

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลของการศึกษาปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติ ตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ที่มารับการรักษาในแผนกผู้ป่วย นอก คลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด ของโรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระ มงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลรามาริบัติ จำนวน 150 คน ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ตามรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป ของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 1

ตอนที่ 2 การศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม ความพึงพอใจในการบริการและ ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 2 และข้อมูลเกี่ยวกับ ความรุนแรงของโรค แสดงผลการวิเคราะห์โดยการหาจำนวนและร้อยละ แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 3

ตอนที่ 3 การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเพศ ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า สนับสนุนทางสังคม ความพึงพอใจในการบริการกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่

**ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด**

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ได้แก่ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ และการวินิจฉัยโรค แสดงผลการวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่และการหาค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำนวน 150 คน จำแนกตาม เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ และการวินิจฉัยโรค

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
ชาย	114	76.00
หญิง	36	24.00
<b>อายุ</b>		
34-42 ปี	10	6.70
43-51 ปี	17	11.30
52-60 ปี	78	52.00
61-69 ปี	45	30.00
<b>สถานภาพสมรส</b>		
โสด	10	6.70
หม้าย	14	9.30
แยก	4	2.70
คู่	116	77.30
หย่า	6	4.00
<b>ระดับการศึกษา</b>		
ไม่ได้ศึกษา	5	3.30
ประถมศึกษา	39	26.00
มัธยมศึกษาตอนต้น	23	15.30
มัธยมศึกษาตอนปลาย	34	22.70

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
อนุปริญญา	15	10.10
ปริญญาตรี	29	19.30
ปริญญาโท	3	2.00
อื่นๆ ระบุ	2	1.30
<b>รายได้</b>		
ไม่มีรายได้	29	19.30
2001-5000	15	10.00
5001-10,000	26	17.30
> 10,001	62	41.30
อื่นๆระบุ	18	12.10
<b>การวินิจฉัยโรค</b>		
Unstable angina	23	15.30
ST segment elevation myocardial infarction (STEMI)	22	14.70
Non ST segment elevation myocardial infarction (NSTEMI)	105	70.00

จากตารางที่ 1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 76 อายุเฉลี่ย 52-60 ปี คิดเป็นร้อยละ 52 จบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 26 สถานภาพสมรสคู่ คิดเป็นร้อยละ 77.30 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีรายได้ > 10,001 บาท คิดเป็นร้อยละ 41.30 ได้รับการวินิจฉัยด้วยอาการของ Non ST segment elevation myocardial infarction คิดเป็นร้อยละ 70



## ตอนที่ 2 การศึกษาความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ แสดงผลการวิเคราะห์โดยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม ความพึงพอใจในการบริการ และความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ ของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (N =150)

ตัวแปร	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ความเชื่อด้านสุขภาพ	117.78	11.67	มากที่สุด
ภาวะซึมเศร้า	10.06	8.47	เล็กน้อย
การสนับสนุนทางสังคม	24.25	5.98	มาก
ความพึงพอใจในการบริการ	39.51	5.67	มาก
ความร่วมมือโดยรวม	20.06	2.60	สูง

จากตารางที่ 2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมี มีความเชื่อด้านสุขภาพเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 117.78 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 11.67) กลุ่มตัวอย่างมีความเชื่อด้านสุขภาพอยู่ในระดับมากที่สุด ภาวะซึมเศร้ามีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 10.06 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 8.47) กลุ่มตัวอย่างมีภาวะซึมเศร้าในระดับเล็กน้อย การสนับสนุนทางสังคม มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 24.25 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.98) กลุ่มตัวอย่างมีการสนับสนุนทางสังคมในระดับมาก ความพึงพอใจในการบริการ มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 39.51 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.67) กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในการบริการในระดับมาก และความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 20.06 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.60 ) กลุ่มตัวอย่างมีความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในระดับสูง

2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความรุนแรงของโรค แสดงผลการวิเคราะห์โดยการหาจำนวนและร้อยละ แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ของความรุนแรงของโรค ของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (N =150)

ความรุนแรงของโรค	จำนวน	ร้อยละ
ระดับที่ 1	148	98.70
ระดับที่ 2	2	1.30

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมีความรุนแรงของโรคอยู่ในระดับที่ 1 มากที่สุด โดยมีจำนวน 148 คน คิดเป็นร้อยละ 98.70 ส่วนระดับที่ 2 มีจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.30

ตอนที่ 3 การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเพศ ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม ความพึงพอใจในการบริการกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 4-7

3.1 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด วิเคราะห์โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์อีตา (Eta Coefficient) แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (N = 150)

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ Eta	P-Value
เพศ	.167	.041

จากตารางที่ 4 พบว่า เพศ มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ค่าสัมประสิทธิ์ Eta มีค่าเท่ากับ .167

3.2 เปรียบเทียบความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามเพศ วิเคราะห์โดยใช้ค่า Independent sample t-test แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามเพศ (N = 150)

เพศ	X	SD	t	P-value
ชาย	19.82	2.71	-2.361	.021
หญิง	20.83	2.09		

จากตารางที่ 5 พบว่า ในเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมากกว่าเพศชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยเมื่อพิจารณาแล้วพบว่าเพศหญิงมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 20.83 คะแนน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.09) ส่วนเพศชายมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 19.82 คะแนน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.71)

3.3 ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด วิเคราะห์โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson 's product-moment correlation) แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (N = 150)

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	P-Value
ความเชื่อด้านสุขภาพ		
การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค	.197	.016
การรับรู้ความรุนแรงของโรค	.124	.132
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา	.334	.001
การรับรู้อุปสรรคของการรักษา	.215	.008
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม	.301	.001

จากตารางที่ 6 พบว่า ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่า เท่ากับ .301 และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่า เท่ากับ .197 ด้านการรับรู้ประโยชน์ของการรักษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่า เท่ากับ .334 ด้านการรับรู้อุปสรรคของการรักษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่า เท่ากับ .215



และ ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคไม่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ

3.4 ความสัมพันธ์ระหว่าง ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม และความพึงพอใจในการบริการ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด วิเคราะห์โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson 's product-moment correlation) แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่าง ภาวะซึมเศร้า การสนับสนุนทางสังคม และความพึงพอใจในการบริการ กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (N = 150)

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	P-Value
ภาวะซึมเศร้า	-.376	.001
การสนับสนุนทางสังคม	.198	.015
ความพึงพอใจในการบริการ	.136	.097

จากตารางที่ 7 พบว่า ภาวะซึมเศร้า มีความสัมพันธ์ทางลบกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่าเท่ากับ -.376 การสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่าเท่ากับ .198 และความพึงพอใจในการบริการไม่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพ