

ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติในการป้องกันคนสองต่ออันตรายสารเคมีร้ายกาล
จากโรงงานอุตสาหกรรม ของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ

นางสาวนุญดา ฉิมบ้านไร'

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2549
ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**KNOWLEDGE ATTITUDE AND PRACTICE OF SELF PROTECTION
AMONG PEOPLE THREATENED BY CHEMICAL SPILL FROM INDUSTRY
IN SAMUT PRAKAN PROVINCE**

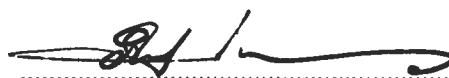
Ms. Bunta Chimbanrai

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science Program in Occupational Medicine
Department of Preventive and Social Medicine
Faculty of Medicine
Chulalongkorn University
Academic Year 2006
Copyright of Chulalongkorn University

490664

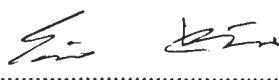
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมี
ร่วมใจจากโรงงานอุตสาหกรรม ของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ
โดย นางสาวบุญตา ฉิมบ้านไร่
สาขาวิชา อักษรศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา ดร. สรันยา เงงพระพรหม
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม นายแพทย์พินุล อิสสระพันธุ์

คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

 .. คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(ศาสตราจารย์นายแพทย์กิริมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

 .. ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์นายแพทย์พรชัย ติพธิศรัณย์กุล)

 .. อาจารย์ที่ปรึกษา
(ดร.สรันยา เงงพระพรหม)

 .. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(นายแพทย์พินุล อิสสระพันธุ์)

 .. กรรมการ
(นายแพทย์พิทaya ไพบูลย์ศิริ)

บัญชา ฉบับนี้ : ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้จากโรงงานอุตสาหกรรม ของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ (KNOWLEDGE ATTITUDE AND PRACTICE OF SELF PROTECTION AMONG PEOPLE THREATENED BY CHEMICAL SPILL FROM INDUSTRY IN SAMUT PRAKAN PROVINCE) อ.ที่ปรึกษา : ดร.สรันยา เองพระพรหม, อ.ที่ปรึกษาร่วม : นายแพทย์ พิบูล อิสสระพันธุ์ 82 หน้า

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้จากโรงงานอุตสาหกรรมของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ โดยใช้แบบสัมภาษณ์ผู้แทนหลังการเรียน 600 หลังคาเรือน ด้วยวิธี Multistage cluster sampling และ Simple random sampling ระหว่างเดือน มิถุนายน 2549 ถึงเดือนมีนาคม 2550

ผลการศึกษาพบว่าประชาชนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีอายุระหว่าง 15-60 ปี เฉลี่ย 36 ปี จบประถมศึกษา สถานภาพสมรสอยู่ด้วยกัน อาศัยรับจำนำ มีรายได้เฉลี่ยเดือนละ 5,001-10,000 บาท สถานภาพทางเศรษฐกิจพอใช้ แต่ไม่มีเหลือเก็บ 46% ของประชากรอาศัยอยู่ในพื้นที่มากกว่า 10 ปี ด้านประสบการณ์การได้รับอันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้ 37.5% ของประชากรเคยเผชิญเหตุการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้ เหตุการณ์ส่วนใหญ่เกิดในตอนกลางวัน ขณะเดินทาง ประชาชนกำลังพักผ่อนอยู่ในบ้าน ทราบข่าวสารเคมีร้ายๆ ให้ ก็สามารถโน้มนึ่งและสารคลอรีน อาการที่พบมากที่สุด หลังสัมผัสสารเคมี คือ อาการแสบจมูก เวียนศีรษะและคลื่นไส้อาเจียนตามลำดับ และภัยหลังที่เหตุการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้ ลดลง 67.3% ของผู้ที่ได้รับอันตรายจากสารเคมีต้องไปพบแพทย์ ร้อยละ 67.3 ความรุนแรงของการมีเพียงเล็กน้อย ร้อยละ 70.3 และต้องหยุดงาน 1-3 วัน ร้อยละ 28.7 ตามลำดับ

ด้านการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับอันตรายสารเคมี ประชาชนส่วนใหญ่รับรู้ข่าวสารจากสื่อบุคคลมากที่สุด 67% เคยรับการอบรมเรื่องอันตรายสารเคมีและวิธีการป้องกันอันตราย โดยหน่วยงานที่ให้การอบรมส่วนใหญ่ คือ โรงงานอุตสาหกรรม และต้องการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับสารเคมีเพิ่มเติม ประเภทสื่อที่ต้องการมากที่สุดคือ ต้องการให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยราชการมาให้ความรู้ รองลงมาคือ โทรทัศน์/วิทยุและเอกสารสิ่งพิมพ์ โดยรับรู้สารที่ต้องการมากที่สุดคือ เรื่องวิธีการป้องกันอันตรายสารเคมีที่ถูกต้องและอันตรายของสารเคมีประเภทที่ใช้มากในพื้นที่ ด้านการให้คุณค่าต่อสุขภาพ ผู้ที่เคยเผชิญและไม่เคยเผชิญเหตุการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้ ให้คุณค่าต่อสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

ความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติของประชาชนที่เคยและไม่เคยได้รับอันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้ พบร่วมส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับทัศนคติของประชาชน และทัศนคติกับการปฏิบัติของประชาชน พบว่า มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p < 0.05$ ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการปฏิบัติของประชาชนพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p > 0.05$

การศึกษารั้งนี้พบว่าประชาชนยังขาดความรู้เกี่ยวกับอันตรายสารเคมี และขาดความเข้าใจในการคุ้มครองตนเองจากอันตรายจากสารเคมีร้ายๆ ให้ การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับอันตรายสารเคมีจากสื่อต่างๆ ได้น้อย ดังนั้นควรให้ความรู้แก่ประชาชนในรูปแบบต่างๆ ตามความเหมาะสมและสนับสนุนเพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีซึ่งจะนำไปสู่การปฏิบัติ เพื่อการป้องกันตนเองจากอันตรายสารเคมีที่ถูกวิธี หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องต้องตรวจสอบ และดำเนินการให้ โรงงานอุตสาหกรรมปฏิบัติตามกฎหมาย และโรงงานอุตสาหกรรมต้องปฏิบัติตามกฎหมายของย่างเกร่งครัค

ภาควิชา.....เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม.....	ลายมือชื่อนิสิต.....
สาขา.....วิชาอาชีวเวชศาสตร์.....	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ปีการศึกษา...2549.....	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

4874749530 : MAJOR OCCUPATIONAL MEDICINE

KEY WORD : KNOWLEDGE/ ATTITUDE/ PRACTICE/ CHEMICAL SPILL

BUNTA CHIMBANRAI : KNOWLEDGE ATTITUDE AND PRACTICE OF SELF PROTECTION AMONG PEOPLE THREATENED BY CHEMICAL SPILL FROM INDUSTRY IN SAMUT PRAKAN PROVINCE. THESIS ADVISOR : SARUNYA HENGPRAPROM, Dr. Ph.D., THESIS CO-ADVISOR : PIBOOL ISSARAPUN, M.D., 82pp.

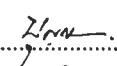
The purpose of this descriptive study was to determine knowledge, attitude, and practice of self protection among people threatened by chemical spill from industries in Samutprakarn province. The study population was 600 households selected by multistage cluster sampling and simple random sampling techniques. Six-hundred data were collected by in depth interview from June, 2006 to March, 2007.

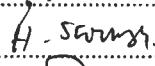
Almost all subjects were women, married status, aged between years with the average of 30 years. The majority pursued a primary degree. Most of them were workforces with an average income of 5,001 – 10,000 baths per month. Forty six percent of the study population has resided in the study area for more than ten years and 35% have experienced chemical spill. The chemical spill occurred during the day while people were resting at home. Chemical scents were recognized as ammonia and chlorine. Symptoms appeared after people exposed chemical were in the order of nose irritation, dizziness, and nausea and vomiting, respectively. After chemical spill, approximately 67% of the exposures went to consult a doctor; 70.3 % of them showed minor symptom and 28.7 % showed sever symptom with recommendation of absence from work

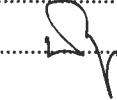
Mostly, the study population has earned knowledge about chemical hazards via public media; however, they call for more information on appropriate self protection for chemical spill and types of heavy chemicals used in the industry areas via media as governmental officers, television/radio, and leaflets, etc. Nearly seventeen percent have been trained in self protection for chemical spills, which has been performed by the local industries. Among people threatened and non-threatened chemical spill have showed their concern on health.

The finding results also revealed that knowledge, attribute, and practice of the study population either experienced or non experienced chemical spill were in moderate level. The relation between knowledge and attribute, attitude and practice, and knowledge and practice were statistically tested. The statistical results showed significant differences between knowledge and attribute and attitude and practice (p -value < 0.05), but insignificant difference between knowledge and practice (p -value > 0.05).

This study, in conclusion, indicated that people threatened by chemical spill from industries in Samutprakarn province have inadequate knowledge and understanding in subject to chemical hazards and self protection since public media broadcast is deficient. As a result, awareness of the potential hazards and wiliness to address the issue on education and training on dealing with the chemical spills via various media should be strongly promote to increase their better attitude toward suitable self protection for chemical spills. In addition, governmental organizations should be stringent investigate and regulate the industries to comply with laws by imposing punishment to the lawbreakers.

Department.....Preventive and Social Medicine.....Student's signature.....

Field of study.....Occupational Medicine.....Advisor's signature.....

Academic year....2006.....Co-advisor's signature.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความอนุเคราะห์อย่างยิ่งจาก อาจารย์ ดร.สรันยา เชงพระพรหม อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะอันเป็นประโยชน์ ตลอดจนช่วยตรวจสอบและแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ของวิทยานิพนธ์ด้วยความเอาใจใส่ มากอยตลอด จึงขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่ง ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณ ศาสตราจารย์นายแพทย์พรชัย สิทธิศรัณย์กุล ที่ให้ความกรุณาเป็นประธานกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์ให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และขอขอบคุณคณาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคมคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกท่านที่ได้ประสานวิชาความรู้เพื่อช่วยในการทำวิจัย

ขอขอบคุณ นายแพทย์พิมูล อิสสระพันธุ์ นายแพทย์ ๘ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่กรุณาเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ งานทำให้งานวิจัยนี้บรรลุเป้าหมาย

ขอขอบคุณ นายแพทย์ธเนศ สินสั่งสุข นายแพทย์ ๖ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลสุนทรปราการ ที่ให้คำแนะนำ และชี้แนะข้อบกพร่องต่างๆ ในวิทยานิพนธ์นี้

ขอขอบคุณ นายแพทย์พิทaya ไพบูลย์ศิริ นายแพทย์ ๙ ค้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ที่ช่วยตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องและสะเวลาสามารถเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณประชาชนทุกท่านที่เสียสละเวลาในการให้สัมภาษณ์เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณบุคคลในครอบครัว เพื่อนนิสิตปริญญา โจรรวมถึงกัลยาณมิตร ทุกท่านที่ได้ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาแก่ผู้วิจัยด้วยดีเสมอมาซึ่งมิอาจกล่าวนามได้ทั้งหมด ณ ที่นี่

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๑
กิตติกรรมประกาศ.....	๙
สารบัญ.....	๙
สารบัญตาราง.....	๙
สารบัญแผนภูมิ.....	๙
บทที่	
บทที่ ๑ บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
คำถานของการวิจัย.....	๒
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๒
สมมุติฐานการวิจัย.....	๒
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	๓
คำนิยามเริงปฎิบัติการที่ใช้ในการวิจัย.....	๓
อุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการวิจัยและมาตรการในการแก้ไข.....	๓
ปัญหาทางจริยธรรม.....	๔
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	๔
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	๔
บทที่ ๒ เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๕
แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ.....	๕
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสารเคมี.....	๑๒
แนวคิดเกี่ยวกับการได้รับข้อมูลข่าวสาร.....	๒๔
การให้คุณค่าต่อสุขภาพ.....	๒๕
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๒๕

บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	27
รูปแบบการวิจัย.....	27
ระเบียบวิธีวิจัย.....	27
ประชากรศึกษา.....	27
การสังเกตและการวัด.....	30
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	31
การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม.....	33
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	33
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	34
บทที่ 4 ผลการศึกษาวิจัย.....	35
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	36
ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล.....	36
ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยเสริม.....	40
ส่วนที่ 3 ข้อมูลความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับอันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้กับโรงงานอุตสาหกรรม.....	42
ส่วนที่ 4 ข้อมูลการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้กับโรงงานอุตสาหกรรมของผู้เชี่ยวชาญการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้กับโรงงานอุตสาหกรรมของผู้เชี่ยวชาญการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้กับ.....	44
ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2.....	44
ส่วนที่ 5 การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้กับ.....	44
ส่วนที่ 6 ปัญหา และความต้องการความช่วยเหลือเมื่อได้รับอันตรายจากสารเคมีร้ายๆ ให้กับ.....	54
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อกิจประโยชน์และข้อเสนอแนะ.....	56
สรุปผลการวิจัย.....	56
อกิจประโยชน์การวิจัย.....	59
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	64
ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ.....	65

หน้า

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย.....	65
เสนอแนะในการทำวิจัยรังส์ต่อไป.....	66
รายการอ้างอิง.....	67
ภาคผนวก.....	71
ภาคผนวก ก. แบบสัมภาษณ์เรื่องความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ ในการป้องกันคน勇งต่ออันตรายสารเคมีรั่วไหลจากโรงงาน อุตสาหกรรม ของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ.....	72
ภาคผนวก ข. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบความถูกต้อง ของแบบสัมภาษณ์.....	80
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	82

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 2.1	แสดงตัวอย่างสารเคมีในโรงงานอุตสาหกรรมที่ทำให้เกิด	14
	โครงระบบทางเดินหายใจ.....
ตารางที่ 2.2	แสดงสถิติการเกิดอุบัติภัยสารเคมีร้ายๆ ให้จากโรงงานอุตสาหกรรม	
	จังหวัดสมุทรปราการ	20
ตารางที่ 3.1	แสดงจำนวนโรงงานอุตสาหกรรมและระยะห่างจากโรงงานถึงบ้าน.....	30
ตารางที่ 3.2	แสดงการวิเคราะห์ข้อมูลความชนิดตัวแปรและสถิติ.....	34
ตารางที่ 4.1	แสดงจำนวนและร้อยละของประชากรศึกษาจำแนกตาม	
	ลักษณะด้านปัจจัยส่วนบุคคล.....	37
ตารางที่ 4.2	แสดงจำนวนและร้อยละของประชากรศึกษาจำแนกตามลักษณะด้าน	
	ปัจจัยส่วนบุคคล (ประสบการณ์เกี่ยวกับอันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้.....	39
ตารางที่ 4.3	แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลการรับรู้เข้าสารเกี่ยวกับ	
	อันตรายสารเคมี.....	40
ตารางที่ 4.4	แสดงจำนวนและร้อยละของระดับการให้คุณค่าต่อสุขภาพ	
	ของประชาชน จำแนกตามประสบการณ์เผชิญเหตุการณ์	
	สารเคมีร้ายๆ ให้.....	42
ตารางที่ 4.5	แสดงจำนวนและร้อยละของระดับความรู้ ระดับทักษะคิดและ	
	ระดับการปฏิบัติในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้	
	จากโรงงานอุตสาหกรรม จำแนกตามประสบการณ์เผชิญเหตุการณ์	
	สารเคมีร้ายๆ ให้.....	43
ตารางที่ 4.6	แสดงจำนวนและร้อยละของระดับการปฏิบัติในการป้องกันตนเองของ	
	ประชาชน จำแนกตามประสบการณ์เผชิญเหตุการณ์สารเคมีร้ายๆ ให้.....	44
ตารางที่ 4.7	แสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยเสริมกับ	
	ความรู้เรื่องอันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้.....	45
ตารางที่ 4.8	แสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยเสริมกับ	
	ทักษะในการป้องกันตนเองต่ออันตรายสารเคมีร้ายๆ ให้.....	47

ตารางที่ 4.9 แสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยเสริมกับ ^{การปฏิบัติในการป้องกันตนของต่ออันตรายสารเคมีรั่วไหล.....}	50
ตารางที่ 4.10 แสดงความสัมพันธ์ของระดับความรู้และระดับทักษณคิดของประชาชน ^{ในการป้องกันตนของต่ออันตรายสารเคมีรั่วไหล.....}	52
ตารางที่ 4.11 แสดงความสัมพันธ์ของระดับความรู้และการปฏิบัติของประชาชน ^{ในการป้องกันตนของต่ออันตรายสารเคมีรั่วไหล.....}	53
ตารางที่ 4.12 แสดงความสัมพันธ์ของระดับทักษณคิดและการปฏิบัติของประชาชน ^{ในการป้องกันตนของต่ออันตรายสารเคมีรั่วไหล.....}	53
ตารางที่ 4.13 แสดงปัญหาและความต้องการความช่วยเหลือเมื่อได้รับอันตราย ^{จากสารเคมีรั่วไหล.....}	54

สารบัญแผนภูมิ

หน้า

แผนภูมิที่ 1.1 แสดงกรอบแนวคิดในการวิจัย.....	4
แผนภูมิที่ 3.1 แสดงการสุ่มตัวอย่างหลังค่าเรือนในจังหวัดสมุทรปราการ.....	29