



โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

เรื่อง

การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19

ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวโดย Health Belief Model และ

The Theory of Planned Behavior 2021

Predicting intention to receive COVID-19 vaccine in Burapha Pharmacy
Student and Family using the health belief model and the theory of planned
behavior model 2021

โดย

นสภ.จุฬาลักษณ์	จิราวัฒน์ธนากิจ	รหัสนิสิต 60210170
นสภ.กนกกาญจน์	ปานวัชราคม	รหัสนิสิต 60210173
นสภ.ชญานิน	อัมวรรณ	รหัสนิสิต 60210183

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาบัณฑิต ปีการศึกษา 2564

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

เรื่อง

การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19
ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวโดย Health Belief Model และ The
Theory of Planned Behavior 2021

Predicting intention to receive COVID-19 vaccine in Burapha Pharmacy
Student and Family using the health belief model and the theory of planned
behavior model 2021

โดย

นสภ.จุฬาลักษณ์	จิราวัฒน์ธนากิจ	รหัสนิสิต 60210170
นสภ.กนกกาญจน์	ปานวัชราคม	รหัสนิสิต 60210173
นสภ.ชญานิน	อัมวรรณ	รหัสนิสิต 60210183

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาบัณฑิต ปีการศึกษา 2564

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คำนำ

งานวิจัยฉบับนี้เป็น Deductive research จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพิสูจน์ว่า knowledge ทำให้เกิด Awareness โดยใช้แนวคิดของ Health Belief Model และเพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้, ความตระหนักรู้, เรื่อง COVID-19 ระหว่าง เพศ อาชีพ และ การตัดสินใจจะฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีน

เหตุผลที่คณะผู้วิจัยเลือกศึกษาหัวข้อนี้เนื่องจากเห็นว่าโรค COVID-19 มีการระบาดอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน (พศ. 2565) อีกทั้งเป็นโรคที่ข้อมูลทางการศึกษาค่อนข้างจำกัด ทั้งในด้านตัวโรค, แนวทางการรักษา, แนวทางการป้องกันโรค จึงมีความต้องการที่จะศึกษาหาปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 1-5 มหาวิทยาลัยบูรพา และครอบครัวของนิสิตเพื่อให้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจและเป็นแนวทางให้บุคลากรทางการแพทย์ในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพของประชาชนต่อไปทั้งนี้คณะผู้จัดทำหวังว่าโครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้จะให้ความรู้และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ที่ได้อ่านต่อไป

คณะผู้วิจัย

11 พฤษภาคม 2564

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ปีการศึกษา 2564

เรื่อง การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19

ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวโดย Health Belief Model และ The Theory of Planned Behavior 2021

ผู้จัดทำโครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

1. นสภ.จุฬาลักษณ์ จิราวัฒน์ธนากิจ รหัสนิสิต 60210170
2. นสภ.กนกกาญจน์ ปานวัชรคม รหัสนิสิต 60210173
3. นสภ.ชญานิน อัมวรรณ รหัสนิสิต 60210183

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

1. ภก.รศ.ดร.ฐิตินันท์ เอื้ออำนาย (ที่ปรึกษาหลัก)
2. ภก.อ.ภาสกร อ่อนนิ่ม (ที่ปรึกษาร่วม)

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: 1) เพื่อพิสูจน์ว่า knowledge ทำให้เกิด awareness ตามทฤษฎี Health Belief Model
2) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้, ความตระหนักรู้, เรื่อง COVID-19 ระหว่าง เพศ อาชีพ และ การตัดสินใจจะฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีน วิธีวิจัย เป็นการสำรวจภาคตัดขวางระยะสั้นโดยแบบสอบถาม ประเมินด้วยตนเอง ประชากรคือนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว พ.ศ. 2564 กลุ่มตัวอย่าง ใช้สุ่มทั้งหมด ผลการวิจัย มีผู้ตอบแบบ 113 คน ส่วนใหญ่ เพศหญิง (68.10%), อายุ 21-40 ปี (63.70%), นักเรียน/นักศึกษา (64.60%), ศาสนาพุทธ (93.80%), โสด (82.30%), จบปริญญาตรี (71.70%), ตั้งใจจะฉีดวัคซีน (92.00%), เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย (การรับรู้ถึงความเสี่ยง, การรับรู้ถึงประโยชน์ในการฉีดวัคซีน, การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคการรับรู้ถึงอุปสรรค, และทัศนคติ) ระหว่าง (เพศ, อายุ, การศึกษา, อาชีพ, ความตั้งใจที่จะฉีด/ไม่ฉีดวัคซีน ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ($p > 0.05$, ANOVA) ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมการฉีดวัคซีนไม่มีนัยสำคัญ ($r = +0.073$, $p = 0.440$, Pearson's correlation), ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมการฉีดวัคซีนไม่มีนัยสำคัญมีค่า ($r = -0.153$, $p = 0.105$, Pearson's correlation), สรุปการวิจัยนี้ได้ผลไม่สอดคล้องกับทฤษฎี Health Belief Model และ Theory of Planned Behavior

การศึกษา เก็บตัวอย่าง จำนวน 113 คน ได้แก่ นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ชั้นปีที่ 2-5 ปีการศึกษา 2564 จำนวน 73 คน และบุคคลในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ชั้นปีที่ 2-5 ปีการศึกษา 2564 ซึ่งเป็นบุคคลที่มีอายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จำนวน 40 คน โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์

กุญแจคำ: Covid-19, Health Belief Model, Theory of Planned Behavior

Senior Project Academic Year 2021

: Predicting intention to receive COVID-19 vaccine in Burapha Pharmacy Student and Family using the health belief model and the theory of planned behavior model 2021

By

1. Juraluk Jirawattanakit ID 60210170
2. Kanogkarn Panwatcharakhom ID 60210173
3. Chayanin Ammawan ID 60210183

Advisor

1. Associate Professor Dr. Titinun Auamnoy
2. Dr. Phatsakorn Onnim

ABSTRACT

Objectives: 1) To prove that knowledge causes awareness according to the Health Belief Model 2) To compare knowledge, awareness of COVID-19 between (gender, occupation, and decision to vaccinate) Method: A cross-sectional survey study via self-administrative questionnaire was performed to students and family of Faculty of Pharmaceutical Sciences, Burapha University in 2022. Census samples were collected. Results: Respondents 113, majority were female (68.10%), age range 21-40 ปี (63.70%), students (64.60%), Buddhist (93.80%), single (82.30%), bachelor (71.70%), intention to vaccinate (92.00%), The mean of (perceive susceptibility, perceive benefit, perceive severity, perceive barrier and) between (gender, age, education, occupation and intention to vaccinate/not vaccinate) were not significantly different ($p > 0.05$, ANOVA) Correlation between knowledge and injection behavior was not significant. ($r = +0.073$, $p = 0.440$, Pearson's correlation), Correlation between knowledge and self-efficacy was not significant ($r = -0.153$, $p = 0.105$, Pearson's correlation), Conclusion: We could not prove that Health Belief Model and Theory of Planned Behavior predicted Covid-19 vaccination because most of people in Thailand vaccinated

Keywords: Covid-19, Health Belief Model, Theory of Planned Behavior

กิตติกรรมประกาศ

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี เนื่องมาจากความช่วยเหลือของ
ภก.รศ.ดร.จิตินันท์ เอื้ออำนวย และ ภก.อ.ภาสกร อ่อนน้อม อาจารย์ที่ปรึกษาที่ได้ให้คำปรึกษาช่วยชี้แนะ
แนวทางในการค้นคว้าหาความรู้ช่วยดูแลการทำงานวิจัยให้เป็นไปได้อย่างราบรื่นและช่วยตรวจทานความ
ถูกต้องให้แก่นิสิต จึงทำให้โครงการวิจัยฉบับนี้บรรลุตามวัตถุประสงค์

ขอขอบพระคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิและคณะกรรมการสอบโครงร่างวิจัยทางเภสัชศาสตร์ทุกท่าน
ที่กรุณาให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์รวมไปถึงแนวทางแก้ไข เพื่อให้โครงร่างวิจัยนี้ประสบความสำเร็จและ
สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ตลอดจนนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 1-5 มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2564
และครอบครัวของนิสิตทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและเสียสละเวลาในการติดต่อและให้ข้อมูล

ท้ายสุดนี้ขอขอบคุณเพื่อนพ้องน้องคณะเภสัชศาสตร์ที่คอยให้กำลังใจรวมไปถึงผู้ให้การสนับสนุน
ท่านอื่นๆที่ได้ให้การช่วยเหลือมา ณ โอกาสนี้

คณะผู้จัดทำ

11 พฤษภาคม 2564

สารบัญ

คำนำ	ก
บทคัดย่อ	ข
ABSTRACT	ค
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญ	จ
สารบัญตาราง	ฉ
บทที่ 1	1
บทนำ.....	1
ความสำคัญและที่มาความสำคัญ.....	1
วัตถุประสงค์.....	2
สมมติฐาน	2
กรอบแนวคิด	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	3
บทที่ 2.....	4
บทที่ 3.....	8
บทที่ 4.....	21
บทที่ 5.....	37
ภาคผนวก.....	38
บรรณานุกรม.....	69

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1: ข้อมูลทั่วไป.....	22
ตารางที่ 2: ตารางแสดง Descriptive Statistics.....	24
ตารางที่ 3: เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างเพศกับปัจจัยต่างๆ.....	26
ตารางที่ 4: เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอายุกับปัจจัยต่างๆ	29
ตารางที่ 5: เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยต่างๆ.....	32
ตารางที่ 6: เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอาชีพกับปัจจัยต่างๆ.....	35
ตารางที่ 7: ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค Covid-19.....	36
ตารางที่ 8: ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค Covid-19.....	36
ตารางที่ 9: แบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษา.....	41
ตารางที่ 10: แสดงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19.....	50
ตารางที่ 11: แสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้ (knowledge) ในเรื่องโรค COVID-19 ระหว่าง เพศ อาชีพ และ การตัดสินใจจะฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีนป้องกัน โรค COVID-19.....	56
ตารางที่ 12: แสดงการรับรู้ความเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility).....	58
ตารางที่ 13: แสดงการรับรู้ความรุนแรงในการเกิดโรค (Perceive Severity).....	59
ตารางที่ 14: แสดงการรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit).....	60
ตารางที่ 15: แสดงการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceive Barrier).....	61
ตารางที่ 16: แสดงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 (knowledge).....	62
ตารางที่ 17: แสดงพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 (behavior).....	63
ตารางที่ 17: งบประมาณของโครงการวิจัย (แจกแจงโดยละเอียด).....	67

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) เป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยพบการติดเชื้อในมนุษย์มาก่อน พบการระบาดครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี 2019 ผู้ที่ติดเชื้อไวรัสชนิดนี้จะแสดงอาการป่วยทางระบบทางเดินหายใจ โดยอาการที่พบมีความหลากหลายพบได้ตั้งแต่โรคไข้หวัดธรรมดาไปจนถึงโรคที่มีความรุนแรงอาจนำไปสู่การเกิดโรคแทรกซ้อนตามมาและเสียชีวิตได้ นอกจากนั้นไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ยังสามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้ การแพร่กระจายส่วนใหญ่ผ่านการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อผ่านทางละอองเสมหะจากการไอ จาม น้ำมูก น้ำลาย เป็นต้น

ประเทศไทยมีมาตรการแนวทางการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ออกมามากมาย เช่น หลีกเลี่ยงการสัมผัสและใกล้ชิดผู้ที่มีอาการป่วย รักษาระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร หลีกเลี่ยงการสัมผัส บริเวณตา จมูกและปาก โดยไม่ได้ล้างมือ ควรล้างมือบ่อยๆด้วยน้ำและสบู่หรือน้ำยาแอลกอฮอล์ล้างมือ 70% นอกจากนั้นการฉีดวัคซีนเป็นอีกหนึ่งแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อในประเทศไทยแต่จากการศึกษาพบว่าวัคซีนยังไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้ 100% ผู้เข้ารับการฉีดจึงยังอาจมีโอกาสเป็นโรคนี้อยู่เพียงแต่วัคซีนสามารถช่วยลดความรุนแรงของอาการแทรกซ้อนต่างๆลดโอกาสที่จะต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและลดการเสียชีวิตได้ปัจจุบันจึงมีการพัฒนาและผลิตวัคซีนเพื่อป้องกัน โรค COVID-19 มากมายหลายชนิด

ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564) ศูนย์บริหารสถานการณ์ COVID-19 (ศบค.) รายงานจำนวนผู้ได้รับวัคซีนโควิดสะสมรวม 9,672,706 ราย แบ่งเป็นเข็มที่ 1 จำนวน 6,910,169 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 2,762,537 ราย ซึ่งถือเป็นผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์แต่จากจำนวนดังกล่าวจะเห็นได้ว่าประชากรบางส่วนเท่านั้นที่ได้รับวัคซีนแต่ยังมีประชากรชาวไทยอีกจำนวนมากที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน COVID-19

จากแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ(Health Belief Model) ของเบคเกอร์(Becker,1974) ซึ่งเชื่อว่าการรับรู้ของบุคคลจะเป็นตัวบ่งชี้พฤติกรรมสุขภาพ โดยจะแสดงพฤติกรรมใดๆตามความเชื่อว่าจะทำให้มีสุขภาพดีและเพื่อป้องกันการเกิดโรค ซึ่งจะขึ้นกับปัจจัย ดังนี้ บุคคลนั้นจะต้องรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงและความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเกิดโรคซึ่งอาจทำให้พิการ เสียชีวิต หรือเกิดความเจ็บปวดหรือส่งผลกระทบต่อครอบครัว ส่งผลให้บุคคลนั้นกลัวการเจ็บป่วยจากโรคนั้นและจะรับรู้ถึงประโยชน์ของการปฏิบัติตนเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดโรคนั้นๆ หากบุคคลรับรู้ถึงประโยชน์ในการปฏิบัติตนและรู้ว่าตนเองสามารถปฏิบัติตัวได้มากกว่ารับรู้ถึงอุปสรรคในการปฏิบัติก็จะทำให้บุคคลมีแรงผลักดันในการปฏิบัติและจะเกิดพฤติกรรมป้องกันการเกิดโรคต่อไป ทั้งนี้บุคคลอาจได้รับปัจจัยกระตุ้นไม่ว่าจากภายในหรือภายนอกเพื่อใช้ในกระบวนการตัดสินใจ ได้แก่ ปัจจัยชักนำสู่การปฏิบัติ เช่น การได้รับความรู้และการแนะนำการแลกเปลี่ยนความเห็นระหว่างบุคคล การได้รับข่าวสารโดยผ่านสื่อต่างๆ ซึ่งสิ่งเหล่านี้จะช่วยให้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องผู้วิจัยจึงได้นำแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของเบคเกอร์ (Becker, 1974) มาใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เพื่อศึกษาว่าปัจจัยการรับรู้โอกาสเสี่ยงจากการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติพฤติกรรมต่างๆ การรับรู้ถึงอุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรมต่างๆ และการได้รับข้อมูลข่าวสารจะมีความสัมพันธ์ต่อความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว หรือไม่อย่างไร

งานวิจัยนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจเข้ารับหรือปฏิเสธการฉีดวัคซีนโรค COVID-19 ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว และศึกษาว่าปัจจัยใดส่งผลกระทบมากที่สุดต่อพฤติกรรมในการเข้ารับหรือปฏิเสธการฉีดวัคซีนโรค COVID-19

1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

วัตถุประสงค์

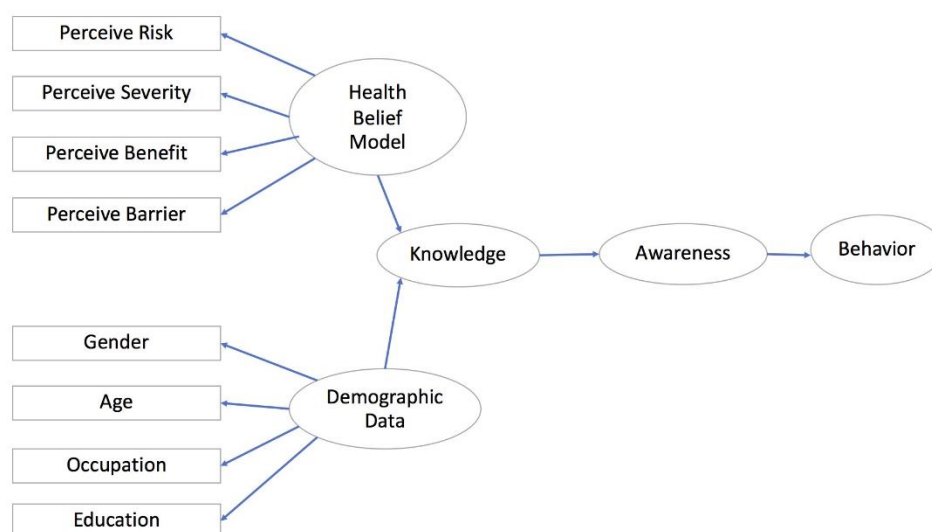
1. เพื่อพิสูจน์ว่า knowledge ทำให้เกิด Awareness โดยใช้แนวคิดของ Health Belief Model
2. เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้, ความตระหนักรู้เรื่อง COVID-19 ระหว่าง เพศ อาชีพ และการตัดสินใจจะฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีน

1.3 สมมติฐานของการศึกษาวิจัย

Ho1: ρ ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ถึงความเสี่ยง (perceive risk) กับ การรับรู้ถึงความรุนแรง (perceive severity) กับ การรับรู้ถึงประโยชน์ (perceive benefit) ที่จะได้ กับ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง (perceive barrier) กับ ความรู้ (knowledge) กับ ความตระหนักรู้ (awareness) กับ พฤติกรรม (behavior) ในการป้องกันโรค COVID-19 = 0

Ho2: ค่าเฉลี่ยของ (ความรู้, ความตระหนักรู้, การรับรู้ถึงความรุนแรง (perceive severity) กับ การรับรู้ถึงประโยชน์ (perceive benefit) ที่จะได้ กับ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง (perceive barrier) กับ ความรู้ (knowledge) กับ ความตระหนักรู้ (awareness) กับ พฤติกรรม (behavior) ในการ ป้องกันโรค COVID-19) ระหว่าง (เพศ, อาชีพ, การตัดสินใจฉีดหรือไม่ ฉีดวัคซีน), ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

1.4 กรอบแนวคิดการศึกษาวิจัย



ภาพที่ 1: กรอบแนวคิดในการศึกษาวิจัยนี้

1.5 ขอบเขตการศึกษาวิจัย

การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบสำรวจโดยเก็บข้อมูลเฉพาะนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. 2564 และคนในครอบครัวของนิสิตเท่านั้น

1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการฉีดวัคซีน COVID-19 ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว
2. เพื่อทราบถึงระดับความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวกับวัคซีน COVID-19 ที่มีผลต่อพฤติกรรมการฉีดวัคซีน COVID-19 ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว
3. เพื่อทราบถึงระดับความตระหนักของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวที่มีผลต่อพฤติกรรมการฉีดวัคซีน COVID-19
4. สามารถหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการฉีดวัคซีน COVID-19 ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

1.6 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย (Conceptualization and Operationalization)

health behavior (พฤติกรรมสุขภาพ) หมายถึงการกระทำหรือการปฏิบัติของบุคคลที่มีผลต่อสุขภาพ ซึ่งเป็นผลจากการเรียนรู้ของบุคคลเป็นสำคัญ โดยแสดงออกให้เห็นได้ในลักษณะของการกระทำและการไม่กระทำในสิ่งที่เป็นผลต่อสุขภาพหรือผลเสียต่อสุขภาพ (คณะกรรมการสุศึกษา 2539 อ้างถึงใน สุชาติ โสมประยูร, 2543: 66)

attitude (ทัศนคติ) หมายถึงความรู้สึกนึกคิดของบุคคลที่มีต่อวัตถุอย่างใดอย่างหนึ่งว่ามีลักษณะอย่างไร มีความรู้สึกทางบวกหรือทางลบ (Positive or Negative) ชื่นชอบหรือไม่ชื่นชอบ (Favorable or Unfavorable) หรือเห็นด้วยหรือคัดค้าน (Pro or Con) (Loudon & Bitta, 1993,p. 423)

intension (ความตั้งใจ) หมายถึงเจตนาหรือความต้องการที่จะพยายามทำพฤติกรรมที่อยู่ภายใต้การควบคุมของบุคคลอย่างเต็มที่ ความตั้งใจเพียงอย่างเดียวก็เพียงพอต่อบุคคลที่จะกระทำพฤติกรรมนั้นได้แต่พฤติกรรมใดๆที่บุคคลนั้นประสบปัญหาในการควบคุม อาจมีปัจจัยอื่นที่มีอิทธิพลต่อความสัมพันธ์ระหว่างความตั้งใจกับพฤติกรรม โดยปัจจัยเหล่านี้อาจประกอบไปด้วย เวลา เงิน ทักษะและความร่วมมือจากผู้อื่น เป็นต้น (Ajzen, 1991)

การทบทวนวรรณกรรมจะประกอบด้วยทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง 2 ทฤษฎี และข้อมูล โรค COVID-19 และวัคซีน COVID-19 ที่ใช้ในประเทศไทย ได้แก่

2.1 Health Belief Model

2.2 theory of planned behavior

2.3 ข้อมูลทั่วไปของวัคซีน COVID-19

2.1 Health Belief Model

จากแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ(Health Belief Model) ของเบคเกอร์(Becker,1974) ซึ่งเชื่อว่าการรับรู้ของบุคคลจะเป็นตัวบ่งชี้พฤติกรรมสุขภาพ โดยจะแสดงพฤติกรรมใดๆตามความเชื่อว่าจะทำให้มีสุขภาพดีและเพื่อป้องกันการเกิดโรค ซึ่งจะขึ้นกับปัจจัยดังนี้ บุคคลนั้นจะต้องรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงและความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเกิดโรคซึ่งอาจทำให้พิการ เสียชีวิต หรือเกิดความเจ็บปวดหรือส่งผลกระทบต่อครอบครัว ส่งผลให้บุคคลนั้นกลัวการเจ็บป่วยจากโรคนั้นและจะรับรู้ถึงประโยชน์ของการปฏิบัติตนเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดโรคนั้นๆ หากบุคคลรับรู้ถึงประโยชน์ในการปฏิบัติตนและรู้ว่าตนเองสามารถปฏิบัติตัวได้มากกว่ารับรู้ถึงอุปสรรคในการปฏิบัติก็จะทำให้บุคคลมีแรงผลักดันในการปฏิบัติและจะเกิดพฤติกรรม

ป้องกันการเกิดโรคต่อไป ทั้งนี้บุคคลอาจได้รับปัจจัยกระตุ้นไม่ว่าจากภายในหรือภายนอกเพื่อใช้ในกระบวนการตัดสินใจ ได้แก่ ปัจจัยชักนำสู่การปฏิบัติ เช่น การได้รับความรู้และการแนะนำการแลกเปลี่ยนความเห็นระหว่างบุคคล การได้รับข่าวสารโดยผ่านสื่อต่างๆ ซึ่งสิ่งเหล่านี้จะช่วยให้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องผู้วิจัยจึงได้นำแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของเบคเกอร์ (Becker, 1974) มาใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อศึกษาว่าปัจจัยการรับรู้โอกาสเสี่ยงการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติพฤติกรรมต่างๆ การรับรู้ถึงอุปสรรคในการปฏิบัติ และการได้รับข้อมูลข่าวสารจะมีความสัมพันธ์ต่อความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว หรือไม่อย่างไร

2.2 theory of planned behavior

ทฤษฎีพฤติกรรมตามแผน (Theory of Planned Behavior: TPB) ซึ่งเป็นทฤษฎีทางจิตวิทยาสังคมที่พัฒนาขึ้นในปี ค.ศ. 1985 โดย Icek Ajzen และทฤษฎีนี้ได้ถูกพัฒนาขึ้นอีกครั้งในปี ค.ศ. 2002 จากทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผล (Theory of Reasoned Action: TRA) ของ Icek Ajzen และ Martin Fishbein เพื่อแก้ไขข้อจำกัดที่ไม่ได้กล่าวถึงในทฤษฎีการกระทำในด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีเจตนาในการควบคุมพฤติกรรมโดยได้เพิ่มการควบคุมพฤติกรรมที่แท้จริง (Actual Behavioral Control) ซึ่งจะส่งผลต่อการรับรู้ การควบคุมพฤติกรรม (Perceived Behavioral Control) และพฤติกรรม (Behavior) โดยทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนนั้นได้อธิบายไว้ดังนี้ พฤติกรรม (Behavior) ที่แสดงออกมาเป็นผลจากเจตนา (Intention) โดยที่ทัศนคติต่อพฤติกรรม (Attitude Toward the Behavior) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง (Subjective Norm) และการรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (Perceived Behavioral Control) นั้นเป็น 3 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อเจตนา

ทัศนคติต่อพฤติกรรม (Attitude Toward the Behavior) มีทั้งด้านบวกและด้านลบโดยเป็นการประเมินบุคคลต่อภาพรวมของพฤติกรรมและพฤติกรรมที่ตามมา คือ บุคคลจะมีทัศนคติที่ดีต่อพฤติกรรมนั้นเมื่อผลการประเมินต่อผลที่ตามมาจากพฤติกรรมที่บุคคลนั้นได้กระทำไว้เป็นบวก แต่บุคคลจะมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อพฤติกรรมนั้นเมื่อผลการประเมินต่อผลที่ตามมาจากพฤติกรรมที่บุคคลนั้นได้กระทำไว้เป็นลบ

การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง (Subjective Norm) คือ การรับรู้ของบุคคลต่อความต้องการของสังคมต่อบุคคลนั้น โดยเป็นไปได้ทั้งกลุ่มคนใกล้ชิดที่มีอิทธิพลต่อบุคคลนั้น หรือกลุ่มคนไกลที่มีอิทธิพลต่อบุคคลนั้น และในการตัดสินใจที่จะทำหรือไม่ทำพฤติกรรมต่างๆ หากบุคคลประเมินความต้องการของผู้มีอิทธิพลต่อบุคคลนั้นได้ว่าต้องการให้แสดงพฤติกรรมดังกล่าว แนวโน้มในการแสดงพฤติกรรมนั้นก็จะมีมากขึ้นแต่หากบุคคลประเมินความต้องการของผู้มีอิทธิพลต่อบุคคลนั้นได้ว่าไม่ต้องการให้แสดงพฤติกรรมดังกล่าว แนวโน้มในการแสดงพฤติกรรมนั้นก็จะมีน้อยลง

การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (Perceived Behavioral Control) คือ ความเชื่อของบุคคลที่มีผลต่อการแสดงพฤติกรรม หากบุคคลเชื่อว่าพฤติกรรมนั้นสามารถทำได้ง่ายและจะควบคุมผลที่

ออกมาได้ตามที่ตั้งใจไว้ ก็มีแนวโน้มที่บุคคลนั้นจะแสดงพฤติกรรมออกมามาก แต่หากบุคคลเชื่อว่าพฤติกรรมนั้นทำได้ยากและต่อให้แสดงพฤติกรรมนั้นออกมาก็ไม่สามารถควบคุมผลที่ตามมาได้ ก็มีแนวโน้มที่บุคคลนั้นจะแสดงออกทางพฤติกรรมลดลง

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีการนำทฤษฎีพฤติกรรมตามแผน (Theory of Planned Behavior: TPB) มาใช้ศึกษาความตั้งใจในการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่แล้วนั้นผู้วิจัยจึงได้นำแนวคิดและทฤษฎีพฤติกรรมTPB มาใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อศึกษาทัศนคติต่อพฤติกรรม (Attitude Toward the Behavior), การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง (Subjective Norm) และ การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (Perceived Behavioral Control) ที่ส่งผลต่อเจตนาซึ่งเป็นผลทำให้เกิดพฤติกรรมต่างๆตามมามีความสัมพันธ์ต่อความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และครอบครัวหรือไม่อย่างไร

2.3 ข้อมูลทั่วไปของวัคซีน COVID-19

วัคซีนคือสารชีววัตถุที่ประกอบด้วยเชื้อไวรัส หรือแบคทีเรียที่ผ่านกระบวนการทำให้เชื้อตายหรือทำให้มีฤทธิ์อ่อนแรงจนไม่สามารถก่อโรคได้ ใช้ฉีดเข้าสู่ร่างกายซึ่งจากกลไกธรรมชาติของร่างกายเมื่อได้รับเชื้อก่อโรคร่างกายจะทำการสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาและจดจำเชื้อโรคนั้น ดังนั้นหากในอนาคตได้รับเชื้อชนิดเดิมอีกครั้งร่างกายจะสามารถจดจำเชื้อโรคนั้นได้และสามารถสร้างภูมิคุ้มกันมาเพื่อต่อสู้กับเชื้อโรคได้อย่างรวดเร็ว

วัคซีนโรค COVID-19 เป็นวัคซีนที่มุ่งสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนาที่เป็นสาเหตุของโรค เพื่อช่วยป้องกันการติดเชื้อหากได้รับการสัมผัสเชื้อในอนาคต แต่ต้องใช้เวลาระยะหนึ่งหลังฉีดวัคซีนร่างกายจึงจะสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาได้ ปัจจุบันวัคซีนอาจไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อโคโรนาไวรัสได้ร้อยเปอร์เซ็นต์แต่พบว่าการฉีดวัคซีน COVID-19 สามารถลดความรุนแรงของโรคได้หากผู้ป่วยได้รับเชื้อ และยังไม่มีข้อมูลว่าเมื่อฉีดแล้วจะมีภูมิคุ้มกัน COVID-19 ได้นานเท่าไร ในเบื้องต้นพบว่า การติดเชื้อตามธรรมชาติจะมีภูมิคุ้มกันอยู่ได้นาน 6-8 เดือน

วัคซีนโรค COVID-19 ส่วนใหญ่ต้องฉีด 2 ครั้ง เพื่อกระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนาให้เพียงพอและอยู่ในร่างกายได้นาน โดยจะเว้นระยะการฉีดระหว่างเข็มแตกต่างกันไปขึ้นกับชนิดของวัคซีน ซึ่งมักเป็นเวลาดังแต่ 2 สัปดาห์เป็นต้นไป ดังนั้นจึงจำเป็นที่จะต้องฉีดให้ครบ 2 เข็มในระยะห่างการฉีดที่เหมาะสมเพื่อให้มั่นใจว่าร่างกายมีภูมิคุ้มกันที่เพียงพอ สำหรับประเทศไทยการพิจารณานำเข้าวัคซีนนั้นจะต้องผ่านการขึ้นทะเบียนและได้รับการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อย่างถูกต้อง รวมถึงมีการอนุมัติใช้แล้วในหลากหลายประเทศและได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization; WHO) โดยในปัจจุบันประเทศไทยรองรับวัคซีนทั้งหมด 3 ชนิด ได้แก่ วัคซีนจากบริษัท AstraZeneca วัคซีนจากบริษัท Sinovac และ วัคซีนจากบริษัท Johnson & Johnson ซึ่งวัคซีนทั้งสามชนิดมีข้อห้ามใช้ในบุคคลที่แพ้รุนแรงต่อส่วนประกอบของวัคซีน และเนื่องจากวัคซีน COVID-19 ถูกพัฒนาขึ้นมาในเวลาจำกัด ทำให้ยังขาดข้อมูลในประชากรบางกลุ่ม เช่น ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี สตรีมีครรภ์ ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ดังนั้นประชากรกลุ่มนี้ควรได้รับการพิจารณาจากแพทย์ที่ดูแลก่อนได้รับวัคซีน

รัฐบาลได้มีนโยบายให้ประชากรทุกคนที่อาศัยในประเทศไทย (ทั้งคนไทยและต่างชาติ) ได้รับวัคซีน COVID-19 อย่างทั่วถึง โดยตั้งเป้าหมายครอบคลุมร้อยละ 70 ของประชากร ภายในปี พ.ศ.2564 แต่ในช่วงที่มีจำนวนวัคซีนจำกัดอาจกำหนดให้วัคซีนในบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อหรือมีภาวะที่จะเป็นโรครุนแรงก่อนได้แก่

1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้าทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรังระยะ 5 โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคเมะเร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยจิตเวช ออทิสติก ผู้ที่ดูแลตัวเองไม่ได้
3. ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
4. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 เช่น อสม./อสต. ทหาร ตำรวจ จะต้องคัดกรองผู้ที่เข้ามาจากต่างประเทศและในพื้นที่ที่มีการระบาด
5. ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ที่กำลังมีการระบาด

ผู้ที่รับวัคซีนอาจมีอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนหรือไม่ก็ได้ซึ่งอาการไม่พึงประสงค์ถือเป็นเรื่องที่พบได้ทั่วไป และอยู่ในการคาดหมาย โดยวัคซีนแต่ละชนิดมีโอกาสเกิดอาการไม่พึงประสงค์แตกต่างกัน ส่วนใหญ่มักมีอาการไม่รุนแรงและหายได้ในระยะเวลาไม่นาน เช่น อาการไข้ ปวดเมื่อยร่างกาย อ่อนเพลีย บวม แดงร้อนบริเวณที่ฉีดเป็นต้น หรืออาจพบผลข้างเคียงที่รุนแรงได้แต่พบในอัตราที่น้อยมากโดยเฉพาะอาการแพ้อย่างรุนแรง โดยจะมีอาการผื่นขึ้น ลมพิษ คัน บวมที่ใบหน้า ปากหรือลำคอ หายใจติดขัด ความดันโลหิตต่ำ คลื่นไส้ และปวดท้อง มักจะพบอาการภายหลังการฉีดวัคซีนในช่วง 30 นาทีแรก ดังนั้นจึงควรพักสังเกตอาการหลังฉีดวัคซีนอย่างน้อย 30 นาที นอกจากนั้นแล้วการเกิดลิ่มเลือด ยังเป็นอาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรงที่อาจพบได้ ผู้ที่ฉีดวัคซีนจึงควรทำการเฝ้าสังเกตอาการหลังการฉีด หากมีอาการผิดปกติ เช่น เจ็บ หน้าอก อ่อนแรง หน้ามืด ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษาวิจัย

เป็นวิจัยแบบสำรวจ (survey) ภาคตัดขวางระยะสั้น (cross-sectional study) โดยแบบสอบถาม ประเมินด้วยตนเอง แบบไปข้างหน้า (prospective research) ทำการวิจัยระหว่างวันที่ สิงหาคม – มีนาคม พ.ศ. 2564

ประชากร คือนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว ปี พ.ศ. 2564

กลุ่มตัวอย่าง ใช้สุ่มทั้งหมด (all population by census)

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติพรรณนา (Descriptive statistics) ตัวแปร Nominal และ Ordinal scale แสดงผลด้วยตาราง ความถี่ ร้อยละ และตารางไขว้ (Crosstab) ส่วนตัวแปร Ratio scale แสดงผลด้วยค่าเฉลี่ย $\pm$ ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน

สถิติอนุมาน (Inferential Statistics) ประเมินผลด้วยโปรแกรม Excel and SPSS version 23 ตั้งค่า $\alpha=0.05$ ตลอดการคำนวณ

1. การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของตัวแปร metric ระหว่าง (เพศ, อาชีพ, การศึกษา, การฉีดหรือไม่ฉีด วัคซีน) ใช้สถิติ One way ANOVA
2. การหาความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงระหว่างตัวแปร metric 2 ตัวได้แก่ ใช้สถิติ Pearson's correlation.
3. การหาความสัมพันธ์ (association) ระหว่างตัวแปร non-metric 2 ตัวใช้สถิติ Chi Square

คำถามวิจัย

1. perceive risk, perceive benefit, perceive severity, perceive barrier, attitude และ intention to vaccinate COVID-19 vaccine, ระหว่าง (เพศ อาชีพ การศึกษา และการฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีน) ต่างกันหรือไม่
2. age, perceive risk, perceive benefit, perceive severity, perceive barrier, attitude และ intention to vaccinate COVID-19 vaccine มีความสัมพันธ์ (correlation matrix) กัน อย่างไร

สมมติฐานวิจัย

Ho1: ค่าเฉลี่ยของ (ความรู้, ความตระหนักรู้, การรับรู้ถึงความรุนแรง (perceive severity) กับ การรับรู้ถึงประโยชน์ (perceive benefit) ที่จะได้ กับ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง (perceive barrier) กับ ความรู้ (knowledge) กับ ความตระหนักรู้ (awareness) กับ พฤติกรรม (behavior) ในการ ป้องกันโรค COVID-19 ระหว่าง (เพศ, อาชีพ, การตัดสินใจฉีดหรือไม่ ฉีดวัคซีน), ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

Ho2: ρ ความสัมพันธ์ ระหว่างการรับรู้ถึงความเสี่ยง (perceive risk) กับ การรับรู้ถึงความรุนแรง (perceive severity) กับ การรับรู้ถึงประโยชน์ (perceive benefit) ที่จะได้ กับ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง (perceive barrier) กับ ความรู้ (knowledge) กับ ความตระหนักรู้ (awareness) กับ พฤติกรรม (behavior) ในการ ป้องกันโรค COVID-19 = 0

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบสอบถาม A questionnaire study based on the Health Belief Model and the Multidimensional Locus of Control Theory ของ Jørgen Nexø¹ , Jakob Kragstrup¹ and Jes Sørensen วัด Health Belief Model concept เป็น 4 มิติ โดยวัดด้วย 13 measurement variables 10 points, Likert scale

Health Belief Model Scale	Possible predictor	Possible range of values
<i>Perceived barriers</i>		
I do not want to be vaccinated		
Influenza vaccination has unpleasant side-effects		
In general I am opposed to vaccinations		
It is too much trouble for me to go to the doctor's to be vaccinated		
Influenza vaccinations weaken the natural immune system		
Influenza vaccinations are too expensive		
<i>Perceived benefits</i>		
Influenza vaccinations are effective in protecting against the flu		
<i>Perceived susceptibility</i>		
I have an increased risk of falling ill with influenza		
I am concerned about the risk of falling seriously ill		
I get sick more easily than other people my age		
<i>Perceived severity</i>		
Influenza infection may lead to serious health problems		
If I had the flu, I would not be able to manage daily activities		
I am afraid the flu will make me very sick		
I am very worried about catching the flu		
	<i>Health Belief Model dimensions</i>	
	Perceived barriers to vaccine	6–30
	Perceived benefits	1–5
	Perceived susceptibility	3–15
	Perceived severity	6–30
	<i>Multidimensional Locus of Control dimensions</i>	
	Internal Locus of Control	6–30
	Powerful Others Locus of Control	6–30
	Chance Locus of Control	6–30
	<i>Miscellaneous other possible predictors</i>	
	Being in the high-risk group	0–1
	Living in a nursing home or sheltered housing	0–1
	Living with another person	0–1
	Advised by GP or others	0–1
	Age	65–100
	Vaccinated in previous seasons	0–1
	Gender (male = 0, female = 1)	0–1
	Living in Copenhagen	0–1

Health Belief Model Scale	Possible predictor	Possible range of values
---------------------------	--------------------	--------------------------

<u>การรับรู้ถึงอุปสรรค</u> ● ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะฉีดวัคซีน ● การฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ทำให้เกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ ● โดยทั่วไปแล้วฉันไม่เห็นด้วยกับการฉีดวัคซีน ● มีปัญหาและอุปสรรคหลายอย่างในการเดินทางไปพบแพทย์เพื่อฉีดวัคซีน ● การฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่มีประสิทธิภาพต่ำเนื่องจากเป็นวัคซีนที่ได้จากธรรมชาติ ● การฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่มีค่าใช้จ่ายสูง <u>การรับรู้ถึงข้อดี</u> ● การฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อโรคใช้ขวดใหญ่ <u>การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง</u> ● ฉันมีความเสี่ยงสูงในการป่วยด้วยโรคใช้ขวดใหญ่ ● ฉันวิตกกังวลเกี่ยวกับความเสี่ยงในการเกิดโรคใช้ขวดใหญ่ ● ฉันป่วยง่ายกว่าปกติเมื่อเทียบกับบุคคลอื่น ๆ ที่มีอายุเท่ากัน <u>การรับรู้ถึงความรุนแรง</u> ● การติดเชื้อใช้ขวดใหญ่อาจนำไปสู่ปัญหาสุขภาพที่รุนแรง ● หากฉันป่วยจากโรคใช้ขวดใหญ่ฉันจะไม่สามารถดำเนินกิจวัตรประจำวันได้อย่างปกติ ● ฉันมีความกังวลอย่างมากเกี่ยวกับการระบาดของโรคใช้ขวดใหญ่	<u>มิติของ Health Belief Model</u> <table> <tr> <td>1. การรับรู้ด้านอุปสรรค</td><td>6-30</td></tr> <tr> <td>2. การรับรู้ถึงข้อดี</td><td>1-5</td></tr> <tr> <td>3. การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง</td><td>3-15</td></tr> <tr> <td>4. การรับรู้ถึงความรุนแรง</td><td>6-30</td></tr> </table> <u>มิติของ Multidimensional Locus of control</u> <table> <tr> <td>1. ความเชื่อในอำนาจควบคุมภายใน</td><td>6-30</td></tr> <tr> <td>2. ความเชื่อในอำนาจผู้อื่น</td><td>6-30</td></tr> <tr> <td>3. ความเชื่อในความบังเอิญ</td><td>6-30</td></tr> </table> <u>ความเป็นไปได้อื่นๆที่ใช้ในการทำนาย</u> <table> <tr> <td>1. อยู่ในกลุ่มเสี่ยง</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>2. อาศัยอยู่ที่บ้านพักคนชรา</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>3. อาศัยอยู่ร่วมกับผู้อื่น</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>4. ได้รับคำแนะนำจากแพทย์เวชปฏิบัติ</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>5. อายุ</td><td>65-100</td></tr> <tr> <td>6. ได้รับวัคซีนมาแล้วในฤดูกาลก่อนหน้านี้</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>7. เพศ (ชาย = 0 , หญิง = 1)</td><td>0-1</td></tr> <tr> <td>8. อาศัยอยู่ในเมือง</td><td>0-1</td></tr> </table>	1. การรับรู้ด้านอุปสรรค	6-30	2. การรับรู้ถึงข้อดี	1-5	3. การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง	3-15	4. การรับรู้ถึงความรุนแรง	6-30	1. ความเชื่อในอำนาจควบคุมภายใน	6-30	2. ความเชื่อในอำนาจผู้อื่น	6-30	3. ความเชื่อในความบังเอิญ	6-30	1. อยู่ในกลุ่มเสี่ยง	0-1	2. อาศัยอยู่ที่บ้านพักคนชรา	0-1	3. อาศัยอยู่ร่วมกับผู้อื่น	0-1	4. ได้รับคำแนะนำจากแพทย์เวชปฏิบัติ	0-1	5. อายุ	65-100	6. ได้รับวัคซีนมาแล้วในฤดูกาลก่อนหน้านี้	0-1	7. เพศ (ชาย = 0 , หญิง = 1)	0-1	8. อาศัยอยู่ในเมือง	0-1
1. การรับรู้ด้านอุปสรรค	6-30																														
2. การรับรู้ถึงข้อดี	1-5																														
3. การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง	3-15																														
4. การรับรู้ถึงความรุนแรง	6-30																														
1. ความเชื่อในอำนาจควบคุมภายใน	6-30																														
2. ความเชื่อในอำนาจผู้อื่น	6-30																														
3. ความเชื่อในความบังเอิญ	6-30																														
1. อยู่ในกลุ่มเสี่ยง	0-1																														
2. อาศัยอยู่ที่บ้านพักคนชรา	0-1																														
3. อาศัยอยู่ร่วมกับผู้อื่น	0-1																														
4. ได้รับคำแนะนำจากแพทย์เวชปฏิบัติ	0-1																														
5. อายุ	65-100																														
6. ได้รับวัคซีนมาแล้วในฤดูกาลก่อนหน้านี้	0-1																														
7. เพศ (ชาย = 0 , หญิง = 1)	0-1																														
8. อาศัยอยู่ในเมือง	0-1																														

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และครอบครัวเกี่ยวกับ
วัคซีน COVID-19

ตอนที่ 1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 พฤติกรรมการค้นหา
ข้อมูลเพื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรค COVID-19 และพฤติกรรมการป้องกันโรค COVID-19 ของ
ผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจงของผู้ตอบแบบสอบถาม : กรุณาเลือกข้อคำตอบใน ☐ หรือเติมข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง
ของผู้ตอบแบบสอบถาม

1.1 ลักษณะส่วนบุคคล (Sociodemographic)

1. ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ☐ 20 ปี ☐ 21-40 ปี ☐ 41-59 ปี ☐ 60 ปีขึ้นไป
3. ศาสนา
☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ พราหมณ์-ฮินดู
☐ ไม่นับถือศาสนา ☐ อื่นๆ ระบุ
4. สถานภาพ
☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย/หย่าร้าง
5. วุฒิการศึกษา
☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
☐ อนุปริญญา/ปวส/ปวท ☐ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
6. สถานะ
☐ ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกรรม/ประมง
☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ลูกจ้าง/พนักงาน
☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ อื่นๆ ระบุ

7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนที่ได้รับ (บาท/เดือน)

.....

1.2 แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
ปวดหัวคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
มีน้ำมูกคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
มีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
การไอแห้งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
อาการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
อาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			
ปัญหาด้านที่เกี่ยวกับการย่อย (ท้องเสียและคลื่นไส้) คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่			

1.3 พฤติกรรมในการค้นหาข้อมูลเพื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรค COVID-19

ในเดือนที่ผ่านมาคุณได้ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับโรค COVID-19 ผ่านช่องทางต่างๆบ่อยแค่ไหน ดังนี้

(สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ สื่อสิ่งพิมพ์ (brochure, boollet, pamphlet)
- ☐ บุคลากรทางการแพทย์ (แพทย์, พยาบาล)
- ☐ สื่อระดับชาติ (โทรทัศน์, วิทยุ)
- ☐ สื่ออินเทอร์เน็ต (websites, blogs, Internet newspapers)

☐ เครือข่ายสังคม (WhatsApp, Telegram, Instagram)

☐ สมาชิกในครอบครัว คนรู้จักและเพื่อน

1.4 พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19

ความถี่ของการมีพฤติกรรมป้องกันโรค COVID-19	ไม่เคย/ นานๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	เป็น ประจำ
1.อยู่บ้านเท่าที่ทำได้				
2.ใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน				
3.ล้างมือบ่อยๆ				
4.หลีกเลี่ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ				
5. หลีกเลี่ยงการจัดงานสังสรรค์				
6.เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร				
7.รับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ				
8.พักผ่อนให้เพียงพอ				
9.ออกกำลังกายเป็นประจำ				

พฤติกรรมป้องกันการโรค COVID-19 ของนิสิตชาย/หญิงหรือครอบครัวของนิสิต ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ ออกกำลังกายเป็นประจำ
- ☐ พักผ่อนเพียงพอ
- ☐ พยายามรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ
- ☐ เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1m
- ☐ หลีกเลี่ยงการจัดงานสังสรรค์
- ☐ หลีกเลี่ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ
- ☐ ล้างมือบ่อยๆ
- ☐ อยู่บ้านเท่าที่ทำได้

ตอนที่ 2 ความเชื่อ ทศนคติและการรับรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 ของผู้ตอบแบบสอบถาม

ใช้ Health Belief Model กรุณาเลือกข้อคำตอบใน ☐ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อ	ข้อความคำถาม	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยมาก
2.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility)					
1	ฉันพิจารณาตัวเองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา				

2	ฉันมีโอกาสสูงที่จะติดโรคนี้				
3	ฉันไม่ให้ความสำคัญกับโรคนี้และจะทำกิจกรรมต่างๆเหมือนกับก่อนที่จะเกิดโรค				
2.2 การรับรู้ความรุนแรงของโรค (Perceive Severity)					
1	โรคนี้มีอัตราการเสียชีวิตสูง				
2	โรคนี้ไม่ค่อยอันตราย				
3	อัตราการแพร่กระจายของโรคนี้เป็นไปได้สูง				
2.3 การรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit)		เห็นด้วยมาก	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยมาก
1	โรคนี้สามารถป้องกันได้ง่ายโดยการล้างมือด้วยสบู่และน้ำอย่างเป็นประจำ				
2	โรคนี้สามารถป้องกันได้ด้วยอุปกรณ์ส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัยและถุงมือ				
2.4 การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceived barrier)					
1	การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคCOVID-19 นั้นเป็นไปได้ยาก				
2	ฉันไม่มีความอดทนพอที่จะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคCOVID-19				

3	การล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำนั้นปฏิบัติได้ยาก				
4	เนื่องจากหน้ากากอนามัยกำลังขาดตลาด ฉันจึงไม่สวมหน้ากากอนามัย				
5	เจลฆ่าเชื้อและน้ำยาฆ่าเชื้อขาดตลาดและมีราคาแพง				
6	แผ่นแอลกอฮอล์ (Alcohol pad) ขาดตลาด				
7	การที่จะไม่จับมือ ปาก จมูก และตานั้นเป็นเรื่องที่ปฏิบัติได้ยาก				
8	การอยู่บ้านเพื่อป้องกันโรคนั้นปฏิบัติได้ยาก				
2.5 ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ (Cue to Action)		เห็น ด้วย มาก	เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย มาก
1	ข้อมูลทางโทรทัศน์และวิทยุ และ IT (เช่น facebook) เกี่ยวกับโรคนี้นี้เป็นประโยชน์				
2.6 การรับรู้ความสามารถของตนเอง (Perceived Self-Efficacy)					
1	ฉันมีความสามารถพอที่จะปฏิบัติตามทุกมาตรการเพื่อป้องกันโรค COVID-19				
2.7 ความเชื่อเรื่องโชคชะตา (Fatalistic beliefs)					

1	การเป็นโรค COVID-19 นั้นเป็นเรื่องโชคร้ายและการป้องกันโรคนั้น ไม่มีผล				
---	--	--	--	--	--

**ตอนที่ 3 การประเมินการวัดของแบบจำลองพฤติกรรมเชิงทฤษฎีทั้งสองแบบ Health Belief Model
และ Theory of planned behavior model**

ใช้ HBM และ TPB กรุณาเลือกคำตอบใน ☐ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริงของ
ผู้ตอบแบบสอบถาม โดย 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยเลย 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วยมาก 3 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
เล็กน้อย 4 หมายถึง เห็นด้วย 5 หมายถึง เห็นด้วยมาก และ 6 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

ข้อ	ข้อคำถาม	1	2	3	4	5	6
3.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility)							
1	ฉันเชื่อว่าหากฉันไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โอกาสที่ฉันจะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะเพิ่มสูงขึ้น						
2	ฉันเชื่อว่าหากฉันไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โอกาสที่ครอบครัวและญาติของฉันจะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะ เพิ่มสูงขึ้น						
3.2 การรับรู้ความรุนแรงของโรค (Perceive Severity)							
1	ถึงแม้ฉันจะติดเชื้อจาก COVID-19 แต่ฉันก็เชื่อว่าการติดเชื้อ โควิด-19 ไม่ใช่สาเหตุที่จะทำให้เกิดความทุกข์ทรมานหรือเกิด ภาวะแทรกซ้อน						

2	ถึงแม้ฉันจะติดเชื้อ COVID-19 แต่ฉันเชื่อว่าโอกาสที่จะฟื้นตัวจากโรคนั้นมีสูงมาก						
3.3 การรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit)		1	2	3	4	5	6
1	ฉันเชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะมีประสิทธิภาพมากเพียงพอในการป้องกันความทุกข์ทรมานจากโรคและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้						
2	ฉันเชื่อว่าหากฉันได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 แล้ว ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลให้เกิดการติดเชื้อต่างๆจะลดลง						
3.4 การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceived barrier)							
1.	การฉีดวัคซีนมีราคาแพง ต้องใช้เวลาและความพยายาม						
3.5 ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ (Cue to Action)		1	2	3	4	5	6
1	โอกาสที่ฉันจะเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเพิ่มขึ้น หากมีผู้นำทางความคิดเห็นในสื่อสังคมออกมาสนับสนุนถึงประโยชน์ของวัคซีน						
2	โอกาสที่ฉันจะเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเพิ่มขึ้นหากเพื่อนๆและครอบครัวของฉันสนับสนุนประโยชน์ของวัคซีน						
3	โอกาสที่ฉันจะเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเพิ่มขึ้น หากมีการเผยแพร่แนวทางการรักษาจากกระทรวงสาธารณสุข						

4	โอกาสที่ฉันจะเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเพิ่มขึ้น หากฉันได้รับคำแนะนำจากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป						
5	หากที่ทำงานของฉันสนับสนุนให้มีการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ให้พนักงานฉันจะฉีด						
3.6 Health motivation		1	2	3	4	5	6
1	ฉันออกกำลังกายตามคำแนะนำสำหรับช่วงอายุของฉัน						
2	ฉันมั่นใจว่าฉันรับประทานอาหารที่หลากหลายและมีประโยชน์ต่อร่างกาย						
4.ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 (Attitude)		1	2	3	4	5	6
1	การฉีดวัคซีนเป็นกระบวนการที่น่าเบื่อที่ต้องใช้ทั้งเวลาและความพยายาม						
5.การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง (Subjective norms)		1	2	3	4	5	6
1	เพื่อนของฉันส่วนมากให้การสนับสนุนเกี่ยวกับวัคซีน COVID-19						
2	หากฉันบอกเพื่อนและญาติว่าฉันตั้งใจจะไปฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เมื่อมีวัคซีนพร้อมฉีด พวกเขาจะตอบสนองความคิดของฉันในเชิงบวก						
6. การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (Perception of behavioral control)		1	2	3	4	5	6

1	ถ้าฉันได้รับสิทธิในการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในฤดูหนาวที่จะมาถึง ฉันมั่นใจว่าฉันไปรับการฉีดวัคซีน และการตัดสินใจขึ้นอยู่กับฉันทั้งหมด						
7.การรับรู้ความสามารถของตนเอง (Self-efficacy)		1	2	3	4	5	6
1	หากฉันปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่จำเป็นทั้งหมด (เช่น การล้างมือเพื่อฆ่าเชื้อ) ฉันไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส						

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการศึกษาการทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวโดย Health Belief Model และ The Theory of Planned Behavior 2021 ซึ่งแบ่งเป็นนิสิตเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 73 คน และครอบครัว 40 คน รวมทั้งหมด 113 คน โดยเก็บข้อมูลตั้งแต่ มกราคม พ.ศ.2565 ถึงมีนาคม พ.ศ.2565 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอ ข้อมูลในแบบตารางประกอบการบรรยายและอภิปราย โดยแบ่งออกเป็น ส่วน ดังต่อไปนี้

4.1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล

4.2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19

4.3 พฤติกรรมการค้นหาข้อมูลเพื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรค COVID-19

4.4 พฤติกรรมการป้องกันโรค COVID-19

4.5 ความเชื่อ ทศนคติและการรับรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19

4.6 การประเมินการวัดของแบบจำลองพฤติกรรมเชิงทฤษฎีทั้งสองแบบ Health Belief Model และ Theory of planned behavior model

4.1 ข้อมูลทั่วไป

		Frequency	Percent
เพศ	เพศหญิง	77	68.1
	เพศชาย	36	31.9
	Total	113	100
อายุ	อายุ 20 ปี	13	11.5
	อายุ 21-40 ปี	72	63.7
	อายุ 41-59 ปี	26	23.0
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	1.8
	Total	113	100

		Frequency	Percent
อาชีพ	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	4.4
	เกษตรกรรม/ประมง	1	0.85
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	4.4
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	23.9
	นักเรียน/นักศึกษา	73	64.6
	อยู่บ้าน	2	0.85
	Total	113	100
ศาสนา	พุทธ	106	93.8
	คริสต์	1	0.8
	อิสลาม	2	1.7
	ไม่นับถือศาสนา	4	3.7
	Total	113	100
สถานภาพ	โสด	93	82.3
	สมรส	19	16.8
	หม้าย/หย่าร้าง	1	0.9
	Total	113	100
ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	2	1.75
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช	15	13.3
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	1.75
	ปริญญาตรี	81	71.7
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	11.5
	Total	113	100
ความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19	ไม่ฉีด	9	8.0
	ฉีด	104	92.0
	Total	113	100

ตารางที่ 1: ตารางแสดงข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 113 คน

จากตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทั่วไปของฯ พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีจำนวน 113 คนประกอบด้วยกลุ่มตัวอย่างเพศหญิงจำนวน 77 คน (ร้อยละ 68.1), กลุ่มตัวอย่างเพศชายจำนวน 36 คน (ร้อยละ 31.9) ช่วงอายุจากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 113 คน ประกอบด้วย อายุ 20 ปี จำนวน 13 คน (ร้อยละ 11.5), ช่วงอายุ 21-40 ปี จำนวน 72 คน (ร้อยละ 63.7), ช่วงอายุ 41-59 ปี จำนวน 26 คน (ร้อยละ 23.0), อายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 2 คน (ร้อยละ 1.8) ศาสนาจากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 113 คน ประกอบด้วยศาสนาพุทธจำนวน 106 คน (ร้อยละ 93.8), ศาสนาคริสต์จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.8), ศาสนาอิสลามจำนวน 2 คน (ร้อยละ 1.7), ไม่นับถือศาสนาจำนวน 4 คน (ร้อยละ 3.7) สถานภาพจากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 113 คน ประกอบด้วยสถานภาพโสด 93 คน (ร้อยละ 82.3), สมรสจำนวน 19 คน (ร้อยละ 16.8), หม้าย/หย่าร้างจำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.9) ระดับการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 113 คน ประกอบด้วยประถมศึกษา 2 คน (ร้อยละ 1.75), มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. จำนวน 15 คน (ร้อยละ 13.3), อนุปริญญา/ปวส./ปวท. จำนวน 2 คน (ร้อยละ 1.75), ปริญญาตรีจำนวน 81 คน (ร้อยละ 71.7), สูงกว่าปริญญาตรีจำนวน 13 คน (ร้อยละ 11.5) อาชีพจากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 113 คน ประกอบด้วย ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจจำนวน 5 คน (ร้อยละ 4.4), เกษตรกรรม/ประมงจำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.85), ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวจำนวน 5 คน (ร้อยละ 4.4), ลูกจ้าง/พนักงานจำนวน 27 คน (ร้อยละ 23.9), นักเรียน/นักศึกษาจำนวน 73 คน (ร้อยละ 64.6), อยู่บ้านจำนวน 2 คน (ร้อยละ 0.85) ความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 จากจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 113 คน ประกอบด้วยไม่ฉีดจำนวน 9 คน (ร้อยละ 8.0), ฉีดจำนวน 104 คน (ร้อยละ 92.0)

	N	Mean	SD
รายได้	106	30379.06	44781.08
ความรู้	113	0.50	0.21
พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19	113	3.20	0.49
การรับรู้ถึงความเสี่ยง	113	4.58	1.51
การรับรู้ถึงความรุนแรง	113	3.50	1.18
การรับรู้ถึงประโยชน์	113	4.23	1.26
การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง	113	3.46	1.68
ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ	113	4.69	1.20
Health motivation	113	3.77	1.15

	N	Mean	SD
ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19	113	4.34	1.58
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง	113	4.83	1.23
การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม	113	4.73	1.25
การรับรู้ความสามารถของตนเอง	113	2.47	1.73

ตารางที่ 2: ตารางแสดง Descriptive Statistics

		N	Mean	SD		
					F	Sig.
รายได้	หญิง	69	28234.49	49845.26	.498	.482
	ชาย	36	34777.78	34012.70		
	รวม	105	30477.90	44984.24		
ความรู้	หญิง	76	0.51	0.20	.768	.383
	ชาย	36	0.48	0.23		
	รวม	112	0.50	0.21		
พฤติกรรม ในการ ป้องกันโรค COVID-19	หญิง	76	3.17	0.39	1.314	.254
	ชาย	36	3.28	0.63		
	รวม	112	3.21	0.48		
การรับรู้ถึง ความเสี่ยง	หญิง	76	4.48	1.54	.860	.356
	ชาย	36	4.76	1.45		
	รวม	112	4.57	1.51		
การรับรู้ถึง ความรุนแรง	หญิง	76	3.41	1.09	1.076	.302
	ชาย	36	3.65	1.31		
	รวม	112	3.49	1.17		
การรับรู้ถึง ประโยชน์	หญิง	76	4.25	1.21	.190	.664
	ชาย	36	4.14	1.36		
	รวม	112	4.21	1.26		
การรับรู้ถึง อุปสรรค ขัดขวาง	หญิง	76	3.59	1.61	2.046	.155
	ชาย	36	3.11	1.77		
	รวม	112	3.44	1.67		
ทัศนคติที่มี ต่อการฉีด วัคซีนป้อง กันโรค COVID-19	หญิง	76	4.29	1.54	.232	.631
	ชาย	36	4.44	1.70		
	รวม	112	4.34	1.59		

		N	Mean	SD		
ปัจจัยที่ชัก	หญิง	76	4.76	1.18	.576	.450
นำสู่การ	ชาย	36	4.57	1.27		
ปฏิบัติ	รวม	112	4.70	1.21		
Health	หญิง	76	3.62	1.01	6.099	.015
motivation	ชาย	36	4.17	1.27		
	รวม	112	3.79	1.12		

ตารางที่ 3: เป็นการใชสถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างเพศกับปัจจัยต่างๆ

จากตารางที่ 3 เป็นการใชสถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างเพศกับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19,การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขีดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ,Health motivation พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งเพศชายและหญิงไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญในทุกปัจจัยที่เปรียบเทียบยกเว้นเพศกับ Health motivation มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p\text{-value} = 0.015$

		N	Mean	SD		
					F	Sig.
รายได้	อายุ 20 ปี	9	8055.556	3694.9665	21.581	.000
	อายุ 21-40 ปี	71	15732.394	24049.9229		
	อายุ 41-59 ปี	25	80187.200	60624.3028		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	1	26000.000			
	Total	106	30379.057	44781.0804		
ความรู้	อายุ 20 ปี	13	.5385	.18584	.168	.918
	อายุ 21-40 ปี	72	.4940	.20194		
	อายุ 41-59 ปี	26	.5055	.23640		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	.5000	.30305		
	Total	113	.5019	.20747		
พฤติกรรม ในการ ป้องกันโรค COVID-19	อายุ 20 ปี	13	3.1282	.14939	1.529	.211
	อายุ 21-40 ปี	72	3.1497	.45609		
	อายุ 41-59 ปี	26	3.3761	.64870		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	3.0556	.70711		
	Total	113	3.1976	.49239		
การรับรู้ถึง ความเสี่ยง	อายุ 20 ปี	13	4.8462	1.41987	.982	.404
	อายุ 21-40 ปี	72	4.6806	1.44696		
	อายุ 41-59 ปี	26	4.1538	1.74224		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	5.0000	0.00000		
	Total	113	4.5841	1.51024		
การรับรู้ถึง ความรุนแรง	อายุ 20 ปี	13	3.9615	.92334	1.033	.381
	อายุ 21-40 ปี	72	3.5139	1.23326		

		N	Mean	SD		
	อายุ 41-59 ปี	26	3.2692	1.14220		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	3.2500	.35355		
	Total	113	3.5044	1.17734		
การรับรู้ถึงประโยชน์	อายุ 20 ปี	13	4.8077	.87888		
	อายุ 21-40 ปี	72	4.2153	1.16832		
	อายุ 41-59 ปี	26	3.9231	1.58551	1.577	.199
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	4.7500	.35355		
	Total	113	4.2257	1.25533		
การรับรู้ถึงอุปสรรค	อายุ 20 ปี	13	4.000	1.4720		
	อายุ 21-40 ปี	72	3.597	1.7005		
	อายุ 41-59 ปี	26	2.692	1.5171	3.150	.028
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	5.000	1.4142		
	Total	113	3.460	1.6799		
ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19	อายุ 20 ปี	13	3.462	1.8081		
	อายุ 21-40 ปี	72	4.431	1.5367		
	อายุ 41-59 ปี	26	4.538	1.5292	1.614	.190
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	4.000	1.4142		
	Total	113	4.336	1.5789		
ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ	อายุ 20 ปี	13	5.1692	.93040		
	อายุ 21-40 ปี	72	4.8833	1.06083		
	อายุ 41-59 ปี	26	3.8769	1.39608	6.109	.001
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	5.2000	.28284		

Total		113	4.6903	1.20445	F	Sig.
		N	Mean	SD		
Health motivation	อายุ 20 ปี	13	4.0769	.60712	1.308	.275
	อายุ 21-40 ปี	72	3.6319	1.18676		
	อายุ 41-59 ปี	26	3.9231	1.23038		
	อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	4.7500	.35355		
	Total	113	3.7699	1.14766		

ตารางที่ 4: เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอายุกับปัจจัยต่างๆ

จากตารางที่ 4 เป็นการใช้อยู่สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอายุกับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19,การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าอายุกับรายได้,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p\text{-value} = 0.000, 0.028, 0.001$ ตามลำดับ

		N	Mean	SD		
					F	Sig.
รายได้	ประถมศึกษา	1	4000.000		20.388	.000
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	14	9785.714	6963.4051		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	9000.000	1414.2136		
	ปริญญาตรี	76	21607.632	28619.7256		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	109153.846	67349.6426		
	Total	106	30379.057	44781.0804		
ความรู้	ประถมศึกษา	2	.3571	.10102	.448	.774
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	.5429	.15462		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	.4286	.20203		
	ปริญญาตรี	81	.4991	.20717		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	.5055	.27735		
	Total	113	.5019	.20747		
พฤติกรรมในการ ป้องกันโรค Covid- 19	ประถมศึกษา	2	3.0556	.70711	1.758	.143
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	3.1259	.48408		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	3.4444	.15713		
	ปริญญาตรี	81	3.1578	.48746		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	3.5128	.47258		
	Total	113	3.1976	.49239		
การรับรู้ถึงความเสี่ยง	ประถมศึกษา	2	4.5000	.70711	.090	.985
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	4.6000	1.77482		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.0000	0.00000		
	ปริญญาตรี	81	4.6111	1.42302		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	4.5000	2.00000		
	Total	113	4.5841	1.51024		

		N	Mean	SD	F	Sig.
การรับรู้ถึงความรุนแรง	ประถมศึกษา	2	3.2500	.35355	.261	.092
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	3.6000	.92967		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.2500	.35355		
	ปริญญาตรี	81	3.4877	1.25244		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	3.4231	1.15192		
	Total	113	3.5044	1.17734		
การรับรู้ถึงประโยชน์	ประถมศึกษา	2	3.2500	1.76777	.589	.671
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	4.4000	1.29835		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.5000	.70711		
	ปริญญาตรี	81	4.1667	1.20156		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	4.5000	1.58114		
	Total	113	4.2257	1.25533		
การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง	ประถมศึกษา	2	4.500	2.1213	1.143	.340
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	3.733	1.8696		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	3.500	.7071		
	ปริญญาตรี	81	3.519	1.6816		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	2.615	1.3868		
	Total	113	3.460	1.6799		
ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค Covid-19	ประถมศึกษา	2	4.000	1.4142	.297	.879
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	4.000	1.6475		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.000	1.4142		
	ปริญญาตรี	81	4.432	1.5487		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	4.231	1.8777		

		N	Mean	SD		
Total		113	4.336	1.5789		
ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ	ประถมศึกษา	2	4.1000	1.83848	1.170	.328
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	5.2133	.80522		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.6000	.56569		
	ปริญญาตรี	81	4.6716	1.19721		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	4.3077	1.53539		
	Total	113	4.6903	1.20445		
Health motivation	ประถมศึกษา	2	3.5000	1.41421	.713	.585
	มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	15	3.7000	1.33363		
	อนุปริญญา/ปวส/ปวท	2	4.2500	.35355		
	ปริญญาตรี	81	3.7037	1.11461		
	สูงกว่าปริญญาตรี	13	4.2308	1.20096		
	Total	113	3.7699	1.14766		

ตารางที่ 5: เป็นการใช้สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างการศึกษากับปัจจัยต่างๆ

จากตารางที่ 5 เป็นการใช้สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างการศึกษากับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19, การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขีดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19, ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าในปัจจัยของรายได้มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ค่า P-value = 0.000

		N	Mean	SD		
					F	Sig.
รายได้	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	33136.000	17507.4978	22.9997	.000
	เกษตรกรรม/ประมง	0				
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	25800.000	17767.9487		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	26	83461.538	65175.5971		
	นักเรียน/นักศึกษา	68	10580.882	4543.8250		
	Total	2	18000.000	11313.7085		
		106	30379.057	44781.0804		
ความรู้	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	.3143	.06389	1.444	.214
	เกษตรกรรม/ประมง	1	.2857			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	.4286	.17496		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	.5132	.23858		
	นักเรียน/นักศึกษา	73	.5147	.20025		
	Total	2	.6429	.10102		
		113	.5019	.20747		
พฤติกรรมในการ ป้องกันโรค COVID -19	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	3.4000	.41276	1.378	.230
	เกษตรกรรม/ประมง	1	2.5556			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	3.2444	.51159		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	3.2716	.68793		
	นักเรียน/นักศึกษา	73	3.1461	.39756		
	Total	2	3.7778	.31427		
		113	3.1976	.49239		
การรับรู้ถึงความ เสี่ยง	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	3.4000	1.67332	1.010	.416
	เกษตรกรรม/ประมง	1	5.0000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	4.4000	1.14018		
		27	4.3333	1.73759		

		N	Mean	SD		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	73	4.7671	1.43634		
	นักเรียน/นักศึกษา	2	4.5000	.70711		
	Total	113	4.5841	1.51024		
การรับรู้ถึงความรุนแรง	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	3.8000	1.44049		
	เกษตรกรรม/ประมง	1	3.5000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	3.6000	1.08397		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	3.2778	1.17124	.486	.786
	นักเรียน/นักศึกษา	73	3.5822	1.19610		
	Total	2	2.7500	.35355		
		113	3.5044	1.17734		
การรับรู้ถึงประโยชน์	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	4.0000	1.58114		
	เกษตรกรรม/ประมง	1	4.5000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	3.3000	1.30384		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	4.0556	1.50852	.952	.451
	นักเรียน/นักศึกษา	73	4.3767	1.11735		
	Total	2	3.7500	1.76777		
		113	4.2257	1.25533		
การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	2.800	1.3038		
	เกษตรกรรม/ประมง	1	6.000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	2.400	1.3416		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	3.148	1.8544	1.488	.200
	นักเรียน/นักศึกษา	73	3.671	1.6249		
	Total	2	3.000	1.4142		
		113	3.460	1.6799		

		N	Mean	SD	F	Sig.
ทัศนคติที่มีต่อการ ฉีดวัคซีนป้องกัน โรค COVID-19	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	3.800	1.6432	.943	.457.
	เกษตรกรรม/ประมง	1	3.000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	5.400	.8944		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	4.259	1.5340		
	นักเรียน/นักศึกษา	73	4.315	1.6319		
	Total	2	5.500	.7071		
		113	4.336	1.5789		
ปัจจัยที่ชักนำสู่การ ปฏิบัติ	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	4.1200	1.62234	4.058	.002
	เกษตรกรรม/ประมง	1	5.4000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	3.8400	1.08074		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	4.0296	1.41062		
	นักเรียน/นักศึกษา	73	5.0274	.97997		
	Total	2	4.5000	.70711		
		113	4.6903	1.20445		
Health motivation	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ	5	4.0000	1.58114	.459	.806
	เกษตรกรรม/ประมง	1	4.5000			
	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	3.3000	1.20416		
	ลูกจ้าง/พนักงาน	27	3.7037	1.28796		
	นักเรียน/นักศึกษา	73	3.7808	1.08649		
	Total	2	4.5000	.70711		
		113	3.7699	1.14766		

ตารางที่ 6:เป็นการใช้สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอาชีพกับปัจจัยต่างๆ

จากตารางที่ 6 เป็นการใช้สถิติ ANOVA เปรียบเทียบระหว่างอาชีพกับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19,การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าในปัจจัยของรายได้และปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยที่ค่า P-value = 0.000 และ 0.02 ตามลำดับ

Correlations		
	ความรู้	พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19
Pearson Correlation	1	.073
ความรู้ Sig. (2-tailed)		.440
N	113	113

ตารางที่ 7: ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19

จากตารางที่ 7 การใช้สถิติ Pearson's correlation ศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวก คือ เมื่อมีความรู้มากขึ้นพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 ก็จะเพิ่มขึ้นอย่างไม่มีนัยสำคัญโดยมีค่า $r=0.73$ และ $r^2=0.53$

Correlations		
	ความรู้	การรับรู้ความสามารถของตนเอง
Pearson Correlation	1	-.153
ความรู้ Sig. (2-tailed)		.105
N	113	113

ตารางที่ 8: ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19

จากตารางที่ 8 การใช้สถิติ Pearson's correlation ศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19 พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงลบ คือ เมื่อมีความรู้มากขึ้นการรับรู้ความสามารถของตนเองจะลดลงอย่างไม่มีนัยสำคัญโดยมีค่า $r=-0.153$ และ $r^2=-0.02$

บทที่ 5

อภิปรายและสรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาโครงการวิจัยเรื่อง การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัวด้วย Health Belief Model และ The Theory of Planned Behavior 2021 การศึกษามีจำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด 113 คน โดยใช้สถิติ one way anova ศึกษาเปรียบเทียบระหว่างเพศกับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19,การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 และปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ พบกลุ่มตัวอย่างทั้งเพศชายและหญิงไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญในทุกปัจจัยที่เปรียบเทียบ ยกเว้นเพศกับ Health motivation มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ศึกษาเปรียบเทียบระหว่างอายุกับรายได้,ความรู้,พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19,การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19, ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าอายุกับรายได้,การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ศึกษาเปรียบเทียบระหว่างการศึกษากับรายได้, ความรู้, พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19, การรับรู้ถึงความเสี่ยง, การรับรู้ถึงความรุนแรง, การรับรู้ถึงประโยชน์, การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง, ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19, ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าในปัจจัยของรายได้มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้เมื่อเปรียบเทียบระหว่างอาชีพกับรายได้, ความรู้, พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19, การรับรู้ถึงความเสี่ยง,การรับรู้ถึงความรุนแรง,การรับรู้ถึงประโยชน์, การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง, ทัศนคติที่มีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19,ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ, Health motivation พบว่าในปัจจัยของรายได้และปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

การใช้สถิติ Pearson's correlation เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวกอย่างไม่มีนัยสำคัญ ซึ่งแตกต่างจากความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19 พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงลบอย่างไม่มีนัยสำคัญ

จากการศึกษาโครงการวิจัยฉบับนี้พบว่าเพศส่งผลต่อแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพ อายุส่งผลต่อรายได้ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวางและปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ การศึกษาส่งผลต่อรายได้ และอาชีพส่งผลต่อรายได้ และปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ แต่ไม่ส่งผลต่อความรู้ การรับรู้ถึงความรุนแรง การรับรู้ถึงประโยชน์ การรับรู้ถึงอุปสรรคขัดขวาง และพฤติกรรมดังสมมุติฐานของการศึกษาวิจัย ดังนั้นในอนาคตหากมีการศึกษาเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนชนิดใหม่ควรเริ่มเก็บข้อมูลความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนในช่วงแรกที่มีการจัดแผนการฉีดวัคซีนเนื่องจากจะทำให้ปัจจัยภายนอกตัวบุคคลที่ส่งผลรบกวนความตั้งใจในการฉีดวัคซีนน้อยลง

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบประเมินคุณภาพด้านความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ

การประเมินค่าความเที่ยงตรงของเครื่องมือการวิจัยโดยดัชนีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

Index of Item – Objective Congruence (IOC) ของแบบสอบถามงานวิจัย

เรื่อง การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว
โดย Health Belief Model และ The Theory of Planned Behavior 2021

Predicting intention to receive COVID-19 vaccine in Burapha Pharmacy Student and Family
using the health belief model and the theory of planned behavior model 2021

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้ อยู่ในขั้นตอนการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว
2. แบบสอบถามฉบับนี้มุ่งตรวจสอบ เพื่อหาความเที่ยงตรง (Validity) โดยการวิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง (Index of item objective congruence: IOC) ของแบบสอบถามและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อนำไปปรับปรุงแบบสอบถามให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
3. แบบสอบถามฉบับนี้มีทั้งหมด 2 ตอน
4. ขอความกรุณาท่านผู้เชี่ยวชาญ
พิจารณาร่างแบบสอบถามว่ามีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยเรื่องนี้หรือไม่
ด้วยการให้คะแนนในแต่ละข้อคำถามในระบบ IOC โดยการทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง
เกณฑ์การให้คะแนนในระบบ IOC
 - 1) ให้คะแนน +1 ถ้าแน่ใจว่าข้อคำถามวัดได้ตรงตามวัตถุประสงค์
 - 2) ให้คะแนน 0 ถ้าไม่แน่ใจว่าข้อคำถามวัดได้ตรงตามวัตถุประสงค์
 - 3) ให้คะแนน -1 ถ้าแน่ใจว่าข้อคำถามวัดได้ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์
5. ผู้วิจัยขอความกรุณาท่านผู้เชี่ยวชาญ ให้ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นเพิ่มเติมในประเด็นที่ยังไม่สมบูรณ์

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านผู้เชี่ยวชาญมา ณ โอกาสนี้

นสภ.จุฬาลักษณ์ จิราวัฒน์ธนากิจ รหัส 60210170

นสภ.กนกกาญจน์ ปานวิฑูรย์ รหัส 60210173

นสภ.ชญาณีน อัมวรรณ รหัส 60210183

นิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แบบประเมินแบบสอบถาม

ชื่อผู้เชี่ยวชาญ ศ.ดร.สมฤทัย วัชรวิวัฒน์, รศ.ดร. ฐรี อนันตโชติ และ ผศ. อนุชัย อธิไชยเรืองศรี

วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพาและครอบครัว

ตอนที่ 1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19

พฤติกรรมการค้นหาข้อมูลเพื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรค COVID-19 และพฤติกรรมการป้องกันโรค COVID-19 ของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจงของผู้ตอบแบบสอบถาม : กรุณาเลือกข้อคำตอบใน ☐ หรือเติมข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจงสำหรับผู้เชี่ยวชาญ : พิจารณาข้อความโดยใส่เครื่องหมาย ✓ เกี่ยวกับข้อมูลลักษณะส่วนตัวบุคคล และความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรค COVID-19 ของผู้ตอบแบบสอบถามว่ามีความเหมาะสมหรือไม่อย่างไร

ตารางที่ 9: แบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษา

ข้อ	ข้อคำถาม	ความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญ			ข้อเสนอแนะ
		1	0	-1	
1.1 ลักษณะส่วนบุคคล (Social demographics)		✓			
1	☐ ชาย ☐ หญิง	✓			
2	☐ 20 ปี ☐ 21-40 ปี ☐ 41-59 ปี ☐ 60 ปีขึ้นไป	✓			
3	ศาสนา ☐ พุทธ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม☐ พราหมณ์-ฮินดู ☐ ไม่นับถือศาสนา☐ อื่นๆ ระบุ	✓			

4	สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย/หย่าร้าง	✓			
5	วุฒิการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช ☐ อนุปริญญา/ปวส/ปวท ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี	✓			
6	สถานะ ☐ ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกรรม/ประมง ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ลูกจ้าง/พนักงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ อื่นๆ ระบุ	✓			
7	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนที่ได้รับ (บาท/เดือน) 	✓			
1.2 แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19		ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	ข้อเสนอแนะ
1	ปวดหัวคืออาการหลักของโรคนี้ ใช่หรือไม่	✓			
2	มีน้ำมูกไหลเป็นอาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			

3	มีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			
4	การไอแห้งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			
5	อาการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			
6	อาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			
7	ปัญหาด้านที่เกี่ยวกับการย่อย(ท้องเสียและคลื่นไส้) คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่	✓			
1.3 พฤติกรรมในการค้นหาข้อมูลเพื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรค COVID-19		ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	ข้อเสนอแนะ

1	ในเดือนที่ผ่านมาคุณได้ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับโรค COVID-19 ผ่านช่องทางต่างๆ บ่อยแค่ไหน ดังนี้ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ สื่อสิ่งพิมพ์ (brochure, booklet, pamphlet) ☐ บุคลากรทางการแพทย์ (แพทย์, พยาบาล) ☐ สื่อระดับชาติ (โทรทัศน์, วิทยุ) ☐ สื่ออินเทอร์เน็ต (websites, blogs, Internet newspapers) ☐ เครือข่ายสังคม (WhatsApp, Telegram, Instagram) ☐ สมาชิกในครอบครัว คนรู้จัก และเพื่อน	✓			
1.4 พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19		ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	ขอเสนอแนะ
1	ความถี่ในการมีพฤติกรรมป้องกันโรค COVID-19 ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ☐ อยู่บ้านเท่าที่ทำได้ ☐ ใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน ☐ ล้างมือบ่อยๆ	✓			

	☐ หลีกเลี้ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ ☐ หลีกเลี้ยงการจัดงานสังสรรค์ ☐ เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1m ☐ รับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ☐ พักผ่อนให้เพียงพอ ☐ ออกกำลังกายเป็นประจำ				
2	พฤติกรรมป้องกันการโรค COVID-19 ของนิสิต หรือครอบครัวของนิสิต ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ☐ ออกกำลังกายเป็นประจำ ☐ พักผ่อนเพียงพอ ☐ พยายามรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ☐ เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1m ☐ หลีกเลี้ยงการจัดงานสังสรรค์ ☐ หลีกเลี้ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ ☐ ล้างมือบ่อยๆ ☐ อยู่บ้านเท่าที่ทำได้	✓			

ตอนที่ 2 ความเชื่อ ทศนคติและการรับรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 ของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจงของผู้ตอบแบบสอบถาม : แบบสอบถามนี้ จะสอบถามเกี่ยวกับความเชื่อทศนคติและการรับรู้โดยใช้ Health Belief Model กรุณาเลือกข้อความตอบใน ☐ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจงสำหรับผู้เชี่ยวชาญ : โปรดพิจารณาข้อความโดยใส่เครื่องหมาย ✓ เกี่ยวกับข้อมูลลักษณะส่วนของความเชื่อ ทศนคติและการรับรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 ของผู้ตอบแบบสอบถามว่ามีความเหมาะสมหรือไม่อย่างไร

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญ			ข้อเสนอแนะ
		1	0	-1	
2.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility)		√			
1	ฉันพิจารณาตัวเองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงในการติดไวรัสโคโรนา				
2	ฉันมีโอกาสสูงที่จะติดโรคนี้				
3	ฉันไม่ให้ความสำคัญกับโรคนี้และจะทำกิจกรรมเหมือนกับก่อนที่จะเกิดโรคนี้				
2.2 การรับรู้ความรุนแรงของโรค (Perceive Severity)		√			
1	โรคนี้มีอัตราการเสียชีวิตสูง				
2	โรคนี้ไม่อันตราย				
3	อัตราการแพร่กระจายของโรคนี้เป็นไปได้สูง				
2.3 การรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit)		√			

1	โรคนี้สามารถป้องกันได้ง่ายโดยการล้างมือด้วยสบู่และน้ำอย่างเป็นประจำ				
2	โรคนี้สามารถป้องกันได้ด้วยอุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัยและถุงมือ				
2.4 การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceived barrier)		✓			
1	การปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน COVID-19 นั้นเป็นไปได้ยาก				
2	ฉันไม่มีความอดทนพอที่จะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19				
3	การล้างมือด้วยสบู่และน้ำเปล่าเป็นประจำนั้นปฏิบัติได้ยาก				
4	เนื่องจากหน้ากากอนามัยขาดตลาด ฉันจึงเลือกที่จะไม่สวมหน้ากากอนามัย				
5	เจลฆ่าเชื้อและน้ำยาฆ่าเชื้อขาดตลาดและมีราคาแพง				
6	แผ่นแอลกอฮอล์(alcohol pad) ขาดตลาด				
7	การไม่จับมือ ปาก จมูกและตานั้นเป็นเรื่องที่ทำได้ยาก				
8	การอยู่บ้านเพื่อป้องกันโรคนั้นทำได้ยาก				
2.5 ปัจจัยที่ชักนำสู่การปฏิบัติ (Cue to Action)		✓			

1	การได้รับข้อมูลผ่านทางโทรทัศน์ วิทยุ และ IT (facebook) เกี่ยวกับโรค COVID-19 นั้นเป็นประโยชน์				
2.6 การรับรู้ความสามารถของตนเอง (Perceived Self-Efficacy)		✓			
1	ฉันมีความสามารถพอที่จะปฏิบัติตามทุกมาตรการเพื่อป้องกันโรค COVID-19				
2.7 ความเชื่อเรื่องโชคชะตา (Fatalistic beliefs)		✓			
1	การเป็นโรค COVID-19 นั้นเป็นเรื่องโชคร้าย และการป้องกันโรคนั้นจะไม่ได้ผล				

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 10 แสดงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19

ตารางที่ 10: แสดงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19	ชาย (N=36)	หญิง (N=77)	ข้าราชการและรัฐวิสาหกิจ (N=5)	เกษตรกรกรม/ประมง (N=1)	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (N=5)	ลูกจ้าง/พนักงาน (N=27)	นักเรียน/นักศึกษา (N=73)	อยู่บ้าน (N=1)	ความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน	
									ฉีด (N=105)	ไม่ฉีด (N=9)
1.ปวดหัวคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่/ไม่แน่ใจ	21	37	4	1	3	10	40	0	52	6
ไม่ใช่	15	40	1	0	2	17	33	1	52	3
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.42 $\pm$ 0.50	0.52 $\pm$ 0.50	0.2 $\pm$ 0.4	0 $\pm$ 0	0.40 $\pm$ 0.54	0.63 $\pm$ 0.49	0.45 $\pm$ 0.50	1 $\pm$ 0	0.50 $\pm$ 0.50	0.33 $\pm$ 0.50
2.มีน้ำมูกคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่/ไม่แน่ใจ	21	50	4	1	3	13	50	0	64	7
ไม่ใช่	15	27	1	0	2	14	23	1	40	2
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.42 $\pm$ 0.5	0.35 $\pm$ 0.48	0.2 $\pm$ 0.4	0 $\pm$ 0	0.40 $\pm$ 0.52	0.52 $\pm$ 0.51	0.32 $\pm$ 0.47	1 $\pm$ 0	0.38 $\pm$ 0.49	0.22 $\pm$ 0.44
3.มีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่	29	65	5	1	5	21	62	0	86	8
ไม่ใช่/ไม่แน่ใจ	7	12	0	0	0	6	11	1	18	1
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.81 $\pm$ 0.40	0.84 $\pm$ 0.36	1 $\pm$ 0	1 $\pm$ 0	1 $\pm$ 0	0.78 $\pm$ 0.42	0.85 $\pm$ 0.36	0 $\pm$ 0	0.83 $\pm$ 0.38	0.89 $\pm$ 0.33
4.การไอแห้งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่	25	71	4	1	4	20	66	1	88	8
ไม่ใช่/ไม่แน่ใจ	11	6	1	0	1	7	7	0	16	1
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.69 $\pm$ 0.47	0.92 $\pm$ 0.27	0.8 $\pm$ 0.45	1 $\pm$ 0	0.80 $\pm$ 0.45	0.74 $\pm$ 0.45	0.90 $\pm$ 0.30	1 $\pm$ 0	0.85 $\pm$ 0.36	0.89 $\pm$ 0.33
5.อาการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่/ไม่แน่ใจ	27	55	5	1	5	16	54	1	78	4
ไม่ใช่	9	22	0	0	0	11	19	0	26	5
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.25 $\pm$ 0.44	0.28 $\pm$ 0.45	0 $\pm$ 0	0 $\pm$ 0	0 $\pm$ 0	0.41 $\pm$ 0.50	0.26 $\pm$ 0.44	0 $\pm$ 0	0.25 $\pm$ 0.44	0.56 $\pm$ 0.53
6.อาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่/ไม่แน่ใจ	27	58	5	1	4	22	53	0	79	6
ไม่ใช่	9	19	0	0	1	5	20	1	25	3

ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.25 $\pm$ 0.44	0.25 $\pm$ 0.43	0 $\pm$ 0	0 $\pm$ 0	0.20 $\pm$ 0.45	0.18 $\pm$ 0.40	0.27 $\pm$ 0.45	1 $\pm$ 0	0.24 $\pm$ 0.43	0.33 $\pm$ 0.50
7.ปัญหาด้านที่เกี่ยวกับการย่อย (ท้องเสียและคลื่นไส้)คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่										
ใช่/ไม่แน่ใจ	18	44	5	1	4	18	33	1	56	6
ไม่ใช่	18	33	0	0	1	9	40	0	48	3
ค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.5 $\pm$ 0.51	0.43 $\pm$ 0.49	0 $\pm$ 0	0 $\pm$ 0	0.20 $\pm$ 0.45	0.33 $\pm$ 0.48	0.55 $\pm$ 0.50	0 $\pm$ 0	0.46 $\pm$ 0.50	0.33 $\pm$ 0.50

สำหรับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 ในคำถามปวดหัวคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 21 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 15 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.42 ± 0.50 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 37 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 40 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ± 0.50

เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 4 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.20 ± 0.40 , ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 1 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 , ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 3 คน ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 2 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.40 ± 0.54 , ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 10 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 17 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.63 ± 0.49 , ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 40 คน ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 33 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.45 ± 0.50 , ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 0 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.00

และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 52 คน ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 52 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.50 ± 0.50 และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 6 คน ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 3 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33 ± 0.50

คำถามมีน้ำมูกคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 21 คน ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 15 คน

คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.42 ± 0.50 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 50 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 27 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.35 ± 0.48

เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด

4 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.20 ± 0.40 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 3 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 2 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.40 ± 0.54 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 13 คน ตอบว่าไม่ใช่

ทั้งหมด 14 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ± 0.51 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 50 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 23 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32 ± 0.47 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 0 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1

คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.00

และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 64 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 40 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.38 ± 0.49

และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 7 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 2 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.22 ± 0.44

คำถามมีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ

ทั้งหมด 29 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 7 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.81 ± 0.40

เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 65 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 12 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.84 ± 0.36 เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด

5 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 5 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.54 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 21 คน ตอบว่าไม่ใช่

ทั้งหมด 6 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.78 ± 0.42 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 62 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 11 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.85 ± 0.36 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 0 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1
 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00
 และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 86 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 18 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.83 ± 0.38
 และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 8 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.89 ± 0.33

คำถามการโอแอ่งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 25 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 11 คน
 คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.69 ± 0.47 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 71 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 6 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.92 ± 0.27
 เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด
 4 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.80 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.00 ± 0.00 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 4 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.80 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 20 คน ตอบว่าไม่ใช่
 ทั้งหมด 7 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.74 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 66 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 7 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.90 ± 0.30 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 1 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0
 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.00 ± 0.00
 และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 88 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 16 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.85 ± 0.36
 และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 8 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.89 ± 0.33

คำถามการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 27 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 9 คน

คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.25 ± 0.44 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 55 คน

ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 22 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.28 ± 0.45

เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 5 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 5 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 16 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 11 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.41 ± 0.50 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 54 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 19 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.26 ± 0.44 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 1 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00

และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 78 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 28 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.25 ± 0.44

และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 4 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 5 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.56 ± 0.53

คำถามอาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 27 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 9 คน

คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.25 ± 0.44 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 58 คน

ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 19 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.25 ± 0.43

เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 5 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 4 คน

ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.20 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 22 คน ตอบว่าไม่ใช่
 ทั้งหมด 5 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.18 ± 0.40 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 53 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 20 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.27 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 0 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 1
 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.10 ± 0.00
 และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 79 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 25 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.24 ± 0.43
 และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 6 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 3 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33 ± 0.50

คำถามปัญหาด้านการย่อย (ท้องเสียและคลื่นไส้อาเจียน) คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเพศชายตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 18 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 18 คน
 คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.50 ± 0.51 เพศหญิงตอบว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 44 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 33 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.43 ± 0.49
 เมื่อพิจารณาจากอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพข้าราชการและรัฐวิสาหกิจตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด
 5 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพเกษตรกร/ประมงตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 1 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 0 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 4 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.20 ± 0.45 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบลูกจ้าง/พนักงานตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 18 คน ตอบว่าไม่ใช่
 ทั้งหมด 9 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33 ± 0.48 ,
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอาชีพนักเรียน/นักศึกษาตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 33 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 40 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.55 ± 0.50
 ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประกอบอยู่บ้านตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจ ทั้งหมด 1 คน ตอบว่าไม่ใช่ ทั้งหมด 0
 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 ± 0.00
 และเมื่อพิจารณาจากความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนของผู้ตอบแบบสอบถาม
 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 56 คน
 ตอบว่าไม่ใช่ทั้งหมด 48 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.46 ± 0.50

และผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความตั้งใจที่จะไม่ฉีดวัคซีนตอบแบบสอบถามว่าใช่/ไม่แน่ใจทั้งหมด 6 คน
ตอบว่าไม่แน่ใจทั้งหมด 3 คน คิดเป็นค่าเฉลี่ย $\pm$ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33 ± 0.50 ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 11: แสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้ (knowledge) ในเรื่องโรค COVID-19 ระหว่าง เพศ
อาชีพ และ การตัดสินใจจะฉีดหรือไม่ฉีดวัคซีนป้องกัน โรค COVID-19

ความรู้ (knowledge)		เพศ		อาชีพ						การตัดสินใจที่ จะฉีด วัคซีน	
		ชาย	หญิง	ข้าราชการ และ รัฐวิสาหกิจ	เกษตรกร/ ประมง	ค้าขาย /ธุรกิจ ส่วนตัว	ลูกจ้าง/ พนักงาน	นักเรียน/ นักศึกษา	อยู่ บ้าน	ฉีด	ไม่ฉีด
ปวดหัวคือ อาการหลัก ของโรคนี้ใช่ หรือไม่	Mean	0.42	0.52	0.2	0.00	0.40	0.63	0.45	1.00	0.50	0.33
	SD	0.50	0.50	0.4	0.00	0.54	0.49	0.50	0.00	0.50	0.50
	Sig.	0.313		0.544						0.342	
มีน้ำมูกคือ อาการหลัก ของโรคนี้ใช่ หรือไม่	Mean	0.42	0.35	0.2	0.00	0.40	0.52	0.32	1.00	0.38	0.22
	SD	0.50	0.48	0.4	0.00	0.54	0.51	0.47	0.00	0.49	0.44
	Sig.	0.503		0.123						0.338	
มีไข้คืออาการ หลักของโรคนี้ ใช่หรือไม่	Mean	0.81	0.84	1.00	1.00	1.00	0.78	0.85	0.00	0.83	0.89
	SD	0.40	0.36	0.00	0.00	0.00	0.42	0.36	0.00	0.38	0.33
	Sig.	0.613		0.680						0.637	
การไอแห้งคือ อาการหลัก ของโรคนี้ใช่ หรือไม่	Mean	0.69	0.92	0.80	1.00	0.80	0.74	0.90	1.00	0.85	0.89
	SD	0.47	0.27	0.45	0.00	0.45	0.45	0.30	0.00	0.36	0.33
	Sig.	0.001		0.130						0.734	

อาการหายใจ สั้นคืออาการ หลักของโรคนี้ ใช่หรือไม่	Mean	0.25	0.28	0.00	0.00	0.00	0.41	0.26	0.00	0.25	0.56
	SD	0.44	0.45	0.00	0.00	0.00	0.50	0.44	0.00	0.44	0.53
	Sig.	0.695		0.822						0.49	
อาการปวด ร่างกายและ ปวดกล้ามเนื้อ นี่คืออาการ หลักของโรคนี้ ใช่หรือไม่	Mean	0.25	0.28	0.00	0.00	0.20	0.18	0.27	1.00	0.24	0.33
	SD	0.44	0.43	0.00	0.00	0.45	0.40	0.45	0.00	0.43	0.50
	Sig.	0.971		0.214						0.540	
ปัญหาด้านที่ เกี่ยวกับการ ย่อย(ท้องเสีย และคลื่นไส้) คืออาการ หลักของโรคนี้ ใช่หรือไม่	Mean	0.50	0.43	0.00	0.00	0.20	0.33	0.55	0.00	0.46	0.33
	SD	0.51	0.49	0.00	0.00	0.45	0.48	0.50	0.00	0.50	0.50
	Sig.	0.482		0.632						0.463	

ตารางที่ 12: แสดงการรับรู้ความเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility)

การรับรู้ความเสี่ยงในการเกิดโรค (Perceive Susceptibility)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัว ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์
	จำนวน(ร้อยละ)
1. ฉันเชื่อว่าหากฉันไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โอกาสที่ฉันจะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะเพิ่มสูงขึ้น	
ไม่เห็นด้วยเลย	8 (7.08)
ไม่เห็นด้วยมาก	7 (6.19)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	10 (8.85)
เห็นด้วย	21 (18.58)
เห็นด้วยมาก	22 (19.47)
เห็นด้วยมากที่สุด	45 (39.83)
2. ฉันเชื่อว่าหากฉันไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โอกาสที่ครอบครัวและญาติของฉันจะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะเพิ่มสูงขึ้น	
ไม่เห็นด้วยเลย	7 (6.20)
ไม่เห็นด้วยมาก	6 (5.31)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	10 (8.85)
เห็นด้วย	23 (20.35)
เห็นด้วยมาก	23 (20.35)
เห็นด้วยมากที่สุด	44 (38.94)

จากการศึกษาปัจจัยด้านการรับรู้ความเสี่ยงในการเกิดโรค COVID-19 (Perceive Susceptibility) ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ดังตารางที่ 12 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มีความเชื่อว่าหากตนเองไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 มีโอกาสที่จะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะเพิ่มสูงขึ้นแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 8 คน เป็นร้อยละ 7.08 ไม่เห็นด้วยมาก 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.19 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 10 คน คิดเป็นร้อยละ 8.85 เห็นด้วย 21 คน คิดเป็นร้อยละ 18.58 เห็นด้วยมาก 22 คน คิดเป็นร้อยละ 19.47 และเห็นด้วยมากที่สุด 45 คน คิดเป็นร้อยละ 39.83 อีกทั้งเชื่อว่าหากตนเองไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โอกาสที่ครอบครัวและญาติของตนเองจะติดเชื้อไวรัสโคโรน่าจะเพิ่มสูงขึ้นแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.20 ไม่เห็นด้วยมาก 6 คน คิดเป็นร้อยละ 5.31 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 10 คน คิดเป็นร้อยละ 8.85 เห็นด้วย 23 คน คิดเป็นร้อยละ 20.35 เห็นด้วยมาก 23 คน คิดเป็นร้อยละ 20.35 และเห็นด้วยมากที่สุด 44 คนคิดเป็นร้อยละ 38.94

ตารางที่ 13: แสดงการรับรู้ความรุนแรงในการเกิดโรค (Perceive Severity)

การรับรู้ความรุนแรงของโรค (Perceive Severity)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัว ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์
	จำนวน (ร้อยละ)
1. ถึงแม้ฉันจะติดเชื้อจาก COVID-19 แต่ฉันก็เชื่อว่าการติดเชื้อโควิด-19 ไม่ใช่สาเหตุที่จะทำให้เกิดความทุกข์ทรมานหรือเกิดภาวะแทรกซ้อน	
ไม่เห็นด้วยเลย	19 (16.81)
ไม่เห็นด้วยมาก	22 (19.47)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	26 (23.00)
เห็นด้วย	30 (26.55)
เห็นด้วยมาก	14 (12.40)
เห็นด้วยมากที่สุด	2 (1.77)
2. ถึงแม้ฉันจะติดเชื้อ COVID-19 แต่ฉันเชื่อว่าโอกาสที่จะฟื้นตัวจากโรคนั้นมีสูงมาก	
ไม่เห็นด้วยเลย	5 (4.42)
ไม่เห็นด้วยมาก	14 (12.40)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	18 (15.93)
เห็นด้วย	35 (30.97)
เห็นด้วยมาก	24 (21.24)
เห็นด้วยมากที่สุด	17 (15.04)

จากการศึกษาปัจจัยด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรค COVID-19 (Perceive Severity) ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ดังตารางที่ 13 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มีความเชื่อว่าการติดเชื้อ COVID-19 ไม่ใช่สาเหตุที่จะทำให้เกิดความทุกข์ทรมานหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 19 คน คิดเป็นร้อยละ 16.81 ไม่เห็นด้วยมาก 22 คน คิดเป็นร้อยละ 19.47 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 26 คน คิดเป็นร้อยละ 23.00 เห็นด้วย 30 คน คิดเป็นร้อยละ 26.55 เห็นด้วยมาก 14 คน คิดเป็นร้อยละ 12.40 และเห็นด้วยมากที่สุด 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.77 อีกทั้งเชื่อว่าถึงแม้ตนเองจะติดเชื้อ COVID-19 แต่เชื่อว่าโอกาสที่จะฟื้นตัวจากโรคนั้นมีสูงมากแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.42 ไม่เห็นด้วยมาก 14 คน คิดเป็นร้อยละ 12.40 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 18 คน คิด

เป็นร้อยละ 15.93 เห็นด้วย 35 คน คิดเป็นร้อยละ 30.97 เห็นด้วยมาก 24 คน คิดเป็นร้อยละ 21.24 และเห็นด้วยมากที่สุด 17 คนคิดเป็นร้อยละ 15.04

ตารางที่ 14: แสดงการรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit)

การรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค (Perceive Benefit)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของ นิสิตคณะเภสัชศาสตร์
	จำนวน(ร้อยละ)
1. ฉันเชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะมีประสิทธิภาพมากเพียงพอในการป้องกันความทุกข์ทรมานจากโรค และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้	
ไม่เห็นด้วยเลย	2 (1.77)
ไม่เห็นด้วยมาก	9 (7.96)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	15 (13.27)
เห็นด้วย	34 (30.09)
เห็นด้วยมาก	34 (30.09)
เห็นด้วยมากที่สุด	19 (16.82)
2. ฉันเชื่อว่าหากฉันได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 แล้วปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลให้เกิดการติดเชื้อต่างๆจะลดลง	
ไม่เห็นด้วยเลย	9 (7.96)
ไม่เห็นด้วยมาก	9 (7.96)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	17 (15.04)
เห็นด้วย	25 (22.12)
เห็นด้วยมาก	26 (23.01)
เห็นด้วยมากที่สุด	27 (23.89)

จากการศึกษาปัจจัยด้านการรับรู้ประสิทธิภาพการป้องกันโรค COVID-19 (Perceive Benefit) ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ดังตารางที่ 14 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มีความเชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะมีประสิทธิภาพมากเพียงพอในการป้องกัน ความทุกข์ทรมานจากโรคและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้แบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.77 ไม่เห็นด้วยมาก 9 คน คิดเป็น ร้อยละ 7.96 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 15 คน คิดเป็นร้อยละ 13.27 เห็นด้วย 34 คน

คิดเป็นร้อยละ 30.09 เห็นด้วย มาก 34 คน คิดเป็นร้อยละ 30.09 และเห็นด้วยมากที่สุด 19 คน คิดเป็นร้อยละ 16.82 อีกทั้งเชื่อว่าหากตนเอง ได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 แล้วปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลให้เกิดการติดเชื้อต่างๆจะลดลงแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วย 9 คน คิดเป็นร้อยละ 7.96 ไม่เห็นด้วยมาก 9 คน คิดเป็นร้อยละ 7.96 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 17 คน คิดเป็นร้อยละ 15.04 เห็นด้วย 25 คน คิดเป็นร้อยละ 22.12 เห็นด้วยมาก 26 คน คิดเป็นร้อยละ 23.01 และเห็นด้วยมากที่สุด 27 คน คิดเป็นร้อยละ 23.89

ตารางที่ 15: แสดงการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceive Barrier)

การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม (Perceive Barrier)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์
	จำนวน(ร้อยละ)
1. การฉีดวัคซีนมีราคาแพง ต้องใช้เวลาและความพยายาม	
ไม่เห็นด้วยเลย	19 (16.82)
ไม่เห็นด้วยมาก	17 (15.04)
ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย	22 (19.47)
เห็นด้วย	21 (18.58)
เห็นด้วยมาก	16 (14.16)
เห็นด้วยมากที่สุด	18 (15.93)

จากการศึกษาปัจจัยด้านการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรค COVID-19 (Perceive Barrier) ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ดังตารางที่ 7 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มีความเชื่อว่าการฉีดวัคซีนมีราคาแพง ต้องใช้เวลาและความพยายามแบ่งเป็น ไม่เห็นด้วยเลย 19 คน คิดเป็นร้อยละ 16.82 ไม่เห็นด้วยมาก 17 คน คิดเป็นร้อยละ 15.04 ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย 22 คน คิดเป็นร้อยละ 19.47 เห็นด้วย 21 คน คิดเป็นร้อยละ 18.58 เห็นด้วยมาก 16 คน คิดเป็นร้อยละ 14.16 และเห็นด้วยมากที่สุด 18 คน คิดเป็น ร้อยละ 15.93

ตารางที่ 16: แสดงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 (knowledge)

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรค COVID - 19 (Knowledge)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิต คณะเภสัชศาสตร์	
	จำนวน(ร้อยละ)	
1.ปวดหัวคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ใช่/ไม่แน่ใจ	58 (51.33)	
ไม่ใช่	55 (48.67)	
2.มีน้ำมูกคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ใช่/ไม่แน่ใจ	71 (62.83)	
ไม่ใช่	42 (37.17)	
3.มีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ไม่ใช่/ไม่แน่ใจ	19 (16.81)	
ใช่	94 (83.19)	
4.การไอแห้งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ไม่ใช่/ไม่แน่ใจ	17 (15.04)	
ใช่	96 (84.96)	
5.อาการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ใช่/ไม่แน่ใจ	82 (72.57)	
ไม่ใช่	31 (27.43)	
6.อาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ใช่/ไม่แน่ใจ	85 (75.22)	
ไม่ใช่	28 (24.78)	
7.ปัญหาด้านที่เกี่ยวกับการย่อย (ท้องเสียและคลื่นไส้)คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่		
ใช่/ไม่แน่ใจ	62 (54.87)	
ไม่ใช่	51 (45.13)	

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 (knowledge) ของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ดังตารางที่ 16 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค COVID-19 แบ่งเป็นข้อคำถามดังนี้ปวดหัวคืออาการหลักของโรคนีใช่หรือไม่ คำตอบ ใช่/ไม่แน่ใจ 58 คน คิดเป็นร้อยละ 51.33 คำตอบไม่ใช่ 55 คน คิดเป็นร้อยละ 48.67 มีน้ำมูกคืออาการหลักของโรคนีใช่หรือไม่

คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 71 คน คิดเป็นร้อยละ 62.83 คำตอบไม่ใช่ 42 คน คิดเป็นร้อยละ 37.17 มีไข้คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 19 คน คิดเป็นร้อยละ 16.81 คำตอบใช่ 94 คน คิดเป็นร้อยละ 83.19 การไอแห้งคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 17 คนคิดเป็นร้อยละ 15.04 คำตอบใช่ 96 คน คิดเป็นร้อยละ 84.96 อาการหายใจสั้นคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 82 คน คิดเป็นร้อยละ 72.57 คำตอบใช่ 31 คน คิดเป็นร้อยละ 27.43 อาการปวดร่างกายและปวดกล้ามเนื้อคืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 85 คน คิดเป็นร้อยละ 75.22 คำตอบใช่ 28 คน คิดเป็น ร้อยละ 24.78 ปัญหาด้านที่เกี่ยวกับการย่อย (ท้องเสียและคลื่นไส้) คืออาการหลักของโรคนี้ใช่หรือไม่ คำตอบใช่/ไม่แน่ใจ 62 คน คิดเป็นร้อยละ 54.87 คำตอบใช่ 51 คน คิดเป็นร้อยละ 45.13

ตารางที่ 17: แสดงพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 (behavior)

พฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 (behavior)	นิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์
	จำนวน(ร้อยละ)
1.อยู่บ้านเท่าที่ทำได้	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	2 (1.77)
บางครั้ง	16 (14.16)
บ่อยครั้ง	26 (23.01)
เป็นประจำ	69 (61.06)
2. ใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	1 (0.89)
บางครั้ง	0 (0.000)
บ่อยครั้ง	2 (1.77)
เป็นประจำ	110 (97.34)
3.ล้างมือบ่อยๆ	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	2 (1.77)
บางครั้ง	6 (5.31)
บ่อยครั้ง	38 (33.63)
เป็นประจำ	67 (59.29)
4.หลีกเลี่ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	4 (3.55)
บางครั้ง	21 (18.58)
บ่อยครั้ง	35 (30.97)
เป็นประจำ	53 (46.90)

5.หลีกเลี่ยงการจัดงานสังสรรค์	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	3 (2.65)
บางครั้ง	18 (15.93)
บ่อยครั้ง	46 (40.71)
เป็นประจำ	46 (40.71)
6. เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	3 (2.65)
บางครั้ง	31 (27.43)
บ่อยครั้ง	34 (30.09)
เป็นประจำ	45 (39.83)
7.รับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	5 (4.43)
บางครั้ง	21 (18.58)
บ่อยครั้ง	46 (40.71)
เป็นประจำ	41 (36.28)
8.พักผ่อนให้เพียงพอ	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	8 (7.08)
บางครั้ง	34 (30.09)
บ่อยครั้ง	38 (33.63)
เป็นประจำ	33 (29.20)
9.ออกกำลังกายเป็นประจำ	
ไม่เคย/นานๆครั้ง	18 (15.93)
บางครั้ง	49 (43.36)
บ่อยครั้ง	21 (18.58)
เป็นประจำ	25 (22.13)

จากการศึกษาปัจจัยด้านพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 (behavior) ของนิสิต คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ดังตารางที่ 17 พบว่านิสิตคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและสมาชิกในครอบครัวของนิสิตคณะเภสัชศาสตร์มีพฤติกรรมในการป้องกันโรค COVID-19 แบ่งเป็นข้อคำถามดังนี้ อยู่บ้านเท่าที่ทำได้ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.77 คำตอบบางครั้ง 16 คน คิดเป็นร้อยละ 14.16 คำตอบบ่อยครั้ง 26 คนคิดเป็น 23.01 คำตอบเป็นประจำ 69 คน คิดเป็นร้อยละ 61.06 ข้อคำถามใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.89 คำตอบบางครั้ง 0 คนคิดเป็นร้อยละ 0.00 คำตอบบ่อยครั้ง 2 คน คิดเป็น 1.77 คำตอบเป็นประจำ 110 คน คิดเป็นร้อยละ 97.34 ข้อคำถามล้างมือบ่อยๆ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.77 คำตอบบางครั้ง 6 คน คิดเป็นร้อยละ 5.31 คำตอบบ่อยครั้ง 38 คน คิดเป็น 33.63 คำตอบเป็นประจำ 67 คน คิดเป็นร้อยละ 59.29 ข้อคำถามหลีกเลี่ยงการใช้ขนส่งสาธารณะ

คำตอบไม่เคย/นานๆครั้ง 4 คน คิดเป็นร้อยละ 3.55 คำตอบบางครั้ง 21 คน คิดเป็นร้อยละ 18.58 คำตอบบ่อยครั้ง 35 คน คิดเป็น 30.97 คำตอบเป็นประจำ 53 คน คิดเป็นร้อยละ 46.90

ข้อความหลักเลี้ยง การจัดงานสังสรรค์ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.65 คำตอบบางครั้ง 18 คน คิดเป็นร้อยละ 15.93 คำตอบบ่อยครั้ง 46 คน คิดเป็น 40.71 คำตอบเป็นประจำ 46 คน คิดเป็นร้อยละ 40.71

ข้อความวันระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.65 คำตอบ บางครั้ง 31 คน คิดเป็นร้อยละ 27.43 คำตอบบ่อยครั้ง 34 คน คิดเป็น 30.09 คำตอบเป็นประจำ 45 คน คิดเป็นร้อยละ 39.83

ข้อความรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.43 คำตอบบางครั้ง 21 คน คิดเป็นร้อยละ 18.58 คำตอบบ่อยครั้ง 46 คน คิดเป็น 40.71 คำตอบเป็นประจำ 41 คน คิดเป็นร้อยละ 36.28

ข้อความพักผ่อนให้เพียงพอ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 8 คนคิดเป็นร้อยละ 7.08 คำตอบบางครั้ง 34 คน คิดเป็นร้อยละ 30.09 คำตอบบ่อยครั้ง 38 คน คิดเป็น 33.63 คำตอบเป็นประจำ 33 คน คิดเป็นร้อยละ 29.20

ข้อความออกกำลังกายเป็นประจำ คำตอบ ไม่เคย/นานๆครั้ง 18 คน คิดเป็นร้อยละ 15.93 คำตอบบางครั้ง 49 คน คิดเป็นร้อยละ 43.36 คำตอบบ่อยครั้ง 21 คน คิดเป็น 18.58 คำตอบเป็นประจำ 25 คน คิดเป็นร้อยละ 22.13

ภาคผนวก ค

ตารางที่ 18 รายงานสรุปการเงิน

แบบฟอร์มรายงานการเงิน
 รายงานสรุปการเงิน
 โครงการวิจัยประเภทงบประมาณเงินรายได้คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อโครงการ: การทำนายความตั้งใจที่จะฉีดวัคซีน COVID-19 ในนิสิตเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาและ
 ครอบครัวโดย Health Belief Model และ The Theory of Planned Behavior 2021

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยผู้รับทุน: ภก.รศ.ดร.ฐิตินันท์ เอื้ออำนวย

รายงานในช่วงตั้งแต่วันที่: 1 มีนาคม 2564 ถึงวันที่ 10 เมษายน 2565

ระยะเวลาดำเนินการ: 1 ปี 1 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 – 10 เมษายน 2565

รายรับ

จำนวนเงินที่ได้รับ: (100%) 9,000 บาท เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2565

รายจ่าย

รายการ	งบประมาณที่ตั้งไว้	งบประมาณที่ใช้จริง	จำนวนเงินคงเหลือ/เกิน
ค่าเก็บข้อมูล	1,500	1,500	0 บาท
ค่าพิมพ์เล่มรายงาน	500	500	0 บาท
ค่าเช่าเล่มรายงาน	300	300	0 บาท
ค่าโปสเตอร์	500	500	0 บาท
ค่าถ่ายเอกสาร	1000	1000	0 บาท
ค่าอุปกรณ์เครื่องเขียน	200	200	0 บาท
ค่าเดินทาง	5,000	5,000	0 บาท
รวม	9,000	9,000	0 บาท



อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

Print Report View Full Document

Submission Information

Match Overview

Search:

NO.	TITLE	AUTHOR(S)	SOURCE	SIMILARITY INDEX

Match Details

[illegible]

บรรณานุกรม

- 1.นพ. สมชัย ลีลาศิริวงศ์ และ รศ.พญ.รวิรัตน์ ลิขธิราช.วัคซีนโควิด 19 ความหวังและทางรอดของคนไทย ฉบับอัปเดตล่าสุด.[Internet] 2021
[cited 7 July 2021], from Praram9.com website: <https://www.praram9.com/covid19-vaccine/>
- 2.กระทรวงสาธารณสุข, ก. (n.d.). กรมควบคุมโรค. 2021[cited 7 July 2021], from Moph.go.th website: <https://ddc.moph.go.th/vaccine-covid19/pages/%E0%B8%84%E0%B8%B3%E0%B8%96%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B8%9E%E0%B8%9A%E0%B8%9A%E0%B9%88%E0%B8%AD%E0%B8%A2>
- 3.คู่มือวัคซีนสู้โควิด ฉบับประชาชน[Internet].2021 [cited 7 July 2021], from Mahidol.ac.th website: <https://mahidol.ac.th/documents/vaccine-covid19.pdf>
- 4.รู้ให้ชัดก่อนฉีดวัคซีน COVID-19[Internet].2021 [cited 7 July 2021], from Bangkokhospital.com website: <https://www.bangkokhospital.com/content/know-well-before-getting-the-covid-19-vaccine>
- 5.Shmueli, L. (2021). Predicting intention to receive COVID-19 vaccine among the general population using the health belief model and the theory of planned behavior model. BMC Public Health, 21(1), 804.
- 6.Huynh, G., Van Nguyen, T., Nguyen, D. D., Lam, Q. M., Pham, T. N., & Nguyen, H. T. N. (2021). Knowledge about COVID-19, beliefs and vaccination acceptance against COVID-19 among high-risk people in Ho Chi Minh City, Vietnam. Infection and Drug Resistance, 14, 1773–1780.
- 7.รศ.ดร.พญ.ทวีติยา สุจริตรักษ์.ข้อมูลวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 [Internet] 2021
[cited 9 July 2021] . Available from: <https://www.med.cmu.ac.th/covid19/ข่าวเด่น/3455/>
- 8.สุชาติ โสมประยูร. (2543). สุขภาพเพื่อชีวิต (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- 9.Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. Organizational Behavior and Human Decision Processes 50 (2) : 179-211.
- 10.Das A. (2013). Information-seeking among pregnant women: a mixed method approach. (Doctor of Philosophy), Florida State University
- 11.Feinberg I, Greenberg D, & Frijters J (2015) Understanding health information seeking behaviors of adults with low literacy, numeracy, and problem solving skills: results from the 2012 US PIAAC study. US PIAAC Study

11. Shahnazi H, Ahmadi-Livani M, Pahlavanzadeh B, Rajabi A, Hamrah MS, Charkazi A (2020) Assessing preventive health behaviors from COVID-19 based on the health belief model (HBM) among people in Golestan province: a cross-sectional study in Northern Iran. *Infect Dis Poverty* 9:157–165
12. World Health Organization (2021a) Coronavirus disease (COVID-19) dashboard. World Health Organization Available from <https://covid19.who.int/>
13. World Health Organization (2021b) Coronavirus disease (COVID-19) dashboard. World Health Organization. Available from <https://covid19.who.int/region/emro/country/ir>
14. Li Ping Wong, Haridah Alias, Pooi-Fong Wong, Hai Yen Lee, Sazaly Abubaker. (2020). The use of the health belief model to assess predictors of intent to receive the COVID-19 vaccine and willingness to pay. *Human vaccine & Immunotherapeutics*. 2020, VOL. 16, NO. 9, 2204-2214