

ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมและการเผชิญปัญหา ความพึงพอใจใน
ชีวิต แรงสนับสนุนทางสังคมและภาวะซึมเศร้า ของผู้ป่วยที่
ได้รับบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกรูปแบบ
กาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program)
กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

พว.เมธินี ก้อนแก้ว

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด / ตีกรติพัฒน์ (จิตเวช)

ความสำคัญ

- * ภาวะซึมเศร้า และความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทางจิตวิทยา ได้แก่ พฤติกรรมการเผชิญปัญหา ความพึงพอใจในชีวิต และแรงสนับสนุนทางสังคม ทำให้ทราบระดับความวิตกกังวลของภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยกลุ่มนี้ สามารถนำตัวแปรทางจิตวิทยาที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า เป็นแนวทางในการกำหนดโครงการหรือกิจกรรม และการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าและปัญหาความรุนแรงสุขภาพจิตของเยาวชนในอนาคต

คำสำคัญ (key word)

* พฤติกรรมการเผชิญปัญหา

* ความพึงพอใจในชีวิต

* แรงสนับสนุนทางสังคม

* ภาวะซึมเศร้า

บทนำ (INTRODUCTION)

- * เพื่อศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการเผชิญปัญหา
ความพึงพอใจในชีวิต แรงสนับสนุนทางสังคมและภาวะซึมเศร้า
- * ของผู้ป่วยที่ได้รับบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก
รูปแบบกาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program) กลุ่มงานจิตเวช
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต



*พฤติกรรมกรรมการเผชิญปัญหา

*ความพึงพอใจในชีวิต

*แรงสนับสนุนทางสังคม

*ภาวะซึมเศร้า

พฤติกรรมการเผชิญปัญหา

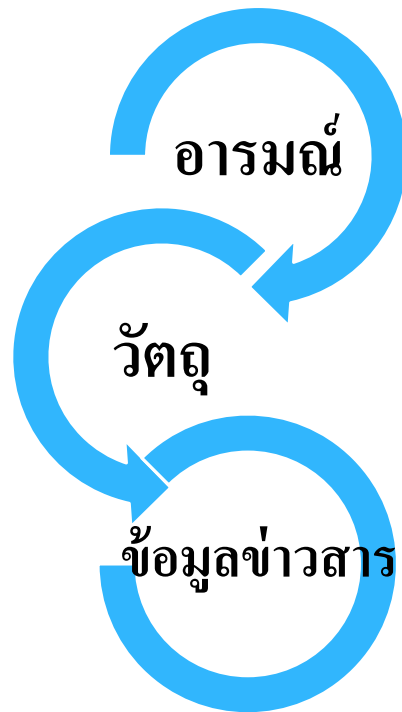
- * การที่บุคคลแสดงพฤติกรรมออกมาในการจัดการกับสิ่งที่เกิดขึ้นหรือสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด เช่น ความขัดแย้งในครอบครัว ปัญหาการคบเพื่อน เป็นต้น เพื่อให้ตนเองรู้สึกคลี่คลายไปในทางที่ดีขึ้น โดย แบ่งเป็น
 - * พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหา
 - * พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์

ความพึงพอใจในชีวิต



แรงสนับสนุนทางสังคม

การได้รับการช่วยเหลือจากบิดา/มารดา ผปค. อ. เพื่อน



บทพหุ ลิขิตวรรณ(2523:137)

Normal Depression

Symtomatic Depression

Depression Disorder

Depression Symtoms

- * ๑. อารมณ์เศร้า
- * ๒. อารมณ์หงุดหงิด
- * ๓. ความรู้สึกเบื่อหน่ายและหมดความสนใจ ไม่อยากทำกิจวัตรหรือกิจกรรมต่างๆที่เคยชอบ ความรู้สึกทางเพศลดลง
- * ๔. อาการเบื่ออาหาร
- * ๕. นอนไม่หลับ หลับยาก หลับไม่สนิท
- * ๖. อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
- * ๗. ความคิดเชิงซ้ำ การเคลื่อนไหว พูดจาช้า เจ็บ ซึม ไม่ร่าเริงแจ่มใส ไม่กระตือรือร้น
- * ๘. สมาธิเสีย ความจำไม่ดี ลืมง่าย อ่านไม่จำ

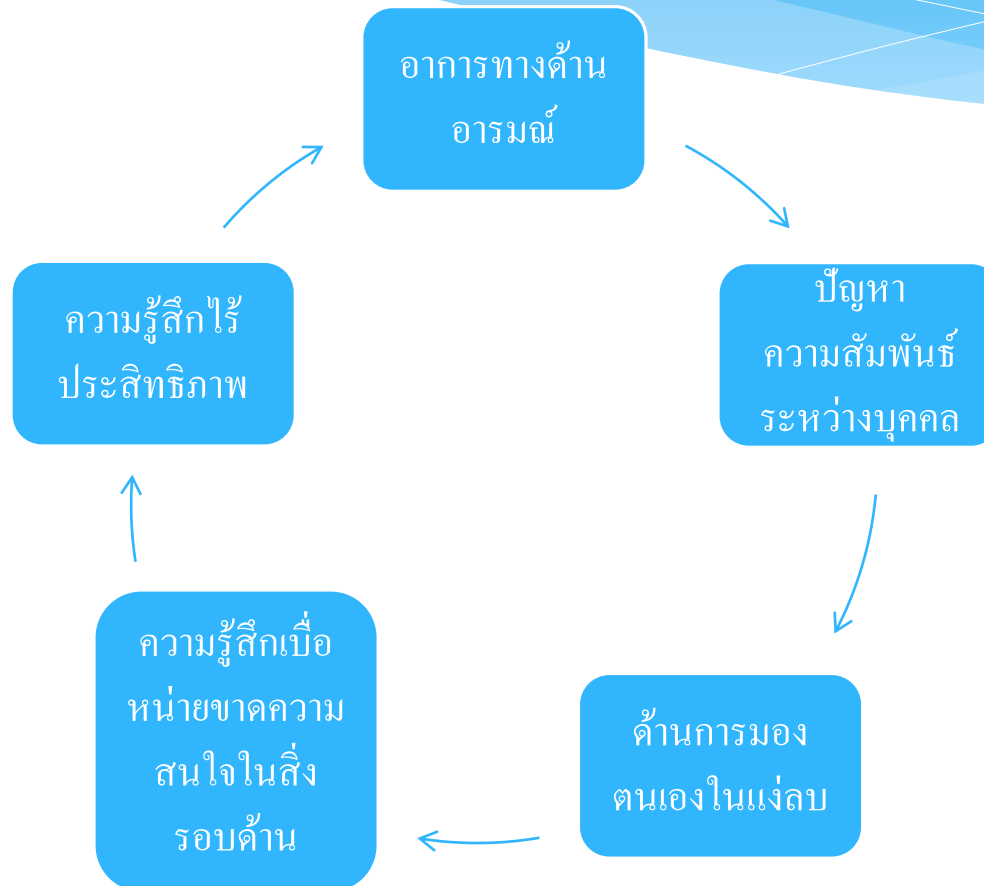
วัสดุและวิธีการ (Materials and methods)

- * โดยใช้แบบสอบถามและแบบวัดภาวะซึมเศร้า (CDI) สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ความถี่ ร้อยละ (%) สุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑๕๐ คน โดยใช้ แบบสอบถามและแบบวัดภาวะซึมเศร้า(CDI) สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ความถี่ ร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย (\bar{x}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D.) วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่ม ใช้การทดสอบค่าที (t-test)ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธี Scheffe' วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร โดยใช้ค่าไคสแควร์ (χ^2) และทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยใช้ Bonferroni' s test

วิธีวัดภาวะซึมเศร้า

- * วิธีการวัดภาวะซึมเศร้าทั้งในผู้ป่วยทางจิตเวชและบุคคลธรรมดา สามารถประเมินได้หลายวิธี เช่น
 - * ๑. การประเมินด้วยตนเอง (Self Rating Scale)
 - * ๒.การประเมินโดยผู้รักษา(Physician-rated scale) เกณฑ์ DSM IV / การใช้เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยา เป็นต้น
 - * ๓.การวัดพฤติกรรมแบบปรนัย (Objective Behavioral Measures)

สำหรับการวิจัยครั้งนี้เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาภาวะซึมเศร้า คือ แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก CDI เป็นself report ๒๗ ข้อ ในช่วง ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา



ผล (Results)

- * กลุ่มตัวอย่างมีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๔๒.๕ , พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์กับภาวะซึมเศร้า ความพึงพอใจในชีวิต กับภาวะซึมเศร้าและแรงสนับสนุนทางสังคมกับภาวะซึมเศร้า มีความสัมพันธ์กัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕,.๐๐๑และ .๐๐๑ ตามลำดับ , พฤติกรรมการเผชิญปัญหากับความพึงพอใจในชีวิต พฤติกรรมการเผชิญปัญหากับแรงสนับสนุนทางสังคมและความพึงพอใจในชีวิตกับแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕,.๐๐๑และ .๐๐๑ ตามลำดับ

- * พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหากับภาวะซึมเศร้า ไม่มีความสัมพันธ์กัน
- * พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์กับภาวะซึมเศร้า
- * ความพึงพอใจในชีวิตกับภาวะซึมเศร้าและ
- * แรงสนับสนุนทางสังคมกับภาวะซึมเศร้า มีความสัมพันธ์กัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕, .๐๐๑ และ .๐๐๑ ตามลำดับ

ภาวะซึมเศร้า

พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่
มุ่งแก้ไขปัญหา

พฤติกรรมการเผชิญ
ปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์
.๐๕

ความพึงพอใจในชีวิต
.๐๐๑

แรงสนับสนุนทางสังคม
.๐๐๑

มีความสัมพันธ์กัน

ไม่มีความสัมพันธ์กัน

สรุปและวิจารณ์(Discussion /Conclusion)

- * ผลการวิจัยครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างมีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๔๒.๕ ซึ่งนับว่าเป็นอัตราร้อยละที่ค่อนข้างสูง
- * ทางหน่วยงาน รพ.วชิระภูเก็ต ได้จัดทำโครงการให้ความรู้ทางสุขภาพจิตเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าในเด็กวัยรุ่น แก่ครู และอ. ทั้งระดับประถมศึกษาคือกลุ่มเทศบาลในจ.ภูเก็ต และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตกะทู้ และมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ตสาขาสาธารณสุขศาสตร์ รวมทั้งการหาโอกาสเข้าไปมีส่วนร่วมในการให้ความรู้แก่ครูและนักเรียนในการทำกิจกรรม open house ในรร.อนุบาลภูเก็ต เพื่อเพิ่มความสามารถในการเผชิญปัญหาแก่นักเรียน นศ.
- * การรณรงค์ในการผ่านสื่อ มะฮอกกานีเรดิโอ รพ.วชิระภูเก็ต
- * ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายโดยมีทีมสสจ.ภก.เป็นแกนในการเผยแพร่และจัดโครงการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในบุคลากรระดับรพสต. อสม.

กิตติกรรมประกาศ(Acknowledgements)

- * ขอขอบพระคุณ
- * อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
คือ นพ.เชษฐา จงไพบูลย์พัฒนะ
- * ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตปัจจุบัน
คือ นพ.เฉลิมพงษ์ สุขนธผล
- * รวมทั้งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลวชิระ
- * พว. วันดี โกยกิจเจริญ
- * กลุ่มตัวอย่างทุกคนที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ใบยินยอม (Informed consent)



Certificate of Approval
Ethical Review Committee for Human Research
Vachira Phuket Hospital

CAO.No. : VCRPH 2016-015

Protocol Title : The relationships among coping behavior , Life satisfaction, social support and depression of drug patient's in Matrix Program Psychiatric Department

Name and Affiliation : Maytinee Konkaew
: Vachira Phuket Hospital

Date of Approval : 4 March 2016
Date of Expiration : 3 March 2017

The aforementioned project have been reviewed and approved according to the Declaration of Helsinki by Ethical Review Committee for Human Research, Vachira Phuket Hospital

(Dr. Weerasak Lawtongkum)

Chairman of Ethical Review Committee for Human Research

(Dr. Jessada Jongpaiboonpatana)

Director of Vachira Phuket Hospital



*** Cognitive processes of people with depression**

*** Disner,Beevers,Haigh,& and Beck (2011)**