

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ผลของรูปแบบการสร้างแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่น เขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร้านตัดผม ตำบลสองพี่น้อง อำเภอกำแพง จังหวัดชุมพร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย คือ คนไทยพลัดถิ่นเขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร้านตัดผม จำนวน 30 คน โดยมีการวัดผลก่อนการทดลองและหลังการทำตามรูปแบบการสร้างแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่น แล้วมีการวัดผลหลังการทดลอง โดยผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามรูปตารางประกอบคำบรรยาย แบ่งเป็น 5 ตอนตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ

ตอนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ

ตอนที่ 5 การทดสอบสมมติฐาน

ตอนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ปัจจัยส่วนบุคคล		จำนวน (n = 30 คน)	ร้อยละ
เพศ			
	ชาย	13	43.33
	หญิง	17	56.67
อายุ			
	18-25 ปี	6	20.00
	26-35 ปี	11	36.67
	36-45 ปี	10	33.34

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (n = 30 คน)	ร้อยละ
46-55 ปี	1	3.33
56-60 ปี	1	3.33
61 ปีขึ้นไป	1	3.33
สถานภาพสมรส		
โสด	7	23.33
คู่/สมรส	22	73.34
หม้าย/หย่า/แยก	1	3.33
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	12	40.00
มัธยมศึกษา	18	60.00
อาชีพ		
ทำสวน	10	33.34
เกษตรกรรม	14	46.66
ค้าขาย	1	3.33
รับจ้าง	4	13.34
รับราชการ	1	3.33
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน		
5,001- 8,000 บาท	16	53.33
8,000 บาทขึ้นไป	14	46.67

จากตารางที่ 4.1 พบว่าคนไทยพลัดถิ่น ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 56.67 และเป็นเพศชาย จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 43.33 มีอายุระหว่าง 26-35 ปี จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 36.67 รองลงมาคือ อายุระหว่าง 36-45 ปี จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 33.34 และอายุระหว่าง 18-25 ปี จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00 มีสถานภาพคู่/สมรส จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 73.34 รองลงมาคือ สถานภาพโสด จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 23.33 และสถานภาพหม้าย/หย่า/แยก จำนวน 1 คน คิดเป็น

ร้อยละ 3.33 มีระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 60.00 และระดับประถมศึกษา จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 40.00 มีอาชีพเกษตรกร จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 46.66 รองลงมาคือ อาชีพทำสวน จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 33.34 และอาชีพรับจ้าง จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 13.34 และมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,001-8,000 บาท จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 53.33 มีรายได้ระหว่าง 8,001 บาทขึ้นไป จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 46.67

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4.2 จำนวนร้อยละระดับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพของคนไทยพลัดถิ่น ก่อนและหลังการทดลอง

ระดับคะแนนความรู้	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง	
	จำนวน (n=30 คน)	ร้อยละ	จำนวน (n=30 คน)	ร้อยละ
ระดับน้อย (0-7 คะแนน)	0	0	0	0
ระดับปานกลาง (8-14 คะแนน)	17	56.67	0	0
ระดับมาก (15-20 คะแนน)	13	43.33	30	100.00
รวม	30	100.00	30	100.00

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ก่อนการทดลองคนไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 56.67 และหลังการทดลองมีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 100.00

ตารางที่ 4.3 คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกเป็น รายชื่อ ก่อนและหลังการทดลอง

ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	ก่อนการทดลอง (n=30 คน)				หลังการทดลอง (n=30 คน)			
	ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. การส่งเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการที่ช่วยให้บุคคลและชุมชนเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุมและกำหนดสิ่งต่าง ๆ ที่จะมีผลต่อสุขภาพอันจะก่อให้เกิดการมีสุขภาพดีในอนาคต	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
2. ประชาชนทุกคน ควรมีการออกกำลังกายวันละ 30 นาที อย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์	26	86.67	4	13.33	30	100.00	0	0.00
3. การออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิกเป็นวิธีการออกกำลังกายที่ดีที่สุดสำหรับทุกเพศทุกวัย	5	16.67	25	83.33	29	96.67	1	3.33
4. การส่งเสริมสุขภาพของประชาชนเป็นบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเท่านั้น	15	50.00	15	50.00	29	96.67	1	3.33
5. โรคที่ป้องกันได้ซึ่งเกิดจากการมีพฤติกรรม การบริโภคที่ไม่เหมาะสมเช่น โรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตสูง	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
6. ตัวบ่งชี้สำคัญในการดูแลและการจัดการสุขภาพของประชาชน คือ น้ำหนักตัวของแต่ละคน ดังนั้นแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่นต้องส่งเสริมการเฝ้าระวังน้ำหนักของตนเองของประชาชน	27	90.00	3	10.00	30	100.00	0	0.00
7. อาหาร อารมณ์และการออกกำลังกายเป็นหัวใจสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	ก่อนการทดลอง				หลังการทดลอง			
	(n=30 คน)				(n=30 คน)			
	ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8. วิถีชีวิตการบริโภคและการใช้พลังงานอย่างสมดุลของประชาชนเป็นปัจจัยสำคัญของการส่งเสริม สุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งสามารถดูได้จากดัชนีมวลกายของแต่ละคนได้	29	96.67	1	3.33	30	100.00	0	0.00
9. การสร้างกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนในชุมชน ในการเลือกและการบริโภคอาหารที่เหมาะสมเป็นบทบาทหน้าที่ของแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่นที่ต้องดำเนินการร่วมกับภาคส่วนอื่น ๆ ในชุมชน	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
10. ผู้หญิงทุกคนที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ควรได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกปี	3	10.00	27	90.00	29	96.67	1	3.33
11. ผู้สูงอายุสามารถออกกำลังกายได้ทุกประเภทที่ไม่รุนแรงต่อข้อกระดูกและการกระแทกอย่างรุนแรง	7	23.33	23	76.67	27	76.67	3	23.33
12. การจัดกิจกรรมลด ละ เลิก สิ่งเสพติดให้แก่ประชาชน ในหมู่บ้านเป็นสิ่งที่ทำได้ยาก และเสี่ยงต่อชีวิตและทรัพย์สินของท่าน	6	20.00	24	80.00	24	80.00	6	20.00
13. การออกกำลังกายที่ถูกประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ การอบอุ่นร่างกาย การออกกำลังกาย และการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
14. การจัดสร้างสถานที่ออกกำลังกายในชุมชนและการปรับปรุงสภาพแวดล้อมของชุมชนเป็นบทบาทหน้าที่ของ อบต. เท่านั้น	15	50.00	15	50.00	28	93.33	2	6.67
15. การรวมกลุ่มจัดตั้งเป็นชมรมสร้างสุขภาพสามารถส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีได้	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	ก่อนการทดลอง				หลังการทดลอง			
	(n=30 คน)				(n=30 คน)			
	ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16. การสร้างสุขภาพควรดำเนินการตามความต้องการของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพเป็นหลัก	6	20.00	24	80.00	28	93.33	2	6.67
17. สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพควรมีความรู้และทักษะในการดูแลจิตใจตนเอง ครอบครัว และชุมชน	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
18. การสร้างสุขภาพในเรื่องอารมณ์ควรเน้นประชาชนให้รู้จักแสดงอารมณ์ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ว่าชอบหรือไม่ชอบอย่างไร	29	96.67	1	3.33	30	100.00	0	0.00
19. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 เดือน และหลังจากนั้นให้ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ควบคู่กับอาหารที่เหมาะสมตามวัย	21	70.00	9	30.00	29	96.67	1	3.33
20. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็กด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพ และชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม	30	100.00	0	0.00	30	100.00	0	0.00
รวม	-	71.50	-	28.50	-	95.17	-	4.83

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ก่อนการทดลองคนไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง โดยตอบถูกร้อยละ 71.50 ตอบผิดร้อยละ 28.50 และหลังการทดลองมีความรู้เพิ่มขึ้น อยู่ในระดับมาก โดยตอบถูกร้อยละ 95.17 ตอบผิดร้อยละ 4.83

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ จำแนกเป็น รายชื่อ ก่อนและหลังการทดลอง

ทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ	ก่อนการทดลอง (n=30 คน)			หลังการทดลอง (n=30 คน)		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ ทัศนคติ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ ทัศนคติ
1. ท่านมีความภาคภูมิใจในการทำหน้าที่ของแกนนำสุขภาพในกลุ่มคนไทยพลัดถิ่น	4.00	0.00	มาก	4.90	0.30	มากที่สุด
2. ท่านต้องการให้สังคมยกย่องสรรเสริญในการทำหน้าที่แกนนำสุขภาพ	4.07	0.25	มาก	4.93	0.25	มากที่สุด
3. ท่านรู้สึกภูมิใจในการทำประโยชน์ให้แก่สังคม	4.13	0.34	มาก	4.93	0.25	มากที่สุด
4. ท่านรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าเมื่อได้ทำหน้าที่ เป็นแกนนำสุขภาพในกลุ่มคนไทยพลัดถิ่น	4.00	0.26	มาก	4.87	0.34	มากที่สุด
5. การปฏิบัติหน้าที่เป็นแกนนำสุขภาพสร้างเกียรติในสังคมให้ท่าน	4.07	0.25	มาก	4.87	0.34	มากที่สุด
6. การเป็นผู้นำของกลุ่มคนไทยพลัดถิ่นโดยตำแหน่งหรือโดยธรรมชาติช่วยให้การทำหน้าที่ การเป็นแกนนำด้านสุขภาพสะดวกมากขึ้น	3.40	0.49	ปานกลาง	4.63	0.49	มากที่สุด
7. บุคลิกภาพของท่าน ช่วยให้คุณทำหน้าที่ แกนนำสุขภาพได้อย่างมั่นใจ	3.77	0.43	มาก	4.80	0.40	มากที่สุด
8. ท่านมีส่วนช่วยให้เพื่อนบ้านปฏิบัติตามในด้านการส่งเสริมสุขภาพได้	3.63	0.49	มาก	4.83	0.37	มากที่สุด
9. ท่านสามารถชักจูงโน้มน้าว ให้กลุ่มเพื่อนบ้านคนไทยพลัดถิ่นให้ความร่วมมือในการปฏิบัติหน้าที่ให้บรรลุเป้าหมาย	3.17	0.37	ปานกลาง	4.77	0.43	มากที่สุด
10. ท่านกล้าแสดงออกในด้านความคิด และการกระทำในการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ในชุมชน	4.00	0.37	มาก	4.90	0.30	มากที่สุด
11. เมื่อประชุมคณะกรรมการ (แกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่น) กรรมการส่วนใหญ่จะเข้าร่วมประชุมทุกครั้ง	3.33	0.47	ปานกลาง	4.60	0.49	มากที่สุด

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	(n=30 คน)			(n=30 คน)		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับทัศนคติ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับทัศนคติ
12. ชาวบ้านคนไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่ยินดีรับคำแนะนำของท่านไปปฏิบัติ	3.20	0.40	ปานกลาง	4.43	0.50	มาก
13. เมื่อท่านเรียกประชุมเพื่อนบ้านชาวไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่จะเข้าร่วมแสดงความคิดเห็น	3.33	0.47	ปานกลาง	4.30	0.46	มาก
14. อสม.ของหน่วยรพ.สต.ได้ให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือ/เป็นพี่เลี้ยงให้กับท่านได้ดี	4.03	0.32	มาก	4.87	0.34	มากที่สุด
15. ท่านได้รับความช่วยเหลือจาก เพื่อนแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่นที่ร่วมงาน	4.07	0.25	มาก	4.93	0.25	มากที่สุด
16. ท่านมีความมั่นใจในตนเองในการทำหน้าที่เป็นแกนนำสุขภาพในกลุ่มคนไทยพลัดถิ่น	4.00	0.00	มาก	4.93	0.25	มากที่สุด
17. ท่านเป็นผู้มีความสามารถต่อการทำหน้าที่ เป็นแกนนำสุขภาพในกลุ่มคนไทยพลัดถิ่น	4.00	0.26	มาก	4.97	0.18	มากที่สุด
18. ท่านพึงพอใจต่อความรู้/งานที่ได้รับมอบหมายจากการทำหน้าที่เป็นแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่น	4.00	0.26	มาก	5.00	0.00	มากที่สุด
19. กลุ่มเพื่อนบ้านคนไทยพลัดถิ่นให้การยอมรับในการเป็นแกนนำสุขภาพของท่าน	3.20	0.40	ปานกลาง	4.50	0.50	มากที่สุด
20. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้การยอมรับในการเป็นจิตอาสาแกนนำสุขภาพคนไทยพลัดถิ่นของท่าน	3.97	0.18	มาก	5.00	0.00	มากที่สุด
รวม	3.76	0.10	มาก	4.79	0.16	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ก่อนการทดลองคนไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่มีระดับทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$, S.D.= 0.10) และหลังการทดลองคนไทยพลัดถิ่นมีระดับทัศนคติระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.79$, S.D.= 0.16)

ตอนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับการรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ ก่อนและหลังการทดลอง

การรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	(n=30 คน)			(n=30 คน)		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปฏิบัติ
1. ท่านนัดหมายเพื่อนบ้านมารับบริการสาธารณสุข	2.73	0.45	ปานกลาง	4.23	0.56	มาก
2. เมื่อเกิดโรคติดต่อที่สำคัญท่านเป็นผู้แจ้งข่าวแก่เพื่อนบ้าน	2.83	0.53	ปานกลาง	4.43	0.56	มาก
3. ท่านทำหน้าที่เป็นสื่อกลางระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเพื่อนบ้าน	3.07	0.58	ปานกลาง	4.60	0.49	มากที่สุด
4. ท่านแจ้งข่าวความเคลื่อนไหวในกิจกรรมสาธารณสุขให้เพื่อนบ้านทราบ	3.07	0.52	ปานกลาง	4.60	0.49	มากที่สุด
5. เมื่อเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อท่านจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในท้องถิ่นทราบอย่างรีบด่วน	2.60	0.67	ปานกลาง	4.33	0.54	มาก
6. ท่านแนะนำให้ความรู้แก่เพื่อนบ้านเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง	3.13	0.50	ปานกลาง	4.77	0.43	มากที่สุด
7. ท่านแนะนำให้ความรู้แก่แกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในเรื่องสาธารณสุข	2.60	0.67	ปานกลาง	4.27	0.64	มาก
8. ท่านแนะนำวิธีใช้ยาและการมารับบริการสาธารณสุขจากรพ.สต.	2.57	0.56	ปานกลาง	4.40	0.62	มาก
9. ท่านเป็นผู้ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคประจำถิ่นแก่เพื่อนบ้าน	2.43	0.56	น้อย	4.13	0.62	มาก
10. ท่านให้คำแนะนำให้เพื่อนบ้านรู้จักการวางแผนครอบครัว	2.20	0.48	น้อย	4.53	0.62	มากที่สุด
11. ท่านบริการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานบริการสาธารณสุข	2.07	0.36	น้อย	3.20	0.48	ปานกลาง
12. ท่านติดตามดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานบริการสาธารณสุข	2.50	0.63	น้อย	4.77	0.43	มากที่สุด
13. ท่านจ่ายยาเมื่อคุมกำเนิดหรือจ่ายถุงยางอนามัย	1.67	0.47	น้อย	1.07	0.25	น้อยที่สุด
14. ท่านบริการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1.97	0.49	น้อย	2.87	0.68	ปานกลาง
15. ท่านบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามอาการ	2.20	0.55	น้อย	2.03	0.61	น้อย

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

การรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ	ก่อนการทดลอง (n=30 คน)			หลังการทดลอง (n=30 คน)		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปฏิบัติ
16. ท่านมีส่วนร่วมในการชั่งน้ำหนักเด็กเพื่อเฝ้าระวังปัญหาโภชนาการ	2.40	0.56	น้อย	4.57	0.50	มากที่สุด
17. ท่านร่วมแก้ปัญหาเด็กขาดสารอาหารและขาดธาตุไอโอดีน	2.30	0.46	น้อย	4.10	0.60	มาก
18. ท่านเฝ้าระวังด้านงานอนามัยแม่และเด็ก	2.30	0.46	น้อย	4.07	0.64	มาก
19. ท่านติดตามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ตรวจสุขภาพตามกำหนด	2.47	0.62	น้อย	4.40	0.62	มาก
20. ท่านเฝ้าระวังเรื่องโรคติดต่อประจำถิ่น โรคระบาดใหม่ หรือโรคอุบัติซ้ำ	2.33	0.47	น้อย	4.07	0.69	มาก
รวม	2.47	0.24	น้อย	3.97	0.19	มาก

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ก่อนการทดลองคนไทยพลัดถิ่นส่วนใหญ่มีระดับปฏิบัติในการเป็นแกนนำสุขภาพ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.47$, S.D.= 0.24) และหลังการทดลองคนไทยพลัดถิ่นมีระดับการปฏิบัติระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$, S.D.=0.19)

ตอนที่ 5 การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 ภายหลังการทดลองคนไทยพลัดถิ่นมีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพสูงกว่าก่อนการทดลอง

ตารางที่ 4.6 เปรียบเทียบความแตกต่างของผลการทดสอบความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลอง

กลุ่มทดลอง	$\bar{X}$	S.D.	ระดับความรู้	t	Sig
ก่อนการทดลอง	0.71	0.07	มาก	18.16	0.00**
หลังการทดลอง	0.97	0.04	มาก		

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ผลการทดสอบความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ก่อนการทดลอง มีความรู้อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.71 และหลังการทดลอง มีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.97 โดยรวมมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

สมมติฐานข้อที่ 2 ภายหลังการทดลองคนไทยพลัดถิ่นมีทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพสูงกว่าก่อนการทดลอง

ตารางที่ 4.7 เปรียบเทียบความแตกต่างของผลการทดสอบทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลอง

กลุ่มทดลอง	$\bar{X}$	S.D.	ระดับทัศนคติ	t	Sig
ก่อนการทดลอง	3.76	0.10	มาก	27.14	0.00**
หลังการทดลอง	4.79	0.16	มากที่สุด		

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ผลการทดสอบระดับทัศนคติในการเป็นแกนนำสุขภาพ ก่อนการทดลอง มีทัศนคติอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.76 และหลังการทดลอง มีทัศนคติเพิ่มขึ้น อยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.79 มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

สมมติฐานข้อที่ 3 ภายหลังการทดลองคนไทยพลัดถิ่นมีการรับรู้บทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพสูงกว่าก่อนการทดลอง

ตารางที่ 4.8 เปรียบเทียบความแตกต่างของผลการทดสอบระดับบทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลอง

กลุ่มทดลอง	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปฏิบัติ	t	Sig
ก่อนการทดลอง	2.47	0.24	น้อย	25.73	0.00**
หลังการทดลอง	3.97	0.19	มาก		

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ผลการทดสอบระดับบทบาทหน้าที่ในการเป็นแกนนำสุขภาพ ก่อนการทดลอง มีการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.47 และหลังการทดลองมีการปฏิบัติเพิ่มขึ้น อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.97 มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01