



การวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

Quantitative and Qualitative Research

อ.ดร.ทนพญ.นันทนา สุวรรณดิษฐากุล, ปร.ด.อายุรศาสตร์เขตร้อน

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์และการส่งเสริมสุขภาพ

วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ ม.ราชภัฏสวนสุนันทา



Contents

บทนำ Introduction

กระบวนทัศน์การวิจัย Research Paradigms

งานวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research

การวิจัยเชิงปริมาณ Quantitative Research

เกณฑ์ประกอบการตัดสินใจเลือกชนิดของงานวิจัย



Introduction

การวิจัยเป็นกระบวนการในการค้นหาองค์ความรู้การตรวจสอบหาความจริงในศาสตร์ของแต่ละสาขา เพื่อได้มาซึ่งความรู้ความเข้าใจอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้มีหลักฐานทางทฤษฎีและเชิงประจักษ์ในรูปแบบของคะแนน การสัมภาษณ์ แบบสังเกต ผลการทดลอง นอกจากนี้กระบวนการวิจัยจะต้องมีความน่าเชื่อถือ (Reliable) สามารถตรวจสอบทำซ้ำได้ทั้งในด้านการเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ การตีความ โดยผลที่ได้จะตรงหรือใกล้เคียงกัน ประการสุดท้าย การวิจัยต้องเป็นระบบมีลำดับขั้นตอนเชื่อมโยงกัน เริ่มจาก การระบุปัญหา วิธีการตรวจสอบความรู้ การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ตามวัตถุประสงค์และการสรุปผลที่ได้จากข้อมูลหรือหลักฐานที่ปรากฏ

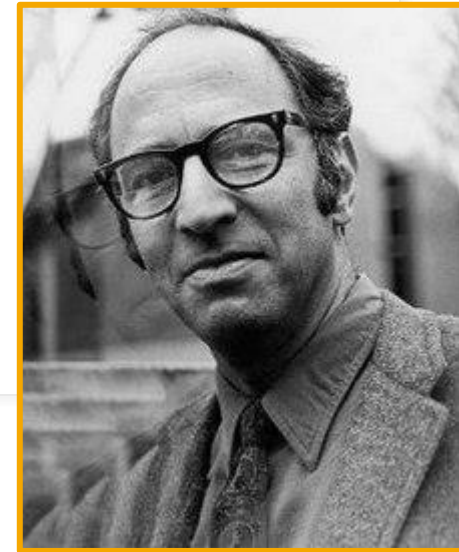


กระบวนการทัศน์การวิจัย Research Paradigms



Research Paradigms

“The Structure of Scientific Revolution”



Thomas Samuel Kuhn

กระบวนทัศน์ในการวิจัย คือ แนวทางที่นักวิชาการใช้ **คิดวางยุทธวิธีและวิธีปฏิบัติ** ในกระบวนการแสวงหาความจริง นักวิจัยที่มีความเชื่อต่างกันจะมีแนวคิดในการออกแบบวิธีการวิจัยแตกต่างกันทำให้เกิดระเบียบวิธีการวิจัย กระบวนการวิจัย และวิธีการวิจัยที่หลากหลายแตกต่างกันไปตามแนวความเชื่อของแต่ละกลุ่ม การศึกษากระบวนทัศน์ทางการวิจัยจะช่วยให้ผู้ศึกษาเข้าใจถึงเหตุผลในการเลือกใช้ระเบียบวิธีวิจัย กระบวนการวิจัย และเทคนิควิธีวิจัยของศาสตร์สาขาได้ถูกต้องและออกแบบการวิจัยได้อย่างครอบคลุมและรัดกุม

Research Paradigms

กระบวนทัศน์การวิจัยทางวิทยาศาสตร์และสังคม ประกอบด้วย

1. กระบวนทัศน์ของการวิจัยภายใต้แนวคิด ทฤษฎีปฏิฐานนิยม (Positivism) หรือ เชิงปริมาณ (Quantitative)

เชื่อว่าความรู้ได้มาจากประสบการณ์เท่านั้นและตั้งอยู่บนความรู้ที่มีมาก่อนหน้านั้น มุ่งเน้นวิธีการแสวงหาความจริงเชิงสาเหตุ โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการสังเกตหรือการทดลอง ให้ความสำคัญกับสิ่งที่มนุษย์รับรู้ด้วยประสาทสัมผัสว่าเป็นสิ่งที่เป็นจริงและเป็นความรู้ที่ยอมรับได้ ดังนั้นแนวความคิดนี้ในทางสังคมศาสตร์จึงแสวงหาความรู้จากข้อมูลเชิงประจักษ์ข้อมูลที่สามารวัดได้และวิธีการเชิงปริมาณ

Research Paradigms

2. กระบวนทัศน์ของการวิจัยภายใต้แนวคิด ทฤษฎีปรากฏการณ์นิยม (Phenomenology) หรือ เชิงคุณภาพ Qualitative

การวิจัยที่เน้นภาพรวมและบริบทรอบด้าน โดยอาศัยข้อมูลเชิงคุณภาพและการตีความให้คำอธิบายใน
สิ่งที่ไม่รู้มาก่อน หรือข้อยกเว้นต่างๆ เพื่อก่อให้เกิดความเข้าใจสถานการณ์นั้นๆ อย่างถ่องแท้ ใช้วิธีการตีความ
(Interpretative approach) บริบทของสิ่งที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง เพื่อให้เข้าใจความหมายของปรากฏการณ์ที่
เกิดขึ้น โดยการสกัดความคิดเต็มใช้ความหมายระบบความคิด ความรู้สึกของผู้ให้ข้อมูลอธิบายพฤติกรรมเป็นแนว
คิดที่เน้น วิธีการเชิงคุณภาพ

ความแตกต่างระหว่างกระบวนการค้นเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

มิติ	ปฏิฐานนิยม(เชิงปริมาณ)	ปรากฏการณ์นิยม(เชิงคุณภาพ)
ความเชื่อพื้นฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - ความจริงเป็นโลกภายนอกและวัดด้วยวัตถุวิสัย(Objective) - แยกผู้วิจัยออกจากสิ่งที่ถูกวิจัยความจริงไม่ขึ้นกับค่านิยม(Value free) 	<ul style="list-style-type: none"> - ความจริงทางสังคมสร้างขึ้นในความคิดของมนุษย์และเป็นอัตวิสัย (Subjective)
บทบาทนักวิจัย	<ul style="list-style-type: none"> - มุ่งประเด็นในสิ่งที่มีหลักฐานความจริง (Fact) - มองในพื้นฐานเชิงเหตุและผลจับแยกสภาพความจริงให้เล็กพอเหมาะกับการศึกษา - สร้างสมมติฐานและทดสอบ 	<ul style="list-style-type: none"> - มุ่งประเด็นของความหมาย(Meaning) - พยายามเข้าใจว่าอะไรเกิดขึ้น - มองภาพรวมทั้งสถานการณ์ - ค่อยๆ พัฒนาความคิดข้อสรุปจากข้อมูลรูปธรรม

ความแตกต่างระหว่างกระบวนการทัศน์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

<p>ระเบียบวิธีวิจัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้วิธีการเชิงปริมาณ - สร้างนิยามปฏิบัติการเพื่อวัดได้ - ใช้กรอบทฤษฎีก่อนๆ นำ - ใช้เครื่องมือในการเก็บข้อมูล - ใช้กลุ่มตัวอย่างมาก - สถานที่ทำวิจัยในห้องทดลอง 	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้วิธีการเชิงคุณภาพ - ใช้วิธีการหลาย ๆ วิธีเพื่อสร้างแนวคิดนานาประการเกี่ยวกับปรากฏการณ์ - ไม่ใช้ทฤษฎีนำ ศึกษาจากปรากฏการณ์ธรรมชาติ
<p>ความน่าเชื่อถือ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ความตรง (Validity) เครื่องมือที่ใช้วัดในสิ่งที่ต้องการวัด หรือไม่ - ความเที่ยง(Reliability) การวัดให้ผลตรงกันทุกครั้งหรือไม่ (โดยที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งที่ถูกวัด) - ข้อสรุปผลอ้างอิง (Generaliability) โอกาสของรูปแบบที่ถูกสังเกตในกลุ่มตัวอย่างสามารถนำไปใช้อ้างอิงกับประชากรทั้งหมดได้มากน้อยเท่าใด 	<ul style="list-style-type: none"> - ความเชื่อถือได้(Credibility) ผู้วิจัยสามารถเข้าถึงและมีความรู้ความเข้าใจในความหมายต่างๆ และข้อมูล - การพึ่งพากับเกณฑ์อื่นๆ (Dependability) การสังเกตสิ่งเดียวกัน โดยนักวิจัยหลายคนหลายโอกาส ว่าสอดคล้องกันเพียงใด - การถ่ายโอนผลการวิจัย(Transferability) ความคิดและทฤษฎีที่สร้างขึ้นจากสถานการณ์หนึ่งๆ สามารถจะนำไปใช้กับสถานการณ์อื่นเพียงใด

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

การวิจัยที่แสวงหาความจริงในสภาพที่เป็นโดยธรรมชาติ (Naturalistic Inquiry) ซึ่งเป็นการศึกษา โดยมองภาพรวมทุกมิติ (Holistic perspective) ด้วยตัวผู้วิจัยเอง เพื่อหาความสัมพันธ์ของปรากฏการณ์ที่สนใจกับสภาพแวดล้อมนั้น ให้ความสำคัญกับข้อมูลที่เป็นความรู้สึกนึกคิด คุณค่าของมนุษย์และความหมายที่มนุษย์ให้ต่อสิ่งแวดล้อมต่างๆ รอบตัว เน้นการวิเคราะห์ข้อมูลโดย**การตีความ** สร้างข้อสรุป แบบอุปนัย (Inductive Analysis) ให้เกิดความเข้าใจ อย่างถ่องแท้ (Insight) จากภาพรวมของหลายมิติซึ่ง มีความหมายตรงกับการวิจัยเชิงธรรมชาติ (Naturalistic Research) เป็นการศึกษาโดยไม่มี การจัดกระทำ ควบคุม หรือปรับเปลี่ยนสภาพการณ์ให้เปลี่ยนไปอย่างที่เคยเป็นอยู่ ปล่อยให้สภาพทุกอย่างอยู่ในธรรมชาติ [อ้างอิง: ดร.สุภางค์ จันทรวานิช (2552)]

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

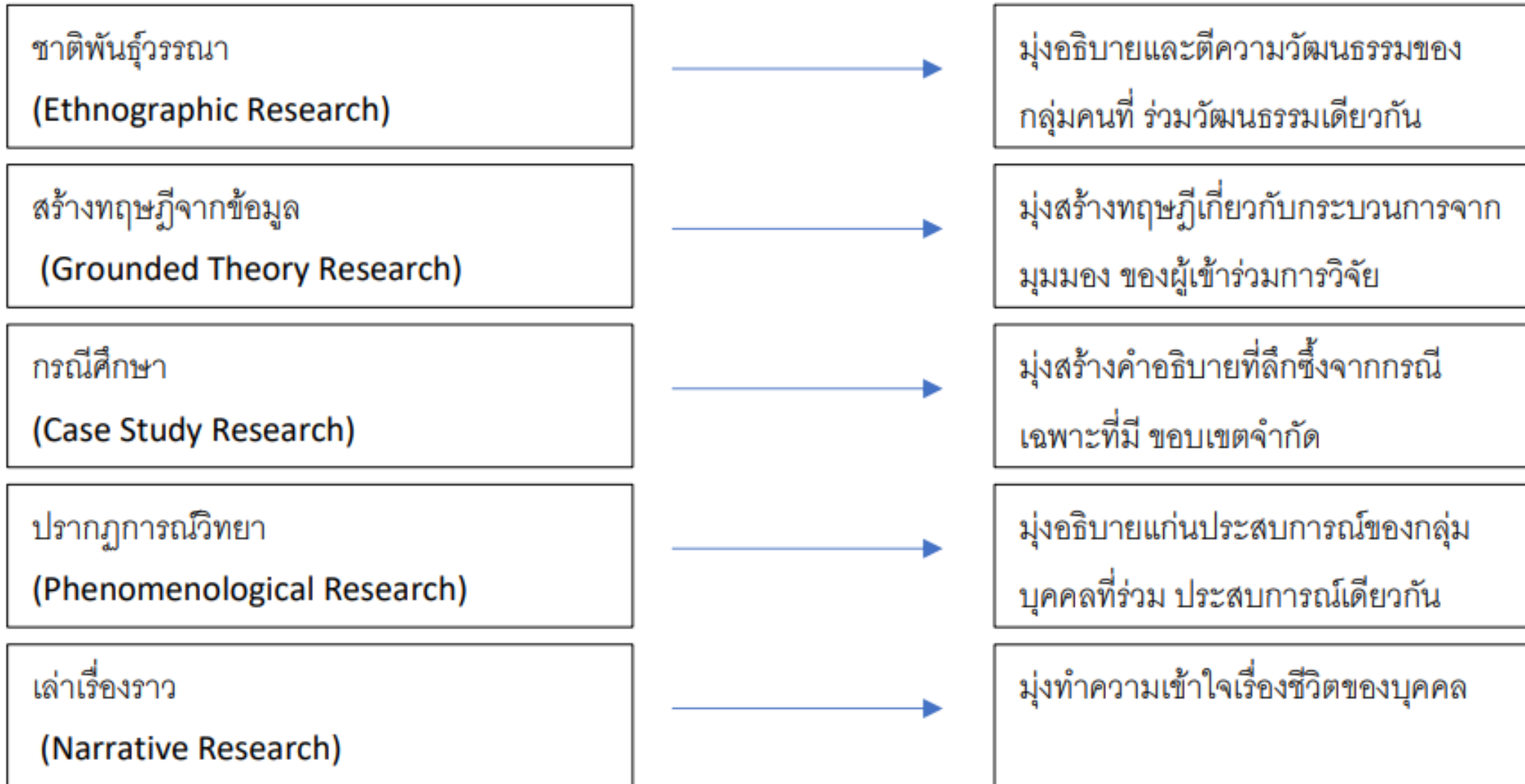
วัตถุประสงค์ เพื่ออธิบายปรากฏการณ์ต่างๆ ทางสังคม (Contextual)

เนื่องจากปรากฏการณ์ทางสังคมบางประการไม่สามารถอธิบายได้ด้วยเหตุผล ธรรมดาทั่วไป

ได้จึงต้องพยายามทำความเข้าใจ เกี่ยวกับขนบธรรมเนียมประเพณีวัฒนธรรมและสภาพแวดล้อมต่างๆ

เพื่อนำมาอธิบายปรากฏการณ์ ทางสังคมที่นักวิจัยต้องการศึกษา

รูปแบบการวิจัยเชิงคุณภาพ



งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

การวิจัยเชิงคุณภาพในงานวิจัยระบบสุขภาพชุมชน: มโนทัศน์ที่คลาดเคลื่อน
และกระบวนทัศน์ที่ต่างจากการวิจัยเชิงปริมาณ

Qualitative Research in Community Health System Studies:
Misconceptions and Distinguished Paradigm from Quantitative Research

ประศักดิ์ สันติภาพ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 090-969-3106 E-mail: prasak.san@mahidol.ac.th

Prasak Santiparp

Faculty of Public Health, Mahidol University

รับเข้า: 31 ตุลาคม 2561 ตอบรับ: 6 ธันวาคม 2561

บทคัดย่อ

ระบบสุขภาพชุมชนเป็นระบบที่มีองค์ประกอบต่าง ๆ สัมพันธ์กันเพื่อสุขภาวะที่ดีทุกมิติของประชาชน
ในชุมชน โดยมีชุมชนร่วมกันเป็นเจ้าของ และดำเนินการร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ เน้นการดูแลตนเอง
ของประชาชนในชุมชนเป็นหลัก ระบบสุขภาพชุมชนมิได้มีเพียงสถานพยาบาล แพทย์แผนปัจจุบัน
แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเท่านั้น แต่ยังรวมความเชื่อของคนในชุมชน วัฒนธรรม การใช้ยา

รายงานฉบับสมบูรณ์

โครงการวิจัย: แรงจูงใจที่ไม่ใช่เงินที่มีอิทธิพลต่อการคงอยู่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐของแพทย์
ใน 8 จังหวัดของประเทศไทย

รายนามที่มคณะวิจัย

- | | | |
|---------------------------------|--|-----------------|
| 1. นพ.ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย | สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ | นักวิจัย |
| 2. น.ส.วาริสรา ทรัพย์ประดิษฐ์ | สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ | นักวิจัย |
| 3. น.ส.นำพร สามิภักดิ์ | สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ | ผู้ช่วยนักวิจัย |

จัดทำโดย สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (สวค.)
มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ISBN:

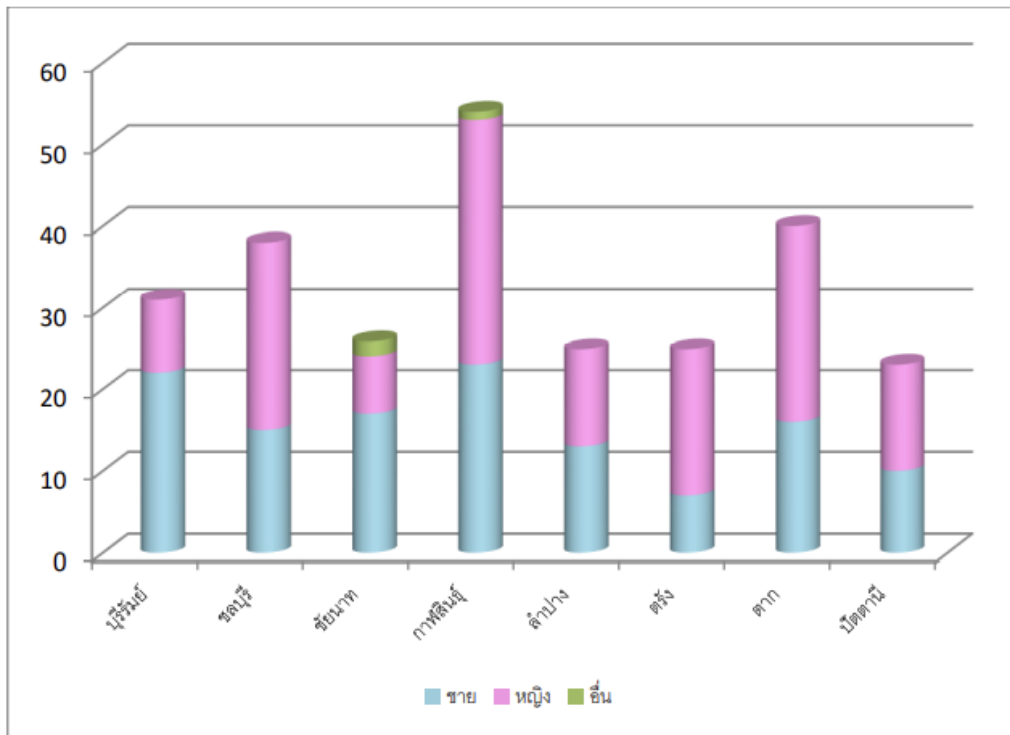
Research Methodology 13

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

ลักษณะของข้อมูล

มีความต้องการข้อมูลที่หลากหลายรอบด้าน เพื่อเข้าใจบริบทของสังคมซึ่งเป็นแนวคิดพื้นฐานของงานวิจัย ที่ต้องการศึกษา ชุมชนหรือสังคม มีการเก็บรายละเอียดเกี่ยวกับ สภาพสังคม ล้อมสังคม เศรษฐกิจ การเมือง การปกครอง ความเชื่อ พิธีกรรมอย่างละเอียด แลวนำมาวิเคราะห์ เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสังคมและวัฒนธรรมทั้งหมด

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)



ภาพที่ 1 จำนวนแพทย์ที่ตอบแบบสอบถามแยกรายจังหวัดและแยกเพศ

ตารางที่ 14 คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของแรงจูงใจที่ไม่ใช่เงินมิติด้านความยืดหยุ่นในการจ้างงานและการจัดการกับการคงอยู่ของแพทย์

หัวข้อ	จำนวน	ความพึงพอใจ (Mean±SD) ภาพรวม		
		มั่นใจ	ไม่มั่นใจ	Sig.
23. ตารางเวรของฉันมีการหมุนเวียนอย่างเหมาะสมอยู่เสมอ	260	3.93±0.718	3.49±0.802	.000*
24. ฉันสามารถกำหนดวันออกตรวจ วันหยุด วันลาพักผ่อน และวันลาภักได้	261	3.95±0.820	3.66±1.016	0.021*
25. ฉันรู้สึกว่าคุณขึ้นเวรหนักเกินไป	257	3.11±0.716	2.91±0.839	0.057
26. ฉันมีสิทธิหยุดในช่วงวันหยุดเทศกาล	255	3.68±0.876	3.37±0.976	0.01*
27. ฉันแบ่งเวลาในการทำงานและชีวิตส่วนตัวได้อย่างเหมาะสม	260	3.74±0.746	3.47±0.829	0.014*
28. การอนุญาตให้ลาเพื่อดูแลบุตรแรกคลอดทั้งแม่และพ่อ	257	3.73±0.814	3.52±0.848	0.057

* Independent t-test at 95%CI

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

วิธีการเก็บข้อมูล (Data Collection)

เก็บข้อมูลจากแหล่งข้อมูลขนาดเล็กไม่เน้นการสำรวจจากคนจำนวนมากเทคนิคการวิจัยไม่มีการแยกขั้นตอนของการเก็บข้อมูลกับการวิเคราะห์ข้อมูลออกจากกัน การเก็บข้อมูลใช้วิธีการสังเกตและการสัมภาษณ์รวมทั้งการเข้าไปอยู่ในชุมชนเพื่อให้ได้ข้อมูลหลายด้าน

การตั้งสมมติฐานและการทดสอบ (Hypothesis and Proving)

สมมติฐานไม่เน้นการตั้งสมมติฐานแต่ถ้ามีโอกาสมีการปรับเปลี่ยนได้ตลอดเวลาขึ้นอยู่กับข้อมูลที่ได้มาสะท้อนให้เห็นว่าสมมติฐานที่ตั้งไว้ไม่สอดคล้องกับสภาพข้อเท็จจริง

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

การทดสอบความตรง (Validity) ความเที่ยงตรง (Reliability)

ข้อมูลไม่เน่นการใช้แบบสอบถาม การทดสอบความเชื่อถือและความถูกต้องของข้อมูลจะทำโดยนักวิจัยใน
ขณะที่ทำการสัมภาษณ์โดยดูว่า คำตอบที่ได้มาสอดคล้องกับบริบทของชุมชนและสังคมนั้นๆ หรือไม่

ระยะเวลา (Time period)

ใช้เวลาในการศึกษานานทำให้ดูเหมือนได้ปริมาณงานไม่มากนักแต่มีความลึกซึ้ง เนื่องจาก ต้องใช้ผู้
เชี่ยวชาญเฉพาะในการเก็บข้อมูล ทำการวิเคราะห์ข้อมูลในขณะที่เก็บข้อมูลในสนาม เพื่อตรวจสอบว่าข้อมูลมี
ความถูกต้องครบถ้วนหรือไม่

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

ขั้นตอนการวิจัยเชิงคุณภาพ (Processes)

1. การกำหนดปัญหาในการวิจัย (Research Question)

ปัญหาที่ใช้การวิจัยเชิงคุณภาพมี 2 ประเภท คือ การวิจัยลักษณะทั่วไปของปรากฏการณ์และการวิจัยลักษณะเฉพาะเจาะจง

2. การสำรวจวรรณกรรม (Literature Review)

ผู้วิจัยต้องทำการสำรวจวรรณกรรมเพื่อทบทวนว่ามีผู้ใดทำวิจัยในหัวข้อที่ศึกษาหรือไม่เพื่อนำมาเป็นเครื่องมือในการกำหนดกรอบแนวคิดและสรุปแนวทางทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

ผู้วิจัยมีบทบาทสำคัญในการเก็บข้อมูลที่ไดจากการสังเกต จดบันทึก สัมภาษณ์และข้อมูลเอกสาร เพื่อหา
ข้อสรุป หรือ ตั้งสมมติฐานจากข้อเท็จจริงที่พบจากการวิจัย ดังนั้น ผู้วิจัยต้องกำหนดตัวอย่าง และพื้นที่ของการวิจัยให้
ชัดเจน รวมทั้งต้องรวบรวมข้อมูล ที่เป็นบริบทของข้อมูลในการวิจัยทั้งหมด ถือเป็นสิ่งสำคัญของการวิจัยเชิงคุณภาพ
เนื่องจากผู้วิจัยจะต้องเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองโดยเข้าไปมีส่วนร่วมในเหตุการณ์และใช้เทคนิคการสังเกตการณ์ การ
สัมภาษณ์เพื่อให้ได้ ข้อมูลที่มีความละเอียดเกี่ยวกับโลกทัศน์ความรู้สึกค่านิยม ประวัติ คุณลักษณะ

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

4. การวิเคราะห์ข้อมูลและเสนอรายงานผลการวิจัย (Data Analysis and Report)

การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพจะใช้วิธีจำแนกและจัดระบบข้อมูลเพื่อตอบคำถามว่าคืออะไรและหาความสัมพันธ์ของข้อมูลแยกแยะเงื่อนไข เพื่อทราบสาเหตุ ความสัมพันธ์ กระบวนการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

องค์ประกอบสำคัญ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ

จัดระเบียบข้อมูล



- ถอดเทป
- ให้รหัสข้อมูล

แสดงข้อมูล



- จัดกลุ่มข้อมูลที่ให้รหัสแล้ว
- ทำตารางเปรียบเทียบข้อมูล/ ความหมายจากแต่ละกลุ่ม
- มองหา **concepts** ที่จะตอบโจทย์วิจัย
- เชื่อม **concepts** ที่สัมพันธ์กันให้มีความหมาย
- บรรยายผลที่ได้อย่างละเอียด

สรุป/ตีความ



- แบบแผน (Patterns)
- ความสัมพันธ์ของสิ่งต่างๆ (Relationship)
- ความเหมือน / ความต่าง (Similarities & Differences)
- แบบจำลองมโนทัศน์ (Conceptual Model)

งานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

สรุปการวิจัยเชิงคุณภาพ (Summary of Qualitative Research)

เป็นการวิจัยที่นักวิจัยจะลงไปศึกษา สังเกต และกลุ่มบุคคลที่ต้องการศึกษาโดยละเอียดทุก
ด้านในลักษณะเจาะลึก ใช้วิธีการสังเกตแบบมีส่วนร่วมและการสัมภาษณ์แบบไม่เป็นทางการ ในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลการวิเคราะห์ข้อมูลจะใช้การวิเคราะห์เชิงเหตุผลไม่ได้มุ่งเก็บเป็นตัวเลข

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

เป็นวิธีค้นหาความรู้และความจริงโดยเน้นที่ข้อมูลเชิงตัวเลข มีการออกแบบวิธีการวิจัยโดยมีการควบคุมตัวแปรที่ศึกษา จัดเตรียมเครื่องมือรวบรวมข้อมูลที่มีคุณภาพมีความเที่ยงตรงที่สามารถวัดได้ ใช้วิธีการทางสถิติในการวิเคราะห์และประมวลผลขอสรุปที่ได้จากการวิจัยให้เกิดความคลาดเคลื่อน (Error) น้อยที่สุด

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

วัตถุประสงค์ (Objective/Aim/Goal)

การวิจัยคือ การให้คำอธิบายปรากฏการณ์ทางวิทยาศาสตร์ เป็นการนำเสนอเชิงตัวเลข ทางสถิติ เช่น ร้อยละของประชากร ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสัมพันธ์ของความพึงพอใจ ลักษณะของข้อมูล เป็นการศึกษาสภาพทั่วไปของสังคมมีการกำหนดตัวแปรต่างๆ ในการ เก็บข้อมูลเป็นตัวเลข อาจได้มาจากแหล่งข้อมูล **ข้อมูลปฐมภูมิ**หรือ**ทุติยภูมิ** การเสนอจะเป็นข้อมูล เชิงปริมาณ และแปรผลจากค่าสถิติที่ไ้วัด

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

วิธีการเก็บข้อมูล (Data Collection)

เก็บข้อมูลด้วยวิธีการสำรวจ เน้นการเก็บข้อมูลจากคนจำนวนมากเพื่อทำการวิเคราะห์และทดสอบทฤษฎีหรือสร้างทฤษฎี และให้ความหมายในเชิงวิชาการมากกว่าการศึกษาในแง่มุมของชุมชน

การตั้งสมมติฐานและการทดสอบ (Hypothesis and Proving)

ข้อมูลที่ไดจากการวิจัยเชิงปริมาณ จะมีการทดสอบทฤษฎีด้วยวิธีการแบบอุปนัย (Deductive) แนวปฏิบัติ
ฐานนิยมเป็นหลัก

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

การทดสอบความตรง (Validity) ความเที่ยง (Reliability)

การเก็บข้อมูลในงานวิจัยเชิงปริมาณส่วนใหญ่มาจาก แบบสอบถาม เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บ รวบรวมข้อมูล ต้องมีความเป็นปรนัยสูง กล่าวคือ ทุกคนเมื่ออ่านหรือใช้เครื่องมือนั้นแล้วจะเข้าใจความหมายได้ตรงกันเสมอ ไม่ว่าจะอ่านเวลาใดก็ตาม รวมทั้งการแปลผลออกมาเป็นคะแนนต้องมีเกณฑ์ที่แน่นอน ไม่วาใครจะเป็นผู้แปลผลต้องมีค่าคะแนนที่ตรงกันเสมอ

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

ระยะเวลา (Time duration)

โดยส่วนใหญ่จะใช้เวลาในการวิจัยน้อยกว่าการวิจัยเชิงปริมาณ เนื่องจากเมื่อได้ข้อมูล จากการวิจัย นักวิจัยสามารถวิเคราะห์ได้จากการใช้ โปรแกรมสำเร็จรูป เช่น SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) ในการแปลผลข้อมูลเบื้องต้นทำให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้เร็วกว่า

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

ขั้นตอนการวิจัยเชิงปริมาณ ประกอบด้วย

1. การเลือกหัวข้อเรื่องที่จะทำการวิจัย (Research Topic)

ผู้วิจัยจะต้องตัดสินใจก่อนว่า จะวิจัยเรื่องอะไร แลวกำหนดเป็นหัวเรื่องที่จะวิจัย

2. การกำหนดปัญหาในการวิจัย (Formulating the Research Problem)

เป็นการตั้งปัญหาในเรื่องที่ต้องการวิจัยเพื่อหาคำตอบ หรือเป็นการแจกแจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา

โดยต้องกำหนดขอบเขตของปัญหาและเป็นปัญหาที่สามารถหาคำตอบได้

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

3. การสำรวจวรรณกรรม (Literature Review)

เป็นการทบทวนเอกสารต่างๆ แนวคิดทางทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ หัวเรื่องที่ต้องการศึกษา เพื่อหาแนวคิดทางทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย และสำรวจให้แน่ใจว่าไม่วิจัยซ้ำกับผู้อื่น ซึ่งการวิจัยควรเน้นการ เสริมสร้างให้เกิดความรู้ใหม่

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

4. การตั้งสมมติฐานและการทดสอบ (Hypothesis and Testing)

เป็นการคาดคะเนคำตอบของปัญหาในการวิจัยหรือคาดคะเนความสัมพันธ์ของตัวแปรต่างๆที่จะศึกษาไว้ล่วงหน้าแล้วจึงหาข้อมูลมาพิสูจน์

5. การออกแบบการวิจัย (Research Design)

เป็นการวางแผนกำหนดวิธีการในการดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งคำตอบของปัญหาในการวิจัย เช่น การเก็บข้อมูล การเลือกเครื่องมือในการวิเคราะห์ข้อมูล ระยะเวลาที่ต้องใช้ในการวิจัย บุคลากรและงบประมาณที่ใช้

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

เป็นการวางแผนว่าจะเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างไร จะใช้ข้อมูลปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ควรจะเก็บอย่างไร การสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูล ถ้าเป็นข้อมูลทุติยภูมิจะใช้ข้อมูลจากแหล่งใด เป็นต้น

7. การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

ข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จะนำมาตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือก่อนจึงทำการประเมินผลและวิเคราะห์ผลที่ได้และพิสูจน์กับสมมติฐานที่ตั้งไว้

งานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research)

8. การเขียนรายงานผลการวิจัยและจัดพิมพ์ เผยแพร่ (Research Report and Publication)

เป็นขั้นตอนสุดท้ายของการวิจัย ผู้วิจัยจะต้องเขียนรายงานเพื่อให้ผู้อื่นทราบถึงกิจกรรมที่ดำเนินในขั้นตอนต่างๆ และสิ่งที่ค้นพบจากการวิจัยซึ่งผู้วิจัยต้องรายงานตามรูปแบบของการเขียนรายงานการวิจัยและเขียนด้วยความซื่อสัตย์ในสิ่งที่ค้นพบ

เกณฑ์ประกอบการตัดสินใจเลือกชนิดของงานวิจัย

1. ประสบการณ์และความชำนาญของผู้วิจัย

ผู้วิจัยที่คิดจะทำการวิจัยเชิงปริมาณควรมีประสบการณ์หรือความชำนาญด้านทักษะการเขียนรายงานใช้เครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อการวิเคราะห์ทางสถิติการวิจัยได้และประสบการณ์ในการค้นคว้างานในห
องสมุด แต่ถ้าผู้วิจัยมีความชำนาญในการเขียนเชิงบรรยายใช้เครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อวิเคราะห์ข้อความ
และค้นคว้างานในหอสมุดได้ก็ควรเลือกรายการวิจัยเชิงคุณภาพ

เกณฑ์ประกอบการตัดสินใจเลือกชนิดของงานวิจัย

2. โลกทัศน์ของผู้วิจัย
3. จิตวิทยาของผู้วิจัย
4. ผู้ใช้ผลการวิจัย
5. ลักษณะปัญหา



บทสรุป

นอกจากการแบ่งแยกประเภทงานวิจัยออกเป็น การวิจัยปริมาณและงานวิจัยเชิงคุณภาพตามความถนัดและความรู้ของผู้วิจัย ปัจจุบันมีการผสมผสานงานวิจัยเชิงปริมาณ และงานวิจัยเชิงคุณภาพเข้าด้วยกันเรียกว่า การวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methods Research) เพื่อตอบคำถามงานวิจัยให้มีความสมบูรณ์มากขึ้นและเป็นอีกทางเลือกในงานวิจัยในปัจจุบัน



แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอเพื่อการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน แบบองค์รวมด้วยการวิจัยเชิงปฏิบัติการของอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

A guideline of district health system development for Diabetic holistic
care with action research in Thap Than district,
Uthai Thani province

จักรพันธ์ เพ็ชรภูมิ ส.ด. *

วิมล แสงอุทัย ส.บ.**

กมลชัย อมรเทพรักษ์ พ.บ.(เวชศาสตร์ครอบครัว)***

สมนึก หงส์ยิ้ม ส.ด.***

* คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทัพทัน

***โรงพยาบาลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

*Chakkraphan Phetphum Dr.PH.**

*Wimon Saeng Uthai B.P.H.***

*Kamolchai Amonteptrak M.D. (Family Medicine)****

Somnuk hongyim Dr.PH.

Faculty of Public Health, Naresuan University

***Thap Than District Public Health Office*

****Thap Than Hospital*



**การดูแลตนเอง การดูแลของครอบครัวและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ : กรณีศึกษา
ในพื้นที่ชุมชนบ้านป่ากัน เทศบาลเมืองคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา**
**Self Care, Family Care and Quality of Life of the Elderly : A Case Study
of Ban Pa Kan Community in Khlong Hae Municipality
in Hat Yai District in Songkhla Province**

มาชวี อุไรรัตน์



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

วารสารอาหารและยา

ปีที่ 29 ฉบับที่ 2 (2565): พฤษภาคม - สิงหาคม

<https://he01.tci-thaijo.org/index.php/fdajournal/index>

THAI FOOD AND DRUG JOURNAL

Vol. 29 No. 2 (2022): May - August



ปัจจัยเสี่ยงที่มีความสัมพันธ์กับสารพิษตกค้างในผักและผลไม้ที่นำเข้าประเทศไทย

รจิตพรรณ จันทราช¹ วิมล สุวรรณเกษาวงษ์²

¹กองด่านอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นนทบุรี ²วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม นนทบุรี

ที่อยู่ติดต่อ: รจิตพรรณ จันทราช กองด่านอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 rajit@fda.moph.go.th

Risk Factors Associated with Pesticide Residues in Imported Vegetables and Fruits to Thailand

Rajitphan Jantarach¹, Wimon Suwankesawong²

¹Import and Export Inspection Division, Food and Drug Administration, Nonthaburi, Thailand. ²The College of Pharmaceutical and Health Consumer Protection of Thailand, Pharmacy Council, Nonthaburi, Thailand.

Contact address: Rajitphan Jantarach, Import and Export Inspection Division, Food and Drug Administration, Tiwanon Road, Muang District, Nonthaburi, 11000, Thailand, rajit@fda.moph.go.th

การออกแบบเพื่อส่งเสริมความภาคภูมิใจในตนเองของผู้สูงอายุ APPROPRIATE DESIGN TO PROMOTE SELF-ESTEEM IN ELDERLY POPULATION

นันทิยา ณ นองคาย^{1*}, สิริศักดิ์ รัตนประภาวรรณ², และ จารุวรรณ ธาดาเดช³
Nantiya Na nongkai^{1*}, Sittisak Rattanaprapawan², and Charuwan Tadadej³

^{1, 2} สาขาออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน, นครราชสีมา

³ ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข, มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพฯ

^{1, 2} Industrial design, Rajamangala University of Technology Isan, Nakhonratchasima

³ Department of Public Health Administration, Mahidol University, Bangkok

Received: November 15, 2021 Revised: February 11, 2022 Accepted: February 15, 2022

บทคัดย่อ

บทความเรื่อง การออกแบบเพื่อส่งเสริมความภาคภูมิใจในตนเองของผู้สูงอายุ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา รวบรวมข้อมูล หลักการการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและแนวทางในการพัฒนาศักยภาพผู้ผลิตและสินค้าชุมชน ผู้วิจัยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพในการเก็บข้อมูล มีรายละเอียดดังนี้ ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย ประชากรเป็นผู้สูงอายุ ชาย-หญิง ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา และกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุทั้งชายและหญิง จำนวน 100 คน ในเขตจังหวัดนครราชสีมา จากตารางสำเร็จรูปของทาโร ยามาเน่ ยอมรับค่าความคลาดเคลื่อน ± 10 ด้วยเทคนิคการสุ่มอย่างง่าย มีเครื่องมือในการเก็บข้อมูล แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม โดยใช้วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล 2 ระยะ คือ 1) การเสวนาในรูปแบบออนไลน์ และระดมสมอง (focus group) การออกแบบผลิตภัณฑ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (Grow Goods (กว่าก๊อดส์): เพราะวัยเก่า เราสร้างดี) 2) ประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรม

ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ : กรณีศึกษาปัจจัยเชิงลึกบ้านคลองโยง หมู่ที่ 1 Factors Effecting Health Promotion Behavior in Elderly : In-Depth Factors Study in Ban Khlong Yong Moo 1

ยุภา โฟพา*¹ สุวิมล แสนเวียงจันทร์² ทศนีย์ พฤกษาชีวะ¹

Yupa Phopa*¹ Suvimon Sanveingchan² Tassanee Pruksacheva¹

¹คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ปทุมธานี ประเทศไทย 12110

¹Faculty of Nursing Rajamangala University of Technology Thanyaburi Pathum Thani Thailand 12110

²คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี กรุงเทพฯ ประเทศไทย 10170

²Faculty of Nursing Bangkokthonburi University, Bangkok Thailand 10170

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นรูปแบบผสมผสานระหว่างวิจัยเชิงปริมาณและวิจัยคุณภาพ (Mixed model) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ บ้านคลองโยง หมู่ 1 และปัจจัยเชิงลึกที่มีผลต่อผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มตัวอย่างวิจัยเชิงปริมาณ คือ ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป สามารถช่วยเหลือตนเองได้ อาศัยอยู่บ้านคลองโยง หมู่ที่ 1 จำนวน 70 คน เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิจัยเชิงคุณภาพเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสัมภาษณ์ไม่มีโครงสร้างผู้ที่มีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ระดับดี จำนวน 7 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการวิจัย มีดังนี้ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโดยรวมอยู่ระดับดี เมื่อวิเคราะห์รายด้านพบว่าการพัฒนาทางจิตวิญญาณ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล โภชนาการและกายภาพ และสุขภาพ อยุ่ระดับดี กิจกรรมทางกาย และ

ความหลากหลายทางชนิดพันธุ์ของยุงพาหะนำโรคในพื้นที่บ้านกุเบศาลอ ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส เพื่อการเฝ้าระวังและควบคุม

เศรษฐพงศ์ เหล่าจันทร์ มุฮัมมัดนาบิล หะยีตันตู จูทามาต จันหยก ณีฐญา ม่านกลาง จิตรวรรณ นามมุลตรี
กัญญารัตน์ ไชแสง พงศ์มาดา ดามาพงษ์ พีรดา ดามาพงษ์ แวอานีชา อามะ ธนวัฒน์ ชัยพงศ์พัชรา*

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์และการส่งเสริมสุขภาพ วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

*ผู้รับผิดชอบบทความ E-mail address: tanawat.ch@ssru.ac.th

Received: 11 November 2022; Revised: 2 December 2022; Accepted: 6 December 2022

คำสำคัญ: ความหลากหลายทางชนิดพันธุ์ ยุงพาหะนำโรค จังหวัดนราธิวาส

ความชุกและความหนาแน่นของพยาธิใบไม้ลำไส้ขนาดเล็ก *Microphaloides* spp. ในปูนา
(*Somanniathelphusa* sp.) จากจังหวัดนครพนม ปี 2559

**Prevalence and Intensity of *Microphaloides* spp. in Black Rice Crab,
Somanniathelphusa sp. from Nakhon Phanom Province, Year 2016**

อดิเทพชัยการณ์ ภาชนะวรรณ^{1*} อนวัทย์ ภาลี² ณัฐนันท์ เทียงธรรม² วราภรณ์ ภาลี³
จिरาวรรณ คำธร⁴ และสรารุช คำพูน⁴

Adithepchaikarn Pachanawan^{1*}, Anawat Phalee², Nattanan Tiengtam², Waraporn Phalee³,
Jirawan Khamthorn⁴ and Sarawut Khampush⁴

บทคัดย่อ

พยาธิใบไม้ลำไส้ขนาดเล็ก *Microphaloides* spp. เป็นปรสิตที่สามารถติดต่อถึงคนและสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมได้ โดยมีปูนาเป็นโฮสต์กึ่งกลางที่สำคัญ ซึ่งสามารถส่งผ่านพยาธิโดยกินปูนาดิบ คนส่วนใหญ่นิยมนำปูดิบมาใช้เป็นส่วนประกอบในส้มตำ จึงทำให้มีความเสี่ยงการติดพยาธินี้สูงคนได้ การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการแพร่กระจายของพยาธิใบไม้



Thank you



Dr. Nantana Suwandittakul

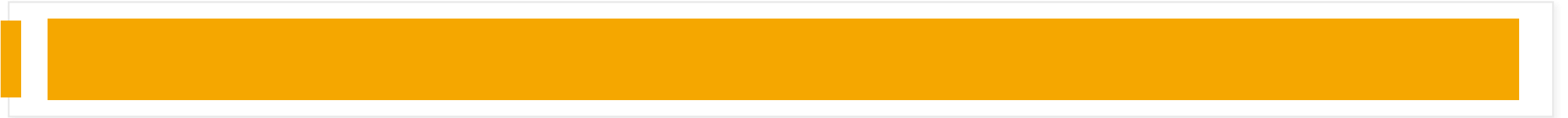


Nantana.su@ssru.ac.th



https://elahs.ssru.ac.th/nantana_su/

Off Topic



ตัวย่อภาษาอังกฤษแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล

ANC : Ante natal care - การดูแลก่อนคลอด

ER : Emergency Room - ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

IPD : Inpatient Department - แผนกรักษาผู้ป่วยใน

LAB : Laboratory - แผนกห้องปฏิบัติการ

LR : Labor Room - ห้องคลอด

MED : Medicine - อายุรกรรม

OR : Operating Room - ห้องผ่าตัด

OPD : Outpatient Department - แผนกผู้ป่วยนอก

ORTHO : Orthopedic - ศัลยกรรมกระดูก

OB-GYN : Obstretic Gynecology - สูติ-นรีเวชกรรม

PED : Pediatric - กุมารเวชกรรม

PT : Physical Therapy - แผนกกายภาพบำบัดและ
ฟื้นฟู

SUR : Surgical - แผนกศัลยกรรม (การผ่าตัด)

ตัวย่อภาษาอังกฤษชื่อโรคต่าง ๆ

ADHD : Attention deficit hyperactivity disorder - โรคสมาธิสั้น

AIDS : Acquired immune deficiency syndrome - โรคเอดส์ หรือกลุ่มอาการภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ALL : Acute lymphoblastic leukemia - โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน

AMI : Acute myocardial infarction (heart attack) - โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ATN : Acute Tubular Necrosis - โรคไตวายฉับพลัน

B-ALL : B-cell acute lymphoblastic leukemia - โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวลิมโฟไซต์แบบเรื้อรังชนิดบีเซลล์

CA : Cancer - โรคมะเร็ง

COPD : Chronic obstructive pulmonary disease - โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

CRF : Chronic Renal Failure - โรคไตวายเรื้อรัง

CVA : Cerebrovascular accident (Stroke) - โรคทางหลอดเลือดสมอง (สโตรก)

CTS : Carpal Tunnel Syndrome - โรคเส้นประสาทที่ข้อมือถูกกดรัด

CDA : Chronic Dento Alveolar abscess - ฝีที่เหงือกเรื้อรัง (โรครำมะนาด)

ตัวย่อภาษาอังกฤษชื่อโรคต่าง ๆ

DLD : Dyslipidemia - โรคไขมันในเลือดสูง

DJD : Degenerative joint disease (Osteoarthritis) - โรคข้อเสื่อม

DM : Diabetes mellitus - (โรคเบาหวาน)

Dx : Diagnosis - การวินิจฉัยโรค

DHF : Dengue Hemorrhagic Fever - ไข้เลือดออก

DF : Dengue Fever - ไข้เด็งกี หรือไข้เลือดออกระยะแรก

DC : Dental Caries - โรคฟันผุ

ESRD : End Stage Renal Disease - โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

HPS : Hantavirus pulmonary syndrome - โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา (เป็นไวรัสที่พบในสัตว์ฟันแทะ เช่น หนู)

HT : Hypertension - โรคความดันโลหิตสูง

IBS : Irritable bowel syndrome - โรคลำไส้แปรปรวน

IDDM : Insulin-dependent diabetes mellitus - โรคเบาหวานชนิดที่ 1 คือ ไม่สามารถสร้างอินซูลินได้เลย

MVP : Mitral valve prolapse - โรคลิ้นหัวใจไมทรัลโป่งพองหรือแฉับ

ตัวย่อภาษาอังกฤษชื่อโรคต่าง ๆ

MDS : Myelodysplastic syndrome - โรคไขกระดูกเสื่อม

NF : Necrotizing Fasciitis - โรคติดเชื้อแบคทีเรียอย่างรุนแรงที่ผิวหนังชั้นลึก

NBCCS : Nevroid basal cell carcinoma syndrome - โรคมะเร็งผิวหนัง

PE : Pulmonary embolism. A type of blood clot in the lungs - โรคลิ่มเลือดอุดตันในปอด

PUD : Peptic ulcer disease - โรคแผลในกระเพาะอาหาร

RA : Rheumatoid arthritis - โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์

SIDS : Sudden infant death syndrome - โรคไหลตายในทารก

ตัวย่อภาษาอังกฤษทางการแพทย์ที่ใช้บันทึกทั่วไป

a/g ratio : Albumin to globulin ratio - อัตราส่วนของโปรตีน 2 ชนิด คือ Albumin ต่อ Globulin

U/D : Underlying disease - โรคประจำตัว

M/H : Medical history - ประวัติโรคประจำตัว

N/V : Nausea or vomiting - อาการคลื่นไส้หรืออาเจียน

C/O : Complaint of - อาการทางร่างกาย

C/S : Cesarean section - การผ่าคลอด

D/C : Discontinue - หยุดยา (เช่น หมอให้ผู้ป่วยหยุดยา)

DC : discharge - ให้กลับบ้านได้ (เช่น หมออาจให้ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้)

DDX : Differential diagnosis - การวินิจฉัยแยกโรค

DNC, D&C, or D and C : Dilatation and curettage - การถ่างขยายปากมดลูก และ การขูดมดลูก

ETOH : Alcohol - แอลกอฮอล์ (หมอมักใช้ตัวย่อ ETOH สำหรับบันทึกประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ป่วย)

ตัวย่อภาษาอังกฤษทางการแพทย์ที่ใช้บันทึกทั่วไป

I/O : Intake/Outtake - ปริมาณน้ำเข้าออกในแต่ละวัน

IVA : Intravenous anesthesia – การวางยาสลบเข้าทางหลอดเลือด

O&P : Ova and parasites - ไข่พยาธิและปรสิต

O.D. : Right eye - ตาขวา

O.S. : Left eye - ตาซ้าย

O.U. : Both eyes - ตาทั้งสองข้าง

P : Pulse - ชีพจร

p.o. : By mouth – ทางปาก

PFT : Pulmonary function test – การตรวจสมรรถภาพปอด

PI : Present illness - ประวัติปัจจุบัน

PH : Past history – ประวัติอดีต

PE : Physical Examination - การตรวจร่างกาย

PR : Pulse Rate - อัตราชีพจร

R/O : Rule out - ไม่แน่ใจในการวินิจฉัย (ใช้ตอนตรวจวินิจฉัยแรกสงสัยว่าเป็นโรค....) หรือตัดข้อสงสัยว่าเป็นโรค....

ตัวย่อภาษาอังกฤษทางการแพทย์ที่ใช้บันทึกทั่วไป

s/p : Status post – ประวัติอดีตว่าเคยรับการผ่าตัด

UA or u/a : Urinalysis – การตรวจปัสสาวะ

RR : Respiratory Rate – อัตราการหายใจ

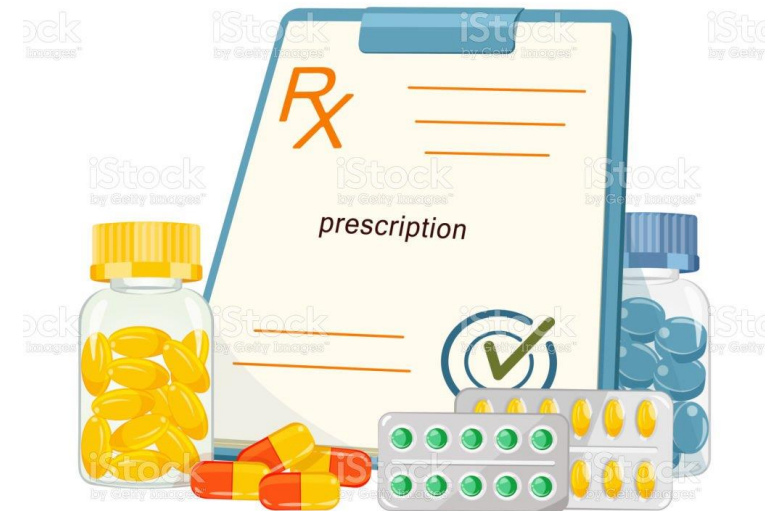
Px, Rx : Medical Prescription เอกสารที่แพทย์เขียนให้เภสัชกรสำหรับการจัดยาดูแลรักษาคนไข้

Dx : Diagnosis การวินิจฉัยโรค

F/U : Follow up – ติดตาม

N/S : Neurosign – สัญญาณชีพทางระบบประสาท

IMP : Impression การวินิจฉัยแรกจับ



Stage of Dengue Fever

