### การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรม การคูแลตนเองของผู้พยายามฆ่าตัวตาย อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา



นางสาวลักขณา รุ่งสอาค

โครงการศึกษาอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2552 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM ON DEPRESSION AND SELF-CARE BEHAVIORS OF SUICIDAL ATTEMPTERS, BANGNAMPRIEW DISTRICT, CHACHOENGSAO PROVINCE

Miss Luckana Rungsaard

An Independence Study Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the degree of Master of Nursing Science in Mental Health and Psychiatric Nursing

Faculty of nursing

Chulalongkorn University

Academic Year 2009

Copyright of Chulalongkorn University

	ภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้พยายาม
	ฆ่าตัวตาย อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา
โดย	นางสาวลักขณา รุ่งสอาด
สาขาวิชา	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ	รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาล ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลั	งกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับโครงการศึกษาอิสระ ักสตรบริญญามหาบัณฑิต
(รองศาสตราจารย์ ร	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ว.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์)
คณะกรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระ	
	บระธานกรรมการ โดร. ประนอม รอดคำดี)
(รองศาสตราจารย์ ธ	- - อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ กร. จินตนา ยูนิพันธุ์)
/m² /กัก (นางเพชรี คันธสายเ	กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย บัว)

หัวข้อโครงการศึกษาอิสระ การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อ

ลักขณา รุ่งสอาค: การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อภาวะซึมเศร้า และพฤติกรรมการคูแลตนเองของผู้พยายามฆ่าตัวตาย อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัค ฉะเชิงเทรา (A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM ON DEPRESSION AND SELF-CARE BEHAVIORS OF SUICIDAL ATTEMPTERS, BANGNAMPRIEW DISTRICT, CHACHOENGSAO PROVINCE) อ.ที่ปรึกษา: รศ.คร. จินตนา ยูนิพันธุ์, 117 หน้า

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการคูแลตนเอง ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้พยายามฆ่าตัวตายในเขตอำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 20 ราย ซึ่งคัดเลือกแบบ เฉพาะเจาะจง ตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ โปรแกรมการพยาบาลแบบ องค์รวม แบบประเมินภาวะซึมเศร้า และแบบวัดพฤติกรรมการคูแลตนเองค้านสุขภาพจิต ซึ่งได้ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน และหาค่าความเที่ยงของแบบ ประเมิน เท่ากับ .80 และ .86 ตามลำคับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน และสถิติทดสอบค่าที่ (paired t- test)

ผลการศึกษาสรุปได้ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับโปรแกรมการพยาบาลแบบ องค์รวมน้อยกว่าก่อนได้รับโปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ค่าคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการคูแลตนเองของผู้พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับโปรแกรมการ พยาบาลแบบองค์รวมสูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมอย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระคับ .05

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	ลายมือชื่อนิสิต	ลักาณา	898010
	ลายมือชื่ออ.ที่ปรึกษา		

0

##5177819036: MAJOR MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING

KEYWORD: HOLISTIC NURSING CARE / DEPRESSION/ SELF – CARE BEHAVIORS/

SUICIDAL ATTEMPTERS

LUCKANA RUNGSAARD: A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE

PROGRAM ON DEPRESSION AND SELF-CARE BEHAVIORS OF SUICIDAL

ATTEMPTERS, BANGNAMPRIEW DISTRICT, CHACHOENGSAO PROVINCE.

ADVISOR: ASSOC. PROF. JINTANA YUNIBHAND, Ph.D., RN, 117 pp

The objective of this independent project were to compare depression and self-care

behaviors of suicidal attempters, bangnampriew district, chachoengsao province, before and after

their utilization of holistic nursing care program. Purposive samples of twenty patients from the

area bangnampriew district, chachoengsao province, of who met the inclusion criteria were

recruited. The instrument utilized in this study was holistic nursing care program which was

development by Kanyapid Channiyom (2005) based on Jintana's nursing for health life concept

(2542 and 2534n) and which has more activity 6 Tracks. Data was collected using the

experimental group participation in the holistic nursing care program. Research instruments were

the holistic nursing care program, the depression scale and the self - care behaviors scale. All

instruments were examined for content validity by 5 experts, The reliability of the depression

scale and self - care behaviors scale was report using Chronbach's Alpha coefficient as .80 and

:86 Frequency, mean, standard deviation and dependent t – test were used for data analysis.

Major findings were as follows:

The score of depression of suicidal attempters after participation in the holistic nursing

care program was significantly less than that before the experimental. (p<.05). The score of

self- care behaviors of suicidal attempters after participation in the holistic nursing care program

was significantly higher than that before the experimental. (p < .05)

#### กิตติกรรมประกาศ

โครงการศึกษาอิสระฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาของ รองศาสตราจารย์ คร.จินตน เ ยูนิพันธุ์ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ผู้ซึ่งให้ความรู้ คำแนะนำต่าง ๆ ตลอคจนให้ความ เมตตา เอาใจใส่ ช่วยเหลือ และคอยให้กำลังใจแก่ผู้ศึกษาโคยตลอค ผู้ศึกษารู้สึกซาบซึ้งในพระคุณ และขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.ประนอม รอดคำดี ประธานสอบโครงการ ศึกษาอิสระและอาจารย์เพชรี คันธสายบัว กรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระที่กรุณาให้ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขโครงการศึกษาอิสระให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งคณาจารย์ทุกท่านที่ ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ อันเป็นประโยชน์รวมทั้งกำลังใจต่อผู้ศึกษามาโคยตลอด ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านที่กรุณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ รวมทั้ง ข้อแนะนำในการปรับปรุงเครื่องมือ และขอขอบคุณ รองศาสตราจารย์ คร.จินตนา ยูนิพันธุ์ คุณกัญญาพิชญ์ จันทร์นิยม และคุณลัดดา แสนสีหา ที่อนุญาตให้ใช้เครื่องมือในการศึกษา

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์สรลักษณ์ มิ่งไทยสงค์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว นางจินตนา กุลละวณิชย์ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล แพทย์และพยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยวทุกท่าน นายแพทย์เกริกภัทร ลิมปพยอม นางสาวจิตรวรรณ ไชยเคช โรงพยาบาลท่าตะเกียบ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา และผู้ป่วย ที่ได้ เอื้อเพื่อให้การเก็บแบบสอบถาม ทคลองใช้เครื่องมือและคำเนินการทคลองจนสิ้นสุคกระบวนการ ขอขอบพระคุณพี่ เพื่อนและน้อง ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินทุกคน ที่คอยให้กำลังใจเสมอ และเสียสละขึ้น ปฏิบัติเวรแทน มาตลอค 2 ปี

ขอขอบคุณกรมสุขภาพจิตที่สนับสนุนทุนการศึกษาหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (แผน ข) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

ท้ายสุดนี้ผู้ศึกษาขอกราบขอบพระกุณ กุณย่า กุณถุงที่อบรมเลี้ยงดูให้สติปัญญา คอยดูแล ห่วงใยให้กำลังใจ และทุนทรัพย์โดยตลอด ครอบครัวรุ่งสอาด บิดา มารดา ญาติพี่น้อง เพื่อนที่น่ารับ ทุกคนที่เป็นกำลังใจเสมอมา ขอขอบคุณคุณมนัส สุนทรโชติ และคุณคลฤดี ทับทิม ผู้ช่วยใน การศึกษาครั้งนี้ให้สำเร็จไปด้วยความเรียบร้อย

ๆ กุณค่าและประโยชน์อันเกิดจากการศึกษานี้ ขอมอบให้ผู้ป่วยทุกท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องกับ ผู้ป่วยขอให้ท่านมีสุขภาพกาย และสุขภาพใจที่แข็งแกร่งตลอดไป

## สารบัญ

หน้า
1
Ð
ฉ
ч
ฌ
1
1
5
5
9
9
12
13
52
52
53
58
75
76
83

	หน้า
รายการอ้างอิง	93
ภาคผนวก	99
ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณ วุฒิ	100
ภาคผนวก ข สถิติที่ใช้ในการศึกษา	102
ภาคผนวก ค ข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษาและ	
ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา	106
ภาคผนวก ง ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	112
ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ	117

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	กำหนคการคำเนินกิจกรรมโปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	61
2	แสดงคะแนนความคิดค้านลบของผู้พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับการใช้	
	โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	73
3	แสคงคะแนนการคูแลตนเองและการจัคการกับภาวะซึมเศร้าของผู้พยายาม	
	ฆ่าตัวตายหลังใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	74
4	จำนวนและร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำแนกตาม เพศ อายุ ระคับ	
	การศึกษา รายได้ สถานภาพและจำนวนครั้งที่ฆ่าตัวตาย	77
5	แสคงการเปรียบเทียบคะแนนและระดับภาวะซึมเศร้าของผู้พยายามฆ่าตัวตาย	
	หลังใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	79
6	เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยระดับภาวะซึมเศร้าของผู้พยายาม	
	ฆ่าตัวตายหลังใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	80
7	แสดงการเปรียบเทียบคะแนนและระดับพฤติกรรมการดูแลตนเองของ	
	ผู้พยายามฆ่าตัวตายหลังได้รับโปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	81
8	เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและระคับพฤติกรรมการการดูแล	
	ตนเองค้านสุขภาพจิตโคยรวมหลังใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	82
9	เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและระดับพฤติกรรมการการดูแล	
	ตนเองค้านสุขภาพจิตรายค้านหลังใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวม	82