

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องพฤติกรรมการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจจำนวนผู้ป่วยชิคุนกุนยาที่ได้รับยาทากันยุงและทายากันยุงพร้อมทั้งศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง ทัศนคติต่อการทายากันยุง และการปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา ตลอดจนศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคล ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง ทัศนคติต่อการทายากันยุง กับการปฏิบัติในการทายากันยุง โดยอาศัยรูปแบบการวิจัยเชิงพรรณนาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วย โรคชิคุนกุนยา อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส เดือนพฤษภาคม 2552 จำนวน 46 คน นำเสนอผลการวิจัยเป็น 6 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ส่วนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ส่วนที่ 4 ทัศนคติต่อการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ส่วนที่ 5 การปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร

6.1 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.2 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.3 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพสมรสกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.4 ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.5 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.6 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือนกับการปฏิบัติในการ

ทายากันยุง

6.7 ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนสมาชิกในครัวเรือนกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

6.8 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา กับการปฏิบัติในการทายา

กันยุง

6.9 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง กับการปฏิบัติในการทายา

กันยุง

6.10 ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการทายกันยุงกับการปฏิบัติในการทายกันยุง

ข้อมูลทั่วไป

การวิจัยนี้มีจำนวนตัวอย่างจำนวน 46 คนพบว่าเป็นเพศหญิง ร้อยละ 52.2 เพศชายร้อยละ 47.8 เพศหญิงมากกว่าเพศชาย มีอายุเฉลี่ย 43.5 ปี (S.D.=16.93) อายุสูงสุด 75 ปีและอายุต่ำสุด 19 ปี อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 25-44 ปีมากที่สุดร้อยละ 30.4 รองลงมาต่ำกว่า 25 ปีและมากกว่า 60 ปี ร้อยละ 23.9 เท่ากัน ทั้งหมดคนนับถือศาสนาอิสลาม มีสถานภาพสมรสคู่มากที่สุด ร้อยละ 60.9 รองลงมาโสดร้อยละ 23.9 และหม้าย/ หย่า/ แยกร้อยละ 15.2 จบการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาตรีมากที่สุดร้อยละ 52.2 รองลงมาไม่เรียนและมัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช ร้อยละ 13 เท่ากัน ประกอบอาชีพครึ่งยางมากที่สุดร้อยละ 43.5 รองลงมาลูกจ้างชั่วคราว 13.0 และรับจ้างและแม่บ้าน ร้อยละ 8.7 มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน ต่ำสุด 2,000 บาทสูงสุด 70,000 บาท และค่ามัธยฐาน 4,000 บาท รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาทมากที่สุดร้อยละ 87 รองลงมา 5,000 – 10,000 บาท ร้อยละ 8.7 และ 10,000 บาท ขึ้นไปร้อยละ 4.3 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนต่ำสุด 2 คนสูงสุด 11 คน สมาชิกเฉลี่ย 5.61 คน (S.D.=2.16) สมาชิกจำนวน 5 และ 6 คนมากที่สุด ร้อยละ 21.7 เท่ากัน รองลงมา จำนวน 4 คนร้อยละ 17.4 และจำนวน 3 คนร้อยละ 13 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนร้อยละของตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
	n=46	
1. เพศ		
1. ชาย	22	47.8
2. หญิง	24	52.2
2. อายุ (ปี)		
1. ต่ำกว่า 25	11	23.9
2. 25-44	14	30.4
3. 45-59	10	21.7
4. 60 ปีขึ้นไป	11	23.9
$\bar{X} = 43.54$, S.D. = 16.93, Max. = 75, Min. = 19		

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
	n=46	
3. ศาสนา		
อิสลาม	100	100
4. สถานภาพสมรส		
1. โสด	11	23.9
2. คู่	28	60.9
3. หม้าย/ หยา/ แยก	7	15.2
5. ระดับการศึกษา		
1. ไม่เรียน	6	13.0
2. ประถมศึกษา	24	52.2
3. มัธยมศึกษาตอนต้น	4	8.7
4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช	6	13.0
5. อนุปริญญา/ ปวส.	1	2.2
6. ปริญญาตรี	5	10.9
6. อาชีพหลัก		
1. ทำนา	3	6.5
2. กรีดยาง	20	43.5
3. ลูกข้างชั่วคราว	6	13.0
4. รับจ้าง	4	8.7
5. รับปักจักร	2	4.3
6. แม่บ้าน	4	8.7
7. ค้าขาย	3	6.5
8. นักการเมืองท้องถิ่น	1	2.2
9. นักเรียน/ นักศึกษา	2	4.3
10. ไม่ทำงาน	1	2.2

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
	n=46	
7. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน(บาท)		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	40	87.0
5,000 – 10,000 บาท	4	8.7
10,000 บาท ขึ้นไป	2	4.3
Median = 4000, Max. = 70000, Min. 2000บาท		
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (คน)		
รวม	46	100
2	1	2.2
3	6	13.0
4	8	17.4
5	10	21.7
6	10	21.7
7	3	6.5
8	3	6.5
9	1	2.2
10	2	4.3
11	2	4.3
$\bar{X} = 5.61$, S.D. = 2.16, Max. = 11, Min. = 2		

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยา มีความรู้เกี่ยวกับ โรคชิคุนกุนยา ว่าสาเหตุของ โรคชิคุน กุนยา มาจากบุญลายส่วนหรือบุญลายบ้านกัดมากที่สุด ร้อยละ 82.6 รองลงมาจากการนอนกับผู้ป่วย ร้อยละ 13 และ ไม่ทราบ ร้อยละ 4.3 ช่วงเวลาในการป้องกัน โรคชิคุนกุนยา คือตลอดเวลา กลางวันที่ บุญออกหากินจนถึงพlob คำมากที่สุด ร้อยละ 67.4. รองลงมาตอนเย็นถึงค่ำ หรือเช้ามืด และ ไม่ทราบ ร้อยละ 13 แหล่งอาศัยของบุคคลที่ควรป้องกันตนเองจาก โรคชิคุนกุนยามากที่สุด ส่วนใหญ่ตอบคน ที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยชิคุนกุนยา ร้อยละ 97.8 และ คนที่อาศัยอยู่ตามแนวชายแดน ร้อยละ 2.2 อาการสำคัญของ โรคชิคุนกุนยา คือ ไข้ ปวดตามข้อและอาการทุกข้อที่กล่าวมา 1) ไข้สูง 2-3 วัน

2) ใจ ปวคตามข้อ 3) ปวคศีรษะ/ มีนศีรษะ) ร้อยละ 50 เท่ากัน โอกาสในการป่วยซ้ำของผู้ป่วยชิกุนกุนยาส่วนใหญ่ตอบมีโอกาสป่วยซ้ำถ้าป้องกันการถูกยุงกัดไม่ดีพอร์อัยละ 82.6 และไม่มีโอกาสป่วยซ้ำเนื่องจากมีภูมิต้านทานหรือวีธีรักษา หรือมีโอกาสป่วยซ้ำ ถ้าป้องกันการถูกยุงกัดไม่ดีพอร์อัยละ 17.4 วิธีตรวจสอบการติดเชื้อชิกุนกุนยาตอบว่า ไม่ทราบมากที่สุดร้อยละ 60.9 และรองลงมาตอบว่าตรวจเลือดร้อยละ 39.1 วิธีการป้องกันโรคชิกุนกุนยาที่ดีที่สุดตอบว่าป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด และหลีกเลี่ยงเข้าไปในที่ที่มีโรคชิกุนกุนยามากที่สุดร้อยละ 71.7 รองลงมา กินยาหรือฉีดวัคซีน ป้องกันชิกุนกุนยา ร้อยละ 13 และป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัดร้อยละ 10.9 การแต่งกายที่สามารถป้องกันยุงกัดส่วนใหญ่ตอบแต่งกายที่มีคิชิต โดยใช้สีที่สว่าง ๆ ร้อยละ 78.3 และ แต่งกายตามที่ตนนัด หรือชอบ และไม่ทราบร้อยละ 4.3 เท่ากัน การรักษาโรคชิกุนกุนยาให้หายขาดตอบว่ารักษาได้โดย กินยาที่ใช้รักษา ร่วมกับการป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัดมากที่สุดร้อยละ 67.4 รองลงมา รักษาไม่ได้ เนื่องจากเป็นโรคเชื้อไวรัส กินยาบรรเทาอาการเท่านั้น ร้อยละ 19.6 และตอบว่า รักษาได้ โดยกินยาที่ใช้รักษาเพียงอย่างเดียว รักษาไม่ได้ เนื่องจากไม่มียา.rักษาให้หายขาดและไม่ทราบร้อยละ 4.3 เท่ากัน วิธีป้องกันโรคชิกุนกุนยาส่วนใหญ่ตอบว่าถูกทุกข้อ (การแต่งกายที่มีคิชิต การนอนในมุ้ง การสูนไฟไอล์ยุง การฉีดยา จุดยา กันยุง การทายา กันยุง) ร้อยละ 82.6 รองลงมาตอบว่า การฉีดยา จุดยา กันยุง การทายา กันยุง ร้อยละ 15.2 และการแต่งกายที่มีคิชิต การนอนในมุ้งร้อยละ 2.2 ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของความรู้เกี่ยวกับโรคชิกุนกุนยาของผู้ป่วยชิกุนกุนยา

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิกุนกุนยา	จำนวน	ร้อยละ
	n=46	
1. โรคชิกุนกุนยา มีสาเหตุมาจากอะไร		
รับประทานอาหารแสง	0	0.0
ดื่มน้ำในหนองน้ำที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง	0	0.0
ถูกยุงลายส่วนหรือยุงลายบ้านกัด	38	82.6
การนอนกับผู้ป่วย	6	13.0
ไม่ทราบ	2	4.3

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา	จำนวน	ร้อยละ
	n=46	
2. การป้องกันบุญที่นำเข้าชิคุนกุนยาควรทำเวลาใด		
ตอนเช้าถึงบ่าย	2	4.3
ตอนบ่ายถึงเย็น	1	2.2
ตอนเย็นถึงค่ำหรือเช้ามืด	6	13.0
ตลอดเวลากลางวันที่บุญออกหากินจนถึงพลบค่ำ	31	67.4
ไม่ทราบ	6	13.0
3. บุคคลใดต่อไปนี้ที่ควรป้องกันตนเองจากโรคชิคุนกุนยามากที่สุด		
คนที่อาศัยอยู่ในเมือง	0	0.0
คนที่อาศัยอยู่รอบ ๆ เมือง	0	0.0
คนที่อาศัยอยู่ตามแนวชายแดน	1	2.2
คนที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยชิคุนกุนยา	45	97.8
ไม่ทราบ	0	0.0
4. อาการสำคัญของโรคชิคุนกุนยาคือ		
ไข้สูง 2-3 วัน	0	0.0
ไข้ ปวดตามข้อ	23	50.0
ปวดศีรษะ/ มีนศีรษะ	0	0.0
อาการทุกข้อที่กล่าวมา	23	50.0
ไม่ทราบ	0	0.0
5. ผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาแล้ว จะมีโอกาสป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาได้หรือไม่		
ไม่มีโอกาสเกิดโรคชิคุนกุนยาขึ้นอีก เนื่องจากมีภูมิคุ้มกัน	0	0.0
ต้านทานโรคชิคุนกุนยา		
ไม่มีโอกาสเกิดโรคชิคุนกุนยาอีก เนื่องจากรักษา	0	0.0
รักษาแล้ว		

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา	จำนวน n=46	ร้อยละ
มีโอกาสป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาอีก ถ้าป้องกันการถูก ยุงกัดไม่ดีพอ	38	82.6
ทุกข้อที่กล่าวมาข้างต้น	8	17.4
ไม่ทราบ	0	0.0
6. ถ้าสังสัยว่าตนอาจเป็นโรคชิคุนกุนยาควรทำอย่างไร		
ไปตรวจเลือด	18	39.1
ไปตรวจปัสสาวะ	0	0.0
ไปตรวจอุจจาระ	0	0.0
ไปตรวจสมน้ำดี และปอด	0	0.0
ไม่ทราบ	28	60.9
7. การป้องกันโรคชิคุนกุนยาที่ดีที่สุดควรทำอย่างไร		
กินยาหรือฉีดวัคซีนป้องกันชิคุนกุนยา	6	13.0
ป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด	5	10.9
การป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัดและหลีกเลี่ยงเข้าไปในที่ที่มี โรคชิคุนกุนยา	33	71.7
ผิดๆ	1	2.2
ไม่ทราบ	1	2.2
8. การแต่งกายที่สามารถป้องกันยุงกัดควรปฏิบัติอย่างไร		
แต่งกายตามฤดูกาล	0	0.0
แต่งกายด้วยเสื้อผ้าที่สีมืด ๆ บุ้งจะได้มองไม่เห็น	0	0.0
แต่งกายที่มีมิตซิค ถ้าเป็นไปได้ควรใช้สีที่สว่าง ๆ	36	78.3
แต่งกายตามที่ตนถนัดและชอบ	5	10.9
ไม่ทราบ	5	10.9



ตารางที่ 4 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา	จำนวน	ร้อยละ
n=46		
9. เมื่อเป็นโรคชิคุนกุนยาแล้วสามารถรักษาให้หายขาด ได้หรือไม่		
ได้ โดยกินยาที่ใช้รักษาเพียงอย่างเดียว	2	4.3
ได้ โดยกินยาที่ใช้รักษา ร่วมกับการป้องกันไม่ให้ถูก	31	67.4
บุกคล		
ไม่ได้ เนื่องจากเป็นโรคเชื้อไวรัส กินยาบรรเทา	9	19.6
อาการเท่านั้น		
ไม่ได้ เนื่องจากไม่มียา.rักษาให้หายขาด	2	4.3
ไม่ทราบ	2	4.3
10. ข้อใดต่อไปนี้เป็นวิธีป้องกันโรคชิคุนกุนยา		
การแต่งกายที่มีคิด การนอนในมุ้ง	1	2.2
การสูมไฟໄล่ยุง	0	0.0
การฉีดยา จุดยา กันยุง การทายากันยุง	7	15.2
ถูกทุกข้อ	38	82.6
ไม่ทราบ	0	0.0

สรุปว่าความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาของผู้ป่วยชิคุนกุนยาที่ตอบถูกมากที่สุดในเรื่องแหล่งอาศัยของบุคคลที่ควรป้องกันตนของจากโรคชิคุนกุนยามากที่สุดคือคนที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยชิคุนกุนยา ร้อยละ 97.8 รองลงมาคือ โรคชิคุนกุนยามีสาเหตุมาจากถูกยุงลายส่วนหรือยุงลายบ้านกัดและวิธีป้องกันโรคชิคุนกุนยาได้แก่ การแต่งกายที่มีคิด การนอนในมุ้ง การสูมไฟໄล่ยุง การฉีดยา จุดยา กันยุง และการทายากันยุง ร้อยละ 82.6 เท่ากัน การแต่งกายที่สามารถป้องกันยุงกัดควรแต่งกายที่มีคิด โดยใช้เสื้อที่สว่าง ๆ ร้อยละ 78.3 วิธีการป้องกันโรคชิคุนกุนยาที่ดีที่สุดคือการป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัดและหลีกเลี่ยงเข้าไปในที่ที่มีโรคชิคุนกุนยา ร้อยละ 71.7 การป้องกันยุงที่นำเข้าชิคุนกุนยาควรทำเวลาตลอดเวลา กลางวันที่ยุงออกหากินจนถึงพลงคำ ร้อยละ 67.4 อาการสำคัญของโรคชิคุนกุนยาคือไข้สูง 2-3 วันปวดตามข้อและปวดศีรษะ มีน้ำร้อนร้อยละ 50

ส่วนความรู้ที่รู้น้อยที่สุด ได้แก่ผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาแล้วไม่มีโอกาสเกิดโรคชิคุนกุนยาอีก เนื่องจากมีภูมิต้านทาน โรคชิคุนกุนยา ร้อยละ 0 ของลงมาคือการรักษาโรคชิคุนกุนยาให้หายขาด รักษาไม่ได้ เนื่องจากเป็นโรคเชื้อไวรัส กินยาบรรเทาอาการท่านั้นร้อยละ 19.6 และวิธีการตรวจว่าติดเชื้อชิคุนกุนยาคือการตรวจเลือดร้อยละ 39.1 ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาของผู้ป่วยที่ตอบถูกผิด

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา	คำตอบถูก		คำตอบผิด	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
1. โรคชิคุนกุนยา มีสาเหตุมาจากอะไร	38 (82.6)	8 (17.4)		
2. การป้องกันยุงที่นำเชื้อชิคุนกุนยา ควรทำเวลาใด	31 (67.4)	15 (32.6)		
3. บุคคลที่ควรป้องกันคนออกจากโรคชิคุนกุนยามากที่สุด	45 (97.8)	1 (2.2)		
4. อาการสำคัญของโรคชิคุนกุนยา	23 (50)	23 (50.0)		
5. ผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาแล้ว จะมีโอกาสป่วยเป็นโรคชิคุนกุนยาได้หรือไม่	0 0	46 (100)		
6. ถ้าสงสัยว่าตนอาจติดเชื้อชิคุนกุนยา ควรทำอย่างไร	18 (39.1)	28 (60.9)		
7. การป้องกันโรคชิคุนกุนยา ที่ดีที่สุดควรทำอย่างไร	33 (71.7)	13 (28.3)		
8. การแต่งกายที่สามารถป้องกันยุงกัดควรปฏิบัติอย่างไร	36 (78.3)	10 (21.8)		
9. โรคชิคุนกุนยาแล้วสามารถรักษาให้หายขาดได้หรือไม่	9 (19.6)	37 (80.4)		
10. วิธีป้องกันโรคชิคุนกุนยา	38 (82.6)	8 (17.4)		

สรุปว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยา มีระดับความรู้ปานกลางมากที่สุดร้อยละ 47.8 รองลงมา ระดับต่ำร้อยละ 37 และ ระดับสูงร้อยละ 15.2 ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของระดับความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา

ระดับความรู้	จำนวน	ร้อยละ
ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา		
ระดับต่ำ	17	37.0
ระดับปานกลาง	22	47.8
ระดับสูง	7	15.2
รวม	46	100

ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยา มีความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงคือ จำนวนวันที่ผู้ป่วยชิคุนกุนยาต้องทายากันยุงและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นคือจำนวน 1-5 วันมากที่สุดร้อยละ 56.5 รองลงมา จำนวน 1-3 วันร้อยละ 34.8 และจำนวน 1-2 วันร้อยละ 6.5 บริเวณของร่างกายที่ควรทายากันยุงคือท่าทุกส่วนของร่างกายมากที่สุดร้อยละ 56.5 รองลงมาท่าเฉพาะแขน และขา ร้อยละ 21.7 และท้าบริเวณที่เลือกห้าไม่สามารถปักปิดได้ร้อยละ 17.4 ช่วงเวลาที่ควรทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงก็คือท่าเวลาเข้าถึง牋นอนค่อนมากที่สุดร้อยละ 78.3 รองลงมาท่าเวลากลางวันจนถึงพลงค่อนร้อยละ 21.7 ข้อห้ามการทายากันยุง บริเวณที่ไม่ควรทายากันยุงส่วนใหญ่ต้องถูกทุกข้อ (บริเวณที่เป็นผื่นคัน บริเวณผิวนังแต่ บริเวณที่เป็นแพล) ร้อยละ 93.5 และท้าบริเวณที่เป็นแพลร้อยละ 6.5 บุคคลที่ห้ามทายากันยุงตอบว่าเด็กอายุต่ำกว่า 4 ปีมากที่สุดร้อยละ 65.2 รองลงมาตอบหัญจิ้งตั้งครรภ์ร้อยละ 34.8 ข้อควรปฏิบัติเมื่อทายากันยุงแล้วเป็นผื่นคันส่วนใหญ่ต้องหยุดท้าทันที และปรึกษาแพทย์ร้อยละ 97.8 และที่เหลือร้อยละ 2.2 ตอบเปลี่ยนยาท่านิดอื่น ประโภชน์ของการทายากันยุงตอบถูกทุกข้อมากที่สุด (ป้องกันไม่ให้ยุงกัดป้องกันไม่ให้แมลงกัดและลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะ) ร้อยละ 60.9 รองลงมาคือป้องกันไม่ให้ยุงกัดร้อยละ 30.4 และลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะร้อยละ 6.5 สาเหตุต้องทายากันยุงบ่อย ๆ ตอบผิดทุก (เพราะหากทายากันยุงราคาถูก หาซื้อง่ายและประสิทธิภาพยาสั้น) ร้อยละ 82.6 รองลงมาตอบ เพราะยาทากันยุงราคาถูกร้อยละ 13 และประสิทธิภาพของยาสั้นร้อยละ 4.3 ช่วงเวลาที่ควรทายากันยุงช้าส่วนใหญ่ตอบถูกทุกข้อ (เมื่อเหงื่ออออก หลังชำระร่างกายและเมื่อประสิทธิภาพยาลดลง) ร้อยละ 84.8

รองลงมาตอบหลังชำระร่างกายร้อยละ 15.2 ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาหากันยุงตอบเกิดผื่นคันมากที่สุดร้อยละ 39.1 รองลงมาผิวหนังไหม้เกรียมร้อยละ 32.6 และปวดศีรษะ ร้อยละ 21.7 ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของความรู้สึกกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ความรู้สึกกับการทายากันยุง	จำนวน	ร้อยละ
1. ผู้ป่วยชิคุนกุนยาต้องทายากันยุงกี่วันจึงจะสามารถป้องกันการแพร์เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้		
1-5 วัน	26	56.5
1-4 วัน	1	2.2
1-3 วัน	16	34.8
1-2 วัน	3	6.5
2. การทายากันยุงควรส่วนใดของร่างกาย		
ทุกส่วนของร่างกาย	26	56.5
บริเวณที่เสื่อมผ้าไม่สามารถปกปิดได้	8	17.4
เฉพาะแขนและขา	10	21.7
บริเวณที่เป็นผื่นคัน	2	4.3
3. การทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงกัดควรทาวาเวลาใด		
กลางวันจนถึง深夜ค่ำ	10	21.7
เข้าถึงเย็น	0	0.0
เข้าถึง深夜ค่ำ	36	78.3
เข้าถึงกลางวัน	0	0.0
4. ข้อห้ามการทายากันยุง ไม่ควรทายากันยุงบริเวณใดบ้าง		
บริเวณที่เป็นผื่นคัน	0	0.0
บริเวณผิวหนังแตก	0	0.0
บริเวณที่เป็นแผล	3	6.5
ถูกทุกข้อ	43	93.5

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง	จำนวน	ร้อยละ
5. ข้อห้ามทายากันยุงกับบุคคลใดบ้าง		
เด็กอายุต่ำกว่า 4 ปี	30	65.2
ผู้สูงอายุ	0	0.0
ผู้พิการ	0	0.0
หญิงตั้งครรภ์	16	34.8
6. เมื่อทายากันยุงแล้วเป็นผื่นคันควรทำย่างไร		
เปลี่ยนยีห้อ	1	2.2
หยุดทาทันทีและปรึกษาแพทย์	45	97.8
ทาต่อไปทุกวัน	0	0.0
ทาวันเว้นวัน	0	0.0
7. การทายากันยุงมีประโยชน์อย่างไร		
ป้องกันไม่ให้ยุงกัด	14	30.4
ป้องกันไม่ให้แมลงกัด	1	2.2
ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะ	3	6.5
ถูกทุกข้อ	29	60.9
8. ทำไมต้องทายากันยุงบ่อย ๆ		
ยาทากันยุงราคาถูก	6	13.0
หาซื้อจ่าย	0	0.0
ประสิทธิภาพยาดี	2	4.3
ผิดทุกข้อ	38	82.6
9. การทายากันยุงควรทาซ้ำเมื่อใด		
เมื่อเหঁื่อออก	0	0.0
หลังชำระร่างกาย	7	15.2
เมื่อประสิทธิภาพยาลดลง	0	0.0
ถูกทุกข้อ	39	84.8

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง	จำนวน	ร้อยละ
10. ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาทากันยุงคือ		
ข้อใด		
ป่วยศีรษะ	10	21.7
คลื่นไส้อาเจียน	3	6.5
ผิวหนังไหม้เกรียม	15	32.6
ผื่นคัน	18	39.1

ผลการศึกษาความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยาพบว่าส่วนใหญ่ตอบถูกในเรื่องข้อควรปฏิบัติเมื่อทายากันยุงแล้วเป็นผื่นคันคือควรหยุดทาทันทีและปรึกษาแพทย์ ร้อยละ 97.8 รองลงมาเรื่องข้อห้ามการทายากันยุง ไม่ควรทายากันยุงบริเวณที่เป็นผื่นคัน บริเวณผิวหนังแตก บริเวณที่เป็นแผลร้อยละ 93.5 และเรื่องการทายากันยุงควรทาซ้ำเมื่อเหงื่ออออก หลังชำระร่างกายและเมื่อประสิทธิภาพยาลดลงร้อยละ 84.8 ช่วงเวลาที่ควรทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงกัดคือเช้าถึงพลบค่ำร้อยละ 78.3 บุคคลที่ห้ามทายากันยุงคือเด็กอายุต่ำกว่า 4 ปีร้อยละ 65.2 ประโยชน์ของการทายากันยุงคือป้องกันไม่ให้ยุงกัดป้องกันไม่ให้แมลงกัดและลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะร้อยละ 60.9 จำนวนวันที่ผู้ป่วยชิคุนกุนยาต้องทายากันยุงจะสามารถป้องกันการแพร่เรื้อรำสู่ผู้อื่นได้คือ 1-5 วัน คือ ร้อยละ 56.5 ส่วนเรื่องที่ตอบถูกน้อยที่สุด ได้แก่ สาเหตุที่ต้องทายากันยุงบ่อยๆ เพราะประสิทธิภาพของยาสั้นร้อยละ 4.3 รองลงมาเรื่องบริเวณของร่างกายที่ควรทายากันยุงคือ บริเวณที่เลือดผิวไม่สามารถปกปิดได้ ร้อยละ 17.4 และเรื่องผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาทากันยุงคือผื่นคันร้อยละ 39.1 ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการทำยาแก้กันยุงของผู้ป่วยที่ตอบถูกต้อง

ความรู้เกี่ยวกับการทำยาแก้กันยุง	คำตอบถูก จำนวน	คำตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)
		(ร้อยละ)
1. ผู้ป่วยชิคุนกุนยาต้องทำยาแก้กันยุงก่อนจึงจะสามารถป้องกันการแพร์เซ่อไปสู่ผู้อื่นได้	26 (56.5)	20 (43.5)
2. การทำยาแก้กันยุงควรทำส่วนใดของร่างกาย	8 (17.4)	38 (82.6)
3. การทำยาแก้กันยุงเพื่อป้องกันยุงกัดควรทำเวลาใด	36 (78.3)	10 (21.7)
4. ข้อห้ามการทำยาแก้กันยุง ไม่ควรทำยาแก้กันยุงบริเวณใดบ้าง	43 (93.5)	3 (6.5)
5. ข้อห้ามทำยาแก้กันยุงกับบุตรคลใดบ้าง	30 (65.2)	16 (34.8)
6. เมื่อทำยาแก้กันยุงแล้วเป็นผื่นคันควรทำอย่างไร	45 (97.8)	1 (2.2)
7. การทำยาแก้กันยุงมีประโยชน์อย่างไร	28 (60.9)	18 (39.1)
8. ทำไม่ต้องการทำยาแก้กันยุงบ่อย ๆ (เพราะประสิทธิภาพของยาดี)	2 (4.3)	44 (95.7)
9. การทำยาแก้กันยุงควรทำช้าเมื่อใด	39 (84.8)	7 (15.2)
10. ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาแก้กันยุง คือข้อใด	18 (39.1)	28 (60.9)

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยาส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับการทำยาแก้กันยุงระดับปานกลางและระดับต่ำร้อยละ 43.5 เท่ากันและระดับสูงร้อยละ 13 ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของระดับความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ระดับความรู้	จำนวน	ร้อยละ
ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา		
ระดับต่ำ	20	43.5
ระดับปานกลาง	20	43.5
ระดับสูง	6	13.0
รวม	46	100

ทัศนคติของการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่าทัศนคติต่อการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยาที่เห็นด้วยคือ การทายากันยุงเป็นเรื่องที่ทำได้ง่าย ไม่สิ้นเปลืองร้อยละ 80.4 การทายากันยุงทำให้เนื้อตัวหนีไข้เห็นจะดี ร้อยละ 56.5 ยาทากันยุง สามารถหาซื้อได้ง่ายตามร้านขายของชำ/ร้านขายยา ร้อยละ 54.3 ไม่ควรทายากันยุงในเวลา กลางวันเนื่องจากไม่มีไข้ ร้อยละ 58.7 ยาทากันยุงมีประสิทธิภาพดี สามารถป้องกันยุงกัด ได้ร้อยละ 65.2 ยาทากันยุง สามารถพกพาได้สะดวก ร้อยละ 84.8 ที่ไม่แน่ใจคือการทายากันยุงป้องกันโรคชิคุนกุนยา เป็นการสิ้นเปลือง เนื่องจากยามีราคาแพง ร้อยละ 45.7 การทายากันยุงทำให้ตัวหนีไข้ ร้อยละ 50.0 การทายากันยุงทำให้เกิดผื่นคัน ร้อยละ 52.2 ไม่ควรทายากันยุง เนื่องจากด้วยยาเป็นสารเคมี ร้อยละ 67.4 ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของหัตถศึกต่อการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. การทายากันยุงเป็นเรื่อง ที่ทำได้ง่าย ไม่สืบเปลือง	1 (2.2)	37 (80.4)	7 (15.2)	1 (2.2)	0 (0.0)
เวลา					
2. การทายากันยุงป้องกัน โรคชิคุนกุนยา เป็นการสืบ เปลือง เนื่องจากยาไม่ราคาน	0 (0.0)	11 (23.9)	21 (45.7)	14 (30.4)	0 (0.0)
แพลง					
3. การทายากันยุงทำให้เนื้อ	0 (0.0)	26 (56.5)	16 (34.8)	4 (8.70)	0 (0.0)
ตัวหนีบวเหนหนะหนะ					
4. การทายากันยุงทำให้ดัว เหม็น	0 (0.0)	13 (28.3)	23 (50.0)	10 (21.7)	0 (0.0)
5. การทายากันยุงทำให้เกิด ผื่นคัน	2 (4.3)	14 (30.4)	24 (52.2)	6 (13.0)	0 (0.0)
6. ไม่ควรทายากันยุง เนื่องจากตัวยาเป็นสารเคมี	0 (0.0)	10 (21.7)	31 (67.4)	5 (10.9)	0 (0.0)
7. ยาทากันยุง สามารถหา ซื้อได้ง่ายตามร้านขายของ ชำนาญยา	0 (0.0)	25 (54.3)	13 (28.3)	8 (17.4)	0 (0.0)
8. ไม่ควรทายากันยุงใน เวลา กลางวันเนื่องจากไม่	0 (0.0)	27 (58.7)	15 (32.6)	4 (8.7)	0 (0.0)
มียุง					
9. ยาทากันยุงมี ประสิทธิภาพดี สามารถ ป้องกันยุงกัดได้	0 (0.0)	30 (65.2)	16 (34.8)	0 (0.0)	0 (0.0)
10. ยาทากันยุง สามารถ พกพาได้สะดวก	2 (4.3)	39 (84.8)	5 (10.9)	0 (0.0)	0 (0.0)

สรุปว่าระดับทัศนคติต่อการทายากันยุงพบว่าส่วนใหญ่มีทัศนคติระดับปานกลางร้อยละ 76.1 และระดับต่ำร้อยละ 23.9 ส่วนระดับสูงไม่มีดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของระดับทัศนคติต่อการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

ระดับทัศนคติ	จำนวน	ร้อยละ
ทัศนคติต่อการทายากันยุง		
ระดับต่ำ (1.00-2.33)	11	23.9
ระดับปานกลาง (2.34-3.66)	35	76.1
ระดับสูง (3.67-5.00)	0	0.0
รวม	46	100

การปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยาที่ได้รับยาทากันยุงจากโรงพยาบาล/ สถานีอนามัย ส่วนใหญ่มีการปฏิบัติการทายากันยุงร้อยละ 89.1 และไม่ทายากันยุงร้อยละ 10.9 สาเหตุที่ไม่ทายากันยุง เพราะเห็นว่าตัวร้อยละ 60 ไม่อยากทารักษา 20 นอนในมุ้งร้อยละ 20 การทายากันยุงช้าในแต่ละวันจะทำซ้ำทุก 24 ชั่วโมงมากที่สุด ร้อยละ 51.2 รองลงมาทำซ้ำทุก 2 ชั่วโมงร้อยละ 14.6 ทำซ้ำทุก 4 ชั่วโมงและทุก 5 ชั่วโมง อัตราเท่ากันคือร้อยละ 9.8 รวมมีผู้ทายาซ้ำรักษา 85.4 และไม่ทายาซ้ำร้อยละ 14.6 โดยมีผู้ทายาซ้ำสูงสุด 24 ชั่วโมง ต่ำสุด 2 ชั่วโมงเฉลี่ย 12 ชั่วโมง S.D.=11.215 การทายากันยุงช่วงที่มีไข้ทำจำนวน 3 วันมากที่สุดร้อยละ 41.5 รองลงมาทำ 1 วันร้อยละ 26.9 และทำ 5 วันร้อยละ 19.5 ทำ 3 วัน ขึ้นไปร้อยละ 70.7 ทายาสูงสุด 7 วัน ต่ำสุด 1 วัน เฉลี่ย 2.8 วัน S.D.=1.939 บริเวณที่ทายากันยุง จะทายาทั่วร่างกายทั้งหมดมากที่สุดร้อยละ 48.8 รองลงมาทำเฉพาะบริเวณอกหน่อจากเสื้อผ้าปกคลุมร้อยละ 31.7 ทำเฉพาะบริเวณแขน ร้อยละ 12.2 การหั่นยาทากันยุงมาใช้อบย่างต่อเนื่องหลังจากใช้ของที่ได้รับจากโรงพยาบาล/ สถานีอนามัยผู้ป่วยจะซื้อร้อยละ 48.8 ไม่ซื้อ ร้อยละ 51.2 สาเหตุที่ไม่ซื้อ เพราะระยะทางไกลร้อยละ 71.4 ราคาแพงร้อยละ 14.3 ไปรักษาคลินิกร้อยละ 9.5 และ ไม่ระบุร้อยละ 4.8 พฤติกรรมการทายากันยุงในครอบครัว นอกจากคนเองทายาแล้วยังให้คนอื่นทาด้วยร้อยละ 68.3 และคนเองไม่ทายาแต่ให้คนอื่นในครอบครัวทายาร้อยละ 20 ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การปฏิบัติในการทายากันยุง	จำนวน	ร้อยละ
1.ท่านทายากันยุงที่ได้รับจากโรงพยาบาล/สถานีอนามัย		
ทา	41	89.1
ไม่ทา	5	10.9
2.สาเหตุที่ไม่ทายา เพราะเห็นว่าตัว		
เพราะไม่อยากทา	3	60.0
เพราะนอนในมื้ง	1	20.0
3.ในแต่ละวันท่านมีการทายากันยุงชั่วหรือไม่	35	85.4
ทาช้า2 ชั่วโมง	6	14.6
ทาช้า4 ชั่วโมง	4	9.8
ทาช้า5 ชั่วโมง	4	9.8
ทาช้า24 ชั่วโมง	21	51.2
ไม่ทาช้า	6	14.6
$\bar{X} = 12$, S.D. = 11.215, Max. = 24, Min. = 0		
4.ท่านทายากันยุงช่วงนี้ใช้รวมทั้งหมด.....วัน		
1	11	26.9
2	1	2.4
3	17	41.5
4	1	2.4
5	8	19.5
7	3	7.3
$\bar{X} = 2.8$, S.D. = 1.93, Max. = 7, Min. = 1		

ตารางที่ 12 (ต่อ)

การปฏิบัติในการทายากันยุง	จำนวน	ร้อยละ
5. ท่านทายากันยุงบริเวณใดบ้าง		
ทาเฉพาะบริเวณใบหน้าและใบมือ	0	0.0
ทาเฉพาะบริเวณแขน	5	12.2
ทาทั่วร่างกายทั้งหมด	20	48.8
ทาเฉพาะบริเวณนอกเหนือจากเสื้อผ้าปกคลุมทั้งหมด	13	31.7
ทาเฉพาะบริเวณแขน ทาทั่วร่างกายทั้งหมด	1	2.4
ทาเฉพาะบริเวณแขน ทาทั่วร่างกายทั้งหมด และทาเฉพาะบริเวณนอกเหนือจากเสื้อผ้าปกคลุมทั้งหมด	1	2.4
ทาทั่วร่างกายทั้งหมด และทาเฉพาะบริเวณนอกเหนือจากเสื้อผ้าปกคลุมทั้งหมด	1	2.4
6. เมื่อยาทากันยุงที่ได้รับจากโรงพยาบาล/ สถานีอนามัย หมด ท่านหาซื้อมาใช้ต่อหรือไม่		
ซื้อ	20	48.8
ไม่ซื้อ	21	51.2
ไม่ระบุ	1	4.8
ราคาแพง	3	14.3
ระยะทางไกล	15	71.4
ไปคลินิก	2	9.5
7. นอกจากตัวท่านเองแล้ว ท่านทายากันยุงให้แก่ใครบ้าง		
กลุ่มทายา	41	89.1
มี	28	68.3
ไม่มี	13	31.7
กลุ่มไม่ทายากันยุง	5	10.9
มี	1	20.0
ไม่มี	4	80.0

ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร

สมมุติฐานที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคลด้าน เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ รายได้ เคลื่อนยองครอบครัวต่อเดือน จำนวนสมาชิกในครัวเรือนมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทayaกัน ของผู้ป่วยชิกนุญา

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิกนุญา เพศชายร้อยละ 90.9 มีการทayaกันยุ่ง และร้อยละ 9.1 ไม่ทayaกันยุ่ง ส่วนเพศหญิง ร้อยละ 87.5 มีการทayaกันยุ่งและร้อยละ 12.5 ไม่ทayaกันยุ่ง และพบว่าเพศไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทayaกันยุ่ง ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับการปฏิบัติในการทayaกันยุ่ง

	เพศ	ทa	ไม่ทa
ชาย	20 (90.9)	2 (9.1)	
หญิง	21 (87.5)	3 (12.5)	

P (Fisher's Exact Test) = 1 .000

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิกนุญาอายุต่ำกว่า 25 ปี ร้อยละ 72.7 มีการทayaกันยุ่ง และร้อยละ 27.3 ไม่ทayaกันยุ่ง สำหรับผู้ที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไปร้อยละ 94.3 ทayaกันยุ่ง และร้อยละ 5.7 ไม่ทayaกันยุ่ง และพบว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทayaกันยุ่ง ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการปฏิบัติในการทayaกันยุ่ง

	อายุ	ทa	ไม่ทa
ต่ำกว่า 25 ปี	8 (72.7)	3 (27.3)	
25 ปีขึ้นไป	33 (94.3)	2 (5.7)	

P (Fisher's Exact Test) = 0 .080

การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีสถานภาพสมรสโสดและหม้ายร้อยละ 83.3 มีการทำยาแก้ไข้ และร้อยละ 16.7 ไม่ทำยาแก้ไข้ สำหรับสถานภาพสมรสสูตร้อยละ 92.9 มีการทำยาแก้ไข้ และร้อยละ 7.1 ไม่ทำยาแก้ไข้ และพบว่าสถานภาพสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทำยาแก้ไข้ของผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยา ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพสมรสกับการปฏิบัติในการทำยาแก้ไข้

สถานภาพสมรส	ทำ	ไม่ทำ
โสดและหม้าย	15 (83.3)	3 (16.7)
คู่	26 (92.9)	2 (7.1)

P (Fisher's Exact Test) = 0.365

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยาประมาณศึกษาและไม่เรียนร้อยละ 90.0 มีการทำยาแก้ไข้ และร้อยละ 10.0 ไม่ทำยาแก้ไข้ ส่วนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น - ปริญญาตรี ร้อยละ 87.5 มีการทำยาแก้ไข้และร้อยละ 12.5 ไม่ทำยาแก้ไข้ และพบว่าระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทำยาแก้ไข้ ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับการปฏิบัติในการทำยาแก้ไข้

ระดับการศึกษา	ทำ	ไม่ทำ
ประมาณศึกษาและไม่เรียน	27 (90.0)	3 (10.0)
มัธยมศึกษาตอนต้น-ปริญญาตรี	14 (87.5)	2 (12.5)

P (Fisher's Exact Test) = 1.000

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยาอาชีพกรีดยาง ร้อยละ 85 มีการทำยาแก้ไข้และร้อยละ 15 ไม่ทำยาแก้ไข้ สำหรับผู้ที่มีอาชีพทำงาน รับจ้าง ค้าขาย นักเรียนนักศึกษาและอื่น ๆ ร้อยละ 92.3 ทำยาแก้ไข้ และ ร้อยละ 7.7 ไม่ทำยาแก้ไข้ และพบว่าอาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับการปฎิบัติในการทำยาแก้ไข้ ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการปฎิบัติในการทำยาแก้ไข้

อาชีพ	ทำ	ไม่ทำ
กรีดยาง	17 (85.0)	3 (15.0)
ทำงาน รับจ้าง ค้าขาย นักเรียนนักศึกษาและอื่น ๆ	24 (92.3)	2 (7.7)

P (Fisher's Exact Test) = 0.640

การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัว 4,500 บาท/เดือน ร้อยละ 85.2 มีการทำยาแก้ไข้ และ ร้อยละ 14.8 ไม่ทำยาแก้ไข้ สำหรับรายได้เฉลี่ยของครอบครัว 4,500 บาท/เดือนขึ้นไป ร้อยละ 92.9 มีการทำยาแก้ไข้ และร้อยละ 7.1 ไม่ยาแก้ไข้ และพบว่า รายได้เฉลี่ยของครอบครัวไม่มีความสัมพันธ์กับการปฎิบัติในการทำยาแก้ไข้ของผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยา ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยของครอบครัวของครอบครัวต่อเดือนกับการปฎิบัติในการทำยาแก้ไข้

รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน	ทำ	ไม่ทำ
ต่ำกว่า 4,500 บาท/เดือน	23 (85.2)	4 (14.8)
4,500 บาท/เดือนขึ้นไป	18 (94.7)	1 (5.3)

P (Fisher's Exact Test) = 0.387



การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนต่ำกว่า 5 คน ร้อยละ 88 มีการทำกันบุ้ง และร้อยละ 12 ไม่ทำกันบุ้ง สำหรับ 5 คน ขึ้นไปร้อยละ 90.5 มีการทำกันบุ้ง และร้อยละ 9.5 ไม่ทำกันบุ้ง และพบว่าสมาชิกในครัวเรือนไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทำกันบุ้งของผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยา ดังตารางที่ 19

ตารางที่ 19 ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนสมาชิกในครัวเรือนกับการปฏิบัติในการทำกันบุ้ง

จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	ทا	ไม่ทา
ต่ำกว่า 5 คน	22	3
	(88.0)	(12.0)
5 คนขึ้นไป	19	2
	(90.5)	(9.5)

P (Fisher's Exact Test) = 1.000

สมมุติฐานที่ 2. ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทำกันบุ้งของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาในอยู่ระดับต่ำ ร้อยละ 88.2 มีการทำกันบุ้ง และร้อยละ 11.8 ไม่ทำกันบุ้ง สำหรับผู้ที่มีความรู้อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 89.7 มีการทำกันบุ้งและร้อยละ 10.3 ไม่ทำกันบุ้ง และพบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยาไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทำกันบุ้ง ดังตารางที่ 20

ตารางที่ 20 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา กับ การปฏิบัติในการทำกันบุ้ง

ความรู้เกี่ยวกับโรคชิคุนกุนยา	ทا	ไม่ทา
ระดับต่ำ	15	2
	(88.2)	(11.8)
ระดับสูง	26	3
	(89.7)	(10.3)

P (Fisher's Exact Test) = 1.000

สมมุติฐานที่ 3. ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 95 มีการทายากันยุง และร้อยละ 5 ไม่ทายากันยุง สำหรับผู้ที่มีความรู้อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 84.6 ทายากันยุง และร้อยละ 15.4 ไม่ทายากันยุง และพบว่าความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทายากันยุง ดังตารางที่ 21

ตารางที่ 21 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุงกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

ความรู้เกี่ยวกับการทายากันยุง	ทا	ไม่ทา
ระดับต่ำ	19 (95.0)	1 (5.0)
ระดับสูง	22 (84.6)	4 (15.4)

P (Fisher's Exact Test) = 0.369

สมมุติฐานที่ 4. ทัศนคติต่อการทายากันยุง มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยชิคุนกุนยา

การศึกษานี้พบว่า ผู้ป่วยชิคุนกุนยา ที่มีทัศนคติต่อการทายากันยุงอยู่ในระดับต่ำร้อยละ 72.7 มีการทายากันยุง และร้อยละ 27.3 ไม่ทายากันยุง สำหรับทัศนคติระดับปานกลางร้อยละ 94.3 มีการทายากันยุง และร้อยละ 5.7 ไม่ทายากันยุง และพบว่าทัศนคติต่อการทายากันยุงไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการทายากันยุงของผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยา ดังตารางที่ 22

ตารางที่ 22 ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการทายากันยุงกับการปฏิบัติในการทายากันยุง

ทัศนคติต่อการทายากันยุง	ทا	ไม่ทา
ระดับต่ำ	8 (72.7)	3 (27.3)
ระดับปานกลาง	33 (94.3)	2 (5.7)

P (Fisher's Exact Test) = 0.080