

(ร้อยละ 69.17) ปวดไหล่ ข้อศอก แขน (ร้อยละ 64.17) ไอ จาม คัดจมูก น้ำมูกไหล (ร้อยละ 57.92) ปวดเมื่อยศีรษะ (ร้อยละ 54.17) เสียงดังในหู หูอื้อหรือได้ยินเสียงพูดคุ้ยไม่ชัด (ร้อยละ 41.25) และการบาดเจ็บจากการทำงาน (ร้อยละ 55.83) สำหรับพฤติกรรมปกป้องสุขภาพ พบว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 65.83 มีพฤติกรรมปกป้องสุขภาพโดยรวมในระดับปานกลาง และพฤติกรรมปกป้องสุขภาพรายด้าน คือ พฤติกรรมปกป้องสุขภาพทั่วไปและพฤติกรรมปกป้องสุขภาพจากการทำงาน อยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน (ร้อยละ 65.83 และ 66.67 ตามลำดับ)

ผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่า พยาบาลอาชีวอนามัยรวมทั้งทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ควรตระหนักถึงความสำคัญ และดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพตามความเสี่ยงของคณงานผลิตเครื่องเรือนไม้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง รวมทั้งร่วมเฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อม จัดการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจากการทำงาน นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมปกป้องสุขภาพ เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงจากการทำงาน ก่อให้เกิดการทำงานที่ปลอดภัย ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของคณงานผลิตเครื่องเรือนไม้

Thesis Title	Health Status and Health Protective Behaviors Among Wooden Furniture Workers in Small and Medium Sized Enterprises		
Author	Ms. Cheunkamon Sukdee		
Degree	Master of Nursing Science (Occupational Health Nursing)		
Thesis Advisory Committee			
	Associate Professor Dr. Chawapornpan Chanprasit	Chairperson	
	Lecturer Wanpen Songkham	Member	

ABSTRACT

Wooden furniture workers in small and medium sized enterprises are potentially at risk for occupational health problems due to exposure to environmental workplace hazards and unsafe working conditions. An increase in awareness of health protective behaviors could enhance the well-being of workers in this industry. Therefore, this descriptive study was designed to investigate the health status and protective behaviors among wooden furniture workers in small and medium sized enterprises. The study sample was composed of 240 workers in Sankampaeng district, Chiang Mai province. Data collection was conducted from May to June, 2008. The research instrument was an interview form consisting of the following three parts: 1) personal and occupational history, 2) health status, and 3) health protective behaviors. A panel of experts confirmed the content validity of the instrument, which received a content validity index of 0.99. The reliability was also tested and found to be acceptable, with health status and health protective behaviors receiving scores of 0.93 and 0.81 respectively. Data analysis was performed using descriptive statistics.

The main results demonstrated that 65.42 percent of the study sample perceived their general health status at a moderate level and 17.50 percent at a high level. The most common ailments probably related to environmental work hazards included lower back pain (69.17%),

shoulder, elbow, and forearm pain (64.17%), coughing, sneezing, stuffed and/or runny nose (57.92%), headache and dizziness (54.17%), tinnitus (41.25%) and other work-related injuries (55.83%). Concerning health protective behaviors, overall it was found that 65.83 percent of the sample performed such behaviors at a moderate level. Individual aspects of health protective behaviors, including general health protective and work-related protective behaviors, were also found to be at a moderate level (65.83 % and 66.67% respectively).

The results of this study suggest that occupational health nurses and relevant health personnel should recognize the significance of health risk surveillance among wooden furniture workers. Such surveillance should be implemented systematically and continuously. Also, occupational health nurses should cooperate with environmental surveillance and disseminate health information to such workers. Furthermore, health risk communication contributing to modified health protective behavior needs to be managed in order to reduce occupational risk. This will result in a higher level of safety and well-being among these workers.