

## บรรณานุกรม

### ภาษาไทย

#### หนังสือ

คณะทำงานการคาดประมาณจำนวนประชากร. การคาดประมาณจำนวนประชากรของประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ม.ป.ป. หน้า 57 -58.

ฝน แสงสิงแก้ว, "จิตเวชชุมชนและสุขภาพจิตชุมชน." ใน สุขภาพจิตศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3 หน้า 10 -21. รวบรวมโดยศูนย์สุขวิทยาจิต กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์. กรุงเทพมหานคร : มิตรสยาม, 2521.

มลวิภา สุวรรณมาลัย, "องค์ประกอบทางด้านวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อความผิดปกติทางบุคลิกภาพ." ใน จิตวิทยาอปกติ. หน้า 109. รวบรวมโดย วิจิตรพานี้ วัฒนสินธุ์ และคณะ. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2520.

วิจิตรพานี้ วัฒนสินธุ์ และคณะ. "องค์ประกอบทางด้านวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อความผิดปกติทางบุคลิกภาพ." จิตวิทยาอปกติ. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2519.

สังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย. สมาคม. หน่วยวิจัย. การเติบโตของเขตชุมชนในภาคกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สมาคมสังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย, 2519.

สุภา มาลากุล. "สุขภาพจิต." ใน สุขภาพจิตศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3 หน้า 1 -3. รวบรวมโดยศูนย์สุขวิทยาจิต กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์. กรุงเทพมหานคร : มิตรสยาม, 2521.

สุชา จันทรเฒ และสุรางค์ จันทรเฒ. "วัยผู้ใหญ่." จิตวิทยาพัฒนาการ. พิมพ์ครั้งที่ 3.  
กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2523.

สุพัทธา สุภาพ, "ประวัติ : ค่านิยม : ลักษณะของสังคมไทย." สังคมและวัฒนธรรมไทย.  
พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2523.

อานนท์ อากาภิรม, มนุษย์กับสังคม : สังคมและวัฒนธรรมไทย. ภาควิชาสังคมศาสตร์  
และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. พ.ศ. 2515.

โอภาส ชรรณวนิช. "ปัญหาสังคมในเมือง." รายงานการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง  
การวิเคราะห์ปัญหาสังคมในแง่สังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัย  
ธรรมศาสตร์, 2516.

#### บทความ

เทพม เมืองแมน. "งานสุขภาพจิตและการพัฒนาคนสาธารณสุข." วารสารสมาชิปัตติ  
10 (สิงหาคม 2522) : 26.

ชำรง ทศนาถวุฒิ. "การกระจายงานจิตเวชสู่ชนบท." วารสารสมาคมจิตแพทย์ แห่ง-  
ประเทศไทย. 24 (กันยายน 2522) : 399 - 400.

นงลักษณ์ เทพสวัสดิ์. "สุขภาพจิตของคนในชุมชนระดับกลางย่านชานเมืองของกรุงเทพ-  
มหานคร." วารสารจิตวิทยาคลินิก 9 (ธันวาคม 2521) : 5 - 16.

"มีคำรวจ - ไม่มีโจร ต้นขีพ็องของประเท็อง-" สยามรัฐสัปดาห์วิจารณ์. 22 (มิถุนายน  
2523) : 9.

ปาทนัน บุญ-หลง. "อิทธิพลของสังคมต่อการบริการจิตเวช" วารสารพยาบาล 27 (กรกฎาคม  
2521) : 573.

สมทรง สุวรรณเลิศ. วิณา อินทรีย์งค์ และวรนุช มีทรัพย์. "ผู้่วยจิตเวชกับงานป้องกัน."

วารสารจิตวิทยาคลินิก 10 (สิงหาคม 2522) : 25 -36.

### เอกสารอื่น ๆ

กองปกครองและทะเบียน กระทรวงมหาดไทย. จำนวนประชากร เนื้อที่ ความหนาแน่น  
ของประชากร จำนวนบ้าน เกิด ตาย ย้ายเข้า ย้ายออก จำแนกตามแขวง  
เมื่อ 31 ธันวาคม 2523 ในเขตกรุงเทพมหานคร. (อัครสำเนา)

จิรา สาคกรพันธ์. "การเปลี่ยนแปลงภาวะแวดล้อมทางสังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม  
ที่มีผลต่อสุขภาพจิตของประชาชน." กรุงเทพมหานคร : กรมการแพทย์,  
2523. (อัครสำเนา)

ณรงค์ศักดิ์ ทะละภัญ. "การผสมผสานงานสุขภาพจิตเข้าสู่ชุมชนทั่วประเทศ." ศูนย์สุข-  
วิทยาจิต. กรุงเทพมหานคร : กองสุขภาพจิต, 2522. (อัครสำเนา)

พรพรรณ สุรนนท์. การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมในชุมชนเขตสาทรกระบ้ง  
ศึกษากระบวนการและผลของการขยายชุมชนไปสู่ชานเมือง. วิทยานิพนธ์ปริญญา-  
สังคมวิทยามหาบัณฑิต. ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2522.

รัชนี ขวัญบุญจันทร์, พัชรา กาญจนารัตน์ และพรรณราย ทรัพย์ประภา. "การศึกษาเปรียบเทียบ  
สุขภาพจิตของประชากรในบริเวณพื้นที่ชดประทานโครงการป่าสักใต้และ  
บริเวณกรุงเทพมหานคร." รายงานการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : 2522.  
(อัครสำเนา)

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น, กองสุขภาพจิต. "โครงการสำรวจปัญหาสุขภาพจิตของผู้ประ-  
สบอุทกภัยในเขตอำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น." ขอนแก่น : กองสุขภาพจิต,  
2522. (อัครสำเนา)





- โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์, กองสุขภาพจิต. "โครงการทดลองผสมผสานงานสุขภาพจิต และจิตเวชเข้ากับระบบให้บริการสาธารณสุขขั้นมูลฐาน อำเภอเขื่องใน จังหวัด อุบลราชธานี." อุบลราชธานี : กองสุขภาพจิต, 2522. (อัครสำเนา)
- วีระ ชูรุจิพร. "ความต้องการทางจิตเวชของชุมชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี. รายงาน การวิจัย. กรุงเทพมหานคร : 2522 (อัครสำเนา)
- สุขภาพจิต, กอง. "รายงานการประชุมวิชาการทางสุขภาพจิต." กรุงเทพมหานคร : กองสุขภาพจิต, 2523. (อัครสำเนา)
- อุคม ลักษณะวิจารณ์. "งานสุขภาพจิต". กรมการแพทย์: กระทรวงสาธารณสุข , 2523. (อัครสำเนา)

#### Books

- Aguilera, Donna C. and Mesick, Janice M. Crisis Intervention.  
Saint Louis. : The C.V. Mosby, 1978.
- Anderson, Nels. The Industrial Urban Community, Historical and Comparative Perspectives. New York : Appleton - Century, 1976.
- Caplan, Gerald. An Approach to Community Mental Health. New York : Grune & Stratton Inc., 1961.
- Cronbach, Lee Joseph. Aptitudes and Instructional Method: A handbook for Research and Interpretations. New York : Irvington, 1977.
- Davis, Kingsley, "The Origin and Growth of Urbanization in the World" Population and Society. Boston; Houghton Mifflin Company, 1968.
- DeVries, Herbert A. "In Pursuit of Positive Mental Health".  
Health Science : A Positive Approach. California : Good-year Publishing Company, 1979.



- Glasscote, Raymond M., et al. "The Essential Service" The Community Mental Health Center. Washington : The Joint Information Service of the A.P.A., 1969.
- Kamel A. "The Delivery of Mental Health Care : Principles of Preventive Action in Mental Health Care". Mental Health Service in Developing Countries. Geneva : World Health Organization, 1975.
- Kolb, Lawrence C. "Community Psychiatry". 1977 year book of Psychiatry and Applied Mental Health. Chicago : Year book Medical Publishers Inc., 1977, Quoted in Gertz, Boris., Meider, Jill and Pluckhan, Margaret L. "Survey of Rural Community Mental Health Needs and Resources", Hospital & Community Psychiatry 26 (December 1975) : 816-819.
- Lewin K. A dynamic Theory of personality : selected paper. New York : Mc-Graw Hill Book, 1935.
- May A.R. "Patterns of Services". Mental Health Service in Europe. Geneva : World Health Organization, 1976.
- Meadows, Paul. Urbanism, Urbanization, and Change : Comparative Perspectives. 2d ed. Reading, Mass : Addison Wesley Pub., 1976.
- Monroe. Operating Instructions. New Jersey : The Calculator Co., 1974.
- Parad, Howard J. "Crisis Intervention and Emergency Mental Health Care : Concepts and Principles". In Emergency Psychiatric Care. p.26. Edited by H.L.P. Resnik, Harvey L. Ruben and Diane Daskal Ruben. Maryland : Charles Press, 1975.

Shore, Miles F. "Public Psychiatry : The Public View". Hospital and Community Psychiatry 30 (November 1979) : 768-771.

Zusman, Jack. "Recognition and Management of Psychiatric Emergency". In Emergency Psychiatric Care. p.39-42.

Edited by H.L.P. Resnik, Harey L. Ruben and Diane Daskal Ruben. Maryland : Charles Press, 1975.

### Articles

Climent C.E., et al. "Mental health in primary health Care".  
WHO Chronicle 34 (September 1980) : 231-236.

Delgado, Melvin. "A Model for Mental Health Education in Hispanic Communities". JPN and Mental Health Service (August 1980) : 16-19.

Dunham, W. "Epidemiology of Psychiatric disorder as a contribution to medical ecology", Journal Psychiatry 5 (September 1968) : 124-125.

Frankel, Fred H. "Perspective on Community Mental Health and Community Psychiatry". Mental Hygiene 54 (January 1970) : 157.

Freeman, Hugh. "Mental Health and the Environment". British Journal of Psychiatry 132 (1978) : 113-124.

Harding, T.W. and Curren W.J. "Promoting Mental Health Through the Law". WHO Chronicle 32 (March 1978) : 112.

Harding, T.W. and Curren W.J. "Changing patterns in Mental health care in Europe". WHO Chronicle 33 (May 1979) : 181.

Sartorius N. "WHO's new mental health programme". WHO Chronicle  
32 (February 1978) : 60-61.

WoLoshin and Goldburg. "Community Mental Health in the Civil  
Area". Mental Hygiene 54 (January 1970) : 16.

Other Materials

Bangkok Salmalitan, Groups. "Hot line Service". Bangkok : Groups,  
1978.



ภาคผนวก ก.

ตัวอย่างแบบสอบถาม

แบบสอบถาม เรื่อง

ปัญหาและความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชน  
ของประชาชนในชุมชนเมืองและชุมชนชนบทในกรุงเทพมหานคร

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเกี่ยวกับปัญหาและความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชนในชุมชนที่ท่านอาศัยอยู่ ฉะนั้นจึงไม่มีคำตอบที่ถูก หรือผิด ขอให้ท่านกรุณาตอบคำถามให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงที่ท่านเห็น ท่านปฏิบัติ และท่านรู้สึกให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาบริการสุขภาพจิตต่อไป

แบบสอบถามทั้งหมดแบ่งเป็น 4 ตอน ดังนี้

- ตอนที่ 1 เป็นส่วนที่เป็นรายละเอียดส่วนตัวของท่านผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 2 เป็นส่วนที่เกี่ยวกับสุขภาพจิตทั่วไปและวิธีการแก้ปัญหาของท่าน
- ตอนที่ 3 เป็นส่วนที่เป็นความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชนของท่านผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ 4 เป็นรายละเอียดเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชนของท่าน

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ





10. สุขภาพโดยทั่วไปของท่านเป็นอย่างไร

- สดชื่น แข็งแรงดี  
 แข็งแรง มีป่วยบ้างเป็นครั้งคราว  
 ไม่แข็งแรง เจ็บป่วยเสมอ  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

11. ความสัมพันธ์ภายในครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร

- รักใคร่ ปรองดองกันดี  
 ต่างคนต่างอยู่  
 ชัดแย้งกันบ้างไม่มาก  
 ชัดแย้งกันเสมอ  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

12. ตามความเข้าใจของท่าน ท่านเข้าใจว่า "สุขภาพจิต" คือ .....

.....

.....

13. ท่านเคยได้รับความรู้เรื่อง "สุขภาพจิต" หรือไม่

- เคย                       ไม่เคย

ถ้าเคยได้รับจากสถานที่ใด (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ทุกข้อที่ท่านได้รับ)

- อ่านจากหนังสือ  
 ฟังรายการวิทยุ  
 ดูรายการโทรทัศน์  
 โรงเรียน  
 สถานที่ทำงานของท่าน  
 สถานีอนามัย ศูนย์สาธารณสุขและโรงพยาบาล  
 หน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่

- ศูนย์บริการทางจิตเวช เช่น ศูนย์สุขภาพจิต  
 โรงพยาบาลโรคจิต  
 สถานรับเลี้ยงเด็กในเวลากลางวัน  
 วัด  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ตอนที่ 2

2.1 รายละเอียดเกี่ยวกับสุขภาพจิตโดยทั่วไปของท่านในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา

วิธีตอบแบบสอบถามในส่วนนี้ แต่ละข้อจะมีข้อความให้ท่านพิจารณา และมีช่องทางขวามือสำหรับให้ท่านเขียนเครื่องหมาย (✓) ในการเขียนเครื่องหมายขอให้ท่านเขียนเครื่องหมายลงในช่องที่สอดคล้องกับความเป็นจริงของท่านให้มากที่สุด

ตัวอย่าง

สุขภาพของท่านในระยะ 1 เดือนมานี้	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่มีเลย
ท่านมีนิสัยระแวงเมื่อคืนนอนตอนเช้า		✓			

มากที่สุด หมายถึง ท่านมีลักษณะ อากาหรือสภาพเช่นเดียวกับข้อความที่เห็นมากกว่า 10 ครั้งในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา

มาก หมายถึง ท่านมีลักษณะ อากาหรือสภาพ เช่นเดียวกับข้อความที่เห็น 5 -10 ครั้ง ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา

ปานกลาง หมายถึง ท่านมีลักษณะ อากา หรือสภาพเช่นเดียวกับข้อความที่เห็น 2-4 ครั้ง ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา

- น้อย หมายถึง ท่านมีลักษณะ อากา<sup>ร</sup> หรือ สภา<sup>พ</sup> เช่นเดียวกับข้อความ  
ที่ใ<sup>้</sup>หนึ<sup>่</sup>น 1 คร<sup>ั</sup>ง ในระ<sup>ย</sup>ะ 1 เดือนที่<sup>่</sup>ผ่าน<sup>มา</sup>
- ไม่มีเลย หมายถึง ท่านไม่<sup>่</sup>เคยมี<sup>่</sup>ลักษณะ อากา<sup>ร</sup> หรือ สภา<sup>พ</sup> เช่นเดียวกับ  
ข้อความที่ใ<sup>้</sup>หนึ<sup>่</sup>นเลย

สุขภาพของท่านในระยะ 1 เดือนมานี้	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่มีเลย
1. ท่านรู้สึกเหนื่อยอ่อนหรือหมดเรี่ยวแรงโดย ไม่ทราบสาเหตุ .....					
2. ท่านรู้สึกไม่ <sup>่</sup> อยากทำงานเนื่อง <sup>ง</sup> จากความ- เบื่อ <sup>่</sup> หน่าย .....					
3. ใน <sup>่</sup> ตอนเช้า <sup>่</sup> ท่านมัก <sup>่</sup> จะ <sup>่</sup> ตื่น <sup>่</sup> ขึ้น <sup>่</sup> มา <sup>่</sup> แล้ว <sup>่</sup> รู้สึก เพลีย <sup>่</sup> ไม่มี <sup>่</sup> แรง .....					
4. การ <sup>่</sup> ทำงาน <sup>่</sup> เล็ก ๆ น้อย ๆ ทำให้ <sup>่</sup> ท่าน <sup>่</sup> รู้สึก เหนื่อ <sup>่</sup> หรือ <sup>่</sup> เบื่อ <sup>่</sup> หน่าย .....					
5. ท่าน <sup>่</sup> รู้สึก <sup>่</sup> เหนื่อย <sup>่</sup> เพลีย <sup>่</sup> แม <sup>่</sup> แต่ <sup>่</sup> จะ <sup>่</sup> รับ <sup>่</sup> ประ <sup>่</sup> ทาน อาหาร <sup>่</sup> ก็ <sup>่</sup> ยัง <sup>่</sup> ไม่ <sup>่</sup> อยาก <sup>่</sup> รับ <sup>่</sup> ประ <sup>่</sup> ทาน .....					
6. เมื่ <sup>่</sup> อ <sup>่</sup> ท่าน <sup>่</sup> มี <sup>่</sup> ความ <sup>่</sup> วิตก <sup>่</sup> กังวล <sup>่</sup> ไม่ <sup>่</sup> สบาย <sup>่</sup> ใจ ท่าน รู้สึก <sup>่</sup> ไม่ <sup>่</sup> สบาย เช่น <sup>่</sup> ปวด <sup>่</sup> ศีรษะ <sup>่</sup> ท้อง <sup>่</sup> เดิน และ <sup>่</sup> อื่น ๆ .....					
7. ท่าน <sup>่</sup> ไม่ <sup>่</sup> สบาย <sup>่</sup> ถึง <sup>่</sup> ขั้น <sup>่</sup> ต้อง <sup>่</sup> นอน <sup>่</sup> พัก <sup>่</sup> เพราะ <sup>่</sup> ความ ป่วย <sup>่</sup> ไข .....					
8. ท่าน <sup>่</sup> หลับ <sup>่</sup> ยาก <sup>่</sup> หรือ <sup>่</sup> หลับ <sup>่</sup> ได้ <sup>่</sup> ไม่ <sup>่</sup> เต็ม <sup>่</sup> ที่ .....					
9. ท่าน <sup>่</sup> มัก <sup>่</sup> จะ <sup>่</sup> ฝัน <sup>่</sup> ร้าย <sup>่</sup> และ <sup>่</sup> ตื่น <sup>่</sup> ขึ้น <sup>่</sup> มา <sup>่</sup> กลาง <sup>่</sup> ดึก .....					



สุขภาพของท่านในระยะ ๑ เดือนมานี้	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่มีเลย
10. ท่านรู้สึกหวาดกลัว เมื่อต้องอยู่คนเดียว.....					
11. ท่านรู้สึกเหมือนว่าอยู่คนเดียวแม้ว่าจะ อยู่ในกลุ่มคนรู้จัก .....					
12. ท่านต้องการที่จะให้มีใครอยู่ใกล้ ๆ .....					
13. ท่านรู้สึกหงอยเหงาไม่ราเริง .....					
14. ท่านรู้สึกไม่มีความสุข และเศร้าโศก.....					
15. ท่านรู้สึกทุกข์ใจ และหดหู่ใจ .....					
16. ท่านร้องไห้บ่อย ๆ .....					
17. ท่านรู้สึกหมดหวังในชีวิต .....					
18. ท่านอยากหนีให้พ้นทุกสิ่งทุกอย่างในโลกนี้.....					
19. ท่านคิดจะฆ่าตัวตาย .....					
20. ความกังวลใจทำให้ท่านเหนื่อยหน่าย ท้อแท้ใจ .....					
21. ท่านหงุดหงิดง่ายกว่าเรื่องเล็ก ๆ น้อยๆ .....					
22. ท่านมักจะตื่นตื่น หวาดกลัวอยู่เสมอ .....					
23. ท่านมักกลัวจนตัวสั่นเสมอ .....					
24. ท่านมักจะกลัวโดยไม่มีเหตุผล .....					
25. ท่านมักจะคิดถึงเรื่องน่ากลัว .....					
รวม					

2.2 วิธีตอบเช่นเดียวกับข้อ 2.1 มีเกณฑ์การตัดสินใจดังนี้

มากที่สุด	หมายถึง	ท่านแก้ไขปัญหาคด้วยวิธีตามข้อความที่กำหนดให้ <u>ทุกครั้ง</u>
มาก	หมายถึง	ท่านแก้ไขปัญหาคด้วยวิธีตามข้อความที่กำหนดให้ตั้งแต่ <u>10 ครั้งขึ้นไปแต่ไม่ทุกครั้ง</u>
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านแก้ไขปัญหาคด้วยวิธีตามข้อความที่กำหนดให้ <u>3 -9 ครั้ง</u>
น้อย	หมายถึง	ท่านแก้ไขปัญหาคด้วยวิธีตามข้อความที่กำหนดให้ <u>ไม่เกิน 3 ครั้ง</u>
ไม่เคยเลย	หมายถึง	เมื่อท่านมีความทุกข์ ความวิตกกังวล ไม่สบายใจ ด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตาม ท่าน <u>ไม่เคย</u> แก้ปัญหาคตามข้อความที่กำหนดให้

วิธีการแก้ปัญหา เมื่อมีภาวะกดดันทางอารมณ์	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่เคยเลย
1. บิดา มารดา และ/หรือญาติพี่น้องช่วยท่านได้เสมอ เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ .....					
2. สามี หรือภรรยา เป็นที่ปรึกษาที่ดีของท่านเมื่อท่านไม่สบายใจ .....					
3. การพูดคุยกับเพื่อนสนิทช่วยให้ท่านคลายความทุกข์ได้ .....					

วิธีการแก้ปัญหาเมื่อมีภาวะกดดันทางอารมณ์	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่เคยเลย
4. การท่องเที่ยวกับเพื่อน ๆ ช่วยให้คุณสบายใจขึ้น .....					
5. การท่องเที่ยวคนเดียวไปยังสถานที่ต่าง ๆ ช่วยให้คุณคลายความทุกข์ ความกังวลได้.....					
6. ท่านแก้ปัญหาทุกอย่างด้วยตัวเอง .....					
7. เมื่อมีปัญหาที่ท่านแก้ไขไม่ได้ ท่านไม่สบายใจ ท่านจะพยายามลืมและไม่เก็บมาคิดอีก .....					
8. เมื่อท่านไม่สบายใจท่านจะอยู่คนเดียวเงียบ ๆ .....					
9. เมื่อท่านไม่สบายใจท่านไปปรึกษาจิตแพทย์ นักจิตวิทยาหรือพยาบาลจิตเวช.....					
10. การทำบุญ เสาคะห้เคราะห์ช่วยให้คุณสบายใจขึ้น .....					
11. การปฏิบัติกิจกรรมที่ท่านนับถือ เช่น การทำบุญ การถวายสังฆทาน การล้างบาป ช่วยให้คุณสบายใจขึ้น.....					
12. เมื่อท่านไม่สบายใจ ท่านไปหาพระหรือนักบวชในศาสนาที่ท่านนับถือ.....					



วิธีการแก้ปัญหาเมื่อมีภาวะกดดันทางอารมณ์	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่เคยเลย
13. เมื่อท่านรู้สึกไม่สบายใจ ท่านดื่มเหล้า เบียร์หรือยาของเหล้า แล้วท่านรู้สึกสบายใจขึ้น .....					
14. เมื่อท่านนอนไม่หลับท่านใช้ยานอนหลับ.....					
15. เมื่อท่านไม่สบายใจ ท่านใช้ยาระงับประสาท.....					
16. เมื่อท่านมีปัญหา ท่านไปหาหมอกู หรือ เจ้าเขาทรง หรือหมอนี้ เพื่อขอคำแนะนำ .....					
17. คำทำนายที่ดี ช่วยให้ท่านสบายใจขึ้น .....					
18. การออกกำลังกาย เช่น เล่นกีฬา ทำงานหนัก ๆ ช่วยให้ท่านคลายความตึงเครียดได้ .....					
19. งานอดิเรก เช่น ปลูกต้นไม้ เลี้ยงสัตว์ วาดภาพ และอื่น ๆ ช่วยให้ท่านเพลินและสบายใจ.....					
20. เมื่อท่านมีอาการตึงเครียด ไม่สบายใจ ท่านจะทำงานที่ออกแรงหรือเล่นกีฬา .....					
21. ผู้ที่เคารพนับถือในชุมชน ช่วยแนะนำให้ท่านคลายความทุกข์ความกังวลได้ .....					

วิธีการแก้ปัญหาเมื่อมีภาวะกดดันทางอารมณ์	(5) มากที่สุด	(4) มาก	(3) ปานกลาง	(2) น้อย	(1) ไม่เคยเลย
22. การเที่ยวเตร่ในสถานเริงรมย์ต่าง ๆ เช่น โรงภาพยนตร์ คอฟฟี่ช็อป ไนท์- คลับ งานวัด งานประจำปี ช่วยให้คุณ เพลิดเพลิน และสบายใจขึ้น .....					

ตอนที่ 3

รายละเอียดเกี่ยวกับความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชน

วิธีตอบเช่นเดียวกับตอนที่ 2 โดยมีเกณฑ์ตัดสินดังนี้

ถ้าคำตอบของท่านคือ "ไม่ต้องการ" กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง "ไม่ต้องการ"

ถ้าคำตอบของท่าน "ต้องการ" กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องมากที่สุด หรือ มาก หรือ ปานกลาง หรือ น้อย ตามระดับความต้องการของท่าน

ความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชน	ต้องการ				ไม่ต้องการ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	
<u>ด้านความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชนโดย</u> <u>ส่วนรวม</u>					
1. ท่านต้องการให้มีสถานบริการด้านสุขภาพจิตในชุมชนของท่าน .....					
<u>ด้านความต้องการผู้เป็นที่ปรึกษาทางจิต</u>					
2. เมื่อท่านไม่สบายใจท่านต้องการปรึกษากับผู้มีความรู้ด้านสุขภาพจิต เช่น จิตแพทย์ นักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช นักสังคมสงเคราะห์ .....					
3. เมื่อท่านมีปัญหาเรื่องสุขภาพจิตท่านต้องการคำแนะนำจากครู อาจารย์ที่ท่านเคารพนับถือ .....					



ความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชน	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	
4. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ คำแนะนำจากพระหรือนักบวชในศาสนาที่ ท่านนับถือ .....					
5. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิต ท่านต้อง การคำแนะนำจากผู้ที่เคารพนับถือในชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หัวหน้าหมู่บ้าน เป็นต้น .....					
<u>ด้านความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชนประเภท ต่าง ๆ</u>					
6. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่แผนกจิตเวช โรงพยาบาลทั่วไป .....					
7. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่ศูนย์สุขภาพจิต.....					
8. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่คลินิก สุขวิทยาจิต.....					
9. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปปรึกษาที่สถานบริการรับปรึกษาและแนะ- แนว .....					
10. เมื่อท่านมีปัญหารื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ .....					

ความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชน	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	
11. เมื่อท่านมีปัญหา เรื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่โรงพยาบาลประสาท.....					
12. เมื่อท่านมีปัญหา เรื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่โรงพยาบาลโรคจิต.....					
13. เมื่อท่านมีปัญหา เรื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ไปที่คลีนิกจิตเวช.....					
14. ท่านต้องการสถานรับเลี้ยงเด็กเวลากลางวัน หรือไม่.....					
15. เมื่อท่านมีปัญหา เรื่องสุขภาพจิตท่านต้องการ ปรึกษาปัญหาทางจดหมาย.....					
16. ท่านต้องการความรู้ทางด้านสุขภาพจิตจาก- รายการวิทยุ .....					
17. ท่านต้องการความรู้ด้านสุขภาพจิตจาก รายการทางโทรทัศน์ .....					
18. ท่านต้องการให้โรงเรียนหรือสถาบันการ- ศึกษาเป็นแหล่งให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต .....					

ตอนที่ 4

รายละเอียดเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชนของท่าน

วิธีตอบเช่นเดียวกับตอนที่ 2 และ 3 โดยมีเกณฑ์ตัดสินดังนี้

เห็นควายน้อยที่สุด	หมายถึง	ข้อความที่ให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านทราบหรือที่ท่านรู้สึก หรือที่ท่านปฏิบัติกันน้อยที่สุดหรือไม่ตรงเลย
เห็นควายน้อย	หมายถึง	ข้อความที่ให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านทราบ หรือที่ท่านรู้สึก หรือที่ท่านปฏิบัติบ้าง
เห็นควายนานกลาง	หมายถึง	ข้อความที่ให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านทราบ หรือที่ท่านรู้สึก หรือที่ท่านปฏิบัติปานกลาง
เห็นควายนาน	หมายถึง	ข้อความที่ให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านทราบ หรือที่ท่านรู้สึกหรือที่ท่านปฏิบัติมาก
เห็นควายนานที่สุด	หมายถึง	ข้อความที่ให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านทราบ หรือที่ท่านรู้สึกหรือที่ท่านปฏิบัติมากที่สุด

	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
	เห็นควายน้อยที่สุด	เห็นควายน้อย	เห็นควายนานกลาง	เห็นควายนาน	เห็นควายนานที่สุด
ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน					
<u>คานส์สวัสดิการสังคม</u>					
1. ท่านมีน้ำใจที่สะอาด จำนวนเพียง- พอ .....	.....	.....	.....	.....	.....



ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน	(5) เห็นควายน้อยที่สุด	(4) เห็นควายน้อย	(3) เห็นควายนปานกลาง	(2) เห็นควายนมาก	(1) เห็นควายนมากที่สุด
2. ท่านมีน้ำดื่มที่สะอาด ปลอดภัย จำนวนพอเพียง.....					
3. ท่านมีไฟฟ้าใช้ใดตามความต้องการและความจำเป็นในชีวิตประจำวัน.....					
4. ท่านสามารถใช้โทรศัพท์ใดตามความต้องการ.....					
5. เมื่อท่านหรือบุคคลในครอบครัวของท่านไม่สบาย ท่านสามารถใช้บริการทางสาธารณสุขในท้องถิ่นของท่านได้อย่างสะดวกทุกครั้ง.....					
6. ท่านสามารถหาซื้ออาหารได้อย่างสะดวก.....					
7. ในเขตที่ท่านอาศัยอยู่มีสถานศึกษาในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาพอเพียง.....					
8. ท่านสามารถเดินทางติดต่อไปยังสถานที่ที่ต้องการได้อย่างสะดวก.....					
9. ในเขตที่ท่านอาศัยอยู่มีสถานที่พักผ่อนหย่อนใจพอเพียงแก่ความต้องการ .....					

ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน	(5) เห็นควายน้อยที่สุด	(4) เห็นควายน้อย	(3) เห็นควายนปานกลาง	(2) เห็นควายนมาก	(1) เห็นควายนมากที่สุด
10. บริเวณที่ท่านอาศัยอยู่ไม่มีเสียงดังรบกวนมาก..... <u>คานการประกอบอาชีพ</u>					
11. งานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบันนี้ ตรงกับความรูความสามารถของท่าน.....					
12. ท่านสามารถปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่ตามความรูความสามารถของท่าน .....					
13. ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างให้ความสนับสนุนการปฏิบัติงานของท่านเป็นอย่างดี.....					
14. การปฏิบัติงานของท่านได้รับความร่วมมือจากผู้ร่วมงาน .....					
15. ท่านไม่มีความคิดที่จะเปลี่ยนหรือย้ายงาน .....					
16. ท่านทำงานด้วยความสบายใจ.....					
17. ท่านรู้สึกอึดอัดใจต่อกฎ ระเบียบของที่ทำงาน .....					
18. ท่านรู้สึกลำบากใจในการติดต่อกับเจ้าหน้าที่อื่น ๆ.....					
19. ท่านไม่เคยเบื่อหน่ายงานที่ท่านทำอยู่ .....					

ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน	(5) เห็นด้วย น้อยที่สุด	(4) เห็นด้วย น้อย	(3) เห็นด้วย ปานกลาง	(2) เห็นด้วย มาก	(1) เห็นด้วย มากที่สุด
20. ท่านไม่เคยทำงานด้วยความเครียดและไม่สบายใจ.....					
21. ท่านไม่มีความขัดแย้งกับหน่วยงาน .....					
22. ท่านไม่มีความขัดแย้งกับผู้ร่วมงาน.....					
<u>ด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน</u>					
23. ในเขตที่ท่านอาศัยอยู่ไม่มีการลักขโมย.....					
24. ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีคดีอาชญากรรมเกิดขึ้นในเขตที่ท่านอาศัยอยู่.....					
25. เมื่อท่านมีปัญหา ความเดือดร้อนเกี่ยวกับความปลอดภัย ท่านขอความช่วยเหลือจากตำรวจ.....					
26. เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ ท่านได้รับความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่บ้านเมือง .....					
27. จะมีผู้ช่วยเหลือท่านเสมอเมื่อมีเหตุการณ์ที่เป็นอันตรายเกิดขึ้น .....					
28. ท่านเชื่อว่าเจ้าหน้าที่บ้านเมือง เป็นที่พึ่งของท่านได้.....					



ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน	(5) เห็นควายน้อยที่สุด	(4) เห็นควายน้อย	(3) เห็นควายนานกลาง	(2) เห็นควายนาน	(1) เห็นควายนานที่สุด
29. ท่านเชื่อว่าชีวิตและทรัพย์สินของท่าน ได้รับความคุ้มครองอย่างดี.....					
30. ท่านเชื่อว่าท่านสามารถไว้วางใจ เพื่อนบ้านของท่านได้.....					
31. ท่านสามารถเดินทางติดต่อไปยังสถาน- ที่ต่างๆ ความสะดวกสบาย.....					
<u>ความผูกพันในสถาบันศาสนา</u>					
32. ท่านประกอบกิจกรรมทางศาสนาที่ท่าน เคารพนับถือเป็นประจำทุกวัน.....					
33. ท่านประกอบกิจกรรมทางศาสนาที่ท่าน นับถือทุกครั้งที่มีเทศกาลทางศาสนา เช่น วันวิสาขบูชา วันเข้าพรรษา วัน- คริสต์มาส วันถือบวช เป็นต้น.....					
34. ท่านประกอบกิจกรรมทางศาสนาเมื่อมี โอกาสพิเศษ เช่น ทำบุญวันเกิด วันขึ้น- ปีใหม่ ขึ้นบ้านใหม่.....					
35. เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ ท่านไป หาพระหรือนักบวชในศาสนาที่ท่านนับถือ.....					

ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตในชุมชน	(5) เห็นด้วย น้อยที่สุด	(4) เห็นด้วย น้อย	(3) เห็นด้วย ปานกลาง	(2) เห็นด้วย มาก	(1) เห็นด้วย มากที่สุด
36. ท่านเชื่อว่า พระธรรม คำสั่งสอนในศาสนาที่ท่านนับถือช่วยแก้ไขลดคุณความดีของท่านได้.....					
37. เมื่อท่านมีความทุกข์ไม่สบายใจ ท่านนึกถึงพระธรรมคำสั่งสอนในศาสนาที่ท่านนับถือ .....					
38. ท่านเชื่อว่า พระหรือนักบวชในศาสนาที่ท่านนับถือเป็นที่พึ่งทางใจของท่านได้.....					
39. พระหรือนักบวชในศาสนาที่ท่านนับถือเป็นที่เคารพของท่าน.....					
40. การประกอบกิจกรรมทางศาสนาที่ท่านนับถือช่วยให้ท่านรู้สึกสบายใจขึ้น.....					
41. ท่านให้ความร่วมมือต่อกิจกรรมของวัด เช่น งานประจำปี สร้างโบสถ์ ฯลฯ ทุกครั้ง.....					

ภาคผนวก ข.  
ตัวอย่างการคำนวณ



ตัวอย่าง วิธีคำนวณหาค่าคะแนนเฉลี่ย ( $\bar{x}$ ) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)  
 ของการแสดงออกต่อปัญหาความสุขภาพของประชาชนในชุมชนเมือง และชุมชนชนบทในกรุงเทพฯ  
 มหานคร

ชุมชนเมือง  $\Sigma X = 4552$   $\Sigma X^2 = 224562$   $n = 100$

จากสูตร  $\bar{x} = \frac{\Sigma X}{n}$

แทนค่า  $\bar{x} = \frac{4552}{100}$

= 45.52

จากสูตร S.D. =  $\sqrt{\frac{\Sigma x^2 - \frac{(\Sigma x)^2}{n}}{n - 1}}$

แทนค่า S.D. =  $\sqrt{\frac{224562 - \frac{(4552)^2}{100}}{100 - 1}}$

= 13.27

ชุมชนชนบท  $\Sigma X = 4123$   $\Sigma X^2 = 186735$   $n = 100$

แทนค่า  $\bar{x} = \frac{4123}{100}$

= 41.23

แทนค่า S.D. =  $\sqrt{\frac{186735 - \frac{(4123)^2}{100}}{100 - 1}}$

= 13.0049

ตัวอย่าง วิธีทดสอบหาความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยของการแสดงออก  
ต่อปัญหาค้านสุขภาพจิตของประชากรในชุมชนเมืองและชุมชนชนบทในกรุงเทพมหานคร

สมมติฐาน  $H_0$  = ค่าคะแนนเฉลี่ยของการแสดงออกต่อปัญหาค้านสุขภาพจิต  
ของประชากรในชุมชนเมืองไม่แตกต่างจากของประชากร  
ในชุมชนชนบท

$H_1$  = ค่าคะแนนเฉลี่ยของการแสดงออกต่อปัญหาค้านสุขภาพจิต  
ของประชากรในชุมชนเมืองมากกว่าของประชากรในชุม  
ชนชนบท

กำหนดให้ = .05

สูตรที่ใช้ในการทดสอบ

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2(n_1-1) + s_2^2(n_2-1)}{n_1 + n_2 - 2} \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}}$$

จาก  $\alpha$  ที่กำหนดให้เปิดตารางหาเขตวิกฤติได้ค่าดังนี้  
จะปฏิเสธสมมติฐานเมื่อ  $t > 1.66$

แทนค่าในสูตร

$$t = \frac{45.52 - 41.23}{\sqrt{\frac{(13.2702^2)(100-1) + (13.0049)^2(100-1)}{100 + 100 - 2} \left( \frac{1}{100} + \frac{1}{100} \right)}} = 2.31$$

จากการคำนวณ ค่า  $t$  ที่ได้ตกอยู่ในเขตวิกฤติ ดังนั้นจึงปฏิเสธสมมติฐานผล-  
การทดสอบ ค่าคะแนนเฉลี่ยการแสดงออกต่อปัญหาค้านสุขภาพจิตของประชากรในชุมชนเมือง  
มากกว่าของประชากรในชุมชนชนบทอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

## ประวัติการศึกษา

ชื่อ นางสาวศิริพร เกษบุรมย์  
 วุฒิการศึกษา ครุศาสตรบัณฑิต (พยาบาล)  
 สถานศึกษา ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
 ปีที่สำเร็จ พ.ศ. 2520  
 สถานที่ทำงาน ภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
 ตำแหน่ง อาจารย์

