ชื่อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของตำรวจที่ปฏิบัติงาน

ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้

ผู้เขียน นางสาวอัสณีย์ มะนอ **สาขาวิชา** หลักสูตรและการสอน

ปีการศึกษา 2560

บทคัดย่อ

การวิจัยแบบภาคตัดขวางเชิงวิเคราะห์ในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาพฤติกรรม การสร้างเสริมสุขภาพของตำรวจ 2) วิเคราะห์ความสมนัยของตัวแปรเพศ อายุ ศาสนา ภูมิลำเนา ดัชนีมวลกาย ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส สายการปฏิบัติงาน จำนวนปีที่รับราชการกับ พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของตำรวจ และ 3) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการสร้างเสริม สุขภาพของตำรวจ ที่ปฏิบัติงานระดับอำเภอในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้ กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ตำรวจ จำนวน 338 นาย ได้จากการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างด้วยโปรแกรม G* power เลือก ตัวอย่างโดยการใช้วิธีการสุ่มหลายขั้นตอน (Multi-stage Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการ วิจัย คือ แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลโดยการใช้สถิติเชิง พรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ การ วิเคราะห์ความสมนัย (Correspondence analysis : CA) สถิติการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุ โดยใช้วิธี เพิ่มตัวแปรอิสระแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple regression analysis)

ผลการวิจัย พบว่า พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของตำรวจที่ปฏิบัติงานในระดับ อำเภอ ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้ โดยรวมอยู่ในระดับมาก (\overline{X} = 3.99, S.D. = 0.49) ระดับ การศึกษามีความสมนัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 กับพฤติกรรมสร้างการเสริมสุขภาพ ด้านออกกำลังกาย (χ^2 = 21.793, P-value = 0.005) ด้านโภชนาการ (χ^2 = 22.838, P-value = 0.004) ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล (χ^2 = 19.136, P-value = 0.014) และด้านพัฒนาจิต วิญญาณ (χ^2 = 18.850, P-value = 0.016) และสถานภาพสมรสมีความสมนัยอย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ 0.05 กับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ (χ^2 = 24.035, P-value = 0.020) และด้านการออกกำลังกาย (χ^2 = 23.918, P-value = 0.021) และ ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้ความสามารถแห่งตน (χ^2 = 0.601, P-value <0.001) อิทธิพลด้านสถานการณ์ความไม่สงบ (χ^2 = 0.227, P-value <0.001) เจตคติต่อการ สร้างเสริมสุขภาพ (χ^2 = 0.114, P-value = 0.005) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยตัวแปรทั้ง 4 สามารถ ร่วมกันพยากรณ์พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของตำรวจได้ร้อยละ 49.1 (Adjusted R² =0.491) ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์เท่ากับ 0.188

ผลการวิจัยสามารถนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับผู้บังคับบัญชาตำรวจเพื่อนำไปใช้ ในการวางแผนและดำเนินการการสร้างเสริมสุขภาพหรือจัดโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของตำรวจให้เหมาะสมตามระดับการศึกษาและสถานภาพสมรส และใช้เป็นแนวทางในการ วางแผนจัดทำโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการรับรู้ความสามารถแห่งตนให้แก่ตำรวจที่ ปฏิบัติงาน ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้

Prince of Songkla University

Partani Campus

Thesis Title Factors Affecting Health Promoting Behaviors of Police Working

in the Three Southernmost Provinces

Author Miss Asnee Manor

Major Program Curriculum and Instruction

Academic Year 2017

ABSTRACT

The cross-sectional analytical study aimed to 1) explore health promoting behaviors of police 2) analyze correspondence between sex, age, religion, place of birth, body mass index, educational level, marital status, working lines, years of working and health promoting behaviors of police, and 3) investigate factors affecting health promoting behaviors of police working in the three southernmost provinces. The sample sizes were consisted of 338 police calculated by using program G * power and using multistage random sampling in recruitment of the subjects. The questionnaire about health promoting behaviors was developed and used as the research instrument. Data were analyzed using descriptive statistics: percentages, means and standard deviations and inferential statistics: correspondence analysis and stepwise multiple regression analysis.

The results showed that health promoting behavior of the police working in the study areas was at a high level ($\bar{x}=3.99$, S.D. = 0.49). Educational level was statistically significant association with health promoting behavior regarding exercises ($\chi^2=21.793$, P-value = 0.005), nutrition ($\chi^2=22.838$, P-value = 0.004), interpersonal relationship ($\chi^2=19.136$, P-value = 0.014), and spiritual development ($\chi^2=18.850$, P-value = 0.016). In addition, marital status was statistically significant association with health promoting behaviors concerning health responsibilities ($\chi^2=24.035$, P-value = 0.020) and exercises ($\chi^2=23.918$, P-value = 0.021). For factors affecting health promoting behaviors, perceived self-efficacy ($\beta=0.601$, P-value <0.001), influence of unrest situations ($\beta=0.227$, P-value <0.001), attitude toward health promotion ($\beta=-0.129$, P-value = 0.003) and knowledge about health promoting behaviors of the police. All four variables could predict health promoting behaviors of the police by 49.1 percent (Adjusted R² = 0.491) with the standard error of the prediction of 0.188.

The results can be useful as basic information for the police's commanders in planning and implementing health promotion programs as fitting to educational level and marital status. Moreover, it can be used for planning in setting up a program for developing competence of the police working in the three southernmost provinces regarding perceived self-efficacy.

