

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษา เพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำนวน 316 ราย โดยแบ่งเนื้อหาที่นำเสนอ เป็น 5 ส่วนดังต่อไปนี้ คือ

1. ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในตำบลบ้านบึง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี
2. ส่วนที่ 2 ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
3. ส่วนที่ 3 การสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
4. ส่วนที่ 4 การดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
5. ส่วนที่ 5 เปรียบเทียบความแตกต่างการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
 - 5.1 เปรียบเทียบความแตกต่างการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ ภาวะสุขภาพ ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว
 - 5.2 เปรียบเทียบความแตกต่างการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุระหว่างที่มีเพศ การสนับสนุนทางสังคม ด้วยการวิเคราะห์ค่าที

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

ทำการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ สถานภาพสมรส การศึกษา รายได้ ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม การดูแลสุขภาพตนเอง วิเคราะห์และนำเสนอผลการวิเคราะห์ โดยการหาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
จำแนกตามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล (N = 316)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
หญิง	209	66.1
ชาย	107	33.9
อายุ		
60 – 64 ปี	107	33.9
65 – 69 ปี	64	20.3
70 – 74 ปี	74	23.4
75 – 79 ปี	45	14.2
80 ปีขึ้นไป	26	8.2
(อายุเฉลี่ย 69.03 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 6.99 ปี ค่าสุด 60 ปี สูงสุด 90 ปี)		
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้รับการศึกษา	67	21.2
ประถมศึกษา	205	64.9
มัธยมศึกษา	29	9.2
อนุปริญญา/ ปวส.	7	2.2
ปริญญาตรี	8	2.5
รายได้		
<1,666 บาท	168	53.2
1,666 – 5,000 บาท	118	37.3
5,001 – 10,000 บาท	18	5.7
10,001 – 15,000 บาท	2	0.6
15,001 – 20,000 บาท	6	1.9
> 20,000 บาท	4	1.3
สถานภาพสมรส		
โสด	13	4.1
คู่	151	47.8
หม้าย/ หย่า/ แยก	152	48.1

จากตารางที่ 2 พบว่า ผู้สูงอายุส่วนมากเป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 66.1 และมีอายุเฉลี่ย 69.03 ปี ($SD = 6.99$) โดยผู้สูงอายุส่วนมากมีอายุอยู่ในช่วง 60-64 ปี คิดเป็นร้อยละ 33.9 รองลงมา มีอายุระหว่าง 70-74 ปี คิดเป็นร้อยละ 23.4 ผู้สูงอายุส่วนมากจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 64.9 ในด้านรายได้ พบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีรายได้น้อยกว่า 1,666 บาท คิดเป็นร้อยละ 53.2 ผู้สูงอายุส่วนมากมีสถานภาพสมรส หม้าย/หย่า/แยก คิดเป็นร้อยละ 48.1 รองลงมา สถานภาพสมรส คู่และโสด คิดเป็นร้อยละ 47.8 และ 4.1 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ภาวะสุขภาพทางกาย

ทำการศึกษาภาวะโรคสุขภาพทางกาย โรคเรื้อรัง อาการเจ็บป่วย หรือความผิดปกติทางร่างกายในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาจากการได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนและจากการตรวจร่างกายโดยพยาบาลขณะเก็บข้อมูล

1. โรคเรื้อรังที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือพยาบาล วิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพชุมชน

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำแนกตามโรคเรื้อรัง ($N = 316$)

โรคเรื้อรัง	จำนวน	ร้อยละ
ความดันโลหิตสูง	262	82.9
เบาหวาน	106	33.5
โรคกระเพาะอาหาร	52	16.5
ไขมันในเลือดสูง	24	7.6
ข้อเสื่อม	22	7.0
หัวใจ	17	5.4
ภูมิแพ้	15	4.7
ถุงลมโป่งพอง	9	2.8
หอบหืด	6	1.9
ไต	6	1.9
เลือด	2	0.6

หมายเหตุ ผู้สูงอายุอาจมีโรคมามากกว่า 1 โรค

จากตารางที่ 3 ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำแนกตามโรคเรื้อรัง พบว่า 3 อันดับแรกของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังเป็น โรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 82.9 รองลงมา เป็นโรคเบาหวานและโรคกระเพาะอาหาร คิดเป็นร้อยละ 33.5 และร้อยละ 16.5 ตามลำดับ

2. อาการเจ็บป่วยทางร่างกายในรอบ 6 เดือนที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพชุมชน

ทำการศึกษากาภาวะสุขภาพในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาพบว่าผู้สูงอายุที่มีอาการเจ็บป่วยหรือความผิดปกติทางร่างกายที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพชุมชนโดยวิเคราะห์เป็นจำนวนและร้อยละดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำแนกตามอาการที่ได้รับการวินิจฉัยในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา

อาการที่ได้รับการวินิจฉัย	จำนวน	ร้อยละ
ปวดกล้ามเนื้อ	231	73.1
หวัด	212	67.1
ปวดศีรษะ	200	63.3
ปวดข้อต่อ	198	62.7
อ่อนเพลีย	171	54.1
ไข้	124	39.2
ท้องเสีย	98	31.0
ปวดท้อง	96	30.4
ผื่นแพ้ตามร่างกาย	87	27.5
คลื่นไส้	83	26.3
นอนไม่หลับ	28	8.9

หมายเหตุ ผู้สูงอายุอาจมีอาการมากกว่า 1 อาการ

จากตารางที่ 4 ผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 50 จะมีอาการปวดกล้ามเนื้อ หวัด ปวดศีรษะ ปวดข้อต่อ และอ่อนเพลียคิดเป็นร้อยละ 73.1 67.1 63.3 62.7 และ 54.1 ตามลำดับ

3. อาการและอาการแสดงที่ตรวจพบ

จากการตรวจร่างกายขณะเก็บข้อมูลพบว่าผู้สูงอายุมีความผิดปกติต่าง ๆ ทางด้านอาการและอาการแสดงโดยวิเคราะห์เป็นจำนวนและร้อยละดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำแนกตามอาการและอาการแสดงที่ตรวจพบขณะเก็บข้อมูล (N= 316)

อาการและอาการแสดง	จำนวน	ร้อยละ
1. สัญญาณชีพ		
ความดันช่วงบน มากกว่า 140 มิลลิเมตรปรอท	72	22.8
ความดันช่วงล่าง มากกว่า 90 มิลลิเมตรปรอท	21	6.6
ชีพจรไม่สม่ำเสมอ	2	0.6
ชีพจรมากกว่า 100 ครั้ง/ นาที	2	0.6
หายใจมากกว่า 24 ครั้ง/ นาที	3	0.9
อุณหภูมิร่างกายมากกว่า 37.5 องศา	1	0.3
2. น้ำหนัก		
ดัชนีมวลกาย น้อยกว่า 18 กิโลกรัม/ ตารางเมตร	6	1.9
ดัชนีมวลกาย มากกว่า 25 กิโลกรัม/ ตารางเมตร	94	29.7
3. ศีรษะและตา		
ปวดแผลที่ศีรษะ	8	2.5
ควมัว	177	56.0
เยื่อตาขาวซีด	9	2.8
ต้อกระจก	87	27.5
ต้อเนื้อ	64	20.3
หูตึง	78	24.7
หูน้ำหนวก	4	1.3
จมูกคัดเจ็บ	1	0.3
น้ำมูก	48	15.2
การเคลื่อนไหวของปอด 2 ข้างไม่เท่ากัน	3	0.9

ตารางที่ 5 (ต่อ)

อาการและอาการแสดง	จำนวน	ร้อยละ
เสียงหายใจเข้าออกยาวไม่เท่ากัน	4	1.3
ไอ	69	21.8
เสียงเคาะปอดทึบ	1	0.3
4. ระบบทางเดินอาหาร		
ปวดท้อง	29	9.2
ท้องอืด	32	10.1
ท้องผูก	78	24.7
กดเจ็บที่ท้อง	25	7.9
ท้องเสีย	11	3.5
กดปล่อยแล้วเจ็บที่ท้อง	3	0.9
เสียงโครกครากมากกว่า 10 ครั้ง	3	0.9
เสียงโครกครากน้อยกว่า 2 ครั้ง	4	1.3
คลื่นไส้อาเจียน	24	7.6
5. ระบบกล้ามเนื้อและข้อต่อ		
ปวดกล้ามเนื้อ	184	58.2
บวมนอกข้อ	25	7.9
ปวดข้อต่อ	144	45.6
การผิดรูปร่างกระดูกและข้อ	27	8.5
กล้ามเนื้ออ่อนแรง	26	8.2
กดเจ็บบริเวณข้อ	26	8.2
การเคลื่อนไหวข้อไม่เต็มที่	32	10.1
6. ระบบผิวหนัง		
คันบริเวณผิวหนัง	73	23.1
ผิวหนังซีด	4	1.3
ผิวหนังมีจุดจ้ำเลือด	4	1.3
ผิวหนังมีแผลถลอก	12	3.8
แผลลึกถึงชั้นผิวหนัง	7	2.2

ตารางที่ 5 (ต่อ)

อาการและอาการแสดง	จำนวน	ร้อยละ
7. ระบบไหลเวียนโลหิต		
ใจสั่น	42	13.3
ใจหวิว	23	7.3

จากตารางที่ 5 อาการหรืออาการแสดงที่ได้รับการวินิจฉัยจากพยาบาลขณะเก็บรวบรวมข้อมูลพบว่าผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยโรคเรื้อรังมีอาการหรืออาการแสดงมากกว่าร้อยละ 50 คือ ปวดกล้ามเนื้อคิดเป็นร้อยละ 58.2 รองลงมามีอาการตามัวคิดเป็นร้อยละ 56

4. ภาวะสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการรวบรวมโรคเรื้อรัง อาการเจ็บป่วยในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพชุมชน และผลการตรวจร่างกายในขณะเก็บข้อมูลโดยวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
จำแนกตามปัญหาสุขภาพ

ปัญหาสุขภาพ	Min	Max	ค่าเฉลี่ย	SD
1. โรค	1	10	1.65	0.93
2. อาการในรอบ 6 เดือน	1	11	6.16	2.22
3. ผลการตรวจร่างกาย	0	16	5.04	2.80
รวม	6	28	12.85	3.25

จากตารางที่ 6 ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง มีค่าเฉลี่ยของโรค 1.65 ($SD = 0.93$) อาการในรอบ 6 เดือน มีค่าเฉลี่ย 6.16 ($SD = 2.22$) ผลการตรวจร่างกายมี ค่าเฉลี่ย 5.04 ($SD = 2.8$) และแบ่งเป็นกลุ่มภาวะสุขภาพโดยรวมมีค่าเฉลี่ย 12.85 ($SD = 3.25$)

นำค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานภาวะสุขภาพมาจัดกลุ่มเป็น 4 กลุ่มคือกลุ่มที่ป่วยน้อยที่สุด ป่วยน้อย ป่วยมาก ป่วยมากที่สุด โดยใช้ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็นตัวแบ่งดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 การแบ่งกลุ่มภาวะสุขภาพ จำนวน ร้อยละของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ จำแนกตามภาวะสุขภาพ

กลุ่มและภาวะสุขภาพ	ช่วงคะแนน	คะแนน	จำนวน	ร้อยละ
1. ป่วยน้อยที่สุด	$< M-1SD$	< 9.60	41	13.0
2. ป่วยน้อย	$M-1SD$ ถึง $< M$	9.60-12.84	123	38.9
3. ป่วยมาก	M ถึง $M+1SD$	12.85-16.10	117	37.0
4. ป่วยมากที่สุด	$> M+1SD$	> 16.10	35	11.1

จากตารางที่ 7 ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังอยู่ในกลุ่มที่มีภาวะเจ็บป่วยน้อยคิดเป็นร้อยละ 38.9 เจ็บป่วยมากคิดเป็นร้อยละ 37.0

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

ทำการศึกษาการสนับสนุนทางสังคมด้านต่าง ๆ ของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง นำเสนอค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในด้านต่าง ๆ ทั้ง 4 ด้านโดยรวม

การสนับสนุนทางสังคม	ค่าเฉลี่ยที่เป็นไปได้	Min	Max	ค่าเฉลี่ย	SD	ระดับ
ด้านอารมณ์ (6)	0-3	0.00	3.0	1.42	0.64	น้อย
ด้านข้อมูลข่าวสาร (6)	0-3	0.00	2.8	1.46	0.51	น้อย
ด้านทรัพยากร (6)	0-3	0.17	2.6	1.57	0.38	ปานกลาง
ด้านการประเมินเปรียบเทียบ (5)	0-3	0.00	3.0	1.31	0.68	น้อย
รวม	0-3	0.09	2.48	1.45	0.45	น้อย

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ได้รับการสนับสนุนทางด้านอารมณ์ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.42 ($SD = 0.64$) ส่วนด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการประเมินเปรียบเทียบ อยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 1.46 ($SD = 0.51$) และ 1.31 ($SD = 0.68$) ตามลำดับ ส่วนการสนับสนุนด้านทรัพยากรอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.57 ($SD = 0.38$) ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังได้รับการสนับสนุนทางสังคมโดยรวม อยู่ในระดับน้อยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.45 ($SD = 0.45$)

เมื่อนำระดับการสนับสนุนทางสังคมมาจัดระดับเป็น 4 กลุ่ม ได้ตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละการแบ่งกลุ่มการสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มการสนับสนุนทางสังคม	ค่าคะแนนเฉลี่ย	จำนวน	ร้อยละ
กลุ่มที่ไม่ได้รับการสนับสนุน	0.00-0.49	5	1.6
กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนน้อย	0.50-1.49	151	47.8
กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง	1.50-2.49	160	50.6
กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนมาก	2.50-3.00	0	0.0

จากตารางที่ 9 พบว่า ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังได้รับการสนับสนุนปานกลางคิดเป็นร้อยละ 50.6

ส่วนที่ 4 การดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง

ทำการศึกษาการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในด้านต่าง ๆ และวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังรายข้อและโดยส่วนรวม

ข้อความ	Min	Max	ค่าเฉลี่ย	SD	ระดับ
1. ดูแลสุขภาพร่างกายแข็งแรงทุกวัน	1	3	2.02	0.67	ปานกลาง
2. การปรับตัวการเปลี่ยนแปลงร่างกาย	1	3	1.98	0.61	ปานกลาง
3. ทิ้งยาอาศัยมีอากาศถ่ายเท	1	3	1.93	0.60	ปานกลาง
4. หลีกเลี่ยงการดื่มชา กาแฟ	1	3	1.92	0.88	ปานกลาง
5. แสวงหาข้อมูลดูแลสุขภาพ	1	3	1.90	0.58	ปานกลาง
6. ความสะอาดร่างกายตนเอง	1	3	2.76	0.44	มาก
7. เลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	1	3	2.19	0.60	ปานกลาง
8. เคลื่อนไหวร่างกายไม่มีผู้ช่วยเหลือ	1	3	2.78	0.45	มาก
9. ออกกำลังกายวิธีการเดิน	1	3	2.40	0.65	ปานกลาง
10. พักผ่อนวันละ 7 ชั่วโมง	1	3	2.41	0.55	ปานกลาง
11. ติดต่อกับญาติ	1	3	2.06	0.70	ปานกลาง
12. ตามคำแนะนำจากแพทย์/ พยาบาล	1	3	1.87	0.74	ปานกลาง
13. ปฏิบัติตามคำแนะนำจากแพทย์/ พยาบาล	1	3	1.99	0.65	ปานกลาง
14. สอบถามผลข้างเคียงของยาใหม่	1	3	1.50	0.68	ปานกลาง
15. ใส่ถุงเท้าก่อนนอนเมื่ออากาศหนาวเย็น	1	3	1.45	0.73	น้อย
16. วางสิ่งของเครื่องใช้เป็นระเบียบ	1	3	1.83	0.80	ปานกลาง
17. จัดเตียงนอนปลอดภัย	1	3	1.75	0.76	ปานกลาง
18. จัดให้ห้องน้ำมีราวจับ	1	3	1.62	0.89	ปานกลาง
19. เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา	1	3	1.97	0.63	ปานกลาง
20. ปฏิบัติกิจกรรมที่เพลิดเพลิน	1	3	2.20	0.63	ปานกลาง
21. พยายามคลายความเครียดการทำสมาธิ	1	3	1.50	0.65	ปานกลาง
รวม	1.19	2.81	2.00	0.32	ปานกลาง

ตารางที่ 11 (ต่อ)

กลุ่ม	ตัวแปร	N	ค่าเฉลี่ย	SD	F	df	Sig
3. รายได้					4.25	5, 31	<.01
3.1	< 1,666 บาท	168	1.93	0.32			
3.2	1,666–5,000 บาท	118	2.03	0.28			
3.3	5,001–10,000 บาท	18	2.16	0.32			
3.4	10,001–15,000 บาท	2	2.33	0.40			
3.5	15,001–20,000 บาท	6	2.23	0.22			
3.6	>20,000 บาท	4	2.25	0.40			
(คู่อื่นๆ: 3.1-3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6)							
4. ภาวะสุขภาพ					0.61	3, 31	.61
4.1	ป่วยน้อยที่สุด	41	2.06	0.34			
4.2	ป่วยน้อย	123	2.00	0.36			
4.3	ป่วยมาก	117	2.00	0.31			
4.4	ป่วยมากที่สุด	35	1.96	0.38			

ระดับนัยสำคัญ < .05

จากตารางที่ 11 พบว่า ผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรสที่แตกต่างกันจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ($F = 1.60$, $df = 2, 21$, $p = .20$)

ผู้สูงอายุที่มีการศึกษาแตกต่างกันจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ($F = 9.24$, $df = 4, 31$, $p < .01$) เมื่อทดสอบความแตกต่างของรายคู่ด้วยวิธีการเชฟเฟ (Scheffe) พบว่า ผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับการศึกษาจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองแตกต่างกับผู้ที่เรียนระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา/ ปวช. และปริญญาตรี และผู้ที่เรียนประถมศึกษาจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองแตกต่างกับผู้ที่เรียน อนุปริญญา/ ปวช. และปริญญาตรี

ผู้สูงอายุที่มีรายได้เฉลี่ยแตกต่างกันจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ($F = 4.25$, $df = 5.31$, $p < .01$) ทำการทดสอบความแตกต่างรายคู่ด้วยวิธีการเชฟเฟ (Scheffe) พบว่า ผู้สูงอายุที่มีรายได้ < 1,666 บาทจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองแตกต่างกับผู้สูงอายุที่มีรายได้ 1,666-5,000 บาท 5,001-10,000 บาท 10,001-15,000 บาท 15,001-20,000 บาท และ > 20,000 บาท

ผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพแตกต่างกันจะมีพฤติกรรมการดูแลตนเองไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ($F = 0.61$, $df = 3.31$, $p = .61$)

2. เปรียบเทียบความแตกต่างการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่มีเพศ และการสนับสนุนทางสังคมด้วยการวิเคราะห์ค่าที

เมื่อทำการศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับน้อย น้อยมาก และปานกลางพบว่ามีความแปรปรวนไม่เท่ากันจึงรวมกลุ่มผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อยและน้อยมากเข้าด้วยกันและทำการทดสอบความแตกต่างของพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อยและปานกลางด้วยการทดสอบค่าทีและเปรียบเทียบความแตกต่างการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่มีเพศชายและเพศหญิงด้วยการวิเคราะห์ค่าทีได้ผลตามตารางที่ 12

ตารางที่ 12 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพศชายและเพศหญิงและการสนับสนุนทางสังคม

กลุ่ม	ตัวแปร	<i>n</i>	ค่าเฉลี่ย	<i>SD</i>	<i>t</i>	<i>df</i>	<i>Sig</i> (2-Tailed)
	เพศ				1.02	314	.31
1	ชาย	107	1.97	0.32			
2	หญิง	209	2.01	0.31			
	การสนับสนุนทางสังคม				11.07	304.98	<.01
1	การได้รับการสนับสนุนทางสังคม น้อย	156	1.83	0.29			
2	การได้รับการสนับสนุนทางสังคม ปานกลาง	160	2.17	0.25			

จากตารางที่ 12 พบว่า ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองเท่ากับ 2.01 ($SD = 0.31$) ส่วนเพศชายมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองเท่ากับ 1.97 ($SD = 0.32$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างด้วยการทดสอบค่าทีพบว่าไม่มีความแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 ($t = 1.02$, $df = 314$, $p = .3$)

ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมปานกลางมีค่าคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองเฉลี่ยเท่ากับ 2.17 ($SD = 0.25$) ส่วนผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อยมีค่าคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองเฉลี่ยเท่ากับ 1.83 ($SD = 0.29$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างด้วยการทดสอบค่าทีพบว่ามีความแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ $< .05$ ($t=11.07$, $df=304.98$, $p < .01$) โดยผู้ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลางจะมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าผู้ที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อย