

ภาคผนวก



ภาควิชาจิตวิทยา  
รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

มหาวิทยาลัยบูรพา  
Burapha University

## รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผศ. ดร. วิจิตร์พร หล่อสุวรรณคุณ
2. ดร. ศิริพร พลรักษ์
3. ดร. จรัสดา เรโนลด์
4. คุณจงกลนี กิตติยานันท์
5. คุณขาวัญใจ จันชี

อาจารย์ประจำภาควิชาการบริหารการพยาบาล  
มหาวิทยาลัยบูรพา  
อาจารย์ประจำภาควิชาการบริหารการพยาบาล  
มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

อาจารย์ประจำภาควิชาการบริหารการพยาบาล  
มหาวิทยาลัยสยาม  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเอกชล 2  
ผู้แทนฝ่ายบริหารคุณภาพ  
โรงพยาบาลแหลมฉบังอินเตอร์เนชันแนล

ภาคผนวก ข

หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการดำเนินการวิจัย





ที่ ศธ 0528.03/๖๗๙

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถ.สังหาดีบามแสตน ต.แม่น้ำ  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเท็จตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรื่อง ดร.จรัสศศิวิร โนนลศ.  
สิ่งที่ส่งมาคือ เก้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยนางเกยร์ คำมีทอง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง  
ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการปฏิบัติงานประสัพฐภาพของภารปฎิบัติการพยาบาลของพยาบาล  
วิชาชีพโรงพยาบาลสภากาชาด เทղากตะวันออก ในความควบคุมดูแลของ ดร.สุทธิชัย คงกลิ่น  
ประจำแผนกวิชา ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้  
พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านใน  
การตรวจสอบความเท็จตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

ขอเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านคุ้มครอง ตลอดจนอนุญาตใช้งานมา โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๔-๕๘๕๕

โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๓๔๖๖

ผู้จัดทำ โทร. ๐๘-๖๒๑๙-๘๖๙๐



ที่ กท 0528.03/๐๓๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถ.สังหาคมางแสตน ต.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ ถุนก้าพันธ์ ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เด็ก คุณยวัณิช จินนี  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เก้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัยจำนวน ๑ ชุด

ค้านางเกยร คำมีทอง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง  
ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการปฏิบัติงานประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาล  
วิชาชีพโรงพยาบาลสอนอกซน เจตภาคคศวันออก. ในความความคุณคุณลักษณะของ ดร.สุทธิรัช คนกาญจน์  
ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้ภัยดิศวิทยาลัยได้  
พิจารณาแล้วเห็นว่าทำเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านใน  
การตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมายเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วย และขอขอบคุณอย่างสูงมาก โอกาสหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 0-3874-5855  
โทรสาร 0-3839-3466  
ผู้จัดโทร. 08-6219-8690



ที่ ทก 0528.03/๔๗๙

บัณฑิตวิทยาลัยมหิดล  
169 ถ.ลงหาดงามแสตน ต.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๗ กุมภาพันธ์ 2551

เรื่อง ขอทราบอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน คุณจงกลี กิติيانันท์  
สังกัดส่วนมาศวัช เค้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัยจำนวน ๑ ชุด

ด้วยทางเกณฑ์ คำนึงถึง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหิดลฯ ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง  
ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการปฏิบัติงานประสีทิชภาพของภารปฎิบัติการพยาบาลของพยาบาล  
วิชาชีพโรงพยาบาลอุดรธานี เขตภาคตะวันออก ในการควบคุมดูแลของ ดร.สุทธิชัย คงกาญจน์  
ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้  
พิจารณาแล้วเห็นว่าทำเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านใน  
การตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหิดลฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่วงนี) (ลายเซ็น)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ผู้วิจัยโทร. 08-6219-8690



ที่ ศธ 0528.03/๖๖๖๒

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถ.สังหาดบางแสน ต.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๗ กุมภาพันธ์ 2551

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน ดร.พิริพ ผลรักษา  
สั่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัยจำนวน 1 ชุด

ด้วยน่างเกียรติ ค่ามีท่องนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง  
ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการปฏิบัติงานประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาล  
วิชาชีพโรงพยายาลสอนออกซ์ เขตภาคตะวันออก ในความควบคุมดูแลของ คร.สุทธิชัย คงกัญช์  
ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้  
พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านใน  
การตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณากิติบัณฑิตวิทยาลัย

สำเนาภายนอกการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 0-3874-5855  
โทรสาร 0-3839-3466  
ผู้จัดโทร. 08-6219-8690



ที่ หก 0528 03/๒๕๖๓

บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ต.ลงหาดบางแสน ศ.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ กุมภาพันธ์ 2551

เรื่อง ขออนุมัติเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของครุภาระเพื่อการวิจัย  
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร์พร หล่อสุวรรณ์  
สิ่งที่ต้องดำเนินการ ค้าโครงข้อมูลวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัยจำนวน ๑ ชุด

ด้วย ท่านนายเกียรติ คำมีทอง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง  
กิจกรรมสัมมนาเชิงวิชาการ ที่กิจกรรมการปฏิบัติงานประจำสังกัด ของบุคลากร ในการปฎิบัติการพยาบาลของบุคลากร  
วิชาชีพในพยาบาลกากชน เนคภาคตะวันออก ในความกว้างคุณดูแลของ ดร.สุทธิชัย คงกาญจน์  
ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อกิจกรรมวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้  
พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านใน  
การตรวจสอบความเที่ยงตรงของครุภาระเพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมาก โอกาสหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่าวี)   
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๔-๕๘๕๕

โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๓๔๖๖

ผู้จัดทำ ๐๘-๖๒๑๙-๘๖๙๐



ที่ หช 0528.03/0733

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล  
169 ถนนหาดบางแสน ต.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒ มีนาคม 2551

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการเผยแพร่ โรงพยาบาลอโศก 2  
สั่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยทางเกณฑ์ คำมีท่อง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่องความสัมพันธ์  
ระหว่างการเสริมสร้างผลิตภัณฑ์ พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพของการปฏิบัติการ  
พยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ในความควบคุมดูแลของ คร.สุทธิชัย คงกาญจน์ ประธานกรรมการ  
มีความประสงค์ขออ่านความเห็นชอบในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพ โดยผู้วิจัย  
ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลดัง述 ระหว่างวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๑ - ๑๙ เมษายน ๒๕๕๑ ณ  
โครงการวิจัยนี้ ได้ผ่านขั้นตอนการพิจารณาทางจริยธรรมการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
จะจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านคุณตี้ และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

กนบคีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ผู้จัดที่ปรึกษา 08-6219-8690



ที่ ศธ 0528.03/0920

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถ.ลงหาดช้างแสตน ต.แทนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๐ เมษายน ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมมิตรเวช ศรีราชา  
สังกัดส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยนางเกยร์ กำนีทอง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่องความสัมพันธ์  
ระหว่างการเสริมสร้างพัฒนาเจ้าหน้าที่พุทธกรรมการปฎิบัติงาน และประสิทธิภาพของการปฎิบัติการ  
พยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ในความควบคุมดูแลของ ดร.สุทธิชัย คงคาญจน์ ประธานกรรมการ  
นิคานประงก์ขออ่านความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็นความเห็น  
ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้านขดเดือนสอง ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ณ โครงการวิจัยนี้  
ให้ผ่านขั้นตอนการพิจารณาทางจริยธรรมการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่วมมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๔-๕๘๕๕  
โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๓๔๖๖  
ผู้จัดทำ ๐๘-๖๒๑๙-๘๖๙๐



ที่ ศก 0528.03/๐๙๗/

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถ.สังหาดีบานแสตน ต.แสนสุข  
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๓๐ เมษายน ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

คัวบนางเกอร์ ค้ามนีทอง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่องความสัมพันธ์  
ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจ พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพของการปฏิบัติการ  
พยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ในความควบคุมดูแลของ ดร.สุทธิรัช คงกานุญจน์ ประธานกรรมการ  
มีความประสงค์ขออ่านวิทยานิพนธ์ในวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ณ โครงการวิจัยนี้  
ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลคัวบนางเกอร์ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ณ โครงการวิจัยนี้  
ได้ผ่านขั้นตอนการพิจารณาทางจริยธรรมการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา รึยังรื้อเปล่า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านคุณคือ และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงนี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๔-๕๘๕๕  
โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๓๔๖๖  
ผู้จัดโทร. ๐๘-๖๒๑๙-๘๖๙๐



ที่ กช 0528.03/๐๙๖๖

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 ถนนหาดบางแสน ต.แสนสุข  
อ.เมือง ชลบุรี 20131

๓๐ เมษายน ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา  
สังกัดส่วนราชการ เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ศึกษาดูงาน เกี่ยวกับ ค่านิยมของนิสิตระดับปัจจัยพัฒนา หลักสูตรพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่องความสัมพันธ์  
ระหว่างการเสริมสร้างพัฒนาเจ้าหน้าที่ด้วยกระบวนการปฎิบัติงาน และประทิธิภาพของการปฏิบัติการ  
พยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ในความควบคุมดูแลของ ดร.สุทธิชัย คงคาญจน์ ประธานกรรมการ  
มีความประสงค์ขออ่านความเห็นความตกลงในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาลวิชาชีพ โดยผู้วิจัย  
ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้านด้านเดียว ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ณ โครงการวิจัยนี้  
ได้ผ่านขั้นตอนการพิจารณาทางจริยธรรมการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา เรียนรับข้อแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ ๐-๓๘๗๔-๕๘๕๕

โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๓๔๖๖

ผู้จัดทำ ๐๘-๖๒๑๙-๘๖๙๐



ที่ ศช 0528.04/๖๕๖

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชุลฯ  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอุปการะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง

สั่งที่สั่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรม การปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลส่งออก

๒. แบบรายงานผลการพัฒนาระบบการบริหารจัดการวิจัย

คุณ นายแพทย์ คำมีทอง นิติเดลลักษณ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร การพยาบาล ได้รับอนุมัติให้ท่านวิทยานินพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งออก เพศภายนคร จ.ระยอง ศูนย์สุข ศูนย์อนุจัณ์ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานินพนธ์ ในกรณีนี้ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ขอความอุปการะห์จากท่านอ่านทำความประวัติให้ในสิ่งเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อ ทราบวิธีขอกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง ก็อ พยาบาลวิชาชีพ ในระหว่าง วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอุปการะห์ และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชนีกรย์ ทรัพย์กรรณนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัญชีศักดิ์

โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๙๒

โทรสาร ๐๓๘-๗๔๕๗๙๐

มือถือ ๐๘๖-๒๑๙๘๖๙๐



ที่ ศธ 0528.04/ ๔๕๙

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๑

**เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย**

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบังอินเดอร์เนชันแนล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถาม เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างผลลัพธ์งานในงาน พฤติกรรม การปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาล เอกชน เนื้อหาคัดวันออก

๒. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วย น.ส.นภัสรา คำมีทอง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร การพยาบาล ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างผลลัพธ์งานในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เนื้อหาคัดวันออก โดยมี ดร. สุทธิชัย คงกานต์ จันทร์ เป็นประธานกรรมการคุณวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่านข้าราชการ ชั้นเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลแหลมฉบังอินเดอร์เนชันแนล คือ พยาบาลวิชาชีพ ในระหว่างวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทิ้งรายให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณยิ่งสูงมาก โอกาสหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชนีกร พรัชญกรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัญชีศึกษา

โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๙๒

โทรสาร ๐๓๘-๗๔๕๗๙๐

ศูนย์อินโฟ ๐๘๖-๒๑๙๘๖๙๐



ที่ ศสช 0528.04/ ๖๗

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๑

เรื่อง jakkwon.com นักศึกษาใน การเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปีะเวชฯหารือค้นบันทึก

ส่วนที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถาม เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังงานจิตใจในงาน พฤติกรรม การปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลปีะเวชฯ โรงพยาบาลส่งออก ประจำวันออก

### ๒. แบบรายงานผลการพัฒนาระบบการบริหาร

ด้วย นางแพศ คำมีทอง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร การพยาบาล ได้รับอนุมัติให้ก้าวที่บานิพันธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังจิตใจในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งออก ประจำวันออก โดยนิ ดร. สุทธิชัย คงกาญจน์ เป็นประธานกรรมการคุณวิทยานิพันธ์ ในกรณีนี้ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ขอความอนุเคราะห์จากท่านอ่านว่าความสำคัญให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อ การวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลปีะเวชฯหารือค้นบันทึก คือ พยาบาลวิชาชีพ ในระหว่างวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชนีกร ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัญชีศึกษา

โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๙๒

โทรสาร ๐๓๘-๗๔๕๗๙๐

สุวัฒ์ไพร ๐๘๖-๒๑๙๘๖๙๐



## แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

### มหาวิทยาลัยบูรพา

**1. ชื่อวิทยานิพนธ์**

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงานและประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เขตภาคตะวันออก

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) THE RELATIONSHIP BETWEEN EMPOWERMENT, NURSING'S WORK BEHAVIOR AND EFFICIENCY OF NURSING ACTION OF PROFESSIONAL NURSE IN PRIVATE HOSPITAL, EASTERN REGION THAILAND

**2. ชื่อนิสิต (นาย, นาง, นางสาว):** นางเกยร คำมีทอง

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
 ภาคปกติ       สาขาวิชา       บริหารการพยาบาล  
 ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 49910140

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

**3. หน่วยงานที่สังกัด:** .....

**4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:**

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าว  
 ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

- 1) การดำเนินการศึกษาและสืบทอดของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม  
 โครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปิดปือสิทธิประโยชน์และ  
 รักษาระบบความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสมเพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาไว้  
 ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

- (✓) รับรองโครงการวิจัย  
 ( ) ไม่รับรอง

**5. วันที่ที่ให้การรับรอง:** ..... 28.....เดือน มีนาคม พ.ศ. 2551

ลงนาม .....

(ศาสตราจารย์ ดร. สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม .....

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

## ใบขินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวขอวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรม การปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เพศภาคตะวันออก

วันที่ให้คำขินยอม.....เดือน..... พ.ศ. ....  
ก่อนที่จะลงนามในใบขินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้จัดที่ว่า  
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยข้างลําเอียง และมีข้าพเจ้าใจดี  
ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวเลิกการเข้าร่วม  
โครงการวิจัยเมื่อใด และการถอนตัวเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระแทกใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้จัดยืนยันว่าจะตอบคําถามดังๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ในปีดังนี้ ชื่อเรียนนั้น  
ข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะเปิดเผยในภาพรวมที่  
เป็นการอนุญาตการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้วซึ่งมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบ  
ขินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... ผู้ขินยอม

(.....)

ลงนาม..... พยาน

(.....)

ลงนาม..... ผู้กำกับวิจัย

(.....)

### ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

การวิจัยเรื่อง: ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน  
และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เนคภาคตะวันออก

#### เงื่อน พยาบาลวิชาชีพ ที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการสุ่มเลือกให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากภาระ  
การเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นกลุ่มที่ทำให้บุคคลเกิดความรู้สึกมีความก้าวหน้าในองค์กร ส่งผลทำให้เกิด<sup>แรงจูงใจที่คือองค์</sup> แหล่งที่มาขององค์กร และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์ ซึ่งเนื่องจากความต้องการที่มีอยู่อย่างเด่นที่สุด การทำงานที่บุคคลเป็น<sup>ตัวแทนขององค์กร</sup> ก็จะมุ่งทำงานด้วยความรู้ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มที่สุด ทำให้บุคคลได้รับ<sup>ประเมินค่า</sup> ความรู้สึกเป็น<sup>ความสำเร็จ</sup> ที่สูงสุด นั่นหมายความว่า ผู้รับบริการจะ<sup>ได้รับบริการที่ดี</sup> มากที่สุด ดังนั้น ทางทีมวิจัยขอเชิญชวนผู้เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ให้เข้าร่วมในการทดลอง

ในการวิจัยครั้งนี้ เมื่อท่านยินดีให้ข้อมูลผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม  
เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพ  
การปฏิบัติงาน ของท่าน โดยไม่เปิดเผยข้อมูลของท่านสู่สาธารณะ มีเพียงรายงานการวิจัยบันทึก<sup>ประเมินค่า</sup>  
ตามบัญชีที่กำหนด ท่านอาจเสียเวลาบางส่วนสำหรับการให้ข้อมูลใน  
แบบสอบถาม และไม่มีผลกระทบต่อการทำงานที่ท่านปฏิบัติอยู่เดิมอย่างไร

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามได้ทางโทรศัพท์  
หมายเลข 086-2198690 หรือ 038-939888 ต่อ 5223 สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลเอกชน 2 เลขที่ 31/2  
ถ. กำแพงเพชร ต. เสม็ด อ. เมือง จ.ชลบุรี 20000

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

(นางเกษรา คำมีทอง)

ผู้วิจัย

ภาคผนวก ค  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา  
Burapha University

## แบบสอบถาม

**เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เขตภาคตะวันออก**

### คำอธิบาย

1. แบบสอบถามชุดนี้ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เขตภาคตะวันออก
2. แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้น เพื่อทำการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมสร้าง พลังอำนาจในการปฏิบัติงาน ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงาน และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน เขตภาคตะวันออก
3. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วนดังนี้
  - ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 9 ข้อ
  - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 30 ข้อ
  - ส่วนที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 15 ข้อ
  - ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 20 ข้อ
4. ในการตอบแบบสอบถามขอความกรุณาท่านตอบให้ครบถ้วน ทุกส่วน ให้ตรงกับ ความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งคำตอบของท่านไม่มีข้อใดถูกหรือผิด และผู้วิจัยจะเก็บคำตอบของท่านไว้ เป็นความลับ ดังนั้นจึงไม่มีผลใดๆต่อการปฏิบัติงานของท่าน
5. ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี ขอขอบคุณ มาก โอกาสหนึ่ง

นางเกยร คำนีทอง  
นิติปริญญาโท สาขาวิชบริหารการพยาบาล  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล  
คำชี้แจง**

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง □ หน้าข้อความที่ตรงกับข้อมูลส่วนตัวของท่าน

- |  |   |
|--|---|
| 1. เพศ                                 | <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง  |
| 2. ปัจจุบันท่านอายุ .....ปี            |   |
| 3. ประสบการณ์การทำงานด้านพยาบาล.....ปี | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี<br><input type="checkbox"/> มากกว่า 5 ปี  |
| 4. วุฒิการศึกษาสูงสุด                  | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี/เทียบเท่า<br><input type="checkbox"/> ปริญญาโท/สูงกว่า   |
| 5. สถานภาพสมรส                         | <input type="checkbox"/> โสด<br><input type="checkbox"/> แต่งงาน  |
| 6. เงินเดือนที่ท่านได้รับในปัจจุบัน    | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่หรือ合併 <sup>ห่ำ</sup><br><input type="checkbox"/> 8,000-12,000 บาท<br><input type="checkbox"/> 12,001-16,000 บาท<br><input type="checkbox"/> 16,001-20,000 บาท<br><input type="checkbox"/> มากกว่า 20,000 บาทขึ้นไป  |
| 7. สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน         | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกรุงเทพราชบูรณะ<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรวมแพทย์ราชบูรณะ<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจุฬารัตน์ปิยะเวชบางปะกง<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลแอลมอนด์บังอินเตอร์เนชั่นแนล<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา<br><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกซอล 2<br><input type="checkbox"/> งานผู้ป่วยใน<br><input type="checkbox"/> งานผู้ป่วยนอก/อุบัติเหตุและฉุกเฉิน<br><input type="checkbox"/> งานห้องคลอด<br><input type="checkbox"/> งานห้องผ่าตัดและวิสัญญี<br><input type="checkbox"/> งานอื่นๆ โปรดระบุ.....<br><input type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> หัวหน้าแผนก |
| 8. ปัจจุบันท่านปฏิบัติในหน่วยงานใด     |   |
| 9. ระดับการปฏิบัติงาน                  |   |

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเสริมสร้างพลังอำนาจของพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ เป็นแบบสอบถามการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน แล้วโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในตัวเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น ที่ตรงกับลักษณะการปฏิบัติจริงในหน่วยงานมากที่สุด ซึ่งมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

5	หมายถึง	ข้อความนี้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด
4	หมายถึง	ข้อความนี้ตรงกับความเป็นจริงมาก
3	หมายถึง	ข้อความนี้ตรงกับความเป็นจริงบ้างบางครั้ง
2	หมายถึง	ข้อความนี้ตรงกับความเป็นจริงน้อย
1	หมายถึง	ข้อความนี้ตรงกับความเป็นจริงน้อยที่สุด

\*\*\*\*\* หมายเหตุ

การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพได้รับการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา ให้มีความสามารถปฏิบัติงาน ได้ลุล่วงตามเป้าหมาย ซึ่งประกอบด้วย การได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่อง การได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนตลอดจนทรัพยากรในการปฏิบัติงาน การได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน การได้รับการเพิ่มพูนความสามารถและทักษะ และการได้รับการยกย่องเชิดชู

การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	ระดับการได้รับการ เสริมสร้างพลังอำนาจ					สำหรับ ผู้วจัย
	5	4	3	2	1	
<b>การได้รับอำนาจ</b>						1[ ]
<b>การได้รับข้อมูลข่าวสาร</b>						
1. ท่านได้รับการชี้แจงให้ทราบถึงการบริหารงาน วิธีดำเนินงาน ระบบงานและระบบปฏิบัติต่างๆ						
2. ท่านทราบของเบตความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และบทบาทของท่าน						2[ ]
3. ท่านได้รับแจ้งข่าวสารและข้อมูลที่ทันสมัยเพื่อเป็นแนว ทางการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน						3[ ]
4. ท่านได้รับเงื่อนไขงานเกี่ยวกับการประชุม วิชาการ การอบรม การสัมมนา และการศึกษาต่อเนื่อง						4[ ]
5. ท่านได้ทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานของตนเอง						5[ ]
<b>การได้รับการส่งเสริมสนับสนุน</b>						6[ ]
6. หัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนให้ท่านได้นำเทคนิคใหม่ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงาน						
7. ท่านได้รับการสนับสนุนให้ตัดสินใจแก้ปัญหาต่างๆ ด้วยตนเองในขณะปฏิบัติงาน						7[ ]
8. หัวหน้าหน่วยงานส่งเสริมให้ท่านได้ใช้ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล						8[ ]
9. ท่านได้รับการสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการกำหนด แนวทางปฏิบัติงานในหน่วยงาน						9[ ]
10. หน่วยงานของท่านส่งเสริมให้มีกิจกรรมเสริมสร้าง สัมพันธภาพระหว่างผู้ร่วมงาน						10[ ]
<b>การได้รับทรัพยากร</b>						
11. หน่วยงานของท่านมีวัสดุครุภัณฑ์ และเวชภัณฑ์ที่ เพียงพอ						11[ ]
12. หน่วยงานของท่านมีวัสดุครุภัณฑ์ รวมถึงเวชภัณฑ์ที่มี สภาพพร้อมใช้ในการปฏิบัติงาน						12[ ]

การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	ระดับการได้รับการ เสริมสร้างพลังอำนาจ					สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
13. หน่วยงานของท่านมีบุคลากรเพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน						13[ ]
14. ท่านมีเวลาเพียงพอในการคูณเดือนป่วยในความ รับผิดชอบ						14[ ]
15. หัวหน้าหน่วยงานของท่านให้ของรางวัลตอบแทนแก่ บุคลากรที่ปฏิบัติงานดี						15[ ]
<b>การได้รับโอกาส</b>						
<b>การได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่</b>						
16. หัวหน้าหน่วยงานของท่านมีเกณฑ์พิจารณาความดี ความชอบตามผลการปฏิบัติงาน						16[ ]
17. ท่านได้เลื่อนขั้นเงินเดือนตามความสามารถในการ ปฏิบัติงานจริง						17[ ]
18. ท่านได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงานให้ ปฏิบัติงานที่ท้าทายความสามารถ						18[ ]
19. ท่านได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงานให้ ปฏิบัติงานที่มีความสำคัญความสามารถ						19[ ]
20. ท่านเบ็ดโอกาสให้ท่านได้ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่ตาม ขอบเขตหน้าที่รับผิดชอบ						20 [ ]
<b>การได้รับการเพิ่มพูนความสามารถและทักษะ</b>						
21. ท่านได้เข้าร่วมประชุมวิชาการ การสัมมนาในสถานที่ อย่างน้อยปีละครั้ง						21[ ]
22. ท่านได้เข้าร่วมประชุมวิชาการ การสัมมนานอก สถานที่อ่างน้อยปีละครั้ง						22[ ]
23. ท่านได้เข้าอบรมระยะสั้นและระยะยาวทั้งในและนอก สถานที่เพื่อการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ อยู่เสมอ						23[ ]
24. ท่านได้ใช้ความรู้จากการอบรมสัมมนาในการ ปฏิบัติการพยาบาล						24[ ]

การได้รับการเสริมสร้างพัลังอำนาจในงาน	ระดับการได้รับการ เสริมสร้างพัลังอำนาจ					สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
25. หัวหน้าหน่วยงานของท่านเปิดโอกาสในการทำโครงการ/กิจกรรมใหม่ๆจากพื้นฐานความรู้ที่ได้รับจากการสัมมนา						25[ ]
<b>การได้รับการยกย่องชมเชย</b>						
26. หัวหน้าหน่วยงานมีการกล่าวยกย่องชมเชยแก่นักถือครองที่ปฏิบัติงานดี						26[ ]
27. ท่านได้รับการกล่าวให้กำลังใจจากหัวหน้าหน่วยงานเมื่อปฏิบัติงานประสบความสำเร็จ						27[ ]
28. ท่านได้รับการยอมรับในความสามารถจากหัวหน้าหน่วยงาน						28[ ]
29. ท่านได้รับการยอมรับในความสามารถจากเพื่อนร่วมงาน						29[ ]
30. หัวหน้าหน่วยงานมักจะยกตัวอย่างบุคลากรที่ปฏิบัติประสบความสำเร็จในที่ประชุม						30[ ]

\*\*\*\*\*ขอบคุณค่ะ\*\*\*\*\*

ส่วนที่ 3 แบบสอนถ่านปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ  
คำชี้แจง แบบสอนถ่านนี้ เป็นแบบสอนถ่านปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงาน โปรดทำ  
เครื่องหมาย ✓ ลงในตัวเลือกเพียงช่องเดียวหนึ่งเท่านั้น ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน ซึ่งมีเกณฑ์  
การพิจารณา ดังนี้

- |   |   |
|---|---|
| 5 | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด  |
| 4 | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมาก        |
| 3 | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงปานกลาง    |
| 2 | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อย       |
| 1 | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อยที่สุด |

\*\*\*\*\*หมายเหตุ

ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงาน หมายถึง ปัจจัยที่มีส่วนทำให้เกิดการแสดงออกทางพฤติกรรมของพยาบาลวิชาชีพโดยเกิดขึ้นจากสิ่งกระตุ้น ประกอบด้วย แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ทัศนคติที่มีต่อองค์ สถานภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยเป็นการแสดงออกเพื่อหวังผลตอบแทนหรือดำเนินการเพื่อให้เกิดการบรรลุเป้าหมาย ซึ่งพยาบาล ให้เกิดการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อก่อความสำเร็จต่อตนเองหรือองค์กร พฤติกรรมการปฏิบัติงานสามารถวัดได้ทางอ้อมจากองค์ประกอบหรือสิ่งกระตุ้นของการเกิดพฤติกรรม 3 ประการดังกล่าว

ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับของพฤติกรรม					สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
<b>แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน</b>						1[ ]
1. ท่านได้รับค่าตอบแทนและสวัสดิการต่างๆเหมาะสมกับภาระหน้าที่การทำงานที่ได้รับมอบหมาย						2[ ]
2. ท่านได้รับการพัฒนาสมรรถนะเหมาะสมกับสภาพการปฏิบัติงานในหน่วยงาน						3[ ]
3. เมื่อท่านมีปัญหาสามารถปรึกษาผู้บังคับบัญชาได้						4[ ]
4. ผู้บังคับบัญชามีความเข้าใจและยินดีให้ความช่วยเหลือเมื่อมีความจำเป็นต้องลาป่วยหรือลาภิจ						5[ ]
5. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะของท่านได้รับการพิจารณาจากหัวหน้าหน่วยงานและนำไปปฏิบัติ						6[ ]
<b>ทัศนคติต่อการปฏิบัติงานการพยาบาล</b>						7[ ]
6. วิชาชีพพยาบาลมีประโยชน์ต่อตนเอง และครอบครัว						8[ ]
7. วิชาชีพพยาบาลเป็นการใช้ความรู้มากกว่าแรงงาน						9[ ]
8. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีเกียรติในสังคม						10[ ]
9. ท่านรู้สึกงานพยาบาลเป็นงานที่มีความน่าจะดี						11[ ]
10. ท่านเห็นว่าผู้ป่วยทุกคนควรได้รับความช่วยเหลืออย่างเต็มที่และเท่าเทียมกัน						12[ ]
<b>สภาพแวดล้อมในการทำงาน</b>						13[ ]
11. สถานที่ทำงานไม่มีกลิ่นรบกวนขณะทำงาน						14[ ]
12. สถานที่ทำงานมีแสงสว่างเพียงพอขณะทำงาน						15[ ]
13. สภาพหน่วยงานเอื้ออำนวยให้ท่านทำงานได้อย่างปลอดภัย						
14. สถานที่ทำงานของท่านมีอากาศถ่ายเทสะดวก						
15. เครื่องมือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติงานจัดไว้เป็นระเบียบสะดวกต่อการใช้งาน						

#### ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิช ทีพ

คำชี้แจง ขอให้ท่านได้โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องขวามือซึ่งคิดว่า ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 หมายถึง ข้อความนี้ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง ข้อความนี้ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับมาก

3 หมายถึง ข้อความนี้ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับปานกลาง

2 หมายถึง ข้อความนี้ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับน้อย

1 หมายถึง ข้อความนี้ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับน้อยที่สุด

\*\*\*\*\*หมายเหตุ

ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ หมายถึง การปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ อย่างรวดเร็วถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ มีคุณภาพ เกิดความคุ้มค่าในการใช้ทรัพยากร และได้ผลลัพธ์ทางการพยาบาลตามที่หมายที่กำหนดไว้

ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	ระดับความมี ประสิทธิภาพ					สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
<b>ความรวดเร็ว</b>						
1. ท่านทำงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จอย่างรวดเร็วตาม มาตรฐานของวิชาชีพ						1[ ]
2. ในหน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการ ปฏิบัติงาน						2[ ]
3. ในหน่วยงานของท่านมีการจัดระบบการต่อสาธารณูปโภคใน ที่มีความสะอาดต่อการปฏิบัติงาน						3[ ]
4. ท่านมักจะทำงานเสร็จทันเวลา กำหนดนัดอย่างรุ่ง						4[ ]
5. ท่านสามารถแก้ไขปัญหาหรือสถานการณ์ฉุกเฉินที่ เกิดขึ้นในหน่วยงาน ได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสม						5[ ]
<b>ความคุ้มค่า</b>						
6. ท่านใช้ทรัพยากรด้านการเงิน คน วัสดุ เทคโนโลยีที่มี อยู่ในหน่วยงาน ได้อย่างประหยัด						6[ ]
7. หน่วยงานของท่านมีนโยบายซึ่งเครื่องมืออุปกรณ์ใน การทำงานร่วมกัน						7[ ]
8. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน มีความเหมาะสมกับงานที่ ได้รับมอบหมาย						8[ ]
9. ท่านเลือกใช้ทรัพยากรที่มีในหน่วยงาน เพื่อนำมาวางแผน แผนการคูแลผู้ป่วย ได้อย่างดี						9[ ]
10. ท่านไม่ใช้วัสดุเกินความจำเป็นในการปฏิบัติการ พยาบาลแก่ผู้ป่วย						10[ ]
<b>ความมีคุณภาพ</b>						
11. ท่านสามารถปรับแต่งแผนการพยาบาล ได้เหมาะสมกับ ความต้องการของผู้ป่วย โดยยึดแนวทางการปฏิบัติตาม มาตรฐานวิชาชีพ						11[ ]
12. ท่านสามารถปฏิบัติการพยาบาลช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะ วิกฤต ได้ถูกต้องทุกขั้นตอนตามมาตรฐานวิชาชีพ						12[ ]

ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	ระดับความมีประสิทธิภาพ					ผู้รับผู้จัด
	5	4	3	2	1	
13. ท่านสามารถใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้องตามคุณมีการใช้						13[ ]
14. ท่านสามารถให้การพยาบาลได้ถูกต้องสอดคล้องกับอาการของผู้ป่วย						14[ ]
15. ท่านเคยปฏิบัติการพยาบาลผิดพลาดบ้างน้อยครั้ง						15[ ]
<b>การบรรลุเป้าหมาย</b>						
16. ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จตามที่กำหนด						16[ ]
17. ท่านสามารถให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้สำเร็จตามเป้าหมายการวางแผนการดูแลผู้ป่วย						17[ ]
18. ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการให้การพยาบาลจากท่าน						18[ ]
19. ผู้ป่วยหรือญาติสามารถอธิบายการดูแลตนเองได้หลังการให้สุขศึกษาจากท่าน						19[ ]
20. ท่านสามารถวางแผนการปฏิบัติงานสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้แม้ผู้ป่วยจะมีจำนวนมาก						20[ ]

\*\*\*\*\*ขอบคุณค่ะ\*\*\*\*\*