

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มุ่งศึกษาพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูล และการแปลความหมายของผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

H_0	แทน	สมมติฐานหลัก (Null Hypothesis)
H_1	แทน	สมมติฐานรอง (Alternative Hypothesis)
n	แทน	จำนวนกลุ่มตัวอย่างนักท่องเที่ยวต่างชาติ
\bar{X}	แทน	ค่าเฉลี่ย (Mean) ของกลุ่มตัวอย่าง
S.D.	แทน	ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
t	แทน	ค่าที่ใช้พิจารณา t - Distribution
F-Ratio	แทน	ค่าที่ใช้พิจารณา F - Distribution
F-Prob., p	แทน	ความน่าจะเป็นสำหรับบอกนัยสำคัญทางสถิติ
r	แทน	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
*	แทน	ความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
Sig.	แทน	ค่าความมีนัยสำคัญ (Significant)

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลผู้วิจัยได้นำเสนอผลตามประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ โดยแบ่งการนำเสนอออกเป็น 6 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของนักท่องเที่ยวต่างชาติ

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ข้อมูลเหตุผลสนใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ข้อมูลความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

ตอนที่ 5 การวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

ตอนที่ 6 การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทดสอบสมมติฐาน

จากการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามจากโรงพยาบาลที่ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมด 400 ชุด สามารถนำมาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลจำนวน 362 ชุด หรือคิดเป็นร้อยละ 90.5 ของจำนวนแบบสอบถามทั้งหมด

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

ข้อมูลส่วนบุคคลนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ต่อเดือน สถานภาพ และภูมิลำเนา โดยแจกแจงจำนวน และร้อยละ ดังนี้

ตาราง 5 แสดงการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
1.1 ชาย	189	52.2
1.2 หญิง	173	47.8
รวม	362	100.0
2. อายุ		
2.1 ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	19	5.3
2.2 21 – 30 ปี	114	31.5
2.3 31 – 40 ปี	133	36.7
2.4 41 ปีขึ้นไป	96	26.5
รวม	362	100.0
3. ระดับการศึกษา		
3.1 ต่ำกว่าปริญญาตรี	55	15.2
3.2 ปริญญาตรี	269	74.3
3.3 สูงกว่าปริญญาตรี	38	10.5
รวม	362	100.0
4. อาชีพ		
4.1 ผู้ประกอบวิชาชีพ/เจ้าของกิจการ	85	23.5
4.2 ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	81	22.4
4.3 พนักงานบริษัท	36	9.9
4.4 ผู้ใช้แรงงาน	23	6.4
4.5 นักเรียน/นักศึกษา	41	11.2
4.6 ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	23	6.4
4.7 พ่อบ้าน/แม่บ้าน	44	12.2
4.8 เกษียณ/ว่างงาน	29	8.0
รวม	362	100.0

ตาราง 5 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
5. รายได้ต่อเดือน		
5.1 ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์สหรัฐ	59	16.3
5.2 2,001 – 3,000 ดอลลาร์สหรัฐ	158	43.6
5.3 3,001 – 4,000 ดอลลาร์สหรัฐ	119	32.9
5.4 4,001 ดอลลาร์สหรัฐขึ้นไป	26	7.2
รวม	362	100.0
6. สถานภาพ		
6.1 โสด	138	38.1
6.2 สมรส	208	57.5
6.3 หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	16	4.4
รวม	362	100.0
7. ภูมิลำเนา		
7.1 เอเชียตะวันออก	46	12.7
7.2 ยุโรป	83	22.9
7.3 อเมริกา	154	42.5
7.4 เอเชียใต้	31	8.6
7.5 โอเชียเนีย	3	0.8
7.6 ตะวันออกกลาง	32	8.8
7.7 แอฟริกา	9	2.5
7.8 อื่นๆ เช่น เอเชียตะวันออกเฉียงใต้	4	1.2
รวม	362	100.0

จากตาราง 5 แสดงการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ตอบแบบสอบถามมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย สรุปได้ดังนี้

เพศ นักท่องเที่ยวต่างชาติเป็นเพศชาย มีจำนวน 189 คน คิดเป็นร้อยละ 52.2 และเพศหญิง มีจำนวน 173 คน คิดเป็นร้อยละ 47.8 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง

อายุ นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีจำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 5.3 อายุ 21 – 30 ปี มีจำนวน 114 คน คิดเป็นร้อยละ 31.5 อายุ 31 – 40 ปี มีจำนวน 133 คน คิดเป็นร้อยละ 36.7 และอายุ 41 ปีขึ้นไป มีจำนวน 96 คน คิดเป็นร้อยละ 26.5 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่มีอายุ 31 – 40 ปี รองลงมา คือ อายุ 21 – 30 ปี และอายุ 41 ปีขึ้นไป ตามลำดับ

ระดับการศึกษา นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีจำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 15.2 การศึกษาระดับปริญญาตรี มีจำนวน 269 คน คิดเป็นร้อยละ 74.3 และการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีจำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 10.5 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี รองลงมา คือ การศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี และการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี ตามลำดับ

อาชีพ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ/เจ้าของกิจการ มีจำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 23.5 ผู้บริหาร/ผู้จัดการ มีจำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 22.4 พนักงานบริษัท มีจำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 9.9 ผู้ใช้แรงงาน มีจำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 6.4 นักเรียน/นักศึกษา มีจำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 11.2 ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ มีจำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 6.4 พ่อบ้าน/แม่บ้าน มีจำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 12.2 และเกษียณว่างงาน มีจำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 8.0 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ/เจ้าของกิจการ รองลงมา คือ ผู้บริหาร/ผู้จัดการ พ่อบ้าน/แม่บ้าน และนักเรียน/นักศึกษา ตามลำดับ

รายได้ต่อเดือน นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 16.3 รายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 158 คน คิดเป็นร้อยละ 43.6 รายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 32.9 และรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์สหรัฐขึ้นไป มีจำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 7.2 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์สหรัฐ รองลงมา คือ รายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์สหรัฐ และรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์สหรัฐ ตามลำดับ

สถานภาพ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีสถานภาพโสด มีจำนวน 138 คน คิดเป็นร้อยละ 38.1 สถานภาพสมรส มีจำนวน 208 คน คิดเป็นร้อยละ 57.5 และสถานภาพหม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ มีจำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 4.4 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส รองลงมาคือ สถานภาพโสด และสถานภาพหม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ตามลำดับ

ภูมิลำเนา นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาจากเอเชียตะวันออก มีจำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 12.7 ยุโรป มีจำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 22.9 อเมริกา มีจำนวน 154 คน คิดเป็นร้อยละ 42.5 เอเชียใต้ มีจำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 8.6 โอเชียเนีย มีจำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 0.8 ตะวันออกกลาง มีจำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 8.8 แอฟริกา มีจำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 2.5 และอื่น ๆ มีจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 1.2 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยส่วนใหญ่มาจากอเมริกา รองลงมา คือ ยุโรป เอเชียตะวันออก ตะวันออกกลาง และเอเชียใต้ ตามลำดับ

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ข้อมูลเหตุผลจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตาราง 6 แสดงข้อมูลเหตุผลจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวต่างชาติ

เหตุผลจูงใจ	\bar{X}	S.D.	แปลผล	จัดอันดับ
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	4.17	.675	มาก	2
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	3.69	.762	มาก	9
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย	4.01	.702	มาก	7
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการทางการแพทย์ระดับโลก	4.08	.777	มาก	6
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	4.15	.724	มาก	4
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	3.95	.797	มาก	8
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	4.11	.685	มาก	5
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	4.16	.693	มาก	3
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	4.29	.723	มากที่สุด	1

จากตาราง 6 แสดงข้อมูลเหตุผลจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย พบว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย ในระดับมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.29 รองลงมา คือ เดินทางมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.17, 4.16, 4.15, 4.11, 4.08, 4.01, 3.95 และ 3.69 ตามลำดับ

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตาราง 7 แสดงข้อมูลความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ปัจจัย	\bar{X}	S.D.	แปลผล	จัดอันดับ
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	4.06	.673	ดี	8
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	4.06	.682	ดี	8
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	4.04	.695	ดี	10
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	4.09	.788	ดี	5
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	4.05	.714	ดี	9
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	4.02	.779	ดี	12
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	4.14	.686	ดี	3
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	4.09	.711	ดี	5
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	3.91	.781	ดี	15
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	4.07	.738	ดี	7
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	4.01	.752	ดี	13
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	3.98	.801	ดี	14
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	4.18	.686	ดี	2
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	4.05	.684	ดี	9
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	4.09	.630	ดี	5
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	4.03	.682	ดี	11
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	4.06	.721	ดี	8
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการ	4.08	.704	ดี	6
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	4.22	.656	ดีมาก	1
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	4.13	.726	ดี	4

จากตาราง 7 แสดงข้อมูลความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย พบว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติมีความคิดเห็นต่อบรรยากาศของ

ห้องพักรักษาในโรงพยาบาล ในระดับดีมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.22 รองลงมาคือ ความคิดเห็นต่อคุณภาพ การรักษา/บริการที่ได้รับ ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือ ให้บริการ ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการ การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล ความสะดวกในการติดต่อ ขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ในประเทศไทย ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้ บริการ ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้น การใช้บริการ ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความ สะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา และความรวดเร็วในการให้บริการของ พนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.18, 4.14, 4.13, 4.09, 4.08, 4.07, 4.06, 4.05, 4.04, 4.03, 4.02, 4.01 และ 3.98 ตามลำดับ

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ข้อมูลความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

ตาราง 8 แสดงข้อมูลความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

ปัจจัย	\bar{X}	S.D.	แปลผล
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	4.07	.715	ค่อนข้างประทับใจ
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	3.82	.739	กลับมาใช้บริการ
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต แม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	3.79	.781	กลับมาใช้บริการ
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	3.94	.772	แนะนำให้ใช้บริการ

จากตาราง 8 แสดงข้อมูลความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ พบว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติค่อนข้างประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.07 นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติมีแนวโน้มกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต และกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.82 และ 3.79 ตามลำดับ นอกจากนี้ นักท่องเที่ยวมีแนวโน้มที่จะแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.94

ตอนที่ 5 การวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมนักท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

ตาราง 9 แสดงข้อมูลประสบการณ์ในการเดินทางมากรุงเทพมหานครของนักท่องเที่ยวต่างชาติ

ประสบการณ์ในการเดินทางมากรุงเทพมหานคร	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เคย (มาเป็นครั้งแรก)	157	43.4
เคย	205	56.6
รวม	362	100.0

จากตาราง 9 แสดงข้อมูลประสบการณ์ในการเดินทางมากรุงเทพมหานครของนักท่องเที่ยวต่างชาติ พบว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางมากรุงเทพมหานครเป็นครั้งแรก มีจำนวน 157 คน คิดเป็นร้อยละ 43.4 และนักท่องเที่ยวที่เคยเดินทางมากรุงเทพมหานคร มีจำนวน 205 คน คิดเป็นร้อยละ 56.6 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เคยเดินทางมาท่องเที่ยวในกรุงเทพมหานคร

ตาราง 10 แสดงข้อมูลสถานที่ท่องเที่ยวที่นักท่องเที่ยวต่างชาติต้องการพักผ่อนภายหลังใช้บริการทางการแพทย์

สถานที่พักผ่อนภายหลังใช้บริการทางการแพทย์	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพมหานคร	189	52.2
ภูเก็ต	54	14.9
เชียงใหม่	51	14.1
สมุย	39	10.8
อื่น ๆ	29	8.0
รวม	362	100.0

จากตาราง 10 แสดงข้อมูลสถานที่ท่องเที่ยวที่นักท่องเที่ยวต่างชาติต้องการพักผ่อนภายหลังใช้บริการทางการแพทย์ พบว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติต้องการพักผ่อนในกรุงเทพมหานคร มีจำนวน 187 คน คิดเป็นร้อยละ 52.2 ต้องการพักผ่อนในจังหวัดภูเก็ต มีจำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 14.9 ต้องการพักผ่อนในจังหวัดเชียงใหม่ มีจำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 14.1 ต้องการพักผ่อนที่เกาะสมุย มีจำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 10.8 และต้องการพักผ่อนในสถานที่อื่น ๆ มีจำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 8.0 สรุปได้ว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ภายหลังการให้บริการทางการแพทย์ต้องการพักผ่อนในกรุงเทพมหานคร รองลงมา คือ ภูเก็ต เชียงใหม่ และสมุย ตามลำดับ

ตาราง 11 แสดงข้อมูลบริการทางการแพทย์ที่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติใช้บริการ

ประเภทบริการทางการแพทย์	ผู้ใช้บริการ		ผู้ที่ไม่ได้ใช้บริการ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตรวจสุขภาพประจำปี (Annual checkup)	112	30.9	250	69.1
การฟื้นฟูสภาพต่าง ๆ (Rejuvenation treatments)	22	6.1	340	93.9
ทันตกรรม (Dental)	116	32.0	246	68.0
ศัลยกรรมพลาสติก (Plastic Surgery)	36	9.9	326	90.1
เลสิก (LASIK)	36	9.9	326	90.1
เปลี่ยนตะโพกหรือข้อเข่า (Hip or Knee replacement)	24	6.6	338	93.4
การตรวจด้วยระบบเอ็มอาร์ไอ (MRI Scanning)	9	2.5	353	97.5
การรักษาฉุกเฉิน (Urgent treatment)	13	3.6	349	96.4
อื่น ๆ	13	3.6	349	96.4

จากตาราง 11 แสดงข้อมูลบริการทางการแพทย์ที่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติใช้บริการ พบว่านักท่องเที่ยวที่มาใช้บริการตรวจสุขภาพประจำปี มีจำนวน 112 คน คิดเป็นร้อยละ 30.9 มาใช้บริการฟื้นฟูสภาพต่าง ๆ เช่น การปรับสภาพผิว มีจำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 6.1 มาใช้บริการทันตกรรม มีจำนวน 116 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0 มาใช้บริการศัลยกรรมพลาสติก มีจำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 9.9 มาใช้บริการเลสิก มีจำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 9.9 มาใช้บริการเปลี่ยนตะโพกหรือข้อเข่า มีจำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 6.6 มาใช้บริการตรวจด้วยระบบเอ็มอาร์ไอ มีจำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 2.5 มาใช้บริการรักษาฉุกเฉิน มีจำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 3.6 และมาใช้บริการอื่น ๆ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 3.6 สรุปได้ว่านักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มาใช้บริการทันตกรรม รองลงมาคือ ตรวจสุขภาพประจำปี ศัลยกรรมพลาสติก เลสิก และการเปลี่ยนตะโพกหรือข้อเข่า ตามลำดับ

ตาราง 12 แสดงข้อมูลค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ

ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 500 ดอลลาร์สหรัฐ	144	42.1
501 – 1,000 ดอลลาร์สหรัฐ	98	28.7
1,001 – 1,500 ดอลลาร์สหรัฐ	30	8.8
1,501 – 2,000 ดอลลาร์สหรัฐ	23	6.7
2,001 ดอลลาร์สหรัฐขึ้นไป	47	13.7
รวม	342	100.0
ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์ต่ำสุด (Minimum) = 14 ดอลลาร์สหรัฐ		
ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์สูงสุด (Maximum) = 38,700 ดอลลาร์สหรัฐ		
ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์เฉลี่ย (X) = 1,325 ดอลลาร์สหรัฐ		

จากตาราง 12 แสดงข้อมูลค่าใช้จ่ายในการใช้บริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ พบว่า นักท่องเที่ยวที่มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 500 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 144 คน คิดเป็นร้อยละ 42.1 ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ 501 – 1,000 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 28.7 ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ 1,001 – 1,500 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 8.8 ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ 1,501 – 2,000 ดอลลาร์สหรัฐ มีจำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 6.7 และค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ 2,001 ดอลลาร์สหรัฐขึ้นไป มีจำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 13.7 โดยมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ต่ำสุด 14 ดอลลาร์สหรัฐ ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูงสุด 38,700 ดอลลาร์สหรัฐ และค่าใช้จ่ายทางการแพทย์โดยเฉลี่ย 1,325 ดอลลาร์สหรัฐ

ตาราง 13 แสดงข้อมูลระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ

ระยะเวลาการท่องเที่ยว	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 5 วัน	12	3.3
6 – 10 วัน	110	30.4
11 – 15 วัน	97	26.8
16 – 20 วัน	66	18.2
21 วันขึ้นไป	77	21.3
รวม	362	100.0
ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ต่ำสุด (Minimum) = 1 วัน		
ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์สูงสุด (Maximum) = 125 วัน		
ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์เฉลี่ย (X) = 18 วัน		

จากตาราง 13 แสดงข้อมูลระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ พบว่า นักท่องเที่ยวที่มีระยะเวลาการท่องเที่ยวต่ำกว่าหรือเท่ากับ 5 วัน มีจำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 3.3 ระยะเวลาการท่องเที่ยว 6 – 10 วัน มีจำนวน 110 คน คิดเป็นร้อยละ 30.4 ระยะเวลาการท่องเที่ยว 11 – 15 วัน มีจำนวน 97 คน คิดเป็นร้อยละ 26.8 ระยะเวลาการท่องเที่ยว 16 – 20 วัน มีจำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 18.2 และระยะเวลาการท่องเที่ยว 21 วันขึ้นไป มีจำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 21.3 โดยมีระยะเวลาการท่องเที่ยวต่ำสุด 1 วัน ระยะเวลาการท่องเที่ยวสูงสุด 125 วัน และระยะเวลาการท่องเที่ยวโดยเฉลี่ย 18 วัน

ตอนที่ 6 การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H_0 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

H_1 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน

สำหรับข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ต่อเดือน สถานภาพ และภูมิลำเนา การวิเคราะห์เป็นไปตามลำดับ ดังนี้

ตาราง 14 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามเพศ

มูลเหตุจูงใจ	เพศ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	ชาย	4.23	.667	1.900	.058
	หญิง	4.10	.679		
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	ชาย	3.70	.792	.275	.783
	หญิง	3.68	.731		
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทย	ชาย	4.03	.725	.592	.554
	หญิง	3.98	.677		
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	ชาย	4.08	.792	.052	.959
	หญิง	4.08	.763		
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	ชาย	4.21	.713	1.567	.118
	หญิง	4.09	.733		
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	ชาย	4.05	.720	2.582*	.010
	หญิง	3.84	.861		
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	ชาย	4.18	.676	2.022*	.044
	หญิง	4.03	.690		
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	ชาย	4.14	.724	-.729	.467
	หญิง	4.19	.659		
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	ชาย	4.29	.733	.026	.979
	หญิง	4.29	.713		

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 14 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามเพศ พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) เท่ากับ .010 และ .044 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีเพศแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวต่างชาติที่เป็นเพศชายมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย มากกว่านักท่องเที่ยวต่างชาติที่เป็นเพศหญิง

ตาราง 15 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามอายุ

มูลเหตุจูงใจ	F-Ratio	F-Prob.
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	1.240	.295
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	.498	.684
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มา รักษาในประเทศไทย	.756	.519
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	.553	.646
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	.791	.499
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	.550	.648
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	1.194	.312
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	.996	.395
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	2.480	.061

จากตาราง 15 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามอายุ พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีอายุแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยไม่แตกต่างกัน

ตาราง 16 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามระดับการศึกษา

มูลเหตุจูงใจ	F-Ratio	F-Prob.
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	.827	.438
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	2.314	.100
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย	.526	.591
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	.659	.518
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	.168	.845
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	.746	.475
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	1.825	.163
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	1.769	.172
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	1.464	.233

จากตาราง 16 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยไม่แตกต่างกัน

ตาราง 17 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามอาชีพ

มูลเหตุจูงใจ	F-Ratio	F-Prob.
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	.869	.531
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	2.637*	.011
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย	.955	.464
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	1.124	.347
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	.538	.805
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	1.841	.079
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	.997	.433
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	1.545	.151
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	.624	.736

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 17 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติ ในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามอาชีพ พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .011 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีอาชีพแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นี้ไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 18 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะไม่ต้องรอคิวสามารถใช้บริการรักษาได้ทันที จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	ค่าเฉลี่ย \bar{x}	ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	ผู้บริหาร/	พนักงานบริษัท	ผู้ใช้แรงงาน	นักเรียน/	ข้าราชการ/	พ่อบ้าน/	ว่างงาน/
		เจ้าของกิจการ	ผู้จัดการ			นักศึกษา	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	แม่บ้าน	เกษียณ
		3.54	3.80	3.36	3.83	3.88	3.57	3.86	3.66
ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	3.54	-	-0.26*	.18	-0.29	-0.34*	-0.03	-0.32*	-0.12
เจ้าของกิจการ			(.026)	(.228)	(.107)	(.019)	(.892)	(.021)	(.480)
ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	3.80		-	0.46*	-0.03	-0.08	0.23	-0.06	0.14
				(.004)	(.894)	(.600)	(.182)	(.664)	(.365)
พนักงานบริษัท	3.36			-	-0.47*	-0.52*	-0.21	-0.50*	-0.30
					(.021)	(.003)	(.309)	(.003)	(.117)
ผู้ใช้แรงงาน	3.83				-	-0.05	0.26	-0.03	0.17
						(.791)	(.239)	(.846)	(.145)
นักเรียน/นักศึกษา	3.88					-	0.31	0.02	0.22
							(.110)	(.930)	(.222)
ข้าราชการ/	3.57						-	-0.29	-0.09
พนักงานรัฐวิสาหกิจ								(.123)	(.668)
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	3.86							-	0.20
									(.246)
ว่างงาน/เกษียณ	3.66								-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

นักศึกษา มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที น้อยกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นนักเรียน/นักศึกษา

มูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีของนักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .003 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที น้อยกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน

ตาราง 19 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

มูลเหตุจูงใจ	F-Ratio	F-Prob.
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	.328	.805
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	.516	.671
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทย	.380	.768
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการทางการแพทย์ระดับโลก	.535	.659
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	1.169	.322
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	1.876	.133
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	.682	.563
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	2.719*	.044
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	.974	.405

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 19 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษามีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .044 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือนแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 20 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษาของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน (ดอลลาร์สหรัฐ)	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	2,001 – 3,000 ดอลลาร์	3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป
		4.14	4.25	4.13	3.85
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	4.14	-	-0.11 (.290)	0.01 (.992)	0.29 (.075)
2,001 – 3,000 ดอลลาร์	4.25		-	0.12 (.179)	0.40* (.006)
3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4.13			-	0.28 (.054)
4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป	3.85				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 20 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า มูลเหตุจูงใจเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษาของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีมูลเหตุจูงใจเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ มีมูลเหตุจูงใจเพราะความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษาว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป

ตาราง 21 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามสถานภาพ

มูลเหตุจูงใจ	สถานภาพ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	โสด	4.17	.741	-.041	.968
	สมรสฯ	4.17	.634		
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	โสด	3.78	.826	1.863	.063
	สมรสฯ	3.63	.716		
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทย	โสด	3.99	.735	-.425	.671
	สมรสฯ	4.02	.683		
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	โสด	4.09	.778	.184	.854
	สมรสฯ	4.07	.778		
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	โสด	4.19	.730	.695	.488
	สมรสฯ	4.13	.721		
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	โสด	3.96	.841	.253	.801
	สมรสฯ	3.94	.770		
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	โสด	4.14	.686	.592	.554
	สมรสฯ	4.09	.686		
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	โสด	4.24	.700	1.645	.101
	สมรสฯ	4.12	.686		
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	โสด	4.35	.770	1.194	.233
	สมรสฯ	4.25	.691		

จากตาราง 21 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามสถานภาพ พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยไม่แตกต่างกัน

ตาราง 22 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามภูมิภาค

มูลเหตุจูงใจ	F-Ratio	F-Prob.
1. ประหยัดกว่ารักษาในประเทศ	2.359*	.040
2. ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที	2.626*	.024
3. ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย	2.950*	.013
4. โรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทยมาตรฐานการบริการการแพทย์ระดับโลก	1.889	.096
5. ชื่อเสียงของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	1.999	.078
6. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย	2.421*	.035
7. อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย	2.027	.074
8. ความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่จะทำการรักษา	2.213	.052
9. ต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย	2.802*	.017

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 22 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบมูลเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทย จำแนกตามภูมิภาค พบว่า มูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .040, .024, .013, .035 และ .017 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีภูมิภาคแตกต่างกันมีมูลเหตุจูงใจในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ ไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที ได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย และต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 23 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ จำแนกตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		4.33	4.04	4.11	4.35	4.38	4.28
เอเชีย ตะวันออก	4.33	-	0.29* (.019)	0.22 (.056)	-0.02 (.853)	-0.05 (.801)	0.05 (.771)
ยุโรป	4.04		-	-0.07 (.416)	-0.31* (.024)	-0.34 (.064)	-0.24 (.079)
อเมริกา	4.11			-	-0.24 (.064)	-0.27 (.133)	-0.17 (.190)
เอเชียใต้	4.35				-	-0.03 (.922)	0.07 (.663)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.38					-	0.10 (.648)
ตะวันออกกลาง	4.28						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 23 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ จำแนกตามภูมิภาค พบว่า มวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ ของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกกับนักท่องเที่ยวจากยุโรป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .019 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรปมีมวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศมากกว่านักท่องเที่ยวจากยุโรป

มวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศ ของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .024 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีมวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีมวลเหตุจูงใจเพราะประหยัดกว่ารักษาในประเทศน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้

ตาราง 24 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		3.65	3.64	3.82	3.65	3.31	3.44
เอเชีย ตะวันออก	3.65	-	0.01 (.922)	-0.17 (.174)	0.00 (.968)	0.34 (.121)	0.21 (.217)
ยุโรป	3.64		-	-0.18 (.071)	-0.01 (.967)	0.34 (.114)	0.20 (.201)
อเมริกา	3.82			-	0.17 (.227)	0.51* (.010)	0.38* (.009)
เอเชียใต้	3.65				-	0.34 (.153)	0.21 (.275)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	3.31					-	-0.13 (.588)
ตะวันออกกลาง	3.44						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 24 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า มูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .010 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีมากกว่านักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ

มูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันที ของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .009 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีมูลเหตุจูงใจเพราะไม่ต้องรอคิว สามารถใช้บริการรักษาได้ทันทีมากกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ตาราง 25 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทย จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		4.20	3.82	3.99	4.00	4.06	4.28
เอเชีย ตะวันออก	4.20	-	0.38* (.003)	0.21 (.074)	0.20 (.225)	0.14 (.508)	-0.08 (.592)
ยุโรป	3.82		-	-0.17 (.076)	-0.18 (.216)	-0.24 (.199)	-0.46* (.001)
อเมริกา	3.99			-	-0.01 (.924)	-0.07 (.697)	-0.29* (.029)
เอเชียใต้	4.00				-	-0.06 (.770)	-0.28 (.108)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.06					-	-0.22 (.303)
ตะวันออกกลาง	4.28						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 25 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทย จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า มวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .003 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรปมีมวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยมากกว่านักท่องเที่ยวจากยุโรป

มวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .001 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีมวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีมวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

มวลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มีรักษาในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .029 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มี

มูลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีมูลเหตุจูงใจเพราะได้เห็นคุณภาพการรักษาจากผู้ที่มารักษาในประเทศไทยน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ตาราง 26 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย จำแนกตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย	เอเชียตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออกกลาง
		4.04	3.87	3.97	3.94	3.44	4.22
เอเชียตะวันออก	4.04	-	0.17 (.226)	0.07 (.567)	0.10 (.556)	0.60* (.008)	-0.18 (.335)
ยุโรป	3.87		-	-0.10 (.352)	-0.07 (.682)	0.43* (.047)	-0.35* (.033)
อเมริกา	3.97			-	0.03 (.837)	0.53* (.011)	-0.25 (.102)
เอเชียใต้	3.94				-	0.50* (.041)	-0.28 (.155)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	3.44					-	-0.78* (.001)
ตะวันออกกลาง	4.22						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 26 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย จำแนกตามภูมิภาค พบว่า มูลเหตุจูงใจเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย ของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .008 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีมูลเหตุจูงใจเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมูลเหตุจูงใจเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อย มากกว่านักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ

มูลเหตุจูงใจเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อยของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .047 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีมูลเหตุจูงใจเพราะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในประเทศมีน้อยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่

ตาราง 27 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		4.54	4.19	4.22	4.45	4.06	4.47
เอเชีย ตะวันออก	4.54	-	0.35* (.008)	0.32* (.007)	0.09 (.580)	0.48* (.021)	0.07 (.650)
ยุโรป	4.19		-	-0.03 (.773)	-0.26 (.086)	0.13 (.504)	-0.28 (.064)
อเมริกา	4.22			-	-0.23 (.101)	0.16 (.399)	-0.25 (.075)
เอเชียใต้	4.45				-	0.39 (.077)	-0.02 (.924)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.06					-	-0.41 (.064)
ตะวันออกกลาง	4.47						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 27 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายกลุ่มเหตุจูงใจของนักท่องเที่ยวต่างชาติในการเดินทางท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทย จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า มูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .008 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรปมีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยมากกว่านักท่องเที่ยวจากยุโรป

มูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .007 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากอเมริกามีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยมากกว่านักท่องเที่ยวจากอเมริกา

มูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .021 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกกับนักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีมูลเหตุจูงใจเพราะต้องการมาพักผ่อนในประเทศไทยมากกว่า นักท่องเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ

สมมติฐานข้อที่ 2 นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H_0 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

H_1 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน

ตาราง 28 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	เพศ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	ชาย	4.11	.699	1.250	.212
	หญิง	4.02	.642		
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	ชาย	4.04	.671	-6.11	.541
	หญิง	4.08	.694		
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	ชาย	4.09	.625	1.390	.165
	หญิง	3.99	.762		
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	ชาย	4.13	.802	1.043	.298
	หญิง	4.04	.773		
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	ชาย	4.09	.690	1.044	.297
	หญิง	4.01	.739		
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	ชาย	4.08	.750	1.536	.125
	หญิง	3.95	.806		
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	ชาย	4.18	.714	1.132	.259
	หญิง	4.10	.653		
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	ชาย	4.12	.712	.861	.390
	หญิง	4.05	.709		
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	ชาย	3.89	.739	-5.08	.612
	หญิง	3.93	.825		
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	ชาย	4.06	.689	-0.76	.940
	หญิง	4.07	.789		
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	ชาย	4.02	.743	.267	.789
	หญิง	4.00	.762		

ตาราง 28 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	เพศ	\bar{X}	S.D.	t	p
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ ที่ทำการรักษา	ชาย	4.05	.784	1.868	.063
	หญิง	3.90	.815		
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	ชาย	4.22	.702	1.157	.248
	หญิง	4.14	.668		
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการ ภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	ชาย	4.01	.664	-1.292	.197
	หญิง	4.10	.704		
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	ชาย	4.07	.636	-0.619	.536
	หญิง	4.11	.624		
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	ชาย	3.99	.656	-0.960	.338
	หญิง	4.06	.708		
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	ชาย	4.10	.673	1.173	.242
	หญิง	4.01	.770		
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	ชาย	4.13	.675	1.477	.141
	หญิง	4.02	.731		
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	ชาย	4.24	.622	.846	.398
	หญิง	4.18	.691		
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	ชาย	4.12	.700	-0.147	.883
	หญิง	4.13	.755		

จากตาราง 28 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีเพศแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 29 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	1.033	.378
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	.905	.439
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	1.774	.152
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	1.534	.205
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	3.189*	.024
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	1.331	.264
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	3.049*	.029
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	.978	.403
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	2.560	.055
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	.904	.439
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.872	.456
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	1.472	.222
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	2.816*	.039
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	3.299*	.021
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.384	.764
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.834	.476
17. ค่าใช้จ่ายในการให้บริการโดยรวม	2.253	.082
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการ	.878	.452
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	.155	.926
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	1.311	.271

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 29 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ และความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .024, .029, .039 และ .021 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีอายุแตกต่างกันมีความเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความรู้

และประสบการณ์ของแพทย์ คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ และความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 30 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.89	4.16	4.11	3.89
ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	3.89	-	-0.27 (.134)	-0.22 (.226)	0.00 (.958)
21 – 30 ปี	4.16		-	0.05 (.560)	0.27* (.006)
31 – 40 ปี	4.11			-	0.22* (.021)
41 ปีขึ้นไป	3.89				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 30 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามอายุ พบว่า ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยงที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยงที่มีอายุ 21 – 30 ปี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .021 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยงที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยงที่มีอายุ 31 – 40 ปี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยงที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 31 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.79	4.12	4.25	4.08
ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	3.79	-	-0.33* (.049)	-0.46* (.006)	-0.29 (.086)
21 – 30 ปี	4.12		-	-0.13 (.150)	0.04 (.675)
31 – 40 ปี	4.25			-	0.17 (.071)
41 ปีขึ้นไป	4.08				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 31 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ จำแนกตาม อายุ พบว่า ความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ของนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .049 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ในการ ให้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 21 – 30 ปี

ความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ของนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ในการ ให้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวยุวชนต่างชาติที่มีอายุ 31 – 40 ปี

ตาราง 32 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านคุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		4.11	4.16	4.31	4.05
ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	4.11	-	-0.05 (.755)	-0.20 (.225)	0.06 (.756)
21 – 30 ปี	4.16		-	-0.15 (.085)	0.11 (.263)
31 – 40 ปี	4.31			-	0.26* (.005)
41 ปีขึ้นไป	4.05				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 32 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านคุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ จำแนกตามอายุ พบว่า ความคิดเห็นต่อคุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับของนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยว ที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อ คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มี อายุ 31 – 40 ปี เห็นด้วยว่าได้รับคุณภาพการรักษา/บริการที่ดีมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 33 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้น การใช้บริการ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.95	4.12	4.13	3.88
ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	3.95	-	-0.17 (.297)	-0.18 (.279)	0.07 (.671)
21 – 30 ปี	4.12		-	-0.01 (.954)	0.24* (.009)
31 – 40 ปี	4.13			-	0.25* (.006)
41 ปีขึ้นไป	3.88				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 33 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการ ภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ จำแนกตามอายุ พบว่า ความคิดเห็นต่อความสะดวกและรวดเร็วในการชำระ ค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปี ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .009 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความสะดวกและ รวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี เห็นด้วยว่าการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการมี ความสะดวกและรวดเร็วมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ความคิดเห็นต่อความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการของ นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่ง น้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี กับนักท่องเที่ยว ที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการใ้ บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี เห็นด้วย ว่าการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการมีความสะดวกและรวดเร็วมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 34 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	2.754	.065
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	1.758	.174
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	1.473	.231
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.120	.887
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	3.548*	.030
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	3.400*	.034
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	.075	.928
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	.654	.521
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	4.769*	.009
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	2.059	.129
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	7.328*	.001
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	3.963*	.020
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	1.687	.187
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	.251	.778
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.512	.600
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.500	.607
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	1.673	.189
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการ	3.111*	.046
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	2.404	.092
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	4.862*	.008

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 34 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .030, .034, .009, .001, .020, .046 และ .008 ตามลำดับ ซึ่ง

น้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 35 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.07	4.09	3.76
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.07	-	-0.02 (.857)	0.41* (.039)
ปริญญาตรี	4.09		-	0.33* (.008)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.76			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 35 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .039 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .008 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ

แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 36 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า	ปริญญาตรี	สูงกว่า
		ปริญญาตรี		ปริญญาตรี
		4.07	4.05	3.71
ต่ำกว่า	4.07	-	0.02 (.857)	0.36* (.027)
ปริญญาตรี	4.05		-	0.34* (.011)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.71			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 36 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษาของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .027 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีการอธิบายรายละเอียดที่ดีก่อนทำการรักษามากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษาของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .011 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อการอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีการอธิบายรายละเอียดที่ดีก่อนทำการรักษามากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 37 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติดต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของ โรงพยาบาล จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.20	3.87	3.79
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.20	-	0.33* (.004)	0.41* (.012)
ปริญญาตรี	3.87		-	0.08 (.567)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.79			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 37 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติด ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและ พยาบาลของโรงพยาบาล จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการ ของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลของนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กั นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .004 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวยุโรป ที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของ โรงพยาบาลแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่า ปริญญาตรี เห็นด้วยว่าการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลมีความรวดเร็วมากกว่า นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลของ นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .012 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวยุโรป ที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อ ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าการให้บริการของ พนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลมีความรวดเร็วมากกว่านักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 38 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติดต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา จำแนกตามระดับ การศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.25	4.01	3.66
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.25	-	0.24* (.027)	0.69* (.000)
ปริญญาตรี	4.01		-	0.35* (.006)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.66			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 38 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติด ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษาของ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .027 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยว ที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อการให้ คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีการให้คำแนะนำที่ดีภายหลังการรักษา มากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษาของนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับ ต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่า ปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อการให้คำแนะนำของ แพทย์ภายหลังการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษา ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีการให้คำแนะนำที่ดีภายหลังการรักษามากกว่านักท่องเที่ยวที่มี การศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษาของนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับ ปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่งน้อย กว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อการให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการ รักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี เห็นด้วยว่าแพทย์มีการให้คำแนะนำที่ดีภายหลังการรักษามากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่า ปริญญาตรี

ตาราง 39 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติดต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการ รักษา จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.18	3.97	3.71
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.18	-	0.21 (.078)	0.47* (.005)
ปริญญาตรี	3.97		-	0.26 (.057)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.71			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 39 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติด ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับ แพทย์ที่ทำการรักษา จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อความสะดวกและรวดเร็วในการ ติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษาของนักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ย วที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ย วที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ ทำการรักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับ ต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษาได้สะดวกและรวดเร็วมากกว่า นักท่องเที่ยวยุโรปที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 40 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน จำแนกตามระดับ การศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.15	4.10	3.82
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.15	-	0.05 (.690)	0.33* (.026)
ปริญญาตรี	4.10		-	0.28* (.018)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.82			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 40 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อนของ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .026 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยว ที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อ องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อนแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลมีองค์ประกอบทางกายภาพของ สถานที่พักผ่อนที่ดี เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่า ปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อนของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับ ปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .018 ซึ่งน้อย กว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พัก ฝนแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลมีองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อนที่ดี เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับ บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 41 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติดต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ จำแนกตามระดับ การศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		4.22	4.16	3.79
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	4.22	-	0.06 (.560)	0.43* (.005)
ปริญญาตรี	4.16		-	0.37* (.003)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.79			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 41 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวยุโรปต่างชาติด ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการของ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยว ที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อ ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลที่ใช้บริการมีความปลอดภัยที่ ดีมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับ ปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .003 ซึ่งน้อย กว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้ บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลที่ใช้บริการมีความปลอดภัยที่ดีมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่า ปริญญาตรี

ตาราง 42 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	1.187	.309
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	.729	.647
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	.622	.738
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.965	.456
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	.613	.745
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	.750	.630
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	1.521	.159
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือ/ให้บริการ	.724	.652
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	2.262*	.029
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	.748	.632
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.720	.655
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	.880	.522
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	.558	.790
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	1.158	.327
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	1.092	.368
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	1.304	.247
17. ค่าใช้จ่ายในการให้บริการโดยรวม	.807	.582
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	1.294	.252
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	.220	.980
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	1.053	.394

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 42 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .029 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีอาชีพแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 43 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาล จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	ผู้บริหาร/	พนักงานบริษัท	ผู้ใช้แรงงาน	นักเรียน/	ข้าราชการ/	พ่อบ้าน/	ว่างงาน/
		เจ้าของกิจการ	ผู้จัดการ			นักศึกษา	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	แม่บ้าน	เกษียณ
		3.85	3.96	3.47	3.96	4.05	4.00	3.98	4.07
ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	3.85	-	-0.11	0.38*	-0.11	-0.20	-0.15	-0.13	-0.22
เจ้าของกิจการ			(.334)	(.015)	(.546)	(.170)	(.399)	(.364)	(.182)
ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	3.96		-	0.49*	0.00	-0.11	-0.04	-0.02	-0.11
				(.002)	(.972)	(.562)	(.839)	(.921)	(.526)
พนักงานบริษัท	3.47			-	-0.49*	-0.58*	-0.53*	-0.51*	-0.60*
					(.019)	(.001)	(.011)	(.004)	(.002)
ผู้ใช้แรงงาน	3.96				-	-0.09	-0.04	-0.02	-0.11
						(.646)	(.849)	(.917)	(.602)
นักเรียน/นักศึกษา	4.05					-	0.05	0.07	-0.02
							(.808)	(.670)	(.914)
ข้าราชการ/	4.00						-	0.02	-0.07
พนักงานรัฐวิสาหกิจ								(.909)	(.749)
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	3.98							-	-0.09
									(.619)
ว่างงาน/เกษียณ	4.07								-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พ่อบ้าน/แม่บ้าน มีความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท เห็นด้วยว่าพนักงานและพยาบาลให้บริการด้วยความรวดเร็วน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน

ความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของนักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .002 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีความคิดเห็นต่อความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท เห็นด้วยว่าพนักงานและพยาบาลให้บริการด้วยความรวดเร็วน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ

ตาราง 44 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	1.760	.154
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	2.051	.106
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	1.351	.258
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.214	.887
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	2.817*	.039
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	1.745	.157
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	2.098	.100
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือ/ให้บริการ	3.050*	.029
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	1.610	.187
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	1.741	.158
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.818	.485
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	.356	.785
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	.709	.547
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	1.622	.184
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	2.012	.112
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	1.192	.313
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	2.657*	.048
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน เช่น การตกแต่ง สถานที่พักผ่อนรับบริการ	2.474	.061
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	2.275	.080
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	2.874*	.036

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 44 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ให้บริการ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .039, .029, .048 และ .036 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือนแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 45 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน (ดอลลาร์สหรัฐ)	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	2,001 – 3,000 ดอลลาร์	3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป
		4.08	4.15	3.96	3.81
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	4.08	-	-0.07 (.535)	0.12 (.262)	-0.27 (.098)
2,001 – 3,000 ดอลลาร์	4.15		-	0.19* (.025)	0.34* (.022)
3,001 – 4,000 ดอลลาร์	3.96			-	0.15 (.328)
4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป	3.81				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 45 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .025 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ

นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์

ความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .022 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าแพทย์มีความพร้อมในการให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป

ตาราง 46 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน (ดอลลาร์สหรัฐ)	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	2,001 – 3,000 ดอลลาร์	3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป
		4.20	4.16	3.97	3.88
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	4.20	-	0.04 (.718)	0.23* (.035)	0.32 (.055)
2,001 – 3,000 ดอลลาร์	4.16		-	0.19* (.021)	0.28 (.061)
3,001 – 4,000 ดอลลาร์	3.97			-	0.09 (.592)
4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป	3.88				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 46 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความคิดเห็นต่อความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .035 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000

ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลมีความพร้อมที่ดีในการช่วยเหลือหรือให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์

ความคิดเห็นต่อความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .021 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์ มีความคิดเห็นต่อความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลมีความพร้อมที่ดีในการช่วยเหลือหรือให้บริการมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 3,001 – 4,000 ดอลลาร์

ตาราง 47 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน (ดอลลาร์สหรัฐ)	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	2,001 – 3,000 ดอลลาร์	3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป
		3.97	4.15	4.04	3.77
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	3.97	-	-0.18 (.090)	-0.07 (.506)	0.20 (.244)
2,001 – 3,000 ดอลลาร์	4.15		-	0.11 (.207)	0.38* (.012)
3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4.04			-	0.27 (.079)
4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป	3.77				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 47 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่างชาติต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความคิดเห็นต่อค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวมของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .012 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวมอยู่ในระดับที่เหมาะสมมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป

ตาราง 48 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการการ
ท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน (ดอลลาร์สหรัฐ)	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	2,001 – 3,000 ดอลลาร์	3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป
		4.19	4.21	4.06	3.81
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์	4.19	-	-0.02 (.838)	0.13 (.267)	0.38* (.026)
2,001 – 3,000 ดอลลาร์	4.21		-	0.15 (.087)	0.40* (.009)
3,001 – 4,000 ดอลลาร์	4.06			-	0.25 (.108)
4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป	3.81				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 48 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ
ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ
จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการของ
นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001
ดอลลาร์ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .026 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0)
หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้
ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่าง
มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ดอลลาร์
เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลที่ใช้บริการมีความปลอดภัยมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์
ขึ้นไป

ความคิดเห็นต่อความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน
2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.)
เท่ากับ .009 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อ
เดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ กับนักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อ
ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ
นักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 2,001 – 3,000 ดอลลาร์ เห็นด้วยว่าโรงพยาบาลที่ใช้บริการมีความปลอดภัย
มากกว่านักท่องเที่ยวที่มีรายได้ต่อเดือน 4,001 ดอลลาร์ขึ้นไป

ตาราง 49 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	สถานภาพ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย	โสด	4.03	.714	-0.766	.444
	สมรส	4.08	.647		
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	โสด	4.03	.704	-0.635	.526
	สมรส	4.08	.669		
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	โสด	3.98	.740	-1.359	.175
	สมรส	4.08	.665		
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	โสด	4.00	.819	-1.626	.105
	สมรส	4.14	.766		
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	โสด	4.11	.742	1.176	.240
	สมรส	4.02	.696		
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	โสด	4.07	.812	.880	.380
	สมรส	3.99	.758		
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	โสด	4.07	.747	-1.651	.100
	สมรส	4.19	.643		
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	โสด	4.01	.725	-1.497	.135
	สมรส	4.13	.700		
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	โสด	3.99	.815	1.609	.109
	สมรส	3.86	.756		
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	โสด	4.04	.858	-0.608	.543
	สมรส	4.08	.654		
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	โสด	4.00	.828	-0.219	.827
	สมรส	4.02	.702		
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	โสด	3.99	.850	.276	.782
	สมรส	3.97	.772		
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	โสด	4.14	.653	-0.971	.332
	สมรส	4.21	.706		
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	โสด	4.10	.708	1.129	.260
	สมรส	4.02	.669		
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	โสด	4.10	.708	.309	.757
	สมรส	4.08	.578		
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	โสด	4.04	.739	.188	.851
	สมรส	4.02	.645		

ตาราง 49 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	สถานภาพ	\bar{X}	S.D.	t	p
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	โสด	4.03	.754	-600	.549
	สมรสฯ	4.08	.701		
18. องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรับบริการ	โสด	4.09	.753	.299	.765
	สมรสฯ	4.07	.673		
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	โสด	4.17	.704	-.946	.345
	สมรสฯ	4.24	.625		
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	โสด	4.14	.779	.367	.714
	สมรสฯ	4.12	.693		

จากตาราง 49 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวยัง บริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ พบว่า ความคิดเห็นต่อการ ให้บริการการท่องเที่ยวยังบริการทางการแพทย์ทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีความคิดเห็น ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวยังบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 50 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการท่องเที่ยวยังบริการทาง การแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ใน ประเทศไทย	.827	.531
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	2.593*	.025
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	1.174	.322
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	1.666	.142
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	1.777	.117
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	.892	.486
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	2.327*	.042
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือ ให้บริการ	.359	.877
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	.209	.959
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์และพยาบาล	.858	.510
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.612	.691
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	.502	.774
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	1.327	.252

ตาราง 50 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	F-Ratio	F-Prob.
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	.776	.567
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.261	.934
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.807	.545
17. ค่าใช้จ่ายในการให้บริการโดยรวม	.762	.578
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	1.415	.218
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	1.563	.170
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ให้บริการ	1.243	.288

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 50 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเกี่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักทอ้งเกี่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิภาค พบว่า ความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเกี่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ และความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .025 และ .042 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักทอ้งเกี่ยวชาวต่างชาติที่มีภูมิภาคแตกต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการให้บริการการทอ้งเกี่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ด้านความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ และความรู้และประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นี้ไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 51 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ จำแนกตาม ภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย	เอเชีย	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย	ตะวันออก
		ตะวันออก				แอฟริกา/อื่นๆ	กลาง
	\bar{X}	4.30	3.95	3.99	4.10	4.31	4.16
เอเชีย	4.30	-	0.35*	0.31*	0.20	-0.01	0.14
ตะวันออก			(.005)	(.005)	(.186)	(.967)	(.341)
ยุโรป	3.95		-	-0.04	-0.15	-0.36	-0.21
				(.702)	(.308)	(.051)	(.146)
อเมริกา	3.99			-	-0.11	-0.32	-0.17
					(.409)	(.067)	(.197)
เอเชียใต้	4.10				-	-0.21	-0.06
						(.299)	(.727)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.31					-	0.15
							(.450)
ตะวันออกกลาง	4.16						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 51 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมา ใช้บริการ จำแนกตามภูมิภาค พบว่า ความคิดเห็นต่อความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการของ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากยุโรป มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจาก ยุโรป มีความคิดเห็นต่อความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกเห็นด้วยว่าการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการมี ความสะดวกมากกว่านักท่องเที่ยวจากยุโรป

ความคิดเห็นต่อความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากเอเชีย ตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีความ คิดเห็นต่อความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกเห็นด้วยว่าการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการมีความสะดวก มากกว่านักท่องเที่ยวจากอเมริกา

ตาราง 52 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักทอ่งเที่ยวชาวต่างชาติต่อการให้บริการ การท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		4.20	4.11	4.05	4.19	4.44	4.41
เอเชีย ตะวันออก	4.20	-	0.09 (.486)	0.15 (.189)	0.01 (.989)	-0.24 (.221)	-0.21 (.179)
ยุโรป	4.11		-	0.06 (.497)	-0.08 (.552)	-0.33 (.077)	-0.30* (.036)
อเมริกา	4.05			-	-0.14 (.269)	-0.39* (.029)	-0.36* (.007)
เอเชียใต้	4.19				-	-0.25 (.244)	-0.22 (.215)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.44					-	0.03 (.881)
ตะวันออกกลาง	4.41						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 52 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความคิดเห็นของนักทอ่งเที่ยวชาวต่างชาติ ต่อการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ ด้านความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ จำแนกตาม ภูมิลำเนา พบว่า ความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ของนักทอ่งเที่ยวจากยุโรป กับ นักทอ่งเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .036 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักทอ่งเที่ยวจากยุโรป กับนักทอ่งเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีความคิดเห็นต่อ ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักทอ่งเที่ยว จากยุโรปเห็นด้วยว่าแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ที่ดีน้อยกว่านักทอ่งเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ของนักทอ่งเที่ยวจากอเมริกา กับนักทอ่งเที่ยว จากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .029 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักทอ่งเที่ยวจากอเมริกา กับนักทอ่งเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ มีความคิดเห็นต่อ ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักทอ่งเที่ยว จากอเมริกาเห็นด้วยว่าแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ที่ดีน้อยกว่านักทอ่งเที่ยวจากโอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ

ความคิดเห็นต่อความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ของนักทอ่งเที่ยวจากอเมริกา กับนักทอ่งเที่ยว จากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .007 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักทอ่งเที่ยวจากอเมริกา กับนักทอ่งเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีความคิดเห็นต่อความรู้และ ประสบการณ์ของแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักทอ่งเที่ยวจากอเมริกา เห็นด้วยว่าแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ที่ดีน้อยกว่านักทอ่งเที่ยวจากตะวันออกกลาง

สมมติฐานข้อที่ 3 นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H_0 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

H_1 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน

ตาราง 53 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ

ปัจจัย	เพศ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	ชาย	4.11	.702	1.248	.213
	หญิง	4.02	.727		
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	ชาย	3.78	.730	-1.005	.315
	หญิง	3.86	.750		
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	ชาย	3.78	.767	-.312	.755
	หญิง	3.80	.797		
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	ชาย	3.97	.757	.605	.545
	หญิง	3.92	.788		

จากตาราง 53 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ พบว่า ความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีเพศแตกต่างกันมีความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 54 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

ปัจจัย	F-Ratio	F-Prob.
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	3.284*	.021
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	3.303*	.020
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	5.104*	.002
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	2.654*	.048

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 54 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการ
ท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า ความประทับใจต่อ
โรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาล
ที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น และการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา มีค่า
ความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .021, .020, .002 และ .048 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ
สมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีอายุแตกต่างกันมีความประทับใจต่อ
โรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาล
ที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น และการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาแตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple
Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน
ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 55 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยว
ชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.79	3.95	4.18	4.10
ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	3.79	-	-0.16 (.369)	-0.39* (.025)	-0.31 (.078)
21 – 30 ปี	3.95		-	-0.23* (.010)	-0.15 (.111)
31 – 40 ปี	4.18			-	0.08 (.422)
41 ปีขึ้นไป	4.10				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 55 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ
ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของ
นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีนัยสำคัญ (Sig.)
เท่ากับ .025 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่า
หรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี ความประทับใจ
ต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี

ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยวที่
มีอายุ 31 – 40 ปี มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .010 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0)
หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีความประทับใจต่อ

โรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี

ตาราง 56 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.37	3.89	3.88	3.75
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	3.37	-	-0.52* (.005)	-0.51* (.005)	-0.38* (.039)
21 – 30 ปี	3.89		-	0.01 (.947)	0.14 (.181)
31 – 40 ปี	3.88			-	0.13 (.187)
41 ปีขึ้นไป	3.75				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 56 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่า นัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .039 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญ

ทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 57 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.21	3.75	3.92	3.76
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	3.21	-	-0.54* (.005)	-0.71* (.000)	-0.55* (.005)
21 – 30 ปี	3.75		-	-0.17 (.083)	-0.01 (.955)
31 – 40 ปี	3.92			-	0.16 (.111)
41 ปีขึ้นไป	3.76				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 57 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาใน

อนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 58 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

อายุ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	21 – 30 ปี	31 – 40 ปี	41 ปีขึ้นไป
		3.47	3.98	3.94	4.00
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	3.47	-	-0.41* (.008)	-0.47* (.014)	-0.53* (.007)
21 – 30 ปี	3.98		-	0.04 (.663)	-0.02 (.869)
31 – 40 ปี	3.94			-	-0.06 (.558)
41 ปีขึ้นไป	4.00				-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 58 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า แนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .008 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 21 – 30 ปี

แนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .014 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 31 – 40 ปี

แนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .007 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กับนักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาแตกต่างกัน อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี มีแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีอายุ 41 ปีขึ้นไป

ตาราง 59 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ปัจจัย	F-Ratio	F-Prob.
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	4.350*	.014
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	4.984*	.007
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	9.572*	.000
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	1.891	.152

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 59 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต และการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .014, .007 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต และการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 60 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย	ต่ำกว่า ปริญญาดรี	ปริญญาดรี	สูงกว่า ปริญญาดรี
	\bar{X}	3.85	4.13	3.92
ต่ำกว่า ปริญญาดรี	3.85	-	-0.28* (.009)	-0.07 (.656)
ปริญญาดรี	4.13		-	0.21 (.089)
สูงกว่าปริญญาดรี	3.92			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 60 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .009 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตาราง 61 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี
		3.56	3.89	3.71
ต่ำกว่าปริญญาตรี	3.56	-	-0.33* (.003)	-0.15 (.342)
ปริญญาตรี	3.89		-	0.18 (.161)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.71			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 61 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .003 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตาราง 62 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
		3.45	3.89	3.55
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	3.45	-	-0.54* (.000)	-0.10 (.543)
ปริญญาตรี	3.89		-	0.34* (.011)
สูงกว่าปริญญาตรี	3.55			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 62 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .011 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคดแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นมากกว่านักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตาราง 63 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

ปัจจัย	F-Ratio	F-Prob.
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	2.320*	.025
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	1.856	.076
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	3.056*	.004
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	.609	.749

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 63 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ และการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .025 และ .004 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีอาชีพแตกต่างกันมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ และการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 64 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	ค่าเฉลี่ย \bar{x}	ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	ผู้บริหาร/	พนักงานบริษัท	ผู้ใช้แรงงาน	นักเรียน/	ข้าราชการ/	พ่อบ้าน/	ว่างงาน/
		เจ้าของกิจการ	ผู้จัดการ			นักศึกษา	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	แม่บ้าน	เกษียณ
		4.26	4.11	4.06	4.09	3.78	4.09	4.00	3.86
ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	4.26	-	0.15	0.20	0.17	0.48*	0.17	0.26*	0.40*
เจ้าของกิจการ			(.178)	(.148)	(.301)	(.000)	(.301)	(.049)	(.009)
ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	4.11		-	0.05	0.02	0.33*	0.02	0.11	0.25
				(.695)	(.885)	(.015)	(.885)	(.401)	(.104)
พนักงานบริษัท	4.06			-	-0.03	0.28	-0.03	0.06	0.20
					(.868)	(.089)	(.868)	(.726)	(.273)
ผู้ใช้แรงงาน	4.09				-	0.31	0.00	0.09	0.23
						(.096)	(1.000)	(.632)	(.255)
นักเรียน/นักศึกษา	3.78					-	-0.31	-0.22	-0.08
							(.096)	(.153)	(.634)
ข้าราชการ/	4.09						-	0.09	0.23
พนักงานรัฐวิสาหกิจ								(.632)	(.255)
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	4.00							-	0.14
									(.414)
ว่างงาน/เกษียณ	3.86								-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 65 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	ค่าเฉลี่ย \bar{x}	ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ เจ้าของกิจการ	ผู้บริหาร/ ผู้จัดการ	พนักงานบริษัท	ผู้ใช้แรงงาน	นักเรียน/ นักศึกษา	ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	พ่อบ้าน/ แม่บ้าน	ว่างงาน/ เกษียณ
		3.94	3.90	3.92	3.83	3.49	3.83	3.70	3.38
ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ เจ้าของกิจการ	3.94	-	0.04 (.737)	0.02 (.872)	0.09 (.523)	0.45* (.002)	0.11 (.523)	0.24 (.097)	0.56* (.001)
ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	3.90		-	-0.02 (.920)	0.07 (.678)	0.41* (.005)	0.07 (.678)	0.20 (.171)	0.52* (.002)
พนักงานบริษัท	3.92			-	0.09 (.658)	0.43* (.015)	0.09 (.658)	0.22 (.218)	0.54* (.005)
ผู้ใช้แรงงาน	3.83				-	0.34 (.091)	0.00 (1.000)	0.13 (.537)	0.45* (.037)
นักเรียน/นักศึกษา	3.49					-	-0.34 (.091)	-0.21 (.193)	0.11 (.560)
ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	3.83						-	0.13 (.538)	0.45* (.037)
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	3.70							-	0.32 (.077)
ว่างงาน/เกษียณ	3.38								-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นพนักงานบริษัท มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นมากกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงาน กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .037 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงานกับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงานมีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นมากกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวที่เป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .037 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นมากกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ

ตาราง 66 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

ปัจจัย	F-Ratio	F-Prob.
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ให้บริการ	1.080	.358
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	1.182	.317
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	.581	.628
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	1.367	.253

จากตาราง 66 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ทุกข้อ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) มากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือนแตกต่างกันมีความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 67 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ

ปัจจัย	สถานภาพ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	โสด	3.91	.714	-3.402*	.001
	สมรส	4.17	.699		
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	โสด	3.78	.742	-.764	.446
	สมรส	3.84	.738		
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	โสด	3.70	.779	-1.811	.071
	สมรส	3.85	.778		
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	โสด	3.89	.808	-1.035	.302
	สมรส	3.98	.748		

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 67 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) เท่ากับ .001 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีสถานภาพโสดมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวที่มีสถานภาพสมรส/หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

ตาราง 68 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา

ปัจจัย	F-Ratio	F-Prob.
1. ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	5.625*	.000
2. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต	5.238*	.000
3. การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น	3.840*	.002
4. การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา	2.913*	.014

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 68 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น และการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่

รักษา มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .000, .000, .002 และ .014 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีภูมิลำเนาแตกต่างกันมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการ การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น และการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นี้ไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 69 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	เอเชีย ตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออก กลาง
		4.07	4.02	3.92	4.32	4.19	4.56
เอเชีย ตะวันออก	4.07	-	0.05 (.747)	0.15 (.220)	0.25 (.111)	-0.12 (.544)	-0.49* (.002)
ยุโรป	4.02		-	0.10 (.280)	-0.30* (.041)	-0.17 (.388)	-0.54* (.000)
อเมริกา	3.92			-	-0.40* (.004)	-0.27 (.146)	-0.64* (.000)
เอเชียใต้	4.32				-	-0.13 (.527)	-0.24 (.170)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	4.19					-	-0.37 (.078)
ตะวันออกกลาง	4.56						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 69 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .002 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลางมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกมีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .041 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้

ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากอเมริกากับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .004 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้

ความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกากับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีความประทับใจต่อโรงพยาบาลที่ใช้บริการน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ตาราง 70 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในขนาดของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย	เอเชียตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออกกลาง
		\bar{X}					
		4.09	3.65	3.70	4.06	3.94	4.16
เอเชียตะวันออก	4.09	-	0.44* (.001)	0.39* (.002)	0.03 (.893)	0.15 (.474)	-0.07 (.676)
ยุโรป	3.65		-	-0.05 (.605)	-0.41* (.007)	-0.29 (.145)	-0.51* (.001)
อเมริกา	3.70			-	-0.36* (.011)	-0.24 (.212)	-0.46* (.001)
เอเชียใต้	4.06				-	0.12 (.566)	-0.10 (.613)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	3.94					-	-0.22 (.321)
ตะวันออกกลาง	4.16						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 71 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย	เอเชีย	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย	ตะวันออก
		ตะวันออก				แอฟริกา/อื่นๆ	กลาง
	\bar{X}	3.76	3.70	3.69	4.03	3.94	4.25
เอเชีย	3.76	-	0.06	0.07	-0.27	-0.18	-0.49*
ตะวันออก			(.660)	(.573)	(.128)	(.427)	(.006)
ยุโรป	3.70		-	0.01	-0.33*	-0.24	-0.55*
				(.920)	(.039)	(.254)	(.001)
อเมริกา	3.69			-	-0.34*	-0.25	-0.56*
					(.023)	(.216)	(.000)
เอเชียใต้	4.03				-	0.09	-0.22
						(.688)	(.260)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	3.94					-	-0.31
							(.183)
ตะวันออกกลาง	4.25						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 71 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิภาค พบว่า แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .006 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออกกับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากเอเชียตะวันออก มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .039 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรปกับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .001 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากยุโรป กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากยุโรป มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .023 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้ มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากเอเชียใต้

แนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นของนักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวจากอเมริกา กับนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวจากอเมริกา มีแนวโน้มการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้นน้อยกว่านักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลาง

ตาราง 72 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ค่าเฉลี่ย	เอเชียตะวันออก	ยุโรป	อเมริกา	เอเชียใต้	โอเชียเนีย/แอฟริกา/อื่นๆ	ตะวันออกกลาง
		\bar{X}					
เอเชียตะวันออก	4.11	-	0.22 (.122)	0.29* (.027)	-0.02 (.909)	0.23 (.291)	-0.17 (.326)
ยุโรป	3.89		-	0.07 (.519)	-0.24 (.139)	0.01 (.937)	-0.39* (.014)
อเมริกา	3.82			-	-0.31* (.043)	-0.06 (.802)	-0.46* (.002)
เอเชียใต้	4.13				-	0.25 (.279)	-0.15 (.428)
โอเชียเนีย/ แอฟริกา/อื่นๆ	3.88					-	-0.40 (.082)
ตะวันออกกลาง	4.28						-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สมมติฐานข้อที่ 4 นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H_0 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

H_1 : นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีข้อมูลส่วนบุคคลแตกต่างกันมีพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน

ตาราง 73 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ

พฤติกรรมการท่องเที่ยว	เพศ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	ชาย	1058.54	1609.924	-1.918	.056
	หญิง	1613.88	3481.202		
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	ชาย	18.38	14.141	.923	.357
	หญิง	17.10	11.986		

จากตาราง 73 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามเพศ พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) เท่ากับ .056 และ .357 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีเพศแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 74 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ

พฤติกรรมการท่องเที่ยว	F-Ratio	F-Prob.
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	.779	.506
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	.580	.629

จากตาราง 74 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามอายุ พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .506 และ .629 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีอายุแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 75 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

พฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยว	F-Ratio	F-Prob.
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	.957	.385
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	3.943*	.020

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 75 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .020 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 76 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ค่าเฉลี่ย	ต่ำกว่า ปริญญาตรี	ปริญญาตรี	สูงกว่า ปริญญาตรี
	\bar{X}	22.29	16.87	17.53
ต่ำกว่า ปริญญาตรี	22.29	-	5.42* (.005)	4.76 (.084)
ปริญญาตรี	16.87		-	-0.66 (.773)
สูงกว่าปริญญาตรี	17.53			-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 76 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีนัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .005 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี กับนักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี มีระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์มากกว่า นักท่องเที่ยวที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี

ตาราง 77 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

พฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยว	F-Ratio	F-Prob.
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	2.131*	.040
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	1.068	.383

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 77 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .040 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีอาชีพแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้น จึงนำผลการวิเคราะห์นำไปเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison) ใช้วิธีทดสอบแบบ Least Significant Difference (LSD) เพื่อหาว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างแตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญ .05 ดังนี้

ตาราง 78 แสดงผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยรายคู่ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	ค่าเฉลี่ย \bar{x}	ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	ผู้บริหาร/	พนักงานบริษัท	ผู้ใช้แรงงาน	นักเรียน/	ข้าราชการ/	พ่อบ้าน/	ว่างงาน/
		เจ้าของกิจการ	ผู้จัดการ			นักศึกษา	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	แม่บ้าน	เกษียณ
		1,691.53	956.30	1,399.83	3,063.14	1,230.85	865.37	843.31	981.22
ผู้ประกอบการวิชาชีพ/	1,691.53	-	735.23	291.69	-1,371.61*	460.68	826.16	848.22	710.30
เจ้าของกิจการ			(.084)	(.585)	(.033)	(.375)	(.224)	(.095)	(.230)
ผู้บริหาร/ผู้จัดการ	956.30		-	-443.53	-2,106.84*	-274.55	90.93	112.99	-24.92
				(.409)	(.001)	(.599)	(.894)	(.825)	(.967)
พนักงานบริษัท	1,399.83			-	-1663.30*	168.99	534.46	556.52	418.61
					(.021)	(.783)	(.478)	(.357)	(.536)
ผู้ใช้แรงงาน	3,063.14				-	1,832.29*	2,197.77 *	2,219.83*	2,081.91*
						(.010)	(.009)	(.002)	(.007)
นักเรียน/นักศึกษา	1,230.85					-	365.48	387.54	249.62
							(.623)	(.512)	(.708)
ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	865.37						-	22.06	-115.85
								(.976)	(.884)
พ่อบ้าน/แม่บ้าน	843.31							-	-137.91
									(.833)
ว่างงาน/เกษียณ	981.22								-

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงานมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์มากกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นพ่อบ้าน/แม่บ้าน

ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงาน กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่านัยสำคัญ (Sig.) เท่ากับ .007 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงาน กับนักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ มีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ นักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ใช้แรงงาน มีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์มากกว่านักท่องเที่ยวที่เป็นผู้ว่างงาน/เกษียณ

ตาราง 79 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

พฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยว	F-Ratio	F-Prob.
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	.282	.838
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	.130	.942

จากตาราง 79 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามรายได้ต่อเดือน พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .838 และ .942 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวต่างชาติที่มีรายได้ต่อเดือนแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 80 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ

พฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยว	สถานภาพ	\bar{X}	S.D.	t	p
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	โสด	1,399.52	3,530.536	.410	.682
	สมรส	1,277.33	1,978.113		
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	โสด	17.04	15.487	-.819	.413
	สมรส	18.21	11.497		

จากตาราง 80 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำแนกตามสถานภาพ พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (p-value) เท่ากับ .682 และ .413 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยว

ชาวต่างชาติที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 81 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา

พฤติกรรมการท่องเที่ยว	F-Ratio	F-Prob.
1. ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	1.734	.126
2. ระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์	1.073	.375

จากตาราง 81 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ จำแนกตามภูมิลำเนา พบว่า ค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ มีค่าความน่าจะเป็น (F-Prob.) เท่ากับ .126 และ .375 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่มีภูมิลำเนาแตกต่างกันมีค่าใช้จ่ายโดยรวมในการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ และระยะเวลาการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน

สมมติฐานข้อที่ 5 ความคิดเห็นต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์มีความสัมพันธ์กับความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H_0 : ความคิดเห็นต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์ไม่มีความสัมพันธ์กับความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

H_1 : ความคิดเห็นต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์มีความสัมพันธ์กับความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์

สำหรับความจงรักภักดีต่อตราสินค้าหรือธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์นั้น ผู้วิจัยจะศึกษาเฉพาะการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น และการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา ผลการทดสอบสมมติฐานเป็นไปตามลำดับ ดังนี้

ตาราง 82 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์กับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การกลับมาใช้บริการ โรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความสัมพันธ์
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการ การแพทย์ในประเทศไทย	.240*	.000	ต่ำ
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	.312*	.000	ปานกลาง
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	.295*	.000	ต่ำ
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.369*	.000	ปานกลาง
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	.406*	.000	ปานกลาง
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	.304*	.000	ปานกลาง
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	.279*	.000	ต่ำ
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการ ช่วยเหลือหรือให้บริการ	.230*	.000	ต่ำ
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของ โรงพยาบาล	.063	.234	ไม่สัมพันธ์
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล	.256*	.000	ต่ำ
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.273*	.000	ต่ำ
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการ การรักษา	.232*	.000	ต่ำ
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	.343*	.000	ปานกลาง

ตาราง 82 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การกลับมาใช้บริการ โรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความ สัมพันธ์
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	.308*	.000	ปานกลาง
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.260*	.000	ต่ำ
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.213*	.000	ต่ำ
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	.295*	.000	ต่ำ
18. องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	.283*	.000	ต่ำ
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	.257*	.000	ต่ำ
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	.404*	.000	ปานกลาง

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 82 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการท่องเที่ยวเชิงบริการทางการแพทย์กับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต พบว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น และบรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต มีค่านัยสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม องค์กรประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น และบรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ โดยมีความสัมพันธ์เท่ากับ .240, .295, .279, .230, .256, .273, .232, .260, .213, .295, .283 และ .257 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ส่วนความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต มีค่านัยสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคต อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง โดยมีค่าความสัมพันธ์เท่ากับ .312, .369, .406, .304, .343, .308 และ .404 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ตาราง 83 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความสัมพันธ์
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการ การแพทย์ในประเทศไทย	.289*	.000	ต่ำ
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	.299*	.000	ต่ำ
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	.276*	.000	ต่ำ
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.335*	.000	ปานกลาง
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	.313*	.000	ปานกลาง
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	.262*	.000	ต่ำ
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	.283*	.000	ต่ำ
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ	.287*	.000	ต่ำ
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล	.087	.100	ไม่สัมพันธ์
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล	.250*	.000	ต่ำ
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.278*	.000	ต่ำ
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา	.232*	.000	ต่ำ

ตาราง 83 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความสัมพันธ์
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	.330*	.000	ปานกลาง
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	.263*	.000	ต่ำ
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.269*	.000	ต่ำ
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.292*	.000	ต่ำ
17. ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม	.307*	.000	ปานกลาง
18. องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	.308*	.000	ปานกลาง
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	.273*	.000	ต่ำ
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	.365*	.000	ปานกลาง

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 83 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น พบว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ในประเทศไทย ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ และบรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น มีค่านัยสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ในประเทศไทย ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ และบรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการให้บริการกับการ

กลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ โดยมีความสัมพันธ์เท่ากับ .289, .299, .276, .262, .283, .287, .250, .278, .232, .263, .269, .292 และ .273 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ส่วนความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น มีค่าสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ ค่าใช้จ่ายในการใช้บริการโดยรวม องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการให้บริการกับการกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษาในอนาคตแม้ว่าค่ารักษาจะสูงขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ โดยมีความสัมพันธ์เท่ากับ .335, .313, .330, .307, .308 และ .365 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ตาราง 84 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการกับการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการ โรงพยาบาลที่รักษา		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความสัมพันธ์
1. ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการ การแพทย์ในประเทศไทย	.279*	.000	ต่ำ
2. ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ	.375*	.000	ปานกลาง
3. ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย	.304*	.000	ปานกลาง
4. ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล	.299*	.000	ต่ำ
5. ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ	.262*	.000	ต่ำ
6. การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา	.237*	.000	ต่ำ
7. ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์	.276*	.000	ต่ำ
8. ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการ ช่วยเหลือหรือให้บริการ	.201*	.000	ต่ำ
9. ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของ โรงพยาบาล	.134*	.011	ต่ำ
10. การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล	.289*	.000	ต่ำ
11. การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา	.292*	.000	ต่ำ
12. ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการ การรักษา	.244*	.000	ต่ำ

ตาราง 84 (ต่อ)

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	การแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการ โรงพยาบาลที่รักษา		
	r	Sig. (2-tailed)	ระดับความ สัมพันธ์
13. คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ	.364*	.000	ปานกลาง
14. ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ	.247*	.000	ต่ำ
15. ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ	.164*	.002	ต่ำ
16. ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ	.224*	.000	ต่ำ
17. ค่าใช้จ่ายในการให้บริการโดยรวม	.280*	.000	ต่ำ
18. องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน เช่น การตกแต่ง สถานที่พักรอรับบริการ	.284*	.000	ต่ำ
19. บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล	.319*	.000	ปานกลาง
20. ความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ	.403*	.000	ปานกลาง

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 84 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นต่อการให้บริการกับแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา พบว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ในประเทศไทย ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ ค่าใช้จ่ายในการให้บริการโดยรวม และองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักผ่อน กับแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา มีค่านัยสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000, .000, .000, .011, .000, .000, .000, .000, .002, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความสะดวกในการติดต่อขอหรือหาข้อมูลก่อนมาใช้บริการการแพทย์ในประเทศไทย ความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล ความพร้อมของแพทย์ในการให้บริการ การอธิบายรายละเอียดของแพทย์ก่อนทำการรักษา ความรู้และประสบการณ์ของแพทย์ ความพร้อมของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาลในการช่วยเหลือหรือให้บริการ ความรวดเร็วในการให้บริการของพนักงานและพยาบาลของโรงพยาบาล การดูแลเอาใจใส่ของแพทย์ / พยาบาล การให้คำแนะนำของแพทย์ภายหลังการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา ความสะดวกและรวดเร็วในการชำระค่าบริการภายหลังเสร็จสิ้นการให้บริการ ความทันสมัยของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่ให้บริการ ความถูกต้องของรายงานค่าใช้จ่ายในการบริการ ค่าใช้จ่ายใน

การใช้บริการโดยรวม และองค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่พักฟื้น มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ โดยมีค่าความสัมพันธ์เท่ากับ .279, .299, .262, .237, .276, .201, .134, .289, .292, .244, .247, .164, .224, .280 และ .284 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ส่วนความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ กับแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา มีค่านัยสำคัญ (Sig. 2-tailed) เท่ากับ .000, .000, .000, .000 และ .000 ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) หมายความว่า ความสะดวกในการติดต่อนัดหมายเมื่อมาใช้บริการ ความสะดวกในการเดินทางมาประเทศไทย คุณภาพการรักษา/บริการที่ได้รับ บรรยากาศของห้องพักรักษาในโรงพยาบาล และความปลอดภัยของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มการแนะนำบุคคลอื่นให้มาใช้บริการโรงพยาบาลที่รักษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ โดยมีค่าความสัมพันธ์เท่ากับ .375, .304, .364, .319 และ .403 ตามลำดับ และความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางเดียวกัน