

บทที่ 4

การวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเรื่อง การเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม โดยนำข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการที่ห้องตรวจคัดสรรอาการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครปฐม ในเดือนตุลาคม 2549 – เดือนธันวาคม 2549 จำนวน 286 คน มาวิเคราะห์และเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ตารางประกอบคำบรรยายจำแนกเป็น 4 ตอน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ร้อยละ(%)

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง การเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม โดยใช้จำนวน (n) ร้อยละ(%) ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการโรงพยาบาลนครปฐม 2 วิธี ได้แก่ การเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ครอบครัว ระยะเวลาเจ็บป่วย และระยะของโรคมะเร็ง โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) และหากพบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผู้วิจัยทำการทดสอบหาความแตกต่างรายคู่ ด้วยวิธีของเชฟเฟ (Scheffe' test for all possible comparison)

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการโรงพยาบาลนครปฐม ซึ่งปัจจัยดังกล่าวได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้าสู่สมการ (Stepwise Multiple Regression Analysis)

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิจัย มีรายละเอียดดังนี้

Y_1	แทน	การเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มุ่งแก้ไขปัญหา
Y_2	แทน	การเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มุ่งปรับอารมณ์
X_1	แทน	ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม
X_2	แทน	บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง
X_3	แทน	ความรู้สึที่มีคุณค่าในตนเอง
n	แทน	จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง (Sample)
$\bar{X}$	แทน	ค่าเฉลี่ย (Mean)
S.D.	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
F	แทน	ค่าสถิติที่ใช้พิจารณาใน F- distribution
t	แทน	ค่าสถิติที่ใช้พิจารณาใน t- distribution
df	แทน	องศาอิสระ (Degree of Freedom)
SS	แทน	ผลรวมของค่ากำลังสองของค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Sum of Square)
MS	แทน	ค่าเฉลี่ยความเบี่ยงเบนกำลังสอง (Mean square)
R	แทน	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple R)
R^2	แทน	ประสิทธิภาพในการทำนาย (R square)
Adj R^2	แทน	ประสิทธิภาพในการทำนายที่ปรับแล้ว (Adjust R square)
R^2 Change	แทน	ค่า R^2 ที่เพิ่มขึ้นเมื่อเพิ่มตัวแปรอิสระเข้าสมการถดถอย
b	แทน	ค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอย (Regression Coefficients)
Beta	แทน	ค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอยมาตรฐาน (Standard Regression Coefficients)
S.E.	แทน	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานในการทำนาย (Standard Error of the Estimate)
Constant(a)	แทน	ค่าคงที่

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการที่ห้องตรวจ ศัลยกรรม งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครปฐม จำนวน 286 คน โดยจำแนกตามอายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ครอบครัว ระยะเวลาเจ็บป่วย และระยะของโรคมะเร็งเต้านม โดยการจำแนกความถี่ และค่าร้อยละดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
ต่ำกว่า 40 ปี	27	9.4
40 - 50 ปี	107	37.4
50 ปีขึ้นไป	152	53.1
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่า หรือเท่ากับประถมศึกษาปีที่ 6	203	71.0
มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6	19	6.6
สูงกว่ามัธยมศึกษา	64	22.4
สถานภาพสมรส		
โสด	58	20.3
คู่	174	60.8
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	54	18.9
รายได้ครอบครัว		
มีเหลือเก็บ	32	11.2
มีพอใช้	178	62.2
ไม่พอใช้	76	26.6
ระยะเวลาเจ็บป่วย		
ต่ำกว่า 1 ปี	117	40.9
1 - 2 ปี	91	31.8
3 - 5 ปี	47	16.4
มากกว่า 5 ปี	31	10.8
รวม	286	100.0

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
ระยะของโรคมะเร็งเต้านม		
ระยะที่ 1	40	14.0
ระยะที่ 2	150	52.4
ระยะที่ 3	90	31.5
ระยะที่ 4	6	2.1
รวม	286	100.0

จากตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ ส่วนใหญ่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป จำนวน 152 คน คิดเป็นร้อยละ 53.1 มีระดับการศึกษา ส่วนใหญ่ต่ำกว่าหรือเท่ากับประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 203 คน คิดเป็นร้อยละ 71.0 มีสถานภาพสมรสส่วนใหญ่ คู่ จำนวน 174 คน คิดเป็นร้อยละ 60.8 รายได้ครอบครัวส่วนใหญ่ มีพอใช้ จำนวน 178 คน คิดเป็นร้อยละ 62.2 ระยะเวลาเจ็บป่วยที่ทราบว่าเป็นมะเร็งเต้านมส่วนใหญ่ต่ำกว่า 1 ปี จำนวน 117 คน คิดเป็นร้อยละ 40.9 และระยะของโรคมะเร็งเต้านม (stage) ส่วนใหญ่เป็นระยะที่ 2 จำนวน 150 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิเคราะห์ระดับของความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมโดยใช้ จำนวนและร้อยละ ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

2.1 การวิเคราะห์ระดับของความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม โดยใช้ จำนวน และร้อยละ ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	จำนวน	ร้อยละ
น้อย (น้อยกว่า 17.10 คะแนน)	49	17.1
ปานกลาง (ตั้งแต่ 17.10 - 20.94 คะแนน)	185	64.7
มาก (สูงกว่า 20.94 คะแนน)	52	18.2
รวม	286	100.0
$\bar{X} = 19.0280$ S.D. = 1.9265 Min = 10 Max = 22		

จากตารางที่ 2 พบว่า ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 185 คน คิดเป็นร้อยละ 64.7 รองลงมา มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับมาก จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 18.2 และมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับน้อย จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 17.1 ตามลำดับ

2.2 การวิเคราะห์ระดับบุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและมุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ดังรายละเอียดในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าระดับของบุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและมุ่งปรับ อารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา	$\bar{X}$	S.D.	ค่าระดับ
1. บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง (X_2)	2.6995	.2634	มาก
2. ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง (X_3)	2.6926	.2827	มาก
3. การเผชิญปัญหา			
- ที่มุ่งแก้ไขปัญหา (Y_1)	2.6895	.2407	มาก
- ที่มุ่งปรับอารมณ์ (Y_2)	2.4024	.3621	มาก

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับบริการในโรงพยาบาล นครปฐม ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง มีบุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง อยู่ในระดับ มาก ($\bar{X} = 2.695$ และ 2.696 ตามลำดับ) และผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่เป็นกลุ่มตัวอย่างมีการ เผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.6895$ และ 2.4024 ตามลำดับ)

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและมุ่งปรับ อารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ครอบครัว ระยะเวลาเจ็บป่วย และระยะ ของโรคมะเร็งเต้านม

ในการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ครอบครัว ระยะเวลาเจ็บป่วย และระยะของโรคมะเร็งเต้านม โดยใช้การ วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One – way ANOVA) หากพบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ ทำการทดสอบรายคู่ต่อไป ด้วยวิธีของ Scheffe'

เนื่องจากข้อมูลอายุ ระดับการศึกษา รายได้ครอบครัว ระยะเวลาการเจ็บป่วย และ ระยะของโรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่างที่รวบรวมได้ เมื่อแยกกลุ่มย่อยเป็น 3 กลุ่มแล้วทำการ ทดสอบความเป็นเอกพันธ์ของค่าความแปรปรวน ปรากฏว่าค่าความแปรปรวนไม่มีลักษณะเป็น

เอกพันธ์ จึงไม่สามารถวิเคราะห์โดยใช้ One – way ANOVA ได้ ผู้วิจัยจึงจัดกลุ่มใหม่เป็น 2 กลุ่ม และวิเคราะห์โดยใช้สถิติเปรียบเทียบ t – test มีรายละเอียดดังในตารางที่ 4 – 13

3.1 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามอายุ ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามอายุ

อายุ	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1. ต่ำกว่า 50 ปี	134	2.6836	.2282	.391
2. 50 ปีขึ้นไป	152	2.6947	.2518	

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีอายุต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหามาแตกต่างกัน

3.2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามอายุ ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 การเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามอายุ

อายุ	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1. ต่ำกว่า 50 ปี	134	2.4007	.3626	.074
2. 50 ปีขึ้นไป	152	2.4039	.3628	

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีอายุต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน

3.3 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามระดับการศึกษาดังรายละเอียดในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1.ต่ำกว่าหรือเท่ากับประถมศึกษาปีที่ 6	203	2.6916	.2363	.232
2 ตั้งแต่มัธยมศึกษาปีที่ 1 ขึ้นไป	83	2.6843	.2525	

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระดับการศึกษาต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาไม่แตกต่างกัน

3.4 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามระดับการศึกษา ดังรายละเอียดในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1.ต่ำกว่าหรือเท่ากับประถมศึกษาปีที่ 6	203	2.4296	.3528	1.990*
2 ตั้งแต่มัธยมศึกษาขึ้นไป	83	2.3361	.3779	

* $P < .05$

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระดับการศึกษาต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าหรือเท่ากับประถมศึกษาปีที่ 6 มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์มากกว่า ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีระดับการศึกษาดังแต่มัธยมศึกษาขึ้นไป

3.5 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามรายได้ครอบครัว ดังรายละเอียดในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามรายได้ครอบครัว

รายได้ครอบครัว	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1.มีพอใช้ (รวมมีเหลือเก็บ)	210	2.6848	.2324	.554
2 ไม่พอใช้	76	2.7026	.2633	

จากตารางที่ 8 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีรายได้ครอบครัวต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาไม่แตกต่างกัน

3.6 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามรายได้ครอบครัว ดังรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามรายได้ครอบครัว

รายได้ครอบครัว	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1.มีพอใช้ (รวมมีเหลือเก็บ)	210	2.4105	.3617	.623
2 ไม่พอใช้	76	2.3803	.3648	

จากตารางที่ 9 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีรายได้ครอบครัวต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน

3.7 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามระยะเวลาเจ็บป่วย ดังรายละเอียดในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระยะเวลาเจ็บป่วย

ระยะเวลาเจ็บป่วย	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1 ต่ำกว่า 1 ปี	117	2.6880	.2320	.086
2 มากกว่า 1 ปี	169	2.6905	.2472	

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระยะเวลาเจ็บป่วยต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหามาไม่แตกต่างกัน

3.8 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
ที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามระยะเวลาเจ็บป่วย ดังรายละเอียดในตารางที่ 11
ตารางที่ 11 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระยะเวลาเจ็บป่วย

ระยะเวลาเจ็บป่วย	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1 ต่ำกว่า 1 ปี	117	2.3974	.3483	.194
2 มากกว่า 1 ปี	169	2.4059	.3724	

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระยะเวลาเจ็บป่วยต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน

3.9 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
ที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมจำแนกตามระยะของโรคมะเร็งเต้านม ดังรายละเอียดใน
ตารางที่ 12

ตารางที่ 12 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระยะของโรคมะเร็งเต้านม

ระยะของโรคมะเร็งเต้านม	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1 ระยะที่ 1 และระยะที่ 2	190	2.6895	.2321	.004
2 ระยะที่ 3 และระยะที่ 4	96	2.6896	.2581	

จากตารางที่ 12 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระยะของโรคมะเร็งเต้านมต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาไม่แตกต่างกัน

3.10 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมจำแนกตามระยะของโรคมะเร็งเต้านม ดังรายละเอียดในตารางที่ 13

ตารางที่ 13 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่
รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม เมื่อจำแนกตามระยะของโรคมะเร็งเต้านม

ระยะของโรคมะเร็งเต้านม	n	$\bar{X}$	S.D.	t
1 ระยะที่ 1 และระยะที่ 2	190	2.3953	.3571	.471
2 ระยะที่ 3 และระยะที่ 4	96	2.4167	.3732	

จากตารางที่ 13 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีระยะของโรคมะเร็งเต้านมต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน

3.11 การวิเคราะห์เปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาและมุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามสถานภาพสมรส ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว(One way ANOVA) ดังรายละเอียดในตารางที่ 14 และ 15

ตารางที่ 14 แสดงค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และค่าระดับของการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามสถานภาพสมรส

สถานภาพ	n	$\bar{X}$	S.D.	ค่าระดับ
1. โสด	58	2.6414	.2603	มาก
2. คู่	174	2.6971	.2405	มาก
3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	54	2.7167	.2152	มาก
รวม	286	2.6895	.2407	มาก

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมจำแนกตามสถานภาพสมรส มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของทุกกลุ่มอยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 15 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตาม สถานภาพสมรส โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	2	.184	.092	1.597
ภายในกลุ่ม	283	16.324	.058	
รวม	285	16.509		

จากตารางที่ 15 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 16 แสดงค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D.) และค่าระดับของการ
เผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาล
นครปฐม จำแนกตามสถานภาพสมรส

สถานภาพ	n	$\bar{X}$	S.D.	ค่าระดับ
1. โสด	58	2.3845	.3578	มาก
2. คู่	174	2.4063	.3725	มาก
3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	54	2.4093	.3377	มาก
รวม	286	2.4024	.3621	มาก

จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็ง
เต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมจำแนกตามสถานภาพสมรส มีการเผชิญปัญหาที่มุ่ง
ปรับอารมณ์ของทุกกลุ่มอยู่ในระดับมาก

มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาลัยศิลปากร ดงเจนดิษฐ์
ตารางที่ 17 แสดงการเปรียบเทียบการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับ
บริการในโรงพยาบาลนครปฐม จำแนกตามสถานภาพสมรส
โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	2	.024	.012	.090
ภายในกลุ่ม	283	37.344	.132	
รวม	285	16.509		

จากตารางที่ 17 แสดงให้เห็นว่าการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วย
มะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน มีการเผชิญปัญหาที่
มุ่งปรับอารมณ์ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งไขปัญหาและมุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

ในการวิเคราะห์ ปัจจัยที่สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งไขปัญหาและมุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของการนำเข้าสู่สมการ (Stepwise Multiple Regression Analysis) ดังรายละเอียดในตารางที่ 18 - 21

4.1 การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ดังรายละเอียดในตารางที่ 18

ตารางที่ 18 แสดงการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม

ตัวแปร	การเผชิญปัญหา ที่มุ่งแก้ไข ปัญหา (Y_1)	ความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็ง เต้านม (X_1)	บุคลิกภาพ ที่เข้มแข็ง (X_2)	ความรู้สึก มีคุณค่า ในตนเอง (X_3)
การเผชิญปัญหาที่มุ่ง แก้ไขปัญหา (Y_1)	1.00			
ความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านม (X_1)	.017	1.00		
บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง (X_2)	.530***	.304***	1.00	
ความรู้สึกมีคุณค่าใน ตนเอง (X_3)	.563***	.181***	.660***	1.00

** p < .01

*** p < .001

จากตารางที่ 18 เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตามพบว่า บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .530$, $.563$ ตามลำดับ) โดยที่ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและบุคลิกภาพที่เข้มแข็งมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหามากที่สุด ($r = .563$, $.530$ ตามลำดับ) ส่วนความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมไม่มีความสัมพันธ์กับการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหา

ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกันพบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับบุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .304$ และ $.181$ ตามลำดับ) และพบว่าบุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีความสัมพันธ์กันทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .660$)

ตารางที่ 19 แสดงการวิเคราะห์ ปัจจัยที่สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหา (Y_1) ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม (X_1) บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง (X_2) และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง (X_3)

ลำดับของตัวแปรที่ ได้รับคัดเลือกเข้า สมการ	R	R ²	Adj. R ²	R ² change	b	Beta	t
1. ความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเอง (X_3)	.563	.317	.315	.317	.144	.372	5.970***
2. บุคลิกภาพที่ เข้มแข็ง (X_2)	.601	.362	.357	.045	.189	.330	5.132***
3. ความรู้เกี่ยวกับโรค มะเร็งเต้านม (X_1)	.618	.383	.376	.021	-.188	-.151	-3.062**
Constant(a) = 13.795 S.E. = 1.9019 F = 58.127***							

** $p < .01$ *** $p < .001$

จากตารางที่ 19 พบว่า ตัวแปรที่มีประสิทธิภาพในการทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ได้แก่ ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง บุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม โดยที่ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองเป็นตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสมการเป็นลำดับที่ 1 สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ได้ร้อยละ 31.7

บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง เป็นตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสมการเป็นลำดับที่ 2 สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.5 โดยที่ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและบุคลิกภาพที่เข้มแข็ง สามารถร่วมทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้ร้อยละ 36.2

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม เป็นตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสมการเป็นลำดับที่ 3 สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.1 โดยที่ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง บุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม สามารถร่วมทำนายการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้ร้อยละ 38.3

สมการที่ได้จากการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้ามาสมการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001 สามารถเขียนเป็นสมการวิเคราะห์การถดถอย ในรูปคะแนนดิบและในรูปคะแนนมาตรฐาน ได้ดังนี้

ในรูปคะแนนดิบ

$$Y_1 = 13.795 + .144(X_3) + .189(X_2) - .188(X_1)$$

ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z_1 = .372(X_3) + .330(X_2) - .151(X_1)$$

4.2 การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ดังรายละเอียดในตารางที่ 20 - 21

ตารางที่ 20 แสดงการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับ อารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม

ตัวแปร	การเผชิญปัญหา ที่มุ่งปรับอารมณ์ (Y ₂)	ความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านม (X ₁)	บุคลิกภาพ ที่เข้มแข็ง (X ₂)	ความรู้สึก มีคุณค่า ในตนเอง (X ₃)
การเผชิญปัญหาที่ มุ่งปรับอารมณ์ (Y ₂)	1.00			
ความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านม (X ₁)	.088	1.00		
บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง (X ₂)	.274***	.304***	1.00	
ความรู้สึกมีคุณค่าใน ตนเอง (X ₃)	.331***	.181***	.660***	1.00

** p < .01

*** p < .001

จากตารางที่ 20 เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม พบว่า บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการเผชิญ ปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัด นครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .274, .331$) ส่วนความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็ง เต้านมไม่มีความสัมพันธ์กับการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์

ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกันพบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็ง เต้านมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับบุคลิกภาพที่เข้มแข็งและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .304, .181$ ตามลำดับ) และพบว่าบุคลิกภาพที่เข้มแข็งและ ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีความสัมพันธ์กันทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .660$)

ตารางที่ 21 แสดงการวิเคราะห์ ปัจจัยที่สามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ (Y_2) ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม (X_1) บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง (X_2) และความรู้สึกลึกซึ้งในตนเอง (X_3)

ลำดับของตัวแปรที่ได้รับคัดเลือกเข้าสมการ	R	R ²	Adj. R ²	R ² change	b	Beta	t
ความรู้สึกลึกซึ้งในตนเอง (X_3)	.331	.110	.106	.110	.193	.331	5.914***
Constant(a) = 12.606		S.E. = 3.4228		F = 34.970***			

** p < .01 *** p < .001

จากตารางที่ 21 พบว่าตัวแปรที่มีประสิทธิภาพในการทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ได้แก่ ความรู้สึกลึกซึ้งในตนเอง ซึ่งเป็นตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสมการเพียงตัวแปรเดียวและสามารถทำนายการเผชิญปัญหาที่มุ่งปรับอารมณ์ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่รับบริการในโรงพยาบาลนครปฐมได้ร้อยละ 11.0

สมการที่ได้จากการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้าสมการมีนัยสำคัญที่ระดับ .001 สามารถเขียนเป็นสมการวิเคราะห์การถดถอย ในรูปคะแนนดิบและในรูปคะแนนมาตรฐาน ได้ดังนี้

ในรูปคะแนนดิบ

$$Y_2 = 12.606 + .193 (X_3)$$

ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z_2 = .331 (X_3)$$