

**พฤติกรรมสุขภาพ สภาวะสุขภาพ การรับรู้ด้านสิ่งแวดล้อมและความ  
ต้องการพัฒนาของชาวชุมชนตลาดสี่ชมพู (ตลาดเก่า) ตำบลศาลายา อำเภอ  
พุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม**

Health behaviour, self-assessed health status, problems on  
environment perceived by people and a requisition for development of people  
of Seechompu Market (Talad Kao), Salaya Sub-district, Phuttamonthon  
District, Nakhonpathom Province

**เสถียร โยวะมุย<sup>1</sup>**, ประหยัด แดงสุภา<sup>1</sup>

Sathian Yovapue<sup>1</sup>, Prayadh Dangsupa<sup>1</sup>

**บทคัดย่อ**

วัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ การประเมินสุขภาพตนเอง การรับรู้ด้านสิ่งแวดล้อมและความต้องการเพื่อการพัฒนาของชาวชุมชนตลาดสี่ชมพู (ตลาดเก่า) เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปในวันเสาร์ที่ 14 กุมภาพันธ์ 2558 จำนวน 64 คน ครัวเรือน ข้อมูลที่ศึกษาจำแนกเป็น 6 กลุ่มคือ 1) ข้อมูลทั่วไป 2) สิ่งแวดล้อมรอบตัว 3) พฤติกรรม วิถีชีวิต และเวลาพักผ่อนหย่อนใจ 4) สถานะทางสุขภาพ 5) โครงการที่ต้องการให้ดำเนินการ ในปีถัดไป 6) ความพึงพอใจต่อการเยี่ยมเยือน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows ใช้สถิติเชิงพรรณนาและ สถิติเชิงอนุมานใช้ One-Way ANOVA และ วิเคราะห์ความแปรปรวน ใช้ t-test , Least significant difference , Dunnett's T3 , Pearson Product-moment Coefficient Correlation ผลการศึกษาพบว่า 64 คนที่ได้สัมภาษณ์เป็นหญิง ร้อยละ 71.9 ส่วนใหญ่อายุเกิน 60 ปี(ร้อยละ32.8) จบชั้นประถมศึกษาร้อยละ 39.1 กลุ่มตัวอย่างประเมินสุขภาพตนเองว่าดีเยี่ยม ร้อยละ 7.8 ดีมากร้อยละ 15.6 ดีร้อยละ 23.4 พอใช้ร้อยละ 34.4 ไม่ดีหรือไม่แข็งแรงร้อยละ 15.6 พบว่าอายุแตกต่างกันจะประเมินสถานะทางสุขภาพตนเองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 เพศ อายุและระดับการศึกษาต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 การประเมินสถานะสุขภาพตนเองไม่มีความสัมพันธ์กับอาการเจ็บป่วย

**คำสำคัญ:** การประเมินสุขภาพตนเอง

---

<sup>1</sup> คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี

## Abstract

Objectives of this study was to study health behaviour, self-assessed health status , problems on environment perceived by people and a requisition for development of people in order to formulate the most appropriate health promotion programs for community services. 64 persons resident of the Talad Seechompu community , aged 18 years and over had been interviewed on Saturday February 14, 2015 by using the constructed questionnaires as the instrument for collecting data . Data included personal informations, surrounding environment, behavior life style and recreation, self-assessed health status, work plans that wanted the faculty to implement in the community and satisfaction on the visit of the faculty members and student. Data were then computerized by using SPSS for Windows. Descriptive statistics , One-Way ANOVA , t-test , Least significant difference , Dunnett's T3 and Pearson Product-moment Coefficient Correlation had been applied. Result of study revealed that 71.9% of the study population were female , age over 60 years old (32.8%), completed grade 6 primary school (39.1%).Self-assessed health status of people, 7.8 % assessed their health as excellent, 15.6 % assessed very good, 23.4 % assessed as good and 34.4% assessed as fair and 15.6% assessed as poor. There was statistic significant difference between age and self-assessed health status  $p .05$ . There were statistic significant difference between sex, age, education and feeling ill  $p .05$ .

**Keyword:** Self-assessed Health Status

## บทนำ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้ลงนาม  
ในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระยะเวลา 5  
ปี ( 2558- 2562 ) กับประธานชุมชนเพื่อ  
เลือกชุมชนตลาดสีชมพูเป็นชุมชนบริการวิ  
ชาการ จึงมีความจำเป็นต้องศึกษาให้ทราบ  
ว่าประชาชนประเมินสุขภาพของตนเอง  
อย่างไร แบ่งเป็น ดีเยี่ยม (Excellent) ดีมาก

(Very Good) ดี (Good) พอใช้ (Fair) หรือ  
ไม่ดีหรือไม่แข็งแรง (Poor) เพื่อนำไปใช้  
ประโยชน์ในการบริการวิชาการแก่ชุมชนให้มี  
ประสิทธิภาพ

## วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ  
การประเมินสุขภาพตนเอง การรับรู้ด้าน

สิ่งแวดล้อมและความต้องการเพื่อการพัฒนา  
ของชุมชนตลาดสี่ชมพู

**สมมติฐานในการวิจัย** มี ทั้งหมด 7  
สมมติฐาน

สมมติฐานที่ 1 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีเพศต่างกันจะ  
ประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 2 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุต่างกันจะ  
ประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 3 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีการศึกษา  
ต่างกันจะประเมินสถานะสุขภาพตนเอง  
แตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 4 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีเพศต่างกันจะมี  
อาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 5 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุต่างกันจะมี  
อาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 6 ประชาชนชุมชน  
ตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธ  
มณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีการศึกษา  
ต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน

สมมติฐานที่ 7 การประเมินสถานะ  
สุขภาพตนเองของประชาชนชุมชนตลาดสี่  
ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล  
จังหวัดนครปฐม มีความสัมพันธ์กับอาการ  
เจ็บป่วย

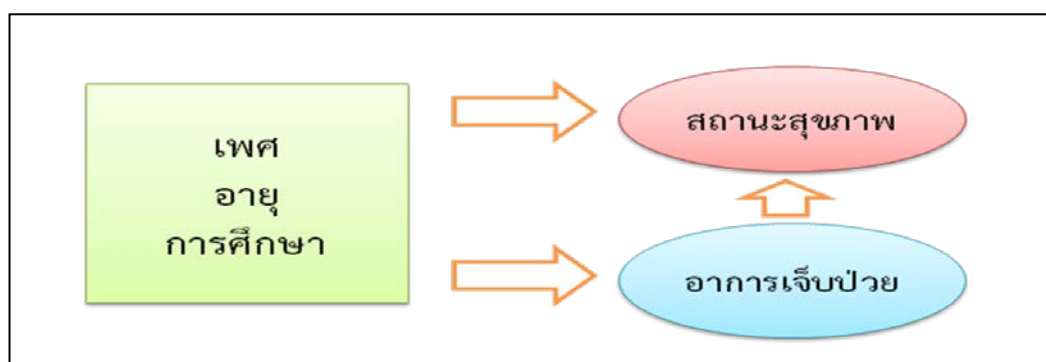
### **แนวคิด ทฤษฎี**

การประเมินสุขภาพตนเองของ  
ประชาชนโดยการถามคำถามเดียวเกี่ยวกับ  
สุขภาพว่า " In general , how would you  
rate your health today." ด้วยคำตอบ 5  
ระดับเช่น very good, good, moderate,  
bad, very bad (Subramanian , S.V.4) ได้  
มีการนำมาใช้เป็นเครื่องวัดสุขภาพอย่าง  
กว้างขวางแพร่หลาย การประเมินสุขภาพ  
ตนเองเกี่ยวข้องโดยตรงกับประสบการณ์ของ  
ประชาชนในสังคม แม้มีข้อโต้แย้งว่าใน  
ประชากรกลุ่มที่ไม่ได้รับการพัฒนาอาจไม่  
สามารถรายงานสุขภาพของตนเองใน  
ปัจจุบันได้อย่างถูกต้อง อันจะทำให้ผลการ  
ประเมินของประชากรทั้งประเทศผิดไปจาก  
ความเป็นจริงได้ จากการศึกษาวิจัยโดยวิธี  
meta-analysis จำนวน 40 เรื่องพบว่ามี  
ความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญระหว่างระดับ  
การศึกษาและการประเมินสุขภาพตนเอง  
จากการศึกษาในประชากร 69 ประเทศ  
พบว่า ผู้ใหญ่ชาย หญิง ที่มีการศึกษาต่ำกว่า  
มักจะประเมินสุขภาพตนเองต่ำกว่าผู้ที่ได้รับ  
การศึกษาสูงกว่า โดยไม่ขึ้นอยู่กับระดับการ  
พัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศและ

ภูมิภาคนั้น จากการศึกษาของ Jurges H. ในปี 2007 พบว่าชาวสวีเดนมักจะประเมินสุขภาพตนเองสูงกว่าชาวเยอรมัน ทั้งที่สวีเดนและเยอรมันมีสถานะทางสังคมและเศรษฐกิจเท่าเทียมกัน ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่า แม้การประเมินสุขภาพตนเองจะไม่สามารถ

วัดสุขภาพของประชากรได้อย่างแม่นยำมากนัก แต่ก็มีประโยชน์อย่างยิ่งที่จะใช้วัดสุขภาพของประชากรในภาพรวมใหญ่ของภูมิภาค ประเทศและภาคส่วนของประเทศ (2) (3) (4)

### กรอบแนวคิดในการวิจัย



### ระเบียบวิธีการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยเป็นประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในซอยเทศบาล 11/1 ถึงซอย 14/1 หมู่ 5 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ซึ่งมีทั้งหมด 64 ครัวเรือน

### วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

1) สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป สิ่งแวดล้อมรอบตัว พฤติกรรม วิถีชีวิต และเวลาพักผ่อนหย่อนใจ สถานทางสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง โครงการที่ต้องการให้ดำเนินการ และความพึงพอใจต่อการเข้าสัมภาษณ์ข้อมูลของคณะศึกษานิเทศน์ เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2558

2) ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลที่รวบรวม

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ใช้แบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นประกอบด้วยคำถามปลายปิดและปลายเปิด ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง เช่น เพศ อายุ การศึกษา สถานะภาพในครอบครัว ลักษณะที่อยู่อาศัย อาชีพและรายได้

ส่วนที่ 2 สิ่งแวดล้อมรอบตัว ได้แก่ ปัญหาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ประสบ ความต้องการให้มีการแก้ไข และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 3 พฤติกรรม วิถีชีวิต และเวลาพักผ่อนหย่อนใจ ได้แก่ การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร การบริหารจัดการและจัดวางอารมณ์ และงานอดิเรก

ส่วนที่ 4 สถานะสุขภาพ ได้แก่ การประเมินสุขภาพตนเอง การเจ็บป่วย อาการที่เจ็บป่วย การรักษาพยาบาล การใช้จ่ายเงินในการรักษาพยาบาล และแหล่งที่มาของเงินในการรักษา แบบสัมภาษณ์อาการเจ็บป่วย คำถามปลายปิด จำนวน 7 ข้อ มีเกณฑ์การให้ คะแนน คือ

ไม่เคยเจ็บป่วย	2
คะแนน	
เคยเจ็บป่วย	1
คะแนน	

การจัดระดับอาการเจ็บป่วย นำคะแนนของกลุ่มตัวอย่างในแต่ละข้อ มาหาผลรวม และคิดค่าเฉลี่ย และจัดแบ่งระดับตามเกณฑ์ดังนี้

ค่าเฉลี่ย	1.66	-
2.00	ไม่เคยเจ็บป่วย	
ค่าเฉลี่ย	1.00	-
1.65	เคยเจ็บป่วย	

ส่วนที่ 5 โครงการที่ต้องการให้ดำเนินการในชุมชนตลาดสี่มุม

ส่วนที่ 6 ความพึงพอใจและความต้องการให้เข้าเยี่ยมเยียน

**วิธีวิเคราะห์ข้อมูล** วิเคราะห์ข้อมูลด้วย

โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows และใช้สถิติดังนี้

1) **สถิติเชิงพรรณนา** ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่ออธิบายเพศ อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ ปัญหาสิ่งแวดล้อมรอบตัว พฤติกรรมและวิถีชีวิต ข้อเสนอโครงการที่ต้องการให้ดำเนินการต่อ และความพึงพอใจและความต้องการให้เข้าเยี่ยมเยียนของทีมวิจัย

2) **สถิติเชิงอนุมาน** เพื่อใช้ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ และตัวแปรตาม ใน สมมติฐาน คือ -ใช้การวิเคราะห์ค่าความแปรปรวนทางเดียว (One-Way ANOVA) เพื่อทดสอบความแตกต่างของอายุ การศึกษา ของประชาชน ชุมชนตลาดสี่มุม และหากพบความแตกต่างในสมมติฐานข้อใด ก็จะทำทดสอบรายคู่ด้วยวิธีการผลต่างนัยสำคัญน้อยที่สุด หรือ LSD (Least Significant Difference) เพื่อดูว่าตัวแปรคู่ใดที่มีความแตกต่างกัน

-ใช้การวิเคราะห์สถิติแบบ t-test เพื่อทดสอบความแตกต่างของเพศ กับอาการเจ็บป่วยของประชาชนชุมชนตลาดสี่มุม

-ใช้การวิเคราะห์ค่าความแปรปรวนทางเดียว (One-Way ANOVA) เพื่อทดสอบความแตกต่างของอายุ การศึกษา สถานะสุขภาพของประชาชนชุมชนตลาดสี่มุม และหาก

พบความแตกต่างในสมมติฐานข้อใด ก็จะทำให้ทำการทดสอบรายคู่ด้วยวิธีการ Dunnett's T3 เพื่อดูว่าตัวแปรคู่ใดที่มีความแตกต่างกัน - ใช้การทดสอบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product-Moment Coefficient of Correlation) เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินสถานะสุขภาพตนเอง และอาการเจ็บป่วยของประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู่

### ผลการวิจัย

**1.1 ข้อมูลทั่วไป** ประชากรศึกษาเป็นเพศหญิง ร้อยละ 71.9 และอายุระหว่าง 51 - 60 ปี (ร้อยละ 21.9) ระดับการศึกษาแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ส่วนใหญ่จบการศึกษาต่ำกว่าประถมปีที่ 4 มากที่สุด (ร้อยละ 39.1) และเป็นหัวหน้าครอบครัว (ร้อยละ 45.3) ส่วนใหญ่สมรสอยู่ด้วยกัน (ร้อยละ 70.3) ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวจำนวน 1 - 4 คน (ร้อยละ 54.7) สมาชิกในครอบครัวที่มีเงินได้จำนวน 1-2 คน (ร้อยละ 48.4) ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในบ้านเดี่ยวสองชั้นขึ้นไป (ร้อยละ 57.8) บ้านส่วนตัว (ร้อยละ 76.6) ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย (ร้อยละ 28.1) รายได้ของครอบครัวระหว่าง 10,000 - 20,000 บาท (ร้อยละ 46.8) รองลงมาได้ต่ำกว่า 10,000 บาท (ร้อยละ 17.2) และมีจำนวนเท่า ๆ กัน คือรายได้ระหว่าง 20,001 - 30,000 บาท และมีรายได้มากกว่า 50,000

บาท (ร้อยละ 9.4) กลุ่มตัวอย่างนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 96.8

**1.2 สิ่งแวดล้อมรอบตัว** กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ระบุว่าไม่มีปัญหาสิ่งแวดล้อมในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ร้อยละ 57.8) และที่เป็นปัญหาคือ กลิ่นเหม็นจากขยะริมคลองและอุจจาระสุนัข/แมว (ร้อยละ 51.9) รองลงมามีจำนวนเท่า ๆ กัน คือ ความสกปรกจากขยะ อันตรายจากสัตว์มีพิษ และความคับแคบของถนน (ร้อยละ 11.1) ส่วนเรื่องที่ต้องการให้แก้ไขมากที่สุด คือ การปรับปรุงสภาพแวดล้อม (ร้อยละ 57.2) รองลงมาจำนวนเท่า ๆ กัน คือ ทำความสะอาดถนนและเก็บขยะ และขยายพื้นที่บริเวณรอบ ๆ ตลาด (21.4) การรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากโทรทัศน์ ส่วนใหญ่ติดตามข่าวสารเป็นประจำ โดยเรียงลำดับจากมากไปน้อยดังนี้ ประเภทรายการข่าว ร้อยละ 83.1 ประเภทละคร ภาพยนตร์ ร้อยละ 53.

**1.3 พฤติกรรม วิถีชีวิต และเวลาพักผ่อนหย่อนใจ** กลุ่มตัวอย่างไม่สูบบุหรี่ (ร้อยละ 89.1) ส่วนใหญ่ไม่ดื่มสุรา (87.5) โดยกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุราจะดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ (71.4) การออกกำลังกายพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ออกกำลังกาย (ร้อยละ 71.9) วิธีออกกำลังกายส่วนใหญ่ออกกำลังกายโดยการเดิน (ร้อยละ 35.5) รองลงมาเป็นการเดิน วิ่ง ร่วมกับกิจกรรมอื่น ๆ เช่น โยคะ ปั่นจักรยาน (ร้อยละ 20.6) ส่วน

ใหญ่ออกกำลังกายวันละ 1 ครั้งต่อวัน (ร้อยละ 81.8) และออกกำลังกายจำนวน 7 ครั้งต่อสัปดาห์ (ร้อยละ 72.7) ส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างชอบรับประทานอาหารจำพวกอาหารรสจัด (ร้อยละ 42.3) ไม่ชอบรับประทานอาหารรสจัด (ร้อยละ 32.6) การบริหารทางจิตและการจัดวางอารมณ์เมื่อเกิดความเครียดหรือโกรธ ส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างทำจิตใจให้สงบ นั่งสมาธิ (ร้อยละ 38.1) งานอดิเรกทำอาหาร/ขนมและทำพวงมาลัย (ร้อยละ 38.5) เวลาพักผ่อนหย่อนใจ (ไม่รวมเวลานอน) ส่วนใหญ่มีเวลาพักผ่อนหย่อนใจวันละ 7 – 8 ชั่วโมง (ร้อยละ 29.1)

**1.4 การประเมินสถานะสุขภาพตนเอง** กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาส่วนใหญ่ประเมินสุขภาพตนเองในเกณฑ์พอใช้ (ร้อยละ 34.4) รองลงมาเป็นดี (ร้อยละ 23.4) และจำนวนเท่า ๆ กัน คือ ดีมากกับไม่ดีไม่แข็งแรง (ร้อยละ 15.6) ดีเยี่ยม ร้อยละ 7.8 ส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างป่วยเมื่อเดือนที่ผ่านมาถึงปัจจุบัน (ร้อยละ 75.0) และไม่ป่วย (ร้อยละ 25.0) โดยอาการที่พบส่วนใหญ่เป็นอาการเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ/เส้นเอ็น/ข้อ (ร้อยละ 24.6) รองลงมาจำนวนเท่า ๆ กัน คือ เบาหวาน ระบบทางเดินหายใจ และระบบประสาท (ร้อยละ 18.7) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จะรับการรักษาที่โรงพยาบาล (ร้อยละ 79.1) อาการเจ็บป่วยในช่วง 15 วันที่ผ่านมาของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าอาการเจ็บป่วยที่พบ

เป็นประจำ คือ ปัญหาเกี่ยวกับนอนไม่หลับ และรู้สึกเจ็บที่นั่น ปวดที่นี้ โดยไม่ทราบสาเหตุ การจัดระดับอาการเจ็บป่วย โดยใช้แบบสัมภาษณ์ปลายปิดจำนวน 7 ข้อ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.64 ค่า S.D เท่ากับ 0.484 จัดระดับอาการเป็น 2 ระดับ คือ เคยเจ็บป่วยและไม่เคยเจ็บป่วย ผลการศึกษาระดับอาการเจ็บป่วยอยู่ในระดับไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 64.1

**1.5 โครงการที่ท่านต้องการให้คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี เข้ามาดำเนินการในชุมชนสีชมพู (ตลาดเก่า) ในปีการศึกษาหน้าหรือปีการศึกษาถัดไปได้แก่** ส่งเสริมสุขภาพในชุมชน (ร้อยละ 41.5) โครงการออกกำลังกาย (ร้อยละ 17.2) และโครงการพัฒนาสภาพแวดล้อมของชุมชน/พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมน่าอยู่ และโครงการพัฒนาตลาดในชุมชน/ตลาดน้ำโครงการละ ร้อยละ 10.3

### ผลการทดสอบสมมติฐาน

**1. วิเคราะห์ ความแตกต่างของการประเมินสถานะสุขภาพตนเอง ของกลุ่มตัวอย่าง**

-สมมติฐานที่ 2 ประชาชนชุมชนตลาดสีชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุต่างกัน จะประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างกัน

สมมติฐานทางสถิติ

$$H_0: \mu_1 = \mu_2 = \mu_3 = \mu_4 = \mu_5$$

$H_1$ : มีค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 2 กลุ่มที่แตกต่างกัน โดยที่

$\mu_i$  หมายถึง ค่าเฉลี่ยสถานะสุขภาพของประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุกลุ่มที่  $i$  โดยที่  $i = 1, 2, 3, 4, 5$

ผลการทดสอบสมมติฐานที่ 2 จากการจำแนกช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 5 ช่วง ได้แก่ อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี อายุระหว่าง 31-40 ปี อายุระหว่าง 41-50 ปี ระหว่าง 51-60 ปี และอายุมากกว่า 60 ปี ทำการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test พบว่า ผลการทดสอบได้ค่า Sig = .01 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าระดับนัยสำคัญ .05 ดังนั้น จึงปฏิเสธ  $H_0$  และยอมรับสมมติฐานการวิจัย กล่าวคือประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุต่างกันจะประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 เมื่อใช้วิธี LSD เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยว่ากลุ่มย่อยคู่ใดที่แตกต่างกัน พบว่า (1) ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี ประเมินสถานะสุขภาพ

ตนเองแตกต่างจาก อายุระหว่าง 41-50 ปี และอายุมากกว่า 60 ปี (2) ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุระหว่าง 31-40 ปี ประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างจาก อายุระหว่าง 41-50 ปี และอายุมากกว่า 60 ปี (3) ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุระหว่าง 51-60 ปี ประเมินสถานะสุขภาพตนเองแตกต่างจาก อายุมากกว่า 60 ปี

สำหรับสมมติฐานที่ 1 ใช้ t-test ได้ค่า Sig=0.97 ที่มากกว่า ระดับนัยสำคัญ .05 จึงยอมรับ  $H_0$

สำหรับสมมติฐานที่ 3 ใช้ t-test ได้ค่า Sig=0.084 ที่มากกว่า ระดับนัยสำคัญ .05 จึงยอมรับ  $H_0$

## 2. วิเคราะห์ ความแตกต่างของคะแนนอาการเจ็บป่วย ของกลุ่มตัวอย่าง

1) วิเคราะห์ความแปรปรวนของระดับอาการเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่างที่เพศแตกต่างกัน ผลการทดสอบสมมติฐานที่ 4 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ t-test ในการทดสอบพบว่า ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยอาการเจ็บป่วยของประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ระหว่างเพศชาย และเพศหญิง ได้ค่า Sig = .027 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าระดับนัยสำคัญ .05 ดังนั้น จึงปฏิเสธ  $H_0$  นั่นคือ



ยอมรับสมมติฐานการวิจัย กล่าวคือ ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีเพศต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

2) วิเคราะห์ความแปรปรวนของระดับอาการเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่างที่อายุแตกต่างกัน ผลการทดสอบสมมติฐานที่ 5 จากการจำแนกช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 5 ช่วง ได้แก่ อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี อายุระหว่าง 31 – 40 ปี อายุระหว่าง 41 – 50 ปี ระหว่าง 51 – 60 ปี และอายุมากกว่า 60 ปี ทำการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test พบว่า ผลการทดสอบได้ค่า Sig = .006 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าระดับนัยสำคัญ .05 ดังนั้น จึงปฏิเสธ  $H_0$  และยอมรับสมมติฐานการวิจัย กล่าวคือประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 เมื่อใช้วิธี Dunnett's T3 เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยว่ากลุ่มย่อยคู่ใดที่แตกต่างกัน พบว่า (1) ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี มีอาการเจ็บป่วยแตกต่างจาก อายุระหว่าง 31 – 40 ปี อายุระหว่าง 41 – 50 ปี และอายุมากกว่า 60 ปี (2) ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา

อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีอายุระหว่าง 31 – 40 ปี มีอาการเจ็บป่วยแตกต่างจากอายุระหว่าง 51 - 60 ปี

3) วิเคราะห์ความแปรปรวนของระดับอาการเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่างที่ระดับการศึกษาแตกต่างกันผลการทดสอบสมมติฐานที่ 6 โดยใช้สถิติ F-test พบว่า ผลการทดสอบได้ค่า Sig = .033 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าระดับนัยสำคัญ .05 ดังนั้น จึงปฏิเสธ  $H_0$  และยอมรับสมมติฐานการวิจัย กล่าวคือ ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีระดับการศึกษาต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วยแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 เมื่อใช้วิธี Dunnett's T3 เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยว่ากลุ่มย่อยคู่ใดที่แตกต่างกัน พบว่า ประชาชนชุมชนตลาดสี่ชมพู ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 มีอาการเจ็บป่วยแตกต่างจาก ระดับการศึกษาอนุปริญญา/ปวส. หรือสูงกว่า

**3. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างสถานะสุขภาพกับอาการเจ็บป่วย** วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินสถานะสุขภาพตนเองกับอาการเจ็บป่วย พบว่า การประเมินสถานะสุขภาพตนเองไม่มีความสัมพันธ์กับอาการเจ็บป่วยซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

## บทสรุป ข้อเสนอแนะ

กลุ่มตัวอย่างของชุมชนตลาดสี่  
 ชมพู ประเมินสุขภาพตนเอง ไม่ดี/ไม่  
 แข็งแรง ร้อยละ 15.6 ซึ่งสูงกว่าชุมชน  
 ปุณาวาส เขตทวีวัฒนาที่ ศึกษาโดย  
 เสถียร โยวะผุยและคณะเมื่อปี 2557 (1)  
 ซึ่งมีผู้ประเมินสุขภาพตนเอง ไม่ดี/ไม่  
 แข็งแรง เพียงร้อยละ 13.7 การศึกษาใน  
 ออสเตรเลีย เมื่อปี 2011-2012 พบว่ามีผู้  
 ประเมินสุขภาพตนเอง ไม่ดี/ไม่แข็งแรง  
 4% การศึกษาครั้งนี้สรุปว่ากลุ่มตัวอย่าง  
 อายุแตกต่างกันจะประเมินสถานะทาง  
 สุขภาพตนเองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ  
 ทางสถิติ .05 เพศ อายุ และระดับ  
 การศึกษาต่างกันจะมีอาการเจ็บป่วย  
 แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05  
 การประเมินสถานะสุขภาพตนเองไม่มี  
 ความสัมพันธ์กับอาการเจ็บป่วย

## บรรณานุกรม

เสถียร โยวะผุย, ระวีวรรณ แสงฉาย และ  
 อภิศักดิ์ พันธุ์ประภา.(2557). "การ  
 ประเมินสุขภาพตนเองของ  
 ประชาชนและความคิดเห็นต่อ  
 การจัดการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์  
 ตลาดน้ำวัดปุณาวาส ของ  
 ประชาชนในหมู่ที่ 1 หมู่ที่ 2 และ  
 หมู่ที่ 3 ชุมชนวัดปุณาวาส แขวง  
 ศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา  
 กรุงเทพมหานคร" เอกสารการ  
 ประชุมวิชาการเสนอผลงาน

ระดับชาติ มหาวิทยาลัยกรุงเทพ  
 ธนบุรี ครั้งที่ 2 (เล่มที่ 3) pp 526-536  
 กรุงเทพมหานคร

Furnee, C.A., Groot,W., Van den Brink,  
 H.M.(2008) "The health effect of  
 education: a meta-analysis"  
*European Journal of Public  
 Health*;18:417-421  
 DOI:<http://dx.doi.org/10.1093/eurpub/ckn028> accessed on 26  
 May, 2015. with Full Text  
 database.

Australian Bureau of Statistics (2013)  
 4338.0-Profiles of Health,  
 Australia, 2011-13 Self-assessed  
 health status , Latest ISSUE  
 Released at 11.30 AM  
 (CANBERRA TIME) 07/06/2013  
 First Issue accessed on May12,  
 2015

through<http://www.abs.gov.au/austrstats/abs@nsf/Lookup/by%20Subject/4338.0-2011-13-Main%20Features-Self-assessed%20health%20status-10003>

Subramanian S.V., Huijts,T., Avendano,  
 M. (2009) " Self-reported health  
 assessment in the 2002 World  
 Health Survey: how do they

correlate with education. World  
Health Organization; 2010;  
88:131-138.