

ผลการเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือตนเองของต่อระดับความเครียดและการปฏิบัติการดูแล
ของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง

บุศกร กลืนอวล



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทสาขาวิชาระบบทันติ

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

กรกฎาคม 2549

ISBN 974-502-775-1

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ บุคคล กลุ่มมวล ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุของมหาวิทยาลัย
บูรพาได้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

รังสรรค์ ทวีวงศ์

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนีกรรณ์ ทรัพย์กรรณนท์)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารี กังใจ)

.....
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ไพรัตน์ วงศ์นาม)

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

รังสรรค์ ทวีวงศ์

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนีกรรณ์ ทรัพย์กรรณนท์)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารี กังใจ)

.....
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ไพรัตน์ วงศ์นาม)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. หญิง ดร. ศิริพันธ์ สาสัตย์)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นฤพน์ วงศ์จตุรภัทร)

บันทึกวิทยาลัยอนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

อนุเรศ

คณบดีบังคับพิทวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

วันที่ ๙...เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๙

ประกาศคุณปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกรณ์ ทรัพย์กรานนท์ ประธานคุณวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารี กังใจ และรองศาสตราจารย์ ดร. ไพรัตน์ วงศ์น่าน กรรมการคุณวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้คำปรึกษาและช่วยแนะนำแก่ในข้อบกพร่องต่าง ๆ อย่างละเอียดถี่ถ้วน และเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณคณะกรรมการสอบปากเปล่าที่กรุณาให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขจนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่ได้กรุณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ขอกราบขอบพระคุณผู้บริหารทุกท่านของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ที่ให้โอกาสผู้วิจัยในการศึกษาค่าอนสำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งขอขอบพระคุณญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมองทุกท่าน ที่ได้กรุณาสละเวลา และให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ท้ายสุดนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ให้ทุนสนับสนุน การวิจัยครั้งนี้ ขอขอบพระคุณสำหรับกำลังใจ และการช่วยเหลือตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษาจากเพื่อนร่วมงานที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติและเพื่อนร่วมรุ่นทุกคนในสาขาวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุ ตลอดจนทุกท่านที่ได้ให้ความช่วยเหลือสนับสนุน รวมทั้งเป็นกำลังใจในการทำวิทยานิพนธ์เล่มนี้

บุศกร กลินอวลด

45911549: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้สูงอายุ; พ.บ.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ)

คำสำคัญ: การเข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเอง/ ระดับความเครียด/ การปฏิบัติการคุณแล/ ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ

โรคหลอดเลือดสมอง

บุคคล กลุ่มนี้: ผลการเข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อระดับความเครียดและการปฏิบัติการคุณแลของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง (EFFECTS OF SELF-HELP GROUP ON LEVEL OF STRESS AND CAREGIVING PERFORMANCE IN CAREGIVERS OF ELDERLY STROKE PATIENTS)

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์: รัชนีกรฟ์ ทรัพย์กรานนท์, Ph.D., วารี กังใจ, พ.บ.ค., ไพรัตน์ วงศ์นาม, ค.ศ., 162 หน้า ISBN 974-502-771-5

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงกึ่งทดลอง แบบศึกษา 2 กลุ่ม วัดข้าเพื่อศึกษาผลของการเข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อระดับความเครียดและการปฏิบัติการคุณแลของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง กลุ่มตัวอย่างเป็นญาติผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเข้ารับการรักษาที่คลินิกอาชญากรรมประจำ งานบริการค่านหน้า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติและมีภูมิปัญญาอยู่ในจังหวัดปทุมธานี จำนวน 18 คน ตุ่นตัวอย่างเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 9 คน กลุ่มทดลองได้เข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเอง 3 ครั้ง ส่วนกลุ่มควบคุมได้รับบริการสุขภาพตามปกติ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ในระหว่างการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้นสี่สัปดาห์ โดยใช้แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติการคุณแลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง และใช้แบบวัดความเครียดของชาเริต (Zarit, 1990) ซึ่งแปลและคัดแปลงโดยศรีรัตน์ คุ้มสิน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดชี้ประเทหหนึ่งตัวแปรระหว่างกลุ่มและหนึ่งตัวแปรภายในกลุ่ม และเปรียบเทียบเชิงพหุคุณแบบนิวmann ภูลส์

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองต่อคะแนนเฉลี่ยความเครียด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความเครียดหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้นสี่สัปดาห์ต่ำกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 และในระหว่างหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่ากลุ่มควบคุม อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีทดลองกับระยะเวลาการทดลองต่อคะแนนการปฏิบัติการคุณแล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองมีคะแนนการปฏิบัติการคุณแลหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้นสี่สัปดาห์สูงกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ส่วนหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันทีและหลังการทดลองเสร็จสิ้นสี่สัปดาห์ ไม่แตกต่างกัน เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติการคุณแลหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันทีและหลังการทดลองเสร็จสิ้นสี่สัปดาห์ ทั้งสองกลุ่ม พนว่า กลุ่มที่เข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเองมีคะแนนการปฏิบัติการคุณแลมากกว่าเวลาสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับการบริการทางสุขภาพปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

45911549: MAJOR: GERONTOLOGICAL NURSING; M.N.S. (GERONTOLOGICAL NURSING)

KEYWORDS: SELF-HELP GROUP/ LEVEL OF STRESS/ CAREGIVING PERFORMANCE/
CAREGIVERS OF ELDERLY STROKE PATIENTS

BUSAKORN KLINOUN: EFFECTS OF SELF-HELP GROUP ON LEVEL OF STRESS AND
CAREGIVING PERFORMANCE IN CAREGIVERS OF ELDERLY STROKE PATIENTS. THESIS

ADVISORS: RARCHARNEEPORN SUBGRANON, Ph.D., WAREE KANGCHAIW, PH.D., PAIRAT
WONGNAM, PH.D. 162 P. ISBN 974-502-771-5

This research was designed as an two-groups, repeated measure quasi-experimental research, and aimed to study the effects of self-help group on level of stress and caregiving performance in caregivers of elderly stroke patients. The sample was the caregivers of elderly stroke patients who were treated at the outpatient department of Thamasat University Hospital, Pathum Thanee province. The sample consisted of 18 persons, by simple random sampling, with 9 in an experimental group and 9 in a control group. The experimental group participated in the self-help group program three times while the control group received regular training. A pre- test was conducted before using self-help group. The post test were performed immediately after the experiment and four weeks after the experiment. The researcher collected data by using caregiving performance interview which was designed by the researcher, and Zarit stress interview which was modified by Srirat Kumsin. The statistical used were frequencies, percentage, mean, standard deviations, repeated measure analysis of variance: one between-subject variable and one within-subject variable, and Newman-Keuls method.

The result of the study showed that:

1. The interaction of method and interval on the level of stress were at a .05 level of significance.

The post-test scores on the level of stress in the experimental group immediately after the experiment and four weeks after the experiment were lower than before the experiment. Comparing the experimental group and the control group, immediately after the experiment, scores on the level of stress of the experimental group was statistically significant lower than the control group. However, at four weeks after the experiment, the lower score on stress were found in the experimental group ninth no statistic significant.

2. The interaction of method and interval on the scores of caregiving performance were at a .05 level of significance. The post-test scores of caregiving performance in the experimental group immediately after the experiment and four weeks after the experiment were higher than before the experiment. But no difference was found between immediately after the experiment and four week after the experiment. The post-test scores of caregiving performance in the experimental group immediately after the experiment and four weeks after the experiment were higher than the control group at a .05 level of significance.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๒
สารบัญ	๓
สารบัญตาราง	๔
สารบัญภาพ	๕
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
กำหนดการวิจัย	6
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	7
สมมติฐานในการวิจัยและเหตุผลสนับสนุน	8
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	12
ขอบเขตของการวิจัย	12
นิยามศัพท์ที่ใช้ในงานวิจัย	13
กรอบแนวคิดการวิจัย	15
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	16
โรคหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ.....	16
ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง	30
แนวคิดเกี่ยวกับความเครียดของญาติผู้ดูแล.....	39
แนวคิดเกี่ยวกับกลุ่มช่วยเหลือคน老弱	48
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	61
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	62
เครื่องมือในการวิจัย.....	64
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	67
การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง	69
การทดลองและการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	69
การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้	77

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัย	78
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	78
การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	78
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	79
5 สรุป อกิจกรรมและข้อเสนอแนะ	98
สรุปผลการวิจัย	98
อกิจกรรมผลการวิจัย	100
ข้อเสนอแนะ	104
บรรณานุกรม	106
ภาคผนวก	117
ภาคผนวก ก	118
ภาคผนวก ข	120
ภาคผนวก ค	126
ประวัติย่อของผู้วิจัย	161

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนและร้อยละของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง จำแนกตามข้อมูลพื้นฐาน.....	80
2 ข้อมูลและค่าสถิติพื้นฐานของความเครียดของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระเบก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	84
3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยความเครียดของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง ระหว่างวิธีทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง	85
4 ผลการทดสอบย่อย (Simple Effect) ของวิธีการทดลองในระเบก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมต่อความเครียดของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง	87
5 ผลการทดสอบย่อย (Simple Effect) ของระยะเวลา ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมต่อความเครียดของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง	88
6 ผลการเปรียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็นรายคู่ของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองในระเบก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ด้วยวิธีการทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method)	89
7 ผลการเปรียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็นรายคู่ของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองกลุ่มควบคุมในระเบก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ด้วยวิธีการทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method)	90
8 ข้อมูลและค่าสถิติพื้นฐานของการปฏิบัติการดูแลของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระเบก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลอง เสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม	91
9 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติการดูแลของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง ระหว่างวิธีทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง	92

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
10 ผลการทดสอบย่อย (Simple Effect) ของวิธีการทดลองก่อนการทดลอง หลังการทดลอง เสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุมต่อการปฏิบัติการคุณภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง.....	94
11 ผลการทดสอบย่อย (Simple Effect) ของระยะเวลา ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมต่อ การปฏิบัติการคุณภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง	95
12 ผลการเปรียบค่าแนวเฉลี่ยการปฏิบัติการคุณภาพเป็นรายคู่ของผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรค หลอดเลือดสมองกลุ่มทดลองในระดับก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ด้วยวิธีการทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method).....	96
13 ผลการเปรียบค่าแนวเฉลี่ยการปฏิบัติการคุณภาพเป็นรายคู่ของผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรค หลอดเลือดสมองกลุ่มควบคุมในระดับก่อนการทดลอง หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และหลังการทดลองเสร็จสิ้น 4 สัปดาห์ ด้วยวิธีการทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method),	97
14 ข้อมูลประกอบการสนทนาในกลุ่มช่วยเหลือคน老ง	144

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดการวิจัย.....	15
2 รูปแบบการทดลอง.....	61
3 แสดงแผนการดำเนินการวิจัย	76
4 กราฟเส้นแสดงการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยความเครียดของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกับระยะเวลาของ การทดลอง.....	86
5 กราฟเส้นแสดงการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติการดูแลของญาติผู้ดูแล ผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกับระยะเวลาของ การทดลอง.....	93