

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพ
ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวาน
กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในคลินิกโรคเบาหวาน
โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

นางสาววิลาสินี แผ้วชนะ



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2541

ISBN 974-639-565-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, INTERNAL
HEALTH LOCUS OF CONTROL, EXTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL,
SELF HEALTH CARE AS APPLIED TO DIABETIC PROBLEM CONTROLLING AND
QUALITY OF LIFE IN ELDERLY ATTENDING IN DIABETIC CLINIC,
MAHARAJ NAKHON SRI THAMMARAT HOSPITAL

MISS WILASINEE PEAWCHANA

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Nursing Science in Nursing Education

Program in Nursing Education

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1998

ISBN 974-639-565-3

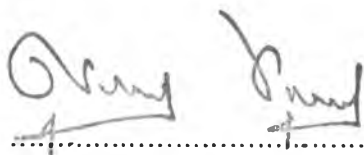
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่ออำนาจภายในตน
ด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อ
ควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
ที่มารับการบริ การในคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลมหาราช
นครศรีธรรมราช

โดย นางสาว วิลาสินี แผ้วชนะ

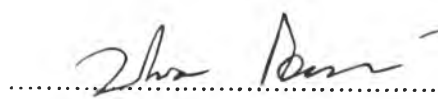
สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา


อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญาภรณ์ มูลศิลป์

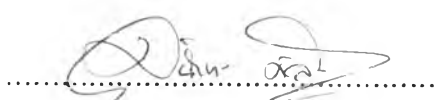
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต


.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ศุภวัฒน์ ชูติวงศ์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


.....ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โอิทกานนท์)


.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญาภรณ์ มูลศิลป์)


.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันท์ ศลโกสุม)

พิมพ์ต้นฉบับจากหลักดัดวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสี่เหลี่ยมนี้เพียงแผ่นเดียว

วิลาสินี แนวชนะ : ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช (RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, INTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL, EXTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL, SELF HEALTH CARE AS APPLIED TO DIABETIC PROBLEM CONTROLLING AND QUALITY OF LIFE IN ELDERLY ATTENDING IN DIABETIC CLINIC, MAHARAJ NAKHON SRI THAMMARAT HOSPITAL) อ. ที่ปรึกษา : ผศ. ดร. พิษณุภรณ์ มุลศิลป์, 123 หน้า. ISBN 974-639-565-3.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช จำนวน 197 ราย สุ่มตัวอย่างโดยวิธีการจับสลากรายชื่อแบบไม่คืนที่ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวาน และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและค่าความเที่ยง สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าทดสอบไคสแควร์ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1.คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน อยู่ในระดับดี

2.ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ ลักษณะครอบครัว ระยะเวลาการเจ็บป่วย สำหรับปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ ไม่มีความสัมพันธ์คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับต่ำกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 สำหรับความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพพบว่า ความเชื่ออำนาจความบังเอิญด้านสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางลบระดับปานกลางและความเชื่ออำนาจผู้อื่นด้านสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

4.การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์
สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา
ปีการศึกษา 2541.....

ลายมือชื่อนิติต
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3971735036 : MAJOR NURSING EDUCATION

KEY WORD: QUALITY OF LIFE / INTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL / EXTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL / SELF HEALTH CARE AS APPLIED TO DIABETIC PROBLEM CONTROLLING

WILASINEE PEAWCHANA : RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, INTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL, EXTERNAL HEALTH LOCUS OF CONTROL, SELF HEALTH CARE AS APPLIED TO DIABETIC PROBLEM CONTROLLING AND QUALITY OF LIFE IN ELDERLY ATTENDING IN DIABETIC CLINIC, MAHARAJ NAKHON SRI THAMMARAT HOSPITAL THESIS ADVISOR : ASSIST. PROF. PICHAYAPORN MOOLSILPA, Ph.D. 123 pp ISBN 974-639-565-3

The purposes of the research were to study quality of life of the elderly attending in diabetic clinic and to determine the relationships between personal factors, internal health locus of control, external health locus of control, self health care as applied to diabetic problem controlling and quality of life of these people.

The subjects of this study were 197 elderly with non-insulin dependent diabetes mellitus in diabetic clinic, Maharaj Nakhon Sri Thammarat Hospital, selected by simple random sampling technique. Research instruments were the structured interviews which were developed by the researcher to gather data related to personal factors, internal health locus of control, external health locus of control, self health care as applied to diabetic problem controlling and quality of life of the elderly. All instruments were tested for content validity and reliability. Statistical methods used to analyze data were the percentage, mean, standard deviation, Chi-square and Pearson's product moment correlation coefficient.

The major results of this study were as follows :

1. Quality of life of the elderly attending in diabetic clinic was in the good level
2. There were a significant relationship between type of family, duration of illness and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level. However, there were no significant relationship between sex, age, education level, income and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level
3. There was a positive significant relationship between internal health locus of control and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level. However, external health locus of control, there was a negative significant relationship between chance health locus of control and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level and there was no significant relationship between powerful other health locus of control and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level
4. There was a positive significant relationship between self health care as applied to diabetic problem controlling and quality of life of the elderly attending in diabetic clinic at the .05 level.

ภาควิชา..... คณะพยาบาลศาสตร์.....

สาขาวิชา..... การพยาบาลศึกษา.....

ปีการศึกษา..... 2541.....

ลายมือชื่อนิสิต..... 

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... 

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณา และความช่วยเหลืออย่างดียิ่งของผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญ์ภรณ์ มูลศิลป์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่กรุณาให้คำปรึกษาชี้แนะแนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ ตลอดจนการสละเวลาอันมีค่ายังตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่ และให้กำลังใจด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความเมตตาเป็นอย่างยิ่ง จึงกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โอทกานนท์ ประธานสอบวิทยานิพนธ์ที่กรุณาให้ข้อคิดในการทำวิทยานิพนธ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันท์ ศลโกสม อาจารย์ที่ปรึกษาสถิติ ที่ได้สละเวลาและกรุณาให้คำแนะนำในเรื่องสถิติ และการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 10 ท่านที่ช่วยตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ และคณาจารย์ทุกท่านที่ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้

ขอขอบพระคุณผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ รวมทั้งกัลยาณมิตรและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือในการค้นคว้าและเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัยที่ได้กรุณาให้การอุดหนุนเงินทุนบางส่วนในการวิจัยครั้งนี้

ท้ายนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ คุณตา คุณแม่คุณพ่อ น้องทั้งสองและญาติๆ ทุกท่านที่เป็นผู้ให้ความรัก กำลังใจและช่วยเหลือสนับสนุนให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตลอดมา คุณความดีและประโยชน์อันพึงมีจากงานวิจัยนี้ ผู้วิจัยขอมอบบูชาพระคุณบุพการี ผู้ให้ชีวิตผู้มีพระคุณและ ครูบาอาจารย์ทุกท่านที่ได้อบรมประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ให้เสมอมา

วิลาลินี แผ้วชนะ

สารบัญ

| | หน้า |
|---|------|
| บทคัดย่อภาษาไทย | ง |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ | จ |
| กิตติกรรมประกาศ | ฉ |
| สารบัญ | ช |
| สารบัญตาราง | ฅ |
| สารบัญภาพ | ฎ |
| บทที่ | |
| 1. บทนำ | 1 |
| 1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา | 1 |
| 1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย | 5 |
| 1.3 ปัญหาของการวิจัย | 5 |
| 1.4 แนวเหตุผลและสมมติฐานของการวิจัย | 5 |
| 1.5 ขอบเขตของการวิจัย | 8 |
| 1.6 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย | 9 |
| 1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ | 11 |
| 2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | 12 |
| 2.1 ทฤษฎีการสูงอายุ | 12 |
| 2.2 โรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน | 23 |
| 2.3 ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพและความเชื่อภายนอกตนด้านสุขภาพ | 35 |
| 2.4 คุณภาพชีวิต | 39 |
| 2.5 ปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการ บริการในคลินิกโรคเบาหวาน | 44 |
| 2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | 48 |
| 3. วิธีดำเนินการวิจัย | 54 |
| 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง | 54 |
| 3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย | 56 |

สารบัญ (ต่อ)

| บทที่ | หน้า |
|---|------|
| 3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล | 64 |
| 3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล | 64 |
| 4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล | 66 |
| 5. สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ | 86 |
| 5.1 สรุปผลการวิจัย | 87 |
| 5.2 การอภิปรายผล | 91 |
| 5.3 ข้อเสนอแนะ | 98 |
| รายการอ้างอิง | 99 |
| ภาคผนวก | 109 |
| ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ | 110 |
| ภาคผนวก ข สถิติที่ใช้ในการวิจัย | 111 |
| ภาคผนวก ค แบบประเมินความจำของผู้สูงอายุ | 113 |
| ภาคผนวก ง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย | 114 |
| ประวัติผู้วิจัย | 120 |

สารบัญตาราง

| ตารางที่ | หน้า |
|--|------|
| 1. จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ในแต่ละสัปดาห์ | 55 |
| 2. แบบสัมภาษณ์ความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพและความเชื่อภายนอกตนด้าน สุขภาพ | 57 |
| 3. แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวาน | 58 |
| 4. แบบสัมภาษณ์คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ... | 60 |
| 5. ค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ความเชื่ออำนาจภายในด้านสุขภาพและความเชื่อ ภายนอกตนด้านสุขภาพ การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานและ คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน | 63 |
| 6. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ ในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกตามรายด้านและโดยรวม | 67 |
| 7. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ ในคลินิกโรคเบาหวาน ด้านความพึงพอใจในชีวิตเกี่ยวกับสุขภาพขณะเจ็บป่วย จำแนก ตามรายข้อ | 68 |
| 8. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ ในคลินิกโรคเบาหวาน ด้านความพึงพอใจในชีวิตเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตทั่วไป จำแนก ตามรายข้อ | 69 |
| 9. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ ในคลินิกโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ด้านการยอมรับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการ เจ็บป่วยด้านร่างกายจำแนกตามรายข้อ | 70 |
| 10. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ โรคเบาหวาน ด้านการยอมรับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยด้านจิตใจ จำแนก ตามรายข้อ | 71 |
| 11. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการ โรคเบาหวาน ด้านการยอมรับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยด้านสังคม จำแนก ตามรายข้อ | 72 |

สารบัญตาราง (ต่อ)

| ตารางที่ | หน้า |
|--|------|
| 12. จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ ลักษณะครอบครัว ระยะเวลาการเจ็บป่วย | 74 |
| 13. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน | 75 |
| 14. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกตามรายชื่อและโดยรวม | 77 |
| 15. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกตามรายชื่อและรายด้าน | 78 |
| 16. ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายในตนด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจภายนอกตนด้านสุขภาพ กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม | 79 |
| 17. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกตามรายด้านและโดยรวม | 80 |
| 18. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวานด้านการควบคุมอาหาร จำแนกตามรายชื่อ | 81 |
| 19. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ด้านการออกกำลังกาย จำแนกตามรายชื่อ | 82 |
| 20. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ด้านการใช้ยา จำแนกตามรายชื่อ | 83 |
| 21. ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวานของผู้สูงอายุที่มารับการบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ด้านการดูแลสุขภาพตนเอง จำแนกตามรายชื่อ | 84 |

สารบัญญัตินำ (ต่อ)

| ตารางที่ | หน้า |
|---|------|
| 22. คำสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง การปฏิบัติตนเพื่อควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวาน กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในคลินิกโรคเบาหวาน จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม | 85 |

สารบัญภาพ

| ภาพที่ | หน้า |
|--|------|
| 1. รูปแบบการก่อให้เกิดความเชื่ออำนาจภายในและความเชื่ออำนาจภายนอกตน ... | 35 |
| 2. กรอบแนวคิดในการวิจัย..... | 53 |