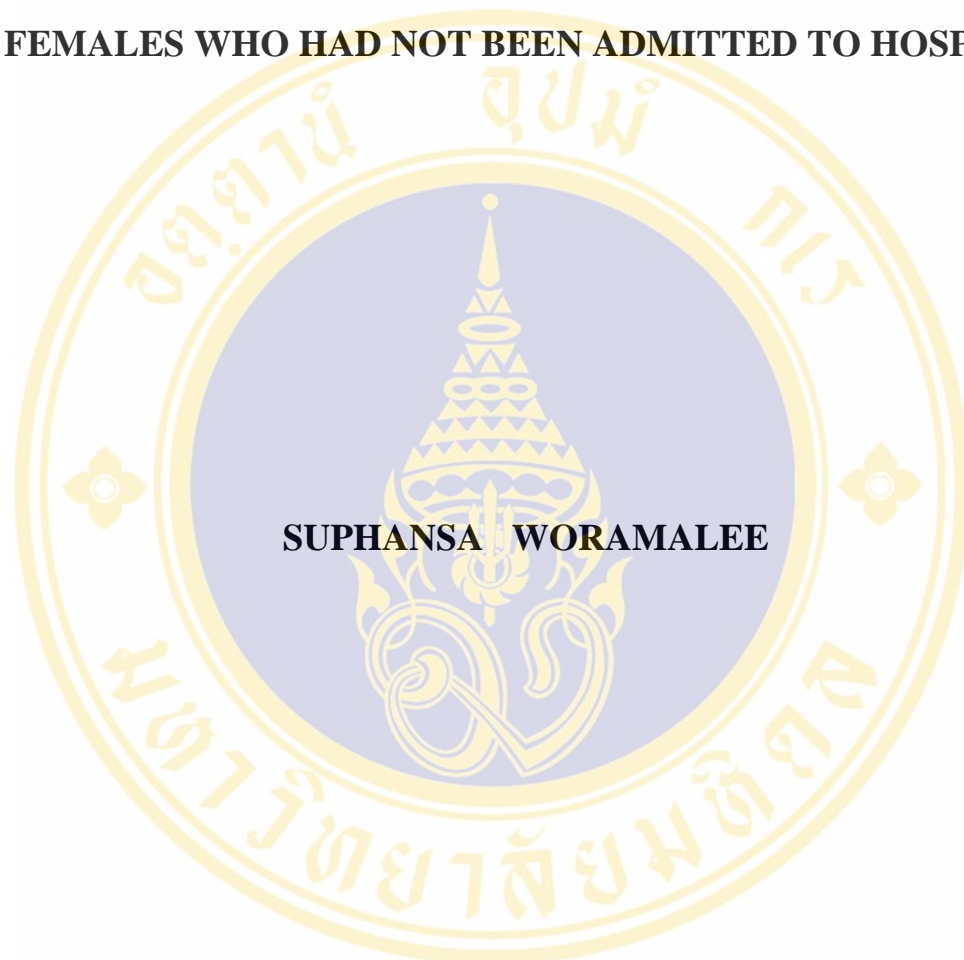


**COMPARISON OF PERSONAL AND REPRODUCTIVE HEALTH
BEHAVIOR BETWEEN FEMALE PATIENTS ADMITTED WITH
CARDIOVASCULAR DISEASES, FEMALE PATIENTS
ADMITTED WITH NON CARDIOVASCULAR DISEASES AND
FEMALES WHO HAD NOT BEEN ADMITTED TO HOSPITAL**



**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE
(HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2008

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

เปรียบเทียบพฤติกรรมส่วนบุคคลและอนามัยเจริญพันธุ์ระหว่างผู้ป่วยหญิงที่รับไว้ในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจหลอดเลือด, ผู้ที่ไม่ได้เป็นโรคหัวใจหลอดเลือดและผู้หญิงที่ไม่ได้รับไว้ในโรงพยาบาล (COMPARISON OF PERSONAL AND REPRODUCTIVE HEALTH BEHAVIOR BETWEEN FEMALE PATIENTS ADMITTED WITH CARDIOVASCULAR DISEASES, FEMALE PATIENTS ADMITTED WITH NON CARDIOVASCULAR DISEASES AND FEMALES WHO HAD NOT BEEN ADMITTED TO HOSPITAL)

สุพรรณาวรรมาลี 4837944 RAHP/M

วท.ม. (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: สมศักดิ์ สุทัศน์วรวุฒิ, พ.บ.ว.ว. (สูตินรีเวช), สัญญา ภัทรราชย์, พ.บ.ว.ว. (สูตินรีเวช), วชิระ สิงหะเกษนทร์, สคม. (ประชากรศาสตร์)

บทคัดย่อ

โรคหัวใจหลอดเลือดเป็นโรคที่พบได้บ่อย มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและคุณภาพสูง ปกติสตรีจะมีโอกาสเป็นโรคน้อยกว่าบุรุษอาจจะเนื่องจากฮอร์โมนเพศ และการปฏิบัติตัว การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดโรคหัวใจหลอดเลือดในสตรีที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลศิริราชจำนวน 45 คน วันที่ 1 พ.ค. 2550 ถึง 31 ก.ค. 2551 มีอายุระหว่าง 15-59 ปีโดยมีกลุ่มควบคุม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่เป็นโรคระบบอื่นที่รับไว้โรงพยาบาลในระยะเวลาเดียวกันและผู้ไม่เป็นโรคซึ่งเป็นบุคลากรในโรงพยาบาล โดยใช้อายุเป็นตัวแปรควบคุม การเก็บรวบรวมข้อมูลใช้แบบสอบถามแบ่งเป็น 5 ส่วน ได้แก่ข้อมูลทางด้านประชากร, ด้านกายภาพ, การใช้ชีวิตประจำวัน, พฤติกรรมเกี่ยวกับอนามัยเจริญพันธุ์ และสุขภาพทั่วไป วิเคราะห์สถิติโดยใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้ค่า Odd ratio และการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบลอจิสติก ใช้เพื่อทดสอบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น ร้อยละ 95

ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคหัวใจหลอดเลือดเมื่อเปรียบเทียบกับสตรีกลุ่มที่เป็นโรคอื่น ได้แก่ การไม่ออกกำลังกาย (OR=6.52, 95%CI 1.70-25.03) ขาดการกินวิตามินดี (OR=5.83, 95%CI 1.2-28.36) การรับประทานอาหารที่มีแคลอรีสูง (OR=5.09, 95%CI 2.02-12.62) ส่วนสูงน้อยกว่า 160 เซนติเมตร (OR=4.12, 95%CI 1.69-10.04) ความดันโลหิตซิสโตลิกมากกว่า 130 มิลลิเมตรปรอท (OR=2.34, 95% CI 1.15-3.78) น้ำหนักมากกว่า 60 กิโลกรัม (OR=1.89, 95%CI 1.35-2.57) และดัชนีมวลกาย 25.1-30 กิโลกรัม/เมตร² (OR=1.71, 95%CI 1.00-2.92) เมื่อเปรียบเทียบโรคหัวใจหลอดเลือดกับสตรีที่มีสุขภาพดี ได้ผลใกล้เคียงกัน ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์เพิ่มเติมได้แก่ การศึกษาต่ำกว่าอุดมศึกษา (OR=9.28, 95%CI 3.31-25.97) การร่วมเพศนานๆ ครั้ง (OR=4.85, 95%CI 1.60-14.70) ความดันโลหิตไดแอสโตลิกมากกว่า 85 มิลลิเมตรปรอท (OR=4.75, 95%CI 1.67-13.48) โดยสรุป ปัจจัยที่สตรีมีความเสี่ยงจะเกิดโรคหัวใจหลอดเลือด ส่วนใหญ่เป็นผลจากการปฏิบัติตัว ได้แก่ การไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหารที่มีแคลอรีสูง ทางด้านอนามัยเจริญพันธุ์พบว่า การใช้ฮอร์โมนคุมกำเนิดยังคงเป็นปัจจัยที่มีนัยสำคัญ ซึ่งปัจจัยเหล่านี้สามารถแก้ไขได้ ควรเผยแพร่ความรู้เหล่านี้ให้สตรีทราบเพื่อเปลี่ยนแปลงชีวิตประจำวันและตระหนักถึงความเสี่ยงที่จะเกิดโรคหัวใจหลอดเลือด

78 หน้า

COMPARISON OF PERSONAL AND REPRODUCTIVE HEALTH BEHAVIOR BETWEEN FEMALE PATIENTS ADMITTED WITH CARDIOVASCULAR DISEASES, FEMALE PATIENTS ADMITTED WITH NON CARDIOVASCULAR DISEASES AND FEMALES WHO HAD NOT BEEN ADMITTED TO HOSPITAL

SUPHANSA WORAMALEE 4837944 RAHP/M

M.Sc. (HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING)

THESIS ADVISORS: SOMSAK SUTHUTVORAVUT, M.D. (THAI BOARD OF OB. & GYN.), SANYA PATRACHAI, M.D. (THAI BOARD OF OB. & GYN.), VAJIRA SINGHAKAJEN, B.A. (STAT.), LL.B., M.A.

ABSTRACT

Cardiovascular diseases (CVDs) are a common disease which is a major cause of death and morbidity. Women are less likely to have CVDs due to intrinsic sex hormone factors and lifestyle factors. This study is an analytical research, the objectives of which were to study factors associated with CVDs among women. Cases were 45 women who were admitted due to CVDs in Siriraj Hospital from 1st May 2007 to 31st July 2008 and who were between 15-59 years old. The control consisted of 2 groups; one was a non CVD group who were admitted due to other non-severe diseases at the same time as the CVD case. The other was a non admitted to hospital group who mostly were health personnel in the hospital who reported no chronic diseases. Both control groups were matched by age with the CVDs cases. The questionnaires consisted of 5 parts: demographic factors, physiologic factors, activities of daily life, sexual behavior and contraception and general health. Data was collected by interviewing. Data were analyzed descriptively by frequency, percentage, mean and standard deviation. Odd ratio and multiple logistic regression analysis were applied to test significant association at the level of $p < 0.05$ by SPSS statistical program.

The results showed that the significant factors associated with CVD patients when compared with non CVD patients were: no exercise (OR=6.52, 95% CI 1.70-25.03), use of hormonal contraception (OR=5.83, 95% CI 1.20-28.36), high calorie intake (>2,000 Kcal/day) (OR=5.09, 95% CI 2.02-12.62), height<160cms (OR=4.12, 95% CI 1.69-10.04), systolic blood pressure >130 mmHg (OR=2.34, 95% CI 1.15-3.78), weight >60 kg. (OR=1.89, 95% CI 1.39-2.57), body mass index 25.1-30 kg/m² (OR=1.71, 95% CI 1.00-2.92). Similar results were obtained when comparing CVD patients with the non admitted group but more factors were found to be significantly associated with CVD. They were education (less than secondary school) (OR=9.28, 95% CI 3.31-25.97), infrequent sexual intercourse (OR=4.85, 95% CI 1.60-14.70), diastolic blood pressure>85 mmHg. (OR=4.75, 95% CI 1.67-13.48).

In conclusion, factors associated with CVD in women were associated with lifestyle i.e. no exercise or high calorie intake. Regarding reproductive health, use of hormonal contraception is a contributing factor. This knowledge should be disseminated for women to change their lifestyles and realize the risk of developing CVD when hormonal contraception is used.

KEY WORDS: CARDIOVASCULAR DISEASE

78 pp.