

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา (ไข้ปวดข้อยูงลาย) ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน และเพื่อเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ปวดข้อยูงลาย ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี โดยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากตัวอย่างที่เป็นหัวหน้าครอบครัวหรือเป็นแกนนำด้านสุขภาพของครอบครัว จำนวน 360 คน จากพื้นที่ในอำเภอยะรัง ในช่วงเดือนกรกฎาคม 2552 โดยรูปแบบการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาพตัดขวาง นำเสนอผลการวิจัยเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคล สถานภาพครอบครัวของประชาชน ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา

ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา กับสถานภาพของครอบครัว ได้แก่ อาชีพ รายได้ ระดับการศึกษา การมีตำแหน่งทางสังคม การได้รับข่าวสาร การได้รับคำแนะนำ และการได้รับสิ่งสนับสนุน

## ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคล สถานภาพครอบครัว ของประชาชนใน อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละ ตามข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลและสถานภาพของครอบครัวของ  
ประชาชนในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน (n=360)	ร้อยละ
<b>สถานภาพทางเศรษฐกิจ</b>		
<b>รายได้ของครอบครัวได้จากการประกอบอาชีพ</b>		
เกษตรกรรม/ กสิกรรม	145	40.3
ค้าขาย	67	18.6
ลูกจ้าง/ พนักงาน ห้างร้าน/ บริษัท)	36	10.0
รับจ้าง/ ผู้ใช้แรงงานทั่วไป	103	28.6
กิจการเช่าบริการ เช่น ค่าเช่าบ้าน/ เช่าที่	-	-
รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ/ บำเหน็จ/ บำนาญ	9	2.5
<b>รายได้ของครอบครัว โดยเฉลี่ยต่อเดือน</b>		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	142	39.4
5,001 – 10,000 บาท	166	46.1
10,001 – 15,000 บาท	33	9.2
15,001 – 20,000 บาท	11	3.1
มากกว่า 20,001 บาท	8	2.2
<b>ในครอบครัวมีสมาชิกที่มีตำแหน่งทางสังคม</b>		
มี	235	65.3
ไม่มี	125	34.7
เป็นผู้นำท้องถิ่น (สมาชิกสภาเทศบาล/ สมาชิก อบต.)	20	5.6
เป็นผู้นำท้องที่ (กำนัน/ ผู้ใหญ่บ้าน/ สารวัตรกำนัน/ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ ผรส.)	29	8.1
เป็นผู้นำศาสนา (โต๊ะอีหม่าม คอเต็บ บิหลั่น)	23	6.4
เป็นกรรมการหมู่บ้าน	43	11.9

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน (n=360)	ร้อยละ
เป็นกรรมมัตยิด	33	9.2
เป็นกรรมการกลุ่ม/ ชมรม ต่าง ๆ ในหมู่บ้าน	84	23.3
เป็น อสม.	144	40.0
อื่น ๆ ระบุ .....	3	0.8
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	4	1.1
ประถมศึกษา	79	21.9
มัธยมศึกษาตอนต้น	78	21.7
มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.	94	26.1
อนุปริญญา / ปวส.	37	10.3
ปริญญาตรี	66	18.3
สูงกว่าปริญญาตรี	2	0.6
การได้รับข่าวสารเรื่องโรคซึนคูนกุนยา		
ไม่เคย	10	2.8
เคย	350	97.2
วิทยุ	182	50.6
โทรทัศน์	276	76.7
แผ่นป้ายประชาสัมพันธ์	123	34.2
โปสเตอร์/ เอกสาร/ แผ่นพับ	137	38.1
หนังสือพิมพ์	91	25.3
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	227	63.1
ครู	41	11.4
อสม.	241	66.9
ผู้นำชุมชน/ ผู้นำท้องถิ่น/ ผู้นำศาสนา	40	11.1
อื่น ๆ	6	1.7

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน (n=360)	ร้อยละ
ในรอบปีที่ผ่านมาได้รับคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา		
ไม่ได้รับ	17	4.7
ได้รับ	343	95.3
จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	297	82.5
จากอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	264	73.3
จากผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำศาสนา	27	7.5
จากครู	32	8.9
จากบุคคลอื่น ๆ	3	0.8
ในรอบปีที่ผ่านมา ได้รับสิ่งสนับสนุนใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา		
ไม่เคยได้รับ	25	6.9
ได้รับ	335	93.1
ทรายอะเบท (ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย)	291	80.8
พันธุ์ปลากินลูกน้ำ	39	10.8
ได้รับการพ่นหมอกควันหรือพ่นละอองฝอยฆ่ายุงที่บ้าน	214	59.4
ยาทาป้องกันยุงกัด	72	20.0
ยาฆ่ายุงชนิดสเปรย์	53	14.7
ได้รับบริการชุบมุ้งหรือเสื้อผ้าด้วยสารเคมีป้องกันยุง	1	0.3
อื่น ๆ ระบุ	-	-

จากตารางที่ 3 พบว่า สถานภาพทางเศรษฐกิจ ด้านการประกอบอาชีพที่เป็นรายได้ของครอบครัวได้จากการประกอบอาชีพเกษตรกรรมและกสิกรรมมากที่สุด จำนวน 145 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 40.3 ของครอบครัวทั้งหมด ซึ่งสอดคล้องกับอาชีพหลักของประชาชนในพื้นที่อำเภอชะเรียง มีการประกอบอาชีพด้านการเกษตร มีพื้นที่ไร่นา สวนยางและสวนผลไม้เป็นส่วนใหญ่ เนื่องจากพื้นที่อำเภอชะเรียงเป็นพื้นที่ราบลุ่มและที่ราบเชิงเขามีแม่น้ำปัตตานีไหลผ่านและมีคลองส่งน้ำในระบบชลประทานของเขื่อนปัตตานีเพื่อการเกษตรตลอดทั้งปี ส่วนอาชีพรองลงมา คือ อาชีพรับจ้างและเป็นผู้ใช้แรงงาน จำนวน 99 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 27.5 อาชีพค้าขาย จำนวน 67

ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 18.6 อาชีพเป็นลูกจ้างหรือพนักงานห้างร้านบริษัท จำนวน 36 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 10 และประกอบอาชีพรับราชการและรัฐวิสาหกิจ จำนวน 9 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 2.5 ตามลำดับ

ด้านรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว พบว่า ส่วนมากมีรายได้เป็นเงินระหว่าง 5,001-10,000 บาท จำนวน 166 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 46.1 ของครอบครัวทั้งหมด รายได้เฉลี่ยรองลงมาได้แก่ รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท จำนวน 142 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 39.4, รายได้ระหว่าง 10,000 -15,000 บาท จำนวน 33 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 9.2 ตามลำดับ รายได้ที่มีจำนวนน้อยที่สุด รายได้มากกว่า 20,001 บาท จำนวน 8 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 2.2

ด้านสถานภาพทางสังคม พบว่า ครอบครัวมีสมาชิกที่มีตำแหน่งทางสังคม จำนวน 235 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 65.3 โดยในจำนวนดังกล่าวมีสมาชิกที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) จำนวน 144 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงมาตามลำดับ เป็นกรรมการกลุ่ม ชมรมต่าง ๆ ในหมู่บ้าน จำนวน 84 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 23.3 ,เป็นกรรมการหมู่บ้าน จำนวน 43 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 11.9 ,เป็นผู้นำท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ช่วยฝ่ายรักษาความสงบ) จำนวน 29 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 8.1 เป็นผู้นำท้องถิ่น (สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) จำนวน 20 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 5.6 ส่วนครอบครัวที่สมาชิกไม่มีตำแหน่งทางสังคม มีจำนวน 125 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 34.7

ด้านการศึกษา พบว่า ระดับการศึกษาสูงสุดของสมาชิกในครอบครัว ส่วนมากที่สุดมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ จำนวน 94 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 26.1 ของครอบครัวทั้งหมด รองลงมาตามลำดับ มีการศึกษาระดับประถมศึกษา จำนวน 79 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 21.9, การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน 78 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 21.7 ซึ่งมีจำนวนใกล้เคียงกับระดับประถมศึกษา การศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 66 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 18.3, ระดับอนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง จำนวน 37 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 10.3, ไม่ได้เรียน จำนวน 4 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 1.1 และมีครอบครัวที่มีระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี 2 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 0.6

ด้านการได้รับข่าวสารเรื่องโรคชุกุณคุนยา (ไข้วคุดข้อยูงลาย) พบว่า ในรอบปีครอบครัวส่วนมากเคยได้รับข่าวสาร จำนวน 350 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 97.2 ไม่ได้รับข่าวสาร จำนวน 10 ครอบครัวคิดเป็นร้อยละ 2.8 ช่องทางที่ได้รับข่าวสาร พบว่า ได้รับทางโทรทัศน์ มากที่สุด จำนวน 276 ครอบครัวคิดเป็นร้อยละ 76.7 รองลงมาตามลำดับได้แก่ ได้รับจาก อสม. จำนวน 241 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 66.9 ,จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 227 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 63.1, ทางวิทยุ จำนวน 182 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 50.6 ,ได้รับจากโปสเตอร์ เอกสารหรือแผ่นพับ จำนวน 137

ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 38.1 ,จากแผ่นป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน123 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 34.2,ได้รับจากหนังสือพิมพ์ จำนวน 91 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 25.3,ได้รับจากครูโรงเรียนในพื้นที่ 41 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 11.4 ซึ่งใกล้เคียงกับได้รับจากผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนา จำนวน 40 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 11.1

การได้รับคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมโรคชิกุนกูยา พบว่า ในรอบปีที่ผ่านมา ครอบครัวได้รับการแนะนำ จำนวน 343 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 95.3 โดยได้รับจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากที่สุด จำนวน 297 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 82.5 รองลงมาตามลำดับ ได้รับจากอสม จำนวน 264 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 73.3, ได้รับจากครู จำนวน 32 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 8.9 ,จากผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนา จำนวน 27 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 7.5 และได้รับจากบุคคลอื่น ๆ จำนวน 3 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 0.8 มีจำนวนครอบครัวที่ไม่ได้รับคำแนะนำมีเป็นส่วนน้อย จำนวน 17 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 4.7

การได้รับสิ่งสนับสนุนใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคชิกุนกูยา พบว่า ในรอบปีที่ผ่านมา ครอบครัวได้รับสิ่งสนับสนุน จำนวน 335 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 93.1 โดยได้รับทรายอะเบท จำนวน 291 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ80.8 รองลงมาตามลำดับ ได้รับการพ่นหมอกควันหรือพ่นละอองฝอยฆ่ายุงตัวแก่ที่บ้าน จำนวน 214 ครอบครัวคิดเป็นร้อยละ 59.4 ,ยาทาป้องกันยุงกัด จำนวน 72 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 20 ,ยาฆ่ายุงชนิดสเปรย์ จำนวน 53 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ14.7,ได้รับพันธุ์ปลากินลูกน้ำ จำนวน 39 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 10.8 และได้รับบริการชูปมุ้งด้วยสารเคมีป้องกันยุง จำนวน 1 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 0.3 มีจำนวนครอบครัวที่ไม่เคยได้รับสิ่งสนับสนุนในรอบปี จำนวน 25 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 6.9

## การวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุม โรคชิคุนกุนยา

ตารางที่ 4 ระดับการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอนในการป้องกันและควบคุม  
โรคชิคุนกุนยา ของประชาชนอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	ระดับมีส่วนร่วม (n=360)			Mean	S.D	ระดับการมี ส่วนร่วม
	มาก	ปาน กลาง	น้อย			
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหา สาเหตุ	151 (41.9)	165 (45.8)	44 (12.2)	2.87	0.713	ปานกลาง
2. การมีส่วนร่วมในการวางแผน ดำเนินงาน	160 (44.4)	178 (49.4)	22 (6.1)	1.89	0.618	น้อย
3. การมีส่วนร่วมในการรับ ผลประโยชน์	192 (53.3)	140 (38.9)	28 (7.8)	2.07	0.706	ปานกลาง
4. การมีส่วนร่วมในการติดตามและ ประเมินผล	143 (39.7)	175 (48.6)	42 (11.7)	1.86	0.661	น้อย
รวม	173 (48.1)	164 (45.6)	23 (6.4)	2.18	0.610	ปานกลาง

จากตารางที่ 4 ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในอำเภอยะรังในการป้องกันและ  
ควบคุมโรคชิคุนกุนยา ในภาพรวมทั้ง 4 ขั้นตอน พบว่า การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง  
ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.18 จำนวนครอบครัวที่มีส่วนร่วมในระดับมาก จำนวน 173 ครอบครัว ร้อยละ 48.1  
มีจำนวนมากที่สุด รองลงมามีส่วนร่วมในระดับปานกลาง จำนวน 164 ครอบครัว ร้อยละ 45.6 และ  
มีส่วนร่วมในระดับน้อย จำนวน 23 ครอบครัว ร้อยละ 6.4 ตามลำดับ

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมในแต่ละขั้นตอนของการมีส่วนร่วม พบว่า

ในขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ร่วมวิเคราะห์ ค้นหา สาเหตุของปัญหา มี  
ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.30 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง การมีส่วนร่วมของครอบครัว

มากที่สุด จำนวน 165 ครอบครัว ร้อยละ 45.8 อยู่ในระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัว น้อยที่สุด จำนวน 44 ครอบครัว ร้อยละ 12.2

ในขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการวางแผนดำเนินงาน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.89 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย การมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 178 ครอบครัว ร้อยละ 49.4 อยู่ในระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 22 ครอบครัว ร้อยละ 6.1

ในขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์จากการป้องกันและควบคุมโรคชิกุนกุนยา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.07 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง การมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 192 ครอบครัว ร้อยละ 53.3 ซึ่งมีจำนวนมากกว่าครึ่งอยู่ในระดับมาก และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 28 ครอบครัว ร้อยละ 7.8

ในขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.86 การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย การมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 175 ครอบครัว ร้อยละ 48.6 อยู่ในระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 42 ครอบครัว ร้อยละ 11.7

ตารางที่ 5 ระดับการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการค้นหา วิเคราะห์ สาเหตุปัญหา ในการป้องกันและควบคุม โรคชิกุนกุนยา ของประชาชนอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี จำแนกตามรายชื่อ

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการค้นหา วิเคราะห์ สาเหตุปัญหา	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
1	ท่านหรือคนในครอบครัว มีส่วนร่วมกับชุมชนในการช่วยสำรวจค้นหาข้อมูลผู้ป่วยโรคชิกุนกุนยาในละแวกบ้านหรือในหมู่บ้าน	103 (28.6)	190 (52.8)	67 (18.6)	2.10	.681	ปานกลาง
2	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขในการเฝ้าระวัง ค้นหาข้อมูลผู้ป่วยสงสัยด้วยโรคชิกุนกุนยาในหมู่บ้าน	99 (27.5)	175 (48.6)	86 (23.9)	2.04	.717	ปานกลาง

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการค้นหา วิเคราะห์ สาเหตุปัญหา	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
3	ท่านหรือคนในครอบครัว มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สาเหตุ ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคชุกชุมในหมู่บ้าน หรือในชุมชนของท่าน	45 (12.5)	187 (51.9)	128 (35.6)	1.77	.655	น้อย
4	เมื่อท่านหรือคนในครอบครัวทราบ ข้อมูลการป่วยของคนในหมู่บ้านท่านมีส่วนร่วมในการแจ้งให้ อสม.หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคชุกชุม	123 (34.2)	149 (41.4)	88 (24.4)	2.10	.760	ปานกลาง
5	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในกิจกรรมประชุมหรือประชุมในหมู่บ้านในการค้นหาปัญหาหรือหาสาเหตุการป่วยของโรคชุกชุม	66 (18.3)	188 (52.2)	106 (29.4)	1.89	.683	น้อย
6	ท่านหรือคนในครอบครัว ร่วมประชุมกับผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนา ในการค้นหาปัญหา และสาเหตุ การป่วยด้วยโรคชุกชุม	60 (16.7)	177 (49.2)	123 (34.2)	1.83	.692	น้อย
7	ท่านหรือคนในครอบครัวได้ร่วมเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดโรค การติดต่อของโรค ในที่ประชุม หรือประชุม ระดับหมู่บ้าน ซึ่งจัดโดยชุมชนหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	105 (29.2)	148 (41.1)	107 (29.7)	1.99	.768	น้อย

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการค้นหา วิเคราะห์ สาเหตุปัญหา	มาก	ปาน กลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
5	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในกิจกรรม ประชาคมหรือประชุมในหมู่บ้านในการค้นหา ปัญหาหรือหาสาเหตุการป่วยของโรคซิคุนคุนยา	66 (18.3)	188 (52.2)	106 (29.4)	1.89	.683	น้อย
6	ท่านหรือคนในครอบครัว ร่วมประชุมกับ ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนา ใน การค้นหาปัญหา และสาเหตุ การป่วยด้วย โรคซิคุนคุนยา	60 (16.7)	177 (49.2)	123 (34.2)	1.83	.692	น้อย
7	ท่านหรือคนในครอบครัวได้ร่วมเสนอความ คิดเห็นเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดโรค การติดต่อ ของโรค ในที่ประชุม หรือประชาคม ระดับ หมู่บ้าน ซึ่งจัดโดยชุมชน หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	105 (29.2)	148 (41.1)	107 (29.7)	1.99	.768	น้อย
8	ท่านหรือคนในครอบครัวได้ศึกษาปัญหา และสาเหตุของ โรคซิคุนคุนยา เพื่อเป็น ข้อมูลและแนวทางการป้องกันและ ควบคุม โรคซิคุนคุนยาในครอบครัวและ ชุมชน	80 (22.2)	179 (49.7)	101 (28.1)	1.94	.708	น้อย
9	ท่านหรือคนในครอบครัว ได้ติดต่อสถาน บริการสาธารณสุขในการขอทราบข้อมูล สถานการณ์การระบาดของโรคซิคุนคุนยา ในหมู่บ้านของท่าน	87 (24.2)	181 (50.3)	92 (25.6)	1.94	.686	น้อย
10	ท่านหรือคนในครอบครัว ได้ติดต่อ แหล่งข้อมูลอื่น ๆ ในการขอทราบข้อมูล สถานการณ์การระบาดของโรคซิคุนคุนยา ในหมู่บ้านของท่าน	75 (20.8)	190 (52.8)	95 (26.4)	1.94	.686	น้อย
	รวม	151 (41.9)	165 (45.8)	44 (12.2)	2.87	0.713	ปาน กลาง

จากตารางที่ 4-2 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการตัดสินใจ ร่วมวิเคราะห์ ค้นหา สาเหตุของปัญหา ของประชาชนในอำเภอวัง จังหวัดปัตตานี พบว่า ในภาพรวมค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.87 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 165 ครอบครัว ร้อยละ 45.8 อยู่ในระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 44 ครอบครัว ร้อยละ 12.2

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการค้นหา วิเคราะห์ สาเหตุปัญหา ตามรายชื่อ พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการช่วยสำรวจ ค้นหาข้อมูลผู้ป่วยในละแวกบ้านหรือในหมู่บ้าน มีส่วนร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขในการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัย และแจ้งข้อมูลผู้ป่วยให้ อสม. หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.10, 2.04, 2.10 ตามลำดับ

ส่วนการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สาเหตุ ปัญหาการเจ็บป่วย การร่วมประชุมกับผู้นำ ชุมชนผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนาในการค้นหาปัญหาสาเหตุ ร่วมแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับสาเหตุการเกิดโรค การติดต่อ ในการประชุม หรือประชุมซึ่งจัดโดยชุมชนหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การร่วมในการศึกษาปัญหาเพื่อเป็นข้อมูลและแนวทางแก้ไขปัญหา การค้นตัวของทราบ ข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคชิกุนกุนยาจากสถานบริการสาธารณสุขและแหล่งข้อมูลอื่นๆ อยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.77, 1.89, 1.83, 1.99, 1.94, 1.94, และ 1.94 ตามลำดับ

ตารางที่ 6 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนที่ 2 การวางแผน การดำเนินงาน ของประชาชนใน อำเภอวัง จังหวัดปัตตานี ตามรายชื่อ

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผน การดำเนินงาน	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
11	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในการร่วมประชุมวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคชิกุนกุนยากับชุมชนหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	75 (20.8)	186 (51.7)	99 (27.5)	1.93	.693	น้อย
12	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในการคิดจัดทำโครงการหรือกิจกรรมในการป้องกันและควบคุมโรคชิกุนกุนยา	61 (16.9)	189 (52.5)	110 (30.6)	1.86	.677	น้อย

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผน การดำเนินงาน	มาก	ปาน กลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
13	ท่านหรือบุคคลในครอบครัวมีส่วน ร่วมกับผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น วางแผนและดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรคในหมู่บ้าน	38 (10.6)	178 (49.4)	144 (40.0)	1.71	.648	น้อย
14	ท่านหรือบุคคลในครอบครัวมีส่วน ร่วมคิดและวางแผนกับผู้นำศาสนา โดยใช้แนวคิดหลักศาสนามาใช้ในการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ชิคุนคุนยาในหมู่บ้าน	28 (7.8)	193 (53.6)	139 (38.6)	1.69	.608	น้อย
15	ท่านหรือบุคคลในครอบครัวร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุขในการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ชิคุนคุนยาในหมู่บ้าน	83 (23.1)	204 (56.7)	73 (20.3)	2.03	.659	ปาน กลาง
16	ท่านหรือบุคคลในครอบครัวมีส่วน ร่วมในการประชุมกำหนดข้อตกลง หมู่บ้านในการจัดสภาพแวดล้อมใน ชุมชน เพื่อป้องกันและควบคุมโรค ชิคุนคุนยา	78 (21.7)	167 (46.6)	115 (31.9)	1.90	.726	น้อย
17	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมเป็น คณะกรรมการ คณะทำงาน ของหมู่บ้านใน การแก้ไขปัญหาการป้องกันและควบคุม โรคชิคุนคุนยาในหมู่บ้าน	71 (19.7)	145 (40.3)	144 (40.0)	1.80	.747	น้อย
18	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วม ระดมทุน เช่น เงิน วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ ในการป้องกันโรคชิคุนคุนยา มาจัดตั้ง กองทุนหรือกลุ่มเพื่อแก้ไขปัญหาโรค ชิคุนคุนยา	27 (7.5)	103 (28.6)	230 (63.9)	1.44	.630	น้อย

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผน การดำเนินงาน	มาก	ปาน กลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
18	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วม ระดมทุน เช่น เงิน วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ ในการป้องกันโรคชิคุนคุนยา มาจัดตั้ง กองทุนหรือกลุ่มเพื่อแก้ไขปัญหาโรค ชิคุนคุนยา	27 (7.5)	103 (28.6)	230 (63.9)	1.44	.630	น้อย
19	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วม รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ในการป้องกัน และควบคุมโรคชิคุนคุนยาในหมู่บ้าน	82 (22.8)	193 (53.6)	85 (23.6)	1.99	.682	น้อย
20	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วม ในการป้องกันโรคโดยปิดภาชนะที่มีน้ำ ขังทุกชนิดทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน	158 (43.9)	163 (45.3)	39 (10.8)	2.33	.663	ปาน กลาง
21	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยเปลี่ยนน้ำในภาชนะ ที่ปกปิดไม่ได้ทุก 7 วัน	149 (41.4)	152 (42.2)	59 (16.4)	2.25	.719	ปาน กลาง
22	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยใส่ทรายอะเบท (สารกำจัดลูกน้ำ)ในภาชนะบรรจุน้ำ	133 (36.9)	174 (48.3)	53 (14.7)	2.22	.685	ปาน กลาง
23	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยเผาทำลาย กลบทิ้ง เศษวัสดุที่อาจมีน้ำขังในบริเวณบ้าน	136 (37.8)	175 (48.6)	49 (13.6)	2.24	.676	ปาน กลาง
24	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยใส่เกลือแกง/ ผงซักฟอก/น้ำส้มสายชูในจานรองขาตู้ จานรองกระดาษ	122 (33.9)	163 (45.3)	75 (20.8)	2.13	.729	ปาน กลาง

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผน การดำเนินงาน	มาก	ปาน กลาง	ปาน กลาง	Mean	S.D	ระดับ
25	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยนอนในมุ้ง ในเวลา กลางวันและกลางคืน	142 (39.4)	158 (43.9)	60 (16.7)	2.23	.715	ปาน กลาง
26	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยใช้ยาทากันยุงกัด	48 (13.3)	220 (61.1)	92 (25.6)	1.88	.612	น้อย
27	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยใช้ยาฉีดพ่นฆ่ายุงใน บ้าน	44 (12.2)	160 (44.4)	156 (43.3)	1.69	.678	น้อย
28	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยสวมเสื้อผ้าให้มิดชิด ป้องกันไม่ให้ยุงกัด	99 (27.5)	178 (49.4)	83 (23.1)	2.04	.711	ปาน กลาง
29	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยจัดบ้านให้สะอาด ปลอดโปร่ง	143 (39.7)	171 (47.5)	171 (47.5)	2.27	.674	ปาน กลาง
30	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยเจ้าหน้าที่หรืออสม. มาพ่นหมอกควันในบริเวณบ้าน	95 (26.4)	152 (42.2)	113 (31.4)	1.95	.760	น้อย
31	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโดยปล่อยพันธุ์ปลากินลูกน้ำ ในภาชนะ หรือบ่อน้ำขัง	94 (26.1)	152 (42.2)	114 (31.7)	1.94	.759	น้อย
32	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรคโดยร่วมสำรวจค่าดัชนี ลูกน้ำยุงลายบ้านของตนเองแล้วแจ้งให้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือ อสม. ทราบ	117 (32.5)	118 (32.8)	125 (34.7)	1.98	.821	น้อย
	รวม	160 (44.4)	178 (49.4)	22 (6.1)	1.89	0.703	ปาน กลาง



จากตารางที่ 6 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการวางแผน การดำเนินงาน ของประชาชนในอำเภอเขียง จังหวัดปัตตานี ในภาพรวมพบว่า ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.89 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 178 ครอบครัว ร้อยละ 49.4 อยู่ในระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 22 ครอบครัว ร้อยละ 6.1

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการวางแผน การดำเนินงาน รายข้อ พบว่าประชาชนมีส่วนร่วมในการประชุมวางแผนแก้ไขปัญหาภัยชุมชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำศาสนา การมีส่วนร่วมในการคิดทำโครงการเพื่อป้องกันและควบคุมโรค การกำหนดข้อตกลงหมู่บ้านในการจัดสภาพแวดล้อมที่ดี การร่วมกับผู้นำศาสนา นำแนวคิดหลักศาสนาใช้ในการวางแผนดำเนินงาน การมีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานแก้ไขปัญหา การร่วมระดมทุน การจัดตั้งกองทุนหรือกลุ่มพลังเพื่อแก้ไขปัญหา การร่วมณรงค์ ประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรค อยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.93, 1.86, 1.71, 1.69, 1.90, 1.80, 1.44, 1.99 ตามลำดับ การมีส่วนร่วมปฏิบัติในการป้องกันและการควบคุมโรค เช่น การใช้ยาทากันยุงกัด การใช้ยาฉีดพ่นฆ่ายุงในบ้าน การร่วมกับเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครสาธารณสุขในการพ่นหมอกควันในบริเวณบ้าน และการปล่อยพันธ์ปลากินลูกน้ำในภาชนะหรือบ่อน้ำขัง การร่วมสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านของตนเองแล้วแจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรืออาสาสมัครสาธารณสุขทราบ อยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.88, 1.69, 1.95, 1.94 และ 1.98 ตามลำดับ

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคชุกชุมกุนยาทั้งที่เป็นมาตรการแนวทางโดยรวมหรือข้อปฏิบัติส่วนบุคคล ครอบครัว พบว่า การมีส่วนร่วมในการป้องกันโดยปิดภาชนะที่มีน้ำขังทุกชนิดในบ้านและบริเวณบ้าน การใส่ทรายอะเบทกำจัดลูกน้ำ การเผาทำลาย กลบทิ้งเศษวัสดุที่อาจมีน้ำขัง การใส่เกลือแกง ผงซักฟอก หรือน้ำส้มสายชูในงานรองขาตู้ กระจ่าง การนอนในมุ้งในเวลากลางวันและกลางคืน การสวมเสื้อผ้าที่มีฉุน การจัดบ้านเรือนให้สะอาด ปลอดโปร่งไม่เป็นที่หลบซ่อนของยุง อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.03, 2.33, 2.22, 2.24, 2.13, 2.23 ตามลำดับ

ตารางที่ 7 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนที่ 3 การร่วมรับผลประโยชน์จากการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาของประชาชนในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี รายข้อ

ข้อที่	การมีส่วนร่วมรับผลประโยชน์จากการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
33	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาทำให้ท่านและคนในครอบครัวไม่เจ็บป่วยด้วยโรคชิคุนกุนยา	108 (30.0)	157 (43.6)	95 (26.4)	2.04	.751	ปานกลาง
34	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาทำให้ท่านหรือคนครอบครัวของท่านลดรายจ่ายด้านการรักษาพยาบาล และรายจ่ายระหว่างการรักษา	104 (28.9)	164 (45.6)	92 (25.6)	2.03	.738	ปานกลาง
35	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาทำให้บ้านและบริเวณบ้านของครอบครัวของท่านมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	124 (34.4)	159 (44.2)	77 (21.4)	2.13	.737	ปานกลาง
36	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาทำให้หมู่บ้านของท่านเป็นหมู่บ้านปลอดโรคชิคุนกุนยา	122 (33.9)	164 (45.6)	74 (20.6)	2.13	.727	ปานกลาง
37	การมีส่วนร่วมของท่านหรือคนในครอบครัวทำให้เกิดความร่วมมือร่วมใจ ชุมชนเข้มแข็งในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาในหมู่บ้านของท่าน	114 (31.7)	188 (52.2)	58 (16.1)	2.16	.674	ปานกลาง
38	การมีส่วนร่วมของท่านหรือคนในครอบครัวในการป้องกันโรคชิคุนกุนยาทำให้มีการประสานงานระหว่างคนในชุมชนและเจ้าหน้าที่	113 (31.4)	183 (50.8)	64 (17.8)	2.14	.689	ปานกลาง

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมรับผลประโยชน์จากการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
39	การมีส่วนร่วมของท่านหรือคนในครอบครัวในชุมชนทำให้ท่านครอบครัวและคนในชุมชนได้ตระหนักและเห็นความสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา	144 (40.0)	166 (46.1)	50 (13.9)	2.26	.687	ปานกลาง
	รวม	192 (53.3)	140 (38.9)	28 (7.8)	2.07	0.706	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการรับผลประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี พบว่า ในภาพรวมค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.07 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 192 ครอบครัว ร้อยละ 53.3 อยู่ในระดับมาก และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 28 ครอบครัว ร้อยละ 7.8

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์จากการป้องกันและควบคุมโรค รายข้อ พบว่า ประชาชนรับรู้และตระหนักทราบว่า การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคทำให้ตนเองและคนในครอบครัวไม่ป่วยด้วยโรคชิคุนกุนยา ทำให้ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และรายจ่ายต่างระหว่างรักษาทำให้บ้านมีสภาพและสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ทำให้คนในหมู่บ้านมีความร่วมมือร่วมใจ ชุมชนมีความเข้มแข็งปลอดโรคชิคุนกุนยา เกิดการประสานร่วมมือที่ดีระหว่างชุมชนกับเจ้าหน้าที่ของรัฐ ทำให้เกิดความตระหนักเห็นความสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.04, 2.03, 2.13, 2.13, 2.16, 2.14 และ 2.26 ตามลำดับ

ตารางที่ 8 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนที่ 4 การมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผลในการป้องกันและควบคุมโรคชุกุนกุนยาของประชาชนในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี รายข้อ

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล	มาก	ปานกลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
40	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคชุกุนกุนยาในหมู่บ้าน	80 (22.2)	192 (53.3)	88 (24.4)	1.98	.684	น้อย
41	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมในการติดตามและร่วมประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของชุมชนโดยผู้นำชุมชน ในหมู่บ้าน	77 (21.4)	171 (47.5)	112 (31.1)	1.90	.719	น้อย
42	ก่อนร่วมดำเนินการกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรค ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมติดตามและประเมินสภาพการณ์ปัจจุบันที่เป็นอยู่ ของหมู่บ้าน	31 (8.6)	207 (57.5)	122 (33.9)	1.75	.602	น้อย
43	ระหว่างดำเนินการกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรค ท่านหรือครอบครัวมีส่วนร่วมติดตามและประเมินความสำเร็จ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค	41 (11.4)	235 (65.3)	84 (23.3)	1.88	.578	น้อย
44	ภายหลังดำเนินการกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรค ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมติดตามและประเมินความสำเร็จ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค	57 (15.8)	191 (53.1)	112 (31.1)	1.85	.669	น้อย

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการติดตาม ประเมินผล	มาก	ปาน กลาง	น้อย	Mean	S.D	ระดับ
45	ท่านหรือคนในครอบครัวมีส่วนร่วมใน การรับรู้ความก้าวหน้าความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคซิคุนกุญาของ หมู่บ้าน	77 (21.4)	203 (56.4)	80 (22.2)	1.99	.661	น้อย
46	ท่านหรือคนในครอบครัวติดตาม ประเมินผลแล้ว ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคซิคุนกุญาของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสบผลสำเร็จ	89 (24.7)	182 (50.6)	89 (24.7)	2.00	.704	ปาน กลาง
47	ท่านหรือคนในครอบครัวติดตามและ ประเมินผลแล้ว ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคซิคุนกุญาของ ผู้นำชุมชนในหมู่บ้านของท่านประสบ ผลสำเร็จ	85 (23.6)	170 (47.2)	105 (29.2)	1.94	.725	น้อย
48	ท่านหรือคนในครอบครัวติดตามและ ประเมินผลแล้ว ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคซิคุนกุญาของ อสม. ในหมู่บ้านท่านประสบผลสำเร็จ	132 (36.7)	161 (44.7)	67 (18.6)	2.18	.722	ปาน กลาง
	รวม	143 (39.7)	175 (48.6)	42 (11.7)	1.86	0.703	น้อย

จากตารางที่ 8 ระดับการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการติดตามและประเมินผลของประชาชน  
ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี พบว่า ในภาพรวมค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.86 การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่  
ในระดับน้อย โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวมากที่สุด จำนวน 175 ครอบครัว ร้อยละ 48.6 อยู่ใน  
ระดับปานกลาง และมีส่วนร่วมของครอบครัวน้อยที่สุด จำนวน 42 ครอบครัว ร้อยละ 11.7

ส่วนระดับการมีส่วนร่วมในการติดตาม ประเมินผล การป้องกันและควบคุม โรค  
รายข้อ พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมในการติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ของชุมชน โดยผู้นำชุมชน การประเมินสภาพการณ์ที่เป็นอยู่ของหมู่บ้านก่อน  
ดำเนินการ ประเมินประสิทธิภาพประสิทธิผลระหว่างดำเนินการ ประเมินความสำเร็จหลังการ  
ดำเนินการ การรับรู้ความก้าวหน้า ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานป้องกันและควบคุม  
โรค อยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.98, 1.90, 1.75, 1.88, 1.88, 1.85, 1.99 และ 1.94 ตามลำดับ  
ส่วนการติดตามประเมินความสำเร็จของ อสม.และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอยู่ในระดับปานกลาง  
ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.18 และ 2.00 ตามลำดับ

การวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคจำแนกตามตัวแปรต่างๆ

ตารางที่ 9 ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคใช้ชุดข้อมูล โดยภาพรวมและรายด้านจำแนกตามรายอาชีพ

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	เกษตรกรรม กสิกรรม (n=145)		ค้าขาย (n=67)		ลูกจ้าง พนักงาน ห้างร้าน บริษัท (n=36)		รับจ้าง ผู้ใช้แรงงาน (n=103)		รับราชการ รัฐวิสาหกิจ (n=9)		ภาพรวม (n=360)		F	df	p-value
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD			
	การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.85	.711	1.77	.758	2.12	.544	1.84	.745	1.98	.391	1.86			
การวางแผน ดำเนินงาน	1.88	.619	1.84	.639	2.06	.481	1.86	.660	1.98	.391	1.89	.618	.841	359	.500
การรับรู้ผลประโยชน์	2.05	.710	2.04	.747	2.06	.481	2.04	.746	1.92	.404	2.06	.706	.543	359	.704
การติดตามและ ประเมินผล	1.84	.713	1.83	.742	2.00	.549	2.04	.746	2.01	.470	1.86	.703	.414	359	.798
ภาพรวม	1.89	.634	1.85	.657	2.08	.477	1.88	.669	1.94	.366	1.90	.630	.896	359	.466

จากตารางที่ 9 การมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรังในการป้องกันและควบคุมโรค  
 ชีคุณุณยาตามรายอาชีพที่ต่างกัน พบว่า ในภาพรวม มีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 1.90 และไม่พบความแตกต่าง ( $p = .466$ ) เมื่อเปรียบเทียบภาพรวมรายอาชีพ กับการมีส่วนร่วมราย  
 ด้าน พบว่า ทุกอาชีพมีส่วนร่วมในแต่ละขั้นตอนอยู่ในระดับน้อย เว้นแต่ครอบครัวที่มีอาชีพลูกจ้าง  
 หรือพนักงาน จะมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.06

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนต่าง ๆ กับการมีส่วนร่วมรายอาชีพ พบว่า  
 อาชีพการเกษตร กสิกรรม การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 1.89 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วน  
 ร่วมอยู่ในระดับน้อย เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 2.05

อาชีพค้าขาย การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.85 เมื่อ  
 เปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ใน  
 ระดับน้อย เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.04

อาชีพลูกจ้างหรือพนักงานห้างร้าน บริษัท การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับ  
 ปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.08 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ใน  
 ทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.12, 2.06, 2.06, 2.00, 2.08  
 ตามลำดับ

อาชีพผู้รับจ้าง และใช้แรงงาน การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 1.88 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการ  
 ตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ และขั้นตอนการวางแผน ดำเนินงาน และขั้นตอนการติดตามและ  
 ประเมินผล มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.84, 1.86, 1.88 ตามลำดับ แต่การมีส่วนร่วม  
 ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์และการติดตามประเมินผลอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 2.04

อาชีพรับราชการ รัฐวิสาหกิจ การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 1.94 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการ  
 ตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ ขั้นตอนการวางแผน ดำเนินงาน และขั้นตอนการรับรู้  
 ผลประโยชน์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.98, 1.98, 1.92 ตามลำดับ แต่การมีส่วน  
 ร่วมในขั้นตอนการติดตามและประเมินผลอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.01

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอน  
ของประชาชนอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานีที่มีอาชีพต่างกัน พบว่า ในภาพรวมและในแต่ละขั้นตอน  
ไม่พบความแตกต่าง (p-value >0.05)

ตารางที่ 10 ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ฉี่หนูในชุมชน โดยภาพรวมและรายด้านจำแนกตามรายได้

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท (n=142)		รายได้ 5,001-10,000 บาท (n=166)		รายได้ 10,001-15,000 บาท (n=33)		รายได้ 15,001-20,000 บาท (n=11)		รายได้ 20,001-25,000 บาท (n=8)		ภาพรวม (n=360)	F	df	p-value	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD					
การตัดสินใจวิเคราะห์ทัศนศาสตร์	1.85	.713	1.84	.758	2.03	.537	1.72	.551	2.11	.467	1.86	.712	.843	359	.499
การวางแผนดำเนินงาน	1.89	.624	1.87	.645	2.01	.542	1.66	.522	1.94	.264	1.89	.618	.761	359	.551
การรับรู้ผลประโยชน์	2.08	.712	2.04	.726	2.20	.623	1.68	.622	2.21	.488	2.06	.706	1.249	359	.290
การติดตามและประเมินผล	1.86	.702	1.83	.743	2.03	.568	1.73	.544	1.90	.515	1.86	.703	.658	359	.622
ภาพรวม	1.86	.712	1.89	.618	2.06	.706	1.86	.703	2.01	.337	1.90	.630	.845	359	.498

จากตารางที่ 10 การมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอระวังในการป้องกันและควบคุมโรค  
 ชีคุณุญาตามที่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่างกัน พบว่า ในภาพรวม มีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย  
 ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.90 เมื่อเปรียบเทียบรายได้เฉลี่ยต่อเดือน กับการมีส่วนร่วมตามขั้นตอน 4 ขั้นตอน  
 พบว่า ทุกกลุ่มรายได้มีส่วนร่วมในแต่ละขั้นตอนอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.86, 1.89, 1.86  
 ตามลำดับ เว้นแต่การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง  
 ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.06

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการมีส่วนร่วมกับกลุ่มรายได้ พบว่า รายได้ต่ำกว่า 5,000  
 บาท มีจำนวน 142 ครอบครัว การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.86 เมื่อ  
 เปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ใน  
 ระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.85, 1.89 และ 1.86 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ประโยชน์  
 อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.08

รายได้ 5,001-10,000 บาท มีจำนวน 166 ครอบครัว มีจำนวนมากที่สุด การมีส่วนร่วมใน  
 ภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.89 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วน  
 ร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.84, 1.82 และ 1.83  
 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.04

รายได้ 10,001-15,000 บาท มีจำนวน 33 ครอบครัว การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ใน  
 ระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.06 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม  
 พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.03, 2.01, 2.20 และ  
 2.03 ตามลำดับ

รายได้ 15,001-20,000 บาท มีจำนวน 11 ครอบครัว การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ใน  
 ระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.86 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า  
 ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.72, 1.66, 1.68 และ 1.73  
 ตามลำดับ

รายได้ 20,001-25,000 บาท มีจำนวน 8 ครอบครัว ซึ่งมีจำนวนน้อยที่สุด การมีส่วนร่วม  
 ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.01 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอน  
 การมีส่วนร่วม พบว่า การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ อยู่ในระดับ  
 ปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.11 ขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ย  
 เท่ากับ 1.94 การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
 2.21 ส่วนการมีส่วนร่วมในขั้นตอนการวางแผนและการติดตามผลและประเมินผล มีค่าเฉลี่ยอยู่ใน  
 ระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.90)

ตารางที่ 11 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอกระบุรีในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้ฉุนหนู  
ตามระดับการศึกษา

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	ชั้นประถมศึกษา ลงมา (n=83)		มัธยมศึกษา ตอนต้น (n=78)		มัธยมศึกษา/ ปวช. (n=94)		อนุปริญญา/ ปวส. (n=37)		ปริญญาตรี ขึ้นไป (n=68)		ภาพรวม (n=360)		F	df	p-value
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD			
การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.83	.779	1.84	.696	1.87	.712	1.94	.701	1.88	.666	1.86	.712.	.180	359	.949
การวางแผน ดำเนินงาน	1.87	.648	1.90	.589	1.91	.648	1.90	.642	1.85	.573	1.89	.618	.127	359	.972
การรับรู้ผลประโยชน์	2.06	.758	2.10	.648	2.07	.723	2.10	.734	2.00	.679	2.06	.706	.246	359	.912
การติดตามและ ประเมินผล	1.81	.767	1.89	.682	1.89	.710	1.88	.662	1.82	.670	1.86	.703	.216	359	.929
รวม	1.88	.679	1.92	.595	1.92	.647	1.93	.636	1.87	.596	1.90	.630	.118	359	.976

จากตารางที่ 11 เปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรัง ในการป้องกันและควบคุมโรคชิกุนกุนยาตามระดับการศึกษาที่ต่างกัน พบว่า ในภาพรวม มีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.90 เมื่อเปรียบเทียบระดับการศึกษากับการมีส่วนร่วมตามขั้นตอน พบว่า ระดับการศึกษาทุกระดับมีส่วนร่วมในแต่ละขั้นตอนอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.88, 1.92, 1.92, 1.93 และ 1.87 ตามลำดับ และไม่พบความแตกต่าง ( $p = .976$ )

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างการมีส่วนร่วมกับระดับการศึกษา พบว่า ระดับการศึกษาชั้นประถมลงมาการมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.88 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.83, 1.87 และ 1.81 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง เท่ากับ 2.06

ระดับการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.92 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.87, 1.91 และ 1.89 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.10

ระดับการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือระดับ ปวช. การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.92 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.87, 1.91 และ 1.89 เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.07

ระดับการศึกษาชั้นอนุปริญญา หรือ ระดับ ปวส. การมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.93 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.94, 1.90 และ 1.88 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.10

ระดับการศึกษาชั้นปริญญาตรีขึ้นไปการมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.87 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม พบว่า ในทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.88, 1.85 และ 1.82 ตามลำดับ เว้นแต่ในขั้นตอนการรับรู้ผลประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.00

ตารางที่ 12 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรังใน การป้องกัน และควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ตามสมาชิกครอบครัวที่มีสถานภาพทาง สังคมต่างกัน

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	สถานภาพทางสังคม				Df	t	p-value
	มี (n=125)		ไม่มี (n=235)				
	Mean	S.D	Mean	S.D			
1. การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.80	.762	1.90	.684	230.64	2.086	.150
2. การวางแผน ดำเนินงาน	1.84	.648	1.91	.602	237.35	.878	.349
3. การรับรู้ผลประโยชน์	1.99	.745	2.10	.683	234.88	.876	.350
4. การติดตามและประเมินผล	1.76	.741	1.91	.677	234.11	1.591	.208
ภาพรวม	1.84	.667	1.94	.608	233.46	1.318	.252

\*P< 0.05

จากตารางที่ 12 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอ ยะรัง ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา กับครอบครัวที่มีสถานภาพต่างกัน คือ ครอบครัวที่มีสมาชิกมีและไม่มีตำแหน่งทางสังคม พบว่า การมีส่วนร่วมไม่แตกต่างกัน (p=.252) และ พบว่า การมีส่วนร่วมตามขั้นตอนของการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอน ไม่แตกต่างเช่นกัน จึงปฏิเสธ สมมุติฐานที่ตั้งไว้ว่า ประชาชนที่มีสถานภาพต่างกัน การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุม โรคชิคุนกุนยาแตกต่างกัน

ตารางที่ 13 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรังในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ตามสมาชิกครอบครัวที่ได้รับและไม่ได้รับคำแนะนำเชิญชวน

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	การได้รับคำแนะนำเชิญชวน				Df	t	p-value
	ได้รับ (n=343)		ไม่ได้รับ (n=17)				
	Mean	S.D	Mean	S.D			
1.การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.67	.642	1.87	.715	18.02	1.00	.316
2.การวางแผน ดำเนินงาน	1.62	.544	1.90	.619	18.11	.610	.435
3.การรับรู้ผลประโยชน์	1.91	.703	2.07	.706	17.63	.050	.823
4.การติดตามและประเมินผล	1.66	.648	1.87	.704	17.92	.126	.723
รวม	1.68	.568	1.91	.631	18.01	.841	.360

\*p< 0.05

จากตารางที่ 13 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรัง ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ครอบครัวที่ได้รับคำแนะนำเชิญชวนและไม่ได้รับคำแนะนำเชิญชวนในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา พบว่า การมีส่วนร่วมในภาพรวมไม่แตกต่างกัน (p=.360) และการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนของการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอนพบว่า ไม่มีความแตกต่างเช่นกัน จึงปฏิเสธสมมุติฐานที่ตั้งไว้ว่า ประชาชนที่ได้รับและไม่ได้รับคำแนะนำเชิญชวน การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาแตกต่างกัน

ตารางที่ 14 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรังในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ตามสมาชิกครอบครัวที่ได้รับข่าวสารต่างกัน

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	การได้รับข่าวสาร				Df	t	p-value
	เคย (n=350)		ไม่เคย (n=10)				
	Mean	S.D	Mean	S.D			
1.การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.71	.560	1.87	.716	9.85	.563	.454
2.การวางแผน ดำเนินงาน	1.72	.407	1.89	.623	10.24	1.392	.239
3.การรับรู้ผลประโยชน์	2.11	.659	2.06	.708	9.60	.039	.844
4.การติดตามและประเมินผล	1.82	.617	1.86	.706	9.68	.129	.719
ภาพรวม	1.79	.466	1.90	.634	9.97	.749	.389

\*P< 0.05

จากตารางที่ 14 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรัง ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ครอบครัวที่ได้รับข่าวสารและไม่ได้รับข่าวสาร ในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา พบว่า การมีส่วนร่วมในภาพรวมไม่แตกต่างกัน (p=.389) และการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนของการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอน พบว่า ไม่มีความแตกต่างเช่นกัน จึงปฏิเสธสมมุติฐานที่ตั้งไว้ว่า ประชาชนที่ได้รับและไม่ได้รับ การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาแตกต่างกัน

ตารางที่ 15 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรังในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ตามสมาชิกครอบครัวที่เคยและไม่เคยได้รับสิ่งสนับสนุน

ขั้นตอนการมีส่วนร่วม	การได้รับสิ่งสนับสนุน				Df	t	p-value
	เคย (n=335)		ไม่เคย (n=25)				
	Mean	S.D	Mean	S.D			
1.การตัดสินใจ วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ	1.86	.711	1.90	.733	27.47	.004	.949
2.การวางแผน ดำเนินงาน	1.89	.622	1.86	.579	28.29	.439	.508
3.การรับรู้ผลประโยชน์	2.05	.710	2.17	.652	28.42	.648	.421
4.การติดตามและประเมินผล	1.86	.700	1.87	.749	27.22	.491	.484
ภาพรวม	1.90	.632	1.91	.614	27.93	.125	.724

$P < 0.05$

จากตารางที่ 15 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของประชาชนอำเภอยะรัง ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้ชิคุนกุนยา ครอบครัวที่ได้รับสิ่งสนับสนุนและไม่ได้รับสิ่งสนับสนุนในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยา พบว่า การมีส่วนร่วมในภาพรวมไม่แตกต่างกัน ( $p = .724$ ) และการมีส่วนร่วมตามขั้นตอนของการมีส่วนร่วม 4 ขั้นตอน พบว่า ไม่มีความแตกต่างเช่นกัน จึงปฏิเสธสมมุติฐานที่ตั้งไว้ว่า ประชาชนที่ได้รับและไม่ได้รับสิ่งสนับสนุนในการป้องกันและควบคุมโรค การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคชิคุนกุนยาแตกต่างกัน