

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กรรมการ สุวรรณโศต. การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ. ใน เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 2 เรื่องการสุขศึกษาเพื่อพัฒนาสุขภาพ. หน้า 113-114. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ศรีอันนันต์, 2528.
- กันยา กาญจนบุรานนท์. วิธิการสุขศึกษา. ใน เอกสารการสอนชุดวิชาการสาธารณสุข 2. หน่วยที่ 8-15. หน้า 721-783. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, 2526.
- กุลยา ตันติผลชาชีวะ. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2525.
- คอมเพซร นัตรคุภกุล. การแนะนำเบื้องต้น. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- จินตนา ยุนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จำเนียร ช่วงใจ และนวลศิริ เปาโรนิตย์. เทคนิคการให้คำปรึกษา. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2521.
- เฉียรนัย ทรงชัยกุล. จิตวิทยาพื้นฐานในการให้คำปรึกษา. ใน จิตวิทยาและสังคมวิทยาพื้นฐานเพื่อการแนะนำ. (Fundamental Psychology and Sociology for Guidance) หน่วยที่ 9-15. หน้า 725-786. กรุงเทพฯ: ชนาพิมพ์, 2533.
- เชวาง ชื่นประโคน. ตัวประกอบที่ล้มเหลว กับประลิทธิภาพในการปฏิบัติงานของครูในโรงเรียน. โครงการมหกรรมเพื่อพัฒนาชีวบท ตามการรับรู้ของครู ผู้บริการและศึกษานิเทศน์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ชุดา จิตนิทกษ์. สังคมวิทยาและวัฒนธรรมไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2528.
- ทองเรียน อมรชัยกุล. เทคนิคเบื้องต้นในการให้คำปรึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2524.
- เทพนน เมืองแม่น และ สวิง สุวรรณ. ผู้ติดรวมองค์กร. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2529.
- ทัศนา บุญทอง. ทฤษฎีบทบาท: แนวคิดและการนำไปใช้ในวิชาชีพพยาบาล. วารสารพยาบาล 31 (ตุลาคม - ธันวาคม 2525): 93-102.

ชังชัย สันติวงศ์. หลักการจัดการ : Principles of Management. กรุงเทพฯ:

ไทยวัฒนาพาณิช, 2531.

นพรัตน์ ผลานนบุลย์. รายงานการประชุมสภากาชาดระหว่างประเทศ ครั้งที่ 15 ณ กรุงโตเกียว
ประเทศญี่ปุ่น ตอน 3 วันที่ 30 พฤษภาคม - 3 มิถุนายน 2520. วารสารการพยาบาล
27 (มกราคม 2521): 419-435.

นุทธรัตน์ กิจบรีดาบริสุทธิ์. ระบบบริการวิจัยทางพุทธิกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช, 2527.

ประคง กรรมสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพุทธิกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์และทำปัก
เจริญผล, 2525.

ประไพ บุรินทรามาธ์. การให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพและงานสุขศึกษาในโรงพยาบาล.
วารสารการพยาบาล. 30 (ตุลาคม 2524): 173-178.

ปราณี พรสวัสดิ์. วิชาหลักการจัดการ. กรุงเทพฯ: สุวรรณสาลีนการพิมพ์, 2528.

ปรีชา อุปโยคิน. ระบบความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและความเจ็บป่วย. ใน เอกสารการสอนชุดวิชา
สังคมวิทยาการแพทย์ Medical Sociology. หน่วยที่ 1-8. หน้า 259-320.

กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 25-28.

พรพรรณ ไฟกระโภก. ระบบบริการให้คำปรึกษาทางสุขภาพในโรงพยาบาลทั่วไปและผลที่มีต่อ^{ผู้รับบริการ}: ศึกษาเฉพาะกรณี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล,
2529.

พระราษฎร์ ทวีพยະประภา. จิตวิทยาให้คำปรึกษา. กรุงเทพฯ: นำอักษรการพิมพ์, 2528.

_____. เทคนิคการสัมภาษณ์เพื่อการปรึกษาเชิงจิตวิทยา : Interview Techniques
for counseling. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: การพิมพ์พระนคร, 2527.

พุตติ, เจ. เอ็ม. เทคนิคการเพิ่มประสิทธิผล. แปลโดย วิวรรณ ตราhairunyothi. กรุงเทพฯ:
ชีเอ็ดดี้เค้น จำกัด, 2532.

เพ็ญศรี ระเบียน. โน้มติและกระบวนการพยาบาล. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด การพิมพ์
ลากุประดิษฐ์, 2528.

ไพบูลย์ เทวรักษ์. จิตวิทยา : ศึกษาพุทธิกรรมภาษาไทยและภาษาอื่น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ:
ศรีมงคลการพิมพ์, 2532.

เพียงใจ สินคุนาคร. ผลการศึกษาความไวต่อการรับรู้ที่มีต่อทักษะและทัศนคติส่วนบุคคล.

วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

เมฆารี เวียงเกตุ. ผลของการฝึกความไวในการรับรู้ที่มีต่อลักษณะบุคลิกภาพที่เกี่ยวข้องกับการอุปถัมภ์ในสังคมและการปฏิสัมพันธ์ทางสังคมโดยใช้แบบสำรวจชีพไอล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

ยิน ปานขาว. การฝึกอบรมกับการเปลี่ยนแปลงองค์การตามแผน. ม.ป.ท., ม.ป.บ.
รัตน์ ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล (Professional nursing). กรุงเทพฯ:
โอเดียนล็อตเตอร์, 2531.

เรวดี ศิรินคร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

ราชวิวรรณ เสวตามร. การประชุมที่มีประสิทธิภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ:
รุ่นแสงการพิมพ์, 2530.

รุจา กากูจนมภก. โครงการผู้ช่วยการทางการพยาบาล. วารสารพยาบาล. 24 (เมษายน-
มิถุนายน 2528): 179-186.

ลิขิต กาญจนารถ. จิตวิทยานี้ฐานพฤติกรรมมนุษย์. นครปฐม: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยศิลปากร,
2531.

วนิดา ชูกลีน. ผลของการให้คำปรึกษาทางสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน ในโรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล,
2534.

วรรษวิไล จันทรภา. แนวคิดการบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย. วารสารกองการพยาบาล. 15 (กันยายน - ธันวาคม 2531): 1-8.

วรรษวิไล จันทรภา และคณะ. รายงานย่อการวิจัยเรื่องการศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลในประเทศไทย. วารสารการพยาบาล. 29 (กรกฎาคม 2526): 172-173.

วรรณี จิระชุติโรจน์. การศึกษาทัศนคติ การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง เจตนาเชิงพฤติกรรมและพฤติกรรมในการใช้บริการปรึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมปีที่ 3 และปีที่ 6 เชิงกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

- วัชริ ฐานคำ. จิตวิทยาแนะแนวและให้คำปรึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชา
ตำราและเอกสารวิชาการ หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมการฝึกหัดครู, 2524.
- วัชริ ทรัพย์มี. กฎบัญชีและการบวนการให้คำปรึกษา. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2525.
- . การแนะแนวในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช,
2531.
- . ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาในโรงเรียน แปลจาก An introduction
to counseling in the school. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- วัชริ ทรัพย์มี และ จุรี วาทิกนิกร. การพัฒนารูปแบบการปรึกษาเชิงจิตวิทยาเพื่อช่วยเหลือ
นักเรียนในการแก้ปัญหาและวางแผนการอนาคต. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- วัฒนา พัชราวนิช. หลักการแนะแนว. ตำราและเอกสาร ภาควิชาพัฒนาตำราและเอกสาร
วิชาการหน่วยศึกษานิเทศก์ กรมการฝึกหัดครู ฉบับที่ 149. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์
การศึกษา, 2531.
- วิวัฒน์ ใจจนพิทยากร และวิโจน์ สุดเกشم, บรรณาธิการ. คู่มือการให้คำปรึกษาแนะแนว
เกี่ยวกับโรคเอดส์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย
ไทย, 2533.
- สมคิด ชนะภูมิ. จิตวิทยาแนะแนว. เอกสารประกอบการสอน. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครู
สวนสนุนทาง, 2522.
- สมบูรณ์ คานยาชีวิน. จิตวิทยาเพื่อการศึกษาผู้ใหญ่. เชียงใหม่: ล้านนาการพิมพ์, 2526.
- สมพงษ์ เกษมลิน. การบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
- สมพร อิทธิเดชพงษ์. ปัจจัยบางประการที่มีต่อการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงเรียนบาลชุมชน.
วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- สมศร เซ็อนนิรัตน์. การจัดการทางการพยาบาลเพื่อเสริมสร้างคุณภาพในการเป็นที่ปรึกษา.
ใน ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช ครั้งที่ 2 เรื่องการเสริมสร้าง
คุณภาพการพยาบาลจิตเวช. หน้า 127-134. กรุงเทพฯ: อักษรไทย, 2524.
- . หลักเบื้องต้นในการให้คำปรึกษาผู้ป่วย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: อักษรไทย,
2524.

- สาธารณสุข. กระทรวง. สำนักงานปลัดกระทรวง. กองการพยาบาล. บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2532.
- สาธารณสุข. กระทรวง. คู่มือการบริหารงานฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป. กรุงเทพฯ: สหประชาพันธ์, 2530.
- ลูกจิตรา เหลืองอมรเลิศ และ เอื้อมพร ทองกระจาด. กระบวนการพยาบาล: วิวัฒนาการ ความสำคัญ แนวคิดและทฤษฎี. ใน กระบวนการพยาบาล ทฤษฎี และการนำไปใช้. หน้า 1-5. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2533.
- ลุธี ลุทธิสมบูรณ์ และ สมาน รังสิโยกุษฐ์. การบริหารราชการ. กรุงเทพฯ: สวัสดิการ สำนักงาน ก.พ., 2523.
- ลุชาติ ประเสริฐรัตน์สินธุ์ และ ลดดาวัลย์ ยอดมนี. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์. ม.ป.ท., 2527.
- ลูกโภ เจริญสุข. ความรู้และความเข้าใจเบื้องต้นเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาในโรงเรียน (Basic concepts in school counseling). วารสารแนะแนว. 8 (เมษายน - พฤษภาคม 2525): 44-66.
- ลุพัตรา วัชรเกตุ. ความล้มเหลวเชิงร้ายว่างบประมาณคัดสรรกับผลติกรรมการจัดการทางการพยาบาลของ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ตามการรายงานตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ลูกภรณ์ โคตรจรัส. การศึกษาเฉพาะรายและการให้คำปรึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ลุรีย์ เทพศุภรัตน์ชีกุล. ผลของการให้คำปรึกษาทางสุขภาพต่อการลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลรามาธิบดี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ลุลักษณ์ มีชัยกรรษ์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพฯ: กรุงสยามการพิมพ์, 2530.
- อนงค์ สาธารณสุข. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานเฝ้าระวังและติดตามผลทางโภชนาการเด็กทารกและวัยก่อนเรียนของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- อนามัยแห่งประเทศไทย, สมาคม. ปฏิทินสาธารณสุข. พ.ศ. 2531. กรุงเทพฯ: สหประชาการพิมพ์, 2530.
- . ปฏิทินสาธารณสุข. พ.ศ. 2534. กรุงเทพฯ: สหประชาการพิมพ์, 2533.

อนันต์ เกตุวงศ์. การบริหารการพัฒนา. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2523.

อรพรรณ ลือบุญชัย. การให้คำปรึกษา: บทบาทพยาบาลที่ท้าทาย. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 1 (ธันวาคม 2532): 74-84.

อรุณ รักธรรม. หลักมนุษย์ล้มพังทึบในการบริหาร. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช. 2527.

อุทัย นิรภูติ. เทคนิคการบริหาร. กรุงเทพฯ: ทิพย์อักษรการพิมพ์, 2525.

ภาษาอังกฤษ

- Alfara, R. Applicatoon of Nursing Process: A Step by-Step Guide. Pennsylvania: J.B. Lippincott company, 1986.
- Allport, G., A. Pattern and growth in personality. N.Y.: Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1967.
- Arant, C. and Huckabay, L.M.D. Nursing Administration in the Hospital Health Care System. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1972.
- Baggs, J.G., and Karch, A.M. Sexual counseling of woman with coronary heart disease. Heart & Lung. 16 (March 1987): 154-159.
- Baruth, L.G., and Robinson, E.H. An Interdroduction to the counseling profession. 2 nd.ed. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1987.
- Brammer, L.M. The helping relationship: Process and skills. 4 th.ed. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1988.
- Buckroyd, J. The nurse as counselor. Nursing Times. 83 (July 1987): 42-44.
- Burk, H.M., and Steffle, B. Theories of counseling. 3 re.ed. New York: McGraw-Hill, 1979.
- Burnard, P. Four dimensions in counseling. Nursing Times. 20 (May 1988): 37-39.
- Burnard, P. Spiritual distress and the nursing response: theoritical considerations and counselling skills. Journal of Advanced Nursing. 12 (December 1987): 377-382.

Clark, C.C., and Shea, C.A. Management in nursing: A vital link in the health Care System. New York: McGraw-Hill Book Company. 1979.

Creighton, H. The nurse as an expert witness. Nursing Management. 19 (August 1988): 22-23.

Dale, E. Management theory and practice. New York: McGraw-Hill Book Company, 1980.

Dinkmeyer, D., and Carlson, T. Consulting: Training counselors to work with teachers, parents, and administrators. Counselor Education and Supervision. 16 (1977): 172-177.

Divincenti, M. Administering Nursing Service. 2nd. ed., Rockville: Aspen Systems Corporation, 1980.

Donovan, H.M. Nursing Service administration managing the enterprise. Saint Louis: C.V. Mosby Company, 1975.

Downs, C.W., Smeyak. D.P., and Martin, E. Professional Interviewing. N.Y.: Harper & Raw, 1980.

Dyer, E.D., and others. Can job performance be predicted from biographical, personality and administrative climate inventories ? Nursing Research. 21 (1972): 294-304.

Edenfield, W.H., and Myrick, R.D. The effect of group sensitivity experience on learning facilitative verbal response. Small group Behavior. (May 1973): 249-256.

Egan, G., and Cowan, M. People in system: A model for development in the human service professions and education. Monterey, Calif: Brook/Cole, 1979.

Fishbein, M., and Ajzen, I. Belief, attitude, invention and behavior: An introduction to theory and research. America: Addison-Wesley Publishing Company, Inc., 1975.

- Flippo, E.B. Management: A behavioral approach. 2nd. ed. Boston: Allyn & Bacon, 1970.
- George, R.L., and Cristiani, T.S. Theory, methods and process of counseling and psychology. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1981.
- Gibson, R.L., and Michell, M.H. Introduction to counseling and guidance. 2nd.ed. N.Y.: Macmillan Publishing Company, 1986.
- Goldstein, A., and Stein, N. Perscriptive psychology. N.Y.: Pergamon Press, 1977.
- Hepper, P.P., and Heusaciser, M. Perceived counselor characteristics, client expertise and client satisfaction with counseling. Journal of Counseling Psychology. 30 (January 1983): 31-39.
- Hillerbrand, E., and Claiborn, C.D. Examining reasoning skill differences between expert and novice counselors. Journal of Counseling & Development. 68 (July-August 1990): 684-690.
- Ivey, A.E., and Downing, L.S. Counseling and psychotherapy: Skills, theories and practice. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1980.
- Josephson, G.S., and Fong-Beyette, M.L. Factors assisting female clients' disclosure of incest during counseling. Journal of Counseling and Development. 65 (May 1987): 475-478.
- Kerlinger, N.F., and Pedhazur, E.J. Multiple regression in behavioral research. N.Y.: Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1973.
- Koontz, H., and Weihrich, H. Essential of Management. 5th Singapore: McGraw-Hill Co., 1990.
- Kurpius, D. Consultation theory and process: An integrated model. Personnel and Guidance Journal. 56(1978): 335-338.
- Lewis, E.C. The psychology of counseling. America: Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1970.

- Litwack, L., Litwack, J., and Ballou, M.B. Health counseling. N.Y.: Appleton-Century-Crofts, 1980.
- Martin, J., and Hiebert, B.A. Instructional counseling: A method for counselors. Pittsburgh: University of Pittsburgh, 1985.
- Myers, J.E., Loesch, L.D., and Sweeney, T.J. Trends in gerantological counselor preparation. Counselor Education and Supervision. 30 (March 1991): 194-204.
- Okun, B.F. Effective helping interview and counseling Techniques. Massachusetts: Duxbury press, 1976.
- Patterson, C.H. Theories of counseling and psychology. 4th.ed. N.Y.: Harper & Row, 1986.
- Pearce, J.A., and Robinson, R.B. Management. Singapore: McGraw-Hill Book Company, 1989.
- Powell, E. Peer counseling in management of diabetic millitus canadian. Journal of Public Health. 76 (January - February 1988): 63-64.
- Pietrofesa, J.L. Counseling: Theory, research and practice. Chicago: Rand McNally College Publishing Company, 1978.
- Rinehart, E.M. Management of Nursing Care. New York: The Macmillan co., 1969.
- Roger, C.R. Counseling and psychotherapy: New concepts in practice. Massachusetts: Houghton Mifflin company: 1942.
- _____. Client-centered therapy. Boston: Houghton Muffin, 1951.
- _____. Therapy implication and theory. Boston: Houghton Muffin, 1951.
- _____. On Becoming a Person. Boston: Houghton Muffin, 1961.
- Royal College of Nursing. Counseling in Nursing. London: The Royal College Nursing of United Kindom, 1978.

- Scher, M., and Good, G.E. Gender and counseling in the twenty-first century: What dose the future hold ? Journal of Counseling & Development. 68 (March - April 1990): 388-391.
- Shertzer, B., and Stone, S.C. Fundamentals of counseling. 2nd.ed. Boston: Houghton Muffin Company, 1974.
- Smith, M.L., and Glass, G.V. Meta-analysis of psychotherapy outcome studies. American Psychologist. 32 (September 1974): 752-760.
- Stewart, W. Counselling is not discipline. Nursing Times. 83 (September 1974): 752-760.
- Steven, W.F. Management and leadership in nursing. New York: McGraw-Hill Book Company, 1978.
- Stockdale, L.L, Person-centered counselling: Application in an intensive care setting. Heart & Lung. 18 (March 1989): 139-143.
- Stuart, G.W., and Sundeen, S.J. Principle and practice of Psychiatric nursing. 3 rd. ed. Missouri : The C.V. Mosby Company, 1987.
- Terry, G.R. Principles of Management. Richard E. Irwin, 1970.
- Truax, C.B., and Carkhuff, R.R. Toward effective counseling and psychology. Chicago: Aldine, 1977.
- Van Devonter, N.L., et.al. Counseling HIV-antibody positive blood donors. American Journal of nursing. (August 1987): 1026-1029.
- Williamson, E.G. Counseling adolescent: Revision of part I of how to counsel student. New York: McGraw-Hill, 1950.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
บุพลาสกรณ์มหาวิทยาลัย

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นางวันดี เศวตมาลย์, รศ. หัวหน้าแผนกวิชาศาสตร์ทั่วไปและฉุกเฉิน
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
2. นางกรรณิการ์ สุวรรณโถต, ผศ. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
3. นางประไพน บุรินทรามาลย์, ผศ. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
อาจารย์ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
4. นางสมศร เข็มหิรัญ, รศ. หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
โรงพยาบาลศิริราช
5. นางวรรณา คงสุรีย์นาวิน อาจารย์ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
โรงพยาบาลศิริราช
6. นางวนัชญ์ เกื้อหนุน อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
7. นางฉวี ธรรมสุข อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
8. นางลดาวัลย์ รวมเมฆ หัวหน้าหน่วยพัฒนาสุขภาพ แผนกการพยาบาล
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
9. นางสาววนิดา ชูกลีน พยาบาลวิชาชีพ งานเวชกรรมลังค์คุม
โรงพยาบาลราชวิถี
10. นางสมหมาย หิรัญนุช หัวหน้าหน่วยพัฒนาบริการพยาบาลใน
โรงพยาบาลศุนย์และโรงพยาบาลทั่วไป
กระทรวงสาธารณสุข
11. นางธีรพร สถิตรังษกุร นักวิชาการกองการพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุข



ที่ กม 0309/8498

บัญชีวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

10 กันยายน 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส.พิศมัย ศิริคุปต์ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่าง
ปัจจัยคัดสรรกับการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม
โจหกานนท์ และ อาจารย์ อรพารณ ลือบุญธรรมวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิต
ขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. รองศาสตราจารย์ วันดี เศวตนาลาย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประไภ บุรินทร์มาตย์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กรรมการ สุวรรณ์เคน

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดัง
กล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อบรรยายชื่นทาง
วิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ภาวร วชราภัย)

คณบดีบัญชีวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ที่ กม 0309/๔๕๐๕

บัญชีตวิทยาสัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๑๐

กันยายน ๒๕๓๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระพุทธบาท

สังกัดส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.พิสมัย ศิริคุปต์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่าง
ปัจจัยคัดสรรกับการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม รอตกา-
นนท์ และ อาจารย์ อรพร摊 ลือบุญธรรมชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตฯ เป็นต้อง
เก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลองกับพยาบาลวิชาชีพ
ที่สาเร็จการอบรมหลักสูตรบริการฯ ค่าปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยจากกองการพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุขของโรงพยาบาลพระพุทธบาท

ดังนั้น จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.
พิสมัย ศิริคุปต์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อบรรยายช์ทางวิชาการ และขอขอบคุณ
เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสสืด้าย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย)

คณบดีบัญชีตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. ๒๑๕๐๘๗๑-๓ ต่อ ๓๕๓๐

ที่ ทม 0309/๘๕๐๗

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๑๐ กันยายน ๒๕๓๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ

สังฆ์ล่องมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.พิศมัย ศิริคุปต์ นิลิตขั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่าง
ปัจจัยคัดสรรกับการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม ไอกกาน
แนท และ อาจารย์ อรพวรรณ ลือบุญชัวชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ได้เล็งเห็นต้อง^{จะ}
เก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับพยาบาลวิชา
ชีพที่ลา เริ่มการอบรมหลักสูตรบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยจากการพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุขของโรงพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.
พิศมัย ศิริคุปต์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณ
เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

น.ส. พิศมัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภิຍ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ภาคผนวก ช.

วิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
รุพาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการให้การบริการปรึกษาด้านสุขภาพ
อนามัยในชั้นรายการต่าง ๆ

ชั้นรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
1. ท่านสังเกตสีหน้าและกิริยาท่าทางของผู้รับบริการ	4.55	.88	มากที่สุด
2. ท่านได้มีการแนะนำตัวระหว่างท่านและผู้รับบริการ	4.25	1.04	มาก
3. ท่านบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาภายหลัง การให้บริการ	4.24	1.20	มาก
4. ท่านพูดคุยกับผู้รับบริการในเรื่องที่ ๑ ไป 4.16 เพื่อสร้างความคุ้นเคยก่อนเข้าสู่ประเด็นที่ผู้รับบริการต้องการความช่วยเหลือ	4.16	1.02	มาก
5. ท่านช่วยเหลือให้ผู้รับบริการระบายน้ำร้อนสักนิดสองนิด	4.09	.88	มาก
6. ท่านเลือกใช้เทคนิคการสนาบที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ	4.05	.98	มาก
7. ท่านลำดับความสำคัญของปัญหาและช่วยเหลือปัญหาที่สำคัญที่สุดก่อน	3.92	.97	มาก
8. ท่านชี้แจงลักษณะและขอบข่ายงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยให้ผู้รับบริการทราบ	3.81	1.12	มาก
9. ท่านเพิ่มพูนความรู้เพื่อพัฒนาตนเอง	3.80	.96	มาก
10. ท่านช่วยให้ผู้รับบริการระบุปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อสุขภาพ	3.65	.89	มาก
11. ท่านประเมินผลหลังสืบสุขภาพให้คำปรึกษา	3.61	1.13	มาก
12. ท่านช่วยให้ผู้รับบริการวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลที่รวบรวมได้	3.59	.93	มาก

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ข้อรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
13. ท่านและผู้รับบริการวางแผนร่วมกัน ในการแก้ปัญหา	3.57	1.07	มาก
14. ท่านช่วยผู้รับบริการสำรวจและรวบรวม ข้อมูลเป็นหมวดหมู่	3.56	.93	มาก
15. ท่านจัดสถานที่ให้คำปรึกษาให้มีความเป็น ส่วนตัว	3.55	1.43	มาก
16. ท่านและผู้รับบริการร่วมกันกำหนด เป้าหมายในการแก้ปัญหา	3.55	1.15	มาก
17. ท่านให้เวลาผู้รับบริการปฏิบัติตามแผน	3.55	1.10	มาก
ที่วางไว้			
18. ท่านและผู้รับบริการร่วมกันกำหนด เป้าหมายในการแก้ปัญหา	3.53	1.03	มาก
19. ท่านเจลสิงแผลล้อมในสถานที่ให้คำปรึกษา ให้รู้สึกสะอาดสบาย	3.51	1.41	มาก
20. ท่านสรุปผลร่วมกับผู้รับบริการเมื่อสิ้นสุด การให้คำปรึกษา	3.51	1.13	มาก
21. ท่านประชาสัมพันธ์งานบริการปรึกษาด้าน สุขภาพอนามัยให้บุคลากรทีมสุขภาพทราบ	3.42	1.16	ปานกลาง
22. ท่านศึกษาข้อมูลพื้นฐานของผู้รับบริการ จากแหล่งต่าง ๆ	3.41	1.19	ปานกลาง
23. ท่านประสานงานในการส่งต่อผู้รับบริการ ไปยังหน่วยงานที่เหมาะสมถ้าไม่สามารถ ช่วยผู้รับบริการได้	3.39	1.39	ปานกลาง

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ข้อรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
24. ท่านติดตามประเมินผลอีกครึ่งหลังยุติ การให้คำปรึกษา	3.30	1.16	ปานกลาง
25. ท่านเสนอผลการดำเนินงานบริการ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย ให้ผู้บังคับบัญชาทราบ	3.18	1.47	ปานกลาง
26. ท่านประชาสัมพันธ์ตารางเวลาการให้ บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยให้ ผู้รับบริการและทีมสุขภาพทราบ	3.14	1.45	ปานกลาง
27. ท่านกำหนด/ร่วมกำหนดเป้าหมายและ วัตถุประสงค์ของงานบริการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพอนามัย	3.02	1.32	ปานกลาง
28. ท่านปรึกษาหารือกับพยาบาลวิชาชีพผู้ให้ คำปรึกษา/ผู้บริการเพื่อหาแนวทางในการ พัฒนางานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อนามัย	2.99	1.14	ปานกลาง
29. ท่านนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผลมา ปรับปรุงงานบริการให้คำปรึกษาด้าน สุขภาพอนามัย	2.76	1.40	ปานกลาง
30. ท่านเผยแพร่ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย ให้แก่พยาบาลวิชาชีพด้วยวิธีต่าง ๆ (เช่น การให้คำแนะนำ การจัดประชุมวิชาการ การจัดอบรม การเขียนบทความ เป็นต้น)	2.72	1.19	ปานกลาง

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ข้อรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
31. ท่านพัฒนาแบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.42	1.20	น้อย
32. ท่านประสานงานกับผู้บริหาร/ผู้ร่วมงานในการสำรวจเพื่อประเมินผลการจัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.36	1.30	น้อย
33. ท่านนำผลการวิจัยที่ศึกษามาพัฒนางานบริการให้คำปรึกษาที่ท่านปฏิบัติอยู่	2.15	1.19	น้อย
34. ท่านศึกษาผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานบริการให้คำปรึกษา	2.10	1.12	น้อย
35. ท่านประสานงานกับผู้บริหาร/ผู้ร่วมงานในการทำวิจัยเพื่อประเมินประสิทธิผลของงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.02	1.16	น้อย
36. ท่านวิเคราะห์/ร่วมวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของกลุ่มผู้รับบริการในโรงพยาบาลจากข้อมูลที่ได้จากการประเมินปัญหา	1.97	1.12	น้อย
37. ท่านประเมิน/ร่วมประเมินปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของกลุ่มผู้รับบริการในโรงพยาบาลด้วยวิธีต่าง ๆ (เช่น การใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ผู้รับบริการ ประชุมปรึกษาหารือกับทีมสุขภาพ ตรวจสอบจากสถิติผู้มารับบริการ เป็นต้น)	1.92	1.07	น้อย
รวม	3.31	.80	ปานกลาง

จากตารางที่ 21 พบว่า พยาบาลวิชาชีฟให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาข้อรายการต่าง ๆ พบว่า พยาบาลวิชาชีฟมีค่าเฉลี่ยการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยมากที่สุดในข้อรายการ ท่านลังเกตสีหน้าและกิริยาท่าทางของผู้รับบริการ โดยมีค่าเฉลี่ย 4.55 รองลงมาคือ ท่านได้มีการแนะนำตัวระหว่างท่านและผู้รับบริการ และท่านบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาภายหลังการให้บริการ โดยมีค่าเฉลี่ย 4.25 และ 4.24 ตามลำดับ ส่วนข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ท่านประเมิน/ร่วมประเมินปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของกลุ่มผู้รับบริการในโรงพยาบาลด้วยวิธีต่าง ๆ โดยมีค่าเฉลี่ย 1.92 และอยู่ในระดับน้อย

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้ต่อการสนับสนุนขององค์กร
ของพยาบาลวิชาชีพในข้อรายการต่าง ๆ

ข้อรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
1. โรงพยาบาลของท่านมีนโยบายส่งเสริม งานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	3.49	.94	ปานกลาง
2. ผู้บังคับบัญชาเปิดโอกาสให้ท่านแสดงความ คิดเห็นเกี่ยวกับการจัดบริการให้คำปรึกษา ได้อย่างเสรี	3.33	1.11	ปานกลาง
3. ระบบการติดต่อสื่อสารในหน่วยงานช่วย ให้ท่านประสานงานบริการให้คำปรึกษาด้าน สุขภาพอนามัยกับหน่วยงานอื่น ๆ ได้อย่าง มีประสิทธิภาพ	3.10	1.00	ปานกลาง
4. ท่านสามารถประสานงานในการส่งต่อ ผู้รับบริการไปยังหน่วยงานอื่นได้อย่าง รวดเร็ว	3.07	1.13	ปานกลาง
5. โรงพยาบาลของท่านกำหนดหน้าที่ความรับ ผิดชอบของผู้ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อนามัยไว้ชัดเจน เป็นแนวทางปฏิบัติได้	3.06	1.18	ปานกลาง
6. ท่านได้รับการสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อนามัยจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	2.83	1.06	ปานกลาง
7. ผู้บังคับบัญชาส่งเสริมให้ท่านได้รับความรู้ ใหม่ ๆ เช่น การอบรม การเข้าร่วม ประชุมวิชาการ เพื่อนำความรู้มาพัฒนา งานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.74	1.04	ปานกลาง

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ข้อรายการ	\bar{X}	SD	ระดับ
8. โรงพยาบาลของท่านกำหนดสายบังคับนัญชาของงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยไว้อย่างเป็นทางการ	2.73	1.19	ปานกลาง
9. ผู้บังคับบัญชาติดตามผลการปฏิบัติงานของท่านอย่างสม่ำเสมอ	2.73	1.04	ปานกลาง
10. ผู้บังคับบัญชามีวิธีการต้อนรับ และจุงใจ กระตุ้นให้ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มความสามารถ	2.56	1.10	ปานกลาง
11. มีบุคลากรไม่เพียงพอในการจัดทีมให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.42	1.36	ต่ำ
12. ผู้บังคับบัญชานิเทศงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยที่ท่านปฏิบัติอยู่อย่างสม่ำเสมอ	2.41	1.00	ต่ำ
13. หน่วยงานของท่านได้จัดสรรงบประมาณเพื่อใช้ในงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยอย่างเพียงพอ	2.39	1.02	ต่ำ
14. ผู้บังคับบัญชามอบหมายงานอื่นให้ท่านปฏิบัติ ทำให้ไม่มีเวลาให้คำปรึกษา	2.37	1.13	ต่ำ
15. ท่านและผู้บริหารมีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนางานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	2.22	1.01	ต่ำ
รวม	2.75	.78	ปานกลาง

จากตารางที่ 22 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยการรับรู้ต่อการสนับสนุนขององค์กรโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาในข้อรายการต่าง ๆ พบว่า พยาบาลวิชาชีพรับรู้ในข้อรายการ โรงพยาบาลของท่านมีนโยบายส่งเสริมงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยสูงที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 3.49 รองลงมาคือ ผู้บังคับบัญชาเปิดโอกาสให้ท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดบริการให้คำปรึกษาได้อย่างเสรี และ ระบบการติดต่อสื่อสารในหน่วยงานช่วยให้ท่านประสานงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยกับหน่วยงานอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยมีค่าเฉลี่ย 3.33 และ 3.10 ตามลำดับ และพยาบาลวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดในข้อรายการท่านและผู้บริหารมีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันอย่างลम้ำเสมอ เพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย โดยมีค่าเฉลี่ย 2.22 และอยู่ในระดับต่ำ

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค.

ลักษณะใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุสาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ

สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ แบบวัดความเชื่อ เกี่ยวกับงานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย การรับรู้ต่อสถานภาพขององค์การ ความร่วมรู้สึกและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย ใช้สูตรหาค่าความเที่ยงด้วยวิธีล้มประสิทธิ์แลนฟ้า ของครอนบาก (Cronbach's Coefficiency) มีสูตรดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์ 2527 : 170)

$$r_{tt} = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S^2_1}{S^2_t} \right)$$

เมื่อ r_{tt} = ค่าความเที่ยง

K = จำนวนชี้อ

S^2_1 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละชี้อ

S^2_t = ความแปรปรวนของคะแนนผู้รับการทดสอบทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากประชาชน มาวิเคราะห์ตามระเบียบวิธีการทางสถิติโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSSX ดังนี้

1. วิเคราะห์ตัวแปรเดียว และตัวแปรพยากรณ์ด้วยค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. วิเคราะห์การถดถอยพหุคุณ (Multiple Regression) ของตัวแปรเดียว และตัวแปรพยากรณ์

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. หากำลังสถิติพื้นฐานของตัวแปรเดียว และตัวแปรพยากรณ์ด้วยค่าความถี่ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) โดยใช้สูตร

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

\bar{X} = ค่าเฉลี่ย

N = ผลรวมของคะแนนของกลุ่มตัวอย่าง

(บัญชีรวม กิจปริเดาบริสุทธิ์, 2527)

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

S.D. = ค่าล่วงเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum X^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

N = จำนวนข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง

(ประคง กรรมสูตร ; 2528)

2. การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ของ เพียร์สัน (Pearson Product moment Correlation Coefficient) เพื่อหาความลับมั่นใจระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวแปรพยากรณ์ และตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรพยากรณ์ โดยใช้สูตร

สูตร การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ของเพียร์สัน

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

r = สหพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y

$\sum X$ = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากการตัวแปร X

$\sum Y$ = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากการตัวแปร Y

$\sum XY$ = ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าตัวแปร X และ Y

$\sum Y^2$ = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y

$\sum X^2$ = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X

N = จำนวนข้อมูลหรือจำนวนประชากร

ทดสอบนัยสำคัญด้วยการทดสอบค่า t ใช้สูตรดังนี้ (Ferguson, 1981)

$$t = \frac{r\sqrt{N - 2}}{\sqrt{1 - r^2}}$$

r = ค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัว

N = จำนวนข้อมูล

3. คัดเลือกตัวพยากรณ์จาก ช้อ 2 เนื่องจากค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์พหุคุณระหว่างตัวพยากรณ์ กับตัวเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{r=0}}{SS_t}}$$

R = ค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์พหุคุณ

$SS_{r=0}$ = ความแปรปรวนของตัวเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ตัวพยากรณ์

SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวเกณฑ์

4. ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์พหุคุณ โดยใช้สูตร

(Kerlinger and Pedhazur, 1973)

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

F = หมายถึง ค่าสถิติส่วนเอฟ

R^2 = หมายถึง สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = หมายถึง จำนวนประชากร

K = หมายถึง จำนวนตัวพยากรณ์

5. การหาค่าล้มปรัชลิทิกัดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปค่าแนวตั้ง (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$b_i = B_i \frac{S_y}{S_x}$$

b_i หมายถึง ค่าล้มปรัชลิทิกัดถอยของตัวพยากรณ์

B_i หมายถึง beta Weight ของตัวแปร i

S_y หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวเกณฑ์

S_x หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

6. ทดสอบความมั่นคงสำคัญของค่าล้มปรัชลิทิกการถอดถอยในรูปค่าแนวตั้งของตัวพยากรณ์ โดยทดสอบค่าที (t-test) ใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

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

t หมายถึง สัมบูรณ์ทดสอบที (t-test)

b_i หมายถึง ล้มปรัชลิทิกการถอดถอยหรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

SE_{b_i} หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_i

(Standard Error)

7. หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$a = \bar{Y} - (\sum_{i=1}^k b_i \bar{x}_i)$$

\bar{Y} หมายถึง ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

\bar{x}_i หมายถึง ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ตัวที่ i ถึง K

b_1 หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์คงอยู่ของตัวพยากรณ์ ในรูปค่าแนวติง ตัวที่ 1
ถึง K

8. การหาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

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

SE_{est} หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

SS_{ress} หมายถึง ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

N หมายถึง จำนวนตัวอย่าง

K หมายถึง จำนวนตัวพยากรณ์

9. สร้างสมการพยากรณ์ จากค่าแนวติง

$$\tilde{Y} = a + b_1 X_1 + b_2 X_2 + \dots + b_k X_k$$

\tilde{Y} หมายถึง ค่าแนวติง ให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาลวิชาชีพ

$b_1 b_2 \dots b_k$ หมายถึง สัมประสิทธิ์คงอยู่ของตัวพยากรณ์แต่ละตัว ในรูปค่าแนวติง

$X_1 X_2 \dots X_k$ หมายถึง ค่าแนวติงของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

a หมายถึง ค่าคงที่

10. สร้างสมการพยากรณ์ การให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาล
วิชาชีพ ในรูปค่าแนวมาตรฐาน

$$\tilde{Z} = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

\tilde{Z}	หมายถึง	คะแนนการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
$B_1, B_2 \dots B_k$	หมายถึง	สัมประสิทธิ์คงอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน
$Z_1, Z_2, \dots Z_k$	หมายถึง	คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ตัวอย่างการใช้สมการพยากรณ์

จากการวิจัยเรื่องความล้มเหลวที่ระบุว่า ปัจจัยคัดสรรภับการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย ผลการวิจัยได้สมการพยากรณ์ดังนี้คือ

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$\tilde{Y} = 1.1896 + .3464 X_4 + .2859 X_3$$

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$\tilde{Z} = .3394 X_4 + .1969 X_3$$

X_4 = การรับรู้ต่อการสนับสนุนขององค์กร

X_3 = ความเชื่อเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย

\bar{X}_4 = ค่าเฉลี่ยของคะแนนชุด X_4

\bar{X}_3 = ค่าเฉลี่ยของคะแนนชุด X_3

พยากรณ์วิชาชีพคนที่ 1 ทำแบบสอบถามได้คะแนนดังนี้คือ

X_4 = 3.23	SD = .63
--------------	----------

X_3 = 3.47	SD = .82
--------------	----------

\bar{X}_4 = 4.08	SD = .55
--------------------	----------

\bar{X}_3 = 2.75	SD = .78
--------------------	----------

สมการพยากรณ์ในรูปค่าแหนดิน

$$\begin{aligned}\tilde{Y} &= 1.1896 + .3464 (3.23) + .2859 (3.47) \\ &= 3.3005\end{aligned}$$

. ∴ ค่าแหนดินการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยที่ได้จากการพยากรณ์คือ 3.30

สำหรับสมการพยากรณ์ในรูปค่าแหนดินมาตราฐานต้องเปลี่ยนค่าแหนดินให้เป็นค่าแหนดินมาตราฐาน โดยใช้สูตรดังนี้คือ

$$Z = \frac{X - \bar{X}}{SD}$$

$$Z_1 = \frac{X_4 - \bar{X}_4}{SD} = \frac{3.23 - 4.08}{.55} = -1.54$$

$$Z_2 = \frac{X_3 - \bar{X}_3}{SD} = \frac{3.47 - 2.75}{.78} = 0.92$$

สมการพยากรณ์ในรูปค่าแหนดินมาตราฐาน

$$\begin{aligned}\tilde{Z} &= .3394 (-1.54) + .1969 (0.92) \\ &= 0.7038\end{aligned}$$

. ∴ ค่าแหนดินมาตราฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยที่ได้จากการพยากรณ์คือ 0.70

ภาคผนวก ๙.

ตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยบรังษยการ
อุปกรณ์มหावิทยาลัย

แบบส่วนกลาง

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

คำแนะนำในการตอบแบบส่วนกลาง

1. แบบส่วนกลางนี้ประกอบด้วย 5 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลล้วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบวัดความเชื่อเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย

ตอนที่ 3 แบบวัดการรับรู้ต่อการสนับสนุนขององค์กร

ตอนที่ 4 แบบวัดความร่วมรู้ลึก

ตอนที่ 5 แบบวัดการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย

2. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบคำถามในแต่ละตอน

3. โปรดตอบคำถามทุกตอนและทุกข้อ เพื่อนำคำตอบของท่านไปใช้เป็นข้อมูลในการวิจัยต่อไป

ศูนย์วิทยทรัพยากร
สุขภาพสิ่งแวดล้อมมหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1ข้อมูลล้วนๆคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง [] หน้าข้อความที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านและเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

[]	[]	[]
-----	-----	-----

1 - 3

[]

4

[]

5

1. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานอยู่ที่

- [] โรงพยาบาลศูนย์ (โปรดระบุ)
 [] โรงพยาบาลทั่วไป (โปรดระบุ)

2. ตำแหน่งปัจจุบัน

- [] พยาบาลประจำการ
 [] หัวหน้าหอผู้ป่วย
 [] ผู้อำนวยการพยาบาล
 [] หัวหน้าฝ่าย/รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
 [] อื่น ๆ (โปรดระบุ)

6

3. อายุ

- [] 20 - 30 ปี [] 41 - 50 ปี
 [] 31 - 40 ปี [] 51 - 60 ปี

[]

7

4. สถานภาพสมรส

- [] โสด
 [] แต่งงาน
 [] ม่าย/หย่า/แยกกันอยู่

[]

8

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | | |
|---|-----------------|-----|
| 5. ระดับการศึกษา | | |
| [] ต่ำกว่าปริญญาตรี | | |
| [] ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า | [] | |
| [] ปริญญาโท | 9 | |
| 6. ประสบการณ์การทำงาน | | |
| [] 1 - 5 ปี | [] 16 - 20 ปี | |
| [] 6 - 10 ปี | [] 21 ปีขึ้นไป | [] |
| [] 11 - 15 ปี | | 10 |
| 7. เข้าอบรมหลักสูตรบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยรุ่นที่ | | |
| [] 1 (13 มิ.ย. 31 - 22 ก.ค. 31) | | |
| [] 2 (27 ก.พ. 32 - 7 เม.ย. 32) | | |
| [] 3 (12 ก.พ. 33 - 23 มี.ค. 33) | | |
| [] 4 (12 พ.ย. 33 - 21 ธ.ค. 33) | [] | |
| [] 5 (11 มี.ค. 34 - 19 เม.ย. 34) | 11 | |
| 8. โรงพยาบาลของท่านมีหน่วยบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
หรือไม่ | | |
| [] 有 | [] | |
| [] ไม่มี | 12 | |
| 9. สถานที่ปฏิบัติงานของท่าน | | |
| [] ในหน่วยบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย | | |
| [] ไม่ใช่หน่วยบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
(โปรดระบุ) | [] | |
| (ถ้าไม่ใช่ข้ามไปข้อ 11.) | 13 | |
| 10. หน่วยบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยที่ท่านปฏิบัติอยู่มีห้อง
ให้คำปรึกษา | | |
| [] เป็นลัดส่วน | [] | |
| [] ไม่เป็นลัดส่วน | 14 | |

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

11. กิจกรรมที่ทำนเป็นบุคคลต่อหน่วยบริการ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
(ตอบได้หลายข้อ)

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> ริเริ่มก่อตั้งหน่วย | 15 |
| <input type="checkbox"/> มีส่วนร่วมในการก่อตั้ง | 16 |
| <input type="checkbox"/> มีส่วนร่วมในการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการ
ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยที่ก่อตั้งขึ้นแล้ว | 17 |

ศูนย์วิทยบรหพยากร
มหาลัยกรรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

แบบวัดความเชื่อเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย

คำศัพด์แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อและพิจารณาว่าทำนั้นมีความเชื่อในข้อความเหล่านี้มากน้อยเพียงใด และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความเชื่อเพียงข้อละ 1 คำตอบ โดยถือหลักในการตอบ ดังนี้

เชื่อมากที่สุด	หมายถึง	ท่านเชื่อตามข้อความในประโยชน์ก็คงมด
เชื่อมาก	หมายถึง	ท่านเชื่อตามข้อความในประโยชน์ส่วนใหญ่
เชื่อปานกลาง	หมายถึง	ท่านเชื่อตามข้อความในประโยชน์เพียงครึ่งหนึ่ง
เชื่อน้อย	หมายถึง	ท่านเชื่อตามข้อความในประโยชน์เพียงเล็กน้อย
ไม่เชื่อ	หมายถึง	ท่านไม่เชื่อตามข้อความในประโยชน์ก็คงมด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	ความเชื่อ					ช่องน้ำสำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เชื่อ	
12. ตัดลินใจได้อย่างมีประณีตชิภาค.	[]
13.					29

ตอนที่ 3

แบบวัดการรับรู้ต่อการสนับสนุนขององค์กร

คำศัพด์ โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อและพิจารณาว่าข้อความเหล่านี้เป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในองค์กร ของท่านมากน้อยเพียงใดในปัจจุบัน แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับการรับรู้ ของท่านเพียงข้อละ 1 คำตอบ โดยถือหลักในการตอบ ดังนี้

เป็นจริงมากที่สุด	หมายถึง	เมื่อเห็นว่าข้อความทึ้งหมดในประโยคเป็นจริง ในการทำงานทุกประการ
เป็นจริงมาก	หมายถึง	เมื่อเห็นว่าข้อความทึ้งหมดในประโยคเป็นจริง ในการทำงานเป็นส่วนมาก
เป็นจริงบางส่วน	หมายถึง	เมื่อเห็นว่าข้อความทึ้งหมดในประโยคเป็นจริง ในการทำงานเพียงบางส่วน
เป็นจริงน้อยมาก	หมายถึง	เมื่อเห็นว่าข้อความทึ้งหมดในประโยคเป็นจริง ในการทำงานเพียงเล็กน้อย
ไม่เป็นจริง	หมายถึง	เมื่อเห็นว่าข้อความทึ้งหมดในประโยคไม่เป็นจริง ในการทำงานเลย

ศูนย์วิทยบรหพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อรายการ	ความเป็นจริง					ช่องน้ำสำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	บางส่วน	น้อยมาก	ไม่เป็นจริง	
1. โรงพยาบาลของท่านมีนโยบาย ส่งเสริมงานบริการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพอนามัย.....	[] 42
2. โรงพยาบาลของท่านกำหนด ลักษณะบังคับบัญชาของงาน บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อนามัยไว้อย่างเป็นทางการ....	[] 43
3. โรงพยาบาลของท่านกำหนด หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ให้ คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย ไว้ชัดเจนเป็นแนวทางปฏิบัติได..	[] 44
4.	

ศูนย์วิทยบริการ
สุขาลงกรุงเทพฯ จำกัด

ตอนที่ 4

แบบวัดความร่วมมือสิิก

คำอธิบาย โปรดพิจารณาข้อคำถาม กีลະข้อจากสถานการณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละข้อ แล้วตอบคำถามนั้น โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง [] หน้าความความที่ท่านเห็นว่า เหตุการณ์ที่สุดลำบากที่สุด ใช้ตอบสถานการณ์นั้น ๆ เพียงคำตอบเดียว

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ใช้ตอบสถานการณ์ 1 - 2

สมชายเป็นชายไทยวัย 16 ปี เป็นบุตรคนเดียวของพ่อ-แม่ และ พ่อ-แม่รักมาก อยู่ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมในโรงพยาบาลฝ่ายกายแห่งหนึ่ง ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า ปวดท้อง (Abdominal pain) วันนี้เป็นวันที่ 3 อาการปวดท้องยังเป็น ๆ หาย ๆ ไม่ต้องให้น้ำเกลือ จากการลังเลตัดผู้ป่วยดูแข็งแรงดี บางครั้งดูเฉย ๆ แต่จะมีพฤติกรรมก้าวร้าวเวลา มีคราไบปะรู้สึก

สถานการณ์ที่ 1



พยาบาล : สวัสดิค่าคุณสมชาย วันนี้เป็นยังไงบ้าง ?

ผู้ป่วย : (เงียบ.....มองหน้าพยาบาลอย่างเฉยเมย)

พยาบาล : เช้านี้อาบน้ำหรือยังคะ ?

ผู้ป่วย : (หน้าแดง) ผมไม่อยากอาบ (พูดเลี่ยงดังไม่พอใจ)

พยาบาล :

คำถาม ถ้าเป็นท่าน ท่านจะตอบสนองผู้ป่วยอย่างไร

คำตอบ

[] ก. เอาละ งั้นก็ตามใจ แต่คุณจะต้องอาบให้เสร็จในเช้านี้นะคะ

[] ข. คุณคงไม่พอใจและไม่อยากอาบน้ำ มีอะไรหรือเปล่าคะ

[] ค. ฉันเข้าใจว่าคุณไม่อยากอาบน้ำ แต่มันจะช่วยให้คุณสบายขึ้นนะคะ

[] ง. คุณคงหงุดหงิดที่อาจต้องทำในสิ่งที่คุณไม่ต้องการ จึงทำให้คุณรู้สึกไม่พอใจ
และไม่อยากจะอาบน้ำ มีอะไรที่ฉันจะช่วยได้บ้าง ใหม่คะ

57

สถานการณ์ที่ 2

ผู้ป่วย : "เมื่อเช้ามืดก็เข่นกันเรียกอยู่ได้ให้วัดปะroat ชั่งน้ำหนัก แล้วตอนนี้ก็ให้กินข้าวเจ๊ง่าซมัด"

พยาบาล :

คำถาม ถ้าเป็นท่าน ท่านจะตอบสนองผู้ป่วยอย่างไร

คำตอบ

[] ก. คุณรู้สึกไม่พอใจที่มีคนมาเรียกให้วัดปะroat ชั่งน้ำหนักตอนเช้ามืด
แล้วก็กินข้าวเช้านี้ มีอะไรหรือเปล่าคะ

[] ข. (เงียบลักษณะ) เมื่อคืนนอนหลับใหม่คะ

[] ค. คุณคงไม่พอใจ และโทรศัพท์มีคนมาบอกให้ทำโน่นทำนี่ และอยากรู้ว่าผู้อื่นเลิกปฏิบัติ
ต่อคุณ เนื่องจากเป็นเด็กอย่างนี้ใช่ไหม

[] ง. คุณคงง่วงนอนไม่อยากตื่นเช้า และไม่อยากให้ใครมาบุกวนคุณ

58

ตอนที่ 5

แบบวัดการให้บริการบริการด้านสุขภาพอนามัย

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อและพิจารณาว่าทำนบภูมิบัติกิจกรรมในข้อความเหล่านี้มากน้อยเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับการปฎิบัติของท่านเพียงข้อละ 1 คำตอบ โดยถือหลักในการตอบ ดังนี้

สม่ำเสมอ	หมายถึง	ท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมนี้เป็นประจำ
บ่อยครั้ง	หมายถึง	ท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมนี้เป็นล้วนใหญ่
บางครั้ง	หมายถึง	ท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมนี้เป็นบางครั้ง
นาน ๆ ครั้ง	หมายถึง	ท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นาน ๆ ครั้ง
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ท่านไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมนี้เลย

ศูนย์วิทยบรหพยากร
อุปสงค์รัฐมหาวิทยาลัย

ข้อรายการ	สมำเสນօ	บ່ອຍຄົງ	ບາງຄົງ	ນານ ທ ຄົງ	ໄມ່ປົກິບຕີ	ຂອງນີ້ສໍາຮັບ
1. ຖ່ານຈັດສຄານທີ່ໃຫ້ຄຳປົກໝາໃຫ້ ມີຄວາມເປັນລ່ວນຕົວ.....	1 - 3
2. ຖ່ານຈັດສຶ່ງແວດລ້ອມໃນສຄານທີ່ໃຫ້ ຄຳປົກໝາໃຫ້ຮູ້ສຶກສະດວກສນາຍ..	4
3. ຖ່ານຄືກໝາຂ້ອມລື້ນສູນຂອງຜູ້ຮັບ ບໍລິການຈາກແຫລ່ງຕ່າງ ຖ.....	5
4. ຖ່ານໄດ້ມີກາຣແນະນຳຕ້ວະຫວ່າງ ທ່ານແລະຜູ້ຮັບບໍລິການ.....	6
5. ຖ່ານພູດຄຸຍກັນຜູ້ຮັບບໍລິການໃນເຮືອງ ທ້າວ ຖ ໄປ ເພື່ອສ່ວັງຄວາມ ຄຸນເຄຍກ່ອນເຂົ້າລູ່ປະເທົ່າທີ່ຜູ້ຮັບ- ບໍລິການຕ້ອງກາຣຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.	7
6.	8
						9



ประวัติผู้วจัย

นางสาวพิศมัย คิริคุปต์ เป็นชาวจังหวัดสระบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์และพดุลครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลสระบุรี เมื่อปีการศึกษา 2526 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลประจำการ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลสระบุรี

ศูนย์วิทยทรัพยากร มหาลงกรณ์มหาวิทยาลัย