

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

องค์กรอนามัยโลกได้กำหนดเป้าหมายทางสุขภาพไว้ว่า "สุขภาพดี ทั่วหน้า เมื่อ 2543" หรือ "Health for all by the year 2000" ตามนิติ จากการประชุมสมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ 30 ปี พ.ศ. 2520 ประเทศไทยในฐานะประเทศสมาชิกจึงกำหนดเป้าหมายการพัฒนาการสาธารณสุขในสอดคล้อง กับมติขององค์กรอนามัยโลก โดยกำหนดนโยบายแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530-2534) ว่า "เพื่อให้คุณภาพชีวิตร่วมกัน ให้เฉพาะอย่างยิ่งในด้านสุขภาพอนามัยทั้งทางร่างกายและจิตใจ มีสภาพ เปเลี่ยนแปลงไปสู่การบรรลุสภาวะสุขภาพดีทั่วหน้าในระดับเยาว์ และมีการแก้ไข ปัญหา หรือการดำเนินการที่ส่งผลกระทบต่อความจำเป็นพื้นฐาน ความสภาวะการณ์ ที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต โดยมีกลไกการ เสริมสร้างความเป็น ชาร์มทางสังคม และการพึ่งตนเองให้ หั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ... " (แผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 6 2529 : 1)

กระหวงสาธารณสุขได้ดำเนินการทั้งการสานการสาธารณสุขมูลฐาน โดยเน้น การมีส่วนร่วมของประชาชนในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต และให้ชุมชนสามารถ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามสภาพปัญหาความเป็นจริง และศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในแต่ละห้องถูน แท้จาก การประเมินสรุปสภาพของ การ ดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในเชิงผลการดำเนินงานตามภารกิจกรรมและ เป้าหมาย ในแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2524 - 2529) และสภาพปัญหา ที่พบในการดำเนินงานตามองค์ประกอบที่สำคัญ ๆ ของกลไกการดำเนินงานใน แผนฯ 5 ในระดับภูมิภาค องค์ประกอบด้านการวางแผนพูดว่า จังหวัดให้ความ สำคัญในการสำรวจและรวบรวมข้อมูลพื้นฐานก่อนของน้อย ทำให้การวางแผน

ไม่สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง (แผนพื้นที่การสาธารณสุข ฉบับที่ 6 2529 : 21) ดังนั้น การศึกษาข้อมูลพื้นฐานของประชาชนในด้านข้อมูลทั่วไป ทางสังคม เศรษฐกิจ ประชากร ตลอดจนความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติคัว ในกรุงเทพฯ กรณีสุขภาพของประชาชนในชนบทจะเป็นข้อมูลที่สำคัญยิ่งในการวางแผนงานพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชน

ประชาชนในภาคใต้มีการกระจายอยู่ภายนอกเขตเทศบาลร้อยละ 12.09 และกระจายอยู่นอกเขตเทศบาลร้อยละ 87.91 (มณฑล ชัยภูมิ และคุณ 2530 : 28) ประชาชนที่อยู่นอกเขตเทศบาลจะอยู่ห่างไกลจากแหล่งบริการสาธารณสุข เมื่อมีการเจ็บป่วยจะต้องพึ่งพาองค์กรทางการแพทย์และนักศึกษา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แพทย์แผนโบราณ หรือช่อสายรับประทานเอง คำนวณเข้าແกง ข้าว กอ สะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา เป็นหมู่บ้านซึ่งห่างไกลแหล่งความเจริญจากการสำรวจ พนักงานมีประชากรทั้งหมด 2,818 คน (ธันวาคม 2529) ในพื้นที่ 119 ตารางกิโลเมตร มีสถานีอนามัย 1 แห่ง ดำเนินการโดยผู้คนงานอนามัย 1 คน การเดินทางคิดค่าภายในหมู่บ้าน ทองใช้การเดินทาง รถจักรยาน รถจักรยานยนต์ หรือรถบันไดโดยสารประจำทาง ประชาชนมีอัตราการเจ็บป่วยสูงกว่าชาวต่างด้าว ที่ป่องกันໄค เช่น โรคหวัด โรคไข้หวัด โรคพิษ และอุบัติเหตุค้าง ๆ การถูกแผลคนทางด้านสุขภาพจึงเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับประชาชนในห้องน้ำนี้ ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลให้ทราบพื้นฐานของความรู้ที่มีพื้นฐานความเชื่อ และแนวทางการปฏิบัติของประชาชนในการถูกแผลคนทางด้านสุขภาพ เพื่อนำไปใช้สำหรับการวางแผนงานสาธารณสุขหมู่บ้านของประชาชนในหมู่บ้าน และพื้นที่ใกล้เคียงที่มีสุขภาพดี สามารถถูกแผลคนทางด้านสุขภาพ แต่ยังคงก่อต่อง และบรรลุความเป้าหมายของการพัฒนาทางสุขภาพอนามัยของประเทศไทย

รักภูมิประเทศคือการวิจัย

การวิจัยนี้มีรักภูมิประเทศคือกันนี้ คือ

1. ศึกษาความรู้ในด้านการคุ้มครองโภยทั่วไป การคุ้มครองเองความพัฒนาการ และการคุ้มครองเอง เมื่อมีการ เจริญปั่วย
2. ศึกษาถึงหัวหน้าศูนย์ในการคุ้มครองเองโภยทั่วไป การคุ้มครองเองความพัฒนาการ และการคุ้มครองเอง เมื่อมีการ เจริญปั่วย
3. ศึกษาการปฏิบัติศูนย์ในการคุ้มครองเองโภยทั่วไป การคุ้มครองเองความพัฒนาการ และการคุ้มครองเอง เมื่อมีการ เจริญปั่วย

ขอบเขตของการวิจัย

1. การวิจัยนี้มุ่งเน้นการศึกษาด้านความรู้ หัวหน้าศูนย์ และการปฏิบัติ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การคลอด การเลี้ยงดูครรภ์หลังคลอด การวางแผนครอบครัว และการ เจริญปั่วยซึ่งพนบอยและสามารถป้องกันไกเท่านั้น
2. การวิจัยนี้ศึกษาเฉพาะหัวหน้าครัวเรือน หรือผู้แทนหัวหน้า ครัวเรือนที่อาศัยในเขตกำลังเข้าแรก อ่าเภอสะนาบอย จังหวัดสระบุรี

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

การคุ้มครองเอง หมายถึง กิจกรรมที่บุคคลกระทำกับคนเอง ในการ ที่จะช่วยชีวิตรักษาเพื่อสุขภาพ และความเป็นอยู่ที่ดี โภยผู้ให้ภูมิคุ้มครองเอง ทราบ เก็ง วัยรุ่น บุญสูงอายุ จะได้รับการช่วยเหลือคุ้มครองจากบุคคลภายในครอบครัว

การเจริญปั่ย หมายถึง สร้างความต้องการปรับตัวไม่ได้ เกิดความไม่ สมัยทางกายและจิตใจ ซึ่งร่างกายจะแสดงอาการอุดกมา

ความรู้ หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจ ใน การปฏิบัติศูนย์ และการคุ้มครอง บุคคลภายในครอบครัว เกี่ยวกับ การตั้งครรภ์ การคลอด การเลี้ยงดูครรภ์ การวางแผนครอบครัว และ เมื่อมีการ เจริญปั่ย

หัวหน้าศูนย์ หมายถึง ความคิดเห็น ความเชื่อที่มีต่อการคุ้มครองเอง การคุ้มครองในครอบครัว และการ เจริญปั่ย

การปฏิบัติ หมายถึง วิธีการที่ใช้ปฏิบัติ เพื่อกำกับดูแลคุณภาพในกระบวนการ รวมถึงวิธีการประเมินเมื่อมีการเข้ามายัง
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ทราบพื้นฐานความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติตามในการดูแลคนของประชาชนชนบท ซึ่งนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการจัดทำโครงการพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชน ตามสภาพความเป็นจริง และความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในแต่ละห้องถูน
2. เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ทางการสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องที่ใช้เพื่อการวางแผน และพัฒนาชนบทตามนโยบายของรัฐบาลต่อไป
3. ผลการวิจัยจะเป็นข้อมูลชุมชนชนบทภาคใต้ สามารถนำไปใช้ในการจัดการศึกษาเพื่อสนับสนุนความต้องการของชุมชน