

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กชพงศ์ สารการ. พฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชและการจัดการของบุคลากร
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2542.
- กระทรวงสาธารณสุข. เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบบริการของสถานบริการและ
หน่วยงานสาธารณสุข. งานพัฒนาบริการพยาบาล,2540.
- กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานการพยาบาล
ในโรงพยาบาล:การพัฒนาการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพฯ ฯ:โรงพิมพ์
องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก,2542.
- กองอาชีวอนามัย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือปฏิบัติงานอาชีวอนามัยสำหรับ
เจ้าหน้าที่. กรุงเทพฯ:องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก,2532.
- กันยา สุวรรณแสง. บุคลิกภาพและการปรับตัว. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ:รวมสาส์น,2536.
- จิณห์จุฑา ชัยเสนา. พยาบาลกับพฤติกรรมรุนแรงในสังคมไทย. วารสารวิทยาลัยพยาบาล
พระปกเกล้าจันทบุรี 9(มกราคม-ธันวาคม 2541):37-40.
- จินดาวรรณ อุดมพัฒนากร. ความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งในการมองโลกกับ
การปรับตัวในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2539.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทย
ภาคกลาง. รายงานการวิจัย โครงการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพเพื่อพัฒนานักวิจัยหน้าใหม่
แผนการส่งเสริมการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ,2534.
- จุฬารักษ์ กวีวิรัชชัย. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ความรู้สึกไม่แน่นอน
ในความเจ็บป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
ที่ได้รับเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล,2536.
- ชัยยุทธ ขวลิตนิธิกุล. ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงาน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ:เมฆาเพชร,2532.

- ชูศรี วงศ์รัตนะ.เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย.กรุงเทพฯ :มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ,2537.
 ณรงค์ ณ เชียงใหม่. อุบัติภัยวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ:โอเดียนสโตร์,2532.
- ดร.ณศรี สิริยศำรง. คุณภาพชีวิตการทำงานกับความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การ
 ของพยาบาลห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
 สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2542.
- คารณี จามจุรี. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่
 ระดับเครือข่าย. กองการพยาบาล กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวง
 กระทรวงสาธารณสุข,2535.
- ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์และคณะ. การศึกษาภาวะสุขภาพของพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร.
 วารสารพยาบาลศาสตร์ 12(ตุลาคม-ธันวาคม 2537):50-58.
- ทวีศรี กรีทอง. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับคุณภาพการทำงานของพยาบาล
 ในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญา
 มหาบัณฑิต แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2530.
- ธงชัย สันติวงษ์. การบริหารงานบุคคล. พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ:ไทยวัฒนาพานิช,2540.
- ธัญลักษณ์ โอบล้อม. พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์
 และสาธารณสุขของบุคลากรหน่วยอุบัติเหตุ จุกเงิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.
 วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยมหิดล,2539.
- นงคราญ ผาสุข. ความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาล
 กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต แผนกวิชาพยาบาลศึกษา
 บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2519.
- นิภา นิธยาน. การปรับตัวและบุคลิกภาพ.กรุงเทพฯ:สารศึกษการพิมพ์,2520.
- บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับผลการปฏิบัติงานยามวิกาล
 ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร.
 วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2530.
- บุญศรี ปรารณศักดิ์ และศิริพร จีระวัฒน์กุล. การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่3.
 กรุงเทพฯ:สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2536.
- ประคอง กระณสุต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ:
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2538.

- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. จิตวิทยาการบริหารงานบุคคล. กรุงเทพฯ : สหมิตรออฟเซต, 2535.
- ปองลดดา พรมจันทร์. วิธีการเผชิญความเครียดของผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นวัณโรคปอด.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- ผาณิต สกฤตวัฒนนะ. ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ
ในโรงพยาบาลมหาราช นครเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.
- พนัส สิมะเลเกียรติ และคณะ. สิทธิมนุษยชน: รัฐกับการสาธารณสุขในสังคมไทย. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2538.
- พรรณพิมล หล่อตระกูล. วัฏจักรของความก้าวร้าวรุนแรง: ความรุนแรงในกลุ่มวัยรุ่น.
จุลสารศูนย์สุขวิทยาจิต 19(กรกฎาคม 2539):1-6.
- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 7.
กรุงเทพฯ: เจริญผล, 2540.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. 50 ปีชีวิตและงาน. ไม่ปรากฏสถานที่พิมพ์, ไม่ปรากฏปีที่พิมพ์.
เพ็ชรดี เปี่ยมมงคล. การพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สุพรการพิมพ์, 2536.
- มณี ลีศิริวัฒนกุล. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและความทนทานของพยาบาล
หัวหน้าหอผู้ป่วย การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานและภาวะผู้นำ
ของหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลกับสมรรถนะของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย
โรงพยาบาลศูนย์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. เอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารความปลอดภัย
หน่วยที่ 1-8. พิมพ์ครั้งที่ 9. สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2541.
- โยธิน ศันสนยุทธ และคณะ. จิตวิทยา. กรุงเทพฯ: ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2533.
- รัชดา เอี่ยมยิ่งพานิช. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความเครียดในการทำงานของบุคลากร
ทางการแพทย์ศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สังกัดสำนัก
การแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2531.
- ภาณี วิริยะกิจเจริญ. ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้บทบาทและการปฏิบัติจริง
ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

- ลดาวัลย์ ผาสุข. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ทางสุขภาพ การสนับสนุนจากหน่วยงาน กับแผนการดำรงชีวิตด้านสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2535.
- ละออ หุตางกูร. หลักพื้นฐานเพื่อการพยาบาลชีว-จิต-สังคม. พิมพ์ครั้งที่ 2 .กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์ มหาวิทยาลัยรังสิต,2535.
- วนิภา ว่องวัจนะ. ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงาน ความเครียดในงาน ภูมิหลัง กับความสามารถในการทำงานตามการรับรู้ของตนเองของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2535.
- วิจิตร บุญยะโหดระ. วิชาความปลอดภัย. หลักสูตรของกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ,2530.
- วิภาพร มาพบสุข. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ ฯ:โรงพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ,ไม่ปรากฏปีที่พิมพ์.
- วิสูตร ฟ่องศิริไพบุลย์ และคณะ. บทความทางวิชาการ:การกระทำที่ไม่เหมาะสมของแพทย์ ในห้องผ่าตัด. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 2(กรกฎาคม-ธันวาคม 2540): 6-14.
- วิสูตร ฟ่องศิริไพบุลย์ และพิภุฑติพิทย์ หงษ์เหิร. การไม่ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ร่วมงาน ทางการแพทย์. สารสภากาการพยาบาล 12(เมษายน-มิถุนายน 2540):33-34.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ ฯ:โรงพิมพ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,2538.
- ศิริชัย จันทร์สิงห์. มาตรการบังคับใช้กฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชานิติศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2539.
- ศิริพร จิรวัดณ์กุล. สตรีกับสุขภาพจิต. สารสภากาการพยาบาล 10(เมษายน-มิถุนายน 2538): 10-13.
- ศุภกรใจ เจริญสุข. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิตและ การสนับสนุนทางสังคมกับความเครียดในบทบาทตามการรับรู้ของอาจารย์ พยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2536.
- สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่1.นนทบุรี:พุทธรินทร์การพิมพ์,2539.

- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. มาตรฐานโรงพยาบาล แนวทางพัฒนาคุณภาพ โดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ฉบับปีกาญจนานิเชก. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ :ดีไซร์,2539.
- สมจิตต์ แก้วเกรียงไกร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านแรงจูงใจ กับความเครียดในงานของผู้บริหารการพยาบาล โรงพยาบาลและ ศูนย์บริการสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2538.
- สุชา จันทรเอม. จิตวิทยาพัฒนาการ. พิมพ์ครั้งที่ 4.กรุงเทพฯ:ไทยวัฒนาพานิช,2540.
- สุตาพรรณ ธัญจิราและวนิดา ออประเสริฐศักดิ์ (บรรณานธิการ) . การพยาบาลฉุกเฉินและ อุบัติเหตุหมู่. พิมพ์ครั้งที่1.กรุงเทพฯ:สามเจริญพาณิชย์,2538.
- สุนีย์ มหาพรหม. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการทำงานของพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จ การศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2536.
- สุวิริยา สุวรรณโคตร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล อัดมโนทัศน์ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาล ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2536.
- เสนาะ ดีเยาว์. การบริหารงานบุคคล. พิมพ์ครั้งที่ 11. กรุงเทพฯ :โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์,2539.
- เสาวภา สีเหนียง. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังกับความเป็นเลิศในเชิงบริหารของ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลตามการรับรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2539.

ภาษาอังกฤษ

- Alspach,G. Nurses as Victims of Violence . *Critical Care Nurse* 13(October1993):14.
- Blair,T.D. Assaultive Behavior. *JPNMHS* 29(1991):21-26.
- Braun,K.et al. Verbal Abuse of Nurses and Non - Nurses. *Nursing Management* 22(1991):72-76.
- Cameron,L. Verbal Abuse:A Proactive Approach. *Nursing Management* 29(August 1998):34-36.
- Carson,J.et al. *Stress and Coping in a Mental Health Nursing*.1st ed.
London : Chapman&Hall,1995.
- Chamey , W. and Schirmer,J. *Essentials of Modern Hospital Safety:Volume2*.
Boca Raton:Lewis Publishers,1993.
- Claravall,L. Health Care Violence: A Nursing Administration Perspective. *JONA* 26(1996):41-46.
- Cooper,A., Saxe-Braithwaite,M.,and Anthony,R. Verbal Abuse of Hospital Staff.
The Canadian Nurse 92(June 1996):31-34.
- Cox,H.C. Verbal Abuse in Nursing: Report of a Study. *Nursing Management* 18(1987):47-50.
- Cox,H.C. Verbal Abuse Nationwide, Part1:Oppress Group Behavior.
Nursing Management 22(1991):32-35.
- Cox,S.and Cox,T. *Safety Systems and People*. 1sted. Oxford : Butterworth
Heinemann,1996.
- Drury,T. How to Defuse a Walking Time Bomb. *Nursing Management* 30(March 1999):58,60-61.
- Elliott,P.P. Violence in Health Care . *Nursing Management* 28(1997):38-42.
- Ellis,J.R. and Hartley,C.L. *Nursing in Today's World:Challenges, Issues,and Trends*.
6th ed.Philadelphia:Lippincott,1998.
- Fiesta,J. Coperate Liability:Security and Violence-Part 1. *Nursing Management* 27(1996):14-16.
- Foust,D. and Rhee,J.K. The Incidence of Battery in an Urban Emergency Department.
Annals of Emergency Medicine 22(March 1993):583-585.

- Gate,D.M. et al. Violence Against Caregivers in Nursing Homes.
Journal of Gerontological Nursing 25(April 1999):12-22.
- Hoag-Apel,C.M. Violence in the Emergency Department. *Nursing Management*
 29(July 1998):60,63.
- Infantino,J.A. and Musingo,S. Assaults and Injuries Among Staff With and Without
 Training in Aggression Control Techniques. *Hospital Community Psychiatry*
 36(December 1985):1312-1314.
- Kates, W.R. *Risk Assessment of Environment : Hazard Scope 8*. Chichester :John
 Wiley & Sons,1978.
- Keep,N.B. and Glibert,C.P. How Safe is Your ED? *American Journal of Nursing*
 95(September 1995):45-57.
- Kern,N.et al. Reactions of Emergency Department Nurses to Verbal Abuse from
 Patients. *Journal of Emergency Nursing* 20(1994):427.
- Kreitzer,M.J.et al. Creating a Healthy Work Environment in the Midst of Organization
 Change and Transition. *JONA* 27(1997):35-41.
- Lanza,M.L. The Reactions of Nursing Staff to Physical Assault by a Patient.
Hospital and Community Psychiatry 34(January 1983):44-47.
- Lazarus,R.S. and Folkman,S. *Stress,appraisal and coping*. New York : Springer
 Publishing,1984.
- Levin,P.F.et al. Insights of Nurses about Assault in Hospital-based Emergency
 Department. *Image Journal of Nursing Scholarship* 30(1998):249-254.
- Lewis,M.L. and Dehn,D.S. Nurses in Outpatient Mental Health Setting. *JPNMHS*
 37(June 1999):29-33.
- Manderino,M.A. Verbal Abuse of Staff Nurses by Physicians.
Journal of Professional Nursing 13 (January-February 1997):48-55.
- Mahoney,B.S. The Extent,Nature,and Response to Victimization of Emergency Nurse in
 Pennsylvania. *Journal of Emergency Nursing* 17 (1991):282-294.
- Marrelli,T.M. *The Nurse Manager's Survival Guide*. St. Louis : Mosby,1993.
- McCloskey,J.C. and Kennedy,G.H. *Current Issues In Nursing*. 5thed.
 St.Louis: Mosby,1997.

- Neufeldt,V.and Guralnik,D.S.(editor) **Webster's New World Dictionary**.3rd ed.
Cleveland & New York : Simon & Schuster,1988.
- Pedhazur,E.J. **Multiple Regression in Behavioral Research: Explanation and Prediction**.
2nd ed. Fort Worth,Tx:Harcourt Brace Javanovic College,1982.
- Pozzi,C.and Crest,C. Exposure of Prehospital Providers to Violence and Abuse.
Journal of Emergency Nursing 24(1988):320-323.
- Ridley,J.R. **Safety at Work**. 1st ed. London : Butterworths,1983.
- Rix,G. and Seymour,D. Violent Incidents on a Regional Secure Unit. **Journal of
Advanced Nursing** 13(1988):746-751.
- Rose,M. A Survey of Violence toward Nursing Staff in one large Irish Accident and
Emergency Department. **Journal of Emergency Nursing** 22(1997):214-219.
- Ryan,J.and Poster,E.C When a Patient Hit You:A Post Assault Program that Puts Nurses
First . **The Canadian Nurse** 87(September 1991):23-25.
- Saness,P.M. Assessing Security in the Emergency Department : And overview.
Journal of Emergency Nursing 23(February 1997):23-26.
- Shepherd,J. **Violence in Health Care:A Practical Guide to Coping with Violence and
Caring for Victims**. New York : Oxford University Press,1994.
- Smith-Pittman,M.H.and McKoy,Y.D. Workplace Violence in Healthcare Environments.
Nursing Forum 34(July-September 1999):5-13.
- Spicer,J.G.and Robinson,M. **Managing the Environment in Critical Care Nursing**.
Baltimore : William &Wilkins,1990.
- Stilling,L. Restraints and Behavior Control. **JPNMHS** 30(1992):18-20.
- Taylor,C.M. **Essential of Psychiatric Nursing**. 14th ed. St.Louis : Mosby,1994.
- Whittington,R.et al. Violence to Staff in a General Hospital Setting. **Journal of Advanced
Nursing** 24(1996):326-333.
- Wilson,J. Health and Safety in the NHS. **British Journal of Nursing** 8(1999):617.
- Wykes,T. **Violence and Health Care Professionals**. London: Chapman & Hall,1994.
- Wykes,T. and Whittington,R. Invisible Injury. **Nursing Times** 85(October 1989):30-32.
- Yudofsky,S.C.et al. The Overt Aggression Scale for The Objective Rating of
Verbal and Physical Aggression. **American Journal of Psychiatry**
143(January 1986):35-39.



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิและหนังสือขอความร่วมมือ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผศ.นพ. ชัชวาลย์ ศิลปกิจ	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารินทร์
แพทย์หญิง วัลลดา ปุณศรีวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลชลบุรี
ผศ. สุตาพรรณ ธัญจิรา	หน่วยงานการพยาบาลเวชศาสตร์ทั่วไปและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามารินทร์
นางศากุน ปวีณวัฒน์	ผู้อำนวยการพยาบาลหน่วยงานการพยาบาล เวชศาสตร์ทั่วไปและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามารินทร์
พ.ต.ท.หญิง อุบล ชุ่มจินดา	พยาบาลหัวหน้าห้องฉุกเฉินและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลตำรวจ
นางสาวพูนพิศ บุรณะการเจริญ	รักษาการแทนหัวหน้าตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี
นางวันเพ็ญ อัจฉฤทธิ์รงค์	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านศัลยกรรม โรงพยาบาลชลบุรี
อาจารย์ยุวดี สีสักนาวิระ	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา
อาจารย์ศุภกรใจ เจริญสุข	หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

พฤศจิกายน 2542

เรื่อง ขออนุมัติข้าราชการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี

เนื่องด้วย นางสาวทองสุกศรี บุญเกิด นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยที่เสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานกับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ โดยมี รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต. หญิง ดร.พวงเพ็ญ รุณหปราน เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญข้าราชการในหน่วยงานของท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม ดังนี้

1. แพทย์หญิงวัลลดา ปุณศรีกวีวัฒน์ นายแพทย์ 8 หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลชลบุรี
2. นางวันเพ็ญ อัจฉฤทธิ์รงค์ พยาบาลวิชาชีพ 8 ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านศัลยกรรมกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ แพทย์หญิงวัลลดา ปุณศรีกวีวัฒน์ และ นางวันเพ็ญ อัจฉฤทธิ์รงค์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประพนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน 1. แพทย์หญิงวัลลดา ปุณศรีกวีวัฒน์

2. นางวันเพ็ญ อัจฉฤทธิ์รงค์

ฝ่ายวิชาการ โทร. 2189800-1 โทรสาร 2189806

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

พฤศจิกายน 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรงค์ประชาภิรักษ์

เนื่องด้วย นางสาวทองสุกข์ บุญเกิด นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยที่เสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานกับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ โดยมี รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต. หญิง ดร.พวงเพ็ญ ชูณหะวัณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความร่วมมือให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 12 คน เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวทองสุกข์ บุญเกิด ทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

ธันวาคม 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

เนื่องด้วย นางสาวทองศุภร์ บุญเกิด นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยที่เสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานกับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ โดยมี รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต. หญิง ดร. พวงเพ็ญ ชูณหะวัณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความร่วมมือให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างการวิจัย คือ พยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินทุกคน

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวทองศุภร์ บุญเกิด เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 สยามสแควร์ซอย 64
ถ.พญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 มกราคม 2543

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์

ดิฉัน นางสาวทองศุภร์ บุญเกิด นิสิตปริญญาโทสาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างาน กับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของ พยาบาลวิชาชีพ(ทั้งทางคำพูดและ/หรือทางร่างกาย)หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาล ศูนย์ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล นำไปวางแผนเกี่ยวกับการจัดการความปลอดภัยในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ จึงใคร่ขอความร่วมมือมายังท่าน ในการตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงด้วยความจริงใจ ทุกคำตอบของท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญและมีประโยชน์อย่างยิ่ง ผู้วิจัยขอรับรองว่าคำตอบของท่านจะถือเป็นความลับและนำมาใช้เพื่อการวิเคราะห์ทางการศึกษาวิจัยเท่านั้น

ดิฉันขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทองศุภร์ บุญเกิด)

คำชี้แจงแบบสอบถาม : โปรดอ่านก่อนตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถาม ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างาน กับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ ผู้วิจัยขอให้คำจำกัดความคำว่า การทำร้าย ระดับความรุนแรง และการรักษาที่ใช้สำหรับตอบคำถามการวิจัยครั้งนี้ ดังต่อไปนี้

การทำร้าย หมายถึง การแสดงพฤติกรรมที่ทำให้ผู้อื่นได้รับบาดเจ็บทั้งทางร่างกายและทางจิตใจ แบ่งเป็น 2 ด้าน ดังนี้

1. **การทำร้ายทางคำพูด** ได้แก่ บ่น พุดจาหยาบค้าย พุดเสียดสี พุดเหน็บแนม พุดก่อกวน พุดประชดประชัน พุดถากถาง ตะโกน ตะคอก พุดข่มขู่ ต่ำ สาบแช่ง พุดดูถูก และอื่น ๆ

2. **การทำร้ายทางร่างกาย** ได้แก่ ผลัก ดัน กัด หยิก เหวี่ยง ช่วน เตะ ตี ต่อย ตบ ทูป ถีบ กระแทก กระทุ้ง เขี่ยบ ถ่มน้ำลายใส่ ดึงผม บิดแขน รััดคอ บีบคอ ชว้างปาด้วยวัตถุ ใช้อาวุธทำร้าย ลวนลามทางเพศ และอื่น ๆ

ระดับความรุนแรง แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ระดับที่ 1 ไม่มีการบาดเจ็บของร่างกายและ/หรือไม่กระทบกระเทือนจิตใจ

ระดับที่ 2 ร่างกายได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย เช่น มีรอยฟกช้ำ บาดแผลถลอก หรือแผลฉีกขาดเล็กน้อยและ/หรือทำให้เกิดอารมณ์หงุดหงิดเล็กน้อย

ระดับที่ 3 ร่างกายได้รับบาดเจ็บมาก เช่น มีบาดแผลฉีกขาด กระดูกหัก ต้องรับการรักษาเฉพาะทางและ/หรือทำให้กระทบกระเทือนจิตใจ เสียใจ โกรธรุนแรง เศร้าซึม ภาพลักษณ์ต่อตนเองต่ำลง ขาดงาน

การรักษา แบ่งเป็น 4 อย่าง ดังนี้

1. ไม่ต้องการรักษา หมายถึง ไม่มีบาดแผล หรือ ไม่ได้รับบาดเจ็บ
2. การรักษาพยาบาลเบื้องต้น หมายถึง การชำระล้างบาดแผล ทายา เย็บแผลที่ฉีกขาดเล็กน้อย
3. รับการรักษาแต่ไม่ต้องรับตัวไว้ในโรงพยาบาล หมายถึง การให้การรักษาพยาบาล เช่น ทำแผล เย็บแผลและ ตรวจร่างกายแล้วให้กลับบ้านได้
4. ต้องรับตัวไว้รักษาในโรงพยาบาล หมายถึง หลังจากให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้นแล้วต้องนอนโรงพยาบาลเพื่อสังเกตอาการ หรือรับการรักษาเฉพาะทางต่อไป เช่น มีกระดูกหัก มีอารมณ์ซึมเศร้า

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

แบบสอบถาม

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างาน
กับการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์
คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ แบ่งออกเป็น 3 ชุด คือ

- | | |
|---|--------------|
| ชุดที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล | จำนวน 10 ข้อ |
| ชุดที่ 2 ข้อมูลการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน
ของหัวหน้างานทั้ง 4 ด้าน | จำนวน 69 ข้อ |
| ชุดที่ 3 ข้อมูลการปรับตัวภายหลังถูกทำร้าย
ของพยาบาลวิชาชีพทั้ง 3 ด้าน | จำนวน 60 ข้อ |

ชุดที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามโดยใส่เครื่องหมาย / ลงใน (.....) หน้าคำตอบและเติมข้อความลงใน
ช่องว่าง..... ที่กำหนดไว้ให้ตรงตามสภาพความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- | | |
|--|---|
| 1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี | |
| 2. สถานภาพสมรส | 1. (.....) โสด 2.(.....) คู่
3. (.....) หม้าย 4.(.....) หย่า แยก |
| 3. ระดับการศึกษา | 1. (.....) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
2. (.....) สูงกว่าปริญญาตรี |
| 4. ประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน.....ปี | |
| 5. ผลลัพธ์ปฏิบัติงาน | 1. (.....) เฉพาะผลดีเข้า
2. (.....) ผลดีบ้าง-ดีก หมุนเวียนกัน
3. (.....) ผลดีเข้า-บ้าง-ดีก หมุนเวียนกัน
4. (.....) อื่น ๆโปรดระบุ..... |

สำหรับ
ผู้วิจัย

6. ท่านเคยได้รับการอบรมเรื่องใดบ้าง

6.1 การป้องกันตัว

1. (.....) ไม่เคย

2. (.....) เคย จำนวน.....ครั้ง

ระยะเวลาการอบรม.....วัน

ท่านได้รับการอบรมครั้งสุดท้ายเมื่อ.....วัน.....เดือน.....ปี มาแล้ว

6.2 การจัดการความปลอดภัยในการทำงาน 1. (.....) ไม่เคย

2. (.....) เคย จำนวน.....ครั้ง

ระยะเวลาการอบรม.....วัน

ท่านได้รับการอบรมครั้งสุดท้ายเมื่อ.....วัน.....เดือน.....ปี มาแล้ว

6.3 จิตวิทยาในการให้บริการ

1. (.....) ไม่เคย

2. (.....) เคย จำนวน.....ครั้ง

ระยะเวลาการอบรม.....วัน

ท่านได้รับการอบรมครั้งสุดท้ายเมื่อ.....วัน.....เดือน.....ปี มาแล้ว

7. ท่านเคยถูกทำร้ายทางคำพูดขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ 1. (.....) ไม่เคย

2. (.....) เคย

7.1 จากใคร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. (.....) ผู้ป่วย

2. (.....) แพทย์

3. (.....)ญาติ/ครอบครัวผู้ป่วย

4. (.....) พยาบาลร่วมวิชาชีพ

5. (.....) ผู้บังคับบัญชา

6. (.....) ผู้ใต้บังคับบัญชาทุกระดับ

7. (.....) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7.2 ท่านถูกทำร้ายทางคำพูด ตั้งแต่เมื่อไร

1. (.....) เดือนนี้

2. (.....) เดือนที่แล้ว

3. (.....) 2-4 เดือนมาแล้ว

4. (.....) 5-6 เดือนมาแล้ว

5. (.....) มากกว่า 6 เดือนแล้ว

7.3 จำนวนครั้งที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูด ขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ ตั้งแต่ครั้งแรกจนถึงปัจจุบันประมาณ.....ครั้ง

สำหรับ

ผู้วิจัย

7.4 ลักษณะการถูกทำร้าย ทางคำพูด ที่ท่านได้รับ

- | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|
| 1.(.....) บ่น | 2.(.....) พุดหยาบคาย | 3.(.....) ตะคอก |
| 4.(.....) พุดเสียดสี | 5.(.....) พุดข่มขู่ | 6.(.....) พุดเหน็บแนม |
| 7.(.....) ตะโกน | 8.(.....) พุดก่อกวน | 9.(.....) คำ |
| 10.(.....) สถาปแช่ง | 11.(.....) พุดดูถูก | 12.(.....) พุดประชดประชัน |
| 13.(.....) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | | |

สำหรับ
ผู้วิจัย

7.5 ขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุ ท่านถูกทำร้าย ทางคำพูด ครั้งสุดท้าย
เมื่อ

8. ท่านเคยถูกทำร้ายทางร่างกายขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุ 1. (.....) ไม่เคย
2. (.....) เคย

8.1 จากใคร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| 1.(.....) ผู้ป่วย | 2.(.....) แพทย์ |
| 3.(.....) ญาติ/ครอบครัวผู้ป่วย | 4.(.....) พยาบาลร่วมวิชาชีพ |
| 5.(.....) ผู้บังคับบัญชา | 6.(.....) ผู้ได้บังคับบัญชาทุกระดับ |
| 7.(.....) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

8.2 ท่านถูกทำร้าย ทางร่างกาย ตั้งแต่เมื่อไร

- | | |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1.(.....) เดือนนี้ | 2. (.....) เดือนที่แล้ว |
| 3.(.....) 2-4 เดือนมาแล้ว | 4.(.....) 5-6 เดือนมาแล้ว |
| 5.(.....) มากกว่า 6 เดือนแล้ว | |

8.3 จำนวนครั้งที่ท่านถูกทำร้ายทางร่างกาย ขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุ
ตั้งแต่ครั้งแรกจนถึงปัจจุบันประมาณ.....ครั้ง

8.4 ลักษณะการถูกทำร้าย ทางร่างกาย ที่ท่านได้รับ

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1.(.....) ผัด | 2.(.....) ดัน | 3.(.....) กัด |
| 4.(.....) หยิก | 5.(.....) เหวี่ยง | 6.(.....) ช่วน |
| 7.(.....) เตะ | 8.(.....) ตี | 9.(.....) ต่อย |
| 10.(.....) ตบ | 11.(.....) ทูบ | 12.(.....) กระแทก |
| 13.(.....) ถ่มน้ำลายใส่ | 14.(.....) ดึงผม | 15.(.....) บิดแขน |
| 16.(.....) ขวางป่าด้วยวัตถุ เช่น..... | | |
| 17.(.....) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | | |

8.5 ขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฯท่านถูกทำร้าย ทางร่างกาย
ครั้งสุดท้ายเมื่อ.....

สำหรับ
ผู้วิจัย

9. ระดับความรุนแรงครั้งที่รุนแรงที่สุดที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูดและ/หรือทางร่างกาย
ขณะปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ

1. (.....) ไม่ได้รับบาดเจ็บ 2. (.....) บาดเจ็บเล็กน้อย
3. (.....) บาดเจ็บมาก

10. การรักษาที่ท่านได้รับเมื่อถูกทำร้ายครั้งที่รุนแรงที่สุด

- 1.(.....) ไม่ต้องรับการรักษา 2.(.....) การรักษาพยาบาลเบื้องต้น
3.(.....) รับการรักษาแต่ไม่ต้องรับตัวไว้ 4.(.....) รับตัวไว้รักษาในโรงพยาบาล

โปรดระบุการรักษาที่ท่านได้รับ.....

.....

.....

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2 การจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
คำชี้แจง โปรดตอบคำถามโดยใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับประสบการณ์และตรงกับ
 ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด การเลือกคำตอบถือเกณฑ์ดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความนั้นเป็นจริงมากที่สุด หรือเป็นจริง 76-100%
 4 หมายถึง ข้อความนั้นเป็นจริงมาก หรือเป็นจริง 51-75%
 3 หมายถึง ข้อความนั้นเป็นจริงปานกลาง หรือเป็นจริง 26-50%
 2 หมายถึง ข้อความนั้นเป็นจริงน้อย หรือเป็นจริง 1-25%
 1 หมายถึง ข้อความนั้นไม่เป็นจริงเลยหรือเป็นจริงน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อความ	เป็นจริง					สำหรับ ผู้วิจัย
		5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปานกลาง	2 น้อย	1 น้อยที่สุด	
1.1	1.ด้านกายภาพ หัวหน้างานของท่านมีการจัดการ ดังนี้ บริเวณจุดคัดกรองมีเจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัยอยู่ตลอดเวลา.....						
1.2	บริเวณหน้าห้องทำบัตรมีเจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัยอยู่ตลอดเวลา.....						
1.3	ห้องทำบัตรมีการปิดกันด้วยวัสดุที่แข็งแรง.....						
1.27	มีมาตรการในการให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้บริการ ขณะรอตรวจ.....						
2.1	2. ด้านชีวภาพ หัวหน้างานของท่านมีการจัดการ ดังนี้ จัดตารางกำกับและนิเทศการทำควม สะอาดภายในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ.....						

ข้อ	ข้อความคำถาม	เป็นจริง					สำหรับ ผู้วิจัย
		5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปานกลาง	2 น้อย	1 น้อยที่สุด	
	2. ด้านชีวภาพ (ต่อ)						
2.2	หัวหน้างานของท่านมีการจัดการ ดังนี้ จัดตารางกำกับและนิเทศการทำงาน สะอาดภายในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ.....						
2.3	กำหนดแนวทางการปฏิบัติให้พยาบาลวิชาชีพ สวมหมวก ผูกผ้าปิดปาก-จมูก สวมแว่นตา ใส่เสื้อกาวน์หรือผ้ากันเปื้อนและสวมถุงมือ ขณะทำการช่วยฟื้นคืนชีพ.....						
	.						
	.						
	.						
2.17	มีการเก็บตัวอย่างอากาศในหน่วยงาน อุบัติเหตุฯส่งเพาะเชื้อเป็นระยะๆ.....						
	3. ด้านสารเคมี						
3.1	ให้ความรู้กับท่านเกี่ยวกับ ธรรมชาติ พิษของ สารเคมีและการแก้ฤทธิ์ของสารเคมีนั้นๆ.....						
3.2	กำกับดูแลให้ท่าน ผูกผ้าปิดปาก-จมูก ขณะเตรียมและให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วย.....						
3.3	กำกับดูแลให้ท่าน สวมถุงมือขณะเตรียมและ ให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วย.....						
	.						
	.						
	.						
3.6	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี ต่าง ที่มีใช้ในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ.....						

ข้อ	ข้อความ	เป็นจริง					สำหรับ ผู้วิจัย
		5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปานกลาง	2 น้อย	1 น้อยที่สุด	
	4. ด้านจิตสังคม						
4.1	หัวหน้างานของท่านมีการจัดการ ดังนี้ มีการตรวจเยี่ยมแนะนำขณะท่านปฏิบัติงาน อยู่เสมอ.....						
4.2	มีการประชุมเพื่อหาแนวทางในการแก้ปัญหา การปฏิบัติงานอยู่เสมอ.....						
4.3	จัดห้องสำหรับพักช่วงสั้น ๆ ระหว่าง การทำงาน(break)ให้กับท่าน.....						
	.						
	.						
	.						
4.19	จัดทำคู่มือความปลอดภัยในการทำงานไว้ใช้ ในหน่วยงานอุบัติเหตุ.....						

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 3 การปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง ภายหลังจากที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูดและ/หรือทางร่างกายท่านมีความรู้สึกหรือพฤติกรรมต่อไปนี้อย่างไร

โปรดตอบโดยใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือพฤติกรรมของท่านมากที่สุด
เกณฑ์การตอบมีดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นเป็นประจำ หรือเป็นจริง 76-100%
- 4 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นบ่อย หรือเป็นจริง 51-75%
- 3 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นบางครั้ง หรือเป็นจริง 26-50%
- 2 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นน้อยครั้ง หรือเป็นจริง 1-25%
- 1 หมายถึง ข้อความนั้นไม่เคยเกิดขึ้นเลย

ข้อ	ข้อความ	ระดับ					สำหรับ ผู้วิจัย
		5 ประจำ	4 บ่อยครั้ง	3 บางครั้ง	2 น้อยครั้ง	1 ไม่เคย	
	1. ภายหลังจากที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูด และ/หรือทางร่างกาย ผลที่เกิดขึ้นกับท่าน ในด้านการทำหน้าที่ในสังคมคือ						
1.1	ท่านปฏิบัติงานต่าง ๆ ด้วยตนเองมากกว่า พึ่งพาคนอื่น.....						
1.2	ท่านสนใจและปฏิบัติกับคนในครอบครัว เหมือนเดิม.....						
1.3	ท่านปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ ได้ตามปกติ.....						
	.						
	.						
	.						
1.12	ท่านไม่ยอมทำงาน.....						

ข้อ	ข้อความถาม	ระดับ					สำหรับ ผู้วิจัย
		5 ประจำ	4 บ่อยครั้ง	3 บางครั้ง	2 น้อยครั้ง	1 ไม่เคย	
	2. ภายหลังจากที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูด และ/หรือทางร่างกายผลที่เกิดขึ้นกับท่าน ในด้านขวัญกำลังใจ คือ						
2.1	ท่านยังมีความรู้สึกภูมิใจที่ได้ช่วยเหลือ คนอื่นอยู่.....						
2.2	ท่านยังคงช่วยเหลือคนอื่น ๆ โดยมีได้ หวังผลตอบแทน.....						
2.3	ท่านยังมีความพึงพอใจที่จะทำงานต่อไป ในหน่วยงานอุบัติเหตุฯ.....						
.	.						
.	.						
.	.						
2.20	ท่านได้รับความช่วยเหลือจากผู้ร่วมงาน ทุกครั้งที่ถูกทำร้าย.....						
	3. ภายหลังจากที่ท่านถูกทำร้ายทางคำพูด และ/หรือทางร่างกายผลที่เกิดขึ้น กับท่านในด้านภาวะสุขภาพ คือ						
3.1	ท่านไม่รู้สึกลมอมมีนชา.....						
3.2	ท่านไม่มีอาการปวดศีรษะข้างเดียวหรือ ปวดทั้งสองข้าง.....						
3.3	ท่านไม่มีอาการเจ็บหน้าอก.....						
.	.						
.	.						
.	.						
3.20	ท่านไม่กลัวว่าจะถูกทำร้ายอีก.....						



ภาคผนวก ค
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ปรับเรียบร้อยแล้ว ไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 37 คน แล้วนำมาหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ ด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้องภายใน (Coefficient of Internal Consistency) โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach Alpha Coefficient) มีสูตรดังนี้ (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2540: 125-126)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right\}$$

- เมื่อ α คือ สัมประสิทธิ์ครอนบาค
 k คือ จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม
 $\sum S_i^2$ คือ ผลรวมของค่าความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 S_t^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนรวม

2. คำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของปัจจัยส่วนบุคคล โดยใช้สูตร

$$P = \frac{f}{n} \times 100$$

- เมื่อ P คือ ค่าร้อยละ
 f คือ แทนความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ
 n คือ จำนวนรวมทั้งหมด

3. คำนวณหาค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานและการปรับตัวภายหลังถูกทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ มีสูตรดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตนะ, 2537: 40)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} คือ ตัวกลางเลขคณิต
 $\sum X$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนน
 N คือ จำนวน

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

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

เมื่อ S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 $\sum X$ คือ ผลรวมของคะแนนแต่ละตัว
 $\sum X^2$ คือ ผลรวมของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัว ยกกำลังสอง
 N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

4. การหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตามกับตัวแปรอิสระ โดยใช้ Chi-square (ทวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2540: 177-178) มีสูตรดังนี้

$$\chi^2 = \sum [(O-E)^2 / E]$$

χ^2 คือ สัญลักษณ์ของไคสแควร์

O คือ ความถี่ที่ได้จากการสังเกต

E คือ ความถี่ที่คาดหวัง

$$E_{ij} = \frac{R_i C_j}{N}$$

E_{ij} คือ ความถี่ที่คาดหวัง

R คือ ผลรวมของความถี่ในแต่ละแถว

C คือ ผลรวมของความถี่ในแต่ละสดมภ์

5.หาตัวพยากรณ์การปรับตัวภายหลังจากทำร้ายของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์ โดยมีปัจจัยส่วนบุคคลและการจัดการความปลอดภัยในการทำงานของหัวหน้างานเป็นตัวพยากรณ์

5.1 สร้างสมการพยากรณ์ตัวแปรเกณฑ์ ด้วยการพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติในรูปคะแนนดิบ และคะแนนมาตรฐาน โดยมีเกณฑ์ในการเลือกเอาตัวพยากรณ์ที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์กับตัวแปรเกณฑ์สูงสุดเป็นตัวพยากรณ์ตัวแรกเข้าสมการก่อน และเอาตัวพยากรณ์ที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่มีค่ารองลงมาเข้าสมการ กระทำเช่นนี้จนตัวพยากรณ์สุดท้าย โดยใช้สูตร (Pedhazur,1982)

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$Y = a + b_1X_1 + b_2X_2 + \dots + b_kX_k$$

เมื่อ Y	คือ	คะแนนดิบของตัวแปรเกณฑ์
a	คือ	ค่าคงที่
b_1, b_2, \dots, b_k	คือ	ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
X_1, X_2, \dots, X_k	คือ	คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = B_1Z_1 + B_2Z_2 + \dots + B_kZ_k$$

เมื่อ Z	คือ	คะแนนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์
B_1, B_2, \dots, B_k	คือ	ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน
Z_1, Z_2, \dots, Z_k	คือ	คะแนนมาตรฐานของตัวแปรพยากรณ์แต่ละตัว

5.2 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ สูตรที่ใช้ดังนี้

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

- เมื่อ R คือ คำสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ
- SS_{xy} คือ ความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วย
ตัวแปรพยากรณ์
- SS_y คือ ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวทองศุภร์ บุญเกิด สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์
ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ปี พ.ศ. 2524 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2541 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 8 ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย