

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อ

- 1) ศึกษาระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของประชาชน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร
- 2) ศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพ และ
- 3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

โดยผู้วิจัยได้ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามของประชาชนกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนของประชากร ในเขตตำบลวังไผ่ จำนวน 300 คน ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปแบบของตารางประกอบคำบรรยาย แบ่งเป็น 5 ตอน เป็นลำดับดังนี้

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
- ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร
- ตอนที่ 3 การมีส่วนร่วมของประชาชน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร
- ตอนที่ 4 ปัจจัยส่วนบุคคลกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร
- ตอนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลที่ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพส่วนบุคคล ดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n = 300 คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	125	41.67
หญิง	175	58.33
อายุ		
35-40 ปี	63	21.00
41-50 ปี	108	36.00
51-60ปี	96	32.00
61 ปีขึ้นไป	33	11.00
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	198	66.00
มัธยมศึกษาตอนต้น	39	13.00
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	24	8.00
อนุปริญญา/ปวส.	18	6.00
ปริญญาตรี	16	5.33
มากกว่าปริญญาตรี	5	0.67
สถานภาพสมรส		
โสด	19	6.33
แต่งงานอยู่ด้วยกัน	253	84.33
แต่งงานแล้วแยกกันอยู่	8	2.67
ม่าย/หย่าร้าง	20	6.67

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n = 300 คน)	ร้อยละ
รายได้ทั้งครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน		
น้อยกว่า 5,000 บาท	57	19.00
5,000 - 10,000 บาท	163	54.33
10,001 - 20,000 บาท	48	16.00
20,001 บาทขึ้นไป	32	10.67
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	130	43.33
ค้าขาย	48	16.00
รับจ้าง	78	26.00
แม่บ้าน/พ่อบ้าน	20	6.67
รับราชการ	17	5.67
อื่นๆ	7	2.33
รวม	300	100.0

จากตารางที่ 4.1 พบว่า ประชาชน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 58.33 ส่วนใหญ่อายุ 41-50 ปี ร้อยละ 36.00 รองลงมาคือ 51-60ปี 35-40 ปี ร้อยละ 32.00 และ 21.00 ตามลำดับ และการศึกษาส่วนใหญ่เป็นระดับประถมศึกษา ร้อยละ 66.00 รองลงมา คือ มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 13.00 และ 8.00 ตามลำดับ สถานภาพสมรส ส่วนใหญ่ แต่งงานอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 84.33 รองลงมาคือ ม้าย/หย่าร้าง และโสด ร้อยละ 6.67 และ 6.33 ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่มีรายได้ทั้งครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน 5,000-10,000 บาท ร้อยละ 54.33 รองลงมาคือ น้อยกว่า 5,000 บาท และ 10,001- 20,000 บาท ร้อยละ 19.00 และ 16.00 ตามลำดับ และมีอาชีพ ส่วนใหญ่คือ เกษตรกรรม ร้อยละ 43.33 รองลงมาคือ รับจ้างและค้าขาย ร้อยละ 26.00 และ 16.00 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรคและเจตคติต่อทีมสุขภาพ การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

สำหรับตอนที่ 2 เป็นการวิเคราะห์เกี่ยวกับระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ผู้วิจัยได้นำข้อมูลมาทำการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ ปรากฏผลดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละของความรู้เรื่องโรคเบาหวานของกลุ่มตัวอย่าง ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. โรคเบาหวานจะเริ่มเป็นในผู้ที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป	209	69.70	91	29.76
2. โรคเบาหวานเป็นโรคที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์	234	78.00	66	22.0
3. โรคเบาหวานเป็นโรคติดต่อชนิดหนึ่ง	250	83.30	50	16.70
4. โรคเบาหวานเป็นแล้วรักษาไม่หาย	242	80.60	58	19.30
5. โรคเบาหวานส่วนมากมักเป็นในผู้หญิง	239	79.00	61	20.30
6. โรคเบาหวานเป็นโรคที่เกี่ยวกับพฤติกรรมมารับประทานอาหารโดยเฉพาะผู้ที่ชอบกินหวานและกินจุบจิบ	269	89.70	31	10.30
7. ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานอาจเป็นสาเหตุนำไปสู่การเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจได้	57	19.00	243	81.00
8. การออกกำลังกายเป็นประจำสามารถป้องกันไม่ให้เป็นโรคเบาหวานได้	54	18.00	246	82.00
9. ผู้ที่มีความเครียดบ่อยๆ มีโอกาสเป็นโรคเบาหวานได้	208	69.30	92	30.70
10. โรคเบาหวานเป็นโรคที่เ็นได้ทั้งในเด็ก และผู้ใหญ่	22	7.30	278	92.70
11. เมื่อเป็นโรคเบาหวานแล้วกินยาควบคุมไว้ก็เพียงพอแล้ว	256	85.30	44	14.70
12. ถ้ามีปัจจัยบ่งชี้ว่าจะเป็นโรคเบาหวาน การควบคุมอาหารและออกกำลังกายเป็นประจำก็ทำให้หายได้	235	78.30	65	21.70

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
13. อาการที่น่าสงสัยของโรคเบาหวาน คือ ปัสสาวะบ่อย กระหายน้ำ หิวบ่อย กินจุ น้ำหนักลด	31	10.30	269	89.60
14. การเจาะเลือดเพื่อตรวจหาน้ำตาลต้องงดอาหารและน้ำ 8 ชั่วโมง ผลเลือดที่ตรวจจะให้ผลชัดเจน	9	3.00	291	97.00
15. ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน เมื่อมีบาดแผลจะหายช้ากว่าคนทั่วไป ที่ไม่เป็นโรคเบาหวาน	8	2.67	292	97.33
รวม	-	51.66	-	48.34

จากตารางที่ 4.2 พบว่าประชาชน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร ตอบถูก คิดเป็นร้อยละ 51.66 และตอบผิด คิดเป็นร้อยละ 48.34 ส่วนใหญ่ประชาชนมีความรู้ ดังนี้ โรคเบาหวานเป็นโรคที่เกี่ยวกับพฤติกรรมมารับประทานอาหาร โดยเฉพาะผู้ที่ชอบกินหวานและกินจุบจิบ รองลงมาคือเมื่อเป็นโรคเบาหวานแล้วกินยาควบคุมไว้ก็เพียงพอแล้ว และโรคเบาหวานเป็นโรคที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์

ตารางที่ 4.3 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร จำแนกโดยรวม

ระดับคะแนนความรู้เรื่องโรคเบาหวาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สูง (ร้อยละ 80 ขึ้นไป)	121	40.33
2. ปานกลาง (ร้อยละ 60-79.9)	127	42.34
3. ต่ำ (ร้อยละ 60ลงมา)	52	17.33
รวม	300	100.00

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพรส่วนใหญ่ มีคะแนนความรู้เรื่องโรคเบาหวาน อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 127 คน คิดเป็นร้อยละ 42.34 รองลงมา คือ มีคะแนนความรู้อยู่ในระดับสูง จำนวน 121 คน คิดเป็นร้อยละ 40.33 และจำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 17.33 อยู่ในระดับต่ำ

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อการคัดกรองโรคเบาหวาน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อการคัดกรองโรคเบาหวาน	\bar{X}	S.D.	ระดับเจตคติ	ลำดับที่
1. การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นเรื่องที่ต้องใส่ใจและให้ความสำคัญ	2.80	0.41	มาก	2
2. ท่านคิดว่าการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นประโยชน์ต่อตัวเองมาก	2.86	0.36	มาก	1
3. ถ้ามีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจะมาขอรับการตรวจคัดกรองทุกครั้ง	2.57	0.61	มาก	5
4. ถึงแม้ทีมีสุขภาพไม่ออกมาตรวจคัดกรองท่านก็จะเข้าไปตรวจคัดกรองที่สถานีอนามัย	2.06	0.73	ปานกลาง	9
5. ท่านคิดว่าถึงจะฮ้วนมาๆก็ไม่จำเป็นต้องตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเพราะท่านไม่มีกรรมพันธุ์	1.80	0.71	น้อย	12
6. ท่านเห็นคนที่ เป็นโรคเบาหวานกินยาแล้วนำเชื้อหน่วยที่สุด จึงไม่อยากตรวจคัดกรองเพราะกลัวว่าจะเป็นโรคดังกล่าว	1.89	0.75	ปานกลาง	10
7. ท่านคิดว่าเมื่อรู้ว่าเป็นโรคเบาหวานแต่ก็สามารถอยู่ในสังคมได้เหมือนคนปกติ	2.48	0.65	มาก	7
8. หลังการตรวจคัดกรองแล้วถ้ารู้ว่าตัวเองเป็นโรคเบาหวาน เป็นสิ่งที่มากจะได้หาทางป้องกันและรักษา	2.78	0.47	มาก	3
9. การเป็นโรคเบาหวานถือว่าเป็นปมด้อยและเป็นภาระของคนอื่นในการดูแลรักษา	1.64	0.67	น้อย	13
10. หลังการตรวจคัดกรองเมื่อรู้ว่าเป็นโรคเบาหวาน ยิ่งทำให้มีความวิตกกังวลมากขึ้น	2.12	0.65	ปานกลาง	8

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	\bar{X}	S.D.	ระดับเจตคติ	ลำดับที่
11. ท่านมีความกระตือรือร้นอยากรู้ผลของการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	2.55	0.59	มาก	6
12. ท่านรู้สึกสบายใจเมื่อได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	2.65	0.55	มาก	4
13. เมื่อไม่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานท่านมีความสุขสบายใจ	1.84	0.78	น้อย	11
14. เมื่อรู้ว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานท่านอยากหลีกเลี่ยงให้ไกล	1.39	0.64	น้อย	15
15. การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นเรื่องที่น่าเบื่อหน่ายเมื่อไม่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ท่านมีความรู้สึกสบายใจ	1.63	0.66	น้อย	14
รวม	2.20	0.28	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ระดับเจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.20$, S.D. = 0.28) และเมื่อพิจารณารายชื่อ พบว่าประชาชนมี เจตคติต่อการคัดกรองโรคเบาหวานระดับมาก โดยข้อที่มีคะแนนมากที่สุด คือ การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นประโยชน์ต่อตัวเองมาก ($\bar{X} = 2.86$, S.D. = 0.34) รองลงมาคือ การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นเรื่องที่ต้องใส่ใจและให้ความสำคัญ ($\bar{X} = 2.80$, S.D. = 0.41) และหลังการตรวจคัดกรองแล้วถ้ารู้ว่าตัวเองเป็นโรคเบาหวานเป็นสิ่งที่มากจะได้หาทางป้องกันและรักษา ($\bar{X} = 2.78$, S.D. = 0.47) ตามลำดับ และพบว่าข้อที่ประชาชนมีเจตคติน้อยสุดคือ เมื่อรู้ว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานท่านอยากหลีกเลี่ยงให้ไกล ($\bar{X} = 1.39$, S.D. = 0.64) รองลงมาคือ การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเป็นเรื่องที่น่าเบื่อหน่ายเมื่อไม่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ท่านมีความรู้สึกสบายใจ ($\bar{X} = 1.63$, S.D. = 0.66) และการเป็นโรคเบาหวานถือว่าเป็นปมด้อยและเป็นภาระของคนอื่นในการดูแลรักษา ($\bar{X} = 1.64$, S.D. = 0.67) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อทีมสุขภาพที่ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อทีมสุขภาพที่ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	\bar{X}	S.D.	ระดับเจตคติ	ลำดับที่
1. ท่านรู้จักและคุ้นเคยกันมากกับทีมสุขภาพที่ออกมาตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	2.40	0.67	มาก	7
2. ท่านต้องการจะออกมาตรวจคัดกรองโรคเบาหวานแต่ไม่อยากตรวจกับทีมนี้	1.51	0.64	น้อย	15
3. ถ้าเป็นไปได้ท่านจะไปรับการตรวจที่โรงพยาบาลมากกว่าเนื่องจากมีความน่าเชื่อถือมากกว่า	2.08	0.65	ปานกลาง	13
4. ท่านมีความมั่นใจในการตรวจคัดกรองที่หมู่บ้าน	2.29	0.53	มาก	11
5. ทีมสุขภาพที่มาให้บริการหน้าตาไม่ยิ้มแย้มแจ่มใส	1.72	0.76	น้อย	14
6. ท่านคิดว่าทีมสุขภาพที่ตรวจคัดกรองน่าจะต้องมีพยาบาลมาด้วยทุกครั้ง	2.21	0.68	มาก	12
7. ท่านคิดว่าทีมสุขภาพนี้สามารถให้คำแนะนำได้เป็นอย่างดีมากเมื่อมีปัญหา	2.37	0.54	มาก	8
8. ท่านมีความมั่นใจในการอ่านผลการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานของทีมนี้	2.34	0.54	มาก	10
9. การพูดจาของทีมสุขภาพนี้พูดจาน่าฟังและเป็นกันเองกับชาวบ้านและผู้มารับบริการตรวจ	2.49	0.52	มาก	1
10. การปฏิบัติต่อผู้มาตรวจคัดกรองปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันทุกคน	2.49	0.55	มาก	2
11. ทีมสุขภาพมาตรวจคัดกรองตรงเวลาตามที่นัดหมาย	2.47	0.53	มาก	4
12. ทีมสุขภาพมีความพร้อมในการเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือในการให้บริการตรวจคัดกรอง	2.48	0.55	มาก	3
13. ท่านคิดว่าการแต่งกายของทีมสุขภาพเหมาะสมน่าเชื่อถือ	2.40	0.51	มาก	6
14. ทีมสุขภาพให้คำแนะนำในการตรวจคัดกรองแก่ท่านอย่างเข้าใจ	2.36	0.55	มาก	9
15. ท่านรู้สึกอบอุ่นเมื่อรู้ว่าทีมสุขภาพทีมนี้จะมาตรวจคัดกรองในชุมชนของท่าน	2.41	0.58	มาก	5
รวม	2.26	0.30	มาก	

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ระดับเจตคติต่อทีมสุขภาพที่ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานของประชาชน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.26$, S.D. = 0.30) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ประชาชนมีเจตคติมากที่สุด คือ การพูดจาของทีมสุขภาพนี้พูดจาน่าฟังและเป็นกันเองกับชาวบ้านและผู้มารับบริการตรวจ และการปฏิบัติต่อผู้มาตรวจคัดกรองปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันทุกคน มีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X} = 2.49$, S.D. = 0.55) รองลงมาคือ ทีมสุขภาพมีความพร้อมในการเตรียมอุปกรณ์ ($\bar{X} = 2.48$, S.D. = 0.55) และทีมสุขภาพมาตรวจคัดกรองตรงเวลาตามที่นัดหมาย ($\bar{X} = 2.47$, S.D. = 0.53) ตามลำดับ ข้อที่ประชาชนมีเจตคติน้อยที่สุด คือ ท่านต้องการจะออกมาตรวจคัดกรองโรคเบาหวานแต่ไม่อยากจะตรวจกับทีมนี้ ($\bar{X} = 1.51$, S.D. = 0.64) รองลงมาคือ ทีมสุขภาพที่มาให้บริการหน้าตาไม่ยิ้มแย้มแจ่มใส ($\bar{X} = 1.72$, S.D. = 0.76)

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร	\bar{X}	S.D.	ระดับการรับรู้	ลำดับที่
1. ท่านได้รับทราบว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานในหมู่บ้านของท่าน	2.42	0.54	มาก	2
2. ท่านได้รับหนังสือหรือคำบอกเล่าให้ไปตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	2.38	0.64	มาก	3
3. ท่านทราบว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจากการปิดประกาศ	1.98	0.71	ปานกลาง	8
4. เมื่อมีเหตุการณ์ต่างๆด้านสุขภาพจะมี อสม. มาบอกท่านเสมอ	2.53	0.62	มาก	1
5. ท่านทราบข่าวสารต่างๆจากหอกระจายข่าวของหมู่บ้าน	1.52	0.64	น้อย	10
6. เวลา มีประกาศข่าวจากหอกระจายข่าว ท่านได้ยินชัดเจนทุกครั้ง	1.56	0.64	น้อย	9
7. ท่านติดตามข่าวสารของหมู่บ้านเสมอ	2.23	0.55	มาก	5
8. ท่านทราบข่าวว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2.38	0.68	มาก	4
9. ท่านทราบข่าวว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานแต่ท่านไม่หวังที่จะมาตรวจ	2.17	0.59	ปานกลาง	6
10. ท่านทราบข่าวว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานแต่ไม่ต้องการที่จะตรวจคัดกรองโรค	2.07	0.66	ปานกลาง	7
รวม	2.09	0.38	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ระดับการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของประชาชน โดยรวมส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.09$, S.D. = 0.38) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของประชาชน ระดับมาก มากสุด คือ เมื่อมีเหตุการณ์ต่าง ๆ ด้านสุขภาพจะมี อสม.มาบอกท่านเสมอ ($\bar{X} = 2.53$, S.D. = 0.62) รองลงมาคือ ท่านได้รับทราบว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานในหมู่บ้านของท่าน ($\bar{X} = 2.42$, S.D. = 0.54) และท่านได้รับหนังสือ หรือคำบอกเล่าให้ไปตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและท่านทราบข่าวว่าจะมีการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X} = 2.38$, S.D. = 0.64)

ตอนที่ 3 การมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกเป็นรายด้านและรวมทุกด้าน

การมีส่วนร่วมของประชาชน	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	2.19	0.77	มาก	2
2. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	1.41	0.96	น้อย	4
3. การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	2.38	0.79	มาก	1
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	1.84	0.82	ปานกลาง	3
รวม	1.94	0.76	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ($\bar{X} = 2.38$, S.D. = 0.79) รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($\bar{X} = 2.19$, S.D. = 0.77) และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($\bar{X} = 1.84$, S.D. = 0.82)

ตารางที่ 4.8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. ท่านรู้ข้อมูลว่ามีคนป่วยด้วยโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น	2.22	0.85	มาก	3
2. ท่านรู้ว่าทุกคนมีโอกาสป่วยเป็นโรคเบาหวานได้	2.46	0.64	มาก	2
3. ท่านรู้ว่าปัจจุบันนี้โรคเบาหวานกำลังเป็นปัญหาสำคัญทางสุขภาพของประชาชน	2.60	0.58	มาก	1
4. ท่านได้เข้าร่วมในการประชุมของหมู่บ้านทุกครั้ง	1.77	0.90	ปานกลาง	5
5. ท่านมีความเข้าใจในปัญหาสุขภาพของหมู่บ้าน	1.91	0.86	ปานกลาง	4
รวม	2.19	0.77	มาก	

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ระดับระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.19$, S.D. = 0.77) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ รู้ว่าปัจจุบันนี้โรคเบาหวานกำลังเป็นปัญหาสำคัญทางสุขภาพของประชาชน ($\bar{X} = 2.60$, S.D. = 0.58) รองลงมา คือ รู้ว่าทุกคนมีโอกาสป่วยเป็นโรคเบาหวานได้ ($\bar{X} = 2.46$, S.D. = 0.27) และรู้ข้อมูลว่ามีคนป่วยด้วยโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น ($\bar{X} = 2.22$, S.D. = 0.85)

ตารางที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. ท่านได้เสนอความคิดเห็นในการประชุมด้านสุขภาพของหมู่บ้านทุกครั้ง	1.34	0.94	น้อย	3
2. ท่านได้ร่วมในการวางแผนงานด้านสุขภาพของหมู่บ้านกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกครั้ง	1.24	0.96	น้อย	4
3. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน	1.55	0.95	น้อย	2
4. ท่านได้สนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองโรคในชุมชน	1.10	1.0	น้อย	5
5. ท่านได้ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้ารับการตรวจคัดกรอง	1.82	0.95	ปานกลาง	1
รวม	1.41	0.96	น้อย	

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ระดับระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{X} = 1.41$, S.D.= 0.96) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ ได้ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้ารับการตรวจคัดกรอง ($\bar{X} = 1.82$, S.D.= 0.95) รองลงมา คือ ได้เข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน ($\bar{X} = 1.55$, S.D.= 0.95) และได้เสนอความคิดเห็นในการประชุมด้านสุขภาพของหมู่บ้านทุกครั้ง ($\bar{X} = 1.34$, S.D.= 0.94)

ตารางที่ 4.10 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์

การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. การตรวจคัดกรองโรคขั้นต้นเป็นการช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ	2.64	0.91	มาก	2
2. ท่านเคยได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานจากทีมสุขภาพ	2.17	0.91	มาก	4
3. การดูแลสุขภาพขั้นต้นเป็นเรื่องของทุกคนที่ต้องปฏิบัติ	2.70	0.58	มาก	1
4. ท่านได้ประโยชน์จากการเข้าร่วมทำกิจกรรมทางสุขภาพกับหมู่บ้าน	2.14	0.81	ปานกลาง	5
5. ท่านได้รู้ข้อมูลการตรวจสุขภาพขั้นต้นของตัวเองทำให้รู้ว่าควรจะทำอย่างไรให้เหมาะสม	2.26	0.75	มาก	3
รวม	2.38	0.79	มาก	

จากตารางที่ 4.10 พบว่า ระดับระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.38$, S.D.=0.79) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ การดูแลสุขภาพขั้นต้นเป็นเรื่องของทุกคนที่ต้องปฏิบัติ ($\bar{X} = 2.70$, S.D.= 0.58) รองลงมา คือ การตรวจคัดกรองโรคขั้นต้นเป็นการช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ($\bar{X} = 2.64$, S.D.= 0.91) และได้รู้ข้อมูลการตรวจสุขภาพขั้นต้นของตัวเองทำให้รู้ว่าควรจะทำอย่างไรให้เหมาะสม ($\bar{X} = 2.26$, S.D.= 0.75)

ตารางที่ 4.11 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพทุกครั้งเพราะว่าได้แลกเปลี่ยนความรู้กับเพื่อนบ้าน	1.78	0.85	ปานกลาง	3
2. ท่านมีการเข้าร่วมกิจกรรมสุขภาพเฉพาะที่ท่านชอบ	1.62	0.88	ปานกลาง	5
3. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพทุกกิจกรรมที่จัดในชุมชนของท่าน	1.70	0.91	ปานกลาง	4
4. ครอบครัวของท่านเข้าร่วมในการตรวจสอบสุขภาพ	2.10	0.73	ปานกลาง	1
5. ในภาพรวมชุมชนของท่านเข้าร่วมในการตรวจสอบสุขภาพเป็นอย่างไร	2.00	0.76	ปานกลาง	2
รวม	1.84	0.82	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.11 พบว่า ระดับระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 1.84$, S.D.= 0.82) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ ครอบครัวของท่านเข้าร่วมในการตรวจสอบสุขภาพ ($\bar{X} = 2.10$, S.D.= 0.73) รองลงมา คือ ในภาพรวมชุมชนของท่านเข้าร่วมในการตรวจสอบสุขภาพเป็นอย่างไร ($\bar{X} = 2.00$, S.D.= 0.76) และเข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพทุกครั้งเพราะว่าได้แลกเปลี่ยนความรู้กับเพื่อนบ้าน ($\bar{X} = 1.78$, S.D.= 0.85)

**ตอนที่ 4 ปัจจัยส่วนบุคคลกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน
โดยทีมสุขภาพ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร**

ตารางที่ 4.12 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับการมีส่วนร่วมในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน
ของประชาชน

ข้อมูลส่วนบุคคล	ระดับการมีส่วนร่วม			Pearson Chi-Square	Sig.	df
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
1. เพศ				0.307	0.858	2
ชาย	1.84	23.45	16.49			
หญิง	2.93	30.77	24.55			
2. อายุ (ปี)				3.575	.167	2
อายุ 35-50 ปี	2.57	28.58	26.38			
อายุ มากกว่า 50 ปี	2.20	25.65	14.66			
3. การศึกษา				0.740	.691	2
ประถมศึกษา	3.39	36.17	26.94			
มากกว่าประถมศึกษา	1.11	17.72	14.40			
4. สถานภาพสมรส				5.726	.057	2
โสดและแยกกันอยู่ / ม่าย/ หย่า	1.47	8.46	3.68			
แต่งงานและอยู่ด้วยกัน	3.31	45.96	37.14			
5. รายได้ทั้งครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน				0.943	0.624	2
น้อยกว่า 10,000 บาท	4.05	40.08	29.42			
มากกว่า 10,000 บาท	0.74	14.34	11.40			
6. อาชีพ				9.514	0.049	4
เกษตรกรรวม	1.84	19.78	22.35			
ค้าขาย/รับจ้าง	2.57	24.91	13.92			
แม่บ้าน/พ่อบ้าน/รับราชการ/อื่นๆ	0.37	9.53	4.77			

จากตารางที่ 4.12 พบว่า ข้อมูลส่วนบุคคล ด้านอาชีพ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานของประชาชน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตอนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโดยทีมสุขภาพ ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ตารางที่ 4.13 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สันของความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค เจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร

ตัวแปรต้น	การมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโดยทีมสุขภาพ				
	การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	การมีส่วนร่วมร่วมในการดำเนินงาน	การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	รวม
1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน	0.160*	0.192*	0.063	0.133	0.140*
2. เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค	0.198*	0.242*	0.049	0.186*	0.182*
3. เจตคติต่อทีมสุขภาพ	0.486*	0.445*	0.409*	0.477*	0.523*
4. การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร	0.517*	0.567*	0.480*	0.647*	0.646*
รวม	0.589*	0.568*	0.417*	0.541*	0.602*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.13 พบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรคเจตคติต่อทีมสุขภาพ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร โดยรวมมีความสัมพันธ์กันในทิศทางบวกอยู่ในระดับปานกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ($r = 0.602$) เมื่อพิจารณาแต่ละด้าน พบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์ทางบวกในทิศทางเดียวกันในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ได้แก่ การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ($r = 0.646$) เป็นอันดับแรก รองลงมาคือ เจตคติต่อทีมสุขภาพ ($r = 0.523$) ด้านที่มีความสัมพันธ์ทางบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมาก

คือ เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรค ($r=0.182$) และความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ($r=0.140$) สามารถจำแนกเป็นรายด้านได้ดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ โดยภาพรวม 4 ด้าน ในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.140$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมาก คือ การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ($r = 0.192$) เป็นอันดับแรก รองลงมา คือการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($r = 0.160$) ส่วนการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($r=0.133$) และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ($r=0.063$) ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่

2. เจตคติต่อการตรวจคัดกรองโรคมีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ โดยภาพรวม 4 ด้าน ในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=0.182$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมาก คือ การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ($r = 0.242$) เป็นอันดับแรก รองลงมา คือการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($r = 0.198$) และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($r=0.186$) ส่วนการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ($r=0.049$) ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่

3. เจตคติต่อทีมสุขภาพมีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ โดยภาพรวม 4 ด้าน ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.523$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับปานกลาง คือ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($r = 0.486$) เป็นอันดับแรก รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($r = 0.477$) การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ($r = 0.445$) เป็นอันดับสาม และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ($r = 0.409$) เป็นอันดับสุดท้าย

4. การรับรู้ข้อมูลข่าวสารมีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โดยทีมสุขภาพตำบลวังไผ่ โดยภาพรวม 4 ด้าน ในระดับปานกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.646$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับปานกลาง คือ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($r = 0.647$) เป็นอันดับแรก รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ($r = 0.567$) การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($r = 0.517$) เป็นอันดับสาม และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ($r = 0.480$) เป็นอันดับสุดท้าย