



ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19)  
ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Factors Affecting to Decision of Vaccinate Against Coronavirus (COVID-19)  
of 3<sup>rd</sup> and 4<sup>th</sup> Year Students at Ubon Ratchathani University

กรดาร์ตน์ เกื้อทาน, ชนัญชิตา มากสวาสดี, ณัฐชา สืบพันธ์, นริศรา เลื่อนแก้ว, พรชิตา คันศร, สิริทรัพย์ สีหะวงษ์\*

สาขาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อุบลราชธานี 34190

Korndarat Kueatan, Chananchida Maksawat, Natcha Seubpan, Narissara Lueankeaw,

Pornchita Kansorn, Sirisup Sihawong\*

Division of Nursing, Faculty of Nursing, Ubonratchathani University, Ubonratchathani 34190

\*Email : sirisup.s@ubu.ac.th

#### บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 ที่ศึกษาในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 ที่กำลังศึกษาในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 361 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามแบบเลือกตอบ ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ประกอบด้วย 4 ส่วนคือ ข้อมูลทั่วไป, ความรู้เรื่องโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) มีค่า KR-20 เท่ากับ 0.70, ทักษะคิดต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส มีค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาคเท่ากับ 0.71 และแบบสำรวจพฤติกรรมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล คือร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบไคสแควร์

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 65.10 อายุเฉลี่ยคือ 22.50 ปี (S.D. = 1.87) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ในระดับสูง ร้อยละ 75.07 มีทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ในระดับปานกลาง ร้อยละ 59.83 ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ได้แก่ อายุ ( $p = 0.001$ ) ระดับการศึกษา ( $p = 0.000$ ) และ คณะที่ศึกษา ( $p = 0.000$ )

**คำสำคัญ :** วัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (Covid-19) นักศึกษา มหาวิทยาลัย



## Abstract

This descriptive research aimed to study factors affecting the decision on vaccination against Coronavirus (COVID-19) of 3<sup>rd</sup> and 4<sup>th</sup> year students at Ubon Ratchathani university. The sample was the 361 students of the 3<sup>rd</sup> to 4<sup>th</sup> year students at Ubon Ratchathani university. The research instrument was a multiple choice questionnaire consisting of 4 parts; general information, knowledge of disease and the coronavirus (COVID-19) vaccine (KR-20 was 0.70), the attitude to the coronavirus (COVID-19) vaccine (Cronbach's alpha coefficient was 0.71) and the vaccination behavior questionnaire. Data were analyzed by percentage, mean, standard deviation, and Chi-square test. The results showed that most of the samples were female 65.10%, the average age of which was 22.50 years (S.D. = 1.87). Most of the sample group had a high level of knowledge about the disease and the vaccination against coronavirus COVID-19) 75.07 %, and had a moderate level of attitude towards coronavirus COVID-19) at 59.83% . Factors affecting the decision on vaccination against Coronavirus (COVID-19) of 3<sup>rd</sup> to 4<sup>th</sup> year University's students at Ubon Ratchathani Province were age ( $p = 0.001$ ), education level ( $p = 0.000$ ) and their faculty ( $p = 0.000$ ).

**Keywords :** vaccinate against Coronavirus (COVID-19), student, university

## บทนำ

จากการระบาดของโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ที่เริ่มต้นขึ้นในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้การระบาดนี้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern – PHEIC)<sup>(1)</sup> ทางออกที่สามารถลดความรุนแรงของสถานการณ์คือการได้รับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID-19) เพื่อช่วยเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและลดความรุนแรงของอาการป่วยและลดอัตราการเสียชีวิต<sup>(2)</sup> ในประเทศไทยมีการฉีดวัคซีนหลากหลายสูตร ทั้งแบบวัคซีนชนิดเดี่ยว 2 เข็ม และวัคซีนแบบไขว้ คือผสมกันสองชนิด ซึ่งประสิทธิภาพของวัคซีนในการป้องกันการติดเชื้อโดยรวมจะอยู่ที่ประมาณ 50.00% - 95.00% ขึ้นอยู่กับชนิดของวัคซีน โดยวัคซีนแต่ละชนิดจะทำให้เกิดผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนที่ต่างกันออกไป เช่น อาเจียน ปวดเมื่อยเนื้อตัว อักเสบบริเวณที่ฉีด มีไข้ ปวดศีรษะ ท้องเสีย ผื่นขึ้น อ่อนเพลีย คลื่นไส้ ปวด บวม แดงบริเวณที่ฉีดวัคซีน เสี่ยงต่อการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันที่ส่งผลให้มีอาการคล้ายอัมพฤกษ์ ซึ่งอาจเป็นความผิดปกติทางระบบประสาทชั่วคราว หรือบางรายมีอาการแพ้รุนแรง ถึงขั้นเสียชีวิตได้ เป็นต้น<sup>(3)</sup>

ตามนโยบายของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) ได้กำหนดแนวทางการเปิดสถานศึกษาและจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ณ ที่ตั้ง โดยกำหนดให้นักศึกษาและบุคลากรได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 จึงจะเปิดสถานศึกษาและจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ณ ที่ตั้งได้<sup>(4)</sup> จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับ

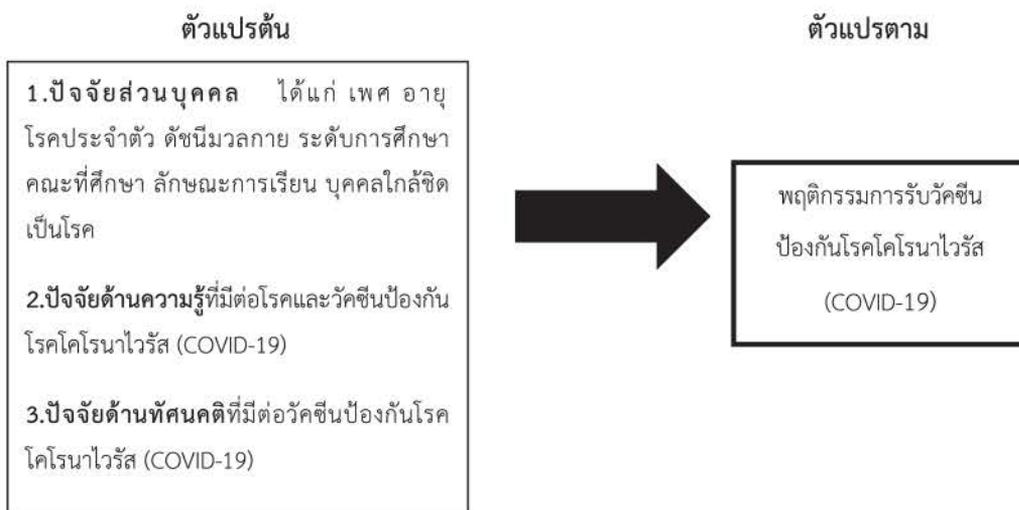


สถานการณ์การรับวัคซีนโควิด-19 ของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย พบว่าระหว่างเดือนมกราคมถึง กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 นักศึกษามหาวิทยาลัยปากีสถานมีจำนวนนักศึกษาเข้ารับวัคซีนร้อยละ 72.5%<sup>(5)</sup> เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564 นักศึกษาวิทยาลัยในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน มีนักศึกษาเข้ารับวัคซีนร้อยละ 40.1%<sup>(6)</sup> มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็นศูนย์ฉีดวัคซีนในจังหวัดอุบลราชธานี และมีระบบการจัดสรรวัคซีนสำหรับบุคลากรและนักศึกษาทุกคนโดยความสมัครใจตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2564 สถานการณ์การฉีดวัคซีนของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 มีจำนวนนักศึกษาที่เข้ารับวัคซีนทั้งหมด 3,496 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 21.80 ต่อจำนวนนักศึกษาทั้งมหาวิทยาลัย<sup>(7)</sup> ซึ่งจะเห็นได้ว่ายังเป็นจำนวนที่น้อย โดยจากการทบทวนวรรณกรรมพบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนของบุคคลทั่วไปและผู้ศึกษาในระดับอุดมศึกษา ได้แก่ เพศ อายุ โรคประจำตัว ดัชนีมวลกาย ระดับการศึกษา คณะที่ศึกษา ลักษณะของการเรียน การมีบุคคลใกล้ชิดเป็นโรค ซึ่งเป็นปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีน และปัจจัยด้านทัศนคติที่มีต่อวัคซีน<sup>(5,8-11)</sup> คณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 ในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เนื่องจากนักศึกษาชั้นปี 3-4 มีกิจกรรมการเรียนที่แตกต่างจากนักศึกษาชั้นปีที่ 1-2 คือมีกิจกรรมการเรียนภายนอกมหาวิทยาลัย มีการออกฝึกประสบการณ์นอกสถานที่ หรือมีการฝึกงานในสถานประกอบการต่าง ๆ และนักศึกษาชั้นปี 3-4 อยู่ในช่วงวัยอายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เป็นช่วงอายุของวัยผู้ใหญ่ตอนต้นที่บรรลุนิติภาวะแล้ว มีความมั่นคงทางจิตใจ มีความคิดไตร่ตรองและรอบคอบมากขึ้นในสิ่งที่มีผลกระทบต่อตนเอง<sup>(12)</sup> เพื่อนำผลการศึกษามาเป็นแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมกรเข้ารับวัคซีนของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และเพื่อวางแผนในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีในอนาคต

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับของความรู้ที่มีต่อโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
2. เพื่อศึกษาระดับของทัศนคติที่มีต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
3. เพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

## กรอบแนวคิดในการวิจัย



## วิธีดำเนินการวิจัย

## ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากร คือ นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีที่ศึกษาอยู่ระหว่างชั้นปีที่ 3-4 รวมทั้งสิ้น 6,197 คน
2. กลุ่มตัวอย่าง การกำหนดขนาดตัวอย่างใช้วิธีการของ Krejcie & Morgan (1970)<sup>(13)</sup> ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และกำหนดความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 0.05 ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 361 คน ใช้วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ (Accidental sampling) ซึ่งเป็นวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเก็บข้อมูลเฉพาะประชากรที่เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่ 3-4 มีอายุ 20 ปี ขึ้นไป ที่ยินยอมและสมัครใจในการตอบแบบสอบถามแบบออนไลน์ จำนวน 361 คน

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย** เครื่องมือในการวิจัยเป็นแบบสอบถามแบบเลือกตอบ กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง แบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ส่วนดังนี้

**ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป** ประกอบด้วย เพศ อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง โรคประจำตัว ระดับการศึกษา คณะ/วิทยาลัยที่ศึกษา ลักษณะการเรียน ประวัติการติดโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของบุคคลใกล้ชิด

**ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เรื่องโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19)** เป็นข้อคำถามแบบให้เลือกตอบ ถูก/ผิด จำนวน 15 ข้อ แบ่งระดับความรู้ดังนี้<sup>(14)</sup>

|  |                  |              |
|--|------------------|--------------|
| ระดับสูง คือค่าคะแนนความรู้ ร้อยละ 80 ขึ้นไป   | คะแนนอยู่ระหว่าง | 12.00-15.00  |
| ระดับปานกลาง คือค่าคะแนนความรู้ ร้อยละ 60 - 79 | คะแนนอยู่ระหว่าง | 9.00 - 11.00 |
| ระดับต่ำ คือคะแนนความรู้ ต่ำกว่าร้อยละ 60      | คะแนนอยู่ระหว่าง | 0.00 - 8.00  |



ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) เป็นแบบมาตราส่วน 5 ค่าระดับของลิเคิร์ต (Likert Scale) จำนวน 15 ข้อ ระบุระดับของทัศนคติดังนี้ 5 คือ เห็นด้วยมากที่สุด 4 คือ เห็นด้วยมาก 3 คือ เห็นด้วยปานกลาง 2 คือ เห็นด้วยน้อย 1 คือ เห็นด้วยน้อยที่สุด เกณฑ์ในการประเมินระดับทัศนคติแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้<sup>(14)</sup>

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ทัศนคติระดับดี      | คือ ได้ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.67 - 5.00 |
| ทัศนคติระดับปานกลาง | คือ ได้ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.34 - 3.66 |
| ทัศนคติระดับไม่ดี   | คือ ได้ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 - 2.33 |

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมการเข้ารับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) เป็นข้อคำถามที่สอบถามถึงพฤติกรรมการเข้ารับวัคซีนของกลุ่มตัวอย่าง ว่าเข้ารับการฉีดวัคซีนหรือยังไม่เข้ารับการฉีดวัคซีน และถ้าเข้ารับการฉีดวัคซีนแล้ว ได้รับวัคซีนทั้งสิ้นที่เข็ม เกิดผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนอย่างไรบ้าง

การหาคุณภาพของเครื่องมือวิจัยคณะผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปทำการทดสอบคุณภาพเครื่องมือ 2 ส่วน คือ ค่าความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Validity) และค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามดังนี้

1. ความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารจัดการวัคซีนในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 3 ท่าน ตรวจสอบความตรงของวัตถุประสงค์ เนื้อหาและภาษาที่ใช้ (Content validity) โดยวัดความสอดคล้องข้อคำถามในแบบสอบถามกับวัตถุประสงค์แล้วรายงานเป็นค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of item – objective congruence: IOC) วิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ได้เท่ากับ 0.91 และเลือกข้อคำถามที่มีค่า IOC มากกว่า 0.5 มาใช้เป็นข้อคำถาม

2. การหาความเชื่อมั่น (Reliability) นำแบบสอบถามที่ได้ไปทำการทดสอบ (Try out) กับกลุ่มที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างแต่มีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง คือนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 3-4 ในสถานศึกษา ณ จังหวัดอุบลราชธานีจำนวน 30 ราย แล้วนำมาหาค่าความเชื่อมั่น โดยส่วนที่ 3 แบบสอบถามความรู้เรื่องโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) มีค่า KR-20 เท่ากับ 0.70 และส่วนที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมการเข้ารับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) มีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.71

#### การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ขอเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี รหัสข้อเสนอบุ – REC-159 / 2564 จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผ่านการรับรองวันที่ 9 ธันวาคม 2564

2. เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) คณะผู้วิจัยจึงใช้ช่องทางออนไลน์ในการเก็บข้อมูลวิจัย ผ่านทาง google form โดยประชาสัมพันธ์และชี้แจงการเข้าร่วมงานวิจัยผ่านเพจ Facebook ใช้วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ (Accidental sampling) ซึ่งเป็นวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเก็บข้อมูลเฉพาะประชากรที่เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่ 3-4 มีอายุ 20 ปี ขึ้นไป ที่ยินยอมและสมัครใจในการตอบแบบสอบถามแบบออนไลน์ จำนวน 361 คน โดยเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2564- 15 มกราคม พ.ศ.2565



3. นำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความสมบูรณ์รวบรวมและจัดระบบข้อมูลโดยการบันทึกในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ นำไปวิเคราะห์ข้อมูลตามขั้นตอนต่อไป

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ใช้สถิติเชิงพรรณนา หาค่าจำนวน ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ระดับของความรู้เรื่องโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) คำนวณหาคะแนนรวมและนำมาระบุระดับของความรู้
3. ระดับของทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) คำนวณหาคะแนนรวม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำมาระบุระดับของทัศนคติ
4. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง เพศ อายุ โรคประจำตัว ดัชนีมวลกาย ระดับการศึกษา คณะที่ศึกษา ลักษณะการเรียน บุคคลใกล้ชิดเป็นโรค ความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) และทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) กับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) โดยใช้การทดสอบ Chi-square test<sup>(15)</sup>

### ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 235 คน คิดเป็นร้อยละ 65.10 อายุเฉลี่ยคือ 22.5 ปี (SD. =1.87 ) อายุสูงสุดคือ 25 ปี และอายุต่ำสุดคือ 20 ปี กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีโรคประจำตัว จำนวน 335 คน คิดเป็นร้อยละ 92.80 มีดัชนีมวลกาย (BMI) ปกติ จำนวน 186 คน คิดเป็นร้อยละ 51.52 ศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 3 จำนวน 261 คน คิดเป็นร้อยละ 72.30 ส่วนใหญ่ศึกษาในคณะรัฐศาสตร์ จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 30.74 เรียนแบบผสมผสานจำนวน 267 คน คิดเป็นร้อยละ 73.96 และไม่มีบุคคลใกล้ชิดติดเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID-19) จำนวน 320 คนคิดเป็นร้อยละ 88.64

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง (n = 361)

| ข้อมูลทั่วไป      | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|-------------------|-----------|--------|
| <b>1.เพศ</b>      |           |        |
| ชาย               | 120       | 33.20  |
| หญิง              | 235       | 65.10  |
| ไม่ต้องการระบุเพศ | 6         | 1.70   |
| <b>2.อายุ</b>     |           |        |
| 20                | 55        | 15.23  |
| 21                | 200       | 55.40  |
| 22                | 88        | 24.38  |
| 23                | 14        | 3.88   |
| 24                | 3         | 0.83   |
| 25                | 1         | 0.28   |



| ข้อมูลทั่วไป   | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|--|-----------|--------|
| <b>3.โรคประจำตัว</b>   |           |        |
| มีโรคประจำตัว  | 26        | 7.20   |
| ไม่มีโรคประจำตัว   | 335       | 92.80  |
| <b>4.ดัชนีมวลกาย</b>   |           |        |
| ผอม  | 78        | 21.61  |
| ปกติ   | 186       | 51.52  |
| น้ำหนักเกิน  | 80        | 22.16  |
| อ้วนระดับที่ 1   | 17        | 4.71   |
| <b>5. ระดับการศึกษา</b>  |           |        |
| ชั้นปีที่ 3  | 261       | 72.30  |
| ชั้นปีที่ 4  | 100       | 27.70  |
| <b>6.คณะที่ศึกษา</b>   |           |        |
| คณะวิทยาศาสตร์   | 58        | 16.10  |
| คณะเกษตรศาสตร์   | 13        | 3.60   |
| คณะวิศวกรรมศาสตร์  | 63        | 17.45  |
| คณะศิลปศาสตร์  | 16        | 4.43   |
| คณะเภสัชศาสตร์   | 3         | 0.83   |
| คณะบริหารศาสตร์  | 20        | 5.54   |
| คณะพยาบาลศาสตร์  | 41        | 11.35  |
| วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  | 22        | 6.09   |
| คณะศิลปะประยุกต์และสถาปัตยกรรมศาสตร์   | 3         | 0.83   |
| คณะนิติศาสตร์  | 11        | 3.04   |
| คณะรัฐศาสตร์   | 111       | 30.74  |
| <b>7.ลักษณะของการเรียน</b>   |           |        |
| - ฝึกงานนอกมหาวิทยาลัยเพียงอย่างเดียว  | 24        | 6.65   |
| - เข้าเรียน ณ ที่ตั้ง (On site) เพียงอย่างเดียว                                  | 17        | 4.71   |
| - เรียนแบบออนไลน์เพียงอย่างเดียว   | 53        | 14.68  |
| - เรียนแบบผสมผสานทั้งสามแบบ  | 267       | 73.96  |
| <b>8.บุคคลใกล้ชิดเป็นโรค</b>   |           |        |
| - มีบุคคลใกล้ชิด เช่น ครอบครัว คนรัก เพื่อน เป็นโรค<br>โคโรนาไวรัส (COVID-19)    | 41        | 11.36  |
| - ไม่มีบุคคลใกล้ชิด เช่น ครอบครัว คนรัก เพื่อน เป็นโรค<br>โคโรนาไวรัส (COVID-19) | 320       | 88.64  |



2. ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับของความรู้อยู่ในระดับสูง จำนวน 271 คน คิดเป็นร้อยละ 75.07

ตารางที่ 2 ระดับของความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) (n = 361)

| ระดับของความรู้ | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|-----------------|-----------|--------|
| ระดับต่ำ        | 2         | 0.55   |
| ระดับปานกลาง    | 88        | 24.38  |
| ระดับสูง        | 271       | 75.07  |

3. ระดับของทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับของทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 216 คน คิดเป็นร้อยละ 59.83

ตารางที่ 3 ระดับของทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) (n = 361)

| ระดับของทัศนคติ | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|-----------------|-----------|--------|
| ระดับไม่ดี      | 0         | 0.00   |
| ระดับปานกลาง    | 216       | 59.83  |
| ระดับดี         | 145       | 40.17  |

4. พฤติกรรมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับวัคซีน 2 เข็ม จำนวน 282 คน คิดเป็นร้อยละ 78.12

ตารางที่ 4 พฤติกรรมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) (n = 361)

| พฤติกรรมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|--|-----------|--------|
| ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน                                   | 10        | 2.77   |
| ฉีดวัคซีน 1 เข็ม                                     | 45        | 12.46  |
| ฉีดวัคซีน 2 เข็ม                                     | 282       | 78.12  |
| ฉีดวัคซีน 3 เข็ม                                     | 24        | 6.65   |

ภายหลังการฉีดวัคซีน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เกิดอาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) 3 อันดับแรก คืออาการไข้ จำนวน 181 คน คิดเป็นร้อยละ 50.10 ปวดบริเวณที่ฉีด 76 คน คิดเป็นร้อยละ 21.10 และไม่มีอาการข้างเคียง จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 12.50

ตารางที่ 5 อาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) (n = 361)

| อาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|---|-----------|--------|
| ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน  | 10        | 2.77   |
| ไข้   | 181       | 50.15  |
| ปวดบริเวณที่ฉีด   | 76        | 21.05  |
| ไม่มีอาการข้างเคียง   | 45        | 12.47  |
| อ่อนเพลีย   | 29        | 8.03   |



| อาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) | จำนวน(คน) | ร้อยละ |
|---|-----------|--------|
| ปวดกล้ามเนื้อทั่วร่างกาย                                      | 19        | 5.26   |
| ท้องเสีย  | 1         | 0.27   |

5. ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อายุ ( $p = 0.001$ ) ระดับการศึกษา ( $p = 0.000$ ) และคณะที่ศึกษา ( $p = 0.000$ )

ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลกับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19)

| ปัจจัยส่วนบุคคล      | $\chi^2$ | df  | Sig (2-sided) |
|----------------------|----------|-----|---------------|
| เพศ                  | 4.78     | 6   | 0.572         |
| อายุ                 | 41.79    | 18  | 0.001*        |
| โรคประจำตัว          | 4.64     | 3   | 0.200         |
| BMI                  | 821.44   | 774 | 0.115         |
| ระดับการศึกษา        | 20.89    | 3   | 0.000*        |
| คณะที่ศึกษา          | 63.08    | 30  | 0.000*        |
| ลักษณะของการเรียน    | 16.69    | 9   | 0.054         |
| บุคคลใกล้ชิดติดเชื้อ | 7.24     | 3   | 0.064         |

\*  $p < 0.01$

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านความรู้กับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19)

| ปัจจัยด้านความรู้   | $\chi^2$ | df | Sig (2-sided) |
|---|----------|----|---------------|
| ความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส(COVID-19) | 19.22    | 21 | 0.571         |

\*  $p < 0.01$

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านทัศนคติกับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19)

| ปัจจัยด้านทัศนคติ                                | $\chi^2$ | df | Sig (2-sided) |
|--|----------|----|---------------|
| ทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) | 96.78    | 96 | 0.458         |

\*  $p < 0.01$

## สรุปและอภิปรายผล

จากผลการวิจัย ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.01$ ) คือ อายุ ช่วงอายุที่ต่างกันมีผลทำให้เกิดการตัดสินใจต่างกันอาจเนื่องมาจากตรรกะเชิงความคิด การรับรู้ การเรียนรู้และมุมมองความคิดเห็นในเชิงวิเคราะห์ทำให้มีมุมมองที่แตกต่างกัน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัย<sup>(8)</sup> ที่พบว่าการรับรู้ความเสี่ยงและการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุต่างกันมีการตัดสินใจการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ที่ต่าง



ระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ที่ระดับ  $p = 0.000$  เนื่องจากระดับการศึกษาส่งผลต่อการรับรู้ข้อมูล การเข้าถึงแหล่งข้อมูล และประสบการณ์การคิดวิเคราะห์และแยกแยะข้อมูล จึงมีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัย (16) ที่พบว่าระดับการศึกษาที่ต่างกัน ทำให้การตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่แตกต่างกัน

คณะที่ศึกษา มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ที่ระดับ  $p = 0.000$  สอดคล้องกับงานวิจัย (16) ที่พบว่าผู้ที่ศึกษาในคณะหรือสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพมีโอกาสในการยอมรับวัคซีน COVID-19 ได้ดีกว่าผู้ที่ศึกษาในคณะหรือสาขาอื่น ๆ ถึง 2 เท่า ซึ่งอาจเป็นเพราะมีการรับรู้ต่ออาการ ความเสี่ยง และผลกระทบของโรค COVID-19 มากกว่า ซึ่งเป็นผลมาจากความสามารถในการเข้าถึงสถานพยาบาลและคิดว่าตนเองมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อมากกว่าผู้ที่ศึกษาในคณะหรือสาขาอื่น ๆ จากการเรียนหรือการฝึกปฏิบัติงาน

ความรู้เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) และทัศนคติต่อวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ไม่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) สอดคล้องกับการศึกษา (17) ที่พบว่าปัจจัยด้านระดับความรู้ และปัจจัยด้านการรับรู้ในความเชื่อด้านสุขภาพ ไม่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ การศึกษา (18) ที่พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับสูง มีความคิดเห็นเกี่ยวกับวัคซีนโควิด-19 อยู่ในระดับปานกลาง แต่ไม่เข้ารับการฉีดวัคซีนถึงร้อยละ 94.15 โดยเหตุผลคือไม่เชื่อมั่นในประสิทธิภาพของวัคซีน และยังไม่แน่ใจในประสิทธิภาพของวัคซีน และการศึกษา (19) ที่พบว่า ทัศนคติไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกลุ่มตัวอย่าง อาจเนื่องจากโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ วัคซีนที่ถูกคิดค้นขึ้นมาจึงเป็นวัคซีนใหม่ที่ยังมีผลการศึกษาน้อยและยังไม่มีผลการศึกษาในระยะยาว กลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในระดับอุดมศึกษาชั้นปีที่ 3 และ 4 ซึ่งถือว่าเป็นกลุ่มที่มีทักษะและความสามารถในการค้นคว้าหาความรู้และมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งความรู้ต่าง ๆ ค่อนข้างสูง จึงมีระดับของความรู้ที่สูง มีทัศนคติต่อวัคซีนในระดับปานกลาง และมีความต้องการที่จะรอผลการศึกษาอาการข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนจากวัคซีนในระยะยาวในการพิจารณาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเพื่อประกอบการตัดสินใจรับวัคซีนในอนาคต

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากการวิจัยในครั้งนี้พบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจรับวัคซีนโคโรนาไวรัส คือ อายุ ระดับการศึกษา และคณะที่ศึกษา มหาวิทยาลัยสามารถนำผลการวิจัยไปใช้ในการวางแผนการส่งเสริมพฤติกรรมการเข้ารับวัคซีนโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีในอนาคต โดยเน้นส่งเสริมหรือให้ความรู้ และทัศนคติที่เหมาะสมเกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคตั้งแต่ระดับชั้นปีที่ 1 เป็นต้นไป และอาจทำการส่งเสริมมากกว่าในคณะ/สาขาที่ไม่ได้มีความเกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพ และจากผลการวิจัยยังพบว่าอาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ของกลุ่มตัวอย่าง 3 อันดับแรก คืออาการไข้ ปวดบริเวณที่ฉีด และไม่มีอาการข้างเคียง มหาวิทยาลัยสามารถนำข้อมูลผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนที่เกิดขึ้นมาประกอบการให้ข้อมูลในการตัดสินใจฉีดวัคซีนของนักศึกษา และนำมาใช้ในการให้คำแนะนำในการดูแลตนเองภายหลังการฉีดวัคซีนได้อย่างเหมาะสม



### ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในเชิงคุณภาพ เนื่องจากนักศึกษาต่างคณะต่างชั้นปีมีแผนการศึกษาที่แตกต่างกัน มีประสบการณ์ชีวิตและการรับรู้ต่อการเจ็บป่วยที่แตกต่างกัน การศึกษาในเชิงคุณภาพจะได้ข้อมูลในเชิงลึกที่อาจนำไปสู่การแก้ไขปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่พุ่งเป้า แม่นยำ และมีประสิทธิภาพ

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ขอขอบพระคุณนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่กรุณาให้ความร่วมมือเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

### เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19): มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคการป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 2 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>
2. กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.). คู่มือวัคซีนสู้โควิดฉบับประชาชน [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 2 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: [https://www.thaihealth.or.th/banner.php?ads\\_id=461](https://www.thaihealth.or.th/banner.php?ads_id=461)
3. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ในสถานการณ์การระบาด ปี 2564 ของประเทศไทย ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 2 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://ddc.moph.go.th/vaccine-covid19/getFiles/11/1628849610213.pdf>
4. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.). แนวทางและหลักเกณฑ์การเปิดสถานที่ทำการของสถาบันอุดมศึกษา [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 2 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.mhesi.go.th/index.php/news/4490-2021-09-24-05-31-35.html>
5. Hossian M, Khan AS, Nazir A, Nabi MH, Hasan M, Maliha R, et al. Factors affecting intention to take COVID-19 vaccine among Pakistani University Students. PLoS ONE [internet]. 2022 [cited 2022 May 9];17(2):e0262305. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262305>
6. Xiong Y, Zhao Y, Zhang T, Wang Q, Liu J. Factors associated with the vaccination behavior among COVID-19 vaccine Hesitant College Students in Wuhan, China: A survey based on social psychological dimension. Frontiers in Public Health J [internet]. 2022 [cited 2022 May 9];10. Available from: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.865571>



7. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. แดงการณั่มมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเรื่อง รายงานสถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 6). [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 2 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.ubu.ac.th/web/files/00001n2021100116154616.pdf>
8. กัญญาภัค ประทุมชมภู. ปัจจัยแรงจูงใจในการป้องกันโรคที่มีผลต่อการรับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ในผู้สูงอายุ ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรีจังหวัดชลบุรี. [วิทยานิพนธ์]. ชลบุรี: มหาวิทยาลัยบูรพา; 2559.
9. ดลนภา สุขประดิษฐ์, เลิศชัย เจริญธัญรักษ์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ของหญิงตั้งครรภ์ โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี. ว.วิจัยสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 2564;14(2):9-17.
10. เกล็ดดาว จันทศิริ, ปรีดาวรรณ บุญมาก, นิชาดา กิมศรี, อมาวสี กมลสุขยีนยง, งามตา เจริญธรรม. ปัจจัยที่มีผลต่อการฉีดวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (เอช 1 เอ็น 1) 2009 ของบุคลากรโรงพยาบาลพระปกเกล้า. ว.ศุนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า. 2554;28(2):85-97.
11. สุทธิพงษ์ กองวงษา. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ในเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี. ว.โรงพยาบาลสกลนคร. 2563;23(3):1-13.
12. เกษร เกษมสุข, อุษณีย์ บุญบรรจบ. การส่งเสริมพัฒนาการวัยผู้ใหญ่ตอนต้น: บทบาทของพยาบาล. Royal Thai Air Force Medical Gazette 2018;64(3):101-7.
13. ประสพชัย พสุนนท์. สถิติสำหรับการวิจัย: การวิเคราะห์ด้วย SPSS พร้อมตัวอย่าง. เพชรบุรี: คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร; 2560.
14. บุญชม ศรีสะอาด. การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น; 2560.
15. อนุวัติ คุณแก้ว. สถิติเพื่อการวิจัย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2562.
16. Birhan TT, Fetene K, Tesfanesh LD, Mulualem SZ, Tebabere MK, Agumas ET, et al. Coronavirus disease 2019 vaccine acceptance and perceived barriers among university students in northeast Ethiopia: A cross-sectional study. Clinical Epidemiol Glob Health [Internet. 2021 [cited 2022 Jan 15];12:2-8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34395948/>
17. นิชกานต์ พิกุล. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ของบุคลากรสาธารณสุขอำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย [วิทยานิพนธ์]. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2555.
18. อธิวัฒน์ กุลบุตร, ณัฐพล ลาวจันทร์, สุพล วังขุย, อนุพันธ์ สุวรรณพันธ์. ความรู้ ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัคซีนโควิด-19 และการตัดสินใจรับวัคซีนของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในท่าอากาศยานนานาชาติอู่ตะเภา ระยอง-พัทยา จังหวัดระยอง. ว.วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ. 2565;2(1):31-42.
19. สุภาภรณ์ วงธิ, อรวรรณ กิรติสิโรจน์. ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย. [วิทยานิพนธ์]. พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยนเรศวร; 2564.