

ความชุกและพฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ ของผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิต และ  
ฝ่ายบำรุงรักษาในโรงไฟฟ้าพลังความร้อนและโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม  
การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

นางสาวณัฐญา มาประดิษฐ์



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

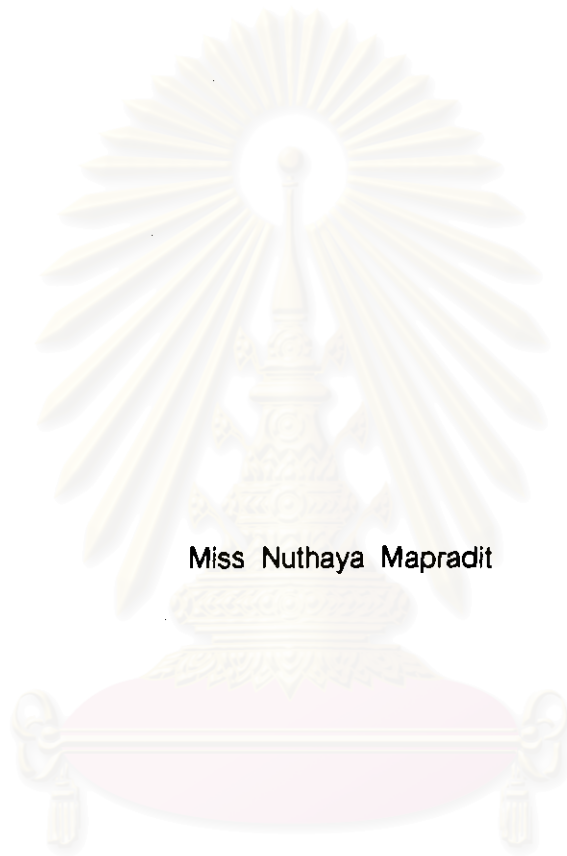
ปีการศึกษา 2542

ISBN 974-334-069-6

ลิขสิทธิ์ของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๕ 1๙๐๘๒๙๘๘

PREVALENCE AND PREVENTIVE BEHAVIORS AGAINST OCCUPATIONAL  
NOISE-INDUCED HEARING LOSS IN PRODUCT AND MAINTENANCE WORKERS  
OF THERMAL POWER PLANTS AND COMBINED CYCLE PLANTS OF  
ELECTRICITY GENERATING AUTHORITY OF THAILAND



Miss Nuthaya Mapradit

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science in Community Medicine

Department of Preventive and Social Medicine

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 1999

ISBN 974-334-069-6

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ความชุกและพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อของ  
ผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิต และฝ่ายบำรุงรักษา ในโรงไฟฟ้าพลัง  
ความร้อน และโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม การไฟฟ้าฝ่ายผลิต  
แห่งประเทศไทย

โดย

นางสาวณัฐญา มาประดิษฐ์

ภาควิชา

เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม


อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วรวิทย์ หัตตากร

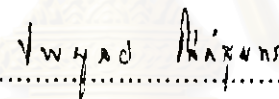
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

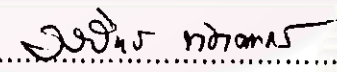
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พรชัย สิทธิศรีณย์กุล

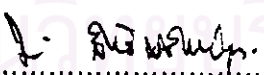
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการ  
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต


  
..... คณบดีคณะแพทยศาสตร์  
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
..... ประธานกรรมการ  
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ไพฑูริย์ โล่ห์สุนทร)

  
..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วรวิทย์ หัตตากร)

  
..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พรชัย สิทธิศรีณย์กุล)

  
..... กรรมการ  
(ดร.ทวีสุข พันธุ์เพ็ง)

ณัฐญา มาประดิษฐ์ : ความชุกและพฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพของผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิตและฝ่ายบำรุงรักษา ในโรงไฟฟ้าพลังความร้อนและโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย . (Prevalence and Preventive Behaviors Against Occupational Noise - Induced hearing loss in Product and Maintenance Workers of Thermal Power Plants and Combined Cycle Plants of Electricity Generating Authority of Thailand ) อ. ที่ปรึกษา : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วริทธิ์ ทัดदार, อ.ที่ปรึกษาร่วม : รองศาสตราจารย์นายแพทย์พรชัย สิทธิศรีณย์กุล 118 หน้า. ISBN 974-334-069-6

โรคหูตึงเหตุอาชีพเป็นโรคที่มีสาเหตุมาจากการทำงานสิ่งแวดล้อมที่มีเสียงดัง ในการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย โรคนี้มีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังและเฝ้าคุมทั้งในสิ่งแวดล้อมและตัวคนงาน การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์หลัก ที่จะศึกษาอัตราความชุกของโรคหูตึงเหตุอาชีพ พฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ และความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยการรับรู้ สิ่งชักนำให้เกิดการป้องกันโรคและการเกิดโรคหูตึงเหตุอาชีพกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ ซึ่งการศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีเจาะจง เลือกจากผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิตและฝ่ายบำรุงรักษาในโรงไฟฟ้าพลังความร้อนและพลังความร้อนร่วม จำนวน 3 แห่ง ที่มารับการตรวจการได้ยิน ในปีงบประมาณ 2541 รวมทั้งสิ้น 1,722 ราย เลือกเฉพาะผู้ที่มีผลการตรวจการได้ยินปกติ 511 ราย และมีการสูญเสียการได้ยินระดับรุนแรง 58 ราย ส่งแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นให้ตอบด้วยตนเอง รวม 555 ราย จาก ทั้งหมด 569 ราย

อัตราการตอบกลับร้อยละ 87.8 รวม 480 ฉบับ เป็นเพศชาย 457 ราย เพศหญิง 23 ราย ผลการศึกษาพบว่า อัตราความชุกของโรคหูตึงเหตุอาชีพมีค่าเท่ากับ 3.4 ต่อ 100 ประชากร พฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพโดยรวมพบ่ากลุ่มที่การได้ยินปกติมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคร้อยละ 49.1 มากกว่ากลุ่มที่การได้ยินผิดปกติที่มีพฤติกรรมในการป้องกันโรค ร้อยละ 40.9 ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยการรับรู้ สิ่งชักนำให้เกิดการป้องกันโรคและ การเกิดโรคหูตึงเหตุอาชีพ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค ในขณะที่ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ การศึกษา อายุงาน และ พฤติกรรมในการป้องกันโรคบางอย่าง เช่น พฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันหู การไปรับการตรวจการได้ยิน มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคหูตึงเหตุอาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จากผลการศึกษาดังกล่าวข้างต้นแสดงให้เห็นว่า ปัจจัยในแบบแผนความเชื่อทางสุขภาพไม่สามารถใช้อธิบายพฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพในผู้ปฏิบัติงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตได้ ดังนั้นในขณะที่ยังไม่สามารถควบคุมระดับเสียงในที่ทำงานให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัยได้ จึงควรหันมาสนับสนุนการให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันหู และการไปรับการตรวจการได้ยิน เพื่อเป็นการส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ

ภาควิชา ..... เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม.....  
 สาขาวิชา..... เวชศาสตร์ชุมชน.....  
 ปีการศึกษา..... 2542 .....

ลายมือชื่อนิสิต .....  
 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....  
 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .....

# # 417 52130 30 : MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORD : PREVENTIVE BEHAVIORS / NOISE-INDUCED HEARING LOSS

NUTHAYA MAPRADIT : PREVALENCE AND PREVENTIVE BEHAVIORS AGAINST OCCUPATIONAL NOISE-INDUCED HEARING LOSS IN PRODUCT AND MAINTENANCE WORKERS OF THERMAL POWER PLANTS AND COMBINED CYCLE PLANTS OF ELECTRICITY GENERATING AUTHORITY OF THAILAND. (THESIS TITLE) THESIS ADVISOR ASSOC. PROF. DR. VORAVIT TATTAKORN, THESIS COADVISOR : ASSOC. PROF. DR. PORNCHAI SITHISARANKUL , 118 pp. ISBN 974-334-069-6.

Noise-induced hearing loss (NIHL) is a disease caused by prolonged exposure to loud noise. In Electricity Generating Authority of Thailand (EGAT), NIHL tends to increase thus requires continuous noise monitoring and control of both the environment and the workers. The main objectives of the research were to study the prevalence of NIHL, the worker's preventive behaviors, and the relationship between personal factors, perceptive factors, cue to action to prevent NIHL, and preventive behaviors against NIHL. This study was a descriptive one. The study population was obtained by purposive sampling of maintenance workers and product workers from 3 thermal power plants and combined cycle plants of EGAT. There were 1,722 workers underwent an audiometry in 1998, 511 cases with normal result and 58 cases with severe NIHL. 555 of these 569 were asked to self-administer the questionnaires prepared for this study.

The overall response rate was 87.9% (480 out of 555), 457 males and 23 females. The prevalence rate was 3.4 per 100. Regarding preventive behaviors against NIHL, 49.1% of the normal group had these behaviors, whereas only 40.9% of the severe NIHL group had. Personal factors, perceptive factors, cue to action to prevent NIHL, and the audiometric result were not associated with preventive behaviors. However, some personal factors such as age, education and duration of employment, and some preventive behaviors such as the using of personal protective equipment ( PPE) and having regular audiometry were significantly associated with the audiometric result (  $p < 0.05$  ). This research revealed that the Health Belief Model could not explain preventive behaviors against NIHL in these EGAT's workers. Nevertheless, PPE use and regular audiometry should be encouraged throughout EGAT to reduce NIHL when it is still not able to control noise levels in the workplace at safe level.

ภาควิชา..... เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม.....  
สาขาวิชา..... เวชศาสตร์ชุมชน.....  
ปีการศึกษา..... 2542.....

ลายมือชื่อนิสิตร..... นุทยา มปรดิษฐ์.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... อ. อธิวิทย์ ทอดทอง.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษารวม..... อ. อธิวิทย์.....

## กิตติกรรมประกาศ



วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดีจากความกรุณาช่วยเหลือของ ศ.นพ.ไพฑูริย์ โล่ห์สุนทร ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รศ.นพ.วรวิทย์ ทัดตากร อาจารย์ที่ปรึกษา รศ.นพ.พรชัย สิทธิศรีธนย์กุล อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ดร. ทวีสุข พันธุ์เพ็ง ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านอาชีวอนามัย กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ได้สละเวลาอันมีค่า ให้คำปรึกษา แนะนำ และตรวจสอบ แก้ไข ข้อบกพร่องของวิทยานิพนธ์ มาโดยตลอด

ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งต่อ ศ.ดร.พันธุ์ทิพย์ รามสูต ผศ.ปริญญา หลวงพิทักษ์ชุมพล ผศ.นพ.สุนทร ศุภพงษ์ คุณสมควร วิเชียรศรี คุณปิยวุฒิ จันทวรรณ คุณณรงค์พรต คำบุศย์ คุณอนุรักษ์ อุณหศิริกุล ที่ได้ให้คำแนะนำและกรุณาตรวจสอบ แก้ไขแบบสอบถาม จนสามารถนำมาใช้ในการวิจัยได้เป็นอย่างดี

ขอขอบคุณ คุณชูเกียรติ ศิรเทพประไพ คุณลดาวัลย์ อัจฉริยะเสถียร เจ้าหน้าที่ธุรการฝ่าย ธุรการกอง ธุรการแผนก ของโรงไฟฟ้าบางปะกง โรงไฟฟ้าแม่เมาะ และโรงไฟฟ้าพระนครใต้ ที่ให้ความกรุณาช่วยเหลือในการส่ง รวบรวม และติดตามแบบสอบถาม รวมไปถึงผู้ปฏิบัติงานทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ขอขอบคุณคุณประสิทธิ์ โก้ฟ้า คุณฉัตรดาว ศรีนพคุณ คุณลักษณะภรณ์ วิงวอน เพื่อนๆ ที่ให้ความช่วยเหลือในการหาข้อมูลและตรวจสอบแบบสอบถาม

ท้ายสุดนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ บิดา มารดา และ คุณอรวรรณ ชัยสันติกุลวัฒน์ ซึ่งมีส่วนสำคัญในการให้กำลังใจ ความรักห่วงใยและช่วยเหลือสนับสนุนตลอดมา รวมทั้งผู้ที่มีส่วนช่วยเหลือทุกท่านที่ได้กล่าวนามในที่นี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

## สารบัญ

บทที่	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	ฐ
บทที่	
1. บทนำ .....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	1
วัตถุประสงค์การวิจัย.....	4
สมมุติฐานในการวิจัย.....	4
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	5
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย .....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	9
ลำดับขั้นตอนในการนำเสนอผลงานวิจัย.....	9
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	10
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	11
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับเสียง.....	11
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแบบแผนความเชื่อทางสุขภาพ.....	32
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเสียง.....	39
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแบบแผนความเชื่อทางสุขภาพ.....	44
3. วิธีดำเนินการวิจัย.....	48
รูปแบบการวิจัย.....	48
ประชากร.....	48
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	50
การทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	52
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	52
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	53



บทที่

หน้า

4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	56
ส่วนที่ 1 การตอบกลับของแบบสอบถาม.....	57
ส่วนที่ 2 ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล.....	59
ส่วนที่ 3 ความชุกของโรคหูตึงเหตุอาชีพ.....	68
ส่วนที่ 4 พฤติกรรมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ.....	71
ส่วนที่ 5 ระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคหูตึงเหตุอาชีพ.....	78
ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล , ปัจจัยการรับรู้ , ปัจจัยสิ่ง ชักนำให้เกิดการป้องกันโรค และการเป็นโรคหูตึงเหตุอาชีพ กับ พฤติกรรมการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ.....	83
5. สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	89
สรุปผลการวิจัย.....	89
อภิปรายผลการวิจัย .....	93
ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	99
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป.....	100
รายการอ้างอิง.....	102
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ.....	107
ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	109
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	118



สารบัญตาราง

ณ

บทที่		หน้า
ตารางที่ 1	แสดงจำนวน และร้อยละ ของการเกิดโรคจากการทำงานที่มีสาเหตุจาก อันตรายจากเสียงดัง.....	2
ตารางที่ 2	แสดงจำนวน และร้อยละของผลการตรวจการได้ยินของโรงไฟฟ้าในปี 2536-2538.....	3
ตารางที่ 3	แสดงระยะเวลาที่ยอมให้สัมผัสเสียงได้ ตามระดับความดังของเสียงแบบ ต่อเนื่องตาม guideline ของ ACGIH.....	16
ตารางที่ 4	แสดงขีดจำกัดของการสัมผัสเสียงกระแทก.....	17
ตารางที่ 5	แสดงการแบ่งระดับความพิการทางการได้ยิน (ค่าเดซิเบล) เป็นค่ามาตรฐาน ระหว่างชาติ ISO - 1964.....	25
ตารางที่ 6	แสดงการแบ่งระดับความพิการทางการได้ยิน (ค่าเดซิเบล) เป็นค่ามาตรฐาน ANSI-1969.....	26
ตารางที่ 7	แสดงระยะเวลาที่ยอมให้สัมผัสเสียงได้ ตามระดับความดังของเสียง ตามมาตรฐานของ OSHA .....	29
ตารางที่ 8	แสดงงานวิจัยที่เกี่ยวกับความชุกของการเกิดโรคหูตึงเหตุอาชีพ.....	43
ตารางที่ 9	แสดงจำนวนประชากรกลุ่มเสียงของแต่ละโรงไฟฟ้า.....	48
ตารางที่ 10	แสดงจำนวนประชากรตัวอย่างจำแนกตามโรงไฟฟ้า.....	49
ตารางที่ 11	แสดงอัตราการตอบกลับของแบบสอบถาม.....	57
ตารางที่ 12	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างสถานที่ปฏิบัติงาน เพศ การศึกษา ผลการตรวจการได้ยินกับการตอบหรือไม่ตอบแบบสอบถาม.....	57
ตารางที่ 13	แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของข้อมูลส่วนบุคคล ที่เป็นข้อมูล เชิงปริมาณจำแนกตามโรงไฟฟ้า.....	59
ตารางที่ 14	แสดงจำนวน และร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคล ที่เป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ จำแนกตามโรงไฟฟ้า.....	60
ตารางที่ 15	แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลการได้ยินก่อนเข้าทำงานในการไฟฟ้า ฝ่ายผลิต ที่เป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ จำแนกตามโรงไฟฟ้า.....	61
ตารางที่ 16	แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของข้อมูลระยะเวลาการสัมผัส เสียงดัง จำแนกตามโรงไฟฟ้า.....	62
ตารางที่ 17	แสดงความแตกต่างของ Cumulative exposure time ระหว่างกลุ่มการได้ยิน ปกติกับผิดปกติ.....	63

บทที่	หน้า
ตารางที่ 18	แสดงการทำนายระยะเวลาที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ..... 64
ตารางที่ 19	แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลประวัติการเจ็บป่วย จำแนกตาม โรงไฟฟ้า..... 65
ตารางที่ 20	แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลการสัมผัสเสียงดังนอกราง จำแนกตาม โรงไฟฟ้า..... 66
ตารางที่ 21	แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลการสัมผัสเสียงดังนอกราง จำแนกตาม โรงไฟฟ้า (ต่อ) ..... 67
ตารางที่ 22	แสดงความชุกของโรคหลอดเลือดหัวใจของผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิตและฝ่ายบำรุง รักษาในโรงไฟฟ้าพลังความร้อนและโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม การไฟฟ้า ฝ่ายผลิต จำแนกตามเพศและโรงไฟฟ้า..... 69
ตารางที่ 23	แสดงความชุกของโรคหลอดเลือดหัวใจของผู้ปฏิบัติงานฝ่ายผลิตและฝ่ายบำรุง รักษาในโรงไฟฟ้าพลังความร้อน และโรงไฟฟ้าพลังความร้อนร่วม การไฟฟ้า ฝ่ายผลิต จำแนกตามเพศ โรงไฟฟ้า และประเภทการได้ยิน..... 70
ตารางที่ 24	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันหูจำแนกตาม โรงไฟฟ้า..... 71
ตารางที่ 25	แสดงความถี่ของพฤติกรรมในการใช้อุปกรณ์ป้องกันหู..... 72
ตารางที่ 26	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมในการใช้อุปกรณ์ป้องกันหู..... 72
ตารางที่ 27	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมในการไปรับการตรวจการได้ยิน จำแนกตามโรงไฟฟ้า..... 73
ตารางที่ 28	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมในการหลีกเลี่ยงเสียงดัง จำแนกตาม โรงไฟฟ้า..... 74
ตารางที่ 29	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมรวมในการป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ จำแนกตามโรงไฟฟ้า..... 75
ตารางที่ 30	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันหู จำแนกตาม ผลการตรวจการได้ยิน..... 75
ตารางที่ 31	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันหู จำแนกตาม ผลการตรวจการได้ยิน..... 76
ตารางที่ 32	แสดงพฤติกรรมในการไปรับการตรวจการได้ยินจำแนกตามผลการตรวจการ ได้ยิน..... 76

บทที่	หน้า
ตารางที่ 33	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมในการหลีกเลี่ยงเสียงดัง จำแนกตามผลการตรวจการได้ยิน..... 77
ตารางที่ 34	แสดงจำนวน และร้อยละของพฤติกรรมรวมในการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพรักษาตามผลการตรวจการได้ยิน..... 77
ตารางที่ 35	แสดงจำนวนและร้อยละ ของระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคหูตึงเหตุอาชีพจำแนกตามโรงไฟฟ้า..... 79
ตารางที่ 36	แสดงจำนวนและร้อยละ ของระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคหูตึงเหตุอาชีพจำแนกตามโรงไฟฟ้า(ต่อ)..... 80
ตารางที่ 37	แสดงจำนวน และร้อยละของสิ่งชักนำให้เกิดการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพจำแนกตามโรงไฟฟ้า..... 81
ตารางที่ 38	แสดงจำนวนและร้อยละของการเคยได้รับสิ่งชักนำให้เกิดการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ จำแนกตามโรงไฟฟ้า..... 82
ตารางที่ 39	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการมีหรือไม่มีพฤติกรรมในการป้องกันโรค..... 83
ตารางที่ 40	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการเป็นหรือไม่เป็นโรคหูตึงเหตุอาชีพ..... 84
ตารางที่ 41	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมในการป้องกันโรคกับการเป็นหรือไม่เป็นโรคหูตึงเหตุอาชีพ..... 85
ตารางที่ 42	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ( Spearman's Rank Correlation Coefficient ) ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้เกี่ยวกับโรคหูตึงเหตุอาชีพ สิ่งชักนำให้เกิดการป้องกันโรคหูตึงเหตุอาชีพ พฤติกรรมการป้องกันโรค และการเป็นโรคหูตึงเหตุอาชีพโดยแสดงในรูปเมตริกซ์สัมพันธ์ (Correlation Matrix ) ..... 86

สารบัญภาพ

๗

ภาพที่		หน้า
ภาพที่ 1	แสดงกรอบแนวคิดในการวิจัย.....	10
ภาพที่ 2	แสดงกายวิภาคของหู.....	12
ภาพที่ 3	แสดงกราฟลักษณะของการสูญเสียการได้ยิน.....	23
ภาพที่ 4	แสดงกรอบแนวคิดของแบบแผนความเชื่อทางสุขภาพที่ใช้ในการทำนาย.....	34

พฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย