

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่องความรู้และการปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัยของหัวหน้าครอบครัว และสมาชิกเมื่อเจ็บป่วย ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการปฏิบัติตน รวมทั้งปัจจัยส่งเสริม และ ปัจจัยชี้้นำการกระทำที่มีผลต่อการปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัย ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยนำเสนอในรูปตารางประกอบคำบรรยาย โดยแบ่งผลการวิเคราะห์ออกเป็น 7 ส่วนดังนี้

- ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ข้อมูลด้านประชากร ข้อมูลส่วนบุคคล เศรษฐกิจสังคม
- ส่วนที่ 2 การ ได้รับข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 3 ความรู้ เกี่ยวกับการ ไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เรื่องการ ไปรับบริการอนามัยกับการปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้และการปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยตัวชี้้นำการกระทำ ได้แก่การ ได้รับข้อมูลข่าวสาร ด้านสุขภาพอนามัย และการปฏิบัติตนในการ ไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ลักษณะข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายละเอียดทั่วไป ด้านเศรษฐกิจ สังคม

รายละเอียดข้อมูลทั่วไป		จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
เพศ	ชาย	44	66.67
	หญิง	22	33.33
อายุ (ปี)	20 - 29	3	4.54
	30 - 39	15	22.73
	40 - 49	15	22.73
	50 - 59	13	19.70
	60 - 69	16	24.24
	70 - 79	4	6.06
	ศาสนา		
เชื้อชาติ	พุทธ	66	100.00
	ไทย	66	100.00

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายละเอียดทั่วไป ด้านเศรษฐกิจ
สังคม (ต่อ)

รายละเอียดข้อมูลทั่วไป	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน		
1	2	3.03
2	14	21.21
3	20	30.31
4	16	24.24
5	8	12.12
6	5	7.58
7	1	1.51
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	6	9.09
ป.1 - ป.4	50	75.76
ป.5 - ป.7	2	3.03
ปวส./ปริญญาตรี	2	3.03
ไม่ตอบ	6	9.09
อาชีพ		
เกษตรกรรวม (ทำนา, ทำไร่)	53	80.30
รับจ้างทั่วไป	3	4.55
รับราชการ	3	4.55
ค้าขาย	1	1.51
ไม่มีอาชีพ (ลูกหลานเลี้ยงดู)	6	9.09

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายละเอียดทั่วไป ด้านเศรษฐกิจ สังคม (ต่อ)

รายละเอียดข้อมูลทั่วไป	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
รายได้ครอบครัวต่อปี (บาท)		
ต่ำกว่า 24,000 บาท	24	36.36
24,000 บาท	7	10.61
มากกว่า 24,000 บาท	35	53.03
การมีเงินเหลือเก็บ		
มี	63	95.44
ไม่มี	1	1.52
มีหนี้สิน	1	1.52
ไม่ตอบ	1	1.52
บ้านที่อยู่อาศัย		
บ้านของตนเอง	63	95.44
อาศัยอยู่กับบิดามารดา	2	3.04
ไม่ตอบ	1	1.52
สภาพบ้านคงทนถาวร		
ใช่	61	92.40
ไม่ใช่	3	4.56
ไม่ตอบ	2	3.04

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายละเอียดทั่วไป ด้านเศรษฐกิจ สังคม (ต่อ)

รายละเอียดข้อมูลทั่วไป	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
บัตรสงเคราะห์		
มี	9	13.63
ไม่มี	55	83.33
ไม่ตอบ	2	3.04

จากตาราง 2 จากประชากรกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นหัวหน้าครอบครัวหรือภรรยาจำนวน 66 คน เป็นชาย ร้อยละ 66.67 และหญิง ร้อยละ 33.33 มีอายุระหว่าง 25-75 ปี อายุเฉลี่ย 50 ปี โดยมีอายุ 30-39 และ 40-49 ปี มากที่สุด ร้อยละ 22.73 ทั้งหมดมีเชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สมาชิกในครอบครัวจำนวน 3 คน มีมากที่สุด ร้อยละ 30.31 รองลงมา 4 คน และ 2 คน ร้อยละ 24.24 และ 21.21 ตามลำดับ มีการศึกษาระดับประถมศึกษาเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 75.76 นอกนั้นไม่ได้เรียนหรือเรียนสูงกว่าประถมศึกษา ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร (ทำไร่ ทำนา) ร้อยละ 80.30 ที่เหลือไม่มีอาชีพ (ลูกหลานเลี้ยงดู) รับราชการ รับจ้าง และค้าขาย ร้อยละ 9.09, 4.55, 4.55 และ 1.51 ตามลำดับ รายได้ครอบครัวต่อปีเฉลี่ย 112,969.619 บาท โดยมีรายได้ 24,000 บาท และต่ำกว่า ร้อยละ 46.97 รายได้สูงกว่า 24,000 บาท ร้อยละ 53.03 ส่วนใหญ่มีเงินเหลือเก็บและมีบ้านเป็นของตนเอง ร้อยละ 95.44 ที่เหลือมีหนี้สินและไม่มีเงินเหลือเก็บ ร้อยละ 1.52 ส่วนใหญ่มีบ้านที่กึ่งทนายอย่างน้อย 5 ปี ร้อยละ 92.40 และไม่มีบัตรสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อย ร้อยละ 83.33

ส่วนที่ 2 การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับข้อมูลข่าวสารทางด้าน
ด้านสุขภาพอนามัย

รายละเอียดข้อมูลทั่วไป	จำนวน (66คน)	ร้อยละ (100)
ความสนใจในการฟังข่าวสาร		
ไม่ฟัง	38	57.58
ฟังบางครั้ง (อย่างน้อย 1 ครั้ง)	23	34.85
ฟังบ่อย (3-4 ครั้ง)	5	7.57
แหล่งข่าวสารสุขภาพ		
หออกระจายข่าว	61	92.43
ไม่ฟังเลย	5	7.57

จากตารางที่ 3 พบว่า การฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย ร้อยละ 57.85 ไม่ฟังเลย ที่
เหลือฟังบางครั้ง (อย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 1 เดือน) และฟังบ่อย ร้อยละ 34.85 และ
7.57 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ฟังจากหออกระจายข่าว 92.43 ส่วนที่เหลือ ร้อยละ 7.57 ไม่ฟัง
เลย

ส่วนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับการไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ ความรู้ เรื่องการบริการ
ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
1. สถานบริการอนามัยในหมู่บ้าน		
1.1 อสม.		
รู้จัก	65	98.49
ไม่รู้จัก	0	0.00
ไม่ตอบ	1	1.51
รู้จักชื่อ อสม.		
รู้จัก	65	98.49
ไม่รู้จัก	0	0.00
ไม่ตอบ	1	1.51
1.2 พศส.		
รู้จัก	1	1.52
ไม่รู้จัก	64	96.96
ไม่ตอบ	1	1.52
รู้จักชื่อ พศส.		
รู้จัก	19	28.79
ไม่รู้จัก	47	71.21

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ ความรู้เรื่องการบริหาร
ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
1.3 กองทุนยาประจำหมู่บ้าน		
รู้จัก	1	1.52
ไม่รู้จัก	64	96.96
ไม่ตอบ	1	1.52
1.4 สถานีอนามัย		
รู้จัก	1	1.52
ไม่รู้จัก	64	96.96
ไม่ตอบ	1	1.52
2. โรงพยาบาลอำเภอสันป่าตอง		
รู้จัก	66	100.00
ไม่รู้จัก	0	0.00
3. บทบาทหน้าที่ของ อสม.		
- บริการรักษาพยาบาล	28	42.41
- บริการรักษาพยาบาล	23	34.83
- บริการรักษาพยาบาลจำหน่าย	7	10.60
ยาสามัญประจำบ้านและปฐม พยาบาล		
- จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน	1	1.52

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ ความรู้ เรื่องการบริการ ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
- ปฐมพยาบาลและจำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน	1	1.52
- บริการรักษาพยาบาลและให้คำปรึกษา	1	1.52
- บริการรักษาพยาบาล, จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน	1	1.52
- ส่งต่อผู้ป่วย	1	1.52
- บริการรักษาพยาบาล ปฐมพยาบาลให้คำแนะนำ	1	1.52
- จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน	1	1.52
- ไม่ทราบอะไรเลย	1	1.52

4. บทบาทหน้าที่ของ ผสส.

รู้จัก

- แจ้งข่าวสารสุขภาพ	2	3.04
- ให้คำปรึกษาแนะนำ	5	7.57
- แจ้งข่าวสารสุขภาพและให้คำปรึกษา	3	4.54

ไม่รู้จัก

ไม่ทราบอะไรเลย

ไม่รู้จัก	55	83.33
ไม่ทราบอะไรเลย	1	1.52

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายข้อ ความรู้เรื่องการบริหาร
ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสถานเอนามัย		
5.1 รู้จักผดุงครรภ์		
- ระบุชื่อถูกต้อง	59	89.39
- ระบุชื่อ ไม่ถูกต้อง	5	7.57
ไม่รู้จักผดุงครรภ์	1	1.52
ไม่ได้ระบุอะไรเลย	1	1.52
5.2 รู้จักพนักงานอนามัย		
- ระบุถูกต้อง	38	57.57
- ระบุ ไม่ถูกต้อง	1	1.52
ไม่รู้จัก	10	15.15
ไม่รู้ชื่ออะไรเลย	17	25.76
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลอำเภอ		
รู้จัก		
- แพทย์	6	9.09
- แพทย์และพยาบาล	2	3.04
ไม่รู้จัก	58	87.87

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ ความรู้ เรื่องการบริการ
ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
7. บัตรสงเคราะห์		
7.1 มี	9	13.64
เคยมี ปัจจุบันไม่มี	9	13.64
ไม่มี	48	72.72
7.2 วิธีใช้		
ทราบ (ผู้ที่มีบัตรสงเคราะห์ในปัจจุบัน ทั้งหมดและผู้ที่เคยมี)	15	22.72
ไม่ทราบ	49	74.24
ไม่ตอบ	2	3.04
8. เจ็บป่วยเล็กน้อยทำงานได้ตามปกติและใช้บริการ อนามัยท้องถิ่นที่เหมาะสม		
อสม.	27	40.91
สถานีอนามัย	20	30.30
ซื้อยากินเอง	19	28.79
9. เจ็บป่วยมากต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง		
อสม.	3	4.54
สถานีอนามัย	50	75.75
โรงพยาบาลสันป่าตอง	10	15.15
โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่	2	3.04
คลินิกเอกชน	1	1.52

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ ความรู้เรื่องการบริการ
ที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
10. การใช้บริการที่โรงพยาบาลอำเภอต้องทำเป็น ขั้นตอนเหมาะสม		
ไปใช้บริการ โรงพยาบาล โดยตรง	54	81.81
ปรึกษา เจ้าหน้าที่อนามัยและส่งต่อ	11	16.67
ไม่ตอบ	1	1.52
11. เจ็บป่วยเล็กน้อยทำงานได้ตามปกติ และใช้ บริการอนามัยท้องถิ่นที่เหมาะสม		
อสม.	27	40.91
สถานีอนามัย	20	30.30
ซื้อยากินเอง	19	28.79
12. เจ็บป่วยมากต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง		
อสม.	3	4.45
สถานีอนามัย	50	75.75
โรงพยาบาลสันป่าตอง	10	15.15
โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่	2	3.03
คลินิกเอกชน	1	1.52
13. สรุปคะแนนความรู้		
คะแนนความรู้ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย	34	51.51
คะแนนความรู้สูงกว่าค่าเฉลี่ย	32	48.49

จากตารางที่ 4 เรื่องความรู้เกี่ยวกับการบริการที่ควรได้รับเมื่อเจ็บป่วย กลุ่มตัวอย่าง 66 คน เกือบทั้งหมดรู้จักอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ร้อยละ 98.49 และรู้จักชื่อ แต่เกือบทั้งหมดไม่รู้จักผู้สื่อข่าวสาธารณสุข (ผสข.) ร้อยละ 96.96 และไม่รู้จักชื่อร้อยละ 71.21 เช่นเดียวกันไม่รู้จักกองทันยาและสถานื่อนามัย ร้อยละ 96.96 แต่ทุกคนรู้จักโรงพยาบาลอำเภอ สันป่าตอง ส่วนใหญ่รู้จักบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 87.36 เกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาล จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน และปฐมพยาบาล แต่ไม่รู้จักบทบาทหน้าที่ของผู้สื่อข่าวสาธารณสุข รู้จักเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสถานื่อนามัย ส่วนใหญ่รู้จักผดุงครรภ์และระบุชื่อถูกต้องร้อยละ 89.39 แต่รู้จักพนักงานอนามัย และระบุชื่อถูกต้องร้อยละ 57.57 แต่ส่วนใหญ่ไม่รู้จักเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลอำเภอถึงร้อยละ 87.87 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีบัตรสงเคราะห์ร้อยละ 72.72 มีเพียงร้อยละ 13.64 และเคยมีเช่นเดียวกันร้อยละ 13.64 ผู้ที่มีบัตรสงเคราะห์ในปัจจุบันทุกคนและเคยมีทราบถึงวิธีใช้ ร้อยละ 22.72 มีความรู้เรื่องการให้บริการอนามัยท้องถิ่นที่เหมาะสมคือเจ็บป่วยเล็กน้อยทำงานได้ตามปกติ ควรใช้บริการอาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 40.91 และเจ็บป่วยมากต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง ส่วนใหญ่ทราบว่าควรไปใช้บริการมีสถานื่อนามัยร้อยละ 75.75 และส่วนใหญ่ทราบไม่ถูกต้องว่าไม่ควรจะไปใช้บริการโดยตรงที่โรงพยาบาลอำเภอสันป่าตองร้อยละ 81.81 มีเพียงส่วนน้อยที่ทราบถูกต้องว่าปรึกษาเจ้าหน้าที่อนามัยและส่งต่อร้อยละ 16.67 การไปใช้บริการท้องถิ่นที่เหมาะสมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และสถานื่อนามัย ร้อยละ 40.91 และ 30.30 ตามลำดับ โดย ร้อยละ 28.79 จะซื้อยากินเอง แต่ถ้าคิดว่ามีอาการป่วยจนต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง จะไปใช้บริการที่สถานื่อนามัย ร้อยละ 75.75 และส่วนใหญ่คิดว่าจะไปใช้บริการโดยตรงการโรงพยาบาลอำเภอสันป่าตอง ร้อยละ 81.81 สรุปกลุ่มตัวอย่าง มีความรู้โดยได้คะแนนสูงกว่าค่าเฉลี่ยร้อยละ 48.49 ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ร้อยละ 51.51 กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เฉลี่ย 8.74 คะแนน จากคะแนนเต็ม 21 คะแนน ดังนั้น คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าครึ่งหนึ่งของคะแนนเต็ม 21 สรุปความรู้จึงอยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างต่ำ

จากการสนทนากลุ่ม พบว่าส่วนใหญ่รู้จักอาสาสมัครสาธารณสุข นายคำ คำตัน และ ส่วนมากไม่รู้จักผู้สื่อข่าวสาธารณสุข นางศรีวรรณ เคยไปซื้อยาจากนายคำ คำตัน และรู้จักว่า อาสาสมัครสาธารณสุข ทำหน้าที่ตรวจวัดความดันโลหิต จัดยา ฉีดวัคซีนให้สัตว์ ทำแผล แนะนำ อาหารการกิน ชั่งน้ำหนักเด็กเกิดใหม่ ส่วนโรงพยาบาลอำเภอรู้จักในนามของโรงพยาบาลหนอง- สะลาบ ส่วนใหญ่รู้จักเจ้าหน้าที่พยาบาลผดุงครรภ์ นางรัศมี เข้าวัดพัฒนา ในนามของหมอมหมี และเจ้าหน้าที่พนักงานอนามัย นายปรีชา วงศ์ทิพย์ ผู้ที่เคยมีรู้จักบัตรสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อยและ วิธีใช้ ถ้าเจ็บป่วยเล็กน้อยจะซื้อยากินเองจากร้านขายของชำหรือถ้ามีรถขายยามา ถ้าเจ็บป่วย มากจะไม่รักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โดยขาดความสนใจถึงขั้นตอนของการส่งต่อ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตนในการไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ การปฏิบัติตนในการไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วย

รายละเอียดการปฏิบัติ	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
1. การปฏิบัติตนของหัวหน้าครอบครัวหรือภรรยา		
เมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อยในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา		
ป่วย - ซื้อยากินเอง	11	16.67
- ไปคลินิก	2	3.03
- ไปหาแพทย์พื้นบ้าน	2	3.03
- ไปโรงพยาบาล	2	3.03
ไม่ป่วย	49	74.24
2. การปฏิบัติตนของสมาชิกในครอบครัวเมื่อเจ็บป่วย		
เล็กน้อยในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา		
ป่วย - ซื้อยากินเอง	7	10.60
- ไปคลินิก	7	10.60
- ไปสถานอนามัย	6	9.09
- ไปโรงพยาบาลอำเภอ	3	4.56
ไม่ป่วย	43	65.15

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ การปฏิบัติตนในการ ไปรับ
บริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

รายละเอียดการปฏิบัติ	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
3. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา หัวหน้าครอบครัวหรือภรรยาเคยป่วยต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง		
ป่วย - หานมอึ้งน้าน	2	3.03
- ไปโรงพยาบาลเอกชน	2	3.03
ไม่ป่วย	62	93.94
4. ขณะนี้สมาชิกในครอบครัว		
ป่วย - ไปคลินิกและโรงพยาบาล	2	3.04
ไม่ป่วย	63	95.45
ไม่ตอบ	1	1.51
5. ปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข		
เคย - ปรึกษาและพอใจ	35	53.03
- ปรึกษาและรู้สึกเฉย ๆ	4	6.06
ไม่เคย	27	40.91
6. ปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุข		
เคย - ปรึกษาและพอใจ	4	6.06
- ปรึกษาและรู้สึกเฉย ๆ	4	6.06
ไม่เคย	58	87.88

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ การปฏิบัติตนในการไปรับ
บริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

รายละเอียดการปฏิบัติ	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
7. การรับบริการที่สถานอนามัยเมื่อเจ็บป่วย		
เคย - ใช้แล้วพอใจ	43	65.15
- ใช้แล้วรู้สึกเฉย ๆ	3	4.54
- ใช้แล้วไม่พอใจ	1	1.52
ไม่เคย	19	28.78
8. การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วย		
เคย - ใช้แล้วพอใจ	11	16.66
- ใช้แล้วรู้สึกเฉย ๆ	1	1.52
- ใช้เมื่อไม่พอใจ (บริการช้า เจ้าหน้าที่ไม่สนใจ)	6	9.09
ไม่เคย	47	71.21
ไม่ตอบ	1	1.52
9. การรับบริการที่สถานบริการอื่นเมื่อเจ็บป่วย		
เคย - ใช้บริการคลินิกเอกชนแล้วพอใจ	45	68.18
- ใช้บริการคลินิกเอกชนแล้วไม่ตอบ	3	4.55
ไม่เคย	18	27.27

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายชื่อ การปฏิบัติตนในการไปรับ
บริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วย (ต่อ)

รายละเอียดการปฏิบัติ	จำนวน (66 คน)	ร้อยละ (100)
10. การใช้บัตรสงเคราะห์ผู้ป่วยรายได้น้อย		
เคย - ใช้บัตรสงเคราะห์	10	15.15
ไม่เคย	54	81.81
ไม่ตอบ	2	3.04
11. การใช้บริการอนามัยที่ใช้น้อย		
อสม.	19	28.79
สถานอนามัย	17	25.76
ร้านขายยา	20	30.30
คลินิก	10	15.15
12. การซื้อยากินเองภายใน 1 ปี		
เคย - ร้านขายยา	31	46.97
- ร้านขายของชำ	21	31.82
ไม่เคย	14	21.21

จากตารางที่ 5 กลุ่มตัวอย่างเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อยในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาจะไปซื้อยากินเองมากที่สุดร้อยละ 16.67 เช่นเดียวกับสมาชิกในครอบครัวจะไปซื้อยากินเองร้อยละ 10.60 เท่ากับไปคลินิก ส่วนการเจ็บป่วยต้องนอนพักเกิน 24 ชั่วโมง มีเพียง 4 รายไปรักษาเอกชน ขณะที่สัมภาษณ์สมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วย 2 ครอบครัว และไปรักษาที่คลินิกและโรงพยาบาลเคยปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขและพอใจร้อยละ 53.03 ปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขร้อยละ 12.12 ครั้งหนึ่งพอใจ ครั้งหนึ่งเฉย ๆ ร้อยละ 6.06 เท่ากัน ส่วนใหญ่ไม่เคยปรึกษามีร้อยละ 87.88

ส่วนใหญ่เคยรับบริการที่สถานอนามัยเมื่อเจ็บป่วยร้อยละ 71.21 มีความพอใจร้อยละ 65.15 ส่วนน้อยไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วยร้อยละ 27.27 ส่วนใหญ่เคยไปรับบริการที่สถานบริการคลินิก ร้อยละ 68.18 และพอใจ ผู้ที่เคยมีบัตรสงเคราะห์ใช้บัตรสงเคราะห์ 10 ใน 18 ราย การรับบริการอนามัยย่อยที่สถานบริการต่าง ๆ มีร้อยละใกล้เคียงกัน แต่ไปซื้อยาร้านขายยามากที่สุดร้อยละ 30.30 รองลงมาสถานอนามัยร้อยละ 25.76 และ อสม. ร้อยละ 28.79 ส่วนใหญ่ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา ซื้อยากินเองร้อยละ 78.79

การสนทนากลุ่ม พบว่า ผู้ร่วมสนทนาส่วนใหญ่ถ้ามีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยจะซื้อยากินเองจากร้านขายของชำหรือรถเร่ขายยา ถ้าเจ็บป่วยมากจะไปรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชจากการมีหมอมามากและหมอเก่งกว่าโรงพยาบาลอำเภอที่ไม่ค่อยเอาใจใส่คนไข้ในความนึกคิดของชาวบ้าน โดยก่อนไปผู้ป่วยจะหาซื้อยากินเองเพื่อบรรเทาก่อน ส่วนมากรู้ถึงคุณและโทษของการซื้อยากินเองว่าคนขายไม่ใช่แพทย์แต่อยากปรึกษาเนื่องจากค่าใช้จ่ายไม่สูงและรู้ว่าตนเองป่วยเป็นอะไร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

เลขหมู่	
เลขทะเบียน	115185

สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เรื่องการไปรับบริการอนามัยกับการปฏิบัติตนในการไปรับบริการอนามัยของกลุ่มตัวอย่างเมื่อเจ็บป่วย

ตาราง 6 การศึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยของประชากรกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้

ระดับความรู้	การศึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข		
	เคย	ไม่เคย	รวม
ความรู้โดยรวม			
รู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ย (X)	23 (67.65%)	11 (32.35%)	34
รู้นอกจากค่าเฉลี่ย (X)	17 (53.13%)	15 (46.87%)	32
รวม	40	26	66

$$\chi^2 = 1.46$$

$$P > 0.05$$

จากตาราง 6 พบว่า ผู้ที่มีความรู้นอกจากค่าเฉลี่ย เคยปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ 53.13 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่มีความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ยซึ่งปรึกษาร้อยละ 67.65 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่าความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข สรุปได้ว่าผู้ที่มีความรู้ต่างกันมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการอาสาสมัครสาธารณสุขไม่ต่างกัน

ตาราง 7 การศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยของประชากรกลุ่มตัวอย่าง
จำแนกตามระดับความรู้

ระดับความรู้	การศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุข		
	เคย	ไม่เคย	รวม
1. ความรู้โดยรวม			
ความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	7 (17.07%)	34 (82.93%)	41
ความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	0 (0%)	25 (100%)	25
รวม	7	59	66

Fisher's exact test P = 0.05

จากตาราง 7 พบว่า ผู้ที่มีความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ยไม่ศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขเลย ส่วนผู้ที่มีความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ยศึกษาถึงร้อยละ 17.07 และจากการทดสอบ Fisher's exact test พบว่า ความรู้มีความสัมพันธ์กับการศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 สรุปได้ว่าผู้ที่มีความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ยมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการผู้สื่อข่าวสาธารณสุขมากกว่าผู้ที่มีความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ย

ตาราง 8 การรับบริการที่สถานเฝ้าหมายเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้

ระดับความรู้	การรับบริการที่สถานเฝ้าหมาย		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
ความรู้โดยรวม			
ความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	27 (79.41%)	7 (20.59%)	34
ความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	21 (65.62%)	11 (34.38%)	32
รวม	48	18	66

$$\chi^2 = 1.58 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 8 พบว่า ผู้ที่มีความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ยเคยไปรับบริการที่สถานเฝ้าหมายร้อยละ 65.62 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่มีความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ยซึ่งเคยไปรับบริการร้อยละ 79.41 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่า ความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการรับบริการที่สถานเฝ้าหมายเมื่อเจ็บป่วย สรุปได้ว่าผู้ที่มีความรู้ต่างกันมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการที่สถานเฝ้าหมายเมื่อเจ็บป่วยไม่ต่างกัน

ตาราง 9 การไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้

ระดับความรู้	การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอ		
	เคย	ไม่เคย	รวม
1. ความรู้โดยรวม			
ความรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	15 (38.46%)	24 (61.54%)	39
ความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ย (\bar{X})	5 (18.52%)	22 (81.48%)	27
รวม	20	46	66

$$\chi^2 = 3.00 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 9 พบว่า ผู้ที่มีความรู้มากกว่าค่าเฉลี่ยเคยไปรับบริการโรงพยาบาลอำเภอร้อยละ 18.52 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่มีรู้น้อยกว่าค่าเฉลี่ยซึ่งเคยไปรับบริการร้อยละ 38.46 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่า ความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วย สรุปได้ว่าผู้ที่มีความรู้ต่างกันมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วยไม่ต่างกัน

ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านประชากร ได้แก่ รายได้ และการปฏิบัติตน
ในการไปรับบริการอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 10 การปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับ
รายได้

รายได้ครอบครัวต่อปี	การปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข		
	เคยใช้	ไม่เคย	รวม
น้อยกว่า 24,000 บาท	17 (65.38%)	9 (34.62%)	26
24,000 บาทและมากกว่า	22 (55.0%)	18 (45.0%)	40
รวม	39	27	66

$$\chi^2 = 0.7 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 10 พบว่า ผู้ที่มีรายได้ครอบครัวต่อปีมากกว่า 24,000 บาทขึ้นไป เคย
ปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 55.0 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 24,000 บาท ซึ่ง
ปรึกษาร้อยละ 65.36 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่า รายได้ไม่มีความสัมพันธ์
กับการปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข สรุปผู้ที่มีรายได้ต่างกันมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการ
อาสาสมัครสาธารณสุขไม่ต่างกัน

ตาราง 11 การปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับรายได้

รายได้ต่อปี	การปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุข		
	เคย	ไม่เคย	รวม
น้อยกว่า 24,000 บาท	2 (7.69)	24 (92.31)	26
24,000 บาทและมากกว่า	6 (15.0)	34 (85.0%)	40
รวม	8	58	66

Fisher's exact P > 0.05

จากตาราง 11 พบว่า ผู้ที่มีรายได้มากกว่า 24,000 บาทขึ้นไป เคยปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขร้อยละ 15.0 ซึ่งมากกว่าผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 24,000 บาท ที่เคยปรึกษาร้อยละ 7.69 แต่จากการทดสอบ Fisher's exact test พบว่า รายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับการปรึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุข สรุปผู้ที่มีรายได้ต่างกับการปฏิบัติตนในการไปรับบริการผู้สื่อข่าวสาธารณสุขไม่ต่างกัน

ตาราง 12 การรับบริการที่สถานเอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับ รายได้

รายได้ต่อปี	การรับบริการที่สถานเอนามัย		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
น้อยกว่า 24,000 บาท	18 (69.23%)	8 (30.77%)	26
24,000 บาทและมากกว่า	3 (77.50%)	9 (22.50%)	40
รวม	49	17	66

$$\chi^2 = 0.56 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 12 พบว่าผู้มีรายได้ 24,000 บาท และมากกว่า (ต่อปี) ใช้บริการที่สถานเอนามัยร้อยละ 77.50 แต่ผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 24,000 บาทต่อปี ไม่รับบริการร้อยละ 69.23 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่ารายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการที่สถานเอนามัย สรุปได้ว่า ผู้ที่มีรายได้ต่างกันมีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการอณามัยที่สถานเอนามัยไม่ต่างกัน

ตาราง 13 การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม
ระดับรายได้

รายได้ต่อปี	การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอ		
	เคย	ไม่เคย	รวม
น้อยกว่า 24,000 บาท	11 (42.31%)	15 (57.69%)	26
24,000 บาทและมากกว่า	8 (25.00%)	32 (75.00)	40
รวม	19	47	66

$$\chi^2 = 3.84 \quad P < 0.05$$

จากตาราง 13 พบว่า ผู้ที่มีรายได้ 24,000 บาท และมากกว่า (ต่อปี) ไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอร้อยละ 25 แต่ผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 24,000 บาท ต่อปี ไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอร้อยละ 42.31 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่า รายได้มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการอนามัยที่โรงพยาบาลอำเภออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 สรุปได้ว่า ผู้ที่มีรายได้น้อยกว่า 24,000 บาทต่อปี มีการปฏิบัติตนในการไปรับบริการอนามัยที่โรงพยาบาลอำเภอมากกว่าผู้ที่มีรายได้ 24,000 บาท ต่อปีและมากกว่า

ส่วนที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยชี้แนะการกระทำ ได้แก่ การได้รับฟังข่าวสาร
 สุนภาพอนามัยกับการปฏิบัติตนในการไปรับบริการอนามัยของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 14 การปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข เมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการ
 ได้รับฟังข่าวสารสุนภาพอนามัย

การได้รับฟังข่าวสารสุนภาพอนามัย	การปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุข		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
บ่อยครั้ง	19 (55.88%)	15 (44.12%)	34
บางครั้งและ ไม่ฟังเลย	24 (75.00%)	8 (25.00%)	32
รวม	34	23	66

$$\chi^2 = 2.65 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 14 พบว่า ผู้ที่รับฟังข้อมูลข่าวสารบ่อยครั้ง ปรึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 55.88 น้อยกว่าผู้ที่รับฟังข่าวสารสุนภาพอนามัยบางครั้ง (หรือไม่ฟังเลย) ไปรับบริการจากอาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 75.00 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์พบว่า (χ^2) การได้รับฟังข่าวสารสุนภาพอนามัย ไม่มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการจากอาสาสมัครสาธารณสุข สรุปได้ว่า การได้รับฟังข่าวสารสุนภาพอนามัยมากหรือน้อย ไปรับบริการจากอาสาสมัครสาธารณสุข ไม่ต่างกัน

All rights reserved

ตาราง 15 การศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับ
ฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย

การได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย	การศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุข		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
บ่อยครั้ง	6 (18.18%)	27 (81.82%)	33
บางครั้งและไม่ฟังเลย	2 (6.60 %)	31 (93.94%)	33
รวม	8	58	66

Fisher's exact test ได้ $P > 0.05$

จากตาราง 15 พบว่า ผู้ที่รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยบ่อยครั้ง ศึกษาผู้สื่อข่าว
สาธารณสุขร้อยละ 18.18 มากกว่าผู้ที่รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยบางครั้ง และไม่ฟังเลยศึกษา
ร้อยละ 6.06 แต่จากการทดสอบ Fisher's exact test พบว่า การรับฟังข่าวสารสุขภาพ
อนามัย ไม่มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการอนามัยจากผู้สื่อข่าวสาธารณสุข สรุปได้ว่า การได้รับ
ฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยมากหรือน้อยครั้ง ศึกษาผู้สื่อข่าวสาธารณสุขไม่ต่างกัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตาราง 16 การรับบริการที่สถานเอนามัยเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย

การได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย	การรับบริการที่สถานเอนามัย		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
บ่อย	22 (64.71%)	12 (35.29%)	34
ไม่ฟังเลย	25 (78.13%)	7 (21.87%)	32
รวม	47	19	66

Fisher's exact test ได้ $P > 0.05$

จากตาราง 16 พบว่า ผู้ที่รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยบ่อยครั้งไปรับบริการจากสถานเอนามัยบางครั้งร้อยละ 64.71 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่ไม่ฟังเลยไปรับบริการอนามัยจากสถานเอนามัยร้อยละ 78.13 แต่จากการทดสอบ Fisher's exact test พบว่า การรับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยไม่มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการอนามัยที่สถานเอนามัย สรุปได้ว่า การรับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยมากหรือน้อยครั้งไปรับบริการอนามัยที่สถานเอนามัยไม่ต่างกัน

ตาราง 17 การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอเมื่อเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการ
ได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย

การได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัย	การรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอ		
	เคยใช้	ไม่เคยใช้	รวม
บ่อยครั้ง	7 (20.59%)	27 (79.41%)	34
บางครั้งและไม่ฟังเลย	11 (34.38%)	21 (65.62%)	32
รวม	18	48	66

$$\chi^2 = 1.58 \quad P > 0.05$$

จากตาราง 17 พบว่า ผู้ที่รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยบ่อยครั้ง ไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอร้อยละ 20.59 ซึ่งน้อยกว่าผู้ที่รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยบางครั้งและไม่ฟังเลย ไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอร้อยละ 34.38 แต่จากการทดสอบไค-สแควร์ (χ^2) พบว่าการได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยไม่มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการที่โรงพยาบาลอำเภอ สรุปได้ว่า การได้รับฟังข่าวสารสุขภาพอนามัยมากหรือน้อยครั้ง ไปรับบริการอนามัยที่โรงพยาบาลอำเภอไม่ต่างกัน