

ชื่อภาคนิพนธ์ : พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก : กรณีศึกษา
 เขตบริการโรงพยาบาลสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ชื่อผู้เขียน : นางทัศนีย์ บุญทวีสง

ชื่อปริญญา : ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (พัฒนาสังคม)

ปีการศึกษา : 2549

งานวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมาย เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก และเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก เขตบริการโรงพยาบาลสิงหนคร จังหวัดสงขลา เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม และสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติ t -test และ F -test

ทำการสุ่มตัวอย่างจากประชากร จำนวน 370 คน ที่มีอายุระหว่าง 15 – 59 ปี ที่มีสุขภาพแข็งแรงและไม่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคอันตรายร้ายแรงใดๆ โดยวิธีการสุ่มตัวอย่างโดยบังเอิญ ใช้ตัวแทนครอบครัวละ 1 คน

กลุ่มตัวอย่าง ส่วนมากเป็นเพศหญิง มีอายุเฉลี่ย 36 ปี สมรสแล้ว ระดับการศึกษาเกือบครึ่งไม่ได้เรียนหรือเรียนจบในระดับประถมศึกษา หนึ่งในสามมีอาชีพเกษตรกรกรรม ค้าขาย ทำงานบ้าน เกือบครึ่งหนึ่งมีรายได้ 2,001 – 5,000 บาทต่อคนต่อเดือน รับทราบข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อมวลชนทางโทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ วารสาร โอกาสเข้ารับบริการด้านสาธารณสุขเกือบครึ่งหนึ่งมีความยุ่งยากเล็กน้อย มีระดับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพในโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก อยู่ในระดับปานกลาง

พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง

จากการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรลักษณะส่วนบุคคล และตัวแปรแหล่งรับความรู้เรื่องสุขภาพผ่านช่องทาง/สื่อ โอกาสการเข้ารับบริการด้านสาธารณสุข ความรู้เรื่องโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรกกับพฤติกรรมสุขภาพ พบว่า อายุ ระดับการศึกษา ความรู้เรื่องโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรก มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนเพศ สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ แหล่งรับความรู้สุขภาพผ่านช่องทาง/สื่อ โอกาสการเข้ารับบริการด้านสาธารณสุข ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะ

181350

สนับสนุน กระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพตนเอง มีความสนใจในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคมกกว่าการรักษา กระทำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขพร้อมกับผู้นำหมู่บ้าน เครือข่ายสุขภาพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันชี้แจงว่าเรื่องสุขภาพเป็นเรื่องที่ประชาชนสามารถดูแลตัวเองได้ ทั้งยังเป็นการลดค่าใช้จ่ายด้วย นอกจากนี้ควรเพิ่มเวลาทำงานและฝึกผู้นำที่เป็นแบบอย่างการดูแลตนเองด้านสุขภาพ ตลอดจนวิธีการปฏิบัติ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติและเผยแพร่ความรู้ดังกล่าว อันนำไปสู่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ต่อไป

The study of “People’s Health Care Behavior in the First Top Five Disease : A Case Study of People in Service Area of Singhanakorn Area Station, Songkhla Province” had the objectives as follow :

1. to study people health care behavior in the first top five disease, and
2. to study factors affecting people health care behavior in the first top five disease.

The data was collected by using questionnaires. The statistics employed for data analysis were percentage, mean, standard deviation, t-test and F-test.

There were 370 samples, one member from each household. Most of them age between 15 – 59 years, having good health, and never having any dangerous disease. The accidental sampling method was used to select the sample.

Results

Most of them were female, average age 36 years, marital status. Half of them completed Prathom Suksa level. One third of them were the agriculturalists, merchants and housewives. Fifty percents of them had their income between 2,001 – 5,000 baht per month. They received the information by public communication including television, radio, newspaper and magazines. Half of them had some inconvenience in receiving the health care service. Their knowledge in health care behavior in the first top five disease was at a moderate level.

In overall, their health care behavior in the first top five disease including health care promotion and protection was at a moderate level.

In testing the relationship between variables of personal background and **knowledge** receiving via media, chance of receiving health care service and **knowledge of the first top five disease**, the study found that age, education level, knowledge had a **significant relationship** with the health care behavior. However, sex, marital status, **occupation**, income, knowledge source of receiving the health care knowledge had no **significant relationship** with the health care behavior.

Recommendation

The health care officers and village leaders should promote and encourage people to consider the important of health care protection more than curing. Moreover, they should provide more information of how to taking good care of their health in order to save their expenses. The role model leaders should be trained in order to promote the knowledge of health care behavior.