

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กระทรวงศึกษาธิการ, กองวิจัยทางการศึกษา. โครงการทดลองหารูปแบบที่มีประสิทธิผลต่อการเรียนการสอนจริยธรรม. กรุงเทพ : นบประดิษฐ์การพิมพ์, 2527.
- รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาเกณฑ์ปกติของระดับพัฒนาการทางจริยธรรม และองค์ประกอบที่มีผลต่อระดับพัฒนาการทางจริยธรรม. กรุงเทพ: โรงพิมพ์การศาสนา 2523.
- ไกวิทย ประวัลพฤกษ์. "แนวทางการพัฒนาจริยธรรมไทย." การประชุมทางวิชาการเกี่ยวกับจริยธรรมไทย. 22-27 มกราคม 2523. กรุงเทพ: โรงพิมพ์การศาสนา, 2523.
- ศึกฤทธิ์ ปราบันช, ม.ร.ว.. "จริยศาสตร์ในสังคมไทย." จริยธรรมกับการศึกษา: 137.
ธีระพร อุวรรณย์, บรรณาธิการ. กรุงเทพ : โครงการตราและเอกสารทางวิชาการ, 2530.
- จินตนา บูนิพันธุ์. "ค่านิยมทางวิชาชีพ และค่านิยมทางบริการของพยาบาลไทย." กรุงเทพ: สภาวิจัยแห่งชาติ, 2527. (อัคเสนา)
- ขัยพร วิชชารุธ. "ทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรม." จริยธรรมกับการศึกษา: 79-83.
ธีระพร อุวรรณย์, บรรณาธิการ. กรุงเทพ: โครงการตราและเอกสารทางวิชาการ, 2530.
- และธีระพร อุวรรณย์. "แนวคิดและพัฒนาการใหม่ในการปลูกฝังจริยธรรม." สารสารคุรศาสตร์ 11 (กรกฎาคม - กันยายน 2525): 27.
- ชุด จิตพิทักษ์. พฤติกรรมศาสตร์เบื้องต้น. กรุงเทพ: บริษัทสารมวลชน, 2525.
- ดวงใจ สิงหนเนี้ย. รายงานการลัมภนาการพัฒนาการเรียนการสอนจริยศาสตร์ในหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.
- ธรรมรงค์ ลินสวัสดิ์. จิตวิทยาการเมือง. กรุงเทพ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2518.

- น้อย พงษ์สินิพ. จริยศาสตร์. กรุงเทพ: มีตรนาการพิมพ์, 2517.
- นพมาศ อีริเวศน. จิตวิทยาลัทธิคุณ. กรุงเทพ: สานักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.
- ประคง กรรมสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพุทธิกรรมศาสตร์. ฉบับปรับปรุงแก้ไข. กรุงเทพ: บริษัทศุภ์แห่งลือ คร. ศรีส่งฯ จำกัด, 2528.
- พันธ์ หันนาคินทร์. การสอนค่านิยมและจริยธรรม. กรุงเทพ: โรงพิมพ์พิพิธเมศ, 2526.
- พระศรี ศรีอัษฎาพร. สถิติและการวิจัยเบื้องต้น. กรุงเทพ: โรงพิมพ์สำนักเจริญพานิช, 2529.
- พระราชนรุม្សี. "แนวทางการพัฒนาจริยธรรมไทย." การประชุมทางวิชาการเกี่ยวกับจริยธรรมไทย 22-27 มกราคม 2533. กรุงเทพ: โรงพิมพ์การศาสนา, 2533.
- พระพิพิพ. ศิริวรรณมนุศย. "การพัฒนาจริยธรรมตามแนวคิดของวัลเดอร์ก" วารสารครุศาสตร์ (เมษายน - มิถุนายน 2526): 10.
- _____ . ความเชื่อทางจริยธรรมของคนไทยในปัจจุบัน. กรุงเทพ: ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529
- พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ. "จริยธรรมในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์: ถูกปฏิบัติในการพัฒนาหลักสูตร." วารสารพยาบาลศาสตร์. 34 (ตุลาคม-ธันวาคม 2528): 384-385.
- _____ . "จริยธรรมในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์." วารสารพยาบาลศาสตร์. 2 (ธันวาคม 2533): 8.
- เพชรน้อย ลิงที่ช่างขี้ย แฉะ ศิริพร ขัมกลิขิตและทัศนีย์ นะแล. วิจัยทางการพยาบาลหลักการและกระบวนการ. ส่งขลา: โรงพิมพ์อัลลัยเพรส, 2533.
- ภูมิพลอดุลยเดช, พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว "พระบรมราโชวาท." กรุงเทพ: คณะอนุกรรมการวิชาการและเอกสารในคณะกรรมการดำเนินการจัดงานสัปดาห์ส่งเสริมศาสนาและจริยธรรม, 2533. (อัสดงฯ)
- มหาวิทยาลัยสุขทัยธรรมราช. ประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพ: บริษัทรุ่งศิลป์ การพิมพ์, 2530.
- ละม่อง ศรีจันทรพันธุ. "ความคิดเห็นของประธานคณะกรรมการจริยธรรมต่อจริยธรรม." สารสภากการพยาบาล. 3 (กันยายน 2530): 4.
- ลือ หุตางกฎ. จรรยาลักษณะพยาบาล. กรุงเทพ: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2525.
- วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพ: สานักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

วิทย์ วิศวะเวทย์. ประเทศไทยของเรา พระพุทธศาสนา. กรุงเทพ: สำนักพิมพ์อักษรเจริญกานต์, 2531.

สมบูรณ์ ศาลายาชีวิน: รายงานการสัมมนาจาริยธรรมในสังคมไทยปัจจุบัน. กรุงเทพ: สำนักงานคณะกรรมการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายก, 2522.

ลิบปนนท์ เกตุทัต. การปฏิรูปการศึกษา: การศึกษาเพื่อชีวิตและสังคม. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์วัฒนาพาณิช, 2518.

สุวีลี ศิริ-il. จริยศาสตร์สานรับพยาบาล. มหาสารคาม: บริการพิมพ์, 2528.

สุทัตรา สุภาพ. สังคมและวัฒนธรรมไทย ค่านิยม ครอบครัว ศาสนา. พิมพ์ครั้งที่ 3 กรุงเทพ: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช, 2523.

สุรangs จันทน์เอม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพ: ห้างหุ้นส่วนจำกัดอักษรบัญฑิต, 2529.

สำนักงานคณะกรรมการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี รายงานการสัมมนาจาริยธรรมในสังคมไทยปัจจุบัน. กรุงเทพ: โรงพิมพ์กรมการศาสนา, 2522.

สำนักงานเลขานุการสภาพรากฐาน. พระราชนูญดิวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ พ.ศ. 2528. กรุงเทพ: สำนักงานการพิมพ์, 2528

อธรา ผลิตา. จริยธรรมกับคุณค่าพยาบาล. กรุงเทพ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2529.

วิทยานิพนธ์

ธิติมา จาปีรัตน์. "ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม กับพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (พยาบาล) สาขาวิชาพยาบาลแผนแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2533.

นิภา คิดประเสริฐ. "การเปรียบเทียบค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการของนักศึกษาพยาบาล และพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิกต่างกัน." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

เพ็มสุข สังฆมงคล. "ลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ร่วมงาน ผู้รับบริการ และพยาบาลเอง." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

พรกิพย์ บุญพวง. "การประเมินจริยธรรมของพยาบาล ชั้นปฏิบัติงานในสถาบันการศึกษาและแผนกวิชาการพยาบาลลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต(พยาบาล) สาขาวิชาพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

อัครอนงค์ ปราบีนช, ม.ล.. "การให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพในกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

ภาษาอังกฤษ

Bayles, M.D.. Professional Ethics. California: Wadsworth Publishing Company, 1981.

Bandham, E.L. and Bandham, B. Nursing Ethic Through the Life Span. U.S.A.:Prentice-Hall International Inc., 1990.

Caufield J.. "The Nurse and the Patient." Nursing Mirror 139 (October 1970): 48.

Crisham, P. "Measuring Moral Judgement in Nursing Dilemma." Nursing Research 30 (March - April 1981): 104 - 110.

Dyck, A.J.. On Human Care and Introduction of Ethics. U.S.A.: Abridgeon Nashville Press., 1977.

Glock, C.Y. and Stark, R. Prejudice and the Churches in Prejudice U.S.A.. New York: Freederic A Praeger, 1969.

Johnstone, R.L.. Religion and Society in Interaction. New Jersy: Prentice Hall Inc., 1975.

Kurtines, W.M.. "Moral Behavior as Rule Goerned Behavior: Person and Sifuation Effects on Moral Decision Making." Journal of Personality and Social Psychology. 50(1986) :784-791.

- Kelly, L.Y.. Dimensions of Professional Nursing. 3thed.
London: Collier Macmillan Published, 1975.
- Kerlinger, F.N. and Pedhazur J. Multiple Regression in Behavior Research. New York: Holt Rinehart and Winston, 1973.
- Ketefian, S. "Moral Reasoning and Moral Behavior Among Selected Groups of Practicing Nurses." Nursing Research, 30 (May - June 1981): 171 - 176.
- Kohlberg, L.. Development of Moral Character and Moral Ideology Review of Child Development Research. Edited by M.L. Hoffman New York: Russell - Sage Foundation, 1971.
- _____. "Professional and Bueratic Role Conceptions and Moral Behavior Among Nurses." Nursing Research 34 (July- August 1985) : 248 - 253.
- Lenski, G.F.. The Religion Factors. New York: Garden City, 1963.
- Malinowski, C.I. and Smith, C.P.. "Moral Reasoning and Moral Conduct: An Investigation by Kohlberg." Journal of Personality and Social Psychology 49 (1985) : 1017.
- Piaget, J.. The Moral Judgment of the Child. Blencoe : Free Press, 1960.
- Raatikainen, R. "Value and Ethical Principles in Nursing." Journal of Advanced Nursing. 14 (1989) : 92 - 96.
- Rest, J.R.. "The Cognitive Developmental Approaches to Morality: The State of Art." Counseling and Value 18 (1974): 64-78.
- Watson, J. "Nursing: Human Science and Human Care." A Theory of Nursing. U.S.A.: Appleton-Century Crofts, 1985.
- Yarling, R.R. and McElmurry, B.J. "The Moral Foundation of Nursing." Advance in Nursing Science. 127 (1986): 63-73.



ภาคพนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
วุฒาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สูตรการคำนวณขนาดตัวอย่างของทำเรียนมาเน (พรศรี ศรีอัษฎาพร, 2529)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} \quad \text{เมื่อระดับความมั่นใจล่าดุเป็น .05}$$

เมื่อ $n = \text{ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง}$

$N = \text{ขนาดของประชากร}$

$e = \text{ค่าความคลาดเคลื่อนเท่าที่ยอมรับได้คือร้อยละ 5 หรือ .05}$

(จากสถิติของฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักการแพทย์ ปี 2535)

ขนาดของประชากร = 2,026 คน

ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง = 2026

$$1 + (2026 \times (.05)^2)$$

$$= 334 \text{ คน}$$

2. การคำนวณสัดส่วนกลุ่มตัวอย่าง เมื่อแบ่งกลุ่มตามลักษณะหอผู้ป่วย โดยใช้วิธีการเทียบบัญชีหารายองค์

หอผู้ป่วย	ประชากร	โรงพยาบาล	ตัวอย่าง
หอผู้ป่วยเด็ก	67	วชิรพยาบาล	$\frac{334 \times 67}{2026} = 11$
	27	โรงพยาบาลกลาง	$\frac{334 \times 27}{2026} = 5$
	43	โรงพยาบาลตากลิน	$\frac{334 \times 43}{2026} = 7$
35	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์		$\frac{334 \times 35}{2026} = 6$

หอผู้ป่วย	ประชาชน	โรงพยาบาล	ตัวอย่าง
หอผู้ป่วยผู้ใหญ่	454	วชิรพยาบาล	<u>334x454</u> = 75
			2026
191	โรงพยาบาลกลาง	<u>334x191</u>	= 32
		2026	
141	โรงพยาบาลตากลัน	<u>334x141</u>	= 23
		2026	
136	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์	<u>334x136</u>	= 22
		2026	
หอผู้ป่วยทั่วไป	183	วชิรพยาบาล	<u>334x183</u> = 30
ศูนย์เฉพาะ		2026	
84	โรงพยาบาลกลาง	<u>334x84</u>	= 14
		2026	
79	โรงพยาบาลตากลัน	<u>334x79</u>	= 13
		2026	
98	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์	<u>334x98</u>	= 16
		2026	
หอผู้ป่วยหนัก	98	วชิรพยาบาล	<u>334x98</u> = 16
		2026	
52	โรงพยาบาลกลาง	<u>334x52</u>	= 9
		2026	
39	โรงพยาบาลตากลัน	<u>334x39</u>	= 6
		2026	
31	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์	<u>334x31</u>	= 5
		2026	

หอผู้ป่วย	ประชากร	โรงพยาบาล	ตัวอย่าง
ตึกผู้ป่วยนอก	126	วชิรพยาบาล	<u>334x126</u> = 21
			2026
	43	โรงพยาบาลสกลนคร	<u>334x43</u> = 7
			2026
	31	โรงพยาบาลตากลิน	<u>334x31</u> = 5
			2026
	68	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์	<u>334x68</u> = 11
			2026
รวม	2,026		= 334 คน

3. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปร 2 ตัว ระหว่างการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพ ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาล และพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สูตรการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (วิเชียร เกตุสิงห์, 2526)

$$r_{xy} = \frac{n \sum_{xy} - (\sum_x)(\sum_y)}{\sqrt{[n \sum_{x^2} - (\sum_x)^2][n \sum_{y^2} - (\sum_y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง x และ y

n = จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่างหรือจำนวนข้อมูล

\sum_x = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากตัวแปร x

\sum_y = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากตัวแปร y

\sum_{xy} = ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าตัวแปร x และ y

\sum_{x^2} = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร x

\sum_{y^2} = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร y

3.2 การทดสอบความมีอิสระคุณของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ที่คำนวณได้ โดยใช้สูตรการทดสอบด้วยเอฟ (F -test) (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, 2533)

$$F = MS_a$$

$$MS_w$$

MS_a = ค่าแปรปรวนเฉลี่ยระหว่างกลุ่ม

MS_w = ค่าแปรปรวนเฉลี่ยภายในกลุ่ม

โดยที่ $MS_w = \underline{SS_a}$, $dfa = K - 1$ (K = จำนวนกลุ่ม)

$$dfa$$

$$MS_w = \underline{SS_w}, \quad df_w = N - K \quad (N = \text{จำนวนทั้งหมด})$$

$$df_w$$

และ SS_a = ผลรวมกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนคะแนนเฉลี่ยในทุกกลุ่ม

SS_w = ผลรวมกำลังสองภายในกลุ่ม

$$= SS_{tt} - SS_a$$

SS_{tt} = ผลรวมกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนของคะแนนแต่ละคน

จากมัชณิมเลขคณิต

3.3 ทดสอบค่ามัชณิมเลขคณิตของตัวแปรแต่ละคู่ด้วยสูตรการคำนวณของเชฟเพ (เพชรน้อย สิงห์ร่างษัย, 2533)

$$F = \frac{(M_1 - M_2)^2}{MS_w \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] (K-1)}$$

เมื่อ M_1, M_2 = มัชณิมเลขคณิตของ 2 กลุ่มที่ต้องการทดสอบความแตกต่าง

MS_w = ความแปรปรวนเฉลี่ยภายในกลุ่ม

df = $(K-1), (N-K)$

n_1, n_2 = จำนวนตัวอย่างของกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2

K = จำนวนกลุ่ม

4. การวิเคราะห์ค่าล้มประสีทึส์หลัมพันธ์พหุคุณของการให้เหตุผลทางจริยธรรมใน การปฏิบัติการพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพ ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาล กับพฤติกรรม

จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สูตรการคำนวณ (Keringes and Pedhazur, 1973)

$$4.1 \quad R = \frac{SS_{reg}}{SS_t}$$

เมื่อ R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทุกชนิด

SS_{reg} = ความแปรปรวนของตัวเกณฑ์ที่สามารถส่องตัวพยากรณ์

SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวเกณฑ์

4.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทุกชนิด โดยใช้สูตรการคำนวณ

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

เมื่อ F = ค่าสัดส่วนเฉพ

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = กลุ่มตัวอย่าง

K = จำนวนตัวพยากรณ์

5. การแปลความหมายของค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัว (r) (ประดอง กรรณสูต, 2528)

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระดับความสัมพันธ์

$\pm .70$ ถึง ± 1.00 สูง

$\pm .30$ ถึง $\pm .69$ ปานกลาง

$\pm .00$ ถึง $\pm .29$ ต่ำ

ตัวอย่างเครื่องมือในการวิจัย

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วย 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

ส่วนที่ 3 แบบสำรวจค่านิยมทางวิชาชีพ

ส่วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

ในแต่ละส่วนจะประกอบด้วยข้อคำถาม และหรือสถานการณ์ทางการพยาบาล

ซึ่งจะไม่มีข้อคำตอนใดที่ถูกหรือผิด ขอทำน้ำใจตอบคำถามแต่ละข้อตามความเป็นจริง โดยผู้วิจัยจะเก็บคำตอนของทุกท่านไว้เป็นความลับทั้งสิ้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ตามความเป็นจริง

1. ทำนายปฏิบัติงานประจำ

- หอผู้ป่วยเด็กไม่รวมห้องตรวจเด็ก
- หอผู้ป่วยผู้ใหญ่
- ห้องคลอด ห้องผ่าตัด วิลลูนี อุบัติเหตุ
- หอผู้ป่วยหนัก
- ตึกผู้ป่วยหนัก
- ตึกผู้ป่วยนอก
- อื่น ๆ ระบุ.....

2. ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาล

- น้อยกว่า 5 ปี
- มากกว่า 5 ปี - 10 ปี
- มากกว่า 10 ปี - 15 ปี
- มากกว่า 15 ปี ขึ้นไป

3. อายุปัจจุบัน..... ปี

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจิตวิเคราะห์ในการปฏิบัติการพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อคำตอบที่ท่านพิจารณาแล้วว่าถูกต้องเหมาะสมสูงที่สุด

สถานการณ์ที่ 1 นางสาวอุ่นพร เป็นพยาบาลวิชาชีพประจำผู้ป่วยด้วยกรรมของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ขณะที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำเวร์บ่าย แจกยาหลังอาหารมื้อเย็นให้กับผู้ป่วยในความรับผิดชอบไปจนถึงผู้ป่วยนางสาว ซึ่งเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั่วไป หลังได้รับการผ่าตัดมาประมาณ 5 วันแล้ว โดยที่นางสาวได้ออกกับ นางสาวอุ่นพรว่า ขอไม่รับประทานยา鬟ี้แตงซึ่งเป็นยาบรรเทาอาการท้องอืดในเมื่อเย็น โดยให้เหตุผลว่า นางสาวไม่มีอาการท้องอืดแล้ว นางสาวอุ่นพร จึงได้ดึงให้ยา鬟ี้แตงดังกล่าวแก่นางสาวในเมื่อขึ้น พร้อมกับลงในบันทึกรายงานอาการผู้ป่วยไว้ และส่งเวร์ให้กับ นางสาวชารียา พยาบาลเวร์ติดกับท่าน ซึ่งนางสาวชารียา กลับมีความคิดเห็นที่ต่างไปจาก นางสาวอุ่นพร ว่าการลดยา鬟ี้ลงจะทำให้นางสาวมีอาการท้องอืดมีเย็นนั้น อาจมีผลทำให้นางสาวมีอาการท้องอืดได้อีกหากหลังคายไป

จากสถานการณ์ที่ 1 โปรดเลือกข้อคำตอบ ข้อ 1 - 3

1. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่ นางสาวอุ่นพร ตัดสินใจในการลดยา鬟ี้ลง
อาการท้องอืด

- ก. การกระทำดังกล่าวถึงแม้ว่าจะไม่ถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์ แต่ไม่เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย
- ข. โดยหน้าที่พยาบาล คือ ผู้ดูแลและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย
- ค. นางสาวควรได้มีสิทธิในการตัดสินใจเพื่อการรักษาพยาบาลร่วมกับแพทย์ และพยาบาล

2. ถ้าท่านเป็น นางสาวอุ่นพร ข้อใดคือเหตุผลในการตัดสินใจบันทึกในรายงาน
อาการผู้ป่วยและลงเวรต่อพยาบาลเวรติด

- ก. เพื่อเป็นหลักฐานทางกฎหมายที่จะต้องกระทำ
- ข. เพื่อให้ผู้ร่วมงานได้ทราบข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการต่อไป
- ค. เพื่อให้การพยาบาลที่มีประสิทธิภาพสูงต่อความต้องการและปัญหาของผู้ป่วย
รายบุคคล ได้อย่างต่อเนื่อง

3. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่ นางสาวชารียา ตัดสินใจแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่นางสาวไม่ได้รับยาบรรเทาอาการท้องอืดที่ต่างไปจากความคิดเห็นของ นางสาวอุ่นพร

- ก. เป็นการพยาบาลตามคำสั่งการรักษาที่จะต้องปฏิบัติตาม
- ข. นางสาวมีความจำเป็นต้องได้รับยาตามความเห็นในการรักษาของแพทย์
- ค. อาการท้องอืดของนางสาวจะทุเลาลงชั่วขณะ ควรได้มีการประเมินสภาพ
ร่างกายของนางสาวให้แน่ใจเสียก่อน

สถานการณ์ที่ 2 นางดอกฟ้า ผู้ป่วยโรคไส้ติ้งอักเสบ อายุ 45 ปี หลังได้รับการผ่าตัดไส้ติ้งวันแรก เป็นผู้ป่วยในความดูแลของ นางสาวเอื้อมพร หัวหน้าเวร และ นางสาวสุคนธิพย์ ชึงทึ่งสองเป็นพยาบาลวิชาชีวนะเวรตีกประจําหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ในขณะที่ นางสาวเอื้อมพร และ นางสาวสุคนธิพย์ จะให้การพยาบาลทำความสะอาดผู้ป่วยในตอนเช้านั้น พบว่า นางดอกฟ้าขึ้นหัวลงอยู่ เมื่อพยาบาลทั้งสองปลุกนางดอกฟ้าตื่นพร้อมแจ้งให้ทราบว่าจะให้การพยาบาลโดยจะพุ่งผู้ป่วยลงมานั่งข้างเตียงแต่นางดอกฟ้ากลับปฏิเสธที่จะขึ้นและลุกลงจากเตียง เนื่องจากเจ็บและตึงแผลผ่าตัดมากของลักษณะเดือนเลื่อนไปเป็นกิจกรรมที่จะกระทำในวันถัดไป แต่นางสาวเอื้อมพร และ นางสาวสุคนธิพย์ พยายามจะชี้แจงและเช็คตัวนางดอกฟ้าจนเสร็จ แล้วจึงจัดให้นางดอกฟ้านอนในท่าศีรษะสูง

จากลักษณะการณ์ที่ 2 โปรดเลือกคำตอบ ข้อ 4 - 6

4. ท่านคิดว่าเหตุผลข้อใดที่เหมาะสมที่สุดกับการตัดสินใจของ นางสาวเอื้อมพรที่ไม่ปฏิบัติตามคำขอของนางดอกฟ้า

- ก. ปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบให้สมบูรณ์ตามที่กำหนดไว้โดยไม่ทิ้งงานให้ค้างค้าง
- ข. มุ่งให้การปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปตามหลักการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- ค. การที่นางดอกฟ้าได้รับการเช็คตัวจะเกิดประโยชน์ในด้านการฟื้นฟูสุขภาพ

ภายหลังผ่าตัดและความสุขสบาย

5. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่นางสาวสุคนธิพย์ให้การช่วยเหลือ นางสาวเอื้อมพร หัวหน้าเวรในการเช็คตัว และจัดให้นางดอกฟ้านอนในท่าศีรษะสูง

- ก. ปฏิบัติงานในความรับผิดชอบในด้านการดูแลช่วยเหลือให้การพยาบาลดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย
- ข. ปฏิบัติตามหลักการให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างเคร่งครัด
- ค. พยาบาลควรใช้ความสามารถช่วยให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายและฟื้นฟูสุขภาพได้ดีขึ้น

6. ท่านคิดว่าเหตุผลที่นางดอกฟ้าตัดสินใจปฏิบัติตามแผนการพยาบาลของ นางสาวเอื้อมพร และ นางสาวสุคนธิพย์ คือ

- ก. พยาบาลมีอำนาจในการตัดสินใจในการดูแลผู้ป่วย
- ข. เรื่องความเจ็บปวดพยาบาลเป็นผู้ที่มีความรู้มากกว่าและผู้ป่วยจำเป็นต้องฟังนา
- ค. การให้การพยาบาลของพยาบาลพิจารณาตามเหตุผลทางวิชาการที่จะก่อให้เกิดประโยชน์ด้านสุขภาพกับผู้ป่วยรายบุคคล

สถานการณ์ที่ 3 นางสาวกฤษณา เป็นพยาบาลหัวหน้าเวรประจำหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม ของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ขณะที่ปฏิบัติหน้าที่เวรเช้า เวลาประมาณ 10.00 น. ภายหลังที่ตามแพทย์เจ้าของไข้ตรวจสอบอาการผู้ป่วยในความรับผิดชอบ พร้อมรับคำสั่งการรักษาที่จำเป็นเสร็จ

เรียบเร้อยแล้ว และกำลังตรวจงานในความรับผิดชอบ พบว่านางสมศรีซึ่งป่วยด้วยโรคอวัยวะในอุ้งเชิงกรานอักเสบ ไม่ได้รับยาหลังอาหารมื้อเช้า ซึ่งประกอบด้วยยาแก้อักเสบและยาบำรุง ทั้งนี้เนื่องจากเมื่อเวลาจะยกอาหารมื้อเช้า นางสมศรีไม่มีอยู่ประจำเดิม เนื่องจากไปห้องน้ำตอนจังไม่ว่างจากงานของนางสมศรีไว้ที่เตียง คาดว่าเมื่อนางสมศรีลับมาที่เตียงผู้ป่วยเมื่อใด จึงจะนำยาหลังอาหารมื้อเช้าไปให้ด้วยตนเอง แต่บังเอิญมีหน้าที่อื่นๆ ซึ่งต้องปฏิบัติจึงทำให้ลืมเลี้ยงนิก นางสาวกัญญา ตัดสินใจหอบยาดังกล่าวไปให้นางสมศรีรับประทานในหันที

จากสถานการณ์ที่ 3 โปรดเลือกค่าตอบในข้อ 7 - 9

7. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่นางสาวกัญญา ใช้ตัดสินใจไม่ว่างยาหลังอาหาร มื้อเช้าของ นางสาวสมศรี ไว้ที่เตียงผู้ป่วยดีอ

- ก. ป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา ซึ่งผู้ป่วยอื่น ๆ อาจขอไปรับประทานได้โดยเข้าใจว่าเป็นของตน
- ข. เป็นการปฏิบัติเพื่อให้ถูกต้องตามหลักการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ยาที่จะต้องให้กับผู้ป่วยโดยตรง และผู้ป่วยต้องรับประทานต่อหน้า
- ค. นางสมศรี ควรที่จะได้รับการพยาบาลที่ดีและถูกต้องที่สุด เท่าเทียมผู้ป่วยอื่น ๆ และต้องพยาบาลป้องกันมิให้มีความผิดพลาดเกิดขึ้นได้

8. ถ้าท่านเป็นนางสาวกัญญา เหตุผลที่ท่านตัดสินใจจ่ายยาหลังอาหารมื้อเช้าทันทีเพื่อป้องกันความผิดพลาด คือ

- ก. เพื่อให้นางสมศรีได้รับยาถูกต้องครบถ้วนตามคำสั่งการรักษาของแพทย์
- ข. เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบที่จะต้องแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้อง
- ค. การขาดยาปฏิชีวนะหรือยาแก้อักเสบจะเกิดผลเสียต่อนางสมศรีมากกว่าการได้รับยาผิดเวลาไปประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง

9. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่ นางสาวกัญญา ตัดสินใจยกให้นางสมศรีรับประทานยาหลังอาหารมื้อเช้าทันที นางสาวกัญญา มองให้คือ

- ก. เพื่อให้นางสมศรีพอใจ และเกิดความไว้วางใจในความเอาใจใส่ดูแลของพยาบาล
- ข. เพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดและทำหน้าที่ให้สมศักดิ์ศรีของหัวหน้าเวร
- ค. เพื่อให้การรักษาด้วยยาแก้อักเสบบังเกิดผลดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้แก่นางสมศรี

สถานการณ์ที่ 4 นางอัญชลี พยาบาลประจำห้องคลอดของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ได้รับมอบหมายจากพยาบาลหัวหน้าเวรให้รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในระยะเจ็บครรภ์ จำนวน 3 ราย ซึ่งหนึ่งในจำนวนนี้ มีนางสมพร อายุ 22 ปี ครรภ์แรกอยู่ครรภ์ประมาณ 40 สัปดาห์ ประวัติผลการตรวจเลือกทางห้องปฏิบัติการในระหว่างฝากครรภ์มีผลการตรวจ HIV บวก ขณะนี้อยู่ในระหว่างรอผลการตรวจช้ำอยู่ ทำให้นางอัญชลีรู้สึกไม่สบายใจและปฏิเสธขอให้มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบผู้ป่วย นางสมพรแทนตน โดยให้เหตุผลว่าตนเองนั้นมีครอบครัวและมีบุตรไม่ต้องการที่จะเลี่ยงต่อการล้มผิดผู้ป่วยรายนี้ ซึ่งหัวหน้าเวรได้พยายามขอร้องนางอัญชลี ให้รับผิดชอบผู้ป่วยนางสมพรต่อไป แต่ นางอัญชลียังคงขึ้นกรานความประสงค์เดิม หัวหน้าเวรจึงจำเป็นต้องรับผิดชอบผู้ป่วยแทนนางอัญชลี และวางแผนไว้ว่าจะนำเหตุการณ์นี้เข้าที่ประชุมพยาบาลในห้องผู้ป่วย เพื่อหาแนวทางในการวางแผนหลักปฏิบัติของพยาบาลต่อผู้ป่วยที่มีผลการตรวจเลือด HIV บวก ต่อไป

จากสถานการณ์ที่ 4 โปรดเลือกคำตอบ ข้อ 10 - 12

10. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่เป็นการตัดสินใจของนางอัญชลี

- ก. เพื่อให้ปลดภัยจากการเลี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์
- ข. โดยหน้าที่ของภาระยาและมารดา จึงต้องนองกันไม่ให้ครอบครัวได้รับเชื้อเอดส์
- ค. สมาชิกทุกคนในครอบครัวของนางอัญชลี เป็นผู้ที่รับสุขภาพ และมีลักษณะที่จะได้รับการปกป้องจากการติดเชื้อโรคเอดส์

11. ถ้าท่านเป็นหัวหน้าเวร ท่านจะตัดสินใจด้วยเหตุผลข้อใดในการยอมรับนางสมพรไว้ในความรับผิดชอบ

- ก. เกรงจะได้รับคำติชมจากผู้อื่น หากให้ผู้ป่วยขาดผู้ดูแล
- ข. ลังความหวังไว้ว่าพยาบาลคือผู้เลี้ยงลูก
- ค. ผู้ป่วยนางสมพร ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ถูกต้องและทันเวลาตามลักษณะปัญหาและความต้องการ

15. ถ้าท่านเป็นหัวหน้าเวร ท่านมีเหตุผลข้อใดที่ทำให้ท่านต้องพิจารณาหลักการปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่มีผลการตรวจเลือด HIV บวก คือ

- ก. เป็นการนองกันการบัดดความรับผิดชอบของพยาบาล
- ข. เพื่อให้พยาบาลทุกคนให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์อย่างมั่นใจในความปลอดภัยได้
- ค. เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ HIV มีผลเป็นบวก ได้รับบริการที่สามารถตอบสนองความต้องการทั้งกาย ใจ ลังความได้อย่างเบ็นธรรม

สถานการณ์ที่ 5 นางสาววิชูพร เป็นพยาบาลเวรติดประจำห้องผู้ป่วยอายุรกรรมของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ขณะที่กันทวนคำลั่งการรักษาของแพทย์ทั้งหมดอยู่ พบว่า ในในรายงานการให้ยาของผู้ป่วย นางแดง ซึ่งป่วยด้วยโรคหัวใจ แพทย์เจ้าของใช้ได้สั่งเดยาชันปัสสาวะละลิกชนิด 2.5 มิลลิกรัม วันละครึ่ง มาเป็นเวลา 2 วันแล้ว แต่ยังปราบภูมิการเรื้อนซึ่อในในรายงานการให้ยาของนางแดง มาตลอดจนถึงปัจจุบัน จากการสอบถามนางแดง ได้ความว่า นางแดงไม่ได้รับยาชันปัสสาวะดังกล่าวอีกเลยหลังจากที่แพทย์เจ้าของใช้ได้สั่งเดยาชันปัสสาวะนั้นแล้ว นางสาววิชูพร จึงได้รายงานให้หัวหน้าเวรและหัวหน้าห้องผู้ป่วยทราบในขณะที่ลังเวรให้เวรเข้า ซึ่งต่อมาหัวหน้าห้องผู้ป่วยจึงได้นำเหตุการณ์ดังกล่าวเข้าพิจารณาร่วมกันในที่ประชุมพยาบาลภายในห้องผู้ป่วย

13. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่ นางสาววิชูพร ตัดสินใจรายงานให้หัวหน้าเวร เข้าและหัวหน้าห้องผู้ป่วยทราบ

- ก. ควรได้มีการได้ส่วนพิจารณาโดย เพราะเป็นการกระทำผิดทั้งในด้านกฎหมาย และหลักวิชาการพยาบาล
- ข. เป็นหน้าที่ของพยาบาลทุกคนที่จะต้องรายงาน เพื่อช่วยให้ข้อมูลรองต่าง ๆ ในการพยาบาลได้รับการพิจารณาการป้องกันแก้ไขร่วมกัน
- ค. ป้องกันข้อผิดพลาด และให้มีแนวทางปฏิบัติที่จะไม่ก่อให้เกิดผลทางลบต่อผู้ป่วย และวิชาชีพต่อไป

14. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่หัวหน้าห้องผู้ป่วยตัดสินใจนำเหตุการณ์ดังกล่าวเข้าที่ประชุมพยาบาลภายในห้องผู้ป่วย

- ก. ช่าวเรื่องนี้อาจกระจาดออกไปและมีผลเสียอย่างยิ่ง หากไม่นำเรื่องนี้เข้าที่ประชุมหารือร่วมกันโดยเร็ว
- ข. ในฐานะผู้รับผิดชอบให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามแผนการรักษา ควรมีการพิจารณาแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงานของผู้ให้บังคับบัญชา
- ค. เพื่อให้มีผลในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลทุกคน

สถานการณ์ที่ 6 นางสาวอรสุดา เป็นพยาบาลเวรติดห้องผู้ป่วยเรื้อรังของ โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง เวลาประมาณ 01.30 น. ผู้ป่วยรายนี้ในความรับผิดชอบของ นางสาว อายุ 63 ปี ผู้ป่วยโรคหัวใจปอดลุกกระยะสุดท้าย เริ่มมีอาการ กระลับกระส่าย ปัสสาวะไม่ออกทางสายส่วนตา มากกว่า 6 ช.ม. ความดันโลหิตต่ำลงเหลือ 80/50 ม.ม.ปรอท ชีพจร 104 ครั้ง/นาที การรักษาที่นางสาวได้รับมีการให้สารน้ำทางเส้นเลือดดำ และแพทย์เจ้าของใช้ลงความเห็นในในรายงานการรักษา No Resuscitation นางสาวอรสุดา ตัดสินใจโทรศัพท์ตามแพทย์เวร เพื่อขอคำแนะนำ ซึ่งแพทย์เวรเรองลงความเห็นสอดคล้องกับความเห็นของแพทย์เจ้าของใช้ ขอให้ลังเกตุอาการผู้ป่วยต่อไปก่อน ไม่ให้การรักษาเพิ่มเติม ทำให้นางสาวอรสุดาซึ่งเพิ่งจบการศึกษามาประมาณ 1 ปี รู้สึกกังวลใจต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นอย่างยิ่ง

จากสถานการณ์ที่ 6 โปรดตอบคำถาม ข้อ 15 - 17

15. ถ้าทำนเป็นนางสาวอรสุดา เหตุผลข้อใดที่ทำให้ทำนตัดสินใจโทรศัพท์ตามแพทย์เวร

- ก. เมื่อผู้ป่วยในความรับผิดชอบ มีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ จึงเป็นต้องรายงานให้แพทย์ทราบ

- ข. ปฏิบัติตามขั้นตอนในการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต

- ค. อาจได้รับคำแนะนำใหม่ที่ศึกษาจากผู้ป่วยให้ดีขึ้น

16. ทำนเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่เป็นเหตุผลทำให้นางสาวอรสุดา รู้สึกกังวลใจ

- ก. กลัวจะเสียชีวิตในความรับผิดชอบของตน

- ง. ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือนางสาว ได้ตามประสาทการณ์ที่ผ่านมาเนื่องจากต้องปฏิบัติตามคำสั่งการรักษาของแพทย์

- ค. รู้สึกว่าไม่ได้ช่วยพิทักษ์ชีวิตในการมีชีวิตให้แก่นางสาว ออย่างเต็มความสามารถของตน

17. ทำนเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่เป็นเหตุผลของการระบุคำลั่ง No Resuscitation ในผู้ป่วยรายนี้ คือ

- ก. เพื่อเป็นการประหยัดทรัพยากรให้กับโรงพยาบาล เนื่องจากผู้ป่วยรายนี้ไม่มีโอกาส苏醒ชีวิตแน่นอน เพื่อที่จะนำเงินค่ารักษาพยาบาลไปใช้ให้เกิดประโยชน์กับผู้ป่วยอื่น ๆ

- ข. จากพยาธิสภาพของโรคที่รุนแรงถึงขั้นทำลายชีวิตตามหลักการแพทย์ และนางสาวอยู่ในภาวะสุดท้ายของชีวิต

- ค. นางสาวมีลิทธิ์ที่จะตายด้วยความสงบ โดยไม่ควรพยายามช่วยเหลือเพื่อชีวิต ซึ่งจะสร้างความทุกษ์ทรมานร่างกายต่อไป

สถานการณ์ที่ 7 นางสาวอุ่นมรตตน์ เป็นพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ขณะที่ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลลูกทีมเวร เช้า พบร่วมญาติที่มาเยี่ยมผู้ป่วยภายในตึกเป็นชายวัยประมาณ 20 ปีเศษ มีผ้าพันที่หัวด้านซ้าย ลักษณะเปียกชื้นและเปื้อนดูน้ำ พระชายผู้นี้ไม่สูมรองเท้า นางสาว อุ่นมรตตน์ จึงเข้าไปชักถามรายละเอียดทราบว่า ชายผู้นี้เดินไปเหยียบเศษแก้วมา 3 วันแล้ว ระยะแรก ๆ ไม่มีอาการผิดปกติอื่นใดนอกจากเจ็บเล็กน้อย เริ่มมีอาการบวมแดง และมีน้ำเหลืองซึมออกมาก 1 วัน จึงจำเป็นต้องพันผ้าซับไว้ นางสาวอุ่นมรตตน์ จึงได้ให้คำแนะนำและช่วยเหลือชายผู้นี้ให้ได้รับการตรวจจากแพทย์ในทันที

จากสถานการณ์ที่ 7 โปรดเลือกคำตอบ ข้อ 18 - 20

18. ถ้าทำนเป็นนางสาวอุดมรัตน์ ทำนตัดสินใจให้ความช่วยเหลือแนะนำแก่ชายผู้นี้ด้วยเหตุผล คือ :

- ก. สภานที่ชายผู้นี้พันผัว ที่มีสภานไม่สะอาดไม่ถูกต้อง เช่นนั้น อาจจะทำให้ผู้พนเป็นหัวไว้ รู้ลึกไม่ได้
- ข. เป็นหน้าที่ความรับชอบของพยานาลที่จะให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและประชาชนในการรักษาสุขภาพ
- ค. หากปล่อยให้ชายผู้นี้มีสภานดังกล่าวต่อไป พยาธิสภานที่เกิดขึ้นอาจจะก่อให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพรุนแรงมากขึ้น

19. ทำนเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใดที่เป็นการตัดสินใจของนางสาวอุดมรัตน์ ในการให้คำแนะนำ และช่วยเหลือญาติผู้ป่วยรายนี้ให้ได้รับการตรวจจากแพทย์ในทันที

- ก. เพื่อช่วยแก้ปัญหาสุขภาพอย่างทันท่วงที และให้ผู้รับบริการมีความชื่นชมในน้ำใจของพยานาล
- ข. เป็นการกระทำการตามความคาดหวังของลังคุณ
- ค. ประชาชนทุกคนมีสิทธิที่จะได้รับบริการทางสุขภาพตามปัญหา และความต้องการของบุคคล

20. ถ้าทำนเป็นญาติผู้ป่วยรายนี้ เหตุผลข้อใดที่ทำนตัดสินใจปฏิบัติตามคำแนะนำของนางสาวอุดมรัตน์ โดยไปรับการตรวจจากแพทย์ในทันที

- ก. กลัวว่าตนจะได้รับอันตรายตามคำบอกเล่าของ นางสาวอุดมรัตน์
- ข. พยานาลย่อ้มมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพมากกว่าตน ซึ่งตนควรได้ปฏิบัติตาม
- ค. เชื่อมั่นในความปราถนาดี และคำแนะนำของพยานาลย่อ้มพิจารณาจากเหตุผลทางวิชาการที่มีผลต่อสุขภาพอนามัยของตน

สถานการณ์ที่ 8 นางแตงอ่อน อายุ 58 ปี มีอาชีพทำสวน nanopatay@du.ac.th
คือ มีอาการ เหนื่อย หอบ ร่วมกับ ปวดท้องน้อย และมีก้อนคล้ำได้ทางหน้าท้องมาประมาณ 4 เดือนเศษ อาการล้วนอื่น ๆ คือ มีเลือดออกกระปริบกระปรอยเป็นน้ำเลือดใส ๆ ทางช่องคลอด เป็นบางครั้ง หลังจากได้รับการตรวจ แพทย์ได้รับนางแตงอ่อนไว้รักษาในโรงพยาบาล และลงความเห็นว่า นางแตงอ่อน ป่วยด้วยโรคมะเร็งของมดลูก ซึ่งมีอาการลุก浪ไปลุกมากเกินกว่าจะรักษาให้หายได้ ร่วมกับมีอาการซื้อมาก การรักษาที่ได้รับคือ การให้ยาบรรเทาอาการปวดเป็นระยะและยาบำรุง อีกทั้งวางแผนการรักษาให้นางแตงอ่อนกลับบ้าน เมื่ออาการดีขึ้นและอาการซื้อมากลดลง เนื่องจากเกรงว่านางแตงอ่อนจะไม่ยอมอยู่โรงพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ ซึ่งนางแตงอ่อน

เอง พยายามที่จะสอบถามความจริงจากพยาบาลประจำผู้ป่วย แต่กลับไม่ได้รับความกระจังเกี่ยวกับโรคของตนแก่ประการใด

จากสถานการณ์ที่ 8 โปรดเลือกคำตอบในข้อ 21 - 22

21. ถ้าท่านเป็นนางแตงอ่อนมีเหตุผลใด ที่พยายามจะสอบถามข้อเท็จจริงเกี่ยวกับโรคของตนจากพยาบาล

- ก. ไม่มีเหตุผลที่พยาบาลจะไม่บอกความจริงกับตน
- ข. ต้องการได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของตน เช่นผู้ป่วยอื่น ๆ
- ค. ผู้ป่วยควรเมลิตหรือที่จะรับรู้แผนการรักษาพยาบาลและการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาที่ตนจะได้รับ

22. ท่านเห็นด้วยกับเหตุผลข้อใด ซึ่งเป็นการตัดสินใจของพยาบาลที่ไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคของนางแตงอ่อน คือ

- ก. การบอกความจริงเกี่ยวกับโรค เป็นหน้าที่ของแพทย์ มิใช่พยาบาล
- ข. ปฏิบัติตามคำขอร้องของญาติผู้ป่วย
- ค. ไม่ต้องการทำลายกำลังใจของผู้ป่วย โดยที่ไม่แน่ใจว่าการบอกความจริงจะเป็นผลดีหรือผลเสียกับผู้ป่วย

ศูนย์วิทยาทรัพยากร
วุฒิศาสตร์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 3 แบบสำรวจค่านิยมทางวิชาชีพ

ขอให้ท่านนิจารณาข้อความ ในครัวล้มทางด้านข้าง แล้วเลือกตอบแสดงปริมาณ
ความคิดเห็นของท่านตามข้อความนั้น / ในครัวล้มทางขวา โดยที่

ช่องหมายเลข 1 แสดงว่าท่านเห็นด้วยอย่างยิ่ง

ช่องหมายเลข 2 แสดงว่าท่านเห็นด้วย อาจมีข้อยกเว้นบ้าง

ช่องหมายเลข 3 แสดงว่าท่านรู้สึกเฉย ๆ ต่อข้อความนั้น

ช่องหมายเลข 4 แสดงว่าท่านไม่เห็นด้วย

ช่องหมายเลข 5 แสดงว่าท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านเชื่อว่าในการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลควรใช้เวลาและแรงงานไป ในการวิจัยที่นำไปสู่การสร้างความรู้ เฉพาะหรือทฤษฎีทางการปฏิบัติการ พยาบาล.....	
2. ท่านเชื่อว่า สมาชิกของวิชาชีพควร ตัดค้าน เมื่อพยาบาลนำเรื่องราวล้วน ตัวของผู้ป่วยมาเปิดเผยต่อพยาบาล ตัวยกันเอง โดยมิได้หวังผลเพื่อ ประโยชน์ในการพยาบาล หรือโดย หน้าที่ และผู้ป่วยเองมิได้อุทูต.....	
3. ท่านเชื่อว่าผู้บริหารทางการพยาบาล บางคนชวนช่วยที่จะเพิ่มระดับความรู้ คุณวุฒิ ทางด้านการพยาบาล.....	

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องน้ำลำธารบ ผู้วิจัย
4. ท่านเชื่อว่า พยาบาลควรที่จะสร้าง ความเป็นวิชาชีพตามลึกลับด้วยน้ำเสียง คือมาตรฐานของวิชาชีพ เช่นพยาบาล เสริมสร้างความสามารถในการประ เมินบัญญาตู้ปัว วางแผนและปฏิบัติ การพยาบาลด้วย เป็นต้น						
5. ท่านเชื่อว่า พยาบาลบางคนถือว่า ความรับผิดชอบของพยาบาลที่มีต่อ ผู้ป่วย ต้องมาจากการตัดสินใจของ พยาบาลเองตามมาตรฐานในการ ปฏิบัติ และการให้บริการพยาบาลแก่ บุคคล โดยไม่ต้องขึ้นอยู่กับอำนาจลึกลับ- ผู้อื่นแต่ฝ่ายเดียว.....						
6. ท่านเชื่อว่า พยาบาลทุกคนควรถือว่า เป็นหน้าที่ที่จะต้องให้ความร่วมมือใน การทำงานของสมาคมพยาบาล.....						
7. ท่านเชื่อว่า พยาบาลควรนำผลการ วิจัยทางการปฏิบัติการพยาบาล การ ศึกษาพยาบาล และการบริหารการ พยาบาล ไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน โดยตัดแบ่งให้เหมาะสมกับโอกาส และลักษณะการณ์ของหน่วยงานนั้น.....						
8. ท่านเชื่อว่า การศึกษาระดับปริญญาโท และปริญญาเอก เป็นลีบจำเป็นสำหรับ วิชาชีพในการเสริมสร้างความลึกซึ้ง ^{ช่องน้ำลำธารบ} และความก้าวหน้าของวิชาชีพ.....						

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องน้ำสำหรับผู้วิจัย
9. ท่านเชื่อว่าพยาบาลควรเข้าร่วมอบรมทางวิชาการอยู่เสมอทั้งที่จัดขึ้นในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน.....						
10. ท่านเชื่อว่า ผู้บริหารทางการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลออกผู้ป่วยเกี่ยวกับสภานร่างกายและอารมณ์ของผู้ป่วยได้มากที่สุดเท่าที่พยาบาลคิดว่า จะเป็นผลดีต่อผู้ป่วย.....						
11. ท่านเชื่อว่า พยาบาลควรพยายามปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล แม้ว่าจะชัดต่อระเบียบการพยาบาลประจำวัน ตามที่โรงพยาบาลแห่งนั้นปฏิบัติอยู่						
12. ท่านเชื่อว่า พยาบาลทุกคนควรใช้เวลาในการอ่านวารสารทางการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ.....						
13. ท่านเชื่อว่าการสนใจหลักศาสนาที่ผู้ป่วยนับถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาล สามารถเพิ่มสูนความเข้าใจถึงสาเหตุและความเป็นมาของการเจ็บป่วย และการปฏิบัติตนในชีวิตประจำวันได้.....						

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องน้ำสำหรับผู้วิจัย
14. ท่านเชื่อว่า เมื่อมีผู้ป่วยอยู่ในระหว่างอันตรายพยาบาลจะต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือ ตามที่ระบุไว้ในกฎหมาย การประกันโรคคิดลง เป็นอย่างไร สามารถช่วยเหลือได้ถึงแม้ว่าจะมิได้อยู่ในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ความปกติ.....	
15. ท่านเชื่อว่า พยาบาลทุกคนต้องเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลและเข้าร่วมประชุมที่ทางสมาคมพยาบาลจัดขึ้น ตามโอกาสอำนวย.....	
16. ท่านเชื่อว่า พยาบาลบางคนปฏิเสธที่จะเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล เนื่องจากพิจารณาเห็นว่า สมาคมมิได้ช่วยเหลือสมาชิกให้มีสถานะดีขึ้น หรือ มิได้ให้ผลประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิกอย่างเพียงพอ.....	
17. ท่านเชื่อว่า เป็นความรับผิดชอบของสมาคมวิชาชีพฝ่ายเดียว ใน การยกรหัสมาตรฐานวิชาชีพ และ ความเป็นวิชาชีพที่สมบูรณ์ มากกว่า เป็นความรับผิดชอบของตัวพยาบาล เอง	

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องน้ำล่าหัวรับ ผู้วิจัย
18. ท่านเชื่อว่า สามารถปฏิบัติการพยาบาลไปได้อย่างดี โดยไม่จำเป็นต้องเรียนในสถาบันการศึกษาจนได้ วุฒิหรือปริญญา.....	
19. ท่านเชื่อว่าพยาบาลมีลักษณะทางด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะทางด้านจิตใจ อารมณ์และลักษณะแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ด้วยตนเองโดยอิสระได้ โดยไม่จำเป็นต้องอยู่คำสั่งการรักษาจากแพทย์.....	
20. ท่านเชื่อว่า ความสามารถเข้าใจสภาพทางจิตใจและลักษณะของผู้ป่วย มีความสำคัญตัดเทียบกับการมีความรู้ และทักษะทางเทคนิคการพยาบาล เช่น การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การสวนอุจจาระ เป็นต้น.....	

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

กรุณากำหนดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบแสดงความถึงของพฤติกรรมของท่าน

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุข้อครึ่งเปียงได้				
	บ่อยมาก	บ่อย	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุดหรือไม่ได้ทำเลย
ก. พฤติกรรมเนื้อปากป้องลิขิตมนุษยชนของผู้ป่วย					
1. ท่านขอให้มีการพิจารณาบทวนแผนการรักษาที่ท่านคิดว่าไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยด้วยเหตุผลทางวิชาการ.....					
2. ท่านได้ผ่อนผันการปฏิบัติการพยาบาลตามคำขอร้องของผู้ป่วยซึ่งไม่มีผลกระทบต่อผลการรักษาพยาบาล เช่น การเช็คตัวผู้ป่วยหลังผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยพร้อมฯ.....					
3. ท่านช่วยปกปิดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแผนการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับตามคำขอร้องของผู้ป่วย.....					
4. ท่านໂกรธและดำเนินผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ซึ่งมีผลกระทบต่อการรักษา.....					
5. เมื่อผู้ร่วมงานของท่านกล่าวถึงผู้ป่วยโดยการใช้อารมณ์ ท่านได้ให้ข้อมูลและชี้อเล่นแนะนำแก่ผู้ร่วมงาน เพื่อบรรเทาสถานการณ์นั้น.....					

ส่วนที่ 3 แบบสำรวจค่านิยมทางวิชาชีพ

ขอให้ท่านนิจารณาข้อความ ในคู่รั้มทางด้านข้าง แล้วเลือกตอบลงบริมาณ
ความคิดเห็นของท่านตามข้อความนี้ ในคู่รั้มทางขวา โดยที่

ช่องหมายเลข 1 แสดงว่าท่านเห็นด้วยอย่างยิ่ง

ช่องหมายเลข 2 แสดงว่าท่านเห็นด้วย อาจมีข้อยกเว้นบ้าง

ช่องหมายเลข 3 แสดงว่าท่านรู้สึกเฉย ๆ ต่อข้อความนั้น

ช่องหมายเลข 4 แสดงว่าท่านไม่เห็นด้วย

ช่องหมายเลข 5 แสดงว่าท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อคิดเห็น	1	2	3	4	5	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านเชื่อว่าในการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลควรใช้เวลาและแรงงานไปในการวิจัยที่นานไปสู่การสร้างความรู้ เน่าเชิงหรือทฤษฎีทางการปฏิบัติการพยาบาล.....	
2. ท่านเชื่อว่า สมาชิกของวิชาชีพควร ตัดค้าน เมื่อพยาบาลนำเรื่องราวล้วน ตัวของผู้ป่วยมาเปิดเผยต่อนายบาล ด้วยกันเอง โดยมิได้หวังผลเพื่อ ประโยชน์ในการพยาบาล หรือโดย หน้าที่ และผู้ป่วยเองมิได้อุทุกตา.....	
3. ท่านเชื่อว่าผู้บริหารทางการพยาบาล บางคนชวนช่วยที่จะเพิ่มระดับความรู้ คุณวุฒิ ทางด้านการพยาบาล.....	

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุข้อครั้งใด				
	บ่อยมาก	บ่อย	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุดหรือไม่ได้ทำเลย
12. ท่านสนับสนุนให้ทีมปฏิบัติงานได้มีการร่วมปรึกษาหารือเพื่อแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย.....					
ค. พฤติกรรมเกี่ยวกับข้อมูลล้วนดัวของผู้ป่วย					
13. ท่านให้ข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องส่วนตัวของผู้ป่วยที่นำเสนอในชั้นควรได้มีการเผยแพร่ให้คนอื่น ๆ ได้ทราบเพื่อเป็น.....เพื่อเป็นประสบการณ์ที่ดี					
14. ท่านชี้ด้วยอย่างการปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้องของผู้ป่วยเพื่อเป็นอุทาหรณ์แก่ผู้ป่วยอื่นๆ ได้รู้ว่าไม่ควรปฏิบัติตามแนวทางจะเกิดผลร้ายต่อสุขภาพได้.....					
15. ในกระบวนการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ท่านนำข้อมูลล้วนดัวที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลมาร่วมกันวิเคราะห์.....					
ง. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย					
16. ท่านพยาบาลรักษาและเบี่ยงการเขียนใช้อักษรเครื่องครัต เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยในโรงพยาบาล.....					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุข้อครั้งเพียงใด				
	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุดหรือไม่ได้ทำเลย
17. ท่านรับฟังการรายงานความดีข้อของใจของผู้ป่วย ถึงแม้ท่านกำลังปฏิบัติงานประจำอยู่.....					
18. ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย เสร็จลื้นทันเวลาเลื่อน โดยลดความพึงเดินในการพยาบาลลงตามความจำเป็น ด้วยเวลาและปริมาณงาน.....					
19. ท่านต้องเร่งรีบให้การพยาบาลโดยมิได้พูดคุยกับผู้ป่วย เนื่องจากยังมีงานที่ต้องปฏิบัติอยู่อีกมาก.....					
20. ท่านปรับเปลี่ยนการพยาบาลให้เหมาะสมสอดคล้องกับการพยาบาล กว่าการพิจารณาตามข้อปฏิบัติที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด เช่น การปรับช่วงเวลาผลิกตະแคงตัวผู้ป่วยจากทุก 2 ช.ม มาเป็นทุก 1 ช.ม. ในรายที่มีผลลัพธ์ดี.....					
๔. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาตนเอง					
21. เมื่อท่านสำรวจพบข้อผิดพลาด เกี่ยวกับการแสดงออกต่อผู้ป่วย และญาติของประการ ท่านพยาบาลจะลองดูพฤติกรรมเหล่านี้					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุข้ออยครั้งเดียว				
	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุดหรือไม่ได้ทำเลย
22. ท่านล้มเลิกความตั้งใจที่จะศึกษา ค้นคว้า หาความรู้เพิ่มเติม เนื่องจากมีภาระงานประจำเต็มเวลา					
23. ท่านหาโอกาสที่จะสำรวจข้อมูลเพิ่มเติมในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลของตน.....					
24. ท่านพิจารณาการปฏิบัติงานของตน พบว่าสิ่งควรที่จะ改善หัวใจในการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น.....					
25. ตัวยสมัยล้ำนักของปัจจุบัน ทำให้ท่านได้ให้ดูแลเอาใจใส่ต่อผู้ป่วยบางรายเป็นพิเศษ เนื่องจากมีความรู้ลึกพอใจผู้ป่วยและชอบอธิบายด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย.....					
26. ท่านตระหนักผู้ป่วยด้วยคำพูดที่ด่อนช้างรุนแรง เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยปฏิบัติตนขัดต่อแผนการรักษาของแพทย์ เช่น ผู้ป่วย Absolute bed rest พยายามลูกจากเตียงบ่อยๆ ท่านจำเป็นต้องกระทำการเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย.....					

พฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	ท่านแสดงพฤติกรรมที่ระบุน้อยครั้งเพียงได้				
	บ่อยมาก	บ่อย	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุดหรือไม่ได้ทำเลย
๙. พฤติกรรมเกี่ยวกับหลักการพยาบาลผู้ป่วย					
27. ท่านงดเว้นกิจกรรมการพยาบาลบางประการที่ท่านคิดว่าไม่จำเป็น เมื่อไม่มีเวลาอีกที่จะกระทำลึกล้ำอีก เช่น การบอกให้ผู้ป่วยทราบก่อนให้การพยาบาลทุกครั้งฯ.....					
28. ท่านเชิญนับทิกรายงานให้สมบูรณ์ตามหลักการเชิญรายงานการพยาบาล ไม่ว่าท่านจะมีภาระหน้าที่มากหรือน้อยก็ตาม.....					
29. ท่านปล่อยให้ปัญหาทางการพยาบาลบางปัญหาผ่านไปเนื่องจากการแก้ไขปัญหาตั้งก่อนว่าไม่สามารถจะทำได้ด้วยตัวท่านเพียงคนเดียว.....					
30. ท่านงดเว้นการแนะนำญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับการช่วยดูแลการปฏิบัติตนของผู้ป่วยเมื่อกลับไปบ้านในรายที่ผู้ป่วยสามารถดูแลช่วยเหลือตนเองได้ดี.....					



ที่ กน 0309/ 1796.

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๘ กุมภาพันธ์ 2535

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คุณสุพัตรา เอื้อวงศ์

เนื่องด้วย น.ส.นันกนา เมฆประสาท นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการ
พยาบาล กำลังค่าเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการให้เหตุผลทาง
จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพ กับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล
ของพยาบาลวิชาชีพสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณุรักษ์ เป็น
อาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านໄ้ด้วยประจิราพาราจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้าง
ขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสสื้อถัดไป

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ภราวด์ วชารากษ์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ กม 0309/1872

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

28 คุณภาพนี้ 2535

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสาขาวิชาการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สังกัดส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย น.ส.นันทนา เมฆประสาท นิสิตชั้นปริญญาตรี สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลล่ามีนิยมทางวิชาชีพและภูมิหลังกับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามแก่พยาบาลวิชาชีพ ฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และวิชรพยาบาล ในสังกัดของสาขาวิชาการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ดังเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.นันทนา เมฆประสาท ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวย วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ กม ๐๓๐๙/๑๔๑๕

บัญชีศึกษาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี
สั่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย น.ส.นันทนा เมฆประสาท นิสิตชั้นปริญญาตรามหาบัญชีศึกษา สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลค่านิยมทางวิชาชีพและภูมิหลังกับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำแบบสอบถามมาทดลองกับพยาบาลวิชาชีพของห้องครัวจุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.นันทน่า เมฆประสาท ได้เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๖๖๖๖

(ศาสตราจารย์ ดร.ภาวุ วัชราภัย)

คณบดีบัญชีศึกษาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

ทภร.2150871-3 ต่อ 3530

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|--|---|
| 1. อาจารย์ล้อ หุตางกูร | อดีตคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยรังสิต |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.สิ่วลี ศิริไอล | คณบดีคณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยุนิพันธุ์ | คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พาริชา อิปราอิม | คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 5. อาจารย์สายหยุด นิยมวิภาค | อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย |
| 6. อาจารย์สมบูรณ์ เก้าพัฒนา | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระบรมราชวิถีแก้ล้า |
| 7. อาจารย์สุกสรร เอื้อวงศ์ | วิทยาลัยพยาบาลโรงพยาบาลโรงพยาบาลพระบรมราชวิถีแก้ล้า |
| 8. คุณภุมล คำเพื่อน | ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง |
| 9. อาจารย์เรวดี ศิรินคร | กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข |
| 10. คุณอาภา ยังประดิษฐ์ | ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางกุนเทียน |

**ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ประวัติผู้จัด

นางสาว นันทนา เมฆประสาท เกิดเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2499 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและพดุงครรภ์ จากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อกูลรุ่ม เมื่อปีการศึกษา 2521 และสำเร็จการศึกษาการศึกษานักพัฒนา (พยาบาล) จากมหาวิทยาลัยครินทรินทร์วิโรฒ อดีตบุญบัติหน้าที่ พยาบาลประจำการประจำตึกนรีเวชกรรม ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ และปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ฝ่ายวางแผนและสถิติ กองวิชาการ สำนักการแพทย์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย