

ผลการวิจัยพบว่า การปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับประทานอาหารทะเลสดบ้างละ 2-3 ครั้ง ร้อยละ 66.5 การดื่มน้ำเสริมไอโอดีน ร้อยละ

45.0 การใช้เกลือและน้ำปลาเสริมไอโอดีนปรุงอาหารร้อยละ 74.8 การตรวจหาคอพอกด้วยตนเองร้อยละ 63.9 และตรวจกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 35.7 ในภาพรวมพบว่าร้อยละ 60.0 ของประชาชนปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน อยู่ในระดับปานกลาง (4-6 คะแนน จากคะแนนเต็ม 10) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ได้แก่ การได้รับสนับสนุนน้ำไอโอดีนเข้มข้น การได้รับสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีน การมีเกลือเสริมไอโอดีนจำหน่ายในหมู่บ้านอย่างเพียงพอ และการได้รับสนับสนุนจากสมาชิกในครอบครัว ส่วนปัจจัยด้านความรู้ ความเชื่อทัศนคติเกี่ยวกับโรคขาดสารไอโอดีน การได้รับสนับสนุนจากอาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และการได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคขาดสารไอโอดีนไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

การได้รับสนับสนุนน้ำไอโอดีนเข้มข้น การมีเกลือเสริมไอโอดีนจำหน่ายในหมู่บ้านอย่างเพียงพอ การได้รับสนับสนุนจากสมาชิกในครอบครัว และความเชื่อเรื่องโรคขาดสารไอโอดีนสามารถร่วมกันทำนายการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนของประชาชนได้ร้อยละ 47.4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า การส่งเสริมการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนให้ได้ผลสำเร็จ จำเป็นต้องพิจารณาถึง การได้รับการสนับสนุนน้ำไอโอดีนเข้มข้น เกลือเสริมไอโอดีนอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง การเข้าถึงแหล่งจำหน่ายเกลือเสริมไอโอดีน และมีจำหน่ายอย่างเพียงพอในหมู่บ้าน รวมทั้งการได้รับการสนับสนุนความร่วมมือจากสมาชิกทุกคนในครัวเรือน

THESIS TITLE : FACTORS AFFECTING PREVENTIVE BEHAVIORS
TOWARDS IODINE DEFICIENCY DISORDERS AMONG
PEOPLE IN KHAMTAKLA DISTRICT, SAKONNAKHON
PROVINCE.

AUTHOR : MISS GAITHONG SONSINGCHAI

THESIS ADVISORY COMMITTEE :

.....*Aree Prohmo*.....Chairman
(Dr.Aree Prohmmo)

.....*Wanphen Punnaraj*.....Member
(Assistant Professor Wanphen Punnaraj)

.....*Wanchanok Juntachum*..... Member
(Lecturer Wanchanok Juntachum)

ABSTRACT

The purposes of this descriptive study were to (1) describe the preventive behaviors of iodine deficiency disorders among people in Khamtakla district, Sakonnakhon Province ; (2) to examine the correlation between predisposing, enabling, and reinforcing factors and preventive behaviors about iodine deficiency disorders; (3) to examine the explanatory power of the various factors of the preventive behaviors. The study sample was 230 households in Khomtakla district. Data were collected by interviewing a housewife in each household. The questionnaire included the following aspects : knowledge, beliefs, attitude, recieving iodized water solution, iodized salt, access to avialable iodized salt in the community, receiving support from household members and the health workers or the health volunteers, and receiving information about iodine deficiency disorders. Data were analyzed using percentage, mean, standard

3

deviation, Pearson's Product Moment Correlation Coefficient and Stepwise Multiple Regression. The study was conducted during January, 1997 to April, 1998.

The results were as follows

1. Sixty percentage of people appropriately practice iodine deficiency disorder prevention with an average score of 4-6 out of 10. These include eating seafood, drinking iodized water, using iodized salt or iodate fish sauce for cooking and screening goiter by themselves or health workers. There were positive correlation between preventive behaviors and the receiving of iodized water, iodized salt, having enough iodized salt in community and receiving support from household members ($P < 0.01$). No statistical significant correlation were observed between knowledge, beliefs, attitude, receiving support from health workers or health volunteers and receiving information about Iodine deficiency disorder and preventive behaviors.

2. The receiving of iodized water, the available or access to iodized salt in a community, receiving support from household members, and beliefs about Iodine deficiency disorder were predictor accounting for 47.4 percent of variance in the degree of the people behaviors in preventive of iodine deficiency at the statistically significant. ($P < 0.01$).

The study shows that the promotion of preventive behavior more effectively and successfully any intervention should take into close consideration the supporting of concentrated potassium iodate solution, iodized salt, access to available iodized salt in the community together with cooperation and supporting from household members.