ต้นฉบับ หน้าขาดหาย

A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM ON QUALITY OF LIFE OF SCHIZOPHRENIC PATIENT'S FAMILY CAREGIVERS IN PSYCHIATRIC CLINIC, PRAPHUTHABATH HOSPITAL, SARABURI

Mrs.Papichaya Srijan

The Independent Project 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 2005

หัวข้อโครงการศึกษาอิสระ	การศึกษาผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลองค์รวมต่อคุณภาพ		
	ชีวิตผู้คูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทที่มารับบริการคลินิกจิตเวช		
	โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี		
โดย	นางปพิชญา ศรีจันทร์		
สาขาวิชา	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ คร. อรพรรณ ลือบุญหวัชชัย		
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอนุมัติให้นับโครงการศึกษาอิสระฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต			
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์			
(รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง คร.ยุพิน อังสุโรจน์)			
คณะกรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระ			
วา ประธานกรรมการ			
(รองศาสตราจารย์ คร. จินตนา ยูนิพันธุ์)			
	อ น 🔾 อาจารย์ที่ปรึกษา		
(รองศาสตราจารย์ คร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย)			
	(XL) กรรมการ		
(นางจำนรรจา บำเหน็จพันธุ์)			

ปพิชญา ศรีจันทร์: การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลองค์รวมต่อกุณภาพชีวิตของผู้ดูแล ในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ที่มารับบริการคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี (A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM ON QUALITY OF LIFE OF SCHIZOPHRENIC PATIENT'S FAMILY CAREGIVERS IN PSYCHIATRIC CLINIC, PRAPHUTHABATH HOSPITAL, SARABURI) อ. ที่ปรึกษา : รองศาสตราจารย์ คร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, 138 หน้า

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วย จิตเภท ที่มารับบริการคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี ก่อนและหลังการใช้ โปรแกรมการพยาบาลองค์รวม กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้คือผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ที่มารับบริการคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี ระหว่าง เดือน มกราคม – มีนาคม 2549 จำนวน 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ โปรแกรมการพยาบาลองค์รวม และแบบวัค คุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลกชุดย่อฉบับภาษาไทย (WHOQOL-BREF-THAI) ตรวจสอบ ความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน และหาค่าความเที่ยงของแบบวัคคุณภาพชีวิต ได้ค่าความเที่ยง เท่ากับ .87 วิเคราะห์ข้อมูลโดย หาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้สถิติ ทคสอบที่ (Paired t – test)

ผลการศึกษาที่สำคัญพบว่า

คุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ภายหลังได้รับโปรแกรมการพยาบาลองค์ รวมสง กว่าก่อนได้รับโปรแกรมการพยาบาลองค์รวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ลายมือชื่อนิสิต คนาว พังพับ ปีการศึกษา 2548 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา คนาว

9

##4777814036: MAJOR MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING

KEY WORD: HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM / QUALITY OF LIFE /

SCHIZOPHRENIC PATIENT'S FAMILY CAREGIVERS

PAPICHAYA SRIJAN: A STUDY OF USING HOLISTIC NURSING CARE PROGRAM

ON QUALITY OF LIFE OF SCHIZOPHRENIC PATIENT'S FAMILY CAREGIVERS IN

PSYCHIATRIC CLINIC, PRAPHUTHABATH HOSPITAL, SARABURI. STUDY

ADVISOR: ASSOC.PROF.ORAPHUN LUEBOONTHAVATCHAI, PH.D., 138 pp.

The purpose of this study was compare quality of life of schizophrenic patient's family

caregivers in psychiatric clinic, Praphuthabath Hospital, Saraburi. The samples consisted of 20

schizophrenic patient's caregivers in psychiatric clinic, Praphuthabath Hospital, Saraburi between

January, 2006 to March, 2006. Two instruments were used in this study: holistic nursing care program

and quality of life scale (WHOQOL-BREF-THAI). This instruments were tested for validity by three

professional experts. Chronbach's alpha reliability for quality of life scale was .87. Statistical

techniques used in data analysis were mean, standard deviation and paired t - test.

Major finding was as follow.

Quality of life of schizophrenic patient's family caregivers after using holistic nursing care

program was significantly higher than before participation in holistic nursing care program, at the .01

level.

Field of study. Mental Health and Psychiatric Nursing

Academic year 2005

Student's signature Papichag a Grijan Advisor's signature Oraf huhlhaby

กิตติกรรมประกาศ

โครงการศึกษาอิสระนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาของ รองศาสตราจารย์ คร.อรพรรณ ถือบุญธวัชชัย อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ผู้ซึ่งให้ความรู้ ชี้แนะแนวทางใน การทำงานเป็นแรงบันดาลใจให้ผู้ศึกษาเกิดความมุ่งมั่นที่จะทำการศึกษาให้สำเร็จในเวลาที่กำหนด ตลอดจนให้ความเมตตา เอาใจใส่ และให้กำลังใจแก่ผู้ศึกษาตลอดมา ผู้ศึกษากราบขอบพระคุณเป็น อย่างสูง

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ คร.จินตนา ยูนิพันธุ์ ประธานสอบโครงการ ศึกษาอิสระที่ให้ความเมตตา ให้คำชี้แนะ และเป็นกำลังใจเสมอมา และ คุณจำนรรจา บำเหน็จพันธ์ กรรมการสอบโครงการศึกษาอิสระ ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขให้โครงการศึกษาอิสระมี ความสมบูรย์ยิ่งขึ้น และขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่กรณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ของเครื่องมือและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการศึกษาครั้งนี้ และขอขอบพระคุณคณาจารย์ คระพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกท่าน ที่ให้ความรู้และให้กำลังใจในการศึกษาตลอด มา

ขอขอบพระคุณนายแพทย์คนัย ทุริยานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท ที่กรุณาให้ทุนสนับสนุนการศึกษาโครงการศึกษาอิสระสนับสนุนและให้ทคลองใช้เครื่องมือและ คำเนินการทคลองจนเสร็จสิ้นกระบวนการ ขอขอบพระคุณนายแพทย์สมชาย สำราญเวชพร หัว หน้ากลุ่มงานจิตเวช คุณพิมลรัตน์ คำภาพงษ์ ที่ให้การสนับสนุนและให้กำลังใจแก่ผู้ศึกษาตลอดมา และขอขอบพระคุณกรมสุขภาพจิตที่สนับสนุนทุนการศึกษาตลอดหลักสูตร

ขอขอบพระคุณครอบครัว ที่คอยห่วงใจ เป็นกำลังใจและช่วยสนับสนุนให้ผู้ศึกษา มีกำลังใจ มีความมุ่งมั่นและพยายามและมีความอดทนต่อสู้กับอุปสรรคต่าง ๆ จนทำให้การศึกษา โครงการศึกษาอิสระฉบับนี้สำเร็จกุล่วงด้วยดี

ท้ายที่สุดนี้คุณค่าและประโยชน์ที่มีอยู่ในโครงการศึกษาอิสระนี้ ผู้ศึกษาขอมอบ แค่ผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัว ให้มีสุขภาพที่สมบูรณ์ตลอดไป

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	1
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
กิตติกรรมประกาศ	น
สารบัญ	В
สารบัญตาราง	ซ
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา	5
แนวเหตุผลและสมมติฐาน	5
ขอบเขตการศึกษา	8
คำจำกัดความที่ใช้ในการศึกษา	9
ประโยชน์ที่คาคว่าจะได้รับ	12
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	13
แนวคิดแนวคิดการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	14
แนวคิคเกี่ยวกับผู้คูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท	20
ครอบครัวกับการคูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท	21
แนวคิคการพยาบาลสุขภาพจิตกลุ่มเสี่ยง	26
แนวคิคเกี่ยวกับคุณภาพชีวิต	31
แนวคิคการพยาบาลองก์รวม	39
โปรแกรมการพยาบาลองค์รวมสำหรับผู้คูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท	50
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลองค์รวม	51
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท	52
กรอบแนวคิดในการศึกษา	. 54
บทที่ 3 วิธีคำเนินการศึกษา	
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	55
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	56
วิธีดำเนิน โครงการ	64
การวิเคราะห์ข้อมูล	75

สารบัญ (ต่อ)

บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	76
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	82
รายการอ้างอิง	93
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	108
ภาคผนวก ข สถิติที่ใช้ในการศึกษา	110
ภาคผนวก ค แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิ์ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	113
ภาคผนวก ง ตาราง	122
ภาคผนวก จ สรุปกิจกรรมในโปรแกรมการพยาบาลองค์รวม	132
ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ	138

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	แสดงการแบ่งระดับคุณภาพชีวิตแยกตามองค์ประกอบ	63
1	กำหนคการคำเนินกิจกรรรม	67
2	แสดงก่าร้อยละของคะแนนความรู้เกี่ยวกับ โรกและการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของ	
	ผู้คูแลหลังการให้โปรแกรมการพยาบาลองค์รวม	76
3	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ อายุ สถานภาพสม	รส
	ระดับการศึกษา อาชีพ	79
4	แสคงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม ความสัมพันธ์ในครอบครัว)
	และระยะเวลาในการคูแลผู้ป่วย	80
5	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม อาชีพ รายได้ของครอบครั	3
	และความเพียงพอของรายได้	81
6	แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบคุณภาพชีวิตผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ระหว่างก่อน	
	และหลังการให้โปรแกรมการพยาบาลองค์รวม	82