

รายการอ้างอิง

- กนกอร ชาวเวียง. ผลของการใช้กรณีศึกษาในการสอนภาคปฏิบัติวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชที่มีต่อความรู้และเจตคติต่ออากรดูแลผู้ป่วยจิตเวชของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- กวรรณิการ์ วิจิตรสุนทร. ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อผู้ป่วยใกล้มรณะ. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.
- กฤตยา แสงเจริญ. มิติทางจิตวิญญาณกับการดูแลสุขภาพ: กรณีศึกษาจากหมอลำผีฟ้าสู่หมอพระ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 17 (มกราคม-เมษายน 2537): 1-6.
- กาญจนา ปัญญานนท์วาท. ผลของการใช้กรณีศึกษาในการสอนทางคลินิก วิชาการพยาบาลสถิติศาสตร์ ที่มีต่อความตั้งใจกระทำพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- เกรียงศักดิ์ เขียวยิ่ง. การสอนและการฝึกอบรมทางการบริหารโดยวิธีกรณีศึกษา. กรุงเทพมหานคร: โอเอส พรินติ้งเฮ้าส์, 2534.
- เกสร ศรีพิชญาการ. เมตตามรณะกับบทบาทพยาบาล. เชียงใหม่: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.
- จงรักษ์ อธิรัตน์. ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อกิจกรรมพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยใกล้ตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. กรณีศึกษา : นวัตกรรมการเรียนการสอนทางพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 5 (ธันวาคม 2536) : 45-57.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การสอนเพื่อพัฒนาทักษะทางพยาบาลศาสตร์ วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2(มีนาคม 2533): 17-29.
- ชนิดา มณีวรรณ. ประสบการณ์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงาน Home Health Care แผนกป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ (Ambulatory Nursing Care Service) โรงพยาบาลรามธิบดี. สวารสุขภาพพยาบาล 10 (กรกฎาคม-กันยายน 2538): 15-25.

- ชอลัดดา พันธุเสนา. การพยาบาลจิตสังคมในผู้ป่วยวิกฤตตามแบบแผนสุขภาพ. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งกรุ๊ป, 2536.
- ชันนาฏ ณ นคร และคณะ. บทบาทของพยาบาลแบบองค์รวมที่มีต่อผู้ป่วยระยะสุดท้ายและความต้องการการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. วารสารพยาบาลวิทยาลัยพยาบาล สภาวิชาชีพพยาบาลไทย 20 (กันยายน-ธันวาคม 2538): 331-339.
- ทองสุข คำชนะ. ผลของการเรียนการสอนแบบให้ปัญหาเป็นหลักที่มีต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ทัศนาศ นฤทอง. มโนคติของจิตวิญญาณการพยาบาล. การประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เรื่อง การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. หน้า 21-29. 26-27 พฤศจิกายน 2533 ณ อาคารทิพย์พัฒน์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ดวงเดือน พันธุโยธี. จริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยหนัก. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี 2(มกราคม- มิถุนายน 2534): 35-38.
- ธัญญมล สุรียานิมิตรสุข. ผลการสอนการพยาบาลผู้คลอดโดยใช้กรณีศึกษาต่อความรู้ และคุณภาพของการดูแลผู้คลอดของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- นิภา ปวีณเกียรติคุณ. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์เกี่ยวกับความตายและภาวะใกล้ตายกับทัศนคติต่อการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ตายของนักศึกษาพยาบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- บงกช พึ่งพุทธาภิรักษ์. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาวิจัยศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.
- บรรจง คำหอมกุล. Hospice care. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการก้าวหน้า : 100 ปีพยาบาลไทย การประชุมวิชาการงานฉลอง 150 ปี ร.ร. พยาบาลผดุงครรภ์ และอนามัยศิริราช คณะพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. (9-11 มกราคม 2539): 132-141.
- บุบผา ชอบใจ. ความต้องการด้านจิตวิญญาณผู้ป่วยสูงอายุที่ป่วยด้วยโรคมะเร็ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2536.

- ประกอบ คุปรัตน์. การเรียนการสอนโดยใช้กรณีศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 6(เมษายน 2537): 1-14.
- ประคอง อินทรสมบัติ. ประเด็นในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. เอกสารประกอบประชุมวิชาการ เรื่องจริยธรรมกับการพยาบาลยุคไฮเทค. ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช, 2534: 57-62.
- ประคิน สุจฉายา. องค์ความรู้ทางการพยาบาล. การวิจัยทางการพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร, 2539.
- ประทีน ศรีเงิน. เปรียบเทียบการสอนโดยใช้บทบาทสมมติกับการสอนปกติเพื่อพัฒนาทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความซื่อสัตย์สุจริตของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยบูรพา, 2534.
- พยอม อยู่สวัสดิ์. การดูแล : แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาลเชิงมนุษยธรรม. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14 (มกราคม - มีนาคม 2539): 26-31.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. ภาพประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เรื่อง การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. หน้า 1-7. 26-27 พฤศจิกายน 2533 ณ อาคารทิพย์พัฒน์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- พรทิพย์ บุญพวง. การสอนจริยศาสตร์ทางการพยาบาล. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 18(มีนาคม-เมษายน 2538): 11-15.
- พวงแก้ว ปุณยกนก. แบบสอบอัตนัยประยุกต์ (M E Q) เพื่อวัดการแก้ปัญหา. รายงานผลการวิจัย ทูรศึกษาดูงานที่เชียงใหม่. กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิกเพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ดุษฎีบัณฑิต ภาควิชาหลักสูตรและการสอน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. จริยธรรมในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์: กุศโลบายในการพัฒนาหลักสูตร. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2 (ธันวาคม 2533): 8-16.
- พัชรียา ไชยลังกา. ศึกษาเปรียบเทียบแนวความคิดเกี่ยวกับความตายของผู้มีสุขภาพดีและผู้ป่วยเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และวัลยา คุโรปกรณ์พงษ์. เทคนิคการสร้างและพัฒนาเครื่องมือวิจัยทางการพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2536.

- เพ็ญภา แดงต่อมยุทธ์. ผลของการสอนที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ต่อความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- เพ็ญศรี รักสละ. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน อัดมโนทัศน์ สภาพแวดล้อมทางคลินิก สัมพันธภาพในทีมสุขภาพ ความร่วมรู้สึกกับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลชุมชนเขตพัฒนาอุตสาหกรรมชายฝั่งทะเลภาคตะวันออก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ฟาริดา อิบราฮิม. นิเทศวิชาชีพและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ: สามเจริญพานิชย์, 2536.
- ฟาริดา อิบราฮิม. เรื่องของจิตวิญญาณกับการพยาบาล. การประชุมวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยเรื่อง การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. หน้า 16-20. 26-27 พฤศจิกายน 2533 ณ อาคารทิพย์พัฒนา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- เยาวลักษณ์ บรรจงปรุ และคณะ. วิเคราะห์การจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม 2537): 26-38.
- รศนา อัคระกิจ. กระบวนการแก้ปัญหาและตัดสินใจเชิงวิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ. โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- รสพร ประทุมวัน. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยใกล้ตาย. โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- รวรรณี จรรยาอนิชย์. สิทธิการตาย และ/หรือการเตรียมเผชิญการตาย. วิทยากรก้าวหน้า : 100 ปีการพยาบาลไทย การประชุมวิชาการงานฉลอง 150 ปี ร.ร.พยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริราช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. หน้า 163-165. 9-11 มกราคม 2539 ณ โรงแรมอิมพีเรียล คิวินสปาร์ค กรุงเทพฯ.
- สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. ประมวลรายวิชาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข, 2537.

- สมคิด ไชยยันบูรณ. การสอนจริยศึกษา. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- สมคิด รักษาศักดิ์ และประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในเด็กผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- สมคิด อิศราวัดน์. กลวิธีการพัฒนาจริยธรรมสำหรับวิชาชีพการพยาบาล. สารสภากาพย์พยาบาล (มีนาคม 2537): 41-46.
- สมศรี สัจจะสกุลรัตน์. ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อัตมโนทัศน์ สภาพแวดล้อมทางคลินิก กับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- สันต์ หัตถ์รัตน์. การดูแลผู้ป่วยหมดหวัง. กรุงเทพมหานคร : อัมรินทร์การพิมพ์, 2521.
- สายพิน เกษมกิจวัฒนา. ภาวะเหนือตนเอง: แนวคิดด้านจิตวิญญาณ.วารสารพยาบาลศาสตร์ 14 (มกราคม-มีนาคม 2539): 4-8.
- สิวลี ศิริไล. จริยธรรมกับงานบริการพยาบาลที่สร้างความประทับใจ. สารสภากาพย์พยาบาล (มีนาคม 2537): 38-40.
- สิวลี ศิริไล. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ, โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- สุภาพร ดาวดี. ศึกษาความตระหนักในตนเองของพยาบาลและพฤติกรรมกาดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- แสง จันทร์งาม. ศาสนศาสตร์. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2534.
- ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์. ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมวิชาชีพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน กับความสามารถในการตัดสินใจในปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติกาพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- อาภรณ์ ชูดวง. การสร้างแบบฉบับ เอ็ม อี คิว เพื่อวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. การวิจัยเชิงศึกษาในการเรียนการสอนทางพยาบาลจิตเวช. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 6(เมษายน 2537): 32-40.

อรพินทร์ วีระฉัตร. การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 6. ณ อาคารพิทยพัฒน์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533

อวยพร ตันมุขยกุล. การตอบสนองความต้องการด้านจิตวิญญาณ โดยใช้กระบวนการพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 6. เรื่อง การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. หน้า 36-46. ณ อาคารพิทยพัฒน์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533

ภาษาอังกฤษ

Adam, M.E. The response of eventh Grader to use of the case Method of Instruction in Social Studies. Master degree thesis Simon Fresor University, 1992.

Aiken, T.D.,and Catalano, J.T. Legal, Ethical and Political Issue in Nursing. Philadelphia: F.A. Davis,1994.

Beare, P.C. Principles and Practice of Adult Health Nursing. Philadelphia: C.V. Mosby Company, 1990.

Beck, C.T. Nursing Students' Experiences Caring for Dying Patients. Journal of nursing Education 36(November 1997): 408 - 415

Beland, I.L. Clinical Nursing Pathophysiological : Psychological Approach. 2nd ed. New York : The McMillan Company, 1972.

Berggren, T.P. Spiritual in aging : Spiritual Need or Spiritual Journey?. Journal of Gerontological Nursing 21(march 1995): 5 - 10.

Beverly, D.W. Introduction to Patient Care. 3rded. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1977.

Boney, J ,and Baker, J.D. Strategies for teaching clinical decision-making. Nurse Education Today 17(January 1997): 16 - 21.

Brittain, J.N. ,and Boozer. J. Spiritual Care: Integration into a Collegiate Nursing Curriculum. Journal of Nursing Education 26(April, 1987): 155 – 160.

Carson, V.B. Spiritual Dimensions of Nursing Pracice. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1989.

Clark, C ; Heidenrich, T. Spiritual care for the critically ill. American Journal of Critical Care 4(January 1995): 77 – 81.

- Copp, G. Palliative care nursing education : a review of research findings Journal of Advance Nursing 19(February 1994): 552 - 557.
- De Young, S. Teaching Nursing. Canada : A Division of the Benjamin / commings, 1990.
- Degner, L.F. ,and Gow, C.M. Preparing Nurse for Care of the Dying : A longitudinal Study. Cancer Nursing 11 (June1998): 160 - 169.
- Degner, L.F.; Gow, C.M., and Thompson, L.A. Critical nursing behavior in care for the dying. Cancer Nursing 14(May 1991): 246 – 253.
- Ellis, P.A. Processes used by nurses to make decisions in the clinical practice setting. Nurse Education Today 17(May 1997): 325-332.
- Faulkner, A. Nursing. The Reflective approach to adult nursing. 2nd ed. Torino: Chapman & Hall, 1996.
- Fawcett, J. Analysis and Evaluation of Nursing Theories. Philadelphia : F.A. Davis Company, 1993.
- Frederickson, Keville and Mayer Gloria G. Problem Skills : What Effect Does Education Have. American Journal of Nursing 7(July 1997): 1167-1169.
- Fry, S.T. Ethics in Nursing Practice : A guide to Ethical Decision making. Geneva : The International Council of Nursing, 1994. .
- Gaffin, J.P. Approaches to Spiritual Care. Nursing Time 23(August, 1995): 55 – 57.
- Gillies, D.A. Nursing Management A system Approach. Philadelphia: WB Sanders, 1994.
- Golub, Sharon and Reznikoff, Marvin. Attitude Toward Dead : A Comparison of Nursing Student and Graduate Nurse. Nursing Research 20(January-February, 1974): 503 - 508.
- Hall, B.A. Spirituality in Terminal illness : An Alternative View of Theory Journal of Holistic Nursing 15(March 1997): 82 - 96.
- Highfield, M.F. Spiritual Health of Oncology Patients : Nurse and Patient Perspectives. Cancer Nursing 14 (February 1992): 1 - 8.
- Jamison, J.R. Innovation in education : a case study of a novel teaching / learning format. [CD-ROM]. Journal of Manipulative & Physiological Therapeutics 19 (February 1996): 92 - 98. Abstract from : Ovid.

- Jenks, J.M. The Pattern of Personal Knowing in Nurse Clinical Decision Making. Journal of Nursing Education 32(November 1993): 397 – 405.
- Jindanu, M.K. ,and Adedivan, S.O. Effects of Educational on Attitude of Nursing Students Toward Dying Patients in the Migeria Sociocultural Environment. International Journal of Nursing Students 19(1982): 21 - 27.
- Jones,R.A.,and Beck, S.E. Decision Making in Nursing. Albang : An International Thomson Publishing Co., 1996.
- Jordan, S. Teaching pharmacology by case study. Nurse education Today. 17(January, 1997): 386 – 393.
- Kemp, Charles. Terminal illness : a guide to nursing care. Pennsylvania : Lippincott, 1995.
- Kubler-Ross,E. On Death and Dying. New York: Mac Millan,1969.
- Larson, P.J. Cancer Nurses, Perception of Caring. Cancer Nursing 9 (March 1986): 86 - 91.
- Leininger, M.M. Time to Celebrate and Reflect on Progress with Transcultural Nursing. Journal of Transcultural Nursing 6(January 1994): 1-6.
- Lipman, T.H. ,and Deatrick, J.A. Preparing Advanced Practice Nurses for Clinical Decision Making in Special Practice. Nursing Educator 22(March-April, 1997): 47 – 50.
- McSnerry, W., and Draper, P. The Spiritual Dimension: why the absence within nursing curricula?. Nurse Education Today 17(April 1997): 413 – 417.
- Mellish and Brink. Teaching The Practice of Nursing A Text in Nursing Diadactics. Mayuille : Butterworth, 1990.
- Milton, Isabel E. Concerns of Final Year Baccalaureate Students about Nursing Dying Patients. Journal of Nursing Education 23(September 1984): 298 - 301.
- Oldnall, A. A Critical Analysis of Nursing: meeting the spiritual needs of patients. Journal of Advanced Nursing 23(January 1996): 138 – 144.
- Pickett, M. Cultural Awareness in the Context of Terminal Illness. Cancer Nursing. 16 (April 1993): 102 - 106.

- Piles, C.L. Spiritual care : role of nursing education and practice. A needs survey for curriculum development. Unpublished Ph.D. thesis, University of Saint Louis, 1987.
- Powell, J.L. Case Method in Higher Education : A Case Study. Dissertation Abstracts International 55 (March 1995).
- Price, J.L.; Stivens, H.O., and Labarre, M.C. Spiritual Caregiving in Nursing Practice. Journal of Psychosocial Nursing 33 (December 1995): 5 – 9.
- Quinn, C.A. A conceptual approach to the identification of essential ethics content for the undergraduate nursing curriculum. Journal of Advanced Nursing 15(June 1990): 726 - 730.
- Reed, P.G. Preference for Spiritually Related Nursing : Intervention Among Terminally and Nonterminally Ill Hospitalized Adult and Well Adult. Applied Nursing Research 4(August 1991): 122 - 128.
- Reilly, D.E. ,and Dermann. M.H. The Clinical field : its use in nursing Education. Connecticut : Appieton Century-Crofts, 1985.
- Richter, J.M. Support A Resource during Crisis of Mate Loss. Journal of Gerontological Nursing 13(November 1987): 19 - 22.
- Ross, L. The Spiritual Dimension: its importance to patients' health, well – being and quality of life and its implication for nursing practice. International Journal Nursing Standard 32(May 1995): 457 – 468.
- Schweer ,J.E. Creative Teaching in Clinical Nursing. 2nd nd. Louis:The C.V. Mosby CO, 1976.
- Smith, S.J.,and Davis, A.J. A program for Nursing clinics. Internation Journal Nursing Standard 22(April 1985) : 335-339.
- Sodestrom, K.E. and Martinson, M. Patients spiritual coping strategies: A Study of Nurse and Patient perspective. ONE 14(February 1987): 41 – 46.
- Stepnic, A ,and Perry, T. Preventing spiritual distress in the dying client. Journal of Psychosocial Nursing &Mental health service 30(January 1992): 17 - 24.
- Stewin, L.H. The effect of death education and experience on nursing students' attitude towards death. Journal of Advanced Nursing 15(January 1990): 29 - 34.

- Stowe, Ann Coghlan and Igo, Lorraine C. Learning from Literature : Novel Plays, Short Stories and Poems in Nursing Education. Nurse Educator 21(September – October 1996): 16 – 79.
- Swansburg, R.C. and Swansburg, L.C. Nursing Staff Development. London : Jones and Bertlett Publishers Co., 1995.
- Tillman, B.A. A Study of the Use of Case Methods in Preservice Teacher Education. Doctortation. The Ohio state University, 1992.
- Tschikota, S. The Clinical Decision – Making Processes of Student Nurse. Journal of Nursing Education 32(November 1993): 389 – 398
- Watson, J. Nursing : The Philosophy the Science of Caring. Colorado : Coronado Associated University Press, 1985.
- Yeaworth, Rosalee ; Kapp, Frederic T. and Winget, Carolyn. Attitude of Nursing Student Toward the Dying Patient. Nursing Research 23(January-February 1970): 20.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รายนามพยาบาลวิชาชีพที่ให้สัมภาษณ์เพื่อนำมาใช้ในการสร้างแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
 1. นางสาวนฤมล พรหมภิบาล พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยอายุกรรมฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี
 2. นางสาวสมน ชัยโชติกุลชัย พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 กลุ่มงานพยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี
 3. นางสาวยุพดี ธัญพิช พยาบาลวิชาชีพระดับ 5 โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
 4. อาจารย์ดวงเดือน พันธุโยธี อาจารย์พยาบาลประจำภาควิชา การพยาบาลอายุรศาสตร์ - ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพระยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
 5. นางศรีมวล กาญจนเสถียร พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้าหอผู้ป่วยนรีเวช โรงพยาบาลราชวิถี
 6. นางสาวรমন เดชมาฮาวิพงศ์ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 7. นางสาวคณิงนิจ นุรีเทศน์ พยาบาลวิชาชีพระดับ 6 โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี
 8. นางสาวฉวีวรรณ ไพรวลัย พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยไอซียู โรงพยาบาลบำราศนราดูร
 9. อาจารย์ทองสวย สีทานนท์ อาจารย์พยาบาลประจำวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
 10. พ.ต.หญิงจาวรรณ ปีทอง พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ฯ

2. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพแผนสอนการพยาบาลที่เน้นจริยธรรม และการดูแลด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

1. ผศ. ดร. พ.ต.ต. หญิงพวงเพ็ญ ชูณหปราณ อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. พ.ต.ต.หญิง กาญจนา ปัญญาณนท์วาท วิทยาจารย์โท วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
3. อาจารย์รัชสุรีย์ จันทเพชร อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลยุวศาสตร์-ศัลย
ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า
จันทบุรี
4. ผศ. บรรจง คำหอมกุล อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
5. ดร. ทศนีย์ นนทะศร อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

**3. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจในการ
พยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย**

1. นาวาโทหญิง อภรณ์ ชูดวง ผู้ช่วยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพ
เรือ
2. ดร. ชุตติมา ปัญญาพินิจนุกร วิทยาจารย์ 6 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพ
3. ผศ.ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย
4. ผศ. บรรจง คำหอมกุล อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
5. พ.ต.ท.หญิง นฤมล เพ็ชรเจริญ รองหัวหน้าหอผู้ป่วย ไอ ซี ยู อุบัติเหตุ โรง
พยาบาลตำรวจ
6. อาจารย์ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์ อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลเช็นด์หลุยส์

4. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตอบแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วย
ระยะสุดท้าย

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. พ.ต.ต.หญิงกาญจนา ปัญญานนท์วาท | วิทยากรโย วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| 2. ดร. ชุตินา ปัญญาพินิจนุกร | วิทยากรย์ 6 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพ |
| 3. ผศ.ดร. อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย |
| 4. ผศ. บรรจง คำหอมกุล | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 5. พ.ต.ท.หญิง นฤมล เพ็ญเจริญ | รองหัวหน้าหอผู้ป่วย ไอ ซี ยู อุบัติเหตุ โรง
พยาบาลตำรวจ |
| 6. อาจารย์ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์ | อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลเช็นต์หลุยส์ |
| 7. อาจารย์ชัชชาภ ณ นคร | อาจารย์ประจำภาควิชาพื้นฐานการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย |
| 8. คุณนฤมล พรหมภิบาล | รองหัวหน้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
โรงพยาบาลราชวิถี |
| 9. พ.ต.หญิง สุพัตรา สิงห์คำราม | พยาบาลประจำการ กองพยาบาล โรงพยาบาล
พระมงกุฎเกล้า |
| 10. ผศ. ดร.อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 11 อาจารย์ดวงเดือน พันธุโยธี | อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์- ศัลย
ศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |

5. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่เข้าร่วมประชุมสร้างโมเดลคำตอบ กำหนดน้ำหนักคะแนนและกำหนดเวลาที่เหมาะสมในการทำแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. ดร.ชุติมา ปัญญาพินิจนุกร | วิทยาจารย์ 6 วิทยาลัยพยาบาลพบรมราชชนนี กรุงเทพฯ |
| 2. พ.ต.ต.หญิง กาญจนา ปัญญานนท์วาท | วิทยาจารย์โท วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| 3. พ.ต.ท.หญิง นฤมล เพ็ชรเจริญ | รองหัวหน้าผู้ป่วยไอซียู ศัลยกรรมอุบัติเหตุ โรงพยาบาลตำรวจ |
| 4. พ.ต.หญิง สุพัตรา สิงห์ราม | พยาบาลประจำการกองพยาบาลโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 5. อาจารย์ชัชชานฎ ณ นคร | อาจารย์ประจำภาควิชา พื้นฐานการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย |
| 6. อาจารย์ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์ | อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์ |
| 7. นางสาว นฤมล พรหมภิบาล | พยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยหนักไอ ซี ยู อายุรกรรม โรงพยาบาลราชวิถี |

6. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพสคริปต์กรณีศึกษา และกระบวนการถ่ายทำเทปวิดีโอทัศน์

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. พ.ต.ต.หญิง กาญจนา ปัญญานนท์วาท | วิทยาจารย์โท วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| 2. รศ. สมเชาว์ เนตรประเสริฐ | หัวหน้าภาควิชาสัตตทัศน์ศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 3. ผศ. ดร. อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |



ภาคผนวก ข
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. หาความยากง่ายของข้อสอบอัตนัยประยุกต์ ใช้สูตรของ Whitney and Sabers (1970 อ้างใน ศิริชัย กาญจนวาสี, 2539)

$$P = \frac{S_u + S_L - (2N \times X_{min})}{2N (X_{max} - X_{min})}$$

P	=	ดัชนีความยากง่าย
S_u	=	ผลรวมของคะแนนกลุ่มเก่ง
S_L	=	ผลรวมของคะแนนกลุ่มอ่อน
N	=	จำนวนผู้เข้าสอบของกลุ่มเก่งหรือกลุ่มอ่อน
X_{min}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้ต่ำสุด
X_{max}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้สูงสุด

2. หาอำนาจจำแนกของข้อสอบอัตนัยประยุกต์ โดยใช้สูตรของ Whitney and Sabers (1970 อ้างใน ศิริชัย กาญจนวาสี, 2539)

$$D = \frac{S_u - S_L}{N (X_{max} - X_{min})}$$

D	=	ดัชนีค่าอำนาจจำแนก
S_u	=	ผลรวมคะแนนของกลุ่มสูง
S_L	=	ผลรวมคะแนนของกลุ่มต่ำ
N	=	จำนวนนักเรียนของกลุ่มสูงหรือกลุ่มต่ำ
X_{max}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้สูงสุด
X_{min}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้ต่ำสุด

3. หาความเที่ยงของข้อสอบอันดับประยุกต์ ใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (α) ของครอนบาค

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma^2} \right]$$

K = จำนวนข้อในแบบทดสอบ

$\sum \sigma_i^2$ = ความแปรปรวนของคะแนนรวมรายข้อ

σ^2 = ความแปรปรวนของคะแนนที่ได้ทั้งหมด

4. เปรียบเทียบความรู้และคุณภาพของการดูแลผู้คลอด ก่อนและหลังทดลองภายในกลุ่ม ใช้สูตร dependent t-test (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2538)

$$t = \frac{\bar{d}}{Sd / \sqrt{n}} \quad \text{องศาอิสระ} = V; (V = n-1)$$

\bar{d} = ผลต่างของคะแนนหลังทดลองกับก่อนทดลอง

Sd = ค่าเบี่ยงเบนของผลต่างของคะแนนหลังทดลองกับก่อนทดลอง

n = จำนวนขนาดตัวอย่าง

5. เปรียบเทียบความรู้และคุณภาพของการดูแลผู้คลอด ก่อนและหลังทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สูตร Independent t-test (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2538)

กรณีความแปรปรวนเท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left[\frac{S_1^2 (n_1 - 1) + S_2^2 (n_2 - 1)}{n_1 + n_2 - 2} \right] \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right]}} \quad , \gamma = n_1 + n_2 - 2$$

กรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}}$$

\bar{X}_1, \bar{X}_2 = มีมัธยฐานเลขคณิตในตัวอย่างชุดที่ 1, 2

n_1, n_2 = ตัวอย่างประชากรชุดที่ 1, 2

S_1^2, S_2^2 = ความแปรปรวนในตัวอย่างประชากรชุดที่ 1, 2

$$\gamma = \frac{\left[\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2} \right]^2}{\frac{\left[\frac{S_1^2}{n_1} \right]^2}{n_1 - 1} + \frac{\left[\frac{S_2^2}{n_2} \right]^2}{n_2 - 1}}$$



ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

SCRIPT กรณีศึกษาที่ 1

" จะทำอะไร"

ฉากที่ 1

Location : Ward สูติ-นรีเวช / Nurse Station

ตัวละคร : นางสาวสมพร (คนไข้)

นางสาวอารี (พยาบาล/เวรเช้า)

พยาบาลเวรดึก

บรรยากาศ : กำลังส่งเวร

MS เห็นนางสาวอารีนั่งคุยกับ พยาบาลเวร กำลังส่งเวรที่ Nurse station	พยาบาลเวรดึก: "CASE รับใหม่ เตียง 10 นางสาวสมพร ใจชื่อ อายุ 50 ปี Diagnosis CA Ovary /case นี้ ผู้ป่วยมีประวัติเป็นมา 2 ปี รักษาโดยให้เคมี บำบัดมาตลอด ครั้งนี้มาด้วยอาการหายใจ เหนื่อยหอบ บวมทั่วตัว ท้องโต ประมาณ 1 เดือน รับประทานอาหารได้น้อย บ่นปวดท้อง ตลอดเวลา เมื่อเช้านี้ ปวดท้องมากขึ้น กระสับกระส่ายตลอด"
--	---

-----CUT-----

ฉากที่ 2

Location

ตัวละคร : นางสาวอารี

นางสมพร

บรรยากาศ : ภายใน ward ที่เตียงผู้ป่วย มีนางสมพรนอนอยู่บนเตียง(เตียงอยู่ริมหน้าต่าง)

LS เตียงนางสมพร โดยมีนาง สาวอารียืนอยู่ข้างเตียง	อารี : สวัสดีค่ะ คุณสมพร เมื่อคืนนั้นนอนหลับไหมคะ ทราบ จากพยาบาลเวรเมื่อคืนว่า ตอนเช้าคุณสมพร มีอาการ ปวดท้องมาก ตอนนี อากาการปวดเป็นอย่างไรบ้าง สมพร : ยังปวดอยู่ แต่ว่าดีขึ้นกว่าตอนเช้า (สมพร หน้าตาซีดเซียว มือกุมท้องน้อย)
---	---

แบบสอบความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลที่เน้นจริยธรรม และการดูแลด้านจิตวิญญาณ
ของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบ

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่จัดไว้หรือเขียนข้อความซึ่งเป็นข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริง
เกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุด

1. เพศ หญิง ชาย
2. อายุ.....ปี
3. คะแนนเฉลี่ยสะสมของชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2540.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบวัดความสามารถในการตัดสินใจในปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรมในการ
ปฏิบัติกรพยาบาล

คำชี้แจง

1. โปรดอ่านคำชี้แจงให้เข้าใจ หากมีข้อสงสัยให้ถามก่อน เมื่อบอกให้ทำจึงตั้งข้อสอบออกมาทำ
พร้อมกัน
2. สถานการณ์ต่อไปนี้มี 3 สถานการณ์. จำนวนทั้งหมด 15 ข้อ 13 แผ่น ใช้เวลาในการทำ
1 ชั่วโมง 15 นาที **โปรดตอบคำถามแต่ละสถานการณ์ให้ครบทุกข้อ** โดยใช้ความรู้ต่าง ๆ ที่ท่านเรียนมา
คิดพิจารณาไตร่ตรองให้รอบคอบมากที่สุด เสมือนกับที่ท่านอยู่ในเหตุการณ์นั้นจริง ๆ เพราะเป็นสถานการณ์
ที่ท่านมีโอกาสเผชิญพบในการปฏิบัติงานในฐานะพยาบาลวิชาชีพ กรุณาตอบให้ตรงประเด็นและละเอียด
มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ในเวลาที่กำหนดให้ เพื่อให้ผลที่ได้สามารถสะท้อนความสามารถที่แท้จริงของท่าน
3. ข้อสอบแต่ละแผ่นจะแยกออกจากกัน แต่ละข้อจะเว้นบรรทัดไว้ให้โดยบรรทัดที่เว้นนั้นไม่มีผล
ต่อการกำหนดความยาวของเนื้อหาที่จะตอบ ท่านสามารถตอบได้น้อยกว่าหรือมากกว่าบรรทัดที่เว้นไว้ได้
ถ้าบรรทัดที่เว้นไว้ไม่เพียงพอสามารถเขียนเพิ่มในที่ว่างท้ายข้อหรือด้านหลังข้อสอบแต่ละแผ่นได้
4. เมื่อแน่ใจว่าทำข้อสอบในแผ่นนั้นเสร็จให้คว่ำข้อสอบแผ่นนั้นไว้ แล้วจึงตั้งข้อสอบแผ่นถัดไป
ออกจากซองมาทำ ซึ่งต้องใช้ข้อมูลจากสถานการณ์เดียวกันนั้นด้วย และ**จะไม่อนุญาตให้ย้อนกลับมาทำ
ข้อที่ทำไปแล้วอีก**
5. เวลาที่ระบุไว้เป็นเวลาที่ใช้ในการทำแต่ละแผ่น และเวลาสะสมที่ควรใช้ ท่านสามารถใช้
เวลาน้อยกว่าหรือมากกว่าได้ หากท่านใช้เวลาในข้อนั้นมากเกินไปจะทำให้ท่านมีเวลาในการทำข้ออื่นน้อยลง
จึงควรพิจารณาใช้เวลาให้เหมาะสมด้วย
6. หากไม่เข้าใจคำชี้แจงให้ถามก่อนเริ่มทำข้อสอบ ในระหว่างการทำข้อสอบจะไม่มีการถามหรือ
การชี้แจงใด ๆ ทั้งสิ้น ให้ทำข้อสอบตามที่ท่านเข้าใจคำตอบของท่านจะเก็บรักษาไว้เป็นและขอขอบคุณที่
ความร่วมมือ
7. ความลับและจะไม่มีผลในทางลบใด ๆ ต่อท่าน

ขอให้ท่านใช้ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มที่

และขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

คำแนะนำ โปรดอ่านสถานการณ์ให้เข้าใจชัดเจนแล้วจึงตอบคำถาม
เมื่อแน่ใจว่าทำเสร็จแล้ว จึงทำหน้าถัดไปโดยใช้ข้อมูลจากสถานการณ์นี้ด้วย และจะไม่อนุญาตให้ย้อนกลับมาทำหน้านี้อีก

เวลาที่ใช้ 6 นาที
เวลาสะสม 6 นาที

กรณีที่ 1 ใช้ตอบคำถามข้อที่ 1-6

ด.ญ.แก้ว อายุ 13 ปี ป่วยด้วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว มานานประมาณ 10 ปี รับการตรวจและรับยากลับไปทานที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ ขณะที่เจ็บป่วยด้วยโรคนี้อบิดามารดาของผู้ป่วยพาไปรตน้ำมนต์ ไหว้พระ ทำบุญสะเดาะเคราะห์ตามวัดต่าง ๆ อยู่เสมอ เมื่อปลายปีที่แล้วผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดระหว่างที่ทำการรักษา ผู้ป่วยมีผมร่วง สวมวิกผมตลอดเวลาทั้งขณะอยู่บ้านและออกนอกบ้าน ตั้งแต่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ผู้ป่วยไม่ได้ไปโรงเรียนเลย โดยบิดามารดาบอกว่ากลัวลูกจะไปติดเชื้อเพิ่มขึ้น เนื่องจากสุขภาพไม่แข็งแรง

1 เดือนก่อนมาร.พ.ครั้งนี้ เริ่มมีหน้าบวม ซีด รับประทานอาหารได้น้อย

คำถาม 1. ผู้ป่วยรายนี้นอกจากมีปัญหาด้านสุขภาพแล้ว ผู้ป่วยและครอบครัวต้องเผชิญกับปัญหาด้านจิตใจอะไรบ้าง

ปัญหาด้านจิตใจของผู้ป่วย คือ _____

ปัญหาด้านจิตใจของครอบครัว คือ _____

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	ภาพประเมินผล
<p>เมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้การสอน นักศึกษาสามารถ</p> <p>นักศึกษากล่าวถึงลักษณะและความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้</p>	<p>ภาระกิจหลักของพยาบาล คือการช่วยเหลือบุคคลแต่ละคนทั้งผู้ป่วยและคนปกติ โดยปฏิบัติตามหลักการที่กระทำให้ผู้ป่วยมีสุขภาพดี หนีจากโรคหรือตายอย่างสงบ ผู้ป่วยระยะสุดท้ายเป็นอีกบุคคลหนึ่งที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือเช่นเดียวกับผู้ป่วยระยะอื่นๆ</p> <p>ผู้ป่วยระยะสุดท้ายมีความต้องการในหลายๆด้าน เป็นผู้ที่มีชีวิตอยู่ในสถานการณ์เฉพาะระหว่างความเป็น (การมีชีวิตอยู่) กับ ความตาย (Living-dying interval) เป็นเวลาที่ผู้ป่วยตระหนักว่าการเจ็บป่วยในครั้งนี้ จะนำมาซึ่ง ความตาย และจะไม่มีโอกาสฟื้นคืนชีพเพื่อ กลับมีชีวิตได้ดังเดิม ผู้ป่วยจึงต้องสูญเสียสิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิต (Beare, 1990: 424) การมีชีวิตระหว่างความเป็นความตายของผู้ป่วย เป็นช่วงเวลาที่มีความสำคัญและมีคุณค่ามาก การที่ผู้ป่วยประสบกับความตายในวิถีทางต่างๆกัน</p>	<p>นำเสนอด้วยกรณีศึกษา (ใช้เวลา 15 นาที).</p> <p>1. ผู้สอน กล่าวทักทายผู้เรียนและกล่าวถึงความสำคัญของการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>- นำเข้าสู่บทเรียน โดยให้ผู้เรียนดูภาพการดูแลของพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>- สอบถามนักศึกษา 2 - 3 คนถึงประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>ท้าย โดยให้นักศึกษาได้เล่าถึงลักษณะผู้ป่วยระยะสุดท้ายและแสดงความรู้สึกของตนเองที่มีต่อผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>- ผู้สอนกระตุ้นผู้เรียนให้บอกความแตกต่างระหว่างผู้ป่วยระยะสุดท้ายกับผู้ป่วยระยะอื่นในเรื่องของความต้องการด้านร่างกาย จิตใจ และจิต</p>	<p>ภาพการดูแลของพยาบาลต่อผู้ป่วย 1 ภาพ</p>	<p>การให้ความสนใจ ตั้งใจฟัง</p> <p>การนำเสนอความคิด เห็นได้ตอบและความ คิดเห็น</p> <p>การบอกความแตกต่างของผู้ป่วยระยะสุดท้ายกับผู้ป่วยระยะอื่น</p>

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>เปรียบเทียบลักษณะความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้ายกับผู้ป่วย อื่น ๆ ได้</p> <p>วิเคราะห์และระบุประเด็นปัญหาทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมและด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยในกรณีศึกษาได้ถูกต้อง</p>	<p>ทำให้ผู้ป่วยแต่ละคนมีวิธีการเผชิญกับความตายแตกต่างกัน จะแสดงปฏิกิริยาตอบสนองต่อความตายแตกต่างกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความต้องการด้านร่างกาย 2. ความต้องการด้านจิตใจ 3. ความต้องการด้านจิตสังคม 4. ความต้องการด้านจิตวิญญาณ <p>กรณีศึกษาที่ 1</p> <p>นางสมพร อายุ 50 ปีป่วยเป็นมะเร็งรังไข่ระยะสุดท้าย มาเป็นเวลา 2 ปีได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด เข้าโรงพยาบาลครั้งนี้มีอาการหายใจเหนื่อยหอบ บวมทั่วตัว ท้องโต กลืนน้ำและรับประทานอาหารได้น้อยลง ปวดท้องตลอดเวลา เข้านี้ปวดท้องมากขึ้น กระสับกระส่าย พลิกตัวไปมา</p>	<p>- วิทยุยาน</p> <p>- นักศึกษาระบุความแตกต่างของผู้ป่วยระยะสุดท้ายกับผู้ป่วยระยะอื่น</p> <p>- ผู้สอนกล่าวสรุปโดย การแสดงความคิดเห็นของนักศึกษา (ใช้เวลา 5 นาที)</p> <p>2. อธิบายการสอนด้วยกรณีศึกษาให้นักศึกษาเข้าใจ หลังจากนั้นแสดงเทปวีดิทัศน์กรณีศึกษา(ใช้เวลา 10 นาที)โดยทำความเข้าใจในประเด็นเกี่ยวกับ</p> <p>- ความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>- สิทธิของผู้ป่วยในการได้รับการรักษาพยาบาล</p> <p>- บทบาทหน้าที่ของพยาบาลต่อการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>พร้อมกับการตอบคำถามลงในกระดาษที่จัดเตรียมไว้ให้</p>	<p>เทปวีดิทัศน์กรณีศึกษาที่ 1</p> <p>"จะทำอย่างไร"</p> <p>1</p> <p>กระดาษสีขาว</p>	<p>การนำเสนอความคิดเห็นเห็นถึงลักษณะและความต้องการผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยเฉพาะในส่วนของความต้องการด้านการจิตใจ และจิตวิญญาณ ซึ่งมีมากกว่าผู้ป่วยระยะอื่น การนำเสนอความคิดเห็น</p> <p>ความสนใจกรณีศึกษาของผู้เรียนและการเขียนตอบคำถาม</p>

กรณีศึกษาที่ 2

นางตา อายุ 45 ปี อาชีพรับราชการครู มาพบแพทย์ที่คลินิกด้วยอาการไอเรื้อรัง อ่อนเพลีย น้ำหนักลด แพทย์ที่คลินิกวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค ผู้ป่วยไม่เชื่อว่าผู้ป่วยเป็นวัณโรค จึงไปพบสถานที่ตนเองเคยเลี้ยงดูมาเป็นพยาบาลทำงานอยู่ในโรงพยาบาลประจำจังหวัด หลานพาไปตรวจในแผนกผู้ป่วยนอก แพทย์แนะนำว่า ควรจะไปตรวจและรับการรักษาในกรุงเทพฯ หลานให้เหตุผลว่าเครื่องมืออุปกรณ์ไม่พร้อม ทำให้ผู้ป่วยเกิดความสงสัยว่าตนเองเป็นโรคร้ายแรง

เมื่อเข้ารับการรักษาที่กรุงเทพฯ แพทย์ได้ทำ Bronchoscopy 2 ครั้ง ขณะใส่กล้องเข้าไปในหลอดลมเพื่อทำการตรวจ ผู้ป่วยรู้สึกเหมือนจะตาย หายใจไม่ออก จึงปฏิเสธการรักษาและไม่ได้ติดตามฟังผล สามีผู้ป่วยสงสัยว่าจะเป็นมะเร็ง จึงพาไปรักษาหมอมพระ กินยาหม้อ และอยู่ที่บ้านเป็นเวลาประมาณ 3 เดือน โดยไม่ได้มาได้รับการตรวจรักษาตามแผนปัจจุบันเลย

ต่อมา แพทย์ประจำจังหวัดที่เคยตรวจนางตาในแผนกผู้ป่วยนอก ได้ถามถึงอาการนางตากับหลาน รับทราบว่าไปรักษาหมอมพระ จึงรู้สึกไม่พอใจและกำชับให้พาผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล แพทย์เจาะปอดส่งตรวจชิ้นเนื้อ สามีผู้ป่วยเข้าไปซักถามแพทย์รับทราบว่า เป็นมะเร็งที่ปอด สามีได้พูดคุยกับญาติและหลานว่าไม่อยากให้ผู้ป่วยรู้ความจริง กลัวผู้ป่วยจะรับไม่ได้ อาการจะทรุดหนักมากขึ้น ผู้ป่วยกังวลสงสัยมาตลอดว่าตนเองเป็นวัณโรคตามคำวินิจฉัยหรือไม่ และในการตรวจครั้งนี้ก็ไม่มีใครบอกตนว่าเป็นโรคอะไร วันนั้นสามีผู้ป่วยออกไปซื้อของข้างนอก ขณะหมอมมาตรวจเยี่ยม ผู้ป่วยสอบถามหมอมว่าตนเองเป็นโรคอะไร พร้อมทั้งให้หมอบอกตามความจริง ตนเองสามารถรับฟังได้ แพทย์จึงบอกตามตรงว่าผู้ป่วยเป็นมะเร็งที่ปอด เมื่อผู้ป่วยรับทราบก็ร้องไห้โฮ ซึม และไม่ยอมพูดจา เมื่อสามีเข้ามาในห้องจึงได้รับรู้ว่าคุณป่วยรู้ความจริงว่าตนเป็นมะเร็ง จึงมีอาการเช่นนี้ และเมื่อหลานมาเยี่ยมในตอนเย็น จึงต่อว่าหลานถึงเรื่องที่ไม่ได้บอกให้แพทย์รับทราบว่า ตนไม่ต้องการให้บอกความจริงกับผู้ป่วย

แพทย์ได้ให้การรักษาด้วยเคมีบำบัด ช่วงที่ทำการรักษาอาการของผู้ป่วยดีขึ้นเรื่อย ๆ อาการเหนื่อยลดน้อยลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้มากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยมีกำลังใจดีขึ้น ญาติ ๆ ต่างมาให้กำลังใจ ให้ความหวังต่อการหาย ชื่ออาหารที่บำรุงสุขภาพ พร้อมทั้งแนะนำการทำจิตใจให้สงบ การทำสมาธิ สวดมนต์ไหว้พระ ผู้ป่วยปฏิบัติตามเพราะมีความเชื่อว่าจะช่วยโรคร้ายแพร่กระจายช้าลง ผู้ป่วยเริ่มมีความสุข จิตใจสดชื่นขึ้น และบอกว่าหลานสาวว่า ถ้าตนหายจะขอไปทำบุญ ทอดกฐินตามวัดต่าง ๆ ซึ่งเป็นความเชื่อของผู้ป่วย

ความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ภาระกิจหลักของพยาบาล คือการช่วยเหลือบุคคลแต่ละคนทั้งผู้ป่วยและคนปกติ โดยปฏิบัติกิจกรรมใดก็ตามที่จะทำให้ผู้ป่วยมีสุขภาพดี หลีกเลี่ยงโรคเร็วหรือตายอย่างสงบ ผู้ป่วยระยะสุดท้ายเป็นอีกบุคคลหนึ่งที่ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือเช่นเดียวกับผู้ป่วยระยะอื่นๆ

ความหมายของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

สันต์ หัตถิรัตน์ (2538 อ้างในชนิดา มณีวรรณ, 2538: 15) ให้ความหมายผู้ป่วยระยะสุดท้าย หรือผู้ป่วยที่หมดหวัง หมายถึง ผู้ป่วยด้วยโรคทางกาย/หรือทางใจ ซึ่งไม่มีโอกาสจะฟื้นทุกข์ทรมาน และไม่มีโอกาสที่จะใช้เวลาที่เหลือในชีวิตของตนให้เป็นประโยชน์ต่อตนเองหรือผู้อื่นได้อีก ผู้ป่วยควรได้รับสิ่งต่าง ๆ ดังนี้ คือ

1. ควรให้ผู้ป่วยได้ตายอย่างมีศักดิ์ศรี
2. ควรให้ผู้ป่วยได้ตายโดยได้รับความเจ็บปวดน้อยที่สุด
3. ควรให้ผู้ป่วยได้รับความรักและผลประโยชน์เหมือนเดิม
4. ผู้ป่วยควรมีโอกาสสร้างสัมพันธ์ภาพและความรักกับครอบครัว
5. ผู้ป่วยและญาติควรได้วางแผนร่วมกันในการรับการรักษาครั้งสุดท้าย
6. ผู้ป่วยควรได้ตายในสภาพแวดล้อมที่คุ้นเคย
7. ญาติต้องมีโอกาสแสดงความรู้สึกที่ดีต่อผู้ป่วย

ผู้ป่วยระยะสุดท้ายมีความต้องการในหลายๆด้าน เป็นผู้ที่มีชีวิตอยู่ในสถานการณ์เฉพาะระหว่างความเป็น (การมีชีวิตอยู่) กับความตาย (Living-dying interval) เป็นเวลาที่ผู้ป่วยตระหนักว่าการเจ็บป่วยในครั้งนี้ จะนำมาซึ่งความตาย และจะไม่มีโอกาสฟื้นคืนชีพเพื่อกลับมาใช้ชีวิตได้ดังเดิม ผู้ป่วยจึงต้องสูญเสียสิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิต (Beare, 1990: 424) การมีชีวิตอยู่ระหว่างความเป็นความตายของผู้ป่วย จึงเป็นช่วงเวลาที่มีความสำคัญและมีคุณค่ามาก การที่ผู้ป่วยประสบกับความตายในวิถีทางต่างๆกัน ทำให้ผู้ป่วยแต่ละคนมีวิธีการเผชิญกับความตายแตกต่างกัน จึงแสดงปฏิกิริยาตอบสนองต่อความตายแตกต่างกัน จากการศึกษาของลัคแมนและโซเร็นเซน (Luckman & Sorensen, 1974: 9) พบว่าในความต้องการของบุคคลนั้น ถึงแม้ความต้องการด้านร่างกายจะแสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดในเวลาเจ็บป่วย แต่ความต้องการทางด้านอื่นๆก็ยังคงมีอยู่ และถ้าไม่ได้รับการตอบสนองก็จะเกิดความคับข้องใจ และความวิตกกังวล ก่อให้เกิดความไม่สงบสุข และไม่สามารถอดทนต่อสิ่งต่างๆได้ และจากการศึกษาของHighfield, 1992: 1-8; Reed, 1991: 122-128; Soken & Carson, 1987: 603-611 (อ้างถึงในสุภาพร ดาวดี, 2537) พบว่า ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย และผู้สูงอายุ ต่างก็มีความต้องการด้านจิตวิญญาณ และจะปรากฏเด่นชัดเมื่อต้องเผชิญกับความตาย นอกจากนี้พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ (อ้างถึงใน รสพร ประทุมวัน, 2534: 50) ยังกล่าวอีกว่า



ที่ ทม 0309/1194

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๑๘ มกราคม 2541

เรื่อง ขอความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยและขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เนื่องด้วย นางสาวธัสมน นามวงษ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนการพยาบาลโดยใช้กรณีศึกษาที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณ ต่อความสามารถในการตัดสินใจการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องทดลองเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลองใช้กับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา และทำการวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูลกับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวธัสมน นามวงษ์ ได้ทำการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ กุณฑลักษ์ณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

6 มกราคม 2541

เรื่อง ขอความกรุณาช่วยตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ชัชชนา ฤ น นคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับย่อ)
 2. แบบวัดเอ็มอีคิว วัดความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วย
 ระยะสุดท้าย

ดิฉัน นางสาวธมล นามวงษ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนการพยาบาลโดยใช้กรณีศึกษาที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณ ต่อความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ในการนี้ใคร่ขอความกรุณาจากอาจารย์ช่วยตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัยดังกล่าว โปรดพิจารณาตัดสินใจว่าเครื่องมือนี้สามารถวัดได้ตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการหรือไม่ โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับหัวข้อที่ต้องการวัดว่า วัดได้ หรือไม่ และหากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมกรุณาเขียนในช่องว่างที่จัดไว้ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงเครื่องมือต่อไป

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่อาจารย์กรุณาสละเวลาช่วยตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัยดังกล่าว หากอาจารย์ขัดข้องประการใดโปรดติดต่อที่ 01-2545298

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธมล นามวงษ์)

ที่ สธ 0216/53/ 3๗๐



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๓ กุมภาพันธ์ 2541

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

อ้างถึง หนังสือบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ ทม 0309/1294 ลงวันที่
23 มกราคม 2541

ด้วย นางสาวธัสมน นามวงษ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง " ผลการสอนการ
พยาบาลโดยใช้กรณีศึกษาที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณ ต่อความสามารถในการ
ตัดสินใจการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล " ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องนำ
เครื่องมือวิจัยมาเก็บรวบรวมข้อมูลกับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สระบุรี ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ นางสาวธัสมน นามวงษ์
เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

วิพรรณ วัฒนชัย

(นางสาววิพรรณ วัฒนชัย)
นักวิชาการศึกษา ๕ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ส่วนเทคโนโลยีและพัฒนา

โทร.5901976

โทรสาร 5918626

ที่ ทม 0342/035

คณะพยาบาลศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 อาคารวิทยกิตติ์ ซอยสุภาพฯ 64
 ถนนพญาไท ปทุมวัน กทม. 10330

๒๘ มกราคม 2541

เรื่อง ขออนุญาตให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างโมเดลค่าตอบแทนแบบสอปเอ็ม อี คิว

เรียน อธิการวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์เชนค้หลุยส์

เนื่องด้วย นางสาวธสมน นามวงษ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
 วิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง
 “ผลการสอนการพยาบาลโดยใช้กรณีศึกษาที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณต่อความ
 สามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล” โดยมี
 รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธ์ุ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ในการนี้ นิสิตได้ขอความกรุณาขอเรียนเชิญ อาจารย์ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์ เข้าร่วมประชุม
 เพื่อสร้างโมเดลค่าตอบแทน พร้อมทั้งกำหนดน้ำหนักคะแนนของค่าตอบแทนในแบบสอปเอ็ม อี คิว วัดความ
 สามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ซึ่งจะจัดประชุมในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2541
 เวลา 09.00-16.00 น. ณ ห้อง 1248 คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารวิทยกิตติ์
 ชั้น 12 พญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ อาจารย์ศรีประภา
 ปิยะศิริศิลป์ เข้าร่วมประชุมในวันเวลาดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่าง
 สูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธ์ุ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

โทร 2189816

โทรสาร 2189806

ที่ ทม 0309/1339

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

13 มกราคม 2541

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้บังคับการโรงพยาบาลตำรวจ

เนื่องด้วย นางสาวชัชสมน นามวงษ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนการพยาบาลโดยใช้กรณีศึกษาที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณ ต่อความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิต ขอเรียนเชิญ พ.ต.ท.หญิงนฤมล เพียรเจริญ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีรายนามดังกล่าว เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ ศกุนตะลักษณ์)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวธัสมน นามวงษ์ เกิดเมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2514 ที่จังหวัด จันทบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อพ.ศ. 2532 เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2539 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ 4 ปฏิบัติงานที่วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี



สถาบันวิทยาลัยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย