

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาโดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีการดูแลตนเองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เพื่อป้องกันการเกิดภาวะหลอดเลือดอุดตัน ตามรูปแบบที่ผู้วิจัยกำหนด ต่อความรู้ในการดูแลตนเอง และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยการเลือกผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 30 คน ที่อาศัยอยู่ในชุมชนแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 แห่งคือชุมชนอินทามระ 16 เขตพญาไท และชุมชนร่วมใจพัฒนาเหนือ เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 5 กรกฎาคม 2554 ถึงวันที่ 10 สิงหาคม 2554 ดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ความรู้โรคความดันโลหิตสูง และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดอุดตัน ในบทนี้ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา และสถิติทดสอบ Dependent t-test นำเสนอผลการวิจัยดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ส่วนที่ 2 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

- ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง
- พฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดอุดตัน

ส่วนที่ 3 ทดสอบสมมุติฐานการวิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ตาราง 4.1 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามลักษณะประชากร (n = 30)

	ลักษณะประชากร	จำนวน	ร้อยละ
เพศ			
	ชาย	9	30.0
	หญิง	21	70.0
อายุ (ปี)			
	30-40	2	6.7
	41-50	3	10.0
	51-60	6	20.0
	61-70	8	26.7
	71-80	8	26.7
	มากกว่า 80	3	10.0
	$\bar{x} \pm S.D. = 64.0 \pm 13.8$, Min = 36 ปี, Max = 89 ปี		
สถานภาพสมรส			
	คู่	17	56.7
	หม้าย/หย่า	13	43.3
การศึกษา			
	ไม่ได้เรียน	4	13.3
	เรียน	26	86.7
	ประถมศึกษา	22	73.4
	มัธยมศึกษา/ปวช.	3	10.0
	ปริญญาตรี	1	3.3

ตาราง 4.1 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามลักษณะประชากร (n = 30)

ลักษณะประชากร	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
ไม่ได้ทำงาน	7	23.3
ทำงาน	23	76.7
ค้าขาย	9	30.0
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	7	23.3
รับจ้าง	5	16.7
ธุรกิจส่วนตัว	2	6.7
รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว (บาท)		
น้อยกว่า 5,000	8	26.7
5,000-10,000	13	43.3
10,001-20,000	6	20.0
20,001-30,000	3	10.0
$\bar{x} \pm S.D. = 9,750.00 \pm 7.45$, Min = 1,500 บาท, Max = 30,000 บาท		
ระยะเวลาที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง (ปี)		
1-5	18	60.0
6-10	7	23.3
มากกว่า 10	5	16.7
$\bar{x} \pm S.D. = 7.17 \pm 7.45$, Min = 1 ปี, Max = 30 ปี		
การได้รับการรักษา		
สม่ำเสมอ	25	83.3
ไม่สม่ำเสมอ	5	16.7

ตาราง 4.1 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามลักษณะประชากร (n = 30)

ลักษณะประชากร	จำนวน	ร้อยละ
การมีภาวะแทรกซ้อน		
ไม่มี	26	86.7
มี	4	13.3
หัวใจโต	2	6.7
ตาพร่ามัว	1	3.3
แขนขาอ่อนแรง	1	3.3
การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง		
ไม่เคย	14	46.7
เคย	16	53.3
แพทย์	10	10.0
พยาบาล	4	13.3
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2	6.7

จากตาราง 4.1 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 70.0 โดยมีอายุเฉลี่ย 64 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 13.8 ปี อายุต่ำสุด 36 ปี อายุสูงสุด 89 ปี มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 56.7 ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษา ร้อยละ 86.7 ศึกษาในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 73.4 และมีงานทำ ร้อยละ 76.7 ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 30.0 รองมาเป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน ร้อยละ 23.3 และรับจ้าง ร้อยละ 16.7 ตามลำดับ มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัว 9,750 บาท มีระยะการเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงเฉลี่ย 7.17 ปี มีระยะการเจ็บป่วยอยู่ในช่วง 1-5 ปี ร้อยละ 60.0 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มิมีการรักษาอย่างสม่ำเสมอ ร้อยละ 83.3 และไม่มีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 86.7 ส่วนใหญ่ของผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนเป็นโรคหัวใจโต ร้อยละ 6.7 เคยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 53.3 โดยได้รับคำแนะนำจากแพทย์ผู้ทำการรักษา ร้อยละ 33.3 รองลงมาได้รับคำแนะนำจากพยาบาล ร้อยละ 13.3

ส่วนที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ตาราง 4.2 จำนวนและร้อยละของระดับความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง (n = 30)

ระดับความรู้	ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา		หลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง (14-20)	12	40.0	30	100.0
ระดับปานกลาง (10-13)	9	30.0	0	0.0
ระดับต่ำ (0-9)	9	30.0	0	0.0

จากตาราง 4.2 ระดับความรู้ของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่าก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ย 11.77 คะแนน มีคะแนนต่ำสุด 2 คะแนน และคะแนนสูงสุด 20 คะแนน โดยมีคะแนนอยู่ในระดับสูง มากที่สุด (ร้อยละ 40.0) หลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ย 19.23 คะแนน มีคะแนนต่ำสุด 16 คะแนนและคะแนนสูงสุด 20 คะแนน โดยมีคะแนนอยู่ในระดับสูงทุกคน (ร้อยละ 100.0)

ตาราง 4.3 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อ ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรม		หลังได้รับโปรแกรม	
	สุขศึกษา		สุขศึกษา	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
1. หากมีพ่อหรือแม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง อาจมีโอกาasเป็นโรคความดันโลหิตสูงได้	0.40	.498	0.90	.305
2. คนหนุ่มสาวจะมีโอกาสเป็นโรคความดันโลหิตสูงมากกว่าคนสูงอายุ	0.33	.479	0.80	.407
3. ภาวะไขมันในเลือดสูง ทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้	0.53	.507	0.97	.183
4. สารในบุหรี่ จะทำให้เกิดการอุดตันของเส้นเลือดได้ง่าย	0.50	.509	1.00	.000

ตาราง 4.3 (ต่อ) เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อ ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขภาพ

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรมสุขภาพ		หลังได้รับโปรแกรมสุขภาพ	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
	5. การดื่มแอลกอฮอล์จะทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้มากกว่าคนที่ไม่ได้ดื่ม	0.73	.450	1.00
6. ผู้ที่รับประทานอาหารรสเค็ม จะส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้ง่ายขึ้น	0.73	.450	1.00	.000
7. ผู้ที่ขาดการออกกำลังกายจะมีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้	0.73	.450	0.97	.183
8. ผู้ที่มีความเครียดเป็นประจำจะส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้ง่ายขึ้น	0.83	.379	1.00	.000
9. ผู้ที่อ้วนมากมีโอกาสเป็นโรคความดันโลหิตสูงได้	0.80	.407	1.00	.000
10. ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงส่วนใหญ่จะไม่มีอาการแสดงของโรค	0.33	.479	0.87	.346
11. อาการปวดศีรษะ มึนงง ตาพร่ามัว เป็นอาการเบื้องต้นของความดันโลหิตสูงได้	0.87	.340	1.00	.000
12. ผู้ที่เป็นความดันโลหิตสูงที่ไม่แสดงอาการ มักจะมาโรงพยาบาลด้วยอาการที่รุนแรงได้ เช่น หายใจเหนื่อย ลำบาก หมดสติ	0.53	.507	0.93	.254
13. ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงเป็นเวลานาน ๆ อาจทำให้เกิด หลอดเลือดสมองตีบ อุดตันหรือแตกได้	0.70	.466	1.00	.000
14. ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงอาจทำให้เกิดภาวะหัวใจวาย	0.53	.507	0.97	.183

ตาราง 4.3 (ต่อ) เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อ ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรม		หลังได้รับโปรแกรม	
	สุขศึกษา		สุขศึกษา	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
15. ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงมาเป็นระยะเวลายาวนานอาจเกิดภาวะไตวายได้	0.37	.490	0.93	.254
16. ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงอาจทำให้เกิดภาวะจอประสาทตาเสื่อมได้	0.60	.498	1.00	.000
17. การควบคุมอาหารประเภทไขมันสูงและไม่รับประทานอาหารรสเค็ม จะป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองได้	0.77	.430	1.00	.000
18. การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอจะช่วยป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองได้	0.77	.430	1.00	.000
19. การสูบบุหรี่ไม่มีผลต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง	0.33	.479	0.90	.305
20. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์จะช่วยป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองแตกได้	0.37	.490	1.00	.000

จากตาราง 4.3 ความรู้ของกลุ่มตัวอย่างก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่า ข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุดคืออาการปวดศีรษะ มึนงง ตาพร่ามัว เป็นอาการเบื้องต้นของโรคความดันโลหิตสูงได้ (คะแนนเฉลี่ย 0.87) รองลงมาคือ ผู้ที่มีความเครียดเป็นประจำจะส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้ง่ายขึ้น (คะแนนเฉลี่ย 0.83) และ ผู้ที่อ้วนมากมีโอกาสเป็นโรคความดันโลหิตสูงได้ (คะแนนเฉลี่ย 0.80) ตามลำดับ และ ความรู้ของกลุ่มตัวอย่าง หลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ สารในบุหรี่จะทำให้เกิดการอุดตันของเส้นเลือดได้ง่าย, การดื่มแอลกอฮอล์จะทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้มากกว่าคนที่ไม่ได้ดื่ม , ผู้ที่รับประทานอาหารรสเค็ม จะส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้ง่ายขึ้น, ผู้ที่มีความเครียดเป็นประจำจะส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงได้ง่ายขึ้น , ผู้ที่อ้วนมากมีโอกาสเป็นโรคความดัน

โลหิตสูงได้, อาการปวดศีรษะ มึนงง ตาพร่ามัว เป็นอาการเบื้องต้นของโรคความดันโลหิตสูงได้ , ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงเป็นเวลานาน ๆ อาจทำให้เกิด หลอดเลือดสมองตีบ อุดตันหรือแตกได้, ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงอาจทำให้เกิดภาวะอัมพาตได้, การควบคุมอาหารประเภทไขมันสูงและ ไม่รับประทานอาหารรสเค็ม จะป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองได้, การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอจะช่วยป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองได้ , การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์จะช่วย ป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองแตกได้ (คะแนนเฉลี่ย 1.00)

ตาราง 4.4 จำนวนและร้อยละของ ระดับพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมอง (n = 30)

ระดับพฤติกรรม การดูแลตนเอง	ก่อนได้รับโปรแกรมสุขภาพศึกษา		หลังได้รับโปรแกรมสุขภาพศึกษา	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับดี (27-40)	26	86.7	29	96.7
ระดับปานกลาง (14-26)	0	0.0	0	0.0
ควรปรับปรุง (0-13)	4	13.3	1	3.3

จากตาราง 4.4 ระดับพฤติกรรมการดูแลตนเองของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขภาพศึกษาพบว่า ก่อนได้รับโปรแกรมสุขภาพศึกษา กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ย 28.83 คะแนน มีคะแนนต่ำสุด 16 คะแนน และคะแนนสูงสุด 34 คะแนน ส่วนใหญ่มีคะแนนระดับดี (ร้อยละ 86.7) หลังได้รับโปรแกรมสุขภาพศึกษา กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ย 34.07 คะแนน มีคะแนนต่ำสุด 18 คะแนนและคะแนนสูงสุด 38 คะแนน ส่วนใหญ่มีคะแนนอยู่ในระดับดี (ร้อยละ 96.7)

ตาราง 4.5 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อ พฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะ
หลอดเลือดสมองก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรม		หลังได้รับโปรแกรม	
	สุขศึกษา		สุขศึกษา	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
1. ท่านเติมเกลือ น้ำปลา ซีอิ๊ว เพิ่มลงใน อาหารที่ปรุงเสร็จแล้ว	1.30	.750	1.53	.571
2. ท่านรับประทานอาหารกระป๋อง อาหาร สำเร็จรูปต่าง ๆ เช่นปลากระป๋อง บะหมี่ เป็นต้น	1.20	.407	1.50	.509
3. ท่านรับประทานอาหารประเภท ทอด เช่น แกงกะทิ ข้าวขาหมู ข้าวมันไก่ ขนมที่ใส่กะทิ หมูทอด ไก่ทอด เป็นต้น	1.07	.450	1.40	.498
4. ท่านรับประทานผักและผลไม้	1.70	.466	1.67	.547
5. ท่านออกกำลังกายเช่น วิ่งเหยาะ เดิน ปั่นจักรยาน เต้นแอโรบิค เล่นกีฬาต่างๆ เป็นต้น	1.03	.718	1.50	.630
6. ท่านออกกำลังกายอย่างน้อย 3 ครั้ง /สัปดาห์และระยะเวลาในการออก แต่ละครั้งอย่างน้อย 30 นาที	0.87	.681	1.37	.669
7. ท่านทำกิจกรรมที่ต้องเคลื่อนไหวร่างกาย ไม่นั่งอยู่กับที่นานๆ เช่น การเดินแทนการ ขึ้นลิฟท์ ปั่นจักรยานแทนการขึ้นรถ เป็นต้น	1.37	.669	1.73	.521
8. ท่านใช้เวลาว่างในการทำกิจกรรม ให้มีเหงื่อออกเช่น ทำงานบ้าน ปลูกต้นไม้ ทำสวน ล้างรถ เป็นต้น	1.47	.730	1.67	.547
9. ท่านสูบบุหรี่	1.70	.702	1.83	.531
10. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ ยาแดงเหล้า เป็นต้น	1.57	.728	1.80	.484

ตาราง 4.5 (ต่อ) เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะ
หลอดเลือดสมองก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรม สุขศึกษา		หลังได้รับโปรแกรม สุขศึกษา	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
11. เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจท่านจะหา กิจกรรมทำเพื่อผ่อนคลายความเครียด เช่น อ่านหนังสือ ดูโทรทัศน์ ฟังเพลง พูดคุยปรับทุกข์กับเพื่อน	1.47	.571	1.77	.504
12. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ในสังคม เช่น การไปวัดทำบุญ ฟังเทศน์ ร่วมงานในชุมชน	1.40	.498	1.57	.568
13. ท่านไปมาหาสู่ พบปะ สังสรรค์ พูดคุยหรือติดต่อกับเพื่อนญาติพี่น้อง หรือเพื่อนบ้าน	1.57	.568	1.87	.346
14. ท่านพักผ่อนนอนหลับอย่างน้อย วันละ 6-8 ชั่วโมง	1.53	.681	1.63	.490
15. เมื่อท่านลิ้มรับประทานยาลดความดัน โลหิต ท่านจะปรับปริมาณยาขึ้นเป็น 2 เท่า ในวันถัดไป	1.70	.596	1.97	.183
16. เมื่อยาลดความดันโลหิตหมด ท่านมักจะ ไปหาซื้อยามารับประทานเอง	1.70	.702	1.80	.484
17. ท่านรับประทานยาลดความดันโลหิต ตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด	1.70	.535	1.97	.183
18. ท่านจะสอบถามระดับความดันโลหิต ของท่านจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อไปตรวจ	1.60	.621	1.80	.407

**ตาราง 4.5 (ต่อ) เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยรายข้อพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะ
หลอดเลือดสมองก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา**

ข้อคำถาม	ก่อนได้รับโปรแกรม สุขศึกษา		หลังได้รับโปรแกรม สุขศึกษา	
	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	คะแนนเฉลี่ย	S.D.
	19. ท่านได้สังเกตอาการที่แสดงว่ามี ภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง เช่นตาพร่ามัวทันทีทันใด เดี๋ยว ลึนแข็ง พูดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรง เป็นต้น	1.17	.699	1.77
20. ท่านไปตรวจตามแพทย์นัด	1.73	.583	1.93	.254

จากตาราง 4.5 พฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่า ข้อที่มี
คะแนนเฉลี่ยสูงที่สุดคือ ไปตรวจตามแพทย์นัด คะแนนเฉลี่ย 1.73 รองลงมาคือไม่สูบบุหรี่,
เมื่อลิ้มรับประทานยาลดความดันโลหิต จะไม่ปรับปริมาณยาขึ้นเป็น 2 เท่าในวันถัดไป, เมื่อ
ยาลดความดันโลหิตหมด ไม่ไปหาซื้อยามารับประทานเอง และรับประทานยาลดความดัน
โลหิตตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด คะแนนเฉลี่ย 1.70 และพฤติกรรม ของกลุ่ม
ตัวอย่างหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่าข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุดคือเมื่อลิ้มรับประทานยา
ลดความดันโลหิต จะไม่ปรับปริมาณยาขึ้นเป็น 2 เท่าในวันถัดไป และรับประทานยาลดความ
ดันโลหิตตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด คะแนนเฉลี่ย 1.97 รองลงมาคือท่านไปตรวจ
ตามแพทย์นัด คะแนนเฉลี่ย 1.93

ส่วนที่ 3 ทดสอบสมมุติฐาน

- ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความรู้โรคความดันโลหิตสูงของกลุ่มตัวอย่าง
ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา
- ผลการเปรียบเทียบ คะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมดูแลตนเองของกลุ่มตัวอย่างเพื่อ
ป้องกันภาวะหลอดเลือดสมองก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา

ตาราง 4.6 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความรู้โรคความดันโลหิตสูงของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา (n = 30)

ความรู้	\bar{x}	S.D	t	p-value (two-tailed)
ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา	11.77	4.09		
หลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา	19.23	0.89	-9.835	<0.001

จากตาราง 4.6 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงในเรื่องของความรู้โรคความดันโลหิตสูงของกลุ่มตัวอย่างก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่า ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษามีคะแนนเฉลี่ย 11.77 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4.09 และภายหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษามีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้น 19.23 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.89 ซึ่งภายหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษาค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ สูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

ตาราง 4.7 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลตนเองของกลุ่มตัวอย่างเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมองก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา (n = 30)

พฤติกรรมการปฏิบัติตน	\bar{x}	S.D	t	p-value (two-tailed)
ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษา	28.83	4.04		
หลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา	34.07	3.84	-6.786	<0.001

จากตาราง 4.7 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงในเรื่องของพฤติกรรมการดูแลตนเองของกลุ่มตัวอย่างเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมอง ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาและหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษา พบว่า ก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษามีคะแนนเฉลี่ย 28.83 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4.04 และภายหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษามีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้น 34.07 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.84 ซึ่งภายหลังได้รับโปรแกรมสุขศึกษาคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมองสูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมสุขศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

