

# บทที่ 1

## บทนำ

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคอุจจาระร่วงเป็นโรคที่ทำให้เกิดการสูญเสียน้ำและเกลือแร่จากร่างกาย สาเหตุของการเกิดโรคอุจจาระร่วงเกิดจากได้รับเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส โปรโตซัวและปรสิต จากการรับประทานอาหารและดื่มน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อโรคเข้าไป (กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, 2549 : 1) โรคอุจจาระร่วงคือภาวะโรคที่มีอาการถ่ายอุจจาระเหลว 3 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำ 1 ครั้งขึ้นไป หรือถ่ายมีมูกปนเลือด ภายใน 24 ชั่วโมง ร่วมกับอาการปวดท้อง มีไข้ ซึม อ่อนเพลีย หรือคลื่นไส้ อาเจียน อาการขั้นรุนแรงร่างกายขาดน้ำอาจถึงตายได้ (กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2550 : 3)

โรคอุจจาระร่วงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญปัญหาหนึ่งของโลก และเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยที่สำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศที่กำลังพัฒนาเกือบทั้งหมด โดยในปีหนึ่งๆ ทั่วโลกจะมีการเสียชีวิตและเจ็บป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ประมาณ 65-81 ล้านคน เช่น ประเทศจีน พบว่า มีสถิติการเจ็บป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงสูงเป็นอันดับ 1 ของโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยพบจำนวนการเกิดโรคในปี พ.ศ 2547 จำนวน 26 ล้านคน (National Center for Rural Water Supply Technical Guidance, 2005) สำหรับประเทศที่พัฒนาแล้วยังพบมีอัตราการเกิดโรคอุจจาระร่วงสูงอยู่ เช่น ประเทศสหรัฐอเมริกา พบมีผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน 5.3 ล้านคนต่อปี ในปี พ.ศ. 2545 (องอาจไพโรสทรานกูร, 2546 : 5)

สำหรับประเทศไทย พบรายงานโรคอุจจาระร่วง มาตลอดตั้งแต่อดีตการระบาด พบว่ามี การระบาดมากในเดือนเมษายนถึงเดือนกรกฎาคมของทุกปี และมีการระบาดสูงสุดในช่วงเดือน มิถุนายน ในปี พ.ศ 2550 พบมีสถิติอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง 1,287.01 1,324.81 1,513.81 และ 1,449.01 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ (กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2550 : 10) สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขจังหวัดระนอง โรคอุจจาระร่วง เป็นโรคที่เกิดขึ้นเป็นประจำปี เกือบทุกปี และเป็นโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่โดยเฉพาะอำเภอเมืองระนอง เป็นอำเภอที่พบอัตราป่วย ด้วยโรคหิวอดกโรคสูงที่สุด คือ ปี 2550 มีอัตราป่วยเท่ากับ 84.15 สำหรับสถานการณ์ของโรคตั้งแต่ปี 2549-2554 มีอัตราป่วย เท่ากับ 0 84.15 3.3 4.95 0 และ 53.72 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เมื่อ

พิจารณาอุบัติการณ์ การเกิดโรคกระจายตามระยะเวลา พบว่า เดือนที่มีการระบาด ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ถึงเดือนพฤศจิกายน กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดพบในกลุ่มอายุ 35-44 ปี รองลงมา กลุ่มอายุ 15-24 ปี และกลุ่มอายุ 5-9 ปี อาชีพที่พบสูงสุด คือ อาชีพรับจ้าง โดยเฉพาะในแรงงานต่างด้าวที่ทำงานในสถานประกอบการ และนักเรียน นักศึกษา (สาธารณสุขจังหวัดระนอง, 2554 : 2)

สำหรับเขตอำเภอเมือง จังหวัดระนองได้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอุจจาระร่วง เฉียบพลัน โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับการประกอบอาหารกับร้านอาหาร ผู้ค้าอาหารในตลาดสด ในสถานประกอบการ โรงงานแปรรูปอาหารทะเล ในโรงเรียน ในศูนย์เด็กเล็ก ในชุมชนแออัด/ชุมชนบ้านเช่า ในตลาดนัด/ตลาดสด/แผงลอย/รถเร่ ชุมชนต่างด้าว รวมถึงประชาชนทั่วไป สาเหตุจากจังหวัดระนอง มีการเกิดโรคโรคอุจจาระร่วงสูง ในปี 2550 จึงถูกกำหนดให้เป็นจังหวัดเป้าหมายเฉพาะ และเจ้าหน้าที่ มีการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติแบบรายเคี่ยวและรายกลุ่มในเรื่องสาเหตุ อาการและอาการแสดง การรักษาและการป้องกันการเกิดโรคอุจจาระร่วงเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง (สาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดระนอง, 2554 : 3) แต่ยังไม่มีการประเมินหลังการให้ความรู้เรื่องโรคอุจจาระร่วงไปแล้วรวมถึงการนำเอาความรู้ในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงไปปฏิบัติ ตามความรู้นั้น

ดังนั้นจากปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ และทักษะกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของประชาชนในอำเภอเมือง จังหวัดระนอง เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนการการแก้ไขปัญหาโรคอุจจาระร่วงต่อไป

## วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาความรู้เรื่องโรค ทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น และพฤติกรรม ในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของประชาชนในอำเภอเมือง จังหวัดระนอง
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้นกับ พฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วง
3. เพื่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของประชาชนจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
4. เพื่อศึกษาพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามระดับความรู้และทักษะ ในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น

## สมมติฐานการวิจัย

1. ความรู้เรื่องโรค ทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น และพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง มีความสัมพันธ์กันเชิงบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
2. ประชาชนที่มีปัจจัยส่วนบุคคลต่างกัน มีพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
3. ประชาชนที่มีความรู้และทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น โรคอุจจาระร่วง ต่างกันมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

## ขอบเขตของการวิจัย

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
  - 1.1 ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ประชาชนที่มีอายุ 18-60 ปี ในพื้นที่ หมู่ 4 5 และ 6 ตำบลบางรีน อำเภอเมือง จังหวัดระนอง จำนวน 8,280 คน
  - 1.2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ประชาชนที่มีอายุ 18-60 ปี ในพื้นที่ หมู่ 4 5 และ 6 ตำบลบางรีน โดยใช้สูตรของยามานะ (Yanama, 1970 อ้างถึงใน ยุทธ ไกยวรรณ, 2553 : 284 - 285) ได้จากการสุ่มแบบแบ่งชั้น ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 382 คน
2. ตัวแปรที่ศึกษา
  - 2.1 ตัวแปรต้น ได้แก่
    - 2.1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ การป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ระยะเวลาที่อยู่ในชุมชน และตำแหน่งในชุมชน
    - 2.1.2 ความรู้และทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น ได้แก่ ด้านความรู้เรื่องโรคอุจจาระร่วง และด้านทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น
  - 2.2 ตัวแปรตาม ได้แก่ พฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง ประกอบด้วย ด้านอนามัยพื้นฐาน ด้านการบริโภคอาหาร และด้านสิ่งแวดล้อม
3. ขอบเขตพื้นที่และระยะเวลา
  - 3.1 พื้นที่ในที่นี้ผู้วิจัยดำเนินการในพื้นที่ตำบลบางรีนหมู่ที่ 4 5 และ 6 ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสถานีอนามัยมิตรภาพ
  - 3.2 ระยะเวลาในการทำวิจัย ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2554 ถึง มิถุนายน 2555

## คำนิยามศัพท์เฉพาะ

**ความรู้และทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น** หมายถึง ความสามารถของประชาชน ในการดำเนินการป้องกัน โรคอุจจาระร่วงประสบผลสำเร็จ

**ความรู้เรื่องโรคอุจจาระร่วง** หมายถึง ประชาชนมีความรู้การป้องกันและควบคุมโรค อุจจาระร่วง ประกอบด้วย ความสำคัญของโรคอุจจาระร่วง สาเหตุของโรคอุจจาระร่วง อาการของโรค อุจจาระร่วง และความรู้ในเรื่องความสำคัญของโรคอุจจาระร่วง สาเหตุของโรคอุจจาระร่วง อาการของ โรคอุจจาระร่วง การปฏิบัติตัวเมื่อเป็นโรคอุจจาระร่วง

**ทักษะในการป้องกันและรักษาเบื้องต้น** หมายถึง ประชาชนมีความสามารถในการป้องกัน และรักษาโรคอุจจาระร่วงเบื้องต้น โดยการดื่มน้ำสะอาด ล้างมือให้สะอาดก่อนกินอาหารและหลังการใช้ ห้องส้วม จาน ช้อน ถ้วย ชาม อุปกรณ์ทำครัว ล้างให้สะอาดก่อนใช้ เลือกกินอาหารที่สุกใหม่ ๆ ไม่มี แมลงวันตอม และงคอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ ถ้าจะกินผักสด ควรล้างผักหลาย ๆ ครั้งให้สะอาดก่อน ระวัง อย่าให้แมลงวันตอมอาหาร ควรใช้ฝาชีครอบ หรือใส่ตู้กับข้าวให้มิดชิด อาหารสำเร็จรูปที่ซื้อไว้ หรือ อาหารที่เหลือค้างก่อนนำมารับประทาน ต้องอุ่นเสียก่อน ถ่ายอุจจาระลงใน โถส้วม รักษาบริเวณบ้าน ให้สะอาด กำจัดขยะมูลฝอย เศษอาหาร และมูลสัตว์ต่าง ๆ หรือใช้ปูนขาวโรยกลบขยะที่ตกค้าง

**พฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง** หมายถึง การกระทำของประชาชนเพื่อมิให้เกิด โรคอุจจาระร่วง ได้แก่ ด้านอนามัยพื้นฐาน ด้านการบริโภคอาหาร และด้านสิ่งแวดล้อม

**ด้านอนามัยพื้นฐาน** หมายถึง การกระทำของประชาชนในการล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาด ก่อนปรุงอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร หลังขับถ่าย การล้างภาชนะใส่อาหารด้วยน้ำยาล้างภาชนะ การจัดเก็บภาชนะ ใส่อาหารที่ใช้แล้วให้มิดชิดจากพาหะนำโรค เช่น แมลงวัน การมีการจัดเก็บ ปกปิดอาหาร เพื่อป้องกัน แมลง สัตว์นำโรค การดื่มน้ำที่ดื่มสุก ดื่มน้ำที่ผ่าน เครื่องกรองจนสะอาด การกำจัดขยะ มูลฝอยที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์แมลง สัตว์นำโรค ในบริเวณบ้าน การถ่ายอุจจาระในห้องส้วม

**ด้านการบริโภคอาหาร** หมายถึง พฤติกรรมของประชาชนในการรับประทานอาหาร การปรุงอาหาร การดูป้ายสัญลักษณ์อาหารปลอดภัย และการเลือก ตัดสินใจในการเลือกซื้ออาหารสด มาปรุงอาหาร

**ด้านสิ่งแวดล้อม** หมายถึง พฤติกรรมของประชาชนในการกำจัดขยะจำพวกเศษอาหาร โดยใส่ในถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด การขับถ่ายอุจจาระในส้วมซึม การทำความสะอาดห้องครัวให้สะอาด และการทำความสะอาดห้องน้ำ ให้สะอาด

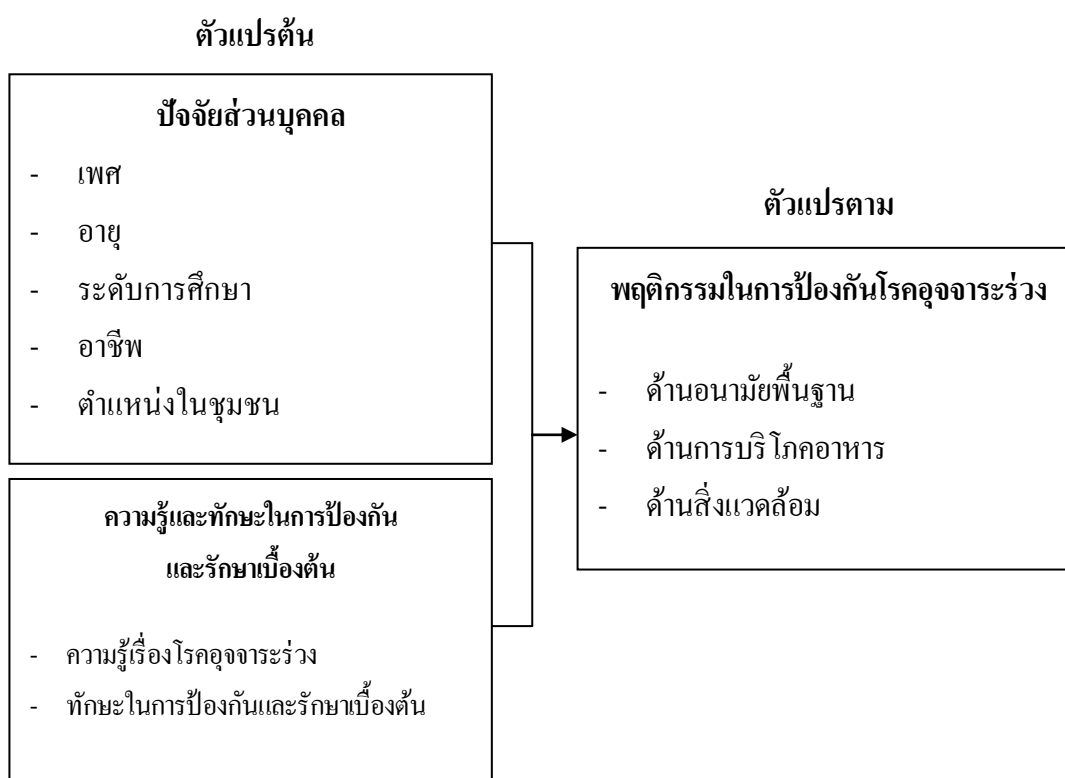
**โรคอุจจาระร่วง** หมายถึง โรคที่มีการถ่ายอุจจาระเหลว มากกว่า 3 ครั้ง หรือถ่ายเป็น มูกปนเลือด 1 ครั้ง ภายใน 24 ชั่วโมง

**ประชาชน** หมายถึง ประชาชนที่มีผลกระทบจากการเกิดโรคอุจจาระร่วงในชุมชนและเป็น ผู้ที่มีบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงในพื้นที่อำเภอเมืองระนอง ในที่นี้หมายถึง ประชาชนตามทะเบียนราษฎร ในเขตพื้นที่หมู่ 4 5 และ 6 ตำบลบางรีน อำเภอเมือง จังหวัดระนอง มีอายุ 18-60 ปี ที่พักอาศัยอยู่จริง นานเกิน 6 เดือน และยังอาศัยอยู่ขณะทำการวิจัย

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และทักษะกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของประชาชนในอำเภอเมือง จังหวัดระนอง ผู้วิจัยได้กรอบแนวคิดทักษะของบุคคลตามแนวคิดของแมคเคลแลนด์และวินเทอร์ (McClelland and Winter, 1969 : 256) นำมาประยุกต์ใช้ในการกำหนดตัวแปรด้านความรู้ในเรื่องโรคอุจจาระร่วง และทักษะในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง และนำแนวคิดพฤติกรรมในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง ตามแนวคิดของกองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข (2549 : 12) มากำหนดตัวแปรตาม ซึ่งกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัยดังนี้

ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการวิจัย



## ประโยชน์ของการวิจัย

1. ข้อมูลที่ได้นำไปใช้เป็นแนวทางวางแผนดำเนินการในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของประชาชน เขตอำเภอเมือง จังหวัดระนอง และนำไปพัฒนาทักษะของประชาชน เขตพื้นที่อำเภอเมืองจังหวัดระนอง
2. ข้อมูลที่ได้เป็นต้นแบบของในการนำไปพัฒนาทักษะของประชาชนในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเขตพื้นที่อื่นได้