

รายการอ้างอิง



ภาษาไทย

- เกษม ต้นติผลาชีวะ. (2536). ตำราจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- คณะกรรมการจัดทำแผน 9 กระทรวงสาธารณสุข. (2544). แผน 9 ของกระทรวงสาธารณสุขตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549). (ม.ป.ท.).
- คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. (2545). สารสำคัญของขอรายร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ. ม.ป.ท.: 21 เซ็นจูรี่ จำกัด.
- จรัส สุวรรณเวลา. (2543). มุมมองใหม่ระบบสุขภาพ. กรุงเทพฯ: ดีไซน์จำกัด.
- จารุวรรณ จินดามงคล. (2541). ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทร์ฉาย เนตรสุวรรณ. (2545). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จิตรรัตน์ พิมพ์ดีด และคณะ. (2542). การพัฒนารูปแบบการจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำที่หอผู้ป่วยหญิงของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. ขอนแก่น: โรงพิมพ์พระธรรมขันธ์.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2534). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. โครงการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพเพื่อพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ แผนงานส่งเสริมการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2542). การพยาบาลเพื่อชีวิตปกติสุข. วารสารพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 13 (มกราคม-มิถุนายน): 1-14.
- ชมพู่ วิสุทธิเมธีกร. (2540). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ภาวะสุขภาพ การรับรู้การควบคุมสุขภาพ และปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยกลางคนในชนบทภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ชุตติมา บุรณธนิต. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สภาพแวดล้อม ความมีคุณค่าในตนเอง และการสนับสนุนทางสังคมกับระดับความสุขสมบูรณ์ของอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดวงตา อุทุมพฤษพร. (2533). ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังส่วนตัวและครอบครัวกับการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดวงพร รัตนอมรชัย. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้การควบคุมสุขภาพกับวิถีชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดำรง กิจกุล. (2536). คู่มือการออกกำลังกาย. กรุงเทพฯ: เอช-เอ็น สเตชันนารีการพิมพ์.
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์ และเพ็ญจันทร์ ประดับมุข. (2535). สิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ. (ม.ป.ท.).
- ทัศนา บุญทอง. (2542). ปฏิรูประบบบริการการพยาบาลที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ในอนาคต. กรุงเทพฯ: ศิริยอดการพิมพ์.
- ธัญญา น้อยเปียง. (2545). การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญาณในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นัยนา พิพัฒน์วณิชชา. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสามารถในการดูแลตนเอง และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยไตเทียม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นุชระพี สุทธิกุล. (2540). พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของครูประถมศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลศาสตรบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- บังอรรัตน์ ศุขตระกูล. (2532). การศึกษาเปรียบเทียบสถานภาพสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตชุมชนแออัดและในเขตชุมชนไม่แออัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาวิทยาการระบาด คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บุญวดี เพชรรัตน์. (2539). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1. สงขลา: เทมการพิมพ์.
- บุบผา ชอบใช้. (2536). ความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเมเร็ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บุษบา ตันติศักดิ์. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ พฤติกรรมการดูแลตนเองกับคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เบญจา ยอดดำเนิน-แอ็ดติงค์ และคณะ. (2542). พฤติกรรมสุขภาพ : ปัญหา ตัวกำหนด และทิศทาง. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ปณิธาน หล่อเลิศวิทย์, บรรณานิการ. (2541). ภาควิชาเพื่อส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพฯ: ดีไซน์ จำกัด.
- ประนอม รอดคำดี. (2538). รูปแบบการพัฒนาระดับความสุขสมบูรณ์ของนิสิตนักศึกษาในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. (2534). ทศนคติ: การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. (2537). การวัดสถานะทางสุขภาพ : การสร้างมาตราส่วนประมาณค่าและแบบสอบถาม. (ม.ป.ท.).
- ประเวศ วะสี. (2536). "สุขภาพองค์รวม". ใน องค์รวมแห่งสุขภาพ. พระไพศาล วิสาโล (บรรณานิการ). กรุงเทพฯ: มูลนิธิโกมลคีมทอง.
- ประเวศ วะสี. (2541). ปฏิรูปแนวคิดคนไทย : สุขภาพมิใช่โรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ดีไซน์ จำกัด.
- ประเวศ วะสี. (2543). สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: พิมพ์ดี.
- ปริญญ์ กสิพันธ์. (2541). ผลของการใช้กลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. (2540). **วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: สำนักทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- พันธ์ศักดิ์ วราอัศวปติ. (2540). **การพัฒนาการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน**. อุดรราชธานี: โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์.
- เพชร คันธสายบัว. (2544). **การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำและไม่ป่วยซ้ำ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ภัทรา ธีรลาภ. (2530). **การศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเภทภายหลังการรักษา ศึกษาเฉพาะกรณี : โรงพยาบาลศรีธัญญา**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ภุมมาภิชาติ แสงเขียว. (2542). **การรับรู้การปฏิบัติหน้าที่ของครอบครัวและการปรับตัวของผู้ป่วยจิตเภท**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มาโนช หล่อตระกูล. (2544). **จิตเวชศาสตร์รามานธิติ**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: สุวีริยาการพิมพ์.
- เยาวดี สุวรรณนะคะ. (2532). **ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับโรคกับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยโรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รัชนิย์ ไกรยศรี, ผ่องศรี เกียรติเลิศสนา และวัลภา ผิวทน. (2544). **ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง**. **วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา 9 (1): 1-10.**
- ราตรี สุตทรวง. (2545). **ประสาทสรีรวิทยา**. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ลักขณา เต็มศรีกุลชัย. (2541). **สู่ศตวรรษใหม่ของการส่งเสริมสุขภาพ**. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- วรารัตน์ ว่องอภิวัฒน์กุล. (2525). **ปัจจัยที่มีผลทำให้ผู้ป่วยจิตเภทกลับมารักษาในโรงพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์การแพทย์ คณะสังคมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

- วันดี แยมจันทร์ฉาย. (2538). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะของตนเอง การรับรู้ภาวะสุขภาพกับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์. (2541). ความเป็นมาของการส่งเสริมสุขภาพ. ใน อนุวัฒน์ ศุภวฑูติกุล และงามจิตต์ จันทร์สาธิต (บรรณาธิการ), นโยบายสาธารณสุขเพื่อสุขภาพ, หน้า 2 กรุงเทพฯ: ดีไซน์ จำกัด.
- วิพุธ พูลเจริญ และคณะ. (2543). สูการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- วิพุธ พูลเจริญ. (2544). สุขภาพ : อุดมการณ์และยุทธศาสตร์ทางสังคม. นนทบุรี: พิมพ์ดี.
- ศิริมา วงศ์แหลมทอง. (2542). ปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศรีธรรม ชนะภูมิ. (2535). พัฒนาการทางอารมณ์และพฤติกรรม. กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์.
- ศุภวรินทร์ หันกิตติกุล. (2539). พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ จังหวัดลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาสุขศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สงวน นิตยารัมภ์พงศ์, ประเวศ วะสี และอารี วัลยะเสวี. (2541). ปฏิรูประบบบริการสุขภาพไทย. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- สมจิต หนูเจริญกุล, วัลลา ตันตโยทัย และรวมพร คงกำเนิด. (2543). การส่งเสริมสุขภาพ : แนวคิดและการปฏิบัติการพยาบาล. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- สมชาย จักรพันธ์, หม่อมหลวง. (2543). แนวโน้มและทิศทางการพยาบาลสุขภาพจิต. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต. (อัดสำเนา).
- สายสวาท เผ่าพงษ์. (2542). พัฒนาการพยาบาล. กรุงเทพฯ: ประชุมช่าง จำกัด.
- สุกัญญา ไผทโสภณ. (2540). พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาสุขศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุชาติ โสมประยูร. (2542). สุขภาพเพื่อชีวิต. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- สุธีรา สุนตรระกุล และมาลี แจ่มพงษ์. (2533). อิทธิพลของครอบครัวที่มีผลต่อการกลับมารักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยจิตเภท : ศึกษาเฉพาะกรณีในโรงพยาบาลสมเด็จพระยา. วารสารพยาบาลศาสตร์ 8 (1): 46-56.

- สุรเกียรติ์ อชานานุภาพ. (2541). รายงานโครงการวิจัยบทบาทของงานวิวัฒนาการของการส่งเสริมสุขภาพระดับนานาชาติ. ใน **ส่งเสริมสุขภาพ : บทบาทใหม่แห่งยุคของทุกคน.** (ม.ป.ท.).
- สุวัทนา อารีพรรค. (2524). **ความผิดปกติทางจิต.** กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวิมล สมัตถะ. (2541). **ผลของการใช้แบบแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านต่อความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วยจิตเวช.** วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- หทัย ชิตานนท์. (2541). การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่. **วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** 21 (3): 105-111.
- อนุวัฒน์ ศุภชติกุล. (2541). **บทบาทประชาคมส่งเสริมสุขภาพ : นอกภาครัฐ.** กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- อรพรรณ ลีอนุวัชชัย. (2543). **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.** กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรนันท ชาญยุทธ. (2532). **การเรียนการสอนสุขภาพอนามัย.** มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (หน่วยที่ 1-7). นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. (2541). **การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ.** กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินติ้ง.

ภาษาอังกฤษ

- American Psychiatric Association. (1994). **Diagnostic and statistical manual of mental disorder.** 4th ed. New Jersey: Prentice Hall.
- Ann, M., and Martha, R. A. (2002). **Nursing theorists and their work.** 5th ed. St. Louis: Mosby, Inc.
- Azita, E.; Patricia, E. B.; Julienne, G. J.; and Sirkka, L. E. (2000). Health as Continuity and Balance in Life. **Western Journal of Nursing Research** 22 (7): 31-35.
- Baker, C. (1995). The development of self-care ability to detect early signs of relapse among individuals who have schizophrenia. **Archives of Psychiatric Nursing** 9 (5): 261-268.

- Becker, M. H. (1974). *The Health belief model and personal health behavior*. New Jersey: Charles B. Slack, Inc.
- Carpenito, L. J. (1997). *Nursing diagnosis: Application to clinical practice*. Philadelphia: Lippincott.
- Donatelle, R. J., and Davis, L. G. (1998). *Access to health*. 5th ed. Boston: Allyn & Bacon.
- Ellison, W. (1983). Spiritual well-being: Conceptualization and measurement. *Journal of Psychology and Technology* 11 (4): 31-35.
- Edlin, E. G., and Keili Mc. C. B. (1999). *Health and wellness*. 6th ed. Jones and Bartlett Publishes.
- Fernler, J. I., and Klemm, P. A. (1999). Spiritual well-being and demand of illness in people with colorectal cancer. *Cancer Nursing* 22 (2): 134-140.
- Fuller, T. D.; Edwards, J. N.; Sermsri, S.; and Verakitphokatorn, S. (1993). Gender and health : Some Asia evidence. *Journal of Health and Social Behavior* 34: 252-271.
- Gwen, M. F.; Mary, A. P.; Terry, R. M.; and Sybil, O. (1999). Health Promoting Behaviors of Black and White College Woman. *Western Journal of Nursing Research* 19 (5): 654-666.
- Herlich, C. (1993). *Health and Wellness*. London: Academic Press.
- Hunsberger, M. M. (1989). Health concepts: Children's perceptions and behaviors. In R. L. R. Foster; M. M. Hunsberger; and J. J. T. Anderson (eds.), *Family-centered nursing care of child*, pp. 377-398. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Johnson, J. E. (1991). Health care practice of the rural age. *Journal of Gerontological Nursing* 17 (8): 15-19.
- Johnson, B. S. (1993). *Psychiatric Mental Health Nursing* . 3rd ed. Pennsylvania: J. B. Lippincott.
- King, I. M. (1981). *A Theory for Nursing : system, concept, process*. New York: John Wiley & Sons.
- Kozier, B., and Erb, G. (1983). *Fundamental of nursing : Concepts and procedures*. 2nd ed. Menlo Park: Addison-Wesley Publishing.

- Laffrey, S.C. (1986). Development of a Health Conception Scale. *Research in Nursing & Health* 9 (1): 107-113.
- Marks, N. F. (1996). Flying solo at midlife : Gender, marital status, and psychological well-being. *Journal of Marriage & Family* 58 (4): 917-933.
- Marvin, I. H., and Stephen, R. M. (2002). *Schizophrenia: comprehensive treatment and management* . Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Mc Farland, G. K., Thomas, M.D. (1991). *Psychiatric mental Health nursing*. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Mookherjee, H. N. (1997). Marital status, gender, and perception of well-being. *Journal of Social Psychology* 137 (1): 95-106.
- Muhlenkamp, A. F., and Broerman, N. A. (1988). Health-belief, Health value, and Positive health behavior. *Western Journal of Nursing Research* 10 (5): 637-646.
- Murray, R. B., and Zentner, J. P. (1989). *Nursing concepts for health promotion*. New York: Prentice Hall.
- Newman, M. A. (1990). Newman' s theory of health aspraxis. *Nursing Science Quarterly* 3 (1): 37-41.
- O' Connor, F. W. (2000). System Monitoring for Relapse prevention in schizophrenia. *Archives of Psychiatric Nursing* 5 (4): 266-275.
- Orem, D. E. (2001). *Nursing Concepts of Practice*. 4th ed. St.Louis : The Mosby year book.
- Pender, N. J. (1987). *Health promotion in nursing practice*. 2nd ed. Norwalk: Appleton & Lange.
- Pender, N. J. (1996). *Health promotion in nursing practice*. 3rd ed. Connecticut: Appleton & Lange.
- Peri, T. C. (1995). Promoting spirituality in person with acquired immunodeficiency syndrome : A nursing intervention. *Holistic Nursing practice* 10 (10): 68-70.
- Phipps, W. J.; Long, B. O.; and Wood, N. F. (1983). *Medical Surgical Nursing*. St. Louis: The C.V. Mosby Company.
- Potter, P. A., and Perry, A. G. (1987). *Basic nursing : Theory and practice*. St. Louis: The C.V. Mosby Company.

- Ross, L. A. (1995). The spiritual dimension : It's important to patient's health well-being and quality of life and implication for nursing practice. *International Journal Nursing Study* 32 (5): 457-468.
- Roy, S. C., and Andrew, H. A. (1991). *The Roy Adaptation Model: The Definition Statement*. Norwalk: Appleton & Lange.
- Saperstein, A. B., and Frazier, M. A. (1980). *Introduction of nursing practice*. Philadelphia: F.A. Davis.
- Sarafino. (1990). *Health Psychology Biopsychosocial Interactions*. New York: John Wiley.
- Scott B. R. (1986). *The Oxford Companion to Medicine*. New York: Oxford university Press.
- Shi, L. (1998). Sociodemographic characteristics and individual health behaviors. *Southern Medical Journal* 91 (10): 137-243.
- Smith, J. (1983). *The Idea of Health: Implications for the Nursing Professional* . New York: Teacher College.
- Stanly, M., and Beare, P. G. (1999). *Gerontological Nursing*. 2nd ed. Philadelphia: F.A. Davis company.
- Stuart, G. W., and Sundeen, J. J. (1987). *Principle and practice of psychiatric nursing*. St.Louis: The C.V. Mosby.
- Sundel, M., and Sundel, S. (1999). *Behavior Change in the Human Services*. 4nd ed. California: Sage Publications.
- Videbeck, L. S. (2001). *Psychiatric Mental Health Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Walker ,S. N.; Sechrist, K. R.; and Pender, N. J. (1987). The health-promoting lifestyle profile: Development and psychometric characteristics. *Nursing Research* 36(2): 76-81.
- Walker , S. N.; Volkan, K.; Sechrist, K. R.; and Pender, N. J. (1988). Health-promoting lifestyle of adult : comparisons with young and middle-aged adults, correlates and pattern. *Advance Nursing Science* 11 (1): 76-90.
- Yura, H., and Walsh, M. (1978). *The Nursing Process*. New York : Appleton-Century-Crofts.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้เชี่ยวชาญ และรายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้เชี่ยวชาญในการสัมภาษณ์เรื่องสุขภาพ

1. นายแพทย์วิพุธ พูลเจริญ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
2. อาจารย์ ดร. สายใจ พัวพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา
3. นางสาวพรทิพย์ วงศ์สุบรรณ พยาบาลวิชาชีพ 7 ศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่บ้านโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ชาญชัย ปวงนิยม จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
2. รศ. ดร. อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. นางเพ็ญรี คันธสายบัว พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงมหมาทปรังค์ราชินี
4. นางสาวสมสนุก พระอามาตย์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี
5. นางนพรัตน์ ไชยธานี พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
6. นางสาวสร้อยรัตน์ พลอินทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

ใช้วิธีการหาค่าความสัมประสิทธิ์อัลฟาของ ครอนบาค (Cronbach 's Alpha Coefficient) มีสูตรดังนี้

$$\alpha = \frac{k-1}{k} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s^2} \right)$$

- เมื่อ α คือ ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค
 k คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
 $\sum s_i^2$ คือ ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 s^2 คือ ความแปรปรวนคะแนนรวม

2. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย (Mean) ใช้สูตร ดังนี้

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

- เมื่อ \bar{X} คือ ค่าเฉลี่ย
 $\sum X$ คือ ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 N คือ จำนวนข้อมูล

3. การคำนวณส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้สูตรดังนี้

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

- เมื่อ S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 $\sum X$ คือ ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 $N\sum X^2$ คือ ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
 N คือ จำนวนข้อมูล

4. การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation Coefficient) ใช้สูตรดังนี้

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

เมื่อ

r_{xy} คือ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับ Y

ΣX คือ ผลรวมของที่วัดได้จากตัวแปร X

ΣY คือ ผลรวมของที่วัดได้จากตัวแปร Y

$N\Sigma XY$ คือ ผลรวมของผลคูณระหว่างตัวแปร X กับ Y

$N\Sigma X^2$ คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X

$N\Sigma Y^2$ คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y

N คือ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

5. การทดสอบค่าไคสแควร์ (Chi-Square)

$$\chi^2_{df} = \sum \left| \frac{(O-E)^2}{E} \right|$$

เมื่อ

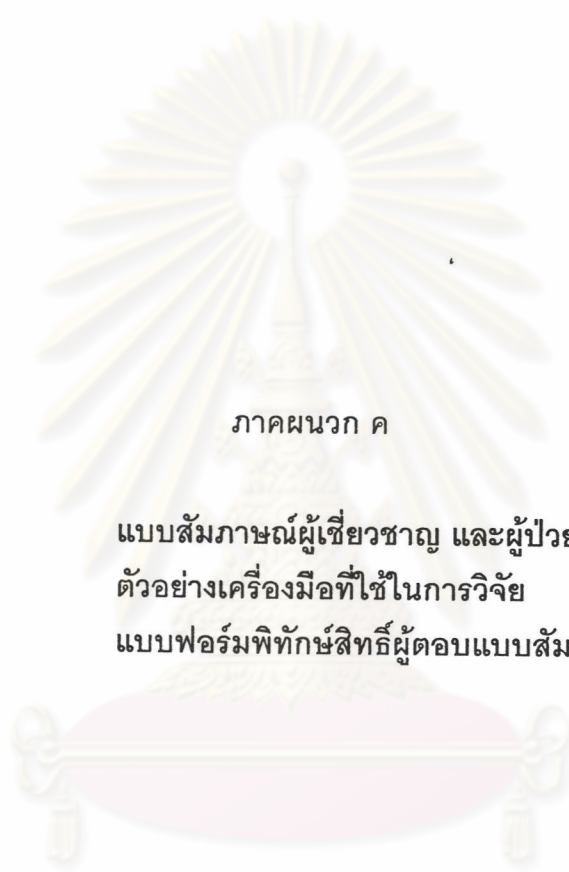
χ^2 คือ ค่าไคสแควร์

df คือ ชั้นแห่งความอิสระ (degree of freedom)

Σ คือ ผลรวมตั้งแต่ช่วงแรกถึงช่วงสุดท้าย

E คือ ความถี่ที่คาดหวังว่าจะเป็นจริง

ศูนย์วิจัยและพัฒนาการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ และผู้ป่วย
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิ์ผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสัมภาษณ์ : ผู้เชี่ยวชาญ

1. จากแนวคิดสุขภาพซึ่งประเทศไทยมีการใช้คำว่า “สุขภาพะ” ที่สามารถใช้แทนคำว่าสุขภาพได้ในความคิดของท่านสุขภาพะ หมายความว่าอย่างไร
2. ท่านคิดว่าสุขภาพะมีความครอบคลุมในมิติด้านใดบ้าง มีรายละเอียดในแต่ละมิติเป็นอย่างไร
3. ท่านคิดว่าผู้ที่มีสุขภาพะดี ควรเป็นอย่างไร
4. ท่านคิดว่าผู้ป่วยจิตเภทที่ดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้อย่างมีความสุข ไม่มีการป่วยซ้ำ มีสุขภาพะเป็นอย่างไรในแต่ละมิติ ประเมินได้อย่างไร

แบบสัมภาษณ์ : ผู้ป่วย

1. ท่านคิดว่า สุขภาพของท่านในปัจจุบันนี้เป็นอย่างไร อยู่ในระดับใด
2. ท่านคิดว่าทำไมหรือเพราะอะไรท่านจึงมีสุขภาพเช่นนั้น หรือมีสุขภาพอยู่ในระดับนั้น
3. ท่านมีวิธีการคิด การปฏิบัติอย่างไร ให้สามารถใช้ชีวิตอยู่กับครอบครัวได้อย่างมีความสุข มีความพึงพอใจ มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีอาการรุนแรงของโรคจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และได้รับการยอมรับจากผู้อื่น

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

รหัสแบบสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์ในการวิจัย

เรื่อง การศึกษาสภาวะของผู้ป่วยจิตเภทที่ไม่ป่วยซ้ำ

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้แบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดความเชื่อด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 3 แบบวัดสภาวะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ตามสภาพความเป็นจริงของท่าน และโปรดตอบทุกข้อ

1. ที่อยู่ เขต / ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... สำหรับผู้วิจัย
 ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล p1 []
2. เพศ ชาย หญิง p2 []
3. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี p3 []
4. ท่านเรียนจบการศึกษาชั้นสูงสุดคือ..... p4 []
5. สถานภาพสมรส คู่ โสด / หม้าย / หย่า / แยก p5 []
6. การประกอบอาชีพในปัจจุบัน
 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ระบุ..... p6 []
7. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับ..... p7 []
8. รายได้ในครอบครัวของท่านเพียงพอกับรายจ่ายในครอบครัว และการรักษา
 ของท่านหรือไม่ เพียงพอ ไม่เพียงพอ p8 []
9. ท่านคิดว่าสุขภาพของท่านโดยรวมอยู่ในระดับใด p9 []
 ดีมากที่สุด (ดีร้อยละ 76 – 100)
 ดีมาก (ดีร้อยละ 51 – 75)
 ดี (ดีร้อยละ 26 – 45)
 ดีเล็กน้อย (ดีร้อยละ 1 – 25)
10. การนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยอาการทางจิตครั้งสุดท้าย..... p10 []

ส่วนที่ 2 แบบวัดความเชื่อด้านสุขภาพ

คำชี้แจง

แบบวัดนี้ประกอบด้วยข้อคำถาม 20 ข้อ มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ความเชื่อด้านสุขภาพของท่าน โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับความเชื่อ ความคิด หรือความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกต้อง แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของท่าน

- เห็นด้วยมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิด หรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด
- เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิด หรือความรู้สึกของท่าน แต่มีข้อขัดแย้งเล็กน้อย
- เห็นด้วยน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิด หรือความรู้สึกของท่าน แต่มีข้อขัดแย้งมาก
- ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อ ความคิด หรือความรู้สึกของท่าน

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็น ด้วย	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
1. หากท่านรับประทานอาหารที่มีไขมันสัตว์ อาหารรสเค็มจัด หรือหวานจัดบ่อยๆ อาจทำให้ท่านเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคทางกาย.....
3. หากท่านรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง ท่านอาจเสี่ยงต่อการมีอาการทางจิตกำเริบ.....
7. ถ้าท่านมีการเจ็บป่วย เช่น เป็นโรคไข้เลือดออก ท้องร่วง ท่านอาจมีอันตรายถึงชีวิตได้.....
8. การเจ็บป่วยของท่าน มีผลกระทบต่อชีวิตครอบครัว.....
10. การมีเพื่อนช่วยให้ท่านมีผู้ที่คอยให้ความช่วยเหลือ แนะนำ ในยามที่มีความทุกข์.....
12. หากท่านออกกำลังกายสม่ำเสมอ จะช่วยให้ท่านมีร่างกายที่แข็งแรง มี จิตใจแจ่มใส และนอนหลับได้ดี.....
18. ท่านอาจพักผ่อนได้ไม่เพียงพอ ถ้าท่านอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี เช่น มีเสียงดัง มีกลิ่นเหม็น.....
19. เพื่อนๆ ของท่านอาจหัวเราะเยาะท่าน เมื่อได้รับฟังท่านเล่าหรือระบายความคับข้องใจ หรือความทุกข์.....

ส่วนที่ 3 แบบวัดสุขภาวะ

คำชี้แจง

แบบวัดนี้ประกอบด้วยข้อคำถาม 75 ข้อ มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์สุขภาวะของท่าน โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับความคิด ความรู้สึก หรือการปฏิบัติของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกต้อง แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของท่านมากที่สุด

- เป็นประจำ หมายถึง ท่านมีความคิด ความรู้สึก หรือปฏิบัติเช่นนั้นตลอดหรือเกือบตลอดเวลา หรือทุกวัน อย่างสม่ำเสมอ
- บ่อยครั้ง หมายถึง ท่านมีความคิด ความรู้สึก หรือปฏิบัติเช่นนั้นบ่อยหรือเกือบทุกครั้ง
- บางครั้ง หมายถึง ท่านมีความคิด ความรู้สึก หรือปฏิบัติเช่นนั้นบางครั้ง
- ไม่เคย หมายถึง ท่านไม่เคยมีความคิด ความรู้สึก หรือปฏิบัติเช่นนั้นเลย

ข้อความ	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย
สุขภาวะทางกาย				
1. ในที่ที่มีแสงสว่างปกติท่านสามารถมองเห็นสิ่งของและผู้คนที่อยู่รอบๆ ตัวท่านได้ชัดเจน.....
2. ท่านเห็นท่าทางและการแสดงออกของคนที่คุณคุยกับท่านได้ชัดเจน.....
3. ท่านได้ยินเสียงของคนที่คุณคุยกับท่านได้ชัดเจน.....
4. ท่านสามารถรับรู้ถึงลักษณะของเสียงที่ท่านได้ยินเช่นเดียวกับที่เพื่อนหรือครอบครัวของท่านได้ยิน.....
5. ท่านได้กลิ่นอาหารที่ท่านรับประทาน.....
6. ท่านสามารถรับรู้กลิ่นของดอกไม้ น้ำหอม แป้ง ขนม หรือสิ่งที่มีกลิ่นอื่นๆ ได้อย่างชัดเจน.....
7. เวลาท่านรับประทานอาหารท่านสามารถรับรู้รสชาติของอาหารได้ดี....
8. ท่านสามารถบอกรสชาติของอาหารได้เช่นเดียวกับคนอื่นๆ.....
9. ท่านรู้สึกเจ็บปวดเมื่อถูกแมลงกัดต่อยที่ผิวหนัง.....
10. ท่านสามารถรับรู้ได้ดีเมื่อมีแมลงมาไต่ตามตัว หรือรับรู้ความเย็น หรือ ความอุ่น หรือร้อนได้ดี.....

ข้อความ	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย
สุขภาวะทางจิต				
31. ท่านอ่านเอกสารเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของท่าน เช่น หนังสือ แผ่นพับ
32. ท่านดูโทรทัศน์ หรือฟังวิทยุในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพ.....
33. ท่านสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้มีสุขภาพดีจากผู้ที่มีความรู้ หรือ จากบุคลากรด้านสาธารณสุข หรือคนอื่นๆ.....
34. ท่านนำความรู้ที่ได้จากการอ่าน การซักถาม และประสบการณ์ เกี่ยวกับสุขภาพ มาปฏิบัติในชีวิตประจำวัน.....
35. ท่านสามารถคอยเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่พอใจ.....
.....
.....
สุขภาวะทางสังคม				
46. ท่านและคนในครอบครัวของท่านมีความรัก และเข้าใจกัน.....
47. ท่านและคนในครอบครัวของท่านมีการดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกัน.....
48. สมาชิกในครอบครัวของท่านมีการให้ออกสและให้ภัยซึ่งกันและกัน.....
49. ท่านและครอบครัวของท่านมีการทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น การรับประทานอาหาร การทำงาน การไปเที่ยว การไปเยี่ยมญาติ.....
50. ท่านและครอบครัวทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ หรือเกิดผลดีต่อกัน.....
.....
.....
สุขภาวะทางจิตวิญญาณ				
61. ท่านมีแผนการดำเนินชีวิตในอนาคต.....
62. ท่านรู้สึกว่ามีสิ่งดีๆ รอท่านอยู่ในวันข้างหน้า.....
63. แม้ท่านจะเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิต ท่านก็หวังว่าอาการของท่านจะดีขึ้น หรือหายจากโรค.....
64. ท่านหวังว่าในอนาคต ท่านจะมีชีวิตที่สุขสบาย.....
65. ท่านคิดว่าการเจ็บป่วยทางจิตเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตท่าน.....
.....
.....

ใบพิทักษ์สิทธิผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสัมภาษณ์

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

ด้วยดิฉัน นางสาวพิศสมร เดชดวง นิสิตปริญญาโท สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง การศึกษาสุขภาวะของผู้ป่วยจิตเภทที่ไม่ป่วยซ้ำ ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเป็นแนวทางในการพัฒนา รูปแบบการให้การพยาบาล เพื่อป้องกันการป่วยซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทต่อไป

จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที ขอความกรุณาท่านตอบแบบสัมภาษณ์ให้ตรงกับความคิด ความรู้สึก ความเชื่อ และการปฏิบัติ ตามข้อเท็จจริงของท่าน ข้อมูลที่ได้รับจากท่านถือเป็นความลับ ไม่เกิดผลกระทบต่อท่านทั้งในหน้าที่การงานและด้านส่วนตัว คำตอบของท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยให้การวิจัยครั้งนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี และในระหว่างการสัมภาษณ์หากท่านไม่ต้องการตอบแบบสัมภาษณ์จนครบ ท่านสามารถยกเลิกการตอบแบบสัมภาษณ์ครั้งนี้ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อบริการที่ท่านได้รับ คำตอบของท่าน จะนำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมและใช้เฉพาะในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นางสาวพิศสมร เดชดวง)

ผู้วิจัย

สำหรับผู้ร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับคำชี้แจงตามรายละเอียดข้างต้น มีความเข้าใจและยินดีเข้าร่วมการวิจัย

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวพิศสมร เดชดวง เกิดเมื่อวันที่ 25 กันยายน 2517 ที่จังหวัดเพชรบุรี สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี ปีการศึกษา 2539 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2544 ปัจจุบันรับราชการพยาบาลวิชาชีพ 4 ประจำภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน บริหารการพยาบาล และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย