

ความเข้มแข็งอุดหนน การดูแลสุขภาพจิตตนเอง และความเห็นอ่อนน้อม
ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิต

กุณฑี จริยาปัญต์เลิศ



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

มิถุนายน 2550

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ กุลมลี จริยาปัญกต์เดช ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา^๑
ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

One ๖๗๘๒ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(รองศาสตราจารย์ อุบล นิวัติชัย)
A B อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ดร. สงวน ธานี)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัยอนุเมตติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ของมหาวิทยาลัยบูรพา

บรา

Mr. Lin คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)
วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา

จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา 2549

ประกาศคุณภาพ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาจาก รองศาสตราจารย์ อุบล นิวติชัย ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดร. สงวน ฐานี กรรมการที่ปรึกษาร่วม โดยให้คำปรึกษา ซึ่งแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความใส่ใจ ภายใต้หลักการให้ผู้เรียน เป็นศูนย์กลาง ซึ่งผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้ง และขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ nokstd@kmutt.ac.th ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และรองศาสตราจารย์ ดร. กุหลาบ รัตนสัจธรรม ผู้ทรงคุณวุฒิจากบัณฑิตวิทยาลัยกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณากล่าวให้ข้อเสนอแนะจนวิทยานิพนธ์ ฉบับนี้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนป่า โรงพยาบาลสวนสรายุรอมย์ และโรงพยาบาลคริมมาโพธิ์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่อำนวยความสะดวกในการ เก็บรวบรวมข้อมูล และที่ขาดไม่ได้คือ พยาบาลประจำการของโรงพยาบาลห้างสามแห่ง ที่ยินดี ตลอดเวลาให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง

ขอขอบคุณบังพัดวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนอร์พาท พิจารณาให้ทุนอุดหนุนและส่งเสริม การทำวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษาในครั้งนี้

ขอขอบคุณภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ที่เอื้อโอกาสในการภาคีกษาต่อใน บางเวลา และคณาจารย์ผู้เป็นกัลยาณมิตรทางวิชาการ ที่ให้การสนับสนุนและเป็นกำลังใจเสมอมา สุดท้ายขอกราบขอบพระคุณบิมารยา ที่ให้พลังแห่งความอดทน วิริยะอุตสาหะ ไฟศึกษา และกราบขอบพระคุณ ครู-อาจารย์ทุกท่านที่ให้พลังทางปัญญา

กุณฑี จริยาปุกต์เลิศ

45912177: สาขาวิชา: การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช; พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

คำสำคัญ: ความเข้มแข็งอดทน/ การดูแลสุขภาพจิตตนเอง/ ความเหนื่อยหน่าย/ พยาบาลประจำการ

กุณฑี จริยาปัญกต์เลิศ: ความเข้มแข็งอดทน การดูแลสุขภาพจิตตนเอง และความเหนื่อยหน่ายของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิต (HARDINESS, MENTAL HEALTH SELF CARE, AND BURNOUT OF STAFF NURSES IN PSYCHIATRIC HOSPITAL DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH) อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์: อุบล นิวัติชัย, พย.ม., 山村 ชนี, Ph.D. 71 หน้า. ปี พ.ศ. 2550.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความเข้มแข็งอดทน การดูแลสุขภาพจิตตนเอง ความเหนื่อยหน่าย และศักยภาพสัมพันธ์ระหว่าง ความเข้มแข็งอดทน และการดูแลสุขภาพจิตตนเองกับความเหนื่อยหน่าย ของพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวช สังกัด กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 230 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลจิตเวช ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ภูมิภาคศึกษาสูงสุด การเป็นสมาชิกของครัวเรือน และความเชี่ยวชาญ และการอบรมหลักสูตรระดับสั้น 4 เดือนขึ้นไปเกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวช 2) แบบวัดความเข้มแข็งอดทน 3) แบบสำรวจความเสี่ยง 4) แบบวัดความเหนื่อยหน่ายที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพจิต ตนเอง และ 5) แบบประเมินค่าสุขภาพจิต ตนเอง (และ 4) แบบวัดความเหนื่อยหน่ายที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพจิต ตนเอง ทั้งหมด 4 แบบ

ความเข้มแข็งอดทนมีความสัมพันธ์ทางลบระดับปานกลาง กับความเหนื่อยหน่ายโดยรวม ($r = -.540$) และ รายด้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ได้แก่ ความเหนื่อยหน่าย ด้านความอ่อนล้าทางอารมณ์ ด้านการลดความเป็นบุคคลของผู้อื่น และ ด้านการลดความสำเร็จส่วนบุคคล ($r = -.449, -.395$ และ $-.421$ ตามลำดับ)

การดูแลสุขภาพจิตของคนองโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางลบกับความเหนื่อยหน่าย โดยรวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ($r = -.404$) และมีอัตราผลรายด้าน พนワ่ วิธีที่มีความสัมพันธ์กับความเหนื่อยหน่ายด้าน ความอ่อนล้าทางอารมณ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 ได้แก่ การผ่อนคลายด้วยการกำหนดจิต ($r = -.209$) การสะกดจิตตนเอง ($r = -.138$) การรวมรวมสถิต ($r = -.135$) และการใช้อารมณ์ขัน ($r = -.163$) วิธีการดูแลสุขภาพจิตของคนเองที่มีความสัมพันธ์กับความเหนื่อยหน่ายด้านการลดความเป็นบุคคลของผู้อื่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ได้แก่ การสะกดจิตตนเอง ($r = -.141$) การรวมรวมสถิต ($r = -.167$) การใช้อารมณ์ขัน ($r = -.129$) และการมีผู้เกื้อหนุน ($r = -.130$) และวิธีการดูแลสุขภาพจิตของคนเองทุกด้าน มีความสัมพันธ์กับความเหนื่อยหน่ายด้านการลดความสำเร็จส่วนบุคคล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ การจินตนาการ การผ่อนคลายด้วยการกำหนดจิต การสะกดจิตตนเอง การรวมรวมสถิต การใช้อารมณ์ขัน และการมีผู้เกื้อหนุน โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์ของเพียร์สัน เท่ากับ $-.247, -.331, -.273, -.381, -.336$, และ $-.272$

ผลการศึกษาระดับปริญญาสามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนาโปรแกรมการการพัฒนาความเข้มแข็งอดทน เช่น การพัฒนาความเจริญส่วนบุคคล (Personal Growth) ตามแนวคิดแบบอัตลักษณ์นิยม (Existentialism) และพัฒนาทักษะ การดูแลสุขภาพจิตตนเอง สำหรับพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลจิตเวช เพื่อให้มีทักษะดี และมีทักษะวิธีการดูแลสุขภาพจิตของคนเอง เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งอดทน และลดความเหนื่อยหน่ายจากการปฏิบัติงาน

45912177: MAJOR: MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING; M.N.S.

(MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING)

KEYWORDS: HARDINESS/ MENTAL HEALTH SELF CARE/ BURNOUT/ STAFF
NURSES

KUNTALEE JARIYAPAYUKLERT: HARDINESS, MENTAL HEALTH SELF CARE, AND BURNOUT OF STAFF NURSES IN PSYCHIATRIC HOSPITAL DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH. ADVISORY COMMITTEE: UBON NIVUTICHAI, Ms.N., SANGUAN THANEE, Ph.D. 71 P. 2007.

The purpose of this study was to describe hardiness, mental health self-care and burnout and the relationship between hardiness, mental health self-care and burnout among staff nurses in psychiatric hospital, department of mental health. Staff nurses in psychiatric hospital department of mental health ($N=230$) who met the inclusion criteria participated in this study. The questionnaire employed in this study consisted of personal data questionnaire, hardiness, mental health self care questionnaire, and burnout questionnaire. Descriptive statistics and Pearson correlation coefficient were used to analyze the data.

The results revealed that hardiness found to be moderate negatively significantly correlated at 0.05 level with burnout ($r = -.504$). In addition, hardiness found to be significantly correlated at 0.01 level with emotional exhaustion burnout ($r = -.449$), depersonalization burnout ($r = -.395$), and reduced personal accomplishment burnout ($r = -.421$).

Mental health self care found to be negatively significantly correlated at .05 level with burnout ($r = -.404$), Mental health self care which significantly correlated with emotional exhaustion burnout were meditation ($r = -.209$), self-hypnosis ($r = -.138$), centering ($r = -.135$), and sense of humors ($r = -.163$). Depersonalization which significantly correlated burnout were self-hypnosis ($r = -.141$), centering ($r = -.167$), sense of humors ($r = -.129$), and support group ($r = -.130$). Reduced personal accomplishment which significantly correlated burnout were imagery ($r = -.247$), meditation ($r = -.331$), self-hypnosis ($r = -.273$), centering ($r = -.381$), sense of humors ($r = -.336$), and support group ($r = -.272$).

The results provided essential data base for the program to enhance hardiness and personal growth by existentialism concept and mental health self care skills for staff nurses in psychiatric hospital department of mental health. Positive attitude and mental health self care skills are essential components to enhance hardiness and reduce burnout.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๒
สารบัญ.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
สารบัญภาพ.....	๕
บทที่	
1 บทนำ.....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๕
สมมติฐานของการวิจัย.....	๕
กรอบแนวคิดของการวิจัย.....	๕
ขอบเขตของการวิจัย.....	๗
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	๘
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๙
แนวคิดเกี่ยวกับความเห็นอ้อยหน่าย.....	๙
ความหมาย.....	๙
ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเห็นอ้อยหน่าย.....	๑๐
อาการและการแสดงของความเห็นอ้อยหน่าย.....	๑๕
ความเข้มแข็งอุดหนา.....	๑๖
ดักษณะของความเข้มแข็งอุดหนา	๑๗
ความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งอุดหนา กับความเห็นอ้อยหน่าย.....	๑๘
การพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งอุดหนา.....	๑๘
การดูแลสุขภาพจิตตนเอง	๑๙
องค์ประกอบของการดูแลสุขภาพจิตตนเอง.....	๒๐
วิธีการดูแลสุขภาพจิตตนเองของพยาบาล.....	๒๑

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	23
ลักษณะประชารถและกลุ่มตัวอย่าง.....	23
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	24
คุณภาพของเครื่องมือ.....	26
การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง.....	27
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	27
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	28
4 ผลการวิจัย.....	29
ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต.....	30
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความ ความเข้มแข็งอดทน การดูแลสุขภาพจิต และ ความเห็นอ่อนน้อมถ่อมตนของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต.....	31
ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งอดทน การดูแลสุขภาพจิตของ ตนเองกับความเห็นอ่อนน้อมถ่อมตน ทั้งโดยรวมและรายด้านของพยาบาล ประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต.....	34
ส่วนที่ 4 ผลการทดสอบสหสัมพันธ์ด้วย.....	35
5 สรุปและอภิปรายผล.....	37
สรุปผลการวิจัย.....	38
อภิปรายผลการวิจัย.....	40
ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	49
บรรณานุกรม.....	52
ภาคผนวก	56
ภาคผนวก ก แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย.....	57
ภาคผนวก ข การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง.....	64
ภาคผนวก ค สำเนาหนังสือจากบันทึกวิทยาลัย.....	67
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	71

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง.....	23
2 เกณฑ์การแบ่งระดับความหนื้นอยู่หน่าย.....	26
3 จำนวน ร้อยละ ของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต จำแนก ตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ในวิชาชีพพยาบาล การเป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ และการเคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน เกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวช.....	30
4 จำนวน ร้อยละของคะแนนความเข้มแข็งอุดหนาของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต.....	32
5 จำนวน ร้อยละของคะแนนการคูณสุขภาพจิตของตนเองของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต.....	32
6 จำนวน ร้อยละของคะแนนความหนื้นอยู่หน่าย ของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต.....	33
7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งอุดหนา กับ ความหนื้นอยู่หน่ายโดยรวม และรายด้านของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต.....	34
8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง การคูณสุขภาพจิตของตนเอง ทั้ง โดยรวมและ รายด้านกับความหนื้นอยู่หน่ายของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต ทั้ง โดยรวมและรายด้าน.....	35
9 ตัวแปรที่สามารถทำนายความหนื้นอยู่หน่ายของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต.....	36

สารบัญภาพ

ภาพที่

หน้า

- 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย..... 7