

(Original Article)

A Relationship Between Knowledge Attitude and Behavior in Preventing Non-Communicated Disease in Air Force Student Nurses

Tuangthip Ladawan, MSN, R.N.

Adult Nursing Department, Royal Thai Air Force Nursing

Correspondence to : tuangthip.b@hotmail.com

(Received : 22 Dec 20, Revised : 19 Jan 21, Accepted : 25 Feb 21)

Abstract

This is a descriptive research studying a relationship between knowledge, attitude and behavior in preventing non-communicated disease in Air Force Student Nurses by using KAP model. A sample was 140 Air Force Student Nurses selected by random sampling. The instrument in this study was a questionnaire: knowledge Non-Communicated Disease, attitude and behavior in Preventing Non-Communicated Disease. Data were analyzed in term of frequency, percentage, means, Pearson's product moment correlation coefficient and ANOVA with a preset of significant level at .05

The result found that 100 % of student's knowledge at good level. The highest score is sign and symptom of disease. Student's attitude at good level average score is 51.84. The highest score is attitude in perceiving benefit of preventing Non-Communicated Disease. Student's behavior is moderate. An average score is 19.74. The result of relationship analysis found that Knowledge Non-Communicated Disease related with attitude. ($r=0.418$). Analysis of Variance found that knowledge non-communicated disease, attitude and different in each year ($F=19.493$, $df=139$, $p<.05$, $F=5.036$, $df=139$, $p<.05$) and behavior in preventing non-communicated disease is not different in each year ($F=1.394$, $df=139$, $p>.05$).

A recommendation of this result is the Royal Thai Air Force Nursing College should have more health promotion activities to make students realizing a danger and adapting behavior for preventing non-communicated disease.

Keywords : non-communicated disease / behavior in preventing non-communicated disease / Air Force Student Nurse.

Royal Thai Air Force Medical Gazette, Vol. 66 No. 3 September - December 2020

(นิพนธ์ต้นฉบับ)

ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ ต่อพฤติกรรมการป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561

ดวงทิพย์ ลดาวัลย์, พย.ม.

วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ กรมแพทย์ทหารอากาศ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติ และพฤติกรรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 โดยใช้กรอบแนวคิดและทฤษฎีแบบจำลอง KAP Model ของซาร์ท เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบสุ่ม โดยเป็นนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1-4 จำนวน 140 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ แบบสอบถามเกี่ยวกับเจตคติต่อ

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และแบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย วิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และวิเคราะห์ความแปรปรวนที่ระดับนัยสำคัญที่ .05

ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ พบว่าอยู่ในระดับดีมากทั้ง 4 ชั้นปี คิดเป็นร้อยละ 100 โดยมีความรู้มากที่สุดในด้านลักษณะอาการและอาการแสดงของโรค คิดเป็นร้อยละ 90.46 ด้านเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศอยู่ในเกณฑ์ดีมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 51.84 คะแนน โดยมีเจตคติดีมากที่สุดในด้านการรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้านพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศพบว่ามีความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 19.74 คะแนน ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความสัมพันธ์กับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ โดยมีความรู้สัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t=0.418$) และเมื่อนำมาวิเคราะห์ความแปรปรวน พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในแต่ละชั้นปีมีความแตกต่างกัน ($F=19.493$, $df=139$, $p<.05$, $F=5.036$, $df=139$, $p<.05$) ส่วนพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปีไม่มีความแตกต่างกัน ($F=1.394$, $df=139$, $p>.05$)

ผลการวิจัยครั้งนี้ มีข้อเสนอแนะว่า ควรมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศให้มากขึ้น เพื่อให้นักเรียนตระหนักถึงอันตรายและมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่อไป

คำสำคัญ : โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง / พฤติกรรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง / นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ

บทนำ

ในปัจจุบัน พบว่าปัญหาด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรคสำคัญ หรือเรียกว่าโรควิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น อันเนื่องมาจากพฤติกรรมของประชาชนจากการขาดความรู้และความตระหนักในโรคดังกล่าว และปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปจนส่งผลกระทบต่อสุขภาพ อันได้แก่ ภาวะเศรษฐกิจสังคม การศึกษา วัฒนธรรม การเมือง สิ่งแวดล้อมและการดำเนินวิถีชีวิตที่ไม่ถูกต้อง จนส่งผลให้เกิดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามมา “โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” (Non-communicable diseases) ในแต่ละประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย มีจำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตมากขึ้นทุกปี โดยข้อมูลจากแผนยุทธศาสตร์สุขภาพชาติวิถีชีวิต ไทย พ.ศ. 2554-2563 และกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพชาติวิถีชีวิตไทยระดับชาติระบุว่าสถานการณ์ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีระดับความรุนแรงในประเทศไทยจน รวมถึงประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลางสูงถึงร้อยละ 80 ของการตายทั้งหมดประเทศไทยก็พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ หลอดเลือดสมอง มะเร็ง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ฯลฯ เพิ่มขึ้นทุกปี ตัวอย่างเช่น สถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานในไทยเพิ่มจำนวนผู้ป่วยขึ้นเป็น 3.5 ล้านคนในปี

2556 ส่งผลให้มีมูลค่าการรักษาโรคเบาหวานสูงถึง 47,596 ล้านบาท/ปี

ในปีงบประมาณ 2561 กรมแพทยทหารอากาศ ได้มีนโยบายจำนวนทั้งสิ้น 6 เรื่อง ซึ่งหนึ่งในนโยบายทั้งหมดเป็นนโยบายที่สำคัญทางด้านสุขภาพคือ การดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในข้าราชการและหน่วยงานกองทัพอากาศ เนื่องด้วยวิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ เป็นหน่วยงานขึ้นตรงของกรมแพทยทหารอากาศ และยังเป็นหน่วยงานที่ผลิตบุคลากรทางการแพทย์โดยตรงจึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเป็นการสนองนโยบายทางด้านสุขภาพของกรมแพทยทหารอากาศอีกด้วย รวมไปถึงนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ได้ศึกษาเล่าเรียนและพักอาศัยในเขตกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นชุมชนเมืองมักมีวิถีชีวิตที่เร่งรีบใช้เวลาส่วนใหญ่ในสถานศึกษา อาจไม่เอื้อต่อการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น การออกกำลังกาย ประกอบกับการดำเนินชีวิตในสังคมเมือง มีสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ เช่น บ้านโตเลื่อน ลิฟต์โดยสาร ล้วนช่วยทุ่นแรงให้ไม่ต้องออกกำลังกายในการทำกิจกรรม นอกจากนี้พบว่านักเรียนพยาบาลทหารอากาศมีการนอนหลับพักผ่อนไม่เพียงพอ ขาดทักษะการจัดการความเครียด และมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องทั้งในเพศหญิงและเพศชาย เช่น รับประทานอาหารครบถ้วน น้ำหวาน โดยส่วนใหญ่นิยมซื้ออาหารปรุงสำเร็จ

มาบริโภคกันมากขึ้น ทำให้ไม่สามารถควบคุมคุณภาพได้นอกจากนี้ยังบริโภคอาหารสำเร็จรูปซึ่งมีไขมันสูง โซเดียมสูง สัดส่วนอาหารไม่เหมาะสมและยังไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของอาหารด้วย วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงเหล่านี้ก่อให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ไม่ส่งเสริมให้เกิดภาวะสุขภาพที่ดี ผู้จัดทำวิจัยได้เล็งเห็นถึงพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อไม่เรื้อรังจากพฤติกรรมของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จึงสนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับความรู้ ระดับเจตคติ และระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561
3. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 โดยจำแนกเป็นชั้นปี

คำถามการวิจัย

1. ระดับความรู้ ระดับเจตคติ ระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อไม่เรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 เป็นอย่างไร
2. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 มีความสัมพันธ์เป็นอย่างไร
3. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 มีความแตกต่างกันในแต่ละชั้นปีหรือไม่

สมมติฐานการวิจัย

1. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 อยู่ในระดับดี

2. ความรู้และเจตคติ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การป้องกันโรคติดต่อไม่เรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 ไปในทางบวก

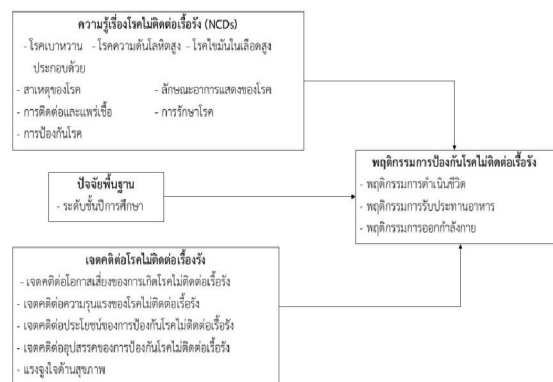
3. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 มีความแตกต่างกันในแต่ละชั้นปี

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการศึกษา บัณฑิตพื้นฐาน ได้แก่ อยุ่ระดับการศึกษา และความรู้ เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1-4 จำนวน 214 คน วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ กรมแพทย์ทหารอากาศ

กรอบแนวคิด

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ใช้แนวคิดและทฤษฎีแบบจำลอง KAP model ของชาร์ท (Schwartz, 1975) มาปรับใช้ซึ่งผู้วิจัยเลือกใช้รูปแบบของความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม ที่พบว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการปฏิบัติและความรู้มีผลต่อทัศนคติทำให้เกิดการแสดงออกของพฤติกรรม การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามมา รวมถึงศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ พฤติกรรมและแรงจูงใจเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรม



ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นแนวทางในการค้นคว้าวิจัยเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในประชากรช่วงอายุ 18-23 ปี กลุ่มอื่น ๆ ต่อไป

2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนพยาบาลทหารอากาศต่อไป

ประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ กรมแพทย์ทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 จำนวน 214 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบ่งตามชั้นปี โดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นอย่างมีสัดส่วน (Proportional Stratified Random Sampling) เพื่อให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 140 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วยแบบสอบถาม 4 ตอน ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติ และพฤติกรรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัว ประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษา แหล่งข่าวสารเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประกอบด้วย โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคไขมันในเลือดสูง จากตำราและเอกสารทางวิชาการต่าง ๆ ในด้านสาเหตุของโรค ลักษณะอาการแสดงของโรค การวินิจฉัย และการป้องกันโรค

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยอาศัยแนวคิดของเบคเกอร์ (Becker, 1974) และดัดแปลงจากเครื่องมือวัดความเชื่อด้านสุขภาพของแชมป์เปียน (Champion, 1984) เป็นพื้นฐานและแนวทางในการสร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังนี้ แบ่งออกเป็น 5 ด้าน คือ เจตคติต่อโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค เจตคติต่อความรุนแรงของโรค การรับรู้ถึงประโยชน์ในการป้องกันโรค เจตคติต่ออุปสรรคในการป้องกันโรค และแรงจูงใจด้านสุขภาพ

ตอนที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยอาศัยแนวคิดของเบคเกอร์ (Becker, 1974) โดยวัดพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 4 ด้าน คือ การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และภาวะความเครียด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ .05 มีขั้นตอนการวิเคราะห์ ดังนี้

1. แจกแจงความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentile) ของข้อมูลทั่วไปลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง เช่น ระดับชั้นการศึกษา

2. แจกแจงความถี่และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามคะแนนรายชื่อของความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

3. หาช่วงคะแนน (Range) ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ของคะแนนความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยรวมและรายด้าน

4. คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยพื้นฐาน ได้แก่ ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เจตคติเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) ที่ระดับนัยสำคัญที่ .05

5. เปรียบเทียบความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวน (One Way Analysis of Variance : ANOVA)

ผลการวิจัย

จากการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติต่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 จำนวน 140 คน โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย ทำการวิเคราะห์ ประเมินผล และเสนอผลการวิเคราะห์ ดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล (N=140)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
เพศชาย	18	12.86
เพศหญิง	122	87.14
อายุ		
18	23	16.4
19	33	23.6
20	28	20
21	39	27.9
22	14	10
23	2	1.4
24	1	7

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) (N=140)

ข้อความ	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ด้านสาเหตุของโรค				
1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นโรคติดต่อ	121	86.4	19	13.6
2. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นโรคที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้	112	80	28	20
3. ความเครียดเป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดความดันโลหิตสูง	137	97.9	13	2.1
4. การมีภาวะเครียดนาน ๆ ไม่ใช่สาเหตุของการเกิดโรคเบาหวาน	132	94.3	8	5.7
5. การรับประทานอาหารที่มีไขมันอิ่มตัวสูง เช่น กะทิ ไขมันจากสัตว์ หมูสามชั้น จะส่งผลทำให้ระดับของคอเลสเตอรอลในเลือดสูงขึ้น	136	97.1	4	2.9
ด้านลักษณะอาการแสดงของโรค				
6. อาการหน้ามืด วิงเวียน ปวดศีรษะ วัดความดันโลหิต 142/98 mmHg เป็นอาการและอาการแสดงของโรคความดันโลหิตสูง	134	95.7	6	4.3
7. บัสสาวะบ่อย ทิวบ่อย น้ำหนักลดลง กระหายน้ำ เป็นอาการของโรคเบาหวาน	121	86.4	19	13.6
8. เมื่อหลอดเลือดมีคอเลสเตอรอลอยู่เป็นจำนวนมาก เลือดจะเข้มข้นและหนืดขึ้นกว่าปกติทำให้เลือดไหลเวียนไม่สะดวก อวัยวะขาดเลือด	125	89.3	15	10.7

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อความ	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ด้านการวินิจฉัยโรค				
9. เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า 120 มิลลิกรัม/เดซิลิตร วินิจฉัยได้ว่าเป็นโรคเบาหวาน	50	35.7	90	64.3
10. คนพอมไม่มีสิทธิ์เป็นโรคไขมันในเลือดสูง	136	97.1	4	2.9
ด้านการรักษาโรค				
11. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้	98	70	42	30
12. เมื่อความดันโลหิตลดลงสู่ระดับปกติแล้ว ท่านสามารถหยุดรับประทานยาลดความดันโลหิตได้ทันที	124	88.6	16	11.4
13. ยาคุมกำเนิด ยาขับปัสสาวะ ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาพ็อก ยาซูด มีผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น	107	76.4	33	23.6
14. กลุ่มไขมัน LDL ถือว่าเป็นกลุ่มไขมันที่ดีที่ช่วยยับยั้งการเกิดหลอดเลือดแดงใหญ่แข็งตัว	106	75.7	34	24.3
ด้านการป้องกันโรค				
15. การรับประทานไขมันจากสัตว์ ไม่มีอันตรายต่อคนที่มี ความดันโลหิตสูง	134	95.7	6	4.3
16. การออกกำลังกายโดยใช้แรงมาก ๆ เช่น ยกของหนัก แบกหาม จะช่วยลดความดันโลหิตของท่านได้	129	92.1	11	7.9
17. การควบคุมน้ำหนักไม่ให้อ้วนจะช่วยป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานได้	120	85.7	20	14.3
18. การกินอาหารที่มีไฟเบอร์สูง ๆ เช่น ข้าวโอ๊ต ข้าวซ้อมมือ ข้าวกล้องช่วยลดการผลิตคอเลสเตอรอล	122	87.1	18	12.9

จากตารางที่ 2 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องมากที่สุดด้านลักษณะอาการแสดงของโรค คิดเป็นร้อยละ 90.46 รองลงมาด้านการป้องกันโรค คิดเป็นร้อยละ 90.15 และมีความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องน้อยที่สุดด้านสาเหตุของโรค คิดเป็นร้อยละ 71.8

ตารางที่ 3 ช่วงคะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) (N=140)

ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	\bar{X}	S.D.
ชั้นปีที่ 1	0-18	8-17	13.49	2.74
ชั้นปีที่ 2	0-18	12-18	15.14	1.72
ชั้นปีที่ 3	0-18	10-18	16.37	1.54
ชั้นปีที่ 4	0-18	9-18	16.26	1.69

จากตารางที่ 3 กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) มากที่สุด คือนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 3 มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.37 คะแนน (S.D.=1.54) และกลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) น้อยที่สุด คือนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 13.49 คะแนน (S.D.=2.74)

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของกลุ่มตัวอย่าง (N=140)

ข้อความ	ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	S.D.
- การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	4.42	0.82
- การรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	4.69	0.60
- การรับรู้ที่เป็นอุปสรรคในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	3.57	1.24
- แรงจูงใจด้านสุขภาพ	4.13	0.91
- ความเชื่อความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	3.97	0.86

จากตารางที่ 4 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ดีมากที่สุดในด้านการรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ค่าเฉลี่ย 4.69 (S.D.=0.60) และดีน้อยที่สุดในด้านการรับรู้ที่เป็นอุปสรรคในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ค่าเฉลี่ย 3.57 (S.D.=1.24)

ตารางที่ 5 ช่วงคะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) (N=140)

พฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	\bar{X}	S.D.
ชั้นปีที่ 1	0-36	14-28	20.63	3.46
ชั้นปีที่ 2	0-36	13-27	19.80	2.88
ชั้นปีที่ 3	0-36	8-26	18.94	3.67
ชั้นปีที่ 4	0-36	12-27	19.57	3.90

จากตารางที่ 5 นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 มีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) มากที่สุด เท่ากับ 20.63 คะแนน (S.D.=3.46) นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 3 มีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) น้อยที่สุด เท่ากับ 18.94 คะแนน (S.D.=3.67)

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ตารางที่ 6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ (N=140)

ตัวแปร	1	2	3
1. ความรู้		1.00	
2. เจตคติ	.418*		1.00
3. พฤติกรรม การป้องกัน โรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง (NCDs)	-.019	.108*	1.00

* p<.05

จากตารางที่ 6 พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความสัมพันธ์กับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r=0.418$) และเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r=0.108$) แต่พฤติกรรม การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ($r=-0.019$)

ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ด้วยการวิเคราะห์ ความแปรปรวน (ANOVA) โดยเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภายในกลุ่มตัวอย่าง (N=140)

source	Sum of Square	df	Mean square	F	p-value
ความรู้เรื่องไม่ติดต่อ โรคเรื้อรัง	437.886	136	3.220		
ระหว่างกลุ่ม	186.286	3	62.762	19.493	.000
รวม	626.171	139			

 $R^2 = 0.05$

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ด้วยการวิเคราะห์ ความแปรปรวน (ANOVA) โดยเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภายในกลุ่มตัวอย่าง (N=140)

source	Sum of Square	df	Mean square	F	p-value
เจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	2541.714	136	18.689		
ระหว่างกลุ่ม	297.507	3	99.169	5.306	.002
รวม	2839.221	139			

 $R^2 = 0.05$

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวน (ANOVA) โดยเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภายในกลุ่มตัวอย่าง (N=140)

source	Sum of Square	df	Mean square	F	p-value
พฤติกรรมการป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1658.229	136	12.193		
ระหว่างกลุ่ม	50.993	3	16.998	1.394	.247
รวม	1709.221	139			

 $R^2 = 0.05$

จากตารางที่ 7, 8 และ 9 พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปี มีความแตกต่างกันของข้อมูล ส่วนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปีไม่มีความแตกต่างกัน

สรุปผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 87.14 และเพศชาย จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 12.86 กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 แต่ละชั้นปี คิดเป็นร้อยละ 25 แหล่งที่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากที่สุด คือ อินเทอร์เน็ต ร้อยละ 60.7 รองลงมาคือ โทรทัศน์ ร้อยละ 13.6

2. ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถูกต้องมากที่สุดด้านลักษณะอาการแสดงของโรค คิดเป็นร้อยละ 90.46 รองลงมาด้านการป้องกันโรค คิดเป็นร้อยละ 90.15 และมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถูกต้องน้อยที่สุด ด้านสาเหตุของโรค คิดเป็นร้อยละ 71.842

3. เจตคติต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางด้านบวก (NCDs) คือ ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รองลงมาคือ ด้านแรงจูงใจด้านสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างที่มีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางด้านลบ (NCDs) คือด้านความเชื่อความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

4. พฤติกรรมต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องมากที่สุด ด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านภาวะความเครียด คิดเป็นร้อยละ 58.58 รองลงมาด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านการออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 53.1 และมีพฤติกรรมเรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องน้อยที่สุด ด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านการบริโภคอาหาร คิดเป็น

ร้อยละ 32.14

5. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2561 พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีความสัมพันธ์กับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r=0.418$) แต่พฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้และเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ($r=0.019$, $r=1.108$ ตามลำดับ)

6. ความรู้เรื่องไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปี มีความแตกต่างกันของข้อมูล ($F=19.493$, $df=139$, $p<.05$, $F=5.036$, $df=139$, $p<.05$) ส่วนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปีไม่มีความแตกต่างกัน ($F=1.394$, $df=139$, $p>.05$)

การอภิปรายผลการวิจัย

ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองด้านสุขภาพ

ในการศึกษาครั้งนี้พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถูกต้องมากที่สุดคือ ด้านลักษณะอาการแสดงของโรค คิดเป็นร้อยละ 90.46 รองลงมาด้านการป้องกันโรค คิดเป็นร้อยละ 90.15 และมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถูกต้องน้อยที่สุด ด้านสาเหตุของโรค คิดเป็นร้อยละ 71.842 เนื่องจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 ของวิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ ในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 จัดการเรียนการสอน วิชาความรู้ทั่วไป ได้แก่ วิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ ในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 2 เริ่มมีการเรียนการสอนในกลุ่มเนื้อหาวิชาชีพรพพยาบาล โดยนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 3 เน้นการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ใหญ่ เด็ก และวัยรุ่น ผู้สูงอายุ และการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ และในนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 4 จัดการเรียนการสอนโดยเน้นเนื้อหาด้านการบริหารการจัดการทางการพยาบาล จึงทำให้ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้านความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 3 มีค่ามากที่สุด ($\bar{X}=16.37$) รองลงมาคือ นักเรียน

พยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 4 นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 2 และนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 ตามลำดับ

เจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

เจตคติต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางด้านบวก (NCDs) คือ ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รองลงมาคือ ด้านแรงจูงใจด้านสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างที่มีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางด้านลบ (NCDs) คือด้านความเชื่อความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) จากทฤษฎีอัลพอร์ต กล่าวไว้ว่า เจตคติเป็นสภาวะของความพร้อมทางจิตใจซึ่งเกิดจากประสบการณ์ที่มีอยู่เดิม การเรียนรู้ การสร้างความรู้สึกรับรู้จากประสบการณ์ของตนเอง จะส่งผลถึงเจตคติ จากผลการวิจัยนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 2 มีเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ดีที่สุดอาจเนื่องมาจากนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 2 มีการเตรียมความพร้อมในด้านความรู้และได้รับประสบการณ์ใหม่ในการเริ่มฝึกปฏิบัติการพยาบาล

พฤติกรรมต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

พฤติกรรมต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ จำนวน 140 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องมากที่สุด ด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านภาวะความเครียด คิดเป็นร้อยละ 58.58 รองลงมาด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านการออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 53.1 และมีพฤติกรรมเรื่องการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ถูกต้องน้อยที่สุด ด้านพฤติกรรมเสี่ยงด้านการบริโภคอาหาร คิดเป็นร้อยละ 32.14 อาจเนื่องมาจากมีการส่งเสริมให้นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 มีคุณลักษณะทางทหารมากขึ้น โดยผ่านกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น การวิ่ง การออกกำลังกาย ประกอบกับจากการสังเกตของผู้ที่วิจัยพบว่า นักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ชั้นปีที่ 1 จะรับประทานอาหารที่ทางวิทยาลัยจัดเตรียมให้เท่านั้น อีกทั้งยังมีเวลาพักผ่อนที่เพียงพอ

ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

จากการศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) พบว่าความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) มีความสัมพันธ์กับเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r= .418, p<.05$) โดยความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมคือเมื่อมีความรู้จะส่งผลให้เกิดเจตคติและส่งผลต่อการปฏิบัติ ดังนั้นเมื่อมีความรู้เกี่ยวกับโรคที่ดีย่อมส่งผลให้เกิดเจตคติที่ดีในการป้องกันการเกิดโรค โดยนักเรียนพยาบาลทหารอากาศมีการจัดการเรียนการสอนในเรื่องสุขภาพมากขึ้นตามลำดับชั้นปี จึงทำให้นักเรียนพยาบาลทหารอากาศมีความรู้ และมีเจตคติที่ดี และส่งผลให้มีพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ดี

ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ

จากการศึกษาเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และเจตคติต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปี มีความแตกต่างกันของข้อมูล ($F=19.493, df=139, p<.05, F=5.036, df=139, p<.05$) ส่วนพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในแต่ละชั้นปี ไม่มีความแตกต่างกัน ($F=1.394, df=139, p>.05$) เนื่องมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง 2561 ความรู้ที่ให้กับนักเรียนพยาบาลทหารอากาศในแต่ละชั้นปีมีความแตกต่างกัน โดยในชั้นปีที่ 1 จะเป็นการศึกษาในหมวดวิชาทั่วไป จึงไม่ได้เน้นเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพมากนัก และในชั้นปีที่ 2, 3 และ 4 มีการจัดเรียนการสอนโดยเน้นวิชาชีพ ซึ่งวิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และมีการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย มีการให้คำแนะนำด้านสุขภาพกับผู้รับบริการ นักเรียนพยาบาลทหารอากาศจึงต้องศึกษาหาความรู้มากขึ้น ทำให้คะแนนเฉลี่ยในเรื่องความรู้ของแต่ละชั้นปี มีความแตกต่างกันในด้านเจตคติ และความรู้

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. จากผลการวิจัยครั้งนี้ สามารถนำข้อมูลไปพัฒนาในการศึกษาวิธีการส่งเสริมสุขภาพให้กับนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ เพื่อเพิ่มเจตคติและพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น การพัฒนาระบบการออกกำลังกาย

2. จากผลการวิจัยครั้งนี้ ทำให้ไม่เห็นความแตกต่างของข้อมูลที่ต่างเพศ จึงควรเพิ่มจำนวนของกลุ่มตัวอย่างที่มีความแตกต่างของเพศใกล้เคียงกันเพื่อนำมาศึกษาถึงพฤติกรรมที่อาจแตกต่างกันระหว่างเพศ

เอกสารอ้างอิง

- ทวิศักดิ์ เทพพิทักษ์. การใช้แบบจำลอง KAP กับการศึกษาพฤติกรรมและทัศนคติการป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี/เอดส์ ของคนประจำเรือไทย* (The KAP Model and A Study of Behavior and Attitude on Prevention HIV/AIDS Infection in Thai Seafarers). คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา. 2556.
- เบญจมาศ สุขศรีเพ็ง. แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model). ค้นเมื่อ กรกฎาคม 9, 2561, จาก <https://www.gotoknow.org/post/115420>. 2556.
- เบญจมาศ สุขศรีเพ็ง. แบบจำลองการวางแผนส่งเสริมสุขภาพ (PRECEDE - PROCEED Model). ค้นเมื่อ กรกฎาคม 10, 2561, จาก <https://www.gotoknow.org/posts/115416>. 2559.
- แพนนี่ ตรีวิเชียร และจิราพร เกศพิชญวัฒนา. ปัจจัยทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนายทหารนอกราชการ วารสารพยาบาลทหารบก, ปีที่ 11 (ฉบับพิเศษ), หน้า 94-100. 2559.
- มนรดา แข็งแรง. “ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับบริการในโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง ในจังหวัดอุบลราชธานี.” การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ราชธานีวิชาการ ครั้งที่ 2. 2559.
- วิภาวรรณ ศิริกังวาลกุล, รัตน์ศิริ ทาโต และระพีณ ผลสุข. ปัจจัยทำนายพฤติกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจของกำลังพลกองทัพบก วารสารพยาบาลศาสตร์. 2560.
- สุจิตตรา จันทร์ลอย. ทัศนคติการเรียนรู้ตามแนวคิดของบลูม. ค้นหาเมื่อ กรกฎาคม 15, 2561. จาก <http://weblogsimple.blogspot.com/2011/08/blog-post-21.html>. 2554.
- สุพัตรา ศรีวิเศษชากร. สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อและการจัดระบบบริการเพื่อตอบสนองต่อโรคไม่ติดต่อตามเป้าหมายและตัวชี้วัดระดับโลกของประเทศไทย. ค้นเมื่อ กรกฎาคม 17, 2561. จาก http://k4ds.psu.ac.th/ncd/files/Situation-Report_20160419.pdf. 2559.
- สำนักงานโรคไม่ติดต่อ. แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ระดับชาติ 5 ปี (2560-2564). ค้นหาเมื่อ กรกฎาคม 7, 2561. จาก <http://www.thaincd.com/2016/mission/activity-detail.php?id=13065&tid=31&gid=1-015-005>. 2559.
- อรรถพงษ์ เพ็ชรสุวรรณ. พฤติกรรมของประชาชนเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน. ค้นเมื่อ มิถุนายน 29, 2561. จาก <http://library1.nida.ac.th/tempaper6/sd/2552/19571.pdf>. 2559.
- อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์. รายงานสถานการณ์โรค NCDs. พิมพ์ครั้งที่ 1. สำนักงานพัฒนาสุขภาพระหว่างประเทศ อาคารคลังพัสตูล (ถ.สาธารณสุข 6) กระทรวงสาธารณสุข ถ.วิมานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000, 2558.