

4:2.3-1

สัมมนาวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
เครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 8 9 และ 10

ครั้งที่ 19

78910
DPC
NETWORK

Revitalizing Disease
Control Program
Through Disease Control System

มุ่งสู่การลดโรค
ด้วยระบบควบคุมโรคที่เข้มแข็ง

วันที่ 21 – 22 มกราคม 2559

ณ โรงแรมเซ็นทาราคอนเวนชันเซนเตอร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

ตารางการนำเสนอผลงานวิชาการ ประเภทโปสเตอร์ (Poster Presentation)

การสัมมนาวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 8 9 และ 10

วันที่ 21 มกราคม 2559 เวลา 13.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุมคอนเวนชัน 3 โรงแรมเซนทารา คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ ขอนแก่น

ผู้วิพากษ์ นายแพทย์บุญเลิศ ศักดิ์ชัยนานนท์ นางมนัสนันท์ ลิ้มปวีทยากุล
และ ผศ.ดร.นิรมล เมืองโสม

เลขานุการ ดร.บุญทนาการ พรหมภักดี

ที่	เวลา	ชื่อผู้นำเสนอ	ชื่อเรื่อง
1	13.00-13.20	นายณัฐวุฒิ ชูเชื้อ โรงพยาบาลขุนหาญ	การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมในอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลสี อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดศรีสะเกษ
2	13.20-13.40	นางจันทกานต์ วลัยเสถียร สคร. 9 จังหวัดนครราชสีมา	ระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและพนักงานราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมาปี 2558
3	13.40-14.00	นางพันธิตรา สิริถาวรณ โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี	ประสิทธิผลของการใช้ธาราบำบัดร่วมกับจิตสังคัมในการบำบัดผู้ติดบุหรี่
4	14.00-14.20	นางสาวสุมาลี จันทลักษณ์ สคร. 7 จังหวัดขอนแก่น	การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน ในการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคเมอร์ส ในพื้นที่สาธารณสุขเขต 7, 8 ปี พ.ศ.2558
5	14.20-14.40	นายเกรียงไกร ไชยพิมพ์ โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี	อัตราความชุกของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่เคยมีประวัติโรคปอดบวม อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดอุบลราชธานี
6	14.40-15.00	นายสุพัฒน์ เสาทอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทับใหญ่ อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสุรินทร์	ป้ายเตือนจราจรเคลื่อนที่ลดอุบัติเหตุทางถนน
7	15.00-15.20	นางมยุเรศ ห้วยทราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหนองอีบุตร อ.ห้วยผึ้ง จ.กาฬสินธุ์	ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ต่อพฤติกรรมการรับรู้การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับของประชาชนอำเภอกันทรวิชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการรับรู้การป้องกันโรค พยาธิใบไม้ดับของประชาชนอำเภอห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์

มยุเรศ ห้วยทราย * กฤษณา วุฒิสินธ์** ซาญชัยณรงค์ ทรงศาศรี**

*โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองอิบุดร อ.ห้วยผึ้ง จ.กาฬสินธุ์

**คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

ความสำคัญ โรคพยาธิใบไม้ดับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน ปี 2552 มีคนไทย 6 ล้านคนติดเชื้อพยาธิใบไม้ดับ พบการติดเชื้อสูงสุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดกาฬสินธุ์พบผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ดับสูงเป็นอันดับที่ 5 ของประเทศ ร้อยละ 27.4 ในปี 2557 ตำบลหนองอิบุดร อำเภอห้วยผึ้งพบผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ดับสูงเป็นอันดับที่ 6 ของจังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ 46 และมีพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่ถูกสุขอนามัยในการรับรู้โอกาสเสี่ยง รับรู้ความรุนแรง รับรู้ประโยชน์และอุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคพยาธิใบไม้ดับ ผู้วิจัยจึงประยุกต์โปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการรับรู้การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ดับ ที่สามารถจะทำให้ประชาชนมีการรับรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคนี้ได้

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการรับรู้การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ดับของประชาชนอำเภอห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาเชิงกึ่งทดลอง กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 35 ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมการบริโภคปลาดิบอาศัยอยู่ในพื้นที่อำเภอห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 60 คน จากสูตรคำนวณขนาดตัวอย่าง สุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มละ 30 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการรับรู้การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ดับโดยประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและวงจรคุณภาพ PDCA ในระยะเวลา 4 สัปดาห์ กลุ่มเปรียบเทียบไม่ได้รับโปรแกรม เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและแบบวัดพฤติกรรม วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา นำเสนอด้วยค่า จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติเชิงอนุมานด้วยสถิติทดสอบ Paired t-test และ Independent Sample t-test กำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05

ผลการศึกษา พบว่าหลังการทดลองประชาชนมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค และพฤติกรรมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ดับ เพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการทดลองและมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สรุปและวิจารณ์ โปรแกรมการจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมมารับรู้การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับทำให้ประชาชนในอำเภอห้วยผึ้งมีระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค และพฤติกรรมป้องกันการพยาธิใบไม้ตับที่ดีขึ้น สอดคล้องกับการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและวงจรคุณภาพ PDCA แสดงถึงโปรแกรมนี้มีประสิทธิภาพอย่างยิ่ง

ข้อเสนอแนะ โปรแกรมนี้เหมาะสมต่อการนำไปใช้ในท้องถิ่นและชุมชน และการวิจัยครั้งต่อไปควรศึกษาประสิทธิผลและความยั่งยืนของการใช้โปรแกรมนี้เพื่อการนำไปพัฒนาในระดับข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และควรทำวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ประชาชนได้ประโยชน์อย่างทั่วถึงขณะทำวิจัย

ค
อง
ก
ใน
รู้
รู้
าร
ให้
าร
ปี
าน
บ
รับ
น
บ
จุ
าน
5
ัน
รม
นัย