

Causal Factors Affecting the Decision to Receive Coronavirus (COVID-19) Booster Dose of People at Kamphaeng Saen Hospital

*Pawit Yuangngoen, M.D.**

Abstract

Objective: The objectives are to study; 1) the level of decision to vaccinate COVID-19 booster dose, 2) the level of factors of affecting the decision to vaccinate COVID-19 booster dose, and 3) causal factors of affecting the decision to vaccinate COVID-19 booster dose.

Methods: This research is a cross-sectional study of sample group was 400 people who receiving services at Kamphaeng Saen Hospital, the purposive sampling was applied. The five research tools were the characteristic questionnaire. The decision to vaccinate COVID-19 booster dose questionnaire, the self-efficacy perception of COVID-19 prevention questionnaire, the perception of COVID-19 severity questionnaire and, the expectation of the efficiencies of COVID-19 booster dose. The frequency, percentage, mean, standard deviation, coefficient of variation and influence analysis or path analysis were analyzed data.

Results: The study findings revealed as follows: 1) the level of decision to vaccinate COVID-19 booster dose of patients at Kamphaeng Saen Hospital were high. 2) The level of factors of affecting the decision to vaccinate COVID-19 booster dose of patients at Kamphaeng Saen Hospital showed that 2.1) the level of self-efficacy perception of COVID-19 prevention were highest, 2.2) The level of perception of COVID-19 severity were highest and 2.3) the level of expectation of the efficiencies of COVID-19 booster dose were highest. 3) The factors affecting the decision to receive COVID-19 booster dose of people at Kamphaeng Saen Hospital were influenced by the expectation of the efficiencies of COVID-19 booster dose and the perception of COVID-19 severity. These two variables could explain the variance of decision to vaccinate COVID-19 booster dose of patients at Kamphaeng Saen Hospital at 47.00% which was statistically significant at .01. In addition, decision to vaccinate COVID-19 booster dose of patients at Kamphaeng Saen Hospital was affected indirectly from the self-efficacy perception of COVID-19 prevention, perception of COVID-19 severity through the expectation of the efficiencies of COVID-19 booster dose.

Conclusion: Self-efficacy perception of COVID-19 severity expectation of the efficiencies of COVID-19 booster dose affecting the decision to receive coronavirus (COVID-19) booster dose of people at Kamphaeng Saen Hospital.

Keywords: decision; COVID-19 booster dose

*Kamphaeng Saen Hospital, Nakhon Pathom Province

Received: December 12, 2022; Revised: March 30, 2023; Accepted: April 27, 2023

ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

ปวิทย์ ยวงเงิน, พ.บ.*

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษา 1) ระดับการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นในผู้เข้ารับบริการ 2) ระดับปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นในผู้เข้ารับบริการ และ 3) ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ

วัสดุและวิธีการ: ใช้ข้อมูลจากการสำรวจกับกลุ่มตัวอย่างในคนไทยอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน จำนวน 400 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามคุณลักษณะส่วนบุคคล แบบสอบถามการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรค แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของโรค และแบบสอบถามความคาดหวังในประสิทธิผล การวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผัน และการวิเคราะห์อิทธิพลหรือการวิเคราะห์เส้นทาง (Path Analysis : PA)

ผลการวิจัย: 1) ระดับการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก 2) ระดับปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน พบว่า (2.1) การรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคของผู้รับบริการอยู่ในระดับมากที่สุด (2.2) การรับรู้ความรุนแรงของโรคของผู้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (2.3) ความคาดหวังในประสิทธิผลของผู้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด 3) การตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ได้รับอิทธิพลทางตรงจากความคาดหวังในประสิทธิผลและการรับรู้ความรุนแรงของโรค สองตัวแปรนี้อธิบายความแปรปรวนของการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นในผู้เข้ารับบริการได้ร้อยละ 47.00 ($R^2 = 0.47$) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และได้รับอิทธิพลทางอ้อมจากการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรคผ่านมาทางความคาดหวังในประสิทธิผล

สรุป: การรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 และความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) มีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เพิ่มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

คำสำคัญ : การตัดสินใจ; วัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เพิ่มกระตุ้น

*โรงพยาบาลกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

ได้รับต้นฉบับ: 12 ธันวาคม 2565; แก้ไขบทความ: 30 มีนาคม 2566; รับลงตีพิมพ์: 27 เมษายน 2566

บทนำ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ทำให้เกิดปัญหาทางสาธารณสุขอย่างมาก และมีการแพร่ระบาดทั่วโลก จนส่งผลกระทบต่อชีวิตและเศรษฐกิจมหาศาล และจากข้อมูลศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019 (โควิด 19) หรือ ศบค. พบว่า สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ข้อมูลปัจจุบัน ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2564 พบว่า มีผู้ติดเชื้อทั่วโลกมากถึง 174,909,515 ราย และมีผู้เสียชีวิตทั่วโลกมากกว่า 3,774,561 ราย อัตราเสียชีวิตอยู่ที่ราว 2.16% โดยประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อเป็นอันดับที่ 80 ของโลก โดยมีผู้ติดเชื้อแล้วจำนวน 187,538 ราย และมีผู้เสียชีวิตสะสมรวม 1,375 คน คิดเป็น 0.73% ท่ามกลางสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ที่ส่งผลให้มีผู้ล้มป่วยและเสียชีวิตจำนวนมากทั่วโลกหนึ่งในสิ่งที่จะกลายมาเป็นตัวแปรสำคัญและความหวังในการควบคุมการระบาด ก็คือวัคซีน ที่จะช่วยเสริมสร้างภูมิคุ้มกันแก่ผู้คน ทั้งยังสามารถลดความรุนแรงของอาการป่วยและลดอัตราการเสียชีวิตได้ ซึ่งปัจจุบันมีบริษัทหรือวัคซีนที่ได้รับการอนุมัติและใช้กันแล้วในหลายประเทศ ได้แก่ Pfizer-BioNTech, Moderna, Gamaleya (Sputnik V), AstraZeneca, Sinovac, Johnson & Johnson, Novavax, Sinopharm และ CanSino Biologics เป็นต้น โดยมีทั้งชนิดที่ได้รับอนุมัติทะเบียนอย่างสมบูรณ์และชนิดที่ได้รับอนุมัติให้ใช้กรณีฉุกเฉิน⁽¹⁾

สำหรับเกณฑ์ในการพิจารณารับวัคซีนของประเทศไทยนั้น จะเน้นพิจารณารับวัคซีน

ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนและได้รับการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อย่างถูกต้อง รวมถึงมีการอนุมัติใช้แล้วในหลากหลายประเทศและได้รับการรับรองจากองค์รอนามัยโลกแล้ว ซึ่งวัคซีนที่ประเทศไทยนำมาใช้นั้นมีเพียง 2 ยี่ห้อ ได้แก่ วัคซีนโควิด-19 แอสตราเซนeca (AstraZeneca) จากประเทศอังกฤษและวัคซีนโควิด-19 ซิโนแวค (Sinovac) จากประเทศจีน ซึ่งการฉีดวัคซีนนั้นไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างสมบูรณ์ร้อยเปอร์เซ็นต์ ผู้ที่ได้รับวัคซีนแล้วอาจจะยังสามารถติดเชื้อ Covid-19 ได้โดยประสิทธิภาพของวัคซีนในการป้องกันการติดเชื้อโดยรวมจะอยู่ที่ประมาณ 50% - 95% ขึ้นอยู่กับแต่ละยี่ห้อ เพียงแต่การฉีดวัคซีนนั้นจะช่วยบรรเทาความรุนแรงของอาการป่วยและลดอัตราการเสียชีวิตได้แต่ในขณะเดียวกันการฉีดวัคซีนโควิด-19 บางคนนั้นอาจเกิดอาการผลกระทบบ้างจากการฉีดวัคซีนได้ เช่น อาการปวด บวม แดง คัน หรือไข้ ตรงจุดที่ฉีด ยา วัสดุอ่อนเพลีย ไม่สบายตัว ปวดหัวเล็กน้อย มีอาการไข้ ครั่นเนื้อ ครั่นตัว ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและตามข้อ คลื่นไส้ เวียนศีรษะ วูบ ความดันต่ำหัวใจเต้นเร็ว หายใจติดขัด หอบเหนื่อย คัดจมูก ภาวะลิ้นเลือดอุดตัน อาการคล้ายอัมพฤกษ์ ซึ่งอาจเป็นความผิดปกติทางระบบประสาทชั่วคราว หรือบางรายมีอาการแพ้รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้⁽²⁾

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) ได้สรุปรายงานการติดตามและประมวลผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ว่าทั่วโลกในวันที่ 11 มิถุนายน 2564 พบว่ามีประชากรที่ได้ฉีดวัคซีนแล้วประมาณ 2,264 ล้านโดส

ใน 199 ประเทศ ส่วนภูมิภาคอาเซียนได้ฉีดวัคซีนไปแล้ว 62,320,833 โดส และในประเทศไทย มีสถิติของการฉีดวัคซีนโควิด-19 จำนวนการฉีดวัคซีนยอดรวม 5,667,058 โดส โดยฉีดเข็มแรก 4,143,444 โดส คิดเป็น 6.3% ของประชากร และฉีดเข็มที่สอง 1,523,614 โดส คิดเป็น 2.3% ของประชากร⁽³⁾

หากพิจารณาจากสถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิด-19 ในปัจจุบัน จะเห็นได้ว่า ข้อมูลประสิทธิภาพและผลข้างเคียงต่าง ๆ ของการฉีดวัคซีนอาจจะยังไม่แน่ชัดหรือสรุปไม่ได้ 100% แต่หน่วยงานสาธารณสุขทั่วโลก ก็ยังแนะนำให้เข้ารับการฉีด เนื่องจากเปรียบเทียบประโยชน์ที่จะได้รับแล้วสูงกว่า แต่ทว่าจากข้อมูลสถิติของผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนมีสัดส่วนที่น้อยมาก เมื่อเทียบกับจำนวนประชากรทั้งประเทศ ซึ่งอาจจะเป็นผลมาจากข้อมูลเกี่ยวกับประสิทธิภาพและผลข้างเคียงของวัคซีน รวมถึงประเภทของวัคซีนที่สามารถฉีดได้ มีเพียงแค่ 2 ประเภทเท่านั้น ซึ่งไม่หลากหลายพอให้ผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนตัดสินใจเลือกหรือเปรียบเทียบข้อมูลได้เพียงพอ จากการศึกษาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษาในเรื่องปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน โดยข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัย อาจจะทำให้คนเห็นความสำคัญและเข้าใจผลกระทบของการฉีดวัคซีนมากขึ้น และยังเป็นแนวทางให้ผู้ที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ในการเพิ่มอัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของประชากรคนไทย เพื่อให้การป้องกันการระบาดของ

โรคโควิด-19 (Covid-19) มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาศึกษาระดับการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

2. เพื่อศึกษาระดับปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

3. เพื่อศึกษาปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

วัสดุและวิธีการวิจัย

การศึกษารั้งนี้เป็นการวิจัยภาคตัดขวาง (Cross-sectional study) เพื่อศึกษาปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้รับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย: ผู้รับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สามารถได้ยิน เข้าใจ สามารถสื่อสารเข้าใจภาษาไทยได้ และยินดีเข้าร่วมการวิจัย จำนวน 400 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive sampling) ซึ่งผู้วิจัยการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากสูตรของยามานะ⁽⁴⁾

$$n = N \div (1 + Ne^2)$$

n = ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนประชากรทั้งหมด

e = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง

เมื่อ $N = 122,837$

$$e = 0.05$$

เมื่อแทนค่าจะได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างดังนี้

$$n = 122,837 / 1 + 122,837(0.05)^2$$

$$= 398.70 \text{ ผู้วิจัยจึงกำหนดขนาด}$$

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยจำนวนเต็ม 400 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลและวิธีการเก็บข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย

1. แบบสอบถามคุณลักษณะส่วนบุคคล ซึ่งพัฒนาโดยผู้วิจัย ประกอบด้วยข้อความเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล เช่น เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้

2. แบบสอบถามการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19)

เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีข้อความทั้งหมด 7 ข้อ

3. แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีข้อความทั้งหมด 8 ข้อ

4. แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีข้อความทั้งหมด 7 ข้อ

5. แบบสอบถามความคาดหวังในประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีข้อความทั้งหมด 8 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือผู้วิจัยดำเนินการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) จากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน จากนั้นทดลองกับผู้รับบริการที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อหาความอำนาจจำแนก ตามวิธีของเพียร์สัน (Pearson) และค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีของครอนบาค (Cronbach) ซึ่งจากการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ ดังตาราง 1

ตาราง 1 ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

รายการ	IOC	ค่าอำนาจ จำแนก	ค่าความ เชื่อมั่น
1. การตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน โคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้น	0.80-1.00	0.23-0.56	0.94
2. การรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกัน โรคโควิด-19	0.80-1.00	0.47-0.72	0.90
3. การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19	0.60-1.00	0.42-0.67	0.89
4. ความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีน ป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19)	0.80-1.00	0.52-0.68	0.92

จากตาราง 1 พบว่า เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบสอบถามการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้น ค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.80-1.00 มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ระหว่าง 0.23-0.56 และมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.94 แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 มีค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.80-1.00 มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ระหว่าง 0.47-0.72 และมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.90 แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 มีค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.60-1.00 มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ระหว่าง 0.52-0.68 และมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.89 และแบบสอบถามความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) มีค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.80-1.00 มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ระหว่าง 0.42-0.67 และมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.92

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามที่โรงพยาบาลกำแพงแสน โดยดำเนินการดังนี้

1. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกำแพงแสนในการเก็บรวบรวมข้อมูล เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล และรายละเอียดของแบบสอบถามที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ผู้วิจัยแนะนำตัว อธิบายวัตถุประสงค์ การปฏิบัติตัวการมีส่วนร่วมของผู้สนใจที่มีคุณลักษณะตรงตามเกณฑ์เข้าร่วมโครงการวิจัย สิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธ และขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการวิจัย อธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างให้ผู้เข้าร่วมวิจัยทราบ ก่อนตอบแบบสอบถาม

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล โดยให้กลุ่มตัวอย่างแบบสอบถามการวิจัย ในการตอบแบบสอบถามใช้เวลา 30 นาที และตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลเสร็จสิ้นการตอบแบบสอบถาม กรณีต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยจะโทรนัดหมายเพื่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่กลุ่มตัวอย่างสะดวก

4. ระยะเวลาที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล การวิจัยครั้งนี้ทำการวิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงเวลาระหว่างวันที่ 19 กันยายน 2564 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2565 รวมระยะเวลาประมาณ 5 เดือน

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เพื่ออธิบายข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับระดับการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้น ระดับรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 ระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 และระดับความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) โดยใช้เกณฑ์การแปลความคะแนนเฉลี่ยของระดับความคิดเห็น ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อยที่สุด

2. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติการวิเคราะห์ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน โดยการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณและการวิเคราะห์อิทธิพลหรือการวิเคราะห์เส้นทาง

การพิทักษ์สิทธิและจริยธรรมการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ผ่านการพิจารณาและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม หมายเลขรับรอง 25/2565 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ.2565

ผลการวิจัย

1. คุณลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างกลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน พบว่า ส่วนใหญ่เพศหญิง (ร้อยละ 56.25) อายุมากกว่า 60 ปี (ร้อยละ 56.25) ระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 51.25) อาชีพเกษตรกร (ร้อยละ 25.00) รายได้ต่ำกว่า 8,000 บาท (ร้อยละ 35.50) (ดังแสดงในตาราง 2)

ตาราง 2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน (n=400)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	175	43.75
หญิง	225	56.25
อายุ (ปี)		
< 30	70	17.50
31-40	63	15.75
41-50	91	22.75
51-59	63	15.75
≥ 60	113	28.25
ระดับการศึกษา		
ไม่มีการศึกษา	62	15.50
ต่ำกว่าปริญญาตรี	205	51.25
ปริญญาตรี	97	24.25
สูงกว่าปริญญาตรี	36	9.00
อาชีพ		
นักเรียน / นักศึกษา	67	16.75
รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	55	13.75
ธุรกิจส่วนตัว	82	20.50
เกษตรกร	100	25.00
รับจ้างทั่วไป	96	24.00
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน(บาท)		
< 8,000	142	35.50
8,001-30,000	120	30.00
30,001-50,000	73	18.25
50,001 ขึ้นไป	65	16.25

2. ระดับการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เพิ่มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.24, S.D. 0.42)

3. ระดับปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เพิ่มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน พบว่า

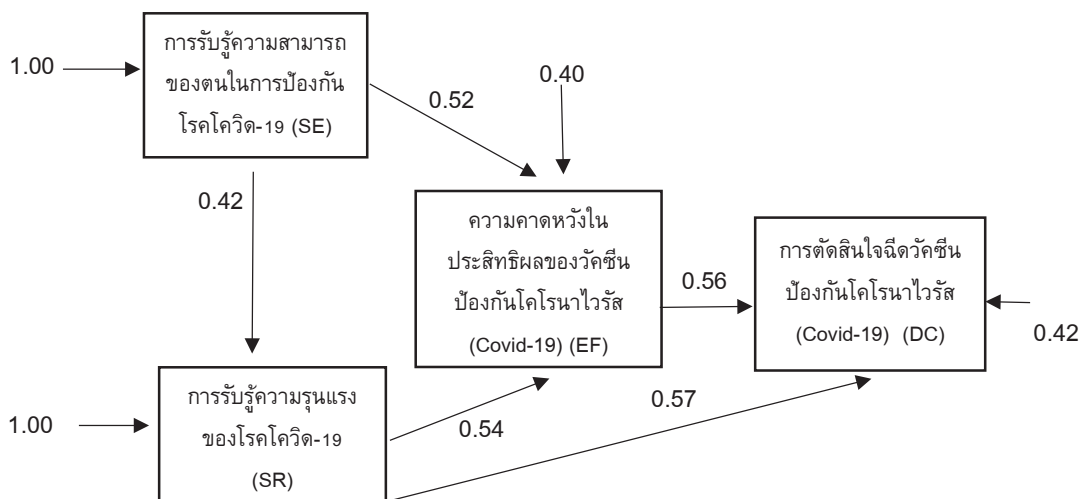
การรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.52, S.D. 0.57) การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.64, S.D. 0.61) และความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}$ = 4.70, S.D. 0.60)

4. เมื่อวิเคราะห์ด้วยสหสัมพันธ์พหุคูณและน้ำหนักความสำคัญ (β) พบว่า การรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 ส่งผลต่อการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน (β = 0.45) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อการ

ตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน (β = 0.47) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ส่งผลต่อการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน (β = 0.52) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

5. เมื่อวิเคราะห์ด้วยการวิเคราะห์เส้นทางแบบพี เอ แอล (PAL) พบว่า โมเดลปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดังภาพ 1

ภาพ 1 โมเดลปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน



$\chi^2 = 2.32$, $df = 3$, $P - Value = 0.94$, $\chi^2/df = 0.77$, $GFI = 0.99$, $AGFI = 0.99$, $RMR = 0.00$, $RMSEA = 0.00$ ค่าเหล่านี้แสดงว่าโมเดลมีความเหมาะสม

ตาราง 3 ดัชนีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ของโมเดล ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

ดัชนีความกลมกลืน	เกณฑ์	อ้างอิง	ค่าที่ได้	ผลการพิจารณา	สรุป
1. ค่า χ^2 - Sig. (p)	>0.05	Rasch, (1980) ⁽⁵⁾	0.94	ผ่าน	ดี
2. Relative χ^2 /df	≤ 2.00	Byrne et al., (1989) ⁽⁶⁾	0.77	ผ่าน	ดี
3. RMSEA	≤ 0.05	Hu & Bentler, (1999) ⁽⁷⁾	0.00	ผ่าน	ดี
4. GFI	≥ 0.90	Jöreskog et al., (2016) ⁽⁸⁾	0.99	ผ่าน	ดี
5. AGFI	≥ 0.90	Hooper et al., (2008) ⁽⁹⁾	0.99	ผ่าน	ดี
6. RMR	≤ 0.05	Hu & Bentler, (1999) ⁽⁷⁾	0.00	ผ่าน	ดี

จากภาพ 1 และตาราง 3 อธิบายความหมายได้ว่า ตัวแปรสาเหตุทั้งหมดในโมเดลมีอิทธิพลทางบวกต่อตัวแปรการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยสามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ (R^2) ได้ร้อยละ 47 เมื่อพิจารณาอิทธิพลรวมต่อตัวแปรการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ พบว่า ตัวแปรด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 มีขนาดอิทธิพลรวมมากที่สุดเท่ากับ 0.87 รองลงมา ตัวแปรด้านความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) มีขนาดอิทธิพลรวมเท่ากับ 0.56 และตัวแปรด้านการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 มีขนาดอิทธิพลรวมเท่ากับ 0.29 ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาอิทธิพลทางตรงและอิทธิพลทางอ้อมที่ส่ง

ผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวได้รับอิทธิพลทางตรงจากตัวแปรด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 ขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.57 และตัวแปรด้านความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) ขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.56 ซึ่งเป็นค่าอิทธิพลที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ตามลำดับ นอกจากนี้ตัวแปรการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ยังได้รับอิทธิพลทางอ้อมจากตัวแปรด้านการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 และตัวแปรด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 โดยมีขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.29 และ 0.30 ตามลำดับ ซึ่งเป็นค่าอิทธิพลที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

นอกจากอิทธิพลทางตรงและอิทธิพลทางอ้อมที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโคโรนาไวรัส (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ยังมีตัวแปรอื่นๆ ที่ได้รับอิทธิพล

ทางตรงและอิทธิพลทางอ้อม คือ ตัวแปรด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 ได้รับอิทธิพลทางตรงจากตัวแปรด้านการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 โดยมีขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.42 ซึ่งเป็นค่าอิทธิพลที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ตัวแปรด้านความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโควิด-19 ได้รับอิทธิพลทางตรงจากตัวแปรด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 และตัวแปรด้านการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกัน

โรคโควิด-19 โดยมีขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.54 และ 0.52 ตามลำดับ ซึ่งเป็นค่าอิทธิพลที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 นอกจากนั้นตัวแปรด้านความคาดหวังในประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโควิด-19 ได้รับอิทธิพลทางอ้อมจากตัวแปรด้านการรับรู้ความสามารถของตนในการป้องกันโรคโควิด-19 โดยมีขนาดอิทธิพลเท่ากับ 0.26 ซึ่งเป็นค่าอิทธิพลที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 (ดังแสดงในตาราง 4)

ตาราง 4 ค่าสถิติวิเคราะห์อิทธิพลภายในโมเดลปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เพิ่มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ปรับแก้พัฒนาแล้ว

ตัวแปรผล	R ²	อิทธิพล	ตัวแปรเหตุ		
			SR	EF	SE
SR	0.33	DE			0.42**
		IE			
		TE			0.42**
EF	0.39	DE	0.54**		0.52**
		IE	-		0.26**
		TE	0.54**		0.78**
DC	0.47	DE	0.57**	0.56**	
		IE	0.30**	-	0.29**
		TE	0.87**	0.56**	0.29**

**p<0.01, DE หมายถึง อิทธิพลทางตรง (Direct effect), IE หมายถึง อิทธิพลทางอ้อม (Indirect effect), TE หมายถึง อิทธิพลรวม (Total effect), เครื่องหมาย - หมายถึง ไม่มีเส้นพารามิเตอร์ตามสมมติฐานการวิจัย

วิจารณ์

ผลการวิจัยปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน สามารถสรุปได้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. การตัดสินใจการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะสาเหตุที่สำคัญคือ สถานการณ์การแพร่ระบาดต่อเนื่อง และความรุนแรงของโรคโควิด 19 ทำให้ประชากรส่วนใหญ่เกิดการรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกิดทักษะการรู้เท่าทันสื่อ (Media Literacy) และทางกระทรวงสาธารณสุข มีช่องทางการรับส่งข้อมูล การสื่อสาร การประชาสัมพันธ์โดยการใช้ smart phone ผ่าน App หมอพร้อม จึงทำให้ประชากรส่วนใหญ่ มีการรับรู้ข้อมูลส่งผลให้เกิดตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เนื่องจากวัคซีนเป็นตัวช่วยในการป้องกันความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นจากการติดเชื้อโควิด 19 โดยวัคซีนจะสามารถช่วยบรรเทาความรุนแรงของอาการป่วย และลดอัตราการเสียชีวิตได้ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ ศิริวรรณ เสรีรัตน์และคณะ (2560)⁽¹⁰⁾ กล่าวไว้ว่าการตัดสินใจเป็นกระบวนการหลังจากการวิเคราะห์ปัญหาว่าแต่ละปัญหาเป็นอย่างไร ควรพิจารณาเลือกแก้ปัญหาใด เรียกว่ากระบวนการตัดสินใจ โดยพิจารณาทางเลือกและเกณฑ์ในการตัดสินใจที่ดีมีสุดตามที่ได้ตั้งไว้ ซึ่งถือว่าเป็นพฤติกรรมที่เป้าหมายที่เกิดขึ้นภายในตัวมนุษย์ ถือได้ว่าเป็นความต้องการของมนุษย์

2. การศึกษาระดับปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ได้แก่ การรับรู้ความสามารถของตนเอง การป้องกันโรคโควิด-19 การรับรู้ความรุนแรงของโรคโควิด-19 และความคาดหวังในประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน ทั้งนี้อาจเป็นเพราะผู้รับบริการส่วนใหญ่ มีการติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสถานการณ์โควิด 19 อยู่เสมอ จึงทำให้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาด อาการ ความรุนแรงของโรคโควิด 19 รวมถึงข้อมูลประสิทธิภาพของวัคซีนแต่ละประเภทและข้อมูลเกี่ยวกับผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นหลังจากการฉีดวัคซีนเนื่องจากสถานการณ์โควิด 19 เป็นเรื่องที่สำคัญและทั่วโลกต่างให้ความสนใจในขณะนี้ จึงทำให้มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในหลายๆ ช่องทาง ทั้งทางโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ วิทยุ เป็นต้น อีกทั้งโรคโควิด 19 ยังส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของทุกคน จึงถือได้ว่าโรคโควิด 19 เป็นเรื่องใกล้ตัวทุกคน และในขณะนี้คงไม่มีใครที่ไม่รู้จักโรคโควิด 19 ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ ศิริวรรณ เสรีรัตน์และคณะ⁽¹⁰⁾ กล่าวไว้ว่า การรับรู้ (Perception) เป็นกระบวนการรับรู้ของแต่ละบุคคลซึ่งขึ้นอยู่กับปัจจัยภายในเช่น ความเชื่อ ประสบการณ์ ความต้องการและอารมณ์ และยังมิปัจจัยภายนอกคือ สิ่งกระตุ้น การรับรู้จะแสดงถึงความรู้สึกจากประสาทสัมผัสทั้ง 5 การเห็นได้ยินได้กลิ่น รส กลิ่น การสัมผัส ซึ่งแต่ละคนมีการรับรู้แตกต่างกันไป อีกทั้งผู้รับบริการส่วนใหญ่มีการเรียนรู้ที่จะดูแลป้องกันตัวเอง เพื่อลดความเสี่ยงจากการ

ติดเชื้อโควิด 19 เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือ การไม่ไปอยู่ในพื้นที่ที่คนพลุกพล่าน ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันเพื่อลดโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคอีกทั้งหลายๆ คนยังมีการศึกษาเรียนรู้การฉีดวัคซีน เช่น การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของวัคซีนแต่ละยี่ห้อและศึกษาผลข้างเคียงของการฉีดวัคซีน เพื่อให้เข้าใจและเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการการฉีดวัคซีนในอนาคต สิ่งเหล่านี้ถือเป็นการเรียนรู้และการปรับตัวให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ ศิริวรรณ เสรีรัตน์และคณะกล่าวไว้ว่า การเรียนรู้ (Learning) เป็นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งเป็นผลจากประสบการณ์ของบุคคล การเรียนรู้ของบุคคลจะเกิดขึ้น เมื่อบุคคลได้รับสิ่งกระตุ้นและเกิดการตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นนั้น⁽¹⁰⁾

3. ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ได้แก่ การรับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความคาดหวังในประสิทธิผล ร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน ได้ร้อยละ 47 ทั้งนี้ในสถานการณ์ปัจจุบันทุกคนต่างล้วนเป็นผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อโควิด 19 ด้วยกัน เนื่องจากสถานการณ์ในปัจจุบันโรคโควิดแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องในทุกๆ พื้นที่ ซึ่งยากต่อการประเมินว่าบุคคลกลุ่มใดจะมีโอกาสเสี่ยงในการเกิดโรคนาน้อยกว่ากัน และที่สำคัญผู้รับบริการส่วน

ใหญ่สามารถลงทะเบียนรับการฉีดวัคซีนได้ง่ายขึ้น มีความสะดวกสบาย และไม่ล่าช้า จึงทำให้ปัจจัยแรงจูงใจในการป้องกันโรค ด้านการรับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค และความคาดหวังในประสิทธิผลมีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ซึ่งสอดคล้องกับทฤษฎีบท ประทุมภูกล่าวไว้ว่า จากงานวิจัยเรื่องปัจจัยแรงจูงใจในการป้องกันโรคที่มีผลต่อการรับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในผู้สูงอายุ ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี พบว่า ปัจจัยด้านความคาดหวังในประสิทธิผลมีผลต่อการรับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่⁽¹¹⁾ ขนิษฐา ชื่นใจ ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ของประชากรในกรุงเทพมหานคร พบว่า ปัจจัยแรงจูงใจในการป้องกันโรค ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรค และด้านความคาดหวังในประสิทธิผล ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05⁽¹²⁾

ข้อเสนอแนะการวิจัย

1. ควรมีการศึกษาปัจจัยตัวแปรอื่นๆ ที่อาจจะส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน เช่น ด้านนวัตกรรมบริการ ด้านคุณภาพในการให้บริการ ด้านความพึงพอใจ ปัจจัยด้านวัฒนธรรม ปัจจัยด้านอิทธิพลทางสังคม ด้านความเชื่อมั่นด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ของการรักษาและป้องกันโรค เป็นต้น

2. ควรมีการขยายการเก็บรวบรวมข้อมูลในหลายๆ พื้นที่เนื่องจากผู้รับบริการที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ มีบริบทที่แตกต่างกัน ก็อาจจะมีปัจจัยด้านต่างๆ ที่แตกต่างกัน ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการนำมาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนนโยบายในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ต่อไป

3. นำผลการศึกษาที่ได้มาครั้งนี้มาพัฒนาเป็นโครงการ เพราะตัวแปรเหล่านี้เป็นตัวแปรที่สำคัญที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลกำแพงแสน

สรุป

ผลการศึกษานี้จะเป็นข้อพื้นฐานสำคัญเกี่ยวกับฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19)

เข็มกระตุ้นของผู้เข้ารับบริการ ที่มีประโยชน์ต่อหน่วยบริการในการวางแผนดูแลประชาชนที่เข้ามารับการบริการ และพัฒนาระบบบริการในการดำเนินงานเชิงรุก เพื่อให้ผู้รับบริการที่ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้นได้มีความรู้ความเข้าใจและง่ายต่อการเข้าถึง อีกทั้งให้ผู้รับบริการมีความตระหนักถึงประโยชน์ของการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) เข็มกระตุ้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

กิตติกรรมประกาศ

กราบขอบพระคุณ นายแพทย์สมชาย เจนลาภวัฒนกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน ที่ให้ความกรุณาชี้แนะแนวทางการวิจัยครั้งนี้ให้มีความสมบูรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. โรงพยาบาลพระราม 9. บทความสุขภาพข้อมูลวัคซีนโควิด-19 [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 11 พ.ค. 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.pram9.com/covid19-vaccine/>
2. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid 19). ข้อมูลสถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19 [อินเทอร์เน็ต] 2564 [เข้าถึงเมื่อ 27 พ.ค. 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.moicovid.com/>; 2564.
3. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. วัคซีนโควิด-19 สถานการณ์โลก ประเทศไทย และอาเซียน [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อ 11 มิ.ย. 2564]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.mhesi.go.th/index.php/all-media/infographic/3807-126642.html>; 2564.
4. Yamane T. Statistics: an introductory analysis. 3rd ed. New York: Harper and Row; 1973.
5. Rasch G. Probabilistic models for some intelligence and attainment tests. Chicago: University of Chicago; 1980.

6. Byrne BM, Shavelson RJ, Muthén B. Testing for the equivalence of factor Covariance and mean structures: the issue of partial measurement invariance. *Psychological Bulletin* 1989;105(3);456-66.
7. Hu LT, Bentler PM. Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling* 1999;6(1):1-55.
8. Jöreskog KG, Olsson UH, Fan YW. *Multivariate analysis with LISREL*. Switzerland AG:Springer; 2016.
9. Hooper D, Coughlan J, Mullen MR. Structural equation modeling: guidelines for determining model fit. *Electronic Journal of Business Research Methods* 2008;6(1):53-60.
10. ศิริวรรณ เสรีรัตน์, ศุภร เสรีรัตน์. การบริหารการตลาดยุคใหม่. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร; 2560.
11. กัญญาภัค ประทุมภู. ปัจจัยแรงจูงใจในการป้องกันโรคที่มีผลต่อการรับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในผู้สูงอายุ ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี [วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ชลบุรี: มหาวิทยาลัยบูรพา; 2559.
12. ขนิษฐา ชื่นใจ. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 (Covid-19) ของประชากรในกรุงเทพมหานคร [วิทยานิพนธ์บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต]. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยรามคำแหง; 2564.