## ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด



ร้อยตำรวจโทหญิง ระพิณ ผลสุข

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2548 ISBN 974-14-3752-8 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# SELECTED FACTORS RELATED TO ADHERENCE TO HEALTH RECOMMENDATIONS OF PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE

Pol. Lt. Rapin Polsook

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of Requirements

for the Degree of Master of Nursing Science Program in Nursing Science

Faculty of Nursing

Chulalongkorn University

Academic Year 2005

ISBN 974-14-3752-8

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ปัจจัยคัดสรรที่ส้มพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตาม
	คำแนะนำด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
โดย	ร้อยตำรวจโทหญิง ระพิณ ผลสุข
สาขาวิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	อาจารย์ ดร. นรลักขณ์ เอื้อกิจ
	ตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับว่าวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น มหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
	2. 8.1
	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
(	รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ )
คณะกรรมการสอบวิทยานิ	พนธ์
	<b>อาจาร</b> ประธานกรรมการ
( รองศา	สตราจารย์ พ.ต.ต.หญึ่ง ดร. พวงเพ็ญ ชุณหปราณ )
	<b>วิ</b> ~ <b>ร</b> ์ อาจารย์ที่ปรึกษา
	( รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา  ยูนิพันธุ์ )
	<b>พาลันเฟ ารูวิบุ</b> ๑ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
	( อาจารย์ ดร. นรลักขณ์ เอื้อกิจ )
	<b>ชุ</b> ง <b>ร์ ทูพ</b> กรรมการ
	( รองศาสตราจารย์ ดร. ยุวดี  ฦๅชา )

ระพิณ ผลสุข, ร.ต.ท.หญิง: ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้าน สุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (SELECTED FACTORS RELATED TO ADHERENCE TO HEALTH RECOMMENDATIONS OF PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE) อ.ที่ปรึกษา: รศ. ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์, อ.ที่ปรึกษาร่วม: อาจารย์ ดร. นรลักขณ์ เอื้อกิจ, 133 หน้า. ISBN 974-14-3752-8.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ได้แก่ เพศ ความรุนแรงของโรค ความเชื่อด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม ภาวะชึมเศร้า และความพึงพอใจในการบริการ กับความร่วมมือ ในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่มื ประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จากการสุ่มแบบหลายขั้นตอน จำนวน 150 คน ที่มารับการตรวจที่ แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกหัวใจและหลอดเลือด ของโรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎ เกล้า และโรงพยาบาลรามาธิบดี เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความรุนแรงของโรค แบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม แบบสอบถามกาวะซึมเศร้า แบบสอบถามความพึงพอใจในการบริการ และแบบสอบถามความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ ผ่านการตรวจความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และจากการหาค่าความเที่ยงเท่ากับ .85, .87, .84, .93 และ .80 ตามลำดับ ยกเว้นแบบสอบถามความรุนแรงของโรค เนื่องจากเก็บข้อมูลจากการวินิจฉัยของ แพทย์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหลัมพันธ์แบบเพียร์สันผลการวิจัย สรุปได้ดังนี้

- 1. ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพโดยรวมในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอยู่ ในระดับสูงโดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 20.06 คะแนน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.60)
- 2. เพศหญิงมีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (Eta = .167) และมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 20.83 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.09)
- 3. ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้าน สุขภาพในผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 (r = .310)
- 4. การสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้าน สุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = .198)
- 5. ความรุนแรงของโรคและความพึงพอใจในการบริการไม่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตาม คำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
- 6. ภาวะซึมเศร้า มีความสัมพันธ์ทางลบกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = -.376)

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์	ลายมือนิสิต	วงมีน กษยู่ง
ปีการศึกษา2548		
	ลายมืดดาจารย์ที่ปรึก	שלים לשימים לשימים

SATISFACTION / ADHERENCE TO HEALTH RECOMMENDATIONS / CORONARY ARTERY DISEASE

Pol. Lt. RAPIN POLSOOK: SELECTED FACTORS RELATED TO HEALTH

RECOMMENDATIONS OF PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE. THESIS

ADVISOR: ASSO. PROF. JINTANA YUNIBHAND, Ph.D., THESIS CO-ADVISOR: DR.

NORALUK UA-KIT, Ph.D., 133 pp. ISBN 974-14-3752-8.

The purposes of this study was to identified the health recommendations and to study the relationships between sex, severity, health belief model, social support, depression and satisfaction of patients with coronary artery disease. The Subjects were 150 out-patients with coronary artery disease at coronary department in Police Hospital, Rajvithi Hospital, Bhamongkutklao Hospital and Ramathibodi Hospital, selected by a multistage sampling. The instruments used for data collection were the Demographic Data Form, CCS Form, Health Belief Questionnaire, the ENCRICH Social Support Questionnaire, Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale (CES-D), Satisfaction Questionnaire, and Health Recommendations Questionnaire. The instruments were tested for content validity by a panel of experts. The reliability of instruments were .85, .87, .84, .93, .80 respectively but CCS Form was collected by physician diagnosis. Statistical techniques used in data analysis were Pearson's product-moment correlation.

The major findings were as follows:

- 1. Mean scores of adherence to health recommendations of patients with coronary artery disease was 20.06 (SD=2.60)
- 2. Female variable was related to adherence to health recommendations in patients with coronary artery disease at the level of .05 (Eta = .167) and mean scores 20.83 (SD=2.09)
- 3. Health belief variables were to related adherence to health recommendations in patients with coronary artery disease at the level of .05 (r = .310)
- 4. Social support variables were related to adherence to health recommendations in patients with coronary artery disease at the level of .05 (r = .198)
- 5. There were no statistical correlation between severity and satisfaction with adherence to health recommendations in patients with coronary artery disease.
- 6. There was negatively statistical correlation between depression and adherence to health recommendations in patients with coronary artery disease at the level of .05 (r = -.376, respectively)

recommendations in p	aucino with coronary arter	y discuse at the level of .00	(1 .010, 1	copecuively)	
Field of study	Nursing Science	Student's Signature	Rapin	Polyock	
Academic year	2005	Student's Signature Advisor's Signature Co-Advisor's Signatur	fitan	Gibho	l
·		Co-Advisor's Signatur	Norales	la-FIT	_
			•		

#### กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณา และความช่วยเหลืออย่างยิ่งจาก รอง ศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ อาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ ดร. นรลักขณ์ เอื้อกิจ อาจารย์ ที่ปรึกษาร่วมที่ได้สละเวลาให้คำปรึกษา ข้อแนะนำ ตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆตลอดจนให้ กำลังใจเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง และขอกราบขอบพระคุณ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต.หญิง ดร.พวงเพ็ญ ชุณหปราณ ประธานสอบวิทยานิพนธ์ และ รองศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี ฦๅซา กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ได้ กรุณาให้ข้อแนะนำ ทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทุกท่าน ที่ไม่อาจกล่าวนามได้ทั้งหมด ที่ได้ประสิทธิ์ประสาทความรู้ ประสบการณ์ที่มีคุณค่าแก่ผู้วิจัยตลอด ระยะเวลาการศึกษา ขอขอบพระคุณผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่เสียสละเวลาให้ ข้อคิดเห็น และตรวจแก้เครื่องมือ

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก พยาบาลวิชาชีพ และผู้ที่มีส่วน เกี่ยวข้องทุกท่านในโรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลพระมงกุฏเกล้า โรงพยาบาลราชวิถีและ โรงพยาบาลรามาธิบดี ที่ให้ความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล และให้ข้อมูลอันมีค่ายิ่งต่อการวิจัย ขอขอบพระคุณผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงานที่เป็นกำลังใจให้ ผู้วิจัยมาตลอด

ขอขอบพระคุณบิดาและพี่น้องที่เป็นกำลังใจตลอดระยะเวลาในการศึกษา ขอบพระคุณ กัลยาณมิตรทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือ เป็นกำลังใจซึ่งกันและกันตลอดมา

### สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	1
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	৭
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ฮเ
สารบัญภาพ	ល្ង
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	8
แนวคิดเหตุผลและสมมติฐานการวิจัย	8
ขอบเขตการวิจัย	11
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	11
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	14
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจชาดเลือดเฉียบพลัน	17
ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ	32
ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรค	
กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	34
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ	
ในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	40
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	57
กรอบแนวคิดในการวิจัย	60
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	61
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	61
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	63
การเก็บรวบรวมข้อมูล	72
การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง	74
การวิเคราะห์ข้อมูล	74
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมล	75

ช
หน้า
84
85
86
96
98
99
110
112
115
128
133

### สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตาม เพศ	
	สานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ และการวินิจจัยโรค	76
2	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุน	
	ทางสังคม ความพึงพอใจในการบริการ และความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำ	
	ด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด	78
3	จำนวน และร้อยละของความรุนแรงของโรคา ของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ	
	ขาดเลือด	79
4	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ	
	ของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด	80
5	เปรียบเทียบความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง	
	ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามเพศ	81
6	ความสัมพันธ์ระหว่างความชื่อด้านสุขภาพ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตาม	
	คำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด	82
7	ความสัมพันธ์ระหว่าง ภาวะชึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม และ ความพึงพอใจใน	
	การบริการ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง	
	 ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจชาดเลือด	83

# สารบัญภาพ

ภาพประกอบที่		หน้า
1	แสดงขั้นตอนการเกิด Atherosclerosis	3
2	การเปลี่ยนแปลงจาก Fatty streak ไปเป็น Fibrous plaque	20
3	ผลการเกิดลิ่มเลือดเกาะติดผนังด้านในหลอดเลือดแดงโคโรนารี	21