

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กฤษฎา แสงวงดี. 2542. **มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล**. กรุงเทพมหานคร: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กองการพยาบาล, กระทรวงสาธารณสุข. 2542. **มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กาญจนา โฉมประเสริฐ. 2540. **รูปแบบการสื่อสาร ความพึงพอใจในการสื่อสาร ความพึงพอใจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติงาน ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลตำรวจ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติเวชศาสตร์ พัฒนาการ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. 2543. **บันทึกทางการแพทย์พยาบาล**. **วารสารสมาคมศิษย์เก่ากระทรวงสาธารณสุข 11 (2) : 26-34.**
- กรีชแก้ว แก้วนาค. 2541. **รูปแบบการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย และความพึงพอใจในงานของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลศูนย์ เขตภาคเหนือ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ไขแสง ชวศิริ, ปรีดา อุ่นเสียม, พนิดา ชูสุวรรณ, และวิลาวดี ผลพลอย. 2537. ระบบบันทึกการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลตอนที่ 1. **วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 16: 18-29.**
- จินนระวีรัตน์ ศรีภักทรภิญโญ. 2541. **การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล**. **วารสารกองการพยาบาล 25 (มกราคม-เมษายน): 41.**
- จิรภัค สุวรรณเจริญ. 2545. **ผลของการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ในหน่วยงานห้องคลอด และหลังคลอดต่อความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพ และความพึงพอใจต่อบริการพยาบาลของผู้รับบริการ โรงพยาบาลชุมพร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิรา เต็มจิตธอารีย์. 2529. **การวิเคราะห์ปัจจัยเกี่ยวกับปัญหาการบันทึกการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิราภรณ์ พิมพ์ใจใส. 2546. **การพัฒนาแบบประเมินคุณภาพบริการผ่าตัด**. **วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 14 (กันยายน-ธันวาคม): 32-44.**

- จริตภรณ์ ธนบัตร. 2542. ผลของการใช้แบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดโดยใช้กระบวนการพยาบาลต่อประสิทธิภาพการบันทึก และการรับรู้คุณค่าของวิชาชีพการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐนกุล ผกาภรณ์รัตน์. 2542. ผลของการใช้ข้อเสนอมาตรฐานการพยาบาลมารดาหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องต่อความพึงพอใจในบริการพยาบาลของมารดาและความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาลในโรงพยาบาลเลิศสิน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดวงกมล ปั้นเฉลียว. 2547. การพยาบาลมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง. นนทบุรี: เอส พี เอส พรินติ้ง.
- ดวงตา วัฒนะเสน. 2541. การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ทัศนีย์ ทองประทีป และเบญจา เตากกล้า. 2543. บันทึกทางการพยาบาลกับการประกันคุณภาพการพยาบาล. วารสารสภาการพยาบาล 15 (เมษายน-มิถุนายน): 1-11.
- ทัศนีย์ โมฬีชาติ. 2533. การใช้ทีมการพยาบาลและกระบวนการพยาบาลที่มีความรู้และเจตคติต่างกันของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยศัลยกรรม. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ธัญมุล สุรียนิมิตรสุข. 2532. ผลการสอนการพยาบาลผู้คลอดโดยใช้กรณีศึกษาต่อความรู้และคุณภาพของการดูแลผู้คลอดของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญใจ ศรีสถิตยน์รากูร. 2544. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญศรี ปรานณศักดิ์ และศิริพร จิววัฒน์กุล. 2536. การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประกายแก้ว กำคำ. 2534. ผลของการช่วยเหลือของสามีต่อผู้คลอดครรภ์แรกในระยะเจ็บครรภ์ต่อการควบคุมตนเอง ความต้องการยาระงับปวด ระยะเวลาในการคลอด และการรับรู้ประสบการณ์การคลอด. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ประคอง กรวรรณสุต. 2542. **สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เจริญผล.
- ปรารธนา มั่งมูล. 2539. **การเปรียบเทียบประสิทธิผลของการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลที่มุ่งความต้องการกับรูปแบบที่มุ่งปัญหาในโรงพยาบาลจิตเวช**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. 2535. **จิตวิทยาการบริหารงานบุคคล**. กรุงเทพมหานคร: กัลยามิตรออฟเซท.
- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. 2544. **ก้าวใหม่สู่บทบาทใหม่ในการบริหารการพยาบาล**. กรุงเทพมหานคร: วังใหม่บลูพริ้นต์.
- พัฒน์วีรธรณ กังแฮ. 2544. **ผลของการใช้โปรแกรมการบริหารความขัดแย้งต่อคุณลักษณะของทีมการพยาบาลที่มีประสิทธิผล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พิชชุดา วิรัชพินทุ และคณะ. 2536. **การศึกษาการบันทึกข้อมูลการตรวจรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยพักค้างรอดูอาการ: กรณีศึกษาที่ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศิริราช**. **วารสารพยาบาลศาสตร์ 11**(เมษายน-มิถุนายน): 184-194.
- พิริยา ศุภศรี. 2540. **การพยาบาลในระยะคลอด: การพยาบาลผู้รับบริการในระยะคลอดตามกระบวนการพยาบาลที่ใช้แบบแผนสุขภาพเก็บข้อมูล**. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร: ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.
- พีระพรรณ พานิชสวัสดิ์. 2545. **ผลของการใช้โปรแกรมการฝึกอบรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยต่อความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ป่วย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญทิพย์ เชาวลิต. 2545. **ผลของทีมการพยาบาลที่ใช้แนวทางการดูแลต่อความพึงพอใจของทีมและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฟาริดา อิบราฮิม. 2537. **สาระการบริหารการพยาบาล**. กรุงเทพมหานคร: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

- เฟื่องทอง มธุรชน. 2546. ผลของการใช้แบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดต่อความพึงพอใจในการใช้ประโยชน์ของแบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดของพยาบาล โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มณีภรณ์ ไสมานุสรณ์. 2544. การพยาบาลสูติศาสตร์ เล่ม 2. กรุงเทพมหานคร: ประชุมช่าง. มานี ปิยะอนันต์และคณะ. 2543. สูติศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: พี.เอ.ลีฟวิ่ง.
- มารยาท ปานุราช. 2539. ความพึงพอใจในการติดต่อสื่อสารและการปฏิบัติงานของพนักงานการประปานครหลวง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติศาสตร์พัฒนาการ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยุวดี ทรัพย์ประเสริฐ. 2541. ผลของการพยาบาลโดยใช้เทคนิคการบรรเทาความเจ็บปวดโดยไม่ใช้ยาต่อพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอด ระยะเวลาคลอด และการรับรู้ประสบการณ์การคลอดของผู้คลอดครรภ์แรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เยาวลักษณ์ โพธิดารา. 2537. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมแสดงออกที่เหมาะสม พฤติกรรมการเจรจาต่อรอง การได้รับการอบรมทางการบริหาร ประสบการณ์ในการบริหารและความพึงพอใจในงานของหัวหน้าผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ลินจง โปธิบาล, พิกุล บุญช่วง และวารุณี ฟองแก้ว. 2540. ความเข้าใจในกระบวนการพยาบาลฉุกเฉิน. กรุงเทพมหานคร: แมคกรอ-ฮิล อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นเตอร์ไพรส์,อิงค์.
- วรลักษณ์ มุกต์มณี. 2544. การศึกษาลักษณะงานที่พึงประสงค์ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วัชรวิ จิตต์ภักดี. 2536. ความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วัลภา สุานักกาญจน์. 2540. ความพึงพอใจในงาน ความผูกพันต่อองค์กรและความผูกพันต่อวิชาชีพของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิพร เสนารักษ์. 2546. การวินิจฉัยการพยาบาล. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.

- ศรีนวล ไอสถเสถียร. 2543. **คู่มือ: จุดเน้นทางการพยาบาลแม่-เด็กและการผดุงครรภ์.**
กรุงเทพมหานคร: วีเจ.พรินติ้ง.
- ศรีสง่า คุ่มพิทักษ์. 2542. **การพัฒนาแบบฟอร์มการบันทึกทางการพยาบาลแผนกผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลพญาไท 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุข
ศาสตร์) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.**
- ศิริชัย พงษ์วิชัย. 2547. **การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์. พิมพ์ครั้งที่14.**
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริเพ็ญ ชั้นประเสริฐ. 2546. **คุณค่าวิชาชีพการพยาบาล: การบันทึกทางการพยาบาล. วารสาร
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี 14 (มกราคม-ธันวาคม): 47-54.**
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. 2543. **มาตรฐานHAและเกณฑ์พิจารณา
บูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : บริษัทดีไซร์ จำกัด.**
- สมจิต หนูเจริญกุล. 2537. **การพยาบาล:ศาสตร์ของการปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: วี.เจ.
พรินติ้ง.**
- สมทรง อ่อนน้อม. 2538. **ความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ: ศึกษา
เฉพาะกรณีพยาบาลในโรงพยาบาลสิงห์บุรี. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตร์
มหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.**
- สมยศ นาวิการ. 2536. **การบริหาร. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ดอกหญ้า.**
- สะอาด วงศ์อนันต์นนท์. 2538. **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ลักษณะงาน
ประสบการณ์ในการทำงาน บทบาททางวิชาชีพ กับความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร
ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.**
- สำราญ บุญรักษา. 2539. **ความพึงพอใจในงานและความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กรของ
พยาบาลวิชาชีพสังกัดกรมสุขภาพจิต. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชา
บริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**
- ลำลี บรรณเทศ. 2542. **การนิเทศงานของหัวหน้าพยาบาลและความพึงพอใจในงานของ
หัวหน้างานการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนเขต 6. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**
- ลำลี เฉลิมวรรณพงศ์. 2544. **กระบวนการพยาบาล: หลักการและการประยุกต์ใช้. สงขลา:
อัลลายด์ เพรส.**

- สายสมร พลเชื้อ, ศิริพันธ์ เวชสิทธิ์ และวนิดา หาญคุณากุล. 2542. ผลของการพัฒนารูปแบบการ
บันทึกทางการแพทย์พยาบาลต่อประสิทธิภาพและการรับรู้คุณค่าในการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล
ของพยาบาลประจำการ. *วารสารสภาการพยาบาล* 14 (มกราคม-มีนาคม): 46-58.
- สุกัญญา ไกวัลย์ดิณิก. 2537. ผลของการใช้การมอบหมายงานแบบพยาบาลเจ้าของใช้ใน
หออภิบาลผู้ป่วยหนักต่อการใช้กระบวนการพยาบาล ความพึงพอใจของพยาบาล
และผู้ป่วย. *วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล*
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุชาติ รัชชกุล. 2528. การวิเคราะห์การบันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไป เขต
กรุงเทพมหานคร. *วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา*
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุดาพรรณ ธัญจิรา, วิมลรัตน์ มาลีวรรณ และสุนทรภรณ์ พิพัทธกุลสกุล. 2545. การพัฒนา
รูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
ของหน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามธิบดี. *รามธิบดีพยาบาลสาร* 8
(พฤษภาคม-สิงหาคม): 146-151.
- สุพิศ ณ เชียงใหม่. 2532. ความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ในชีวิต สัมพันธภาพของคู่สมรส
การสนับสนุนทางการพยาบาลและการรับรู้ประสบการณ์การคลอดของสตรีหลัง
คลอด. *วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย*
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภาวค์ จันทวานิช. 2534. วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 3 กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภาพร รอดถนอม. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการ
บริหารแบบมีส่วนร่วมของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล กับประสิทธิผลองค์การ
ตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุระพรรณ พนมฤทธิ และสุภาภรณ์ อุดมลักษณ์. 2543. กระบวนการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2
นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.
- สุรัตน์ โรจน์ประจักษ์. 2539. ความพึงพอใจในงานของข้าราชการในสำนักงานสาธารณสุข
อุบลราชธานี. *วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหาร*
ศาสตร์.

- สุรีย์ จันทร์โมลี และคณะ. 2541. การมีส่วนร่วมของตัวแทนชุมชนเขตเมืองในการเผยแพร่ความรู้โรคเอดส์. วารสารสุขศึกษาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 21 (78): 1-11.
- สุวรรณ สีสระเศรษฐกุล. 2542. ความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- หทัยรัตน์ ไชคชัยธนากุล. 2543. ผลของการใช้โปรแกรมการประกันคุณภาพบริการพยาบาลที่มีต่อความพึงพอใจของผู้ป่วย งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรอนงค์ ปิ่นสกุล. 2542. ผลของการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมต่อการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขของพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อัญชัญ ไพบูลย์. 2545. ผลของการใช้โปรแกรมการพัฒนาผู้จัดการผู้ป่วยรายกรณีต่อการแสดงบทบาทผู้จัดการผู้ป่วยรายกรณีของพยาบาลวิชาชีพ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อศดรฤทธิ อุทัยรัตน์. 2537. ความพึงพอใจในการติดต่อสื่อสารในองค์การกับความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชานิติศาสตร์พัฒนากการ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อารี ชิวเกษมสุข. 2534. การเปรียบเทียบประสิทธิผลการบันทึกโดยใช้รูปแบบบันทึกพยาบาลที่บูรณาการกระบวนการพยาบาลกับรูปแบบที่มุ่งปัญหา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุษณีย์ หลิมกุล. 2544. ผลของการมอบหมายงานแบบพยาบาลเจ้าของใช้ต่อการใช้กระบวนการพยาบาล. วารสารการพยาบาล 3 (มกราคม-มิถุนายน): 57.

ภาษาอังกฤษ

- Anthony, W. D. 1978. Participation management. Menlo Plak: Addison-Wesley.
- Australian Institute of Management. 1991. An introduction to participative management guidelines for Australian managers. Victoria: Capitol Press Pty. Ltd.
- Batey, M. V. and Lewis, F. M. 1982. Clarifying autonomy and accountability in nursing services: Part 2. The Journal of Nursing Administration. October: 10.

- Cao Ying. 1998. **Job satisfaction among nurses in China.** Master of Nursing Science in Medical and Surgical Nurseing, Graduate School, ChiangMai University.
- Carpenito, L. J. 1995. **Nursing care plan & documentation.** 2nd ed. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Deines, E. 1981. Participative management. **Nursing Management** 12 (11), 50-53.
- Dessler, G. 1983. **Human behavior: Improving performance at work.** Virginia: Research Publishing Company.
- Freeman, T. and O'Brien-Pallas, L. 1998. Factors influencing job satisfaction on specialty nursing units. **Canadian Journal of Nursing-Administration.** 11(3), 25- 51.
- Gibson, J. L., Ivancevich, J. M., and Donnelly, J. H. 1991. **Organizations behavior structure process.** 7th ed. Boston: Irwin.
- Gordon, M. 1994. **Nursing diagnosis:Process and application.** 3rd ed. Missouri: Mosby.
- Gyanendra, P. G. 1998. **Job satisfaction of nursing staff at the Thibhuvan University Teaching Hospital Kathmandu, Nepal.** Master's Thesis, Department of Health Administration, Graduate Studies, Mahidol University.
- Hackman, J. A., and Oldham, G. R. 1980. **Work redesign.** Philippines: Addison-Wesley.
- Herzberg, F., Mausner, B., and Synderman. 1959. **The motivation to work.** Newyork: John Wiley.
- Irvine, D., M. and Evans, M. G. 1995. Job satisfaction and turnover among nurses: Integrating research findings across studies. **Nursing Research.** 44, 246-253.
- Iyer, P. W., and Camp, N.H. 1999. **Nursing documentation: A nursing process approach.** 3rd ed. St. Louis: Mosby.
- Leddy, S., and Pepper, J. M. 1989. **Conceptual bases of professional nursing.** Philadelphia: J. B. Lippincott.
- Lee Fung Kam. 1993. Job satisfaction and autonomy of Hong Kong registered nurses. **Journal of Advanced Nursing.** 27, 355-363.
- Leopold, J. 2002. **Human resources in organizations.** London: Pearson Education.
- Likert, R. 1961. **New paterns of management.** New York: Magraw hill.
- Lowdermilk, D. L. , and Perry, S. E. 2003. **Maternity nursing.** 6th ed. Missouri: Mosby.

- Maquis, B. L. and Huston, C. J. 1998. **Management decision making for nurses: Case studies**. Philadelphia: J. B. Lippincott.
- Mcchinsky, P. M. 1993. **Psychology applied to work**. 4th ed. California: Wadsworth.
- McComick, J. E., and Ilgen, D. 1985. **Industrial and organization psychology**. 3rd ed. Englewood: Printice-Hall.
- Mehnaz, F. 2001. **Clinical documentation challenges – Is there light at the end of the tunnel?**[online]. Available from: <http://www.shamsgroup.com>[2004, January 28]
- Morris, J. H., and Sherman, J. D. 1981. Generalizability of an organizational commitment model. **Academy of Management Journal**. 24: 512-526.
- Potter, C. and Petty, G. A. 1995. **Foundation nursing theory and practice: Documentation and reporting**. St. Louis: C. V. Mosby.
- Price, J. L. and Mueller, C. W. 1981. A causal model of turnover for nurses. **Academy of Management Journal**. 24, 543-565.
- Schemerhorn, J. R. 1996. **Management and organizational behavior**. Singapore: John Wiley and Sons.
- Shirley, A. G. , and Erica, A. B. 1999. Job satisfaction and service quality perceptions: University Food Service Employees. **NACUFS Journal**[Online]. Available from: <http://www.yahoo.com>[2004, January 28]
- Slavitt, D.B., Stamps, P.L. 1978. Nurse satisfaction with their work situation. **Nursing Research**. 27: 114-120.
- Spector, P. E. 1997. **Job satisfaction: Application,assessment,cause and consequences**. London: SAGE.
- Swansburg, R. C. 1996. **Management and leadership for nurse managers**. 2nd ed. USA: Jone and Barretelett Publishers, Inc.
- Tappen, R. m. 1995. **Nursing leadership and management concepts and practice**. 3rd ed. Philadelphia: F. A. Davis.
- Vroom, V. H. 1964. Job satisfaction. **Journal of Nursing Standard**. 44(3), 98-111.
- Webster, New College. 1981. **Dictionary**. Spring Field: Marriam.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	ตำแหน่งและสังกัด
1. รองศาสตราจารย์ อรพินธ์ เจริญผล	หัวหน้างานการพยาบาลสูติ-นรีเวช โรงพยาบาลรามาริบัติ
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมพิศ ไยสุน	อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสหประชาชาติไทย
3. พันตำรวจโทหญิง ดวงกมล ปิ่นเฉลียว	อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
4. นางพุ่มพวง จิรวงูร	หัวหน้าตึกทารกแรกเกิดสูติกรรม 2 โรงพยาบาลรามาริบัติ
5. พันตรีหญิง ศิริวรรณ มั่งสุข	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติกรรมสามัญ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
6. นางณัฐนุกูล ผกาภรณ์รัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 7 ปฏิบัติงานแผนกห้องคลอด โรงพยาบาลเลิดสิน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ทำงานกลุ่ม

ผู้ทรงคุณวุฒิ	ตำแหน่งและสังกัด
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมพิศ ไยสุน	อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
2. นางพุ่มพวง จีรางกูร	หัวหน้าตึกทารกแรกเกิดสูติกรรม 2 โรงพยาบาลรามธิบดี
3. พันตรีหญิง ศิริวรรณ มั่งสุข	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติกรรมสามัญ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ศธ 0512.11/ 920

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

16 กันยายน 2547

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรมต่อความพึงพอใจในการทำงานของทีมนักพยาบาล" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้จึงขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ อรพินธ์ เจริญผล หัวหน้างานการพยาบาลสูติ-นรีเวช และนางพุ่มพวง จีรางกูร หัวหน้าตึกทารกแรกเกิดสูติกรรม 2 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน	รองศาสตราจารย์ อรพินธ์ เจริญผล และนางพุ่มพวง จีรางกูร
งานบริการการศึกษา	โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผศ.ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ โทร. 0-2218-9803
ที่อนิสิต	นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ โทร. 0-9902-3029

ที่ ศธ 0512.11/ 015

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

6 มกราคม 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

เนื่องด้วย นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรมต่อความพึงพอใจในการทำงานของทีมนักพยาบาล" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้จึงขอเรียนเชิญ บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง "การบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล" ให้กับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคของโรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา จำนวน 24 คน ในวันจันทร์ที่ 10 มกราคม 2548 ณ ห้องประชุม 1/2 โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา ดังกำหนดการอบรมที่แนบมาพร้อมนี้ ดังนี้

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1. อาจารย์ วรณี ศรีวัลย์ | พยาบาลวิชาชีพ 8 |
| 2. อาจารย์ อรพิน สว่างวัฒนเศรษฐ์ | พยาบาลวิชาชีพ 8 |
| 3. อาจารย์วิรดา อรรถเมธากุล | พยาบาลวิชาชีพ 8 |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นวิทยากรบรรยายตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

อาจารย์ วรณี ศรีวัลย์, อาจารย์ อรพิน สว่างวัฒนเศรษฐ์
และอาจารย์ วิรดา อรรถเมธากุล

อาจารย์ผู้ประสานงาน ผศ.ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ โทร. 0-2218-9803งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

ที่ ศธ 0512.11/014

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

6 มกราคม 2548

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

เนื่องด้วย นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการใช้แบบบันทึกทางการแพทย์แผนกสูติกรรมต่อความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค จำนวน 24 คน ณ แผนกห้องคลอดและแผนกสูตินรีเวชกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน และเวลา ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์ โทร. 02-218-9803

ที่อนิสิต

นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ โทร. 0-9902-3029



ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการทำงานของ

ทีมการพยาบาล

ด้านความมีอิสระในการทำงาน

ด้านความมีเอกลักษณ์ของงาน

ด้านความพึงพอใจต่อลักษณะงาน

ด้านความพึงพอใจต่อการติดต่อสื่อสาร

ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการทำงานของทีมพยาบาลเป็นรายข้อ ด้านความมีอิสระในการทำงาน ก่อนและหลังการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรม

ด้านความมีอิสระในการทำงาน	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p-value
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. มีความรู้ความสามารถด้านกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลมารดาและทารกเป็นอย่างดี	3.77	.42	3.95	.48	-1.283	.213
2. มีอิสระในการปฏิบัติงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของท่าน	3.86	.35	4.22	.52	-2.592	.017*
3. สามารถตัดสินใจในการให้การดูแลมารดาและทารกได้ด้วยตนเองในขอบเขตของวิชาชีพ	3.95	.57	4.31	.56	-2.592	.017*
4. มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น/ตัดสินใจเกี่ยวกับภาระงานที่ได้รับมอบหมายงานในหน่วยงาน	3.36	.49	4.13	.56	-5.405	.000*
5. สามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ขอบเขตและขั้นตอนการปฏิบัติงานได้อย่างเต็มความสามารถ	3.95	.37	4.40	.59	-2.887	.009*
รวม	18.95	1.64	21.04	2.08	-4.106	.001

* p < .05

ศูนย์วิจัยทางการแพทย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการทำงานของทีมการพยาบาลเป็นรายข้อ ด้านความมีเอกลักษณ์ของงานก่อนและหลังการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรม

ด้านความมีเอกลักษณ์ของงาน	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p-value
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. สามารถดูแลมารดาและทารกได้ตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนดไว้	3.90	.29	4.18	.39	-2.806	.011*
2. สามารถให้การพยาบาลแก่มารดาและทารกเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้นได้กับมารดาและทารก	3.90	.42	4.18	.50	-1.821	.083
3. สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบได้อย่างเหมาะสมสามารถตอบสนองและส่งเสริมให้มารดาและทารกร่วมมือในการปฏิบัติตน	3.90	.61	4.27	.45	-2.347	.029*
4. เต็มใจที่จะปฏิบัติงานไว้ในหน่วยงานห้องคลอดและหน่วยงานสูติ-นรีเวชกรรม	4.27	.45	4.72	.45	-3.578	.002*
5. เตรียมความพร้อมของมารดาและทารกโดยการให้ข้อมูลที่ชัดเจนเข้าใจง่าย	4.00	.43	4.18	.50	-1.702	.104
รวม	20.00	1.48	21.54	1.84	-3.436	.002

* p < .05

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการทำงานของทีมการพยาบาลเป็นรายข้อ ด้านความพึงพอใจต่อลักษณะงานก่อนและหลังการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรม

ด้านความพึงพอใจต่อลักษณะงาน	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p-value
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. เต็มใจที่จะมีส่วนร่วมในการพัฒนาหน่วยงานในการดูแลมารดาและทารกให้ดีขึ้น	4.31	.47	4.63	.49	-2.084	.050*
2. พอใจที่ได้ช่วยเหลือมารดาและทารกให้เกิดความปลอดภัยขณะอยู่ในความรับผิดชอบ	4.22	.42	4.77	.42	-5.020	.000*
3. เมื่อดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลท่านพอใจที่จะดูแลให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	4.04	.57	4.54	.50	-3.487	.002*
4. มีความภาคภูมิใจในผลของการปฏิบัติงานของตนเอง	4.27	.55	4.45	.59	-1.000	.329
5. รู้สึกว่าลักษณะงานในหน่วยงานของท่านส่งเสริมให้ท่านกระตือรือร้นที่จะปฏิบัติงาน	4.09	.42	4.04	.65	.237	.815
รวม	20.95	1.39	22.45	1.84	-3.299	.003

* p < .05

ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาลเป็นรายข้อ ด้านความพึงพอใจต่อการติดต่อสื่อสาร ก่อนและหลังการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรม

ด้านความพึงพอใจต่อการติดต่อสื่อสาร	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p-value
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. พพอใจที่ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับ ผู้ร่วมงานอย่างเปิดเผยและจริงใจ	4.22	.61	4.31	.56	-.463	.648
2. พพอใจในการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้การ ดูแลมารดาและทารกเป็นไปอย่าง ต่อเนื่อง	3.86	.56	4.31	.64	-2.664	.015*
3. พพอใจที่ได้มีการปรึกษากันในทีมการ พยาบาลเพื่อวางแผนการดูแลมารดา และทารก	3.95	.48	4.27	.63	-1.670	.110
4. พพอใจที่บรรยากาศการสื่อสารในการ ทำงานเป็นไปอย่างสร้างสรรค์	3.81	.50	4.09	.61	-1.667	.110
5. พพอใจที่การติดต่อสื่อสารในหน่วยงาน มีทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ	3.90	.61	4.13	.64	-1.226	.234
รวม	19.77	1.68	21.18	2.63	-2.055	.053

* $p < .05$

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

คู่มือการอบรม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือการอบรม
เรื่องการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล
สำหรับทีมการพยาบาล แผนกสูติกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

ห้องประชุม 1 / 2 ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา



ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จัดทำโดย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์
พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

นิสิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
ชั้นปีที่ 2 สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำนำ

คู่มือการอบรมเรื่องการบันทึกทางการแพทย์โดยใช้กระบวนการพยาบาล ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาแบบบันทึกทางการแพทย์ สำหรับทีมพยาบาลที่ปฏิบัติงานโดยการหมุนเวียนเปลี่ยนผลัด เวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก แผนกสูติกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา ซึ่งมีเนื้อหาที่ประกอบด้วย โครงการอบรม แผนการสอน ความหมาย ความสำคัญ ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล แนวทางในการตรวจสอบบันทึกทางการแพทย์ รูปแบบการบันทึกทางการแพทย์ เพื่อให้ทีมพยาบาลสามารถนำมาปฏิบัติได้ในสถานการณ์จริง อันจะก่อให้เกิดผลของการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพ นำมาซึ่งความพึงพอใจในการทำงานของทีมพยาบาล

ศศิธร วีระเวทวัฒน์

ผู้ดำเนินโครงการ

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
โครงการอบรมการบันทึกแบบบันทึกทางการแพทย์โดยใช้กระบวนกรพยาบาล	1
เนื้อหาการบันทึกแบบบันทึกทางการแพทย์โดยใช้กระบวนกรพยาบาล	6
ความหมายของการบันทึกทางการแพทย์	6
ความสำคัญของกรบันทึกทางการแพทย์	6
กระบวนกรพยาบาล	6
แนวทางในการตรวจสอบบันทึกทางการแพทย์	16
รูปแบบการบันทึกทางการแพทย์	16
แผนการอบรมการบันทึกแบบบันทึกทางการแพทย์	23
แผนการติดตามการใช้แบบบันทึกทางการแพทย์	24
หนังสืออ้างอิง	25

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการอบรมการบันทึกแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล
โครงการอบรม การบันทึกแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล
สำหรับทีมการพยาบาล แผนกสูติกรรม โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา

1. หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพดีถ้วนหน้าส่งผลกระทบต่อพยาบาลอย่างเห็นได้ชัด ทุกหน่วยบริการจะต้องปรับปรุงการทำงาน เรื่องของการพัฒนาคุณภาพเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล บุคลากรพยาบาลเป็นกลุ่มที่มีความสำคัญในการขับเคลื่อนระบบประกันคุณภาพบริการ โดยมีระบบประกันคุณภาพการบริการพยาบาลเป็นแกนอยู่ภายใน การประกันคุณภาพนั้นมีหลายองค์ประกอบ ซึ่งองค์ประกอบที่สำคัญและมีส่วนเกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลคือ องค์ประกอบของการตรวจสอบเพื่อประกันคุณภาพการพยาบาลที่จะต้องมี การตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลซึ่งเป็นสิ่งแสดงวิธีปฏิบัติวิชาชีพ ซึ่งสะท้อนให้เห็นได้จากการปฏิบัติงานจริงในหอผู้ป่วยและการตรวจสอบจากการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เป็นการบันทึกที่เกี่ยวกับแผนการดูแลการปฏิบัติและการติดตามการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ซึ่งจะเป็นข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลที่ใช้เป็นสื่อกลางสำคัญที่มีผลต่อการวางแผนโดยตรง เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างครบวงจรมีประสิทธิภาพสูงสุด และเป็นหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าพยาบาลได้ปฏิบัติกิจกรรมใดแก่ผู้ป่วยได้ผลเป็นอย่างไร เพื่อให้เป็นแนวทางในการปรับแผนการดูแลให้เหมาะสมตามสภาพผู้ป่วยแต่ละราย และยังเป็นหลักฐานทางกฎหมายด้วย การบันทึกต้องอาศัยความเข้าใจและการฝึกฝนให้ชำนาญ แต่สิ่งที่พบอยู่เสมอคือไม่ค่อยมีใครอ่านบันทึกทางการแพทย์พยาบาล บันทึกทางการแพทย์พยาบาลจึงไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้เต็มตามวัตถุประสงค์ การที่จะทำบันทึกให้เป็นประโยชน์อย่างแท้จริงขึ้นอยู่กับองค์ประกอบ 3 ประการคือ ความรู้ ความสามารถ และทักษะการสังเกต เพื่ออธิบายในสิ่งที่บุคลากรพยาบาลรู้ สังเกตเห็น และกระทำได้อย่างไร ปัญหาสำคัญในการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล คือ ความซ้ำซ้อนและความยุ่งยากในการบันทึก การเขียนตามความรู้สึกนึกคิดในขณะนั้นโดยไม่ได้มีการรวบรวมข้อมูล ประเมินปัญหา ไม่มีการวางแผน หรือการตอบสนองของผู้ป่วย ดังนั้นบุคลากรพยาบาลจึงต้องมีส่วนร่วมในการพัฒนาตนเองเพื่อเสริมประสิทธิภาพในการทำงาน ส่งผลให้มีการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานสูงสุด การบันทึกทางการแพทย์พยาบาลเป็นหนึ่งในกิจกรรมที่แสดงถึงเอกลักษณ์และเอกลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาลที่สำคัญ ความสามารถในการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามแนววิธีปฏิบัติ เป็นสิ่งที่สะท้อนให้เห็นถึงการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามหน้าที่ที่เป็นอิสระได้อย่างดี

ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้จัดโครงการอบรมการบันทึกแบบบันทึกทางการพยาบาลสำหรับทีมการพยาบาลแผนกสูติกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนาขึ้น เพื่อให้เกิดทักษะในการเขียนบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล โดยจัดอบรมเกี่ยวกับระบบการบันทึกและวิธีการบันทึก ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หากผลการวิจัยนี้สามารถใช้ได้ผลในการพัฒนางานครั้งนี้ก็จะสามารถนำแนวทางนี้ไปเป็นแนวทางในการทำการปรับปรุงรูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลในแผนกอื่นต่อไป

2. วัตถุประสงค์โครงการ

เพื่อให้บุคลากรพยาบาลที่เข้าอบรม

2.1 มีความรู้ในการบันทึกทางการพยาบาล

2.2 มีทักษะในการเขียนบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ชั้นปีที่ 2

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. ที่ปรึกษาโครงการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์

5. ผู้เข้าร่วมโครงการ

พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคที่ปฏิบัติงานโดยการหมุนเวียนเปลี่ยนผลัด เวรเช้า

เวรบ่าย เวรดึก แผนกห้องคลอด และแผนกสูติ – นรีเวชกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

6. สถานที่จัดอบรม

ห้องประชุม 1/2 อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

7. ระยะเวลาดำเนินการ

การอบรม 1 วัน ในวันที่ 10 มกราคม 2548 เวลา 8.30 – 16.30 น.

การปฏิบัติการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลที่ได้พัฒนาขึ้นโดยผู้วิจัย 2 สัปดาห์ ตั้งแต่ วันที่ 11 มกราคม 2548 ถึง 24 มกราคม 2548

8. งบประมาณ

จำนวนเงิน 3,880 บาท

9. ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

1. ศึกษาตำรา เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพยาบาล แนวทางการดูแลผู้คลอด ในห้องคลอดได้แก่ ระยะเวลาหนึ่งของการคลอด ระยะเวลาสองและสามของการคลอด และระยะ 2 – 24 ชั่วโมงหลังคลอด รวมถึง การพยาบาลทารกแรกเกิดทันทีหลังคลอด และการพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด 24 ชั่วโมงหลังคลอด

2. นำเสนอโครงการต่อรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
3. จัดเตรียมเอกสารประกอบการอบรม
4. จัดเตรียมสถานที่ที่ใช้ในการอบรม
5. สร้างเครื่องมือที่ใช้ในการอบรม
6. เตรียมผู้เข้ารับการอบรมโดย

- ติดต่อประสานงานรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลเพื่อเตรียมผู้เข้ารับการอบรม ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคที่ปฏิบัติงานโดยการหมุนเวียนเปลี่ยนผลัด เวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก แผนกห้องคลอดและแผนกสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

- ทำหนังสือแจ้ง ให้พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคที่ปฏิบัติงานโดยการหมุนเวียนเปลี่ยนผลัด เวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก แผนกห้องคลอด และ แผนกสูติ - นรีเวชกรรมรับทราบ เพื่อเข้าร่วมรับการอบรม

7. เตรียมผู้ช่วยในการวิจัย

ขั้นดำเนินการ

1. ประชุมชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการ
2. ดำเนินการฝึกอบรม การบันทึกแบบบันทึกทางการพยาบาลสำหรับทีมการพยาบาล แผนกสูติกรรม โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา เป็นระยะเวลา 1 วัน
3. ดำเนินการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาล เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์

ขั้นประเมินผล

ประเมินโดยใช้แบบวัดความพึงพอใจในการทำงานของทีมการพยาบาล



ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาล



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำนำ

คู่มือการใช้แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลนี้ ผู้วิจัยได้จัดทำขึ้นเพื่อให้พยาบาล ซึ่งได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค แผนกห้องคลอดและแผนกสูติ-นรีเวชกรรม ได้ใช้ประกอบกับการลงบันทึกในแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแผนกสูติกรรม ประกอบด้วย 3 แบบฟอร์ม ได้แก่ แบบประเมินสภาพผู้คลอด แบบบันทึกการพยาบาล และประวัติทารกแรกเกิด เพื่อใช้เป็นสื่อระหว่างสมาชิกในทีมการพยาบาล อีกทั้งเป็นหลักฐานในการตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล และเป็นหลักฐานทางกฎหมายอีกด้วย

ซึ่งผู้วิจัยหวังว่าคู่มือการใช้แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแผนกสูติกรรมเล่มนี้ จะช่วยให้พยาบาลสามารถใช้เป็นแนวทางในการลงบันทึกในแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแผนกสูติกรรมได้สะดวก ง่าย และรวดเร็วยิ่งขึ้น

ศศิธร วีระเวทวัฒน์

นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สาขาการบริหารการพยาบาล ภาคนอกเวลาราชการ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
คำนำ	2
สารบัญ	3
วัตถุประสงค์	4
คู่มือการลงบันทึกแบบประเมินสภาพผู้คลอด	6
คู่มือการลงบันทึกแบบบันทึกการพยาบาล	12
คู่มือการลงบันทึกประวัติทารกแรกเกิด	14



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วัตถุประสงค์

ผู้วิจัยได้จัดทำคู่มือการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรมเล่มนี้ขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์คือ

- 1.1 เพื่อใช้ประกอบกับการบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรมสำหรับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค แผนกห้องคลอดและแผนกสูติ-นรีเวชกรรม
- 1.2 เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการพิจารณางานบันทึกและเป็นที่เข้าใจตรงกัน
- 1.3 เพื่อให้ได้ผลการบันทึกที่ดีและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง



ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบประเมินสภาพผู้คลอด

วันที่รับไว้รักษา		เวลาแรกรับ		น.
มาถึงหอผู้ป่วยโดย <input type="checkbox"/> เคนมาเอง <input type="checkbox"/> รถนั่ง <input type="checkbox"/> รถนอน ผู้นำส่ง.....	เข้ารับการรักษาโดย <input type="checkbox"/> มาเอง <input type="checkbox"/> นัดมา <input type="checkbox"/> Refer จาก รพ.	ประวัติการตั้งครรภ์และ การคลอด Gravida..... Para..... Abortion..... Live.....Dead.....	ประวัติครรภ์นี้ LMP..... EDC..... <input type="checkbox"/> Date..... wks <input type="checkbox"/> Size..... wks <input type="checkbox"/> U/S..... wks	ANC <input type="checkbox"/> ไม่ฝาก <input type="checkbox"/> ฝาก สถานที่..... จำนวน.....ครั้งตามเกณฑ์
อาการสำคัญที่มารพ. <input type="checkbox"/> เจ็บครรภ์ เวลา/วันที่...../..... <input type="checkbox"/> น้ำเดิน เวลา/วันที่...../..... <input type="checkbox"/> เด็กคืบน้อย.....ครั้ง/วัน.....วัน <input type="checkbox"/> เลือดออกทางช่องคลอด เวลา/วันที่...../..... <input type="checkbox"/> mucous bloody show <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ Date1.....2..... Hct.....% Hb.....g/dl Bl.gr..... HBsAg..... AntiHIV..... VDRL1.....2..... OF..... DCIP..... Hb typing.....		Urine แรกรับ Albumin..... Sugar..... <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ		Vital signs แรกรับ T..... °C P...../min R...../min BP...../..... mm.Hg. Kneejerk.....
ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> เบาหวาน <input type="checkbox"/> โรคหัวใจ <input type="checkbox"/> หอบหืด <input type="checkbox"/> วัณโรค <input type="checkbox"/> โรคเลือด <input type="checkbox"/> โรคตับ <input type="checkbox"/> โลหิตจาง <input type="checkbox"/> ตมชัก <input type="checkbox"/> มะเร็ง..... <input type="checkbox"/> ความดันโลหิต <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		ประวัติการผ่าตัด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ..... ว/ค/ป.....	การแพ้ยาอาหารหรือ สารเคมีต่างๆ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....	ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....
ระดับความรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> รู้สึกตัวดี <input type="checkbox"/> ซึม <input type="checkbox"/> สับสน <input type="checkbox"/> ไม่รู้สึกตัว <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... สีผิว <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> เหลือง <input type="checkbox"/> เขียว <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... การไหลเวียนโลหิต อาการบวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี บริเวณ..... อวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เส้นเลือดขอด <input type="checkbox"/> เชื้อรา <input type="checkbox"/> condyloma <input type="checkbox"/> Herpes <input type="checkbox"/> ระบุ.....				
การตรวจหน้าท้อง ระดับ Fundus.....Position.....FHR...../min Presentation <input type="checkbox"/> cephalic <input type="checkbox"/> breech <input type="checkbox"/> EFS.....gm I.....D.....Severity.....				
การตรวจภายใน <input type="checkbox"/> No PV ระบุ..... <input type="checkbox"/> Cx dilate.....cm. Efface.....% membrane.....station.....AF..... <input type="checkbox"/> Cx no dilate				
การวินิจฉัยการพยาบาล <input type="checkbox"/> Normal pregnancy <input type="checkbox"/> High risk pregnancy ระบุ.....				
รายงานแพทย์ <input type="checkbox"/> รายงาน ระบุ.....เวลา.....น. <input type="checkbox"/> ไม่รายงาน				
การพยาบาล <input type="checkbox"/> 1. Shave perineum <input type="checkbox"/> Shave abdomen <input type="checkbox"/> 4. คำแนะนำอาคารสถานที่/ระเบียบของโรงพยาบาล. <input type="checkbox"/> 2. Enema <input type="checkbox"/> No Enema ระบุ..... <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> 3. บอกรักษาความก้าวหน้าของการคลอด				
การประเมินผลแรกรับ <input type="checkbox"/> 1. ร่างกาย อวัยวะสืบพันธุ์สะอาด <input type="checkbox"/> 2. รับทราบและเข้าใจคำแนะนำที่ได้รับ				
ชื่อผู้ป่วย			HN.	
ผู้บันทึก			ตำแหน่ง	

คู่มือการลงแบบประเมินสภาพผู้คลอด

การลงบันทึกแบบประเมินสภาพผู้คลอดที่ทดลองใช้นี้ มีหลักเกณฑ์การลงบันทึกดังนี้

- ใช้หมึกสีน้ำเงินหรือสีดำเท่านั้น
- หากเขียนผิดให้ใช้วิธีขีดฆ่าแล้วเขียนชื่อกำกับด้านบนเยื้องไปทางขวามือ
- บันทึกข้อความในช่องว่างที่เว้นไว้ให้
- กรณีที่มีช่อง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ช่องที่ต้องการ

วันที่รับไว้รักษา	หมายถึงวันที่รับผู้คลอดไว้ที่แผนกห้องคลอด
เวลา	หมายถึงเวลาที่ผู้คลอดเดินทางมาถึงห้องคลอด
มาถึงหอผู้ป่วยโดย	หมายถึงการเดินทางของผู้คลอดมายังแผนกห้องคลอดให้ระบุวิธีการนำส่ง เดินมาเอง โดยมีพนักงานเปล / พยาบาล ER / พยาบาล Refer เป็นผู้นำส่ง นั่งรถนั่ง ที่มีพนักงานเปล/ พยาบาล ER / พยาบาล Refer เป็นผู้นำส่ง นอนมาบนรถนอน ที่มีพนักงานเปล/ พยาบาล ER / พยาบาล Refer เป็นผู้นำส่ง
เข้ารับการรักษาโดย	หมายถึงสาเหตุที่มาแผนกห้องคลอด เช่น เริ่มเจ็บครรภ์จึงมารพ. แพทย์นัดให้ มานอนรพ. จากการส่งต่อจากรพ. อื่นๆ
การคลอดและการแท้ง	หมายถึงประวัติของผู้คลอดเกี่ยวกับการตั้งครรภ์นี้และครรภ์ที่ผ่านมาๆมา
Gravida	หมายถึงจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์
Para	หมายถึงจำนวนครั้งของการคลอดที่มีอายุครรภ์ไม่ต่ำกว่า 28 สัปดาห์
Abortion	หมายถึงจำนวนครั้งของการแท้ง
Live	หมายถึงจำนวนของบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน
Dead	หมายถึงจำนวนของบุตรที่เสียชีวิตหลังการคลอดที่อายุครรภ์ไม่ต่ำกว่า 28 สัปดาห์
ประวัติครรภ์นี้	หมายถึงอายุครรภ์ที่คำนวณได้จาก
Date	จำนวนวันที่ขาดประจำเดือน
Size	ขนาด/ระดับของยอดมดลูก
U/S	การตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์
LMP	วันแรกของการมีประจำเดือนเดือนสุดท้าย
EDC	วันคะเนกำหนดคลอด
GA	อายุครรภ์ ณ วันที่รับไว้ในรพ.

ว.ค.ป/ เวลา	ปัญหา/การวินิจฉัย/ ข้อมูลสนับสนุน	กิจกรรมและการพยาบาล	การประเมินผล	ลงชื่อ
				

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี HN.....

แผนก.....หอผู้ป่วย.....แพทย์.....

คู่มือการลงบันทึกแบบบันทึกการพยาบาล

การลงบันทึกแบบบันทึกการพยาบาลที่ทดลองใช้นี้ มีหลักเกณฑ์การลงบันทึกดังนี้

- ใช้หมึกสีน้ำเงินหรือสีดำเท่านั้น
- หากเขียนผิดให้ใช้วิธีขีดฆ่าแล้วเขียนชื่อกำกับด้านบนเยื้องไปทางขวามือ

วิธีการบันทึก

1. ช่อง “วัน เดือน ปี” ให้บันทึก วัน เดือน ปี และเวลา ที่พบปัญหาและกำหนดเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
2. ช่อง “ปัญหา/การวินิจฉัย/ข้อมูลสนับสนุน” เป็นการนำข้อมูลที่ประเมินได้มาวิเคราะห์แปลความและสรุป

เป็นปัญหาภาวะสุขภาพของผู้ป่วย แล้วเขียนเป็นข้อความตามแบบแผนการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ซึ่งจะเป็นแนวทางให้พยาบาลนำไปใช้ในการกำหนดวัตถุประสงค์การพยาบาล และกำหนดกิจกรรมการพยาบาลต่อไป ในวันเดียวกันถ้ามีข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลหลายข้อให้เขียนตามลำดับความสำคัญ

ในการลำดับความสำคัญของปัญหา มีหลายแนวทาง เช่น พิจารณาตามลักษณะของปัญหา โดยแบ่งระดับ

ความรุนแรงของปัญหาออกเป็น 3 ระดับ คือ

- 2.1 ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลทันที ถ้าปล่อยทิ้งไว้ผู้ป่วยอาจเสียชีวิตหรือพิการ เช่น ทางเดินหายใจไม่โล่งเนื่องจากมีเสมหะเหนียวข้นจำนวนมาก
 - 2.2 ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลรีบด่วน ถ้าทิ้งไว้นานอาจเกิดปัญหารุนแรงเพิ่มขึ้น เช่น เสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องจากมีน้ำเดินก่อนคลอด
 - 2.3 ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลแต่รอได้ เพราะการดำเนินปัญหาเป็นไปอย่างช้าๆ เช่น เสี่ยงต่อการขาดอาหารเนื่องจากการรับประทานอาหารทางปากได้น้อย
3. ช่อง “กิจกรรมและการพยาบาล” ใช้บันทึกการปฏิบัติการพยาบาลให้สอดคล้องกับข้อมูลสนับสนุนเพื่อแก้

ปัญหาตามข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล โดยเขียนตามลำดับเวลาที่ทำกิจกรรมในแต่ละข้อวินิจฉัยนั้นๆ

4. ช่อง “การประเมินผล” เป็นขั้นตอนสุดท้ายของกระบวนการพยาบาล ใช้บันทึกผลของกิจกรรมพยาบาลว่าบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ตั้งไว้มากน้อยเพียงใด

ชื่อ-สกุลทารก..... HN..... AN.....																																																			
วิธีการคลอด <input type="checkbox"/> Normal labourผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> Breech <input type="checkbox"/> assisting <input type="checkbox"/> extraction.....ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> V/Eผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> F/Eผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> C/Sผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> BBA สถานที่.....ตัดสายสะดือที่.....																																																			
วัน/เดือน/ปีที่คลอด..... เวลาที่คลอด..... น.																																																			
BW.....gm. Ht.....cm.		Vital signs		Urine <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes.....ครั้ง.																																															
Hc.....cm. Cc.....cm.		T..... °C RR.....ครั้ง/นาที		Stool <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes.....ครั้ง																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Apgar score</th> <th colspan="3">คะแนน</th> <th colspan="2">เวลา</th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>1 นาที</th> <th>5 นาที</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สีผิว</td> <td>เขียวคล้ำ ซีด</td> <td>ปลายมือปลายเท้าเขียว ตัวชมพู</td> <td>ชมพูทั้งตัว</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>การเต้นของหัวใจ</td> <td>ไม่มี</td> <td>< 100 ครั้ง/นาที</td> <td>> 100 ครั้ง/นาที</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ปฏิกิริยาตอบสนองต่อการกระตุ้น</td> <td>ไม่ตอบสนอง</td> <td>ร้องเบาๆสีหน้าสะอึกสะอื้น</td> <td>ดิ้นเท้ากลับ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ความตึงตัวของกล้ามเนื้อหรือการเคลื่อนไหวของแขนขา</td> <td>อ่อนปวกเปียก</td> <td>งอแขนขาบ้าง</td> <td>เคลื่อนไหวดี</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>การหายใจ</td> <td>ไม่หายใจ</td> <td>ช้า ไม่สม่ำเสมอ</td> <td>ร้องดังดี</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">ผู้ประเมิน</td> <td colspan="2">รวมคะแนน</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Apgar score	คะแนน			เวลา		0	1	2	1 นาที	5 นาที	สีผิว	เขียวคล้ำ ซีด	ปลายมือปลายเท้าเขียว ตัวชมพู	ชมพูทั้งตัว			การเต้นของหัวใจ	ไม่มี	< 100 ครั้ง/นาที	> 100 ครั้ง/นาที			ปฏิกิริยาตอบสนองต่อการกระตุ้น	ไม่ตอบสนอง	ร้องเบาๆสีหน้าสะอึกสะอื้น	ดิ้นเท้ากลับ			ความตึงตัวของกล้ามเนื้อหรือการเคลื่อนไหวของแขนขา	อ่อนปวกเปียก	งอแขนขาบ้าง	เคลื่อนไหวดี			การหายใจ	ไม่หายใจ	ช้า ไม่สม่ำเสมอ	ร้องดังดี			ผู้ประเมิน			รวมคะแนน		
Apgar score	คะแนน			เวลา																																															
	0	1	2	1 นาที	5 นาที																																														
สีผิว	เขียวคล้ำ ซีด	ปลายมือปลายเท้าเขียว ตัวชมพู	ชมพูทั้งตัว																																																
การเต้นของหัวใจ	ไม่มี	< 100 ครั้ง/นาที	> 100 ครั้ง/นาที																																																
ปฏิกิริยาตอบสนองต่อการกระตุ้น	ไม่ตอบสนอง	ร้องเบาๆสีหน้าสะอึกสะอื้น	ดิ้นเท้ากลับ																																																
ความตึงตัวของกล้ามเนื้อหรือการเคลื่อนไหวของแขนขา	อ่อนปวกเปียก	งอแขนขาบ้าง	เคลื่อนไหวดี																																																
การหายใจ	ไม่หายใจ	ช้า ไม่สม่ำเสมอ	ร้องดังดี																																																
ผู้ประเมิน			รวมคะแนน																																																
Resuscitation <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		Medication		Cord blood for																																															
<input type="checkbox"/> O ₂ Flow <input type="checkbox"/> Bag-Mask <input type="checkbox"/> Intubatio <input type="checkbox"/> Chest compression		<input type="checkbox"/> Vit K ₁ 1 mg. (m) <input type="checkbox"/> Terramycin ointment <input type="checkbox"/> Narcan <input type="checkbox"/> HB vaccine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ไม่ทราบผลเลือด <input type="checkbox"/> VDRL																																															
อาการสำคัญ																																																			
ผู้บันทึก.....ตำแหน่ง.....																																																			

คู่มือการลงประวัติทารกแรกเกิด

การลงบันทึกประวัติทารกแรกเกิด ให้ลงบันทึกด้วยปากกาสีน้ำเงินหรือสีดำ ในช่องว่างที่เว้นไว้ ผู้บันทึกลง
 ข้อความที่ต้องการ กรณีที่มีช่อง ให้ทำเครื่องหมาย ช่องที่ต้องการ

ชื่อ-สกุลทารก	ลงบันทึกตามทะเบียนประวัติจากเวชสถิติ
อายุ	ลงบันทึกอายุ ณ ปีปัจจุบัน
HN	ลงบันทึกเลขทะเบียนผู้ป่วยนอก
AN	ลงบันทึกเลขทะเบียนผู้ป่วยใน
วิธีการคลอด	ชนิดของการคลอด
Normal labour	คลอดปกติทางช่องคลอด
Breech	คลอดท่าก้น
BBA	คลอดก่อนมาถึงโรงพยาบาล ได้แก่ คลอดที่บ้าน คลอดบนรถ เป็นต้น พร้อมลงสถานที่ที่ตัดสายสะดือให้ชัดเจน
V / E	คลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ
F / E	คลอดโดยใช้คีม
ผู้ทำคลอด	ให้ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> ที่จัดไว้ให้
วันเดือนปีที่คลอด	ลงบันทึกวันที่ เดือน ปีที่คลอด
เวลาที่คลอด	ลงเวลาเป็นตัวเลขให้ชัดเจน
BW	หมายถึง น้ำหนักทารกแรกเกิด ลงบันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็น กรัม
Ht	หมายถึง ความยาวของทารกแรกเกิด วัดจากศีรษะถึงส้นเท้า ลงบันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็น เซนติเมตร
Hc	หมายถึง รอบศีรษะทารกแรกเกิด ในที่นี้ใช้ส่วนของ OF ลงบันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็น เซนติเมตร
Cc	หมายถึง รอบอกทารกแรกเกิด วัดผ่าน Nipple ลงบันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็น เซนติเมตร
Vital signs	หมายถึง สัญญาณชีพหลังจากเช็ดตัวทารกเสร็จแล้ว
T	หมายถึง อุณหภูมิกายของทารก วัดทางทวารหนัก หน่วยเป็นองศาเซลเซียส ลงบันทึก เป็นตัวเลข
R	หมายถึง การหายใจของทารก หน่วยเป็นครั้งต่อนาที ลงบันทึกเป็นตัวเลข
Urine	หมายถึง การปัสสาวะตั้งแต่แรกคลอด บันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็นครั้ง
No	หมายถึง ไม่ปัสสาวะ
Yes	หมายถึง ปัสสาวะหลังจากคลอด บันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็นครั้ง
Stool	หมายถึง การอุจจาระตั้งแต่แรกคลอด บันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็นครั้ง
No	หมายถึง ไม่อุจจาระ
Yes	หมายถึง อุจจาระหลังจากคลอด บันทึกเป็นตัวเลข หน่วยเป็นครั้ง

แบบบันทึกการใช้แบบประเมินสภาพผู้คลอด

รายละเอียดหัวข้อแบบบันทึก	ไม่ลงบันทึก	ลงบันทึก
1. วันเดือนปี / เวลา		
2. มาถึงหอผู้ป่วยโดย		
3. เข้ารับการรักษาโดย		
4. ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด		
5. ประวัติครรภ์นี้		
6. ANC		
7. อาการสำคัญที่มารพ.		
8. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ		
9. Urine แรกรับ		
10. Vital signs แรกรับ		
11. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต		
12. ประวัติการผ่าตัด		
13. การแพ้อาหารหรือสารเคมีต่างๆ		
14. ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์		
15. ระดับความรู้สึกรักตัว		
16. สีผิว		
17. การไหลเวียนโลหิต		
18. อวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก		
19. การตรวจหน้าท้อง		
20. การตรวจภายใน		
21. การวินิจฉัยการพยาบาล		
22. รายงานแพทย์		
23. การพยาบาล		
24. การประเมินผลแรกรับ		
25. ชื่อผู้ป่วย / HN		
26. ชื่อผู้บันทึก / ตำแหน่ง		

แบบบันทึกการใช้แบบบันทึกการพยาบาล

ปัญหาและอุปสรรค

ปัญหา / การวินิจฉัย / ข้อมูลสนับสนุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กิจกรรมและการพยาบาล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การประเมินผล

.....

.....

.....

.....

.....

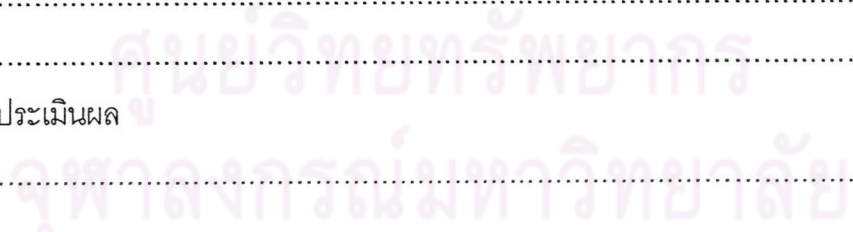
.....

.....

.....

.....

.....



แบบบันทึกการใช้แบบฟอร์มประวัติทารกแรกเกิด

รายละเอียดหัวข้อแบบบันทึก	ไม่บันทึก	บันทึก
1. ชื่อ-สกุลทารก		
2. HN / AN		
3. วิธีการคลอด		
4. วันเดือนปีที่คลอด / เวลาที่คลอด		
5. BM / Ht / Hc / Cc		
6. Vital signs		
7. Urine / Stool		
8. Apgar score		
9. ผู้ประเมิน		
10. รวมคะแนน		
11. Resuscitation		
12. Medication		
13. Cord blood for		
14. อาการสำคัญ		
15. ผู้บันทึก / ตำแหน่ง		

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ในช่องหลังข้อความแต่ละข้อ

รายการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	หมายเหตุ
<p>1. แบบประเมินสภาพผู้คลอด</p> <p>ความถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงของผู้ป่วย</p> <p>ความครบถ้วน สมบูรณ์ ครอบคลุม ต่อเนื่อง</p> <p>ความชัดเจน ชัดเจน อ่านง่าย ใช้ตัวย่อที่เป็นสากล</p> <p>ได้ใจความ กะทัดรัด สั้น</p> <p>2. แบบบันทึกการพยาบาล</p> <p>ความถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงของผู้ป่วย</p> <p>ความครบถ้วน สมบูรณ์ ครอบคลุม ต่อเนื่อง</p> <p>ความชัดเจน ชัดเจน อ่านง่าย ใช้ตัวย่อที่เป็นสากล</p> <p>ได้ใจความ กะทัดรัด สั้น</p> <p>3. ประวัติทารกแรกเกิด</p> <p>ความถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงของผู้ป่วย</p> <p>ความครบถ้วน สมบูรณ์ ครอบคลุม ต่อเนื่อง</p> <p>ความชัดเจน ชัดเจน อ่านง่าย ใช้ตัวย่อที่เป็นสากล</p> <p>ได้ใจความ กะทัดรัด สั้น</p>				

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของการมีส่วนร่วมในการสร้างแบบบันทึกทางการพยาบาลแผนกสูติกรรมต่อความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล” แบบสอบถามมีทั้งหมด 2 ส่วนดังนี้ คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล

เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จและมีความสมบูรณ์ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามด้วยความคิดเห็นตามความเป็นจริง ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาเครื่องมือวิจัย คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับและไม่มีผลใดๆต่อท่าน ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัยนี้เป็นอย่างยิ่ง

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์

นิสิตปริญญาโท สาขาบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าคำตอบและเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. สถานภาพสมรส
 โสด คู่ ม่าย / หย่า / แยก
3. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน
 อนุปริญญา
 ปริญญาตรี / เทียบเท่าปริญญาตรี
 อื่นๆโปรดระบุ.....
4. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....ปี
5. รายได้ที่ท่านได้รับในปัจจุบัน (เงินเดือน, ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา, ค่าวิชาชีพ).....บาท
6. แผนกที่ปฏิบัติงาน แผนกห้องคลอด
 แผนกสูติ - นรีเวชกรรม
7. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานในช่วงเวลาใด
 เฉพาะเวรเช้า
 ผลัดเปลี่ยนหมุนเวียน เวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาล

คำชี้แจง แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำงานของทีมงานพยาบาลมีทั้งหมด 20 ข้อ ขอให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยแต่ละช่องมีความหมายดังนี้

พอใจมากที่สุด	ให้ 5 คะแนน หมายถึง สถานการณ์ที่ระบุในข้อความนั้นเป็นจริง 100 %
พอใจมาก	ให้ 4 คะแนน หมายถึง สถานการณ์ที่ระบุในข้อความนั้นเป็นจริง 80 %
พอใจปานกลาง	ให้ 3 คะแนน หมายถึง สถานการณ์ที่ระบุในข้อความนั้นเป็นจริง 60 %
พอใจน้อย	ให้ 2 คะแนน หมายถึง สถานการณ์ที่ระบุในข้อความนั้นเป็นจริง 40 %
พอใจน้อยที่สุด	ให้ 1 คะแนน หมายถึง สถานการณ์ที่ระบุในข้อความนั้นเป็นจริง 20 %



ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p>ความพึงพอใจต่อความมีอิสระในการทำงาน</p> <p>1. ทีมการพยาบาลมีความรู้ความสามารถด้านกระบวนการพยาบาล</p> <p>2. ทีมการพยาบาลมีอิสระในการปฏิบัติงานที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>3. ทีมการพยาบาลสามารถตัดสินใจในการให้การดูแลมารดาและทารกได้ด้วยตนเองในขอบเขตของวิชาชีพ</p> <p>4. ทีมการพยาบาลมีส่วนร่วมในการกำหนดตารางเวลาของภาระงานในหน่วยงานของตนเอง</p> <p>5. ทีมการพยาบาลสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ขอบเขตและขั้นตอนการปฏิบัติงานได้อย่างเต็มความสามารถ</p> <p>ความพึงพอใจต่อความมีเอกลักษณ์ของงาน</p> <p>6. ทีมการพยาบาลสามารถดูแลมารดาและทารกได้ตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนดไว้</p> <p>7. ทีมการพยาบาลสามารถให้การพยาบาลแก่มารดาและทารกเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้นได้กับมารดาและทารก</p> <p>8. ทีมการพยาบาลสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบได้อย่างเหมาะสมสามารถตอบสนองและส่งเสริมให้มารดาและทารกร่วมมือในการปฏิบัติตน</p> <p>9. ทีมการพยาบาลเต็มใจที่จะปฏิบัติงานให้ในหน่วยงานห้องคลอดและหน่วยงานสูติ-นรีเวชกรรม</p> <p>10. ทีมการพยาบาลเตรียมความพร้อมของมารดาและทารกโดยการให้ข้อมูลที่ชัดเจนเข้าใจง่าย</p>					

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p>ความพึงพอใจต่อลักษณะงาน</p> <p>11. ทีมการพยาบาลเต็มใจที่จะมีส่วนร่วมในการพัฒนาหน่วยงานในการดูแลมารดาและทารกให้ดีขึ้น</p> <p>12. ทีมการพยาบาลพอใจที่ได้ช่วยเหลือมารดาและทารกให้เกิดความปลอดภัยขณะอยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>13. เมื่อดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ทีมการพยาบาลพอใจที่จะดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม</p> <p>14. ทีมการพยาบาลมีความภาคภูมิใจในผลของการปฏิบัติงานของตนเอง</p> <p>15. ทีมการพยาบาลรู้สึกว่ามีลักษณะงานในหน่วยงานของทีมส่งเสริมให้ท่านกระตือรือร้นที่จะปฏิบัติงาน</p> <p>ความพึงพอใจต่อการติดต่อสื่อสาร</p> <p>16. ทีมการพยาบาลพอใจที่ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้ร่วมงานอย่างเปิดเผยและจริงใจ</p> <p>17. ทีมการพยาบาลพอใจในการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้การดูแลมารดาและทารกเป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p> <p>18. ทีมการพยาบาลพอใจที่ได้มีการปรึกษากันในทีมเพื่อวางแผนการดูแลมารดาและทารก</p> <p>19. ทีมการพยาบาลพอใจที่บรรยากาศสื่อสารในการทำงานเป็นไปอย่างสร้างสรรค์</p> <p>20. ทีมการพยาบาลพอใจที่การติดต่อสื่อสารในหน่วยงานมีทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ</p>					

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวศศิธร วีระเวทวัฒน์ เกิดเมื่อวันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2506 ที่กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เมื่อปีการศึกษา 2532 เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ที่คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2544 ปัจจุบัน ปฏิบัติงานเป็นพยาบาลประจำการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ 7 ประจำหน่วยงานห้องคลอด โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี



ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย