

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้ เป็นการวิจัยปฏิบัติการ (operations research [OR]) (Fisher, Laing, Stoeckel, & Townsend, 1991) เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดสำหรับผู้ที่เป็โรคนอดดูดกัันเรื้อรังที่มารับบริการในโรงพยาบาลท่าปลา อำเภท่าปลา จังหวัดอุดรดิษฐ์ โดยเปรียบเทียบผลลัพธ์ด้านการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดและการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพด้วยอาการหายใจน้อยหอบของผู้ที่เป็โรคนอดดูดกัันเรื้อรังระหว่างกลุ่มที่มารับบริการก่อนการใช้โปรแกรม และกลุ่มที่มารับบริการหลังการใช้โปรแกรม โดยทำการศึกษาระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการศึกษานี้ ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการวินิจฉัยว่าโรคนอดดูดกัันเรื้อรังทุกรายที่มารับบริการที่คลินิกโรคนอดดูดกัันเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา ระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 โดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือกเข้ากลุ่มดังนี้

1. มีความเต็มใจและสมัครใจเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้
2. มีสติสัมปชัญญะดี สามารถใช้กระบวนการคิดเชิงเหตุและผลได้
3. สามารถสื่อสารภาษาไทยได้
4. ไม่มีข้อห้ามในการทำกิจกรรมฟื้นฟูสภาพปอดตามความเห็นของแพทย์ผู้รักษา

เกณฑ์การคัดออกจากการศึกษา คือ มีการย้ายที่อยู่อาศัย มีการกำเริบของโรคนิดรุนแรงจนไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ ผู้ป่วยแจ้งความจำนงขอออกจากการศึกษา และมีการเสียชีวิต โดยการศึกษาครั้งนี้มีกลุ่มตัวอย่างออกจากการศึกษา 1 รายเนื่องจาก มีการกำเริบของโรคนิดรุนแรงจนไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 128 ราย แบ่งเป็นสองกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่ 1 คือผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทุกรายที่มารับบริการในโรงพยาบาลท่าปลาในช่วง 2 เดือนก่อนการใช้โปรแกรมระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2557 จำนวน 73 ราย และกลุ่มตัวอย่างที่ 2 คือกลุ่มตัวอย่างผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทุกรายที่มารับบริการในโรงพยาบาลท่าปลาในช่วง 3 เดือนหลังการใช้โปรแกรมระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 จำนวน 55 ราย

## เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วยเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา และเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ดังนี้

### 1. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา ประกอบด้วย

1.1 โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดสำหรับผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งเป็นแผนกิจกรรมสำหรับการเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อความร่วมมือในการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ จิรารัชต์ คำใจ และคณะ (2555) สร้างขึ้นโดยปรับปรุงจากโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อความร่วมมือในการปฏิบัติตามแผนการรักษาของผู้ที่เป็นวัณโรคปอดในระยะเข้มข้นของการรักษาของ เพียงใจ ดอนคำมูล (2555) ตามแนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจของกิบสัน (Gibson, 1993) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การค้นพบสภาพการณ์จริง การแสวงหาทางเลือกผ่านการสะท้อนคิดอย่างมีวิจาร์ณญาณ การตัดสินใจสู่การปฏิบัติ และการประเมินผลและการคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ

### 2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย

2.1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วย ข้อมูล เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ และการรักษาที่ได้รับ

2.2 แบบประเมินการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพของปอด ประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการกำเริบของอาการ ด้านการออกกำลังกาย ด้านการสงวนพลังงาน และด้านภาวะโภชนาการ ที่สร้างโดย จิรารัชต์ คำใจ และคณะ (2555) ประกอบไปด้วยคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอด จำนวน 26 ข้อ ประกอบด้วย 1) การบริหารการหายใจ 6 ข้อ 2) การออกกำลังกาย 5 ข้อ 3) เทคนิคสงวนพลังงาน 3 ข้อ 4) การไออย่างถูกวิธี 3 ข้อ และ 5) การพ่นยา 9 ข้อ เป็นคำถามที่ให้

เลือกคำตอบ 2 ตัวเลือก คือ ปฏิบัติได้ และ ปฏิบัติไม่ได้ มีการกำหนดคะแนนถ้าปฏิบัติได้ให้ 1 คะแนน ถ้าปฏิบัติไม่ได้ให้ 0 คะแนน

การแปลผลคะแนนการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอด คะแนนที่เป็นไปได้ตามแบบวัดคือ 0-26 คะแนนและในการแปลความหมายการศึกษาครั้งนี้ ใช้เกณฑ์ประเมินระดับดี คือ ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไป หรือได้คะแนนตั้งแต่ 21 คะแนนขึ้นไป

2.3 แบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพเนื่องจากอาการหายใจเหนื่อยหอบ สร้างโดย จิรารัชต์ คำใจ, ปริญญาภรณ์ งามชื่น และสุวรรณา ศรีสะอาด (2555)

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดสำหรับผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา โปรแกรมดังกล่าวได้ผ่านตรวจสอบเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 คน ประกอบด้วยแพทย์ผู้รักษาผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และพยาบาลที่มีประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และผ่านการทดลองใช้กับผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ได้มีการปรับปรุงภายหลังการทดสอบให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

2. แบบประเมินการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพของปอด ทำการตรวจสอบคุณภาพ ดังนี้

2.1 ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 คน ประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์ อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และพยาบาลที่มีประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จากการคำนวณจำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 หาค่าด้วยจำนวนคำถามทั้งหมดได้ค่าดัชนีความเที่ยงตรง (content validity index) เท่ากับ 0.81

2.2 ตรวจสอบความเชื่อมั่นโดยวิธีทดสอบซ้ำ (test-retest method) โดยนำแบบประเมินไปทดสอบกับกลุ่มตัวอย่างผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำนวน 10 ราย จำนวน 2 ครั้ง ห่างกัน 2 สัปดาห์ แล้วนำคะแนนทั้ง 2 ครั้ง ไปหาค่าสัมประสิทธิ์สหพันธ์โดยใช้สูตรของเพียร์สัน (pearson product moment correlation) ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.72

3. แบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพเนื่องจากอาการหายใจเหนื่อยหอบ ไม่ได้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา เนื่องจากแบบบันทึกไม่ซับซ้อน เจ้าหน้าที่ทุกคนสามารถบันทึกได้

## การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาได้พิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยเสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และโรงพยาบาลท่าปลา หลังได้รับอนุมัติแล้วทำการดำเนินการตามขั้นตอน แนะนำกลุ่มตัวอย่างและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล และระยะเวลาของการศึกษา พร้อมทั้งชี้แจงให้ทราบถึงถึงสิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ โดยไม่มีผลต่อการรับบริการรักษาพยาบาลที่ได้รับในปัจจุบัน ระหว่างดำเนินการศึกษากลุ่มตัวอย่างสามารถออกจากการศึกษาได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลให้ผู้ศึกษาทราบ ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ โดยจะใช้เลขที่ของแบบสอบถามเป็นรหัสแทนชื่อและนามสกุลของกลุ่มตัวอย่าง ผลการศึกษาจะนำเสนอในภาพรวมและนำไปใช้เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินดีเข้าร่วมการศึกษาผู้ศึกษาให้กลุ่มตัวอย่างลงนามยินยอมเข้าร่วมการศึกษาและดำเนินการเก็บข้อมูล

## ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

### การรวบรวมข้อมูลช่วงก่อนการใช้โปรแกรม

ผู้ศึกษาทำการรวบรวมข้อมูลก่อนการใช้โปรแกรมระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2557 จากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เป็นไปตามเกณฑ์คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างทุกรายที่มาเข้ารับบริการ โดยใช้แบบรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และแบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพ

### การรวบรวมข้อมูลระหว่างที่มีการใช้โปรแกรม

ผู้ศึกษาดำเนินการร่วมกับทีมที่ประกอบด้วยพยาบาลและแพทย์ ที่ให้บริการสำหรับผู้ที่ปอดอุดกั้นเรื้อรังที่คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา โดยการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดสำหรับผู้ที่ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในช่วงเดือนมิถุนายน ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 โดยแบ่งการดำเนินการออกเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้ 1) การเผยแพร่ โปรแกรมและการเตรียมความพร้อม 2) การดำเนินการสร้างเสริมพลังอำนาจตาม โปรแกรม และ 3) การประเมินผลการใช้โปรแกรม

**ขั้นตอนที่ 1** การเผยแพร่ โปรแกรมและการเตรียมความพร้อมดำเนินการกิจกรรมต่อไปนี้เป็นสัปดาห์แรกของเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2557 คือ

1.1 ทำหนังสือจากคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าปลา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขออนุญาตทำการเก็บรวบรวมข้อมูล

1.2 เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าปลาแล้ว ผู้ศึกษาเข้าพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก หัวหน้าแผนกผู้ป่วยใน หัวหน้าห้องฉุกเฉิน คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียดของขั้นตอนการศึกษา ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษาและขอความร่วมมือในการศึกษา

1.3 แต่งตั้งคณะทำงานและคณะกรรมการที่ปรึกษาในการดำเนินการศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา และเตรียมสถานที่ในการดำเนินกิจกรรมรวมทั้งอุปกรณ์ สื่อต่าง ๆ ที่จะใช้สนับสนุนในขั้นตอนต่าง ๆ ตามโปรแกรม

1.4 จัดพิมพ์เผยแพร่ โปรแกรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติศึกษาและทำความเข้าใจในขั้นตอนการดำเนินการเพื่อให้เข้าใจและสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ดังนี้

1.4.1 จัดพิมพ์โปรแกรม คู่มือ และแบบบันทึก ทำเป็นรูปเล่มให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่เกี่ยวข้อง

1.4.2 เผยแพร่โปรแกรม โดยจัดทำเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ไว้ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ของแผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน และห้องฉุกเฉิน

1.4.3 จัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์ โปรแกรมบริเวณหน้าคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1.4.4 จัดทำป้ายไว้นิคมประชาสัมพันธ์โปรแกรมติดไว้ที่แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน และห้องฉุกเฉิน

1.5 จัดประชุมในวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2557 เพื่อนำเสนอโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดสำหรับผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าปลา พร้อมทั้งแสดงถึงความสำคัญของปัญหาและความจำเป็นที่ต้องมีการนำโปรแกรมมาใช้ โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย พยาบาล เกษัชกร นักกายภาพบำบัด นักโภชนาการ และเจ้าหน้าที่จากคลินิกอดบุหรี่ สำหรับพยาบาลที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ผู้ศึกษาได้เข้าชี้แจงเป็นการส่วนตัว

**ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินการใช้โปรแกรม** ดำเนินการในสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนมิถุนายน ถึง เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

2.1 คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการ ณ คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งเปิดให้บริการทุกวันพฤหัสบดี ขออนุญาตทำการศึกษาตาม โปรแกรม และอธิบายวัตถุประสงค์และสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างได้รับการปฏิบัติตาม โปรแกรมโดยทำเป็นกลุ่ม ในทุกวันพฤหัสบดี ดำเนินการส่งเสริม

สุขภาพตามโปรแกรมโดยทีมพยาบาลประจำคลินิก โดยกลุ่มตัวอย่างทุกรายได้เข้าร่วมกิจกรรมตามโปรแกรม 4 ขั้นตอน ซึ่งจะแบ่งออกเป็น 3 ครั้ง คือ กิจกรรมในสัปดาห์ที่ 1 สัปดาห์ที่ 4 และสัปดาห์ที่ 8 (ดังแสดงในภาพที่ 1) โดยมีรายละเอียดดังนี้

**กิจกรรมครั้งที่ 1** ดำเนินการในวันแรกของการเข้าโปรแกรม ใช้เวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมง เป็นการทำกิจกรรมในขั้นตอนที่ 1 ขั้นที่ 2 และขั้นที่ 3 ของโปรแกรม ดังนี้

ขั้นที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง

กิจกรรมที่ 1 – ผู้ศึกษาดำเนินกิจกรรมสร้างสัมพันธภาพ

กิจกรรมที่ 2 – ผู้ศึกษาชี้แจงวัตถุประสงค์

กิจกรรมที่ 3 – ผู้ศึกษาและผู้ช่วยวิจัยประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด

กิจกรรมที่ 4 – พยาบาลประจำคลินิกและพยาบาลจิตเวชประจำคลินิกอดนุหรีดำเนินการกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและการดูแลรักษา การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดอาการหอบกำเริบ การจัดการสภาพแวดล้อม การจัดการภาวะเครียด ภาวะโภชนาการ โดยใช้ 2 กิจกรรมย่อยคือ กิจกรรมการให้ความรู้และกิจกรรมถาม-ตอบ

ขั้นที่ 2 การแสวงหาทางเลือกผ่านการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ

กิจกรรมที่ 1 – ผู้ศึกษาและพยาบาลจิตเวชประจำคลินิกอดนุหรีดำเนินการร่วมกันกำหนดเป้าหมายของการดูแลรักษา การบริหารการหายใจและการออกกำลังกายของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

กิจกรรมที่ 2 – ผู้ศึกษาและพยาบาลจิตเวชประจำคลินิกอดนุหรีดำเนินการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมความร่วมมือในการปฏิบัติตามการรักษา การบริหารการหายใจและออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมที่ 3 – ผู้ศึกษาและพยาบาลจิตเวชประจำคลินิกอดนุหรีดำเนินการสรุปบันทึกข้อตกลงวิธีการที่ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกไปปฏิบัติ

กิจกรรมที่ 4 – ผู้ศึกษาแนะนำวิธีการลงบันทึกในสมุดพกประจำตัวผู้ป่วย พยาบาลประจำคลินิกช่วยบันทึกไว้ในกรณีผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเขียนหนังสือไม่ได้

### ขั้นที่ 3 การตัดสินใจสู่การปฏิบัติ

กิจกรรม – ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแต่ละคนตัดสินใจนำแนวทางปฏิบัติที่ได้ไปปฏิบัติที่บ้าน โดยให้บันทึกลงในสมุดพกประจำตัวด้วย

กิจกรรมครั้งที่ 2 ดำเนินการในสัปดาห์ที่ 4 หลังการเข้าโปรแกรม ใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง ทำกิจกรรมในขั้นที่ 4 ของโปรแกรม ดังนี้

ขั้นที่ 4 การประเมินผลและการลงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ เป็นการประเมินผลในกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ โดยในกิจกรรมครั้งที่ 2 นี้จะเป็นการประเมินผลครั้งที่ 1 เมื่อปฏิบัติครบ 4 สัปดาห์ (มาตามนัดของแพทย์) โดยใช้กิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ 1 – ผู้ศึกษาและพยาบาลประจำคลินิกดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในเรื่องพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการออกกำลังกาย การบริหารการหายใจ การหลีกเลี่ยงปัจจัยที่ส่งเสริมอาการหอบกำเริบ การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม การจัดการความเครียด และโภชนาการ

กิจกรรมที่ 2 - ผู้ศึกษาและพยาบาลประจำคลินิกดำเนินกิจกรรมการสะท้อนคิดเพื่อปรับปรุงในเรื่องการปฏิบัติของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อป้องกันอาการหอบกำเริบ

กิจกรรมที่ 3 – บันทึกเหตุผลที่ทำให้ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไม่ได้ปฏิบัติตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยพยาบาลประจำคลินิกช่วยบันทึกไว้ในกรณีผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเขียนหนังสือไม่ได้

กิจกรรมครั้งที่ 3 ดำเนินการในสัปดาห์ที่ 8 หลังเข้าโปรแกรมใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง เป็นการเสริมสร้างพลังอำนาจในขั้นที่ 4 ของโปรแกรมเช่นเดียวกับครั้งที่ 2 โดยครั้งนี้เป็นการประเมินผลครั้งที่ 2 เมื่อปฏิบัติครบ 8 สัปดาห์ โดยใช้แบบรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล แบบการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และแบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพ ซึ่งกิจกรรมมีดังนี้

กิจกรรมที่ 1 – ผู้ศึกษาและพยาบาลประจำคลินิกประเมินผลพฤติกรรมปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอดของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครั้งที่ 2

กิจกรรมที่ 2 - ผู้ศึกษาและพยาบาลประจำคลินิกดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่ทำให้การการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมที่ 3 - ผู้ศึกษาและพยาบาลประจำคลินิกดำเนินกิจกรรมสะท้อนคิดเพื่อลงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมที่ 4 - พยาบาลผู้ศึกษาร่วมสรุปและประเมินผลการเข้าร่วมโครงการพร้อมทั้ง  
แจ้งคะแนนพฤติกรรมกรปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด รวมทั้งบอกสิ้นสุดโครงการและเน้นให้  
เห็นถึงความสำคัญของความร่วมมือในการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมที่ 5 - ผู้ศึกษาตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบสัมภาษณ์และ  
แบบวัดพฤติกรรมกรปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และนำไปวิเคราะห์ โดยวิธีทางสถิติ

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินผลการใช้โปรแกรม เป็นการประเมินผลการใช้โปรแกรมเมื่อ  
ดำเนินการครบ 8 สัปดาห์ ทำการรวบรวมข้อมูลผลลัพธ์ของการใช้โปรแกรมโดยใช้แบบรวบรวมข้อมูล  
ส่วนบุคคล แบบประเมินการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และแบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้  
บริการในสถานบริการสุขภาพ โดยผู้ศึกษาเป็นผู้รวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved





ภาพที่ 1 แสดงขั้นตอนการดำเนินการศึกษา

## การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์โดยใช้สถิติพรรณนา
2. วิเคราะห์สัดส่วนระดับคะแนนการปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระดับดีคือตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไปต่อจำนวนกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมการศึกษาทั้งหมด โดยวิเคราะห์ข้อมูลทั้งก่อนและหลังการใช้โปรแกรม
3. วิเคราะห์สัดส่วนการใช้บริการในสถานบริการสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มาใช้บริการในช่วงก่อนและหลังการใช้โปรแกรม



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved