

บทที่ 4 ผลการวิจัย

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ผลการวิจัย แบ่งการนำเสนอผลวิจัยเป็นตอนต่างๆ ได้แก่

- ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก
- ตอนที่ 2 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร
- ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร กับการศึกษาในอดีต
- ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ศึกษากับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ได้แก่ เพศของเด็ก สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ปกครองเด็ก (อาชีพ การศึกษา รายได้ส่วนบุคคล และรายได้รวมครอบครัว) พื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครองเด็ก อาการแสดงของโรคในเด็ก และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

อายุของผู้ปกครองเด็ก

จากแบบสอบถามเกี่ยวกับอายุของผู้ปกครองเด็กโดยการตอบในแบบสอบถามในลักษณะ ปลายเปิด แต่เนื่องจากผู้ปกครองมีอายุแตกต่างกันเป็นอย่างมาก จึงทำการจัดกลุ่มอายุผู้ปกครองเพื่อสะดวกต่อการรายงานผล พบว่าผู้ปกครองเด็กที่ตอบแบบสอบถามมีอายุต่างๆ กัน ประกอบด้วย อายุ 17-25 ปี จำนวน 153 คน 26-35 ปี จำนวน 268 คน 36-45 ปี จำนวน 169 คน 46-55 ปี จำนวน 73 คน 56-65 ปี จำนวน 25 คน และ 66-75 ปี จำนวน 6 คน โดยมีผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับอายุของผู้ปกครองเด็ก จำนวน 336 คน เมื่อทำการวิเคราะห์กลุ่มอายุผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าเด็กที่ผู้ปกครองมีอายุ 66-75 ปี มีอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดสูงสุด ร้อยละ 16.67 รองลงมาได้แก่ อายุ 17-25 ปี ร้อยละ 11.11 อายุ 46-55 ปี ร้อยละ 9.59 อายุ 26-35 ปี ร้อยละ 7.09 อายุ 36-45 ปี ร้อยละ 5.33 และอายุ 56-65 ปี ร้อยละ 4.00 และในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบอายุผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 11.01 รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 อายุของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร

อายุของผู้ปกครองเด็ก	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
17-25 ปี	153	17	11.11
26-35 ปี	268	19	7.09
36-45 ปี	169	9	5.33
46-55 ปี	73	7	9.59
56-65 ปี	25	1	4.00
66-75 ปี	6	1	16.67
ไม่ทราบอายุ	336	37	11.01
รวม	1030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบอายุ หมายถึง การที่ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับอายุของตนในแบบสอบถาม

ระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชนของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณาเกี่ยวกับระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชนของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กพบว่า มีผู้ปกครองที่พักอาศัยในชุมชนไม่เกิน 5 ปี จำนวน 160 คน 6-10 ปี จำนวน 144 คน 11-20 ปี จำนวน 130 คน 21-30 ปี จำนวน 159 คน 31-40 ปี จำนวน 66 คน 41-50 ปี จำนวน 26 คน และ 51-60 ปี จำนวน 6 คน โดยมีผู้ไม่ตอบคำถาม จำนวน 339 คน เมื่อทำการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่า เด็กที่ผู้ปกครองมีระยะเวลาพักอาศัยในชุมชนเป็นเวลา 51-60 ปี มีอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดสูงสุด คือร้อยละ 33.33 รองลงมาได้แก่ 31-40 ปี ร้อยละ 12.12 21-30 ปี ร้อยละ 10.06 ไม่เกิน 5 ปี ร้อยละ 8.75 11-20 ปี ร้อยละ 8.46 6-10 ปี ร้อยละ 2.78 และ 41-50 ปี ร้อยละ 0.00 และในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชนของผู้ปกครองนั้น มีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.62 รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชนของผู้ปกครองเด็ก กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก
ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชน ของผู้ปกครอง	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิน 5 ปี	160	14	8.75
6-10 ปี	144	4	2.78
11-20 ปี	130	11	8.46
21-30 ปี	159	16	10.06
31-40 ปี	66	8	12.12
41-50 ปี	26	0	0.0
51-60 ปี	6	2	33.33
ไม่ทราบระยะเวลา	339	36	10.62
รวม	1030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบระยะเวลา หมายถึง การที่ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับระยะเวลาที่พักอาศัยในชุมชน

ตอนที่ 2 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร

จากการสำรวจการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร โดยการตรวจหาไข่พยาธิเข็มหมุดในศูนย์เด็ก จำนวน 12 แห่ง และสถานรับเลี้ยงเด็ก จำนวน 3 แห่ง ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. 2556 เด็กที่รับการตรวจทั้งสิ้น 1,030 คน อายุแรกเกิด ถึง 5 ปี เป็นเพศชาย 527 คน เพศหญิง 503 คน ทำการตรวจโดยใช้วิธีสกอตเทปเทคนิค (scotthape technique) ในการตรวจวิเคราะห์ ผลการตรวจพบเด็กติดเชื้อจำนวน 91 คน คิดเป็นอัตราการติดเชื้อร้อยละ 8.83 เด็กที่ติดเชื้อเป็นเพศชาย 49 คน คิดเป็นอัตราการติดเชื้อร้อยละ 9.30 เพศหญิง 42 คน คิดเป็นอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ 8.35 รายละเอียดของอัตราการติดเชื้อของศูนย์เด็กและสถานรับเลี้ยงเด็กแต่ละแห่งแสดงไว้ตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กของสถานรับเลี้ยงเด็กและศูนย์เด็ก
ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร

สถานรับเลี้ยงเด็ก / ศูนย์เด็ก	จำนวนที่พบ (ร้อยละ)		
	จำนวนที่ตรวจ		
	เพศชาย	เพศหญิง	รวม
ศูนย์เด็กปฐมวัยแพลต 12	<u>4</u> (5.26) 76	<u>2</u> (4.00) 50	<u>6</u> (4.76) 126
ศูนย์เด็กปฐมวัยแพลต 17	<u>2</u> (4.08) 49	<u>5</u> (13.89) 36	<u>7</u> (8.24) 85
ศูนย์เด็กปฐมวัยล๊อค 6	<u>17</u> (16.83) 101	<u>14</u> (11.02) 127	<u>31</u> (13.60) 228
ศูนย์เด็กปฐมวัยร่มเกล้า	<u>1</u> (3.23) 31	<u>0</u> (0.00) 26	<u>1</u> (1.75) 57
สถานรับเลี้ยงเด็กดวงประทีป	<u>7</u> (10.00) 70	<u>1</u> (1.37) 73	<u>8</u> (5.59) 143
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนพัฒนาใหม่	<u>2</u> (5.71) 35	<u>4</u> (10.81) 37	<u>6</u> (8.33) 72
สถานรับเลี้ยงเด็กบ้านเทพ	<u>3</u> (7.89) 38	<u>2</u> (5.56) 36	<u>5</u> (6.76) 74
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนวัดคลองเตยใน 1	<u>2</u> (10.53) 19	<u>2</u> (8.33) 24	<u>4</u> (9.30) 43
สถานรับเลี้ยงเด็กแพลต 19	<u>2</u> (9.09) 22	<u>0</u> (0.00) 12	<u>2</u> (5.88) 34
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนล๊อค 1 2 3	<u>1</u> (7.14) 14	<u>2</u> (15.38) 13	<u>3</u> (11.11) 27
ศูนย์เด็กปฐมวัยริมคลองวัดสะพาน	<u>5</u> (17.86) 28	<u>2</u> (7.69) 26	<u>7</u> (12.96) 54
ศูนย์เด็กปฐมวัยแพลต 23-24	<u>3</u> (13.04) 23	<u>3</u> (14.29) 21	<u>6</u> (13.64) 44
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสรรเสริญ	<u>0</u> (0.00) 11	<u>0</u> (0.00) 6	<u>0</u> (0.00) 17
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนน้องใหม่	<u>0</u> (0.00) 8	<u>3</u> (30.00) 10	<u>3</u> (16.67) 18
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กรวมน้ำใจ	<u>0</u> (0.00) 2	<u>2</u> (33.33) 6	<u>2</u> (25.00) 8
รวม	<u>49</u> (9.30) 527	<u>42</u> (8.35) 503	<u>91</u> (8.83) 1,030

ตอนที่ 3 การสำรวจอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ของชุมชนแออัดในเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ในปี พ.ศ. 2545

จากการสำรวจความชุกของโรคพยาธิเข็มหมุดในเด็กอายุระหว่าง 1-10 ปี ในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ในเดือนกุมภาพันธ์ 2545 (บังอร ฉางทรัพย์ และคณะ. 2546 : 203-208) โดยทำการสำรวจในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็ก และมูลนิธิ รวม 9 แห่ง ในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งสิ้น 1,252 ราย เป็นชาย 655 ราย และหญิง 597 ราย พบอัตราการติดเชื้อเฉลี่ยร้อยละ 21.25 คิดเป็นอัตราการติดเชื้อในเพศชายร้อยละ 21.37 และเพศหญิงร้อยละ 21.11 การศึกษาอายุของเด็กพบว่าเด็กอายุ 6 ปีมีอัตราการติดเชื้อสูงสุด (ร้อยละ 28.75) และแรกเกิด ถึง 1 ปี ไม่พบอัตราการติดเชื้อ การทดสอบค่าทางสถิติพบว่าเพศของเด็กไม่มีผลต่ออัตราการติดเชื้อพยาธิเส้นด้าย ($p>0.05$) ส่วนอายุมีผลต่ออัตราการติดเชื้อ ($p<0.05$) การศึกษาสถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ปกครองพบว่ารายได้และการศึกษาของผู้ปกครองมีผลต่ออัตราการติดเชื้อพยาธิเส้นด้าย ($p<0.05$) โดยเด็กที่ผู้ปกครองมีรายได้และการศึกษาสูงมีอัตราการติดเชื้อพยาธิต่ำกว่าเด็กที่ผู้ปกครองมีรายได้และการศึกษาน้อย ส่วนอาชีพของผู้ปกครองไม่มีความสัมพันธ์กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเส้นด้าย ($p>0.05$)

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ศึกษากับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด

4.1 เพศของเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด

จากผลการวิจัยครั้งนี้พบว่าเด็กที่ได้รับการตรวจเป็นเพศชาย 527 คน ตรวจพบว่ามี การติดเชื้อพยาธิ 49 คน คิดเป็นร้อยละ 9.30 ส่วนเพศหญิงที่เข้ารับการตรวจ จำนวน 503 คน พบติดเชื้อ 42 คน คิดเป็นร้อยละ 8.35 จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าเพศชายและเพศหญิงมีอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดไม่แตกต่างกัน ($p>0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 5

ตารางที่ 5 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามเพศของเด็ก

เพศของเด็ก	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
เพศชาย	527	49	9.30
เพศหญิง	503	42	8.35
รวม	1,030	91	8.83

4.2 อาชีพของผู้ปกครองกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

จากการวิเคราะห์แบบสอบถาม เกี่ยวกับอาชีพของผู้ปกครองเด็ก กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าโดยส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง/พนักงานเอกชน 406 คน ไม่ได้ทำงาน 146 คน ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว 128 คน ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ 31 คน อาชีพอื่น 7 คน และเกษตรกร 1 คน (มีผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับอาชีพ จำนวน 311 คน) ทั้งนี้ในส่วนเฉพาะผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับอาชีพ พบว่าอัตราการติดเชื้อในเด็กที่ผู้ปกครองมีอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 100 ผู้ปกครองมีอาชีพอื่น ร้อยละ 14.29 ผู้ปกครองมีอาชีพรับจ้าง/พนักงานเอกชน ร้อยละ 8.62 ผู้ปกครองไม่ได้ทำงาน ร้อยละ 7.53 และผู้ปกครองมีอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 4.69 ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบอาชีพของผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.93 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนอาชีพของผู้ปกครอง) ทั้งนี้จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่า อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กมีความสัมพันธ์กับอาชีพของผู้ปกครองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 6

ตารางที่ 6 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง

อาชีพของผู้ปกครองเด็ก	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
รับจ้าง / พนักงานเอกชน	406	35	8.62
ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ	31	3	9.68
เกษตรกร	1	1	100
ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว	128	6	4.69
ไม่ได้ทำงาน	146	11	7.53
อาชีพอื่น	7	1	14.29
ไม่ทราบอาชีพ	311	34	10.93
รวม	1030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบอาชีพ หมายถึง การที่ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับอาชีพของตน

4.3 รายได้ของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณารายได้ของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าโดยส่วนใหญ่ผู้ปกครองเด็กมีรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 5,001 -20,000 บาท (362 คน) รองลงมาได้แก่ 10,001- 20,000 บาท (131 คน) ไม่เกิน 5,000 บาท (79 คน) 20,001-30,000 บาท (22 คน) มากกว่า 50,000 บาท (3 คน) และ 40,001-50,000 บาท (1 คน) (มีผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับรายได้ของผู้ปกครองเด็ก จำนวน 432) คน จากการวิเคราะห์อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กเมื่อจำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง พบว่าเด็กที่ผู้ปกครองรายได้ระหว่าง 5,001-20,000 บาท มีอัตราการติดเชื้อสูงสุดคือร้อยละ 8.29-8.40 ส่วนเด็กที่ผู้ปกครองที่มีรายได้ไม่เกิน 5,000 บาท พบอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ 6.33 ทั้งนี้เด็กที่มีผู้ปกครองมีรายได้มากกว่า 20,000 บาท ไม่พบว่ามี การติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบรายได้ของผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.42 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนรายได้ของผู้ปกครอง) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กไม่มีความสัมพันธ์กับรายได้ของผู้ปกครอง ($p > 0.05$) ร้อยละเอียงแสดงไว้ตามตารางที่ 7

ตารางที่ 7 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายได้ต่อเดือนของผู้ปกครอง

รายได้ของผู้ปกครอง	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิน 5,000 บาท	79	5	6.33
5,001-10,000 บาท	362	30	8.29
10,001-20,000 บาท	131	11	8.40
20,001-30,000 บาท	22	0	0.0
30,001-40,000 บาท	0	0	0.0
40,001-50,000 บาท	1	0	0.0
มากกว่า 50,000 บาท	3	0	0.0
ไม่ทราบรายได้	432	45	10.42
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบรายได้ หมายถึง ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับรายได้ของตนเอง

4.4 รายได้รวมของครอบครัวของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณารายได้รวมครอบครัวของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าโดยส่วนใหญ่ผู้ปกครองเด็กมีรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 10,001-25,000 บาท (356 คน) รองลงมา ได้แก่ รายได้ไม่เกิน 10,000 บาท (162 คน) 25,001-40,000 บาท (89 คน) 40,001-55,000 บาท (13 คน) 55,001-70,000 บาท (7 คน) 70,001-85,000 บาท (3 คน) มากกว่า 100,000 บาท (3 คน) และ 85,001-100,000 บาท (1 คน) (มีผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับรายได้รวมครอบครัว จำนวน 396 คน) จากการวิเคราะห์ อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กเมื่อจำแนกตามรายได้รวมของครอบครัวพบว่า เด็กที่ผู้ปกครองมีรายได้รวมครอบครัว 40,001-55,000 บาท มีอัตราการติดเชื้อสูงสุดคือร้อยละ 15.38 รองลงมาได้แก่ รายได้รวมครอบครัวไม่เกิน 10,000 บาท พบอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.49 และ 10,001-40,000 บาท พบอัตราการติดเชื้อร้อยละ 6.74 และมากกว่า 50,000 บาท ไม่พบว่าเด็กมีการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบรายได้รวมครอบครัวของผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.61 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนรายได้รวมครอบครัวของผู้ปกครอง) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กไม่มีความสัมพันธ์กับรายได้รวมครอบครัวของผู้ปกครอง ($p > 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 8

ตารางที่ 8 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายได้รวมครอบครัวต่อเดือนของผู้ปกครอง

รายได้รวมครอบครัว	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (ราย)	จำนวนที่พบ (ราย)	ร้อยละ
ไม่เกิน 10,000 บาท	162	17	10.49
10,001-25,000 บาท	356	24	6.74
25,001-40,000 บาท	89	6	6.74
40,001-55,000 บาท	13	2	15.38
55,001-70,000 บาท	7	0	0.0
70,001-85,000 บาท	3	0	0.0
85,001-100,000 บาท	1	0	0.0
มากกว่า 100,000 บาท	3	0	0.0
ไม่ทราบรายได้รวมครอบครัว	396	42	10.61
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบรายได้รวมครอบครัว หมายถึง ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับรายได้รวมครอบครัว

4.5 ระดับการศึกษาของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณาระดับการศึกษาของผู้ปกครองกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (227คน) รองลงมา ได้แก่ ระดับประถมศึกษา (204 คน) มัธยมศึกษาตอนปลาย (104 คน) ปริญญาตรี (54 คน) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (52 คน) อนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (51 คน) ไม่ได้เรียนหนังสือ (33 คน) และปริญญาโท (2 คน) (มีผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับระดับการศึกษา จำนวน 303 คน) และเมื่อพิจารณาอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กกับระดับการศึกษาของผู้ปกครองพบว่า เด็กที่ผู้ปกครองไม่ได้เรียนหนังสือ มีอัตราการติดเชื้อสูงสุด ร้อยละ 15.15 รองลงมา ได้แก่ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ร้อยละ 13.46 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 8.37 ระดับประถมศึกษา ร้อยละ 7.84 ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 7.41 ระดับอนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ร้อยละ 3.92 และระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 3.85 ตามลำดับ ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบระดับการศึกษาของผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 11.22 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนระดับการศึกษาของผู้ปกครอง) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กไม่มีความสัมพันธ์กับระดับการศึกษาของผู้ปกครอง ($p > 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียนหนังสือ	33	5	15.15
ประถมศึกษา	204	16	7.84
มัธยมศึกษาตอนต้น	227	19	8.37
มัธยมศึกษาตอนปลาย	104	4	3.85
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	52	7	13.46
อนุปริญญา / ประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูง	51	2	3.92
ปริญญาตรี	54	4	7.41
ปริญญาโท	2	0	0.00
ไม่ทราบระดับการศึกษา	303	34	11.22
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบระดับการศึกษา หมายถึง ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับระดับการศึกษา จำนวน 303 คน

4.6 พื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณาพื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครองเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่มีพื้นเพในภาคกลาง 382 คน (ไม่รวมกรุงเทพมหานคร) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 164 คน กรุงเทพมหานคร 46 คน ภาคเหนือ 26 คน ภาคตะวันออก 21 คน ภาคใต้ 11 คน และอื่นๆ 5 คน (ผู้ไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับพื้นที่ดั้งเดิม จำนวน 375 คน) และเมื่อทำการวิเคราะห์อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดกับพื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครอง พบว่า เด็กที่ผู้ปกครองที่มีพื้นเพดั้งเดิมใน กรุงเทพมหานคร มีอัตราการติดเชื้อสูงสุด คือร้อยละ 8.70 รองลงมา ได้แก่ ภาคกลาง ร้อยละ 8.38 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้อยละ 4.88 ภาคตะวันออก ร้อยละ 4.76 ภาคเหนือ ร้อยละ 3.85 และไม่พบการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่ผู้ปกครองมีพื้นเพดั้งเดิมในภาคใต้ และในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบพื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครองมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 12.00 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนพื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครอง) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กไม่มีความสัมพันธ์กับพื้นที่ดั้งเดิมของผู้ปกครอง ($p > 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 10

ตารางที่ 10 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามพื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครอง

พื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครอง	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
ภาคเหนือ	26	1	3.85
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	164	8	4.88
ภาคกลาง	382	32	8.38
ภาคใต้	11	0	0.00
ภาคตะวันออก	21	1	4.76
กรุงเทพมหานคร	46	4	8.70
อื่นๆ	5	0	0.00
ไม่ทราบพื้นเพดั้งเดิม	375	45	12.00
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบพื้นเพดั้งเดิม หมายถึง ผู้ปกครองเด็กไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับพื้นเพดั้งเดิม

4.7 อาการแสดงของโรคในเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

เมื่อพิจารณาอาการแสดงของโรคในเด็ก ได้แก่ อาการคันก้น กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าเด็กมีอาการคันก้นทุกวัน จำนวน 3 คน 2-5 วันต่อครั้ง จำนวน 133 คน 6-10 ครั้ง จำนวน 34 คน 11-20 วันต่อครั้ง จำนวน 19 คน 21-30 วันต่อครั้ง จำนวน 29 คน มากกว่า 30 วันต่อครั้ง จำนวน 42 คน และไม่คันเลย จำนวน 375 คน (มีผู้ไม่ตอบเกี่ยวกับอาการแสดงของโรคในเด็ก จำนวน 365 คน) จากการวิเคราะห์พบว่าเด็กที่มีอาการคัน 21-30 วันต่อครั้ง มีอัตราการติดเชื้อสูงสุด ร้อยละ 17.24 รองลงมา ได้แก่ 6-10 วันต่อครั้ง ร้อยละ 11.76 คันทุกวัน ร้อยละ 9.09 ไม่คันเลย ร้อยละ 8.53 คันมากกว่า 30 วันต่อครั้ง ร้อยละ 2.38 และ 11-20 วันต่อครั้ง ร้อยละ 0.00 ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบอาการแสดงของโรคมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.14 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนของอาการแสดงของโรคในเด็ก) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กไม่มีความสัมพันธ์กับอาการแสดงของโรคในเด็ก ($p > 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 11

ตารางที่ 11 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามอาการแสดงของโรคในเด็ก (อาการคันก้น)

อาการคันก้นของเด็ก	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่พบ (คน)	ร้อยละ
ไม่คันเลย	375	32	8.53
มากกว่า 30 วันต่อครั้ง	42	1	2.38
21-30 วันต่อครั้ง	29	5	17.24
11-20 วันต่อครั้ง	19	0	0.00
6-10 วันต่อครั้ง	34	4	11.76
2-5 วันต่อครั้ง	133	9	6.77
คันทุกวัน	33	3	9.09
ไม่ทราบอาการแสดงของโรค	365	37	10.14
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบอาการแสดงของโรค หมายถึง ผู้ปกครองไม่ตอบคำถามเกี่ยวกับอาการคันก้นของเด็ก

4.8 การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิในเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดของเด็ก

จากการตอบแบบสอบถามของผู้ปกครองเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็กพบว่าโดยส่วนใหญ่ เด็กมีการปฏิบัติตนในระดับปานกลางจำนวน 319 คน ระดับมาก จำนวน 283 คน และระดับน้อย จำนวน 1 คน (มีผู้ตอบคำถามไม่ครบถ้วน จำนวน 427 คน) เมื่อพิจารณาการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิในเด็กกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก พบว่าเด็กที่มีการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิระดับปานกลางมีอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ 8.5 และเด็กที่มีการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิระดับมาก มีอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ 6.7 ทั้งนี้เด็กที่มีการปฏิบัติตนในระดับน้อยมีเพียง 1 คน และไม่พบว่าการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ในส่วนของเด็กในกลุ่มที่ไม่ทราบการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 10.54 (ซึ่งไม่นำกลุ่มนี้มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ในส่วนการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก) จากการวิเคราะห์ทางสถิติพบว่าอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็กอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) รายละเอียดแสดงไว้ตามตารางที่ 12

ตารางที่ 12 อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำแนกตามการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก

การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิ ของเด็ก	ผลการตรวจพยาธิเข็มหมุดในเด็ก		
	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่ตรวจ (คน)	ร้อยละ
น้อย	1	0	0.00
ปานกลาง	319	27	8.46
มาก	283	19	6.71
ไม่ทราบการปฏิบัติตน	427	45	10.54
รวม	1,030	91	8.83

หมายเหตุ : ไม่ทราบการปฏิบัติ หมายถึง ผู้ปกครองเด็กตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิในเด็ก
ไม่ครบถ้วน

จากผลการวิจัยสรุปได้ว่าการตรวจหาไข่พยาธิเข็มหมุดในเด็กของสถานรับเลี้ยงเด็กและศูนย์เด็ก
ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำนวน 15 แห่ง ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 ถึงเดือน
มกราคม พ.ศ. 2556 มีเด็กเข้ารับการตรวจครั้งนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 1,030 คน เป็นเด็กชาย 527 คน เพศหญิง
503 คน ผลการตรวจพบเด็กติดเชื้อจำนวน 91 คน (ร้อยละ 8.83) เป็นเพศชาย จำนวน 49 คน (ร้อยละ
9.30) และเพศหญิง จำนวน 42 คน (ร้อยละ 8.35) ทั้งนี้อัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดต่ำกว่าการสำรวจ
ในปีในอดีต (พ.ศ. 2545) ที่ผ่านมา ซึ่งพบอัตราการติดเชื้อร้อยละ 21.25 และเมื่อวิเคราะห์หาความสัมพันธ์
ระหว่างเพศและอายุของเด็ก สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ปกครองเด็ก (อาชีพ รายได้ การศึกษา)
พื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครองเด็ก อาการแสดงของโรคในเด็ก และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก
พบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ อาชีพของ
ผู้ปกครองเด็ก และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก ($p < 0.05$) ส่วนปัจจัยที่เหลือพบว่าไม่มี
ความสัมพันธ์กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ($p > 0.05$)