บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน กับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคเหนือตอนล่าง มีลำดับขั้นตอนดังนี้

ตอนที่ 1 วิเคราะห์สถานภาพส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างด้วยการแจกแจงความถี่และร้อยละ

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการเปิดรับสื่อ

ตอนที่ 3 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลและการเปิดรับสื่อที่เป็นคำถามปลายเปิดด้วยการแจกแจงความถี่ และร้อยละ

ตอนที่ 4 วิเคราะห์ระดับการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านในแต่ละข้อ แต่ละด้านและโดยรวม ด้วยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ 5 วิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมในแต่ละข้อ แต่ละด้านและโดยรวม ด้วยการหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ 6 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน กับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล

ตอนที่ 1 **สถานภาพส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง**

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามชั้นปี ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม การได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม การมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม ภูมิลำเนา

ตัวแปรอิสระ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชั้นปี		
ชั้นปีที่ 3	154	69.4
ชั้นปีที่ 4	68	30.6
ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม		
เคย	124	55.9
1 - 5 ราย	98	44.1
6 - 10 ราย	7	3.2
11 - 15 ราย	5	2.3
> 15 ราย	14	6.3
ไม่เคย	72	32.4
ไม่แน่ใจ	26	11.7
การได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม		
เคย	87	39.2
ไม่เคย	135	60.8
การมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม		
เคย	180	81.1
เพื่อนต่างชาติ		
1 - 5 ราย	22	12.2
6 - 10 ราย	2	1.1
11 - 15 ราย	1	.6
> 15 ราย	1	.6
เพื่อนต่างศาสนา		
1 - 5 ราย	106	58.9
6 - 10 ราย	4	2.2
11 - 15 ราย	-	-

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ตัวแปรอิสระ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
> 15 ราย	6	3.3
เพื่อนต่างภาค		
1 – 5 ราย	35	19.4
6 – 10 ราย	37	20.6
11 - 15 ราย	12	6.7
> 15 ราย	57	31.7
อื่น ๆ (ชาวเขา)		
1 – 5 ราย	3	1.7
6 – 10 ราย	3	1.7
11 - 15 ราย	1	.6
> 15 ราย	-	-
ไม่เคย	42	18.9
ภูมิลำเนา		
ในเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล	94	42.3
นอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล	128	57.7

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ร้อยละ 69.4 รองลงมาคือนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ร้อยละ 30.6 ส่วนใหญ่เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 55.9 โดยมี ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม จำนวน 1 - 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.1 รองลงมาคือจำนวนมากกว่า 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.3 จำนวน 6 - 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.2 และจำนวน 11 - 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.3 นักศึกษาที่ไม่เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 32.3 และไม่แน่ใจว่าเคยมีประสบการณ์ในการดูแล คิดเป็นร้อยละ 11.7 นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 60.8 รองลงมาคือ เคยได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 39.2 ส่วนใหญ่เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 81.1 โดยมีเพื่อนต่างชาติ 1 - 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.2 รองลงมาคือมีเพื่อนต่างชาติ 6 -

10 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.1 มีเพื่อนต่างชาติ 11 - 15 ราย คิดเป็น ร้อยละ .6 และ มากกว่า 15 ราย คิดเป็นร้อยละ .6 ส่วนใหญ่มีเพื่อนต่างศาสนา 1 - 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.9 รองลงมาคือมีเพื่อนต่างศาสนามากกว่า 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.3 และ 6 - 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.2 นักศึกษาส่วนใหญ่มีเพื่อนต่างภาคมากกว่า 15 ราย คิดเป็น ร้อยละ 31.7 รองลงมามีเพื่อนต่างภาค 6 - 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.6 1 - 5 ราย คิดเป็น ร้อยละ 19.4 และ 11 - 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.4 ส่วนใหญ่มีเพื่อนประเภทอื่น ๆ เช่น ชาวเขา จำนวน 1 - 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.7 6 - 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.7 และมีเพื่อนประเภทอื่น ๆ 11 - 15 ราย คิดเป็นร้อยละ .6 ส่วนนักศึกษาที่ไม่เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม คิดเป็นร้อยละ 18.9 ส่วนใหญ่นักศึกษามีภูมิลำเนาอยู่นอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล คิดเป็นร้อยละ 57.7 รองลงมาอยู่ในเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล คิดเป็นร้อยละ 42.3

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการเปิดรับสื่อ

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการเปิดรับสื่อ

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
หมวดวิทยุ			
1. ท่านฟังรายการเพลง	4.13	90	มาก
2. ท่านฟังรายการข่าว,วิเคราะห์ข่าว	2.99	.86	ปานกลาง
3. ท่านฟังรายการสารคดี, ความรู้	2.83	.81	ปานกลาง
4. ท่านฟังรายการเพื่อการศึกษา	2.62	.80	ปานกลาง
5. ท่านฟังรายการตอบปัญหาชีวิตและสุขภาพ	2.56	.85	ปานกลาง
หมวดโทรทัศน์			
6. ท่านดูรายการบันเทิง เช่น ละคร, ภาพยนต์, เพลง, เกมโชว์	3.86	.98	มาก
7. ท่านดูรายการข่าว, วิเคราะห์ข่าว	3.13	.90	ปานกลาง
8. ท่านดูรายการกีฬา	3.03	1.08	ปานกลาง
9. ท่านดูรายการสารคดี, ความรู้	2.93	.87	ปานกลาง
10. ท่านดูรายการตอบปัญหาชีวิตและสุขภาพ	2.68	.91	ปานกลาง
หมวดหนังสือพิมพ์			
11. ท่านอ่านข่าวบันเทิง	3.80	.95	มาก
12. ท่านอ่านสารคดี, ความรู้	3.28	.80	ปานกลาง
13. ท่านอ่านนวนิยาย, บทละคร	3.12	1.18	ปานกลาง
14. ท่านอ่านคอลัมน์ตอบปัญหา เช่น ปัญหาชีวิตและสุขภาพ	3.11	.97	ปานกลาง
15. ท่านอ่านข่าวสังคม, ข่าวสตรี	3.07	.94	ปานกลาง
16. ท่านอ่านข่าวกีฬา	2.92	1.08	ปานกลาง
17. ท่านอ่านข่าวอาชญากรรม	2.92	.96	ปานกลาง
18. ท่านอ่านข่าวการเมือง	2.75	.84	ปานกลาง
19. ท่านอ่านข่าวเศรษฐกิจ	2.71	.90	ปานกลาง

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
หมวดหนังสืออื่น ๆ			
20.ท่านอ่านนิตยสารบันเทิง	3.41	1.01	ปานกลาง
21. ท่านอ่านนิตยสารเกี่ยวกับสตรี	3.36	1.00	ปานกลาง
22. ท่านอ่านนิตยสารการท่องเที่ยว	3.33	1.12	ปานกลาง
23. ท่านอ่านนิตยสารเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย	3.08	.84	ปานกลาง
24. ท่านอ่านนิตยสารเกี่ยวกับบ้าน	2.73	.95	ปานกลาง
25. ท่านอ่านนิตยสารชีวิตรัก	2.45	1.13	น้อย
หมวดคอมพิวเตอร์			
26. ท่านสืบค้นข้อมูลการศึกษาทางอินเตอร์เนต	1.52	.89	น้อย
27. ท่านรับข่าวสารอื่น ๆ ทางอินเตอร์เนต	1.42	.79	น้อยที่สุด
28. ท่านติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่นทางจดหมายอิเล็คทรอนิคส์ (E-mail)	1.28	.75	น้อยที่สุด
หมวดบุคคล			
29. ท่านพูดคุยกับเพื่อนฝูง	4.61	.60	มากที่สุด
30. ท่านพูดคุยกับญาติพี่น้อง บุคคลในครอบครัว	4.18	1.08	มาก
31. ท่านพูดคุยเรื่องเกี่ยวกับบันเทิง เช่น ภาพยนต์, ละคร เพลง, นวนิยาย	3.79	.98	มาก
32. ท่านพูดคุยเรื่องความรู้ทั่วไป	3.71	.87	มาก
33. ท่านพูดคุยเรื่องการเรียน	3.68	.72	มาก
34. ท่านพูดคุยกับอาจารย์	3.41	.90	ปานกลาง
35. ท่านพูดคุยเรื่องสุขภาพอนามัย	3.32	.91	ปานกลาง
36. ท่านพูดคุยเรื่องการทำมาหากิน	3.15	.94	ปานกลาง
37. ท่านพูดคุยกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2.95	.96	ปานกลาง
38. ท่านพูดคุยเรื่องวัฒนธรรมประเพณีในท้องถิ่น	2.87	.90	ปานกลาง
39. ท่านพูดคุยเรื่องวิถีชีวิตของคนในท้องถิ่น	2.87	.93	ปานกลาง
40. ท่านพูดคุยเรื่องข่าวสารบ้านเมือง	2.62	.80	ปานกลาง
การเปิดรับสื่อโดยรวม	3.06	.92	ปานกลาง

จากตารางที่ 4 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการเปิดรับสื่อของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคเหนือตอนล่าง ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ ในแต่ละข้อพบว่า ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับสื่อในแต่ละข้อมีตั้งแต่ระดับมากที่สุด จนถึงน้อยที่สุด แต่ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง มีเพียงการเปิดรับสื่อประเภท ฟังรายการเพลง, ดูรายการบันเทิง, อ่านข่าวบันเทิง, พูด-คุยกับญาติพี่น้องบุคคลในครอบครัว, พูดคุยเรื่องการเรียน, พูดคุยเรื่องสุขภาพอนามัย และพูดคุยเรื่องความรู้ทั่วไป อยู่ในระดับมาก ส่วนการพูดคุยกับเพื่อนฝูงอยู่ในระดับมากที่สุด ส่วนการอ่านนิตยสารชีวิตรัก, การสืบค้นข้อมูลทางอินเตอร์เนต อยู่ในระดับน้อย และการรับข่าวสารอื่น ๆ ทางอินเตอร์เนต, การติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่นทางจดหมายอิเล็คทรอนิคส์ อยู่ในระดับน้อยที่สุด ส่วนการเปิดรับสื่อโดยรวมของนักศึกษาจัดอยู่ในระดับปานกลาง คือมีค่าเฉลี่ย 3.06

ตอนที่ 3 **วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลและการเปิดรับสื่อที่เป็นคำถามปลายเปิดด้วยการแจกแจงความถี่และร้อยละ**

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามเรื่องที่ได้รับการสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม

เรื่องที่ได้รับการสอน	ชั้นปี	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความเชื่อ ทัศนคติ ค่านิยม วิถีชีวิต	2, 3	14	20.59
การพยาบาลผู้ป่วยที่ต่างวัฒนธรรมและศาสนา	2, 3	14	20.59
การรับประทานอาหาร	3	13	19.12
ความแตกต่างของแต่ละวัฒนธรรม	3	7	10.30
วัฒนธรรมไทยในแต่ละท้องถิ่น	2	4	5.88
การเคารพในความเชื่อของบุคคลที่ต่างวัฒนธรรม	2	3	4.41
การปรับการพยาบาลให้เข้ากับวัฒนธรรม	3	3	4.41
วัฒนธรรมการดูแลหญิงหลังคลอด	2	2	2.94
วัฒนธรรมของชนชาติอินเดีย	1	1	1.47
การดูแลผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรัง	2	1	1.47
การนับถือภูติผีปีศาจ	2	1	1.47
การรักษาแผนโบราณ พื้นบ้าน	2	1	1.47
การพยาบาลแบบองค์รวม	3	1	1.47
การดูแลหญิงตั้งครรภ์	3	1	1.47
การทำคลอด	3	1	1.47
จริยธรรม	3	1	1.47
รวม		68	100

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ตอบว่า เรื่องที่ได้รับการสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ส่วนใหญ่เป็นเรื่องความเชื่อ ทัศนคติ ค่านิยม วิถีชีวิต ซึ่งได้รับการสอนเมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2,3 คิดเป็นร้อยละ 20.59 และได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ต่างวัฒนธรรมและศาสนาเมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2, 3 คิดเป็นจำนวนเท่ากันคือ ร้อยละ 20.59 รองลงมาเป็นเรื่องเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 19.12 ได้รับการสอนเรื่องความแตกต่างของแต่ละวัฒนธรรมเมื่ออยู่ชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อย

ละ 10.30 เรื่องวัฒนธรรมไทยในแต่ละท้องถิ่น เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 5.88 ได้รับการสอนเรื่องการเคารพในความเชื่อของบุคคลที่ต่างวัฒนธรรม เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 4.41 เรื่องการปรับการพยาบาลให้เข้ากับวัฒนธรรม เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 4.41 ได้รับการสอนเรื่องวัฒนธรรมการดูแลหญิงหลังคลอดเมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 2.94 และได้รับการสอนเรื่องวัฒนธรรมของชนชาติอินเดีย เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 1 การดูแลผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรัง การนับถือภูติผีปีศาจ การรักษาแผนโบราณพื้นบ้าน เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 2 การพยาบาลแบบองค์รวม การดูแลหญิงตั้งครรภ์ การทำคลอด เมื่ออยู่ชั้นปีที่ 3 ซึ่งแต่ละเรื่องมีจำนวนเท่ากันคือ คิดเป็นร้อยละ 1.47

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามสื่อที่มีการเปิดรับมาก

สื่อ	เหตุผลการเปิดรับสื่อ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โทรทัศน์	สามารถรับได้ทั้งภาพ เสียง สี, รวดเร็ว, มีหลายรายการ, เห็นทั้งภาพและเหตุการณ์จริง, สะดวกในการติดตามข้อมูลและข่าวสาร, รับและเรียนรู้ได้ง่าย, มีอยู่ทั่วไป, มีสิ่งน่าสนใจและรับได้ง่าย, ทันเหตุการณ์, ชอบดู, ใกล้และให้อารมณ์ในการชม	79	41.80
วิทยุ	ขณะฟังทำงานอื่นได้, ได้ความรู้และบันเทิงอยู่ในตัวมากที่สุด, รับข้อมูลข่าวสารได้รวดเร็ว, ฟังได้ตลอดเวลา, ไม่ต้องเสียเวลาดูโทรทัศน์, หอพักไม่มีปลั๊กไฟ, ในห้องมีวิทยุอย่างเดียว, อยู่ใกล้ตัวที่สุด, สะดวก, คลายเครียด,มีเป็นส่วนตัว ไม่เสียเวลา	73	38.62
หนังสือพิมพ์	ประหยัด, รับและเรียนรู้ได้ง่าย, มีอยู่ทั่วไป , หาอ่านง่าย ,ได้ความรู้และบันเทิง, สะดวก,ทางวิทยาลัยมีให้อ่านทุกวัน, มีเวลาอ่านมากกว่าโทรทัศน์,ทันต่อเหตุการณ์	21	11.11
หนังสือ	ชอบอ่าน, อ่านแล้วเพลิดเพลิน, สามารถทบทวนได้, หาอ่านได้ง่าย, มีประโยชน์ในการดำเนินชีวิต, สามารถศึกษาได้ด้วยตนเอง, มีเกร็ดความรู้ต่าง ๆ นอกเหนือจากที่เรียนอยู่, สะดวกรวดเร็ว, มีเวลาอ่านมากกว่าสิ่งอื่น	12	6.35
บุคคล	มีงานหรือปัญหาสามารถปรึกษาได้, สะดวก รวดเร็ว, ทันเหตุการณ์,แลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้ง่าย, สื่อสารได้ชัดเจน,ใกล้ชิดกับบุคคล,ชอบพูดคุยกับ	3	1.59

ตารางที่ 6 (ต่อ)

สื่อ	เหตุผลการเปิดรับสื่อ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	ครอบครัวและเพื่อน ๆ	1	.53
คอมพิวเตอร์	สนุกสนาน, สามารถติดต่อกับญาติพี่น้อง เพื่อนที่อาศัยอยู่ต่างประเทศได้ทั่วถึงและ ทุกเวลา, ฝึกฝนการใช้ภาษาต่างประเทศ		
รวม		189	100

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ ส่วนใหญ่ตอบว่าสื่อที่มีการเปิดรับมากคือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 41.80 รองลงมาคือวิทยุ คิดเป็นร้อยละ 38.62 หนังสือพิมพ์ คิดเป็นร้อยละ 11.11 หนังสือ คิดเป็นร้อยละ 6.35 บุคคล คิดเป็นร้อยละ 1.59 และคอมพิวเตอร์ คิดเป็นร้อยละ .53 ตามลำดับ

ตอนที่ 4 **วิเคราะห์ระดับการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านในแต่ละข้อแต่ละด้านและโดยรวม ด้วยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน**

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านจำแนกเป็นรายข้อ

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<u>ด้านการดูแลสุขภาพแบบประสบการณ์</u>			
1. เมื่อเด็กมีอาการท้องอืด สามารถรักษาได้โดยใช้ใบกระเพราขยี้กับปูนทาท้อง	1.70	.65	ปานกลาง
2. เมื่อเกิดบาดแผลเล็กน้อย แก้ไขได้โดยใช้ว่านห้ามเลือด และเปาเพื่อสมานแผล	1.60	.68	ปานกลาง
3. เมื่อมีอาการปวดเมื่อย สามารถรักษาได้โดยไปหาหมอนวดพื้นบ้านเพื่อจับเส้น	1.60	.61	ปานกลาง
4. หญิงหลังคลอดควรอยู่ไฟ	1.56	.67	ปานกลาง
5. เมื่อเจ็บท้องใกล้คลอด สามารถให้หมอตำแยทำคลอดได้	1.46	.64	ต่ำ
6. เมื่อทารกลิ้นขาวดูดนมแม่ไม่ได้ สามารถรักษาได้โดยใช้ยาสมุนไพรผสมกับน้ำมะนาวนำมากวาดคอ	1.41	.53	ต่ำ
7. การทำงานหนักในช่วงตั้งครรภ์จะทำให้คลอดง่าย	1.28	.52	ต่ำ
8. เมื่อมีกระดูกหักหรือข้อเคลื่อน การรักษาทำได้โดยไปหาหมอพื้นบ้าน เพื่อใส่เฝือกชะโลมน้ำมันร่วมกับการใช้เวทมนต์	1.15	.40	ต่ำ
<u>ด้านการดูแลสุขภาพแบบอำนาจเหนือธรรมชาติ</u>			
9. การทำบุญ ทำสังฆทาน จะทำให้อาการเจ็บป่วยทุเลาลง	1.88	.60	ปานกลาง
10.ความเจ็บป่วยที่เชื่อว่าเกิดจากการลบหลู่อำนาจของศาลพระภูมิ เจ้าที่รักษา โดยการขอขมาลาโทษ และเซ่นไหว้สิ่งศักดิ์สิทธิ์นั้น	1.49	.59	ต่ำ
11. การบนสิ่งศักดิ์สิทธิ์ จะช่วยรักษาอาการเจ็บป่วยได้	1.44	.56	ต่ำ
12. เมื่อรู้สึกใจคอไม่สบาย รักษาได้โดยการอาบน้ำมนต์ ดื่มน้ำมนต์	1.40	.63	ต่ำ
13. การใช้เวทมนต์คาถา ช่วยรักษาผู้ที่มีอาการทางจิต	1.39	.60	ต่ำ

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
14. เด็กที่ร้องบ่อย ป่วยบ่อย จะแก้ไขได้โดยการผูกข้อมือและใช้เครื่องรางของขลัง	1.28	.52	ต่ำ
15. การใช้เวทมนต์ คาถาอาคม หรืออาบน้ำมนต์ช่วยรักษาอาการเจ็บป่วยได้	1.27	.51	ต่ำ
16. การดื่มน้ำมนต์ในช่วงตั้งครรภ์ และเจ็บครรภ์คลอดจะทำให้คลอดง่าย	1.19	.47	ต่ำ
<u>ด้านการดูแลสุขภาพแบบโหราศาสตร์</u>			
17. การนำวัน เดือน ปี เกิด และเวลาตกฟากเด็กไปให้พระตั้งชื่อเพื่อความเป็นศิริมงคล มีความเจริญ	2.16	.64	ปานกลาง
18. เมื่อมีเคราะห์เกิดขึ้น ควรปล่อยนก ปล่อยปลา เพื่อทำให้หายจากเคราะห์	1.82	.62	ปานกลาง
19. เมื่อพบกับเหตุการณ์ไม่ดี เป็นอันตรายต่อชีวิตต้องทำพิธีแก้ไข เช่นต่อชะตา	1.72	.64	ปานกลาง
20. การที่เด็กไว้ผมจุก ทำให้หายจากอาการเจ็บป่วย	1.53	.53	ปานกลาง
21. การเปลี่ยนชื่อ ทำให้หายจากอาการเจ็บป่วย	1.43	.54	ต่ำ
22. เมื่อมีอาการเจ็บป่วย รักษาด้วยวิธีต่างๆ แล้วไม่หาย ต้องไปหาหมอดู	1.38	.56	ต่ำ
23. เมื่อเด็กไม่สบายจะดูดวงว่ามีเคราะห์หรือไม่ แล้วหาวิธีแก้ไขโดยอาจเป่าหรือพ่น	1.32	.52	ต่ำ
<u>ด้านการดูแลสุขภาพแบบทฤษฎีธาตุ</u>			
24. ยาสมุนไพรที่มีรสเผ็ดร้อน ใช้แก้ลม ขับลมในร่างกาย	2.02	.67	ปานกลาง
25.ยาสมุนไพรที่มีรสฝาด ใช้รักษาอาการท้องเสีย และสมานแผล	2.00	.62	ปานกลาง
26. ยาสมุนไพรที่มีรสขม สามารถใช้ถอดไข้ และบำรุงโลหิต	1.91	.65	ปานกลาง
27.เมื่อใดก็ตามที่ร่างกายอยู่ในภาวะ"ร้อน" ต้องใช้สิ่งที่ถือว่าเย็นในการรักษา	1.90	.63	ปานกลาง
28. เมื่อใดก็ตามที่ร่างกายอยู่ในภาวะ"เย็น" ต้องใช้สิ่งที่ถือว่าร้อน ในการแก้ไข	1.82	.59	ปานกลาง

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ตัวแปร	X	S.D.	ระดับ
29. ยาสมุนไพรที่มีรสหอมเย็น ใช้บำรุงครรภ์	1.65	.51	ปานกลาง
30. เมื่อเกิดอาการเจ็บป่วย สิ่งที่ควรทำคือวินิจฉัยว่าเกิดจากธาตุใดผิดปกติ	1.46	.64	ต่ำ
รวม	1.58	.61	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในครั้งนี้เป็นรายข้อพบว่า การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพแบบประสบการณ์ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ เมื่อเด็กมีอาการท้องอืด สามารถรักษาได้โดยใช้ใบกระเพราขยี้กับปูนทาท้อง โดยมีค่าเฉลี่ย 1.70 ซึ่งจัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพระดับปานกลาง รองลงมาคือ เมื่อเกิดบาดแผลเล็กน้อย แก้ไขได้โดยใช้ว่านห้ามเลือด และเปาเพื่อสมานแผล ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 1.60 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เมื่อมีกระดูกหักหรือข้อเคลื่อน การรักษาทำได้โดยไปหาหมอพื้นบ้าน เพื่อใส่เฝือกชะโลมน้ำมันร่วมกับการใช้เวทมนต์ มีค่าเฉลี่ย 1.15 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ รองลงมาคือ การทำงานหนักในช่วงตั้งครรภ์ จะทำให้คลอดง่าย มีค่าเฉลี่ย 1.28 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพแบบอำนาจเหนือธรรมชาติ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การทำบุญสังฆทาน จะทำให้อาการเจ็บป่วยทุเลาลง มีค่าเฉลี่ย 1.88 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง รองลงมาคือ ความเจ็บป่วยที่เชื่อว่าเกิดจากการลบหลู่อำนาจของศาลพระภูมิ เจ้าที่ รักษาโดยการขอขมาลาโทษและเซ่นไหว้สิ่งศักดิ์สิทธิ์นั้น มีค่าเฉลี่ย 1.49 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การดื่มน้ำมนต์ในช่วงตั้งครรภ์ และเจ็บครรภ์คลอดจะทำให้คลอดง่าย มีค่าเฉลี่ย 1.19 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ รองลงมาคือ การใช้เวทมนต์ คาถาอาคม หรืออาบน้ำมนต์ ช่วยรักษาอาการเจ็บป่วยได้ มีค่าเฉลี่ย 1.27 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพแบบโหราศาสตร์ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การนำ วัน เดือน ปีเกิด และเวลาตกฟากเด็กไปให้พระตั้งชื่อ เพื่อความเป็นศิริมงคล มีความเจริญ มีค่าเฉลี่ย 2.16 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง รองลงมาคือ เมื่อมีเคราะห์เกิดขึ้นควรปล่อยนกปล่อยปลา เพื่อทำให้หายจากเคราะห์ มีค่าเฉลี่ย 1.82 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแล สุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง ส่วน

ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เมื่อเด็กไม่สบายจะดูดวงว่ามีเคราะห์หรือไม่แล้วหาวิธีแก้ไข โดยอาจเป่าหรือพ่น มีค่าเฉลี่ย 1.32 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ รองลงมาคือ เมื่อมีอาการเจ็บป่วยรักษาด้วยวิธีต่างๆแล้วไม่หาย ต้องไปหาหมอดู มีค่าเฉลี่ย 1.38 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพแบบทฤษฎีธาตุ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ยาสมุนไพรที่มีรสเผ็ดร้อน ใช้แก้ลม ขับลมในร่างกาย มีค่าเฉลี่ย 2.02 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง รองลงมาคือ ยาสมุนไพรที่มีรสฝาดใช้รักษาอาการท้องเสีย และสมานแผล มีค่าเฉลี่ย 2.00 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เมื่อเกิดอาการเจ็บป่วย สิ่งที่ควรทำคือวินิจฉัยว่าเกิดจากธาตุใดผิดปกติ มีค่าเฉลี่ย 1.46 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับระดับต่ำ รองลงมาคือ ยาสมุนไพรที่มีรสหอมเย็นใช้บำรุงครรภ์ มีค่าเฉลี่ย 1.45 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านการดูแลสุขภาพแบบทฤษฎีธาตุ	1.82	.62	ปานกลาง
ด้านการดูแลสุขภาพแบบโหราศาสตร์	1.62	.58	ปานกลาง
ด้านการดูแลสุขภาพแบบประสบการณ์	1.47	.65	ต่ำ
ด้านการดูแลสุขภาพแบบอำนาจเหนือธรรมชาติ	1.40	.58	ต่ำ
การยอมรับการดูแลสุขภาพโดยรวม	1.58	.61	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ พบว่า ค่าเฉลี่ยการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน ด้านการดูแลสุขภาพแบบทฤษฎีธาตุมีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ 1.82 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง รองลงมาคือด้านการดูแลสุขภาพแบบโหราศาสตร์ มีค่าเฉลี่ย 1.62 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับปานกลาง ด้านการดูแลสุขภาพแบบประสบการณ์ มีค่าเฉลี่ย 1.47 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ ด้านการดูแลสุขภาพแบบอำนาจเหนือธรรมชาติ มีค่าเฉลี่ย 1.40 จัดอยู่ในการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านระดับต่ำ และการยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านโดยรวม มีค่าเฉลี่ย 1.58 จัดอยู่ในระดับปานกลาง

ตอนที่ 5 **วิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมในแต่ละข้อ แต่ละด้านและโดยรวม ด้วยการหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน**

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม จำแนกเป็นรายข้อ

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<u>ด้านการคงไว้ซึ่งแบบแผนการดูแลพื้นบ้านของผู้รับบริการ</u>			
1. สถานการณ์ด้านเชื้อชาติ	.85	.36	สูง
2. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 1	.70	.46	สูง
3. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 2	.65	.48	ปานกลาง
4. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 3	.62	.49	ปานกลาง
5. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 6	.45	.50	ปานกลาง
6. สถานการณ์ด้านศาสนา 1	.42	.50	ปานกลาง
7. สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ	.38	.50	ปานกลาง
8. สถานการณ์ด้านศาสนา 2	.32	.49	ปานกลาง
9. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 4	.23	.47	ปานกลาง
10. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 5	.09	.28	ต่ำ
<u>ด้านการปรับเข้ากันระหว่างแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลพื้นบ้านกับแบบแผนวัฒนธรรมวิชาชีพของพยาบาล</u>			
1. สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ	.89	.31	สูง
2. สถานการณ์ด้านสังคม	.78	.42	สูง
3. สถานการณ์ด้านศาสนา 2	.70	.46	สูง
4. สถานการณ์ด้านศาสนา 1	.69	.46	สูง
5. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 1	.60	.49	ปานกลาง
6. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 2	.53	.50	ปานกลาง
7. สถานการณ์ด้านเชื้อชาติ 2	.43	.50	ปานกลาง
8. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 4	.41	.49	ปานกลาง
9. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 3	.36	.48	ปานกลาง
10. สถานการณ์ด้านเชื้อชาติ 1	.29	.46	ต่ำ

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ตัวแปร	X	S.D.	ระดับ
ด้านการพัฒนาแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลขึ้นใหม่			
1. สถานการณ์ด้านศาสนา 1	.86	.35	สูง
2. สถานการณ์ด้านเชื้อชาติ	.73	.45	สูง
3. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 3	.67	.47	ปานกลาง
4. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 4	.64	.48	ปานกลาง
5. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 5	.64	.48	ปานกลาง
6. สถานการณ์ด้านศาสนา 2	.58	.49	ปานกลาง
7. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 7	.56	.50	ปานกลาง
8. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 2	.56	.50	ปานกลาง
9. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 6	.50	.50	ปานกลาง
10. สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 1	.44	.50	ปานกลาง
รวม	.55	.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 9 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้เป็นรายข้อพบว่า การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมด้านการคงไว้ซึ่งแบบแผนการดูแลพื้นบ้านของผู้รับบริการ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ สถานการณ์ด้านเชื้อชาติมีค่าเฉลี่ย .85 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง รองลงมาคือสถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 1 มีค่าเฉลี่ย .70 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 5 มีค่าเฉลี่ย .09 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับต่ำ รองลงมาคือ สถานการณ์ด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น 4 มีค่าเฉลี่ย .23 จัดอยู่ ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับปานกลาง การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมด้านการปรับเข้ากันระหว่างแบบแผนการดูแลพื้นบ้านกับแบบแผนวัฒนธรรมวิชาชีพของพยาบาล ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ มีค่าเฉลี่ย .89 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง รองลงมาคือสถานการณ์ด้านสังคม มีค่าเฉลี่ย .78 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง ส่วนที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ สถานการณ์ด้านเชื้อชาติ 1 มีค่าเฉลี่ย .29 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับต่ำ รองลงมาคือ สถานการณ์วัฒนธรรมท้องถิ่น 3 มีค่าเฉลี่ย .36 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับปานกลาง การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมด้านการพัฒนาแบบแผนการดูแลขึ้นใหม่ ข้อที่มีค่าเฉลี่ย

สูงสุดคือ สถานการณ์ด้านศาสนา 1 มีค่าเฉลี่ย .86 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง รองลงมาคือสถานการณ์เชื้อชาติ มีค่าเฉลี่ย .73 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับสูง ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ สถานการณ์วัฒนธรรมท้องถิ่น 1 มีค่าเฉลี่ย .44 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับปานกลาง รองลงมาคือสถานการณ์วัฒนธรรมท้องถิ่น 6 มีค่าเฉลี่ย .50 จัดอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมระดับปานกลาง

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมแต่ละด้าน และโดยรวม

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านการพัฒนาแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลขึ้นใหม่	.62	.47	ปานกลาง
ด้านการปรับเข้ากันระหว่างแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลพื้นบ้านกับแบบแผนวัฒนธรรมวิชาชีพของพยาบาล	.57	.46	ปานกลาง
ด้านการคงไว้ซึ่งแบบแผนการดูแลพื้นบ้าน	.47	.45	ปานกลาง
การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมโดยรวม	.55	.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 10 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมในแต่ละด้าน พบว่า ค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมด้านการพัฒนาแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลขึ้นใหม่ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ .62 จัดอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมาคือด้านการปรับเข้ากันระหว่างแบบแผนวัฒนธรรมการดูแลพื้นบ้านกับแบบแผนวัฒนธรรมวิชาชีพของพยาบาล คือ .57 จัดอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยด้านการคงไว้ซึ่งแบบแผนการดูแลพื้นบ้าน มีค่าเฉลี่ย .47 จัดอยู่ในระดับปานกลาง และการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมโดยรวม มีค่าเฉลี่ย .55 ซึ่งจัดอยู่ในระดับปานกลาง

ตอนที่ 6 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านกับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล

ตารางที่ 11 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านกับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ของนักศึกษาพยาบาล

ตัวแปร	การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม
ระดับชั้นปีการศึกษา	.104
ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม	.270[a]**
การได้รับการสอนเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม	.137
การมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม	.334[a]**
ภูมิลำเนานอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล	.216[a]**
การเปิดรับสื่อ	-.171*
การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน	-.161*

*p < .05

** p <. 01

a = ค่า Cramer ' s V

จากตารางที่ 11 พบว่า ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาคือ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม การมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม ภูมิลำเนา การเปิดรับสื่อ การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน โดยประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม การมีเพื่อนต่างวัฒนธรรมสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล (r = ..270, r = .334) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และภูมิลำเนานอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาลมีความสัมพันธ์ระดับต่ำกับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล (r = .216) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 โดยที่นักศึกษาพยาบาลที่เคยมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม และมีภูมิลำเนาอยู่นอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล จะมีการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมที่สูงขึ้น ดังแสดงในตารางที่ 12,13,14 ตามลำดับ

การเปิดรับสื่อ การยอมรับการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านมีความสัมพันธ์ทางลบระดับต่ำกับการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล (r = .171, r = -.161) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 2

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมจำแนกตามประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม

ตัวแปร	การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม						รวม	
	สูง		กลาง		ต่ำ			
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เคยมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม	27	13.78	92	46.94	5	2.55	124	63.27
ไม่เคยมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม	11	5.61	46	23.47	15	7.65	72	36.73
รวม	38	19.39	138	70.41	20	10.2	196	100

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมจำแนกตามการมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม

ตัวแปร	การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม						รวม	
	สูง		กลาง		ต่ำ			
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม	40	18.02	132	59.46	8	3.60	180	81.08
ไม่เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม	5	2.25	25	11.26	12	5.41	42	18.92
รวม	45	20.27	157	70.72	20	9.01	222	100

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมจำแนกตามภูมิลำเนา

ตัวแปร	การปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม						รวม	
	สูง		กลาง		ต่ำ			
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
นอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล	30	13.51	93	41.89	5	2.25	128	57.65
ในเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล	15	6.76	64	28.83	15	6.76	94	42.35
รวม	45	20.27	157	70.72	20	9.01	222	100

จากตารางที่ 12,13,14 จะเห็นได้ว่านักศึกษาพยาบาลที่เคยมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม และมีภูมิลำเนาอยู่นอกเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล จะมีการปฏิบัติการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมที่สูงกว่านักศึกษาที่ไม่เคยมีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม ไม่เคยมีเพื่อนต่างวัฒนธรรม และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลหรือสุขาภิบาล