

## ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนของข้าราชการตำรวจ

ในสถานีตำรวจนครบาล อําเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

Factors related to health care behaviors of the polices in  
policestation,muang district, Surin Province

พิกุล แสงสุข<sup>1</sup> รศ.ดร.เฉลิมพล ตันสกุล<sup>2</sup>

Pikul Sweangsuk<sup>1</sup>Chalermpol Tansakul<sup>2</sup>

<sup>1</sup> คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนा

Faculth of Public Health, Chalermkanchana University, Thailand

<sup>2</sup> รองศาสตราจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนा

Faculth of Public Health, Chalermkanchana University, Thailand, Assoc.Ph.D.

### บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงสำรวจนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจในสถานีตำรวจนครบาล อําเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ โดยศึกษากลุ่มตัวอย่าง จำนวน 146 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาร่างขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และไคสแควร์

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 83.6 อายุระหว่าง 40-50 ปี ร้อยละ 51.37 ค่าดัชนีมวลกายระหว่าง 23.5-28.4 ร้อยละ 67.10 สถานภาพสมรส ร้อยละ 67.10 รายได้เฉลี่ยอยู่ระหว่าง 20,001-25,000 บาท ร้อยละ 42.47 การรับรู้ภาวะสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 47.95 มีการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 87.00 การสูบบุหรี่ ร้อยละ 39.04 การเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 82.90 ออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 81.50 ความรู้เรื่องสุขภาพอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 67.81 ทัศนคติการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.59 ประสบการณ์การดูแลสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.87 ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.69 ได้รับอุปกรณ์และนโยบาย อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.09 ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.22 มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.82 ความเครียด อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.56 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่าไคสแควร์เท่ากับ 14.736, 137.688, 438.000, 32.265 และ 144.827 ตามลำดับ การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า ความรู้กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองมีความสัมพันธ์กันเชิงลบที่ -.318 และทัศนคติกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง มีความสัมพันธ์กันเชิงบวกที่ .356 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01 การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยอื่น กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า การได้รับการอบรม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .201 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจากบุคคลและสื่อต่างๆ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ

ตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สัมพันธ์เท่ากับ .492

### คำสำคัญ : ปัจจัยนำ ปัจจัยอื่อ ปัจจัยเสริม ข้าราชการตำรวจนาย

#### Abstract

This survey study was aimed to study the factors related to health care behavior of police officers in the police station, Muang District, Surin Province. The samples consisted of 146 policemen. Data were collected by using questionnaire and analyzed by using statistics of percentage, mean, max, min, standard deviation, Pearson's Product moment correlation coefficient and Chi-square.

The results found that most of the samples were male (83.6%) age between 40-50 years (51.37%), BMI between 23.5 - 28.4 (67.10%) married (67.10%), average income between 20,001-25,000 baht (42.47%) health perceived were in moderate level (47.95%), had annual health checking (87.00%), used to smoke (70.18%), alcohol drinking (82.90%), worked out (81.50%) had knowledge about health in moderate level (67.81%), the attitude towards health care were at high level ( $\bar{X} = 2.59$ ), The experiences in health care were at moderate level ( $\bar{X} = 1.87$ ). The samples had been trained about health care ( $\bar{X} = 2.69$ ), and had received in equipment and policy at moderate level ( $\bar{X} = 2.09$ ). The samples had received health information at moderate level ( $\bar{X} = 2.09$ ), had health care behaviors at moderate level ( $\bar{X} = 2.82$ ), and has stress at moderate level ( $\bar{X} = 2.56$ )

Regarding relation between personal factors and health care behaviors, it found that, gender, age, BMI, and marital status were related to health care behaviors ( $p < .01$ ) Regarding relation between predisposing factors and health care behaviors, it found that, knowledge were related to health care behaviors ( $p < .01$ ) Regarding relation between enabling factors and health care behaviors, It found that, training was related to health care behaviors ( $p < .05$ ) Regarding relation between reinforcing factors and health care behaviors, It found that, health information received from persons and masses were related to health care behaviors ( $p < .01$ )

**Keywords :** Predisposing factor, Enabling Factor, Reinforcing factor, Policement

#### บทนำ

การมีสุขภาพดี นับเป็นสิทธิพื้นฐานของมนุษย์ และ เป็นเป้าหมายทางสังคม ที่ยอมรับกันทั่วโลกว่า ประชาชน ทุกคนไม่ว่า จะมีความแตกต่างกันทางเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะทางเศรษฐกิจ และสังคมหรือความเชื่อทางด้าน การเมือง ย่อมมีสิทธิคุ้มครอง ให้มี “สุขภาพดี” ซึ่งหมายถึง การที่บุคคลมีสภาวะความสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและ

จิตใจ ซึ่งมีใช้แต่ปราศจากโรคหรือความพิการเท่านั้น แต่มี ชีวิตอยู่ในสังคมที่ดี

องค์กรอนามัยโลกได้ให้คำนิยามคำว่า สุขภาพ ใน ความหมายกว้างขึ้นว่า สุขภาพ หมายถึง สุขภาวะที่สมบูรณ์ ทั้งทางกาย ทางจิต และทางสังคม ตามร่างพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ 2545 ให้ความหมายของคำว่า สุขภาพ คือ ภาวะที่มีความพร้อมสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย คือ ร่างกาย

ที่สมบูรณ์แข็งแรง คล่องแคล่ว มีกำลัง ไม่เป็นโรค ไม่พิการ ไม่มีอุบัติเหตุอันตราย มีสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพ ดังนั้น “สุขภาพ” จึงหมายถึง “การมีร่างกายแข็งแรงปราศจากโรค ภัยไข้เจ็บในทุกส่วนของร่างกายมีสุขภาพจิตดี และสามารถปรับตัวให้อยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างปกติสุข ผู้มีสุขภาพดีถือว่าเป็นกำไรของชีวิต เพราะทำให้ผู้เป็นเจ้าของชีวิตดำรงชีวิตอยู่อย่างเป็นสุขได้” นั่นเอง จะเห็นได้ว่า สุขภาพนั้น ไม่ได้มีเพียงทางกาย และทางจิตใจเท่านั้น แต่ ยังรวมถึงการปรับตัวเข้าสู่สังคมได้อย่างมีความสุขด้วย ดังนั้น จึงควรจะรักษาสุขภาพให้ดียิ่งๆ เสมอ เพื่อที่จะได้มีจิตใจที่มีความสุข รื่นเริง ไม่ติดขัด มีเมตตา มีสติ มีสมาธิ และการที่ครอบครัวจะมีความอบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง และ สังคมมีความยุติธรรมได้นั้น จะต้องเกิดขึ้นจากการจัดการทางสุขภาพในระดับต่างๆ ทั้งสุขภาพในระดับของ ปัจจุบุคคล (Individual Health) สุขภาพของครอบครัว (Family Health) อนามัยชุมชน (Community Health) และสุขภาพของสาธารณะ (Public Health) (กัลยารัตน์ เมธีร่วงค์ 2552)

ปัจจุบันสังคมของคนไทยได้รับผลกระทบจากความ ก้าวหน้าของเทคโนโลยีตามกระแสโลกกว้างที่ทำให้เกิด การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านการเมืองเศรษฐกิจ สังคมวัฒนธรรม ส่งผลให้การดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไป ปัจจัยที่สำคัญที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้มานี้มี อิทธิพลในบทบาทหน้าที่การทำงาน การทำงานจึงเป็นส่วน หนึ่งของการดำรงชีวิต ถ้าหากเวลาส่วนใหญ่ของชีวิตได้อยู่ กับสิ่งที่ตนเองพอใจ ชีวิตนั้นก็จะมีคุณค่าและมีความสุข ใน ทางกลับกันหากชีวิตของเราส่วนใหญ่ต้องผจญภัยงานที่มี ปัญหาน่าเบื่อ ไม่มีความปลอดภัย ไม่มีเวลาให้ครอบครัว ไม่มีเวลาดูแลสุขภาพตนเอง ก็จะเกิดความเครียด ความ กังวล ความขับข้องใจ ซึ่งส่งผลกระทบต่อตนเอง ทั้งทางด้าน สุขภาพกายสุขภาพจิตใจ รวมถึงส่งผลกระทบต่อบุคคลอื่นและ ครอบครัว (จาสิตดำรง เจรภู ชมดวง 2551)

แผนพัฒนาสำนักงานติดตามประเมินผล ประจำปี พ.ศ. 2550-2554 ตามแผนพัฒนาฯการติดตามและครอบครัว ได้ ครอบคลุมการปฏิบัติไว้ 4 ด้าน คือด้านสุขภาพร่างกาย ด้าน ความคิด ด้านจิตใจ และด้านสวัสดิการ และมีการจัด

โครงการหลายโครงการ เช่น โครงการอบรมเพื่อสร้าง เสริมสุขภาพ และพัฒนามัย โครงการจัดทำอุปกรณ์ และ ห้องออกกำลังกาย โครงการส่งเสริมการแข่งขันกีฬา โครงการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย และกำหนดให้ ทุกหน่วยจัดให้มีการทดสอบสมรรถภาพร่างกายให้กับ ข้าราชการตำรวจอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หรือทุกๆ 6 เดือน เพื่อส่งเสริมให้ข้าราชการติดตามในหน่วยงานและครอบครัว มาสนับสนุนให้มีสุขภาพดี ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอซึ่งจะเกิด ประโยชน์ทั้งต่อสุขภาพและความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ราชการอย่างเต็มกำลังความสามารถ และเกิดประโยชน์ สูงสุดและเป็นกำลังการขับเคลื่อนตามแผนพัฒนาสำนักงาน ติดตามประเมินผล (กองกำกับการติดตามและประเมินผลฯ ที่ 2556)

ติดตามมีความสำคัญต่อสังคมและกระบวนการ ยุติธรรม คือการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข ให้แก่ประชาชนใน สังคม และมีหน้าที่ควบคุมสังคมในฐานะผู้รักษากฎหมาย ซึ่งหมายถึงการบังคับใช้กฎหมายเพื่อคุ้มครองสังคมด้วย ยุทธวิธีต่างๆ ในการป้องกันปราบปรามอาชญากรรม อาชีพ ข้าราชการติดตามประเมินผลหนึ่งที่มีภาระงานมาก ต้อง ทำงานอย่างหนีดหนอยส่งผลให้ข้าราชการติดตามไม่มี เวลาดูแลสุขภาพตนเอง เช่น ไม่มีเวลาออกกำลังกาย รับประทานอาหารไม่เป็นเวลา มีความเครียดในการทำงาน ต้องอยู่กับมลพิษอยู่ทุกๆ วัน จึงมีความเสี่ยงในการเกิดโรค จากการทำงานหนัก ไม่ว่าจะเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ จากการสูดมวนพิษ หรือก้ามไม่ดีจากมวนรถยนต์ บางพื้นที่มีมลพิษทางเสียงสูง เสียงดังจากแทร动力ต่อจ ทำให้เกิดอาการโรคหูดึง โรคคอลเลสเตรอรอลในเลือดสูงจาก การรับประทานอาหารที่มีไขมันในปริมาณมาก โรคความดันโลหิตสูงจากการรับประทานอาหารสจัด เช่น เค้มจัด รวมถึงการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ โรคเบาหวานจาก การรับประทานอาหารที่มีแป้งและน้ำตาลในปริมาณมาก โรคเครียดจากการงาน ครอบครัวและค่าใช้จ่าย เป็นต้น

ติดตามเป็นวิชาชีพที่ให้บริการประชาชนตลอด 24 ชั่วโมงต่อวัน ลักษณะงานเป็นผู้ดูแลเปลี่ยนเรื่องในการทำงาน ทำให้การพักผ่อนนอนหลับไม่เป็นเวลา บางส่วนต้องสัมผัส ผลกระทบและสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลง พบกับผู้รับบริการ

ที่หลากหลาย และชั่วโมงการทำงานที่ยาวนาน ซึ่งนอกจากจะทำให้เกิดความเครียดแล้วยังส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ Violantil และคณะ ได้ทำการศึกษาสำรวจในมูลรัฐนิวยอร์ก จำนวน 100 คน พบว่า เมื่อเปรียบเทียบกับคนทั่วไปในวัยเดียวกัน พบว่า ตัวร่างจะมีค่า BMI สูงกว่า (ค่า BMI 29.8 กก./ม<sup>2</sup>) Ramey ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเกิดโรคหัวใจ ปัจจัยเสี่ยงกับการเกิดโรคหัวใจรวมทั้งความเครียด และการรับรู้ภาวะสุขภาพในตัวร่างกายจาก 9 มูลรัฐ ในสหรัฐอเมริกา จำนวน 2,818 คน เปรียบเทียบกับผู้ชายที่ไม่เป็นมูลรัฐเดียวกันที่มีปัจจัยเสี่ยงจำนวน 9,650 คน และที่เป็นโรคหัวใจจำนวน 3,147 คน ผลการศึกษา พบว่า ตัวร่างมีอุบัติการณ์การเกิดครอเลสเตอรอลสูง มีน้ำหนักเกิน และสูบบุหรี่ มากกว่าประชาชนทั่วไป และการรับรู้ภาวะเครียด ระยะเวลาในการรับราชการตัวร่าง และความดันโลหิตสูง เป็นตัวแปรสำคัญในการทำนายการเกิดโรคหัวใจ แต่อย่างไรก็ตามกลุ่มตัวร่างส่วนใหญ่มีการรับรู้ภาวะสุขภาพตนเองในระดับดีถึงดีมาก (ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเลิศ และคณะ 2554)

การศึกษาเชิงสำรวจในตัวร่างโดยรอบโลก ประเทศแคนาดา จำนวน 2,110 คน พบว่า ร้อยละ 87 มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารไม่เหมาะสม ร้อยละ 65 มีน้ำหนักเกิน ในขณะที่ร้อยละ 44 รายงานว่ามีความสมบูรณ์ของร่างกายไม่เต็มที่ (unhealthy fitness) ร้อยละ 9 รับรู้ว่าตนเองมีรูปเอวเกินค่าปกติ มีเพียงร้อยละ 10 ที่รับรู้ว่าการดื่มน้ำสุขาของตนเองไม่เป็นผลดีต่อสุขภาพ และร้อยละ 11 ยอมรับว่าตนเองสูบบุหรี่ นอกจากนี้ยังพบว่า โดยทั่วไปตัวร่างจะถูกคาดหวังว่าเป็นผู้มีความแข็งแรงของร่างกายสามารถถ่วงได้ จับผู้ร้ายได้ แต่ในความเป็นจริงตัวร่างไม่มีกิจกรรม เช่นนี้ เป็นประจำ ในขณะที่บางส่วนอยู่ในสำนักงานเป็นส่วนใหญ่ (ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเลิศ และคณะ 2554)

ผลการตรวจสอบประจําปีของตัวร่างส่วนใหญ่ จะพบว่าเป็น “โรคอ้วน” ซึ่งก่อให้เกิดโรคไขมันในเลือดสูง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ทั้ง 3 โรคนี้ ถ้ารวมกันจะเรียกว่า “Metabolic Syndrome” และนอกจากนี้ จากผลการสำรวจยัง พบว่า “โรคเครียด” เป็นโรคที่ติดอันดับ 1 ใน 5 ของโรคที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยทั่วประเทศ

(จงเจตน์ อวะเจนพงษ์คุณแพทที่ 2554)

ผลการตรวจสอบสุขภาพข้าราชการตัวร่างและลูกจ้างประจำทั่วประเทศ ระหว่างปี พ.ศ. 2549-2550 จำนวนทั้งสิ้น 108,763 คน พบรความผิดปกติ จำนวน 79,558 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 73.15 แบ่งเป็นตัวร่างซึ่งสัญญาบัตร 5,934 คน ซึ่ง平均 42,898 คน ลูกจ้างประจำ 265 คน และไม่ระบุตัวแห่ง 57,666 คน ส่วนใหญ่ในจำนวนนี้เป็นกำลังพลของ บช.ก.3 คิดเป็นร้อยละ 12.32 รองลงมาเป็น บช.ก.4 คิดเป็นร้อยละ 9.54 โดยผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติ ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 36 ปีขึ้นไป สำหรับภาวะโรคที่ตรวจพบความผิดปกติ 10 อันดับแรก ได้แก่ ไขมันในเลือดสูง 33,876 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 32.80 น้ำหนักเกินมาตรฐาน 11,131 คน คิดเป็นร้อยละ 10.78 ความดันโลหิตสูง 9,957 คน คิดเป็นร้อยละ 9.64 โรคอ้วน 5,379 คน คิดเป็นร้อยละ 5.21 เบาหวาน 5,089 คน คิดเป็นร้อยละ 4.93 น้ำตาลในเลือดสูง 4,971 คน คิดเป็นร้อยละ 4.81 กรดยูริกในเลือดสูง 3,351 คน คิดเป็นร้อยละ 3.24 โลหิตจาง 2,511 คน คิดเป็นร้อยละ 2.43 ไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูง 1,218 คน คิดเป็นร้อยละ 1.18 การทำงานของตับผิดปกติ 1,193 คน คิดเป็นร้อยละ 1.16 (ศูนย์รักษาสุขภาพข้าราชการตัวร่าง 2551)

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี สังกัด สถานีตำรวจนครบาลเมือง จังหวัดสุรินทร์ มีข้าราชการตัวร่างที่ตัวร่างทั้งหมด จำนวน 230 ผลการตรวจพบว่าผิดปกติ 225 คน คิดเป็นร้อยละ 97.00 ผลการตรวจที่พบว่าปกติ 6 คน คิดเป็นร้อยละ 3.00 โรคที่ตรวจพบเป็นอันดับแรก คือไขมันในเลือดผิดปกติ จำนวน 183 คน คิดเป็นร้อยละ 79.00 น้ำหนักมากกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 179 คน คิดเป็นร้อยละ 77.00 น้ำตาลในเลือดสูง 95 คน คิดเป็นร้อยละ 42 ผลการตรวจเม็ดเลือดผิดปกติ 91 คน คิดเป็นร้อยละ 39.00 กรดยูริก (เก้า๊ฟ) สูง 84 คน คิดเป็นร้อยละ 36.00 นอกจากนี้ยังพบว่าข้าราชการตัวร่างสูบบุหรี่ 57 คน คิดเป็นร้อยละ 25.00 พบร่างดื้นสุรา 157 คน คิดเป็นร้อยละ 68.00 (ศูนย์รักษาสุขภาพข้าราชการตัวร่าง 2555)

จากปัญหาดังกล่าว ผู้ศึกษาจึงสนใจในการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม

การดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจในสถานีภูธร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ เพื่อให้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลก ระหบต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ เพื่อนำไปเป็นแนวทาง ในการวางแผนและกำหนดพฤติกรรมการพัฒนาสุขภาพ ของข้าราชการตำรวจ อันจะนำไปสู่สุขภาพของข้าราชการ ตำรวจไทยที่แข็งแรงและเข้มแข็งน้ำความเจริญมาสู่ประเทศไทย ชาติต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

#### วัตถุประสงค์ทั่วไป

1) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจในสถานีภูธร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

#### วัตถุประสงค์เฉพาะ

1) เพื่อศึกษาปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม ที่มี ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของ ข้าราชการตำรวจในสถานีภูธรอำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

2) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของ ข้าราชการตำรวจในสถานีตำรวจนครบาลอำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร์

3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัย เอื้อ ปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของ ข้าราชการตำรวจสถานีตำรวจนครบาลอำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร์

### ขอบเขตการวิจัย

#### ขอบด้านประชากร

1) ประชากรที่ใช้ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ คือ ข้าราชการตำรวจที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจนครบาล อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ จำนวนทั้งหมด 230 คน

2) กลุ่มตัวอย่างในการศึกษา คือ ข้าราชการตำรวจ ที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจนครบาล อำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร์ จำนวน 146 คนโดยการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง

โดยใช้สูตรทาร์โว่ ยามานะ (Yamane, 1973: 580-581)

โดยกำหนดความคลาดเคลื่อนเท่ากับ .05

### ขอบเขตด้านเนื้อหา

#### 1) ตัวแปรต้น ประกอบด้วย

- ปัจจัยนำ คือ เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง และ ทัศนคติต่อการดูแลสุขภาพ

- ปัจจัยเอื้อ คือ ประสบการณ์การดูแลสุขภาพตนเอง การได้รับการอบรม และอุปกรณ์การดูแลสุขภาพ

- ปัจจัยเสริม คือ การได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจากผู้บังคับบัญชา เพื่อร่วมงาน ครอบครัว บุคลากรทางสาธารณสุข และการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจากสื่อต่างๆหรือการรณรงค์

2) ตัวแปรตาม ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจในสถานีตำรวจนครบาลอำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

### วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (Survey research)โดยใช้แบบสอบถามปลายปิด ชนิดแบบเลือกตอบ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล แล้วนำมายิเคราะห์โดยใช้หลักทางสถิติ โดยประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ได้แก่ ข้าราชการตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจนครบาล อำเภอเมืองจังหวัดสุรินทร์ ใช้สถิติเชิงสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic) ใช้ในการพรรณนาข้อมูลปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง และแบบวัดความเครียด โดยนำเสนอในรูปแบบตารางแสดงร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าสูงสุด (Maximum) และค่าต่ำสุด (Minimum) สถิติวิเคราะห์ (Analytical statistic) ใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน(Pearson product – moment correlation coefficient) ที่ และ ไคสแควร์ (Chi-Square) วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจ

## สรุปผลการวิจัย

1. การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป พบว่า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 83.6 อายุ ระหว่าง 40-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.37 ค่าดัชนีมวลกาย ระหว่าง 23.5-28.4 คิดเป็นร้อยละ 67.10 สถานภาพสมรส คิดเป็นร้อยละ 67.10 รายได้เฉลี่ยอยู่ระหว่าง 20,001-25,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 42.47

2. การวิเคราะห์การรับรู้ภาวะสุขภาพ พบร า การรับรู้ภาวะสุขภาพ อยูในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 47.95 มีการตรวจสุขภาพประจำปี คิดเป็นร้อยละ 87.00 การสูบบุหรี่ พบร า ไม่เคยสูบ คิดเป็นร้อยละ 60.96 ความสมำเสมอของการสูบบุหรี่ พบร า เคยสูบบ้าง 70.18 สาเหตุ ที่เริ่มสูบบุหรี่ พบร า อย่างทดลองสูบ ร้อยละ 59.70 อัตราการสูบบุหรี่ พบร า มีอัตราการสูบทุกวัน คิดเป็นร้อยละ 36.90 ปริมาณการสูบบุหรี่ มากกว่า 6 น้ำล/วัน คิดเป็นร้อยละ 33.30 โอกาสในการสูบบุหรี่ พบร า จะสูบเมื่อไปสังสรรค์กับเพื่อน คิดเป็นร้อยละ 29.80 สถานที่ที่มักจะสูบบุหรี่ พบร า จะสูบทุกที่ๆ มีโอกาส คิดเป็นร้อยละ 35.10 ที่ห้องน้ำในประเทศที่สูบมากที่สุด คือ ยี่ห้อสายฝน คิดเป็นร้อยละ 29.18 การเลิกสูบบุหรี่ พบร า เลิกสูบบุหรี่ได้ คิดเป็นร้อยละ 70.20 การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบร า ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 82.90 ความสมำเสมอของการดื่มแอลกอฮอล์ พบร า เคยดื่มบ้าง 59.58 โอกาสในการดื่มแอลกอฮอล์ พบร า ดื่มเพื่อความสนุกสนาน คิดเป็นร้อยละ 30.60 ชนิดของแอลกอฮอล์ที่ดื่ม คือ เหล้า คิดเป็นร้อยละ 56.20 สถานที่ที่มักจะดื่มแอลกอฮอล์จะดื่ม ในร้านอาหาร คิดเป็นร้อยละ 38.80 บุคคลที่จะดื่มแอลกอฮอล์ร่วมด้วยคือเพื่อน คิดเป็นร้อยละ 55.30 แนวโน้มการเลิกดื่มแอลกอฮอล์ในอนาคต พบร า เลิกได้ คิดเป็นร้อยละ 52.00 การออกกำลังกาย พบร า ออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 81.50 กิจกรรมที่ออกกำลังกาย พบร า วิ่ง คิดเป็นร้อยละ 58.90 กีฬาที่ใช้ในการออกกำลังกาย พบร า กีฬาฟุตบอล คิดเป็นร้อยละ 53.80 การออกกำลังกาย พบร า จะออกประมาณ 1-2 วัน/สัปดาห คิดเป็นร้อยละ 49.60 ระยะเวลาในการออกกำลังกาย 20-30 นาที/ครั้ง

คิดเป็นร้อยละ 54.60 ช่วงเวลาในการออกกำลังกายพบว่า จะใช้เวลา 15.01-18.00 น. คิดเป็นร้อยละ 51.30

3. การวิเคราะห์ความรู้เรื่องสุขภาพ พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร มีความรู้เรื่องสุขภาพอยูในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยูที่ 15.05 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 67.81 มีความรู้อยูในระดับปานกลาง

4. การวิเคราะห์ทัศนคติการดูแลสุขภาพตนเอง พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร มีทัศนคติการดูแลสุขภาพ ตนเองอยูในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.59 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 55.00 มีทัศนคติอยูในระดับมาก

5. การวิเคราะห์ประสบการณ์การดูแลสุขภาพตนเอง พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร มีประสบการณ์การดูแลสุขภาพอยูในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยูที่ 1.87 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 50.00 มีประสบการณ์ อยูในระดับปานกลาง

6. การวิเคราะห์เกี่ยวกับการได้รับการอบรม พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร ได้รับการอบรมอยูในระดับมาก คะแนนเฉลี่ยอยูที่ 2.69 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 81.50 มีการได้รับการอบรม ในระดับมาก

7. อุปกรณ์และนโยบาย พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร ได้รับอุปกรณ์และนโยบาย อยูในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยูที่ 2.09 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 56.15 มีอุปกรณ์และนโยบาย ในระดับปานกลาง

8. การวิเคราะห์เกี่ยวกับการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ อยูในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยูที่ 2.22 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 56.16 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม ในระดับปานกลาง

9. การวิเคราะห์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบร า ข้าราชการ ตัวจรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตัวจร

อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ มีพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 2.82 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 49.30 มีพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งพิจารณาในแต่ละด้าน พบร่วม ข้าราชการ ตำรวจมีพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพดีในด้าน การรับประทานอาหาร ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมให้สะอาดและน่าอยู่ ด้านการป้องกันตนเองจากโรคและอุบัติเหตุ ด้านการหลีกเลี่ยงจากการบายมุข ด้านการออกกำลังกาย และด้านการพักผ่อนและทำกิจิให้ส่งบ อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.38 , 3.29 , 3.07 , 2.95 , 2.86 , 2.63 , 2.30 ตามลำดับ และมีพัฒนาระบบการดูแลตนเองในด้านการจัดการกับความเครียด อยู่ในระดับน้อย โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.30

10. การวิเคราะห์ความเครียด พบว่า ข้าราชการที่ต่างจังหวัดที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีต่างๆ สำหรับเมือง จังหวัดสุรินทร์ มีความเครียด อยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 2.56 โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 43.80 มีความเครียดในระดับปานกลาง

11. การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบร้า เพศ อายุ ค่าดัชนีมวลกาย สถานภาพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ของข้าราชการตำรวจในสถานี ตำรวจภูธรอำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่า โคสแคร์ เท่ากับ 14.736 , 137.688 , 483.009 และ 32.256 ตามลำดับ โดย รายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

12. การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนของ พบร้า ความรู้ และทักษะคดี มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนของ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ (-).318 และ .356 ตามลำดับ

13. การหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยอื่น กับ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า การได้รับการอบรม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ .05 แสดงว่า หัวข้อที่ได้รับการอบรม สหสัมพันธ์เท่ากับ .201 โดยอัตราค่าและนโยบาย และ

ประสบการณ์การดูแลสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

14. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า การได้รับการสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .492 โดยการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

อกิจประการผลวิจัย

## จากการสรุปผลการวิจัย สามารถนำมารวบประยุตตาม วัตถุประสงค์ ของการวิจัยดังคนละอีกด้วยต่อไปนี้

1. เพศ เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของข้าราชการตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจน้ำเมือง จังหวัดสุรินทร์ โดยเพศชายมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพดีกว่าเพศหญิง สอดคล้องกับการศึกษาของฤทธิ์ชนก กลุลสีบ และคณะศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพดีของประชาชน ตำบลห้วยกระเจา อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ทั้งนี้อธิบายได้ว่า ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะในสังคมไทย เพศชายถูกกำหนดให้เป็นผู้นำครอบครัวและในสังคมทั่วๆ ไป เมื่อเกิดความเจ็บป่วยย่อมกระทบต่อบทบาทรับผิดชอบถ้าหัวหน้าครอบครัวเจ็บป่วยบ่อยครั้งหรือมีการดูแลสุขภาพดีของไม่เต็มลักษณะส่งผลให้สมาชิกในครอบครัวเดือดร้อนไปด้วย

2. อายุ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพด่นของข้าราชการตำรวจในสถานีตำรวจน้ำ อำเภอเมืองจังหวัดสุรินทร์ ทั้งนี้อธิบายได้ว่า ข้าราชการตำรวจในจังหวัดสุรินทร์ส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 42.43 ปี ถือว่าเป็นวัยผู้ใหญ่มีความสามารถในการดูแลตนเอง มีระยะการพัฒนาต้านสุขภาพและประสบการณ์ในการดำเนินชีวิต พฤติกรรมการดูแลสุขภาพจึงสั่งสมมาตั้งแต่วัยเด็กจนถึงวัยผู้ใหญ่ สอดคล้องกับการศึกษาของอรุณ อบเชย (2548:69-88) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพด่นของประชาชนในเขตตำบลบางแพ อำเภอบางแพ จังหวัด



ราชบุรี ภายใต้โครงการพฤติกรรมสุขภาพถ้วนหน้าพบว่า อายุ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชนและสอดคล้องกับอุปนิสัย แสงสุข (2546:88-89) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของข้าราชการครุภูมิยมศึกษา สังกัดสำนักงานสามัญศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี พบร่วมกับ อายุ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของ ข้าราชการครุภูมิยมศึกษา สังกัดสำนักงานสามัญศึกษา จังหวัดอุบลราชธานีอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3. สถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการตำรวจ โดยบุคคลที่มีสถานภาพสมรสคู่จะมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองสูงที่สุด เมื่อจากบุคคลที่มีสถานภาพสมรสคู่ มีการเอาใจใส่ดูแลให้ความรัก การช่วยเหลือจากสามีหรือภรรยาที่เป็นบุคคลใกล้ชิด สิ่งเหล่านี้ทำให้บุคคลเกิดความมั่นคงทางอารมณ์และลดความเครียดและมีการปฏิบัติหรือกระทำการพุติกรรมส่งเสริมสุขภาพตนเอง เพื่อให้ดันเองมีสุขภาพที่ดี สอดคล้องกับการศึกษาของอุดมศักดิ์ แสงวิช (2547:79) ได้ศึกษาปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสุขภาพของบุคลากร โรงพยาบาลประจำวิศวะชั้นธ พบว่า สถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของบุคลากรอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และไม่สอดคล้องกับ อรุณ อุบเชย (2548:96-97) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกำรดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในเขตตำบลบางแพ อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี ภายใต้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลการวิจัยพบว่า สถานภาพสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน

4. ค่าดัชนีมวลกายมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของข้าราชการที่สำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานี สำรวจ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ทั้งนี้อธิบายได้ว่าการที่ข้าราชการมีดัชนีมวลกายที่สูงนั้น ส่วนใหญ่เกิดจากการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย การจัดการกับความเครียดไม่เหมาะสม เช่น การดื่มสุรา สูบบุหรี่ ข้าราชการสำรวจที่มีค่าดัชนีมวลกายสูงควรที่จะให้ความสำคัญกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง และในขณะ

เดียวกันข้าราชการต้องที่มีค่าดัชนีมวลกายที่ต่ำกว่าให้ความสำคัญกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเข่นกัน ทั้งนี้เพื่อให้ข้าราชการต้องมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดีนั้นเอง

5. ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของข้าราชการตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจน้ำเงาเมือง จังหวัดสุรินทร์ และมีความสัมพันธ์ทางลบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทึ้งนี้อธิบายได้ว่า อาจเป็น เพราะข้าราชการตำรวจส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองในระดับสูงอยู่แล้ว จึงน่าจะนำความรู้ที่มีไปส่งเสริม หรือผลักดันให้ตนเองเกิดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตามไปด้วย แต่ในทางกลับกันบุคคลที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพสูงก็อาจไม่ยอมปฏิบัติตามความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพย่างถูกต้องก็ได้ เนื่องจากมีสาเหตุไม่อำนวย หรือต้องการปฏิบัติตามความต้องการของตนเอง สอดคล้องกับการวิจัยของผ่อง อนันตรายache (2545:67-87) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของครูประดิษฐ์ศึกษา สังกัดเทศบาลจังหวัดนนทบุรี ผลการวิจัยพบว่าความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครูประดิษฐ์ศึกษา สังกัดเทศบาลจังหวัดนนทบุรี สอดคล้องกับ อรุณ อบเชย (2548:93) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในเขตตำบลบางแพ อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี ภายใต้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลการวิจัยพบว่าความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .01 และสอดคล้องกับผลการวิจัยของสมศิริรัชติ (2549:107) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของกำลังพลกรมยุทธโยธาทราก กรุงเทพมหานคร พบร่วมกับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .01

6. ทัศนคติต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ที่เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ผลการศึกษาพบว่า ทัศนคติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของ

ข้าราชการตាฯรัวที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 อธิบาย ได้ว่า หากความคิด ความเชื่อ ความรู้สึกที่ถูกต้องในเรื่อง การดูแลสุขภาพแล้ว ย่อมส่งผลให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น สอดคล้องกับการศึกษาของกัลยา กระนาม (2555:110-111) ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลในการสร้าง เสริมสุขภาพของข้าราชการตាฯรัวที่ในจังหวัดศรีสะเกษ พบรฯ หัศนคติมีความสัมพันธ์ต่อการสร้างเสริมสุขภาพของ ข้าราชการตាฯรัวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ สอดคล้องกับการศึกษาของ สุชาติ จรรยาศิริ (2541:55) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างหัศนคติต่อการออกกำลังกาย ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและปัจจัยส่วนบุคคลกับความ ต้องการการออกกำลังกายของนักศึกษามหาวิทยาลัย เทคโนโลยีสุรนารี พบรฯ หัศนคติต่อการออกกำลังกายมี ความสัมพันธ์กับความต้องการการออกกำลังกายอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

7. จากการศึกษาปัจจัยอื่น พบรฯ การได้รับการ อบรมเกี่ยวกับพฤษติกรรมการดูแลสุขภาพเป็นปัจจัยหนึ่งที่มี ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของข้าราชการ ตាฯรัวที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีตำรวจน้ำ อำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร์ สอดคล้อง กับการศึกษาของอาชร อุคติ และคณะ (2551) ทั้งนี้อธิบายได้ว่าข้าราชการตាฯรัวที่มีพฤษติกรรม สุขภาพที่เหมาะสมนั้น จำเป็นต้องได้รับการฝึกอบรมความ รู้ทางด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อการฝึกอบรม เป็นกระบวนการในอันที่จะทำให้ข้าราชการตាฯรัวที่เข้ารับ การอบรมเกิดความรู้ ความเชื่อ และความเข้าใจ และความเข้ามานะกัน กับเรื่องใดเรื่องหนึ่งในกระบวนการอบรม กิจกรรม เรียนรู้หรือเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤษติกรรมไปตาม วัตถุประสงค์การอบรมนั้นๆ

8. จากการศึกษาปัจจัยเสริม พบรฯ การได้รับข้อมูล ข่าวสารด้านสุขภาพเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับ พฤษติกรรมการดูแลสุขภาพของข้าราชการตাฯรัวที่ปฏิบัติ หน้าที่ในสถานีตำรวจน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ การที่ ข้าราชการตាฯรัวในสถานีตำรวจน้ำร่อร่าย อำเภอเมือง จังหวัด สุรินทร์ จะมีสุขภาพดีได้นั้น มาจากการได้รับคำปรึกษาจาก บุคคลในครอบครัว กลุ่มเพื่อน กลุ่มคนรอบข้าง รวมถึง

โทรศัพท์ วิทยุ อินเตอร์เน็ต การรณรงค์ทางด้านสุขภาพที่ ดีเหมาะสมและถูกต้องอาจมีผลทำให้เกิดพฤติกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสมได้ ซึ่งผลการวิจัยครั้ง นี้สอดคล้องกับการศึกษาของ กฤษฎา วงศ์วิลาชัย (2547:98-99) ได้ศึกษาพฤษติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชนในชุมชนตอนเมือง พบรฯ ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองมีความสัมพันธ์กัน อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองมีความสัมพันธ์กัน อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองส่วนใหญ่จากโทรศัพท์มือถือ ประจำร้อยละ 62.3 รองลงมาการรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยว กับการดูแลสุขภาพตนเองจากวิทยุเป็นประจำร้อยละ 40.1 และส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 52.6 แสดงว่าการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ สุขภาพมีความสำคัญต่อพฤษติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ตนเอง สอดคล้องกับผลการศึกษาของสมศรี รัณณูสิริ (2549:108) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤษติกรรม การดูแลสุขภาพตนเองของกำลังพลกรมยุทธโยธาทหารบก กรุงเทพมหานคร พบรฯ การได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อ ต่างๆ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤษติกรรมการดูแลสุขภาพ ตนเองของกำลังพลกรมยุทธโยธาทหารบก กรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 สอดคล้องกับแนวคิด ของ Pender (1987:396) ซึ่งกล่าวว่า การที่บุคคลได้รับการ สนับสนุนทางด้านจิตใจ อารมณ์ ข่าวสาร คำแนะนำ ซึ่งจำ ทำให้บุคคลสามารถดำรงอยู่ในสังคมได้อย่างเหมาะสม และ สอดคล้องกับ อุดม สารุมุล (2550: 83) ที่ศึกษาปัจจัยที่มี อิทธิพลต่อพฤษติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของลูกจ้าง โรงพยาบาล จิตเวช ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบรฯ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพจากสื่อต่างๆ มี ความสัมพันธ์พฤษติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของลูกจ้าง โรงพยาบาล จิตเวช ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อย่างมีนัย สำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

### ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. จากการศึกษา พบรฯ การได้รับอุปกรณ์และ นโยบายการดูแลสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น

หน่วยงานจึงควรมีการจัดเตรียมอุปกรณ์ สถานที่ สำหรับ การดูแลสุขภาพ และส่งเสริมนโยบายการดูแลสุขภาพให้ เพียงพอและต่อเนื่อง เช่น จัดสรรงบประมาณสนับสนุน ซื้ออุปกรณ์การดูแลสุขภาพ (- เครื่องยน้ำหนัก เครื่องวิ่ง พุตบล็อก ตะกร้อ) งบประมาณการทัศนศึกษา และอุปกรณ์ การป้องกันตนของผู้ฝุ่นและอันตรายเมื่อปฏิบัติงาน เช่น ผ้าปิดจมูก เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้ข้าราชการ สำรวจในการดูแลสุขภาพตนเอง

2. จากการศึกษา พบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสาร ด้านสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง จึงควรส่งเสริมข้อมูล ข่าวสารด้านสุขภาพให้มากขึ้น เช่น การกระตุ้นตื่อนจาก บุคคลในครอบครัว เพื่อร่วมงาน บุคลากรทางด้าน สาธารณสุข เกี่ยวกับการออกกำลังกาย รวมถึงคำแนะนำ ทางด้านสุขภาพที่ดี เมื่อมีปัญหาทางด้านร่างกายและจิตใจ เช่น เจ็บป่วย ความเครียด วิตกกังวล และควรมีการพูดคุย ข้อมูลข่าวสารอันตรายจากভัยบุุชจากแหล่งอื่น บุหรี่ การรับประทานอาหารที่มีไขมัน น้ำตาล และอาหารรสจัด เพื่อให้เห็นถึงอันตรายจากการต่างๆเหล่านี้และระมัดระวัง ในการรับประทานมากขึ้น

3. จากการศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า ข้าราชการสำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานีสำรวจ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ตนเอง อยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น จึงควรปรับเปลี่ยน พฤติกรรมในด้านการรับประทานอาหาร เช่น ไม่รับประทาน อาหารตามใจปาก เช่น อาหารดีมัน อาหารหวานจัด เค็มจัด เป็นจัด เพราะเห็นว่าอร่อยเท่านั้น ควรรับประทาน อาหารที่มีสารอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพให้มากขึ้น ควรหลีกเลี่ยงพฤติกรรมที่ไม่ดีต่อสุขภาพ เช่น การดื่มน้ำ แอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ ด้านการออกกำลังกายควรหมั่นออก กำลังกายเป็นประจำและต่อเนื่อง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้งเพื่อการมีสุขภาพที่แข็งแรง กระฉับกระเฉง มากขึ้น ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมโดยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน การนำเขนน์ น้ำ มารับประทานในโต๊ะทำงาน ควรมีการรับ ประทานอาหารให้เรียบร้อยก่อนเข้าทำงาน ด้านการผ่อนคลายความเครียดควรทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์ เช่น ไปวัด ทำบุญ ตักบาตร ร่วมกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด

ที่ไม่สิ่งสรรค์ เช่น เที่ยวผับ บาร์ เวลาเมื่อปัญหาต้องปรึกษา แพทย์หรือผู้ที่ไว้วางใจ เมื่อข้าราชการสำรวจมีพฤติกรรม สุขภาพที่ดีแล้ว ก็ปลอดจากโรคภัยต่างๆ ได้

### ข้อเสนอแนะในการศึกษารังสรรค์

1. ควรทำการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่แตกต่างกัน ออกไป เพื่อศึกษาวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลทำให้เกิดความ แตกต่างของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ
2. ควรมีการเก็บข้อมูลเชิงลึกในลักษณะการศึกษา เชิงคุณภาพ โดยการสังเกตและสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพตนเองเพื่อให้เข้าใจสาเหตุและปัจจัยที่มี อิทธิพลได้อย่างลึกซึ้ง
3. นำข้อมูลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในวิจัยเพื่อการ พัฒนารูปแบบทักษะการดูแลสุขภาพในข้าราชการสำรวจ ในสถานีสำรวจ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

### กิตติกรรมประกาศ

สารานุพนธ์เล่มนี้ สำเร็จได้ด้วยความกรุณาอย่างสูง จากบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หลายแห่งซึ่งมีอาจ กล่าวได้ทั้งหมด ผู้ศึกษาจึงขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.เฉลิมพล ตันสกุล ดร.นิพนธ์ นานะ สุกิตพงษ์ และดร.พิชญุ อกิสมาจารโยธิน ที่กรุณารับเป็นที่ ปรึกษาสารานุพนธ์ และให้ความกรุณาเมตตา ดูแลเอาใจใส่ ให้คำปรึกษา ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ ซึ่งแนะนำแนวทางที่เป็น ประโยชน์ และตรวจสอบแก้ไข เพื่อให้สารานุพนธ์สมบูรณ์ ที่สุดตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษา

### เอกสารอ้างอิง

- กัลยา กรุณาม.(2555). ปัจจัยที่มีอิทธิพลในการสร้าง สุขภาพของข้าราชการ สำรวจ จังหวัดศรีสะเกษ. วิทยานิพนธ์ สารานุพนธ์ ศาสตรมหาบัณฑิต.สาขาวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.
- กัลยารัตน์ เมธีวงศ์.(2552). ความหมายของคำว่า “สุขภาพ”. สืบค้นเมื่อ 2 กุมภาพันธ์ 2557. จาก <http://www.thaigoodview.com/node/43633>

กองกำกับการสำรวจระหว่างประเทศที่ 14.  
(2556). โครงการอบรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ  
พลาามัยข้าราชการสำรวจและครอบครัว.  
สืบคันเมื่อ 5 กุมภาพันธ์ 2557.  
จาก [http://www.bpp14.go.th/management/project\\_pp14.html](http://www.bpp14.go.th/management/project_pp14.html)  
กฤษฎา วงศิลป์.(2547). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ  
ตนเองของประชาชนชุมชนตอนเมือง.  
วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตร์มนตรบัณฑิต  
สาขาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร  
จำสืบสำรวจเจษฎา ชมดวง.(2552). คุณภาพชีวิตการ  
ทำงานของข้าราชการสำรวจในสังกัด  
กองบังคับการสำรวจทางหลวง  
สำนักงานสำรวจแห่งชาติ.  
วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต  
พล.ต.ท.จงเจตน์ อาวเจนพงษ์.(2554). เปลี่ยนพฤติกรรม  
สุขภาพ หมวดสำรวจกรุงรังสก. สืบคันเมื่อ  
2 กุมภาพันธ์ 2557. จาก <http://www.oknation.net/blog/print.php?id=684379>  
ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเดช และคณะ. (2554). ปัจจัยที่มี  
อิทธิพลต่อพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของ  
สำรวจไทย. วารสารคณบดีพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล.  
สำรวจไทย. (2557). ความเครียด และการผ่าตัวตาย  
ของสำรวจ. สืบคันเมื่อ 14 กรกฎาคม 2557  
จาก [http://thaicop.blogspot.com/2013/09/blog-post\\_23.html](http://thaicop.blogspot.com/2013/09/blog-post_23.html).  
(2551). พบร่างกายไทยยอมโรคกว่า 70%.  
สืบคันเมื่อ 2 กุมภาพันธ์ 2557. จาก <http://tnews.teenee.com/etc/20588.html>  
บุญชุม ศรีสะอาด.(2545). การวิจัยเบื้องต้น. (พิมพ์ครั้งที่ 7).  
กรุงเทพฯ:สุวิรยาสารสน.  
ปริมประภา ก้อนแก้ว และคณะ.(2554). ปัจจัยที่มี  
พฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของข้าราชการ  
สำรวจที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ.

วารสารการพยาบาลและสุขภาพ ปีที่ 5  
ฉบับที่ 3 มหาวิทยาลัยเร嫂ว  
ผ่อง อนันตทริยะเวช. (2545). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม  
การส่งเสริมสุขภาพของครูประถมศึกษา  
สังกัดเทศบาลจังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์  
วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
พิเชฐ เจริญเกษา. (2540). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม  
การส่งเสริมสุขภาพของครูมัธยมศึกษาสังกัด  
สำนักงานสามัญศึกษา จังหวัดครนายก.  
วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต  
(สาธารณสุขศาสตร์) สาขาสุขศึกษา  
มหาวิทยาลัยมหิดล  
ไฟโรมน์ พรหมพันโน. (2540). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ  
พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของคนโรงงาน  
อุตสาหกรรมจังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์  
วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)  
สาขาสุขศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล  
มนัสศรี ไฟบุญยศิริ. (2545). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม  
การส่งเสริมสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้านเขตเมือง จังหวัดป้อมธานี.  
วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต  
สาขาสุขศึกษามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.  
วารินทร์ ปุยทอง. (2547). ปัจจัยที่ส่วนผลต่อพฤติกรรมการ  
ส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขต  
องค์การบริหารส่วนตำบลลังดัง อําเภอเมือง  
จังหวัดกาญจนบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์  
มหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.  
ศูนย์รักษ์สุขภาพข้าราชการสำรวจ. (2555). รายงานผล  
การตรวจสุขภาพประจำปี 2555 ข้าราชการ  
สำรวจ สังกัดสถานีสำรวจภูธร อําเภอเมือง  
จังหวัดศรีสะเกษ. โรงพยาบาลสำรวจ  
กรุงเทพมหานคร

- สุชาติ จรรยาศิริ. ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการออกกำลังกายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและปัจจัยส่วนบุคคลกับความต้องการการออกกำลังกายของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.  
วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
สมศรี ชัยยุสิริ.(2549).ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของกำลังพลกรมอุทธรรภูมิราชทายาทรบทก. กรุงเทพมหานคร.  
วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชศึกษามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.  
อุดม สารีมูล.(2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของลูกจ้าง โรงพยาบาลจิตเวชภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.  
อุดมศักดิ์ แสงวนิช. (2546). ปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของบุคลากรโรงพยาบาลประจำบ้านศรีชันส์. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชศึกษา  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
อรุณ อบเชย.(2548). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในเขตตำบลบางแพ จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
อาทิต อุคติ.(2551). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสตูล. สงขลานครินทร์เวชสาร.  
อุษณี แสงสุข.(2546). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของข้าราชการครู มัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานสามัญศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยคริสต์วิทยาลัย.  
ฤทธิชนก กลลสีบ และคณะ.(2550). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในตำบลหัวยกระเจา อำเภอหัวยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี.
- โปรแกรมวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม  
Violanti JM, Burchfiel CM, Miller DB, Andrew ME, Dorn J, Wactawski-Wende J, et al. The Buffalo Cardio-Metabolic Occupational Police Stress (BCOPS) Pilot Study:Methods and Participant Characteristics. Ann Epidemiol 2006;16:148-56  
Ramey SL. Cardiovascular disease risk factors and the perception of general health among male law enforcement officers:Encouraging behavioralchange.AAOHN J. 2003;51(5): 219-26