

ปัจจัยที่มีผลต่อความพากษาของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี

นัญญาภรณ์ ดาวนพเก็ต

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทสาขาวิชาแพทยศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
มิถุนายน 2547
ISBN 974-383-848-1
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ รัชฎาภรณ์ ดาวนพเก้า ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน ของมหาวิทยาลัยบูรพา
ดังนี้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนา สารเสริญ)

กรรมการ

(ดร.วรรณิกา อัศวัชัยสุวิกรม)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์)

กรรมการ

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนา สารเสริญ)

กรรมการ

(ดร.วรรณิกา อัศวัชัยสุวิกรม)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์)

กรรมการ

(ดร.เบญจวรรณ ทิมสุวรรณ)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกนุช ชื่นเลิศสกุล)

กรรมการ

บันทึกวิทยาลัยอนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน ของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการติดบันทึกวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

วันที่ 30.เดือน.มิถุนายน พ.ศ.2547

ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาให้คำปรึกษาและช่วยแนะนำ
แก่ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ อย่างดีเยี่ยมจาก พศ.ดร.รัชนี สารเสริญ ซึ่งเป็นประธานกรรมการคุณคุณ
วิทยานิพนธ์ ดร.วรรณิกา อัศวัชสุวิกรม และ พศ.ดร.สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์ กรรมการคุณคุณ
วิทยานิพนธ์ ซึ่งทำให้ผู้วิจัยได้รับแนวทางในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้และประสบการณ์อย่าง
กว้างขวางในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ จึงขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ ดร.เบญจวรรณ ทิมสุวรรณ พศ.ดร.กนกนุช ชื่นเดศสกุล และ
คณะกรรมการสอบปากเปล่าทุกท่านที่ได้กรุณาให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขจนทำให้
วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านดังนี้คือ ดร.สุภากรณ์ ด้วงแพง อาจารย์ริเวรรอน
ผู้กำกับฯ นายแพทย์โภกส พุทธเจริญ คุณรำพึง อภิชวงศ์ และคุณกาญจนा ไทยเจริญ ที่ได้ให้
ความกรุณาและอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความตรงของแบบสอบถามรวมทั้งข้อเสนอแนะที่เป็น
ประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ
พระนางเจ้าสิริกิติ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และเจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก
ที่อำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือในการพบผู้ดูแลและสอนถمانความสมัครใจในการทำ
วิจัย

ขอขอบพระคุณผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือ
ในการให้ข้อมูลต่าง ๆ ซึ่งทุกข้อมูลที่ได้รับนั้นเป็นประโยชน์และไม่อาจประเมินค่าได้

ขอขอบพระคุณอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนอร์ฯ
ที่ได้ให้ความรู้ ความเข้าใจในวิชาการด้านต่าง ๆ และทำให้ผู้วิจัยสามารถทำวิจัยสำเร็จได้เป็นอย่างดี

ขอขอบพระคุณบิดามารดา พี่สาว สามีและบุตรชายทั้งสอง ตลอดทั้งเพื่อน ๆ ในสาขา
วิชาการพยาบาลชุมชน และเพื่อนร่วมหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตทุกท่านที่ได้ให้กำลังใจ
และความช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ แก่ผู้วิจัยเป็นอย่างดียิ่ง

ขัญญากรณ์ ดาวนพเก้า

45922943: สาขาวิชา: การพยาบาลชุมชน; พย.ม. (การพยาบาลชุมชน)

คำสำคัญ: ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/ผู้ดูแล/ความพากสุก

รัฐยุภารณ์ ดาวนพเก้า: ปัจจัยที่มีผลต่อความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
จังหวัดชลบุรี (FACTORS INFLUENCING THE GENERAL WELL-BEING AMONG THE
STROKE PATIENT CAREGIVERS IN CHONBURI PROVINCE) อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์:
รัชนี สรรเสริญ, D.N.Sc., วรรณิกา อัศวชัยสุวิกรม, Ph.D., สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์, Ed.D. 134 หน้า.
ปี พ.ศ. 2547. ISBN 974-383-848-1

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรค
หลอดเลือดสมองในจังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างคือผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในจังหวัดชลบุรี
จำนวน 100 คน ซึ่งคัดเลือกโดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายจากแผนกอายุรกรรมของโรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในปี พ.ศ. 2546 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถาม
ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน แบบสอบถามความสอดคล้องในการมองโลก
แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมและแบบสอบถามความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมอง การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สมการถดถอยพหุคุณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression
Analysis)

ผลการวิจัยพบว่า ความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีความพากสุกในระดับ
ปานกลาง ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันอยู่ในระดับที่ต้องพึงพางสูง ความสอดคล้อง¹
ในการมองโลกอยู่ในระดับปานกลาง การสนับสนุนทางสังคมโดยรวมและรายด้านทุกด้านอยู่ใน
ระดับสูง สำหรับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
ได้แก่ ความสามารถสอดคล้องในการมองโลก และการสนับสนุนทางสังคม ส่วนปัจจัยที่มีความสัมพันธ์
ทางลบคือระยะเวลาในการดูแล และจากการวิจัยพบว่า ความสามารถสอดคล้องในการมองโลกและ
การสนับสนุนทางสังคมเป็นปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมอง จังหวัดชลบุรี ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยสามารถร่วมกันทำนายได้ร้อยละ 54
($R^2 = .54, p < .05$) ซึ่งความสอดคล้องในการมองโลกเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความพากสุกของผู้ดูแล
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรีสูงสุด และจากการศึกษารั้งนี้สามารถเขียนสมการใน
ทำนายความพากสุกของผู้ดูแลในรูปแบบแนวมาตรฐานได้ ดังนี้

ความพากสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง = .641 (ความสามารถสอดคล้องในการมองโลก)

+ .193 (การสนับสนุนทางสังคม)

45922943: MAJOR: COMMUNITY NURSING; M.N.S. (COMMUNITY NURSING)

KEYWORDS: THE GENERAL WELL-BEING/ THE STROKE PATIENT/ CAREGIVERS

THANYAPORN DAONOPHAKAO: FACTORS INFLUENCING THE GENERAL WELL-BEING AMONG THE STROKE PATIENT CAREGIVERS IN CHONBURI PROVINCE.
THESIS ADVISORS: RACHANEE SUNSERN, D.M.Sc., WANNIPA SAWACHAISUWIKROM,
Ph.D., SURIN SUTTITATIP, Ed.D. 134 P. 2004. ISBN 974-383-848-1

The purpose of the research was to study factors influencing the general well-being among the stroke patient caregivers in Chonburi province. A simple random sampling method was used to recruit 100 stroke patient caregivers from the Medical Department of Chonburi hospital, Queen Sawangwattana Memorial Hospital and Queen Sirikit hospital in 2003. The research instrument consisted of personal data, activities of daily living, the sense of coherence, social support and the general well-being of stroke patient's caregivers questionnaires. Stepwise multiple regression was employed to analyze the data.

The results revealed that the general well-being of the stroke patient caregivers was at moderate level. The activities of daily living was highly dependence. The sense of coherence was at moderate level and the social support was at high level. The factors that had positive correlation with the general well-being were the sense of coherence and social support. The factor that had a negative correlation with the general well-being was the duration of care. The stepwise multiple regression showed that the sense of coherence and social support were contributed to 54 percent of the general well-being among the stroke patient caregivers at a statistical significance of .05 and the equation was:

$$\text{The general well-being} = .641 \text{ (the Sense of coherence)} + .193 \text{ (Social Support)}$$

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๒
สารบัญ.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
สารบัญภาพ.....	๘
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์การวิจัย.....	6
คำถามการวิจัย.....	5
สมมุติฐานของการวิจัย.....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	6
ขอบเขตของการวิจัย.....	7
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	7
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	10
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	13
การคูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.....	13
ความพาก.....	24
ความหมาย แนวคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีผลต่อความพากของ ผู้คูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.....	31
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	48
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	48
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	50
การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	54
การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย.....	55
การรวบรวมข้อมูล.....	56
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	57

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	58
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	58
5 สรุปผลการวิจัย อกกิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	76
สรุปผลการวิจัย.....	76
อกกิปรายผล.....	78
ข้อเสนอแนะ.....	83
บรรณานุกรม.....	86
ภาคผนวก.....	96
ภาคผนวก ก.....	97
ภาคผนวก ข.....	99
ภาคผนวก ค.....	114
ภาคผนวก ง.....	116
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	134

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนและร้อยละของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามลักษณะส่วนบุคคล ($n = 100$).....	59
2 จำนวนและร้อยละของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามลักษณะการอยู่อาศัย ($n = 100$).....	61
3 จำนวนและร้อยละของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามลักษณะการคุณภาพ ($n = 100$).....	62
4 จำนวนและร้อยละของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามลักษณะส่วนบุคคลและสภาพการอยู่อาศัย ($n = 100$).....	63
5 จำนวนและร้อยละของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามลักษณะการเจ็บป่วย ($n = 100$).....	65
6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และคะแนนเต็มของความพากเพื้อของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายข้อและภาพรวม ($n = 100$).....	67
7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และคะแนนเต็มของความสอดคล้องในการมองโลกของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายข้อและภาพรวม ($n = 100$).....	69
8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน คะแนนเต็ม และระดับการสนับสนุนทางสังคมของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายด้าน รายข้อและภาพรวม ($n = 100$).....	70
9 จำนวนและร้อยละของแหล่งสนับสนุนทางสังคมของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี ($n = 100$).....	72
10 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสอดคล้องในการมองโลก การสนับสนุนทางสังคม ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ระยะเวลาในการดูแล จำนวนชั่วโมงที่ดูแลผู้ป่วยต่อวันกับความพากเพื้อของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี ($n = 100$).....	73
11 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ ระหว่างตัวทำงานกับความพากเพื้อของผู้คุณภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี.....	74

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	12