

ชื่อวิทยานิพนธ์ : ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพกับ
พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน
โรงพยาบาลน้ำพอง อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น
ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ : นางสาวกุลนทีกร น้อยโนนทอง
กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

.....ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กาญจนา ไชยพันธ์)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กฤตยา แสงวงเจริญ)

.....กรรมการ
(อาจารย์ สมพงษ์ พันธุ์รัตน์)

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานซึ่งกรอบแนวคิดที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเรม(Orem) โดยใช้แนวคิดเกี่ยวกับ การดูแลตนเองขณะเจ็บป่วยของโอเรม และความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพของวอลสตันและวอลสตัน (Wallston and Wallston) ซึ่งความเชื่อนี้แบ่งเป็น ความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพและความเชื่ออำนาจภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพซึ่งประกอบด้วย ความเชื่ออำนาจบุคคลอื่นเกี่ยวกับสุขภาพและความเชื่ออำนาจบังเอิญเกี่ยวกับสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าคือผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการตรวจรักษาแผนกผู้ป่วยนอกคลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลน้ำพอง อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น ช่วงเดือนมีนาคม 2537 จำนวน 100 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบวัด

ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพของวอลสตันและวอลสตัน ซึ่ง
กรรณิการ์ กันธะรักษา แปลเป็นไทยมาดัดแปลงใช้เฉพาะในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองสร้างโดยอิงตามทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเรม
หาความตรง (Validity) ของเครื่องมือทั้งหมด โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ
ความถูกต้องของเนื้อหา และนำไปหาความเที่ยง (Reliability) โดยใช้วิธีค่า
สัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) หาความเที่ยงของความเชื่ออำนาจ
ภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพได้ค่า .7163 ความเที่ยงพฤติกรรมการดูแล
ตนเองได้ค่า .7457

สรุปผลการวิจัยดังนี้

1 ความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับ
พฤติกรรมการดูแลตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 นั่นคือผู้ป่วยที่มีความเชื่อ
อำนาจภายในตนสูง จะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองดีตามไปด้วย

2 ความเชื่ออำนาจภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม
การดูแลตนเอง ซึ่งประกอบด้วย

2.1 ความเชื่ออำนาจบุคคลอื่นเกี่ยวกับสุขภาพมีความสัมพันธ์ในทาง
บวกกับพฤติกรรมการดูแลตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 นั่นคือ ผู้ป่วยที่มี
ความเชื่ออำนาจบุคคลอื่นสูง จะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองดีตามไปด้วย

2.2 ความเชื่ออำนาจบังเอิญเกี่ยวกับสุขภาพมีความสัมพันธ์ในทาง
ลบกับพฤติกรรมการดูแลตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 นั่นคือ ผู้ป่วยที่มี
ความเชื่ออำนาจบังเอิญสูง จะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองต่ำ

3 ระดับความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพกับพฤติกรรม
การดูแลตนเองของผู้ป่วยที่มีสถานภาพต่างกันมีความแตกต่างกัน

THESIS TITLE : HEALTH LOCUS OF CONTROL AND SELF-CARE
BEHAVIOR IN DIABETES MELLITUS PATIENTS
AT NAMPHONG HOSPITAL IN NAMPHONG DISTRICT
KHON KAEN PROVINCE

AUTHOR : MISS KUNNATIKRON NOINONTHONG

THESIS ADVISORY COMMITTEE :

.....*Ganjana Chiyapan*.....Chairman

(Assistant Professor Dr.Ganjana Chiyapan)

.....*Kritaya Sawangchareon*.....

(Assistant Professor Kritaya Sawangchareon)

.....*Sompong Panturat*.....

(Mr. Sompong Panturat)

ABSTRACT

The purpose of this study was to investigate the relationship between Health Locus of Control and Self - Care Behavior. The conceptual framework used in this study was constructed Related to Health Diviation Self- Care requisites of Orem's Self-Care theory and Health Locus of Control of Wallston and Wallston. The sample was attended 100 out patients Diabetes Melletus Department in Namphong Hospital in March 1994. The instruments used in this study were the Wallston and Wallston's Health Locus of Control Questionnaire modified by Kannika Kantaruksa and Self-Care Behaior Questionnaire. Validity studies were done for Health Locus of control and Self-Care Behavior

Questionnaire using panel of expert. Reliability of Health Locus of Control Questionnaire form was established at .7163 Self-Care behavior Questionnaire form was established at .7457 using Alpha Coefficients.

The results were as follow :

- 1 There was a statistically significant positive correlation between Internal Health Locus of Control and Self-Care Behavior at .05 level
- 2 External Health Locus of Control correlation Self-Care Behavior consisted of
 - 2.1 There was a statistically significant positive correlation between Powerful other Health Locus of Control and Self-Care Behavior at .05 level
 - 2.2 There was a statistically significant negative correlation between Chance Health Locus of Control and Self-Care Behavior at .05 level
- 3 Various status of patients differentiate the level of Health locus of control and Self-Care Behavior of patients.