

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษานี้ เป็นการศึกษายิงสำรวจส่วนบุคคลที่มีผลต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ ของประชาชนอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ โดยการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 คน ระหว่างเดือนสิงหาคม 2552 ถึงเดือนกันยายน 2552 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูปทางคอมพิวเตอร์ SPSS (Statistical Package for Social Science) For Windows Version 17.0 โดยผลการศึกษาแบ่งเป็น 7 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 การรับรู้สื่อด้านสุขภาพในชีวิตประจำวัน

ตอนที่ 3 พฤติกรรมและความคิดเห็นเกี่ยวกับการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตอนที่ 4 ปัจจัยส่วนบุคคลต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตอนที่ 5 ปัจจัยการสื่อสารต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตอนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตอนที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลต่อพฤติกรรมการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย เพศ อายุ เชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ศาสนา สถานภาพครอบครัว ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด รายได้เฉลี่ยของครอบครัวและอาชีพ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 58 ส่วนเพศชายมีร้อยละ 42 อายุ 46-60 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 32.75 รองลงมา อายุ 36-45 ปี คิดเป็นร้อยละ 21.25 และ 26-35 ปี คิดเป็นร้อยละ 17.25 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีเชื้อชาติไทย คิดเป็นร้อยละ 90.75 รองลงมา มีเชื้อชาติลีซอ คิดเป็นร้อยละ 3.5 และน้อยที่สุด มีเชื้อชาติไทยใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 2.25 กลุ่มตัวอย่างนับถือ ศาสนาพุทธเป็นส่วนใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 98.75 และนับถือศาสนาคริสต์ คิดเป็นร้อยละ 6.25 ด้านสถานภาพครอบครัว ส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างมีสถานภาพสมรส/อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 69.5

โศดและหม้าย เป็นสถานภาพรองลงมา คิดเป็นร้อยละ 19 และร้อยละ 8.3 ตามลำดับ ระดับการศึกษาสูงสุด ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น คิดเป็นร้อยละ 51.75 รองลงมา มีระดับการศึกษาอนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง คิดเป็นร้อยละ 15.5 และมีระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ คิดเป็นร้อยละ 13 ด้านรายได้เฉลี่ยของครอบครัว ส่วนใหญ่จะมีรายได้ประมาณ 3,000-6,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 45.25 รองลงมา จะมีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 27.25 และมีรายได้ 6,001-9,000 บาท เป็นกลุ่มคิดเป็นร้อยละ 12 รายละเอียดดังแสดงไว้ในตารางที่ 1

ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวนและร้อยละข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	168	42.0
หญิง	232	58.0
รวม	400	100
อายุ		
15 - 25 ปี	63	15.75
26 - 35 ปี	69	17.25
36 - 45 ปี	85	21.25
46 - 60 ปี	131	32.75
60 ปีขึ้นไป	52	13.0
รวม	400	100
เชื้อชาติ/เผ่า		
ไทย	363	90.75
ไทใหญ่	9	2.25
มูเซอร์	6	1.5
ลีซอ	14	3.5
ปกากะญอ	7	1.75
อื่นๆ	1	0.25
รวม	400	100

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
ศาสนา		
พุทธ	375	93.75
คริสต์	25	6.25
รวม	400	100
สถานภาพครอบครัว		
โสด	76	19.0
สมรส/อยู่ด้วยกัน	278	69.5
หม้าย	33	8.25
แยกกันอยู่/หย่าร้าง	13	3.25
รวม	400	100
ระดับการศึกษาสูงสุด		
ประถมศึกษา	37	9.25
ม.ต้น	207	51.75
ม.ปลาย/ปวช.	52	13.0
อนุปริญญา/ปวส.	62	15.5
ปริญญาตรี	7	1.75
สูงกว่าปริญญาตรี	35	8.75
รวม	400	100
รายได้เฉลี่ยของครอบครัว		
ไม่มีรายได้	32	8.0
ต่ำกว่า 3000 บาท	109	27.25
3000-6000 บาท	181	45.25
6001-9000 บาท	48	12.0
9001-12000 บาท	14	3.5
12001-15000 บาท	9	2.25
สูงกว่า 15000 บาท	7	1.75
รวม	400	100

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
ไม่ประกอบอาชีพ	27	6.75
นักเรียน/นักศึกษา	42	10.5
เกษตรกรรวม	98	24.5
รับจ้าง/ลูกจ้าง	171	42.75
รับราชการ	4	1.0
เจ้าของกิจการ/ค้าขาย	38	9.5
แม่บ้าน	15	3.75
อื่นๆ	5	1.25
รวม	400	100

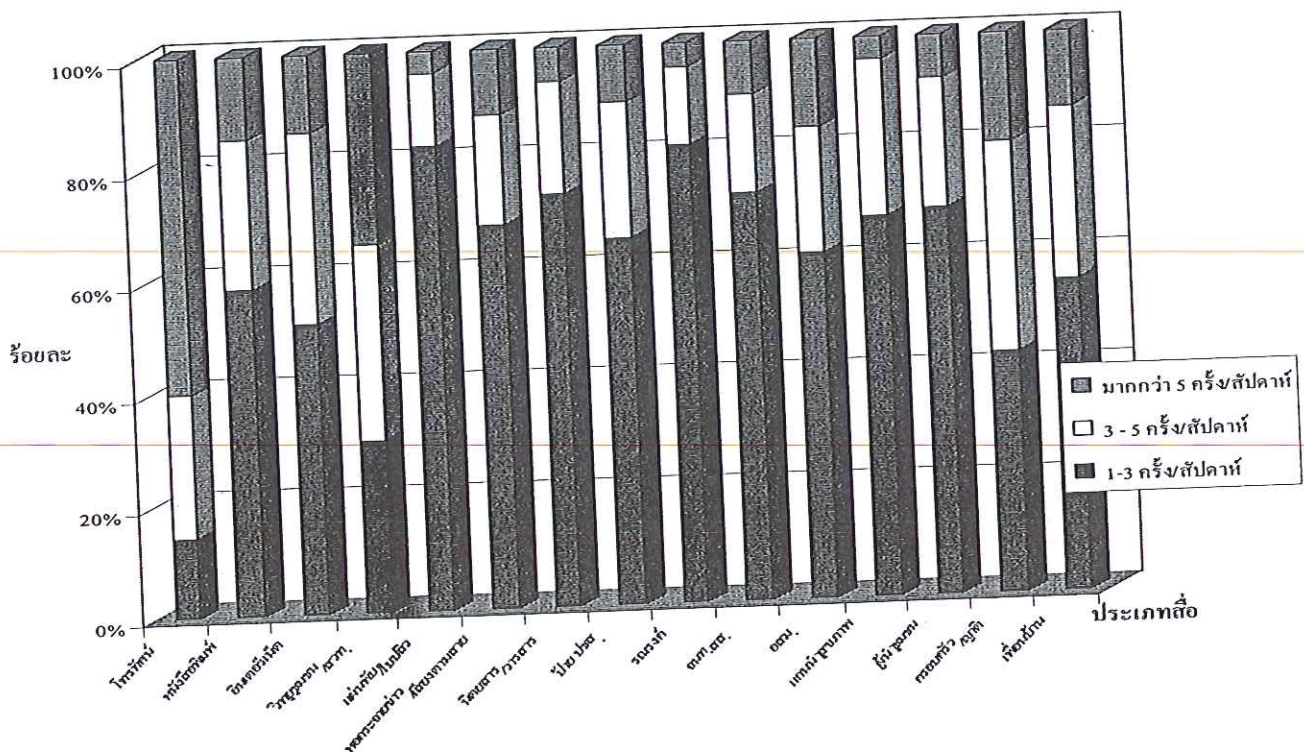
ตอนที่ 2 การรับรู้สื่อด้านสุขภาพในชีวิตประจำวัน

การศึกษาถึงการรับรู้ ความถี่ ช่วงเวลาและความรู้ความเข้าใจเนื้อหาสาระผ่านสื่อด้านสุขภาพ
ในชีวิตประจำวัน ในสถานการณ์ขณะทำการศึกษา

ตารางที่ 4.2 แสดงจำนวนและร้อยละการติดตามข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านสื่อประเภทต่างๆ

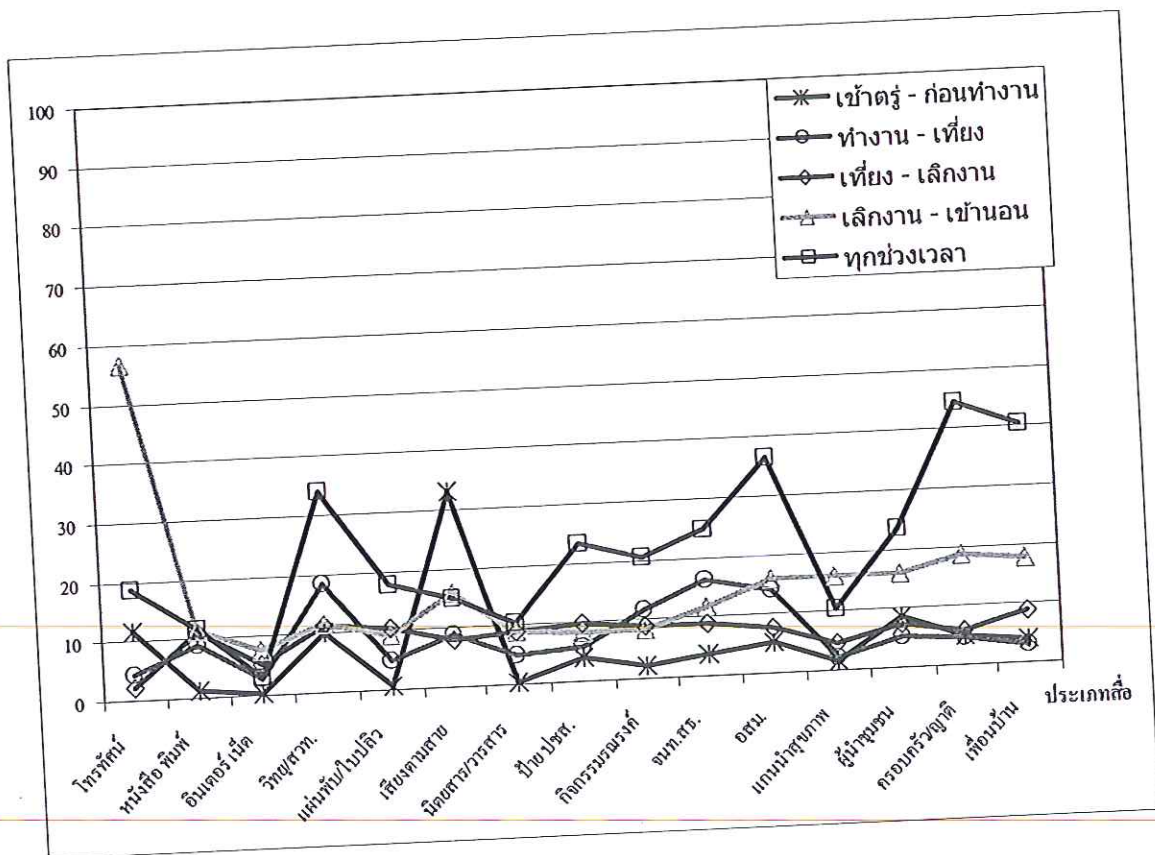
ประเภทสื่อ	การติดตามสื่อต่างๆ					
	ไม่ได้ติดตาม		ติดตาม		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
โทรทัศน์	28	7.00	372	93.00	400	100.00
หนังสือพิมพ์	191	47.75	209	52.25	400	100.00
อินเทอร์เน็ต	321	80.25	79	19.75	400	100.00
วิทยุชุมชน/สวท.	51	12.75	349	87.25	400	100.00
แผ่นพับ/ใบปลิว	217	54.25	183	45.75	400	100.00
หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย	76	19.0	324	81.00	400	100.00
นิตยสาร/วารสาร	255	63.75	145	36.25	400	100.00
ป้ายประชาสัมพันธ์	183	45.75	217	54.25	400	100.00
กิจกรรมรณรงค์	196	49.0	204	51.00	400	100.00
จนท.สาธารณสุข	131	32.75	269	67.25	400	100.00
อสม.	73	18.25	327	81.75	400	100.00
แกนนำสุขภาพ	250	62.5	150	37.50	400	100.00
ผู้นำชุมชน	153	38.25	247	61.75	400	100.00
ครอบครัว/ญาติ	89	22.25	311	77.75	400	100.00
เพื่อนบ้าน	101	25.25	299	74.75	400	100.00

ในการรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านสื่อต่างๆ พบว่า จากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 400 ราย มีการรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านสื่อโทรทัศน์มากกว่าสื่อทุกประเภท คิดเป็นร้อยละ 93 วิทยุชุมชน หรือสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย (สวท.) เป็นสื่อที่ได้รับการติดตามรองลงมา คิดเป็นร้อยละ 87.25 และสื่อบุคคลประเภท อสม. เป็นสื่อกลุ่มตัวอย่างติดตามเป็นลำดับที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 81.75 ส่วนสื่อที่กลุ่มตัวอย่างไม่ค่อยติดตามได้แก่ สื่ออินเทอร์เน็ต คิดเป็นร้อยละ 19.75



ภาพที่ 4.1 แสดงร้อยละของความถี่การติดตามสื่อด้านสุขภาพ

ความถี่ในการติดตามสื่อด้านสุขภาพที่กลุ่มตัวอย่างติดตามมากที่สุด ได้แก่ สื่อโทรทัศน์ ที่ความถี่ในการติดตามมากกว่า 5 ครั้งต่อสัปดาห์ รองลงมาได้แก่ สื่อหอกระจายข่าว หรือเสียงตามสาย ที่ความถี่ 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์ และสื่อบุคคลประเภทอาสาสมัครสาธารณสุข ที่ความถี่ 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์ เช่นกัน



ภาพที่ 4.2 แสดงร้อยละของความถี่การติดตามสื่อด้านสุขภาพในช่วงเวลาต่างๆ

การศึกษาถึงช่วงเวลาในการรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านสื่อต่างๆ ของกลุ่มตัวอย่างจากแผนภูมิที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างนิยมติดตามสื่อโทรศัพท์ในช่วงหลังเลิกงานถึงเข้านอน ร้อยละ 56.5 รองลงมาได้แก่ สื่อประเภทคนในครอบครัวและญาติพี่น้อง ในทุกช่วงเวลา ร้อยละ 44.3 และสื่อประเภทอสม. และวิทยุชุมชน/สวท. เป็นสื่อที่ได้รับความนิยมติดตามทุกช่วงเวลา ส่วนสื่อประเภทหอกระจายข่าวและเสียงตามสาย จะได้รับความนิยมติดตามในช่วงเช้าตรู่ถึงก่อนทำงาน

ตารางที่ 4.3 แสดงจำนวนและร้อยละความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาเรื่องไข้เลือดออก

เนื้อหา	คำตอบ							
	ถูก		ผิด		ไม่แน่ใจ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะฤดูฝน	143	35.75	190	47.5	67	16.75	400	100
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะในเด็ก	22	5.5	343	85.75	35	8.75	400	100
กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน	346	86.5	25	6.25	29	7.25	400	100
ต้องพ่นหมอกควัน	155	38.75	157	39.25	88	22.0	400	100

จากตารางที่ 4.3 ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน โดยตอบว่า “ถูก” ถึงร้อยละ 86.50 และเรื่องไข้เลือดออกเกิดเฉพาะในเด็กโดยการตอบว่า “ผิด” คิดเป็นร้อยละ 85.75 และมีความเข้าใจในเรื่องต้องพ่นหมอกควันจึงจะกำจัดโรคไข้เลือดออกได้โดยตอบว่า “ผิด” คิดเป็นร้อยละ 39.25

ตารางที่ 4.4 แสดงจำนวนและร้อยละความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาเรื่องโรคมะเร็ง

เนื้อหา	คำตอบ							
	ถูก		ผิด		ไม่แน่ใจ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศชายเป็นมะเร็งเต้านมได้	104	26.0	198	49.5	98	24.5	400	100
มะเร็งตับเกิดจากกินผักป้อนเคมี	134	33.5	114	28.5	152	38.0	400	100
คว้นบุหรี่ยี่มือ 2 มีโอกาสเป็น	303	75.75	46	11.5	51	12.75	400	100
มะเร็งปอด								
มะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้	264	66.0	57	14.25	79	19.75	400	100

จากตารางที่ 4.4 ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องคว้นบุหรืมือ 2 มีโอกาสเป็นมะเร็งปอด โดยตอบว่า “ถูก” ถึงร้อยละ 75.75 ตอบว่า “ถูก” ในเรื่องมะเร็งปากมดลูก รักษาหายได้ คิดเป็นร้อยละ 66 แต่ก็ยังมีความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องในเรื่องเพศชายเป็นมะเร็งเต้านมได้ โดยตอบว่า “ผิด” ถึงร้อยละ 49.5 รวมไปถึงความไม่แน่ใจว่ามะเร็งตับเกิดจากกินผักเป็ดอนเคมิ ถึงร้อยละ 38

ตารางที่ 4.5 แสดงจำนวนและร้อยละความเข้าใจต่อเนื้อหาเรื่องสุรา

เนื้อหา	คำตอบ							
	ถูก		ผิด		ไม่แน่ใจ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อมสุราได้	27	6.75	357	89.25	16	4.0	400	100
ดื่มสุรา 3-5 แก้ว ไม่ทำให้เมา	34	8.5	300	75.0	66	16.5	400	100
สุราสาเหตุโรคตับแข็ง	353	88.25	18	4.5	29	7.25	400	100
ร้านค้าขายสุราได้ตลอดเวลา	53	13.25	301	75.25	46	11.5	400	100

จากตารางที่ 4.5 ผลการศึกษากลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจที่ถูกต้องว่าเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อมสุราได้ ว่าเป็นสิ่ง “ผิด” คิดเป็นร้อยละ 89.25 กลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจเรื่องสุราเป็นสาเหตุโรคตับแข็ง ส่วนใหญ่มีความเข้าใจว่าถูก คิดเป็นร้อยละ 88.25 แต่กลุ่มตัวอย่างบางส่วนมีความเข้าใจเรื่องร้านค้าสามารถจำหน่ายสุราได้ตลอดเวลา โดยตอบว่า “ถูก” ถึงร้อยละ 13.25 และความเข้าใจที่ผิดเรื่องการดื่มสุรา 3-5 แก้ว ไม่ทำให้เมาซึ่งตอบว่า “ถูก” ถึงร้อยละ 8.5

ตารางที่ 4.6 แสดงจำนวนและร้อยละความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาเรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
2009

เนื้อหา	คำตอบ							
	ถูก		ผิด		ไม่แน่ใจ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไข้หวัด 2009 ติดจากคนสู่คน โดยการไอจาม	344	86.0	7	1.75	49	12.25	400	100
อาการไข้หวัด 2009 คือ ไข้สูง	331	82.75	4	1.0	65	16.25	400	100
สวมหน้ากากอนามัย	348	87.0	5	1.25	47	11.75	400	100
อันตรายไข้หวัด 2009 คือ การกลายพันธุ์	172	43.0	70	17.5	158	39.5	400	100

จากตารางที่ 4.6 ผลการศึกษากลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจที่ถูกต้องว่าโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ป้องกันได้ด้วยการสวมหน้ากากอนามัย คิดเป็นร้อยละ 87 และมีความเข้าใจที่ถูกต้องว่า ไข้หวัด 2009 ติดจากคนสู่คน โดยการไอ จาม โดยตอบว่า “ถูก” ถึงร้อยละ 86 แต่กลุ่มตัวอย่างถึงร้อยละ 39.5 ที่ไม่แน่ใจว่าอันตรายของโรคไข้หวัด 2009 คือ กลายพันธุ์

ตารางที่ 4.7 แสดงจำนวนและร้อยละของการรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพเรื่องต่างๆ

เนื้อหา	คำตอบ					
	เคย		ไม่เคย		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อาหารสะอาดรสชาติอร่อย	254	63.5	146	36.5	400	100
แคชเชียร์ท่ากับออกกำลังกาย	277	69.25	123	30.75	400	100
คนไทยไร้พุง	265	66.25	135	33.75	400	100
ร้านอาหารปลอดภัย	309	77.25	91	22.75	400	100
ป้องกันหวัดนกบริโภคไข่สุก	342	85.5	58	14.5	400	100
ล้างมือให้สะอาด 7 ขั้นตอน	359	89.75	41	10.25	400	100
อ่านฉลากก่อนซื้อ	306	76.5	94	23.5	400	100
ตั้งสติก่อนสตาร์ท	331	82.75	69	17.25	400	100
ขับขี่ปลอดภัยเปิดไฟใส่หมวกกันน็อก	355	88.75	45	11.25	400	100
ยุ่ง่ายยุ่งร้าย	370	92.5	30	7.5	400	100
มะเร็งเต้านมตรวจได้ด้วยตนเอง	282	70.5	118	29.5	400	100
ใช้วัคซีนใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009	341	85.25	59	14.75	400	100

จากตารางที่ 4.7 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเคยได้รับข้อมูลเรื่อง ยุ่ง่ายยุ่งร้าย ถึงร้อยละ 92.5 ลำดับถัดมากลุ่มตัวอย่างได้รับเนื้อหาเรื่องการล้างมือให้สะอาด 7 ขั้นตอน โดยคิดเป็นร้อยละ 89.75 ลำดับรองลงมาคือ ข้อมูลเรื่อง ขับขี่ปลอดภัยเปิดไฟใส่หมวก คิดเป็นร้อยละ 88.75 และน้อยที่สุดคือ ข้อมูลเรื่อง อาหารสะอาดรสชาติอร่อย คิดเป็นร้อยละ 63.5

ตอนที่ 3 พฤติกรรมและความคิดเห็นเกี่ยวกับการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตารางที่ 4.8 แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมหลังจากการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

กิจกรรม	ความถี่พฤติกรรม						
	เป็นประจำ		บางครั้ง		ไม่ได้ปฏิบัติ		รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า 3 วัน/สัปดาห์ สูบบุหรี่ 1 มวน/มากกว่าต่อวัน ใช้ผ้าปิดปาก/จมูก ทุกครั้งที่ไอจาม ขับรถหลังดื่มแอลกอฮอล์ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์ วัดความดันโลหิต 1 ครั้งในรอบปี ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี กินไก่ ไข่ปรุงสุก ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น	22	5.5	148	37.0	230	57.5	400
	41	10.25	45	11.25	314	78.5	400
	112	28.0	245	61.25	43	10.75	400
	23	5.75	93	23.25	284	71.0	400
	233	58.25	125	31.25	42	10.5	400
	209	52.25	156	39.0	35	8.75	400
	149	37.25	130	32.5	121	30.25	400
	358	89.5	32	8.0	10	2.5	400
	364	91.0	20	5.0	16	4.0	400
	235	58.75	142	35.5	23	5.75	400

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

กิจกรรม	ความถี่พฤติกรรม					
	เป็นประจำ		บางครั้ง		ไม่ปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับมอเตอร์ไซด์ ออกกําลังภายใน 3 วัน/สด. สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี อาบน้ำเปลี่ยนผ้าพันที่พันสารเคมีเสร็จ ล้างใจให้ทุกครั้งก่อนเก็บในตู้เย็น กินอาหารสดจัด	259	64.75	100	25.0	41	10.25
	125	31.25	185	46.25	90	22.5
	226	56.5	78	19.5	96	24.0
	256	64.0	38	9.5	106	26.5
	203	50.75	116	29.0	81	20.25
	29	7.25	139	34.75	232	58.0
					400	100
					400	100
					400	100
					400	100
					400	100
					400	100

จากตารางที่ 4.8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติเป็นประจำในเรื่อง การล้างมือก่อนกินอาหารและหลังการใช้ส้วม ถึงร้อยละ 91 รวมไปถึงการกินไก่และ
ไข่ปรุงสุก ถึงร้อยละ 89.5 แต่มีพฤติกรรมที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญคือ ร้อยละ 24 ไม่สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี ร้อยละ 23.25 ที่จับรถหรือยานพาหนะ
หลังดื่มแอลกอฮอล์

ตารางที่ 4.9 แสดงจำนวนและร้อยละของความพึงพอใจในการเลือกรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
ผ่านสื่อประเภทต่างๆ (เลือกตอบได้ 5 อันดับ)

ประเภทสื่อ	จำนวน	ร้อยละ
โทรทัศน์	289	72.3 (1)
หนังสือพิมพ์	7	1.8 (5)
อินเทอร์เน็ต	5	1.3
วิทยุชุมชน/สวท.	33	8.3 (2)
แผ่นพับ/ใบปลิว	2	0.5
หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย	6	1.5
นิตยสาร/วารสาร	0	0.0
ป้ายประชาสัมพันธ์	2	0.5
กิจกรรมรณรงค์	1	0.3
จนท.สาธารณสุข	14	3.5 (4)
อสม.	31	7.8 (3)
แกนนำสุขภาพ	1	0.3
ผู้นำชุมชน	0	0.0
ครอบครัว/ญาติ	8	2.0
เพื่อนบ้าน	1	0.3
รวม	400	100

ความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อสื่อประเภทต่างๆ ใน 5 อันดับพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจสื่อประเภทโทรทัศน์มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 72.3 รองลงมาได้แก่ สื่อประเภทวิทยุชุมชนหรือวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยและจากอาสาสมัครสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 8.3 และ 7.8 ตามลำดับ ส่วนสื่อที่กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจน้อยที่สุด ได้แก่ สื่อประเภทกิจกรรมรณรงค์ สื่อประเภทแกนนำสุขภาพและสื่อประเภทเพื่อนบ้าน ที่มีความพึงพอใจเพียงร้อยละ 0.3 เท่ากันทุกสื่อและมีสื่อที่ไม่ได้รับการเลือกแสดงความพึงพอใจอยู่จำนวน 2 สื่อ คือ สื่อประเภทนิตยสาร/วารสารและผู้นำชุมชน ดังข้อมูลแสดงไว้ในตารางที่ 9

ตารางที่ 4.10 แสดงจำนวนและร้อยละของการนำข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ได้รับไปเผยแพร่
(เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

วิธีการ	จำนวน	ร้อยละ
บอกเล่าในครอบครัว	259	36.0
บอกเล่าเพื่อนบ้าน	232	32.3
เป็นแกนนำสุขภาพ	43	6.1
เป็น อสม.	83	11.5
ไม่เคยเผยแพร่	101	14.1
รวม	718	100

จากตารางที่ 4.10 กลุ่มตัวอย่างได้นำข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพจากที่ได้รับผ่านสื่อประเภทต่างๆ ไปเผยแพร่โดยวิธีการบอกเล่ากับคนในครอบครัวมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 36.0 การนำไปบอกเล่าแก่เพื่อนบ้านและเผยแพร่โดยผ่านบทบาทการเป็น อสม. เป็นวิธีที่กลุ่มตัวอย่างเลือกใช้ คิดเป็นร้อยละ 32.3 และร้อยละ 11.5 ตามลำดับและโดยบทบาทการเป็น อสม. ยังเป็นผู้ใช้สื่อประเภทต่างๆ เพื่อการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนด้วย เช่น หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย หรือวิทยุชุมชน ขณะที่มิถึงร้อยละ 14.1 ที่เมื่อได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพแล้วไม่ได้นำไปเผยแพร่โดยวิธีการใดๆ

ตอนที่ 4 ปัจจัยส่วนบุคคลต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตารางที่ 4.11 แสดงจำนวนและร้อยละของตำแหน่ง หรือเป็นสมาชิกกลุ่มที่มีผลต่อการรับรู้ข่าวสารด้านสุขภาพ

ตำแหน่ง/สมาชิก	จำนวน	ร้อยละ
ผู้นำชุมชน	10	2.5
ผู้นำศาสนา	2	0.5
สมาชิกเยาวชน	22	5.5
กลุ่มแม่บ้าน	39	9.75
กลุ่มออมทรัพย์	25	6.25
กลุ่มสูงอายุ	20	5.0
อสม.	68	17.0
เป็นมากกว่า 1 ตำแหน่ง	59	14.75
ไม่มีตำแหน่ง	155	38.75
รวม	400	100

จากตารางที่ 4.11 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 17 และดำรงตำแหน่ง หรือเป็นสมาชิกกลุ่มในชุมชนมากกว่า 1 ตำแหน่ง ถึงร้อยละ 14.75 เช่น เป็น อสม. และสมาชิกกลุ่มแม่บ้าน แต่กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 38.75 ไม่มีตำแหน่ง หรือเป็นสมาชิกกลุ่มใดๆ ในชุมชน

ตารางที่ 4.12 แสดงจำนวนและร้อยละของปัญหาทางกายภาพที่มีผลต่อการสื่อสาร
(เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลักษณะปัญหา	จำนวน	ร้อยละ
ปัญหาการมองเห็น	60	14.71
ปัญหาการได้ยิน	11	2.70
ปัญหาการพูด	7	1.72
ไม่มีปัญหาใดๆ	330	80.88
รวม	408	100

ผลการศึกษาจากตารางที่ 4.12 กลุ่มตัวอย่างสามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ปัญหา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาทางกายภาพต่อการสื่อสาร พบมีปัญหาด้านการมองเห็น ทั้งที่เกิดจากความผิดปกติของสายตา เช่น สายตาสั้น สายตายาวและที่เกิดจากความขรภาพ คิดเป็นร้อยละ 14.71 ปัญหาจากความบกพร่องทางการได้ยิน ซึ่งเกิดจากภาวะหูอื้อจากการทำงานกับเครื่องจักรกล จากการเจ็บป่วยและจากความขรภาพ คิดเป็นร้อยละ 2.70 และมีปัญหาการสื่อสารโดยการพูด ซึ่งเกิดจากอาการพูดไม่ชัดจากสำเนียงภาษาถิ่นและความพิการในช่องปาก คิดเป็นร้อยละ 1.72

ตารางที่ 4.13 แสดงจำนวนและร้อยละของภาวะจากการประกอบอาชีพที่มีผลต่อการรับรู้ข่าวสาร
ด้านสุขภาพ

อาชีพกับสื่อ	จำนวน	ร้อยละ
ทำงานจนไม่มีเวลารับรู้สื่อ	53	11.9
การรับข้อมูลโดยการประชุมอบรมทำให้เสียเวลาทำงาน	20	4.5
รู้แล้วต้นกแล้ว ไม่กล้าไปทำงาน	17	4.25
ติดตามข่าวแล้วสุขภาพดี ผลการทำงานดี	323	72.7
ไม่บังเกิดผลใดๆ	31	7.75
รวม	400	100

ตารางที่ 4.13 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ติดตามข่าวแล้วสามารถนำไปปฏิบัติจนทำให้เกิดผลดีต่อสุขภาพ ส่งผลให้ผลการทำงานดีขึ้น คิดเป็นร้อยละ 72.7 รองลงมา ได้แก่ การรับรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแล้วไม่บังเกิดผลใดๆ ต่อสภาวะสุขภาพของตนเอง คิดเป็นร้อยละ 7.75 และกลุ่มตัวอย่างบางส่วนเห็นว่าทำงานจนไม่เวลารับสื่อถึงร้อยละ 11.9 ซึ่งสัมพันธ์กับข้อมูลการติดตามหรือไม่ติดตามสื่อในตอนี่ 2

ตอนที่ 5 ปัจจัยการสื่อสารที่มีต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

ตารางที่ 4.14 แสดงจำนวนและร้อยละของอุปสรรคในการรับสื่อประเภทต่างๆ

อุปสรรคในการรับสื่อ	จำนวน	ร้อยละ
อุปสรรคเรื่องเครื่องมือชำรุด	23	5.7
อุปสรรคเรื่องเครื่องอุปกรณ์รับสื่อ	22	5.5
อุปสรรคเรื่องจุดอับสัญญาณ	12	3.0
ไม่มีอุปสรรค	344	85.8
รวม	400	100

จากการศึกษา กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลด้านอุปสรรคในการรับสื่อประเภทต่างๆ ว่าร้อยละ 85.8 ไม่มีอุปสรรคใดๆ ในการรับสื่อประเภทต่างๆ กลุ่มตัวอย่างระบุเรื่องเครื่องมือและอุปกรณ์ชำรุดเป็นอุปสรรคร้อยละ 5.7 และเรื่องชุมชนอยู่ในจุดอับสัญญาณร้อยละ 3 โดยจากเครื่องมือในการสำรวจข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง ไม่มีกลุ่มตัวอย่างรายใดระบุปัญหาชุมชนไม่มีไฟฟ้าใช้แต่อย่างใด

ตารางที่ 4.15 แสดงจำนวนและร้อยละของความพึงพอใจของสื่อในชุมชน

ความพึงพอใจของสื่อ	จำนวน	ร้อยละ
พึงพอใจ	68	17.0
ไม่พึงพอใจต้องการสื่อใหม่ๆ	195	48.75
ไม่พึงพอใจ ต้องการสื่อเดิมเพิ่ม	129	32.25
ไม่พึงพอใจ แต่ไม่ต้องการเพิ่ม	8	2.0
รวม	400	100

จากผลการศึกษา กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลแสดงถึงความพึงพอใจของปริมาณสื่อ ด้านสุขภาพในชุมชนเพียงร้อยละ 17 โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ระบุว่าสื่อด้านสุขภาพไม่เพียงพอ และต้องการสื่อในรูปแบบใหม่ๆ คิดเป็นร้อยละ 48.75 และต้องการสื่อเพิ่ม คิดเป็นร้อยละ 32.25

ตอนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลต่อการรับรู้สื่อด้านสุขภาพ

การศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลซึ่งได้แก่ เชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ระดับความรู้ อาชีพและการดำรงตำแหน่ง หรือเป็นสมาชิกกลุ่มในชุมชนต่อการเคยได้รับข่าวสารด้านสุขภาพ โดยการหาความสัมพันธ์ด้วยสถิติ ONE-WAY ANOVA ดังแสดงในตารางที่ 16 ถึง 21

ตารางที่ 4.16 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเชื้อชาติเผ่าพันธุ์กับการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

หัวข้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
อาหารสะอาดรสชาติอร่อย	2.776	.018
แก๊ซยับ=ออกกำลังกาย	7.735	.000*
คนไทยไร้พุง	4.208	.001*
ร้านอาหารปลอดบุหรี่	3.269	.007*
ป้องกันหวัดนกบริโภคไข่สุก	4.368	.001*
ล้างมือให้สะอาด 7 ขั้นตอน	7.194	.000*
อ่านฉลากก่อนซื้อ	1.085	.368
ตั้งสติก่อนสตาร์ท	5.361	.000*
จับชีพจรก่อนเปิดไฟใส่หมวก	10.739	.000*
ยุ่งลายยุ่งร้าย	5.770	.000*
มะเร็งเต้านมตรวจได้ด้วยตนเอง	4.262	.001*
ไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009	12.452	.000*

เชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์ มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ข่าวสารด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยแสดงความสัมพันธ์ว่า เชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์ มีผลต่อการรับรู้เนื้อหาความรู้ผ่านสื่อด้านสุขภาพ ในทุกเนื้อหาที่ระดับความน่าจะเป็นระหว่าง 0.000-0.007 เว้นแต่เนื้อหาเรื่องอาหารสะอาดรสชาติอร่อยและอ่านฉลากก่อนซื้อ ที่ทุกเชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์ รับรู้ได้ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 4.17 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

หัวข้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
อาหารสะอาดรสชาติอร่อย	2.742	.009*
แค่ขยับ=ออกกำลังกาย	3.788	.001*
คนไทยไร้พุง	3.276	.002*
ร้านอาหารปลอดบุหรี่	1.973	.058*
ป้องกันหวัดนกบริโภคไข่สุก	.691	.679
ล้างมือให้สะอาด 7 ขั้นตอน	1.596	.135
อ่านฉลากก่อนซื้อ	1.632	.125
ตั้งสติก่อนสตาร์ท	5.930	.000*
ขยับขี่ปลดคีย์เปิดไฟใส่หมวก	5.211	.000*
ยุ่งลายยุ่งร้าย	2.440	.019
มะเร็งเต้านมตรวจได้ด้วยตนเอง	3.361	.002*
ใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009	1.661	.117

อาชีพมีความสัมพันธ์กันกับการรับรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยแสดงความสัมพันธ์ว่า อาชีพมีผลต่อการรับรู้เนื้อหาความรู้ผ่านสื่อด้านสุขภาพ แตกต่างกันในเรื่องอาหารสะอาดรสชาติอร่อย, แค่ขยับ=ออกกำลังกาย คนไทยไร้พุง, ร้านอาหารปลอดบุหรี่, ตั้งสติก่อนสตาร์ท, ขยับขี่ปลดคีย์เปิดไฟใส่หมวกและมะเร็งเต้านมตรวจได้ด้วยตนเอง ที่ระดับความน่าจะเป็นระหว่าง 0.000-0.009 ส่วนเนื้อหาความรู้ที่อาชีพไม่ทำให้การรับรู้แตกต่างกันได้แก่ เรื่องป้องกันหวัดนก, บริโภคไข่สุก, 7 ขั้นตอนล้างมือให้สะอาด, อ่านฉลากก่อนซื้อ, ยุ่งลายยุ่งร้ายและใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

ตารางที่ 4.18 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่ง/สมาชิกชุมชนกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร
ด้านสุขภาพ

หัวข้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
อาหารสะอาดรสชาติอร่อย	2.232	.019*
แช่ขยับ=ออกกำลังกาย	2.004	.038*
คนไทยไร้พุง	3.307	.001*
ร้านอาหารปลอดบุหรี่	2.088	.030*
ป้องกันหวัดนกบริโภคไข่สุก	2.730	.004*
ล้างมือให้สะอาด 7 ขั้นตอน	1.956	.043*
อ่านฉลากก่อนซื้อ	4.506	.000*
ตั้งสติก่อนสตาร์ท	2.401	.012*
ขั้วปลั๊กปิดกั้นเปิดไฟให้หมด	2.828	.003*
ยุ้งลายขลุ่ยร้าย	1.641	.102
มะเร็งเต้านมตรวจได้ด้วยตนเอง	5.382	.000*
ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009	3.096	.001*

ตำแหน่ง/สมาชิกชุมชน มีความสัมพันธ์กันกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสารอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยแสดงความสัมพันธ์ว่า การดำรงตำแหน่งหรือเป็นสมาชิกชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง มีผลต่อการรับรู้เนื้อหาความรู้ผ่านสื่อด้านสุขภาพในหลายๆ เนื้อหาความรู้ที่ระดับความน่าจะเป็นระหว่าง 0.000-0.004 เว้นแต่เนื้อหาเรื่องยุ้งลายขลุ่ยร้าย ที่ตำแหน่ง/สมาชิกชุมชนทุกตำแหน่งรับรู้ได้ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 4.19 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์กับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหา
ด้านสุขภาพ

เนื้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
โรคไข้เลือดออก		
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะฤดูฝน	.117	.989
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะในเด็ก	2.095	.065
กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน	5.796	.000*
ต้องพ่นหมอกควัน	.748	.588
สุรา		
อายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อมสุราได้	9.028	.000*
ดื่มสุรา 3-5 แก้วไม่ทำให้เมา	1.244	.288
สุรา สาเหตุโรคตับแข็ง	5.401	.000*
ร้านค้าขายสุราได้ตลอดเวลา	2.419	.035*
โรคมะเร็ง		
เพศชายก็เป็นมะเร็งเต้านมได้	2.047	.071
มะเร็งตับเกิดจากกินผักปนเปื้อนสารเคมี	.566	.726
รับวันบุหรีมือ 2 มีโอกาสเป็นมะเร็งปอด	.738	.595
มะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้	4.341	.001*
โรคไข้หวัด 2009		
ไข้หวัด 2009 ติดจากคนสู่คนโดยการไอ/จาม	3.918	.002*
อาการไข้หวัด 2009 คือ ไข้สูง	3.449	.005*
สวมหน้ากากอนามัยป้องกันไข้หวัดฯ ได้	6.233	.000*
อันตรายไข้หวัด 2009 คือ การกลายพันธุ์	1.413	.218

เชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์ มีความสัมพันธ์กันกับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาด้านสุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยแสดงความสัมพันธ์ว่า เชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์ มีผลต่อความรู้ความเข้าใจเนื้อหาด้านสุขภาพแตกต่างกันในทุกกลุ่มความรู้

ตารางที่ 4.20 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาด้านสุขภาพ

เนื้อหาความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
<u>โรคไข้เลือดออก</u>		
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะฤดูฝน	1.629	.126
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะในเด็ก	.735	.643
กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน	1.030	.410
ต้องพ่นหมอกควัน	2.875	.006*
<u>สุรา</u>		
อายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อมสุราได้	.604	.753
ดื่มสุรา 3-5 แก้วไม่ทำให้เมา	1.192	.306
สุรา สาเหตุโรคตับแข็ง	1.412	.199
ร้านค้าขายสุราได้ตลอดเวลา	.422	.889
<u>โรคมะเร็ง</u>		
เพศชายก็เป็นมะเร็งเต้านมได้	.613	.745
มะเร็งตับเกิดจากกินผักปนเปื้อนสารเคมี	1.911	.067
รับวันพุธหรือ 2 มีโอกาสเป็นมะเร็งปอด	1.890	.070
มะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้	3.969	.000*

ตารางที่ 4.20 (ต่อ)

เนื้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
<u>โรคไข้หวัด 2009</u>		
ไข้หวัด 2009 ติดจากคนสู่คน โดยการไอ/จาม	3.834	.000*
อาการไข้หวัด 2009 คือ ไข้สูง	2.624	.012*
สวมหน้ากากอนามัยป้องกันไข้หวัดฯ ได้	4.167	.000*
อันตรายไข้หวัด 2009 คือ การกลายพันธุ์	4.073	.000*

อาชีพมีความสัมพันธ์กันกับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ในเรื่องไข้เลือดออก กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องการพ่นหมอกควัน ในเรื่องมะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้และมีความรู้เรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในทุกเนื้อหา สำหรับเรื่องสุราไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในทุกข้อ

ตารางที่ 4.21 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่ง/สมาชิกชุมชนกับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหา
ด้านสุขภาพ

เนื้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
<u>โรคไข้เลือดออก</u>		
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะฤดูฝน	1.126	.343
ไข้เลือดออกเกิดเฉพาะในเด็ก	1.718	.083
กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน	1.500	.146
ต้องพ่นหมอกควัน	1.735	.079

ตารางที่ 4.21 (ต่อ)

เนื้อความรู้ด้านสุขภาพ	F	Sig.
<u>สุรา</u>		
อายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อสุราได้	.896	.529
ดื่มสุรา 3-5 แก้ว ไม่ทำให้เมา	.769	.646
สุรา สาเหตุโรคตับแข็ง	1.478	.154
ร้านค้าขายสุราได้ตลอดเวลา	2.003	.038*
<u>โรคมะเร็ง</u>		
เพศชายก็เป็นมะเร็งได้	1.575	.121
มะเร็งตับเกิดจากกินผักปนเปื้อนสารเคมี	2.519	.008*
รับวันบุหรีมือ 2 มีโอกาสเป็นมะเร็งปอด	1.715	.084
มะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้	2.222	.020*
<u>โรคไข้หวัด 2009</u>		
ไข้หวัด 2009 ติดจากคนสู่คนโดยการไอ/จาม	2.542	.008*
อาการไข้หวัด 2009 คือ ไข้สูง	3.447	.000*
สวมหน้ากากอนามัยป้องกันไข้หวัดฯ ได้	3.946	.000*
อันตรายไข้หวัด 2009 คือ การกลายพันธุ์	.571	.821

ตำแหน่ง/สมาชิกชุมชน มีความสัมพันธ์กันกับความรู้ความเข้าใจต่อเนื้อหาด้านสุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ในเรื่องสุรา กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องช่วงเวลาการขายสุรา ของร้านค้า เรื่องมะเร็งตับ เกิดจากการกินผักที่ปนเปื้อนสารเคมีและมะเร็งปากมดลูกรักษาหายได้ และกลุ่มความรู้เรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในเนื้อหาเกี่ยวกับอาการและการแพร่กระจาย ของโรค สำหรับเรื่องไข้เลือดออก ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในทุกข้อ

ตอนที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลต่อพฤติกรรมด้านสุขภาพ

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลซึ่งได้แก่ เชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ อาชีพและการดำรงตำแหน่ง หรือเป็นสมาชิกกลุ่มในชุมชนต่อพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยการหาความสัมพันธ์ด้วยสถิติ ONE-WAY ANOVA ดังแสดงในตารางที่ 22 ถึง 24

ตารางที่ 4.22 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพ

พฤติกรรมสุขภาพ	F	Sig.
ดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์	.538	.748
สูบบุหรี่ 1 มวน/มากกว่า ต่อวัน	.135	.984
ใช้ผ้าปิดปาก/จมูกทุกครั้งที่ไอจาม	2.219	.052
ขับรถหลังดื่มแอลกอฮอล์	3.122	.009*
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์	5.388	.000*
วัดความดันโลหิต 1 ครั้งในรอบปี	1.657	.144
ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี	3.421	.005*
กินไก่/ไข่ปรุงสุก	8.763	.000*
ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม	3.654	.003*
ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น	2.528	.029*
สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับมอเตอร์ไซค์	4.238	.001*
ออกกำลังกาย 30 นาที อย่างน้อย 3 วัน/สัปดาห์	3.729	.003*
สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี	4.750	.000*
อาบน้ำเปลี่ยนผ้าพันที่ที่พันสารเคมีเสร็จ	.133	.985
ล้างไข่ไก่ทุกครั้งก่อนเก็บในตู้เย็น	.968	.437
กินอาหารรสเค็มจัด	1.304	.261

เชื้อชาติและเผ่าพันธุ์ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ 0.05 ในพฤติกรรมการขับรดหลังคั่งแอลกอฮอล์, กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์, ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี, กินไก่/ไข่ปรุงสุก, ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม, ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น, สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับมอเตอร์ไซค์, ออกกำลังกาย 30 นาที อย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์และสวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี ส่วนพฤติกรรมอื่นๆ นั้น ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 4.23 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมด้านสุขภาพ

พฤติกรรมสุขภาพ	F	Sig.
ดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์	1.793	.087
สูบบุหรี่ 1 มวน/มากกว่า ต่อวัน	1.271	.263
ใช้ผ้าปิดปาก/จมูกทุกครั้งที่ไอจาม	4.069	.000*
ขับรดหลังคั่งแอลกอฮอล์	1.858	.075
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์	1.805	.085
วัดความดันโลหิต 1 ครั้งในรอบปี	6.072	.000*
ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี	2.895	.006*
กินไก่/ไข่ปรุงสุก	1.500	.165
ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม	1.268	.265
ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น	2.912	.006*
สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับมอเตอร์ไซค์	6.391	.000*
ออกกำลังกาย 30 นาที อย่างน้อย 3 วัน/สด.	2.919	.005*
สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี	3.818	.001*
อาบน้ำเปลี่ยนผ้าทันทีก่อนที่พื้นสารเคมีเสร็จ	4.386	.000*
ล้างไข่ไก่ทุกครั้งก่อนเก็บในตู้เย็น	.904	.503
กินอาหารรสเค็มจัด	2.776	.008*

อาชีพมีความสัมพันธ์กันกับพฤติกรรมด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ในพฤติกรรมการใช้ผ้าปิดปาก/จมูก ทุกครั้งที่ ไอ/จาม, วัดความดันโลหิต 1 ครั้งในรอบปี, ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี, ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น, สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่มอเตอร์ไซด์, ออกกำลังกาย 30 นาทีอย่างน้อย 3 วัน/สัปดาห์, สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี, อาบน้ำเปลี่ยนผ้าพันที่ที่พันสารเคมีเสร็จ, กินอาหารรสเค็มจัด ส่วนพฤติกรรมอื่นๆ นั้น ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 4.24 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่ง/สมาชิกชุมชนกับพฤติกรรมด้านสุขภาพ

พฤติกรรมสุขภาพ	F	Sig.
ดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า 3 วัน/สัปดาห์	3.028	.002*
สูบบุหรี่ 1 มวน/มากกว่า ต่อวัน	2.015	.037*
ใช้ผ้าปิดปาก/จมูก ทุกครั้งที่ไอจาม	3.879	.000*
ขับรถหลังดื่มแอลกอฮอล์	2.396	.012*
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์	10.381	.000*
วัดความดันโลหิต 1 ครั้ง ในรอบปี	4.710	.000*
ตรวจเบาหวาน 1 ครั้ง ในรอบปี	4.042	.000*
กินไก่/ไข่ปรุงสุก	1.761	.074
ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม	2.384	.012*
ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น	1.948	.044*
สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่มอเตอร์ไซด์	1.183	.304
ออกกำลังกาย 30 นาที อย่างน้อย 3 วัน/สัปดาห์	1.262	.256
สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมี	2.431	.011*
อาบน้ำเปลี่ยนผ้าพันที่ที่พันสารเคมีเสร็จ	1.718	.083
ล้างไข่ไก่ทุกครั้งก่อนเก็บในตู้เย็น	2.475	.009*
กินอาหารรสเค็มจัด	1.778	.071

ตำแหน่ง/สมาชิกชุมชน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ในพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์, สูบบุหรี่ 1 มวน หรือมากกว่า 1 มวนต่อวัน, ใช้ผ้าปิดปาก จมูก ทุกครั้งที่ ไอ จาม, ขับรถหลังดื่มแอลกอฮอล์, กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์, วัดความดันโลหิต 1 ครั้งในรอบปี, ตรวจเบาหวาน 1 ครั้งในรอบปี, ล้างมือก่อนกินอาหารและหลังใช้ส้วม, ใช้ช้อนกลางเมื่อกินอาหารร่วมกับผู้อื่น, สวมถุงมือเมื่อทำงานกับสารเคมีและพฤติกรรมการล้างไขไก่ทุกครั้งก่อนเก็บในตู้เย็น ส่วนพฤติกรรมอื่นๆ นั้น ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