

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	วิธีการดำเนินชีวิตที่มีผลต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ		
ชื่อผู้เขียน	นางสาวรุ่งทิวา ไชยวงศ์		
ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต	สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ		
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์มนัส ขอดคำ	ประธานกรรมการ	
	อาจารย์ ดร.เกษม นครเขตต์	กรรมการ	
	รองศาสตราจารย์อุเทน ปัญญา	กรรมการ	

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาวิธีการดำเนินชีวิตที่มีผลต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ และเปรียบเทียบวิธีการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจระหว่างเพศและกลุ่มอายุ ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจซึ่งเข้ารับการรักษา ณ คลินิกพิเศษโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2542 จำนวน 213 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสัมภาษณ์วิธีการดำเนินชีวิตและข้อมูลจากการสนทนากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows เพื่อหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์เนื้อหาของการสนทนากลุ่ม

ผลการศึกษานี้พบว่า

1. วิธีการดำเนินชีวิตที่มีผลต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ โดยรวมทั้ง 7 ด้าน ควรแก้ไข และเมื่อพิจารณาเป็นราย พบว่า ด้านความสามารถในการดูแลตนเอง ด้านโภชนาการ ด้านกิจกรรมนันทนาการและการพักผ่อน ด้านการดูแลสุขภาพและการใช้บริการของระบบสาธารณสุข ด้านการรู้จักอารมณ์ตนเองและการจัดการกับความเครียด และด้านการอยู่ในสังคมและสิ่งแวดล้อม ควรแก้ไขเช่นกัน ส่วนด้านการออกกำลังกายอยู่ในระดับต้องแก้ไข

2. ผลการเปรียบเทียบวิถีการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโดยรวมทั้ง 7 ด้าน ระหว่างเพศ พบว่า มีความแตกต่างระหว่างเพศชายกับเพศหญิง โดยเพศหญิงจะมีค่าเฉลี่ยของคะแนนวิถีการดำเนินชีวิตสูงกว่าเพศชาย และเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบวิถีการดำเนินชีวิตเป็นรายด้าน พบว่า ส่วนใหญ่เพศหญิงจะมีค่าเฉลี่ยของคะแนนวิถีการดำเนินชีวิตรายด้านสูงกว่าเพศชาย ในด้านความสามารถในการดูแลตนเอง ด้านโภชนาการ ด้านกิจกรรมนันทนาการและการพักผ่อน ด้านการดูแลสุขภาพและการใช้บริการของระบบสาธารณสุข และด้านการอยู่ในสังคมและสิ่งแวดล้อม แต่เพศชายมีค่าเฉลี่ยของคะแนนวิถีการดำเนินชีวิตสูงกว่าเพศหญิงในด้านการออกกำลังกาย และด้านการรู้จักอารมณ์ตนเองและการจัดการกับความเครียด และผลการเปรียบเทียบวิถีการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโดยรวมทั้ง 7 ด้าน ระหว่างกลุ่มอายุทั้ง 3 กลุ่ม คือ กลุ่มอายุ 21-40 ปี กลุ่มอายุ 41-60 ปี และกลุ่มอายุ 61 ปีขึ้นไป พบว่า มีความแตกต่างกัน โดยกลุ่มที่มีค่าเฉลี่ยของคะแนนวิถีการดำเนินชีวิตมากที่สุดคือกลุ่มอายุ 61 ปีขึ้นไป รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 21-40 ปี และกลุ่มที่มีค่าเฉลี่ยคะแนนวิถีการดำเนินชีวิตน้อยที่สุดคือกลุ่มอายุ 41-60 ปี และเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบวิถีการดำเนินชีวิตเป็นรายด้าน พบว่า แต่ละกลุ่มอายุมีความแตกต่างกันทุกด้าน

Thesis Title	Effect of Lifestyles on Coronary Heart Diseases		
Author	Miss Rungtiwa Chaiwong		
M.Ed.	Health Promotion		
Examining Committee			
	Assoc. Prof. Manus Yodcome		Chairman
	Lect. Dr. Kasem Nakornkhet		Member
	Assoc. Prof. Uthen Panyo		Member

Abstract

The purposes of the study were to investigate effect of lifestyles on Coronary Heart Diseases (CHD) and to compare the effect of lifestyles regarding to sex and age of 213 CHD patients who enlisted in Heart Clinic at Chiang Rai Regional Hospital between January, 1, 1999 to March, 31, 1999. Data collecting instruments were Life Styles Structured Interview and Focus Group Discussion. Data were analyzed by using SPSS for Windows to obtain percentage, arithmetic means, standard deviation and content analysis.

The results of the study revealed that :

1. Effect of life styles on Coronary Heart Diseases of patients were found at unsatisfied level (should be improve). Considering at each category of life styles namely; competence in self-care, nutrition, exercise, recreational activities & relaxation, health care & use of health service system, emotion & stress management, and social support & environment, all of these were found at unsatisfied level (should be improve) except exercise category was found at poor level (must be improve).

2. Comparing life style at all 7 categories between the two gender it was found that female posses higher mean scores than male. Considering at each category found that female posses higher mean scores than male in competence in self-care, nutrition, recreational activities & relaxation, health care & use of health service system, and social support & environment, but lower mean scores in exercise and emotion & stress management. Comparing life styles regarding to their age found difference in the total as well as in each of the 7 categories. The mean scores of life styles among the 3 age groups from high to low scores were in the 61 years old up, 21-40 years, and 41-60 years respectively.