

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสุวรรณ. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดศรีเดชา, 2524.
- กรองแก้ว อยู่สุข. พฤติกรรมองค์กร. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- การสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 1. การกำหนดบทบาทในการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาให้มีประสิทธิภาพสูงสุด. เอกสารประกอบการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 1 (กันยายน 2530) ณ ห้องประชุมประพันธ์รัฐปะเดมิย์ อาคารคุ้มเกล้าฯ โรงพยาบาลภูมิพล.
- งามเอก ล้ามะนา. การรับรู้แบบอย่างบทบาทพยาบาลวิชาชีพจากพยาบาลประจำการ และอาจารย์พยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ในสถาบันการศึกษาพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- จรินทร์ เจริญศรีวัฒนกุล. สภาวะธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารรามคำแหง 15 (มกราคม-เมษายน 2535): 73-83.
- จอมจักร จันทร์สกุล. คุณภาพของพยาบาลในฐานะผู้ร่วมงาน. วารสารพยาบาล 28 (กรกฎาคม- กันยายน 2522): 33-35.
- จันทร์จิรา วงษ์ขมทองและคณะ. การติดตามผลการปฏิบัติงาน คุณลักษณะ และความพึงพอใจในงานของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2533 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สถาบันอุดมศึกษาเอกชน. รายงานการวิจัย, 2536.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- จุฬาลักษณ์ ธีรัตน์พันธุ์. การพัฒนาผู้นำทางการพยาบาล. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ 13 (ตุลาคม- ธันวาคม 2533): 9-24.
- ทศพร สังขทิตนุ. ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพแวดล้อมทางบ้านและสภาพแวดล้อมทางโรงเรียน กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาภาษาไทยของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 10. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ทัศนมา บุญทอง. ทฤษฎีทางการพยาบาล: การนำไปใช้ในวิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาล 31 (ตุลาคม- ธันวาคม 2525): 93-102.
- ช่าง บัวศรี. ทฤษฎีหลักสูตร: การออกแบบและพัฒนา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 2532.
- ธีระพร อุวรรณโณ. เจตคติ. เอกสารการสอนชุดวิชาจิตวิทยาและสังคมพันธุกรรมเพื่อการแนะแนวเล่มที่ 2. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533.

- นฤมล ปทุมรักษ์. การวิเคราะห์พฤติกรรมการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- นันทนา น้ำฝน. เอกลักษณ์ของพยาบาลวิชาชีพ. สงขลา: เทมการพิมพ์, 2538.
- นิภา เมธาวิชัย. การประเมินผลการเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: พิสิษฐ์การพิมพ์, 2536.
- ปฏิพร บุญกล้า และคณะ. การสร้างแบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพพยาบาล. เชียงใหม่: ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2526.
- ประนอม โอทกานนท์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์เพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ประสาท อิศรปริดา. สารัตถะจิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น, 2537.
- ปรางทิพย์ อูงรัตน์, ฉวีวรรณ โพธิ์ศรี และบุญนาค หิมพงษ์. ความพร้อมในการปฏิบัติงานในฐานะพยาบาล วิชาชีพของผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14 (ตุลาคม-ธันวาคม 2539): 39-48.
- ผ่องศรี เกียรติเลิศสนภา. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกกับความ คิดเห็นต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- พนารัตน์ วิสวเทพนิมิตร. สมรรถนะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตทางพยาบาลศาสตร์(ในพ.ศ.2544 ถึง 2549). วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. ความต้องการของผู้ใช้บริการจากพยาบาล. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2 (มกราคม-เมษายน 2525): 5-11.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. คุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาล. เอกสารการสอนชุดวิชาประเด็นและ แนวโน้มทางการพยาบาลหน่วยที่ 8-15. กรุงเทพมหานคร: นำกัการพิมพ์, 2533.
- พรรณทิพย์ เพชรรัชตะชาติ. การประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาภาคปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุข ของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลา. รายงานการวิจัย, 2532.
- พรรณี ชูชัย. การสร้างแบบทดสอบความพร้อมในการเรียนอ่านสำหรับนักเรียนชั้น ป.1. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. ทิศทางการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล ใน พรทิพย์ เกตุรานนท์ (บรรณาธิการ). เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาลหน่วยที่ 8-15 มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมราชา. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: รุ่งศิลป์, 2535: 887-987.

- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การรับรู้และความคาดหวังของพยาบาลไทยต่อเอกลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล. รายงานผลการวิจัยทุนรัชดาภิเษกสมโภช. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. 50ปี ชีวิตและผลงาน. กรุงเทพมหานคร: รุ่งเรืองการพิมพ์, 2536.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. วิชาชีพการพยาบาลในทศวรรษแห่งการเปลี่ยนแปลง. เอกสารประกอบการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 8. (พฤศจิกายน 2530): 25-32.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การสอนในคลินิก. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 6 (กันยายน 2537): 9-14.
- พวงเพ็ญ ชุมหปราน. ประเด็นพัฒนาการศึกษาและวิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4 (เมษายน 2535): 13-19.
- พัฒน์วดี เสรินทวัฒน์. ทศนคติต่อวิชาชีพพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลและโรงพยาบาลศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- พัฒน์วดี เสรินทวัฒน์ และจรรยาวัตร คมพักษณ์. ทศนคติของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพพยาบาล. วารสารพยาบาลสาธารณสุข 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2531): 107-115.
- ฟาริดา อิบราฮิม. ความสำเร็จของพยาบาลอยู่กับการปฏิบัติ. วารสารพยาบาล 30 (มีนาคม 2524): 55-61.
- ฟาริดา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: สามเจริญการพิมพ์, 2535.
- ฟาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร: รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- มาลี แน่นหนา. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับเจตคติต่อการดูแลตนเองของประชาชนของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตร์และอาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม, สายพร รัตนเรืองวัฒนา และนิโรบล กนกสุนทรรัตน์. ความเครียดและการเผชิญความเครียดของพยาบาลจบใหม่ระหว่างการปรับเปลี่ยนเข้าสู่บทบาทพยาบาลวิชาชีพ. วารสารบัณฑิตพยาบาลสาร 3 (มกราคม-มีนาคม 2540): 10-11.
- ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม. ระบบพยาบาลที่เลี้ยง: สะพานเชื่อมจากนักศึกษาสู่พยาบาลวิชาชีพ. วารสารบัณฑิตพยาบาลสาร. 1 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2538): 85-91.
- ยุวดี วัฒนานนท์. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับลักษณะความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต แผนกวิชาวิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- ยุวดี ภาษาและคณะ. วิจัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: สยามศิลป์การพิมพ์, 2537.
- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล ประเด็นและแนวโน้ม. พิมพ์ครั้งที่ 3. เชียงใหม่: ธนบรรณการพิมพ์, 2539.

- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเคียนสโตร์, 2531.
- ราชบัณฑิตยสถาน. พจนานุกรมศัพท์สังคมวิทยา(อังกฤษ-ไทย). กรุงเทพมหานคร: รุ่งศิลป์การพิมพ์, 2524.
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา. สถิติการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: ชัยเจริญ, 2533.
- รุ่งทิวา จักร์กร. วิธสอนทั่วไป. ภาควิชาหลักสูตรและการสอน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2527.
- ละออ หุตางกูร. ข้อคิดในการจัดการศึกษาพยาบาลในทศวรรษหน้า. ในเอกสารประกอบการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 9 เรื่องการพยาบาลในทศวรรษหน้า (28 ตุลาคม - 2 พฤศจิกายน 2534): 9-38.
- ละออ หุตางกูร. คุณธรรมและจรรยาวิชาชีพทางการพยาบาล ใน พรจันท์ สุวรรณชาติ (บรรณาธิการ). เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล หน่วยที่ 8-15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ชวนพิมพ์, 2535: 351-439.
- ละออ หุตางกูร. แนะนำวิชาชีพการพยาบาล. (ม.ป.ท.), 2529.
- วารินทร์ สายโอบเอื้อ และสุนีย์ ชีรดากร. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: วิทยาลัยครูพระนคร, 2522.
- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: รุ่งเรืองธรรม, 2534.
- วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. (ม.ป.ท.), 2526.
- วิมลศรี ศรีสุพรรณ. พยาบาลกับการเป็นครู. พยาบาลสาร 19 (มกราคม 2535): 63- 65.
- วิลโลว์ สิริหงษ์ทอง และคณะ. ผลสัมฤทธิ์ของการจัดให้นักศึกษาพยาบาลบัณฑิตชั้นปีที่ 2 ฝึกปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในห้องปฏิบัติการพยาบาลแทนการฝึกบนหอผู้ป่วย. เอกสารประกอบการประชุมฟื้นฟูวิชาการ ประจำปี ครั้งที่ 35. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538: 405-418.
- ศิริพร ตันติพลวินัย. การสร้างเสริมคุณภาพการบริการทางการพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 1. กองการพยาบาลโรงพยาบาลอานันทมหิดล. (เมษายน 2537).
- ศิริรัตน์ จันท์แสงรัตน์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กิจกรรมนักศึกษา และสภาพแวดล้อมกับคุณภาพชีวิตนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- สงัด อุทรานันท์. พื้นฐานและหลักการพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพมหานคร: วงเดือนการพิมพ์, 2527.
- สมคิด รักษาสัตย์. การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2 (กันยายน 2533): 1-14.
- สมคิด รักษาสัตย์ และประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, 2524.
- สมจิต หนูเจริญกุล. วิธีการและหลักการที่จะไปสู่คุณภาพของการพยาบาล. วารสารพยาบาล 30 (ตุลาคม-ธันวาคม 2524): 151-165.

- สมพร สุทัศน์ีย์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์เชิงสาเหตุกับพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียน ในเขตกรุงเทพมหานคร.
วิทยานิพนธ์ปริญญาคุุณยบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2530.
- สมพงษ์ เกษมสิน. การบริหาร. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น, 2521.
- สมพันธ์ หิญชีระนันท์. ผู้นำทางการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 4 ฉบับที่ 1 (มกราคม-เมษายน 2529): 1-12.
- สมยศ นาวิการ. ทฤษฎีองค์การ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์บรรณกิจ, 2526.
- สิระยา สัมมาวาจ. คุณภาพของบัณฑิตทางการพยาบาล. รามาชิปตีพยาบาลสาร 2 (มกราคม-เมษายน
2539): 232-236.
- สิวลี สิริไล. จิตศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: อมรินทร์ พรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง, 2528.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลิ้มอำนวยการ และวิพร เสนารักษ์. กระบวนการพยาบาล ทฤษฎีและ
การนำไปใช้. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2534.
- สุชา จันทร์อม. จิตวิทยาการแนะแนว. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดอักษรบัณฑิต, 2527.
- สุชาดา เสตพันธ์. การศึกษากิจกรรมการพยาบาล ด้านการส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล
การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยของพยาบาลประจำการระดับวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์ภาคตะวันออกเฉียง
เหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สุนีย์ ละกะปิ่น. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลิกภาพ แบบการเรียนรู้กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา
พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการ
พยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- สุมิตรา เวฬุวนารักษ์. การนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์
พยาบาลสาร 23 (ตุลาคม-ธันวาคม 2539): 48-59.
- สุวรรณ สุธรรมนิรันดร์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับกิจกรรมการนิเทศ
นักศึกษาพยาบาล ของพยาบาลประจำการ ตามการรับรู้ของตนเอง และนักศึกษาพยาบาล.
วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- เสริมศักดิ์ วิศาลาภรณ์. พฤติกรรมผู้นำทางการศึกษา. พิษณุโลก: โครงการตำรามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ,
2521.
- อรพรรณ ลีอนุญวัชชัย. การเป็นที่ปรึกษา: บทบาทพยาบาลที่ทำทนาย. วารสารพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 1 (ธันวาคม 2532): 74-84.
- อาทิตย์ อุไรรัตน์ และอคุศลศักดิ์ ตีระจินดา. เอกสารการสอนชุดวิชา การบริหารโรงพยาบาล 1
หน่วยที่ 1-7. กรุงเทพมหานคร: บริษัทสารมวลชน, 2527.

- อารมณั วุฒิพฤกษ์. การศึกษาเรื่องปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาของนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล (ศึกษาเฉพาะในศิริราช). วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- อารีย์ สุขก้องวารี. การศึกษาทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ในสถาบันการศึกษพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- อัจฉรา เดชขุน. ความสัมพันธ์ระหว่าง ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาพยาบาล เจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล และความพึงพอใจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.

ภาษาอังกฤษ

- Allport, G.W. Pattern and Growth in Personality. 2nd ed. New York: Holt Rinehart and Winston, 1961.
- Benner, P. From novice to Expert. Menlo Park : Addison-Wesley, 1984.
- Bratton, J. A. Definition of Comprehensive Nursing Care. Nursing Outlook 6 (August 1961).
- Bowman, M. The Professional Nurse Coping. London: Chapman & Hall, 1995.
- Brown, J. S.; Swift, Y. B.; and Oberman, M. L. Baccalaureate students' image of nursing. Nursing Research 12 (1974): 53-55.
- Buckenham, M. A. Student nurse perception of the staff nurse role. Journal of Advance Nursing 13 (1988): 662-670.
- Bueno, D. J. Managers: Function and form in the new organization. Journal of Nursing Administration 21 (1991): 35-40.
- Chickering, A. W. Education and identity. San Francisco: Jossey-Bass, 1993.
- Chitty, K. K. Professional Nursing: Concepts and Challenges. Philadelphia: W.B. Saunders, 1993.
- Christensen, P. J., and Kenney, J. W. Nursing Process: Application of Conceptual Models. 4th ed. St. Louis: Mosby-Year book, 1995.
- Dewy, J. Democracy in education: an introduction to the philosophy of education. New York: The Free Press, 1966.
- Downing, J., and Trackrey, D. Reading Readiness. London: University of London press, 1971: 14-15.

- Genevieve, E. F., and Majorie, L. K. Coping with night. American Journal of Nursing 87 (1987): 1167-1169.
- Good, V. C. Dictionary of Education. New York: McGraw Hill Book Co., 1973.
- Handerson, V. Excellence in nursing. American Journal of Nursing 90 (April 1990): 76-77.
- Hanneman, S. Advancing Nursing Practice with a Unit-based Clinical Expert. Image 28 (October-December 1995): 331-337.
- Hardy, M. E., and Conway, M. E. Role Theory: Perspectives fo Health Professionals. 2nd ed. California : Appleton & Lange, 1988.
- Kleehammer, K., and Fogel, K. J. Nursing Students Perceptions of Anxiety Producing Situations in the Clinical Setting. Journal of Nursing Education 29(1990): 183-187.
- Koerner, L. B. Selected Correlated of Job Performance of Community Health Nurses. Nursing Reseach 30 (January-Fabruary 1981): 43-48.
- Kramer, M. Reality Shock: Why nurses leave nursing. ST. Louis: CV. Mosby, 1974.
- McCloskey, J., and McCain, B. Satisfaction Commitment and professionalism of newly employed nurse. Image 19 (1987): 20-27.
- McDonald, R. R., and Schellenberg, J. H. Selected Reading and Projects in Social Psychology. New York: Random House, 1971.
- Mckechine, L. L. Webster's Dictionary. 2nd ed. New York: The World Publishing Center Cleveland, 1966.
- McGrath, B. J., and Princeton, J.C. Evaluation of a clinical preceptor program for new graduates-eight years later. Temple University, 1992. Abstract from: CD: Plus: CINAHL
- Miller, M.M. A study of the effects of a nursing internship program on job satisfaction and the development of clinical competent. Temple University, 1992. Abstract from: CD: Plus: CINAHL
- Mitchell, T. R. People in Organization. 2nd ed. New York: McGraw-Hill Book, 1983.
- Nelson, M. Advocacy in nursing: A concept in evolution. Nursing Outlook 36 (March 1988): 136-141.
- Organ, D. W., and Batemane, T. Organization behaviors. Illinois: Business, 1986.
- Pereira, R.C. Untold stories: the lived experience of Brazillian novice nurses. Temple University, 1992. Abstract from: CD: Plus: CINAHL
- Reilly, D. E., and Oermann, M. H. Clinical teaching in nursing education. 2nd ed. New York: National League for Nursing, 1992.
- Skinner, C. E. Education Psychology. New York: Prentice Hall Inc., 1965.

- Smith, D. W. Perspective On Clinical Teaching. New York: Springer Publisher Co., 1968.
- Smith, S., and Duell, D. Clinical Nursing Skills: Nursing Process Model Basic to Advanced Skill. 3rd ed. Connecticut: Appleton & Lange, 1992.
- Schwirian, P. M. Evaluation the performance of nurses: a multidimensional approach. Nursing Research 27 (June 1978): 347-351.
- Thompson, C. Learning style research: A critical review of the literature and implication for nursing education. Journal of Professional Nursing 9 (January -February 1993): 34-40.
- Tyler, R. W. Basic principles of curriculum and instruction. Chicago: The University of Chicago Press, 1969.
- Webster, N. Webster' s new twentieth century Dictionary unabridged. 2nd ed. New York: Prentice-Hall, 1983.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

รายนาม	สถานที่ทำงาน
1. อาจารย์อรรวรรณ อุทัยเสน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัมภพร พัววิไล	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. ดร. กรรณิกา เจิมเทียนชัย	โรงพยาบาลพญาไท 2
5. พันตำรวจโทหญิง ดวงสมร เหววิวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
6. พันตำรวจตรีหญิง กาญจนา ปัญญานนท์วาท	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
7. นาวาอากาศตรีหญิง กาญจนา ชมสุทธา	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
8. นาวาอากาศตรีหญิง วัชรภรณ์ เปาโรหิตย์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ

ที่ ทม 0309/15509



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

30 ธันวาคม 2540

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน รองผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย เรืออากาศเอกหญิง วิชุดา ทรรษาจรุพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพของนักศึกษา พยาบาลชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเอกชน" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พันตำรวจตรีหญิง พวงเพ็ญ ชุณหปราณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัย เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ ศกุนตะลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ที่ ทม 0309/13103



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

30 ธันวาคม 2540

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถาม
2. ที่อยู่ของนิสิตที่สามารถติดต่อได้

เนื่องด้วย เรืออากาศเอกหญิง วิชุดา ทรราชจารุพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเอกชน" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พันตำรวจตรีหญิง พวงเพ็ญ ชูณหปราณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บรวบรวมข้อมูลกับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเอกชน ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ เรืออากาศเอกหญิง วิชุดา ทรราชจารุพันธ์ ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ สุกุนตะลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ภาคผนวก ข

ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ*

ปรัชญาของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ ก่อปรด้วยความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีจริยธรรม ยึดหลักปรัชญาทางศาสนาตามปณิธานของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ เชื่อว่าการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ก่อปรด้วยสติปัญญา ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์สาขาต่างๆที่เกี่ยวข้อง มีการวิเคราะห์ตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม มีอุดมการณ์ในทางที่ถูกที่ควร มีคุณธรรม จริยธรรม ยึดมั่นในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ สังคม และเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศชาติ จะทำให้บัณฑิตพยาบาล สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ฐานะพยาบาลวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มวลมนุษยย์มีสุขภาพพลานามัยที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรนี้มุ่งผลิตบัณฑิตในสาขาพยาบาลศาสตร์ ให้ประกอบอาชีพและรับใช้สังคม โดยมีความสามารถ ดังนี้

1. เข้าใจในความต้องการพื้นฐาน ความแตกต่างของบุคคล พฤติกรรมของมนุษย์ และตระหนักในคุณค่าชีวิต
2. นำความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์สาขาต่างๆ มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการพยาบาล ตามความต้องการของผู้รับบริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ใช้กระบวนการพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสมตามความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน
4. มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ
5. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถติดต่อสื่อสาร และประสานงานกับบุคคลอื่นๆ ได้เป็นอย่างดี

* คัดลอกจากหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ, 2536.

6. เป็นผู้ นำที่ มการพยาบาล หัวหน้าเวร และบริหารการพยาบาลได้อย่างมี ประสิทธิภาพ

7. ทำการวิจัย และสามารถนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่าง มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต*

ปรัชญาการศึกษา

มหาวิทยาลัยรังสิต มีความเชื่อว่า

1. พยาบาลที่มีคุณค่าต่อสังคมต้องเป็นบุคคลที่ก่อปรด้วยสติปัญญา มีความรู้ความสามารถ เป็นอย่างดีในการพยาบาล และมีคุณธรรมความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม

2. สติปัญญาและคุณธรรม นักศึกษาจะพัฒนาได้ดีในระบบการศึกษาที่กระตุ้นการใช้ ความคิด อำนวยโอกาสและเสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น มีคลังวิทยาการและวิธีการสอนที่ส่งเสริม การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง มีการศึกษาที่ผสมผสาน ความรู้ทางมนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และศาสตร์ทางวิชาชีพ รวมทั้งอำนวยสิ่งแวดล้อมที่ช่วยสร้างสรรค์จินตนาการในวิชาชีพ จริยธรรม ความ รับผิดชอบและความสนใจในปัญหาสังคมของนักศึกษา

3. ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ขึ้นอยู่กับความสามารถในการใช้วิจารณญาณที่ อาศัยความรู้ทางวิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ศาสตร์ทางวิชาชีพ และประสบการณ์สะสม เป็นเหตุผลในการตัดสินใจปฏิบัติการช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว ชุมชน ตลอดจนสังคมได้เหมาะสมกับ สภาวะปัญหาทางชีวภาพ จิตใจ เศรษฐกิจและสังคมของผู้รับบริการ

4. บริการวิชาชีพเป็นกิจการที่เคลื่อนไหวพัฒนาอย่างไม่มีที่สิ้นสุด ควบคู่ไปกับสังคม และต้องอาศัยความรู้ทางวิชาชีพในระดับทั่วไป ที่เป็นเอกภาพในหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อการ พัฒนาต่อไปของสมาชิกในบริการที่แยกเป็นเฉพาะทางมากขึ้น ตามสภาพพัฒนาการและความต้องการ ของสังคม

5. บริการการพยาบาลเป็นอนุระบบหนึ่งในระบบบริการสังคม ประสิทธิภาพของบริการ พยาบาลต้องอาศัยคุณภาพทางมนุษยสัมพันธ์และความสามารถในการร่วมมือ ประสานงานของพยาบาล ตั้งแต่ระหว่างบุคคลจนถึงระหว่างองค์กร

มหาวิทยาลัยรังสิต ยึดความเชื่อข้างต้นนี้เป็นหลักในการจัดและดำเนินหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิตเพื่อสัมฤทธิ์ผลในการผลิตพยาบาลที่มีคุณภาพแก่สังคม

* คัดลอกจากคู่มือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต, 2537.

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรวิชาชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Curriculum) เพื่อเตรียมพยาบาลทั่วไปในระดับวิชาชีพ ผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จะมีคุณสมบัติและความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ขั้นเริ่มต้น ต่อไปนี้

1. ให้การพยาบาลที่มีระบบ และวางแผนให้การพยาบาลได้เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละบุคคลในทุกวัย ในระดับการพยาบาลทั่วไปและการพยาบาลเฉพาะโรค ที่ไม่ซับซ้อน หรือต้องการความชำนาญเฉพาะทาง
2. ให้การปฐมพยาบาลและการพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน
3. ตรวจสอบวินิจฉัยการตั้งครรภ์ บริบาลครรภ์ ทำคลอดในรายปกติ ให้การบริบาลมารดาและทารก รวมทั้งบริการ การวางแผนครอบครัว
4. วินิจฉัยปัญหาความต้องการด้านสุขภาพอนามัยของชุมชน ให้บริการส่งเสริมสุขภาพอนามัย ป้องกันควบคุมโรค ฟื้นฟูสุขภาพ และสร้างเสริมความสามารถช่วยเหลือตนเองแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน
5. ตรวจสอบประเมินสุขภาพและให้การรักษาระดับมูลฐานแก่ผู้ป่วย ภายในเงื่อนไขและขอบเขตที่กำหนดโดย พระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
6. เป็นผู้นำทีมการพยาบาลในหน่วยงานขั้นต้นและริเริ่ม เพื่อการพัฒนาสร้างสรรค์การพยาบาล
7. ติดต่อสื่อสารและร่วมมือประสานงานกับผู้อื่น ได้ดี
8. ปฏิบัติการพยาบาลโดยมีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างมีระบบและรอบคอบ ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเพื่อการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล และการพัฒนาทางวิชาชีพ
9. เป็นผู้มีการวิจรณ์ญาณในการวินิจฉัยความผิดชอบชั่วดี มีจริยธรรม ความรับผิดชอบ ต่อผู้ป่วย ผู้รับบริการ ชุมชน สังคม และรับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเอง การรักษาชื่อเสียงเกียรติคุณของสถาบันที่ศึกษา สถาบันที่ทำงาน วิชาชีพและประเทศชาติของตน

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ*

ปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ตั้งอยู่บนรากฐานของความเชื่อในองค์พระเยซูคริสต์เจ้า ซึ่งทรงเป็นแบบอย่างในการอุทิศตนเองเพื่อช่วยเหลือผู้อื่นและยึดมั่นในปณิธานของมหาวิทยาลัยพายัพ คือ “สัจจะ - บริการ” โดยการแสวงหาความดีเลิศทางวิชาการและคุณธรรม เพื่อให้เห็นแจ้งในความจริงแห่งชีวิตและเสริมสร้างทัศนคติที่ดีในการบริการรับใช้สังคม

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่ามนุษย์ประกอบด้วยองค์ประกอบด้านร่างกาย จิต อารมณ์ สังคม และวัฒนธรรม ซึ่งมีความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ นอกจากนี้มนุษย์ยังมีความต้องการมีคุณสมบัติเฉพาะและมีพัฒนาการตามระยะต่างๆ ของชีวิตแตกต่างกัน การพยาบาลเป็นงานบริการด้านสุขภาพที่จำเป็นต่อมนุษย์ ทั้งรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นการส่งเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพเพื่อให้บุคคลสามารถดูแลตนเองได้ตามศักยภาพ

ดังนั้น การจัดการศึกษาพยาบาลจึงมุ่งผลิตพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีมนุษยสัมพันธ์ มีความคิดเชิงวิเคราะห์ริเริ่มสร้างสรรค์ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความเป็นผู้นำ เป็นพลเมืองดี ดำรงไว้ซึ่งขนบธรรมเนียมประเพณีและวัฒนธรรม สามารถพัฒนาตนเองและวิชาชีพให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ให้สอดคล้องกับนโยบายสาธารณสุขแห่งชาติ การจัดการศึกษา ระดับอุดมศึกษาและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ตลอดจนปณิธานการศึกษาของมหาวิทยาลัยพายัพ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีคุณสมบัติดังนี้

1. มีความรู้ความเข้าใจถึงคุณค่าชีวิต ความเป็นมนุษย์ ความต้องการพื้นฐาน ตลอดจนการดำรงความสมดุลของชีวิต
2. มีความรู้ทางพยาบาลศาสตร์และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถประยุกต์ใช้ในการให้บริการแก่บุคคลแต่ละวัยในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพทั้งในสถานบริการและชุมชน
3. สามารถนำกระบวนการพยาบาลมาใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินและแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

* คัดลอกจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ, 2536.

4. สามารถเผยแพร่ความรู้และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเพื่อให้บุคคลดูแลตนเองได้ตาม ศักยภาพ
5. สนับสนุนและร่วมมือในการทำวิจัยเพื่อพัฒนาตนเองและวิชาชีพ
6. มีความคิดเชิงวิเคราะห์และริเริ่มสร้างสรรค์ มีความเป็นผู้นำ มีความรับผิดชอบและมีมนุษยสัมพันธ์ สามารถประสานงานและตัดสินใจได้อย่างมีเหตุผล
7. มีคุณธรรม จริยธรรม รักษาจรรยาบรรณและมาตรฐานของวิชาชีพ
8. รับผิดชอบต่อสถาบันและสังคม ในฐานะพลเมืองดีของระบอบประชาธิปไตย ดำรงไว้ซึ่งขนบธรรมเนียม ประเพณี ตลอดจนศิลปวัฒนธรรมอันดีงาม
9. มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่อย่างเสียสละ พร้อมอุทิศตนเพื่อบริการสังคม ตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความร่วมมือต่อองค์กรและสมาคมวิชาชีพ

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยมิชชัน*

ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยมิชชัน สร้างขึ้นโดยนำเอาความรักและความเมตตาขององค์พระเยซูคริสต์ มาเป็นหลักในการสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของมนุษย์ และคำนึงถึงความเจ็บป่วยซึ่งเกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงของร่างกายและจิตกับภาวะแวดล้อม วิทยาลัยมีความเชื่อมั่นว่ามนุษย์ควรได้รับการทำนุบำรุงและรักษาไว้ซึ่งสุขภาพอนามัยที่ดีที่สุด เพื่อให้เกิดความสมดุลย์ในร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ สามารถปรับตัวให้อยู่ในสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างปกติสุข

พยาบาลเป็นบุคคลที่มีบทบาทสำคัญของกลุ่มบุคลากรทางสุขภาพ ในการบำบัดทุกข์บำรุงสุขแก่สังคมที่ต้องการความช่วยเหลือ ทั้งในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วย ซึ่งรวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ดังนั้น วิทยาลัยจึงจัดหลักสูตรการศึกษาให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาการสาธารณสุข แผนพัฒนาการศึกษาและการอุดมศึกษาแห่งชาติ มุ่งหวังที่จะผลิตพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งจรรยาบรรณอันสูงส่ง เพื่อบริการแก่สังคมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสน์ และชั้นวรรณะ มีความรับผิดชอบต่อสถาบันวิชาชีพ และเป็นพลเมืองดีของประเทศชาติ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ในการจัดหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีคุณสมบัติและสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ดังต่อไปนี้

* คัดลอกจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยมิชชัน, 2537.

1. ยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรมตามหลักศาสนา จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการพยาบาล และประพฤติตนเป็นพลเมืองดี
2. ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านทฤษฎีทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล และศาสตร์ที่สัมพันธ์กับการพยาบาล ในการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความต้องการด้านจิตสังคมและจิตวิญญาณของบุคคล
3. ให้ความรู้และชี้แนะแก่ผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพถึงความสำคัญที่จะต้องปรับปรุง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีกว่าเดิม
4. มีสัมพันธภาพที่ดีกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในด้านบริการสุขภาพอนามัย
5. มีการศึกษาอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาทั้งตนเอง สังคม และวิชาชีพ
6. ใฝ่หา ค้นคว้า และร่วมทำการวิจัย เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อพัฒนาการทางวิชาการพยาบาล

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยคริสเตียน *

ปรัชญาของหลักสูตร

วิทยาลัยคริสเตียน ตั้งอยู่บนรากฐานแห่งความเชื่อในองค์พระเยซูคริสตเจ้า ซึ่งทรงสอนให้ผู้ที่เชื่อในพระองค์อุทิศตนเองช่วยเหลือผู้อื่นที่ได้รับความทุกข์ทรมาน อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ โดยไม่เลือกชั้น วรรณะ ศาสนา ลัทธินิกาย และความคิดทางการเมือง

การศึกษาวิชาชีพพยาบาลในสถาบันแห่งนี้มุ่งที่จะผลิตพยาบาลที่มีความรู้ในด้านวิทยาการต่างๆ อันประกอบไปด้วยความรู้ด้านวิชาการศึกษาทั่วไป ด้านวิชาชีพ และวิชาการด้านอื่นๆ ที่ส่งเสริมวิชาชีพพยาบาลและสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะพยาบาลวิชาชีพในการให้บริการแก่ชุมชนด้วยการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกาย และจิตใจให้กลับคืนสู่สภาพปกติ ตลอดจนช่วยให้จิตใจสงบในวาระสุดท้ายแห่งชีวิตได้เป็นอย่างดี

นอกจากนั้น สถาบันแห่งนี้ยังมุ่งที่จะให้ผู้เรียนรู้จักใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม เข้าใจถึงธรรมชาติของมนุษย์ อันจะเป็นแรงผลักดันให้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยใจรัก รวมทั้งส่งเสริมให้มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ สังคมและประเทศชาติ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ จะมีคุณสมบัติและความสามารถ ดังนี้

* คัดลอกจากระเบียบการศึกษาประจำปีการศึกษา 2534-2535.

1. เข้าใจถึงความต้องการขั้นพื้นฐานและความแตกต่างของบุคคล ตลอดจนตระหนักถึงคุณค่าของความเป็นคน
2. นำความรู้ในหลักวิชาการต่างๆ มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. นำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสมกับความต้องการของบุคคล ครอบครัวและชุมชน
4. มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถติดต่อสื่อสารและประสานงานกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
5. เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้
6. มีความรับผิดชอบในหน้าที่ ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
7. มีความรู้เกี่ยวกับการวิจัยและการนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
8. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สนใจศึกษาค้นคว้า พัฒนาตนเองทั้งด้านส่วนตัวและวิชาชีพ อยู่เสมอ

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ*

ปรัชญาของหลักสูตร

มหาวิทยาลัยฯ ได้ตระหนักถึงหน้าที่และความรับผิดชอบที่พึงมีต่อประเทศในอันที่จะส่งเสริมให้ประชาชนของชาติมีสุขภาพอนามัยแข็งแรงทั้งทางร่างกาย จิตใจอารมณ์และสังคม พยาบาลเป็นบุคคลที่มีบทบาทสำคัญในการให้การดูแลรักษาพยาบาล ป้องกันโรคและส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพอนามัย มหาวิทยาลัยฯ หวังว่าบัณฑิตที่สำเร็จจากสถาบันนี้จะเป็นผู้ที่ประกอบด้วยความรู้ในแต่ละสาขาวิชา อันจะก่อให้เกิดสติปัญญาและทักษะในการตัดสินใจวางแผนให้การดูแลสุขภาพแก่ประชาชน โดยไม่เลือกเชื้อชาติ ชั้นวรรณะ และศาสนาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นผู้มีความสนใจศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะให้แก่ตนเองอย่างสม่ำเสมอ ทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริมมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล อันเป็นวิชาชีพที่มีเกียรติ เพื่อเพิ่มคุณค่าของหน้าที่และความรับผิดชอบของตนที่พึงมีต่อสังคมและประเทศชาติ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1. เพื่อผลิตพยาบาลระดับวิชาชีพ
2. ให้บริการสังคมทางด้านวิชาการและบริการสุขภาพอนามัย โดยให้ความร่วมมือกับสถาบันอื่นๆ

* คัดลอกจาก หลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวฯ, 2533

3. ทำการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ และให้บริการด้านการศึกษาวิจัยทางการแพทย์
4. ให้ความร่วมมือกับรัฐฯ โดยตรงในการพัฒนาสุขภาพมวลชน

หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์*

ปรัชญาของหลักสูตร

ปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์ มุ่งให้มีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม แผนพัฒนาสาธารณสุขและแผนพัฒนาการศึกษาและอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยมุ่งมั่นที่จะผลิตพยาบาลที่มีเจตคติ หมายถึงจิตใจที่มีความรู้สึกร่วมด้วยเมตตา กรุณา ที่จะช่วยเหลือผู้อื่นด้วยความจริงใจและเต็มใจ มีความรอบรู้ในวิชาชีพการพยาบาล และรอบรู้ในวิชาการอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการเสริมความเป็นบัณฑิตโดยสมบูรณ์ มีความสามารถหรือทักษะในด้านมนุษยสัมพันธ์และทางวิชาการพยาบาลที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัย และปัญหาอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้อย่างถูกต้องหลักการเหตุผล และมนุษยธรรม มีความสนใจใฝ่รู้ หมั่นวิเคราะห์เพื่อพัฒนาตนเองและวง การวิชาชีพการพยาบาลให้เจริญก้าวหน้าทั้งด้านคุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ความสามารถทางวิชาการ ให้สามารถบริการสังคมทั้งในฐานะพยาบาลและพลเมืองดีโดยสมบูรณ์

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

มุ่งหวังให้บัณฑิตพยาบาลของหลักสูตรนี้แสดงให้เห็นประจักษ์ว่าสามารถ

1. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยคุณธรรม ศีลธรรม และจริยธรรมตามหลักศาสนาและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการพยาบาล
2. ดำเนินชีวิตในฐานะพลเมืองดี และทำงานด้วยมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
3. ประยุกต์วิชาการที่เรียนรู้ในการพยาบาล ป้องกันโรคและส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคมอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเหมาะสมกับสถานการณ์ทั้งในสถานบริการและชุมชน
4. วิเคราะห์ วินิจฉัยและแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการพยาบาล ตามขอบเขตแห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ และสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางวิชาชีพและสังคม
5. วางแผนการพยาบาล ป้องกันโรคและส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพตามหลักวิชาการบริหารและการพยาบาลโดยครบถ้วน

* คัดลอกจาก คู่มือนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์, 2533.

6. ใช้ทักษะการพยาบาลพื้นฐานและเฉพาะทาง ในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจที่ต้องรับผิดชอบอย่างถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาล โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ หรือปรับปรุงเปลี่ยนแปลงแก้ไข เพื่อนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

7. มีความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัย และสามารถนำผลการวิจัยไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการปรับปรุงการปฏิบัติการทางพยาบาล

8. นิเทศ และเป็นผู้นำในการปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างถูกต้องหลักวิชาการและวิธีการ

9. เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยและการพยาบาลให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

10. รับผิดชอบในการพัฒนาตนเองและวงการวิชาชีพการพยาบาล และสุขภาพอนามัยของประชาชน

ภาคผนวก ก

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือวิจัย

1. การคำนวณหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาล จำนวน 32 คน แล้วนำมาหาความเที่ยงของเครื่องมือในแต่ละชุด ด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้องภายใน(Coefficient of Internal consistency) โดยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficiency of Alpha) มีสูตรดังนี้(ยูวดี ภาษาและคณะ, 2537: 127)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right\}$$

- เมื่อ α = ความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม
 n = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม
 $\sum S_i^2$ = ผลรวมความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 S^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทุกข้อ

การหาค่า t-test เพื่อหาค่าอำนาจจำแนกของข้อคำถามแต่ละข้อ โดยใช้สูตรดังนี้ (วิเชียร เกตุสิงห์, 2526: 133)

$$t = \frac{\bar{X}_h - \bar{X}_l}{\sqrt{\frac{S_h^2 + S_l^2}{n}}} \quad \text{เมื่อ } n \text{ เป็นจำนวน (25 \% ของทั้งหมด)}$$

- เมื่อ \bar{X}_h = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มได้คะแนนสูง
 \bar{X}_l = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มได้คะแนนต่ำ
 S_h^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มได้คะแนนสูง
 S_l^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มได้คะแนนต่ำ
 n = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามในแต่ละกลุ่ม

2. การวิเคราะห์ข้อมูล (Arithmetic Mean)

2.1 ค่าคะแนนเฉลี่ย โดยใช้สูตรดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533: 30)

$$\bar{X} = \frac{1}{n} \sum_1^n X_i$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ยของข้อมูล
 $\sum X_i$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 n = จำนวนประชากร

2.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) โดยใช้สูตรดังนี้
 (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533: 30)

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum_1^n (X_i - \bar{X})^2}{n}}$$

เมื่อ σ = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 X_i = คะแนน
 \bar{X} = ค่าเฉลี่ย
 n = จำนวนประชากร

2.3 การทดสอบค่าที (t-test) เพื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความพร้อมในการปฏิบัติใน
 บทบาทพยาบาลวิชาชีพ ในแต่ละด้านของประชากร จำแนกตาม เจตคติต่อวิชาชีพ และประสบการณ์
 การพยาบาลในคลินิก โดยใช้สูตรคำนวณดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533: 67-68)

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\text{var}(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}}, \text{ องศาอิสระ} = \nu$$

เมื่อ \bar{x}_1, \bar{x}_2 = มัชฌิมเลขคณิตในตัวอย่างชุดที่ 1, 2
 $\text{var}(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)$ = ความแปรปรวนของ $(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)$

กรณีความแปรปรวนเท่ากัน

$$\text{var}(\bar{x}_1 - \bar{x}_2) = \left(\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right) \frac{(n_1 - 1)s_1^2 + (n_2 - 1)s_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

$$\begin{aligned} v &= \text{องศาอิสระ} = n_1 + n_2 - 2 \\ n_1, n_2 &= \text{ขนาดตัวอย่างชุดที่ 1, 2} \\ s_1^2, s_2^2 &= \text{ความแปรปรวนในตัวอย่างชุดที่ 1, 2} \end{aligned}$$

กรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$\text{var}(\bar{x}_1 - \bar{x}_2) = \frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}$$

$$\text{องศาอิสระ} \quad v = \frac{\left(\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2} \right)^2}{\frac{1}{n_1 + 1} \left(\frac{s_1^2}{n_1} \right)^2 + \frac{1}{n_2 + 1} \left(\frac{s_2^2}{n_2} \right)^2} - 2$$

2.3 วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความพร้อมในการปฏิบัติในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ ในแต่ละด้านของประชากร จำแนกตาม คะแนนเฉลี่ยสะสม โดยใช้สูตรดังนี้ (ราไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533: 85)

แหล่งความคลาดเคลื่อน	df	SS	$MS = \frac{SS}{df}$	F
ตัวอย่าง	k - 1	SS _t	MS _t	MS _t / MS _e
ความคลาดเคลื่อน	n - k	SS _e	MS _e	
รวม	n - 1	SS _T	-	

สัญลักษณ์

SS	=	ผลรวมกำลังสองของผลต่างจากมัชฌิมเลขคณิต หรือผลรวมกำลังสอง (Sum of square of difference from mean, sum of square)
T	=	ผลรวม (Total)
t	=	ตัวอย่าง (treatment)
e	=	ความคลาดเคลื่อน (error)
SS_T	=	ผลรวมกำลังสองของผลรวม = $\sum \sum X_{ij}^2 - K$
SS_t	=	ผลรวมกำลังสองของตัวอย่าง = $\sum \frac{T_j^2}{n_j} - K$
SS_e	=	ผลรวมกำลังสองของความคลาดเคลื่อน = $SS_T - SS_t$
df	=	องศาอิสระ (degree of freedom)
F	=	การทดสอบเอฟ (F - test)

หากผลการทดสอบปรากฏว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติต้องทำการทดสอบรายคู่ เพื่อดูว่าคู่ใดแตกต่างกัน โดยการทดสอบค่าเฉลี่ยของคะแนนเป็นรายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's method) โดยใช้สูตรดังนี้ (ราไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533: 86)

$$D_\alpha = \sqrt{v_1 F_{v_1, v_2} MS \left(\frac{1}{n_i} + \frac{1}{n_j} \right)}$$

สัญลักษณ์

D_α	=	ค่าวิกฤต D สำหรับ $\bar{x}_i - \bar{x}_j$ ที่ระดับนัยสำคัญ = α
n_i	=	ขนาดตัวอย่างชุดที่ i, (n = ขนาดตัวอย่างหนึ่งชุดเท่ากันหมดทุกชุด)
n_j	=	ขนาดตัวอย่างชุดที่ j, (n = ขนาดตัวอย่างหนึ่งชุดเท่ากันหมดทุกชุด)
MS_e	=	ผลรวมกำลังสองของความคลาดเคลื่อน (จากตารางวิเคราะห์ความแปรปรวน)
F	=	การทดสอบเอฟ
v_1	=	องศาอิสระของตัวอย่าง (t)
v_2	=	องศาอิสระของความคลาดเคลื่อน (e)

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล
เรื่อง

การศึกษาความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4
สถาบันการศึกษพยาบาลเอกชน

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยคำถาม 3 ชุด

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลมี 2 ตอน

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 แบบวัดเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล

ชุดที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ประสบการณ์การพยาบาลในคลินิก

ชุดที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ

2. ในการตอบแบบสอบถาม ขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามทุกข้อตามสภาพความเป็นจริง ทั้งนี้เพื่อให้การประเมินผล การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล และประสบการณ์การพยาบาลในคลินิก กับความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาล มีผลใกล้เคียงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

สำหรับผู้วิจัย

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงตามสภาพ
ความเป็นจริงของท่าน

1. วิทยาลัยพยาบาล/มหาวิทยาลัยที่ท่านกำลังศึกษาอยู่คือ

[] 4

2. คะแนนเฉลี่ยสะสมของท่าน ตั้งแต่เข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล/
มหาวิทยาลัย จนถึงสิ้นภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2540

[] 5-7

ตอนที่ 2 แบบวัดเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล

[]

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย“ ✓ ” ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านเห็นด้วยทุกอย่างกับข้อความในข้อนั้น
- เห็นด้วย หมายถึง ท่านเห็นด้วยเป็นส่วนใหญ่กับข้อความในข้อนั้น
- เห็นด้วยปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยเป็นบางอย่างกับข้อความในข้อนั้น
- ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยเป็นส่วนใหญ่กับข้อความในข้อนั้น
- ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยทุกอย่างกับข้อความในข้อนั้น

โปรดตอบทุกข้อ

เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วย ปานกลาง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ด้านการยอมรับจากสังคม					
1.1 วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ได้รับการยกย่องจากสังคม					
1.2 สังคมมองพยาบาลว่าเป็นผู้ช่วยแพทย์					
1.3 สังคมมองพยาบาลว่าเป็นผู้รับใช้ผู้ใช้บริการ					
1.4 บิดา มารดา หรือผู้ปกครองส่วนมากนิยมให้บุตรหลานเรียนวิชาชีพการพยาบาล					
1.5 วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีคุณค่าต่อสังคม					
1.6 วิชาชีพการพยาบาลเป็นที่ยอมรับในสังคมเทียบเท่ากับวิชาชีพอื่น					
1.7 ท่านแนะนำตนเองกับผู้อื่นว่าเป็นพยาบาล และเชื่อว่า จะได้รับการยอมรับจากสังคมไม่น้อยหน้ากว่าวิชาชีพอื่น					
2. ด้านลักษณะของวิชาชีพ					
2.1 วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีประโยชน์ต่อสังคม ตนเองและครอบครัว					
2.2 ลักษณะงานของวิชาชีพการพยาบาลทำให้ปรับตัวเข้ากับชีวิตได้ดี					
2.3 วิชาชีพการพยาบาลทำให้เป็นคนมีความรับผิดชอบสูง					
2.4 วิชาชีพการพยาบาลเป็นอาชีพที่จำเป็นต่อสังคม					

ชุดที่ 2 ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย “✓” ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

มากที่สุด	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นเป็นประจำ
มาก	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นหลายครั้ง
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นเป็นครั้งคราว
น้อย	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นนานๆครั้ง
น้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้น

โปรดตอบทุกข้อ

ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ท่านมี ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก ดังต่อไปนี้					
<u>1. การประเมินภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ</u>					
1.1 การประเมินสภาพร่างกายของผู้ใช้บริการ					
1.2 การประเมินสภาพจิตใจ สังคม อารมณ์ และจิตวิญญาณของผู้ใช้บริการ					
1.3 การตรวจร่างกายในระบบต่าง ๆ					
1.4 การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1.5 การสังเกตอาการและอาการแสดงของผู้ใช้บริการ					
1.6 การรวบรวมข้อมูลจากครอบครัวของผู้ใช้บริการ					
1.7 การรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมจากการซักถาม และพูดคุยกับแพทย์					
<u>2. การวินิจฉัยการพยาบาล</u>					
2.1 การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการจากการใช้ข้อมูลหลายๆ ด้าน					
2.2 การจัดเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาในแต่ละข้อ					
2.3 ระบุถึงปัญหาที่กำลังเกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ใช้บริการมีภาวะหัวใจสับสนผิดเลือดไปเลี้ยงร่างกายไม่เพียงพอ					
2.4 ระบุถึงปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นได้ เช่น มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด, มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ					

เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วย ปานกลาง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
2.5 วิชาชีพการพยาบาลทำให้เป็นคนมีเมตตา กรุณา สุภาพ อ่อนโยนและสุ่มรอบคอบ					
2.6 วิชาชีพการพยาบาลทำให้เป็นคนอดทนและเสียสละ					
2.7 การพยาบาลเป็นศาสตร์เฉพาะที่มีองค์ความรู้เป็น ของตนเอง					
2.8 วิชาชีพการพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้เฉพาะทาง					
<u>3. ด้านการปฏิบัติงาน</u>					
3.1 การปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลเสี่ยงต่อ การติดโรคได้ง่าย					
3.2 การปฏิบัติงานพยาบาลในเวรป่วยและเวรตึก ทำให้ ร่างกายพักผ่อนไม่เพียงพอ					
3.3 การปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลใช้แรงงาน มากกว่าความรู้					
3.4 ท่านรู้สึกเบื่อหน่าย อยากเปลี่ยนอาชีพ					
3.5 การปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลมีลักษณะเป็น กิจวัตร ไม่ได้ใช้ความรู้ความสามารถ					
3.6 การปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลต้องสัมผัสกับ สิ่งสกปรก					
3.7 ท่านรู้สึกเครียดอย่างมากเมื่อฝึกปฏิบัติการพยาบาล					
3.8 ท่านไม่มั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล					
3.9 ท่านภูมิใจที่ได้ปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล					
<u>4. ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ใช้บริการและ ครอบครัว</u>					
4.1 พยาบาลมีบทบาทสำคัญต่อทีมสุขภาพ					
4.2 พยาบาลมีความขัดแย้งกับผู้ร่วมงานในวิชาชีพอื่นอยู่ เสมอ					
4.3 วิชาชีพการพยาบาลกำหนดให้พยาบาลทำตามคำสั่งของ ผู้ร่วมงานในวิชาชีพอื่น					
4.4 พยาบาลส่วนใหญ่ยินดีรับฟังการบ่นเกี่ยวกับความไม่ สะดวกสบายของผู้ใช้บริการ					

เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วย ปานกลาง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
4.5 พยาบาลส่วนใหญ่ไม่ตอบข้อซักถามของครอบครัว ผู้ใช้บริการ					
4.6 ผู้ใช้บริการส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการพยาบาลดี					
4.7 พยาบาลส่วนใหญ่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับคนทั่วไป					
4.8 พยาบาลส่วนใหญ่เป็นผู้รับฟังที่ดี					
4.9 พยาบาลส่วนใหญ่พูดจาไพเราะอ่อนหวาน					
5. <u>ด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพ</u>					
5.1 วิชาชีพการพยาบาลมีความก้าวหน้าทัดเทียมกับ วิชาชีพอื่น					
5.2 โอกาสศึกษาต่อในวิชาชีพการพยาบาลทัดเทียมกับ วิชาชีพอื่น					
5.3 วิชาชีพการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลมีโอกาสศึกษา ต่อในระดับบัณฑิตศึกษา					
5.4 ท่านจะศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อความก้าว หน้าในวิชาชีพ					
5.5 เมื่อท่านประกอบอาชีพพยาบาล ท่านจะมีความก้าวหน้า					
5.6 ท่านยินดีทำงานอย่างเต็มความสามารถเพื่อความก้าว หน้าในวิชาชีพ					
6. <u>ด้านองค์กรวิชาชีพ</u>					
6.1 ท่านมีความรู้สึกที่ดีต่อสมาคมพยาบาล					
6.2 ท่านมีความรู้สึกที่ดีต่อสภาการพยาบาล					
6.3 ท่านเชื่อว่า สมาชิกสภาการพยาบาลจะได้รับ ความช่วยเหลืออย่างยุติธรรม					
6.4 ท่านยินดีจะช่วยเหลือกิจกรรมของสมาคมพยาบาล เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว					
6.5 ท่านเชื่อว่า สภาการพยาบาลทำหน้าที่รักษามาตรฐาน การศึกษาของวิชาชีพการพยาบาลอย่างเหมาะสม					
6.6 ท่านเชื่อว่า สมาคมพยาบาลไม่ให้ประโยชน์ต่อ สมาชิก					

ชุดที่ 2 ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย “✓” ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียว ในแต่ละข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- มากที่สุด หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นเป็นประจำ
- มาก หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นหลายครั้ง
- ปานกลาง หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นเป็นครั้งคราว
- น้อย หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้นนานๆครั้ง
- น้อยที่สุด หมายถึง ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้น

โปรดตอบทุกข้อ

ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ท่านมี ประสิทธิภาพการพยาบาลในคลินิก ดังต่อไปนี้					
<u>1. การประเมินภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ</u>					
1.1 การประเมินสภาพร่างกายของผู้ใช้บริการ.....					
1.2 การประเมินสภาพจิตใจ สังคม อารมณ์ และจิตวิญญาณของผู้ใช้บริการ					
1.3 การตรวจร่างกายในระบบต่างๆ					
1.4 การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....					
1.5 การสังเกตอาการและอาการแสดงของผู้ใช้บริการ.....					
1.6 การรวบรวมข้อมูลจากครอบครัวของผู้ใช้บริการ.....					
1.7 การรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมจากการซักถาม และพูดคุยกับแพทย์.....					
<u>2. การวินิจฉัยการพยาบาล</u>					
2.1 การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการจากการใช้ข้อมูลหลายๆ ด้าน					
2.2 การจัดเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาในแต่ละข้อ.....					
2.3 ระบุถึงปัญหาที่กำลังเกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ใช้บริการมีภาวะหัวใจสูบฉีดเลือด ไปเลี้ยงร่างกายไม่เพียงพอ.....					
2.4 ระบุถึงปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นได้ เช่น มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด, มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ.....					

ประสบการณ์การพยาบาลในคลินิก	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2.5 กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเป็น ลายลักษณ์อักษร					
3. การวางแผนการพยาบาล					
3.1 ระบุเป้าหมายของการพยาบาลได้เหมาะสม กับผู้ใช้บริการแต่ละราย					
3.2 กำหนดกิจกรรมการพยาบาลโดยให้ผู้ใช้บริการ มีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาล					
3.3 จัดเรียงลำดับกิจกรรมการพยาบาลตามลำดับ ความสำคัญในการแก้ปัญหา					
3.4 บันทึกแผนการพยาบาลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร					
4. การปฏิบัติการพยาบาล					
4.1 ให้การพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้ใช้บริการแต่ละราย					
4.2 บอกวัตถุประสงค์หรือเหตุผลของการพยาบาล ก่อน-หลังให้การพยาบาลทุกครั้ง					
4.3 ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของ ผู้ใช้บริการ					
4.4 ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีของผู้ใช้บริการ					
4.5 ให้การพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการพยาบาล					
4.6 ใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์อื่นๆ ในการปฏิบัติงาน ได้ถูกต้อง					
4.7 บันทึกรายงานการปฏิบัติการพยาบาล					
4.8 สนับสนุนให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ ผู้ใช้บริการ					
ด้านร่างกาย					
4.9 การใส่สายยางผ่านทางจมูกเข้ากระเพาะอาหาร					
4.10 การพยาบาลผู้ใช้เครื่องช่วยหายใจ					
4.11 การประเมินทางระบบประสาท					
(Glasgow coma scale)					
4.12 การใส่สายสวนปัสสาวะ					

ประสบการณ์การพยาบาลในคลินิก	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<u>ด้านจิตใจ</u>					
4.13 ใช้คำพูดกระตุ้นและส่งเสริมผู้ใช้บริการให้มีความรู้สึกต่อตนเองในทางบวก					
4.14 ให้โอกาสผู้ใช้บริการและครอบครัวในการระบายปัญหาและความคับข้องใจต่างๆ					
<u>ด้านอารมณ์</u>					
4.15 จัดกิจกรรมหรือเทคนิคเพื่อลดความเครียดของผู้ใช้บริการ					
4.16 ให้การพยาบาลแก่ผู้ที่อยู่ในภาวะสูญเสีย					
<u>ด้านสังคม</u>					
4.17 ส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการ ได้มีโอกาสพูดคุยกับผู้ที่มิมีปัญหาคล้ายคลึงกัน					
4.18 ช่วยส่งเสริมสัมพันธภาพของผู้ใช้บริการกับครอบครัว					
<u>ด้านจิตวิญญาณ</u>					
4.19 ให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึงความเชื่อของผู้ใช้บริการ					
4.20 สนับสนุนให้ผู้ใช้บริการปฏิบัติตามกิจตามที่ต้องการขณะอยู่ในโรงพยาบาล					
<u>5. การประเมินผลทางการพยาบาล</u>					
5.1 ประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของผู้ใช้บริการ					
5.2 ติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติพยาบาลต่อผู้ใช้บริการทางด้านร่างกายให้เป็นไปตามเป้าหมาย					
5.3 ติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติพยาบาลต่อผู้ใช้บริการทางด้านจิตใจ ให้เป็นไปตามเป้าหมาย					
5.4 นำผลการประเมินมาปรับปรุงแผนการพยาบาล					
5.5 บันทึกการติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติพยาบาลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร					

ชุดที่ 3 ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย “ ✓ ” ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- มากที่สุด หมายถึง ท่านสามารถปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้นได้ทั้งหมด
 มาก หมายถึง ท่านสามารถปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้นได้เป็นส่วนใหญ่
 ปานกลาง หมายถึง ท่านสามารถปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้นได้เป็นบางอย่าง
 น้อย หมายถึง ท่านไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้นได้เป็นส่วนใหญ่
 น้อยที่สุด หมายถึง ท่านไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในข้อนั้นได้ทั้งหมด

โปรดตอบทุกข้อ

ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. บทบาทผู้ให้การดูแล					
1.1 ท่านพร้อมที่จะประเมินภาวะสุขภาพและคัดกรองผู้ใช้บริการ					
1.2 ท่านพร้อมที่จะให้การพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน เช่น การปฏิบัติการเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)					
1.3 ท่านมีความมั่นใจที่จะให้ยาทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา					
1.4 ท่านพร้อมที่จะเตรียมผู้ใช้บริการเข้ารับการผ่าตัด					
1.5 ท่านพร้อมที่จะเตรียมผู้ใช้บริการในการตรวจพิเศษต่างๆ					
1.6 ท่านพร้อมที่จะให้การพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ใช้บริการ					
1.7 ท่านมีความพร้อมทางด้านอารมณ์และจิตใจในการให้บริการ เช่น ไม่ถือโกรธเมื่อผู้ใช้บริการแสดงอารมณ์หรือระบายอารมณ์ต่างๆ					
1.8 ท่านพร้อมที่จะให้การพยาบาลเพื่อลดหรือป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับผู้ใช้บริการ					
1.9 ท่านพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ใช้บริการที่บ้าน					
1.10 ท่านพร้อมที่จะให้การส่งเสริมสุขภาพของคนในชุมชนเพื่อป้องกันความเจ็บป่วยจากโรคต่างๆ					

ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2. บทบาทครู					
2.1 ท่านพร้อมที่จะให้ข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ใช้บริการและการปฏิบัติตนที่ถูกต้องเมื่อเจ็บป่วย					
2.2 ท่านพร้อมที่จะให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ผู้ใช้บริการในเรื่องการ ใช้จ่ายและผลข้างเคียงของยา					
2.3 ท่านพร้อมที่จะช่วยเหลือผู้ใช้บริการและครอบครัวในการปรับตัวให้เข้ากับการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป					
2.4 ท่านพร้อมที่จะให้คำแนะนำแก่ผู้ร่วมงานในการช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ใช้บริการและครอบครัว					
2.5 ท่านพร้อมที่จะให้ความรู้แก่ชุมชนในการป้องกันโรคและการป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ					
2.6 ท่านพร้อมที่จะให้ความรู้แก่ชุมชนในการรักษาสภาพแวดล้อมของที่อยู่อาศัย					
2.7 ท่านพร้อมที่จะสอนและฝึกทักษะทางการพยาบาลให้แก่นักศึกษาพยาบาลรุ่นน้อง					
2.8 ท่านพร้อมที่จะเป็นแบบอย่างให้กับนักศึกษาพยาบาลรุ่นน้องในด้านจริยธรรม					
2.9 ท่านพร้อมที่จะประพฤติตนอยู่ในขอบเขตของผู้ประกอบวิชาชีพ ไม่ทำให้วิชาชีพเสื่อมเสียชื่อเสียง					
2.10 ท่านพร้อมที่จะตัดสินใจเมื่อต้องเผชิญกับปัญหาด้านจริยธรรมของผู้ใช้บริการ					
2.11 ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติตามการพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานของการพยาบาลที่ตั้งไว้					
3. บทบาทผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ					
3.1 ท่านพร้อมที่จะเป็นผู้ให้คำแนะนำแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว					
3.2 ท่านพร้อมที่จะให้เวลากับผู้ใช้บริการและครอบครัวในการระบายความทุกข์หรือปัญหาต่างๆ					

ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3.3 ท่านพร้อมที่จะให้ข้อมูลในการแก้ปัญหาแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว					
3.4 ท่านพร้อมที่จะช่วยให้ผู้ใช้บริการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกวิธีการแก้ปัญหาด้วยตนเอง					
3.5 ท่านพร้อมที่จะหาแหล่งให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสมแก่ผู้ใช้บริการ					
3.6 ท่านพร้อมที่จะให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ใช้บริการที่อยู่ในภาวะใกล้ตาย					
3.7 ท่านพร้อมที่จะให้คำปรึกษาแนะนำทางด้านจิตวิญญาณแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว					
3.8 ท่านพร้อมให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัวที่อยู่ในอารมณ์โกรธ					
4. บทบาทผู้นำและผู้นำการเปลี่ยนแปลง					
4.1 ท่านพร้อมที่จะริเริ่มงานใหม่ๆ ทางพยาบาล					
4.2 ท่านพร้อมเสมอในการเผชิญกับงานหนักและปัญหาที่ยุ่งยาก					
4.3 ท่านคิดว่าตนเองมีกำลังความคิดและความสามารถที่เหนือกว่าผู้อื่น					
4.4 ท่านพร้อมที่จะแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและเป็นประโยชน์ต่องานพยาบาล					
4.5 ท่านพร้อมต่อการตัดสินใจแก้ปัญหาในสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม					
4.6 ท่านพร้อมที่จะอุทิศตนเสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน					
4.7 ท่านพร้อมที่จะเป็นหัวหน้าทีมทางการพยาบาลและมอบหมายงานแก่ผู้ร่วมงานอย่างเหมาะสม					
4.8 ท่านพร้อมที่จะแสดงการยกย่องชมเชยและยินดีในความสำเร็จของผู้อื่น					

ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4.9 ท่านพร้อมที่จะ โน้มน้าวผู้อื่นให้คล้อยตามความคิดเห็นของท่าน ได้อย่างเหมาะสม					
4.10 ท่านพร้อมที่จะให้ผู้ใช้บริการเห็นความสำคัญของการปฏิบัติหน้าที่ถูกต้อง					
5. บทบาทผู้ร่วมงาน					
5.1 ท่านพร้อมที่จะมีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ใช้บริการ ครอบครัวและผู้ร่วมงาน					
5.2 ท่านพร้อมที่จะเข้าใจและยอมรับความแตกต่างของแต่ละบุคคล					
5.3 ท่านพร้อมที่จะติดต่อประสานงานกับบุคคล หน่วยงาน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องได้					
5.4 ท่านพร้อมที่จะสื่อความต้องการของผู้ใช้บริการให้ ทีมสุขภาพทราบ					
5.5 ท่านพร้อมที่จะศึกษาเทคโนโลยีต่างๆ ที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการ					
6. บทบาทผู้ปกป้องผู้ใช้บริการ					
6.1 ท่านพร้อมที่จะให้การพยาบาลโดยให้ผู้ใช้บริการ และครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและเป็นไปตาม ความต้องการของผู้ใช้บริการ					
6.2 ท่านพร้อมที่จะทำหน้าที่เป็นตัวกลางระหว่าง ผู้ใช้บริการกับบุคคลอื่น					
6.3 ท่านพร้อมที่จะดูแลปกป้องผลประโยชน์ในการรักษาพยาบาล ของผู้ใช้บริการ					
6.4 ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติการพยาบาลด้วยความสุภาพ นุ่มนวลและเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ใช้บริการ					
6.5 ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ศิลปะ ของการเอื้ออาทรและเอาใจเขามาใส่ใจเรา					

ความพร้อมในการปฏิบัติบทบาทพยาบาลวิชาชีพ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
7. บทบาทนักวิชาการและนักวิจัย					
7.1 ท่านพร้อมในการแสวงหาความรู้ใหม่ๆ เสมอ ทั้งในด้านสุขภาพและด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง					
7.2 ท่านพร้อมในการร่วมอภิปรายปัญหาทางการพยาบาล และเสนอข้อคิดเห็นทางการพยาบาลแก่ผู้ร่วมทีมสุขภาพ					
7.3 ท่านมีความรู้และพร้อมนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม					
7.4 ท่านพร้อมที่จะนำผลการวิจัยหรือบทความทางวิชาการ มาปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้น					
7.5 ท่านพร้อมที่จะให้ความร่วมมือกับผู้ที่ทำงานวิจัย					
7.6 ท่านพร้อมที่จะสร้างความเจริญก้าวหน้าให้กับตนเอง และวิชาชีพ โดยจะศึกษาต่อในระดับปริญญาโทและเอก					
8. บทบาทผู้ประสานด้านศาสนาและวัฒนธรรม					
8.1 ท่านมีความรู้ในศาสนาพุทธ และพร้อมที่จะให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการที่นับถือศาสนาพุทธ					
8.2 ท่านมีความรู้ในศาสนาอื่นๆ และพร้อมที่จะให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการที่นับถือศาสนาอื่นๆ					
8.3 ท่านพร้อมที่จะซักประวัติและประเมินสภาพของผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึงแบบแผนค่านิยมและความเชื่อของผู้ใช้บริการและครอบครัว					
8.4 ท่านพร้อมที่จะวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับความเชื่อทางด้านการดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการ					
8.5 ท่านพร้อมที่จะให้การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการแก่ผู้ใช้บริการที่มีแบบแผนค่านิยมและความเชื่อที่แตกต่างจากท่าน					
8.6 ท่านพร้อมที่จะสนับสนุนให้ผู้ใช้บริการทำกิจกรรมทางศาสนาที่เขานับถือ					

ประวัติผู้วิจัย

เรืออากาศเอกหญิง วิชิตา หารษาจรูพันธ์ เกิดเมื่อวันที่ 24 เมษายน 2509 จังหวัดชลบุรี สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ เมื่อปี พ.ศ. 2531 ปฏิบัติงานในตำแหน่งนายทหารพยาบาลที่โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช จนถึงปี พ.ศ. 2536 จากนั้นมาปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปี พ.ศ. 2536 - 2538 และเข้ารับการศึกษาคือในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2539