รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กุลยา ตันติผลาชีวะและคณะ. การลาออกจากวิทยาลัยพยาบาลกลางคันของนักศึกษาพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข . วารสารการศึกษาพยาบาล , 4 (1) 2536 .

เกศรัตน์ สุขเกษม . การสูญเสียบุคลากรในองค์การอาสาสมัครเอกชนศึกษาเฉพาะกรณี องค์การ อาทอลิค รีลีฟ เซอวิสเซส . รัฐศาสตร์มหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ . 2533 .

จินตนา ยูนิพันธ์ . การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์ . ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2527 .

ถวัลย์ วาสนะเสน . กฎหมายกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลในเอกสารการสอนชุดวิชาประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. หน่วยที่ 14 กรุงเทพฯ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช , 2532 .

นันทนา น้ำฝน . องค์ประกอบบางประการที่สัมพันธ์กับเอกลักษณ์เชิงวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาล การศึกษาดุษฎีบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ . 2536.

ประคอง กรรณสูต . สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ . พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพ ฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2538 .

ประนอม แสงจันทร์ . ความพึงพอใจในการศึกษาวิชาชีพพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในสถานศึกษา สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย . วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทราวิโรฒ , 2532 .

ประนอม โอทกานนท์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์เพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2528 .

เพชรน้อย สิงห์ช่างชัยและวัลยา คุโรปกรณ์พงษ์ . เทคนิคการสร้างและการพัฒนาเครื่องมือการวิจัยทางการพยาบาล . สงขลา : บริษัท อัลลายด์เพรส จำกัด , 2536 .

ฟาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. กรุงเทพ ฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.

รัตนา ทองสวัสดิ์ . วิชาชีพการพยาบาล . กรุงเทพ ฯ : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์ , 2537 .

รุจิพร พงษ์สวัสดิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการดูแลในวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วยและของเพื่อนร่วมงานกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร . พยาบาลศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย . 2538 .

ลออ หุตางกูร . จรรยาสำหรับพยาบาล . กรุงเทพ ฯ : โรงพิมพ์อักษรไทย , 2525 .

วัลลภา เทพหัสดิน ณ อยุธยา. อุดมศึกษา. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : 2530.

ศรสวาท ชัยดรุณ . ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษากับประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน. คณะพยาบาลศาสตร์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย , 2537 .

ศิริรัตน์ จันทร์แสงรัตน์ . ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กิจการนักศึกษาและสภาพแวดล้อมกับคุณภาพชีวิตนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข . วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2538 .

สมคิด อิสระวัฒน์ . กลวิธีการพัฒนาจริยธรรมสำหรับวิชาชีพการพยาบาล . สารสภาการพยาบาล . ปีที่ (1) . 2537 .

สะอาด วงศ์อนันต์นนท์ . ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ลักษณะงาน ประสบการณ์ ในการทำงาน บทบาทวิชาชีพกับความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบันฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2538 .

สุธีรา อายุวัฒน์ . คุณภาพบัณฑิต , ในการสัมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 1 . หน้า 101- 107 . กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม . 2531 .

อรทัย วรากรวรวุฒิ . การปฏิบัติงานตามบทบาททางวิชาชีพพยาบาล : ศึกษากรณีโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ . สังคมวิทยามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ . 2530 .

อรพิน แสงสว่าง . ปัจจัยบางประการที่สัมพันธ์กับเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษา . ปริญญามหาบัณฑิต การบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร , 2536 .

อารีย์ สุขก้องวารี . การศึกษาทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร . พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต . สาขาการพยาบาลศึกษา . จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย . 2538 .

อุดม สุภาไตร. กฎหมายจรรยาบรรณกับคุณภาพการพยาบาล, ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 8 . หน้า 260 - 265 . กรุงเทพ ฯ : บริษัทธรรมสารจำกัด , 2531 .

ภาษาอังกฤษ

Bakanauskas Audrey J , Griffith Janet W . Student - Instructor Relationships in Nursing Education . Journal Nursing Education , 22 (March , 1987) 104 - 107

Becker , Howard S . Note on the Concept of Commitment , American Journal of Sociology . 66 : 32 - 40 ; July , 1960 .

Blattner , B . Holistic Nursing . New Jersey , Prentice - Hall , Inc . , 1981 .

Brammer , Lawrenc M . The Helping Relationship . New Jersy : Prentice - Hall International . , 1985.

Brown Garry D. Accounting for power : nurse teacher and student perceptions of power in their relationship . Nurse Education Today , 13 ,1993.

Bucher , Rue . and Anselm Strauss . Profession In Process , The American Journal of

Carkhuff , Robert R . The art of Helping . Massachusetts : Human Resource Development Press , Inc . , 1977.

Carroll A . Quinn and Michacl D . Smith . The Professional Committment . Philadelphia . W.B. Saunders Company . 1987 .

Catherine M. Hall , Who Control The Nursing Profession Role of The Professional Association, International Council of Nurses Nursing and Nursing Proceedincs of The 15 Quardrennial Congress (13 - 15 May , 1973 .)

Cormier , L . Sherilyn . The professional counselor : a process guide tl helping. 2nd ed . U.S.A . : Allyn & Bacon , 1993 .

Curtin . L . The Nurse as Advocate ; A Philosophical Founhdation For Nursing . Advances in Nursing Science . 1(3) ; 1 . 1979 .

Gadow , S . Bxistential Adocacy Philosophical Foundation of Nursing . In Spicker , S . jand Gadow , S . editors . Nursing ; Images and Ideals . New yord ; Springer . 1980 .

Gazda G.M. Human relation development . 3 rd . ed . U.S.A.: Library of Congress . ,1984 .

Handerson , V . The challenge of Nursing . New York : Mac Milland Co . , 1966 .

Hirchi , Travis . Cause and Delinquency . Berkeley : University of California Press . 1971 .

Horowitz , Mardi J. Image Formation and Cognition . 2 nd. ed . New York : Appleton - Century -Criftsm 1978 .

Inga newbeck. Going the Whole Why. Nuring time. (Feb 19 , 1986).

Kanter , M.R. Commitment and Social Organization ; A Study of commitment Mechanism in Utopian Communith . American Socio logical Review 37 (1968) ; 499 - 517 .

Kelly, L.C. Dimensions of Professional Nursing . 6 th. ed. New Yorn Pergamom Press , 1991.

Ledoy ,S . , and Peper , J.M. Conceptual Bases of Professional Nursing . Philadelephia : J.B. Lippincott , 1985 .

Mayeroff , M . On Caring . New York : Harpes & Row Publishers , 1971 .

Mellish J.M. Teaching The Practice of Nuring . 3 rd. ed. England : Interpak Natal The Imprimt . ,1990 .

Nightinoale , Florence . Note on Nursing : What It is , and What It is Not . London : Harrison And Sons , 1880 .

Ozar , D.T. The Professional Committment . Philadelphia . W.B. Saunders Company . 1987.

Purkey, William W. Self Concept and School Achievement. New Jersey: Prentice-Hall,Inc., 1970.

Ranalde , Dora Marie . The Lived Experience of commitment to Nursing : As Perceived by Nurse in a Specific. Nursing Environment. Health Sciences Nursing , Columbia University Teachers College , 1990 .

Reilly, DoroThy , E. and Mariiyn H. Oermann. The clinical Field : its use in Nursing Education . 2 nd.ed. Norwaik: Appliton Century Crofts : 1992.

Rueschemeyer , Dietrich . Profressional Autonomy and the Social Control of Expertise in the Sociology of the Profession . Edited by Robert Dimywall and Philip Lewis . P 38-37 . London : The Mavemillon Press LTD . ,1983 .

Rusbult , Caryle and Dan Farrell . A longitudinal test of investment model : the impact of job-satisfaction , job committment and turnover of variation in reward , cost , alternative and Investments . Journal of Applied Psychology , 68 , 3 : 429- 438 .

Schewiger , Jovce Laura . Committment to Clinical Nursing : A Case Study . Health Science , Nursing . Columbia University Teacher College , 1993 .

Sheldon , M. Investment and Involvement as Mechanism Producing Committment to The Organization . Administrative Science Quarterly 16 (1971) : 143 - 150 .

Simpson , Ida H. From Student to Nurse . London : Cambridge University Press , 1979 .

Sister M. Simone Roach . The Human Act of Caring ; A Blueprint for the Health Professions. Canadian Hospital Association . 1987 .

Staub , Ervin . Notes toward an Interactionist Motivational Theory of the Determinants and Development of (Pro) Social Behavior . in Development and Maintenance of Prosocial Behavior : Perspectives on Positive Morality . edited by Ervin Staub and others . p.29-48 . New York : A Devision of Plenum Publishing Corporation , 1984.

Steers , R.M. Antecedent and outcome iob organizational committment . Administrative Science Quarterly 22 . (March 1977) : 46 - 56 . 1987.

WilensKy , Harold L . The Professionalization If Everyone ? , The American Journal of Sociology , 70 : 137- 158 ; September , 1964 .

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิที่ให้การสัมภาษณ์พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล

รายนาม	สถานที่ทำงาน
1. รองศาสตราจารย์ ดร.สายหยุด นิยมวิภาค	อดีตคณบดีคณะพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. อาจารย์จารุวรรณ เสวกวรรณ	อดีตหัวหน้าพยาบาล รพ.ราชวิถี
3. นางสาวนิรมล คำเผื่อน	อดีตหัวหน้าพยาบาล รพ.เจริญกรุงประชารักษ์
4.พตอ.หญิง สกุลพร สังวรกาญจน์	รพ.ตำรวจ
5.นางสาวปรานอม ฉิมอินทร	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ รามาธิบดี

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	สถานที่
1. รศ.ดร.พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชุณหปราน	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ดร.น.อ.(พิเศษ)หญิง สุภัทรา เอื้อวงศ์	ผู้ช่วยนาญการกรมแพทย์ทหารเรือ
3. ดร.เบญจา เตากล่ำ	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
4. พ.ต.อ.หญิง สกุลพร สังวรกาญจน์	โรงพยาบาลตำรวจ
5. นางสาวปรานอม ฉิมอินทร์	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
6. นางลัดดาวัลย์ ยังเฟื่องมนต์	หน่วยยูโรไดนามิคส์ วชิรพยาบาล
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรองจิต วาทีสาธกกิจ	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
8. นางลักขณา ยอดกลกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
9. นางลดาวัลย์ รวมเมฆ	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
10.นางสาวเรวดี ลือพงษ์ลัคนา	ตึกอุบัติเหตุ วชิรพยาบาล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว ไปทดสอบใช้กับนักศึกษาพยาบาลที่มีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน แล้วนำมาหาความเที่ยงของเครื่องมือในแต่ละชุด ด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ความสม่ำเสมอภายใน (Coeffcient of Intermal Comsistency) โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Coefficient) มีสูตรดังนี้ (Phillip, 1986 : 218 อ้างใน เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และ วัลยา คุโรปกรณ์พงษ์, 2536: 222)

$$\alpha = \frac{N}{N-1}\left[1 - \frac{\sum Si^2}{St^2}\right]$$

เมื่อ α คือ สัมประสิทธิ์ครอนบาช

N คือ จำนวนข้อทั้งหมดในแบบสอบถาม

$\sum Si^2$ คือ ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

St^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

2. คำนวณหาค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาพยาบาล การรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาลและความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลดังนี้(ประคอง กรรณสูต , 2535)

$$\overline{X} = \frac{\sum X}{n}$$

$\overline{X}$ คือ ค่าเฉลี่ย

$\sum x$ คือ ผลรวมของคะแนนตัวอย่างประชากรทั้ง n จำนวน

n คือ จำนวนข้อมูลในตัวอย่างประชากร

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

S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X^2$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$\sum X$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนนแต่ละตัว

n คือ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

3. หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาพยาบาล การรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาลกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล โดยใช้วิธีเพียร์สัน (Peason's Product Moment Correlation Coefficient) ดังนี้

3.1 การหาความสัมพันธ์ของกลุ่มตัวอย่างทีละคู่

สูตรที่ใช้ คือ

$$r_{xy} = \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

r_{xy} คือ สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y

$\sum X$ คือ ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร X

$\sum Y$ คือ ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร Y

$\sum XY$ คือ ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร X และ Y

$\sum X^2$ คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X

$\sum Y^2$ คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y

N คือ จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

4.3 หาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$b_i = \beta_i \frac{S_y}{S_i}$$

b_i คือ ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

β_i คือ ของตัวแปร i

S_y คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

S_i คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

4.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยในรูปคะแนนดิบของตัวพยากรณ์ โดยการทดสอบค่าที (t- test)

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$t_i = \frac{b_i}{SE_{bi}}, \quad df = N - K - 1$$

t คือ สถิติทดสอบค่าที

b_i คือ สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

SE_{bi} คือ ความคาดเคลื่อนมาตรฐาน bi (Stand Error)

4.5. หาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานการพยากรณ์

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$SE_{est} = \frac{SS_{reg}}{N - K - 1}$$

SE_{est} คือ ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

SS_{reg} คือ ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

N คือ จำนวนตัวอย่าง

K คือ จำนวนตัวพยากรณ์

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3.2 ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยใช้ค่าที่ (t-test) ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต,2535)

$$t = r\sqrt{\frac{n-2}{1-r^2}} \quad ; \quad df = n-2$$

t คือ ค่าสถิติ

r คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

n คือ จำนวนข้อมูล

4. หาตัวพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล โดยมีปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา และการรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาลเป็นตัวรวมพยากรณ์โดยมีขั้นตอนดังนี้

4.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Correlation) ระหว่างพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_t}}$$

R คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

SS_{reg} คือความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยกลุ่มตัวพยากรณ์

SS_t คือ ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์

4.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

สูตรที่ใช้(Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$F = \frac{R^2 (N-K-1)}{(1-R^2) K}$$

F คือ ค่าสถิติส่วนรวมเอฟ

R^2 คือ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (ค่ากำลังสองของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ)

N คือ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

K คือ จำนวนตัวพยากรณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4.6 สร้างสมการพยากรณ์ตัวแปรเกณฑ์ด้วยตัวพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญ ในรูปคะแนนดิบและคะแนนมาตรฐานกับตัวแปรเกณฑ์ที่มีค่าสูงสุด เป็นตัวพยากรณ์ตัวแรกเข้าสมการก่อนและเอาตัวพยากรณ์ ที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รองลงมาทำสมการ กระทำเช่นนี้จนถึงตัวพยากรณ์สุดท้าย

สมการในรูปคะแนนดิบ (สมการถดถอย)

$$Y = a + b_1X_1 + b_2X_2 + ...+ b_kX_k$$

Y คือ คะแนนที่ได้จากการพยากรณ์

a คือ ค่าคงที่

$b_1, b_2.....b_k$ คือ สัมประสิทธิ์พยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$X_1, X_2.....X_k$ คือ คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = \beta_1Z_1 + \beta_2Z_2 + ...+ \beta_kZ_k$$

Z คือ คะแนนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

$\beta_1, \beta_2..... \beta_k$ คือ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$Z_1, Z_2.....Z_k$ คือ คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

(Kerlinger and Pedhazur , 1973)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา การรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาล กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ชุดคือ

ชุดที่ 1 ประกอบด้วยเนื้อหา 4 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบวัดแรงจูงใจในการศึกษา

ตอนที่ 3 แบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพ

ตอนที่ 4 แบบวัดสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

ชุดที่ 2 ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 แบบวัดความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาล

ตอนที่ 2 แบบวัดการรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาล

ชุดที่ 1

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ ( ) หญิง ( ) ชาย

2. คะแนนเฉลี่ยสะสมจนถึงชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2540 .....

ตอนที่ 2 แบบวัดแรงจูงใจในการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างหลังข้อความที่บรรยายเกี่ยวกับเหตุจูงใจในการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลให้ตรงกับความเป็นจริงหรือความคิดหรือความรู้สึกของท่านมากที่สุดตามเกณฑ์ต่อไปนี้

5 หมายถึง เป็นเหตุจูงใจมากที่สุด

4 หมายถึง เป็นเหตุจูงใจมาก

3 หมายถึง เป็นเหตุจูงใจพอสมควร

2 หมายถึง เป็นเหตุจูงใจน้อย

1 หมายถึง เป็นเหตุจูงใจน้อยที่สุด

เหตุจูงใจในการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล	5	4	3	2	1
1. พ่อ แม่ หรือผู้ปกครองสนับสนุนให้เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล					
2. ญาติหรือคนที่ชอบพอรักใคร่เป็นพยาบาล					
3. เพื่อนชักชวนให้มาเรียนวิชาชีพการพยาบาล					
4. วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีประโยชน์ต่อตนเอง					
5. วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีประโยชน์ต่อครอบครัว					
6. วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีประโยชน์ต่อสังคม					
7. วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีเกียรติและมีคุณค่า					
8. การเป็นพยาบาลวิชาชีพทำให้สามารถช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยได้อย่างถูกต้อง					
9. ขณะเรียนวิชาชีพการพยาบาลมีสวัสดิการด้านหอพักให้					
10. เมื่อเข้าศึกษาวิชาชีพการพยาบาลมีโอกาสได้รับทุนอุดหนุนการศึกษา					
11. มีงานทำทันทีเมื่อสำเร็จการศึกษา					
12. เมื่อมีญาติหรือเพื่อนเจ็บป่วยสามารถจะช่วยเหลือได้					
13. หลังสำเร็จการศึกษาแล้วมีโอกาสสร้างฐานะทางเศรษฐกิจให้ดีขึ้นจากการทำงานพิเศษนอกเวลา					
14. เมื่อทำงานเป็นพยาบาลวิชาชีพจะได้รับสวัสดิการในด้านที่พัก อาหาร และเครื่องแบบ ฯลฯ					
15. เมื่อเจ็บป่วยจะได้รับสิทธิพิเศษในการรักษาพยาบาล					
16. การเป็นพยาบาลวิชาชีพทำให้มีโอกาสสร้างความก้าวหน้าในการทำงาน					

ตอนที่ 3 แบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพพยาบาล

คำชี้แจง

โปรดอ่านข้อความทางด้านซ้ายมือ แล้วพิจารณาดูว่า ข้อความแต่ละข้อนั้น ท่านมีความคิดเห็นหรือความรู้สึกอยู่ในระดับใด แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องแสดงระดับความคิดเห็นให้ตรงกับข้อความทางซ้ายมือเพียงช่องเดียว ตามความหมายดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายความว่าท่านเห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความนั้น ๆ

เห็นด้วย หมายความว่าท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น ๆ เป็นส่วนใหญ่

เห็นด้วยปานกลาง หมายความว่า ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น ๆ ปานกลาง

ไม่เห็นด้วย หมายความว่าท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น ๆ เป็นส่วนใหญ่

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายความว่า ท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความนั้น ๆ

ข้อความทัศนคติ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วยปานกลาง	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
ด้านค่านิยมของสังคม					
1.วิชาชีพพยาบาลมีประโยชน์ต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม					
2. ในสายตาคนทั่วไปเห็นว่างานพยาบาลเป็นงานรับใช้ผู้ป่วย					
3. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่สามารถเรียนด้วยตัวเองได้โดยไม่ต้องเรียนในวิทยาลัยหรือมหาวิทยาลัย					
4. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีเกียรติ					
5. สังคมต้องการพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถ					
6. ในสายตาคนทั่วไปเห็นว่างานพยาบาลเป็นงานที่รับใช้แพทย์					
7. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีสวัสดิการดีกว่าวิชาชีพอื่น ๆ					
8. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสก้าวหน้าช้า					
9. การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์					
10. บิดามารดาหรือผู้ปกครองไม่นิยมให้บุตรหลานเข้าเรียนวิชาชีพพยาบาล					
11. วิชาชีพพยาบาลมีฐานะเท่าเทียมกับวิชาชีพอื่นในสังคม					
ด้านลักษณะวิชาชีพ					
1. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ใช้แรงงาน					
2. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีความรับผิดชอบสูง					

ข้อความทัศนคติ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วยปานกลาง	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
3 วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่เสี่ยงต่อการติดโรค					
4. วิชาชีพพยาบาลสอนให้เป็นคนมีระเบียบ					
5. วิชาชีพพยาบาลสอนในเป็นคนมีความละเอียดรอบคอบ					
6. วิชาชีพพยาบาลสอนให้มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
7. วิชาชีพพยาบาลสอนให้รู้จักเห็นอกเห็นใจผู้อื่น					
8. วิชาชีพพยาบาลสอนให้เข้าใจความเป็นไปของมนุษย์ได้ดีขึ้น					
9. วิชาชีพพยาบาลสอนให้เป็นคนสุภาพอ่อนโยน					
ด้านการปฏิบัติงาน					
1.วิชาชีพพยาบาลต้องปฏิบัติงานในเวรบ่าย เวรดึก ทำให้พักผ่อนไม่เพียงพอ					
2. การปฏิบัติงานพยาบาลเป็นงานที่น่าสนใจ					
3. การปฏิบัติงานพยาบาลทำให้สุขภาพทรุดโทรม					
4. การปฏิบัติงานพยาบาลเป็นการเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์					
5. การปฏิบัติงานพยาบาลเป็นการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพยาบาล					
6. การปฏิบัติงานพยาบาลทำให้จิตใจเศร้าหมอง					
7. การปฏิบัติงานพยาบาลทำให้เกิดความภูมิใจที่ได้ช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์					
8. การปฏิบัติงานพยาบาลช่วยให้มีความสามารถในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี					
9.การปฏิบัติงานพยาบาลใช้แรงงานมากกว่าความรู้					
10.การปฏิบัติงานพยาบาลทำให้เกิดความเบื่อหน่าย					
11.ถ้าเลือกประกอบอาชีพอื่นได้ ข้าพเจ้าจะไม่ทำงานพยาบาล					
ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ					
1.พยาบาลส่วนใหญ่ให้ความเป็นกันเองกับผู้ป่วยและญาติ					
2. พยาบาลส่วนใหญ่อดทนต่อการบ่นเกี่ยวกับความไม่สบายของผู้ป่วย					
3. พยาบาลส่วนใหญ่ไม่ชอบตอบคำซักถามของญาติผู้ป่วย					
4. พยาบาลส่วนใหญ่ให้ความเป็นกันเองกับผู้ร่วมงานทุกประเภท					

ข้อความทัศนคติ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เห็นด้วยปานกลาง	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
5. ผู้ร่วมงานส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานดี					
6. ญาติผู้ป่วยส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการพยาบาลผู้ป่วยเป็นอย่างดี					
7. ญาติผู้ป่วยส่วนใหญ่ตำหนิการทำงานของพยาบาล					
8. พยาบาลส่วนใหญ่สนใจไต่ถามทุกข์ของผู้ป่วยเสมอ					
9. ผู้ป่วยส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการพยาบาลดี					
10. พยาบาลส่วนใหญ่มีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดีกับคนทั่วไป					

ตอนที่ 4 แบบสอบถามสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่กำหนดให้ ตามความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่าน ตามความหมายดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด

มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่านเป็นส่วนใหญ่

ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่านปานกลาง

น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่านเป็นส่วนน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านการรวมรู้สึก					
1. อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษาได้ซักถามพูดคุยเรื่องที่นักศึกษาต้องการ					
2. อาจารย์สอบถามถึงความรู้สึกของนักศึกษา					
3. อาจารย์เต็มใจรับฟังปัญหาหรือความเห็นของนักศึกษา					
4. อาจารย์สามารถรับรู้ความรู้สึกของนักศึกษาได้ถูกต้อง					
5. อาจารย์พูดสะท้อนความรู้สึกให้นักศึกษาได้รับรู้ถึงปัญหาของตน					
6. อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา					
ด้านการยอมรับ					
7.อาจารย์มอบหมายงานโดยคำนึงถึงความสามารถของนักศึกษาแต่ละคน					
8. อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษามีส่วนร่วมแสดงความคิดเป็นต่อแผนการเรียนการสอน					
9. อาจารย์ยอมรับความคิดเห็นของนักศึกษาที่แตกต่างจากความคิดเห็นของตนเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน					
10. อาจารย์ซักถามข้อมูลจากนักศึกษาเป็นการส่วนตัวเมื่อนักศึกษามีปัญหาในการปฏิบัติงาน					
11. อาจารย์เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระระหว่างการประชุมปรึกษา					
12. อาจารย์ยอมรับความสามารถที่จะเรียนรู้ได้ของนักศึกษา					
ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร					
13. อาจารย์ยิ้มแย้มแจ่มใสกับนักศึกษาในขณะนิเทศการฝึกปฏิบัติการพยาบาล					
14. อาจารย์ทักทายและไต่ถามทุกข์สุขของนักศึกษาอยู่เสมอ					
15. อาจารย์ให้กำลังใจในการแก้ไขปัญหาทั้งด้านส่วนตัวและการเรียนของนักศึกษา					
16. อาจารย์ให้ความเป็นกันเองและยินดีที่จะช่วยเหลือนักศึกษาในทุกด้าน					

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
17. อาจารย์สนใจและเอาใจใส่ในพัฒนาการของนักศึกษาอย่างแท้จริง					
18. อาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อทราบว่านักศึกษาต้องการความช่วยเหลือด้านการมีความซื่อสัตย์					
19. อาจารย์ให้ความรู้อย่างจริงใจและเปิดเผย					
20. อาจารย์เตือนสติและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ด้วยความจริงใจ					
21. อาจารย์ปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา					
22. อาจารย์ไม่เปิดเผยความลับของนักศึกษาก่อนได้รับความยินยอมจากนักศึกษา					
23. อาจารย์ตรวจผลงานและชี้ข้อบกพร่องพร้อมให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาตามความเป็นจริง					
24. อาจารย์ร่วมมือกับนักศึกษาแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเปิดเผยและตรงไปตรงมา					
ด้านการเป็นแบบอย่าง					
25. อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างชำนาญและคล่องแคล่ว					
26.. อาจารย์ให้ความสนใจในการดูแลผู้ป่วยอย่างจริงจัง					
27. อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาลโดยนำความรู้และแนวคิดทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้อย่างมีประสิทธิภาพ					
28. อาจารย์สนใจติดตามข่าวสารทางวิชาการและวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง					
29. อาจารย์แสดงออกถึงการมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ					
30. อาจารย์แสดงออกถึงการมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับบุคลากรในทีมสุขภาพ					
31. อาจารย์ให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล					
32. อาจารย์ประพฤติตนอยู่ในขอบเขตของจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ					
ด้านการทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง					

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
33. อาจารย์แนะนำแหล่งค้นคว้าและตำราเพื่อสนับสนุนการศึกษาเพิ่มเติมของนักศึกษา					
34. อาจารย์ถามคำถามให้นักศึกษาเกิดแนวความคิดที่กว้างขวางยิ่งขึ้น					
35. อาจารย์ให้คำแนะนำในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย					

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาล

คำชี้แจง

ขอให้ท่านโปรดพิจารณาอ่านข้อความพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละข้อแล้วเลือกตอบแสดงความถี่ของพฤติกรรมของท่านตามข้อความนั้น โดยเขียนเครื่องหมาย / เพียงข้อละหนึ่งเครื่องหมาย ในช่องพฤติกรรมที่ระบุตรงกับความถี่ของพฤติกรรมนั้น

มากที่สุด หมายถึง ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุบ่อยครั้งที่สุดหรือสม่ำเสมอ

มาก หมายถึง ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุบ่อยครั้ง

ปานกลาง หมายถึง ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุบางครั้ง

น้อย หมายถึง ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุน้อยหรือนาน ๆ ครั้ง

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุน้อยมากหรือไม่ได้ทำเลย

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ท่านปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามหลักการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค					
2. เมื่อเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติการพยาบาลท่านรีบแจ้งแก่หัวหน้าเวรทันที					
3. ท่านค้นหาข้อมูลของผู้รับบริการได้อย่างครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง					
4. ท่านประเมินและแปลความหมายสัญญาณชีพตลอดจนการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ได้อย่างแม่นตรง					
5. ท่านปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ					
6. ท่านนำความรู้ที่ได้เรียนมาใช้ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ					
7. ท่านให้การช่วยเหลือผู้รับบริการอย่างทันท่วงทีเมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉิน					
8.ท่านติดตามประเมินความก้าวหน้าของผู้รับบริการภายหลังให้การพยาบาลเป็นระยะๆ อย่างต่อเนื่อง					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
9. ท่านเตรียมและตรวจสอบ เครื่องมือ และอุปกรณ์พิเศษให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ทันที					
10. ท่านใช้เครื่องมือ และอุปกรณ์ได้อย่างถูกต้อง คล่องแคล่ว ว่องไว และเหมาะสมกับสถานการณ์					
11. ท่านจัดเก็บอุปกรณ์การพยาบาลที่นำมาใช้ในเวรให้เรียบร้อย					
12. ท่านสนใจดูแลความปลอดภัยของผู้รับบริการจากอุบัติเหตุต่าง ๆ					
13. การรับหรือส่งเวร ท่านรายงานปัญหาและการแก้ไขที่ได้ทำไปแล้วต่อหัวหน้าเวร					
14. ท่านอธิบายถึงวิธีการปฏิบัติการพยาบาล และผลดีให้ผู้รับบริการเข้าใจก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง					
15. ท่านดูแลปิดม่านให้มิดชิดขณะเช็ดตัวผู้รับบริการทุกครั้ง					
16. ท่านให้ความช่วยเหลือผู้รับบริการอย่างจริงใจ ให้กำลังใจและปลอบโยนอย่างเหมาะสม					
17. ท่านยอมรับข้อเสนอเมื่อผู้รับบริการปฏิเสธกิจกรรมพยาบาลที่ขัดแย้งกับความเชื่อและวัฒนธรรม					
18. ท่านพยายามพูด บอกเหตุผลและประโยชน์ของการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง					
19. การส่งเวรท่านได้เน้นย้ำถึงการพยาบาลที่สำคัญที่จะส่งผลต่อผู้รับบริการอย่างชัดเจน					
20. ท่านเห็นด้วยที่จะจัดให้ผู้รับบริการที่อยู่ในภาวะวิกฤตอยู่ใกล้เคาน์เตอร์พยาบาล					
21. ท่านติดต่อญาติให้เมื่อผู้รับบริการมีปัญหาไม่สามารถติดต่อญาติได้ทั้งทางโทรศัพท์และทางจดหมาย					
22. ท่านสอบถามอาการแพ้ยาหลังให้ยาทุกครั้ง					
23. ท่านให้ความช่วยเหลือ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาของผู้รับบริการ					
24. ท่านอยู่เป็นเพื่อนขณะที่ผู้รับบริการได้รับการรักษาพยาบาลที่เจ็บปวด					
25. ท่านผ่อนผันเวลาเยี่ยมตามความเหมาะสม					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
26.. ท่านซักถามถึงอาการเปลี่ยนแปลง ความต้องการของผู้รับบริการเป็นระยะ					
27. ท่านพูดคุยกับผู้รับบริการอย่างสุภาพ อ่อนโยน					
28. ท่านอธิบายให้ผู้รับบริการและญาติทราบถึงการดำเนินของโรคและแผนการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสม					
29. ท่านแวะเยี่ยมเยียนติดตามอาการของผู้รับบริการแม้ไม่ใช่ชั่วโมงการปฏิบัติงาน					
30. ท่านให้การสัมผัสที่นุ่มนวลขณะปฏิบัติการพยาบาล					
31. ท่านตั้งใจจริง มุ่งมั่น จดจ่อต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการกลับบ้านโดยเร็ว					
32. ท่านปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเต็มใจแม้งานจะเหนื่อยและหนักโดยไม่ย่อท้อต่อปัญหาต่าง ๆที่เกิดขึ้น					
33. ถึงเวลาเลิกงานแล้ว แต่ถ้างานยังไม่เสร็จท่านจะอยู่ช่วยให้เสร็จ					
34. ท่านพยายามเข้าร่วมในกิจกรรมพิเศษด้านการพยาบาลและอาสาช่วยงานต่างๆ					
35. ท่านเคยรู้สึกไม่พอใจเมื่อต้องรับผู้รับบริการหนักในขณะอยู่เวร					
36. ท่านค้นคว้าหรือซักถามผู้รู้เมื่อเกิดความสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาล					
37. ท่านพูดจาไพเราะ ใช้สรรพนามที่เหมาะสม เช่น คุณลุง ป้า น้า คุณ					
38. แรกรับผู้รับบริการท่านแนะนำตัวเองและสถานที่ ด้วยความยิ้มแย้มแจ่มใส					
39. ท่านวางระยะห่างระหว่างบุคคลที่เหมาะสมขณะคุยกับผู้รับบริการ และญาติ					
40. ท่านแสดงท่าทีที่เรียบร้อย สุขุม ขณะปฏิบัติการพยาบาล เช่น การฉีดยา ทำแผล					
41. ท่านตอบคำถามในเรื่องของการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้รับบริการได้อย่างมั่นใจ					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
42. ท่านเอาใจใส่ ยอมรับ ปลอบโยน และให้กำลังใจเมื่อผู้รับบริการและญาติอยู่ในภาวะวิกฤติ					
43. ท่านจัดสิ่งแวดล้อม และสร้างบรรยากาศที่อบอุ่นใจแก่ผู้รับบริการและญาติตั้งแต่แรกรับ					
44. เมื่อท่านสัญญาว่าจะมาเยี่ยมอาการเวลาใด ท่านก็ปฏิบัติตามนั้น					
45. เมื่อผู้รับบริการมีอาการปวดขอยาแก้ปวดท่านนำมาให้ทันที					
46. ท่านไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการกับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในหน้าที่					
47. ผู้รับบริการมักบอกเล่าความลับส่วนตัวกับท่านเสมอ					
48. ท่านเต็มใจฟังเมื่อผู้รับบริการระบายความรู้สึก					

แบบวัดการรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาล

คำชี้แจง

ขอให้ท่านโปรดพิจารณาข้อความบทบาทแบบองค์รวมของพยาบาลแต่ละข้อแล้วเลือกตอบข้อความต่อไปนี้ว่าตรงกับความคิดหรือความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด ให้ท่านนำเครื่องหมาย / ลงในช่องท้ายข้อความแต่ละข้อ ที่ตรงกับความคิด หรือความรู้สึกของท่านตามความหมายที่ระบุไว้ ดังนี้ คือ

เป็นจริงที่สุด หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด

เป็นจริงมาก หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกของท่านเป็นส่วนใหญ่มีเพียงบางส่วนหรือเล็กน้อยที่ไม่ตรง

เป็นจริงปานกลาง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความคิด หรือความรู้สึกของท่านบางส่วน

เป็นจริงน้อย หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความคิด หรือความรู้สึกของท่านเพียงเล็กน้อย

เป็นจริงน้อยที่สุด หมายความว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิด หรือความรู้สึกของท่าน

ข้อความ	เป็นจริงที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงปานกลาง	เป็นจริงน้อย	เป็นจริงน้อยที่สุด
1. มนุษย์มีลักษณะเป็นหน่วยเดียวแยกจากกันไม่ได้ ซึ่งมีองค์ประกอบด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม					
2. การพยาบาลที่สมบูรณ์เป็นการพยาบาลที่เน้นการบริการมนุษย์ในลักษณะองค์รวม					
3. ก่อนให้การพยาบาลทุกครั้งควรให้ข้อมูลที่ชัดเจนและเพียงพอแก่ผู้ป่วย					
4. พยาบาลควรอธิบายให้ผู้รับบริการและญาติทราบถึงการดำเนินของโรค และแผนการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสมของผู้รับบริการแต่ละราย					
5. การให้ความรู้แก่ผู้รับบริการ ช่วยให้ผู้รับบริการได้นำข้อมูลมาประกอบการตัดสินใจเลือกสิ่งที่เหมาะสมและดีที่สุดสำหรับตนเอง					
6. พยาบาลสามารถวินิจฉัยปัญหา และความต้องการของผู้รับบริการได้ถูกต้องครอบคลุม					
7. การให้ผู้รับบริการตัดสินใจเลือกกิจกรรมการพยาบาลพึงกระทำในผู้รับบริการที่มีการศึกษาในระดับสูงเท่านั้น					
8. เนื้อหาและวิธีการให้ความรู้แก่ผู้รับบริการและญาติควรสอดคล้องกับความเชื่อและความต้องการของผู้รับบริการ					
9. พยาบาลและผู้รับบริการต้องมีการตั้งเป้าหมายในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลร่วมกัน					
10. การกำหนดกิจกรรมการรักษาพยาบาลสำหรับผู้รับบริการแต่ละรายเป็นบทบาทร่วมกันของพยาบาล ผู้รับบริการและญาติ					
11. พยาบาลและผู้รับบริการควรร่วมกันปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย					
12. พยาบาลควรให้โอกาสญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้รับบริการ					
13. การพูดคุยเพื่อรับฟังปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการเป็นสิ่งจำเป็นในการพยาบาลแบบองค์รวม					

ข้อความ	เป็นจริงที่สุด	เป็นจริงมาก	เป็นจริงปานกลาง	เป็นจริงน้อย	เป็นจริงน้อยที่สุด
14. การสร้างความไว้วางใจระหว่างพยาบาลและผู้รับบริการเป็นพื้นฐานสำคัญของบทบาทแบบองค์รวมของพยาบาล					
15.พยาบาลควรสื่อสารกับผู้รับบริการและญาติด้วยความเต็มใจตลอดจนเป็นผู้ฟังที่ดี เมื่อผู้รับบริการและญาติระบายความรู้สึก					
16..ผู้รับบริการมีสิทธิ์ที่จะรับหรือปฏิเสธกิจกรรมการพยาบาล					

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เลขที่รับ 2732
วันที่ 6 มี.ค. 2541
เวลา 11.30

ที่ ทม 0309/ง๑๔๑

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๔๓ กุมภาพันธ์ 2541

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์
2. แบบสอบถาม
3 รายชื่อสถาบันที่ใช้เป็นกลุ่มตัวอย่าง
4. ที่อยู่ของนิสิตที่สามารถติดต่อได้

เนื่องด้วย นางสาวอัมพิกา ผูกพันธ์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา การรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาล กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บรวบรวมข้อมูลกับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวอัมพิกา ผูกพันธ์ ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ ศกุนตะลักษณ์)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

อนุมัติ
๙ มี.ค.
๖ มี.ค. ๔๑

งานมาตรฐานการศึกษา (นายอำพล จินดาวัฒนะ)
โทร. 2183530 ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ภาคผนวก จ

ตารางที่14 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ คะแนนเฉลี่ยสะสม แรงจูงในการศึกษา ทัศนคติต่ออวิชาชีพ สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา และการรับรู้บทบาทแบบองค์รวมของพยาบาลกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์				
	ความรับผิดชอบ	ความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่น	ความห่วงใย	ความทุ่มเท	ความไว้วางใจ
คะแนนเฉลี่ยสะสม(GPA)	.078	.145*	.023	.071	-0.04*
เหตุจูงใจในการศึกษา(MOT1)	.307*	.314*	.275*	.227*	.156*
ความคาดหวังในการศึกษา(MOT2)	.267*	.298*	.265*	.216*	.079
ทัศนคติฯค่านิยมของสังคม(ATT1)	.382*	.307*	.281*	.378*	.115*
ทัศนคติฯลักษณะวิชาชีพ(ATT2)	.383*	.417*	.349*	.467*	.183*
ทัศนคติฯการปฏิบัติงาน(ATT3)	.428*	.349*	.295*	.460*	.152*
ทัศนคติฯความสัมพันธ์ฯ(ATT4)	.419*	.341*	.353*	.442*	.284*
สัมพันธภาพฯการร่วมรู้สึก(REL1)	.263*	.211*	.201*	.253*	.139*
สัมพันธภาพฯการยอมรับ(REL2)	.241*	.229*	.193*	.243*	.150*
สัมพันธภาพฯการแสดงออกฯ(REL3)	.235*	.223*	.183*	.285*	.112*
สัมพันธภาพฯการมีซื่อสัตย์(REL4)	.265*	.252*	.156*	.273*	.077
สัมพันธภาพฯการเป็นแบบอย่าง(REL5)	.248*	.243*	172*	.284*	.033
สัมพันธภาพฯการทำกิจกรรมฯ(REL6)	.286*	.246*	.202*	.291*	.064
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.429*	.446*	.411*	.523*	.225*

* P< .05

จากตารางที่ 14 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลเป็นรายด้าน พบว่า คะแนน

นักศึกษาพยาบาลด้านความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เหตุจูงใจในการศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความรับผิดชอบ ด้านการเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่น ยกเว้นด้านความห่วงใย ด้านความทุ่มเท และด้านความไว้วางใจที่มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ส่วนความคาดหวังในการศึกษา มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกด้าน ยกเว้นด้านความไว้วางใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05

ทัศนคติต่อวิชาชีพด้านค่านิยมของสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความรับผิดชอบ ด้านการเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่น ด้านการทุ่มเท และมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำกับด้านความห่วงใยและด้านความไว้วางใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ทัศนคติต่อวิชาชีพด้านลักษณะวิชาชีพด้านการปฏิบัติงาน และด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกด้าน ยกเว้นด้านความไว้วางใจ มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษาด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกด้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ส่วนสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษาด้านการมีความซื่อสัตย์ ด้านการเป็นแบบอย่าง และด้านการทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้มีสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกด้าน ยกเว้นด้านความไว้วางใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05

การรับรู้บทบาทและองค์รวมของพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกด้านยกเว้นด้านความไว้วางใจซึ่งมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 15 ผลการวิเคราะห์การถดถอยหุคูณและสหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอยเมื่อให้คะแนนความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลด้านความรับผิดชอบเป็นตัวแปรตาม

ตัวพยากรณ์	สัมประสิทธิ์การถดถอย					
	R	R^2	R^2 change	B	Beta	t
ทัศนคติต่อวิชาชีพ (ATT)	.506	.256	.254	7.661E-02	.239	3.904*
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.568	.322	.318	.177	.268	5.784*
ทัศนคติฯด้านความสัมพันธ์ ฯ (ATT4)	.583	.340	.334	.217	.178	3.205*
แรงจูงใจในการศึกษา (MOT)	.595	.354	.347	7.915E-02	.132	2.824*
Overall F = 48.663 a = 9.987						

* P < .05

จากตารางที่ 15 พบว่า ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแปรปรวนของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความรับผิดชอบได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 4 ตัวแปรโดยมีความสำคัญตามลำดับคือ ทัศนคติต่อวิชาชีพ (ATT) การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม (HOL) ทัศนคติต่อวิชาชีพด้านความสัมพันธ์ กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ (ATT4)และแรงจูงใจในการศึกษา (MOT) ซึ่งตัวแปรทั้ง 4 มีความสัมพันธ์กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความรับผิดชอบได้ร้อยละ 35.40 จากผลการวิเคราะห์ทั้งหมดสามารถนำมาสร้างสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

Y1 = 9.987 +7.661E-02 ATT +.177 HOL +.217 ATT4 + .7915E-02 MOT

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z1 = .239 ATT+.268 HOL+.178 ATT4+.132 MOT

ตารางที่ 16 ผลการวิเคราะห์การถดถอยหหุคูณและสหสัมพันธ์พหุคูณ ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอยเมื่อให้คะแนนความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลด้านความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นเป็นตัวแปรตาม

ตัวพยากรณ์	สัมประสิทธิ์การถดถอย					
	R	R^2	R^2 change	B	Beta	t
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.446	.199	.197	.115	.308	6.495*
ทัศนคติต่อวิชาชีพ (ATT)	.532	.283	.279	7.7E-02	.424	5.079*
แรงจูงใจในการศึกษา (MOT)	.557	.310	.304	6.4E-02	.188	3.926*
ทัศนคติฯด้านค่านิยมของสังคม(ATT1)	.569	.324	.316	-.103	-.213	-2.648

Overall F = 42.464 a = 5.462

* P < .05

จากตารางที่ 16 พบว่า ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแปรปรวนของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มี 4 ตัวแปรโดยมีความสำคัญตามลำดับคือ การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL) ทัศนคติต่อวิชาชีพ (ATT) แรงจูงใจในการศึกษา (MOT) และทัศนคติต่อวิชาชีพด้านค่านิยมของสังคม (ATT1) ซึ่งตัวแปรทั้งหมด มีความสัมพันธ์กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นในทางบวก ส่วนทัศนคติต่อวิชาชีพด้านค่านิยมของสังคม (ATT1) มีความสัมพันธ์ในทางลบ ตัวแปรทั้ง 4 ตัว ร่วมกันพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นได้ร้อยละ 32.40 จากผลการวิเคราะห์ทั้งหมดสามารถนำมาสร้างสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

Y2 = 5.462 + .115 HOL + 7.7E-02 ATT +6.4E-02 MOT -.103 ATT1

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z2 = .308HOL + .424 ATT+1.88MOT-.213 ATT1

ตารางที่ 17 ผลการวิเคราะห์การถดถอยหหุคูณและสหสัมพันธ์พหุคูณ ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอยเมื่อให้คะแนนความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลด้านความห่วงใยเป็นตัวแปรตาม

ตัวพยากรณ์	สัมประสิทธิ์การถดถอย					
	R	R^2	R^2 change	B	Beta	t
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.411	.169	.166	.231	.313	6.617*
ทัศนคติฯด้านความสัมพันธ์ฯ(ATT4)	.491	.241	.237	.332	.243	5.165*
แรงจูงใจในการศึกษา (MOT)	.522	.273	.266	.124	.185	3.911*
Overall F = 44.459* a = 11.302						

* P < .05

จากตารางที่ 17 ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแปรปรวนของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความห่วงใยได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 3 ตัวแปร โดยมีความสำคัญตามลำดับคือ การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม (HOL) ทัศนคติต่อวิชาชีพด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ (ATT4)และแรงจูงใจในการศึกษา (MOT) ซึ่งตัวแปรทั้ง 3 มีความสัมพันธ์กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความห่วงใยในทางบวก ตัวแปรทั้ง 3 ตัว ร่วมกันพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความห่วงใยได้ร้อยละ 27.30 จากผลการวิเคราะห์ทั้งหมดสามารถนำมาสร้างสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

Y4 = 11.302+.231 HOL+.332 ATT4 +.124 MOT

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z4 = .313 HOL +.243 ATT4+.185 MOT

ตารางที่ 18 ผลการวิเคราะห์การถดถอยหุคูณและสหสัมพันธ์พหุคูณ ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอยเมื่อให้คะแนนความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลด้านความทุ่มเทเป็นตัวแปรตาม

ตัวพยากรณ์	สัมประสิทธิ์การถดถอย					
	R	R^2	R^2 change	B	Beta	t
ทัศนคติต่ออวิชาชีพ (ATT)	.543	.295	.293	.213	.620	8.227*
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.643	.413	.410	.261	.370	8.579*
ทัศนคติฯด้านค่านิยมของสังคม(ATT1)	.658	.433	.428	-.235	-.257	-3.504*
Overall F = 90.515* a = 7.233						

* P < .05

จากตารางที่ 18 พบว่า ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแปรปรวนของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความทุ่มเทได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 3 ตัวแปร โดยมีความสำคัญตามลำดับคือ
ทัศนคติต่ออวิชาชีพ (ATT) การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL) และทัศนคติต่ออวิชาชีพด้านค่านิยมของสังคม (ATT1) ซึ่งตัวแปร ทัศนคติต่ออวิชาชีพ (ATT) การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL) มีความสัมพันธ์กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความทุ่มเทในทางบวก ส่วนทัศนคติต่ออวิชาชีพด้านค่านิยมของสังคม (ATT1) มีความสัมพันธ์ในทางลบ ตัวแปรทั้ง 4 ตัว ร่วมกันพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความทุ่มเทได้ร้อยละ 43.30 จากผลการวิเคราะห์ทั้งหมดสามารถนำมาสร้างสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

Y3 = 7.233+.213 ATT+.261 HOL -.235 ATT1

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z3 = .620 ATT+.370 HOL -.257 ATT1

ตารางที่ 19 ผลการวิเคราะห์การถดถอยหหุคูณและสหสัมพันธ์พหุคูณ ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอยเมื่อให้คะแนนความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลด้านความไว้วางใจเป็นตัวแปรตาม

ตัวพยากรณ์	สัมประสิทธิ์การถดถอย					
	R	R^2	R^2 change	B	Beta	t
ทัศนคติฯด้านความสัมพันธ์ฯ(ATT4)	.284	.080	.078	.149	.246	4.802*
การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม(HOL)	.329	.108	.103	5.6E-02	.171	.331*
Overall F = 21.648* a = 11.810						

* P < .05

จากตารางที่ 19 พบว่า ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแปรปรวนของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความไว้วางใจได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 2 ตัวแปร โดยมีความสำคัญตามลำดับคือ ทัศนคติต่อวิชาชีพด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ (ATT4) และ การรับรู้บทบาทแบบองค์รวม (HOL) ซึ่งตัวแปรทั้ง 2 มีความสัมพันธ์กับความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความไว้วางใจในทางบวก ตัวแปรทั้ง 2 ตัว ร่วมกันพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลด้านความไว้วางใจได้ร้อยละ 10.80 จากผลการวิเคราะห์ทั้งหมดสามารถนำมาสร้างสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

Y5 = 11.810+.149 ATT4 +5.6E-02 HOL

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z5 = .246 ATT4+.171 HOL

ภาคผนวก ฉ

ตัวอย่างบทสัมภาษณ์พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล

บทสัมภาษณ์	ประเด็นสำคัญ
ถาม องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้พยาบาลปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ ประกอบด้วย ความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติพยาบาล อาจารย์คิดว่าพฤติกรรมการแสดงออกของพยาบาลที่มีความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลเป็นอย่างไร	
ตอบ มีความสนใจ เอาใจใส่ ตั้งใจ ในการให้การพยาบาล มีความรักในวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ ความห่วงใย	- ความสนใจ - ความเอาใจใส่ - ความตั้งใจ - ความรักในวิชาชีพ
ถาม พออธิบายได้ไหมคะว่าพยาบาลที่มีความรับผิดชอบ จะแสดงออกอย่างไรขณะให้การพยาบาล	- ความรับผิดชอบ - ความห่วงใย
ตอบ เป็นการพยาบาลใน Case ที่มีปัญหาต้อง necerd Urine ถ้าน้อยกว่า 30 CC ให้รายงานแพทย์ แต่ถ้ามากกว่าพยาบาลต้องพิจารณาว่าสมควรไหมในการรายงานแพทย์ คนไข้จะมีภาวะน้ำเกินหรือไม่ และในเรื่องของการทำแผลต้องใช้หลัก Aseptic technics แต่ถ้าเราใส่ถุงมือ Cantaminate แล้ว เราจะต้องเปลี่ยน ถ้าพยาบาลมีความรับผิดชอบก็ต้องเปลี่ยนถึงมือใหม่	
ถาม ในการ necerd Urine ถ้าพิจารณาได้อย่างไรว่าควรรายงานแพทย์หรือไม่	

บทสัมภาษณ์	ประเด็นสำคัญ
ตอบ พยาบาลต้องมีพื้นฐานความรู้ด้านวิชาการพยาบาลที่ดีนำความรู้มาใช้ได้ในการปฏิบัติจริง และในเรื่องของการทำงานก็ควรรับผิดชอบทำความสะอาด เก็บของให้เรียบร้อยไม่ทิ้งงานไปให้คนอื่น	- ให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยอาศัยพื้นฐานความรู้ด้านวิชาพยาบาล - จัดเก็บอุปกรณ์การพยาบาลที่นำมาให้ในเวรให้เรียบร้อย
ถาม แล้วความรับผิดชอบอื่น ๆ ในพยาบาลจะมีอีกไหมคะ	
ตอบ ต้องมีความรับผิดชอบงานต่าง ๆ ใน Ward ที่หัวหน้าได้มอบหมายให้ เช่น การจัดบอร์ดสุขศึกษา และการประชุมวิชาการต่าง ๆ	- ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ นอกเหนือจากงานด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าตึก
ถาม ในเรื่องของความห่วงใจพยาบาลจะแสดงออกถึงความห่วงใจต่อผู้ป่วยอย่างไรคะ	
ตอบ ในกรณีคนไข้ที่ Ambutate ขา 2 ข้าง และไม่มีญาติ พยาบาลก็ต้องทำ Exercise เพื่อป้องกันปอดแฟบ และคนไข้ทานข้าวได้น้อย เราก็ต้องกระตุ้นในคนไข้ได้ทานข้าว ถ้าเบื่ออาหารก็จัดหาอาหารที่คนไข้อยากทานมาให้บ้างบางโอกาส และมีการทักทาย ซักถามอาการเปลี่ยนแปลง "ตาวันนี้เป็นอย่างไรบ้าง"	- พูดให้กำลังและพูดกระตุ้นให้พยาบาลปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง - ซักถามถึงอาการเปลี่ยนแปลงความต้องการและเรื่องทั่ว ๆ ไป
ถาม แล้วการทำ Exercise ให้คนไข้ เราทำอย่างไรคะจึงทราบได้ว่าเราห่วงใยเขาจริง	
ตอบ ขณะทำเราก็บอกว่า ต้องทำนะเพราะไม่ทำแล้วปอดแฟบนะ ต้องผ่าตัดออกนะ อันตรายมากและคอยให้กำลังใจในการพยาบาลที่เหมือนกับพยาบาล 2 คน ถ้าคนหนึ่งพูดด้วยทำด้วย การพูดจาที่ดี นุ่มนวล ทั้งท่าทีและการสัมผัส อธิบายถึงเหตุผลดีของการกินอาหารที่มีประโยชน์	- บอกวัตถุประสงค์หรือเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาล คือการบอกให้รู้ว่าจะทำอะไร เพื่ออะไร ถ้าไม่ทำจะเกิดผลเสียอย่างไร - พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ นุ่มนวล

บทสัมภาษณ์	ประเด็นสำคัญ
ถาม แล้วสัมผัสละคะ พยาบาลที่มีความห่วงใจจะสัมผัสคนไข้อย่างไร ตอบ เช่นการออกกำลังกายแบบ Passive Exercise เราก็ควรสัมผัสจับคนไข้ที่นุ่มนวล	-ให้การสัมผัสที่นุ่มนวลขณะปฏิบัติการพยาบาล
ถาม แล้วคนไข้ case นี้ไม่มีญาติ เราจะทำอย่างไรคะ ตอบ ญาติก็มีแต่เขาไม่เอาคนไข้คนนี้ ไม่อยากเลี้ยง เพราะคนไข้ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย เดินไม่ได้ เราก็ให้ความช่วยเหลือเขานะ เราก็ติดต่อ รพ. ทหารผ่านศึกษาขอบริจาครถเข็น เพื่อให้คนไข้ไว้ใช้ไปไหนมาไหน ถ้าเราไม่ติดต่อก็ไม่มีใครทำให้ ซึ่งอันนี้ก็ไม่มีใครมาบอกให้พยาบาลทำ	-ให้ความช่วยเหลือ ติดต่อประสางงานกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย เช่น การติดต่อบริจาครถเข็นในรายที่ไม่สามารถเดิน
ถาม แล้วในเรื่องของความทุ่มเทละคะพยาบาลจะแสดงอย่างไรละคะ ตอบ ในกรณีของคนไข้ Recussitate แพทย์บอกไม่ไหวแล้วไม่ขึ้น ไม่ทำแล้ว ปล่อย แต่เราเห็นว่าน่าจะทำต่อไป พยาบาลจึงตัดสินใจ Delibilation ต่อ เพราะเห็นว่าน่าจะทำต่อไป เป็นการทำงานอย่างจริงจังและอย่างเช่น การทำแผล Burn จะมีขั้นตอนการทำแผลเป็น step ต่างกันตามการ Heating ของแผล พยาบาลก็ทำแผลอย่างตั้งใจทำแผลให้ดีที่สุด ตามสภาพแผล และถ้าแผลแฉะ เราก็ทำตามสภาพแผลนั้น ไม่ปล่อยปะละเลย ซึ่งสิ่งเหล่านี้ แพทย์ไม่ต้องบอก มันเป็นการทำการพยาบาลให้ดีที่สุดเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่เราตั้งไว้ ถาม แล้วในเรื่องของการเห็นประโยชน์ของผู้อื่นละคะ พยาบาลจะปฏิบัติอย่างไร	- ปฏิบัติการพยาบาลอย่างดีที่สุดและสุดความสามารถ - ปฏิบัติการพยาบาลอย่างจริงจังเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการปฏิบัติการพยาบาล

บทสัมภาษณ์	ประเด็นสำคัญ
ไว้วางใจกับคนไข้ให้ได้ แล้วเมื่อคนไข้เกิดความไว้วางใจ ญาติจะเกิดความไว้วางใจตามมาด้วย ตอบ อย่างการออกกำลังกายในคนไข้ Buen เราเห็นประโยชน์ว่าการออกกำลังกายเป็นประโยชน์มาก เราก็พยายามกระตุ้น บอกเหตุผล บอกประโยชน์ และอีกอย่างก็กรณีคนไข้มีภาวะ Hematocrit ลดลง ต้องเจาะ Het ทุกชั่วโมงคนไข้ก็เจ็บ ไม่อยากเจาะ เราก็ต้องอธิบายถึงเหตุผลเมื่อคนไข้เห็นจริงตามนั้นคนไข้ก็จะยอมให้เจาะซึ่งถ้าคนไข้ปฏิเสธ เราไม่ทำก็ได้ แต่เราเห็นแล้วว่าการทำอย่างนี้จะเกิดประโยชน์ ๆ	- พยายามพูดกระตุ้นและบอกเหตุผล ประโยชน์ของการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง - พยายามอธิบายถึงเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำให้ผู้ป่วยต้องเจ็บป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงประโยชน์ที่จะได้รับ
ถาม แล้วในเรื่องของความไว้วางใจละคะ พยาบาลจะแสดงออกอย่างไรให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจ ตอบ ท่าที บุคคลิกภาพ เรียบร้อยสุภาพ เมื่อให้การพยาบาล เช่น การฉีดยา คนไข้ถามว่าฉีดยาอะไร ฉีดทำไม เราตอบไม่ได้คนไข้ก็จะไม่ไว้วางใจให้ฉีดนอกจากนี้เราก็จะต้องมีความรู้ด้านวิชาการ มีความเชื่อมั่นในตัวเอง สามารถบอกเหตุผลในการพยาบาลแต่ละครั้งได้สามารถตอบคำถามของคนไข้ได้อย่างชัดเจนและมั่นใจ การตอบคำถามก็อาศัยความรู้ด้านวิชาการและคำนึงถึงจิตใจคนไข้ร่วมด้วย และบุคคลิกภาพก็รวมถึงการแต่งกาย แต่งหน้า ทาปาก เล็บมือสะอาด การแนะนำตัวเอง แนะนำสถานที่หอผู้ป่วยทำการรักษา หรือ เชี่ยวชาญการดูแลคนไข้ด้านใดมีความยิ้มแย้มแจ่มใส การใช้สรรพนามเรียกควรมีคำนำหน้าชื่อ"คุณ."ด้วยเพื่อเป็นการให้เกียรติคนไข้ด้วย แต่ถ้าคนไข้เด็กก็จะเป็นอีก	- แสดงท่าทีที่เรียบร้อย สุขุม ขณะปฏิบัติการพยาบาล เช่น การฉีดยา ทำแผล - สามารถตอบคำถามในเรื่องของการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ป่วยได้อย่างมั่นใจ -มีความรู้พื้นฐานด้านวิชาการพยาบาลเป็นอย่างดีสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ - มีความมั่นใจในตัวเอง -บุคคลิกภาพดี แต่งกายสะอาดเรียบร้อยเหมาะสม การแรกรับผู้ป่วยควรแนะนำตัวเอง แนะนำสถานที่ - มีความยิ้มแย้ม แจ่มใส - ให้เกียรติผู้ป่วยด้วยการให้สรรพนามนำหน้าชื่อ "คุณ....." หรือตามความเหมาะสม

บทสัมภาษณ์	ประเด็นสำคัญ
แบบหนึ่ง อาจเป็นชื่อเล่นแทน ความไว้วางใจนี่สำคัญเราต้องสร้างความไว้วางใจกับคนไข้ให้ได้แล้วเมื่อคนไข้เกิดความไว้วางใจ ญาติก็จะเกิดความไว้วางใจด้วย	

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ซ

ตารางที่ 20 ค่าความสัมพันธ์รายข้อ (Corrected Item Correlation) ของความยึดมั่นผูกพันต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

ข้อที่	ค่าความสัมพันธ์รายข้อ	ข้อที่	ค่าความสัมพันธ์รายข้อ	ข้อที่	ค่าความสัมพันธ์รายข้อ
1	.5571	17	.6729	33	.8684
2	.7144	18	.8559	34	.6421
3	.5084	19	.7794	35	.5197
4	.5681	20	.8654	36	.7266
5	.4968	21	.2250	37	.8507
6	.5415	22	.5150	38	.3025
7	.4697	23	.5573	39	.5761
8	.6501	24	.5394	40	.8512
9	.3428	25	.5846	41	.6591
10	.3114	26	.8140	42	.6063
11	.6668	27	.7549	43	.7346
12	.4290	28	.5849	44	.7735
13	.4578	29	.7231	45	.7652
14	.7501	30	.7052	46	.7531
15	.8951	31	.6771	47	.7299
16	.7917	32	.6978	48	.7984

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวอัมพิกา ผูกพันธ์ เกิดเมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2512 ที่กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ เมื่อปี พ.ศ.2534 เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ.2537 จนถึงปัจจุบัน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย