

ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน ของพนักงานด้านบุคคล
พื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

Factors Affecting the Compliance with Safety Measures for COVID Free Setting to Prevent Coronavirus 2019 Infection in Factory Types of personnel
Mae Sot District, Tak Province

อณัญญา ยศนันท์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบ Cross-sectional study มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการประเภทโรงงาน ของพนักงานพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ในกลุ่มตัวอย่าง 117 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง วิเคราะห์ข้อมูลโดยแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กรโดยใช้สถิติการถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression analysis)

ผลการศึกษา พบว่า พนักงานมีการรับรู้โอกาสความเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับดีมาก (\bar{X} = 4.41, S.D. = 0.43) การรับรู้ความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับดีมาก (\bar{X} = 4.43, S.D. = 0.47) การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) อยู่ในระดับดีมาก (\bar{X} = 4.37, S.D. = 0.50) แรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) อยู่ในระดับดีมาก (\bar{X} = 4.43, S.D. = 0.44) และการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก (\bar{X} = 4.34, S.D. = 0.54) และปัจจัยที่มีผลต่อผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) คือการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($r = 0.515$, $p\text{-value} < 0.05$) การรับรู้ความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($r = 0.336$, $p\text{-value} < 0.05$) การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ($r = 0.409$, $p\text{-value} < 0.05$) และแรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ($r = 0.561$, $p\text{-value} < 0.05$) มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย คือ ทุกภาคีเครือข่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการป้องกันและควบคุมโรค ติดต่อกันในสถานประกอบการ เช่น โรงงาน ร้านอาหาร เป็นต้น ควรให้ความสำคัญของการสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด ส่งเสริมการรับรู้ความเสี่ยงของการเกิดโรค และการรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการและความรุนแรงของการเกิดโรค

คำสำคัญ: มาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting), โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

Factors Affecting the Compliance with Safety Measures for COVID Free Setting to Prevent Coronavirus 2019 Infection in Factory Types of personnel Mae Sot District, Tak Province

Ananya Yodsanan

Abstract

This study was a cohort study. Cross-sectional study aims to study factors affecting Compliance with safety measures for organizations (COVID Free Setting) to prevent infection. Coronavirus 2019 (COVID-19) in factory type establishments of employees in Mae Sot District, Tak Province. Data were collected using a questionnaire. in a sample of 117 people by purposive random sampling Data were analyzed by frequency, percentage, mean, and standard deviation. and analysis of factors affecting follow the measures Enterprise-safe using regression statistics Stepwise multiple regression analysis.

The results of the study revealed that employees have perceived risk opportunities. of the incidence of coronavirus disease 2019 was at a very good level ($X = 4.41$, $S.D. = 0.43$) The perception of the severity of the Coronavirus Disease 2019 was at a very good level ($X = 4.43$, $S.D.= 0.47$). Safety measures for organizations (COVID Free Setting) are at a very good level ($X=4.37, S.D.= 0.50$). Motivation for compliance with safety measures for organizations (COVID Free Setting) is at a very good level ($X = 4.43$, $S.D.= 0.44$) and the overall compliance with safety measures for organizations (COVID Free Setting) was at a very good level ($X= 4.34, S.D.=0.54$) and factors affecting the performance. according to safety measures for the organization (COVID Free Setting) is an awareness of the risk of disease. Perceived severity of the Coronavirus 2019 infection ($r=0.515$, $p\text{-value}<0.05$) Perceived the severity of the Coronavirus 2019 infection ($r = 0.336$, $p\text{-value}<0.05$) Perceived benefits of compliance with safety measures for organizations (COVID Free Setting) ($r =0.409$, $p\text{-value}<0.05$) and motivation to comply with safety measures for organizations (COVID Free Setting) ($r = 0.561$, $p\text{-value}<0.05$) were correlated. Positive with compliance with safety measures for the organization (COVID Free Setting).

The recommendation from the research is that all parties involved in the prevention and control of communicable diseases in establishments such as factories, restaurants, etc., the emphasis should be placed on creating incentives to comply with measures set by the government. promote risk awareness of disease and recognition of the benefits of compliance with the measures and the severity of the disease.

Keywords: safety measures for organizations (COVID Free Setting), coronavirus disease 2019

บทนำ

โรคติดต่ออุบัติใหม่ เกิดขึ้นในเดือนธันวาคม 2562 ณ เมืองอู่ฮั่น สาธารณรัฐประชาชนจีน มีการรายงานการเกิดโรคระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ หรือโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ที่เกิดจากไวรัสSARS-CoV-2และเกิดการแพร่ระบาดไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้มีผู้ป่วยหนักและเสียชีวิตจำนวนมากสามารถติดต่อเข้าสู่คน ผ่านทางการไอ จาม สัมผัสโดยตรง กับสารคัดหลั่ง เช่นน้ำมูก น้ำลาย จากการศึกษาการติดเชื้อจากไวรัส พบว่า คนติดเชื้อคนหนึ่ง จะสามารถแพร่เชื้อไปให้คนอื่นได้ประมาณ 2- 6 คน (ธีระ วรธนารัตน์, 2563)ประเทศไทย พบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายแรก เป็นหญิงชาวจีน เมื่อวันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2563 และวันที่ 31 มกราคม 2563 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 คนไทยรายแรก กระทรวงสาธารณสุขได้มีการยกระดับสถานการณ์ และจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อติดตามสถานการณ์โรคทั้งในประเทศและต่างประเทศอย่างใกล้ชิด ในวันที่ 11 มีนาคม 2563 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) ประเทศไทย ได้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. เพื่อบริหารสถานการณ์อย่างบูรณาการระหว่างหน่วยงานทั่วประเทศ วันที่ 22มีนาคม 2563 พบรายงานผู้ป่วยยืนยันสูงสุดของการระบาดในระลอกแรก จำนวน 188 ราย ส่วนใหญ่พบในกรุงเทพมหานคร จึงมีการปิดสถานประกอบการหลายแห่งในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทำให้ประชาชนจำนวนมากเดินทางกลับภูมิลำเนา เริ่มเกิดการระบาดกระจายไปทั่วประเทศ

สำหรับสถานการณ์การระบาดและการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ในจังหวัดตาก ระลอกที่ 3 พบการกระจายของผู้ป่วยจากผู้ลักลอบข้ามแดนและนักท่องเที่ยวจากประเทศเพื่อนบ้าน และมีการติดเชื้อต่อเนื่องจากตลาด ชุมชน เข้าสู่โรงงาน พบผู้ติดเชื้อในกลุ่มแรงงานต่างชาติเป็นรายแรก เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2564 พื้นที่อำเภอแม่สอดจากสถิติข้อมูลการระบาดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก พบมีผู้ติดเชื้อในกลุ่มแรงงานต่างชาติเพิ่มขึ้นโดยแพร่ไปยังโรงงานแห่งอื่นๆ ช่วงเวลาตั้งแต่เดือนมิถุนายน ถึงเดือนตุลาคม 2564 จำนวนทั้งสิ้น 53 แห่งพบผู้ติดเชื้อจำนวนทั้งสิ้น 2,403 ราย ส่งผลกระทบต่อทางด้านสุขภาพและระบบเศรษฐกิจของจังหวัดตากค่อนข้างมาก คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตาก ได้มีมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จังหวัดตาก ห้ามผู้ใดเข้า-ออก ปิดสถานประกอบการและงดประกอบกิจการ เป็นระยะเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค และให้ดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal ในสถานประกอบการทำให้สถานการณ์การระบาดของโรค มีแนวโน้มที่คลี่คลายลง สอดคล้องกับสถานการณ์ของการระบาดของประเทศก็เริ่มคลี่คลายเช่นกัน จากการ ตรวจพบผู้ติดเชื้อและจำเป็นต้องเข้ารับการมีจำนวนลดลง อีกทั้งประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการรักษาฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้น ได้เพิ่มจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อฟื้นฟูความเป็นอยู่ของประชาชนให้ใกล้เคียงกับภาวะปกติ และเพื่อให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจสามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่อง ศบค.จึงได้ออกข้อกำหนด ฉบับที่36 ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ให้สถานที่ กิจการ หรือการดำเนินกิจกรรมในเขตพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว สามารถเปิดดำเนินการได้ ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ต่อมาได้ออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 (ฉบับที่ 44) รัฐบาลโดยข้อเสนอของฝ่ายสาธารณสุขจึงได้พิจารณาผ่อนคลายนโยบายควบคุมและป้องกันให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ข้อ 3 การปรับปรุงมาตรการควบคุมแบบบูรณาการในพื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ได้มีการดำเนินการตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สถานประกอบการ ประเภทโรงงาน ใน

พื้นที่อำเภอแม่สอดถือว่าเป็นเขตพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคโควิด 19 และโรคระบาดอื่นๆ เนื่องจากพนักงานมากกว่าร้อยละ 80 เป็นสัญชาติพม่า และจากการที่ได้มีการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยใช้มาตรการ Bubble and seal และส่งเสริมให้สถานประกอบการดำเนินการตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) อย่างต่อเนื่อง

ผู้วิจัยอยากทราบว่า โรงงานในพื้นที่อำเภอแม่สอดได้ปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่ มากน้อยเพียงใด จึงสนใจที่จะทำการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ของพนักงานด้านบุคคลในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน พื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เนื่องจากพนักงานในโรงงาน ส่วนใหญ่อยู่ภายใต้การกำกับ ดูแล ของพนักงานด้านบุคคล (HR) ในสถานประกอบการ ทำหน้าที่ ฝักระวัง คัดกรองพนักงานที่มีความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์ให้พนักงานปฏิบัติตามมาตรการฝักระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พนักงานด้านบุคคลจึงเป็นบุคคลสำคัญในการขับเคลื่อนการฝักระวังโรคในสถานประกอบการจึงต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ และพฤติกรรมการป้องกันตัวเอง ที่ดีเพื่อที่จะได้เป็นแกนนำสำคัญให้กับพนักงานในการป้องกันโรคโดยการที่จะควบคุมโรคให้เกิดพฤติกรรมปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืนนั้น บุคคลจะต้องมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่ถูกต้อง (วิจิตรา ดวงขยาย, และเทียนทอง ต๊ะแก้ว, 2557) เป็นบุคคลต้นแบบชี้้นำให้พนักงานปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง โดยนำกรอบแนวคิด ตามทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model) ของ *Stretcher & Rosenstock, 1997* ซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้จะสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการกำหนดรูปแบบ วางแผน และกำหนดวิธีการที่เหมาะสม ไม่ให้เกิดโรคระบาดซ้ำซ้อนในสถานประกอบการโรงงาน และสถานประกอบการประเภทอื่นๆ ได้

คำถามการวิจัย

1. การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน พื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตากอยู่ในระดับใด
2. ปัจจัยใดที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงานของพนักงานด้านบุคคลพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงานของพนักงานด้านบุคคลพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงานของพนักงานด้านบุคคลพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย เป็นการศึกษาแบบ Cross-sectional study

1. ประชากร

พนักงานด้านบุคคล ของสถานประกอบการประเภทโรงงานขนาดกลาง และขนาดใหญ่ในพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก จำนวน 117 แห่งๆ ละ 1 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง

คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) จำนวน 117 คน

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน ประกอบด้วย อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา ประสบการณ์การทำงานในสถานประกอบการ การพบผู้ป่วยโควิดในสถานประกอบการ ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และขนาดของโรงงานที่ปฏิบัติงาน จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเพื่อประเมินความรู้ เรื่องความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 10 ข้อ ตอบถูกได้คะแนน 1 คะแนน ตอบผิด ได้คะแนน 0 คะแนน มีช่วงคะแนน ตั้งแต่ 0-10 คะแนน

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่อด้านการปฏิบัติตัวตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ที่สร้างขึ้นโดยใช้แนวคิดทฤษฎีความเชื่อทางด้านสุขภาพของ *Stretcher & Rosenstock, 1997* ร่วมกับการทบทวนเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แยกเป็น 4 ด้าน คือ

1. การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค มีลักษณะการวัดแบบมาตรประมาณค่า (Rating scale) ของ Likert ให้เลือก 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เป็นข้อความเชิงบวก จำนวน 6 ข้อ

2. การรับรู้ความรุนแรงของโรค มีลักษณะการวัดแบบมาตรประมาณค่า (Rating scale) ของ Likert ให้เลือก 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เป็นข้อความเชิงบวก จำนวน 6 ข้อ

3. การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติ มีลักษณะการวัดแบบมาตรประมาณค่า (Rating scale) ของ Likert ให้เลือก 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เป็นข้อความเชิงบวก จำนวน 6 ข้อ

4. แรงจูงใจในการปฏิบัติ มีลักษณะการวัดแบบมาตรประมาณค่า (Rating scale) ให้เลือก 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เป็นข้อความเชิงบวก จำนวน 6 ข้อ

เกณฑ์การแบ่งช่วงคะแนนค่าเฉลี่ย

เกณฑ์การแบ่งช่วงคะแนนค่าเฉลี่ยได้กำหนดเกณฑ์ประเมินไว้ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง ระดับความรู้ในระดับดีมาก

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง ระดับความรู้ในระดับดี

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง ระดับความรู้ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง ระดับความรู้ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง ระดับความรู้ในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ของ Likert มีลักษณะการวัดแบบมาตราส่วนค่า (Rating scale) ให้เลือก 5 ระดับ คือ ปฏิบัติประจำ (ปฏิบัติทุกวัน) บ่อย (ปฏิบัติ 5 - 6 วันต่อสัปดาห์) นานๆครั้ง (ปฏิบัติ 3-4 วันต่อสัปดาห์) บางครั้ง (ปฏิบัติ 1-2 วันต่อสัปดาห์) และไม่เคยปฏิบัติเลย เป็นข้อความเชิงบวก จำนวน 12 ข้อ

กำหนดเกณฑ์การแปลผลระดับคะแนน 5 ระดับ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง ระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับดีมาก

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง ระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับดี

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง ระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง ระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง ระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อยที่สุด

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยจะดำเนินการรวบรวมข้อมูล โดยประสานขอความร่วมมือกับประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดตาก เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามภายหลังได้รับการรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยแล้วผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ตามขั้นตอน ดังนี้

ขั้นเตรียมการ

1. ผู้วิจัยทำหนังสือขอความร่วมมือจากประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดตากขออนุญาตทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน ในพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก
2. ผู้วิจัยเข้าพบประธานสภาอุตสาหกรรมอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เพื่อแนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย และขออนุญาตเก็บข้อมูล
3. ผู้ประสานงานของสภาอุตสาหกรรมจังหวัดตาก นัดกับกลุ่มตัวอย่าง เพื่อรับฟังคำชี้แจงขั้นตอนการตอบแบบสอบถาม
4. ผู้ประสานงานของสภาอุตสาหกรรมจังหวัดตาก เป็นผู้เก็บแบบสอบถามเมื่อครบตามที่กำหนดนัดให้ผู้วิจัยเข้าไปรับที่สภาอุตสาหกรรมจังหวัดตาก อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทดสอบสมมติฐานทางสถิติของการศึกษาคั้งนี้ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ในการวิเคราะห์ โดยใช้สถิติ ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลและการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยขององค์กร เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ด้วยสถิติการ แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าต่ำสุด (Min) และค่าสูงสุด(Max)

2. สถิติที่ใช้วิเคราะห์หาปัจจัยที่มีผลการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน ของพนักงานด้านบุคคลพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ใช้สถิติอนุมาน ได้แก่การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression analysis) กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ ๐๐๙ /๒๕๖๕ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัย ได้เขียนอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบก่อนการตอบแบบสอบถามว่าการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจ หากเปลี่ยนใจที่จะไม่เข้าร่วมในการวิจัยสามารถยุติการตอบการแบบสอบถามทันทีโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลให้ผู้วิจัยทราบ ข้อมูลทั้งหมดจะไม่มีการระบุชื่อหรือระบุข้อมูลส่วนตัวใดๆ และจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ซึ่งจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น ข้อมูลที่บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์จะถูกเก็บรักษาไว้เป็นเวลา ๑ ปี โดยมีรหัสลับในการเข้าถึงข้อมูล ไม่มีผู้ใดสามารถเข้าถึงข้อมูลได้นอกจากผู้วิจัย

สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

1. สรุปผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง ร้อยละ 61.54 อายุระหว่าง 41 – 50 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 58.12 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 52.99 ประสบการณ์การทำงานในสถานประกอบการ 10 ปีขึ้นไป ร้อยละ 36.75 พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาในสถานประกอบการ ร้อยละ 80.34 ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้ว ร้อยละ 98.29 ส่วนใหญ่ได้รับมากกว่า 3 เข็ม ร้อยละ 44.44 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล (n=117)

	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ			
ชาย		45	38.46
หญิง		72	61.54

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล(ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
--	--------------	-------	--------

อายุ (ปี)		
21 – 30 ปี	25	21.37
31 – 40 ปี	35	29.91
41 – 50 ปี	40	34.19
51 – 60 ปี	16	13.68
มากกว่า 60 ปี	1	0.85
สถานภาพสมรส		
โสด	45	38.46
สมรส	62	52.99
หม้าย / หย่า / แยก	10	8.55
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	5	4.27
มัธยมศึกษาตอนต้น	10	8.55
มัธยมศึกษาตอนปลาย	11	9.40
อนุปริญญา / ปวส.	20	17.10
ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	68	58.12
สูงกว่าปริญญาตรี	3	2.56
ประสบการณ์การทำงานในสถานประกอบการ(ปี)		
น้อยกว่า 1 ปี	3	2.56
1 – 5 ปี	42	35.90
6–10 ปี	29	24.79
10 ปีขึ้นไป	43	36.75
สถานการณ์พบผู้ป่วยโควิดในสถานประกอบการ ที่ผ่านมา		
พบบุคลากรติดเชื้อโควิด	94	80.34
ไม่พบบุคลากรติดเชื้อโควิด	23	19.66
ประวัติได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19		
ไม่ได้ฉีด	2	1.71
ได้รับแล้ว	115	98.29
จำนวน 1 เข็ม	0	0
จำนวน 2 เข็ม	14	11.97
จำนวน 3 เข็ม	49	41.88
มากกว่า 3 เข็ม	52	44.44
ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19(n=117)		
ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	จำนวน	ร้อยละ

ระดับสูง (8 คะแนนขึ้นไป)	115	98.29
ระดับปานกลาง (5 – 7 คะแนน)	2	1.71
ระดับต่ำ (ต่ำกว่า 5 คะแนน)	0	0
(Mean = 9.79, S.D. = 0.56, Median=10, Min=7, Max=10)		

จากตารางที่ 2 กลุ่มตัวอย่างมีความรู้อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 98.29 รองลงมา คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 1.7 ไม่มี ระดับต่ำ กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความรู้ เฉลี่ย 9.79 ± 0.56 คะแนน (คะแนนเต็ม 10 คะแนน) คะแนนต่ำสุด 7 คะแนน คะแนนสูงสุด 10 คะแนน ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 3 แสดงจำนวน ร้อยละ ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) (n=117)

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ
การรับรู้โอกาสความเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดีมาก (4.21 – 5.00)	73	62.39
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดี (3.41 – 4.20)	43	36.75
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับปานกลาง (2.61 – 3.40)	1	0.86
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อย (1.81 – 2.60)	0	0
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อยที่สุด (1.00 – 1.80)	0	0
(Mean=4.41, S.D.= 0.43, Median=4.33, Min=3, Max=5)		
การรับรู้ความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดีมาก (4.21 – 5.00)	73	62.39
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดี (3.41 – 4.20)	42	35.90
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับปานกลาง (2.61 – 3.40)	2	1.71
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อย (1.81 – 2.60)	0	0
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อยที่สุด (1.00 – 1.80)	0	0
(Mean=4.43, S.D.= 0.47, Median=4.5 Min=3.17, Max=5)		

ตารางที่ 3 แสดงจำนวน ร้อยละ ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) (n=117) (ต่อ)

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ
การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)		
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดีมาก (4.21 – 5.00)	64	54.70
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดี (3.41 – 4.20)	49	41.88
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับปานกลาง (2.61 – 3.40)	4	3.42
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อย (1.81 – 2.60)	0	0
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อยที่สุด (1.00 – 1.80)	0	0
(Mean=4.37, S.D.= 0.50, Median=4.33Min=3, Max=5)		
แรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)		
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดีมาก (4.21 – 5.00)	73	62.39
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับดี (3.41 – 4.20)	44	37.61
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับปานกลาง (2.61 – 3.40)	0	0
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อย (1.81 – 2.60)	0	0
ค่าเฉลี่ยการรับรู้ในระดับน้อยที่สุด (1.00 – 1.80)	0	0
(Mean=4.44, S.D.= 0.45, Median=4.50Min=3.33, Max=5)		

จากตารางที่ 3 กลุ่มตัวอย่างมีระดับการรับรู้โอกาสความเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับดีมาก (M=4.41,SD=0.43) ร้อยละ 62.39 การรับรู้ความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับดีมาก (M=4.43,SD=0.47) ร้อยละ 62.39 การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ระดับดีมาก (M=4.37,SD=0.50) คิดเป็นร้อยละ 54.70 แรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ระดับดีมาก (M=4.44,SD=0.45) คิดเป็นร้อยละ 62.39

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) (n=117)

การปฏิบัติตามมาตรการฯ	จำนวน	ร้อยละ
ค่าเฉลี่ยการปฏิบัติในระดับดีมาก (4.21 – 5.00)	70	59.83
ค่าเฉลี่ยการปฏิบัติในระดับดี (3.41 – 4.20)	45	38.46
ค่าเฉลี่ยการปฏิบัติในระดับปานกลาง (2.61 – 3.40)	2	1.71
ค่าเฉลี่ยการปฏิบัติในระดับน้อย (1.81 – 2.60)	0	0
ค่าเฉลี่ยการปฏิบัติในระดับน้อยที่สุด (1.00 – 1.80)	0	0
(Mean=4.34, S.D.= 0.55, Median=4.42, Min=2.58, Max=5)		

จากตารางที่ 4 กลุ่มตัวอย่างมีการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) อยู่ในระดับดีมากร้อยละ 59.83 รองลงมาอยู่ในระดับดี ร้อยละ 38.46 คะแนนความรู้อเฉลี่ย 4.34 ± 0.55 คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน) ต่ำสุด 2.58 คะแนน สูงสุด 5 คะแนน

ตารางที่ 5 ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple Regression Analysis)

ตัวแปร	b	Beta	t	p-value
การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค	0.515	0.407	4.778	0.000
การรับรู้ความรุนแรงของของโรค	0.336	0.293	3.281	0.000
การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการ	0.409	0.382	4.427	0.000
แรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการ	0.561	0.459	3.873	0.000

$P < 0.05$

จากตารางที่ 5 การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบหลายขั้นตอน พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัย สำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($p=0.000$) การรับรู้ความรุนแรงของของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($p=0.000$) การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ($p=0.000$) และแรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ($p=0.000$) มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

2. อภิปรายผลการวิจัย

จากผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 98.29 คะแนนเฉลี่ย 9.79 ± 0.56 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน) ต่ำสุด 7 คะแนน สูงสุด 10 คะแนน เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีกิจกรรมให้ความรู้การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกแห่ง และให้ความสำคัญแก่สถานประกอบการที่พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สอดคล้องกับงานวิจัยของอภิวดีและคณะ (2564) ที่พบว่าประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูง เนื่องมาจาก ประชาชนได้รับความรู้ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น โลกออนไลน์ สื่อตามสาย โทรทัศน์ เป็นต้น

การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน พื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก อยู่ในระดับดีมาก เนื่องจากสถานประกอบการมีการดำเนินการตามมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคำสั่งจังหวัดตาก ได้แก่ มาตรการการดำเนินการ Bubble and Seal, COVID Free Setting ในสถานประกอบการ และการลงพื้นที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องในช่วงที่มีการระบาดของโรค

สอดคล้องกับงานวิจัยของสุภาภรณ์ วงษ์ชิต (2564) ที่พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดสุโขทัย ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมกำหนัดป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับมาก และสอดคล้องกับงานวิจัยของกวิมลดา ธีระพันธ์พงศ์, จุฑาทิพย์ นามหม่อง (2564) ที่พบว่า พนักงานในโรงงานขนาดใหญ่แห่งหนึ่งอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร มีพฤติกรรมกำหนัดป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับดี

ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานประกอบการ ประเภทโรงงาน พื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก สูงสุดคือแรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร ($\beta=0.459$) ทั้งนี้เนื่องจาก การเข้าพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคแบบมีส่วนร่วม สอดคล้องกับงานวิจัยของเชาวลิต เลื่อนลอย (2565) ที่พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประชาชนอยู่ในระดับสูงที่เนื่องมาจากบริบทการทำงานถึงระดับชุมชน การดำเนินการขับเคลื่อนการทำงานอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้ครอบครัว เพื่อนบ้าน เจ้าหน้าที่ มีส่วนช่วยสนับสนุนทางด้านสังคม สอดคล้องกับงานวิจัยของพิรยุทธ บุญपाल ที่พบว่า ความสำเร็จในการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขต่างชาติ (อสต.) ในหมู่บ้านคูขนานชายแดนไทย-เมียนมาร์ อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก คือ การรับรู้ความรุนแรงของโรค รองลงมา คือ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน

ปัจจัยความเชื่อของบุคคล ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคโควิด-19 การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการ และแรงจูงใจในการปฏิบัติตามมาตรการ มีความสัมพันธ์ทางบวกต่อการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.515, 0.336, 0.409, 0.561, p < .05$) สามารถอธิบายได้จากแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model) ที่กล่าวว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคและพฤติกรรมการรักษาโรคของบุคคลมีองค์ประกอบ คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาและป้องกันโรค และการรับรู้อุปสรรคในการป้องกันและรักษาโรค สอดคล้องกับแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของ Becker (1974) ได้ว่า เมื่อบุคคลรับรู้ถึงประโยชน์ของการรักษาและป้องกันโรคโดยมีความเชื่อว่าสิ่งที่ปฏิบัตินั้นเป็นสิ่งที่ดีและมีความเหมาะสมในการป้องกันโรคได้จริง บุคคลจะเกิดแรงจูงใจและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อป้องกันโรค สอดคล้องกับงานวิจัยของดวงพร กตัญญูตานนท์, ธนภรณ์ ทองศิริ อารยา พิษิตชัยณรงค์, ธนยพร กิ่งดอกไม้, สุภาพ ธรรมกุล, ภาวสิน แสนคำราง และชัยนี บิลก่อเต็ม (2564) ที่พบว่า ปัจจัยความเชื่อของบุคคล ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคโควิด-19 การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคโควิด-19 มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด-19 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับงานวิจัยของวิญญูทัตญญู บุญทัน และคณะ (2563) ที่พบว่า การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .606, p = .000$) และจากการศึกษาของ Luo, You, Zhou, Yuan, & Zhong. (2020) พบว่า การรับรู้เชิงบวกมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

ข้อเสนอแนะผลการวิจัยไปใช้

1. ควรส่งเสริมการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคของพนักงานให้เกิดเป็นพฤติกรรมที่ยั่งยืน และให้คู่สมรสและครอบครัว มีส่วนร่วมในการรับรู้ข้อมูลสุขภาพเพื่อจะได้เป็นแรงสนับสนุนให้ปฏิบัติร่วมกัน
2. ผลการศึกษาในครั้งนี้ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กับสถานประกอบการประเภทอื่นๆ และประชาชนทั่วไปในจังหวัดตาก โดยเฉพาะการรับรู้ถึงผลดีของการปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด ซึ่งจะเป็นแรงจูงใจให้เกิดพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่ออื่นๆ ได้อีก

ข้อเสนอแนะในการศึกษารั้งต่อไป

1. ควรมีการสร้างโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในโรงงานที่เกิดการแพร่ระบาด โดยผ่านการให้ความรู้ โดยเน้นให้เห็นประโยชน์ของการปฏิบัติตัวในการลดอุปสรรคของการปฏิบัติตัว เพื่อให้เกิดพฤติกรรมป้องกันการโรคที่ดี
2. ควรมีการศึกษารายละเอียด การพัฒนาแนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและเครือข่ายการทำงานร่วมกันในระบบสุขภาพ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณอาจารย์นายแพทย์วิทยา พลสีลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก, นายแพทย์รามเมศ ว่องวิไลรัตน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สอด, นายแพทย์พิจารณ์ สารเสวก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่ให้ความร่วมมืออำนวยความสะดวกเป็นอย่างดียิ่งทำให้การศึกษารั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี ซึ่งไม่สามารถกล่าวนามในที่นี้ทั้งหมดได้

บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรค. (2564). *สถานการณ์ COVID-19*. เข้าถึงได้จาก <https://ddcportal.ddc.moph.go.th/portal/apps/opsdashboard/index.html#/20f3466e075e45e5946aa87c96e8ad65>
- กวิณลดา ธีระพันธ์พงศ์, จุฑาทิพย์ นามหม่อง (2564). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา*. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, 10-20.
- เขาวลิต เลื่อนลอย (2565). *ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประชาชน อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย*, วารสารสาธารณสุขและสุขศึกษา, 18-33.
- ดวงพร กตัญญูตานนท์ และคณะ (2564), *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการโรคโควิด-19 ของนักศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ*. วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน, 8-20.
- วิญญูทัตถุญ บัญทัน และคณะ. (2563). *ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพในการ*

ป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ของผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 12(2), 323-337.

สุภาภรณ์ วงษ์ธิ (2564). ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ **อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย** (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ). พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยนเรศวร.

อภิชาติ อินทเจริญ, คันธมาตร์ กาญจนภูมิ, กัลยา ต้นสกุล และ สุวรรณมา ปัตตะพัฒน์. (2564). **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประชาชนในเขตเทศบาลคองหงส์ จังหวัดสงขลา.** *วารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน*, 3(2), 19-30.

Becker, M.H. (1974). The health belief model and personal health behavior. *Health education Monographs*, 2, 324-473.

Luo et al. (2020). *Factors influencing health behaviours during the coronavirus disease 2019 outbreak in China: an extended information-motivation-behaviour skills model.* Public Health. Retrieve from <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2020.06.057>.

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นางอณัญญา ยศนันท์
ประวัติทางการศึกษา	ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำแหน่งหน้าที่ การทำงานปัจจุบัน	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก