

การรับรู้และพัฒนาระบบที่เกี่ยวกับโรคฟันทุกระดับของประชากรในเขตชนบทของจังหวัดเชียงใหม่



นางสาวพัชรินทร์ เล็กสวัสดิ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสังคมวิทยาหน้าบัณฑิต

ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๕

ISBN 974 - 566 - 187 - 2

013478

๑๖๖๔๕๔๓

Perception and Health Behavior Regarding Fluorosis
of Rural Population in Chiangmai.

Miss Patcharin Lekswat

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement
for the Degree of Master of Arts

Department of Sociology and Anthropology
Graduate School

Chulalongkorn University

1986

ISBN 974 - 566 - 187 - 2

หัวขอวิทยานิพนธ์	การรับรู้และพฤติกรรมที่เกี่ยวกับโรคแพ้ภัยของประชากรในเขตชนบทของจังหวัดเชียงใหม่
ชื่อนิสิต	นางสาวพัชรินทร์ เล็กสวัสดิ์
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร.อมรา พงศ์พาพิชญ์ รองศาสตราจารย์ ทพ.ประทีป พันธุวนิช
ภาควิชา	สังคมวิทยาและมนุษย์วิทยา
ปีการศึกษา	



นักศึกษาวิทยาลัย ภาษาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุญาตให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาด้านมนุษย์วิทยา

..... น.

(รองศาสตราจารย์ ดร.สรชัย พิศาลบุกร)

รักษากฎในทำแห่งรองคณฑ์ฝ่ายวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทนรักษากฎในทำแห่งคณฑ์นักศึกษา

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ดร.กฤษ..&๖๐๗๘ ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นภาพร ชัยวรรษ)

..... สุชาร..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ปรีชา ถุนทร์พันธุ์)

..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ทพ.ประทีป พันธุวนิช)

..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อมรา พงศ์พาพิชญ์)

ลิขสิทธิ์ของนักศึกษาวิทยาลัย ภาษาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การรับรู้และพฤติกรรมที่เกี่ยวกับโรคพัฒนคุณภาพของประชากร
ในเชิงชนบทของจังหวัดเชียงใหม่

ชื่อนิสิต นางสาวพัชรินทร์ เล็กสวัสดิ์

ภาควิชา สังคมวิทยาและมนุษยวิทยา

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.อมรา พงศ์พาพิชญ์
รองศาสตราจารย์ ทพ.ประทีป พันธุวนิช

ปีการศึกษา ๒๕๖๗



บทคัดย่อ

พัฒนคุณภาพ เป็นอาการอย่างหนึ่งของการที่ร่างกายได้รับสารพิษอิริยาบถมาก เกินไป เนื่องจากร่างกายสะสมพิษอิริยาบถไว้มากกว่าระดับปกติ จึงทำให้สีของผิวเปลี่ยนไป ตั้งแต่มีรุคสีขาวซุ่มเล็ก ๆ บนผิวหนัง จนกระทั่งถึงมีผิวผันผุซุ่มระคายเคือง ผื่นกร่อนและสีเปลี่ยนเป็นน้ำตาลเข้ม ในภาคเหนือของประเทศไทย มีสายแรฟพิษอิริยาบถและมีสารพิษอิริยาบถ เชื้อปะอูด ตามธรรมชาติทั้งในอาหารและน้ำดื่ม ประชาชนในหลายจังหวัดได้รับสารพิษอิริยาบถมากจนเกิดพัฒนคุณภาพในระดับค้าง ๆ จำนวนไม่น้อย โดยเฉพาะในพ้องที่อำเภอเชียงใหม่ อำเภอเชียงราย อำเภอแม่ฮ่องสอน อำเภอเชียงใหม่ และทางตอนใต้ของจังหวัดเชียงใหม่

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาการรับรู้และพฤติกรรมที่เกี่ยวกับโรคพัฒนคุณภาพ ตลอดถึงความต้องการรักษาของประชาชน เพื่อนำมาปรับปรุงการวางแผนป้องกันโรคคังก่าว วิธีเก็บข้อมูล คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบ Cluster Sampling และ Quota Sampling จากพื้นที่วิจัย ๔ แห่งบ้านใน ๑๐ ตำบลของอำเภอเชียงใหม่ อำเภอเชียงราย อำเภอเชียงใหม่ และเก็บข้อมูลโดยใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบสอบถามใน ๔ กลุ่มประชากร คือ

๑) เด็กอายุ ๑๑ – ๑๓ ปี ก็จะเลือกเฉพาะเด็กที่อยู่ในหมู่บ้านมากทั้งหมด และใช้แบบสอบถามน้ำดื่ม เกี่ยวกับมาคลอด จำนวน ๑๖๔ คน

- ๒) ผู้ป่วย เด็กที่ได้รับการคัดเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน ๑๖๔ คน
 ๓) ผู้นำหมู่บ้านและคณะกรรมการหมู่บ้าน จาก ๑๖ หมู่บ้าน
 ๔) หมอพันธ์พันธ์ในเขตพื้นที่วิจัยซึ่งผู้ป่วยและผู้นำหมู่บ้านระบุ
 จำนวน ๗ คน

จากการศึกษาพบว่า ประชาชนมีการรับรู้ถึงความจำเป็นในการรักษาโรคพันดูกระยะในเกณฑ์ ในการกลุ่มเด็กที่มีอาการของโรคมาก พบร่วมกับมีการติดสินใจว่าคนเองเป็นโรคอยู่ละ ๒๐ ส่วนเด็กที่มีอาการของโรคพันดูกระยะน้อย เด็กตัดสินใจว่าคนเองเป็นโรคเพียงร้อยละ ๗๖ เท่านั้น หันมาใช้การตัดสินใจว่าคนเองเป็นโรคมีความสัมพันธ์โดยตรงกับประสบการณ์โดย เป็นคนในหมู่บ้านเป็นและมีลักษณะพันเปลี่ยนไป ส่วนความรู้เกี่ยวกับโรคไม่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจของเด็ก ในกลุ่มตัวอย่าง เด็กรักษาโรคพันดูกระยะโดยการซักพัน ๘ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๕๒ ของกลุ่มเด็กที่มีความต้องการรักษาโรค วัสดุที่ใช้ชักดิ่ง ถ่าน และกระดาษหรา สำรวจรักษาภัยหม้อพันธ์พัน ๖ คน โดยผู้ป่วยเป็นผู้พาเด็กไปรักษา จากการกลุ่มผู้ป่วยที่มีความต้องการรักษาเด็กจำนวน ๔๖ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๗

เมื่อเปรียบเทียบการวินิจฉัยของหันคแพhey กับการตัดสินใจของผู้ป่วยว่า เด็กมีพันดูกระ พบร่วมกับผู้ป่วยของเด็กที่มีพันดูกระระดับ เป็นมาก มีการตัดสินใจถูกต้องร้อยละ ๔๖ ส่วนกลุ่มเด็กที่มีพันดูกระระดับ เป็นน้อยผู้ป่วยตัดสินใจถูกต้อง เพียงร้อยละ ๗๖ เท่านั้น การตัดสินใจของผู้ป่วยนี้มีความสัมพันธ์โดยตรงกับประสบการณ์เดิมเกี่ยวกับโรค ส่วนระดับการศึกษาและความรู้เกี่ยวกับโรคไม่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจของผู้ป่วย

สุภาพนิสิตนักเรียนมหาวิทยาลัย

Thesis Perception and Health Behavior Regarding
 Fluorosis of Rural Population in Chiangmai.
Name Patcharin Lekswat
Department Sociology and Anthropology
Thesis Advisor Amara Pongsapich, Ph.D.
 Prathip Phantumvanit, D.D.S. M.Sc.
Academic Year 1985



Abstract

Dental fluorosis is one symptom of fluoride toxicosis due to over accumulation of fluoride substance in tooth. The texture of tooth change to mottling spot, and in severe cases the corrosive tooth will change to brown color. People in rural area, especially in northern part of Thailand, received fluoride from drinking water and food which tend to have high fluoride content naturally.

The objectives of this paper are to study the perception and health behavior regarding fluorosis and demand for treatment in people. It is hoped that insights gained from this study will shed some lights in identifying means and ways which will help prevent fluorosis in the future.

This study includes samples from 42 villages, in 10 tambon (subdistricts) of 3 districts in Chiangmai Province, where high percentage of Dental Fluorosis have been recorded. Cluster and Quota Sampling are methods of selection. Questionnaire examinations were gathered from;

- (1) 164 children aged 11-13 who have been drinking water from wells with high fluoride content.
- (2) 164 parents of children sample.

(3) 16 village committees.

(4) 3 dental quacks living in the study area.

The study shows that most children and their parents do not perceived fluorosis as disease needed treatment. Among children with moderate and severe degree of dental fluorosis felt the need for treatment, 60 % recognized their symptom and 36 % of children with mild degree of dental flourosis recognized that they have the disease.

Children perception that they have the symptom correlate directly with tooth color and experience seeing people with dental fluorosis in their perception. High percentage of children had no knowledge of dental fluorosis. Among children who stated needing treatment 12 % polished brown color tooth by themselves. And 13 % of children whose parents stated needing treatment, the parents took them for polishing treatment from dental quack in the village.

When comparing dentist diagnosis with parents' perception, 46 % of the parents who perceived that their children had moderate and severe degree of dental fluorosis had correct perception; and 30 % of parents who perceived the symptom of mild degree of dental fluorosis in children had correct perception. The experience seeing people in the village correlates with the acceptance of the parents. Education and the knowledge of dental fluorosis do not relate with the acceptance of the parents.



กิจกรรมประการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ได้รับเงินทุนสนับสนุนจากองค์กรขนาดนานมายโลก ผู้วิจัยขอขอบพระคุณในความ
อนุเคราะห์ครั้งนี้ ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.อมรา พงศ์พิชญ์ และ รองศาสตราจารย์
พพ.ประทีป พันธุวนิช ท่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งสองท่านที่ให้คำแนะนำ แก้ไขข้อบกพร่อง และคุ้มครอง
เอาใจใส่อย่างใกล้ชิดตลอด

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.ปรีชา ถุนทร์พันธ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.
นาภา พ ชัยวรรณ ท่านกรรมการและประธานในการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ท่านทั้งสองได้ช่วยเหลือด้วยห่วงใย และ
แก้ไขเพื่อให้วิทยานิพนธ์นี้สมบูรณ์

นอกจากนี้ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ หย.บุพิน ส่งไพบูล ทันกแพทย์อาชญา
ประจำศูนย์ทันกศาสตร์สุขระห่วงประเทศไทย และหย.วิไล กันตุชานันท์ หัวหน้าศูนย์ทันกศาสตร์สุขเชก &
ที่ได้ให้คำแนะนำในหลาย ๆ ด้านจนกระทั่งวิทยานิพนธ์นี้เป็นรูปเล่ม กว่าคึ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



บทคัดย่อภาษาไทย	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๘
กิจกรรมประจำ	๙
สารบัญตาราง	๑๒
สารบัญແຜນທີ	๑๓
บทที่	
๑. บทนำ	๕
๒. ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา	๖
๓. การศึกษาที่เกี่ยวข้อง	๗
๔. นิยามศัพท์สำคัญ	๑๓
๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๑๖
๖. ขอบเขตการศึกษา ระเบียบวิธีวิจัย และ แนวคิดที่ใช้ในการวิเคราะห์	๑๘
๗. ขอบเขตของการศึกษา วัตถุประสงค์ และ สมมติฐาน	๑๘
๘. ระเบียบวิธีวิจัย	๑๙
๙. แนวคิดที่ใช้ในการวิเคราะห์	๒๖
๑๐. แนวทางในการวิเคราะห์และตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย	๓๙
๑๑. การรับรู้ของประชาชนต่อโรคเณนคักษะ	๓๙
๑๒. การรับรู้ของเด็กต่อโรคเณนคักษะ	๓๙
๑๓. การรับรู้ของผู้ปกครองต่อโรคเณนคักษะ	๔๔
๑๔. การรับรู้ของบุนนาคบ้านต่อโรคเณนคักษะ	๔๔
๑๕. การรักษาของประชาชนที่เป็นโรคเณนคักษะ	๕๔
๑๖. ผลกิจกรรมการรักษาค้ายาเสื่อม	๕๔

๒.การรักษาภัยหมอกันพื้นบ้าน	๖๔
๓.ความคิดเห็นของคณะกรรมการหมูบ้านคือการรักษาของ หมอกันพื้นบ้าน	๗๘
๔ สรุปและข้อเสนอแนะ	๗๙
๕.สรุปผลการทึกษา	๗๙
๖.ข้อเสนอแนะ	๘๐
บรรณานุกรม	๘๙
ภาคผนวก	๙๕
ประวัติเชี่ยน	๙๐๖

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ ๓ - ๑	ร้อยละของเด็ก จำแนกตามเพศของเด็ก ประสบการณ์คุณที่เด็กเคยเห็นคนเป็นโรคพันธุกรรมในหมู่บ้าน ความรู้เกี่ยวกับโรคพันธุกรรมของเด็ก และสภาวะโรคพันธุกรรมของเด็กจาก การตรวจนิจฉัยโดยทันตแพทย์ ๓๔
ตารางที่ ๓ - ๒	ร้อยละของเด็กที่ตัดสินใจว่าคนเองเป็นโรคพันธุกรรม จำแนก ตามสภาวะโรคพันธุกรรมที่ทันตแพทย์ตรวจ ๖๐
ตารางที่ ๓ - ๓	ร้อยละของเด็กที่มีการตัดสินใจว่าคนเองเป็นโรคพันธุกรรม จำแนกตามเพศของเด็ก ประสบการณ์คุณที่เด็กเคยเห็นคน เป็นโรคพันธุกรรมในหมู่บ้าน ความรู้เกี่ยวกับโรคพันธุกรรม และสภาวะโรคพันธุกรรมที่ทันตแพทย์ตรวจ ๔๙
ตารางที่ ๓ - ๔	ร้อยละของเด็กที่เคยเห็นคนในครอบครัวเป็นโรคพันธุกรรม จำแนกตามสภาวะโรคพันธุกรรมที่ผู้ปักครองระบุว่าคนเอง เป็นโรคพันธุกรรม ๕๕
ตารางที่ ๓ - ๕	จำนวนเด็กที่ไม่รู้จักโรคพันธุกรรม จำแนกตามเพศของ เด็ก ประสบการณ์คุณที่เด็กเคยเห็นคนเป็นโรคพันธุกรรม ในหมู่บ้านและในครอบครัว โดยมีคัวແປ່ຽນគົດສໍາເລັດ ສภาวะ โรคพันธุกรรมที่ทันตแพทย์ตรวจ ๖๖
ตารางที่ ๓ - ๖	ร้อยละของผู้ปักครองจำแนกตามระดับการศึกษา รายได้ ของครอบครัว อายุ อารชีพ สถานภาพการสมรส ความล้มเหลวระหว่างผู้ปักครองกับเด็ก ประสบการณ์คุณที่ผู้ปักครองเคยเห็นคนเป็นโรคพันธุกรรมในหมู่บ้าน และ ความรู้เกี่ยวกับโรคพันธุกรรมของผู้ปักครอง ๕๐

ตารางที่ ๓ - ๘	ร้อยละของผู้ป่วยคงที่มีการตัดสินใจว่า เกิดเป็นโรคพัน คกกระ จำแนกตามลักษณะ โรคพันคกกระที่หันคแมphy ตรวจพบ	๕๔
ตารางที่ ๓ - ๙	ร้อยละของผู้ป่วยคงที่มีการตัดสินใจว่า เกิดเป็นโรคพันคกกระ จำแนกตามระดับการศึกษา ความล้มเหลวของผู้ป่วยคง กับเก็ง ประสบการณ์เดิมที่ผู้ป่วยคงเคยเห็นคนเป็น โรคพันคกกระในหมู่บ้าน และ สภาวะโรคพันคกกระ ^{ที่เก็งเป็น} จากการตรวจวินิจฉัยของหันคแมphy	๕๕
ตารางที่ ๓ - ๑๐	ร้อยละของเก็งและผู้ป่วยคงที่ตัดสินใจว่า เป็นและไม่เป็น โรคพันคกกระ	๕๖
ตารางที่ ๓ - ๑๐	ร้อยละของเก็งที่ต้องการรักษา โรคพันคกกระ จำแนก ตามเพศของเก็ง ประสบการณ์เดิมที่เก็งเคยเห็นคนเป็น โรคพันคกกระในหมู่บ้าน ความรู้เกี่ยวกับโรคพันคกกระ และสภาวะโรคพันคกกระที่หันคแมphy ตรวจพบ	๖๐
ตารางที่ ๓ - ๑๑	ร้อยละของผู้ป่วยคงที่ต้องการรักษา โรคพันคกกระในเก็ง จำแนกตามการตัดสินใจของผู้ป่วยคงว่า เกิดเป็นโรคพัน คกกระ	๖๒
ตารางที่ ๓ - ๑๒	ร้อยละของผู้ป่วยคงที่ต้องการรักษา โรคพันคกกระในเก็ง จำแนกตามลักษณะ โรคพันคกกระที่หันคแมphy ตรวจพบ	๖๓
ตารางที่ ๓ - ๑๓	ร้อยละของผู้ป่วยคงที่มีความต้องการรักษา โรคพันคกกระ ^{ในเก็ง} จำแนกตามระดับการศึกษา อาร์พ ความล้มเหลว ของผู้ป่วยคงกับเก็ง ความรู้เกี่ยวกับโรคพันคกกระ ^{ประสบการณ์เดิมที่ผู้ป่วยคงเคยเห็นคนเป็นโรคพันคกกระ} ในหมู่บ้าน และสภาวะโรคพันคกกระที่เก็งเป็นจากการตรวจ วินิจฉัยของหันคแมphy	๖๕

สารบัญแผนที่

หน้า

- แผนที่ ๑ - ๙ การกระจายของตัวอย่างที่ศึกษา จากการวิเคราะห์
ปริมาณฟลูอิโรมในน้ำคัม เชคcombe ของอยลส์ เก็ค
ลัมกำแพง และทางลง จังหวัดเชียงใหม่ ๖



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย