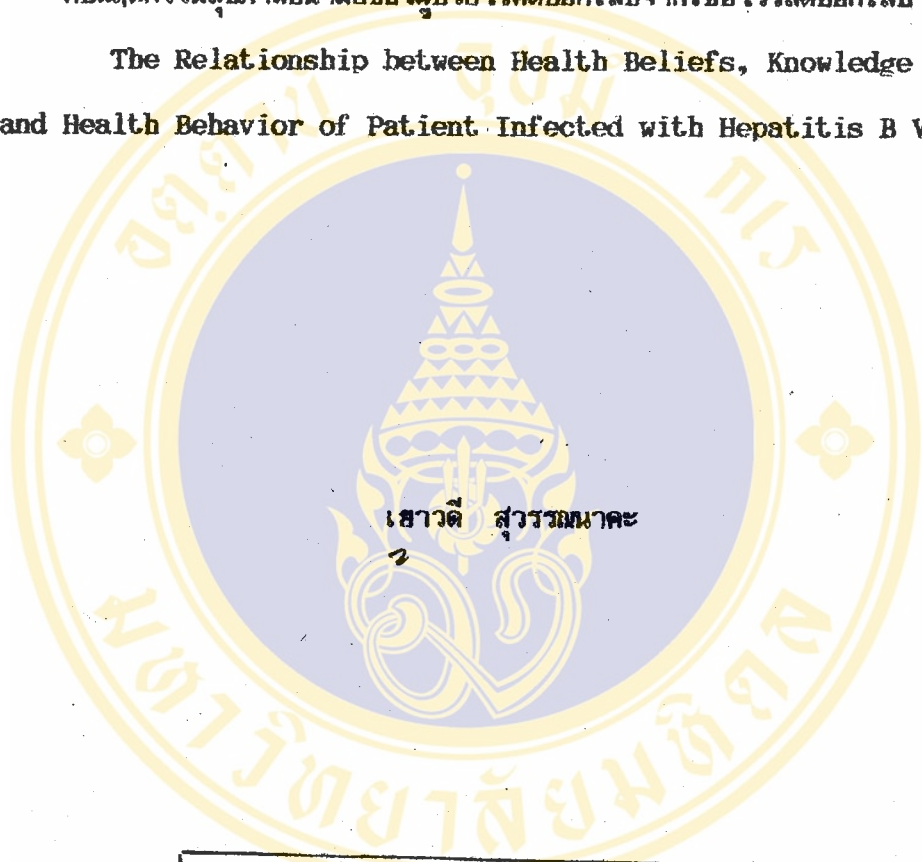




วิทยาลัย
วิชาพิษวิทยา

ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับโรค
กับพฤติกรรมการสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยโรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี.

The Relationship between Health Beliefs, Knowledge
and Health Behavior of Patient Infected with Hepatitis B Virus.



เสาวดี สุวรรณาคะ

อภินันทนาการ
จาก
เสาวดี สุวรรณาคะ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาพยาบาลศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2532

ISBN 974-586-696-2

สงวนลิขสิทธิ์

1. ความเชื่อด้านสุขภาพมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

2. ความรู้เกี่ยวกับโรคมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .3662$)

3. ระดับการศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ อาชีพ และระยะเวลาในการรักษามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001, .001, .01 และ .01 ตามลำดับ ($r = .470, .376, .243, .241$) ส่วนเพศ อายุ สถานภาพสมรส ระยะของโรค และประสิทธิภาพการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

4. ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ พบว่า ระดับการศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรคและฐานะทางเศรษฐกิจ สามารถร่วมกันทำนายพฤติกรรมสุขภาพอนามัย ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยสามารถทำนายพฤติกรรมสุขภาพอนามัย ได้ร้อยละ 34.32

จากการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะว่า พยาบาลควรหาแนวทางในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพอนามัยที่ดี ซึ่งต้องคำนึงถึงพื้นฐานทางการศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรค และฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ป่วย โดยจัดให้เจ้าหน้าที่ให้สุศึกษาหรือคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรค โดยเน้นความสำคัญของพฤติกรรมสุขภาพอนามัยและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อพฤติกรรมสุขภาพอนามัยและการวิจัยในครั้งต่อไป ควรศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพอนามัย เช่น ความเครียด การสนับสนุนจากครอบครัว หรือผลการสอนอย่างมีแบบแผน

Chulalongkorn Hospital and gastrointestinal clinic of Rajavithi Hospital, Ramathibodi Hospital and Vajira Hospital. Tools for the study comprised of three kinds of questionnaires: the health belief, knowledge and health behaviors. Data were analysed by using SPSS_x programme including Pearson's product moment correlation coefficient, multiple correlation coefficient, and stepwise multiple regression analyses. The results of the study were as the following.

1. There was no statistically significant correlation between health beliefs and health behavior.

2. There was a significant positive correlation between knowledge and health behavior at the .001 level ($r = .366$)

3. There were statistically significant correlation between education level, economic status, occupation and duration of therapy and health behavior at the .001, .001, .01 and .01 level ($r = .470, .376, .243, .241$) but there were no statistically significant correlation between sex, age, marital status, stage of disease and experience of admission and health behavior.

4. The results of the stepwise multiple regression analysis showed that 34.52 percent of the variances of health behavior, was accounted for by three significant predictors i.e. education level, knowledge and economic status.

By this study, the recommendations for practice are as follow: nurses should encourage the patient to increase proper health behavior which based on patients' education, knowledge and economic status. Counseling units should be established for the patients infected with hepatitis B virus and high-risk group.

Further studies should be conducted on another factors influence health behavior, i.e., stress, social support or the effect of health teaching.