

รายการเอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกวรรณ พูนพานิชย์. ผลของการใช้โปรแกรมการพยาบาลสนับสนุน และให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาแบบประคับประคอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549.
- กมลวรรณ สุขบวรรัตน์. การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างอำนาจต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549.
- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2545-2556. กระทรวงสาธารณสุข: โรงพิมพ์องค์การขึ้นส่งและวัสดุภัณฑ์, 2546.
- กรมสุขภาพจิต(2550).รายงานประจำปี .กรมสุขภาพจิต.
- กรรณิการ์ เถาหมอ และ ศิริมา เนาวรัตน์. ครอบคลุมกับการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดนครสวรรค์.นครสวรรค์: โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์, 2542.
- กัญญาพิชญ์ จันทร์นิยม. ผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลองค์กรร่วมต่อภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2548.
- กรมสุขภาพจิต(2550).รายงานประจำปี .กรมสุขภาพจิต.
- จรงค์ บิริสุทธิ. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กแบบองค์กรร่วมของพยาบาลในงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545.
- จารุวรรณ รัตมีเหลืออ่อน. การนำกลุ่มช่วยเหลือตนเองมาใช้ในการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยมะเร็ง. วารสารเกื้อการุณย์ 3 (2536) : 24-31.
- จิตสมร วุฒิพงษ์. ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพจิตต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- จินตนา ยูนิพันธ์. รายงานวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534ข.

- จินตนา ยูนิพันธ์. การพยาบาลเพื่อชีวิตปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 13 (มกราคม-มิถุนายน 2542):1-13.
- จินตนา ยูนิพันธ์.ทฤษฎีการพยาบาล.กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การนำมโนคติการดูแลตนเองไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพจิต. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3 (2534 ก): 22- 42.
- จิราภรณ์ ตั้งกิตติภากรณ์. ปัญหาทางจิตเวชในผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาจิตวิทยาคลินิก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์,2530.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์, 2541.
- เฉก ธนะศิริ. ทำอย่างไรชีวิตจึงจะยืนยาวและมีความสุข. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร : แปลนพับลิชชิ่ง, 2536.
- ชลธิชา วังวิเวก. ความสัมพันธ์ของสถานภาพสุขภาพกาย แรงสนับสนุนทางสังคม และพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ : กรณีศึกษาผู้สูงอายุโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- ชูทิตย์ ปานปรีชา. ความเครียด. ในเอกสารประกอบการสอนชุดวิชาจิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2531 : 481 – 531.
- ดวงใจ กสานติกุล. โรคซึมเศร้าและโรคอารมณ์ผิดปกติรักษาหายได้.กรุงเทพมหานคร :โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- ดรุณี เลิศปรีชา. การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย. การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- ทวี ตั้งเสรี และคณะ. รายงานวิจัย : เรื่องการประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย.โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2546 ข.
- ทัศนา บุญทอง. มโนคติของการพยาบาลแบบองค์รวม. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 1. เรื่อง มโนคติในการพยาบาลแบบองค์รวม HOLISTIC NURSING CARE วันที่ 2-4 พฤศจิกายน 2531 ณ. ห้องบรรยายจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. ทัศนคติ หลักพุทธธรรมกับการนำหลักพุทธธรรมมาใช้ในชีวิตประจำวันของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 .วารสารเกื้อการุณย์ 13, 1(มกราคม-มิถุนายน 2549):52-70.

- ธาดา เจริญกุล. การทำหน้าที่ของครอบครัวตามการรับรู้ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย. การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- ธนู ชาติชนานนท์. ภาวะเครียด กลไกการจักการกับความเครียดและความคิดอยากฆ่าตัวตายคนไทยในภาวะวิกฤติทางเศรษฐกิจ. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต, 2541.
- ธนพร วิชชุเวศคามินทร์. การศึกษาผลของโปรแกรมสัมพันธภาพบำบัดต่อพฤติกรรมในการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลอ่างทอง. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- นที เกื้อกูลกิจการ. การสอนผู้รับบริการในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์, 3537
- นพรัตน์ ไชยธานี. ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ดูแลแบบองค์รวมต่อภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- นภาพร จีรังกร. การศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยต่อพฤติกรรมในการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลป่าโมก จังหวัดอ่างทอง. โครงการศึกษาแบบอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2547.
- นฤมล จันทร์จำ. การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม. โครงการศึกษาอิสระ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- นารถฤดี วัชรศิษย์. การศึกษาการใช้โปรแกรมสนับสนุนและให้ความรู้ที่บ้านต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550.
- บัวลอย นนทะน้า. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพยายามฆ่าตัวตาย: กรณีศึกษา จังหวัดนครสวรรค์. ที่ประชุมวิชาการกรมสุขภาพจิตนานาชาติครั้งที่ 8 ประจำปี 2545 สุขภาพจิตกับยาเสพติด.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.

- บุญวดี เพชรรัตน์. การลดปัญหาสุขภาพจิต โดยการฝึกการกล้าแสดงออก. วารสารพยาบาล สงขลานครินทร์ 11 (2534) : 15-21.
- ประยูศักดิ์ เสรีเสถียร, วัชรวิ อูจะรัตน์ และ รัชวัลย์ บุญโถม. การศึกษาระบาดวิทยาของผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐที่จังหวัดระยอง. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 2541.
- ประเวศ ดันติพิวัฒนสกุล และ สุรสิงห์ วิสรุตรัตน์. การฆ่าตัวตาย: การสอบสวนหาสาเหตุและการป้องกัน. กรุงเทพมหานคร: พลัสเพลส, 2541.
- ประเวศ วะสี. สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ดี, 2543.
- ผ่องศรี ศรีมรกต. ผลของการให้คำปรึกษาแบบประคับประคองต่อการรับรู้ภาวะ ความเจ็บป่วยระดับความรู้สึกมีคุณค่าแห่งตน และ ขวัญกำลังใจในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
- พยุจิต วรณินทร. ผลของการใช้กระบวนการสัมพันธภาพแบบตัวต่อตัว เพื่อการรักษาที่มีผลต่อพฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- พุทธทาสภิกขุ. แก่นพุทธศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ธรรมสภา, 2542.
- มานิดา สิงห์ขจิต และคณะ. การมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและพยายามฆ่าตัวตาย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต, 2542.
- มาโนช หล่อตระกูล. การฆ่าตัวตาย (Suicide). ใน พิเชฐ อุดมรัตน์ (บรรณาธิการ). การทบทวนองค์ความรู้ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิต และโรคทางจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2546.
- รายงาน 506DS แผนก อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลบางระจัน, 2550.
- โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์. แผนการสอน การป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่มีเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3, 2546.
- รังสิมันต์ สุนทรไชยา. แนวคิดร่วมของโรคซึมเศร้าและแนวทางการบำบัด: ประสบการณ์ในผู้สูงอายุไทยในสหรัฐอเมริกา. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 18(2547): 10-17.
- วรากรณ์ วรรณพิรุณ. ผลของการให้คำปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ร่วมกับการฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อที่มีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย ภายหลังการพยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.

- วาริรัตน์ ถาน้อย. พฤติกรรมฆ่าตัวตายในวัยรุ่น แนวทางการป้องกันและช่วยเหลือ. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 14(2544): 24-34.
- วิไล เสรีสิทธิพิทักษ์ และดวงตา ไกรกัศสรพงษ์. การฆ่าตัวตายและการพยายามฆ่าตัวตาย. วารสารโรงพยาบาลนิติจิตเวช 3 (2537) : 51-59.
- ศิริรัตน์ คุปติวุฒิ และศิริเกียรติ ยันตติถก. การพยายามฆ่าตัวตายและความคิดอยากตาย ในผู้สูงอายุ. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. (2543): 39-55.
- ศิริพร จิรวัดนกุล. ภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงวัยกลางคน : มิติทางวัฒนธรรมในงานการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพฯ : บริษัทด้านสุขภาพการพิมพ์ จำกัด, 2546.
- ศรีรัตน์ สุกพิทยากุล. ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต ความทนทาน พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิต กับ ระดับความเครียดของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สมจิต ปทุมานนท์ และคณะ. ประสิทธิภาพรูปแบบการพยาบาลแบบองค์รวมต่อการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์. รายงานการวิจัย, 2541.
- สมจิต หนูเจริญกุล. ปัจจัยที่มีผลต่อการพยาบาลแบบองค์รวม. การประชุมวิชาการพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 1 เรื่องมนทัศน์ในการพยาบาลแบบองค์รวม, หน้า 9-19. 2 - 4 พฤศจิกายน 2531 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : วิสิฏ์สิน, 2539.
- สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิ.เจ.พรินติ้ง, 2540.
- สมภพ เรืองตระกูล. โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้ว, 2543.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. คู่มือการอบรมการใช้สารกำจัดศัตรูพืชและวัชพืชอย่างปลอดภัย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สงเคราะห์องค์การทหารผ่านศึก, 2540.
- สุกัญญา พีรวรรณกุล. ผลของการใช้โปรแกรมฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลต่อความสำนึกในคุณค่าของตนเองของเยาวชนชายในสถานสงเคราะห์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541.

- สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไทย. “แนวคิดทางชีว-สรีระวิทยาทางจิตเวชศาสตร์”. ในรายงานการประชุม, 2 กรกฎาคม 2545 ณ อาคาร ภ.ป.ร. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.
- สุทธิดา บรรทัดจันทร์. การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่มีพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2548.
- สุทธินี พัดวิสัย. ผลของการเข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- สุวณีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. การพยาบาลจิตเวช. พิษณุโลก: รัตนสุวรรณการพิมพ์, 2545.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี. รายงานประจำปี, 2550.
- สัมฤทธิ์ ต่อสติ. บทบาทพยาบาลสู่ความสำเร็จของสุขภาพสังคม. ในการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ครั้งที่ 1 เรื่องมโนคติในการพยาบาลแบบองค์รวม. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531 : 4-8.
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549.
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ. บริษัท ธนาเพรส จำกัด, 2549.
- อรวรรณ ลีทองอินทร์. ผลการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุที่ซึมเศร้าในบ้านพักคนชรา นกบุญโยเซฟ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ และ อรวรรณ หนูแก้ว. จิตพยาธิสภาพของวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตาย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 43(2541) : 22-38.
- อุษณีย์ ก้านน้อย. การศึกษาการใช้โปรแกรมการสอนสุขภาพจิตแบบกลุ่มต่อพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีธัญญา. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550.
- อำไพพรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : หจก.วี.เจ.พรินติ้ง, 2541.

- อำเภอพรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. พิมพ์ ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: หจก.วี.เจ.พรินติ้ง, 2543:131-137.
- อัญชลี ศรีสุพรรณ. ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลแบบองค์รวมต่อความสามารถในการดูแลตนเอง และอาการทางลบของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- อัมพร โอตระกูล และคณะ. ปัญหาสุขภาพจิตใจเขตเมือง. วารสารสมาคมจิตแพทย์ 27 (กรกฎาคม – กันยายน 2538) : 121 – 133.
- อัมพล สุอำพัน. ลูกคนเดียวเลี้ยงอย่างไรไม่มีปัญหา. กรุงเทพมหานคร: แปลนพับลิชชิ่ง, 2536.

ภาษาอังกฤษ

- Aguilera, D.C., Messick, J.M. **Crisis intervention : Theory and methology.** St. Louis: The C.V. Mosby co., 1978.
- Aguilera, D.C., Messick, J.M. and Farrell, .S. **Crisis intervention : Theory and methology.** St. Louis: The C.V. Mosby co., 1994.
- American Holism Nurses Association. (2006) **The Heart of Nursing The Science of Holism.** <http://www.ahna.org>.
- Barbee, M.A., & Bricker, P. Suicide. In K.M. Fortinash & P.A. Holiday – Worrt (Eds.), **Psychiatric mental health nursing.** St.Louis : Mosby, (1996): 613-633.
- Bolander, V.B. 1994. **Soresen and Luckman's Basic Nursing. A sychophysiology Approach.** 3rd ed. Philadelphia : W.B. Saunders.
- Botsis, A.J., Soldatos, C.R., Lioffi, A., Kokkevi, A., & Stefanis, C.N. suicide and violence risk in relationship to coping styles. **Acta Psychiatric Scandinavica** 89(1994): 92-96.
- Buddhadasa, B. **Handbook for mankind.** Bangkok: Buddha Dharma Education Association, 2001.
- Cambell, A. Subjective measure of well-being. **American Psychologist** 31(1976): 117-124.
- Chaput, F., Moreau, D., & Mufson, L. Depression . In S.B. Friedmen, M.M. Fisher, S.K., Schonberg , & E.M. Aldermer (Eds.) **Comprehensive adolescent health care.** 2 ed. St.Louis: Mosby, (1998):925-931.
- Craven, R.F., & Hirnle, C.L. 2000. **Fundamentals of nursing: Human health and Function** (3rd ed.). Philadelphia: Lippincott.

- Cohen, S. & Wills, T.A. **Stress, social support and the buffering hypothesis**. Psychological Bulletin, 1985.
- Comtois, K.A. and Linehan, M., Psychosocial Treatments of Suicidal Behaviors : A Practice-Friendly Review. **Journal of clinical psychology : in session**, Vol. 62(2), 161 – 170 (2006).
- Demian, A.F. Suicide ideation in high school student : Depression and other correlated. **Journal of Clinical Psychology**. 51(1995):173-181.
- Diekstra, R.F., & Gulbinat, W. **The epidemiology of suicidal behavior a review of three continents**. World Health Statistic Quarterly, 1993.
- Eskin, M. Suicidal behavior as related to social support and assertiveness among Swedish and Turkish school students : a cross - cultural investigation. **Journal of Clinical Psychology** 51 (1995): 159 - 171.
- Fontaine, K.L. Domestic Violence. In Fontaine, K.L. and Fletcher, J.S.. 1999. **Mental Health Nursing**. 4th ed. New York: Addison Wesley longman, Inc.
- Garrison CZ, Jackson KL, Addy CL, Makeown RE and Waller JL. Suicidal Behaviors in young adolescents. **Am J Epidemiol** 31(1993): 1005 - 14.
- Hauenstein, E.J. Cas – finding and care in suicide : Children, adolescents, and adult. In M.H. Bogd & m.a. Hihart (Eds.), **Psychiatric nursing contemporary practice**. Philadelphia : J.B. Lippincott (1998): 1080 - 1101.
- Heikkinen, M.E., Isometsa, E.T., Marttunen, M.J., Aro, H.M., & Lonnqvist, J.K., Social factors in suicide. **British Journal of Psychiatry** 167(1995):747-753.
- Hill, L., and Smith, N. 1990. **Self-Care Nursing**. New Jersey. Meridith Publishing.
- Hill, L., and Smith, N. 1985. **Self-Care Nursing**. Englewood Cliff, New Jersey : Prentice Hall.
- Holmes, C.A. Health care and quality of life : A review. **Journal of Advanced Nursing**, 14 (1989)833-839.
- Hradek, E. Crisis intervention & suicide. **Journal of Psychosocial Nursing** 26(1998) : 24 - 27.
- Hubbard, P., Muhlenkamp, A., & Brown, N. The relationship between social support and self-care practice. **Nursing research** 33(1980): 266-269.
- Jalowice, A., & Power, M.J. Stress and coping in hypertensive and emergency room patients. **Nursing Research** 3.(1986): 10-15.

- Kaplan, H.I., and Sadock, B.J. 1995. **Comprehensive textbook of Psychiatry**. Baltimore: Williams & Wilkins.
- Lazarus, R.S. **Pattern of adjustment**. New York: Mc Graw-Hill, 1976.
- Lee, D., & Watson, W. Is there life after suicide : The systemic belief approach for "Survivors" of suicide. **Archives of Psychiatric Nursing** 7 (1993) : 37-43.
- Loukissa, A.D. 1995. Family burden in chronic mental illness: A review of research studies. **Journal of Advanced Nursing**, 21, 248- 255.
- Mann, J.J., & Mc Bride, P.A. Increased serotonin 2 and B-adrenergic receptor binding the frontal cortices of suicide victims. **Archives of General Psychiatry** 43(1984) : 954 - 959.
- Maurer, F.A. **Community health nursing: Theory and practice**. Pennsylvania : W.A. Saunders Company, 1986.
- Orem, D. E. (1985). **Nursing: Concepts of practice** (3rd ed.). St. Louis: Mosby-Year Book.
- Orem, D. E. (1991). **Nursing: Concepts of practice** (4th ed.). St. Louis: Mosby-Year Book.
- Orem, D. E. (1995). **Nursing: Concepts of practice** (5th ed.). St. Louis: Mosby-Year Book.
- Orem, D. E. (2001). **Nursing: Concepts of practice** (6th ed.). St. Louis: Mosby-Year Book.
- Pender, J.N. 1996. **Health promotion in nursing practice**. 3rd ed. Connecticut Appleton & Lange.
- Peplau, H.E. **Interpersonal Relation in Nursing**. New York; G.P. Putnam's Son, 1952.
- Pfeffer CR, Hurt SW, Kakuma T, Peskin JR, Siefker CA, Nagabhairava S. Suicide Children grow up: suicide episodes and effects of treatment during follow up. **J Am Acad Child Adolesc Psychiatry** 33(1994): 225 -30.
- Porter, L.S. Telephone hotline assessment and counseling of suicidal military service members in the U.S.A. **Journal of Advanced Nursing** 26(1997):716-722.
- Potter, P.A., and Perry, A.G. **Fundamentals of nursing : Concepts process and practices**. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1989.
- Schaefer, C. Coyne, J.C., & Lazarus, R.S. The health related function of social support. **Journal of Behavioral Medicine** 4(1981): 381 - 406.

- Schmidtke, A., Bille – Brahe, U., Deleo, D., Kerhof, A., Bjerke, T., Crepet, P., Haring, C., Hawton, K., Lonnqvist, J., Michel, K., Prommereau, X., Querejeta, I., Philippe I., Salander – Renberg, E., Temesvary B., Wasserman, D., Fricke, S., Weinacker B., & SampaioFaria, J.G. Attempted suicide in Europe : rates. Trends and sociodemographic characteristics of suicide attempters during the period 1989 – 1992. Result. Of the WHO/EURO multicentre study on parasuicide. **Acta Psychiatrica Scandinavica** 93(1996): 327 – 338.
- Stuart, G. W. and Sundeen, S. J. **Principles and Practice of Psychiatric Nursing**. 3rd ed. Loude : The C.V. Mosly co., 1987.
- Rickeman,B.L.,& Houfek, J.F.Toward on interactional model of suicidal behaviors: cognitive rigidity, attributional style, stress, hopelessness, and depress. **Archives of psychiatric Nursing** 9(1995): 158-168.
- Rosenberg, M.**society and the adolescent self-image**. New York. Princeton University,1965.
- Roy, A. Characteristics of HIV Patients who Attempt Suicide. **Acta Psychiatrica Scandinavica** 107 (January 2003): 41 – 44.
- Rush, A. J., Pincus, H. A., First, M.D., & Blacker, D. Endicott, J., Keith, S. J., et al. (2000). **Hand book of psychiatric measures**. Washington, DC : American Psychiatric Association.
- WHO. Ottawa charter for health promotion. **Report of International Conference on Health Promotion**.Cannada: November, 1986.
- Wilson, H., & Kneisl, C. **Psychiatric Nursing**. 5th ed. New Jersey : Addison – Wesley, 1996.
- Murry, R.b., and Zentner, J.P. **Nursing concepts for health promotion**. New York: Prentice Hall, 1989.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งและสถานที่ปฏิบัติงาน
1. นางกัญญาพิชญ์ จันทร์นิยม	พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล)ชำนาญการ (พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง) โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
2. ดร.เพ็ญนภา แดงด้อมขุทร์	อาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. นางนิรมล อินทฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล)ชำนาญการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

ภาคผนวก ข
แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ.. การศึกษาการใช้การพยาบาลองค์รวมต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่พยายาม
ฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

คำยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระ

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ศึกษา ชื่อ นางมรรยาท ปัญญาอินทร์ บ้านเลขที่ 18 หมู่ 2
ตำบลโพชนไก่ อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ 081- 8532765
ซึ่งได้ ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและขั้นตอนการศึกษาโครงร่าง
อิสระ เรื่อง การศึกษาการใช้การพยาบาลองค์รวมต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่พยายามฆ่า
ตัวตาย โรงพยาบาลบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้โดยสมัครใจ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา
และมีสิทธิที่จะปฏิเสธจากการเข้าร่วมจาก โครงการศึกษาอิสระได้ตามต้องการ โดยไม่จำเป็นต้อง
แจ้งเหตุผล ซึ่งจะไม่มีผลใดๆต่อข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะถูกเก็บ
รักษาเป็นความลับ

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้ ภายใต้งื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

.....
สถานที่/วันที่

.....
ลงนามผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

.....
สถานที่/วันที่

.....
(นางมรรยาท ปัญญาอินทร์)
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

ภาคผนวก ค
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ตัวอย่างเครื่องมือกำกับการศึกษา

แบบวัดความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย

(เครื่องมือกำกับการศึกษา)

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อความ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความตรงตามความเป็นจริง

ข้อความ	ถูก	ผิด
1. การแก้ไขปัญหาควรน้าปัญหาที่สำคัญหรือเร่งด่วนมาก มาแก้ไขก่อน...
5. การสื่อสารทางบวกเป็นการสื่อสารความคิด ความรู้สึก ความต้องการของตนเองอย่างเปิดเผย ชัดเจนไม่คลุมเครือ
13. การพักผ่อนไม่เพียงพอ จะมีผลทำให้จิตใจหดหู่ เศร้าหมองได้
20. การสื่อสารให้เข้าใจกันทั้งสองฝ่ายในทางบวกถือว่าเป็นการมากความ เสียเวลา

โปรแกรมการพยาบาลองค์รวม

กิจกรรมครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพและวิเคราะห์ประเด็นปัญหา

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย (รายบุคคล)

ระยะเวลา ครั้งละ 40 นาที (หลังจากผู้ป่วยได้รับการพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยในแล้ว 1 วัน)

จุดประสงค์

1. เพื่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวยอมรับซึ่งกันและกัน มีความเข้าใจกัน พร้อมทั้งหาแนวทางการแก้ไขปัญหา

สาระสำคัญ

ในตอนแรกของระยะเริ่มต้น พยาบาลและผู้ป่วยพบกันในลักษณะของคนแปลกหน้า ในระยะนี้ผู้ป่วย หรือ และครอบครัว มีความรู้สึกหรือความต้องการบางประการ พยาบาลจะต้องให้ผู้ป่วยค้นพบความต้องการนี้ ในระยะแรกที่พบกันพยาบาลจึงต้องทำหน้าที่ช่วยให้ผู้ตระหนักถึงสิ่งที่เกิดขึ้น หรือสิ่งที่เป็สาเหตุให้เกิดความรู้สึกดังกล่าวโดย สิ่งที่สำคัญ คือ การทำงานร่วมกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยและครอบครัวที่จะวิเคราะห์สถานการณ์ที่จะทำให้ค้นพบ เข้าใจ และกำหนดปัญหาที่แท้จริงได้ เช่น ผู้ที่มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย พยาบาลในบทบาทของผู้ให้คำปรึกษาช่วยให้ผู้ป่วยตระหนักถึงสิ่งที่เกิดขึ้น หรือสิ่งที่เป็สาเหตุให้เกิดความรู้สึกดังกล่าว ว่า มีพฤติกรรมฆ่าตัวตายเพราะอะไร สาเหตุเพราะอะไร เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยทราบว่าสาเหตุของความ รู้สึกที่กำลังเผชิญอยู่นี้ เกิดจาก ความรู้สึกท้อแท้ โดดเดี่ยว เหนง ระหว่างตนเองกับบิดามารดา ทำให้พยาบาลและผู้ป่วยค้นพบปัญหาที่แท้จริง และสามารถนำพลังงานที่ใช้ในการหมกมุ่นกับความรู้สึกที่กำลังเผชิญอยู่มาใช้ในการแก้ปัญหา ด้วยวิธีที่เหมาะสม ในระยะนี้ความผูกพันของพยาบาลกับผู้ป่วยจะเกิดขึ้นและดำเนินต่อไปการพบกันในระยะนี้จะต้องคำนึงถึงปัจจัยทางวัฒนธรรม ศาสนา เชื้อชาติ พื้นฐานการศึกษา ประสบการณ์ในอดีต ความคิดเห็น และความคาดหวังทั้งของพยาบาลและผู้ป่วย ซึ่งสิ่งเหล่านี้มีผลต่อการสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย

กิจกรรมครั้งที่ 2

กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาความมีคุณค่าในตนเอง

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย (รายบุคคลและ/หรือรายกลุ่ม)

ระยะเวลา 40 นาที (ดำเนินกิจกรรมหลังจากผู้ป่วยเข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยในแล้ว 2 วัน)

- จุดประสงค์
1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รู้จักตนเอง รู้ว่าตนเองมีจุดเด่นจุดอ่อนอย่างไร รู้ความต้องการของตนเอง
 2. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจตนเอง มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองและผู้อื่น
 3. เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกมีคุณค่าในตนเองสามารถสำรวจและแสดงความชื่นชมในสิ่งที่ดีงามของตนเองและผู้อื่นได้

สาระสำคัญ

1. การรู้จักตนเอง การมองตนเอง เป็นการสำรวจบุคลิกภาพ รู้ว่าตนเองมีจุดเด่นจุดอ่อนอย่างไร ทำให้รู้จักและเข้าใจพฤติกรรมทั้งในส่วนที่ดีและส่วนที่ต้องการปรับปรุง เป็นการรู้จักตนเองมากขึ้น ซึ่งเป็นบันไดขั้นพื้นฐานสำคัญที่ทำให้คนเราสามารถตอบสนองความพอใจของตนเอง ที่จะนำไปสู่การรู้จักผู้อื่นและเป็นการเติมเต็มให้ชีวิต นำพาให้ชีวิตมีคุณค่า
2. การเข้าใจตนเอง ทุกคนมีคุณค่าอยู่ในตัวของตน คนเราเลือกเกิดไม่ได้ และมีความแตกต่างกัน บางคนเก่ง บางคนอ่อนแอ บางคนมีปมด้อย มีสุข มีทุกข์ เราเลือกเกิดไม่ได้ แต่เราเลือกที่จะเป็นได้ โดยรู้จักนำความดีที่มีอยู่ในตนเองมาพัฒนาให้เป็นจุดเด่นที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคม
3. การเห็นคุณค่าในตนเอง เป็นความรู้สึกที่ดีต่อตนเอง รู้สึกว่าตนเองมีความสามารถ มีความภูมิใจในความเป็นเอกลักษณ์ของตนเอง ซึ่งความรู้สึกนี้ทำให้คนเรามีความมั่นใจในการกระทำต่างๆ ของชีวิตได้ โดยไม่ต้องรอฟังผู้อื่นหรือสิ่งอื่น

กิจกรรมครั้งที่ 3

กิจกรรมที่ 1 การให้ความรู้ด้านการดำรงชีวิตในครอบครัวและในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย (รายบุคคลและ/หรือรายกลุ่ม)

ระยะเวลา 40 นาที (ดำเนินกิจกรรมหลังจากผู้ป่วยเข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยในแล้ว 3 วัน)

จุดประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกายเพื่อการดำรงไว้ซึ่งภาวะสุขภาพ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการสื่อสารที่ดีและมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการขอความช่วยเหลือจากแหล่งสนับสนุนทางสังคม
4. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

สาระสำคัญ

1. การดูแลตนเองให้ได้รับสารอาหารที่ถูกต้องและมีคุณค่าตามหลักโภชนาการ รวมทั้งน้ำสะอาดที่เพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย การพักผ่อน การออกกำลังกายที่เหมาะสม จะทำให้บุคคลมีร่างกายที่สมบูรณ์ แข็งแรง มีจิตใจที่สดใส และมีพลังที่จะทำกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันได้ หากมีการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอทุกวัน จะส่งผลดีต่อภาวะสุขภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย

2. การดูแลตนเองในเรื่องการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ โดยกระบวนการที่บุคคลทำให้บุคคลอื่นรับรู้ความต้องการของตนเอง และความสามารถในการรับรู้ รับทราบความต้องการของผู้อื่น จะทำให้บุคคลนั้นสามารถส่งและรับข่าวสารที่เป็นความต้องการ ความคิด ความรู้สี่ระหว่างบุคคล ซึ่งเป็นวิธีการที่จะเสริมสร้างให้บุคคลมีการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

3. การดูแลตนเองในเรื่องการสนับสนุนทางสังคม จะมีผลต่อการปรับตัวหรือการตอบสนองภาวะเครียดของบุคคล จะทำให้บุคคลมีประสบการณ์ดี มีอารมณ์มั่นคง ซึ่งส่งผลให้ระบบต่อมไร้ท่อในระบบประสาท และระบบภูมิคุ้มกัน โรคทำงานดีขึ้น นอกจากนี้ยังช่วยเสริมหน้าที่ในการต่อสู้กับปัญหาของแต่ละคนให้ดีขึ้น ทำให้ลดปัญหาความรุนแรงลง

4. การที่บุคคลรู้จักปฏิบัติตนได้เหมาะสมกับจังหวะเวลา อุดมคติ และรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์คุ้มค่า จะทำให้บุคคลกระทำสิ่งที่ประโยชน์ และไปสู่เป้าหมายชีวิตที่วางไว้ได้

ประวัติผู้ศึกษา

นางมรรยาท ปัญญาอินทร์ เกิดเมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2519 ที่จังหวัดสิงห์บุรี สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร เมื่อปี พ.ศ. 2540 จากนั้นเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2550 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี