

การศึกษาศถานการณ์โรคไข้เลือดออกในชุมชนแออัด  
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร



นาง พรพิมล พวงเงิน



ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2538

ISBN 974-631-362-2

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

116564625

A STUDY OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER SITUATION  
IN CONGESTED COMMUNITIES, HUI KHUANG DISTRICT, BANGKOK METROPOLIS

MRS. PORNPIMOL POUNGGERN



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science  
Department of Preventive and Social Medicine

Graduate School  
Chulalongkorn university

1995

ISBN 974-631-362-2



## พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสี่เหลี่ยมเพียงแผ่นเดียว

พรพิมล พวงเงิน : การศึกษาสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในชุมชนแออัดเขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร.  
(A STUDY OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER SITUATION IN CONGESTED COMMUNITIES,  
HUAI KHWANG DISTRICT, BANGKOK METROPOLIS) อาจารย์ที่ปรึกษา : ศ.พญ.หัสสนี นุชประยูร,  
รศ.นพ.องอาจ วิพุธศิริ. 97 หน้า. ISBN 974-631-362-2

แม้ว่าการดำเนินงานในด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยเจ้าหน้าที่ กทม. ในชุมชนแออัดได้ปฏิบัติมาเป็นเวลาหลายปีแล้ว แต่การเกิดโรคไข้เลือดออกในเขตห้วยขวางยังคงสูงเป็นอันดับ 1 มาตลอด ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาค้นคว้าโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก สภาพแวดล้อมของชุมชน และการปฏิบัติงานในด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่ กทม. รวมทั้ง ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชนในชุมชนแออัด เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ประชากรที่ทำการศึกษาทั้งหมด 712 คน โดยสัมภาษณ์หัวหน้าครอบครัว หรือตัวแทนจากครอบครัวที่สุ่มเลือกได้จำนวน 629 หลังคาเรือน ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลระหว่าง เดือนกันยายน ถึง ธันวาคม พ.ศ.2537

ผลการศึกษาพบว่า อัตราความชุกของโรคไข้เลือดออกของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ในชุมชนแออัดเขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ในระยะ 10 เดือน (มกราคม-ตุลาคม 2537) คิดเป็น 30.3 ต่อ 1,000 ประชากร ซึ่งสูงกว่ารายงานการเกิดโรคไข้เลือดออก ของกองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จากการสำรวจ พบว่า ครอบครัวส่วนใหญ่ในสภาพแวดล้อมที่ไม่ดี ภาชนะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่พบมากที่สุด คือตุ่มน้ำ ค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายได้จากการสำรวจภาชนะที่มีน้ำขังและมีลูกน้ำ พบว่า ค่าเฉลี่ย BI, HI และ CI เท่ากับ 64.6, 30.2 และ 13.2 ตามลำดับ ซึ่งค่า BI และ HI มีค่าสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ที่ได้กำหนดไว้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

การปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่ กทม. โดยประเมินจากความคิดเห็นของประชาชน พบว่าประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า การปฏิบัติงานในด้านการพ่นยากำจัดยุงและการใส่ทรายอะเบทยังไม่สม่ำเสมอ และไม่ครอบคลุม ประชากรประมาณครึ่งหนึ่งยังมีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกอยู่ในระดับที่ไม่ดี ส่วนทัศนคติของประชาชนต่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูง และการปฏิบัติของประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ

เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่ศึกษา พบว่า ความรู้ กับทัศนคติของประชาชน เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และความรู้ กับ การปฏิบัติของประชาชนเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .05$ ) และสภาพแวดล้อมของชุมชนกับระดับของดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย และการปฏิบัติของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ระดับของดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < .05$ )

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการยืนยันว่า โรคไข้เลือดออกยังคงมีภาวะระบาดอยู่ในชุมชนแออัดซึ่งส่วนหนึ่งเนื่องมาจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ กทม. และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชนในท้องถิ่น

ภาควิชา ..... เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม .....  
สาขาวิชา ..... เวชศาสตร์ชุมชน .....  
ปีการศึกษา ..2537.....

ลายมือชื่อนิติ .....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .....



## C645227 : MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORD: SITUATION OF DHF/HUAI KHWANG CONGESTED COMMUNITIES  
PORNPI MOL POUNGGERN : A STUDY OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER  
SITUATION IN CONGESTED COMMUNITIES, HUAI KHWANG DISTRICT, BANGKOK  
METROPOLIS. THESIS ADVISOR : PROF. DR. THASSANEE NUCHPRAYOON,  
ASSO. PROF. DR. ONG-ARJ VIPUTSIRI. 97 PP. ISBN 974-631-362-2

Although there has been the Program of Prevention and Control of Dengue Hemorrhagic Fever by the Bangkok Metropolitan Administration Personnel, in the congested communities, particularly in Huai Khwang for more than 10 years, the occurrence of DHF is still consistently high which was ranked first. A survey of DHF situation, the accomplishments of BMA Personnel, attitude and practice of the indigenous people in the Prevention and Control of this disease, was carried out during September - December 1994.

About 20% of a total 33 congested communities in Huai Khwang were selected by simple random sampling and 50% of 1,259 households were selected by systematic random sampling. The head of the family or spouse of 712 families in 629 households samples were interviewed by constructed questionnaires.

The result of the study revealed the prevalence of DHF in Huai Khwang during January - October 1994 was 30.3 per 1,000 population which was higher than the reported value of the Diseases Control Division, Department of Health, BMA.

The environment of most of the families surveyed was poor. The big water containers were mostly found to be the breeding places of mosquitoes. The larval indices: Breteau Index (BI), House Index (HI) and Container Index (CI) were 64.6, 34.1 and 13.2 respectively. The Breteau Index (BI) and House Index (HI) are higher than the expected values of WHO in the Prevention and Control of DHF.

According to the study, the accomplishments of the BMA Personnel was only 50% of the assignments. Only 50% of the head of the families have the knowledge regarding the Prevention and Control of DHF, most of them have positive attitude (90%) but poor practice.

The study showed the association between the knowledge and attitude, knowledge and practice of the local people with statistical significance ( $p < .05$ ). There is also the association between the community environment and the larval indices, the practice of people and the larval indices with statistical significance ( $p < .05$ ).

This study confirmed the existence of DHF in the congested communities which is in part due to the poor accomplishment of the BMA Personnel and poor practice in the prevention and control of disease among the indigenous people.

ภาควิชา..... เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม.....

สาขาวิชา..... เวชศาสตร์ชุมชน.....

ปีการศึกษา..... 2537.....

ลายมือชื่อนิติ..... *นิพนธ์ นุชประยูร*.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... *วิกรม นุชประยูร*.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... *ธีระ วิกรม*.....

## กิตติกรรมประกาศ



การวิจัยครั้งนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาจาก ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทัศนีนุช ประยูร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และรองศาสตราจารย์นายแพทย์องอาจ วิพุทธศิริ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งได้ให้คำปรึกษา คำแนะนำ แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ และให้ข้อคิดเห็นด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่งมาโดยตลอด ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งและขอกราบขอบพระคุณมา ณ ที่นี้

ขอกราบขอบพระคุณ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ไพรัช ดีสุดจิต ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และคุณเพ็ญใจ ระมิ่งทอง ที่ได้กรุณาสละเวลามาเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้ ขอขอบพระคุณ อาจารย์สมรัตน์ เลิศมหาฤทธิ และคณาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้คำแนะนำและห่วงใยเสมอมา

ขอขอบคุณ คุณเกริกวิช จันทรธร หัวหน้าฝ่ายสัตว์นำโรค กองควบคุมโรค สำนักอนามัย ผู้ช่วยวิจัยและ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้ให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดี ขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้อุดหนุนทุนวิจัยบางส่วน และขอขอบคุณ คุณปิยธิดา ศรีรักษา ที่ได้ช่วยให้คำปรึกษาและแนะนำในการวิเคราะห์ข้อมูล

ขอขอบคุณเพื่อนนิสิตปริญญาโท สาขาเวชศาสตร์ชุมชนทุกคน ตลอดจนบุคคลอื่นๆ ที่มีได้เอื้อนามไว้ ณ ที่นี้ อันมีส่วนเกี่ยวข้อง ที่ให้กำลังใจและความช่วยเหลือในทุกๆด้าน และขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้อุดหนุนทุนวิจัยบางส่วน

ท้ายสุดนี้ ขอขอบคุณ คุณ ไพโรจน์ พวงเงิน ที่ได้ให้ความช่วยเหลือและให้กำลังใจมาโดยตลอด ทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

คุณค่าและประโยชน์ที่ได้จากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบแต่ บิดา - มารดา และครูอาจารย์ ตลอดจนผู้มีพระคุณทุกท่าน

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
พรพิมล พวงเงิน



สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ญ
สารบัญภาพ.....	ฎ
สารบัญแผนภูมิ.....	ฏ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
คำถามของการวิจัย.....	5
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	5
สมมุติฐาน.....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	7
ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย.....	7
คำนิยามที่ใช้ในการวิจัย.....	8
กรอบแนวความคิดในการวิจัย.....	10
ข้อตกลงเบื้องต้นของการวิจัย.....	11
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	11
2 ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	12
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก.....	12
การแบ่งส่วนราชการของกรุงเทพมหานคร และฝ่ายสัตว์นำโรค.....	23
แนวความคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับความรู้ ทักษะคิดและการปฏิบัติ.....	26
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	30



## สารบัญ (ต่อ)

หน้า

3	วิธีดำเนินการวิจัย.....	32
	รูปแบบการวิจัย.....	32
	ประชากรและตัวอย่าง.....	32
	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	33
	การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	34
	การวิเคราะห์ข้อมูล.....	35
4	ผลการวิจัย.....	38
	หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของประชากรศึกษา.....	39
	หมวดที่ 2 สภาพแวดล้อมของชุมชน จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีในครอบครัว และการเกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชน.....	43
	หมวดที่ 3 ความรู้ของประชาชนเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	50
	หมวดที่ 4 การปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่ กทม.....	56
	หมวดที่ 5 ทักษะคติของประชาชนต่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	58
	หมวดที่ 6 การปฏิบัติของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	65
	หมวดที่ 7 การสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำ ยุงลาย.....	67
	หมวดที่ 8 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ทำการศึกษา.....	72
5	อภิปรายผล สรุปผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ.....	76
	อภิปรายผลการวิจัย.....	76
	สรุปผลการวิจัย.....	82
	ข้อเสนอแนะ.....	83
	ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป.....	84



สารบัญ (ต่อ)	หน้า
รายการอ้างอิง.....	85
ภาคผนวก ก. แบบสอบถาม.....	90
ข. แบบสำรวจสภาพแวดล้อมและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย.....	96
ประวัติผู้วิจัย.....	97



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## สารบัญตาราง

	หน้า	
ตารางที่ 1.1	แสดงลำดับของเขตที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมากในปี พ.ศ.2533-2536	3
ตารางที่ 2.1	แสดงระดับความชุกชุมของยุงลายจากการสำรวจลูกน้ำ.....	22
ตารางที่ 4.1	แสดงจำนวนและร้อยละของหลังคาเรือน และขนาดตัวอย่างในชุมชนแออัด ที่ทำการศึกษา.....	39
ตารางที่ 4.2	แสดงจำนวนและร้อยละของลักษณะข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม.....	40
ตารางที่ 4.3	จำนวนและร้อยละของครอบครัว จำแนกตามความแออัดของท้องที่พักอาศัย ของสมาชิกในครอบครัว.....	43
ตารางที่ 4.4	แสดงจำนวนและร้อยละของครอบครัวจำแนกตามความหนาแน่นของสมาชิก ในครอบครัว.....	44
ตารางที่ 4.5	แสดงจำนวนและร้อยละของครอบครัว จำแนกตามสภาพแวดล้อม ความอับ ชื้นและมูมมีภายในบ้าน.....	45
ตารางที่ 4.6	แสดงจำนวนและร้อยละของครอบครัว จำแนกตามระดับของสภาพแวดล้อม	46
ตารางที่ 4.7	แสดงจำนวนและร้อยละของครอบครัว ที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ในครอบ ครัวและจำนวนเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี ในครอบครัว.....	47
ตารางที่ 4.8	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม ที่รับรู้ต่อการเกิดโรคไข้ เลือดออกในชุมชน ระหว่างเดือนมกราคมถึงตุลาคม พ.ศ.2537.....	48
ตารางที่ 4.9	แสดงจำนวนและร้อยละของเด็กที่ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วงระหว่าง เดือนมกราคมถึงตุลาคม พ.ศ.2537.....	49
ตารางที่ 4.10	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับความรู้ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก.....	50
ตารางที่ 4.11	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ได้ถูกต้อง จำแนกตามเนื้อหาของความรู้.....	51

## สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่ 4.12	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	52
ตารางที่ 4.13	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยวิธีทางเคมี.....	53
ตารางที่ 4.14	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยวิธีทางชีวภาพ.....	54
ตารางที่ 4.15	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	55
ตารางที่ 4.16	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่รับรู้ต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยเจ้าหน้าที่ กทม. จำแนกตามประเภทของการปฏิบัติงาน.....	56
ตารางที่ 4.17	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการพ่นยากำจัดยุง จำแนกตามความสม่ำเสมอและความครอบคลุม.....	57
ตารางที่ 4.18	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยการใส่ทรายอะเบท จำแนกตามความสม่ำเสมอและความครอบคลุม.....	58
ตารางที่ 4.19	แสดงจำนวนและร้อยละ ของผู้ตอบแบบสอบถาม ที่มีทัศนคติต่อการพ่นยากำจัดยุง.....	59
ตารางที่ 4.20	แสดงจำนวนและร้อยละ ของผู้ตอบแบบสอบถาม ที่มีทัศนคติต่อการใส่ทรายอะเบท.....	60
ตารางที่ 4.21	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม ที่มีทัศนคติต่อการใช้ปลากินลูกน้ำ.....	61
ตารางที่ 4.22	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ที่ต้องการให้เจ้าหน้าที่ กทม. มาให้บริการในการพ่นยากำจัดยุงและใส่ทรายอะเบท.....	62



## สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่ 4.23	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับของทัศนคติ	63
ตารางที่ 4.24	แสดงจำนวนและร้อยละ ของผู้ตอบแบบสอบถาม เกี่ยวกับการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก จำแนกตามวิธีการปฏิบัติ.....	65
ตารางที่ 4.25	แสดงจำนวนและร้อยละของระดับการปฏิบัติ ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ของผู้ตอบแบบสอบถาม.....	66
ตารางที่ 4.26	แสดงจำนวนและร้อยละของภาชนะที่สำรวจ และภาชนะที่พบลูกน้ำ จำแนกตามประเภทของภาชนะ.....	67
ตารางที่ 4.27	แสดงจำนวนและร้อยละของภาชนะที่สำรวจและภาชนะที่พบลูกน้ำ จำแนกตามที่ตั้งของภาชนะ.....	68
ตารางที่ 4.28	แสดงจำนวนและร้อยละของตุ่มน้ำที่มีฝาปิด และการพบลูกน้ำ จำแนกตามที่ตั้งของตุ่มน้ำ.....	69
ตารางที่ 4.29	แสดงค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย : HI, CI และ BI จำแนกตามชุมชน.....	70
ตารางที่ 4.30	แสดงจำนวนและร้อยละของครอบครัว จำแนกตาม ระดับของค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย (BI).....	71
ตารางที่ 4.31	แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ กับ การปฏิบัติของประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	72
ตารางที่ 4.32	แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ กับทัศนคติของประชาชนเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก.....	73
ตารางที่ 4.33	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างสภาพแวดล้อมของชุมชน กับระดับของดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย (BI).....	74
ตารางที่ 4.34	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติของประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กับ ระดับของดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย (BI).....	75

## สารบัญภาพ

ภาพที่ 1.1	แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จำแนกรายเดือน ในปี พ.ศ.2534-2536 ในกรุงเทพมหานคร.....	4
ภาพที่ 1.2	แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ.2536 ใน กรุงเทพมหานคร.....	4



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญแผนภูมิ

	หน้า
ภาพที่ 1.1 แผนภูมิแสดงการแบ่งส่วนราชการของกรุงเทพมหานคร.....	23



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย