

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
การรับรู้ต่อการส่งเสริมสุขภาพ กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ
ของหญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิม



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
พ. ศ. 2554

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

Copyright by Mahidol University

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การรับรู้ต่อการส่งเสริมสุขภาพ กับ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิม

RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, BELIEFS IN PREGNANCY, PERCEPTION OF HEALTH PROMOTION AND HEALTH PROMOTING BEHAVIORS AMONG THAI-MUSLIM PREGNANT WOMEN

ศิริหงษ์ ชิมเจริญ 5136687 RACN/M

พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: วันทนา มณีศรีวงศ์กุล, D.N.Sc. (PRIMARY CARE), แสงทอง ชีระทองคำ, Ph.D. (NURSING)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ และการรับรู้ต่อการส่งเสริมสุขภาพ (ได้แก่ การรับรู้สมรรถนะแห่งตน การรับรู้อุปสรรค การรับรู้ประโยชน์ ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ) กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิม กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิม จำนวน 100 คน ที่ฝากครรภ์ที่สถานีอนามัยในเขต อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงตามเกณฑ์กำหนด เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการวิจัยพบว่า อายุ การศึกษาสายสามัญ รายได้ครอบครัว การรับรู้สมรรถนะแห่งตน การรับรู้ประโยชน์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .223, p < .05$; $r_s = .202, p < .05$; $r = .258, p < .05$; $r = .630, p < .001$; $r = .529, p < .001$) ส่วนความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ และการรับรู้อุปสรรคมีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = -.331, p < .01$; $r = -.359, p < .001$) แต่การศึกษาสายศาสนาอิสลาม และอาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

การวิจัยครั้งนี้มีข้อเสนอแนะว่า ผู้ปฏิบัติการพยาบาลควรประเมินความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การรับรู้ต่อการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม และวางแผนในการส่งเสริมสุขภาพที่เฉพาะเจาะจงกับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มนี้ อีกทั้งควรจัดบริการสุขภาพให้สะดวกต่อผู้รับบริการ เพื่อลดอุปสรรคในการเข้าร่วมกิจกรรม

คำสำคัญ : ปัจจัยส่วนบุคคล / ความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ / การรับรู้ต่อการส่งเสริมสุขภาพ / พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ / หญิงตั้งครรภ์ชาวไทยมุสลิม

RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, BELIEFS IN PREGNANCY,
PERCEPTION OF HEALTH PROMOTION, AND HEALTH PROMOTING
BEHAVIORS AMONG THAI-MUSLIM PREGNANT WOMEN

SIRIHONG CHIMCHAROEN 5136687 RACN/M

M.N.S. (COMMUNITY HEALTH NURSE PRACTITIONER)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: WANTANA MANEESRIWONGUL, D.N.Sc.
(PRIMARY CARE), SANGTHONG TERATHONGKUM, Ph.D. (NURSING)

ABSTRACT

The purpose of this descriptive research was to examine the relationships between personal factors, beliefs in pregnancy, perception of health promotion (perceived self-efficacy, perceived barriers to action, and perceived benefits), and health promoting behaviors among Thai-Muslim pregnant women. A purposive sample consisted of 100 Thai-Muslim pregnant women who attended the prenatal clinics at primary care unit in Panarae district, Pattanee province. A questionnaire was used to collect data.

The findings revealed that age, education, family income, perceived self-efficacy, and perceived benefits of action were positively correlated with health promoting behaviors ($r = .223, p < .05$; $r_s = .202, p < .05$; $r = .258, p < .05$; $r = .630, p < .001$, and $r = .529, p < .001$). Beliefs in pregnancy and perceived barriers to action were negatively correlated with health promoting behaviors ($r = -.331, p < .01$; and $r = -.359, p < .001$), while Muslim education and occupation were not significantly correlated with health promoting behaviors.

The findings suggest that health care professionals should assess pregnant Thai-Muslims' beliefs in pregnancy and perception of health promotion in order to identify women at risk for having poor health promoting behaviors, and to plan a more specific health promoting program for them. Moreover, a more accessible service schedule can help reduce barriers in order to access health promoting services and activities.

KEY WORDS: PERSONAL FACTORS / BELIEFS IN PREGNANCY /
PERCEPTION OF HEALTH PROMOTION / HEALTH PROMOTING
BEHAVIORS / THAI-MUSLIM PREGNANT WOMEN

159 pages