

# การพัฒนาความฉลาดด้านสุขภาพของผู้ผลิตเกษตรอินทรีย์ จังหวัดอุตรดิตถ์ (ระยะที่ 1)

พาสุข แก้วเจริญตา; Phasuk Kaewcharoenta; ตัวชัย นาคสนอง; Tawatchai Naksanong; สุพิชญ์ ช้อนจันทร์; Suvapit Somjantra;

วันที่: 2561-12

## บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้ จัดก่อประสบการณ์เพื่อประเมินความฉลาดทางสุขภาพและการมีศักยภาพของผู้ผลิตแบบอินทรีย์ เพื่อประเมินการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้สารเคมี ความเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมีและความรับผิดชอบต่อผู้บริโภคในการผลิตและบริโภคอาหารจากผลผลิตเกษตรอินทรีย์ของประชาชนและพัฒนาแนวทางการให้ความรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพให้กับเกษตรกรผู้ผลิตอินทรีย์ เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ โดยรายงานผลการศึกษาครั้งนี้ อยู่ในระยะที่ 1 ในขั้นตอนการศึกษาสถานการณ์ปัจจุบันและกำหนดแนวทางในการออกแบบการพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพให้กับเกษตรกร ผลการศึกษาพบว่า คะแนนเฉลี่ยความฉลาดทางสุขภาพของเกษตรกรด้านการผลิตแบบเกษตรอินทรีย์ในชั้นที่หนึ่งและขั้นการมีปัญหานั้น อยู่ในระดับปานกลาง ในขณะที่ความฉลาดทางสุขภาพระดับน้อยอยู่ในภาพกว้างอยู่ในระดับน้อย ความสัมพันธ์ของระดับการศึกษากับความรู้เรื่องการป้องกันตนเองของเกษตรกรมีความสัมพันธ์ไปในทางเดียวกันทั้งในเรื่องการป้องกันตนเอง ไม่เห็นด้วยกับการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.00 มีพฤติกรรมการป้องกันตนเองที่ดีกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 การศึกษามีความสัมพันธ์กับความฉลาดทางสุขภาพสูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.00 การอบรมการใช้สารเคมีมีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องการป้องกันตนเองของเกษตรกรโดยพบว่า เกษตรกรที่มีระดับการศึกษาสูงจะมีความฉลาดทางสุขภาพสูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.00 การอบรมการใช้สารเคมีมีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องการป้องกันตนเองของเกษตรกรโดยพบว่า กลุ่มที่เคยอบรมจะมีความรู้ที่ดีกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.00 การอบรมการใช้สารเคมีมีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องการป้องกันตนเองของเกษตรกรโดยพบว่า หัศนศดิของเกษตรกรต่อการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.005 การศึกษามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันตนเองของเกษตรกรต่อการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.001 การอบรมการใช้สารเคมีไม่มีความสัมพันธ์กับหัศนศดิของเกษตรกรต่อการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและความฉลาดทางสุขภาพของเกษตรกรด้านการผลิตแบบเกษตรอินทรีย์ ที่ค่าสัมประสิทธิ์  $p < .01$  รายได้ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องการป้องกันตนเองของเกษตรกรและความฉลาดทางสุขภาพของเกษตรกรด้านการผลิตแบบเกษตรอินทรีย์และมีความสัมพันธ์ต่ำมากกับหัศนศดิของเกษตรกรต่อการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและพฤติกรรมการป้องกันตนเองของเกษตรกร ที่ค่าสัมประสิทธิ์  $p < .01$  ปัจจัยหนุนเสริมและพัฒนาการการสร้างความฉลาดของเกษตรกรผู้ผลิตแบบเกษตรอินทรีย์ประกอบด้วย บริบทสังคม ความเชื่อ หัศนศดิ อาชญากรรม การแสวงหาความรู้ การฝึกอบรม สื่อ/หนังสือ การวันรู้ประโยชน์ต่อครอบครัวและต่อสุขภาพ การมีเครือข่ายเรียนรู้ การสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐ โดยขอเสนอแนวทางการให้ความรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อพัฒนาความฉลาดด้านสุขภาพของผู้ผลิตเกษตรอินทรีย์ ควรมีการสนับสนุนชุดความรู้และการพัฒนาศักยภาพเกษตรกร ตามประเภทของการผลิต สนับสนุนความรู้และทักษะด้านการบริหารจัดการ สร้างระบบรับรองคุณภาพ การสนับสนุนจากภาครัฐ การจัดตั้งเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ในระดับต้นแล การจ้างหนาย การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

## บทคัดย่อ

The objective of this study was to assess health literacy and case studies of organic producers to evaluated changes in a chemical behavior risk of chemical exposure, and responsibility to consumers in the production and consumption of food from people's organic produce, and develop guidelines for educating changing behavior in order to develop health literacy for organic farmers. The study is an action research and reporting the results in phase 1 of the process and determining guidelines for the development of health intelligence for farmers. The study was found that : The average score of health literacy of farmers in the production of agro-based production in basic and interactions at a moderate level, while the level of health literacy was at a low level. The relationship of educational level and knowledge of self-

protection of farmers is related in the same way both in self-protection. Disagree with the use of pesticide chemicals at statistical significance of 0.00 with better self-protection behaviors with statistically significant at 0.05. The study was related to the health literacy of the farmers producing the form Organic agriculture, which found that farmers with higher education levels had higher health intelligence than statistically significant at 0.00 Chemical use training has a relationship with the knowledge of self-protection of farmers. The group that used to train will have better knowledge with statistically significant significance at 0.00. Training on chemical use has a relationship with the attitude of farmers towards the use of pesticides. With statistical significance at 0.005. The study was related to the self-protection behavior of the farmers on the use of pesticides with statistically significance at 0.001. Training on chemical use had no relationship with literacy Farmers' health in the production of organic agriculture has a negative relationship with Knowledge of self-protection of farmers. The attitude of farmers towards the use of pesticides and chemicals. Health literacy of farmers in organic production with the value of the coefficient  $p < .01$ . The revenue is not related to knowledge of self-protection of farmers and health literacy of farmers in organic production and has a very low relationship with farmers' attitudes towards the use of pesticides and self-protection behaviors of farmers where the coefficient  $p < .01$ . The factors and the development of literacy building of organic farmers, consisting of social context, beliefs, attitudes, age, knowledge seeking, media training / books, awareness of family benefits and health, learning network Support from government agencies by proposing guidelines for educating and changing behavior to develop health literacy of organic producers. There should be support for knowledge sets and potential development of farmers. According to the type of production Support knowledge and management skills Build quality certification system Government support Establishment of an organic agricultural network at the sub-district level.



ผลงานวิชาการเหล่านี้เป็นลิขสิทธิ์ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข หากมีการนำไปใช้อ้างอิง โปรดอ้างถึงสถาบันวิจัย  
ระบบสาธารณสุข ในฐานะเจ้าของลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติส่วนลิขสิทธิ์สำหรับการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในเชิง  
พาณิชย์

## ฉบับเดิม



ชื่อ: hs2507.pdf

ขนาด: 1.368Mb

รูปแบบ: PDF

ดาวน์โหลด

❶ แจ้งปัญหาการดาวน์โหลด | คู่มือการใช้งาน  
(\* หากไม่สามารถดาวน์โหลดได้)

จำนวนดาวน์โหลด:

วันนี้: 0

เดือนนี้: 1

ปีงบประมาณนี้: 5

ปีพุทธศักราชนี้: 16

รวมทั้งหมด: 239

Share



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี

๖ ต.ค. ๒๕๖๖

หัวข้อ

กรอกโดยความยินยอมด้วยตนเอง ลงนามด้วยชื่อและนามสกุลที่ได้รับการอนุมัติ จังหวัด อุบลราชธานี (ระบุที่ ๑)

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ยอดขายวัสดุ เครื่องดื่มน้ำ อาหาร ของใช้ ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี  
หมายเหตุ ๙๗ ๓๓๔

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

พญ. ร.

( พ.ย. ๖๖ )

ผู้อนุมัติรับรอง

ร.ร.

(นายกิตติพงษ์ อุบลราชธานี)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่ ๗ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๖๖ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้ามายังแพลตฟอร์ม

(นายประภาศิริ พลita...)

ตำแหน่ง....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....