



วารสาร

การพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา

Nursing Public Health and Education Journal

ปีที่ 19 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2561 ISSN 2651-1908

แนวทางระบบส่งต่อการดูแลเด็กปฐมวัยระหว่างครอบครัว โรงเรียน และโรงพยาบาลในเด็กอายุ 1 เดือน ถึง 2 ปี

* เดชา ทาดี, เนตรทอง นามพรม, จุฑามาศ ไชยบัง, พัชรี วรกิจพูนผล, อุษณีย์ จินตเวช

จริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง : มุมมองที่แตกต่าง

* วิยะดา รัตนสุวรรณ

การออกกำลังกายเพื่อชะลอความเสี่ยงของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

* ลักขณา ขอบเสียง

อาการและการจัดการอาการตนเองของผู้ป่วยมะเร็งที่มีพยาธิสภาพประสาทส่วนปลายเนื่องจากเคมีบำบัด

* ภาวินี อนุผาย, มณีนันท์ สุพรรณโมก, รัตนภรณ์ เนตรวงษ์อินทร์, รุ่งทิพา ไทศก, ลักษมี สุทา, วชิราธิ์ คันคร, วันเพ็ญ บุตะเคียน, วิมลศิริ สาสุข, นุสรุ ประเสริฐศรี

ผลของการส่งเสริมสุขภาพร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต้อระดับน้ำตาลในเลือดและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีที่เสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์

* ดลลักษณ์ ไรจน์นวล

การเจริญเติบโต พัฒนาการ และภาวะสุขภาพของเด็กต่ำกว่า 5 ปี ที่เกิดจากการดาวน์ซินโดรม

* ณัฐติพร อันด้วง, สมศรี ทาทาน, นงนุช ปัญจธรรมเจริญ

ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวนสองขั้ว กรุงเทพมหานคร

* ณัฐวรา เชื้อหมอ, รัชนิกร อุปเสน, ณัฏฐา สายเสวย

ปัจจัยทำนายสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังตำบลบ้านต้อม อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา

* สิริสุตา เตชะวิเศษ, ทักษิภา ชัยวรรัตน์, วิฑิตพร เรือนกุล

การวิเคราะห์การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วย: กรณีศึกษาหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

* จำเนียร มาเนตร, เพชรสุณีย์ ทั้งเจริญกุล, อภิรติ นันทศุภวัฒน์

พฤติกรรมสุขภาพของวัยรุ่น

* ทักษิภา ชัยวรรัตน์, วรินทร์ธร พันธวงศ์, สุภาภรณ์ นันตา

การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น

* โสภภาพ พันธุ์ลาวัณย์, พงศ์พัชรา พรหมเผ่า, สมัยพร อาชาล

ประสิทธิผลของโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพและการบริหารสมองต่อคะแนนการทดสอบสภาพสมองเบื้องต้นของผู้สูงอายุในชุมชน อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี

* อารี พุ่มประไพทย์, สุระพรรณ พนมฤทธิ์, จุริภรณ์ เจริญพงศ์, ทัดติยา นครไชย

ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย

* ยุทธนา แยกคาย

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความแข็งแกร่งในชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

* มุสนีย์ แก้วณีย์, วาณิตา สาเมาะ, ศุภวรรณ สีแสงแก้ว, เปรมฤดี คำรักษ์

พฤติกรรมการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล

* ธาณี กล่อมใจ, กนกภรณ์ อ่วมพรหมณ์

โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

* ทิพย์ ทอสุข, วิภา เพ็งเสียม



วารสารการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ปีที่ 19 ฉบับที่ 3 กันยายน – ธันวาคม 2561 ISSN 2651-1908

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมและเผยแพร่ผลงานวิชาการในรูปแบบรายงานวิจัย (Research Article) และบทความปริทัศน์ (Review Article) สาขาการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา

กำหนดการออกวารสาร

ทุกๆ 4 เดือน (ปีละ 3 ฉบับ)

มกราคม – เมษายน

พฤษภาคม – สิงหาคม

กันยายน – ธันวาคม

เจ้าของ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

312 หมู่ 11 ต.บ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000

โทรศัพท์ 0-5443-1779 โทรสาร 0-5443-1889

ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร.เวทิน นพนิตย์

ผู้อำนวยการ Professional Associates of Thailand

ดร.ธานี กล่อมใจ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

บรรณาธิการ

ดร.ทักษิภา ชัชรรัตน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

อาจารย์ฐิติพร เรือนกุล

เลขานุการ

อาจารย์จรรยา แก้วใจบุญ

อาจารย์สมศรี ทาทาน

อาจารย์อัมพร ยานะ

นางสาว ชนิดาภา อินตะมุด

นายเอกชัย หมั่นขัตติย์

กองบรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร.ประวิต เอรารวรรณ

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.สุรัตน์ สิทธิสมบัติ

มหาวิทยาลัยเนชั่น

รองศาสตราจารย์ ดร. พรหมพิโล ศรีอาภรณ์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.สุรพล นธการกิจกุล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.เดชา ทำดี

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมยศ ชิตมงคล

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมานจิต ภิรมย์รัตน์

มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น

ดร.วิยะดา รัตนสุวรรณ

มหาวิทยาลัยพะเยา

ดร.ประจวบ แผลมหลัก

มหาวิทยาลัยพะเยา

ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์

มหาวิทยาลัยเนชั่น

ดร.นุสรา ประเสริฐศรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ดร. สุชาดา อินทรกำแหง ณ.ราชสีมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์

นครสวรรค์

ดร.จุไรรัตน์ ห้าวหาญ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

ดร. ดาราวรรณ รองเมือง

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ดร.ดลนภา หงส์ทอง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ดร.กฤตพัทธ์ ผักผัน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ดร.ปรศนีย์ สมิทธิ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

สารบัญ

หน้า

- แนวทางระบบส่งต่อการดูแลเด็กปฐมวัยระหว่างครอบครัว โรงเรียน และโรงพยาบาล
ในเด็กอายุ 1 เดือน ถึง 2 ปี 3
- จริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง : มุมมองที่แตกต่าง 14
- การออกกำลังกายเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง 25
- อาการและการจัดการอาการตนเองของผู้ป่วยมะเร็งที่มีพยาธิสภาพประสาทส่วนปลาย
เนื่องจากเคมีบำบัด 36
- ผลของการส่งเสริมสุขภาพร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต่อระดับน้ำตาลในเลือดและพฤติกรรม
ส่งเสริมสุขภาพของสตรีที่เสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ 47
- การเจริญเติบโต พัฒนาการ และภาวะสุขภาพของเด็กต่ำกว่า 5 ปี ที่เกิดจากมารดาวัยรุ่น 59
- ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวนสองขั้ว กรุงเทพมหานคร 72
- ปัจจัยทำนายสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง ตำบลบ้านต้อม อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 84
- การวิเคราะห์การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วย : กรณีศึกษาหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก 96
- พฤติกรรมสุขภาพของวัยรุ่น 107
- การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันและควบคุม
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น 121
- ประสิทธิผลของโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพและการบริหารสมอต่อคะแนนการทดสอบสภาพ
สมอเบื้องต้นของผู้สูงอายุในชุมชน อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี 134
- ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย 145
- ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความแข็งแรงในชีวิตของนักศึกษาพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา 156
- พฤติกรรมการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล 171
- โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา 179



โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

พิทักษ์ ทองสุข วิชา เฟื่องแสงรัมย์

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซาที่พัฒนาขึ้นกับข้อมูลเชิงประจักษ์ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 192 คน เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ถึง 4 ปีการศึกษา 2560 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซาใช้วิธีการเลือกตัวอย่างแบบกลุ่ม (Cluster Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมเป็นแบบประมาณค่า 4 ระดับ จำนวน 15 ข้อ มีค่าความตรงเชิงเนื้อหาอยู่ระหว่าง 0.67–1.0 มีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ (r) อยู่ระหว่าง 0.21– 0.82 มีค่าความเชื่อมั่น (Reliability) เท่ากับ 0.90 และแบบสอบถามคุณภาพชีวิตเป็นแบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 40 ข้อ มีค่าความตรงเชิงเนื้อหาอยู่ระหว่าง 0.67 – 1.0 มีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ (r) อยู่ระหว่าง 0.22 - 0.94 มีค่าความเชื่อมั่น (Reliability) เท่ากับ 0.94 วิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐานโดยใช้โปรแกรม SPSS และวิเคราะห์โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุโดยใช้โปรแกรม AMOS 22 ผลการวิจัยปรากฏว่าโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุฯ มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยพิจารณาจากค่า Chi-Square เท่ากับ 185.10 ค่า Relative Chi-square (χ^2/df) เท่ากับ 1.12 ค่า Degree of freedom (df) เท่ากับ 165 ค่า Probability value (p) เท่ากับ .13 ค่า TLI เท่ากับ 0.98 ค่า CFI เท่ากับ 0.98 ค่า RMSEA เท่ากับ 0.02 ค่า RMR เท่ากับ 0.02 และค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ 0.54 แสดงว่าตัวแปรการสนับสนุนทางสังคมจากอาจารย์ในโมเดลสามารถอธิบายความแปรปรวนของการสนับสนุนทางสังคมที่มีต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาลได้ร้อยละ 54 โดยที่การสนับสนุนทางสังคมจากอาจารย์ มีอิทธิพลทางตรงเชิงบวกต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาลฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนตัวแปรการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวและเพื่อนมีอิทธิพลทางตรงเชิงบวกต่อคุณภาพชีวิตฯ อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

คำสำคัญ : คุณภาพชีวิต นักศึกษาพยาบาล การสนับสนุนทางสังคม



A Causal relationship model of Quality of life among nursing students in faculty of Nursing of St. Theresa International college

Pitark Thongsook Vipapeng

Faculty of Nursing at St. Theresa International college

Abstract

The purpose of this research was to develop and validate a causal relationship and the goodness of fit model comprising social support and Quality of life among nursing students at nursing faculty of St. Theresa International college. The sample included 192 undergraduate nursing students (year 2-4) who studied in first semester of academic year 2017 from St. Theresa International college. The research instrument was a social support questionnaire scale consisting of 15 items in three domains. Each item is scored on a 4-point rating scale; all items indicated 0.67–1.0 IOC values. The item discrimination index ranged between 0.21–0.82 and the reliability was 0.90. A QOL questionnaire scale consisting of 40 items in 8 domains. Each item is scored on a 5-point rating scale; all items indicated 0.67–1.0 IOC values. The item discrimination index ranged between 0.22–0.94 and the reliability was 0.94. Descriptive statistics were generated using SPSS; causal modeling involved the use of AMOS 22. The results indicated that the hypothetical model was consistent with the empirical data as demonstrated by the following fit measures: chi-square test = 185.10, Relative Chi-square (χ^2/df) = 1.12, Degree of freedom (df) = 165, Probability value (p) = .13, TLI = 0.98, CFI = 0.98, GFI = .98, NFI = .96, CFI = .99, RMSEA = .02, and RMR = .02. Teacher dimension in social support variables in the model accounted for 54% of the total variance in Quality of life among nursing students at nursing faculty of St. Theresa International college. The Social support teacher dimension variable had a direct effect positively on Quality of life among nursing students at nursing faculty of St. Theresa International college with statistical significance at the level of .05. While the social support family and friend dimension had a direct effect but was nonsignificant.

Keywords : Quality of life , Nursing student, Social support



บทนำ

กระบวนการผลิตพยาบาลวิชาชีพมีระบบการเรียนการสอนโดยใช้ระยะเวลาสั้น มีการจัดระบบและประสบการณ์การเรียนการสอนทั้งในห้องเรียนและแหล่งฝึกกับผู้ป่วย ด้วยกระบวนการดังกล่าวนักศึกษาจึงต้องมีการปรับตัวเพื่อเรียนรู้สิ่งใหม่ๆที่จะเกิดขึ้นตลอดระยะเวลา เกิดความรู้สึกกังวล ต่อเหตุการณ์ที่ต้องเผชิญ (Andrews,2004,pp.509-521) ซึ่งปัจจัยที่ทำให้ นักศึกษามีการปรับตัวได้ดีและส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษา จึงควรมีการสนับสนุนทางสังคมที่ดี (Luo & Wang,2009,pp.5-9; Kristen, 2013,pp.419-424) เพราะนักศึกษายังเป็นวัยที่ต้องพึ่งพาจากครอบครัว นักศึกษาส่วนหนึ่ง เข้าสู่ระบบการศึกษาพยาบาล ด้วยค่านิยมและความต้องการของบิดามารดา ดังนั้นเมื่อต้องเปลี่ยนผ่านสู่สังคมการเรียนรู้ก็ต้องมีครูอาจารย์ที่ต้องดูแลต่อเนื่อง

การสนับสนุนทางสังคมเป็นปัจจัยสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนทางสังคมจากครูอาจารย์ จะช่วยทำให้นักศึกษาได้เตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ (Yildirim,2017,pp.33-39) เพื่อให้เกิดความมั่นใจและลดความวิตกกังวลจากเหตุการณ์ที่ต้องเผชิญในการเรียนรู้จากแหล่งฝึกซึ่งเป็นประสบการณ์ใหม่โดยมีครูอาจารย์เป็นแหล่งสนับสนุนทางสังคมในกระบวนการเรียนการสอนมีการศึกษาจากสถาบันการศึกษา ระดับอุดมศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน (ปานจิตรสุกุมารย์,2553; พิษณายวีร์ สินสวัสดิ์,2559)เกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของนักศึกษาปรากฏว่า การสนับสนุนทางสังคมครอบครัวพ่อแม่ รวมถึงเพื่อนๆ จะมีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของนักศึกษาซึ่งจากแนวคิดการศึกษาปัจจัยการสนับสนุนทางสังคมและคุณภาพชีวิตของนักศึกษามีแนวคิดที่เกี่ยวข้องเช่น แนวคิดการสนับสนุนทางสังคมของ (Matheny,2008,pp.49-59) กล่าวถึงการสนับสนุนทางสังคมของนักศึกษา ถือเป็นแหล่งสนับสนุนการ

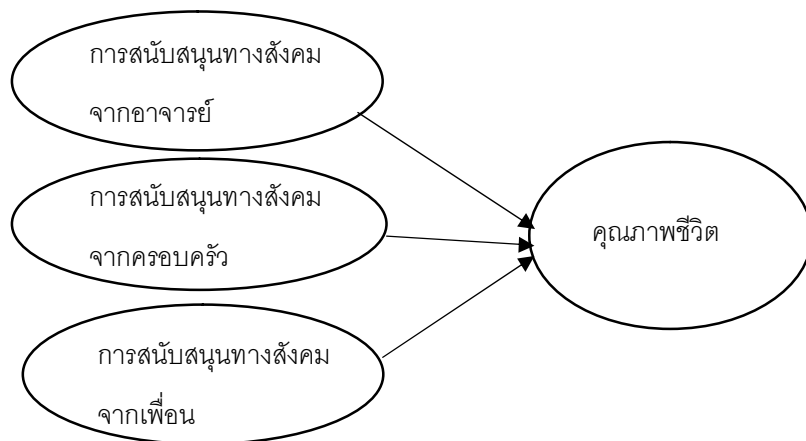
จัดการกับความเครียดและสามารถช่วยให้นักศึกษาได้เข้าร่วมกลุ่มและการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ซึ่งมีผลต่อความพึงพอใจในชีวิตของ นักศึกษามหาวิทยาลัย และสามารถพยากรณ์ความพึงพอใจในชีวิต ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Malinauskas,2010) นอกจากนั้น (Danielsen,2009,pp.303-320) กล่าวถึงอาจารย์ ครอบครัวและเพื่อนมีลักษณะเป็นแหล่งที่ให้การสนับสนุนทางสังคมกับนักศึกษาทำให้มีความเป็นอยู่ที่ดีและใช้ชีวิตความเป็นนักศึกษาได้อย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ การสนับสนุนทางสังคมจึงเป็นหนึ่งในตัวแปรที่สำคัญซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาลในระดับอุดมศึกษาแบบ ICA (The Inventory of College Activities) ของ Astin (Astin,2012) กล่าวถึงสภาพแวดล้อมของสถานศึกษา หลักสูตรการเรียนการสอน รวมถึงความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และนักศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญของคุณภาพชีวิตของนักศึกษาด้วยเช่นกัน ดังนั้นการสนับสนุนทางสังคมของนักศึกษาพยาบาลจึงควรเกิดขึ้นจาก 3 กลุ่ม 1). อาจารย์ ได้แก่ ครู อาจารย์ ผู้ทำหน้าที่สอน 2) ครอบครัว ได้แก่ พ่อแม่ ผู้ปกครองหรือญาติพี่น้อง 3) เพื่อน ได้แก่ เพื่อนร่วมชั้น เพื่อนที่ร่วมทำกิจกรรม

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เชื่อว่านักศึกษาที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมที่ดีจะทำให้มีความอบอุ่น มั่นใจและอยู่ร่วมในสังคมการเรียนรู้โดยสามารถลดความกังวลได้ จะมีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งคุณภาพชีวิต เป็นการคงชีวิตอยู่ภายใต้สภาวะแวดล้อมที่เกิดคุณภาพและเกิดความผาสุก เกิดสุขภาวะที่ดี ทั้งร่างกายและจิตใจ สามารถปรับตัวได้กับสภาพแวดล้อมทั้งสังคม เศรษฐกิจ เผชิญปัญหาต่างๆได้อย่างสมดุล รวมทั้งการใช้ศักยภาพส่วนบุคคลสร้างสรรค์พัฒนาตนเองและสังคมให้อยู่ร่วมกันได้อย่างผาสุกโดยความหมาย องค์ประกอบคุณภาพชีวิตที่กล่าวถึง ความพึงพอใจ (Satisfaction) แก่บุคคล



ทั้งทางด้านร่างกาย (Physical) และจิตใจ (Psychological) ในช่วงระยะเวลาหนึ่ง ๆ นอกจากนั้นคุณภาพชีวิตยังเป็นความรู้สึกปกติสุข (Sense of Well-being) ของบุคคลซึ่งเป็นผลต่อความรู้สึกพึงพอใจแต่ละด้านของชีวิตที่มีความสำคัญต่อบุคคลนั้น ๆ UNESCO (1981)

นักศึกษาที่ประเมินได้ว่าการสนับสนุนทางสังคมที่ดีจึงน่าจะมีคุณภาพชีวิตที่ดีผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาเพื่อตรวจสอบประเด็นดังกล่าวซึ่งสามารถนำเสนอเป็นแผนภาพได้ดังนี้



ภาพที่ 1 โมเดลสมมติฐานความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

ดังนั้นการวิจัยรูปแบบโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล โดยเฉพาะในบริบทของ สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาภาคเอกชน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องศึกษาตัวบ่งชี้ภายในให้ชัดเจนว่า มีความตรงต่อบริบทของนักศึกษาดังกล่าวหรือไม่ จะทำให้สามารถสร้างความเข้าใจถึงปัจจัยการสนับสนุนทางสังคมที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาได้อย่างเกิดประโยชน์เพราะรูปแบบการศึกษาโมเดลสมการโครงสร้างจะทำให้เกิดความชัดเจนในกระบวนการศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องดังกล่าว

ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาลคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซาโดยใช้เทคนิคการวิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงสาเหตุระหว่างตัวแปรการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้สถิติโมเดลสมการโครงสร้างและตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดลกับข้อมูลเชิงประจักษ์ซึ่งเป็นการวิเคราะห์ที่สามารถอธิบายได้ว่าปัจจัยการ

สนับสนุนทางสังคมจากอาจารย์ ครอบครัวและเพื่อน บ่งชี้ว่าจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการอธิบายและศึกษาปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุ คุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา กับข้อมูลเชิงประจักษ์

ระเบียบวิธีการวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ ในวิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา จังหวัดนครนายก ประจำปีการศึกษา 2560 จำนวน 360 คน กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ถึง 4 ในคณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซาโดยกำหนดขนาดตัวอย่างไม่น้อยกว่า 50 คน หรือ 5 เท่า



ของตัวแปรสังเกตได้ (Hair, 2014, pp.200) ดังนั้นขนาดกลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำจึงควรมีไม่น้อยกว่า 115 คน จึงกำหนดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 192 คนโดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบกลุ่ม (Cluster Random Sampling) ผู้วิจัยทำการเลือกกลุ่มตัวอย่าง จากจำนวนนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 2,3 และ ชั้นปีที่ 4 ชั้นปีละ 64 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือแบบสอบถาม ประกอบด้วยแบบสอบถามปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล แบ่งออกเป็น 3 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ตอนที่ 2 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม พัฒนามาจากแนวคิดการสนับสนุนทางสังคมของ (Danielsen, 2009, pp.303-320) เป็นแบบประมาณค่า 4 ระดับ จำนวน 15 ข้อ มีค่าความตรงเชิงเนื้อหา (IOC) จากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านอยู่ระหว่าง 0.67– 1.00 มีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ (r) อยู่ระหว่าง 0.21 - 0.82 และมีค่าความเชื่อมั่น (Reliability) เท่ากับ 0.90 และแบบสอบถามคุณภาพชีวิตซึ่งดัดแปลงมาจากเครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลกชุดย่อฉบับภาษาไทย นำมาปรับให้เหมาะสมกับบริบทของนักศึกษาพยาบาลฯ เป็นแบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 40 ข้อ มีค่าความตรงเชิงเนื้อหาอยู่ระหว่าง 0.67–1.00 มีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ (r) อยู่ระหว่าง 0.22 - 0.94 และมีค่าความเชื่อมั่น (Reliability) เท่ากับ 0.94

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนตุลาคม 2560 กับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซาจังหวัดนครนายก จากกลุ่มตัวอย่าง โดยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตัวเอง ได้รับแบบสอบถามกลับคืนและเป็นฉบับสมบูรณ์ จำนวน 192 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 หมายเลขการรับรอง จริยธรรมวิจัย STIC 012/2017

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยใช้สถิติในการวิเคราะห์ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นโดยใช้สถิติพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างด้วยความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อบรรยายลักษณะข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

2. วิเคราะห์ค่าความตรงเชิงเนื้อหาโดยใช้ CVI (Content Validity Index)

3. วิเคราะห์ค่าดัชนีอำนาจจำแนกรายข้อ และวิเคราะห์ความเที่ยงที่ได้จากเครื่องมือแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมและแบบสอบถามคุณภาพชีวิต

4. วิเคราะห์การจัดกระทำข้อมูลตัวแปร โดยใช้สถิติวิเคราะห์ความสอดคล้องของโมเดลการวัดองค์ประกอบการสนับสนุนทางสังคมและองค์ประกอบคุณภาพชีวิตนักศึกษาพยาบาล ฯ

5. วิเคราะห์การร่วมกันของโมเดลสมการโครงสร้าง โดยใช้สถิติวิเคราะห์ความสอดคล้องของการวิเคราะห์โมเดลสมการโครงสร้างซึ่งแบ่งเป็น 2 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 การตรวจสอบคุณสมบัติของโมเดลสมการโครงสร้างสมมติฐานตอนที่ 2 การวัดระดับความสอดคล้องของโมเดลสมมติฐานกับข้อมูลเชิงประจักษ์

ผลการวิจัย

ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 192 คน ปรากฏว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 40 และจากภาคเหนือ ร้อยละ 20 ภาคกลางและภาคตะวันออก ร้อยละ 25 ภาคใต้ ร้อยละ 15 ที่พักอาศัยระหว่างที่ศึกษา ร้อยละ 60 เลือกพักอาศัยนอกวิทยาลัย เป็นที่พักส่วนตัวและ โดยเฉลี่ยนักศึกษากลับภูมิลำเนาเดิม โดยเฉลี่ย ปีละ 2 ครั้ง



Sote1 การให้ทางเลือกการแก้ปัญหา

Sote2 การแสดงความคิดเห็น

Sote3 การยอมรับความสามารถ

Sote4 ความไว้วางใจ

Sote5 การให้คำปรึกษา

Sofa6 การรับฟังความคิดเห็น

Sofa7 การร่วมทำกิจกรรม

Sofa8 การตัดสินใจ

Sofa9 การแนะนำการดำเนินชีวิต

Sofa10 การมีเวลาพูดคุย

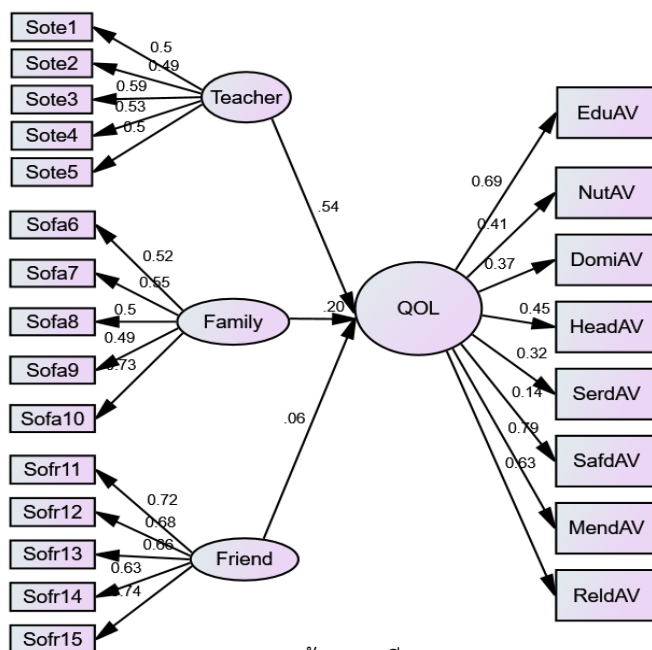
Sofr11 การให้คำแนะนำตักเตือน

Sofr12 การให้คำปรึกษาและช่วยเหลือ

Sofr13 การยอมรับเข้ากลุ่ม

Sofr14 การเรียนและการทำสิ่งต่างๆ

Sofr15 การให้กำลังใจปลอบใจ



EduAv ด้านการเรียนรู้

NutAv ด้านอาหารและโภชนาการ

DomiAv ด้านที่พักอาศัย HeadAv ด้านสุขภาพอนามัย

SerdAv ด้านบริการพื้นฐาน SafdAv ด้านความปลอดภัย

MendAv ด้านจิตใจ ReldAv ด้านสังคมเศรษฐกิจ

Chi Square=185.10 ; Relative Chi Square =1.12; $df=16$; p value =.13; GFI = 0.98; TLI =0.98; CFI =0.98; RMSEA=0.02;RMR=0.02

ภาพที่ 2 ผลการวิเคราะห์โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา หลังปรับความสัมพันธ์ของค่าความคลาดเคลื่อนของตัวแปรสังเกตได้ที่มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์

ผลการวิจัยแสดงค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลระหว่างตัวแปรในโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา หลังปรับความสัมพันธ์ค่าความคลาดเคลื่อนของตัวแปรสังเกตได้ แสดงดังภาพที่ 2



ตารางที่ 1 ผลการตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล
วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

ดัชนีตรวจสอบความสอดคล้อง	การตรวจสอบค่าดัชนีความสอดคล้องขององค์ประกอบ		
	ค่าที่ได้	เกณฑ์	ผลการตรวจสอบ
χ^2	185.10(.13)	$p > .05$	ผ่านเกณฑ์
χ^2/df	1.12	< 2.00	ผ่านเกณฑ์
GFI	0.95	> 0.98	ผ่านเกณฑ์
CFI	0.99	> 0.95	ผ่านเกณฑ์
TLI	0.98	> 0.95	ผ่านเกณฑ์
RMR	0.02	< 0.05	ผ่านเกณฑ์
RMSEA	0.02	< 0.05	ผ่านเกณฑ์

จากตารางที่ 1 และ ภาพที่ 2 ภาพรวมการวิเคราะห์ โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของ นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา หลัง ปรับความสัมพันธ์ของค่าความคลาดเคลื่อนของตัวแปร สังเกตได้ ปรากฏว่า โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุ คุณภาพชีวิตของนักศึกษา มีความสอดคล้องกับข้อมูล เชิงประจักษ์ โดยมีค่าดัชนีดังนี้ ค่าไค-สแควร์ (Chi-Square) = 185.10 ;ค่าไค-สแควร์สัมพัทธ์ (Relative Chi-square; χ^2/df) = 1.12 ที่องศาอิสระ (df) =165; ค่าความน่าจะเป็น (p) =.13; ดัชนีทีแอลไอ (Tucker-Lewis Index) = 0.98; ดัชนีวัดระดับความสอดคล้อง เปรียบเทียบ (CFI) = 0.99; ดัชนีวัดระดับความ กลมกลืน (GFI) = 0.98 ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลังสอง ของส่วนที่เหลือของการประมาณค่า (RMSEA)=0.02; ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลังสองของส่วนเหลือ (RMR)= 0.02 โดยภาพรวมผ่านเกณฑ์ทุกค่า แสดงว่าโมเดล ความสัมพันธ์เชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตนักศึกษาพยาบาล สามารถพิจารณาความสัมพันธ์ได้จาก ปัจจัยการ สนับสนุนทางสังคม ด้านอาจารย์ ครอบครัว และเพื่อน การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ใช้ ในการวิจัย ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ภายในระหว่าง ตัวแปรการสนับสนุนทางสังคมกับตัวแปรคุณภาพชีวิต นักศึกษาพยาบาลฯ ปรากฏว่า ตัวแปรการสนับสนุน ทางสังคมมีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของนักศึกษา พยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่

การสนับสนุนทางสังคมจากอาจารย์ โดยมีค่า สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ตัวแปรคุณภาพชีวิตมีค่า เท่ากับ 0.54 ส่วนการสนับสนุนทางสังคมจาก ครอบครัว และการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อน มีค่า สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.20 และ 0.06 ตามลำดับโดยไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

อภิปรายผล

ผลการศึกษาโมเดลสมการโครงสร้าง สมมติฐานเชิงสาเหตุคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา เบื้องต้นปรากฏว่า ไม่สอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิง ประจักษ์ โดยมีค่าดัชนีดังนี้ ค่าไค-สแควร์ (Chi-Square) = 417.24; ที่องศาอิสระ (df) = 224; ค่า ความน่าจะเป็น (p) =.00; ดัชนีทีแอลไอ (Tucker-Lewis Index) = 0.85; ดัชนีวัดระดับความสอดคล้อง เปรียบเทียบ (CFI) = 0.87; ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลัง สองของส่วนที่เหลือของการประมาณค่า (RMSEA) = 0.06; ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลังสองของส่วนเหลือ (RMR) = 0.03 จึงกำหนดเป็นโมเดลตั้งต้นแล้วปรับ โมเดลโดยการตัดเส้นทางความสัมพันธ์ที่มีค่าเป็นลบ และไม่มีนัยสำคัญที่ .05 และเพิ่มเส้นทางความสัมพันธ์ ใหม่ที่มีค่าเป็นบวกและมีนัยสำคัญที่ .05 ตามที่ดัชนี ปรับปรุง(Modification Indices) บ่งชี้โดยมีทฤษฎีและ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องสนับสนุนได้แก่ แนวคิดการ



สนับสนุนทางสังคมของ (Matheny,2008,pp.49-59) และ (Danielsen,2009,pp.303-320) กล่าวถึงอาจารย์ ครอบครัวและเพื่อนมีลักษณะเป็นแหล่งที่ให้การสนับสนุนทางสังคมกับนักศึกษา รวมถึงความเครียด ความวิตกกังวลที่มีความสัมพันธ์กับการเข้ากลุ่มเพื่อน ของนักศึกษา นอกจากนั้นงานวิจัยของ (กมลรัตน์ ทองสว่าง,2560) กล่าวถึงครอบครัวที่มีความสัมพันธ์ต่อการเรียนของนักศึกษาพยาบาลจากนั้นพิจารณาแบบ โมเดลสมการโครงสร้างมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิง ประจักษ์พอสมควร โดยมีค่าดัชนีดังนี้ ค่าไค-สแควร์ (Chi-Square) = 185.10; ค่าไค-สแควร์สัมพัทธ์ (Relative Chi-square; χ^2/df) = 1.12 ท้องศาอิสระ (df) = 165; ค่าความน่าจะเป็น (p) = .13; ดัชนีทีแอล ไอ (Tucker-Lewis Index) = 0.98; ดัชนีวัดระดับ ความสอดคล้องเปรียบเทียบ (CFI) = 0.99; ดัชนีราก ของค่าเฉลี่ยกำลังสองของส่วนที่เหลือของการประมาณ ค่า (RMSEA) = .02; ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลังสอง ของส่วนเหลือ (RMR) = .02 การปรับโมเดลสมการ โครงสร้างดังกล่าว สามารถทำการปรับปรุงได้โดยใช้ ข้อมูลเดิมทำการปรับปรุงและทดสอบทีละขั้นตอน และ สอดคล้องตามแนวคิดทฤษฎีดังกล่าว เพื่อค้นหาโมเดล ที่มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ซึ่งสามารถ อธิบายความสัมพันธ์ได้อย่างสมเหตุสมผล (Joreskog & Sorbom,1993,pp.294)

เมื่อนำมาอธิบายคุณภาพชีวิตของนักศึกษา พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยนานาชาติเซนต์ เทเรซา พบว่า เป็นการตอบสนองต่อการสนับสนุนทาง สังคมใกล้ตัวที่มีส่วนสัมพันธ์กับชีวิตในกระบวนการ เรียนการสอน ทั้งนี้อาจเป็นเพราะการสนับสนุนทาง สังคมจากอาจารย์มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมและ กระบวนการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต โดยการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษา กับ อาจารย์ เช่น การเรียนรู้เกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ พยาบาล นักศึกษามีอาจารย์นิเทศอย่างใกล้ชิด สร้าง ความอบอุ่นใจ มั่นใจ กล้าแสดงออกในการเรียนรู้ มีการเสริมแรงที่เหมาะสมการ มีส่วนร่วม ได้รับความค้ำ ของใจต่างๆย่อมส่งผลทางบวกโดยรวมทั้งเรื่องความพึง

พอใจต่อกระบวนการเรียนรู้ ความผาสุกและคุณภาพ ชีวิตที่ดี ซึ่งแสดงว่านักศึกษาที่เรียนกับอาจารย์ที่มี กระบวนการเรียนการสอนที่ดี ให้ความเป็นกันเอง สามารถปรึกษาได้ตลอดจะทำให้เกิดความผาสุกในการ เรียนและคุณภาพชีวิตจะดีขึ้น การเสริมแรงที่ เหมาะสมทั้งทางบวกและทางลบ การมีอารมณ์ที่ดี การ มีส่วนร่วมรับรู้ความค้ำของใจต่าง ๆ ของนักศึกษา ทำให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจ ไม่เครียดกับการเรียน ซึ่ง ผู้สอนต้องให้ความสำคัญการเตรียมการสอนและการ ประเมินผลการเรียน การสอน เพื่อพัฒนาให้นักศึกษามี คุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามที่สถาบันกำหนดไว้ใน การผลิตบัณฑิต อันจะส่งผลให้นักศึกษามีคุณภาพชีวิตที่ดี ในระหว่างการศึกษา ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ (พิชญาวีร์ ลินสวัสดิ์,2559) ปรากฏว่า ตัวแปรที่มี อิทธิพลทางตรงต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี คือพฤติกรรม การสอนของอาจารย์ และ สอดคล้องกับการศึกษา ของ ปาณจิตร สุกุลมาลย์(2553) ปรากฏว่า ตัวแปรที่มี อิทธิพลทางอ้อมต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษา คือ พฤติกรรมการสอนของอาจารย์

ส่วนการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว และจากเพื่อน มีอิทธิพลทางบวกต่อคุณภาพชีวิตของ นักศึกษาพยาบาล ฯ อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ อาจ เป็นเพราะนักศึกษาพยาบาล ฯ มีโอกาสน้อยที่จะ กลับไปใกล้ชิดกับครอบครัว โดยร้อยละ 40 เป็น นักศึกษาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือและร้อยละ 20 เป็นนักศึกษาจากภาคเหนือโอกาสการกลับบ้านเฉลี่ย ปีละ 2 ครั้งช่วงเวลาที่สามารถอยู่ใกล้ชิดครอบครัวเป็น ช่วงปิดเทอมระยะสั้น ส่วนการมีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน นอกเวลาเรียนน้อย อาจเป็นเพราะสถานที่พักของ นักศึกษาไม่ได้อยู่รวมในสถานที่เดียวกัน นักศึกษามี อิสระในการจัดการเลือกที่พักอาศัยเองโดยส่วนใหญ่ มากกว่าร้อยละ 60 เลือกพักอาศัยส่วนตัวนอกวิทยาลัย การสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนจึงเป็นลักษณะเกาะ กลุ่มเล็กอาจเป็นเพราะห้วงเวลาที่มีกิจกรรมร่วมกันใน ลักษณะกิจการนักศึกษาโดยรวมมีเวลาน้อยจึงทำให้มี ความสัมพันธ์อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งมีความ



แตกต่างจากการสนับสนุนทางสังคมของนักศึกษา ระดับอุดมศึกษาทั่วไปตามแนวคิดที่กล่าวถึง การสนับสนุนทางสังคมมีทั้ง 3 ด้าน (Danielsen, 2009) คือ ครู อาจารย์ ครอบครัวและเพื่อน

ข้อเสนอแนะ

1. อาจารย์ ผู้ปกครอง และผู้ที่เกี่ยวข้อง ควรให้ความสนใจ ควรส่งเสริมให้ทั้งอาจารย์และครอบครัวได้ให้การสนับสนุนความใกล้ชิดกับนักศึกษา หรือหากมีการสนับสนุนที่เพียงพออยู่แล้วควรคงสภาพ การสนับสนุนทางสังคมต่อไปในลักษณะต่างๆตาม บริบทของสถาบันการศึกษาและตัวนักศึกษาเองเช่น การจัดบรรยายภาคการมีส่วนร่วมของทั้งอาจารย์และ ผู้ปกครองได้เสริมสร้างการสนับสนุนทางสังคมให้ทันยุค ทันเหตุการณ์สอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษา ต่อไป

2. ควรส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอน รวมถึงอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ปกครองของนักศึกษาและ ตัวนักศึกษาพยาบาลเอง ได้นำผลการวิจัยนี้ใช้เป็น

แนวทางเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การ แนะนำให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเมื่อมีปัญหาทั้งการ เรียนและกิจกรรมต่างๆ ในห้วงเวลาที่นักศึกษาอยู่ใน ระบบการเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตร์

3. ถึงแม้จะพบว่านักศึกษาพยาบาลคณะ พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา ได้รับ การสนับสนุนทางสังคมจากอาจารย์และครอบครัว อยู่ ในระดับสูง แต่อย่างไรก็ตามจากการวิจัยพบว่า นักศึกษาได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนอยู่ใน ระดับต่ำ ดังนั้นจึงควรส่งเสริมให้นักศึกษาได้รับการ สนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนให้มากขึ้น เช่นการ กำหนดนโยบาย การดูแลแบบเพื่อนช่วยเพื่อน โดยเฉพาะด้านการเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต เพราะในบริบทของสถาบันการศึกษา ภาคเอกชนนักศึกษามีอิสระในการเลือกที่พักอาศัยมี การพักอาศัยกระจุกกระจาย วิทยาลัยควรส่งเสริมใน ระบบกิจการนักศึกษาให้นักศึกษามีส่วนร่วม กิจกรรม อย่างสม่ำเสมอ



เอกสารอ้างอิง

- ปานจิตร สุกุมลย์.(2553).ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของนิสิตระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น.วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร มหาบัณฑิตคณะครุศาสตร์, มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย.
- พิชญาวีร์ สีนสวัสดิ์ (2559).ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ดัดสรกับคุณภาพชีวิต ของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี. ราชบุรีวารสารกึ่งการุณย์. ปีที่ 23 ฉบับที่:1 หน้า7-20
- วินิทร นวลละออง. (2555). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่1.วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.ปีที่ 57 ฉบับที่:2หน้า225-234.
- Astin, A. W. (2012). *Assessment for excellence: The philosophy and practice of assessment and evaluation in higher education*. Rowman & Littlefield Publishers.
- Andrews, B., & Wilding, J. M. (2004). The relation of depression and anxiety to life stress and achievement in students. *British Journal of Psychology*, 95(4), 509-521.
- Danielsen, A. G., Samdal, O., Hetland, J., & Wold, B. (2009). School-related social support and students' perceived life satisfaction. *The Journal of educational research*, 102(4), 303-320.
- Hair,J.F.,Black,W.C.,Babin,B.J.&Anderson,R.E.(2014).*Multivariate data analysis a global perspective* (7 th ed.). New Jersey: Prentice-Hall International.
- Hu,L.T.,&Blentler,P.M.(1999).Cut off criteria for fit indexes incovariance structure analysis:Coventional criteria versus new alternatives.*Structural Equation Modelling*,6(1), 1-55.
- Jöreskog, K. G. (1993). Testing structural equation models. *Sage focus editions*, 154, 294-294.
- Kline, R. B.(2005).*Principle and Practice of Structural Equation Modelling*.2nd edition.New York:The Guildford Press.
- Kristen, L.A., Catherine, J., Shumaker, A., Edilma, L., Yearwood, A.B., Nancy, A., Crowell, A.C., Joan, B., Riley, A.(2013). Perceived stress and social support in undergraduate nursing students' educational experiences. *Nurse Educ Today*, 33, 419-424.
- Luo, Y., Wang, H., 2009. Correlation research on psychological health impact on nursing students against stress, copingway and social support. *Nurse Educ Today*. 29 (1), 5-9.
- Malinauskas,Romualdas.(2010).The Association among Social Support,Stress,and Life Satisfaction as Perceieved by Injured College Athletes.*Social Behavior and Personality*.
- Matheny,Kenneth B.;Tovar,B.E.Roque;&Curllette,William L.(2008).Percieved Stress,Coping Resources,and Life Satisfaction among U.S.and Maxican College Student:A Cross-Cultural Study.*Anales de Psicologia.Universidad de Murcia:Murcia.Espana*.24(1):49-59.
- Schumacker, R. E., & Lomax, R. G. (2004). *A beginner's guide to structural equation modelling*.Second edition. Mahwah, NJ : Lawrence Erlbaum Associates.
- Unesco. (1981). *Quality of life. An Orientation to Population Education*. Bangkok: Unesco.
- Yildirim, N., Karaca, A., Cangur, S., Acikgoz, F., & Akkus, D. (2017). The relationship between educational stress, stress coping, self-esteem, social support, and health status among nursing students in Turkey: A structural equation modeling approach. *Nurse education today*, 48, 33-39.



คำแนะนำ



การส่งผลงานวิชาการลงตีพิมพ์

ในวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา พ.ศ.2561

เพื่อให้การจัดทำวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีคุณภาพ จึงขอให้งดเลิกคำแนะนำปี 2558 และใช้คำแนะนำนี้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561 ดังนี้

วารสารจะดำเนินการในลักษณะ E- journal ไม่จัดพิมพ์เป็นรูปเล่ม

ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีความรู้ความสามารถและเชี่ยวชาญในสาขาวิชานั้นๆ

ผลงานวิชาการที่ได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ หมายถึง ผลงานที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 2 คน ในลักษณะ Double blinded ที่มีความเห็นตรงกันว่าเป็นผลงานที่มีคุณภาพสามารถลงตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารได้

ผลงานวิชาการที่รับตีพิมพ์ หมายถึง บทความวิจัย บทความวิชาการหรือ บทความปริทรรศน์

คำแนะนำของการเตรียมบทความ

1. ข้อกำหนดการตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษามีดังต่อไปนี้

1.1. เป็นผลงานวิชาการทั้งภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษในสาขาการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา

1.2. ผลงานวิชาการต้องไม่เคยลงตีพิมพ์ในหนังสือและวารสารใดมาก่อนยกเว้นเป็นผลงาน

วิชาการที่ได้นำเสนอในการประชุมทางวิชาการที่ไม่มี Proceedings และผู้เขียนจะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน

1.3. ผลงานวิชาการจะได้รับการพิจารณาถ้อยแถลงจากผู้ทรงคุณวุฒิที่กองบรรณาธิการเห็นสมควร ไม่น้อยกว่า 2 คน

1.4. กองบรรณาธิการจะแจ้งผลการพิจารณาการลงตีพิมพ์ในวารสารหลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิและกองบรรณาธิการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

1.5. หากผลงานวิชาการใดได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ เจ้าของผลงานวิชาการจะต้องแก้ไขต้นฉบับให้เสร็จและส่งคืนกองบรรณาธิการภายในเวลาที่กำหนดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์การตีพิมพ์

1.6. ผลงานวิจัยต้องได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากสถาบันใดสถาบันหนึ่ง (เฉพาะวิจัยในมนุษย์)

2. อัตราค่าบำรุงวารสารฯ / ค่าธรรมเนียมในการนำผลงานวิชาการลงตีพิมพ์ในวารสารฯ อัตราค่าธรรมเนียม 4,000 บาท/ 1 บทความ โดยชำระค่าลงทะเบียนตีพิมพ์บทความ โดยการโอนเงินมาที่บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา พระยา เลขบัญชี 512-0-69285-0 ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี (งานวารสาร)

3. การเตรียมต้นฉบับบทความวิจัยมีแนวปฏิบัติตามลำดับการเขียน ดังนี้



3.1 ชื่อเรื่อง ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
3.2 ชื่อ-สกุลและสถานที่ทำงานของผู้แต่ง (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

3.3. บทคัดย่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (Abstract)

3.4. คำสำคัญ (Keywords) ให้ผู้เขียนพิจารณา คำสำคัญทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 3-5 คำ

3.5. บทนำเป็นการเขียนความเป็นมาหรือความสำคัญ ควรเขียนสาระหรือข้อมูลสำคัญที่เป็นประเด็นหลักการวิจัยเขียนให้กระชับตรงประเด็นและแสดงถึงความสำคัญหรือปัญหาที่ต้องทำการศึกษ

3.6. วัตถุประสงค์การวิจัย กระชับและชัดเจน

3.7. ระเบียบวิธีการวิจัยเป็นการเขียนอธิบายกระบวนการทำวิจัยตามหลักระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพ โดยมีรายละเอียดพอสังเขปที่แสดงให้เห็นถึงรายละเอียดของกระบวนการ

3.8. ผลการวิจัย เป็นการเขียนผลการวิเคราะห์ข้อมูลหรือข้อค้นพบจากการวิจัยหากจะมีการนำเสนอข้อมูลด้วยตารางควรออกแบบตารางให้เหมาะสมและให้นำเสนอข้อมูลได้ตารางตามที่จำเป็น การอธิบายข้อมูลควรหลีกเลี่ยงการกล่าวซ้ำกับสิ่งที่แสดงในตาราง

3.9. อภิปรายผลเป็นการแปลความหมายของผลการวิจัยและอธิบายเหตุผลว่าข้อค้นพบหรือสิ่งที่เกิดขึ้นสามารถอธิบายด้วยหลักการหรือทฤษฎีใดบ้าง ผลการวิจัยสอดคล้องหรือขัดแย้งกับผลการวิจัยของคนอื่นหรือไม่อย่างไรทั้งนี้ในการอภิปรายควรสนับสนุนด้วยข้อมูลที่เป็นเหตุเป็นผลและอธิบาย โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

3.10. ข้อเสนอแนะในการเขียนข้อเสนอแนะจากการวิจัย ควรเขียนข้อเสนอแนะเพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้ หรือสำหรับการทำวิจัยต่อยอดในอนาคตทั้งนี้ข้อเสนอแนะควรสืบเนื่องจากข้อค้นพบจากการวิจัยครั้งนี้ไม่ใช่ข้อเสนอแนะตามหลักการโดยทั่วไป

3.11. กิตติกรรมประกาศ (หากมี)

3.12. เอกสารอ้างอิง

4. การเตรียมต้นฉบับบทความปริทัศน์ (Review Article) มีแนวปฏิบัติตามลำดับการเขียนดังนี้

4.1 ชื่อเรื่อง ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

4.2 ชื่อผู้นิพนธ์ทุกคน และสถานที่ทำงาน โดยใช้ภาษาไทย

4.3 บทคัดย่อ (Abstract) ให้เขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษเป็นความเรียงย่อหน้าเดียว ประกอบด้วยสาระสังเขปที่สำคัญและครบถ้วน คำสำคัญ (Key words) มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 3-5 คำ

4.4 บทนำ เป็นการเขียนความสำคัญ ควรเขียนสาระหรือข้อมูลสำคัญที่เป็นประเด็นหลักของเรื่องที่น่าสนใจ เขียนให้กระชับตรงประเด็นและแสดงถึงความสำคัญว่าทำไมจึงนำเสนอบทความนี้

4.5 สาระปริทัศน์ในประเด็นต่างๆ ที่ตรงกับชื่อเรื่อง โดยประเด็นที่น่าสนใจจะต้องกระชับตรงประเด็น ไม่ซ้ำซ้อน

4.6 วิจารณ์ เป็นการสรุปสาระ และแสดงความคิดเห็นของผู้เขียนโดยจะอ้างอิงวรรณกรรมต่างๆมาเพิ่มเติมหรือไม่ก็ได้

4.7. กิตติกรรมประกาศ (หากมี)

4.8 เอกสารอ้างอิง

5. การอ้างอิงเอกสาร

การเขียนเอกสารอ้างอิง (References) ท้ายบทความสำหรับแนวทางการเขียนเอกสารอ้างอิง โดยใช้ระบบของ APA ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 6 (The Publication Manual of the American Psychological Association, 6th edition, published by the American Psychological Association, 2011) มีรายละเอียด ดังนี้

ผู้แต่งเป็นชาวไทยให้ลงทั้งชื่อและนามสกุลตามลำดับ

ผู้แต่งเป็นชาวต่างประเทศให้ลงนามสกุลตามด้วยเครื่องหมายจุด และต่อด้วยอักษรย่อของชื่อต้น และชื่อรอง ทั้งนี้รวมถึงผู้แต่งชาวไทยที่เขียนหนังสือเป็น



ภาษาอังกฤษจะลงรายการผู้แต่ง โดยใช้นามสกุลขึ้นต้น
เหมือนผู้แต่งชาวต่างประเทศดังตัวอย่าง

5.1 หนังสือ

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อหนังสือ (ครั้งที่พิมพ์ ตั้งแต่พิมพ์ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป). เมืองที่พิมพ์:สำนักพิมพ์

บุญชม ศรีสะอาด. (2547). *วิธีการทางสถิติ
สำหรับการวิจัย*. (พิมพ์ครั้งที่4).
กรุงเทพฯ : สุวีริยาสาส์น.

Kosslyn, S. M., & Rosenberg, R. S.
(2004). *Psychology: The brain, the
person, the world*. (2nd ed.). Essex,
England: Pearson Education
Limited.

Mussen, P., Rosenzweig, M. R., Aronson,
E., Elkind, D., Feshbach, S., Geiwitz,
P. J., et al. (1973). *Psychology: An
introduction*. Lexington, Mass.:
Health.

5.2 วารสาร

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อบทความ. ชื่อ
วารสาร, ปีที่(ฉบับที่), หน้า.

เพชญ์ กิจระการ และสมนึก ภัททิยธนี.
(2545). ดัชนีประสิทธิผล Effectiveness
Index:E.I.). *วารสารการวัดผลการศึกษา
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม*, 8(1), 30-36.

Klimoski, R., & Palmer, S. (1993). The
ADA and the hiring process in
organizations. *Consulting
Psychology Journal: Practice and
Research*, 45(2), 10-36.

5.3 หนังสือรวมเรื่อง (Book Review)

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อเรื่อง. ใน ชื่อบรรณาธิการ
(บรรณาธิการ), ชื่อหนังสือ (ครั้งที่พิมพ์ ตั้งแต่พิมพ์ครั้งที่
2 เป็นต้นไป, หน้า). เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์

ประสม เนืองเฉลิม. (2549). *วิทยาศาสตร์พื้นฐาน
การจัดการเรียนรู้มิติทางวัฒนธรรมท้องถิ่น
การบูรณาการ ความรู้พื้นฐานกับการจัดการ
เรียนรู้วิทยาศาสตร์เพื่อชุมชน: กรณีศึกษา
จากแหล่งเรียนรู้ป่าปู้ตา. ใน ฉลาด
จันทร์สมบัติ (บรรณาธิการ), *ศึกษาศาสตร์
วิจัย ประจำปี2548 – 2549* (หน้า 127 –
140). มหาสารคาม: สารคาม-การพิมพ์-สาร
คามเปเปอร์*

Cooper, J., Mirabile, R., & Scher, S. J. (2005).
Actions and attitudes: The theory of
cognitive dissonance. In T. C. Brock &
M. C. Green (Eds.), *Persuasion:
Psychological insights and
perspectives* (2nd ed., pp. 63-79).
Thousand Oaks, CA, US: Sage
Publications, Inc.

5.4 สื่ออิเล็กทรอนิกส์

ชื่อผู้นิพนธ์. (วันที่ เดือน ปีที่ปรับปรุง
ล่าสุด). ชื่อเรื่อง. วันที่ทำการสืบค้น, ชื่อฐานข้อมูล
สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา. (3
ธันวาคม 2548). *ธนาคารหลักสูตร.
สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2550*, จาก
[http://db.onec.go.th/thaigifted/les
sonplan/index.php](http://db.onec.go.th/thaigifted/lessonplan/index.php)

Wollman, N. (1999, November 12).
*Influencing attitudes and
behaviors for social change*.
Retrieved July 6, 2005, from
[http://www.radpsynet.org/docs/woll
manattitude.html](http://www.radpsynet.org/docs/wollmanattitude.html)

6. โปรดตรวจสอบ ต้นฉบับดูว่า ท่านได้เขียน
หัวข้อต่างๆ และให้ข้อมูลครบถ้วน ใช้คำต่างๆ ถูกต้อง
ตามพจนานุกรมไทย และอังกฤษ รวมทั้งคำศัพท์ทาง
วิชาการ และระบบการอ้างอิง ได้ถูกต้อง

7. ในการนำผลงานของผู้อื่นมาใช้ในการบทความ
ขอให้ผู้เขียนใช้ข้อมูลจากแหล่งที่มีความน่าเชื่อถือและ



ทันสมัยไม่เกิน 10 ปีมีการระบุชื่อผู้แต่งและปีพิมพ์ ปรากฏอย่างชัดเจนควรอ้างอิงจากแหล่งหรือเอกสารที่เป็นต้นตอของข้อมูลและบทความใดที่มีการตรวจสอบพบว่าเข้าข่าย Plagiarism จะถูกตัดสิทธิ์ในการพิจารณาลงตีพิมพ์

8. การตั้งค่าน้ำกระดาษให้ตั้งค่าขนาดกระดาษ A4 จัดหน้าให้มีช่องว่างด้านบน 1 นิ้ว ด้านล่าง 1 นิ้ว ด้านซ้าย 1.25 นิ้ว ด้านขวา 1 นิ้ว อักษรที่ใช้ในการพิมพ์ให้ใช้ฟอนต์ AngsanaNew ขนาด 16 และ single space และมีเนื้อหารวมบทความย่อและเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 15 หน้า

9. การส่งต้นฉบับให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

9.1. ส่งต้นฉบับบทความวิชาการหรือบทความวิจัยเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (.docx) ไปที่เว็บไซต์ของวารสารที่ <https://www.tci-thaijo.org/index.php/bcnpy> เพื่อทำการลงทะเบียนสมาชิกวารสารและดำเนินการส่งบทความผ่านระบบออนไลน์ของ TCI ทั้งนี้ผู้เขียนสามารถศึกษาข้อมูลคำแนะนำเบื้องต้นสำหรับผู้พิมพ์ที่เมนูด้านขวามือของหน้าเว็บไซต์ หรือตามคู่มือแนบท้าย

9.2. เมื่อบทความผ่านประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้วจะมีการแจ้งจากกองบรรณาธิการ

วารสารให้ผู้เขียนดำเนินการปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

9.3. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ในวารสารเมื่อได้รับการแจ้งจากกองบรรณาธิการ

ข้อ 8. วารสารมีกำหนดออกปีละ 3 ฉบับคือ ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน ฉบับที่ 2 พฤษภาคม – สิงหาคม และฉบับที่ 3 กันยายน – ธันวาคม

ผู้พิมพ์หรือผู้อ่านท่านใดประสงค์จะขอข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อกองบรรณาธิการได้ดังนี้

กองบรรณาธิการวารสารการพยาบาล
การสาธารณสุขและการศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
312 หมู่ 11 ตำบลบ้านต้อม อำเภอเมือง
จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 56000
โทรศัพท์ 0-5443-1779 ต่อ 105,114
โทรสาร 0-5443-1889
มือถือ 06-1289-5926
E-mail : journal@bcnpy.ac.th

