

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ทรงพระราชนครินทร์สำเร็จโรคไข้เลือดออกเมื่อปีพุทธศักราช 2542 ณ พระราชวังไกลกังวล อำเภอหัวหิน จังหวัดเพชรบุรี ความว่า “ โครงการป้องยุงลายคั่งค้างนานนานแล้ว และอันตรายขึ้นมีอยู่มาก อย่างให้ป้องปารามอย่างจริงจัง อันตรายจากโรคไข้เลือดออกจะได้ทุกกลาง ” (Chansak Suwanchaichinda. 2000 : 49) แสดงว่า พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงห่วงใยพสกนิกรในเรื่องโรคไข้เลือดออก อันตรายขึ้นมีอยู่มาก ก็ เพราะว่า汗แต่เริ่มน้ำร่างกาย ไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever : DHF) ในปี พ.ศ. 2501 ขัตระป่วยโรคไข้เลือดออก ก็ได้เพิ่มทวีคุณมากขึ้นถึงเกือบ 3 เท่า ของทุกๆ ทศวรรษ จนถึงปัจจุบันและพบว่า ในปี พ.ศ. 2530 มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดจำนวน 174,285 ราย และเสียชีวิตถึง 1,007 ราย (ศิริชัย พรรพาณ. 2542 : 3) โครงการป้องยุงลายคั่งค้างนานนานแล้ว หมายถึงการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกที่ผ่านมาไม่ประสบผลสำเร็จ ความรุนแรงของโรคกลับเพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจ ประมาณการปีละ 3 ถึง 5 พันล้านบาท เมื่อเกิดมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก (กระทรวงสาธารณสุข. 2548 : 1) และพระองค์ท่านได้พระราชทานแนวพระราชดำริความว่า อย่างให้ป้องปารามอย่างจริงจัง อันหมายถึง ทรงตั้งพระทัย อย่างให้พสกนิกรทุกคน ตั้งใจร่วมมือช่วยกันป้องยุงลายอย่างจริงจัง ให้ประสบผลสำเร็จ ซึ่งการแก้ไขปัจจัยที่สัมบัณฑ์อนันต์ ต้องอาศัยการใช้ทฤษฎีระบบ (systems theory) เพื่อการพัฒนาแก้ไขปัจจัย ได้แก่ หลักสุขศาสตร์ การพัฒนา คือการศึกษาหลักวิชาการ ให้รู้จริงถึงสาเหตุของปัจจัย แล้ววิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของหน่วยระบบทำงานจัดลำดับความสำคัญ เลือกแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัจจัยให้เหมาะสม และตรงกับสาเหตุของปัจจัยนั้นๆ (มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์. 2547 : 2 / 28-36)

การป้องยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก มีด้วยกันหลายวิธี เช่น การพ่นสารเคมี การใช้ยาจุกฆ่ายุง การใช้กันดักไฟฟ้าล่อยุง การใช้มีดตัดไฟฟ้า เป็นต้น ซึ่งล้วนแต่เป็นการกระทำที่ปลายเหตุ วิธีการที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดในการป้องยุงลายในปัจจุบัน ได้แก่วิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย เนื่องจากเป็นการตัดวงจรชีวิตยุงลาย ก่อนที่จะเริ่มต้น โดยลายเป็นยุงลายตัวเต็มวัย ซึ่งยุงลายจะวางไข่แบบติดขอบภาชนะหนึ่งหรือระดับน้ำเล็กน้อย ในแหล่งน้ำนั้นๆ 岱 ค่อนข้างสะอาด

ได้แก่ แหล่งน้ำตามพืชนาحلและบริเวณรอบบ้าน อยู่ใกล้ตัว ทำได้ง่าย สามารถทำได้ด้วยตนเอง ประยุกต์ และมีประสิทธิภาพสูง ถ้ากำจัดลูกน้ำขุ่นลายได้ พาหนะนำโรคไข้เลือดออกก็จะลดน้อยลง และหมดไปในที่สุด (สุจิตรา นิมนานนิตย์. 2542 : 20) การกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย แบ่งตามเครื่องมือที่ใช้ได้ 3 วิธี ประกอบด้วย วิธีแรกทางด้านกายภาพ เช่น การปักปิดพืชพันธุ์เก็บน้ำด้วยฟາอย่างมีคุณภาพ การขัดล้างเปลี่ยนถ่ายน้ำทุก 7 วัน การเผา ฝัง ทำลายเศษวัสดุที่อาจเก็บขังน้ำและเป็นแหล่งพันธุ์ขุ่นลายได้ วิธีที่สองทางด้านชีวภาพ เช่น การเลี้ยงปลาเพื่อให้กินลูกน้ำ ได้แก่ ปลาหางนกยูง ปลาแพนดะ ปลานม ปลากระเพรา และปลาในธรรมชาติ และวิธีสุดท้ายเป็นการใช้สารเคมี ฆ่าลูกน้ำ เช่น ใช้ตรายทึมฟอส ซีโอไฮท์เคลือบทึมฟอส และสารบั้นยังการลอกคราบ เป็นต้น (กรมควบคุมโรค. 2548 : 5) วิธีการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้านกายภาพและชีวภาพดังกล่าว เป็นภูมิปัญญาท้องถิ่นที่คนไทยส่วนใหญ่ใช้กำจัดลูกน้ำขุ่นลายสืบต่อ ก่อนมาแต่บรรพบุรุษ การที่จะกำจัดลูกน้ำขุ่นลายให้ได้ผลต้องมีความครอบคลุม และเกิดผลสำเร็จได้นั้นต้องผสมผสานหลาย ๆ วิธี เข้าด้วยกัน (integrated control) องค์กรภาครัฐจะต้องเข้าไปมีส่วนร่วมกับภาคประชาชนในพื้นที่ ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมสร้างให้เกิดการร่วมมือ และร่วมดำเนินงานด้วยกัน อันจะนำไปสู่ความสำเร็จในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน (สุวิภา แสงธาราทิพย์. 2544 : 35-58)

จังหวัดนครสวรรค์ ได้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามแนวโน้มโรคเร่งรัดที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมาโดยตลอด ทั้งหน่วยงานภาครัฐและองค์กรท้องถิ่น ได้สนับสนุนงบประมาณ จัดซื้อสารเคมี ตรายทึมฟอสกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย ซึ่งน้ำยา และเครื่องพ่นสารเคมีกำจัดขุ่นลายตัวเต็มวัย ในแต่ละปีเป็นเงินจำนวนล้านบาท เช่น ในปีงบประมาณ 2544 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้สนับสนุนงบประมาณจัดซื้ออุปกรณ์และสารเคมี เช่น ซื้อตรายกำจัดลูกน้ำ รวมได้ถึง 30 ล้านบาท แต่จังหวัดนครสวรรค์ยังไม่สามารถควบคุมโรคนี้ได้สำเร็จ ยังคงมีรายงานการเกิดโรคไข้เลือดออก สูงติดอันดับหนึ่งในสิบของประเทศไทยอยู่ต่อเนื่องทุกปี เมื่อจำแนกรายอำเภอพบว่า อำเภอลาดယา เป็นพื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูงติดอันดับต้นๆ ของจังหวัดทุกปี ดังเช่นในปี 2548 พนบว่ามีอัตราป่วยสูงถึง 309.9 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าปีหมายของประเทศที่กำหนดไว้ (50 ต่อประชากรแสนคน) ถึง 6 เท่าเป็นต้น และพื้นที่รับพิเศษของสถานีอนามัยหนองหารในอำเภอนี้ มีอัตราป่วยสูงกว่าปีหมายมากกว่าปีก่อนทุกปี เช่นกัน โดยมีอัตราป่วยในปี 2547 และ 2548 สูงถึง 776.89 และ 412.02 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าปีหมายของประเทศถึง 15 และ 8 เท่าตามลำดับ เพศชายและเพศหญิงป่วยเท่ากัน และพบได้ทุกกลุ่มอายุ ส่วนใหญ่ กลุ่มอายุ 10 – 25 ปี (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์. 2549 : 23)

จากปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ของสถานีอนามัยหนองหาร ที่พบว่ามีอัตราป่วยสูง และมีแนวโน้มมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ถ้าปล่อยให้ปัญหานี้เกิดซ้ำซาก และยืดเยื้อต่อไป จะเกิดความ

