ชื่อวิทยานิพนธ์

การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อ หัวใจตาย

ชื่อผู้เขียน

นางหยวน ห่าวบิน

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

อาจารย์ คร.ศิริรัตน์	ปานอุทัย	ประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิตยา	กิญโญคำ	กรรมการ
รองศาสตราจารย์วิลาวัณย์	เสนารัตน์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.ลินจง	โปซิบาล	กรรมการ
ศาสตราจารย์ หลู	ชั่วเห <mark>ลิ</mark> น	กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับของการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ระดับ พฤติกรรมสุขภาพ และหาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมสุขภาพของ ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย จำนวน 60 คน ที่มาตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกโรคหัวใจ โรงพยาบาลกังฉวน แห่งมณฑลเชี่ยงใช้ ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2542 ถึง เดือนมกราคม 2543 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลซึ่งสร้างโดย ผู้วิจัย ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดการรับรู้สมรรถนะแห่งตน และแบบวัด พฤติกรรมสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ซึ่งได้นำไปตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาโดย ผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าความเที่ยงตรงตามเนื้อหา เท่ากับ .79 และ .90 ตามลำดับ ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัด ได้ตรวจสอบกับผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย จำนวน 15 ราย ได้ค่าสัมประสิทธิ์ของครอนบาค เท่ากับ .74 และ .76 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ ค่าสัมประสิทธิ์สหลัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัย พบว่า

- 1. กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่รับรู้สมรรถนะแห่งตนในระดับสูง
- 2. กลุ่มตัวอย่างมากกว่าครึ่งมีพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับมาก
- 3. มีความสัมพันธ์ทางบวกระหว่างการรับรู้สมรรณนะแห่งตน และพฤติกรรมสุขภาพ อย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (r=.68) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ในแต่ละด้านของพฤติกรรม สุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับแต่ละด้านของการรับรู้สมรรณนะแห่งตน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ การมาตรวจตามนัด $(r=.42,\ p<.01),\ การรับประทานยา <math>(r=.31,\ p<.05),\ การจับชีพจรและ สังเกตอาการผิดปกติ <math>(r=.40,\ p<.01),\ การออกกำลังกาย <math>(r=.55,\ p<.01),\ การรับประทานอาหาร <math>(r=.52,\ p<.01),\ nารงดบุหรี่ <math>(r=.86,\ p<.01)$ และการจัดการกับความเครียด (r=.44<.01)

Thesis Title

Self-efficacy and Health Behaviors among Myocardial Infarction Patients

Author

Mrs. Yaun Haobin

M.N.S.

Medical and Surgical Nursing

Examining Committee:

Lecturer Dr. Sirirat Panuthai	Chairman
Assistant Professor Nitaya Pinyokham	Member
Associate Professor Wilawan Senaratana	Member
Assistant Professor Dr. Linchong Pothiban	Member
Professor Dr. Lu Zhouren	Member

Abstract

The purposes of this descriptive study were to describe the levels of self-efficacy, the levels of health behaviors, and to examine the relationship between self-efficacy and health behaviors among myocardial infarction patients. Sixty myocardial infarction patients attending the Cardiac Outpatient Department in Ganquan Hospitals from November 1999 to January 2000 were recruited. Demographic data were collected by the Demographic Data Recording Form. Self-efficacy and health behaviors were measured by the MI-Self-efficacy Scale (MI-SES) and the MI-Health Behavior Scale (MI-HBS) developed by the researcher. The content

validity of the instruments was assessed by a panel of experts. The content validity indices of MI-SES and MI-HBS were .79 and .90 respectively. The reliability of the MI-SES and the MI-HBS were examined using 15 subjects who met the criteria. The Cronbach's alpha value obtained from the MI-SES and MI-HBS were .74 and .76 respectively. Data were analyzed in terms of frequency, percentage, mean, standard deviation and Pearson's product moment correlation coefficient.

The findings of this study showed that most subjects perceived a high level of self-efficacy, and more than half of the subjects reported a high level of health behaviors. There was a significantly positive relationship between self-efficacy and health behaviors among myocardial infarction patients (r=.68, p<.01). Additionally, significantly positive relationships were also found between each health behavior and the corresponding self-efficacy (follow-up visiting r=.42, p<.01; taking medication as prescribed r=.31, p<.05; checking pulse and abnormal signs and symptoms r=.40, p<.01; exercising r=.55 p<.01; modifying nutrition r=.52, p<.01; limiting smoking r=.86, p<.01; managing stress r=.44, p<.01, respectively).