

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

กมลรัตน์ หล้าสุวงศ์. สุขภาพจิตในโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาบูรพาราชวิทยาลัย,
2524.

กาญจารรณ สารโชค. สภาพแวดล้อมจากโรงงานอุตสาหกรรมกับคุณภาพชีวิต. กรุงเทพมหานคร:
สำนักงานวิจัย ธนาคารกรุงเทพ จำกัด, 2526.

คณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานปัญหาที่สำคัญของชาติและแนวทางการวิจัยเพื่อ
การพัฒนา. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและการพลังงาน,
2529.

คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติ, สำนักงาน. "พัฒนาการค้านต่าง ๆ
ของแรงงานเด็ก" ในรายงานการวิจัยเรื่องสวัสดิภาพและพัฒนาการของแรงงานเด็ก
ในสถานประกอบการอุตสาหกรรมการผลิต. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การ
ส่งเสริมฯ ห้ามหุ้นส่วนจำกัด, 2529.

จิตเวชนาราชสีมา, โรงพยาบาล. "สุขภาพจิตในชีวิตประจำวัน" ในเอกสารประกอบการ
ประชุมเชิงปฏิการเรื่องสุขภาพจิตในโรงเรียน. นครราชสีมา: ห้องหุ้นส่วนจำกัด
สมบูรณ์อوفเชิ่ลการพิมพ์, 2530.

จินคนา ยุนิพันธุ์. "แนวคิดและรูปแบบของระบบการศึกษาเพื่อส่งเสริมการพัฒนาสังคมอุตสาหกรรม"
ในรายงานการวิจัยเกี่ยวกับระบบการศึกษาเพื่อส่งเสริมการพัฒนาภาคตะวันออกของ
ประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

_____. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ชนิตา รักษ์ผล เมือง. สังคมวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,

2525.

ทศนา บุญทอง. "ทฤษฎีพื้นฐานของการพยาบาลจิตเวช" เอกสารการสอนชุดวิชากรณีเลือกสรร การพยาบาลมารดา ทารก และการพยาบาลจิตเวช มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด นำก้าวการพิมพ์, 2528.

เทพนม เมืองแม่เมือง. "ปัญหาสาธารณสุขของโรงพยาบาลจิตเวชที่มีผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศไทย" เอกสารวิจัยส่วนบุคคล ในลักษณะวิชาลั้งค์มจิวิทยา. กรุงเทพมหานคร: ม.บ.ท., 2528.

นงครายุ ผัสุช. หลักการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: สุวรรณพิมพ์, 2528.

นิภากรณ์ บุณยประวิตร และคณะ. รายงานการวิจัยศึกษาการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์จิตเวช ในหน่วยงานสังกัดกองสุขภาพจิต. ม.บ.ท., 2528.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดการพิมพ์พระนคร, 2524.

ประคอง ภรรณสูต. สถิติประยุกต์สำหรับครรภ์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช จำกัด, 2515.

สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล, 2525.

ประดิษฐ์ ศักดิ์ศรี และคณะ. อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับคนงานในโรงงานอุตสาหกรรมที่มารับการรักษา ที่โรงพยาบาลเลิศลิน. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลเลิศลิน, 2529.

ผน แสงสิงแก้ว. เรื่องของสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2522.

เพ็ญศรี ระเบี่ยม. "รูปแบบการพยาบาลของนิวเมโน" ทฤษฎีการพยาบาลกับการน้ำไปใช้. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2528.

มาลินี วงศ์พานิช. คู่มือสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน ในการใช้เทคโนโลยีอุตสาหกรรมสมัยใหม่. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาอาชีวอนามัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

มาลินี วงศ์พานิช และคณะ. การพัฒนาสภาวะการทำงานเยี่ยมมุขย์ : การศึกษาความพยายามร่วมมือระหว่างภาครัฐบาล อุตสาหกรรมและแรงงาน. กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์, 2528.

มุกดา สุขสมาน. มนุษย์ : ภาวะกายและจิต. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2528.

ลอง หุตางกฎ. "จิตวิทยาสมัยใหม่และจิตเวชศาสตร์ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต" รายงานการสัมมนาระดับชาติ เรื่อง สิ่งแวดล้อมกับสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร: กองแผนงานสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.

เลขานุการกรม, สำนักงาน. กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย. บันทึกการปกครอง. กรุงเทพมหานคร: ม.ป.ท., 2530.

วิจัยการศึกษา, กอง. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี. สถิติวิเคราะห์สรุปการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: ม.ป.ท., 2520.

วีรพงษ์ เฉลิมจิระรัตน์. คู่มือวิศวกรโรงงาน วิศวกรรมและการบริหารความปลอดภัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: บริษัทเอเชียเพรส, 2526.

วีระ สุลังกรกาญจน์. "ผลกระทบของภาวะแวดล้อมเป็นพิษต่อความมั่นคงของชาติ" กระทรวงอุตสาหกรรม'21. ม.ป.ท., 2522.

สังเคราะห์ จัยสิน และคณะ. การสำรวจสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชนจังหวัดชลบุรี. ชลบุรี: โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี, 2528.

สุขภาพจิต, กอง. คู่มือสุขภาพจิตสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์การศาสนา, 2529.

สุชาติ ศรีทิพย์อุดม และคณะ. การสำรวจสภาวะสุขภาพจิตของครอบครัวแรงงานไทยที่ไปทำงานในภาคตะวันออกกลาง. ขอนแก่น : ฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น, 2528.

สุภา มาลาภุล ณ อധุธยา, คุณหญิง. สุขภาพจิตในชีวิৎประจำวัน. กรุงเทพมหานคร : ม.บ.ท., 2522.

สุรังค์ จันทน์เอม. สุขวิทยาจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด อักษรบันพิค, 2527.

สุวนีย์ เกี้ยว กิ่งแก้ว และคณะ. เครื่องชี้วัดสุขภาพจิตของคนไทย. เชียงใหม่ : ม.บ.ท., 2530.

สุวนีย์ เกี้ยว กิ่งแก้ว. การพยาบาลจิตเวชชุมชน. เชียงใหม่ : หน่วยพิมพ์อพเชช คณะ สังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2528.

แนวคิดพื้นฐานการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : โรงพิมป์ป้อง, 2527.

อาชีวอนามัย, กอง. รายงานการเฝ้าคุ้มทางสิ่งแวดล้อมและชีวภาพ. สมุทรปราการ : ศูนย์ อาชีวอนามัยที่ 1 สำโรงใต้, 2529.

อานันท์ อาภาภิรม. สังคมวิทยา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เพรพิยา, 2518.

อินทิรา พัวสกุล และคณะ. การสำรวจสภาวะสุขภาพจิตของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด เชียงใหม่. เชียงใหม่ : ม.บ.ท., 2529.

อุคุณ ลักษณะวิจารณ. "งานสุขภาพจิตในอนาคต" ในประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวชเรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพของการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรไทย, 2524.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงงานอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่. ฉะเชิงเทรา : ม.บ.ท., 2530.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดสมุทรปราการ. สมุทรปราการ :
ม.ป.ท., 2530.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี. ชลบุรี : ม.ป.ท., 2530.
อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดระยอง. ระยอง : ม.ป.ท.,
2530.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดตราด. ตราด : ม.ป.ท., 2530.
อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดจันทบุรี. จันทบุรี : ม.ป.ท.,
2530.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดศรีสะเกษ. ศรีสะเกษ : ม.ป.ท.,
2530.

อุตสาหกรรม, สำนักงาน. ทำเนียบ โรงพยาบาลอุตสาหกรรมจังหวัดปราจีนบุรี. ปราจีนบุรี : ม.ป.ท.,
2530.

บทความและ เอกสารอื่น ๆ

กฤษฎากรณ์ รัตนารินทร. "การศึกษาการวิเคราะห์กำลังคนของอุตสาหกรรมที่มีคุณภาพตั้งแต่
600 คนขึ้นไป ในเขต กทม. และจังหวัดใกล้เคียง." วิทยานิพนธ์พาณิชยศาสตร
มหาบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2528.

คณะกรรมการการศึกษาการพัฒนาอุตสาหกรรมบริเวณชายฝั่งทะเล เลขะ วันออก, สำนักงาน.
"รายงานขั้นสุดท้าย การศึกษาการพัฒนาอุตสาหกรรมหลักและท่าเรือน้ำลึก บริเวณ
ชายฝั่งทะเล เลขะ วันออก." กรุงเทพมหานคร : สำนักงานเลขานุการกรรฐมนตรี,
2524.

ธรรม ทศนาญชลี. "คำใช้จ่ายของผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิต." วารสารสมาคมจิตแพทย์ 29
(มีนาคม 2527) : 35-39.

บันทึก จุลาสัย. "ปัญหาของเมือง." จดหมายข่าวสภาวะแวดล้อม 5 (มิถุนายน 2523): 14-24.

แผนงานสาธารณะ, กอง. "สรุปสาระสำคัญของแผนพัฒนาการสาธารณะ ตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม ฉบับที่ 6 พ.ศ. 2530-2534" กรุงเทพมหานคร: สันกงกาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณะ, 2530.

พิสมัย คุณพิทักษ์ และคณะ. "เครื่องชี้วัดสุขภาพจิตชุมชน." วารสารจิตวิทยาคลินิก 17 (กรกฎาคม-ธันวาคม 2529): 9-21.

พิริยศิล ดีศกุล, ม.จ. "ปัญหาเกี่ยวกับคืน." อันตรายจากลิงแวงล้อมเป็นพิษ. กรุงเทพมหานคร: กรมแรงงาน, 2519.

ยรรยง ศุทธิรัตน์ และคณะ. "แบบสอบถามสุขภาพ ประโยชน์ทั่วไปและประโยชน์ทางจิตเวช." วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 24 (กันยายน 2522): 322-336.

แรงงาน, กรม. "โรคซึ่งเกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องกับการทำงาน." โรคซึ่งเกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องกับการทำงานตามประการสุขภาพมหภาคไทย. กรุงเทพมหานคร: กรมแรงงาน, 2515.

วิชาล ศรีโพธิ์ทองนาค และ สายันต์ สวัสดิ์ศรี. "การศึกษาความเครียดในทารุพัฒนา" รายงานการศึกษาเพื่อปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2523.

อัมพร โอดะรุกุล และเจตน์สันต์ แตงสุวรรณ. "การศึกษาความเครียดของตำรวจในกรุงเทพมหานคร" วารสารสาธารณสุขศาสตร์ 3 (กันยายน 2526): 175-183.

อัมพร โอดะรุกุล และคณะ. "ปัญหาสุขภาพจิตในเขตเมือง" วารสารสมาคมจิตแพทย์ 27 (กรกฎาคม-กันยายน 2525): 121-133.

อุดมศิลป์ ศรีเสนา. "ปัญหาสุขภาพจิต" สภาพและปัญหาสาธารณะ 19 (กรกฎาคม 2530): 15-18.

อุษณิษฐ์ พึงปาน. "ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการปรับตัวของผู้ยายถินเข้าเขตเมือง" วารสารวิจัยสภาวะแวดล้อม 8 (กรกฎาคม 2529): 39-50.

ភាសាអង់គ្លេស

Book

Faris, R., and Dunham, H.W. Mental disorders in urban areas. Chicago:
University of Chicago, 1939.

George, Julia B.M. Nursing Theories : The Basic Professional Nursing Practice. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1985.

Haber, Judith, and others. Comprehensive Psychiatric Nursing. New York:
McGraw-Hill, 1982.

Hollingshead, A.B., and Redlich, F.E. Social and mental illness.
New York: John Wiley & sons, Inc., 1958.

Holme, R. Abnormal Psychology : Current Perspective. Delmar California:
C.R.M. Books, 1972.

Kerlinger, Fred N., and Pedhazur, Elazar J. Multiple Regression in Behavior Research. New York: Holt. Rinehart and Winston, 1973.

Luckman, Joan, and Sorensen, Karen Creason. Medical-Surgical Nursing : A Psychological Approach. Philadelphia: W.B. Saunders company,
1974.

Ludwig Von Bertalanffy. General System Theory. New York: George
Braziller, Inc., 1969.

Meninger, K.A. "Are You an Associate of the World Federation for Mental Health." London: World Federation for Mental Health, 1950.

Neuman, Betty. The Neuman System Model. Connecticut: Appleton-Century-Crofts, 1982.

Pasquali, E.A., et al. Mental Health Nursing : A Bio-Psycho-Cultural Approach. St.Louis: The C.V. Mosby Company, 1981.

Rapport, Lydia. "Theories of Social Casework." Crisis Intervention as a Mode of Brief Treatment. Chicago: University of Chicago, 1970.

Vachon, Mary L.S. Occupational Stress in the care of the critically ill, the Dying, And the Bereaved. Washington: A subsidiary of Harper & Row, Publishers, Inc., 1987.

Article

Gove, W.R., and Tudor, J.F. "Adult sex roles and mental illness." Amer. J. Social 7 (1973): 812-835.

McMichael, A.J., and Hetzel, B.S. "Mental Health Problems Among University Students and Their Relationship to Academic Failure and Withdrawal. The Medical Journal of Australia 19 (April 1975): 499-504.

Macmillan, A.M. "The Health Opinion Survey : Technique for estimating the Prevalence of psychoneurotic and related types of disorder in community." Psychological reports 3 (1957): 325-339.

Pollitt, John. "Symptoms of Stress." Nursing Mirror Incorporating Midwives Journal 23 (June 1977): 13.

Vinokur, A., and Selzer, M.L. "Desirable Versus Undesirable Life Events : Their Relationship to Stress and Mental Distress." Journal of Personality and Social Psychology 32 (1975): 329-337.

World Health Organization. "7th General Programme of Work covering
the period 1984 - 1987 : Global Medium - Term Programme 10."
Protection and Promotion of Mental Health 19 (1983): 2.

ศูนย์วิทยบริการ
อุปกรณ์มหावิทยาลัย

ภาคผนวก

ศูนย์วิทยบรังษีการ
อุปกรณ์ก่อสร้างมหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปกรณ์และวิชาลัย

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

รองศาสตราจารย์ แพทัยหญิง มาลินี วงศ์พานิช

หัวหน้าภาควิชาอาชีวอนามัย

คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รองศาสตราจารย์ แพทัยหญิง อัมพร โอดะรากูล

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

อนามัยแมลง เด็ก

คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลศรีอุดมฯ

แพทัยหญิง สังศรี จัยสิน

หัวหน้าภาควิชา สุขภาพจิต และ

รองศาสตราจารย์ อุบล นิวัติชัย

การพยาบาลจิตเวช

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ สุวนีย์ เกี่ยวภั่งแก้ว

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

รองศาสตราจารย์ สมศรี เชื้อทิรัญ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หัวหน้าภาควิชา สุขภาพจิตและการพยาบาล

จิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาธรัช

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

อาจารย์ พิชญ์ ประเสริฐลินธุ์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ อรพรรณ ลือบุญธรรมชัย

หัวหน้าแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล

จิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ

รองศาสตราจารย์ สุภาพรรณ โอดอร์จารัส

อาจารย์ประจำแผนกวิชาสุขภาพจิตและการ

พยาบาลจิตเวช

วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชาจิตวิทยา

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ช.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยบริพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ หม 0309/6946

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

11 กรกฎาคม 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย นางมรรยาท เจริญสุขโสกณ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง ปัจจัยด้านภาษา จิตใจและสังคมกับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยุนพันธุ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการนี้นิสิตจำเป็นต้องขอความร่วมมือจาก สาธารณสุข อำเภอศรีราชา ในการชี้แจงให้กับผู้นำนัน และผู้ใหญ่บ้าน ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้โปรดอนุญาตให้สาธารณสุขอำเภอศรีราชา ได้ชี้แจงรายละเอียดดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

น. ๖๘๙

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9



ที่ หน 0309/ 590

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

19 มกราคม 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้จัดการโครงการนักวิจัย ไทยออยล์ ศรีราชา ชลบุรี

เนื่องด้วย นางมรรยาท เจริญสุขโภษ นิสิตชั้นปริญญาโท ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง ปัจจัยด้านภาษาฯ จิตใจและสังคมกับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จินทนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามและแบบสำรวจความเครียด แก่ประชาชน ในเขตอุตสาหกรรม ของจังหวัด ชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้โปรดอนุญาตให้ นางมรรยาท เจริญสุขโภษ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชรากย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1 สิงหาคม 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถาม

เรียน ประธานในเขตอุตสาหกรรมทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม 1 ชุด

เนื่องด้วยคิณ นางมารยาท เจริญสุข โสภณ นิสิตปันธศึกษาภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง ปัจจัยด้านภาษาฯ จิตใจ และสังคม กับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรมภาคตะวันออกของประเทศไทย" ผลจากการวิจัยนี้ ช่วยให้ทราบถึงสาเหตุที่เกี่ยวข้องและมีผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชน ในเขตอุตสาหกรรมภาคตะวันออก ทำให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่สามารถดูแลด้วยเฉพาะพยาบาล มีความตื่นตัวในการเฝ้าระวัง และทางป้องกันส่งเสริม และรักษาสุขภาพจิตของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรมยิ่งขึ้น

ในการวิจัยนี้ ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้แทนประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรมภาคตะวันออก (ซึ่งหมายถึงประชาชัชนที่อยู่ใกล้เคียงงานอุตสาหกรรมภาคตะวันออก) คิณจึงได้ขอความร่วมมือจากท่าน ได้โปรดกรอกแบบสอบถามที่แนบมาด้วยนี้ตามความรู้สึกและความเป็นจริงกับสภาพของท่าน ซึ่งคิณหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความร่วมมือจากท่าน เพื่อให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางมารยาท เจริญสุข โสภณ)

นิสิตปันธศึกษา ภาควิชาพยาบาลศึกษา

แบบสอบถาม

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม กับสภาวะสุขภาพจิต
ของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ชุด

ชุดที่ 1 แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง

ตอนที่ 1 ข้อมูลและสภาพส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม

ของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม

ชุดที่ 2 แบบสำรวจความเครียด Health Opinion Survey

2. โปรดอ่านคำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม แล้วตอบโดยลับ เวียด

สหรับผู้วิจัย

ชุดที่ 1

ตอนที่ 1

ข้อมูลและสภาพสวนบุคคล เลขที่แบบสอบถาม
 คำแนะนำในการตอบ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ตรงกับสภาพ
 ของท่านและ โปรดเติมคำลงในช่องว่างที่กำหนดให้

เลขที่แบบสอบถาม

เลขที่บัตร

 1-3 4

1. เพศ

1. ชาย
2. หญิง

 5

2. อายุ

1. 15-19 ปี
2. 20-39 ปี
3. 40-49 ปี
4. 50-54 ปี

 6

3. สถานภาพการสมรส

1. โสด
2. แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน
3. แต่งงานแล้วแยกกันอยู่
4. หย่า
5. หม้าย

 7

4. ระดับการศึกษา

1. ไม่ได้เข้าเรียน
2. ประถมศึกษา
3. มัธยมศึกษา
4. อาชีวศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
5. อนุปริญญา
6. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
7. สูงกว่าปริญญาตรี

 8

5. รายได้ของท่านต่อเดือน

 9

1. 0-3,999 บาท
2. 4,000-9,999 บาท
3. 10,000 บาทขึ้นไป

6. รายได้ที่ได้รับเพียงพอ กับการใช้จ่ายในชีวิตประจำวันหรือไม่?

 10

1. เพียงพอ
2. ไม่เพียงพอ

7. จำนวนบุคคลในครอบครัวที่ต้องรับผิดชอบ เลี้ยงดู

 11

1. ไม่มี
2. 1-3 คน
3. 4-6 คน
4. 7-9 คน
5. 10 คนขึ้นไป

8. ท่านมีบุคคลในครอบครัวที่สามารถช่วยเหลือในเรื่องรายได้ของท่าน
บ้างหรือไม่? 12

1. มี
2. ไม่มี

9. ปัจจุบันท่านทำงานในโรงพยาบาลหรือไม่

 13

1. ทำ
2. ไม่ได้ทำ

10. ภูมิลำเนาเดิมภาค _____

 14

11. ระยะเวลานานเท่าไรที่ท่านอยู่เข้ามาอยู่อาศัยในเขตอุตสาหกรรม

 15

1. ไม่เกิน 2 ปี
2. 2 ปีขึ้นไป

12. โรงพยาบาลที่ใกล้กับที่พักของท่าน เกิดก่อนหรือหลัง
ท่านจะอยู่เข้ามาอยู่ 16

1. ก่อน
2. หลัง

ตอนที่ 2 เมบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม ของประชาชนในเขต
อุตสาหกรรม

คำแนะนำในการตอบ

- เชียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใช้ ถ้าความในข้อที่กล่าวตรงกับสภาพของท่าน
ว่าใช่
- เชียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องไม่ใช้ ถ้าความในข้อที่กล่าวตรงกับสภาพของ
ท่านว่าไม่ใช่
- กรุณาตอบทุกขอ

ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคม	ใช้	ไม่ใช่	สำหรับเจ้าหน้าที่
(1)			
1. สภาพแวดล้อมที่ทำงานของท่านมีแสงจำเป็นไป หรือ น้อยเกินไป		<input type="checkbox"/>	17
2. บริเวณที่พักอาศัยของท่านมีแสงจำเป็นไป หรือน้อย เกินไป		<input type="checkbox"/>	18
3. สภาพแวดล้อมที่ทำงานหรือที่บ้านมีเสียงดังมากหนาหู มาก เกี่ยบตลอดเวลาจนต้องตะโกนพูดกัน		<input type="checkbox"/>	19
4. มีเสียงดังเกิดขึ้นโดยไม่คาดผัน ทำให้ต้องเสียเวลา ที่ทำงานหรือที่พักอาศัย		<input type="checkbox"/>	20
5. ที่ทำงานหรือที่พักอาศัยมีฝุ่นละอองฟุ้งกระจายอยู่ใน อากาศจนสังเกตเห็นได้ด้วยตาเปล่า		<input type="checkbox"/>	21
6. ท่านต้องสัมผัสบ่อย ๆ กับสัตว์หรือขี้นส่วนอวัยวะของ สัตว์ที่เป็นโรคหรืออาจมีเชื้อโรค		<input type="checkbox"/>	22
7. สภาพแวดล้อมที่ทำงานหรือที่พักอาศัยมีกลิ่นเหม็นหรือ กลิ่นไอระเหยจากสารเคมี		<input type="checkbox"/>	23
8. ช้าในการทำงานยานานจนทำให้การพักผ่อนของ ท่านไม่เพียงพอ		<input type="checkbox"/>	24

ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคม	ใช่	ไม่ใช่	สัมหารับเจ้าหน้าที่
9. การทำงานต้องใช้แรงมากจนหมดแรงบอย ๆ			<input type="checkbox"/> 25
10. ทานรับประทานอาหารไม่เป็นเวลา			<input type="checkbox"/> 26
11. อาหารที่ทานรับประทานเหละวันไม่เพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย			<input type="checkbox"/> 27
12. ทานใช้ยาแก่ปวด ยานอนหลับ และยาขยันอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดเป็นประจำ			<input type="checkbox"/> 28
13. ทานเจ็บป่วยบ่อย ๆ ในรอบสองปีที่ผ่านมา			<input type="checkbox"/> 29
14. การเจ็บป่วยของคนในครอบครัว กระแทบกระเทือนจากการทำงานของทาน			30
15. สภាព่วงคล้อมที่ทำงานหรือที่พักอาศัยแอล้อด มีกองขยะนำเข้า นำ出去 หรือน้ำที่มีน้ำมันloy เจื้องปนอยู่			<input type="checkbox"/> 31
(2)			
16. ทานรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าอย่างสุดยอด			<input type="checkbox"/> 32
17. ทานรู้สึกว่าหลับยากหรือหลับไม่เพียงพอ เช่น			<input type="checkbox"/> 33
18. ทานเป็นคนระวังตัวและไม่ไว้ใจใครแม้แต่เพื่อนฝูงหรือญาติสนิท			<input type="checkbox"/> 34
19. ทานแยกตัวอยู่คนเดียวตามลำพังเสมอ			<input type="checkbox"/> 35
20. เมื่อยคนเดียว ทานมักจะหมกหมุนและครุ่นคิดอยู่ตลอดเวลา			<input type="checkbox"/> 36
21. ทานรู้สึกไม่สบายใจ เมื่อผู้อื่นวิพากวิจารณ์เกี่ยวกับตัวทาน			<input type="checkbox"/> 37
22. ทานรู้สึกว่าตนเองต้องแข่งขันเพื่อความอยู่รอด			<input type="checkbox"/> 38
23. ทานลุญเลี้ยงบุคคล ใกล้ชิดหรือของรักในรอบสองปีที่ผ่านมา			<input type="checkbox"/> 39
24. ทานรู้สึกโกรธเมื่อไม่ได้สิ่งที่ต้องการในทันที			<input type="checkbox"/> 40

ปัจจัยด้านภาษาพา พิจิรา สังคม	ใช่	ไม่ใช่	สำหรับเจ้าหน้าที่
25. ท่านรู้สึกหงุดหงิดง่ายด้วยเรื่องเพียงเล็กน้อย			<input type="checkbox"/> 41
26. ท่านรู้สึกล้าใจ ถ้าจะต้องตัดสินใจอะไร			<input type="checkbox"/> 42
ด้วยคน外			
27. ท่านรู้สึกเป็นทุกข์มาก เมื่อมีคนป่วยในครอบครัว			<input type="checkbox"/> 43
28. ท่านรู้สึกหงุดหงิดมาก เมื่อบุคคลในครอบครัว			<input type="checkbox"/> 44
ทะเลาะเบาะแสกันเป็นประจำ			
29. ท่านต้องรับภาระอย่างหนักในการเลี้ยงดูสมาชิกในครอบครัว			<input type="checkbox"/> 45
30. ท่านรู้สึกไม่สบายใจที่ต้องแยกครอบครัวออกจากครอบครัวเดิม (หมายถึงพ่อแม่)			<input type="checkbox"/> 46
(3).			
31. ผู้อื่นบอกว่าท่านเชื่อหมอดู ทรงเจ้า ขอaway			<input type="checkbox"/> 47
32. ท่านรู้สึกอึดอัดใจ เมื่อต้องอยู่กับคนมาก ๆ			<input type="checkbox"/> 48
33. ท่านอยู่ด้วยคนเดียว ไม่มีญาติ หรือเพื่อนสนิทอยู่ใกล้ชิดเลย			<input type="checkbox"/> 49
34. ท่านขาดกิจกรรมสังสรรค์กับเพื่อนร่วมงานเสมอ			<input type="checkbox"/> 50
35. ท่านรู้สึกว่าผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน หรือเพื่อนบ้านเคยบังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน หรือเพื่อนบ้านเลย			<input type="checkbox"/> 51
36. ท่านรู้สึกว่าไม่เคยได้รับความสนใจหรือการช่วยเหลือจากผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน หรือเพื่อนบ้านเลย			<input type="checkbox"/> 52
37. ท่านรู้สึกว่าไม่เคยได้รับการยกย่องจากผู้บังคับบัญชา หรือเพื่อนฝูงเลย			<input type="checkbox"/> 53
38. เพื่อนร่วมงาน หรือเพื่อนบ้านของท่านทะเลาะวิวาท กันอยู่ครั้ง			<input type="checkbox"/> 54

ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคม	ใช่	ไม่ใช่	สংหารับเจ้าหน้าที่
39. บริเวณที่พักอาศัยไม่มีสถานพักผ่อนหย่อนใจ เช่น สวนสาธารณะ เป็นต้น			<input type="checkbox"/> 55
40. สถานีอนามัยหรือโรงพยาบาลลอยู่ห่างไกลจากบ้าน ของท่าน			<input type="checkbox"/> 56
41. บริเวณที่พักอาศัยของท่านมีโรคระบาดอยู่เสมอ			<input type="checkbox"/> 57
42. บริเวณที่พักอาศัยของท่านมีโจรผู้รายชุมชน			<input type="checkbox"/> 58
43. ท่านรู้สึกไม่นิยมคงปลดปล่อยในชีวิตและทรัพย์สิน			<input type="checkbox"/> 59
44. ท่านต้องการย้ายที่อยู่อาศัยไปอยู่ที่อื่น			<input type="checkbox"/> 60

*สংหารับแบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสำรวจความเครียด HOS ซึ่งเป็นแบบสำรวจมาตรฐาน
ถ้าสนใจติดต่อที่อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัยหรือผู้วิจัยได้

ศูนย์วิทยาวิธีการ
อุปกรณ์กារณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือตรวจสอบการให้คะแนน
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถาม ชุดที่	ลำดับคำถาม	ค่าคะแนนที่ให้	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้าน ภาษาพاท จิตใจ และสังคมของ ประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ขอ 1 - 44	2	1
แบบสอบถาม ชุดที่	ลำดับคำถาม	ค่าคะแนนที่ให้	
		มี	ไม่มี
2	แบบสำรวจความเครียด HOS ขอ 1	3	1
แบบสอบถาม ชุดที่	ลำดับคำถาม	ค่าคะแนนที่ให้	
		บอยๆ	นานๆ
2	แบบสำรวจความเครียด HOS ขอ 2-17, 20 ขอ 18 - 19	ครึ่ง ครึ่ง	เคย
		3	2
		1	3

ภาคผนวก ก.

ตารางแสดงค่าสถิติและข้อมูลอื่น ๆ

ศูนย์วิทยบริการ
สุภาพสัมภรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคมของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย จำแนกตามเพศ ระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัยในเขตอุตสาหกรรม ลักษณะการทำงาน และลักษณะการกระจายตัวของอุตสาหกรรม

	ปัจจัยด้านกายภาพ		กายภาพ		จิตใจ		สังคม	
	จิตใจ	สังคม	\bar{x}	t	\bar{x}	t	\bar{x}	t
ตัวแปรที่ศึกษา								
1. เพศ								
ชาย		20.25		22.35		18.34		
หญิง		20.10	.70	22.50	-.44	18.20		.14
2. ระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัย								
ในเขตอุตสาหกรรม								
ไม่เกิน 2 ปี		20.85		23.25		18.62		
2 ปีขึ้นไป		19.80	3.18*	4.37	2.09*			
3. ลักษณะการทำงาน								
ประกอบอาชีพในโรงงาน		19.80		22.35		17.92		
ไม่ได้ประกอบอาชีพในโรงงาน		20.85	-3.46*	-1.63				-3.31*
4. ลักษณะการกระจายตัวของอุตสาหกรรม								
กระจายตัวหนาแน่น		20.70		22.50		18.62		
(สมุทรปราการ)								
กระจายตัวไม่หนาแน่น		19.95	2.26*	.01				1.77
(3 จังหวัด)								

* $p < .05$

จากการที่ 16 แสดงว่าค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคม ของประชาชัชน ในเขตอุตสาหกรรม จำแนกตามเพศ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนค่าเฉลี่ย ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคมที่เป็นต้นเหตุแห่งความเครียดของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม จำแนกตามระยะ เวลาของการเข้ามาอยู่อาศัย มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยปัจจัยที่เป็นต้นเหตุแห่งความเครียดทั้ง 3 ด้านในกลุ่มที่มีระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัยในเขตอุตสาหกรรมไม่เกิน 2 ปี สูงกว่ากลุ่มที่มีระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัย 2 ปีขึ้นไป สำหรับค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพ และสังคมที่เป็นต้นเหตุแห่งความเครียด ของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม จำแนกตามลักษณะการทำงาน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพ และสังคม ของประชาชัชนกลุ่มที่ไม่ได้ประกอบอาชีพในโรงงานสูงกว่ากลุ่มที่ประกอบอาชีพในโรงงาน แต่ค่าเฉลี่ยปัจจัยด้าน จิตใจของประชาชัชนจำแนกตามลักษณะการทำงาน ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และค่าเฉลี่ยด้านปัจจัยด้านกายภาพที่เป็นต้นเหตุแห่งความเครียดของประชาชัชน จำแนกตาม ลักษณะการกระจายตัวของอุตสาหกรรม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพของประชาชัชนกลุ่มที่มีลักษณะการกระจายตัวหนาแน่นสูงกว่ากลุ่มที่มีลักษณะการกระจายตัวไมหนาแน่น

ศูนย์วิทยบริการ
อุดมศึกษาเพื่อมหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคมของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย จำแนกตามระดับการศึกษา รายได้ของบุคคล และประเภทงานอุตสาหกรรม

	ปัจจัยด้านกายภาพ		กายภาพ		จิตใจ		สังคม	
	จิตใจ	สังคม	X	F	X	F	X	F
คัวแปรที่ศึกษา								
1. ระดับการศึกษา								
ไม่ได้เข้าเรียน	22.455		25.920		21.700			
ประถมศึกษา	21.075		23.145		18.984			
มัธยมศึกษา	19.935		22.305		17.836			
อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา	18.630		21.165		17.052			
2. รายได้ของบุคคลต่อเดือน								
รายได้ต่ำ (0-3,999 บาท)	20.670		23.025		18.732			
รายได้ปานกลาง (4,000-9,999 บาท)	19.110	11.031*	21.270	12.973*	17.206	12.259*		
รายได้สูง (10,000 บาทขึ้นไป)	18.785		21.105		18.396			
3. ประเภทของโรงงานอุตสาหกรรม								
เกษตร-อุตสาหกรรม	20.595		22.380		18.564			
อุตสาหกรรมการผลิตขั้นเบ้า	20.370	4.757*	22.605	5.004*	18.214	11.070*		
อุตสาหกรรมหนัก	20.760		23.415		19.320			
อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีสูง	19.320		21.765		17.234			

* p < .05

จากตารางที่ 17 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม ของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม จำแนกตามระดับการศึกษา รายได้ของบุคคลต่อเดือน และประเภทงานอุตสาหกรรม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 18 การทดสอบความแตกต่างของปัจจัยด้านภาษาพ จิตใจ สังคม ของประชาชุนชนใน
เขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน
โดยวิธีของเชฟเพ

ระดับการศึกษา	ไม่ได้เข้าเรียน	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา	อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา
1	$\begin{Bmatrix} 22.455 \\ \bar{x}=25.920 \\ 21.700 \end{Bmatrix}$	$\begin{Bmatrix} 21.075 \\ \bar{x}=23.142 \\ 18.984 \end{Bmatrix}$	$\begin{Bmatrix} 19.935 \\ \bar{x}=22.305 \\ 17.836 \end{Bmatrix}$	$\begin{Bmatrix} 18.630 \\ \bar{x}=21.165 \\ 17.052 \end{Bmatrix}$
ไม่ได้เข้าเรียน			0.8333	2.5244
		0	2.9153 *	4.4846 *
			3.9167 *	7.1890 *
ประถมศึกษา			2.9347 *	19.0714 *
		0	1.3696	10.6748 *
			3.5484 *	14.6154 *
มัธยมศึกษา			0	3.0400 *
		0	0	2.0175
			0	1.3913
อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา		0	0	0
				*

* $p < .05$

- 1 หมายถึง ปัจจัยด้านภาษาพ
- 2 หมายถึง ปัจจัยด้านจิตใจ
- 3 หมายถึง ปัจจัยด้านสังคม

จากตารางที่ 18 แสดงว่า ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม ของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออก กลุ่มที่ไม่ได้เข้าเรียน ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านกายภาพของประชาชนกลุ่มไม่ได้เรียน สูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา กลุ่มประถมศึกษา สูงกว่ากลุ่มมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา กลุ่มมัธยมศึกษาสูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา ส่วนค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านจิตใจของประชาชนกลุ่มไม่ได้เข้าเรียนสูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา กลุ่มมัธยมศึกษาและกลุ่มประถมศึกษาตามลำดับ กลุ่มประถมศึกษาพบปัจจัยด้านจิตใจ สูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา สำหรับค่าเฉลี่ยปัจจัยด้านสังคมของประชาชนกลุ่มไม่ได้เข้าเรียนสูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา กลุ่มมัธยมศึกษา กลุ่มประถมศึกษา ตามลำดับ และกลุ่มประถมศึกษาสูงกว่ากลุ่มอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา กลุ่มมัธยมศึกษา เช่นเดียวกัน

ศูนย์วิทยบริการ
วุฒิการณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 การทดสอบความแตกต่างของปัจจัยค่านภัยภาพ จิตใจ สังคมของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย ที่มีระดับรายได้ของบุคคล ต่อเดือน แตกต่างกัน โดยวิธีของเชฟเพ

รายได้ของบุคคลต่อเดือน	รายได้ต่ำ (0-3,999 บาท)	รายได้ปานกลาง (4,000-9,999 บาท)	รายได้สูง (10,000 บาทขึ้นไป)
1	20.670	19.110*	18.785
2	$\bar{x} = 23.025$	$\bar{x} = 21.270$	$\bar{x} = 21.105$
3	18.732	17.206	18.396

รายได้ต่ำ
(0-3,999 บาท)

$\begin{cases} 20.670 \\ \bar{x}=23.025 \\ 18.732 \end{cases}$	0	10.7647*	1.6752
		12.1429*	1.6098
		12.4211*	0.0617

รายได้ปานกลาง
(4,000-9,999 บาท)

$\begin{cases} 19.110 \\ \bar{x}=21.270 \\ 17.206 \end{cases}$	0	0	0.0416
		0	0.0129
		0	0.7924

รายได้สูง
(10,000 บาทขึ้นไป)

$\begin{cases} 18.785 \\ \bar{x}=21.105 \\ 18.396 \end{cases}$	0	0	0
--	---	---	---

* $p < .05$

- 1 หมายถึง ปัจจัยค่านภัยภาพ
- 2 หมายถึง ปัจจัยค่านจิตใจ
- 3 หมายถึง ปัจจัยคันสังคม

จากตารางที่ 19 แสดงว่าปัจจัยค่านภัยภาพ จิตใจ สังคมของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออก กลุ่มรายได้ต่ำ รู้ย่ำปานกลาง และรายได้สูง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยปัจจัยค่านภัยภาพ จิตใจ สังคม ของประชาชัณกลุ่มรายได้ต่ำ สูงกว่ากลุ่มรายได้ปานกลาง

ตารางที่ 20 การทดสอบความแตกต่างของปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ สังคมของประชาชัชนใน
เขตอุตสาหกรรม ภาคตะวันออกของประเทศไทย ที่อยู่ในเขตบริเวณงาน
อุตสาหกรรมที่แตกต่างกัน โดยวิธีของเชฟเพ

ประเภทโรงงาน	เกษตร-อุตสาหกรรม	อุตสาหกรรม ขั้นเบ้า	อุตสาหกรรม หนัก	อุตสาหกรรมที่ใช้ เทคโนโลยีขั้นสูง
1	{ 20.595 } $\bar{x} = 22.380$	{ 20.370 } $\bar{x} = 22.605$	{ 20.760 } $\bar{x} = 23.415$	{ 19.320 } $\bar{x} = 21.765$
2				
3	{ 18.564 }	{ 18.214 }	{ 19.320 }	{ 17.234 }

เกษตร-อุตสาหกรรม

{ 20.595 } $\bar{x} = 22.380$	0	0.1045 0.8040 0.3026	0.0545 1.9044 1.4526	3.3150 * 0.6922 4.4462 *
{ 18.564 }				

อุตสาหกรรมผลิตขั้นเบ้า

{ 20.370 } $\bar{x} = 22.605$	0	0	0.3096 1.1924 3.1000 *	2.2409 1.2544 2.4290
{ 18.214 }				

อุตสาหกรรมหนัก

{ 20.760 } $\bar{x} = 23.415$	0	0	0	4.2153 * 4.8929 * 10.9816 *
{ 19.320 }				

อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยี

ขั้นสูง

{ 19.320 } $\bar{x} = 21.765$	0	0	0	0
{ 17.234 }				

* $p < .05$

- หมายถึง ปัจจัยด้านกายภาพ
- หมายถึง ปัจจัยด้านจิตใจ
- หมายถึง ปัจจัยด้านสังคม

จากตารางที่ 20 แสดงว่า ปัจจัยค้านกายภาพ จิตใจ สังคม ของประชาชนที่อยู่ในเขตพระเก呜องงานเกษตร-อุตสาหกรรม อุตสาหกรรมการผลิตขันเบ้า อุตสาหกรรมหนัก และ อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง แทกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ย ปัจจัยค้านกายภาพของประชาชนที่อยู่ในเขตพระเก呜องงานเกษตร - อุตสาหกรรม และ โรงงานอุตสาหกรรมหนักสูงกว่ากลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง ค่าเฉลี่ย ปัจจัยค้านจิตใจของประชาชนกลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมหนักสูงกว่ากลุ่มพระเก呜องงาน อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง ส่วนค่าเฉลี่ยปัจจัยค้านสังคมกลุ่มพระเก呜องงานเกษตร- อุตสาหกรรมสูงกว่ากลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง กลุ่มพระเก呜องงาน อุตสาหกรรมหนักสูงกว่ากลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมการผลิตขันเบ้า และกลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมหนัก พบปัจจัยค้านสังคมสูงกว่ากลุ่มพระเก呜องงานอุตสาหกรรมที่ใช้ เทคโนโลยีขั้นสูง

ศูนย์วิทยบริพัทัยกร
อุปราชกรรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง.

การวิเคราะห์ข้อมูลและสูตรที่ใช้ในการคำนวณ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. การหาค่าเฉลี่ยเลขคณิตสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม

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

\bar{X} หมายถึง ค่าเฉลี่ยหรือมัธยมัธยมเลขคณิต

ΣX หมายถึง ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N หมายถึง จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

2. การหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชนในเขต

อุตสาหกรรม

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

S.D. หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ΣX^2 หมายถึง ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

ΣX หมายถึง ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

N หมายถึง จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

3. ทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนสุขภาพจิต จำพวกตามเพศ
ระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัยในเขตอุตสาหกรรม ลักษณะการทำงาน และลักษณะการ
กระจายตัวของอุตสาหกรรม โดยใช้ค่า t (t-test)

สูตรที่ใช้

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left(\frac{N_1 \sigma_1^2 + N_2 \sigma_2^2}{N_1 + N_2 - 2} \right) \cdot \frac{N_1 + N_2}{N_1 N_2}}}$$

t หมายถึง อัตราส่วนวิบัติของข้อมูลที่ไม่มีความสัมพันธ์อกัน

\bar{X}_1 หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อมูลที่ 1

\bar{X}_2 หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อมูลที่ 2

N_1 หมายถึง จำนวนข้อมูลชุดที่ 1

N_2 หมายถึง จำนวนข้อมูลชุดที่ 2

σ_1^2 หมายถึง กำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนชุดที่ 1

σ_2^2 หมายถึง กำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนชุดที่ 2

4. ทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนสุขภาพจิต จำแนกตามระดับการศึกษา รายได้ของบุคคล และประเภทงานอุตสาหกรรม โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) ถ้ามีความแตกต่างกันก็จะเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนที่ละกูโดยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's S* test for all comparison) โดยใช้สูตร ประคง บรรณสูตร 2528: 199)

4.1 วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว ใช้วิธีการดังนี้ (วิเชียร เกตสิงห์ 2524: 103)

สูตรที่ใช้

$$F = \frac{MS_b}{MS_w}$$

F หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบ

$$MS_b \text{ หมายถึง } \text{ความแปรปรวนระหว่างกลุ่ม} = \frac{SS_b}{N-k}$$

$$MS_w \text{ หมายถึง } \text{ความแปรปรวนในกลุ่ม} = \frac{SS_w}{N-k}$$

เมื่อ k เป็นจำนวนกลุ่ม และ N เป็นข้อมูลทั้งหมด ทุกกลุ่มรวมกัน)

SS_b หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนของคะแนนเฉลี่ยในทุกกลุ่มจากค่าเฉลี่ยรวม

$$= \frac{(\sum x_1)^2}{N_1} + \frac{(\sum x_2)^2}{N_2} + \frac{(\sum x_3)^2}{N_3}$$

SS_w หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม เป็นส่วนหนึ่งค่าความคลาดเคลื่อน

$$= SS_t - SS_b$$

SS_t หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนของคะแนนแต่ละคนจากค่าเฉลี่ยรวม

$$= x^2 - (\frac{\sum x}{N})^2$$

df หมายถึง ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

ss หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนของคะแนนแต่ละตัวจากค่าเฉลี่ยรวม

ms หมายถึง ความแปรปรวน

4.2 ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ตามวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's S* test for all comparison) โดยไชส์คร (ประคง กรณสูตร 2525: 199)

สูตรที่ใช้

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

F หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม

M_1, M_2 หมายถึง มัขมิเมเลขอคิตของ 2 กลุ่ม ที่ต้องการทดสอบความแตกต่าง

n_1, n_2 หมายถึง จำนวนตัวอย่างประชากรของ 2 กลุ่ม ที่นิ่งมาทดสอบ

k หมายถึง จำนวนกลุ่มทั้งหมด

ตัวอย่าง การทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ของคะแนนสภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม จำแนกตามระดับการศึกษา โดยวิธีของเชฟเฟ่

ระหว่างกลุ่มไม่ได้เข้าเรียนกับกลุ่มมัธยมศึกษา

$$\begin{aligned} \text{สูตร } F &= \frac{(M_1 - M_2)^2}{MS_w \left(\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right) (k - 1)} \\ &= \frac{(1.9707 - 1.6685)^2}{.1098 \left(\frac{1}{13} + \frac{1}{83} \right) (4-1)} \\ &= \frac{.0913}{.1098 (.0769 + .0120) 3} \\ &= 3.1160 \end{aligned}$$

5. การหาความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง กับ สภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม โดยการทดสอบค่าไคสแควร์ (χ^2)

ตัวอย่างการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับ สภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม

การคำนวณ

H_0 : ระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชน
ตารางความถี่ที่ลังเกตได้ (f_o)

สภาวะสุขภาพจิต ระดับการศึกษา	ประชาชนกลุ่มคะแนน ความเครียดต่ำ	ประชาชนกลุ่มคะแนน ความเครียดสูง	รวม
ไม่ได้เข้าเรียน	3	8	11
ประถมศึกษา	55	67	122
มัธยมศึกษา	17	27	44
อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา	53	34	87
รวม	128	136	264

คุณสมบัติทางกายภาพกายวิภาค

คำนวณหาความถี่ที่คาดหวัง (f_e) โดยการเทียบัญชีไตรยางค์

สภาวะสุขภาพจิต ระดับการศึกษา	ประชาชั�กลุ่มเพศ ชาย ความเครียดต่ำ	ประชาชั�กลุ่มเพศ ชาย ความเครียดสูง	รวม
ไม่ได้เข้าเรียน	$\frac{11 \times 128}{264} = 5.33$	$\frac{11 \times 136}{264} = 5.67$	
ประถมศึกษา	$\frac{122 \times 128}{264} = 59.15$	$\frac{122 \times 136}{264} = 62.85$	
มัธยมศึกษา	$\frac{44 \times 122}{264} = 21.33$	$\frac{44 \times 136}{264} = 22.67$	
อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา	$\frac{87 \times 128}{264} = 42.18$	$\frac{87 \times 136}{264} = 44.82$	
รวม	128	136	264

$$df = (r - 1) (c - 1) = 3 \times 1 = 3$$

คำนวณหาค่า χ^2 ดังนี้

$$\begin{aligned}
 \chi_{(3)}^2 &= \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} \\
 &= \frac{(3-5.33)^2}{5.33} + \frac{(55-59.15)^2}{59.15} + \frac{(17-21.33)^2}{21.33} + \\
 &= \frac{(53-42.18)^2}{42.18} + \frac{(8-5.67)^2}{5.67} + \frac{(67-62.85)^2}{62.85} \\
 &= \frac{(27-22.67)^2}{22.67} + \frac{(34-44.82)^2}{44.82} \\
 &= 9.6347
 \end{aligned}$$

$$\text{จากตาราง } df = 3, \alpha = .05 \therefore \text{ ค่า } \chi_{(3)}^2 = 7.81$$

ปฏิเสธสมมติฐาน นั่นคือ ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชั�

6. การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคมกับสภาวะสุขภาพจิตของประชาชัชนในเขตอุตสาหกรรม โดยวิธีเพียร์สัน (Pearson Product Moment Coefficient) โดยใช้สูตร (ประคง กรรมสูตร 2525: 106)

6.1 การหาความสัมพันธ์โดยวิธีเพียร์สัน ของกลุ่มตัวอย่างที่เลือก
สูตรที่ใช้

$$r_{XY} = \frac{N\sum XY - (\Sigma X)(\Sigma Y)}{\sqrt{[N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2][N\Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]}}$$

r_{XY} หมายถึง สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y

ΣX หมายถึง ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร X

ΣY หมายถึง ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร Y

ΣXY หมายถึง ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร X
และ Y

ΣX^2 หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X

ΣY^2 หมายถึง ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y

N หมายถึง จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

6.2 ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยใช้ค่า t (t-test)
สูตรที่ใช้

$$t = r \sqrt{\frac{n - 2}{1 - r_{XY}^2}} ; \quad (df=n-2) \text{ (ประคง กรรมสูตร 2525: 113)}$$

t หมายถึง ค่าสถิติที่

r หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N หมายถึง จำนวนข้อมูล (นับเป็นคู่)

7. การหาตัว变量สภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม โดยมี
ภูมิหลัง ปัจจัยด้านกายภาพ จิตใจ และสังคม เป็นตัวร่วม变量

7.1 สูตรการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ (Multiple Correlation)
ระหว่างตัว变量กับตัวเกณฑ์

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 62)

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

R หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ

SS_{reg} หมายถึง ความแปรปรวนของตัวเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วย
กลุ่มตัว变量

SS_t หมายถึง ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวเกณฑ์

7.2 สูตรการทดสอบความนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 63)

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

F หมายถึง ค่าสถิติส่วนรวมเอฟ

R^2 หมายถึง สัมประสิทธิ์การ变量 (ค่ากำลังสองของสัมประสิทธิ์
สหสัมพันธ์พหุคุณ)

N หมายถึง จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

K หมายถึง จำนวนตัว变量

7.3 การหาค่าสัมประสิทธิ์อัตราของตัว变量 ในรูปแบบแนวคิด

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 61)

$$b_i = \beta_i \cdot \frac{s_y}{s_i}$$

- b_i หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์ด้วยของตัวที่นำ
 β_i หมายถึง beta height ของตัวแปร i
 s_y หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวเกณฑ์
 s_i หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวที่นำ

7.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์ด้วยในรูปค่าแนวคิด ของตัวที่นำ โดยทดสอบค่าที่ ($t - test$)

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 167)

$$t_i = \frac{b_i}{SE_{b_i}}$$

t หมายถึง สติติกทดสอบที่

b_i หมายถึง สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือความทันก์ของตัวที่นำ

SE_{b_i} หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐาน b_i (Standard Error)

7.5 การหาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการนำ

สูตรที่ใช้ (Kerlinger and Pedhazur 1973: 67)

$$SE_{est} = \sqrt{\frac{SS_{res}}{N - K - 1}}$$

SE_{est} หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการนำ

SE_{res} หมายถึง ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

N หมายถึง จำนวนตัวอย่าง

K หมายถึง จำนวนตัวที่นำ

7.6 สร้างสมการนำตัวแปรเกณฑ์ทุกกลุ่มตัวที่นำที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ในรูปค่าแนวคิด ดังนี้

สูตรที่ใช้

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

- a หมายถึง คาดคะเน
 b_k หมายถึง สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$
 x_k หมายถึง คาดคะเนค่าของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$
 y' หมายถึง คาดคะเนค่าของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$
 สมการในรูปแบบนี้ คือ

$$y' = \beta_1 z_1 + \beta_2 z_2 + \dots + \beta_k z_k$$

- β_k หมายถึง สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$
 z_k หมายถึง คาดคะเนค่าของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$
 z' หมายถึง คาดคะเนค่าของตัวที่ k สำหรับตัวที่ $1 \dots k-1$

ศูนย์วิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก จ.

ตัวอย่างโครงการ การส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมพิมีการ
กระจายค้วหนาแน่น

ศูนย์วิทยบรังษยการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างโครงการ

เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัว หนาแน่น

ชื่อโครงการ การส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัว
หนาแน่น

ลักษณะโครงการ เป็นโครงการระยะยาว

หน่วยงานที่รับผิดชอบ แผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี
รวมกับฝ่ายจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี

ระยะเวลาของโครงการ เป็นโครงการระยะยาว จัดเป็นประจำทุก 3-4 เดือน ติดตอกัน 1 ปี
หลักการและเหตุผล

ผลการวิจัยพบว่า ประชาชนในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวของอุตสาหกรรม
อย่างหนาแน่น มีสภาวะสุขภาพจิตไม่ดีเท่าที่ควร ซึ่งพบความเครียดสูงกว่าในเขตอุตสาหกรรมที่มี
การกระจายตัวไม่หนาแน่น จากการศึกษายังพบว่า จำนวนประชาชนในเขตอุตสาหกรรมกลุ่ม
เครียดสูงมากกว่า กลุ่มเครียดต่ำ ซึ่งพบว่าปัจจัยที่ร่วมกันที่มีผลต่อสุขภาพจิตของประชาชน
ในเขตอุตสาหกรรม ที่มีการกระจายตัวหนาแน่นนี้ได้แก่ ปัจจัยด้านภัยภาพ ปัจจัยด้านจิตใจ
ระดับการศึกษา และระยะเวลาของการเข้ามาอยู่อาศัยในเขตอุตสาหกรรม คันนัน จังหวัดเชียงใหม่
ดำเนินการเพื่อให้สภาวะสุขภาพจิตของประชาชนเหล่านี้ดีขึ้น และป้องกันการเกิดปัญหาทางจิต
โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว และเพื่อทำการดำเนินงานสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ
และบรรลุเป้าหมายสุขภาพดีถ้วนหน้าในปี 2543 ตามแนวโน้มรายสุขภาพจิตแห่งชาติ

พยาบาลเป็นบุคคลหนึ่งในทีมสุขภาพ บทบาทและกิจกรรมของพยาบาลที่มีต่อการส่งเสริม
สุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาทางจิตนั้น สามารถกระทำได้ทั้งในสถาบันและชุมชน โดยพิจารณา
ถึงกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มบุคคลที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยทางจิต ดังนั้นในการที่จะป้องกัน
และส่งเสริมสุขภาพจิตให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดนั้น พยาบาลจึงควรรับผิดชอบในการดำเนิน
โครงการ การส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน

โครงการ การส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัว ทนาแนนเป็นกิจกรรมที่ปฏิบัติเพื่อมุ่งส่งเสริมสุขภาพจิต ปรับปรุงหรือยกระดับความสามารถหรือสมรรถภาพของบุคคลให้แข็งแกร่ง สามารถต่อสู้กับสิ่งกดดันต่างๆ ในชีวิตได้ เพราะเมื่อได้ก็ตามที่บุคคลไม่สามารถปรับตัวต่อสิ่งกดดันต่างๆ ได้ บุคคลนั้นจะเกิดความไม่สมดุลของจิตใจและอารมณ์ ถ้าสิ่งกดดันนั้นมีความรุนแรง ขึ้นช้อน และยังขาดปัจจัยที่จะสนับสนุนช่วยเหลือด้วยแล้วจะทำให้บุคคลนั้นหันไม่ได้ ดังนั้นการส่งเสริมสุขภาพจิตก่อนเกิดภาวะการเจ็บป่วยจึงมีความสำคัญยิ่ง เพื่อช่วยส่งเสริมประสบการณ์ของให้กำลังใจ ช่วยให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้และปรับตัวให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้

จุดประสงค์ของโครงการ

ภายหลังจากดำเนินโครงการครั้นี้แล้ว ผู้รับบริการจะสามารถ

1. ทราบก็และเห็นความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตที่เกิดขึ้นแล้วหรืออาจเกิดขึ้นได้ ในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวทนาแนน
2. ปฏิบัติตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต และการปรับตัวเมื่อเกิดความเครียดในชีวิตประจำวัน

ผู้เข้าร่วมโครงการ

1. อาจารย์พยาบาล และบุคลากรในทีมงานจิตเวชของฝ่ายจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี
2. ประชาชนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวทนาแนน
3. สมาชิกในครอบครัวของประชาชนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวทนาแนน

วิธีดำเนินโครงการ

1. จัดประชุมอาจารย์พยาบาลและบุคลากรในทีมงานจิตเวช เรื่องการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวทนาแนน เพื่อให้ทราบปัญหาและแนวทางการแก้ไข รวมถึงการรับนโยบายไปดำเนินการ

2. จัดโครงการอบรมและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตแก่ผู้บริหาร ในโรงงานอุตสาหกรรม โดยเน้นให้เห็นความสำคัญในการจัดการคือปัจจัยด้านกายภาพ และค่านิจิตใจ ซึ่งเป็นปัจจัยทางแวดล้อมของประชาชนในเขตนั้น ๆ อันส่งผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพจิตได้

3. จัดโครงการอบรมและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่กลุ่มผู้นำในชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ครู พระสงฆ์ ผู้นำกลุ่มต่าง ๆ ผู้ที่ช่วยบ้านนับถือ ผสส. อบสม. เพื่อให้ทราบถึงกลไกในการส่งเสริมสุขภาพจิต และการปรับตัวเพื่อมีให้เกิดความเครียดในชีวิตรประจำวัน โดยเน้นวิธีการที่เหมาะสมกับผู้ที่มีระดับการศึกษาที่แตกต่างกัน เพื่อให้ผู้นำชุมชนเหล่านี้สามารถให้คำแนะนำที่ถูกต้องแก่ประชาชนในเขตอุตสาหกรรมได้

4. จัดรายการวิทยุประจำวัน เพื่อให้ความรู้กับประชาชนในชุมชนที่อ่านหนังสือไม่ออก ให้ได้ความรู้จากการพัฒนาจัดรายการครั้งละ 5-10 นาทีทุกวัน

5. จัดเอกสารเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมหรือติดประกาศที่ห้องสมุดประจำหมู่บ้าน และห้องสมุดของอำเภอต่างๆ ในห้องที่นั่นๆ เพื่อให้ประชาชนที่สนใจเข้ามาอ่านและนำไปใช้ประโยชน์ได้

6. วางแผนร่วมกันเพื่อจัดทีมพยาบาลชีวะประกอบด้วยพยาบาลประจำฝ่าย อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลเข้าสู่ชุมชนอุตสาหกรรมเพื่อให้บริการด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนและสมาชิกในครอบครัวเขตอุตสาหกรรมที่มีการกระจายตัวหนาแน่น

บุคลากร

1. คณะกรรมการที่ปรึกษาประจำรอบด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี ผู้จิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลชลบุรี

อาจารย์พยาบาลแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี

2. คณะกรรมการดำเนินงาน

อาจารย์พยาบาลแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี ร่วมกับ ผู้จิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี

3. วิทยากร

อาจารย์แผนกวิชาสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช

ทีมงานจิตเวชของฝ่ายจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี

วิทยากรพิเศษ

สถานที่ดำเนินโครงการ

1. บ้านผู้ให้ภูมิทั้งในห้องที่นั่น ๆ
2. ห้องประชุมประจำสำนักงาน

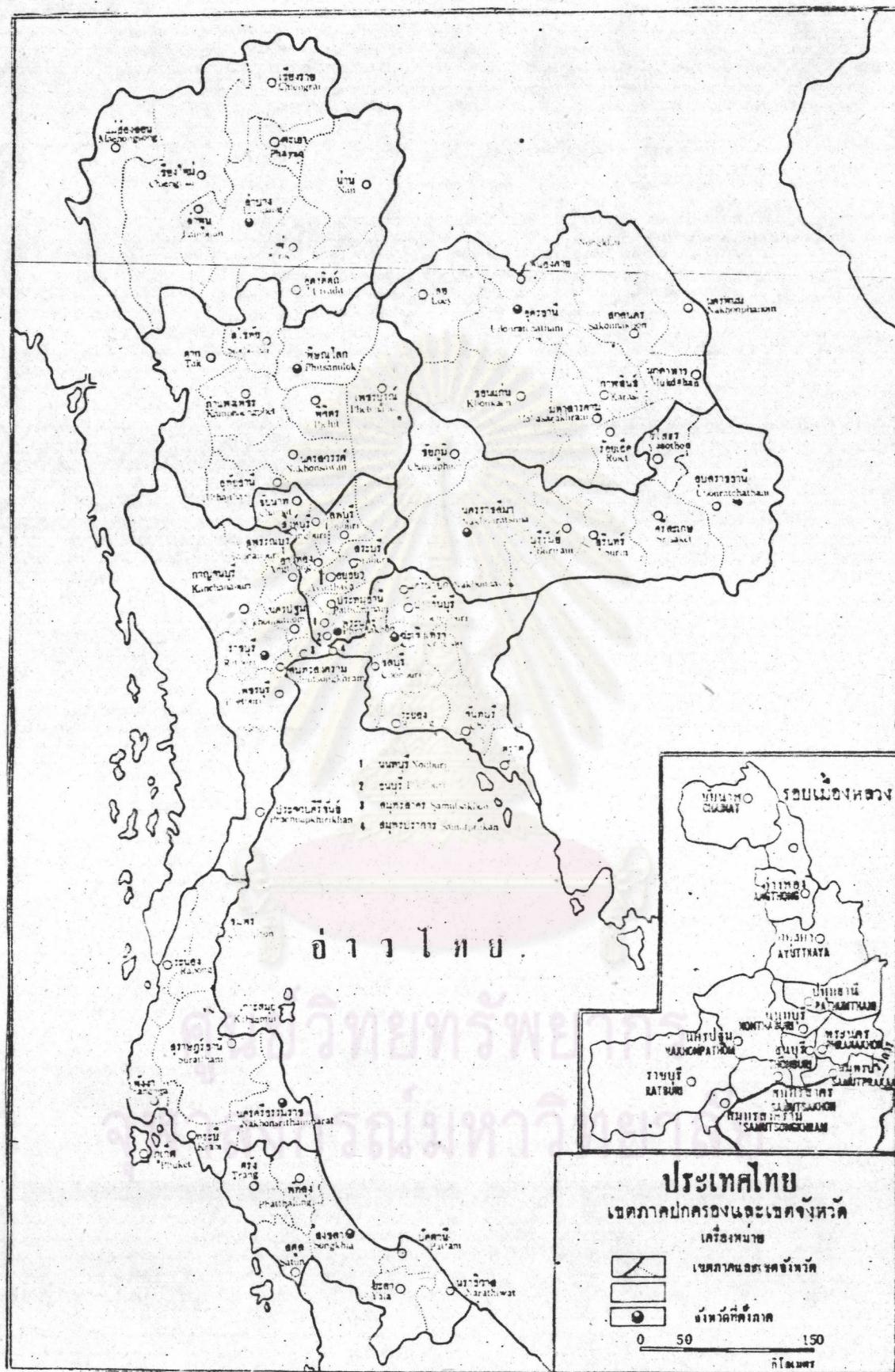
งบประมาณ

1. งบประมาณของทางราชการ เพื่อจ่ายให้วิทยากรพิเศษ
2. รายรับจากเงินบำรุงโรงพยาบาลและเงินบำรุงวิทยาลัยพยาบาลในการดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร
3. ขอรับจากอาจารย์ เอกชน และผู้สนใจทั่วไป

การประเมินผล

1. จากการสังเกตความสนใจของประชาชนในเขตอุตสาหกรรมขณะเข้าร่วมในโครงการและการมารับบริการเพิ่มขึ้นหรือมาร่วมโครงการมากขึ้น
2. ผลการสำรวจภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม ก่อนและหลังจากการดำเนินการตามโครงการโดยใช้แบบสำรวจภาวะสุขภาพจิตที่มีอยู่ เช่น CMI, HOS, SCL-90 เป็นต้น

จัดทำโดย สถาบันวิทยาธิป



ภาพที่ 1 แสดงการแบ่งเขตการปกครองและเขตจังหวัดของประเทศไทย

ตามการแบ่งเขตภาคการปกครอง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ประวัติผู้เขียน

นางมรรยาท เจริญสุขโสภณ เกิดวันที่ 5 พฤศจิกายน 2499 ที่อำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) จากคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปีการศึกษา 2521 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง วิทยาจารย์ 5
ทั่วหน้าแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี



ศูนย์วิทยบริการ
ศูนย์รวมความรู้มหาวิทยาลัย