บทที่ 4

ผลการศึกษา

ผลการศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีสของประชาชน อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นชาวตำบลม่วงนา อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 390 คน เป็นการนำเสนอผลการศึกษาเป็นตารางประกอบคำบรรยาย โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

1.ข้อมูลทั่วไป

2.ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส

3.การเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพระหว่างกลุ่มตัวแปรอิสระ

ข้อมูลทั่วไป

จากการศึกษาพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 59.5 และเพศชายร้อยละ 40.5 มีอายุต่ำสุด 20 ปี อายุมากสุด 60 ปี อายุเฉลี่ย 43.69 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอายุ 10.53 ปี อายุมากสุดอยู่ในช่วง 40 – 49 ปี ร้อยละ 33.6 รองลงมามีอายุอยู่ในช่วง 50 – 69 ปี ร้อยละ 25.4 และประชาชนส่วนใหญ่มีศึกษาระดับประถมศึกษาร้อยละ 71.0 รองลงมามีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 12.1 มีรายได้สูงสุด 10,000 บาท ต่ำสุดคือไม่มีรายได้ รายได้เฉลี่ย 2,329.10 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของรายได้ 1,616.03 บาท รายได้มากสุดอยู่ในช่วง 1,000 – 3,000 บาท ร้อยละ 48.7 รองลงมามีรายได้ต่ำกว่า 1,000 บาท ร้อยละ 31.0 ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส (ในรอบ 1 ปี) ร้อยละ 88.7 และไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร(ในรอบ 1 ปี) เกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ร้อยละ 11.3 และในรอบ 3 ปี ประชาชนมีประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ร้อยละ 9.2 ไม่มีประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ร้อยละ 90.8 ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของประชาชนจำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ	158	40.5
ชาย	232	59.5
หญิง		
อายุ		
20 - 29 ปี	45	11.5
30 – 39 ปี	92	23.6
40 – 49 ปี	131	33.6
50 – 59 ปี	99	25.4
60 ปี ขึ้นไป	23	5.9
อายุต่ำสุด 20 ปี อายุสูงสุด 60 ปี		
อายุเฉลี่ย 43.69 ปี		
การศึกษา		
ประถมศึกษา	277	71.0
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	12.1
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	10.0
สูงกว่ามัธยมศึกษา	27	6.9

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
รายได้		
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	31.0
1,000 – 3,000 บาท	190	48.7
3,001 – 5,000 บาท	68	17.4
มากกว่า 5,000 บาท	11	2.8
รายได้ต่ำสุด 0 บาท รายได้สูงสุด 10,000 บาท		
รายได้เฉลี่ย 2,329.10 บาท		
การได้รับข้อมูลข่าวสาร		
ได้รับ	346	88.7
ไม่ได้รับ	44	11.3
ประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส		
เคยป่วย	36	9.2
ไม่เคยป่วย	354	90.8

ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส

ความเชื่อด้านสุขภาพ ศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส ด้านการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส รายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่าประชาชนรับรู้โอกาสเสี่ยงสูงที่สุด คือ ผู้ใหญ่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสมากกว่าเด็ก รองลงมาคือ ผู้ที่มีบาดแผลมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโต สไปโรซีสมากกว่าคนปกติ และการเดินลุยน้ำย่ำโคลน โดยเท้าเปล่า มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วย เป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ร้อยละ 52.6 ,51.8 และ 51.5 ตามลำดับ และประชาชนรับรู้โอกาสเสี่ยงน้อยที่สุด คือ การที่บ้านเรือนมีน้ำขังในบริเวณบ้าน ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส รองลงมาคือ ผู้ที่สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ถึงแม้ว่าจะสัมผัสกับหนูหรือปัสสาวะของหนู ก็ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส และ การกินผักหรือผลไม้ที่ไม่ได้ล้าง ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ร้อยละ 48.5,46.3 และ 41.3 ตามลำดับ ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนที่มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ผู้ใหญ่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสมากกว่าเด็ก	87 (22.3)	205 (52.6)	47 (12.1)	40 (10.3)	11 (2.8)
2. ผู้ที่มีบาดแผลเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส มากกว่าคนปกติ	202 (51.8)	152 (39.0)	14 (3.6)	11 (2.8)	11 (2.8)
3. การเดินลุยน้ำย่ำโคลนด้วยเท้าเปล่า มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	201 (51.5)	138 (35.4)	31 (7.9)	13 (3.3)	7 (1.8)

ตารางที่ 3 (ต่อ)

การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
4. การที่บ้านเรือนมีน้ำขังในบริเวณบ้าน ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	43 (11.0)	60 (15.4)	60 (15.4)	189 (48.5)	38 (9.7)
5. ผู้ที่สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ถึงแม้ว่าจะสัมผัสกับหนูไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสอย่างแน่นอน	21 (5.4)	68 (17.4)	96 (24.6)	183 (46.9)	22 (5.6)
6. ถ้าคนในชุมชนป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ทุกคนมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเพิ่มขึ้น	26 (6.7)	149 (38.2)	111 (28.5)	79 (20.3)	25 (6.4)
7. การกินผักหรือผลไม้ที่ไม่ได้ล้าง ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	27 (6.9)	89 (22.8)	67 (17.2)	161 (41.3)	46 (11.8)
8. การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคเลปโตสไปโรซีสอย่างใกล้ชิด มีโอกาสติดโรคได้	10 (2.6)	36 (9.2)	117 (30.0)	183 (46.9)	44 (11.3)
9. ผู้ที่มีอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อตาแดง ไม่มีโอกาสเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	41 (10.5)	55 (14.1)	46 (11.8)	161 (41.3)	87 (22.3)

ตารางที่ 3 (ต่อ)

การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
10. การกินอาหารที่ค้างคืนที่ไม่ได้ปกปิดให้มิดชิด เช่น ใส่ไว้ในตู้กับข้าว หรือมีฝาชีครอบ มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส	50 (12.8)	158 (40.5)	84 (21.5)	82 (21.0)	16 (4.1)
11. การทำนามีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสมากกว่าอาชีพอื่น	187 (47.9)	151 (38.7)	26 (6.7)	13 (3.3)	13 (3.3)
12. การลืมตาในน้ำ ขณะหาปลา หรือลงเล่นน้ำ ใน หนอง คลอง บึง ไม่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	14 (3.6)	60 (15.4)	120 (30.8)	123 (31.5)	73 (18.7)

ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่า ประชาชนมีระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส อยู่ในระดับไม่ค่อยดี ร้อยละ 87.4 รองลงมา เป็นระดับปานกลาง ร้อยละ 10.0 และระดับดี ร้อยละ 2.6 ที่มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส โดยมีผู้ได้คะแนนต่ำสุด 16 คะแนน คะแนนสูงสุด 55 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 36.37 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 4.75 คะแนน ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนจำแนกตามระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส

ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง		ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	(ตั้งแต่ร้อยละ 70)	45.6 ขึ้นไป	10	2.6
ปานกลาง	(ร้อยละ 60 – 69)	40.8 – 45.5	39	10.0
ไม่ค่อยดี	(ต่ำกว่าร้อยละ 60)	น้อยกว่า 40.8	341	87.4
	รวม		390	100

หมายเหตุ ได้คะแนนต่ำสุด 16 คะแนน ได้คะแนนสูงสุด 55 คะแนน
เฉลี่ย 36.37 คะแนน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.75

2. ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่า ประชาชนรับรู้ความรุนแรงสูงที่สุด คือโรคเลปโตสไปโรซีสเป็นโรคที่มีความรุนแรงมาก ถ้าไม่รีบรักษา อาจทำให้เสียชีวิตได้ รองลงมาคือ การติดตามอาการของผู้ป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสอย่างใกล้ชิด สามารถป้องกันความรุนแรงของโรคได้ และคนที่ได้รับเชื้อโรคเลปโตสไปโรซีส เข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะมากหรือน้อย จะมีความรุนแรงของโรคเท่ากัน ร้อยละ 69.7 , 50.3 และ 43.3 ตามลำดับ และประชาชนรับรู้ความรุนแรงน้อยที่สุด คือ ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ถ้าป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส จะมีอาการรุนแรงมาก รองลงมาคือ ผู้ที่ได้รับข้อมูลข่าวสาร เป็นประจำ ป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส อาการจะไม่รุนแรง และ ผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ถ้าเป็นซ้ำอีกอาการจะไม่รุนแรงเท่าครั้งแรก ร้อยละ 53.8 , 36.7 และ 35.1 ตามลำดับ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนที่มีการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส

การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ผู้ใหญ่ที่ป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสจะมีอาการรุนแรงมากกว่าเด็ก	87 (22.3)	152 (39.0)	99 (25.4)	41 (10.5)	11 (2.8)
2. โรคเลปโตสไปโรซีสเป็นโรคที่มีความรุนแรงมาก ถ้าไม่รีบรักษา อาจทำให้เสียชีวิตได้	272 (69.7)	85 (21.8)	12 (3.1)	11 (2.8)	10 (2.6)
3. ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส คือ ตับ ไต ไม่ทำงาน เป็นอาการที่มีความรุนแรงมาก	192 (49.2)	141 (36.2)	33 (8.5)	15 (3.8)	9 (2.3)
4. ผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซีสที่มีอาการ ตัวเหลือง ตาแดง ปวดกล้ามเนื้อ เป็นอาการที่ไม่มีความรุนแรง เพราะเป็นอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยโรคนี้	57 (14.6)	123 (31.5)	78 (20.0)	102 (26.2)	30 (7.7)
5. คนที่ได้รับเชื้อโรคเลปโตสไปโรซีสเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะมากหรือน้อย จะมีความรุนแรงของโรคเท่ากัน	52 (13.3)	169 (43.3)	76 (19.5)	76 (19.5)	17 (4.4)
6. ผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส ถ้าเป็นซ้ำอีกอาการจะไม่รุนแรงเท่าครั้งแรก	15 (3.8)	63 (16.2)	143 (36.7)	137 (35.1)	32 (8.2)
7. ผู้ที่ได้รับข้อมูลข่าวสาร เป็นประจำ ป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส อาการจะไม่รุนแรง	23 (5.9)	126 (32.3)	61 (15.6)	143 (36.7)	37 (9.5)

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
8. การติดตามอาการของคนในครอบครัวที่ป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสอย่างใกล้ชิดสามารถป้องกันความรุนแรงของโรคได้	79 (20.3)	196 (50.3)	56 (14.4)	41 (10.5)	18 (4.6)
9. ผู้ชายป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส จะมีอาการรุนแรงมากกว่าผู้หญิง	55 (14.1)	115 (29.5)	102 (26.2)	107 (27.4)	11 (2.8)
10. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายถ้าป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส จะมีอาการรุนแรงมาก	24 (6.2)	25 (6.4)	31 (7.9)	210 (53.8)	100 (25.6)

ระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ มีระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส อยู่ในระดับดี ร้อยละ 91.3 รองลงมาเป็นระดับปานกลาง ร้อยละ 4.9 และระดับไม่ค่อยดี ร้อยละ 3.8 โดยมีผู้ได้คะแนนต่ำสุด 14 คะแนน คะแนนสูงสุด 50 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 33.78 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 5.19 คะแนน ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละ ของประชาชนจำแนกตามระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส

ระดับการรับรู้ความรุนแรง		ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	(ตั้งแต่ร้อยละ 70)	28 ขึ้นไป	356	91.3
ปานกลาง	(ร้อยละ 60 – 69)	24 – 27	19	4.9
ไม่ค่อยดี	(ต่ำกว่าร้อยละ 60)	น้อยกว่า 24	15	3.8
	รวม		390	100

หมายเหตุ ได้คะแนนต่ำสุด 14 คะแนน ได้คะแนนสูงสุด 50 คะแนน เฉลี่ย 33.78 คะแนน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 5.19

3. ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาประชาชนรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรวีสสูงที่สุด คือ หลังจากลุยน้ำย่ำโคลน ควรอาบน้ำด้วยสบู่และน้ำสะอาดทันทีจะช่วยป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้ รองลงมาคือ การทำความสะอาดบริเวณคอกสัตว์เป็นประจำ ช่วยป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้ และการกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ๆ จะช่วยป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้ ร้อยละ 68.5 ,62.1 และ 53.8 ตามลำดับ และประชาชนรับรู้ประโยชน์น้อยที่สุด คือ การปิดถังขยะ ที่มีเศษอาหารไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนู ไม่สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้ รองลงมาคือ การสวมถุงมือยางในการชำแหละสัตว์ ไม่สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้ และ การที่ทุกหลังคาเรือนทำความสะอาดรอบ ๆ บริเวณบ้าน เป็นประจำ ไม่สามารถป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้ 53.6 ,52.1 และ 51.5 ตามละดับ ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนที่มีการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส

ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. การอาบน้ำด้วยสบู่และน้ำสะอาดทันทีหลังลุยน้ำย่ำโคลน จะช่วยป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	267 (68.5)	91 (23.3)	10 (2.6)	13 (3.3)	9 (2.3)
2. การกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ๆ จะช่วยป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	97 (24.9)	210 (53.8)	36 (9.2)	37 (9.5)	10 (2.6)
3. การสวมถุงมือยางในการชำแหละสัตว์ ไม่สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	21 (5.4)	70 (17.9)	78 (20.0)	203 (52.1)	18 (4.6)
4. การที่ทุกหลังคาเรือนทำความสะอาดรอบ ๆ บริเวณบ้าน เป็นประจำ ไม่สามารถป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้	25 (6.4)	79 (20.3)	38 (9.7)	201 (51.5)	47(12.1)
5. การล้างมือด้วยสบู่ทันทีหลังจากที่จับซากสัตว์ สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	130 (33.3)	204 (52.3)	30 (7.7)	15 (3.8)	11 (2.8)
6. การปิดถังขยะ ที่มีเศษอาหารไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนู ไม่สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	30 (7.7)	67 (17.2)	36 (9.2)	209 (53.6)	48 (12.3)
7.การควบคุมและทำลายหนู ในนาข้าวและบริเวณบ้านเรือน จะช่วยป้องกันไม่ให้เกิดโรคเลปโตสไปโตสไปโรซีสได้	77 (11.9)	169 (43.3)	101 (25.9)	35 (9.0)	8 (2.1)

ตารางที่ 7 (ต่อ)

คำถามข้อ	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
8. การตัดหญ้าบริเวณคันนาและรอบ ๆ แหล่งน้ำ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ไม่สามารถป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสได้	26 (6.7)	62 (15.9)	108 (27.7)	159 (40.8)	53 (9.0)
9. การทำความสะอาดบริเวณคอกสัตว์เป็นประจำ ช่วยป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้	72 (18.5)	242 (62.1)	41 (10.5)	23 (5.9)	12 (3.1)
10. การสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาว ในการทำนา ไม่สามารถป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้	65 (16.7)	143 (36.7)	56 (14.4)	98 (25.1)	28 (7.2)

ระดับการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ มีระดับการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส อยู่ในระดับ ดี ร้อยละ 93.9 รองลงมาเป็นระดับไม่ค่อยดี ร้อยละ 3.3 และระดับปานกลาง ร้อยละ 2.8โดยมีผู้ได้คะแนนต่ำสุด 16 คะแนน คะแนนสูงสุด 48 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 33.88 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 4.74 คะแนน ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนจำแนกตามระดับการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส

ระดับการรับรู้ประโยชน์		ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	(ตั้งแต่ร้อยละ 70)	28 ขึ้นไป	366	93.9
ปานกลาง	(ร้อยละ 60 – 69)	24 – 27	11	2.8
ไม่ค่อยดี	(ต่ำกว่าร้อยละ 60)	น้อยกว่า 24	13	3.3
รวม			390	100

หมายเหตุ ได้คะแนนต่ำสุด 16 คะแนน ได้คะแนนสูงสุด 48 คะแนน เฉลี่ย 33.88 คะแนน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.74

4. ด้านการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่าประชาชนรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสสูงที่สุด คือ เมื่อสัตว์เลี้ยงป่วยจำเป็น ต้องแจ้งสัตว์แพทย์ให้มาตรวจรักษา ถึงแม้ว่าจะยุ่งยากและหลายขั้นตอนก็ตาม รองลงมาคือ การสวมร้องเท้าบู๊ตในการทำไร่ ทำนา ทำให้ไม่มีความคล่องตัวในการทำงาน และการสวมถุงมือยาง ทำให้ไม่สะดวก ในการทำงาน แต่จำเป็นต้องทำเพราะสามารถป้องการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้ ร้อยละ 56.9,53.8 และ 52.6 ตามลำดับ และประชาชนรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสน้อยที่สุด คือ การจัดหารองเท้าบู๊ต ถุงมือยางในการทำนา ทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย ที่ไม่คุ้มค่า รองลงมาคือการทำความสะอาดบริเวณบ้านเรือนเป็นประจำ ทำให้เสียเวลาในการทำงานอย่างอื่น และ เมื่อมีบาดแผลไม่จำเป็นต้องสวมร้องเท้าบู๊ตในการทำนา เพราะ จะทำให้ทำงานได้น้อยลง ร้อยละ 66.7,62.3 และ 61.8 ตามลำดับ ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและ(ร้อยละ) ของประชาชนที่มีการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส

การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. การสวมร้องเท้าบู๊ตในการทำไร่ทำนา ทำให้ไม่มีความคล่องตัวในการทำงาน	59 (15.1.5)	210 (53.8)	23 (5.9)	77 (19.7)	21 (5.4)
2. การจัดหารองเท้าบู๊ต ถุงมือยางในการทำนา ทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายที่ไม่คุ้มค่า	14 (3.6)	32 (8.2)	22 (5.6)	260 (66.7)	62 (15.9)
3. การสวมถุงมือยาง ทำให้ไม่สะดวก ในการทำงาน แต่จำเป็นต้องทำเพราะสามารถป้องการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้	118 (30.3)	205 (52.6)	30 (7.7)	18 (4.6)	19 (4.9)
4. เมื่อมีบาดแผลไม่จำเป็นต้องสวมร้องเท้าบู๊ตในการทำนา เพราะ จะทำให้ทำงานได้น้อยลง	15 (3.8)	13 (3.3)	16 (4.1)	241 (61.8)	105 (26.9)
5.การทำความสะอาดบริเวณบ้านเรือน เป็นประจำ ทำให้เสียเวลาในการทำงานอย่างอื่น	7 (1.8)	31 (7.9)	21 (5.4)	243 (62.3)	88 (22.6)
6.การซื้อถังขยะทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย แต่จำเป็นต้องซื้อเพราะเป็นวิธีหนึ่งที่ช่วยป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีสได้	103 (26.4)	184 (47.2)	37 (9.5)	48 (12.3)	18 (4.6)
7.การกินเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุกทำให้รสชาติ ไม่อร่อย เสียเวลามากในการทำ	8 (2.1)	28 (7.2)	22 (5.6)	234 (60.0)	98 (25.1)

ตารางที่ 9 (ต่อ)

การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน (ร้อยละ)				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
8. การกำจัดหนูเป็นเรื่องที่ต้องลงทุนลงแรงมากไม่จำเป็นต้องทำ เพราะหมดฤดูกาลเก็บเกี่ยว หนูก็หมดไปเอง	10 (2.6)	38 (9.7)	27 (6.9)	213 (46.6)	98 (25.1)
9. การกินผัก ผลไม้ ที่ปลูกเอง ไม่จำเป็นต้องล้างให้เสียเวลา เพราะสะอาดอยู่แล้ว	14 (3.6)	14 (3.6)	30 (7.7)	237 (60.8)	95 (24.4)
10. เมื่อสัตว์เลี้ยงป่วยจำเป็น ต้องแจ้งสัตว์แพทย์ให้มาตรวจรักษา ถึงแม้ว่าจะยุ่งยากและหลายขั้นตอนก็ตาม	222 (56.9)	116 (29.7)	14 (3.6)	15 (3.8)	23 (5.9)

ระดับการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส จากการศึกษาพบว่า ประชาชน มีระดับการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส ในระดับดี ร้อยละ 56.9 รองลงมาเป็นระดับปานกลาง ร้อยละ 28.5 และระดับไม่ค่อยดี ร้อยละ 14.6 โดยมีผู้ได้คะแนนต่ำสุด 12 คะแนน คะแนนสูงสุด 50 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 27.85 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 4.74 คะแนน ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละ ของประชาชนจำแนกตามระดับการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส

ระดับการรับรู้อุปสรรค		ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	(ตั้งแต่ร้อยละ 70)	28 ขึ้นไป	222	56.9
ปานกลาง	(ร้อยละ 60 – 69)	24 – 27	111	28.5
ไม่ค่อยดี	(ต่ำกว่าร้อยละ 60)	น้อยกว่า 24	57	14.6
	รวม		390	100

หมายเหตุ ได้คะแนนต่ำสุด 12 คะแนน ได้คะแนนสูงสุด 50 คะแนน เฉลี่ย 27.85 คะแนน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.74

5. ระดับความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม จากการศึกษาพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ มีระดับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคโรคเลปโตสไปโรซีสในระดับ ไม่ค่อยดี ร้อยละ 74.9 รองลงมาระดับ ปานกลาง ร้อยละ 21.0 และ ระดับดี ร้อยละ 4.1 โดยมีผู้ได้คะแนนต่ำสุด 69 คะแนน คะแนนสูงสุด 202 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 134.37 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 16.02 คะแนน ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละ ของประชาชนจำแนกตามระดับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีสโดยรวม

ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส		ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	(ตั้งแต่ร้อยละ 70)	159.6 ขึ้นไป	16	4.1
ปานกลาง	(ร้อยละ 60 – 69)	142.8 – 159.5	82	21.0
ไม่ค่อยดี	(ต่ำกว่าร้อยละ 60)	น้อยกว่า 159.5	292	74.9
	รวม		390	100

หมายเหตุ ได้คะแนนต่ำสุด 69 คะแนน ได้คะแนนสูงสุด 202 คะแนน เฉลี่ย 134.37 คะแนน และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 16.02

การเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพระหว่างกลุ่มตัวแปรอิสระ

การเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพระหว่างกลุ่มตัวแปรอิสระที่ศึกษา ประกอบด้วย เพศ อายุ การศึกษา รายได้ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโตสไปโรซีส และประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส โดยใช้สถิติ Independent t-test และ One Way ANOVA รายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. เพศ พบว่า ประชาชนชายกับหญิงมีความเชื่อด้านสุขภาพการรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส และความเชื่อด้านสุขภาพ โดยรวม ไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างเพศชายกับหญิง

เพศ	จำนวน	$\bar{X}$	S.D.	S.E.	t	p
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง					0.69	0.49
ชาย	158	36.16	5.09	0.40		
หญิง	232	36.50	4.50	0.30		
ด้านการรับรู้ความรุนแรง					0.54	0.60
ชาย	158	33.61	5.21	0.41		
หญิง	232	33.90	5.19	0.34		
ด้านการรับรู้ประโยชน์					0.25	0.80
ชาย	158	33.80	4.77	0.38		
หญิง	232	33.93	4.74	0.31		
ด้านการรับรู้อุปสรรค					0.06	0.95
ชาย	158	27.84	4.80	0.38		
หญิง	232	27.87	4.70	0.31		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม				1.35	0.49	0.62
ชาย	158	133.89	16.96	1.01		
หญิง	232	134.70	15.38	0.81		

2. อายุ พบว่า ประชาชนที่มีอายุต่างกันมีความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 13 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างประชาชนที่มีอายุต่างกัน

กลุ่มอายุ	จำนวน	$\bar{X}$	SD	F	p
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง				1.26	0.28
25-29 ปี	45	37.71	4.69		
30-39 ปี	92	36.40	4.95		
40-49 ปี	131	35.89	3.95		
50-59 ปี	99	36.28	5.63		
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	23	36.65	3.85		
ด้านการรับรู้ความรุนแรง				0.48	0.75
25-29 ปี	45	33.87	5.12		
30-39 ปี	92	33.67	5.28		
40-49 ปี	131	33.40	5.32		
50-59 ปี	99	33.34	5.07		
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	23	33.78	5.02		
ด้านการรับรู้ประโยชน์				0.48	0.74
25-29 ปี	45	33.87	4.90		
30-39 ปี	92	33.97	4.50		
40-49 ปี	131	33.61	4.67		
50-59 ปี	99	34.33	5.28		
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	23	33.09	3.75		

ตารางที่ 13 (ต่อ)

กลุ่มอายุ	จำนวน	$\bar{X}$	SD	F	p
ด้านการรับรู้อุปสรรค				1.51	0.20
25-29 ปี	45	27.80	5.74		
30-39 ปี	92	27.84	4.72		
40-49 ปี	131	27.18	4.03		
50-59 ปี	99	28.54	5.20		
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	23	28.98	3.94		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม				0.83	0.51
25-29 ปี	45	136.24	16.76		
30-39 ปี	92	134.42	15.92		
40-49 ปี	131	132.48	14.87		
50-59 ปี	99	135.89	18.05		
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	23	134.70	11.57		

3. การศึกษา พบว่า ประชาชนที่มีการศึกษาต่างกันมีความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ประโยชน์และด้านการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสแตกต่างกันอย่างน้อย มีนัยสำคัญที่ 0.05 แต่ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีสท การรับรู้ความรู้แรงของโรคเลปโตสไปโรซีส และด้านความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกันอย่าง ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างประชาชนที่มีการศึกษาต่างกัน

กลุ่มการศึกษา	จำนวน	$\bar{X}$	SD	F	p
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง				1.23	0.29
ประถมศึกษา	277	36.36	4.44		
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	37.21	5.51		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	35.26	5.82		
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	27	36.59	4.68		
ด้านการรับรู้ความรุนแรง				1.46	0.22
ประถมศึกษา	277	34.01	5.12		
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	33.98	4.77		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	32.23	6.15		
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	27	33.26	5.10		
ด้านการรับรู้ประโยชน์				2.67	0.05
ประถมศึกษา	277	33.95	4.72		
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	34.70	4.41		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	32.00	5.67		
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	27	34.82	3.47		
ด้านการรับรู้อุปสรรค				3.17	0.03
ประถมศึกษา	277	31.71	4.48		
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	32.72	6.39		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	33.11	4.65		
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	27	33.87	3.31		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม				2.26	0.08
ประถมศึกษา	277	135.04	15.40		
มัธยมศึกษาตอนต้น	47	136.00	17.90		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	128.28	19.48		
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	27	133.41	11.75		

เมื่อการเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพด้านการับรู้ประโยชน์และด้าน การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างประชาชนที่มีการศึกษาต่างกันรายคู่ พบว่า ประชาชนที่มีการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายมีการรับรู้ประโยชน์ น้อยกว่าประชาชนที่จบ ประถมศึกษาน้อยกว่าประชาชนที่จบมัธยมศึกษาตอนต้น และน้อยกว่าประชาชนที่จบสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย แต่ประชาชนที่จบสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายมีการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสมากกว่าประชาชนที่จบประถมศึกษา ส่วนรายคู่นอกนั้น พบว่า ประชาชนที่มีการศึกษาต่างกันมีการรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรคในการป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 15 และตารางที่ 16

ตารางที่ 15 ผลการเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีสของประชาชนด้านการรับรู้ประโยชน์ระหว่างกลุ่มการศึกษารายคู่

		มัธยมปลาย	ประถม	มัธยมต้น	สูงกว่ามัธยมปลาย
		(32.00)	(33.95)	(34.70)	(34.82)
ด้านการรับรู้ประโยชน์					
มัธยมศึกษาตอนปลาย	(32.00)	0.00			
ประถมศึกษา	(33.95)	1.95*	0.00		
มัธยมศึกษาตอนต้น	(34.70)	2.70*	0.75	0.00	
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	(34.82)	2.40*	0.26	0.29	0.00

หมายเหตุ *มีนัยสำคัญที่ 0.05

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ห้องสมุดงานวิจัย

ตารางที่ 16 ผลการเปรียบเทียบความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีสของประชาชนด้านการรับรู้อุปสรรคระหว่างกลุ่มการศึกษารายคู่

ด้านการรับรู้อุปสรรค	ประถมศึกษา (31.71)	มัธยมศึกษาตอนต้น (32.72)	มัธยมศึกษาตอนปลาย (33.11)	สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย (33.87)
ประถมศึกษา (31.71)	0.00			
มัธยมศึกษาตอนต้น (32.72)	0.76	0.00		
มัธยมศึกษาตอนปลาย (33.11)	1.18	0.38	0.00	
สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย (33.87)	2.16*	1.40	1.01	0.00

หมายเหตุ *มีนัยสำคัญที่ 0.05

5. รายได้ พบว่า ประชาชนที่มีรายได้ต่างกันมีความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส และความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีสระหว่างประชาชนที่มีรายได้ต่างกัน

กลุ่มรายได้	จำนวน	$\bar{X}$	SD	F	p
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง				1.53	0.20
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	37.00	4.30		
1,000-3,000 บาท	190	36.06	5.07		
3,001-5,000 บาท	68	35.88	4.67		
มากกว่า 5000 บาท	11	37.73	3.69		
ด้านการรับรู้ความรุนแรง				1.31	0.27
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	33.14	4.71		
1,000-3,000 บาท	190	33.84	5.14		
3,001-5,000 บาท	68	34.66	6.10		
มากกว่า 5000 บาท	11	34.27	4.80		

ตารางที่ 17 (ต่อ)

กลุ่มรายได้	จำนวน	$\bar{X}$	SD	F	p
ด้านการรับรู้ประโยชน์				0.69	0.56
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	34.02	4.55		
1,000-3,000 บาท	190	33.87	4.76		
3,001-5,000 บาท	68	33.38	5.13		
มากกว่า 5000 บาท	11	35.45	4.44		
ด้านการรับรู้อุปสรรค				2.08	0.10
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	28.37	5.04		
1,000-3,000 บาท	190	27.95	4.71		
3,001-5,000 บาท	68	26.62	4.43		
มากกว่า 5000 บาท	11	28.09	1.92		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม				0.45	0.72
ต่ำกว่า 1,000 บาท	121	135.06	15.16		
1,000-3,000 บาท	190	134.26	16.34		
3,001-5,000 บาท	68	132.88	17.37		
มากกว่า 5000 บาท	11	137.91	11.76		

6. การได้รับข้อมูลข่าวสาร พบว่า ประชาชนที่ได้รับข้อมูลข่าวสารต่างกันมีความเชื่อด้านด้านการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีสแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ 0.01 โดยประชาชนที่ได้รับข้อมูลข่าวสารมีการการรับรู้ประโยชน์มากว่าประชาชนที่ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร แต่ประชาชนที่ได้รับกับไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารมีการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโต และความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างประชาชนที่ได้รับและไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร

การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส	**จำนวน**	$\bar{X}$	**S.D.**	**S.E.**	**t**	**p**
การรับรู้โอกาสเสี่ยง					1.32	0.19
ได้รับ	346	36.54	4.24	0.23		
ไม่ได้รับ	44	35.00	7.60	1.15		
การรับรู้ความรุนแรง					1.55	0.13
ได้รับ	346	33.97	4.89	0.26		
ไม่ได้รับ	44	32.27	7.07	1.07		
การรับรู้ประโยชน์					2.44	0.01
ได้รับ	346	34.17	4.33	0.23		
ไม่ได้รับ	44	31.59	6.82	1.03		
การรับรู้อุปสรรค					1.12	0.27
ได้รับ	346	27.99	4.38	0.24		
ไม่ได้รับ	44	26.80	6.92	1.04		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม					1.54	0.13
ได้รับ	346	135.08	14.05	0.76		
ไม่ได้รับ	44	128.82	26.52	3.99		

6. ประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส พบว่า ประชาชนที่มีประสบการณ์ต่างกันมีความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติตัวป้องกันโรคเลปโตสไปโรซีส ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม ไม่แตกต่างกัน ดังตารางที่ 19

ตารางที่ 19 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรซีส ระหว่างประชาชนที่เคยป่วยและไม่เคยป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส

ประสบการณ์การป่วยเป็นโรคเลปโตสไปโรซีส	จำนวน	$\bar{X}$	S.D.	S.E.	t	p
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง					2.48	0.14
เคยป่วย	36	38.22	4.80	0.80		
ไม่เคยป่วย	354	36.18	4.71	0.25		
ด้านการรับรู้ความรุนแรง					1.13	0.26
เคยป่วย	36	34.92	6.43	1.07		
ไม่เคยป่วย	354	33.66	5.05	0.27		
ด้านการรับรู้ประโยชน์					0.45	0.65
เคยป่วย	36	34.28	5.67	0.95		
ไม่เคยป่วย	354	33.84	4.65	0.25		
ด้านการรับรู้อุปสรรค					0.49	0.63
เคยป่วย	36	28.22	5.28	0.25		
ไม่เคยป่วย	354	27.82	4.68	0.24		
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม					1.57	0.13
เคยป่วย	36	138.22	18.80	3.13		
ไม่เคยป่วย	354	133.98	15.70	0.83		