



สถิติ ( $p\text{-value} = 0.022$ ) ,ผู้ที่มียาได้มากกว่า 3,000 บาท มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.32 เท่า ของผู้ที่มียาได้ต่ำกว่า 3,000 บาท ( $95\% \text{ CI} = 0.122\text{-}4.39$ ) มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = <0.010$ ) ,การเคยเดินทางไปพักผ่อนนอกพื้นที่อาศัยมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.11 เท่าของผู้ที่ไม่เคยเดินทางไปพักผ่อนนอกพื้นที่อาศัย ( $95\% \text{ CI} = 1.28\text{-}3.47$ ) มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = 0.003$ ) ,การเคยเดินทางไปพักผ่อนหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยงมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.14 เท่าของผู้ที่ไม่เคยเดินทางไปพักผ่อนหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยง ( $95\% \text{ CI} = 1.31\text{-}3.54$ ) มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = 0.003$ ) ,การสวมเสื้อผ้าปกปิดร่างกายมิดชิด โดยปฏิบัติเป็นบางครั้ง/ไม่ปฏิบัติ มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 4.53 เท่าของผู้ที่สวมเสื้อผ้าปกปิดร่างกายมิดชิดโดยปฏิบัติทุกครั้ง ( $95\% \text{ CI} = 1.89\text{-}11.30$ ) มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = <0.001$ )

จากผลการศึกษานี้ ควรมีการวางแผนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อไข้มาลาเรีย ในกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะผู้เคยเดินทางไปพักผ่อนนอกที่อยู่อาศัยอีกทั้งเคยเดินทางไปพักผ่อนหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยง ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพหลักคือเกษตรกรกรรมทำไร่ ทำนา อยู่ในป่า ซึ่งหากมีการติดเชื้อไข้มาลาเรียแล้วกลับเข้ามาในพื้นที่อยู่อาศัย ก็จะส่งผลให้เกิดการแพร่เชื้อในพื้นที่พักอาศัยได้ จึงควรมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง มีการตรวจคัดกรองผู้ที่ไปพักผ่อนนอกพื้นที่อยู่อาศัย เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมโรค และให้การรักษาอย่างทันทั่วทั้งที่เป็น การตัดวงจรการแพร่เชื้อ

**Independent Study Title** Factors Associated with Malaria Infection of the People in Community Around Thai - Myanmar Border, Mae Sariang District, Mae Hong Son Province

**Author** Mrs. Jatuporn Pongsiri

**Degree** Master of Public Health

**Independent Study Advisory Committee**

Asst. Prof. Boontuan Kaewpinta Chairperson

Asst. Prof. Kriengkrai Srithanaviboonchai, M.D. Member

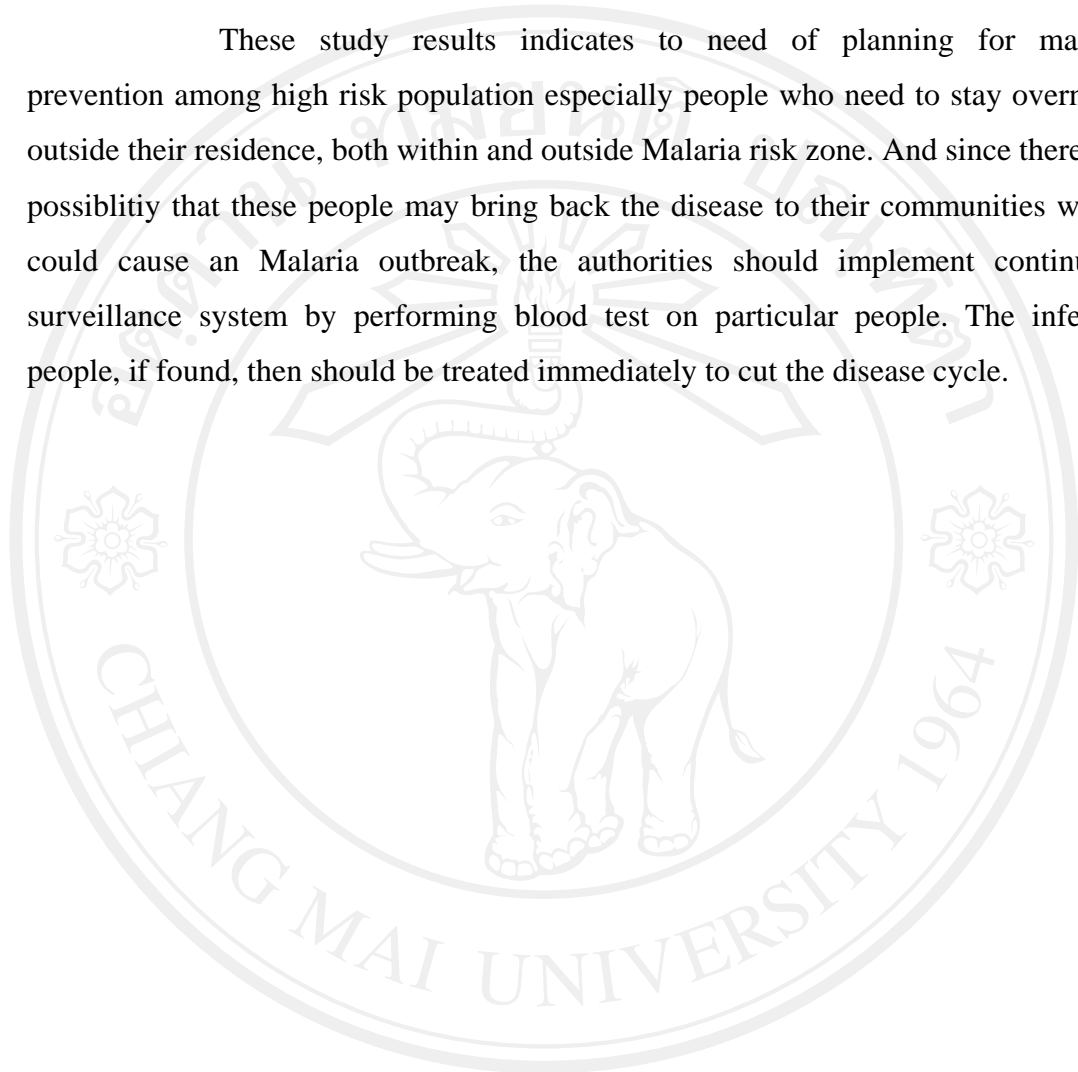
### ABSTRACT

The aim of this analytical case-control study was to investigate factors associated with malaria infection in communities along Thai-Myanmar border including Mae Sariang District, Mae Hong Son Province. The study areas covered 4 Tumbol which were Maesariang, Maehao, Papae, and Maeyaom. The data was collected using interview questionnaires. The case were malaria patients who were diagnosed at malaria clinic, malaria mobile clinic, or local government hospital. The control group were non-infected local people who lived in the same area. There were 96 cases and 192 controls in this study. The data was analyzed using descriptive statistics and odds ratio (OR) and 95% confidence interval.

We found that malaria infection was significantly associated with being male compared to female (OR 2.96, 95% CI 1.66-5.27), being older than 30 years old compared to less than 30 years old (OR 1.88, 95% CI 1.11-3.18), being single compared to being cohabited (OR 2.25, 95% CI 1.13-4.48), having had income of more than 3,000 baht/month compared to having had income of less than 3,000 baht/month (OR 2.32, 95% CI 1.22-4.39), ever stay overnight outside the house compared to never (OR 2.11, 95% CI 1.28-3.47), ever stay overnight in malaria risk area compared to never (OR 2.14, 95% CI= 1.31-3.54), and putting on long-sleeve

shirts and trousers while were out in the field compared to not doing that (OR 4.53, 95% CI= 1.89-11.30).

These study results indicates to need of planning for malaria prevention among high risk population especially people who need to stay overnight outside their residence, both within and outside Malaria risk zone. And since there is a possiblity that these people may bring back the disease to their communities which could cause an Malaria outbreak, the authorities should implement continuous surveillane system by performing blood test on particular people. The infected people, if found, then should be treated immediatly to cut the disease cycle.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved