

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการศึกษาความเชื่อค่านิยมสุขภาพของชาวไทยมุสลิมที่ใช้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลในสี่จังหวัดชายแดนภาคใต้ครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปของตารางประกอบการบรรยายตามลำดับดังนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประเภทผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
- ตอนที่ 2 ความเชื่อค่านิยมสุขภาพเป็นรายค่านิยม และโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด และจำแนกประเภทผู้ป่วย
- ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบความเชื่อค่านิยมสุขภาพเป็นรายค่านิยมและโดยส่วนรวมระหว่างกลุ่มตัวอย่าง ที่มีความแตกต่างกันเพศ ประเภทผู้ป่วย อายุ ระดับการศึกษา และรายได้ครอบครัวต่อเดือน

ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่าง ๆ ผู้วิจัยได้นำสัญลักษณ์ทางสถิติมาใช้ดังต่อไปนี้

$\bar{X}$	หมายถึง	คะแนนเฉลี่ย
SD	หมายถึง	ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
N	หมายถึง	จำนวนตัวอย่างประชากรในกลุ่ม
t	หมายถึง	อัตราส่วนวิกฤตเพื่อทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยระหว่างตัวแปรสองตัว (เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานจากตาราง)
SS	หมายถึง	ผลบวกกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนของคะแนนแต่ละตัวจากค่าเฉลี่ยรวม
MS	หมายถึง	ความแปรปรวนระหว่างกลุ่ม
MSw	หมายถึง	ความแปรปรวนภายในกลุ่ม
df	หมายถึง	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ
F	หมายถึง	ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่มตัวอย่าง

## ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของตัวอย่าง

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของชาวไทยมุสลิมที่มาใช้บริการของโรงพยาบาลทั้งหมด และเมื่อจำแนกตามประเภทผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ ชาย	101	53	55	56	156	54
หญิง	90	47	44	44	134	46
ความสามารถในการพูดภาษาไทย						
พูดได้	134	70	58	59	192	66
พูดไม่ได้	57	30	41	41	98	34
อายุ						
20 - 30	88	46	33	34	121	42
31 - 40	42	22	23	23	65	22
41 - 50	33	17	24	24	57	20
51 - 60	28	15	19	19	47	16
รายได้ครอบครัว						
ต่ำกว่า 1,000 บาท	32	17	26	26	58	20
1,000 - 2,000 บาท	91	48	51	52	142	49
2,001 - 3,000 "	33	17	14	14	47	16
3,001 - 4,000 "	16	8	1	1	17	6
มากกว่า 4,000 บาท	9	5	2	2	11	4
ไม่ทราบ	10	5	5	5	15	5
อาชีพ						
งานบ้าน	16	8	9	9	25	9
รับจ้าง	33	17	23	23	56	19

## ตารางที่ 2 ต่อ

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	17	9	8	8	25	9
เกษตรกรรม	96	50	50	55	150	62
รับราชการ	17	9	2	2	19	7
ระดับการศึกษา						
ไม่ได้รับการศึกษา	49	26	38	38	87	30
ประถมศึกษา	85	45	48	49	133	46
มัธยม	36	19	10	10	46	16
อุดมศึกษา	16	8	2	2	18	6
ศึกษานอกระบบ	5	3	1	1	6	2

จากตารางที่ 2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาคั้งนี้เป็นเพศชายและเพศหญิงในจำนวนที่ใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 54 และ 46 ตามลำดับ และเมื่อจำแนกตามผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในพบว่า เป็นเพศชายและเพศหญิงในจำนวนที่ใกล้เคียงกัน เช่นเดียวกัน ส่วนใหญ่พูดภาษาไทยได้ คิดเป็นร้อยละ 66 เมื่อจำแนกตามประเภทผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่พูดภาษาไทยได้คิดเป็นร้อยละ 70 ส่วนผู้ป่วยในผู้ที่พูดได้ และพูดไม่ได้มีจำนวนใกล้เคียงกันคิดเป็นร้อยละ 59 และ 41 ตามลำดับ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 20 - 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 42 รองลงมา มีอายุอยู่ระหว่าง 31 - 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 22 กลุ่มอายุสูงกว่า 50 ปีมีน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 16 เมื่อจำแนกตามประเภทผู้ป่วยพบว่า มีลักษณะกลุ่มอายุเช่นเดียวกัน

รายได้ของครอบครัว พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีรายได้ครอบครัวอยู่ระหว่าง 1,000 - 2,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 49 รองลงมา มีรายได้ครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 1,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 20 กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือนมากกว่า 4,000 บาทมีน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4 และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม คิดเป็น



ร้อยละ 52 รองลงมาคืออาชีพรับจ้างคิดเป็นร้อยละ 19 และรับราชการมีน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 7  
 ด้านการศึกษา กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา  
 คิดเป็นร้อยละ 46 รองลงมาคือไม่ได้รับการศึกษาคิดเป็นร้อยละ 30 ผู้ที่มีการศึกษาระดับอุดม  
 ศึกษามีจำนวนน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 6

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของชาวไทยมุสลิมเกี่ยวกับการใช้บริการของโรงพยาบาล จำแนก  
 คาประเภทผู้ป่วย

รายละเอียดเกี่ยวกับการใช้บริการ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ผู้ที่แนะนำให้มาใช้บริการ</b>						
มาด้วยตนเอง	119	62	29	29	148	51
เพื่อนแนะนำ	4	2	9	9	13	4
ญาติและคนในครอบครัว	41	21	27	27	68	23
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	19	10	28	28	47	16
<b>สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน</b>						
กองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน	2	1	1	1	3	1
สถานีอนามัย	138	72	75	76	213	73
โรงพยาบาลอำเภอ	38	20	16	16	54	19
โรงพยาบาลจังหวัด	13	7	5	5	18	6
ไม่มี	-	-	2	2	2	1
<b>การใช้บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน</b>						
เคยใช้	133	70	69	70	202	70
ไม่เคยใช้	58	30	30	30	88	30
<b>เหตุผลของผู้ที่เคยใช้บริการสาธารณสุข</b>						
ใกล้บ้าน แต่ไม่ใช้ครั้งนี้						
ได้รับการส่งต่อมารักษา	17	9	29	29	46	16
มาลองรักษาที่โรงพยาบาล	35	18	11	11	46	16



## ตารางที่ 3 ต่อ

รายละเอียดเกี่ยวกับการใช้บริการ	ผู้ช่วยนอก		ผู้ช่วยใน		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
คิดว่าสถานบริการสาธารณสุข ไกลบ้านรักษาไม่ได้	24	13	15	15	39	13
มาลองรักษาที่โรงพยาบาลนี้ - คิดว่า สถานบริการสาธารณสุขไกลบ้าน รักษาไม่ได้	24	13	7	7	31	11
เหตุผลของกลุ่มที่ไม่เคยใช้บริการสาธารณสุขไกลบ้าน						
ไม่เคยป่วยหนัก	17	9	8	8	25	9
ไม่เคยป่วยหนัก - ซ้ำยาเอง						
สะดวกกว่า	20	11	10	10	30	10
คิดว่ารักษาไม่ได้	3	2	7	7	10	3
ไม่เคยป่วยหนัก - คิดว่ารักษาไม่ได้	4	2	1	1	5	2
วิธีเดินทางมาใช้บริการสาธารณสุขในการวิจัยนี้						
เดินมา	1	1	1	1	2	1
รถส่วนตัว	64	34	17	17	81	28
รถรับจ้าง	102	53	67	68	169	58
รถประจำทาง	18	9	9	9	27	9
อื่น ๆ	6	3	5	5	11	4
การรถ (ตอบาท) ในการเดินทางมาใช้บริการ สาธารณสุขในการวิจัยนี้						
< 20	133	70	53	54	186	64
20 - 40	45	24	13	13	58	20
41 - 60	2	1	12	12	14	5
61 - 80	2	1	-	-	2	1
> 80	7	4	16	16	23	8

## ตารางที่ 3 ต่อ

รายละเอียดเกี่ยวกับการใช้บริการ	ผู้ช่วยนอก		ผู้ช่วยใน		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ความกังวลเรื่องการรักษา						
รู้สึกกังวล	111	58	72	73	183	63
ไม่รู้สึกกังวล	80	42	27	27	107	37

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ศึกษาครั้งนี้มาใช้บริการของโรงพยาบาลด้วยตนเองมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51 รองลงมาคือ ญาติ และคนในครอบครัวแนะนำมา คิดเป็นร้อยละ 23 และเพื่อนแนะนำมามีน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4

สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีสถานื่อนามอยู่ใกล้บ้านคิดเป็นร้อยละ 73 รองลงมาคือ โรงพยาบาลอำเภอ คิดเป็นร้อยละ 19 ผู้ที่มีกองทุนยาและเวชภัณฑ์อยู่ใกล้บ้านมีน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 1

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ส่วนใหญ่เคยใช้บริการของสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน คิดเป็นร้อยละ 70 และที่ไม่ไปใช้กลุ่มตัวอย่างให้เหตุผลว่าได้รับการส่งต่อมารักษาและมาลองรักษามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 16 รองลงมาคือ คิดว่าสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านรักษาไม่ได้ เพื่อพิจารณาประเภทผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยนอกให้เหตุผลในการไม่ไปใช้สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน เพราะมาลองรักษามากที่สุด และรองลงมาคือ คิดว่าสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านรักษาไม่ได้ ส่วนผู้ป่วยในให้เหตุผลว่าได้รับการส่งต่อมารักษามากที่สุด รองลงมาคือคิดว่าสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านรักษาไม่ได้

ผู้ที่ไม่เคยใช้บริการสาธารณสุขใกล้บ้านเลยให้เหตุผลว่า ไม่เคยป่วยหนัก และซื้อยากินเองสะดวกกว่า มีจำนวนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 10 รองลงมาคือไม่เคยป่วยหนักคิดเป็นร้อยละ 9

ส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างมาใช้บริการด้วยรถรับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 58 รองลงมาคือมาด้วยรถส่วนตัวคิดเป็นร้อยละ 28 และเดินมาน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 1 ส่วนใหญ่ต้องเสียค่ารถน้อยกว่า 20 บาท คิดเป็นร้อยละ 64 รองลงมาคือเสียค่ารถ 20 - 40 บาท คิดเป็น



ร้อยละ 20 และต้องเสียค่าธรรมเนียม 61-80 บาทไม่น้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 1  
 กลุ่มตัวอย่างที่นำมาศึกษาส่วนใหญ่กังวลกับการรักษา คิดเป็นร้อยละ 63

ตอนที่ 2 ความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดยรวม และรายค่านของกลุ่มตัวอย่าง โดยพิจารณาตามเกณฑ์  
 ที่กำหนดไว้ในหน้า 30

ตารางที่ 4 คะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างโดยรวมและรายค่าน

ความเชื่อค่านิยมสุขภาพ	N = 290	
	$\bar{X}$	SD
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	3.03	.44
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.22	.44
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการไปใช้บริการสาธารณสุข	3.20	.40
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข		
ค่านกายภาพ	2.40	.67
ค่านจิตใจ	2.21	.73
ค่านการเงิน	3.36	.98
แรงจูงใจค่านสุขภาพทั่วไป	3.01	.47
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.39	.37
ความเชื่อรวมทุกค่าน	3.02	.22

จากตารางที่ 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างประชากรทั้งหมด มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดย  
 ส่วนรวมและรายค่านอยู่ในระดับ สูง ยกเว้นความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคค่าน  
 กายภาพ และการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุขที่อยู่ในระดับปานกลาง



ตารางที่ 5 คะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิสภาพโดยรวม และรายค่านของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผู้ป่วย

ความเชื่อค่านิสภาพ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม	
	N = 191		N = 99		N = 290	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	3.11	.38	2.86	.49	3.03	.44
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.25	.42	3.15	.48	3.22	.44
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการ						
สาธารณสุข	3.22	.39	3.16	.40	3.20	.40
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการ						
สาธารณสุข						
ค่านกายภาพ	2.30	.61	2.57	.73	2.40	.65
ค่านจิตใจ	2.15	.72	2.31	.75	2.21	.73
ค่านการเงิน	3.23	1.02	3.59	.83	3.36	.96
แรงจูงใจค่านิสภาพทั่วไป	3.13	.41	2.88	.52	3.04	.45
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.36	.37	3.44	.37	3.39	.37
ความเชื่อรวมทุกค่าน	3.03	.21	2.99	.22	3.02	.22

จากตารางที่ 5 พบว่ากลุ่มตัวอย่างประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีความเชื่อค่านิสภาพโดยรวมและรายค่านอยู่ในระดับ สูง ยกเว้นความเชื่อค่านิสภาพเกี่ยวกับการรับรู้อุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข พบว่าผู้ป่วยนอกมีการรับรู้ถึงอุปสรรคค่านกายภาพและจิตใจในระดับปานกลาง และรับรู้ถึงอุปสรรคค่านการเงินในระดับ สูง ส่วนผู้ป่วยในมีการรับรู้ถึงอุปสรรคค่านกายภาพ ค่านจิตใจ และค่านการเงินในระดับ สูง ปานกลาง และ สูง ที่สุด ตามลำดับ

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดยรวม และรายค่านิยมของกลุ่มตัวอย่างที่มีความแตกต่าง ค่านิยม อายุ ระดับการศึกษา รายได้ครอบครัวต่อเดือน และประเภทของผู้ป่วย

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดยรวม และเป็นรายค่านิยมของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

ความเชื่อค่านิยมสุขภาพ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		t
	N = 191		N = 99		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	3.11	.38	2.86	.49	4.77*
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.25	.42	3.15	.48	1.78
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการ					
สาธารณสุข	3.22	.39	3.16	.40	1.32
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการ					
สาธารณสุข					
ค่านิยมกายภาพ	2.30	.61	2.57	.73	- 3.27*
ค่านิยมจิตใจ	2.15	.72	2.31	.75	- 1.77
ค่านิยมการเงิน	3.23	1.02	3.59	.83	- 2.99*
แรงจูงใจค่านิยมสุขภาพทั่วไป	3.13	.41	2.88	.52	4.35*
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.36	.37	3.44	.37	- 1.54
ความเชื่อรวมทุกค่านิยม	3.03	.21	3.01	.22	1.09

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 6 พบว่ากลุ่มตัวอย่างประเภทผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย การรับรู้ถึงอุปสรรคค่านิยมกายภาพ และการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุข และแรงจูงใจค่านิยมสุขภาพทั่วไปแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยผู้ป่วยนอกมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อ

ความเจ็บป่วย และแรงจูงใจด้านสุขภาพทั่วไปสูงกว่าผู้ป่วยใน แต่มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านกายภาพและการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุขต่ำกว่าผู้ป่วยใน ส่วนความเชื่อด้านสุขภาพด้านอื่นอีก 4 ด้าน และความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม และรายด้านของกลุ่มตัวอย่าง เมื่อจำแนกตามเพศ

ความเชื่อด้านสุขภาพ	ชาย		หญิง		t
	N = 156		N = 134		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	3.01	.44	3.04	.43	- 0.59
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.18	.47	3.27	.40	- 1.69
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข	3.18	.38	3.21	.42	- 0.63
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข					
ด้านกายภาพ	2.27	.62	2.54	.69	- 3.59*
ด้านจิตใจ	2.06	.66	2.39	.77	- 3.92*
ด้านการเงิน	3.23	.96	3.51	.97	- 2.46*
แรงจูงใจด้านสุขภาพทั่วไป	3.09	.41	2.99	.52	1.78
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.38	.38	3.41	.35	- 0.60
ความเชื่อรวมทุกด้าน	2.98	.22	3.06	.21	- 2.62*

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 7 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ทั้งเพศชายและเพศหญิงมีความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับสูง ยกเว้นความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้อุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข ซึ่งเพศหญิงมีความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้อุปสรรคด้านกายภาพ ด้านจิตใจและการเงินอยู่ในระดับสูง ปานกลาง และสูง ที่สุดตามลำดับ ส่วน



เพศชายมีความเชื่อค่านิยมเกี่ยวกับ การรับรู้อุปสรรคด้านกายภาพด้านจิตใจ และด้านการเงิน อยู่ในระดับปานกลาง และระดับสูง ตามลำดับ

เมื่อทดสอบความแตกต่างโดยทดสอบค่าที (t - test) พบว่า เพศชายและเพศหญิงมีความเชื่อค่านิยมโดยรวม และความเชื่อค่านิยมเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านกายภาพ ด้านจิตใจ และด้านการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุข แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยเพศหญิงมีคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมโดยรวมและด้านการรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขสูงกว่าเพศชาย ส่วนความเชื่อค่านิยมด้านอื่น ๆ อีก 5 ด้าน ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมโดยรวม และรายด้านของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอายุ

ความเชื่อค่านิยม	20 - 30 ปี		31 - 45 ปี		46 - 60 ปี		F
	N = 120		N = 99		N = 70		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	3.07	.45	3.04	.44	2.94	.39	2.13
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.24	.42	3.28	.44	3.10	.46	3.58*
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข	3.32	.37	3.19	.38	3.00	.38	15.44*
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข							
ด้านกายภาพ	2.23	.62	2.42	.72	2.64	.59	8.99*
ด้านจิตใจ	1.95	.65	2.32	.77	2.51	.65	15.83*
ด้านการเงิน	3.06	.97	3.51	1.01	3.66	.77	10.58*
แรงจูงใจค่านิยมทั่วไป	3.21	.46	3.00	.43	2.81	.42	18.02*
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.34	.39	3.42	.36	3.43	.33	1.93
ความเชื่อรวมทุกด้าน	3.00	.20	3.06	.24	3.00	.22	2.13

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 8 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดยรวม และรายค่านิยมอยู่ในระดับสูง ทุกค่านิยม ยกเว้นค่านิยมการรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข ซึ่งผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้อุปสรรคค่านิยมสุขภาพ และค่านิยมจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขอยู่ในระดับปานกลาง และค่านิยมการเงินอยู่ในระดับสูง ผู้ที่มีอายุ 31 - 45 ปี มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้อุปสรรคค่านิยมสุขภาพและจิตใจอยู่ในระดับปานกลาง และค่านิยมการเงินอยู่ในระดับสูง ที่สุด ส่วนผู้ที่มีอายุ 46 - 60 ปี มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคค่านิยมสุขภาพและจิตใจอยู่ในระดับสูง และค่านิยมการเงินอยู่ในระดับสูง ที่สุด

เมื่อวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความเชื่อค่านิยมสุขภาพระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุต่างกัน มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพโดยรวมไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 แต่มีความเชื่อค่านิยมสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขและแรงจูงใจค่านิยมสุขภาพทั่วไป แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ส่วนความเชื่อค่านิยมสุขภาพค่านิยมการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย และความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ต่อไปให้ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมสุขภาพที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญเป็นรายคู่ โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ่ ดังแสดงในตารางที่ 9 - 14

ตารางที่ 9 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมสุขภาพ เกี่ยวกับการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย ระหว่างผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี เป็นรายคู่

อายุ	20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
	คะแนนเฉลี่ย		
20 - 30 ปี	$\bar{X} = 3.24$	-	.19
31 - 45 ปี	$\bar{X} = 3.28$	-	-
46 - 60 ปี	$\bar{X} = 3.10$	-	-

2.24

3.33\*

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 9 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 31-45 ปี มีความเชื่อ  
 คำนึงสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วยแตกต่างจากกลุ่มที่มีอายุ 46 - 60 ปี  
 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 31 - 45 ปี มีคะแนนเฉลี่ยการ  
 รับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วยสูงกว่า

ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ

.05

ตารางที่ 10 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อคำนึงสุขภาพ เกี่ยวกับการรับรู้ถึงประโยชน์  
 ของการใช้บริการสาธารณสุขระหว่างกลุ่มอายุต่าง ๆ เป็นรายคู่

อายุ		20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
	คะแนนเฉลี่ย			
20 - 30 ปี	$\bar{X} = 3.32$	-	3.19 *	15.38 *
31 - 45 ปี	$\bar{X} = 3.19$	-	-	4.99 *
46 - 60 ปี	$\bar{X} = 3.00$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 10 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีความเชื่อ  
 คำนึงสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างจากกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ  
 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และผู้ที่มีอายุ 31 - 45  
 ปีมีการรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างจากกลุ่มที่มีอายุ 46 - 60 ปี อย่าง  
 มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าผู้ที่มีอายุ 31 -  
 60 ปี และกลุ่มที่มีอายุ 31 - 45 ปี มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าที่มีอายุ 46 - 60 ปี



ตารางที่ 11 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ความเชื่อค่านิยมเกี่ยวกับ การรับรู้ถึงอุปสรรคด้านกายภาพในการไปใช้บริการสาธารณสุข ระหว่างกลุ่มอายุต่าง ๆ เป็นรายคู่

อายุ	คะแนนเฉลี่ย	20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
20 - 30 ปี	$\bar{X} = 2.23$	-	2.39	8.86 *
31 - 45 ปี	$\bar{X} = 2.42$	-	-	2.32
46 - 60 ปี	$\bar{X} = 2.64$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 11 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีความเชื่อค่านิยมเกี่ยวกับ การรับรู้ถึงอุปสรรคด้านกายภาพในการไปใช้บริการสาธารณสุข แตกต่างจากกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 46 - 60 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 12 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ความเชื่อค่านิยมด้านการรับรู้อุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขด้านจิตใจ ระหว่างกลุ่มอายุต่าง ๆ เป็นรายคู่

อายุ	คะแนนเฉลี่ย	20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
20 - 30 ปี	$\bar{X} = 1.95$	-	7.39 *	14.12 *
31 - 45 ปี	$\bar{X} = 2.32$	-	-	1.53
46 - 60 ปี	$\bar{X} = 2.51$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 12 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีการรับ

รู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขด้านจิตใจแตกต่างจากผู้ที่มีอายุ 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 13 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขด้านการเงินระหว่างกลุ่มอายุต่าง ๆ เป็นรายคู่

อายุ		20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
	คะแนนเฉลี่ย			
20 - 30 ปี	$\bar{X} = 3.06$	-	5.82*	8.82*
31 - 45 ปี	$\bar{X} = 3.51$	-	-	.56
46 - 60 ปี	$\bar{X} = 3.66$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ ตารางที่ 13 พบว่า ผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีการรับรู้อุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขด้านการเงิน แตกต่างจากผู้ที่มีอายุ 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุขต่ำกว่า

ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 14 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค้ำสุขภาพค้ำแรงจูงใจค้ำสุขภาพ  
ทั่วไประหว่างกลุ่มอายุต่าง ๆ เป็นรายคู่

อายุ	คะแนนเฉลี่ย		20 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี
20 - 30 ปี	$\bar{X}$	= 3.21	-	5.87*	17.41*
31 - 45 ปี	$\bar{X}$	= 3.00	-	-	4.38*
46 - 60 ปี	$\bar{X}$	= 2.81	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 14 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีความเชื่อค้ำสุขภาพค้ำแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไป แตกต่างจากกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 31 - 45 ปี และ 46 - 60 ปีอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่มีอายุ 20 - 30 ปี มีคะแนนเฉลี่ยค้ำแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไปสูงกว่า

และกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 31 - 45 ปี มีคะแนนเฉลี่ยแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไปสูงกว่ากลุ่มที่มีอายุ 46 - 60 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตารางที่ 15 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมและรายการความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมและรายการความเชื่อด้านสุขภาพอย่างจำแนกตามระดับการศึกษา

ความเชื่อด้านสุขภาพ	ไม่ได้รับการศึกษา		ประถมศึกษา และศึกษานอกระบบ		มัธยมและอุดมศึกษา		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
	$N = 87$	$N = 139$	$N = 64$			F	
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	2.92	.40	3.06	.42	3.10	.50	4.02*
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.21	.42	3.25	.45	3.16	.45	.94
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข	3.08	.36	3.22	.40	3.31	.41	7.15**
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข							
ด้านกายภาพ	2.70	.65	2.31	.67	2.18	.54	15.16*
ด้านจิตใจ	2.65	.69	2.13	.68	1.76	.55	35.25*
ด้านการเงิน	3.73	.93	3.38	.93	2.82	.89	17.90*
แรงจูงใจด้านสุขภาพทั่วไป	2.78	.42	3.08	.45	3.30	.39	27.97*
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.43	.30	3.41	.39	3.29	.40	2.74
ความเชื่อรวมทุกด้าน	3.04	.23	3.03	.21	2.96	.21	2.59

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 15 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีระดับการศึกษาต่าง ๆ คือ ไม่ได้รับการศึกษา ประถม และศึกษานอกระบบ และมัธยมและอุดมศึกษา มีความเชื่อค่านิสัยภาพโดยรวมและรายค่าน้อยในระดับสูง ยกเว้นการรับรู้ถึงอุปสรรคในการใช้บริการสาธารณสุข ผู้ที่ไม่ได้รับการศึกษามีการรับรู้อุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขด้านกายภาพและด้านจิตใจอยู่ในระดับสูง และค่านการเงินอยู่ในระดับสูงที่สุด ส่วนผู้ที่ได้รับการศึกษาระดับประถม มัธยม อุดม และศึกษานอกระบบ มีการรับรู้อุปสรรคด้านกายภาพและจิตใจอยู่ในระดับปานกลาง และค่านการเงินอยู่ในระดับสูง

เมื่อวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความเชื่อค่านิสัยภาพระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษา ประถม และศึกษานอกระบบ มัธยมและอุดมศึกษา และไม่ได้รับการศึกษา พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาต่างกัน มีความเชื่อค่านิสัยภาพโดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่มีความเชื่อค่านิสัยภาพค่านการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย การรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข และแรงจูงใจค่านิสัยภาพทั่วไป แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนการรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วยและความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพพบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ต่อไปได้ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค่านิสัยภาพที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญเป็นรายคู่ โดยวิธีการทดสอบของเซฟเฟดจ์แสดงในตารางที่ 16 - 21

ตารางที่ 16 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิสัยภาพค่านการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยระหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	ไม่ได้รับ		มัธยมและ อุดมศึกษา
	คะแนนเฉลี่ย	การศึกษา	
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 2.98$	-	3.25*
ประถมและศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 3.00$	-	.21
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 3.18$	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 16 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีความเชื่อ  
 คำนึงสุขภาพด้านการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยแตกต่างจากกลุ่มมัธยมและอุดมศึกษาอย่าง  
 มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ที่ไม่ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง  
 ต่อความเจ็บป่วยต่ำกว่า ส่วนการเปรียบเทียบผู้อื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง  
 สถิติ

ตารางที่ 17 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความเชื่อคำนึงสุขภาพด้านการรับรู้ถึงประโยชน์  
 ของการใช้บริการสาธารณสุขระหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ไม่ได้รับ การศึกษา	ประถมและ ศึกษานอกระบบ	มัธยมและ อุดมศึกษา
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 3.08$	-	3.68 *	6.64 *
ประถมและศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 3.22$	-	-	.93
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 3.31$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 17 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีความเชื่อ  
 คำนึงสุขภาพด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ของการใช้บริการสาธารณสุข แตกต่างจากผู้ที่มีการศึกษาระดับ  
 ประถม มัธยม อุดม และศึกษานอกระบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่ไม่  
 ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ส่วนการเปรียบเทียบผู้อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัย  
 สำคัญ





ตารางที่ 18 ทดสอบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมทัศนคติการรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขสถานพยาบาลระหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	ไม่ได้รับ คะแนนเฉลี่ย	ไม่ได้รับ การศึกษา	ประถมและ การศึกษานอกระบบ	มัธยมและ อุดมศึกษา
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 2.70$	-	10.22 *	14.88 *
ประถมและศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 2.31$	-	-	.93
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 2.81$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 18 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีความเชื่อค่านิยมทัศนคติเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างจากผู้ที่ได้รับการศึกษาประถม มัธยม อุดมและศึกษานอกระบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่ไม่ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่า ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตารางที่ 19 ทดสอบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมทัศนคติการรับรู้อุปสรรคด้านจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขระหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	ไม่ได้รับ คะแนนเฉลี่ย	ไม่ได้รับ การศึกษา	ประถมและ การศึกษานอกระบบ	มัธยมและ อุดมศึกษา
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 2.65$	-	16.44 *	33.53 *
ประถมและการศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 2.13$	-	-	6.84 *
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 1.76$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 19 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีความเชื่อ

ความพึงพอใจ เกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างจากผู้ที่มีการศึกษาประถม มัธยม อุดมศึกษา และการศึกษานอกระบบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ที่ไม่ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านจิตใจสูงกว่า และกลุ่มประถมศึกษา และศึกษานอกระบบมีการรับรู้อุปสรรคด้านจิตใจสูงกว่ากลุ่มมัธยมและอุดมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 20 ทดสอบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุขระหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ไม่ได้รับ การศึกษา	ประถมและ ศึกษานอกระบบ	มัธยมและ อุดมศึกษา
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 3.73$	-	3.85*	17.86*
ประถม และ การศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 3.38$	-	-	7.85*
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 2.82$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 20 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างและสูงกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยม อุดมศึกษา และ การศึกษานอกระบบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และกลุ่มประถม และศึกษานอกระบบมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้อุปสรรคด้านการเงินแตกต่างและสูงกว่ากลุ่มมัธยมและอุดมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 21 ทดสอบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค้ำนสุขภาพเกี่ยวกับแรงจูงใจค้ำนสุขภาพ  
ทั่วไประหว่างกลุ่มการศึกษาระดับต่าง ๆ เป็นรายคู่

ระดับการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ไม่ได้รับ การศึกษา	ประถมศึกษา ศึกษานอกระบบ	มัธยมและ อุดมศึกษา
ไม่ได้รับการศึกษา	$\bar{X} = 2.78$	-	12.58*	26.88*
ประถมและศึกษานอกระบบ	$\bar{X} = 3.08$	-	-	5.83*
มัธยมและอุดมศึกษา	$\bar{X} = 3.30$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 21 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับการศึกษามีคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค้ำนสุขภาพเกี่ยวกับแรงจูงใจค้ำนสุขภาพทั่วไป แตกต่างและต่ำกว่ากลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยม อุดมศึกษาและศึกษานอกระบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และกลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถมและศึกษานอกระบบ มีคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค้ำนสุขภาพเกี่ยวกับแรงจูงใจค้ำนสุขภาพ แตกต่างและต่ำกว่ากลุ่มมัธยมและอุดมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตารางที่ 22 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อค่านิยมโดยรวม และรายค่าของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามรายได้ครอบครัวต่อเดือน

ความเชื่อค่านิยม	≤ 1,000		1,001 - 2,500		> 2,500		F
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
	N = 96		N = 124		N = 55		
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย	2.98	.44	3.00	.41	3.18	.43	4.45*
การรับรู้ถึงความรุนแรงของการเจ็บป่วย	3.21	.48	3.29	.41	3.22	.34	.86
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการไปใช้บริการสาธารณสุข	3.19	.41	3.17	.36	3.26	.46	1.01
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการสาธารณสุข							
ความถนัดภาพ	2.42	.70	2.42	.68	2.36	.60	.17
ความจิตใจ	2.32	.72	2.25	.73	2.01	.67	3.42*
ความการเงิน	3.46	.88	3.46	.97	3.07	1.09	3.53*
แรงจูงใจค่านิยมสุขภาพทั่วไป	3.05	.43	2.97	.48	3.17	.47	3.27*
ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	3.39	.36	3.37	.37	3.39	.39	.04
ความเชื่อรวมทุกด้าน	3.04	.24	3.00	.20	3.02	.23	.61

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 22 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้อันตรวน  $\leq 1,000$  บาท 1,001 - 2,500 บาท และ  $> 2,500$  บาท มีความเชื่อค้ำสุขภาพโดยรวมและรายค้ำอยู่ในระดับสูง ยกเว้นค้ำการรับรู้ถึงอุปสรรคค้ำกายภาพและค้ำจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขที่อยู่ในระดับปานกลาง

เมื่อวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความเชื่อค้ำสุขภาพระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้อันตรวน  $\leq 1,000$  บาท 1,001 - 2,500 บาท และ  $> 2,500$  บาท พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้อันตรวนต่างกันมีความเชื่อค้ำสุขภาพโดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 เมื่อวิเคราะห์เป็นรายค้ำพบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้อันตรวนต่างกันมีการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วย การรับรู้ถึงอุปสรรคค้ำจิตใจ และการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุข และแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไปแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนความเชื่อค้ำสุขภาพอีก 3 ค้ำไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ต่อไปได้ทดสอบค่าเฉลี่ยความเชื่อค้ำสุขภาพที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญเป็นรายค้ำ โดยวิธีการทดสอบของเซฟเฟ ดังแสดงในตารางที่ 23 - 26

ตารางที่ 23 ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค้ำสุขภาพค้ำการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยระหว่างกลุ่มรายได้อันตรวนต่าง ๆ เป็นรายค้ำ

รายค้ำ	คะแนนเฉลี่ย $\leq 1,000$ บาท 1,001-2,500 บาท $> 2,500$ บาท		
$\leq 1,000$	$\bar{X} = 2.98$	-	.09 3.99*
1,001 - 2,500	$\bar{X} = 3.00$	-	- 3.31*
$> 2,500$	$\bar{X} = 3.18$	-	- -

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 23 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้อันตรวนตั้งแต่ 2,500 บาทลงไป มีความเชื่อค้ำสุขภาพค้ำการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยแตกต่างจากกลุ่มที่มีรายได้อันตรวนมากกว่า 2,500 บาทอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่มีรายได้อันตรวน

ครอบครัวตั้งแต่ 2,500 บาทลงไปมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยต่ำกว่า ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 24 ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค่านิสภาพการรับรู้อุปสรรคด้านจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขระหว่างกลุ่มรายได้ครอบครัวต่าง ๆ เป็นรายคู่

รายได้	คะแนนเฉลี่ย	≤1,000 บาท	1,001-2,500 บาท	>2,500 บาท
≤1,000	$\bar{X} = 2.32$	-	.32	3.34 *
1,001 - 2,500	$\bar{X} = 2.25$	-	-	2.03
> 2,500	$\bar{X} = 2.01$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 24 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ครอบครัวตั้งแต่ 1,000 บาทลงไป มีความเชื่อค่านิสภาพด้านการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านจิตใจในการไปใช้บริการสาธารณสุขแตกต่างจากกลุ่มที่มีรายได้มากกว่า 2,500 บาท อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่มีรายได้ตั้งแต่ 1,000 บาทลงไป มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านจิตใจสูงกว่า ส่วนการเปรียบเทียบคู่อื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 25 ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค่านิสภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านการเงินในการไปใช้บริการสาธารณสุข ระหว่างกลุ่มรายได้ต่าง ๆ เป็นรายคู่

รายได้	คะแนนเฉลี่ย	≤1,000บาท	1,001 - 2,500บาท	> 2,500บาท
≤1,000	$\bar{X} = 3.46$	-	.01	2.79
1,001 - 2,500	$\bar{X} = 3.46$	-	-	3.05 *
>2,500	$\bar{X} = 3.07$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 25 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ครอบครัว 1,001 -



2,500 บาท มีความเชื่อค้ำสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ถึงอุปสรรคด้านการเงินแตกต่างจากกลุ่มที่มีรายได้ > 2,500 บาทอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่มีรายได้ 1,001 - 2,500 บาท มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้อุปสรรคด้านการเงินสูงกว่า ส่วนการเปรียบเทียบอื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 26 ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยความเชื่อค้ำสุขภาพเกี่ยวกับแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไประหว่างกลุ่มรายได้ต่าง ๆ เป็นรายคู่

รายได้	คะแนนเฉลี่ย			
	≤1,000บาท	1,001 - 2,500 บาท	> 2,500บาท	
≤1,000	$\bar{X} = 3.05$	-	.65	1.17
1,001 - 2,5000	$\bar{X} = 2.97$	-	-	3.48 *
> 2,500	$\bar{X} = 3.17$	-	-	-

\*  $p < .05$

ผลการวิเคราะห์ตารางที่ 26 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ 1,001 - 2,500 บาท มีความเชื่อค้ำสุขภาพเกี่ยวกับแรงจูงใจค้ำสุขภาพทั่วไปแตกต่างจากกลุ่มที่มีรายได้ > 2,500 บาทอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่มีรายได้ 1,001 - 2,500 บาทมีคะแนนเฉลี่ยแรงจูงใจค้ำสุขภาพต่ำกว่ากลุ่มที่มีรายได้ > 2,500 บาท ส่วนการเปรียบเทียบอื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