

ชื่อวิทยานิพนธ์

ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ บทบาทหน้าที่ และ
ความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

ชื่อผู้เขียน

นางสาวรวีวรรณ ชัยวัฒน์

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการพยาบาลอาชีวศาสตร์และสัตยศาสตร์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารย์ สมบัติ ไชยวัฒน์	ประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พิกุล บุญช่วง	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศนา มหาภาพ	กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ บทบาทหน้าที่ และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ กลุ่มตัวอย่างมีอายุระหว่าง 26-80 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิงที่เข้ารับการตรวจรักษาในคลินิกโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 100 คน เลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย แบบประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพ แบบวัดบทบาทหน้าที่และแบบวัดความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง ซึ่งผู้วิจัยได้ดัดแปลงและสร้างขึ้นให้เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ หาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาโดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ และนำไปทดลองใช้กับกลุ่มที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 คน เพื่อประเมินความสามารถในการเข้าใจและนำมาปรับปรุงก่อนใช้ใหม่ ความเหมาะสมยิ่งขึ้น แล้วนำไปทดสอบกับกลุ่มที่มีลักษณะคล้าย

คลึงกับกลุ่มตัวอย่างอีกจำนวน 20 คน ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นของแบบประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพเท่ากับ 0.65 แบบวัดบทบาทหน้าที่เท่ากับ 0.74 และแบบวัดความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองเท่ากับ 0.80 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม SPSS หาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ส่วนน้อย ค่าสัมประสิทธิ์ความสอดคล้องแบบเคนดอลล์ และวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า

1. การรับรู้ภาวะสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทหน้าที่
2. การรับรู้ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0001 ($r = .40$, $p < .0001$)
3. บทบาทหน้าที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0001 ($r = .53$, $p < .0001$)
4. การรับรู้ภาวะสุขภาพ บทบาทหน้าที่ และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีความสัมพันธ์ทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0001 ($W = .8699$, $p < .0001$)
5. ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนพบว่า ปัจจัยที่สามารถทำนายการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 คือ รายได้ ซึ่งสามารถอธิบายถึงการรับรู้ภาวะสุขภาพได้ ร้อยละ 6.66 ($F = 6.99484$, $p < .01$)
6. ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนพบว่า ปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายบทบาทหน้าที่ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0001 ได้แก่ จำนวนครั้งที่มานอนรับการรักษาในโรงพยาบาล อายุ ระดับการศึกษา และรายได้ ซึ่งสามารถอธิบายถึงบทบาทหน้าที่ได้ ร้อยละ 29.24 ($F = 9.81321$, $p < .0001$)
7. ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนพบว่า ปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ได้แก่ จำนวนครั้งที่มานอนรับการรักษาในโรงพยาบาล และรายได้ ซึ่งสามารถอธิบายถึงความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองได้ ร้อยละ 15.03 ($F = 8.58141$, $p < .001$)

Thesis Title Relationship Among Health Perception, Role Functions
and Self Esteem of Patient with Coronary Heart Disease

Author Miss Rawewan Yoswattana

M.N.S. Medical and Surgical Nursing

Examining Committee

Assoc. Prof. Sombat	Chaiwan	Chairman
Assist. Prof. Pikul	Boonchuang	Member
Assoc. Prof. Dr. Wichit	Srisuphan	Member
Assist. Prof. Tatsana	Mahanupab	Member

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship among health perception, role functions and self esteem of the patient with coronary heart disease. Samples consisted of 100 patients range from 26 to 80 years of age, both males and females who were examined in cardiological clinic out patient department at Maharaj Nakorn Chiang Mai hospital.

The instrument used for data collection was an interviewing form, composed of four parts : demographic data, health perception assessment, role functions and self esteem scales.

Content validity was assessed by experts and was pre-tested on 10 subjects for clarity. The reliability was obtained by means of Cronbach's alpha coefficient. The reliability of health perception assessment scale, role functions scale and self esteem scale was 0.65, 0.74 and 0.80 respectively.

The derived data was analyzed by SPSS program using frequency, percentage, mean, standard deviation, partial correlation, Kendall's coefficient of concordance and stepwise multiple regression.

The results of the study showed that :

1. There was no relationship between health perception and role functions.
2. There was a positive statistically significant ($r = .40$, $p < .0001$) relationship between health perception and self esteem.
3. There was a positive statistically significant ($r = .53$, $p < .0001$) relationship between role functions and self esteem.
4. There was a positive statistically significant ($W = .8699$, relationship between health perception role functions and self esteem.
5. The result of stepwise multiple regression analysis showed that income was a significant predictor which was accounted for the variance of health perception at 6.66 percent ($F = 6.99484$, $p < .01$).

6. The result of stepwise multiple regression analysis showed that the frequency of admission, age, educational level and income were significant predictors which were accounted for the variance of role functions at 29.24 percent ($F = 9.81321$, $p < .0001$).

7. The result of stepwise multiple regression analysis showed that the frequency of admission and income were significant predictors which were accounted for the variance of self esteem at 15.03 percent ($F = 8.58141$, $p < .001$).