

รุ่งทิพย์ เบ้าตุ่น : ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินความเครียด ความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม การเผชิญความเครียด กับการปรับตัวของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย. (RELATIONSHIPS BETWEEN STRESS APPRAISAL, HEALTH-RELATED HARDINESS, SOCIAL SUPPORT, COPING, AND ADAPTATION OF MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS)  
 อาจารย์ที่ปรึกษา : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนภพร จิตปัญญา, 164 หน้า. ISBN 947-17-3439-5.

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสหสัมพันธ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินความเครียด ความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม การเผชิญความเครียดกับการปรับตัวของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลตำรวจและโรงพยาบาลรามาริบัติ จำนวน 130 คน ใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดการประเมินความเครียด แบบวัดความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม แบบสอบถามวิธีการเผชิญความเครียดและแบบวัดการปรับตัว ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าความเที่ยงแบบวัดการประเมินความเครียดจำแนกตามรายด้านอันตราย/สูญเสีย คุกคามและทำลาย เท่ากับ .73, .87, .57 ตามลำดับ แบบสอบถามวิธีการเผชิญความเครียดแบบมุ่งแก้ปัญหาและแบบมุ่งปรับอารมณ์ เท่ากับ .72, .82 ตามลำดับ แบบวัดความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมและแบบวัดการปรับตัว เท่ากับ .85, .87, และ .91 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า

1. การปรับตัวของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายอยู่ในระดับดี ( $\bar{X}=3.14$ )
2. การประเมินความเครียดด้านความทุกข์และด้านความคุกคามของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X}=2.71$  และ  $2.24$  ตามลำดับ) และการประเมินความเครียดด้านอันตราย/สูญเสียอยู่ในระดับต่ำ ( $\bar{X}=1.83$ )
3. ความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายอยู่ในระดับสูง ( $\bar{X}=4.94$ )
4. การสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายอยู่ในระดับสูง ( $\bar{X}=5.02$ )
5. การเผชิญความเครียดแบบมุ่งแก้ปัญหาและการเผชิญความเครียดแบบมุ่งปรับอารมณ์ ของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X}=2.49$  และ  $2.38$  ตามลำดับ)
6. การประเมินความเครียดด้านความคุกคาม การประเมินความเครียดด้านอันตราย/สูญเสีย ความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ และการสนับสนุนทางสังคม สามารถร่วมกันพยากรณ์การปรับตัวของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีอำนาจพยากรณ์ได้ร้อยละ 51.20 และสามารถสร้างสมการในรูปแบบมาตรฐาน ได้ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{การปรับตัวของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย} = & -0.354 (\text{การประเมินความเครียดด้านความคุกคาม}) \\ & -0.234 (\text{การประเมินความเครียดด้านอันตราย/สูญเสีย}) \\ & +0.212 (\text{ความเข้มแข็งเกี่ยวกับสุขภาพ}) \\ & +0.146 (\text{การสนับสนุนทางสังคม}) \end{aligned}$$

# # 4477594736: MAJOR NURSING SCIENCE

KEY WORD: ADAPTATION / STRESS APPRAISAL / HEALTH-RELATED HARDINESS /

SOCIAL SUPPORT / COPING

RUNGTIP BAOTUN: RELATIONSHIPS BETWEEN STRESS APPRAISAL, HEALTH-RELATED HARDINESS, SOCIAL SUPPORT, COPING, AND ADAPTATION OF MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS. THESIS ADVISOR: ASSISTANT PROFESSOR CHANOKPORN JITPANYA, Ph.D., 164 pp. ISBN 974-17-3439-5.

This study is correlation research. The purpose of this study was to investigate the relationships between stress appraisal, health-related hardiness, social support, coping and adaptation of myocardial infarction patients. The subjects were 130 myocardial infarction patients in Rajavithi, Police, Ramathibodi, and Pramongkutkloa hospitals selected by a multistage sampling. The instruments used for data collection were the Demographic Data Questionnaire, the Stress Appraisal Scale, the Health-Related Hardiness Scale, the Social Support Questionnaire, the Ways of Coping Questionnaire, and the Adaptation Scale. These instruments were tested for content validity by a panel of experts, and the reliability of harm-loss, threat, and challenge of stress appraisal were .73, .87, and .57, respectively, problem focus and emotional focus of coping were .72 and .82 respectively, the Health-Related Hardiness Scale, the Social Support Questionnaire, and the Adaptation Scale were .85, .87, and .91, respectively. The data were analyzed using Pearson's Product moment Correlation and Stepwise Multiple Regression.

The results of this study revealed that

1. Adaptation of myocardial infarction patients was at a good level. ( $\bar{X}$ =3.14)
2. Challenge and threat of stress appraisal of myocardial infarction patients were at a moderate level. ( $\bar{X}$ =2.71 and 2.24, respectively), and harm-loss of stress appraisal was at a low level. ( $\bar{X}$ =1.83)
3. Health-related hardiness of myocardial infarction patients was at a high level. ( $\bar{X}$ =4.94)
4. Social support of myocardial infarction patients was at a high level. ( $\bar{X}$ =5.02)
5. Problem focus and emotional focus of coping of myocardial infarction patients were at a moderate level. ( $\bar{X}$ =2.49 and 2.38, respectively)
6. Threat and harm-loss of stress appraisal, health-related hardiness, and social support were variables that statistically significant predicted adaptation of myocardial infarction patients at the level of .05. The predicted power was 51.20% of variance. The equation derived from standardize score was:

$$\begin{aligned} \text{Adaptation of myocardial infarction patients} = & -0.354 \text{ threat of stress appraisal} \\ & - 0.234 \text{ harm-loss of stress appraisal} \\ & + 0.212 \text{ health-related hardiness} \\ & + 0.146 \text{ social support} \end{aligned}$$