

การเพิ่มภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน



นางกัญญา หนักดี

วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2533

ISBN 974-577-537-1

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

016455

工10305804

COPING RESPONSES TO THE CRISIS SITUATION OF SPOUSES OF PATIENTS
WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

MRS. PINYA NOOPUKDEE

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education

Department of Nursing Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1990

ISBN 974-577-537-1



หัวข้อวิทยานิพนธ์ การ เพชรภูมิศาสตร์
โดย นางกัญญา หนูภักดี
ภาควิชา พยาบาลศึกษา
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยุนิพันธ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์นับนี้ เป็นส่วน
หนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

..... รัฐบดี คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร. ภาวนा วัชราภัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประนอม ไพบูลย์ ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม ไอยกานนท์)

..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยุนิพันธ์)
..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ตีเรก ศรีสุข)

ศูนย์วิทยบริการฯ ก้าว
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



กิจกรรม หนังสือ : การเผชิญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย เจ็บพลัน (COPING RESPONSES TO THE CRISIS SITUATION OF SPOUSES OF PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION) อ. ที่ปรึกษา : รศ.ดร.จินดา ยุนพันธุ์, 182 หน้า.
ISBN 974-577-537-1

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการเผชิญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลัน และกลุ่มตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ และสามารถสร่วมกันทำนายการเผชิญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลัน ซึ่งตัวพยากรณ์มีดังนี้คือ อายุ เพศ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ จำนวนครรังของผู้สมรสที่เข้ารับการรักษาในชีชีญ การดูแลผู้สมรสก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ภาวะสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายในตน ทักษะการแก้ปัญหา ทักษะทางสังคม แหล่งประโยชน์ทางด้านวัฒนธรรม และการประเมินสถานการณ์

ผลการวิจัยพบว่า

1. การเผชิญภาวะวิกฤตทั้งแบบมุ่งแก้ไขปัญหาและบุ่งใช้อารมณ์ของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลัน อยู่ในระดับปานกลาง

2. ระดับการศึกษา ภาวะสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายในตน ทักษะการแก้ปัญหา ทักษะทางสังคม การสนับสนุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ทางด้านวัฒนธรรม มีความสัมพันธ์ทางบวก กับการเผชิญภาวะวิกฤตแบบมุ่งแก้ไขปัญหาและมีความสัมพันธ์ทางลบกับการเผชิญภาวะวิกฤตแบบบุ่งใช้อารมณ์ของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลัน อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01

3. กลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถสร่วมกันทำนายการเผชิญภาวะวิกฤตมีดังนี้

3.1 กลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถสร่วมกันพยากรณ์การเผชิญภาวะวิกฤตแบบมุ่งแก้ไขปัญหาของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลันได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 คือ การสนับสนุนทางสังคม ทักษะทางสังคมและแหล่งประโยชน์ทางด้านวัฒนธรรม สามารถสร่วมกันอธิบายความผันแปรได้ร้อยละ 41.49 ($R^2 = .4149$)

3.2 กลุ่มตัวแปรที่สามารถสร่วมกันพยากรณ์การเผชิญภาวะวิกฤตแบบบุ่งใช้อารมณ์ของคู่ชีวิตรู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเจ็บพลันได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 คือภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม และการประเมินสถานการณ์ สามารถสร่วมกันอธิบายความผันแปรได้ร้อยละ 29.88 ($R^2 = .2988$)

ภาควิชา พยาบาลศึกษา
สาขาวิชา บริหารการพยาบาลมวล
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนักศึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม



PINYA NOOPUKDEE : COPING RESPONSES TO THE CRISIS SITUATION OF SPOUSES OF PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION. THESIS ADVISOR : ASSOCIATE PROFESSOR JINTANA YUNIBHAND, Ph.D. 182 PP. ISBN 974-577-537-1

The purposes of this research were to study the coping responses to the crisis situation of spouses of patients with acute myocardial infarction and to search for the variables that would be correlated and able to predict the coping responses to the crisis situation of spouses of patients with acute myocardial infarction. Those Variables were defined as follows: age, sex, educational level, occupation, income, number of admittance in ccu., time of spouses' caring, health status, internal locus of control, problem solving skill, social skill, social support, material resources and situational appraisal.

The findings were as the following:

1. Coping responses both problem-focused and emotional-focused to the crisis situation of spouses of patients with acute myocardial infarction were at the medium level.

2. Educational level, health status, internal locus of control, problem solving skill, social skill, social support and material resources were positively related at the .01 level to problem-focused coping and were negatively related at the .01 level to emotional-focused coping.

3. The group of predictors in each coping responses to the crisis situation of spouses of patients with acute myocardial infarction were as follows:

3.1 Regarding Problem-focused coping, the 41.49 percent ($R^2 = .4149$) of variance were explained by social support, social skill and material resources, at the .01 level

3.2 Regarding Emotional-focused coping, the 29.88 percent ($R^2 = .2988$) of variance were explained by health status, social support and situational appraisal, at the .01 level

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา แพทยศาสตรศึกษา
สาขาวิชา บริหารการพยาบาล
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนิสิต พญ. นันดา บุญเรือง
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา พญ. อรุณรัตน์ ธรรมรงค์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม



กิจกรรมประจำภาค

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาของ รองศาสตราจารย์
ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัยที่กรุณาให้ข้อคิดเห็น คำแนะนำ กระตุ้น
และสนับสนุนให้กำลังใจ ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องด้วยความเอาใจใส่อย่างตึงเครียดเสมอมา และ
ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. ปะนอม โภตกานนท์ ที่เป็นผู้รีวิวและแนะนำทางให้
ผู้วิจัยได้มองเห็นปัญหาการวิจัย ชัดเจนขึ้น

นอกจากนี้ผู้วิจัยได้รับความกรุณาอย่างสูง จากผู้ช่วยศาสตราจารย์
ดร. ติเรก ศรีสุข ที่กรุณาให้คำแนะนำในการใช้สถิติ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล ตลอดทั้งผู้ทรง
คุณวุฒิทั้ง 22 ท่าน จากสถาบันต่างๆ ที่กรุณาตรวจแก้ไข ให้คำแนะนำในการปรับปรุง
เครื่องมือในการวิจัย แพทย์ประจำบ้าน พยาบาลจิตเวชประจำศูนย์สุขวิทยาจิต ที่เข้ากลุ่ม<sup>เพื่อประเมินค่าคะแนน แบบวัดทักษะการแก้ปัญหา และทักษะทางสังคม ตลอดจนพยาบาล
วิชาชีพ ทุกท่านที่กรุณาให้ความช่วยเหลือ ในการสัมภาษณ์คุ้มครองผู้ป่วย ผู้วิจัยขอกราบขอบ
พระคุณทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ในครั้งนี้</sup>

ผู้วิจัยได้รับความช่วยเหลือทั้งด้านกำลังกาย และกำลังใจจากเพื่อนร่วมรุ่น
ทุกคน โดยเฉพาะคุณ ศรีรัตน์ ศุภพิทยากุล ท้ายที่สุดนี้ที่สืบไม่ได้ คือคุณฟ่อ คุณแม่ และสาวมี
ผู้ที่ให้กำลังใจช่วยเหลือในทุกๆ ด้านจนทำให้วิทยานิพนธ์เล่มนี้สำเร็จไปด้วยดี ผู้วิจัยขอ
ขอบคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี่

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
กิตญา หนักกตี



บทคัดย่อภาษาไทย	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๕
กิตติกรรมประกาศ	๙
สารบัญตาราง	๑๐
บทที่ ๑	
1. บทนำ	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	๕
สมมติฐานของการวิจัย	๖
ขอบเขตของการวิจัย	๘
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	๘
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย	๑๑
2 เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑๒
แนวโน้มที่เกี่ยวกับการเพชญภาษาวิถี	๑๓
ความหมายของภาษาวิถี	๑๓
ความหมายของการเพชญภาษาวิถี	๑๕
หันตอนการเกิดภาษาวิถี	๑๗
องค์ประกอบที่มีผลต่อการปรับดุลยภาพทางอารมณ์ในบุคคล	๑๘
กระบวนการเพชญภาษาวิถี	๒๑
ทรัพยากรที่ช่วยในการเพชญภาษาวิถี	๒๖
องค์ประกอบภายในนอกตัวบุคคลที่มีผลต่อการเพชญภาษาวิถี	๔๐
วิธีการเพชญภาษาวิถี	๔๐
การวัดการเพชญภาษาวิถี	๔๓

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาวะวิกฤตที่เกิดจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	49
ระบบครอบครัว	51
ครอบครัวในภาวะวิกฤต	54
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	58
บทที่	
3 วิธีดำเนินการวิจัย	63
ประชากรที่ใช้ในการวิจัย	63
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	65
คุณภาพของเครื่องมือ	71
การเก็บรวบรวมข้อมูล	72
การวิเคราะห์ข้อมูล	73
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	77
5 สรุปและอภิปรายผลการวิจัย	126
สรุปผลการวิจัย	126
อภิปรายผลการวิจัย	132
ข้อเสนอแนะ	143
บรรณานุกรม	145
ภาคผนวก ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	155
ช. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็นรายข้อของการ เฟซิญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิต	158
ค. สถิติที่ใช้ในการวิจัย	162
ง. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	171
ประวัติผู้วิจัย	194

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1. จำนวนประชากรตามสังกัดโรงพยาบาล.....	65
2. จำนวนและร้อยละ ของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน จำแนกตามองค์ประกอบภายนอกตัวบุคคลของประชากร.....	79
3. จำนวน และร้อยละของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน จำแนกตามระดับค่าคะแนนเฉลี่ยการเพชญภาวะวิกฤตทั้งโดยรวม และจำแนกประเภทการเพชญภาวะวิกฤต.....	82
4. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การเพชญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตป่วย กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจำแนกตามประเภทการเพชญภาวะวิกฤต...	83
5. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาวะวิกฤตแบบมุ่งแก้ไขปัญหาของคู่ชีวิต ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน จำแนกตามองค์ประกอบภายนอกตัว บุคคลของประชากร.....	84
6. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาวะวิกฤตแบบมุ่งใช้อารมณ์ของคู่ชีวิต ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน จำแนกตามองค์ประกอบภายนอกตัว บุคคลของประชากร.....	86
7. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาวะวิกฤต ของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันโดยแยกประเภทการเพชญภาวะวิกฤตจำแนกตามเพศและ การดูแลคู่สมรสก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....	89
8. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาวะวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันทั้งโดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาวะวิกฤตจำแนกตาม ระดับภาษาลุซอกาพ.....	91

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
9. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนกตามระดับ ความเชื่อถือจำกัดในตน.....	93
10. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนกตาม ระดับทักษะการแก้ปัญหา.....	95
11. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ ตายโดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนก ตามระดับการทักษะทางสังคม.....	97
12. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โดยการรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนกตาม ระดับการสนับสนุนทางสังคม.....	99
13. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนกตามระดับ แหล่งประโยชน์ทางด้านวัตถุ.....	101
14. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการเพชญภาระวิกฤตของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โดยรวมและแยกประเภทการเพชญภาระวิกฤต จำแนกตามระดับ การประเมินสถานการณ์.....	103
15. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับค่าเฉลี่ยของตัวแปรพยากรณ์..	105
16. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับ ตัวพยากรณ์ของคู่ชีวิตผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายโดยรวม.....	106

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
17.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าแอนดิบ (b) และค่าแอนนมาตราฐาน B ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ b แต่ละตัวที่ใช้พยากรณ์การเพชญภาวะวิกฤตของ คุณวิศวผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	109
18.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าแอนดิบ (b) และค่าแอนนมาตราฐาน(B) ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ b และตัวแปรที่ใช้พยากรณ์การเพชญภาวะวิกฤต แบบมุ่งแก้ไขปัญหาของคุณวิศวผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	111
19.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าแอนดิบ (b) และค่าแอนนมาตราฐาน(B) ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ b ของแต่ละประพานพยากรณ์การเพชญภาวะวิกฤต แบบมุ่งใช้อารมณ์ของคุณวิศวผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	113
20.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สัมบัณฑุณ (R) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์ที่ได้รับการคัด เลือกเข้าสู่สมการถดถอยค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความ มั่นยำสำคัญของสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2 Change) ในการพยากรณ์การ เพชญภาวะวิกฤตของคุณวิศวผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	115
21.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าแอนดิบ (b) และค่าแอนนมาตราฐาน(B) ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ b และ แสดงสมการถดถอยพหุคุณที่ใช้พยากรณ์ การเพชญภาวะวิกฤตของคุณวิศวผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	116
22.	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สัมบัณฑุณ (R) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์ที่ได้รับ การคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และ ทดสอบความมั่นยำสำคัญ ของสัมประสิทธิ์สัมบัณฑุณที่เพิ่มขึ้น (R^2 Change) ในการพยากรณ์การเพชญภาวะวิกฤตแบบมุ่งแก้ไขปัญหา.....	118

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
23. แสดงค่าล้มประลักษ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าคะแนนติบ (B) และค่าคะแนนมาตรฐาน(B) ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ B และแสดงสมการ ทดสอบพหุคุณที่ใช้พยากรณ์การเพชรภูภาวะวิกฤตแบบมุ่งแก้ไขปัญหา ของคุ้มครองผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	120
24. แสดงค่าล้มประลักษ์สหล้มพันธ์พหุคุณ(R) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์ที่ได้รับ ^{การคัดเลือกเข้าสู่} สมการทดสอบค่าล้มประลักษ์การพยากรณ์ (R ²) และ ^{ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ} ล้มประลักษ์สหล้มพันธ์ที่เพิ่มขึ้น (R ² Change) ในการพยากรณ์การเพชรภูภาวะวิกฤตแบบมุ่งใช้อารมณ์.....	122
25. แสดงค่าล้มประลักษ์ตัวพยากรณ์ในรูปค่าคะแนนติบ (B) และค่าคะแนนมาตรฐาน(B) ทดสอบความมั่นยำสำคัญของ (B) และแสดงสมการ ทดสอบพหุคุณที่ใช้พยากรณ์การเพชรภูภาวะวิกฤตแบบมุ่งใช้อารมณ์ของ คุ้มครองผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.....	124

ศูนย์วิทยบรหพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย