

เอกสารอ้างอิง

- กนกรัตน์ ศิริพานิชกร. (บรรณาธิการ). (2542). *โรคติดเชื้อ* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โฮลิสติก แพ็บลิชซิ่ง.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2551). *แนวทางการดำเนินงานควบคุมวัณโรคแห่งชาติ* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- กอบกุล สุคนธวารินทร์. (2545). *ผลของการให้ความรู้เรื่องโรคทาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะทาลัสซีเมียและคู่สมรสโดยใช้สื่อวีดิทัศน์ กระบวนการกลุ่ม และการใช้สื่อวีดิทัศน์ร่วมกับกระบวนการกลุ่ม*. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย สถาบันราชภัฏอุตรดิตถ์.
- กิดานันท์ มลิทอง. (2548). *เทคโนโลยีและการสื่อสารเพื่อการศึกษา*. กรุงเทพฯ: อรุณการพิมพ์.
- กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ. (2551). *โรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในเด็ก*. กรุงเทพฯ: ประชาชนจำกัด.
- เกื้อกุล ถนอมกิจ. (2543). *ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องวัณโรค ความเชื่อด้านสุขภาพ และ แรงสนับสนุนทางสังคมกับความสม่ำเสมอในการรักษาวัณโรคปอดแบบไม่ควบคุม ณ โรงพยาบาลทรวงอก*. *วารสารโรงพยาบาลโรคทรวงอก*, 5, 27-39.
- เกื้อกุล ถนอมกิจ. (2545). *ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความสม่ำเสมอในการรักษาวัณโรคปอดแบบไม่ควบคุม ณ โรงพยาบาลทรวงอก*. *วารสารโรงพยาบาลโรคทรวงอก*, 7(2), 37-52.
- คณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาล ราชวิถี. (2553). *รายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล*. กรุงเทพฯ: กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี.
- คณะกรรมการพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวัณโรคของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร. (2550). *คู่มือแนวทางการดำเนินงานด้านวัณโรค สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร*. กรุงเทพฯ: สำนักงานแพทย์.
- คัดนางค์ นาคสวัสดิ์. (2547). *วัณโรค*. *จุลสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย*, 14(3), 53-61.
- จรรยา สุวรรณทัต. (2543). *ความหมาย แหล่งที่มา และประเภทของความเชื่อ*. ใน *เอกสารการสอนชุดวิชาการพัฒนาการเด็กและการเลี้ยงดู หน่วยที่ 8-15*. นนทบุรี: มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมราชา.



- จันทร์เพ็ญ สันตวาจา, อภิญญา เพียรพิจารณ์, และ รัตนาภรณ์ ศิริวัฒน์ชัยพร. (2551). แนวคิดพื้นฐาน ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 4). นนทบุรี: ธนาเพรส.
- จิระวรรณ พิงสกุล. (2548). อัตราการขาดยาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในระบบประกันสังคมของโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิราภรณ์ ขันโตทอง. (2547). ผลของการสอนโดยใช้เทปโทรทัศน์และการฝึกปฏิบัติต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลของครอบครัวที่มีต่อสมาชิกผ่าตัดต่อกระดูก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จีระศักดิ์ เจริญพันธ์, และ เฉลิมพล ดันสกุล. (2550). พฤติกรรมสุขภาพ. มหาสารคาม: คลังนาโนวิทยา.
- เจนจิรา บุราคร. (2547). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรคปอด. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฉัตรปวีณ์ จรัสรวาวัฒน์. (2552). การระบาดของวัณโรคในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้. วารสารสาธารณสุขศาสตร์, 39(1), 111-122.
- ชลกนก นนทะสุด. (2553). สถิติข้อมูลการให้บริการที่คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลราชวิถี. คิดต่อเป็นการส่วนตัว.
- ชัยเวช นุชประยูร. (2549). วัณโรค (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: สมาคมปราบวัณโรคแห่งประเทศไทย.
- เชิดเกียรติ แก้วกลสิกิจ. (2550). การดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด. พิษณุโลก: สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก.
- จิตินันท์ อนุสรณ์วงศ์ชัย, และ ฉันทชาย สิทธิพันธุ์. (2549). การใช้ยารักษาวัณโรค. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 19(4), 105-128.
- ณัฐพล ละครมูล. (2551). ความชุกและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาต้านวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่. การศึกษาอิสระปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ความงามและสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ดิเรก วงษ์วานิช. (2545). Video CD. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดยูเคชั่น.
- ทวี โชติพิทยสุนนท์. (บรรณาธิการ). (2551). โรคติดเชื้ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ. กรุงเทพฯ: สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์.

- ธีรวัฒน์ วลัยเสถียร, และ ศรีมงคล ประยูรวง. (2548). สภาพทางสังคมของผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายชนิดแบบ MDR-TB ของศูนย์วัณโรคเขต 5 นครราชสีมา พ.ศ. 2547. *วารสาร วัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 26(4), 251-258.
- นฤมล อิศริยะภิญโญ. (2552). ปัจจัยต่อผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรครักษาซ้ำในโรงพยาบาลปัตตานี. *วารสารวิชาการเขต 12*, 20(1.1), 1-14.
- นฤพันธ์ ยินดี. (2551). *การสร้างวิถีทัศน์ประกอบการฝึกทักษะการบวกและการลบจำนวนเต็มโดยใช้แบบรูปของจำนวน*. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาคณิตศาสตร์ศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นที เกื้อกูลกิจการ. (2541). *การสอนผู้รับบริการในโรงพยาบาล*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- นัฏดา ศรียาภย์. (2546). หลักการและแผนงานควบคุมวัณโรคในปัจจุบัน. ใน *บัญญัติ ปริษณานนท์, ชัยเวช นุชประยูร, และ สงคราม ทรัพย์เจริญ. (บรรณาธิการ), วัณโรค (พิมพ์ครั้งที่ 5)*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิธิพัฒน์ เจริญกุล. (บรรณาธิการ). (2554). *Second Siriraj Internal Medicine Board Review*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
- นุชนางค์ มหาสิริวิศรี. (2550). ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาต่อความรู้และความพึงพอใจของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่เข้ารับการรักษาในคลินิกวัณโรค โรงพยาบาลเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ. การค้นคว้าแบบอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บัญญัติ ปริษณานนท์, ชัยเวช นุชประยูร, และ สงคราม ทรัพย์เจริญ. (บรรณาธิการ). (2549). *วัณโรค (พิมพ์ครั้งที่ 5)*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญผ่อง เลื่องอรุณ, ทวีพร บุญกิจเจริญ, วิณา ต้นไสว, สนจิตร์ พงษ์พานิช, และ อวยพร เพ็ชรบริบูรณ์. (2544). ความล่าช้าในการวินิจฉัยและเริ่มรักษาผู้ป่วยวัณโรคใหม่เสมอพบเชื้อในโรงพยาบาลทั่วไป. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 22(4), 255-265.
- ประนอม นพคุณ. (2551). *ผลของการสอนด้วยสื่อประสมต่อความเชื่อด้านสุขภาพและการปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในผู้ป่วยวัณโรคปอด*. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ, และ สวิง สุวรรณ. (2536). *พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพ และ สุขศึกษา*. กรุงเทพฯ: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

- ปราชญ์ บุญวงษ์ศิริโรจน์. (2551). สถานการณ์วัณโรคของประเทศไทยและแนวทางแก้ไข. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 29(3), 169-172.
- ปราณี ทัพไพเราะ. (บรรณาธิการ). (2554). *คู่มือโรค (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: เอ็น พี เพลส.
- ปิยวัฒน์ ประสารสืบ. (2552). ผลการจัดกระบวนการกลุ่มกับแรงสนับสนุนทางสังคมในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดของคลินิกวัณโรค โรงพยาบาลมหาชนะและโรงพยาบาลค้อวัง จังหวัดยโสธร. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- พนารัตน์ นาทีเลศ. (2541). ผลการสอนด้วยสื่อวีดิทัศน์ต่อความรู้เรื่องโรคทาลัสซีเมียและพฤติกรรมการดูแลตนเองของเด็กวัยเรียนโรคทาลัสซีเมีย. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรศักดิ์ โคตรวงษ์, สมมาศ แพทย์กระโทก, และ เพลินพิศ ภูมิไชยา. (2550). การประเมินสิ่งสิ่งพิมพ์สุขภาพเพื่อส่งเสริมการปฏิบัติตามแผนการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 28(1), 47-60.
- พรนิภา คชชา, มณีรัตน์ ชีระวิวัฒน์, นิรัตน์ อินามิ, และ พิมพ์สุภาว จันทนะ โสถถิ. (2552). โปรแกรมวัณโรคศึกษา สำหรับผู้ต้องขังผู้ป่วยวัณโรคทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์. *วารสารสุขภาพศึกษา*, 32(111), 42-58.
- พรเพ็ญ เมธาจิตติพันธ์. (2553). ผลการพัฒนาคลินิกวัณโรคแบบ TB center เพื่อเพิ่มความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดในผู้ป่วยรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษา โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 31(4), 167-174.
- พัฒนพงษ์ วงศ์กาฬสินธุ์. (2550). ปัจจัยต่อผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร. *วารสารระบบสาธารณสุข*, 1(3-4), 439-446.
- พันธ์ชัย รัตนสุวรรณ. (2548). *หลักการควบคุมวัณโรค ประสพการณ์ 10 ปี (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. นครศรีธรรมราช: เม็ดทราย.
- พิรังกูร เกิดพานิช. (2554). วัคซีนป้องกันวัณโรค. ใน โอพาร พรหมาลิจิต, อัจฉรา ตั้งสถาพรพงษ์, และ อุษา ทิสยากร. (บรรณาธิการ), *วัคซีน*. กรุงเทพฯ: นพชัยการพิมพ์.
- พิชชาภรณ์ ดำริธรรมเจริญ, และ ณัฐณัย จันทัน. (2550). การบริบาลผู้ป่วยวัณโรคด้านยาในคลินิกวัณโรค โรงพยาบาลอุดรดิตถ์. *วารสารโรงพยาบาลอุดรดิตถ์*, 22(1), 51-60.
- พิริยา เจริญไตรรัตน์. (2553). ประสิทธิภาพของระบบการรักษาโดยใช้ยาพร้อมเม็ดเปรียบเทียบกับการใช้ยาแยกเม็ดในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ณ สำนักวัณโรค. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 31(3), 119-129.

- พูนศรี นิชากรณ. (2442). ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การปฏิบัติตัวในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด โรงพยาบาลบ้านโป่ง อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เพ็ญศรี ปัญญาตั้งสกุล, และ พรศักดิ์ โคตรวงษ์. (2546). ประสิทธิภาพการจัดกิจกรรมสุขศึกษาที่เน้นการให้กำลังใจเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยวัณโรคปอดในระยะเข้มข้นของการรักษา. วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต, 24(1), 69-78.
- มนตรี เพชรอินทร์. (2545). สื่อวีดิทัศน์กับการเรียนการสอน. วารสารการศึกษาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์และเทคโนโลยี, 30(119), 66-67.
- มนตรี แย้มกสิกร. (2550). เณฑ์ประสิทธิภาพในงานวิจัยและพัฒนาสื่อการสอน: ความแตกต่าง 90/90 Standard และ E1/E2. วารสารศึกษาศาสตร์, 19(1), 1-16.
- ยิ่งศักดิ์ สุภนิชยานนท์. (2550). Tuberculosis. ใน สมชาย เอื้อรัตนวงศ์, และ สาธิต กุระทอง (บรรณาธิการ), ตำราอายุรศาสตร์การดูแลผู้ป่วยทางอายุรกรรม (หน้า 207-227). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล.
- บุษกัญญา วิจารณ์พล, รติมัย ปิ่นประทีป, และ ศิริกุล อรรถสงเคราะห์. (2551). ผลของการให้โปรแกรมสุขศึกษาในผู้ป่วยวัณโรค โรงพยาบาลวังทอง จังหวัดพิษณุโลก. การค้นคว้าแบบอิสระสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- รัชนิพร คำมินทร์. (2552). การเฝ้าระวังการติดต่อของผู้ป่วยวัณโรคภาคเหนือตอนล่าง พ.ศ. 2548-2550. วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต, 30(2), 94-98.
- เรณู สอนเครือ. (บรรณาธิการ). (2552). แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล เล่ม 1. นนทบุรี: บุชรินทร์ การพิมพ์.
- ฤทัยวรรณ บุญเป็นเดช. (2544). การประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยวัณโรคปอด ให้ปฏิบัติตามแผนการรักษา ณ โรงพยาบาลศูนย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วราวุธ วงศ์บา. (2552). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดอำนาจเจริญ. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี.



- วรรณิ์ สันติสุขธรรม. (2543). วัณโรค : มหันตภัยที่คุณอาจนึกไม่ถึง. *จุลสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย*, 10(1), 2-8.
- วสันต์ ศิลปสุวรรณ, และ พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ. (2542). *การวางแผนและประเมินผลโครงการส่งเสริมสุขภาพ: ทฤษฎีและการปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วสันต์ อติศัพท์. (2533). *การผลิตเทปโทรทัศน์เพื่อการศึกษาและฝึกอบรม*. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.
- วรพจน์ นवलสกุล. (2551). *กระบวนการผลิตรายการวิทยุทัศน์*. อุบลราชธานี: สำนักวิทยบริการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.
- วัชรพงศ์ โกมุทธรรมวิบูลย์. (2551). *พจนานุกรมนักเรียนปรับปรุงใหม่ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542*. กรุงเทพฯ: พัฒนาศึกษา.
- วันชัย เศษสมฤทธิ์ฤทัย. (2552). วัณโรค. ใน วันชัย วนะชีวนาวิน, และ สุทิน ศรีอัยญาพร (บรรณาธิการ), *ตำราอายุรศาสตร์โรคตามระบบ I อายุรศาสตร์พื้นฐานระบบการหายใจโรคติดเชื้อ อายุรศาสตร์ปัจฉิมวัย* (หน้า 167-186). กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วัลลา ตันตโยทัย. (2543). *ทฤษฎีที่ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ: การส่งเสริมสุขภาพ*. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- วิทยา หลิวเสรี และ ทศนา หลิวเสรี. (2542). *ผู้ป่วยวัณโรคระยะแพร่เชื้อที่ติดเชื้อ HIV ในศูนย์วัณโรค เขต 10 เชียงใหม่*. Retrieved from <http://www.kmddc.go.th/researchitem.aspx?itemid=1770>.
- วิภา อุดมฉันท. (2544). *การผลิตสื่อโทรทัศน์และสื่อคอมพิวเตอร์*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โอ.เอส. ปรีนติ้ง เฮ้าส์.
- วิลาวรรณ สมทรง. (2545). *ความร่วมมือกับอัตราการเปลี่ยนแปลงเสมอเมื่อสิ้นสุดการรักษาระยะเข้มข้นของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ติดเชื้อ HIV*. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการระบาด, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิลัย กิ่งสังวาล. (2547). *การสอนสุขศึกษาโดยสื่อวิทยุทัศน์เรื่องโรคตับอักเสบจากไวรัสบี*. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น*, 27(2), 17-22.
- วิศิษฎ์ อุดมพานิชย์. (2551). TB Diagnosis. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 30(1), 3-23.

- ศิริบรมณ์ ประทุมพร, รัชณี วีระสุขสวัสดิ์, และ ถัดดา ภัทราพรนันท์. (2542). ผลการให้ความรู้ผ่านสื่อ
 วิทยุทัศน์กับการให้สุศึกษาอย่างมีแบบแผนแก่ผู้ปกครองเด็ก โรคเลือดธาลัสซีเมียที่มา
 รับการให้เลือด ที่ห้องสังเกตอาการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัด
 อุบลราชธานี. นนทบุรี: ทุนวิจัยจากกองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข.
- ศิริศักดิ์ นันทะ. (2542). การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคโดยใช้รังสีอัลตราไวโอเลต. *ลำปาง
 เวชสาร*, 20(3), 157-164.
- ศิริศักดิ์ นันทะ. (2551). เครื่องมือสำหรับการวินิจฉัยวัณโรคแฝงในศตวรรษที่ 21. *วารสาร
 สาธารณสุขล้านนา*, 4(2), 169-176.
- สงวนถักษณ์ สุขสวัสดิ์. (2545). ประสิทธิผลของการประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองร่วมกับ
 แรงสนับสนุนทางสังคมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยวัณโรคให้ปฏิบัติตามแผนการ
 รักษา ณ สถานตรวจโรคปอด กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
 สาขาวิชาเอกสุศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สพรั่งศักดิ์ จุลเดชะ. (2541). ประสิทธิผลของโปรแกรมสุศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการ
 รักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด ณ ศูนย์วัณโรคเขต 2 จังหวัดสระบุรี. *วารสารโรคติดต่อ*,
 24(1), 55-61.
- สมัยพร อาชาล. (2543). ความเชื่อด้านสุขภาพและความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค.
 วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ
 ศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมพงษ์ เชิดชูพงษ์ล้ำ. (2551). การพัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ป่วยวัณโรค อำเภอห้วยราช จังหวัด
 บุรีรัมย์ ปี พ.ศ. 2548-2550. *ขอนแก่นเวชสาร*, 32(4), 533-545.
- สมพิศ สมจิตต์, โสภา ถีศิริวัฒนกุล, และ นพพร ทองธรรมชาติ. (2552). การป้องกันการติดเชื้อและ
 การควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค. ใน เรณู สอนเครือ (บรรณาธิการ), *แนวคิด
 พื้นฐานและหลักการพยาบาล เล่ม 1* (หน้า 67-68). นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- สถาบันบาราศนราดูร กรมควบคุมโรค ชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย.
 (2551). *แนวปฏิบัติการทำความสะอาดมือสำหรับบุคลากรสุขภาพในโรงพยาบาล*.
 นนทบุรี: สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- สมาคมปราบวัณโรคแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์. (2543). *แนวทางการวินิจฉัยและ การ
 รักษาวัณโรคในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: สมาคมปราบ
 วัณโรคแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์.

สถิติผู้ป่วยประจำปี แผนกผู้ป่วยนอก. (2553). รายงานสถิติผู้ป่วยประจำปี แผนกผู้ป่วยนอก.

กรุงเทพฯ: งานสถิติผู้ป่วยประจำปี โรงพยาบาลราชวิถี.

สายฝน เลิศขาวนา. (2546). ปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด สำนักอนามัย

กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2553). คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อการป้องกันและ

ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). คู่มืออบรม แนวทางมาตรฐานการ

ดำเนินงานควบคุมวัณโรค. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). สถานการณ์วัณโรคของประเทศไทย

(พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2553). รายงานผลการดำเนินงานควบคุม

วัณโรคของประเทศไทย ปีงบประมาณ 2552. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.

(2550). คู่มือแกนนำวัณโรคสำหรับประชาชน. นนทบุรี: สำนักงานพระพุทธศาสนาชาติ.

สิชล วงศ์อยู่. (2548). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการรับประทานยารักษาวัณโรคอย่างสม่ำเสมอของผู้ป่วย

วัณโรค. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุกร สุขเทศน์. (2544). ความชุกของวัณโรคปอดในผู้สัมผัสโรคที่บ้าน. วารสารวัณโรค โรค

ทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต, 22(1), 9-18.

สุรเกียรติ อชานานุภาพ. (2551). ตำราการตรวจรักษาโรคทั่วไป (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: พิมพ์ดี.

สุดาพร บุญช่วย. (2550). การนำเสนอรูปแบบการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคด้วยระบบยาระยะสั้น

แบบมีที่เลี้ยงในคลินิกวัณโรค โรงพยาบาลวัดสิงห์ อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดสิงห์บุรี.

วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์.

- สุภาพิมพ์ พรหมพินิจ, มณีวรรณ ชวลิต, เอี่ยมพร พิมพ์ดี, และ ดวงจันทร์ ชนะบุญ. (2550). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยวัณโรคปอดโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ แผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนครินทร์. รายงานการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 23, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุภาพรณ วัฒนาธร. (2543). การพัฒนารูปแบบสุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยวัณโรคระยะแพร่เชื้อ ที่มารับการรักษาด้วยระบบยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตตรงในการส่งเสริมพฤติกรรมความร่วมมือรักษา ณ ศูนย์สาธิตบริการโรคติดต่อเขต 2 สระบุรี. ปรินญาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาวิชาสุขศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- สุปราณี โมฬีชาติ, สุภาพ รอนศึก, ฤทัยวรรณ บุญเป็นเดช, และ สุภรณ์ บุนนาค. (2547). การพัฒนาการใช้สื่อสุขศึกษาวัณโรคสำหรับผู้ป่วยวัณโรคและพี่เลี้ยงดูแลการกินยาในพื้นที่สาธารณสุขเขต 1 ปี 2546. วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต, 25(1), 45-60.
- สุปรียา ตันสกุล. (2550). ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ : แนวทางการดำเนินงานในงานสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ. วารสารสุขศึกษา, 30(105), 1-15.
- สุเมท แสนสิงห์ชัย. (2549). ความเชื่อด้านสุขภาพกับพฤติกรรมป้องกันโรคของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน. การค้นคว้าแบบอิสระ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เสน่ห์ เจียสกุล. (2550). วัคซีนบีซีจี. ใน โอพาร พรหมาลิขิต, ดุสิต สดาวาร, ชัยณู พันธุ์เจริญ, และ สมศักดิ์ โล่เลขา (บรรณาธิการ), คู่มือวัคซีน 2008 (หน้า 15-20). กรุงเทพฯ: ธนาพรส.
- โสภา วรรณสุด. (2542). การผลิตสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาล. เชียงใหม่: โขดนาปรินท์.
- อร่าม เกตุมณี. (2547). การประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยวัณโรคปอด ณ โรงพยาบาลราชบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อติภา กมลวัฒน์, นาดยา พันธุ์รอด, และ เสวต ชำนาญกรม. (2551). สถานการณ์วัณโรคคือยาในสถานบริการเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 13 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546-2550. วารสาร วัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต, 29(3), 199-206.
- อารี เจียมพุก. (2544). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคที่มารับบริการ ณ คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลนครปฐม. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

- อารีรัตน์ เมฆาเวศน์. (2546). ผลการใช้สื่อวีดิทัศน์ เรื่องโรคสะเก็ดเงินของผู้มารับการรักษาโรคผิวหนัง ที่สถาบันโรคผิวหนัง. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- อำนาจ ไชยเทศ. (2552). การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส โดยประยุกต์ใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ โรงพยาบาลน้ำหนาว อำเภอป่าห่ม จังหวัดเพชรบูรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อุทัยวรรณ กาญจนะพังคะ. (2545). เปรียบเทียบประสิทธิผลของ DOTS โดยเจ้าหน้าที่และ DOTS โดยญาติในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. *วารสารวัณโรคโรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 23(4), 45-56.
- Ahmed, M., Fatmi, Z., Ali, S., Ahmed, J., & Ara, N. (2009). Knowledge, attitude and practice of private practitioners regarding TB-DOTS in rural district of Sindh, Pakistan. *Journal of Ayub Medical College Abbottabad*, 21(1), 28-31.
- Barker, R.D. (2008). Clinical tuberculosis. *Medicine*, 36(6), 300-305.
- Bastable, S.B. (2006). *Essentials of patient education*. (Ed.). Massachusetts: Jones and Bartlett.
- Becker, M. H. (1974). The health Belief model and sick role behavior. *Health Education Monographs*, 2, 25-32.
- Berridge, E.J., Roudsari, A., Taylor, S., & Carey, S. (2000). Computer-aided learning for the education of patient and family practice professionals in the personal care of diabetes. *Computer Methods and Programs in Biomedicine*, 62(3), 191-204.
- Brock, T.P., & Smith, S.R. (2007). Using digital videos displayed on personal digital assistants (PDAs) to enhance patient education in clinical settings. *International Journal of Medical Informatics*, 76, 829-835.
- Caminero, J.A. (2010). Multidrug-resistant tuberculosis: epidemiology, risk factors and case finding. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 14(4), 382-390.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2005). Guidelines for preventing the transmission of Mycobacterium tuberculosis in health-care setting. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 54(17), 13-25.

- Centers for Disease Control and Prevention. (2005). Guidelines for the investigation of contacts of persons with infectious tuberculosis recommendation from the national tuberculosis controllers association and CDC. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 54(RR-15), 1-55.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2008). The Difference Between Latent TB Infection and Active TB Disease last update : July 2007. *Division of Tuberculosis Elimination*. Retrieved from www.cdc.gov/tb/.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2009). Trends in Tuberculosis: United State, 2008. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 58(10), 249-253.
- Chan-Yeung, M., Chan, F. H. W., Cheung, A. H. K., Dai, D. L. K., Leung-Wing, C., Wah-Kit, L., et al. (2006). Prevalence of tuberculosis infection and active tuberculosis in old age home in Hong Kong. *The American Geriatrics Society*, 54, 1334-1340.
- Clark, M., & Cameron, D. W. (2009). Tuberculosis elimination in the Canadian First Nations population: assessment by a state-transfer, compartmental epidemic model. *International Journal of Infectious Diseases*, 13, 220-226.
- Claude, M.M., Florence, M., Claude, B., Andre, M., Leon, M., & Teresa, C.H. (2010). Prevalence and diagnostic aspects of sputum smear positive tuberculosis case at tertiary care institution in Rwanda. *African Journal of Microbiology Research*. 4(1), 088-091.
- Cohen, J. (2006). Extensively drug-resistant TB gets foothold in South Africa. *Science Magazine*, 313 (5793), 1554. Retrieved December 25, 2010, from <http://www.sciencemag.org/content/313/5793/1554.1.full.pdf>
- Cramm, J.M., Finkenflugel, H.J.M., Moller, V., & Nieboer, A.P. (2010). TB treatment initiation and adherence in a South African community influenced more by perceptions than by knowledge of tuberculosis. *BioMed Center Public Health*, 10(72), 2-8.
- Curry, F.J. (2007). *Tuberculosis infection control: A practical manual for preventing TB*. San Francisco: National Tuberculosis Center.
- Dannenberg, M.A.Jr. (1999). Immunopathogenesis of pulmonary tuberculosis. *Hospital Practice*, 28, 51-58.
- DeBarr, K.A. (2004). A review of current health education theories. *Californian Journal of Health Promotion*, 2(1), 74-87.

- Decker, C. F. (2007). Tuberculosis and infection control measures. *Disease-a-Month*, 55-58.
- Dunlap, N.E., Bass, J., Fujiwara, P., Hopewell, P., Horsburgh, C.R., Salfinger, M., et al. (2000).
Diagnostic standards and classification of tuberculosis in adults and children.
American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 161(4), 1376-1395.
- Dvorak, G. (2008). *Disinfection 101*. Iowa State: The center for food security public health.
- Escombe, A.R., Oeser, C.C., Gilman, R.H., Navincopa, M., Ticona, E., Pan, W., et al. (2007).
Natural ventilation for the prevention of airborne contagion. *Journal published by the
Public Library of Science Medicine*, 4(2), 0309-0317.
- Fennelly, K. P., Martyny, J. W., Fulton, K. E., Orme, I. M., Cave, D. M., & Heifets, L. B. (2004).
Cough generated aerosol of Mycobacterium tuberculosis: A new method to study
infectious. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 169, 604-609.
- Finfgeld, D.L., Wongvatunyu, S., Conn, V.S., Grando, V.T., & Russell, C.L. (2003). Health
belief model and Reversal theory: a comparative analysis. *Journal of Advanced
Nursing*, 43(3), 288-297.
- Glanz, K., Lewis, F.M., & Rimer, B.K. (Ed.). (2002). *Health Behavior and Health Education :
Theory, Research and Practice*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Hauck, F. R., Neese, B. H., Panchal, A. S., & El-Amin, W. (2009). Identification and
Management of Latent Tuberculosis Infection. *American Family Physician*, 79(10),
879-886.
- Hoa, N. P., Diwan, V. K., Co, N. V., & Thorson, A. E. K. (2004). Knowledge about tuberculosis and
its treatment among new pulmonary TB patients in the north and central regions of
Vietnam. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 8(5), 603-608.
- Irani, L., Kabalimu, T.K., & Kasesela, S. (2007). Knowledge and healthcare seeking behavior of
pulmonary tuberculosis patients attending Ilala district hospital, Tanzania. *Tanzania
Health Research Bulletin*, 9(3), 169-173.
- Jacob, J.T., Mehta, A.K., & Leonard, M.K. (2009). Acute forms of tuberculosis in adults. *The
American Journal of Medicine*, 122(1), 12-17.
- Jiamjarasangsi, W. (2008). Nasocomail tuberculosis exposure in Thailand. *Asian BioMedicine*,
2(6), 493-498.

- Jittimane, S., Vorasingha, J., Mad-asin, W., Nateniyom, S., Rienthong, S., & Varma, J. K., (2009). Tuberculosis in Thailand: epidemiology and program performance, 2001-2005. *International Journal of Infectious Diseases*, 13(4), 436-442.
- Knowles, M.S., Holton, E.F., & Swanson, R.A. (2005). *Adult Learner: the definitive classic in adult education and human resource development* (6th ed.). Amsterdam; Boston: Elsevier.
- Kongchouy, K., Kakchapati, S., & Choonpradub, C. (2010). Modeling the incidence of tuberculosis in Southern Thailand. *Southeast Asian Journal Tropical Medicine Public Health*, 41(3), 574-582.
- Lizheng, S., Jinan, L., & Lingzhong, X. (2010). Factors associated with health education delivery by rural doctors for tuberculosis patients in Shandong Province, China. *Elsevier Ireland Limited*, 95(1), 57-61.
- Lopez, E.J. (2005). The art of using visual aids. *Nurse Practitioner*, 30, 15-16.
- Mansoor, R., & Robert, H. (2008). Tuberculosis: guide to diagnosis, treatment and prevention. *Prescribing in Practice*, 19(20), 29-38.
- Martin, M., Brookes, L., Cham, A., Sowe, D.M., Khan, S., Thomas, D.R., et al. (2005). Tuberculosis Education in an Endemic Setting: Application of Participatory Methods to Video Development in The Gambia. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 9(5), 550-555.
- Mdivani, N., Zangaladze, E., Volkova, N., Kourbatova, E., Jibuti, T., Shublazde, N., et al. (2008). High prevalence of multidrug-resistant tuberculosis in Georgia. *International Journal of infectious Diseases*, 12, 635-644.
- Menzles, D., Pal, M., & Comstock, G. (2007). Meta-analysis: New tests for the diagnosis of latent tuberculosis infection: Areas of uncertainty and recommendations for research. *Annal of Internal Medicine*, 146(5), 340-354.
- Morris, M. (2009). Global tuberculosis control amid the world economic crisis. *The Lancet Infectious Diseases*, 9(3), 144-145.
- Munro, S., Lewin, S., Swart, T., & Volmink, J. (2007). A review of health behavior theories: how useful are these for developing interventions to promote long-term medication adherence for TB and HIV/AIDS?. *BioMed Center Public Health*, 7(104), 1-16.

- Muvunyi, C.M., Masaisa, F., Bayingana, C., Musemakweri, A., Mutesa, L., & Hernandez, T.C. (2010). Prevalence and diagnostic aspects of sputum smear positive tuberculosis cases at a tertiary care institution in Rwanda. *African Journal of Microbiology Research*, 4(1), 088-091.
- Mweemba, P., Haruzivishe, C., Siziya, S., Peter, C., Kyllike, C., & Johansson, E. (2008). Knowledge, attitude and compliance with tuberculosis treatment, Lusaka, Zambia. *Medical Journal of Zambia*, 35(4), 121-128.
- Nachega, J.B., & Chaisson, R.E. (2003). Tuberculosis drug resistance: A global threat. *Clinical Infection Disease*, 36(Suppl 1), S24-S30.
- Nahid, P., Pai, R., & Hopewell, P.C. (2006). Advances in the diagnosis and treatment of tuberculosis. *Proceedings of The American Thoracic Society*, 3, 103-110.
- Nava-Aguilera, E., Andersson, N., Harris, E., Mitchells, S., Hamel, C., Shea, B., et al. (2009). Risk factors associated with recent transmission of tuberculosis: Systematic review and meta-analysis. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 13(1), 17-26.
- Nor, N. M., & Musa, M. (2004). Approach toward the development of a vaccine against tuberculosis: recombinant BCG and DNA vaccine. *Tuberculosis*, 84, 102-109.
- Peto, R. (2009). Infection prevention and control. In M. Mallik, C. Hall, & D. Howard (Eds.), *Nursing Knowledge and Practice* (pp. 89-114). New York: Elsevier.
- Potter, P.A., & Perry, A.G. (2007). *Basic nursing: Essentials for practice* (6th ed.). St. Louis: Mosby.
- Quast, T. M., & Browning, R. F. (2006). Pathogenesis and clinical manifestations of pulmonary tuberculosis. *Disease-a-Month*, 413-418.
- Ramachandran, R., Jaggarajamma, K., Muniyandi, M., & Balasubramanian, R. (2006). Identifying effective communication channels in a rural community: A field report from South India. *Indian Journal of Tuberculosis*, 53, 206-211.
- Ruiz-Manzano, J., Blanquer, R., Calpe, J.L., Caminero, J.A., Cayle, J., Dominguez, J.A., et al. (2008). Diagnosis and Treatment of Tuberculosis. *Arch Bronconeumol*, 44(10), 551-556.
- Sarah, R., Cassio, L., & Richard, M. G. (2008). Tuberculosis. *The Journal of the American Medical Association*, 300(4), 464.

- Savicevic, A.J., Popovic-Grle, S., Milovac, S., Ivcevic, I., Vukasovic, M., Viali, V., et al. (2008). Tuberculosis knowledge among patients in out-patient settings in split, Croatia. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 12(7), 780-785.
- Sharon, F.W., Audrey, L.F., Patricia, B., Delia, D., & Robert, A.W. (2009). Protecting health care worker from tuberculosis: A 10-year experience. *American Journal of Infection Control*, 37(8), 668-673.
- Shyles, L. (2007). *The Art of Video Production*. United States: Sage Publication.
- Strecher, V.J., & Rosenstock, I.M. (2002). The Health Belief Model. In K. Glanz, F.M. Lewis, & B.K. Rimer (Ed.), *Health Behavior and Health Education : Theory, Research and Practice* (pp. 41-59). San Francisco: Jossey-Bass.
- Suarez, P., Ching, F., Ziervogel, G., Lemaire, I., Turnquest, D., Suarez, J.M.D., et al. (2008). Video-mediated approaches for community-level climate adaptation. *IDS Bulletin*, 39(4), 96-104.
- Valadas, E., & Antunes, F. (2005). Tuberculosis a re-emergent disease. *European Journal of Radiology*, 55, 154-157.
- Weiler-Ravella, D., Leventhal, R.J., Cokerc, D., & Chemtob, D. (2004). Compulsory detention of recalcitrant tuberculosis patients in the context of a new tuberculosis control programme in Israel. *Journal of The Royal Institute of Public Health*, 118, 323-328.
- White, M. C., Tulskey, J. P., Menendez, E., Goldenson, J., & Kawamura, L. M. (2005). Incidence of TB in Inmates with Latent TB Infection: 5-Year Follow-up. *American Journal of Preventive Medicine*, 29(4), 295-301.
- World Health Organization. (2010). *Global tuberculosis control 2010*. Geneva: WHO.
- World Health Organization. (2010). *The global plan to stop TB 2011-2015: transforming the fight towards elimination of tuberculosis*. Geneva: WHO.
- World Health Organization. (2010). *Treatment of tuberculosis: Guideline* (4th ed). Geneva: WHO.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ความรู้ของกลุ่มตัวอย่างภาคสนามก่อนและหลังได้รับความรู้โดยสื่อวีดิทัศน์

ตาราง ก1

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างภาคสนามที่ตอบคำถามถูกต้องก่อนและหลังชมวีดิทัศน์ (n=30)

คำถาม	ก่อนชมวีดิทัศน์ จำนวน (ร้อยละ)	หลังชมวีดิทัศน์ จำนวน (ร้อยละ)
1. วัณโรคเป็นโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจ	21(70.0)	24(80.0)
2. ตำแหน่งที่พบว่าเป็นวัณโรคมกที่สุด คือ ปอด	19(63.3)	22(73.3)
3. โรคไมเกรนไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้ป่วยเป็นวัณโรค	17(56.7)	18(60.0)
4. ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงไม่เสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค	6(20.0)	15(50.0)
5. การสูดหายใจเอาเชื้อวัณโรคเข้าไปเป็นสาเหตุของการป่วยเป็นวัณโรค	13(43.3)	18(60.0)
6. วัณโรคสามารถติดต่อได้โดยการหายใจเอาเชื้อวัณโรคเข้าสู่ปอด	20(66.7)	21(70.0)
7. อาการตัวเหลือง ตาเหลือง ไม่ใช่อาการของผู้ที่ป่วยเป็นวัณโรค	8(26.7)	15(50.0)
8. การวินิจฉัยวัณโรคสามารถตรวจพบโดยการตรวจเสมหะ และเอกซเรย์ปอด	11(36.7)	24(80.0)
9. การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยวัณโรคเพื่อให้การรักษาได้ผล คือ ไม่หยุดยาเอง มาตรวจตามนัดทุกครั้ง และรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ	19(63.3)	20(66.7)
10. ในการรักษาวัณโรคแพทย์จะพิจารณาให้ผู้ป่วยหยุดรับประทานยารักษาวัณโรคเมื่อให้การรักษาเป็นเวลา 6-8 เดือน	12(40.0)	20(66.7)

ตาราง ก1 (ต่อ)

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างภาคสนามที่ตอบคำถามถูกต้องก่อนและหลังชมวีดิทัศน์ (n=30)

คำถาม	ก่อนชมวีดิทัศน์ จำนวน (ร้อยละ)	หลังชมวีดิทัศน์ จำนวน (ร้อยละ)
11. การรับประทานยารักษาวัณโรคไม่ถูกต้องและไม่สม่ำเสมอทำให้วัณโรคไม่หายและเชื้อวัณโรคมีโอกาสดื้อต่อยาที่รักษา	14(46.7)	19(63.3)
12. ท้องเสียไม่ใช่อาการแพ้ยารักษาวัณโรค	12(40.0)	16(53.3)
13. เมื่อมีอาการแพ้ยารักษาวัณโรคควรหยุดยา และไปพบแพทย์ทันที	11(36.7)	23(76.7)
14. เมื่อมีอาการไอจามควรใช้กระดาษทิชชูหรือผ้าเช็ดหน้าปิดปากปิดจมูกให้สนิททุกครั้ง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น	11(36.7)	23(76.7)
15. ผู้ป่วยวัณโรคควรกำจัดเสมหะ และกระดาษทิชชูที่ใช้เช็ดน้ำมูกน้ำลายโดยทิ้งลงโถส้วมราดน้ำทำความสะอาดหรือทิ้งในถุงพลาสติกผูกมิดชิดแล้วทิ้งในถังขยะ	5(16.7)	15(50.0)
16. การจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านของผู้ป่วยวัณโรคควรเปิดประตูและหน้าต่างบ้านให้มีแสงแดดส่องทั่วถึงทุกวัน	17(56.7)	18(60.0)
17. ผู้ป่วยวัณโรคไม่ควรหยุดรับประทานยารักษาวัณโรคเองเมื่อมีอาการดีขึ้น	16(53.3)	20(66.7)
18. ผู้ป่วยวัณโรคควรปฏิบัติตัวโดยปิดปากปิดจมูกทุกครั้งเมื่อไอจาม น้ำที่นอน หมอน ออกฝั่งแคด สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง	21(70.0)	24(80.0)
19. อาหารที่ช่วยบำรุงร่างกายและมีประโยชน์สำหรับผู้ป่วยวัณโรค คือ เนื้อสัตว์ต่างๆ ไข่ นม ผัก และผลไม้	16(53.3)	20(66.7)
20.ญาติและผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรคควรมารับการตรวจเพื่อค้นหาการติดเชื้อวัณโรคตั้งแต่ก่อนมีอาการ	3(10.0)	19(63.3)

ภาคผนวก ข

แบบทดสอบความรู้ของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 ความรู้เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () หรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ..... ปี
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
() ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น
() มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. () อนุปริญญา / ปวส.
() ปริญญาตรี / สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพ
() เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน) () ค้าขาย
() รับจ้าง () ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ
() อื่นๆ (ระบุ)
5. รายได้เฉลี่ยของผู้ป่วย บาท / เดือน
7. บุคคลในครอบครัวของท่านมีผู้ใดป่วยเป็นวัณโรคก่อนท่านป่วยหรือไม่
()

ส่วนที่ 2 ความรู้ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสในผู้ป่วยไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย X ทับตัวอักษร ก, ข, ค หรือ ง ตามที่ท่านคิดว่าถูกต้องที่สุด เพียงคำตอบเดียว กรุณาตอบคำถามทุกข้อ

1. ไวรัสโคโรนาเป็นโรคติดต่อที่สำคัญในระบบใด
 - ก. ระบบผิวหนัง
 - ข. ระบบทางเดินหายใจ
 - ค. ระบบทางเดินอาหาร
 - ง. ระบบไหลเวียนโลหิต
2. ไวรัสโคโรนาเป็นโรคที่พบมากที่สุดที่อวัยวะใด
 - ก. ปอด
 - ข. ลำไส้
 - ค. กระจก
 - ง. เยื่อหุ้มสมอง
3. โรคใดต่อไปนี่ที่ไม่ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการป่วยเป็นไวรัสโคโรนา
 - ก. โรคเอดส์
 - ข. โรคไมเกรน
 - ค. โรคเบาหวาน
 - ง. โรคไตวายเรื้อรัง
4. ผู้ที่เสี่ยงต่อการป่วยเป็นไวรัสโคโรนาพบได้ในทุกกลุ่มยกเว้น
 - ก. เด็ก
 - ข. ผู้ใหญ่
 - ค. ผู้สูงอายุ
 - ง. ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง
5.
20. ญาติ และผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยไวรัสโคโรนา ควรปฏิบัติตัวอย่างไรเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา
 - ก. ไม่จำเป็นต้องมาตรวจ เพราะไม่มีอาการ
 - ข.



ภาคผนวก ก

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มีต่อสื่อวีดิทัศน์

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ต่อสื่อวีดิทัศน์เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () หรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ..... ปี
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
() ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น
() มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. () อนุปริญญา / ปวส.
() ปริญญาตรี / สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพ
() เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน) () ค้าขาย
() รับจ้าง () ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ
() อื่นๆ (ระบุ)
5. รายได้เฉลี่ยของผู้ป่วย บาท / เดือน
6. ท่านเคยได้รับความรู้เรื่องวัณโรคปอดหรือไม่
() ไม่เคย () เคย จำนวน ครั้ง
7. บุคคลในครอบครัวของท่านมีผู้ใดป่วยเป็นวัณโรคก่อนท่านป่วยหรือไม่
()

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ต่อสื่อวีดิทัศน์เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องตามความคิดเห็นของท่าน

	ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.	เนื้อหาและการดำเนินเรื่อง เนื้อหาที่น่าสนใจ น่าติดตาม					
2.	เนื้อหา เข้าใจง่าย					
3.	มีการสรุปเนื้อหาที่ชัดเจน					
4.	ภาษาที่ใช้มีความเหมาะสม					
7.					
	เทคนิคการถ่ายทำ					
8.	ตัวอักษรชัดเจน อ่านง่าย					
9.	การลำดับภาพมีความเหมาะสม					
13.	ดนตรีประกอบมีความเหมาะสม					
14.					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ภาคผนวก ง

บทวิดิทัศน์

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

จัดทำโดย

นางสาวคำพอง คำนนท์

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ระยะเวลานำเสนอ

13 นาที

ลำดับ	ภาพ (Video)	เสียง (Audio)
1.		ปัจจุบันวัณโรคเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุข เนื่องจากติดต่อได้ง่ายทางระบบทางเดินหายใจ ดังนั้นเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาสาธารณสุข ผู้ป่วยจึงควรมีการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคที่ถูกต้อง
2.		การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
3.		วัณโรค หรือ ทบี เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ และเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องใช้เวลาในการรักษานาน สามารถรักษาให้หายขาดได้ และไม่ใช่โรคที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ และในปัจจุบันวัณโรคที่พบว่าเป็นปัญหา มากที่สุด คือ วัณโรคปอด

ลำดับ	ภาพ (Video)	เสียง (Audio)
4.	 <p>วัตถุประสงค์ของสื่อวีดิทัศน์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง 2. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง 	<p>วัตถุประสงค์ของสื่อวีดิทัศน์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง 2. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
5.		<p>เชื้อที่เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดวัณโรค เป็นเชื้อแบคทีเรียชื่อ มัยโคแบคทีเรีย ทูเบอร์คูโลซิส มีรูปร่างเป็นแท่ง มีขนาดเล็กมากมองด้วยตาเปล่าไม่เห็น ต้องดูด้วยกล้องจุลทรรศน์จึงจะเห็นตัวเชื้อวัณโรค</p>
6.	 <p>การแพร่กระจายเชื้อวัณโรค</p>	<p>การแพร่กระจายเชื้อวัณโรค เชื้อวัณโรคจะแพร่กระจายจากผู้ป่วยวัณโรคระยะแพร่เชื้อ ซึ่งได้แก่ ผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษา หรือผู้ป่วยที่ยังรักษาไม่หายไปสู่ผู้อื่นขณะพูดคุย หรือไอจามโดยไม่ปิดปากปิดจมูก ทำให้เชื้อแพร่กระจายไปอยู่ในสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้เชื้อวัณโรคมีชีวิตอยู่ได้นาน 4 ชั่วโมงถึง 5 วัน</p>
10.	 <p>การรักษาวัณโรคปอด</p>	<p>การรักษาวัณโรคปอด วัณโรคสามารถรักษาให้หายขาดได้โดยการรับประทานยารักษาวัณโรคครบตามระยะเวลาที่แพทย์กำหนด ปัจจุบันมียาที่ให้ผลการรักษาที่ดีแต่ต้องใช้เวลาในการรักษานาน 6 เดือน โดยผู้ป่วยวัณโรคจะต้องรับประทานยาตามเวลาให้ครบจึงจะหายขาดจากโรค</p>

ลำดับ	ภาพ (Video)	เสียง (Audio)
12.		<p>การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ การรักษา วัณโรคปอดให้ได้ผลดีต้องรักษาโดยการรับประทานยา ติดต่อกันอย่างสม่ำเสมอ เป็นเวลานาน 6 เดือน ไม่ลด หรือเพิ่มขนาดยาเอง ควรรับประทานยาก่อนนอนทุกคืน ในจำนวนที่ถูกต้อง ไม่หยุดยาเองเมื่อรู้สึกว่าการดีขึ้น เพราะการหยุดยาเองจะทำให้เชื้อวัณโรคคือยา ส่งผลให้ อาการของโรครุนแรงขึ้น</p>
13.		<p>การมาตรวจตามนัด ควรมารับการตรวจ และรับยา ด้วยตนเองทุกครั้ง เนื่องจากการมาตรวจตามนัดมีข้อดี คือ ทำให้ได้รับการตรวจร่างกาย การตรวจเสมหะ ได้ ทราบอาการ และผลการรักษา ได้ยากลับไปรับประทาน อย่างต่อเนื่อง และสามารถซักถามปัญหาเกี่ยวกับการ รักษาและการปฏิบัติตัวกับแพทย์ผู้ดูแล</p>
20.		<p>การดูแลสุขภาพทั่วไป โดยรับประทานอาหารที่มี ประโยชน์ต่อร่างกาย ดื่มน้ำวันละ 6-8 แก้ว และพักผ่อน นอนหลับอย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง นอกจากนี้ควร ออกกำลังกายเป็นประจำ และไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ และ ใช้สารเสพติด เพราะเป็นสาเหตุสำคัญของการทำลาย สุขภาพ</p>
.....	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

ภาคผนวก จ

การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่เข้าร่วมการวิจัย

เอกสารชี้แจงสำหรับอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ดิฉัน นางสาวคำพอง คำนนท์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เพื่อให้ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง หลีกเลี่ยงโรค และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค การศึกษานี้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่เข้ารับการรักษาที่ ห้องตรวจวัณโรค แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคของบุคคลในครอบครัว ญาติ ผู้ใกล้ชิด และป้องกันการเกิดเชื้อวัณโรคคือยาหลายขนาน การวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากค่ารักษาที่ท่านต้องจ่ายตามปกติ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมการวิจัย โดยผู้เข้าร่วมวิจัยจะตอบแบบทดสอบความรู้เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคก่อนชมวีดิทัศน์ จากนั้นจะได้ชมวีดิทัศน์เกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค หลังชมวีดิทัศน์ผู้เข้าร่วมวิจัยจะตอบแบบสอบถามความรู้ซ้ำอีกครั้ง และจะสอบถามความเห็นของท่านที่มีต่อสื่อวีดิทัศน์เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ทั้งนี้ระยะเวลาในการเข้าร่วมโครงการจะใช้เวลา 2 เดือน ระหว่างเดือนธันวาคม 2553 ถึง เดือนมกราคม 2554 ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ

การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีข้อแม้ ท่านสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลใดๆ ซึ่งการออกจากการวิจัยของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาล และ

การบริการที่ท่านจะได้รับ หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉันได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางสาว คำพอง คำนนท์ ได้ที่หอพักพยาบาลตึก 18 ชั้น ห้อง 1101 โรงพยาบาลราชวิถี ถนน พญาไท แขวง พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2644-8869 ต่อ 1101, 081-9897736 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ ดร.อะเค็้อ อุณหเลขกะ โทรศัพท์ 053-945018 (ในเวลาราชการ) และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นงเยาว์ เกษตร์ภิบาล โทรศัพท์ 053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

(นางสาวคำพอง คำนนท์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว.....
 ขอให้ความยินยอมในการเข้าเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง การพัฒนาสื่อ
 ทัศนศึกษาเพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ซึ่งผู้วิจัย คือ
 นางสาวคำพอง คำนนท์ ทั้งนี้ผู้วิจัยได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการวิจัยครั้งนี้แก่ข้าพเจ้า
 จนเข้าใจเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยและขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน
 ประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่/...../.....

ภาคผนวก จ

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบทดสอบความรู้เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2 = 18/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3 = 18/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4 = 18/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5 = 18/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3 = 17/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4 = 17/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5 = 19/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4 = 19/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5 = 19/20

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5 = 20/20

รวม = 9.03

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 9.03/10

=.90

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตรีเชื้อ	กลุ่มการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ดร. วันชัย มั่งค้าย	กลุ่มการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นายแพทย์ไพรัช เกตุรัตน์กุล	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรมโรคทรวงอก กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลราชวิถี
4. นางชลกนก นนทะสุด	หัวหน้าศูนย์โรคระบบการหายใจ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี
5. นางศราวดี ตันธรรมจาริก	หัวหน้าห้องตรวจอายุรกรรมทั่วไป กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี
6. นางสาวโสภา วรรณสุด	ผู้เชี่ยวชาญด้านสรีรวิทยัพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ - สกุล

ประวัติผู้เขียน

นางสาวคำพอง คำนนท์

วัน เดือน ปีเกิด

20 พฤษภาคม 2521

ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

สมทบมหาวิทยาลัยมหิดล

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลราชวิถี



