



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

กองสติ๊ติ สาธารณรัฐไทย. รายงานสติ๊ติ-เกิด-ตาย ในโรงพยาบาลของรัฐ พ.ศ. 2525-2529.

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณรัฐไทย. 2530.

คณะกรรมการคณาจารย์ มหาวิทยาลัยมหิดล. มโน้มติการพยาบาลแบบองค์รวม. การประชุมวิชาการ
คณาจารย์ คณบดี ครั้งที่ 1 ณ ห้องบรรยายจุลชีววิทยา คณะแพทย์ศิริราช ระหว่าง
วันที่ 2-4 พฤศจิกายน 2531.

การประชุมวิชาการเรื่องทฤษฎีการพยาบาลและการนำไปใช้. 2528.

จินตนา ยุนิพันธุ์. การพยาบาลจิตเวช เล่ม 2. กรุงเทพ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2528"

ชุดฯ จิตพิทักษ์. สังคมวิทยาและวัฒนธรรมไทย. สงขลา : สงขลานครินทร์ 2528.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5 ก.ท.ม. :
ไทยวัฒนาพาณิชย์, 2524"

ประสาท อิศราวดี. จิตวิทยาการเรียนรู้กับการสอน. กรุงเทพ : สำนักพิมพ์กรานต์ครองรัช,
2523.

วีระพล สุวรรณนันท์. กระบวนการแก้ปัญหา. กรุงเทพฯ : พิมพ์บริษัทประยูรังค์จำกัด,
2527.

สุขทัยธรรมชาติราช, มหาวิทยาลัย. อนามัยชุมชนแห่งชาติ 1-7. กทม. : หจก.น้ำกังการพิมพ์,
2531.

เอกสารการสอนชุดวิชากรณีเลือกสรรการพยาบาลฉุกเฉินและวิถีชีว. กทม. :
ห้างหุ้นส่วนจำกัดน้ำกังการพิมพ์, 2529.

สุชาติ ประเสริฐรัตน์ แล้วลักษณ์ รอดมี. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวกับการวิจัย
ทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

สุพัตรา สุภาพ. สังคมและวัฒนธรรมไทย ค่านิยม ครอบครัว ศาสนา ประเพณี. พิมพ์ครั้งที่ 5
กรุงเทพ : ไทยวัฒนาพาณิช, 2528.

สังคมวิทยา. กรุงเทพ : ไทยวัฒนาพาณิช, 2521.

สุชาติ โสมประยูร. สุขวิทยา. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพาณิช, 2523.

เอกสารอื่น ๆ

- เกยร์ ทมพิทชงค์. เทคนิคการฝึกทักษะทางสังคมเป็นกลุ่ม (Social skills training for group) วารสารจิตวิทยาคลินิก 16 (ธันวาคม 2528) : 29-30.
- จรักรักษา ศุภกิจเจริญ. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการยอมรับตนเอง สัมพันธภาพในครอบครัวและพฤติกรรมการเผชิญภาวะเครียดในผู้ป่วยสูงอายุ. สาขาวิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล. 2527.
- จริยาวัตร คอมพยัคฟ์. แรงสนับสนุนทางสังคม มโนทัศน์ และการนำไปใช้. วารสารพยาบาลศาสตร์ 6 (2 เมษายน-มิถุนายน 2532) : 96-105.
- ฉวีวรรณ ทรงชัย. บทบาทของพยาบาลต่อครอบครัวของผู้ป่วยในภาวะวิกฤต. พยาบาลสาร 14 (2 เมษายน-มิถุนายน 2530) : 21-32.
- ลงทะเบียน ชูประยูร. การฝึกฝนทักษะการแสดงออกทางสังคม. (Social skills training) วารสารจิตวิทยาคลินิก 11 (เมษายน 2523) : 47-57.
- ศิริพร โวกาลวัตชัย. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังกับการเผชิญภาวะเครียดของพยาบาลจิตเวช ในการปฏิบัติงานการพยาบาลจิตเวช. สาขาวิชาบริหารการพยาบาล วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- วิภา พงษ์สวัสดิ์. การเปรียบเทียบเอกคติและพฤติกรรมการเจริญพันธุ์ของผู้ชายอื่น และไม่ เข้ายังกันในทำบลท่าให้จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขา ประชากรศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. 2527.
- สมคิด โนรีชันพันธ์. การประยุกต์ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอลเเรมในการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ การผ่าตัดโคลอสโตมีเย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2526.
- อรรถลีทธิ์ เวชชาชีวะ. Storkle. เอกสารอัดสำเนา หมายเลขอ 332 ไม่ระบุปี พ.ศ.
- อัจฉรา พุ่มดาว. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนกับ พฤติกรรมการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2527.

ການເວັ້ງກົມ

- Antonovsky, A. Health, Stress and Coping. Sanfrancisco : Jossey-Bass Publisher, 1982.
- Aquilera, D.C., and Messick, Janice M. Crisis intervention theory and Methodology. 4 ed. St.Louis : C.V. Mosby Co., 1974.
- Atkinson, R.L., Atkinson, R.C., and Hilgard, E.R. "Problem Solving", Introduction to Psychology. U.S.A. : Harcourt Brace Jovanovich, Publishers 1981.
- Bandura, A. Social Learning theory. New Jerry : Engle wood Cliffs, Prentice-Hall, 1977.
- Barry, P.D. Psychosocial Nursing Assessment and Intervention. Philadelphia: J.B.Lippincott Co., 1984.
- Caplan, G. Support Systems and Community Mental Health. New York : Behavioral Publications 1974.
- Dossy, B.M. The person with acute MI. Cardiovascular Nursing Body Mind Tapestry. St.Louis : The C.V. Mosby Co., 1984.
- Garland, L.M., and Bush, C.T. Coping Behaviors and Nursing. Virginia : A Prentice-Hall Company, 1985.
- Gertrude. T. "Theoretical Foundation of Nursing". U.S.A. : Prentice-Hall, Inc., 1986.
- Hargie, O., and Mc. Cartan, P.J. Social skill Training and Psychiatric Nursing. London : Muckays of Chathan Ltd., Kant, 1986.
- Hall, T.R., and Weaver, B.R. Nursing of Famillies in Crisis. Philadelphia : J. B. Lippincott Co., 1974.
- Kerlinger, F.N., and Pedhazur, F.J. Multiple Regression in Behavior Research. New York : Holt, Rinehart and Winston, 1973.
- Kreigh, H.Z., and Perko, J.E. Psychiatric and Mental Health Nursing. California : Appleton & Lange, 1988.
- Kurfman, D.C. Developing Decision-Making Skills. Virginia : National Council for the Social studies, 1977.

- Lambert, V.A. and Lambert C.E. The impact of physical illness and Related Mental Health Concepts. California : Prentice-Hall, Inc. Englewood Cliffs N.J. 1979.
- Luckman and Sorenson. Medical-Surgical nursing related pathophysiology. St. Louis : J.B. Lippincott Co. 1985.
- Lazarus, R.S. and Folkman, S. Stress Appraisal and Coping. New York : Springer Publishing Co., 1984.
- Lienberman, M.A. The Effects of Social Supports on Response to Stress . In Handbook of Stress : Theoretical and Clinical Aspects. Edited by L. Goldberg and S. Brenznitz. New York : Advision of Macmillan Publishing Co., Inc., 1972.
- McElveen, P.M. "Social Network". In Clinical Practice in Psychosocial Nursing : Assessment and Intervention. Edited by D.C. Longo and R.A. Williams. New York : Appleton-Century Crofts, 1978.
- Miller, J.R. and Janosik, E.H. Family-Focused Care. New York : McGraw-Hill Book Company, 1984.
- Miller, S.R. and Patricia, W.F. Family Systems Theory in Nursing Practice. Virginia : A Prentice-Hill Company, 1985.
- Moor, R.H. Coping with Physical Illness. U.S.A. : Plenum Publishing Corporation, 1977.
- _____. and Billings A.G. Conceptualizing and Measuring Coping Resources and Process. In Handbook of Stress Theoretical and Clinical Aspects. New York : The Freepress, 1982.
- Pender, N.J. Health Promotion in Nursing Practice. Norewalk : Appleton-Century Crofts, 1982.
- Rotter, J. B. The Development and Application of Social Learning Theory. U.S.A. : Praeger Publishers, 1982.
- Scott, D.W. Obert, M.T. and Dropkin, M.J. "A Stress coping Model" in Coping with stress : A Nursing Perspective. Maryland : Aspen System Corporation, 1982.
- Shaffer, M. Life After Stress. New York : Plenum, 1982.
- Stuart and Sundeen. Principles and Practice of Psychiatric Nursing. 3rd, St. Louis : The C.V. Mosby Co, 1987.

- Sutterley, D.C., and Donnelly, G.R. Coping with Stress. London : An Aspen Publication, 1981.
- Wolff, L.V. and others, Fundamentals of Nursing. 6th ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1979.
- Wilson, H.S. and Kneisl, C.R. Psychiatric Nursing. California : Addison-Wesley Publishing Company, 1979.
- Wright, L.M. and Loshey, M. Nurses and Families : A Guide to Family Assessment and Intervention. Philadelphia : F.A. Davis Company, 1985.

Articles

- Alexander, M.A. Cerebrovascular accident. Nursing Mirror. CIVV (Dec 1977) : 25-26.
- Aneshensel, C.S. and Stone, J.D. "Stress and Depression : A Test of Buffering Model of Social Support. Arch General Psychiatry 39 (December 1982) : 1392-1396.
- Bachrach, M.K. and Lautra, A.J. Coping With A Community Stressor. The Threat of a Hazardous Waste Facility, Journal of Health and Social Behavior 26 (June 1985) : 127-141.
- Baggs, G.J., and Karch, M.A. Sexual Counseling of Women With Coronary Heart Disease. Heart and Lung 16 (March 1987) : 154-158.
- Baldree, K.S., Murrphy, S.P., and Powers M.J. Stress Identification and Coping Patterns in Patients on Hemodialysis Nursing Research 31 (March-April 1982) : 107-112.
- Barrell, L.M. Crisis Intervention. Nursing Clinic of North America 19 (March 1974) : 5-7.
- Bedworth, F., and Molen, M. Psychological Stress in Spouse of Patients with Myocardial Infarction. Heart and Lung 11 (January 1982) : 450
- Beogaard, M. Rehabilitation of the Female Patients After Myocardial Infarction. Nursing Clinics of North America 19 (September 1984) : 433-447.
- Brandt, M.A. Consider the Patient Part of a Family. Nursing Forum 1 (1984) : 19-24.

- Bree, C., and Dracup, H. Helping the Spouse of Critically Ill Patient. American Journal of Nursing 52 (1978) : 51-78.
- Chavez, G.H. Effect of Education Orientation Program on Family Members Who Visit Significant Other in the Intensive Care Unit. Heart and Lung 16 (January 1987) : 92-93.
- Christman, N.J., et al. Uncertainty Coping and Distress Following Myocardial Infarction : Transition from Hospital to Home. Research in Nursing and Health 11 (1988) : 71-82.
- Coyne, J.C. and Delegis, A. Going Beyond Social Support : The Role of Social Relationships in Adaptation. Journal of Consulting and Clinical Psychology 54 (June 1986) : 454-460.
- Cook, R.L. Psychological Reactions to Myocardial Infarction Part I. Critical Care Update 7 (July 1980) : 27-30.
_____. Psychological Reactions to Myocardial Infarction : Part II. Critical Care Update 7 (August 1980) : 29-31.
- Croog, S.H., and Fitzgerald, E.F. Subjective Stress and Serious Illness of a spouse : Wives of Heart Patients. Journal of Health and Social Behavior 19 (June 1978) : 166-178.
- Cronin, S.N., and Harrison, B. Importance of Nurse Caring Behaviors as Perceived by Patients After Myocardial Infarction. Heart and Lung 17 (July 1988) : 374-380.
- Daley, L. The Perceived immediate needs of families with relatives in the intensive care setting. Heart and Lung 13 (1984) : 231.
- Dewe, J.P. Stressor Frequency, Tension, Tiredness and Coping : Some Measurement Issues and a Comparison Across Nursing Groups. Journal of Advanced Nursing 14 (1989) : 308-320.
- Folkman, S., and Lazarus, R.S. An Analysis of Coping in a Middle-Aged Community Sample. Journal of Health and Social Behavior 21 (September 1980) : 219-239.
- Freismuth, C.A. Meeting the needs of families of critically ill patients : A comparison of visiting policies in the Intensive Care setting. Heart and Lung 15 (1986) : 309.

- Gardeng, B.S. Effectiveness of a Program of Information and Support for Myocardial Infarction Patient Recovering at Home. Heart and Lung 17 (July 1988) : 355-361.
- Gass, K.A., and Change, A.S. Appraisals of Bereavement, Coping Resources and Psychosocial Health Dysfunction In Widows and Widowers. Nursing Research 38 (January - February 1989) : 31-36.
- _____. The Health of Conjugal Bereaved older Widows : The Role of Appraisal, Coping and Resources. Research in Nursing and Health. 10 (1987) : 39-47.
- Grilliss, C. Reducing Family Stress During and After Coronary Artery Bypass Surgery. Nursing Clinic of North America 19 (March 1984) : 103-111.
- Hampe, S.O. Needs of the Grieving spouse in Hospital Setting. Nursing Research 24 (March - April 1979 : 113.
- Hibert, G.A. Spouse Support and Myocardial Infarction Patient Compliance. Nursing Research 34 (July - August 1985) : 217-220.
- Hienzelmann, F. and Bagley, R.W. Response to physical Activity Programs and Their Effect on Health Behavior, Public Health Reports 85 (October 1970) : 905-911.
- Jalowiec, A., and Powers, M.J. Stress and Coping in Hypertensive and Emergency Room Patients. Nursing Research 30 (1981) : 10-14.
- Jalowiec, A., Murphy, S.P., and Powers, M.J. Psychiatric Assessment of the Jalowiec coping Scale Nursing Research 33 (May-June 1984) : 157-161.
- Jonson, S.H. 10 way to help the family of a critical ill Patients. Nursing 86 16 (1986) : 50.
- Johnson, K.A. Comparison of the Nurses Perception of the priority Needs of the spouse as they Related to those Identified by the Spouse. Heart and Lung 15 (1986) : 306.
- Kaplan, B.H, Cassel, J.C. and Gore, S. Social Support and Health. Medical Care 15 (May 1977) : 47-58.

- Keeling, A.W. Health Promotion in Coronary Care and Step-down units : Focus on the Family-Linking Research to Practice. Heart and Lung 17 (January 1988) : 28-34.
- Laffrey, S.C. Development of a Health Concepting Scale Research in Nursing and Health 9 (1986) : 107-113.
- Lazarus, R.S. Interviewed by Goleman D. Positive Denial : The Case for not Facing Reality. Psychology Today 1 (November 1979) : 75-80.
- Leavit, M.B. Nursing and Family-Focused Care. Nursing Clinics of North America 19 (March 1984) : 63-85.
- Leske Jane Stoves. Needs of relatives of critically ill patients : A follow-up. Heart and Lung 15 (1986) : 306.
- Lin, N., Woolfel, M.W., and Light, S.C. The Buffering Effect of Social Support Subsequent to an Important Life Event. Journal of Health and Social Behavior 26 (September 1985) : 247-263.
- Maguire, P. The Stress of Communicating with Seriously Ill Patients. Death and Loss 3 (December 1988) : 25-29.
- Manley, K. The Needs and Support of Relatives. Death and Loss 3 (December 1988) : 19-24.
- Mechanic, D., and Hauseil, S. Adolescent Competence, Psychological Well-Being and Self-Assessed Physical Health. Journal of Health and Social Behavior 28 (December 1987) : 364-374.
- Mercer, R.T. and Ferketich, S.L. Stress and Social Support as Predictors of Anxiety and Depression During Pregnancy. Advances in Nursing Science 10 (January 1988) : 26-39.
- Menarik, P.A. The Psychiatric Liason Nurse's Role. Nursing Clinics of North America 19 (March 1984) : 161-171.
- Molter, N.C. Needs of the relatives of critically ill patients : A descriptive study. Heart and Lung. 8 (June 1979) : 332.
- Murdaugh, C.L, and Mishel, H.M. Family Adjustment to Heart Transplantation : Redesigning the Dream. Nursing Research 36 (November - December 1987) : 332-316.

- Nancy, C.W. Education and Support for the Newly Diagnosed Cardiac Family : A Vital Link in Rehabilitation. Journal of Advanced Nursing 14 (1989) : 63-67.
- Narayans, T.D. Crisis Theory and Intervention : Critique of the Medical Model and Proposal of Holistic Nursing Model. Advanced Nursing Service 2 (1980) : 27-39.
- Northouse, F.L. Who Supports the Support System. Journal of Mental Health Services 18 (May 1980) : 11-14.
- Norris M.O., and Grove, S. Investigation of Selected Psychosocial Needs of Family Members of Critically Ill Adult Patients. Heart and Lung 15 (January 1986) : 15.
- Nyamathi, A.M. The Coping Responses of Female Spouses of Patients with Myocardial Infarction. Heart and Lung 16 (January 1987) : 86-91.
- O'Keefe, B., and Gilliss, C.L. Family Care in the Coronary Care Unit : An Analysis of Clinical Nurse Specialist Intervention. Heart and Lung 17 (March 1988) : 191-197.
- O'Malley, P.A., and Menke, E. Relationships of Hope and Stress After Myocardial Infarction. Heart and Lung 17 (March 1988) : 184-190.
- Pilisuk, M. Kinship, social networks, Social support and Health. Social Science and medicine. 1213 (October 1978) : 273-280.
- Rudy, E.B. Patients and Spouses : Causal Explanations of a Myocardial Infarction. Nursing Research 29 (November-December 1980) : 351-356.
----- Delivery of Social Support : The Social Inoculation. American Journal of Orthopsychiatry 52 (1982) : 20-31.
- Scott, D.W. and et al. A Stress-Coping Model. Advanced Nursing Science 3 (October 1980) : 10.
- Skelton and Dominian. "Psychological Stress in Wives of Patient with Myocardial Infarction". British Medical Journal. 2 (1973) : 101-103.
- Stoller, E.P. Self-Assessments of Health by the Elderly : The Impact of Informal Assistance. Journal of Health and Social Behavior 25 (September 1984) : 260-270.

- Thompson, C.D. A Randomized Controlled Trial of In-Hospital Nursing Support for First Time Myocardial Infarction Patients and their Partners : Effects on Anxiety and Depression. Journal of Advanced Nursing 14 (1989) : 291-297.
- Titler Marita. "Impact of a Critical Care Hospitalization : Perception of patient, spouses, Children, and Nurses". Heart and Lung (May 1988) : 314-315.
- Tzivoni, D., and et al. Programmatic Significance of Ischemic Episodes in Patients with Previous Myocardial Infarction. The American Journal of Cardiology 62 (October 1988) : 661-663.
- Thoit P.A. "Social Support as coping Assistance". Journal of consulting and Clinical Psychology 54 (June 1986) : 416-423.
- Wikoff, R.L. and Miller, P. Analysis of the Jalowiec Scale with Cardiac Patients spouses. Nursing Research 38 (July - August 1989) : 221-222.
- Wright, L.M. and Loshey, M. Nurse and Families : A Guide to Family Assessment and Intervention. Philadelphia : F.A. Davis Company, 1985.



ภาคพนาภ ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
วุฒิการณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. นางเกษมศิริ นันทเวชลันติ | นักสังคมสังเคราะห์ โรงพยาบาลราชวิถี |
| 2. นางโภสุม เศรษฐาวงศ์ | อาจารย์ประจำแผนกวิทยาบาลจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ |
| 3. นางสาวจิรภา หงษ์ตระกูล | ผู้ตรวจการหน่วย ไอซียู โรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี |
| 4. นางชานพิศ พิชัยวงศ์ | พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย ไอซียู ฝ่ายอายุรกรรม
โรงพยาบาลราชวิถี |
| 5. นางนวลจันทร์ รัญเสวาย | พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยนอก ฝ่ายศัลยกรรม
โรงพยาบาลราชวิถี |
| 6. นางสาวบังอร ผลเนื่องมา | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์
ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 7. นางสาวประคง อินทรสมบัติ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 8. นางประทิน พุ่มไฟโรจน์ | อาจารย์หัวหน้าแผนกวิทยาลัยพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ |
| 9. นางพิชญ์ ประเสริฐลินธุ์ | อาจารย์หัวหน้าแผนกวิชาการพยาบาล
จิตเวช 7 วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ |
| 10. นางสาวพัชรา อินทรสุข | พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย ชีซียู โรงพยาบาล
ศิริราช |
| 11. นายแพทธ์ยงยุทธ วงศ์กิริมย์คานธี | จิตแพทย์ประจำศูนย์ลุขวิทยาจิต |

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

12. นางสาว逮ี ศิรินคร

พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายคัลยกรรมการดูแล
และข้อ โรงพยาบาลเด็ก

13. นางลดาวัลย์ รามเมฆ

พยาบาลห้าหน้าฝ่ายส่งเสริมและป้องกัน
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

14. นางวิลเลียม วิมุกตายนต์

อาจารย์ประจำแผนกวิทยาบาลกุ้มารเวช
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ

15. นางวรรณตรี สุวรรณโภสิริ

อาจารย์ห้าหน้าแผนกวิทยาบาลคัลยกรรม
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ

16. นางราภรณ์ เกตุศรี เมฆ

พยาบาลห้าหน้างานพยาบาลจิตเวช
โรงพยาบาลราชวิถี

17. นางสาวสมจิต หนูเจริญกุล

รองศาสตราจารย์ ดร. ประจ้าภาควิชา
พยาบาลศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

18. นางสาวสมพิศ พงษ์ผ่อน

พยาบาลห้าหน้าหอผู้ป่วย อายุรกรรมหญิง
โรงพยาบาลราชวิถี

19. นางสายพิน เกษมกิจวัฒนา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์
ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

20. นางสุารีรัตน์ ทุมชนม์

นักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลเด็ก
หัวหน้าฝ่ายจิตเวช โรงพยาบาลราชวิถี

21. นายแพทยอดนนท์ บริษัทกานนท์

อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
โรงพยาบาลราชวิถี

22. นางสาวอภิญญา เพียรพิจารณ์



ภาคพนวก ๔.

ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็นรายข้อ
ของการเพชรภาระวิถีกุศลของคุ้ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเนียบพลัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ฯ.

ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็นรายข้อของการเพชรภูภาวะวิกฤตของคุณวิศิษฐ์ป้ายกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ลำดับข้อ	การเพชรภูภาวะวิกฤต	X	S.D.	ระดับ
1.	ท่านคาดหวังว่าอาการคงตีขึ้น	3.95	1.06	สูง
2.	ท่านพยายามตั้งสติควบคุมเหตุการณ์ไว้	3.92	.98	สูง
3.	ท่านค้นหาข้อมูลเพื่อหารือแก้ปัญหาให้ตีขึ้น	3.32	1.28	ปานกลาง
4.	ท่านพยายามคิดแก้ปัญหาหลายวิธี	3.22	1.41	ปานกลาง
5.	ท่านศึกษาสาเหตุของปัญหาความเจ็บป่วย	3.16	1.41	ปานกลาง
6.	ท่านลองแก้ปัญหาด้วยวิธีต่างๆ ว่าวิธีใดดีที่สุด	3.10	1.39	ปานกลาง
7.	ท่านใช้ประสบการณ์ที่มีอยู่เดิมมาใช้แก้ปัญหา เกี่ยวกับความเจ็บป่วยในครั้งนี้	3.17	1.35	ปานกลาง
8.	ท่านปรึกษายาปัญหา กับคุณวิศิษฐ์ป้ายกล้ามเนื้อ หัวใจตายรายอื่น ๆ	2.15	1.27	ปานกลาง
9.	ท่านให้วัพเดทความนัด เพื่อให้จิตใจสงบ	3.67	1.27	ปานกลาง
10.	ท่านพยายามแก้ปัญหา เป็นขั้นตอน	3.10	1.32	ปานกลาง
11.	ท่านหาความสหายใจจากญาติหรือเพื่อน	2.70	1.32	ปานกลาง
12.	ท่านแก้ปัญหาอย่างมีเป้าหมาย	3.02	1.34	สูง
13.	ท่านยอมรับสภาพการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น	4.10	.91	สูง
14.	ท่านมองลักษณะการฟื้นฟูการเจ็บป่วยในทางบาง	3.80	.91	สูง
15.	ท่านพยายามตัดปัญหาความเจ็บป่วยออกไป จากความคิดคำนึงหรือจากจิตใจ	3.12	1.15	ปานกลาง
16.	ท่านพูดคุยกับปัญหาความเจ็บป่วยกับคนอื่นๆ	3.05	1.16	ปานกลาง

ลำดับข้อ	การเพชรภาระวิกฤต	\bar{X}	S.D.	ระดับ
17.	ท่านพยายามเปลี่ยนแปลงสถานการณ์จากร้าย			
	เป็นตี	3.59	1.05	สูง
18.	ท่านอยากนอนหลับโดยหวังว่า เมื่อตื่นขึ้นมา			
	จะรู้สึกสบาย	3.08	1.33	ปานกลาง
19.	ท่านพยายามไม่วิตกังวล	3.41	1.10	ปานกลาง
20.	ท่านพยายามทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อให้			
	เหตุการณ์ดีขึ้น	2.51	1.26	ปานกลาง
21.	ท่านทำงานหรือออกกำลังกายเพื่อมิให้			
	วิตกังวล	3.27	1.23	ปานกลาง
22.	ท่านพยายามปลอบใจตัวเอง รอคุณที่			
	ไปก่อน	3.60	.93	สูง
23.	ท่านพยายามหนีจากสถานการณ์ที่ทำให้			
	ท่านวิตกกังวล	1.72	1.00	ต่ำ
24.	ท่านขอให้คนอื่นช่วยแก้มัญหา	1.89	1.07	ต่ำ
25.	ท่านรับประทานอาหารมาก/สูบบุหรี่มาก/			
	ดื่มสุรา เพื่อคลายความวิตกกังวล	1.70	1.16	ต่ำ
26.	ท่านรู้สึกหงุดหงิด โงหู ฉุนเนื้ยา	2.46	1.18	ต่ำ
27.	ท่านวิตกกังวล	3.44	1.22	ปานกลาง
28.	ท่านต้องการอยู่คนเดียวเงียบๆ ไม่อยาก			
	พบใคร	2.56	1.26	ปานกลาง
29.	ท่านคิดผิดว่าตนเองมีความสุข ไม่ได้มี			
	บัญหาอะไร	2.70	1.34	ปานกลาง
30.	ท่านโทษคนอื่นที่ทำให้คุณวิตเจ็บป่วย	2.70	1.34	ปานกลาง

ลำดับข้อ	การเพชรญาณวิถุต	\bar{X}	S.D.	ระดับ
31. ท่านรู้สึกโกรธบางสิ่งบางอย่างที่ทำให้คุณวิตกกังวลมากขึ้น	3.18	1.33	ปานกลาง	
32. ท่านระบายน้ำใจเรียดไปยังคนอื่น	2.30	1.14	ต่ำ	
33. ท่านไม่สามารถจดจำเรื่องราวใดๆ ได้ดี	1.17	1.00	ต่ำ	
34. ท่านคาดว่าจะเกิดสิ่งเลวร้ายขึ้น	3.76	1.02	สูง	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
วุฒิศาสตร์มหาวิทยาลัย

ภาคพนา ก.ค.

ลักษณะที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปกรณ์รวมมหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย



สถิติที่ใช้ในการวิจัย

- สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ โดยใช้สูตรหาค่าความเหลี่ยด้วยวิธีสัมประสิทธิ์แอลfaของครอนบาก (Cronbach's Coefficiency) มีสูตรดังนี้ (ประดง กรรมสุก, 2528)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{s_i^2}{s_x^2} \right)$$

เมื่อ α = ค่าความเที่ยง

n = จำนวนข้อสอบ

s_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

s_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนผู้รับการทดสอบทั้งหมด

2 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

- ค่าเฉลี่ย (mean) มีสูตรดังนี้ (ประดง กรรมสุก, 2528)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{n}$$

เมื่อ \bar{x} = ค่าเฉลี่ย

$\sum x$ = ผลรวมของคะแนนของตัวอย่างประชากร

n = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2.2 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

มีสูตรดังนี้ (ปี พ.ศ. ๒๕๘๘)

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

เมื่อ S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

\bar{x} = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum x^2$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลัง

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2.3 การทดสอบเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ย

ของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม เป็นอิสระต่อกัน (t-test) โดยใช้สูตร

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\left[\frac{(n_1 - 1) S_{11}^2 + (n_2 - 1) S_{22}^2}{n_1 + n_2 - 2} \right] \left[\frac{(n_1 + n_2)}{n_1 n_2} \right]}}$$

เมื่อ \bar{x}_1 = มัชณิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 1

\bar{x}_2 = มัชณิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 2

S_{11}^2 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 1

S_{22}^2 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 2

n_1 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1

n_2 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 2

df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ ($df = n_1 + n_2 - 2$)

การทดสอบความแตกต่างของมัชณิมเลขคณิตตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป โดยใช้ค่าเอฟ
ใช้สูตรดังนี้ (ประจำปี พ.ศ. ๒๕๒๘)

แหล่งความแปรปรวน	df	ss	ms	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	SS _a	MS _a = SS _a / k-1	$F = \frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	(n-1)-(k-1) = (n-k)	SS _w = SS _t - SS _a MS _w = SS _w / N-k		
รวม	(n-1)	SS _t		

- เมื่อ T = ข้อมูลรวม
 N = จำนวนคนทั้งหมด
 n = จำนวนตัวอย่างของแต่ละกลุ่ม
 k = จำนวนกลุ่ม
 j = Subscription แทนกลุ่มที่ 1
 SS = ผลบวกของกำลังสอง (Sum of Square) ของผลต่างระหว่าง
 คะแนนของค่าเฉลี่ย
 MS = ความแปรปรวน (mean Square)
 a = Subscription หมายถึงระหว่างกลุ่ม (Among Group)
 w = Subscription หมายถึงภายในกลุ่ม (within Group)
 T = Subscription หมายถึงรวมทั้งหมด (total)
 df = ชั้นแห่งความอิสระ

2.4 การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยแต่ละกลุ่ม โดยวิธีของ เชฟเฟ่น
(ประจำปี พ.ศ. 2528)

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

เมื่อ M_1 = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1

M_2 = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2

MS_w = ความแปรปรวนของค่าเฉลี่ยในกลุ่ม

n_1 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1

n_2 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 2

$k-1$ = ขั้นแห่งความเป็นอิสระระหว่างกลุ่ม

3. การวิเคราะห์การถดถอยพหุคุณ (Multiple Regression Analysis)

มีลำดับขั้นในการคำนวณโดยใช้สูตร ดังนี้

3.1 การคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวนายากน์ และตัวพยากรณ์กับตัวแปรที่ 2 โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เฟียร์สัน มีสูตรดังนี้

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรที่ 1 และ 2

x = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรที่ 1

y = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรที่ 2

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยการทดสอบค่าทิ (t-test) มีสูตรดังนี้

$$t = \frac{r \sqrt{N-2}}{\sqrt{1-r^2}} \quad (df = N-2)$$

เมื่อ t = ค่าทิ

r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3.3 หากลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ได้ดีที่สุด โดยวิธีเคราะห์การทดสอบพหุคุณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้น ๆ มีสูตรดังนี้

3.3.1 หากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ (R) ระบุว่าตัวพยากรณ์กับตัวเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and pedhazur , 1973)

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

เมื่อ R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ

$SS_{reg.}$ = ความแปรปรวนของตัวเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวพยากรณ์

SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวเกณฑ์

3.3.2 ทดสอบความมั่นยำสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณที่คำนวณ

โดยใช้สูตร (Kerlinger and pedhazur, 1973)

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

เมื่อ F = ค่าสถิติสัดส่วนเอยฟ์

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = ตัวอย่างประชากร

K = จำนวนตัวพยากรณ์

3.3.3 ทดสอบค่า F เพื่อทดสอบว่า เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์แล้วจะทำให้ค่า R^2

เพิ่มขึ้นอย่างมั่นยำสำคัญทางสถิตินหรือไม่ โดยใช้การทดสอบค่า F ดังนี้

$$F = \frac{(R^2_{y,12 \dots k_1} - R^2_{y,12 \dots k_2}) / (k_1 - k_2)}{(1 - R^2_{y,12 \dots k_1}) / (N - k_1 - 1)}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติเอยฟ์

$R^2_{y,12 \dots k_1}$ = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณที่มีตัวพยากรณ์

k_1 = จำนวนตัวกำหนดที่มีค่ามากกว่า

3.3.4 หาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคณิติก

(Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$b_i = B_i \frac{s_y}{s_i}$$

เมื่อ b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

B_i = beta weight ของตัวแปร i

s_y = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

s_i = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

3.3.5 ทดสอบค่า t เพื่อทดสอบว่าค่า b ของตัวพยากรณ์แท้จริง

ส่งผลต่อตัวแปรเกณฑ์หรือไม่ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$t = \frac{b_i}{SE_{b_i}}, df = N-K-1$$

เมื่อ t = ค่าสถิติทดสอบที่

b_i = สัมประสิทธิ์การถดถอย หรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

SE_{b_i} = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_i (Standard Error)

3.3.6 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur , 1973)

$$a = \bar{y} - \left(\sum_{i=1}^K b_i \bar{x}_i \right)$$

เมื่อ \bar{y} = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

\bar{x}_i = ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ที่ i ถึง k

b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคณิติก ตัวที่ i ถึง k

3.3.7 สร้างสมการพยากรณ์ ในรูปค่าแนวตืบ

$$y' = a + b_1 x_1 + b_2 x_2 + \dots + b_k x_k$$

เมื่อ y' = ค่าแนวการเพิ่มขึ้นของวิถีกทุกในรูปค่าแนวตืบ

b_1, b_2, \dots, b_k = สัมประสิทธิ์คงอยู่ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปค่าแนวตืบ

x_1, x_2, \dots, x_k = ค่าแนวตืบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

a = ค่าคงที่

3.3.8 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปค่าแนวมาตรฐาน

$$z' = B_1 z_1 + B_2 z_2 + \dots + B_k z_k$$

เมื่อ z' = ค่าแนวสมการพยากรณ์การเพิ่มขึ้นของวิถีกทุก

B_1, B_2, \dots, B_k = สัมประสิทธิ์คงอยู่ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปค่าแนวมาตรฐาน

z_1, z_2, \dots, z_k = ค่าแนวมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ศูนย์วิทยทรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคพนวก ๙.

แบบล้มภาษีการ เพชญากาชาดิกฤตของคุ้ชิวิต

ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ศูนย์วิทยพรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคพนาก ง.

1 2 3 4

เลขที่แบบสัมภาษณ์

--	--	--	--

แบบสัมภาษณ์การ เพชรบุรีราษฎร์วิทยาลัย
คู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจไทย เนียบพลัน

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัว

โรงพยาบาล ช่องน้ำสำหรับผู้วิจัย
ชื่อ-สกุล

1. ชนะนี้ท่านมีอายุ

5

- () 20-30 ปี
- () 31-40 ปี
- () 41-50 ปี
- () 51-60 ปี
- () 61-70 ปี
- () 71 ปีขึ้นไป

--

2. เพศ

6

- () หญิง
- () ชาย

--

3. ท่านมีการศึกษาระดับสูงสุดคือ

7

- () ไม่ได้เรียน
- () ประถมศึกษา
- () มัธยมศึกษา
- () ประกาศนียบัตรหรืออนุปริญญา
- () ปริญญาตรี
- () ปริญญาโทหรือสูงกว่า

--

4. อาชีพหลักของท่านคือ

8

- () ทำงานบ้าน
- () รับจ้าง
- () เกษตรกรรม
- () ธุรกิจ
- () รัฐราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
- () อื่น ๆ ระบุ

--

5. ท่านมีรายได้ประจำเดือนละเท่าไร

- () ต่ำกว่า 2,000 บาท
- () 2,001 - 6,000 บาท
- () 6,001 - 10,000 บาท
- () 10,001 - 14,000 บาท
- () 14,001 - 18,000 บาท
- () 18,001 - 22,000 บาท
- () 22,001 ขึ้นไป

9

6. คุณวิถีของท่านเข้ารับการรักษาใน ซีซีชู หรือ ไอซีชู
(รวมทั้งครั้งนี้ด้วย) เป็นครั้งที่เท่าไร

10

- () ครั้งที่ 1
- () ครั้งที่ 2
- () ครั้งที่ 3
- () ครั้งที่ 4
- () ครั้งที่ 5 ครั้งขึ้นไป

7. ท่านต้องดูแลคุณวิถีของท่านเนื่องจาก การเจ็บป่วย

11

ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งปัจจุบันหรือไม่

- () ไม่ได้ดูแล
- () ดูแลตั้งแต่หนึ่งเดือนขึ้นไป

ศูนย์วิทยทรัพยากร
บุคลากรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบสัมภาษณ์การเพชรภูมิภาษาไทยที่คุชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเนื้ยบพลัน

ชุดที่ 2. แบบวัดภาษาลุขภาพ

ข้อตกลงในการสัมภาษณ์ ในระยะ 3 เดือนก่อนที่คุชีวิตจะเริ่มป่วย ถ้าข้างไม่ปกติหรือยังไม่เป็นที่พอใจ ท่านดำเนินชีวิตได้ตามปกติหรือไม่พบความผิดปกติเลยหรือ ให้ 3 คะแนน ถ้ามีความผิดปกติบ้าง เป็นบางครั้ง ไปพบแพทย์เพียงครั้งเดียว ก็หายไม่ต้องได้รับการดูแลหรือรักษาอย่างต่อเนื่อง ให้ 2 คะแนน แต่ถ้ามีความผิดปกติเกิดขึ้นต่อเนื่องเกือบทุกวัน หรือยังไม่เป็นที่พอใจเลย ให้ 1 คะแนน

ภาษาลุขภาพ	3	2	1	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. มีอาการผิดปกติ เช่น ปวดเมื่อย ปวดศีรษะ ตัวร้อน เปื่อยอาหาร น้ำหนักลด ใจสั่น นอนไม่หลับ				12 <input type="text"/>
2. มีโรคประจำตัวที่ต้องรักษา				13 <input type="text"/>
3. ต้องใช้ยาเนื่องจากความเจ็บป่วย				14 <input type="text"/>
4. ร่างกายทุกส่วนแข็งแรงทำหน้าที่ได้ตามปกติ				15 <input type="text"/>

ชุดที่ ๓ แบบวัดความเชื่อสำนាជภาษาในตน

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ถ้าท่านเห็นด้วยหรือตรงกับความเชื่อของท่านให้ตอบว่า เชื่อ
ถ้าท่านรู้สึกเลย ๆ เชื่อบ้างไม่เชื่อบ้างให้ตอบว่า เลย
ถ้าท่านไม่เห็นด้วยหรือไม่เป็นความจริงให้ตอบว่า ไม่เชื่อ

ความเชื่อสำนាជภาษาในตน	เชื่อ	เลย	ไม่เชื่อ	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านเชื่อว่าตนของท่านนี้ที่จะกำหนดวิถีชีวิต ของตนของได้			- 32 <input type="text"/>
2. ท่านเชื่อว่าเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับมนุษย์ สามารถยับยั้งหรือควบคุมได้			33 <input type="text"/>
3. ท่านเชื่อว่าชีวิตคนเราเป็นไปตามพรมลิขิต			34 <input type="text"/>
4. คนเรารสามารถกำหนดชะตาชีวิตตนของได้			35 <input type="text"/>
5. ไสยศาสตร์มีอำนาจป้องกันภัยที่เกิดแก่มนุษย์ได้			36 <input type="text"/>

ชุดที่ 4 แบบสัมภาษณ์ทักษะการแก้ปัญหา

แบบวัดเป็นสถานการณ์ แต่ละสถานการณ์จะมีคำถาน 3 ข้อ ให้เลือกข้อที่ถูกต้องที่สุด
โดยง่ายข้อ เดียว

สถานการณ์ที่ 1

ครอบครัวหนึ่งมีบุตร 5 คน บุตรทุกคนกำลังอยู่ในวัยเรียน รายได้สามิและภรรยาaram กัน 8,000 บาท/เดือน ไม่มีเงินเหลือเก็บเลย ในช่วงเบ็ดเตล็ดในส่วนจะต้องใช้เงินถึง 15,000 บาท ให้ท่านพิจารณาตอบคำถานต่อไปนี้

1. ประเด็นปัญหาดีอย่างไร

47

- ก. มีบุตรมาก
- ข. เงินไม่พอใช้
- ค. ต้องใช้เงินมากในช่วงเบ็ดเตล็ด

2. ท่านมีแนวทางในการแก้ปัญหานี้อย่างไร

48

- ก. ยืมเพื่อนหรือญาติ
- ข. ถูกเงินสวัสดิการที่ดอกเบี้ยราคากู้
- ค. หาแหล่งเงินทุนที่ช่วยสนับสนุนการศึกษาของเด็ก

3. ก่อนที่จะแก้ไขปัญหานี้ท่านมีหลักในการพิจารณาอย่างไร

49

- ก. การถูกเงินสามารถหาเงินลงศิร์ได้หรือไม่
- ข. มีแหล่งเงินทุนช่วยการศึกษาในการนำไปไหนบ้าง
- ค. แหล่งเงินทุนเหล่านี้มีข้อผูกพันอะไรบ้าง

ชุดที่ 5 แบบวัดทักษะทางสังคม

ขณะคุ้มครองท่านป่วยด้วยโรคหัวใจ และกำลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ขณะที่ท่านมาเยี่ยมดูแลผู้ป่วย ถ้าท่านพบเหตุการณ์หรือสภาวะต่างๆ ต่อไปนี้ท่านจะปฏิบัติอย่างไร ให้ตอบเพียงข้อเดียว

1. เมื่อท่านมาเยี่ยมผู้ป่วย และได้เวลาเยี่ยมแล้วท่านปฏิบัติอย่างไร
 - ก. เข้าไปเยี่ยมผู้ป่วยทันที
 - ข. บอกเจ้าหน้าที่ที่อยู่บริเวณนั้นก้าวไปขอนอนนุญาตเยี่ยมผู้ป่วยกับพยาบาลก่อน
2. เมื่อท่านเยี่ยมผู้ป่วยเสร็จแล้วท่านปฏิบัติอย่างไร
 - ก. ตามผู้ป่วยว่าพรุ่งนี้ต้องการอะไรบ้างแล้วจึงกลับ
 - ข. ค่อยถามอาการเปลี่ยนแปลงจากแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วย
 - ค. ขอบคุณพยาบาลและฝากฝังให้ช่วยดูแลด้วย
3. ตอนเข้าก่อนท่านไปทำงาน ท่านต้องการเอาของใช้ที่จำเป็นให้ผู้ป่วย ท่านจะปฏิบัติอย่างไร
 - ก. ฝากของกับเจ้าหน้าที่ให้ผู้ป่วย
 - ข. ขอจดกระทิ้งถึงเวลาเยี่ยม
 - ค. บอกเจ้าหน้าที่ว่ามีกิจธุระจำเป็นขอเยี่ยมก่อน

ชุดที่ 6 แบบวัดการลับลับหนทางสังคม เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ต้องการทราบถึง ความช่วยเหลือที่ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้รับจากบุคคลอื่นในการ เจ็บปายครั้งนี้ ขอให้ผู้ถูกสัมภาษณ์บอกว่า เขาได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น เช่น บุคคลในครอบครัว เครือญาติ เพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน แพทย์ พยาบาล โดยพิจารณาแต่ละข้อคำถามว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลดังกล่าวมากน้อยเพียงใด ผู้สัมภาษณ์หากเครื่องหมาย () ลงในช่องให้ทรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยให้ตอบเพียงช่องละ 1 คำตอบ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- | | | |
|-----------|---------------------------|-------------|
| 5 หมายถึง | ได้รับความช่วยเหลือ | มากที่สุด |
| 4 หมายถึง | ได้รับความช่วยเหลือ | ห่อนข้างมาก |
| 3 หมายถึง | ได้รับความช่วยเหลือ | ปานกลาง |
| 2 หมายถึง | ได้รับความช่วยเหลือ | เล็กน้อย |
| 1 หมายถึง | ไม่ได้รับความช่วยเหลือเลย | |

การลับลับหนทางสังคม	5	4	3	2	1	ช่องนี้สำหรับผู้ริจัย
1. ท่านได้รับคำปลอบใจ ให้กำลังใจมาก น้อยเพียงใด ในกรณีที่คุณชีวิตป่วยครั้งนี้						84 <input type="text"/>
2. ท่านได้รับความรักใคร่ และห่วงใยมาก น้อยเพียงใด ในกรณีที่คุณชีวิตป่วยครั้งนี้						85 <input type="text"/>
3. ท่านสามารถปรับตัวทุกช่วง หรือออกความดับ ข้องใจให้มากน้อยเพียงใด ในกรณีที่คุณ ชีวิตเจ็บป่วยครั้งนี้						87 <input type="text"/>
4. ท่านมีคนเชื่อถือไว้วางใจในการระบายน ความทุกข์ที่ปรึกษาชื่อช่องใจมากน้อย						88 <input type="text"/>
5. ท่านได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ หรือการเงินมากน้อยเพียงใด ในช่วงที่ คุณชีวิตเจ็บป่วยครั้งนี้						89 <input type="text"/>

ชุดที่ 7 แบบวัดแหล่งประโภชน์ทางด้านวัตถุ

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ต้องการทราบถึงลักษณะทางการเงิน สินค้าและบริการต่างๆ ว่าผู้ป่วยมีแหล่งประโภชน์ทางด้านวัตถุ หรือสามารถแลกเปลี่ยนเงิน สามารถซื้อขายสิ่งของหรือบริการที่จำเป็นได้สละด้วยน้อยเพียงใด และให้ผู้สัมภาษณ์กาเครื่องหมาย () ลงในช่องให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยให้ตอบเพียงข้อละ 1 คำตอบ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- | | |
|-------------------------|--|
| 5 เป็นระดับมากที่สุด | หมายถึง มีพร้อมทั้งเงินทอง ของใช้และลักษณะบริการจะใช้เท่าไหร่ก็ได้ |
| 4 เป็นระดับมาก | หมายถึง มีพร้อมทั้งเงินทอง ของใช้ และลักษณะบริการสามารถหาได้อย่างสละด้วย |
| 3 เป็นระดับปานกลาง | หมายถึง พอมี หรือพอหาได้ |
| 2 เป็นระดับค่อนข้างน้อย | หมายถึง พอมี หรือพอหาได้แต่ไม่สละด้วยนัก |
| 1 เป็นระดับน้อย | หมายถึง ค่อนข้างขาดสูญ หรือไม่มีเลย |

ทรัพยากรที่เป็นวัสดุ	5	4	3	2	1	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านมีเงินสดเพียงพอที่จะใช้จ่ายเพื่อการเจ็บป่วยของผู้ป่วย และใช้จ่ายในครอบครัว	92 _____
2. ท่านมีทรัพย์สินอย่างอื่นที่จะใช้แลกเปลี่ยนซื้อขายเมื่อ必要 เจ็บป่วย	93 _____
3. ท่านสามารถซื้อหรือจัดหาสิ่งของที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยและสามารถนำไปครอบครัว	94 _____
4. ท่านสามารถใช้บริการจากแหล่งบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล สถานอนามัย เมื่อท่านหรือสมาชิกของท่านเจ็บป่วยได้	95 _____
5. เมื่อจำเป็น ท่านสามารถแสวงหาความช่วยเหลือจากสถาบันด้านการเงินได้ (เช่น ธนาคาร หรือบิชัฟ เงินทุน เป็นต้น)	96 _____

ชุดที่ 8 แบบวัดการประมีนสถานการณ์

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ต้องการทราบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ประมีนสถานการณ์ที่ศูนย์บริการเจ็บป่วยครั้งนี้รุนแรงเพียงใด มีค่าตอบให้เลือก 3 ค่าตอบ ให้ผู้สัมภาษณ์กาเครื่องหมาย () ข้างหน้า ค่าตอบให้ตรงกับความเป็นจริง

- () ท่านคิดว่าการเจ็บป่วยของคุณศูนย์บริการครั้งนี้พอจะรักษาให้หายได้
- () ท่านยังไม่แน่ใจต้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมจึงจะตัดสินใจได้
- () ท่านคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้รุนแรง ไม่สามารถรักษาให้หายได้

ชุดที่ 9 แบบวัดการเผชิญภาวะวิกฤต

เป็นแบบวัดการเผชิญภาวะวิกฤตของผู้ถูกสัมภาษณ์ โดยพิจารณาแต่ละข้อคำถามว่าผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้วิธีการในแต่ละข้อนั้นอย่างใด ผู้สัมภาษณ์กาเครื่องหมาย () ลงในช่องให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยให้ตอบเพียงช่องละ 1 ค่าตอบ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- | | | |
|---|---------|--------------------------------|
| 5 | หมายถึง | ใช้วิธีในข้อนั้นเกือบทตลอดเวลา |
| 4 | หมายถึง | ใช้วิธีในข้อนั้นบ่อย |
| 3 | หมายถึง | ใช้วิธีในข้อนั้นเป็นครั้งคราว |
| 2 | หมายถึง | ใช้วิธีในข้อนั้นเล็กน้อย |
| 1 | หมายถึง | ไม่ได้ใช้วิธีการนั้นเลย |

ลักษณะการเผชิญภาวะวิกฤต อาจเป็นความคิด ความรู้สึกหรือการกระทำ

การเผชิญภาวะวิกฤต	5	4	3	2	1	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านคาดหวังว่าอาการคงตื้นๆ						97
2. ท่านพยายามตั้งสติความคุ้มเหตุการณ์ไว้	98
3. ท่านค้นหาข้อมูลเพื่อหารวิธีแก้ปัญหาให้ดีขึ้น (เช่นการคูณผู้ป่วย เรื่อง อาหาร การออกกำลังกาย ฯลฯ)	99

การเพชรภาระวิกฤต	5	4	3	2	1	ช่องน้ำสำหรับผู้วิจัย
4. ท่านพยายามคิดแก้ปัญหาหลายวิธี	100 <input type="text"/>
5. ท่านศึกษาสาเหตุของปัญหาความเจ็บป่วย	101 <input type="text"/>
6. ท่านลองแก้ปัญหาด้วยวิธีต่างๆ ว่าวิธีใดดีที่สุด	102 <input type="text"/>
7. ท่านใช้ประสบการณ์ที่มีอยู่เดิมมาใช้แก้ปัญหาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยในครั้งนี้	103 <input type="text"/>
8. ท่านปรึกษานายแพทย์คู่สมรสผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจรายอื่น ๆ	104 <input type="text"/>
9. ท่านให้พยากรณ์ความต่อไปนี้ให้สิ่งต่อไปนี้ลึกซึ้งหรือไปดูโซเชียล	105 <input type="text"/>

ศูนย์วิทยทรัพยากร
วุฒิศาสตร์มหาวิทยาลัย



ชื่อ^๑
วัน เดือน ปีเกิด^๒
สถานที่เกิด^๓
ประวัติการศึกษา^๔
ตำแหน่งปัจจุบัน^๕

นางภิญญา หนูภักดี
17 มีนาคม 2492
อั่มเกอนวัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตร พยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย
จากวิทยาลัยพยาบาลภาคใต้ สงขลา เมื่อ พ.ศ.2514 และสำเร็จ
ค่าคลาสตร์บัณฑิต(พยาบาล) จากคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เมื่อ พ.ศ.2518
วิทยาจารย์ ๕ ประจำแผนกวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
และศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ พญาไท กกม. 10400

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย