



ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาหาความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาททางสังคมการแพทย์ของสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ผ่านการโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ได้แบ่งผลที่ได้จากการวิเคราะห์เพื่อนำเสนอเป็น 4 ส่วน โดยเน้นการวิเคราะห์เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน จากการสัมภาษณ์บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้อง ในฐานะเจ้าของสื่อและ/หรือผู้บริหารงานสถานีวิทยุ ผู้ผลิตสปอร์ตโฆษณา "คอมฟอร์ต 100" รวมถึงนายแพทย์ซึ่งได้รับเชิญมาร่วมรายการ เพื่อให้ความรู้ทางด้านสาธารณสุขเกี่ยวกับประเด็นปัญหาทางเดินปัสสาวะอักเสบ และการรายงานผลการวิจัย ในส่วนของความสัมพันธ์ระหว่างการแพร่กระจายความรู้เกี่ยวกับปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบเพื่อเสนอแนะผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" กับระดับความตระหนักรู้และ/หรือความสนใจใฝ่รู้ในปัญหาดังกล่าวของกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มเลือกจากผู้ใช้รถใช้ถนนในเขตย่านธุรกิจที่มีการจราจรติดขัดอย่างมากจำนวน 150 ราย ประกอบกับข้อมูลการอภิปรายที่ได้จากกลุ่มผู้ป่วยหญิงที่มีปัญหาทางเดินปัสสาวะจำนวน 50 ราย

ส่วนที่ 1 ความเป็นมาและบทบาทการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาสังคม

จากการสัมภาษณ์ คุณปิยะ มาลากุล ประธานกรรมการผู้จัดการบริษัทแบตตีฟออินเตอร์คอมมูนิเคชั่น ได้กล่าวถึงสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ว่าเป็นสถานีช่องข่าวสารการจราจรที่มีรูปแบบการดำเนินรายการแบบให้ผู้ฟังได้เข้ามามีส่วนร่วม คล้ายกับมีนักข่าวย่อยๆ อย่างไม่เป็นทางการของสถานีกระจายอยู่ทุกหนแห่ง เพื่อให้สามารถรายงานสภาพการจราจรบนท้องถนนได้ถูกต้องทันต่อเหตุการณ์ รายงานให้เห็นภาพ เพื่อทราบและเข้าใจรายละเอียดของปัญหาการจราจรที่กำลังเป็นอยู่ ในทางปฏิบัติโดยทั่วไป การรายงานจากช่องข่าวจราจร (Traffic Message Channel: TMC) จะใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลวิทยุสื่อสาร (Radio Data System: RDS) ซึ่งตามทฤษฎีของ TMC ตามหนังสือของสถาบันสื่อในยุโรป (The European Institute for the Media) กล่าวไว้ว่า การรายงานข่าวการจราจร จะใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการจราจรติดขัด จากสิ่งที่เป็นอยู่โยงกับธรรมชาติของปัญหา สถานที่ ทิศทางของผลกระทบจากการเดินทาง ระยะเวลาและคำแนะนำเป็นต้น มีการเปิดโอกาสให้มีการสื่อสาร

ระหว่างผู้สื่อสารกับผู้รับและผู้รับและผู้รับ โดยใช้เลขหมายรหัสการติดต่อ (Densely-Coded Data Signal) โทรศัพท์เข้าไปในรายการเพื่อเลือกใช้เส้นทางไปสู่จุดหมายได้อย่างรวดเร็ว สำหรับรายงานข่าวการจราจรของ "จส.100 MHz." ซึ่งถูกประมวลโดยเอชเอ็น ต้องใช้ทุนสูงในการทำรายการ จึงได้เริ่มมีการโฆษณาผลิตภัณฑ์เข้าไปอยู่บ้าง แต่อย่างไรก็ตาม ยังคงไว้ซึ่งบทบาทการให้บริการทางสาธารณะอยู่ ดังคำขวัญที่ว่า "จส.100 จากใจสู่ประชาชน" หรือ "จส.100 ด้วยใจและสังคม"

นอกจากนี้ยังมีโครงการหม้ออาสาเบรคิฟ (23.00 - 06.00 น.) ซึ่งให้ผู้ฟังได้พูดคุยสื่อสารแบบมีส่วนร่วมเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ โดยเป็นสื่อกลางในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในยามวิกาล คอยช่วยประสานงานระหว่างแพทย์ ผู้ป่วยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาล และศูนย์รพพยาบาล เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการช่วยเหลืออย่างทันทั่วทั้งที่เป็นโครงการที่ทำอย่างต่อเนื่อง มีแพทย์สมัครเข้าร่วมโครงการจำนวน 110 คน ผลัดเปลี่ยนกันเข้าเวรและบางครั้งก็มีประเด็นปัญหาทางเคสที่สวาระด้วย ช่วงเวลาที่จัดประมาณ 30-45 นาที ข้อดีคือสามารถให้คำปรึกษา วิเคราะห์อาการ และให้การรักษาเบื้องต้นก่อนนำส่งโรงพยาบาล ทำให้เพิ่มความปลอดภัย แต่ก็มีปัญหาในกรณีที่วิเคราะห์โรคผิดพลาด อาจทำให้เสียจรรยาบรรณและความเสียหายกับวงการแพทย์ได้ อย่างไรก็ตาม นับเป็นรายการเกี่ยวกับสุขภาพที่ประสบความสำเร็จมาก เพราะแต่ละคืนจะมีผู้โทรเข้ามาปรึกษาไม่น้อยกว่า 20 ราย ซึ่งอาจเป็นเพราะเรื่องสุขภาพเป็นสิ่งที่ทุกคนใส่ใจและเป็นเรื่องที่ใกล้ตัว

สมาชิกของ "จส.100 MHz." เองก็ได้มีการรวมกลุ่มช่วยกันรณรงค์เกี่ยวกับสุขภาพหลายเรื่อง เช่น การรณรงค์งดสูบบุหรี่ ซึ่งนอกจากจะทำให้เกิดโทษหรือผลแทรกซ้อนแก่ผู้สูบแล้วยังสร้างความรำคาญให้กับบุคคลข้างเคียงอีกด้วย การรณรงค์ครั้งนี้ดำเนินการในปี 2536 ซึ่งเป็นปีบุหรี่โลก โดยมีการนำเสนอข้อคิดเกี่ยวกับสถานการณ์การเลิกสูบบุหรี่ การสัมภาษณ์บุคคลที่ติดบุหรี่และสามารถเลิกบุหรี่ได้ว่ามีวิธีทำอย่างไร รวมทั้งสัมภาษณ์บุคคลที่ไม่ยอมเลิกสูบบุหรี่ว่าปัจจุบันมีอาการหรือสภาพร่างกายเป็นอย่างไร ทำให้ผู้สูบบุหรี่เกิดความกลัวต่อการสูบบุหรี่จนเลิกสูบไปได้ในที่สุด นอกจากนี้ยังมีการรณรงค์ให้รัดเข็มขัดนิรภัย และโครงการรณรงค์ให้ใช้หมวกกันน็อก โดยมีนายแพทย์นำชัยจากโรงพยาบาลเลิศจิน และแพทย์หญิงกิตติกาเข้าร่วมด้วย อีกทั้งยังมีข้อมูลสนับสนุนจากทางสมาคมแพทย์อุบัติเหตุ ได้ส่งบทความต่างๆ เกี่ยวกับสาเหตุของการเกิดความรุนแรง วิธีป้องกันและใช้อุปกรณ์ที่ถูกต้องมาให้ "จส.100 MHz." ออกอากาศ

เป็นระยะๆ มีการติดต่อแพทย์ที่ชำนาญเฉพาะทางมาให้สัมภาษณ์ผ่านรายการอยู่เสมอ เพื่อให้ประชาชนผู้สนใจทราบและโทรศัพท์ถามได้ระหว่างที่มีการสัมภาษณ์ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รายการ "แพทย์อาสา จส.100" ได้มีการเชิญหมอเวรประจำวันที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน มาสัมภาษณ์ในช่วงบ่ายของแต่ละวัน เพื่อให้ผู้ต้องการปรึกษาสามารถขอคำปรึกษาได้อย่างถูกต้อง

กิจกรรมโครงการช่วยเหลืออุบัติเหตุ มีการประสานงานไปยังศูนย์ส่งกลับ รพพยาบาล ตำรวจ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง อาสาสมัคร กองบังคับการตำรวจจราจร กองบังคับการตำรวจดับเพลิง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการช่วยเหลือแก้ไขที่พันท่างที่

โครงการบริจาคเงินเพื่อซื้อลิ้นหัวใจก็เป็นอีกตัวอย่างหนึ่งของการแสดงบทบาททางสังคมการแพทย์ของ "จส.100 MHz." ด้วยการจัดตั้งกองทุน และประกาศเชิญชวนให้สมาชิก ร่วมกันบริจาคซื้อลิ้นหัวใจตามกำลังศรัทธาให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ฯ จังหวัดขอนแก่น เพื่อไม่ให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายมากในการมารับการรักษาที่กรุงเทพฯ ซึ่งปรากฏว่าได้ประสบความสำเร็จเนื่องจากสามารถจัดซื้อได้ถึง 40 กว่าลิ้น

สำหรับความสัมพันธ์ระหว่าง "จส.100 MHz." กับกรมโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" คุณฉวี มาลากุล ได้ให้ความคิดเห็นว่าทางสถานีวิทยุ ได้ตระหนักถึงปัญหาการปวด ปัสสาวะในยามคับขัน โดยเฉพาะในช่วงที่การจราจรติดขัดมากๆ ด้วยเหตุนี้จึงเสนอตัวผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" เข้ามาเพื่อแก้ปัญหายามฉุกเฉิน ซึ่งก็ "เพื่อช่วยเหลือบรรเทาอาการปัญหา ของสังคมที่กำลังเจ็บป่วยอยู่ในปัจจุบัน โดยเปิดช่องทางการสื่อสารไว้ให้ประชาชนทั่วไปที่ สนใจสามารถเข้ามามีส่วนร่วมได้ และเป็นการช่วยผ่อนคลายปัญหาสุขภาพไว้ในระดับหนึ่ง" หากแต่มีปัญหาในการจัดรายการทางด้านสุขภาพซึ่งมีรายละเอียดซับซ้อน ในแต่ละขั้นตอนมักถูก จำกัดด้วยเวลาของการใช้สื่อ"

กรมโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ได้ใช้เนื้อหาการส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาทางเดินปัสสาวะเป็นตัวดึงเข้าสู่การยอมรับในตัวสินค้า โดยใช้รูปแบบการดำเนินรายการ ที่ให้ผู้ฟังโทรศัพท์เข้ามาสอบถามปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ และก่อนการปล่อยตัว "คอมฟอร์ต 100" ก็ได้มีการเชิญแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินปัสสาวะเข้าไปให้ความรู้ เนื่องจาก งานวิจัยตั้งแต่ปี 1973-1985 พบว่า คะแนนเสียงของแพทย์ที่มีต่อสายตาและความเชื่อถือของ

ประชาชนจะคูดี อบอุ่นใจและได้รับการยอมรับจากประชาชนมากกว่าวิชาชีพอื่นๆ หลังจาก
นี้ประมาณ 1 อาทิตย์ สินค้าชิ้นนี้จึงได้ออกวางตลาด พร้อมการโฆษณาต่างๆ ทั้งทางวิทยุ
"จส.100 MHz." ทางโทรทัศน์สีกองทัพบกช่อง 5 และติดตามด้วยการวิพากษ์วิจารณ์จากสื่อ
สิ่งพิมพ์อื่นๆ เป็นช่วงๆ ทั้งหนังสือพิมพ์ในประเทศและต่างประเทศ วารสารและนิตยสารต่างๆ
รวมทั้งวิธีการบอกต่อๆ กันทางสื่อบุคคล (ดูตัวอย่างในภาคผนวก จ.) ทั้งนี้เนื่องจากเรื่อง
การขบถายเป็นเรื่องรโหฐาน แต่ต้องถูกหยาบยบมากแล้วถึง เพื่อชักจูงใจให้บุคคลมีอุปกรณ์ไว้
ใช้หรือติดรถไว้ในยามฉุกเฉิน

การตั้งชื่อผลิตภัณฑ์นี้ คุณชนสาร สลับ ผู้ผลิตงานโฆษณาให้กับสื่อวิทยุและโทรทัศน์
ได้ชี้แจงว่าต้องการให้สอดคล้องกับสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." และสามารถจำได้ง่าย
เนื่องจากเป็นสินค้าที่เกิดขึ้นมาในยามที่มีปัญหาการจราจรอย่างหนัก ซึ่งในอนาคตหวังไว้ว่าจะ
จะมีการร่วมมือจากหลายๆ ฝ่าย เพื่อช่วยกันแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพอื่นๆ ต่อไป"

ส่วน นายแพทย์ดำรงพันธ์ วัฒนะโชติ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินปัสสาวะ
ประจำโรงพยาบาลราชวิถี และประธานชมรมพัฒนาสุขภาพการขับถ่ายปัสสาวะ (ประเทศ
ไทย) ซึ่งได้รับเชิญให้เป็นวิทยากรร่วมรายการตอบปัญหาทางเดินปัสสาวะทางสถานีวิทยุ
"จส.100 MHz." ได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับกลยุทธ์การโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100"
ว่า สินค้าตัวนี้เป็นเสมือน "นามบัตร" ให้กับ "จส.100 MHz." ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัญหาทาง
ด้านการจราจรอยู่แล้ว และเป็นวิธีที่ชาญฉลาดที่ได้นำเสนอสินค้านี้ เพื่อช่วยผ่อนคลายปัญหาการ
อดกลั้นปัสสาวะในขณะขับรถยนต์ เนื่องจากสภาพการณ์ปัจจุบันยังไม่สามารถหาห้องน้ำสาธารณะ
ได้ง่ายนัก

ข้อดีของ "จส.100 MHz." ในแง่ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ ก็คือการเล็ง
เห็นความสำคัญของปัญหาเฉพาะหน้าที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน แต่ควรมีการชี้แจงแสดงรายละเอียด
หรือให้ความรู้แก่ประชาชนให้มากกว่านี้ ตัวอย่างเช่น เตือนให้ผู้ใช้ผลิตภัณฑ์ได้ทราบว่า ในการ
ปัสสาวะแต่ละครั้งควรให้ได้ประมาณ 250-300 ซี.ซี หรือประมาณ 1-1¹/₂ แก้ว เพราะถ้าหาก
ปัสสาวะบ่อยพร่ำเพรื่อก็อาจมีผลเสียกับกล้ามเนื้อกระเพาะปัสสาวะ นอกจากนั้นควรมีการฝึก
การอดกลั้นการขับถ่ายปัสสาวะโดยไม่จำเป็น และฝึกบริหารกล้ามเนื้อคี่เกลเพื่อบริหารหูรูดของ
กระเพาะปัสสาวะอีกด้วย นอกจากนั้น นายแพทย์ดำรงพันธ์ยังได้กล่าวถึงแนวโน้มของ "จส.100

MHz." ในอนาคตว่า "การดำเนินงานของสถานีก็คงดำเนินไปเรื่อยๆ ขึ้นอยู่กับว่าจะมีนโยบายใดของกระทรวงสาธารณสุขที่จะสามารถประสานผลประโยชน์ไปได้พร้อมๆ กัน เพราะถือเป็นเรื่องน่าดีใจที่หน่วยงานของเอกชนได้เล็งเห็นความสำคัญ และได้ลงมือกระทำให้บางสิ่งลงไป แม้จะไม่ถูกต้องเต็มที่กรณีตัวผลิตภัณฑ์ไม่มีขีดบอกจำนวนปีสภาวะ แต่ก็คล้ายกับเป็นการ "ทิ้งระเบิด" ลงไปให้ประชาชนได้ตื่นตัวเห็นความสำคัญของปัญหาทางเคมีสภาวะ ซึ่งเป็นปัญหาที่แก้ไขป้องกันได้ถ้ามีพฤติกรรมที่ถูกต้อง"

สำหรับประเด็นการแก้ไขปัญหาทางเคมีสภาวะกับคำกล่าวที่ว่า "เพื่อสุขภาพพิศหน้าในปี 2543" นั้น "อยากให้ประเทศไทยมี Bladder Training Center เพื่อสอนการควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะให้กับเด็กๆ ตั้งแต่เริ่มเข้าอนุบาล ให้รู้จักการขับถ่ายปัสสาวะที่ถูกต้อง และรู้จักการบริหารควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะ เนื่องจากปัญหาทางเคมีสภาวะในปัจจุบันเกิดจากพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องเสียเป็นส่วนใหญ่"

นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี และผู้ประสานงานโครงการแพทย์อาสา "จส.100 MHz." ได้ให้ทัศนะที่สนับสนุนการใช้สื่อมวลชนเข้ามาช่วยให้ประชาชนเกิดความตื่นตัว ระมัดระวังเกี่ยวกับสุขภาพว่าเป็นสิ่งที่ดี ไม่ว่า "คอมฟอร์ต 100" จะประสบผลสำเร็จหรือไม่ เจ้าของคือ คุณชัย ก็ได้กำไรจากผลิตภัณฑ์ชิ้นนี้ไปนานแล้ว สำหรับข้อเสียของการรณรงค์โฆษณาผลิตภัณฑ์ดังกล่าว คงจะเป็นเรื่องการให้ข้อมูลเพียงระดับต้นๆ เท่านั้น ซึ่งในขั้นรายละเอียดควรเป็นเรื่องของบุคลากรทางสาธารณสุขที่จะต้องช่วยกันต่อไป ส่วนแนวโน้มของ "จส.100 MHz." ในอนาคตอาจเป็นเรื่องการประสานงานการช่วยเหลือฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ซึ่งถ้าหากเป็นไปได้จริง สถานีวิทยุช่องฮิตติดอันดับนี้ก็จะทำประโยชน์ได้ค่อนข้างมากทีเดียว การรณรงค์เกี่ยวกับปัญหาใดๆ ก็ตาม ควรมีการประสานงานความร่วมมือกับภาคเอกชนด้วย เพื่อให้ได้ผลประโยชน์สูงสุดสำหรับประชาชน"

ส่วนที่ 2 การคำนวณหาค่าร้อยละของตัวแปรที่เกี่ยวข้อง

(ก) การวิเคราะห์ลักษณะทางสังคมและประชากร

กลุ่มตัวอย่างที่คัดเลือกมาศึกษาได้สุ่มเลือกตัวอย่างแบบบังเอิญ (accidental sampling) จากผู้ขับขี่รถยนต์ที่ต้องติดอยู่ในรถบริเวณย่านธุรกิจ 5 แห่งคือ สีลม สาทร อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ แยกเม่งจ่าย และแยกกล้าสาถิ ในช่วงเวลาเร่งด่วนเช้าและเย็น ส่วนใหญ่พบเป็นเพศชายถึง 70% และอยู่ในระหว่างช่วงอายุ 30-40 ปี กว่าครึ่งแต่งงานแล้ว โดยมีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัดและกรุงเทพฯ เป็นอัตราส่วนที่เท่ากัน

