

นิภา ปวีณเกียรติคุณ. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์เกี่ยวกับความตายและภาวะใกล้ตาย กับทัศนคติต่อการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ตายของนักศึกษาพยาบาล ในสังกัดทรวง มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

บุญทิพย์ ศิริรังศรี. ผู้ป่วยเบาหวาน: การดูแลแบบองค์รวม. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์อาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.

บุบผา ขอบไข่. ความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคมะเร็ง วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2536.

ประคอง กรวรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

ประเวศ วะสี. สัมภาษณ์โดย ภาวินีย์ เจริญยิ่ง. วิทยากรย์ 9(กันยายน 2540): 15.

ผ่องศรี เกียรติเลิศนภา. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิก กับความคิดเห็นต่อวิชาที่พยาบาลของนักศึกษาพยาบาล วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

พรจันทร์ สุวรรณชาติ. แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ ใน อรพินธ์ วีระจักร (บรรณาธิการ), การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ หน้า 1-7. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์, 2533.

พรสุวรรณ จารุพันธ์. สมรรถนะของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนในคลินิกที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง: การศึกษาเฉพาะกรณี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีเขยนาท วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

พระครูปลัดปิฎกวัฒน์. สัมภาษณ์โดย จวีวรรณ ไพรวัลย์, 11 ตุลาคม 2540.

พระเทพเวที(ประยุทธ์ ปยุตโต). ยิ่งก้าวถึงสุข ยิ่งใกล้ถึงธรรม. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, 2536.

พระมหาธีรพงษ์ มีไธสง. สัมภาษณ์โดย จวีวรรณ ไพรวัลย์, 30 พฤศจิกายน 2540.

พระเมธีธรรมาภรณ์. พุทธศาสนากับมิติด้านจิตวิญญาณ. ใน อรพินธ์ วีระจักร(บรรณาธิการ), การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ หน้า 52-56. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์, 2533.

- พระราชวรมณี(ประยูร ธมฺมจิตฺโต). อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ราชวิทยาลัย. สัมภาษณ์โดย
จวีวรรณ ไพรวัลย์, 16 ธันวาคม 2540.
- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ
มหานคร: โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล, 2531.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. คุณภาพการพยาบาล. วารสารพยาบาล 28(ตุลาคม 2522): 43-51.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การนิเทศและการสอนพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพมหานคร:
ภาควิชาการพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- พิรุณ รัตนวานิช. จริยธรรมของครู. วารสารการศึกษาพยาบาล 6(2)พฤษภาคม 2538: 21-28.
- เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และวัลยา คูโรปกรณ์พงษ์. เทคนิคการสร้างและพัฒนาเครื่องมือวิจัยทาง
การพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2536.
- เพ็ญรัตน์ เปี่ยมมงคล. การพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: สุพรการพิมพ์, 2536.
- ฟ้าริดา อิบราฮิม. ตัวชี้วัดและศรัทธา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพานิชย์, 2532.
- ฟ้าริดา อิบราฮิม. เรื่องของจิตวิญญาณกับการพยาบาล ใน อรพินธ์ วีระจักร(บรรณาธิการ),
การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ หน้า 16-20. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์,
2533.
- ฟ้าริดา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพานิชย์,
2535.
- ฟ้าริดา อิบราฮิม. นิเทศวิชาชีพและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สาม
เจริญพานิชย์, 2536.
- ยุพิน กลิ่นจร. ความสัมพันธ์ระหว่างความถนัดทางการเรียนพยาบาล ทัศนคติต่อวิชาชีพ
พยาบาล และการรับรู้ต่อสภาพแวดล้อมในคลินิกกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของ
นักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัย
และประเมินผล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2530.
- ยุวดี ภาขา และคณะ. วิจัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: สยามศิลป์
การพิมพ์, 2537.
- เยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์ และลัดดา แดนสีหา. การช่วยเหลือผู้มีปัญหาทางจิตสังคม.
ใน จวีวรรณ สัตยธรรม(บรรณาธิการ), การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต, หน้า 114-
122. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์, 2539.

- รศพร ประทุมวัน. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยใกล้ตาย โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2534.
- รัตนา คำบุญเรือง. มาตรฐานการศึกษาและการปฏิบัติการพยาบาล ใน มาลี สนธิภทริน (บรรณานุกรม), ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 6, หน้า 207-215. (ม.ป.ท.), 2522.
- ราชบัณฑิตยสถาน. พจนานุกรมศัพท์สังคมวิทยา(อังกฤษ-ไทย). กรุงเทพมหานคร: รุ่งศิลป์ การพิมพ์, 2524.
- ระออบ หุตางกูร. จรรยาบรรณสำหรับการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ อักษรไทย, 2528.
- วารุณี มีเจริญ. สมรรถภาพการสอนในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาล สังกัด กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- วิเชียร ทวีลาภ. ท่านเป็นพยาบาลชั้นวิชาชีพจริงหรือ.วารสารพยาบาล 23(กรกฎาคม 2517): 204.
- วิมลรัตน์ ภูวราวุฒิปานิช. พยาบาลผู้ป่วยให้เกิดความหวังได้อย่างไร. วารสารพยาบาลศาสตร์ 13(เมษายน-มิถุนายน 2538): 20-26.
- วิรัตน์ โกศลสมบัติ. ปัญหาการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาอนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ ในสถานศึกษาของรัฐบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2519.
- วิไลวรรณ สันธิศิริ. การให้อาณาผู้ป่วย: กรณีตัวอย่าง. วารสารพยาบาลศาสตร์ 13(เมษายน - มิถุนายน 2538): 70-72.
- ศิริพร อังคานุตรณ์. ผลกระทบของสภาพแวดล้อมในมหาวิทยาลัยที่มีต่อความเครียดของนักศึกษา: ศึกษากรณีศึกษาชั้นปีที่1มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วิทยาเขตรังสิต วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530.

- ศุภรีใจ เจริญสุข. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิต และการสนับสนุนทางสังคม กับความเครียดในบทบาทตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- สงวน สุทธิเลิศอรุณ และคณะ. จิตวิทยาสังคม พิมพ์ครั้งที่ 3 นนทบุรี: ชัยศิริการพิมพ์, 2533.
- สมคิด รักษาสิทธิ์. การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2(กันยายน 2533): 13-17.
- สมคิด รักษาสิทธิ์ และประนอม โสทนานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- สมยศ นาวิการ. ทฤษฎีองค์การ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์บรรณกิจ, 2526.
- สมสมัย สุธีรคันต์. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สรวดี เรื่องพิเศษ. การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์พยาบาลกับนักศึกษาพยาบาล ในสถานการณ์การสอนทางคลินิก วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- สาธารณสุข, กระทรวง สถาบันพระบรมราชชนก. ร่างหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2537. (ม.ป.ท.), 2537.
- สาธารณสุข, กระทรวง สถาบันพระบรมราชชนก. เครื่องมือประเมินศักยภาพการจัดการศึกษา เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก. (ม.ป.ท.), 2539.
- สายพิน เกษมกิจวัฒนา และวิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิปานิช. ภาวะเหนือตนเอง ความมีคุณค่าในตนเองและสุขภาพจิตของผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14(1, มกราคม-มีนาคม 2539): 54-66.
- สิวลี สิริไล. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง, 2527.

