

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

ความรู้และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยของชาวบ้าน
ลันโปง ตำบลบ้านกาด กิ่งอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
: ความรู้และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยทัณของ
ผู้สูงอายุ

ชื่อผู้เขียน

นางนริศรา สิลามานิตย์

สำนักงานสุขาภิบาลหมู่บ้าน

คณะกรรมการสอนการค้นคว้าแบบอิสระ

ร.ศ. ชลอศรี แดงเปี่ยม ประธานกรรมการ

พ.ศ. สุรภิ ภูพงศ์ศักดิ์ กรรมการ

น.พ. พงศ์เทพ วิวาระธนา เชษ กรรมการ

บกคดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาระดับความรู้และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยทัณของผู้สูงอายุ ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนความรู้และคะแนนการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยทัณของผู้สูงอายุ รวมทั้งเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยทัณของผู้สูงอายุ กับความแตกต่างด้านปัจจัยสังเคราะห์ ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ อาชีพ ลักษณะครอบครัว จำนวนสมาชิกในครอบครัว การมีโรคประจำตัว และปัจจัยชี้แนะนำการกระทำ ได้แก่ การได้รับข้อมูลช่าวสารด้านสุขภาพอนามัย กลุ่มตัวอย่างคือผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไปจำนวน ๙๐ ราย ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในหมู่บ้านลันโปง ตำบลบ้านกาด กิ่งอำเภอเมือง

แม้ว่า จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษามี 2 แบบคือ แบบล้มภายนี้ ใช้สัมภาษณ์ผู้สูงอายุ จำนวน 78 คน และคู่มือในการสเกลนากลุ่ม ใช้เป็นแนวทางในการสเกลนากลุ่ม จำนวน 12 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์ลสมัพันธ์แบบเพียร์สัน และการทดสอบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติโดยการทดสอบที่ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ผู้สูงอายุมีระดับความรู้และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยตนเองอยู่ในระดับปานกลาง
2. คะแนนความรู้และคะแนนการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยตนเองของผู้สูงอายุมีความสัมพันธ์กันในทิศทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 ($r = 0.4591$)
3. ปัจจัยส่งเสริม ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ การประกอบอาชีพ และบุคลิกภาพ แต่ไม่มีผลต่อสุขภาพอนามัยตนเองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 ส่วนลักษณะครอบครัว จำนวนสมาชิกในครอบครัว และการมีโรคประจำตัวของผู้สูงอายุ มีการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยตนเองไม่แตกต่างกัน

Independent Study Title : Knowledge and Practices on Health among
Villagers in Sanpong Village, Tambon Bankaad,
Mae Wang Sub-district , Chiang Mai Province :
Knowledge and Practice in Self Health Care
of the Elderly

Author : Mrs. Narissara Leelamanit

M.P.H.

Examining Committee :
Assoc. Prof. Chalorsri Dangpiam Chairman
Assist. Prof. Surapee Poopongsak Member
Doctor Pongthep Wiwathanadej Member

Abstract

The purpose of this study was to examine a group of the elderly villagers in : (1) existing self health care knowledge and practice , (2) the relationship between knowledge and practice in self health care , and (3) the differences between modifying factors and cues to action in self health care practice . The sample was composed of 90 elderly participants of more than 60 years of age , living in Sanpong Village , Tambon Bankaad , Mae Wang Sub-district , Chiang Mai Province. The sample selection was based on a multi-stage sampling technique. Two

instruments were used in this study: (1) Interview questionnaires ($N=78$) which included demographic data , observation reporting of hygiene and environment ,and a knowledge and practice in self health care questionnaires. (2) A focus group discussion guide was conducted by a group interview of 12 elderly participants which include knowledge and practice in self health care . Data were analysed by frequency , mean , standard deviation Pearson 's product moment correlation coefficient. The statistical differential significance was analysed using t-test.

The results were concluded as follows :-

1. The subjects showed a mid-range level of knowledge and practice in self health care .
2. The subjects showed a positive significant relationship between knowledge and practice in self health care ($r = 0.4591$, $p < 0.001$)
3. The difference between levels of practice of self health care and modifying factors such as sex , age, status, education, occupation, income, and cues to action such as health information received via mass media also showed statistical significance at the 0.05 level. No differences significant at the 0.05 level were obtained by the modifying factors such as family characteristics, numbers of members in the family and disease history.