ศิริวัฒน์ ไชยหะนิจ:ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตอำเภอเมืองร้อยเอ็ค จังหวัคร้อยเอ็ค ประเทศไทย. (FACTORS INFLUENCING HEALTH BEHAVIORS OF ELDERS IN MUEANG DISTRICT, ROI ET PROVINCE, THAILAND) อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก :อ.คร.ประเทือง หงสรานากร. 109 หน้า.

วัตถุประสงค์ของการศึกษาครั้งนี้ เพื่อศึกษาระดับของพฤติกรรมสุขภาพด้านการออกกำลังกาย การรับประทาน อาหาร การปฏิบัติตนในภาวะเจ็บป่วย และการจัดการความเครียด เพื่อทราบลักษณะปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ เพศ อายุ ระดับ การศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ ความพอเพียงของรายได้ แหล่งที่มาของรายได้ส่วนใหญ่ การมีโรคประจำตัว ระบบบริการ สุขภาพและสิ่งแวดล้อมทางสังคม และเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ การศึกษาครั้งนี้เป็น การศึกษา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง โดยใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ กับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 430 คน เก็บข้อมูลระหว่างเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552 เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสัมภาษณ์ วิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงบรรยาย (ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน) และใช้สถิติChi –Square test เพื่อตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม

ผลการศึกษาพบว่าข้อมูลประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 58.6 อายุระหว่าง60-65ปีร้อยละ 40.5 จบการศึกษา ระดับประถมศึกษาร้อยละ 79.8 สถานภาพสมรสคู่ร้อยละ 63.7 รายได้ของกรอบครัวต่อเคือนน้อยกว่า 5,000บาทร้อยละ 47.9 รายได้เพียงพอต่อการใช้ง่ายแต่ไม่เหลือเก็บร้อยละ 41.9 แหล่งรายได้ส่วนใหญ่มาจากตัวเองร้อยละ 96.3 มีโรคประจำตัวร้อยละ 57.2 ส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรกเบาหวานร้อยละ 46.1ของโรคประจำตัวทั้งหมด ร้อยละ 99.3 รักษาและ คิดตามผลสม่ำเสมอ พฤติกรรม สุขภาพของผู้สูงอายุพบว่าพฤติกรรมด้านการรับประทานอาหารอยู่ในระดับดี(\overline{X} = 2.68, S.D.=0.25) พฤติกรรมด้านการออกกำลัง กายอยู่ในระดับพิธี(\overline{X} = 2.13, S.D.=0.60). พฤติกรรมด้านการปฏิบัติตัวในภาวะเจ็บป่วยอยู่ในระดับดี(\overline{X} = 2.69, S.D.=0.39) และพฤติกรรมด้านการจัดการกวามเครียดอยู่ในระดับดี(\overline{X} = 2.37, S.D.=0.41) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพพบว่า อายุ การมีโรคประจำตัวมีกวามสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพด้านการรับประทานอาหารอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.05 (p=0.048,0.008 ตามลำดับ) เพศ ระดับการศึกษา และความพอเพียงของรายได้มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพด้านการ ออกกำลังกายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.05(p=0.002,0.016,<0.001 ตามลำดับ) สถานภาพสมรสมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ0.05 (p=0.048,0.006 (p=0.048,0.007 (p=0.048,0.008 (p=0.048,0.007 (p=0.048,0.008 (p=0.048,0.007 (p=0.048

การศึกษาในอนาคตกวรศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุในรูปแบบการวิจัยเชิงคุณภาพ และศึกษาปัจจัยอื่นๆที่ น่าจะมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ

COLLEGE OF PUBLIC HEALTH SCIENCES CHULALONGKORN UNIVERSITY

สาขา วิชาการพัฒนาระบบสาธารณสุข	ลายมือชื่อนิสิต
ปีการศึกษา 2552	ลายมือชื่ออ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

##5179159853: MAJOR HEALTH SYSTEMS DEVELOPMENT

KEYWORDS: HEALTH BEHAVIOR/ ELDERS / MUEANG DISTRICT, ROI ET PROVINCE, THAILAND.

SIRIWAT CHAIHANIT: FACTORS INFLUENCING HEALTH BEHAVIORS OF

ELDERS IN MUEANG DISTRICT, ROI ET PROVINCE, THAILAND, THESIS ADVISOR

:PRATHURNG HONGSRANAGON,PH.D., 109 pp.

health behaviors.

The objectives of this research were to study health behavior of the elderly in Mueang District, Roi Et Province, concerning exercise, diet, self care during illnesses and stress management, to describe each personal attribution factor, such as, gender, age, educational background, marital status, income, income sufficiency, main source of income and personal illness) by taking into consideration health service system and social environment and to determine factors influencing health behaviors. It was a cross-sectional study with systematic sampling among 430 samples. Data collection was in December 2009. Descriptive statistics was employed (frequency, percentage, mean, standard deviation) while Chi-Square test was used to find out the factors associated with their

The results found that majority of samples was females (58.6%),aged between60–65 years old (40.5%), finished primary school (79.8%), married (63.7%), with monthly household income less than 5,000 baht (47.9%), had sufficient income but not enough for saving (41.9%), earned their own income(96.3%), had personal illnesses (57.2%), such as diabetes (46.1%), with consistent follow-up of their chronic disease(99.3%). In regards to their health behaviors, the result revealed that diet behavior was on good level(\overline{X} =2.68, S.D.=0.25); exercise behavior was on fair level (\overline{X} =2.13, S.D.=0.60); self care behavior was on good level(\overline{X} =2.69, S.D.=0.39) and stress management behavior was on good level(\overline{X} =2.37, S.D.=0.41). Factors positively associated with health behaviors of elderly were as follows: age and personal illnesses with diet behavior at the statistical significance level of 0.05 (p=0.048,0.008 respectively); gender, educational background and income sufficiency with exercise behavior at the statistical significance level of 0.05 (p=0.002,0.016,<0.001 respectively); marital status with self care behavior at the statistical significance level of 0.05 (p=0.032); gender, educational background and income sufficiency with stress management behavior at the statistical significance level of 0.05 (p=0.045,0.024,0.001 respectively). In the future, there should be the study on health behavior of elders in qualitative method and on other factors that have association with health behavior of elderly.

Field of Study: Health Systems Development	Student's Signature
Academic Year: 2009	Advisor's Signature