

บัจจย์ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



ทิวารรณ เถื่อนยัง

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ชั้นบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ฤดูมกราคม พ.ศ. 2554

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

การจัดนิทรรศการนิวัตินวัตกรรม
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ประจำภาคต้น ปีการศึกษา 2552

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ ทิวารรณ เก่อนยัง ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรแพทยศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแพทยบาลผู้ใหญ่ ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

..... หกม๘ ปกษาที่๔
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นภมล ปทุมวงศ์)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(รองศาสตราจารย์ ดร.อภิรัตน์ ดีนาน)

คณะกรรมการสอบบวิทยานิพนธ์

..... ประทาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทawan สุวรรณรูป)

ក្រសួង ក្រសួងការ (ជំនាញយុទ្ធសាស្ត្ររាជរដ្ឋ នគរូបាល ពេមរក) ក្រសួងការ

กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.อาภาณี ดีนัน)

 กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณา เดียวอิศเรศ)

คณะพยาบาลศาสตร์ อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ รวมทั้ง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

 .. คณบดีคณฑ์พยาบาลศาสตร์
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนี Karnjanan ทรัพย์กานนท์)

ประกาศคุณภาพ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงเพราฯได้รับความกรุณาอย่างยิ่งจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤมล ปฤមารักษ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้ความรู้ คำปรึกษา และแนะนำแนวทางในการทำวิจัยที่ถูกต้อง ให้กำลังใจ และช่วยเหลือแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอาใจใส่ตลอดมา ทำให้ผู้วิจัยได้รับความรู้และประสบการณ์อย่างถูกต้องจากการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ รวมทั้งช่วยให้คำแนะนำในการดำเนินชีวิต และการทำงาน ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร.อาทรณ์ ดีนาน อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่ให้คำแนะนำ และให้กำลังใจ ในการทำวิทยานิพนธ์ ขอขอบคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทawan สุวรรณรูป และรองศาสตราจารย์ ดร.วรรณี เดียวอิศวร์ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ยิ่ง ทำให้วิทยานิพนธ์มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น และขอขอบคุณอาจารย์รุ่งโรจน์ กฤตัยพงษ์ และคณะ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทawan สุวรรณรูป และอาจารย์ อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์ คุณกรรณิกา คงหอม และคุณน้ำเพชร หลอดระกลุ ที่อนุญาตให้นำเครื่องมือของท่านมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้

การวิจัยครั้งนี้ได้รับทุนอุดหนุนจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ทีมผู้วิจัย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ และขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก และเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ในโรงพยาบาล สมุทรปราการ ที่ให้ความอนุเคราะห์ในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่านที่กรุณาถ่ายทอดความรู้ และให้แนวคิดในการพัฒนา คุณภาพการพยาบาลที่เกิดประโยชน์แก่ผู้รับบริการ นอกจากนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณญาติผู้ดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง และผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อใช้ในการวิจัยครั้งนี้อย่างดีเยี่ยม จึงทำให้งานวิจัยสำเร็จลงด้วยดี

ท้ายที่สุดนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณคุณพ่อ คุณแม่ และทุกคนในครอบครัวที่ให้ความรัก ความเข้าใจ และเป็นกำลังใจอันสำคัญยิ่ง

ประโยชน์ที่เกิดจากวิทยานิพนธ์เล่มนี้ ขอขอบคุณเพื่อเป็นกตัญญูตัวที่ดี แด่ผู้มีพระคุณ ของผู้วิจัยทุกท่าน ที่ทำให้ประสบความสำเร็จมาถึงวันนี้

47921957: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย; พย.ม. (การพยาบาลผู้ป่วย)

คำสำคัญ: พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ/ การรับรู้ภาวะสุขภาพ/ การรับรู้ความต้องการการดูแล/ การสนับสนุนทางสังคม/ ญาติผู้ดูแล/ โรคหลอดเลือดสมอง

ทิวารรณ เถื่อนยัง: ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแล

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. (FACTORS INFLUENCING HEALTH PROMOTING BEHAVIORS AMONG FAMILY CAREGIVERS OF STROKE PATIENTS) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: นฤมล ปทุมารักษ์, Ph.D., อาจารย์ดีนาน, Ph.D. 89 หน้า. ปี พ.ศ. 2554.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง กลุ่มตัวอย่างเป็นญาติผู้ดูแลที่พำนัชผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมาด้วยที่แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกอายุรกรรม โรงพยาบาลสมุทรปราการ จำนวน 81 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของญาติผู้ดูแลและของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง แบบสอบถามภาวะสุขภาพทั่วไป แบบสอบถามความต้องการการดูแล แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม และแบบวัดวิถีการดำเนินชีวิตเพื่อส่งเสริมสุขภาพ – //

ผลการวิจัยพบว่า ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการและด้านการพัฒนาทางจิตวิญญาณอยู่ในระดับดี ส่วนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การรับผิดชอบต่อสุขภาพ การจัดการกับความเครียดและการเคลื่อนไหวร่างกาย อยู่ในระดับปานกลาง จากการวิเคราะห์สมการลดตอนพหุคุณพบว่าปัจจัยที่สามารถทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลคือปัจจัยด้านการสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย ซึ่งร่วมกันทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพได้ร้อยละ $21 (R^2 = .21, p < .001)$ โดยที่การสนับสนุนทางสังคมเป็นปัจจัยที่ทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพได้มากที่สุด ($\beta = .41, p < .001$) ตามด้วยการรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย ($\beta = -.25, p < .05$) ส่วนการรับรู้ภาวะสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแล

ดังนั้นการพัฒนาภารกิจกรรมทางการพยาบาลที่ส่งเสริมการสนับสนุนทางสังคมและจัดกิจกรรมที่ช่วยเหลือญาติผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน จะทำให้ญาติผู้ดูแลมีการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

47921957: MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S. (ADULT NURSING)

KEYWORDS: HEALTH PROMOTING BEHAVIOR/ PERCIECE HEALTH STATUS/
CAREGIVING DEMAND/ SOCIAL SUPPORT/ FAMILY CAREGIVER/
STROKE

THIWAWAN THUENYANG: FACTORS INFLUENCING HEALTH PROMOTING
BEHAVIORS AMONG FAMILY CAREGIVERS OF STROKE PATIENTS. ADVISORY
COMMITTEE: NARUMON PATHUMARAK, Ph.D., APORN DEENAN, Ph.D., 89 P. 2011.

The purpose of this study aimed to examine health promoting behaviors and to identify factors influencing health promoting behaviors among family caregivers of patients with stroke. Eighty – one family caregivers who brought stroke patients to the follow-up visit were obtained from medical out-patient clinic of Samutprakan Hospital. The research instruments were of Demographic Questionnaire, General Health Survey, Caregiving Demand Questionnaire, Social Support Questionnaire and Health Promoting Lifestyle Profile – II.

The study results showed that family caregivers had moderate levels of health promoting behaviors. Participants reported good levels of health promoting behaviors in the domain of nutrition and spiritual growth while interpersonal relations, health responsibility, stress management, and physical activities domains were rated at a moderate level. The multiple regression analysis revealed that 21 % of the variance in health promoting behaviors were significantly explained by social support and caregiving demand ($R^2 = .21, p < .001$). Social support made most significant explanation in health promoting behaviors ($\beta = .41, p < .001$), followed by caregiving demand ($\beta = -.25, p < .05$). However, in this study, perceived health status was not found to be associated with health promoting behaviors

This study suggested that intervention aiming at enhancing social support and focusing on helping family caregivers to take better care for patients with stroke can promote family caregivers engaging in health promoting behaviors.

สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	หน้า
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๑
สารบัญ	๒
สารบัญตาราง	๓
สารบัญภาพ	๔
บทที่	๕
1 บทนำ	๑
ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา	๑
วัตถุประสงค์	๕
คำถามการวิจัย	๕
สมมติฐานการวิจัย	๕
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๕
ขอบเขตการวิจัย	๕
นิยามศัพท์เฉพาะ	๖
กรอบแนวคิดในการวิจัย	๗
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑๐
โภคหลอดเลือดสมอง	๑๐
ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๕
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๘
ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วย	
โภคหลอดเลือดสมอง	๒๑
3 วิธีดำเนินการวิจัย	๒๗
ประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง	๒๗
สถานที่เก็บรวบรวมข้อมูล	๒๘
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและคุณภาพเครื่องมือ	๒๘
การเก็บรวบรวมข้อมูล	๓๑

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง	33
การวิเคราะห์ข้อมูล	33
4 ผลการวิจัย	34
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	34
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับตัวแปรที่ศึกษา	43
ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การรับรู้ความต้องการ การดูแลผู้ป่วย การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติ ผู้ดูแลผู้ป่วยโดยครอบครัวเดือดสมอง	44
ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง	45
5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	47
สรุปผลการวิจัย	47
อภิปรายผล	48
ข้อเสนอแนะด้านการนำผลการวิจัยไปใช้	53
ข้อเสนอแนะด้านการวิจัยครั้งต่อไป	53
บรรณานุกรม	54
ภาคผนวก	65
ภาคผนวก ก	66
ภาคผนวก ข	74
ภาคผนวก ค	79
ภาคผนวก ง	82
ประวัติย่อของผู้วิจัย	89

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวน ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัย จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล ของกลุ่มตัวอย่าง (N=81)	35
2 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าพิสัย ของข้อมูลส่วน บุคคลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (N=81)	39
3 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัย ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย (N=81)	42
4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัย และการแปลผลของคะแนนพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง (N=81)	43
5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัย และการแปลผลของคะแนนการรับรู้ภาวะ สุขภาพ การรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย และการสนับสนุนทางสังคมของ กลุ่มตัวอย่าง (N=81)	44
6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การรับรู้ ความต้องการการดูแลผู้ป่วย การสนับสนุนทางสังคม และพฤติกรรมส่งเสริม สุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง (N=81)	45
7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่าง การรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย การสนับสนุนทางสังคม และพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง (N=81)	46

สารบัญภาพ

ภาพที่

1 ครอบแนวคิดในการวิจัย

หน้า

9

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University