

**ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ**      แบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาซ้ำในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลลำปาง

**ผู้เขียน**      นางธิดารัตน์ เกตุสุริยา

**ปริญญา**      พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

**คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ**

รองศาสตราจารย์ ดร.พิกุล บุญช่วง      ประธานกรรมการ  
อาจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย      กรรมการ

### **บทคัดย่อ**

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นโรคเรื้อรังที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม และนำไปสู่การกลับเข้ารับรักษาซ้ำใน โรงพยาบาล การมีแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพและการสนับสนุนทางสังคมที่เหมาะสม จะทำให้ผู้ป่วยมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพ และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาซ้ำ ในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลลำปาง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เคยเข้ารับการรักษาซ้ำ ในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลลำปาง จำนวน 90 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพ และแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคม ได้รับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพเท่ากับ .95 และของแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคมเท่ากับ 1.0 หากค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพและแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคมด้วยวิธีของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพโดยรวมเท่ากับ .92 ได้ค่าความเชื่อมั่นด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ ด้านกิจกรรมทางด้านร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ด้านการเจริญทาง

จิตวิญญาณ และด้านการจัดการกับความเครียด เท่ากับ .81, .92, .80, .81, .84 และ .82 ตามลำดับ และได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคมโดยรวมเท่ากับ .88 ได้ค่าความเชื่อมั่นด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ ด้านการยอมรับ ยกย่องและเห็นคุณค่า ด้านการมีส่วนร่วม และเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ด้านการสนับสนุนช่วยเหลือด้านการเงิน สิ่งของ แรงงานหรือบริการ และด้านข้อมูลข่าวสารเท่ากับ .85, .84, .92, .82 และ .81 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และหาค่าความสัมพันธ์โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ผลการศึกษาพบว่า

1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพโดยรวม อยู่ที่ระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 2.93$ , S.D. = .35) โดยมีด้านการจัดการกับความเครียด ( $\bar{X} = 3.24$ , S.D. = .51) และด้านการเจริญทางจิตวิญญาณ ( $\bar{X} = 3.22$ , S.D. = .55) อยู่ที่ระดับดี ส่วนด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ ( $\bar{X} = 2.97$ , S.D. = .42) ด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ( $\bar{X} = 2.93$ , S.D. = .53) ด้านโภชนาการ ( $\bar{X} = 2.87$ , S.D. = .39) และด้านกิจกรรมทางกาย ( $\bar{X} = 2.50$ , S.D. = .93) อยู่ที่ระดับปานกลาง

2. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีการสนับสนุนทางสังคมโดยรวม อยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 3.26$ , S.D. = .42) โดยมีด้านการสนับสนุนช่วยเหลือด้านการเงิน สิ่งของ แรงงานหรือบริการ ( $\bar{X} = 3.70$ , S.D. = .47) ด้านข้อมูลข่าวสาร ( $\bar{X} = 3.58$ , S.D. = .58) และด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ ( $\bar{X} = 3.35$ , S.D. = .68) อยู่ที่ระดับมาก ส่วนด้านการยอมรับ ยกย่องและเห็นคุณค่า ( $\bar{X} = 2.76$ , S.D. = .74) และด้านการมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ( $\bar{X} = 2.76$ , S.D. = .74) อยู่ที่ระดับปานกลาง

3. แบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง ( $r = .683$ ,  $p < .01$ )

ผลการศึกษาครั้งนี้ จะเป็นแนวทางสำหรับการวางแผนส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพ โดยมีการสนับสนุนทางสังคมอย่างเพียงพอต่อไป

**Independent Study Title** Health Promoting Lifestyle and Social Support of  
Re-admitted Chronic Obstructive Pulmonary Disease  
Patients in Medical Department, Lampang Hospital

**Author** Mrs. Tidarat Katesuriya

**Degree** Master of Nursing Science (Adult Nursing)

**Independent Study Advisory Committee**

Associate Professor Dr. Pikul Boonchuang	Chairperson
Lecturer Dr. Sirirat Panuthai	Member

**ABSTRACT**

Chronic obstructive pulmonary disease is a chronic disease that has physical, mental, and social impacts on patients and leads to rehospitalization. With a health promoting lifestyle and appropriate social support, patients will eventually have a better health status. The purposes of this study were to describe the health promoting lifestyle and social support of re-admitted chronic obstructive pulmonary disease patients in medical department, Lampang Hospital. The subjects were 90 chronic obstructive pulmonary disease patients, who were re-admitted in medical department, Lampang Hospital. Subjects were selected by purposive sampling. The instruments used for data collection consisted of a Personal Data Recording Form, a Health Promoting Life Assessment Form and a Social Support Assessment Form. Content validity was assessed by a panel of experts and the content validity indices of Health Promotion Lifestyle Assessment was .95 and a Social Support Assessment was 1.0. The values of Cronbach's alpha coefficient were used in determining the reliability of a Health Promoting Life Assessment Form and a Social Support Assessment Form. The reliability of the overall Health Promotion Lifestyle Assessment was .92. The reliability of each aspect including health responsibility, physical activity, nutrition, interpersonal relations, spiritual growth and stress management were .81, .92,

.80, .81, .84 and .82 respectively. The reliability of the overall Social Support Assessment was .88. The reliability of each aspect including emotional support, esteem support, social support or network, tangible support and informational support were .85, .84, .92, .82 and .81 respectively. The data were analyzed by using descriptive statistics, and Pearson's product moment correlation coefficient. The results of this study revealed that :

1. Health promoting lifestyle of chronic obstructive pulmonary disease patients was at a moderate level ( $\bar{X} = 2.39$ , S.D. = .35). The aspects, stress management ( $\bar{X} = 3.24$ , S.D. = .51) and spiritual growth ( $\bar{X} = 3.22$ , S.D. = .55) were at a good level, whereas health responsibility ( $\bar{X} = 2.97$ , S.D. = .42), interpersonal relations ( $\bar{X} = 2.93$ , S.D. = .53), nutrition ( $\bar{X} = 2.87$ , S.D. = .39) and physical activity ( $\bar{X} = 2.50$ , S.D. = .93) were at a moderate level ;

2. Social support of chronic obstructive pulmonary disease patients were at a high level ( $\bar{X} = 3.26$ , S.D. = .42). The aspects, tangible support ( $\bar{X} = 3.70$ , S.D. = .47), information support ( $\bar{X} = 3.58$ , S.D. = .58) and emotional support  $\bar{X} (= 3.35$ , S.D. = .68) were at a high level, whereas esteem support ( $X = 2.76$ , S.D. = .74) and social support or network ( $\bar{X} = 2.76$ , S.D. = .74) were at a moderate level ; and

3. Health-promoting lifestyle had a moderate level of correlation with social support. ( $r = .683$ ,  $p < .01$ )

The study results can be used as a guideline for planning a program to enhance the health promoting lifestyle and adequate social support of the re-admitted chronic obstructive pulmonary disease patients.