

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนจากครอบครัว
กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
คลินิกโรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

นางสาวอารีย์ ฟองเพชร



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2540

ISBN 974-638-686-7

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, FAMILY SUPPORT,
AND LIFESTYLES OF THE ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE,
HEART CLINIC, KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL

MISS AREE FONGPECH

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Nursing Science in Nursing Administration

Program in Nursing Administration

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1997

ISBN 974-638-686-7

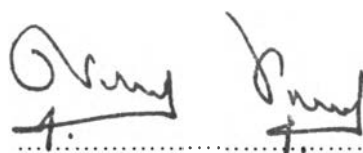
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนจากครอบครัว กับ
แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
คลินิกโรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

โดย นางสาว อารีย์ พองเพชร

สาขาวิชา การบริหารการพยาบาล

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญ์ภรณ์ มูลศิลป์

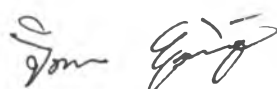
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต



.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

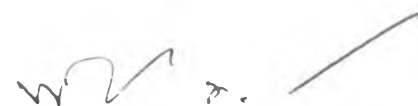
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ศุภวัฒน์ ชูติวงศ์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์



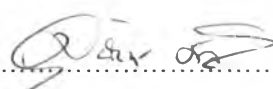
.....ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์)



.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญ์ภรณ์ มูลศิลป์)



.....กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันท์ ศลโกสม)

พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสี่เหลี่ยมนี้เพียงแผ่นเดียว

อารีย์ พองเพชร : ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนจากครอบครัว กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด คลินิกโรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, FAMILY SUPPORT, AND LIFESTYLES OF THE ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE, HEART CLINIC, KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL)
อ. ที่ปรึกษา : ผศ.ดร. พิชญากรณ์ มุลศิลป์, 182 หน้า. ISBN 974-638-686-7.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรค ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านการคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดี และความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนจากครอบครัว กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ที่รับการรักษาในคลินิกโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 120 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยการจับสลากแบบไม่คืนที่ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนจากครอบครัว และแบบสัมภาษณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์คือ 0.88 และ 0.73 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าทดสอบไคสแควร์ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ค่าเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดโดยรวม มีค่าเท่ากับ 3.18 อยู่ในระดับเหมาะสมมาก ด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรค ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านการคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.14 3.35 และ 3.02 ตามลำดับ อยู่ในระดับเหมาะสมมาก
2. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ ระดับการศึกษา เศรษฐฐานะ ไม่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
3. การสนับสนุนจากครอบครัวมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์
สาขาวิชา การบริหารการพยาบาล
ปีการศึกษา 2540

ลายมือชื่อนิสิต (อารีย์ พองเพชร)
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา น. พ.
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3972758636 MAJOR : NURSING ADMINISTRATION

KEY WORD : LIFESTYLES / FAMILY SUPPORT / THE ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

AREE FONGPECH : RELATIONSHIPS BETWEEN PERSONAL FACTORS, FAMILY SUPPORT, AND LIFESTYLES OF THE ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE, HEART CLINIC, KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL. THESIS ADVISOR : ASSIST. PROF. PICHAYAPORN MOOLSILPA, Ph.D. 182 pp. ISBN 974-638-686-7.

The purposes of this research were to study lifestyles regarding inhibiting of disease, health promotion, and maintaining quality of happy life of the elderly with ischemic heart disease and to determine the relationships between personal factors, family support, and lifestyles of these people.

The subjects of this study were 120 elderly with ischemic heart disease from the Heart Clinic of King Chulalongkorn Memorial Hospital, selected by simple random sampling technique. The instrument used in data collection was a set of questionnaire eliciting personal factors, family support, and lifestyles which were content validated and test for the internal reliability. The Cronbach alpha were 0.88 and 0.73, respectively. The statistics used in this study were the percentage, mean, standard deviation, Chi-square, and Pearson's product moment correlation coefficient.

The major results of this study were as follows :

1. The mean scores of total lifestyles of the elderly with ischemic heart disease was in a good level ($\bar{X} = 3.18$) and the mean scores of inhibiting of disease, health promotion, and maintaining quality of happy life was in a good level. ($\bar{X} = 3.14$, $\bar{X} = 3.35$, $\bar{X} = 3.02$)
2. There were no significant relationships between sex, education level, income, and lifestyles of the elderly with ischemic heart disease at a level of 0.05.
3. There was a significant relationship between family support and lifestyles of the elderly with ischemic heart disease at a level of 0.05.

ภาควิชา..... คณะพยาบาลศาสตร์.....

สาขาวิชา..... การบริหารการพยาบาล.....

ปีการศึกษา..... 2540.....

ลายมือชื่อนิสิต..... (อารี ฟองเพชร).....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... พ. พ. พ. /.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วย ความกรุณา และความช่วยเหลืออย่างดียิ่งของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญภรณ์ มูลศิลป์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้คำปรึกษา ชี้แนะแนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ ตลอดเวลาอันมีค่ายิ่งตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ตลอดจนเป็นกำลังใจด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยกราบขอบพระคุณในความเมตตาของท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอกราบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ ประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันท์ ศลโกสม ที่ได้สละเวลา และกรุณาให้คำแนะนำในเรื่องสถิติ และการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง 10 ท่านที่ช่วยตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ผ่าน บาลโพธิ์ ที่ช่วยแนะนำเรื่องภาษาอังกฤษ และคณาจารย์ทุกท่านที่ประสิทธิ์ ประสาทวิชาความรู้ต่างๆ

ขอขอบคุณผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ รวมทั้งเพื่อนๆ พี่ น้อง นิสิตปริญญาโททุกท่านซึ่งมีส่วนในการให้กำลังใจ และให้ชีวิตการเป็นนิสิตครั้งนี้มีความหมายและมีค่ายิ่ง และขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัยที่ได้กรุณาให้การอุดหนุนเงินทุนบางส่วนในการวิจัยครั้งนี้

ท้ายสุดขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ที่เป็นผู้คอยให้ ความรัก กำลังใจ และสนับสนุนให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตลอดมา และคุณพิมล บัวบุศย์ พี่สาว และน้องชายที่ช่วยพิมพ์วิทยานิพนธ์เล่มนี้ให้เสร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความอดทน

คุณความดี และประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอมอบแต่บุพการีผู้มีพระคุณ และครูบาอาจารย์ทุกท่านที่ได้อบรม และประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้เสมอมา

อารีย์ ฟองเพชร

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	ฐ
บทที่	
1. บทนำ.....	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	6
1.3 ปัญหาของการวิจัย.....	6
1.4 แนวเหตุผลและสมมติฐานของการวิจัย.....	6
1.5 ขอบเขตของการวิจัย.....	9
1.6 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	9
1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	12
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	13
2.1 การสูงอายุ.....	13
2.2 โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดในผู้สูงอายุ.....	19
2.3 บทบาทของพยาบาลกับการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	28
2.4 แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	32
2.5 ปัจจัยทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับแบบแผนการดำเนินชีวิต.....	57
2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	72
3. วิธีดำเนินการวิจัย.....	83
3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	83
3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	84
3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	90

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล.....	92
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	93
5. สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	125
5.1 สรุปผลการวิจัย.....	126
5.2 อภิปรายผล.....	130
5.3 ข้อเสนอแนะ.....	140
รายการอ้างอิง.....	144
ภาคผนวก.....	156
ภาคผนวก ก จดหมายขอความร่วมมือในการวิจัย.....	160
ภาคผนวก ข รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ.....	163
ภาคผนวก ค สถิติที่ใช้ในการวิจัย.....	165
ภาคผนวก ง การคำนวณหาความเที่ยงของการสัมภาษณ์.....	169
ภาคผนวก จ แบบประเมินระดับความสามารถช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุ....	172
ภาคผนวก ฉ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	175
ประวัติผู้วิจัย.....	182

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	แบบวัดระดับการสนับสนุนจากครอบครัว.....	86
2	แบบวัดระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	88
3	จำนวน ร้อยละ ของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา เชื้อชาติ ศาสนา สถานภาพสมรส บ้านที่พักอาศัย.....	94
4	จำนวน ร้อยละของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามระยะเวลาที่รับทราบว่าเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด การนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การจ่ายค่ารักษาพยาบาล.....	96
5	จำนวน ร้อยละของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกตามแหล่งที่มาของรายได้ รายได้ตนเองต่อเดือน ความเพียงพอของรายได้.....	97
6	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม..	99
7	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	100
8	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคเกี่ยวกับ การบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	101
9	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคเกี่ยวกับ การออกกำลังกายและการพักผ่อนของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	102
10	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคเกี่ยวกับ การจัดการกับความเครียดของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	103

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
11	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพตนเองโดยทั่วไปของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม ...	104
12	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคเกี่ยวกับ การขับถ่ายของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	105
13	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นรายข้อและโดยรวม.....	106
14	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการส่งเสริมสุขภาพเกี่ยวกับ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	107
15	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการส่งเสริมสุขภาพเกี่ยวกับ การจัดการกับสิ่งแวดล้อมทางกายภาพของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	108
16	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการส่งเสริมสุขภาพเกี่ยวกับ ความสนใจในสุขภาพและการใช้แหล่งบริการทางสุขภาพของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	109
17	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดีของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	110
18	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดีเกี่ยวกับ การยอมรับในความมีคุณค่าแห่งตนของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	111

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
19	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการ คงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดีเกี่ยวกับ การมี ปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่นของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	112
20	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนจากครอบครัว จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม.....	113
21	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนจากครอบครัว จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	114
22	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการ ยับยั้งความรุนแรงของโรคของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	117
23	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการ ส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	118
24	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการคง ไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดีของผู้สูงอายุที่เป็นโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	119
25	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับแบบแผนการดำเนินชีวิตโดยรวม ของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....	120
26	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากครอบครัวกับแบบแผน การดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็น รายด้านและโดยรวม.....	121
27	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากครอบครัวกับแบบแผน การดำเนินชีวิตด้านการยับยั้งความรุนแรงของโรคของผู้สูงอายุที่เป็นโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	122
28	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากครอบครัวกับแบบแผน การดำเนินชีวิตด้านการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	123

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
29	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากครอบครัวกับแบบแผนการดำเนินชีวิตด้านการคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตที่มีความสุขและอยู่ในสังคมได้ด้วยดีของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม.....	124

สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1	กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	82