ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

ปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ของผู้สูงอายุ

ชื่อผู้เขียน

นางสาวศิริมา วงศ์แหลมทอง

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

## คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

อาจารย์ คร. สิริรัตน์	ปานอุทัย	ประชานกรรมการ
อาจารย์ สุชารี	เหล่ารักพงษ์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.ลินจง	โป <del>ริ</del> บาล	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.รัตนาวดี	ชอนตะวัน	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.ชวพรพรรณ	จันทร์ประสิทธิ์	กรรมการ

## บทคั้งย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ สึกษาการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริม สุขภาพและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ความสัมพันธ์และความสามารถในการทำนาย พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา รายได้ และการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ กฤุ่มตัวอย่างได้แก่ผู้ที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดนครสวรรค์ มีการรับรู้เวลา สถานที่ และบุคคลปกติ จำนวน 200 ราย สุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสัมภาษณ์ ประกอบ ด้วย แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ แปลจากแบบสอบถามวิถีชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพของวอล์คเกอร์ มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ความ เชื่อมั่นโดยวิธีทดสอบซ้ำ ห่างกัน 1 สัปดาห์ เท่ากับ .85 และแบบสัมภาษณ์การรับรู้ประโยชน์ของ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งสร้างขึ้นตามแนวความคิดของเพนเดอร์ ซึ่งมีค่าคัชนีความตรงตาม

เนื้อหาเท่ากับ .90 และค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นเท่ากับ .89 วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้การแจกแจง ความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน หาค่าความสัมพันธ์ โดยใช้สัมประสิทธิ์สห สัมพันธ์แบบพอยส์ใบซีเรียลและสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน หาความสามารถในการทำนาย โดยใช้การวิเคราะห์การถคลอยพหุดูณแบบขั้นตอน ผลการศึกษาพบว่า

- 1. ผู้สูงอายุมีคะแนนการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ อยู่ในระคับ มาก ส่วนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ อยู่ในระคับพอใช้
- 2. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศและสถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติ กับการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในระคับต่ำมาก  $(r_{pb}=.18$  และ .20, p<.05) ส่วนการศึกษาและรายได้ มีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในระคับต่ำ (r=.36 และ .32, p<.001) สำหรับอายุ มีความสัมพันธ์ทางลบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพในระคับต่ำ (r=-.27, p<.001)
- 3. การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีความสัมพันธ์ทางบวกอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติ กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในระคับปานกลาง (r = .53 p < .001)
- 4. ผลการวิเคราะห์การถคลอยพหุคูณแบบขั้นตอน พบว่า การรับรู้ประโยชน์ของ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ อายุ และรายได้ สามารถทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของ ผู้สูงอายุได้ร้อยละ 38.17 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p < .001)

ผลการวิจัยครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า การส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะการส่งเสริม ให้ผู้สูงอายุมีการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำเป็นต้องคำนึงถึงปัจจัยส่วน บุคคลที่มีผลต่อการรับรู้ประโยชน์ของผู้สูงอายุ Thesis Title

Personal Factors Perceived Benefits of Health Promoting

Behaviors and Health Promoting Behaviors of the Elderly

Author

Miss Sirima Wonglamthong

M.N.S.

Gerontological Nursing

Examining Committee:

Lecturer Dr.Sirirat

Panuthai

Chairman

Lecturer Sucharee

Laorakpong

Member

Asst. Prof. Dr. Linchong

Pothiban

Member

Asst. Prof. Dr. Ratanawadee

Chontawan

Member

Asst. Prof. Dr. Chawapornpan

Chanprasit

Member

## Abstract

The purposes of this study were to determine perceived benefits of health promoting behaviors and health promoting behaviors of the elderly and to examine the predicting activity of personal factors including sex, age, marital status, education, income and perceived benefits of health promoting behaviors for health promoting behaviors of the elderly. Study subjects were 200 normal oriented elderly persons aged 60 years and older living in Nakornsawan Province. The subjects were selected by multistage random sampling method. The research instruments used for data collection were questionnaires consisting of Demographic Data Recording Form, Health-Promoting Lifestyle Scale of which the test-retest reliability coefficient was .85 and Health Promoting Behaviors Benefits Scale of which the content validity index was .90 and the test-retest reliability coefficient was .89. Data were analyzed using frequency, percentage, means, standard deviation, point biserial correlation, Pearson's product moment correlation coefficient and stepwise multiple regression analysis.

The results revealed that

- 1. The subjects' perceived benefits of health promoting behaviors was at high level whereas their health promoting behaviors was at fair level.
- 2. The personal factors including sex and marital status were positively related to perceived benefits of health promoting behaviors at a very low level ( $r_{pb}$  = .18 and .20, p < .05, respectively). Education and income were positively related to perceived benefits of health promoting behaviors at a low level (r = .36 and .32, p < .001, respectively). Age was negatively related to perceived benefits of health promoting behaviors at a low level (r = .27, p < .001).
- 3. There was a moderate positive significant relationship between perceived benefits of health promoting behaviors and health promoting behaviors (r = .53, p < .001).
- 4. The stepwise multiple regression revealed that 38.17 percent of variance of health promoting behaviors can be explained by perceived benefits of health promoting behaviors, age and income (p < .001).

These findings, hence, indicate that to promote the elderly health, in particular the perceived benefits of health promoting behaviors, it is of great importance to take personal factors into consideration.