



## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิเคราะห์งานวิจัยเชิงปริมาณ ด้วยวิธีการวิเคราะห์ห่อภิมาณ (Meta analysis) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยใช้วิธีการวิเคราะห์ห่อภิมาณของ Glass et al. (1981) โดยมีการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเรียงลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 คุณลักษณะของงานวิจัยที่ศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์เพื่ออธิบายความแปรปรวนของค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ จำแนกตามตัวแปร คุณลักษณะงานวิจัย

ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้ใช้คำย่อ และสัญลักษณ์ต่างๆ ทางสถิติ ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
Mean	คะแนนเฉลี่ย
S.D.	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
Min	ค่าต่ำสุด
Max	ค่าสูงสุด
Skew	ค่าความเบ้
Kur	ค่าความโด่ง
n	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
k	จำนวนค่าดัชนีมาตรฐาน
$\bar{d}$	ค่าเฉลี่ยขนาดอิทธิพล
$\bar{r}$	ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

## ตอนที่ 1 คุณลักษณะของงานวิจัยที่ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณลักษณะของงานวิจัยที่นำมาใช้สังเคราะห์มีจำนวนทั้งหมด 15 เล่ม ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติบรรยาย และนำเสนอผลการวิเคราะห์ตามลำดับ โดยส่วนแรกนำเสนอเป็นคุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัย ส่วนที่สองเป็นด้านระเบียบวิธีวิจัย และส่วนที่สามเป็นคุณลักษณะงานวิจัยคุณลักษณะงานวิจัยด้านเนื้อหาของงานวิจัย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

### ตอนที่ 1.1 คุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัย

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัย

คุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัย	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
<b>ประเภทของงานวิจัย</b>		
วิทยานิพนธ์ระดับมหาบัณฑิต	12	80.00
งานการวิจัยของหน่วยงาน	2	13.33
วิทยานิพนธ์ระดับดุษฎีนิพนธ์	1	6.67
<b>แหล่งที่มาของงานวิจัย</b>		
รูปเล่มวิทยานิพนธ์	12	80.00
รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์	2	13.33
วารสาร	1	6.67
<b>สถาบันที่ผลิตงานวิจัย</b>		
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	4	26.67
มหาวิทยาลัยมหิดล	4	26.67
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2	13.33
มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2	13.33

ตารางที่ 1 (ต่อ)

คุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัย	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	1	6.67
มหาวิทยาลัยบูรพา	1	6.67
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	1	6.67
<b>คณะที่ผลิตงานวิจัย</b>		
พยาบาลศาสตร์	13	86.67
สาธารณสุขศาสตร์	1	6.67
วิทยาศาสตร์	1	6.67
<b>ปีที่พิมพ์เผยแพร่</b>		
พ.ศ. 2530 - 2535	3	20.00
พ.ศ. 2536 - 2540	4	26.67
พ.ศ. 2541 - 2545	3	20.00
พ.ศ. 2546 - 2550	4	26.67
พ.ศ. 2551	1	6.67

จากตารางที่ 1 ผลการวิเคราะห์คุณลักษณะงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐานงานวิจัยที่ศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ แบ่งตามประเภทของงานวิจัย พบว่าส่วนใหญ่เป็นวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทมากที่สุด จำนวน 12 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 80.00 รองลงมาเป็นงานการวิจัยของหน่วยงาน จำนวน 2 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 13.33 โดยแหล่งที่มาของงานวิจัยส่วนใหญ่จะเป็นรูปเล่มวิทยานิพนธ์ จำนวน 12 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 80.00 และมหาวิทยาลัยที่ผลิตงานวิจัยมากที่สุด ได้แก่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 4 เล่ม ร้อยละ 26.67 เท่ากัน ซึ่งคณะที่ผลิตงานวิจัยส่วนใหญ่เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 13 เล่ม ร้อยละ 86.67 เมื่อแบ่งงานวิจัยตามปีที่พิมพ์เผยแพร่จะเห็นได้ว่างานวิจัยทั้ง 15 เล่ม มีการพิมพ์เผยแพร่ตั้งแต่ปี พ.ศ.2532 ถึง พ.ศ. 2551 โดยแบ่งตามช่วงระยะเวลาที่พิมพ์เผยแพร่จะเห็นได้ว่าในช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2536 ถึง พ.ศ. 2540 และ พ.ศ. 2546 ถึง พ.ศ. 2550 มีจำนวนมากที่สุด คือ จำนวน 4 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 26.67

## ตอนที่ 1.2 คุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย

คุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
<b>รูปแบบการวิจัยแบบบรรยาย</b>		
เชิงสหสัมพันธ์ (Correlation study)	14	93.33
เชิงทำนาย (Predictive study)	1	6.67
<b>การระบุนกรอบแนวคิดทฤษฎีที่ใช้ในการวิจัย</b>		
ระบุนกรอบแนวคิด	13	86.67
ไม่ระบุนกรอบแนวคิด	2	13.33
<b>แนวคิดคุณภาพชีวิตที่ใช้ในการวิจัย</b>		
Zhan	3	23.08
Burckhardt	2	15.38
Flanagan	2	15.38
Cantril	1	7.69
Dupuy	1	7.69
Ferrans&Powers	1	7.69
Flanagan and Dupuy	1	7.69
Wilson&Cleary	1	7.69
หลายแนวคิดรวมกัน	1	7.69

จากตารางที่ 2 พบว่ารูปแบบการวิจัยที่ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจมีรูปแบบการวิจัยเชิงสหสัมพันธ์เป็นส่วนใหญ่ จำนวน 14 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 93.33 และงานวิจัยส่วนใหญ่มีการกำหนดกรอบแนวคิดทฤษฎี จำนวน 13 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 86.67 โดยทฤษฎีของกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัยส่วนใหญ่เป็นทฤษฎีของ Zhan จำนวน 3 เล่ม คิดเป็น

ร้อยละ 23.08 รองลงมาเป็นทฤษฎีของ Burckhardt และ Flanagan จำนวน 2 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 15.38 เท่ากัน

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย แบ่งตามตัวแปรอิสระที่ศึกษา

ตัวแปรอิสระที่ศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
<b>จำนวนตัวแปรอิสระที่ศึกษา</b>		
1	3	20.00
2	1	6.67
4	2	13.33
5	2	13.33
8	3	20.00
9	2	13.33
10	1	6.67
11	1	6.67
Mean±SD	3.73±3.49	
Median (Min – Max)	5 (1 – 11)	
<b>ตัวแปรอิสระที่ศึกษา (n=38)*</b>		
ปัจจัยด้านจิตสังคม	12	80.00
ปัจจัยทางด้านสุขภาพ	11	73.33
ปัจจัยส่วนบุคคล	10	66.67
ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่	4	26.67

\*งานวิจัย 1 เรื่องมีการศึกษาตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัวแปร

จากตารางที่ 3 พบว่าจำนวนตัวแปรอิสระที่มีการศึกษามากที่สุด คือ 1 และ 8 ตัวแปร จำนวน 3 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 20.00 โดยมีการศึกษาจำนวนตัวแปรอิสระเฉลี่ย 3.73 ตัวแปร

ค่ามัธยฐาน เท่ากับ 5 ตัวแปร จำนวนตัวแปรอิสระที่ศึกษาน้อยสุด คือ 1 ตัวแปร และมากที่สุด คือ 11 ตัวแปร และตัวแปรอิสระที่ศึกษาส่วนใหญ่จะเป็นการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยด้านจิตสังคม รองลงมาคือปัจจัยทางด้านสุขภาพ จำนวน 12 เล่ม ร้อยละ 80.00 และ จำนวน 11 เล่ม ร้อยละ 73.33 ตามลำดับ

ตารางที่ 4 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย แบ่งตามปัจจัยของตัวแปรอิสระที่ศึกษา

ปัจจัยของตัวแปรอิสระที่ศึกษา	จำนวน*	ร้อยละ
<b>ปัจจัยส่วนบุคคล</b>		
อายุ	9	60.00
ระดับการศึกษา	9	60.00
เพศ	7	46.67
รายได้	7	46.67
สถานภาพสมรส	6	40.00
อาชีพ/การเปลี่ยนแปลงอาชีพ	3	20.00
การเบิกค่ารักษาพยาบาล	1	6.67
ศาสนา	1	6.67
<b>ปัจจัยด้านสุขภาพ</b>		
จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษา/หัตถการ/ผ่าตัด	5	33.33
ระยะเวลาหลังการรักษา/ผ่าตัด/หัตถการ	4	26.67
ระดับสมรรถภาพหัวใจ	4	26.67
ระยะเวลาของการเจ็บป่วย	4	26.67
การเกิดภาวะแทรกซ้อน	3	20.00

## ตารางที่ 4 (ต่อ)

ปัจจัยของตัวแปรอิสระที่ศึกษา	จำนวน*	ร้อยละ
ความรุนแรงของโรค	2	13.33
อาการและอาการแสดงของโรค	1	6.67
วิธีการรักษาที่ได้รับ	1	6.67
ภาวะสุขภาพ	1	6.67
<b>ปัจจัยด้านจิตสังคม</b>		
การสนับสนุนทางสังคม	4	26.67
อัตมโนทัศน์	2	13.33
การรับรู้ภาวะสุขภาพ	2	13.33
ความรู้	1	6.67
ค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพ	1	6.67
การจัดการตนเอง	1	6.67
ความหวัง	1	6.67
ความเข้มแข็งในการมองโลก	1	6.67
ภาระในการดูแลตนเอง	1	6.67
ทัศนคติต่อโรค	1	6.67
สัมพันธภาพในครอบครัว	1	6.67
ความพึงพอใจในชีวิต	1	6.67
การสนับสนุนของคู่สมรส	1	6.67
<b>ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่</b>		
พฤติกรรมดูแลสุขภาพ	2	13.33
ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรม	1	6.67
ความสามารถในการดูแลตนเอง	1	6.67

\*งานวิจัย 1 เรื่องมีการศึกษาตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัวแปร



จากตารางที่ 4 พบว่าปัจจัยส่วนบุคคล มีจำนวนเล่มที่ศึกษา 10 เล่ม โดยศึกษาตัวแปรเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส และรายได้ เป็นส่วนใหญ่ ส่วนปัจจัยด้านสุขภาพ มีจำนวนเล่มที่ศึกษา 11 เล่ม ตัวแปรที่ศึกษาส่วนใหญ่ ได้แก่ จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษา/หัตถการ/ผ่าตัด ระดับสมรรถภาพหัวใจ ระยะเวลาของการเจ็บป่วย และระยะเวลาหลังการรักษา/ผ่าตัด/หัตถการ ปัจจัยด้านจิตสังคม มีจำนวนเล่มที่ศึกษา 12 เล่ม ตัวแปรที่ศึกษาส่วนใหญ่ ได้แก่ การสนับสนุนทางสังคม การรับรู้ภาวะสุขภาพ และอัตมโนทัศน์ ในส่วนของปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ มีจำนวนเล่มที่ศึกษา 4 เล่ม ตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรม และความสามารถในการดูแลตนเอง

ตารางที่ 5 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยด้านระเบียบวิธีวิจัย แบ่งตามตัวแปรตามการศึกษา

ตัวแปรตามการศึกษา	จำนวน*	ร้อยละ
<b>จำนวนตัวแปรตาม</b>		
1	14	93.33
3	1	6.67
<b>ตัวแปรตามการศึกษา</b>		
คุณภาพชีวิต	10	66.67
ความผาสุกในชีวิต	3	20.00
ความพึงพอใจในชีวิต	2	13.33
อื่นๆ	2	13.33

\*งานวิจัย 1 เรื่องมีการศึกษาตัวแปรตามมากกว่า 1 ตัวแปร

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรตามที่ศึกษาส่วนใหญ่มีการศึกษาจำนวนตัวแปรตาม 1 ตัวแปร จำนวน 14 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 93.33 โดยตัวแปรตามที่ศึกษา คือ ตัวแปรคุณภาพชีวิต จำนวน 10 เล่ม ร้อยละ 66.67 รองลงมาเป็นตัวแปรความผาสุกในชีวิต จำนวน 3 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 20.00 ตัวแปรความพึงพอใจในชีวิต และตัวแปรอื่นๆ จำนวน 2 เล่ม ร้อยละ 13.33



ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะด้านระเบียบวิธีการวิจัย

คุณลักษณะด้านระเบียบวิธีการวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>สมมติฐานการวิจัย</b>		
สมมติฐานแบบมีทิศทาง	9	60.00
สมมติฐานแบบไม่มีทิศทาง	3	20.00
ไม่มีสมมติฐาน/ไม่ระบุ	3	20.00
<b>ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่กำหนดไว้ล่วงหน้า</b>		
ไม่ได้กำหนดไว้ล่วงหน้า	12	80.00
กำหนดไว้ล่วงหน้า	3	20.00
<b>ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง</b>		
58	1	6.67
84	1	6.67
88	1	6.67
90	1	6.67
100	5	33.33
120	2	13.33
150	1	6.67
170	1	6.67
252	1	6.67
422	1	6.67
Mean±SD	136.93±91.34	
Median (Min – Max)	100 (58 – 422)	
<b>วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง</b>		
การเลือกแบบเจาะจง	11	73.33
การสุ่มแบบแบ่งชั้น	2	13.33

## ตารางที่ 6 (ต่อ)

คุณลักษณะด้านระเบียบวิธีการวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
การสุ่มแบบหลายขั้นตอน	1	6.67
การเลือกแบบบังเอิญ	1	6.67
<b>วิธีการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง</b>		
สูตรยามานะ	2	13.33
Power analysis	2	13.33
25% of population	2	13.33
Dempsey	1	6.67
คำนวณจากความแปรปรวนของตัวแปรตาม	1	6.67
สูตรการประมาณค่าเฉลี่ยประชากร	1	6.67
ไม่ระบุ	6	40.00
<b>สถานที่เก็บข้อมูล*</b>		
คลินิกตรวจโรค แผนกผู้ป่วยนอก	14	93.33
หอผู้ป่วยอายุรกรรม	1	6.67
ไม่ระบุ	1	6.67
<b>ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล (เดือน)</b>		
2	5	35.71
3	5	35.71
4	2	14.29
6	2	14.29
<b>การสร้างเครื่องมือวิจัย</b>		
ปรับจากเครื่องมือที่มีอยู่แล้ว	6	40.00
นำเครื่องมือผู้อื่นมาใช้	6	40.00
ผู้วิจัยสร้างเอง	3	20.00

\*งานวิจัย 1 เรื่องมีการเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลมากกว่า 1 แห่ง

## ตารางที่ 6 (ต่อ)

คุณลักษณะด้านระเบียบวิธีการวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>การตรวจสอบค่าความจริง</b>		
ความจริงเนื้อหา	11	73.33
ไม่ระบุ	4	26.67
<b>วิธีการตรวจสอบความเที่ยง</b>		
สัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค	14	93.33
ไม่ระบุ	1	6.67
<b>ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (n=18)</b>		
0.71 - 0.80	4	22.22
0.81 - 0.90	9	50.00
>0.90	4	22.22
ไม่ระบุ	1	5.56
Mean±SD	0.85±0.07	
Median (Min – Max)	0.87 (0.71 – 0.94)	
<b>สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล*</b>		
Pearson's product moment correlation	12	80.00
Independent t-test	5	33.33
Multiple regression	5	33.33
ANOVA	3	20.00
Chi-square test	2	13.33
Simple regression	2	13.33
อื่นๆ	3	20.00

\*งานวิจัย 1 เรื่องมีการใช้สถิติมากกว่า 1 ชนิด

จากตารางที่ 6 พบว่ามีงานวิจัยจำนวน 9 เล่ม ที่มีการตั้งสมมติฐานแบบมีทิศทาง คิดเป็นร้อยละ 60.00 รองลงมาเป็นการตั้งสมมติฐานแบบไม่มีทิศทาง และไม่มีการตั้งสมมติฐาน/ไม่ระบุ

จำนวน 3 เล่ม ร้อยละ 20.00 งานวิจัยส่วนใหญ่ไม่ได้มีการกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติไว้ล่วงหน้า จำนวน 12 เล่ม ร้อยละ 80.00 ขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเฉลี่ย 136.93 ราย ค่ามัธยฐานเท่ากับ 100 ขนาดกลุ่มตัวอย่างน้อยสุดที่ศึกษา 58 ราย และขนาดตัวอย่างมากที่สุดที่ศึกษา 422 ราย วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยส่วนใหญ่ใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง จำนวน 11 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 73.33 และงานวิจัยเกือบครึ่งที่ไม่มีการระบุวิธีการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 40.00 ในขณะที่มีการคำนวณขนาดตัวอย่างด้วยสูตรยามานเน Power analysis และจากร้อยละ 25 ของประชากรที่ศึกษา จำนวน 2 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 13.33 อย่างละเท่ากัน นอกจากนี้สถานที่เก็บข้อมูลของงานวิจัยทั้งหมด 15 เล่ม เป็นการศึกษาในโรงพยาบาล โดยส่วนใหญ่ศึกษาที่คลินิกตรวจโรค แผนกผู้ป่วยนอก จำนวน 14 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 93.33 โดยมีระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล 2 ถึง 6 เดือน

การสร้างเครื่องมือวิจัย ส่วนใหญ่ผู้วิจัยจะปรับจากเครื่องมือที่มีอยู่แล้ว หรือนำเครื่องมือผู้อื่นมาใช้ มีเพียงจำนวน 3 เล่ม หรือร้อยละ 20.00 ที่ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือเอง การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัยด้วยวิธีการหาค่าความตรงเชิงเนื้อหา จำนวน 11 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 73.33 และเครื่องมือวิจัยส่วนใหญ่มีการตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค จำนวน 14 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 93.33 โดยค่าความเที่ยงของเครื่องมือส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 0.81 ถึง 0.90 จำนวน 9 เล่ม ร้อยละ 50.00 ส่วนงานวิจัยที่มีค่าความเที่ยงสูงกว่า 0.90 มีจำนวน 4 เล่ม ร้อยละ 5.56 และมีงานวิจัยเพียง 1 เล่มที่ไม่ระบุค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

สถิติที่ใช้ในการทดสอบความสัมพันธ์ พบว่างานวิจัยส่วนใหญ่ใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน คิดเป็นร้อยละ 80.00 รองลงมาคือ Independent t-test และ Multiple regression ร้อยละ 33.33

### ตอนที่ 1.3 คุณลักษณะงานวิจัยด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละของงานวิจัยจำแนกตามตัวแปรคุณลักษณะด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย

ด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่</b>		
หญิง	9	60.00
ชาย	6	40.00
ค่าต่ำสุดอายุของกลุ่มตัวอย่าง (ปี)	20 – 61	
ค่าสูงสุดอายุของกลุ่มตัวอย่าง (ปี)	30 – 70	
<b>อาชีพของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่</b>		
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	5	33.33
เกษตรกรรวม	1	6.67
รับจ้าง	1	6.67
อื่นๆ	3	20.00
ไม่ระบุ	5	33.33
<b>สถานภาพสมรสของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่</b>		
คู่	13	86.67
ไม่ระบุ	2	13.33
<b>ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง</b>		
ประถมศึกษา	13	86.67
มัธยมศึกษา/ปวช.	1	6.67
ไม่ได้ระบุ	1	6.67
<b>ความเพียงพอของรายได้</b>		
เพียงพอ	5	33.33
ไม่เพียงพอ	2	13.33
ไม่ระบุ	8	53.33

## ตารางที่ 7 (ต่อ)

ด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>รายได้ครอบครัวส่วนใหญ่เฉลี่ยต่อเดือน</b>		
น้อยกว่า 2,000 บาท	1	6.67
2,000 - 4,000 บาท	6	40.00
4,001 - 6,000 บาท	1	6.67
8,001 - 10,000 บาท	3	20.00
10,000 บาทขึ้นไป	1	6.67
ไม่ระบุ	3	20.00
<b>ประเภทโรคหัวใจของกลุ่มตัวอย่าง</b>		
ลิ้นหัวใจ	4	26.67
กล้ามเนื้อหัวใจตาย	4	26.67
หลอดเลือดหัวใจ	3	20.00
ภาวะหัวใจล้มเหลว	3	20.00
ไม่ระบุ	1	6.67
<b>ระดับความรุนแรงของโรคหัวใจในกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (NYHA)</b>		
ระดับที่ 1	6	40.00
ระดับที่ 2	2	13.33
มากกว่า 1 ระดับ	1	6.67
ไม่ระบุ	6	40.00
<b>การรักษาที่กลุ่มตัวอย่างได้รับ</b>		
การผ่าตัด	6	40.00
การรักษาด้วยยา	1	6.67
หัตถการอื่นๆ	1	6.67
ไม่ระบุ	7	46.67

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>ระยะเวลาการเจ็บป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจ (เดือน) (n=8)</b>		1 - 321
1 - 12 เดือน	5	62.50
13 - 60 เดือน	2	25.00
> 60 เดือน	1	12.50
<b>ระยะเวลาก่อนผ่าตัด/หัตถการ/การรักษา (เดือน)</b>		0 - 48
0 - 48 เดือน	1	100.00
<b>ระยะเวลาหลังผ่าตัด/หัตถการ/การรักษา (เดือน) (n=7)</b>		0 - 192
1 - 60 เดือน	6	85.71
> 60 เดือน	1	14.29
<b>อาการและอาการแสดงของโรคหัวใจของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่</b>		
อาการเหนื่อยล้า/อ่อนแรง	1	6.67
ไม่ระบุ	14	93.33
<b>ภาวะแทรกซ้อน</b>		
ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	3	20.00
เกิดภาวะแทรกซ้อน	2	13.33
ไม่ระบุ	10	66.67
<b>ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย</b>		
ไม่ระบุ	15	100.00
<b>มีโรคเรื้อรังอื่นร่วม</b>		
โรคความดันโลหิตสูง	3	20.00
โรคเบาหวาน	1	6.67
ไม่ระบุ	11	73.33



ตารางที่ 7 (ต่อ)

ด้านเนื้อหาของงานวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
<b>ระดับของ LVEF ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่</b>		
40 - 60%	1	6.67
ไม่ระบุ	14	93.33

จากตารางที่ 7 คุณลักษณะงานวิจัยด้านเนื้อหาของงานวิจัยที่ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 9 เล่ม ร้อยละ 60.00 โดยค่าต่ำสุด และค่าสูงสุดของอายุกลุ่มตัวอย่าง คือ 20 ปี และ 70 ปี ตามลำดับ อาชีพของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน ในขณะที่ไม่ระบุอาชีพของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 5 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 33.33 สถานภาพสมรสของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 86.67 ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 86.67 รายได้ของครอบครัวส่วนใหญ่เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ระหว่าง 2,000 ถึง 4,000 บาท จำนวน 6 เล่ม คิดเป็นร้อยละ 40.00 ความเพียงพอของรายได้ของกลุ่มตัวอย่างเพียงพอ จำนวน 5 เล่ม ร้อยละ 33.33 และส่วนใหญ่ไม่ระบุความเพียงพอของรายได้ จำนวน 8 เล่ม ร้อยละ 53.33 ประเภทโรคหัวใจของกลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นโรคหัวใจประเภทลิ้นหัวใจและกล้ามเนื้อหัวใจตาย จำนวน 4 เล่ม ร้อยละ 26.67 ระดับความรุนแรงของโรคหัวใจในกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (NYHA) ส่วนใหญ่มีระดับความรุนแรงของโรคหัวใจระดับที่ 1 จำนวน 6 เล่ม ร้อยละ 40.00 การรักษาส่วนใหญ่ที่กลุ่มตัวอย่างได้รับเป็นการผ่าตัด จำนวน 6 เล่ม ร้อยละ 40.00 ระยะเวลาการเจ็บป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจ 1 ถึง 321 เดือน ระยะเวลาก่อนผ่าตัด/หัตถการ/การรักษา 0 ถึง 48 เดือน ระยะเวลาหลังผ่าตัด/หัตถการ/การรักษา 0 ถึง 192 เดือน และไม่ระบุการรักษา จำนวน 7 เล่ม ร้อยละ 46.67 งานวิจัยเกือบทั้งหมดไม่ระบุอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยโรคหัวใจ มีเพียงงานวิจัยจำนวน 1 เล่ม ร้อยละ 6.67 ที่ระบุอาการและอาการแสดงของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ คือ อาการเหนื่อยล้า/อ่อนแรง กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการเกิดภาวะแทรกซ้อนจำนวน 2 เล่ม ร้อยละ 13.33 และงานวิจัยทุกเล่มไม่มีการระบุประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยโรคหัวใจมีโรคเรื้อรังอื่นร่วมเป็นส่วนใหญ่ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ร้อยละ 20.00 และร้อยละ 6.67 ตามลำดับ เกือบทั้งหมดของงานวิจัยไม่ระบุระดับของ LVEF ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีเพียงจำนวน 1 เล่มที่ระบุ LVEF 40 – 60% ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละของงานวิจัย จำแนกตามคุณภาพงานวิจัย

คุณภาพงานวิจัย	จำนวน	ร้อยละ
55 – 72 ระดับดีมาก	15	100.00
Mean±SD	63.53±4.27	
Median (Min – Max)	65 (55 – 71)	

จากตารางที่ 8 คุณภาพงานวิจัยที่นำมาศึกษาทั้งหมดมีคุณภาพงานวิจัยอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนคุณภาพงานวิจัยเท่ากับ 63.53 งานวิจัยที่มีคะแนนคุณภาพต่ำสุดเท่ากับ 55 คะแนน และสูงสุด 71 คะแนน

## ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

จากงานวิจัยทั้งหมด 15 เล่ม ที่ศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ สามารถนำมาคำนวณค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ได้ทั้งหมด 85 ค่า ได้ผลการวิจัยดังนี้

ตารางที่ 9 จำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ	จำนวนค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (k = 85)
ปัจจัยส่วนบุคคล	41
ปัจจัยด้านสุขภาพ	22
ปัจจัยด้านจิตสังคม	16
ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่	6

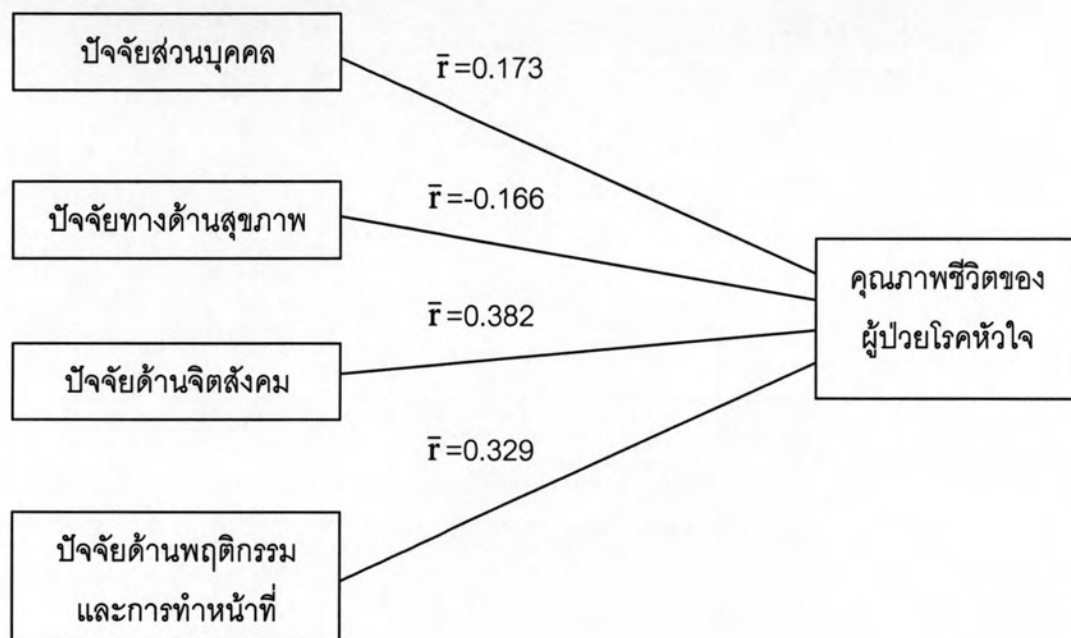
จากตารางที่ 9 เมื่อพิจารณาค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่ามีจำนวนทั้งสิ้น 85 ค่า โดยแบ่งเป็น 4 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล จำนวน 41 ค่า ปัจจัยด้านสุขภาพ จำนวน 22 ค่า ปัจจัยด้านจิตสังคม จำนวน 16 ค่า และปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ จำนวน 6 ค่า

ตารางที่ 10 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน ลักษณะการแจกแจงของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่างๆ โดยรวม กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ปัจจัยโดยรวม	ค่าสถิติ						
	K	Min	Max	$\bar{r}$	SD	Skew	Kur
ปัจจัยด้านจิตสังคม	16	0.013	0.718	0.382	0.215	-0.278	-0.839
ปัจจัยด้านพฤติกรรม และการทำหน้าที่	6	0.131	0.590	0.329	0.147	0.935	2.921
ปัจจัยส่วนบุคคล	41	0.007	0.997	0.173	0.170	3.083	13.383
ปัจจัยด้านสุขภาพ	22	0.015	0.690	0.166	0.157	1.978	5.010

จากตารางที่ 10 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ในภาพรวมของทั้ง 4 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจสูงสุด คือ ปัจจัยด้านจิตสังคม ( $\bar{r}=0.382$ ) รองลงมาคือปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ ( $\bar{r}=0.329$ ) ปัจจัยส่วนบุคคล ( $\bar{r}=0.173$ ) และปัจจัยด้านสุขภาพ ( $\bar{r}=0.166$ ) เมื่อพิจารณาในแต่ละปัจจัย พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล มีค่าความเบ้เท่ากับ 3.083 ค่าความโด่ง 13.383 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.007 ถึง 0.997 ส่วนปัจจัยด้านสุขภาพ พบว่า มีค่าความเบ้เท่ากับ 1.978 ค่าความโด่ง 5.010 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.015 ถึง 0.690 ปัจจัยด้านจิตสังคม มีค่าความเบ้เท่ากับ -0.278 ค่าความโด่ง -0.839 มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.013 ถึง 0.718 และปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ มีค่าความเบ้ 0.935 ค่าความโด่ง 2.921 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.131 ถึง 0.590

จากตารางที่ 10 สามารถเขียนโมเดลแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่างๆ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจได้ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่างๆ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

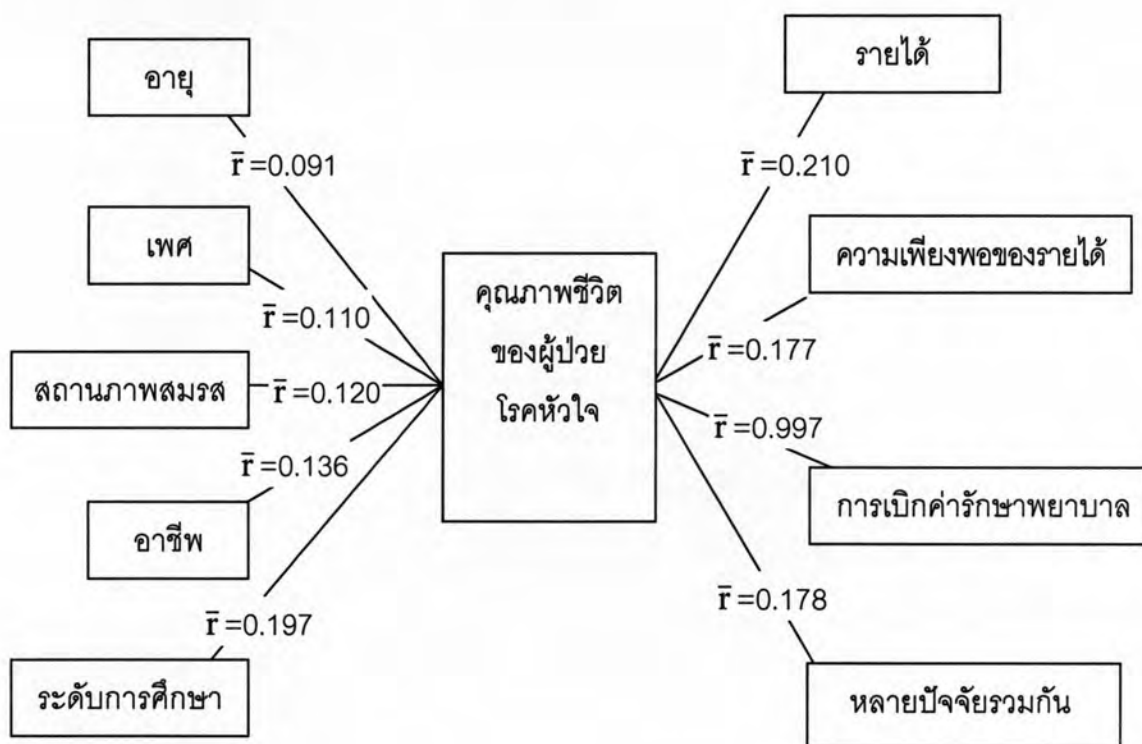
ตารางที่ 11 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน ลักษณะการแจกแจงของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ปัจจัยส่วนบุคคล (41)	ค่าสถิติ						
	K	Min	Max	$\bar{r}$	SD	Skew	Kur
การเบิกค่ารักษาพยาบาล	1			0.997			
หลายปัจจัยรวมกัน	1			0.480			
รายได้	6	0.019	0.373	0.210	0.129	-0.267	-0.620
ระดับการศึกษา	8	0.069	0.358	0.197	0.094	0.358	-0.081
ความเพียงพอของรายได้	1			0.177			
อาชีพ	3	0.026	0.269	0.136	0.124	0.828	
สถานภาพสมรส	5	0.014	0.189	0.120	0.080	-0.637	-2.349
เพศ	7	0.020	0.266	0.110	0.084	1.118	0.914
อายุ	9	0.007	0.146	0.091	0.052	-0.792	-0.633

จากตารางที่ 11 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทั้งหมด 41 ค่า โดยเป็นตัวแปรอายุ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 9 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.007 ถึง 0.146 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.091 ตัวแปรเพศ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 7 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.020 ถึง 0.266 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.110 ตัวแปรสถานภาพสมรส มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 5 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.014 ถึง 0.189 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.120 ตัวแปรอาชีพ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 3 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.026 ถึง 0.269 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.136 ตัวแปรระดับการศึกษา มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 8 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.069 ถึง 0.358 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.197 ตัวแปรรายได้ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 6 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.019 ถึง 0.373 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐาน

สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.210 ตัวแปรความเพียงพอของรายได้ การเบิกค่ารักษาพยาบาล และปัจจัยส่วนบุคคลหลายปัจจัยรวมกัน มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ตัวแปรละ 1 ค่า โดยมีค่าเฉลี่ยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.177, 0.997 และ 0.480 ตามลำดับ

จากตารางที่ 11 สามารถเขียนโมเดลแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจได้ดังภาพที่ 3



ภาพที่ 3 โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ



ตารางที่ 12 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน ลักษณะการแจกแจงของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านสุขภาพ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

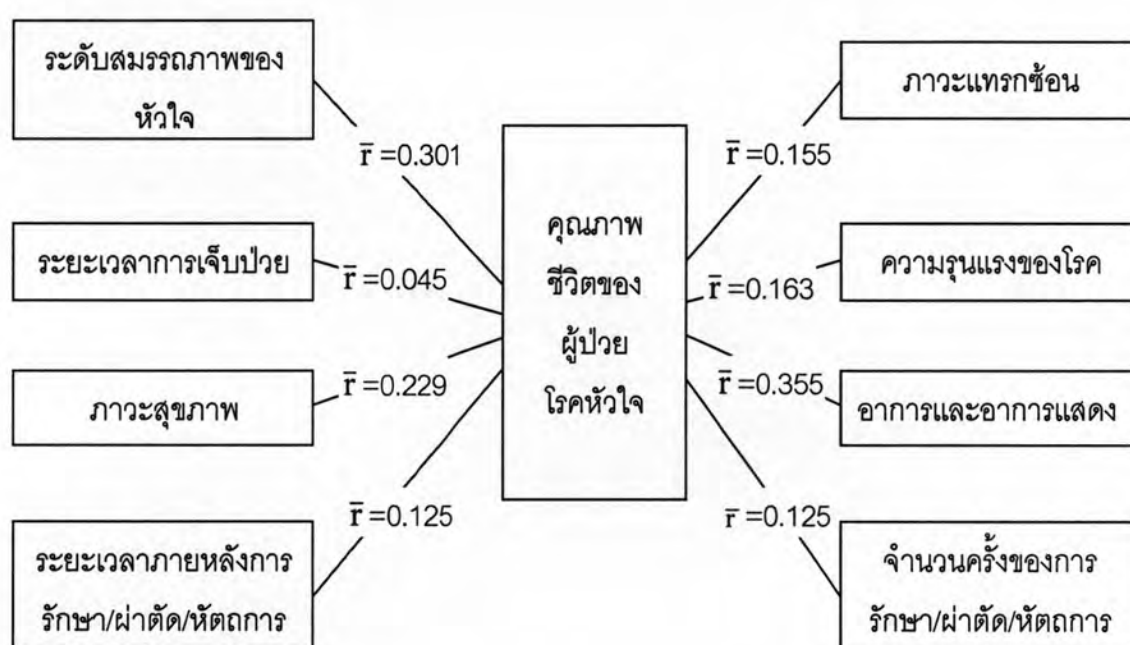
ปัจจัยด้านสุขภาพ (22)	ค่าสถิติ						
	K	Min	Max	$\bar{r}$	SD	Skew	Kur
อาการและอาการแสดง ระดับสมรรถภาพของ หัวใจ	2	0.019	0.690	0.355	0.474		
ภาวะสุขภาพ	1			0.229			
ความรุนแรงของโรค	2	0.072	0.253	0.163	0.128		
ภาวะแทรกซ้อน	2	0.102	0.207	0.155	0.074		
ระยะเวลาภายหลังการ รักษา/ผ่าตัด/หัตถการ	3	0.094	0.182	0.125	0.049	1.703	
จำนวนครั้งของการรักษา/ ผ่าตัด/หัตถการ	5	0.020	0.254	0.125	0.087	0.569	0.858
ระยะเวลาการเจ็บป่วย	4	0.015	0.084	0.045	0.035	0.253	-4.492

จากตารางที่ 12 พบว่า ปัจจัยด้านสุขภาพมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทั้งหมด 22 ค่า โดยเป็นตัวแปรระดับสมรรถภาพของหัวใจ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 3 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.160 ถึง 0.403 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.301 ตัวแปรระยะเวลาการเจ็บป่วย มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 4 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.015 ถึง 0.084 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.045 ตัวแปรระยะเวลาภายหลังการรักษา/ผ่าตัด/หัตถการ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 3 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.094 ถึง 0.182 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.125 ตัวแปรจำนวนครั้งของการรักษา/ผ่าตัด/หัตถการ มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 5 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.020 ถึง 0.254 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์



สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.125 ตัวแปรภาวะแทรกซ้อน ความรุนแรงของโรค อาการและอาการแสดง มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ตัวแปรละ 2 ค่า โดยมีค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.155, 0.163 และ 0.355 ตามลำดับ และปัจจัยภาวะสุขภาพมีเพียง 1 ค่า มีค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.229

จากตารางที่ 12 สามารถเขียนโมเดลแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านสุขภาพ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจได้ดังภาพที่ 4



ภาพที่ 4 โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านสุขภาพ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

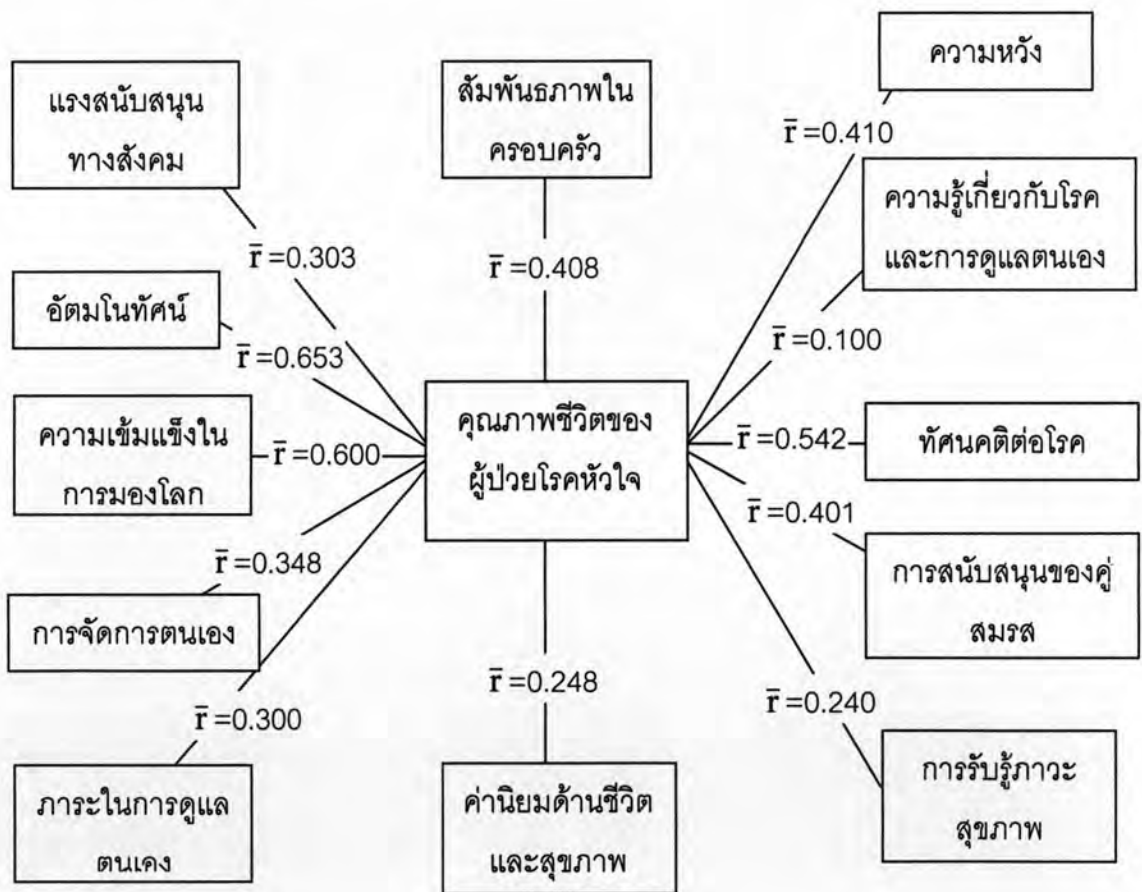
ตารางที่ 13 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน ลักษณะการแจกแจงของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านจิตสังคม กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ปัจจัยด้านจิตสังคม (16)	ค่าสถิติ						
	K	Min	Max	$\bar{r}$	SD	Skew	Kur
อึดทนโน้ตค้น	2	0.589	0.718	0.653	0.091		
ความเข้มแข็งในการ							
มองโลก	1			0.600			
ทัศนคติต่อโรค	1			0.542			
ความหวัง	1			0.410			
สัมพันธภาพในครอบครัว	1			0.408			
การสนับสนุนของคู่สมรส	1			0.401			
การจัดการตนเอง	1			0.348			
แรงสนับสนุนทางสังคม	4	0.013	0.648	0.303	0.324	0.150	-5.075
ภาวะในการดูแลตนเอง	1			0.300			
ค่านิยมด้านชีวิตและ							
สุขภาพ	1			0.248			
การรับรู้ภาวะสุขภาพ	1			0.240			
ความรู้เกี่ยวกับโรคและ							
การดูแลตนเอง	1			0.100			

จากตารางที่ 13 พบว่า ปัจจัยด้านจิตสังคมมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทั้งหมด 15 ค่า โดยเป็นตัวแปรแรงสนับสนุนทางสังคม มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 4 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.013 ถึง 0.648 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.303 ตัวแปรอึดทนโน้ตค้น มีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 2 ค่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง 0.589 ถึง 0.718 ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.653 ตัวแปรความหวัง มีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ

0.410 ความเข้มแข็งในการมองโลก มีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.600 การจัดการตนเองมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.348 ภาวะในการดูแลตนเองมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.300 ค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.248 ความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง มีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.100 ทศนคติต่อโรคมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.542 สัมพันธภาพในครอบครัว มีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.408 การสนับสนุนของคู่สมรส มีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.401 การรับรู้ภาวะสุขภาพมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.240

จากตารางที่ 13 สามารถเขียนโมเดลแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านจิตสังคม กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจได้ดังภาพที่ 5



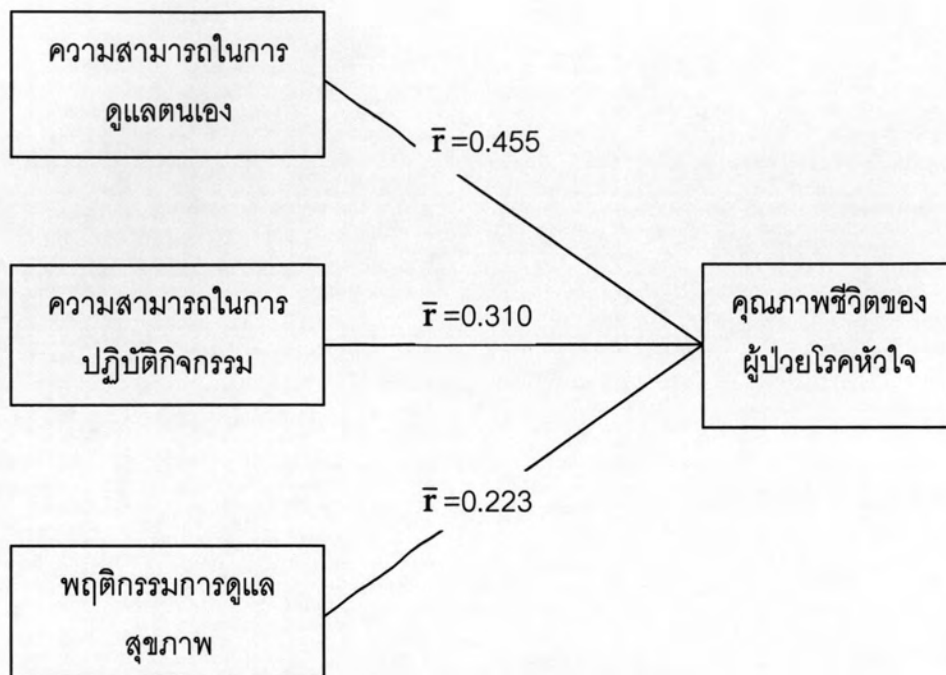
ภาพที่ 5 โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านจิตสังคม กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ตารางที่ 14 ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน ลักษณะการแจกแจงของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการ ทำหน้าที่ (6)	ค่าสถิติ						
	K	Min	Max	$\bar{r}$	SD	Skew	Kur
ความสามารถในการดูแลตนเอง	2	0.319	0.590	0.455	0.192		
ความสามารถในการปฏิบัติ กิจกรรม	2	0.300	0.320	0.310	0.014		
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	2	0.131	0.314	0.223	0.130		

จากตารางที่ 14 พบว่า ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่มีค่าดัชนีมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทั้งหมด 6 ค่า โดยเป็นตัวแปรความสามารถในการดูแลตนเอง ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรม และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพมีจำนวนค่าดัชนีมาตรฐาน สัมประสิทธิ์ตัวแปรละ 2 ค่า โดยมีค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.455, 0.310 และ 0.223 ตามลำดับ

จากตารางที่ 14 สามารถเขียนโมเดลแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านพฤติกรรมและ การทำหน้าที่ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจได้ดังภาพที่ 6



ภาพที่ 6 โมเดลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ แบ่งตามตัวแปรปัจจัย

ตารางที่ 15 ผลการวิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรปัจจัยกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

คุณลักษณะงานวิจัย	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์			Test of homogeneity of variance		ANOVA	
	K	$\bar{r}$	SD	F	p	F	p
ปัจจัยส่วนบุคคล	41	0.173	0.170				
ปัจจัยด้านสุขภาพ	22	0.166	0.157				
ปัจจัยด้านจิตสังคม	16	0.382	0.215	1.364	0.260	7.047	<0.001*
ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำ หน้าที่	6	0.329	0.147				

\*ทดสอบคู่ที่แตกต่างด้วย Scheffe' คู่ที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value<0.05) ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล<ปัจจัยด้านจิตสังคม, ปัจจัยด้านสุขภาพ<ปัจจัยด้านจิตสังคม

การทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรปัจจัยกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ ดังตารางที่ 15 พบว่า ค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านสุขภาพ ปัจจัยด้านจิตสังคม และปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ มีอย่างน้อยหนึ่งคู่ที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยเมื่อทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล และปัจจัยด้านสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์น้อยกว่าปัจจัยด้านจิตสังคมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05



#### ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์เพื่ออธิบายความแปรปรวนของค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ แบ่งตามตัวแปรปัจจัย

การวิเคราะห์ในขั้นตอนนี้เป็นการวิเคราะห์เพื่ออธิบายความแปรปรวนของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ จำแนกตามตัวแปรปัจจัย โดยมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจเป็นตัวแปรตาม และมีตัวแปรปัจจัยเป็นตัวแปรต้น โดยใช้วิธีการวิเคราะห์ความสัมพัทธ์และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบ Enter (Enter multiple linear regression) โดยมีรายละเอียดของตัวแปร ดังต่อไปนี้

- F\_person หมายถึง ปัจจัยส่วนบุคคล (0=ไม่ใช่ 1=ใช่)
- F\_health หมายถึง ปัจจัยด้านสุขภาพ (0=ไม่ใช่ 1=ใช่)
- F\_phychi หมายถึง ปัจจัยด้านจิตสังคม (0=ไม่ใช่ 1=ใช่)
- F\_behavior หมายถึง ปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ (0=ไม่ใช่ 1=ใช่)

การวิเคราะห์ความสัมพัทธ์ระหว่างตัวแปรปัจจัยกับค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยใช้สถิติ Pearson's correlation coefficient โดยเมื่อพิจารณาค่าเมทริกซ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ( $r=-0.223$ ) และปัจจัยด้านจิตสังคม ( $r=0.384$ ) ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 เมทริกซ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรปัจจัยกับค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

ตัวแปร	1	2	3	4	5
1. correlation	1.000				
2. F_person	-0.223*	1.000			
3. F_health	-0.170	-0.584*	1.000		
4. F_phychi	0.384*	-0.457*	-0.274*	1.000	
5. F_behavior	0.155	-0.272*	-0.163	-0.128	1.000

\*p-value<0.05



ตารางที่ 17 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบ Enter ของตัวแปรปัจจัยที่อธิบายความแปรปรวนของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

ตัวแปรปัจจัย	Unstandardized		Standardized	t	p-value
	Coefficients		Coefficients		
	B	Std. Error	Beta		
ค่าคงที่ (constnant)	0.178	0.027		6.531	<0.001
F_health	-0.012	0.047	-0.027	-0.258	0.797
F_phychi	0.202	0.053	0.402	3.801	<0.001
F_behavior	0.151	0.077	0.201	1.954	0.054
R	0.436				
R <sup>2</sup>	0.190				
Adjusted R <sup>2</sup>	0.160				
F	6.333				
p-value	0.001				
R <sup>2</sup> change	0.190				

จากตารางที่ 17 เมื่อพิจารณาผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบ Enter (Enter multiple linear regression) เพื่อหาตัวแปรปัจจัยที่ใช้อธิบายความแปรปรวนของค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่าตัวแปรปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านสุขภาพ ปัจจัยด้านจิตสังคม และปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่สามารถร่วมกันทำนายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรคุณภาพชีวิตได้ร้อยละ 19 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุ เท่ากับ 0.436 ตัวแปรในโมเดลที่มีค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยต่อค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 มี 1 ตัวแปร ได้แก่ ตัวแปรปัจจัยด้านจิตสังคม (F\_phychi) โดยตัวแปรปัจจัยด้านจิตสังคม (F\_phychi) มีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ทางบวก เท่ากับ 0.202