

พันทิทา เกลิมพนาพันธ์ 2550: คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปรินญาวิทยาสาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาชุมชน) สาขาจิตวิทยาชุมชน ภาควิชาจิตวิทยา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก: ชีรพัฒน์ วงศ์คุ้มสิน, กศ.ค. 162 หน้า

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ระดับการสนับสนุนทางสังคม และระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ศึกษาเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล 3) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ ผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จำนวน 280 คน เครื่องมือที่ใช้คือ แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปคอมพิวเตอร์ สถิติที่ใช้คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน t-test F-test การทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธี LSD และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน โดยกำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01

ผลการศึกษาพบว่า 1) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับสูง การสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับปานกลาง และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอยู่ในระดับสูง 2) ผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีเพศอายุ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว อาชีพ กลุ่มอาการของโรคที่เข้ารับการรักษาระยะเวลาการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และรูปแบบการรักษาแตกต่างกัน มีคุณภาพชีวิตไม่แตกต่างกัน ผู้ป่วยแผนกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีระดับการศึกษาและระยะเวลาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน มีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 3) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองมีความสัมพันธ์ทางบวกกับคุณภาพชีวิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 4) การสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับคุณภาพชีวิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

Phanthita Chalermphanaphan 2007: Quality of Life of Patients in Thai Traditional and Alternative Medicine Department at Chao Phya Adhaibhubej Hospital. Master of Science (Community Psychology), Major Field: Community Psychology, Department of Psychology. Thesis Advisor: Theerapat Wongkumsin, Ed.D. 162 pages.

The purposes of this study were 1) to study the level of self-care behavior, social support, and quality of life of patients at Thai traditional and alternative medicine department, 2) to compare patients at Thai traditional and alternative medicine department quality of life by personal factors, 3) to study the relationship between self-care behavior and quality of life of patients at Thai traditional and alternative medicine department, 4) to study the relationship between social support and quality of life of patients at Thai traditional and alternative medicine department. The samples were consisted of 280 patients at Thai traditional and alternative medicine department at Chao Phya Adhaibhubej hospital. Data were collected by using questionnaires and analyzed by using package computer program. Statistical procedures in this study were t-test, One-way ANOVA, Multiple Comparison (LSD) and Pearson's Coefficient. Statistical significant was set at .05 and .01.

The findings of this study indicated that 1) self-care behavior of patients at Thai traditional and alternative medicine department was in high-level, social support of patients at Thai traditional and alternative medicine department was in moderate-level and quality of life of patients at Thai traditional and alternative medicine department was in high-level, 2) patients at Thai traditional and alternative medicine department had difference level of gender, age, revenue average of family, occupation, symptoms, period of use Thai traditional medicine service, model of heal had non different quality of life and patients at Thai traditional and alternative medicine department had difference level of education and period of symptoms were different quality of life that were statistically significant at .05, 3) self-care behavior were positively correlated to quality of life at .01, 4) social support were positively correlated to quality of life at .01.