

**บทที่ 4**  
**ผลการวิเคราะห์ข้อมูล**

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ทั้งพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศและพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 120 คน และนำเสนอข้อมูลเป็นลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ปรากฏดังตารางที่ 1

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความรุนแรงของโรค ความรู้เรื่องเพศ และพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ปรากฏดังตารางที่ 2-7

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ปรากฏดังตารางที่ 8 - 19

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

### ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกตามอายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>อายุ</b>		
60 - 69 ปี	70	58.3
70 - 79 ปี	47	39.2
80 ปีขึ้นไป	3	2.5
<b>ระดับการศึกษา</b>		
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	29	24.2
มัธยมศึกษาตอนต้น	14	11.7
มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	30	25.0
อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	13	10.8
ปริญญาตรีขึ้นไป	34	28.3
<b>รายได้</b>		
ต่ำกว่า 2,000 บาท	8	6.7
2,001 - 4,000 บาท	12	10.0
มากกว่า 4,000 บาท	100	83.3
<b>ระยะเวลาเจ็บป่วย</b>		
6 เดือน - 3 ปี	43	35.8
4 - 7 ปี	39	32.5
8 ปีขึ้นไป	38	31.7

จากตารางที่ 1 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีอายุอยู่ในช่วง 60 - 69 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 58.3 ได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไปมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 28.3 มีรายได้อยู่ในช่วงมากกว่า 4,000 บาทมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 83.3 และระยะเวลาเจ็บป่วยอยู่ในช่วง 6 เดือน - 3 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 35.8

**ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความรุนแรงของโรค ความรู้เรื่องเพศ และพฤติกรรมทางเพศ  
ของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด**

**ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกตามความรุนแรง  
ของโรค**

ความรุนแรงของโรค	จำนวน	ร้อยละ
ระดับที่ 1	66	55.0
ระดับที่ 2	52	43.3
ระดับที่ 3	2	1.7
ระดับที่ 4	0	0
รวม	120	100.0

จากตารางที่ 2 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีความรุนแรงของโรคอยู่ในระดับที่ 1 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 55.0 รองลงมาคือระดับที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 43.3 และระดับที่ 3 น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 1.7 ไม่มีผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีความรุนแรงของโรคในระดับที่ 4

**ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกตามระดับคะแนน และระดับความรู้เรื่องเพศ**

คะแนน	ระดับความรู้เรื่องเพศ	จำนวน	ร้อยละ
0 - 11	ต้องปรับปรุง	71	59.2
12 - 13	พอใช้	25	20.8
14 - 15	ปานกลาง	10	8.3
16 - 17	ดี	12	10.0
18 - 20	ดีมาก	2	1.7
	รวม	120	100.0

จากตารางที่ 3 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีความรู้เรื่องเพศอยู่ในระดับต้องปรับปรุงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 59.2 รองลงมาอยู่ในระดับพอใช้ คิดเป็นร้อยละ 20.8 และอยู่ในระดับดีมาก น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 1.7

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกตามความรู้เรื่องเพศเป็นรายข้อ

ความรู้เรื่องเพศ	ข้อที่	ตอบถูก		ตอบผิด	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. การมีความพึงพอใจเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์บ่งบอกว่าผู้สูงอายุชายมีภาวะสุขภาพทางเพศอยู่ในเกณฑ์ดี	6	85	70.8	35	29.2
2. ความวิตกกังวลเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้องครชาติแข็งตัวไม่เต็มที่	12	85	70.8	35	29.2
3. การที่น้ำหนักลดลงของคลอคลลงเป็นสาเหตุทำให้สตรีวัยหมดประจำเดือนเจ็บในช่องคลอดขณะร่วมเพศ	8	76	63.3	44	36.7
4. คนที่อายุมากกว่า 60 ปี ไม่ควรหยุดมีเพศสัมพันธ์ เพราะเป็นเรื่องปกติของความต้องการตามธรรมชาติ	5	75	62.5	45	37.5
5. ขนาดขององครชาติไม่มีผลต่อความสุขในการร่วมเพศ ความสุขทางเพศขึ้นอยู่กับเทคนิคในการกระตุ้นอารมณ์เพศ	7	74	61.7	46	38.3
6. การรับประทานยารักษาโรคหัวใจบางชนิดอาจมีผลข้างเคียงทำให้องครชาติไม่แข็งตัว	11	71	59.2	49	40.8
7. การรักษาด้วยยาบางชนิดอาจเป็นสาเหตุทำให้ผู้ป่วยโรคหัวใจอ่อนสมรรถภาพทางเพศ	10	67	55.8	53	44.2
8. ในการร่วมเพศแต่ละครั้ง เพศหญิงสามารถถึงจุดสุดยอดได้มากกว่า 1 ครั้ง	9	66	55.0	54	45.0
9. โรคหัวใจอาจมีผลกระทบต่อเพศสัมพันธ์ คือ หย่อนสมรรถภาพทางเพศเนื่องจากวิตกกังวล	14	66	55.0	54	45.0
10. วิธีการกระตุ้นอารมณ์เพศที่ได้ผลมากที่สุด คือ การจูบคาลำอวัยวะเพศ	3	64	53.3	56	46.7
11. ถ้าเกิดอาการเจ็บหน้าอกขณะมีเพศสัมพันธ์ ควรหยุดมีเพศสัมพันธ์ทันทีและอมยาขยายหลอดเลือดใต้ลิ้น	18	64	53.3	56	46.7
12. ควรหยุดมีเพศสัมพันธ์ทันทีเมื่อมีอาการเจ็บหน้าอกหรือเหนื่อยหอบ	17	60	50.0	60	50.0
13. ขณะเป็นโรคหัวใจสามารถมีเพศสัมพันธ์ต่อไปตามปกติ โดยหาวิธีที่ไม่เป็นอันตราย	13	55	45.8	65	54.2
14. การตอบสนองต่อการกระตุ้นทางเพศซ้ำเป็นการเปลี่ยนแปลงที่ปกติในวัยสูงอายุ	4	54	45.0	66	55.0
15. ทำการร่วมเพศที่มีอันตรายน้อยที่สุดสำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจคือท่าที่ไม่เกร็งกล้ามเนื้อมากเกินไป	19	54	45.0	66	50.0
16. ชายอายุ 70 ปี แต่งงานกับหญิงอายุ 25 ปี สามารถมีบุตรได้ เพราะน้ำกามในวัยสูงอายุยังมีตัวอสุจิที่แข็งแรงอยู่	2	52	43.3	68	56.7
17. การเดินขึ้นลงบันได 2 ชั้นได้อย่างรวดเร็ว แสดงว่า เริ่มมีเพศสัมพันธ์ได้ภายหลังการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด	16	38	31.7	82	68.3

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ความรู้เรื่องเพศ	ข้อที่	ตอบถูก		ตอบผิด	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
18. การป้องกันอาการเจ็บหน้าอกระยะมีเพศสัมพันธ์ ทำได้โดย หลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ขณะมีอาการมึนเมา อมยาขยายหลอดเลือดได้ตั้งก่อนมีเพศสัมพันธ์ และมีการเข้าโลมก่อนการร่วมเพศนานขึ้น	20	36	30.0	84	70.0
19. วิธีทดสอบสมรรถภาพทางเพศที่ดีของผู้ป่วยโรคหัวใจ คือ การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	15	27	22.5	93	77.5
20. ฮอโมนเพศชายจะลดลงเมื่อสูงอายุ แต่อารมณ์ทางเพศยังคงมีอยู่ไปจนตลอดชีวิต	1	23	19.2	97	80.8

จากตารางที่ 4 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีความรู้เรื่องเพศ ในเรื่องการมีความพึงพอใจเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์บ่งบอกว่าผู้สูงอายุชายมีภาวะสุขภาพทางเพศในเกณฑ์ดี และความวิตกกังวลเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้องคชาตแข็งตัวไม่เต็มที่ มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 70.8 รองลงมา คือ การที่น้ำหนักลดลงจนคลอคลดลงเป็นสาเหตุทำให้สตรีวัยหมดประจำเดือนเจ็บในช่องคลอดขณะร่วมเพศ คิดเป็นร้อยละ 63.3 และผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีความรู้เรื่องเพศในเรื่องฮอโมนของเพศชายจะลดลงเมื่อสูงอายุ แต่อารมณ์ทางเพศยังคงมีอยู่ไปจนตลอดชีวิต น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 19.2 รองลงมาคือ วิธีทดสอบสมรรถภาพทางเพศที่ดีที่สุดของผู้ป่วยโรคหัวใจ คือ การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 22.5 นอกจากนี้ พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดจำนวนมากกว่าครึ่ง ไม่มีความรู้เรื่องเพศในเรื่องต่อไปนี้ได้แก่ การป้องกันอาการเจ็บหน้าอกระยะมีเพศสัมพันธ์ ทำได้โดย หลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ขณะมีอาการมึนเมา อมยาขยายหลอดเลือดได้ตั้งก่อนมีเพศสัมพันธ์ และมีการเข้าโลมก่อนการร่วมเพศนานขึ้น ความสามารถในการเดินขึ้นลงบันได 2 ชั้นได้อย่างรวดเร็วแสดงว่าเริ่มมีเพศสัมพันธ์ได้ภายหลังการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ชายอายุ 70 ปี แต่งานกับหญิงอายุ 25 ปี สามารถมีบุตรได้ เนื่องจากน้ำกามในวัยสูงอายุยังมีตัวอสุจิที่แข็งแรงอยู่ การตอบสนองต่อการกระตุ้นทางเพศซ้ำเป็นการเปลี่ยนแปลงที่ปกติในวัยสูงอายุ ทำการร่วมเพศที่มีอันตรายน้อยที่สุดสำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจ คือ ทำที่ไม่เกร็งกล้ามเนื้อมากเกินไป ขณะเป็นโรคหัวใจสามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติโดยหาวิธีที่ไม่เป็นอันตราย และควรหยุดมีเพศสัมพันธ์ทันทีเมื่อมีอาการเจ็บหน้าอกหรือเหนื่อยหอบ



ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และลักษณะพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม

พฤติกรรมทางเพศ	$\bar{X}$	S.D.	ลักษณะ
พฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ	1.24	.36	คงเดิม
พฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ	1.14	.27	คงเดิม
รวม	1.18	.28	คงเดิม

จากตารางที่ 5 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ และโดยรวม อยู่ในลักษณะคงเดิม

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และลักษณะพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็น รายข้อและโดยรวม

พฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ	$\bar{X}$	S.D	ลักษณะ
ความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคลำ หรือการประเล้าประโลม	1.33	.60	คงเดิม
การแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคลำ หรือการประเล้าประโลม	1.23	.64	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	1.21	.61	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	1.18	.53	คงเดิม
การนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	1.18	.54	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	1.15	.59	คงเดิม
การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	1.08	.40	คงเดิม
การพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	1.06	.55	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	1.01	.46	คงเดิม
การพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	1.01	.63	คงเดิม
รวม	1.14	.27	คงเดิม

จากตารางที่ 6 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศในรายข้อและโดยรวม อยู่ในลักษณะคงเดิม



ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อ และโดยรวม

พฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ	$\bar{X}$	S.D.	ลักษณะ
ความบ่อยครั้งของการร่วมเพศ	1.38	.54	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการร่วมเพศ	1.33	.60	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	1.25	.55	คงเดิม
การเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	1.16	.61	คงเดิม
ความรู้สึกพึงพอใจในการหุดคุ้ยหรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรสภายหลังการร่วมเพศ	1.14	.58	คงเดิม
การหุดคุ้ยหรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรสภายหลังการร่วมเพศ	1.12	.61	คงเดิม
รวม	1.24	.38	คงเดิม

จากตารางที่ 7 พบว่า ผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือดมีพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศในรายข้อและโดยรวม อยู่ในลักษณะคงเดิม

**ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด**

การวิเคราะห์ในตอนที่ 3 เป็นการวิเคราะห์เพื่อพิสูจน์สมมติฐานที่ว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ทั้งรายข้อ รายด้านและโดยรวม โดยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์การจรรยา (Contingency coefficient) แล้วทำการทดสอบความมีนัยสำคัญโดยสถิติทดสอบค่าไคสแควร์ (Chi - square test) ที่ระดับ .05

ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย ความรุนแรงของโรค และความรู้เรื่องเพศ กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด ได้นำเสนอพฤติกรรมทางเพศเพียง 2 ลักษณะ คือ ลดลง และคงเดิม ดังแสดงในตารางที่ 8-19

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมทางเพศโดยรวมของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
<b>อายุ</b>							.164	3.336	.068
60 - 69 ปี	5	4.2	65	54.1	70	58.3			
70 ปีขึ้นไป	9	7.5	41	34.2	50	41.7			
รวม	14	11.7	106	88.3	120	100.0			
<b>ระดับการศึกษา</b>							.132	2.137	.711
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	5	4.2	24	20.0	29	24.2			
มัธยมศึกษาตอนต้น	2	1.8	12	10.0	14	11.6			
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	2	1.7	28	23.3	30	25.0			
อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	2	1.7	11	9.2	13	10.9			
ปริญญาตรีขึ้นไป	3	2.5	31	25.8	34	28.3			
รวม	14	11.7	106	88.3	120	100.0			
<b>รายได้</b>							.113	1.553	.460
ต่ำกว่า 2,000 บาท	2	1.7	6	5.0	8	6.7			
2,000 - 4,000 บาท	1	0.8	11	9.2	12	10.0			
มากกว่า 4,000 บาท	11	9.2	89	74.1	100	83.3			
รวม	14	11.7	106	88.3	120	100.0			

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ระยะเวลาเจ็บป่วย							.093	1.048	.592
6 เดือน - 3 ปี	5	4.2	38	31.6	43	35.8			
4 - 7 ปี	6	5.0	33	27.5	39	32.5			
8 ปีขึ้นไป	3	2.5	35	29.2	38	31.7			
รวม	14	11.7	106	88.3	120	100.0			

จากตารางที่ 8 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุ รายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไรก็ตามไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง	คงเดิม	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
<b>อายุ</b>							.167	3.429	.064
60 - 69 ปี	4	3.3	66	55.0	70	58.3			
70 ปีขึ้นไป	8	6.7	42	35.0	47	41.7			
รวม	12	10.0	108	90.0	120	100.0			
<b>ระดับการศึกษา</b>							.154	2.926	.570
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	4	3.3	25	20.8	29	24.1			
มัธยมศึกษาตอนต้น	0	0	14	11.7	14	11.7			
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	2	1.7	28	23.3	30	25.0			
อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	2	1.7	11	9.2	13	10.9			
ปริญญาตรีขึ้นไป	4	3.3	30	25.0	34	28.3			
รวม	12	10.0	108	90.0	120	100.0			
<b>รายได้</b>							.093	1.037	.595
ต่ำกว่า 2,000 บาท	0	0	8	6.7	8	6.7			
2,000 - 4,000 บาท	1	0.8	11	9.2	12	10.0			
มากกว่า 4,000 บาท	11	9.2	89	74.1	100	83.3			
รวม	12	10.0	108	90.0	120	100.0			

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤกษกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ระยะเวลาเจ็บป่วย							.121	1.787	.409
6 เดือน - 3 ปี	6	5.0	37	30.85	43	35.85			
4 - 7 ปี	2	1.7	37	30.85	39	32.55			
8 ปีขึ้นไป	4	3.3	34	28.3	38	31.6			
รวม	12	10.0	108	90.0	120	100.0			

จากตารางที่ 9 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย มีความสัมพันธ์กับพฤกษกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุนานโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
<b>อายุ</b>							.042	.214	.643
60 – 69 ปี	13	10.8	57	47.5	70	58.3			
70 ปีขึ้นไป	11	9.2	39	32.5	47	41.7			
รวม	24	20.0	96	80.0	120	100.0			
<b>ระดับการศึกษา</b>							.093	1.058	.901
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	4	3.3	25	20.8	29	24.1			
มัธยมศึกษาตอนต้น	3	2.5	11	9.2	14	11.7			
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	6	5.0	24	20.0	30	25.0			
อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	3	2.5	10	8.3	13	10.8			
ปริญญาตรีขึ้นไป	8	6.7	26	21.7	34	28.4			
รวม	24	20.0	96	80.0	120	100.0			
<b>รายได้</b>							.062	.469	.791
ต่ำกว่า 2,000 บาท	1	0.8	7	5.8	8	6.6			
2,000 – 4,000 บาท	3	2.5	9	7.5	12	10.0			
มากกว่า 4,000 บาท	20	16.7	80	66.7	100	83.4			
รวม	24	20.0	96	80.0	120	100.0			

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมทางเพศ		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	ลดลง	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ระยะเวลาเจ็บป่วย							.161	3.192	.203
6 เดือน - 3 ปี	10	8.35	33	27.5	43	35.85			
4 - 7 ปี	10	8.35	29	24.2	39	32.55			
8 ปีขึ้นไป	4	3.3	34	28.3	38	31.6			
รวม	24	20.0	96	80.0	120	100.0			

จากตารางที่ 10 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุนายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05



ตารางที่ 11 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเจ็บป่วย กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจ  
 ชาติเลือก จำแนกเป็นรายชื่อ

พฤติกรรมทางเพศรายชื่อ	อายุ			ระดับการศึกษา			รายได้			ระยะเวลาเจ็บป่วย		
	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value
<b>พฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ</b>												
1. การแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดย การจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคลำ หรือการประเด้าประโลม	.255	8.317	.016	.229	11.759	.162	.056	.374	.985	.114	1.584	.812
2. ความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดย การจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคลำ หรือการประเด้าประโลม	.251	8.072	.018	.169	3.529	.897	.105	1.331	.856	.222	6.211	.184
3. การพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.169	3.520	.172	.263	8.911	.350	.180	4.041	.400	.072	.623	.960
4. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.167	3.423	.181	.185	4.258	.833	.188	4.403	.354	.265	9.095	.059
5. การพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.130	2.054	.358	.291	11.124	.195	.169	3.512	.476	.116	1.623	.805
6. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.135	2.240	.326	.173	3.712	.882	.096	1.124	.891	.243	7.538	.110
7. การนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.070	.594	.743	.252	8.171	.417	.128	2.000	.736	.098	1.171	.883

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมทางเพศรายชื่อ	อายุ			ระดับการศึกษา			รายได้			ระยะเวลาเป็นฝ่าย		
	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value	C	$\chi^2$	p-value
8. ความรู้สึกพึงพอใจในการนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.156	2.996	.224	.220	6.088	.637	.165	3.355	.500	.170	3.568	.468
9. การตำหนิความใคร่ด้วยตนเอง	.122	1.824	.402	.294	11.366	.182	.151	2.802	.591	.159	3.128	.537
10. ความรู้สึกพึงพอใจในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	.086	.902	.637	.290	11.057	.198	.147	2.662	.616	.233	6.877	.143
พฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ												
11. การเส้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.089	.948	.622	.255	8.354	.400	.078	.733	.947	.261	8.743	.068
12. ความรู้สึกพึงพอใจในการเส้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.023	.066	.968	.316	13.333	.101	.082	.817	.936	.139	2.350	.672
13. ความปอยคังของการร่วมเพศ	.081	.793	.673	.199	4.970	.781	.190	4.497	.343	.154	2.917	.572
14. ความรู้สึกพึงพอใจในการร่วมเพศ	.069	.579	.749	.285	10.570	.227	.125	1.908	.753	.107	1.383	.847
15. การขุดคย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรสภายหลังการร่วมเพศ	.135	2.241	.326	.248	7.841	.449	.198	4.880	.300	.052	.325	.988
16. ความรู้สึกพึงพอใจในการขุดคย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรส	.173	3.723	.155	.253	8.189	.415	.251	8.055	.090	.191	4.562	.335

จากตารางที่ 11 พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ ในเรื่องการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคัล้า หรือการประเส้าประโลม และความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคัล้า หรือการประเส้าประโลมของผู้สูงอายุนชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับพฤติกรรมทางเพศโดยรวมของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

พฤติกรรมทางเพศ	ลดลง		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ความรุนแรงของโรค									
ระดับที่ 1	6	5.1	60	50.8	66	55.9	.096	1.110	.294
ระดับที่ 2	8	6.8	44	37.3	52	44.1			
รวม	14	11.9	104	88.1	118	100.0			

จากตารางที่ 12 พบว่า ความรุนแรงของโรคมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่

ระดับ.05

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

พฤติกรรมทางเพศ	ลดลง		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ความรุนแรงของโรค									
ระดับที่ 1	3	2.6	63	53.3	66	55.9	.205	5.186	.023
ระดับที่ 2	9	7.6	43	36.5	52	44.1			
รวม	12	10.2	106	89.8	118	100.0			

จากตารางที่ 13 พบว่า ความรุนแรงของโรคมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 14 ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

พฤติกรรมทางเพศ	ลดลง		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ความรุนแรงของโรค									
ระดับที่ 1	13	11.0	53	44.9	66	55.9	.018	.038	.845
ระดับที่ 2	11	9.3	41	34.8	52	44.1			
รวม	24	20.3	94	79.7	118	100.0			

จากตารางที่ 14 พบว่า ความรุนแรงของโรคมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด  
อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 15 ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อ

พฤติกรรมทางเพศรายข้อ	C	$\chi^2$	p-value
<b>พฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ</b>			
1. การแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดย การจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การลูบคลำ หรือการประเล้าประโลม	.115	1.570	.456
2. ความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดย การจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การลูบคลำ หรือการประเล้าประโลม	.265	8.888	.012
3. การพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.067	.528	.768
4. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.166	3.349	.187
5. การพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.136	2.222	.329
6. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.165	3.316	.191
7. การนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.205	5.151	.076
8. ความรู้สึกพึงพอใจในการนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.228	6.469	.039
9. การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	.174	3.680	.159
10. ความรู้สึกพึงพอใจในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	.070	.575	.750

ตารางที่ 15 (ต่อ)

พฤติกรรมทางเพศรายชื่อ	C	$\chi^2$	p-value
<b>พฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ</b>			
11. การเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.163	3.234	.198
12. ความรู้สึกพึงพอใจในการเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.076	.681	.712
13. ความบ่อยครั้งของการร่วมเพศ	.087	.894	.639
14. ความรู้สึกพึงพอใจในการร่วมเพศ	.094	1.058	.589
15. การทุดคุย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรสภายหลังการร่วมเพศ	.061	.434	.805
16. ความรู้สึกพึงพอใจในการทุดคุย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรส	.037	.165	.921

จากตารางที่ 15 พบว่า ความรุนแรงของโรคมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ ในเรื่องความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดย การจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบค้ำ หรือการประเ้าประโตม และความรู้สึกพึงพอใจในการนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศของผู้สูงอายุรายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 16 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องเพศกับพฤติกรรมทางเพศโดยรวมของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ความรู้เรื่องเพศ	พฤติกรรมทางเพศ		รวม		C	$\chi^2$	p-value		
	ลดลง	คงเดิม	จำนวน	ร้อยละ					
ระดับต้องปรับปรุง	จำนวน 11	ร้อยละ 9.15	จำนวน 60	ร้อยละ 50.0	จำนวน 71	ร้อยละ 59.15	.240	7.319	.120
ระดับพอใช้	0	0	25	20.8	25	20.8			
ระดับปานกลาง	1	0.85	9	7.5	10	8.35			
ระดับดี	1	0.85	11	9.15	12	10.0			
ระดับดีมาก	1	0.85	1	0.85	2	1.7			
รวม	14	11.7	106	88.3	120	100.0			

จากตารางที่ 16 พบว่า ความรู้เรื่องเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05



ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องเพศกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

ความรู้เรื่องเพศ	พฤติกรรมทางเพศ	ลดลง		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ระดับต้องปรับปรุง		10	8.3	61	50.85	71	59.15	.264	8.983	.062
ระดับพอใช้		0	0	25	20.8	25	20.8			
ระดับปานกลาง		1	0.85	9	7.5	10	8.35			
ระดับดี		0	0	12	10.0	12	10.0			
ระดับดีมาก		1	0.85	1	0.85	2	1.7			
รวม		12	10.0	108	90.0	120	100.0			

จากตารางที่ 17 พบว่า ความรู้เรื่องเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด  
อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องเพศกับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด

พฤติกรรมทางเพศ	ลดลง		คงเดิม		รวม		C	$\chi^2$	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ระดับต้องปรับปรุง	13	10.8	58	48.3	71	59.2	.268	9.314	.054
ระดับพอใช้	2	1.7	23	19.2	25	20.8			
ระดับปานกลาง	5	4.2	5	4.2	10	8.3			
ระดับดี	3	2.5	9	7.5	12	10.0			
ระดับดีมาก	1	0.8	1	0.8	2	1.7			
รวม	24	20.0	96	80.0	120	100.0			

จากตารางที่ 18 พบว่า ความรู้เรื่องเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่มีการร่วมเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ตารางที่ 19 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องเพศกับพฤติกรรมทางเพศของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อ

พฤติกรรมทางเพศรายข้อ	C	$\chi^2$	p-value
<b>พฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ</b>			
1. การแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคล้ำหรือการประเล้าประโลม	.181	4.050	.853
3. ความรู้สึกพึงพอใจในการแสดงความรักกับคนรักหรือคู่สมรส โดยการจับมือ การโอบกอด การจูบหรือหอมแก้ม การจูบคล้ำ หรือการประเล้าประโลม	.335	15.154	.056
3. การพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.206	5.311	.724
4. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส	.343	15.951	.043
5. การพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.212	5.654	.686
6. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคุยกับคนรักหรือคู่สมรสอย่างเปิดเผยในเรื่องเพศถึงสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ	.296	11.550	.172
7. การนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.175	3.774	.877
8. ความรู้สึกพึงพอใจในการนึกคิดหรือสร้างภาพที่ทำให้เกิดอารมณ์เพศ	.265	9.028	.340
9. การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	.210	5.520	.701
10. ความรู้สึกพึงพอใจในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	.360	17.819	.023

ตารางที่ 19 (ต่อ)

พฤติกรรมทางเพศรายชื่อ	C	$\chi^2$	p-value
<b>พฤติกรรมที่มีการร่วมเพศ</b>			
11. การเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.272	9.621	.293
12. ความรู้สึกพึงพอใจในการเข้าโลมกับคนรักหรือคู่สมรสก่อนการร่วมเพศ	.143	2.498	.962
13. ความบ่อยครั้งของการร่วมเพศ	.256	8.400	.395
14. ความรู้สึกพึงพอใจในการร่วมเพศ	.307	12.505	.130
15. การพูดคุย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรสภายหลังการร่วมเพศ	.235	7.004	.536
16. ความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคุย หรือโอบกอดแสดงความรักความผูกพันกับคนรักหรือคู่สมรส	.307	12.485	.131

จากตารางที่ 19 พบว่า ความรู้เรื่องเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ ด้านพฤติกรรมที่ไม่มีการร่วมเพศ ในเรื่องความรู้สึกพึงพอใจในการพูดคำว่า "รัก" หรือ "ห่วง" กับคนรักหรือคู่สมรส และความรู้สึกพึงพอใจในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองของผู้สูงอายุชายโรคหัวใจขาดเลือด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05