

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาความสามารถในการดูแลตนเอง แรงสนับสนุนทางสังคม และความเครียดของ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการที่แผนกประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลแมคคอร์มิค อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ผู้ศึกษา นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยบรรยายประกอบตาราง ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2 ความสามารถในการดูแลตนเอง
- ส่วนที่ 3 แรงสนับสนุนทางสังคม
- ส่วนที่ 4 ระดับความเครียด
- ส่วนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยพื้นฐานกับระดับความดันซิสโตลิก
- ส่วนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความสามารถในการดูแลตนเองกับระดับความดันซิสโตลิก
- ส่วนที่ 7 ผลการวิเคราะห์แรงสนับสนุนทางสังคมกับระดับความดันซิสโตลิก
- ส่วนที่ 8 ผลการวิเคราะห์ ระดับคะแนนความเครียดกับระดับความดันซิสโตลิก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ อายุ และระดับความดันโลหิต ในวันที่มารับบริการ

ข้อมูลทั่วไป	ระดับความดันซิสโตลิก (มิลลิเมตรปรอท)				รวม (%)
	ระดับ 1 (น้อยกว่า 139)	ระดับ 2 (140-159)	ระดับ 3 (160-179)	ระดับ 4 (มากกว่า 180)	
เพศ					
หญิง	72 (69.2)	74 (70.5)	22 (66.7)	12 (66.7)	69.2
ชาย	32 (30.8)	31 (29.5)	11 (33.3)	6 (33.3)	30.8
อายุ					
30-40 ปี	0 (0)	4 (3.8)	0 (0)	0 (0)	1.5
41-50 ปี	20 (19.2)	17 (16.2)	4 (12.1)	2 (11.1)	16.5
51-60 ปี	37 (35.6)	37 (35.2)	9 (27.3)	7 (38.9)	34.6
มากกว่า 60 ปี	47 (45.2)	47 (44.8)	20 (60.6)	9 (50.0)	47.4

จากตารางที่ 1 พบว่า ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงส่วนใหญ่เป็น เพศหญิงร้อยละ 69.2 ผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปมีจำนวน มากที่สุดคือ ร้อยละ 47.4 รองลงมา ได้แก่กลุ่มที่มีอายุระหว่าง 51 – 60 ปี และ 41 – 50 ปีตามลำดับ จำนวนผู้ป่วยมากที่สุดอยู่ที่ผู้ป่วย ที่มีระดับระดับความดันโลหิตซิสโตลิกน้อยกว่า 139 โดยมีจำนวนร้อยละ 45.2 จำนวนผู้ป่วยที่ มีความดันโลหิต ระหว่าง 140 – 159 มิลลิเมตรปรอท มีจำนวนใกล้เคียงกับกลุ่มแรกโดยมีอยู่จำนวนร้อยละ 44.8

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แยกตามสถานภาพสมรส ระดับการศึกษาและอาชีพ

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (N = 260)	ร้อยละ
สถานภาพสมรส		
โสด	45	17.3
คู่	140	53.8
หม้าย	60	23.1
หย่า / แยกกันอยู่	15	5.8
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	41	15.8
ประถมศึกษาตอนต้น	114	43.8
ประถมศึกษาตอนปลาย	40	15.4
มัธยมศึกษาตอนต้น	26	10.0
มัธยมศึกษาตอนปลาย	22	8.5
ปวส , ปวช , อนุปริญญา	8	3.1
ปริญญาตรีขึ้นไป	9	3.4
อาชีพ		
ไม่ได้ทำงาน	99	38.1
ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ	3	1.2
รับจ้าง	60	23.1
เกษตรกรกรรม	3	1.2
ค้าขาย	53	20.4
อื่นๆ เช่น แม่บ้าน ธุรกิจส่วนตัว	42	16.2

จากตารางที่ 2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีสถานภาพสมรสคู่ ถึงร้อยละ 53.8 ในด้าน การศึกษากลุ่มตัวอย่างสำเร็จการศึกษาในระดับประถมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 43.8 ส่วนอาชีพนั้น มีจำนวนคนไม่ได้ทำงานถึงร้อยละ 38.1 และมีอาชีพรับจ้างร้อยละ 23.1

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามรายได้ วิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาลและน้ำหนักตัว

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง		จำนวน (N = 260)	ร้อยละ
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน			
1-999	บาท	96	36.9
1,000 - 5,000	บาท	118	45.4
5,001 - 10,000	บาท	31	11.9
10,001- 15,000	บาท	4	1.5
15,001- 20,000	บาท	3	1.2
มากกว่า 20,000	บาท	8	3.1
วิธีจ่ายค่ารักษาพยาบาล			
บัตรทอง		251	96.5
เบิกค่ารักษาพยาบาลได้		3	1.2
จ่ายเองทั้งหมด		1	0.4
ประกันสังคม		5	1.9
น้ำหนักตัว (กิโลกรัม)			
40 - 50		46	17.7
51 - 60		71	27.3
61 - 70		83	31.9
มากกว่า 70 กก.		60	23.1

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 45.4 มีรายได้ระหว่าง 1,000 - 5,000 บาท รองลงมา ร้อยละ 36.9 มีรายได้ต่ำกว่า 1,000 บาท การรักษาพยาบาล ร้อยละ 96.5 ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในด้านน้ำหนักตัวอยู่ระหว่าง 61-70 กิโลกรัม ถึงร้อยละ 31.9 และมากกว่า 70 กิโลกรัมถึง ร้อยละ 23.1

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามลักษณะครอบครัว ระยะเวลาที่ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง และจำนวนครั้งของการนอนโรงพยาบาลด้วยความดันโลหิตสูง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (N = 260)	ร้อยละ
ลักษณะครอบครัว		
ครอบครัวเดี่ยว	154	59.2
ครอบครัวขยาย	86	33.1
อยู่คนเดียว	20	7.7
ระยะเวลาที่ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง (ปี)		
1 – 5 ปี	159	61.1
6 – 10 ปี	62	23.7
11 - 20 ปี	27	10.7
มากกว่า 20 ปี	12	4.5
จำนวนครั้งของการนอนโรงพยาบาลด้วยความดันโลหิตสูง		
ไม่เคยนอน	205	78.8
1 – 5 ครั้ง	53	20.4
6 – 10 ครั้ง	1	0.4
11 – 15 ครั้ง	1	0.4

จากตารางที่ 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีลักษณะครอบครัวเดี่ยว ถึงร้อยละ 59.2 ระยะเวลาที่ป่วยเป็นความดันโลหิตสูงส่วนใหญ่ ร้อยละ 61.1 อยู่ในระหว่าง 1 – 5 ปี และกลุ่มตัวอย่างไม่เคยนอนโรงพยาบาลด้วยความดันโลหิตสูง ถึงร้อยละ 78.8

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนของโรคและแหล่งข้อมูล ข่าวสาร

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (N = 260)	ร้อยละ
ภาวะแทรกซ้อนของโรค		
ไม่มี	180	69.5
ไขมันสูง	9	3.4
โรคเบาหวาน	31	11.9
โรคหัวใจ	18	6.8
โรคไต	2	0.8
ปวดข้อ , ปวดเข่า	15	5.7
มะเร็ง	2	0.8
หอบหืด	3	1.1
แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับ		
เสียงตามสาย / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน	5	1.9
อสม.	10	3.8
จนท.สาธารณสุข / แพทย์ / พยาบาล	188	72.3
บุคคลในครอบครัว	6	2.4
วิทยุ / โทรทัศน์	49	18.8
ศึกษาเอง , เอกสาร	2	0.8

จากตารางที่ 5 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ป่วยเฉพาะ โรคความดันโลหิตสูงโดยไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคถึงร้อยละ 69.5 ส่วน ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคพบว่า เป็น โรคเบาหวาน ร้อยละ 11.9 โรคหัวใจ และ 6.9 ส่วนแหล่งข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ได้รับ ร้อยละ 72.3 ได้รับจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข / แพทย์ / พยาบาล ส่วนน้อยคือร้อยละ 0.8 ที่ศึกษาจากเอกสาร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติการดูแลตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
จำแนกตามรายข้อและรายด้าน

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายข้อในด้านการควบคุมอาหาร

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการควบคุมอาหาร			
1. ท่านงดหรือหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ข้าวขาหมู ข้าวมันไก่ ไข่แดงหนังหมู เครื่องในสัตว์ เป็นต้น	2.73	0.87	มาก
2. ท่านใช้น้ำมันพืชในการปรุงอาหาร เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันข้าวโพด 6 ซ้อนชาต่อวัน	2.97	0.99	มาก
3. ในระหว่างรับประทานอาหารท่านจะไม่เติมน้ำปลา ซีอิ๊ว หรือเกลือผสมลงในอาหารอีก	2.92	1.07	มาก
4. ท่านงดหรือหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม เช่น อาหารหมักดอง ไข่เค็ม น้ำบูดู หรือ เต้าเจี้ยววันละมากกว่า 2 ชต.	2.93	0.93	มาก
5. ท่านงดหรือหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารพวกแป้งและน้ำตาลมาก เช่น กุ้งกึ่ง ขนมหวาน น้ำอัดลม	2.77	0.84	มาก
6. ท่านรับประทานอาหารครบรอบ อาหารสำเร็จรูป เช่น บะหมี่สำเร็จรูป มาม่า	1.96	0.96	น้อย
7. ท่านรับประทานผลไม้ที่มีรสหวาน เช่น ทุเรียนมะขามหวาน มะม่วงสุก เป็นต้น	2.60	0.85	มาก
8. ท่านรับประทานอาหารที่มีโคเรสเตอรอลสูงได้แก่ แคนหมู ไข่แดง มันหมู มันกุ้ง มันสมอง เครื่องในสัตว์ แองที่ใส่กะทิ	2.20	0.82	น้อย
9. ท่านมักรับประทานอาหารทะเล เช่น ปลาหมึกหอยนางรม หอยแมลงภู่ หอยแครง เป็นต้น	2.17	0.83	น้อย
รวม	2.60	0.57	มาก

จากตารางที่ 6 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความสามารถในการดูแลตนเอง โดยรวมในระดับมากเมื่อแยกตามรายข้อพบว่า ด้านควบคุมอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเช่น การรับประทานอาหารครบรอบ, การรับประทานอาหารที่มีโคเรสเตอรอลสูง และการรับประทานอาหารทะเล ได้คะแนนน้อย

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายชื่อในด้านการออกกำลังกาย

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการออกกำลังกาย			
1. ท่านหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายแบบยก การ ลาก ดึง ของหนัก	3.09	1.08	มาก
2. ท่านออกกำลังกายแบบค่อยเป็นค่อยไปเริ่ม จากครั้งละ 5-10 นาที จนเพิ่มขึ้น เป็น 30 นาที	2.69	1.10	มาก
3. ท่านออกกำลังกายโดยการเดิน วิ่งเหยาะๆ เดิน แอโรบิก ว่ายน้ำ หรือ โยคะ ครั้งละ 30 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	2.73	1.14	มาก
4. ในขณะที่ออกกำลังกายและ/หรือ การออก กำลังกายท่านสังเกตอาการผิดปกติที่อาจ เกิดขึ้นได้ เช่น ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว มากกว่า 100 ครั้งต่อนาที หายใจหอบเหนื่อย เวียนศีรษะหน้ามืด เป็นต้น	2.95	1.26	มาก
5. ท่านออกกำลังกายแล้วท่านเคยมีอาการ ผิดปกติหรือไม่ () เคย () ไม่เคย หากท่าน ออกกำลังกายแล้วมีอาการผิดปกติ ขณะและ หลังจากออกกำลังกาย ท่านหยุด การออก กำลังกายแล้วไปปรึกษาแพทย์	3.39	1.08	มาก
รวม	2.97	0.73	มาก

จากตารางที่ 7 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความสามารถในด้านการออกกำลังกาย โดยรวมและรายชื่อ อยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายชื่อในด้านการจัดการกับความเครียด

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการจัดการกับความเครียด			
1. เมื่อมีเรื่องไม่สบายใจ ท่านปรึกษากับ ผู้ใกล้ชิด เช่น สามีญาติพี่น้อง เพื่อนบ้าน	3.07	1.07	มาก
2. เมื่อมีความเครียด ท่านผ่อนคลาย โดยการ นั่งสมาธิ หรือสวดมนต์ภาวนาที่ตนนับถือ	2.40	1.29	น้อย
3. เมื่อมีความเครียด ท่านผ่อนคลายโดยการ นอนหลับเดินเล่นอ่านหนังสือ ฟังวิทยุ ดูทีวี หรืออยู่เฉยๆ	3.34	0.93	มาก
4. ท่านควบคุมอารมณ์ไม่ให้หงุดหงิดหรือ อารมณ์เสียบ่อย	3.04	0.98	มาก
5. เมื่อมีความเครียด ท่านผ่อนคลาย ความเครียด โดยการสูบบุหรี่ ดื่มสุราหรือใช้ ยาระงับประสาท	1.28	0.72	น้อยที่สุด
6. เมื่อท่านมีความเครียด โกรธ หรือ โมโห ท่าน ใช้วิธีระบายอารมณ์กับผู้ใกล้ชิด	1.52	0.84	น้อย
รวม	2.51	0.57	มาก

จากตารางที่ 8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความสามารถในการจัดการกับความเครียด โดยรวมอยู่ในระดับมากเมื่อพิจารณารายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างจัดการความเครียดโดยการปรึกษากับผู้ใกล้ชิด, ผ่อนคลายความเครียดโดยการนอนหลับ, การควบคุมอารมณ์ไม่ให้หงุดหงิดมีคะแนนอยู่ในระดับมาก ส่วนการผ่อนคลายความเครียดด้วยการสูบบุหรี่ ดื่มสุราหรือ ใช้ยาระงับประสาท มีคะแนนในระดับน้อยที่สุด

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายชื่อในด้านการรับประทานยา

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการรับประทานยา			
1. ท่านรับประทานยาความดันโลหิตสูงตรงตามเวลา	3.88	.42	มากที่สุด
2. ท่านรับประทานยาความดันโลหิตสูงตามจำนวนที่แพทย์สั่ง	3.95	0.27	มากที่สุด
3. ท่านไม่ซื้อยาอื่นๆ มารับประทานเองขณะเจ็บป่วย	3.28	0.83	มาก
4. ท่านไม่หยุดรับประทานยาเมื่อมีอาการดีขึ้น	3.79	0.62	มากที่สุด
5. ท่านเคยมีอาการผิดปกติหลังจากรับประทานยาหรือไม่ () มี () ไม่มี หากท่านมีอาการผิดปกติหลังจากรับประทานยาท่านหยุดรับประทานยาแล้วรีบไปพบแพทย์ทันที	3.75	0.33	มากที่สุด
รวม	3.82	0.39	มาก

จากตารางที่ 9 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความสามารถในด้านการรับประทานยา อยู่ในระดับมากที่สุด

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายชื่อในด้านการมาตรวจตามนัด

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง			
1. ท่านไปตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง	3.86	0.49	มากที่สุด
2. หากท่านมีอาการผิดปกติ เช่น ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน บวมตามปลายมือปลายเท้า ท่านจะรีบไปพบแพทย์ก่อนแพทย์นัด	3.56	0.85	มากที่สุด
รวม	3.80	0.47	มากที่สุด

จากตารางที่ 10 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความสามารถในการมาตรวจตามแพทย์นัด อยู่ในระดับมากที่สุด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายชื่อและรายด้านการควบคุมปัจจัยเสี่ยง

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD.	ระดับ ความสามารถ
ด้านการควบคุมปัจจัยเสี่ยง			
1. ท่านงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น สุรา ยาสูบ เหล้า เบียร์	3.48	0.93	มาก
2. ท่านควบคุมน้ำหนักตัวให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ	3.10	0.91	มาก
3. ท่านไม่รับประทานอาหารจุกจิก	2.93	0.99	มาก
4. ท่านพักผ่อนนอนหลับอย่างน้อย วันละ 8 – 10 ชม.	3.39	0.87	มาก
5. ท่านรับประทานอาหารที่มีกากใย เช่น ผัก และผลไม้เพื่อป้องกันอาการท้องผูก	3.67	0.57	มากที่สุด
รวม	3.33	0.64	มาก

จากตารางที่ 11 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความสามารถในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาตามรายชื่อ พบว่า คะแนนความสามารถในการรับประทาน
อาหารที่มีกากใย เช่น ผัก และผลไม้ เพื่อป้องกันอาการท้องผูกมีคะแนนอยู่ที่ ระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) แรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำแนกตามรายด้าน

การสนับสนุนทางสังคม	\bar{X}	SD.	ระดับการสนับสนุน
1. ด้านอารมณ์	3.35	0.69	มาก
2. ด้านการประเมิน	3.27	0.72	มาก
3. ด้านข้อมูลข่าวสาร	3.25	0.67	มาก
4. ด้านวัตถุ สิ่งของ การเงิน แรงงาน และเวลา	3.32	0.59	มาก
รวม	3.30	0.67	มาก

จากตารางที่ 12 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนของแรงสนับสนุนทางสังคมโดยรวม อยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับระดับความเครียดของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ตารางที่ 13 จำนวนกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับของคะแนนความเครียด

ระดับคะแนน	ระดับความเครียด	จำนวน (N = 260)	ร้อยละ
0 – 5 คะแนน	ต่ำกว่าเกณฑ์อย่างมาก	58	22.31
6 – 17 คะแนน	ความเครียดอยู่ในเกณฑ์ปกติ	168	64.62
18 – 25 คะแนน	ความเครียดอยู่ในระดับสูงกว่า ปกติเล็กน้อย	24	9.23
26 – 29 คะแนน	ความเครียดอยู่ในระดับสูงกว่า ปกติปานกลาง	5	1.92
30 – 60 คะแนน	ความเครียดอยู่ในระดับสูงกว่า ปกติมาก	5	1.92

จากตารางที่ 13 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความเครียดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ถึงร้อยละ 64.62 ส่วนคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์มีอยู่ ร้อยละ 22.31

ส่วนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยพื้นฐานกับระดับความดัน ชีสโตลิก

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพื้นฐานกับระดับความดัน โลหิต
ชีสโตลิก

ปัจจัยพื้นฐาน	Chi-square Test	P-Value
1. เพศ	0.234	0.972
2. อายุ	9.230	0.416
3. สถานภาพสมรส	9.609	0.383
4. ระดับการศึกษา	19.672	0.352
5. อาชีพ	12.198	0.664
6. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	7.923	0.927
7. วิธีจ่ายค่ารักษาพยาบาล	4.312	0.890
8. น้ำหนักตัว	7.543	0.581
9. ลักษณะครอบครัว	3.555	0.737
10. จำนวนครั้งของการนอนโรงพยาบาล ด้วยความดันโลหิตสูง	6.199	0.720
11. ภาวะแทรกซ้อนของโรค	20.989	0.684
12. ระยะเวลาที่ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง	8.045	0.190
13. แหล่งข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอนามัย	17.713	0.278

จากตารางที่ 14 จากการทดสอบ ความสัมพันธ์ พบว่าปัจจัยพื้นฐานไม่มีความสัมพันธ์
ทางสถิติกับระดับความดันโลหิต ชีสโตลิก

ส่วนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความสามารถในการดูแลตนเองกับระดับความดันโลหิต ซิสโตลิก

ตารางที่ 15 ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการดูแลตนเองรายด้านกับความดันโลหิตซิสโตลิก

ความสามารถในการดูแลตนเองรายด้าน	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (ระดับความดันซิสโตลิก)	P-Value
1. ด้านการควบคุมอาหาร	0.020	0.744
2. ด้านการออกกำลังกาย	0.053	0.395
3. ด้านการจัดการกับความเครียด	-0.110	0.077
4. ด้านการรับประทานยา	0.001	0.991
5. ด้านการมาตรวจตามนัด	0.009	0.880
6. ด้านการควบคุมปัจจัยเสี่ยง	0.132*	0.033

จากตารางที่ 15 พบว่า ความสามารถในการจัดการควบคุมปัจจัยเสี่ยง มีความสัมพันธ์กับระดับความดันซิสโตลิกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.033 โดยมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ และเป็นความสัมพันธ์ในทิศทางบวก

ส่วนที่ 7 ผลการวิเคราะห์แรงสนับสนุนทางสังคมกับระดับความดัน ชีสโตลิก

ตารางที่ 16 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมรายด้านกับความดันโลหิตซิสโตลิก

การสนับสนุนทางสังคมรายด้าน	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (ความดันซิสโตลิก)	P-Value
1. ด้านอารมณ์	0.088	0.155
2. ด้านการประเมิน	0.022	0.726
3. ด้านข้อมูลข่าวสาร	0.018	0.774
4. ด้านวัตถุ สิ่งของ การเงิน แรงงาน และเวลา	0.057	0.359
รวม	0.109	0.079

จากตารางที่ 16 พบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมโดยรวมไม่มีความสัมพันธ์ทางสถิติกับระดับความดันโลหิตซิสโตลิก

ส่วนที่ 8 ผลการวิเคราะห์ระดับคะแนนความเครียดกับระดับความดัน ซีสโตลิก

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนและความสัมพันธ์ระหว่างระดับคะแนนความเครียดกับความดันโลหิต ซีสโตลิก

ระดับคะแนน ความเครียด	ระดับความดันซิสโตลิก(มิลลิเมตรปรอท)				ค่า P-Value
	ระดับ 1 (น้อยกว่า 139)	ระดับ 2 (140-159)	ระดับ 3 (160-179)	ระดับ 4 (มากกว่า 180)	
0-5 คะแนน	24	20	10	4	0.751 ค่าRho = -0.020
6-17 คะแนน	67	69	18	14	
18-25 คะแนน	9	11	4	0	
26-29 คะแนน	3	1	1	0	
30-60 คะแนน	1	4	0	0	

จากตารางที่ 17 พบว่าระดับคะแนนความเครียดไม่มีความสัมพันธ์ทางสถิติกับระดับความดันโลหิตซิสโตลิก