

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi – experimental research) โดยการประยุกต์แนวคิดทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค และการสนับสนุนทางสังคม มาเป็นกรอบแนวคิดในการจัดกิจกรรม การให้ความรู้แก่กลุ่มทดลอง เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของมารดา หรือผู้ดูแลเด็กอายุ 0 – 5 ปี ในเขตอำเภอพระยีน จังหวัดขอนแก่น แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มละ 32 คน เก็บรวบรวมข้อมูล 2 ครั้ง ก่อนการทดลอง และหลังการทดลอง สรุปผลการวิจัยจากแบบสอบถาม ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ชื่อ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ จำนวนเด็กอายุ 0 – 5 ปีในครอบครัว เด็กเคยป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วงในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่ ภาวะโภชนาการของเด็ก การได้รับความรู้เรื่องโรคอุจจาระร่วงจากที่ได้

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 3 การประเมินอันตรายของโรคอุจจาระร่วง ซึ่งประกอบด้วย

- การรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง
- การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคอุจจาระร่วง

ส่วนที่ 4 การประเมินการเผชิญปัญหาของโรคอุจจาระร่วง ซึ่งประกอบด้วย

- การรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง
- การรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง

ส่วนที่ 5 การปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง

1. สรุปผลการวิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง มี 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ จำนวนกลุ่มละ 32 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า กลุ่มทดลองส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 96.9 ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบ เป็นเพศหญิงทั้งหมด กลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20 - 29 ปี กลุ่มทดลองอายุเฉลี่ยเท่ากัน 37.9 ปี กลุ่มเปรียบเทียบอายุเฉลี่ยเท่ากัน 33.6 ปี กลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบส่วนใหญ่จงระดับประมาณ ศึกษา คิดเป็นร้อยละ 75.0 และมีอาชีพเกษตรกรรม คิดเป็น

ร้อยละ 71.9 กลุ่มทดลองส่วนใหญ่มีรายได้มากกว่า 2,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 71.9 รายได้เฉลี่ย 7,456 บาทต่อเดือน ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบส่วนใหญ่มีรายได้มากกว่า 2,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 84.4 รายได้เฉลี่ย 7,456 บาทต่อเดือน จำนวนเด็กในครอบครัว กลุ่มทดลองมีเด็กในครอบครัวจำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 81.3 กลุ่มเปรียบเทียบมีเด็กในครอบครัว จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 71.9 เด็กเคยป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วงในรอบ 3 เดือน กลุ่มทดลองมีเด็กไม่เคยป่วย คิดเป็นร้อยละ 53.1 กลุ่มเปรียบเทียบมีเด็กไม่เคยป่วย คิดเป็นร้อยละ 75.0 ระดับภาวะโภชนาการของเด็ก กลุ่มทดลองส่วนใหญ่เด็กมีภาวะโภชนาการปกติ คิดเป็นร้อยละ 84.4 กลุ่มเปรียบเทียบส่วนใหญ่เด็กมีภาวะโภชนาการปกติ คิดเป็นร้อยละ 96.5 การได้รับความรู้เรื่อง โรคอุจจาระร่วง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงจากบุคลากรสาธารณสุข หรือ อสม. คิดเป็นร้อยละ 78.1

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับ โรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อน และหลังการทดลอง พบร้า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงมากกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับ โรคอุจจาระร่วง ระหว่างกลุ่มทดลองกับ กลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง พบร้า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับ โรคอุจจาระร่วงมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

ส่วนที่ 3 การประเมินอันตรายของโรคอุจจาระร่วง ประกอบด้วย

3.1 การรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อน และหลังการทดลอง พบร้า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง มากกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง ระหว่าง ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง พบร้า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความรุนแรงของโรคอุจจาระร่วง มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

3.2 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคอุจจาระร่วงของกลุ่มตัวอย่าง ก่อน และหลังการทดลอง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังการทดลอง พบว่า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองนี้ คะแนนเฉลี่ยการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคอุจจาระร่วงมากกว่าก่อนการทดลอง อย่างนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค
อุจจาระร่วง ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง พบว่า กลุ่มทดลองมี
คะแนนเฉลี่ยการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคอุจจาระร่วงมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติค่า p -value น้อยกว่า .001

ส่วนที่ 4 การประเมินการเผยแพร่ปัญหาโรคอุจจาระร่วง ซึ่งประกอบด้วย

4.1 การรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังการทดลอง พบว่า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง มากกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติก้า $p - value$ น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติ เพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มเปรียบเทียบ ภาคหลังการทดลอง พบร่วง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ความสามารถของตนเองในการที่จะปฏิบัติ เพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

4.2 การรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังการทดลอง พบว่า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง มากกว่าก่อน การทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า $p - value$ น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ เพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง พบว่า กลุ่ม

ทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ เพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วงมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า p – value น้อยกว่า .001

ส่วนที่ 5 การปฏิบัติในการป้องกันโรคอุจจาระร่วง ของกลุ่มตัวอย่าง

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง ภายในกลุ่มทดลอง ก่อน และหลังการทดลอง พบร้า หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง มากกว่าก่อนการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า p – value น้อยกว่า .001

และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง พบร้า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วง มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า p – value น้อยกว่า .001

2. ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะ 2 ประเด็น ได้แก่ ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย และข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป ดังนี้

2.1 ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ใช้โปรแกรมสุขศึกษา โดยประยุกต์แนวคิดทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค และแนวคิดการสนับสนุนทางสังคม มาเป็นกรอบในการจัดกิจกรรม ประกอบด้วย การบูรษายา การคุวีชีดี เอกสารแผ่นพลิก โปสเตอร์ การเสนอตัวแบบจากผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วง การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ รวมทั้งการให้คำตอบแทนเป็นแรงจูงใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ทำให้กลุ่มทดลองมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงดีขึ้น เกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคอุจจาระร่วง การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ความสามารถลดลง การรับรู้ผลลัพธ์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง มากกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติค่า p – value < 0.05 แต่ก็ยังพบว่าการรับรู้โอกาสเสี่ยงของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง และคิดว่าควรจะนำแนวคิดจากทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค และการสนับสนุนทางสังคมไปประยุกต์ใช้ประกอบการจัดกิจกรรมการให้สุขศึกษา และนำผลที่ได้มาใช้ในการวางแผน และหาแนวทางแก้ไข เพื่อเฝ้าระวังโรคอุจจาระร่วง และโรคอื่นๆที่เป็นปัญหาด้านสาธารณสุขในชุมชนต่อไป

2.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.2.1 ควรทำวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อที่จะได้ข้อมูลเชิงคุณภาพ มาสนับสนุนหาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหา เพราะจากการวิจัย พบร้า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีคะแนนความรู้ และการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง อยู่ในระดับสูง แต่จากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบบ

วิทยาของจังหวัดขอนแก่น ก็ยังพบว่ามีจำนวนผู้ป่วย และอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงจำนวนมาก เช่นกัน

2.2.2 ควรจะขยายระยะเวลาในการวิจัยมากกว่านี้ อีก 1 ปี เพื่อจะได้นำ ข้อมูลมาเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วย ในแต่ละปี หรือเปรียบเทียบอัตราป่วยข้อนหลัง จากปีก่อน ว่าจะลดลงหรือไม่ และจะสามารถนำแนวคิดทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคและการ สนับสนุนทางสังคม มาประยุกต์ใช้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของ ประชาชนได้หรือไม่