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีประมาณร้อยละ 52.7 รองลงมา เป็นชั้นต่ำกว่า ปวช. ร้อยละ 26.0 และชั้นสูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 13.3 โดยเป็นพนักงานบริษัทเอกชนร้อยละ 30.7 รองลงมาคือ รับจ้างร้อยละ 30.0 และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 17.3 รายได้ส่วนใหญ่ ประมาณร้อยละ 50.7 อยู่ในช่วง 6,000-29,999 บาท รองลงมา ร้อยละ 29.3 มีรายได้อยู่ระหว่าง 750-5,999 บาท ส่วนรายได้กว่า 30,000 บาทขึ้นไป มีเพียงร้อยละ 20.0 (ดูรายละเอียดประกอบในตารางที่ 3)

(ข) ความบ่อยครั้งและปริมาณเวลาที่ใช้ในการเดินทาง

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ร้อยละ 70 ที่จำเป็นต้องใช้รถและถนนเป็นกิจวัตรประจำวัน โดยเดินทางไปกลับเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 20-30 กิโลเมตรในแต่ละวัน และใช้เวลาไม่น้อยกว่า 2-5 ชั่วโมงบนท้องถนน ทั้งนี้ระยะทางไม่ได้ถือเป็นปัจจัยสำคัญ สำหรับพาหนะที่ใช้ในการเดินทางเป็นรถยนต์ส่วนตัวร้อยละ 56.7 รองลงมา เป็นรถรับจ้างหรือแท็กซี่ร้อยละ 23.3 และรถอื่นๆ เช่น รถบัส รถจักรยานยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ ร้อยละ 20.0 (ดูรายละเอียดประกอบในตารางที่ 4)

(ค) พฤติกรรมการเปิดรับสื่อวิทยุ

ส่วนใหญ่ในกลุ่มตัวอย่างจะมีรายการวิทยุที่รับฟังอยู่เป็นประจำคือฟัง เกือบทุกวันคิดเป็น ร้อยละ 66.7 นอกนั้นจะเปิดรับไปเรื่อยๆ โดยที่ผู้ตอบแบบสอบถามทุกคนมีโอกาสได้ฟังสถานีวิทยุ

"จส.100 MHz." โดยเฉพาะจะฟังมากที่สุดในช่วงเย็นขณะขับรถ ส่วนตอนช่วงเช้ามีเพียงร้อยละ 17.3 แต่ส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 68 กลับไม่เคยได้รับฟังรายการสัมภาษณ์แพทย์ทางสถานีวิทยุแห่งนี้

ประเด็นหัวข้อสุขภาพที่เคยได้ฟังก็เป็นเรื่องเกี่ยวกับโรคเอดส์ประมาณร้อยละ 38.7 รองลงมาคือโรคหัวใจร้อยละ 20 และโรกระบบทางเดินปัสสาวะประมาณร้อยละ 19.3 โดยส่วนใหญ่มีความคิดเห็นในทางบวกต่อรายการสุขภาพที่ฟังจากสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ประมาณร้อยละ 46

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามด้านลักษณะการเปิดรับฟังวิทยุ

ลักษณะการ เปิดรับฟังวิทยุ	ตารางที่ C (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
รายการวิทยุที่มีผู้ฟังประจำ	C1		
ตอบรับ		100	66.67
ตอบปฏิเสธ		50	33.33
		150	100.00
การฟังสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."	C2		
ตอบรับ (เคยฟัง)		150	100.00
ตอบปฏิเสธ (ไม่เคยฟัง)		0	0.00
		150	100.00
ช่วงเวลาที่ได้รับฟังสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."	C3		
เช้า		26	17.33
กลางวัน		8	5.33
เย็น		58	38.67
อื่นๆ (ขณะขับรถ)		58	38.67
		150	100.00

ลักษณะการเปิดรับฟังวิทยุ	ตารางที่ C (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
การรับฟังรายการสัมภาษณ์แพทย์ทาง สถานีวิทยุ "จส.100 MHz."	C4		
ตอบรับ (เคยฟัง)		40	26.67
ตอบปฏิเสธ (ไม่เคยฟัง)		102	68.00
ไม่ตอบ, จำไม่ได้		8	5.33
		<u>150</u>	<u>100.00</u>
ประเด็นหัวข้อสุขภาพที่ฟังจากสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."	C5		
โรคมะเร็ง		21	14.00
โรคหัวใจ		30	20.00
โรคเอดส์		58	38.67
โรกระบบทางเดินปัสสาวะ		29	19.33
โรคอื่นๆ, จำไม่ได้		12	8.00
		<u>150</u>	<u>100.00</u>
ความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อสุขภาพที่ฟัง จากสถานีวิทยุ"จส.100 MHz."	C6		
บวก		69	46.00
กลาง		21	14.00
ลบ		2	1.33
ไม่ตอบ, จำไม่ได้		58	38.67
		<u>150</u>	<u>100.00</u>

ลักษณะการเปิดรับฟังวิทยุ	ตารางที่ C (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
ความถี่ในการฟังสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ต่อสัปดาห์ (วัน/สัปดาห์)	C6		
<1		20	13.33
1		0	0.00
2-3		20	13.33
4-5		65	43.33
6-7		42	28.00
ไม่ตอบ		3	2.00
		<u>150</u>	<u>100.00</u>
		x = 25	
		S.D. = 22.54	

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ง) ปัจจัยด้านปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามปัจจัยด้านปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ปัจจัยด้านปัญหาทางเดินปัสสาวะ	ตารางใน (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
การประสบปัญหาทางเดินปัสสาวะใน ครอบครัว	C7		
ตนเอง		3	2.00
สมาชิกในครอบครัว		18	12.00
ไม่เคยมีปัญหาทางเดินปัสสาวะ		120	80.00
ไม่ตอบ		9	6.00
		150	100.00
การหาความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดิน ปัสสาวะ (อันดับความต้องการหา ความรู้ที่มีจำนวนมากที่สุด)	H		
หนังสือพิมพ์ (2)		21	14.0
รายการวิทยุ (1)		41	27.33
รายการโทรทัศน์ (1)		50	33.33
วารสารนิตยสาร (2)		34	22.67
โปสเตอร์ (3)		1	0.67
สติ๊กเกอร์ (-)		0	0.00
สโปดวิทยุ (3)		24	16.00
สโปดโทรทัศน์ (2)		1	0.67
สื่อบุคคล (3)		20	13.33
อื่นๆ (หนังสือเรียน) (1)		2	1.33
ไม่ตอบ (มากที่สุดในการหาความต้องการ)		13	9.67

ปัจจัยด้านปัญหาทางเดินปัสสาวะ	ตารางใน (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
อันดับ 3)		207 $\bar{x} = 19.4$ S.D. = 17.31	139.00
ความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ ที่ได้จากแหล่งสื่อ (ความถี่)	I		
หนังสือพิมพ์ (มาก)		70	46.67
รายการวิทยุ (มากพอสมควร)		65	43.33
รายการโทรทัศน์ (มาก)		72	48.00
วารสารนิตยสาร (มาก)		72	48.00
โปสเตอร์ (เล็กน้อย)		120	80.00
สติ๊กเกอร์ (เล็กน้อย)		130	86.67
สโปดวิทยุ (เล็กน้อย)		50	33.33
สโปดโทรทัศน์ (เล็กน้อย)		63	55.33
สื่อบุคคล (มาก)		72	48.00
สื่ออื่นๆ : หนังสือเรียน, สไลด์, วิดีโอ (เล็กน้อย)		47 761	31.33 520.66
		$\bar{x} = 76.1$ S.D. = 25.97	
การประเมินแนวคิดทางสาธารณสุข เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ	E		
การป้องกัน		150	100.00
การส่งเสริมสุขภาพ		150	100.00
การรักษาพยาบาล		54	36.00
การฟื้นฟูสภาพ		11	7.33

ปัจจัยด้านปัญหาทางเดินปัสสาวะ	ตารางใน (ภาคผนวก ก)	จำนวนตัวอย่าง (คน) (n = total = 150)	ร้อยละ
การประเมินความตระหนักรู้และความสนใจให้ความสำคัญกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ	F	365	244.33
ความตระหนักรู้		139	92.67
การให้ความสำคัญ		118	78.67
		257	171.34

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4 พบว่า:-

1. การประสบปัญหาทางเดินปัสสาวะในครอบครัว ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ในครอบครัวไม่เคยมีปัญหาทางเดินปัสสาวะคิดเป็นร้อยละ 80.0 และการที่สมาชิกในครอบครัวเคยมีปัญหาทางเดินปัสสาวะมีเพียงร้อยละ 12 ส่วนที่ตัวเองเคยมีปัญหาเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะแค่ร้อยละ 2

2. การหาความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ ร้อยละ 33.3 ต้องการหาความรู้จากโทรทัศน์เป็นอันดับหนึ่ง และร้อยละ 27.3 ต้องการหาความรู้จากรายการวิทยุเป็นอันดับหนึ่ง ส่วนอันดับสองก็มีหนังสือพิมพ์คิดเป็นร้อยละ 14.0 และวารสาร/นิตยสารเป็นร้อยละ 22.7 สำหรับอันดับสามก็เป็นโปสเตอร์ประมาณร้อยละ 0.7

3. แหล่งสื่อที่ได้ความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่หาความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะโดยใช้หนังสือพิมพ์มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 46.7 จากรายการวิทยุมากพอสมควรร้อยละ 43.3 จากรายการโทรทัศน์มากที่สุดร้อยละ 48.0 วารสาร/นิตยสารมากที่สุดร้อยละ 48.0 โปสเตอร์เล็กน้อยร้อยละ 80.0 สติกเกอร์เล็กน้อยร้อยละ 86.7

สปอติวิทยุเล็กน้อยร้อยละ 33.3 สปอตโทรทัศน์เล็กน้อยร้อยละ 55.3 สื่อบุคคลมาร้อยละ 48.0 และสื่ออื่นๆ เล็กน้อยร้อยละ 31.3 นอกนั้นไม่ตอบ

หากนับตามความถี่ของความรู้เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะที่ได้จากสื่อต่างๆ จะพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ได้ความรู้จากสปอติวิทยุเล็กน้อย 86.7 จากสื่อบุคคลพอสมควรร้อยละ 40.0 จากรายการโทรทัศน์ นิตยสาร และสื่อบุคคลมากเท่ากันคิดเป็นร้อยละ 48.0 และจากรายการวิทยุมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 34.0

4. การประเมินแนวคิดทางสาธารณสุข ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีแนวคิดทางด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพทางเดินปัสสาวะร้อยละ 100.0 รองลงมาด้านการรักษาพยาบาลร้อยละ 36.0 และการฟื้นฟูสภาพร้อยละ 7.3

5. การประเมินความตระหนักรู้และความสนใจให้ความสำคัญกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความตระหนักรู้ร้อยละ 92.7 และมีความสนใจให้ความสำคัญร้อยละ 78.7

(จ) ทัศนคติและความคิดเห็นที่มีต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลปัจจัยทางด้านความทัศนคติที่มีต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."

รายการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ท่านเห็นด้วยกับความเชื่อที่ว่า ปัญหาการจราจรติดขัดทำให้	10 (6.67)	94 (62.67)	11 (7.33)	5 (3.33)	30 (20.00)

รายการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
คนกรุงเทพฯ เกิดโรค กระเพาะปัสสาวะอักเสบกัน มากขึ้น					
2. การใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ช่วยแก้ปัญหาโรคทาง เดินปัสสาวะของคนกรุงเทพฯ ได้เป็นอย่างดี	1 (0.67)	1 (0.67)	107 (71.33)	12 (8.00)	29 (19.33)
3. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" ใน รถยนต์มีความสะดวกอย่างยิ่ง	0 (0.00)	0 (0.00)	114 (76.00)	31 (20.67)	5 (3.33)
4. คนไทยส่วนใหญ่ยังไม่คุ้นเคยกับ การใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์	45 (30.00)	99 (66.00)	6 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
5. คนที่ซื้อ "คอมฟอร์ต 100" ส่วนใหญ่เพื่อให้รถหลานได้ใช้ เท่านั้น	10 (6.67)	78 (52.00)	62 (41.33)	0 (0.00)	0 (0.00)
6. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" มี ประโยชน์อย่างยิ่งต่อปัญหาการ จราจรในกรุงเทพฯ ปัจจุบัน	0 (0.00)	50 (33.33)	38 (25.33)	25 (16.67)	37 (24.67)

รายการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
7. "คอมฟอร์ต 100" มีรูปแบบ สวยงามเหมาะกับการใช้ อย่างยิ่ง	0 (0.00)	2 (1.33)	141 (94.00)	2 (1.33)	5 (3.33)
8. ราคาของ "คอมฟอร์ต 100" เหมาะสมดี	0 (0.00)	3 (2.00)	116 (77.33)	3 (2.00)	28 (18.67)
9. โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" น่าเชื่อถือ	0 (0.00)	41 (27.33)	105 (70.00)	0 (0.00)	4 (2.67)
10. "จส.100 MHz." เป็นสถานี วิทยุที่ให้ประโยชน์แก่สังคมและ น่าเชื่อถือ	37 (24.67)	99 (66.00)	14 (9.33)	0 (0.00)	0 (0.00)

$$\bar{X} = 2.8$$

$$S.D. = 0.26$$

จากตารางที่ 5 แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากคือร้อยละ 62.7 เห็นด้วยกับความ
เชื่อเกี่ยวกับสาเหตุที่เกิดจากปัญหาการจราจรติดขัดทำให้คนกรุงเทพฯ ต้องเป็นโรคกระเพาะปัสสาวะ
อักเสบกันมากขึ้น แต่ทั้งนี้ผู้ตอบถึงร้อยละ 71.3 ไม่แน่ใจว่าการใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" จะ
สามารถช่วยแก้ปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะของคนกรุงเทพฯ ได้ โดยเฉพาะร้อยละ 76 ยังไม่แน่ใจ
ว่าการใช้ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์มีความสะดวกอย่างยิ่ง แต่ร้อยละ 66 ก็เห็นด้วยกับข้อความ
ที่ว่าคนไทยส่วนใหญ่ยังไม่คุ้นเคยกับการใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์ และอีกร้อยละ 52
เห็นด้วยกับคนที่ชื่อ "คอมฟอร์ต 100" ส่วนใหญ่เพื่อให้บุตรหลานได้ใช้เท่านั้น ร้อยละ 25.3 ไม่
ค่อยจะแน่ใจว่าการใช้ "คอมฟอร์ต 100" มีประโยชน์อย่างยิ่งต่อปัญหาการจราจรในกรุงเทพฯ

ปัจจุบัน ส่วนที่เห็นความเห็นว่า "คอมฟอร์ต 100" มีรูปแบบสวยงามเหมาะกับการใช้อย่างยิ่งคิดเป็นร้อยละ 94.0 ผู้ที่เห็นว่าราคาของ "คอมฟอร์ต 100" เหมาะสมคิดเป็นร้อยละ 77.3 หรือโฆษณา "คอมฟอร์ต 100" นำเชื่อถือพบร้อยละ 70.0 และส่วนใหญ่คือร้อยละ 66 เห็นด้วยกับข้อความที่ว่า สถานีวิทยุ "จส.100 MHz." เป็นสถานีวิทยุที่ให้ประโยชน์แก่สังคมและน่าเชื่อถือ

ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่างๆ ที่ศึกษาและการทดสอบสมมติฐาน

การทดสอบสมมติฐานที่ 1 : ปัจจัยทางสังคมประชากรของกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" อันได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพและรายได้มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (ดูรายละเอียดจากตาราง Q ในภาคผนวก ก. ประกอบ)

ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

เพศ	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
ชาย	9.53 (10)	57.14 (60)	33.33 (35)	100.00 (105)
หญิง	2.22 (1)	62.23 (28)	35.55 (16)	100.00 (45)

$$\chi^2 = 2.47; D.F. = 2; P = 0.2902; SIG = 0.2902 > 0.05 \therefore \text{INSIG}$$

จากตารางที่ 6 พบว่า ร้อยละของจำนวนผู้รู้ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะต่ำ กลางและสูง เมื่อจำแนกตามเพศพบว่ามีส่วนที่ไม่ถือว่าแตกต่างกันอย่างชัดเจน และเมื่อทดสอบความแตกต่างนี้ด้วยสถิติ χ^2 พบว่าไม่มีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าเพศไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

อายุ (ปี)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
<30	7.14 (5)	58.58 (41)	34.28 (24)	100.00 (70)
31-40	11.11 (5)	64.45 (29)	24.44 (11)	100.00 (45)
41-50	4.35 (1)	34.79 (8)	60.86 (14)	100.00 (23)
51-60	0.00 (0)	81.81 (9)	18.19 (2)	100.00 (11)
60+	0.00 (0)	100.00 (1)	0.00 (0)	100.00 (1)

Fisher's Exact test :- D.F.=8; P=0.1485; SIG=0.1485>0.05 ∴ INSIG

จากตารางที่ 7 จำนวนผู้รู้ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะต่ำ กลาง และสูง เมื่อจำแนกตามอายุพบว่ามีส่วนที่ไม่ถือว่าแตกต่างกันอย่างชัดเจน และเมื่อทดสอบความแตกต่างนี้ด้วยสถิติ Fisher's Exact test พบว่าไม่มีความแตกต่างกันตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ระดับการศึกษา	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
ต่ำกว่า ปวช.	15.38 (6)	71.79 (28)	12.83 (5)	100.00 (39)
อนุปริญญา	8.33 (1)	58.33 (7)	33.34 (4)	100.00 (12)
ปริญญาตรี	3.79 (3)	59.49 (47)	36.71 (29)	100.00 (79)
สูงกว่าปริญญาตรี	5.00 (1)	30.00 (6)	65.00 (13)	100.00 (20)

Fisher's Exact test :- D.F.=6; P=0.0198; SIG=0.0198<0.05 . . . SIG

จากตารางที่ 8 พบว่าร้อยละของจำนวนผู้รู้ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะต่ำ กลางและสูง เมื่อจำแนกตามระดับการศึกษาพบว่ามีส่วนที่แตกต่างกัน และเมื่อทดสอบความแตกต่างนี้ด้วยสถิติ Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทาง

เดินป่าสภาวะ

ตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินป่าสภาวะ

อาชีพ	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินป่าสภาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
นักศึกษา นักเรียน นิสิต	0.00 (0)	66.67 (6)	33.33 (3)	100.00 (9)
รับจ้าง	20.00 (9)	66.67 (30)	13.33 (6)	100.00 (45)
พนักงาน รัฐวิสาหกิจ	0.00 (0)	57.69 (15)	42.31 (11)	100.00 (26)
รับราชการ	12.50 (2)	81.25 (13)	6.25 (1)	100.00 (16)
พนักงานบริษัท เอกชน	0.00 (0)	54.35 (25)	45.65 (21)	100.00 (46)
อื่นๆ (ธุรกิจส่วนตัว)	0.00 (0)	25.00 (2)	75.00 (6)	100.00 (8)

Fisher's Exact test :- D.F.=10; P=4.3E-13; SIG=4.3E-13>0.05 ∴ SIG

จากตารางที่ 9 พบว่าร้อยละของจำนวนผู้มีระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะต่ำ กลาง และสูง เมื่อจำแนกตามอาชีพ พบว่ามีสัดส่วนที่แตกต่างกันอย่างชัดเจน และเมื่อทดสอบความแตกต่างนี้ด้วยสถิติ Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 แสดงว่าอาชีพมีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

รายได้/เดือน (บาท)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
750-5,999	18.18 (8)	68.18 (30)	13.64 (6)	100.00 (44)
6,000-29,999	3.95 (3)	51.32 (39)	44.73 (34)	100.00 (76)
>30,000	0.00 (0)	63.33 (19)	36.67 (11)	100.00 (30)

Fisher's Exact test :- D.F.=4; P=0.0099; SIG=0.0099<0.05 . . . SIG

จากตารางที่ 10 พบว่าร้อยละของจำนวนผู้มีระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะต่ำ กลาง และสูง เมื่อจำแนกตามรายได้พบว่ามีสัดส่วนที่แตกต่างกัน และเมื่อทดสอบความแตกต่างนี้ด้วยสถิติ Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่ารายได้มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

การทดสอบสมมติฐานที่ 2 : ปัจจัยด้านระยะทางและจำนวนเวลาในการเดินทางกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (ดูตาราง B ในภาคผนวก ก. ประกอบ)

ตารางที่ 11 ความสัมพันธ์ระหว่างระยะทางจากบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษากับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ระยะทางจากบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษา (ก.ม.)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
<10	9.09 (2)	31.82 (7)	59.09 (13)	100.00 (22)
10.0-19.9	17.5 (7)	40.00 (16)	42.50 (17)	100.00 (40)
20.0-30.0	0.00 (0)	78.95 (45)	21.05 (12)	100.00 (57)
>30.0	9.09 (1)	54.55 (6)	36.36 (4)	100.00 (11)
ไม่ตอบ	5.00 (1)	70.00 (14)	25.00 (25)	100.00 (20)

Fisher's Exact test :- D.F.=8; P=3.0E-11; SIG=3.0E-11<0.05 . . . SIG

จากตารางที่ 11 พบว่าร้อยละ 59.09 ของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ที่ต้องใช้ระยะทางจากบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษาน้อยกว่า 10 ก.ม. มี

ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะสูงเมื่อเทียบกับปริมาณระยะทางอื่นๆ ที่ต้องใช้ในการเดินทางระหว่างบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษาต่อวัน ซึ่งความแตกต่างนี้ทดสอบด้วย Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าจำนวนระยะทางที่ต้องใช้เดินทางจากบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษาต่อวันมีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างระยะทางที่ต้องเดินทางต่อวันกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ระยะทางที่ต้องเดินทางต่อวัน (ก.ม.)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
<20.0	0.00 (9)	55.56 (5)	44.44 (4)	100.00 (9)
20.0-59.9	0.00 (0)	45.00 (18)	55.00 (22)	100.00 (40)
60.0-100.0	0.00 (0)	82.86 (29)	17.14 (6)	100.00 (35)
>100.0	9.84 (6)	59.02 (36)	31.14 (19)	100.00 (61)
ไม่ตอบ	100.00 (5)	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (5)

Fisher's Exact test :- D.F.=8; P=0.0099; SIG=0.0099<0.05 . . . SIG

จากตารางที่ 12 พบว่า ร้อยละ 55.0 ของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ที่ต้องใช้ระยะทาง 20.0-59.9 กิโลเมตร ในการเดินทางต่อวัน มีระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะสูง เมื่อเทียบกับปริมาณระยะทางอื่นๆ ของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องใช้ในการเดินทางต่อวัน ซึ่งความแตกต่างนี้ทดสอบด้วย Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าจำนวนระยะทางที่ต้องเดินทางต่อวัน มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนวันที่ต้องใช้ในการเดินทางต่อสัปดาห์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

จำนวนวันที่ต้องใช้ ในการเดินทางต่อ สัปดาห์ (วัน)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
<5	12.50 (2)	31.25 (5)	56.25 (9)	100.00 (16)
5	2.22 (1)	71.11 (32)	26.67 (12)	100.00 (45)
6	8.16 (4)	57.15 (28)	34.69 (17)	100.00 (49)
7	5.26 (2)	60.53 (23)	34.21 (13)	100.00 (38)
ไม่ตอบ	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)

Fisher's Exact test :- D.F.=8; P=0.0099; SIG=0.0099<0.05 ∴ SIG

จากตารางที่ 13 พบว่าร้อยละ 56.25 ของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ที่ต้องใช้จำนวนวันน้อยกว่า 5 วัน ในการเดินทางต่อสัปดาห์ มีระดับความตระหนักรู้สูง เมื่อเทียบกับจำนวนวันที่ต้องใช้ในการเดินทางต่อสัปดาห์อื่นๆ ซึ่งความแตกต่างนี้ทดสอบด้วย Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างตามระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าจำนวนวันที่ใช้ในการเดินทางต่อสัปดาห์มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ตารางที่ 14 ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทางต่อวันกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทางต่อวัน (ช.ม.)	ร้อยละระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
	ต่ำ	กลาง	สูง	
<1.00	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	100.00 (2)
1.00-2.99	2.00 (1)	68.00 (34)	30.00 (15)	100.00 (50)
3.00-4.99	0.00 (0)	46.51 (20)	53.49 (23)	100.00 (43)
>5.00	11.76 (6)	62.75 (32)	25.49 (13)	100.00 (51)
ไม่ตอบ	100.00 (4)	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (4)

Fisher's Exact test :- D.F.=8; P=0.0099; SIG=0.0099<0.05 . . . SIG

จากตารางที่ 14 พบว่าร้อยละ 53.49 ของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ที่ต้องใช้ระยะเวลา 3.00-4.99 ชั่วโมงในการเดินทางต่อวัน มีระดับความตระหนักรู้สูงเมื่อเทียบกับจำนวนเวลาที่ใช้ในการเดินทางต่อวันอื่นๆ ซึ่งความแตกต่างนี้ทดสอบด้วย Fisher's Exact test พบว่ามีความแตกต่างกันตามระดับนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่าระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทางต่อวันมีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

การทดสอบสมมติฐานที่ 3 : ระดับความคิดเห็นที่มีต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." มีความสัมพันธ์กับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ที่ได้รับจากสื่อต่างๆ

สำหรับการวิเคราะห์ทัศนคติและความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ได้นำคะแนนที่กลุ่มตัวอย่างแต่ละคนตอบทั้ง 10 ข้อ มาหาค่าคะแนนเฉลี่ยของทัศนคติรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มดังนี้คือ

1. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." อยู่ในระดับต่ำ ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่ได้ค่าคะแนนน้อยกว่า ค่าเฉลี่ย - ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." อยู่ในระดับกลาง ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่ได้ค่าคะแนนอยู่ในช่วงค่าเฉลี่ย \pm ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ต่อสินค้า "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." อยู่ในระดับสูง ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่ได้ค่าคะแนนมากกว่า ค่าเฉลี่ย + ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

เมื่อคิดค่าคะแนนเฉลี่ยของทัศนคติรวมเท่ากับ 2.870 และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ ± 0.257 ดังนั้นจะได้เกณฑ์คะแนนในการแบ่งกลุ่มความคิดเห็นดังต่อไปนี้

1. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลัดภักดิ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." อยู่ในระดับต่ำได้แก่กลุ่มตัวอย่างที่ได้คะแนนน้อยกว่า 2.61 (ได้มาจาก $2.870 - 0.275$) นั่นคือคะแนนตั้งแต่ 2.60 ลงมา
2. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลัดภักดิ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz" อยู่ในระดับกลาง ได้แก่กลุ่มตัวอย่างที่ได้คะแนนอยู่ในช่วง 2.61 ถึง 3.13 (ได้มาจาก 2.870 ± 0.257)
3. กลุ่มที่มีทัศนคติต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลัดภักดิ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." อยู่ในระดับสูงได้แก่กลุ่มตัวอย่างที่ได้คะแนนมากกว่า 3.13 (ได้มาจาก $2.870 + 0.257$) นั่นคือคะแนนตั้งแต่ 3.14 ขึ้นไป

เมื่อนำคะแนนทั้งหมดเข้าในโปรแกรม SPSS/PC+ จากคำถามทัศนคติตามแบบสอบถามทั้ง 10 ข้อจะได้ระดับทัศนคติดังนี้

- ก. กลุ่มที่มีทัศนคติระดับต่ำมีทั้งหมด 39 คน คิดเป็นร้อยละ 26.0
- ข. กลุ่มที่มีทัศนคติระดับกลางมีทั้งหมด 81 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0
- ค. กลุ่มที่มีทัศนคติระดับสูงมีทั้งหมด 30 คน คิดเป็นร้อยละ 20.0

ส่วนในการพิจารณารายละเอียดแต่ละข้อ พิจารณาโดยใช้เกณฑ์กลางเท่ากับ 3 (ได้จาก $(1+2+3+4+5) \div 5 = 3$) ซึ่งหากคะแนนเฉลี่ยทัศนคติรวมมากกว่า 3 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติที่ค่อนข้างไปในทางดีต่อเรื่องนั้น

หากคะแนนเฉลี่ยทัศนคติรวมน้อยกว่า 3 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติที่ค่อนข้างไปในทางที่ไม่ดีต่อเรื่องนั้น

ตารางที่ 15 แสดงความสัมพันธ์ของทัศนคติกับคะแนนเฉลี่ยทัศนคติรวมในแต่ละข้อ

รายการทัศนคติ	ค่าเฉลี่ย ทัศนคติ
1. ท่านเห็นด้วยกับความเชื่อที่ว่าปัญหาการจราจรติดขัดทำให้คนกรุงเทพฯ เกิดโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบกันมากขึ้น	3.439
2. การใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ช่วยแก้ปัญหาโรคทางเดินปัสสาวะของคนกรุงเทพฯ ได้เป็นอย่างดี	2.6667
3. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์มีความสะดวกอย่างยิ่ง	2.753
4. คนไทยส่วนใหญ่คุ้นเคยกับการใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์	1.740
5. คนที่ซื้อ "คอมฟอร์ต 100" ส่วนใหญ่เพื่อให้บุตรหลานได้ใช้เท่านั้น	2.367
6. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" มีประโยชน์อย่างยิ่งต่อปัญหาการจราจรในกรุงเทพฯ ปัจจุบัน	2.553
7. "คอมฟอร์ต 100" มีรูปแบบสวยงามเหมาะกับการใช้อย่างยิ่ง	2.953
8. ราคาของ "คอมฟอร์ต 100" เหมาะสมดี	2.800
9. โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" น่าเชื่อถือ	3.240
10. "จส.100 MHz." เป็นสถานีวิทยุที่ให้ประโยชน์แก่สังคมและน่าเชื่อถือ	4.133

จากตารางที่ 15 แสดงว่า กลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติที่เห็นด้วยกับความเชื่อที่ว่าปัญหาการจราจรติดขัดทำให้คนกรุงเทพฯ เกิดโรคระเพาะปัสสาวะอักเสบกันมากขึ้น โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" มีความน่าเชื่อถือ รวมถึง "จส.100 MHz." เป็นสถานีวิทยุที่ให้ประโยชน์แก่สังคมและน่าเชื่อถือ

สำหรับข้อความที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วย ก็คือ การใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ช่วยแก้ปัญหาโรคทางเดินปัสสาวะของคนกรุงเทพฯ ได้เป็นอย่างดี หรือการใช้ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์มีความสะดวกอย่างยิ่ง โดยเฉพาะต่อความเห็นว่าคนไทยส่วนใหญ่คุ้นเคยกับการใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และคิดว่ามีประโยชน์อย่างยิ่งต่อปัญหาการจราจรในกรุงเทพฯ ปัจจุบัน หรือ "คอมฟอร์ต 100" มีรูปแบบสวยงามเหมาะกับการใช้อย่างยิ่ง และราคาของ "คอมฟอร์ต 100" เหมาะสมดี

นอกจากนี้เมื่อทดสอบความสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Correlation) ระหว่างทัศนคติที่มีต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." กับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะที่ได้รับผ่านสื่อต่างๆ พบว่ามีระดับนัยสำคัญที่ 0.001 แสดงว่าผลที่ได้สอดคล้องหรือเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 3 เนื่องจากสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่ได้เท่ากับ 0.3589 นั่นคือทัศนคติที่เห็นด้วยกับปัญหาการจราจรก่อให้เกิดโรครทางเดินปัสสาวะอักเสบ ความเชื่อถือต่อสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." และโฆษณาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ มีส่วนสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ในประเด็นปัญหาที่สูงขึ้น

การทดสอบสมมติฐานที่ 4 : ผลการโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ผ่านทางสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." มีความสัมพันธ์กับความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะของกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์

ในการทดสอบเพื่อหาความสัมพันธ์ดังกล่าว ได้แยกปัจจัยในส่วนของการรับฟังสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ออกเป็นการเปิดรับเกี่ยวกับเรื่องต่างๆ ไป กับ เรื่องเฉพาะในประเด็นปัญหาโรคระเพาะปัสสาวะอักเสบ โดยประกอบด้วย พฤติกรรมการรับฟัง "จส.100 MHz." การตอบรับการฟัง "จส.100 MHz." เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะ และ/หรือการรับฟังความรู้ดังกล่าวจากแพทย์ผ่าน "จส.100" เพื่อวิเคราะห์ถึงระดับของความตระหนักรู้ และการให้ความสำคัญต่อประเด็น

ปัญหา ผลที่ได้พบว่า กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ได้รู้ถึงประเด็นสุขภาพและมีความตระหนักรู้ในสาเหตุของปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบ โดยที่แม้จะเป็นแฟนประจำของสถานีวิทยุแห่งนี้ หากแต่ส่วนใหญ่ไม่เคยมีโอกาสรับฟังความรู้ทางด้านนี้ แต่ก็มีมีความตระหนักรู้ในปัญหาค่อนข้างสูง (ดูตาราง 16 ก, ค, และ ง ประกอบ) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าการเผยแพร่ความรู้และความเข้าใจในปัญหาทางเดินปัสสาวะผ่าน "จส.100 MHz." ยังถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขของเวลา และความเอาจริงเอาจังในการรณรงค์ดังกล่าว อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากวัตถุประสงค์ใหญ่ก็เพียงเพื่อการ โฆษณาทางผลิตภัณฑ์เพียงเท่านั้น

ตารางที่ 16 การทดสอบปัจจัยและผลจากการโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ผ่านทางสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." กับความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะของกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ในตาราง 3x2, 2x4 และ 2x2 ดังนี้

ก. การตอบรับการฟัง "จส.100 MHz."

1)

การตอบรับ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
เคย	37	3
ไม่เคย	97	5
จำไม่ได้	5	3
รวม	139	11

2)

การตอบรับ	การให้ความสำคัญ	
	รู้ประเด็นสุขภาพ	ไม่รู้ประเด็นสุขภาพ
เคย	30	10
ไม่เคย	102	0
จำไม่ได้	8	0
รวม	140	10

-F.T. (df) : P = 0.003096(2)

SIG=0.003096<0.05 ∴ SIG

-F.T. (df) : P < 0.000001(2)

SIG=0.000001<0.05 ∴ SIG

กลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้รับสารส่วนใหญ่ของสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." ตอบว่าไม่เคยได้รับฟังเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพจาก "จส.100 MHz." หากแต่ก็มีความรู้เดิมเกี่ยวกับประเด็นปัญหาสุขภาพในเรื่องนี้ จึงมีความตระหนักรู้และให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะอย่างมาก ($p < .05$)

ข. ระดับความเข้าใจในสาเหตุที่แท้จริงของปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบ

1)

ความเข้าใจ	ความตระหนักรู้	
	ถูก	ผิด
ทราบ	30	25
พื้ทราบ	35	20
ไม่ทราบ	0	40
รวม	65	85

2)

การตอบรับ	การให้ความสำคัญ			
	สื่อมวลชน	สื่อบุคคล	สื่อเฉพาะกิจ	สื่อหลายชนิด
เข้าใจถูก	8	12	4	41
เข้าใจผิด	27	19	17	22
รวม	35	31	21	63

$-X^2$ test (df) = 42.63677(2) เมื่อ

$-F.T.$ (df) : $P < 0.000001(3)$

$X^2_{.05}$ (df=2) = 5.991 . . . SIG

SIG = 0.000001 < 0.05 . . . SIG

ค่าไคสแควร์ที่ได้ แสดงว่าความเข้าใจในสาเหตุของปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบและพฤติกรรมกรเปิดรับสื่อหลายๆ ชนิด มีความสัมพันธ์กับระดับของความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะของกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

ก. พฤติกรรมการเปิดรับฟังสื่อสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."

1)

พฤติกรรม การฟัง "จส.100 MHz."	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
ประจำ (>4วัน)	101	6
ไม่ประจำ	11	4
จากสื่ออื่น	27	1
รวม	139	11

2)

พฤติกรรม การฟัง "จส.100 MHz."	การให้ความสำคัญ	
	ใช่	ไม่ใช่
เคย	96	11
ไม่เคย	10	5
จำไม่ได้	12	16
รวม	118	32

-F.T. (df) : P = 0.00464 (2)

-F.T. (df) : P < 0.000001(2)

SIG=0.00464<0.05 ∴ SIG

SIG=0.000001<0.05 ∴ SIG

พฤติกรรมการเปิดรับฟังสื่อสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." จะเป็นเรื่องทั่วไป ซึ่งมักเกี่ยวกับปัญหาการจราจรเป็นหลัก แต่กระนั้นก็มีส่วนที่สัมพันธ์กับความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะของกลุ่มเป้าหมายผลิตภัณฑ์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 อันอาจเป็นผลจากสิ่งที่เคยรู้มาก่อนแล้ว

ง. การเปิดรับความรู้เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะจากแพทย์ทาง "จส.100 MHz."

1)

การฟังความรู้ เกี่ยวกับทาง เดินปัสสาวะ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
เคย	27	6

2)

การฟังความรู้ เกี่ยวกับทาง เดินปัสสาวะ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
ไม่เคย	112	5
รวม	139	11

การฟังความรู้ เกี่ยวกับทาง เดินปัสสาวะ	การให้ความสำคัญ	
	ทราบประ- เด็นความรู้	ไม่ทราบประ- เด็นความรู้
เคย	28	1
ไม่เคย	121	0
รวม	149	1

-F.T. (df) : P = 0.308126 (1)

-F.T. (df) : P = 0.193333(1)

SIG=0.308126>0.05 ∴ INSIG.

SIG=0.193333<0.05 ∴ INSIG

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษามีโอกาสรับฟังความรู้เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะโดยการสัมภาษณ์แพทย์ผ่าน "จส.100 MHz." น้อยมาก จึงพบว่า ได้ทราบเกี่ยวกับประเด็นความรู้ในเรื่องนี้มาจากแหล่งข้อมูลอื่นๆ ดังนั้น การรับฟังความรู้ดังกล่าวเฉพาะที่ผ่านสื่อสถานีวิทยุ "จส.100 MHz." จึงพบว่าไม่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญ ($p < .05$) กับความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะของกลุ่มเป้าหมายแต่อย่างใด

จ. "จส.100 MHz." ทำให้รู้จักว่าปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบสำคัญ

1)

"จส.100 MHz." ทำให้ปัญหา ปัสสาวะสำคัญ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
ใช่	23	6
ไม่ใช่	116	5
รวม	139	11

2)

"จส.100 MHz." ทำให้ปัญหา ปัสสาวะสำคัญ	การให้ความสำคัญ	
	เหตุผลดี	เหตุผลไม่ดี
ใช่	25	74
ไม่ใช่	11	40
รวม	36	114

-F.T. (df) : P = 0.006344(1)

SIG=0.006344<0.05 . . . SIG

-F.T. (df) : P < 0.000001(1)

SIG=0.000001<0.05 . . . SIG

จากการวิเคราะห์เกี่ยวกับความเชื่อที่ว่า "จส.100 MHz." มีส่วนกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายเห็นความสำคัญของปัญหากระเพาะอักเสบ พบว่า กลุ่มตัวอย่างไม่เห็นด้วยกับบทบาทดังกล่าวของ "จส.100 MHz." ทั้งๆ ที่ส่วนใหญ่มีความตระหนักรู้และให้ความสำคัญกับประเด็นปัญหาทางเดินปัสสาวะอักเสบอยู่แล้ว (p<.05)

ฉ. ความเชื่อที่ว่ากระเพาะปัสสาวะอักเสบสามารถป้องกันได้

สำหรับการหาความเชื่อมโยงระหว่างความเชื่อที่ว่า โรคทางเดินปัสสาวะอักเสบสามารถป้องกันได้ กับผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" สามารถช่วยเป็นทางออกสำหรับการแก้ปัญหาดังกล่าวนั้น พบว่า ความเชื่ออย่างแรกไม่จำเป็นต้องนำไปสู่ความเชื่อในตัวสินค้าดังกล่าว โดยผู้ที่มีความตระหนักรู้และให้ความสำคัญกับปัญหาจะเป็นทั้งผู้ที่เชื่อและไม่เชื่อ ในผลิตภัณฑ์ซึ่งทั้งสองกลุ่มก็สามารถให้เหตุผลที่ดีและไม่ดีประกอบความเชื่อและไม่เชื่อได้ค่าที่แตกต่างกันไป (ดูตาราง 16 ฉ. & ข ประกอบ)

1)

ความเชื่อ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
เชื่อ	85	2
ไม่เชื่อ	54	9
รวม	139	11

-F.T. (df) : P = 0.005948(1)
 SIG=0.005948<0.05 ∴ SIG

2)

ความเชื่อ	การให้ความสำคัญ	
	เหตุผลดี	เหตุผลไม่ดี
เชื่อ	39	48
ไม่เชื่อ	26	37
รวม	65	85

- X^2 test (df) =3.958626(1) เมื่อ
 $X^2_{.05}$ (df=1) = 3.841 ∴ SIG

ข. ความเชื่อในผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ว่าสามารถป้องกันปัญหาการเกิด
 กระเพาะปัสสาวะอักเสบได้

1)

ความเชื่อ	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
เชื่อ	68	8
ไม่เชื่อ	71	3
รวม	139	11

-F.T. (df) : P = 0.082116(1)
 SIG=0.082116>0.05 ∴ INSIG

2)

ความเชื่อ	การให้ความสำคัญ	
	เหตุผลดี	เหตุผลไม่ดี
เชื่อ	59	17
ไม่เชื่อ	38	36
รวม	97	53

- X^2 test (df) =9.813636(1) เมื่อ
 $X^2_{.05}$ (df=1) = 3.841 ∴ SIG

ญ. ชนิดของวิธีป้องกันไม่ให้เกิดอาการปวดปัสสาวะในระหว่างเดินทาง

1)

ชนิดของวิธี	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
ถูก	132	1
ผิดวิธี+ไม่ตอบ	7	10
รวม	139	11

2)

ชนิดของวิธี	การให้ความสำคัญ	
	ได้ใช้การป้องกัน	ไม่ได้ใช้การป้องกัน
ถูกวิธี	51	82
ผิดวิธี+ไม่ตอบ	12	5
รวม	63	87

-F.T. (df) : P = 0.000001(1) -F.T.(df) P=0.000001 (1)

SIG=0.000001<0.05 SIG SIG=0.000001<0.05 SIG

ชนิดของวิธีป้องกันไม่ให้เกิดการปวดปัสสาวะในระหว่างเดินทาง ส่วนใหญ่แล้วกลุ่มตัวอย่างสามารถบอกวิธีการป้องกันได้ถูกต้อง แม้ว่าตามความเป็นจริงแล้วจะไม่ได้มีการป้องกันไว้ก่อนล่วงหน้า ทั้งนี้เพราะอาจจะเลยไม่สนใจทุกๆ ที่มีความตระหนักรู้และให้ความสำคัญต่อปัญหาทางด้านนี้เป็นอย่างมาก ($p < .05$) (ดูตาราง 16 ญ ประกอบ)

ฎ. ความคิดที่จะซื้อผลิตภัณฑ์ "คอมพิวเตอร์ 100" ไวไว

1)

ความคิดเห็น	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
คิด	16	1
ไม่คิด	123	10

-F.T. (df) : P = 0.385368(1)

SIG=0.385368>0.05 ∴ INSIG

2)

ความคิดเห็น	การให้ความสำคัญ	
	เหตุผลเกี่ยวกับสุขภาพ	เหตุผลอื่น
คิด	15	2
ไม่คิด	2	131

-F.T. (df) P=0.000001(1)

SIG=0.000001<0.05 ∴ SIG

จากข้อมูลข้างต้น (16 ฎ) แสดงถึงกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ไม่คิดที่จะซื้อ "คอมพิวเตอร์ 100" ไวไว แม้จะมีการตระหนักรู้และให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะก็ตาม

ฐ. รู้เรื่อง "คอมพิวเตอร์ 100" จาก "จส.100 MHz."

1)

การรู้เรื่องจาก	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
จส.100 MHz."	112	10
สื่ออื่น	27	1
รวม	139	11

-F.T. (df) P=0.259251(1)

SIG=0.259251>0.05 ∴ INSIG

2)

การรู้เรื่องจาก	การให้ความสำคัญ	
	ตอบเนื้อหาถูก	ตอบเนื้อหาผิด
"จส.100 MHz."	92	30
สื่ออื่น	26	2
รวม	118	32

-X²test(df)=95.35556(1) เมื่อX².05 (df1) = 3.841 ∴ SIG

ผลที่พบจากตารางข้างต้น (16 ร) แสดงว่ากลุ่มเป้าหมายเกือบทั้งหมดได้รู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" จาก "จส.100 MHz." แม้ว่าจะไม่ได้เรียนรู้เกี่ยวกับประเด็นปัญหาทางเดินปัสสาวะผ่านสื่อดังกล่าว แต่ก็มีคามตระหนักรู้มาก่อน และให้ความสำคัญกับตัวประเด็นปัญหาในเรื่องนี้

ด. ความถี่ในการเปิดรับสื่อในระดับ "มากพอสมควร" เพื่อให้ได้มาซึ่งความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ

1)

ความถี่จาก	ความตระหนักรู้	
	ใช่	ไม่ใช่
สื่อมวลชน	11	23
สื่อบุคคล	70	2
รวม	81	25

2)

ความถี่จาก	การให้ความสำคัญ	
	มีความรู้	ไม่มีความรู้
สื่อมวลชน	21	13
สื่อบุคคล	62	10
รวม	83	23

$-X^2 \text{test}(df) = 26.02566(1)$ เมื่อ

$X^2.05 (df1) = 3.841$. . . SIG

$-X^2 \text{test}(df) = 3.419251(1)$ เมื่อ

$X^2.05 (df1) = 3.841$. . . NOT SIG

ผลจากการวิเคราะห์ความถี่ของการเปิดรับสื่อในระดับ "มากพอสมควร" เพื่อให้ได้มาซึ่งความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะตามตาราง 16 ด พบว่า สื่อบุคคลเป็นแหล่งสำคัญในการให้ความตระหนักรู้เกี่ยวกับประเด็นปัญหาทางสุขภาพมากกว่าการเปิดรับจากสื่อมวลชน ($p < .05$)

ส่วนที่ 4 การวิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ต่างๆ ของกลุ่มผู้ป่วยทางเดินปัสสาวะเพศหญิง 50 ราย ซึ่งเป็นกลุ่มหลักที่ประสบปัญหาทางเดินปัสสาวะ กับระดับความตระหนักรู้ในเรื่องดังกล่าว

ผลจากการวิเคราะห์หาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับความตระหนักรู้ของกลุ่มผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยค่าทางสถิติ Fisher's Exact Test พบว่า ผู้ป่วยในกลุ่มช่วงอายุ 30-50 ปี จะมีความตระหนักรู้ในระดับกลางและสูง ส่วนใหญ่เป็นหญิงที่แต่งงานแล้ว รองลงมาเป็นโสด ประมาณร้อยละ 50 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี นอกจากนั้นจบอนุปริญญาและความรู้ต่ำกว่า ปวช เป็นจำนวนเท่ากัน อาชีพหลักคือ พนักงานบริษัทเอกชน และรับจ้างอิสระ รายได้ส่วนใหญ่อยู่ในระดับกลางคือระหว่าง 6,000 - 30,000 บาท (ดูตารางที่ 17 ประกอบ)

ตารางที่ 17 การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางสังคมและประชากรของกลุ่มผู้ป่วยหญิง (อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพและรายได้กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ปัจจัยด้านสังคมประชากร	ข้อมูลด้านสังคมประชากร	ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
อายุ(ปี)	<30	100.00 (1)	0 (0)	0 (0)	100.00 (1)
	31-40	0 (0)	35.71 (10)	64.29 (18)	100.00 (28)
	41-50	0 (0)	64.29 (9)	35.71 (5)	100.00 (14)
	51-60	0 (0)	20.00 (1)	80.00 (4)	100.00 (5)

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ปัจจัยด้านสังคมประชากร	ข้อมูลด้านสังคมประชากร	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
	60+	50.00 (1)	50.00 (1)	0 (0)	100.00 (2)
Fisher's Exact test ; D.F. = 8 ; P = 9.61x10 ⁻⁶ , SIG = 9.61x10 ⁻⁶ < 0.05 ∴ SIG					
สถานภาพสมรส	โสด	9.09 (1)	27.27 (3)	63.64 (7)	100.00 (11)
	หย่าหรือหม้าย	0 (0)	16.67 (1)	83.33 (5)	100.00 (6)
	แยกกันอยู่	0 (0)	0 (0)	100.00 (2)	100.00 (2)
	แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน	3.23 (1)	54.84 (17)	41.93 (13)	100.00 (31)
Fisher's Exact test ; D.F. = 6 ; P = 1.07x10 ⁻³ , SIG = 1.07x10 ⁻³ < 0.05 ∴ SIG					
ระดับการศึกษา	ต่ำกว่า ปวช.	16.67 (2)	8.33 (1)	75.00 (9)	100.00 (12)
	อนุปริญญา	0 (0)	54.55 (6)	45.45 (5)	100.00 (11)

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ปัจจัยด้านสังคมประชากร	ข้อมูลด้านสังคมประชากร	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
	ปริญญาตรี	0 (0)	58.33 (14)	41.67 (10)	100.00 (24)
	สูงกว่าปริญญาตรี	0 (0)	0 (0)	100.00 (3)	100.00 (3)
Fisher's Exact test ; D.F. = 6 ; P= 2.18×10^{-5} ; SIG = $2.18 \times 10^{-5} < 0.05$ ∴ SIG					
อาชีพ	นักศึกษา นักเรียน นิสิต	0 (0)	37.50 (3)	62.50 (5)	100.00 (8)
	รับจ้าง	16.67 (2)	25.00 (3)	58.33 (7)	100.00 (12)
	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	0 (0)	71.43 (5)	28.57 (2)	100.00 (7)
	รับราชการ	0 (0)	57.14 (4)	42.86 (3)	100.00 (7)
	พนักงานบริษัทเอกชน	0 (0)	30.77 (4)	69.23 (9)	100.00 (13)
	ข้าราชการบำนาญ	0 (0)	100.00 (1)	0 (0)	100.00 (1)

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ปัจจัยด้านสังคมประชากร	ข้อมูลด้านสังคมประชากร	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
	อื่น ๆ (ธุรกิจส่วนตัว)	0 (0)	50.00 (1)	50.00 (1)	100.00 (2)
Fisher's Exact test ; D.F. = 12 ; P = 1.70x10 ⁻⁵ , SIG = 1.70x10 ⁻⁵ < 0.05 ∴ SIG					
รายได้/เดือน (บาท)	750-5,900	13.33 (2)	66.67 (10)	20 (3)	100.00 (15)
	6,000-29,999	0 (0)	36.67 (11)	63.33 (19)	100.00 (30)
	>30,000	0 (0)	0 (0)	100.00 (5)	100.00 (5)
Fisher's Exact test ; D.F. = 4 ; P = 2.80x10 ⁻⁵ ; SIG = 2.80x10 ⁻⁵ < 0.05 ∴ SIG					

จากตารางที่ 17 แสดงว่าปัจจัยทางสังคมประชากรอันได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้/เดือนของกลุ่มผู้ป่วยหญิง มีความสัมพันธ์กับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ (P<0.05)

ในการวิจัยยังพบอีกว่า ปัจจัยด้านระยะทางและการใช้เวลาในการเดินทางของกลุ่มผู้ป่วยหญิง อันได้แก่ ระยะทางระหว่างบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษา ระยะทางที่ต้องเดินทางต่อวัน

จำนวนวันที่ต้องใช้ในการเดินทางต่อสัปดาห์ ระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทางต่อวัน และพาหนะที่ใช้ในการเดินทาง มีความสัมพันธ์กับระดับความสนใจใฝ่รู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินีสสาวะ ($P < 0.05$)

ถึงแม้ว่าผู้ป่วยจะเคยรับฟังหรือได้ยินเรื่องเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" แต่ก็ไม่เคยฟังประเด็นหัวข้อเกี่ยวกับทางเดินีสสาวะ โดยการสัมภาษณ์แพทย์ทาง "จส.100" แต่อย่างใด ส่วนใหญ่แล้วไม่คิดว่าได้รับความรู้อะไรที่เกี่ยวข้องกับปัญหากระเพาะปัสสาวะจากโฆษณาผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ดังนั้น ระดับของความตระหนักรู้ในปัญหาจึงสืบเนื่องมาจากการที่เป็นปัญหาใกล้ตัว คือ ถ้าไม่ใช่ตัวเองกำลังประสบอยู่ก็เป็นสมาชิกในครอบครัว อันเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้กลุ่มผู้ป่วยที่ได้นำมาศึกษา มีระดับของความตระหนักรู้ในประเด็นปัญหาทางเดินีสสาวะ ในชั้นปานกลางและสูง โดยส่วนใหญ่ตอบว่าเป็นความรู้ที่มีมาก่อน (ดูตารางที่ 18 ประกอบ)

ตารางที่ 18 การทดสอบปัจจัยด้านการเปิดรับฟังวิทยุของกลุ่มผู้ป่วยหญิงกับระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินีสสาวะ

ปัจจัยด้านการเปิดรับฟังวิทยุ	ข้อมูลด้านการเปิดรับฟังวิทยุ	ระดับความตระหนักรู้ต่อปัญหาทางเดินีสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
การรับฟังรายการสุขภาพทางสถานีวิทยุ "จส.100 MHz."	ตอบรับ (เคยฟัง)	0 (0)	71.43 (10)	28.57 (4)	100.00 (14)
	ตอบปฏิเสธ (ไม่เคยฟัง)	7.14 (1)	50.00 (7)	42.86 (6)	100.00 (14)
	จำไม่ได้	4.55 (1)	18.18 (4)	77.27 (17)	100.00 (22)
Fisher's Exact test ; D.F. = 4 ; $P = 1.15 \times 10^{-4}$, SIG = $1.15 \times 10^{-4} < 0.05$ ∴ SIG					

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัจจัยด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ข้อมูลด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
ช่วงเวลาที่รับฟังรายการ สุขภาพจาก "จส.100 MHz."	เช้า	0 (0)	0 (0)	100.00 (1)	100.00 (1)
	กลางวัน	0 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	100.00 (3)
	เย็น, ดึก	0 (0)	30.00 (3)	70.00 (7)	100.00 (10)
	ไม่เคยฟัง, จำไม่ได้	5.56 (2)	44.44 (16)	50.00 (18)	100.00 (36)
Fisher's Exact test ; D.F. = 6 ; P = 0.01 , SIG = 0.01 < 0.05 ∴ SIG					
การได้ยินโฆษณา "คอม- ฟอร์ต 100" ทางสถานีวิทยุ "จส.100MHz"	ตอบรับ (เคยได้ยิน)	3.70 (1)	62.96 (17)	33.34 (9)	100.00 (27)
	ตอบปฏิเสธ (ไม่เคยได้ยิน)	4.35 (1)	17.39 (4)	78.26 (18)	100.00 (23)
Fisher's Exact test ; D.F. = 2 ; P = 5.19x10 ⁻⁴ ; SIG = 5.19x10 ⁻⁴ < 0.05 ∴ SIG					

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัจจัยด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ข้อมูลด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
ความคิดเห็นที่มีต่อโฆษณา "คอมฟอร์ต100"	เห็นด้วย	12.50 (1)	37.50 (3)	50.00 (4)	100.00 (8)
	ไม่เห็นด้วย	5.26 (1)	47.37 (9)	47.37 (9)	100.00 (19)
	ไม่เคยฟัง, จำไม่ได้	0 (0)	39.13 (9)	60.87 (14)	100.00 (23)
Fisher's Exact test ; D.F. = 4 ; P= 0.01 ; SIG = 0.01<0.05 ∴ SIG					
ความรู้ที่ได้จากโฆษณา "คอมฟอร์ต100"	ได้รับความรู้	50.00 (1)	0 (0)	50.00 (1)	100.00 (2)
	ไม่ได้รับความรู้	0 (0)	44.00 (11)	56.00 (14)	100.00 (25)
	ไม่เคยฟัง	4.35 (1)	43.48 (10)	52.17 (12)	100.00 (23)
Fisher's Exact test ; D.F. = 4 ; P = 4.85x10 ⁻³ , SIG = 4.85x10 ⁻³ ∴ SIG					

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัจจัยด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ข้อมูลด้านการเปิดรับฟัง วิทยุ	ระดับความตระหนักรู้ต่อ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ (คน)			ร้อยละ (คน)
		ต่ำ	กลาง	สูง	
ความรู้ที่ได้เคยรู้มาก่อน	ใช่	4.00	40.00	56.00	100.00
		(1)	(10)	(14)	(25)
	ไม่ใช่	50.00	50.00	0	100.00
		(1)	(1)	(0)	(2)
	ไม่เคยฟัง/ไม่แน่ใจ	0	43.48	56.52	100.00
		(0)	(10)	(13)	(23)
Fisher's Exact test ; D.F. = 4 ; P = 4.10×10^{-3} ; SIG = $4.10 \times 10^{-3} < 0.05$ ∴ SIG					

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย