

**ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์** ผลของการให้ความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมการรับรู้  
ความสามารถของตนเองต่อแบบแผนการดำเนินชีวิต  
ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

**ชื่อผู้เขียน** นางสาว สุนทรา เลี้ยงเขวงวงศ์

**ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต** สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

**คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**

|                    |           |                |               |
|--------------------|-----------|----------------|---------------|
| รองศาสตราจารย์     | สมบัติ    | ไชยวัฒน์       | ประธานกรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ | ลดาวีลย์  | ภูมิวิชชุ เวช  | กรรมการ       |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ | วิลาวัลย์ | เสนารัตน์      | กรรมการ       |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ | อัจฉรา    | สุคนธ์สรรพ์    | กรรมการ       |
| รองศาสตราจารย์     | วิลาวัลย์ | พิเชียร เสถียร | กรรมการ       |

**บทคัดย่อ**

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง แบบหนึ่งกลุ่มทดสอบก่อนและหลัง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้ด้านสุขภาพ และการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

กลุ่มตัวอย่างเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดจำนวน 20 รายเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่มาติดตามการรักษาที่คลินิกอายุรกรรม แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ในระหว่างเดือนมีนาคม พ.ศ. 2540 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. 2541 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย หนังสือความรู้ด้านสุขภาพ วิดีทัศน์ตัวแบบ แบบแผนการดำเนินชีวิตที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ นามাত্রตรวจสอบความเที่ยงตรงกับผู้ทรงคุณวุฒิและหาประสิทธิภาพของสื่อกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลคือแบบสัมภาษณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยการดัดแปลงมาจาก

แบบวัดแบบแผนการดำเนินชีวิตของเพนเดอร์ (Pender, 1987) ตรวจสอบความเที่ยงตรงกับ ผู้ทรงคุณวุฒิ และหาค่าความเชื่อมั่นได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach' alpha coefficient) ได้ .79 การดำเนินการทดลองโดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่ม 4 กลุ่ม กลุ่มละ 7-8 คน และจัดให้แต่ละกลุ่มได้รับความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองโดยการสังเกตตัวแบบจากวิดีโอที่สนับกับการใช้คอมพิวเตอร์ จำนวน 3 ครั้งห่างกันทุกเดือน สัมภาษณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตก่อนการทดลองและหลังการทดลอง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธีหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบคะแนนแบบแผนการดำเนินชีวิตก่อนการทดลองกับหลังการทดลองโดยวิธีทดสอบวิลคอกซ์แบบอันดับที่มีเครื่องหมาย (Wilcoxon' Matched Pairs Signed-Ranks Test)

ผลการวิจัยพบว่า พบว่า

1. กลุ่มตัวอย่างมีแบบแผนการดำเนินชีวิตโดยรวม ก่อนการทดลองอยู่ในระดับดี ( $\bar{X}=3.21$  S.D.=16.93) โดยมีคะแนนแบบแผนการดำเนินชีวิตรายด้านสูงที่สุด ในด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคล ( $\bar{X}= 3.68$  S.D.=1.88) รองลงมาคือ ด้านการใช้ระบบบริการทางสุขภาพ ( $\bar{X}=3.54$  S.D.=1.53) และมีคะแนนแบบแผนการดำเนินชีวิตรายด้านต่ำที่สุดในด้านกิจกรรมและการออกกำลังกาย ( $\bar{X}= 2.77$  S.D.=5.59) รองลงมาคือด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ ( $\bar{X}= 3.05$  S.D.=4.57)
2. เปรียบเทียบแบบแผนการดำเนินชีวิตก่อนการทดลองและหลังการทดลอง พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนแบบแผนการดำเนินชีวิตภายหลังการทดลองสูงขึ้น และแตกต่างกับก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แบบแผนการดำเนินชีวิตรายด้านมีคะแนนสูงขึ้นทุกด้าน แตกต่างกับก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ยกเว้นในด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคล ( $\bar{X}=3.68$  S.D.=1.88,  $Z=0.000$ )

**Thesis Title** Effects of Health Information and Promoting Self-Efficacy  
on Lifestyle of Coronary Heart Disease Patients

**Author** Miss Sunthara Liangchawangwong

**M.N.S.** Medical-Surgical Nursing

**Examining Committee**

|                 |                         |          |
|-----------------|-------------------------|----------|
| Associate Prof. | Sombat Chaiwan          | Chairman |
| Assistant Prof. | Ladawan Phumvitchuvate  | Member   |
| Assistant prof. | Dr. Achara Sukonthasarn | Member   |
| Assistant Prof. | Wilawan Senaratana      | Member   |
| Associate Prof. | Wilawan Picheansathian  | Member   |

**Abstract**

The purpose of this quasi-experimental research was to examine the effects of health information and promoting self-efficacy on lifestyle of patients with coronary heart disease (CHD). A purposive sampling of coronary heart disease patients was used to enroll the total sample of 20, including males and females, attending at Medical Clinic, Srinakarin Hospital during March 1997 to January 1998. The research instruments were health information booklet, video of lifestyle modification for CHD patients, the interview schedule and lifestyle scales, CHD Lifestyle-Scale, which were developed from the Lifestyle and Health-Habits Assessment by Pender, 1987. The content validity of all instruments was assessed by a panel of experts. The Cronbach alpha coefficient of the CHD-Lifestyle Scale was .79. Subjects were divided into four groups.

Each group consisted of 7-8 subjects who received health information and were promoted self-efficacy of lifestyle modification, and verbal persuasion for three consecutive months. The data on lifestyle were collected from CHD-Lifestyle Scale. The pretest scores of lifestyle were obtained at the beginning, while posttest scores were collected two months later. Data were reported in terms of frequency, percentage, means, standard deviation. Pretest and posttest scores were compared by using Wilcoxon' Matched Pairs Signed-Ranks Test.

The results revealed that

1. The pretest scores of ten sub-scales of CHD-Lifestyle were in good level ( $\bar{X}=3.21$  S.D.=16.93), with the highest scores on relationship with others ( $\bar{X}=3.68$  S.D.=1.88) and used of health care system ( $\bar{X}=3.54$  S.D.=1.53) The lowest pretest scores were found in physical and recreation activity ( $\bar{X}=2.77$  S.D.=5.59) and nutrition practice ( $\bar{X}=3.05$  S.D.=4.57).

2. The significant difference between pretest and posttest scores of lifestyle of subjects was found. The posttest scores of lifestyle were statistically higher than those of pretest, except scores on relationship with others ( $\bar{X}=3.68$  S.D.=1.88,  $Z = 0.000$ )