

## บทที่ 1 บทนำ

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สุขภาพจิตเป็นความสามารถที่บุคคลรับรู้คุณค่าในตนเอง สามารถจัดการควบคุมตนเองได้อย่างเหมาะสม ปราศจากความกังวลไม่สมเหตุสมผล และสามารถเผชิญปัญหาหรือความเครียดได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ในด้านสังคม สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ ยอมรับและพึงพอใจในการใช้ชีวิตของตนเอง (Shives, 2012) ซึ่งปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิตนั้น มีทั้งปัจจัยที่มาจากลักษณะของแต่ละบุคคล ซึ่งมีความแตกต่างกันในแต่ละช่วงวัย ปัญหาสุขภาพจิตสามารถเกิดขึ้นได้กับทุกช่วงวัย เนื่องปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงต่างๆของโลกในเกือบทุกด้าน การติดต่อสื่อสารที่รวดเร็วทันใจ มีทรัพยากรหรือแหล่งอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตมากมาย การเปลี่ยนของสิ่งแวดล้อมดังกล่าว ยังผลให้บุคคลเกิดความเครียดในการใช้ชีวิตได้

นักศึกษาในระดับอุดมศึกษาหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในมหาวิทยาลัยนั้น ถือว่าเป็นช่วงวัยรุ่นตอนปลาย และย่างเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ (อายุ 18-25 ปี) ซึ่งในช่วงวัยดังกล่าวเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านต่างๆ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคมเป็นอย่างมาก เช่น การเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่ จากเดิมที่เคยเป็น นักเรียน ในระดับมัธยมศึกษา ซึ่งอยู่ในความดูแลของครูที่ใกล้ชิด แต่เมื่อเปลี่ยนแปลงเป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัย มาใช้ชีวิตที่อิสระ ต้องดูแลรับผิดชอบตนเองมากขึ้น ต้องมีภาระหน้าที่และความรับผิดชอบมากมายทั้งด้านการเรียนและกิจกรรม ทำให้ต้องปรับตัวเพื่อให้เข้ากับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป แต่อย่างไรก็ตาม สุขภาพจิตของบุคคลมีความแตกต่างกันไป เนื่องจากภาวะสุขภาพจิตนั้นเป็นผลของการดำเนินชีวิตในวัยเยาว์ การเลี้ยงดู ประสบการณ์และการเรียนรู้ และการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในชีวิต ด้วยเช่นกัน นักศึกษาที่จะประสบความสำเร็จในการเรียนและการใช้ชีวิต และมีพัฒนาการที่เหมาะสมนั้น ซึ่งควรได้รับการส่งเสริมให้มีสุขภาพจิตที่ดี จึงจะการส่งเสริมการเรียนรู้ที่มีประสิทธิผลของนักศึกษาที่ดีขึ้นได้ ปัจจุบันวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคทางจิตมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ดังจะเห็นได้จากข้อมูลเฉพาะเด็กวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ผู้ป่วยใหม่ที่เป็นโรคจิต ในปี 2549 2550 และ 2551 เพิ่มขึ้นทุกปี และเมื่อแบ่งตามอาชีพพบว่านักศึกษามีพฤติกรรมการฆ่าตัวตายเป็นอันดับสองรองจากอาชีพรับจ้าง ส่วนกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตในระดับที่ยังไม่ถึงขั้นต้องเข้ารับการรักษาหรือไม่รู้ว่ตนเองมีปัญหาสุขภาพจิตนั้น มีอยู่เป็นจำนวนมากตัวบ่งชี้ถึงปัญหาสุขภาพจิตของเด็กวัยรุ่น ที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือ อัตราการฆ่าตัวตายของคนไทยซึ่งนับว่าสูงมากเมื่อเทียบกับประเทศต่างๆในโลกและกลุ่มวัยรุ่นช่วงอายุ 15-24 ปีนี้ เป็นกลุ่มที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงกว่ากลุ่มอื่นๆ (จตุพร อาญาเมือง และคณะ, 2556) หากนักศึกษาได้รับการสนับสนุนทางสังคมและการเสริมสร้างความเข้มแข็งในชีวิตจะช่วยลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้ (วาริรัตน์ ถาน้อย และคณะ, 2555) ปัญหาที่บั่นทอนความสามารถในการเรียนรู้และความเจริญก้าวหน้าของนักศึกษาในอนาคตมีหลายประการ เช่น สภาวะเศรษฐกิจภายในครอบครัวซึ่งไม่เพียงพอต่อการส่งบุตรหลานเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นได้ (จตุพร อาญาเมือง และคณะ, 2556)

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีการจัดการเรียนการสอนโดยจำแนกตามคณะ มีจำนวนทั้งหมด 11 คณะ ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะบริหารศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข คณะศิลปประยุกต์และการออกแบบ คณะนิติศาสตร์ คณะรัฐศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ จากข้อมูลสถิติ จำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี รวมทั้งหมด 11,836 คน (กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, ข้อมูล ณ วันที่ 7 กรกฎาคม 2557) ซึ่งจากการทบทวนเกี่ยวกับระบบการดูแล ช่วยเหลือนักศึกษา รวมถึงรูปแบบการดำเนินการดูแลและส่งเสริมสุขภาพจิตของนักศึกษาไม่ชัดเจนนัก และยังไม่พบว่ามีการศึกษาเกี่ยวกับภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษา ผู้วิจัยตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาพจิตนักศึกษาของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะได้ทำการศึกษาในเรื่องดังกล่าว โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จากทุกคณะและจากทุกชั้นปี โดยมี

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาภาวะสุขภาพจิตและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สำหรับผลการศึกษานี้จะทำให้ทราบถึงภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษา และอิทธิพลของปัจจัยต่างๆที่มีต่อสุขภาพจิต ซึ่งผลการศึกษานี้ ผู้วิจัยคาดหวังว่าจะนำมาใช้วางแผนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของนักศึกษา โดยกิจกรรมดังกล่าว ซึ่งเป็นการนำผลการศึกษามาดูรวมกับการเรียนการสอนในสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในปี การศึกษาต่อไป นอกจากนี้การจัดบริการให้ระบบการให้คำปรึกษาสำหรับนักศึกษาที่มีปัญหาด้านต่างๆหรือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงที่อาจจะเกิดปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงสามารถวางแผนในการดูแล ช่วยเหลือนักศึกษาให้มี ประสิทธิภาพมากขึ้น

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

### คำถามการวิจัย

1. สุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็นอย่างไร
2. ปัจจัยใดที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

### ขอบเขตของการวิจัย

**ประชากร** คือ นักศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2557 ทั้ง 11 คณะ ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะบริหารศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข คณะศิลปประยุกต์และการออกแบบ คณะนิติศาสตร์ คณะรัฐศาสตร์ และ คณะพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งหมด 11,836 คน

**กลุ่มตัวอย่าง**คือ นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาในภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2557 ทุกชั้นปี จาก 11 คณะ คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างตามสูตรของทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) ที่ระดับความเชื่อมั่นที่ .95 และค่าความคลาดเคลื่อน เท่ากับ .05 ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 387 คน ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ปรับเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 500 คน เพื่อเพิ่มความสมบูรณ์ของข้อมูล

### ตัวแปรที่ศึกษา

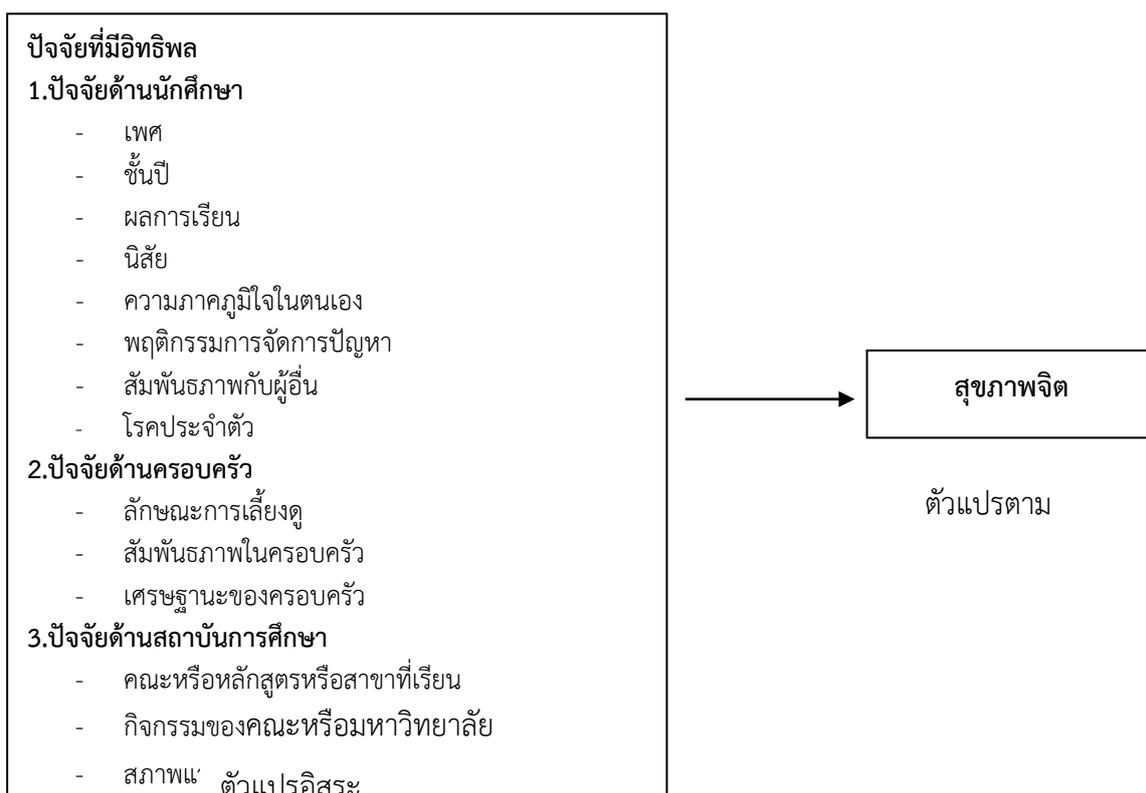
**ตัวแปรอิสระ** ได้แก่ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตนักศึกษา ประกอบด้วย 3 ปัจจัยหลักดังนี้

- 1) ปัจจัยด้านนักศึกษา มี 8 ตัวแปร ประกอบด้วย เพศ ชั้นปี ผลการเรียน นิสัย ความภาคภูมิใจในตนเอง พฤติกรรมการจัดการปัญหา สัมพันธภาพกับผู้อื่น โรคประจำตัว
- 2) ปัจจัยด้านครอบครัว มี 3 ตัวแปร ประกอบด้วย การอบรมเลี้ยงดู สัมพันธภาพในครอบครัว เศรษฐฐานะของครอบครัว
- 3) ปัจจัยด้านสถาบันการศึกษา มี 3 ตัวแปร ประกอบด้วย คณะหรือหลักสูตรหรือสาขาที่เรียน กิจกรรม สภาพแวดล้อม

**ตัวแปรตาม** ได้แก่ สุขภาพจิต

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา(Descriptive research) เพื่อศึกษาสุขภาพจิตและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิตขององค์การอนามัยโลก ที่มองว่าสุขภาพจิต( Mental Health) เป็นความสามารถของบุคคลที่จะปรับตัวให้มีความสุขอยู่กับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้ดี มีสัมพันธภาพอันดีงามกับบุคคลอื่น และดำรงชีพอยู่ได้ด้วยความสะดวกสบาย รวมทั้งสนองความต้องการของตนเองในโลกที่กำลังเปลี่ยนแปลงโดยไม่มีข้อขัดแย้งภายในจิตใจ และมีได้หมายความรวมเฉพาะเพียงแต่ปราศจากอาการของโรคประสาทและโรคจิตเท่านั้น (WHO : World Health Organization อ้างถึงใน จุฑารัตน์ สติรปัญญา และวัลลภา คชภักดี, 2551) ร่วมกับแนวคิดทฤษฎีระบบของนิวแมน (Neuman System Model) โดยมองว่าบุคคลเป็นระบบหนึ่ง และให้ความสำคัญกับระบบบุคคลและระดับการปรับตัวของบุคคล และเชื่อว่าปัจจัยที่กล่าวมา มีความสัมพันธ์ต่อกันและจะทำงานร่วมกันอย่างสอดคล้อง ระบบบุคคลจะมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน รวมทั้งปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมด้วย และส่งผลต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิตของบุคคล จากแนวคิดดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีกรอบแนวคิดในการดำเนินการวิจัย โดยสรุปเกี่ยวกับปัจจัยต่างๆที่ส่งผลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เป็น 3 ปัจจัยหลัก ได้แก่ ปัจจัยด้านนักศึกษา ปัจจัยด้านครอบครัว และ ปัจจัยด้านสถาบันการศึกษา ดังนี้



## ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

### สมมติฐานการวิจัย

1. ปัจจัยด้านนักศึกษาที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
2. ปัจจัยด้านครอบครัวที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
3. ปัจจัยด้านสถาบันการศึกษามีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

### นิยามศัพท์เฉพาะ

1. สุขภาพจิต หมายถึง การที่นักศึกษาที่มีความสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ รับรู้คุณค่าในตนเอง สามารถจัดการควบคุมตนเองได้อย่างเหมาะสม มองโลกในแง่ดี ปรับตัวให้เข้ากับบุคคลและสภาพแวดล้อมได้ดี ยอมรับและพึงพอใจในการใช้ชีวิตของตนเอง สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างปกติสุข ซึ่งวัดจากแบบประเมินภาวะสุขภาพจิต GHQ (General Health Questionnaire - 28) ของ Goldberg ซึ่งได้พัฒนาขึ้นในปี 1970 ซึ่งแปลเป็นภาษาไทยและทำการศึกษาในคนไทยโดย ธนา นิลชัยโกวิท และคณะ (2539)

2. นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หมายถึง นักศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่กำลังศึกษาในภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2557 ทุกชั้นปี จาก 11 คณะ ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะบริหารศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข คณะศิลปประยุกต์และการออกแบบ คณะนิติศาสตร์ คณะรัฐศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์

3. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตนักศึกษา หมายถึง ปัจจัยต่างๆที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของบุคคล ประกอบด้วย 3 ปัจจัยหลัก ดังนี้

3.1. ปัจจัยด้านนักศึกษา ประเมินโดยใช้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ปัจจัยด้านนักศึกษา ประกอบด้วย

3.1.1. เพศ หมายถึง เพศหญิง และเพศชาย

3.1.2. ชั้นปี หมายถึง ชั้นปีที่กำลังศึกษา ได้แก่ ชั้นปีที่ 1 – 4 หรือสูงกว่าในบางหลักสูตร

3.1.3. ผลการเรียน หมายถึง เกรดเฉลี่ยสะสมของนักศึกษา เริ่มตั้งแต่เข้าศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่ 3 ปีการศึกษา 2556 ผลการเรียนเฉลี่ย ได้แก่ < 2.00, 2.00-2.49, 2.50-2.99, 3.00-3.49 และ  $\geq 3.50$

3.1.4. นิสัย/บุคลิกภาพ หมายถึง เป็นลักษณะนิสัยส่วนรวมของนักศึกษา และการแสดงออกของพฤติกรรม ในการปรับตัวต่อสิ่งแวดล้อม รวมถึงลักษณะที่ส่งผลต่อการติดต่อ สัมพันธ์กับผู้อื่น ได้แก่ ความรู้สึกนับถือตนเอง ความสามารถ แรงจูงใจ ปฏิบัติการในการเกิดอารมณ์ โดยจำแนกเป็น 2 กลุ่มหลักๆคือนิสัยทางบวก ได้แก่ มีน้ำใจ ใจเย็น สนุกสนาน ใจดี ร่าเริงมาก นิสัยทางลบ ได้แก่ ใจร้อน โกรธง่าย เกือบตัว เอาแต่ใจ คิดมาก

3.1.5. การรับรู้คุณค่าในตนเอง หมายถึง ความเชื่อของนักศึกษาที่เชื่อว่า ตนเองมีคุณค่า มีความหมาย มีศักดิ์ศรีเท่าเทียมผู้อื่น มีสิทธิ มีโอกาสที่จะสำเร็จ ได้รับสิ่งที่มุ่งหวัง มีสุขได้ เช่นเดียวกับผู้อื่น ชีวิตมีการได้รับการยอมรับจากคนอื่น รู้สึกภาคภูมิใจในตนเอง

3.1.6. พฤติกรรมการจัดการปัญหา หมายถึง พฤติกรรมวิธีการจัดการกับปัญหาหรือเหตุการณ์ สถานการณ์ที่กระทบต่อจิตใจทั้งทางตรงและทางอ้อม จนก่อให้เกิดความเครียด ความขัดแย้ง หรือความวิตกกังวลของนักศึกษา แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ พฤติกรรมการจัดการปัญหาเหมาะสม ได้แก่ ปรึกษาเพื่อน หรืออาจารย์หรือบุคคล

ใกล้ชิด การทำกิจกรรมหรืองานอดิเรก ส่วนพฤติกรรมกรรมการจัดการปัญหาไม่เหมาะสม ได้แก่ เก็บเรื่องราวไว้คนเดียว  
เที่ยวสังสรรค์ และดื่มแอลกอฮอล์หรือเครื่องดื่มคลายเครียด

3.1.7. สัมพันธภาพกับผู้อื่น หมายถึง พฤติกรรมของนักศึกษาที่ปฏิบัติต่อกันระหว่างเพื่อน  
นักศึกษา รุ่นพี่ รุ่นน้อง อาจารย์ และบุคคลอื่นในมหาวิทยาลัยเดียวกัน

3.1.8. โรคประจำตัว/ภาวะสุขภาพ หมายถึง สุขภาพและการดูแลตนเอง ภาวะสุขภาพทั้งด้าน  
ร่างกายและด้านจิตใจ การเจ็บป่วย การดูแลรักษา การปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย และความรู้สึกต่อสุขภาพของตนเอง

3.2. ปัจจัยด้านครอบครัว ซึ่งวัดจากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย

3.2.1. การอบรมเลี้ยงดู หมายถึง รูปแบบที่บิดามารดาหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องในการเลี้ยงดู  
นักศึกษาหรือปฏิบัติต่อนักศึกษา อาจจะใช้วิธีการชี้แนะ สั่งสอน รวมถึงการตอบสนองความต้องการจำเป็นขั้น  
พื้นฐานทางด้านร่างกายและจิตใจของนักศึกษา รูปแบบการเลี้ยงดู ประกอบด้วย 1) การเลี้ยงดูแบบตามใจหรือ  
ปกป้องมาก 2) การเลี้ยงดูแบบควบคุม บังคับ หรือเคร่งครัดกฎระเบียบ 3) การเลี้ยงดูแบบมีเหตุมีผล ให้อิสระในการ  
ตัดสินใจ ซึ่งวัดจากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

3.2.2. สัมพันธภาพในครอบครัว หมายถึง พฤติกรรมของนักศึกษาที่ปฏิบัติต่อกันระหว่างสมาชิกใน  
ครอบครัวของตนเองตามการรับรู้ของนักศึกษา ได้แก่ รักใคร่ ชัดแย้งกัน หรือห่างเหิน โดยวัดจากแบบสอบถามที่  
ผู้วิจัยสร้างขึ้น

3.2.3. เศรษฐฐานะของครอบครัว หมายถึง สถานะทางการเงินของครอบครัวนักศึกษา ได้แก่  
รายได้และค่าใช้จ่าย ความเพียงพอของรายได้ ภาวะหนี้สินของครอบครัว ซึ่งวัดจากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

3.3. ปัจจัยด้านสถาบันการศึกษา ซึ่งวัดจากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย

3.3.1. คณะ/หลักสูตร/สาขาที่เรียน หมายถึง คณะต่างๆที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย  
อุบลราชธานี จำนวน 11 คณะ ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์  
คณะเภสัชศาสตร์ คณะบริหารศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข คณะศิลปประยุกต์และการ  
ออกแบบ คณะนิติศาสตร์ คณะรัฐศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ หรือหลักสูตรหรือสาขาที่เรียน รวมถึงความรู้สึก  
ต่อสาขาวิชา/คณะที่เรียน รูปแบบการเรียนการสอนของคณะ/มหาวิทยาลัย และผลการเรียนของตนเองที่ศึกษาใน  
หลักสูตรนั้นๆ

3.3.2. กิจกรรมของคณะ/มหาวิทยาลัย หมายถึง กิจกรรมต่างๆที่คณะที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่  
หรือกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีจัดขึ้น ทั้งด้านวิชาการ ทักษะการใช้ชีวิต กิจกรรมนอกหลักสูตร กิจกรรม  
ส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ การเข้าร่วมกิจกรรมของนักศึกษาและรู้สึกต่อกิจกรรม

3.3.3. สภาพแวดล้อมของมหาวิทยาลัย หมายถึง ลักษณะทั่วไปของคณะที่นักศึกษากำลังศึกษา  
อยู่และมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หรือสิ่งสนับสนุนหรือปัจจัยที่เอื้อต่อการเรียนของนักศึกษา ซึ่งพิจารณาถึง 3  
องค์ประกอบ ได้แก่ ความเพียงพอ ความทันสมัย และความปลอดภัยของสภาพแวดล้อม

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบถึงภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งจะนำไปสู่วางแผนการจัดกิจกรรม  
ส่งเสริมสุขภาพจิตของนักศึกษาได้อย่างเหมาะสม

2. สามารถนำข้อมูลมาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดระบบบริการให้คำปรึกษา ช่วยเหลือ และดูแลนักศึกษาที่  
มีปัญหาด้านต่างๆหรือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงที่อาจเกิดปัญหาสุขภาพจิต

3. นำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการจัดเรียนการสอนรายวิชาต่างๆในสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช