

3.1. ท่านต้องการ ข้อมูลจากพยาบาลผู้ดูแลอย่างน้อยเพียงใดเกี่ยวกับยาหรือการรักษา (เช่น การดูแลแผล การใช้ยาฟัน การออกกำลังกาย การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การรับประทานยาตามขนาดและจำนวนตามเวลา) หลังกลับไปอยู่บ้านแล้ว

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ต้องการเลย

ต้องการอย่างมาก

3.2. ท่านได้รับ ข้อมูลจากพยาบาลผู้ดูแลอย่างน้อยเพียงใดเกี่ยวกับยาหรือการรักษา (เช่น การดูแลแผล การใช้ยาฟัน การออกกำลังกาย การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การรับประทานยาตามขนาดและจำนวนตามเวลา) หลังกลับไปอยู่บ้านแล้ว

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ได้รับเลย

ได้รับอย่างมาก

4.1. ท่านต้องการ ฝึกปฏิบัติอย่างน้อยเพียงใดในเรื่องการรักษาและการใช้ยา (เช่น ทำทางการออกกำลังกาย การฝึกผ่อนคลายความเครียด การรับประทานยา) ก่อนกลับไปอยู่บ้าน

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ต้องการเลย

ต้องการอย่างมาก

4.2. ท่านได้รับการ ฝึกปฏิบัติอย่างน้อยเพียงใดในเรื่องการรักษาและการใช้ยา (เช่น ทำทางการออกกำลังกาย การฝึกผ่อนคลายความเครียด การรับประทานยา) ก่อนกลับไปอยู่บ้าน

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ได้รับเลย

ได้รับอย่างมาก

5.1. ท่านต้องการ ข้อมูลจากพยาบาลผู้ดูแลอย่างน้อยเพียงใดเกี่ยวกับการขอความช่วยเหลือจากใครและเมื่อใด ถ้าเกิดปัญหาเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ต้องการเลย

ต้องการอย่างมาก

<p>5.2 <u>ท่านได้รับข้อมูลจากพยาบาลผู้ดูแลมากน้อยเพียงใดเกี่ยวกับการขอความช่วยเหลือจากใครและเมื่อใด</u> ถ้าเกิดปัญหาเมื่อกลับไปอยู่บ้าน</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ได้รับเลย ได้รับอย่างมาก</p>
<p>6.1 <u>สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลใกล้ชิดของท่านมีความต้องการข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลท่านมากน้อยเพียงใด</u> หลังจากท่านได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลไปอยู่บ้านแล้ว</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ต้องการเลย ต้องการอย่างมาก</p>
<p>6.2. <u>สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลใกล้ชิดของท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลท่านมากน้อยเพียงใด</u> หลังจากท่านได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลไปอยู่บ้านแล้ว</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ได้รับเลย ได้รับอย่างมาก</p>
<p>7. <u>ข้อมูลที่ท่านได้รับจากการสอบถามพยาบาลผู้ดูแลตอบข้อกังวลและข้อสงสัย และคำถามของท่านได้มากน้อยเพียงใด</u></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ตอบไม่ได้เลย ตอบได้อย่างมาก</p>
<p>8. <u>พยาบาลผู้ดูแลรับฟังข้อกังวลและข้อสงสัยของท่านมากน้อยเพียงใด</u></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่รับฟังเลย รับฟังอย่างมาก</p>

<p>9. พยาบาลผู้ดูแลมีความใส่ใจต่อความเชื่อส่วนตัวและค่านิยมของท่านมากน้อยเพียงใด</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ใส่ใจเลย ใส่ใจอย่างมาก</p>
<p>10. ท่านชอบวิธีการสอนของพยาบาลผู้ดูแลในเรื่องการดูแลตนเองของท่านที่บ้านมากน้อยเพียงใด</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ชอบเลย ชอบอย่างมาก</p>
<p>11. ข้อมูลที่พยาบาลผู้ดูแลให้แก่ท่านในเรื่องการดูแลตนเองที่บ้านทำให้ท่านเกิดความเข้าใจหรือไม่</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่เข้าใจเลย เข้าใจดีเสมอ</p>
<p>12. พยาบาลผู้ดูแลทอยให้ข้อมูลแก่ท่านเป็นตอนๆ เพื่อช่วยให้เรียนรู้ได้ง่ายขึ้นแทนการให้ข้อมูลหลายๆ รวดเดียว</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ได้เป็นแบบนี้เลย เป็นแบบนี้ทุกครั้ง</p>
<p>13. หลังให้ข้อมูลพยาบาลผู้ดูแลได้ตรวจสอบหรือประเมินความเข้าใจของท่านหรือไม่</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่ตรวจสอบเลย ตรวจสอบทุกครั้ง</p>
<p>14. ท่านได้รับข้อมูลจากพยาบาล ,แพทย์ และบุคลากรทางสุขภาพที่สอดคล้องตรงกันหรือไม่</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>ไม่สอดคล้อง สอดคล้อง ตรงกันเลย ตรงกันเสมอ</p>

15. ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลตนเองในช่วงเวลาที่เหมาะสมกับตัวท่านหรือไม่										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เหมาะสม									เป็นช่วงเวลาที่เหมาะสม	
16. ข้อมูลที่ท่านได้รับจากพยาบาลผู้ดูแลอยู่ในช่วงเวลาที่สมาชิกในครอบครัวของท่านและบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถเข้าร่วมได้หรือไม่										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
เป็นช่วงเวลาที่ไม่สามารถเข้าร่วมได้เลย									เป็นช่วงเวลาที่สามารถเข้าร่วมได้ทุกครั้งที่	
17. พยาบาลผู้ดูแลช่วยให้ท่านเกิดความมั่นใจในความสามารถของท่านที่จะดูแลตนเองที่บ้านหรือไม่										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่ได้ช่วยเหลือเลย									ช่วยเหลืออย่างมาก	
18. ท่านรู้สึกมั่นใจมากน้อยเพียงใด ว่าท่านจะสามารถปฏิบัติในสิ่งที่ควรปฏิบัติเมื่ออยู่ในภาวะฉุกเฉิน (เช่น อดยาได้สิ้นเมื่อมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่มั่นใจเลย									มั่นใจอย่างมาก	
19. ข้อมูลที่ได้รับจากพยาบาลผู้ดูแลเกี่ยวกับการดูแลตนเองที่บ้าน ช่วยลดความวิตกกังวลของท่านเกี่ยวกับการกลับไปอยู่บ้านหรือไม่										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ความวิตกกังวลไม่ลดลงเลย									ความวิตกกังวลลดลงอย่างมาก	