

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความตระหนักรู้ ความรู้ และพฤติกรรมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบางชาวมุสลิม จังหวัดนนทบุรี โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มทดลอง จำนวน 20 คน และกลุ่มเปรียบเทียบจำนวน 20 คน การวิเคราะห์ผลการวิจัยนำเสนอตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพของสตรีเปราะบางมุสลิม

ตอนที่ 2 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

ตอนที่ 3 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

ตอนที่ 4 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพของสตรีเปราะบางมุสลิม

ข้อมูลทั่วไปของสตรีเปราะบางกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตาม อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ความพอเพียงของรายได้ ดังตารางที่ 4.1 และข้อมูลสุขภาพ ประกอบด้วย การมีโรคประจำตัว แหล่งที่ได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คนในครอบครัวและกลุ่มตัวอย่างเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อาการผิดปกติหลังจากหายจากโรคไวรัสโคโรนา 2019 ดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของสตรีเปราะบาง อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	กลุ่มทดลอง (n = 20)		กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ	M = 45.51 , SD. = 12.72 Min = 18 Max = 58		M = 47.30 , SD. = 9.36 Min = 25 Max = 59	
18-29 ปี	3	15.0	2	10.0
30-39 ปี	5	25.0	1	5.0
40-49 ปี	3	15.0	6	30.0

ข้อมูลส่วนบุคคล	กลุ่มทดลอง (n = 20)		กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
50-59 ปี	9	45.0	11	55.0
สถานภาพสมรส				
โสด	9	45.0	6	30.0
คู่	8	40.0	11	55.0
หม้าย หย่า แยก	3	15.0	3	15.0
ระดับการศึกษา				
ประถมศึกษา	7	35.0	6	30.0
มัธยมศึกษาตอนต้น	5	25.0	5	25.0
มัธยมศึกษาตอนปลาย	4	20.0	4	20.0
อนุปริญญา/ปวช./ปวส.	3	15.0	3	15.0
ปริญญาตรีและสูงกว่า	1	5.0	2	10.0
อาชีพ				
แม่บ้าน	10	50.0	9	45.0
เกษตรกรกรรม	5	25.0	1	5.0
รับจ้าง	3	15.0	5	25.0
ค้าขาย	1	5.0	3	15.0
อื่นๆ	1	5.0	2	10.0
รายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน				
ไม่มีรายได้	2	10.0	2	10.0
น้อยกว่า 10,000 บาท	14	70.0	14	70.0
10,001-15,000 บาท	3	15.0	3	15.0
15,001-20,000 บาท	0	0	0	0
20,001-25,000 บาท	1	5.0	1	5.0
รายได้เพียงพอต่อการดำรงชีวิต				
เพียงพอ	10	50	4	20
ไม่เพียงพอ	10	50	16	80

จากตารางที่ 4.1 สตรีเปราะบางกลุ่มทดลองมีอายุเฉลี่ย 42.51 ปี โดยมีอายุอยู่ในช่วง 50-59 ปี มากที่สุดร้อยละ 45 รองลงมาคือมีอายุ 30-39 ปี ร้อยละ 25 มีสถานภาพโสด ร้อยละ 45 จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 35 รองลงมาคือ มัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 25 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพแม่บ้าน ร้อยละ 50 มีรายได้ทั้งเพียงพอและไม่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต ร้อยละ 50 เท่ากัน

สตรีเปราะบางกลุ่มเปรียบเทียบมีอายุเฉลี่ย 47.30 ปี โดยมีอายุอยู่ในช่วง 50-59 ปี ร้อยละ 55 รองลงมาคือมีอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 30 สถานภาพคู่ ร้อยละ 55 รองลงมาเป็นโสด ร้อยละ 30 จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 30 รองลงมาคือ มัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 25 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพแม่บ้าน

ร้อยละ 45 รองลงมารับจ้าง ร้อยละ 25 มีรายได้ครอบครัวเพียงพอต่อการดำรงชีวิต ร้อยละ 20 และไม่เพียงพอ ร้อยละ 80

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละของสตรีเปราะบาง อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี จำแนกตามข้อมูลสุขภาพ

ข้อมูลสุขภาพ	กลุ่มทดลอง (n = 20)		กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติการมีโรคประจำตัว				
- ไม่มีโรคประจำตัว	13	65	7	35
- มีโรคประจำตัว	7	35	13	65
แหล่งที่ได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				
- อินเทอร์เน็ต/สื่อสังคมออนไลน์	16	80	8	40
- โทรทัศน์	1	5	6	30
- หนังสือพิมพ์/สื่อสิ่งพิมพ์	-	-	1	5
- อสม./บุคลากรทางการแพทย์	3	15	5	25
คนในครอบครัวเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				
- ไม่เคย	2	10	3	15
- เคย	18	90	17	85
ท่านเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				
- ไม่เคย	6	30	6	30
- เคย	14	70	14	70
ท่านมีอาการผิดปกติหลังจากหายจากโรคไวรัสโคโรนา 2019				
- ไม่มี	13	65	12	60
- มี	7	35	8	40
ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				
- ไม่ได้รับ	1	5	1	5
- ได้รับ	19	95	19	95
ท่านมีอาการผิดปกติหลังจากได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				
- ไม่มี	16	80	15	75
- มี	4	20	5	25

จากตารางที่ 4.2 สตรีเปราะบางกลุ่มทดลองมีโรคประจำตัว ร้อยละ 35 ช่องทางการได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่วนใหญ่ได้รับจากอินเทอร์เน็ต/สื่อสังคมออนไลน์ ร้อยละ 80 รองลงมาคือ อสม./บุคลากรทางการแพทย์ ร้อยละ 15 สมาชิกในครอบครัวเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 90 และสตรีเปราะบางเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 70 ไม่มีอาการผิดปกติหลังจากหายจากโรค ร้อยละ 65 และมีอาการผิดปกติ ร้อยละ 35 ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกือบทุกคนคิดเป็นร้อยละ 95 และส่วนใหญ่ไม่มีอาการผิดปกติหลังจากได้รับวัคซีน ร้อยละ 80

สตรีเปราะบางกลุ่มเปรียบเทียบมีโรคประจำตัว ร้อยละ 65 ช่องทางการได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากอินเทอร์เน็ต/สื่อสังคมออนไลน์ ร้อยละ 40 รองลงมาคือ โทรทัศน์ ร้อยละ 30 สมาชิกในครอบครัวเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 85 และสตรีเปราะบางเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 70 หลังจากหายแล้วไม่มีอาการผิดปกติ ร้อยละ 60 เกือบทุกคนได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คิดเป็นร้อยละ 95 และส่วนใหญ่ไม่มีอาการผิดปกติหลังจากได้รับวัคซีน ร้อยละ 75

ตอนที่ 2 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ภายในกลุ่มทดลอง และระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม ดังตารางที่ 4.3 และตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.3 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบาง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

กลุ่มตัวอย่าง	ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			Paired t-test	p- value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
กลุ่มทดลอง	4.17	.40	มาก	4.26	.37	มาก	-.739	.234

* $p\text{-value} < .05$

จากตารางที่ 4.3 พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมเท่ากับ 4.17 ($SD = .40$) หลังเข้าร่วมโปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็น 4.26 ($SD = .37$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังเข้าร่วมโปรแกรมสูงกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม และแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.4 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

ระยะเวลา	กลุ่มทดลอง (n = 20)			กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)			Independent t-test	p- value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม	4.17	.40	มาก	4.29	.64	มาก	.886	.190
หลังเข้าร่วมโปรแกรม	4.26	.39	มาก	4.28	.41	มาก	-.174	.432

* $p\text{-value} < .05$

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 4.17 ($SD = .40$) กลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.29 ($SD = .64$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ พบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หลังเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นเป็น 4.26 ($SD = .39$) ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.28 ($SD = .41$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ พบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตอนที่ 3 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม ดังตารางที่ 4.5 และตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.5 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

กลุ่มตัวอย่าง	ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			Paired t-test	p- value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
กลุ่มทดลอง	13.15	2.18	มาก	13.70	1.78	มาก	-1.273	.109

* $p\text{-value} < .05$

จากตารางที่ 4.5 พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมอยู่ในระดับมาก เท่ากับ 13.15 ($SD = 2.18$) หลังเข้าร่วมโปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 13.70 ($SD = 1.78$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมด้วยสถิติทดสอบ

ที่พบว่า มีค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังเข้าร่วมโปรแกรมสูงกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม และแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4.6 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

ระยะเวลา	กลุ่มทดลอง (n = 20)			กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)			Independent t-test	p-value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม	13.15	2.18	มาก	13.35	1.75	มาก	-4.85	.375
หลังเข้าร่วมโปรแกรม	13.70	1.78	มาก	13.75	1.65	มาก	-.092	.463

* $p\text{-value} < .05$

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 13.15 ($SD = 2.18$) กลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 13.35 ($SD = 1.75$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ พบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หลังเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นเท่ากับ 13.70 ($SD = 1.78$) ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 13.75 ($SD = 1.65$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบพบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตอนที่ 4 ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบางมุสลิม

การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม ดังตารางที่ 4.7 และตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.7 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีเปราะบาง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

กลุ่มตัวอย่าง	ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n = 20)			Paired t-test	p- value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
กลุ่มทดลอง	4.12	.49	มาก	4.34	.42	มาก	-2.779	.01*

จากตารางที่ 4.7 พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมเท่ากับ 4.12 ($SD = .49$) หลังเข้าร่วมโปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 4.34 ($SD = .42$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม พบว่า ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังเข้าร่วมโปรแกรมสูงกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม และแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 4.8 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสตรีกลุ่มเปราะบาง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม

ระยะเวลา	กลุ่มทดลอง (n = 20)			กลุ่มเปรียบเทียบ (n = 20)			Independent t-test	p-value
	M	SD	แปลผล	M	SD	แปลผล		
ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม	4.12	.49	มาก	4.15	.31	มาก	-.253	.401
หลังเข้าร่วมโปรแกรม	4.34	.42	มาก	4.21	.40	มาก	.960	.171

* $p\text{-value} < .05$

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 4.12 ($SD = .49$) กลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.15 ($SD = .31$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ พบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หลังเข้าร่วมโปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นเท่ากับ 4.34 ($SD = .42$) ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นเท่ากับ 4.21 ($SD = .40$) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบพบว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05