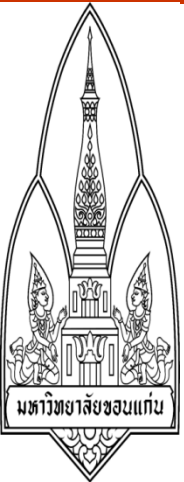


การสร้างคุณค่า และมูลค่าผลงานทางวิชาการ

การวิจัยกับการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

N  
A  
T



ศสค : REQW  
ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนวัยแรงงาน  
Research and Training Center for Enhancing  
Quality of Life of Working-Age People



รศ.ดร.สมจิต แคนสีแก้ว

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

081-7410980 [somdae@kku.ac.th](mailto:somdae@kku.ac.th)

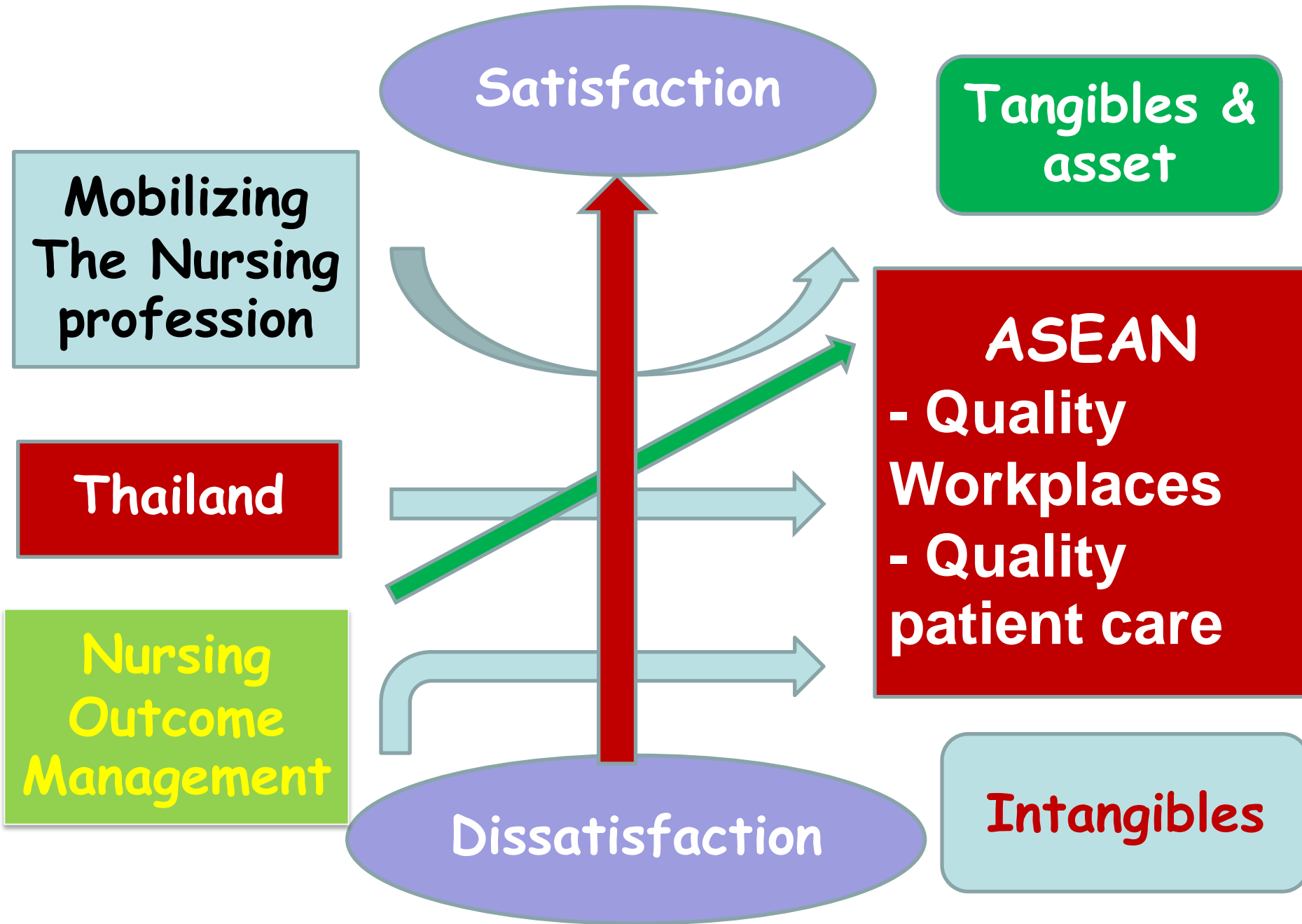
บรรณาธิการวารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ  
สมาคมพยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

K  
K  
U

Thailand

N  
E  
D

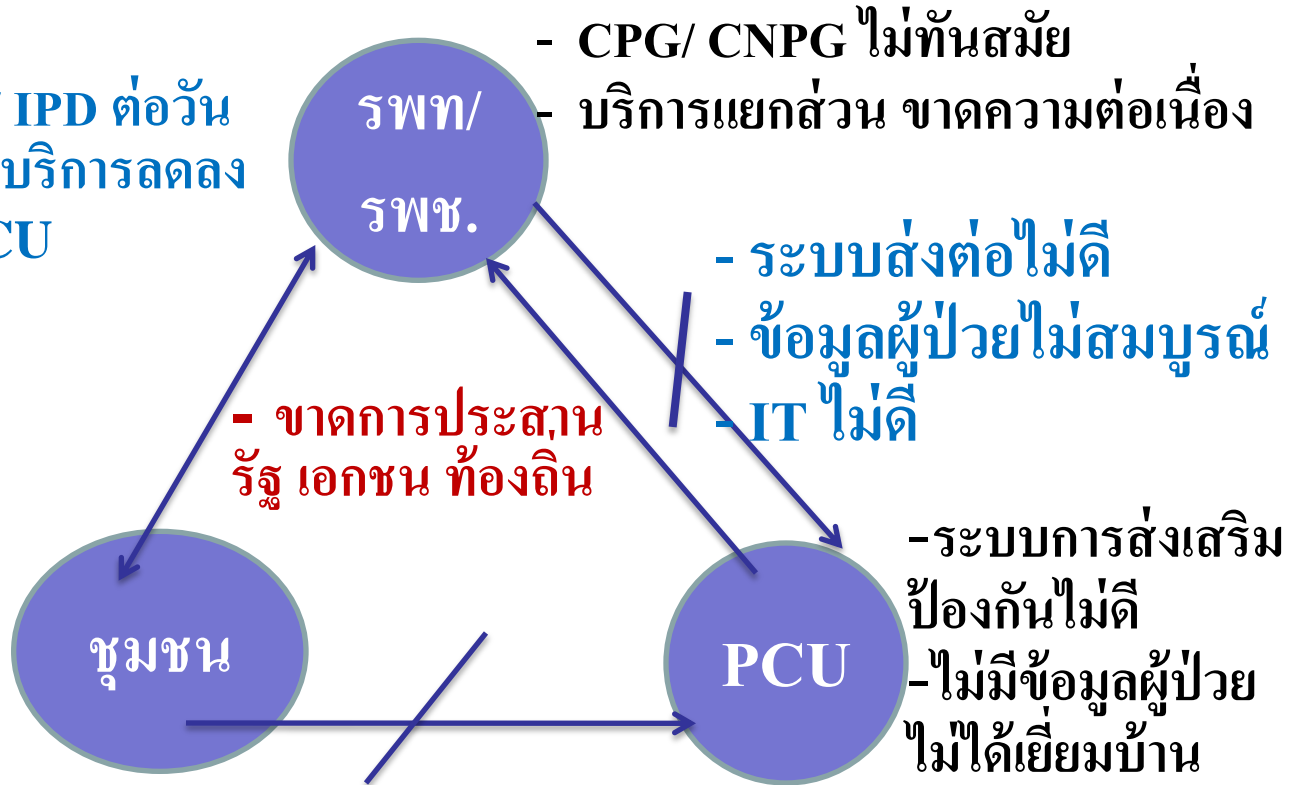
Thailand



# สถานการณ์การรับบริการสุขภาพ & การรับส่ง จากชุมชน หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ

จำนวนผู้ป่วย OPD / ER/ IPD ต่อวัน  
มีจำนวนมากขึ้น คุณภาพบริการลดลง  
OPD visit ที่รพ. > PCU

- ไม่มีระบบเฝ้าระวัง  
- ควบคุม ป้องกันโรคไม่ได้  
- การดูแลตัวเอง/ครอบครัว  
ดูแลไม่ดี - re admitted



ขาดความปลอดภัย สุขภาพดี สมดุลชีวิต คุณภาพชีวิตผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ

# ผลลัพธ์การดูแลที่สังคมต้องการ



- **Accessibility** เข้าถึง
- **Competency** สมรรถนะ
- **Acceptability** ยอมรับ
- **Appropriateness** พอใจ
- **Effectiveness** ประสิทธิภาพ
- **Efficiency** ผลดี
- **Safety** ปลอดภัย



# ดูแลอย่างดีป้องกันผลลัพธ์ ที่ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์

- **Death** / ป้องกันการตายที่ไม่คาดคิด ตรวจ บันทึกลักษณะชีพ
- **Disease** / ให้การดูแลรักษามีมาตรฐาน ป้องกันการให้ยาผิด  
บริหารพลาด ป้องกันการติดเชื้อและอุบัติเหตุ พลาดตกในโรงพยาบาล
- **Disability** : ฟื้นฟูสภาพกาย ใจ สังคม จิตวิญญาณ
- **Discomfort** : ดูแลลดปวด ผิวหนังสะอาด กันแผลกดทับ
- **Dissatisfaction** : ตอบสนองความต้องการผู้ป่วยและ  
ญาติ พึงทักษ์สิทธิ์ สร้างความพึงพอใจ มีคุณภาพชีวิต

# สังคมสุขภาพ สังคมอุดมปัญญา

บริการสุขภาพพื้นฐาน

ควบคุมโรคและ  
แก้ปัญหาสุขภาพ



กิจกรรมพัฒนาที่ส่งผล  
ต่อสุขภาพ

การส่งเสริมสุขภาพ

กิจกรรมด้านสุขภาพหรือกิจกรรมที่ส่งผลต่อสุขภาพ ขึ้นกับชุมชนว่าจะทำอะไร ไม่ทำอะไร แต่ละชุมชนจึงมีการดำเนินการไม่เหมือนกัน

ไร้รอยต่อ ทอเต็มพื้นที่

สุขภาพดี  
(ตามความหมายความต้องการของชุมชน)

•ระบบการพยาบาล  
•แนวปฏิบัติการ  
•ผลลัพธ์  
ทางการพยาบาล

สหสาขาวิชาชีพ  
•ระบบบริการ  
•แนวปฏิบัติรวม

# Nursing Care: Health Care Service

- **Holistic, humanized care, BMC, Basic medical care**
- **Promote self care, self management**
- **Care giver training**
- **Social, economic counseling**
- **Discharge plan for Home care / continuing care (empowerment, long tem care, patient centered care, community based care)**

# Critical care in Health Care System

*Ex: Coronary heart, Stroke, MI STEMI, non STEMI*

- **Pre-hospital care** ในชุมชน ผู้ป่วยและญาติ ต้องเฝ้าระวัง  
สังเกตอาการ **Typical – atypical chest pain /  
stroke, Sepsis.** หากมี ดูแลให้ถูก ประสานเข้ารับบริการไว  
ติดต่อท้องถิ่นเพื่อส่งต่อ และ ช่วยสวัสดิการ
- **PCU & 2<sup>nd</sup> 3<sup>rd</sup> care :** 1) investigate ; EKG  
ทำ อ่าน ติดต่อเครือข่ายส่งต่อ **line** หรือ **Tele-conference**  
2) Emergency care; Rest, Oxygen, NPO, IV kvo,  
พิจารณาให้ยา ASA, Nitroglycerine, MO ?
- **Post acute care:** คนไข้ที่ต้องกินยา anti- coagulants:  
warfarin: heparin, anti-platelet; thrombolytic  
drug กลุ่มนี้ต้องได้รับการดูแลเฉพาะ





# ระเบียบวิธีวิจัยของพยาบาล



PAR - Community participation as empowerment/ resources mobilization

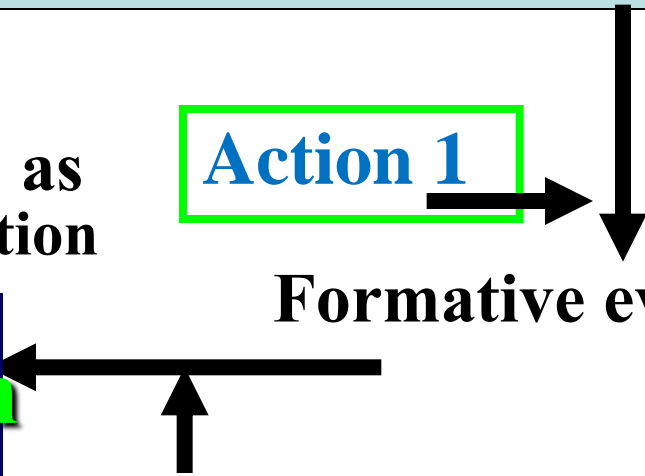
Action 1

Formative evaluation

PAR: learn how to learn

Learning from community experiences

Action 2



# Participatory Action Research, PAR

Democratic learning from their own experiences

Group dialogue & brain storming

**Look** - story telling

**Think** - share vision, feeling

**Act** - reflection for new action

**Nurse/Researcher**

- Facilitator

- Transformer

- Change agent

การสังเกตขณะร่วมกิจกรรม

ฟังทุกคำที่พูดและฟังสิ่งที่ยังไม่พูด

**Look** → **Think** → **Act**

Insider perspective

Situation analysis

Outsider perspective  
Experts & evidence based

• Innovation  
• New knowledge  
• Network  
• Healthy behavior  
• Harmonious society

Decision making  
for mutual benefit

Plan & acting for  
make a change

Evaluation & re-  
thinking –re-acting

# *PAR as Transformer*

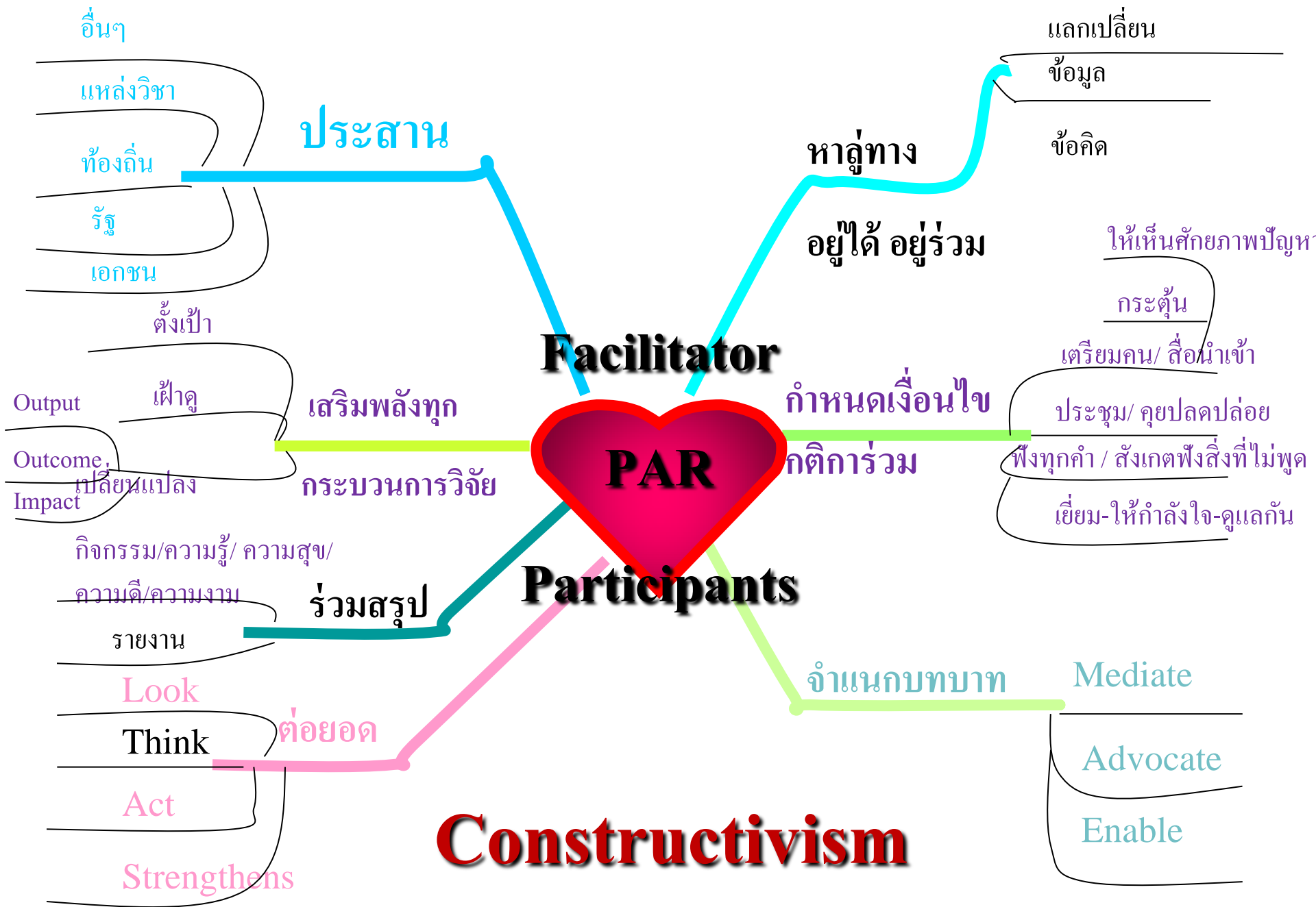
บริการ **Clients** → **Care givers**

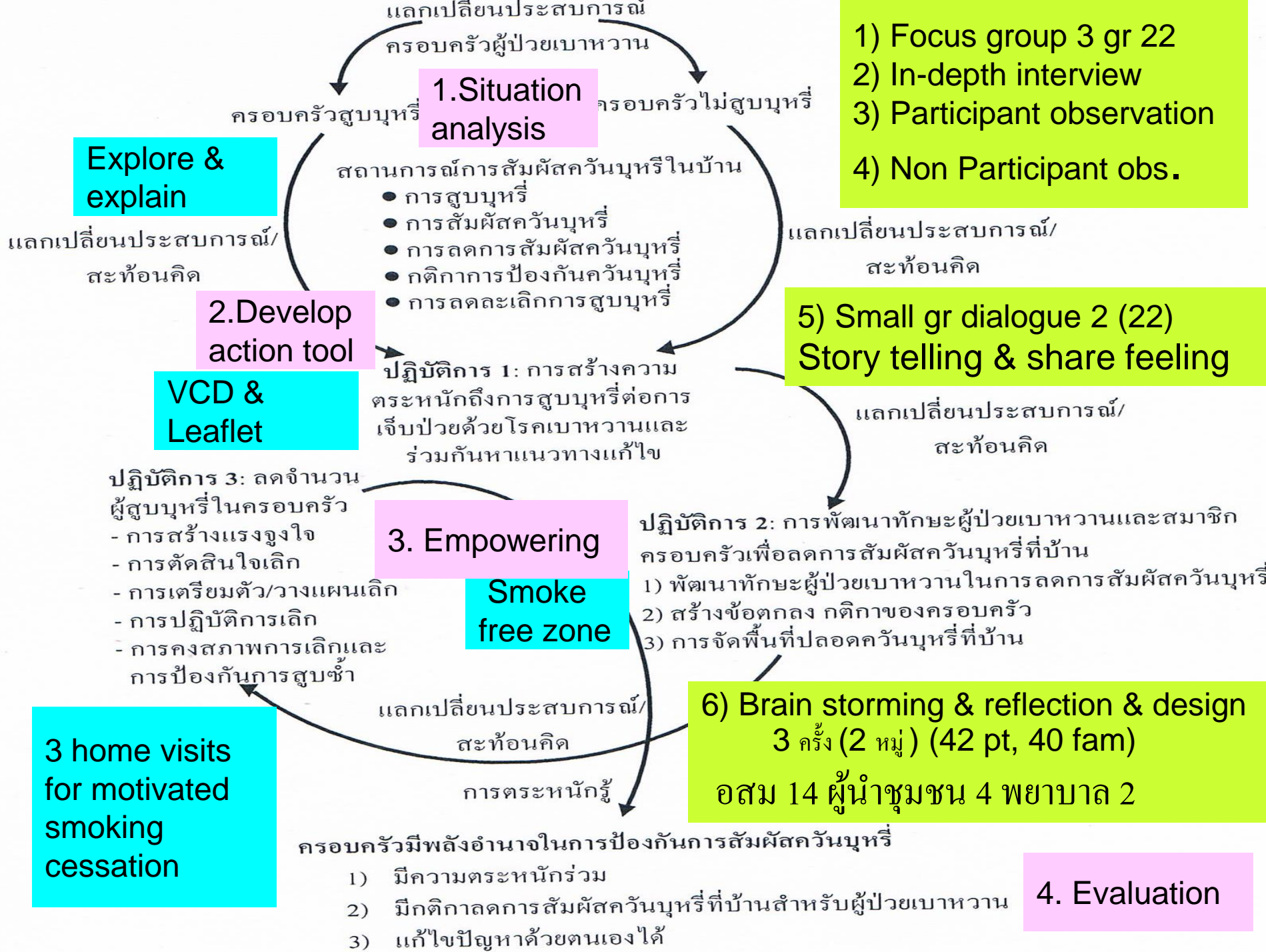
from sample participants → key informants  
→ researchers

**Target group** → **Project managers**

**Advocacy**  
**Mediate**  
**Enable**

- **New knowledge,**
- **Nursing performance**
- **Innovation, CNPG, CPG**
- **System outcome**
- **Partnership, net working**
- **Clinical outcome**





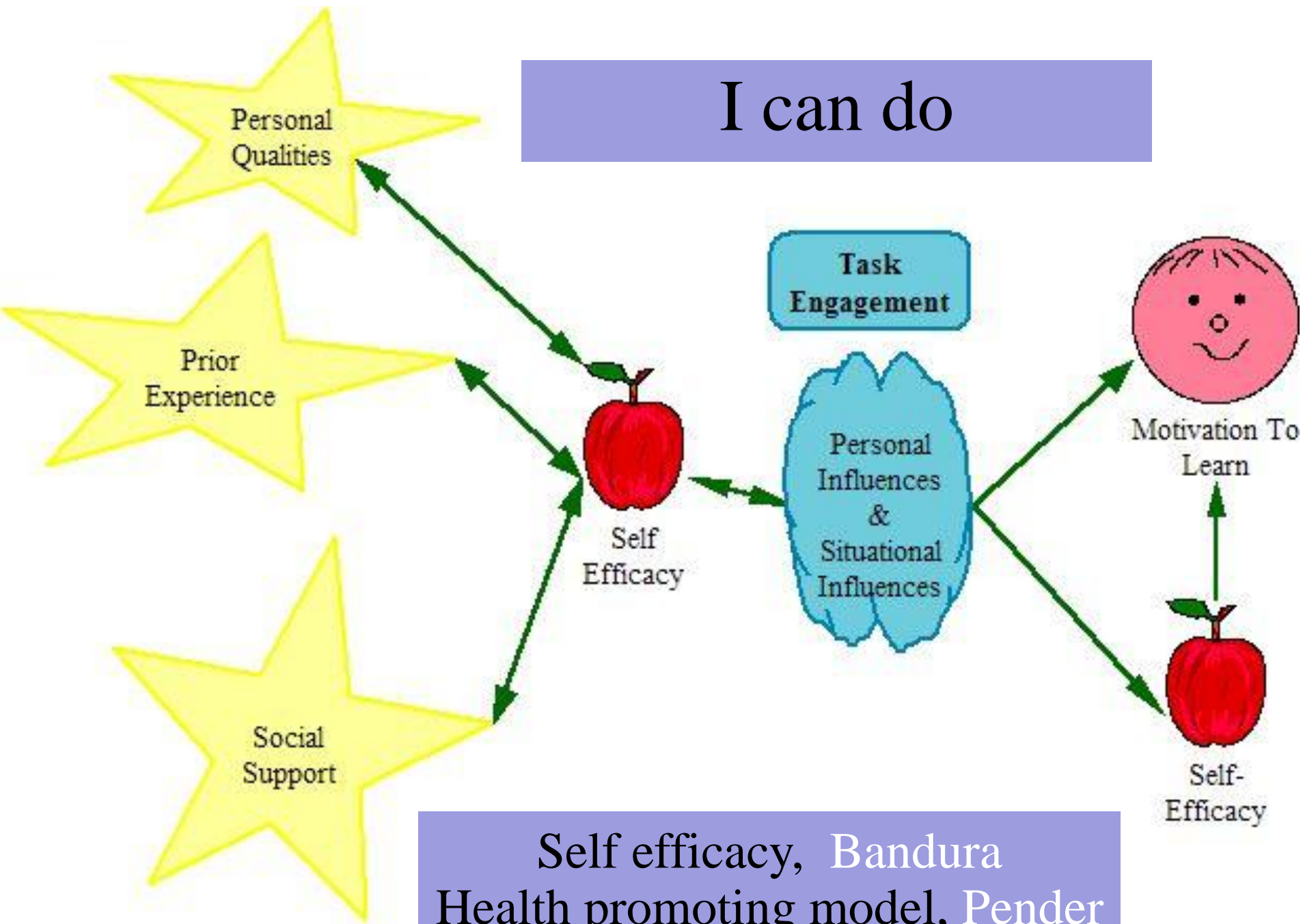
# รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง



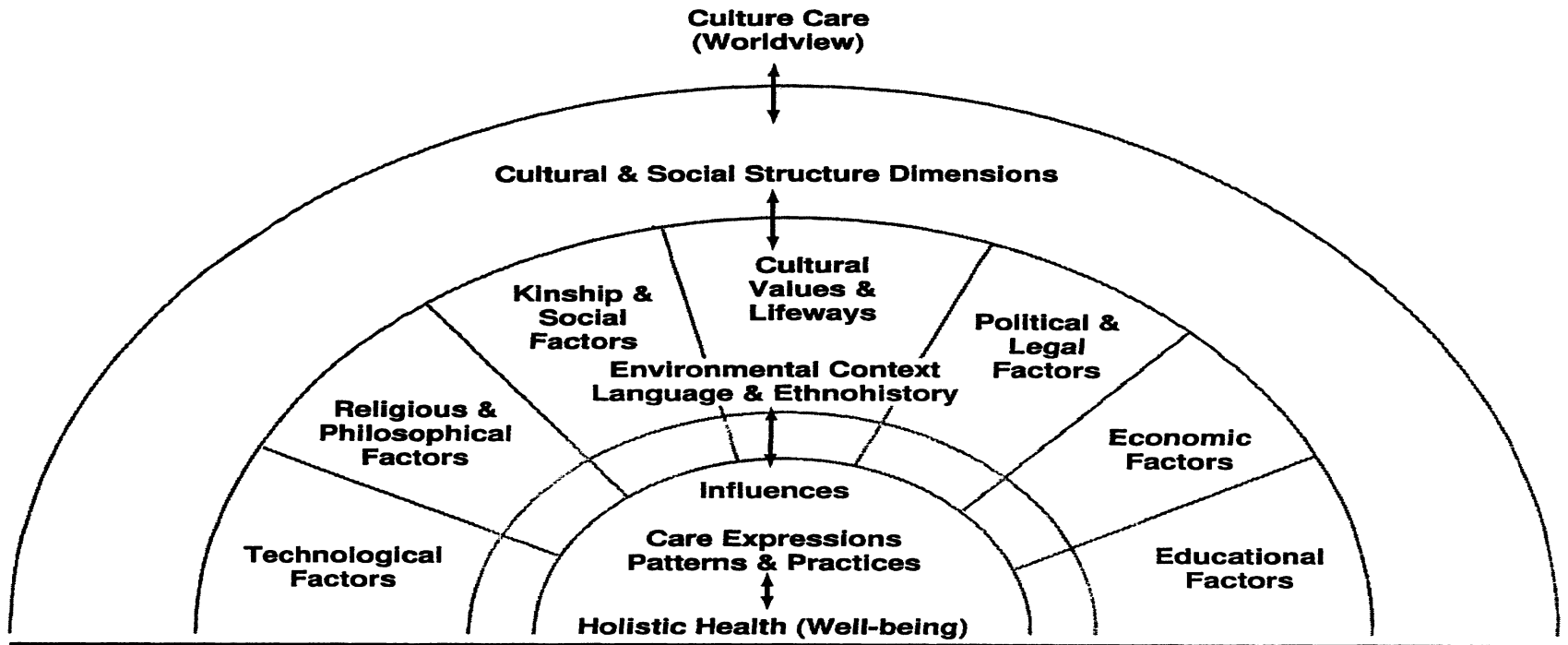
(Wagner et al., 1996; 2001)



I can do



Self efficacy, Bandura  
Health promoting model, Pender



Individuals, Families, Groups, Communities, & Institutions  
in Diverse Health Systems



Care Decisions & Actions

Culture Care Preservation/Maintenance  
Culture Care Accomodation/Negotiation  
Culture Care Repatterning/Restructuring

Culturally Congruent Care  
[Health/Well-being]

Code:  $\longleftrightarrow$  (Influencers)

Leininger's  
Sunrise  
Model:



# กฎบัตรออกตาวาว่าด้วย การส่งเสริมสุขภาพ

- เพิ่มความสามารถของชุมชน  
Strengthen community action

- พัฒนาทักษะส่วนบุคคล  
Develop personal skills

## กลยุทธ์การสร้างสุขภาพ

- Enable
- Mediate
- Advocate

ปรับระบบบริการสุขภาพ  
Reorient health services

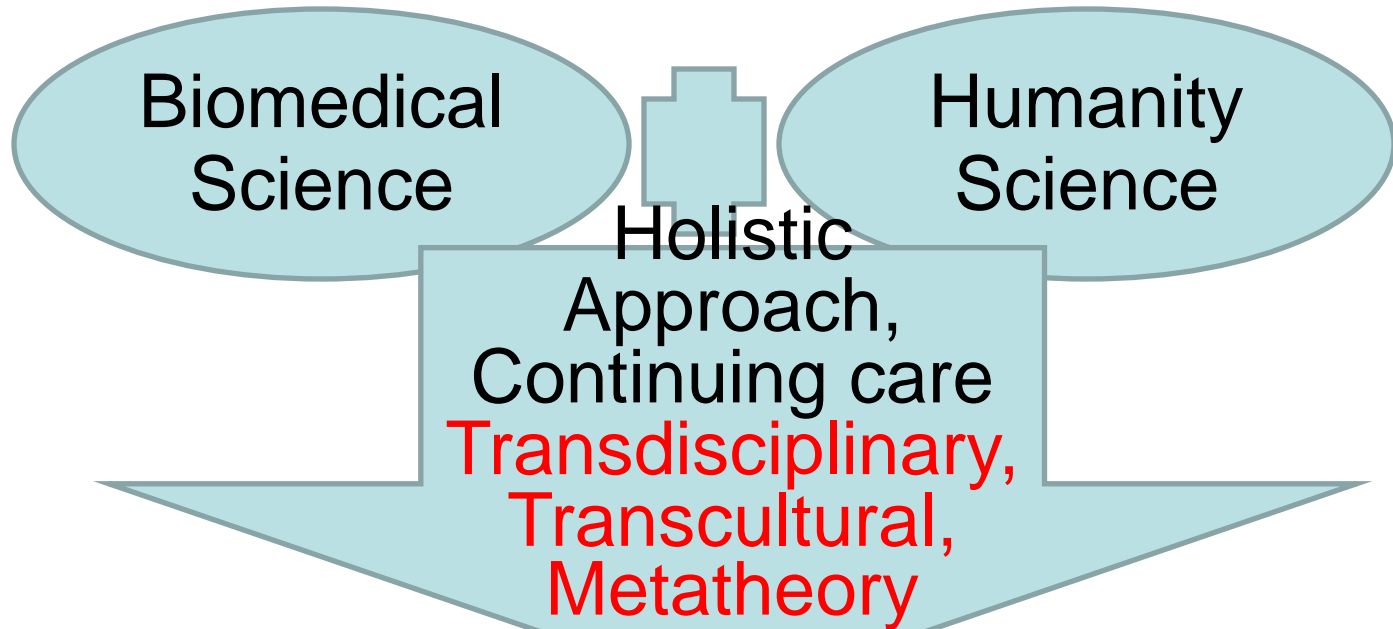
สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ  
Create supportive environment

สร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ  
Build healthy public policy

Prerequisites for Health:  
**peace**, shelter,  
education, food,  
income, a stable eco-  
system, sustainable  
resources, social  
justice and equity

Ottawa Charter  
(WHO, 1986)

การดูแลเชิงบูรณาการ  
ผสมผสาน แนวคิด ทฤษฎี วิชาชีพ บุคลากร คน เงิน  
(รพ รัฐ เอกชน ผู้ป่วย ครอบครัว ท้องถิ่น)



Global knowledge

Individual

Local Knowledge

Family

Community

Geographic, Politic, Socio-culture- economic, Environment

# แนวทางการเตรียมต้นฉบับ เพื่อเผยแพร่ในวารสารระดับชาติ

## วารสารระดับชาติ คืออะไร

- จัดพิมพ์ต่อเนื่องทุกปี ตรงตามเวลาที่กำหนด
- ออกต่อเนื่องมาไม่น้อยกว่า 3 ปี
- กองบรรณาธิการมีความรู้ ประสบการณ์ จากหลายที่
- มีผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ (2 ท่าน) จากหลายที่
- มีผู้เขียนจากสถาบันต่างๆทั่วประเทศ
- ถูกนำไปทำดัชนีวารสารไทย มีค่าความถี่ของการอ้างอิง (เช่น ฐานข้อมูลวารสารไทย หรือ สกอ.)
- ร้อยละของการปฏิเสธบทความ
- มีบทความย่อไทย / อังกฤษ
- มีเอกสารอ้างอิง

# ผลดีจากการเผยแพร่ผลงานในวารสาร

- เผยแพร่ผลงานได้วงกว้าง
- มีคนนำไปใช้ เกิดประโยชน์ต่อยอด
- ก่อให้เกิดผู้วิจัยยืนยัน หรือ เพิ่มเติม
- นำไปใช้ประเมินสู่ตำแหน่ง
- แสดงผลงานเพื่อขอทุนระดับที่สูงขึ้น
- นำไปสอนนิสิตนักศึกษา
- เป็นผู้ตรวจผลงานคนอื่นได้
- ประหยัดเงินไม่ต้องทำเล่มใหญ่
- เชิดชูสถาบัน/หน่วยงาน ประเทศชาติ

# ผลงานดีที่วารสารต้องการ

1. ประเด็นชัดเจน ถูกต้อง สมบูรณ์ ทันสมัย เข้าใจง่าย  
ภาษาเหมาะสม
2. วิเคราะห์ สังเคราะห์ โดยมีทฤษฎีรองรับ
3. นำเสนอประเด็น ความรู้ วิธีการที่เป็นประโยชน์
4. แทรกความคิดริเริ่ม / ทิศนะทางวิชาการที่ชัดเจน
5. อ้างอิงที่เชื่อถือได้ ทันสมัย ครอบคลุม ถูกแบบแผนของ  
วารสาร
6. มีตาราง แผนภูมิ แผนภาพประกอบตามความจำเป็น  
เพื่อให้เข้าใจง่ายและชัดเจน

# องค์ประกอบของสารในวารสาร

1. หัวเรื่อง Title page
2. บทคัดย่อ Abstract
3. คำสำคัญ Key words
4. บทนำ Introduction
5. วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง Review of literature
6. ระเบียบวิธีวิจัย Methodology (If a research article)
7. ผลการวิจัย Result (If a research article)
8. อภิปรายผล Discussion
9. ข้อจำกัด Limitations
10. บทสรุป Conclusions
11. Acknowledgement
12. การอ้างอิง References

ทุกท่านเขียนได้

เริ่มที่วางเค้าโครง พยายามใส่คำสำคัญ  
ร่างความเชื่อมโยงของคำ จนกลายเป็น  
แผนที่ความคิด ในแต่ละหัวเรื่องตาม  
รูปแบบของวารสาร

# Title page

เป็นสิ่งแรกที่ผู้อ่านได้สัมผัส

จึงต้องสั้น มีจุดที่ดึงดูดความสนใจ อาจเป็นวลีหรือประโยคที่แสดงให้เห็นสาระในเอกสาร และ อยู่ในความสนใจของสังคม ?

ชื่อเรื่อง ทำอะไร กับใคร เพื่ออะไร ที่ไหน

ชื่อผู้แต่ง

วุฒิการศึกษา ย่อวุฒิสูงสุด

ตำแหน่ง

ที่ทำงานและ / หรือที่ติดต่อได้ (ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ)

เขียน 3-4 ชื่อ  
ประกวอดกัน

Title: must communicate to worthwhile reading

ชื่อที่เป็นวลีสั้นๆ: คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยวาระสุดท้าย

ชื่อที่เป็นวลีที่เชื่อมสู่รายละเอียดของเอกสาร: ผลการเสริมสร้าง  
การดูแลสุขภาพเท้าของผู้ป่วยเบาหวานแบบมีส่วนร่วมที่  
โรงพยาบาล.....

# บทคัดย่อ และ Abstract

- ตัวแทนของบทความ (ความย่อ ที่ชี้ชัด เปี่ยมด้วยคุณค่า)
- อยู่ในอันดับแรกของบทความ (ปะแป้ง แต่งหน้าให้ดี คือ ใช้ภาษาที่ดี สั้น ชัด คม ชี้จุดนำไปใช้)

## • ส่วนประกอบ

ทำไมต้องทำงานวิจัยนี้  
ทำอะไร  
ทำอย่างไร  
ได้ผลอะไร  
จะใช้ประโยชน์อย่างไร

เขียนตาม รูปแบบของวารสาร  
ความยาวตามกำหนด เขียน  
ก่อนการเขียนเนื้อหาได้ แต่ก่อน  
จะต้องทบทวน ว่าบทคัดย่อและ  
เนื้อหาต้องตรงกัน

บทคัดย่อ และ **Abstract** ต้องมีความหมาย สาระเดียวกัน



# คำสำคัญ Key words

คำ หรือ วลี ไม่ใช่ประโยค

ระบุไว้เพื่อนำสู่การสืบค้นต่อไป

ลองค้นดูจากแหล่งข้อมูล สามารถสืบค้น หาข้อมูลอื่น ได้หรือไม่  
จะมีประโยชน์ในการทบทวนวรรณกรรม ได้มากหรือน้อย  
อย่างไร

# Introduction

## หลักการและเหตุผล

เหตุและความเหมาะสมในการทำวิจัย

สร้างแรงจูงใจให้รู้สึกอยากอ่านงานทั้งหมด

ส่วนประกอบ

ความสำคัญของปัญหา

ประโยชน์จากการแก้ปัญหา

ความแตกต่างกับงานวิจัยก่อนหน้านี้

สมมุติฐานหรือแนวทางการดำเนินการ

สรุปจากสิ่งข้างต้นก็คือเหตุผลในการทำวิจัยนี้

# ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

นำเข้าสู่เรื่องกว้างๆ

ที่มาและปัญหาที่แท้จริง

ความสำคัญของการศึกษา/  
วิธีการศึกษา

ประโยชน์ที่ได้  
จากการวิจัย

# วัตถุประสงค์

เพื่ออะไร ผลลัพธ์ที่มุ่งหวังคืออะไร ตัวอย่างเช่น

- ศึกษาความหมาย อธิบายปรากฏการณ์ ความคิด  
ความเชื่อ
- วิเคราะห์ปัจจัย วิธีการ
- ประเมินผลการดำเนินการ สักยภาพของกลุ่มคน องค์กร
- สังเคราะห์ความรู้ วิธีการ รูปแบบ
- พัฒนาเครื่องมือ สิ่งประดิษฐ์ กระบวนการ

# Review of literature

ป้องกันไม่ให้เกิดในสิ่งที่ไม่น่าทำ (ซ้ำคนอื่น หรือ ผิดจริยธรรม)

เหตุผลและความเหมาะสมให้มั่นใจว่าสมควรทำวิจัย  
(ชี้ให้เห็นจุดต่าง การต่อยอดที่จะได้จากงานเดิมและสิ่งใหม่ที่จะทำ)

เรียนรู้สิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่เคยทำมาในอดีต (เขียนที่หลักการ  
เหตุผล กรอบแนวคิด เครื่องมือ อภิปรายผล)

ทำอย่างไรกับ review of literature

เขียนใหม่จากสิ่งที่มี สิ่งที่อ่าน อ่านแล้วคิด

เลือกเอกสารหรือบทความที่มีคุณภาพ

การจัดการข้อมูล

บางวารสารไม่มี ให้เขียนสิ่งต่างๆ เหล่านี้ในความเป็นมาหรือ  
กรอบแนวคิด หรือการอภิปรายผล

# Methodology

จะนำไปสู่การสร้างที่น่าเชื่อถือให้กับผู้อ่านเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล  
ผลลัพธ์หรือข้อมูลที่ได้ รวมถึงข้อสรุปของการวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย ขอบเขตการศึกษา กลุ่มเป้าหมาย  
วิธีการรวบรวมข้อมูล เครื่องมือ การเข้าถึงแหล่งข้อมูล  
การได้มาซึ่งข้อมูล การบรรณาธิกรข้อมูล  
การวิเคราะห์ข้อมูล

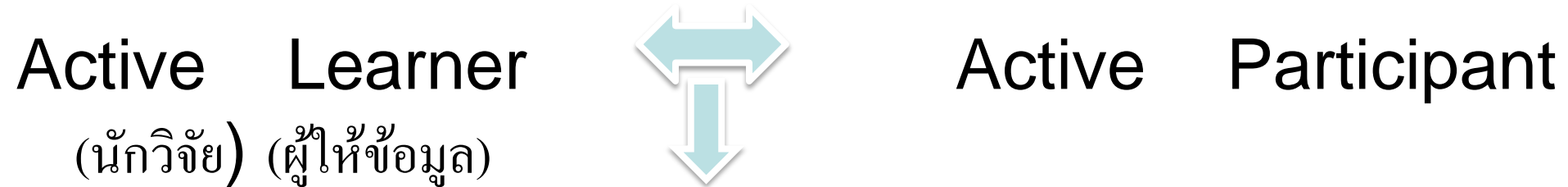
กระบวนการสามารถพิสูจน์ได้  
กระบวนการสามารถเชื่อมโยงได้กับวิธีการ แหล่งข้อมูล สถานที่ เวลา  
การคำนึงถึงจริยธรรมการวิจัยหรือการผ่านกรรมมาจริยธรรม

วิจัย คือ กระบวนการเข้าถึงข้อเท็จจริง

**Data** → **Information** → **Knowledge**

ทำความเข้าใจที่ชัดเจนในประเด็นคำตอบ

ผ่านข้อมูลที่เป็นภาษาพูด ภาษากาย อย่างมีเหตุผล



Partnership

สร้าง Good rapport

ความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักวิจัยและเจ้าของข้อมูล อย่างเท่าเทียม

ดังนั้นนักวิจัยจึงเป็นเครื่องมือสำคัญ

# Results

## ผลการวิจัย

- นำเสนอผลตามวัตถุประสงค์ โดยคำบรรยาย
- แยกเป็นหัวข้อเพื่อให้เข้าใจง่าย
- มีความสมบูรณ์เพียงพอให้อ่านเข้าใจข้อมูลที่นำเสนอ มี ความรู้ (Knowledge) สาร (Information) และข้อมูล (Data) สนับสนุน
- ตาราง หรือ ภาพ พร้อมคำอธิบายที่ชัดเจน ใ้ไว้ภายหลัง หรือ ในเนื้อหาได้ ดูความต่อเนื่องและเหมาะสม รูปแบบไม่เสีย

เขียนประโยคเชื่อมโยง บอกเล่าอย่างต่อเนื่อง มีย่อหน้า หนึ่งย่อหน้า ต้องมีประโยคหลัก ประโยคสนับสนุน แสดงให้เห็นความสมบูรณ์ของเรื่องราวในย่อหน้านั้น เชื่อมโยงจากย่อหน้าก่อน และเชื่อมไปหาย่อหน้าต่อไป



# Discussion

## การอภิปรายผล

- การพิจารณาว่าข้อมูลบอกอะไรบ้าง มีความสัมพันธ์อย่างไร กับ วัตถุประสงค์ หรือสมมุติฐานที่ตั้งไว้หรือไม่
- อธิบายถึงบริบทของการวิจัยที่ทำให้เกิดผลการวิจัยดังที่นำเสนอ และให้เหตุผลอย่างคนที่เข้าใจ
- อธิบายความสัมพันธ์กับแนวคิด ทฤษฎีเปรียบเทียบผลวิจัยจาก งานวิจัยอื่นๆ อธิบาย หรือให้เหตุผลของความต่าง เช่น บริบทพื้นที่ ที่ศึกษา วิธีการเก็บข้อมูล เครื่องมือ หรือ กาลเวลา เป็นต้น

การอภิปรายผลต้องแสดงเหตุผลอย่างมีพื้นฐานการอ้างอิงที่แน่นอน และให้ได้ข้อสรุปที่ส่งไปถึงการนำไปใช้พัฒนางานหรือวิจัยต่อ แต่ ยังไม่ใช่ข้อเสนอแนะ

# Limitations

## ความเบื้องต้นซึ่งควรใส่ใจ

- ไม่มีงานวิจัยใดที่สมบูรณ์แบบทุกอย่าง
- ทุกงานวิจัยมีข้อจำกัด
- เขียนบอกให้ผู้ใช้งานวิจัยได้เข้าใจ จะได้ลดข้อจำกัดที่เคยเกิด

การเขียนข้อจำกัด ให้ระวังอย่าลดความเชื่อถือของงานวิจัย เช่น

- เวลาจำกัด
- ความสามารถของนักวิจัยมีจำกัด
- เครื่องมือขาดการทดสอบคุณภาพ เป็นต้น

# Suggestions

การเขียนข้อเสนอแนะ เป็นการระบุข้อเสนอที่เกิดจากงานวิจัยและข้อเสนอในการทำวิจัยครั้งต่อไป เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือสถาบันที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ ในการกำหนดนโยบาย การปฏิบัติงาน ตลอดจนการวิจัยหรือพัฒนาองค์ความรู้ในรูปแบบต่างๆ

# Conclusions

## การสังเคราะห์หรือบทส่งท้าย

การวิเคราะห์ ว่าคำตอบที่ได้นั้นตอบสนองต่อวัตถุประสงค์หรือไม่ ได้  
ความรู้ใหม่อะไรบ้าง จะนำไปใช้อย่างไร

สรุปว่าทั้งหมดบอกอะไร เป็นส่วนที่นิยมเขียนต่อจากการอภิปรายผล ต่าง  
จาก Abstract คือ

**Abstract** : ให้บทสรุปของการวิจัยสั้นๆ แต่ครอบคลุมสาระทั้งหมด  
อ่านรวดเดียวเข้าใจเรื่องราวทั้งหมด

**Conclusion** : เป็นบทสรุปผลที่กระชับและสังท้ายด้วยการกระตุ้นให้  
ผู้อ่านอยากนำไปใช้และศึกษาต่อ

# กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

- สำหรับขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้องหรือช่วยเหลือในการทำวิจัย
- สร้างความน่าเชื่อถือให้กับบทความ
- รายชื่อที่มักอยู่ใน Acknowledgement
  - แหล่งข้อมูล
  - แหล่งทุน
  - ผู้ช่วยในการวิเคราะห์

# References

## ลักษณะของการอ้างอิง

เป็นจริงที่ทุกคนยอมรับ (อ้างอิงจากต้นฉบับ)

เป็นจริงและค้นพบจากการเผยแพร่โดยผู้อื่น (อ้างอิงจากเอกสารอื่น)

มีบางเรื่องมาจากวารสารที่ต้องการส่งเผยแพร่ด้วย (เพิ่ม **Impact factor** ให้วารสารนั้น เป็นเสน่ห์ที่จูงใจให้บรรณาธิการสนใจ)

## ตำแหน่งของการอ้างอิง

**Introduction**

**Literature reviews, conceptual framework, material & method**

**Discussion**

การเลือกแหล่งอ้างอิงขึ้นอยู่กับการใช้งาน

เขียนให้ถูก **APA, Vancouver Style**

# พยายามสร้างงานวิจัย

เพื่อเสริมความสามารถคน สร้างองค์ความรู้ ส่งความพาสูกสู่สังคม

**Good One creates a better society**

ทำงานประจำ-และวิจัย งานบริการสุขภาพ  
บริการวิชาการสังคม ศิลปะ วัฒนธรรม

**วิจัย**

ทำไปพร้อมๆกัน จะโชคดี ได้งาน ได้เงิน  
ได้มิตร ได้กล่องรางวัล ค่ะ



สนใจแล้วใช่ไหมล่ะ ลุยๆๆๆๆ

**ขอบคุณจ้า**

# Reference

- สมจิต แคนสีแก้ว เพชรไสว ลีมิตรระกูล. การเสริมพลังอำนาจของครอบครัวผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดการสัมผัสควันบุหรี่ในบ้าน. วารสารโรงพยาบาลสกลนคร 2557; 17(1): 1-11.
- สมจิต แคนสีแก้ว. รัตน์ดาวรรณ คลังกลาง เกศินี สราญฤทธิชัย. ประสบการณ์ของชาวนาในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการทำนา. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2558, 33 (1): 134-144.
- สมจิต แคนสีแก้ว เกศินี สราญฤทธิชัย วิจิตรา เสนา อรุณี ใจเที่ยง. การควบคุมการสูบบุหรี่หรือวงัยรุ่น ในโรงเรียนมัธยมแบบมีส่วนร่วม. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2558, 33 (3): 135-143.
- สมจิต แคนสีแก้ว. ความท้าทายพยาบาลไทยสู่ประชาคมอาเซียน Challenges fro Thai Nurses in AEC Era. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2558, 33 (2): 6-14.
- สมจิต แคนสีแก้ว. ความท้าทายของพยาบาลในการสร้างสุขภาวะแก่สังคมที่ซับซ้อนโดยใช้ทฤษฎีไร้ระเบียบ. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2558, 34 (1): 21-28.
- Daenseekaew, S., Srisontisuk, S., Thongkrajjar, E., &Sriruecha, P. Mobilizing Communities to Combat Illicit Drug Use in Northeast Thailand. Thai Journal Nursing Research 2005, 9 (3), July-September.
- Deanseekaew, S., Klungklang, R., Smith, J.F. Community Participation Efforts for Strengthening Community Well-being through Conflict Management. Philippine Journal of Nursing 2012, Special Edition.
- Deanseekaew, S., Klungklang, R., &Froelicher, E.S. Enhancing Community Motivation and Participation in Control of Smoking. Philippine Journal of Nursing 2014, 84(2): 32-40.