

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ความเครียดและการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยสูงอายุ  
โรคหลอดเลือดสมอง

ชื่อผู้เขียน นางสาวปรานี มิ่งขวัญ

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลินจง	ไปริบาล	ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์ ม.ล. อัครอนงค์	ปราโมช	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา	ปริสัญญกุล	กรรมการ
รองศาสตราจารย์อุบล	นิวัติชัย	กรรมการ
รองศาสตราจารย์สมบัติ	ไชยวัฒน์	กรรมการ

#### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความเครียดและการเผชิญความเครียด  
ของผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสภาพระยะแรกและระยะหลัง และเปรียบเทียบ  
ระดับความเครียดและการเผชิญความเครียดของผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระยะ  
ฟื้นฟูสภาพระยะแรกและระยะหลัง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองที่มารับ  
บริการในคลินิกอายุรกรรมประสาท งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราช  
นครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนกรกฎาคม 2542 จำนวน 50 ราย โดยเลือกตาม  
คุณสมบัติที่กำหนดไว้ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล  
แบบวัดความเครียด ซึ่งผู้วิจัยแปลจากแบบวัดการรับรู้ความเครียดของโคเฮน แคมมาร์ค และเมอ  
เมลสตัน (1983) และแบบวัดการเผชิญความเครียด ซึ่งผู้วิจัยแปลจากแบบวัดการเผชิญ  
ความเครียดของจาโลวิก (1988) แล้วนำเครื่องมือไปทดสอบความถูกต้องของการแปลโดยผู้เชี่ยว  
ชาญด้านภาษาไทยและภาษาอังกฤษ 3 ท่าน ด้วยวิธี Back translation และนำไปหาความ

ความเชื่อมั่นด้วยวิธีของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดความเครียด เท่ากับ .72 แบบวัดการเผชิญความเครียดโดยรวมเท่ากับ .86 ด้านการจัดการกับปัญหา ด้านการจัดการกับอารมณ์ และด้านการจัดการกับปัญหาทางอ้อมเท่ากับ .82, .71 และ .70 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา สถิติทดสอบที และสถิติทดสอบฟิชเชอร์เอกแซคท์

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสภาพระยะแรกและระยะหลังมีความเครียดอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งสองกลุ่มมีการใช้การเผชิญความเครียดทุกแบบ โดยแบบที่ใช้มากที่สุด คือ การจัดการกับปัญหาทางอ้อม เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดของผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสภาพระยะแรกและระยะหลังพบว่า ไม่แตกต่างกัน ส่วนการใช้วิธีการเผชิญความเครียดระหว่างผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสภาพระยะแรกและระยะหลังมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .01$ ) ผลการศึกษาคั้งนี้ จะเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองให้สามารถเผชิญความเครียดได้อย่างเหมาะสม

Thesis Title            Stress and Coping in the Elderly Stroke Patients

Author                    Miss Pranee Mingkwan

M.N.S                    Gerontological Nursing

**Examining Committee:**

Asst. Prof. Dr. Linchong	Pothiban	Chairman
Assoc. Prof. M. L. Akanong	Pramoch	Member
Assoc. Prof. Dr. Sukanya	Parisunyakul	Member
Assoc. Prof. Ubol	Niwatchai	Member
Assoc. Prof. Sombat	Chaiwan	Member

**Abstract**

The purposes of this research were to describe level of stress and coping styles of elderly stroke patients in early and late recovery stages and to compare level of stress and coping styles of the elderly stroke patients in early recovery stage with late recovery stage. The subjects consisted of 50 elderly stroke patients who attended the Neurological Medicine Clinic, Out-Patient and Emergency Department, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital during February to July 1999. The instruments used were the Demographic Data Record Form, the Perceived Stress Scale translated from the Perceived Stress Scale (PSS) developed by Cohen, Kamarck and Mermelstien (1983) and the translated Jalowiec Coping Scale (JCS). The accuracy, clarity and readability of translation were examined by 3 experts who are good in both Thai and English using Back translation technique. The reliability was assured by means of Cronbach's coefficient alpha. The reliability coefficient of the Perceived Stress Scale was .72 and those of the overall Jalowiec Coping Scale and confrontive coping, emotive coping and

those of the overall Jalowiec Coping Scale, confrontive coping, emotive coping and palliative coping scales were .86, .82, .71 and .70, respectively. Data were analyzed using descriptive statistics, t-test and Fisher's exact test.

The results of the study revealed that stress of elderly stroke patients in early and late recovery stages were at moderate levels. Both the elderly stroke patients in early and late recovery stages were found to use every coping styles. Palliative coping was used mostly in both groups. The mean stress scores of elderly stroke patients in early and late recovery stages were not significantly different. Coping styles used in early and late recovery stages were significantly different ( $p < .01$ ). The study results can be used to help the elderly stroke patient to effectively cope with stress.