

63848



การสร้งมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

Development of Nursing Standards for Young Children with Acute Diarrheal Disease



นักวิจัย

กมลวัน

ดิษยบุตร

รายงานวิจัย ฉบับที่ 160

พ.ศ. 2542

มหาวิทยาลัยพายัพ

ISBN 974-671 009-5

พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2542

PAYAP UNIVERSITY

บทคัดย่อ

1. ประเทศ : ไทย
2. หมายเลข : 160
3. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) : การสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
4. ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ) : Development of nursing standards for young children with acute diarrheal disease
5. ผู้เขียน : นางกมลวัน ดิษยบุตร
6. หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
7. ประเภทเอกสาร : รายงานการวิจัย
8. รายละเอียดของงานพิมพ์ : รายงานการวิจัย ขนาด 179 หน้า
9. วันที่พิมพ์ : 1 กันยายน 2542
10. ภาษา : ไทย
11. หน่วยงานที่ให้ทุน : มหาวิทยาลัยพายัพ
12. คำหลัก : มาตรฐานการพยาบาล อุจจาระร่วงเฉียบพลัน เด็กเล็ก
13. บทคัดย่อ

ก. สรุปขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โดยอาศัยการค้นคว้าจากตำรา เอกสารทางวิชาการและใช้กระบวนการพยาบาล เป็นกรอบในการสร้างมาตรฐานการพยาบาลและตรวจสอบความตรงของเนื้อหาตามเทคนิคเดลฟาย โดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาลและการรักษาผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 19 คน มาตรฐานการพยาบาลที่สร้างขึ้นนี้ได้รับการตรวจสอบความตรงตามสภาพในสถานการณ์จริงของการปฏิบัติการพยาบาล โดยผู้ชำนาญการ แผนกกุมารเวชกรรม จำนวน 49 คน จากโรงพยาบาล 10 แห่งในเขตภาคเหนือ

ข. ระเบียบวิธีวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ตามแบบของเทอร์สโตน (Thurstone) ความสอดคล้องของความคิดเห็นวิเคราะห์โดยการหาค่ามัธยฐาน (Median) และค่าการกระจายควอไทล์ (Interquatile range)

ค. สรุปผลการวิจัย

ได้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน รวม 6 มาตรฐาน โดยมีมาตรฐานเชิงกระบวนการ จำนวน 83 ข้อ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จำนวน 83 ข้อ มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน มีดังนี้

- | | |
|--------------|---|
| มาตรฐานที่ 1 | ผู้ป่วยคงไว้ซึ่งภาวะสมดุลของน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย |
| มาตรฐานที่ 2 | ผู้ป่วยได้รับอาหารทดแทนเหมาะสมเพื่อคงไว้ซึ่งภาวะโภชนาการปกติในระหว่างอุจจาระร่วงเฉียบพลัน |
| มาตรฐานที่ 3 | ผู้ป่วยไม่มีการระคายเคืองหรืออักเสบของผิวหนังรอบทวารหนักจากอุจจาระร่วง |
| มาตรฐานที่ 4 | ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อเข้าสู่ร่างกายเพิ่มขึ้นและไม่มีการกระจายเชื้อสู่ผู้อื่น |
| มาตรฐานที่ 5 | ผู้ป่วยได้รับความสุขสบาย ไม่เกิดความเครียดและวิตกกังวล ขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน |
| มาตรฐานที่ 6 | บิดามารดามีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยขณะอยู่โรงพยาบาล และสามารถให้การดูแลอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง |

ผลการสำรวจพบว่า กิจกรรมการพยาบาลส่วนใหญ่ ผู้ชำนาญการสามารถนำไปปฏิบัติได้ทั้งในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทบวงมหาวิทยาลัย องค์การเอกชนและองค์การกุศล มีส่วนน้อยของกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ชำนาญการไม่สามารถปฏิบัติได้ ด้านผลของการพยาบาลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยเด็กภายหลังได้รับการพยาบาลตามมาตรฐาน พบว่า ส่วนใหญ่ใช้ผลตามที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยตามที่คาดหวังไว้

ABSTRACT

1. COUNTRY : THAILAND
2. NUMBER : 160
3. TITLE : DEVELOPMENT OF NURSING STANDARDS FOR YOUNG CHILDREN WITH ACUTE DIARRHEAL DISEASE
4. ORIGINAL TITLE : การสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
5. AUTHOR : MS. KAMOLWAN DISAYABOOD
6. ORGANIZATION : McCORMICK FACULTY OF NURSING
7. TYPE OF DOCUMENT : RESEARCH
8. PUBLICATION DETAILS : INCLUSIVE PAGE 179 PAGES
9. DATE OF PUBLICATION : 1st SEPT 1999
10. LANGUAGE OF DOCUMENT : THAI
11. SPONSOR : PAYAP UNIVERSITY
12. KEY WORDS : NURSING STANDARD/ DIARRHEA/ YOUNG CHILDREN
13. ABSTRACT

i) SUMMARY OF RESEARCH

The purpose of this research was to develop nursing standard for young children with acute diarrheal disease. The standard was created based on nursing process by review of the literature. The standard was verified for content validity utilizing Dephi Technique by 19 specialists with nursing services, nursing education and medical care who are knowledgeable and had experiences and background in caring for young children with acute diarrheal disease. The developed nursing standard was verified for concurrent validity by 49 nurse specialists of young children with acute diarrheal disease in pediatric units from 10 hospitals in the northern area, for their comments of the practicability in applying these standards into the real situation.

ii) METHODOLOGY

Thurstone method was being used in the questionnaires. The agreement of the specialists' opinion was analyzed by using median and interquartile range.

iii) CONCLUSIONS

The result of this study revealed 6 nursing standards for young children with acute diarrheal disease with 83 items of process standards and 83 items of outcome standards. The 6 nursing standards for young children with acute diarrheal disease were as follow :

- Standard 1 : The patient maintains balance of body fluids and electrolytes.
- Standard 2 : The patient receives suitable diet substitute to maintain nutritional balance during acute diarrhea.
- Standard 3 : The patient does not have irritation or inflammation of skin in the perianal area due to diarrheal stools.
- Standard 4 : The patient does not have more infection and does not spread the infectious organism to others.
- Standard 5 : The patient is comfortable without stress and anxiety during hospitalization with acute diarrheal disease.
- Standard 6 : The parents have correct knowledge of caring for patient during hospitalization and are able to continue the correct care at home.

The results indicated that most of nursing activities were performed by the nurse specialists working in the hospitals, under the ministry of public health, university affairs, private section and non profit hospital. Only small numbers of nursing activities were not done by the nurse specialists. The expected outcomes for the pediatric patients after receiving the nursing care based on the standards were satisfactory.

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยพายัพ ประจำปีงบประมาณ 2540 ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณไว้ ณ ที่นี้

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ชำนาญการทุกท่านที่ได้กรุณาตอบแบบสอบถามและเสนอแนะข้อคิดเห็นที่มีประโยชน์ยิ่ง และขอกราบขอบพระคุณหัวหน้าหน่วยงานที่ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ชำนาญการสังกัดอยู่ที่ได้ให้ความร่วมมือและให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี จนงานวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วง

นอกจากนี้ในขั้นตอนต่าง ๆ ของการวิจัย ผู้ที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือผู้วิจัยที่ต้องขอขอบพระคุณไว้ ณ ที่นี้คือ

1. ดร. สิทธิ สโรบล ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพ ที่ให้ความช่วยเหลือในการเชิญผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ชำนาญการ และเป็นที่ปรึกษาระหว่างทำการวิจัย
2. อาจารย์ฐานิศ บุตรเพ็ชรรัตน์ อาจารย์ประจำสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพ ที่ให้ความช่วยเหลือและเป็นที่ปรึกษาระหว่างทำการวิจัย
3. อาจารย์จงกล แสงอัสภวิริยะ หัวหน้าแผนกวิจัยและพัฒนา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่ให้ความช่วยเหลือเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับการใช้สถิติวิเคราะห์ในการวิจัย
4. Associate Professor Doctor Rozzano C. Locsin Visiting Professor ประจำคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ที่ให้ความช่วยเหลือเป็นที่ปรึกษาระหว่างทำการวิจัย
5. คณะกรรมการประเมินผลและวิจารณ์งานวิจัย ที่ได้เสนอแนะข้อคิดเห็นที่มีประโยชน์ยิ่งเพื่อการปรับปรุงงานวิจัยให้สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ดังนี้
 - 5.1 อาจารย์นิภา ทศพระรินทร์ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ
 - 5.2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประคิน สัจฉายา ผู้ช่วยรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - 5.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิภาดา คุณเมวิกติกุล รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - 5.4 รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนาวดี ขอนตะวัน หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - 5.5 อาจารย์ยุคนธร สันติธรรม หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ
6. คุณแมตตา พรวรรณศิริเวช ที่ช่วยเหลือในการพิมพ์งานวิจัยให้สำเร็จลุล่วง

ผู้วิจัยจึงขอขอบพระคุณทุกท่านที่กล่าวนามมาข้างต้นไว้ ณ ที่นี้

กมลวัน ดิษยบุตร

1 กันยายน 2542

PAYAP UNIVERSITY

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ฉ
สารบัญแผนภูมิ	ฎ
บทที่ 1 บทนำ	
• ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย	1
• วัตถุประสงค์ของการวิจัย	5
• ขอบเขตของการศึกษา	6
• ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	6
• นิยามศัพท์	6
บทที่ 2 เอกสารและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
• การสร้างมาตรฐานการพยาบาล	8
• การพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	16
• มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	27
บทที่ 3 ระเบียบวิธีวิจัย	
• ขั้นตอนการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล	33
• ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	33
• เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล	34
• ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย	39
• การวิเคราะห์ข้อมูล	41

บทที่ 4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	
	<ul style="list-style-type: none"> ● ขั้นตอนที่ 1 มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ● ขั้นตอนที่ 2 การสำรวจการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในสถานการณ์จริง 	43 75
บทที่ 5	การอภิปรายผล สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	
	<ul style="list-style-type: none"> ● ตอนที่ 1 อภิปรายเกี่ยวกับการสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ● ตอนที่ 2 อภิปรายเกี่ยวกับการสำรวจการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในสถานการณ์จริง ● สรุปความคิดเห็นของผู้ชำนาญการต่อมาตรฐานการพยาบาลในการนำไปปฏิบัติในสถานการณ์จริง ● แนวคิดและข้อจำกัดในการสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ● สรุปการวิจัย ● ผลการวิจัย ● ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย ● ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ ● ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป 	96 108 109 113 115 117 136 136 138
บรรณานุกรม		139
ภาคผนวก		
	ผนวก ก	148
	รายชื่อบุคคลผู้ทรงคุณวุฒิและต้นสังกัด	
	ผนวก ข	150
	รายชื่อโรงพยาบาลต้นสังกัดของผู้ชำนาญการ	
	ผนวก ค	152
	คำตอบของผู้ทรงคุณวุฒิจากแบบสอบถาม ครั้งที่ 1	
	ผนวก ง	170
	คำตอบของผู้ทรงคุณวุฒิจากแบบสอบถาม ครั้งที่ 2	
	ผนวก จ	173
	คำตอบของผู้ชำนาญการ จากการตอบแบบสำรวจ	

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	การลดลงของความคลาดเคลื่อนและจำนวนของผู้ทรงคุณวุฒิ	15
2	หัวข้อมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และจำนวนข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3	38
3	จำนวนและอัตราส่วนร้อยละของผู้ทรงคุณวุฒิจำแนกตามระดับการศึกษา สถาบันที่ปฏิบัติงาน ลักษณะงานที่ปฏิบัติและประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	43
4	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 1	47
5	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 2	51
6	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 3	53
7	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 4	54
8	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 5	55
9	อัตราส่วนร้อยละของคำตอบแต่ละข้อของมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าเหมาะสม จากแบบสอบถามครั้งที่ 1 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 6	56

10	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 1</p>	61
11	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 2</p>	64
12	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 3</p>	66
13	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 4</p>	68
14	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 5</p>	70
15	<p>คำมัญฐานและค่าการกระจายควอไทล์ของข้อความที่เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จากแบบสอบถามครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ในหัวข้อมาตรฐานที่ 6</p>	72
16	<p>จำนวนและอัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามระดับการศึกษา สถาบันที่ ปฏิบัติงานและประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลให้ผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วง เฉียบพลัน</p>	75
17	<p>อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 1</p>	78
18	<p>อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 2</p>	80
19	<p>อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 3</p>	81

ตารางที่		หน้า
20	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 4	82
21	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 5	83
22	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบสามารถปฏิบัติได้ และไม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเชิงกระบวนการ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 6	84
23	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 1	88
24	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 2	89
25	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 3	90
26	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 4	91
27	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 5	92
28	อัตราส่วนร้อยละของผู้ชำนาญการจำแนกตามโรงพยาบาลที่สังกัดที่ตอบใช่และไม่ใช้ ตามมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ในหัวข้อมาตรฐานที่ 6	93

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่		หน้า
1	มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ตามกรอบของกระบวนการพยาบาล	32

PAYAP UNIVERSITY