บทที่ 4

ผลการวิจัย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาถึงการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพของประชาชนในตำบลดงประคำ อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 332 ราย ผลการวิเคราะห์นำเสนอในรูปแบบตารางแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลแสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตาราง 2 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ศาสนา อาชีพในปัจจุบัน รายได้ ระยะเวลาการอยู่ในชุมชน

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n=332)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	131	39.5
หญิง	201	60.5
อายุ		
20 – 29 ปี	19	5.7
30 – 39 ปี	94	28.3
40 – 49 ปี	122	36.7
50 – 59 ปี	76	22.9
60 ปีขึ้นไป	21	6.3

$\overline{X}$ = 44.18 , SD = 9.493 , Min = 22 , Max = 72

ตาราง 2 (ต่อ)

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n=332)	ร้อยละ
สถานภาพ		
โสด	23	6.9
คู่	283	85.2
หม้าย	19	5.7
แยก	7	2.1
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	259	78.0
มัธยมศึกษาตอนต้น	39	11.7
มัธยมศึกษาตอนปลาย	20	6.0
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ / อนุปริญญา	12	3.6
ปริญญาตรี	2	0.6
อาชีพ		
รับจ้าง	56	16.9
เกษตรกรรม	265	79.8
ค้าขาย	9	2.7
รับราชการ	2	0.6
รายได้		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	26	7.8
5,000 – 10,000 บาท	300	90.4
มากกว่า 10,000 บาท	6	1.8
$\overline{X}$ = 5,458.43 , SD = 1,957.9 , Min = 3,000 , Max = 22,000		
ระยะเวลาการอยู่ในชุมชน		
ต่ำกว่า 10 ปี	10	3.0
10 – 20 ปี	123	37.0
20 ปีขึ้นไป	199	60.0
$\overline{X}$ = 32.99 , SD = 16.664 , Min = 5 , Max = 72		

ในด้านข้อมูลทั่วไป พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 60.5 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 39.5 โดยมีอายุระหว่าง 40-49 ปี มากที่สุด ร้อยละ 36.7 รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 30-39 ปี และกลุ่มอายุ 50-59 ปี ร้อยละ 28.3 และ 22.9 ตามลำดับ โดยมีอายุเฉลี่ย 44.18 (S.D = 9.493) ส่วนสถานภาพสมรสพบว่าส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 85.2 รองลงมาได้แก่ สถานภาพสมรสโสดและหม้าย ร้อยละ 6.9 และ 5.7 ตามลำดับ ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 78.0 รองลงมาจบการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 11.7 และ 6.0 ตามลำดับ ในด้านการประกอบอาชีพพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 79.8 รองลงมาประกอบอาชีพรับจ้างและค้าขาย ร้อยละ 16.9 และ 2.7 ตามลำดับ ในส่วนของรายได้ต่อเดือน พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีรายได้อยู่ระหว่าง 5,000-10,000 บาท ร้อยละ 90.4 รองลงมามีรายได้อยู่ในระดับต่ำกว่า 5,000 และรายได้มากกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 7.8 และ 1.8 ตามลำดับ โดยมีรายได้เฉลี่ยอยู่ที่ 5,458.43 บาท (S.D = 1,957.900) ส่วนระยะเวลาการอาศัยอยู่ในชุมชน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จะมีระยะเวลาการอาศัยอยู่ในชุมชนมากกว่า 20 ปี ร้อยละ 60.0 รองลงมามีระยะเวลาการอาศัยอยู่ในชุมชน ระหว่าง 10-20 ปี ร้อยละ 37.0 และร้อยละ 3.0 มีระยะเวลาการอาศัยอยู่ในชุมชนต่ำกว่า 10 ปี

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

การมีส่วนร่วม	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D)	ระดับการมีส่วนร่วม
การมีส่วนร่วมในการวางแผน/ตัดสินใจ	2.14	0.63	ปานกลาง
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ	2.14	0.57	ปานกลาง
การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	2.15	0.63	ปานกลาง
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	2.02	0.54	ปานกลาง
รวม	2.15	0.54	ปานกลาง

จากตารางที่ 3 พบว่า ประชาชนในเขตตำบลดงประคำ อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก มีคะแนนเฉลี่ยการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาในแต่ละมิติของการมีส่วนร่วม ไม่ว่าจะเป็นมิติการมีส่วนร่วมในการวางแผน/ตัดสินใจ มิติการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ มิติการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ มิติการมีส่วนร่วมในการประเมินผล พบว่าคะแนนเฉลี่ยการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลดงประคำ อำภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก อยู่ในระดับปานกลางทั้งสิ้น

ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ตาราง 4 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับเพศ

เพศ	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
ชาย	13 9.9	103 78.6	15 11.5	131 100
หญิง	14 7.0	126 62.7	61 30.3	201 100
รวม	27 8.1	229 69.0	76 22.9	332 100

χ^2 = 16.148 df = 2 P-value = 0.00

จากตาราง 4 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพมีความสัมพันธ์ กับเพศ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยที่เพศชาย มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 78.6 และเพศหญิง มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 69.0

ตาราง 5 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับอายุ

อายุ	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
20 – 29 ปี	2	12	5	19
	10.5	63.2	26.3	100
30 – 39 ปี	11	64	19	94
	11.7	68.1	20.2	100
40 – 49 ปี	4	91	27	122
	3.3	74.6	22.1	100
50 – 59 ปี	7	47	22	76
	9.2	61.8	28.9	100
60 ปีขึ้นไป	3	15	3	21
	14.3	71.4	14.3	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

$\chi^2 = 9.788$ df = 8 P-value = 0.280

จากตาราง 5 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์ กับอายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 6 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
โสด	2	14	7	23
	8.7	60.9	30.4	100
คู่	23	193	67	283
	8.1	68.2	23.7	100
หม้าย	1	17	1	19
	5.3	89.5	5.3	100
แยก	1	5	1	7
	14.3	71.4	14.3	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

$\chi^2 = 5.388$ df = 6 P-value = 0.495

จากตาราง 6 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์ กับสถานภาพสมรส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 7 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
ประถมศึกษา	20	192	47	259
	7.7	74.1	18.1	100
มัธยมศึกษาตอนต้น	5	19	15	39
	12.8	48.7	38.5	100
มัธยมศึกษาตอนปลาย	2	9	9	20
	10.0	45.0	45.0	100
อนุปริญญา	0	7	5	12
	0.0	58.3	41.7	100
ปริญญาตรี	0	2	0	2
	0.0	100.0	0.0	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

$\chi^2 = 21.047$ df = 8 P-value = .007

จากตาราง 7 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพมีความสัมพันธ์ กับระดับการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.007 โดยที่การศึกษาระดับประถมศึกษา มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 74.1 การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48.7 การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง และมาก มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 45.0 การศึกษาระดับอนุปริญญา มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 58.3 และการศึกษา

ระดับปริญญาตรี มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100

ตาราง 8 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับอาชีพ

อาชีพ	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
รับจ้าง	4	35	17	56
	7.1	62.5	30.4	100
เกษตรกรรม	22	188	55	265
	8.3	70.9	20.8	100
ค้าขาย	1	5	3	9
	11.1	55.6	33.3	100
รับราชการ	0	1	1	12
	0.0	50.0	50.0	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

$\chi^2 = 4.129$ df = 6 P-value = .659

จากตาราง 8 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์ กับอาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 9 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับรายได้

รายได้	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
ต่ำกว่า 5,000 บาท	4	14	8	26
	15.4	53.8	30.8	100
5,000 – 10,000 บาท	22	212	66	265
	7.3	70.7	22.0	100
10,000 บาทขึ้นไป	1	3	2	6
	16.7	50.0	33.3	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

χ^2 = 4.850 df = 4 P-value = .303

จากตาราง 9 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์ กับรายได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 10 ร้อยละของความสัมพันธ์ระหว่างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการหมู่บ้านจัดการสุขภาพกับระยะเวลาการอยู่ในชุมชน

ระยะเวลาการอยู่ในชุมชน	ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ			
	น้อย (จำนวน) ร้อยละ	ปานกลาง (จำนวน) ร้อยละ	มาก (จำนวน) ร้อยละ	รวม (จำนวน) ร้อยละ
ต่ำกว่า 10 ปี	0	5	5	10
	0.0	50.0	50.0	100
10 – 20 ปี	8	48	67	123
	6.5	39.0	54.5	100
20 ปีขึ้นไป	19	176	4	199
	9.5	88.4	2.0	100
รวม	27	229	76	332
	8.1	69.0	22.9	100

$\chi^2 = 1.239$ df = 4 P-value = .000

จากตาราง 10 พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพมีความสัมพันธ์ กับระยะเวลาการอยู่ในชุมชน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยที่ระยะเวลาการอยู่ในชุมชนต่ำกว่า 10 ปี มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลางและมาก มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50 ระยะเวลาการอยู่ในชุมชน 10-20 ปี มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ มาก มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 54.5 ระยะเวลาการอยู่ในชุมชนตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป มีระดับการมีส่วนร่วมของการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปานกลาง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 88.4