



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม และศึกษาตัวแปรที่มีความสัมพันธ์และความสามารถร่วมกันพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคุณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้นๆ (Stepwise Multiple Regression Analysis) การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยนำเสนอดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพของกลุ่มตัวอย่างประชากร

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม

ตอนที่ 3 วิเคราะห์และเปรียบเทียบตัวแปรพยากรณ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม

ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร เกณฑ์กับตัวพยากรณ์และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ การหากลุ่มตัวพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญในการพยากรณ์และสมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม

เพื่อความกระตือรือร้นในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่อไปนี้ จึงนำสัญลักษณ์ทางสถิติมาใช้ดังนี้คือ

\bar{x}	หมายถึง ค่าแนวเฉลี่ย
S.D.	หมายถึง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
n	หมายถึง จำนวนตัวอย่างประชากร
r	หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์ เพียรลิน
R	หมายถึง ค่าสหลักษณะพหุคุณ
R^2	หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
F	ใช้ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์พหุคุณ
a	หมายถึง ค่าคงที่ของการพยากรณ์

- B หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยของตัวพยากรณ์ในรูปค่าแนวตืบ
- β หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยของตัวพยากรณ์ในรูปค่าแนวมาตรฐาน
- γ' หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่ได้จากการพยากรณ์ในรูปค่าแนวตืบ
- z' หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่ได้จากการพยากรณ์ในรูปค่าแนวมาตรฐาน
- β_1 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ
- β_2 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม
- β_3 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด
- β_4 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของการรับรู้อ่อนน้ำใจภายในตน
- β_5 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของการลับลับนุ่นทางครอบครัว
- β_6 หมายถึง ค่าล้มประลิทธ์ถูกโดยในรูปค่าแนวมาตรฐานของการลับลับนุ่นจากทีมสุขภาพ

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 สถานภาพของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา ลักษณะการอาชีวอยู่ และรายได้

สถานภาพของตัวอย่างประชากร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	29	19.3
หญิง	121	80.7
2. กลุ่มอายุ (ปี)		
60-64	82	54.7
65-69	27	18.0
70-74	21	14.0
75-79	13	8.7
80 ปีขึ้นไป	7	4.7
3. ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	46	30.7
ประถมศึกษา	76	50.7
มัธยมศึกษา	25	16.6
อุดมศึกษา	3	2.0
4. ลักษณะการอาชีวอยู่		
อยู่คบเดียว	8	5.3
อยู่กับคู่ครอง	10	6.7
อยู่กับบุตรหลาน	60	40.0
อยู่กับหลาน	5	3.3
อยู่กับคู่ครองบุตรหลาน	59	39.3
อยู่กับญาติหรือคนรู้จัก	3	2.0

ตารางที่ 4 (ต่อ)

สถานภาพของตัวอย่างประชากร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อยู่วัด, อยู่กับนายจ้าง	5	3.3
5. รายได้		
ต่ำกว่า 500 บาท	27	18.0
501-1000 บาท	20	13.3
1001-2500 บาท	51	34.0
2501-5000 บาท	36	24.0
มากกว่า 5000 บาท	16	10.7

จากตารางพบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่เป็นตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 80.7 มีอายุระหว่าง 60-64 ปี ร้อยละ 54.7 และมีระดับการศึกษาขั้นประถมศึกษาคิดเป็นร้อยละ 30.7 โดยมีลักษณะการอาชีวอยู่กับบุตรหลาน และอยู่กับคู่ครองและบุตรหลานจำนวนใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 40 และ 39.3 ตามลำดับ และส่วนใหญ่มีรายได้ระหว่าง 1001-2500 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 34 รองลงมา มีรายได้ระหว่าง 2501-5000 บาท คิดเป็นร้อยละ 24

ศูนย์วิทยทรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม จำแนกตามตัวแหน่งของข้อที่มีภาวะเสื่อมและการได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ตัวแหน่งของข้อที่มีภาวะเสื่อม*		
ข้อเข่า	132	88.0
ข้อลันหลังส่วนบนนิ้นเอว	17	11.3
ข้อเท้า	10	6.7
ข้อสะโพก	9	6.0
ข้อนิ้วมือ/นิ้วเท้า	4	2.7
ข้อลันหลังส่วนต้นคอ	4	2.7
ข้อไหล่	4	2.7
การได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม		
ไม่เคยได้รับ	63	42.0
เคยได้รับ	87	58.0
- จากแพทย์	61	70.1
- จากพยาบาล	10	11.5
- จากบุคคลในครอบครัว	8	9.2
- จากเอกสารและลิ้งตินิมฟ์	4	4.6
- จากนักกายภาพบำบัด	2	2.3
- จากการประชุมวิชาการและ	2	2.3
รายการโทรศัพท์		

* คำตอบ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตารางกลุ่มตัวอย่างประชากร เป็นผู้ป่วยที่มีตำแหน่งของข้อที่มีภาวะเสื่อมที่ข้อเข่า เป็นส่วนมากคิดเป็นร้อยละ 88 โดยรายงานว่าเคยได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมร้อยละ 58 และได้รับความรู้และคำแนะนำจากแพทย์มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 70.1 ในขณะที่ได้รับความรู้จากพยาบาลเพียงร้อยละ 11.5



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

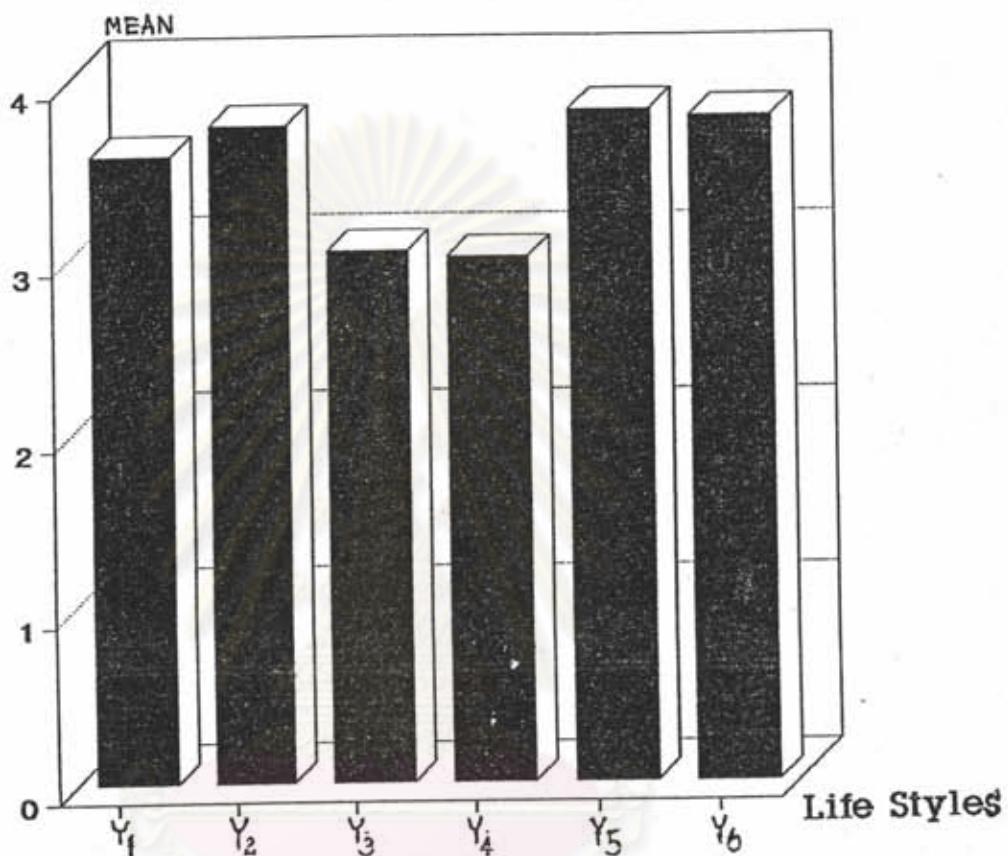
ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับคะแนนแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยรวมและจำแนกตามรายด้าน

แบบแผนการดำเนินชีวิต	\bar{X}	S.D	ระดับ
ด้านโภชนาการ	3.56	.69	เหมาะสม
ด้านการพักผ่อนนอนหลับ	3.73	1.02	เหมาะสม
ด้านการออกกำลังกาย	3.02	1.26	ปานกลาง
ด้านการป้องกันอุบัติเหตุ	2.98	1.02	ปานกลาง
ด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ	3.81	.85	เหมาะสม
ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	3.77	.56	เหมาะสม
รวม	3.55	.58	เหมาะสม

จากการพบว่าค่าเฉลี่ยของแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยรวมอยู่ในระดับเหมาะสมคือ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.55 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในแต่ละด้านพบว่า ค่าเฉลี่ยของแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการพักผ่อนนอนหลับ ด้านโภชนาการอยู่ในระดับเหมาะสมคือ มีค่าเฉลี่ย 3.81, 3.77 และ 3.56 ตามลำดับ ส่วนแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการออกกำลังกายและการป้องกันอุบัติเหตุมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางคือ 3.02 และ 2.98 ตามลำดับ ทั้งนี้เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจนขึ้นได้แสดงค่าเฉลี่ยไว้ในແຜນภูมิที่ 1

แผนภูมิที่ 1 กราฟแท่งแสดงค่าเฉลี่ยของแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมจำแนกตามรายด้าน



- Y₁ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านโภชนาการ
- Y₂ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านการพักผ่อนนอนหลับ
- Y₃ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านการออกกำลังกาย
- Y₄ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านการป้องกันอุบัติเหตุ
- Y₅ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านการใช้ยาและสารอื่นๆ
- Y₆ หมายถึง แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้านการล่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคงทนแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมเป็นรายข้อ

ข้อความ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองเมื่อต้องการขับถ่ายอุจจาระปัสสาวะ	4.48	1.06	เหมาะสม
2. การขับถ่ายปัสสาวะ	4.46	.95	เหมาะสม
3. ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน	4.35	1.16	เหมาะสม
4. การอาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย	4.31	.98	เหมาะสม
5. การพูดคุยกับบุคคลในครอบครัว	4.35	1.16	เหมาะสม
6. การรับประทานผักและ/หรือผลไม้	4.05	1.05	เหมาะสม
7. การงดเว้นการซื้อยาแก้ปวดมารับประทาน	4.05	1.05	เหมาะสม
10.			
8. จำนวนเม็ดของการรับประทานอาหารต่อวัน	4.04	1.28	เหมาะสม
9. การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับประทานยา	4.02	1.20	เหมาะสม
10. การขับถ่ายอุจจาระ	3.99	1.27	เหมาะสม
11. การได้รับฝังวิทยุไทรทัคฟ์และอ่านหนังสือในช่วง 1 สัปดาห์	3.91	1.45	เหมาะสม
12. การหลีกเลี่ยงในการยกของหนัก	3.86	1.24	เหมาะสม
13. วิธีการผ่อนคลายความโกรธหรือความไม่สบายใจ	3.81	1.07	เหมาะสม
14. การปฏิบัติเมื่อมีอาการปวดข้อขณะกำลังทำงาน	3.69	1.33	เหมาะสม
15. การตีม้าหลังรับประทานยาแก้ปวดข้อ	3.66	1.23	เหมาะสม
16. ท่าทางการลุกจากเตียงนอน	3.59	1.43	เหมาะสม

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อความ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
17. การหลีกเลี่ยงการกำกิจวัตรประจำวันที่ต้องนั่งพับเพียบ, การนั่งยอง ๆ	3.56	1.36	เหมาะสม
18. การอนหนับของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม	3.55	1.10	เหมาะสม
19. โอกาสของผู้ป่วยในการพบพูดคุยหรือสังสรรค์กับเพื่อนฝูง	3.37	1.39	ปานกลาง
20. ความถี่ของการได้รับการบินนาดจับเส้นบริเวณข้อที่เสื่อมในรอบ 1 เดือน	3.35	1.52	ปานกลาง
21. การรับประทานของหวานหรือน้ำอัดลม	3.31	1.22	ปานกลาง
22. การเดินเพื่อออกกำลังกาย	3.30	1.72	ปานกลาง
23. ปริมาณการรับประทานอาหารประเภทคาร์โบไฮเดรตในแต่ละมื้อ	3.23	1.17	ปานกลาง
24. การบริหารข้อโดยการเคลื่อนไหวข้อเข่า เช่น การเหยียดเข่า งดเข่า	3.22	1.43	ปานกลาง
25. การรับประทานอาหารประเภทไขมัน ในรอบ 1 เดือน	3.07	1.57	ปานกลาง
26. ท่าทางการก้าวขาซึ้บันได	3.01	1.44	ปานกลาง
27. ลักษณะของล้มที่ใช้	2.68	1.56	ปานกลาง
28. ท่าทางการก้าวขาลงบันได	2.67	1.57	ปานกลาง
29. การผูกเกริงกล้ามเนื้อที่ยืดรอบข้อ	2.53	1.64	ปานกลาง
30. การใช้ไม้เท้าเมื่อมีอาการปวดข้อ	2.52	1.77	ปานกลาง

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อความ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
31. น้ำหนักของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม เมื่อเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน	2.48	1.68	ไม่เหมาะสม
หมายเหตุ $\bar{X} = 3.50-5.00$ หมายถึง มีแบบแผนการคำนวณชีวิตในระดับเหมาะสม $\bar{X} = 2.50-3.49$ หมายถึง มีแบบแผนการคำนวณชีวิตในระดับปานกลาง $\bar{X} = 1.00-2.49$ หมายถึง มีแบบแผนการคำนวณชีวิตในระดับไม่เหมาะสม			

จากตาราง เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของแบบแผนการคำนวณชีวิตเป็นรายข้อ พบว่ามีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับเหมาะสมจำนวน 18 ข้อ อยู่ในระดับปานกลาง 12 ข้อ และอยู่ในระดับไม่เหมาะสม 1 ข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรกในเรื่องของ แบบแผนการคำนวณชีวิตเกี่ยวกับความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง เมื่อต้องการขับถ่ายอุจจาระปัสสาวะ ($\bar{X} = 4.48$) การขับถ่ายปัสสาวะ ($\bar{X} = 4.46$) และความสามารถในการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ($\bar{X} = 4.35$) ส่วนแบบแผนการคำนวณชีวิตที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดใน 3 เรื่อง ได้แก่ น้ำหนักของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมเมื่อเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน ($\bar{X} = 2.48$) การใช้ไม้เท้าเมื่อมีอาการปวดข้อ ($\bar{X} = 2.52$) และการฝึกเกร็งกล้ามเนื้อที่ยืดรอบข้อ ($\bar{X} = 2.53$)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 วิเคราะห์และเปรียบเทียบตัวแปรพยากรณ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ
โรคข้อเสื่อม

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับของค่าเฉลี่ยตัวแปรพยากรณ์

ตัวแปรพยากรณ์	ค่าคะแนนเฉลี่ย	\bar{X}	S.D.	ระดับ
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ	75	48.82	7.81	-
ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม	26	17.91	4.45	ปานกลาง
การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด	40	19.29	7.61	ปานกลาง
การรับรู้อำนาจภายในตนเอง	70	45.91	6.67	-
การลับลับในทางครอบครัว	160	110.61	26.52	ปานกลาง
การลับลับจากทีมสุขภาพ	120	83.33	16.90	ปานกลาง

จากตารางแสดงว่า ตัวอย่างประชากรผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมมีค่าคะแนนเฉลี่ยของทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุในทางลบ การรับรู้อำนาจภายในตนเองและมีค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด การลับลับในทางครอบครัว และการลับลับจากทีมสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม จำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุและการรับรู้อำนาจภาพในตนเอง

ทัศนคติ	แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม			
	n	\bar{X}	S.D.	t
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ				
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุทางลบ	97	3.4230	.3083	-3.99*
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุทางบวก	53	3.7979	.6450	
การรับรู้อำนาจภาพในตนเอง				
การรับรู้อำนาจภาพในตนเองตัว	102	3.5591	.5980	.11
การรับรู้อำนาจภาพในตนเองสูง	48	3.5477	.5350	

*P <.05

จากการพบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุแตกต่างกันเมื่อแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยที่ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุในทางบวกจะมีแบบแผนการดำเนินชีวิตเหมาะสมกว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุในทางลบ

เมื่อทดสอบแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมระหว่างกลุ่มที่มีการรับรู้อำนาจภาพในตนเองตัวกับกลุ่มที่มีการรับรู้อำนาจภาพในตนเองสูง ผลการทดสอบปรากฏว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยทั้งสองกลุ่มต่างก็มีค่าเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมอยู่ในระดับเหมาะสม

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม จำแนกตามความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด การลืมลนูนทางครอบครัวและการลืมลนูนจากทีมสุขภาพ

ตัวแปรพยากรณ์	แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม			
	n	\bar{X}	S.D.	F
ความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม				
ระดับตื้อ	37	3.5859	.7096	5.0145*
ระดับปานกลาง	84	3.6432	.4415	
ระดับน้อย	29	3.2625	.6591	
การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด				
มากที่สุด	5	3.5677	.4906	1.5902
มาก	31	3.6462	.4226	
ปานกลาง	74	3.4935	.6387	
น้อย	37	3.6530	.5611	
น้อยที่สุด	3	2.9248	.2378	
การลืมลนูนทางครอบครัว				
ระดับมาก	81	3.8096	.3641	22.0045*
ระดับปานกลาง	46	3.2784	.6275	
ระดับน้อย	23	3.2146	.6701	
การลืมลนูนจากทีมสุขภาพ				
ระดับมาก	80	3.7093	.4054	30.0833*
ระดับปานกลาง	55	3.5806	.5344	
ระดับน้อย	15	2.6430	.6978	

*P<.05

จากการพบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมแตกต่างกันเมื่อแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อเปรียบเทียบหาความแตกต่างด้วยวิธีซองเชฟเฟ่ (Scheffe's method) พบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมดีและปานกลางจะมีระดับค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมสูงกว่าผู้ที่มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมต่ออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวดแตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้พบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีการสนับสนุนทางครอบครัวแตกต่างกันจะมีแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบหาค่าความแตกต่างด้วยวิธีเชฟเฟ่ (Scheffe's method) พบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่ได้รับการสนับสนุนทางครอบครัวมากจะมีค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมสูงกว่าผู้ที่ได้รับการสนับสนุนทางครอบครัวปานกลางและน้อยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีการสนับสนุนจากทีมสุขภาพแตกต่างกันจะมีแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อเปรียบเทียบหาค่าความแตกต่างด้วยวิธีเชฟเฟ่ (Scheffe's method) พบว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่ได้รับการสนับสนุนจากทีมสุขภาพมากและปานกลางจะมีค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมสูงกว่าผู้ที่ได้รับการสนับสนุนจากทีมสุขภาพน้อยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ การหากลุ่มตัวพยากรณ์ที่น่าเชื่อถือในการพยากรณ์ และสมการพยากรณ์แบบแผน
การดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม

ตารางที่ 11 ค่าสัมประสิทธิ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ของตัวอย่างประชากร

ตัวแปร	Y	Y_1	Y_2	Y_3	Y_4	Y_5	Y_6	X_1	X_2	X_3	X_4	X_5	X_6
แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม													
ผู้สูงอายุโรคห้อเสื่อม (Y)	1.0000												
แบบแผนฯด้านโภชนาการ													
(Y_1)	.7584*	1.0000											
แบบแผนฯด้านการพักผ่อน													
นอนหลับ (Y_2)	.6133*	.3719*	1.0000										
แบบแผนฯด้านการออกกำลัง													
กาย (Y_3)	.7582*	.4767*	.3741*	1.0000									
แบบแผนฯด้านการป้องกัน													
อุบัติเหตุ (Y_4)	.7125*	.4410*	.3951*	.4982*	1.0000								
แบบแผนฯด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ (Y_5)	.5220*	.3570*	.3675*	.3399*	.1839	1.0000							

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ตัวแปร	Y	Y ₁	Y ₂	Y ₃	Y ₄	Y ₅	Y ₆	X ₁	X ₂	X ₃	X ₄	X ₅	X ₆
<hr/>													
สุขภาพ (Y ₆)	.8767*	.5691*	.4702*	.5681*	.5040*	.3455*	1.0000						
กัดคณิตเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X ₁)	.4287*	.2940*	.2812*	.3360*	.3165*	.2020*	.3842*	1.0000					
ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคห้อเสื่อม (X ₂)	.1998*	-.0157	-.0526	.3110*	.2848*	.0056	.1913*	.1232	1.0000				
การรับความรู้แรงงานของความเจ็บปวด (X ₃)	.0951	.1722	-.0634	.0856	.0411	.0607	.0645	-.2559*	-.0256	1.000			
การรับรู้อ่านภาษาในพัน (X ₄)	.1741	.2372*	.0528	.1184	.0758	.2162*	.0980	.2673*	.0287	-.0791	1.0000		
การสนับสนุนทางครอบครัว (X ₅)	.5309	.3010*	.2575*	.4577*	.2742*	.3005*	.5642*	.3672*	.1500	.0038	.2195*	1.0000	
การสนับสนุนจากทีมสุขภาพ (X ₆)	.5695*	.3989*	.2436*	.6029*	.4060*	.2573*	.4719*	.2942*	.3522*	.0742	.2903*	.4960*	1.0000

* P<.05

จากการพนบว่า แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมมีความสัมพันธ์กับในระดับปานกลางกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ การลับลับทางครอบครัว การลับลับจากทีมสุขภาพ ($r = .43, .53$ และ $.57$ ตามลำดับ) และมีความสัมพันธ์กับในระดับต่ำกับความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม ($r = .20$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

ล้วนการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวดและการรับรู้อำนาจจากในตนเองมีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติและตัวพยากรณ์ที่มีความสัมพันธ์กับระดับสูงในทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$ คือแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมกับแบบแผนการดำเนินชีวิตในด้านการล่งเสริมสุขภาพ ($r = .88$)

เมื่อจำแนกแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมเป็นรายด้านพบว่า

- แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการมีความสัมพันธ์กับในระดับปานกลางกับการลับลับทางครอบครัว การลับลับจากทีมสุขภาพ ($r = .30$ และ $.40$ ตามลำดับ) และมีความสัมพันธ์กับในระดับต่ำกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ และการรับรู้อำนาจในตนเอง ($r = .29$ และ $.24$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$
- แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับมีความสัมพันธ์กับในระดับต่ำกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ การลับลับทางครอบครัว และการลับลับจากทีมสุขภาพ ($r = .28, .26$ และ $.25$ ตามลำดับ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

- แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการออกกำลังกายมีความสัมพันธ์กับในระดับปานกลางกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ ความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม การลับลับทางครอบครัว และการลับลับจากทีมสุขภาพ ($r = .34, .31$ และ $.60$ ตามลำดับ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

- แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการป้องกันอุบัติเหตุ มีความสัมพันธ์กับในระดับปานกลางกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ และการลับลับจากทีมสุขภาพ ($r = .32, .41$) และมีความสัมพันธ์กับในระดับต่ำกับความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมและการลับลับทางครอบครัว ($r = .28, .27$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

5. แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ มีความสัมพันธ์ในทางบวกในระดับปานกลางกับการสนับสนุนทางครอบครัว ($r = .30$) และมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ การรับรู้อำนาจภายในตน และการสนับสนุนจากทีมสุขภาพ ($r = .20, .22$ และ $.26$ ตามลำดับ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

6. แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ การสนับสนุนทางครอบครัว และการสนับสนุนจากทีมสุขภาพ ($r = .38, .56$ และ $.47$ ตามลำดับ) และมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม ($r = .19$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.05$

ส่วนการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวดไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะสรุปได้ว่ามีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมทั้ง 6 ด้าน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหลัมพันธ์พหุคุณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ค่าก่อส่วนเบฟของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ถดถอยพหุคุณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโดยรวม

ตัวแปร	R	R^2	B	β	F
การสนับสนุนจากทีมสุขภาพ (X_6)	.5695	.3244	.0584	.2899	4.966*
การสนับสนุนทางครอบครัว (X_5)	.6373	.4062	.0506	.1795	3.546*
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X_2)	.6693	.4479	.0764	.2934	3.838*
การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด (X_3)	.6817	.4647	.0483	.1028	2.127*
B					.7750
F					31.467*

* $P < .05$

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหลัมพันธ์พหุคุณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการทีละตัวได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโดยรวม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่สำคัญยิ่งจากทั้งหมด มาได้ 4 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 4 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตโดยรวม ซึ่งมีค่าของสหลัมพันธ์พหุคุณเป็น .68 หรือถ้าจะคิดว่าร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการดำเนินชีวิตโดยรวมนี้สามารถอธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 46

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันอธิบายทั้ง 4 ลักษณะ ตั้งกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- ก. ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_1) .2934
- ข. การสนับสนุนจากทีมสุขภาพ มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_6) .2899
- ค. การสนับสนุนทางครอบครัว มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_5) .1795

๔. การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด มีค่าสัมประสิทธิ์การทดสอบ (β_4)

.1028

๓. จากผลการวิเคราะห์สามารถเขียนสมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยรวมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยรวมในรูปค่าคงตัว

$$Y' = .7750 + .0584X_6 + .0506X_5 + .0764X_1 + .0483X_3$$

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยรวมในรูปค่าคงตัวมาตรฐาน

$$Z' = .2899Z_6 + .1795Z_5 + .2934Z_1 + .1028Z_3$$

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหลัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ค่าทดสอบเชิงทางวิเคราะห์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R^2	B	β	F
การลับลิ้นจากกิมสุขภาพ (X_6)	.3989	.1591	.0903	.3676	4.574*
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X_1)	.4396	.1933	.1382	.2601	3.331*
การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด (X_3)	.4854	.2357	.1130	.2071	2.765*
ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย					
โรคข้อเสื่อม (X_2)	.5113	.2615	-.1602	-.1719	-2.251*
a					7.784
F					12.832*

*P < .05

จากการพบว่าการวิเคราะห์สหลัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการทีละตัวได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 4 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 4 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความลับลัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม โดยมีค่าของสหลัมพันธ์พหุคูณเป็น .51 หรือถ้าจะคิดร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุข้อเสื่อมนี้สามารถอธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 26

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันกำหนดทั้ง 4 ลักษณะ ตั้งกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (B) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

ก. การลับลิ้นจากกิมสุขภาพ มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_6) .3676

- ข. ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ มีค่าสัมประสิทธิ์คงอยู่ (β_1) .2601
 ค. การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด มีค่าสัมประสิทธิ์คงอยู่ (β_3)

.2071

- ง. ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคช้อเลื่อม มีค่าสัมประสิทธิ์คงอยู่ (β_2) -.1719

3. จากผลการวิเคราะห์สามารถใช้ยนสมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนา-
 การของผู้สูงอายุโรคช้อเลื่อมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุโรคช้อ^{เลื่อม} ในรูปค่าคะแนนดิบ

$$Y'_1 = 7.784 + .0903X_6 + .1382X_1 + 1130X_3 - .1602X_2$$

ข. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านโภชนาการของผู้สูงอายุโรคช้อ^{เลื่อม} ในรูปค่าคะแนนมาตรฐาน

$$Z'_1 = .3676Z_6 + .2601Z_1 + .2071Z_3 - .1719Z_2$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ค่าที่ถดถอยเฉพาะของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R^2	B	β	F
กีดคดตีเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X_1)	.2821	.0791	.0236	.2321	2.876*
การลับบันสนุนจากทีมสุขภาพ (X_6)	.3292	.1084	.0285	.2359	2.757*
ความรู้สึกตัวของผู้ป่วย					
โรคข้อเสื่อม (X_2)	.3633	.1320	-.0752	-.1642	-1.993*
a					3.472
F					7.400*

*P < .05

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการทีละตัวได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่สำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 3 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 3 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความสัมพันธ์กับแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยมีค่าของสหสัมพันธ์พหุคูณเป็น .36 หรือถ้าจะคิดร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมนี้สามารถอธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 13

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันทำนายทั้ง 3 ลักษณะ ตั้งกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- ก. การสับสนจากทีมสุขภาพ มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_6) .2359
 ข. ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_1) .2321
 ค. ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย (β_2) -.1642

3. จากผลการวิเคราะห์สามารถเขียนแมมการการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิต ด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวติง

$$Y'_2 = 3.472 + .0236X_2 + .0285X_6 - .0752X_3$$

ข. สมการการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการพักผ่อนนอนหลับของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวมาตรฐาน

$$Z'_2 = .2321Z_1 + .2359Z_6 -.1642Z_3$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ทดสอบของตัวพยากรณ์ ค่าทดสอบเบนช่องตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ทดสอบ พหุคุณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R^2	B	β	F
การลับสนุนจากทีมสุขภาพ (X_6)	.0629	.3635	.1117	.4985	6.758*
การลับสนุนทางครอบครัว (X_5)	.6300	.3969	.0306	.2104	2.853*
a				-3.569	
F				48.369*	

* $P < .05$

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหสัมพันธ์พหุคุณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการที่จะตัวได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่สำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 2 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 2 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความลับสนุนที่กับแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมซึ่งมีค่าของสหสัมพันธ์พหุคุณเป็น .63 หรือคิดค่าว่าร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่สามารถอธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 39

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันกันนายทั้ง 2 ลักษณะ ดังกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามค่าสัมประสิทธิ์การทดสอบ (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- ก. การลับสนุนจากทีมสุขภาพ มีค่าสัมประสิทธิ์การทดสอบ (β_6) .4985
- ข. การลับสนุนทางครอบครัว มีค่าสัมประสิทธิ์การทดสอบ (β_5) .2104

3. จากผลการวิเคราะห์สามารถเขียนสมการพยากรณ์แบบแผนการคำานีนชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการคำานีนชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมในรูปค่าคงที่

$$Y_s' = -3.569 + .1117X_s + .0306X_{s^2}$$

ข. สมการพยากรณ์แบบแผนการคำานีนชีวิตด้านการออกกำลังกายของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมในรูปค่าคงที่มาตรฐาน

$$Z_s' = .4985Z_s + .2104Z_{s^2}$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ สัมประสิทธิ์การพยายาม ลัมป์ประสิทธิ์การพยายาม ของตัวพยากรณ์ ค่าทดสอบอิฟของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์คัดคอย พหุคุณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการบ้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R ²	B	β	F
การลับสนุนจากทีมสุขภาพ (X_6)	.4060	.1648	.0698	.2882	3.574*
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X_1)	.4554	.2074	.1112	.2124	2.793*
ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย					
โรคข้อเสื่อม (X_2)	.4785	.2290	.1443	.1571	2.023*
a				-1.890	
F				14.451*	

*P < .05

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหสัมพันธ์พหุคุณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าลงการคำนวณได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการบ้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมสามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่สำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 3 ลักษณะโดยที่ทั้ง 3 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความสัมพันธ์กับแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการบ้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมซึ่งมีค่าของสหสัมพันธ์พหุคุณเป็น .48 หรือถ้าจะคิดว่าร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการคำนวณชีวิตของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อมนี้สามารถอธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 22

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันกำหนดรายทั้ง 3 ลักษณะ ดังกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามลัมป์ประสิทธิ์การคัดคอย (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- การลับสนุนจากทีมสุขภาพ มีค่าลัมป์ประสิทธิ์การคัดคอย (β_6) .2882
- ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ มีค่าลัมป์ประสิทธิ์การคัดคอย (β_1) .2124

- ค. ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเป็นโรคช้อเลื่อม มีค่าล้มเหลวสิทธิ์การถอดถอน (β_2) .1571
3. จากผลการวิเคราะห์สามารถใช้ผลการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการป้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคช้อเลื่อมได้ดังนี้
- ก. ล้มการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการป้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคช้อเลื่อมในรูปค่าแนวติง

$$Y'_4 = -1.890 + .0698X_6 + .1112X_1 + .1443X_2$$
- ข. ล้มการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการป้องกันอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ โรคช้อเลื่อมในรูปค่าแนวมาตรฐาน

$$Z'_4 = .2882Z_6 + .2124Z_1 + .1571Z_2$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ผลโดย ของตัวพยากรณ์ ค่าที่ลดลงของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ผลโดย พหุคูณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R ²	B	β	F
การสัมภัติทางครอบครัว (X_5)	.3005	.0903	.0256	.2659	3.341*
การรับรู้อำนาจภายในตน (X_4)	.3376	.1140	.0605	.1578	1.983*
a					5.806
F					9.457*

*P < .05

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการทีละตัว ได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 2 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 2 ลักษณะนี้ สามารถร่วมกันอธิบายความล้มเหลวที่เก็บแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของ ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมโดยมีค่าสหสัมพันธ์พหุคูณเป็น .34 หรือถ้าจะคิดร้อยละของความแปรปรวน ที่อธิบายแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมนี้สามารถ อธิบายร่วมกันได้ร้อยละ 11

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันทำนายทั้ง 2 ลักษณะ ตั้งกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับตามค่าประสิทธิ์การผลโดย (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- ก. การสัมภัติทางครอบครัว มีค่าสัมประสิทธิ์การผลโดย (β_5) .2659
- ข. การรับรู้อำนาจภายในตน มีค่าสัมประสิทธิ์การผลโดย (β_4) .1578

3. จากผลการวิเคราะห์สามารถเชียนลสมการแบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวติง

$$Y_s' = 5.806 + .0256X_s + 0.605X_4$$

ข. สมการพยากรณ์แบบแผนการคำนวณชีวิตด้านการใช้ยาและสารอื่น ๆ ของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวมาตรฐาน

$$Z_s' = .2659Z_s + .1578Z_4$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ผลอย่างตัวพยากรณ์ ค่าทดสอบเชิงของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการการวิเคราะห์ผลอย่างพหุคูณแบบขั้นตอนที่ใช้พยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ตัวแปร	R	R^2	B	β	F
การลับสนุนทางครอบครัว (X_5)	.5642	.3183	.1059	.3865	5.017*
การลับสนุนจากทีมสุขภาพ (X_6)	.6060	.3672	.0984	.2287	3.050*
ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ (X_1)	.6270	.3932	.1628	.1750	2.500*
a			21.128		
F			31.531*		

* $P < .05$

จากตารางพบว่าการวิเคราะห์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Correlation Analysis) ในลักษณะของการใช้ Stepwise Method โดยที่เลือกตัวแปรเข้าสมการทีละตัวได้ผลปรากฏในขั้นสุดท้ายดังนี้

1. แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรที่มีนัยสำคัญยิ่งจากทั้งหมดมาได้ 3 ลักษณะ โดยที่ทั้ง 3 ลักษณะนี้สามารถร่วมกันอธิบายความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม โดยมีค่าสัมพันธ์พหุคูณเป็น .63 หรือถ้าจะคิดร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมนี้สามารถร่วมกันได้ร้อยละ 39

2. ตัวแปรที่ใช้อธิบายหรือร่วมกันกำหนดทั้ง 3 ลักษณะ ดังกล่าวนี้สามารถเรียงลำดับค่าสัมประสิทธิ์การผลอย (β) ของตัวพยากรณ์ดังนี้คือ

- การลับสนุนทางครอบครัว มีค่าสัมประสิทธิ์การผลอย (β_5) .3865
- การลับสนุนจากทีมสุขภาพ มีค่าสัมประสิทธิ์การผลอย (β_6) .2287
- ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ มีค่าสัมประสิทธิ์การผลอย (β_1) .1750

3. จากผลวิเคราะห์สามารถเขียนสมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมได้ดังนี้

ก. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวโน้ม

$$Y'_s = 21.128 + .1059X_s + .0984X_6 + .1628X_1$$

ข. สมการพยากรณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการล่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมในรูปค่าแนวโน้มมาตรฐาน

$$Z'_s = .3865Z_s + .2287Z_6 + .1750Z_1$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นอกจากนี้ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมโดยการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา ลักษณะการอาชีพ อญฯ รายได้ และการได้รับความรู้และคำแนะนำ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลมีดังนี้

1. ในเพศหญิงและเพศชายมีแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยเพศชายมีแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมติกว่าเพศหญิง (คุณารงค์ 19 ภาคผนวก ค)
2. ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีอายุแตกต่างกันแบบแผนการดำเนินชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีอายุระหว่าง 80 ปีขึ้นไป และ 60-64 ปี มีแบบแผนการดำเนินชีวิตติกว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีอายุระหว่าง 70-74 ปี (คุณารงค์ 20 ภาคผนวก ค)
3. ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีรายได้แตกต่างกันมีแบบแผนการดำเนินชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีรายได้ระหว่าง 2501-5000 บาท และมากกว่า 5000 บาท มีแบบแผนการดำเนินชีวิตติกว่าผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มีรายได้ต่ำกว่า 500 บาท (คุณารงค์ 20 ภาคผนวก ค)
4. ระดับการศึกษา ลักษณะการอาชีพอญฯ และการได้รับรู้และคำแนะนำที่แตกต่างกันในผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมมีค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (คุณารงค์ 19 ภาคผนวก ค)

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย