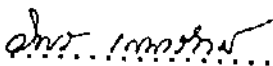
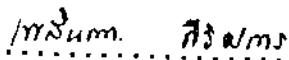
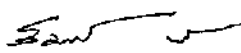


ชื่อวิทยานิพนธ์ อิทธิพลของการศึกษา แรงสนับสนุนทางสังคม และความเชื่อถือและยอมรับ
ในบุคลากรทีมสุขภาพ ต่อการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน
ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ นางสาวสุภัตรา ไกรโสภ

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

..........ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิพร เสนารักษ์)

..........กรรมการ
(อาจารย์เพลินตา ศิริปการ)

..........กรรมการ
(รองศาสตราจารย์สัมพันธ์ พันธุ์พฤกษ์)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอิทธิพลของการศึกษา แรงสนับสนุนทางสังคม และ
ความเชื่อถือและยอมรับในบุคลากรทีมสุขภาพ ต่อการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โดยใช้รูปแบบของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับรู้ถึงความไม่
แน่นอนในความเจ็บป่วยของ Mishel (1988) เป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ใน
การศึกษาคือ ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ได้รับการรักษาด้วยยาลดระดับน้ำตาลใน
เลือดชนิดรับประทาน มารับการตรวจรักษาที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรศาสตร์ แผนกผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โดยวิธีสุ่มอย่างมีระบบ(Systematic random sampling) จำนวน
120 คน ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2537 ถึงวันที่ 2 กันยายน 2537 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
ประกอบด้วยแบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบประเมินแรงสนับสนุนทางสังคมที่ผู้วิจัยแปลมาจากแบบ

สอบถามแรงสนับสนุนทางสังคมของ Norbeck และคณะ (1981) ซึ่งมีค่าความเที่ยง 0.85 แบบประเมินความเชื่อถือในบุคลากรทีมสุขภาพที่ผู้วิจัยปรับปรุงมาจากแบบสอบถามภาวะสุขภาพซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแบบวัดการปรับตัวต่อภาวะเจ็บป่วยของ Derogatis และคณะ (1978, 1986) ที่แปลเป็นภาษาไทยโดยมุกดา คุณาวัฒน์ (2535) ซึ่งมีความตรงตามเนื้อหาและมีค่าความเที่ยง 0.72 และแบบประเมินการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของ Mishel (1990) ที่แปลเป็นภาษาไทยโดยบุญจันทร์ วงษ์สุนทรรัตน์ (2533) ที่มีค่าความเที่ยง 0.85 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน การทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยการทดสอบที และการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษาระดับชั้นสูง แรงสนับสนุนทางสังคม และความเชื่อถือและยอมรับในบุคลากรทีมสุขภาพ กับการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน มีลักษณะดังต่อไปนี้

1.1 การศึกษามีความสัมพันธ์ทางลบกับการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r_{xy} = -0.2323, p < 0.01$)

1.2 แรงสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางลบกับการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r_{xy} = -0.3087, p < 0.001$)

1.3 ความเชื่อถือและยอมรับในบุคลากรทีมสุขภาพ มีความสัมพันธ์ทางลบกับการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r_{xy} = -0.3935, p < 0.001$)

2. ตัวแปรที่สามารถร่วมกันทำนายการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน คือ การศึกษา แรงสนับสนุนทางสังคม ความเชื่อถือและยอมรับในบุคลากรทีมสุขภาพ โดยสามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานได้ร้อยละ 28.79 ($R^2=0.2879, F=15.6307, p<0.01$)

THESIS TITLE : THE INFLUENCE OF EDUCATION, SOCIAL SUPPORT AND CREDIBLE
AUTHORITY ON PERCEIVED UNCERTAINTY IN ILLNESS OF
NON-INSULIN DEPENDENT DIABETES MELLITUS PATIENTS

AUTHOR : MISS SUPATRA GRAISOPA

THESIS ADVISORY COMMITTEE :

..... *Wiporn Sanaruck* Chairman
(Assistant Professor Wiporn Sanaruck)

..... *Ploenta Siripakarn* Member
(Lecturer Ploenta Siripakarn)

..... *Sampan Panpurk* Member
(Associate Professor Sampan Panpurk)

ABSTRACT

The purpose of this study was to investigate the influence of education, social support and credible authority on perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients based on the Model of Antecedents of Uncertainty of Mishel (1988). The sample population was selected by the systematic random sampling. The sample consisted of 120 out-patient non-insulin

dependent diabetics who received treatment at the medical out-patient department at Srinagarind Hospital during August 1, 1994 and September 2, 1994. The instruments used for data collection were 1) Demographic data, 2) Social support scale which was translated from Norbeck Social Support Questionnaire (1981) with the reliability of 0.85, 3) Credible authority scale which was modified from the Health Care Orientation Subscale of Psychosocial Adjustment to Illness Scale which was translated to Thai by Mukda Kunawat (BE.2535) with the content validity and reliability of 0.72 and 4) Mishel Uncertainty in Illness Scale (1990) which was translated to Thai by Boonchun Wongsunopparatana (BE.2533) with the reliability of 0.85. The data were collected by interviewing. Statistical procedures used were frequency, percentage, means, standard deviation, median, Pearson's product moment correlation coefficient, t-test and stepwise multiple regression analysis.

The results are as the following.

1. Relationships between education, social support, credible authority and perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients.

1.1 There is a significant negative relationship between education and perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients ($r_{xy} = -0.2323$, $p < 0.01$).

1.2 There is a significant negative relationship between social support and perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients ($r_{xy} = -0.3087$, $p < 0.001$).

1.3 There is a significant negative relationship between credible authority and perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients ($r_{xy} = -0.3935$, $p < 0.001$).

2. The predictive variables of perceived uncertainty in illness of non-insulin dependent diabetes mellitus patients are education, social support and credible authority, which explain 28.79 % of the variance in perceived uncertainty in illness ($R^2 = 28.79$, $F = 15.6307$, $p < 0.01$).