

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ได้แก่ การมีโรคประจำตัวของผู้สูงอายุ การได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี พฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ และ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ จังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 400 คน โดยวิธีการสัมภาษณ์แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา แจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าคะแนนเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ของตัวแปรด้วย t-test และหาความสัมพันธ์ระหว่างระดับพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุกับระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ดังนี้

ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม ที่อาศัยอยู่ในช่วงเดือน ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561 จำนวนรวม 400 คน ได้แก่ เพศ ระดับการศึกษา รายได้ สถานภาพสมรส ลักษณะครอบครัว รายได้ และการได้รับบริการสุขภาพในรอบ 1 ปี โดยการแจกแจงความถี่เป็นค่าร้อยละ

ตอนที่ 2 วิเคราะห์พฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม เพื่อศึกษาระดับพฤติกรรมดูแลสุขภาพทั้งโดยรวมและรายด้าน รวมทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุด้านการดูแลตนเองทั่วไป พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย ด้านการออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับพักผ่อน ด้านการจัดความเครียด ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข

ตอนที่ 3 วิเคราะห์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ มาวิเคราะห์แจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าคะแนนเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ 4 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว โดยการทดสอบค่าที (t-test independent) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 1

ตอนที่ 5 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการตรวจสุขภาพประจำปี โดยการทดสอบค่าที (t-test independent) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 2

ตอนที่ 6 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว โดยการทดสอบค่าที (t-test independent) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 3

ตอนที่ 7 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการตรวจสุขภาพประจำปี โดยการทดสอบค่าที (t-test independent) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 4

ตอนที่ 8 การวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson’s product moment correlation) ระหว่างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน (ตาราง 4.8)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับ ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม ที่อาศัยอยู่ในช่วงเดือน ตุลาคม 2560 – กันยายน 2561 จำนวนรวม 400 คน ได้แก่ เพศ ระดับการศึกษา รายได้ สถานภาพสมรส ลักษณะครอบครัว รายได้ และการได้รับบริการสุขภาพในรอบ 1 ปี โดยการแจกแจงความถี่เป็นค่าร้อยละ (ตาราง 4.1)

ตาราง 4.1 จำนวน ร้อยละของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม 400 คน จำแนกตามข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ ระดับการศึกษา รายได้ สถานภาพสมรส ลักษณะครอบครัว รายได้ และการได้รับบริการสุขภาพในรอบ 1 ปี

	ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ	ชาย	135	33.75
	หญิง	265	66.25
อายุ	60 – 64 ปี	103	25.75
	65 – 70 ปี	98	24.50
	มากกว่า 70 ปีขึ้นไป	199	49.75

ตาราง 4.1 (ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำหนัก	ไม่ระบุ	0	0
	ต่ำกว่า 40 กิโลกรัม	26	6.50
	40 – 50 กิโลกรัม	120	30.00
	50.1 – 60 กิโลกรัม	139	34.75
	มากกว่า 60 กิโลกรัม	115	28.75
ส่วนสูง	ไม่ระบุ	4	1
	ต่ำกว่า 150 เซนติเมตร	112	28.00
	150.1 – 160 เซนติเมตร	195	48.75
	160.1 – 170 เซนติเมตร	78	19.50
	มากกว่า 170 เซนติเมตร	11	2.75
โรคประจำตัว	ไม่มี	143	35.75
	มี	257	64.25
ระยะเวลาที่ป่วย	จำไม่ได้	41	15.95
	น้อยกว่า 5 ปี	97	37.74
	ตั้งแต่ 5-10 ปี	81	31.52
	มากกว่า 10 ปี	38	14.79
ญาติสายตรงป่วยด้วยโรคเรื้อรัง	จำไม่ได้	4	1.56
	ไม่มี	172	66.93
	มี	81	31.52
ศาสนา	พุทธ	399	99.75
	คริสต์	1	.25
	อิสลาม	0	0
สถานภาพสมรส	โสด	52	13.00
	สมรส / คู่	261	66.25
	หม้าย	76	19.00
	หย่า	11	2.75

ตาราง 4.1 (ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับการศึกษา	ไม่ได้ศึกษา	19	4.75
	ประถมศึกษา	307	76.75
	มัธยมต้น	30	7.50
	มัธยมปลาย/ ปวช.	35	8.75
	ปวส./อนุปริญญา	8	2.00
	ปริญญาตรี	1	.25
อาชีพ	เกษตรกร	109	27.25
	ราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3	.75
	รับจ้างทั่วไป	112	28.00
	ทำงานโรงงาน/ บริษัทเอกชน	3	.75
	ค้าขาย/ทำธุรกิจส่วนตัว	33	82.50
	ทำงานบ้าน/แม่บ้าน/พ่อบ้าน	47	11.75
	ไม่มีงานทำ/ว่างงาน	71	17.75
	อื่นๆ	22	5.50
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	น้อยกว่า 3,000 บาท	289	75.25
	3,000 – 5,000 บาท	52	13.00
	มากกว่า 5,000 บาท	59	14.75
ความเพียงพอต่อการ ใช้เงิน	พอใช้	117	29.25
	ไม่พอใช้	141	35.25
	พอบ้าง ไม่พอบ้าง	142	35.50
ลักษณะที่อยู่อาศัย	บ้านเดี่ยว/ทาวเฮ้าส์	378	94.50
	คอนโด/อพาร์ทเมนท์	4	1.00
	อื่นๆ	18	4.50

ตาราง 4.1 (ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บุคคลที่พักอาศัย อยู่ด้วย	คนเดียว	45	11.25
	คู่ครอง	129	32.25
	ลูก	119	2.75
	ญาติ	85	21.25
	มากกว่า 1 ความสัมพันธ์	22	5.50
ช่องทางการได้รับ ข้อมูลข่าวสารด้าน สุขภาพ	วิทยุ	73	18.25
	สมาร์ทโฟน /แท็บเล็ต	13	3.25
	โทรทัศน์	136	34.00
	คนในครอบครัว	5	1.25
	บุคลากรด้านสาธารณสุข	125	31.25
	เพื่อน / คนรู้จัก	34	8.50
	มากกว่า 1 ช่องทาง	14	3.50
	ตรวจร่างกาย	ตรวจ	286
ไม่ตรวจ		111	27.75
จำไม่ได้		3	.75
ตรวจคัดกรองมะเร็ง	ตรวจ	125	37.17
	ไม่ตรวจ	136	51.32
	จำไม่ได้	4	1.51
ตรวจคัดกรองมะเร็ง	ตรวจ	127	47.92
	ไม่ตรวจ	134	50.57
	จำไม่ได้	4	1.51
ตรวจคัดกรองมะเร็ง	ตรวจ	32	23.70
	ไม่ตรวจ	102	75.55
	จำไม่ได้	1	.75

ตาราง 4.1 (ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รับการผ่าตัด	เคย	96	24.00
	ไม่เคย	272	68.00
	จำไม่ได้	32	8.00
รับวัคซีนป้องกันโรค	เคย	238	59.50
	ไม่เคย	146	36.50
	จำไม่ได้	16	4.00
รับบริการทางทันตกรรม	ตรวจ	105	26.25
	ไม่ตรวจ	288	72.00
สูบบุหรี่	สูบ	36	9.00
	เคยสูบ แต่เลิกแล้ว	33	8.25
	ไม่สูบ	331	77.75
ดื่มสุรา	ดื่ม	24	6.00
	เคยดื่ม แต่เลิกแล้ว	32	8.00
	ไม่ดื่ม	344	86.00

จากตาราง 4.1 แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน ซึ่งผลการวิเคราะห์ มีดังนี้

ข้อมูลทั่วไปที่ไม่เกี่ยวกับสุขภาพ เป็นเพศชายร้อยละ 33.75 เพศหญิง ร้อยละ 66.25 โดยข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ อยู่ในช่วงอายุมากกว่า 70 ปีขึ้นไป ร้อยละ 49.75 น้ำหนักอยู่ที่ 50.1 – 60 กิโลกรัม ร้อยละ 34.75 ส่วนสูงอยู่ที่ 150.1 – 160 เซนติเมตร ร้อยละ 48.75 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 99.75 สถานภาพสมรส / คู่ ร้อยละ 66.25 ระดับการศึกษาประถมศึกษา ร้อยละ 76.75 อาชีพค้าขาย/ทำธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 82.50 รายได้เฉลี่ยน้อยกว่า 3,000 บาท ร้อยละ 75.25 ความเพียงพอต่อการใช้จ่ายพอบ้าง ไม่พอบ้าง ร้อยละ 35.50 ที่อยู่อาศัยเป็นบ้านเดี่ยว/ทาวน์เฮ้าส์ ร้อยละ 94.50 พักอาศัยอยู่กับคู่ครอง ร้อยละ 32.25 ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านทางโทรทัศน์ ร้อยละ 34.00

ข้อมูลทั่วไปที่เกี่ยวกับสุขภาพ โดยข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีโรคประจำตัว ร้อยละ 64.25 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 35.75 ป่วยเป็นระยะเวลาน้อยกว่า 5 ปี ร้อยละ 37.74 ไม่มีญาติสาย

ตรงป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ 66.93 ใน 1 ปีที่ผ่านมา เข้ารับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ 71.25 ไม่ตรวจสุขภาพ ร้อยละ 27.75 ผู้สูงอายุเพศหญิงไม่ผ่านการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 51.32 ไม่ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 50.57 ผู้สูงอายุเพศชายไม่ผ่านการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก ร้อยละ 75.55 ไม่เคยได้รับการผ่าตัด ร้อยละ 68.00 ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ร้อยละ 59.50 ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาไม่ได้เข้ารับการบริการทางทันตกรรม ร้อยละ 72.00 และผู้สูงอายุส่วนมากไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 77.75 และไม่ดื่มสุรา ร้อยละ 86.00

ตอนที่ 2 วิเคราะห์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของ ผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม เพื่อศึกษาระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั้งโดยรวมและรายด้าน รวมทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุด้านการดูแลตนเองทั่วไป พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย ด้านการออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับพักผ่อน ด้านการจัดความเครียด ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข (ตาราง 4.2)

โดยเกณฑ์การแปลความหมายของคะแนนวัดระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ใช้เกณฑ์การแบ่งเป็น 4 ระดับดังนี้

ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.00	หมายถึง	พฤติกรรมการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับดี
ค่าเฉลี่ย 2.01 – 2.50	หมายถึง	พฤติกรรมการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับค่อนข้างดี
ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.00	หมายถึง	พฤติกรรมการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับพอใช้
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50	หมายถึง	พฤติกรรมการดูแลสุขภาพไม่ดี / ควรปรับปรุง

ตาราง 4.2 จำนวน(ร้อยละ) คะแนนเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 400 คน จำแนกตาม ระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั้งโดยรวมและรายด้าน

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	\bar{X}	S.D.	ระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ			
			ดี	ค่อนข้างดี	พอใช้	ควรปรับปรุง
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม	63	24.109	0 (0)	32 (8.00)	85 (21.25)	283 (70.75)
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป	11.60	5.479	106 (26.50)	12 (3.00)	27 (6.75)	255 (63.75)
ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	15.48	5.872	0 (0)	23 (5.75)	80 (20.00)	297 (74.25)
ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	7.02	3.184	0 (0)	21 (5.25)	80 (20.00)	299 (74.75)
ด้านการออกกำลังกาย	6.56	3.528	82 (20.50)	27 (6.75)	72 (18.00)	219 (54.75)
ด้านการนอนหลับพักผ่อน	8.51	3.541	0 (0)	9 (2.25)	57 (14.25)	334 (83.50)
ด้านการจัดการความเครียด	5.61	3.673	7 (1.75)	39 (9.75)	90 (22.55)	263 (66.75)
ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	5.32	2.635	5 (1.25)	74 (18.50)	48 (12.00)	273 (68.25)
ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	3.54	1.842	12 (3.00)	14 (3.50)	88 (22.00)	286 (71.50)

จากตาราง 4.2 แสดงข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม ดังนี้ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุด้านการดูแลสุขภาพตนเองทั่วไป พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย ด้านการออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับพักผ่อน ด้านการจัดการความเครียด ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข ซึ่งพบว่า พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุทุกด้าน ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับ “ควรปรับปรุง”

ตอนที่ 3 วิเคราะห์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ มาวิเคราะห์แจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าคะแนนเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ตาราง 4.3)

โดยเกณฑ์การประเมิน ระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ร้อยละ 80 ขึ้นไป	ช่วงคะแนน 8-10	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ อยู่ในระดับสูง
ร้อยละ 60 - 79	ช่วงคะแนน 6-7	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ อยู่ในระดับปานกลาง
ร้อยละ 0 - 59	ช่วงคะแนน 0-5	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ อยู่ในระดับที่ควรปรับปรุง

ตาราง 4.3 จำนวน ร้อยละ คะแนนเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 400 คน จำแนกตาม ระดับความรู้ความเข้าใจ

ระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง (8-10 คะแนน)	7	1.75
ระดับปานกลาง (6-7 คะแนน)	17	4.25
ระดับควรปรับปรุง (0-5 คะแนน)	376	94.00
คะแนนเฉลี่ย		1.08
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)		2.041
คะแนนต่ำสุด , ค่าสูงสุด		0 - 9

จากตาราง 4.3 แสดงข้อมูล ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม พบว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับที่ควรปรับปรุง ถึงร้อยละ 94.00 ระดับปานกลางและระดับดี เพียงร้อยละ 4.25 และ 1.75 ตามลำดับ โดยคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 1.08 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2.041 คะแนนต่ำสุด 0 คะแนน และมากที่สุด 9 คะแนน

ตอนที่ 4 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว (ตาราง 4.4)

ตาราง 4.4 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน กับการมีโรคประจำตัว

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	โรคประจำตัว	n	\bar{X}	S.D.	t	p																																																																																					
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม	ไม่มี	143	64.86	.46102	.733	.464																																																																																					
	มี	257	63.02	.46551			พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป	ไม่มี	143	11.93	.80753	.912	.362	มี	257	11.41	.76880	ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	ไม่มี	143	16.00	.44602	1.316	.189	มี	257	15.19	.45423	ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	ไม่มี	143	6.99	.51712	.126	.900	มี	257	7.04	.53892	ด้านการออกกำลังกาย	ไม่มี	143	6.66	.89899	.411	.681	มี	257	6.51	.87392	ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708	มี	257	8.46	.45473	ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป	ไม่มี	143	11.93	.80753	.912	.362																																																																																					
	มี	257	11.41	.76880			ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	ไม่มี	143	16.00	.44602	1.316	.189	มี	257	15.19	.45423	ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	ไม่มี	143	6.99	.51712	.126	.900	มี	257	7.04	.53892	ด้านการออกกำลังกาย	ไม่มี	143	6.66	.89899	.411	.681	มี	257	6.51	.87392	ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708	มี	257	8.46	.45473	ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246								
ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	ไม่มี	143	16.00	.44602	1.316	.189																																																																																					
	มี	257	15.19	.45423			ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	ไม่มี	143	6.99	.51712	.126	.900	มี	257	7.04	.53892	ด้านการออกกำลังกาย	ไม่มี	143	6.66	.89899	.411	.681	มี	257	6.51	.87392	ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708	มี	257	8.46	.45473	ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																			
ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	ไม่มี	143	6.99	.51712	.126	.900																																																																																					
	มี	257	7.04	.53892			ด้านการออกกำลังกาย	ไม่มี	143	6.66	.89899	.411	.681	มี	257	6.51	.87392	ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708	มี	257	8.46	.45473	ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																														
ด้านการออกกำลังกาย	ไม่มี	143	6.66	.89899	.411	.681																																																																																					
	มี	257	6.51	.87392			ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708	มี	257	8.46	.45473	ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																																									
ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ไม่มี	143	8.60	.42120	.374	.708																																																																																					
	มี	257	8.46	.45473			ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881	มี	257	5.64	.72601	ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																																																				
ด้านการจัดการความเครียด	ไม่มี	143	5.58	.75336	.150	.881																																																																																					
	มี	257	5.64	.72601			ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611	มี	257	5.27	.64252	ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																																																															
ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	143	5.41	.68903	.509	.611																																																																																					
	มี	257	5.27	.64252			ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566	มี	257	3.50	.61246																																																																										
ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ไม่มี	143	3.61	.61798	.574	.566																																																																																					
	มี	257	3.50	.61246																																																																																							

จากตาราง 4.4 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบ ความแตกต่าง ของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน กับการมีโรคประจำตัว พบว่า ผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวและไม่มีโรคประจำตัวล้วนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั้งโดยรวมและรายด้าน ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 5 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี (ตาราง 4.5)

ตาราง 4.5 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน กับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	การตรวจสอบสุขภาพ	n	\bar{X}	S.D.	t	p
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม	ตรวจ	279	63.50	.48042	.148	.882
	ไม่ตรวจ	111	64.28	.43356		
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป	ตรวจ	279	11.52	.80011	.427	.670
	ไม่ตรวจ	111	11.87	.75987		
ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	ตรวจ	279	15.43	.47021	.194	.846
	ไม่ตรวจ	111	15.63	.41527		
ด้านการปฏิบัติในการขับถ่าย	ตรวจ	279	7.02	.54552	.019	.985
	ไม่ตรวจ	111	7.07	.50338		
ด้านการออกกำลังกาย	ตรวจ	279	6.43	.88563	1.002	.317
	ไม่ตรวจ	111	6.84	.87551		
ด้านการนอนหลับพักผ่อน	ตรวจ	279	8.60	.44285	.876	.382
	ไม่ตรวจ	111	8.32	.44917		
ด้านการจัดการความเครียด	ตรวจ	279	5.63	.74101	.326	.745
	ไม่ตรวจ	111	5.55	.73100		
ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	ตรวจ	279	5.27	.67314	.597	.551
	ไม่ตรวจ	111	5.47	.64387		
ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	ตรวจ	279	3.55	.61583	.158	.874
	ไม่ตรวจ	111	3.52	.62740		

จากตาราง 4.5 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบ ความแตกต่าง ของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน กับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี พบว่า ผู้สูงอายุที่ตรวจสุขภาพประจำปี

และไม่ตรวจสุขภาพประจำปี ล้วนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั้งโดยรวมและรายด้าน ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 6 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว (ตาราง 4.6)

ตาราง 4.6 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว

ความรู้ความเข้าใจ	โรคประจำตัว	n	\bar{X}	S.D.	t	p
เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	ไม่มี	143	1.24	2.179	1.154	.249
	มี	257	.99	1.959		

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.6 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบ ความแตกต่าง ของความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการมีโรคประจำตัว พบว่า ผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวและไม่มีโรคประจำตัว ล้วนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 7 วิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการตรวจสุขภาพประจำปี (ตาราง 4.7)

ตาราง 4.7 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการกับการตรวจสุขภาพประจำปี

ความรู้ความเข้าใจ	การตรวจสุขภาพ	n	\bar{X}	S.D.	t	p
เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	ตรวจ	279	1.06	2.042	.306	.760
	ไม่ตรวจ	111	1.52	2.111		

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.6 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบ ความแตกต่าง ของความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับการตรวจสุขภาพประจำปี พบว่า ผู้สูงอายุที่ตรวจสุขภาพประจำปีและไม่ตรวจสุขภาพประจำปี ล้วนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 8 การวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation) ระหว่างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน (ตาราง 4.8)

ตาราง 4.8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้าน

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์(r)	p
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม	.753	.000
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป	.776	.000
ด้านการปฏิบัติทางโภชนาการ	.696	.000
ด้านการปฏิบัติในการ ขับถ่าย	.692	.000
ด้านการออกกำลังกาย	.510	.000
ด้านการนอนหลับพักผ่อน	.601	.000
ด้านการจัดการความเครียด	.244	.000
ด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อม	.653	.000
ด้านการใช้ระบบบริการสาธารณสุข	.630	.000

**นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 4.8 แสดงให้เห็นว่า ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ มีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุทั้งโดยรวมและรายด้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งหมายถึง การที่ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในระดับต่ำหรือควรปรับปรุง ทำให้พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุทั้งโดยรวมและรายด้าน อยู่ในระดับที่ควรปรับปรุง ด้วยเช่นกัน