- สุรใจ ศรีเพ็ชรอม. ศึกษาพฤติกรรมการสื่อสารของพยาบาลวิชาชีพต่อครอบครัวและญาติผู้ป่วยระยะสุดท้ายในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2539.
- สุนทรี สิทธิมงคลชัย. บทบาทของพยาบาลประจำการด้านการจัดประสมการณการเวียนรู้ภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาล ตามการรับรู้และตามการคาดหวังของอาจารย์และนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- สุนิภา ชินวุฒิ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม กับบทบาทการวิจัยของอาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- สุภัตรา สุภาพ. สังคมวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2524.
- สุภาพ ไทยแท้. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านสถานการณ์ และการรับรู้บทบาท กับกรปฏิบัติบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาของอาจารย์พยาบาล วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- สุภาพร ดาวดี. ศึกษาความตระหนักในตนเองของพยาบาลและพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- สุรางค์ ไคว้ตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- อวยพร ตันมูขยกุล. การตอบสนองของความต้องการด้านจิตวิญญาณโดยใช้กระบวนการพยาบาลใน ออฟินธ์ วีระฉัตร(บรรณารักษาร),การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์, 2533.

ภาษาอังกฤษ

- Al-Kandari, F.H. Perceived important characteristics of role models in nursing from the nursing faculty's perspectives and from the baccalaureate nursing students' perspectives. Dissertation Abstracts International, INDIANA UNIVERSITY SCHOOL OF NURSING, 1991.
- Baird, S.C. An innovative model for clinical teaching. Nurse Educator 19(November: 1994): 23-25.
- Bandura, A. Social learning theory. New Jersey: Prentice - Hall, 1977.
- Bandura, A. Social Foundation of Thought and Action. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice-Hall, 1986.
- Bath, PDH. Spiritual dimensions of nursing and patient care: challenges and dilemmas for nursing education and clinical practice. Dissertation Abstracts International, Department of Ministration, Graduate School, LANCASTER THEOLOGICAL SEMINARY, 1992.
- Betz, C.L. Students in transition: Imitator of role models. Journal of Nursing Education 24 (September, 1986): 301-303.
- Bolander, V.R. Sorensen and Luckmann's Basic Nursing: A Psychophysiologic Approach. 3rd . Philadelphia: W.B. Saunder Company, 1994.
- Boutell, K.A., and Bozett, F.W. Nurses' Assessment of Patients' Spirituality: Continuing Education Implications. The Journal of Continuing Education in Nursing 21 (4:1989): 172-176.
- Brook, V. The spiritual well-being of the elderly. Geriatric Nursing 8(1987): 194-195.
- Buckenham, M.A. Student nurse perception of the staff nurse role. Journal of Advanced Nursing 13(1988): 662-670.
- Burkhardt, M.A. Spirituality: An analysis of the concept. Holistic Nursing Practice 3(3, May: 1989): 69-77.

- Bumard, P. Integrated Self-Awareness Training: A Holistic Model. Nurse Education Today 6(October: 1986): 219-222.
- Bumard, P. Learning to care for the spirit. Nursing Standard 4(18, 1990): 38-39.
- Carson, V.B.; Winkelstein, M.; Soeken, K.; and Brunins, M. The effect of didactic teaching on spiritual attitudes. Image : Journal of Nursing Scholarship 18(1986): 161 - 164.
- Carson, V.B. Spiritual Dimensions of Nursing Practice. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1989.
- Chames, L.S. and Moore, P. Meeting patients'spiritual needs: The Jewish perspective. Holistic Nursing Practice 6(3: 1992): 64-72.
- Cimimo, S.M. Nurses' spiritual well-being as related to attitudes toward and degree of comfort in providing spiritual care. Dissertation Abstracts International. BOSTON COLLEGE, 1992.
- Clark, A.L., et al. Child Bearing: A Nursing Perspective. Philadelphia: F.A. Davis Co., 1979.
- Clark, C., and Heidenreich T. Spiritual care for the critically ill. American Journal of Critical Care 4(1, January: 1995): 77-85.
- Collinton, M.A. The spiritual dimension of nursing. In I. L. Beland, and J. Y. passos(eds.), Clinical nursing, pp.492- 501. 4th ed. New York: Macmillan Publishing, 1981.
- Conrad, N.L. Spiritual Support for the Dying. Nursing Clinics of North America 20(2, June: 1985): 415-426.
- Courts, G.R. An investigation of student teachers' acquisition of specific teaching behaviors modeled by cooperating teachers. University of Cincinnati, 1983.
- Coward, D.D.,and Lewis, F.M. The lived experience of self-transcendence in gay men with AIDS. Oncology Nursing Forum 20(1993): 1363-1368.
- Cronin, S.N., and Harrinson, B. Importance of Nurse Caring Behaviors as Perceived by Patients after Myocardial Infarction. Heart & Lung 17(September: 1994): 374-380.

- Daniel, J. L. Role Personality and Social Structure in the Organization Setting. Selected Reading and Projects in Social Psychology. New York: Random House, Inc., 1971.
- Dickinson, S. The search for spiritual meaning. American Journal of Nursing 75(1975) :1789-1794.
- Dugan, D.O. Essays on the art of caring in nursing 1. The human spirit in stress management. Nursing Forum 23(3: 1987): 108-117.
- Ellerhorst-Ryan, J. Selecting an instrument to measure spiritual distress. Oncology Nursing Forum 12(2, 1985): 93-99.
- Ellison, C.W. Spiritual well-being: Conceptualization and measurement. Journal of Psychology and Theology 11, 1983.
- Elora, L.S. A research proposal: Baccalaureate student' s perceptions of nurse role models. Dissertation Abstracts International, 1991.
- Emblen, J.D. Religion and spirituality according to current use in nursing literature. Journal of Professional Nursing 8(1992): 41-47.
- Emblen, J.D., and Halstead, L. Spiritual Needs and Interventions: Comparing the Views of Patients, Nurses, and Chaplains. Clinical Nurse Specialist 7(4,1993): 175-182.
- Fehring, R.J., et al. Psychological and Spiritual Well-Being in College Students. Research in Nursing & Health 10(1987): 391-398.
- Fenigstein, A. ; Scheier, M.F.; and Buss, A.H. Public and Private Self-Consciousness: Assessment and Theory. Journal of Consulting and Clinical Psychology 43 (1975): 522-527.
- Fish, S., and Shelly, J. Spiritual care: The nurse's role. Downer's Grove, I.L.: Intervarsity Press,1978.
- Forrest, S.; Brown, N.; and Pollock, L. The clinical role of the nurse teacher: an exploratory study of the nurse teacher's present and ideal role in the clinical area. Journal of Advanced Nursing 24(6, December: 1996), 1256-1257.

- Fulton, RAB. Spiritual well-being of baccalaureate nursing students and nursing faculty and their responses about spiritual well-being of persons. Dissertation Abstracts International. Department of Nursing Science, Graduate School, Widener University, School of nursing, 1992.
- Gene, V. G., and Julian, C.S. Statistical Methods in Education and Psychology. Prentice-Hall, Inc., Englewood Cliffs, New Jersey, 1970.
- Goods, W.J. Principal of Psychology. New York: McGraw-Hill, 1979.
- Green, G.J. Relationships between role perceptions of new graduate nurses. Nursing Research 37(4, July-August: 1988): 245-248.
- Groer, M.W., et al. A Course in Health Care Spirituality. Journal of Nursing Education 35(8, 1996): 375-377.
- Hamner, M.L. Spiritual Needs: A Forgotten Dimension of Care?. Journal of Gerontological Nursing 16(12, December: 1990): 3-4.
- Hardy, M.E., and Conway, M.E. Role theory: Perspective for health professionals. 2nd California: Appleton 2 Lange, 1988.
- Harrington, A. Spiritual care: what does it mean to RNs.? Australian Journal of Advanced Nursing 12(4, June-August: 1995): 5-14.
- Heriot, C.S. Spiritual and aging. Holistic Nursing Practice 7(1992): 21-31.
- Highfield, M.F. Oncology Nurses' awareness of their patients' spiritual needs and problems. Thesis Abstracts International, University of Arkansas, Little Rock, 1981.
- Highfield, M.F., and Carson, V.B. Spiritual needs of patients: Are they recognized? Cancer Nurse 6(1983): 187-192.
- Highfield, M.F. Spiritual health of oncology patients. Cancer Nursing 15(1: 1992): 1-8 .

- Hitchen, E.W. Stages of faith and values development and their implications for dealing with spiritual care in the student nurse patient relationship. Dissertation Abstracts International, SEATTLE UNIVERSITY, 1988.
- Homes, M.J. Nursing Intervention with a Dying Patient. Current Concepts in Clinical Nursing St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1971.
- Howenstein, M.A., et al. Factors Associated with Critical Thinking among Nurse. Journal of Continuing Education in Nursing 27(3: 1996): 100-103.
- Hungelmann, J.A.; Kenkel-Rossi, E.; Klassen, L.; and Stollenwerk, R.M. (JAREL) Development of the JAREL Spiritual Well-Being Scale. In R.M. Carroll-Johnson(ed.), Classifications of Nursing Diagnoses: Proceedings of the 8th Conference. North American Nursing Diagnosis Association. J.B. Lippincott Company, Philadelphia, 1987: 393-398.
- Hungelmann, J.A.; Kenkel-Rossi, E.; Klassen, L.; and Stollenwerk, R.M. (JAREL) Focus on Spiritual well-Being: Harmonious Interconnectedness of Mind-Body-spirit. Use of The JAREL Spiritual Well-Being Scale(1987). GERIATRIC NURSING 17(1996): 262-266.
- Johnson, B.S. Adaptation and Growth Psychiatric Mental Health Nursing. 3rd ed. J.B. Lippincott Company.: Philadelphia, 1989.
- Jourard, S. Transparent Self. Princeton: Van Nostrand, 1964.
- Kerlinger, F. N., and Pedhazun, E. J. Multiple Regression in Behavioral Research. New York: Holt, Rinhart and Winston, Inc., 1973.
- Knox, J.E., and Mogan, J. Important clinical teacher behaviors as perceived by university nursing faculty, students and graduates. Journal of Advanced Nursing 21(1985): 25-30.
- Koenig, H.G.; Kuale, J.N.; and Ferrel, C. Religion and well-being in later life. The Gerontologist 28(1988): 18-28.

- Krach, P., et al. Functional status of the oldest-old in a home setting. Journal of Advanced Nursing 24(September 1996): 456-464.
- Kramer, M. Team Nursing-A Means of An End. Nursing Out Look 10(October 1971): 648-652.
- Labun, E. Spiritual care: an element in nursing care planning. Journal of Advanced Nursing. 13(1988): 314-320.
- Landis, B.J. Uncertainly, spiritual well-being, and psychosocial adjustment to chronic illness. Issue in Mental Health Nursing 17(May-June 1996): 217-231.
- Lane, J.A. The care of the human spirit. Journal of Professional Nursing. 5(1988): 332-337.
- Lum, J.L. Role theory: In childbearing Nursing Perspective. Philadelphia: F.A. Davis, 1979.
- MacDonall, A.M.(ed.). Chambers 20th Century Dictionary. W.R. Chambers, Edinburgh, 1972.
- MacDonall, R.R., and Schellenberg J.H. Selected Reading and Projects in Social Psychology. New York: Random House Inc., 1971.
- Mansen, T.J. The Spiritual Dimension of Individuals: Conceptual Development. Nursing Diagnosis 4(October-December 1993): 140-147.
- Mary, E.M., and Leslie, D.A. Understanding the Nursing Process. 5th edition. Singapore: McGraw Hill, 1994.
- Martin, J.E., and Carlson, C.R. Spiritual dimensions of health psychology. In Behavior Theory and Religion(edited by Miller, W.R., and Martin, J.E.). Sage Publications, Beverley Hills, 1988: 57-110.
- Maslow, A.H. Motivation and Personality. 2nd ed. New York: Harper and Row Publishers, 1970: 45-46.

- Mayeux, V.A. Caring in nursing Education [CD-ROM]. Abstract from: Proquest File: Dissertation Abstracts Item: 1336995, 1990.
- Mays, L. Spirituality: A concern for health and cancer support. In 3rd National Conference on Human Values and Cancer. Washington, DC: American Cancer Society, (April 1981): 117-121.
- McSherry, W., and Draper, P. The spiritual dimension: why the absence within nursing curricular? Nurse Education Today 17(1997): 413-417.
- Mickley, JR., et al. Spiritual well-being, religiousness and hope among women with breast cancer. Image - the Journal of Nursing Scholarship 24(1992): 267-272.
- Milburn, L., and Brandon, M. The dean...a role model in scholarly activities? Nursing Forum 22(1985): 139-141.
- Mitchell, T.R. People in Organizations. 2nd ed. New York: McGraw-Hill Book Co., 1983.
- Mobily, R.P. An Examination of Role Stain for University Nurse Faculty and its Relation to Socialization Experiences and Personal Characteristics. Journal of Nursing Education 30(February 1991): 73-80.
- Mogan, J., and Knox, J.E. Characteristics of 'best' and 'worst' clinical teacher as perceived by university nursing faculty and students. Journal of Advanced Nursing 13(1987): 331-337.
- Murray, R.B., et al. The Nursing Process in Later Maturity. Englewood Cliffs, NJ., Prentice Hall, 1980: 361-370.
- Murray, R.B., and Zentner, J.P. Nursing assessment and health promotion strategies throughout the lifespan (4th ed.). New York: Appleton-Lange, 1989.
- Nagai-Jacobson, M.G., and Burkhardt, M.A. Spirituality: Cornerstone of holistic nursing practice. Holistic Nursing Practice 3(1989): 18 - 26.

- Narayanasamy, A. Nurses awareness and preparedness in meeting their patients' spiritual needs. Nurse Education Today 13(1993): 196-201.
- Nehring, V. Nursing Clinical Teacher Effectiveness Inventory: a replication study of the characteristics of "best" and "worst" clinical teachers as perceived by nursing faculty and students. Journal of Advanced Nursing 15(8, August: 1990): 934 - 940.
- O'Connell, L.J. Changing the Culture of Dying: A New Awakening of Spirituality in America Heightens Sensitivity to Needs of Dying Person. Health Progress 77(November-December 1996): 16-20.
- Oldnan, A. A critical analysis of nursing: meeting the spiritual needs of patients. Journal of Advanced Nursing 23(January 1996): 138-144.
- O'Shea, H.S., and Parsons, M.K. Clinical instruction: effective and ineffective teacher behaviors. Nursing Outlook 15(June 1979): 411-415.
- Pardo, D. The culture of clinical teaching. Dissertation Abstracts International, THE UNIVERSITY OF ARIZONA, 1991.
- Peipgras, R. The other dimension: Spiritual help. American Journal of Nursing 68(1968): 2610-2613.
- Peterson, E.A. The Physical ... The Spiritual ... Can you meet all of your patient's needs ?. Journal of Gerontological Nursing 11(1985): 23-27.
- Peterson, E.A. How to meet your clients'spiritual needs. Journal of Psychosocial Nursing 5(May 1987): 34-39.
- Piles, C.L. Providing spiritual care. Nurse Educator 15(1: 1990): 36-41.
- Praill, D. Approaches to spiritual care. Nursing Times 91(August 1995): 23-29.
- Price, J.L.; Stevens, H.O.; and LaBarre, M.C. Spiritual caregiving in nursing practice. Journal of Psychosocial Nursing & Mental Health Services 33(December 1995): 5-9.

- Primomo, J.; Yates, B.C.; and Woods, N.F. Social support for woman during chronic illness: The relationship among sources and types of adjustment. Research in Nursing & Health 13(1990): 153-161.
- Rauen, K.C. Expectation of the clinical instructor as role model. Journal of Nursing Education 13(August 1974): 33-39.
- Rawlins, R.P., et al. The person as a Client. In Mental Health Psychiatric Nursing. A Holistic Life-Cycle Approach, Mosby-Year Book, Inc., New York, 1993: 26-28.
- Reed, P.G. Religiousness among terminally ill and healthy adults. Research in Nursing and Health 9(1986): 35-41.
- Reed, P.G. Spirituality and mental health in older adult: Extant knowledge for nursing. Family and Community Health 14(2: 1991): 14-25.
- Reilly, D.E. The Clinical Field: its Use in Nursing Education. Norwalk: New York: Appleton-Century-Crofts, 1985.
- Renetzky, L. The fourth dimension: applications to the social services. In spiritual well-being: Sociological Perspectives. (Moberg, D.O. ed.), University Press of America, Washington, 1979: 215-254.
- Rew, L. Exercises for spiritual growth. Journal of Holistic Nursing 4(1: 1986): 20-22.
- Rew, L. Intuition: Nursing knowledge and the spiritual dimension of persons. Holistic Nursing Practice 3(3, May: 1989): 56-68.
- Ross, L.A. Spiritual aspects of nursing. Journal of Advanced Nursing 19(1994): 439-447.
- Ross, L.A. The Spiritual dimension: its importance to patients' health, well-being and quality of life and its implications for nursing practice. International Journal of Nursing Studies 32(October: 1995): 457-468.
- Roy, S.C. Introduction to Nursing: An Adaptation Model. 2nd ed. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1984.

- Runes, D.D., et al. Dictionary of philosophy. Toyowa, New Jersey, Little field: Adams Co., 1975.
- Scheier, M.F. Self-Awareness, Self-Consciousness, and Angry Aggression. Journal of Personality 44(1976): 627-644.
- Schermerhorn, Jr.; John, R.; Hunt, J.G.; and Osborn, R.N. Managing Organizational Behavior. New York: John Wiley & Sons, 1982.
- Secord, P.F., and Beckman, C.W. Social Psychology. New York: McGraw-Hill book Co., 1964.
- Severtsen, M.B. Spiritual Distress in McFarland, K.G., and Thomas, D.M. Psychiatric Mental Health Nursing Application of the Nursing Process. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1991.
- Soeken, K.L., and Carson, V.B. Study measure nurse's attitudes about providing spiritual care. Health Progress 67(1986): 52-55.
- Soeken, K.L., and Carson, V.B. Responding to the Spiritual Needs of the Chronically Ill. Nursing Clinics of North America 22(September 1987): 603-611.
- Stallwood, J., and Stoll, R. Spiritual dimension of nursing practice. In Beland IL, Passos JY (eds): Clinical Nursing. 3rd ed. New York: Macmillan, 1975.
- Stoll, R.I. Guidelines for spiritual assessment. American Journal of Nursing 79(1979): 1574-1577.
- Stoll, R.I. Emotional and spiritual support. In Kravis, T.C., and Warner, C.G.(eds.): Emergency Medicine: A Comprehensive Review. Maryland: Aspen, 1983: 575-583.
- Stoll, R.I. Spirituality and chronic illness. In V.B. Carson (ed). Spiritual dimensions of nursing practice. Philadelphia: W.B. Saunders Co., 1989: 180-214.
- Stuart, E.M., et al. Spirituality in health and healing: A Clinical program. Holistic Nursing Practice 3(1989): 35-46.

- Van, K.A. The Dynamics of Spiritual Self Direction. New Jersey: Denville, 1976.
- Werner, J. Joint Endeavors: The way to bring service and education together. Nursing Outlook 28(September 1980): 546-550.
- Watson, J. Nursing. Boston: Little, Brown & Co.,1979.
- Watson, J. Nursing: The Philosophy and Science of Caring. Colorado: Colorado Associated University Press, 1985.
- Whitman, N.I. Clinical teaching behaviors of nursing faculty as perceived by faculty and clinical colleagues. Dissertation Abstracts International, THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN, 1988.
- Wiseman, R.F. Role Model behaviors in the clinical setting. Journal of Nursing Education 33(November 1994): 405-410.

BNL BIAL I MTR9ELIINI M.N.

ภาคผนวก

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิและหนังสือขอความร่วมมือ

รายนาม	สถานที่ทำงาน
1. พระครูปลัดสุวัฒนพรหมคุณ	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
2. รศ.ดร. ประพนอม โอทกานนท์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. รศ.ดร. ไสริศ โปธิแก้ว	คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. รศ.พรจันทร์ สุวรรณชาติ	สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
5. รศ.ฟ้าริดา อิบราฮิม	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
6. รศ.สิวลี ศิริไล	คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. ผศ.ดร.อรพรรณ ลีอนุญวัชชัย	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
8. อาจารย์มยุรี เจริญศรี	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ที่ ทม 0309/1/1198



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

18 ธันวาคม 2540

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย นางสาวณัฐวรรณ คำแสน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณ ตามการรายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิณา จิระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บรวบรวม ข้อมูลกับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวณัฐวรรณ คำแสน ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ คุงนทะลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ที่ ทม 0309/11113



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

18 ธันวาคม 2540

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

กราบนำสการ พระครูปลัดสุวัฒนพรหมคุณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามจำนวน 2 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวณัฐวรรณ คำแสน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผูกพันทางจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณ ตามการรายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิภา จิระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขออาราธนาเมตตาท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ สุกนตะลักขณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานมาตรฐานการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. 83530

ที่ ทม 0309/11114

วันที่ 18 ธันวาคม 2540

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะจิตวิทยา

เนื่องด้วย นางสาวณัฐวรรณ คำแสน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอน การพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมกรรมการพยาบาล จิตวิญญาณ ตามการรายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิณา จิระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ ดร.โสรัจ โพนแก้ว เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาให้ รองศาสตราจารย์ ดร.โสรัจ โพนแก้ว ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ คุนตะลาลักษณ)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาความเที่ยงของเครื่องมือให้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค
(ยูวดี ภาษา และคณะ, 2537: 124)

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

เมื่อ α = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

n = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม

S_i^2 = คะแนนความแปรปรวนแต่ละข้อ

S_i^2 = คะแนนความแปรปรวนทั้งฉบับ

2. ค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูตร, 2538)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} คือ ค่าเฉลี่ยหรือมัธยฐานเลขคณิต

$\sum X$ คือ ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน (ของตัวอย่างประชากร)

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

3. ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2538)

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum X^2$ คือ ผลรวมของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลังสอง

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

4. หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันและทดสอบค่าที

4.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (ประคอง กรรณสูต, 2538)

$$r = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{\{N \sum X^2 - (\sum X)^2\} \{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2\}}}$$

เมื่อ r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

X = คะแนนของตัวแปร X

$\sum X^2$ = ผลรวมของคะแนนตัวแปร X แต่ละคะแนนยกกำลังสอง

Y = คะแนนของตัวแปร Y

$\sum Y^2$ = ผลรวมของคะแนนตัวแปร Y แต่ละคะแนนยกกำลังสอง

4.2 ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยใช้ ค่าที (T-Test)

$$t = \frac{r \sqrt{N-2}}{\sqrt{1-r^2}} \quad (df = N-2)$$

เมื่อ t = ค่าคงที่

r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

5. การหาตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ได้ดีที่สุดโดยการวิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ (Multiple Correlation and Prediction) มีลำดับขั้นตอนการคำนวณโดยใช้ สูตร ดังนี้

5.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์(r) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้ สูตร ดังนี้ (Gene and Julian, 1970: 186-191)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{xy}}{SS_x}}$$

เมื่อ r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

Ss_{xy} = ความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรพยากรณ์

SS_x = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์

5.2 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เชิงพยากรณ์(b)ในรูปคะแนนมาตรฐาน ดังนี้
(Gene and Julian, 1970: 186-191)

$$b_1 = \frac{r_{y_1} - r_{y_2} r_{12}}{1 - r_{12}^2}$$

$$b_2 = \frac{r_{y_2} - r_{y_1} r_{12}}{1 - r_{12}^2}$$

เมื่อ b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_1

b_2 = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_2

r_{y_1} = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่าง X_1 กับ Y

r_{y_2} = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่าง X_2 กับ Y

r_{12} = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่าง X_1 กับ X_2

5.3 หาค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์($R_{y,1,2}$) ระหว่างตัวพยากรณ์ทั้ง 2 ตัว
กับตัวแปรเกณฑ์ ดังนี้ (Gene and Julian, 1970: 186-191)

$$R_{y,1,2} = \sqrt{b_1 r_{y_1} + b_2 r_{y_2}}$$

เมื่อ $R_{y,1,2}$ = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ระหว่างตัวพยากรณ์ทั้ง 2 ตัว
กับตัวแปรเกณฑ์

b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_1

$b_2 =$ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_2

$r_{y1} =$ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่าง X_1 กับ Y

$r_{y2} =$ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่าง X_2 กับ Y

5.4 สมการในรูปคะแนนดิบสร้างได้จากสูตร ดังนี้ (Gene, and Julian, 1970: 186-191)

$$b_1 \frac{S_y}{S_1} \quad b_2 \frac{S_y}{S_2}$$

เมื่อ $b_1 =$ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_1

$b_2 =$ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ของ X_2

$S_1 =$ ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ X_1

$S_2 =$ ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ X_2

$S_y =$ ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ Y

จากนั้นสามารถสร้างสมการในรูปคะแนนดิบได้โดยการแทนค่าในสูตร ดังนี้ (Gene, and Julian, 1970: 186-191)

$$Y_i = \left| \begin{array}{c} S_y \\ b_1 \frac{S_y}{S_1} \\ S_1 \end{array} \right| X_{1i} + \left| \begin{array}{c} S_y \\ b_2 \frac{S_y}{S_2} \\ S_2 \end{array} \right| X_{2i} + \left| \begin{array}{c} S_y \\ \bar{Y} - b_1 \frac{S_y}{S_1} \bar{X}_1 - b_2 \frac{S_y}{S_2} \bar{X}_2 \end{array} \right|$$

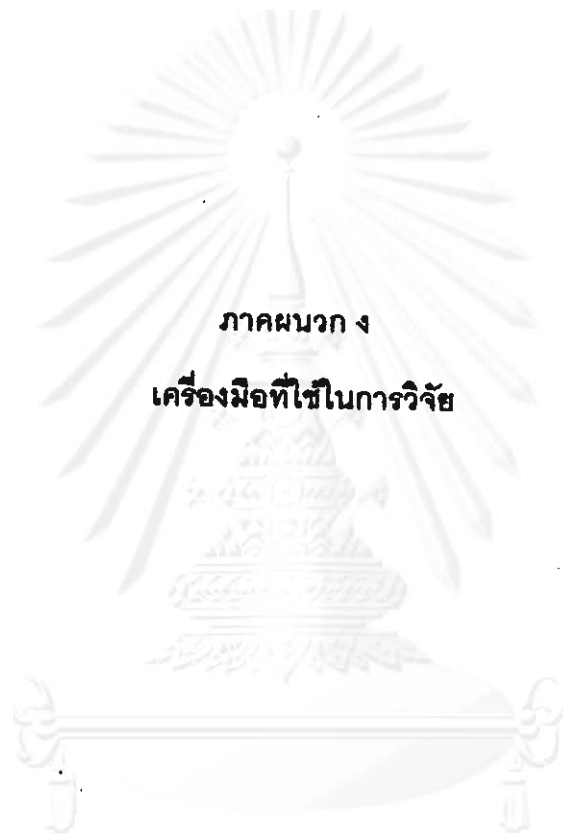
5.5 สมการในรูปคะแนนมาตรฐานสร้างได้จากสูตร ดังนี้ (Gene and Julian, 1970: 186-191)

$$Z_y = b_1 z_1 + b_2 z_2$$

ภาคผนวก ค

แบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ JAREL. (JAREL Spiritual Well - Being Scale,1987) จำนวน 21 ข้อ

1. การสวดมนต์ ไหว้พระเป็นสิ่งที่สำคัญสำหรับชีวิตข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้าคิดว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีความผาสุกทางจิตวิญญาณ
3. เมื่อข้าพเจ้าเติบโตเป็นผู้ใหญ่ ข้าพเจ้าพบว่า ข้าพเจ้ายอมรับความเชื่อของบุคคลอื่น
เพิ่มมากขึ้น
4. ข้าพเจ้าพบความหมายของชีวิต และมีจุดมุ่งหมายในชีวิตของข้าพเจ้าเอง
5. ข้าพเจ้าดำเนินชีวิตไปตามความเชื่อทางจิตวิญญาณ และค่านิยมส่วนตัวที่ถูกต้องของ
ข้าพเจ้า
6. ข้าพเจ้าเชื่อว่ามีชีวิตภายหลังความตาย
7. เมื่อข้าพเจ้าเจ็บป่วย ข้าพเจ้ารู้สึกว่าความผาสุกทางจิตวิญญาณของข้าพเจ้าลดลง
8. ข้าพเจ้าเชื่อในพลังอันสูงสุดที่เหนือธรรมชาติ
9. ข้าพเจ้าสามารถที่จะรับ และให้ความรักแก่ผู้อื่นได้
10. ข้าพเจ้ามีความพึงพอใจในชีวิตของข้าพเจ้า
11. ข้าพเจ้ามีเป้าหมายในชีวิตของข้าพเจ้า
12. พระผู้เป็นเจ้า หรือสิ่งศักดิ์สิทธิ์ แทบจะไม่มี ความหมายในชีวิตของข้าพเจ้า
13. ข้าพเจ้ารู้สึกพึงพอใจในวิถีทางที่ข้าพเจ้าได้ใช้ความสามารถของข้าพเจ้าเอง
14. การสวดมนต์ ไหว้พระ ไม่ได้ช่วยข้าพเจ้าในการตัดสินใจในเรื่องต่างๆ
15. ข้าพเจ้าสามารถที่จะชื่นชมความแตกต่างของบุคคลอื่นที่ไม่เหมือนข้าพเจ้าได้
16. ข้าพเจ้ามีความสุขสบายดี
17. ข้าพเจ้ามักจะให้บุคคลอื่นตัดสินใจแทนข้าพเจ้าเสมอ
18. ข้าพเจ้าคิดว่าเป็นการยากที่จะให้อภัยบุคคลอื่น
19. ข้าพเจ้าสามารถยอมรับสถานการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นในชีวิตของข้าพเจ้าได้
20. ข้าพเจ้าไม่ได้เชื่อถือในเรื่องของสิ่งที่เหนือธรรมชาติ
21. ข้าพเจ้ายอมรับไม่ได้เมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงต่างๆในชีวิต



ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล

เรื่อง

ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณ ตามการรายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยทำวิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณ ตามการรายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข" ผู้วิจัยจึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากนักศึกษา กรุณาตอบแบบสอบถามฉบับนี้ทุกข้อ ตามลำดับ ผู้วิจัยจะนำข้อมูลที่ได้จากนักศึกษาไปวิเคราะห์โดยรวม ซึ่งจะไม่มีผลเสียต่อการศึกษาและการปฏิบัติงานของนักศึกษา และคาดว่าผลการวิจัยจะสามารถนำไปพัฒนาการจัดการศึกษาทางพยาบาลศาสตร์ได้

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากนักศึกษาในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

แบบสอบถามฉบับนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 3 ชุด คือ

ชุดที่ 1 แบบสอบถามพฤติกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล

ชุดที่ 2 แบบสอบถามบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์
ตามการรายงานของนักศึกษา

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่งมา ณ โอกาสนี้ด้วย

นางสาวณัฐวรรณ คำแสน

นิสิตมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1

แบบสอบถามพฤติกรรมการทศนาบาลจิตวิญญาณของนักศึกษาศาสนาบาล

คำแนะนำ โปรดทำทุกข้อและอ่านแต่ละข้ออย่างรอบคอบ และพิจารณารำข้อใดตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติมากที่สุด แล้วทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านต้องการเพียงคำตอบเดียวตามเกณฑ์ต่อไปนี้

- ปฏิบัติทุกครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
- ปฏิบัติบ่อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติเกือบทุกครั้ง
- ปฏิบัติปานกลาง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติบ่อย
- ปฏิบัติน้อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติบางครั้ง
- ไม่เคยปฏิบัติเลย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นท่านไม่ได้ปฏิบัติเลย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1 แบบสอบถามพฤติกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>1. การส่งเสริมการรับรู้ถึงคุณค่าของตนเองแก่ผู้ป่วย</p> <p>1.1 ท่านแสดงความชื่นชมผู้ป่วยต่อหน้าเพื่อนข้างเตียง เมื่อผู้ป่วยปฏิบัติตามแผนการรักษา</p> <p>1.2 ท่านให้ความเป็นกันเองกับผู้ป่วยด้วยการเรียกชื่อผู้ป่วย หรือ เรียกโดยใช้สรรพนาม เช่น ลุง ป้า น้า อา</p> <p>1.3 ท่านอธิบายสิ่งที่จะทำให้กับผู้ป่วย ก่อนปฏิบัติการ พยาบาล</p> <p>1.4 ท่านปฏิบัติการพยาบาลโดยไม่เปิดเผยร่างกายผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยอื่น หรือญาติ ในหอผู้ป่วยเห็น</p> <p>1.5 ท่านถามความคิดเห็นผู้ป่วยเกี่ยวกับสิ่งที่ต้องการให้ ท่านช่วยเหลือ ดูแล</p>						
<p>2. การส่งเสริมความรู้สึกมีอำนาจในตนเองแก่ผู้ป่วย</p> <p>2.1 ท่านให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ป่วยเพื่อเป็นข้อมูล พื้นฐานในการรักษาพยาบาล</p> <p>2.2 ท่านสนับสนุนให้ผู้ป่วยได้ตัดสินใจด้วยตนเองใน เรื่องราวต่างๆที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้ป่วย</p> <p>2.3 ท่านสนับสนุนให้ผู้ป่วยได้ร่วมตั้งเป้าหมายในการวางแผน การพยาบาล</p> <p>2.4 ท่านให้ผู้ป่วยได้รู้ในเรื่องความก้าวหน้าของแผนการ รักษาพยาบาล ตามความต้องการของผู้ป่วย</p> <p>2.5 ท่านอนุญาตให้ผู้ป่วยเก็บสิ่งของที่เคารพ บูชา ไว้กับ ตัวได้ ตามความต้องการของผู้ป่วย ขณะอยู่ในโรงพยาบาล เช่น พระห้อยคอ</p>						

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>3. การให้การพยาบาลแบบร่วมในความรู้สึกของผู้ป่วย</p> <p>3.1 ท่านปฏิบัติตามที่ผู้ป่วยต้องการ ในสิ่งที่ไม่ขัดต่อแผน การรักษายาบาล ถึงแม้จะทำให้ท่านทำงานไม่สะดวก</p> <p>3.2 ท่านคอยสังเกตว่าผู้ป่วยมีอาการอย่างไร เพื่อจะได้ ให้การดูแลได้เหมาะสมกับสภาพอาการของผู้ป่วย</p> <p>3.3 ท่านใช้คำพูดที่เป็นการสะท้อนถึงความรู้สึกนึกคิด หรือความต้องการของผู้ป่วย เช่น คุณคงรู้สึกโกรธ</p> <p>3.4 ท่านยอมรับความรู้สึก พฤติกรรมของผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยพูดถึงพระ และสิ่งศักดิ์สิทธิ์</p> <p>3.5 ท่านอยู่เป็นเพื่อนผู้ป่วยหรือแสดงตนที่จะให้การช่วยเหลือ แก่ผู้ป่วยที่กำลังมีปัญหาหรือต้องการความช่วยเหลือ</p>						
<p>4. การรับฟังและมีเทคนิคในการสื่อสารกับผู้ป่วย</p> <p>4.1 ท่านเปิดโอกาสให้ผู้ผู้ป่วยพูดคุย ระบายความรู้สึกเกี่ยวกับ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ผู้ป่วยเชื่อก็คือ ครุฑธา</p> <p>4.2 ท่านรับฟังเรื่องราวของผู้ป่วย โดยใช้ประสาทสัมผัสทางหู ตา และใจของท่าน</p> <p>4.3 ท่านได้ติดตามเรื่องราว คำพูดที่ผู้ป่วยเล่าหรือบอกกล่าว ตลอดโดยไม่ได้แย้ง จนกว่าผู้ป่วยจะพูดจบ</p> <p>4.4 เมื่อเกิดความขัดแย้งเรื่องความเชื่อของผู้ป่วยกับแผน การรักษายาบาล ท่านได้พูดคุยกับผู้ป่วย เพื่อความเข้าใจ ที่ถูกต้องของผู้ป่วย ในแผนการรักษายาบาล</p> <p>4.5 หลังจากรับฟังสิ่งที่ผู้ป่วยบอกเล่า ท่านได้เก็บเนื้อความ และวิเคราะห์ความหมายของเรื่องนั้นอย่างครบถ้วน</p>						

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>5. การสร้างความหวังและกำลังใจแก่ผู้ป่วย</p> <p>5.1 ท่านให้ผู้ป่วยพูดคุยระบายความรู้สึกในเรื่องเกี่ยวกับ ความกลัว และความหวังของผู้ป่วย</p> <p>5.2 ท่านพยักหน้า สัมผัสหรือบีบมือผู้ป่วยเบาๆ เพื่อแสดง ความเห็นใจ ให้กำลังใจ หรือสนับสนุนผู้ป่วย</p> <p>5.3 ท่านสอบถามความรู้สึก และพูดคุยปลอบโยนแสดง ความห่วงใย เห็นใจผู้ป่วย</p> <p>5.4 ท่านส่งเสริมให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายที่เป็นไปได้จริงในชีวิต</p> <p>5.5 ท่านให้กำลังใจผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความรู้สึกที่จะต่อสู้ แก้ปัญหาชีวิต</p>						
<p>6. การจัดหาแหล่งสนับสนุนทางจิตวิญญาณแก่ผู้ป่วย</p> <p>6.1 ท่านประเมินความเชื่อของผู้ป่วยและนำมาปรับให้ เหมาะสมในแผนการพยาบาลประจำวัน</p> <p>6.2 เมื่อได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยแต่ละราย ท่านวางแผน การพยาบาลที่จะเก็บรักษาวัตถุมงคลของผู้ป่วย ไว้ให้ผู้ป่วย ในที่อันควร</p> <p>6.3 เมื่อได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยแต่ละราย ท่านประสาน งานกับทีมสุขภาพให้มีการนิมนต์พระ และ/หรือให้บุคคลที่ ผู้ป่วยรัก เช่น ลูก สามี ภรรยา พ่อ แม่ เพื่อน มาเยี่ยม พูดคุย มีเวลาอยู่กับผู้ป่วย ตามความต้องการของผู้ป่วย</p> <p>6.4 ท่านวางแผนการพยาบาลประจำวันที่จะให้มีการจัดหา หนังสือธรรมะ หรือคัมภีร์ตามความเชื่อของผู้ป่วย มาให้อ่าน ตามความต้องการของผู้ป่วย</p> <p>6.5 ท่านปรึกษากับอาจารย์ และ/หรือทีมสุขภาพ ในการจัด สิ่งแวดล้อมให้เหมาะกับการปฏิบัติศาสนกิจ ตามความต้องการ ของผู้ป่วย เช่น การสวดมนต์ ไหว้พระ นั่งสมาธิ ฟังเทปธรรมะ</p>						

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>7. การส่งเสริมความผูกพันทางจิตวิญญาณแก่ผู้ป่วย</p> <p>7.1 ท่านส่งเสริมให้ผู้ป่วยฝึกสมาธิ ฝึกการผ่อนคลายโดยการหายใจ หรืออ่านหนังสือธรรมะขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล</p> <p>7.2 ท่านสนับสนุน ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยฟังธรรมะ หรือพูดคุยแลกเปลี่ยนเรื่องธรรมะกับผู้ป่วยคนอื่นๆ</p> <p>7.3 ท่านจัดให้ผู้ป่วยออกกำลังกายตามสภาวะสุขภาพ หรือพักผ่อนอย่างเป็นสุข ขณะอยู่ในโรงพยาบาล</p> <p>7.4 ท่านแนะนำให้ผู้ป่วยฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ขณะอยู่ในโรงพยาบาล</p> <p>7.5 ท่านส่งเสริมให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมนันทนาการร่วมกับผู้ป่วยคนอื่นๆ ขณะรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล</p>						
<p>8. การเรียนรู้ศึกษาพร้อมกับผู้ป่วย</p> <p>8.1 ท่านประเมินความคิดที่เกี่ยวกับสิ่งศักดิ์สิทธิ์ ที่เป็นความเชื่อถือ ศรัทธาของผู้ป่วยที่ท่านได้รับมอบหมายให้ดูแล</p> <p>8.2 ท่านศึกษาความหวังในชีวิต และแหล่งสนับสนุนที่เป็นพลังใจของผู้ป่วยที่ท่านได้รับมอบหมายให้ดูแล</p> <p>8.3 ท่านประเมินความหมายของการปฏิบัติศาสนกิจและพิธีกรรมตามความเชื่อของผู้ป่วยที่มีต่อตัวผู้ป่วย ที่ท่านได้รับมอบหมายให้ดูแล</p> <p>8.4 ท่านประเมินความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อทางจิตวิญญาณกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่ท่านได้รับมอบหมายให้ดูแล</p> <p>8.5 ท่านได้พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้ป่วย ในเรื่องความเชื่อ ความศรัทธาของผู้ป่วยต่อสิ่งศักดิ์สิทธิ์ ที่เกี่ยวข้องกับแผนการรักษาพยาบาล</p>						

ชุดที่ 2

แบบสอบถามบทบาทการสอนการพิจารณาผลจิตวิญญาณของอาจารย์ ตามการรายงานของนักศึกษา

คำแนะนำ โปรดทำทุกข้อและอ่านแต่ละข้ออย่างรอบคอบ และพิจารณารว่าข้อใดตรงกับพฤติกรรมที่
อาจารย์พยายามได้ปฏิบัติมากที่สุดในการคิดเห็นของท่าน แล้วทำเครื่องหมาย (✓)
ลงในช่องที่ท่านต้องการ เพียงคำตอบเดียว ตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์
พยายามปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง

ปฏิบัติบ่อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์
พยายามปฏิบัติเกือบทุกครั้ง .

ปฏิบัติปานกลาง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์
พยายามปฏิบัติบ่อย

ปฏิบัติน้อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์
พยายามปฏิบัติเป็นบางครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติเลย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นอาจารย์พยายามไม่ได้ปฏิบัติเลย

ชุดที่ 2

แบบสอบถามบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ตามการรายงานของนักศึกษา

คำแนะนำ โปรดทำทุกข้อและอ่านแต่ละข้ออย่างรอบคอบ และพิจารณาว่าข้อใดตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์พยาบาลได้ปฏิบัติมากที่สุดในความคิดเห็นของท่าน แล้วทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านต้องการ เพียงคำตอบเดียว ตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์พยาบาลปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง

ปฏิบัติบ่อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์พยาบาลปฏิบัติเกือบทุกครั้ง

ปฏิบัติปานกลาง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์พยาบาลปฏิบัติบ่อย

ปฏิบัติน้อยครั้ง คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับพฤติกรรมที่อาจารย์พยาบาลปฏิบัติเป็นบางครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติเลย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นอาจารย์พยาบาลไม่ได้ปฏิบัติเลย

ชุดที่ 2 แบบสอบถามบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ตามการรายงานของนักศึกษา

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
1.บทบาทในการส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้						
1.1 อาจารย์เน้นให้ท่านตระหนักถึงความสำคัญของจิตวิญญาณ และภาวะสุขภาพของผู้ป่วยในการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล						
1.2 อาจารย์สอนหรือให้ความสำคัญกับการประเมินความต้องการทางจิตวิญญาณของผู้ป่วย เมื่อมอบหมายให้ท่านดูแลผู้ป่วย ได้แก่ การประเมินเป้าหมายในชีวิต ความต้องการได้รับความรัก ความต้องการแสดงความรักต่อผู้อื่น และ/หรือความต้องการความหวังในชีวิต						
1.3 อาจารย์มอบหมายให้ท่านดูแลผู้ป่วยที่กำลังมีปัญหาเกี่ยวกับความต้องการทางจิตวิญญาณ						
1.4 อาจารย์นำกรณีศึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาความต้องการทางจิตวิญญาณ มาสอนท่าน						
1.5 อาจารย์ใช้คำถามกระตุ้นให้ท่านสนใจในการค้นหาปัญหาทางจิตวิญญาณของผู้ป่วย						
1.6 ในการประชุมปรึกษานักเรียนก่อนปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์ได้สอดแทรกเรื่องความต้องการทางจิตวิญญาณของผู้ป่วยด้วย						
1.7 อาจารย์แนะนำให้ท่านค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตวิญญาณ จากตำรา วารสาร และเอกสารต่างๆ						
1.8 อาจารย์นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลจิตวิญญาณมาใช้ประกอบในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติแก่ท่าน						

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
2.บทบาทในการประสานงานในคลินิกให้เกิด กิจกรรมการพยาบาลจิตวิญญาณ						
2.1 อาจารย์ได้จัดให้บริการวิชาการ หรือความรู้เกี่ยวกับ การพยาบาลด้านจิตวิญญาณแก่บุคลากรในทีมสุขภาพ						
2.2 อาจารย์ได้ร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพ ในการ จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะกับการสวดมนต์ ไหว้พระตาม ความต้องการของผู้ป่วย ขณะอยู่ในโรงพยาบาล						
2.3 อาจารย์ร่วมมือกับบุคลากรทีมสุขภาพในการให้พระ หรือบุคคลสำคัญของผู้ป่วย เช่น พ่อ แม่ มาประกอบ พิธีกรรมในหอผู้ป่วย ตามความต้องการของผู้ป่วย เช่น การพรมน้ำมนต์ การนำด้ายสีขาวมาผูกข้อมือผู้ป่วย						
2.4 อาจารย์นำความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วย มาพูดคุย และปรึกษาหารือกับบุคลากรในทีมสุขภาพ เพื่อปรับแผนการรักษาพยาบาล						
2.5 อาจารย์สาธิตการประเมินปัญหาจิตวิญญาณของ ผู้ป่วยแก่บุคลากรในทีมสุขภาพ เช่น การประเมิน ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อทางจิตวิญญาณกับ สถานะสุขภาพของผู้ป่วย						
2.6 อาจารย์ร่วมมือกับบุคลากรในทีมสุขภาพทำการวิจัย หรือค้นหาความรู้ใหม่ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตวิญญาณ						
2.7 อาจารย์นำผลการวิจัยเรื่องการพยาบาลจิตวิญญาณ มาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับบุคลากรในทีมสุขภาพ ในการประชุมปรึกษานักวิชาการผู้ป่วยก่อนปฏิบัติการพยาบาล						
2.8 อาจารย์พูดคุยและซักถามประวัติการเจ็บป่วยของ ผู้ป่วยจากญาติ เพื่อค้นหาสาเหตุและแนวทาง ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตวิญญาณแก่ผู้ป่วย						

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ ปานกลาง	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
3. บทบาทพยาบาลในฐานะครูประจำตึกผู้ป่วย						
3.1 อาจารย์แสดงความชื่นชมผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยปฏิบัติตาม แผนการรักษา						
3.2 อาจารย์ได้ให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ป่วยเพื่อเป็นข้อมูล พื้นฐานในการตัดสินใจรักษาพยาบาล						
3.3 อาจารย์แสดงการร่วมรับรู้กับความรู้สึกของผู้ป่วย ขณะที่ผู้ป่วยกำลังเล่าถึงสิ่งที่ตนเชื่อถือ ศรัทธา						
3.4 อาจารย์รับฟังการบอกเล่าของผู้ป่วยด้วยความใส่ใจ ในเรื่องเกี่ยวกับสิ่งที่ผู้ป่วยเชื่อถือ ศรัทธา						
3.5 อาจารย์ช่วยให้ผู้ป่วยมีกำลังใจ เกิดความเพียรพยายาม ที่จะต่อสู้ชีวิตและแก้ปัญหา						
3.6 อาจารย์จัดหาหนังสือธรรมะ หรือคัมภีร์ตามความเชื่อ ของผู้ป่วย มาให้ผู้ป่วยอ่าน						
3.7 อาจารย์แนะนำและส่งเสริมให้ผู้ป่วยฝึกสมาธิ ขณะพัก รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล						
3.8 อาจารย์แสดงความสนใจศึกษาเรื่องจิตวิญญาณ ของผู้ป่วย						

ชุดที่ 3

แบบสอบถามความคาดหวังทางจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล

คำแนะนำ โปรดอ่านทุกข้อ และพิจารณาว่าข้อใดตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด แล้วทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ท่านต้องการ เพียงคำตอบเดียว ตามเกณฑ์ต่อไปนี้

- | | | |
|--------------------|---------|---|
| เห็นด้วยมากที่สุด | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นตลอดเวลา |
| เห็นด้วยมาก | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นบ่อยมาก |
| เห็นด้วยปานกลาง | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นบ่อย |
| เห็นด้วยน้อย | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นบางครั้ง |
| เห็นด้วยน้อยที่สุด | หมายถึง | ท่านเกือบไม่รู้สึกหรือไม่เคยรู้สึกเช่นนั้นเลย |

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความผาสุกทางจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล

ข้อความ	เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ท่านทราบว่าชีวิตหมายถึงอะไรและท่านมีจุดมุ่งหมาย ในชีวิตของท่าน						
2. ท่านดำเนินชีวิตไปตามความเชื่อและค่านิยมของท่านเสมอ						
3. ท่านสามารถที่จะรับและให้ความรักแก่ผู้อื่นได้						
4. ท่านมีความพึงพอใจในชีวิตของท่าน						
5. ท่านมีเป้าหมายในชีวิตของท่าน						
6. ท่านรู้สึกพึงพอใจในสิ่งที่ท่านได้ใช้ความสามารถ ของท่านเอง						
7. ท่านสามารถที่จะยอมรับความแตกต่างของผู้อื่นที่ ไม่เหมือนกับท่านได้						
8. ท่านมีความสุขในชีวิตที่เป็นอยู่ปัจจุบัน						
9. ท่านมักจะให้บุคคลอื่นตัดสินใจแทนท่านเสมอ						
10. ท่านสามารถให้อภัยผู้อื่นได้						
11. ท่านสามารถเผชิญเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นในชีวิต ของท่านได้						
12. ท่านยอมรับการเปลี่ยนแปลงต่างๆในชีวิตของท่านได้						
13. การที่ท่านทำความดี จะช่วยให้ท่านได้ไปสวรรค์						
14. ท่านดำเนินชีวิตตามคำสอนของพุทธศาสนา เป็นประจำ สม่ำเสมอ						
15. ท่านมีการรื้อนำตนเองมากกว่าที่จะปล่อยให้ชีวิต เป็นไปตามยถากรรม						

ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เห็นด้วย น้อยที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
16.เมื่อท่านทำความดี ท่านคิดว่าสิ่งศักดิ์สิทธิ์เห็นและรับรู้ในความดีที่ท่านกระทำ						
17.ท่านรู้สึกพึงพอใจในรูปร่าง หน้าตา รองท่าน						
18.ท่านคิดว่า ท่านเป็นผู้ที่มีศักยภาพในการทำงานสูง						
19.ในสถานะปัจจุบันรองท่าน ท่านรู้ว่าสิ่งใดเหมาะสมกับตัวท่าน						
20.ท่านมีความสุขอยู่กับความเชื่อ และการปฏิบัติตนตามหลักธรรมในพระพุทธศาสนา						
21.ท่านสามารถพูดคุยเกี่ยวกับเรื่องความตายและชีวิตใหม่ในภพหน้ารองท่านกับบุคคลอื่นได้อย่างเป็นเรื่องธรรมดา						
22.เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น ท่านใคร่ตรองหาเหตุผลก่อนลงมือแก้ไขเสมอ						
23.ท่านเชื่อว่า ในที่สุดสิ่งที่ร้ายจะกลายเป็นดี						
24.ท่านคิดว่า สิ่งศักดิ์สิทธิ์สามารถจะดลบันดาลสิ่งดีงามให้แก่ท่านได้						
25.ท่านสวดมนต์ ไหว้พระ เพื่อให้เกิดความผาสุกในชีวิตเป็นประจำ						



ประวัติผู้วิจัย

นางสาวณัฐวรรณ คำแสน เกิดเมื่อวันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2515 ที่จังหวัดยโสธร สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เมื่อ พ.ศ.2537 เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา2539 ปัจจุบันปฏิบัติราชการในตำแหน่งอาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย