

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กนกนุช ชื่นเลิศสกุล. ความคิดเห็นในกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังกับความเป็นจริงของผู้ป่วยและพยาบาลในโรงพยาบาลรามาริบัติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

กองวิชาการ, กอง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. การสัมมนาระดับชาติเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคหัวใจ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2523.

กองสถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง, กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์พระนคร, 2530.

กรรณิการ์ กังคานนท์. การศึกษาเรื่องการปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. การสร้างแบบสำรวจประเมินผลการปฏิบัติงานพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.

เครือวัลย์ สุวรรณรัตน์. ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับความต้องการข้อมูลของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ขณะพักอยู่ในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

จินตนา ยูนิพันธ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

จินตนา โยธาสุมุท และคณะ. วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันในวชิรพยาบาล. วารสาร, ปีที่ 27 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม 2526, 195-204.

จิรภา หงษ์ตระกูล. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรบางประการ การสนับสนุนทางสังคมกับความสามารถในการดูแลตนเองในผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.

—————. โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจของผู้ป่วยหัวใจขาดเลือด. เอกสารอัดสำเนา มปป.

- ชวนพิศ ทำนอง. ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจต่อความสามารถในการออกกำลังกายและการทำกิจกรรมในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- ดาริณี สุภาพ. การสร้างรูปแบบของการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- ถนอมขวัญ ทวีบุรณ. การประเมินคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายในโรงพยาบาลศิริราช. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.
- นิตยา ภาสนันท์. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพและความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- นิตยา อังกาบบุรณะ. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับการปฏิบัติตนของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- นลิตา จรุงโรจน์. ผลของการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเองต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนสุขภาพร่างกายและจิตสังคมในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมาก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- นวลจันทร์ เครือวานิชกิจ. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ ความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง และความเชื่อด้านสุขภาพ กับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยหัวใจวายเลือดคั่ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- มหาวิทยาลัยมหิดล คณะพยาบาลศาสตร์. มโนคติในการพยาบาลแบบองค์รวม : Holistic Nursing Care. ในการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 1 ณ ห้องบรรยายจุลชีวะ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล วันที่ 2-4 พฤศจิกายน 2531. (อัดสำเนา)
- บุญทิพย์ ลีธีรรังสี. ทฤษฎีการพยาบาลของไอเรม การประยุกต์ในผู้ป่วยเบาหวาน วารสารพยาบาล ปีที่ 34 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มีนาคม, 2528) 101-110.

- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤกษศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า, 2525.
- ประภา รัตนเมธานนท์. การศึกษาปัจจัยบางประการที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- พยอม บุรณสิน. ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคหัวใจ โรงพยาบาลนครราชสีมา. รายงานการสัมมนาระดับชาติ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคหัวใจ กรุงเทพมหานคร : ประชาพานิชย์, 2523. (อัดสำเนา)
- พรจันทร์ พงษ์พรหม. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อการฟื้นฟูสภาพภายหลังผ่าตัดช่องท้องและความพึงพอใจในการพยาบาลที่ได้รับ วารสารแพทยนาวิ Vol. 31 (2) สิงหาคม 2534 : 49-72.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. ทรัพยากรกับการบริหารการพยาบาล เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล หน่วนที่ 11-13 กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัย นครราชสีมา, 2529.
- พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ. การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาล แนววิทยาศาสตร์ : พิมพ์ครั้งที่ 2 โรงพิมพ์ไทยเซชม. กรุงเทพมหานคร : 2532.
- พิกุล วิทยาเจือก. ผลการประยุกต์ใช้ทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมายของดิบต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดและความพึงพอใจของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, ลดาวัลย์ รวมเมฆ และ วรณา สมบูรณ์วิบูลย์. ผู้ป่วยวิกฤตกับการพยาบาล. โรงพิมพ์ตีรณสาร, กรุงเทพมหานคร : 2533.
- ยศวีร์ สุขมาลจันทร์. ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายอย่างเฉียบพลันในสมชาติ โฉจายะ บรรณาธิการ, ตำราโรคหัวใจ. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพมหานคร : เวชสาร, 2524.
- ริด . รายงานการศึกษากิจกรรมของเจ้าหน้าที่พยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไปของกรมแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : แสงทองการพิมพ์, 2514.
- เรมวอล นันท์ศุภวัฒน์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการและการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

วัลลา ตันตโยทัย. การใช้ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรมในการพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังในเอกสาร  
การประชุมวิชาการของภาควิชาพยาบาลศาสตร์. ครั้งที่ 1 เรื่อง การดูแลตนเอง :  
ทฤษฎี การปฏิบัติ และการวิจัย วันที่ 24-25 พฤษภาคม 2523, โรงพยาบาล  
รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิเชียร เกตุสิงห์. "หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. ไทยวัฒนาพานิช,  
2530,

สันต์ หัตถิรัตน์. บรรยายร่วมศิริราช : โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ. พระนคร : กรุงเทพมหานคร  
พิมพ์, 2529.

สมคิด โพธิ์ธนะพันธ์. การประยุกต์ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเรมในการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ  
การทำผ่าตัดโคโลสโตมีย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.

สมจิต หนูเจริญกุล. การพยาบาลอายุรศาสตร์เล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 7 กรุงเทพมหานคร :  
สินประสิทธิ์การพิมพ์, 2528.

————. ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรม. โครงการบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์  
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล,  
2533.

————. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : บริษัท  
วิสิฏ์สิน, 2534.

อิศรา สุขมาลจันทร์. โรคหัวใจขาดเลือด. ในสมชาติ โลจายะ. บรรณาธิการ, ตำราโรค  
หัวใจ กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์กรุงเทพวารสาร, 2524.

#### ภาษาอังกฤษ

Ames, S.W. and Kneisl, C.R. Essential of adult health nursing.  
California. Addison Wesley Publishing Company, 1988.

Aukamp, V. and Shaw, R. Nursing care plans for adult home health  
clients. Connecticut : Appleton & Langle Norwalk, 1990.

Burell L.O. and Burell, Z.L. Critical care 4th ed. St.Louis : The  
C.V. Mosby Company, 1982.

- Biley, F. and Dennerley, M. Orem's model a critical analysis.  
Nursing, 4(13) 1990 : 19-22.
- Burnside, I.M. Nursing and the aged : A self-care approach. 3rd ed.  
New York. McGraw Hill Book Company, 1988.
- Briody, M.E. The role of the nurse in identification of cardiac risk  
factor. The Nursing Clinics of North America. 19(September  
1984): 387.
- Catherine, M.N. Self-care, American Journal of Nursing, 79 (March  
1977) : 486-469.
- Carpenito, I. J. Handbook of nursing diagnosis. Philadelphia J.B.  
Lippincott Company 1985.
- Campbell, C. Nursing diagnosis and intervention in nursing practice.  
U.S.A. : A Wiley Medical Publication, 1978.
- Chang, B.L. Evaluation of health care professional in facilitating  
self care : review of the literature and a conceptual model  
Advance in Nursing Science. 3(1) 1980 : 43-58.
- Coodley, E.L. Prognosis value of enzymes in myocardial infarction.  
JAMA (1983) : 215-219.
- Connelly, C.E. Self-care and the chronically ill patient. Nursing  
Clinics of North America. 22(September) 1987:621-629.
- Cronin, S.N. and Harrison, B. Importance of nurse caring behavior  
as perceived by patients after myocardial infarction. Heart  
Lung. 4(July 1988) : 374-380.
- Eriksen, L.R. The patient satisfaction : An indicator of nursing  
care quality. Nursing management. 18(July) 1987 : 31-35.
- Fuller, J. and Schaller-Ayers, J. Health assessment : A nursing  
approach. Philadelphia : J.B. Lippincott Company : 1990.

- Getchell, B. Pippin, R. and Varnes, J. Health. Boston : Houghton Mifflin Company, 1987.
- Henderson, V. The nature of nursing. St. Louis : McMillan Co, 1976.
- Hill, L. and Smith, N. Self care nursing. Prentice Hall, Englewood Cliffs: New Jersey, 1985.
- Hinshaw, A. S. and Atwood, J. R. A patient satisfaction instrument: precision by replication. Nursing Research. 31(May-June 1982) : 170-191.
- Husted, Blaine and Strzelecki, Jurah. Orem's theory : A foundation for nursing practice in a community hospital. The Science and Art of Self Care. A Publishing Division of Prentice-Hall Inc. U.S.A., 1985.
- Joseph, L.S. Self-care and the nursing process. Nursing Clinics of North America. 15(1) March 1980 : 131-143.
- Julia, B. G. Dorothea E Orem; nursing theories. New Jersey : Prentice-Hall, 1980.
- Kerner, F. Stress and your heart. New York : Hawhorn Book Inc., Publisher, 1961.
- Lambert, V.A. & Lambert, C.E. Psychosocial care of the physically ill : What every nurse should know. Prentice-Hall, Inc. : New Jersey, 1985.
- Lemke, R. W. Identifying consumer satisfaction through patient's survey: Health Progress, (1987) : 28-30.
- Lucas, M. D., Moris, C. M. and Alexander, J. W. Exercise of self-care agency and patients satisfaction with nursing care. Nursing Administration Quarterly; 12(3) (1988) : 25-30.
- Marriner, A. Nursing theorists and their work. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1986.

- Monyhan, M. Assessing the educational needs of post myocardial infraction. Nursing Clinic of North America. (September 1984) : 41-45.
- McWilliams, B., Murphy, F. and Sobiski, A. Why self-care theory works for us. The Canadian Nurse. (October 1988) : 38-40.
- Mullin, V.I. Implementing the self-care concept in the acute care setting. Nursing Clinics of North America. 15(March, 1980).
- Padilla G.V. and Grant, M.M. A quality of life as a cancer nursing outcome variable. Advance in Nursing Science. 8(October 1985) 45-60.
- Pender, N.J. Health promotion in nursing practice. 2 nd ed. California : Appleton & Lanze, 1987.
- Pope, C.R. Consumer satisfaction in a health maintenance organization Journal of health and social behavior, 19 (1979) : 291-303.
- Rempusheski, V.F. et All. Expected and received care : Patient Perceptions. Nursing Administration Quatary. 12(1988) : 42-50.
- Risser, N.L. Development of an instrument to measure patient satisfaction with nurses and nursing care in primary care setting. Nursing Research 25(1) (1975) : 45-51.
- Scalzi, C.C. and Burke, L.E. Cardiac nursing. Philadelphia : Lippincott Company, 1982.
- Spitzer R. B. Meeting consumer expectation. Nursing Administration Quaterry. 12(1988) : 31-39.
- Somer, A.R. Consumer health education to know or to die. Hospital 1 (May 1976) : 52-56.
- Tessler, R. and Mechanic, D. Consumer satisfaction with prepaid group practice : A comparative study. Journal of Health and Social Behavior (1987) : 95-113.

- Tucker, H. H. et All. Results of early mobilization and discharge after myocardial infarction. British Medical Journal 20 (January 1973).
- Ulrich, S.P. Canale, S.W. and Wendell, S.A. Nursing care planning guides : A nursing diagnosis approach. Philadelphia : W.B. Saunder company, 1986.
- Ventura, M.R. Fox, R.N. Corley, M.C. and Mercurio, S.M. A patient satisfaction Measure as a criterion to evaluate primary nursing. Nursing Research 31 (July-August 1982) : 226-230.

ศูนย์วิทยุโทรศัทพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. พลตรี นายแพทย์ อิศรา สุขุมาลจันทร์	ผู้อำนวยการกองทัพบก ประจำแผนกโรคหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. พันเอก นายแพทย์ ประวิทย์ ตันประเสริฐ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
3. พันตรี หึง อำนวยพร วงศ์รักษ์	พยาบาลหัวหน้าหออภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
4. พันตรี หึง ดร. पुलศรี นันทพงษ์	หัวหน้าแผนกวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
5. พันตรี หึง รัตนา สิงห์โต	อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
6. พันตำรวจตรี หึง ดร. พวงเพ็ญ ชุณหปราณ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. ร้อยเอกหญิง วราภรณ์ นาครัตน์	อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
8. ร้อยเอกหญิง นวลลัดดา เลี้ยงรักษา	อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ	อาจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
10. นางภิญญา หนูภักดี	อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
11. นางสาวจิรภา หงษ์ตระกูล	หัวหน้าพยาบาล ไอ.ซี.ยู โรงพยาบาลพระรัตนราชธานี
12. นางสาวนฤมล พรหมภิบาล	พยาบาลประจำการ แผนก ไอ.ซี.ยู อายุรกรรม โรงพยาบาลราชวิถี



ภาคผนวก ข  
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## สถิติที่ใช้ในงานวิจัย

1. การหาความเที่ยงของการวัดความพึงพอใจในการพยาบาล นำการวัดความพึงพอใจในการพยาบาลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับผู้ช่วยกลุ่มเนื้อหัวใจตาย ซึ่งมีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง 16 คน แล้วนำคะแนนที่ได้มาหาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ( $\alpha$  - Coefficient) (ประคองกรรมสุด, 2529) ดังนี้

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[ \frac{1 - S^2_1}{S^2_{xx}} \right]$$

$\alpha$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

$n$  = จำนวนข้อคำถาม

$S^2_1$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$S^2_{xx}$  = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด หรือกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

$$\alpha = \frac{16}{16-1} \left[ \frac{1 - 29.04}{296.18} \right]$$

$$= 1.07 \times .09$$

$$= .96$$

2. การหาความเที่ยงแบบวัดภาวะสุขภาพ โดยใช้สูตร K-R20 (Kuder-Richardson Formula 20) มีสูตรดังนี้

$$K-R20 \text{ rtt} = \frac{n}{n-1} \left[ \frac{1 - p^2}{Sx^2} \right]$$

- เมื่อ  $r_{tt}$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง  
 $n$  = จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม  
 $p$  = สัดส่วนของคนที่ตอบแต่ละข้อถูก  
 $q$  = สัดส่วนของคนที่ตอบแต่ละข้อผิด ( $q=1-p$ )  
 $\sum pq$  = ผลรวมของผลคูณระหว่างสัดส่วนของคนที่ตอบแต่ละข้อถูกและผิด  
 $Sx^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ที่ถูกทดสอบทั้งหมด

$$Sx^2 = \frac{\sum X^2}{N} - \left[ \frac{\sum X}{N} \right]^2$$

- เมื่อ  $X$  = ผลรวมของคะแนนผู้ถูกทดสอบ  
 $N$  = จำนวนผู้ถูกทดสอบทั้งหมด  
 $r_{tt}$  = 
$$\frac{16}{16-1} \left[ 1 - \frac{4.49}{24.28} \right]$$
  

$$= 1.07 (1-.18)$$
  

$$= 1.07 \times .82$$
  

$$= .88$$

3. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล นำข้อมูลที่ได้มาหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประคอง วรรณสุด, 2528)

### 3.1 หาค่าเฉลี่ย (Mean)

$$\text{สูตร } \bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

- $\bar{X}$  = ค่าเฉลี่ยมัธยฐานเลขคณิต  
 $\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด  
 $N$  = จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด

3.2 หาส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum X^2}{N} - \left(\frac{\sum X}{N}\right)^2}$$

S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

X<sup>2</sup> = ผลรวมของทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

X = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

N = จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด

4. การทดสอบความแตกต่างของมัธยฐานเลขคณิต โดยใช้ค่า t (t-test) มีสูตรดังนี้  
(ประคอง กรรมสูตร, 2528:1)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{\sum D^2 - (\sum D)^2}{N}}} \quad n(n-1)$$

เมื่อ  $\bar{X}_1$  = มัธยฐานเลขคณิตของกลุ่มทดลอง

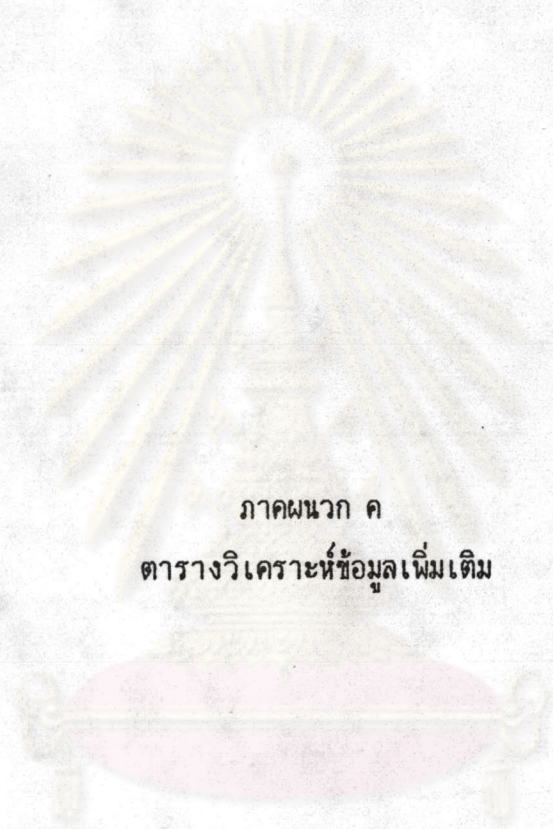
$\bar{X}_2$  = มัธยฐานเลขคณิตของกลุ่มควบคุม

$\sum D$  = ผลรวมของผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่

$D^2$  = ผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่ยกกำลังสอง

$\sum D^2$  = ผลรวมของผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่ยกกำลังสอง

ศูนย์วิทยาทวพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค  
ตารางวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



5. การทดสอบความแตกต่างของมัธยเลขคณิตตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป โดยใช้ค่าเอฟ (F-test) มีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2528)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	Ms	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	$SS_a$	$MS_a = \frac{SS_a}{k-1}$	$F = \frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	(N-1) (k-1)	$SS_w = SS_t - SS_a$	$MS_w = \frac{SS_w}{(N-1)(k-1)}$	

รวม (n-1)  $SS_t$

เมื่อ T	=	ข้อมูลรวม
N	=	จำนวนประชากรทั้งหมด
n	=	จำนวนตัวอย่างประชากรแต่ละกลุ่ม
k	=	จำนวนกลุ่ม
SS	=	ผลรวมของกำลังสอง (Sum of square) ของผลต่างระหว่างคะแนนของค่าเฉลี่ย
MS	=	ความแปรปรวน (Mean Square)
a	=	Subscription หมายถึง ระหว่างกลุ่ม (Among group)
w	=	Subscription หมายถึง ภายในกลุ่ม (Among group)
t	=	Subscription หมายถึง รวมทั้งหมด (Total)
df	=	ขั้นแห่งความเป็นอิสระ

ตารางที่ 15 คະแนและผลต่างของคະแนความพึงพอใจของตัวอย่างประชากรกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายคู่

คู่ที่	คະแนความพึงพอใจ (32.00-160.00)		ความแตกต่าง
	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม	
1	150	122	30
2	115	141	-25
3	117	114	3
4	94	136	-42
5	155	117	38
6	142	102	40
7	148	89	59
8	120	86	34
9	148	119	29
10	148	149	- 1
11	148	132	16
12	155	154	1
13	156	115	41
14	149	100	39
15	145	102	42
ค่าเฉลี่ย	138.80	118.53	20.20

จากตารางที่ 15 พบว่ากลุ่มทดลองมีคະแนความพึงพอใจสูงกว่ากลุ่มควบคุมเกือบทุกคู่ ยกเว้นคู่ที่ 2 4 และ 10 เมื่อพิจารณาโดยรวมทุกคู่พบว่า กลุ่มทดลองมีคະแนความพึงพอใจสูงกว่ากลุ่มควบคุม โดยมีค่าเฉลี่ยของคະแนความแตกต่างระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม เท่ากับ 20.20

ตารางที่ 16 จำนวนค่าเฉลี่ยและผลแตกต่างของคะแนนภาวะสุขภาพก่อนและหลังการทดลองของตัวอย่างประชากรเป็นรายคู่

คู่ที่	กลุ่มทดลอง		ผลความแตกต่าง	กลุ่มควบคุม		ผลความแตกต่าง
	ก่อนทดลอง	หลังทดลอง		ก่อนทดลอง	หลังทดลอง	
1	28	33	5	25	28	3
2	26	33	7	32	32	0
3	22	33	11	20	20	0
4	27	31	4	21	31	10
5	30	30	0	29	29	0
6	30	32	2	17	22	5
7	26	33	9	28	26	-2
8	27	33	6	30	29	-1
9	25	33	8	28	32	4
10	29	30	1	29	25	-4
11	20	32	12	27	30	3
12	29	33	4	23	25	2
13	29	33	4	21	33	7
14	31	31	0	17	22	5
15	27	31	4	21	25	4
ค่าเฉลี่ย	27.07	32.07	5.00	24.53	26.93	2.40

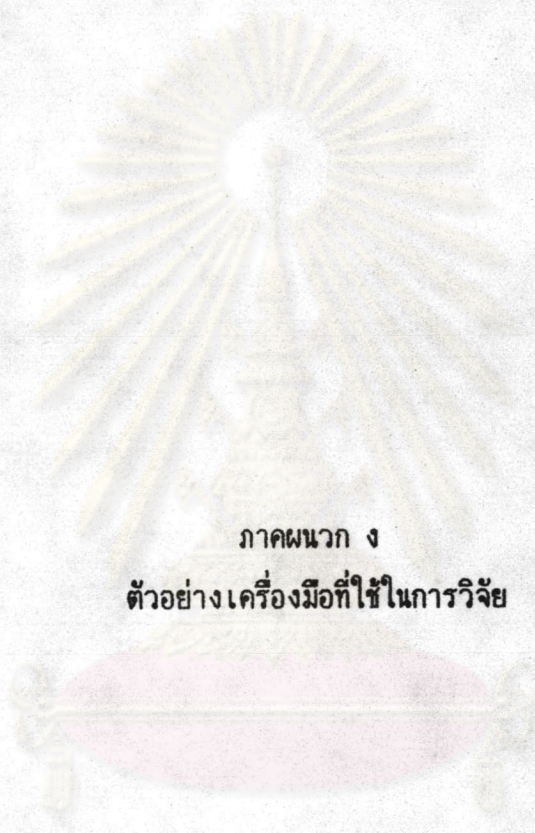
จากตารางที่ 16 พบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนของภาวะสุขภาพหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองทุกคู่ แต่ในกลุ่มควบคุมมีเพียง 12 คู่ ที่มีคะแนนของภาวะสุขภาพหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลอง และ เมื่อพิจารณาผลความแตกต่างของคะแนนก่อนและหลังการทดลอง พบว่า กลุ่มการทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความแตกต่างสูงกว่ากลุ่มควบคุม

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนภาวะสุขภาพของตัวอย่างประชากร จำแนกตามช่วงเวลาของการทดลอง

ระยะเวลาของ การทดลอง	คะแนนภาวะสุขภาพ (คะแนน Min-Max = 0-33)				ผลความแตกต่าง
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ก่อนการทดลอง	27.07	3.01	24.53	4.85	2.54
ระหว่างการศึกษา					
วันที่ 1	29.33	2.29	24.60	4.61	4.73
วันที่ 2	31.00	2.34	26.13	3.96	4.87
วันที่ 3	32.07	1.63	26.93	3.62	5.14
(หลังการศึกษา)					

จากตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนภาวะสุขภาพของตัวอย่างประชากร ทั้งสองกลุ่ม พบว่า มีค่าเฉลี่ยของคะแนนภาวะสุขภาพเพิ่มขึ้นเป็นลำดับตามเวลาที่เข้ารับการ รักษา และพบว่ากลุ่มทดลอง มีค่าเฉลี่ยของคะแนนภาวะสุขภาพสูงกว่ากลุ่มทดลอง

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง  
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ แผนกมาตรฐานการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย โทร.2150871-3 ต่อ 3530  
ที่ ทม 0309/7474 วันที่ 10 กรกฎาคม 2534  
เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เนื่องด้วย พ.ต.หญิง เทียมใจ ศิริวัฒนกุล นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาวิชา  
การบริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการ  
พยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเองต่อความพึงพอใจและภาวะสุขภาพของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ  
ตาย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา งานการนี้ นิสิต  
ขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชูหพราว

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดัง  
กล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทาง  
วิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยุทรัพยากร วิทนิ-

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

### แบบพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยในการเข้าร่วมงานวิจัย

สวัสดิ์ค๊ะ ดิฉัน พ.ต.หญิง เทียมใจ ศิริวัฒนกุล เป็นนิติปริญาโท สาขาบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะทำการวิจัย เรื่อง "ผลของการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเองต่อความพึงพอใจในการพยาบาลและภาวะสุขภาพของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย" จึงใคร่ขอความร่วมมือและความยินยอมจากคุณเพื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้จะเป็นการพยาบาลที่เน้นการดูแลตนเองของผู้ป่วย โดยดิฉันจะสอบถามความสามารถในการดูแลตนเองของคุณก่อนและเราจะวางแผนการดูแลตนเองร่วมกันว่าจะทำอะไรอย่างไรตามความสามารถที่คุณจะทำได้และลงมือกระทำกิจกรรมตามแผน ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองของคุณยิ่ง ๆ ขึ้นไป ข้อมูลส่วนตัวของคุณจะถูกเก็บไว้เป็นความลับตามความจำเป็น คุณมีสิทธิที่จะปฏิเสธการร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ และการปฏิเสธนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลแต่อย่างใด อนึ่งคาดว่าผลของการวิจัยนี้จะ เป็นประโยชน์ต่อการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายต่อไป

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

พ.ต. หญิง

(เทียมใจ ศิริวัฒนกุล)

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ประกอบด้วย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย
2. แบบประเมินภาวะสุขภาพ
3. การวัดความพึงพอใจ

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่

1. แบบประเมินความพร้อมในการดูแลตนเอง
2. แบบการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง

ผู้สนใจเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ทุกฉบับติดต่อที่ผู้วิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สำหรับผู้วิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

1. แบบสอบถาม ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล..... H.N.

ที่อยู่ .....

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

- 1. เพศ
  - 1. ชาย
  - 2. หญิง
- 2. อายุ.....ปี
- 3. สถานภาพการสมรส
  - 1. โสด
  - 2. คู่
  - 3. หม้าย/หย่า/แยก
- 4. ระดับการศึกษา ชั้น .....
- 5. ภูมิลำเนา
  - จังหวัดที่เกิด .....
  - จังหวัดที่อยู่ประจำ .....
- 6. ศาสนา
  - 1. พุทธ
  - 2. คริสต์
  - 3. อิสลาม
  - 4. อื่น ๆ .....
- 7. อาชีพ
  - 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
  - 2. รับราชการ (โปรดระบุ) .....
  - 3. ค้าขาย
  - 4. รับจ้าง (โปรดระบุ) .....
  - 5. เกษตรกรรม
  - 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

8. แหล่งช่วยเหลือเมื่อท่านมีปัญหาด้านสุขภาพ
1. ศูนย์บริการสาธารณสุข
  2. โรงพยาบาลของรัฐ
  3. คลินิก
  4. โรงพยาบาลเอกชน
9. วิธีการเสียค่ารักษาพยาบาล
1. เบิกค่ารักษาพยาบาลได้
  2. เสียค่ารักษาพยาบาลเอง
  3. ส่งคสมส่งเคราะห์
  4. อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
10. ความเจ็บป่วยของท่านก่อให้เกิดปัญหา
1. ไม่มีเลย
  2. มีบ้างเล็กน้อย
  3. มีปานกลาง
  4. มีมาก
11. ประวัติการสูบบุหรี่
1. สูบ วันละ ..... มวน/วัน
  2. ไม่สูบ
12. ประวัติการดื่มสุรา
1. ดื่ม (ระบุปริมาณ.....)
  2. ไม่ดื่ม
13. ประวัติการดื่มน้ำชา-กาแฟ และแอลกอฮอล์
1. ดื่ม วันละ ..... แก้ว/วัน
  2. ไม่ดื่ม
14. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
1. ใช่
  2. ไม่ใช่
15. บุคคลในครอบครัวมีประวัติป่วยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ
1. มี
  2. ไม่มี
16. ประวัติการให้ยาคุมกำเนิดในสตรี
1. ใช่
  2. ไม่ใช่

## ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา

1. การวินิจฉัยครั้งแรก

2. ลักษณะทั่วไป

BW

BH

- สัญญาณชีพ
- อุณหภูมิ
- การหายใจ
- ชีพจร
- แรงดันโลหิต

- Skin
- Heart sound
- breath sound
- Abdomen

3. ผลการตรวจทางห้องทดลอง

- ECG
- SGOT
- LDH
- CPK
- CKMB
- CBC
- ELECTROLYTE

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## 3. แบบวัดความพึงพอใจ

แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อความสามารถทางเทคนิควิชาชีพ จำนวน 11 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อสัมพันธภาพที่มุ่งสร้างความไว้วางใจ จำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อความสามารถในการให้ข้อมูลเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
สุขภาพ

ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องขวามือของรายการแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียว ตามความรู้สึก  
ของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่ได้รับการสอบถาม

หมายเลข 5 หมายถึง	พอใจมากที่สุด	(100 %)
หมายเลข 4 หมายถึง	พอใจมาก	(75 %)
หมายเลข 3 หมายถึง	พอใจปานกลาง	(50 %)
หมายเลข 2 หมายถึง	ไม่พอใจ	(25 %)
หมายเลข 1 หมายถึง	ไม่พอใจมากที่สุด	(0 %)

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบวัดความพึงพอใจ

ตอนที่ 1 ความพึงพอใจต่อความสามารถทางเทคนิคเชิงวิชาชีพ

รายการ	ความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. พยาบาลสังเกต ติดตาม สอบถาม และประเมินอาการของท่าน อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องจนอาการไม่สุขสบายนั้นทุเลา.....	.....	.....	.....	.....	.....
2. พยาบาลช่วยให้ท่านบรรเทาจากอาการไม่สุขสบายต่าง ๆ.....	.....	.....	.....	.....	.....
3. พยาบาลช่วยเหลือดูแลให้ท่านสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ เป็นอย่างดี.....	.....	.....	.....	.....	.....
4. เมื่อพบอาการผิดปกติ พยาบาลสามารถให้ความช่วยเหลือท่าน ได้ทันเวลาที่.....	.....	.....	.....	.....	.....
5. พยาบาลได้แจ้งให้ท่านทราบถึงเหตุผล ประโยชน์ และขั้นตอน การปฏิบัติการพยาบาลทุกครั้งก่อนให้การพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
6. พยาบาลสนับสนุนให้ท่านเลือกปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยตนเอง.....	.....	.....	.....	.....	.....
7. พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเต็มใจ นุ่มนวล และอ่อนโยน..	.....	.....	.....	.....	.....
8. พยาบาลให้การดูแล จัดสภาพแวดล้อมในหอผู้ป่วย เพื่อให้ท่าน ได้พักผ่อนสุขสบาย.....	.....	.....	.....	.....	.....
9. พยาบาลดูแล จัดวางของใช้ที่จำเป็นไว้ใกล้ตัวท่าน เช่น กริ่ง แก้วน้ำ กระโถน เป็นต้น เพื่อให้ท่านหยิบใช้สะดวก.....	.....	.....	.....	.....	.....
10. ท่านไม่ถูกปลุกให้ตื่นขึ้นขณะกำลังหลับสนิท หรือภายหลังรับประทาน ยากล่อมประสาท เพื่อให้การพยาบาลที่ไม่เร่งด่วน.....	.....	.....	.....	.....	.....
11. พยาบาลดูแลให้ท่านได้รับอาหารที่เหมาะสมกับโรค คือ อ่อน เค็มน้อย และไขมันน้อย.....	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบประเมินความพร้อมในการดูแลตนเอง

ความต้องการการดูแลตนเอง	พฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ต้องการ	การปฏิบัติ		หมายเหตุ
		ทำ	ไม่ทำ	
<p>1. ความสามารถในการลดความไม่สุขสบายที่เกิดจากการตายของกล้ามเนื้อหัวใจตายอันได้แก่</p> <p>1.1 อาการเจ็บหน้าอก</p>	<p>1.1.1 สิ่งเกิดและรายงานอาการเจ็บหน้าอก ดังนี้</p> <p>1) ลักษณะอาการ.....</p> <p>2) ระยะเวลาที่เกิดอาการ.....</p> <p>3) ตำแหน่งที่เป็น.....</p> <p>4) ปริมาณของการเจ็บ.....</p> <p>5) การกระจาย (RADIATION) .....</p> <p>1.1.2 ระบุกิจกรรมหรือสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกได้.....</p> <p>1.1.3 ยินยอมและให้ความร่วมมือในการประเมินการเจ็บหน้าอก ได้แก่ การตรวจร่างกาย การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และ/หรือ การเจาะเลือดเพื่อหาระดับเอนไซม์.....</p> <p>1.1.4 กระทำกิจกรรมเพื่อบรรเทาอาการเจ็บหน้าอก ดังต่อไปนี้</p> <p>1) นอนพักผ่อนเพียงหรือจำกัดกิจกรรมให้น้อยลง หรือไม่ออกแรงกระทำกิจกรรมที่ทำให้เหนื่อยเกินไป.....</p> <p>2) ใช้น้ำที่ลดความเจ็บปวด เช่น NITRATE ได้อย่างถูกวิธี.....</p>			

แบบการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง


ความบกพร่องในการดูแลตนเอง	เป้าหมาย	วิธีการพยาบาล	กิจกรรมพยาบาล	กิจกรรมผู้ป่วย
<p>ไม่สามารถปรับหรือป้องกันความไม่สุขสบายจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายได้เนื่องจากขาดความรู้ และทักษะในการจัดระบบการดูแลตนเอง</p> <p>1. อาการเจ็บหน้าอก</p> <p>1.1 ขาดความรู้ความเข้าใจ ในสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอก และ/หรือการตรวจรักษา</p> <p>1.2 ไม่สามารถบอกลักษณะอาการ ตำแหน่งการกระจาย และปริมาณของอาการเจ็บหน้าอก เนื่องจากขาดความใส่ใจในการสังเกตอาการเจ็บหน้าอก</p> <p>1.3 ไม่สามารถกระทำกิจกรรมเพื่อบรรเทาอาการเจ็บหน้าอกได้ เนื่องจากขาดความรู้และทักษะ</p>	<p>บรรเทาหรือหายจากอาการไม่สุขสบายต่าง ๆ ที่เกิดจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายได้</p>	<p>การสอน</p> <p>การชี้แนะ</p> <p>การกระทำให้</p>	<p>- อธิบายสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอก และเหตุผลในการตรวจรักษา</p> <p>- การสังเกต ลักษณะ ตำแหน่ง การกระจาย และปริมาณของอาการเจ็บหน้าอก ซึ่งจะมีผลต่อการวางแผนการรักษาพยาบาลและการดูแลตนเอง</p> <p>1. ให้ออกซิเจนทางจมูกตามแผนการรักษา</p>	<p>- สนใจฟัง ชักถาม และบอกสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกได้ พร้อมทั้งยินยอมและให้ความร่วมมือในการตรวจ</p> <p>- สนใจฟัง ชักถาม และบอกได้ว่าเมื่อเจ็บหน้าอกต้องสังเกตอาการลักษณะ ตำแหน่ง การกระจาย และปริมาณของการเจ็บหน้าอก</p> <p>- รายงานอาการเจ็บหน้าอก หรือแน่นหน้าอก โดยบอกตำแหน่ง ระยะเวลา ปริมาณ และการเจ็บร้าวหรือการกระจาย</p> <p>- ยินยอมให้ออกซิเจนตามแผนการรักษา</p>



ความบกพร่องในการดูแลตนเอง	เป้าหมาย	วิธีการพยาบาล	กิจกรรมพยาบาล	กิจกรรมผู้ป่วย
		<p>การชี้แนะ</p> <p>การสร้าง สิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริม การดูแลตนเอง</p>	<p>2. ให้อาบน้ำแก้ปวดหรือ ยาขยายหลอดเลือด และ เผ่าสังเกตผลและผล ข้างเคียงของยา</p> <p>- แนะนำและวางแผน กิจกรรมที่ลดความ ต้องการการใช้ออกซิเจน ของกล้ามเนื้อหัวใจ</p> <p>ได้แก่ การนวด การผ่อนคลาย การเพิ่มการทำ กิจกรรมทางร่างกาย ทีละน้อย พร้อมทั้งสังเกต อาการผิดปกติที่อาจ เกิดขึ้น เช่น ใจสั่น หรืออ่อนเพลีย</p> <p>1. จัดบรรยากาศที่ เงียบสงบ จัดเปลี่ยน ท่านอน เพื่อให้ผู้ป่วย ได้นอนพักผ่อนอย่างสุขสบาย</p> <p>2. ให้อ่านหนังสือผู้ป่วย และหมั่นคอยซักถาม</p>	<p>- รายงานผลของยาหรือ อาการข้างเคียงของยา ได้แก่ ปวดศีรษะ มึนงง หน้าแดง หน้าชา</p> <p>- แสดงความคิดเห็น ในการวางแผนกิจกรรม เลือกปฏิบัติกิจกรรม และ รายงานอาการผิดปกติ</p>

## ประวัติผู้วิจัย

พันตรีหญิง เทียมใจ ศิริวัฒนกุล (ศิริบุรณ์) เกิดเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2491 ที่จังหวัดอุบลราชธานี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก เมื่อ พ.ศ. 2514 และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาการพยาบาล จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร เมื่อ พ.ศ. 2525 เข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา เมื่อ พ.ศ. 2532 ปัจจุบันทำงานที่แผนกพยาบาลกองอายุรกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย