

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- กรรณิการ์ เกาหมอ และศิริมา เนาวรัตน์. (2542). ครอบครัวกับการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดนครสวรรค์. นครสวรรค์:โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์.
- กรมสุขภาพจิต ค. (2544). สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2543 – 2544 . กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- กรมสุขภาพจิต. (2544). แผนพัฒนาสุขภาพจิตในช่วงครึ่งหลังของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 – 2549.
- กรมสุขภาพจิต. (2546). สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2545 – 2546 . กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การ รับส่งสินค้า และพัสดุภัณฑ์.
- กรมสุขภาพจิต . (2546). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต.
- กัญญาพิชญ์ จันทร์นิคม. (2548). ผลของการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทบัณฑิตศึกษาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จารุวรรณ จินดามงคล และอรพรรณ ถีบุญธวัชชัย. (2542). ผลการใช้โครงการการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. มกราคม-มิถุนายน ปีที่ 13.
- จารุวรรณ บุญไมตรีสัมพันธ์. (2547). การศึกษาการใช้ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อภาวะซึมเศร้าและความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลท่ามะกาภิรักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี. โครงการศึกษาอิสระ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2534). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง . กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2535). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2543). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของคนไทย. รายงานการวิจัย.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2546). เอกสารประกอบคำบรรยาย เพื่อการเสริมสร้างพลังอำนาจ. นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย การศึกษา.

- จิตสมร วุฒิพงษ์. (2543). ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างสุขภาพจิตต่อพฤติกรรมการดูแลตนเอง ด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิต วิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม. (2541). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก.
- ชวลีพร ปิยสุทธิ. (2539). กิจกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจของนักศึกษาพยาบาลในการฝึกภาคปฏิบัติตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลสถาบันพระบรมราชชนก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- คารณี จามจรี และจินตนา ยูนิพันธุ์. (2545). การศึกษาพลังอำนาจในการจัดการกับการเจ็บป่วยของผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังในบริบทสังคมไทย. รายงานการวิจัยสำนักการพยาบาลกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- ครุณี เลิศปรีชา. (2545). การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย. การค้นคว้าแบบอิสระสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ทมากรณ์ บุรณสมภพ. (2547). ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการปรับเปลี่ยนความคิดต่อภาวะซึมเศร้าของภรรยาที่ถูกทารุณกรรม. วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทมหาบัณฑิตสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิสารัตน์ เขตวรรณ. (2543). การรับรู้สถานะแห่งตนในการดูแลตนเอง และภาวะซึมเศร้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. (2545). ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรียศ กิตติธีระศักดิ์. (2547). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความคิดฆ่าตัวตายของผู้ติดเชื้อเอชไอวี / ผู้ป่วยโรคเอดส์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประคอง กรรณสุด. (2542). สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ประยุกต์ เสรีเสถียร วัชรีย์ อุจะรัตน์ และรัชวัลย์ บุญโถม. (2541). การศึกษาระบาดวิทยาของผู้พยายามฆ่าตัว ตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐที่ระยอง. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
- พนารัตน์ เจนจบ. (2542). การเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยโรคอหิวาต์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พนิดา รัตนไพโรจน์. (2542). ผลของการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจต่อการรับรู้ผลที่ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและเจตคติต่อการปฏิบัติงานของสมาชิกทีมการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พงษ์พันธ์ พงษ์โสภา. (2544). ทฤษฎีและเทคนิคการให้คำปรึกษา. ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์พัฒนศึกษา.
- เพชร คันธสายบัว. (2544). การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำและไม่ป่วยซ้ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ภัทรอำไพ พิพัฒนานนท์. (2539). ทฤษฎีการพยาบาลและกรณีผู้ป่วยจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มานิช หน่อตระกูล. (2544). เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับโรคซึมเศร้า. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: บีคอนเอ็นเทอร์ไพรซ์.
- มานิต ศรีสุรภานนท์ และ จำลอง ดิษยวณิช. (2542). แง่มุมทางจิตเวชของโรคเอดส์. ตำราจิตเวชศาสตร์, 434 – 445. เชียงใหม่: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่โรงพิมพ์แสงศิลป์.
- ยูวดี วงษ์แสง. (2548). ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยูวดี ภาษา, มาลี เลิศมาลีวงศ์, เขียวลักษณ์ เกาเหะจินดา, วิไล ลีสุวรรณ, พรรวดี พุฒวัฒน์, รุจิเรศ ธนุรักษ์. (2540). วิจัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: สยามศิลป์การพิมพ์ จำกัด.
- ระบาดวิทยา. (2543). กองระบาดวิทยา สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2543. กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข.

- วราภา จันทร์โชติ. (2540). ประสิทธิภาพของการฝึกอบรมการสร้างพลังต่อการพัฒนาเจตคติ การเห็นคุณค่าในตนเอง และความเชื่อในความสามารถของตนเองในนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วาริรัตน์ ถาน้อย. (2545). การเจ็บป่วยเรื้อรัง แนวทางการช่วยเหลือด้วยครอบครัวบำบัด. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต: 3-14.
- วนิดา รัมมณต์ และ สุที ดังกู. (2539). การศึกษาอัตวิสัยของผู้ป่วยที่รับไว้ในโรงพยาบาลนิติจิตเวช. Abstract retrieved from [http:// www.moph.go.th/mdh/index.1.html](http://www.moph.go.th/mdh/index.1.html)
- วิไล เสรีสิทธิพิทักษ์ และดวงตา ไกรภัสสรพงษ์. (2537). การฆ่าตัวตายและการพยายามฆ่าตัวตาย. วารสารโรงพยาบาลนิติจิตเวช. 3(2), 51-59.
- ศิริชัย กาญจนวาที, สุวิมล ตีรกันันท์ และศิริเดช สุชีวะ. (2543). การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS สำหรับงานวิจัย: การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมาย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย กาญจนวาที, ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์ และศิริเดช สุชีวะ. (2544). การเลือกใช้สถิติที่เหมาะสม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: บุญศิริการพิมพ์.
- ศิริรัตน์ คุปติวุฒิ และศิริเกียรติ ชันดคติกล. (2543). การพยายามฆ่าตัวตายและความคิดอยากตายในผู้สูงอายุ. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 1:39-55.
- สรินทร เชี่ยวโสธร. (2545). ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษา วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุพร เกิดสว่าง. (2542). การให้การปรึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สามเจริญพานิช.
- สัมพันธ์ มณีรัตน์. (2546). ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมพร บุขราทิจ และสุคสบาย จุลกัทพพะ. (2540). จิตเวชปฏิบัติ 40. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพ เรืองตระกูล. (2543). โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้ว

- สายฝน เอกวางกูร. (2542). การเสริมสร้างพลังอำนาจในตนเองของพยาบาลวิชาชีพที่ให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลสวนปรุง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมคิด ศรีราที. (2545). ผลการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อภาวะผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศรีรัตนา สุขพิทยากุล. (2534). ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต ความทนทาน พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิตกับระดับความเครียดของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2540). การดูแลตนเอง:ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิเจ พรินติ้ง.
- สายสุดา โภชนาภรณ์. (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลกระทุ่มแบน อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร. โครงการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุทธิดา บรรทัดจันทร์. (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่มีพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลอ่างทอง จังหวัดอ่างทองโครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุมาร ตรีศกสมบัติ. (2543). จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: ชันด้าการพิมพ์.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2543). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อำเภอวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. (2541). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพมหานคร: วี. เจ. พรินติ้ง.
- อวยพร ดันมุขกุล. พลังอำนาจกับการเสริมสร้างพลังอำนาจในวิชาชีพการพยาบาล. พยาบาลสาร. 24 (มกราคม-มีนาคม): 1-9.

ภาษาอังกฤษ

Anderson, C.L. Violence Within the Family. In Johnson, B.S. 1993. **Psychiatric Mental Health Nursing**. 3rd ed. Philadelphia: J.B.Lippincott.

American Psychiatric Association. (1994). **Diagnosis and Statistical Manual of Mental disorder**. 4th edition: Washington DC.

Bandura, A. 1986. **Social foundation of thought and action : A social cognitive theory**.
New Jersey:Prentice-hall.

Beck, A. 1967. **Depression: Clinical experimental and theoretical aspect**. New
York: International Universities Press, INC.

Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F. and Emery, G. 1979. **Cognitive Therapy of Depression**.
New York: Guilford Press.

Beeber, L.S. Depression in women. In McBride, A.B. and Austin, J.K. 1996. **Psychiatric
Mental Health Nursing**. 1st ed. Philadelphia: W.B. Saunders Com.

Berger, B.A. Anderson-Harper, H.M. and Kavookjian, J. 2000. Patient Empowerment.
(Online). Available from: <http://pharmacy.auburn.edu/pcs/download/empowerment.html>

Birkhead, L.M. 1989. **Psychiatric / Mental Health Nursing: The Therapeutic Use of Self**. 1st
ed. Philadelphia: J.B.Lippincott.

Burman, S. 2003. Battered Women: Stage of Change and Other Treatment Model That Instigate
And Sustain Leaving. **Brief Treatment and Crisis Intervention**, 3:83-98.

Burns, N. and Grove, S.K. 2001. **The practice of Nursing Research: Conduct Critique and
Utilization**. 2nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders.

Chamberlin, J. 2003. **A Working Definition of Empowerment** [Online]. Available from:
http://www.power2u.org/empower/working_def.html [2003, December 20]

Carlson, B.E. 1997. **A Stress and Coping Approach and Intervention With Abused Women**.
United States: UMI Com.

- Corrigan, W.P. 1997. **Behavior Therapy Empowers Person with Severe Mental Illness: Behavior Modification**, 21(January):45-61.
- Davison, B.J. and Denger, L.F. 1997. **Empowerment of men newly diagnosed with prostate Cancer.**[Online]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list=2003,December20>
- Davidson, J. 1990. The psychosocial Issues Concerning Acquired Immune Deficiency Syndrome. (AIDS). **Psychiatric Nursing in hospital and the community**. 1042 – 1054. United State of America: Appleton & Lang.
- Eskin, M. 1995 . Suicidal behavior as related to social support and assertiveness among Swedish_Swedish and Turkish school student: a cross-cultural investigation. **Journal of Clinical Psychology**. 51,158-171.
- Finkeman, A.W. 1997. AIDS: Neuropsychiatric Complication. **Psychiatric Home Care**. 475 – 479 . United States of America: an Aspen Publication.
- Fortinash, M.K. and Holoday-Worret, P.A. 1999. **Psychiatric Mental Health Nursing Care Plans**, 3rd ed. Philadelphia: Mosby.
- Gibson, C.H. 1991. A concept analysis of empowerment. **Journal of Advanced Nursing**. 16:354-361.
- Gibson, C.H. 1995 . The process of empowerment in mothers of chronically ill children. **Journal Of Advanced Nursing**, 21:1201-1210.
- Giles-Sims, J. 2002. The Psychological and Social Impact of Partner Violence. [Online]. Available from: http://www.agnr.umd.edu/nfr/research/pv/pv_ch2.html [2004, January 30]
- Gordon, V. 1999. **Insight Program : A Cognitive Group Therapy**. [Online]. Available from : www.insightforwomen.com [2003, March 12]
- Hilberman, E. 1980. Overview : The Wifebeater's Wife Reconsidered. **American Journal of Psychiatry**. 137:11

- Hill, L., & Smith, H. (1985). **Self-care nursing: Promotion of health**. New Jersey: Prentice-hall.
- Hill, L., & Smith, H. (1990). **Self-care nursing: Promotion of healthn (2nd ed)**.Norwalk: Apleton &Lange.
- Johnson, B.S. 1993. **Psychiatric Mental Health Nursing:Adaptation and Growth**, 3rd ed. Philadelphia:J.B.Lippincott.
- Kar, S.B., Paxsual, C., Chickering, K.and Hazelton, S. 2000. **Empowerment of women for health Development:A gobal perspective**. [Online].Available from : [www.jhpdc.unc.edu/Journal](http://www.jhpdc.unc.edu/Journal%20141/empower.pdf) 141/empower.pdf[2004,February25]
- Kim, S. and Kim, J. 2001. The Effect of Group Intervention for Battered Women in Korea. **Archives of Psychiatric Nursing**. 15(6):257-264.
- Lambert, T., & Bonner,J. (1996). **Characteristics and six-month out come of patients who use Suicidal threats to seek hospital admission**. *Psychiatric Services*, 47, 871-873.
- Miller, J.F. 1992. **Coping with Chronic IIness : Overcoming Powerlessness**, 2nd ed. Philadelphia : FA.Davis.
- Miller,J.F. (1992). **Coping with chronic illness:Overcoming powerlessness**, 2nd ed. Philadelphia:F.A.Davis.
- Orem,D. (1985) . **Nursing: Concepts of Practice**. 3nd ed. New York: McGraw-Hill Company.
- Rawlins, R.P. and Heacock, P.E. 1993. **Clinical Manual of Psychiatric Nursing**, 2nd ed. Philadelphia: Mosby Year Book.
- Robert, S.L. 1986. **Behavioral concepts and the critically ill patients**. Norwalk:Appleton-Century Croffs.
- Roy, S.C. 1984. **Introduction To Nursing An Adaptation Model**, 2nd ed. New Jersey:Prentice-Hall.
- Sadock, B.J. and Sadock, V.A. 2001. **Kaplan & Sadock's Pocket Hand book of Clinical Psychiatry**. 3 rd ed. United State of America: P.P. Donnelley Crowfordsvill.
- Shea, C.A., Pelletier,L.R.,Poster, C.P.,Stuart, G.W. and Verhey, M.P. 1999. **Advance Clinical**

Practice. Philadelphia: Mosby.

Sutton, J.D. 2004. The Depression and Anxious Child : Bring a youngster out of the shadow,

[Online]. Available from : [http://www.oip.usdoj.gov/ovc/publication/inforces/](http://www.oip.usdoj.gov/ovc/publication/inforces/Student/html)

Student/html[2003, December 20]

Townsend M.C. 1996. **Psychiatric Mental Health Nursing : Concept of Care**, 2nd ed.

Philadelphus: F.A. Davis com.

Zauszniewski, J.A. and Rong, J.R. 1999. Depressive Cognitions and Psychosocial Functioning:

A Test of Beck's Cognitive Theory. **Archives of Psychiatric Nursing**, 13(6):286-293.

Zust, B.L. 2000. Effect of Cognitive Therapy on Depression in Rural, Battered Women.

Archives of Psychiatric Nursing, 14(2):51-63.

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล

1. นางเพชรี คันธสายบัว
2. ร้อยเอกหญิงสรินทร เชื้อวโสธร
3. พ.ญ.สาริณี จุฬาลักษณ์ศิริบุญ

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชยาเสพติด
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
วิทยาลัยกองทัพบก กรุงเทพมหานคร
นายแพทย์ 6 หัวหน้างานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ภาคผนวก ข
สถิติที่ใช้ในการศึกษา

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

1. คำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของข้อมูลส่วนบุคคลโดยใช้สูตร

$$P = \frac{f}{n} \times 100$$

P คือ ค่าร้อยละ

f คือ แทนความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ

n คือ จำนวนรวมทั้งหมด

2. คำนวณหาค่าเฉลี่ยโดยใช้สูตร

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

\bar{X} คือ ค่าเฉลี่ยหรือมัชฌิมเลขคณิต

$\sum x$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

3. คำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$S.D. = \frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}$$

S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum X^2$ คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวสอง

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

4. การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย 2 ค่า ที่ได้จากกลุ่มตัวอย่าง 1 กลุ่ม

$$T = \frac{X - \mu}{\frac{S.D.}{N}}$$

X	คือ	ค่าเฉลี่ยตัวแปรของกลุ่มตัวอย่าง
μ	คือ	ค่าเฉลี่ยตัวแปรของประชากร
S.D.	คือ	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง
N	คือ	ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา (ตัวอย่าง)

- แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต
- แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ
- โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับผู้ที่ย้ายมาตัวตาย
- ใบบางต่างๆ
- ใบเซ็นยินยอม
- ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ท่านเรียนจบการศึกษาชั้นสูงสุด คือ
4. สถานภาพสมรส โสด หม้าย หย่า/ร้าง
 คู่อยู่ด้วยกัน คู่แยกกันอยู่
5. อาชีพ ไม่มีอาชีพ รับจ้าง ค้าขาย
 เกษตรกรรม รับราชการ
 อื่น ๆ (ระบุ)
6. ท่านมีประวัติพยายามฆ่าตัวตายหรือไม่
 มี ไม่มี

ถ้ามี ได้พยายามฆ่าตัวตายมาแล้ว.....ครั้ง

ครั้งที่ 1 วิธีการ.....วัน/เดือน/ปี.....

สาเหตุ.....

ครั้งที่ 2 วิธีการ.....วัน/เดือน/ปี.....

สาเหตุ.....

ครั้งที่ 3 วิธีการ.....วัน/เดือน/ปี.....

สาเหตุ.....

ครั้งที่ 4 วิธีการ.....วัน/เดือน/ปี.....

สาเหตุ.....

7. ท่านมีปัญหาสุขภาพทางกายในเรื่อง

8. ท่านมีปัญหาสุขภาพทางจิตในเรื่อง.....

9. ในครอบครัวของท่านมีประวัติการทำร้ายตนเองหรือการฆ่าตัวตายของสมาชิกในครอบครัวหรือไม่

มี ไม่มี

แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต

แบบวัดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ การสอบถามการกระทำกิจกรรมที่บุคคลลงมือกระทำด้วยตนเอง เพื่อให้ตนเองมีสุขภาพที่ดี มีความสุข มีความพอใจในการดำรงชีวิตและบรรเทาจากความทุกข์ทรมานด้านจิตใจ คำตอบของผู้ถูกสอบถามไม่มีถูกหรือผิด จึงขอให้ผู้ตอบตอบโดยคำนึงการกระทำกิจกรรมต่าง ๆ ตามที่เป็นจริงมากที่สุด โปรดพิจารณาแบบสอบถามแต่ละข้อที่ผู้วิจัยอ่านให้ฟังว่าท่านได้กระทำกิจกรรมนั้น ๆ เป็นประจำหรือไม่

ประจำ	หมายถึง	กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นประจำทุกวัน
บ่อยครั้ง	หมายถึง	กิจกรรมนั้นท่านทำบ่อย ๆ เว้นบ้างเป็นบางวัน หรือเป็นครั้งคราว
บางครั้ง	หมายถึง	กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นบางครั้งเว้นระยะไปนานจึงจะทำสักครั้ง
เกือบหรือไม่เคยทำ	หมายถึง	กิจกรรมนั้นท่านแทบไม่เคยทำเลย

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบหรือไม่ทำ
1. ท่านระลึกเสมอว่าอะไรคือสิ่งสำคัญในชีวิตของท่าน				
2. ท่านพิจารณาตนเองเพื่อให้ทราบว่าอุปนิสัยแท้จริงของท่านเป็นอย่างไร				
.....				
.....				
14. ก่อนการพูดคุยท่านคิดถึงความรู้สึกของผู้ที่ท่านจะพูดคุยด้วย				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
60. ในการทำกิจวัตรประจำวัน ท่านคำนึงถึงว่ากิจกรรมนั้นจะเป็นอันตรายเขต่อท่านและผู้อื่น				

แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย

คำชี้แจง แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ เป็นเครื่องมือที่ผู้ศึกษาใช้โดยวิธีการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย ข้อคำถามทางบวกทั้งหมด รวม 20 ข้อให้ตอบเป็นระดับมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยกำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบได้ 1 คำตอบ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความ	ความหมาย	คะแนนทางบวก
มากที่สุด	ปฏิบัติอยู่ในระดับมากที่สุด	5
มาก	ปฏิบัติอยู่ในระดับมาก	4
ปานกลาง	ปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง	3
น้อย	ปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย	2
น้อยที่สุด	ปฏิบัติอยู่ในระดับน้อยที่สุด	1

โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อ ว่าตรงกับกรปฏิบัติของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านทำกิจกรรมประจำวันได้ตามปกติ					
2. อาการเจ็บป่วยของท่านดีขึ้น					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
20. ท่านได้รับความช่วยเหลือเกี่ยวกับการเจ็บป่วยจากแพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล					

แผนการเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับผู้ที่ยายามฆ่าตัวตาย

กิจกรรมที่ 1 การค้นหาสภาพการณ์จริง (รายบุคคล)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยทราบถึงปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลตนเอง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการกำหนดจัดลำดับความสำคัญของปัญหาพฤติกรรมการดูแลตนเองร่วมกับพยาบาล
3. เพื่อให้ผู้ป่วยมีการรับรู้พฤติกรรมการดูแลตนเองตรงตามสภาพที่เป็นจริง

เนื้อหา

1. การใช้แบบรวบรวมข้อมูลแหล่งพลังอำนาจ 6 ด้าน เพื่อการวินิจฉัยแหล่งพลังอำนาจ
2. การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาพฤติกรรมการดูแลตนเองร่วมกับพยาบาล

กิจกรรม

1. ประเมินและวินิจฉัยพลังอำนาจในผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายเป็นรายบุคคล โดยการสังเกตและสัมภาษณ์ตามแบบรวบรวมข้อมูลแหล่งพลังอำนาจ (ใบงานที่ 1)

2. พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและรับฟังผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายเกี่ยวกับภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยตามสภาพความเป็นจริง

3. การให้ผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายได้มีส่วนร่วมในการกำหนดและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่เป็นสาเหตุของพฤติกรรมการดูแลตนเองที่บกพร่องร่วมกับพยาบาล (ใบงานที่ 2)

4. ผู้นำกลุ่มและผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายร่วมกันสรุปปัญหาที่เป็นสาเหตุของพฤติกรรมการดูแลตนเองที่บกพร่อง

สื่อและอุปกรณ์

- ใบงานที่ 1, 2

การประเมินผล

1. ผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายบอกถึงปัญหาพฤติกรรมการดูแลตนเองได้
2. ผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายสามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาพฤติกรรมการดูแลตนเองได้
3. ผู้ที่ยายามฆ่าตัวตายสามารถอธิบายปัญหาพฤติกรรมการดูแลตนเองได้ตามสภาพความเป็นจริง

จริง

ระยะเวลา 60 นาที

ใบหนังสือยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษา

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการศึกษา การศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเอง ด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี
เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษา.....

ข้าพเจ้า.....ได้ทราบจากผู้ศึกษาชื่อนางสาวกมลวรรณ สุขบวรวัฒน์ ที่อยู่ เลขที่399 ม.1ต.ปะตง อ.สอยดาว จ.จันทบุรี 22180 ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและแนวทางการศึกษาอิสระรวมทั้งทราบถึงผลดี ผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ด้วยความสมัครใจและอาจถอนตัวจากการเข้าร่วมศึกษาอิสระนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล พร้อมทั้งยอมรับผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยจะปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ศึกษา

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่คณะผู้ศึกษาเพื่อประโยชน์ในการศึกษานี้
สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้งैอนใจที่ได้ระบุไว้แล้วในข้างต้น

.....
สถานที่/วันที่

.....
ลงนามผู้เข้าร่วมศึกษา

.....
สถานที่/วันที่

.....
(นางสาวกมลวรรณ สุขบวรวัฒน์)
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

.....
สถานที่/วันที่

.....
(.....)
ลงนามพยาน

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา
(Patient/Participant Information Sheet)

1. ชื่อโครงการ การศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี
2. ผู้ศึกษา นางสาวกมลวรรณ สุขบรรวิวัฒน์ นิสิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนกคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสอยดาว
4. สถานที่ศึกษา โรงพยาบาลสอยดาว
5. ข้อมูลที่เกี่ยวกับการให้คำยินยอมในการศึกษา ประกอบด้วย คำอธิบายดังต่อไปนี้

5.1 โครงการศึกษานี้เกี่ยวกับการศึกษา การศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

5.2 เป็นการศึกษแบบกลุ่มเดียววัดสองครั้ง (The One Group Pretest - Posttest Design) ที่ผู้ศึกษาคาดว่า ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ เกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วม ศึกษา คำตอบและข้อมูลทุกอย่างจากการดำเนินโครงการ จะถือเป็นความลับ

6. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาจะได้รับการปฏิบัติในการศึกษา ดังนี้
ความเป็นมาของศึกษา

ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมีปัญหาพฤติกรรมดูแลตนเอง 7 ด้านคือ การติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ การใช้เวลาว่างอย่างมีประสิทธิภาพ การเผชิญปัญหา การพัฒนาและดำรงรักษาระบบสนับสนุนทางสังคม การพัฒนารู้จักตนเอง การดูแลตนเองโดยทั่วไป และการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา สาเหตุเหล่านี้เกิดจากการสูญเสียแหล่งพลังอำนาจด้านต่างๆ ก่อให้เกิดความพร่องหรือความไม่สมดุลของแหล่งพลังอำนาจอย่างต่อเนื่อง และไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ที่เกิดกับตนเองได้ นอกจากนี้ยังเกิดจากการมีความคิดในด้านลบต่อตนเอง ขาดการยอมรับจากสังคมและบุคคลอื่น ไม่สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขได้

แหล่งพลังอำนาจตามแนวคิดของ Miller (1992) ประกอบด้วย 7 แหล่ง คือ ความเข้มแข็งทางกายภาพ พลังงาน ความรู้และการตระหนักรู้ แรงจูงใจ ระบบความเชื่อ อัตมโนทัศน์เชิงบวก ความเข้มแข็งทางจิตใจ และการสนับสนุนทางสังคม การเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นการเพิ่มความสามารถและส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีโอกาสกำหนดแนวทางในการดูแลตนเอง มีความรู้และจัดการกับพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต ช่วยให้เกิดความตระหนักในจุดแข็ง และคงไว้ซึ่งแหล่ง

ประวัติผู้ศึกษา

นางสาวกมลวรรณ สุขบรรวัฒน์ เกิดวันที่ 16 มีนาคม 2513 จังหวัดจันทบุรี สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตร์ (ระดับต้น) จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อ พ.ศ. 2535 พยาบาลศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อ พ.ศ. 2542 เข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2548 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้างานสุขภาพจิต โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี