

**แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์
ร้อยเอ็ด อำเภอร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด**

**Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist
College, Thawat Buri District, Roi Et Province**

สนุก สิงห์มาตร

Sanook Singmart

วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

RoiEt Buddhist College, Mahachulalongkornrajavidyalaya University

Email: thisme31@gmail.com, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-2524-2519>

Received 28/10/2022

Revised 29/10/2022

Accepted 30/10/2022

บทคัดย่อ

การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยที่ต้องการจะรักษาตัวโดยได้ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ซึ่งโรงพยาบาลสนามกรณีผู้ป่วยโควิด-19 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ทั้งในและนอกสถานที่เพื่อใช้ดูแลผู้ป่วยด้านโรคติดต่อในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรค สำหรับวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดแล้วมองไปถึงความสำคัญนอกเหนือจากการรักษาทางร่างกายแล้ว การรักษาเยียวยาทางจิตใจก็มีส่วนสำคัญเช่นกันงานวิจัยนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) เพื่อศึกษาระดับความเข้มแข็งทางจิตใจ (2) เพื่อวิเคราะห์ถึงปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจ และ (3) เพื่อศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ประชากรได้แก่ ประชาชนที่เข้ามารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ระหว่าง วันที่ 16 กรกฎาคม – กันยายน 2565 จำนวนทั้งสิ้น 478 คน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยจำนวน 217 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ ผลการวิจัยพบว่า (1) ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อยู่ในระดับมากทุกด้านเช่นกัน (2) สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดที่ได้จากกรอบแนวคิดในการวิจัยมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ และ (3) แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า แนวทางการความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด แบ่งได้เป็น 2 ภาคส่วน คือ ภาคส่วนที่ 1 ฝ่ายผู้ให้การรักษาพยาบาล ประกอบด้วยแนวทางย่อย จำนวน 7 แนวทาง และภาคส่วนที่ 2 ฝ่ายผู้เข้ารับการรักษา ประกอบด้วยแนวทางย่อยจำนวน 6 แนวทาง

คำสำคัญ: ความเข้มแข็งทางจิตใจ; โรงพยาบาลสนาม; วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด

[859]

Citation:

สนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>

Abstract

The establishment of a field hospital to accommodate patients who wish to be treated in cooperation with relevant agencies in the area which field hospital in case of Covid-19 patients It is a medical service unit both inside and outside the premises to take care of communicable disease patients in epidemic situations. For Roi Et Sangha College, it is important to look beyond physical healing. Mental healing is also important. This research aims to this research aims to (1) study the level of mental strength, (2) analyze the causal factors influencing mental strength, and (3) To study the guidelines for strengthening the mind of the patients who received medical treatment in the Sanam Wittayalai School Hospital, Roi Et. The population who received medical treatment in Sanam Wittayalai Roi Et Hospital from 16 July – September 2021 totaled 478 people; The sample group used in the research consisted of 217 people. The research tools were questionnaires and interview forms. The results showed that : (1) The level of mental strength Overall, is at a high level, When considering each aspect, it was found that it was at a high level in all aspects as well, (2) Structural equations, correlation, causal factors influencing mental strength of hospital patients in Roi Et Sangha College Field Hospital The results obtained from the research conceptual framework are in harmony with the empirical data, and (3) Guidelines for strengthening the mental health of those who receive medical treatment in Sanam Wittayalai School Hospital, Roi Et It was found that the mental strength guidelines of the patients who received medical treatment in the Roi Et Sangha College field hospital can be divided into 2 parts: the first part, the medical care provider section. It consists of 7 sub-guidelines and part 2, the patient side. It consists of 6 sub-guides.

Keywords: Mental Strength; Field Hospital; Roi Et Buddhist College

บทนำ

ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยกำลังอยู่ในสถานการณ์การรับมือไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid 19) ที่เริ่มระบาดที่ประเทศจีนตั้งแต่ปลายเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562 เป็นโรคอุบัติใหม่ที่เรายังขาดความรู้ความเข้าใจอีกมาก การระบาดของโรคนี้ระบาดได้รวดเร็วเพราะคนทั้งโลกยังไม่มีภูมิคุ้มกัน หากใครได้รับเชื้อก็จะเป็นโรคนี้นี้แบบไม่มีทางเลือกอย่างอื่นได้ ประเทศไทยเป็นประเทศแรกนอกประเทศจีน โดยเราตรวจพบผู้ติดเชื้อเป็นรายแรกใน

[860]

Citation:

สนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอวังบัว จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>

วันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2563 หลังจากนั้น ก็มีผู้ป่วยกระจายไปยัง ญี่ปุ่นและอีกหลายชาติ กระจายเข้าสู่ยุโรป อเมริกา ใช้เวลาเพียง 3-4 เดือนก็กระจายเกือบสองร้อยประเทศทั่วโลก วันที่ 30 มกราคม 2563 องค์การอนามัยโลก ประกาศให้ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid 19) เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern) และต่อมาวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2563 ประกาศการระบาดทั่วโลก (Pandemic) ซึ่งยังไม่มีแนวโน้มที่จะหยุดการระบาดได้ (มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2564) ไวรัสโคโรนา (Coronavirus) เป็นไวรัสที่ถูพบครั้งแรกในปี 1960 แต่ยังไม่ทราบแหล่งที่มาอย่างชัดเจนว่ามาจากที่ใด แต่เป็นไวรัสที่สามารถติดเชื้อได้ทั้งในมนุษย์และสัตว์ ปัจจุบันมีการค้นพบไวรัสสายพันธุ์นี้แล้วทั้งหมด 6 สายพันธุ์ ส่วนสายพันธุ์ที่กำลังแพร่ระบาดหนักทั่วโลกตอนนี้ เป็นสายพันธุ์ที่ยังไม่เคยพบมาก่อน คือ สายพันธุ์ที่ 7 จึงถูกเรียกว่าเป็น “ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่” และในภายหลังถูกตั้งชื่ออย่างเป็นทางการว่า “โควิด-19” (COVID-19) นั่นเอง (ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกมหาวิทยาลัยมหิดล, 2564)

ต่อมาก็มีข้อมูลที่ยืนยันว่า ต้นตอของโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 เกิดจากการผสมสารพันธุกรรมระหว่างโคโรนาไวรัสของค้างคาวกับโคโรนาไวรัสในงูเห่า กลายพันธุ์เป็นโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ SARS-CoV-2 ที่แพร่เชื้อจากงูเห่ามายังคนได้ โคโรนาไวรัสเป็นเชื้อที่ไม่สามารถอยู่เดี่ยว ๆ ได้ แต่จะแฝงตัวอยู่ในละอองฝอยจากการไอ จาม และสารคัดหลั่งอย่างน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระ ดังนั้นการแพร่เชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดก็ต้องได้รับเชื้อผ่านการสูดดมละอองฝอยขนาดใหญ่และละอองฝอยขนาดเล็กในอากาศ รับเชื้อเข้าไปในทางเดินหายใจ หรือใครที่อยู่ใกล้ผู้ป่วยในระยะ 1-2 เมตร ก็อาจจะติดเชื้อจากการสูดดมละอองขนาดใหญ่ และละอองขนาดเล็กจากการไอ จาม รดกันโดยตรง หรือหากอยู่ห่างจากผู้ติดเชื้อในระยะ 2 เมตรขึ้นไป ก็อาจติดเชื้อจากการสูดดมละอองขนาดเล็กได้เหมือนกัน นอกจากนี้โคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ ยังอาจแพร่เชื้อโดยการสัมผัสได้ เช่น การจับของใช้สาธารณะร่วมกัน แล้วมาสัมผัสเยื่อต่างๆ ในร่างกาย เช่น ขี้ตา สัมผัสปาก หรือหยิบของกินเข้าปาก เป็นต้น อย่างไรก็ตาม มีข้อมูลว่า ผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบส่วนใหญ่ เนื้อปอดจะถูกทำลายไปราว 20% ซึ่งหากเนื้อปอดถูกทำลายไม่ถึง 50% ร่างกายฟื้นฟูเองได้ตามสภาพแต่ละคน ทว่าจะมีผู้ป่วยราว 5% ที่เนื้อปอดถูกทำลาย 70-80% กรณีนี้ถือว่า วิกฤต ร่างกายอาจฟื้นตัวไม่ไหว หรือแพทย์อาจต้องใช้เครื่อง ECMO หรือเครื่องหัวใจ-ปอดเทียมแบบเคลื่อนย้าย มาทำงานแทนหัวใจและปอดของผู้ป่วย ซึ่งหากช่วยไม่ไหว สุดท้ายแล้วระบบหายใจจะล้มเหลวและเป็นเหตุให้ผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัสเสียชีวิต (แพทยสภา, 2564)

จากการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของบุคคลนั้น พบว่า การสร้างความเข้มแข็งทางด้านจิตใจตามหลักพุทธจิตวิทยา เกิดขึ้นจากองค์ประกอบของความเข้มแข็งทางด้านจิตใจ คือ (1) แหล่งสนับสนุนภายนอกที่ส่งเสริมให้มีความเข้มแข็งทางด้านจิตใจ (2) ความเข้มแข็งภายในของแต่ละบุคคล (3) ทักษะด้านการจัดการปัญหาและสัมพันธภาพระหว่างบุคคล (4) การสื่อสารระหว่างบุคคล (5) การวางแผน (6) การลงมือ

ทำบูรณาการเข้ากับหลักสัมมาทิฐิสัมมาวาายามะ และสัมมาสติตามพุทธรวิธี ส่วนกระบวนการสร้างความเข้มแข็งทางด้านจิตใจในญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประกอบด้วย กระบวนการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์ตนเอง 8 ขั้นตอน คือ (1) รู้จักตัวเราเข้าใจเขา (2) เผชิญประณตน (3) ค้นหาสภาวะ (4) ทะยานสู่หนทาง (5) ขวนขวายทางเลือก (6) ขยายแผนชีวิต (7) พิสูจน์มือทำ และ (8) วัด skill พร้อมการติดตามซึ่งเป็นการบูรณาการตามหลักพุทธรจิตวิทยา (กนกวรรณ ขวัญอ่อน, 2561) รวมทั้งภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤตตามหลักจิตวิทยา (Resilience) หมายถึงความสามารถของบุคคลในการรักษาสมดุลของจิตใจไว้ได้เมื่อประสบกับภาวะวิกฤต แนวคิดนี้เกี่ยวข้องกับ 2 ปัจจัย คือ ปัจจัยเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อชีวิตในทางลบ ได้แก่ สิ่งแวดล้อม สัมพันธภาพกับบุคคลรอบข้าง รวมทั้งคุณลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัยปกป้องที่ส่งเสริมให้บุคคลดำเนินชีวิตไปสู่ผลลัพธ์ที่เป็นบวก ได้แก่ ทักษะในการแก้ปัญหา ความสามารถในการจัดการอารมณ์และการแสดงออก ทักษะการเผชิญปัญหา การมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้อื่น และการสนับสนุนจากสังคมและสภาพแวดล้อม นอกจากนี้ยังพบว่า การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤตตามหลักจิตวิทยาทำได้โดยการบ่มเพาะเลี้ยงดูที่เหมาะสมและบุคคลสามารถพัฒนาตนเองด้วยการปรับเปลี่ยนกระบวนการคิดให้ถูกต้อง นอกจากนี้การศึกษาหลักธรรมในพระพุทธศาสนาพบว่า ปัจจัยสำคัญที่ทำให้บุคคลไม่สามารถรักษาภาวะสมดุลของจิตใจไว้ได้ คือ ความปรารถนาในสิ่งที่ไปไม่ได้และไม่สามารถยอมรับความจริงที่เกิดขึ้นได้ (ต้นหา) องค์ประกอบของภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤตมีความสอดคล้องกับหลักอริยมรรคมีองค์ 8 ที่ทำให้บุคคลเผชิญกับวิกฤตด้วยใจเป็นกลาง ซึ่งสามารถเสริมสร้างได้ด้วยการอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับหลักปรัตติยธรรม และการพิจารณาอย่างแยกคางตามหลักโยนิโสมนสิการ และการพัฒนาตนเองตามหลักสติปัญญา 4 และองค์ประกอบของภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤต 6 ด้าน คือ 1) ความเข้าใจและยอมรับวิกฤตที่เกิดขึ้น 2) กระบวนการคิดที่ดี 3) คุณธรรมจริยธรรม 4) ความอดทนและพยายาม 5) สติ 6) การทำให้จิตสงบ และพุทธรวิธีในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤต ได้แก่ การที่บุคคลพัฒนาตนเองโดยการเรียนรู้แนวทางและประสบการณ์ในการเผชิญวิกฤต การพิจารณาสิ่งต่างๆ อย่างแยกคางให้เกิดความเข้าใจโลกตามความเป็นจริง การฝึกฝนเจริญสติ การเรียนรู้วิธีทำจิตใจของตนเองให้สงบ และการเลือกบุคคลที่มีลักษณะเป็นกัลยาณมิตร (อรจิรา วงษาพาน, 2558) สำหรับโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดแห่งนี้นั้น มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร) เปิดเผยว่า จากการประชุมออนไลน์ร่วมกับวิทยาลัยสงฆ์และวิทยาลัยสงฆ์ (วส.) ทั่วประเทศ เพื่อแบ่งเบาภาระหน้าที่ในการรับผิดชอบในการให้ความช่วยเหลือประชาชนจากสถานการณ์โควิด-19 (ข่าวสด, 2564) จึงได้ดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามขึ้นที่ วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยขึ้นเมื่อ วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 จำนวน 60 เตียง และในเวลาต่อมาได้มีการขยายขนาดเพิ่มจำนวนเตียงเพิ่มเติมอีก จำนวน 80 เตียง รวมทั้งสิ้นเป็นจำนวน 140 เตียง (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. 2564) เพื่อรองรับผู้ป่วยที่ต้องการจะ

[862]

Citation:

สนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>

รักษาตัวโดยได้ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ซึ่งโรงพยาบาลสนามกรณีผู้ป่วยโควิด-19 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ทั้งในและนอกสถานที่เพื่อดูแลผู้ป่วยด้านโรคติดต่อในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรค

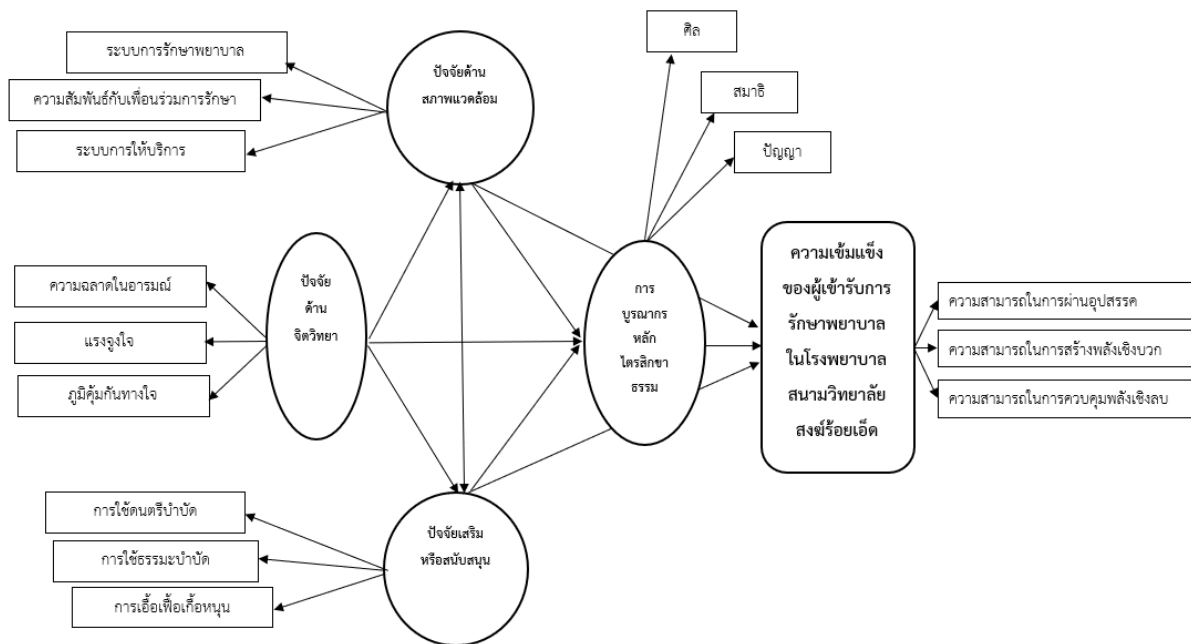
จากที่กล่าวมาข้างต้น คณะผู้วิจัยเชื่อว่ามีคามจำเป็นอย่างยิ่งว่าต้องทำการศึกษาถึงแนวทางที่จะทำให้ผู้ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดเกิดความเข้มแข็งมากที่สุดไม่ว่าจะเป็นความเข้มแข็งด้านร่างกาย ความเข้มแข็งด้านจิตใจ ตลอดทั้งความเข้มแข็งด้านอารมณ์ในอันที่จะต่อสู้กับวิกฤติของชีวิตให้ผ่านพ้นไปได้อย่างปลอดภัย และเห็นเน้นย้ำถึงความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการศึกษาถึงวิธีการแก้ไขปัญหาดังกล่าวในเชิงวิชาการ ในการที่จะสร้างความเข้มแข็งให้กับผู้ป่วยของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีความพร้อมสำหรับรองรับการระบาดที่อาจมีโอกาสดังกล่าวเกิดขึ้นใหม่ในอนาคตได้ ตลอดทั้งเพื่อใช้เป็นข้อมูลสารสนเทศให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำไปใช้ประโยชน์ในเชิงวิชาการ ตลอดทั้งเป็นการค้นหาแนวทางการส่งผู้ที่ยังคงป่วยจากอาการป่วยกลับภูมิลำเนาอย่างเข้าใจกันทั้งชุมชน ครอบครัว ส่งผลต่อการก่อให้เกิดความสุขในชุมชนต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด
2. ศึกษาสมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด
3. เพื่อศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัย เรื่อง แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอรวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้วิจัยกำหนดกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้สามารถเขียนเป็นแผนภาพผังมโนทัศน์ได้ดังนี้



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ระเบียบวิธีการวิจัย

การวิจัยเรื่อง แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ผู้วิจัยได้ใช้รูปแบบการวิจัยแบบผสมวิธี (Mixed Methods Research) กล่าวคือ โดยใช้การวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ใช้วิธีวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) จากแบบสอบถาม (Questionnaire) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) กับผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key Informants)

1 การวิจัยเชิงปริมาณ

1.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง: ประชากร (Population) ได้แก่ ประชาชนที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนาแล้วเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอรวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด มีจำนวน

[864]

ประชากรทั้งสิ้น 478 คน (โรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด, 2564) กลุ่มตัวอย่าง (Sample) ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (Sample Size) และวิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง (Sampling) ซึ่งได้มาจากข้อ 1) ซึ่งเป็นประชากรโดยการสุ่มตัวอย่างจากสูตรของ ทาโร่ ยามาเน่ (Yamane, Taro, 1973 : 585) จากการคำนวณจึงได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวนเต็มไม่น้อยกว่า 218 คน

1.2 วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง (Sampling) ผู้วิจัยทำการหาหน่วยตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) ด้วยการจับสลากจากกลุ่มตัวอย่างจากรายชื่อผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม 2564 – 30 กันยายน 2564 ครบตามจำนวนที่กำหนด

1.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย: เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในขั้นตอนนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) เกี่ยวกับความคิดเห็นของประชาชนที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ที่คณะผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกได้เป็น 3 ตอน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ (1) เพศ (2) อายุ (3) ระดับการศึกษา (4) อาชีพ (5) รายได้ต่อเดือน และ (6) ภูมิลำเนา เป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list)

ตอนที่ 2 เป็นข้อคำถามที่เกี่ยวกับความเข้มแข็งทางจิตใจ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1 ด้านความสามารถในการผ่านอุปสรรค

ด้านที่ 2 ด้านความสามารถในการสร้างพลังเชิงบวก

ด้านที่ 3 ด้านความสามารถในการควบคุมพลังเชิงลบ

ตอนที่ 3 เป็นข้อคำถามที่เกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งต่อความเข้มแข็งทางจิตใจ แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านจิตวิทยา แบ่งเป็น 3 ปัจจัยย่อย คือ

ปัจจัยย่อยที่ 1 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านความฉลาดทางอารมณ์

ปัจจัยย่อยที่ 2 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านแรงจูงใจ

ปัจจัยย่อยที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านภูมิคุ้มกันทางใจ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม แบ่งเป็น 3 ปัจจัยย่อย คือ

ปัจจัยย่อยที่ 1 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านระบบการบริการรักษาพยาบาล

ปัจจัยย่อยที่ 2 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมการรักษา

ปัจจัยย่อยที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านคุณภาพการให้บริการ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยเสริมหรือปัจจัยสนับสนุน แบ่งเป็น 3 ปัจจัยย่อย คือ

ปัจจัยย่อยที่ 1 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยการใช้ดนตรีบำบัด

[865]

Citation:

สนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>

ปัจจัยย่อยที่ 2 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยการใช้ธรรมะบำบัด

ปัจจัยย่อยที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านการเกื้อหนุน

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านการบูรณาการใช้หลักไตรสิกขาธรรม แบ่งเป็น 3 ปัจจัยย่อย คือ

ปัจจัยย่อยที่ 1 คำถามเกี่ยวกับศีล (อธิศีลสิกขา)

ปัจจัยย่อยที่ 2 คำถามเกี่ยวกับสมาธิ (อธิจิตตสิกขา)

ปัจจัยย่อยที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัญญา (อธิปัญญาสิกขา)

ซึ่งแบบสอบถามมีลักษณะแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) (สุวรีย์ ศิริโกการภิรมย์, 2546 : 140) โดยแบ่งระดับของการวัดออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

คะแนน 5 = มีความคิดเห็นอยู่ในระดับ	มากที่สุด
คะแนน 4 = มีความคิดเห็นอยู่ในระดับ	มาก
คะแนน 3 = มีความคิดเห็นอยู่ในระดับ	ปานกลาง
คะแนน 2 = มีความคิดเห็นอยู่ในระดับ	น้อย
คะแนน 1 = มีความคิดเห็นอยู่ในระดับ	น้อยที่สุด

1.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

1) คณะผู้วิจัยขอหนังสือรายงานตัววิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ถึงกลุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการประสานขอความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่การวิจัย

2) คณะผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากประชาชนกลุ่มตัวอย่างเป้าหมายที่เป็นประชาชนผู้เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด โดยคณะผู้วิจัยได้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในการเก็บรวบรวมข้อมูลในรูปแบบ กูเกิลฟอร์ม (google forms) และการสอบถามโดยใช้โทรศัพท์กับกลุ่มตัวอย่าง และก่อนสอบถามผู้วิจัยได้ขออนุญาตจากเจ้าตัวก่อนพร้อมทั้งชี้แจงถึงจุดประสงค์ของการวิจัยให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้รับทราบ

3) ทำการสอบถามตามแบบสอบถามจนครบทุกประเด็นสมบูรณ์ครบทุกข้อจนได้แบบสอบถามครบถ้วนสมบูรณ์ จำนวน 218 ฉบับ แล้วทำการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

1.5 การวิเคราะห์ข้อมูล: การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจะใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูปเป็นเครื่องมือช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย โดยดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1) การวิเคราะห์เชิงสถิติพรรณนา (Descriptive Analysis) ดังนี้

1.1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นแบบสอบถามประเภทตรวจสอบรายการ (Check List) ทำการลงรหัสข้อมูลตามคุณลักษณะของข้อมูล

1.2 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) เพื่อใช้อธิบายถึงข้อมูลเกี่ยวกับความเข้มแข็งทางจิตใจ

จากนั้นทำการแบ่งช่วงระดับคะแนนด้วยวิธีการหาความกว้างของอันตรภาคชั้น ออกเป็น 5 ช่วง เพื่อแปลความหมายจากผลคะแนนเฉลี่ย ดังนี้ (รังสรรค์ สิงห์เลิศ, 2551 : 335) ทำการแปลความหมายของค่าเฉลี่ย ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.81 - 2.80 หมายถึง ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.80 หมายถึง ระดับความเข้มแข็งทางจิตใจน้อยที่สุด

2. การวิจัยเชิงคุณภาพ

เพื่อศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ประกอบด้วย

2.1 ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ: ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) จำนวน 9 รูป/คน แบ่งออกเป็น 5 กลุ่ม ได้แก่ 1. นักวิชาการด้านรัฐศาสตร์หรือรัฐประศาสนศาสตร์ 2. ผู้บริหารระดับสูง 3. ผู้บริหารระดับปฏิบัติการ 4. ผู้บริหารท้องถิ่น 5) ตัวแทนผู้เคยเข้ารับการรักษายาบาลจากการป่วยโรค (คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง)

2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย: สำหรับการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล: การศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสัมภาษณ์ตามขั้นตอน ดังนี้ (1) ขอนหนังสือจากผู้อำนวยการผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ถึงผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการสัมภาษณ์ (2) ทำการนัดหมายวัน เวลา และสถานที่กับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) สัมภาษณ์ตามที่กำหนดไว้

2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์เชิงลึกโดยวิธีการ ดังนี้ (1) นำข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์มาถอดเสียงและบันทึกเป็นข้อความ (2) นำข้อความจากการสัมภาษณ์และการจดบันทึกมาจำแนกเป็นประเด็นและเรียบเรียงเฉพาะประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย (3) วิเคราะห์คำสัมภาษณ์

ของผู้ให้ข้อมูลสำคัญตามวัตถุประสงค์การวิจัย โดยใช้เทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis Technique) ประกอบบริบท (Context) (4) สังเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์การวิจัยและนำเสนอต่อไป

ผลการวิจัย

1. ผลการศึกษาระดับความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า ความคิดเห็นที่มีต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.63$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ความคิดเห็นที่มีต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดอยู่ในระดับมากทุกด้าน เรียงตามลำดับดังนี้ ลำดับที่ 1 ด้านการมีความสามารถในการสร้างพลังเชิงบวก อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.87$) รองลงมา คือ ด้านการมีความสามารถในการผ่านอุปสรรค อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.49$) และลำดับที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการมีความสามารถในการควบคุมพลังเชิงลบ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.43$) ตามลำดับ

2. ผลการศึกษасмการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ เนื่องจาก ความกลมกลืนของโมเดลในภาพรวม พบว่า การทดสอบไคสแควร์ (Chi-square) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($P = 0.048$; $> .05$) ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณาดัชนีกลุ่มที่กำหนดไว้ที่ระดับมากกว่าหรือเท่ากับ 0.90 พบว่า ดัชนีทุกตัวได้แก่ CFI = 1.000, TLI = 1.000 ผ่านเกณฑ์ตามลำดับ ส่วนดัชนีที่กำหนดไว้ที่ระดับน้อยกว่า 0.05 พบว่า ดัชนี SRMR = 0.025, RMSEA = 0.060 ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้เช่นเดียวกัน จึงสรุปได้ว่า สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ที่ได้จากการออกแบบคิดในการวิจัยมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์

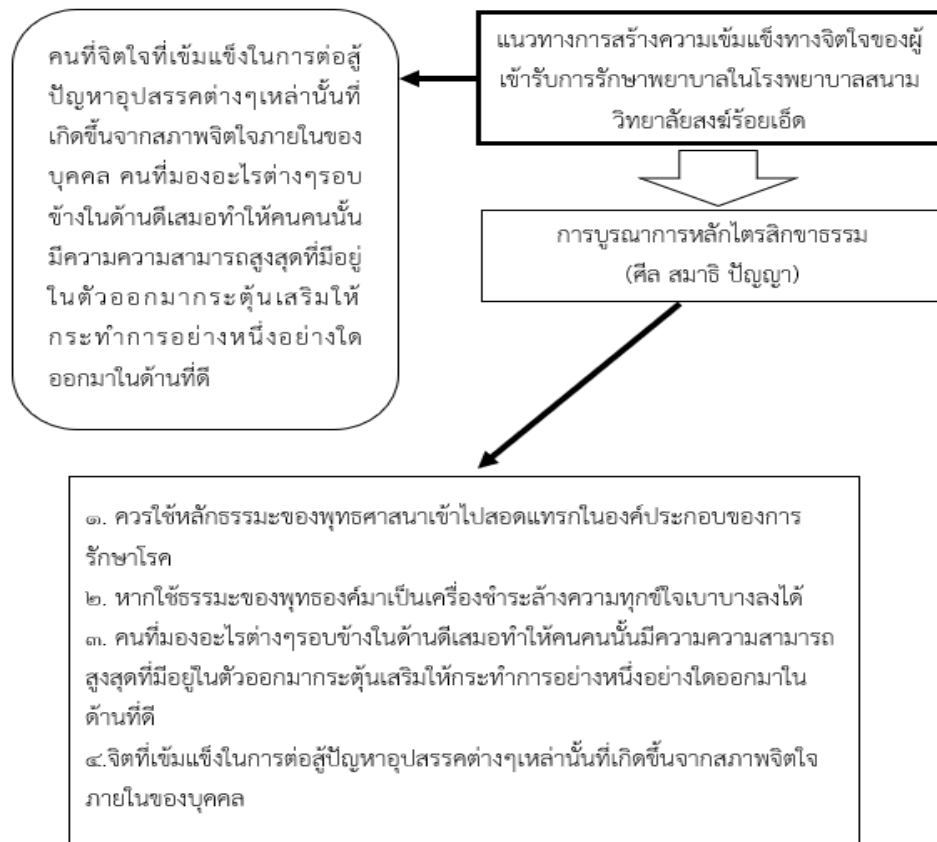
3. ผลการศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า แนวทางการความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด แบ่งได้เป็น 2 ภาคส่วนดังต่อไปนี้

ภาคส่วนที่ 1 ฝ่ายผู้ให้การรักษาพยาบาล ประกอบด้วย 1. เมื่อผู้ป่วยเดินทางมาถึงโรงพยาบาลสนามแล้วแพทย์พยาบาลรวมทั้งเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายต้องระดมให้การความช่วยเหลือด้วยความเอื้อเฟื้อเกื้อหนุนอย่างญาติมิตรเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลเป็นอันดับแรก, 2. เมื่อจัดการกับระบบการรับตัวผู้ป่วยเข้ารับรักษาเป็นที่เรียบร้อยแล้วฝ่ายแพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายซึ่งถือเป็นฝ่ายผู้ให้การรักษาดึงศักยภาพสังเกตพฤติกรรมลักษณะนิสัยเฉพาะตัวของบุคคลซึ่งเป็นผู้ป่วยด้วยความเข้าใจ, 3. ฝ่ายเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่รักษาพยาบาลควรยึดเอาหลักธรรมต่าง ๆ มาเป็นหลักในการทำงาน เช่น หลักสังคหวัตถุ 4, หลักพรหมวิหารธรรม 4 เป็นต้น ซึ่งฝ่ายผู้ทำ

หน้าที่รักษาพยาบาลมีความสำคัญอย่างมากที่จะช่วยให้ผู้เข้ารับการรักษา มีความเข้มแข็งทางจิตใจขึ้นได้, 4. จัดระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ, 5. การสร้างแรงจูงใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาและการสร้างความสัมพันธ์อันดีให้กับเพื่อนร่วมการรักษ่อีกทางหนึ่งด้วย, 6. วิทยาลัยสงฆ์ซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านธรรมะ ก็ต้องใช้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาเข้าไปช่วยในการฟื้นฟูเยียวยาจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการต่างๆ อาทิ การบรรยายหลักธรรมด้านต่างให้กับผู้ป่วยได้รับฟังเพื่อให้มีจิตใจที่เข้มแข็ง ซึ่งเรียกว่าการใช้ธรรมะบำบัดนั่นเอง และ 7. ฝ่ายเจ้าหน้าที่สามารถช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งด้วยการใช้ดนตรีบำบัดได้อีกทางหนึ่งด้วย

ภาคส่วนที่ 2 ฝ่ายผู้เข้ารับการรักษา ประกอบด้วย 1. ในขณะที่เข้ารับการรักษาตัวนั้นฝ่ายที่เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาสามารถกระตุ้นความเข้มแข็งภายในตัวเองได้ด้วยการฝึกสร้างภูมิคุ้มกันทางใจให้กับตนเอง, 2. การควบคุมสภาพจิตใจอารมณ์ของตนเองด้วยการฝึกสมาธิในขณะที่อยู่ในสถานที่รักษา, 3. การสร้างแรงจูงใจให้กับตนเองในการที่จะต้องต่อสู้กับวิกฤติของชีวิตเพื่อให้ผ่านพ้นไปได้, 4. การใช้ธรรมะบำบัดตนเอง นั่นคือการใช้หลักธรรมของพุทธศาสนาเข้ามาช่วยในการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับตนเอง อาทิ หลักไตรสิกขาธรรมหรือการรักษาศีล การฝึกสมาธิ การใช้ปัญญา เป็นต้น, 5. การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับเพื่อนร่วมการรักษา และ 6. การร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่ทางโรงพยาบาลสนามจัดขึ้น เช่น การแสดงดนตรี กิจกรรมจิตอาสา เป็นต้น

จากผลการวิจัยสามารถสังเคราะห์เป็นองค์ความรู้ที่ได้รับจากการวิจัยสามารถสรุปเป็นแผนภาพต่อไปนี้



Activate Windows
Go to Settings to activate W

แผนภาพที่ 2 แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม

สรุปองค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัยเรื่องแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ปัจจัยด้านจิตวิทยาหรือปัจจัยภายในส่วนบุคคลมาการบูรณาการหลักไตรสิกขาธรรม (ศีล สมาธิ ปัญญา) ช่วยส่งเสริมและกระตุ้นให้เกิดความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดอันประกอบไปด้วยความฉลาดทางอารมณ์ การสร้างแรงจูงใจตลอดทั้งการมีภูมิคุ้มกันทางใจที่ดีในตัวของผู้เข้ารับการรักษาจะช่วยให้มีความเข้มแข็งทางจิตใจให้สามารถผ่านพ้นวิกฤติในชีวิตได้

2. ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมต่างๆมาการบูรณาการหลักไตรสิกขาธรรม (ศีล สมาธิ ปัญญา) สามารถช่วยส่งเสริมและกระตุ้นให้เกิดความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดอันประกอบไปด้วยระบบการบริการรักษาพยาบาลที่ดีมีประสิทธิภาพได้รับการรักษาอย่างทันท่วงทีหรือ

[870]

การมีความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมการรักษามีความเอื้ออาทรต่อกัน รวมไปถึงคุณภาพการให้บริการของเจ้าหน้าที่จะ
ช่วยกันเสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดให้
สามารถผ่านพ้นวิกฤติในชีวิตได้เช่นกัน

3. ปัจจัยด้านการสนับสนุนมาการบูรณาการหลักไตรสิกขาธรรม (ศีล สมาธิ ปัญญา) ก็มีส่วนสำคัญที่จะ
ช่วยส่งเสริมและกระตุ้นให้เกิดความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม
วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดอันประกอบไปด้วยการใช้ดนตรีบำบัดการใช้ธรรมะบำบัดการเอื้อเพื่อเกื้อหนุนต่างร่วมกันทำ
ให้ผู้เข้ารับรักษามีความเข้มแข็งทางจิตใจพร้อมที่จะฟันฝ่าปัญหาอุปสรรคในชีวิตได้เช่นกัน

อภิปรายผล

ผู้วิจัยเรื่อง “แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม
วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด” ได้นำผลที่พบจากการวิจัยมาจำแนกการอภิปรายผลตามลำดับหัวข้อได้ดังนี้

1. **ความคิดเห็นที่มีต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม
วิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า** ความคิดเห็นที่มีต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลใน
โรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าอยู่ในระดับ
มากทุกด้านเรียงตามลำดับดังนี้ ลำดับที่ 1 ด้านการมีความสามารถในการสร้างพลังเชิงบวก อยู่ในระดับมาก
รองลงมา คือ ด้านการมีความสามารถในการผ่านอุปสรรค อยู่ในระดับมาก และลำดับที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ด้าน
การมีความสามารถในการควบคุมพลังเชิงลบ อยู่ในระดับมาก ที่เป็นเช่นนี้แสดงให้เห็นว่า ประชาชนที่เข้ารับการ
รักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดนั้นมีความเข้มแข็งทางจิตใจอยู่ในระดับที่ดีมีความสามารถ
ของบุคคลในการรับมือกับความกดดันตามสถานการณ์ และสามารถจัดการกับความเครียดที่มีเป็นแรงผลักดันให้มี
ความอดทน มุ่งมั่นเพื่อจะสามารถผ่านอุปสรรคต่าง ๆ ได้โดยไม่ย่อท้อต่อวิกฤติในครั้งนี้เท่าใดนัก ซึ่งความเข้มแข็ง
ทางจิตใจของผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้วเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์
ร้อยเอ็ดที่สำคัญประกอบด้วย การมีความสามารถในการผ่านอุปสรรค การมีความสามารถในการสร้างพลังเชิงบวก
และ การมีความสามารถในการควบคุมพลังเชิงลบ ผลการวิจัยดังกล่าวสอดคล้องกับงานวิจัยของ อรจิรา วงษาพาน
(2558) ซึ่งได้ทำการศึกษาวิจัย เรื่อง พุทธวิธีในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤติ การวิจัยครั้งนี้มี
วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤติตามหลักจิตวิทยาและพระพุทธศาสนาจาก
ประสบการณ์ของผู้เผชิญภาวะวิกฤติ และนำเสนอพุทธวิธีในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤติ โดยใช้
วิธีการวิจัยเชิงเอกสารร่วมกับปรากฏการณ์วิทยา ผลการวิจัยพบว่า ภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤติตามหลักจิตวิทยา
(Resilience) หมายถึงความสามารถของบุคคลในการรักษาสมดุลของจิตใจไว้ได้เมื่อประสบกับภาวะวิกฤติ แนวคิด

[871]

นี้เกี่ยวข้องกับ 2 ปัจจัย คือ ปัจจัยเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อชีวิตในทางลบ ได้แก่ สิ่งแวดล้อม สัมพันธภาพกับบุคคลรอบข้าง รวมทั้งคุณลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัยปกป้องที่ส่งเสริมให้บุคคลดำเนินชีวิตไปสู่ผลลัพธ์ที่เป็นบวก ได้แก่ ทักษะในการแก้ปัญหา ความสามารถในการจัดการอารมณ์และการแสดงออก ทศนคติเชิงบวก การมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้อื่น และการสนับสนุนจากสังคมและสภาพแวดล้อม นอกจากนี้ยังพบว่า การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤตตามหลักจิตวิทยาทำได้โดยการบ่มเพาะเลี้ยงดูที่เหมาะสมและบุคคลสามารถพัฒนาตนเองด้วยการปรับเปลี่ยนกระบวนการคิดให้ถูกต้อง นอกจากนี้การศึกษาหลักธรรมในพระพุทธศาสนาพบว่า ปัจจัยสำคัญที่ทำให้บุคคลไม่สามารถรักษาภาวะสมดุลของจิตใจไว้ได้ คือ ความปรารถนาในสิ่งที่เป็นไปไม่ได้และไม่สามารถยอมรับความจริงที่เกิดขึ้นได้ (ตันทา) องค์ประกอบของภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤตมีความสอดคล้องกับหลักอริยมรรคมีองค์ 8 ที่ทำให้บุคคลเผชิญกับวิกฤตด้วยใจเป็นกลาง ซึ่งสามารถเสริมสร้างได้ด้วยการอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับหลักปรัโตโฆษะ และการพิจารณาอย่างแยบคายตามหลักโยนิโสมนสิการ และการพัฒนาตนเองตามหลักสติปัฏฐาน ๔ และองค์ประกอบของภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤต 6 ด้าน คือ 1) ความเข้าใจและยอมรับวิกฤตที่เกิดขึ้น 2) กระบวนการคิดที่ดี 3) คุณธรรมจริยธรรม 4) ความอดทนและพยายาม 5) สติ 6) การทำให้จิตสงบและพุทธวิธีในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤต ได้แก่ การที่บุคคลพัฒนาตนเองโดยการเรียนรู้แนวทางและประสบการณ์ในการเผชิญวิกฤต การพิจารณาสิ่งต่างๆ อย่างแยบคายให้เกิดความเข้าใจโลกตามความเป็นจริง การฝึกฝนเจริญสติ การเรียนรู้วิธีทำจิตใจของตนเองให้สงบ และการเลือกบุคคลที่มีลักษณะเป็นกัลยาณมิตร พร้อมทั้งสอดคล้องกับงานวิจัยของ อรพินทร์ ชูชม สุภาพร ธนะชานันท์และทัศนาก ทอภักดี (2554) ได้ทำการศึกษาปัจจัยเชิงเหตุและผลของภูมิคุ้มกันทางจิตของเยาวชน ผลการวิจัยยังพบว่าจิตลักษณะมีอิทธิพลสูงสุดต่อภูมิคุ้มกันทางจิต รองลงมาคือปัจจัยครอบครัว ข้อค้นพบจากการวิจัยนี้ได้เสนอแนะภูมิคุ้มกันทางจิตทำหน้าที่เป็นทั้งปัจจัยที่ปกป้องภัยคุกคามต่าง ๆ ที่มีต่อบุคคล แล้วยังทำหน้าที่เป็นปัจจัยส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคคลมีชีวิตที่มีคุณภาพแต่ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ กรรณิการ์ ผ่องโต (2555) ได้ทำการศึกษาผลของโปรแกรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่อความคิดฆ่าตัวตายในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ผลการศึกษาพบว่า 1) ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดฆ่าตัวตายในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับโปรแกรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่ำกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05, 2) ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดฆ่าตัวตายในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับโปรแกรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่ำกว่าผู้ที่ได้รับการพยาบาลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการวิเคราะห์สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ในเบื้องต้นนั้นไม่มีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ จึงต้องมีการปรับโมเดลให้มี

[872]

Citation: สุนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>

ความกลมกลืน แต่เมื่อผู้วิจัยได้ทำการปรับรูปแบบตามหลักทฤษฎีแล้วปรากฏว่า สมการโครงสร้างดังกล่าวมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ เนื่องจาก ความกลมกลืนของโมเดลในภาพรวม จึงสรุปได้ว่า สมการโครงสร้างความสัมพันธ์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด ที่ได้จากรอบแนวคิดในการวิจัยมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ สอดคล้องกับงานวิจัยของ อรพินท์ ชูชม สุภาพร ธนะชานันท์และทัศนาศ ทองภักดี(2554) ได้ทำการศึกษาปัจจัยเชิงเหตุและผลของภูมิคุ้มกันทางจิตของเยาวชน ผลการวิจัยยังพบว่าจิตลักษณะมีอิทธิพลสูงสุดต่อภูมิคุ้มกันทางจิต รองลงมาคือปัจจัยครอบครัว ข้อค้นพบจากการวิจัยนี้ได้นำเสนอแนะภูมิคุ้มกันทางจิตทำหน้าที่เป็นทั้งปัจจัยที่ปกป้องภัยคุกคามต่าง ๆ ที่มีต่อบุคคล แล้วยังทำหน้าที่เป็นปัจจัยส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคคลมีชีวิตที่มีคุณภาพ

3. ผลการศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด พบว่า แนวทางการความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด แบ่งได้เป็น 2 ภาคส่วนดังต่อไปนี้

ภาคส่วนที่ 1 ฝ่ายผู้ให้การรักษาพยาบาล ประกอบด้วย 1. เมื่อผู้ป่วยเดินทางมาถึงโรงพยาบาลสนามแล้วแพทย์พยาบาลรวมทั้งเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายต้องระดมให้การความช่วยเหลือด้วยความเอื้อเฟื้อเกื้อหนุนอย่างญาติมิตรเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลเป็นอันดับแรก, 2. เมื่อจัดการกับระบบการรับตัวผู้ป่วยเข้ารับรักษาเป็นที่เรียบร้อยแล้วฝ่ายแพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายซึ่งถือเป็นฝ่ายผู้ให้การรักษาดึงศักยภาพสติปัญญาของลักษณะนิสัยเฉพาะตัวของบุคคลซึ่งเป็นผู้ป่วยด้วยความเข้าใจ, 3. ฝ่ายเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่รักษาพยาบาลควรยึดเอาหลักธรรมต่างๆมาเป็นหลักในการทำงาน เช่น หลักสังคหวัตถุ 4, หลักพรหมวิหารธรรม 4 เป็นต้น ซึ่งฝ่ายผู้ทำหน้าที่รักษาพยาบาลมีความสำคัญอย่างมากที่จะช่วยให้ผู้เข้ารับการรักษาที่มีความเข้มแข็งทางจิตใจขึ้นได้, 4. จัดระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ, 5. การสร้างแรงจูงใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาและการสร้างความสัมพันธ์อันดีให้กับเพื่อนร่วมการรักษาทิศทางหนึ่งด้วย, 6. วิทยาลัยสงฆ์ซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านธรรมะ ก็ต้องใช้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาเข้าไปช่วยในการฟื้นฟูเยียวยาจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการต่างๆ อาทิ การบรรยายหลักธรรมด้านต่างให้กับผู้ป่วยได้รับฟังเพื่อให้มีจิตใจที่เข้มแข็ง ซึ่งเรียกว่าการใช้ธรรมะบำบัดนั่นเอง และ 7. ฝ่ายเจ้าหน้าที่ที่สามารถช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งด้วยการใช้ดนตรีบำบัดได้อีกทางหนึ่งด้วย

ภาคส่วนที่ 2 ฝ่ายผู้เข้ารับการรักษา ประกอบด้วย 1. ในขณะที่เข้ารับการรักษาตัวนั้นฝ่ายที่เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาสามารถกระตุ้นความเข้มแข็งภายในตัวเองได้ด้วยการฝึกสร้างภูมิคุ้มกันทางใจให้กับตนเอง, 2. การควบคุมสภาพจิตใจอารมณ์ของตนเองด้วยการฝึกสมาธิในขณะที่อยู่ในสถานที่รักษา, 3. การสร้างแรงจูงใจให้กับตนเองในการที่จะต้องต่อสู้กับวิกฤติของชีวิตเพื่อให้ผ่านพ้นไปได้, 4. การใช้ธรรมะบำบัดตนเอง นั่นคือการใช้หลักธรรมของพระพุทธศาสนาเข้ามาช่วยในการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับตนเอง อาทิ หลักไตรสิกขาธรรมหรือ

[873]

การรักษาโรค การฝึกสมาธิ การใช้ปัญญา เป็นต้น, 5. การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับเพื่อนร่วมการรักษา และ 6. การร่วมกิจกรรมต่างๆที่ทางโรงพยาบาลสนามจัดขึ้น เช่นการแสดงดนตรี กิจกรรมจิตอาสา เป็นต้น ที่เป็นเช่นนี้แสดงให้เห็นว่า ประชาชนที่เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ดสามารถมีแนวทางในการดำเนินชีวิตในห้วงการเข้ารับการรักษาทันทีและเหมาะสมที่กำหนดไว้เป็นแนวทางหรือระเบียบในการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเรื่องของการสร้างความสามารถของบุคคลในการรับมือกับความกดดันตามสถานการณ์ และสามารถจัดการกับความเครียดที่มีเป็นแรงผลักดันให้มีความอดทน มุ่งมั่นเพื่อจะสามารถผ่านอุปสรรคต่าง ๆ ได้โดยไม่ย่อท้อ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ธารา พูนประชา (2561) ศึกษาเรื่อง แนวทางการพัฒนาความมั่นคงทางจิตใจของนักเรียนพยาบาล : กรณีศึกษานักเรียนพยาบาล ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 54. ผลการวิจัยพบว่า นรพ. มีคะแนนเฉลี่ยความเข้มแข็งทางใจก่อนเข้าร่วมกิจกรรมสูงที่ 3.21 และมีครอบครัวและคนใกล้ชิดเป็นกำลังใจ มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่ 3.79 ทำให้ภายหลังเข้าร่วมกิจกรรมมิติด้านกำลังใจไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในด้านความเข้มแข็งทางใจโดยรวม มิติด้านความทนทานทางอารมณ์และมิติด้านการจัดการปัญหา การประเมินความพึงพอใจและประสิทธิผลของแนวทางการพัฒนาความมั่นคงทางจิตใจพบว่า นรพ. มีความพึงพอใจในกิจกรรมการพัฒนาความมั่นคงทางจิตใจในภาพรวมอยู่ในเกณฑ์พอใจมากที่ 85.70% ด้านประสิทธิผลของกิจกรรมพบว่า หลังการเข้ากิจกรรม นรพ. มีความรู้ความเข้าใจในทุกหัวข้อของ 28 รายการของการประเมินอย่างมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งวิธีทำให้จิตเป็นพุทธและการทำโยนิโสมนสิการ ทำให้จะเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ทำงานด้วยจิตบริสุทธิ์และเป็นกุศล สรุปแนวทางการพัฒนาความมั่นคงทางจิตใจเป็นกิจกรรมที่มีประสิทธิภาพและเป็นรากฐานของการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมที่ดีและที่พึงประสงค์ของการเป็นพยาบาลที่ดีในอนาคตทำให้ประเทศชาติจะได้ทรัพยากรบุคคลที่ทรงคุณค่ายิ่ง

ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยเรื่อง “แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด” ผู้วิจัยจึงได้นำมาเป็นข้อเสนอแนะโดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย จากการศึกษาเกี่ยวกับประเด็นข้อเสนอแนะในงานวิจัยเรื่อง “แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด” ผู้วิจัยสามารถจัดลำดับความสำคัญเพื่อเสนอแนะเชิงนโยบายได้ดังนี้

1.1 ควรส่งเสริมให้มีการใช้หลักธรรมะของพุทธศาสนาเข้าไปสอดแทรกในองค์ประกอบของการรักษาในโรงพยาบาลโดยเฉพาะหน่วยงานรัฐมากยิ่งขึ้น

1.2 ควรส่งเสริมให้เกิดการนำหลักธรรมทางพระพุทธศาสนามาประยุกต์ใช้กับวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชนหรือพฤติกรรมกาณ์ดำเนินชีวิตให้กับประชาชนมากยิ่งขึ้น

1.3 ควรส่งเสริมให้เกิดการอบรมสั่งสอนและฝึกฝนของคนคนนั้นแต่หากเขาได้แรงจูงใจที่ดี มีตัวอย่างที่ดีเขาย่อมสามารถสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของเขาได้

1.4 ควรอบรมเพิ่มพูนความรู้ ความชำนาญให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะหน่วยงานภาครัฐเพิ่มมากขึ้น

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป จากการศึกษาวิจัยเรื่อง “แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด” ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไปดังนี้

2.1 ควรศึกษาแนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลอื่นในจังหวัดร้อยเอ็ด

2.2 ควรศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

2.3 ควรศึกษาการบูรณาการหลักธรรมด้านต่างๆกับการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลอื่นๆต่อไป

2.4 ควรศึกษาวิจัยแนวทางการบูรณาการหลักธรรมกับหลักการดำเนินชีวิตของประชาชนในยามวิกฤติเพื่อช่วยให้สามารถผ่านพ้นวิกฤติชีวิตได้ในอนาคต

เอกสารอ้างอิง

กนกวรรณ ขวัญอ่อน. (2561). *พุทธจิตวิทยาสร้างความเข้มแข็งทางด้านจิตใจในญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง*. ดุษฎีนิพนธ์หลักสูตรปริญญาพุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาพุทธจิตวิทยา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย.

กรรณิการ์ ผ่องโต. (2555). *ศึกษาผลของโปรแกรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่อความคิดฆ่าตัวตายในผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย*. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ข่าวสด. (2564). *โควิด 2019*. แหล่งที่มา : https://www.khaosod.co.th/newspaper/newspaper-inside-pages/news_6531647 [2 สิงหาคม 2564]

- ธรรมา พูนประชา. (2561). แนวทางการพัฒนาความมั่นคงทางจิตใจของนักเรียนพยาบาล : กรณีศึกษานักเรียนพยาบาล ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 54. หลักสูตรการป้องกันราชอาณาจักร รุ่นที่ 60 ประจำปีการศึกษา พุทธศักราช 2560 – 2561.
- แพทยสภา. (2564). COVID-19 คืออะไร มารู้จักโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ ที่ทำลายปอดได้. เผยแพร่เมื่อ 17 มีนาคม 2563. [Online] <https://covid-19.kapook.com/view221519.html> [8 สิงหาคม 2564]
- มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. (2564). โควิด-19 และระบาดวิทยา บทเรียนออนไลน์สำหรับนักเรียนและประชาชน. แหล่งที่มา : <https://learningcovid.ku.ac.th/> [10 สิงหาคม 2564]
- รังสรรค์ สิงห์เลิศ. (2551). ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. มหาสารคาม : มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- โรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด. (2564). โครงการสร้างโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด. ร้อยเอ็ด : อีสานออฟเซตการพิมพ์.
- ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล. (2564). โควิด-19 คืออะไร?. [Online] <https://www.gj.mahidol.ac.th/main/covid19/covid19is/> [6 สิงหาคม 2564]
- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2564). การจัดบริการ HOME ISOLATION กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. [Online] https://covid19.dms.go.th/backend/Content/Content_File/Covid_Health/Attach/25650105180407PM_80ปีHomelso.pdf [6 สิงหาคม 2564]
- สุวรรีย์ ศิริโกการภิรมย์. (2546). การวิจัยทางการศึกษา. ลพบุรี : สถาบันราชภัฏเทพสตรี.
- อรจิรา วงษาพาน. (2558). พุทธวิธีในการสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อการเผชิญวิกฤต. ดุษฎีนิพนธ์พุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย.
- อรพินทร์ ชูชม สุภาพร ธนะชานันท์และทัศนาก ทอภักดี. (2554). รายงานวิจัยปัจจัยเชิงเหตุและผลของภูมิคุ้มกันทางจิตของเยาวชน. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- Yamane, Taro. (1973). *Statistics: An Introductory Analysis*. Third edition. New York: Harper and Row Publication.

[876]

Citation:

สนุก สิงห์มาตร. (2565). แนวทางการสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้กับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนามวิทยาลัยสงฆ์ร้อยเอ็ด อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด.

วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 2 (5), 859-876

Singmart, S., (2022). Guidelines for Mental Strength those Admitted in the Field Hospital Roi Et Buddhist College, Thawat Buri District, Roi Et Province.

Interdisciplinary Academic and Research Journal, 2 (5), 859-876; DOI: <https://doi.org/10.14456/iarj.2022.130>