

รายงานการวิจัย

ความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยา จังหวัดอุบลราชธานี Knowledge of Drug Utilization of People Using Services in Drug Stores of Ubonratchathani Province.

สวรรณา ภัทรเบญจพล

นุตติยา วีระวัธนซัย นิธิมา สุทธิพันธุ์

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2545

โครงการวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เงินหมวดอุดหนุนทั่วไป ปึงบประมาณ 2541 รหัสโครงการวิจัย : 03008 689-0001

ISBN 974-609-123-9

รายงานการวิจัย

ความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยา จังหวัดอุบลราชธานี

สุวรรณา ภัทรเบญจพล และ นุตติยา วีระวัธนชัย นิธิมา สุทธิพันธุ์

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2545

โครงการวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เงินหมวดอุดหนุนทั่วไป ปึงบประมาณ 2541 รหัสโครงการวิจัย : 03008 689-0001

ISBN 974-609-123-9

A Research Report

Knowledge of Drug Utilization of People Using Services in Drug Stores of Ubonratchathani Province.

By

Suwanna Phattarabenjapol and

Nuttiya Werawattanachai Nitima Suttipanta

Faculty of Pharmaceutical Sciences
Ubonratchathani University
2002

This research was financially supported from the National Research Council of Thailand in fiscal year, 1998.

Research Code: 03008 689-0001

ISBN 974-609-123-9

FI

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยตามโครงการความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยาจังหวัดอุบลราชธานี เป็นการรวบรวมข้อมูลความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาของกลุ่ม ตัวอย่างในจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งพบว่าผู้ที่มาใช้บริการที่ร้านขายยายังขาดความรู้เรื่องยา และมีพฤติกรรมการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมอยู่มาก ดังนั้นร้านขายยาซึ่งนับเป็นสถานบริการด้าน สาธารณสุขพื้นฐานที่สำคัญต่อชุมชนควรพัฒนาบทบาทผู้ประกอบการในการให้ข้อมูลความรู้ เรื่องยาและการปฏิบัติตนที่เหมาะสมแก่ผู้มารับบริการ ซึ่งน่าจะเป็นประโยชน์ต่อประชาชน อย่างแท้จริง

การวิจัยครั้งนี้ได้บรรลุตามวัตถุประสงค์และจัดทำรูปเล่มลำเร็จโดยความช่วยเหลือของ
บุคคลสำคัญหลายท่าน โดยเฉพาะผู้ประกอบการร้านขายยาในเขตจังหวัดอุบลราชธานีที่ให้
ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดี ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 490 คน ที่สละเวลาให้
ข้อมูลทั้งหมด นอกจากนี้ยังได้รับความอนุเคราะห์จากนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ขั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2543 ที่ให้ความช่วยเหลือในการสัมภาษณ์
กลุ่มตัวอย่าง คุณอุมาพร พันธ์ศรี ที่ให้ความอนุเคราะห์ในการจัดพิมพ์ เรียบเรียงรายงาน
วิจัยฉบับนี้ และท้ายสุดขอขอบพระคุณสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติที่ให้ทุนอุดหนุน
สำหรับการวิจัย ตลอดจนทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำให้การวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงไป
ด้วยดี

คณะผู้วิจัย กรกฎาคม 2545

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทคัดย่อ	r
Abstract	
กิตติกรรมประกาศ	
สารบัญ	
สารบัญตาราง	6
บทที่ 1 บทน้ำ	
บทที่ 2 ระเบียบวิธีวิจัย	10
บทที่ 3 ผลการวิจัยและการวิจารณ์	13
บทที่ 4 บทสรุปและข้อเลนอแนะ	
เอกสารอ้างอิง	
ภาคผนวก	45

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามเพศ อายุ และระดับการศึกษา	13
ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม อาชีพ รายได้ เขตที่อยู่อาศัย	
และการรับบริการจากร้านขายยา	
ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องชื่อยา	16
ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องการใช้ยา	16
ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องขนาดวิธีรับประทาน	
ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามอายุของยาและการเก็บรักษา	
ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาชุด	
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาปฏิชีวนะ	
ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาระบาย	19
ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความเข้าใจผิดเกี่ยวกับยาล้างใต	
ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยารักษาอาการท้องเสีย	
ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มด้วอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาคลายเครียด	21
ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องวิตามิน	21
ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาถ่ายพยาธิ	
ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการรับรู้ชื่อยา	23
ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการเลือกใช้ยา	24
ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ขนาดยาและ	
วิธีรับประทานยา	25
ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการรับรู้อายุของยาและ	Sa Cara
การเก็บรักษา	26
ตารางที่ 19 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาชุด	26
ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาปฏิชีวนะ	27
ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาระบาย	
ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาล้างไต	
ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยารักษาอาการร	ก้องเสีย28
ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาคลายเครียด.	
ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาวิตามิน	29
ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาถ่ายพยาธิ	29
ตารางที่ 27 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมเหมาะสมจำแนกตามกลุ่มตัวอ	ย่าง
ที่มีความรู้เรื่องยาถูกต้อง	3
ตารางที่ 28 จำนวนและร้อยละกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามระดับความรู้และพฤติกรรม	32

Ubon Rajathanee University

9

nnen sii 20	คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามเพศ	3
moeo 257 20	ดะแบบความรับจึกงยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามอายุ	14
	คะแบบความรับชื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามระดับการศึกษา	54
m 12 1411 31	คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามอาชีพ	35
	ละแบบความจังคืองยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามรายได้	36
400	อะนุมเคอามรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามความถึงองการใช้บริการ	31
ตารางท 34	คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามค่าใช้จ่ายเรื่องยา	37
ตารางท 35	ร คะแนนความรูเรองอ เนเอกทุกกรรม 3 จำนวนและร้อยละกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความต้องการบริการในร้านขายยา	38
สารางท 36	ร คานานและวัยยุละกลุ่มทายนาจ การาคยการเลย	

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ยาเป็นหนึ่งในปัจจัยสี่ที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตและมีการนำมาใช้บำบัดรักษาโรค ตลอด จนอาการต่างๆ ที่เกิดขึ้นเมื่อเจ็บปวย ดังนั้นยาจึงมีประโยชน์และมีความสำคัญต่อสุขภาพของ คนเรา อย่างไรก็ตามพบว่าในปัจจุบันประชาชนยังมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในการบริโภคยาอยู่ มาก ซึ่งส่งผลให้เกิดความไม่ลัมฤทธิ์ผลในการรักษาหรือบางครั้งอาจเกิดอันตรายจากการบริโภค ยาได้ ทั้งนี้ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การรักษาด้วยยามีประสิทธิภาพ นอกจากผู้สั่งใช้ยาต้องมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องยา โรค การบริหารยาแล้ว ผู้บริโภคยังต้องมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องยา และ พฤติกรรมการใช้ยาที่เหมาะสมด้วย

เมื่อศึกษาถึงระบบการกระจายยาในประเทศไทย พบว่าลักษณะการกระจายยาสู่ผู้
บริโภคของประเทศ มีความแตกต่างจากประเทศอื่นอยู่มาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเปรียบเทียบ
กับประเทศที่พัฒนาแล้ว พบว่าผู้บริโภคชาวไทยสามารถซื้อยาอันตรายจากร้านขายยาได้ด้วยตน
เอง เช่น ยาปฏิชีวนะ ยาสำหรับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น ซึ่งต่างจากระบบใน
ประเทศที่พัฒนาแล้วที่การบริโภคยาจะอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์และบุคคลากรทางการ
แพทย์อื่น ๆ ด้วย โดยแพทย์จะเป็นผู้ตรวจวินิจฉัยโรคและสั่งยา จากนั้นผู้บริโภครับใบสั่งยาจาก
แพทย์ ไปซื้อยาจากร้านขายยาที่มีเกล้ชกรประจำ แต่ในประเทศไทยประชาชนสามารถขึ้อยา
อันตรายโดยไม่จำเป็นต้องมีใบลั่งยาของแพทย์ ทั้งจากร้านขายยาที่มีอยู่ทุกชุมชนหรือจากร้าน
ขายของชำในชนบท ดังนั้นจึงกล่าวได้ว่าประชาชนสามารถตัดสินใจบริโภคยาด้วยตนเอง โดย
ปราศจากการควบคุมดูแลจากรัฐ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการบริโภคยาเกินจำเป็นหรือการบริโภคยาที่
ไม่เหมาะสม

การบริโภคยาไม่เหมาะสมมาจากสาเหตุหลายประการ เช่น มียามากมายหลายชนิด อิทธิพลของการส่งเสริมการขายและการโฆษณาทำให้ประชาชนได้รับข้อมูลที่ไม่เป็นความจริงทั้ง โดยทางตรงและทางอ้อม การขาดระบบควบคุมการใช้และการจำหน่ายยาจากรัฐและการขาด การติดตามข้อมูลยาของประชาชนผู้บริโภค

มีการศึกษาและรายงานเกี่ยวกับการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสมหลายฉบับ เช่น รายงานการวิจัยเรื่องการใช้ยาชุดในเมืองไทย (1) พบว่ามีการนำยาปฏิชีวนะมาใช้ในการรักษาซึ่ง ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสมกับอาการที่เจ็บป่วย เช่น การใช้ยาคลอแรมเฟนิคอล รักษาอาการ ไช้หวัดในเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งหากมีการใช้ยานี้ในอัตราที่สูงมาก อาจก่อให้เกิดอันตรายเนื่องจากมี ผลกดการทำงานของไขกระดูกและเป็นผลให้เกิดอาการพิษรุนแรงถึงกับเสียชีวิตได้

นอกจากนี้มีงานวิจัย ^{12,3,4,5} ที่พบปัญหาการใช้ยาชุดและยาปฏิชีวนะไม่ต่อเนื่อง เป็นผล ให้กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการรณรงค์ต่อปัญหานี้ ตลอดจนการเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจ จนปัจจุบันสถานการณ์ปัญหายาชุดและยาปฏิชีวนะมีแนวโน้มดีขึ้นแม้จะยังพบว่า เป็นปัญหาอยู่บ้าง และยังพบว่ามีปัญหาการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมในยากลุ่มอื่น ๆ ที่มีความหลาก หลายและขับข้อนยิ่งขึ้น เช่น ความเข้าใจผิดและมีการใช้ยาบางขนิดเพื่อช่วยล้างไดในผู้บริโภคที่ มีอาการปวดหลัง การใช้ยาแก้ไอที่มีสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น หรือแม้กระทั่งการใช้ยารักษาโรค กระเพาะอาหารบางชนิดเพื่อการทำแท้ง เป็นต้น

คณะเภลัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นคณะวิชาด้านสุขภาพในสาขาวิชาชีพ เภลัชกรรม ที่มีบทบาทความรับผิดชอบในเรื่องการใช้ยา และปัญหาในการใช้ยาต่าง ๆ จึง ตระหนักและเห็นความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้น นอกจากนี้คณะเภลัชศาสตร์ยังเปิดสถาน ปฏิบัติการเภลัชกรรรมชุมชนเพื่อให้คำปรึกษาและจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์โดยมีคณาจารย์ เป็นเภลัชกรผู้ปฏิบัติงานตลอดเวลาเปิดทำการ พบว่าผู้บริโภคส่วนใหญ่ยังคงมีพฤติกรรมในการ ชื่อยาที่ไม่เหมาะสม เช่น การซื้อยาตามโฆษณา การซื้อยาตามคำบอกเล่าของเพื่อนบ้าน การซื้อ ยาระบุยี่ห้อหรือดราผลิตภัณฑ์ และการใช้ยาปฏิชีวนะไม่ครบขนาดการรักษา เป็นต้น

ดังนั้นคณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษาพฤติกรรมการบริโภคยาและปัญหาการใช้ยาที่ไม่
เหมาะสมของประชาชนในจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อจะได้ทราบถึงสถานการณ์และพฤติกรรมการ
บริโภคยาของประชาชน เพื่อใช้ข้อมูลเป็นแนวทางในการดำเนินการป้องกันแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
ตลอดจนสามารถถ่ายทอดข้อมูลให้นักศึกษาเภลัชศาสตร์ได้นำไปใช้เป็นแนวทางในการทำงาน
และดำเนินกลยุทธ์ในงานภาคปฏิบัติ เช่น การออกหมู่บ้าน การจัดบอร์ดนิทรรศการ การออก
วิทยุกระจายเสียงในชุมชน เพื่อมุ่งหวังให้ประชาชนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจและสามารถ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาที่ ไม่เหมาะสมต่าง ๆ ได้

1.2 วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

- เพื่อศึกษาระดับความรู้เรื่องยาของประชาชน
- เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมของประชาชนที่อาจก่อให้เกิดอันตราย หรือปัญหาสุขภาพได้
- 3. เพื่อศึกษาความต้องการของประชาชนในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริการในร้านยา

 เพื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยในด้านต่างๆ ต่อความรู้เรื่องยาและ พฤติกรรมการใช้ยา

1.3 องค์ความรู้และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

พฤติกรรมการบริโภคยาของคนไทยมีความล้มพันธ์กับระบบสาธารณสุขและการ กระจายยาให้ทั่วถึงทั้งประเทศ⁽⁶⁾ ตั้งจะเห็นได้ว่าการใช้ยาของคนไทยมีทั้งการใช้ยาเกินความจำ-เป็นและการใช้ยาที่ไม่เพียงพอ ซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของชุมชน

ยาที่ผลิตหรือนำเข้ามาจำหน่ายในประเทศ เมื่อผ่านการพิจารณาและขึ้นทะเบียนให้ จำหน่ายได้ ก็เป็นหลักประกันได้ระดับหนึ่งว่ามีความปลอดภัย และน่าจะให้ผลการรักษาตามข้อ บ่งใช้ที่กำหนด แต่ในความเป็นจริงแล้วการใช้ยายังเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย ของประชาชน เนื่องจากยังมิได้มีการดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเต็มที่ อีกทั้งยัง ขาดความร่วมมือจากผู้ปฏิบัติอย่างจริงจัง นอกจากนี้ยังมีอิทธิพลจากการส่งเสริมการขายจาก ภาคเอกชน และผู้บริโภคเองก็ยังมีทัศนคติที่ไม่เหมาะสมต่อการบริโภคยา เช่น การใช้ยาเกิน ความจำเป็น และเชื่อคำโฆษณา นอกจากนี้ระบบการเรียนการสอนในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์ เกสชกร มักมุ่งเน้นการให้ความรู้ด้านเกลัชวิทยาและขาดการมองปัญหาสาธารณสุขใน ภาพรวม ทำให้ปัญหาการใช้ยากลายเป็นปัญหาใหญ่ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย และ เศรษฐกิจของประเทศ

ประเทศไทยได้ประกาศนโยบายแห่งชาติด้านยา มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2524 และมีการปรับ นโยบายใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ ในปี พ.ศ. 2536 โดยมีการกำหนด องค์กรรองรับการบริหารและมีข้อกำหนดเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติถึง 6 ข้อ ข้อที่เกี่ยวกับการใช้ยา คือ ข้อ 2 ซึ่งกำหนดว่า "ให้มีการใช้ยาอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สูงสุด และลดจำนวนยาที่ต้องสูญเสียไปโดยเปล่าประโยชน์" และทั้งนี้มีข้อกำหนดและปัจจัยที่ เกี่ยวข้องในการดำเนินงานอย่างน้อย 4 ประการ คือ

กาครัฐ มีการกำหนดวิธีและมาตรการในการดำเนินการ คือ จัดให้มีบัญชียาหลักแห่ง ชาติและดำเนินการให้ผู้เกี่ยวข้องยอมรับการใช้ยาตามบัญชียาหลัก จัดให้มีมาตรฐานการใช้ยา สำหรับวินิจฉัย บำบัด รักษา และป้องกันโรค นอกจากนี้ยังกำหนดให้มีการปรับปรุงมาตรการทาง กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยความเหมาะสมของตำรับยา โดยคำนึงถึงความจำเป็นและกล วิธีดำเนินการที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือ จะต้องพัฒนาให้ประชาชนมี ชีดความรู้ ความสามารถ ในการพิจารณาเลือกใช้ยาที่ปลอดภัยและประหยัดด้วยตนเอง โดยต้องให้ความรู้เกี่ยวกับ อันตรายและความไม่เหมาะสมของยาบางชนิดที่ใช้เป็นประจำ และลดการใช้ยาที่ไม่จำเป็นลง

- แหล่งที่มาและแหล่งจำหน่ายยา จะต้องมีกลวิธีในการเสริมสร้างจริยธรรมและความ รับผิดชอบในด้านการโฆษณาชวนเชื่อต่อประชาชน และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา จัดทำคู่ มือสำหรับร้านขายยาเพื่อให้ผู้จำหน่ายสามารถให้ความรู้ทางด้านยาแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง
- 3. ผู้บริโภค จะต้องได้รับความรู้อย่างต่อเนื่อง เกี่ยวกับการใช้ยาที่ถูกต้อง ข้อควรปฏิบัติ ในการใช้ยาเพื่อรักษาตนเอง ข้อห้ามใช้และอันตรายที่อาจเกิดขึ้น ส่งเสริมให้เข้าใจว่าสุขภาพ อนามัยขึ้นกับการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพมากกว่าการรักษาโรค และจะต้องมีการส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการสร้างกลุ่มผู้บริโภค เพื่อคุ้มครองดูแลผลประโยชน์ของผู้บริโภคด้วยกันเอง
- 4. ผู้มีบทบาทในการสั่งใช้ยา มีการจัดระบบที่สามารถให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีความรับผิดชอบในการสั่งยาตามใบสั่งยาและการจำหน่ายยาแก่ผู้บริโภค โดยควรคำนึงถึงหลักวิชาการและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ตลอดจนการดำเนินการ ประสานงานกับมหาวิทยาลัยเพื่อจัดทำหลักสูตรการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้มีการปลูกฝัง คุณธรรมและจริยธรรม เพื่อให้บัณฑิตที่จะไปประกอบอาชีพมีวิจารณญาณและตัดสินใจในการ เลือกใช้ยาอย่างเหมาะสม

กลุ่มเกล้ชกรชุมชน ⁽⁷⁾ ในปี พ.ศ. 2531 ได้ศึกษาถึงพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนกับ การบริการเกล้ชกรรมชุมชน ในเขตกรุงเทพมหานครและจังหวัดใกล้เคียง พบว่าผู้มาซื้อยาส่วน ใหญ่จะบอกเล่าอาการให้เกล้ชกรเป็นผู้เลือกยาให้ร้อยละ 74.45 ระบุชื่อยาที่ต้องการร้อยละ 29.17 ผู้ป่วยน้ำตัวอย่างยามาซื้อ ร้อยละ 15.98 ผู้ป่วยทราบชื่อยาจากการโฆษณาร้อยละ 10.19 ผู้ป่วยชื้อยาชุด ร้อยละ 1.99 เป็นต้น

ในปี พ.ศ 2539 รัชดา รุ่งเรื่อง และคณะ ⁽⁸⁾ ได้ศึกษาพฤติกรรมด้านการไม่ใช้ยาตามสั่ง ของผู้มารับบริการจากร้านขายยาในชุมชน (เฉพาะยาบำบัดตามอาการ) พบพฤติกรรมการไม่ สามารถใช้ยาตามสั่งในประชาชนทุกกลุ่มอายุและทุกระดับการศึกษา เช่น มีการหยุดใช้ยาก่อน กำหนดใช้ยาไม่ถูกต้องตามอาการ ใช้ยาไม่ครบจำนวนครั้งต่อวัน

ต่อมา ลำลี ใจดี และคณะ ^(อ) ศึกษาการพัฒนาค่าบ่งชี้สภาพการใช้ยาในร้านยา ในปี พ.ศ. 2539 พบว่าพฤติกรรมในการซื้อยาโดยบอกอาการอยู่ในลำดับสูงสุดและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเปรียบเทียบการศึกษาของกลุ่มเกล้ชกรรมชุมชนในปี พ.ศ. 2531⁽⁷⁾ ซึ่งบ่งบอกถึงความ ต้องการของผู้บริโภคที่ต้องการมารับบริการจากร้านยาเพื่อการรักษาพยาบาลเบื้องต้นมากขึ้น และยังพบว่ามีแนวโน้มในการเลือกซื้อยาโดยระบุชื่อยาทั้งชื่อสามัญและชื่อการค้าเพิ่มขึ้น ซึ่งบ่ง บอกถึงอิทธิพลของสื่อโฆษณาที่มีมากขึ้น ส่วนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในการบอกซื้อยาชุดนั้น พบว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลง แต่การซื้อยาโดยใช้ตัวอย่างยามีแนวโน้มที่ลดลงซึ่งเป็นเรื่องที่ดี

ในปี พ.ศ. 2541 วชิรพร ศรีประเสริฐ และคณะ (10) ได้ศึกษาลักษณะและปัจจัยที่เกี่ยว ข้องในการเลือกชื้อยาในร้านขายยาโดยระบุชื่อยา ในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่าผู้บริโภคที่มา ซื้อยาโดยระบุชื่อยามีความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องสรรพคุณและขนาดใช้ยาเพียงร้อยละ 45.3 และ ส่วนใหญ่ไม่ทราบอันตรายและอาการข้างเคียงต่อการใช้ยาสูงถึงร้อยละ 74.3 และเมื่อวิเคราะห์ เพิ่มเติมผู้บริโภคที่ระบุชื่อยาในการซื้อยา พบว่าผู้บริโภคมีความรู้ไม่ถูกต้องในด้านสรรพคุณและ วิธีใช้ยาของกลุ่มยาปฏิชีวนะมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 65.4 รองลงมาเป็นกลุ่มยารักษาโรคใช้หวัด คิดเป็นร้อยละ 54.5 และกลุ่มยาแก้ปวดลดใช้ คิดเป็นร้อยละ 37.8 ซึ่งชี้ให้เห็นว่าผู้บริโภคมี โอกาสได้รับอันตรายเกิดอันตรายจากการใช้ยาได้

ในปี พ.ศ. 2542 ไพโรจน์ แต่งสวน และคณะ " ได้ศึกษาการใช้ยาผิดข้อบ่งใช้ของผู้ มารับบริการจากร้านขายยาในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่ามีการใช้ยาผิดข้อบ่งใช้หลายรายการ โดยความถี่ของรายการยาที่พบการใช้ยาผิดข้อบ่งใช้สูงสุด 5 อันดับแรก คือ การเรียกหาผงพิเศษ ตราร่มซูชีพ เพื่อรักษาสิว การเรียกหา Hirudoid® เพื่อลบริ้วรอยในส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย การเรียกหายาระบายเพื่อลดน้ำหนัก การเรียกหา Vitamin E ชนิดรับประทานเพื่อให้ดูอ่อนกว่า วัย และการเรียกหายาลดไขมันเพื่อลดน้ำหนัก

งานวิจัยที่ศึกษาถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ได้จำแนกตามปัจจัย ด้านต่างๆ ดังนี้

ด้านเพศ

การศึกษาปัจจัยเรื่องเพศ กับพฤติกรรมสุขภาพในต่างประเทศ พบว่า เพศหญิงมีพฤติ กรรมเกี่ยวกับสุขภาพดีกว่าและถูกต้องเหมาะสมกว่าเพศชาย ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน และ การรักษาโรค (Hill and Smith 1985, Cockerham 1982, Anderson and Noris 1972 อ้างใน บุปผา ศีริรัศมี (3) ซึ่งผลการศึกษาปัจจัยเรื่องเพศกับพฤติกรรมสุขภาพในประเทศไทยก็ให้ผลที่ สอดคล้องกัน (เสถียร สุภาพงษ์ และคณะ 2529:49 อ้างใน กุลชลี ภุมรินทร์ 2535:26 และจารุ วรรณ ขันติสุวรรณ (12) 2528:17) แต่อย่างไรก็ตาม พบว่ามีผลการศึกษาบางชิ้นมีข้อสรุปที่แตก ต่างออกไป กล่าวคือ พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพอนามัย การปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ ยา และความร่วมมือในการรักษาโรค (Marston 1970 อ้างใน นิตยา ภาสุนันท์ 2529:39; อำนวยพร ทิวงศ์ษา 2534:74; เยาวดี สุวรรณนาคะ 2532:72 และพิสมัย พิทักษ์วรากร (13) 2536)

ด้านอายุ

ผลการศึกษาของพิสมัย พิทักษาวรากร ⁽¹³⁾ ในปี พ.ศ. 2536 พบว่า ผู้ป่วยที่มีอายุมาก กว่า 60 ปี มีพฤติกรรมในการใช้ยาไม่ถูกต้องมากกว่าผู้ป่วยในกลุ่มอายุอื่น ๆ และผู้ป่วยที่อยู่ใน วัยหนุ่มสาว และวัยกลางคน มีการดูแลตนเองด้านการรักษาสุขภาพสม่ำเสมอกว่าผู้สูงอายุ แต่ก็ พบว่ามีผลการศึกษาอื่น ๆ ที่ให้ผลการศึกษาที่แตกต่างออกไป กล่าวคือ พบว่า อายุไม่มีความ สัมพันธ์กับพฤติกรรม (จารุวรรณ ขันติสุวรรณ (12) 2528:107;เยาวดี สุวรรณนาคะ 2532:72)

ด้านการศึกษา พบว่าระดับการศึกษามีความเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเกี่ยวกับสุขภาพ ของบุคคลโดยผู้ที่มีการศึกษาสูงจะมีความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยดี กว่าผู้ที่มีการศึกษาต่ำ นอกจากนี้ผู้ที่มีการศึกษาสูงจะมีพฤติกรรมเกี่ยวกับการใช้ยาที่ถูกต้อง มากกว่าผู้ที่มีการศึกษาต่ำ (พิสมัย พิทักษาวรากร (13), 2536; พิมล เพราเพริศภิรมย์ (14) 2533; เยาวดี สุวรรณาคะ 2532)

ในปี พ.ศ. 2538 บรรเจิด เดชาศิลปชัยกุล (15) ศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาแก้ปวดเมื่อย ของประชาชนในจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อพิจารณาปัจจัยด้านการศึกษา พบว่า ผู้ที่มีการศึกษาสูง จะมีพฤติกรรมการใช้ยาแก้ปวดเมื่อยน้อยกว่าผู้ที่มีการศึกษาต่ำ ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม และเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายได้

ผลการศึกษาปัญหาการใช้ยาในร้านขายยา ของชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ และคณะ ⁽¹⁶⁾ ใน ปี พ.ศ. 2539 พบว่าผู้มารับบริการที่มีการศึกษาในระดับที่สูงกว่าชั้นมัธยมศึกษามีความเข้าใจ การใช้ยาที่ถูกต้องมากกว่าผู้ที่มีการศึกษาในระดับต่ำกว่า ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยในต่าง ประเทศที่พบว่า คนที่มีระดับการศึกษาสูงจะมีความรับผิดชอบต่อสุขภาพของตนเอง และมีเป้า หมายในการรักษาสุขภาพมากกว่าคนที่มีระดับการศึกษาต่ำ (Sharp, Ross and Cockerham 1983, 255-263; Yiannakis 1975; Lamon 1977; Lueschen, 1983 อ้างใน บุปผา ศิริรัศมี ⁽³⁾)

ด้านอาชีพ มีรายงานพบว่าลักษณะการประกอบอาชีพมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม เกี่ยวกับสุขภาพ คือพบว่าผู้ป่วยที่มีอาชีพที่เป็นงานประจำแน่นอน จะมีพฤติกรรมที่ดีกว่า และให้ ความร่วมมือในการรักษาดีกว่าผู้ป่วยที่มีอาชีพที่ต้องย้ายถิ่นบ่อย ต้องเดินทางเป็นประจำ หรือ ต้องทำงานที่ไม่มีเวลาแน่นอน (Teklu อ้างใน จารุวรรณ ขันติสุวรรณ "2528)

ด้านฐานะทางเศรษฐกิจ พบว่ารายได้เป็นปัจจัยหนึ่งที่กำหนดความสามารถในการเข้า ถึงแหล่งบริการสุขภาพ นอกจากนี้ระดับเศรษฐกิจยังมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเกี่ยวกับสุข ภาพ และความร่วมมือในการรักษาด้วย โดยผู้ที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำจะมีพฤติกรรมสุขภาพ และความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (ชัชวาล ประภาลัย 2533 อ้างใน ลาวัณย์ ศิรวัชรินทร์ 2536; Mohler 1955 อ้างใน อัศนีย์ สิงหลกะ 2525; พิมล เพราเพริศภิรมย์ (14) 2533; เยาวดี สุวรรณ นาคะ 2532)

ด้านการบริการในร้านขายยา

ในปี พ.ศ. 2538 ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ และคณะ "6" ศึกษาปัญหาการใช้ยาในร้าน ขายยาพบว่าผู้รับบริการและต้องการให้มีรูปแบบการบริการในร้านขายยา เช่น ให้มีเกลัชกร ประจำตลอดเวลาที่เปิดบริการ ร้อยละ 79.0 ให้มีการบริการคำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตัวระหว่างเจ็บป่วย คิดเป็นร้อยละ 62.3 และให้ข้อมูลการใช้ยาเป็นแผ่นพับ คิดเป็นร้อยละ 26.6 ซึ่งในส่วนของผู้รับบริการปัญหาการใช้ยาในร้านขายยาที่ลำคัญคือ การขาดความเข้าใจในการใช้ ยา ซึ่งก่อให้เกิดความไม่สามารถใช้ยาตามลั่งได้

ในปี พ.ศ 2539 รัชดา รุ่งเรื่อง และคณะ ^{เอ} ศึกษาพฤติกรรมการไม่สามารถใช้ยาตามลั่ง ของผู้มารับบริการจากร้านขายยาในชุมชน (เฉพาะยาบำบัดตามอาการ) พบว่าประชาชนกลุ่ม ตัวอย่างมีความคิดเห็นว่า บริการที่ได้รับจากร้านขายยาในปัจจุบันยังไม่เพียงพอ และบริการที่ ต้องการจากร้านขายยาเพื่อให้ใช้ยาถูกต้อง คือ การมีเกล้ชกรประจำร้านขายยาตลอดเวลา เขียน ฉลากยาครบถ้วนและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว และต้องการทราบผลข้างเคียงของยา ชื่อยา ฤทธิ์ของยาในการรักษา ข้อห้ามใช้ของยา จะเห็นว่าประชากรกลุ่มตัวอย่าง ยังพบพฤติกรรมการ ไม่สามารถใช้ยาตามลั่งโดยมีปัจจัยที่สำคัญ คือ จากประชาชนผู้ใช้ยาเอง และจากผู้ให้บริการใน ร้านขายยา

พรเทพ อภิญญาประเทือง และคณะ (17) ได้ศึกษาใน ปี พ.ศ. 2539 ถึงสถานการณ์ร้าน ขายยาในประเทศไทยในปัจจุบันและออกแบบลักษณะร้านขายยาที่เหมาะสมในอนาคต ปี พ.ศ. 2563 พบว่าการให้บริการในร้านขายยาโดยเกลัชกรต้องเน้นความเป็นวิชาชีพและการให้คำ ปรึกษาด้านยามากขึ้น มีการนำระบบคอมพิวเตอร์มาเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ จัดทำ ประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย มีการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลยาและผู้ป่วยเข้ากับร้านขายยาและ สถานบริการด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ตลอดจนมีระบบช่วยผู้จ่ายยาในการติดตามตรวจสอบความ ปลอดภัยในการใช้ยาและการวินิฉัยโรคต่าง ๆ

พัญภมร บุญแข็งเก่ง และคณะ (18) ศึกษาเรื่องบริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจาก
ร้านยา ในปี พ.ศ. 2542 พบว่าหากไม่ต้องเสียค่าบริการ ประชาชนต้องการบริการเกี่ยวกับยาและ
สุขภาพ เรื่องการให้คำแนะนำการใช้ยาและการปฏิบัติตัว ร้อยละ 96.8 บริการให้คำปริกษา
เรื่องโรคและยา ร้อยละ 94.4 บริการแผ่นพับข้อมูลเกี่ยวกับโรคและยา ร้อยละ 91.0 แต่ในกรณี
ที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรับบริการเกี่ยวกับยาและสุขภาพ มีผู้ต้องการบริการวัดความตัน
โลหิต ร้อยละ 80.5 บริการให้คำแนะนำการใช้ยาและการปฏิบัติตัว ร้อยละ 75.9 บริการตรวจวัด
ระดับน้ำตาลในเลือด ร้อยละ 76.4 นอกจากนี้ยังต้องการบริการสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น
บริการขั้งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เป็นต้น จากการศึกษาปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อความต้องการต่อการ

บริการเพิ่มเติมนั้นพบว่า รายได้ ระดับการศึกษา อาชีพ เพศ และอายุ ไม่มีผลต่อความต้องการ บริการเพิ่มเติม

ดังนั้นการศึกษาที่ผ่านมาส่วนใหญ่จะทำในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดใกล้เคียง ในส่วนจังหวัดอุบลราชธานีนั้น เมื่อมีการก่อตั้งคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และ มีการเปิดดำเนินการสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ ทำให้เห็นปัญหาการใช้ ยาที่ไม่เหมาะสมและการขาดความรู้ในเรื่องยาและสุขภาพ และยังชาดการรายงานช้อมูลเรื่อง พฤติกรรมการใช้ยาจากกลุ่มประชากรของจังหวัด จึงเป็นจุดเริ่มต้นของการศึกษางานวิจัยด้าน สาธารณสุขและการบริการเภสัชกรรมในด้านต่าง ๆ

1.4 กรอบแนวความคิดสำหรับการวิจัย

การศึกษาเรื่องความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยาจังหวัด อุบลราชธานี ซึ่งผลจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง จึงกำหนดแนวคิดสำหรับการวิจัยดังนี้

- 1. สำรวจข้อมูลความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนในเขตจังหวัดอุบลราชธานี
- ศึกษาปัจจัยด้านประชากร เศรษฐกิจและลังคม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และความถี่ในการใช้บริการจากร้านขายยา ตลอดจนค่าใช้จ่ายใน การซื้อเวชภัณฑ์จากร้านขายยา ว่ามีความลัมพันธ์กับความรู้เรื่องยาของประชาชน
- 3. ศึกษาปัจจัยด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และความถี่ในการใช้บริการจากร้านขายยา ตลอดจนค่าใช้จ่ายใน การซื้อเวชภัณฑ์จากร้านขายยา และความรู้เรื่องยาว่ามีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรม การใช้ยาของประชาชน
- 4. สำรวจข้อมูลบริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

1.5 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย

กำหนดนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้องไว้ดังต่อไปนี้
อายุ หมายถึง อายุของผู้ให้ข้อมูลโดยนับอายุเต็มปีในขณะให้สัมภาษณ์
ระดับการศึกษา หมายถึง จำนวนปีที่ได้รับการศึกษาเฉพาะการศึกษาในระบบเท่านั้น
อาชีพ หมายถึง อาชีพที่ผู้ให้ข้อมูลยึดถือว่าเป็นอาชีพหลักของตน
รายได้ หมายถึง รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ให้ข้อมูล

ความรู้เรื่องยา หมายถึงความเข้าใจ หรือ ความสามารถ ในการบอกหรืออธิบาย เรื่องราวเกี่ยวกับการใช้ยาที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ พฤติกรรมการใช้ยา หมายถึง การปฏิบัติขณะใช้ยา ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่เกิดขึ้นก่อนการ ให้สัมภาษณ์หรือพฤติกรรมที่คาดว่าจะปฏิบัติเมื่ออยู่ในสถานการณ์ตามแบบทดสอบ

 สมมติฐานของการวิจัย กำหนดไว้ดังนี้

เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ความถี่ในการใช้บริการ ค่าใช้จ่ายในการขึ้อยา และเวชภัณฑ์จากร้านขายยา มีความลัมพันธ์ต่อความรู้เรื่องยา

เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ความถี่ในการใช้บริการ ค่าใช้จ่ายในการซื้อยา และเวชภัณฑ์จากร้านขายยา ความรู้เรื่องยา มีความล้มพันธ์ต่อพฤติกรรมการใช้ยา

บทที่ 2 ระเบียบวิธีวิจัย

2.1 พื้นที่ศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ โดยผู้วิจัยเลือกพื้นที่สำหรับการศึกษาคือ จังหวัด อุบลราชธานี เนื่องจากเป็นจังหวัดที่มีขนาดใหญ่ ที่มีลักษณะความผสมผสานทั้งความเป็นเมือง และ ชนบท และมีความสะดวกในการเก็บข้อมูล โดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างของประชากรที่มาใช้ บริการจากร้านขายยาในอำเภอเมืองและอำเภอวารินขำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยสุ่มสำรวจ จำนวนประชากรที่มารับบริการแต่ละร้านขายยาโดยวิธีตามสะดวกในร้านขายยาทั้ง 2 ประเภท คือ ร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และร้านขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตราย หรือยาควบคุมพิเศษ (ขย.2) เพื่อให้กลุ่มประชากรตัวอย่างมีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น

2.2 กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้ที่เคยมาชื้อยาจากร้านขายยา ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาโดยอาจ เป็นการใช้สำหรับรักษาตนเองหรือสมาชิกในครอบครัว มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และมาใช้บริการร้าน ชายยาในเขตจังหวัดอุบลราชธานีทั้ง 2 อำเภอ คือ อำเภอเมือง และ อำเภอวารินชำราบ ในระหว่าง การศึกษา ซึ่งการเก็บข้อมูลดำเนินการในช่วงเดือน สิงหาคม ถึงเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2543 รวมระยะ เวลาในการเก็บข้อมูลประมาณ 3 เดือน โดยมีขนาดกลุ่มตัวอย่างขึ้นกับระยะเวลาการเก็บข้อมูลและ กำหนดเป้าหมายจำนวนตัวอย่างประมาณ 500 คน

2.3 เครื่องมือที่ใช้

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเองโดยมีองค์ประกอบทั้ง หมด 4 ส่วน คือ 1.) ข้อมูลทั่วไปแสดงคุณลักษณะของประชากร ในด้านต่างๆ เช่นระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และการใช้บริการร้านขายยา 2.) ความรู้เรื่องยา 3.) พฤติกรรมการใช้ยา 4.) บริการ เพิ่มเดิมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา ซึ่งตัวอย่างแบบสอบถามแสดงรายละเอียดในล่วน ภาคผนวก ก.

ลำหรับผู้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยได้จัดการฝึกอบรมนักศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 จำนวน 20 คน โดยชี้แจงถึงโครงการวิจัย วัตถุประสงค์ เทคนิคในการ สัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ตลอดจนคำศัพท์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาเพื่อให้การเก็บข้อมูลมี ประสิทธิภาพมากที่สุด

2.4 ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

เพื่อวิเคราะห์หาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยา กำหนดตัว แปรดังนี้

ตัวแปรอิสระ

- เพศ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ เพศชายและเพศหญิง
- 2. อายุ แบ่งเป็น 5 กลุ่ม ตามระดับช่วงอายุดังนี้
 - 2.1 อายุต่ำกว่า 20 ปี
 - 2.2 อายุระหว่าง 21-30 ปี
 - 2.3 อายุระหว่าง 31-40 ปี
 - 2.4 อายุระหว่าง 41-50 ปี
 - 2.5 อายุตั้งแต่ 51 ปีขึ้นไป
- 3. ระดับการศึกษา แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ
 - 3.1 ระดับประถมศึกษาหรือไม่ได้รับการศึกษา
 - 3.2 ระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่าจนถึงระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
 - 3.3 ระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่า
- 4. อาชีพ แบ่งเป็น7 กลุ่ม คือ
 - 4.1 รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
 - 4.2 พนักงานบริษัท
 - 4.3 นักเรียนนักศึกษา
 - 4.4 แม่บ้าน
 - 4.5 เกษตรกรและรับจ้างทั่วไป
 - 4.6 ธุรกิจส่วนตัว
 - 4.7 อื่นๆ

- 5. รายได้ต่อเดือน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ
 - 5.1 5.000 บาทหรือต่ำกว่า
 - 5.2 5.001-10.000 บาท
 - 5.3 ตั้งแต่ 10,001 บาทขึ้นไป
- ความถี่ในการใช้บริการจากร้านขายยา ต่อเดือน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ
 - 6.1 ใช้บริการน้อยกว่า 1 ครั้ง
 - 6.2 ใช้บริการปานกลาง 1-2 ครั้ง
 - 6.3 ใช้บริการบ่อย 3 ครั้ง ขึ้นไป
- 7. ค่าใช้จ่ายยาและเวชภัณฑ์ที่ซื้อจากร้านชายยา ต่อ ปี แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ
 - 7.1 ต่ำกว่า 100 บาท
 - 7.2 101- 1,000 บาท
 - 7.3 ตั้งแต่ 1,001 บาท ขึ้นไป

ตัวแปรตาม

- คะแนนความรู้เรื่องยา
- 2. คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา

2.5 การประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้โปรแกรม SPSS for Windows ในการประมวลผลและแบ่งการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- ข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง ความรู้เรื่องยา พฤติกรรมการใช้ยา บริการเพิ่มเติมที่ประชาชน ต้องการจากร้านขายยา ใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)
- บัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องยาและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ ยา ใช้สถิติวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ในกรณีที่มีตัวแปรมี 2 กลุ่มย่อย ใช้สถิติเปรียบ เทียบค่าเฉลี่ยตัวแปรที่เป็นอิลระต่อกัน (Independent t test) และกรณีที่ตัวแปรมี 3 กลุ่ม ขึ้นไป ใช้การเปรียบเทียบการวิเคราะห์ความแปรปรวน (Oneway analysis of Variances, ANOVA)

บทที่ 3 ผลการวิจัยและการวิจารณ์

ผลการศึกษาความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยา จังหวัด อุบลราชธานี นำเสนอเป็น 4 ส่วน ดังนี้ 1) ลักษณะของประชากรตัวอย่าง 2) ความรู้เรื่องยา 3) พฤติกรรมการใช้ยา และ 4) บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

3.1 ลักษณะของประชากรตัวอย่าง

ในการศึกษาครั้งนี้กลุ่มตัวอย่างที่เก็บรวบรวมได้ มีจำนวนทั้งหมด 490 คน ส่วนใหญ่เป็น เพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 66.94 มีอายุระหว่าง 21-50 ปี รวมร้อยละ 71.63 และส่วนใหญ่มีการ ศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 45.81 รายละเอียดแสดงในดารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามเพศ อายุ และระดับการศึกษา

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	162	33.06
หญิง	328	66.94
2071	490	100.00
อายุ (ปี)		
ต่ำกว่า 20 ปี	99	20.21
21-30 뜁	165	33.67
31-40 ਹੈ	110	22.45
41-50 립	76	15.51
51 ปีขึ้นไป	40	8.16
3.311	490	100.00
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	83	16.97
มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า	224	45.81
ระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่า	182	37.22
3.331	489	100.00

กลุ่มตัวอย่างอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมือง ร้อยละ 48.98 และอำเภอวารินชำราบ ร้อยละ 45.51 ส่วนที่เหลือเป็นกลุ่มตัวอย่างที่อาศัยในอำเภออื่น ๆ ของอุบลราชธานี โดยส่วนใหญ่เป็น นักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 26.33 รับราชการหรือทำงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 25.92 และ เกษตรกรหรือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 19.59 โดยมีรายได้เฉลี่ยต่ำกว่า 10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 70.80 ส่วนข้อมูลในเรื่องของการรับบริการ กลุ่มตัวอย่างมีความถี่ในการใช้บริการจากร้านขายยา น้อยกว่า 1 ครั้งต่อเดือน คือ ร้อยละ 52.60 และมีค่าใช้จ่ายในการซื้อยาและเวชภัณฑ์จากร้านขาย ยาในระดับต่ำ คือ ต่ำกว่า 100 บาทต่อปี ร้อยละ 35.92 และต่ำกว่า 1,000 บาทต่อปี ร้อยละ 54.49 ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม เขตที่อยู่อาศัย อาชีพ รายได้ และ การรับบริการจากร้านขายยา

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เขตที่อยู่อาศัย		
อำเภอเมือง	240	48.98
อำเภอวารินข้าราบ	223	45.51
อื่น ๆ	27	5.51
3371	490	100.00
อาชีพ		
รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	127	25.92
พนักงานบริษัท	30	6.12
นักเรียนนักศึกษา	129	26.33
แม่บ้าน	28	5.71
เกษตรกรและรับจ้างทั่วไป	96	19.59
ธุรกิจส่วนตัว	51	10.41
อื่น ๆ	29	5.92
3.331	490	100.00
รายได้ต่อเดือน		
5,000 บาท หรือต่ำกว่า	135	45.46
5,001-10,000 บาท	75	25.25
ตั้งแต่ 10,001 บาท ขึ้นไป	87	29.29
รวม	297	100.00

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความถี่ในการใช้บริการร้านขายยาต่อเดือน		
ใช้บริการน้อยกว่า 1 ครั้ง	253	52.60
ใช้บริการปานกลาง 1-2 ครั้ง	158	32.85
ใช้บริการบ่อย 3 ครั้ง ขึ้นไป	70	14.55
รงท	481	100.00
ค่าใช้จ่ายในการซื้อยาและเวชภัณฑ์		
จากร้านขายยาต่อปี (บาท)		
ต่ำกว่า 100 บาท	176	35.92
101-1,000 บาท	267	54.49
ตั้งแต่ 1,001 บาทขึ้นไป	47	9.59
รวม	490	100.00

3.2 ความรู้เรื่องยา

การศึกษาเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องยาของกลุ่มตัวอย่างที่ได้แบ่งหมวดคำถามออก เป็น 11 กลุ่ม คือ 1.) ชื่อยา 2.) การใช้ยา 3.) ขนาดและวิธีรับประทานยา 4.) อายุของยาและการ เก็บรักษา 5.) ยาซุด 6.) ยาปฏิชีวนะ 7.) ยาระบาย 8.) ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับยาล้างไต 9.) ยารักษาอาการท้องเสีย 10.) ยาคลายเครียด และ 11.) วิตามิน และวิเคราะห์ข้อมูลโดย สรุปความถี่ของคำตอบเป็นจำนวนและร้อยละ และหากกลุ่มคำถามใดมีคำถามย่อยมากกว่า 1 ข้อ จะสรุปจำนวนและร้อยละของแต่ละข้อย่อย และสรุปภาพรวมโดยดูข้อมูลจำนวนและร้อยละของ กลุ่มตัวอย่างที่ตอบคำถามได้ถูกต้องทั้งหมดทุกข้อย่อย ได้ผลดังนี้

3.2.1 ชื่อยา

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับชื่อสามัญทางยาและชื่อการค้าของยา โดยส่วน ใหญ่มีความคุ้นเคยกับชื่อการค้ามากกว่าโดยรู้จักชื่อการค้า ร้อยละ 64.72 ในขณะที่รู้จักชื่อสามัญ ทางยาเพียงร้อยละ 43.60 และมีเพียงร้อยละ 35.64 เท่านั้นที่รู้จักทั้งชื่อสามัญทางยาและ ชื่อการค้า

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องชื่อยา

	จำนวน จำนวน (คน)		Youat		
ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกค้อง
1. ชื่อสามัญทางยาคือชื่อตัวยาที่ออกฤทธิ์	482	210	272	43,57	56.43
2. ชื่อการค้าเป็นชื่อที่บริษัทยาตั้งขึ้นเพื่อให้จำง่าย	479	310	169	64.72	35.28
3. ตอบถูกทั้ง 2 ช้อ	477	170	307	35.64	64.36

3.2.2 การใช้ยา

ในประเด็นความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องความลำคัญ ของการอ่านฉลากยา สูงถึงร้อยละ 95.69 การปรึกษาแพทย์และเกลัชกร ร้อยละ 92.83 ตลอดจน การแจ้งชื่อยาที่แพ้แก่ผู้จ่ายยา ร้อยละ 90.93 แต่ในส่วนของอันตรายจากการใช้ยายังขาดความ เข้าใจที่ชัดเจน เพราะมีผู้มีความรู้ที่ถูกต้องเรื่องการหยุดใช้ยาเพียง ร้อยละ 32.17 ดังรายละเอียด แสดงในตารางที่ 4

ดารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องการใช้ยา

		จำนวน	จำนว	น (คน)	\$n	ยละ
	ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1.	การข่านรายละเอียดบนฉลากยาจะช่วยให้ ใช้ยาได้ปลอดภัยขึ้น	487	466	21	95.69	4.31
2.	ก่อนใช้ยาควรปรีกษาแพทย์หรือเกล้ขกร ด้วยตนเอง	488	453	35	92.83	7.17
3.	เมื่อแพ้ยาต้องบอกชื่อยาที่แพ้แก่ผู้จ่ายยา ทุกครั้ง	485	441	44	90.93	9.07
4.	เมื่ออาการดีขึ้นควรหยุดใช้ยาทุกชนิด เพราะ การใช้ยานานจะทำให้เกิดอันตรายต่อตับ และไต่ได้	488	157	331	32.17	67.83
5.	ตอบถูกทั้ง 4 ข้อ	481	126	355	26.20	73.80

3.2.3 ขนาดและวิธีรับประทานยา

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องขนาดและวิธีรับประทานยา เช่น มีความ เข้าใจที่ถูกต้อง เรื่องเวลารับประทานยาว่าขึ้นอยู่กับคุณสมบัติของยาสูงถึง ร้อยละ 91.75 เรื่อง ความถี่ในการกินยาตามที่กำหนด ร้อยละ 82.86 เรื่องขนาดยาที่ใช้ขึ้นกับอายุหรือน้ำหนักตัว ร้อย ละ 67.35 ซึ่งสอดคล้องกับสภาวะการณ์ปัจจุบัน ซึ่งการบริการในร้านขายยาจะให้ข้อมูลผู้ป่วยใน เรื่องชองขนาดยาและวิธีรับประทานยามากกว่าข้อมูลยาด้านอื่น ๆ ดังรายละเอียดแสดงในตาราง \$ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องขนาดวิธีรับประทาน

_		จำนวน จำนวน (คน)		วัธยละ		
	ประเด็นความรู้	(MH)	ดูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกตับง	ไม่ถูกต้อง
1.	การกินยาบ่อย ๆ จะช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น	490	406	84	82.86	17.14
2.	เช่นกินยาแก้ปวดทุก 2 ชั่วโมง ขนาดยาที่ใช้ส่วนใหญ่ขึ้นกับอายุหรือ	487	328	159	67.35	32.65
3.	น้ำหนักตัว ยาบางชนิดต้องกินก่อนอาหาร บางชนิดให้	485	445	40	91.75	8.25
4.	กินหลังอาหารขึ้นอยู่กับคุณสมบัติของยา ถูกทั้ง 3 ข้อ	482	258	224	53.53	46.47

3.2.4 อายุของยาและการเก็บรักษา

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ รู้ถึงวิธีการเก็บรักษายาที่ดี สูงถึงร้อยละ 94.90 แต่ยังชาตความ เข้าใจในเรื่องของ วันผลิตยา และวันหมดอายุของยา ซึ่งเมื่อสรุปถึงผู้ที่มีความรู้เกี่ยวกับอายุ ของยาและการเก็บรักษาทั้ง 2 ประเด็น พบผู้ที่มีความเข้าใจถูกต้องเพียงร้อยละ 6.34 เท่านั้น ดัง รายละเอียดที่แสดงในตารางที่ 6

3.2.5 ยาชุด

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องยาชุดค่อนข้างดี เช่น มีความเข้าใจผิดว่า การได้รับยาชุดใช้ได้ผลดีกว่ายาเดี่ยวเพียงร้อยละ 31.34 เป็นต้น ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 7 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะปัญหาการใช้ยาไม่เหมาะสมโดยเฉพาะการใช้ยาชุด ได้รับการประชาสัมพันธ์ และรณรงค์โดยหน่วยงานของรัฐทำให้ผู้บริโภคมีความเข้าใจมากขึ้นโดยเฉพาะผู้บริโภคในระดับ หมู่บ้าน ที่ได้รับข้อมูลในลักษณะโดยตรงจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับท้องถิ่น แต่ในปัจจุบัน ยังพบปัญหายาชุดในลักษณะยาชุดสด ซึ่งมีการจัดในลักษณะเฉพาะครั้งสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยไม่แจ้งชื่อยาและสรรพคุณของยาแต่ละชนิดที่ผู้ป่วยได้รับ

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามอายุของยาและการเก็บรักษา

	U POOT WOULD TO SOME	จำนวน	จำนว	น (คน)	ร้อ	ยละ
	ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกด้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1.	ไม่ควรใช้ยาที่บอกเฉพาะวันที่ผลิตเพราะยา อาจเลื่อมลภาพได้	480	68	412	14.17	85.83
2.	ยาทุกชนิดเมื่อเปิดใช้แล้วจะยังคงใช้ได้ต่อไป จนกว่าจะถึงวันหมดอายุที่ระบุไว้ช้างชวด	479	218	261	45.51	54.49
3.	วิธีการเก็บรักษายาที่ดีคือ การเก็บยาในตู้ยา อยู่ในที่โปร่ง ไม่อับขึ้น ไม่ถูกความร้อนหรือถูก แสงแดดล่องโดยตรง	490	465	25	94.90	5.10
4.	ตอบดูกทั้ง 3 ข้อ	473	30	443	6.34	93.66

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาชุด

		จำนวน	จำนา	น (คน)	ร้อ	URT	
	ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
1,	ยาชุดใช้ได้ผลดีกว่ายาเดี่ยว	485	333	152	68.66	31.34	
2.	เมื่อเจ็บป่วย การได้รับยาหลาย ๆ ชนิดจะช่วย ให้โรคหายเร็วขึ้น	482	380	102	78.84	21.16	
3.	ตอบถูกทั้ง 2 ข้อ	478	285	193	59.62	40.38	

3.2.6 ยาปฏิชีวนะ

เมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจน้อยมากเพียงร้อยละ 6.68 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อย่อย พบว่าประมาณร้อยละ 30-40 เท่านั้นที่มีความเข้าใจถูกต้องใน เรื่องความหมายของยาปฏิชีวนะ การผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้ง การรับประทานยาปฏิชีวนะ อย่างต่อเนื่อง และการใช้ยาปฏิชีวนะชนิดผงผิดวิธี ปัญหาที่สำคัญอย่างหนึ่งคือผู้บริโภคในสังคม ส่วนใหญ่ไม่ทราบความหมายของยาปฏิชีวนะที่ใช้ม่าหรือทำลายเชื้อกับยาบรรเทาอาการอักเสบ ซึ่งมีความแตกต่างกันในการใช้ และผลของยาต่อร่างกาย ทำให้มีความสับสนในการใช้ และ ปัญหาการหยุดใช้ยาปฏิชีวนะเมื่ออาการเจ็บป่วยเริ่มดีขึ้นโดยส่งผลให้เกิดปัญหาการดื้อยาของเชื้อ ในปัจจุบัน ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาปฏิชีวนะ

		จำนวน	จำนว	น (คน)	รัก	ยละ
	ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกด้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกค้อง	ไม่ถูกต้อง
1.	ยาปฏิชีวนะเป็นยาแก้อักเสบรักษาได้ทั้งฝื หนอง เจ็บคอและกล้ามเนื้ออักเสบจากการใช้ แรงงาน	485	164	321	33.81	66.19
2.	ในการผลมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้งลำหรับเด็ก ควรใช้น้ำร้อน เพราะช่วยให้ละลายได้เร็วขึ้น	487	204	283	41.89	58.11
3,	การใช้ผงยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) หรือผงยา ในแคปซูล โรยแผล จะช่วยให้แผลแห้งและหาย เร็วขึ้น	488	180	308	36.89	63.11
4.	การกินยาปฏิชีวนะ(ยาแก้อักเสบ) ต้องกินอย่าง น้อย 5 – 10 วัน เพื่อไม่ให้เชื้อดื้อยา	485	221	264	45.57	54.43
5.	ถูกทั้ง 4 ช้อ	479	32	447	6.68	93.32

3.2.7 ยาระบาย

ในปัจจุบันยังพบปัญหาการใช้ยาระบายผิดวัตถุประสงค์โดยเฉพาะการใช้ยาที่มีฤทธิ์เป็น ยาระบายในการลดน้ำหนัก หรือลดความอ้วน ซึ่งกลุ่มตัวอย่างยังมีผู้ที่มีความเข้าใจไม่ถูกต้องอยู่ จำนวนมากสูงถึง ร้อยละ 45.13 และยังมีกลุ่มตัวอย่างเข้าใจผิดว่าการกินยาระบายทุกวันจะช่วย กระตุ้นให้ระบบขับถ่ายเป็นปกติถึง ร้อยละ 28.40 ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาระบาย

	, s v	จำนวน	จำนว	จำนวน (คน)		ร้อยละ	
	ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
1.	การกินยาระบายทุกวันจะช่วยกระตุ้นให้ระบบ ขับถ่ายเป็นปกติ	486	348	138	71.60	28.40	
2.	ยาระบายหรือยาชงสมุนไพรเป็นยาลดน้ำหนัก ช่วยลดความอ้วน	483	265	218	54.87	45.13	
3.	ถูกทั้ง 2 ช้อ	481	227	254	47.19	52.81	

3.2.8 ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับยาล้างได

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 78.44 มีความเข้าใจผิดว่ามียาล้างไตช่วยรักษาอาการ โตอักเสบได้ ซึ่งโดยส่วนใหญ่ผู้บริโภคที่เรียกซื้อยาล้างไดมักจะมีอาการเกี่ยวกับอาการปวดตามข้อ และกล้ามเนื้อต่าง ๆ เช่น ปวดเอวด้านหลัง ซึ่งอาจไม่ใช่ปัญหาเกี่ยวกับการทำงานหรือพยาธิสภาพ ของไตโดยตรง หรือต้องการใช้ยาที่รับประทานแล้วมีผลเปลี่ยนแปลงสีของปัสสาวะเป็นสีต่างๆ เช่น สีแดง สีเขียว เป็นต้น ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความเข้าใจผิดเกี่ยวกับยาล้างไต

	จำนวน (คน) 487	จ้านวน (คน)		ร้อยละ	
ประเด็นความรู้	(AU)	ถูกตั้ยง	ไม่ถูกต้อง	กูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
 มียาล้างไดช่วยรักษาอาการไตอักเลบได้ เพราะ ช่วยขับเชื้อโรคออกมากับปัสสาวะ 	487	105	382	21.56	78.44

3.2.9 ยารักษาอาการท้องเสีย

การใช้ยารักษาอาการท้องเลียโดยใช้ยาที่มีฤทธิ์ในการลดการบีบตัวของลำไล้ เป็นปัญหา ที่พบอยู่ในกลุ่มผู้บริโภคที่เรียกซื้อยาจากร้านขายยา ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้หาก ผู้บริโภคท้องเลียจากการติดเชื้อที่รุนแรง ซึ่งกลุ่มตัวอย่างมีผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้และผู้ที่ ยังขาดความเข้าใจในลัดส่วนที่เท่า ๆ กัน คือประมาณร้อยละ 50.31 และร้อยละ 49.69 ตาม ลำดับ ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยารักษาอาการ ท้องเสีย

	จำนวน	จำนว	จำนวน (คน) ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง	že	ens
ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกด้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ใม่ถูกต้อง
 การใช้ยาหยุดถ่ายรักษาอาการท้องเดียที่เกิด จากการติดเชื้อ จะทำให้เชื้อโรคค้างอยู่ใน ร่างกายและเกิดอันตรายรูนแรงได้ 	487	245	242	50.31	49.69

3.2.10 ยาคลายเครียด

ปัญหาสำคัญอย่างหนึ่งที่นับเป็นปัญหาสังคมในปัจจุบันคือการใช้สารเสพติดและการ บริโภคยาคลายเครียดหรือยานอนหลับซึ่งอาจเป็นจุดเริ่มต้นในการติดยาหรือสารเสพติดอื่น ๆ ได้ พบว่าประมาณร้อยละ 81 ของกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ว่าการใช้ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับอาจ ทำให้เลพติดได้ ดังรายละเอียดที่แสดงในตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาคลายเครียด

- L	ร่วนวน	นวน จำนวน (คน)		รัชยละ	
ประเด็นความรู้	(MI)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
 ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ ถ้าใช้ติดต่อ กันนาน ๆ จะทำให้ติดยาได้ 	489	396	93	80.98	19.02

3.2.11 วิตามิน

การใช้วิตามินหรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นที่นิยมใช้กันอย่างแพร่หลายในปัจจุบันโดย เฉพาะการใช้วิตามินในขนาดสูงเป็นประจำในเด็ก หรือ ผู้สูงอายุ ซึ่งอาจไม่จำเป็นในผู้บริโภคทุก ราย เมื่อสอบถามความรู้เรื่องการใช้วิตามินพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจถูกต้องประมาณ ร้อยละ 54.3 ดังรายละเอียดที่แสดงในตารางที่ 13

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องวิตามิน

	y e p	จำนวน	จำนว	น (คน)	70	ยละ
	ประเด็นความรู้	(PIU)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1.	เด็กและผู้สูงอายุควรรับประทานวิตามินขนาด สูงเป็นประจำเพื่อบำรุงร่างกาย	488	265	223	54.30	45.70

3.2.12 ยาถ่ายพยาธิ

ในปัจจุบันมีผู้บริโภคใช้ยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียวครั้งเดียวในการรักษาโรคพยาธิทุกชนิด ซึ่งเป็นความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องโดยเฉพาะผู้บริโภคบางกลุ่มมีพฤติกรรม กินยาถ่ายพยาธิเป็นประจำ โดยไม่ปรับเปลี่ยนสุขนิลัยในการบริโภคอาหารสุกๆ ดิบ ๆ หรือผักสดที่ล้างไม่สะอาด ซึ่งอาจก่อให้ เกิดอันตรายกับผู้ป่วยได้ โดยกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ที่ถูกต้องร้อยละ 56.56 ดังรายละเอียดแสดง ในตารางที่ 14

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้เรื่องยาถ่ายพยาธิ

AT 2889	จำนาน	จำนว	u (Au)	§9	URI
ประเด็นความรู้	(คน)	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ใม่ถูกด้อง
 ยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียว ครั้งเดียวสามารถ 	488	276	212	56.56	43.04
ม่าโรคพยาธิได้ทุกชนิด					

3.3 พฤติกรรมการใช้ยา

ในการศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาครั้งนี้เป็นการตอบถามถึงพฤติกรรมโดยทั่วไปและพฤติ กรรมการใช้ยาในกลุ่มต่าง ๆ ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นคำถามความรู้เรื่องยาในส่วนที่ 2 ของแบบ สอบถาม โดยศึกษาถึงพฤติกรรมการใช้ยาของกลุ่มตัวอย่าง และความสัมพันธ์ของความรู้เรื่องยา และพฤติกรรมดังกล่าว ซึ่งใช้แบบวัดจากการล้มภาษณ์ในแบบสอบถามนี้เท่านั้น และในบางกรณี อาจไม่ใช่พฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติโดยตรงแต่เป็นพฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างที่คาดว่า จะปฏิบัติเมื่อพบปัญหาหรือสถานการณ์ตามที่กำหนด โดยมีรายละเอียดทั้ง 11 กลุ่ม คือ 1.) การ รับรู้ชื่อยา 2.) การเลือกใช้ยา 3.) การใช้ขนาดยาและวิธีรับประทานยา 4.)การรับรู้อายุของ ยาและการเก็บรักษา 5.) การใช้ยาชุด 6.) การใช้ยาปฏิชีวนะ 7.) การใช้ยาระบาย 8.) การใช้ยา ล้างไต 9.) การใช้ยารักษาอาการท้องเสีย 10.) การใช้ยาคลายเครียด และ11.) การใช้วิตามิน

3.3.1 การรับรู้ชื่อยา

ในปัจจุบันผู้บริโภคที่ได้รับบริการจากร้านขายยาไม่ทราบสิทธิของผู้ป่วยในการรับทราบชื่อ ยาที่ตนได้รับเป็นเหตุให้ผู้มารับบริการจากร้านขายยายังขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องของชื่อ สามัญทางยาและชื่อการค้า ถึงร้อยละ 64.36 (ตารางที่ 3) เป็นผลให้มีผู้บริโภคที่ซื้อยาโดยใช้ยา ตัวอย่างและการบอกลักษณะและสีของเม็ดยาจำนวนมาก คือ ซื้อยาโดยใช้ตัวอย่างร้อยละ 59.63 ชื้อยาโดยบอกลักษณะและสีของเม็ดยา ร้อยละ 58.06 และมีผู้สอบถามชื่อยาจากผู้ขายยาทุก ครั้ง ร้อยละ 55.53 และกลุ่มตัวอย่างที่ยอมใช้ยาที่เกลัชกรแนะนำยาทดแทนในชื่อสามัญทางยา เดียวกัน ร้อยละ 23.75 ซึ่งเมื่อศึกษาถึงพฤติกรรมการรับรู้ชื่อยาโดยรวมทั้ง 4 ข้อย่อย พบมีเพียง ร้อยละ 1.70 เท่านั้นที่มีพฤติกรรมที่เหมาะสมทั้ง 4 ข้อ ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 15

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการรับรู้ชื่อยา

	จำนวน	จำนว	น (คน)	70	EST
พฤติกรรม	(คน)	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
 เมื่อชื่อยาท่านถามชื่อยาจากผู้ชายทุกครั้ง 	488	271	217	55.53	44.47
2. เมื่อซื้อยาท่านบอกลักษณะและสีของเม็ดยา	484	203	281	41.94	58.06
 ท่านจะเหลือยาที่ใช้ได้ผลไว้จำนวนหนึ่ง เพื่อ เก็บไว้เป็นตัวอย่างในการซื้อยาจากร้านขาย 	483	195	288	40.37	59.63
ยาในครั้งต่อไป 4. ท่านยอมใช้ยาที่เกตัชกรแนะนำว่ามีตัวยา	480	114	366	23.75	76.25
เหมือนกัน แทนยาที่ท่านเรียกหาได้ 5. พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 4 ข้อ	471	8	463	1.70	98.30

3.3.2 การเลือกใช้ยา

ส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างยังมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในบางเรื่อง เช่น เลือกใช้ยาตาม คำโฆษณา ตามสื่อต่าง ๆ ร้อยละ 70.20 ซื้อยาตามคำแนะนำของเพื่อนหรือญาติ ร้อยละ 65.64 หรือการให้ผู้อื่นไปซื้อยาแทนเมื่อตนเองไม่สบาย ร้อยละ 66.33 และเลือกซื้อยาราคาแพงเพราะ เชื่อว่ามีประสิทธิภาพดีกว่ายาราคาถูก ร้อยละ 56.03 ส่วนพฤติกรรมที่เหมาะสม เช่น ตั้งใจฟังคำ แนะนำการใช้ยาจากผู้จ่ายยา ร้อยละ 82.82 อ่านจลากและเอกสารกำกับยาก่อนใช้ยา ร้อยละ 89.12 ปฏิบัติตามคำเตือนและข้อแนะนำต่าง ๆ ร้อยละ 82.64 เลือกซื้อยาจากร้านที่มีเกล้ชกร ประจำ ร้อยละ 70.76 ให้ข้อมูลผู้จ่ายยาในเรื่องของการแพ้ยา ร้อยละ 62.58 และบอกเล่าอาการ ให้ผู้จ่ายยาฟังอย่างละเอียด ร้อยละ 77.57 และเมื่อพิจารณาพฤติกรรมขณะซื้อยาและการเลือกใช้ ยาโดยรวมทั้ง 10 ข้อ พบว่ามีถึงร้อยละ 96.44 ที่มีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม รายละเอียดแลดงใน ตารางที่ 16

ดารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยา

		จำนวน	จำนวน จำนวน (คน)			รัชยละ		
	พฤติกรรม	(A1)	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
1.	เลือกใช้ยาดามคำโฆษณาทางสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ	490	146	344	29.80	70.20		
2.	ชื่อยาตามคำแนะนำของเพื่อนหรือญาติที่ บอกว่าได้ผล	486	167	319	34.36	65.64		
3.	เลือกซื้อยาจากร้านที่มีเภลัชกรประจำร้าน	489	346	143	70.76	29.24		
4.	เลือกซื้อยาราคาแพงเพราะเชื่อว่ามีประสิทธิ ภาพดีกว่ายาราคาถูก	489	215	274	43.97	56:03		
5.	เมื่อไม่สบาย ท่านให้ผู้อื่นไปชื้อยาแทนท่าน	490	165	325	33.67	66.33		
6.	เวลาชื้อยา ท่านบอกผู้จ่ายยาว่าท่านแพ้ยา	489	306	306	62.58	37.42		
7.	เวลาซื้อยา ท่านจะบอกเล่าอาการให้ผู้จ่าย ยาฟังอย่างละเอียด	486	377	377	77.57	22.43		
8.	ตั้งใจฟังคำแนะนำการใช้ยาจากผู้จ่ายยา ก่อนใช้ยาทำนอ่านจลากยาและเอกสาร	489	405	84	82.82	17.18		
	กำกับยายย่างละเอียด	487	434	53	89.12	10.88		
	ปฏิบัติตามคำเตือน ข้อแนะนำและข้อห้ามที่ เขียนไว้บนอลากอย่างเคร่งครัด	484	400	84	82.64	17.36		
11	. พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 10 ช้อ	477	17	460	3.56	96.44		

3.3.3 การใช้ขนาดขาและวิธีรับประทานยา

จากการพิจารณาความรู้ความเข้าใจในเรื่องขนาดและวิธีรับประทานยาพบว่ากลุ่มตัว อย่างมีความรู้ความเข้าใจค่อนข้างดีมาก (ตารางที่ 5) และเมื่อศึกษาถึงพฤติกรรมพบว่ามีความ ลอดคล้องไปในทำนองเดียวกันโดยส่วนใหญ่มีพฤติกรรมที่เหมาะสม ยกเว้นในกรณีขนาดยาและ วิธีรับประทานยาเฉพาะชนิด ดังตัวอย่าง พฤติกรรมการใช้ยาบรรเทาอาการปวดอักเสบของกล้าม เนื้อซึ่งต้องกินหลังอาหารทันที มีเพียงร้อยละ 27.01 ที่มีพฤติกรรมเหมาะสม และเมื่อพิจารณาถึง พฤติกรรมโดยรวมซึ่งมีข้อลังเกตในการประเมินพฤติกรรมค่อนข้างมากตามรายงานทั้ง 7 ข้อ พบมี เพียงร้อยละ 6.79 ที่มีพฤติกรรมที่เหมาะสมทุกข้อย่อย รายละเอียดแสดงในตารางที่ 17

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ขนาดยาและ วิธีรับประทานยา

	20	จำนวน	จำนว	น (คน)	ร้อยละ	
	พฤติกรรม	(คน)	เหมาะสม	ไม่เหมาะคม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1.	ท่านให้เด็กหรือบุตรหลานของท่านกินยาแก้ ปวดลดไข้ชนิดของ	488	369	119	75.61	24.39
2.	ท่านกินยาทีละน้อยแต่บ่อยครั้งเพราะต้องการ ให้โรคหรืออาการหายเร็วขึ้น	483	342	141	70.81	29.19
3.	ท่านกินยาในขนาดที่น้อยกว่ากำหนดเพราะ กลัวว่าจะเกิดอันตรายจากยา	487	349	138	71.66	28.34
4.	เมื่อลืมกินยา ในมื้อต่อมาท่านกินยานั้นใน ขนาดสองเท่า	485	427	58	88.04	11.96
5.	เมื่อเด็กเจ็บป่วยท่านให้ยาโดยลดขนาดยา ของผู้ใหญ่ลงครึ่งหนึ่ง	485	241	244	49.69	50.31
6.		486	251	235	51.65	48.35
7.	And the state of t	485	131	354	27.01	72.99
8.	5 4	471	32	439	6.79	93.21

3.3.4 การรับรู้อายุของยาและการเก็บรักษา

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องการรับรู้อายุของยาและการเก็บรักษายาที่ดี (ตารางที่ 6) ซึ่ง ตอดคล้องกับพฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่าง แต่ยังมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมบางอย่าง เช่น การเก็บ ยาน้ำบางชนิดไว้ในตู้เย็น ซึ่งมีสูงถึงร้อยละ 73.32 แสดงในตารางที่ 18

3.3.5 การใช้ยาชุด

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของยาชุดพอสมควร (ตารางที่ 7) และมีพฤติ-กรรมในการใช้ยาชุดที่สอดคล้องกับความรู้ แต่ในปัจจุบันปัญหาการใช้ยาชุดที่จัดสำเร็จรูปลดลง แต่ผู้ป่วยอาจได้รับยาซ้ำซ้อนจากการใช้ยาตัวเดียวกันได้ เช่นกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 55.33 มีพฤติกรรมการใช้ยาแก้หวัดชนิดแผง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นยาลดน้ำมูกและยาแก้ปวดลดไข้ ร่วมกับยา แก้ปวดพาราเซตามอล รายละเอียดแสดงในตารางที่ 19

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการรับรู้อายุของยา และการเก็บรักษา

	จำนวน จำนวน		น (คน)	ร้อยละ	
พฤติกรรม	(AU)	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
 ก่อนใช้ยา ท่านลังเกตวันผลิตหรือวันหมดขายุ 	487	418	69	85.83	14.17
ที่อยู่บนฉลากยา 2. ก่อนใช้ยา ท่านสังเกตภาชนะที่บรรจุยาและ ลักษณะภายนอกของยา เช่น สี กลิ่น ว่าผิดไป	488	373	115	76.43	23.57
จากปกติหรือไม่ 3. ท่านเก็บยาน้ำทุกชนิดไว้ในตู้เย็น 4. พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 3 ข้อ	476 474	127 79	349 395	26.68 16.67	73.32 83.33

ดารางที่ 19 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาชุด

-		จำนวน	จำนวน (คน)		founz	
	พฤติกรรม	(คน)	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1,	ท่านใช้ยาชุด เช่น ยาชุดแก้ยอก ยาชุดลดความ	488	331	157	67.83	32.17
2.	อ้วน ยาชุดแก้หวัดที่ร้านจัดไว้สำเร็จรูปในของ เมื่อมีอาการใช้หวัด ท่านกินยาแก้หวัดชนิดแผง	488	218	270	44.67	55.33
3.	ร่วมกับยาพาราเขตามอล พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 2 ข้อ	486	161	325	33,13	66.87

3.3.6 การใช้ยาปฏิชีวนะ

กลุ่มตัวอย่างยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องยาปฏิชีวนะ (ตารางที่ 8) และมีพฤติกรรมที่ สอดคล้องไปในลักษณะเดียวกัน โดยเฉพาะในประเด็นของการกินยาปฏิชีวนะอย่างต่อเนื่อง 5-10 วัน ตามที่แพทย์หรือเกลัชกรสั่งเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการดื้อยา ยังมีผู้ที่มีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ถึงร้อยละ 51.56 หรือรับประทานยาปฏิชีวนะในกรณีที่ไม่มีข้อบ่งใช้ เช่นในโรคหวัดที่ไม่มีการติด เชื้อ ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมร้อยละ 48.66 ดังแลดงในตารางที่ 20

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาปฏิชีวนะ

		จำนวน	จำนว	น (คน)	\$0	ยละ
	พฤติกรรม	(617)	เหมาะสม	ไม่เหมาะตม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1.	เมื่อเป็นหวัด น้ำมูกใส ท่านชื้อยาปฏิชีวนะ	485	249	236	51.34	48.66
2.	(ยาแก้อักเสบ) มากิน กินยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) ติดต่อกันนาน 5 – 10 วัน ตามที่แพทย์หรือเภสัชกรลั่ง	481	233	248	48,44	51.56
3.	5 – 10 วน ตามทแพทยหรยบเลขกรลง ซื้อยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) มากินครั้งละ	482	237	245	49.17	50.83
4.	S (2001)	477	345	132	72.33	27.67
5.	ช่วยให้แผลหายเร็ว ท่านใช้ผงยาปฏิชีวนะ(ยาแก้อักเสบ) โรยแผล เพื่อช่วยให้แผลหายเร็ว	479	306	173	63.88	36.12
6.	พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 5 ข้อ	469	61	408	13.01	86.99

3.3.7 การใช้ยาระบาย

ในส่วนของความรู้เรื่องยาระบายยังพบกลุ่มตัวอย่างมีความเข้าใจไม่ถูกต้องอยู่บ้าง (ตารางที่ 9) และมีพฤติกรรมสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน คือมีการใช้ยาระบายเพื่อกระตุ้นการ ขับถ่ายไม่เหมาะสม ร้อยละ 40.25 และใช้ยาระบายหรือยาชงสมุนไพรเพื่อช่วยลดน้ำหนัก ร้อยละ 21.81 รายละเอียดแสดงในตาราง 21

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาระบาย

		จำนวน	จำนวน (คน)		รัชยละ	
	พฤติกรรม		เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1.	ท่านต้องใช้ยาระบาย เพื่อช่วยให้การขับถ่าย เป็นปกติ	487	291	196	59.75	40.25
2.	ท่านใช้ยาระบายหรือยาชงสมุนไพรเพื่อช่วยลด	486	380	106	78.19	21.81
3.	น้ำหนัก พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 2 ข้อ	484	269	215	55.58	44.42

3.3.8 การใช้ยาล้างไต

แม้กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 78.44 มีความเข้าใจผิดว่ามียาล้างไต (ตารางที่ 10) รักษาอาการไตอักเลบได้แต่กลับพบว่าโดยส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเหมาะสมทั้งนี้อาจเป็นเพราะเป็น พฤติกรรมที่คาดว่าจะปฏิบัติและไม่ใช่เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริง รายละเอียดแสดงในตารางที่ 22

ดารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาล้างไต

พฤติกรรม	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)		รัชยละ	
		เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
 เมื่อท่านปัสสาวะแสบขัด ท่านใช้ยาล้างไตที่ ทำให้ปัสสาวะเปลี่ยนสี เช่น สีเขียว สีแดง 	482	411	71	85.27	14.73

3.3.9 การใช้ยารักษาอาการท้องเสีย

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจในลัดส่วนที่เท่า ๆ กันกับผู้ที่ไม่รู้เกี่ยวกับการใช้ยาหยุด ถ่ายในการรักษาอาการท้องเสีย (ตารางที่ 11) แต่โดยส่วนใหญ่ ร้อยละ 64.67 มีพฤติกรรมที่ เหมาะสม รายละเอียดแสดงใน ตารางที่ 23

ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยารักษาอาการ ท้องเลีย

	พฤติกรรม	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)		รัฐยละ	
			เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะตม
1.	เมื่อท้องเสียรุนแรงถ่ายเป็นมูก มีกลิ่นคาวจัด ท่านใช้ยาหยุดถ่าย	484	313	171	64.67	35.33

3.3.10 การใช้ยาคลายเครียด

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องยาคลายเครียดในระดับดี (ตารางที่ 12) และร้อยละ 78.81 มี พฤติกรรมที่เหมาะสมในการใช้ยาคลายเครียด รายละเอียดแสดงใน ตารางที่ 24

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาคลายเครียด

			จำนวน (คน)		fauat	
	พฤติกรรม	(PIU)	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1.	ท่านต้องใช้ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ เพื่อให้หลับได้ดีขึ้น	486	383	103	78.81	21,19

3.3.11 การใช้ยาวิตามิน

โดยส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมที่เหมาะสมในเรื่องของการใช้ยาวิตามิน แต่ยังพบ การซื้อวิตามินซีให้เด็กกินเป็นขนมอมเล่น ถึงร้อยละ 49.48 รายละเอียดแสดงใน ตารางที่ 25

ดารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาวิตามิน

	พฤติกรรม		จำนวน (คน)		รัขยละ	
			เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม
1.	ท่านใช้วิตามินขนาดสูงบำรุงร่างกายให้แข็งแรง	488	351	137	71.93	28.07
2.	ท่านซื้อวิตามินชีให้เด็กหรือบุตรหลานของท่าน	485	245	240	50.52	49.48
3.	อมเล่น ท่านกินยาฉีดกลูโคสเพื่อแก้อาการอ่อนเพลีย	484	366	118	75.62	24.38
4.	และบำรุงร่างกาย พฤติกรรมเหมาะสมทั้ง 3 ข้อ	480	158	322	32.92	67.08

3.3.12 การใช้ยาถ่ายพยาธิ

ในเรื่องของการใช้ยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียวครั้งเดียวในการรักษาพยาธิทุกชนิดพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมในลักษณะที่สอดคล้องกัน โดยมีความรู้ที่ถูกต้อง ในเรื่องของยาถ่ายพยาธิ ร้อยละ 56.56 (ตารางที่ 14) และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมร้อยละ 53.99 รายละเอียดแลดงในตารางที่ 26

ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละของกลุ่มด้วอย่างจำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาถ่ายพยาธิ

พฤติกรรม	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)		ร้อยละ	
		เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ใม่เหมาะสม
 ท่านกินยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียว ครั้งเดียว เพื่อถ่ายพยาธิทุกชนิด 	489	264	225	53.99	46.01

ความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยา

3.4.1 ความสัมพันธ์ของความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยา

ความสัมพันธ์ของความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยา คัดเลือกข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง
ที่ให้ข้อมูลความรู้เรื่องยาถูกต้องทุกข้อย่อยในแต่ละกลุ่มความรู้ ทั้ง 11 กลุ่ม จากนั้นศึกษาข้อมูล
พฤติกรรมการใช้ยาของกลุ่มตัวอย่างดังกล่าว โดยผู้ที่มีพฤติกรรมที่เหมาะสม คือผู้ที่มีพฤติกรรมที่
เหมาะสมในทุกข้อย่อย ในแต่ละกลุ่มพฤติกรรม ทั้ง 11 กลุ่ม ซึ่งกลุ่มตัวอย่างแม้จะมีความรู้ในเรื่อง
ต่าง ๆ ถูกต้อง แต่พบว่ามีพฤติกรรมที่ยังไม่เหมาะสมอยู่บ้าง เช่น เรื่องความรู้การใช้ยาชุด กลุ่มตัว
อย่างจำนวน 285 คน หรือร้อยละ 59.62 มีความรู้ถูกต้องทั้ง 2 ข้อย่อย (ตารางที่ 7) แต่ในกลุ่มนี้
เมื่อศึกษาถึงพฤติกรรมพบว่ามีเพียง 105 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 36.84 (ตารางที่ 19) มีพฤติกรรม
ที่เหมาะสมทั้ง 2 ข้อย่อย และในล่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีความรู้ถูกต้องในหัวข้ออื่น ๆ ก็สรุปได้ว่ามี
พฤติกรรมที่เหมาะสมน้อยกว่าเมื่อเทียบกับความรู้ความเข้าใจในเรื่องเดียวกัน รายละเอียด
แลดงในตารางที่ 27

ดารางที่ 27 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมเหมาะสมจำแนกตามกลุ่ม ตัวอย่างที่มีความรู้เรื่องยาถูกต้อง

13242	จำนวน	พฤติกรรมที่	เหมาะสม
พัวข้อ	(คน)	จำนวน (คน)	รือบละ
1. เกี่ยวกับชื่อยา	170	2	1.18
2. เกี่ยวกับการใช้ยา	126	5	3.97
 ขนาดและวิธีรับประทานยา 	258	23	8.91
4. อายุของยาและการเก็บรักษา	30	4	13.33
5. การใช้ยาชุด	285	105	36.84
6. ยาปฏิชีวนะ	32	14	43.75
7. ยาระบาย	227	130	57.27
 ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับยาล้างไต 	105	93	88.57
9. การใช้ยารักษาอาการท้องเดีย	245	160	65.31
10. การใช้ยาคลายเครียด	396	309	78.03
11. การใช้วิตามิน	265	100	37.74
12. การใช้ยาถ่ายพยาธิ	276	154	55.80

3.4.2 คะแนนความรู้เรื่องยาและคะแนนพฤติกรรมการใช้ยา

ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยรวมนั้น ผู้วิจัยได้ประเมินความรู้เรื่องยาของตัวอย่าง เป็นรายคน โดยกำหนดการวัดคะแนนความรู้ในแต่ละข้อ ถ้าตอบถูกให้ 1 คะแนน ถ้าตอบผิดให้ 0 คะแนน รายละเอียดข้อมูลแบบสอบถามแสดงในภาคผนวก ข. แล้วรวมคะแนนทั้งหมด ดังนี้

แบบทดสอบในส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องยา จำนวน 25 ช้อ ให้ค่าคะแนนข้อละ 1 คะแนน รวม ทั้งหมด 25 คะแนน แล้วนำคะแนนดิบที่ได้มาแปลงเป็นค่าร้อยละเพื่อจัดเป็นกลุ่มตัวอย่างที่มี ความรู้เรื่องยา เป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อยตามลำดับ ซึ่งแบ่งตามค่าร้อยละของ คะแนนดังนี้

- กลุ่มที่ 1 มีความรู้เรื่องยามาก คือ ตอบถูก 19 ข้อ ขึ้นไป หรือคะแนนสูงกว่าร้อยละ 75
- กลุ่มที่ 2 มีความรู้เรื่องยาปานกลาง คือ ตอบถูก13 ถึง18 ข้อ หรือ คะแนนอยู่ระหว่าง ร้อยละ 50-75

กลุ่มที่ 3 มีความรู้เรื่องยาน้อย คือตอบถูกน้อยกว่า13 ข้อ หรือ คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 50 สำหรับการประเมินคะแนนพฤติกรรม ได้กำหนดการวัดคะแนนพฤติกรรมของตัวอย่างเป็น รายคน โดยกำหนดการวัดคะแนนความพฤติกรรมในแต่ละข้อ คือ ถ้าพฤติกรรมเหมาะลมให้ 1 คะแนน ถ้าพฤติกรรมไม่เหมาะลมให้ 0 คะแนน รายละเอียดแสดงในภาคผนวก ข. แล้วรวม คะแนนทั้งหมด ดังนี้

แบบทดสอบในส่วนที่ 3 พฤติกรรมการใช้ยา จำนวน 40 ข้อ ให้ค่าคะแนนข้อละ 1 คะแนน รวมทั้งหมด 40 คะแนน แล้วนำคะแนนดิบที่ได้มาแปลงเป็นค่าร้อยละเพื่อจัดเป็นกลุ่มตัวอย่างที่มี พฤติกรรมที่เหมาะสมเป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อยตามลำดับ ซึ่งแบ่งตามค่าร้อยละ ของคะแนนดังนี้

- กลุ่มที่ 1 มีพฤติกรรมการใช้ยาเหมาะสมมาก คือ ตอบถูก 30 ข้อขึ้นไป หรือคะแนน สูงกว่า ร้อยละ 75
- กลุ่มที่ 2 มีพฤติกรรมการใช้ยาเหมาะสมปานกลาง คือตอบถูก 20 ถึง 29 ข้อ หรือคะแนน อยู่ระหว่าง ร้อยละ 50 - 75
- กลุ่มที่ 3 มีพฤติกรรมการใช้ยาเหมาะสมน้อย คือ ตอบถูกน้อยกว่า 20 ข้อ หรือคะแนน ต่ำกว่าร้อยละ 50

เมื่อจัดแบ่งกลุ่มดัวอย่างตามระดับความรู้และพฤติกรรมเป็น 3 ระดับ ดังกล่าว พบว่ามี เพียงร้อยละ 20.8 เท่านั้นที่มีความรู้เรื่องยาถูกต้องมาก และเมื่อพิจารณาพฤติกรรมการใช้ยามี เพียงร้อยละ 16.3 ที่มีพฤติกรรมการใช้ยาที่เหมาะสมมาก โดยส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างจะมี เมื่อพิจารณาถึงความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยา โดยการ เปรียบเทียบคะแนน ระหว่างเพศชายกับเพศหญิง พบเพศหญิงมีคะแนนความรู้เป็น 15.23 ซึ่งสูง กว่าเพศชายที่มีคะแนนเป็น 14.52 แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 29, p value = 0.09) ส่วนคะแนนพฤติกรรมการใช้ยาของเพศหญิงเป็น 24.53 และมีค่าสูงกว่า คะแนนของเพศชายที่เท่ากับ 22.07 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 29, p value < 0.001) ดัง รายละเอียดแสดงใน ตารางที่ 29 ซึ่งผลการศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ จารุวรรณ ขันติสุวรรณ ว่าเพศหญิงมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมกว่าเพศชาย

ตารางที่ 29 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามเพศ

LWN	จำนวน (คน)	คะแนนความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
ชาย	162	14.525 (4.284)	22.074 (6.176)
หญิง	328	15.232 (4.362)	24.753 (5.353)
รวม	490	14.998 (4.345)	23.867 (5.771)
p val	ue	0.090	< 0.001

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างอายุและความรู้เรื่องยา พบว่าคะแนนความรู้เรื่องยามี ความแตกต่างกันในแต่ละกลุ่มอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 30, p value = 0.033) โดยกลุ่มตัวอย่างที่อยู่ในวัยสูงอายุคือ มากกว่าเท่ากับ 51 ปี และกลุ่มตัวอย่างที่อยู่ในวัยน้อยกว่า 20 ปี มีค่าคะแนนความรู้การใช้ยาอยู่ในระดับต่ำกว่ากลุ่มตัวอย่างอื่น ๆ คือ 13.150 และ 14.636 ตามลำดับ และเมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างเฉพาะในแต่ละกลุ่ม พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ อายุมากกว่า 51 ปี มีความรู้แตกต่างจากกลุ่มอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p value < 0.05, ข้อมูลไม่ได้แสดง) ยกเว้นกลุ่มอายุน้อยกว่า 20 ปี (p value >0.05, ข้อมูลไม่ได้แสดง) กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุระหว่าง 21-30 ปี มีพฤติกรรมการใช้ยาที่เหมาะสมน้อยกว่ากลุ่มตัวอย่างอื่น โดยมีค่าคะแนนเพียง 22.69 ดังแลดงรายละเอียดในตารางที่ 30 ในขณะที่เมื่อพิจารณาถึงความ สัมพันธ์ระหว่างอายุและพฤติกรรมการใช้ยา พบว่ากลุ่มตัวอย่างในแต่ละช่วงอายุมีพฤติกรรมการ ใช้ยาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 30, p value = 0.017) ซึ่งผลการศึกษาครั้ง นี้สอดคล้องกับงานวิจัยอื่น ๆ (12.13)

ตารางที่ 30 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามอายุ

อายุ (ปี)	จำนวน (คน)	คะแนนความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
<= 20	99	14.636 (4.139)	24,030 (5.019)
21-30	165	15.139 (4.199)	22.697 (6.139)
31-40	110	15.336 (4.085)	24.691 (5.320)
41-50	76	15.665 (4.942)	25.000 (6.195)
>= 51	40	13.150 (4.566)	23.875 (5.716)
2311	490	14.998 (4.345)	23.867 (5.771)
p va		0.033	0.017

เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับคะแนนความรู้เรื่องยา พบว่ากลุ่ม ระดับการศึกษาสูงจะมีคะแนนความรู้เรื่องยาสูง โดยระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับคะแนน ความรู้เรื่องยาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 31, p value < 0.001) และเมื่อวิเคราะห์เปรียบ เทียบความแตกต่างเฉพาะในแต่ละกลุ่ม ผู้ที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่ามีค่าคะแนน ความรู้สูงที่สุดในกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด คือ 16.528 และมีความแตกต่างจากลุ่มอื่นอย่างมีนัย ลำคัญทางสถิติเช่นเดียวกัน (p value < 0.001,ข้อมูลไม่ได้แสดง) ซึ่งผลการศึกษาครั้งนี้สอด คล้องกับงานวิจัยอื่นๆ (12.13.14) กลุ่มตัวอย่างที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือสูงกว่ามีคะแนน พฤติกรรมการใช้ยาสูงสุดคือ 25.10 และระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับคะแนนพฤติกรรมการ ใช้ยาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 31, p value < 0.001) ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 31

ตารางที่ 31 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามระดับการศึกษา

ารางที่ 31 คะแนนความ ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	คะแนนความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	83	12.349 (4.270)	23.783 (5.408)
มัธยมศึกษา	224	14.750 (4.130)	22.853 (5.533)
ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	182	16.528 (4.004)	25.104 (5.979)
עני:	489	15.004 (4.347)	23.849 (5.763)
p value		< 0.001	< 0.001

ความลัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยา พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีการ แบ่งประเภทอาชีพเป็น 7 กลุ่ม ดังนี้ รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท นักเรียน และนักศึกษา แม่บ้าน เกษตรกรและรับจ้างทั่วไป ธุรกิจส่วนตัว และอื่น ๆ พบว่ากลุ่มอาชีพ รับราชการหรือพนักงานรัฐวิตาหกิจเป็นกลุ่มที่มีคะแนนความรู้สูงสุดคือ 17.260 และกลุ่มนักเรียน และนักศึกษามีคะแนนเป็นลำดับที่ 2 คือ 15.155 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เป็นแม่บ้านมีค่าคะแนน 13.143 และกลุ่มเกษตรกรและรับจ้างทั่วไปมีค่าคะแนนต่ำที่สุด คือ 12.677 ซึ่งเมื่อศึกษาถึงความ ล้มพันธ์ สรุปได้ว่าลักษณะอาชีพมีความล้มพันธ์กับระดับความรู้ของกลุ่มตัวอย่างอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ (ตารางที่ 32, p value < 0.001) และเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างเฉพาะกลุ่มพบว่าข้า ราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจมีความรู้แตกต่างจากกลุ่มอื่น ๆ ทั้งหมด อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ (p value < 0.003, ข้อมูลไม่ได้แสดง) และในส่วนกลุ่มเกษตรกรหรือรับจ้างทั่วไปที่มีระดับ ความรู้ต่ำก็มีความแตกต่างจากกลุ่มอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p value <0.05 , ข้อมูลไม่ ได้แสดง) ยกเว้นกลุ่มตัวอย่างที่เป็นแม่บ้าน (p value >0.05 , ข้อมูลไม่ได้แสดง) พิจารณาปัจจัยทางด้านอาชีพกับพฤติกรรมการใช้ยาพบว่ากลุ่มข้าราชการและพนักงานรัฐ วิสาหกิจมีคะแนนพฤติกรรมการใช้ยาสูงกว่ากลุ่มอื่น คือ 25.268 และกลุ่มพนักงานบริษัทมี คะแนนเป็นลำดับที่ 2 คือ 23.767 ในขณะที่กลุ่มเกษตรกรและรับจ้างมีคะแนน 22.927 และกลุ่ม แม่บ้านมีคะแนนต่ำที่สุด คือ 22.821 แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 32, p value = 0.075) รายละเอียดแสดงในตารางที่ 32

ตารางที่ 32 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวน (คน)	คะแนนความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	127	17.260 (3.624)	25.268 (6.366)
พนักงานบริษัท	30	14.833 (3.582)	23.767 (5.056)
นักเรียนนักศึกษา	129	15.155 (4.450)	23.605 (5.791)
แม่บ้าน	28	13.143 (4.034)	22.821 (4.891)
เกษตรกรและรับจ้างทั่วไป	96	12.677 (4.589)	22.927 (5.155)
ธุรกิจส่วนตัว	51	14.667 (3.160)	23.490 (5.926)
อื่น ๆ	29	14.621 (4.022)	23.793 (5.796)
5731	490	14.998 (4.348)	23.867 (5.771)
p value		< 0.001	0.075

ความล้มพันธ์ระหว่างรายได้กับความรู้เรื่องยาพบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้สูงที่สุดคือ ตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป มีคะแนนสูงที่สุด 17.609 และคะแนนความรู้เรื่องยาจำแนกตามกลุ่ม รายได้มีความแตกต่างอย่างมีนัยลำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 33, p value < 0.001)

ส่วนของความสัมพันธ์ระหว่างรายได้และพฤติกรรมการใช้ยามีความสอดคล้องในทำนอง เดียวกัน คือ กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ลูงกว่ามีค่าคะแนนพฤติกรรมการใช้ยาลูงกว่า อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน (ตารางที่ 33, p value < 0.001) รายละเอียดแสดงในตารางที่ 33 ซึ่ง พบว่าความลัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางด้านรายได้กับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยามีความสอด คล้องกับผลในงานวิจัยอื่น (3)

ดารางที่ 33 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามรายได้

รายได้ (บาท)	จำนวน (คน)	คะแนนความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	คะแนนพฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
<= 5,000	135	13.926 (3.996)	22.918 (5.521)
5,001-10,000	75	16.013 (3.407)	23.653 (6.353)
>= 10,001	87	17.609 (3.363)	26.782 (5.248)
รวท	297	15.532 (3.990)	24.236 (5.888)
p valu	e	<0.001	< 0.001

ความลัมพันธ์เรื่องความถี่ในการใช้บริการกับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยา พบว่า ความถี่ในการใช้บริการกับค่าคะแนนความรู้เรื่องยาไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง ลถิติ (ตารางที่ 34, p value = 0.189) แต่กลับพบว่าผู้ที่ใช้บริการน้อยครั้งกลับมีความรู้สูงกว่า และส่วนพฤติกรรมการใช้ยาก็พบข้อมูลความล้มพันธ์ในลักษณะทำนองเดียวกัน ซึ่งผู้ที่มารับ บริการที่ร้านขายยาน้อยครั้งมีพฤติกรรมการใช้ยาเหมาะสมกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางลถิติ (ตาราง ที่ 34, p value = 0.017) แต่ทั้งนี้อาจต้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมว่ากลุ่มผู้มาใช้บริการร้านขายยา น้อยครั้งนี้ ได้รับบริการทางด้านสาธารณสุขจากแหล่งอื่นอย่างไร เพราะหากเป็นกลุ่มที่มีการดูแล รักษาตนเองเมื่อเจ็บป่วยเป็นอย่างดี อาจพบบุคลากรทางการแพทย์ เช่น แพทย์โดยตรง หรือได้ รับข้อมูลข่าวลารด้านลุขภาพจากสื่อต่างๆ เช่น นิตยสาร โทรทัศน์ และการประชุม เป็นต้น ทำให้ มีแนวใน้มที่จะมีพฤติกรรมในการดูแลรักษาตนเองด้านสุขภาพและความร่วมมือในการรักษาดี

ตารางที่ 34 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามความถี่ของการใช้บริการ

ความถี่ของผู้มาใช้บริการ	จำนวน (คน)	ความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	พฤติกรรมการใช้ยา ค่าเฉลี่ย (SD)
< 1	253	15.225 (4.409)	24.601 (5.741)
1-2	158	14.456 (4.108)	23.158 (5.622)
>= 3	70	15.186 (4.268)	23.029 (5.605)
มวท	481	14.967 (4.298)	23.898 (5.720)
p value		0.189	0.017

การศึกษาความลัมพันธ์ระหว่างค่าใช้จ่ายกับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยา เมื่อ พิจารณาถึงปัจจัยค่าใช้จ่าย พบว่าคะแนนความรู้เรื่องยาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 35, p value = 0.331) และคะแนนพฤติกรรมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 35, p value = 0.654) สรุปได้ว่าค่าใช้จ่ายในการใช้บริการจากร้านขายยาของกลุ่ม ตัวอย่างไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 35 คะแนนความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยาจำแนกตามค่าใช้จ่ายเรื่องยา

ค่าใช้จ่ายซื้อยาต่อปี (บาท)	จำนวน (คน)	ู ความรู้เรื่องยา ค่าเฉลี่ย (SD)	พฤติกรรมการใช้ยา คำเฉลี่ย (SD)
< 100	176	14.699 (4.822)	21.142 (5.828)
101-1,000	267	15.067 (3.944)	23.779 (5.643)
>= 1,001	47	15.723 (4.624)	23.340 (6.336)
รวม	490	14.998 (4.345)	23.867 (5.711)
p value		0.331	0.654

3.5 บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

ผลการศึกษาความต้องการบริการในร้านขายยา พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความสนใจและ ต้องการบริการเพิ่มเติมนอกจากการซื้อชายยา โดยบริการที่ประชาชนต้องการเกี่ยวกับยาและสุข ภาพเป็นลำดับแรก ๆ คือ การแจ้งชื่อยา การให้ฉลากยาที่มีวิธีและข้อควรระวังในการใช้ยา ตลอดจนการให้คำปรึกษาเรื่องยาและสุขภาพ ซึ่งพบว่าในส่วนข้อมูลที่กลุ่มตัวอย่างต้องการนี้เป็น สิทธิพื้นฐานของผู้ป่วยขณะที่มารับบริการจากร้านขายยา และยังมีความต้องการบริการในส่วน อื่น ๆ เช่น การตรวจร่างกายเบื้องต้น การช่วยเตรียมยา หรือ มีระบบส่งต่อผู้ป่วย และร้านขาย ยาควรเป็นแหล่งกระจายข่าวสารสาธารณสุข ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 36

ซึ่งข้อมูลในส่วนนี้มีความสอดคล้องกับงานวิจัยที่ผ่านมา (18) ที่มีลำรวจความต้องการบริการ เพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

ตารางที่ 36 จำนวนและร้อยละกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความต้องการบริการในร้านขายยา

	บริการที่ต้องการในร้านขายยา	จำนวน	จ้า	1011	70	ยละ
	บรการพดองการ เนรานขายยา	(PU)	ต้องการ	ไม่ต้องการ	ต้องการ	ไม่ต้องการ
1.	แจ้งชื่อยาให้ทราบทุกครั้งเมื่อจ่ายยา	481	447	34	92.93	7.07
2.	ให้ฉลากที่มีการเขียนวิธีการใช้ยาข้อควร ระวังในการใช้ยานี้	482	454	28	94.19	5.81
3.	ให้อลากยาที่มีคำแนะนำพิเศษ เช่น การใช้ ยาหยอดตา ยาบ้ายตา ยาเหน็บ ยาสวน	482	421	61	87.34	12.66
4. 5.	ให้คำปรึกษาเรื่องยา เช่น แนะนำวิธีใช้ยา การปฏิบัติตัว และอาการข้างเคียงของยา การให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพอนามัย	482	458	24	95.02	4.98
6.	การตรวจร่างกายเบื้องดัน เช่นการวัดความ	482	377	105	78.22	21.78
	ดันโลหิต ชีพจร ตรวจระดับน้ำตาลใน ปัสสาวะ ทดสอบการตั้งครรภ์	482	335	147	69.50	30.50
7.	ช่วยในการเตรียมยา เช่น การผสมยา ปฏิชีวนะชนิดผงแห้ง	482	259	223	53.73	46.27
8.	มีระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล	482	288	194	59.75	40.25
9.	เป็นแหล่งกระจายข่าวสารทางสาธารณสุข แก่ขุมขน	482	343	139	71.16	28.84
10.	บริการตอบคำถามเรื่องยาและสุขภาพทาง โทรศัพท์	482	307	175	63.69	36.31
11.	ขึ้นๆ	482	25	457	5.19	94.81

บทที่ 4 บทสรุปและข้อเสนอแนะ

4.1 บทสรุป

การศึกษาความรู้เรื่องการใช้ยาของประชาชนที่มาใช้บริการในร้านขายยา จังหวัด อุบลราชธานี เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาโดยใช้การสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลในแบบสอบถาม จากตัวอย่างกลุ่มประชากรที่มารับบริการจากร้านขายยาในจังหวัดอุบลราชธานี ในช่วงระหว่าง เดือนสิงหาคม ถึง เดือนตุลาคม พ.ศ. 2543 ทำการสุ่มตัวอย่างแบบตามสะดวก ได้ทั้งสิ้น 490 คน การวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งเป็น 4 ส่วน คือ 1.) ลักษณะของประชากร 2.) ความรู้เรื่องยา 3.) พฤติกรรมการใช้ยา และ 4.) บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง มีอายุระหว่าง 20-50 ปี มีระดับการศึกษาสูงกว่า ระดับประถมศึกษา และอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมืองและอำเภอวารินชำราบ อาชีพรับราชการหรือ ทำงานรัฐวิสาหกิจ และนักเรียนนักศึกษาในลัดส่วนที่เท่า ๆ กัน มีรายได้ต่อเดือน 5,000 บาท ขึ้นไป แต่มีความถี่ในการใช้บริการในร้านขายยาน้อยกว่า 1 ครั้ง ต่อเดือน และมีค่าใช้จ่ายในการซื้อยา และเวชภัณฑ์จากร้านขายยาต่ำกว่า 1,000 บาท ต่อปี

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับชื่อสามัญทางยาและชื่อการค้าของยา แต่มีความคุ้นเคยกับ ชื่อการค้ามากกว่าและเห็นความลำคัญของการอ่านฉลากยา การปรึกษาแพทย์และเภสัชกรตลอด จนการแจ้งชื่อยาที่แพ้ แต่ในส่วนอันตรายต่อการใช้ยายังขาดความเข้าใจที่ขัดเจน มีความเข้าใจ เรื่องขนาดและวิธีรับประทานยา ซึ่งสอดคล้องกับพฤติกรรมการจ่ายยาของผู้ประกอบการใน ปัจจุบัน ซึ่งมักจะให้ข้อมูลในเรื่องของขนาดและวิธีรับประทานอย่าง ชัดเจน แต่ยังคงพบปัญหาใน เรื่องการให้ข้อมูลชื่อยา อายุของยาและการเก็บรักษายา

นอกจากนี้ยังพบปัญหาเกี่ยวกับความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาในกลุ่มต่าง ๆ ที่ยังคงพบ เป็นปัญหาสำคัญอยู่ คือ

กลุ่มตัวอย่างยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องเกี่ยวกับยาปฏิชีวนะเพราะไม่ทราบ ความหมายและความแตกต่างของยาปฏิชีวนะกับยาบรรเทาอาการอักเลบ ดังนั้นควรมีการให้ ความรู้และคำแนะนำเพื่อแก้ไขความรู้หรือความเข้าใจที่ยังผิดอยู่ มิฉะนั้นอาจเกิดปัญหาการดื้อต่อ ยาของเชื้อและการสูญเสียทางเศรษฐกิจต่อการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความเข้าใจผิดว่ามียาล้างไต ช่วยรักษาอาการปวดหลัง หรืออื่น ๆ แต่กลับพบว่าส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเหมาะสม ทั้งนี้อาจเพราะเป็นพฤติกรรมที่คาดว่าจะปฏิบัติและ ไม่ใช่เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริงกับกลุ่มตัวอย่าง

ในปัจจุบันยังพบปัญหาการใช้ยาระบายผิดวิธีโดยเฉพาะการใช้ยาที่มีฤทธิ์เป็นยาระบายใน การลดน้ำหนักหรือลดความอ้วน ซึ่งกลุ่มตัวอย่างยังมีผู้ที่มีความเข้าใจไม่ถูกต้องอยู่จำนวนมาก ซึ่ง เป็นปัญหาในการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมอย่างหนึ่งในปัจจุบัน

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องยาชุดปานกลาง ทั้งนี้เพราะปัญหาการใช้ ยาไม่เหมาะสมโดยเฉพาะการใช้ยาชุด ได้รับการประชาสัมพันธ์และรณรงค์โดยหน่วยงานของรัฐทำ ให้ผู้บริโภคมีความเข้าใจมากขึ้นโดยเฉพาะผู้บริโภคในระดับหมู่บ้าน ที่ได้รับซ้อมูลในลักษณะโดย ตรงจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับท้องถิ่น แต่ในปัจจุบันยังพบปัญหายาชุดในลักษณะยาชุด สด ซึ่งมีการจัดในลักษณะเฉพาะครั้งสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยไม่แจ้งชื่อยาและสรรพคุณของยา แต่ละชนิดที่ผู้ป่วยได้รับ

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ในเรื่องต่าง ๆ ที่ทำการสำรวจ แต่พบว่ามีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมใน บางกรณีและไม่สอดคล้องกับความรู้ และพบปัญหาในการสำรวจข้อมูลส่วนของพฤติกรรมการใช้ ยา ในหลายกรณีข้อมูลที่ได้รับอาจไม่ใช่พฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการปฏิบัติจริง อาจเป็น ช้อมูลที่คาดว่าจะปฏิบัติเมื่อพบปัญหาหรือสถานการณ์ตามที่กำหนด ดังนั้นในส่วนของยาบางกลุ่ม ที่กลุ่มตัวอย่างมีโอกาสใช้น้อยอาจไม่ใช่ข้อมูลที่ลอดคล้องกับพฤติกรรมที่เป็นจริง

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับความรู้เรื่องยาและพฤติกรรมการใช้ยา สรุปได้ว่า เพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ มีความสัมพันธ์ต่อระดับความรู้และพฤติกรรมการ ใช้ยาในภาพรวม โดยเพศหญิง หรือผู้มีอายุในช่วง 21-50 ปี หรือมีระดับการศึกษาสูง หรือรายได้ สูง มีพฤติกรรมการใช้ยาเหมาะสมกว่ากลุ่มอื่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างต้องการบริการเพิ่มเดิมจากร้านขายยาที่สำคัญ คือ การแจ้งชื่อยา การให้คำปรึกษาเรื่องยาและสุขภาพ ฉลากยาที่มีวิธีและข้อควรระวังในการใช้ ตลอดจนการตรวจ ร่างกายเบื้องต้น เป็นต้น

ดังนั้นร้านขายยาซึ่งนับเป็นสถานบริการทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญต่อชุมชนควรจะเล็ง เห็นความสำคัญต่อการพัฒนาบทบาทเภสัชกร ในการให้ข้อมูลความรู้เรื่องยาและการปฏิบัติตนที่ เหมาะสมแก่ผู้มารับบริการได้มากขึ้น ซึ่งน่าจะเป็นประโยชน์ต่อชุมชนได้อย่างขัดเจน แม้ว่าใน ปัจจุบันจะมีการคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยในการรับรู้ข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ยาและการรักษาแต่ยัง ไม่มีการปฏิบัติให้เห็นเป็นรูปธรรมอย่างชัดเจน ซึ่งหน่วยงานของรัฐที่รับผิดชอบในด้านงาน สาธารณสุขและการคุ้มครองผู้บริโภคตลอดจนองค์กรเอกชนที่เกี่ยวข้องควรรณรงค์ให้มีการปฏิบัติ และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยซึ่งจะช่วยลดปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของสังคมได้ เป็นการประหยัดงบ ประมาณในการดูแลรักษาและป้องกันโรคของรัฐด้วย

4.2 ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาครั้งนี้ สามารถนำไปสู่ข้อเสนอแนะในการ ดำเนินการเพื่อป้องกันพฤติกรรมการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องเหมาะสมดังนี้

- 4.2.1 หน่วยงานของรัฐที่รับผิดชอบทางด้านสาธารณสุข ตลอดจนองค์กรเอกชนที่ เกี่ยวข้อง ควรมีนโยบายและข้อปฏิบัติที่ชัดเจนในการรณรงค์เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาและ สุขภาพแก่ประชาชน รวมถึงการให้ความสำคัญในเรื่องสิทธิผู้ป่วยเพื่อให้ประชาชนได้ตระหนักถึง สิทธิในการรับรู้ช้อมูลและการรักษาซึ่งจะช่วยลดปัญหาทางด้านสุขภาพอนามัยซึ่งมีผลต่อปัญหา สังคมและการประหยัดงบประมาณต่อประเทศชาติ
- 4.2.2 ผู้ประกอบการร้านขายยาควรมีบทบาทสำคัญในการให้คำแนะนำ อธิบายวิธี การใช้ยา ชื่อยา และอันตรายจากการใช้ยาแก่ผู้รับบริการทุกครั้ง ตลอดจนควรพัฒนาบทบาทให้ สามารถให้บริการทางวิชาการในเรื่องของยาและสุขภาพอื่น ๆ แก่ผู้มารับบริการได้อย่างถูกต้อง
- 4.2.3 ในการศึกษาครั้งต่อไปควรมีการขยายขอบเขตการศึกษาให้กว้างขวางขึ้นใน กลุ่มตัวอย่างที่มีความหลากหลายเพื่อให้ทราบถึงความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนโดย ทั่วไป และหาแนวทางที่เหมาะสมในการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และพฤติกรรมที่เหมาะสมใน การใช้ยาต่อไป

4.3 ข้อจำกัดของการศึกษา

ผลสรุปที่ได้จากการศึกษามีข้อจำกัดต่าง ๆ ที่ต้องคำนึงถึงดังนี้

4.3.1 เนื่องจากการสำรวจได้สุ่มตัวอย่างตามความสะดวก (Convenient sampling) เพราะมีผู้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามน้อยมาก จึงเป็นผลให้ต้องเก็บข้อ มูลจากร้านขายยาหลายแห่งและไม่สามารถกำหนดลัดส่วนการเก็บข้อมูลจากร้านขายยาประเภท ขย. 1 และ ขย. 2 ในแต่ละแห่ง ให้เท่า ๆ กัน

4.3.2 นอกจากนี้การเก็บข้อมูลใช้การสัมภาษณ์จึงได้ข้อมูลเฉพาะผู้บริโภคที่ยินยอม ทำแบบสอบถามเท่านั้น โดยกลุ่มตัวอย่างประมาณ 50% รับราชการหรือทำงานรัฐวิสาหกิจ และ เป็นนักเรียนนักศึกษา เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างนี้ให้ความร่วมมือในงานตอบแบบสอบถามและมี ความเข้าใจในงานวิจัยที่ทำ กลุ่มตัวอย่างจึงไม่ครอบคลุมและกระจายในระดับการศึกษาและอาชีพ ต่าง ๆ เท่าที่ควร และเก็บข้อมูลได้กลุ่มตัวอย่างเพียง 490 คน ในระยะเวลา 3 เดือน

บรรณานุกรม

- ลำลี ใจดี และคณะ รายงานการวิจัยเรื่อง การใช้ยาของชุมชน. กรุงเทพฯ : คณะเภลัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2519.
- ลำลี ใจดี และคณะ รายงานการวิจัยเรื่อง "การใช้ยาชุดในเมืองไทย". คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2533.
- บุปผา ศิริรัศมี พฤติกรรมสุขภาพในเรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะของประชาชนในจังหวัดนครปฐม.
 สถาบันประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล 2540.
- เกรียงศักดิ์ โตวนิช รายงานการวิจัยเรื่องสถานการณ์ปัจจุบันและพฤติกรรมของผู้ประกอบการ ร้านขายของชำ : กรณีศึกษาพฤติกรรมในการใช้ยาของชาวบ้าน ตำบลขนคง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่. บัณฑิตวิทยาลัย หมาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2534.
- ปรีดา ดีสุวรรณ และสมควร รัตนสะอาด การศึกษาพฤติกรรมการใช้ยารักษาตนเองของประชา ชน. โรงพยาบาลแพร่ จังหวัดแพร่ 2533.
- คณะทำงานเพื่อศึกษาวิเคราห์ระบบยาของประเทศไทย สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย มูลนิธิสา ธารณสุขแห่งชาติ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, ระบบยาของประเทศไทย, โรงพิมพ์ อรุณการพิมพ์.
- กลุ่มเกล้ากรขุมขน รายงานการวิจัยเรื่อง "พฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนกับการบริการเกล้า กรรมขุมขน". 2531.
- รัชดา รุ่งเรื่อง และคณะ พฤติกรรมการไม่สามารถใช้ยาตามลั่งของผู้รับบริการร้านยา : โครง การการเรียนการสอน โครงการปริญญานิพนธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2539
- 9. ลำลี ใจดี และคณะ. "การพัฒนาค่าบ่งชื่ลภาพการใช้ยาในร้านยา". โครงการวิจัยการใช้ยาใน สังคมไทย. หน่วยปฏิบัติการวิจัยเภลัชศาตร์สังคม โครงการจัดตั้งภาควิชาเภลัชศาสตร์สังคม คณะเภลัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2539
- 10. วชิรพร ศรีประเสริฐ, อรวรรณ สุทธิเมธิกร และสุกาณญา ชัยเจริญ. การศึกษาลักษณะและ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการเลือกซื้อยา ในร้านขายยาโดยระบุชื่อยา ปริญญานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขากึ่งเฉพาะทางเภสัชกรรมชุมชนและบริหารเภสัชกิจ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2541.

- ไพโรจน์ แต่งสวน และคณะ การศึกษาการใช้ยาผิดข้อบ่งใช้ในร้านยาในเขตกรุงเทพมหานคร :
 โครงการการเรียนการสอน โครงการปริญญานิพนธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2542.
- 12. จารุวรรณ ขันดีสุวรรณ. "การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับความร่วมมือใน การรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด" วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. การพยาบาลอายุร-ศาสตร์-ศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2528
- 13. พิสมัย พิทักษาวรากร "พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยาของผู้ป่วยที่มารับบริการในแผนกผู้ ป่วยนอกของโรงพยาบาลวชิระ. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ :มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ. 2536
- 14. พิมล เพราเพริศภิรมณ์ "ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการมารับการรักษาของผู้ป่วยโรคเรื้อน จังหวัด สุพรรณบุรี". วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2533
- บรรเจิด เดขาศิลปขัยกุล พฤติกรรมการใช้ยาแก้ปวดเมื่อยของประชาชนในจังหวัดศรีละเกษ :
 โครงการวิยานิพนธ์ หลักลูตรพัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต 2538
- 16. ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์และคณะ การศึกษาปัญหาการใช้ยาในร้านยา : โครงการการเรียนการ สอน โครงการปริญญานิพนธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2538
- พระทพ อภิญญาประเทือง และคณะ. โครงการร้านขายยาในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 ; โครง การการเรียนการสอน โครงการปริญญานิพนธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2539.
- พัญภมร บุญแข็งเก่ง และคณะ บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านยา : โครงการการ เรียนการสอน โครงการปริญญานิพนธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2542

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก ตัวอย่างแบบสอบถาม

ภาคผนวก ข ข้อมูลแบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลความรู้เรื่องยา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมการใช้ยา

ส่วนที่ 3 บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านยา

ภาคผนวก ค คณะผู้ดำเนินการวิจัย

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างแบบสอบถาม



แบบสอบถาม

โครงการวิจัยเรื่อง การสำรวจและรวบรวมข้อมูลการใช้ยาผิดวิธิของประชาชน ในเขตจังหวัดอุบลราชธานี

คำชี้แจง

- แบบสอบถามนี้สร้างขึ้นเพื่อต้องการศึกษาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการใช้ยาของประชาชนในเขต จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอความกรุณาจากท่านโปรดตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ข้อมูล ที่ได้รับจากท่านจะเป็นส่วนสำคัญยิ่งในการประเมินพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนและเป็น แนวทางในการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาให้ถูกต้องต่อไป
- 2. แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 4 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องยา

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการใช้ยา

ส่วนที่ 4 บริการเพิ่มเดิมที่ประชาชนต้องการจากร้านยา

 โปรดตอบแบบลอบถามทุกข้อโดยเติมข้อความหรือเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เป็นความจริง หรือท่านเห็นด้วยมากที่สุด

เลขที่แบบสอบถาม	พาะผู้วิเคราะห์
ชื่อร้านขายยา	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป 1. เพศ 1. 〇 ขาย 2. 〇 หญิง 2. อายุปี 3. ระดับการศึกษา 1. 〇 ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า 2. 〇 มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า 3. 〇 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า 4. อาชีพ 1. 〇 รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ 5. 〇 เกษตรกรและ รับจ์ 2. 〇 พนักงานบริษัท 6. 〇 ธุรกิจส่วนตัว	
 เพศ วิ ขาย หญิง จาย จาย พญิง จาย พญิง จะดับการศึกษา บระถมศึกษาหรือต่ำกว่า บังธยมศึกษาหรือเทียบเท่า บังริญญาตรีหรือสูงกว่า จาชีพ บังวาชการหรือรัฐวิสาหกิจ บุละกรกรและ รับจัง บังราชการหรือรัฐวิสาหกิจ บุละกิจส่วนตัว บังรูกิจส่วนตัว บังกับรูกิจส่วนตัว บังกับรูกิจสามารถานกรถานกรถานกรถานกรถานกรถานกรถานกรถาน	
 อายุปี ระดับการศึกษา ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า บัรธยมศึกษาหรือเทียบเท่า ปริญญาตรีหรือสูงกว่า อาชีพ วับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ บัฐภิจส่วนตัว 	
 ระดับการศึกษา บระถมศึกษาหรือต่ำกว่า บัรถมศึกษาหรือเทียบเท่า บัรถูญาตรีหรือสูงกว่า อาชีพ บัรบราชการหรือรัฐวิสาหกิจ บัฐภิจส่วนตัว พนักงานบริษัท บัฐภิจส่วนตัว 	
 ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า ปรักมศึกษาหรือเทียบเท่า ปริญญาตรีหรือสูงกว่า อาชีพ วับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ บุธุรกิจส่วนตัว 	
 2. ○ มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า 3. ○ ปริญญาตรีหรือสูงกว่า 4. อาชีพ 1. ○ รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ 5. ○ เกษตรกรและ รับจั 2. ○ พนักงานบริษัท 6. ○ ธุรกิจส่วนตัว 	
3. 〇 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า 4. อาชีพ 1. 〇 รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ 5. 〇 เกษตรกรและ รับจ้ 2. 〇 พนักงานบริษัท	
 จาซีพ วับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ วับ กษตรกรและ รับจํ พนักงานบริษัท จุรกิจส่วนตัว 	
 วับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ กษตรกรและ รับจํ พนักงานบริษัท ธุรกิจส่วนตัว 	
2. 🔾 พนักงานบริษัท 💮 6. 🔾 ธุรกิจส่วนตัว	
	จ้างทั่วไป
3. 🔾 นักเรียนนักศึกษา 7. 🔾 อื่น ๆ (ระบุ)	
4. 🔾 แม่บ้าน	
5. รายได้ต่อเดือนบาท	
6. ที่อยู่ปัจจุบัน 1. 🔾 อำเภอเมือง 3. 🔾 อื่น ๆ (ระบุ)	
2. 🔾 อำเภอวารินข้าราบ	
7. ความถี่ในการใช้บริการร้านยาต่อเดือน	
1. 🔾 น้อยกว่า 1 ครั้ง 3. 🔾 ใช้บริการบ่อย 3 ครั้งขึ้น	ไป
2. 🔾 ปานกลาง 1 - 2 ครั้ง 4. 🔾 อื่น ๆ (ระบุ)	++++++
8. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านชื้อยาหรือเวชภัณฑ์จากร้านขายยาเป็นจำนวนเงินโดยเร	ฉลี่ยเท่าใด
1. 🔾 ต่ำกว่า 100 บาท	
2. 🔾 101 – 1,000 บาท	
3. 🔾 1,001 บาท ขึ้นไป	

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา

	ความรู้	ไป	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1.	ชื่อสามัญทางยาคือชื่อตัวยาที่ออกฤทธิ์			
2.	ชื่อการค้าเป็นชื่อที่บริษัทยาตั้งขึ้นเพื่อให้จำง่าย			
3.	การอำนรายละเอียดบนจลากยาจะช่วยให้ใช้ยาได้ปลอดภัยขึ้น			
4.	ไม่ควรใช้ยาที่บอกเฉพาะวันที่ผลิตเพราะยาอาจเสื่อมสภาพได้			
5.	ยาทุกชนิดเมื่อเปิดใช้แล้วจะยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะถึงวันหมดอายุที่ระบุไว้ข้าง ชวด			
6.	ก่อนใช้ยา ควรปรึกษาแพทย์หรือเภลัชกรด้วยตนเอง			
7.	เมื่อแพ้ยา ต้องบอกชื่อยาที่แพ้แก่ผู้จ่ายยาทุกครั้ง			
8.	ยาชุดใช้ได้ผลดีกว่ายาเดี่ยว			
9.	เมื่อเจ็บป่วย การได้รับยาหลาย ๆ ชนิดจะช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น			
10.	ยาปฏิชีวนะเป็นยาแก้อักเสบรักษาได้ทั้งฝี หนอง เจ็บคอและกล้ามเนื้ออักเสบจาก การใช้แรงงาน			
11.	ยาล้างไตช่วยรักษาอาการไตอักเสบได้ เพราะช่วยขับเชื้อโรคออกมากับปัสสาวะ			
12.	การกินยาระบายทุกวันจะช่วยกระดุ้นให้ระบบขับถ่ายเป็นปกติ			
13.	ยาระบายหรือยาชงตมุนไพรเป็นยาลดน้ำหนัก ช่วยลดความอ้วน			
14.	การใช้ยาหยุดถ่ายรักษาอาการท้องเสียที่เกิดจากการติดเชื้อ จะทำให้เชื้อโรคค้าง อยู่ในร่างกายและเกิดอันตรายรุนแรงได้			
15.	ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ ถ้าใช้ติดต่อกันนาน ๆ จะทำให้ติดยาได้			
16.	เด็กและผู้สูงอายุควรรับประทานวิตามินขนาดสูงเป็นประจำเพื่อบำรุงร่างกาย			
17.	ยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียว ครั้งเดียวสามารถฆ่าโรคพยาธิได้ทุกชนิด			
18.	เมื่ออาการดีขึ้น ควรหยุดใช้ยาทุกชนิด เพราะการใช้ยานานจะทำให้เกิดอันตราย ต่อตับและไตได้			
19.	ในการผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้งลำหรับเด็กควรใช้น้ำร้อนเพราะช่วยให้ละลาย ได้เร็วขึ้น			
20.	การใช้ผงยาปฏิชีวนะ(ยาแก้อักเสบ) หรือผงยาในแคปซูล โรยแผล จะช่วยให้แผล แห้งและหายเร็วขึ้น			
21.	การกินยาปฏิชีวนะ(ยาแท้อักเสบ) ต้องกินอย่างน้อย 5 - 10 วันเพื่อไม่ให้เชื้อดื้อยา			
22.	วิธีการเก็บรักษายาที่ดีคือ การเก็บยาในตู้ยา อยู่ในที่โปร่ง ไม่อับขึ้น ไม่ถูก ความร้อนหรือถูกแสงแดดส่องโดยตรง			
23.	การกินยาบ่อย ๆ จะช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น เช่นกินยาแก้ปวดทุก 2 ชั่วโมง			

	ความรู้	ીત્રં	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
24.	ขนาดยาที่ใช้ส่วนใหญ่ขึ้นกับอายุหรือน้ำหนักตัว			
25.	ยาบางชนิดต้องกินก่อนอาหาร บางชนิดให้กินหลังอาหารขึ้นอยู่กับคุณสมบัติ			
	ของยา			

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการใช้ยา

	พฤติกรรม	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	หมายเหตุ
1.	ท่านเลือกใช้ยาตามคำโฆษณาทางสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ				
2.	ท่านยอมใช้ยาที่เภลัชกรแนะนำว่ามีตัวยาเหมือนกัน แทนยาที่ท่านเรียก หาใต้				
3.	ท่านเลือกชื้อยาราคาแพงเพราะเชื่อว่ามีประสิทธิภาพดีกว่ายาราคาถูก				
4.	เมื่อซื้อยา ท่านสอบถามชื่อยาจากผู้ขายทุกครั้ง				
5.	เมื่อซื้อยา ท่านบอกลักษณะและสีของเม็ดยา				
6.	ท่านจะเหลือยาที่ใช้ได้ผลไว้จำนวนหนึ่ง เพื่อเก็บไว้เป็นตัวอย่างในการ ซื้อยาจากร้านขายยาในครั้งต่อไป				
7.	ก่อนใช้ยาท่านอำนอลากยาและเอกสารกำกับยาอย่างละเอียด				
8.	ก่อนใช้ยา ท่านลังเกตวันผลิตหรือวันหมดอายุที่อยู่บนจลากยา				
9.	ก่อนใช้ยา ท่านสังเกตภาชนะที่บรรจุยาและลักษณะภายนอกของยา เช่น สี กลิ่น ว่าผิดไปจากปกติหรือไม่				
10.	ท่านเลือกซื้อยาจากร้านที่มีเภลัชกรประจำร้าน				
11.	ท่านชื้อยาตามคำแนะนำของเพื่อนหรือญาติที่บอกว่าได้ผล				
12.	เมื่อไม่สบาย ท่านให้ผู้อื่นไปซื้อยาแทนท่าน				
13.	เวลาซื้อยา ท่านบอกผู้จ่ายยาว่าท่านแพ้ยาหรือไม่				
14.	เวลาขึ้งยา ท่านจะบอกเล่าอาการให้ผู้จ่ายยาฟังอย่างละเอียด				
15.	ท่านตั้งใจฟังคำแนะนำการใช้ยาจากผู้จ่ายยา				
16.	ท่านใช้ยาชุด เช่น ยาชุดแก้ยอก ยาชุดลดความอ้วน ยาชุดแก้หวัดที่ร้าน จัดไว้ลำเร็จรูปในของ				
17.	เมื่อมีอาการใช้หวัด ท่านกินยาแก้หวัดชนิดแผงร่วมกับ ยาพาราเซตามอล				
18.	เมื่อเป็นหวัด น้ำมูกใส ท่านขึ้อยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) มากิน				
19.	เมื่อท่านปัสสาวะแสบขัด ท่านใช้ยาล้างไตที่ทำให้ปัสสาวะเปลี่ยนสี เช่น สีเขียว สีแดง				

	พฤติกรรม	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	หมายเหตุ
20.	ท่านต้องใช้ยาระบาย เพื่อช่วยให้การขับถ่ายเป็นปกติ				
21.	ท่านใช้ยาระบายหรือยาชงสมุนไพรเพื่อช่วยลดน้ำหนัก			3	
22.	เมื่อท้องเสียรุนแรงถ่ายเป็นมูก มีกลิ่นคาวจัด ท่านใช้ยาหยุดถ่าย				
23.	ท่านต้องใช้ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ เพื่อให้หลับได้ดีขึ้น				
24.	ท่านใช้วิตามินขนาดสูงบ้ารุงร่างกายให้แข็งแรง				
25.	ท่านชื้อวิตามินชีให้เด็กหรือบุตรหลานของท่านอมเล่น				
26.	ท่านกินยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียวครั้งเดียวเพื่อถ่ายพยาธิทุกชนิด				
27.	ท่านปฏิบัติตามคำเดือน ข้อแนะนำและข้อห้ามที่เขียนไว้บนจลากอย่าง เคร่งครัด				
28.	ท่านกินยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) ติดต่อกันนาน 5 - 10 วัน ตามที่ แพทย์หรือเภลัชกรสั่ง				
29.	ท่านซื้อยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) มากินครั้งละ 1 - 2 เม็ต				
30.	ท่านน้ำโปรเคนเพนนิซิลดินมาทาแผล เพื่อช่วยให้แผลหายเร็ว				
31.	ท่านใช้ผงยาปฏิชีวนะ(ยาแก้อักเสบ) โรยแผล เพื่อช่วยให้แผลหายเร็ว				
32.	ท่านให้เด็กหรือบุตรหลานของท่านกินยาแก้ปวดลดไข้ชนิดชอง				
33.	ท่านกินยาฉีดกลูโคสเพื่อแก้อาการอ่อนเพลียและบำรุงร่างกาย				
34.	ท่านเก็บยาน้ำทุกชนิดไว้ในตู้เย็น				
35.	ท่านกินยาทีละน้อยแต่บ่อยครั้งเพราะต้องการให้โรคหรืออาการหายเร็ว ขึ้น				
36.	ท่านกินยาในขนาดที่น้อยกว่ากำหนดเพราะกลัวจะเกิดอันตรายจากยา				
37.	เมื่อลืมกินยา ในมื้อต่อมาท่านกินยานั้นในขนาดสองเท่า				
38.	เมื่อเด็กเจ็บป่วยท่านให้ยาโตยลดขนาดยาของผู้ใหญ่ลงครึ่งหนึ่ง				
39.	เมื่อท่านใช้ยาที่ให้กินก่อนอาหาร ท่านกินก่อนมื้ออาหารประมาณครึ่งชั่ว โมง				
40.	เมื่อท่านใช้ยาบรรเทาอาการปวดอักเสบของกล้ามเนื้อ ท่านกินหลัง อาหารทันที				

ia	นที่ 4 ปัก	บูหาจากการใช้บริการร้านยาและซ้อเสนอแนะ
	โปรดใส่เ	ครื่องหมาย 🗸 หน้าหัวข้อการให้บริการต่อไปนี้ที่ท่านต้องการให้มีในร้านขายยา
	0	1. แจ้งชื่อยาให้ทราบทุกครั้งเมื่อจ่ายยา
	0	2. ให้ฉลากยาที่มีการเขียนวิธีการใช้ยา ข้อควรระวังในการใช้ยานี้
	0	3. ให้ฉลากยาที่มีคำแนะนำพิเศษ เช่น การใช้ยาหยอด ยาป้าย ยาเหน็บ ยาสวน
	0	4. ให้คำปรึกษาเรื่องยา เช่น แนะนำวิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัว และอาการข้างเคียง
		ของยา
	0	 การให้คำปรึกษาเรื่องสุขภาพอนามัย
	0	6. การตรวจร่างกายเบื้องต้น เช่นการวัดความตันโลหิต ชีพจร ตรวจระดับน้ำตาลใน
		ปัสสาวะ ทดสอบการตั้งครรภ์
	0	 ช่วยในการเตรียมยา เช่น การผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้ง
	0	8. มีระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล
	0	9. เป็นแหล่งกระจายข่าวสารทางสาธารณสุขแก่ชุมขน
	0	10. บริการตอบคำถามเรื่องยาและสุขภาพทางโทรศัพท์
	0	11. ขึ้นๆ (ระบุ)

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ข

ข้อมูลแบบสอบถาม ส่วนที่ 1 ข้อมูลความรู้เรื่องยา ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมการใช้ยา ส่วนที่ 3 บริการเพิ่มเติมที่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา

ำดับ	ความรู้	ોતું	laftei	ไม่ทราบ	โม่มีข้อมูล
1.	ชื่อสามัญทางยาคือชื่อตัวยาที่ขอกฤทธิ์	210	101	171	8
2.	ชื่อการค้าเป็นชื่อที่บริษัทยาตั้งขึ้นเพื่อให้จำง่าย	310	73	96	11
3.	การอ่านรายละเขียดบนฉลากขาจะช่วยให้ใช้ยาได้ปลอดภัยขึ้น	466	8	13	3
4.	ไม่ควรใช้ยาที่บอกเฉพาะวันที่ผลิตเพราะยาอาจเลื่อมสภาพได้	378	68	34	10
5.	ยาทุกชนิดเมื่อเปิดใช้แล้วจะยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะถึงวันหมดอายุ ที่ระบุไว้ข้างขวด	223	218	38	111
6.	ก่อนใช้ยา ควรปรึกษาแพทย์หรือเกลัชกรด้วยตนเอง	453	28	7	2
7,	เมื่อแพ้ยา ต้องบอกชื่อยาที่แพ้แก่ผู้จ่ายยาทุกครั้ง	441	27	17	5
8.	ยาทุดใช้ได้ผลดีกว่ายาเดี๋ยว	63	333	89	5
9.	เมื่อเจ็บป่วย การได้รับยาหลาย ๆ ชนิดจะช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น	49	380	53	8
10,	ยาปฏิชีวนะเป็นยาแก้อักเลบรักษาได้ทั้งฝี หนอง เจ็บคอและกล้ามเนื้อ อักเสบจากการใช้แรงงาน	170	164	151	5
115	ยาล้างใดช่วยรักษาอาการใตอักเลบใต้ เพราะช่วยขับเชื้อโรคออกมา กับปัลลาวะ	124	105	258	3
12.	การกินยาระบายทุกวันจะช่วยกระตุ้นให้ระบบขับถ่ายเป็นปกติ	65	348	73	4
13.	ยาระบายหรือยาขงสมุนไพรเป็นยาลดน้ำหนัก ช่วยลดความอ้วน	102	265	116	7
14.	การใช้ยาหยุดถ่ายรักษาจาการท้องเสียที่เกิดจากการติดเชื้อ จะทำให้ เชื้อโรคค้างอยู่ในว่างกายและเกิดอันตรายรุนแรงได้	245	95	147	3
15.	ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ ถ้าใช้ติดต่อกันนาน ๆ จะทำให้ติดยา ได้	396	31	62	1
16.	เด็กและผู้ลูงอายุควรรับประทานวิตามินขนาดสูงเป็นประจำเพื่อบำรุง ร่างกาย	126	265	97	2
17.	ยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียว ครั้งเดียวสามารถฆ่าโรคพยาธิได้ทุกชนิด	103	276	109	2
18.	เมื่ออาการดีขึ้น ควรหยุดใช้ยาทุกชนิด เพราะการใช้ยานานจะทำให้ เกิดอันตรายต่อตับและไต่ได้	273	157	58	2
19.	ในการผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้งสำหรับเด็ก ควรใช้น้ำร้อน เพราะ ช่วยให้ละลายได้เร็วขึ้น	120	204	163	3
20.	การใช้ผงยาปฏิชีวนะ(ยาแก้จักเสบ) หรือผงยาในแคปซูล โรยแผล จะ ช่วยให้แผลแห้งและหายเร็วขึ้น	151	180	157	2
21.	การกินยาปฏิชีวนะ(ยาแก้จักเสบ) ต้องกินอย่างน้อย 5 - 10 วันเพื่อไม่ ให้เชื้อตื้อยา	221	102	162	5
22.	วิธีการเก็บรักษายาที่ดีคือ การเก็บยาในผู้ยา อยู่ในที่โปร่ง ไม่จับขึ้น ไม่ ถูกความร้อนหรือถูกแลงแคคส่องโดยตรง	465	10	15	0
23.	การกินยาบ่อย ๆ จะช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น เช่นกินยาแก้ปวดทุก 2 ชั่ว โมง	47	406	37	0

ลำดับ	ความรู้	14	ોગીલ	บารทน	ไม่มีข้อมูล
24.	ขนาดยาที่ใช้ส่วนใหญ่ขึ้นกับขายุหรือน้ำหนักตัว	328	95	64	3
25.	ยาบางชนิดต้องกินก่อนอาหาร บางชนิดให้กินหลังอาหารขึ้นอยู่กับ คณสมบัติของอา	445	7	33	5

<u>ส่วนที่ 3</u> พฤติกรรมการใช้ยา

ลำคับ	พฤติกรรม	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	ไม่มีข้อมูอ
1.	ท่านเลือกใช้ยาตามคำใฆษณาทางสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ	29	315	146	0
2.	ท่านยอมใช้ยาที่เกลัชกรแนะนำว่ามีตัวยาเหมือนกัน แทนยาที่ ท่านเรียกหาได้	114	279	87	10
3.	ท่านเสือกชื้อยาราคาแพงเพราะเชื่อว่ามีประสิทธิภาพดีกว่ายา ราคาถูก	58	216	215	1
4.	เมื่อซื้อยา ทำนลขบถามชื่อยาจากผู้ขายทุกครั้ง	271	148	69	2
5.	เมื่อซื้อยา ท่านบอกลักษณะและสีของเม็ดยา	112	169	203	6
6.	ท่านจะเหลือยาที่ใช้ได้ผลไว้จำนวนหนึ่ง เพี้ยเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ในการซื้อยาจากร้านขายยาในครั้งต่อไป	127	161	195	7
7.	ก่อนใช้ยาท่านอ่านฉลากยาและเอกสารกำกับยาขย่างละเอียด	434	41	12	3
8.	ก่อนใช้ยา ท่านสังเกตวันผลิตหรือวันหมดอายุที่อยู่บนขลากยา	418	50	19	3
9.	ก่อนใช้ยา ท่านลังเกตภาชนะที่บรรจุยาและลักษณะภายนขก ของยา เช่น สี กลิ่น ว่าผิดไปจากปกติหรือไม่	373	84	31	2
10.	ท่านเลือกซื้อยาจากร้านที่มีเกลัชกรประจำร้าน	346	122	21	1
11.	ท่านชื้อยาตามคำแนะนำของเพื่อนหรือญาติที่บอกว่าได้ผล	31	288	167	4
12.	เมื่อไม่สบาย ท่านให้ผู้อื่นไปซื้อยาแทนท่าน	34	291	165	0
13.	เวลาซื้อยา ท่านบอกผู้จ่ายยาว่าท่านแพ้ยาหรือไม่	306	91	92	1
14	เวลาซื้อยา ท่านจะบอกเล่าชาการให้ผู้จ่ายยาฟังอย่างละเอียด	377	81	28	4
15.	ท่านทั้งใจฟังคำแนะนำการใช้ยาจากผู้จ่ายยา	405	67	17	1
16.	ท่านใช้ยาชุด เช่น ยาชุดแก้ยอก ยาชุดลดความข้วน ยาชุดแก้ หวัดที่ร้านจัดไว้ลำเร็จรูปในของ	33	124	331	2
17.	เมื่อมีจาการใช้หวัด ท่านกินยาแก้หวัดขนิดแผงร่วมกับยา พารา เชตามอล	81	189	218	2
18.	เมื่อเป็นหวัด น้ำมูกใส ท่านซื้อยาปฏิชีวนะ (ยาแก้อักเสบ) มากิน	40	196	249	5
19.	เมื่อท่านปัสสาวะแสบขัด ท่านใช้ยาล้างใตที่ทำให้ปัสสาวะ เปลี่ยนสี เช่น สีเขียว สีแดง	15	56	411	8
20.	ท่านต้องใช้ยาระบาย เพื่อช่วยให้การขับถ่ายเป็นปกติ	24	172	291	3
21.	ท่านใช้ยาระบายหรือยาชงสมุนไพรเพื่อช่วยลดน้ำหนัก	14	92	380	4
22.	เมื่อท้องเตียรุนแรงถ่ายเป็นมูก มีกลิ่นคาวจัด ท่านใช้ยาหยุดถ่าย		143	313	6
23.	ท่านต้องใช้ยาคลายเครียดหรือยานอนหลับ เพื่อให้หลับได้ดีขึ้น	18	85	383	4
24.	ท่านใช้วิตามินขนาดสูงบำรุงร่างกายให้แข็งแรง	22	115	351	2

ลำดับ	พฤติกรรม	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	ให้หีซื้อมูล
25.	ท่านชื้อวิตามินซีให้เด็กหรือบุตรหลานของท่านอมเล่น	25	215	245	5
26.	ท่านกินยาถ่ายพยาธิแบบเม็ดเดียว ครั้งเดียวเพื่อถ่ายพยาธิทุก ชนิด	24	201	264	1
27.	ท่านปฏิบัติตามคำเดือน ข้อแนะนำและข้อห้ามที่เขียนไว้บน ขลากอย่างเคร่งครัต	400	69	15	6
28.	ท่านกินยาปฏิชีวนะ (ยาแก้จักเสบ) ติดต่อกันนาน 5 - 10 วัน ตามที่แพทย์หรือเกล้ชกรสั่ง	233	145	103	9
29.	ท่านชื้อยาปฏิชีวนะ (ยาแก้จักเสบ) มากินครั้งละ 1 - 2 เม็ด	55	190	237	8
30.	ท่านนำโปรเคนเพนนิชิลลินมาทาแผล เพื่อช่วยให้แผลหายเร็ว	21	111	345	13
31.	ท่านใช้ผงยาปฏิชีวนะ(ยาแก้ชักเลบ) โรยแผล เพื่อช่วยให้แผล หายเร็ว	30	143	306	11
32.	ท่านให้เด็กหรือบุตรหลานของท่านกินยาแก้ปวดลดใช้ชนิดของ	20	99	369	2
33.	ท่านกินยาฉีดกลูโคสเพื่อแก้อาการอ่อนเพลียและบำรุงร่างกาย	26	92	366	6
34.	ท่านเก็บยาน้ำทุกชนิดไว้ในคู้เย็น	160	189	127	14
35.	ท่านกินยาทีละน้อยแต่บ่อยครั้งเพราะต้องการให้โรคหรืออาการ หายเร็วขึ้น	32	109	342	7
36.	ท่านกินยาในขนาดที่น้อยกว่ากำหนดเพราะกลัวว่าจะเกิด อันตรายจากยา	30	108	349	3
37.	เมื่อลืมกินยา ในมื้อต่อมาท่านกินยานั้นในขนาดสองเท่า	19	39	427	5
38.	เมื่อเด็กเจ็บป่วยท่านให้ยาโดยลดขนาดยาของผู้ใหญ่ลงครึ่งหนึ่ง	78	166	241	5
39.	เมื่อท่านใช้ยาที่ให้กินก่อนอาหาร ท่านกินก่อนมื้ออาหาร ประมาณครึ่งชั่วโมง	251	179	56	4
40.	เมื่อท่านใช้ยาบรรเทาอาการปวดอักเสบของกล้ามเนื้อ ท่านกิน หลังอาหารทันที	131	132	222	5

ส่วนที่ 4 บริการเพิ่มเติมพี่ประชาชนต้องการจากร้านขายยา

ลำดับ	การให้บริการ	ต้องการ	ใน่ต้องการ	ไม่มีข้อมูเ
1.	แจ้งชื่อยาให้ทราบทุกครั้งเมื่อจ่ายยา	447	34	9
2.	ให้ฉลากยาที่มีการเขียนวิธีการใช้ยา ข้อควรระวังในการใช้ยานี้	454	28	8
3.	ให้ถลากยาที่มีคำแนะนำพิเศษ เช่น การใช้ยาหยอด ยาป้าย ยา เหน็บ ยาสวน	421	61	8
4.	ให้คำปรึกษาเรื่องยา เช่น แนะนำวิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัว และ อาการข้างเคียงของยา	458	24	8
5.	การให้คำปริกษาเรื่องสุขภาพอนามัย	377	105	8
6.	การตรวจร่างกายเบื้องต้น เช่นการวัตความตันโลหิต ชีพจร ตรวจ ระดับน้ำตาลในปัสสาวะ ทดสอบการตั้งครรภ์	335	147	8
7.	ช่วยในการเตรียมยา เช่น การผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้ง	259	223	8
8.	มีระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล	288	194	8
9.	เป็นแหล่งกระจายข่าวสารทางสาธารณสุขแก่ขุมขน	343	139	8
10.	บริการตอบคำถามเรื่องยาและสุขภาพทางโทรศัพท์	307	175	В
11.	ซึ่น ๆ (ระบุ)	25		465

หมายเหตุ จำนวนตัวอย่างข้อมูลทั้งหมด 490 คน

ภาคผนวก ค

คณะผู้ดำเนินการวิจัย