

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสงฆ์. สุขภาพจิตโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหามงกุฎราชวิทยาลัย, 2524.
- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. "คุณภาพการพยาบาล: การพัฒนาทางการศึกษา." การประชุมวิชาการครั้งที่ 5 เรื่องการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ 25-26 มกราคม 2533. กรุงเทพมหานคร : หจก. ภาพพิมพ์, 2533: 1-9.
- จรรุวรรณ เอกอรรถผล. "การวิเคราะห์ปฏิภริยาสัมพันธ์ของพยาบาลกับผู้ป่วย." วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา วิทยาลัยวิทาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จินตนา สุรินทร์. "ปรัชญานี้ฐานทางการพยาบาลจิตเวช." ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวชครั้งที่ 3 ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา 22-24 ธันวาคม 2525. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรไทย, 2525: 39-46.
- _____ . การพยาบาลจิตเวชเล่ม 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- _____ . "การใช้สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด." มโนคติทางจิตสังคมในการพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2529. อัดสำเนา.
- ฉวีวรรณ สุกษบุตร. "Conceptual Framework ของการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลจิตเวช." ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวชครั้งที่ 3 ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา 22-24 ธันวาคม 2525. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรไทย, 2525: 195-205.
- ชัยพร วิชาวุธ. การวิจัยเชิงจิตวิทยา. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2523.
- ดวงเดือน นันธมนาวิน. "อิทธิพลของสังคมต่อทัศนคติของวัยรุ่น." รายงานการวิจัย. 18 (เมษายน 2518) : 3-7.

- ทัศนาศา นุชทอง. "แนวคิดและหลักการของการพยาบาลจิตเวช." กรณีเลือกสรรการพยาบาล
มารดา ทารก และการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : น้ำกึ่งการพิมพ์, 2531.
- นุชศรี ปราณศักดิ์ และ ศิริพร จิรวังกุล. การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล. ขอนแก่น :
ศิริวัฒน์ออฟเซ็ท, 2531.
- ประคอง กรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์
เจริญผล, 2528.
- ประสาร มาลากุล ณ อุษณา และคณะ. รูปแบบการพัฒนาศักยภาพที่สอดคล้องต่อการประหยัดพลังงาน.
กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ประภา เพ็ญสุวรรณ. ทัศนคติ การวัดและการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร :
สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2526.
- พวงรัตน์ นุชยานุรักษ์. "แนวทางจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล." วารสาร
การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : 1 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2530). 29-37.
- นิไลรัตน์ ทองอุไร. สัมพันธภาพระหว่างบุคคลทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : ศูนย์สื่อ
เสริมกรุงเทพ, 2529.
- นารีดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม,
2525.
- อรวดี ฤาชา และคณะ. คู่มือวิจัยทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : บริษัทวิคตอรีเพาเวอร์
พอสท์จำกัด, 2531.
- เรวดี ศิรินคร. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อ
ผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหา-
บัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ศิริพันธ์ สุคนธรัตน์. "ผลของการสัมผัสต่อระดับความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่รับการรักษาตัวในแผนก
อายุรกรรม." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิต
วิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

- ศิริพร โอภาสวัตรชัย. "ความล้มเหลวระหว่างภูมิหลังกับพฤติกรรมเผชิญภาวะเครียดของพยาบาลจิตเวช ในการปฏิบัติพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ศิริชัย นงษ์วิชัย. การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ลีปนันทน์ เกตุทัต. การปฏิรูปการศึกษา : การศึกษาเพื่อชีวิตและสังคม. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์วัฒนาพานิช, 2518.
- ลัทธิตชัย ธาดานิติ. การศึกษากับสังคม. กรุงเทพมหานคร : โอเดียนสโตร์, 2514.
- สาธิตารณสุข. กระทบวง. กรมการแพทย์. คู่มือสำหรับการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ระดับหลังการพยาบาลชั้นปริญญาตรี. วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา, 2528.
- สุจริต สุวรรณชีพ. คู่มือสุขภาพจิตสำหรับประชาชน. กรมการแพทย์ กองสุขภาพจิต, 2526. อัดสำเนา.
- สุภา มาลากุล ณ ออยุธยา. "สุขภาพจิตในชีวิตประจำวัน." สุขภาพจิตกับการพัฒนาบุคลิกภาพ. กรมการแพทย์, 2522. อัดสำเนา.
- สุวนีย์ เกื้อวกิ่งแก้ว. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2527.
- _____. การพยาบาลจิตเวชชุมชน. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529.
- โสภา ชูนิกุลชัย. จิตวิทยาประยุกต์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2522.
- ฝน แสงสิงแก้ว. เรื่องของสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2522.
- อวยพร สุกธิสนธิ์. "การเปรียบเทียบความรู้ ความคิดเห็น และการปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเองระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โรงพยาบาลรามาศิริ." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- อมรศรี เนชราวุฒิกโร. "ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

อุบล นวัตกรรม. หลักการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2527.

ภาษาต่างประเทศ

Altschul, A. " Does good practice need good principle part one-two." .

Nursing Time. 80(July 1984) : 36-38,41-45.

Barnett, Kathryn. " A Theritecal Construct of the Concept of Touch as

They Relate to Nursing." Nursing Research. 21(March-April

1972) : 102-110.

Epting, Susan.P. "Coping with Stress though Peer Support." Coping with

Stress : A Nursing Perspective. Sutterly, D.C.ed. Marryland :

Aspen System Coporation, 1982. pp.285-297.

Gaff, Jerry G. Toward Faculty Renewal. San Francisco : Jossey-Bass,

1975.

Goodykoontz, Lynne. " Touch : Attitude and Practice." Nursing Forum.

18(January 1979) : 4-12.

Haber, J.et all. Comprehensive Psychiatric Nursing. New York : McGraw

Hill Book Company, 1978.

Henrich, Ann P. and Bernheim, Kayla F. " Responding to patientes

Concern." Nursing Outlook. (July 1981) : 428-433.

Hilgard, Ernest R. Introduction to Pschology. 3rd.ed ; New York :

Harcourt, Brace & World, 1962.

Hofling, C.K., Leninger, M.M., Bregg, E., Basic Psychiatric Concept

in Nursing. 2nd.ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Company,

1967.

- Joanne, E. Perko and Helen, Z. Kriegh. Psychiatric and Mental Health Nursing : a commitment to care and concern. 3rd.ed. Virginia : Reston Publishing Company, 1988.
- Matheny, R.V. and Topalis, M. Psychiatric Nursing. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1974.
- Mallick, M. Joan. " Do Nursing Educators Preach What They Want Practiced ?." Nursing Outlook. 4(April 1979) : 244-247.
- Peggy Martin. Psychiatric Nursing A Therapeutic Approach. London : Macmillian Education L.T.D., 1987.
- Pines, A and Maslach, C. " Characteristics of staff burnout in Mental Health Settings." Psychiatric Nursing as A Human Experience. 3rd.ed. by Robinson, L. Philadelphia : W.B. Saunder, 1983.
- Stuart, G.W., Sundeen, S.J., Principle and Practice to Psychiatric Nursing. London : The C.V. Mosby Company, 1987.
- Susan, Irving. Basic Psychiatric Nursing. 3rd.ed. Philadelphia : W.B. Sandus, 1983.
- Taylor, C.M., Mereness' Essential of Psychiatric Nursing. 12th.ed. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1990.
- Travelbee Joyce. Interpersonal Aspects of Nursing . Philadelphia : F.A. Davis Company, 1966.
- Travelbee Joyce. Intervention in Psychiatric Nursing : Process in The One-to-one Relationship. Philadelphia : F.A. Davis Co., 1970.
- Weiss, Sandra J. " The Languge of Touch." Nursing Research. 28(March-April 1979) : 76-80.



ภาคผนวก ก

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

(ผู้สนใจเครื่องมือแบบสมบูรณ์โปรดติดต่อผู้วิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบประเมินลักษณะส่วนตนของพยาบาลจิตเวช

ข้อความ	ไม่เป็นจริงเลย	เป็นจริงเล็กน้อย	เป็นจริงปานกลาง	เป็นจริงมาก	เป็นจริงมากที่สุด	สำหรับผู้วิจัย
ส่วนที่ 1 ความตระหนักในตนเอง						
1. ความตระหนักในตนเองในฐานะบุคคล						
1) ท่านรู้สึกอับอายไม่พอใจเมื่อผู้อื่นกล่าวหาจนถึงปมด้อยของท่าน						
2) ท่านตระหนักดีและตอบผู้อื่นได้เสมอว่าท่านมีปรัชญา หลักการในการดำเนินชีวิตอย่างไร						
3) ท่านเป็นผู้ที่รับรู้ในความเป็นตนเองของตัวท่านดี โดยเฉพาะในแง่ที่ว่าท่านเป็นบุคคลอย่างไร ประเภทใด						
4) ท่านสามารถบอกถึงความภาคภูมิใจของตนเองในช่วงชีวิตที่ผ่านมาได้						
2. ความตระหนักในตนเองในฐานะวิชาชีพ						
5) ท่านปฏิบัติตามการพยาบาลโดยมีแผนการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย						
6) ท่านภาคภูมิใจที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะพยาบาลจิตเวช						

ข้อความ	ไม่เป็น จริงเลย	เป็นจริง เล็กน้อย	เป็นจริง ปานกลาง	เป็นจริง มาก	เป็นจริง มากที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>7) เป็นเรื่องง่ายสำหรับท่านที่จะกล่าวถึงคุณค่าของสมาคมพยาบาลจิตเวชให้ผู้อื่นรับรู้</p> <p>8) ท่านไม่เคยปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการอบรมหรือเข้าประชุมทางวิชาการ</p> <p><u>ส่วนที่ 2 การเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านสุขภาพจิต</u></p> <p>1) ท่านรู้สึกว่เพื่อนร่วมงานมักจะพูดถึงท่านในทางลบ</p> <p>2) ท่านไม่เคยกระทำผิดในเรื่องเดียวกันซ้ำเลย</p> <p>3) ท่านและเพื่อนมักจะแสดงความคิดเห็นในทางต่อต้านกฎระเบียบของโรงพยาบาล</p> <p>4) ท่านรู้สึกปวดศีรษะบ่อยๆโดยไม่ทราบสาเหตุ</p>						

ตัวอย่างแบบวัดทัศนคติต่อการพยาบาลจิตเวชของพยาบาลจิตเวช

ข้อความ	ไม่เห็น ด้วยเลย	เห็นด้วย เล็กน้อย	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย มากที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
<u>ความมีคุณค่าในบุคคล</u>						
1) ท่านเป็นผู้ที่ยึดมั่นต่อหลักการไม่ตัด สินพฤติกรรมของผู้ป่วยตามมาตรฐาน ของสังคม						
<u>ความมั่นคงแห่งบุคคล</u>						
2) ท่านมีหลักการในการปฏิบัติต่อผู้ป่วย ทุกคนอย่างยุติธรรมโดยเท่าเทียมกัน						
<u>ความมีใจกว้าง</u>						
3) ท่านเป็นผู้ที่พร้อมเสมอในการรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น						
<u>การสนับสนุนช่วยเหลือ</u>						
4) การคัดค้าน เสนอแนะความคิดเห็น ต่อทีมจิตเวช ถ้าเห็นว่าแผนการ รักษาที่มีอยู่นั้นไม่สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย เป็นสิ่งจำ เป็นอย่างหนึ่งที่พยาบาลจิตเวชต้อง ปฏิบัติ						
<u>การมีความหวัง</u>						
5) ท่านเชื่อว่าสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน สามารถช่วยให้ท่านประสบความสำเร็จ						

ข้อความ	ไม่เป็น จริงเลย	เป็นจริง เล็กน้อย	เป็นจริง ปานกลาง	เป็นจริง มาก	เป็นจริง มากที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>สำเร็จตามความคาดหวัง ความ ต้องการในชีวิตได้</p> <p><u>การมีส่วนร่วม</u></p> <p>6) ท่านเห็นด้วยว่าผู้ปวยทุกคนควรได้ รับรู้ถึงข้อมูลและผลการประเมิน ความก้าวหน้าในการเจ็บป่วยของ เขา</p>						

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมคนไข้ตนเองเพื่อการบริหารบำบัดผู้ป่วย

รหัสพยาบาล

วันที่สังเกต.....

เวลาที่สังเกต.....

อัตราค่าจ้าง (พยาบาลวิชาชีพ).....

กิจกรรมการพยาบาล.....

ผู้สังเกต

ลำดับ	พฤติกรรมที่สังเกต	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	คะแนน
การฟัง																										
1.	มองหน้า/สบตาขณะฟังผู้ป่วย																									
2.	พยักหน้า/กล่าววจาตอบรับ																									
3.	ให้เวลาผู้ป่วยเล่าเรื่องราวจนจบ - ประโยค																									
การพูด																										
4.	ใช้สรรพนามฉัน/คุณ เรียกผู้ป่วย																									
5.	คำพูดสุภาพ																									
6.	มีท่าทาง/ท่วงทีเชิงเมตตาประโยค																									
7.	พูดชัดเจน/กระตุนให้ผู้ป่วยเล่าเรื่องราว																									
8.	พูดในขณะพูด คำแนะนำ																									
9.	พูดเสนอแนะช่วยเหลือ																									
10.	พูดให้กำลังใจ																									
การเข้าใจความรู้สึกของผู้ป่วย																										
11.	พูดสะท้อนความรู้สึกหรือสะท้อนความคิด																									
การสนับสนุน																										
12.	ยื่นมือช่วยเหลือ หรือให้การพยาบาล																									
13.	ใช้มีดสนับสนุนผู้ป่วยบริเวณมือ แขน หรือหัวไหล่																									

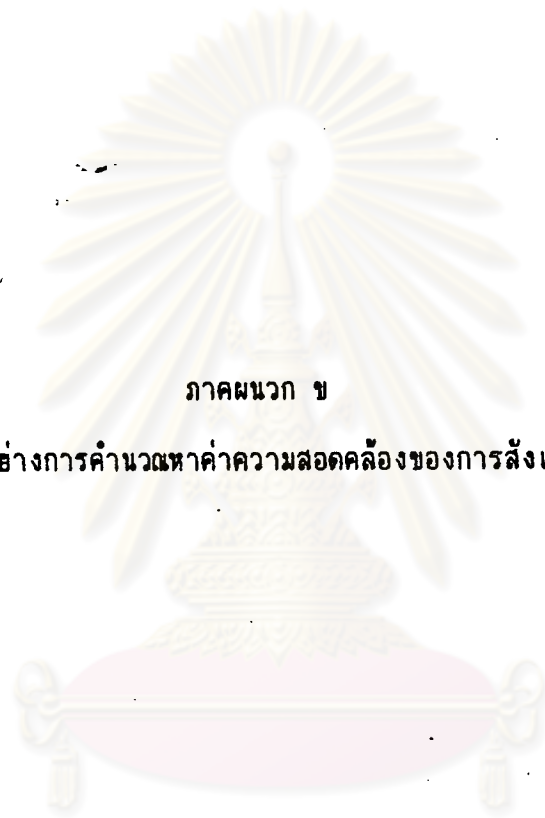
ตัวอย่างคู่มือการสังเกตพฤติกรรมการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดของพยาบาลจิตเวช

แนวทางการสังเกตพฤติกรรมการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดในด้านการสัมผัส

การสัมผัส หมายถึง กิริยาท่าทางการแสดงออกของพยาบาลจิตเวชในการถูก และ ต้อง ร่างกายผู้ป่วย เพื่อเป็นสื่อในการถ่ายทอดข้อความ ความรู้สึกของพยาบาลที่มีต่อผู้ป่วย สังเกตได้จากพฤติกรรมต่อไปนี้

1. แสดงสีหน้ายิ้มแย้มเมื่อบุพบผู้ป่วย / ขณะปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้มือ ถูก และ ต้อง ร่างกายผู้ป่วย บริเวณมือ ข้อมือ แขน ไหล่ และการสัมผัส ต้องเป็นไปอย่างนุ่มนวล ไม่ต้องใช้อุปกรณ์อื่นใดมาช่วยประกอบการสัมผัส

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข

ตัวอย่างการคำนวณหาค่าความสอดคล้องของการสังเกต

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ค่าความสอดคล้องของการสังเกตระหว่างผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย

	ครั้งที่					
	1	2	3	4	5	6
ผู้วิจัย : ผู้ช่วยวิจัยคนที่ 1						
จำนวนครั้งการสังเกตที่เหมือนกัน	0	18	53	20	30	19
จำนวนครั้งการสังเกตทั้งหมด	32	27	70	31	36	23
ความสอดคล้องของการสังเกต	0.00	0.67	0.75	0.64	0.83	0.83
ผู้วิจัย : ผู้ช่วยวิจัยคนที่ 2						
จำนวนครั้งการสังเกตที่เหมือนกัน	11	16	45	24	30	19
จำนวนครั้งการสังเกตทั้งหมด	27	35	71	32	36	21
ความสอดคล้องของการสังเกต	0.41	0.46	0.63	0.75	0.83	0.90
ผู้วิจัย : ผู้ช่วยวิจัยคนที่ 3						
จำนวนครั้งการสังเกตที่เหมือนกัน	0	17	33	18	29	19
จำนวนครั้งการสังเกตทั้งหมด	39	30	87	35	36	23
ความสอดคล้องของการสังเกต	0.00	0.57	0.37	0.51	0.80	0.83

ตัวอย่างการคำนวณ

จากสูตร

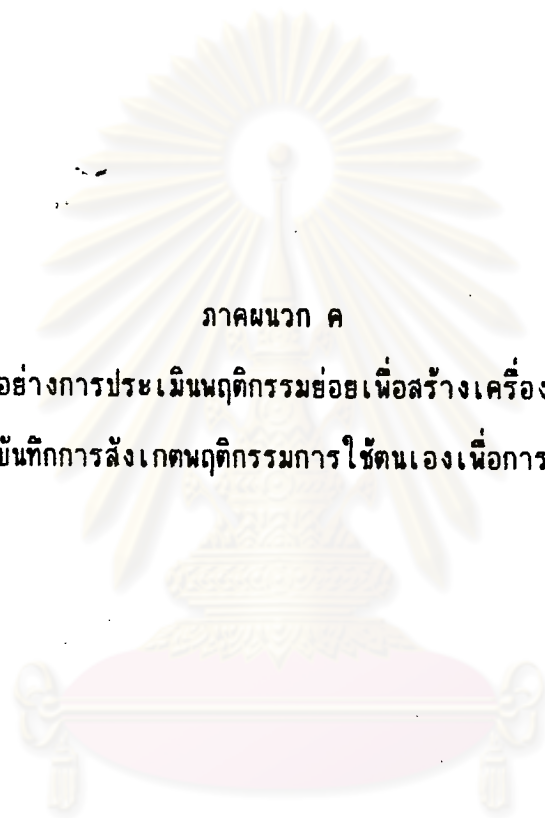
$$\text{ความสอดคล้องของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนครั้งการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนครั้งการสังเกตทั้งหมด}}$$

ผลการสังเกตจากผู้วิจัย : ผู้ช่วยวิจัยคนที่ 1 ในครั้งที่ 5

แทนค่า

$$\begin{aligned} \text{ความสอดคล้องของการสังเกต} &= \frac{30}{36} \\ &= 0.83 \end{aligned}$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

ตัวอย่างการประเมินพฤติกรรมย่อยเพื่อสร้างเครื่องมือ
แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการใช้ตนเองเพื่อการบำบัด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการประเมินพฤติกรรมย่อยเพื่อสร้างเครื่องมือแบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรม
การใช้ตนเองเพื่อการบำบัดของพยาบาลจิตเวช

การจัดอันดับความสำคัญของพฤติกรรมย่อยในการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดของพยาบาล
จิตเวช

ด้าน	พฤติกรรมย่อย	อันดับความสำคัญ		
		1	2	3
การสัมผัส	1. สัมผัสทักทายขณะสนทนาหรือให้การพยาบาล 2. โบกมือ หยักหน้าเมื่อเดินผ่านผู้ป่วย 3. นั่งหรือยืนใกล้ผู้ป่วย 4. ใช้มือสัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือ แขน หัวไหล่			

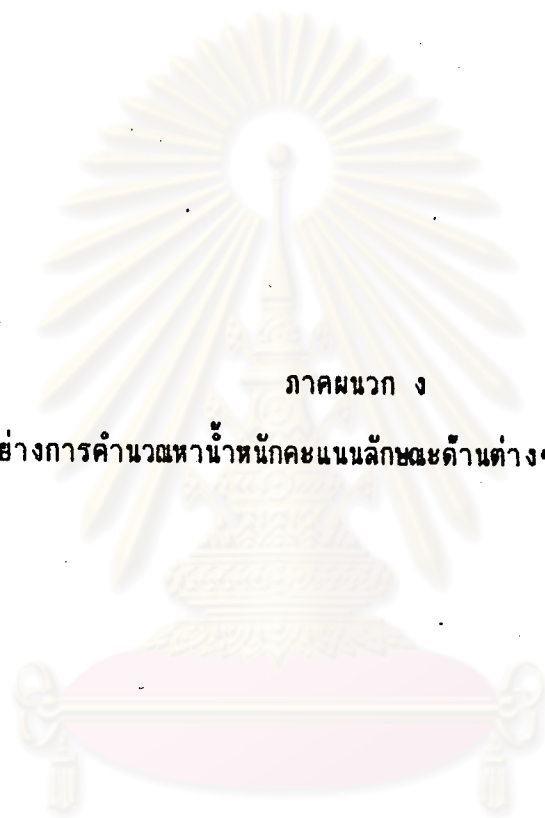
อันดับความสำคัญ

- หมายถึง พฤติกรรมนั้นเป็นพฤติกรรมสำคัญที่จำเป็นต้องมีขาดไม่ได้เพราะเป็นตัวบ่งชี้ถึงลักษณะการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดในด้านการสัมผัส
- หมายถึง พฤติกรรมนั้นจะมีหรือไม่มีก็ได้เพราะเป็นเพียงพฤติกรรมที่ช่วยสนับสนุนถึงลักษณะการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดในด้านการสัมผัส
- หมายถึง พฤติกรรมนั้นไม่จำเป็นต้องมีตัดทิ้งไปได้เพราะไม่เกี่ยวข้องกับการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดในด้านการสัมผัสเลย

ผลการจัดอันดับความสำคัญของพฤติกรรมย่อยของการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดของ
พยาบาลจิตเวช จากความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 20 ท่าน

ด้าน	พฤติกรรมย่อย	อันดับความสำคัญ		
		1	2	3
การสัมผัส	1. อ้อมกอดทนายขณะสนทนาหรือให้การพยาบาล	100	-	-
	2. โบกมือ พยักหน้าเมื่อเดินผ่านผู้ป่วย	40	60	-
	3. นั่งหรือยืนใกล้ผู้ป่วย	40	60	-
	4. ใช้มือสัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือ แขน หัวไหล่	100	-	-

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง

ตัวอย่างการคำนวณหาน้ำหนักคะแนนลักษณะด้านต่างๆของนยาบาลจิตเวช

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบสอบถามในการหาน้ำหนักคะแนนประจำลักษณะด้านต่างๆ ของพยาบาล

จิตเวช

1. ลักษณะส่วนตนของพยาบาลจิตเวช ซึ่งหมายถึงภาพรวมการแสดงออกถึงความตระหนักในตนเองและการเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านสุขภาพจิตนั้น ท่านเห็นว่ามีค่าสำคัญต่อการเอื้อประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่ของพยาบาลจิตเวช ในระดับใด

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

สำคัญน้อยที่สุด

สำคัญมากที่สุด

2. ความตระหนักในตนเอง ซึ่งหมายถึงการรู้สติถึงความเป็นตนเองทั้งในด้านความคิด ความรู้สึก และการกระทำของตน ทั้งในฐานะบุคคลและในฐานะวิชาชีพนั้น ท่านเห็นว่ามีค่าสำคัญและบ่งชี้ถึงลักษณะส่วนตนของพยาบาลจิตเวช ในระดับใด

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

สำคัญน้อยที่สุด

สำคัญมากที่สุด

3. การเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านสุขภาพจิต ซึ่งหมายถึง พฤติกรรมการแสดงออกของพยาบาลจิตเวชในการปรับตัวเพื่อตอบสนองความต้องการภายในตนเองและสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสมในการดำเนินชีวิตประจำวัน ท่านเห็นว่ามีค่าสำคัญและบ่งชี้ถึงลักษณะส่วนตนของพยาบาลจิตเวช ในระดับใด

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

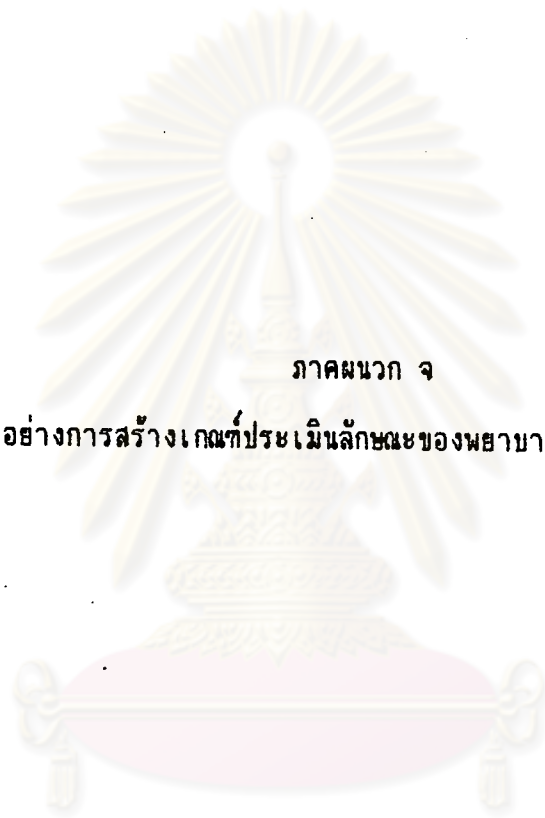
สำคัญน้อยที่สุด

สำคัญมากที่สุด

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การจัดอันดับความสำคัญลักษณะของพยาบาลจิตเวชในด้านต่างๆตามน้ำหนักคะแนนความ
เห็นของผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 20 ท่าน

ลักษณะของพยาบาลจิตเวช	น้ำหนักคะแนน											มัธยฐาน
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1. ด้านลักษณะส่วนตัว								1	2	4	13	10.73
1.1 ความตระหนักในตนเอง									3	8	9	10.37
1.2 การเป็นแบบอย่างที่ดีในด้าน สุขภาพจิตที่ดี							1	1	2	10	6	10.10
2. ด้านทัศนคติ								1	2	7	10	10.50
2.1 ความมีคุณค่าในบุคคล							1	1	3	5	10	10.50
2.2 ความมั่นคงแห่งบุคคล									1	9	10	10.50
2.3 ความมีใจกว้าง									5	8	7	10.12
2.4 การสนับสนุนช่วยเหลือ								3	7	6	4	9.50
2.5 การมีความหวัง							3	2	7	6	2	9.21
2.6 การมีส่วนร่วม								3	10	5	2	9.20
3. ด้านการใช้ตนเองเพื่อการบำบัด ผู้ป่วย									3	5	12	10.67
3.1 การฟัง									2	7	11	10.59
3.2 การพูด									3	5	12	10.67
3.3 การเข้าถึงความรู้สึกของผู้อื่น									2	10	8	10.30
3.4 การสัมผัส					1	2	4	9	2	2		8.83



ภาคผนวก จ

ตัวอย่างการสร้างเกณฑ์ประเมินลักษณะของพยาบาลจิตเวชแต่ละด้าน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการคำนวณค่ามัธยฐาน

จากสูตร

$$Mdn = L_o + i \left[\frac{n/2 - f_1}{f_2} \right]$$

เมื่อ	Mdn	แทนค่า	มัธยฐาน
	i	แทนค่า	อันตรภาคชั้น
	n	แทนค่า	จำนวนข้อมูล
	f_1	แทนค่า	ความถี่สะสมของชั้นก่อนที่จะถึงชั้นที่มีมัธยฐาน
	f_2	แทนค่า	ความถี่ของชั้นที่มีมัธยฐาน
	L_o	แทนค่า	ขีดจำกัดล่างของชั้นที่มีมัธยฐานอยู่

ตัวอย่างการหาค่ามัธยฐานด้านลักษณะส่วนตน

จากตารางชั้นที่มีมัธยฐานอยู่คือชั้นที่ 11 แทนค่าสูตรได้ดังนี้

$$\begin{aligned} Mdn &= 10.5 + 1 \left[\frac{20/2 - 7}{3} \right] \\ &= 10.5 + 0.23 \\ &= 10.73 \end{aligned}$$

น้ำหนักคะแนนลักษณะส่วนตนจึงมีค่าเท่ากับ 10.73

ตัวอย่างการสร้างเกณฑ์การประเมินลักษณะของพยาบาลจิตเวช

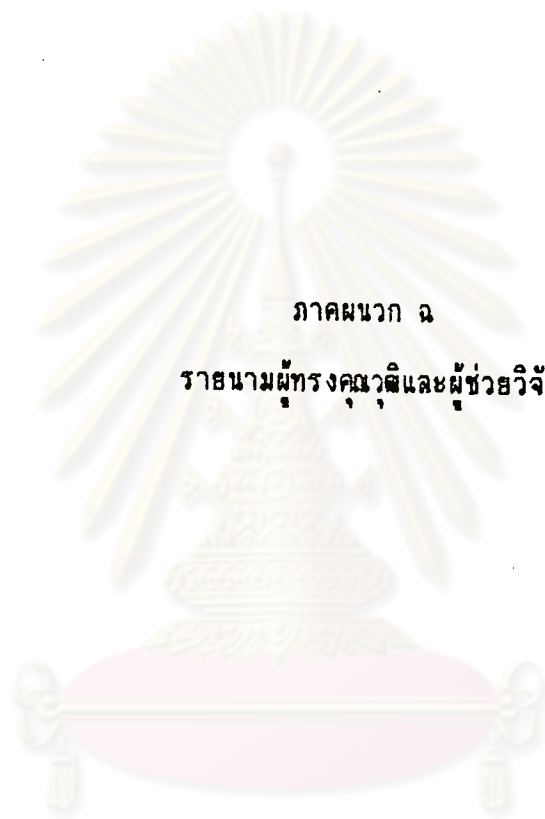
ลักษณะส่วนตน	ร้อยละ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ควรเป็น
ระดับสูง	80.00-100.00			
ระดับปานกลาง	60.00- 79.99			
ระดับต่ำ	00.00- 59.99			

โดยให้ความหมายว่า

- ระดับสูง หมายถึง พยาบาลจิตเวชที่มีคุณภาพ
- ระดับปานกลาง หมายถึง พยาบาลจิตเวชที่พอจะปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวชได้แต่ไม่ถึงกับคำว่าคุณภาพ
- ระดับต่ำ หมายถึง พยาบาลจิตเวชที่ต้องได้รับการแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาโดยเร็ว

ตัวอย่างผลการจัดระดับเพื่อกำหนดเกณฑ์ในการประเมินลักษณะของพยาบาลจิตเวชตามความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ 20 ท่าน

ลักษณะส่วนตน	ร้อยละ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ควรเป็น
ระดับสูง	80.00-100.00	100		
ระดับปานกลาง	60.00- 79.99	100		
ระดับต่ำ	00.00- 59.99	100		



ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ช่วยวิจัย

ศูนย์วิทยพัทธยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ สมศร เชื้อหิรัญ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาวิช	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นงคราญ ผาสุข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรรถรรณ ลีอนุชวณิช	คณะพยาบาลศาสตร์
	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาจารย์ ฉวี ธรรมสุข	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
อาจารย์ นิพนธ์ ประเสริฐสินธุ์	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
น.ท.หญิง อรุณี ม่วงน้อยเจริญ	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ
อาจารย์ พงษ์จิต วรรณินทร	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา
นางวัลลีย์ กนกวิจิตร	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา
นางสาวดาราศาสตร์	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา
นางสมสกล สุกัทรพันธ์	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา
นางวัชรภรณ์ อุกโยภาส	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา
อาจารย์ ฉวีวรรณ ลัตถธรรม	วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา
อาจารย์ ศิริพร โอภาสวัฑฒ์	วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา
นางลขม่อม หุตะเสวี	โรงพยาบาลศรีธัญญา
นางสาวสมบุรณ์ พุ่มนตรี	โรงพยาบาลศรีธัญญา
นางกฤษณา จันทรตรี	โรงพยาบาลศรีธัญญา
นางสุนีย์ เอกวัฒน์พันธ์	โรงพยาบาลศรีธัญญา
นางวราภรณ์ เกตุศรีเมฆ	โรงพยาบาลราชวิถี
นางสาวเกียรตินิธิง ภูลันต์	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

รายนามผู้ช่วยวิจัยและคุณวุฒิ

นางสาวทองใบ ชื่นสกุลหงส์

วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
- ประกาศนียบัตรวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวช

ประสบการณ์ - ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชทั้งรายบุคคลและราย
กลุ่มมาแล้ว 12 ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน - พยาบาลวิชาชีพ 6 หัวหน้าหอผู้ป่วย กลุ่มงาน
จิตเวชวัยรุ่น โรงพยาบาลศรีธัญญา

นางอัจฉรา จรัสสิงห์

วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
- ประกาศนียบัตรวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวช

ประสบการณ์ - ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชทั้งรายบุคคลและราย
กลุ่มมาแล้ว 11 ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน - พยาบาลวิชาชีพ 6 หัวหน้างานจิตเวชฉุกเฉิน
กลุ่มงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีธัญญา

นางสาวชุติมา ประทีปะจิตติ

วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
- ประกาศนียบัตรวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวช

ประสบการณ์ - ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชทั้งรายบุคคลและราย
กลุ่มมาแล้ว 10 ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน - พยาบาลวิชาชีพ 5 หัวหน้าหอผู้ป่วย
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ โรงพยาบาลศรีธัญญา



ภาคผนวก ข

การวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของพยาบาลจิตเวช จำแนกตามลักษณะการปฏิบัติ
กิจกรรมการพยาบาล

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวนพยาบาลจิตเวช (n = 86)	ร้อยละ
กิจกรรมการพยาบาลที่มุ่งงานประจำ	44	51.16
ปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป	15	17.44
จัดทำแฟ้มเอกสารรายงาน	25	29.07
ปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป และจัดทำ แฟ้มเอกสารรายงาน	4	4.65
กิจกรรมการพยาบาลที่มุ่งผู้ป่วย	24	27.91
กลุ่มจิตบำบัด/กลุ่มกิจกรรมบำบัด	10	11.63
สร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล	4	4.65
กลุ่มจิตบำบัด/กลุ่มกิจกรรมบำบัด และปฏิบัติ การพยาบาลทั่วไป	1	1.16
กลุ่มจิตบำบัด/กลุ่มกิจกรรมบำบัด และสร้าง สัมพันธภาพระหว่างบุคคล	2	2.33
สร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล และจัดทำ แฟ้มเอกสารรายงาน	6	6.98
สร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล และจัดทำ แฟ้มเอกสารรายงาน และปฏิบัติการ พยาบาลทั่วไป	1	1.16
ไม่ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลใด ๆ	18	20.93

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวจุฬารัตน์ วิเศษรัตน์ เกิดเมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2501 ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรนพาสตรและมดุงครรภ์ชั้นสูงที่วิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา เมื่อปีการศึกษา 2523 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 โรงพยาบาลศรีธัญญา



ศูนย์วิทยพัชพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย