

## Original research

## Citation:

ชลดา แก้วสองสี, รสสุคนธ์ คำกลั่น,  
สถาพร ภัทรานันท์.การยอมรับและ  
ความลังเลในการฉีดวัคซีนป้องกันโรค  
โควิด-19 ของประชาชนในอำเภอ  
ควนโดน จังหวัดสตูล. วารสารวิจัย  
และนวัตกรรมทางสาธารณสุข.  
2567;2(2):18-31.

## การยอมรับและความลังเลในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของ ประชาชนในอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ชลดา แก้วสองสี<sup>1</sup>, รสสุคนธ์ คำกลั่น<sup>2</sup>, สถาพร ภัทรานันท์<sup>3</sup>

<sup>1</sup>โรงพยาบาลคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

<sup>2</sup>โรงพยาบาลบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

<sup>3</sup>โรงพยาบาลควนโดน จังหวัดสตูล

### บทคัดย่อ

**บทนำ:** ในอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล พบผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 สะสม จำนวน 862 คน ประชากรที่มีความประสงค์รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ณ วันที่ 1 เมษายน 2565 จำนวน 16,898 คน คิดเป็น 62.05 % ของประชากรอำเภอควนโดนซึ่งถือว่าน้อยมากเมื่อเทียบกับจำนวนประชาชนทั้งอำเภอ วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการยอมรับและความลังเลในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของประชาชนในอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

**วิธีการศึกษา:** การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์ (Analytical study) แบบภาคตัดขวาง กลุ่มตัวอย่าง คือ ประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน 443 คน สุ่มตัวอย่าง แบบหลายขั้นตอน (Multi-stage sampling) เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน ได้ค่า IOC เท่ากับ 0.91 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

**ผลการศึกษา:** กลุ่มตัวอย่างมีสัดส่วนการยอมรับวัคซีน ร้อยละ 50.1 มีความลังเลในวัคซีนร้อยละ 31.8 และ ไม่ยอมรับวัคซีน ร้อยละ 18.1 ในกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับวัคซีนส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้ว ร้อยละ 97.7 เหตุผลเพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต ร้อยละ 44.7 ส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากแพทย์ ร้อยละ 63.4 กลุ่มตัวอย่างที่มีความลังเลวัคซีนส่วนมากเป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 66.0 เหตุผลเนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 82.8 ส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากโซเชียลมีเดีย ร้อยละ 86.3 กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ยอมรับวัคซีนส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 98.8 เหตุผลเนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 93.7 รองลงมา คือ ไม่มั่นใจในวัคซีน ร้อยละ 3.8 และกลัวผลข้างเคียง ร้อยละ 2.5 ส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากครอบครัว/เพื่อน ร้อยละ 20.0

**สรุปผล:** กลุ่มตัวอย่างมีสัดส่วนการยอมรับวัคซีน ร้อยละ 50.1 มีความลังเลในวัคซีนร้อยละ 31.8 และ ไม่ยอมรับวัคซีน ร้อยละ 18.1 เหตุผลสำคัญเพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต ไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ส่วนใหญ่แหล่งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 ได้รับจากแพทย์ โซเชียลมีเดีย และครอบครัว/เพื่อน

**คำสำคัญ :** การยอมรับ วัคซีน โรคโควิด-19

วันที่รับ: 29 ส.ค. 2567

วันแก้ไข: 31 ส.ค. 2567

วันตอบรับ: 31 ส.ค. 2567

### ผู้สนับสนุนประสานงาน:

ชลดา แก้วสองสี;

Email: cholada2024@hotmail.com

**Original research**

# Acceptance and hesitancy of COVID-19 vaccine among people in Khuan Don District, Satun Province

**Citation:**

Cholada Kaewsongsee, Rodsukon Kamklan, Satahporn Pattrapinun. Acceptance and hesitancy of COVID-19 vaccine among people in Khuan Don District, Satun Province. Journal of Public Health Research and Innovation. 2024;2(2):18-31.

Cholada Kaewsongsee<sup>1</sup>, Rodsukon Kamklan<sup>2</sup>, Satahporn Pattrapinun<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Khlong Hoi Khong Hospital, Songkhla Province

<sup>2</sup> BangKlam Hospital, Songkhla Province

<sup>3</sup> Khuandon Hospital, Satun Province

## Abstract

**Background:** In Khuandon District, Satun Province, a total of 862 cumulative COVID-19 cases have been reported. As of April 1, 2022, 16,898 people, or 62.05% of the district's population, expressed their willingness to receive the COVID-19 vaccine, which is considered very low compared to the total population of the district. The objective is to study the acceptance and hesitancy regarding COVID-19 vaccination among the residents of Khuan Don District, Satun Province.

**Methods:** This study is an analytical cross-sectional study. The sample group consisted of 443 residents aged 18 years and older from Khuan Sator Subdistrict, Khuan Don District, Satun Province. The sample was selected using multi-stage sampling. Data were collected using a questionnaire, and content validity was verified by three experts, yielding an Item-Objective Congruence (IOC) score of 0.91. The data were analyzed using descriptive statistics, including frequency, percentage, mean, and standard deviation.

**Results:** The sample group had a vaccine acceptance rate of 50.1%, a vaccine hesitancy rate of 31.8%, and a vaccine rejection rate of 18.1%. Among those who accepted the vaccine, the majority (97.7%) had already received the COVID-19 vaccine, with 44.7% citing convenience for travel and daily life as their reason. Most of them (63.4%) received COVID-19 information from doctors. Among those who were hesitant about the vaccine, the majority (66.0%) had not yet received the vaccine, with 82.8% stating that they did not wish to receive it. Most of this group (86.3%) received COVID-19 information from social media. Among those who rejected the vaccine, the majority (98.8%) had not received the vaccine, with 93.7% stating that they did not wish to receive it. The next most common reasons were a lack of confidence in the vaccine (3.8%) and fear of side effects (2.5%). Most of this group (20.0%) received COVID-19 information from family or friends.

**Conclusions:** The sample had a vaccine acceptance rate of 50.1%, a vaccine hesitancy rate of 31.8%, and a vaccine refusal rate of 18.1%. The primary reasons for vaccine acceptance were convenience for travel and daily life, while those who refused vaccination primarily did so due to personal choice. Most of the information on COVID-19 was obtained from doctors, social media, and family or friends.

**Keywords:** Acceptance, Vaccine, COVID-19

**Received:** 29 Aug 2024

**Revised:** 31 Aug 2024

**Accepted:** 31 Aug 2024

**Correspondence to**

Cholada Kaewsongsee;  
Email: cholada2024@hotmail.com

## บทนำ

โรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด ไวรัส และโรคอุบัติใหม่นี้ ไม่เป็นที่รู้จักเลยก่อนที่จะมีการระบาดในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนในเดือนธันวาคม ปี ค.ศ.2019 เชื้อไวรัส โคโรนาอยู่ใน Coronaviridae family เป็นไวรัสที่เป็นสาเหตุของโรคทั้งในสัตว์ และมนุษย์ ไวรัสโคโรนาหลายสายพันธุ์ทำให้เกิดโรกระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่โรคหวัดธรรมดาจนถึงโรคที่มีอาการรุนแรง โดยไวรัสตัวนี้สามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้ทั้งทางตรง ทางอ้อม จากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อผ่านสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำตา น้ำลาย หรือผ่านฝอยละอองขนาดใหญ่ จากทางเดินหายใจที่เกิดจากการไอ จาม พุดคุย<sup>1-2</sup> ซึ่งปัจจุบันโรคโควิด-19 เกิดการกลายพันธุ์ทำให้เกิดสายพันธุ์ต่างๆ เช่น สายพันธุ์ S (ระบาดระลอกแรกในประเทศไทย) มีอาการไอต่อเนื่อง หอบเหนื่อย ลิ้นไม่ได้รับรส จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจลำบาก มีไข้ 37.5 องศาขึ้นไป สายพันธุ์เดลต้า มีอาการคล้ายหวัดธรรมดา ไม่ค่อยสูญเสียการรับรส มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดศีรษะ สายพันธุ์อัลฟา มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หาวสั้น อาเจียน การรับรส/ได้กลิ่นผิดปกติ ปวดเมื่อย มีน้ำมูก ท้องเสีย สายพันธุ์เบต้า มีอาการเจ็บคอ ปวดศีรษะ ตาแดง น้ำมูก/น้ำตาเปลี่ยนสี การรับรส/ได้กลิ่นผิดปกติ ปวดเมื่อย ท้องเสีย มีผื่นตามผิวหนัง และสายพันธุ์โอไมครอน มีอาการไอ เจ็บคอ ไข้ ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ หายใจลำบาก ได้กลิ่นลดลง<sup>3-5</sup> โดยเชื่อมีการแพร่กระจายเป็นวงกว้างอย่างรวดเร็วจนส่งผลให้มีการแพร่กระจายของเชื้อไปทั่วโลก ซึ่งนำมาสู่การเปลี่ยนแปลงทั้งทางเศรษฐกิจและสังคม

ปัจจุบันสถานการณ์ทั่วโลก (ข้อมูล ณ วันที่ 2 เมษายน 2565) พบผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 สะสม จำนวน 490,108,681 คน เสียชีวิตจำนวน 6,171,425 คน โดยประเทศที่มีผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 สะสมเป็น 3 อันดับแรก คือ ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน 79,342,899 คน เสียชีวิตจำนวน 972,830 คน ประเทศอินเดีย จำนวน 43,025,775 คน เสียชีวิตจำนวน 521,181 คน และประเทศบราซิล จำนวน 29,916,334 คน เสียชีวิตจำนวน 659,504 คน ตามลำดับ (ศูนย์ข้อมูล COVID-19, 2565) ซึ่งประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อสะสมอยู่ในลำดับที่ 12 ของโลก (ข้อมูล ณ วันที่ 2 เมษายน 2565) จำนวน 3,684,755 คน เสียชีวิต จำนวน 25,318<sup>6</sup>

จากการการระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อประชาชนในหลายด้าน ซึ่งในด้านเศรษฐกิจทำให้ประชาชนไม่สามารถประกอบอาชีพตามปกติได้ มีรายได้ลดลงและมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ด้านสังคมส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตต่อตนเอง ในเรื่องการดูแลตนเอง การดูแลบุคคลในครอบครัว การเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ การซื้อข้าวของเครื่องใช้ การเข้ารับบริการทางการแพทย์ การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความลำบากและต้องระมัดระวังมากยิ่งขึ้น ทำให้ประเพณีต่างๆ ในท้องถิ่นไม่สามารถดำเนินการไปได้ และยังส่งผลต่อการศึกษาทั้งระบบ<sup>7</sup> ด้านจิตใจมีความกลัวหากตรวจพบเชื้อโควิด-19 การสัมผัสหรือพูดคุยกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 โดยไม่มีการสวมหน้ากากหรือเครื่องป้องกัน<sup>8</sup>

จากงานวิจัย Utkarsh Agrawal, Srinivasa Vittal Katikireddi et al., (2021) พบว่าบุคคลที่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้วมีความเสี่ยงต่ำที่จะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากการติดเชื้อโรคโควิด-19 หรือเสียชีวิต ใน 14 วันหรือมากกว่า หลังการฉีดวัคซีนครั้งแรก โดยน้อยกว่า 0.05% ของบุคคลที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 อย่างน้อยหนึ่งครั้ง ที่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัวในระยะยาว ผู้ที่เพิ่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลก่อนการฉีดวัคซีน ผู้ที่มีอาชีพที่มีความเสี่ยงสูง ผู้อยู่อาศัยในบ้านพัก ผู้ชาย และผู้ที่เคยสูบบุหรี่ มีความเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อโรคโควิด-19 และต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือเสียชีวิต<sup>9</sup>

ในปี พ.ศ.2564 ถึงแม้ว่าประชาชนจะสามารถปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตทั้งหมดได้มากขึ้น แต่สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ยังมีการแพร่กระจายอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการฉีดวัคซีนถือเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งทางการแพทย์ที่จะช่วยยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ ซึ่งแม้ว่าวัคซีนจะถูกฉีดเป็นรายคน แต่ก็มิใช่ประโยชน์ในการป้องกันคนใกล้ชิดที่มีความเสี่ยง ต่อการป่วยรุนแรงได้อีกด้วยในภาพรวม วัคซีนโควิด-19 เป็นเครื่องมือสำคัญในการจัดการปัญหาโควิด-19 ทั้งการลดความสูญเสียจากการเจ็บป่วยรุนแรง และการเสียชีวิต ลดผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจ โดยจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ประเทศทั่วโลกจึงมีการพัฒนาวัคซีนซึ่งเป็นเครื่องมือในการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งขณะนี้มีการให้บริการฉีดวัคซีนในทุกประเทศทั่วโลก (ข้อมูล ณ วันที่ 2 เมษายน 2565) พบว่าทั่วโลกมีการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เป็น จำนวน 11,319 ล้านโดส คิดเป็นร้อยละ 13 ของประชากรทั่วโลก ในส่วน

ของภูมิภาคอาเซียน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565) พบว่า ในภูมิภาคอาเซียนมีการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เป็นจำนวน 1,036 ล้านโดส สำหรับประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 2 เมษายน 2565) มีการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 สะสม จำนวน 130,148,828 โดส<sup>6</sup>

ในจังหวัดสตูล (ข้อมูล ณ วันที่ 3 เมษายน 2565) มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 สะสม จำนวน 8,821 คน มีการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 แล้ว 437,109 โดส จำนวน 208,985 คน คิดเป็น 64.34% ของประชากรจังหวัดสตูล ส่วนในเขตอำเภอควนโดน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2565) พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 สะสม จำนวน 862 คน ประชากรที่มีความประสงค์รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2565) จำนวน 16,898 คน คิดเป็น 62.05 % ของประชากรอำเภอควนโดน<sup>6</sup> ถือว่าน้อยมากเมื่อเทียบกับจำนวนประชาชนทั้งอำเภอ หากประชาชนในพื้นที่ที่มีการรับวัคซีนที่มากขึ้นจะช่วยสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายตนเองและยังช่วยป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด-19 ได้อีกด้วย ซึ่งวัคซีนโควิด-19 ทุกชนิด ได้รับการรองรับว่ามีประสิทธิภาพในการ ลดการเจ็บป่วยรุนแรง และการเสียชีวิต และยังสามารถป้องกันการเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรงจากการติดเชื้อโควิด-19 ได้อีกด้วย แม้ว่าปัจจุบันจากข้อมูลการศึกษาต่างๆ จะแสดงว่า ผู้รับวัคซีนแล้วยังมีโอกาสติดเชื้อได้ก็ตาม แต่สังเกตได้ว่าภายหลังจากการนำวัคซีนไปใช้จริงในประชากรหลายร้อยล้านคนทั่วโลก จะเห็นว่าในหลายประเทศสามารถควบคุมการระบาดได้ และมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเริ่มคงที่และลดลง ซึ่งทำให้มีความหวังว่าวัคซีนอาจช่วยลดโอกาสการติดเชื้อและแพร่เชื้อในสังคมได้ ดังนั้นหากมีการศึกษาสัดส่วนการยอมรับ ینگเลและไม่ยอมรับวัคซีน และศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จะเป็นผลทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแนวทางในการแก้ปัญหาและสามารถหาแนวทางในการกระตุ้นให้ประชากรตัดสินใจรับวัคซีนเพิ่มมากขึ้น

## วิธีการศึกษา

### รูปแบบการวิจัย

การศึกษครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์ (Analytical study) แบบภาคตัดขวาง

## ประชากร

ประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป จากฐานข้อมูล HDC หมู่ที่ 5-10 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน 4,778 คน

## เกณฑ์การคัดเข้า

1) อายุ 18 ปีขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง  
2) บุคคลที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ระหว่างทำการศึกษา มากกว่า 1 ปี

3) สามารถติดต่อสื่อสารด้วยวิธีการอ่านและฟังได้

## เกณฑ์การคัดออก

1) บุคลากรทางการแพทย์  
2) พระภิกษุ สามเณร

## กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นนี้ คือ ประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จึงใช้สูตรในกรณีที่ทราบจำนวนประชากร โดยใช้วิธีคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อประมาณค่าสัดส่วนของประชากร กรณีประชากรมีขนาดเล็ก<sup>10</sup> ดังนี้

$$n = \frac{NZ^2_{\alpha/2} P(1-P)}{d^2(N-1) + Z^2_{\alpha/2} P(1-P)}$$

เมื่อ = ค่าสถิติมาตรฐานจากตาราง Z ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 มีค่าเท่ากับ 1.96

P = ค่าสัดส่วนการไม่ยอมรับวัคซีน (P) = 27% = 0.27<sup>11</sup>

d = ค่าความกระชับของการประมาณค่าเท่ากับ 0.0405 (0.27×15/100)

N = จำนวนประชากร จำนวน 4,778 คน

n = ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 421 คน แต่ในการศึกษาจริงกลุ่มตัวอย่างอาจจะตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วน จึงมีการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ขาดหายไป 5% ดังนั้นในการศึกษาวิจัยครั้งนี้มีขนาดตัวอย่าง 443 คน

## วิธีการสุ่มตัวอย่าง

การทำวิจัยครั้งนี้เป็นการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage sampling) ในประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป จากหมู่บ้าน ในพื้นที่อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล โดยเริ่มจากสุ่มเลือก

ตำบล 1 ตำบล ในพื้นที่อำเภอควนโดน ได้แก่ ตำบลควนสตอ ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple Random Sampling) จากนั้นสุ่มเลือกกลุ่มตัวอย่างในหมู่บ้านเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน 4,778 คน ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างมีระบบ (Systematic random sampling)

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำการวิจัยในครั้งนี้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ สถานที่ทำงาน โรคประจำตัว การสูบบุหรี่ และการรับรู้ถึงสุขภาพ โดยลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ และเติมข้อความ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้แก่ ข้อมูลการรับวัคซีน เหตุผลที่รับวัคซีน และเหตุผลที่ยังไม่ได้รับวัคซีน โดยลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ

ส่วนที่ 3 การยอมรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้แก่ ยอมรับวัคซีน ความลังเล และไม่ยอมรับวัคซีน พร้อมเลือกเหตุผล ความลังเล และไม่ยอมรับวัคซีน โดยลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 ท่าน ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ เพื่อตรวจสอบความตรงของเนื้อหาในประเด็นความถูกต้อง ครอบคลุม ความชัดเจนของภาษา และความเหมาะสมของเนื้อหา หลังจากนั้นผู้วิจัยนำมาแก้ไขความถูกต้องของภาษา ตลอดจนเนื้อหาตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ค่า IOC ของผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ 0.91

### การดำเนินการวิจัย

1. ประสานงานผู้นำชุมชนเพื่อขออนุญาตลงพื้นที่สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลงานวิจัย

2. อบรมตัวแทนอาสาสมัครประจำหมู่บ้านในแต่ละพื้นที่ ชี้แจงวัตถุประสงค์การทำวิจัย วิธีการดำเนินงานวิจัย ประโยชน์ที่เกิดขึ้นในการดำเนินการวิจัย และข้อคำถามในแบบสอบถามให้อาสาสมัครประจำหมู่บ้านเข้าใจ และรับทราบจุดมุ่งหมายในการทำแบบสอบถามเพื่อให้อาสาสมัครประจำหมู่บ้านชี้แจงให้กับกลุ่มตัวอย่างได้ถูกต้อง

4. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ความสอดคล้องของแบบสอบถาม แล้วนำมาตรวจสอบว่าข้อมูลครบถ้วนหรือไม่ และทำการวิเคราะห์ข้อมูล

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าสัดส่วน ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

### ข้อพิจารณาทางจริยธรรม

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลหลังได้รับการอนุมัติจาก คณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยทักษิณ (COA NO. TSU 2021\_226) ลงวันที่ 28 ธันวาคม 2564

### ผลการศึกษา

#### ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

กลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับวัคซีนเป็นเพศหญิง ร้อยละ 68.5 เพศชาย ร้อยละ 31.5 ส่วนมากมีอายุอยู่ระหว่าง 36-59 ปี ร้อยละ 51.8 รองลงมา คือ 18-35 ปี ร้อยละ 37.4 และ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 10.8 อายุเฉลี่ยอยู่ที่ 42 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.2 ส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 99.1 รองลงมา คือ ศาสนาพุทธ ร้อยละ 0.9 โดยมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 67.6 รองลงมา คือ โสด ร้อยละ 25.6 และหม้าย ร้อยละ 6.3 จบการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. มากที่สุด ร้อยละ 26.0 รองลงมา คือ ประถมศึกษา ร้อยละ 23.0 และปริญญาตรีขึ้นไป ร้อยละ 20.7 ประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 29.7 รองลงมา คือ รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 20.3 และว่างงาน ร้อยละ 13.5 ส่วนมากมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน  $\leq 5,000$  บาท ร้อยละ 43.2 รองลงมา คือ 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 42.8 และ 10,001-20,000 บาท ร้อยละ 12.2 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 7,369 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5,153.8 โดยส่วนมากทำงานที่บ้าน ร้อยละ 39.2 รองลงมา คือ ทำสวน/ไร่ นา ร้อยละ 32.0 และสถานศึกษา ร้อยละ 10.7 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 78.8 และมีโรคประจำตัว ร้อยละ 21.2 ส่วนใหญ่ไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 80.6 รองลงมา คือ เคยสูบแต่เลิกแล้ว ร้อยละ 11.7 และยังสูบบุหรี่ ร้อยละ 7.7 โดยส่วนมากสุขภาพอยู่ในระดับดี ร้อยละ 56.3 รองลงมา ระดับ ปานกลาง ร้อยละ 32.0 และดีมาก ร้อยละ 10.8 ดังตารางที่ 1

กลุ่มตัวอย่างที่มีความลึกลับวัคซีนเป็นเพศชาย ร้อยละ 51.8 เพศหญิง ร้อยละ 48.2 ส่วนมากมีอายุอยู่ระหว่าง 36-59 ปี ร้อยละ 44.7 รองลงมา 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 29.1 และ 18-35 ปี ร้อยละ 26.2 อายุเฉลี่ยอยู่ที่ 49 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 17.2 ส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 99.3 รองลงมา คือ ศาสนาพุทธ ร้อยละ 0.7 โดยมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 61.0 รองลงมา คือ โสด ร้อยละ 27.7 และหม้าย ร้อยละ 10.6 ส่วนมากจบการศึกษาระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 29.8 รองลงมา คือ ประถมศึกษา ร้อยละ 29.0 และมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 18.4 ส่วนมากว่างงาน ร้อยละ 29.8 รองลงมา คือ เกษตรกรรม ร้อยละ 29.1 และรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 18.4 มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน  $\leq 5,000$  บาท ร้อยละ 53.2 รองลงมา คือ 5,001–10,000 บาท ร้อยละ 36.9 และ 10,001–20,000 บาท ร้อยละ 9.2 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,874 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4,302.0 โดยส่วนมากทำงานที่บ้าน ร้อยละ 52.6 รองลงมา คือ สวน/ไร่นา ร้อยละ 32.0 และบริษัท สถานศึกษา สถานที่ราชการ ร้อยละ 3.5 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 74.5 และมีโรคประจำตัว ร้อยละ 25.5 ส่วนมากไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 61.0 รองลงมา คือ ยังสูบบุหรี่ ร้อยละ 27.0 และเคยสูบบุหรี่แล้ว ร้อยละ 12.0 ส่วนมากสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 44.7 รองลงมา คือ ระดับดี ร้อยละ 44.0 และดีมาก ร้อยละ 10.6 ดังตารางที่ 1

กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ยอมรับวัคซีนเป็นเพศชาย และเพศหญิง เท่ากัน ร้อยละ 50.0 ส่วนมากมีอายุ 36-59 ปี ร้อยละ 46.2 รองลงมา คือ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 37.5 และ 18-35 ปี ร้อยละ 16.3 อายุเฉลี่ยอยู่ที่ 53 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 17.2 ส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 100 ส่วนมากมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 65.0 รองลงมา คือ โสด และหม้าย ร้อยละ 17.5 จบการศึกษาระดับการศึกษาประถมศึกษามากที่สุด ร้อยละ 38.8 รองลงมา คือ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 30.0 และปริญญาตรีขึ้นไป ร้อยละ 12.5 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 40.0 รองลงมา คือ ว่างงาน ร้อยละ 33.7 และรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 13.7 ส่วนมากมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน  $\leq 5,000$  บาท ร้อยละ 57.4 รองลงมา คือ 5,001–10,000 บาท ร้อยละ 36.3 และ 10,001–20,000 บาท ร้อยละ 5.0 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,450 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4,651.4 ทำงานที่บ้าน ร้อยละ 47.4 รองลงมา คือ ทำสวน/ไร่นา ร้อยละ 41.3 และบริษัท ร้อยละ 3.7 ส่วนมากไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 66.3 และมีโรคประจำตัว ร้อยละ 33.7 ไม่เคยสูบบุหรี่มากที่สุด ร้อยละ 67.4 รองลงมา คือ ยังสูบบุหรี่ ร้อยละ 23.8 และเคยสูบบุหรี่แล้ว ร้อยละ 8.8 ส่วนมากสุขภาพอยู่ในระดับดี ร้อยละ 51.2 รองลงมา ระดับ คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 35.0 และดีมาก ร้อยละ 10.0 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

| ปัจจัย      | ยอมรับ (n=222) |        | ลังเล (n=141) |        | ไม่ยอมรับ (n=80) |        | รวม (n=443) |        |
|-------------|----------------|--------|---------------|--------|------------------|--------|-------------|--------|
|             | จำนวน (คน)     | ร้อยละ | จำนวน (คน)    | ร้อยละ | จำนวน (คน)       | ร้อยละ | จำนวน (คน)  | ร้อยละ |
| เพศ         |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| หญิง        | 152            | 68.5   | 68            | 48.2   | 40               | 50.0   | 260         | 58.7   |
| ชาย         | 70             | 31.5   | 73            | 51.8   | 40               | 50.0   | 183         | 41.3   |
| อายุ        |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| 18 – 35 ปี  | 83             | 37.4   | 37            | 26.2   | 13               | 16.3   | 133         | 30.0   |
| 36 – 59 ปี  | 115            | 51.8   | 63            | 44.7   | 37               | 46.2   | 215         | 48.5   |
| 60 ปีขึ้นไป | 24             | 10.8   | 41            | 29.1   | 30               | 37.5   | 95          | 21.5   |
| Mean (SD.)  | 42.0 (14.2)    |        | 49.0 (17.2)   |        | 53.0 (17.2)      |        | 46.0 (16.4) |        |
| ศาสนา       |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ศาสนาอิสลาม | 220            | 99.1   | 140           | 99.3   | 80               | 100    | 440         | 99.3   |
| ศาสนาพุทธ   | 2              | 0.9    | 1             | 0.7    | 0                | 0      | 3           | 0.7    |

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล(ต่อ)

| ปัจจัย                         | ยอมรับ (n=222)  |        | ลังเล (n=141)   |        | ไม่ยอมรับ (n=80) |        | รวม (n=443)     |        |
|--------------------------------|-----------------|--------|-----------------|--------|------------------|--------|-----------------|--------|
|                                | จำนวน (คน)      | ร้อยละ | จำนวน (คน)      | ร้อยละ | จำนวน (คน)       | ร้อยละ | จำนวน (คน)      | ร้อยละ |
| สถานภาพสมรส                    |                 |        |                 |        |                  |        |                 |        |
| โสด                            | 57              | 25.6   | 39              | 27.7   | 14               | 17.5   | 110             | 24.8   |
| สมรส                           | 150             | 67.6   | 86              | 61.0   | 52               | 65.0   | 288             | 65.0   |
| หม้าย                          | 14              | 6.3    | 15              | 10.6   | 14               | 17.5   | 43              | 9.7    |
| หย่าร้าง/แยกกันอยู่            | 1               | 0.5    | 1               | 0.7    | 0                | 0      | 2               | 0.5    |
| ระดับการศึกษา                  |                 |        |                 |        |                  |        |                 |        |
| ไม่ได้ศึกษา                    | 7               | 3.2    | 8               | 5.7    | 7                | 8.8    | 22              | 5.0    |
| ประถมศึกษา                     | 51              | 23.0   | 41              | 29.0   | 31               | 38.8   | 123             | 27.8   |
| มัธยมศึกษาตอนต้น               | 35              | 15.8   | 26              | 18.4   | 7                | 8.8    | 68              | 15.3   |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย/<br>ปวช.     | 58              | 26.0   | 42              | 29.8   | 24               | 30.0   | 124             | 28.0   |
| อนุปริญญา/ปวส.                 | 25              | 11.3   | 7               | 5.0    | 1                | 1.3    | 33              | 7.4    |
| ปริญญาตรีขึ้นไป                | 46              | 20.7   | 17              | 12.1   | 10               | 12.5   | 73              | 16.5   |
| อาชีพ                          |                 |        |                 |        |                  |        |                 |        |
| ว่างงาน                        | 30              | 13.5   | 42              | 29.8   | 27               | 33.7   | 99              | 22.3   |
| เกษตรกร                        | 66              | 29.7   | 41              | 29.1   | 32               | 40.0   | 139             | 31.4   |
| รับจ้างทั่วไป                  | 45              | 20.3   | 26              | 18.4   | 11               | 13.7   | 82              | 18.5   |
| ธุรกิจส่วนตัว                  | 1               | 0.5    | 1               | 0.7    | 0                | 0      | 2               | 0.5    |
| ค้าขาย                         | 29              | 13.0   | 15              | 10.7   | 4                | 5.0    | 48              | 10.8   |
| นักเรียน/นักศึกษา              | 17              | 7.7    | 3               | 2.1    | 1                | 1.3    | 21              | 4.7    |
| ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ        | 28              | 12.6   | 9               | 6.4    | 5                | 6.3    | 42              | 9.5    |
| ลูกจ้าง                        | 2               | 0.9    | 1               | 0.7    | 0                | 0      | 3               | 0.7    |
| พนักงานบริษัท/ลูกจ้าง<br>เอกชน | 4               | 1.8    | 3               | 2.1    | 0                | 0      | 7               | 1.6    |
| รายได้เฉลี่ยต่อเดือน           |                 |        |                 |        |                  |        |                 |        |
| ≤5,000 บาท                     | 96              | 43.2   | 75              | 53.2   | 46               | 57.4   | 217             | 49.0   |
| 5,001–10,000 บาท               | 95              | 42.8   | 52              | 36.9   | 29               | 36.3   | 176             | 39.7   |
| 10,001–20,000 บาท              | 27              | 12.2   | 13              | 9.2    | 4                | 5.0    | 44              | 9.9    |
| ≥20,001 บาท                    | 4               | 1.8    | 1               | 0.7    | 1                | 1.3    | 6               | 1.4    |
| Mean (SD.)                     | 7,369 (5,153.8) |        | 5,874 (4,302.0) |        | 5,450 (4,651.4)  |        | 6,547 (4,869.5) |        |
| สถานที่ทำงาน                   |                 |        |                 |        |                  |        |                 |        |
| บ้าน                           | 87              | 39.2   | 74              | 52.6   | 38               | 47.4   | 199             | 44.9   |
| โรงงานอุตสาหกรรม               | 4               | 1.8    | 1               | 0.7    | 0                | 0      | 5               | 1.1    |
| ตลาด                           | 14              | 6.3    | 4               | 2.8    | 1                | 1.3    | 19              | 4.3    |
| บริษัท                         | 9               | 4.0    | 5               | 3.5    | 3                | 3.7    | 17              | 3.8    |
| สวน/ไร่นา                      | 71              | 32.0   | 45              | 32.0   | 33               | 41.3   | 149             | 33.6   |

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล(ต่อ)

| ปัจจัย            | ยอมรับ (n=222) |        | ลังเล (n=141) |        | ไม่ยอมรับ (n=80) |        | รวม (n=443) |        |
|-------------------|----------------|--------|---------------|--------|------------------|--------|-------------|--------|
|                   | จำนวน (คน)     | ร้อยละ | จำนวน (คน)    | ร้อยละ | จำนวน (คน)       | ร้อยละ | จำนวน (คน)  | ร้อยละ |
| สถานศึกษา         | 24             | 10.7   | 5             | 3.5    | 2                | 2.5    | 31          | 7.0    |
| สถานบริการสุขภาพ  | 7              | 3.2    | 0             | 0      | 1                | 1.3    | 8           | 1.8    |
| ห้างสรรพสินค้า    | 0              | 0      | 1             | 0.7    | 0                | 0      | 1           | 0.2    |
| สถานที่ราชการ     | 5              | 2.3    | 5             | 3.5    | 1                | 1.3    | 11          | 2.6    |
| โรงน้ำ            | 1              | 0.5    | 0             | 0      | 0                | 0      | 1           | 0.2    |
| ร้านค้า           | 0              | 0      | 1             | 0.7    | 1                | 1.2    | 2           | 0.5    |
| โรคประจำตัว       |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ไม่มี             | 175            | 78.8   | 105           | 74.5   | 53               | 66.3   | 333         | 75.2   |
| มี                | 47             | 21.2   | 36            | 25.5   | 27               | 33.7   | 110         | 24.8   |
| การสูบบุหรี่      |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ไม่เคยสูบ         | 179            | 80.6   | 86            | 61.0   | 54               | 67.4   | 319         | 72.0   |
| เคยสูบแต่เลิกแล้ว | 26             | 11.7   | 17            | 12.0   | 7                | 8.8    | 50          | 11.3   |
| ยังสูบบุหรี่อยู่  | 17             | 7.7    | 38            | 27.0   | 19               | 23.8   | 74          | 16.7   |
| ระดับสุขภาพ       |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ดีมาก             | 24             | 10.8   | 15            | 10.6   | 8                | 10.0   | 47          | 10.6   |
| ดี                | 125            | 56.3   | 62            | 44.0   | 41               | 51.2   | 228         | 51.5   |
| ปานกลาง           | 71             | 32.0   | 63            | 44.7   | 28               | 35.0   | 162         | 36.6   |
| แย่               | 2              | 0.9    | 0             | 0      | 3                | 3.8    | 5           | 1.1    |
| แย่มาก            | 0              | 0      | 1             | 0.7    | 0                | 0      | 1           | 0.2    |

2. ข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

กลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับวัคซีนส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้ว ร้อยละ 97.7 และ ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 2.3 ส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนแล้ว 2 เข็ม ร้อยละ 84.8 รองลงมา คือ ได้รับแล้ว 1 เข็ม ร้อยละ 9.7 และได้รับแล้วมากกว่า 2 เข็ม ร้อยละ 5.5 เหตุผลในการรับวัคซีนส่วนมากเพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต ร้อยละ 44.7 รองลงมา คือ เพื่อลดอาการป่วยหนักจากการติดเชื้อ โรคโควิด-19 ร้อยละ 33.6 และเพื่อลดอาการป่วยหนักจากการติดเชื้อโรคโควิด-19 ร้อยละ 33.6 เหตุผลการไม่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพราะไม่สะดวกต่อการเดินทางร้อยละ 100 ดังตารางที่ 2

กลุ่มตัวอย่างที่มีความลังเลวัคซีนส่วนมากเป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 66.0 และได้รับวัคซีนแล้ว ร้อยละ 34.0 ส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนแล้ว 2 เข็ม ร้อยละ 93.8 รองลงมา คือ ได้

รับแล้วมากกว่า 2 เข็ม ร้อยละ 5.5 เหตุผลในการรับวัคซีนส่วนมากเพื่อลดอาการป่วยหนักจากการติดเชื้อ โรคโควิด-19 ร้อยละ 72.9 รองลงมา คือ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับตนเองจากการติดเชื้อโรคโควิด-19 ร้อยละ 52.1 และเพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต ร้อยละ 33.3 เหตุผลการไม่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 82.8 รองลงมา คือ ไม่สะดวกต่อการเดินทางมารับวัคซีน ร้อยละ 4.3 และรอวันนัดรับวัคซีน ไม่มั่นใจในวัคซีน กลัวผลข้างเคียงร้อยละ 3.2 ดังตารางที่ 2

กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ยอมรับวัคซีนส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 98.8 และรับวัคซีนแล้ว ร้อยละ 1.2 เหตุผลเนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 93.7 รองลงมา คือ รอวันนัดรับวัคซีนและไม่มั่นใจในวัคซีน ร้อยละ 3.8 ส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนแล้ว 1 เข็ม ร้อยละ 100 เหตุผลในการรับวัคซีนส่วนใหญ่เพื่อลดอาการป่วยหนักจากการติดเชื้อโรคโควิด-19 ร้อยละ 100

ส่วนเหตุการณ์การไม่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เนื่องจากไม่มั่นใจในวัคซีน ร้อยละ 3.8 และกลัวผลข้างเคียง ร้อยละ 2.5 ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 93.7 รองลงมา คือ รอวันนัดรับวัคซีน ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของกลุ่มตัวอย่าง อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

| ปัจจัย                                         | ยอมรับ (n=222) |        | ลังเล (n=141) |        | ไม่ยอมรับ (n=80) |        | รวม (n=443) |        |
|------------------------------------------------|----------------|--------|---------------|--------|------------------|--------|-------------|--------|
|                                                | จำนวน (คน)     | ร้อยละ | จำนวน (คน)    | ร้อยละ | จำนวน (คน)       | ร้อยละ | จำนวน (คน)  | ร้อยละ |
| <b>การรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19</b>          |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ได้รับวัคซีนแล้ว                               | 217            | 97.7   | 48            | 34.0   | 1                | 1.2    | 266         | 60.1   |
| ยังไม่ได้รับวัคซีน                             | 5              | 2.3    | 93            | 66.0   | 79               | 98.8   | 177         | 39.9   |
| <b>ได้รับวัคซีนแล้ว</b>                        |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ได้รับแล้วมากกว่า 2 เข็ม                       | 12             | 5.5    | 3             | 6.3    | 0                | 0      | 15          | 5.6    |
| ได้รับแล้ว 2 เข็ม                              | 184            | 84.8   | 45            | 93.7   | 0                | 0      | 229         | 86.1   |
| ได้รับแล้ว 1 เข็ม                              | 21             | 9.7    | 0             | 0      | 1                | 100    | 22          | 8.3    |
| <b>เหตุผลการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19</b>    |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับตนเองจากการติดเชื้อ | 47             | 21.7   | 25            | 52.1   | 0                | 0      | 73          | 27.4   |
| โควิด-19                                       |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| เพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต       | 97             | 44.7   | 16            | 33.3   | 0                | 0      | 113         | 42.5   |
| เพื่อลดอาการป่วยหนักจากการติดเชื้อโรคโควิด-19  | 73             | 33.6   | 35            | 72.9   | 1                | 100    | 109         | 41.0   |
| เพื่อบุคคลในครอบครัว                           | 1              | 0.5    | 0             | 0      | 0                | 0      | 1           | 0.4    |
| <b>เหตุผลการไม่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19</b> |                |        |               |        |                  |        |             |        |
| ไม่ประสงค์จะรับวัคซีน                          | 0              | 0      | 77            | 82.8   | 74               | 93.7   | 151         | 85.3   |
| รอวันนัดรับวัคซีน                              | 0              | 0      | 3             | 3.2    | 3                | 3.8    | 6           | 3.4    |
| ไม่สะดวกต่อการเดินทางมารับวัคซีน               | 5              | 100    | 4             | 4.3    | 0                | 0      | 9           | 5.1    |
| ไม่มั่นใจในวัคซีน                              | 0              | 0      | 3             | 3.2    | 3                | 3.8    | 6           | 3.4    |
| กลัวผลข้างเคียง                                | 0              | 0      | 3             | 3.2    | 2                | 2.5    | 5           | 2.8    |
| สุขภาพไม่แข็งแรง                               | 0              | 0      | 2             | 2.2    | 1                | 1.3    | 3           | 1.7    |
| ไม่กล้า                                        | 0              | 0      | 1             | 1.1    | 0                | 0      | 1           | 0.6    |
| รอลดบุตร                                       | 0              | 0      | 1             | 1.1    | 0                | 0      | 1           | 0.6    |
| หายจากการติดเชื้อ 1 เดือน                      | 0              | 0      | 1             | 1.1    | 0                | 0      | 1           | 0.6    |
| ไม่อยากให้สารเคมีเข้าร่างกาย                   | 0              | 0      | 0             | 0      | 1                | 1.3    | 1           | 0.6    |

3. แหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

กลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับวัคซีนส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากแพทย์ ร้อยละ 63.4 รองลงมา

คือ โซเชียลมีเดีย ร้อยละ 59.8 และผู้นำด้านศาสนา ร้อยละ 59.2 ดังตารางที่ 3

กลุ่มตัวอย่างที่มีความลังเลวัคซีนส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากโซเชียลมีเดีย ร้อยละ 86.3

รองลงมา คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร้อยละ 33.3 และโทรทัศน์ ร้อยละ 31.6 ดังตารางที่ 3

ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากครอบครัว/เพื่อน ร้อยละ 20.0 รองลงมา คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ร้อยละ 18.9 และโทรทัศน์ ร้อยละ 17.8 ดังตารางที่ 3

กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ยอมรับวัคซีนส่วนใหญ่ส่วนมากรับรู้

ตารางที่ 3 แหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

| แหล่งข้อมูลข่าวสาร             | การยอมรับวัคซีน |               |                  |
|--------------------------------|-----------------|---------------|------------------|
|                                | ยอมรับ (n=222)  | ลังเล (n=141) | ไม่ยอมรับ (n=80) |
| หนังสือพิมพ์                   |                 |               |                  |
| ใช่                            | 32 (58.2)       | 17 (30.9)     | 6 (10.9)         |
| ไม่ใช่                         | 190 (49.0)      | 124 (32.0)    | 74 (19.1)        |
| โทรทัศน์                       |                 |               |                  |
| ใช่                            | 187 (50.5)      | 117 (31.6)    | 66 (17.8)        |
| ไม่ใช่                         | 35 (47.9)       | 24 (32.9)     | 14 (19.2)        |
| วิทยุ                          |                 |               |                  |
| ใช่                            | 54 (58.7)       | 26 (28.3)     | 12 (13.0)        |
| ไม่ใช่                         | 168 (47.9)      | 115 (32.8)    | 68 (19.4)        |
| โซเชียลมีเดีย                  |                 |               |                  |
| ใช่                            | 162 (59.8)      | 70 (86.3)     | 39 (14.4)        |
| ไม่ใช่                         | 60 (34.9)       | 71 (41.3)     | 41 (23.8)        |
| เว็บไซต์ต่างๆ                  |                 |               |                  |
| ใช่                            | 91 (59.1)       | 39 (25.3)     | 24 (15.6)        |
| ไม่ใช่                         | 131 (45.3)      | 102 (35.3)    | 56 (19.4)        |
| ครอบครัว/เพื่อน                |                 |               |                  |
| ใช่                            | 137 (54.8)      | 63 (25.2)     | 50 (20.0)        |
| ไม่ใช่                         | 85 (44.0)       | 78 (40.4)     | 30 (15.5)        |
| แพทย์                          |                 |               |                  |
| ใช่                            | 52 (63.4)       | 20 (24.4)     | 10 (12.2)        |
| ไม่ใช่                         | 170 (47.1)      | 121 (33.5)    | 70 (19.4)        |
| เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข       |                 |               |                  |
| ใช่                            | 115 (59.0)      | 54 (27.7)     | 26 (13.3)        |
| ไม่ใช่                         | 107 (43.1)      | 87 (35.1)     | 54 (21.8)        |
| บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข |                 |               |                  |
| ใช่                            | 130 (53.5)      | 67 (27.6)     | 46 (18.9)        |
| ไม่ใช่                         | 92 (46.0)       | 74 (37.0)     | 34 (17.0)        |
| ผู้นำด้านศาสนา                 |                 |               |                  |
| ใช่                            | 45 (59.2)       | 23 (30.3)     | 8 (10.5)         |
| ไม่ใช่                         | 177 (48.2)      | 118 (32.2)    | 72 (19.6)        |

ตารางที่ 3 แหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 (ต่อ)

| แหล่งข้อมูลข่าวสาร              | การยอมรับวัคซีน |               |                  |
|---------------------------------|-----------------|---------------|------------------|
|                                 | ยอมรับ (n=222)  | ลังเล (n=141) | ไม่ยอมรับ (n=80) |
| อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน |                 |               |                  |
| ใช่                             | 37 (58.7)       | 21 (33.3)     | 5 (7.9)          |
| ไม่ใช่                          | 185 (48.7)      | 120 (31.6)    | 75 (19.7)        |

## อภิปรายผล

จากผลการศึกษาส่วนการยอมรับ ความลังเล และ ไม่ยอมรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 พบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัย มีสัดส่วนการยอมรับวัคซีนร้อยละ 50.1 ความลังเลวัคซีน ร้อยละ 31.8 และไม่ยอมรับวัคซีน ร้อยละ 18.1 ทั้งนี้เนื่องจาก ผู้ที่มีความลังเล และไม่ยอมรับวัคซีนให้เหตุผลเกี่ยวข้องกับผลข้างเคียงของวัคซีน ความปลอดภัยในวัคซีน วัคซีนไม่มีประสิทธิภาพ และไม่ชอบชนิดวัคซีน ซึ่งทำให้ทั้งนี้ในผู้ที่รับวัคซีนแล้วและยังไม่ได้รับวัคซีนมีการยอมรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แตกต่างกัน สอดคล้องกับงานวิจัยของ Jamie Murphy et al. (2021) ศึกษาลักษณะทางจิตวิทยาที่เกี่ยวข้องกับความลังเลใจ และการถือยาของวัคซีน COVID-19 ในไอร์แลนด์และสหราชอาณาจักร พบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยมีการยอมรับวัคซีน มากกว่าลังเลและไม่ยอมรับวัคซีน<sup>12</sup> Martin C S Wong et al. (2020) ศึกษาการยอมรับวัคซีนโควิด-19 ประชากรในฮ่องกงตามแบบจำลองความเชื่อด้านสุขภาพ พบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยมีการยอมรับวัคซีน มากกว่าความลังเลและไม่ยอมรับวัคซีน<sup>13</sup> Georgia Kourlaba et al. (2021) ศึกษาความเต็มใจของชาวกรีกที่จะรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 พบว่า ผู้เข้าร่วมวิจัยมีความเต็มใจที่จะรับวัคซีน มากกว่าไม่ต้องการรับวัคซีนและผู้ที่ไม่แน่ใจจะรับวัคซีน<sup>14</sup> และ Abdulaziz Hussain Albahri et al. (2021) ศึกษา การยอมรับวัคซีนโควิด-19 ในประชากรผู้ใหญ่ทั่วไปของสหรัฐอเมริกาหรับเอมิเรตส์ พบว่า ผู้เข้าร่วมวิจัยส่วนมากยอมรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19<sup>15</sup>

เพศที่ต่างกันทำให้การตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แตกต่างกัน โดยเพศหญิงมีการดูแลสุขภาพ มีการสร้างภูมิคุ้มกันต่างๆ ให้กับร่างกายของตนเอง เพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิตมากกว่าเพศชายที่คิดว่า สามารถป้องกันตนเองได้โดยไม่ต้องฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

นอกจากนี้เพศหญิงมีการเข้าถึงข้อมูลจาก โซเชียลมีเดีย เว็บไซต์ต่างๆ แพทย์ มากกว่าเพศชาย สอดคล้องกับงานวิจัยของ Doaa I. omar et al. (2021) ศึกษาทัศนคติและความตั้งใจต่อวัคซีนป้องกันโควิด-19 และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ใหญ่ชาวอียิปต์ พบว่าเพศที่ต่างกันส่งผลต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19<sup>16</sup>

ช่วงอายุที่น้อยกว่ามีการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนได้มากกว่าช่วงอายุที่มากกว่า โดยช่วงอายุ 18-35 ปี เป็นช่วงอายุที่น้อยกว่า มีการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารต่างๆ และเป็นช่วงวัยที่ต้องพบปะกับผู้คนมากมายไม่ว่าจะเป็นการทำงาน การศึกษาดังนั้นส่งผลให้ช่วงอายุนี้อาจมีการตัดสินใจยอมรับวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายและสะดวกต่อการดำเนินชีวิตประจำวันมากกว่าช่วงอายุ 36-59 ปี และอายุ 60 ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นช่วงอายุที่มากกว่า มีการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่น้อย และใช้ชีวิตอยู่ที่บ้านเป็นส่วนใหญ่ ไม่ค่อยพบปะผู้คน จึงทำให้ช่วงอายุนี้มีผลต่อการวิเคราะห์ตัดสินใจรับวัคซีนแตกต่างกัน สอดคล้องกับงานวิจัยของ Okbah Mohamad et al. (2021) ศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเต็มใจของประชากรชาวซีเรียในการยอมรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 พบว่า ผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะปฏิเสธวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มากกว่าผู้ใหญ่ที่อายุน้อยกว่า ความกังวลของพวกเขาเกี่ยวกับความปลอดภัยของวัคซีน<sup>17</sup>

ประชาชนที่มีสถานภาพสมรสมีการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว จึงช่วยกันหาข้อมูลปรึกษาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นทำให้มีการตัดสินใจยอมรับวัคซีนมากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพโสด หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ที่มีการค้นหาข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ของวัคซีนเพียงคนเดียว โดยอาจจะมีความกังวลในผลข้างเคียง ความปลอดภัยของวัคซีนหรือประสิทธิภาพของวัคซีน ทำให้เกิดความลังเลและไม่ยอมรับ แต่โดยทั้งสิ้นประชาชนทุกสถานภาพต้องการที่จะสร้าง

ภูมิคุ้มกันโรคเพื่อตนเองและบุคคลในครอบครัว สอดคล้องกับงานวิจัยของ Deema Alenezi et al. (2021) ศึกษาการยอมรับวัคซีนโควิด-19 และปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวข้องของประชากรผู้ใหญ่ทั่วไปในคูเวต พบว่า สถานภาพที่แตกต่างกันมีผลต่อการรับวัคซีนแตกต่างกัน<sup>18</sup>

ประชาชนช่วงอายุ 18-36 ปี มีการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป มีระดับการศึกษาที่สูง มีการเข้าถึงข้อมูล และเลือกที่จะยอมรับวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย ซึ่งแตกต่างกับผู้ที่มีการศึกษาที่น้อยกว่า ซึ่งส่วนมากอยู่ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป มีการเข้าถึงข้อมูลที่น้อยกว่า จากการตอบแบบสอบถามบางส่วนมีความเชื่อว่าสามารถดูแลตัวเองได้โดยไม่ต้องฉีดวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทำให้การรับรู้ข้อมูล การเข้าถึงแหล่งข้อมูล ทักษะคิดต่างกัน ส่งผลให้การตัดสินใจแตกต่างกัน สอดคล้องกับงานวิจัยของ Doaa I. Omar (2021) ศึกษาทัศนคติและความตั้งใจต่อวัคซีนป้องกันโควิด-19 และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ใหญ่ชาวอียิปต์ พบว่า ผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าอาจเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ได้อย่างจำกัดดังนั้นจึงไม่มั่นใจในการรับวัคซีน โดยผู้เข้าร่วมมากกว่าครึ่งไม่สามารถตัดสินใจเกี่ยวกับประเภทของวัคซีนโควิด-19 ที่ต้องการได้ เนื่องจากไม่มีความรู้เพียงพอเกี่ยวกับประเภทของวัคซีน<sup>16</sup>

อาชีพข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานต่างๆ หรือนักเรียนนักศึกษา มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-19 ทำให้มีการยอมรับวัคซีนที่มากกว่าผู้ที่ว่างงาน อาชีพเกษตรกรกรรม ซึ่งอาจมีความเสี่ยงในการติดเชื้อโรคโควิด-19 ได้น้อยกว่า จึงอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้การตัดสินใจรับวัคซีนแตกต่างกันไป สอดคล้องกับงานวิจัยของ Asma Obaid Alshaali et al. (2021) ศึกษาการยอมรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประชากรผู้ใหญ่ พบว่า ประชากรมีอาชีพต่างกัน ทำให้การตัดสินใจรับวัคซีนต่างกัน<sup>15</sup>

รายได้เฉลี่ยต่อเดือนสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 วัคซีนของภาครัฐ แม้ว่าจะไม่เสียค่าใช้จ่ายค่าวัคซีน แต่อาจจะมีค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ เช่น ค่าการเดินทาง สอดคล้องกับงานวิจัยของ Sabrina Yesmin Barsh et al. (2021) ศึกษาปัจจัยกำหนดและการยอมรับวัคซีนโควิด-19 พบว่า ผู้คนจากกลุ่มรายได้สูงกว่ามีอัตราการยอมรับวัคซีน

มากกว่ากลุ่มที่มีรายได้ต่ำในบังกลาเทศ เนื่องจากผู้เข้าร่วมบังกลาเทศส่วนใหญ่ประสบวิกฤตทางการเงินและตกงานในช่วงโควิด-19<sup>19</sup>

แหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีต่อการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้แก่ โทรศัพท์ โซเชียลมีเดีย เว็บไซต์ต่างๆ แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้นำด้านศาสนา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทั้งนี้เนื่องจากประชาชนทุกเพศ ทุกช่วงอายุ ทุกอาชีพ มีการติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน โรคโควิด-19 อยู่เสมอ จึงทำให้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลประสิทธิภาพของวัคซีนแต่ละประเภท ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นหลังจากการฉีดวัคซีน ซึ่งทำให้มีการรับรู้ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลหลากหลายช่องทาง สอดคล้องกับงานวิจัยของ Jamie Murphy et al. (2021) ศึกษาลักษณะทางจิตวิทยาที่เกี่ยวข้องกับความลังเลใจและการต่อต้านของวัคซีนโควิด-19 ในไอร์แลนด์ และ สหราชอาณาจักร พบว่าบุคคลที่ลังเลวัคซีนมีการรับข้อมูลข่าวสารน้อยจากแหล่ง หนังสือพิมพ์ โทรศัพท์ หน่วยงานของรัฐ และค่อนข้างมีแนวโน้มจะรับข้อมูลทางช่องทางโซเชียลมีเดีย<sup>12</sup>

## สรุปผล

กลุ่มตัวอย่างมีสัดส่วนการยอมรับวัคซีน ร้อยละ 50.1 มีความลังเลในวัคซีนร้อยละ 31.8 และ การไม่ยอมรับวัคซีน ร้อยละ 18.1

กลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับวัคซีนเป็นเพศหญิง ร้อยละ 68.5 มีอายุเฉลี่ย 42 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.2 นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 99.1 โดยมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 67.6 จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 26.1 ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรม ร้อยละ 29.7 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 7,369 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5,153.8 ทำงานที่บ้านมากที่สุด ร้อยละ 39.2 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 78.8 ส่วนใหญ่ไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 80.6 และระดับสุขภาพอยู่ในระดับดี ร้อยละ 56.3 ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้ว ร้อยละ 97.7 ส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนแล้ว 2 เข็ม ร้อยละ 84.8 เหตุผลในการรับวัคซีนส่วนมากเพื่อสะดวกต่อการเดินทางและการดำเนินชีวิต ร้อยละ 44.7 ส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากแพทย์ ร้อยละ 63.4

กลุ่มตัวอย่างที่มีความลังเลวัคซีนเพศชาย ร้อยละ 51.8

มีอายุเฉลี่ย 49 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 17.2 นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 99.3 โดยมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 61 จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 29.8 ว่างาน ร้อยละ 29.8 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,874 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4,302.0 ทำงานที่บ้านมากที่สุด ร้อยละ 52.5 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 74.5 ไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 61.0 และระดับสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 44.7 ส่วนมากเป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 66.0 เหตุผลการไม่รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 82.8 ส่วนมากรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากโซเชียลมีเดีย ร้อยละ 86.3

ผู้เข้าร่วมวิจัยที่ไม่ยอมรับวัคซีน เพศชายและเพศหญิง เท่ากัน ร้อยละ 50 มีอายุเฉลี่ย 53 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 17.2 นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 100 โดยมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 65 จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 38.8 การประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 40 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,450 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4,651.4 ทำงานที่บ้านมากที่สุด ร้อยละ 47.5 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 66.3 ไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 67.5 และระดับสุขภาพอยู่ในระดับดี ร้อยละ 51.2 ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 98.8 เนื่องจากไม่ประสงค์จะรับวัคซีน ร้อยละ 93.7 ส่วนใหญ่รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 จากครอบครัว/เพื่อน ร้อยละ 20.0

### ข้อเสนอแนะ

1. มีข้อจำกัดในข้อคำถาม ทำให้ไม่ทราบถึงปัจจัยตัวแปรอื่นๆ ที่อาจจะส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของประชาชนในอำเภอควนโดน เช่น ปัจจัยด้านวัฒนธรรม ปัจจัยด้านอิทธิพลทางสังคม ด้านความเชื่อมั่น ด้านชนิดของวัคซีน เป็นต้น

2. ควรให้ความสำคัญกับการให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 แก่ประชาชน เพื่อให้เกิดความเข้าใจและยอมรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 อันจะส่งผลต่อการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ได้อย่างครบถ้วน

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลควนโดน ที่ให้คำปรึกษา คำแนะนำในการทำงานวิจัย ให้การช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วง ได้ด้วยดี

### เอกสารอ้างอิง

- Shi Y, Wang G, Cai XP, Deng JW, Zheng L, Zhu HH, et al. An overview of COVID-19. *Journal of Zhejiang University Science B*. 2020;21(5):343-60.
- Daniel SJ. Education and the COVID-19 pandemic. *PROSPECTS*. 2020;49(1):91-6.
- Yuki K, Fujiogi M, Koutsogiannaki S. COVID-19 pathophysiology: A review. *Clinical Immunology*. 2020;215:108427.
- Yang L, Liu S, Liu J, Zhang Z, Wan X, Huang B, et al. COVID-19: immunopathogenesis and Immunotherapeutics. *Signal Transduction and Targeted Therapy*. 2020;5(1):128.
- Omer SB, Malani P, del Rio C. The COVID-19 Pandemic in the US: A Clinical Update. *JAMA*. 2020;323(18):1767-8.
- Department of Disease Control. Weekly COVID-19 patient status Nonthaburi: Ministry of Public Health Thailand; 2022 [cited 2022 02]. Available from: <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=-main>.
- Rungrut S, Maso S, Kadem Y. The economic and social impacts from the covid-19 pandemic toward the people in yala city municipality yala province. *Journal of Buddhist Anthropology*. 2021;6(2):160-74.
- Choorust T, Pimchant K, Bangkhomnet P, Jomchoeichuen S, Laorat O, Charoenlap K, et al. Preventive behaviors for COVID-19 in Ban Dok Bua area, Tha Wang Thong Sub-district, Mueang District, Phayao. *Journal for Public Health Research*. 2022;11(1):96-107.

9. Agrawal U, Katikireddi SV, McCowan C, Mulholland RH, Azcoaga-Lorenzo A, Amele S, et al. COVID-19 hospital admissions and deaths after BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 vaccinations in 2.57 million people in Scotland (EAVE II): a prospective cohort study. *The Lancet Respiratory Medicine*. 2021;9(12):1439-49.
10. Lemeshow S, Hosmer DW, Klar J, Lwanga SK. *Adequacy of Sample Size in Health Studies*: Wiley; 1990.
11. Omar DI, Hani BM. Attitudes and intentions towards COVID-19 vaccines and associated factors among Egyptian adults. *J Infect Public Health*. 2021;14(10):1481-8.
12. Murphy J, Vallières F, Bentall RP, Shevlin M, McBride O, Hartman TK, et al. Psychological characteristics associated with COVID-19 vaccine hesitancy and resistance in Ireland and the United Kingdom. *Nature Communications*. 2021;12(1):29.
13. Wong MCS, Wong ELY, Huang J, Cheung AWL, Law K, Chong MKC, et al. Acceptance of the COVID-19 vaccine based on the health belief model: A population-based survey in Hong Kong. *Vaccine*. 2021;39(7):1148-56.
14. Kourlaba G, Kourkouni E, Maistreli S, Tsopela C-G, Molocha N-M, Triantafyllou C, et al. Willingness of Greek general population to get a COVID-19 vaccine. *Global Health Research and Policy*. 2021;6(1):3.
15. Albahri AH, Alnaqbi SA, Alshaali AO, Alnaqbi SA, Shahdoor SM. COVID-19 Vaccine Acceptance in a Sample From the United Arab Emirates General Adult Population: A Cross-Sectional Survey, 2020. 2021;9.
16. Omar DI, Hani BM. Attitudes and intentions towards COVID-19 vaccines and associated factors among Egyptian adults. *Journal of Infection and Public Health*. 2021;14(10):1481-8.
17. Mohamad O, Zamlout A, AlKhoury N, Mazloun AA, Alsalkini M, Shaaban R. Factors associated with the intention of Syrian adult population to accept COVID19 vaccination: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2021;21(1):1310.
18. Alqudeimat Y, Alenezi D, AlHajri B, Alfouzan H, Almokhaizeem Z, Altamimi S, et al. Acceptance of a COVID-19 Vaccine and Its Related Determinants among the General Adult Population in Kuwait. *Medical Principles and Practice*. 2021;30(3):262-71.
19. Akiful Haque MM, Rahman ML, Hossian M, Matin KF, Nabi MH, Saha S, et al. Acceptance of COVID-19 vaccine and its determinants: evidence from a large sample study in Bangladesh. *Heliyon*. 2021;7(6):e07376.