

## ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในหนึ่งเป็นการรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามหันตัวเพียง  
ก้าวเดียวจำนวน 96 ชุด และจากแบบสำรวจพื้นที่หันตัวเดียวจำนวน 192 ชุด โดยการ  
ประเมินผลคุณภาพเครื่องคอมพิวเตอร์ จากโปรแกรมสำหรับงานวิจัยสังคมศาสตร์ (statisti-  
cal Packages for the social Sciences) ซึ่งจะแบ่งการ

รายงานออกเป็น 3 ตอนดังนี้

### ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับหันตัวเพียง

- 1.1 ภูมิหลังทั่วไป
- 1.2 บริษัทงานค้านการให้บริการหันตัวเพียง

### ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับคนใช้

- 2.1 ภูมิหลังทั่วไป
- 2.2 วิธีการที่ได้รับการบันบัด不起จากหันตัวเพียง
- 2.3 พฤติกรรมการเสาะแสวงหาสารสนเทศเพื่อรับบริการ  
หันตัวเพียง
- 2.4 ความลับพันธ์ระหว่างคนใช้และผู้ให้สารสนเทศเพื่อรับบริการ  
หันตัวเพียง
- 2.5 สารสนเทศค้านหันตัวเพื่อศึกษาที่คนใช้ได้รับจากหันตัวเพียง
- 2.6 ความรู้ค้านหันตัวเพื่อศึกษาของคนใช้
- 2.7 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้หันตัวเพื่อศึกษาของหันตัวเพียง
- 2.8 แหล่งสารที่คนใช้ได้รับสารสนเทศค้านหันตัวเพื่อศึกษา

### ตอนที่ 3 การทดสอบสมมติฐานของการวิจัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับหันตแพทย์

1.1 ภูมิหลังทั่วไป

ตารางที่ 5



ภูมิหลังทั่วไปของหันตแพทย์ที่เป็นค่าวอยาง

ภูมิหลังทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	56	58.3
หญิง	40	41.7
รวม	96	100.0
גיל (ปี)		
24 - 35	76	79.2
36 - 45	20	20.8
รวม	96	100.0
สถานที่สำเร็จการศึกษา		
ชุมชนกรรณมหาวิทยาลัย	57	59.4
มหาวิทยาลัยมหิดล	28	29.2
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	11	11.5
รวม	96	100.0
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)		
1 - 9	71	74.0
10 - 21	25	26.0
รวม	96	100.0

ภูมิหลังทั่วไปของหันดแพที่เป็นตัวอย่างจากตารางที่ 5 พบว่า หันดแพที่ส่วนใหญ่เป็นเพศชายประมาณร้อยละ 58 เป็นเพศหญิงร้อยละ 42 อายุทั้งแท้ 24-45 ปี ซึ่งประมาณร้อยละ 79 เป็นผู้มีอายุทั้งแท้ 24-35 ปี หันดแพที่ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 59 สำเร็จการศึกษาจากชั้นกลางกรุ๊ป涵高中 รองลงมา r้อยละ 29 สำเร็จจากมหาวิทยาลัยมหิดล และร้อยละ 11 สำเร็จจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีประสบการณ์การทำงานทั้งแท้ 1-21 ปี ส่วนใหญ่เป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานทั้งแท้ 1-9 ปี คือร้อยละ 74 และร้อยละ 26 เป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานทั้งแท้ 10-21 ปี

## 1.2 ปริมาณงานค้านการให้บริการหันดกรรม

ตารางที่ 6

### ปริมาณงานค้านการรักษาคนไข้ของหันดแพท์ตัวอย่าง

ปริมาณคนไข้ท่อวัน (คน)	จำนวน	ร้อยละ
5 - 14	52	54.2
15 - 25	44	45.8
รวม	96	100.0

ปริมาณงานค้านการรักษาคนไข้ของหันดแพทจากตารางที่ 6 พบว่าหันดแพที่เป็นตัวอย่างให้บริการค้านการรักษาคนไข้ท่อวัน ทั้งแท้ 5 - 25 คน แต่ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 54 มีคนไข้จำนวน 5 - 14 คน และร้อยละ 46 มีคนไข้จำนวน 15 - 25 คน ซึ่งเมื่อกำนวนค่าเฉลี่ยแล้ว พบว่า หันดแพท์ตัวอย่างให้บริการรักษาคนไข้จำนวนประมาณ 13 คนท่อวัน

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับคนไข้

2.1 ภูมิหลังทั่วไป

ตารางที่ 7

ภูมิหลังทั่วไปของคนไข้ที่เป็นตัวอย่าง

ภูมิหลังทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<u>เพศ</u>		
ชาย	83	43.2
หญิง	109	56.8
รวม	192	100.0
<u>อายุ (ปี)</u>		
15 - 24	87	45.3
25 - 34	47	24.3
35 - 44	43	22.4
45 - 54	10	5.2
55 - 64	5	2.6
รวม	192	100.0
<u>ระดับการศึกษา</u>		
ประถมศึกษา	48	25
มัธยมศึกษา อชีวศึกษา	41	21.4
อนุปริญญา ปริญญาตรีและสูงกว่า	34	17.7
กำลังศึกษา	65	33.8
ไม่เคยเรียน	4	2.1
รวม	192	100.0

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ภูมิหลังทั่วไปของคนไข้ที่เป็นศัวอย่าง

ภูมิหลังทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<u>อาชีพ</u>		
เจ้าหน้าที่ระดับบริหาร, วิชาการ, ข้าราชการ และวิชาชีพอิสระ(ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)	28	14.6
เจ้าหน้าที่ระดับพนักงาน เสมียน ลูกจ้าง ค้าขาย	26	13.5
เกษตรกร กรรมกร รับจ้างทั่วไป	24	12.5
นักเรียน นักศึกษา	20	10.4
ไม่ได้ทำงาน	65	33.8
รวม	29	15.1
	192	100.0
<u>รายได้</u>		
ไม่เกิน 2,000 บาท	29	15.1
2,001 - 4,000 บาท	56	29.1
4,001 - 6,000 บาท	24	12.5
6,001 - 8,000 บาท	9	4.7
8,000 บาทขึ้นไป	13	6.8
รายได้ไม่แน่นอน, ไม่มีรายได้, ไม่ตอบ	61	31.8
รวม	192	100.0

ภูมิหลังทั่วไปของคนไข้ที่เป็นตัวอย่างจากการที่ 7 พนว่า คนไข้ส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิงประมาณร้อยละ 57 เป็นเพศชายร้อยละ 43 เป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ถึง 64 ปี ซึ่งค่านวณอายุเฉลี่ยของคนไข้ได้ประมาณ 29 ปี ส่วนในหมู่ผู้ในช่วงอายุ 15 - 24 ปี ประมาณร้อยละ 45 รองลงมาอยู่ในช่วงอายุ 25 - 34 ปี ร้อยละ 24 ในด้าน ระดับการศึกษานอกจากผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ซึ่งมีมากที่สุดประมาณร้อยละ 34 และเป็นผู้ที่จบ การศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุดร้อยละ 25 รองลงมาคืออนุปริญญาและสูงกว่า ร้อยละ 18 มัธยมศึกษา อาชีวศึกษาร้อยละ 21 และไม่เคยเรียนเพียงร้อยละ 2 เท่านั้น คนไข้ส่วนใหญ่ยังเป็นนักเรียน นักศึกษามีประมาณร้อยละ 34 รองลงมาเป็นเจ้าหน้าที่ ระดับบริหารวิชาการ ข้าราชการและผู้ประกอบอาชีพอิสระ (ระดับปริญญาขึ้นไป) ร้อยละ 15 เท่ากับจำนวนผู้ที่ไม่ได้ทำงานใดๆ ก็แล้วแต่คุณแม่นบาน หรือ ผู้ที่อยู่ในระหว่างทางานทำ สำหรับในด้านรายได้ที่เดือนนี้ นอกจากผู้ไม่มีรายได้ นักเรียน นักศึกษา ซึ่งมีมากที่สุด ประมาณร้อยละ 32 และส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 29 เป็นผู้มีรายได้ ระหว่าง 2,001 - 4,000 บาทพอเดือน

## 2.2 วิธีการที่คนไข้ได้รับการบำบัดรักษาจากทันตแพทย์

ตารางที่ 8

### วิธีการที่คนไข้ได้รับการบำบัดรักษาจากทันตแพทย์

วิธีการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
อุคฟัน	74	38.5
ถอนฟัน	40	20.5
รักษา根ฟัน	27	14.1
รักษาโกร่งฟันอักเสบ	24	12.5
ใส่ฟัน	27	16.1
รวม	192	100.0

วิธีการที่คนไข้ตัวอย่าง ได้รับการบำบัดรักษาจากหันทแพทย์จากการที่ 8 พมวฯ คนไข้ส่วนใหญ่ได้รับการอุดฟันประมาณร้อยละ 39 รองลงมาคือ ถอนฟันร้อยละ 21 และได้รับการรักษาโรคเหงือกอักเสบเนื้อที่สูคีอร้อยละ 13

### 2.3 พฤติกรรมของคนไข้ในการเสาะแสวงหาสารสนเทศเพื่อรับบริการด้านหันทกรรม

#### ตารางที่ 9

#### พฤติกรรมของคนไข้เมื่อมีปัญหาด้านศุขภาพ กรุงเทพ

พฤติกรรมของคนไข้เมื่อมีปัญหา ด้านศุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
รักษาด้วยตนเองหรือรักษาภัยบุคคลที่ไม่ใช่ พพ.	26	13.5
โดยไม่ปรึกษาใคร		
ปรึกษาญาติมิตรหรือคนรู้จัก แล้วรักษาด้วยตนเอง หรือภัยบุคคลที่ไม่ใช่ พพ.	46	24.0
ปรึกษาญาติหรือคนรู้จักแล้วรักษาภัยบพ.	70	36.5
ไม่ปรึกษากิจ ศัลย์สินใจว่าจะต้องไปพบ พพ.	50	26.0
รวม	192	100.0

จากตารางที่ 9 พมวฯ เมื่อคนไข้มีปัญหาด้านศุขภาพกรุงเทพนั้นส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 37 จะปรึกษาญาติมิตรหรือคนรู้จักเพื่อขอคำแนะนำแล้วจึงไปพบหันทแพทย์ และร้อยละ 26 มีการศัลย์สินใจว่าจะต้องไปพบหันทแพทย์ แล้วจึงเสาะหาสารสนเทศอีกครั้งว่าจะไปพบหันทแพทย์คนใด เป็นที่น่าสังเกตว่ามีคนไข้ถึงร้อยละ 24 ที่ได้รับคำแนะนำจากญาติมิตร ให้รักษาด้วยตนเอง เช่น ใช้ยาแก้ปวด หรือ รักษาภัยบุคคลที่ไม่ใช่หันทแพทย์ ส่วนคนไข้ที่กลุ่มนี้ประมาณร้อยละ 14 ไม่ได้ปรึกษาใครแต่รักษาด้วยตนเอง

ตารางที่ 10

การรับสารสนเทศของคนไข้เกี่ยวกับการรับบริการทันตกรรม

การรับสารสนเทศของคนไข้	จำนวน	ร้อยละ
<u>กรณี/ไม่มีผู้แนะนำให้มารับบริการ</u>		
ถ้า	152	79.2
ไม่มี	40	20.8
รวม	192	100.0
<u>สารสนเทศที่คนไข้ได้รับ (1)</u>		
สารสนเทศเกี่ยวกับอัตราค่ารักษา	98	64.4
สารสนเทศเกี่ยวกับคุณภาพการรักษา	133	87.5
สารสนเทศเกี่ยวกับอัชญาศัยของ พพ.	75	49.3
อื่น ๆ	32	21.1

หมายเหตุ (1) ตอบไม่มากกว่า 1 คำตอน / เนพะผู้ที่ตอบว่ามีผู้แนะนำ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปสงค์รบมหawiทยาลัย

ตารางที่ 11

เหตุผลที่คนไข้เลือกรับบริการทันตกรรม

<u>เหตุผลที่คนไข้เลือกรับบริการทันตกรรม</u>	จำนวน	ร้อยละ
<u>สารสนเทศที่เป็นเหตุผลสำคัญ</u>		
<u>ในการตัดสินใจมารับบริการ</u> <sup>(1)</sup>		
อัตราค่ารักษา	53	34.9
คุณภาพการรักษา	70	46.0
อธิบายศัพด์ของทันตแพทย์	16	10.5
อื่น ๆ *	13	8.6
รวม	152	100.0
<u>เหตุผลที่เลือกมารับบริการ</u> <sup>(2)</sup>		
สะดวก	33	82.5
ลักษณะคลินิกเป็นสิ่งชูงใจ	9	22.5
รักษาที่โถกไม่แทรกทางกัน	20	50.0
อื่น ๆ **	5	12.5

หมายเหตุ (1) เนพาบูห์ท่อนว่ามีผู้แนะนำ

(2) เนพาบูห์ท่อนว่าไม่มีผู้แนะนำ / ตอบไม่นานกว่า 1 คำตอบ

\* สะดวก, ชอบ ทพ.หญิง, บุปผากรองหรือบุตรพามา, ไม่ต้องรอนาน

\*\* รู้จัก ทพ., เป็นญาติ ทพ., คิดว่าไม่เสียค่าบริการ

การรับสารสนเทศของคนใช้เกี่ยวกับการรับบริการทันตกรรม จากตารางที่ 10 พบว่า คนใช้ได้รับสารสนเทศเรื่องสถานบริการทันตกรรมก่อนมารับบริการ มีจำนวนมาก ประมาณร้อยละ 79 ในส่วนของสารสนเทศที่คนใช้ได้รับ ประมาณร้อยละ 87 เป็นสารสนเทศค้านคุณภาพการรักษา รองลงมาเป็นสารสนเทศค้านอัตราค่ารักษาประมาณร้อยละ 64 และจากตารางที่ 11 จะเห็นว่า สารสนเทศค้านคุณภาพ การนำมัคคุรักษาก็เป็นเหตุผลสำคัญที่ทำให้คนใช้ส่วนใหญ่คัดเลือกใช้ร้อยละ 46 ส่วนที่ไม่ได้รับสารสนเทศก่อนมา\_rับบริการ มีเหตุผลในการเลือกรับบริการคือ มีถึงความสะอาด (ในบ้านหรือที่ทำงาน, เดินทางสะดวก) ร้อยละ 82 รองลงมา r้อยละ 50 เห็นว่ารักษาที่โคงเนื่องกัน เพราะทันตแพทย์เรียนจบปริญญาเนื่องกัน

#### 2.4 ความสัมพันธ์ระหว่างคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศเพื่อรับบริการค้านทันตกรรม

ตารางที่ 12

#### ความสัมพันธ์ระหว่างคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศ<sup>(1)</sup>

ความสัมพันธ์ระหว่างคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศ	จำนวน	ร้อยละ
ความสัมพันธ์		
ญาติ	56	36.8
เพื่อน	31	20.4
คณรู้จัก	27	17.7
เพื่อนบ้าน	18	11.8
ผู้ร่วมงาน	20	13.2
รวม	152	100.0



ตารางที่ 12 (ต่อ)

ความสัมพันธ์ระหว่างคนไข้กับผู้ให้สารสนเทศ<sup>(1)</sup>

ความสัมพันธ์ระหว่างคนไข้กับผู้ให้สารสนเทศ	จำนวน	ร้อยละ
<u>ระดับความสนใจส่วน</u>		
สนใจส่วนมาก	37	24.3
ค่อนข้างสนใจ	59	38.8
ปานกลาง	38	25.0
ไม่ค่อยสนใจ	18	11.8
ไม่สนใจ	0	0
รวม	152	100.0
<u>การติดต่อสื่อสาร</u>		
บ่อย ๆ	67	44.1
เป็นครั้งคราว	67	44.1
นาน ๆ ครั้ง	18	11.8
รวม	152	100.0

หมายเหตุ (1) เนพาะผู้ที่ตอบว่ามีผู้แนะนำ

ความสัมพันธ์ระหว่างคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศ ตามตารางที่ 12 พบว่าผู้ให้สารสนเทศเป็นญาติของคนใช้มากที่สุด คือประมาณร้อยละ 37 รองลงมาเป็นเพื่อนร้อยละ 20 และพบว่าผู้ให้สารสนเทศคนี้ค่อนข้างสนใจสนับสนุนคนใช้ คือประมาณร้อยละ 39 รองลงมา คือ สนใจสนับสนุนปานกลางร้อยละ 25 เป็นที่น่าสังเกตว่า ไม่มีผู้ตอบว่า ไม่สนใจสนับสนุนผู้ให้สารสนเทศโดย ส่วนหัวใจความน้อยครึ่งในการทิศท่อสื่อสารระหว่างคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศ นั้น พบว่า มีการทิศท่ออยู่ครึ่ง และทิศท่อเป็นครึ่งคราวจำนวนเท่ากัน คือประมาณร้อยละ 44 ทิศท่อภายนอก ๆครึ่งมีเพียงร้อยละ 12

ตารางที่ 13

## จำนวนผู้ให้สารสนเทศแก่คนใช้จำแนกตามความสัมพันธ์

ผู้ให้สารสนเทศแก่คนใช้	จำนวน	ร้อยละ
เป็นผู้มีความสัมพันธ์เชิงเดินกลับคนใช้	71	46.7
เป็นผู้มีความสัมพันธ์สนับสนุนกับคนใช้	81	53.3
รวม	152	100.0

เมื่อเทียบคาดคะเนที่ได้จากการค้นคว้าความสัมพันธ์ ระหว่างความสนใจสนับสนุน และ ความน้อยครึ่งของการทิศท่อสื่อสารของคนใช้กับผู้ให้สารสนเทศ แล้วจัดความสัมพันธ์ ตามคะแนนรวมที่ได้เป็น 2 แบบ ในตารางที่ 13 ให้จำนวนผู้ให้สารสนเทศแก่คนใช้ที่มี ความสัมพันธ์สนับสนุนกับคนใช้ร้อยละ 53 และเป็นผู้มีความสัมพันธ์เชิงเดินกลับ ร้อยละ 47

## ตารางที่ 14

## การรับบริการค้านทันทสุภาพของผู้ในสารสนเทศแก่คนไข้

ผู้ในสารสนเทศแก่คนไข้ <sup>(1)</sup>	จำนวน	ร้อยละ
<u>การเคย / ไม่เคย รับบริการบำบัดรักษา</u>		
<u>จากทันแพทย์คนเดียวกัน</u>		
เคย	110	72.3
ไม่เคย	42	27.6
รวม	152	100.0

หมายเหตุ (1) เนื่องจากผู้ที่ตอบว่ามีคนแนะนำ

จากตารางที่ 14 จะเห็นว่าผู้ที่ในสารสนเทศเรื่องการรับบริการค้านทันทสุภาพแก่คนไข้ นั้น ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 72 เป็นได้รับบริการบำบัดรักษาโดยในช่องปากจากทันแพทย์คนเดียวกันนี้ ซึ่งแสดงว่าในการเลือกรับบริการค้านทันทสุภาพนี้คนไข้จะเชื่อถือสารสนเทศจากผู้ที่มีประสบการณ์ด้วยตนเอง

อุปสงค์และแนวโน้มทางวิทยาลัย

2.5 สารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์

ตารางที่ 15

สารสนเทศที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์

สารสนเทศที่คนไข้ได้รับจาก ทพ.	จำนวน	ร้อยละ
<u>สารสนเทศค้านหันตสุขศึกษา<sup>(1)</sup></u>		
สาเหตุโรคพัณฑุ	47	24.5
สาเหตุโรคเนื้องอกอักเสบ	20	10.4
การแปรงหนักวิธีและสมำเสมอ	87	45.3
การใช้เส้นใยในลอน	70	36.4
อาหาร	55	28.6
การใช้ฟลูออร์	36	18.7
ประโยชน์ของการตรวจฟัน	82	42.7
สภาพอนามัยในช่องปาก	63	32.8
ความรู้ทั่วไปอื่น ๆ	56	29.2
จำไม่ได้	2	1.0
ไม่ได้รับ	8	4.2
<u>เกี่ยวกับเนื้อหาที่หันตแพทย์สื่อสารกับคนไข้</u>		
เรื่องการป้องกันเป็นส่วนใหญ่	24	12.5
เรื่องการรักษาเป็นส่วนใหญ่	148	77.1
ไม่มีเรื่องเกี่ยวกับหันตสุขภาพ	13	6.8
ทพ. ไม่ได้สื่อสารกับคนไข้เลย	5	2.6
จำไม่ได้	2	1.0
รวม	192	100.0

หมายเหตุ <sup>(1)</sup> ตอบโภมากกว่า 1 คำตอบ

สารสนเทศที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์ จากตารางที่ 15 พบว่า หันตแพทย์ ให้ก้าวถึงการแปรงพันธุ์กวีชีและสม่ำเสมอมากที่สุดคือประมาณร้อยละ 45 รองลงมาคือ เรื่องประโยชน์ของการตรวจพันธุ์ร้อยละ 43 เกี่ยวกับเนื้อหาที่หันตแพทย์สื่อสารกับคนไข้ นั้น ส่วนใหญ่คือร้อยละ 77 จะเป็นเรื่องการนำมัครักษาก่อน เช่น มีพันธุ์อื่น ๆ ที่ควรจะรักษา นักกรังค์คอไป, บอกให้ทราบว่ารักษาอย่างไรบ้าง เป็นต้น เป็นที่น่าสังเกตว่ามีประมาณร้อยละ 7 ที่หันตแพทย์สื่อสารกับคนไข้ถูกเรื่องอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับเรื่องหันตสุขภาพเลย และมีหันตแพทย์ประมาณร้อยละ 3 ที่ไม่ได้สื่อสารกับคนไข้เลย

#### ตารางที่ 16

#### ค่าคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์

ค่าคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
0 - 5 คะแนน	87	45.3
6 - 10 คะแนน	57	29.7
11 - 15 คะแนน	37	19.3
16 - 18 คะแนน	11	5.7
รวม	192	100.0

ค่าคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์ตามตารางที่ 16 นี้ โฉมจากค่าคะแนนรวมของคะแนนสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาเป็นรายขอริงคนไข้ระบุว่าได้รับจากหันตแพทย์ที่ทำการนำมัครักษा (คูเบนลัมภานัณค์คนไข้อีก 13 ในภาคผนวก และการวัดปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์ในหัวขอวิธีการวัดตัวแปรบที่ 3) พบว่า ค่าคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาอยู่ระหว่าง 0-18 คะแนน (คะแนนเท่ากับ 20 คะแนน) เมื่อเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันตสุขศึกษาที่คนไข้ได้รับจากหันตแพทย์จะได้ประมาณ 8 คะแนน

ตารางที่ 17

การสอบถามความรู้จากหันตแพทย์ของคนไข้

การสอบถามความรู้จากหันตแพทย์ของคนไข้	จำนวน	ร้อยละ
<b>การเกบ/ไม่เกบสอบถามความรู้จากหันตแพทย์</b>		
เกบ	85	44.3
ไม่เกบ	107	55.7
รวม	192	100.0
<b>สาเหตุที่ไม่สอบถาม<sup>(1)</sup></b>		
ไม่อยากรู้, ไม่สนใจ	59	30.7
รู้แล้ว	10	5.2
หากความรู้จากที่อื่นไป	27	14.1
พพ.ให้การรักษาเท่านั้น	29	15.1
ไม่กล้า, เกรงใจ	107	55.7

หมายเหตุ (1) ตอบไม่นากกว่า 1 คำตอบ

เพื่อสำรวจความคิดเห็นใจที่จะสอบถามความรู้เรื่องการป้องกันหันตสุขภาพ  
จากหันตแพทย์หรือไม่ เพราะการสอบถามของคนไข้ก็อาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้หันตแพทย์  
ให้สารสนเทศค้านหันตสุขภาพแก่คนไข้ จากตารางที่ 17 พบว่า คนไข้ร้อยละ 56  
ไม่เก็บสอบถามความรู้จากหันตแพทย์ ส่วนสาเหตุที่ไม่สอบถามนั้น ส่วนใหญ่ก่อร้อยละ 56  
ระบุว่าไม่กล้าหรือเกรงใจหันตแพทย์

๒.๖ ความรู้ด้านพัฒนาศักยภาพของคนไข้

ตารางที่ 18

ความรู้ด้านพัฒนาศักยภาพของคนไข้<sup>(1)</sup>

ความรู้ด้านพัฒนาศักยภาพของคนไข้	จำนวน	ร้อยละ
รู้สาเหตุโรคพัฒนา	90	46.9
รู้สาเหตุโรคเจ้ออักเสบ	63	32.8
รู้วิธีป้องกันโรคในช่องปาก ถูกต้องครบถ้วน	32	16.7
รู้วิธีป้องกันโรคในช่องปากไม่ครบถ้วน	160	83.3
รู้วิธีแปรรูปน้ำถูกต้อง	112	58.3

หมายเหตุ <sup>(1)</sup> ตอบໄกมากกว่า 1 คำตอบ

จากตารางที่ 18 นี้พบว่า คนไข้ส่วนใหญ่คือร้อยละ 83 รู้วิธีป้องกันโรคในช่องปากแต่เพียงบางประการ เช่น รู้ว่าการแปรรูปน้ำป้องกันโรค แตยังไม่รู้ว่ามีวิธีอื่นๆ รวมถึง รวมความ และร้อยละ 58 รู้วิธีแปรรูปน้ำถูกต้อง ส่วนใหญ่รู้วิธีป้องกันโรคอย่างถูกต้องครบถ้วนนี้เพียงร้อยละ 17 เท่านั้น

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.7 ความคิดเห็นของคนไข้เกี่ยวกับการให้สารสนเทศค้านหันทสุชศึกษาของหันดี้เพหะบ

ตารางที่ 19

ความคิดเห็นของคนไข้เกี่ยวกับการให้สารสนเทศค้านหันทสุชศึกษาของหันดี้เพหะบ

ความคิดเห็นของคนไข้	จำนวน	ร้อยละ
<u>ความจำเป็นที่ พพ. ต้องให้ความรู้แก่คนไข้</u>		
คิดว่าจำเป็น	134	69.8
คิดว่าไม่จำเป็น	23	12.0
ไม่แน่ใจ	35	18.2
รวม	192	100.0
<u>เหตุผลที่คิดว่าจำเป็น (1)</u>		
เป็นหน้าที่ของ พพ.	66	49.2
ไม่ใชหน้าที่แต่ พพ. ที่ดีควรทำ	85	63.4
พพ.แนะนำ คนไข้จะเชื่อฟัง	83	61.9
เป็นประโยชน์กับคนไข้	130	97.0
<u>เหตุผลที่คิดว่าไม่จำเป็น (2)</u>		
ไม่ใชหน้าที่ของ พพ.	19	82.6
หากความรู้จากที่อื่นได้ พพ. ไม่มีเวลา	21	91.3
รวม	23	100.0

หมายเหตุ (1) (2) ตอบโภมากกว่า 1 ครั้ง



จากการที่ 19 คนใช้ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 70 มีความคิดเห็นว่า  
ทันตแพทย์ควรคงให้ความรู้แก่คนไข้ โดยร้อยละ 63 ในเหตุผลว่าถึงแม้ไม่ใช่หน้าที่  
โดยตรงแต่ทันตแพทย์ที่ควรปฏิบัติและร้อยละ 97 เห็นว่าความรู้นี้จะเป็นประโยชน์  
ต่อคนไข้ ส่วนผู้ที่เห็นว่าทันตแพทย์ไม่จำเป็นต้องให้ความรู้แก่คนไข้ ในเหตุผลว่า  
ทันตแพทย์ไม่มีเวลาจะให้ความรู้ เพราะมีงานรักษามาก และร้อยละ 91 เห็นว่าคนไข้  
สามารถหาความรู้จากแหล่งอื่นได้

#### 2.8 แหล่งสารที่คนไข้ได้รับสารสนเทศค้านทันตสุขศึกษา

ตารางที่ 20

การรับสารสนเทศค้านทันตสุขศึกษาของคนไข้ จากสื่อสิ่งพิมพ์ในสถานบริการทันตกรรม

การเคย/ไม่เคยอ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในสถานบริการทันตกรรม	จำนวน	ร้อยละ
เคย	60	31.3
ไม่เคย	108	56.2
ไม่มีสื่อในคลินิก	24	12.5
รวม	192	100.0

จากการที่ 20 พบร้า คนใช้ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 56 ไม่เคยอ่านสื่อสิ่งพิมพ์ ซึ่งได้แก่ไปสiteDatabase และเอกสารต่าง ๆ ที่ให้ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขศึกษาในสถานบริการค้านทันตกรรมและผู้ที่เคยอ่านมีเพียงร้อยละ 31 และพบว่าสถานบริการทันตกรรมร้อยละ 12 ไม่มีสื่อประเทณ์อยู่

ตารางที่ 21

แหล่งสารที่คนใช้ในการสอนเทคโนโลยีศึกษา<sup>(1)</sup>

แหล่งสาร	จำนวน	ร้อยละ
สื่อมวลชน	136	70.8
หนังสือพิมพ์	64	33.3
เจ้าน้ำที่ของรัฐ	43	22.4
ครุ	116	60.4
ผู้มาศึกษา	40	20.8
เพื่อน, คนรู้จัก	31	16.1

หมายเหตุ (1) ตอบໄกมากกว่า 1 ค่าตอบ

แหล่งสารที่คนใช้ในการสอนเทคโนโลยีศึกษานั้น จากตารางที่ 21 พนวณร้อยละ 71 ให้จากสื่อมวลชน รองลงมา 60 ให้รับจากครุ ร้อยละ 33 ให้รับจากหนังสือพิมพ์ร้อยละ 22 ให้รับจากการเผยแพร่องเจ้าน้ำที่รัฐ เช่น การถูจากนิทรรศการ การถูไปสเทอร์ เอกสารเผยแพร่ต่าง ๆ เป็นตน มีส่วนน้อยที่ให้รับจากผู้มาศึกษา มิตร และคนที่รู้จัก

ตอนที่ 3 การทดสอบสมมติฐานของการวิจัย

สมมติฐานที่ 1

คนใช้ที่ได้รับสารสนเทศเกี่ยวกับการรับบริการด้านหัตถศึกษาจากบุคคลชี้แจงมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดสนิทสนม มีจำนวนมากกว่าคนใช้ที่ได้รับสารสนเทศจากบุคคลชี้แจงมีความสัมพันธ์微弱

จากการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้ให้สารสนเทศ  
เกี่ยวกับการรับบริการค้านหันทดสอบแก่คนใช้จำแนกตามความสัมพันธ์ผิวเผิน และชนิด  
สมมเป็นอัตราส่วนร้อยละ ดังนี้

ผู้มีความสัมพันธ์ผิวเผิน ร้อยละ 46.7

ผู้มีความสัมพันธ์สันมิสัน ร้อยละ 53.3

เพื่อทดสอบว่าจำนวนผู้ให้สารสนเทศ ที่มีความสัมพันธ์สันมิสันมีมากกว่า  
จำนวนผู้ให้สารสนเทศที่มีความสัมพันธ์ผิวเผิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่ จึงนำค่า  
อัตราส่วนนี้ไปทดสอบโดยใช้สถิติ  $z$ -test (proportion)

### ตารางที่ 22

#### ผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1

กลุ่ม	เปรียบเทียบ	z value
ผู้ให้สารสนเทศเกี่ยวกับ การรับบริการค้านหันทดสอบ แก่คนใช้	จำนวนผู้ให้สารสนเทศที่มี ความสัมพันธ์กับคนใช้แบบ สันมิสัน กับแบบผิวเผิน	0.81

ผลการทดสอบจากตารางที่ 22 เป็นการปฏิเสธสมมติฐานการวิจัยข้อที่ 1  
แสดงว่า ยังไม่อาจสรุปได้ว่า คนใช้ที่ได้รับสารสนเทศเกี่ยวกับการรับบริการค้านหันทดสอบ  
จากบุคคลซึ่งมีความสัมพันธ์ในลักษณะนี้จำนวนมากกว่าคนใช้ที่ได้รับสาร  
สนเทศจากบุคคลซึ่งมีความสัมพันธ์ผิวเผินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สมมติฐานข้อที่ 2

ปริมาณสารสนเทศค้านหันคลุ๊กสูชีกษาที่คนไข้ได้รับจากหันคลแพทบ์จะแตกต่างกันตามความแตกต่างของวิธีการรักษาที่คนไข้ได้รับ

เพื่อเปรียบเทียบว่าคนไข้ที่ได้รับการรักษาทั้งหันคลแพทบ์ 5 วิธีที่เลือกศึกษา คือ อุคพัน ตอนพัน รักษารากเห็บ รักษาโรคเหงือกอักเสบ และการใส่ฟัน จะได้รับปริมาณสารสนเทศค้านหันคลุ๊กสูชีกษาเท่ากันหรือไม่ จึงใช้ค่าเฉลี่ยค่าแหน่งปริมาณสารสนเทศค้านหันคลุ๊กสูชีกษาที่คนไข้ แต่ละกลุ่มวิธีการรักษาได้รับมาคำนวณ วิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว (One Way ANOVA) ผลการวิเคราะห์ ปรากฏตามตารางที่ 23

ตารางที่ 23

ผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 2

ANOVA TABLE

SOURCE	D.F.	S.S.	M.S.	F
BETWEEN GR.	4	253.74	63.43	7.89*
WITHIN GR.	187	1503.64	8.04	
TOTAL	191	1757.38		

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการคำนวณในตารางที่ 23 แสดงว่าอย่างน้อยที่สุดวิธีการรักษา 2 วิธีที่แตกต่างกันจะมีผลให้คนไข้ได้รับ ปริมาณสารสนเทศค้านหันคลุ๊กสูชีกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จึงเป็นการยอมรับสมมติฐานที่ตั้งไว้ นั่นคือ ถ้าคนไข้ได้รับการรักษา 2 วิธีที่แตกต่างกัน คนไข้จะได้รับสารสนเทศค้านหันคลุ๊กสูชีกษาจากหันคลแพทบ์ในปริมาณที่แตกต่างกัน

### สมมติฐานข้อที่ 3

ทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษา้อย จะให้สารสนเทศค้านทันทสุขศึกษาแก่คนไข้ใน ปริมาณที่มากกว่า ทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษามาก

การทดสอบสมมติฐานข้อนี้ โคนค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านทันทสุขศึกษาที่คนไข้ในกลุ่มที่ได้รับจากทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษา้อย เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านทันทสุขศึกษาที่คนไข้ในกลุ่มที่ได้รับจากทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษามาก โดยใช้สถิติ t-test

ตารางที่ 24

### ผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3

กลุ่ม	เปรียบเทียบ	$\bar{x}$ , SD	t - value
คนไข้ของ พพ. ที่มีปริมาณงานน้อย/คนไข้ของ พพ.	ค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านทันทสุขศึกษา	9.2, 2.28	1.896*
ที่มีปริมาณงานมาก	ที่คนไข้ 2 กลุ่มได้รับจาก พพ.	8.1, 1.88	

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการทดสอบจากตารางที่ 24 เป็นการยอมรับสมมติฐานข้อที่ 3 แสดงว่า คนไข้ของทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษา้อย จะได้รับสารสนเทศค้านทันทสุขศึกษาในปริมาณที่มากกว่าคนไข้ของ ทันทแพทย์ที่มีปริมาณงานค้านการรักษามาก

### สมมติฐานข้อที่ 4

ทันตแพทย์ที่มีอายุน้อยหรือมีประสบการณ์การทำงานน้อย จะให้สารสนเทศค้านทันตสุขศึกษาแก่คนไข้ในปริมาณที่มากกว่า ทันตแพทย์ที่มีอายุมากหรือมีประสบการณ์การทำงานมาก

ในการทดสอบสมมติฐานข้อนี้ ไก้นำค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านทันตสุขศึกษาของคนไข้ที่ได้รับจากทันตแพทย์ 2 กลุ่มอายุ (ตารางที่ 5) มาทดสอบโดยใช้สถิติ t - test

ตารางที่ 25

#### ผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 4

กลุ่ม	เปรียบเทียบ	$\bar{x}$ , SD	t - value
คนไข้ของ ทพ. ที่มีอายุน้อย	ค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านทันตสุขศึกษา	11.4, 1.23	2.119*
คนไข้ของ ทพ. ที่มีอายุมาก	สารสนเทศค้านทันตสุขศึกษา ที่คนไข้ 2 กลุ่ม ได้รับ จาก ทพ.	10.3, 3.49	

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการทดสอบจากตารางที่ 25 เป็นการยอมรับสมมติฐานข้อที่ 4 แสดงว่า คนไข้ของทันตแพทย์กลุ่มที่มีอายุน้อยกว่า จะได้รับสารสนเทศค้านทันตสุขศึกษาในปริมาณที่มากกว่า คนไข้ของทันตแพทย์กลุ่มที่มีอายุมากกว่า

สำหรับประสบการณ์การทำงานของพนักแพทย์นั้น ไม่ได้นำมาทดสอบค่าย  
เนื่องจากผลการวิเคราะห์ข้อมูล จากตารางที่ 5 แสดงว่าทั้งแปรรูปอาชญา และทั้งแปร<sup>รูป</sup>  
ค่านประเมินการณ์การทำงานนั้นจะสัมพันธ์กัน ซึ่งจากแบบสอบถามพนักแพทย์พบ  
ทุกคนเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วก็จะประกอบอาชีพพนักแพทย์เลย และช่วงอายุที่พนักแพทย์  
สำเร็จการศึกษาก็ไม่แตกต่างกันมากนัก

### สมมติฐานข้อที่ 5

ปริมาณสารสนเทศค้านหันทดสอบคุณภาพ ที่คนไข้ ได้รับจากพนักแพทย์ในสถาน  
บริการหันทดสอบของรัฐ และเอกชน ไม่แตกต่างกัน

การทดสอบสมมติฐานข้อนี้ ได้นำค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณสารสนเทศค้านหันทดสอบ-  
คุณภาพของคนไข้ที่ได้รับจากพนักแพทย์ในสถานบริการหันทดสอบของรัฐและเอกชนมาคำนวณ  
ทดสอบความแตกต่างโดยใช้สถิติ  $t - test$

ตารางที่ 26

### ผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 5

กลุ่ม	เปรียบเทียบ	$\bar{x}$ , SD	t - value
คนไข้ของ หน. ในสถาน บริการหันทดสอบของรัฐ/ เอกชน	ค่าเฉลี่ยคะแนนปริมาณ สารสนเทศค้านหันทดสอบคุณภาพ ที่คนไข้ 2 กลุ่มได้รับ <sup>รูป</sup> จากพนักแพทย์	8.3, 1.04 9.7, 1.77	2.071*

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการทดสอบจากตารางที่ 26 เป็นการยอมรับสมมติฐานข้อที่ 5 แสดงว่า คนไข้ได้รับสารสนเทศค้านหันทสุชทีกษากลางหันทแพทบ์ในสถานบริการหันทกรรมของรัฐ และเอกชน ในปริมาณที่ไม่แตกต่างกัน



## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย