

ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ  
ทฤษฎีความสามารถดูดซึมน้ำและสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุ  
ในสถานที่สาธารณะ

ศิวนารถ จารุพันธ์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มีนาคม 2554

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการคุณวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์ "ได้พิจารณา  
วิทยานิพนธ์ของ ศิวนารก จารุพันธ์ ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาด้าน<sup>1</sup>  
หลักสูตรพยาบาล เศรษฐศาสตรมหาวิทยาลัย สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของมหาวิทยาลัยบูรพา" ได้

คณะกรรมการคุณวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาเอก

(ดร.ร่วรรตน์ เพ็ญกัมดา)

อาจารย์ที่ปรึกษารวม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนากร ทรัพย์กรรณท์)

อาจารย์ที่ปรึกษารวม

(ดร.นัยนา พิพัฒ์เมืองนิชชา)

คณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัฒน์ จันนางสัตย์ชัย)

กรรมการ

(ดร.ร่วรรตน์ เพ็ญกัมดา)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนากร ทรัพย์กรรณท์)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันติพงษ์ ปลื้มสุวรรณ)

คณะพยาบาลศาสตร์ คณบดีให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาด้วย  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาวิทยาลัย สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณาจารย์คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนากร ทรัพย์กรรณท์)

วันที่...14.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. 2554

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา  
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2551

## ประกาศคุณภาพ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจากอาจารย์ ดร.ร่วรรณ เพ่ากัณหา ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนีภรณ์ ทรัพย์กรานนท์ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม และอาจารย์ ดร.นันดา พิพัฒน์วนิชชา อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่กรุณาให้คำปรึกษาและแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยคุณภาพมา ผู้วิจัย รู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ไว้ใน โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ได้แก่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤพน์ วงศ์ตุรภัทร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารี กังใจ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพรัตน์ วงศ์นาม คุณภรดา ยังวิลัย และ คุณป้านุญมี เครือรัตน์ ที่ได้ให้ความกรุณาและอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความตรงของโปรแกรม แผนการสอน และคู่มือออกแบบกิจกรรม ไม่พลาดแบบประยุกต์ ร่วมกับทฤษฎีความ สามารถของ รวมทั้งข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้

ขอขอบพระคุณอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการทดสอบสมรรถภาพทางกายและนักศึกษา สาขาวิทยาศาสตร์การกีฬา สถาบันการพลศึกษาวิทยาเขตจังหวัดอ่างทอง ที่ได้ให้ความกรุณาเป็น ผู้ช่วยในการทดสอบสมรรถภาพทางกายให้แก่ผู้สูงอายุกลุ่มตัวอย่างที่มีภาวะซึมเศร้า

ขอขอบพระคุณผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าทุกท่าน ในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านผลบุรี จังหวัดผลบุรี และสถานสงเคราะห์คนชราบ้านเข้าบ่อแก้ว จังหวัดนครสวรรค์ ที่ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมการทดลองโปรแกรมออกแบบกิจกรรม ไม่พลาดแบบประยุกต์ ร่วมกับทฤษฎี ความสามารถของ ตลอดจนทุกท่านที่ให้การช่วยเหลือสนับสนุน รวมทั้งเป็นกำลังใจทั้งทางตรง และทางอ้อมในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ให้สำเร็จด้วยดี

ขอขอบคุณ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่สนับสนุนทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ ความรู้ใหม่ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการลดหรือป้องกันภาวะซึมเศร้ารวมทั้งเพิ่มสมรรถภาพ ทางกายในผู้สูงอายุต่อไป

ศิวนารถ จาฤพันธ์

49910331: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้สูงอายุ; พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ)

คำสำคัญ: การออกกำลังกายร้าไม้พลองป้านุญมีแบบประยุกต์/ ทฤษฎีความสามารถองของผู้สูงอายุ/ ภาวะซึมเศร้า/ สมรรถภาพทางกาย

นางสาวศิวนารถ จารุพันธ์: ผลงานโปรแกรมการออกกำลังกายร้าไม้พลองป้านุญมีแบบประยุกต์ ร่วมกับทฤษฎีความสามารถองของต่อภาวะซึมเศร้าและสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา (EFFECTIVENESS OF AN APPLIED BOONMEE LONG-STICK DANCED EXERCISE PROGRAM WITH SELF-EFFICACY THEORY ON DEPRESSION AND PHYSICAL FITNESS FOR OLDER ADULTS IN NURSING HOME) อาจารย์ที่ปรึกษา: ร่วีวรรณ เพ็งกัณหา, กศ.ด., รัชนีกรรณ บรัพย์กรานนท์, Ph.D., นัยนา พิพัฒน์ณัชชา, Ph.D. 122 หน้า ปี พ.ศ. 2554.

การวิจัยครั้งนี้เป็นแบบกับทดลอง เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการออกกำลังกายร้าไม้พลองป้านุญมีแบบประยุกต์ร่วมกับทฤษฎีความสามารถอง ต่อภาวะซึมเศร้าและสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุกลุ่มด้วอย่าง ได้แก่ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี จังหวัดลพบุรีเป็นกลุ่มทดลอง และสถานสงเคราะห์คนชราบ้านนาขบ่อแก้ว จังหวัดนครสวรรค์เป็นกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน โดยใช้การสุ่มด้วอย่างแบบง่าย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือแบบวัดความซึมเศร้าของผู้สูงอายุ และแบบทดสอบสมรรถภาพทางกาย วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงมาตรฐาน และการทดสอบค่าที (Independent t-test)

ผลการวิจัยสรุปได้ว่า

1. ผู้สูงอายุกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระยะหลังการทดลองค่อนข้างต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001
2. ผู้สูงอายุกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยสมรรถภาพทางกาย ในระยะหลังการทดลองสูงกว่าระยะก่อนการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001
3. ผู้สูงอายุกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าต่ำกว่าผู้สูงอายุกลุ่มควบคุมหลังการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001
4. ผู้สูงอายุกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยสมรรถภาพทางกายสูงกว่าผู้สูงอายุกลุ่มควบคุมหลังการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

ผลการวิจัยนี้ ควรนำโปรแกรมการออกกำลังกายร้าไม้พลองป้านุญมีแบบประยุกต์ไปใช้ในสถานสงเคราะห์คนชรา เพื่อลดภาวะซึมเศร้าและเพิ่มสมรรถภาพทางกาย

49910331: MAJOR: PROGRAM IN GERONTOLOGICAL NURSING; M.N.S.  
(GERONTOLOGICAL NURSING)

KEYWORDS: EFFECTIVENESS OF AN APPLIED BOONMEE LONG-STICK DANCED EXERCISE/ SELF-EFFICACY THEORY/ OLDER ADULTS/ DEPRESSION/ PHYSICAL FITNESS

SIVANART JARUPUNT: EFFECTIVENESS OF AN APPLIED BOONMEE LONG-STICK DANCED EXERCISE PROGRAM WITH SELF-EFFICACY THEORY ON DEPRESSION AND PHYSICAL FITNESS FOR OLDER ADULTS IN NURSING HOME.

ADVISORY COMMITTEE: RAWEEWAN PAOKANHA, Ed.D., RARCHARNEEPORN SUBGRANON, Ph.D., NAIYANA PIPUTVANICHA, Ph.D. 122 P. 2011.

The objective of this research was to examine the effectiveness of an applied Boonmec Long-stick danced exercise program with self efficacy theory on depression and physical fitness. The sample was devided into twogroups. The experimental group was the older adults in nursing home at Ban Lopburee, Lopburee province and the control group was the older adults in Ban Kao Bo Kaew, Nakornsawan province. The sample size of 20 older adults per nursing home was selected by a using by simple random sampling technique. The research instruments were the Thai Geriatric Depression Scale and physical fitness test. Data were analyzed by using frequency, percentage, mean, standard deviation, t-test for independent samples.

The results of this research were as follows :

1. Mean score of depression scale of the experimental group at posttest was statistically significant less than at pretest. ( $t = 19.323, p < .001$ )
2. Mean score of physical fitness test of the experimental group at posttest was statistically significant more than at pretest. ( $t = -10.782, p < .001$ )
3. Mean score of depression scale of the experiment group was statistically significant less than that of the control group. ( $t = -18.905, p < .001$ )
4. Mean score of physical fitness test of the experiment group was statistically significant more than that of the control group. ( $t = 5.107, p < .001$ )

It is recommended that this applied Boonmec Long-stick danced exercise program should be provided for the older adults in nursing home for depression reduction and physical fitness enhancement.

## สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย .....	หน้า ๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	หน้า ๒
สารบัญ .....	หน้า ๓
สารบัญตาราง .....	หน้า ๔
สารบัญภาพ .....	หน้า ๕
บทที่	
1 บทนำ .....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	๑
คำถ้ามการวิจัย .....	๗
วัตถุประสงค์ของการวิจัย .....	๗
สมนตฐานของการวิจัยและเหตุผลสนับสนุน .....	๗
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ .....	๙
ขอบเขตการวิจัย .....	๙
นิยามศัพท์เฉพาะ .....	๙
กรอบแนวคิดในการวิจัย .....	๑๑
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	๑๔
แนวคิดเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ .....	๑๔
การลดภาวะซึมเศร้าโดยการออกกำลังกาย .....	๒๙
การออกกำลังกายในผู้สูงอายุ .....	๓๒
แนวคิดเกี่ยวกับสมรรถภาพทางกาย .....	๓๙
การออกกำลังกายโดยการรำไม้พลองปีบัญชี .....	๔๒
ทฤษฎีความสามารถดคนเอง .....	๔๗
3 วิธีดำเนินการวิจัย .....	๕๔
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง .....	๕๕
เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย .....	๕๖
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ .....	๖๔
การทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล .....	๖๖

## สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง .....	75
การวิเคราะห์ข้อมูล .....	75
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	77
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	77
5 สรุป และอภิปรายผล .....	84
สรุปผลการวิจัย .....	84
การอภิปรายผลการวิจัย .....	85
ข้อเสนอแนะ .....	87
บรรณานุกรม .....	89
ภาคผนวก .....	97
ภาคผนวก ก .....	98
ภาคผนวก ข .....	100
ภาคผนวก ค .....	103
ภาคผนวก ง .....	108
ภาคผนวก จ .....	112
ภาคผนวก ฉ .....	117
ประชุมต่อยอดของผู้วิจัย .....	122

## สารบัญตาราง

### ตารางที่

ตารางที่	หน้า
1 เกณฑ์มาตรฐานประเมินค่า BMI .....	59
2 เกณฑ์มาตรฐานประเมินค่า WHR (นิ้ว) .....	60
3 เกณฑ์การให้คะแนน (มือขวายื่น)	60
4 เกณฑ์การให้คะแนน (มือซ้ายยื่น)	61
5 เกณฑ์การให้คะแนน .....	61
6 เกณฑ์การให้คะแนน .....	62
7 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า จำแนกตามข้อมูลพื้นฐาน (n=20) .....	78
8 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในระดับก่อน การทดลองกับระดับหลังการทดลองเสร็จสิ้น โดยการวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่าง คะแนนเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยใช้สถิติ t-test (n=20) .....	80
9 เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ ในระดับก่อน การทดลองและหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม (n=20) .....	81
10 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลการ วัดสมรรถภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าระหว่างก่อนและหลังการทดลอง (n=20) .....	82
11 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย สมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุที่มี ที่มีภาวะซึมเศร้า ในระดับก่อนการทดลองและหลังการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม .....	83

## สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการวิจัย	13
2 ความแตกต่างระหว่างการรับรู้ความสามารถตนเองและความคาดหวังในผลที่จะเกิดขึ้น	48
3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ความสามารถตนเองและความคาดหวังเกี่ยวกับผลที่เกิดขึ้น	49
4 รูปแบบการวิจัย	54
5 ขั้นตอนการดำเนินการ	74