

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใด เวลาหนึ่ง (Cross-Sectional Descriptive) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ 5 ด้าน กับ ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และอิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กับ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ 5 ด้าน ของสตรีวัยกลางคนของจังหวัดสระบุรี ได้แก่ ด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพกิจกรรมการออกกำลังกาย ด้านโภชนาการการจัดการความเครียดโดยศึกษาในกลุ่มสตรีที่มีอายุระหว่าง 40 - 59 ปี ซึ่งมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษา (Study Population) คือ สตรีอายุระหว่าง 40-59 ปี ที่มีภูมิลำเนา และ ปัจจุบันอาศัยอยู่ใน 13 อำเภอของจังหวัดสระบุรี มาแล้วอย่างน้อยเป็นเวลา 6 เดือน ทั้งในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล จำนวนทั้งสิ้น 69,511 คน

ตัวอย่าง (Sample) คือ สตรีวัยกลางคนที่มีอายุระหว่าง 40 -59 ปี ที่ปัจจุบันอาศัยอยู่ใน จังหวัดสระบุรี ที่สุ่มเลือกโดยวิธีการเลือกตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi - stage Cluster Sampling) และ การสุ่มเลือกอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ได้ตัวอย่างทั้งหมด 433 คน

ขนาดตัวอย่าง (Sample Size)

คำนวณโดยใช้สูตรการประมาณค่าสัดส่วนแบบ Finite Population ⁽⁵⁹⁾

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2pq}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนประชากร 69,511 คน

Z = ค่าความเชื่อมั่นที่ 95 % CI

d = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างกำหนดให้เท่ากับ 0.05

p = สัดส่วนของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพที่อยู่ระดับดีของสตรีวัยกลางคน เท่ากับ 0.5

q = สัดส่วนของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพที่จะเกิดในตัวอย่างที่คาดว่าจะพบเท่ากับ

(1 - p) เท่ากับ 0.5

$$n = \frac{(69,511)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{((0.05)^2(69,511-1)) + ((1.96)^2(0.5)(0.5))}$$
$$= 382 \text{ คน}$$

แทนค่าในสูตร จะได้จำนวนตัวอย่าง 382 คน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ผู้วิจัยจึงได้คำนวณเพิ่มขึ้น เพื่อทดแทนข้อมูลที่อาจสูญหายอีก 10% ดังนั้นขนาดตัวอย่าง = 425 คน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง (Sampling Technique) มีขั้นตอนดังนี้

ขั้นที่ 1 จังหวัดสระบุรี มี 13 อำเภอ ซึ่งมีการแบ่งโซนตามพื้นที่ของอำเภอที่อยู่ใกล้กันเพื่อสะดวกในการปฏิบัติงานสาธารณสุข และอยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลแม่ข่าย 2 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์สระบุรี และโรงพยาบาลพระพุทธบาทแบ่งออกเป็น 2 โซน ดังนี้

โซนที่ 1 ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลสระบุรี ประกอบด้วย 8 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองแก่งคอย เสาไห้ หนองแซง เฉลิมพระเกียรติ มวกเหล็ก วิหารแดง และหนองแค

โซนที่ 2 ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลพระพุทธบาท ประกอบด้วย 5 อำเภอ ได้แก่ พระพุทธบาท บ้านหมอ หนองโดน วังม่วง และดอนพุด

ขั้นที่ 2 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยวิธีจับสลากสุ่มเลือกอำเภอในแต่ละโซนมาโซนละ 2 อำเภอ

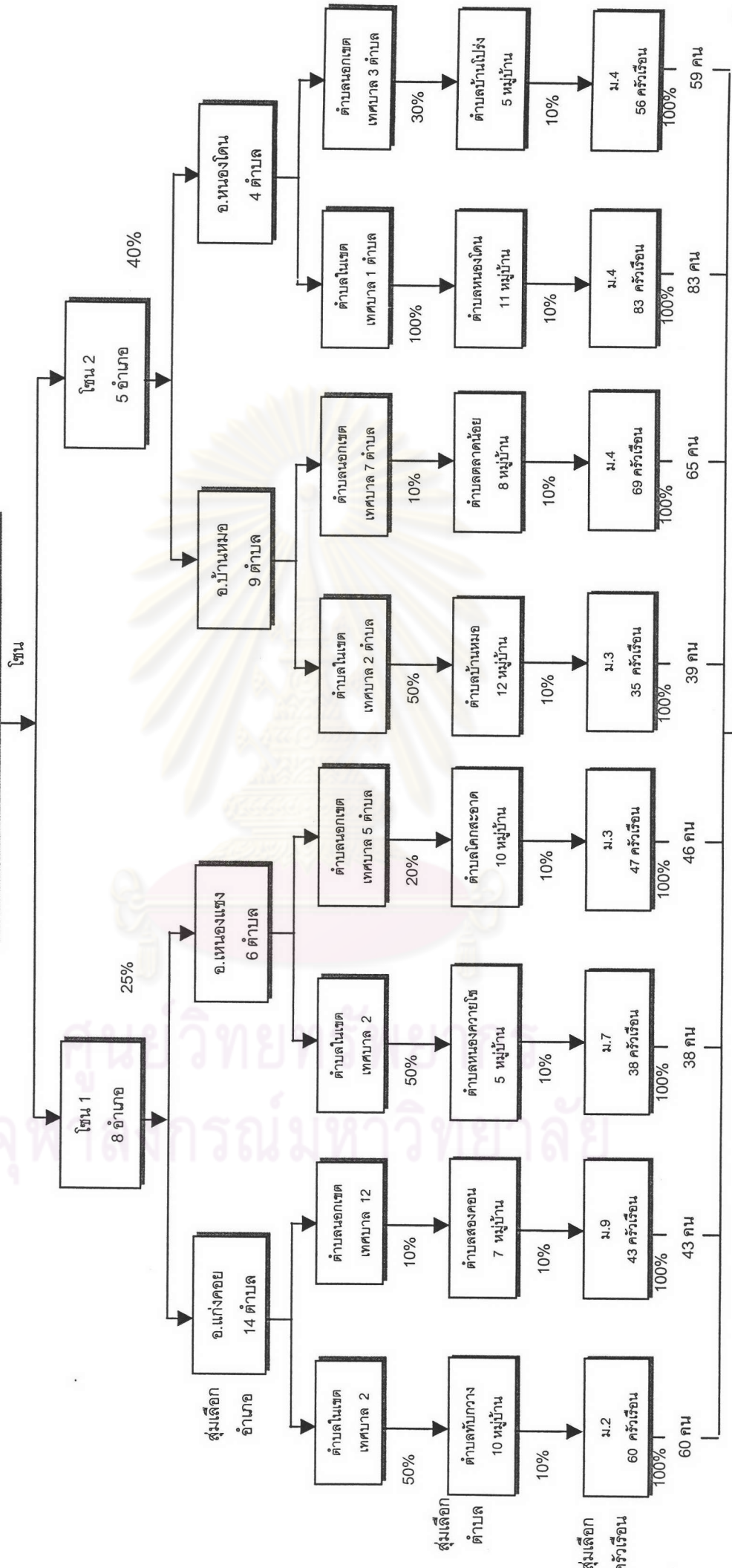
ขั้นที่ 3 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกตำบลในแต่ละอำเภอที่สุ่มได้ โดยแบ่งการสุ่มตำบลที่อยู่ในเขตเทศบาลมา 1 ตำบล และตำบลที่อยู่นอกเขตเทศบาลมา 1 ตำบล

ขั้นที่ 4 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกหมู่บ้านโดยการสุ่มจากตำบลที่สุ่มเลือกได้ และเลือกสตรีวัยกลางคนทุกคนที่อยู่ในทุกครัวเรือนที่สุ่มได้เป็นตัวอย่าง

ขั้นที่ 5 สตรีวัยกลางคนในแต่ละครัวเรือน ของหมู่บ้านที่สุ่มเลือกได้ ครัวเรือนละ 1 คนในกรณีที่มีสตรีวัยกลางคน (อายุระหว่าง 40 – 59 ปี) ในกรณีถ้ามีมากกว่า 1 คน สุ่มเลือกอย่างง่าย 1 คน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สตรีวัยกลางคนที่มีอายุระหว่าง 40-59 ปีใน
จังหวัดสระบุรี จำนวน 69,511 คน



ประชากรเพศหญิงอายุ 40-59 ปีจำนวน 433 คน

แผนภูมิที่ 3.1 แสดงขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง

การสังเกตและการวัด (Observations and Measurements)

1. ตัวแปรอิสระ (Independent variables)

1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ของครอบครัว และดัชนีมวลกาย

ดัชนีมวลกาย เทียบน้ำหนักและส่วนสูงมาตรฐานโดยใช้ Body mass index แบ่งเกณฑ์เป็น ผอม ปกติ น้ำหนักมากกว่าปกติ อ้วน ตามเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก ดังนี้

น้ำหนักน้อยกว่าปกติ (ผอม)	BMI น้อยกว่า 20.00
น้ำหนักปกติ	BMI 20.00 – 24.99
น้ำหนักมากกว่าปกติ	BMI 25.00 – 29.99
อ้วน	BMI 30.00 ขึ้นไป

1.2 ปัจจัยอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

1.2.1 การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพรวม 5 ด้าน

1.2.2 การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพรวม 5 ด้าน

1.2.3 อิทธิพลของความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ได้แก่ การดำเนินชีวิตประจำวันของสตรีวัยกลางคนที่เกี่ยวข้องกับ ครอบครัว คนในชุมชน และบุคลากรทางการแพทย์ หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข การได้รับความแนะนำ และการได้รับข่าวสารด้านสุขภาพ

2. ตัวแปรตาม (Dependent variables)

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยกลางคน 5 ด้าน ได้แก่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพ การออกกำลังกาย โภชนาการ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และการจัดการความเครียด

ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย

ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 – 31 มีนาคม 2547

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล เพื่อการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย แบบสอบถามซึ่งมี 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของสตรีวัยกลางคน ได้แก่ เขตที่อยู่อาศัย อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ จำนวนบุตร จำนวนสมาชิกในครอบครัว รายได้ของครอบครัว ดัชนีมวลกาย ภาวะสุขภาพ จำนวน 18 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ แบ่งเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบและให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วยมาก	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบมาก ให้คะแนน 4 คะแนน
เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบปานกลาง ให้คะแนน 3 คะแนน
เห็นด้วยน้อย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบน้อย ให้คะแนน 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบเลย ให้คะแนน 1 คะแนน

ตอนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลการรับรู้อุปสรรคของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ เป็นการถามการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ลักษณะแบบสอบถามส่วนที่ 2 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคิร์ต (Likert) 4 ระดับ คือ

ไม่เป็นอุปสรรค	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติตาม ความรู้สึกของผู้ตอบให้ 4 คะแนน
เป็นอุปสรรคน้อย	หมายถึง	ข้อความนั้นเป็นอุปสรรคน้อยต่อการปฏิบัติตาม ความรู้สึกของผู้ตอบให้ 3 คะแนน
เป็นอุปสรรคปานกลาง	หมายถึง	ข้อความนั้นเป็นอุปสรรคปานกลางต่อการปฏิบัติ ตามความรู้สึกของผู้ตอบให้ 2 คะแนน
เป็นอุปสรรคมาก	หมายถึง	ข้อความนั้นเป็นอุปสรรคมากต่อการปฏิบัติตาม ความรู้สึกของผู้ตอบให้ 1 คะแนน

ศูนย์วิทยการพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลอิทธิพลของความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล จำนวน 5 ข้อ เป็นคำถาม ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบ ลิเคอร์ต (Likert) 4 ระดับ คือ

ปฏิบัติมาก	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามเป็นประจำหรือปฏิบัติมาก ให้คะแนน 4 คะแนน
ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามปานกลางให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติน้อย	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามเป็นบางครั้ง ให้คะแนน 2 คะแนน
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่เคยปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามเลยให้คะแนน 1 คะแนน

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพ การออกกำลังกาย โภชนาการ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และ การจัดการความเครียด โดยผู้วิจัยได้ได้สร้างขึ้นเองตามกรอบแนวคิดของเพนเดอร์ จำนวนทั้งสิ้น 80 ข้อ แบ่งเป็น 5 ด้าน

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบ ลิเคอร์ต (Likert) 4 ระดับ คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามความรับผิดชอบต่อสุขภาพ

ข้อ 1 – 2 ลักษณะแบบสอบถาม สอบถามการปฏิบัติตัวด้านการตรวจสุขภาพ ได้แก่ การตรวจสุขภาพประจำปี การตรวจมะเร็งปากมดลูก ลักษณะคำตอบแบ่งเป็น

ไม่เคยตรวจ	หมายถึง	ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา (ปี 2544 – 2546) ผู้ตอบไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวเลยให้คะแนน 1 คะแนน
ตรวจ 1 ปี	หมายถึง	ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา (ปี 2544 – 2546) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวอย่างน้อย 1 ปี ให้คะแนน 2 คะแนน
ตรวจ 2 ปี	หมายถึง	ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา (ปี 2544 – 2546) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าว 2 ปี ให้คะแนน 3 คะแนน
ตรวจทุกปี	หมายถึง	ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา (ปี 2544 – 2546) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวทั้ง 3 ปี ให้คะแนน 4 คะแนน

ข้อ 3 ลักษณะแบบสอบถาม สอบถามการปฏิบัติตัวด้านการตรวจสุขภาพ ได้แก่ การตรวจ
คลำเต้านมด้วยตนเอง ลักษณะคำตอบแบ่งเป็น

ไม่เคยตรวจ	หมายถึง	ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา (เดือน ธันวาคม 2546 ถึง กุมภาพันธ์ 2547) ผู้ตอบไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวเลย ให้คะแนน 1 คะแนน
ตรวจ 1 เดือน	หมายถึง	ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา (เดือน ธันวาคม 2546 ถึง กุมภาพันธ์ 2547) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวอย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 1 เดือน ให้คะแนน 2 คะแนน
ตรวจ 2 เดือน	หมายถึง	ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา (เดือน ธันวาคม 2546 ถึง กุมภาพันธ์ 2547) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง / เดือนเป็นเวลา 2 เดือน ให้คะแนน 3 คะแนน
ตรวจทุกเดือน	หมายถึง	ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา (เดือน ธันวาคม 2546 ถึง กุมภาพันธ์ 2547) ผู้ตอบปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง / เดือนเป็นเวลา 3 เดือน ให้คะแนน 4 คะแนน

ข้อ 4 และข้อ 5 ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale)
แบบลิเคอร์ต์ (Likert) 4 ระดับถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคอร์ต์
(Likert) 4 ระดับ

ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลยให้คะแนน 1 คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง/ บางวัน	หมายถึง	มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง หรือบางวัน ให้คะแนน 2 คะแนน
ปฏิบัติเกือบทุกครั้ง / เกือบทุกวัน	หมายถึง	มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเกือบทุกครั้ง หรือเกือบทุกวัน ให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติทุกครั้ง / ทุกวัน	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นทุกครั้ง หรือทุกวัน ให้คะแนน 4 คะแนน

ตอนที่ 2 แบบสอบถามด้านการออกกำลังกาย ใช้ข้อ 2,3,5,6,8 มาคิดคะแนน ข้อ1,4,7
ใช้ประกอบการอธิบายพฤติกรรมไม่นำมาคิดคะแนน

คำถามข้อ 2 สอบถามจำนวนครั้งของการออกกำลังกาย โดยให้คะแนนดังนี้

ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่เคยออกกำลังกายเลยใน 1 สัปดาห์ ให้คะแนน 1 คะแนน
ปฏิบัติ 1 – 2 ครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมการออกกำลังกาย 1 – 2 ครั้ง ให้คะแนน 2 คะแนน

ปฏิบัติ 3 – 5 ครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมการออกกำลังกาย 3 – 5 ครั้ง ให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติ 6 – 7 ครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมการออกกำลังกาย 6 – 7 ครั้ง ให้คะแนน 4 คะแนน

คำถามข้อ 2, 3,5,6,8 ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคอร์ต (Likert) 4 ระดับ

ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลยให้คะแนน 1 คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง ให้คะแนน 2 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ่อยครั้ง หรือเกือบทุกครั้ง ให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติทุกครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นทุกครั้งให้คะแนน 4 คะแนน

ตอนที่ 3 แบบสอบถามด้านโภชนาการ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคอร์ต (Likert) 4 ระดับ คือ คำถามเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1 – 6

บริโภคทุกวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น ทุกวัน ให้คะแนน 1 คะแนน
บริโภคเกือบทุกวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น เกือบทุกวัน ให้คะแนน 2 คะแนน
บริโภคบางวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น เป็นบางวัน ให้คะแนน 3 คะแนน
ไม่บริโภค	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามไม่เคยบริโภคอาหาร ชนิดดังกล่าวเลย ให้คะแนน 4 คะแนน

คำถามเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 7 – 10

บริโภคทุกวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น ทุกวัน ให้คะแนน 4 คะแนน
บริโภคเกือบทุกวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น เกือบทุกวัน ให้คะแนน 3 คะแนน
บริโภคบางวัน	หมายถึง	ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามบริโภคอาหารชนิดนั้น เป็นบางวัน ให้คะแนน 2 คะแนน

ไม่บริโภค หมายถึง ใน 1 สัปดาห์ผู้ตอบแบบสอบถามไม่เคยบริโภคอาหารชนิดดังกล่าวเลย ให้คะแนน 1 คะแนน

คำตอบ	คะแนน	
	ข้อความที่มีลักษณะทางบวก	ข้อความที่มีลักษณะทางลบ
ไม่บริโภค	4	1
บริโภคบางวัน	3	2
บริโภคเกือบทุกวัน	2	3
บริโภคทุกวัน	1	4

ตอนที่ 4 แบบสอบถามด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคิร์ต (Likert) 4 ระดับ คือ

ข้อ 1 การให้คะแนนของคำตอบ เป็นดังนี้

ไม่เคย	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นของผู้ตอบแบบสอบถามต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนน 4 คะแนน
ปฏิบัติน้อย	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ตอบแบบสอบถาม ในระดับน้อยต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ตอบแบบสอบถาม ในระดับปานกลางต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนน 2 คะแนน
ปฏิบัติมาก	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ตอบแบบสอบถาม ในระดับมากต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนน 1 คะแนน

ข้อ 2 – 7 การให้คะแนน เป็นดังนี้

ปฏิบัติมาก	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามหรือผู้ตอบแบบสอบถามนั้นปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวเป็นประจำหรือปฏิบัติมากให้คะแนน 4 คะแนน
ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามหรือผู้ตอบแบบสอบถามนั้นปฏิบัติพฤติกรรม

ปฏิบัติน้อย	หมายถึง	พฤติกรรมดังกล่าวในระดับปานกลางให้คะแนน 3 คะแนน มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามหรือผู้ตอบแบบสอบถามนั้นปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวในระดับน้อยให้คะแนน 2 คะแนน
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	มีการปฏิบัติพฤติกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้องไม่เคยปฏิบัติต่อผู้ตอบแบบสอบถามหรือผู้ตอบแบบสอบถามนั้นไม่เคยปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวเลย ให้คะแนน 1 คะแนน

ตอนที่ 4 แบบสอบถามด้านการจัดการความเครียด

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) แบบลิเคิร์ต

(Likert) 4 ระดับ คือ

ข้อความเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 4 และข้อ 7 ลักษณะคำตอบและการให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นทุกครั้ง ให้คะแนน 1 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ่อยครั้ง เกือบประจำให้คะแนน 2 คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง ให้คะแนน 3 คะแนน
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลยให้คะแนน 4 คะแนน

ข้อความเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1,2,3,6 ลักษณะคำตอบและดาวให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นทุกครั้ง ให้คะแนน 4 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ่อยครั้ง เกือบประจำให้คะแนน 3 คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง ให้คะแนน 2 คะแนน
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลยให้คะแนน 1 คะแนน

คำตอบ	คะแนน	คะแนน
	ข้อความที่มีลักษณะทางบวก	ข้อความที่มีลักษณะทางลบ
ไม่ปฏิบัติ	4	1
ปฏิบัติบางครั้ง	3	2
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	2	3
ปฏิบัติทุกครั้ง	1	4

การวัดตัวแปร

สำหรับตัวแปรด้านปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ซึ่งมีคะแนนเต็ม 40 , 40 ,20 คะแนน ตามลำดับ ในการศึกษาครั้งนี้แบ่งระดับการรับรู้ออกเป็น 3 ระดับ โดยใช้หลักเกณฑ์ในการแบ่ง คือ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) ดังนี้

1. ระดับต่ำ หมายถึง มีคะแนนน้อยกว่า หรือเท่ากับค่าเฉลี่ยเลขคณิตลบด้วยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน [$mean \leq (mean - S.D)$]

2. ระดับปานกลาง หมายถึง มีค่าคะแนนอยู่ระหว่างค่าที่มากกว่าค่าเฉลี่ยเลขคณิตลบด้วยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ถึงค่าที่น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าเฉลี่ยเลขคณิตบวกด้วยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน [$(mean - S.D) < mean \leq (mean + S.D)$]

3. ระดับสูง หมายถึง มีค่าคะแนนมากกว่าค่าเฉลี่ยเลขคณิตบวกด้วยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน [$> (mean + S.D)$]

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีค่า Mean = 3.82 และ S.D = 0.28 นำมาจัดระดับการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพออกเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์ คือ

การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 3.54
การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 3.55 - 4.1
การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 4.11 ขึ้นไป

2. ด้านการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีค่า Mean = 3.34 และ S.D = 0.51 นำมาจัดระดับการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพออกเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์ คือ

การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 2.83
การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 2.84 - 3.85
การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 3.86 ขึ้นไป

สุขภาพพระดับสูง

ตั้งแต่ 3.86 ขึ้นไป

3. ด้านการรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลต่อการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีค่า Mean = 3.56 และ S.D = 0.46 นำมาจัดระดับการรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลออกเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์ คือ

การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 3.11
การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 3.11 - 4.02
การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 4.03 ขึ้นไป

4. ด้านพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ แบ่งเป็น

4.1 พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยรวม มีค่า Mean = 2.88 และ S.D = 0.28 นำมาจัดระดับของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพแบ่งเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์ คือ

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพพระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 2.6
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพพระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 2.7 - 3.1
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพพระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 3.1 ขึ้นไป

4.2 พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพรายด้าน 5 ด้าน ได้แก่

4.2.1 ด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ มีค่า Mean = 2.1 , S.D = 0.71 นำมาจัดระดับของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ ตามเกณฑ์ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 1.43
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 1.44 - 2.85
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 2.85 ขึ้นไป

4.3 ด้านการออกกำลังกาย มีค่า Mean = 2.85 , S.D = 0.60 นำมาจัดระดับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกาย ตามเกณฑ์ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 2.25
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 2.26 – 3.45
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายระดับสูง	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3.45 ขึ้นไป

4.3 ด้านโภชนาการ มีค่า Mean = 3.11 , S.D = 0.28 นำมาจัดระดับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการตามเกณฑ์ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 2.84
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าของคะแนนระหว่าง 2.85 – 3.38
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการระดับสูง	คือ ได้ค่าของคะแนนตั้งแต่ 3.38 ขึ้นไป

4.4 ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล มีค่า Mean = 3.47 , S.D = 0.31 นำมาจัดระดับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ตามเกณฑ์ ออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับต่ำ	คือ ได้ค่าของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 3.16
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนระหว่าง 3.17 - 3.78
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลระดับสูง	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3.74 ขึ้นไป

4.5 ด้านการจัดการความเครียด มีค่า Mean = 2.82 ,S.D = 0.37 นำมาจัดระดับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดตามเกณฑ์ ออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดระดับต่ำ	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนต่ำกว่าและเท่ากับ 2.45
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดระดับปานกลาง	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนระหว่าง 2.46 – 3.19
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดระดับสูง	คือ ได้ค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3.19 ขึ้นไป

การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม

1. ความถูกต้องตามเนื้อหา (Content validity) นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิและนักวิชาการ จำนวน 4 ท่าน ตรวจสอบรายละเอียดและความถูกต้องของข้อคำถามโดยใช้เกณฑ์เกิน 50% ถือว่า เลือก Item นั้น พร้อมทั้งนำมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำ

2. ความน่าเชื่อถือ (Reliability) นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาแล้ว ไปทดสอบ (Pretest Questionnaires) กับตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษาที่อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี จำนวน 30 ราย และนำไปแก้ไขข้อบกพร่องก่อนนำไปใช้จริง และหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้ สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาครอนบาค (Cronbach 's alpha coefficient) ได้เท่ากับ

ค่าความน่าเชื่อถือของแบบสอบถามที่นำไปทดสอบ

1. การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ	.8801
2. การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ	.8284
3. การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	.7894
4. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ	.7599
5. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกาย	.7102
6. พฤติกรรมด้านโภชนาการ	.6730
7. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	.6530
8. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการความเครียด	.7280

การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

มีขั้นตอนในการดำเนินการเก็บข้อมูลดังนี้คือ

1. ทำหนังสือจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี เพื่อชี้แจงรายละเอียดถึงวัตถุประสงค์การศึกษา และขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้
2. ผู้วิจัยประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชน เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย, อาสาสมัครสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบของอำเภอและตำบลที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล
3. ผู้วิจัยเดินทางไปยังหมู่บ้านที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง และแนะนำตัวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุข ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพในเขตหมู่บ้านนั้น เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ของการทำวิจัยและขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลในหมู่บ้าน และผู้วิจัยได้ขอรายชื่อของสตรีวัยกลางคนในหมู่บ้านที่มีอายุตั้งแต่ 40 - 59 ปี และนัดหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขที่จะเป็นผู้นำในการเดินทางไปเก็บข้อมูลมาประชุมเพื่อจัดแบ่งโซนพื้นที่ลงสำรวจตามรายชื่อของสตรีวัยกลางคน ในหมู่บ้านนั้นๆ และอธิบายหลักเกณฑ์และวิธีการรวมทั้งแบบสอบถามในการลงสำรวจ ชักซ้อมความเข้าใจของอาสาสมัครสาธารณสุข
4. ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข โดยใช้แบบสอบถามให้สตรีวัยกลางคนตอบแบบสอบถามเอง ในสตรีที่อ่านหนังสือไม่ออกจะช่วยอ่านให้และให้สตรีวัยกลางคนเป็นคนตอบคำถามเองทุกคนจนครบตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของการตอบข้อมูลในแบบสอบถาม โดยผู้วิจัย ดำเนินการเก็บรวบรวมจนครบทั้งหมด 8 หมู่บ้านที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง รวมระยะเวลาในการเก็บข้อมูลทั้งหมด 4 สัปดาห์ คือตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 ถึง 30 มีนาคม 2547 เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดจำนวน 433 คน ข้อมูลที่ได้รับมีความสมบูรณ์สามารถนำมาวิเคราะห์ได้จำนวน 433 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

นำแบบสอบถามที่รวบรวมได้มาทำการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์จากนั้นนำข้อมูลที่ได้อ่านแปลเป็นรหัสโดยมีขั้นตอน ได้แก่ สร้างคู่มือการลงรหัส แปลงข้อมูลเป็นรหัสตามคู่มือลงรหัส สร้างแฟ้มข้อมูล (Data Editor) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่บันทึกในแฟ้มข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลโดยมีสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) มีรายละเอียด ดังนี้

1.1 ข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Data)

1.1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ รายได้ และดัชนีมวลกาย สรุปโดยใช้ ความถี่ ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน นำเสนอเป็นตาราง

1.2 ข้อมูลเชิงคุณภาพ (Qualitative Data)

1.2.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ ภาวะสุขภาพ สรุปโดยใช้ ความถี่ ร้อยละ นำเสนอเป็นตาราง

2 สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) มีรายละเอียด ดังนี้

2.1 วิเคราะห์ด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลด้วยการใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D)

2.2 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และดัชนีมวลกาย กับ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยกลางคนใช้การวิเคราะห์แบบตารางไขว้ (Cross-Tabulation) ทดสอบความสัมพันธ์ด้วยค่าสถิติไค-สแควร์ (Chi-square test) และแสดงความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

2.3 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และการรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยกลางคนโดยใช้การวิเคราะห์แบบตารางไขว้ (Cross-Tabulation) ทดสอบความสัมพันธ์ด้วยค่าสถิติไค-สแควร์ (Chi-square) และแสดงความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.4 วิเคราะห์ความแตกต่างของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ของสตรีวัยกลางคนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล รายด้าน โดยใช้ การวิเคราะห์แบบตารางไขว้ (Cross-Tabulation) ทดสอบความสัมพันธ์ด้วยค่าสถิติไค-สแควร์ (Chi-square test) และแสดงความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3.1 แสดงการใช้วิธีการวิเคราะห์ทางสถิติ

ชนิดของสถิติ	ตัวแปรที่วิเคราะห์	ชนิดตัวแปร	วิธีการ
1.สถิติเชิงพรรณนา	1. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ - ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ - อายุ รายได้ และดัชนีมวลกาย	เชิงคุณภาพ เชิงปริมาณ	ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2.สถิติเชิงอนุมาน	1.ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีวัยกลางคน 2.ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ, การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและการรับรู้อิทธิพลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ 3.ความแตกต่างของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยกลางคนในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล	เชิงคุณภาพ กับเชิงคุณภาพ เชิงคุณภาพ กับเชิงคุณภาพ เชิงคุณภาพ กับเชิงคุณภาพ	Chi-Square test Chi-Square test Chi-Square test