



สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 112 ถ.สมเด็จเจ้าพระยา

คลองสาน กรุงเทพฯ 10600 โทร 0 2442 2500 คอ 59352 โทรสาร 0 2437 0847

Web Site: www.thaipsychiatricnurse.com

ที่ ว. 5 / 2559

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง ตอบรับการตีพิมพ์บทความ

เรียน อาจารย์ขวริยา จันทร์ขำ

ตามที่ท่านได้ส่งบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารของสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน: บทบาทพยาบาลจิตเวช” โดยมีผู้พิมพ์ตามรายนามต่อไปนี้

1. อาจารย์ขวริยา จันทร์ขำ

สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย มีความยินดีในการแจ้งให้ทราบว่า บทความของท่านอยู่ระหว่างการพิจารณาให้ลงตีพิมพ์ในวารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 ประจำปี 2559

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร. พิชรินทร์ นินทจันทร์)

บรรณาธิการวารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

2112 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร (02) 354-1081-2 (02) 247-4464 (02) 640-7927

Fax (02) 247-4704 (02) 247-4470 Website: www.thainurse.org E-mail: ns.head@thainurse.org

ที่ สพท. 0146/2559

หนังสือรับรองการตีพิมพ์บทความวิจัย

โดยหนังสือนี้ขอรับรองว่ารายงานวิจัยเรื่อง "การศึกษาระบบโลจิสติกส์การรับส่งผู้ป่วย
ฉุกเฉินในเขตจังหวัดนครปฐม" โดยนางสาววริยา จันทร์งามและคณะ ได้รับการตีพิมพ์ในการประชุม
ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย มีที่ 65 ฉบับที่ 4 เดือน ตุลาคม - ธันวาคม 2559

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรรณิการ์ ตวรัตน์โต)

บรรณาธิการวารสารพยาบาล

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

4 มีนาคม 2559

THE NURSES ASSOCIATION OF THAILAND

UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HER ROYAL HIGHNESS THE PRINCESS MOTHER

2112 RANGNAM ROAD, BANGKOK, 10400 TEL (662) 354-1081-2 (662) 247-4464 (662) 640-7927

Fax (662) 247-4704 (662) 247-4470 Website: www.thainurse.org E-mail: ns.head@thainurse.org



สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 112 ถ.สมเด็จเจ้าพระยา

คลองสาน กรุงเทพฯ 10600 โทร 0 2442 2500 ต่อ 59352 โทรสาร 0 2437 0847

Web Site: www.thaipsychiatricnurse.com

ที่ ว. 5 / 2559

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง ตอบรับการตีพิมพ์บทความ

เรียน อาจารย์วริยา จันทร์ขำ

ตามที่ท่านได้ส่งบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารของสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน: บทบาทพยาบาลจิตเวช” โดยมีผู้พิมพ์ตามรายนามต่อไปนี้

1. อาจารย์วริยา จันทร์ขำ

สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย มีความยินดีในการแจ้งให้ทราบว่า บทความของท่านอยู่ระหว่างการพิจารณาให้ลงตีพิมพ์ในวารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 ประจำปี 2559

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร. พัชรินทร์ นินทจันทร์)

บรรณาธิการวารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร (02) 354-1081-2, (02) 247-4464, (02) 640-7927

Fax (02) 247-4704, (02) 247-4470 Website: www.thainurse.org E-mail: ns.head@thainurse.org

ที่ สพท. ๐146 /2559

หนังสือรับรองการตีพิมพ์บทความวิจัย

โดยหนังสือนี้ขอรับรองว่ารายงานวิจัย เรื่อง “การศึกษาระบบโลจิสติกส์การรับส่งผู้ป่วย
ฉุกเฉินในเขตจังหวัดนครปฐม” โดยนางสาววริยา จันทร์จำ และคณะ ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารพยาบาล
ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ปีที่ 65 ฉบับที่ 4 เดือน ตุลาคม - ธันวาคม 2559

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ สุวรรณโคต)

บรรณาธิการวารสารพยาบาล

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

4 มีนาคม 2559

THE NURSES ASSOCIATION OF THAILAND

UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HER ROYAL HIGHNESS THE PRINCESS MOTHER

21/12 RANGNAM ROAD, BANGKOK 10400. TEL. (662) 354-1801-2, (662) 247-4464, (662) 640-7927

Fax. (662) 247-4704, (662) 247-4470 Website: www.thainurse.org E-mail: ns.head@thainurse.org



บันทึกข้อความ

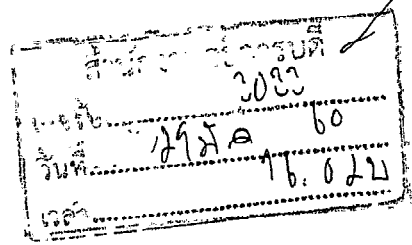
ส่วนงาน คณะพยาบาลศาสตร์

ที่ พชบ ๔๔/๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติผลงานเพื่อขอพิจารณากำหนดตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์

โทร.

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐



เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้านางสาววริยา จันทรขำ ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัด คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ขออนุมัติผลงานเพื่อขอพิจารณากำหนดตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จึงขอส่งเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้ คือ

1. ใบคำขอรับการพิจารณากำหนดตำแหน่งทางวิชาการ (ก.พ.อ.03) จำนวน 4 ฉบับ
2. แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการขอตำแหน่งทางวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ
3. แบบรับรองจริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ
4. เอกสารประกอบการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 5 เล่ม
5. สำเนาบทความวิจัย เรื่อง รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง
กรณีศึกษา : องค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม อำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
ในหนังสือวารสารการวิจัยเชิงพื้นที่และแนบแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วม จำนวน 9 ฉบับ
6. สำเนาบทความวิจัย เรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการใช้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน
ในจังหวัดนครปฐม และแนบแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วม จำนวน 9 ฉบับ
7. แผ่นซีดีรอม ข้อมูลข้างต้น จำนวน 1 แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี

ศาสตราจารย์ ดร.สุพจน์ วัฒนศิริ

นางสาววริยา จันทรขำ

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒๙/๑๒/๖๐

วริยา จันทรขำ

(นางสาววริยา จันทรขำ)

พนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ

วันที่ ๒๙ / ๑๒ / ๒๕๖๐

รองศาสตราจารย์ ดร.สุนัตตรา ตะบุญพงศ์

เรียน อธิการบดี

นางสาววริยา จันทรขำ

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

รองศาสตราจารย์ ดร.สุนัตตรา ตะบุญพงศ์

๒๐/๑/๖๐

การพัฒนาสัมพันธภาพวัยรุ่น และผู้สูงอายุในครอบครัวของชุมชน โพรงมะเดื่อ

ธีรนันท์ วรรณศิริ และสมบัติ ประทักษ์กุลวงศา



บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างวัยรุ่นและผู้สูงอายุ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นักพัฒนาชุมชน 1 คน ที่ปรึกษานายกเทศมนตรี 1 คน พัฒนาชุมชน 1 คน ครูแนะแนว 1 คน และครอบครัว ซึ่งมีบุคคล 3 วัย กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้สูงอายุ และหลานวัยรุ่น อายุ 13-19 ปี จำนวน 17 ครอบครัว การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ ได้แก่ แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ และแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างวัยรุ่นและผู้สูงอายุ ซึ่งวิเคราะห์หาค่าความเที่ยงด้วยสูตรสัมประสิทธิ์ Cronbach's Alpha ได้ 0.85 เก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์เชิงลึก วิเคราะห์ข้อมูลด้วยคำร้อยละ และค่าเฉลี่ย ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า

1. วัยรุ่นส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ 52.9 ผู้สูงอายุส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 76.5 ในครอบครัวมีผู้สูงอายุอยู่คนเดียวร้อยละ 52.9 มีสถานะเป็นคุณยายร้อยละ 52.9 ส่วนใหญ่ใจดีร้อยละ 70.6 ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวทั้งหมด 6 ครอบครัว ในจำนวนนี้ผู้สูงอายุเป็นหัวหน้าครอบครัว 4 ครอบครัว วัยรุ่นส่วนใหญ่รู้สึกอบอุ่นเมื่ออยู่ร่วมกับผู้สูงอายุร้อยละ 82.4 สัมพันธภาพระหว่างวัยรุ่นและผู้สูงอายุภายหลังได้รับการพัฒนาพบว่า มีคะแนนเพิ่มขึ้น

2. รูปแบบครอบครัว ได้แก่ 2.1 ผู้สูงอายุเป็นหัวหน้าครอบครัวจะมีเศรษฐกิจไม่ดี 2.2 ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยวที่พ่อหรือแม่เป็นหัวหน้าครอบครัว 2.3 ครอบครัวที่มีบุคคล 3 วัย อยู่ร่วมกัน มีประเด็นความสัมพันธ์ ดังนี้ 1) ผู้สูงอายุเลี้ยงดูหลานตั้งแต่เล็ก หลานจะผูกพัน 2) พ่อแม่เป็นตัวอย่างที่หลานจะปฏิบัติตาม 3) การทำกิจกรรมร่วมกันในครอบครัวก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดี 4) ผู้สูงอายุมีความสุขที่ได้อยู่กับครอบครัว

3. การพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างวัยรุ่นและผู้สูงอายุ ได้แก่ 1) การวางแผนการอบรมปฏิบัติกรอย่างมีส่วนร่วม 2) การอบรมใช้หลักการสื่อสารระหว่างรุ่นและหลักกาวนา 4 โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ การพัฒนาการของวัยรุ่น การทำกิจกรรมร่วมกัน การคิดในสิ่งที่ได้ทำร่วมกัน 3) การพัฒนาต่อเนื่องโดยติดตามผลเป็นเวลา 2 เดือน

คำสำคัญ : สัมพันธภาพในครอบครัว วัยรุ่น ผู้สูงอายุ

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



ธีรนันท์ วรรณศิริ

ผู้เขียนหลัก

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

อีเมล : wtranan@hotmail.com

บทความวิจัย

สัมพันธภาพในครอบครัวในการส่งเสริมการดูแลตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้*

Families Relationship in Self-Care Promotion for Uncontrolling Blood Sugar in Type 2 Diabetes

ธีรนนท์ วรรณศิริ ศศต (Theranun Wannasiri Ed.D.) **

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสัมพันธภาพในครอบครัวในการส่งเสริมการดูแลตนเอง เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย คือ ครอบครัวผู้ป่วยเบาหวาน ได้แก่ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยมีระดับ HbA1c มากกว่า 7% และสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งหมด 19 ครอบครัว เลือกแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสัมภาษณ์ครอบครัวผู้ป่วยเบาหวาน ผลการวิจัยพบว่า สัมพันธภาพในครอบครัวมีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน ดังนี้ 1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ช่วยเหลือตัวเองได้ผู้ดูแลจะสนับสนุนผู้ป่วยด้านสิ่งของเหมือนก่อนป่วย โดย 1) ผู้ดูแลไม่ได้เข้มงวดในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวาน 2) ช่วยเหลือสิ่งที่ผู้ป่วยทำไม่ได้ 3) คู่สมรสเป็นแหล่งสนับสนุนให้กำลังใจที่สำคัญ 2. การสนับสนุนด้านอารมณ์โดยสมาชิกในครอบครัวมีความรักใคร่ผูกพันกัน โดยมีความเป็นห่วงใยกัน ทำกิจกรรมด้วยกัน 3. ผู้ป่วยเบาหวานที่ดูแลตนเองได้น้อย ยากจน จะได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวน้อย โดย บุตรจะแยกครอบครัวอยู่ต่างหาก เพราะสะดวกในการประกอบอาชีพ และผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีอำนาจการตัดสินใจ สมาชิกในครอบครัวจะต่างคนต่างอยู่

ข้อเสนอแนะให้บุคลากรทางสุขภาพจัดการฝึกอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวานและสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับการควบคุมโรคเบาหวาน เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติกับผู้ป่วยเบาหวานในครอบครัวได้อย่างถูกต้อง ซึ่งจะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนลงได้

คำสำคัญ: สัมพันธภาพในครอบครัว, การควบคุมโรคเบาหวาน, โรคเบาหวาน

* ทุนโครงการวิจัยภายใต้โครงการนครปฐม นครแห่งความสาธุทุกชุมชนท้องถิ่นปีงบประมาณ 2556

** อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ email: wtranun@hotmail.com