### การศึกษาการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อภาระในการคูแล ของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท ในชุมชน อำเภอเมือง จังหวัคนครนายก



นางผกามาศ นฤนาทวานิช

โครงการศึกษาอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2552 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# A STUDY OF USING FAMILY PSYCHO-EDUCATION PROGRAM ON BURDEN AMONG FAMILY CAREGIVERS OF SCHIZOPHRENIC PATIENTS IN COMMUNITY, MUANG DISTRICT, NAKORNAYOK PROVINCE.

Mrs. Pakamas Naruenatwanich

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

หัวข้อโครงการศึกษาอิสระ	การศึกษาการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อ ภาระในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน
	อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก
โดย	นางผกามาศ นฤนาทวานิช
สาขาวิชา	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ	อาจารย์ คร. เพ็ญนภา แคงค้อมยุทธ์
คณะพยาบาลสาสตร์ จุฬา ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามห	ลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับโครงการศึกษาอิสระ ลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต
(รองศาสตราจารย์	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ร้อยตำรวจเอกหญิง คร. ยุพิน อังสุโรจน์)
คณะกรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระ	ชิ <b>น ฟิ อ ป</b> ี ประธานกรรมการ คร. สุรีพร ธนศิลป์)
	อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ เภา แดงด้อมยุทธ์)
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย ยบัว)

ผกามาส นฤนาทวานิช: การศึกษาการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อภาระใน การดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก (A STUDY OF USING FAMILY PSYCHOEDUCATION PROGRAM ON BURDEN AMONG FAMILY CAREGIVERS OF SCHIZOPHRENIC PATIENTS IN COMMUNITY, MUANG DISTRICT, NAKORNAYOK PROVINCE) อ.ที่ปรึกษา : อ.ดร.เพ็ญนภา แดงค้อมยุทธ์, 142 หน้า.

การศึกษาครั้งนี้เป็นการดำเนินโครงการศึกษาอิสระ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบภาระ ในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก ก่อนและหลังการใช้ โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว เป็นการศึกษาแบบกลุ่มเดียววัดผลก่อนและหลังการศึกษา กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีภูมิลำเนาอยู่ในอำเภอเมือง จังหวัดนครนายก ซึ่งได้รับการ กัดเลือกแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด จำนวน 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ โปรแกรมการสอนสุขภาพจิตครอบครัว ซึ่งผ่านการตรวจความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือแบบวัดภาระในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ซึ่งมีค่า ความเที่ยงสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคเท่ากับ .89 เครื่องมือกำกับการศึกษาคือ แบบทดสอบ ความรู้ของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ซึ่งมีค่าความเที่ยงของคูเดอร์ริชาร์ดสัน 20 เท่ากับ .95 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยายได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน และเปรียบเทียบภาระการดูแลก่อนและหลังดำเนินโครงการศึกษาอิสระ โดยใช้สถิติ ทดสอบที่ (Dependent t-test)

ผลการศึกษาที่สำคัญ สรุปไค้คังนี้

ค่าคะแนนภาระในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ทั้ง โดยรวม และ รายค้านคือ ภาระเชิงปรนัยและเชิงอัตนัย หลังการใช้โปรแกรมการสอนสุขภาพจิตครอบครัวต่ำกว่า ก่อนใช้โปรแกรมการสอนสุขภาพจิตครอบครัว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ( t=17.12, 11.66 และ 16.13 ตามลำคับ)

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	ลายมือชื่อนิสิต 🖰 การการการการการการการการการการการการการก
ปีการศึกษา2552	ลายมือชื่ออ.ที่ปรึกษา

##5177815436: MAJOR MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING

KEYWORD: FAMILY PSYCHOEDUCATION / CAREGIVING BURDEN /

CAREGIVER / SCHIZOPHRENIC PATIENT

DANGDOMYOUTH, Ph.D., 142 pp.

PAKAMAS NARUENATWANICH: A STUDY OF USING FAMILY PSYCHOEDUCATION PROGRAM ON BURDEN AMONG FAMILY CAREGIVERS OF SCHIZOPHRENIC PATIENTS IN COMMUNITY, MUANG DISTRICT, NAKORNAYOK PROVINCE. ADVISOR: PENNAPA

The objective of this independent project study was to compare caregivers' burden of schizophrenic patients in community before and after the utilization of family psychoeducation program. A sample of 20 caregivers of schizophrenic patients who met the inclusion criteria were recruited from the Muang District, Nakornnayok province. The instrument utilized in this study was a family psychoeducation program. The caregiver's burden instrument measured by was used before and one week after intervention. All instruments were examined for content validity by 3 professional experts. Schizophrenic caregiving burden scale with Chronbach Alpha coefficient reliability of .89 was used as a data collection instrument. The self - test about knowledge of caregivers with KR - 20 reliability of .95 was used as a monitoring instrument. Descriptive statistics utilized in this study were frequency, percentage, mean and standard deviation. Dependent t- test was used to compare pretest and posttest burden scores

Major findings were as follows:

The total score as well as objective and subjective domain of caregiving burden of schizophrenic patients' caregivers after using the family psychoeducation program was significantly lower than that before at p.05 level (t= 16.12, 11.66 and 16.13, respectively).

#### กิตติกรรมประกาศ

โครงการศึกษาอิสระฉบับนี้เป็นประสบการณ์การศึกษาที่สำคัญยิ่งทางการศึกษา สำเร็จ ได้ ด้วยความกรุณาของ อาจารย์ คร. เพ็ญนภา แคงค้อมยุทธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ที่กรุณาให้การสนับสนุน ชี้แนะแนวทาง ในทุกขั้นตอนของการศึกษา อีกทั้งยังคอยให้กำลังใจ และ แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่อย่างคียิ่งตลอคมา ผู้ศึกษารู้สึกซาบซึ้งและประทับใจใน ความเมตตาของท่านเป็นที่สุด

ขอกราบขอบพระกุณ รองศาสตราจารย์ คร.สุรีพร ธนศิลป์ ประธานสอบโครงการศึกษา อิสระและอาจารย์เพชรี คันธสายบัว กรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระที่กรุณาให้คำชี้แนะและให้ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขโครงการศึกษาอิสระให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งคณาจารย์ทุกท่านที่ได้ ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ และให้ข้อเสนอแนะอันเป็นประโยชน์ต่อผู้ศึกษาและกำลังใจใน การศึกษาตลอคมา และขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่กรุณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ของเครื่องมือ ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้

ขอขอบพระคุณกรมสุขภาพจิตที่สนับสนุนทุนในการศึกษา ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลนครนายก ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์กับผู้ศึกษาในระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลการ ทคลองใช้เครื่องมือ และหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช น้องๆ พยาบาลในกลุ่มงานจิตเวชทุกคน ที่ได้ให้ ความร่วมมือ ช่วยประสานงาน ให้กำลังใจและอำนวยความสะควกแก่ผู้ศึกษาเป็นอย่างคี

ขอกราบขอบพระคุณพ่อและแม่ที่ให้ชีวิตและสติปัญญาเพื่อการศึกษาและน้องที่ได้ช่วย ดูแลเป็นกำลังใจและสนับสนุนผู้ศึกษา ขอบคุณนายแพทย์ ชิเนศ นฤนาทวานิช และลูกๆ ที่คอยเป็น กำลังใจและให้การสนับสนุนผู้ศึกษาอย่างสม่ำเสมอ จนกระทั่งผู้ศึกษาสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ ของการศึกษาในครั้งนี้

ขอบคุณเพื่อนร่วมรุ่นนิสิตปริญญาโททุกคนและคุณอำพัน หิรัญอุทก ที่ให้กำลังใจห่วงใย และให้ความช่วยเหลือเป็นอย่างคีต่อผู้ศึกษา ขอขอบพระคุณคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ตลอคจนบุคลากรและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้ความกรุณากับผู้ศึกษามาโดยตลอด

ท้ายสุดนี้คุณค่าแห่งความดีงามและประโยชน์ที่มีในโครงการศึกษาอิสระ ผู้ศึกษาขอมอบ ให้เป็นพลังอันยิ่งใหญ่แก่ทุกท่านที่กล่าวมา รวมทั้งผู้ป่วย ผู้คูแลและครอบครัวผู้ป่วยจิตเภททุกท่าน ขอให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจตลอดไป

# สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	
กิตติกรรมประกาศ	
สารบัญ	
สารบัญตาราง	
บทที่	
1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	
วัตถุประสงค์ของการศึกษา	•••••
แนวเหตุผลและสมมติฐานการศึกษา	
ขอบเขตโครงการศึกษาอิสระ	
คำจำกัดความที่ใช้ในการศึกษา	
ประโยชน์ที่คาคว่าจะได้รับ	
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
ความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท	
แนวคิคเกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน	
แนวคิคเกี่ยวกับผู้คูแลในครอบครัว	
ภาระในการคูแลผู้ป่วยจิตเภท	
แนวคิคเกี่ยวกับการสอนสุขภาพจิตศึกษา	•••••
โปรแกรมการสอนสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว	
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
กรอบแนวคิดการศึกษา	
3 วิธีคำเนินการศึกษา	
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	
การคำเนินการศึกษา	
การวิเคราะห์ข้อมล	

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	79
5 สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	87
สรุปผลการศึกษา	91
อภิปรายผล	92
ข้อเสนอแนะ	95
รายการอ้างอิง	97
ภาคผนวก	105
ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	106
ภาคผนวก ข สถิติที่ใช้ในการศึกษา	108
ภาคผนวก ค เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	112
ภาคผนวก ง ตารางคะแนนความรู้ภายหลังใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษา	
ครอบครัว	134
ภาคผนวก จ หนังสือยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วม	
ในการศึกษา	137
ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ	142

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ตารางคำเนินกิจกรรมตามโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว	61
2	จำนวนและร้อยละของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตาม เพศ อายุ สถานภาพสมรส	
	ระดับการศึกษา อาชีพ ความเพียงพอของรายได้และความสัมพันธ์กับผู้ป่วย	80
3	เปรียบเทียบระดับคะแนนภาระในการคูแลของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภทก่อนและหลัง	
	การใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว	82
4	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนภาระในการคูแลของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภทก่อน	
	และหลังการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว	83
5	คะแนนภาระเชิงปรนัย ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรม	
	สุขภาพจิตศึกษาครอบครัว จำแนกตามรายข้อ	84
6	คะแนนภาระเชิงอัตนัย ของผู้คูแถผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรม	
	สุขภาพจิตศึกษาครอบครัว จำแนกตามรายข้อ	86
7	คะแนนความรู้เกี่ยวกับการคูแลผู้ป่วยจิตเภท ของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท หลังใค้รับ	
	โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัว	135