

การพัฒนาโปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและ
ระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล

ยศพล เหลืองโสมนา

คุณูปนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา
วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา
กุมภาพันธ์ 2557
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการควบคุมดัชนีพนธ์และคณะกรรมการสอบดัชนีพนธ์ ได้พิจารณา
ดัชนีพนธ์ของ ยศพล เหลืองโสมนภา ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา ของมหาวิทยาลัย
บูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมดัชนีพนธ์

..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(รองศาสตราจารย์ ดร.เสรี ชัดแฉ่ม)
..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(นายแพทย์สมรักษ์ สันติเบญจกุล)

คณะกรรมการสอบดัชนีพนธ์

..... ประธาน
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.นพ.ศาสตรี เสาวคนธ์)
..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.เสรี ชัดแฉ่ม)
..... กรรมการ
(นายแพทย์สมรักษ์ สันติเบญจกุล)
..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุชาดา กรเพชรปานิ)

วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญาอนุมัติให้รับดัชนีพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา
ของมหาวิทยาลัยบูรพา

..... คณบดีวิทยาลัยวิทยาการวิจัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุชาดา กรเพชรปานิ) และวิทยาการปัญญา

วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗

ประกาศคุณูปการ

คุณุญิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จจุล่งได้ด้วยความกรุณาช่วยเหลือ แนะนำ และให้คำปรึกษาอย่างดียิ่ง จาก รองศาสตราจารย์ ดร.เสรี ชัดแจ้ง อาจารย์ที่ปรึกษาหลักคุณุญิพนธ์ และ นายแพทย์สมรักษ์ สันติเบญจกุล อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมคุณุญิพนธ์ ที่ได้กรุณาถ่ายทอดความรู้ แนวคิด วิธีการ คำแนะนำ และตรวจสอบแก้ไข ข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอาใจใส่ยิ่ง ผู้วิจัยกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้เชี่ยวชาญทุกท่าน ที่กรุณาตรวจสอบคุณภาพของ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และได้กรุณาปรับปรุง แก้ไขข้อบกพร่อง และให้คำแนะนำในการสร้าง เครื่องมือให้ถูกต้องสมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งบุคคลที่ผู้วิจัยได้อ้างอิงทางวิชาการตามที่ปรากฏใน บรรณานุกรม

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีชลบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพระพุทธบาท สระบุรี และวิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี จังหวัดนันทบุรี ที่ให้ความอนุเคราะห์ และความสะดวกในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย ตลอดจน กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาทุกคน ที่ให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดี

ขอกราบขอบพระคุณครู อาจารย์วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญาทุกท่าน ที่ให้ความรู้ และกำลังใจตลอดมา นอกจากนี้ ยังมีผู้ที่ให้ความร่วมมือช่วยเหลืออีกหลายท่าน ซึ่งผู้วิจัยไม่สามารถ กล่าวนามในที่นี้ได้ จึงขอขอบคุณทุกท่านเหล่านั้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

สุดท้ายขอกราบขอบพระคุณนายประสิทธิ์ และนางทิพย์วิมล เหลืองโสมนภา ผู้ซึ่งเป็นบิดา มารดา ที่ให้ชีวิตและกำลังใจแก่ลูก ให้มีความเข้มแข็งเพื่อบรรลุความสำเร็จของการศึกษารั้งนี้ รวมถึง ขอบคุณนางสาวสิริรัตน์ เหลืองโสมนภา นายสมบัติ เหลืองโสมนภา นายชาญชัย เหลืองโสมนภา และ นายชาญณรงค์ โพธิ์ลาภ ที่สนับสนุนกำลังใจด้วยดีตลอดมา คุณค่าทั้งหลายที่ได้รับจากคุณุญิพนธ์ ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบเป็นกตัญญูแก่แต่บิดา มารดา และบูรพาจารย์ที่เคยอบรมสั่งสอน ตลอดจน ผู้มีพระคุณทุกท่าน

ยศพล เหลืองโสมนภา

53810019: สาขาวิชา: การวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา

ปร.ด. (การวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา)

คำสำคัญ: โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด/

ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด/ ความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิ

ยศพล เหลืองโสมนภา: การพัฒนาโปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล (THE DEVELOPMENT OF A PROGRAM TO CHANGE PAIN CATASTROPHIZING AND PAIN INTENSITY FOR PRIMARY DYSMENORRHEA IN NURSING STUDENTS) คณะกรรมการควบคุมดัชนีพนธ์: เสรี ชัดแจ้ง, ค.ด., สมรักษ์ สันติเบญจกุล, พ.บ., 243 หน้า. ปี พ.ศ. 2557.

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและศึกษาผลของการใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มตัวอย่างเป็นอาสาสมัครนักศึกษาพยาบาลหญิงชั้นปีที่ 1 – 2 วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ปีการศึกษา 2556 จำนวน 40 คน สุ่มเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย 1) แบบวัดระดับความปวดประจำเดือน Face Pain Scale – Revised 2) แบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย 3) แบบวัดภาวะซึมเศร้า และ 4) โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ t test และการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมพหุคูณ (Multivariate Analysis of Covariance: MANCOVA)

ผลการวิจัยหลัก ปรากฏว่า 1) ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลอง หลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล น้อยกว่าก่อนใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลอง หลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล น้อยกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 3) เมื่อควบคุมอิทธิพลของการใช้ยาแก้ปวด และภาวะซึมเศร้าแล้ว หลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มทดลองมีความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนน้อยกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

53810019: MAJOR: RESEARCH AND STATISTICS IN COGNITIVE SCIENCE

Ph.D. (RESEARCH AND STATISTICS IN COGNITIVE SCIENCE)

KEYWORDS: CHANGING PAIN CATASTROPHIZING PROGRAM/

PAIN CATASTROPHIZING/ PRIMARY DYSMENORRHEA

YOSAPON LEAUNGSOMNAPA: THE DEVELOPMENT OF A PROGRAM TO
CHANGE PAIN CATASTROPHIZING AND PAIN INTENSITY FOR PRIMARY DYSMENORRHEA
IN NURSING STUDENTS. ADVISORY COMMITTEE: SEREE CHADCHAM, Ph.D., SOMRUK
SUNTIBENJAKUL, M.D., 243 P. 2014.

The purposes of this study were to develop and study effect of a program to change pain catastrophizing and pain intensity for primary dysmenorrhea in nursing students. The voluntary participants were 40 freshman and sophomore nursing students from Phrapokklao Nursing College, Chanthaburi in the academic year 2013. These volunteers were randomly assigned equally to experimental and control groups. Research instruments consisted of 1) face pain scale – revised 2) pain catastrophizing of dysmenorrhea scale – Thai version 3) Thai Beck Depression Inventory and 4) the program to change pain catastrophizing and pain intensity for primary dysmenorrhea in nursing students. Data were analyzed using t test and Multivariate Analysis of Covariance (MANCOVA).

The major results showed that 1) pain catastrophizing and pain intensity in the experimental group after using a changed pain catastrophizing and pain intensity program were statistically significance lower than before using the same program. 2) pain catastrophizing and pain intensity in the experimental group after using a changed pain catastrophizing and pain intensity program were statistically significance lower than the control group. 3) after controlling for the effects of analgesic drug used and depression, pain catastrophizing and pain intensity in the experimental group after using a changed pain catastrophizing and pain intensity program were statistically significance lower than the control group.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	ฉ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	6
กรอบแนวคิดของการวิจัย.....	7
สมมติฐานของการวิจัย.....	10
ประโยชน์ที่รับจากการวิจัย.....	12
ขอบเขตของการวิจัย.....	12
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	13
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	15
ตอนที่ 1 ความปวดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	16
ตอนที่ 2 ความปวดประจำเดือนและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	36
ตอนที่ 3 ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	42
ตอนที่ 4 ทฤษฎีการจัดโครงสร้างใหม่ทางปัญญาและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	54
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	68
ขั้นตอนที่ 1 การพัฒนาโปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	68
ขั้นตอนที่ 2 การศึกษาผลของการใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล..	81
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	82
แบบแผนการวิจัย.....	83
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	84
วิธีดำเนินการทดลอง.....	95

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	98
การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย.....	99
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	99
4 ผลการวิจัย.....	101
ตอนที่ 1 ผลการพัฒนาโปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	102
ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง.....	107
ตอนที่ 3 ผลการศึกษาความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับ ความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	114
ตอนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับ ความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิด ที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบ ปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	117
ตอนที่ 5 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับ ความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังใช้ โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวด ประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	119
ตอนที่ 6 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับ ความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังใช้ โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวด ประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาลภายใต้การควบคุมตัวแปร การใช้ยาแก้ปวดและตัวแปรภาวะซึมเศร้า.....	122
5 อภิปรายและสรุปผล.....	131
สรุปผลการวิจัย.....	132
อภิปรายผลการวิจัย.....	133
ข้อเสนอแนะ.....	140
ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	140

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป.....	140
บรรณานุกรม.....	141
ภาคผนวก.....	155
ภาคผนวก ก ข้อคำถามและผลการศึกษานำร่อง.....	156
ภาคผนวก ข แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป.....	163
แบบวัดระดับความปวดประจำเดือน.....	165
แบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือน	
ฉบับภาษาไทย.....	166
แบบวัดภาวะซึมเศร้า.....	168
ภาคผนวก ค โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับ	
ความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	171
ภาคผนวก ง ตัวอย่างหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเหมาะสม/	
ความตรงของเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย.....	211
ภาคผนวก จ ผลการประเมินความตรงของเนื้อหาของแบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสม	
เกี่ยวกับความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย.....	214
ผลการประเมินความเหมาะสม/ ความตรงของเนื้อหาของโปรแกรมเปลี่ยน	
ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวด	
ประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	215
ภาคผนวก ฉ ตัวอย่างหนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อตรวจสอบ	
คุณภาพเครื่องมือวิจัย.....	217
ภาคผนวก ช ผลการวิเคราะห์ค่าความเที่ยงแบบสอดคล้องภายในของแบบวัดความคิด	
ที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย.....	219
ภาคผนวก ซ แบบรายงานผลจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและ	
วิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา.....	221
ภาคผนวก ฌ ตัวอย่างใบยินยอมเข้าร่วมวิจัย.....	223
ภาคผนวก ญ หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย.....	225
ภาคผนวก ฎ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย.....	227
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	242

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ลักษณะของความปวดทางร่างกาย.....	29
2 ลักษณะของความปวดทางประสาท.....	31
3 การเปรียบเทียบความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิและทุติยภูมิ.....	39
4 สรุปผลการประเมินความเหมาะสม/ความตรงของเนื้อหาของโปรแกรมเปลี่ยน ความคิดที่ไม่เหมาะสมกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของ นักศึกษาพยาบาล.....	79
5 สรุปผลการคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสม เกี่ยวกับความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย.....	87
6 ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันแบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับ ความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย.....	90
7 ปฏิทินการดำเนินกิจกรรมโปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	97
8 โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวด ประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	102
9 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามชั้นปี.....	108
10 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอายุ.....	108
11 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะเวลาในการมีประจำเดือน.....	109
12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะเวลาในการปวดประจำเดือน.....	109
13 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามวันแรกที่ปวดประจำเดือน.....	110
14 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอาการปวดประจำเดือน.....	111
15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามผลกระทบที่เกิดจาก ความปวดประจำเดือน.....	111
16 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการใช้วิธีการจัดการกับ ความปวดประจำเดือน.....	112
17 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามวิธีการจัดการกับ ความปวดประจำเดือนที่เคยใช้.....	113
18 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการจัดการความปวดประจำเดือนด้วย การกินยาแก้ปวดในระยะก่อนการทดลอง.....	113

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
19 คะแนนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลอง.....	114
20 คะแนนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนในกลุ่มควบคุม.....	115
21 คะแนนระดับความปวดประจำเดือนในกลุ่มทดลอง.....	116
22 คะแนนระดับความปวดประจำเดือนในกลุ่มควบคุม.....	116
23 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวด ประจำเดือนในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสม เกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของ นักศึกษาพยาบาล.....	117
24 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวด ประจำเดือนในกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสม เกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของ นักศึกษาพยาบาล.....	118
25 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่ม ทดลองกับกลุ่มควบคุม ก่อนใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับ ความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	119
26 ผลการเปรียบเทียบระดับความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม ก่อนใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับ ความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	120
27 ผลการเปรียบเทียบความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่ม ทดลองกับกลุ่มควบคุม หลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับ ความปวด และระดับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	120
28 ผลการเปรียบเทียบระดับความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม หลังใช้โปรแกรมเปลี่ยนความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวด ประจำเดือนแบบปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล.....	121

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
29 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการจัดการความปวดประจำเดือนด้วยการใช้ยาแก้ปวดในระยะหลังการทดลอง.....	122
30 คะแนนภาวะซึมเศร้าในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	123
31 ผลการทดสอบความเท่ากันของเมตริกความแปรปรวน – ความแปรปรวนร่วมระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	124
32 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตาม ความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือน.....	124
33 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบหลายตัวแปรของความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดและระดับความปวดประจำเดือนหลังการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ภายใต้การควบคุมตัวแปรการใช้ยาแก้ปวดและตัวแปรภาวะซึมเศร้า.....	125
34 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนตัวแปรเดียวของความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนหลังการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ภายใต้การควบคุมตัวแปรการใช้ยาแก้ปวดและตัวแปรภาวะซึมเศร้า.....	127
35 ผลการประมาณค่าพารามิเตอร์ของความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวด และระดับความปวดประจำเดือนหลังการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ภายใต้การควบคุมตัวแปรการใช้ยาแก้ปวดและตัวแปรภาวะซึมเศร้า.....	129

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดของการวิจัย.....	11
2 กลไกของการทำงานตามทฤษฎีควบคุมการปิดและเปิดประตู	18
3 สัญญาณความปวดจากไขสันหลังไปสู่ Thalamus และส่งต่อไปยัง Cortex Limbic System และ Brainstem.....	19
4 Descending Pathway from Brain to Dorsal Horn.....	20
5 บริเวณของเปลือกนอกของสมองเมื่อมีความปวด.....	22
6 ปัจจัยที่ทำให้เกิดความปวด การทำงานของ Body – Self Neuromatrix และ ผลลัพธ์จากความปวด.....	24
7 การตอบสนองในด้านชีววิทยาของร่างกายจากความปวด.....	26
8 พยาธิสรีรวิทยาของความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิ.....	38
9 กลไกของความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดต่อการเพิ่มการรับรู้ความปวด.....	46
10 ความเชื่อมโยงของขั้นตอน กิจกรรมในโปรแกรม และการลดมิติของความคิด ที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือนแบบปฐมภูมิ.....	73
11 แบบแผนการทดลองแบบ Randomized Pretest – Posttest Control Group Design.....	83
12 ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันแบบวัดความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับ ความปวดประจำเดือนฉบับภาษาไทย.....	91
13 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความปวดประจำเดือน ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม.....	115
14 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับความปวดประจำเดือนระหว่างกลุ่มทดลองกับ กลุ่มควบคุม.....	117
15 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	123