สูญเสียต่อเศรษฐกิจชุมชน จะต้องใช้จ่ายงบประมาณในการรักษาผู้ป่วย และซื้อสารเคมีเพื่อนำมาใช้กำจัดลูกน้ำขุ่นลายเพื่อควบคุมโรค เพิ่มขึ้นอีกมาก many การนำเทคโนโลยีใหม่มาใช้เป็นเรื่องที่คิดไม่ความสะดวก แต่ผลที่เกิดตามมาทำให้ประชาชนยึดติดกับการใช้สารเคมีดังกล่าว ซึ่งมองว่าเป็นเรื่องที่ง่าย ได้รับฟรีไม่ต้องเสียเงิน ทำให้ประชาชนยึดติดการใช้สารเคมีลีมภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เคยใช้ทั้งที่ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายมีประสิทธิภาพสูงกว่าการใช้สารเคมี ทั้งด้านการจัดหน้ามามาใช้ก็ทำได้ง่าย เพราะมีอยู่ในชุมชน ราคาถูก และยังกว่านั้นยังไม่มีสารพิษตกค้าง ที่เป็นผลกระแทบท่อสิ่งแวดล้อมอีกด้วย การดำเนินการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายให้สำเร็จได้ได้ถ้าทำอย่างจริงจัง โดยอาศัยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ผู้วิจัยมีหน้าที่ในการศึกษาและถ่ายทอดองค์ความรู้ ในการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก จึงได้ศึกษาภูมิปัญญาท้องถิ่นและปัญหาการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ของสถานีอนามัยหนองยาوا อําเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์ และนำผลการศึกษามากำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ ซึ่งจะสามารถลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก ลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและงบประมาณที่จะใช้ซื้อสารเคมี

จุดมุ่งหมายของการวิจัย

- 1.เพื่อศึกษาสภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายของสถานีอนามัยหนองยาوا อําเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์
- 2.เพื่อศึกษาปัญหาการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองยาوا อําเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์
- 3.เพื่อกำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองยาوا อําเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัย เรื่อง แนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัย หนองยาوا อําเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์ครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตของการวิจัยไว้ ดังนี้

1.ขอบเขตด้านเนื้อหา

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพัฒนา มุ่งศึกษาสภาพภูมิปัญญาท้องถิ่น และปัญหาการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย ใน 3 ด้าน คือ ด้านความรู้เรื่องกีฏวิทยาขุ่นลาย และการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย ด้านทัศนคติต่อการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย และด้านพฤติกรรมการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย แล้วนำข้อมูลที่ได้มา

กำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองขາว
ลาดယາວ จังหวัดนครสวรรค์ ยังคงดำเนินการต่อไป

2. ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้แบ่งออกเป็น 2 ช่วง ตามขั้นตอนการวิจัย ดังนี้

ช่วงที่ 1 ศึกษาสภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและปัญหาการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญา
ท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองบัว อําเภอลาดယ้าว จังหวัดนครสวรรค์

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ ประชาชนผู้ที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสถานีอนามัยหนองยา ไม่น้อยกว่า 6 เดือน มีอายุ 12 ปีขึ้นไป สามารถอ่านเข็มคำตามและตอบคำถามได้ โดยกำหนดให้ 1 ครัวเรือน นับเป็น 1 หน่วยประชากร จำนวน 1,231 คน

กลุ่มตัวอย่าง ได้จากประชากรครัวเรือนละ 1 คน จำนวน 297 คน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง กำหนดโดยเปิดตารางกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง ของเกรชีและมอร์แกน (Krejcie and Morgan อ้างถึงใน Isaac and Michal.1982:193) กำหนดกว่า ขนาดประชากร 1,300 คน กำหนดให้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 297 คน กลุ่มตัวอย่างครัวเรือนเลือกคัวยวิธีการสุ่มอย่างเป็นระบบ (systematic random sampling) และประชาชนกลุ่มตัวอย่าง สุ่มเลือกจากครัวเรือนกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มได้นั้น ด้วยวิธีการสุ่มแบบบังเอิญ (accidental sampling) ผู้อาศัยอยู่ในพื้นที่การศึกษามาไม่น้อยกว่า 6 เดือน มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป และสามารถอ่านข้อคำถามและตอบคำถามได้ ถ้าไม่สามารถสอนสามารถประชาชนในบ้านที่สุ่มตัวอย่างได้มีอัตราสำรวจ ให้ใช้ประชาชนหลังการเรียนที่อยู่ใกล้บ้านที่สุ่มตัวอย่างได้มากที่สุดตามลำดับเป็นตัวแทน โดยไม่สำรวจซ้ำครัวเรือน

ช่วงที่ 2 กำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

ศึกษาจากประชากรที่ใช้ในการวิจัยทั้งหมด ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก มีคุณสมบัติ คือ จนการศึกษาไม่ต่างกับปริญญาตรีด้านสาธารณสุข หรือ กีฏวิทยา หรือ มีประสบการณ์การทำงานด้านการควบคุมโรคไข้เลือดออกมาไม่น้อยกว่า 10 ปี หรือ ปฏิบัติงาน ในตำแหน่งหัวหน้างานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 7 คน

3. ขอนเขตด้านตัวแปร

ตัวแปรที่ศึกษาในการวิจัยครั้งนี้ แบ่งเป็น 2 ช่วงตามขั้นตอนการศึกษา ได้แก่

ช่วงที่ 1 ศึกษาสภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและปัญหาการกำจัดลูกน้ำบุ่งลายคั่วบกนิปัญญา
ท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองขาว

ตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ สภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ชาวบ้านใช้กำจัดลูกน้ำขุ่นลาย และปัญหา การกำจัดลูกน้ำขุ่นลายของสถานีอนามัยหนองยาวยใน 3 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ เรื่องวงจรชีวิตขุ่นลาย และวิธีกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย ด้านทัศนคติของประชาชนต่อการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย และด้านพฤติกรรม ประชาชนในการกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย

ช่วงที่ 2 กำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

ตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ ร่างแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานี อนามัยหนองยาวย อำเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์ และแนวทางการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายด้วย ภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองยาวย

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. แนวทาง หมายถึง ขั้นตอนการดำเนินงาน ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติ เพื่อกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ในพื้นที่รับผิดชอบของสถานีอนามัยหนองยาวย อำเภอลาดယา จังหวัด นครสวรรค์

2. การกำจัดลูกน้ำขุ่นลาย หมายถึง วิธีการฆ่าลูกน้ำขุ่นลาย และรวมถึงการควบคุมแหล่ง เพาะพันธุ์ขุ่นลาย ประกอบด้วย 3 วิธี ได้แก่ วิธีด้านภาษาพาท ด้านชีวภาพ และวิธีการใช้สารเคมี

3. ภูมิปัญญาท้องถิ่น หมายถึง องค์ความรู้เรื่องการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายที่ผู้คนในสังคม หรือ ชุมชนสั่งสมด้วยตนเอง สืบทอดกันมา จากคนรุ่นหนึ่งไปอีกรุ่นหนึ่ง ปฏิบัติสืบทอดกันมาจากการบรรพนธุรุษ โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนและสามารถนำมาใช้ในการกำจัดลูกน้ำขุ่นลายในชุมชนพื้นที่รับผิดชอบ ของสถานีอนามัยหนองยาวย อำเภอลาดယา จังหวัดนครสวรรค์

4. การกำจัดลูกน้ำด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น หมายถึง วิธีการฆ่าลูกน้ำขุ่นลาย และรวมถึง การควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ขุ่นลาย โดยใช้ความรู้ที่ได้รับการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติสืบท่องกันมา และ ทรัพยากรที่มีในท้องถิ่น ได้แก่ การปักปีกชนะเก็บน้ำด้วยฝ่าเท้ายังมีชีวิต ขัดล้างเปลี่ยนถ่ายน้ำ การเผา ผิง ทำลาย หรือกลบทิ้ง เศษวัสดุที่อาจเก็บขึ้นมาและเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ขุ่นลายได้ เช่น ไหแตง กะลามะพร้าว ยางรถบันต์เก่า กระป่อง ขวด เศษวัสดุฯ การเลี้ยงปลาเพื่อให้กินลูกน้ำ เช่น ปลาทางนกழง ปลาแกมนูเชย ปลาหมอ ปลา กัด และปลาอื่นๆ และการใช้สมุนไพร/สารเคมี จากธรรมชาติ ได้แก่ ผลมะกรูด ปูนกินหมาก เกลือ แป้ง ผงชัน น้ำมันจี๊ด ฯลฯ กำมะถัน เป็นต้น

5. สถานีอนามัยหนองยา หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล(สอ.) รับผิดชอบ ประชากร ในพื้นที่ตำบลหนองยา อำเภอตาดยา จังหวัดนครสวรรค์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้ทราบสภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นในการกำจัดลูกน้ำยุงลายของสถานีอนามัยหนองยา
2. ได้ทราบปัญหาการกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของสถานีอนามัยหนองยา เพื่อนำไปประกอบการพิจารณากำหนดแนวทางการกำจัดลูกน้ำยุงลายฯ ต่อไป
3. ได้แนวทางการกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ที่สามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่ของสถานีอนามัยหนองยา และนำไปใช้เป็นแนวทางประกอบการพิจารณา กำหนดนโยบาย และวางแผนการดำเนินงานกำจัดลูกน้ำยุงลาย ป้องกันควบคุมโรค ให้เลือดออกให้ เหมาะสมกับบริบทและปัญหาของพื้นที่อื่นๆ