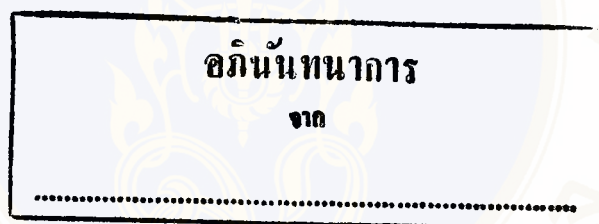


**PERCEIVED BENEFITS, PERCEIVED BARRIERS, AND
NUTRITIONAL BEHAVIORS OF THE ELDERLY WITH
DIABETES MELLITUS**



SUKHUMAL SANPAUNG



**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE
(ADULT NURSING)**

**FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2000

ISBN 974-664-463-7

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

Copyright by Mahidol University

TH
Sg48pe
2000

45281 C.2

4137102 NSAN/M : MAJOR : ADULT NURSING ; M.N.S. (ADULT NURSING)
KEY WORDS : PERCEIVED BENEFITS / PERCEIVED BARRIERS /
NUTRITIONAL BEHAVIORS / ELDERLY WITH
DIABETES MELLITUS

SUKHUMAL SANPAUNG : PERCEIVED BENEFITS, PERCEIVED BARRIERS, AND NUTRITIONAL BEHAVIORS OF THE ELDERLY WITH DIABETES MELLITUS. THESIS ADVISORS : SAUVALUCK LEKUTAI, M.Sc., BONGKOCH KENGKHETKIT, M.Ed., NANTAWON SUWONNAROOP, Ph.D., 91 p. ISBN 974-664-463-7

Diabetes mellitus is one of the major health problem for Thailand 's elderly. The cause of this problem stems partly from inappropriate nutritional behaviors. The purposes of this study were to investigate nutritional behaviors, perceived benefits, perceived barriers, and to examine the contribution of predictive variables on nutritional behaviors of the elderly with diabetes mellitus. The subjects were composed of 120 elderly patients with diabetes mellitus whose ages were 60 years old and over, who attended at the diabetic clinic of the Bangphae Hospital, Watpleang Hospital, Photharam Hospital, and Chombung Crown Prince Hospital. Data were collected through interviews. The instruments used in the study were a personal data form, the perceived benefits questionnaire, the perceived barriers questionnaire, and the nutritional behaviors questionnaire. Data were analyzed by using percentage, mean, standard deviation, and stepwise multiple regression.

The results of this study showed that the overall mean of perceived benefits was at a rather high level ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.34), the overall mean of perceived barriers was at a rather low level ($\bar{X} = 2.48$, S.D. = 0.54) and the overall mean of nutritional behaviors was at a rather good level ($\bar{X} = 3.11$, S.D. = 0.32). The results of stepwise multiple regression analysis revealed that perceived benefits, perceived barriers, and educational level could predict nutritional behaviors of the elderly with diabetes mellitus by 38.3 percent at the statistically significant level of 0.001.

The recommendation from this study is that nurses should encourage the elderly with diabetes mellitus to perform appropriate nutritional behaviors. They also should motivate the patients to understand the benefits of eating good food and appropriate for diabetic patients.

4137102 NSAN/M : สาขาวิชา : การพยาบาลผู้ใหญ่; พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

ศุภมาล แส่นพวง : การรับรู้ประโยชน์, การรับรู้อุปสรรค, และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน (PERCEIVED BENEFITS, PERCEIVED BARRIERS, AND NUTRITIONAL BEHAVIORS OF THE ELDERLY WITH DIABETES MELLITUS). คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : เสาวลักษณ์ เล็กอุทัย, วท.ม., บงกช เก่งเขตกิจ, ค.ม., นันทวัน สุวรรณรูป, Ph.D., 91 หน้า. ISBN 974-664-463-7

โรคเบาหวานเป็นโรคหนึ่งซึ่งจัดเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของผู้สูงอายุในประเทศไทย สาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจากการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรคและอำนาจการทำนายของการรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี หรือมากกว่า จำนวน 120 คน ซึ่งมารับการตรวจรักษาที่คลินิกโรคเบาหวานโรงพยาบาลบางแพะ, โรงพยาบาลวัดเพลง, โรงพยาบาลโพธาราม และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชจอมบึง เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์การรับรู้ประโยชน์ แบบสัมภาษณ์การรับรู้อุปสรรค และแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการบริโภคอาหาร วิเคราะห์ข้อมูลโดยการคำนวณค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาอำนาจการทำนายโดยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัย พบว่า คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ประโยชน์ในการบริโภคอาหารโดยรวมอยู่ในระดับค่อนข้างสูง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.34) คะแนนเฉลี่ยการรับรู้อุปสรรคในการบริโภคอาหารโดยรวมอยู่ในระดับค่อนข้างต่ำ ($\bar{X} = 2.48$, S.D. = 0.54) และคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการบริโภคอาหารโดยรวมอยู่ในระดับค่อนข้างดี ($\bar{X} = 3.11$, S.D. = 0.32) เมื่อวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน พบว่า การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และระดับการศึกษา สามารถทำนายพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุโรคเบาหวานได้ร้อยละ 38.3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

ผลการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะว่า พยาบาลควรส่งเสริมให้ผู้สูงอายุโรคเบาหวานมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้อง โดยเน้นให้ผู้สูงอายุโรคเบาหวานมีความเข้าใจถึงประโยชน์ในการบริโภคอาหารที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน