

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษา การศึกษาการรับรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตำบลช่วงเปา อำเภोजอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ โดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นประชาชนที่อาศัยอยู่ใน อำเภोजอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 300 คน มีการนำเสนอผลการศึกษาเป็นรูปแบบตารางประกอบคำบรรยายโดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตอนที่ 4 ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับระดับคะแนนการรับรู้และการมีส่วนร่วมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ในการนำเสนอข้อมูลส่วนบุคคลเป็นการนำเสนอในด้านเพศ อายุ จำนวนสมาชิกในครอบครัว สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ สถานะทางครอบครัว และบทบาทต่อชุมชนของประชากรตัวอย่าง ซึ่งนำเสนอไว้ในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ อายุ จำนวนสมาชิกในครอบครัว สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ สถานะทางครอบครัว บทบาทต่อชุมชน ประชากรตัวอย่าง

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(คน) n = 300	ร้อยละ
เพศ		
หญิง	127	42.33
ชาย	173	57.67
อายุ(ปี)		
อายุ 15 – 19 ปี	2	0.67
อายุ 20-29 ปี	19	6.33
อายุ 30-39 ปี	70	23.33
อายุ 40-49 ปี	132	44.00
อายุ 50-59 ปี	50	16.67
อายุมากกว่า 60 ปี	27	9.00
สถานภาพสมรส		
โสด	23	7.67
คู่	247	82.33
หม้าย/หย่า/แยก	30	10.00

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(คน) n = 300	ร้อยละ
สถานะทางครอบครัว		
หัวหน้าครอบครัว	119	39.67
ภรรยา/สามีของหัวหน้าครอบครัว	110	36.67
บุตร	16	5.33
ญาติ	3	1.00
ผู้อาศัย	52	17.33
อื่น ๆ	0	0.00
จำนวนสมาชิกในครอบครัว		
1-5	268	89.33
6-10	27	9.00
>10 คน	5	1.57
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	176	58.67
มัธยมศึกษาตอนต้น	64	21.33
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	13.00
ประกาศนียบัตร/ปวช./ปวส.	16	5.33
ปริญญาตรี	5	1.67
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0.00

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(คน) n = 300	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	105	35.00
ค้าขาย	34	11.33
รับจ้าง	117	39.00
แม่บ้าน	25	8.33
นักเรียน/นักศึกษา	8	2.67
ไม่ได้ทำงาน	5	1.67
รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	6	2.00
บทบาทต่อชุมชน(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
อสม.	236	78.67
กรรมการหมู่บ้าน	55	18.30
อบต.	4	1.30
ผู้นำชุมชน	19	6.30
กรรมการกองทุนหมู่บ้าน	47	15.60
กรรมการกลุ่มแม่บ้าน	28	9.60

จากตารางที่ 4.1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 173 คน คิดเป็นร้อยละ 57.67 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี จำนวน 123 คน คิดเป็นร้อยละ 44.00 มีสถานภาพสมรสอยู่ จำนวน 247 คน คิดเป็นร้อยละ 82.33 มีสถานภาพครอบครัว เป็นหัวหน้าครอบครัว จำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 39.67 จำนวนสมาชิกในครอบครัวมีจำนวน 1-5 คน จำนวน 268 คน คิดเป็นร้อยละ 89.33 การศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา จำนวน 176 คน คิดเป็นร้อยละ 73.8 มีอาชีพรับจ้าง จำนวน 116 คน คิดเป็นร้อยละ 38.67 และมีบทบาทต่อชุมชนเป็น อสม. จำนวน 236 คน คิดเป็นร้อยละ 78.67

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละ การรับรู้ของประชาชนในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับการรับรู้
1	การถูกยุงลายกัด จะทำให้ท่านเป็นโรค ไข้เลือดออกได้	286	95.30	มาก
2	ไม่ว่าท่านจะถูกยุงลายกัดตอนไหน ก็ป่วย เป็นโรคไข้เลือดออกได้	246	82.00	มาก
3	ยุงลายมักจะออกหากินในตอนกลางคืน	39	13.00	น้อย
4	ท่านสามารถหลีกเลี่ยงการถูกยุงลายกัด โดย การอยู่ในที่แจ้งมีแสงสว่างส่องถึง	254	84.70	มาก
5	ทุกคน มีโอกาสป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกได้	276	92.00	มาก
6	พบผู้ป่วย เป็นโรคไข้เลือดออกมากที่สุด ในฤดูหนาว	24	8.00	น้อย
ค่าเฉลี่ยรวม		300	88.83	มาก

จากตารางที่ 4.2 แสดงให้เห็นว่าการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่าง โดยรวมมีการรับรู้ในระดับมาก จากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 300 คน เมื่อพิจารณาข้อ ในข้อ 6 พบผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกมากที่สุด ในฤดูหนาว (คำถามด้านลบ) จำนวน 24 คน ร้อยละ 8.00 รองลงมาได้แก่ ข้อ 3 ยุงลายมักจะออกหากินในตอนกลางคืน (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้ในระดับมาก ได้แก่ ข้อ 1, ข้อ 2, ข้อ 4, ข้อ 5

ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละ การรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับการรับรู้
1	ผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออกบางรายมีเลือดออก รุนแรงในกระเพาะอาหารและลำไส้จะทำให้อาเจียน เป็นเลือดสีน้ำตาลและถ่ายเป็นสีดำได้	254	84.70	มาก
2	ถ้าพบเด็กเป็นโรคไข้เลือดออก ซึมลง กระสับกระส่าย ปลายมือปลายเท้าเย็น จะทำให้เกิด ภาวะช็อก ให้รอดูอาการ ไม่ต้องพาไปโรงพยาบาล	58	19.30	ปานกลาง
3	ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออก ควรให้ยา แอสไพรินลดไข้	84	28.00	น้อย
4	ผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออก บางรายมีความรุนแรง ทำให้ถึงตายได้	291	97.00	มาก
	ค่าเฉลี่ยรวม	300	83.59	มาก

จากตารางที่ 4.3 แสดงให้เห็นว่าการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออกด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่าง มีการรับรู้ในระดับ
มาก โดยรวมมีการรับรู้ในระดับมาก จากจำนวนกลุ่ม ตัวอย่าง .300 คนเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า
ข้อ 8 ถ้าพบเด็กเป็นโรคไข้เลือดออก ซึมลง กระสับกระส่าย ปลายมือปลายเท้าเย็น จะทำให้เกิด
ภาวะช็อก ให้รอดูอาการ ไม่ต้องพาไปโรงพยาบาล (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้น้อยรองลงมา ข้อ 9
ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออก ควรให้ยาแอสไพรินลดไข้ (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้ในระดับ
น้อยข้อ 7 ผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออกบางรายมีเลือดออกรุนแรงในกระเพาะอาหารและลำไส้จะทำ
ให้อาเจียนเป็นเลือดสีน้ำตาลและถ่ายเป็นสีดำได้ มีการรับรู้ในระดับน้อย และ ข้อ 10 ผู้ป่วยที่เป็น
โรคไข้เลือดออก บางรายมีความรุนแรงทำให้ถึงตายได้ มีการรับรู้ในระดับมาก ตามลำดับ

ตารางที่ 4.4 จำนวนและร้อยละ การรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับการรับรู้
1	การกำจัดลูกน้ำยุงลายในภาชนะที่มีน้ำขังบริเวณบ้าน ทุก 7 วัน จะสามารถควบคุมเพิ่มของยุงลายได้	280	93.30	มาก
2	ถ้าทุกคนช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกวัน ศุกร์ จะสามารถป้องกันไม่ให้ลูกหลานป่วยเป็นโรค ไข้เลือดออกได้	270	90.00	มาก
3	การพ่นหมอกควันรอบบ้านผู้ป่วยไข้เลือดออก จะ สามารถฆ่ายุงลายที่นำโรคไข้เลือดออกได้	233	77.7	ปานกลาง
4	การป้องกันโรคไข้เลือดออกเสียเงินค่าใช้จ่าย มากกว่า การรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออก	62	20.70	น้อย
ค่าเฉลี่ยรวม		300	85.08	มาก

จากตารางที่ 4.4 แสดงให้เห็นว่าการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่าง มีการรับรู้ในระดับมาก โดยรวมมีการรับรู้ในระดับมาก จากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 300 คน พิจารณารายข้อพบว่า ข้อ 14 การป้องกันโรคไข้เลือดออกเสียเงินค่าใช้จ่าย มากกว่าการรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออก(คำถามด้านลบ) มีการรับรู้ในระดับน้อย รองลงมา ข้อ 13 การพ่นหมอกควัน รอบบ้านผู้ป่วยไข้เลือดออก จะสามารถฆ่ายุงลายที่นำโรคไข้เลือดออกได้ มีการรับรู้ในระดับปานกลาง ข้อ 12 ถ้าทุกคนช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกวันศุกร์จะสามารถป้องกันไม่ให้ลูกหลานป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกได้ มีการรับรู้ในระดับมากข้อ 11 การกำจัดลูกน้ำยุงลายในภาชนะที่มีน้ำขังบริเวณบ้านทุก 7 วัน จะสามารถควบคุมเพิ่มของยุงลายได้ มีการรับรู้ในระดับมากตามลำดับ

ตารางที่ 4.5 จำนวนและร้อยละ การรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้านการรับรู้อุปสรรคการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับการรับรู้
1	การใส่ทรายอะเบทลงในน้ำใช้ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	192	64.0	ปานกลาง
2	การใช้สารเคมีกำจัดยุงลาย เป็นวิธีการป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด	200	66.67	ปานกลาง
3	ถ้าไม่ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอจะทำให้เกิดโรคไข้เลือดออกกระบาดในหมู่บ้านได้	292	97.30	มาก
4	การมีภาชนะที่มีน้ำขังในบริเวณบ้าน จะเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้	291	97.00	มาก
5	โรคไข้เลือดออกยังคงเกิดขึ้นได้ ถ้าคนในหมู่บ้านไม่ร่วมมือกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง	286	95.30	มาก
6	การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเฉพาะบ้านเราหลังเดียวก็เพียงพอ สำหรับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทั้งหมู่บ้าน	57	19.00	น้อย
7	การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านของท่าน เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย	61	20.33	น้อย
8	ทรายอะเบทที่ใช้มีราคาแพง	126	42.00	น้อย
ค่าเฉลี่ยรวม		300	79.86	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.5 แสดงให้เห็นว่าการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการรับรู้อุปสรรคการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ในระดับมาก โดยรวมมีการรับรู้ในระดับมาก จากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 300 คน พิจารณารายข้อ พบว่า ข้อ 20 การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเฉพาะบ้านเราหลังเดียวก็เพียงพอ สำหรับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทั้งหมู่บ้าน (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้ในระดับน้อย รองลงมา คือ ข้อ 21 การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านของท่าน เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย

(คำถามด้านลบ) มีการรับรู้อยู่ในระดับน้อย ข้อ 16 การใช้สารเคมีกำจัดยุงลายเป็นวิธีการป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด(คำถามด้านลบ) มีการรับรู้อยู่ในระดับน้อย ข้อ 15 การใส่ทรายอะเบทลงในน้ำใช้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้อยู่ในระดับน้อย ข้อ 22 ทรายอะเบทที่ใช้มีราคาแพง (คำถามด้านลบ) มีการรับรู้อยู่ในระดับน้อย ข้อ 19 โรคไข้เลือดออกยังง่กเกิดขึ้นได้ ถ้าคนในหมู่บ้านไม่ร่วมมือกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง มีการรับรู้อยู่ในระดับน้อย ข้อ 17 ถ้าไม่ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอจะทำให้เกิดโรคไข้เลือดออกระบาดในหมู่บ้านได้ มีการรับรู้ในระดับมาก และข้อ 18 การมีภาชนะที่มีน้ำขังในบริเวณบ้านจะเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ มีการรับรู้ในระดับมาก ตามลำดับ

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและการตัดสินใจ

ข้อที่	ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผลระดับการรับรู้
1	การเข้าร่วมประชาคม หรือประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน	2.67	0.51	มาก
2	การเข้าร่วมพูดคุยเกี่ยวกับปัญหาโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน	2.59	0.57	มาก
3	การเข้าร่วมค้นหา หรือสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้าน	2.73	0.49	มาก
4	การเข้าร่วมแสดงความคิดเห็น หรือให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับวิธีการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน	2.54	0.57	มาก
5	การเข้าร่วมตัดสินใจ กำหนดกฎของหมู่บ้านเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	2.50	0.60	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		2.61	0.55	มาก

จากตารางที่ 4.6 แสดงให้เห็นว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและการตัดสินใจของกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=2.61$, S.D. = 0.55) พิจารณารายข้อ พบว่าทุกข้อมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ข้อที่ได้คะแนนมากที่สุดคือ ข้อ 3 การเข้าร่วมค้นหา หรือสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.73$) รองลงมาคือ ข้อ 1 การเข้าร่วมประชุม หรือประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.67$) ข้อ 2 การเข้าร่วมพูดคุยเกี่ยวกับปัญหาโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.59$) ข้อ 4 การเข้าร่วมแสดงความคิดเห็น หรือให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับวิธีการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.55$) ข้อ 5 การเข้าร่วมตัดสินใจ กำหนดกฎของหมู่บ้าน เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ($\bar{x}=2.50$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผลระดับการรับรู้
1	การเข้าร่วมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านทุกวันศุกร์	2.56	0.59	มาก
2	การให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในหมู่บ้าน	2.64	0.58	มาก
3	การสนับสนุนให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก ทางหอกระจายข่าว	2.28	0.76	ปานกลาง
4	การเข้าร่วมแรงค์ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน	2.75	0.50	มาก
5	การบริจาคเงินในการจัดกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน	2.19	0.76	ปานกลาง
6	การชักชวนญาติพี่น้อง หรือเพื่อนบ้านให้ร่วมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้าน	2.76	0.51	มาก

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผลระดับการรับรู้
7	การป้องกันยุงลายวางไข่ในภาชนะเก็บน้ำ			
7.1	การปิดฝาโอ่งน้ำดื่ม/น้ำใช้ตลอดเวลา	2.72	0.57	มาก
7.2	การเปลี่ยนถ่ายน้ำทุก 7 วันในโอ่งน้ำดื่ม/น้ำใช้ที่ฝาปิดไม่ได้	2.80	0.46	มาก
7.3	การใส่ทรายอะเบททุก 3 เดือน ในโอ่งน้ำใช้ที่ฝาปิดไม่ได้	2.75	0.52	มาก
7.4	การใส่ปลากินลูกน้ำ ในภาชนะเก็บน้ำที่ฝาปิดไม่ได้	2.63	0.65	มาก
7.5	การใส่เกลือแกง ผงซักฟอก หรือทรายอะเบท ในจานรองขาตู้กับข้าว	2.66	0.64	มาก
8	การคว่ำเศษวัสดุที่มีน้ำขัง เช่นกระป๋อง กะลา ขาง รถยนต์	2.83	0.42	มาก
9	การป้องกันลูกหลานไม่ให้ยุงลายกัดโดยนอนกางมุ้งตอนกลางวัน	2.78	0.50	มาก
	ค่าเฉลี่ยรวม	2.64	0.57	มาก

จากตารางที่ 4.7 แสดงให้เห็นว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=2.64$, S.D. = 0.57) เมื่อพิจารณาแต่ละข้อพบว่า ข้อ 13 การคว่ำเศษวัสดุที่มีน้ำขัง เช่นกระป๋อง กะลา ขางรถยนต์ ($\bar{x}=2.83$) มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือ ข้อ 12 (1.2) การเปลี่ยนถ่ายน้ำทุก 7 วันในโอ่งน้ำดื่ม/น้ำใช้ที่ฝาปิดไม่ได้ ($\bar{x}=2.80$) ข้อ 14 การป้องกันลูกหลานไม่ให้ยุงลายกัดโดยนอนกางมุ้งตอนกลางวัน ($\bar{x}=2.78$) ข้อ 11 การชักชวนญาติพี่น้องหรือเพื่อนบ้านให้ร่วมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.76$) ข้อ 10 การบริจาคเงินในการจัดกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.75$) ข้อ 12 (1.3) การใส่ทรายอะเบททุก 3 เดือน ในโอ่งน้ำใช้ที่ฝาปิดไม่ได้ ($\bar{x}=2.75$) ข้อ 12 (1.1) การปิดฝาโอ่งน้ำดื่ม/น้ำใช้ตลอดเวลา

($\bar{x}$ = 2.72) ข้อ 12 (1.5) การใส่เกลือแกง ผงซักฟอกหรือยาอะเบท ในจานรองขาตู้กับข้าว ($\bar{x}$ = 2.66) ข้อ 7 การให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในหมู่บ้าน ($\bar{x}$ = 2.64) ข้อ 12 (1.4) การใส่ปลากินลูกน้ำ ในภาชนะเก็บน้ำที่ฝาปิดไม่ได้ ($\bar{x}$ = 2.63) ข้อ 6 การเข้าร่วมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านทุกวันศุกร์ ($\bar{x}$ = 2.56) ข้อ 8 การสนับสนุนให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกทางหอกระจายข่าว ($\bar{x}$ = 2.28) และ ข้อ 10 การบริจาคเงินในการจัดกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ($\bar{x}$ = 2.19) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ด้านการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล

ข้อที่	ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผลระดับการรับรู้
1	เคยเข้าร่วมประเมินผลการกำจัดลูกน้ำยุงลายแบบไขว้เขวได้รับผิดชอบของ อสม.	2.65	0.59	มาก
2	เคยร่วมประเมินการให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกทางหอกระจายข่าว	2.24	0.79	ปานกลาง
3	เคยเข้าร่วมประเมินสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน	2.65	0.57	มาก
4	การได้อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก	2.63	0.63	มาก
5	การเกิดความสามัคคีของคนในหมู่บ้านในการร่วมมือกันป้องกันไข้เลือดออก	2.78	0.47	มาก
6	การอาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่เป็นแบบอย่างในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้กับหมู่บ้านอื่น ๆ	2.51	0.70	มาก

จากตารางที่ 4.8 แสดงให้เห็นว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้านการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลของกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=2.58$, S.D. = 0.63) เมื่อพิจารณารายข้อ พบมากที่สุดคือ ข้อ 20 การเกิดความสามัคคีของคนในหมู่บ้านในการร่วมมือกันป้องกันไข้เลือดออก ($\bar{x}=2.78$) รองลงมา คือ ข้อ 15 เคยเข้าร่วมประเมินผลการกำจัดลูกน้ำยุงลายแบบไขว้เขวได้รับผิดชอบของ อสม. ($\bar{x}=2.65$) ข้อ 17 เคยเข้าร่วมประเมินสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน ($\bar{x}=2.65$) ข้อ 14 การได้อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก ($\bar{x}=2.63$) ข้อ 19 การที่ถูกหลอกลวงไม่เป็นโรคไข้เลือดออก ($\bar{x}=2.59$) ข้อ 21 การอาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่เป็นแบบอย่างในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้กับหมู่บ้านอื่นๆ ($\bar{x}=2.51$) และ ข้อ 16 เคยร่วมประเมินการให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกทางหอกระจายข่าว ($\bar{x}=2.24$) ตามลำดับ

ตอนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับระดับคะแนนการรับรู้ของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.9 จำนวน ร้อยละ และระดับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และระดับคะแนนด้านการรับรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตัวแปร	ประเภท	ระดับคะแนนด้านการรับรู้(n = 300)						P.value
		(น้อย) 0 – 7		ปานกลาง(8 – 14)		มาก 15-22		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เพศ	ชาย	0	0.0	59	57.8	97	45.1	0.046*
	หญิง	0	0.0	43	42.2	101	54.9	
สถานะภาพสมรส	โสด	0	0.0	19	18.6	31	14.4	0.311
	คู่	0	0.0	76	74.5	142	74.0	
	หม้าย/หย่า/แยก	0	0.0	7	6.9	25	11.6	

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ระดับคะแนนด้านการรับรู้(n = 300)								
ตัวแปร	ประเภท	น้อย(0 – 7)		ปานกลาง(8 – 14)		มาก(15 – 22)		P.value
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	0	0.0	75	73.5	142	74.0	0.761
	มัธยมศึกษาปีที่ 3	0	0.0	9	8.8	23	10.7	
	มัธยมศึกษาปีที่ 6	0	0.0	5	4.9	14	6.5	
	ปวส./ปวช.	0	0.0	8	7.8	10	4.7	
	ปริญญาตรี	0	0.0	5	4.9	9	4.2	
	สูงกว่าปริญญาตรี	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
อาชีพ	เกษตรกรรวม	0	0.0	73	71.6	125	66.0	0.190
	ค้าขาย	0	0.0	1	1.0	9	4.2	
	รับจ้าง	0	0.0	14	13.7	44	20.5	
	แม่บ้าน	0	0.0	0	0.0	3	1.4	
	นักเรียน	0	0.0	10	9.8	10	4.7	
	รับราชการ	0	0.0	3	2.9	5	2.3	
	อื่นๆ	0	0.0	1	1.0	2	0.9	
อายุ	15– 20 ปี	0	0.0	9	8.8	8	3.7	0.359
	21 – 30 ปี	0	0.0	5	4.9	11	5.1	
	31 – 40 ปี	0	0.0	13	12.7	43	20.0	
	41 – 50 ปี	0	0.0	54	42.2	92	40.5	
	51 – 60 ปี	0	0.0	23	22.5	48	22.3	
	> 60 ปี	0	0.0	9	8.8	18	8.4	

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับระดับคะแนนด้านการรับรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก คือ เพศ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.046 เพศมีความสัมพันธ์กับระดับการรับรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนปัจจัยด้านสถานภาพสมรสปัจจัยด้านการศึกษา ปัจจัยด้านอาชีพ ไม่มีผลต่อระดับการรับรู้

ตารางที่ 4.10 จำนวนร้อยละและระดับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและระดับคะแนนเฉลี่ยของการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตัวแปร	ประเภท	ระดับคะแนนเฉลี่ยของการมีส่วนร่วม(n = 300)						P.value
		1.00 – 2.00		2.01 – 3.00		3.01 – 4.00		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เพศ	ชาย	0	0.0	25	42.4	131	50.8	0.308
	หญิง	0	0.0	34	57.6	110	49.2	
สถานะภาพสมรส	โสด	0	0.0	9	15.3	41	15.9	0.884
	คู่	0	0.0	45	76.3	173	73.6	
	หม้าย/หย่า/แยก	0	0.0	5	8.5	27	10.5	
ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	0	0.0	41	69.5	176	74.8	0.799
	มัธยมศึกษาปีที่ 3	0	0.0	7	11.9	25	9.7	
	มัธยมศึกษาปีที่ 6	0	0.0	4	6.8	15	5.8	
	ปวส./ปวช.	0	0.0	5	8.5	13	5.0	
	ปริญญาตรี	0	0.0	2	3.4	12	4.7	
	สูงกว่าปริญญาตรี	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
อาชีพ	เกษตรกรรวม	0	0.0	37	62.7	161	69.0	>0.001*
	ค้าขาย	0	0.0	0	0.0	10	3.9	
	รับจ้าง	0	0.0	7	11.9	51	19.8	
	แม่บ้าน	0	0.0	0	0.0	3	1.2	
	นักเรียน	0	0.0	8	13.6	12	4.7	
	รับราชการ	0	0.0	5	8.5	3	1.2	
	อื่น ๆ	0	0.0	2	3.4	1	0.4	

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

ระดับคะแนนเฉลี่ยของการมีส่วนร่วม(n = 300)								
ตัวแปร	ประเภท	1.00 – 2.00		2.01 – 3.00		3.01 – 4.00		P.value
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
อายุ	15– 20 ปี	0	0.0	6	10.2	11	4.3	0.149
	21 – 30 ปี	0	0.0	2	3.4	14	5.4	
	31 – 40 ปี	0	0.0	12	20.3	44	17.1	
	41 – 50 ปี	0	0.0	23	39.0	90	41.5	
	51 – 60 ปี	0	0.0	15	25.4	56	21.7	
	> 60 ปี	0	0.0	1	1.7	26	10.1	

จากตารางที่ 4.10 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับระดับคะแนนเฉลี่ยของการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก คือ อาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05 อาชีพมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนปัจจัยอื่นๆ ไม่มีผลต่อการมีส่วนร่วม