

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพในผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ชื่อผู้เขียน นางสาวณีนุช ธรรมวัฒน์

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ตาราวรรณ ต๊ะปิ่นตา	ประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุขคำวัง	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ อูบล นิวัติชัย	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัตนาดี ชอนตะวัน	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์	กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพ การเสริมสร้างและดำรงไว้ซึ่งความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพในผู้ติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มตัวอย่างคือผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เข้าอบรมการดูแลฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมกับโครงการฟ้าสีขาวยุค ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม อำเภอต๋อยสะเท็ด จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 33 คน เลือกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบวัดถามความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพ ซึ่งทดสอบความเชื่อมั่นได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคเท่ากับ .86 และแบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างด้านการเสริมสร้างและดำรงไว้ซึ่งความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติบรรยาย ส่วนข้อมูลจากการสัมภาษณ์ใช้การวิเคราะห์จัดหมวดหมู่แยกประเภทข้อมูล

ผลการวิจัยพบว่า

1. คะแนนความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 27.27 และอยู่ในระดับสูงร้อยละ 72.73

2. การเสริมสร้างและดำรงไว้ซึ่งความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างทั้งกลุ่มที่มีคะแนนความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงและระดับปานกลางจะมีความคล้ายคลึงกัน ดังนี้

ความมีอำนาจควบคุมเกี่ยวกับสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่รับรู้ภาวะสุขภาพของตนเองว่าแข็งแรง มีส่วนน้อยที่รับรู้ว่าย่ำแย่ ส่วนการรับรู้ที่ตนเองสมบูรณ์เต็มทีพบเฉพาะในกลุ่มที่มีความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงเท่านั้น ดัชนีที่ใช้ในการรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเอง ได้แก่ ภาวะเบี่ยงเบนทางด้านสุขภาพ ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน และการประกอบอาชีพ นอกจากนี้วิธีการดูแลสุขภาพด้านร่างกายส่วนใหญ่ที่กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติคือ หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่หรือดื่มสุรา และมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกาย และไปตรวจสุขภาพเป็นประจำ ด้านจิตใจปฏิบัติโดยการผ่อนคลายอารมณ์ เช่น การทำสมาธิ หรือสวดมนต์ ส่วนการพึงธรรมชาติพบเฉพาะในกลุ่มที่มีความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงเท่านั้น

ความมุ่งมั่นเกี่ยวกับสุขภาพ สิ่งจูงใจในการดูแลสุขภาพที่สำคัญคือ กำลังใจทั้งจากครอบครัว และบุคคลใกล้ชิด ร่วมกับการตั้งเป้าหมายในการดูแลสุขภาพที่ทำให้สุขภาพแข็งแรงและมีชีวิตยืนยาว นอกจากนี้กลุ่มที่มีคะแนนความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงยังมีเป้าหมายเพิ่มเติมคือ การหายจากการติดเชื้อฉวยโอกาส และสามารถกำจัดเชื้อเอชไอวีออกจากร่างกาย สำหรับแหล่งประโยชน์สำคัญที่กลุ่มตัวอย่างใช้ในการสืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพประกอบด้วยสื่อต่างๆ รวมถึงบุคคล ซึ่งอาจเป็นที่ปรึกษาและบุคคลที่ใกล้ชิด หรือผู้ติดเชื้อเอชไอวี และจากการอบรม

ความท้าทายเกี่ยวกับสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่คิดว่า การติดเชื้อเอชไอวีทำให้ชีวิตมีคุณค่ามากขึ้น มีโอกาสได้ทำประโยชน์ให้แก่สังคม ได้ใกล้ชิดครอบครัว และมีโอกาสดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น รวมทั้งคิดว่าตนเองสามารถเอาชนะการติดเชื้อเอชไอวีได้คือยังมีชีวิตอยู่ มีความสุข และชนะใจบุคคลที่เคยรังเกียจ ส่วนการคิดว่าตนเองชนะเพราะว่าไม่ติดเชื้อฉวยโอกาสพบเฉพาะในกลุ่มที่มีความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงที่ไม่ติดเชื้อฉวยโอกาสเท่านั้น

ผลจากการวิจัยในครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับสูงมีวิธีการเพิ่มและ/หรือคงไว้ซึ่งความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพมากกว่ากลุ่มที่มีความเข้มแข็งอดทนเกี่ยวกับสุขภาพระดับปานกลางทั้งในด้านความมีอำนาจควบคุม ความมุ่งมั่น และความท้าทาย

Thesis Title Health - Related Hardiness in Persons with HIV Infection

Author Miss Maneenuch Thamawathana

M.N.S. Mental Health and Psychiatric Nursing

Examining Committee :

Assistant Professor Dr. Darawan Thapinta	Chairman
Assistant Professor Dr. Khanokporn Sucamvang	Member
Associate Professor Ubol Niwatchai	Member
Assistant Professor Dr. Ratanawadee Chontawan	Member
Assistant Professor Dr. Chawapornpan Chanprasit	Member

Abstract

The purpose of this descriptive study were to examine health-related hardiness level as well as enhancement and maintenance of health-related hardiness in persons with HIV infection. The study sample , which were drawn purposively , comprised 33 HIV infected persons attending Holistic Care Course at Holistic Care Center, Doi Saket District, Chiang Mai Province. The research instruments were questionnaire regarding health-related hardiness which its reliability was .86 , and semi-structured interview schedule related to enhancement and maintenance of health-related hardiness. The content validity of the interview schedule was also confirmed by the experts. Obtained data were analyzed using descriptive statistic, while interview data were categorized and re-grouped .

The main finding of the showed as follows.

1. Regarding health-related hardiness (HRHD), 27.27 percent of the study sample was classified as having moderate level while 72.73 percent of those was classified as having high level.

2. Concerning enhancement and maintenance HRHD, the two groups either moderate and high level of HRHD were similar as the following explanation.

Health-related control : the majority of the study sample perceived their health status in 2 levels : good or weak. Only some members in high HRHD group perceived their own health as excellent. The indicators for this perception used by the sample included health deviation, ability to perform daily life activity or work. Regarding physical health care, the sample attempted to avoid risk behavior like smoking or drinking, and also perform promoting health behavior such as good nutrition, exercises, and physical check up. Concerning mental health care, the sample preferred relaxation techniques like meditation or praying. Only the high HRHD group listen to Buddha's teaching (Dharma).

Health-related commitment : the important motivation of the sample was supported from either family or closed relatives and had good goals for being healthy and longevity. Only in the high HRHD group presented the extra goals to being free from opportunistic infection and get rid HIV out from their body. With regard to data resources for their own health care, they were related to media, health profession or peer group or even persons with HIV infection and to be trained health care course.

Health-related challenge : the majority of the sample thought that HIV infected increase value of their lives, helping society opportunity or getting closed with family and more attention on self-care. The thought that they are still alive, happiness and overcome the social stigma are also enhance health-related challenge. Free from opportunistic infection was the extra presented only in the high HRHD group who had never been opportunistic infection.

Thus this results indicated that the group of high level of HRHD had more techniques to enhance and maintenance in 3 components of HRHD than the group of moderate level of HRHD.