

## บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

ถวัลย์ อาศนะเสน. นิติเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2520.

ประคอง กรวรรณ. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

พระภิกษุ เขมานันตะ. ระเหเรวอน. นนทบุรี. โรงพิมพ์สถานสงเคราะห์หญิงปากเกร็ด, 2520.

พาริศา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2522.

ละออ หุตากร. การจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี: มาตรฐานการศึกษพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2518.

\_\_\_\_\_ . จรรยาสำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสมัย, 2521.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ กองวิจัยการศึกษา, 2522.

สุชา จันทน์เอม และ สุรางค์ จันทน์เอม. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิชจำกัด, 2520.

สันต์ ทัศธีรัตน์. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่หมดหวัง. กรุงเทพมหานคร: โครงการตำรา-  
ศิริราช, 2521.

### วารสาร

กฤษยา ตันติผลาชีวะ. "คุณภาพของพยาบาลตามความต้องการของผู้รับบริการ." วารสาร  
พยาบาล 28 (ตุลาคม 2522): 55 - 58.

ฝน แสงสิงแก้ว. "มนุษยสัมพันธ์." วารสารสุขภาพ 8 (มีนาคม 2523): 66 - 68.

พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. "คุณภาพการบริการพยาบาล." วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม  
2522): 43 - 53.

วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์. "การเกิดและการตาย." สารศิริราช 27 (กรกฎาคม 2518): 1032.

สมจิต หนูเจริญกุล. "การพยาบาลผู้ป่วยที่ใกล้จะตาย." วารสารรามธิบดี 3 (มกราคม  
2516): 78 - 81.

สิทธา. "ความรู้สึกละทิ้งตาย." วารสารโรงพยาบาลพุทธชินราช 2 (พฤษภาคม-มิถุนายน  
2523): 13 - 16.

### วิทยานิพนธ์

กรรณิการ์ วิจิตรสุคนธ์. "ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อผู้ป่วยใกล้มรณะ." วิทยานิพนธ์  
ปริญญาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2518.

บงกช พึ่งพุทธาภักษ์. "ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์เกี่ยวกับการตายกับความวิตกกังวล  
เกี่ยวกับความตาย." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาวิจัยการศึกษาศึกษา บัณฑิต-  
วิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

- พวงเพ็ญ ฉัตรทอง. "การสำรวจปัญหาการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาล  
ตำรวจ." วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2513.
- อมรศรี เพชรราวีไกร. "ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในกรุงเทพมหานคร."  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

### ภาษาอังกฤษ

#### Books

- Beland, Irene L. Clinical Nursing Pathophysiological: Psychological Approach. 2d ed. New York: The Mcmillan Co., 1972.
- Brackman, Claire. Essentials of Medical-Surgical Nursing. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1979.
- Brunner, Lillian Sholtis., and Others. The Lippincott Manual of Nursing Practice. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1974.
- Byrne, Marjorie L.; and Thompson, Lida F. Key Concepts for the Study and Practice of Nursing. 2d ed. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1978.
- Castles, Mary Reardon.; and Muray, Ruth Beckmann. Dying in an Institution Nurse/Patient Perspectives. New York: Appleton-Century-Crofts, 1979.

- Donovan, Joan E.; Belsjoe, Edith H.; and Dillon, Deniel C. The Nurse Assistant. New York: McGraw-Hill Book Company, 1978.
- Henderson, Virginia. The Nature of Nursing. London: The Mcmillan Company, 1966.
- Homes, Marquerite J. "Nursing Intervention with a Dying Patient." Current Concepts in Clinical Nursing. Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1971.
- Johnston, Dorothy F.; and Hood, Gail H. Total Patient Care: Foundations and Practice. 4th ed. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1976.
- Kellogg, Corolyn Jo.; and Sullivan, Barbara Peterson. Current Perspectives in Oncologic Nursing. Saint Louis: The C.V. Mostby Company, 1978.
- Klausmier, Herbert J.; and Ripple, Richard E. Learning and Human Abilities. New York: Harper & Row, 1971.
- Luckmann, Joan., and Sorensen, Karen Creason. Medical-Surgical Nursing: A Psychophysiological Approach. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1974.
- McClain, Esther M.; and Gragg, Shirley Hawke. Scientific Principles in Nursing. 5th ed. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1966.

- Moser, Robert H. "The New Ethics." In Psychosocial Aspects of Terminal Care. p.44. Edited by Schoenberg, Bernard., et al. New York: Columbia University Press, 1972.
- Murray, Malinda. Fundamentals of Nursing. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1976.
- O'Brien, Maureen J. Communications and Relationship in Nursing. 2d ed. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1978.
- Palmer, Johnson O. Statistical Methods in Research. Tokyo: Charles E. Tuttle Co., 1961.
- Robinson, Lisa. Psychological Aspects of Care of Hospital Patients. Philadelphia: F.A. Davis Company, 1972.
- Ross, Elizabeth Kübler. On Death and Dying. New York: Macmillan Publishing Co., Inc., 1974.
- Schwartz, Lawrence H.; and Schwartz Jane L. The Psychodynamic of Patient Care. New York: Prentice-Hall, Inc., 1971.
- Skillman, John Joakim. Intensive Care. Boston: Little Brown and Co., 1975.
- Stanley Julian C.; and Hopkins Kenneth. D. Educational and Psychological Measurement and Evaluation. New Delhi: G.D. Makhija at India Offset Press, 1978.

Yura, Helen., and Walsh, Mary B. The Nursing Process: Assessing, Planning, Implementing, Evaluating. 2d ed. New York: Appleton-Century-Croft, Inc., 1973.

Wandelt Mabel A.; and Ager Joel W. Quality Patient Care Scale. New York: Applenton-Century Crofts, 1970.

Wolff, LuVerne, Weitzel, Marlene H.; and Fuerst Elinor V. Fundamentals of Nursing. 6th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1979.

#### Articles

Beatrice, Kalisch J.; et al. "An Analysis of Sources of Physician-Nurse Conflict." The Journal of Nursing Administration 7 (January 1977): 51 - 57.

Boccuzzi, Nancy K. "Humanistic Supervision for Terminal Care." Supervisor Nurse 8 (August 1977): 26 - 27.

Craven, Joan.; and Wald, Florence S. "Hospice Care for Dying Patient." The American Journal of Nursing 75 (October 1975): 1816 - 1822.

Courtemanche, Jill. "Death in Emergency." The Canadian Nurse 76 (November 1978): 24 - 25.

Denton, John A.; and Wisenbaker, Vance B. "Death Experience and Death Anxiety Among Nurse and Nursing Students." Nursing Research 26 (January-February 1977): 61 - 64.

- Donner, Gail. "Death and Dying: A Personal Perspective." The Canadian Nurse 74 (November 1978): 21.
- Dracup, Kathleen A.; and Brea, Christine S. "Using Nursing Research Findings to Meet the Needs of Grieving Spouses." Nursing Research 27 (July-August 1978): 212 - 215.
- Duncan, Susan.; and Rodney Patricia. "Hope: A Negative Froce?" The Canadian Nurse 74 (November 1978): 22 - 23.
- Folta, Jeannette R. "The Perception of Death." Nursing Research 3 (Summer 1965): 232 - 235.
- Fried, Charles. "Terminating Life Support: Out of the Closet!" New England Journal of Medicine 295 (August 1976): 390.
- Glasser, Burney G.; and Strauss, Anselm L. "The Social Loss of Dying Patient." The American Journal of Nursing 64 (June 1964): 119 - 121.
- Golub, Sharon., and Reznikoff, Marvin. "Attitude toward Death: A Comparison of Nursing Students and Graduate Nurses." Nursing Research 6 (November-December 1971): 503 - 508.
- Griffin, Jerry J. "Family Dicision: A Crucial Factor in Terminating Life." The American Journal of Nursing 75 (May 1975): 795-796.
- Hollowell, Edward. "The Right to Die: How Legislation is Defining the Right." The Journal of Practical Nursing 27 (October 1978): 20 - 26.

- Hoppin, Betty L. "Nursing Students' Attitude toward Death." Nursing Research 26 (November-December): 443 - 447.
- Jaffe, Lois.; Jaffe, Arthur. "Terminal Condor and the Coda Syndrome." The American Journal of Nursing 76 (December 1976): 1938 - 1940.
- Keck, Virginia E., and Walther; Louise S. "Nurse Encounters with Dying and Nondying Patients." Nursing Research 26 (November-December 1977): 565 - 469.
- Kerr, Janet C. "Dying in Hospital." The Canadian Nurse 74 (November 1978): 17.
- Lannie, Victoria Jean. "The Joy of Caring for the Dying." Supervisor Nurse 9 (May 1978): 66.
- Lee, Anthony. "What Patients Perceive in Near-Death Events." RN Magazine 41 (January-June 1978): 55.
- Lester, David.; and Others. "Attitudes of Nursing Students and Nursing Faculty toward Death." Nursing Research 23 (January-February 1974): 50 - 53.
- Lester, David. "Experimental Correlational Study of the Fear of Death." Psychological Bulletin 67 (January 1967): 27.
- Martinson, Ida M., and Others. "Death and Dying: Selected Attitudes of Minnesota's Registered Nurses." Nursing Research 27 (July-August 1978): 226 - 229.



- McCarkle, Ruth. "Effects of Touch on Seriously Ill Patient."  
Nursing Research 23 (March-April 1974): 132.
- McGann, Marlene. "Group Sessions for the Families of Post Coronary Patients." Supervisor Nurse 7 (February 1976): 17.
- Mouchel, Nicoli Du. "Are We Really Meeting Our Patients' Need?"  
The Canadian Nurse 66 (November 1970): 40.
- Murphy, Joan C. "Communicating with the Dying Patient." The American Journal of Nursing 79 (June 1979): 1084.
- Northrup, Fran C. "The Dying Child." The American Journal of Nursing 74 (June 1974): 1066 - 1068.
- Nuttall, Derek. "Attitude to Dying and the Bereaved." Nursing Times 73 (October 1977): 1605 - 1607.
- Paige, Roberta Lyder. "Living and Dying." The American Journal of Nursing 79 (December 1979): 2171 - 2172.
- Poole, Pamela. "Nurse Please Show Me that You Care." The Canadian Nurse 66 (February 1970): 25 - 27.
- Robinson, Alice M. "Loss and Grief." The Journal of Practical Nursing 20 (May 1971): 18.
- Ross, Elisabeth Kübler. "What is It Like to be Dying?" The American Journal of Nursing 71 (January 1971): 55.

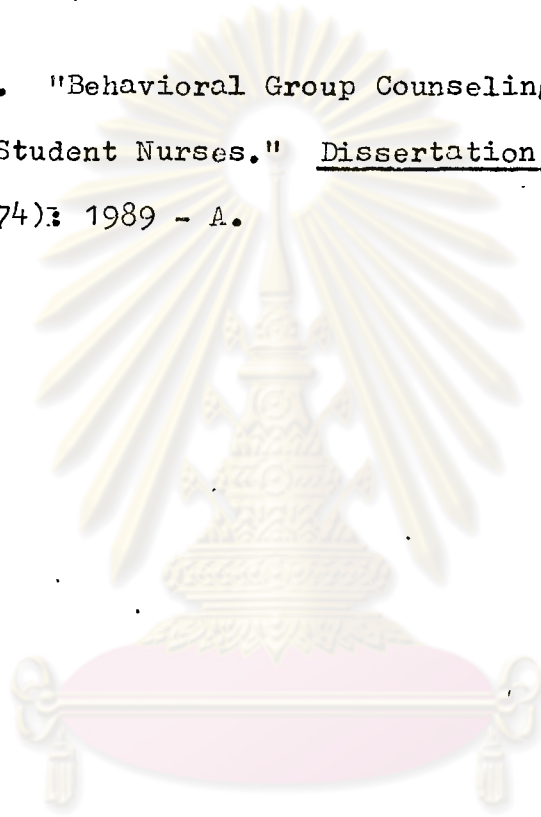
- Shusterman, Lisa Roseman. "Death and Dying: A Critical Review of the Literature." Nursing Outlook 21 (July 1973): 465.
- Stoller, Eleanor Palo. "Effect of Experience on Nurses' Responses to Dying and Death in the Hospital Setting." Nursing Research 29 (January-February 1980): 35 - 38.
- Storlie, Francis. "The Family: Thirteen Years of Observation." Supervisor Nurse 7 (February 1976): 10 - 14.
- Timmons, Amy Louise. "Is It so Awful?" The American Journal of Nursing 75 (June 1975): 988.
- Wheeler, Patricia Riordan. "Nursing the Dying: Suggested Teaching Strategies." Nursing Outlook 28 (July 1980): 434 - 437.
- Wise, Doreen J. "Learning About Dying." Nursing Outlook 22 (January 1974): 42 - 44.
- Yeaworth, Rosalee C., and Others. "Attitudes of Nursing Students toward the Dying Patient." Nursing Research 23 (January-February 1974): 20 - 24.

### Thesises

- Beauchamp, Nina Faye Wilson. "The Young Child's Perception of Death." Dissertation Abstract 35 (December 1974): 3288.

Bolduc, Jeannett. "A Development Study of the Relationship between Experiences of Death and Age and Development of the Concept of Death." Dissertation Abstract 33 (December 1972): 2758 - A.

Redick, Robert John. "Behavioral Group Counseling and Death Anxiety in Student Nurses." Dissertation Abstract 35 (October 1974): 1989 - A.




ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภา ค ฒ น ว ก

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

การจัดอันดับตำแหน่งค่าเฉลี่ยความคิดเห็น

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การจัดอันดับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยที่อยู่ใน  
กรุงเทพมหานครต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ป่วยใกล้ตาย

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{x}$	S.D.	ลำดับ ขอ
1	พยาบาลจะต้องสวมเสื้อผ้าไหมปกปิดร่างกายผู้ป่วยทุกครั้งแม้ว่าผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัวและถือว่าเป็นการให้เกียรติแก่ผู้ป่วยเสมอ	3.75	0.54	27
2	แม้ว่าผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัวหรือรู้สึกตัวไม่เต็มที่แล้วพยาบาลจะต้องถือว่าการแสดงออกทางสีหน้าหรือการสัมผัสต่อผู้ป่วยเป็นการสื่อสารที่ดีเท่ากับการใช้คำพูด และพยาบาลจะต้องกระทำทุกครั้งก่อนให้การพยาบาล	3.66	0.62	8
3	การออกกำลังกายตามความสามารถของผู้ป่วย เช่น Active Exercise และ Passive Exercise เป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยควรจะทำอย่างสม่ำเสมอ	3.59	0.69	3
4	การบอกอาการและการดำเนินของโรคแก่ผู้ป่วยหรือญาติพยาบาลจำเป็นจะต้องปรึกษาร่วมกับแพทย์ทุกครั้ง	3.58	0.67	12
5	ทุกครั้งผู้ป่วยแสดงกิริยาก้าวร้าว เช่น กลาวโทษผู้อื่น พยาบาลจะต้องยอมรับพฤติกรรมที่เกิดขึ้นว่าเป็นความพยายามในการปรับตัวเพื่อเผชิญกับภาวะเครียดและรับฟังความช่วยเหลือที่สนใจอย่างสม่ำเสมอ	3.50	0.68	14
6	เมื่อผู้ป่วยบ่นว่านอนไม่หลับ พยาบาลจะต้องให้การช่วยเหลือทุกราย เช่น การจัดที่นอน การนวดหลัง การทำความสะอาดร่างกาย การสนทนาไปตามสาเหตุ	3.46	0.74	5
7	ผู้ป่วยใกล้จะสิ้นชีวิตทุกราย พยาบาลจะต้องบอกให้ญาติทราบเพื่อเตรียมตัวที่จะเผชิญกับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้น	3.44	0.93	30

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{x}$	S.D.	ลำดับ ขอ
8	เมื่อผู้ป่วยแสดงอาการเจ็บปวดหรือกระสับกระส่ายพยาบาลจะ ช่วยบรรเทาอาการเหล่านั้นได้โดยการสนทนาหรือการสัมผัส ผู้ป่วย	3.35	0.76	4
9	เมื่อญาติต้องการติดต่อกับแพทย์เพื่อถามถึงอาการและการ ดำเนินโรคของผู้ป่วย พยาบาลจะต้องเป็นตัวกลางในการ ติดต่อกับทุกครั้ง	3.31	0.88	23
10	ผู้ป่วยมีอาการเบื่ออาหารและไม่ต้องการรับประทานอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้ พยาบาลควรจะแนะนำให้ญาตินำอาหาร มาให้ผู้ป่วยตามต้องการทุกครั้ง	3.26	0.88	2
11	เมื่อผู้ป่วยอยู่ในระยะซิมเสรา พยาบาลจะต้องกระตุ้นให้ผู้ป่วย ได้ระบายความรู้สึกที่ไม่พึงพอใจหรือความรู้สึกทุกขทรมาน ทุกครั้ง	3.21	0.84	15
12	พยาบาลจะต้องแสดงความรู้สึกเสียใจหรือไข่มื้อสัมผัสผู้ป่วย และญาติที่จะต้องประสบกับความโศกเศร้าเนื่องจากการสูญเสีย ชีวิตทุกครั้ง เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติเกิดความรู้สึกอบอุ่นและรู้สึก ว่าไม่ถูกทอดทิ้ง	3.18	0.91	17
13	แม้ว่าผู้ป่วยจะมีอาการทรุดลง แต่พยาบาลจะต้องอธิบายถึง ผลของการรักษาที่ผู้ป่วยกำลังได้รับอยู่อย่างสม่ำเสมอ	3.14	0.92	9
14	พยาบาลจะต้องคำนึงถึงการจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยหนักอยู่เป็น สัดส่วนไกลจากแสง เสียงที่รบกวน	3.10	0.99	6

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ชอ
15	แม้ว่าผู้ป่วยจะยอมรับต่อความตายแล้วก็ตาม พยาบาลจำเป็นต้องจัดสถานที่ให้มิดชิดเพื่อให้ผู้ป่วยอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นเป็นที่รักตามลำพัง	3.08	0.96	28
16	เมื่อผู้ป่วยพูดถึงตนเองอย่างท้อแท้สิ้นหวัง พยาบาลควรจะพูดคุยและ สอดแทรก เรื่องธรรมะ หรือศาสนาที่ผู้ป่วยนับถือทุกรายอย่างสม่ำเสมอ	3.05	0.81	20
17	พยาบาลจะต้องให้ผู้ป่วยที่ยอมรับต่อความตายทุกรายมีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	2.98	1.07	18
18	แม้ว่าผู้ป่วยจะรู้สึกตัวดีและช่วยตัวเองได้แต่พยาบาลควรจะเป็นผู้ให้การดูแลเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย	2.94	0.90	1
18	พยาบาลจะต้องให้ความสนใจและจัดสถานที่ให้เป็นสัดส่วนเมื่อผู้ป่วยต้องการให้พระมาทำพิธีทางศาสนาทุกครั้ง	2.94	0.96	21
20	ถ้าผู้ป่วยต้องการจัดการเกี่ยวกับธุรกิจต่าง ๆ อันเกี่ยวข้องกับความตาย จำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลจะต้องช่วยให้ผู้ป่วยได้จัดการกับสิ่งเหล่านั้นให้สำเร็จเรียบร้อยมากที่สุด เช่น การจัดการเรื่องมรดกต่าง ๆ	2.79	1.12	29
20.	เมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรมพยาบาลจะต้องเป็นที่ปรึกษาและช่วยแก้ปัญหาเพื่อเป็นการให้กำลังใจสมาชิกในครอบครัวให้ดำเนินชีวิตต่อไปตามปกติ	2.79	1.04	32
22	ถ้าเป็นความประสงค์ของผู้ป่วยหรือญาติที่ต้องการจะสิ้นชีวิตที่บ้าน พยาบาลจะต้องตามแพทย์เพื่อขอยาฉีดให้แกผู้ป่วยเพื่อให้ไปถึงบ้าน	2.74	1.14	24



ลำดับ ที่	-กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ชช
23	การที่พยาบาลให้ความหวังแกผู้ป่วยที่ไม่ยอมรับต่อความตายว่าจะหายจากโรคที่เป็นอยู่ถือว่าเป็นการหลอกลวงผู้ป่วย	2.69	1.21	16
24	พยาบาลควรจะอนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยก็ตามความต้องการของผู้ป่วยแม้ว่าจะไม่ถึงเวลาเยี่ยมของโรงพยาบาล	2.64	0.96	19
25	เมื่อผู้ป่วยไม่ยอมรับสภาพของตนเองและแสดงอาการร้องไห้คร่ำครวญ พยาบาลจะต้องเป็นผู้รับฟังด้วยความสงบทุกครั้งและไม่แสดงความคิดเห็นใด ๆ ทั้งสิ้น	2.58	0.98	13
26	เมื่อถึงเวลาที่พยาบาลจะต้องปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล เช่น การวัดปรอท การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย แต่ผู้ป่วยยังไม่พร้อมและต้องการพักผ่อนพยาบาลควรเปลี่ยนแปลงเวลาสำหรับการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลนั้นๆ ตามความต้องการของผู้ป่วยทุกราย	2.56	0.91	7
27	เนื่องจากชีวิตและร่างกายเป็นของผู้ป่วยโดยชอบธรรม ผู้ป่วยจึงมีสิทธิ์ที่จะเลือกการตายของตนเองได้ พยาบาลจะต้องยอมรับในการตัดสินใจเกี่ยวกับวิธีการรักษาของผู้ป่วยทุกครั้ง	2.49	1.19	25
28	ผู้ป่วยที่แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย พยาบาลจะต้องบอกอาการและการดำเนินของโรคให้ผู้ป่วยทราบทุกราย เพื่อผู้ป่วยจะได้ยอมรับสภาพของตนเอง	2.20	0.93	11
29	เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปแล้ว การหุคใช้เครื่องช่วยชีวิตเป็นสิ่งที่ควรกระทำให้ผู้ป่วยทุกราย	2.16	0.89	10
30	เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปและญาติต้องการให้ผู้ป่วยสิ้นชีวิตอย่างสงบและไม่ทนทุกข์ทรมาน พยาบาลควรจะปฏิบัติตามความต้องการของญาติทุกรายโดยไม่ต้องให้การช่วยชีวิต	2.15	1.11	31

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ข้อ
31	การที่ผู้ป่วยกระทำขั้ววินิบาตกรรม แสดงว่าพยาบาลขาด การเอาใจใส่ผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ	2.05	1.07	22
32	ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความต้องการทางเพศ พยาบาลของอนุญาตให้ สามีหรือภรรยาได้สนองความต้องการของผู้ป่วยทุกครั้ง	1.61	0.93	26

การจัดอันดับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทยที่อยู่ในกรุงเทพมหานครต่อกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ตาย

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ข้อ
1	พยาบาลต้องสวมเสื้อผ้าให้ปกปิดร่างกายผู้ป่วยทุกครั้งแม้ว่า ผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัวและถือว่าเป็นการให้เกียรติแกผู้ป่วยเสมอ	3.79	0.61	27
2	ผู้ป่วยมีอาการ เบื่ออาหารและไม่ต้องการรับประทานอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้ พยาบาลควรจะแนะนำให้ญาตินำอาหาร มาให้ผู้ป่วยตามต้องการทุกครั้ง	3.65	0.62	3
3	ผู้ป่วยใกล้จะสิ้นชีวิตทุกรายพยาบาลจะต้องบอกให้ญาติทราบเพื่อ เตรียมตัวที่จะเผชิญกับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้น	3.64	0.72	30
4	แม้ว่าผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัวหรือรู้สึกตัวไม่เต็มแต่พยาบาลจะต้อง ถือว่าการแสดงออกทางสีหน้าหรือการสัมผัสต่อผู้ป่วยเป็นการ สื่อสารที่ดีเท่ากับการใช้คำพูดและพยาบาลจะต้องกระทำ ทุกครั้งก่อนให้การพยาบาล	3.59	0.72	8



ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยในกลต่าย	S.D.	ลำดับ ข้อ
4	เมื่อญาติต้องการติดต่อกับแพทย์เพื่อถามถึงอาการและการ ดำเนินโรคของผู้ป่วย พยาบาลจะต้องเป็นตัวกลางในการ ติดต่อกทุกครั้ง	3.59 0.74	23
6	เมื่อผู้ป่วยบ่นว่านอนไม่หลับพยาบาลจะต้องให้การช่วยเหลือ ทุกราย เช่น การจัดที่นอน การนวดหลัง การทำความสะอาด สะอากร่างกาย การสนทนาไปตามสาเหตุ	3.58 0.63	5
7	เมื่อผู้ป่วยอยู่ในระยะซึมเศร้า พยาบาลจะต้องกระตุ้นให้ ผู้ป่วยไ้ระบายความรู้สึกไม่พึงพอใจหรือความรู้สึก ทรมานทุกครั้ง	3.39 0.77	15
8	เมื่อผู้ป่วยแสดงอาการเจ็บปวดหรือกระสับกระส่ายพยาบาล จะช่วยบรรเทาอาการเหล่านั้นได้โดยการสนทนาหรือการ สัมผัสผู้ป่วย	3.30 0.85	4
8	แม้ว่าผู้ป่วยจะมีอาการทรุดลงแต่พยาบาลจะต้องอธิบายถึง ผลของการรักษาที่ผู้ป่วยกำลังได้รับอยู่อย่างสม่ำเสมอ	3.30 0.83	9
10	การบอกอาการและการดำเนินของโรคแก่ผู้ป่วยหรือญาติ พยาบาลจำเป็นจะต้องปรึกษาร่วมกับแพทย์ทุกครั้ง	3.28 0.97	12
11	แม้ว่าผู้ป่วยจะรู้สึกตัวดีและช่วยตัวเองได้ แต่พยาบาลควร จะเป็นผู้ให้การดูแลเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย	3.23 0.83	1
11	พยาบาลจะต้องคำนึงถึงการจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยหนักอยู่เป็น สัดส่วนไกลจากแสงเสียงที่รบกวน	3.23 1.09	6
11	ทุกครั้งที่มีผู้ป่วยแสดงกิริยาก้าวร้าว เช่น กล่าวโทษผู้อื่น พยาบาลจะต้องยอมรับพฤติกรรมที่เกิดขึ้นว่าเป็นความพยายาม ในการปรับตัว เพื่อเผชิญกับภาวะเครียดและรับฟังด้วยท่าทีที่ สนใจอย่างสม่ำเสมอ	3.23 0.90	14

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ข้อ
14	พยาบาลจะต้องแสดงความรู้สึกเสียใจหรือใช้มือสัมผัสผู้ป่วย และญาติที่จะต้องประสบกับความโศกเศร้าเนื่องจากการสูญเสียชีวิตทุกครั้ง เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติเกิดความรู้สึกอบอุ่นและรู้สึกว่าไม่ถูกทอดทิ้ง	3.16	0.97	17
15	ผู้ป่วยมีอาการ เบื่ออาหารและไม่ต้องการรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ พยาบาลควรจะแนะนำให้ญาตินำอาหารมาให้ผู้ป่วยตามต้องการทุกครั้ง	3.15	0.96	2
16	เมื่อผู้ป่วยพูดถึงตนเองอย่างท้อแท้สิ้นหวัง พยาบาลควรจะพูดคุยและสอดแทรกเรื่องธรรมะหรือศาสนาที่ผู้ป่วยนับถือทุกรายอย่างสม่ำเสมอ	2.99	0.91	20
17	พยาบาลจะต้องให้ผู้ป่วยที่ยอมรับต่อความตายทุกรายมีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	2.89	0.99	18
18	แม้ว่าผู้ป่วยจะยอมรับต่อความตายแล้วก็ตาม พยาบาลจำเป็นต้องจัดสถานที่ให้มิดชิดเพื่อให้ผู้ป่วยอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นเป็นที่รักตามลำพัง	2.88	1.02	28
19	เมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรมพยาบาลจะต้องเป็นที่ปรึกษาและช่วยแก้ปัญหาเพื่อเป็นการให้กำลังใจสมาชิกในครอบครัวให้ดำเนินชีวิตต่อไปตามปกติ	2.85	1.07	32
20	ถ้าผู้ป่วยต้องการจัดการเกี่ยวกับธุรกิจต่าง ๆ อันเกี่ยวข้องกับ ความตาย จำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลจะต้องช่วยให้ผู้ป่วยได้จัดการกับสิ่งเหล่านั้นให้สำเร็จเรียบร้อยมากที่สุด เช่น การจัดเรื่องมรดกต่าง ๆ	2.76	1.22	29

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วย	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ข้อ
21	เมื่อถึงเวลาที่พยาบาลจะต้องปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล เช่น การวัดปรอท การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย แต่ผู้ป่วยยังไม่พร้อมและต้องการพักผ่อน พยาบาลควรเปลี่ยนแปลงเวลาสำหรับการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้น ๆ ตามความต้องการของผู้ป่วยทุกราย	2.65	0.81	7
22	พยาบาลจะต้องให้ความสนใจและจัดสถานที่ให้เป็นสัดส่วนเมื่อผู้ป่วยต้องการให้พระมาทำพิธีทางศาสนาทุกครั้ง	2.64	0.98	21
23	ถ้าเป็นความประสงค์ของผู้ป่วยหรือญาติที่ต้องการจะสิ้นชีวิตที่บ้าน พยาบาลจะต้องความแพทย์เพื่อขอยาฉีดยาให้แกผู้ป่วยเพื่อให้ไปถึงบ้าน	2.58	1.13	24
24	การที่พยาบาลให้ความหวังแกผู้ป่วยที่ไม่ยอมรับต่อความตายว่าจะหายจากโรคที่เป็นอยู่ถือว่าเป็นการหลอกแกผู้ป่วย	2.51	1.11	16
25	เมื่อผู้ป่วยไม่ยอมรับสภาพของตนเองและแสดงอาการร้องไห้คร่ำครวญ พยาบาลจะต้องเป็นผู้รับฟังด้วยความสงบทุกครั้งและไม่แสดงความกึกเห็นใจ ๆ ห้างสิ้น	2.36	1.12	13
26	การที่ผู้ป่วยกระทำอัตวินิบาตกรรม แสดงว่าพยาบาลขาดการเอาใจใส่ต่อผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ	2.34	1.18	22
27	พยาบาลควรจะอนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้ตามความต้องการของผู้ป่วยแม้ว่าจะไม่ถึงเวลาเยี่ยมของโรงพยาบาล	2.20	1.07	19
28	ผู้ป่วยที่แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย พยาบาลจะตองบอกอาการและการดำเนินของโรคให้ผู้ป่วยทราบทุกรายเพื่อผู้ป่วยจะได้ยอมรับสภาพของตนเอง	2.18	1.03	11

ลำดับ ที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยโรคไต	$\bar{X}$	S.D.	ลำดับ ข้อ
28	เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไป และญาติต้องการให้ผู้ป่วยสิ้นชีวิตอย่างสงบและไม่ทนทุกข์ทรมาน พยาบาลควรจะปฏิบัติตามความต้องการของญาติทุกรายโดยไม่ต้องการให้การช่วยชีวิต	2.18	1.10	31
30	เนื่องจากชีวิตและร่างกายเป็นของผู้ป่วยโดยชอบธรรม ผู้ป่วยจึงมีสิทธิ์ที่จะเลือกการตายของตนเองได้ พยาบาลจะคอยยอมรับการตัดสินใจเลือกรับวิธีการรักษาของผู้ป่วยทุกครั้ง	2.10	1.10	25
31	เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปแล้ว การหยุดใช้เครื่องช่วยชีวิต เป็นสิ่งที่ควรกระทำให้ผู้ป่วยทุกราย	2.00	0.75	10
32	ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความต้องการทางเพศ พยาบาลต้องอนุญาตให้สามีหรือภรรยาได้สนองความต้องการของผู้ป่วยทุกครั้ง	1.29	0.75	26

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข.

ตัวอย่างการคำนวณค่าสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการคำนวณค่าสถิติ

1. การหาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนของฮอยท์ (Hoyt's Analysis of Variance) จากสูตร

$$r_{tt} = \frac{a - c}{a}$$

a = Variance between Individuals

c = Residual Variance

$r_{tt}$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยงของแบบสอบถาม

ตัวอย่างตารางคะแนนสำหรับหาค่าความเที่ยงโดยวิธีของฮอยท์

Individual	Item										Score
	1	2	.	.	.	.	.	.	.	k	
1	$X_{Si}$	.	.	.	.	.	.	.	.	$X_{Si}$	$\sum X_{Si}$
2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	$\sum X_{Si}$
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
n	$X_{Si}$	:	.	.	.	.	.	.	.	$X_{Si}$	$\sum S X_{Sn}$
Total	$\sum X_{1i}$	$\sum X_{2i}$	.	.	.	.	.	.	.	$\sum X_{ki}$	$\sum S \sum X_{Si}$

<sup>1</sup> Johnson Palmer O., Statistical Method in Research (Tokyo: Charlee E. Tuttle Co., 1961), pp.134 - 136.



ตัวอย่างประกอบการวิเคราะห์ความแปรปรวนโดยวิธีของฮอยท์

Source of Variations	D.F.	Sum of Squares	Mean of Squares
Between Individual	n-1	$SS_i = \frac{\sum_i (\sum_s X_{si})^2}{k} - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	$a = \frac{SS_i}{n-1}$
Between Item	k-1	$SS_s = \frac{\sum_s (\sum_i X_{si})^2}{n} - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	$b = \frac{SS_s}{k-1}$
Residual	N-(n+k-1)	$SS_r = SS_t - SS_i - SS_s$	$c = \frac{SS_r}{N-(n+k-1)}$
Total	N-1	$SS_t = \sum_s \sum_i X_{si}^2 - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	

i = คะแนนความคิดเห็นของตัวอย่างประชากรแต่ละคน

s = คะแนนความคิดเห็นจากแบบสอบถามแต่ละข้อ

n = จำนวนคน

k = จำนวนข้อของแบบสอบถาม

N = nk

$SS_i$  = ผลบวกกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นระหว่างคน

$SS_s$  = ผลบวกกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นระหว่างข้อ

$SS_r$  = ผลบวกกำลังสองของความคลาดเคลื่อน

$SS_t$  = ผลบวกกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นทั้งหมด

a = Variance between Individual

b = Variance between Items

$c$  = Residual Variance หรือ Error Variance

$\sum_S \sum_i X_{Si}$  = ผลบวกของคะแนนรวมทุกข้อหรือผลบวกของคะแนนรวมทุกคน

$\sum_S (\sum_i X_{Si})^2$  = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนรวมแต่ละข้อ

$\sum_i (\sum_S X_{Si})^2$  = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนรวมแต่ละคน

$\sum_S \sum_i X_{Si}^2$  = ผลบวกของคะแนนรวมของกำลังสองของคะแนนแต่ละคน

การวิเคราะห์ความแปรปรวนตามวิธีของฮอยท์

Source of Variation	D.F.	Sum of Squares	Mean Squares
Between Individual	19	$SS_i = 152.81$	$a = 8.04$
Between Item	31	$SS_s = 108.69$	$b = 3.51$
Residual	589	$SS_r = 563.44$	$c = .96$
Total	639	$SS_t = 824.94$	

$$r_{tt} = \frac{a - c}{a}$$

$$= \frac{8.04 - .96}{8.04}$$

$$= \frac{7.08}{8.04}$$

$$= .88$$

## 2. หาค่าคะแนนเฉลี่ย

คะแนนความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยโรคไต โดยส่วนรวมเป็นรายด้าน

คนที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยโรคไต			
	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน ร่างกาย	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน จิตใจ อารมณ์	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน ครอบครัวและสังคม	
1	30	30	22	
2	34	41	35	
3	29	31	17	
.	.	.	.	
.	.	.	.	
.	.	.	.	
80	31	31	25	
$\Sigma X$	2498	2752	2251	7509
$\Sigma X^2$	79186	97258	65859	16653
$\bar{X}$	31.23	34.4	28.14	93.86
S.D.	3.87	5.73	5.65	12.24

คะแนนความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
และกระทรวงมหาดไทยต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตายโดยส่วนรวมเป็นรายด้าน

คนที่	กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย			
	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน ร่างกาย	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน จิตใจ อารมณ์	กิจกรรมการสนอง ความต้องการด้าน ครอบครัวและสังคม	
1	34	41	26	
2	31	37	26	
3	26	28	22	
.	.	.	.	
.	.	.	.	
.	.	.	.	
80	34	32	26	
$\Sigma X$	2524	2650	2211	7386
$\Sigma X^2$	80609	90676	63469	694332
$\bar{X}$	31.56	33.13	27.64	92.33
S.D.	3.40	6.05	5.47	12.54

3. ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยกับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทยต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย โดยส่วนรวมด้วยค่าที่

	$\bar{x}$	S.D.	n
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย	93.86	12.24	80
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทย	92.33	12.54	80

$$\begin{aligned}
 \text{จาก } t &= \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\left(\frac{n_1 S_1^2 + n_2 S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}\right) \left(\frac{n_1 + n_2}{n_1 n_2}\right)}} \\
 &= \frac{93.86 - 92.33}{\sqrt{\frac{80 \times (12.24)^2 + 80 \times (12.54)^2}{80 + 80 - 2} \cdot \frac{80 \times 80}{80 \times 80}}} \\
 &= \frac{1.53}{1.97} \\
 &= .78
 \end{aligned}$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค.

แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กันยายน 2523

เรื่อง ขอความร่วมมือในการออกแบบสอบถาม

เรียน

เนื่องจากคณินิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษามหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์ที่จะทำการศึกษาและวิจัยเรื่อง "ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย" ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับเลือกให้ออกแบบสอบถาม ได้โปรดกรุณาออกแบบสอบถามที่แนบมานี้ให้ครบทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงที่สุด เพราะการวิจัยครั้งนี้จะเป็นแนวทางให้พยาบาลปรับปรุงคุณภาพของการพยาบาลต่อไป และขอรับรองว่า คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ

ขอขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

จงรัก อธิรัตน์

(นางสาวจงรัก อธิรัตน์)

นิสิตภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แบบสอบถามเรื่อง "ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วย ใกล้ตาย"

### คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีไว้ให้มีจุดมุ่งหมายที่จะประเมินการปฏิบัติงานของผู้หนึ่งผู้ใดแต่  
มุ่งจะศึกษาความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย
2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
  - ส่วนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม
  - ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อกิจกรรม  
การพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตาย
3. โปรดตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อเพื่อผลประโยชน์ของการวิจัยและการ  
ปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล

### ความหมายของผู้ป่วยใกล้ตาย

ผู้ป่วยใกล้ตาย หมายถึง ผู้ป่วยที่แพทย์ผู้ทำการรักษาให้ความเห็นว่าเป็นผู้ป่วยหนัก  
หรือหมดหวังไม่มีโอกาสที่จะรอดชีวิตแต่อาจมีระยะเวลาอันสั้นจะถึงวาระสุดท้ายของชีวิต  
บางครั้งต้องใช้เครื่องช่วยชีวิต อาจเป็นผู้ป่วยที่ใกล้ตาย หรือเป็นผู้ป่วยที่ไม่อาจทำนายได้  
แน่นอนว่าจะมีชีวิตรอดอยู่ต่อไป หรือจะถึงแก่กรรม



## ส่วนที่ 1

## แบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดกาเครื่องหมายถูก (✓) ลงใน  หน้าข้อที่ตรงกับความจริงที่สุด

## 1. ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลประเภทใด

 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุขหรือกระทรวงมหาดไทย

## 2. อายุ

 21 - 25 ปี 26 - 30 ปี 31 - 35 ปี 36 - 40 ปี 41 ปีขึ้นไป

## 3. สถานภาพการสมรส

 โสด คู่ หย่าร้าง ทมายน อื่น ๆ .....

## 4. ปัจจุบันปฏิบัติกรพยาบาลอยู่แผนก

 อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม

## 5. เคยปฏิบัติงานในวิชาชีพพยาบาลมาแล้ว

 1 - 5 ปี 6 ปีขึ้นไป

## 6. วุฒิการศึกษาในปัจจุบัน

 ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ วท.บ.(โภชนาวิทยา) อนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ กศ.บ.(พยาบาล) วท.บ.(พยาบาล) ศ.บ.(พยาบาล) วท.บ.(พยาบาลสาธารณสุข) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

## ส่วนที่ 2

เป็นแบบสอบถามที่ถามเกี่ยวกับความคิดเห็นส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถามในเรื่องเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตายซึ่งประกอบด้วย 3 ด้านคือ

ข้อ 1 - 10 เป็นกิจกรรมสนองความต้องการด้านร่างกาย

ข้อ 11 - 22 เป็นกิจกรรมสนองความต้องการด้านจิตใจ อารมณ์

ข้อ 23 - 32 เป็นกิจกรรมสนองความต้องการด้านครอบครัวและสังคม

ขอแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. กรุณาอ่านข้อความทางด้านซ้ายมือก่อน แล้วพิจารณาในแต่ละข้อว่าท่านมีความคิดเห็นต่อกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วยใกล้ตายอย่างไร แล้วให้กาเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

2. เพื่อความสะดวกในการตอบแบบสอบถาม กรุณาศึกษาถึงความหมายของตัวเลขที่อยู่ในตารางดังนี้

คะแนน 4      หมายความว่า      เห็นด้วยอย่างยิ่ง

คะแนน 3      หมายความว่า      เห็นด้วยปานกลาง

คะแนน 2      หมายความว่า      เห็นด้วยน้อย

คะแนน 1      หมายความว่า      ไม่เห็นด้วย

ศูนย์มหาวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิจกรรมการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
	4	3	2	1
<p>ก. การสนองความต้องการด้านร่างกาย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แมวผู้ป่วยจะรู้สึกตัวดีและช่วยตัวเองได้ แต่พยาบาลควรจะเป็นผู้ให้การดูแลเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย</li> <li>2. ผู้ป่วยมีอาการเบื่ออาหารและไม่ต้องการรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ พยาบาลควรจะแนะนำให้อาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ โดยปฏิบัติตามต้องการทุกครั้ง.</li> <li>3. การออกกำลังกายตามความสามารถของผู้ป่วย เช่น Active Exercise และ Passive Exercise เป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยควรจะทำอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>4. เมื่อผู้ป่วยแสดงอาการเจ็บปวดหรือกระสับกระส่าย พยาบาลจะช่วยบรรเทาอาการเหล่านั้นได้โดยการสนทนาหรือการสัมผัสผู้ป่วย</li> <li>5. เมื่อผู้ป่วยนอนไม่หลับ พยาบาลจะต้องให้การช่วยเหลือทุกราย เช่น การจัดที่นอน การนวดหลัง การทำความสะอาดร่างกาย การสนทนาไปตามสาเหตุ</li> <li>6. พยาบาลจะต้องคำนึงถึงการจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยหนัก อยู่เป็นสัดส่วนไกลจากแสง เสียงที่รบกวน</li> </ol>				

กิจกรรมการพยาบาล	เห็นควย อย่างยิ่ง	เห็นควย ปานกลาง	เห็นควย น้อย	ไม่เห็น ควย
	4	3	2	1
<p>7. เมื่อถึงเวลาที่พยาบาลจะต้องปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล เช่นการวัดปรอท การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย แต่ผู้ป่วยยังไม่พร้อมและต้องการพักผ่อน พยาบาลควรเปลี่ยนแปลงเวลาสำหรับการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลนั้นๆตามความต้องการของผู้ป่วยทุกราย</p> <p>8. แม้วผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัวหรือรู้สึกตัวไม่เต็มที่แต่พยาบาลจะต้องถือว่าการแสดงออกทางสีหน้าหรือการสัมผัสต่อผู้ป่วยเป็นการสื่อสารที่ดีเท่ากับการใช้คำพูดและพยาบาลจะต้องกระทำทุกครั้งก่อนให้การพยาบาล</p> <p>9. แม้วผู้ป่วยจะมีอาการทรุดลง แต่พยาบาลจะต้องอธิบายถึงผลของการรักษาที่ผู้ป่วยกำลังได้รับอยู่อย่างสม่ำเสมอ</p> <p>10. เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปแล้ว การหยุดใช้เครื่องช่วยชีวิตเป็นสิ่งที่ควรกระทำให้อุป่วยทุกราย</p> <p>ข. การสนองความต้องการด้านจิตใจ อารมณ์</p> <p>11. ผู้ป่วยที่แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นโรครักษาไม่หาย พยาบาลจะต้องบอกอาการและการดำเนินของโรคให้ผู้ป่วยทราบทุกรายเพื่อผู้ป่วยจะได้ยอมรับสภาพของตนเอง</p>				

กิจกรรมการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
	4	3	2	1
12. การบอกอาการและการดำเนินของโรคแก่ผู้ป่วยหรือญาติ พยาบาลจำเป็นต้องปรึกษาร่วมกับแพทย์ทุกครั้ง				
13. เมื่อผู้ป่วยไม่ยอมรับสภาพของตนเองและแสดงอาการร้องไห้คร่ำครวญ พยาบาลจะต้องเป็นผู้รับฟังความสงบทุกครั้งและไม่แสดงความคิดเห็นใด ๆ ทั้งสิ้น				
14. ทุกครั้งที่ผู้ป่วยแสดงกิริยาก้าวร้าว เช่น กล่าวโห่ข่มขู่ พยาบาลจะต้องยอมรับพฤติกรรมที่เกิดขึ้นว่าเป็นความพยายามในการปรับตัวเพื่อเผชิญกับภาวะเครียดและรับฟังควหาที่ที่สนใจอย่างสม่ำเสมอ				
15. เมื่อผู้ป่วยอยู่ในระยะซึมเศร้า พยาบาลจะต้องกระตุ้นให้ผู้ป่วยใคร่บายความรู้สึกที่ไม่พึงพอใจหรือความรู้สึกทุกข์ทรมานทุกครั้ง				
16. การที่พยาบาลให้ความหวังแก่ผู้ป่วยที่ไม่ยอมรับต่อความตายว่าจะหายจากโรคที่เป็นอยู่ถือว่าเป็นการหลอกลวงผู้ป่วย				
17. พยาบาลจะต้องแสดงความรู้สึกเสียใจหรือไข่มื้อสัมผัสผู้ป่วยและญาติที่จะต้องประสบกับความโศกเศร้าเนื่องจากการสูญเสียชีวิตทุกครั้ง เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติเกิดความรู้สึกอบอุ่นและรู้สึกว่าไม่ถูกทอดทิ้ง				
18. พยาบาลจะต้องให้ผู้ป่วยที่ยอมรับต่อความตายทุกรายมีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ				

กิจกรรมการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
	4	3	2	1
19. พยาบาลควรจะอนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้ตามความต้องการของผู้ป่วยแม้ว่าจะไม่ถึงเวลาเยี่ยมของโรงพยาบาล				
20. เมื่อผู้ป่วยพูดถึงตนเองอย่างท้อแท้สิ้นหวัง พยาบาลควรควรจะพูดคุยและสอดแทรก เรื่องธรรมะหรือศาสนาที่ผู้ป่วยนับถือทุกรายอย่างสม่ำเสมอ				
21. พยาบาลจะต้องให้ความสนใจและจัดสถานที่ให้เป็นสัดส่วนเมื่อผู้ป่วยต้องการให้พระมาทำพิธีทางศาสนาทุกครั้ง				
22. การที่ผู้ป่วยกระทำอัตวินิบาตกรรม แสดงว่าพยาบาลขาดการเอาใจใส่ต่อผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ				
ค. <u>การสนองความต้องการด้านครอบครัวและสังคม</u>				
23. เมื่อญาติต้องการติดต่อกับแพทย์เพื่อถามถึงอาการและการดำเนินโรคของผู้ป่วย พยาบาลจะต้องเป็นตัวกลางในการติดต่อกับทุกครั้ง				
24. ถ้าเป็นความประสงค์ของผู้ป่วยหรือญาติที่ต้องการจะสิ้นชีวิตที่บ้าน พยาบาลจะต้องตามแพทย์เพื่อขอยาฉีดให้แก่ผู้ป่วยเพื่อให้ไปถึงบ้าน				
25. เนื่องจากชีวิตและร่างกายเป็นของผู้ป่วยโดยชอบธรรม ผู้ป่วยจึงมีสิทธิ์ที่จะเลือกการตายของตนเองได้ พยาบาลจะต้องยอมรับในการตัดสินใจเลือกรับวิธีการรักษาของผู้ป่วยทุกครั้ง				

กิจกรรมการพยาบาล	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
	4	3	2	1
26. ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความต้องการทางเพศ พยาบาลต้องอนุญาตให้สามีหรือภรรยาได้สนองความต้องการของผู้ป่วยทุกครั้ง				
27. พยาบาลจะต้องสวมเสื้อผ้าใปกบิคร่างกายผู้ป่วยทุกครั้งแม้ว่าผู้ป่วยจะไม่รู้สึกตัว และถือว่าการให้เกียรติแก่ผู้ป่วยเสมอ				
28. แม้วาผู้ป่วยจะยอมรับความตายแล้วก็ตาม พยาบาลจำเป็นต้องจัดสถานที่ให้บิคริคิดเพื่อให้ผู้ป่วยอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอันเป็นที่รักตามลำพัง				
29. ถ้าผู้ป่วยต้องการจัดการเกี่ยวกับธุรกิจต่าง ๆ อันเกี่ยวกับความตาย จำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลจะต้องช่วยให้ผู้ป่วยได้จัดการกับสิ่งเหล่านั้นให้สำเร็จเรียบร้อยมากที่สุด เช่น การจัดเรื่องมรดกต่าง ๆ				
30. ผู้ป่วยใกล้จะสิ้นชีวิตทกรายพยาบาลจะต้องบอกให้ญาติทราบเพื่อเตรียมตัวที่จะเผชิญกับเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้น				
31. เมื่อแพทย์พิจารณาเห็นว่าผู้ป่วยไม่สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปและญาติต้องการให้ผู้ป่วยสิ้นชีวิตอย่างสงบและไม่ทนทุกข์ทรมาน พยาบาลควรจะปฏิบัติตามความต้องการของญาติทกรายโดยไม่ตองใ้การช่วยชีวิต				
32. เมื่อผู้ป่วยถึงแกกรรมพยาบาลต้องเป็นที่ปรึกษาและช่วยแก้ปัญหาเพื่อเป็นการให้กำลังใจสมาชิกในครอบครัวให้ดำเนินชีวิตต่อไปตามปกติ				

ประวัติผู้วิจัย



นางสาวจรงรัก ฉัตรรัตน์ สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล  
สาธารณสุข) จากมหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2519 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง  
อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย