

ภาคผนวก
รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์

1. รูปแบบปกนอก

ตั้งค่าน้ำกระดาษ ระยะขอบบน 3.75 ซม.



ตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัยคริสเตียน
(ภาษาอังกฤษ) ขนาดสูง 4 ซม. กว้าง 4.6 ซม.

3 ซม.

ตัวอักษรบนหน้าปกนอก
รูปแบบตัวอักษร Angsana New
ขนาด 18 point ตัวหนา

รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
ที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง

The Team Management Pattern of Professional Nurses in Caring for
End-of-Life Patients at a Tertiary Level Hospital

ตั้งค่าน้ำกระดาษ ระยะ
ขอบซ้าย 3.75 ซม.

ตั้งค่าน้ำกระดาษ
ระยะขอบขวา 2.5 ซม.

ชัยจรณ์เกษรแก้ว

ชื่อนักศึกษาอยู่กึ่งกลางระหว่างแถว
ของอักษรบนและล่าง

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

พ.ศ. 2561

ปีพ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยคริสเตียน

ตั้งค่าน้ำกระดาษ ระยะขอบล่าง 2.5 ซม.

2. รูปแบบสันปกนอก

รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
ที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง

2561



รูปแบบตัวอักษร Angsana New

ขนาด 18 point ตัวหนา

ปีพุทธศักราช(เฉพาะเลข)

ห่างจากขอบล่าง2.5 ซม.

3. รูปแบบหน้าอนุมัติวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

หมายเลขหน้า ใช้รูปแบบพยัญชนะไทย ก
รูปแบบตัวอักษร: Angsana New ขนาด 12 point
(หน้านี้ไม่แสดงเลขหน้า)

(รูปแบบหน้าอนุมัติวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ระดับปริญญาโท)

วิทยานิพนธ์ **ขนาด 18 point** ตัวหนา

เรื่อง **ขนาด 18point** ตัวหนา

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (ภาษาไทย ขนาด 16 point ตัวหนา).....

ได้รับการพิจารณาอนุมัติ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

..... สาขาวิชา.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.(วันที่สอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์)

ตั้งค่าแท็บตั้งแต่ 7.5-8.5 ซม.

จัดชิดหน้ากระดาษด้านขวา

.....

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ สกุล

ผู้วิจัย

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วม

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

หัวหน้าหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา.....

(ตัวอย่างหน้าอนุมัติวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ระดับปริญญาโท)

วิทยานิพนธ์

เรื่อง

รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง
ได้รับการพิจารณาอนุมัติ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2562

.....
นางรัชฎษณณ์เกษรแก้ว

ผู้วิจัย

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยเอกหญิง ดร. วาสนิณี เศษฤทธิ

ปร.ด.(การพยาบาล)

ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
รองศาสตราจารย์ สมพันธ์ หิญชีระนันท์

M.S. (Nursing)

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....
อาจารย์ ดร. พรทิพย์ กวินสุพร

ปร.ด. (การบริหารการพยาบาล)

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศากุล ช่างไม้

Ph.D. (Health Science)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

.....
ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย

ปร.ด. (ประชากรศาสตร์)

หัวหน้าหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล

(รูปแบบหน้าอนุมัติวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก)

วิทยานิพนธ์ ขนาด 18 point ตัวหนา

เรื่อง ขนาด 16 point ตัวหนา

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย ขนาด 16 point ตัวหนา).....

ได้รับการพิจารณาอนุมัติ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

.....สาขาวิชา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(วันที่สอบวิทยานิพนธ์)

ตั้งระยะทับตั้งแต่ 7.5-8.5 ซม.



ตามความยาวข้อความ จัดชิดหน้ากระดาษด้านขวา

.....
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ สกุล

ผู้วิจัย

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

คณบดีคณะสหวิทยาการ

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล

ตัวย่อวุฒิการศึกษาสูงสุด วงเล็บสาขาการศึกษา

หัวหน้าหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

(ตัวอย่างหน้าอนุมัติวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก)

วิทยานิพนธ์

เรื่อง

โมเดลสมการโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ
และความผูกพันในงาน กับผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน
ได้รับการพิจารณาอนุมัติให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
วันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2561

.....
นางวรรณช วงศ์เจริญ
ผู้วิจัย

.....
รองศาสตราจารย์ ดร.นวรรตน์ สุวรรณผ่อง
พ.ด. (ประชากรและการพัฒนา)
ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
อาจารย์ ดร.ไพศาล จันทรัมย์
ปร.ด.(การจัดการ)
กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
ศาสตราจารย์ ดร.เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย
ปร.ด. (ประชากรศาสตร์)
กรรมการสอบวิทยานิพนธ์
และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....
รองศาสตราจารย์ ดร.พัชราภรณ์อารีย์
วท.ด.(โภชนศาสตร์)
กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทร์จิราวงษ์ชมทอง
Ph.D. (Community Health)
กรรมการสอบวิทยานิพนธ์
และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

.....
อาจารย์ ดร.อภิรัตน์ อันทวีสิน
ปร.ด. (การบริหารศึกษา)
คณบดีคณะสหวิทยาการ

.....
ศาสตราจารย์ ดร.เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย
ปร.ด. (ประชากรศาสตร์)
หัวหน้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

4. รูปแบบกิตติกรรมประกาศ

(ตัวอย่างกิตติกรรมประกาศ)

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยความกรุณาจากรองศาสตราจารย์สมพันธ์ หิณฺฐิระนันท์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ ดร.พรทิพย์ กวินสุพร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นต่างๆ รวมทั้งให้กำลังใจตลอดระยะเวลาในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของอาจารย์ทุกท่านเป็นอย่างยิ่ง

ขอกราบขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยเอกหญิง ดร.วาสิณีวิเศษฤทธิ์ ประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่กรุณาให้คำแนะนำข้อชี้แนะแก่ผู้วิจัยทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณนายแพทย์เฉลิม สัตตมัย รองศาสตราจารย์ ดร.บำเพ็ญจิต แสงชาติ อาจารย์ชลดา กิ่งมาลา ดร.รัชนกสิทธิโชติวงศ์ นางปิยะอรุณระเกียรติ นางปาริชาติ เพ็ญสุพรรณ และนางนงลักษณ์ สุรศรี ผู้ทรงคุณวุฒิที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้และให้คำแนะนำแก่ผู้วิจัยเป็นอย่างดี

ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสุรินทร์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์ตลอดจนแพทย์พยาบาลวิชาชีพ เกษีชกร นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์และนักโภชนาการ ที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ทำให้ผู้วิจัยได้เรียนรู้ในการทำวิทยานิพนธ์และการศึกษาครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ขอกราบขอบพระคุณบิดามารดาและครอบครัวที่สนับสนุนทุนการศึกษาและให้กำลังใจตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา รวมทั้งกัลยาณมิตรทุกท่าน เจ้าหน้าที่ศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์และสำนักบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยคริสเตียน ที่ได้ให้ความสนับสนุนช่วยเหลือจนทำให้ประสบความสำเร็จในการศึกษาครั้งนี้ คุณประโยชน์ที่เกิดจากการวิจัยขอบมอบแด่บุพการี คณาจารย์ และผู้ที่สนใจ ในงานวิทยานิพนธ์ฉบับนี้

5. รูปแบบทศดัยภาษาไทยและบทศดัยภาษาอังกฤษ

(ตัวอย่างบทคัดย่อภาษาไทย)

หัวข้อวิทยานิพนธ์	รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ
ชื่อผู้เขียน	นางสาวรัชฎษณณ์ เกษรแก้ว
ชื่อปริญญา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์ สมพันธ์ หิญชีระนันท์
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	อาจารย์ ดร. พรทิพย์ กวินสุพร
ปี พ.ศ.	2561

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง ผู้ร่วมวิจัยเป็นพยาบาลวิชาชีพเลือกแบบเจาะจงจาก 6 หอผู้ป่วย แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือกลุ่มที่ 1 กลุ่มพัฒนารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย จำนวน 15 คนและกลุ่มที่ 2 กลุ่มที่นำรูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายไปปฏิบัติจำนวน 183 คน การดำเนินการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน 3 ระยะ คือ ส่วนที่ 1 การพัฒนารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย มี 2 ระยะ คือ (1) ระยะก่อนการพัฒนารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพ (2) ระยะพัฒนารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนที่ 1 ใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis) ส่วนที่ 2 การศึกษาความพึงพอใจของรูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เป็นระยะที่ 3 ประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายหลังจากกลุ่มที่ 2 นำไปใช้ด้วยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับของลิเคิร์ท วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณด้วยการหาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD)

ผลการวิจัยพบว่า รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เดิมมีปัญหาและข้อจำกัดดังนี้ (1) รูปแบบทีมพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายไม่ชัดเจนต้องการพยาบาลวิชาชีพรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยระยะท้าย (2) ต้องการทีมบริหารช่วยสนับสนุนด้านนโยบาย งบประมาณ บุคลากร อุปกรณ์ และ (3) ต้องการทีมสนับสนุนจากสหสาขาวิชาชีพ นำข้อสรุปการศึกษามาพัฒนาและทดลองใช้รูปแบบจากการวิจัยได้รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพที่พัฒนาขึ้นประกอบด้วยการทำงานเป็นทีม 3 ทีม คือ (1) ทีมบริหาร (2) ทีมดำเนินการและ (3) ทีมสนับสนุน โดยมีแผนภูมิเชื่อมโยงบทบาท 3 ทีมเข้าด้วยกันภายใต้การบังคับบัญชาของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลของ

โรงพยาบาลซึ่งมีอยู่เดิม จากการนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปทดลองใช้พบว่า มีความพึงพอใจในรูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77, SD = 0.44$) ผลการวิจัยครั้งนี้โรงพยาบาลสามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการบริหารจัดการในการวางระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

คำสำคัญ: รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยระยะท้าย โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ

(ตัวอย่างบทคัดย่อภาษาอังกฤษ)

Thesis Title	The Team Management Pattern of Professional Nurses in Caring for End-of-Life Patients at a Tertiary Level Hospital
Author	Miss. Tunyatorn Gaysornkeaw
Degree	Master of Nursing Program in Nursing Management
Thesis Advisor	Associate Professor Somphan Hinjiranan, M.S.
Thesis Co-Advisor	Dr. Porntip Kawinsuporn, Ph.D.
A.D.	2018

Abstract

This study was an action research aimed to develop the team management pattern of professional nurses in caring for end-of-life patients at a tertiary level hospital. The research participants were professional nurses selected purposively from 6 wards whose patients were at the end stage in a Tertiary Level Hospital. The participants were divided into 2 groups; Group 1 were 15 registered nurses involved in the development of team pattern management of professional nurses in the care of patients. Group 2 were 183 registered nurses, who brought the pattern of professional nursing team management to the end-of-life patient care practice. The research procedure consisted of 2 parts with 3 sessions. Part 1: Development of team management model had 2 sessions, before the development of the model and after the development of the model. The data was analyzed by content analysis method in this part. Part 2: Measurement of satisfaction level of the model after the implementation by professional nurses in Group 2. The questionnaire was based on 5-level estimation scale of Likert. The results were analyzed in the forms of mean (\bar{X}) and standard deviation (SD)

The study found that the former professional nursing team management pattern of professional nurses in caring for end of life patient at a tertiary level hospital had problems and limitations in (1) The team management pattern was vague and in need of the professional nurses responsible for the end-of-life patients care. (2) A need for the management team to support the policy, budget, personnel and equipment. (3) A need for the multidisciplinary support team to apply the study result and implement the plan developed in research. The developed management model of professional nursing team therefore consisted of 3 teams: (1) Management Team (2) Operational Team and (3) Support Team, having the synthesized chart and command

line linked the role of the teams together under the control of the already-had hospital's activities managing group. The result from implementing the team management model developed in this research showed the level of satisfaction at a high level ($\bar{X} = 3.77$, $SD = 0.44$). The results can be applied in the hospital to improve the efficiency of the end-of-life patient care management.

Keywords: Team Management Pattern of Professional nurses, End-of-Life Patients,
Tertiary Level Hospital

6. រូបបែបការប័ណ្ណ

รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 18 point ตัวหนา

(ตัวอย่างสารบัญ)

64

สารบัญ

(รูปแบบตัวอักษร: Angsana New ขนาด 16 point ตัวหนา) หน้า

กิตติกรรมประกาศ.....	ข
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ค
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ง
สารบัญ.....	จ
สารบัญตาราง.....	ฉ
สารบัญภาพประกอบ.....	ช
บทที่ 1 บทนำ	
ความสำคัญของปัญหาการวิจัย.....	1
คำถามการวิจัย.....	8
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	8
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	8
ขอบเขตของการวิจัย.....	11
นิยามตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย.....	11
บทที่ 2 การทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
บริบทของโรงพยาบาลสุรินทร์ และศูนย์ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาล สุรินทร์ Palliative Care Center Surin Hospital.....	14
แนวคิดการพัฒนาารูปแบบการจัดการทีมพยาบาลและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	22
การพยาบาลผู้ป่วยระยะท้าย.....	31
การจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพ.....	34
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	
การออกแบบการวิจัย.....	61
ลักษณะของสถานที่ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล.....	62
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	63
การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัย.....	64
การพิทักษ์สิทธิ์ผู้เข้าร่วมการวิจัย.....	73
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	67
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	71

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิจัย.....	74
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลการวิจัย และข้อเสนอแนะจากการวิจัย	96
สรุปผลการวิจัย.....	97
อภิปรายผลการวิจัย.....	100
ข้อเสนอแนะ.....	105
เอกสารอ้างอิง.....	107
ภาคผนวก	
ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย.....	114
ข. การพิทักษ์สิทธิ์ผู้เข้าร่วมการวิจัย	
เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัย.....	134
เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย.....	135
หนังสือเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย.....	136
ค. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	137
ง. หนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลการวิจัย.....	138
(เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย ถ้ามี)	
ประวัติผู้วิจัย.....	176

7. รูปแบบสารบัญตาราง

รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 18 point ตัวหนา

(ตัวอย่างสารบัญตาราง)

สารบัญตาราง

ลำดับเลขตารางตามบท

ตารางที่	← รูปแบบตัวอักษร: Angsana New ขนาด 16 point ตัวหนา →	หน้า
3.1	จำนวนตัวอย่างตามสัดส่วนของโรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง ในแต่ละเขตสุขภาพ.....	71
3.2	จำนวนประชากร จำนวนตัวอย่าง และจำนวนตัวอย่างที่เก็บข้อมูลได้ของแต่ละเครือข่ายบริการสุขภาพ.....	72
3.3	ค่าสถิติเกณฑ์การพิจารณาวัดความสอดคล้องกลมกลืนระหว่างโมเดลสมมติฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์.....	84
4.1	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล.....	88
4.2	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะโดยรวมของภาวะผู้นำ ความผูกพันในงาน และผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ.....	89
4.3	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะของภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเป็นรายชื่อ.....	90
4.4	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะของภาวะผู้นำการปฏิบัติเป็นรายชื่อ.....	92
4.5	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะของความผูกพันในงานของพยาบาลวิชาชีพเป็นรายชื่อ.....	94
4.6	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะของผลการปฏิบัติงานตามหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพเป็นรายชื่อ....	95
4.7	คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับคะแนนจำแนกตามลักษณะของผลการปฏิบัติงานตามบริบทของพยาบาลวิชาชีพเป็นรายชื่อ....	97
4.8	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตามหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการดูแลรักษาพยาบาล.....	99
4.9	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตามหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการให้ข้อมูล.....	100
4.10	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตามหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการให้การสนับสนุน.....	101

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
4.10	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม หน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการให้การสนับสนุน.....	101
4.11	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม หน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการประสานการดูแล.....	102
4.12	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม บริบทของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการสนับสนุนงาน.....	103
4.13	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม บริบทของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการสนับสนุนความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล.....	104
4.14	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม บริบทของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการอาสาสมัครทำงานนอกเหนือจากหน้าที่.....	105
4.15	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม บริบทของพยาบาลวิชาชีพ ด้านการให้ความร่วมมือกับองค์กร.....	106
4.16	จำนวนและร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามกลุ่มระดับผลการปฏิบัติงานตาม หน้าที่และผลการปฏิบัติงานตามบริบทของพยาบาลวิชาชีพ ตามรายด้าน.....	107

8. รูปแบบสารบัญภาพประกอบ

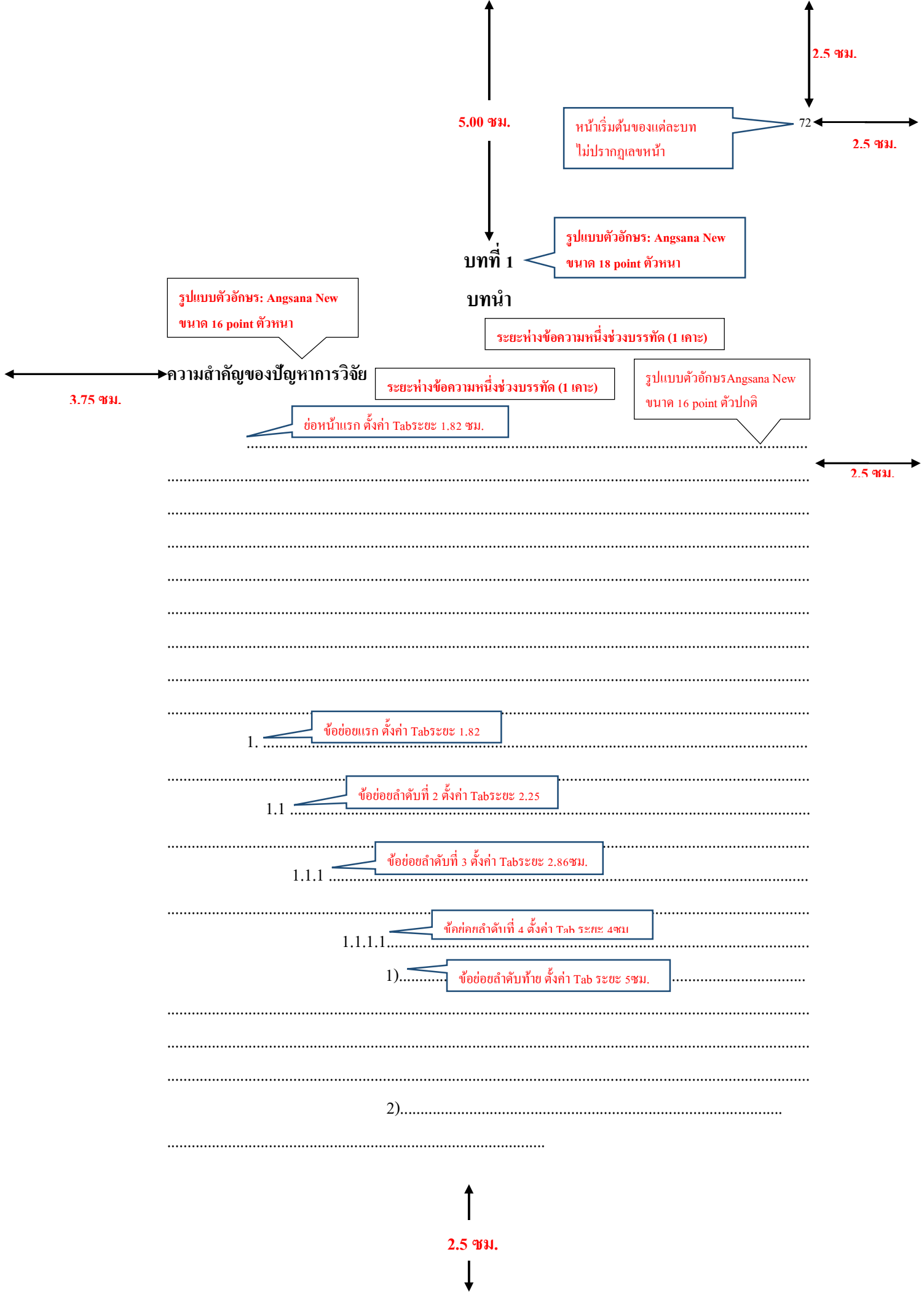
รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 18 point ตัวหนา

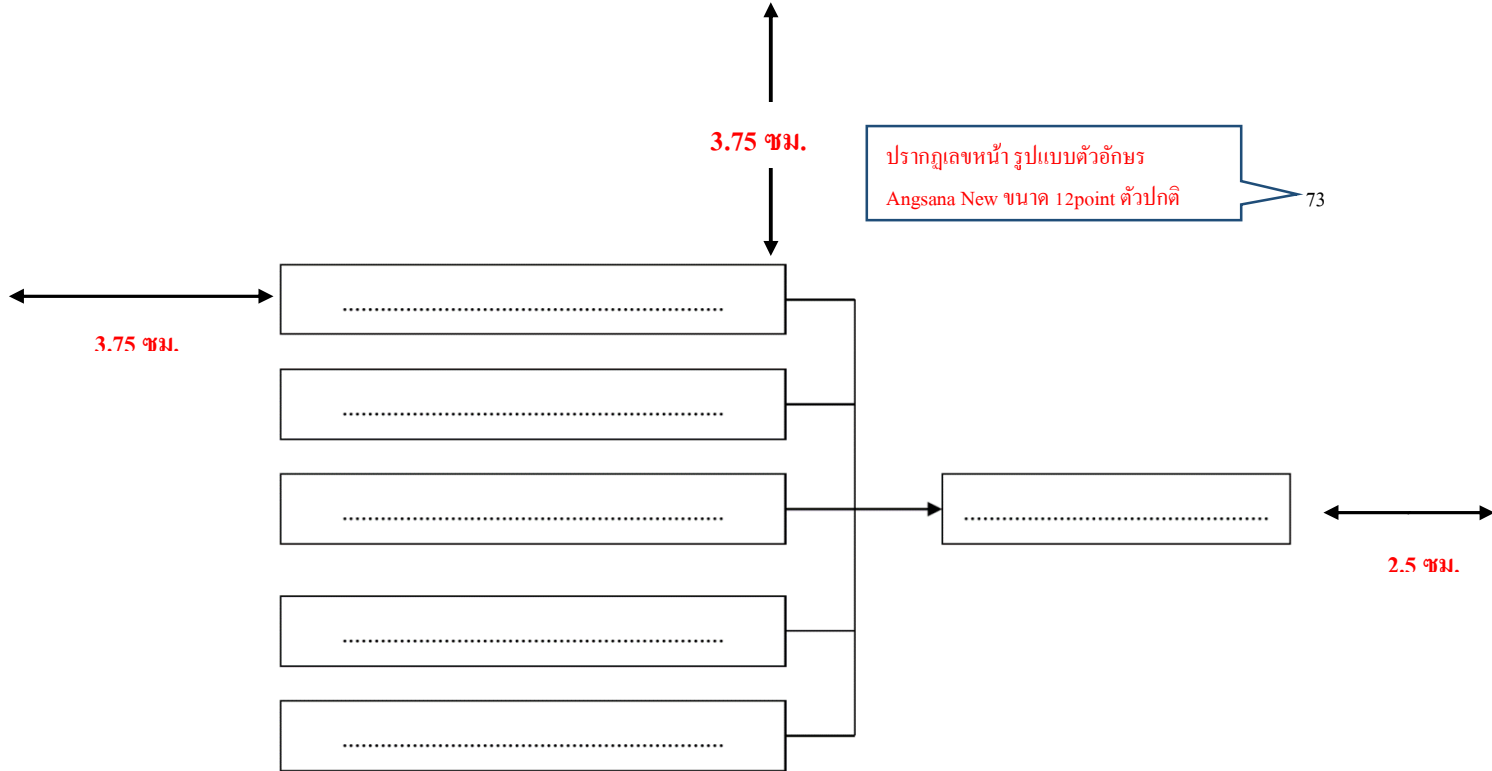
สารบัญภาพประกอบ

แผนภาพที่	รูปแบบตัวอักษร: Angsana New ขนาด 16 point ตัวหนา	หน้า
1.1	กรอบแนวคิดการวิจัยเชิงปฏิบัติการในการพัฒนารูปแบบการจัดการทีม พยาบาลวิชาชีพในการดูแลแบบผู้ป่วยระยะท้ายที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ โดยประยุกต์กรอบแนวคิดการวิจัยเชิงปฏิบัติการของเคมมิส และ แมกแทกการ์ท(Kemmis& McTaggart).....	10
2.1	รูปแบบโครงสร้างองค์กรและบริบทที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยของทีม พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาลสุรินทร์...	19
2.2	วงจรของการวิจัยเชิงปฏิบัติการตามแนวคิดของเคมมิส และแมกแทกการ์ท (Kemmis&McTaggart).....	56
5.1	รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย.....	99
5.2	รูปแบบการจัดการทีมพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่พัฒนา ขึ้นใหม่.....	106

จุดประทัยข้อความตลอดแนวถึงเลขหน้า

9. รูปแบบบทที่ 1





แผนภาพที่ 1.1.....
 ที่มา:

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

คำถามการวิจัย

1.
2.
3.

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

วัตถุประสงค์การวิจัย

1.
2.
3.

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

สมมติฐานการวิจัย

.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

2.5 ซม.

กรอบแนวคิดหรือกรอบทฤษฎีของการวิจัย

.....
.....
.....

ขอบเขตของการวิจัย

.....
.....
.....

นิยามตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

.....
.....
.....

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย (เฉพาะในรายงานโครงร่างวิทยานิพนธ์)

1.
2.
3.

10. รูปแบบบทที่ 2

5.00 ซม.

บทที่ 2

การทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

-
-
-
1.
 2.
 3.

1. ***** (การทบทวนวรรณกรรม หัวข้อที่ 1)

.....

.....

.....

1.1 ***** (หัวข้อย่อย)

.....

.....

.....

1.1.1.....

.....

.....

1.1.2.....

.....

.....

1.1.3.....

.....

1.2***** (หัวข้อย่อย)

.....

.....

1.2.1.....

.....

1.2.2.....

.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

2. ***** (การทบทวนวรรณกรรม หัวข้อที่ 2)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

.....

.....

.....

2.1***** (หัวข้อย่อย)

.....

.....

.....

2.1.1.....

.....

.....

2.1.2.....

.....
.....

2.2*** (หัวข้อย่อย)**

.....
.....

2.2.1.....

.....
.....

2.2.2.....

.....
.....

2.2.2.1.....

.....
.....

1)

2)

3)

4)

.....
.....

2.2.2.2.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

3. *** (การทบทวนวรรณกรรม หัวข้อที่ 3)**

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

3.1*** (หัวข้อย่อย)**

.....
.....

3.1.1.....

.....
.....

3.1.2.....

.....
.....

3.2 *** (หัวข้อย่อย)**

.....
.....

3.2.1.....

.....

3.2.2.....

.....

3.3 *** (หัวข้อย่อย)**

.....

.....

3.3.1

.....

3.3.1.1.....

.....

3.3.1.2.....

.....

3.3.2.....

.....

3.3.2.1.....

.....

1)

2)

3)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

สรุปการทบทวนวรรณกรรม

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

.....

.....

.....

.....

11. รูปแบบบทที่ 3

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

การออกแบบการวิจัย

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ลักษณะของสถานที่ใช้ในการวิจัย

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ประชากร

ระยะเวลาข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

กลุ่มตัวอย่าง

ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

.....
.....
.....

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

.....
.....
.....

การพัฒนาเครื่องมือวิจัย

.....
.....
.....

การหาคุณภาพของเครื่องมือวิจัย

.....
.....
.....

การพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมการวิจัย

.....
.....
.....

การเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย

.....
.....
.....

การวิเคราะห์และการแปลผลข้อมูลวิจัย (ถ้ามี)

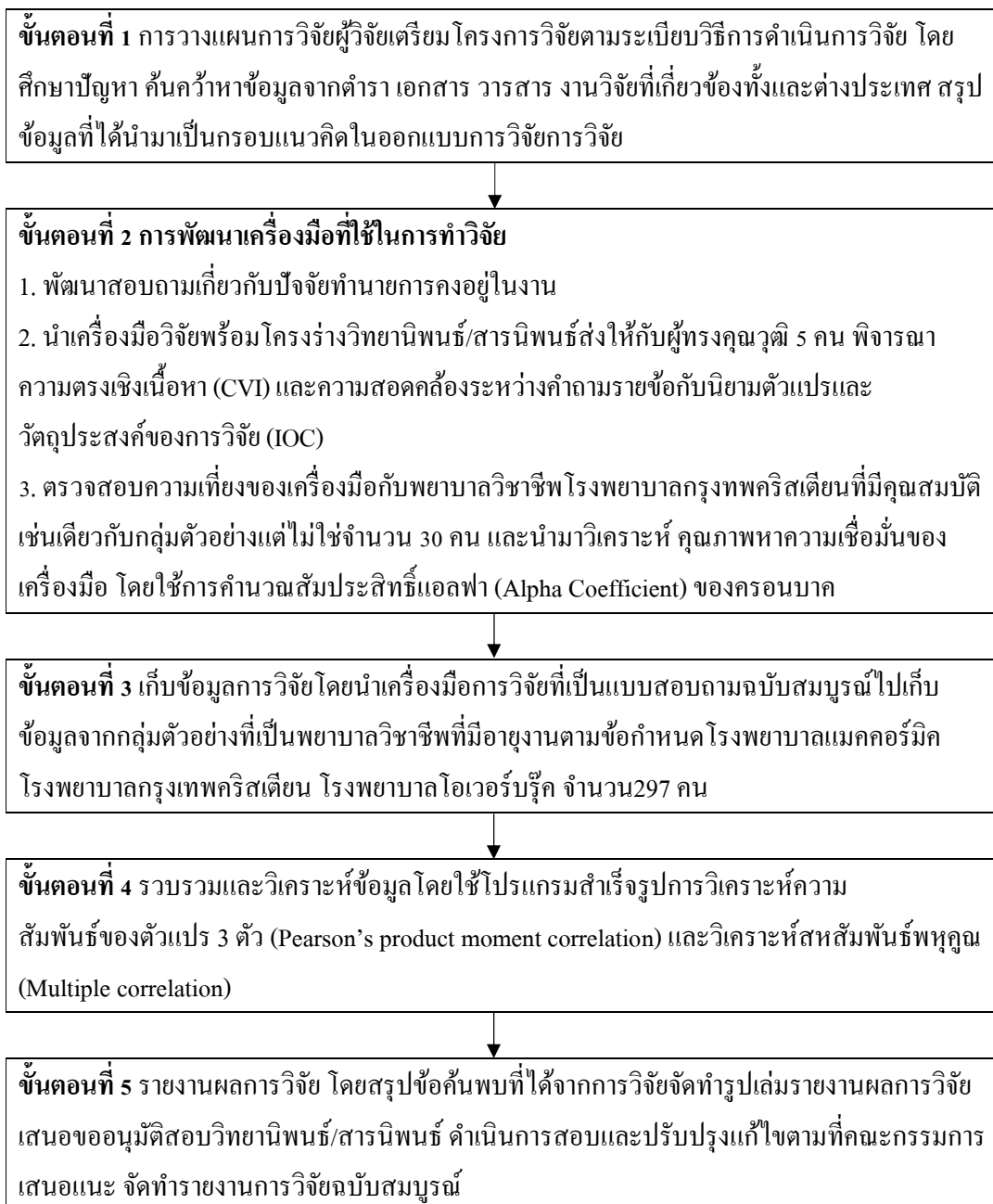
.....
.....
.....

การวิเคราะห์ทางสถิติ

.....
.....
.....

ขั้นตอนการทำวิจัย(นำเสนอเป็นแผนภาพขั้นตอนการทำวิจัย)

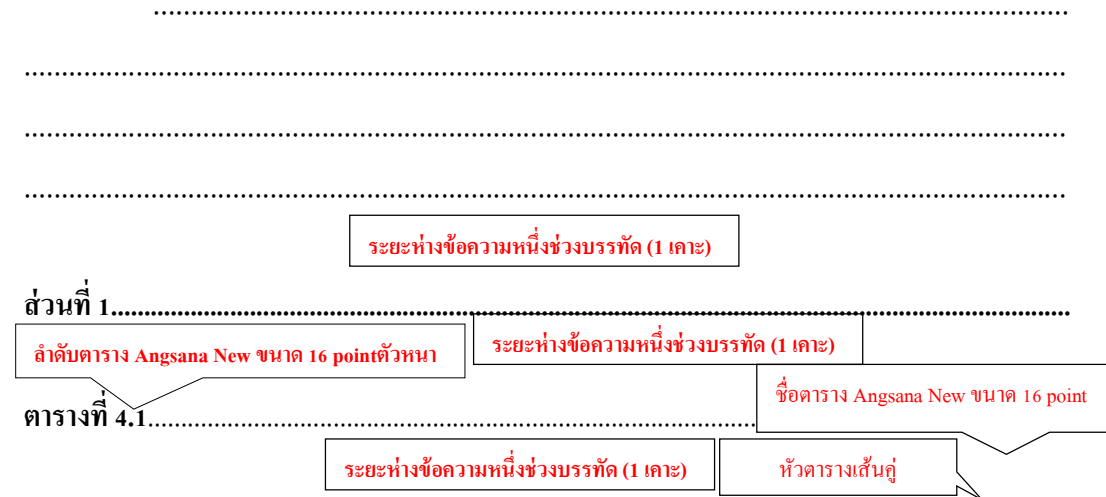
ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย(ตัวอย่าง)



แผนภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

12. รูปแบบบทที่ 4

บทที่ 4
ผลการวิจัย



ข้อมูลส่วนบุคคล	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		Chi-square (P-value)
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.อายุ					0.95
25-35 ปี	6	30	4	20	
36-45 ปี	13	65	14	70	
46 ปีขึ้นไป	1	5	2	10	
($\bar{X}_1 = 38.40, SD_1 = 5.06, Max_1 = 47, Min_1 = 29$)					
($\bar{X}_2 = 38.15, SD_2 = 5.64, Max_2 = 48, Min_2 = 28$)					

กรณีที่ตารางข้อมูลค่าเดิมต้องขึ้นหน้าใหม่ ให้ปิดท้าย
ตารางด้วยเส้นเดี่ยวกรณีที่ต้องขึ้นหน้าใหม่

การเสนอข้อมูลต่อจากตารางเดิม พิมพ์ลำดับตาราง ชื่อตาราง และใส่คำว่า “(ต่อ)” ที่ท้ายชื่อตาราง

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		Chi-square (P-value)
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
2.ระดับการศึกษา					0.65
ปริญญาตรี	19	95	19	95	
ปริญญาโท	1	5	1	5	
3.ระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่					0.45
<10 ปี	14	70	7	35	
>10 ปี	6	30	13	65	
	$(\bar{X}_1 = 12.70, SD_1 = 0.47, Max_1 = 19, Min_1 = 10)$				
	$(\bar{X}_2 = 15.83, SD_2 = 0.50, Max_2 = 19, Min_2 = 10)$				
4. ปฏิบัติหน้าที่อยู่ในแผนก					
ผู้ป่วยวิกฤต	4	20	2	10	
ห้องคลอด	2	10	1	5	
ห้องทารกแรกเกิด	1	5	1	5	
ผู้ป่วยในทั้งหมด	13	65	16	80	

เขียนเส้นตารางแบบเส้นคู่เมื่อจบตาราง

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ส่วนที่ 2.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ตารางที่ 4.2.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

กลุ่มตัวอย่าง	ความพึงพอใจ				t	P-value
	ก่อนการใช้โมเดล		หลังการใช้โมเดล			
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
ผู้บริหารทางการพยาบาล ระดับต้น	2.90	.45	4.70	.23	-17.93	.000

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ตารางที่ 4.3.....

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ข้อ	สมรรถนะภาวะผู้นำแบบ สร้างคามมุ่งมั่น	\bar{X}	SD	ฐานนิยม	มัธยฐาน	IR	ระดับ ความสำคัญ
ด้านคุณลักษณะหลัก							
1	มีความซื่อสัตย์	5.00	0.00	5.00	5.00	0.00	มากที่สุด
2	มีความรับผิดชอบ	5.00	0.00	5.00	5.00	0.00	มากที่สุด
3	มีการเคารพในตนเองและ ผู้อื่น	5.00	0.00	5.00	5.00	0.00	มากที่สุด
4	มีการยึดมั่นในจริยธรรม	4.94	0.24	5.00	5.00	0.00	มากที่สุด

ระยะห่างข้อความหนึ่งช่วงบรรทัด (1 เคาะ)

ตารางที่ 4.4.....

มิติที่	ผู้ประเมิน	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คะแนน รวม
		1	2	3	4	5	6	
1	ด้านขอบเขตและเป้าหมาย							
	- วัตถุประสงค์	4	3	4	4	4	4	23
	- แก้ไขปัญหา	4	3	4	4	4	3	22
	- กลุ่มเป้าหมาย	4	4	4	4	4	3	23

ตารางที่ 4.5.....

กลุ่มตัวอย่าง	ความพึงพอใจ			
	\bar{X}	SD	t	p-value
กลุ่มทดลอง	80.10	6.75	-3.641	.001
กลุ่มควบคุม	71.60	7.96		

ตารางที่ 4.6.....

ดัชนีความสอดคล้อง	ค่าสถิติ
Probability level (P-value)	.06 *
χ^2 /degrees of freedom (CMIN/DF)	1.12*
Standardized Root Mean Square Residual: Standardized (RMR)	.01 *
Goodness of Fit Index (GFI)	.94 *
Adjusted Goodness of Fit Index (AGFI)	.91 *
Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA)	.02 *
Comparative Fit Index (CFI)	.99 *

* ค่าสถิติเป็นไปตามเกณฑ์

ตารางที่ 4.7.....

ตัวแปร	อิทธิพลทางตรง (Direct Effect)	อิทธิพลทางอ้อม (Indirect Effect)	อิทธิพลรวม (Total Effect)	ค่าสัมประสิทธิ์การ พยากรณ์ (R ²)
LD → WE	.53	-	.53	.28
LD → JP	.14	-	.14	-
WE → JP	.48	-	.48	-
LD → WE → JP	.14	.25	.39	.32

13. รูปแบบบทที่ 5

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลการวิจัยและข้อเสนอแนะจากการวิจัย

สรุปผลการวิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อภิปรายผลการวิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1.1

.....

1.2

.....

2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1

.....

2.2

.....

14. รูปแบบเอกสารอ้างอิง

(ตัวอย่างเอกสารอ้างอิง)

เอกสารอ้างอิง

- กรรณิกา เรืองเดช, ชาวสวนศรีเจริญ, ไพบุลย์ชาวสวนศรีเจริญ, และ ปัจมัย คำทิพย์. (2559). สมรรถนะพยาบาลชุมชนของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*, 26(3), 52-65.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2557). *รายงานทรัพยากรสาธารณสุข จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ ปี พ.ศ. 2537-2557 สถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข*. สืบค้นจาก http://social.nesdb.go.th/SocialStat/StatReport_Final.aspx?reportid=661&template=1R2C&yeartype=M&subcatid=18
- กริช แรงสูงเนิน. (2554). *การวิเคราะห์ปัจจัยด้วย SPSS และ AMOS เพื่อการวิจัย*. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดยูเคชั่น.
- กัญญาวิณี โมกขาว. (2560). *โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง การสร้างความรู้ และผลการดำเนินงานการจัดการ วัฒนธรรมของหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน (วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต)*. มหาวิทยาลัยคริสเตียน, นครปฐม.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. (2557). *การวิเคราะห์สมการ โครงสร้าง (SEM) ด้วย AMOS (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: สามลดา.
- ทริยาพรรณ สุภามณ, วิภาดาคุณาวิกติกุล, และผ่องศรี เกียรติเลิศสนภา. (2557). การปฏิบัติงานเป็นเวลาของพยาบาลและผลลัพธ์ด้านพยาบาลใน โรงพยาบาลชุมชน. *พยาบาลสาร*, 41 ฉบับพิเศษ, 48-58.
- นงลักษณ์ วิรัชชัย. (2542). *โมเดลลิสเรล สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริชัย ขัมภลิจิต, และทัศนีย์ นะแสง. (2539). *วิจัยทางการพยาบาล: หลักการและกระบวนการ*. สงขลา: เทมการพิมพ์.
- ยุวดี เกตสัมพันธ์. (2550). *การประกันคุณภาพการพยาบาลและการควบคุมคุณภาพ*. กรุงเทพฯ. (อัครตำเนา)

เขียนเส้นเคี้ยว แทนการอ้างอิงชื่อผู้แต่งเดิม

- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2555). *มาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง. นนทบุรี: สภาการพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข.*
- (2558). *รายงานอุบัติเหตุรถพยาบาลในประเทศไทย.* สมุทรสาคร: บอรั่นทูบีพับลิชชิ่ง.
- Al-Homayan, A.M., Shamsudin, F.M., Subramaniam, C., & Islam, R. (2013). Impacts of job performance level on nurses in public sector hospitals. *American Journal of Applied Sciences, 10*(9), 1115-1123.
- Bogaert, P.V., Heusden, D.V., Timmermans, O., & Franck, E. (2014). Nurse work engagement impacts job outcome and nurse-assessed quality of care: Model testing with nurse practice. *Original Research Article, 5*, 1261-1272.
- Campbell, J. P., & Wiernik, B. M. (2015). The modeling and assessment of work performance. *Annual Review of Organizational Psychology and Organizational Behavior, 2*, 47-74.
- Daft, R.L. (2012). *Management* (10th ed.). Australia; Mason, Ohio: South-Western.
- Fountain, D. (2016). *Relationships among work engagement, drivers of engagement, and bullying acts in registered nurses working in hospital settings.* A dissertation submitted to the Graduate School-Newark Rutgers, The State University of New Jersey.
- Gordon, H.J., Demerouti, E., Bipp, T., & Le Blanc, P.M. (2015). The job demands and resources decision making (JD-R-DM) model. *European Journal of Work and Organizational Psychology, 24*(1), 44-58.
- Hayati, D., Charkhabi, M. & Naami, A. (2014). The relationship between transformational leadership and work engagement in governmental hospitals nurses: a survey study. *Springer Plus, 3*(25).
- Ibrahim, S.A.El-A., Ibrahim El Sayed, R., Attala, M.M., & Elmezin, N.K. (2016). Relationship between Head Nurses' Leadership Styles and Staff Nurses' Job Performance. *Journal of Nursing and Science, 5*(1), 66-74.
- Jeeza, H., Hongkralert, N., & Sillabutra, J. (2015). Effect of efficacy on nursing performance in Indira Gandhi Memorial Hospital, Maldives. *Journal of Public Health and Development, 13*(2), 33-44.
- Jyoti, J. & Bhau, S. (2015). Impact of transformational leadership on job performance: mediating role of leader-member. *SAGE Open, 1*(2), 1-13.

- Kim, W., Park, J. (2017). Examining structural relationships between work engagement, organizational procedural justice, knowledge sharing, and innovative work behavior for sustainable organizations. *Sustainability*, 9, 205.
- Lamounpuk, S. (2016). *Multilevel antecedents and effects of professional engagement on job performance and intention to leave nursing profession of professional nurses in governmental hospitals, Bangkok Metropolitan area*. Dissertation, Ph.D. (Applied Behavioral Science Research). Bangkok: Graduate School, Srinakharinwirot University.
- Matula, P. & Uon, V. (2016). A causal relationship model work engagement affecting organizational citizenship behavior and job performance of professional nursing. *Middle-East Journal of Scientific Research*, 24(5), 1600-1605.
- Othman, N., Ghazali, Z., & Ahmad, S. (2017). Work engagement in nursing: Do job demands and resources really matter? *Sci.Int. (Lahore)*, 29(2), 411-415.
- Rich, B.L., Lepine, J.A., & Crawford, E.R. (2010). Job engagement: antecedents and effects on job performance. *The Academy of Management Journal*, 53(3), 617-635.
- . (2003). *Organizational Behavior* (10th ed.). Upper Saddle River, NJ: Prentice-Hall.
- Sen, C. & Kaul, A. (2015). Psychological correlates of contextual performance at work: an empirical view. *The International Journal of Indian Psychology*, 2(3) 2349-3429.
- Taylor, T.M. (2014). *The relationship between transformational leadership and staff and faculty work engagement*. Doctor of Philosophy. Graduate Faculty of the School of Business and Technology Management. Prescott Valley, Arizona, USA.
- Wang, G., Oh, I.S., Courtright, S.H., & Colbert, A.E. (2011). Transformational leadership and performance across criteria and levels: A meta-analytic review of 25 years of research. *Group & Organization Management*, 36(2), 223-270.
- Yukl, G. A. (2010). *Leadership in organizations* (7th ed.). Upper Saddle River, N.J.; London: New Delhi: Pearson Prentice Hall.
- Zhou, M. (2012). *The factors effect of transformational and transactional leadership and organizational commitment on the employee's job satisfaction and job performance*. Master of Business Administration Department of International Business International College, University of the Thai Chamber of Commerce.

15. รูปแบบภาคผนวก

หน้าภาคผนวกไม่ปรากฏเลขหน้า
แต่ให้นับเลขหน้าด้วย

ภาคผนวก

พิมพ์คำว่า “ภาคผนวก”
รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 18point ตัวหนา

ไม่ปรากฏเลขหน้า

รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 18 point ตัวหนา
ระยะกึ่งกลางหน้ากระดาษ

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

รูปแบบตัวอักษร: Angsana New
ขนาด 16 point ตัวหนา

(ตัวอย่างรายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย)

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

- | | |
|--|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิรดี นันทสุภวัฒน์ | อาจารย์ภาควิชาบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. ดร. ศิริธร ยิ่งแรงเรือง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน)
หัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์และจัดการความรู้
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครุงเทพ |
| 3. ดร.ดวงเดือน ศรีมาดี | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด |
| 4. นางสาวประกายแก้ว กำคำ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย |
| 5. นางอาภรณ์ วงษ์เกษ | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา |
| 6. นางละออวิรัตน์ชยางกูร | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี
และคณะกรรมการบริหาร ฝ่ายวิชาการ
ชมรมผู้บริหารการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน |

ภาคผนวก ข
การพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมการวิจัย



เลขที่ น. 42/2559

เอกสารรับรองจริยธรรมในการทำวิจัย
โดยคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน

ชื่อโครงการวิจัย : โมเดลความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงานกับผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน

ชื่อผู้วิจัยหลัก : นาง วรนุช วงศ์เจริญ

หน่วยงาน : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน

ขอรับรองว่า โครงการวิจัยดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุพจน์ สุทธิศักดิ์)
ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายวิจัยและวัฒนธรรม
มหาวิทยาลัยคริสเตียน

วันที่รับรอง : 18 สิงหาคม พ.ศ. 2560

วันที่เอกสารรับรองหมดอายุ : เมื่อสิ้นสุดการดำเนินการวิจัย

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมวิจัย
(Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการวิจัย โมเดลความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงาน กับผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางวรรณ วงศ์เจริญ

สถานที่วิจัย หอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง

หมายเลขโทรศัพท์และ E-mail ของหัวหน้าโครงการวิจัยที่ติดต่อได้ตลอดเวลา

โทร 081-9502-100 E-mail woranuch2419@hotmail.com

ผู้สนับสนุนทุนวิจัย ไม่มี

ระยะเวลาในการวิจัย 1 ปี

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อ ศึกษาโมเดลความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงาน กับผลการปฏิบัติงาน ของพยาบาลวิชาชีพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย เป็นข้อมูลพื้นฐานที่สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน และการปรับปรุงการบริหารบุคลากรทางการพยาบาล เพื่อให้เกิดความผูกพันในงาน อันจะส่งผลต่อผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ดียิ่งขึ้นต่อไป

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำหอผู้ป่วยใน และมีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป ของโรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง จำนวน 321 คน

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้วจะมีขั้นตอนการวิจัยดังต่อไปนี้คือ

1. ตอบแบบสอบถามจำนวน 95 ข้อใช้เวลาประมาณ 30 นาที
2. เมื่อตอบแบบสอบถามเสร็จนำไปส่งของสีน้ำตาลปิดผนึกที่ผู้วิจัยจัดให้ส่งคืนที่ผู้ช่วยวิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะส่งกลับทางไปรษณีย์มีเพียงผู้วิจัยเท่านั้นที่เข้าถึงข้อมูลได้

หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยเพิ่มเติมท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยคือ นางวรรณ วงศ์เจริญ หมายเลข โทรศัพท์ 081-9502-100 (ในและนอกเวลาราชการ)

การวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทนแก่ผู้ร่วมการวิจัยและไม่มีค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบหากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็วและไม่ปิดบังข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บไว้รักษาไว้โดยไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคลแต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลส่วนรวมโดยไม่สามารถระบุ

ข้อมูลรายบุคคลได้ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล อาจมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้เช่นสถาบันหรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบรวมถึงคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เป็นต้น

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานแต่ประการใด

หากท่านได้รับการปฏิบัติที่ไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงนี้ท่านสามารถแจ้งให้ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ทราบได้ที่สำนักคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยคริสเตียน โทร 0-3422-9480 โทรสาร 0-3422-9499

ขอขอบคุณอย่างสูง

นางวรรณช วงศ์เจริญ

ผู้วิจัย

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย
(Informed Consent Form)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาล

อำเภอ.....จังหวัด

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมการวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

(ตัวอย่างแบบสอบถามการวิจัย)

แบบสอบถามการวิจัย

เรื่องโมเดลความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงาน กับผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามชุดนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษารูปแบบความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงานที่มีอิทธิพลต่อผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ผลการวิจัยในครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน และการปรับปรุงการบริหารบุคลากรทางการพยาบาล เพื่อให้เกิดความผูกพันในงาน อันจะส่งผลต่อผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ดียิ่งขึ้นต่อไปและขอชี้แจงดังนี้

คำชี้แจง

ผู้ตอบแบบสอบถามคือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง และมีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไปแบบสอบถามในการศึกษานี้มีทั้งหมด 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปจำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามภาวะผู้นำจำนวน 45 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความผูกพันในงาน จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพจำนวน 41 ข้อ

ขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามให้ตรงกับความคิดเห็น และประสบการณ์ของท่านให้มากที่สุด และตอบให้ครบทุกข้อการตอบแบบสอบถาม หรือไม่ตอบแบบสอบถามไม่มีผลกับการปฏิบัติงานของท่านผู้วิจัยจะนำข้อมูลไปใช้สำหรับการวิจัยเท่านั้น และความคิดเห็นของท่านจะเก็บเป็นความลับไม่เปิดเผยให้ผู้อื่นทราบการวิจัยจะเสนอข้อมูลในภาพรวมและไม่สามารถสืบค้นข้อมูลของท่านได้

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามในครั้งนี้

(นางวรรณช วงศ์เจริญ)

นักศึกษาหลักสูตรปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

มหาวิทยาลัยคริสเตียน

แบบสอบถามเลขที่.....

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านหรือกรอกข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้

1. เพศ

- ชาย
 หญิง

2. อายุ.....ปี (จำนวนปีเต็มเกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)

3. ประสบการณ์การทำงาน.....ปี (จำนวนปีเต็มเกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

- ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีหรือปริญญาตรี
 ปริญญาโท
 ปริญญาเอก

5. สถานภาพสมรส

- โสด
 คู่
 หม้าย/หย่า/แยก

6. สถานที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาล.....

ตอนที่ 2 แบบสอบถามภาวะผู้นำ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อละ 1 เครื่องหมายเท่านั้น โดยถือเกณฑ์ดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมาก
- 3 หมายถึง ท่านเห็นด้วยปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
1. หัวหน้าหอผู้ป่วยพูดถึงคุณค่าและความเชื่อที่ท่านมี					
2. หัวหน้าหอผู้ป่วยอธิบายให้เห็นความสำคัญในการมีจุดมุ่งหมายที่ชัดเจน					
3. หัวหน้าหอผู้ป่วยคำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นทางจริยธรรมและจรรยาบรรณจากการตัดสินใจของท่าน					
4. หัวหน้าหอผู้ป่วยเน้นถึงความสำคัญของการมีจิตสำนึกร่วมกันในภารกิจที่รับผิดชอบ					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
45. หัวหน้าหอผู้ป่วยทำงานร่วมกับพยาบาลได้อย่างน่าพอใจ					

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความผูกพันของพนักงาน

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วทำเครื่องหมาย✓ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อละ 1 เครื่องหมายเท่านั้น โดยถือเกณฑ์ดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมาก
- 3 หมายถึง ท่านเห็นด้วยปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
1. เมื่อดิ้นนอนตอนเช้า ท่านรู้สึกอยากไปทำงาน					
2. ในที่ทำงานท่านรู้สึกเต็มไปด้วยพลังในการทำงาน					
.....					
.....					
.....					
.....					
9. ท่านมักทำงานจนเกิดความรู้สึกที่เวลาในการปฏิบัติงานผ่านไปอย่างรวดเร็ว					

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อละ 1 เครื่องหมายเท่านั้น โดยถือเกณฑ์ดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านเห็นด้วยมาก
- 3 หมายถึง ท่านเห็นด้วยปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
1. ท่านสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เช่น ความดันโลหิต ชีพจร และอุณหภูมิ เป็นต้น					
2. ท่านมีการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยก่อนให้การพยาบาล					
3. ท่านช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เช่น การอาบน้ำ การเข้าห้องน้ำ และการให้อาหาร เป็นต้น					
4. ท่านบริหารยาและทำหัตถการทางการพยาบาล					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
41. ท่านใช้วัสดุและอุปกรณ์ ในหอผู้ป่วยโดยไม่ให้สูญเปล่า					

ภาคผนวก ง

หนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลการวิจัย



มหาวิทยาลัยคริสเตียน มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ตู้ ปณ. ๓๓ ปณ.จ. นครปฐม ๗๓๐๐๐ โทร. ๐-๓๔๒๒-๕๕๘๐ โทรสาร ๐-๓๔๒๒-๕๕๙๙

ศูนย์ศึกษาศยามคอมเพล็กซ์ วิทยาเขตสภาคริสตจักรในประเทศไทย

๓๒๘ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร. ๐-๒๒๑๔-๖๐๓๘ โทรสาร ๐-๒๒๑๔-๖๐๓๙

CHRISTIAN UNIVERSITY OF THAILAND THE CHURCH OF CHRIST IN THAILAND FOUNDATION

P.O.Box 33 Nakhonpathom 73000 Thailand TEL. 66-3422-9480 FAX. 66-3422-9499 E-mail : christian@christian.ac.th

ที่ ม.คต.26/ 3620 /2560

วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. 2560

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาในสังกัดตอบแบบสอบถามการวิจัย

เรียน นายแพทย์วิโรจน์ กอบางยาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง

เอกสารที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถามการวิจัย
2. สำเนาเอกสารการรับรองจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์

ด้วยนางวรรณ วงศ์เจริญ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ลงทะเบียนเรียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ และได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัยคริสเตียน ให้ทำวิจัยชื่อเรื่อง “โมเดลความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และความผูกพันในงานกับผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทร์จิรา วงษ์ชมทอง เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ขณะนี้นักศึกษาอยู่ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย จึงขออนุญาตให้พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยในสังกัดโรงพยาบาลเขาวงกรณาสละเวลาตอบแบบสอบถามการวิจัย ตามรายละเอียดในเอกสารที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักขอบคุณอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ อภินันต์ อันทวีสิน)

คณบดีคณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

สำเนาถึง: หัวหน้าองค์การพยาบาล โรงพยาบาลเขาวง

ผู้ทำการวิจัย นางวรรณ วงศ์เจริญ โทร 081-9502100

สำนักบริหารบัณฑิตวิทยาลัย (นางสาวจุฑารัตน์ คงถนอม) โทรศัพท์ 034-229480 -7 ต่อ 1401-1403 โทรสาร 034-229499

16. รูปแบบประวัติผู้วิจัย

ประวัติผู้วิจัย

พิมพ์คำว่าประวัติผู้วิจัย รูปแบบตัวอักษร Angsana New ขนาด 18 point ตัวหนา

ชื่อ-นามสกุล พร้อมคำนำหน้า

ระยะห่างหนึ่งช่วงบรรทัด

วัน เดือน ปีเกิด

ระยะห่างหนึ่งช่วงบรรทัด

- รูปแบบตัวอักษร: Angsana New ขนาด 16 point ตัวหนา
- รายละเอียดประวัติ ใช้รูปแบบตัวอักษร Angsana New ขนาด 16 point ตัวปกติ

วุฒิการศึกษา สถานศึกษา ปี ที่สำเร็จ

ระยะห่างหนึ่งช่วงบรรทัด

ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน

ระยะห่างหนึ่งช่วงบรรทัด

ประสบการณ์ ผลงานทางวิชาการ รางวัลหรือทุนการศึกษา (ถ้ามี)

ระยะห่างหนึ่งช่วงบรรทัด

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-ชื่อสกุล	นางวรรณช วงศ์เจริญ
วัน เดือน ปีเกิด	วันที่ 24 สิงหาคมพ.ศ. 2519
สถานที่เกิด	จังหวัดพะเยา
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2539	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยาจังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2545	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ เทียบเท่าปริญญาตรี(ต่อเนื่อง 2 ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยาจังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2554	ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2557	ปริญญาโทสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยาจังหวัดพะเยา
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2539 - 2542	พยาบาลเทคนิคระดับ 2 - 3 โรงพยาบาลเข็ญม่วนจังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2543 - 2544	พยาบาลเทคนิคระดับ 3 โรงพยาบาลปงจังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2545 - 2550	พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ โรงพยาบาลปงจังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2551 - ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ โรงพยาบาลปง จังหวัดพะเยา