



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

ปัจจัยเชิงพฤติกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำบลแม่จัวะ อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่

Factors Affecting Behavior of village health volunteers on the prevention of coronavirus disease 2019, Mae Jua Subdistrict, Den Chai District, Phrae Province

ศิราภรณ์ ภิญโญชูโต*

Siraporn Pinyochuto*

บทคัดย่อ

เพื่อศึกษาพฤติกรรมการของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเพื่อศึกษาปัจจัยเชิงพฤติกรรม ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำบลแม่จัวะ อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ รูปแบบวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Analytical cross-sectional research) ศึกษาปัจจัยทางพฤติกรรม ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำบลแม่จัวะ อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ ประชากรที่ศึกษา คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จัวะ อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ ที่ปฏิบัติงานมาแล้วอย่างน้อยเป็นเวลา 6 เดือน ขึ้นไป จำนวน 10 หมู่บ้าน โดยเลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 233 คน เก็บรวบรวม ข้อมูล เดือน สิงหาคม-ตุลาคม 2565 เครื่องมือที่ใช้ แบบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบวัดทัศนคติแรงสนับสนุนทางสังคม การรับรู้ความรุนแรงเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การรับรู้โอกาสเสี่ยงเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การรับรู้ประโยชน์เกี่ยวกับโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 การรับรู้อุปสรรคเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และพฤติกรรมการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วิเคราะห์ใช้สถิติอนุมาน ได้แก่ การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน กำหนด ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ผลการศึกษาพบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ($\text{Beta} = 0.973$, $p\text{-value} = < 0.001$) การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ($\text{Beta} = .068$, $p\text{-value} = < 0.001$) การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อ ป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($\text{Beta} = 0.996$, $p\text{-value} = < 0.001$) สามารถ ร่วมกันทำนายพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านตำบลแม่จัวะ ได้ร้อยละ 99.16 และสามารถสร้างสมการ

*นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลแม่จัวะ

Corresponding author e-mail: wattanasak.mn@gmail.com



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ทำนายพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในรูปคะแนนดิบ ได้ดังนี้ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 = $4.129 + 0.648$ (แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) + $.096$ (การรับรู้โอกาสเสี่ยงของ การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) + 9.919 (การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกัน การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) สรุป ผลการศึกษา ในครั้งนี้สามารถนำมาเป็นแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคที่ถูกต้องให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

คำสำคัญ: พฤติกรรมการป้องกันโรค ,อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

Abstract

To study the behavior of the village health volunteers on the prevention of coronavirus disease 2019 and to study behavioral factors of village health volunteers on the prevention of coronavirus disease 2019, Mae Jua Subdistrict, Den Chai District, Phrae Province. his research is descriptive research studying behavioral factors. of village health volunteers The study population was village health volunteers in Mae Jua sub-district, Den Chai district, Phrae province who had worked for at least 6 months or more, in 10 villages. Specifically, 233 people were selected. Data were collected from August-October 2022. Tools used is a questionnaire consisting of The coronavirus disease 2019 knowledge scale, social support attitude scale Perceived severity of coronavirus disease 2019, perception of risk exposure related to coronavirus disease 2019. Recognition of benefits related to coronavirus disease 2019, perceived barriers to coronavirus disease 2019 and behavior Preventing coronavirus disease 2019. Inferential statistics were analyzed using a stepwise multiple regression analysis with a statistical significance level of 0.05. Social support for coronavirus disease 2019 (Beta = 0.973, p-value = < 0.001) Perceived likelihood of coronavirus disease 2019 (Beta = .068, p-value = < 0.001) Recognizing the benefits of practice for Prevention of coronavirus disease 2019 (Beta = 0.996, p-value = < 0.001) can jointly predict the prevention behavior of the corona virus 2019 infection of public health volunteers In the village of Mae Jua sub-district, 99.16% and can generate the equation to predict corona virus disease 2019 prevention behavior in raw score form as follows: coronavirus disease 2019 prevention behavior = $4.129 + 0.648$ (support from Society on Coronavirus Disease 2019) + $.096$ (perceived risks of The emergence of coronavirus disease 2019) + 9.919 (perceived benefits of preventive practice the emergence of coronavirus



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

disease 2019). Conclusion The results of this study can be used as a guideline to promote correct disease prevention behaviors for village health volunteers.

Key Words: Disease prevention behavior , Village Health Volunteers

บทนำ

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 (Covid-19) ได้เริ่มต้นเมื่อปลายปี พ.ศ. 2562 และลุกลามไปทั่วโลก สร้างความหวาดกลัวและส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจของประชากร และเมื่อต้นเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 มีการระบาดใหญ่ (pandemic) ซึ่งเป็นการติดเชื้อทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ตามประกาศขององค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2563 (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2563ก) ¹ จากสถิติเมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 ประชากรทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อ 215,937,536 คน และตาย 4,461,999 คน โดย 5 ลำดับแรกของประเทศที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุดดังนี้ ประเทศสหรัฐอเมริกา (37,939,641คน) เป็นอันดับหนึ่ง ตามด้วยอินเดีย (32,474,773คน) บราซิล (20,583,994 คน) ฝรั่งเศส (6,708,163คน) และรัสเซีย (6,672,373คน) ตามลำดับ ประเทศไทยมีการติดเชื้อลำดับ 13 ของโลก จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อ 446,3557 คน และเมื่อพิจารณา 5 ลำดับแรกของประเทศที่มีจำนวนผู้เสียชีวิตมากที่สุด ได้แก่ สหรัฐอเมริกา (629,411คน) อินเดีย (574,848คน) บราซิล(574,848คน) เม็กซิโก (253,526คน) และเปรู (197,879 คน) ตามลำดับ ²

จังหวัดแพร่ เป็นจังหวัดหนึ่งที่พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สะสม จากการระบาดของโควิด 19 ระลอก มีผู้ป่วยยืนยัน ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565 จำนวน 72,930 ราย เสียชีวิต จำนวน 75 ราย⁶ อำเภอเด่นชัยพบผู้ป่วย จำนวน 5254 ราย มีผู้เสียชีวิต 6ราย แยกจำนวนผู้ติดเชื้อเป็นรายตำบล ดังนี้ ตำบลเด่นชัย 1410 ราย(เสียชีวิต4ราย),ตำบลแม่จั่ว 958 ราย(เสียชีวิต2ราย),ตำบลปางาหวาย 870 ราย,ตำบลไทรย้อย 1097 ราย,ตำบลห้วยไร่ 882 ราย

การระบาดของโควิด 19 ส่งผลกระทบกับการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่ง สหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs) ทั้ง 13 เป้าหมาย เช่น หลายโรงเรียน ต้องถูกปิด กิจกรรมทางเศรษฐกิจหยุดชะงัก รายได้ลดลง บางอาชีพว่างงาน⁷ (สหประชาชาติ ประเทศไทย, 2563) ซึ่งส่งผลให้เกิดผลกระทบในวงกว้าง ทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม องค์การอนามัยโลก หรือ World Health Organization (WHO) ได้มีการกำหนดแนวทาง ในการ ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง และป้องกันควบคุมโรค ไม่ให้มีการระบาดของโรค การเฝ้าระวังคัดกรอง ป้องกันโรค อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกำลังสำคัญที่ช่วยทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง ติดตาม กักตัวบุคคลที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ให้คำแนะนำการป้องกันตัวแก่ ประชาชนในพื้นที่ หมู่บ้านที่ตัวเองรับผิดชอบ ซึ่งสามารถช่วยลดการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชนได้ ¹³



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลแม่จั่วะ ได้ดำเนินการเฝ้าระวัง คัดกรอง กลุ่มเสี่ยง ทั้งตำบล 10 หมู่บ้าน โดยมีกิจกรรมการเคาะประตูบ้านกลุ่มเสี่ยง จำนวน 2,222 หลังคาเรือน มีการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาจากต่างประเทศ เดินทางมาจาก กรุงเทพมหานครและปริมณฑล กลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยง และยังมีการเยี่ยมติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ บ้าน รวมถึงการไปปฏิบัติงาน ณ จุดคัดกรองของชุมชน¹⁴

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญทางด้านสาธารณสุข เนื่องจากเป็นกลุ่มที่ต้องลงไปปฏิบัติงาน เกี่ยวกับโรคติดต่อในชุมชน ซึ่งจากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปัจจุบันนี้ ทำให้อสม. จำเป็นต้องปรับตัวให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว รวมทั้ง อสม. ควรที่จะมีความรู้ และพฤติกรรมในการป้องกัน ตัวเองโรคที่ดี เพื่อที่จะได้เป็นแกนนำสำคัญให้กับประชาชนในชุมชนเกี่ยวกับการป้องกันโรค¹⁵

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะทำการศึกษาปัจจัยเชิงพฤติกรรม ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำบลแม่จั่วะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่ เพื่อที่จะได้ นำข้อมูลมาเป็นแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรคที่ถูกต้องของ อสม. เพื่อให้เป็น แบบอย่างให้กับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมของการอาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. เพื่อศึกษาปัจจัยเชิงพฤติกรรม ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำบลแม่จั่วะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่

ขอบเขตการวิจัย

ประชากร คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จั่วะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่ ที่ปฏิบัติงานมาแล้วอย่างน้อยเป็นเวลา 6 เดือน ขึ้นไป จำนวน 10 หมู่บ้าน โดยเลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 233 คน

เกณฑ์คัดเข้า 1. ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน(อสม) มาแล้วอย่างน้อยเป็นเวลา 6 เดือน ขึ้นไป ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงปี 2565 2. อายุ 20 ปีขึ้นไป 3. สามารถอ่าน ออกเขียนภาษาไทยได้ดี 4. สมัครใจ และยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

เกณฑ์คัดออก (exclusion criteria) ไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ทำการศึกษาในช่วงเก็บข้อมูล



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ระยะเวลาที่ใช้ในการวิจัย เดือนกันยายน 2565 - ธันวาคม 2565

นิยามศัพท์เฉพาะ

ปัจจัยเชิงพฤติกรรม หมายถึง ปัจจัยที่มีผลให้แสดงออกทางพฤติกรรมต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จัวะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่

พฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมายถึง การปฏิบัติของบุคคลที่จะช่วยป้องกันไม่ให้เกิดโรคที่สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จัวะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มี 6 ตอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล จำนวน 7 ข้อ
2. แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 12 ข้อ
3. แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติ จำนวน 13 ข้อ
4. แบบสอบถามแรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับการรับรู้โรคไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 13 ข้อ
5. แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้โรคไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 12 ข้อ
6. แบบสอบถามพฤติกรรมในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 10 ข้อ

หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ แอลฟาของครอนบาค (Cronbach' alpha coefficient) ของแบบสอบถามแต่ละส่วน โดย แบบสอบถามแต่ละส่วนมีค่าความเชื่อมั่นคือ ทัศนคติของ อสม. เท่ากับ 0.81 แรงสนับสนุนทางสังคม เท่ากับ 0.92 การรับรู้ความรุนแรงเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 0.87 การรับรู้โอกาสเสี่ยงเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 0.97 การรับรู้ประโยชน์เกี่ยวกับ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 0.96 การรับรู้อุปสรรคเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 0.77 พฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ 0.95 และความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (KR20) เท่ากับ 0.71

การวิเคราะห์ข้อมูล 1. พรรณนาข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลโดยใช้ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด 2. สถิติที่ใช้วิเคราะห์หาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้สถิติอนุมาน ได้แก่ การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) กำหนด ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 มีการตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption)



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษานี้ ผ่านการพิจารณาและอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ให้การรับรองตามแนวทาง หลักจริยธรรมการวิจัยในคนที่เป็นมาตรฐานสากล เอกสารรับรองหมายเลข โดยศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จั่ว อำเภอดงขี้เหล็ก จังหวัดแพร่

ผลการวิจัย

ตอนที่ 1 ลักษณะส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จั่ว อำเภอดงขี้เหล็ก

พบว่าข้อมูลทั่วไป จำนวน (N=233) ส่วนใหญ่เป็นเพศ หญิง ร้อยละ อายุ 97.0 ช่วงอายุระหว่าง 30 – 75 ปี อายุเฉลี่ย 57 ปี สอนเขียนมาตรฐาน 9.06 อายุมากที่สุด 27 ปี อายุมากที่สุด 78 ช่วงอายุที่มากที่สุด คือ 51-60 ปี คิดเป็นร้อยละ 41.6 ช่วงอายุที่น้อยที่สุดคือ 21 – 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 1.3 สถานภาพ พบว่าส่วนใหญ่ มีสถานภาพสมรส คิดเป็นร้อยละ 69.1 ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่อยู่ในระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 47.6 อาชีพ ส่วนใหญ่มีอาชีพ รับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 39.25 รายได้เฉลี่ย 6902 บาท สอนเขียนมาตรฐาน 5564.87 ต่ำสุด 1000 บาท สูงสุด 35000 บาท และ ระยะเวลาการเป็น อสม. เฉลี่ย 18 ปี สอนเขียนมาตรฐาน 10.04 น้อยที่สุด 1 ปี มากที่สุด 45 ปี ดังนี้

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พบว่าส่วนใหญ่ ความรู้ระดับปานกลาง ร้อยละ 66.5 และ ไม่มีใครมีความรู้ในระดับต่ำ และเมื่อสอบถามความรู้ เป็นรายชื่อ พบว่า ทุกคนตอบถูกร้อยละ 100 เกี่ยวกับ ต้นกำเนิดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนา , สัตว์ชนิดใดที่สันนิษฐานว่าเป็นสัตว์นำโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 , การแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะกระจายผ่านทางใด ที่สำคัญมากที่สุด, ข้อใดไม่ใช่อาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 , บุคคลใดไม่มีประวัติเสี่ยงที่จำเป็นต้องตรวจหาเชื้อโควิด 19 , ข้อใดไม่ใช่พฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 , ถ้าบุคคลที่มีอาการไอ จาม ผู้ป่วยที่มีโรคที่เกี่ยวข้องทางเดินหายใจ ควรแนะนำให้ ใส่หน้ากากแบบใด, เจลแอลกอฮอล์ที่จะใช้ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องมีความเข้มข้นกี่เปอร์เซ็นต์ และ การรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มที่หนึ่งกับเข็มที่สองใช้ ระยะเวลาห่างกันกี่สัปดาห์

ตอนที่ 3 ทักษะการเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พบว่าส่วนมีทักษะอยู่ในระดับสูง (52 คะแนนขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ 82.82 รองลงมาคือระดับปานกลาง ร้อยละ 17.2 มีคะแนนทักษะ เฉลี่ย 54.48 ± 6.25 คะแนน (คะแนนเต็ม 65 คะแนน) คะแนนต่ำสุด 46 คะแนน คะแนนสูงสุด 57 คะแนน



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

ตอนที่ 4 แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีแรงสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 90.1 รองลงมา คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 9.9 คะแนนแรงสนับสนุนทางสังคมเฉลี่ย 58.09 ± 4.46 คะแนน (คะแนนเต็ม 60 คะแนน)

พบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์/ความรู้สึกที่มีผลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ ท่านรู้สึกภูมิใจที่ได้เป็นผู้ที่ให้คำแนะนำกับประชาชนในหมู่บ้าน ,ท่านได้รับความไว้วางใจจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขให้เข้าร่วมทำกิจกรรมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, ท่านได้รับคำชม หรือยกย่อง เกี่ยวกับการทำงานเฝ้าระวัง และคัดกรองประชาชนกลุ่ม

ตอนที่ 5 การวิเคราะห์ระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ความรุนแรงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 100 คะแนนเฉลี่ย 1463 ± 0.91 คะแนน, คะแนนต่ำสุด 12 คะแนน คะแนนสูงสุด 15 คะแนน

ตอนที่ 6 พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ มีการปฏิบัติอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 90.1 รองลงมา คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 9.9 มีคะแนนการปฏิบัติเฉลี่ย 58.09 ± 4.46 คะแนน (คะแนนเต็ม 60 คะแนน) คะแนนต่ำสุด 45 คะแนน คะแนนสูงสุด 60 คะแนน

พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภาพรวม อยู่ ในระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ ท่านสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหสถาน,ท่านหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของ เครื่องใช้ร่วมกับ ผู้อื่น,ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่น ไม่รับรู้รสชาติ ($\bar{X} = 5.0$, $SD = 0.0$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ท่านล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 20วินาที($\bar{X} = 3.8$, $SD = 0.6$) ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลแม่จั่ว (N=233)

คำถาม คะแนน 1-5ระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุข	$\bar{X}$	SD
ท่านล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 20วินาที	3.8	0.6
ท่านสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าใน ขณะที่ยอยู่นอกเคหสถาน	5.0	0.0
ท่านหลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคน หนาแน่น แออัด	4.7	0.3
ท่านรักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1 – 2 เมตรในขณะที่อยู่นอกเคหสถาน	4.7	0.9
ท่านหลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก	4.9	0.9



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

ท่านปิดปาก และจุมทุกครั้งที่เมื่อไอ หรือจาม ด้วยกระดาษทิชชู หรือข้อพับแขน	4.7	0.9
ท่านเลือกทานอาหารที่ร้อน หรือปรุงสุกใหม่ๆ	4.0	0.0
ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทาน อาหารร่วมกับผู้อื่น	4.9	0.3
ท่านหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของ เครื่องใช้ร่วมกับ ผู้อื่น	5.0	0.0
ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อย หอบ ลื่น ไม่รับรู้รสชาติ	5.0	0.0

ตอนที่ 7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่าง ปัจจัยกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลแม่จัวะ

ข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านตำบลแม่จัวะจำนวน 233 คน จำแนกตามตัวแปรต้น โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ดังปรากฏผลในตารางที่ 2

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยแบบขั้นตอน พบว่า สมการสุดท้ายประกอบด้วยตัวแปร แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ($\text{Beta} = 0.973$, $p\text{-value} = < 0.001$) การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ($\text{Beta} = .068$, $p\text{-value} = < 0.001$) การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อ ป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ($\text{Beta} = 0.996$, $p\text{-value} = < 0.001$) สามารถ ร่วมกันทำนายพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลแม่จัวะ ได้ร้อยละ 99.16 และสามารถสร้างสมการทำนายพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในรูปคะแนนดิบ ได้ดังนี้ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 = $4.129 + 0.648$ (แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) + $.096$ (การรับรู้โอกาสเสี่ยงของ การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) + 9.919 (การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกัน การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

จากสมการแรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีความสัมพันธ์เชิงบวก และมี ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยเท่ากับ 0.648 หมายความว่า เมื่อตัวแปรอิสระอื่นคงที่ คะแนน แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเพิ่มขึ้น 0.648 คะแนน การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีความสัมพันธ์เชิงบวก และมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยเท่ากับ 0.96 หมายความว่า เมื่อตัวแปรอิสระอื่นคงที่ คะแนน การรับรู้เกี่ยวกับ



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเพิ่มขึ้น 0.96 คะแนน การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็น ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีความสัมพันธ์เชิงบวก และมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยเท่ากับ 9.919 หมายความว่า เมื่อตัวแปรอิสระอื่นคงที่ คะแนนการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเพิ่มขึ้น 9.919 คะแนนดังแสดงในตารางที่ 2

ตาราง 2 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยกับพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ตัวแปรทำนาย	b	Beta	t	P
แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา	0.648	0.973	101.618	0.0001
การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019	.096	.068	7.081	.00001
การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกัน การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	9.919	0.996	173.65	0.0001
Constant = 4.129 R square = 0.99 Adjusted R square = 0.98 F = 565.83 p < 0.05				

อภิปรายผลการวิจัย

พฤติกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จัวะ ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากผลการศึกษา พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลแม่จัวะ อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่ ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับมากที่สุด อาจเนื่องมาจาก ช่วงระยะเวลาที่เก็บข้อมูล เป็นช่วงที่เกิดการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 มา 2 ปีแล้ว(ปี 2563 - 2565) อสม. คือผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยตรงได้รับ ความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากบุคลากรด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และได้รับการส่งเสริมให้มี พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผ่านการอบรมจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยการศึกษางานวิจัยของกิตติพร เนาว์สุวรรณ และคณะ¹⁶ที่ผ่านมา พบว่า พฤติกรรม การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ อสม. ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก เนื่องจาก อสม. มีบทบาทสำคัญในการร่วมดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวัง ควบคุมโรคไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทาง ของกระทรวงสาธารณสุขและตามแนวทางของเทศบาลตำบลแม่จัวะ ได้แก่ เยี่ยมบ้านโดยเคาะประตู คัดกรองด้วยการวัดไข้ สอนและให้ ความรู้ประชาชน การติดตามการเข้าออกของกลุ่มเสี่ยง ตลอดจน การรายงานผลการดำเนินงานวัน ต่อวัน¹⁷ รวมไปถึง การเข้าร่วมในการจัดตั้งและดูแลศูนย์ Local



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

Quarantine (LQ) : สถานกักกันโรคท้องที่สำหรับกักกันผู้ที่เดินทางข้ามจังหวัด ของอำเภอเด่นชัย ตำบลมีจิวะ จัดวที่วัดบุญคุ้ม อสม. ซึ่งเป็น กำลังสำคัญ และเป็นตัวแทนของประชาชน ในขณะที่เดียวกันก็เป็นตัวแทนของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับรู้ถึงการดำเนินโรค อันตรายของโรคและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อประชาชนและชุมชน¹⁶

ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ อสม. ได้แก่ แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อแรงสนับสนุนทางสังคมเพิ่มขึ้น 1 คะแนน พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเพิ่มขึ้น 0.648 คะแนน ทั้งนี้เนื่องจาก ครอบครัว เพื่อน ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีส่วนในการกระตุ้นให้ อสม. มีพฤติกรรม ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้ อสม. เป็นตัวอย่างการมีพฤติกรรมที่ดีให้แก่บุคคลอื่น ในชุมชนได้ สอดคล้องกับงานวิจัยของปวีตรา จริยสกุลวงศ์ และคณะ¹⁸ พบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมจาก ครอบครัว เพื่อน อาสาสมัครสาธารณสุข และบุคลากรทางสุขภาพ ช่วยสร้างแรงจูงใจให้บุคคลมี การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง โดยอิทธิพลระหว่างบุคคลเป็นตัวกำหนดให้บุคคลมีแนวโน้มที่จะปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ จากการโน้มน้าวและสนับสนุนให้มีความพร้อม ในการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพและการศึกษาของปณัญญากรณ์ ลาอุณและคณะ¹⁹ พบว่า คำแนะนำจากเพื่อนพ้อง การกระตุ้นเตือนจากเจ้าหน้าที่ การสนับสนุนเกี่ยวกับ การรักษาหรือคำแนะนำการเจ็บป่วยของบุคคลใกล้ชิด รวมทั้งปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและทีม สุขภาพมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1 คะแนน พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะ เพิ่มขึ้น 0.69 คะแนน การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อการรับรู้ประโยชน์ของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1 คะแนน พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะเพิ่มขึ้น 9.919 คะแนน ทั้งนี้เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคอุบัติใหม่ที่มีการให้ข้อมูลข่าวสารในช่องทางต่างๆมาก รวมไปถึง อสม. มีบทบาทหน้าที่ใน การปฏิบัติงานป้องกันโรค ทำให้ช่วยกระตุ้นการรับรู้ของ อสม. จนส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมการ ป้องกันโรคที่ดีขึ้นได้²⁰



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1.1 ควรมีการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระดับของการสวมอุปกรณ์ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อให้กับ อสม. ในฐานะเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ช่วยปฏิบัติงานในชุมชน

1.2 แรงสนับสนุนทางสังคมเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่สามารถทำนายพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังนั้น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ต้องมีกลวิธีที่เหมาะสม และเกิดประสิทธิภาพ ไม่ว่าจะเป็นการสนับสนุนด้านอารมณ์ในการช่วยเหลือ ดูแลเอาใจใส่

1.3 การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นปัจจัยที่สามารถทำนายพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังนั้น ควรมี การสร้างความสนใจในการรับรู้นโยบายในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด 19ให้กับ อสม.

2. การวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ศึกษาวิจัยผลกระทบหลังจากการปรับให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังถึงความตระหนักรู้ต่อการป้องกันการเกิดโรค และการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค. กระทรวงสาธารณสุข. (2563ก). คู่มือการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับประชาชน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563ข). รายงานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
<https://covid19.workpointnews.com/>
- กระทรวงสาธารณสุข. (2565). สถานการณ์ในประเทศไทย. สืบค้น 5 ตุลาคม 2564, จาก <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/>
- กิตติพร เนาว์สุวรรณ, นกษา สิงห์วีระธรรม, และนภาพร ตาแสงสวัสดิ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ ความรุนแรงของโรคต่อบทบาทการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชนของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในประเทศไทย. วารสารสถาบันบำราศนราดูร, 14(2), 25-36.
- ปฐญาภรณ์ ลาลูน, นภาพร มัชฌิมามงกูร, และอนันต์ มาลารัตน์. (2554). พฤติกรรมการดูแลตนเอง ของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ. วารสารการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 18(3), 160-169.
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563. (29 กุมภาพันธ์ 2563). ราชกิจจานุเบกษา. 177 (พิเศษ 48 ง). หน้า 1.
- ประเทือง ฉ่ำน้อย. (2559). การศึกษาระดับความรู้ การรับรู้ และพฤติกรรมการดำเนินงานควบคุมโรค ใช้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข กรณีศึกษา อำเภอพรานกระต่าย จังหวัด กำแพงเพชร. วารสารควบคุมโรค, 42(2), 138-150.
- ปวีตรา จริยสกุลวงศ์, วิชชุดา เจริญกิจการ, วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล, ศรีรัตน์ ศรีประสงค์และวีรณัฐ รอบสันติ สุข. (2558). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูง วัยผู้ใหญ่ ตอนต้น. วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์, 7(3), 26-36.
- ผ่องศรี พูลทรัพย์, รัชนิ ครองระวะ, ภิรมย์ ลีสุวรรณ, และบรรณพวรรณ หิรัญเคราะห์. (2558)องศรี พูลทรัพย์, รัชนิ ครองระวะ, ภิรมย์ ลีสุวรรณ และบรรณพวรรณ หิรัญเคราะห์. (2558). การพัฒนาพฤติกรรมการ ป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โดยการส่งเสริมการทำงาน แบบมีส่วนร่วมตามสภาพจริง รพ.สต.ท่าผา อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี. วารสารพยาบาลกระทรวง สาธารณสุข, 25(2), 206-218.



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิต

- พงษ์ศักดิ์ เสือมาก. (2554). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนก ของ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี. วารสาร มหาวิทยาลัยราชภัฏ
ยะลา, 6(2), 150-160
- พิริวัฒน์ ตระกูลวิสุข. ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเข้ารับวัคซีนโควิด-19 และข้อกังวลในบุคลากรทาง
การแพทย์. วารสารวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 (ตุลาคม 2564 - มกราคม
2565).
- แพทยสภา. (2563). เรื่องนำรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อ COVID-19 จากเชื้อไวรัส SARS-CoV-2. สืบค้นเมื่อ 20
พฤษภาคม 2563 จาก <https://tmc.or.th/covid19/download/pdf/tmc-covid19-19.pdf?fbclid=IwAR1FgAywRopZDXGnUrQawhG2jGfAyMWNliFHYfys5q8zxyOaTFF0Qi7X3SA>.
- รัฐบาลไทย. (2563). ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19. สืบค้นเมื่อ 16 มีนาคม 2565 จาก
<https://www.thaigov.go.th>.
- ระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน. (2563). รายงาน กิจกรรม
การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคปอดอักเสบจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่. สืบค้น 8 สิงหาคม
2562, จาก http://www.thaiphc.net/new2020/corona_tracking/
- วิจิตรา ดวงขยาย, และเทียนทอง ต๊ะแก้ว. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกกับ
พฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลสบง อำเภอ
ภูซาง จังหวัดพะเยา. วารสารบทคัดย่อกลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 431-440.
- สหประชาชาติ ประเทศไทย. (2563). การประเมินผลกระทบรวมด้านเศรษฐกิจและสังคม จากการ แพร่
ระบาดของ โควิด-19 ในประเทศไทย. สืบค้น 5 ตุลาคม 2564, จาก
<https://thailand.un.org/sites/default/files/2021-02/UN%20Thailand%20Socio-Economic%20Impact%20Assessment%20of%20Covid-19%20in%20Thailand-TH-low%20res.pdf>
- สำนักงานจังหวัดแพร่. ศูนย์โควิด 19 จังหวัดแพร่. <http://phrae.go.th/covid/covid.php>
- สุภาภรณ์ วงธิ. (2564). ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย (วิทยานิพนธ์ปริญามหาบัณฑิต). พิษณุโลก: มหาวิทยาลัย
นเรศวร.



วารสารวิชาการ

มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

- Becker, M. H. (1974). The health belief model and personal health behavior. *Health education monographs*, 2, 324-473.
- European Centre for Disease Prevention and Control, S. (2020). *Coronavirus disease 2019 (covid-19) pandemic: Increased transmission in the eu/eea and the uk – seventh update*. Retrieved July 9, 2021, from
- World Health Organization. (2020a). *Coronavirus disease 2019 (covid-19) situation report- 35*. Retrived May 23, 2020, from <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200224-sitrep-35-covid-19.pdf?sfvrsn=1ac4218d>.