ชื่อวิทยานิพนธ์

การรับรู้ประโยชน์ อุปสรรคต่อการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ และแรงจูงใจ

ของพยาบาล

ชื่อผู้เขียน

นางกั๋ว หง

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ :

| อาจารย์ ดร.ศิริรัตน์ | ปานอุทัย | ประธานกรรมการ |
|------------------------------|--------------|---------------|
| รองศาสตราจารย์วิลาวัณย์ | เสนารัตน์ | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ลดาวัลย์ | ภูมิวิชชุเวช | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารุณี | ฟองแก้ว | กรรมการ |
| ศาสตราจารย์ นายแพทย์หลู | ขัวเริ่น | กรรมการ |

าเทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายเพื่อหาความสัมพันธ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาระดับและด้านของการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการพื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ และแรงจูงใจ ของพยาบาล และหาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ประโยชน์ อุปสรรคและแรงจูงใจ กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลประจำการจำนวน 134 คน ซึ่งทำงานในแผนกอายุรกรรมของโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งศึกษาที่ หนึ่งและสองของมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ มณฑลเสิ่นหยาง จังหวัดเหลียวนึ่ง สาธารณรัฐประชาชน จีน เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีสุ่มแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบวัดการรับรู้ ประโยชน์ของการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ แบบวัดการรับรู้ อุปสรรคของการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ แบบวัดการรับรู้อุปสรรคของการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ แบบวัดแรงจูงใจในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ และแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้น หาความ เชื่อมั่นของเครื่องมือโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดการรับรู้

ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และแรงจูงใจในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ เท่ากับ .70, .80 และ .90 ตาม ลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติอ้างอิง

ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้ประโยชน์โดยรวมของพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง พยาบาลมีการรับรู้ประโยชน์ในด้านการเพิ่มการเชื่อมั่นในการตัดสินใจมากที่สุด รองลงมาได้แก่ การ รับรู้ประโยชน์ในด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพ คะแนนการรับรู้อุปสรรคของการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยสามารถเรียงลำดับการรับรู้อุปสรรคในแต่ละด้าน ดังนี้ ไม่มี โปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ขาดความรู้ ขาดแหล่งประโยชน์ ความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลและผู้ ป่วย ปัจจัยด้านวัฒนธรรม ขาดการสนับสนุน ไม่มีเวลา ไม่มีแรง ทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และทัศนคติ สำหรับแรงจุงใจพบว่า พยาบาลมีระดับของแรงจูงใจสูง โดยเฉพาะแรง จูงใจด้านความพึงพอใจในงาน ความคาดหวังในการเรียนรู้ และความเกี่ยวข้องกับบุคลากรทางการ แพทย์สาขาอื่น ผลการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ พบว่า มีความสัมพันธ์ทางบวกระหว่างคะแนนโดย รวมของการรับรู้ประโยชน์ และคะแนนโดยรวมของแรงจูงใจในระดับสูง และมีความสัมพันธ์ทางลบ ระหว่างคะแนนโดยรวมของการรับรู้อุปสรรค และแรงจูงใจในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจในระดับปาน กลาง

Thesis Title

Perceived Benefits of Barriers to

Cardiac Rehabilitation and Motivation

among Nurses

Author

Mrs. Guo Hong

M.N.S.

Medical and Surgical Nursing

Examining Committee :

| Dr. Sirira | at Panuthai | | Chairman |
|------------|-------------|------------------------|----------|
| Assistant | Professor | Ladawan Phumvitchuvate | Member |
| Assistant | Professor | Dr. Warunee Fongkaew | Member |
| Associate | Professor | Wilawan Senaratana | Member |
| Professor | Lu Zhuoren | $1_{\mathcal{O}}$ | Member |

ABSTRACT

The purposes of this descriptive correlational study were to describe levels and types of perceived benefits of, and perceived barriers to cardiac rehabilitation, and to describe aspects of motivation among nurses in rehabilitating hospitalized AMI patients, and to determine the relationships among perceived benefits, barriers and motivation. The sample consisted of

134 nurses who worked in medical wards in the First and Second Teaching Hospital of China Medical University, Shenyang, People's Republic of China. The subjects were obtained by using the purposive sampling method. were the Cardiac data collection for instruments (CRBe), the Cardiac Benefits Scale Rehabilitation Barriers Scale (CRBa), the Cardiac Rehabilitation Measure (CRMM), Motivation Rehabilitation demographic questionnaire. All of these instruments were developed by the researcher. The reliability using Cronbach's alpha of CRBe, CRBa, and CRMM was .70, .80, and .90 respectively. Data was analyzed by using descriptive and inferential statistics.

The findings showed that the overall level of perceived benefits of nurses was at a moderate level. The highest level subcategory of perceived benefit was improvement of decision making, followed by professional growth. The nurses perceived the overall barriers at a moderate level. The types of the barriers in descending order of mean score were no formal rehabilitation program, lack of knowledge, lack of facility, nurse-patient relationship, cultural factors, lack of support, lack of time, lack of energy, interpersonal skill, and attitude. The result also revealed a high level of motivation. The highest level of subcategories of nurse motivation was

work satisfaction, followed by expectation to learn, and involvement with other professionals. The result of this study indicated that there was a significantly positive and high correlation between the overall perceived benefits and motivation scores, while there was a negative and moderate correlation between the total perceived barriers and motivation scores.