



การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหาร
ภายหลังการรักษา

Health Perception and Coping Behaviors in Patients with Esophageal Cancer
Undergone Treatments

อารี นุ้ยบ้านดำน
Aree Nuybandan

วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Master of Nursing Science Thesis in Adult Nursing

Prince of Songkla University

2541

Order Key.....	157447
BIB Key.....	113612

050	RC280.E8	064
เลขที่	2541
เลขที่	1 7 01 2541 /

ชื่อวิทยานิพนธ์	การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการเผชิญปัญหาของผู้ป่วย มะเร็งหลอดอาหารภายหลังการรักษา
ผู้เขียน	นางสาวอารี น้อยบ้านด่าน
สาขาวิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่
ปีการศึกษา	2540

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารภายหลังการรักษา และเปรียบเทียบพฤติกรรมการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่มีการรับรู้ภาวะสุขภาพแตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่เคยได้รับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัด หรือรังสีรักษา หรือเคมีบำบัด หรือรักษาร่วมกันหลายๆวิธี มารับบริการที่คลินิกผู้ป่วยนอก หน่วยศัลยกรรมโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลหาดใหญ่ จำนวน 50 คน โดยการคัดเลือกแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบวัดการรับรู้ภาวะสุขภาพ ซึ่งพัฒนามาจากแบบวัดการรับรู้ภาวะสุขภาพของเนตรนภา (2534) และแบบวัดผลกระทบจากความเจ็บป่วย ของเบอร์กเนอร์ และคณะ (Bergner et al., 1981) ค่าความเชื่อมั่นซึ่งคำนวณโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ได้เท่ากับ .95 ส่วนแบบวัดพฤติกรรมการเผชิญปัญหาใช้ของ สมจิต (1986) ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีมุ่งแก้ปัญหาและวิธีการจัดการกับอารมณ์ มีค่าความเชื่อมั่นซึ่งคำนวณโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาคเท่ากับ .82 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบที (t-test)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า

1. กลุ่มตัวอย่างรับรู้ว่าคุณภาพอยู่ในระดับปานกลางและแข็งแรง

2. กลุ่มตัวอย่าง มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีมุ่งแก้ปัญหาเท่ากับ 47.8 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 8.4 (ค่าคะแนนที่เป็นไปได้ = 14-70) และคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีการจัดการกับอารมณ์ เท่ากับ 46.4 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 9.6 (ค่าคะแนนที่เป็นไปได้ = 16-80) โดยกลุ่มตัวอย่างมีการใช้พฤติกรรมการเผชิญปัญหาทุกวิธีที่ระบุในแบบสอบถามและพฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่กลุ่มตัวอย่างมากกว่าร้อยละ 50 ใช้เป็นประจำคือ กระทำตามที่บุคคลอื่นแนะนำ พยายามมองโลกในแง่ดี พยายามทำให้ดีที่สุด เลือกรับฟังเฉพาะสิ่งที่ดี ยอมจำนนต่อความเจ็บป่วยและพยายามหลับให้มากที่สุด พฤติกรรมการเผชิญปัญหาที่กลุ่มตัวอย่างมากกว่าร้อยละ 50 ไม่เคยใช้ คือ โทษผู้อื่น โทษสิ่งอื่น ระบายความทุกข์โดยการระบายอารมณ์หรือร้องไห้และกระทำโดยไม่คิดให้รอบคอบ

3. จากคะแนนการรับรู้ว่าคุณภาพกลุ่มตัวอย่างแบ่งออกเป็นกลุ่มที่มีการรับรู้ว่าคุณภาพแข็งแรง และกลุ่มที่มีการรับรู้ว่าคุณภาพปานกลาง โดยทั้งสองกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีมุ่งแก้ปัญหาและวิธีการจัดการกับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อย่างไรก็ตาม กลุ่มที่มีการรับรู้ว่าคุณภาพแข็งแรง มีแนวโน้มที่จะใช้พฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีมุ่งแก้ปัญหา มากกว่า แต่ใช้พฤติกรรมการเผชิญปัญหาด้วยวิธีการจัดการกับอารมณ์น้อยกว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีการรับรู้ว่าคุณภาพในระดับต่ำกว่าหรือปานกลาง

Thesis Title Health Perception and Coping Behaviors in Patients with Esophageal Cancer Undergone Treatments
Author Miss Aree Nuybandan
Major Program Adult Nursing
Academic Year 1997

Abstract

The purposes of this descriptive research study were to investigate health perception and the coping behaviors of patients with esophageal cancer undergone treatments and to compare the coping behaviors among those who have different health perception. The purposively selected sample included 50 patients with esophageal cancer already undergone treatments and attended the surgical outpatient clinic at the Songklanagarind Hospital and Hadyai Hospital. The health perception assessment questionnaire developed from Natenapa's (1991) and the Sickness Impact Profile (Bergner et al. 1981) was used to measured the subjects' total health perception. Coping behaviors were measured by using a questionnaire developed by Somchit (1986) which composed of problem-focused and emotional-focused behaviors. The Cronbach's alpha coefficients of the the health perception questionnaire and coping behavior questionnaire were .95 and .82 respectively. Data was collected by structured interview. The statistics used in analysis were percentage, mean, standard deviation and t-test.

The results of the study indicated that :

1. The subjects perceived their health at moderate and good level.

2. The mean of problem-focused coping behavior (PFCB) score was 47.8, with standard deviation of 8.4 (potential score = 14-70); whereas the mean of emotional-focused coping behavior (EFCB) score was 46.4, with standard deviation of 9.6 (potential score = 16-80). All coping behaviors included in the questionnaire were used by the subjects. The coping behaviors that more than 50 percent of the subjects always used were following advice, having a positive view, doing their best, listening selectively or perceiving only positive things, accepting the illness, and going to sleep. The coping behaviors that most of the subjects never used were projection on someone or something, feeling emotional release or crying and doing something without consideration.

3. With regard to the health perception score, the subjects were divided into those with fair health and those with good health. It was found that the two groups were not significantly different in the problem-focused coping behavior and the emotional-focused coping behavior score. However, it was likely that those with better health used a higher PFCB but lower EFCB than those with poorer or moderate health.