

ปีงบประมาณที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึ่งเป็นเครื่องในผู้เป็นนาหวานชนิดที่ 2

จุฬารัตน์ นุญวัฒน์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต<sup>๑</sup>  
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
กุมภาพันธ์ 2551  
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา  
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนรภा  
ประจำภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2551



คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้พิจารณา  
วิทยานิพนธ์ของ จุฬารัตน์ บุญวัฒน์ ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย ของมหาวิทยาลัยบูรพา ได้

## คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(ដៃចុះប្រកាសគ្រារាណរបៀបទារាងនា កីឡិចូចុងគ្រឹង)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

## คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

*Beth Horan*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรพิพิญ มาลากธรรม)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กานนา กิรติบุตรวงศ์)

การสอนภาษาไทย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนัดดา แนบเกยร)

.....  
.....  
(คร.ประชา อินัง) กรรมการ

คณะพยาบาลศาสตร์อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย ของมหาวิทยาลัยบูรพา

ຄະນະ ດິຈິຕົມ

(ដៃចុះឈ្មោះតាមការបង្ហាញ គ្រឿងសាស្ត្រ និងរូបរាង និងព័ត៌មានទាំងអស់)

วันที่...10...เดือน.....กุมภาพันธ์ พ.ศ.2552

## ประกาศคณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภานุราษฎร์ คงยิ่งวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนกดา แแนวเกษร อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่กรุณามาให้คำปรึกษาและนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความละเอียด ถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยคี semenoma ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่าง สูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรพิพัฒนา ธรรมารมณ์ อาจารย์ประจำภาควิชา พยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก และดร.ประชา อินัง กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณามาให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ตรวจแก้ไข และวิจารณ์ผลงาน ทำให้ งานวิจัยมีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จึงขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณผู้อ่านวิจัย และหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลโรงพยาบาลบรรพตพิสัย ที่สนับสนุนและให้โอกาสผู้วิจัยในการดำเนินการวิจัย ตลอดจนเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมงานทุกท่านของ โรงพยาบาลลงรรพพิสัย ที่ให้การสนับสนุน ให้ความช่วยเหลือ และให้กำลังใจ ในการทำให้ วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี รวมทั้งขอขอบพระคุณผู้อ่านวิจัย หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยนอก และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน โรงพยาบาลหนองบัว และโรงพยาบาล ชุมแสง ที่ให้ความอนุเคราะห์ และช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ให้สำเร็จ ถูกต้องด้วยดี

ขอขอบพระคุณผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ทุกท่าน ที่ให้ข้อมูลด้วย ที่เป็นประโยชน์  
ขอขอบพระคุณทุกคนในครอบครัว เพื่อน ๆ พี่ ๆ น้อง ๆ ที่คอยให้กำลังใจ สนับสนุน ให้ความช่วยเหลือเป็นอย่างดีเสมอมา และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ได้ให้ความรัก ความเอาใจใส่ และความรู้ความเข้าใจในวิชาการค้านต่าง ๆ ทำให้ผู้วิจัยสามารถทำวิจัยได้เป็นอย่างดี

ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ที่สนับสนุนทุนเพื่อการวิจัยในครั้งนี้

จุฬารัตน์ บุญวัฒน์

49910379: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้ไข้ใหญ่; พย.ม. (การพยาบาลผู้ไข้ใหญ่)

คำสำคัญ: ผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 /ภาวะซึมเศร้า

จุฬารัตน์ บุญวัฒน์: ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2

(FACTORS RELATED TO DEPRESSION IN PERSONS WITH TYPE 2 DIABETES)

คณะกรรมการคุณวิทยานิพนธ์: ภานุา กีรติคุณวงศ์, ปร.ศ., ชนัดดา แนวเกษตร, Ph.D. 116 หน้า.  
ปี พ.ศ. 2551.

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง อายุ เพศ สถานภาพสมรส สัมพันธภาพในครอบครัว ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง จำนวน โรคคร่าว และระยะเวลาของการเป็นเบาหวาน กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 กลุ่ม ตัวอย่างเป็นผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการที่คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เดียว จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 378 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง แบบสอบถามสัมพันธภาพ ในครอบครัว และแบบประเมินภาวะซึมเศร้า วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของสเพียร์เมน สถิติไค-สแควร์ และ Fisher's exact test

ผลการวิจัยพบว่า คะแนนเฉลี่ยสัมพันธภาพในครอบครัว และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 อยู่ในระดับเล็กน้อยร้อยละ 32 รองลงมาอยู่ระดับปานกลางร้อยละ 25.7 และอยู่ระดับมากร้อยละ 17.2 ปัจจัยด้าน อายุ จำนวน โรคคร่าว และระยะเวลาของการเป็นเบาหวาน มีความสัมพันธ์ทางบivariate ปานกลาง กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ( $r = .35, r = .50, r_s = .47$  ตามลำดับ) สัมพันธภาพในครอบครัว และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีความสัมพันธ์ทางลบระดับปานกลาง กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ( $r = -.37, r = -.49$  ตามลำดับ) ส่วน เพศ และ สถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์ระดับค่ากับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $V = .29, p < .01; V = .21, p < .01$  ตามลำดับ)

ผลการวิจัยครั้งนี้ ชี้ให้เห็นว่ามีปัจจัยหลายอย่างที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ดังนั้น บุคลากรในทีมสุขภาพ ควรจัดโปรแกรม การเฝ้าระวัง ป้องกัน ช่วยเหลือ หรือลดภาวะซึมเศร้า รวมทั้งจัดโปรแกรมเสริมสร้างความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และ ส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัว เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2

499I0379: MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S. (ADULT NURSING)

KEYWORDS: PERSONS WITH TYPE 2 DIABETES/ DEPRESSION

JUTHARAT BOONYAWAT: FACTORS RELATED TO DEPRESSION IN PERSONS WITH TYPE 2 DIABETES. ADVISORY COMMITTEE: PAWANA KEERATIYUTAWONG, Ph.D., CHANUDDA NAKKASORN, Ph.D. 116 P. 2008.

This descriptive research aimed to ascertain the relationship among age, gender, marital status, family relationship, self-esteem, number of comorbidity, and duration of having diabetes with depression in persons with type 2 diabetes. The subjects were 378 persons with type 2 diabetes at a diabetic clinic in sixty beds community hospitals, Nakhonsawan province. The instrument was a set of questionnaires which consisted of 1) Demographic Data Questionnaire 2) Rosenberg's Self-Esteem Questionnaire 3) Family Relationship Questionnaire and 4) Beck's Depression Inventory. Data were analyzed with descriptive statistics, Pearson's product moment correlation coefficients, Spearman's rank correlation coefficients, Chi-square, and Fisher's exact test

The findings revealed that the mean scores of the family relationship and self-esteem were at a moderate level. Thirty-two percent of the sample had a mean scores of depression at a mild level, 25.7 percent at a moderate level, and 17.2 percent at a severe level. Age, number of comorbidity, and duration of having diabetes had significantly positive correlations at the moderate level with the depression at the level of .01 ( $r = .35$ ,  $r = .50$ ,  $r_s = .47$  respectively). Family relationship and self-esteem had significantly negative correlations at the moderate level ( $r = -.37$ ,  $p < .01$ ;  $r = -.49$ ,  $p < .01$  respectively). Gender and marital status had significant correlations at the low level ( $V = .29$ ,  $p < .01$ ;  $V = .21$ ,  $p < .01$  respectively).

The results of this study indicated that many factors were associated with depression in persons with type 2 diabetes. Therefore, health care providers should develop a program to prevent, support, or decrease the depression. In addition, the program for promoting self-esteem and family relationship should be supported to prevent depression in persons with type 2 diabetes.

## สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	หน้า
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญภาพ	ภ
บทที่	
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
คำถ้ามการวิจัย	4
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	5
สมมติฐานของการวิจัย	5
กรอบแนวคิดในการวิจัย	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย	10
ขอบเขตของการวิจัย	11
นิยามศัพท์เฉพาะ	11
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	14
ໂຄສະນາຫວານ	14
การคุณเลตนเองที่จำเป็นของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2	17
ภาวะซึมเศร้ากับความเจ็บป่วยเรื้อรังจากโรคเบาหวาน	19
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2	31
วิธีลดภาวะซึมเศร้า	40
3 วิธีการดำเนินงานวิจัย	43
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	43
สถานที่ศึกษา	45
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ	45
การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง	49

สารบัญ (ต่อ)

การเก็บรวบรวมข้อมูล	50
การวิเคราะห์ข้อมูล	51
<b>4 ผลการวิจัย</b>	
ผลการวิจัย	53
ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	54
คะแนนสัมพันธภาพในครอบครัว	56
คะแนนความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง	57
คะแนนภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2	58
ภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2	60
ภาวะซึมเศร้า จำแนกตาม อายุ จำนวน โรคร่วม และระยะเวลาของการเป็นเบาหวาน	60
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2	62
<b>5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ</b>	66
สรุปผลการวิจัย	66
อภิปรายผลการวิจัย	67
ข้อเสนอแนะ	79
<b>บรรณานุกรม</b>	81
<b>ภาคผนวก</b>	93
ภาคผนวก ก ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	94
ภาคผนวก ข ในยินยอมเข้าร่วมการวิจัย	97
ภาคผนวก ค แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป	100
ภาคผนวก ง แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง	103
ภาคผนวก จ แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว	105
ภาคผนวก ฉ แบบประเมินภาวะซึมเศร้า	107
ภาคผนวก ช การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติสัมประสิทธิ์	109

## สารบัญ (ต่อ)

ภาคผนวก ๗ ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของสัมพันธภาพใน

ครอบครัวของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ โดยรวม รายตัว และรายข้อ

( $N = 379$ ) .....

111

ภาคผนวก ๘ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง อายุ สัมพันธภาพในครอบครัว

ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง จำนวนโรคร่วม และระยะเวลาของการ

เป็นเบาหวานกับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒

( $N = 379$ ) .....

114

ประวัติย่อของผู้วิจัย .....

116

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ( $N = 378$ )	54
2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของสัมพันธภาพในครอบครัวของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยรวม และรายด้าน ( $N = 378$ )	56
3 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความรู้สึกมีคุณค่าในคนเองของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยรวม และรายข้อ ( $N = 378$ )	58
4 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยรวม และรายข้อ ( $N = 378$ )	59
5 จำนวน และร้อยละของผู้มีภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ( $N = 378$ )	60
6 จำนวนผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า จำแนกตาม อายุ จำนวน โรคร่วม และระยะเวลาของการเป็นเบาหวาน ( $N = 378$ )	61
7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง อายุ สัมพันธภาพในครอบครัว ความรู้สึกมีคุณค่า ในคนเอง จำนวน โรคร่วม และระยะเวลาของการเป็นเบาหวานกับภาวะซึมเศร้า ในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ( $N = 378$ )	63
8 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ( $N = 378$ )	64
9 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพสมรส กับภาวะซึมเศร้าในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ( $N = 378$ )	64

## สารบัญภาพ

ภาพที่

1 กรอบแนวคิดในการวิจัย.....

หน้า

10

