

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาระดับความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด ในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล และศึกษาตัวแปรที่ร่วมทำนาย ความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจาก โรงพยาบาล ทำการวิเคราะห์ข้อมูลของจากแบบสอบถาม ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะ เปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล จำนวน 120 ราย ผู้วิจัยเสนอผลการ วิเคราะห์โดยใช้ตารางประกอบคำบรรยาย จำแนกเป็น 4 ตอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด ในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 2-3

ตอนที่ 2 การศึกษาระดับของความเครียดของกลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด ในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 4 และตารางที่ 5

ตอนที่ 3 การศึกษาปัจจัยคัดสรร ได้แก่ สมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจ ขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และ การรับรู้ความรุนแรงของความ เจ็บป่วย แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 6

ตอนที่ 4 การศึกษาความสามารถในการพยากรณ์ของสมรรถภาพทางกาย ความรู้ เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง การรับรู้ความ รุนแรงของความเจ็บป่วย ประสิทธิภาพการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ต่อความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจาก โรงพยาบาล แสดงผลไว้ในตารางที่ 7

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล จำนวน 120 ราย จำแนกตาม เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา

| ข้อมูลส่วนบุคคล | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|--------------------|------------|--------|
| เพศ | | |
| ชาย | 71 | 59.2 |
| หญิง | 49 | 40.8 |
| สถานภาพสมรส | | |
| โสด | 2 | 1.7 |
| คู่ | 92 | 76.7 |
| ม่าย | 22 | 18.3 |
| หย่าร้าง | 4 | 3.3 |
| ระดับการศึกษา | | |
| ไม่ได้เรียนหนังสือ | 13 | 10.8 |
| ประถมศึกษา | 79 | 65.8 |
| มัธยมศึกษา | 15 | 12.5 |
| ประกาศนียบัตร | 8 | 6.7 |
| ปริญญาตรี | 5 | 4.2 |
| สูงกว่าปริญญาตรี | - | - |

จากตารางที่ 2 พบว่ากลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล จำนวน 120 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 59.2) มีสถานภาพสมรสคู่ (ร้อยละ 76.7) และจบการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 65.8)

ตารางที่ 3 ตารางแสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล จำนวน 120 ราย จำแนกตาม อายุ และจำนวนครั้งที่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด

| ข้อมูลส่วนบุคคล | จำนวน (คน) | ร้อยละ | \bar{x} | S.D. |
|--|---------------|--------|-----------|------|
| อายุ | - | - | 69.83 | 7.63 |
| จำนวนครั้งที่ได้รับ การรักษาในโรงพยาบาล ด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | - | - | 2.04 | 1.45 |
| 1 | 56 | 46.7 | - | - |
| 2 | 39 | 32.5 | - | - |
| 3 | 10 | 8.3 | - | - |
| 4 | 3 | 2.5 | - | - |
| 5 | 3 | 2.5 | - | - |
| มากกว่า 5 ครั้ง (จำไม่ได้) | 9 | 7.5 | - | - |

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด ในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล มีอายุเฉลี่ย 69 ปี ($\bar{x} = 69.83$, S.D. = 7.63) และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือดประมาณ 2 ครั้ง ($\bar{x} = 2.04$, S.D. = 7.63) แสดงว่า กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดส่วนใหญ่เป็นบุคคลซึ่งเคยมีประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแล้ว แต่เมื่อพิจารณาจากค่าความถี่พบว่า ส่วนใหญ่เคยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือดเป็นครั้งแรก (ร้อยละ 46.7)

ตอนที่ 2 การศึกษาระดับของความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

ตารางที่ 4 ตารางแสดงค่าเฉลี่ย (\bar{x}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และระดับของความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

| ตัวแปร | ความเป็นไปได้ของคะแนน | ช่วงคะแนนจริง | \bar{x} | S.D. | ระดับความเครียด |
|--|-----------------------|---------------|-----------|-------|---------------------|
| ความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด | 20 - 80 | 21-65 | 39.04 | 10.87 | สูงกว่าปกติ น้อย |

จากตารางที่ 4 พบว่า ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล มีระดับความเครียดสูงกว่าปกติเล็กน้อย ($\bar{x} = 39.04$, S.D. = 10.87) ซึ่งเมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดมีระดับความเครียดสูงกว่าปกติจำนวน 62 คน โดยมีระดับความเครียดสูงกว่าปกติเล็กน้อย จำนวน 33 คน มีระดับความเครียดสูงกว่าปกติปานกลาง จำนวน 11 คน และมีระดับความเครียดสูงกว่าปกติมาก จำนวน 18 คน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 ตารางแสดงค่าเฉลี่ย (\bar{x}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ของความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล จำแนกเป็นรายข้อ

| ข้อคำถาม | \bar{x} | S.D. |
|---|-----------|------|
| <u>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา</u> | | |
| <u>(หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน)</u> | | |
| 1. หงุดหงิด รำคาญใจ ที่ต้องเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 2.37 | .97 |
| 2. นอนไม่หลับ เพราะกังวลใจ เกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 2.67 | 1.09 |
| 3. วุ่นวายใจเมื่อต้องกลับไปอยู่บ้าน หลังจากทราบว่าเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 1.90 | .91 |
| 4. รู้สึกเหมือนทำอะไรไม่ได้ เพราะคิดมาก เกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 1.95 | 1.01 |
| 5. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้ไม่อยากพบปะผู้คน | 2.21 | 1.09 |
| 6. ปวดศีรษะข้างเดียว หรือ ปวดบริเวณขมับทั้งสองข้าง เนื่องจากคิดมาก เกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 1.83 | .90 |
| 7. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกเศร้าหมอง ไม่มีความสุข | 1.83 | 1.02 |
| 8. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกว่าชีวิตตนเองไม่มีคุณค่า | 1.60 | .90 |
| 9. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกหมดหวังในชีวิต | 1.71 | .89 |
| 10. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้กระวนกระวายใจ อยู่ตลอดเวลา | 1.92 | .95 |
| 11. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกว่าตนเองไม่มีสมาธิ | 1.95 | .83 |
| 12. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกอ่อนเพลีย เหมือนไม่มีแรงจะทำอะไร | 2.31 | 1.08 |

| ข้อคำถาม | \bar{x} | S.D. |
|---|-----------|------|
| 13. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้รู้สึกอยากอยู่เฉยๆ ไม่อยากทำอะไร | 2.19 | .95 |
| 14. เกิดอาการหัวใจเต้นแรง เนื่องจาก คิดมากเรื่องการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 1.79 | .78 |
| 15. มีอาการปากสั่นหรือมือสั่น เวลาที่รู้สึกไม่พอใจ | 1.15 | .40 |
| 16. กลัวว่าจะเกิดอันตรายเนื่องจากการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด จนไม่กล้าทำสิ่งต่างๆ | 2.22 | .85 |
| 17. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้เกิดอาการปวด หรือ เกร็งกล้ามเนื้อ บริเวณท้ายทอย หลัง หรือไหล่ | 2.03 | 1.14 |
| 18. การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้เกิดอาการตื่นเต้นง่ายเมื่อต้อง ประสพกับเหตุการณ์ไม่คุ้นเคย | 1.78 | .78 |
| 19. มึนงง หรือ เวียนศีรษะ เนื่องจากคิดมากเรื่องการ เจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | 2.01 | .99 |
| 20. รู้สึกกดดันเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด จนรู้สึกมี ความสุขทางเพศกับคู่สมรสได้ลดลง | 1.65 | .85 |

จากตารางที่ 5 พบว่า ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล มีความเครียดในรายข้อคำถามส่วนใหญ่เป็นครั้งคราว โดยในข้อที่ 2 “ท่านมีอาการนอนไม่หลับ เพราะกังวลใจ เกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด” มีค่าเฉลี่ย สูงที่สุด เท่ากับ 2.67 (S.D. = 1.09) รองลงมาคือ ข้อคำถาม “ท่านรู้สึกหงุดหงิด รำคาญใจ ที่ต้อง เจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด” มีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 2.37 (S.D. = .97) และ ข้อคำถาม “การเจ็บป่วย ด้วยโรคหัวใจขาดเลือดทำให้ท่านรู้สึกอ่อนเพลีย เหมือนไม่มีแรงจะทำอะไร” มีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 2.31 (S.D. = 1.08) ตามลำดับ และในข้อคำถาม “มีอาการปากสั่นหรือมือสั่น เวลาที่รู้สึกไม่ พพอใจ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด เท่ากับ 1.15 (S.D. = .40)

ตอนที่ 3 การศึกษาปัจจัยคัดสรร ได้แก่ สมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย

ตารางที่ 6 ตารางแสดงจำนวน และร้อยละของระดับสมรรถภาพทางกาย ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของสมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

| ตัวแปร | จำนวน (คน) | ร้อยละ | ความเป็น ไปได้ของ คะแนน จริง | ช่วง คะแนน จริง | \bar{x} | S.D. |
|------------------------------------|---------------|--------|---------------------------------------|-----------------------|-----------|------|
| สมรรถภาพทางกาย | - | - | 0-20 | 10-20 | 18.81 | 2.29 |
| มีระดับความพึงพานกลาง | 6 | 5 | - | - | - | - |
| มีระดับความพึงพาน้อย | 114 | 95 | - | - | - | - |
| ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด | - | - | 0-10 | 6-10 | 9.03 | .82 |
| การสนับสนุนทางสังคม | - | - | 20-80 | 35-74 | 59.99 | 8.66 |
| ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง | - | - | 15-60 | 26-60 | 46.03 | 8.08 |
| การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย | - | - | 15-60 | 24-57 | 40.36 | 8.82 |

จากตารางที่ 6 พบว่า ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด เกือบทั้งหมดมีระดับความพึงพาน้อย (ร้อยละ 95) ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยของสมรรถภาพทางการค่อนข้างสูง ($\bar{x} = 18.81$, S.D. = 2.29) แสดงว่าสามารถช่วยเหลือตนเองได้ดี นอกจากนี้ผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดส่วนมากมีคะแนนเฉลี่ยของความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดเท่ากับ 9.03 (S.D. = .82) มีคะแนนเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมเท่ากับ 59.99 (S.D. = 8.66) มีคะแนนเฉลี่ยของความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองเท่ากับ 46.03 (S.D. = 8.08) และมีคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยเท่ากับ 40.36 (S.D. = 8.82)

ตอนที่ 4 การศึกษาความสามารถในการพยากรณ์ของสมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ต่อความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

ตารางที่ 7 ตารางแสดงผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเลือกทั้งหมดของสมรรถภาพทางกาย จำนวนครั้งที่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย ต่อความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

| ตัวแปร | b | S.E. _b | Beta | t | p-value |
|---|--------|-------------------|-------|--------|---------|
| จำนวนครั้งที่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด | .452 | .404 | .061 | 1.119 | >.05 |
| สมรรถภาพทางกาย | -.902 | .267 | -.193 | -3.377 | <.05 |
| ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด | -.270 | .725 | -.021 | -.373 | >.05 |
| การสนับสนุนทางสังคม | -.058 | .079 | -.047 | -.740 | >.05 |
| ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง | -.262 | .108 | -.197 | -2.426 | <.05 |
| การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย | .709 | .086 | .582 | 8.275 | <.05 |
| (Constant) | 42.826 | 10.460 | - | 4.094 | <.05 |
| R = .836 S.E. _{est} = 6.04 R ² = .699 | | | | | |
| P Value < .05 F = 43.673 | | | | | |

จากตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเข้าทั้งหมด (Enter) พบว่า ปัจจัยคัดสรรทั้งหมดมีความสามารถในการร่วมกันพยากรณ์ความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล ได้ร้อยละ 69.9 (R² = .699) โดยการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยมีความสามารถในการทำนายความเครียดในผู้สูงอายุ

โรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้ดีที่สุด (Beta = .582, $P < .05$) หมายความว่า หากหน่วยการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะมีผลทำให้ค่าความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้น .582 รองลงมาคือ ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง (Beta = -.197, $P < .05$) หมายความว่า หากหน่วยความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองเพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะมีผลทำให้ค่าความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดลดลง .197 และ สมรรถภาพทางกาย (Beta = -.193, $P < .05$) หมายความว่า หากหน่วยสมรรถภาพทางกายเพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะมีผลทำให้ค่าความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดลดลง .193 ส่วน จำนวนครั้งที่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด และการสนับสนุนทางสังคม ไม่สามารถทำนายความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย