

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลของการศึกษา และข้อเสนอแนะ

สรุป

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโคงพิษตะกั่วของผู้ใช้แรงงานในโรงงานอิเล็กทรอนิกส์แห่งหนึ่ง ในเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือจังหวัดลำพูน ซึ่งเป็นผู้ที่มีโอกาสเดี่ยวต่อการเกิดโคงพิษตะกั่ว โดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 180 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเองและข้อมูลระดับตะกั่วในเลือดที่ได้รับจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ได้ดำเนินการสำรวจสุขภาพของผู้ใช้แรงงาน ปี 2540 เก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนมีนาคม 2540 วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน หากความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาการทำงานกับพฤติกรรมการป้องกันโคงพิษตะกั่ว และลักษณะงานกับพฤติกรรมการป้องกันโคงพิษตะกั่วด้วย ไค - สแควร์ (Chi-Square) หากความสัมพันธ์ระหว่าง พฤติกรรมการป้องกันโคงพิษตะกั่วกับอายุและพฤติกรรมการป้องกันโคงพิษตะกั่วกับระดับตะกั่ว ในเลือดด้วยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson 's product moment correlation) การวิเคราะห์ ข้อมูลทั้งหมดใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS ผลการศึกษามีดังนี้

1. ลักษณะทั่วไปของผู้ใช้แรงงานที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ใช้แรงงานอยู่ในกระบวนการผลิต ซึ่งมีโอกาสสัมผัสกับตะกั่ว จำนวน 180 คน เป็นเพศหญิงทั้งหมด อายุเฉลี่ย 23 ปี ช่วงอายุระหว่าง 20-24 ปี ร้อยละ 40.6 ส่วนใหญ่มีสถานภาพโสด ร้อยละ 73.3 การศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา คือ ร้อยละ 50.6 ซึ่งใกล้เคียงกับระดับปัจจุบันศึกษาที่มีร้อยละ 46.1 ภูมิลำเนาอยู่ภาคเหนือสูงสุด คือ ร้อยละ 88.3 และพื้นที่อยู่กับครอบครัว ร้อยละ 67.8 เดินทางไปทำงานโดยรถจักรยานยนต์ สูงสุด ร้อยละ 62.2 สถานที่รับประทานอาหารเข้าและอาหารเย็นส่วนใหญ่จะรับประทานที่บ้าน ร้อยละ 47.8 และ 61.2 ตามลำดับ ส่วนอาหารกลางวัน ร้อยละ 65.0 จะรับประทานที่โรงงาน

2. ระยะเวลาการทำงานและลักษณะงานของผู้ใช้แรงงาน

ผู้ใช้แรงงาน ร้อยละ 96.1 ไม่เคยทำงานเกี่ยวกับตะกั่วมาก่อน ลักษณะการทำงานปัจจุบันอยู่ในแผนก ประกอบชิ้นส่วนสูงสุดคือ ร้อยละ 40.0 แผนกจุ่มตะกั่วและตรวจสอบชิ้นส่วนมีจำนวนเท่ากัน คือ ร้อยละ 30.0 ระยะเวลาการทำงานในโรงงานปัจจุบันตั้งแต่ 48 เดือนมีมากที่สุดคือ ร้อยละ 35.0 และรองลงมาอยู่ในช่วง 12 - 23 เดือน ร้อยละ 32.2 ส่วนระยะเวลาในการทำในแผนกปัจจุบันมากกว่า 18 เดือน ร้อยละ 43.3 รองลงมาอยู่ในช่วง 7-12 เดือน มีร้อยละ 25.6

3. พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่ว

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ใช้แรงงานส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วอยู่ในระดับปานกลาง คือร้อยละ 46.1 และมีพฤติกรรมอยู่ในระดับดี เพียงร้อยละ 12.8 มีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมเท่ากับ 28.2 คะแนน

4. ระดับตะกั่วในเลือดของผู้ใช้แรงงาน

พบว่า ร้อยละ 86.7 มีระดับตะกั่วในเลือดต่ำกว่า 10.0 ไมโครกรัม/เดซิลิตร ระดับตะกั่วในเลือด เฉลี่ย 6.6 ไมโครกรัม/เดซิลิตร ส่วนเปียงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.9 ไมโครกรัม/เดซิลิตร ระดับตะกั่วในเลือดสูงสุดและต่ำสุด เท่ากับ 23.0, 1.3 ไมโครกรัม/เดซิลิตรตามลำดับ

5. จากการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ระยะเวลาการทำงาน และลักษณะงาน กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่ว

พบว่าอายุกับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่ว มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.18$ $p < 0.05$) และพบว่าพฤติกรรมมีความสัมพันธ์กับลักษณะงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) แต่ระยะเวลาการทำงานไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วอย่างมีนัยสำคัญ ($p > 0.05$)

6. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วและระดับตะกั่วในเลือด

พบว่าพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วมีความสัมพันธ์กับระดับตะกั่วในเลือดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = -0.59$ $p < 0.05$) ซึ่งจัดว่าเป็นความสัมพันธ์ที่อยู่ในระดับปานกลาง

และนอกจากนี้ยังพบว่าผู้ใช้แรงงานที่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลเป็นประจำจำนวน 1 ชนิด และตั้งแต่ 2 ชนิดขึ้นไปมีระดับต่างกันในเลือดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$)

อภิปรายผลการศึกษา

จากการศึกษาพฤติกรรมป้องกันโรคพิษตะกั่วในผู้ใช้แรงงาน พบร่วมกับผู้ใช้แรงงานทั้งหมด เป็นเพศหญิง มีการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 50.6 มีอายุอยู่ระหว่าง 16-29 ปี ซึ่งเป็นช่วงอายุตอนต้นของวัยทำงานนับเป็นทรัพยากรบุคคลที่เป็นกำลังสำคัญของครอบครัว และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติ หากแรงงานเหล่านี้มีสุขภาพที่ไม่แข็งแรงหรือเกิดการเจ็บป่วย ย่อมจะมีผลต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย และจากการศึกษา ในด้านพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วของผู้ใช้แรงงาน จะเห็นว่าผู้ใช้แรงงานยังมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน โดยดูจากระดับคะแนนพฤติกรรมป้องกันโรคพิษตะกั่วของผู้ใช้แรงงานอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 46.1 และระดับต่ำร้อยละ 41.1 และหากวิเคราะห์ ดูถึงรายละเอียดในพฤติกรรมด้านต่าง ๆ จะเห็นว่าการล้างมือก่อนรับประทานอาหารเป็นพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอมากที่สุดคือมีถึงร้อยละ 82.2 ที่ทำเป็นประจำ ส่วนการล้างมือก่อนดื่มน้ำ และการล้างหน้า การทำความสะอาดช่องปากก่อนรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกายก่อนกลับบ้าน มีการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องคือ มีการล้างมือก่อนดื่มน้ำเป็นประจำเพียงร้อยละ 24.4 และมีการล้างหน้า บ้วนปาก แปรงฟันก่อนรับประทานอาหารเป็นประจำ ร้อยละ 15.6, 21.7 ตามลำดับ และร้อยละ 85.0 ไม่เคยอาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย ก่อนกลับบ้าน และจากการสอบถามเหตุผลที่ไม่ได้ปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวผู้ใช้แรงงานที่ศึกษาให้เหตุผลว่า เพราะไม่ได้มีมือรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำ และรีบกลับบ้านไม่มีเวลาทำความสะอาดร่างกาย ซึ่งการมีพฤติกรรมไม่สนใจการทำความสะอาดร่างกายดังกล่าว อาจเป็นช่องทางให้เกิดการได้รับสารตะกั่วเข้าสู่ร่างกายได้มากขึ้น ส่วนในเรื่องเสื้อผ้าที่ใส่ทำงานของผู้ใช้แรงงานที่ศึกษา ร้อยละ 67.2 จะมีชุดทำงานมากกว่า 3 ชุดขึ้นไป แต่พบว่าคนงานร้อยละ 86.1 ใส่ชุดทำงานกลับบ้านเป็นประจำ ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง เป็นการนำเอาฝุ่นตะกั่วที่ติดตามเสื้อผ้ากลับไปก่อให้เกิดการปนเปื้อนขึ้นที่บ้านได้ จากการศึกษาของ Watson et al. (อ้างใน ชินโcos หัสบำรุง, 2530 : 133) พบร่วมดับตะกั่วในเลือดของลูกคณางานที่ทำงานในโรงงานแบบตเตอร์สูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.001$) และยังพบอีกว่า ความเข้มข้นของตะกั่วในฝุ่นที่อยู่ภายในบ้านของกลุ่มที่ศึกษามีค่าสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.01$)

แล้วได้สรุปว่า ตระก้าวได้ถูกนำติดตัวไปบ้านโดยไปกับผิวหนัง เส้นผมและเสื้อผ้าคนงาน จึงทำให้เกิดการปนเปื้อนและ ลูก ๆ ของคนงานเหล่านี้ได้รับเข้าไปโดยการกินหรือหายใจເຄີ່ນຕະກຳເຫັນໄປ

การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลจะเป็นการช่วยลดปริมาณตະກຳที่เข้าสู่ร่างกายได้ กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 90.6 มีอุปกรณ์ปิดปากและจมูกเวลาทำงานและมีถุงมือขณะทำงานร้อยละ 84.4 แต่มีเพียงร้อยละ 32.8 เท่านั้นที่ใช้หน้ากากหรือผ้าปิดปากและจมูกขณะทำงานเป็นประจำ และมีการใช้ถุงมือเป็นประจำเพียงร้อยละ 37.8 ส่วนการใช้หมวกคุณภาพมีผู้ใช้แรงงานร้อยละ 93.9 มีการใช้หมวกคุณภาพเป็นประจำ ซึ่งเป็นพุทธิกรรมที่ดี แต่ควรลดหมวดหมู่หรือผ้าคลุมผมออกก่อนรับประทานอาหาร ซึ่งจากการวิจัยพบว่าผู้ใช้แรงงานส่วนใหญ่มีการปฏิบัติไม่ถูกต้อง มีเพียงร้อยละ 25 เท่านั้นที่มีการปฏิบัติเป็นประจำ ในเรื่องการทำความสะอาดเสื้อผ้า พบว่าร้อยละ 48.3 มีการขักเสื้อผ้าชุดปฏิบัติงานรวมกับเสื้อผ้าอื่น ๆ ซึ่งหมายถึง อาจทำให้เกิดการปนเปื้อนของตະກຳติดไปกับเสื้อผ้าอื่น ๆ ได้ ในส่วนของการทำความสะอาดผ้าคลุมผมหรือหมวก พบว่าร้อยละ 60.0 มีการทำความสะอาดชักทุกวัน การทำความสะอาดหน้ากากหรือผ้าปิดจมูก พบว่ามีการทำความสะอาดชักทุกวันเพียงร้อยละ 16.6 และไม่เคยทำความสะอาดโดยมีถึงร้อยละ 36.8 ผลจากการลະเลຍไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันหรือการทำความสะอาดอุปกรณ์จะเป็นปัจจัยเสริมทำให้ผู้ใช้แรงงานเหล่านี้ได้รับสารตະກຳเข้าสู่ร่างกายมากขึ้น โอกาสเกิดโรคพิษตະກຳจะเพิ่มมากขึ้น พุทธิกรรมอีกอย่างหนึ่งที่เป็นสาเหตุให้เกิดการรับสารตະກຳเข้าสู่ร่างกาย คือ การรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มในห้องทำงาน ในกรณีศึกษาครั้งนี้ พบว่าซังมีการรับประทานอาหารและดื่มน้ำหนึ่หรือเครื่องดื่มในห้องทำงานเป็นประจำมีถึงร้อยละ 7.8 และเมื่อร่วมกับพวกรที่ทำเป็นบางครั้ง จะมีถึงร้อยละ 45.0 เกี่ยวกับการเฝ้าระวังสุขภาพของผู้ใช้แรงงาน จากการศึกษาพบว่าผู้ใช้แรงงานร้อยละ 96.6 "ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีทุกปี" ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังที่ดี แต่การตรวจสุขภาพที่ถูกต้องควรตรวจร่างกายทุกกระบวนการให้เหมาะสมกับสภาพการทำงาน ซึ่งจากการศึกษาพบว่าผู้ใช้แรงงาน ร้อยละ 15.6 "ไม่เคยได้รับการตรวจหาระดับตະກຳในเลือด และไม่ทราบผลระดับตະກຳในเลือด" มีถึงร้อยละ 61.7 ซึ่งอาจทำให้ผู้ใช้แรงงานไม่ทราบถึงภาวะเสี่ยงของตนเอง ทำให้ขาดความตระหนักในการป้องกันการได้รับสารตະກຳเข้าสู่ร่างกายได้ ดังนั้นหน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ควรจะมีการให้ความรู้ ความเข้าใจถึงภัยอันตรายของสารตະກຳ รวมถึงวิธีการป้องกันที่ถูกต้องอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ และควรปรับปรุงกฎระเบียบทองใบงานให้รัดกุมขึ้น ตลอดถึงการให้โอกาสแก่ผู้ใช้แรงงานให้ได้รับถึงภัยอันตรายและภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากภัยประกอบอาชีพของตนเอง

ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วพบว่าอายุมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษตะกั่วอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) กล่าวคือผู้ที่มีอายุมากกว่าจะมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษตะกั่วได้ดีกว่าผู้มีอายุน้อย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการที่บุคคลมีวุฒิภาวะมากขึ้น ย่อมมีการตัดสินใจที่รอบคอบ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและครอบครัวมากขึ้น โดยเฉพาะเมื่อต้องมาปฏิบัติงานในภาวะที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมากกว่าปกติย่อมทำให้เกิดความกลัว และมีความระมัดระวังป้องกันตนเองเป็นพิเศษ ซึ่งสอดคล้องกับคำกล่าวของ อเรียม (Orem, 1980 : 16) ที่ว่า เมื่อนุบคคลมีวุฒิภาวะมากขึ้น ย่อมมีการตัดสินใจทางเลือกได้ดีกว่าวัยหนุ่มสาว วัยผู้ใหญ่ จะมีการตัดสินใจที่ถูกต้องในเรื่องของการดูแลตนเองทางด้านสุขภาพอนามัย รับผิดชอบที่จะกระทำเพื่อตัวเขาเองได้ดีกว่าวัยเด็ก และสอดคล้องกับการศึกษาของ อรอนงค์ ภาคพิชเจริญ (2535 : 96) ศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลต่อการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการสัมผัส เสียงดังอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่ไม่สอดคล้องกับผลการวิจัยของ นันทนนิตร์ ยิ่มวานา (2525 : 115) ที่พบว่าอายุไม่มีผลต่อการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากสารเคมีของกลุ่มลูกจ้างหญิงในโรงงานอุตสาหกรรมสิ่งทอ

ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาการปฏิบัติงานกับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วพบว่าระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่ว ทั้งนี้อาจอธิบายได้ว่า การปฏิบัติประจำวันในโรงงานซึ่งมีการทำหน้าที่อยู่ประจำเวลาในการทำงานที่แน่นอน และมีการเครื่องครดต่อการปฏิบัติตามกฎและระเบียบของหน่วยงาน ประกอบกับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคของบุคคล จึงทำให้เกิดการป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้เกิดโรคขึ้นไม่ว่าปฏิบัติงานในระยะสั้นหรือระยะยาวก็ตาม

ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะงานกับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่ว พบร้า ลักษณะงานมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วในผู้ใช้แรงงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ทั้งนี้อาจอธิบายได้ว่าลักษณะงานที่อยู่ในภาวะที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคสูง ผู้ปฏิบัติงานย่อมเกิดความกลัวที่จะเกิดโรค จึงต้องมีการระมัดระวังป้องกันตนเองให้ปลอดภัย นอกจากนี้องค์ประกอบทางด้านบุคคล กลุ่มสังคม วัฒนธรรม ความเชื่อ ค่านิยม ล้วนมีผลต่อการปฏิบัติของบุคคล การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่แตกต่างกัน ย่อมส่งผลให้บุคคลมีการปฏิบัติที่แตกต่างกัน

ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วบระดับตะกั่วในเลือดพบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษตะกั่วมีความสัมพันธ์ในทางลบกับระดับตะกั่วในเลือดอย่างมีนัย สำคัญอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = -0.59$ $p < 0.05$) กล่าวคือ ผู้ที่มีพฤติกรรมในการป้องกัน ดีจะมีระดับตะกั่วในเลือดต่ำ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการที่ผู้ใช้แรงงานที่มีการปฏิบัติสุขอนามัยที่ ถูกต้อง มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องเหมาะสม และมีการปฏิบัติอย่าง สม่ำเสมอจะช่วยป้องกันการได้รับสารตะกั่วเข้าสู่ร่างกายได้สอดคล้องกับการศึกษาของชนิโภสต ห์สถาบันฯ (2530) ที่ได้ศึกษาถึงปัจจัยพื้นฐานบางประการที่มีผลต่อการเกิดโรคพิษตะกั่ว ในโรงงานทำเบตเตอร์น้ำตาล กับพบร่วมกับระดับตะกั่วในเลือดมีความสัมพันธ์กับการทำความ สะอาดร่างกาย เชื้อผ้า การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

จากการศึกษาครั้งนี้ เห็นได้ว่าผู้ใช้แรงงานยังมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษตะกั่ว อยู่ ดังนั้นเพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้ใช้แรงงานมีสุขภาพแข็งแรง ปลอดภัยจากโรค ผู้วิจัยจึงขอ เสนอแนะแนวทางในการนำผลการวิจัยไปใช้ให้เกิดประโยชน์ดังนี้

1. นำผลการศึกษาที่ได้ไปเผยแพร่แก่ผู้ใช้แรงงาน โดยแสดงให้เห็นว่าผู้ใช้แรงงานที่มี พฤติกรรมอนามัยที่ถูกต้อง ตลอดถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ถูกต้องในขณะปฏิบัติ งานทุกครั้ง จะมีระดับตะกั่วในเลือดต่ำกว่าผู้ใช้แรงงานที่มีพฤติกรรมอนามัยที่ไม่ถูกต้อง และผู้ที่ ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

2. สร้างมาตรการเพื่อให้คนงานมีการปฏิบัติตนที่ถูกต้องในการป้องกันโรคพิษตะกั่ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลอย่างสม่ำเสมอ และการปฏิบัติสุขอนามัย ที่ถูกต้อง เพื่อลดการรับสารตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย อาจเป็นในรูปของการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง การอบรมอาสาสมัคร เพื่อดูแลให้คำแนะนำในเรื่องดังกล่าวประจำโรงงาน

3. ควรมีการตรวจร่างกายคนงานทุกคนก่อนเข้างาน รวมถึงการตรวจหาระดับตะกั่ว ในเลือด และมีการแจ้งผลการตรวจสุขภาพให้คนงานได้รับทราบ

4. ควรมีการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเทคนิคที่เกี่ยวข้องในการทำงาน มาตรการ การป้องกันอันตราย และข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันตนเองให้กับคนงานทั้งก่อนเข้าทำงาน และการดูแลรักษาสุขภาพที่ถูกต้อง ในขณะปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยองค์กร ของภาครัฐหรือเจ้าของสถานประกอบการ

5. โรงงานควรจัดให้มีบริการการทำความสะอาดเสื้อผ้าชุดปฏิบัติงานตลอดถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้กับพนักงาน เพื่อความสะอาดและสามารถลดการปนเปื้อนของสารตะกั่วลงได้

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาถึงปัญหาอุปสรรค สาเหตุที่มีผลต่อการใช้อุปกรณ์การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และพฤติกรรมการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ
2. เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ใช้งานที่สัมผัสอันตรายจากการทำงาน ควรมีการทำการศึกษาในเรื่องที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับการศึกษานี้ โดยเพิ่มจำนวน โรงงานและจำนวนตัวอย่างให้มากขึ้น รวมถึงการสังเกตการปฏิบัติอย่างจริงจัง
3. ควรมีการศึกษาถึงวิธีการที่จะทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน เช่น จัดให้มีการฝึกอบรมอาสาสมัครในโรงงาน โดยให้ผู้ที่มีพฤติกรรมในการปฏิบัติที่ดีและมีสุขภาพแข็งแรงเข้ามามีส่วนร่วมและให้อาสาสมัครที่ผ่านการอบรมเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ให้คำแนะนำ ตลอดถึงเป็นตัวอย่างในการปฏิบัติประจำโรงงาน