

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ



246811



प्राप्ति विद्युत विनियोग के लिए उपलब्ध है।

• 100% of the time spent in the classroom is spent learning.

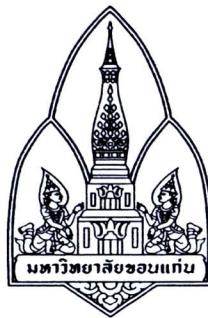
ATTEMPTS TO PREVENT TUBERCULOSIS INFECTION BY HOUSEHOLD CONTACTS HAVING A PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS IN THEIR FAMILY. A STUDY UNDERTAKEN AT THE CHUMPHOLBURI DISTRICT SURIN PROVINCE

卷之三

ជីវិតរាជអាណាព្យាបាលទេសចរណ៍ការពារនាមប៉ុណ្ណោះ

พ.ศ. ๒๕๕๓

b00251141



พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ATTEMPTS TO PREVENT TUBERCULOSIS INFECTION BY HOUSEHOLD
CONTACTS HAVING A PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS
IN THEIR FAMILY – A STUDY UNDERTAKEN AT THE
CHUMPHOLBURI DISTRICT SURIN PROVINCE



นายธีระพงษ์ จำพุณ

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

นายธีระพงษ์ จำพุก

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาขาวารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต¹
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

**ATTEMPTS TO PREVENT TUBERCULOSIS INFECTION BY HOUSEHOLD
CONTACTS HAVING A PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS
IN THEIR FAMILY – A STUDY UNDERTAKEN AT THE
CHUMPHOLBURI DISTRICT SURIN PROVINCE**

MR. TEERAPONG JAPULEE

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENT
FOR THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC HEALTH
GRADUATE SCHOOL KHON KAEN UNIVERSITY**

2010



ในรั้วของวิทยานิพนธ์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หลักสูตร
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

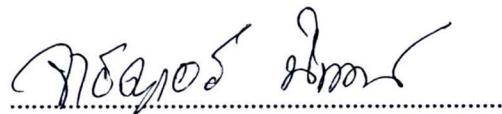
ชื่อวิทยานิพนธ์: พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์: นายธีระพงษ์ จำพุลี

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์: รองศาสตราจารย์กิตติ์เก้า เกษโกวิท
รองศาสตราจารย์ชาญออร นิพพานทน
ดร. สุดาวดี กิตติโพวนันท์

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์:


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์ชาญออร นิพพานทน)

.....
(รองศาสตราจารย์ ดร. คำป่าง แม่นมาตรฐาน)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

.....
(รองศาสตราจารย์พิมณ อุตตมะเวทิน)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ธีระพงษ์ จ่าพูลี. 2553. พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวรรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: รองศาสตราจารย์ชาญออร นิพพานนท์

บทคัดย่อ

246811

การวิจัยในครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง เพื่อศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ โดยประยุกต์แนวคิด PRECEDE Framework และแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ มาเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย เลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์การคัดเข้าและเกณฑ์การคัดออก โดยวิธีการสุ่มแบบง่าย จำนวน 131 ราย รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ที่มีค่าความเที่ยงของค่อนบราคแอลฟ่า เท่ากับ 0.77 เก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2552 – 30 กันยายน 2553 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และสถิติเชิงวิเคราะห์ ได้แก่ Chi-square test, Fisher's exact test และ Multiple logistic regression หากนาคความสัมพันธ์ด้วย Odds ratio และช่วงเชื่อมั่น 95% ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 38.17 ปัจจัยร่วมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ได้แก่ รายได้ ภยานาถ และเจตคติ ($p = 0.036$, $p = 0.007$, $p < 0.001$) ปัจจัยนำกลุ่มตัวอย่างระบุว่ามีการรับรู้ประโยชน์-อุปสรรคในการปฏิบัติในระดับสูง ร้อยละ 77.10 และแรงจูงใจในระดับสูง ร้อยละ 76.33 ปัจจัยอื่นที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรค จากการวิเคราะห์แบบตัวแปรเดียว ได้แก่ การได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันวัณโรค ($p = 0.028$) แต่จากการวิเคราะห์แบบพหุตัวแปร ไม่มีความสัมพันธ์แต่กกลุ่มตัวอย่างระบุว่า ได้รับสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันวัณโรค ร้อยละ 77.86 ปัจจัยเสริมกลุ่มตัวอย่างระบุว่าบุคคลการทำงานทางการแพทย์และสาธารณสุขช่วยให้ทราบวิธีการป้องกันตนเองจากโรควัณโรคเป็นอันดับหนึ่ง ร้อยละ 93.89 ข้อเสนอแนะจากการวิจัย สถานบริการสาธารณสุขขอความร่วมมือกับองค์กรบริหารส่วนตำบลในการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันวัณโรคแก่ผู้สัมผัสร่วมบ้านและให้การสนับสนุนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการป้องกันวัณโรครวมทั้งสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขให้เป็นพื้นที่เลี้ยงกับผู้สัมผัสร่วมบ้านในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค

Teerapong Japulee. 2010. **Attempts to Prevent Tuberculosis Infection by Household Contacts having a Pulmonary Tuberculosis Patients in their Family – A Study Undertaken at the Chumpholburi District, Surin Province.** Master of Public Health Thesis, Graduate School, Khon Kaen University.

Thesis Advisor: Assoc. Prof. Jachayaon Nippanon

ABSTRACT

246811

In a cross - sectional descriptive study it had been investigated, how relatives of tuberculosis (TB) patients, who lived in the same family as the patient, tried to prevent to be infected. Participants of the study had been household contacts of pulmonary tuberculosis patients living in the Chumpol Buri District, Surin Province. The PRECEDE Framework and the Health Belief Model had been used for designing the conceptual framework. One hundred and thirty one individuals were selected by using a simple random sampling method. Information was obtained during October 1, 2009 to September 30, 2010 by means of questionnaires. The reliability of the questionnaires were tested by the Cronbach's coefficient alpha and accounted for 0.77. Descriptive statistics and inferential statistics such as Chi-square test, Fisher's exact test, Multiple logistic regression and odds ratio (OR), with 95% CI had been used for statistical evaluation.

The proportion of relatives to avoid being infected by TB patients living in their family was high with 38.17%. Co-factors associated with the preventive behavior had been income, Lao language and attitudes towards preventing TB infections ($p=0.036$, $p=0.007$, $p<0.001$). Pre-disposing factors had been high, with 77.1%, in relation to perceived benefits - and cost/barriers as well as, with 76.33%, in terms of the motivation to prevent infection. Univariate correlations of enabling factors with the behavior for TB prevention as dependent variable proofed that information materials had a high impact on prevention ($p=0.028$). A multivariate analyzes however did not identify a model to explain preventive behavior. From the study participants 77.86% received relevant health educational material and 93.89% were made aware from health officers about the possibility of being infected by their diseased family members.

Recommendation, Health center should be cooperation to local administration organization for support training, material TB preventive and management health volunteers to mentoring with household contacts.

งานวิทยานิพนธ์นี้ มอบส่วนดีให้ บุพการี คณาจารย์ และสถาบันศึกษา

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี เพราะการได้รับความกรุณาอย่างดีเยี่ยมจาก รองศาสตราจารย์ฯ ชาญออร นิพพานนท์ ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่ได้ให้คำปรึกษา แนะนำ ทางวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย รศ. กิ่งแก้ว เกษโกวิท ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ให้ ความกรุณาช่วยเหลือแก่ใน ปรับปรุง แนะนำแนวทางให้วิทยานิพนธ์มีความสมบูรณ์เหมาะสม ยิ่งขึ้น ดร. สุดาวดี กิตติโพธิ์วนนท์ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ช่วยตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของวิทยานิพนธ์

ขอขอบพระคุณคณะผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ นายแพทย์จเด็จ ดีเยี่ยง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ นายนพดล พิมพ์จันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และรองศาสตราจารย์ฯ ชาญออร นิพพานนท์ ภาควิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ได้ให้ความกรุณาตรวจสอบ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ขอขอบพระคุณ นายสมหวัง อิฐรัตน์ สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี นายสุเทพ ภาคโภน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นายรุ่งเรือง มาลาทอง ที่อนุญาตให้ศึกษาและให้กำลังใจในการ ศึกษารั้งนี้ ขอขอบพระคุณนายกัมปนาท ฉายชูวงศ์ ที่เคยเป็นที่ปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำการศึกษาในครั้งนี้

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่คลินิกวัฒ โรคและหัวหน้าสถานีอนามัย เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ทุกท่าน ที่อำนวยความสะดวกให้ศึกษาเก็บข้อมูล และขอขอบคุณญาติผู้ป่วยวัฒ โรคทุกคนที่ได้ให้ ความร่วมมือและยินยอมให้ทำการศึกษาและตอบแบบสอบถามในการศึกษารั้งนี้

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ คุณพ่ออนันต์-คุณแม่จันทร์ศรี จาพุลี ครอบครัว จาพุลี และ ครอบครัว ฤทธิรัตน์ และทุกท่านที่มีส่วนช่วยเหลือไปรับ ไปส่ง และเป็นกำลังใจให้ผู้วิจัยตลอดมา ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ให้การสนับสนุนทุนอุดหนุนและส่งเสริม การทำวิทยานิพนธ์ จนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จเรียบร้อยสมบูรณ์ด้วยดี

ธีระพงษ์ จาพุลี

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
คำอุทิศ	ค
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ฉ
บทที่ 1 บทนำ	1
1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุหา	1
2. คำถามการวิจัย	3
3. วัตถุประสงค์การวิจัย	4
4. สมมติฐานการวิจัย	5
5. ขอบเขตการวิจัย	5
6. นิยามศัพท์ในการวิจัย	5
7. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	8
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	9
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัณโรค	9
2. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ	19
3. แนวคิดเกี่ยวกับ PRECEDE-PROCEED Framework	20
4. แนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ	22
5. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรค	29
6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	35
7. กรอบแนวคิดการวิจัย	39
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	40
1. รูปแบบการวิจัย	40
2. ประชากรที่ศึกษา	40
3. กลุ่มตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง	41
4. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	42

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
5. ตัวแปร นิยาม การวัดและเครื่องมือ	45
6. การประมาณผลข้อมูล	53
7. การวิเคราะห์ข้อมูล	54
8. จริยธรรมในการวิจัย	55
บทที่ 4 ผลการวิจัยและอภิปรายผล	56
1. ผลการวิจัย	57
2. อภิปรายผล	93
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	99
1. สรุปผลการวิจัย	99
2. ข้อเสนอแนะ	100
เอกสารอ้างอิง	102
ภาคผนวก	107
ภาคผนวก ก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	108
ภาคผนวก ข รายชื่อผู้ชี้ขาดตรวจสอบเครื่องมือ	124
ภาคผนวก ค หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	126
ประวัติผู้เขียน	128

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ตัวแปรตาม นิยาม การวัดและเครื่องมือ	45
ตารางที่ 2 ตัวแปรอิสระ นิยาม การวัดและเครื่องมือ	46
ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลค้านปัจจัยบุคคล	57
ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านปัจจัยร่วม	60
ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละข้อมูลความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอดที่ตอบถูกของกลุ่มตัวอย่างจำแนกเป็นรายข้อ	61
ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านปัจจัยร่วม	62
ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลเจตคติเกี่ยวกับวัณโรคปอดแยกรายข้อ	63
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านปัจจัยนำตามแบบแผนความเชื่อค้านสุขภาพ	65
ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคแยกรายข้อ	66
ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลการรับรู้ความรุนแรงของโรควัณโรคแยกรายข้อ	67
ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลการรับรู้ประโภชน์-อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรควัณโรคแยกรายข้อ	68
ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลแรงจูงใจในการป้องกันโรควัณโรคแยกรายข้อ	70
ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านปัจจัยอื่น	71
ตารางที่ 14 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านปัจจัยเสริม	76
ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านพฤติกรรมการป้องกันวัณโรค	83
ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกข้อมูลค้านพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคแยกรายข้อ	84
ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยร่วมของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรค	86

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมการป้องกัน วัณโรค	89
ตารางที่ 19 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเอื้อของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมการป้องกัน วัณโรค	90
ตารางที่ 20 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเสริมของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมการป้องกัน วัณโรค	91
ตารางที่ 21 การวิเคราะห์คัดถ่ายพหุโลจิสติกของปัจจัยต่าง ๆ กับพฤติกรรมการป้องกัน วัณโรคของกลุ่มตัวอย่าง	93

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 ขั้นตอนการตรวจเพื่อวินิจฉัยวัณโรคปอด	14
ภาพที่ 2 แบบแผนความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพของ Rosenstock, et al. (1974)	24
ภาพที่ 3 แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของ Becker, et al.	25
ภาพที่ 4 กรอบแนวคิดในการวิจัย	39