

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

- ก้องเกียรติ โอภาสวงการ. ศิลปะการแก้ปัญห. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ซีเอ็ดยูเคชั่น จำกัด, 2528.
- ชิดพงษ์ สยาม เนตร. "แนวความคิดในการพัฒนาองค์การกับการฝึกอบรม." ปัญหาและการบริหารการฝึกอบรม. กรุงเทพฯ: สำนักงานฝึกอบรมสถาบันพัฒนาบริหารศาสตร์, 2520.
- ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2519.
- บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2524.
- ประคอง กรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- \_\_\_\_\_. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ฉบับปรับปรุงแก้ไข. กรุงเทพมหานคร: บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด; 2528.
- เพ็ญศรี ระเบียบ. มโนคติและกระบวนการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด การพิมพ์ สาธิตประดิษฐ์, 2528.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การวางแผนการพยาบาล: การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยเกษม, 2522.
- พาริดา อับราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- ภรณ์ มหานนท์. การประเมินประสิทธิผลขององค์การ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โอเอสพริ้นติ้งเฮาส์, 2529.

- วิญญู อังคนารักษ์. วิธีทำงานให้ได้ดี. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2517.
- วีระพล สุวรรณนันท์. หลักการระบวนการแก้ปัญหา. กรุงเทพฯ: 2524.
- สมัคร สุพรรณรัตน์. ศาสตร์เอนกประสงค์ หลักการบริหารเพื่อแก้ปัญหาด้วยวิธีการเชิงระบบ.  
กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์, 2527.
- สุปราณี พันธุ์น้อย และคณะ. การพยาบาลพื้นฐาน แนวคิดและการปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 1.  
กรุงเทพฯ: 2529.
- สุภาพ วาดเขียน. มาตรฐานและประเมินผลพฤติกรรม. ภาควิชาวิจัยการศึกษา  
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สมพงษ์ เกษมสิน. การบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2521.
- \_\_\_\_\_. "สภาพการปฏิบัติงานและความปลอดภัย." การบริหารบุคคลแผนใหม่. พระนคร:  
ไทยวัฒนาพานิช, 2516.
- เสริมศักดิ์ วิศาลาภรณ์. พฤติกรรมผู้นำบริหารการศึกษา. พิษณุโลก: โครงการตำรา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2521.
- ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลราชวิถี. คู่มือปฐมนิเทศและเทคนิคปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: 2530.
- อุทุมพร จามรมาน. การสู่มตัวอย่างทางการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โครงการ  
ตำราวิทยาศาสตร์อุตสาหกรรม, 2530.
- อุทัย บุญประเสริฐ. องค์การและปัญหาในองค์การ. กรุงเทพฯ: ศรีมงคลการพิมพ์, 2529.
- อรอนงค์ พุมอาภรณ์ และคณะ. การพยาบาลทางห้องผ่าตัด. พิมพ์ครั้งที่ 1. โครงการ  
ตำราภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี. กรุงเทพมหานคร:  
สำนักพิมพ์ เมติคัล มีเดีย, 2530.
- อรุณ รักธรรม. หลักมนุษยสัมพันธ์กับการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร:  
ไทยวัฒนาพานิช, 2522.

เอกสารอื่น ๆ

การพยาบาล, กอง. คู่มือการจัดระบบและกระบวนการพยาบาลห้องผ่าตัดสำหรับ รพศ/รพท.

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528. (อัดสำเนา)

\_\_\_\_. แบบวิเคราะห์งานบริการพยาบาลทางห้องผ่าตัด. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัดสำเนา)

\_\_\_\_. สรุปผลการสัมมนาวิชาการ การพยาบาลห้องผ่าตัด สาขาศัลยกรรมทั่วไป ระหว่างวันที่ 18 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2530. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัดสำเนา)

\_\_\_\_. สรุปผลการสัมมนาวิชาการ การพยาบาลห้องผ่าตัด สาขาศัลยกรรมกระดูก ระหว่างวันที่ 22 มิถุนายน - 9 กรกฎาคม 2530. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัดสำเนา)

\_\_\_\_. สรุปผลการสัมมนาวิชาการ การพยาบาลห้องผ่าตัด สาขาศัลยกรรมประสาทและตมแต่ง ระหว่างวันที่ 20 กรกฎาคม - 7 สิงหาคม 2530. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัดสำเนา)

ทวีศรี กรีทอง. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข: วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิตภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

นิษฐิตา ลีนะขุนางกูร. "การวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ : การศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลราชวิถี." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิตภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

บุญใจ ศรีสถิตยน์รากร. "ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับผลของการปฏิบัติงานพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิตภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

- เพิ่มสุข สังฆมงคล. "ลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ร่วมงานและผู้รับบริการและพยาบาลเอง." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- มณฑล ไตรรัตน์สิงห์กุล. "การวิเคราะห์วิธีการแก้ปัญหาของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่หกตามหลักอริยสัจสี่." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- เรณู อางสาลี. "มาตรฐานการพยาบาลในห้องพักรักษา สำหรับผู้ป่วยภายหลังผ่าตัด ที่ได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- ละออ ดันดิศิริรินทร์. "ความพึงพอใจในงานพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.
- เรือเอกหญิง ศิริกาญจน์ เฟือกเทศ. "ผลของการพยาบาลทางด้านจิตใจต่อระดับความวิตกกังวลในขณะที่ผ่าตัดของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเย็บซ่อมแซมไส้เลื่อนและการผ่าตัดเจาะหลอดเลือดขอดในถุงอัมตะ ซึ่งได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- สมคิด โพธิ์ชนะพันธ์. "กระบวนการพยาบาลในห้องผ่าตัด." วารสารพยาบาล 33 (มกราคม-มีนาคม 2527): 38-43.
- สุกัญญา แสงमुख. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

#### ภาษาอังกฤษ

#### หนังสือ

- Atkinson, Leslie D. and Murray, Ellen. Understanding the nursing process.  
New York: Mac Millan Publishing Co., 1983.

- Beckhard, R. Organization Development : Strategies and Models.  
Mass; Addison-Wesley, 1969.
- Brooks, Shirley M. Operating Room nursing. 2nd ed. The C.V.Mosby  
Co., 1979.
- Crooks, Lois C. Operating Room Techniques for the surgical team.  
1st ed. Washington: 1979.
- Dorothy, Elhart., Sharon Cannell Fissich., Shirley Hawke Gragy., and  
Olive M. Rees. Scientific principles in nursing. 8th ed.  
The C.V. Mosby Company, 1978.
- Ervin, Putsep. Planning of Surgical centers. 2nd ed. London: 1973.
- Gilmer, Van Haller B. and others. Industrial and Orgainzational  
Psychology. New York: Mc Graw - Hill Book Co., 1971.
- Herbert, J. Klausmeier, and Richard E., Ripple. Learning and Human  
Abilities. New York: Harper Row, 1971.
- Heiderken, Loretta E. Teaching and learning in School of Nursing,  
Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1965.
- Huse, E. and J. Bowditch, eds. Behavior in Organization. Mass:  
Addison-Wesley, 1973.
- J.M. Ganong, S.W.L. Ganong Nursing Management. Rockville; An Aspen  
Publication, 1980.
- Johnson, Mae M. and Davis, Mary Lou C. and Lawbaugh Anne M. Problem  
solving in Nursing Practice. 3rd ed. Iowa: Brown Company, 1981.
- Kerlinger, Fred N. and Pedhazur, Elazer J. Multiple Regressing in  
Behavior Research. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1973.

- Notter, Lueille E. and Spalding, Engenia Kennedy. Professional Nursing Foundations, Perspective and Relationships. 9th ed. Philadelphia: J.B. Lippincolt, 1976.
- Rhodes, Marie J. Gruendenmann, Barbara J. and Ballinger, Walter. Alexander's care of the patient in surgery. 6th ed. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1978.
- Shoottridge, Lillie M. Introduction to nursing Practice. New York: Mc Graw Hill, 1980.
- Varney, G.H. An Orngaization Development Approach to Management. Mass: Addison-Wesley Publishing Co., 1976.
- Yura, Helen and Walsh, Mary B. The Nursing Process. New York: Appleton-Century Crofts, 1978.

บทความ

- Cott, Avery M. and Cooley, Thomas F. "What nurses think of the 10 Hour Shrift." Hospital JA. HA. 48(February 1974): 134-142.
- Driscoll, Joan. "OR nurses as researchers." AORN Journal. Vol. 23. No 2 (February 1976): 208.
- Fehlau, Mary Terry. "Implementation of standards of Practice." AORN Journal. 22(1975): 712-718.
- \_\_\_\_\_. "Applying the nursing Process to Patient Care in the operating Room." Nursing Clinics of North America. vol.10. No 4(Decamber 1975): 617-633.
- Gosnell, Davina J. "The International Implication of Nursing Education and Practice." The International Nursing Review. 32(July - August 1985): 105-108.

- Hanson, Robert L. "OR Personnel Functions." AORN Journal. 42(September 1985): 377-387.
- Hyman, Ray. and Anderson Barry. "Solving Problem." Organizational Psychology. New Jersey: Prectice Hall Inc., 1971.
- Kissinger, Jeanett F. and Munjas Barbara A. "Nursing Process student Attributes and Teaching Methadologies." Nursing Research. 30(July-August 1981): 242-246.
- Lindeman, Carol A. and Stetzer, steven L. "Effect of Preoperative Visits by Operating Room Nurses." Nursing Research. 22(January-February 1973): 4-16.
- Mahomet, Alexander D. "Nursing diagnosis for the OR nurse." AORN Journal. 22(1975): 709-711.
- Mallick, Joan M. "Patient Assesment Based on Data, Not Intuition." Nursing outlook. 10(October 1981): 6000-6005.
- Mary, Gill Nolan. "A Master Nurse Clinician for Intraoperative Care." The Nursing clinic of North America. 4(Decamber 1975): 645-643.
- Mary, Price. "What it is and now to use it : Nursing Diagnosis Making a concept come Alive." Nursing Management. (April 1980): 668.
- Meintraub, Joan M. "Program integrates OR, Proffesional Nurses' needs." AORN Journal. 28(September 1978): 512.
- Nancy E. Mc Donald. "Patient Representatives Come to the Operating Room." AORN Journal. 34(August 1981): 333.
- Page, Sheila MacKenzie. and Beresford, Laurel A. "Planning and Documentation." AORN Journal vol 47 No 2 (February 1988): 526-528.

- Porter-o'Grady, Timothy and Carter, Jeanne A. "Bringing the nursing Process into the OR." AORN Journal. 30(November 1976): 898-910.
- Reeder, Jean M. "Intraoperative Nursing activities." AORN Journal. 38(November 1983): 795-810.
- Schrader, Elinor S. "The clinical nurse specialist in the OR." AORN Journal. (1976): 571-582.
- Shoup, Anita Jo. "The nurse as Circulator." AORN Journal. 47(May 1988): 1231-1240.
- Turner, P.A.C. Worth, South K. and Munro, S. "The nursing Process in the operating theatre." Nursing Times. (January 1983): 39-41.
- Wardell, Barbara. "A Standard Care Plan for the Operating Room." AORN Journal. 36, No.2(Auguat 1982): 282.



ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
นางนิตย์ พรหมมาศ	พยาบาลหัวหน้างานผ่าตัด โรงพยาบาลราชวิถี
นางพิมพ์ นุชเสถียร	พยาบาลหัวหน้างานผ่าตัด โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
นางโสมลสิริ ศิริบุญ	พยาบาลหัวหน้างานผ่าตัด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
นางอรอนงค์ พุมอาภรณ์	อาจารย์พยาบาลและหัวหน้าแผนกการพยาบาล ห้องผ่าตัด ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
นางวีณา บัลลังก์โพธิ์	อาจารย์พยาบาลห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
นางสาว สมพร ชินโนรส	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แผนกการพยาบาลศัลยศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
นางสาว สมคิด โพธิ์ชนะพันธ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาล ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นางกัญญา ออประเสริฐ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาล ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## ภาคผนวก ข

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

1. ทาค่ามัชฌิม เลขคณิต และส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยคัดสรรเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามกระบวนการแก้ปัญหาของพยาบาลวิชาชีพในท้องผ่าตัดและการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาล

สูตรที่ใช้ในการคำนวณหาค่าเฉลี่ย (ประคอง กรรณสูตร 2528: 66)

$$\bar{X} = \frac{\sum fx}{N}$$

$\bar{X}$  คือ ค่าเฉลี่ย

$\sum x$  คือ ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

สูตรที่ใช้ในการคำนวณหาส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประคอง กรรณสูตร 2528:

67)

$$SD = \sqrt{\frac{\sum x^2}{N} - \left(\frac{\sum x}{N}\right)^2}$$

SD คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum x$  คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum x^2$  คือ ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2. การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างผลการปฏิบัติงานตามกระบวนการแก้ปัญหาของพยาบาลท้องผ่าตัดกับปัจจัยคัดสรร โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) (ประคอง กรรณสูตร 2528: 33)

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

r	คือ	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของคะแนน 2 ชุด
x	คือ	ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1
y	คือ	ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2
$x^2$	คือ	ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง
$y^2$	คือ	ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง
xy	คือ	ผลรวมของผลคูณของคะแนนทั้ง 2 ชุด
N	คือ	จำนวนตัวอย่าง

แล้วทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้ โดยการทดสอบค่าที (t-test) (บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ 2524: 240)

$$t = \frac{r\sqrt{N-2}}{1-r^2} \quad (df = N-2)$$

t	คือ	ค่า ที
r	คือ	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
N	คือ	จำนวนตัวอย่าง

3. การทดสอบความแตกต่างของมัชฌิมเลขคณิตตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป โดยใช้ค่าเอฟมีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต 2528: 181)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	k - 1	$SS_a$	$MS_a = SS_a / k - 1$	$F = \frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	(N-1)(K-1)	$SS_w = SS_t - SS_a$	$MS_w = SS_w / N - K$	
	= (N-K)			
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 ในกลุ่ม (Within Group)
	t	=	Subscription หมายถึง รวมทั้งหมด (Total)
	df	=	ชั่วแห่งความเป็นอิสระ

#### 4. สูตรการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ มีขั้นตอนการคำนวณดังนี้

4.1 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์และตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ (ประกอบ กรรณสูต 2528: 33)

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

$r_{xy}$  คือ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปร  $x$  และ  $y$

$x$  คือ คะแนนของตัวแปรที่ 1

$y$  คือ คะแนนของตัวแปรที่ 2

$N$  คือ จำนวนตัวอย่าง

#### 4.2 การทดสอบค่า $t$

$$t = \frac{r\sqrt{N-2}}{1-r^2} \quad (df = N - 2)$$

$t$  คือ ค่าสถิติทดสอบ  $t$

$r$  คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

$N$  คือ แทนจำนวนตัวอย่าง

4.3 คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับ  
ตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 62)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_t}}$$

R คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

$SS_{reg}$  คือ ความแปรปรวนของตัวแปรที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวพยากรณ์

$SS_t$  คือ ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปร

4.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญทางค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ โดยใช้สูตร  
(Kerlinger and Pedhazur 1973: 63)

$$F = \frac{R^2(N-K-1)}{(1-R^2) K}$$

F แทน ค่าสถิติสัดส่วน เอฟ

$R^2$  แทน สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N แทน จำนวนตัวอย่าง

K แทน จำนวนตัวพยากรณ์

4.5 การหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ในรูปคะแนนดิบ (Kerlinger  
and Pedhazur 1973: 61)

$$b_i = B_i \frac{S_y}{S_i}$$

$b_i$  แทน ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

$B_i$  แทน Beta Height ของตัวแปร i

$S_y$  แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานตัวแปร

$S_i$  แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

4.6 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัวที่เข้ามาในสมการถดถอยว่า แต่ละตัวนั้นส่งผลต่อตัวเกณฑ์หรือไม่ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 167)

$$t = \frac{b_i}{SE_{b_i}}, \quad df = N-K-1$$

t	แทน	สถิติทดสอบที
$b_i$	แทน	สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์
$SE_{b_i}$	แทน	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ $b_i$ (Standard Error)

4.7 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 30)

$$a = \bar{Y} - \left( \sum_{i=1}^K b_i \bar{X}_i \right)$$

$\bar{Y}$	แทน	ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์
$\bar{X}_i$	แทน	ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่ i ถึง K
$b_i$	แทน	ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่ i ถึง K

4.8 การหาความคลาดเคลื่อนของสัมประสิทธิ์ถดถอย (Kerlinger and Pedhazur 1973: 67)

$$SE_{b_i} = \sqrt{\frac{SS_{res}/(N-K-1)}{SS_{x_i}(1-R_i^2)}}$$

$b_i$	แทน	ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอย
$S_{res}$	แทน	ค่าความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ
$SS_{x_i}$	แทน	ค่าความแปรปรวนของตัวพยากรณ์ตัวที่ 1
N	แทน	จำนวนตัวอย่าง
K	แทน	จำนวนตัวพยากรณ์

## 4.9 การหาค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

$$SS_{est} = \sqrt{\frac{SS_{res}}{N-K-1}}$$

$SE_{est}$	แทน	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
$SS_{res}$	แทน	ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ
$N$	แทน	จำนวนตัวอย่าง
$K$	แทน	จำนวนตัวพยากรณ์

4.10 สร้างสมการพยากรณ์ผล การใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาล  
ห้องผ่าตัดในรูปคะแนนดิบ

$$Y' = a + b_1X_1 + b_2X_2 + \dots + b_kX_k$$

$Y'$	แทน	คะแนนการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ของพยาบาลห้องผ่าตัดในรูปคะแนนดิบ
$b_1, b_2, \dots, b_k$	แทน	สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ
$X_1, X_2, \dots, X_k$	แทน	คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว
$a$	แทน	ค่าคงที่

4.11 สร้างสมการพยากรณ์ระดับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาล  
ห้องผ่าตัดในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Y' = \beta_1Z_1 + \beta_2Z_2 + \dots + \beta_kZ_k$$

$Y'$	แทน	คะแนนสมการพยากรณ์การใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ของพยาบาลห้องผ่าตัด
$\beta_1, \beta_2, \dots, \beta_k$	แทน	สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน
$Z_1, Z_2, \dots, Z_k$	แทน	คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว



5. สูตรการหาความเที่ยงแบบวัดซ้ำ (Test - retest reliability)

(สุภาพ วาดเขียน 2525: 93)

$$r_{tt} = r_{xy} = \frac{N\sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2} \sqrt{N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

โดยที่  $r_{tt}$  = ความเที่ยงของแบบสอบถาม  
 $r_{xy}$  = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์  
 $N$  = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม  
 $X$  = คะแนนวัดครั้งที่ 1  
 $Y$  = คะแนนวัดครั้งที่ 2

จำนวนประชากรแบ่งตามภาคต่าง ๆ ได้ดังนี้

ภาคเหนือ

โรงพยาบาลศูนย์

พุทธชินราช	ประมาณ	17 คน
สวรรคตประชารักษ์	จำนวน	16 คน
ลำปาง	จำนวน	15 คน
เขียงรายประชานุเคราะห์	จำนวน	10 คน

โรงพยาบาลทั่วไป

เขียงใหม่	จำนวน	4 คน
แพร่	จำนวน	6 คน
อุตรดิตถ์	จำนวน	4 คน
น่าน	จำนวน	2 คน
พะเยา	จำนวน	4 คน
แม่ริม	ประมาณ	4 คน
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ประมาณ	4 คน
อุทัยธานี	ประมาณ	4 คน
พิจิตร	จำนวน	4 คน
กำแพงเพชร	จำนวน	9 คน
เพชรบูรณ์	จำนวน	4 คน
สุโขทัย	จำนวน	3 คน
ศรีสังวร	จำนวน	2 คน
ศรีสังวาลย์	จำนวน	4 คน
ลำพูน	จำนวน	4 คน
แม่สอด	จำนวน	4 คน
เขียงคำ	จำนวน	4 คน

ภาคกลางโรงพยาบาลศูนย์

พระปกเกล้าจันทบุรี	มีจำนวน	26 คน
ชลบุรี	มีจำนวน	12 คน
สระบุรี	มีจำนวน	10 คน
ราชบุรี	มีจำนวน	9 คน
<u>โรงพยาบาลทั่วไป</u>		
นครปฐม	มีจำนวน	8 คน
เพชรบุรี	มีจำนวน	12 คน
เจ้าพระยายมราช	มีจำนวน	7 คน
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์	มีจำนวน	5 คน
เลพบุรี	มีจำนวน	5 คน
พุทธบาทสระบุรี	มีจำนวน	7 คน
พระนครศรีอยุธยา	มีจำนวน	7 คน
นนทบุรี	มีจำนวน	5 คน
สมุทรปราการ	มีจำนวน	6 คน
พหลพลพยุหเสนา	มีจำนวน	7 คน
ฉะเชิงเทรา	มีจำนวน	7 คน
สิงห์บุรี	มีจำนวน	6 คน
ตราด	มีจำนวน	6 คน
ระยอง	มีจำนวน	6 คน
สมุทรสาคร	มีจำนวน	6 คน
นครนายก	มีจำนวน	7 คน
สมุทรสงคราม	มีจำนวน	5 คน
บ้านหมี่	มีจำนวน	3 คน
ดำเนินสะดวก	มีจำนวน	2 คน

ปทุมธานี	มีจำนวน	2 คน
อ่างทอง	มีจำนวน	5 คน
ชัยนาท	มีจำนวน	3 คน
ประจวบคีรีขันธ์	มีจำนวน	2 คน
บ้านโป่ง	มีประมาณ	3 คน
โพธิ์ ราม	มีประมาณ	3 คน
อินทร์บุรี	มีประมาณ	3 คน
มะการักษ์	มีจำนวน	1 คน
เสนา	มีจำนวน	1 คน

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โรงพยาบาลศูนย์

มหาราชนครราชสีมา	มีประมาณ	24 คน
สรรพสิทธิประสงค์	มีจำนวน	21 คน
ขอนแก่น	มีจำนวน	8 คน
อุดรธานี	มีประมาณ	10 คน

โรงพยาบาลทั่วไป

สุรินทร์	มีจำนวน	9 คน
บุรีรัมย์	มีจำนวน	7 คน
นครพนม	มีจำนวน	6 คน
มหาสารคาม	มีจำนวน	5 คน
หนองคาย	มีจำนวน	5 คน
ศรีสะเกษ	มีจำนวน	4 คน
ร้อยเอ็ด	มีจำนวน	7 คน
สกลนคร	มีจำนวน	5 คน
ยโสธร	มีจำนวน	5 คน
กาฬสินธุ์	มีจำนวน	5 คน

ชัยภูมิ	มีประมาณ	5 คน
มุกดาหาร	มีประมาณ	5 คน
เลย	มีประมาณ	5 คน

#### ภาคใต้

##### โรงพยาบาลศูนย์

มหาราชนครศรีธรรมราช	มีจำนวน	14 คน
หาดใหญ่	มีจำนวน	10 คน
ยะลา	มีประมาณ	10 คน
สุราษฎร์ธานี	มีประมาณ	10 คน

##### โรงพยาบาลทั่วไป

สงข ล่า	มีจำนวน	17 คน
สุโหร โกลก	มีจำนวน	4 คน
สตูล	มีจำนวน	4 คน
ตรัง	มีจำนวน	8 คน
กระบี่	มีจำนวน	5 คน
ชุมพร	มีจำนวน	4 คน
ระนอง	มีจำนวน	3 คน
เบตง	มีจำนวน	2 คน
นราธิวาส	มีประมาณ	8 คน
วชิระภู เก็ด	มีประมาณ	8 คน
พัทลุง	มีประมาณ	7 คน
ปัตตานี	มีประมาณ	6 คน
พังงา	มีประมาณ	4 คน
ตะกั่วป่า	มีประมาณ	3 คน

## จำนวนตัวอย่างประชากร จำแนกตามขนาดของโรงพยาบาลแยกตามภาค

ขนาดของโรงพยาบาล	จำนวนประชากร
ภาค	(คน)
<b>1. <u>โรงพยาบาลศูนย์</u></b>	
<u>ภาคเหนือ</u>	
1.1 พุทธชินราช	17
1.2 ลำปาง	15
รวม	<u>32</u>
<u>ภาคกลาง</u>	
1.3 พระปกเกล้าจันทบุรี	26
1.4 ชลบุรี	12
รวม	<u>38</u>
<u>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u>	
1.5 มหาราชนครราชสีมา	24
1.6 ขอนแก่น	8
รวม	<u>32</u>
<u>ภาคใต้</u>	
1.7 มหาราชนครศรีธรรมราช	14
1.8 หาดใหญ่	10
1.9 สุราษฎร์ธานี	10
รวม	<u>34</u>

ขนาดของโรงพยาบาล	จำนวนประชากร
ภาค	(คน)
<b>2. <u>โรงพยาบาลทั่วไป</u></b>	
<u>ภาคเหนือ</u>	
2.1 เชียงใหม่	4
2.2 แพร่	6
2.3 อุตรดิตถ์	4
2.4 น่าน	2
2.5 พะเยา	4
2.6 พิจิตร	4
2.7 กำแพงเพชร	9
2.8 สุโขทัย	3
2.9 ลำพูน	4
2.10 แม่ฮ่องสอน	4
2.11 เชียงคำ	4
2.12 ศรีสะเกษ	2
รวม	<u>50</u>
<u>ภาคกลาง</u>	
2.13 อ่างทอง	5
2.14 ตราด	6
2.15 ลพบุรี	5
2.16 พุทธบาทสระบุรี	7
2.17 สมุทรปราการ	6
2.18 สิงห์บุรี	6
2.19 สมุทรสาคร	6

ขนาดของโรงพยาบาล	จำนวนประชากร
ภาค	(คน)
2.20 สมุทรสงคราม	5
2.21 บ้านหมี่	3
2.22 ดำเนินสะดวก	2
รวม	51
<u>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u>	
2.23 บุรีรัมย์	7
2.24 นครพนม	6
2.25 มหาสารคาม	5
2.26 ศรีสะเกษ	4
2.27 กาฬสินธุ์	5
2.28 มุกดาหาร	5
2.29 หนองคาย	5
2.30 ร้อยเอ็ด	7
2.31 สกลนคร	5
2.32 ยโสธร	5
รวม	54
<u>ภาคใต้</u>	
2.33 สุโขทัย โกลก	4
2.34 ตรัง	8
2.35 กระบี่	5
2.36 สตูล	4
2.37 นราธิวาส	8
2.38 วชิระภูเก็ต	8
2.39 พังงา	4



ขนาดของโรงพยาบาล	จำนวนประชากร
ภาค	(คน)
2.40 บัณฑิตานี	6
2.41 เบตง	2
2.42 ระนอง	<u>3</u>
รวม	52
รวมทั้งสิ้น	343

ภาคผนวก ค  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย



ที่ ทม 0309/12439

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10500

๒๗ ธันวาคม 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

เนื่องด้วย น.ส.กาญจนา จันทร์ไทย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทัศนคติกับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาลห้องผ่าตัดในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ เครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

นางนิศย์ พรหมมาศ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9



ที่ ทบ 0309/ 433

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10500

๒ มกราคม 2532

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถาม

เนื่องด้วย นางสาวกาญจนา จันทน์ไทย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอ เป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทัศนคติกับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาลห้องผ่าตัดในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวม ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการแจกแบบสอบถามแก่พยาบาลห้องผ่าตัดของโรงพยาบาลราชวิถี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวกาญจนา จันทน์ไทย ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สินี อังสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

21 กุมภาพันธ์ 2532

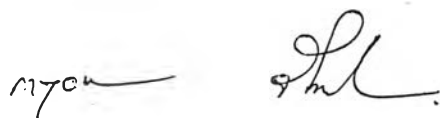
เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลวิชาชีพในท้องผ่าตัดที่นับถือ

ดิฉัน นางสาวกาญจนา จันทร์ไทย นิสิตปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ทำวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ของพยาบาลท้องผ่าตัดในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข" โดยมุ่งที่จะศึกษาถึงตัวแปรที่มีผลต่อการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลในท้องผ่าตัด ซึ่งเป็นการสนับสนุนว่า พยาบาลท้องผ่าตัดนั้น ต้องใช้ความรู้ทางการพยาบาลและทักษะอย่างสูงมิใช่เป็นการทำงานกับ เครื่องมือ เท่านั้น ซึ่งจะเป็นผลดีต่อการพัฒนาและยกระดับบริการพยาบาลของท้องผ่าตัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน ในการตอบแบบสอบถามและคำตอบในแบบสอบถามจะเป็นความลับ โดยจะนำเสนอข้อมูลในลักษณะส่วนรวม จึงไม่เกิดปัญหาใด ๆ ต่อท่าน ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวกาญจนา จันทร์ไทย)

## แบบสอบถาม

เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาล  
ของพยาบาลห้องผ่าตัด ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข"

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามประกอบด้วย 3 ส่วน คือ
  - ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล
  - ส่วนที่ 2 ตัวแปรคัดสรร ได้แก่
    - 2.1 ลักษณะสภาพแวดล้อมของห้องผ่าตัด
    - 2.2 การรับรู้ต่อการติดต่อสื่อสารภายในห้องผ่าตัด
    - 2.3 การรับรู้ต่อบรรยากาศการทำงานในห้องผ่าตัด
  - ส่วนที่ 3 ระดับการใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางการพยาบาลห้องผ่าตัด
2. โปรดอ่านคำชี้แจง ก่อนตอบแบบสอบถาม ในแต่ละส่วน
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างสูง  
ในการนำข้อสรุปจากการวิจัยไปพัฒนางานในห้องผ่าตัดให้เจริญก้าวหน้าสืบไป

หมายเหตุ คำถามใดที่ตอบไม่สมบูรณ์หรือตอบไม่ครบถ้วน ไม่อ่าจนำข้อมูลทั้งหมดไปวิเคราะห์  
ต่อไปได้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน  และเติมข้อความในช่องว่าง... ซึ่งตรงกับลักษณะของท่านตามความเป็นจริงในปัจจุบัน

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

1. ขณะนี้ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลระดับ

1.  ศูนย์                      2.  ทั่วไป

2. อายุของท่านขณะนี้.....ปี

3. ประสบการณ์การทำงานในท้องผ่าตัด.....ปี

4. ระดับการศึกษา

1.  ต่ำกว่าปริญญาตรี  
 2.  ปริญญาตรีหรือ เทียบเท่า  
 3.  สูงกว่าปริญญาตรี

1 - 3

4

5

6 - 7

8 - 9

10

## ส่วนที่ 2

## 2.1 ลักษณะสภาพแวดล้อมของห้องผ่าตัดที่ท่านปฏิบัติงาน

รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุง อย่างยิ่ง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
1. แสงสว่างภายในห้องที่ทำผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 11
2. แสงสว่างบริเวณทางเดินระหว่างห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 12
3. แสงสว่างของโคมไฟผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 13
4. ระบบไฟสำรองเมื่อมีเหตุขัดข้อง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 14
5. ขนาดของโคมไฟผ่าตัดต่อการผ่าตัดโดย ทั่วไป	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 15
6. โคมไฟสามารถในการปรับ เปลี่ยนหรือ เคลื่อนย้ายให้เหมาะกับการผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 16
7. ความสะดวกในการทำความสะอาดโคมไฟ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 17
8. ระบบการถ่ายเทอากาศภายในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 18
9. ระบบการถ่ายเทอากาศบริเวณทางเดิน ระหว่างห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 19
10. การควบคุมกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 20
11. การดูแลกำจัดขยะแห้งของห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 21
12. การดูแลกำจัดขยะเปียกของห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 22
13. การดูแลกำจัดขยะติดเชื้อของห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 23
14. สภาพของถังขยะที่ใช้ในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 24
15. ความสะอาดของพื้นภายในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 25
16. ความสะอาดของเพดานภายในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 26
17. ความสะอาดของฝาผนังภายในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 27
18. ความสะอาดของเครื่องสุขภัณฑ์ต่าง ๆ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 28
19. ความเป็นระเบียบในการจัดเก็บไหมเย็บ แผล อุปกรณ์เครื่องใช้อื่น ๆ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 29



รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุง อย่างยิ่ง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
20. การควบคุมการปนเปื้อนของที่ไม่ Sterile กับของ Sterile	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 30
21. เตียงผ่าตัดสามารถปรับสภาพได้ตาม ที่ต้องการ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 31
22. สภาพการใช้งานของเครื่องมือผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 32
23. สภาพการใช้งานของเครื่องจีไฟฟ้า	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 33
24. สภาพการใช้งานของเครื่อง Suction	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 34
25. ความเหมาะสมของขนาดห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 35
26. การจัดวางตำแหน่งของอุปกรณ์ เครื่อง- ใช้ในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 36
27. ความเหมาะสมจำนวนอ่าง Scrub มือ ต่อจำนวนห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 37
28. ขนาดของอ่าง Scurb มือ มีความกว้าง ลึก เหมาะกับการใช้งาน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 38
29. ความสะดวกในการใช้อ่าง Scrub มือ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 39
30. สภาพของแปรง Scrub มือ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 40
31. สภาพของอุปกรณ์ใส่น้ำยาต่าง ๆ ใน ห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 41
32. การควบคุมเสียงรบกวนในขณะที่ผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 42
33. ความเหมาะสมของจำนวนบุคลากรต่อ งานผ่าตัดในแต่ละห้อง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 43
34. จำนวนบุคลากรในทีมงานนอกเวลากับ จำนวนงาน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 44

## 2.2 การรับรู้ต่อการติดต่อสื่อสารภายในห้องผ่าตัด

เนื้อหา	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. หัวหน้างานผ่าตัดจะมีการประชุมปรึกษาหารือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงกฎเกณฑ์หรือระเบียบปฏิบัติในงานผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 45
2. เมื่อมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานและนโยบายของโรงพยาบาลจะมีการประชาสัมพันธ์ให้ทราบอย่างทั่วถึง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 46
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางาน เช่น การฝึกอบรม หรือการเรียนรู้ต่อการจะมีการสื่อสารให้ทราบทั่วกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 47
4. แจ้งหน่วยงานอื่น ๆ ให้ทราบวิธีปฏิบัติ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงวิธีติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 48
5. ในการประชุมปรึกษาหารือร่วมกัน ผู้บังคับบัญชาเปิดโอกาสให้ท่านได้แสดงความคิดเห็นทุกครั้ง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 49
6. ท่านสามารถโต้ตอบ ชักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้บังคับบัญชาเมื่อไม่เข้าใจคำสั่ง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 50
7. มีอุปกรณ์สื่อสารภายในห้องผ่าตัดเพียงพอที่จะติดต่อกันได้สะดวก	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 51
8. มีการแนะนำการใช้อุปกรณ์สื่อสารและวิธีการติดต่อสื่อสารให้ทราบทั่วกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 52
9. มีบุคลากรที่ทำหน้าที่ประสานงานแทน Circulating Nurse	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 53
10. การตามศัลยแพทย์ สามารถติดต่อได้สะดวกทั้งในและนอกเวลาราชการ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 54

เนื้อหา	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
11. ทางดึกผู้ป่วยสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่เวรผ่าตัดนอกเวลาราชการได้สะดวกตลอดเวลา	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 55
12. เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องมือเครื่องใช้และผ้าที่ใช้ในการผ่าตัด ท่านสามารถติดต่อหน่วยจ่ายกลางหรือหน่วยซักฟอกได้สะดวก	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 56
13. มีเขตติดต่อกับบุคคลภายนอกที่สะดวกและเหมาะสม	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 57
14. ท่านเคยพลาดนัด เนื่องจากการเข้าเป็น Scrub Nurse แล้วไม่ได้รับข่าวสาร	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 58
15. บุคคลภายนอกที่ติดต่อมายังท่าน เคยบ่นถึงความลำบากในการติดต่อหรือตามท่าน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 59
16. ท่านมีโอกาสสนทนากับบุคลากรอื่น ๆ ในโรงพยาบาลระหว่างหยุดพักหรือรับประทานอาหารร่วมกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 60
17. นอกเวลาปฏิบัติงาน ท่านมีโอกาสพบปะหารือทำกิจกรรมร่วมกับเพื่อนร่วมงานหรือผู้บังคับบัญชาเสมอ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 61

## 2.3 การรับรู้ต่อบรรยากาศเพื่อนร่วมงาน

เนื้อหา	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 - 3 4
1. ท่านและเพื่อนร่วมงานร่วมมือกันปฏิบัติงานด้วยความเต็มใจ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 5
2. มีความสามัคคีปรองดองกันในหน่วยงาน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 6
3. มีความเคารพนับถือ ยอมรับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 7
4. มีการกำหนดกฎเกณฑ์การปฏิบัติทั้งในและนอกเวลาร่วมกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 8
5. การประชุมทุกครั้ง เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 9
6. เมื่อมีปัญหาในการปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานจะให้ความร่วมมือและแก้ไขปัญหอย่างจริงจังทุกครั้ง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 10
7. สัมพันธภาพระหว่างแพทย์กับเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดเป็นไปด้วยดี	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 11
8. สัมพันธภาพระหว่างเจ้าหน้าที่วิสัญญี กับเจ้าหน้าที่ผ่าตัดเป็นไปด้วยดี	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 12
9. ท่านต้องระมัดระวังในการพูดคุยหรือแสดงความคิดเห็นกับเพื่อนร่วมงาน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 13
10. เมื่อมีความจำเป็นท่านสามารถแลกเปลี่ยนเวรกับเพื่อนร่วมงานได้สะดวก	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 14

เนื้อหา	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
11. เมื่อมีงานใด ๆ ของเจ้าหน้าที่คนใดคนหนึ่งไม่ว่าเป็นงานมงคลหรืองานศพ เพื่อนร่วมงานจะเข้าร่วมและช่วยเหลือด้วยความเต็มใจ						<input type="checkbox"/> 15
12. เพื่อนร่วมงานจะแสดงความยินดีกับคำชมเชยการเลื่อนตำแหน่งที่ดีขึ้น หรือความสำเร็จของท่าน						<input type="checkbox"/> 16
13. ความเคียดริเริ่ม เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของท่านได้รับการสนับสนุนจากเพื่อนร่วมงานและผู้บังคับบัญชาเสมอ						<input type="checkbox"/> 17
14. ท่านและเพื่อนร่วมงานส่วนใหญ่มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน						<input type="checkbox"/> 18
15. ท่านมีเพื่อนร่วมงานที่สามารถระบายความคับข้องใจในปัญหาการทำงานให้ฟังได้						<input type="checkbox"/> 19
16. ท่านรู้สึกอึดอัด ไม่สบายใจหรือเบื่อหน่ายเมื่อต้องปฏิบัติงานร่วมกับสมาชิกบางคน						<input type="checkbox"/> 20
17. สมาชิกใหม่ในหน่วยงานมักจะได้รับคำแนะนำและการช่วยเหลือจากสมาชิกในห้องผ่าตัดทุกคน						<input type="checkbox"/> 21
18. เพื่อนร่วมงานมักจะเอื้อเฟื้อกันในการให้ข่าวสารต่าง ๆ เช่น เกี่ยวกับการสอบ การขอทุนเพื่อเรียนต่อ						<input type="checkbox"/> 22
19. เพื่อนร่วมงานส่วนใหญ่เต็มใจจะให้ความรู้และความช่วยเหลือในงานที่เขาชำนาญเป็นพิเศษแก่ท่าน						<input type="checkbox"/> 23

เนื้อหา	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
20 . การวิพากษ์วิจารณ์กันในระหว่างเพื่อนร่วมงานของท่าน เป็นไปในทางสร้างสรรค์	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 24
21 . หน่วยงานผ่าตัดที่ท่านอยู่มีโครงการหรือความคิดริเริ่มใหม่ที่ได้รับความสะดวกจากหน่วยงานอื่นอย่างกว้างขวาง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 25
22 . ท่านรู้สึกอึดอัดใจที่จะบอกเพื่อนร่วมงานว่าท่านมีความคิดเห็นไม่ตรงกับเขา	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 26
23 . เพื่อนร่วมงานบางคนมักจะตำหนิหรือคอยควบคุมการปฏิบัติงานของท่าน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 27
24 . ท่านรู้สึกไม่เป็นตัวของตัวเอง หรือต้องระมัดระวังตลอดเวลา เมื่อต้องปฏิบัติงานกับเพื่อนร่วมงานบางคน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 28
25 . ท่านมีเพื่อนสนิทหลายคนอยู่ในหน่วยงานเดียวกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 29
26 . ท่านพอใจที่ได้ปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานส่วนใหญ่ในห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 30

## ส่วนที่ 3

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  ตามความรู้สึกซึ่งตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ และกรณาคอบทุกข้อ

## สถานการณ์

ในรายการผ่าตัด กำหนดไว้ว่า วันรุ่งขึ้นจะมีการผ่าตัด AK amputation ผู้ป่วยหญิง อายุ 40 ปี สมมติว่าผู้ป่วยรายนี้จะทำผ่าตัดในโรงพยาบาลที่ท่านอยู่ ในฐานะท่าน เป็นพยาบาลวิชาชีพ รับผิดชอบห้องผ่าตัดที่ผู้ป่วยรายนี้จะรับการผ่าตัด โปรดตอบคำถามเกี่ยวกับกิจกรรมที่ท่านจะลงมือปฏิบัติจริงในผู้ป่วยรายนี้

## เกณฑ์การตอบคำถามเป็นดังนี้

- |                   |         |  |
|-------------------|---------|--|
| เป็นจริงมากที่สุด | หมายถึง | ข้อความทั้งหมดในประโยคนั้น เป็นกิจกรรมที่ท่านต้องกระทำแน่นอน เป็นกิจวัตรในสถานการณ์นี้ (ประมาณร้อยละ 100)                            |
| เป็นจริงมาก       | หมายถึง | ข้อความทั้งหมดในประโยคนั้น เป็นกิจกรรมที่ท่านต้องกระทำ นอกจากเหตุสุดวิสัย (ประมาณร้อยละ 75)  |
| เป็นจริงบางส่วน   | หมายถึง | ข้อความทั้งหมดในประโยคนั้น เป็นกิจกรรมที่ท่านอาจจะกระทำใน สถานการณ์นี้ (ประมาณร้อยละ 50)   |
| เป็นจริงน้อย      | หมายถึง | ข้อความทั้งหมดในประโยคนั้น เป็นกิจกรรมที่ท่านอาจจะกระทำใน สถานการณ์นี้แล้วแต่โอกาสหรือคิดอยากจะทำ แต่ยังไม่มีโอกาส (ประมาณร้อยละ 25) |
| ไม่เป็นจริงเลย    | หมายถึง | ข้อความทั้งหมดในประโยคนั้น เป็นกิจกรรมที่ท่านไม่เคยกระทำ และคิดว่าไม่มีทางเป็นไปได้ที่จะกระทำกิจกรรมนี้ในสถานการณ์ ดังกล่าว          |

กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านจะขึ้นไปเยี่ยมผู้ป่วยรายนี้ก่อนวันทำผ่าตัด 1 วัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 31
2. ท่านศึกษารายงานผู้ป่วย เพื่อดูผลทางห้องทดลอง ตลอดจนประวัติอาการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง Nurse Note	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 32
3. ท่านซักถามพยาบาลที่ติดคนไข้ เมื่อมีข้อข้องใจเกี่ยวกับสภาพความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 33
4. ท่านแนะนำตัวและบอกวัตถุประสงค์ในการเยี่ยมที่ติดผู้ป่วย และพูดคุยเพื่อประเมินสภาพร่างกาย รวมทั้งปัญหาของผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 34
5. ท่านเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามข้อข้องใจเกี่ยวกับปัญหาต่าง ๆ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 35
6. ท่านสังเกตอาการทั่ว ๆ ไปโดยเฉพาะอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด เมื่อขึ้นไปเยี่ยมผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 36
7. ท่านให้คำแนะนำเกี่ยวกับการผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ เมื่อขึ้นไปเยี่ยมตลอดจนวิธีปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 37
8. ท่านซักถามปัญหาด้านจิตใจและความกังวลใจที่ต้องถูกตัดขา	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 38
9. ท่านรวบรวมและบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนในการพยาบาลระยะผ่าตัด โดยจัดเรียงตามความสำคัญของปัญหา	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 39



กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
10. จัดเตรียมห้องผ่าตัดให้สะอาดเพื่อป้องกันการติดเชื้อ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 40
11. เตรียมอุปกรณ์ในห้องผ่าตัดให้พร้อม เช่น เตียงผ่าตัด โคมไฟผ่าตัด เครื่องจีไฟฟ้าสำหรับห้ามเลือด และอื่น ๆ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 41
12. เตรียมเครื่องมือที่จำเป็นต้องใช้ในการผ่าตัด A.K. Amputation โดยที่เหมาะสมกับขนาดของขาผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 42
13. รับผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนผ่าตัดอย่างน้อย 15 นาที	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 43
14. เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด จะเตรียมบุคลากรไว้เพื่อต้อนรับทักทาย และแนะนำตัวด้วยคำสุภาพ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 44
15. สอบถามชื่อผู้ป่วยและรายงานให้ถูกต้องตรงกัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 45
16. ตรวจสอบความถูกต้องของการเตรียมผิวหนัง ใบเซ็นยินยอมผ่าตัด และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่มาพร้อมผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 46
17. เตรียมบุคลากรคอยดูแลและระมัดระวังผู้ป่วยทุกขั้นตอนของการเคลื่อนย้าย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 47
18. เตรียมบุคลากรในห้องผ่าตัดไว้คอยดูแลในขณะที่ผู้ป่วยรอผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 48
19. ในขณะที่ผู้ป่วยรอผ่าตัดท่านทบทวนวิธีปฏิบัติซึ่งได้แนะนำกับผู้ป่วย เมื่อขึ้นไปเยี่ยม ในวันก่อนผ่าตัดอีกครั้งหนึ่ง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 49

กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
20. ปลอดภัยและให้กำลังใจโดยการสัมผัสมือ และปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างนุ่มนวล	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 50
21. ท่านอธิบายถึงเหตุการณ์กระทำต่าง ๆ ที่ต้องกระทำต่อผู้ป่วย เช่น การผูกมัดบริเวณส่วนต่าง ๆ ของร่างกายกับเตียงผ่าตัด เพื่อลดความวิตกกังวล	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 51
22. ท่านอยู่เป็นกำลังใจจนกว่าผู้ป่วยจะหลับหรือจัดบุคลากรในทีมให้อยู่เป็นเพื่อนผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 52
23. เตรียมและปฏิบัติตามเทคนิคปลอดเชื้ออย่างเคร่งครัด เมื่อเป็น Scrub Nurse	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 53
24. สวมเสื้อกาวน์ชนิด Back Sterile	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 54
25. สวมถุงมือโดยใช้ Closed Method	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 55
26. Scrubbed Nurse และ Circulating Nurse ร่วมกันตรวจนับเครื่องมือก่อนศัลยแพทย์เข้าทำการผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 56
27. มีความพร้อมและตื่นตัวอยู่เสมอในขณะที่ส่งผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 57
28. มีความรับผิดชอบอย่างสูง ในการตรวจสอบเครื่องมือผ่าตัดก่อนและหลังใช้ให้ครบถ้วนก่อนปิดแผลผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 58
29. สามารถตัดสินใจแก้ไขปัญหาได้ถูกต้องทันเวลาและมีประสิทธิภาพ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 59
30. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ในห้องผ่าตัดน้อยที่สุดขณะเปิดทำการผ่าตัด แต่ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน (Circulating Nurse 1-2 คน)	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 60

กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
31. จำกัดการเคลื่อนย้ายเครื่องมือเครื่องใช้ การเข้าออกของบุคลากรในห้องผ่าตัดนั้น ๆ ให้น้อยที่สุด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 61
32. รักษาอุณหภูมิห้อง และการถ่ายเทของระบบเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสมไม่ร้อนหรือเย็น เย็นเกินไป (ระหว่าง 21 <sup>o</sup> -24 <sup>o</sup> ซ)	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 62
33. ตรวจสอบและนำยาต่าง ๆ ที่ใช้ ว่าได้ผ่านการปลอดเชื้ออย่างแท้จริง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 63
34. ระมัดระวังการปนเปื้อนของเชื้อโรคเมื่อเปิดใช้หรือขณะทดลองในภาชนะบนโต๊ะผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 64
35. ทำความสะอาดผิวผนังบริเวณผ่าตัดโดยพอกบริเวณเหนือเข้าผู้ป่วย ข้างที่ทำการผ่าตัดและเลยไปถึงโคนขาและน่องขาโดยไม่ย้อนทางเดิม	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 65
36. จัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้บนโต๊ะให้พร้อมก่อนศัลยกรรมเข้าผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 66
37. ระมัดระวังไม่ให้บุคคลที่ไม่ได้สวมเสื้อ Sterile เข้าใกล้โต๊ะวางเครื่องมือ Sterile ในรัศมี 1 ฟุต	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 67
38. จัดแยกของใช้หรือสิ่งติดเชื้อจากการผ่าตัดไว้ต่างหาก ไม่ปนกับเครื่องมือที่เหลือ	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 68
39. ดูแลมิให้ผ้าปูโต๊ะเครื่องมือเปียกชื้นจากน้ำหรือเลือด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 69

กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
40. ดูแลบริเวณผ่าตัดให้สะอาดเรียบร้อย ไม่เปียกชื้น	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 70
41. บันทึกข้อมูลหรือ เหตุการณ์ผิดปกติ เกี่ยวกับผู้ป่วย ในขณะที่ผ่าตัดลงในรายงานของแพทย์ เพื่อให้ผลของการให้การพยาบาลอย่างต่อเนือง	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 71
42. เก็บท่อขึ้นเนื้อ (ขาของผู้ป่วย) ให้มิดชิดภายในห้องผ่าตัด ไม่ให้ไปแพร่กระจายเชื้อที่อื่น และแยกสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ ให้ถูกต้องเหมาะสม	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 72
43. ตรวจสอบความสะอาดเรียบร้อยของผู้ป่วย ก่อนเคลื่อนย้ายออกจากห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 73
44. ติดตามผู้ป่วย ไปยังห้องพักฟื้นหรือมีพยาบาลวิชาชีพดูแลลดการเคลื่อนย้าย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 74
45. มีการส่งต่อข้อมูล และรายงานที่จำเป็นให้กับเจ้าหน้าที่ห้องพักฟื้น	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 75
46. ประเมินอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ตึกผู้ป่วย โดยดูจากรายงานประวัติผู้ป่วยและตัวผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 76
47. ประเมินดูสภาพร่างกาย และ Stump ผ่าตัดที่หอผู้ป่วยในเย็นวันผ่าตัดหรือหลังผ่าตัด 1 วัน	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 77
48. สอบถามผู้ป่วย ถึงประสบการณ์ในห้องผ่าตัด และผลทางด้านจิตใจต่อการพยาบาลห้องผ่าตัด	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 78

กิจกรรม	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงบางส่วน	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริงเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
49. ให้คำแนะนำในเรื่องการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพในการเดิน รวมทั้งการใช้อุปกรณ์เทียมที่เหมาะสม	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 79
50. มีการส่งต่อปัญหาของผู้ป่วยที่พยาบาลห้องผ่าตัดได้พบแก่พยาบาลในหอผู้ป่วย	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> 80

## ประวัติผู้เขียน

นางสาว กาญจนา จันทรไทย สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ เมื่อปีการศึกษา 2524 และได้เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโทบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2530 ปัจจุบัน เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 5 ท้องฟ้าตัด โรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร

