

ทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 ของนักศึกษา

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ATTITUDES AFFECTING COVID-19 PREVENTION BEHAVIOR OF FACULTY OF MANAGEMENT SCIENCE STUDENTS SAKON NAKHON RAJABHAT UNIVERSITY

เกตแก้ว วงศ์เวียงทอง¹, ฌริฎา แจนโกนดี²

KETKAEW WONGWIANGTONG, CHARIDA JANKONDEE

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 และปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 373 คน ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงเส้นอย่างง่าย ผู้วิจัยพบว่า 1) ทัศนคติต่อการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.30$) และพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.72$) 2) ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุที่กำลังศึกษา เพศ และสาขาที่กำลังศึกษา พบว่า มีความไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และยังพบอีกว่า ตัวแปรทัศนคติต่อการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 สามารถพยากรณ์พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้ร้อยละ 14.30 ($R^{2adj} = .143$) โดยตัวแปรดังกล่าวมีค่า Beta = .381

คำสำคัญ : ทัศนคติ, พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19

^{1,2} สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

The Department of Public Administration Faculty of Management Science Sakon Nakhon Rajabhat University.

E-mail ผู้ติดต่อ: cxz012354@hotmail.com

Abstract

The purpose of this research was to study the prevention of COVID-19 infection. Furthermore, factors influencing COVID-19 infection prevention behavior among students at Sakon Nakhon Rajabhat University's Faculty of Management Science. The sample group consisted of 373 people using the stratified sampling method. Use questionnaires as a tool to collect data. Moreover, the statistics used in the data analysis were frequency, percentage, mean, and standard deviation. And simple linear regression analysis. The researcher found that 1) Attitudes towards the prevention of COVID-19 of students of the Faculty of Management Science Sakon Nakhon Rajabhat University Overall was at a high level ($\bar{x} = 4.30$) and preventive behaviors from COVID-19. of students of the Faculty of Management Science Sakon Nakhon Rajabhat University Overall, it was at a high level ($\bar{x} = 3.72$) 2) The results of comparing the behaviors of preventing communicable diseases from COVID-19 of students of the Faculty of Management Science Sakon Nakhon Rajabhat University There was no statistically significant difference at the .05 level based on personal factors such as the age of study, gender, and field of study. Attitude variables against COVID-19 prevention are able to predict behaviors in communicable disease prevention by 14.30% ($R^{2Adj} = .143$) with the value Beta = .381.

Keywords: Attitude, Preventive behaviors of COVID-19

บทนำ

โรคโควิด 19 คือโรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด ไวรัสและโรคอุบัติใหม่นี้ไม่เป็นที่รู้จักเลยก่อนที่จะมีการระบาดในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนในเดือนธันวาคมปี 2019 ขณะนี้โรคโควิด 19 มีการระบาดใหญ่ไปทั่ว ส่งผลกระทบแก่หลายประเทศทั่วโลก อาการทั่วไปของโรคโควิด 19 ที่พบบ่อยที่สุดคือ ไข้ ไอ ลื่นไม่บรรล จมูกไม่ได้กลิ่น และอ่อนเพลีย อาการที่พบน้อยกว่าแต่อาจมีผลต่อผู้ป่วยบางรายคือ ปวดเมื่อย ปวดหัว คัดจมูก น้ำมูกไหล เจ็บคอ ท้องเสีย ตาแดง หรือผื่นตามผิวหนัง หรือสัณฐานเปลี่ยนตามนิ้วมือ นิ้วเท้า อาการเหล่านี้มักจะไม่มีรุนแรงนักและค่อย ๆ เริ่มทีละน้อย บางรายติดเชื้อแต่มีอาการไม่รุนแรง นอกจากนี้ การแพร่ระบาดของโรคไวรัสสามารถแพร่กระจายผ่านอนุภาคของเหลวขนาดเล็กจากปากหรือจมูกของผู้ติดเชื้อเมื่อไอ จาม พูด ร้องเพลง หรือหายใจ โดยอนุภาคเหล่านี้มีตั้งแต่สารคัดหลั่งของฝอยขนาดเล็กจากระบบทางเดินหายใจไปจนถึงละอองลอยขนาดเล็ก คุณอาจติดเชื้อได้จากการหายใจเอาไวรัสเข้าสู่ร่างกายเมื่ออยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด-19 หรือโดยการสัมผัสพื้นผิวที่มีเชื้อไวรัสแล้วสัมผัสตา จมูก หรือปากของตนเอง ไวรัสแพร่กระจายได้ง่ายขึ้นในพื้นที่ปิดและสถานที่แออัด ด้านนายวิฑูรย์ นวลนุกูล (2565) รองผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร กล่าวว่า จังหวัดสกลนคร โดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดสกลนคร ได้เน้นให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย เพิ่มความเข้มงวดมาตรการเข้า-ออกภายในพื้นที่จังหวัด รวมทั้งการจัดงานหรือกิจกรรมที่เป็นการรวมกลุ่มบุคคลไม่ให้เกิน 50 คน และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในพื้นที่

ภายในระยะเวลาไม่กี่เดือน พบว่าการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ได้ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วมีการระบาดไปในหลายประเทศทั่วโลก มีผู้ป่วยติดเชื้อทั่วโลก 174 ล้านคน เสียชีวิตกว่า 3.75 ล้านราย (World meter Covid, 2021) สำหรับประเทศไทย มีการระบาดของโรค เป็นอันดับ 80 ของโลก โดยพบผู้ป่วยยืนยันสะสม 182,548 ราย มีรายใหม่ 2,662 ราย ผู้ป่วยที่รักษาหายแล้ว 31,593 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 54.94 ของผู้ป่วยทั้งหมด รักษาอยู่โรงพยาบาล 26,873 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 14.72 ของผู้ป่วยทั้งหมด เสียชีวิต 1,269 ราย (กรมควบคุมโรค, 2564) ทั้งนี้ การระบาดของโควิด 19 ส่งผลกระทบกับการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่ง สหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs) ทั้ง 13 เป้าหมาย เช่น มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครต้องถูกปิด กิจกรรมทางเศรษฐกิจหยุดชะงัก รายได้ลดลง บางอาชีพว่างงาน ซึ่งส่งผลให้เกิดผลกระทบในวงกว้าง ทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม และยังมีบริษัทอีกมากมายทั้งในไทย และต่างประเทศ ที่กำลังทยอยปรับลดพนักงาน ทยอยปิดกิจการ และล้มละลาย เนื่องจากพิษเศรษฐกิจ ซึ่งการถูกเลิกจ้างให้บุคคลว่างงาน ไม่มีเงินมาใช้จ่ายในการดำรงชีวิต ประสบปัญหาส่วนตัว ครอบครัวทำให้เกิดความเครียด (United Nations Industrial Development Organization, 2020)

องค์การอนามัยโลก หรือ World Health Organization (WHO) ได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (World Health Organization, 2020a) กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคได้ประกาศให้ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 เป็นโรคติดต่ออันตรายในลำดับโรคที่ 14 (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563, 29 กุมภาพันธ์ 2563) โดยได้มีการกำหนดแนวทางในการดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง และป้องกันควบคุมโรค ไม่ให้มีการระบาดของโรค คือ ต้องมีการคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้าออกประเทศ ทั้งท่าอากาศยาน ท่าเรือ พรอมแดน แจ้งให้สถานพยาบาลทุกแห่ง ทำการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีการใช้ ร่วมกับมีอาการทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่งร่วมด้วย เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อย หอบ และมีประวัติการเดินทางจากประเทศจีน มาเก๊า ฮองกง ไต้หวัน หรือพื้นที่ที่มีการระบาด ต่อเนื่อง ภายใน 14 วัน หรือบุคคลที่เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพ สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยว ที่มาจากพื้นที่ที่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสกับผู้ป่วย ตามเกณฑ์เฝ้าระวัง รวมถึงให้มีการเฝ้าระวังในมหาวิทยาลัย โดยให้ความรู้กับนักศึกษา มีมาตรการป้องกันส่วนบุคคล เช่น มีสุขอนามัยที่เข้มงวด มีการใช้หน้ากากอนามัย การรักษาระยะห่างทางสังคม รวมถึงการล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นเวลาอย่างน้อย 40 วินาที หรือการล้างมือด้วยสารละลายที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ ถ้ามีอาการสงสัยหรือจะโทรสายด่วนกรมควบคุมโรค DDC Hotline 1422 ซึ่งการเฝ้าระวังคัดกรองป้องกันโรค จะมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เป็น ผู้ปฏิบัติงาน และยังมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกำลังสำคัญที่ช่วยทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง ติดตาม กักตัวบุคคลที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ให้คำแนะนำการป้องกันตัว ซึ่งสามารถช่วยลดการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ในมหาวิทยาลัยได้ (European Centre for Disease Prevention and Control, 2020)

สำหรับทัศนคติ (Attitude) เป็นแนวความคิดที่มีความสำคัญมากแนวหนึ่งทางจิตวิทยาสังคมและการสื่อสาร ทัศนคติกับพฤติกรรมมีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน กล่าวคือ ทัศนคติมีผลต่อการแสดงพฤติกรรมของบุคคล ในขณะเดียวกัน การแสดงพฤติกรรมของบุคคลก็มีผลต่อทัศนคติของบุคคลด้วย อย่างไรก็ตาม ทัศนคติเป็นเพียงองค์ประกอบหนึ่งที่ทำให้เกิดพฤติกรรม ทั้งนี้เพราะเทรียนดิส (Triandis, 1971)

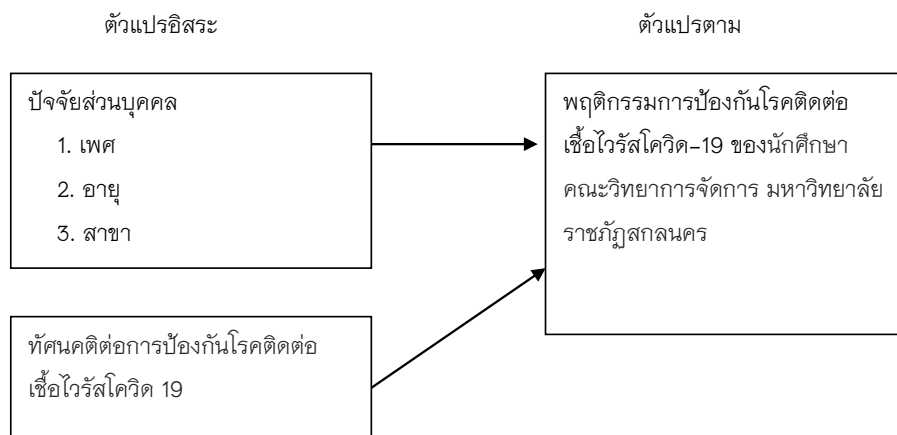
กล่าวว่า พฤติกรรมของบุคคล เป็นผลมาจาก ทักษะคิด บรรทัดฐานของสังคม นิสัย และผลที่คาดหวังไว้ ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะทำการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ในของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เพื่อที่จะได้นำข้อมูลมาเป็นแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคที่ถูกต้อง เพื่อให้เป็นแบบอย่างให้กับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับทัศนคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
2. เพื่อศึกษาทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

กรอบแนวคิดของการวิจัย

จากการที่ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาแนวคิด ทฤษฎี ตลอดจนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง มาประยุกต์ บูรณาการ และกำหนดเป็นกรอบแนวคิดของการสำรวจปัจจัยที่ส่งผลต่อทัศนคติ พฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เพื่อตอบคำถามของการวิจัย และกำหนดเป็นความมุ่งหมายของการวิจัยได้ดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดของการวิจัย

สมมติฐานของการวิจัย

ทัศนคติต่อการป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษา มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จำนวน 7,855 คน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ นักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จำนวน 373 คน ขนาดของกลุ่มตัวอย่างได้มาจากวิธีการคำนวณของ ยามาเน่ (Yamane, 1970) และใช้การสุ่มแบบชั้นภูมิ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaires) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร อันประกอบด้วย เพศ อายุ สาขา ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบ (Check list) ตอนที่ 2 ด้านทัศนคติ 5 ระดับ โดยการเลือกคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน มีเกณฑ์การตอบหรือค่าคะแนนแบบสอบถาม ได้กำหนดไว้ ดังนี้ 5 = เห็นด้วยในระดับมากที่สุด 4 = เห็นด้วยในระดับมาก 3 = เห็นด้วยในระดับกลาง 2 = เห็นด้วยในระดับน้อย 1 = เห็นด้วยในระดับน้อยที่สุด (หากเป็นคำถามเชิงลบจะดำเนินการกลับค่าคะแนน) ตอนที่ 3 ด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 5 ระดับ โดยให้เลือกเติมเครื่องหมายลงในแต่ละข้อคำถามเพียงคำตอบเดียวที่ตรงตามความเป็นจริงที่ท่านได้ปฏิบัติมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ ดังนี้ 5 = ปฏิบัติเป็นประจำ 4 = ปฏิบัติบ่อย ๆ 3 = ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง 2 = ปฏิบัติบางครั้ง 1 = ไม่เคยปฏิบัติ (หากเป็นคำถามเชิงลบจะดำเนินการกลับค่าคะแนน)

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการ ดังนี้ 1. ผู้วิจัยได้จัดทำแบบสอบถาม และได้ส่งให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คน เพื่อตรวจสอบความสอดคล้องของเครื่องมือวิจัย 2. ส่งแบบสอบถามไปให้ผู้ที่เกี่ยวข้องพร้อมชี้แจงรายละเอียด ความมุ่งหมายของการออกแบบสอบถามนี้ เพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกันในการตอบแบบสอบถาม 3. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเองและการลงพื้นที่จริง เพื่อนำแบบสอบถามไปแจกแก่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 373 คน ในคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดความมุ่งหมายของการแจกแบบสอบถาม 4. ตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม เพื่อนำแบบสอบถามไปประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

3. การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการ ดังนี้ 1. ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม 2. ตรวจสอบความสมบูรณ์และลงข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ในโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป 3. ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้ 3.1 การวิเคราะห์คุณลักษณะส่วนบุคคล ตามแบบสอบถาม ตอนที่ 1 ใช้การแจกแจงความถี่ (Frequencies) และร้อยละ (Percentage) 3.2 การวิเคราะห์แบบสอบถามตอนที่ 2 ด้านทัศนคติของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตอนที่ 3 ด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และ 3.3 การทดสอบสมมติฐานเพื่อศึกษาทัศนคติที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ความถดถอยอย่างง่าย (Simple regression analysis) โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ดังตาราง 1

ตาราง 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม (n=373)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สาขา		
- รัฐประศาสนศาสตร์	146	39.10
- การบัญชี	40	10.70
- บริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการจัดการทั่วไป)	35	9.40
- นิเทศศาสตร์	31	8.30
- การจัดการธุรกิจค้าปลีก	30	8.00
- คอมพิวเตอร์ธุรกิจ	43	11.50
- บริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการจัดการโลจิสติกส์)	27	7.20
- บริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการตลาด)	21	5.60
2. อายุ		
- 18-20 ปี	131	35.10
- 21-25 ปี	190	50.90
- 26-30	52	13.90
3. เพศ		
- ชาย	192	48.50
- หญิง	181	51.50
รวม	373	100.00

จากตาราง 1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นนักศึกษา คณะวิทยาการจัดการ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จำนวน 373 คน พบว่า สังกัดสาขา รัฐประศาสนศาสตร์ จำนวน 146 คน คิดเป็นร้อยละ 39.10 สาขาการบัญชี จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 10.70 สาขาบริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการจัดการทั่วไป) จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 9.40 สาขานิเทศศาสตร์ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 8.30 สาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 11.50 สาขาบริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการจัดการโลจิสติกส์) จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 7.20 สาขาบริหารธุรกิจ (แขนงวิชาการตลาด) จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 5.60 สาขาการจัดการธุรกิจค้าปลีก จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 8.00 เป็นผู้ที่อายุระหว่าง 18-20 ปี จำนวน 131 คน คิดเป็นร้อยละ 35.10 อายุ 21-25 ปี จำนวน 190 คน คิดเป็นร้อยละ 50.90 อายุ 26-30 ปี จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 13.90 เป็นเพศชาย 192 คน คิดเป็นร้อยละ 48.50 เป็นเพศหญิง 181 คน คิดเป็นร้อยละ 51.50 โดยสรุป ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ เป็น

นักศึกษาสังกัดสาขารัฐประศาสนศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 39.10 อายุ 21-25 ปี คิดเป็นร้อยละ 50.90 เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 51.50

2. ผลการวิเคราะห์ระดับทัศนคติต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ดังตาราง 2

ตาราง 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของทัศนคติต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ข้อที่	ข้อความถาม	$\bar{x}$	S.D.	ความหมาย
1	ท่านคิดว่าโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 เป็นโรคที่ไม่อันตรายสามารถรักษาให้หายเองได้ทุกคน	2.67	1.418	ปานกลาง
2	ท่านคิดว่าการมีเพศสัมพันธ์กับชาวต่างชาติ จะมีโอกาสติดเชื้อท่านไวรัสโควิด-19	3.86	1.249	มาก
3	ท่านคิดว่าฟ้าทะลายโจรสามารถ รักษาโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19	4.06	1.042	มาก
4	ท่านคิดว่าการฉีดพ่นละอองฝอย หรือสารเคมีสามารถฆ่าเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้	4.00	1.038	มาก
5	ท่านคิดว่าการล้างมือกับใ้หน้ากากอนามัยจะลดโอกาสการติดเชื้อไวรัสโควิด-19	4.27	0.937	มาก
6	ท่านคิดว่าคนในครอบครัวเดียวกัน ไม่ต้องเว้นระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19	2.16	1.197	น้อย
7	ท่านคิดว่าประชาชนภายในประเทศ เสี่ยงติดเชื้อไวรัสโควิด-19 น้อยกว่าคนที่มาจากต่างประเทศ	3.94	1.088	มาก
8	ท่านคิดว่าโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 สามารถแพร่เชื้อในอากาศได้	4.18	0.959	มาก
9	ท่านคิดว่าโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว	2.26	1.395	น้อย
10	ท่านคิดว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโควิด-19	4.31	0.948	มาก
11	ท่านคิดว่าการหยิบอาหารเข้าปาก โดยตรงมีโอกาสดูดเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้	4.21	0.962	มาก
12	ท่านคิดว่าโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสโควิด-19 ติดต่อโดยการที่มือสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสโควิด-19 เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น	4.29	0.937	มาก
13	ท่านคิดว่ากลุ่มที่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยงจำเป็นต้องหยุด เรียนหรือหยุดงาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19	4.16	1.049	มาก
	รวม	3.72	4.43	มาก

จากตาราง 2 พบว่าทัศนคติต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=3.72$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ

พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อที่ 10 ท่านคิดว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ($\bar{X}=4.31$) รองลงมาคือ ข้อที่ 12 ท่านคิดว่าโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสโควิด-19 ติดต่อกับคนที่สัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสโควิด-19 เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น ($\bar{X}=4.29$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ข้อที่ 6 ท่านคิดว่าคนในครอบครัวเดียวกัน ไม่ต้องเว้นระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ($\bar{X}=2.16$) และรองลงมาคือ ข้อที่ 9 ท่านคิดว่าโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว ($\bar{X}=2.26$) ตามลำดับ

3. ผลการวิเคราะห์ระดับพฤติกรรมกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ข้อที่	ข้อคำถาม	$\bar{X}$	S.D.	ความหมาย
1	ท่านล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 20 วินาที	4.08	1.157	มาก
2	ท่านสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.41	0.995	มาก
3	ท่านหลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น แออัด	4.35	0.910	มาก
4	ท่านรักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1 – 2 เมตร ในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.31	0.930	มาก
5	ท่านหลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก	4.31	0.970	มาก
6	ท่านปิดปาก และจมูกทุกครั้งเมื่อไอ หรือจาม ด้วยกระดาษทิชชูหรือข้อพับแขน	4.35	0.897	มาก
7	ท่านเลือกทานอาหารที่ร้อน หรือปรุงสุกใหม่ ๆ	4.37	0.887	มาก
8	ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น	4.28	0.979	มาก
9	ท่านหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของเครื่องใช้ร่วมกับผู้อื่น	4.36	0.900	มาก
10	ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลิ้นไม่รับรสชาติ	4.28	1.030	มาก
	รวม	4.30	0.74	มาก

จากตาราง 3 พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ด้านพฤติกรรมกรรมการป้องกันโควิด-19 พบว่า โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.30$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อที่ 2 ท่านสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน ($\bar{X} = 4.41$) รองลงมาคือ ข้อที่ 7 ท่านเลือกทานอาหารที่ร้อน หรือปรุงสุกใหม่ ๆ ($\bar{X}=4.37$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ข้อที่ 8 ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับ

ผู้อื่น ($\bar{X}=4.28$) และข้อที่ 10 ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการใช้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่นไม่รับรสชาติ ($\bar{X}=4.28$) ตามลำดับ

4. ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคล ดังตาราง 4

ตาราง 4 ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศ

ข้อที่	ข้อคำถาม	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)		t	Sig.
		ชาย (192 คน)	หญิง (181 คน)		
1	ท่านล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 20 วินาที	4.22	3.39	-2.486	.013
2	ท่านสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.51	4.31	-1.957	.003
3	ท่านหลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น แออัด	4.43	4.25	-1.895	.492
4	ท่านรักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1 – 2 เมตรในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.39	4.23	-1.654	.821
5	ท่านหลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก	4.44	4.18	-2.615	.203
6	ท่านปิดปาก และจมูกทุกครั้งเมื่อไอ หรือจาม ด้วยกระดาษทิชชูหรือข้อพับแขน	4.46	4.24	-2.330	.029
7	ท่านเลือกทานอาหารที่ร้อน หรือปรุงสุกใหม่ ๆ	4.51	4.22	-3.251	.000
8	ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น	4.39	4.15	-2.340	.098
9	ท่านหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของเครื่องใช้ร่วมกับผู้อื่น	4.45	4.25	-2.143	.064
10	ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการใช้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่นไม่รับรสชาติ	4.34	4.21	-1.254	.445
รวม		4.414	4.197	-2.830	.145

จากตาราง 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเปรียบเทียบของทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโควิด -19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศ โดยใช้การทดสอบค่าที (t-test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 พบว่าไม่แตกต่างกัน

ตาราง 5 ผลการเปรียบเทียบทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของ นักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและ สาขาที่ศึกษา

ปัจจัยส่วนบุคคล	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig.
อายุ	ระหว่างกลุ่ม	4.233	2	2.117	3.838	.0.22
	ภายในกลุ่ม	204.056	370	.552		
	รวม	208.289	372			
สาขาที่ศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2.876	7	.411	.730	.646
	ภายในกลุ่ม	205.413	365	.563		
	รวม	208.289	372			

จากตาราง 5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเปรียบเทียบของทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและสาขาที่ศึกษา ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 พบว่าไม่แตกต่างกัน

ตาราง 6 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นอย่างง่ายของทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ตัวแปรพยากรณ์	B	Std.error	(β)	t	P-value
(Constant)	1.513	.354		4.281	.000
ทัศนคติการป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา-19 (X_1)	.784	.099	.381	7.948	.000

$R^2 = .381$, $R^2_{adj} = .143$, $F = 63.171$ Sig. = .000

จากตาราง 6 พบว่า ตัวแปรอิสระ คือ ทัศนคติต่อการป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา-19 สามารถพยากรณ์พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้ร้อยละ 14.30 ($R^2_{adj} = .143$) โดยตัวแปรอิสระทัศนคติมีค่าสัมประสิทธิ์มาตรฐาน (Beta) = .381 อธิบายได้ว่า ตัวแปรตามคือพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ขึ้นกับตัวแปรทัศนคติการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19

สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

ผลการวิจัย เรื่อง ทักษะชีวิตที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร สรุปได้ดังนี้

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ดังตาราง 1 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 51.5 เป็นผู้ที่มียุระหว่าง 21-25 ปี คิดเป็นร้อยละ 50.9 สถานะภาพส่วนใหญ่เป็นนักเรียน/นักศึกษาสาขารัฐประศาสนศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 39.1

2. ผลการวิเคราะห์ระดับทัศนคติต่อการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร 2 ด้าน ประกอบด้วย ด้านทัศนคติ และด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ดังตารางที่ 2-3 พบว่า 1) ด้านทัศนคติ โดยในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.72$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มี ค่าเฉลี่ยสูงสุด ข้อที่ 10 ท่านคิดว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ($\bar{X}=4.31$) รองลงมาคือ ข้อที่ 12 ท่านคิดว่าโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสโควิด-19 ติดต่อโดยการที่มีสัมผัส สิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสโควิด-19 เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น ($\bar{X}=4.29$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ข้อที่ 6 ท่านคิดว่าคนในครอบครัวเดียวกัน ไม่ต้องเว้นระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ($\bar{X}=2.16$) และรองลงมาคือ ข้อที่ 9 ท่านคิดว่าโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว ($\bar{X}=2.26$) ตามลำดับ 2) ด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 โดยในภาพรวมอยู่ในระดับมากพบว่า โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.30$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อที่ 2 ท่านสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในขณะที่ยืนนอกเคหสถาน ($\bar{X} = 4.41$) รองลงมาคือ ข้อที่ 7 ท่านเลือกทานอาหารที่ร้อน หรือปรุงสุกใหม่ ๆ ($\bar{X}=4.37$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ข้อที่ 8 ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ($\bar{X}=4.28$) และข้อที่ 10 ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่นไม่รับรู้รสชาติ ($\bar{X}=4.28$) ตามลำดับ

3. ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุที่กำลังศึกษา เพศ และสาขาที่กำลังศึกษา เช่น ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศ โดยใช้ค่า t-test ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 พบว่ามีความไม่แตกต่าง ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตามปัจจัยส่วนบุคคล ด้านอายุที่กำลังศึกษา และ ด้านสาขาที่กำลังศึกษา โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ที่ระดับนัยสำคัญ ทางสถิติ .05 พบว่ามีความไม่แตกต่างกัน

4. ตัวแปรอิสระ คือ ทักษะชีวิตต่อการป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโควิด-19 สามารถพยากรณ์พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้ร้อยละ 14.30 ($R^{2Adj}=.143$) โดยตัวแปรอิสระทัศนคติมีค่าสัมประสิทธิ์มาตรฐาน (Beta) = .381 อธิบายได้ว่า ตัวแปรตามคือพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ขึ้นกับตัวแปรทัศนคติต่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด-19

จากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า ระดับทัศนคติ พฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 รองลงมาคือ ด้านทัศนคติ จะเห็นได้ว่า ทัศนคติที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ของนักศึกษาคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร อันเป็นสิ่งที่นักศึกษาต้องมีความรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโควิด-19 การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคไวรัสโคโรนา 2019 ทัศนคติในการป้องกันตัวเองจากโรคไวรัสโควิด-19 มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคไวรัสโควิด-19 ในด้านพฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 ($\bar{X}=4.30$) ในการใช้เป็นแนวทางในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เป็นสิ่งที่นักศึกษาทุกคนควรพึงปฏิบัติ และศึกษาหาข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติที่ถูกต้องในสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการวิเคราะห์ทัศนคติต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อเชื้อโควิด-19 ของนักศึกษาทำให้ได้ข้อเสนอแนะว่า คณะวิทยาการจัดการ และมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ควรร่วมมือกันจัดกิจกรรมส่งเสริมการป้องกันโควิด-19 และส่งเสริมการรักษาสุขภาพถูกหลักสุขอนามัยในด้านการปฏิบัติตนโดยการพฤติกรรมการป้องกันตนเองในชีวิตประจำวัน การรักษาสุขอนามัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ควรเพิ่มตัวแปรที่ใช้ในการศึกษามากขึ้น เพื่อให้ได้ขอบเขตของข้อมูลที่กว้างขึ้นและขยายเวลาในการศึกษาค้นคว้าให้มากขึ้น เพื่อที่จะสามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ครอบคลุมและถูกต้องได้มากขึ้น

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค. (2564). *ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย*. ค้นเมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2565. จากเว็บไซต์ <http://nuir.lib.nu.ac.th/dspace/bitstream/123456789/3227/3/62060668.pdf>
- วิฑูรย์ นวลนุกูล สืบค้นเมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2565. จาก <https://thainews.prd.go.th/th/news/detail/TCATG210906164456917?fbclid=IwAR3kTLdTdFasWe3Qbol643F5B8Dj3NVfiD03QAJ1j2tMRVVI09jbeqef8Rg>.
- European Centre for Disease Prevention and Control (2020). *ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหภาพยุโรป*.
- Triandis, H. C. (1971). *Attitude and Attitude Change (Foundations of Social Psychology)*. Hoboken, NJ: John Wileys & Sons Inc.
- Taro Yamane. (1970). *Statistic : an Introductory Analysis*. 2nd ed. New York : Harper & Row.
- World meter Covid. (2021). *รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก*. ข้อมูลล่าสุดที่มีการรวบรวมจากหน่วยงานด้านสาธารณสุขทั่วโลก.
- United Nations Industrial Development Organization. (2020). *UNIDO Annual Report 2020*. Publishing production: English, Publishing and Library Section, United Nations Office at Vienna.