

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2541. เกณฑ์มาตรฐานในการบำบัดรักษาฯ เสนอติด.

กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์.

ก.สินศักดิ์ สุวรรณโธติ. 2542. ปัจจัยทางจิต – สังคมของผู้ป่วยรายใหม่ที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ด้วยภาวะผิดปกติจากการใช้ยาบ้าและยาเสพติด. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

กลอรัตน์ หล้าสุวงษ์. 2524. สุขภาพจิตในโรงเรียน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหากรุณาธิคุณวิทยาลัย.

กาญจนा ศิริราศัย. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว ความหวังกับการปรับตัวในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

กองประสานงานปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2541.

คู่มือแนวทางการดำเนินงานแก้ไขกระบวนการบำบัดของยาบ้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข.

กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.

กองสารวัตรณ์เรียน. 2537. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารเสพติดในกลุ่มนักเรียนไทย. กรุงเทพฯ : กรมพลศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ.

กัญญาภัตน์ พรวณโสร. 2542. ความคิดเห็นของผู้ติดยาเสพติดต่อการบำบัดรักษา : กรณีศึกษาศูนย์บำบัดรักษาฯ เสพติดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาศิลปศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

กัลยา ธรรมคุณ และ ปราณี ภานุภาส. 2540. ปัจจัยที่มีผลต่อการหายขาดและการเสพติดซ้ำของผู้เสพติดยาบ้าที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลธัญญารักษ์. รายงานการวิจัย โรงพยาบาลธัญญารักษ์. (เอกสารอุดมสำเนา)

กัลยา วนิชย์บัญชา. 2544. การใช้ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล เวอร์ชัน 7 – 10. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เค.แอนด์ เอส ไฟเต็มสูดิโอล.

กุหลาบ รัตนสัจธรรม, วี.ไอล สถิตย์เสถียร, ถิรพงษ์ ถิรมนัส แล้วพัชนี สุวรรณศรี. 2541. สัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหาฯ เสนอติด. และพฤติกรรมทางเพศของนักศึกษาในระดับอาชีวศึกษา. กรุงเทพฯ: สำนักนโยบายและแผนอุดมศึกษาสำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย.

โภสุม เศรษฐรักษ์. 2532. การเบรี่ยบเที่ยบการรับรู้เรื่องเกี่ยวกับความสัมพันธ์ภายในครอบครัว และการปฏิบัติเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตรระหว่างบิดา มารดา กับผู้ป่วยวัยรุ่นในโรงพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- จงกลนี ตุ้ยเจริญ. 2540. สัมพันธภาพของวัยรุ่นกับบิดามารดา การเห็นคุณค่าในตนเอง กับการปรับตัวของวัยรุ่นตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาเอกอนาคตศาสตร์ คณะสารสนเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จรรยา หน่อแก้ว. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากคู่สมรส การรับรู้เกี่ยวกับประสบการณ์การคัดลดและปัจจัยบางประการกับการปรับตัวในมารดาที่ผ่านด้วยการออกทางหน้าท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จรุ่ง เมืองชนะ. 2542. ผลกระทบของสถานภาพสมรสและสัมพันธภาพระหว่างบิดามารดาต่อการติดยาบ้าของนักเรียนชาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชารัฐศาสตร์ คณะสารสนเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จินตนา ยุนิพันธ์. 2529. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จุฬารักษ์ กวีวิธชัย. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ความรู้สึกไม่แน่นอนและความเจ็บป่วย แรงสนับสนุนทางสังคม กับ การปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ใจนพร ชื่นใจเรือง. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนจากคู่สมรส กับการปรับตัวของผู้ป่วยภัยหลังการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชลธิชา เรืองยุทธิการณ์. 2542. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมเรื่องการเสพยาเสพติดของหารเกณฑ์ สังกัดมณฑลทหารบกที่ 33 จังหวัดเชียงใหม่. วารสารวิทยาการสารสนเทศ. 8(1) : 53 – 60.
- เชษฐ์ ปรีชารัตน์. 2539. uhnทรพยิกินบลเลี้ยง. วารสารเพื่อสุขภาพ. 8 (1): 27 – 31.
- ดวงเดือน มูลประดับ. 2541. แรงสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของวัยรุ่นตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาเอกอนาคตศาสตร์ คณะสารสนเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดิษยา กลลสุนทร. 2536. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวต่อบทบาทการเป็นมารดาของหญิงตั้งครรภ์แรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ตรีรัตน์ เวชพาณิชย์. 2530. ประสิทธิผลของแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีต่อผลพฤติกรรมการบำบัดรักษาฯ เสพติดชั้นด่อนพิชยา แบบผู้ป่วยนอก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสารสนเทศศาสตร์ คณะสารสนเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- ถนนนาภู เพชรโพธิ และ เพชรี คันธสายบัว. 2541. ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตนในผู้ป่วยโรคจิตที่ติดสารเคมีเฝาเม็น. รายงานการวิจัย โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- ทวีศักดิ์ จั่นวนี. ม.ป.ป. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับยาเสพติด. กรุงเทพฯ : พญาไทการพิมพ์.
- ทัศนา บุญทอง. 2525. ทฤษฎีการปรับตัวของรอย. ในการสัมมนาวิชาการเรื่องทฤษฎีการพยาบาล. โครงการพัฒนาอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทัศนา บุญทอง. 2527. ความต้องการของชีวิต. เอกสารการสอนஆகாட்சிகமனிமதி และกระบวนการ பயால ஹேய் ที่ 1 – 7 สาขาวิชาภาษาศาสตร์สุภาษณ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช. กรุงเทพฯ : หนึ่งเดียวการพิมพ์.
- ทัศนีย์ เกริกกุลธร. 2536. การศึกษาการสนับสนุนทางสังคมและการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเมืองสระบูรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธงชัย อุ่นเอกลาภ. 2541. การนำบัดรักษាភูดติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอก. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- ธวัชชัย วรพงศ์ธร. 2540. หลักการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นงนุช ใจนันเดิศ. 2532. การศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมตนเองของนักเรียนร้อยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์。
- นันทา ชัยพิชิตพันธ์. 2541. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการเสพยาบ้าข้าของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรัฐญารักษ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษาภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิตยา คงชุม. 2539. บุคลิกภาพที่เข้มแข็งทางสุขภาพ แรงสนับสนุนทางสังคม ปัจจัยคัดสรร และ การปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิมิต ทวยนันท์ และคณะ. 2538. แรงผลักดันด้านครอบครัวที่มีผลต่อการติดยาเสพติดของเด็ก และเยาวชนกรณีศึกษาในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดขอนแก่น. ม.ป.ส.
- นิรนล เปเลี่ยนจูญ และคณะ. 2543. รายงานผลการวิจัยการศึกษาสถานการณ์การแพร์เวบไซต์บ้า ในสถานศึกษา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์การศึกษา กรมการศาสนา กรมการศาสนา.

- เนตรนภา ติ่งหมาย. 2541. การปรับตัวด้านบทบาทในครอบครัวของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เพศชาย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นังอร ดวงรัตน์. 2541. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติเพื่อป้องกัน การเสพติดยาบ้าข่องนักเรียน ชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ 6 สังกัดการประถมศึกษา จังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. นุญเยี่ยม ตระกูลวงศ์. 2828. จิตวิทยาสังคมกับการสาธารณสุข : เอกสารการสอนชุดวิชาสังคม วิทยาการแพทย์ หน่วยที่ 8 – 15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราชมหาวิชาชีวะ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ ชวนพิมพ์ : 567 – 598.
- เบญจมาศ ติรุนาน. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง และแรงสนับสนุนทางสังคม กับการปรับตัวของพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาใหม่ ในสังกัด มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประคง กรรณสูต. 2541. สถิติเพื่อการวิจัยคำนวนด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: ด่านสุทธารักษารพิมพ์.
- ประคง กรรณสูต. 2542. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ด่านสุทธารักษารพิมพ์.
- ประภาพร ผูกพันธ์. 2543. การปรับตัวของเด็กวัยรุ่นที่ดีดยาเสพติด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ปรียาภา ลิริเลิศเมฆาสกุล. 2539. ปัจจัยทางจิตและเชื้อสังคมบางประการที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวของผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มารับการตรวจติดตามการดำเนินโรคที่โรงพยาบาลศิริราช. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ฝน แสงสิงแก้ว. 2526. ความผูกพันรักใคร่ในครอบครัว. วารสารแน่นำ. 84 (ธ.ค. – ม.ค.): 9.
- พนิดา วราชนนท์. 2541. การสนับสนุนจากคู่สมรสและการปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ของมารดา ในระยะหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรวนภา หอมสินธุ. 2536. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปรับตัวของคนงานพิการแขนขาที่เข้ารับ การพื้นฟูสมรรถภาพ ณ ศูนย์พื้นฟูสมรรถภาพคนงานจังหวัดปทุมธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

พวรรณทิพย์ ศิริวรรณบุญศรี. 2540. จิตวิทยาครอบครัว. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พิชญ์ ประเสริฐสินธุ. 2527. กลไกทางจิต. วารสารพยาบาล. 33 (กรกฎาคม - กันยายน): 274 – 278.

เพชรน้อย สิงหน้ายังชัย และคณะ. 2539. วิจัยทางการพยาบาล : หลักการและกระบวนการ. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: เทมการพิมพ์.

เพลินพิศ เลขาหะวิษยากมล. 2531. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับการปรับตัวในผู้ป่วยหลังการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาวิณ อยู่ประเสริฐ. 2540. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารเสพติดของนักเรียนวัยรุ่นในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภูมามากิชาติ แสงเที่ยง. 2542. การรับรู้การปฏิบัติหน้าที่ของครอบครัวและการปรับตัวของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิตสาขาวิชาสุภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ยุพาวรรณ ทองตะบุน้ำ. 2541. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัดภายหลังการตัดเต้านม. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ราชนันท์ สถาณ. 2525. พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525. กรุงเทพฯ: อักษรเจริญพัฒน์ จำกัด ภูเพนลย์. 2541. การพยาบาลครอบครัว : แนวคิด ทฤษฎี และการนำไปใช้. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: วี.เจ. พринติ้ง.

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2544. เอกสารรวมหกรรมงานวิจัยและประเมินผลด้านยาเสพติด : ธัญญารักษ์ปี 2001. ปทุมธานี: โรงพยาบาลธัญญารักษ์.

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2544. ตำราการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด. ปทุมธานี: โรงพยาบาลธัญญารักษ์.

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. 2545. รายงานประจำปี 2540 – 2545 โรงพยาบาลธัญญารักษ์. (เอกสารอัดสำเนา).

ลดาวัลย์ อุ่นประเสริฐพงศ์. 2540. แบบจำลองเชิงสาเหตุการปรับตัวทางด้านบทบาทหน้าที่ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และป่วยโควิดเอดส์. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ลดา หุตางกร. 2522. ธรรมชาติของมนุษย์ : หลักรวมในแนวใหม่สำหรับพยาบาล ตอนที่ 1. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

- วรรณน์ สมานนท์. 2530. การพัฒนาระบบทางด้านจิตใจของผู้ติดยาเสพติดให้โทษ :
ศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ปริญญา
 มหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- วรรัตน์ ประสิทธิ์ธัญกิจ. 2537. การศึกษาการปรับตัวของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียน
กีฬาจังหวัดสุพรรณบุรี สังกัดกรมพลศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตวิทยาลัย สาขา
 วิชาการศึกษาพิเศษ คณะศึกษาศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์มหาวิทยาลัยประสานมิตร.
 วสุ จันทร์ศักดิ์. 2543. ผู้ป่วยโรคจิตจากยาน้ำที่รับไว้ในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา.วารสาร
สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 45 (1): 17 – 30.
- วิชัย ปenzeยจินดา และ ไพบูลย์ พิทยานนท์. 2525. ตลาดมีดาม้าในประเทศไทย.กรุงเทพฯ :
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิภาวดน์ แสงสุวรรณ. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของเด็ก
วัยรุ่นโรคเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก
 คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรันญา เบญจกุล. 2538. บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง และสนับสนุนทางสังคม และการปรับตัวของ
ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย
 คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศักดิ์ชัย กาญจนรัตน์ และคณะ. 2539. สถานการณ์และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเสพยาบ้าของ
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสระบุรี. วารสารวิชาการแพทย์. 21(พฤษจิกายน): 400 – 406.
- ศรีรัตน์ ธัญญาลักษณา. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อ坚定ด้านสุขภาพ การรับรู้เกี่ยวกับสารเสพติดและความสัมพันธ์กับบุคคลใกล้ชิด กับพฤติกรรมหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด
ของนักเรียนในระดับมัธยมศึกษาที่เข้ารับการบำบัดรักษา ในศูนย์บำบัดรักษาฯเสพติด
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
 สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สาลิกา อริชชาติ. 2537. ผลของแอลกอฮอล์ต่อขบวนการสร้างสเปร์มในหนู. ภาควิชาชีววิทยา
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สาลี ปิยะพงษ์. 2540. การพยาบาลผู้ป่วยเสพติดยาบ้าที่มีภาวะแทรกซ้อนทางจิต. ปทุมธานี :
โรงพยาบาลธัญญารักษ์.

สมจิตต์ สินธุชัย. 2522. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ การสนับสนุนทางสังคม กับการปรับตัวในผู้ป่วยโรคข้ออักเสบเรื้อรังด้วยวิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สมบัติ สุพัฒนชัย. 2535. การเสริมสร้างกำลังใจแก่ผู้เลิกยาเสพติด. วารสารต่อต้านยาเสพติด.

8 (1): 41 – 46.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. 2534. เอกสารประกอบการฝึกอบรมเรื่องเอมเฟตามี. กรุงเทพฯ : สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. 2538. สภาพปัจ្យนาการระบาดของยาเสพติดในประเทศไทย. กรุงเทพฯ : กองบันด์รักษा.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. ข้อมูลผู้เข้ารับการรักษาปีปฏิทิน 2542. เอกสารอัดสำเนา.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. 2541. ความรู้เบื้องต้นเรื่องยา และยาเสพติด. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: มปก.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2526. การสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับเด็กและเยาวชน พ.ศ. 2526. กรุงเทพฯ: มปก.

สำเนา มากแบบ. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัวและการปฏิบัติของครอบครัวกับลักษณะการเสพยาบ้าของวัยรุ่นที่เข้ารับการบำบัดแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลธัญญาเรียน. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. 2537. ทฤษฎีการปรับตัวของรอย : แนวคิดและการนำไปใช้. ขอนแก่น : ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุชาติ ตรีทิพย์ธิคุณ. 2541. เรื่องที่ทุกคนต้องรู้เกี่ยวกับยาเสพติด. ขอนแก่น : ศูนย์บำบัดรักษาฯ เสพติดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น. (เอกสารอัดสำเนา)

สุชาติ ประสิทธิ์รูสินธุ. 2540. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ : หลักการวิธีการ และการประยุกต์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เลียงเชียง.

สุธีรา วิสารทพงศ์. 2530. ผลกระทบความเครียดและแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีต่อผู้ติดยาเสพติด.

วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุพัฒน์ ชีรเวชเจริญชัย. 2540. ยาและสิ่งเสพติดให้โทษ. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช..

สุพัตรา สุภาพ. 2534. สังคมวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 12. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.

- สุรังค์ จันทร์เอม. 2527. สุขภาพจิต. กรุงเทพฯ: อักษรบันทึก.
- สุวักร สามา. 2536. ประสบการณ์ชีวิตเกี่ยวกับยาเสพติด. วารสารไกลั่นmo. 17(1): 91 – 92.
- เสมอจันทร์ อะนะเทพ. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรค ความรู้สึกเมื่อคุณค่าในตนเอง กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของผู้เสพยาเสพติดทางเส้นเลือดที่เข้ารับการรักษาด้วยยา แมทชาโนน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ใสภา ชูพิกุลชัย ชปilmann' และคณะ. 2533. การศึกษาการแพร่ระบาดการติดสารเสพติดในเด็ก และเยาวชนย่านชุมชนแออัด : ศึกษาเฉพาะกรณีในเขตกรุงเทพมหานคร. มปส.
- ไสวณ เมฆอน, มนีรัตน์ ธีรวิวัฒน์ และวรรณ วีระพาสุก. 2539. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้เอมเพตามีน ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จังหวัดกาญจนบุรี. วารสารแพทย์เขต 7. 15 (3) กรกฎาคม – กันยายน: 349 – 362.
- อนันต์ ศรีใสภา. 2527. หลักการวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: วัฒนาพานิช.
- อภิรัชต์ ถนนสิงห์. 2542. ปัจจัยที่มีผลกระทำต่อการกระทำผิดของเด็กและเยาวชนเกี่ยวกับยาเสพติดประเภทยาบ้าในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกลาง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมวิทยา ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา คณะสังคมวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรรถนพ วิสุทธิมරค. 2541. พฤติกรรมการบริโภคสารเสพติด. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์กร สงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- อัญชลี ฐิตะบุรฉ. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัวกับการปรับตัวของผู้ป่วย โอลิมพิคลีนหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เอ็มพร ทองกระจาด. 2538. ทฤษฎีการพยาบาล : มโนมติและแนวปฏิบัติ. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- คำไฟรัตน์ กลิ่นขาว. 2533. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัวกับพฤติกรรมการปรับตัวของผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกขาหักขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุบล นิวติชัย. 2527. หลักการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่: ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. 2543. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: ชั้นต้าการพิมพ์.

ភាសាខ្មែរ

- Amato,P.R. 1994. Father child relations, mother child relations and offspring psychological well being in early adulthood. Journal of Marriage and the Family. 54: 1031 – 1042.
- Bigbee,J.L. 1985. Hardiness : A New Perspective in Promotion. Nurse Practitioner. 10 (11): 51 – 54.
- Brown,M.A. 1986. Social Support During Pregnancy : A Unidimensional or Multidimensional Construct?. Nursing Research. 35 (1): 4 – 9.
- Chong - hu. 2000. Mis conceived relationship among sample, sampling distribution, and population.onling[aviable]. seamunhey.ed.asu.edw/akx/computer/Sas/parametric.
- Cobb,S. 1976. Social Support as a Modertor of Life Stress. Psychosomatics Medicine. 38 (September - October): 300 – 313.
- Cohen,S and Syme,S.L. 1985. Social Support and Health. New York: Academic Press.
- Cohen,S., Underwood,L.G., and Gottlieb,B.H. 2000. Social Support Measurement and Intervention : A Guide for Health and Social Scientists. New York : Oxford University Press.
- Cohen,S., and Will, T.A. 1985. Stress, Social Support and Buffering Hypothesis. Psychological Bulletin. 98 (September): 310 – 357.
- Daleys,L. 1984. The perceived immediate needs of famillies with relative in the intensive care setting. Heart & Lung. 13(5): 231 – 237.
- Daugas,B.W., and Knor,E.R. 1995. Nursing Founding A Canadian Perspective. United States of America. Cansda: Appleton & Lange.
- Dauglas,C.H., and Irving,B.W. 1995. Adolescent : A Development Transition. Singapore: John Wiley & Sons.
- Eileen M. Emery, Robert J. McDermott, Derek R. Holcomb ,and Phillip J. Marty. 1993. The Relationship Between Youth Substance Use and Area – Specific Self - Esteem Journal of School Health. 63 (5): 224 – 228.
- Fawcett J. 1995. Analysis and evaluation of conceptual model of nursing. Third edition. United States of America: F.A. Davis Company.
- Friedman,M.M. 1986. Family Nursing : Theory and Assessment. New York: Appletor. Century Green.

- Friedman,M.M. 1992. Family Nursing Theory and Practice. Third edition. New Jersy: Appletor & Lange.
- Gecas, V., and Schwalbe,M.L. 1986. Parental behavior and adolesont self – esteem. Journal of Marriage and the Family. 48 (Feburary): 37 – 46.
- Golberg,L. and Brezmitz,S. 1972. Handbook of stress : Theoretical and clinical aspects. New York: The Free Pree A Division of Macmilland Publishing Company.
- Goodwin, S.D. 1988. Hardiness and Phychosocial Adjustment in Hemodialysis Clients. ANNA. 15 (4): 211 – 215.
- Herley, D.S., and Donnelly, G.F. 1981. Coping With Stress.London. As Aspen Publication: 36.
- Hoare P., and Mann H. 1994. Self – esteem and behavioural adjustment in children with epilepsy and children with diabetes. Journal of Psychosomatic Research. 38 (8) Nov : 859 – 869.
- House J.S. 1985. Social Support and health. Orlando. Academic Press: 83 – 108.
- Jacobson, D.E. 1986. Types and Timing of Social Support. Journal of Health and Social Behavior. 27 (September): 250 – 263.
- Jacop Cohen. 1988. Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences. Second edition.The United States Of America: Lawrence Erlbaum Associates.
- Jalowice,A., and Power,M.J. 1981. Stress and Coping in Hypertension and Emergency Room Patients. Nursing Research. 10 (October): 10 – 15.
- John,H., Maureen,M., and Douglas,S. 1994. Troubled Teens and Substance abuse. The Canadian Nurse. (November): 31 – 33.
- Kevin R. Murphy, and Brett Myors. 1998. Statistical Power Analysis A Simple and General Model for Traditional and Modern Hypothesis Tests. The United States Of America: Lawrence Erlbaum Associates ,Inc.
- Kobasa,S.C. 1979. Stressful Life Events, Personality, and Health : An Inquiry Into Hardiness. Journal of Personality and Social Psychology. 37 (1): 1 – 11.
- Kobasa,S.C., Maddi, S.R., Puccetti,M.C., and Zola, M.A. 1985. Effectiveness of Hardiness, Exercise and Social Support as Resources Against illness. Journal of Psychosomatic Research. 29 (5): 525 – 533.
- Kyes, J.J., and Hofling, C.K. 1974. Basic Psychiatric Concepts in Nursing. Third editor. Philadelphia : J.B. Lippincott Company: 494.

- Linn,N., et al. 1979. Social support , Stress Life Event and Illness a Model and Empirical Test. Journal of Health and Social Behavior. 20 (June): 108 – 119.
- Lipsey, M.W. 1990. Design Sensitivity Statistical Power For Experimental Research. The United States Of America: Sage Publication ,Inc.
- Marino, L.B., and Kooser, J.A. 1981. The Psychosocial care of cancers clients and their families : periods of high risk. Cancer Nursing. pp. 53 – 86. St. Louis: The C.V. Mosby Company.
- Miller,P. 1997. Family structure, Personality,Drinking,Smoking and illicit drug use : a study of UK teenagers. Drug Alcohol Depend. 45: 212 – 219.
- Monsen,R.B.,Floyd,R.L., and Brookman,J.C. 1992. Stress – coping – Adaptation : Concepts for nursing. Nursing forum. 27 (4): 27 – 32.
- Morrow,P.M., and Wilson,R.C. 1961. Family Relation of Bright High – Achieving and Under – AchievingHigh School Boy. Child Development. 32 (September): 501 – 510.
- Murray,R., and Zentner, J. 1975. Nursing Concepts for Hearth Promotion. New York: Appleton – Century Crafts : 46.
- Pender,N.J. 1987. Health Promotion in nursing Practice. Second edition.California: Appleton & Lange.
- Polit,D.F. 1996. Data Analysis & Statistics For Nursing Researcs. The United States Of America: Appletion & Lange A Simon & Schuster Company.
- Polit,D.F., and Hungler,B.P. 1995. Nursing Research : Principles and Methods. Five editor Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Pollock, S.E. 1984. The Stress Response. Critical Care Quartely. (Mar): 1 – 14.
- Pollock, S.E. 1986. Human Responses to Chronic Illness : Physiologic and Psychosocial Adaptation. Nursing Research. 35 (2): 90 – 95.
- Pollock, S.E. 1989. The Hardiness Characteristics : A Motivation Factor in Adaptation. Advances in Nursing Science. 11(1): 53 – 62.
- Pollock, S.E., and Duffy, M.E. 1990. The Hearth – related Hardiness Scale : Development and Psychometric Analysis. Nursing Research. 39 (July/August): 218 –244.
- Rambo,B.J. 1984. Adaptation : A framework for Nursing. Adaptation Nursing Assessment & Intervention. Philadelphia: W.B.Saunders Company.
- Roy S.C . 1976. The Adaptation Model : Comment. Nursing Outlook. 24 (November): 690-691.

- Roy S.C . 1984. Introduction to nursing : An adaptation Model. Second edition. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Roy S.C, and AndrewsH.A. 1986. Essentials Of The Roy Adaptation Model. The United States Of America: Appleton – Century - Crofts .
- Roy S.C, and Andrews H.A. 1991. The Roy Adaptation Model : The Definition Statement. California: Appleton & Lang.
- Roy S.C, and Andrews H.A. 1999. The Roy Adaptation Model. Second edition. The United States Of America: Appleton & Lange A Simon & Schuster Company.
- Roy S.C, and Roberts, S.L. 1981. Theory construction in nursing : An adaptation model. The United States Of America: Pentice – Hall,Inc: 46 - 69 .
- Shives,L.R. 1986. Basic Concepts of Psychiatric Mental Health Nursing.Philadelphia : J.B. Lippincott : 372.
- Slomkowski C. Klein R.G., and Mannuzza S. 1995. Is self – estee an important outcome in hyperactive children ?. Journal of Abnormal Child Psychology. 23 (3) Jun: 303 – 315.
- Soeken, K.L., and Carson, V.J. 1987. Responding to the Spiritual Needs of the Chronically Ill. Nursing clinics of Nouth America. 22 (September): 603 – 611.
- Statt D. 1981. Dictionary of psychology.New York : Harper & Row, Publishes,Inc: 3.
- Stewart,M.J. 1989. Social Support Instruments Created by Nurse Investigators. Nursing Research.38 (5): 268 – 275.
- Stewart,M.J., and Tilden V.P. 1989. Social Support Instruments Created by Nurse Investigators. Internal. Journal of Nursing Study. 32 (6): 535 – 544.
- Thoits,P.A. 1995. The contributions of nursing science to Social Support . Journal of Health and Social Behavior. 23 (June): 145 – 159.
- Tilden,V.P., and Weinert, C. 1987. Social support and the chronically ill individual. Nurs Clin Nort Am. 22 (3): 613 – 629.
- Umberson,D. 1992. Relationship between adult children and their parent : Psychological consequences for both generations. Journal of Marriage and the Family. 54: 664 – 674.
- Washton.A.M. 1997. Structured outpatient group therapy.In J.H. Lowinson., et al. (Eds.). Substance abuse. (pp.440 - 447). Maryland: William & Wilkins.

Wills,T.A., and Shinar,O In Cohen,S., Underwood,L.G., and Gottlieb,B.H. 2000. Social Support Measurement and Intervention : A Guide for Health and Social Scientists. (pp.86 - 135) New York: Oxford University Press.





ภาควิชานวัตกรรม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นพ.อั้งกูร ภัทรกร	นายแพทย์ 7 หัวหน้ากลุ่มงานสอนพิเศษ โรงพยาบาลธัญญารักษ์
2. ผศ.พันโท พงศธร เมตvacm	นายแพทย์ 7 กองจิตเวชและประสาทวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
3. รศ.สุจิตรา ลิ้มคำนวยลาก	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. ดร.รุ่งนภา พานิตรัตน์	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5. นางปภาณี ภานุมาศ	พยาบาลวิชาชีพ 7 ผู้ตรวจการงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลธัญญารักษ์
6. นางวันเพ็ญ ใจปุ่น	พยาบาลวิชาชีพ 7 กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลธัญญารักษ์
7. นางสำเนา มากแบน	พยาบาลวิชาชีพ 6 กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลธัญญารักษ์
8. นางจำนารشا บำเหน็จพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวชวัยรุ่น โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา

**ศูนย์วิทยทรัพยากร
บุคลากรณ์มหาวิทยาลัย**

ภาคผนวก ๖

ใบพิทักษ์สิทธิ์ผู้ตอบแบบสอบถาม

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

และค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจำแนกตามรายข้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย

ใบพิทักษ์สิทธิ์ผู้ตอบแบบสอบถาม

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม

ด้วยดิฉัน นางสาวนัยนา อินธิชาติ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาระบบที่ ศูนย์ภาษาและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพในครอบครัว การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความเข้มแข็ง และการปรับดัวของเยาวชนผู้เสพยาบ้า ในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลธัญญารักษ์ ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเป็นแนวทางในการพัฒนาฐานแบบการให้การพยาบาล

จึงครรขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามฉบับนี้ โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามให้ตรงกับความคิด ความรู้สึกและตรงตามข้อเท็จจริงของท่าน ข้อมูลที่ได้รับจากท่านถือเป็นความลับ ไม่เกิดผลกระทบต่อท่านทั้งในหน้าที่การทำงานและด้านส่วนตัว คำตอบของท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และในระหว่างตอบแบบสอบถามหากท่านไม่ต้องการตอบแบบสอบถามจนครบ ท่านสามารถยกเลิกการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อบริการที่ท่านได้รับ คำตอบของท่านจะนำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมและใช้เฉพาะในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(นางสาวนัยนา อินธิชาติ)

ผู้วิจัย

สำหรับผู้ร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับคำชี้แจงตามรายละเอียดข้างต้น มีความเข้าใจและยินดีเข้าร่วมการวิจัย
ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

รหัสผู้เข้าร่วมกิจย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

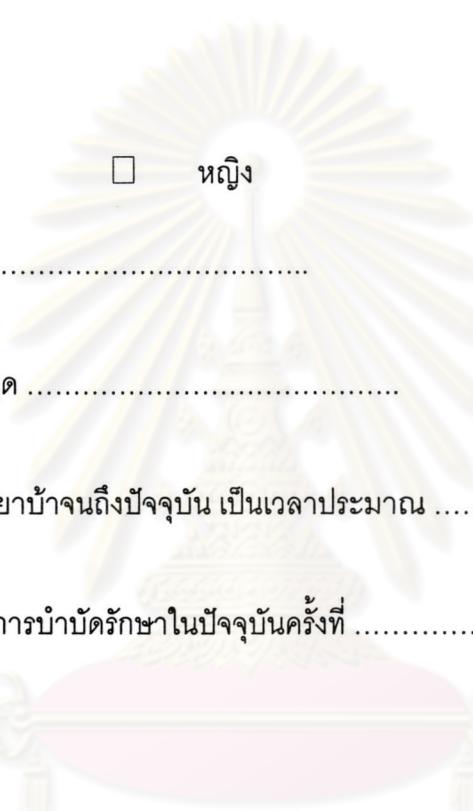
แบบสอบถาม

ความความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพในครอบครัว การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความเข้มแข็ง และการปรับตัวของเยาวชนผู้เสพยาบ้า ในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลธัญญารักษ์

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์ แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึก ความคิดเห็น การรับรู้ของตนเอง ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความข้าฯ และใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับการสัมภาษณ์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม มี 5 ส่วน ได้แก่

- | | |
|-----------|---------------------------------------|
| ส่วนที่ 1 | แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป |
| ส่วนที่ 2 | แบบสอบถามสมพันธภาพในครอบครัว |
| ส่วนที่ 3 | แบบสอบถามการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร |
| ส่วนที่ 4 | แบบสอบถามความเข้มแข็ง |
| ส่วนที่ 5 | แบบสอบถามการปรับตัว |

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย


ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเดิมข้อความในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ ตรงกับสภาพที่เป็นจริงของผู้รับการสัมภาษณ์ และเลือกดตอบเพียงคำตอบเดียว

สำหรับ ผู้วิจัย
.....
.....
.....
.....
.....

1. เพศ

ชาย หญิง

2. ท่านเกิดวันที่

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

4. ระยะเวลาที่เริ่มเสพยาบ้าจนถึงปัจจุบัน เป็นเวลาประมาณปีเดือน

5. จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษาในปัจจุบันครั้งที่

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความพฤติกรรมของสมาชิกในครอบครัวที่ปฏิบัติต่อท่าน แล้วพิจารณาว่าตรงกับความเป็นจริงของท่านตามความรู้สึกและความคิดเห็นมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับการสัมภาษณ์

- | | |
|---|---|
| 5 | หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านมากที่สุด |
| 4 | หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านมาก |
| 3 | หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านปานกลาง |
| 2 | หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านน้อย |
| 1 | หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านเลย |

ข้อความ	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วยเลย 1
1. สมาชิกในครอบครัวสนใจเข้ามาพูดคุยชักถามความเป็นอยู่ของข้าพเจ้า					
2. ครอบครัวของข้าพเจ้ามีความรักและความอบอุ่น					
3. สมาชิกในครอบครัวจะปลอบใจและให้กำลังใจข้าพเจ้าเป็นอย่างดีเมื่อข้าพเจ้ารู้สึกห้อแท้หรือมีความหวัง					
4. สมาชิกในครอบครัวแสดงความห่วงใจข้าพเจ้าโดยจะพูดคุยชักถาม และให้คำแนะนำ เมื่อข้าพเจ้ามีเรื่องไม่สบายใจ					
5. ข้าพเจ้ารู้สึกน้อยใจต่อท่าที คำพูด หรือวิธีที่สมาชิกในครอบครัวปฏิบัติต่อข้าพเจ้า					
6. ...					

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความการได้รับข้อมูลข่าวสาร คำแนะนำ ข้อคิดเห็น จากแหล่งต่างๆ เกี่ยวกับการ ดูแลตนเอง ในระหว่างการบำบัดรักษาของท่านว่าตรงกับความเป็นจริงของท่าน ตามความรู้สึกและความคิดเห็นของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับการสัมภาษณ์

- 5 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านมาก
- 3 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านน้อย
- 1 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนี้ไม่ตรงกับความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านเลย

ข้อความ	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยเลย 1
1. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ในระหว่างการบำบัดรักษา เป็นเรื่องปกติ					
2. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำว่าการออกกำลังกายเป็นกิจกรรมส่งเสริมให้สามารถเลิกเสพยาบ้าได้สำเร็จ					
3. ข้าพเจ้าได้ข้อมูลว่าควรรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เช่น อาหารที่มีวิตามินและเกลือแร่สูงเพื่อประโยชน์ ต่อการบำบัดรักษา					
4. ข้าพเจ้าได้ข้อมูลว่าการสูบบุหรี่ หรือดื่มสุราอาจนำไปสู่การกลับไปเสพยาบ้าได้ใหม่					
5. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เรื่องการรักษาความสะอาดร่างกาย					
6.					

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความเข้มแข็ง

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่าน ต่อบุคลิกลักษณะที่สะท้อนให้เห็นความเข้มแข็งของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับการสัมภาษณ์

- | | | |
|---|---------|--|
| 5 | หมายถึง | ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่านมากที่สุด |
| 4 | หมายถึง | ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่านมาก |
| 3 | หมายถึง | ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่านปานกลาง |
| 2 | หมายถึง | ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่านน้อย |
| 1 | หมายถึง | ท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดและความรู้สึกของท่านเลย |

ข้อความ	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เลย 1
1. ข้าพเจ้าเชื่อว่าจะสามารถปรับตัวได้ในทุกสถานการณ์					
2. ข้าพเจ้าไม่มั่นใจว่าตนเองจะมีความสามารถพิเศษในการเชื่อมต่อ สถานการณ์ที่ยากลำบากในขณะ เข้ารับการบำบัดรักษาฯ เสพติด					
3. ข้าพเจ้าเชื่อว่าภายนหลังที่บำบัดได้ สำเร็จแล้วข้าพเจ้าจะสามารถควบ คุมตนเองไม่ให้กลับไปเสพยาบ้าอีก					
4. ในระหว่างการบำบัดรักษาฯ เสพติด ข้าพเจ้าเชื่อว่าจะสามารถควบคุม ตนเองได้เมื่อรู้สึกอยากยา					
5. ข้าพเจ้าไม่แน่ใจว่าจะสามารถ ควบคุมตนเองให้มารับการบำบัด รักษาฯ เสพติดได้ครบตามนัด หรือตามระยะเวลาที่กำหนด					
6. ...					

รหัสผู้เข้าร่วมวิจัย

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการปรับตัว

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับความคิด ความรู้สึก หรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านในการตอบสนองกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับท่านมากน้อยเพียงใด (ในระยะเวลาที่รับการบำบัดรักษา) โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับการสัมภาษณ์

- 5 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิด ความรู้สึกหรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิด ความรู้สึกหรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านมาก
- 3 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิด ความรู้สึกหรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความคิด ความรู้สึกหรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านน้อย
- 1 หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิด ความรู้สึกหรือพฤติกรรมที่แสดงออกของท่านเลย

ข้อความ	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เลย 1
ด้านสรีรวิทยา					
1. ข้าพเจ้ารู้สึกเบื่ออาหารและกินอาหารได้น้อยลง					
2. ข้าพเจ้า มีอาการคลื่นไส้อาเจียน					
3. ข้าพเจ้ามีอาการหอบ闷อยๆ					
ด้านอัตโนมัติ					
10. ข้าพเจ้าคิดว่าการเลิกเสพยาบ้าจะทำให้ร่างกายของข้าพเจ้าแข็งแรงเหมือนเดิม					
11. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าหน้าตาของข้าพเจ้าทรุดโทรมลงมาก					
12. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าร่างกายของข้าพเจ้าสดชื่นมากกว่าก่อนการบำบัดรักษา					
ด้านบทบาทหน้าที่					
26. ข้าพเจ้าคิดว่าจะคงเพื่อนที่เขาจ้าง เอกภาระไม่เที่ยวเตร่เม้าสุ่มเสพยาบ้า					

ข้อความ	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เลย 1
27. ต่อไปนี้ข้าพเจ้าจะตั้งใจเรียน และ/ หรือ ตั้งใจทำงาน					
28. ข้าพเจ้าคิดว่าการเข้ารับการบำบัด รักษายาเสพติดจะเป็นตัวอย่างที่ดี ให้กับบุคคลอื่นที่ติดยาเสพติดในหมู่ชน					
ด้านการพึ่งพาชีงกันและกัน					
36. ข้าพเจ้ามักจะอยู่คนเดียวเมื่อมีเรื่อง ไม่สบายใจ					
37. เรื่องที่ข้าพเจ้าไม่สามารถแก้ไขปัญหา ด้วยตนเองได้มักจะถูกเพื่อนหรือ บุคคลในครอบครัวก่อนเสมอ					
38. ข้าพเจ้าไม่สามารถเริ่มพูดคุยหรือ ขอทำงานร่วมกับผู้อื่น นอกจากคน อีนมาชวนก่อน					
40....					

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
1. สมาชิกในครอบครัวสนใจเข้ามาพูดคุยกับฉันความเป็นอยู่ของข้าพเจ้า	3.55	0.98
2. ครอบครัวของข้าพเจ้ามีความรักและความอบอุ่น	3.65	1.06
3. สมาชิกในครอบครัวจะปลอบใจและให้กำลังใจข้าพเจ้าเป็นอย่างดีเมื่อ ข้าพเจ้ารู้สึกห้อแท้หรือผิดหวัง	3.40	1.18
4. สมาชิกในครอบครัวจะแสดงความห่วงใยข้าพเจ้าโดยจะพูดคุย ชักถาม และ ให้คำแนะนำ เมื่อข้าพเจ้ามีเรื่องไม่สบายใจ	3.41	1.09
5. ข้าพเจ้ารู้สึกน้อยใจต่อท่าที คำพูด หรือวิธีที่สมาชิกในครอบครัวปฏิบัติต่อ ^{100%} ข้าพเจ้า	2.81	0.96
6. สมาชิกในครอบครัวมักใช้คำพูดหรือแสดงกิริยาท่าทางที่ทำให้ข้าพเจ้ารู้สึก ^{100%} ผิดที่ข้าพเจ้าไปเสียหายบ้าง	2.98	1.14
7. ข้าพเจ้ามั่นใจว่าสมาชิกในครอบครัวจะดูแลข้าพเจ้าเป็นอย่างดี	3.94	0.89
8. เมื่อมีเวลาว่างข้าพเจ้ากับสมาชิกในครอบครัวจะพูดคุยกันเสมอ	3.01	1.05
9. เมื่อสมาชิกในครอบครัวไปเที่ยวมากจะชวนข้าพเจ้าไปด้วยทุกครั้ง	3.47	1.19
10. สมาชิกในครอบครัวห่วงใยข้าพเจ้า จนทำให้ข้าพเจ้ามีกำลังใจในการเข้ารับ ^{100%} การบำบัดรักษายาเสพติด	4.06	0.88
11. ครอบครัวให้การช่วยเหลือด้านการเงินแก่ข้าพเจ้าอย่างเพียงพอ	3.84	1.01
12. สมาชิกในครอบครัวส่วนใหญ่รับฟังความคิดเห็นต่างๆของข้าพเจ้า	3.11	0.94
13. สมาชิกในครอบครัวไม่เปิดโอกาสให้ข้าพเจ้ามีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น ^{100%} เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาต่างๆ ในครอบครัว	3.45	0.96
14. สมาชิกในครอบครัวเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่เมื่อแต่เดิมข้าพเจ้าและซึ่งกันและกัน	3.74	0.89
15. สมาชิกในครอบครัวด้อยที่ต้องอาศัยกันต่อข้าพเจ้าและซึ่งกันและกัน	3.50	0.92
16. สมาชิกในครอบครัวเขาใจใส่ต่อข้าพเจ้าและซึ่งกันและกัน	3.68	0.91
17. ครอบครัวเป็นสถานที่ที่ให้ความสุขภายใต้ความสงบสุข	3.95	1.03
18. สมาชิกในครอบครัวไม่เห็นด้วยกับการกระทำที่ข้าพเจ้าคิดว่ามีเหตุผลหรือ ^{100%} ถูกต้อง	2.90	1.07
19. สมาชิกในครอบครัวให้ความสำคัญกับข้าพเจ้าเหมือนคนอื่นๆ ในครอบครัว	3.84	0.91
20. สมาชิกในครอบครัวจะบริการกับข้าพเจ้าเกี่ยวกับเรื่องภายในบ้าน เช่น การ ^{100%} ซ้อมแซมสิ่งของเครื่องใช้ที่ชำรุด การปูถุงตันไม้ การเลี้ยงสัตว์ หรือการช่วย ^{100%} ดูรายจ่ายอาหารประจำวัน	3.17	1.09

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
1. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ในระหว่างการบำบัดรักษาเป็นเรื่องปกติ	3.47	0.98
2. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำว่าการออกกำลังกายเป็นกิจกรรมส่งเสริมให้สามารถเลิกเสพยาบ้าได้สำเร็จ	3.87	1.08
3. ข้าพเจ้าได้ข้อมูลว่าควรรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เช่น อาหารที่มีวิตามินและเกลือแร่สูงเพื่อประโยชน์ต่อการบำบัดรักษา	3.73	0.90
4. ข้าพเจ้าได้ข้อมูลว่าการสูบบุหรี่ หรือดื่มสุราอาจนำไปสู่การกลับไปเสพยาบ้าได้ใหม่	3.63	1.34
5. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เรื่องการรักษาความสะอาดร่างกาย	3.34	1.04
6. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ว่าไม่ควรคบเพื่อนที่เสพยาบ้าด้วยกัน	4.01	0.97
7. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ให้มานะบุแพทย์ตามวันและเวลาที่กำหนด	4.21	0.69
8. ข้าพเจ้าได้รับทราบจากเจ้าหน้าที่ถึงขั้นตอนการรักษาและระยะเวลาที่ต้องใช้ในการบำบัดรักษาโดยเด็ดขาด	3.89	0.70
9. เจ้าหน้าที่แนะนำข้าพเจ้าให้เข้าใจถึงประโยชน์ของบำบัดรักษาให้ครบกำหนด	4.09	0.69
10. ก่อนการบำบัดรักษาและระหว่างการบำบัดรักษาข้าพเจ้าได้รับทราบกฎระเบียบต่างๆของโรงพยาบาลว่าเป็นประโยชน์ต่อการบำบัดรักษา	3.65	0.86
11. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำว่า ในขณะบำบัดรักษาโดยเด็ดขาดข้าพเจ้าควรย้ายที่อยู่อาศัยเพื่อเปลี่ยนแปลงลักษณะล้อมจากเดิมๆ	2.91	1.21
12. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำให้เห็นถึงผลดี / โทษของการเสพยาบ้าที่มีต่อตนเองและครอบครัว	4.33	0.65
13. ข้าพเจ้าได้รับการกระตุ้นจากเจ้าหน้าที่ ให้เกิดความตั้งใจในการบำบัดรักษาโดยเด็ดขาดอย่างจริงจัง	4.09	0.68
14. มีผู้ให้ข้อคิดเห็นว่าชีวิตของข้าพเจ้าจะดีกว่านี้หากเลิกเสพยาบ้าได้อย่างถาวร	4.43	0.80
15. มีผู้ให้คำแนะนำข้าพเจ้าว่าควรหลีกเลี่ยงสิ่งที่จะทำให้ข้าพเจ้าอยากเสพยา เช่นสถานที่ที่เคยเสพยา หรือ เพื่อนที่เคยเสพยาด้วยกัน	3.91	1.05
16. ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลว่าคนที่เสพยาบ้ามีโอกาสเกิดอาการทางจิตได้ เช่น หู แหว่ง เห็นภาพหลอน	4.34	0.79
17. มีผู้ให้คำแนะนำข้าพเจ้าว่าถ้าต้องการเลิกเสพยาบ้าจะต้องเลิกสิ่งเสพติดทุกชนิด	3.43	1.13
18. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำว่าปัญหาสมรรถนะทางเพศจะกลับมาเป็นปกติภายหลังจากเลิกเสพยาได้แล้ว	3.21	1.0

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
19. ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำว่าการฝึกให้มัวรีคิดและตัดสินใจอย่างมีเหตุผล จะเป็นแนวทางหนึ่งที่ทำให้เลิกเสพยาบ้าได้สำเร็จ	4.12	0.73
20. ข้าพเจ้าได้ข้อมูลว่าการดูแลตนเองในระยะแรกของการข้าดยานนั้นควรลด การใช้พลังงานในการทำกิจกรรม	3.26	1.10

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความเข้มแข็ง

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
1. ข้าพเจ้าเชื่อว่าสามารถปรับตัวได้ในทุกสถานการณ์	3.52	0.91
2. ข้าพเจ้าไม่เชื่อว่าตนเองจะมีความสามารถพอในการเชื่อมต่อสถานการณ์ที่ยากลำบากในขณะเข้ารับการบำบัดรักษาฯยาเสพติด	3.27	1.02
3. ข้าพเจ้าเชื่อว่าภายหลังที่บำบัดได้สำเร็จแล้วข้าพเจ้าจะสามารถควบคุมตนเองไม่ให้กลับไปเสพยาบ้าอีก	4.00	0.84
4. ในระหว่างการบำบัดรักษาฯยาเสพติดข้าพเจ้าเชื่อว่าจะสามารถควบคุมตนเองได้เมื่อรู้สึกอย่างไร	3.95	0.76
5. ข้าพเจ้าไม่แน่ใจว่าจะสามารถควบคุมตนเองให้มารับการบำบัดรักษาฯยาเสพติดได้ครบตามนัด หรือตามระยะเวลาที่กำหนด	3.69	1.15
6. ข้าพเจ้าเชื่อว่าจิตใจของข้าพเจ้าเป็นส่วนที่สำคัญที่สุดในการควบคุมให้การบำบัดรักษาฯยาเสพติดได้ผล	4.21	0.82
7. ข้าพเจ้าตั้งใจและเต็มใจที่จะเข้ารับการบำบัดรักษาด้วยตนเอง	4.09	0.86
8. ข้าพเจ้าชอบการเปลี่ยนแปลง	3.45	1.15
9. อยู่ส่วนในระหว่างที่เข้ารับการบำบัดรักษาไม่ได้ทำให้ข้าพเจ้ารู้สึกห้อแท้	3.41	0.97
10. ข้าพเจ้าพร้อมเสมอที่จะเชื่อมต่อสถานการณ์ในระหว่างการบำบัดรักษาฯยาเสพติด	3.88	0.72
11. ข้าพเจ้ารู้สึกเบื่อที่ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆของโรงพยาบาลในขณะเข้ารับการบำบัดรักษาฯยาเสพติด	3.69	1.04
12. ข้าพเจ้าคิดว่าตนเองคงไม่สามารถเลิกเสพยาบ้าได้สำเร็จ	4.30	0.88
13. ข้าพเจ้าพยายามเรียนรู้ทุกภารกิจทางเพื่อให้สามารถเลิกเสพยาบ้าได้สำเร็จ	3.69	0.83
14. เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นในขณะรับการบำบัดรักษาฯยาเสพติดข้าพเจ้าจะใช้ความพยายามทุกอย่างเพื่อหาสาเหตุที่แท้จริงและแก้ไขมัน	3.76	0.81
15. ข้าพเจ้ารู้สึกเฉยๆกับความรู้และวิธีเกี่ยวกับการบำบัดรักษาใหม่ๆ	3.16	1.08
16. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการเข้าร่วมกิจกรรมการบำบัดรักษาฯยาเสพติดเป็นสิ่งที่ท้าทาย	3.00	1.03

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
17. ข้าพเจ้าชื่นชมเพื่อนๆที่เข้ารับการบำบัดรักษาฯเพพติด	3.74	0.91
18. สำหรับข้าพเจ้าแล้วการเลิกเสพยาบ้าได้เป็นสิ่งสำคัญสำหรับข้าพเจ้ามาก	4.38	0.69
19. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการเข้ารับการบำบัดรักษาฯเพพติดจะทำให้ชีวิตเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น	4.44	0.74
20. ข้าพเจ้ารู้สึกดีนั่นเห็นที่จะมีโอกาสเป็นเยาวชนที่ดีได้	4.03	0.99

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการปรับตัว

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
1. ข้าพเจ้ารู้สึกเบื่ออาหารและกินอาหารได้น้อยลง	3.86	1.18
2. ข้าพเจ้า มีอาการคลื่นไส้อาเจียน	4.32	1.03
3. ข้าพเจ้ามักมีอาการห้องผูกอยู่บ่อยๆ	4.24	1.04
4. ข้าพเจ้าออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	3.02	0.96
5. ข้าพเจ้ารู้สึกสดชื่น กระปรี้กระเปร่าหลังจากออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมต่างๆ	3.47	0.98
6. ข้าพเจ้ารู้สึกง่วงนอน เชื่องซึม ตลอดเวลา	3.09	1.09
7. ข้าพเจ้ามักจะหาเวลาเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ เช่น ดูทีวี ปลูกต้นไม้	3.68	0.81
8. ข้าพเจ้ามักมีอาการครรัตน์เนื้อครรัตน์ตัวเหมือนจะเป็นไข้	3.79	1.10
9. ข้าพเจ้ามีอาการเหนื่อยออกมาก และกลืนด้วยแรง	3.67	1.07
10. ข้าพเจ้าคิดว่าการเลิกเสพยาบ้าจะทำให้ร่างกายของข้าพเจ้าแข็งแรงเหมือนเดิม	4.17	0.71
11. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าหน้าตาของข้าพเจ้าทรุดโทรมลงมาก	2.94	1.21
12. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าร่างกายของข้าพเจ้าสดชื่นขึ้นมากกว่าก่อนการบำบัดรักษา	3.56	1.38
13. ข้าพเจ้ารู้สึกกังวลใจในท่าทางของบุคคลรอบข้างที่มองข้าพเจ้า	2.99	1.17
14. ข้าพเจ้าคิดว่าถ้าหันไปเสพยาบ้าอีก ก็สามารถเข้ารับการรักษาได้อีก	3.68	1.36
15. ข้าพเจ้าไม่อยากให้ใครๆ ตามข้าพเจ้าเกี่ยวกับเรื่องการเสพยาบ้า	2.64	1.19
16. ข้าพเจ้าไม่รู้สึกกังวลที่จะต้องไป โรงเรียนหรือทำงาน	3.06	1.09
17. ข้าพเจ้าคิดว่าตนเองมีความสำคัญต่อครอบครัว	3.64	1.02
18. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าคนในครอบครัวและคนอื่นๆอยู่ด้วยกันบัดการกระทำของข้าพเจ้า	2.65	1.14
19. ข้าพเจ้ามั่นใจว่าข้าพเจ้าจะเลิกเสพยาบ้าได้	4.28	0.74
20. ถ้าเพื่อนชวนข้าพเจ้าไปเสพยาบ้าข้าพเจ้าจะปฏิเสธอย่างแข็งขัน	3.96	1.02
21. ข้าพเจ้าตั้งใจเลิกคนเพื่อนที่เคยชวนไปเสพยาบ้า	3.39	1.20
22. ข้าพเจ้ารู้สึกภูมิใจที่ได้มารับการบำบัดรักษาในครั้งนี้	4.03	0.86
23. ข้าพเจ้ารู้สึกผิดอยุตตลอดเวลาที่ทำให้พ่อแม่เสียใจที่เสพยาบ้า	1.71	0.86

ข้อคำถาม	\bar{X}	S.D.
24. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นภาระของครอบครัว	2.39	1.07
25. ข้าพเจ้าคิดว่าข้าพเจ้าทำผิดนิดล็กคำสอนทางศาสนาที่ไปเผยแพร่น้า	2.44	0.97
26. ข้าพเจ้าคิดว่าจะครบเพื่อนที่รายงานเอกสารไม่เที่ยวเต็มวัฒนธรรมเผยแพร่น้า	3.69	1.03
27. ต่อไปนี้ข้าพเจ้าจะตั้งใจเรียน และ/หรือ ตั้งใจทำงาน	4.28	0.71
28. ข้าพเจ้าคิดว่าการเข้ารับการบำบัดรักษาฯสภาพดีจะเป็นตัวอย่างที่ดีให้บุคคลอื่นที่ติดยาเสพติดในหมู่ชน	4.14	0.71
29. ข้าพเจ้าจะแนะนำ / ให้การช่วยเหลือ ผู้เผยแพร่สภาพดีให้มีภัยในการบำบัดรักษา	3.78	0.86
30. ข้าพเจ้าเชื่อว่าจะปฏิบัติตามแนวทางการรักษาทุกเรื่อง	3.97	0.67
31. ข้าพเจ้าสนใจที่จะหันมาเรียนรู้ในการและการรักษาจากเจ้าหน้าที่อยู่เสมอ	3.61	0.81
32. ข้าพเจ้าสังเกตอาการผิดปกติของตนเองและรายงานให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการบำบัดรักษาฯสภาพดีทราบ	3.58	0.88
33. ข้าพเจ้าเข้าร่วมการบำบัดรักษาเพื่อให้พ่อแม่สบายใจ	4.08	0.96
34. ข้าพเจ้ามักจะหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมร่วมกับสมาชิกอื่นในครอบครัว เช่น การกินอาหาร การดูทีวี	3.53	1.27
35. ข้าพเจ้าจะเชื่อฟังคำสั่งสอนของพ่อแม่ และ/หรือ ผู้ปกครอง	3.89	0.85
36. ข้าพเจ้ามักจะอยู่คนเดียวเมื่อมีเรื่องไม่สบายใจ	2.48	1.16
37. เรื่องที่ข้าพเจ้าไม่สามารถแก้ไขปัญหาด้วยตนเองได้มักจะถูกเพื่อนหรือบุคคลในครอบครัวก่อแย่งเสมอ	3.25	1.05
38. ข้าพเจ้าไม่สามารถเริ่มพูดคุยหรือขอทำงานร่วมกับผู้อื่น นอกเหนือคนอีกคนอื่นมาช่วงก่อน	3.09	1.09
39. ข้าพเจ้ารู้สึกเหงา โดยเดียว เมื่อตนถูกทอดทิ้ง	3.59	1.18
40. เพื่อนๆ ไม่ยอมร่วมกิจกรรมต่างๆ กับข้าพเจ้า	4.20	0.89

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติใช้ในการวิเคราะห์มิตังนี้

- สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟ่าของครอนบาก (Cronbach's alpha coefficient) (ประคอง บรรณสูต, 2542: 46) โดยมีสูตรดังนี้

$$\text{สูตรสัมประสิทธิ์ } \alpha \text{ คือ } \alpha = \frac{k}{k-1} \cdot \frac{(1 - \sum S_1^2)}{S_x^2}$$

เมื่อ	α	=	สัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสอบถาม
	K	=	จำนวนข้อแบบสอบถาม
	S_1^2	=	ความแปรปรวนของแบบสอบถามแต่ละข้อ
	S_x^2	=	ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

- ค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (สุศรี วงศ์รัตน์, 2541: 35)

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

เมื่อ	\bar{X}	=	ค่าเฉลี่ยหรือมัธยมเลขคณิต
	$\sum X$	=	ผลรวมทั้งหมดของข้อมูล
	n	=	จำนวนข้อมูลทั้งหมด

3. ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation, S.D.) มีสูตรดังนี้ (ucci วงศ์วัฒน์, 2541: 65)

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

เมื่อ $S.D.$ = ส่วนเบี่ยงมาตรฐาน
 $\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว
 $\sum X^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
 n = จำนวนข้อมูลทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่าง

4. คำนวณหาค่าไชสแควร์ (Chi-square : χ^2) มีสูตรดังนี้ (กัลยา วนิชย์บัญชา, 2544: 382)

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}, \quad E_{ij} = \frac{(r_i)(c_j)}{n}$$

เมื่อ χ^2 = ค่าความสัมพันธ์
 O_{ij} = จำนวนข้อมูล (ความถี่) ที่เกิดขึ้นจริงจากข้อมูลตัวอย่างใน cell (i,j)
 E_{ij} = ความถี่ที่คาดว่าจะอยู่ใน cell (i,j) ถ้าตัวแปรทั้งสองเป็นอิสระกัน
 r_i = ความถี่ที่เกิดขึ้นในข้อมูลตัวอย่างใน row ที่ i
 c_j = ความถี่ที่เกิดขึ้นในข้อมูลตัวอย่างใน column ที่ j
 n = จำนวนข้อมูลตัวอย่างทั้งหมด

โดยที่ค่าสัมประสิทธิ์การ纠缠 (Contingency Coefficient : C) มีสูตรดังนี้
(กัลยา วนิชย์บัญชา, 2544: 385)

$$C = \sqrt{\frac{\chi^2}{\chi^2 + n}} ; 0 < C < 1$$

ถ้า $C = 0$ แสดงว่าตัวแปร 2 ตัว นั้นเป็นอิสระกัน หรือไม่มีความสัมพันธ์กัน

ถ้า C เข้าใกล้ 1 แสดงว่าตัวแปร 2 ตัว ดังกล่าวมีความสัมพันธ์กันมาก

ค่า C จะมากหรือน้อยนั้นขึ้นอยู่กับขนาดของตาราง ($r \times c$)

5. คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม โดยใช้สูตร
สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน มีสูตรดังนี้ (ழุศรี วงศ์รัตน์, 2541: 314)

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

เมื่อ	r_{xy}	=	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
	$\sum X$	=	ผลรวมของคะแนนชุด X
	$\sum Y$	=	ผลรวมของคะแนนชุด Y
	$\sum XY$	=	ผลรวมของผลคูณระหว่าง X กับ Y
	$\sum X^2$	=	ผลรวมของคะแนน X แต่ละตัวยกกำลังสอง
	$\sum Y^2$	=	ผลรวมของคะแนน Y แต่ละตัวยกกำลังสอง
	n	=	จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง

หนังสือขอความร่วมมือในการทำวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

22 มีนาคม 2545

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

เนื่องด้วย นางสาวนัยนา อินธิโชติ นิสิตชั้นปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพในครอบครัว การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความเข้มแข็ง และการปรับตัวของเยาวชนผู้เสพยาบ้า แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัตนภารกษ์" โดยมี อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ พันโท ผศ. พงศธร เนตรากุม จิตแพทย์ กองจิตเวช และประสาทวิทยา เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเงื่อนไขของ เครื่องมือที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ เครื่องมือการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่ง ว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

พันโท ผศ. พงศธร เนตรากุม

งานจัดการศึกษา

โทร. (02)2189825 โทรสาร (02)2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ โทร. (01)5555879

นิสิต

นางสาวนัยนา อินธิโชติ โทร. (02)2451130 – 31 ต่อ 610 หรือ

(01)2075010

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

22 มีนาคม 2545

เรื่อง ขอความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยและการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์

เนื่องด้วย นางสาวนัยนา อินธิชาติ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สัมพันธภาพในครอบครัว การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความเข้มแข็ง และการปรับตัวของเยาวชนผู้เสพยาบ้า แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลธัญญารักษ์" โดยมี อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาโครงสร้างวิทยานิพนธ์และมีการปกป้องสิทธิผู้ป่วยทางจริยธรรมของการวิจัยตามติดของคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว ในกรณีจึงได้ขอความร่วมมือให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือ และเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถาม ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว แบบสอบถาม การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร แบบสอบถามความเข้มแข็ง และแบบสอบถามการปรับตัวจากผู้ป่วย ณ ตึกผู้ป่วยนอก ระหว่างวันที่ 17 เมษายน ถึง 31 พฤษภาคม 2545 เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวนัยนา อินธิชาติ ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

ผู้ตรวจการผู้ป่วยนอก

งานจัดการศึกษา

โทร. (02)2189825 โทรสาร (02)2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ โทร. (01) 5555879

ชื่อนิสิต

นางสาวนัยนา อินธิชาติ โทร.(02)2451130-31 ต่อ 610 หรือ(01)2075010

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

6 มิถุนายน 2545

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือวัดการปรับตัว

เรียน นางสาวประภาพร ผูกพันธ์

เนื่องด้วย นางสาวนัยนา อินธิชาติ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ลัมพันธ์ภาพในครอบครัว การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความเข้มแข็ง และการปรับตัวของเยาวชนผู้เสพยาบ้า แผนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรัตนภารกษ์" โดยมี อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขออนุญาตใช้เครื่องมืองานวิจัยของท่าน โดยมีการปรับข้อความให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่าง ร่วมกับการศึกษาจากตำแหน่ง เอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ เครื่องมือการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่ง ว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ขอแสดงความนับถือ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. (02)2189825 โทรสาร (02)2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ โทร. (01)5555879

นิสิต

นางสาวนัยนา อินธิชาติ โทร. (02)2451130 – 31 ต่อ 610 หรือ
(01)2075010

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวนัยนา อินธิโชค เกิดวันที่ 9 ธันวาคม 2514 ที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผู้ช่วยครรภ์ชั้นสูง จาก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ปีการศึกษา 2538 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์รัฐบาลบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี 2543

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์



**ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**