

แบบประเมินบทความ/งานวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ชื่อบทความ (ภาษาไทย) : พฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาพทางอารมณ์ในช่วงวิกฤต COVID-19 ประชาชนเขตกรุงเทพมหานคร

(ภาษาอังกฤษ) : The Music Behavior and Information Awareness of People in Metropolitan Bangkok for Emotional Well-being during the COVID-19 Pandemic

หัวข้อการพิจารณา

หัวข้อ	คะแนนประเมิน					ข้อแก้ไข / ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
1. บทคัดย่อ		✓				- ปรับทศวิธี... เพิ่มทศวิธี... - ปรับชื่อ... - เพิ่มข้อเสนอแนะที่สำคัญ
2. Abstract		✓				- ปรับแก้ทศวิธี... - เพิ่มข้อเสนอแนะที่สำคัญ
3. บทนำ			✓			- ปรับทศวิธี... - เพิ่มข้อเสนอแนะที่สำคัญ
4. วัตถุประสงค์การวิจัย/การศึกษา				✓		
5. วิธีการวิจัย/วิธีการศึกษา			✓			
6. ผลการวิจัย/ผลการศึกษา			✓			- ปรับทศวิธี... - เพิ่มข้อเสนอแนะที่สำคัญ
7. สรุปผลการวิจัย/สรุปผลการศึกษา		✓				- ทบทวนสรุปผล
8. อภิปรายผล/ข้อเสนอแนะ		✓				- เพิ่มข้อเสนอแนะ... - เพิ่มข้อเสนอแนะ... - เพิ่มข้อเสนอแนะ...
9. เอกสารอ้างอิง				✓		
10. ความใหม่และคุณค่าทางวิชาการ				✓		- เป็นเนื้อหาที่น่าสนใจ... - เพิ่มข้อเสนอแนะ... - เพิ่มข้อเสนอแนะ...

(อาจมีเอกสารแนบหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม - ถ้ามี)

พฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาพทางอารมณ์ในช่วงวิกฤต COVID-19 ประชาชนเขต

กรุงเทพมหานคร

ไพบุลย์ บุญเกียรติ

มหาวิทยาลัยสวนสุนันทา

E-mail: pibul@su.ac.th

บทคัดย่อ: บทความวิจัยเชิงสำรวจมีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ศึกษาระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาพทางอารมณ์ (2) ศึกษาระดับอิทธิพลพฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารที่ส่งผลต่อสุขภาพทางอารมณ์ เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างประชากรในกรุงเทพฯ จำนวน 320 คนด้วยช่องทางออนไลน์ตั้งแต่วันที่ 20 ก.ค-3 ส.ค. 2564 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีแบบจำลองสมการโครงสร้าง (SEM) ด้วยโปรแกรมสถิติ ADANCO พบว่า (1) กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 61 เป็นผู้หญิงอายุระหว่าง 35-54 ร้อยละ 24.85 การศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 45 อาชีพธุรกิจค้าขายร้อยละ 29.40 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 50,001 บาทขึ้นไป ร้อยละ 26.90 ช่วงวิกฤต COVID-19 อาศัยอยู่กับครอบครัวร้อยละ 78.80 ขาดรายได้ร้อยละ 56.30 (2) ความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรีเช่นการฟังเพลง ร้องเพลงและเล่นดนตรีมีความสัมพันธ์กับด้านอารมณ์ในการทำงานระดับสูงค่าเฉลี่ย 3.98 การรับรู้ข่าวสารเช่นการสวมอุปกรณ์ป้องกัน การหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยงและการติดตามข่าวของ ศบค. ระดับสูงค่าเฉลี่ย 4.33 และสุขภาพทางอารมณ์ความคิดเห็นระดับปานกลางค่าเฉลี่ย 3.61-3.66 (3) พฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารร่วมกันมีอิทธิพลทางตรงระดับปานกลางต่อสุขภาพทางอารมณ์ร้อยละ 59.30 และการรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงระดับอ่อนต่อพฤติกรรมดนตรีร้อยละ 19.70

เพิ่มข้อเสนอแนะที่สอดคล้อง

คำสำคัญ: พฤติกรรมดนตรี สุขภาพทางอารมณ์ วิกฤต COVID-19

การใช้ข้อมูลจากแบบสอบถาม จ: ต้นของค่าเพิ่มเติม

การนำเสนอผลการวิจัยให้กับผู้เกี่ยวข้องและนักวิจัย เช่น ระดับความคิดเห็น พฤติกรรมดนตรี อยู่ในระดับ - - - ที่ระดับหนึ่งคือ

และ สุขภาพทางอารมณ์ อยู่ในระดับ - - -

และใช้วิธีวิจัยเชิงปริมาณ

เก็บข้อมูล และทดสอบสมมติฐาน เช่น ทักษะพฤติกรรม พฤติกรรมได้คะแนน และ พฤติกรรม

ข้อ (item) 11 ข้อ 11 ข้อ

ตาม item 11 ข้อ 11 ข้อ

ค่าเฉลี่ย 3.61-3.66. ดังนั้น ค่าเฉลี่ยในระดับหนึ่งคือ

และใช้วิธีวิจัย เช่น พฤติกรรม item : ที่ได้คะแนนสูง ที่สุด 11 ข้อ

และใช้วิธีวิจัย เช่น ค่าเฉลี่ยของค่าเฉลี่ย และ ค่าเฉลี่ย

The Music Behavior and Information Awareness of People in Metropolitan Bangkok for Emotional Well-being during the COVID-19 Pandemic

Phaibul Bunyakarte

Suan Sunandha Rajabhat University

E-mail: Phaibul.bu@ssru.ac.th

Abstract: The aims of survey research were to: (1) study the attitude level in relation to music behavior, information awareness, and emotional well-being and (2) study the efficacy level of music behavior and information awareness that predict emotional well-being. Data was collected through an online questionnaire from a sample group of 320 persons who stay in Metropolitan Bangkok between 20 July-3 August, 2021. Descriptive and inferential statistics were used. The ADANCO statistic program was employed for Partial Least Square (PLS-SEM) analysis. The results are: (1) female sample group 61 percent, age between 35-54 years 24.85 percent, hold a bachelor degree 45 percent, have a business career 29.40 percent, receive a monthly income of up to 50,001 Baht 26.90 percent, staying with family during the COVID-19 pandemic 78.80 percent and met reduced income 56.30 percent; (2) attitude level in relation to music behavior: singing, listening, and playing have high correlation level with work emotion at mean 3.98, information awareness: using personal protective equipment, avoiding going to risk areas, and following up updates on COVID-19 Situation Administration Center (CSAC) has a high level at mean 4.33, emotional well-being has a moderate level at mean 3.61-3.66; (3) information awareness and music behavior factors combined: they have a direct influence on emotional well-being at 59.30 percent with a medium effect size; however, the information awareness factor has a direct influence on music behavior factor at 19.70 percent with a minimal effect size.

Keywords: Music behavior, Emotional well-being, COVID-19 Pandemic

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แพร่กระจายลุกลามไปทั่วโลก สร้างความวิตกกังวล เกิดความหวาดกลัวเกิดความเสียหายต่อเศรษฐกิจสังคมอารมณและชีวิตผู้คนจำนวนมากถึง 223 ประเทศรวมถึงประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อทั่วโลก 236,144,504 และผู้เสียชีวิต 4,822,248 (www.worldmeter.infor/coronavirus, 5 ตุลาคม 2564) เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยขณะนี้ได้ประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินรวม 28 ฉบับ เพื่อรักษาสุขภาพและความปลอดภัยของประชาชน ให้บ้านทำงานที่บ้าน เรียนหนังสือที่บ้าน หลีกเลี่ยงเข้าชุมชนแออัด สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยและห้ามออกนอกเคสสถานระหว่าง 21.00 น ถึง 04.00 ของวันรุ่งขึ้นวันแต่ได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ กำหนดการเดินทางข้ามจังหวัด กำหนดการใช้บริการศูนย์การค้า ร้านค้า ร้านอาหาร สถานบันเทิง สถานที่ออกกำลังกายและห้ามรวมกลุ่มทำกิจกรรมหรือสังสรรค์ที่มากกว่าห้าคนขึ้นไป (ประกาศ ก.บ.ศบ., 18 กรกฎาคม 2564) พระราชกำหนดดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสังคมโดยรวมเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระบบสังคมใหม่ เกิดผลกระทบต่อบุคคลครอบครัวและวิถีชีวิตการอยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การรักษาระยะห่างทางสังคมทำให้ความสัมพันธ์ภายในองค์กร ครอบครัวยาลดลง มีการเลิกจ้างงาน หยุดงานของร้านค้า บริษัท เกิดปัญหาสังคม ปัญหาขาดรายได้ของแรงงานและลูกจ้าง จากรายงานตัวเลขของธนาคารแห่งประเทศไทยพบว่า การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้ มีผลกระทบต่องานในระบบและนอกระบบถึง 47 ล้านคนและในจำนวน 1.1 ล้านคนมีความเสี่ยงที่มีการเลิกจ้างและอีก 3.6 ล้านคนขาดรายได้ (ธนาคารแห่งประเทศไทย, 2564) นอกจากส่งผลต่อเศรษฐกิจสังคมและยังส่งผลต่อสุขภาพจิตของประชาชนเกิดความโกรธ (anger) เกิดความวิตกกังวล (anxiety) เกิดภาวะความหวาดกลัว (fear) และเกิดภาวะซึมเศร้าเสียใจ (sadness) (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2563) จากรายภาวะทางจิตในช่วงวิกฤต COVID-19 ในประเทศสเปนพบประชาชนเกิดความรู้สึกรู้สึกอึดอัด คับข้องใจ หวาดกลัว วิตกกังวล เครียด และบางครั้งต้องประสบเหตุการณ์สูญเสียคนภายในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด (Sandin et al., 2020) ปัญหาความเครียด ความวิตกกังวล ความกลัว ความหงุดหงิด ความเหงา ภาวะซึมเศร้า การอาศัยอยู่คนเดียวมานานๆ ความรับผิดชอบดูแลครอบครัว การขาดรายได้ การอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงเป็นสาเหตุหนึ่งซึ่งผลกระทบเชิงลบต่อสุขภาพและภาวะทางอารมณ์ที่อุบัติขึ้นในช่วงวิกฤต COVID-19 (Fullana et al., 2020)

อย่างไรก็ตามการได้รับข่าวสารด้าน COVID-19 อย่างต่อเนื่องเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลต่อสุขภาพด้านอารมณ์ เกิดความวิตกกังวล เกิดความเครียด และกลัวความสูญเสียภายในครอบครัว (สุกัญญา เอกปัญญาสกุล, 2563) เรื่องนี้ สำนักประชาสัมพันธ์สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา (2561) ได้อธิบายเพิ่มเติมว่าเนื่องจากประชาชนสามารถรับข่าวสารทันต่อเหตุการณ์ เพราะมีการประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานของรัฐและเอกชนที่ผลิตข่าวสารออกมาเผยแพร่ผ่านสื่อเทคโนโลยีดิจิทัลในหลายช่องทาง Hussein et al., (2020) ได้ศึกษาการรับรู้ข่าวสาร COVID -19 ของประชาชนพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการตอบสนองข่าวสารด้านการรับรู้ การป้องกัน COVID-19 ได้ร้อยละ 86.20 มีการหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยงและสวมหน้ากากอนามัยร้อยละ 57.30 และเรื่องเดียวกัน Huang & Zhao, (2020) ได้ศึกษาประชาชนที่พักอาศัยในพื้นที่เสี่ยง COVID-19 พบมีการเสพข่าวสารบ่อยครั้งทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทางจิตใจ เกิดความเครียด เกิดความวิตกกังวล เกิดอาการนอนไม่หลับแล้วหันมาใช้สารเสพติดและ กัญชาพัฒนาอนุศักดิ์เสถียร (2564) ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าการเสพข่าวมากเกินไปมีผลต่อสุขภาพจิตได้เช่น โรควิตกกังวล โรคแพนิค โรคกลัวแบบเจาะจงและโรคย้ำคิดย้ำทำและในเรื่องนี้อานันท์ นาคคง (2563) นักมานุษยวิทยาได้รวบรวมข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อบทเพลงทางดนตรีเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกัน ตระหนักถึงโรคร้ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แทนการประกาศเป็นตัวอักษรที่ทำให้ประชาชนทุกกลุ่มสามารถเข้าถึง เข้าใจและสามารถยกระดับการรับรู้และการป้องกันตนเองได้ดีขึ้น

สุขภาพ (Well-being) จึงเป็นแนวทางปฏิสัมพันธ์ในการปรับตัวเองให้เข้ากับสถานการณ์วิกฤตเพื่อความสุขสมบูรณ์ของกาย จิตใจ สังคมและปัญญาเพื่อการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงโควิด-19 ประกอบด้วยมิติทางกาย (physical dimension) ทางจิต (psychological dimension) ทางสังคม (social dimension) ทางจิตวิญญาณ (spiritual dimension) และทางอารมณ์

(emotional dimension) (พ.ร.บ สุขภาพแห่งชาติ, 2550) ปัจจุบันได้มีการศึกษาแนวคิดสุขภาวะทั้งแบบตะวันตกและตะวันออก เช่นแนวคิดของอดัมส์ (Adams) นักจิตวิทยาชาวอเมริกัน สุขภาวะของไมเยอร์ (Myers) นักจิตวิทยาชาวอเมริกัน สุขภาวะตามแบบเฮโดนิคส์ และยูไดโมนิกส์ (Hedonic and Eudaimonic well-being) และ สุขภาวะตามแนวพระพุทธศาสนาของ พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตโต) สำหรับงานวิจัยนี้วิเคราะห์แล้วเห็นว่าสุขภาวะตามแนวคิดของอดัมส์มีความสอดคล้องกับบริบทที่กำลังศึกษา อดัมส์ได้ออกแบบสุขภาวะเป็นรูปทรงกรวยหงายขึ้นแบ่งออกเป็น 6 ด้านเชื่อมโยงกันกับส่วนด้านล่างของปลายกรวย ซึ่งแทนสัญลักษณ์ความเจ็บป่วยประกอบด้วย 1). สุขภาวะทางด้านร่างกาย (physical wellness) การรับรู้ว่าตนเองมีสุขภาพดีและมีการส่งเสริมสุขภาพของตนเองด้วยการออกกำลังกาย การรับประทานอาหารอย่างถูกหลักอนามัย การไม่เกิดความเจ็บป่วยหรือการใช้สารเสพติด 2). สุขภาวะทางด้านจิตวิญญาณ (spiritual wellness) การมีชีวิตอย่างมีคุณค่า มีเป้าหมาย มีสิ่งยึดเหนี่ยวทางด้านจิตใจที่ช่วยชีวิตได้อย่างมั่นคง 3). สุขภาวะทางด้านปัญญาและการหยั่งรู้ (intellectual wellness) การมีกระบวนการทางปัญญาที่เหมาะสม ความคิดมีเหตุมีผลสามารถแก้ปัญหาได้จริง มีความคิดริเริ่มเปิดกว้างต่อการเรียนรู้ 4). สุขภาวะทางด้านสังคม (social wellness) การตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้อื่นยอมรับว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การเข้าใจช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 5). สุขภาวะทางด้านอารมณ์ (emotional wellness) ความมั่นคงทางอารมณ์ตนเอง สามารถเข้าใจและตระหนักอารมณ์ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น มีการจัดการอารมณ์ของตนเองได้ทั้งบวกและลบและ 6). สุขภาวะทางจิตใจ (psychological wellness) การเชื่อในความสามารถของตนเอง ปรับทัศนคติเพื่อเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ มีความหวังและมองโลกในแง่ดี (Adams, Bezner & Steinhart, 1997) และเรื่องนี้ Granot et al., (2021) ได้จัดกลุ่มสุขภาวะทางอารมณ์ตามแนวคิดของอดัมส์ เพื่อออกแบบมาตรวัดออกเป็น 4 ด้านคือ 1). การเบี่ยงเบนจากวิกฤติ (diversion from the crisis) 2). การปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบ (release and venting of negative emotion) 3). ความเพลิดเพลินและรักษาอารมณ์ที่ดี (enjoyment and maintaining good mood) และ 4). การลดความเหงาและการสร้างความรู้สึกอยู่ร่วมกัน (reducing loneliness and creating a sense of togetherness)

การเกิดวิกฤต COVID-19 ประชาชนได้ผลกระทบทางจิตใจและอารมณ์เป็นจำนวนมาก จึงได้มีการนำแนวคิดพฤติกรรมดนตรีด้านการร้อง ฟัง เล่น เต้น ดู เข้ามาเป็นเครื่องมือเพื่อบรรเทาความเครียดและเพิ่มความสุข และพบได้ว่าการกิจกรรมดนตรีหลายชนิดสามารถลดความวิตกกังวล คลายความเครียด ลดภาวะซึมเศร้า ลดความเหงา ลดความโกรธและส่งผลบวกด้านสุขภาวะอารมณ์ของประชาชนได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Granot et al., 2021) นอกจากนั้นพฤติกรรมดนตรียังสามารถลดอัตราการเต้นของหัวใจ ลดความดันโลหิตเพราะความถี่ของคลื่นดนตรีจะกระทบกับเยื่อแก้วหูแล้วแปรเป็นสัญญาณประสาทที่ cochlea แล้วทำการส่งต่อไปยังก้านสมอง (brainstem) และสมองส่วนกลาง (midbrain) ข้อมูลทั้งหมดจะถูกส่งต่อไปยัง amygdala และ medial orbitofrontal cortex ซึ่งเป็นบริเวณพื้นที่ควบคุมด้านอารมณ์ของมนุษย์ (Georgiev, 1991) พฤติกรรมด้านดนตรีไม่ว่าการร้องเพลง การฟังเพลง การเล่นดนตรี การดูคอนเสิร์ต การแต่งเพลงหรือการทำกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับดนตรีสามารถเกิดแรงกระตุ้นทางด้านบวกต่อร่างกายและจิตใจ ส่งผลให้เกิดความสุขทางอารมณ์และสุขภาพที่ดี เกิดความเพลิดเพลิน คลายความเหงา ส่งเสียงหัวเราะ สร้างรอยยิ้ม ด้านเนื้อเพลง แนวทำนองเพลงและจังหวะสามารถทำให้เกิดอารมณ์คล้ายตาม บันดาลการอยู่ร่วมกัน เกิดความคิดสร้างสรรค์ เพิ่มความสุข ระลึกได้ถึงความรักและสร้างความผูกสัมพันธ์กับเพื่อนฝูง (ศศิธร พุ่มดวง, 2548) และพฤติกรรมดนตรียังช่วยบำบัดความเจ็บป่วย ฟื้นฟูสภาพร่างกาย พัฒนาอารมณ์และทำให้การนอนหลับดีขึ้น (อัญชลี ชุ่มบัวทอง, จันทนา ยิ้มน้อย และชาพิมพ์ สัมมา, 2560) อย่างไรก็ตามการฟังเพลงที่ชื่นชอบ การเล่นดนตรีที่ถนัดเป็นอีกวิธีหนึ่งในการลดความวิตกกังวล ลดความเครียดและลดภาวะซึมเศร้า (แพริศิริ อยู่สุขและ จิราพร เกศพิชญวัฒนา, 2560) และเพิ่มประสิทธิภาพการนอน สงบจิตใจ รู้สึกผ่อนคลาย (สุกิดา โกเมนไทย, 2546) อาริยา โตสุขและ จารุวรรณ สุริยวรรณ (2546) รายงานไว้ว่าถึงแม้การเล่นดนตรี การฟังเพลง การร้องเพลง การดูคอนเสิร์ตหรือกิจกรรมดนตรีกลางแจ้งและจะถูกควบคุมตามพระราชกำหนดการบริหารราชการใน

สถานการณ์ฉุกเฉิน แต่ความบันเทิงด้านอารมณ์สำหรับผู้ชื่นชอบเสียงเพลงยังสามารถดำเนินอย่างต่อเนื่องโดยไม่มีผลกระทบมากนัก มีการนำเทคโนโลยีสื่อสารอินเทอร์เน็ตมาเป็นเครื่องมือเชื่อมต่อระหว่างนักดนตรี ผู้ชมและผู้ฟังเพิ่มความสุขให้กับตนเองและครอบครัวประหนึ่งมีโรงคอนเสิร์ตส่วนตัวอยู่ที่บ้าน

ด้วยวรรณกรรมที่ได้กล่าวมาและสถานการณ์วิกฤตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่กำลังระบาดอยู่ขณะนี้ส่งผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สังคม จิตใจและสุขภาวะของประชาชนอย่างรุนแรงโดยรวม ผู้วิจัยจึงมีความประสงค์ที่จะศึกษาพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารที่มีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์เพื่อประโยชน์ของประชาชน สังคมและบุคลากรที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะในกรุงเทพมหานครที่กำลังเผชิญอยู่ในขณะนี้ต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. ศึกษาระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสาร สุขภาวะทางอารมณ์ประชาชนในกรุงเทพมหานคร
2. ศึกษาระดับอิทธิพลพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารที่ส่งผลต่อสุขภาวะทางอารมณ์ประชาชนกรุงเทพมหานครในช่วงประกาศใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินวิกฤต COVID-19 ฉบับที่ 28

ข้อสมมติฐานการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรมสรุปเป็นแนวคิดคือการรับรู้ข่าวสาร (Information awareness, INFOAWA) และพฤติกรรมดนตรี (Musical behavior, MUSBEHA) มีอิทธิพลทางตรงต่อสุขภาวะทางอารมณ์ (Emotional well-being, EMOWEL) ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ตั้งเป็นสมมติฐานดังนี้

H₁: การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์

H₂: การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดนตรี

H₃: พฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์

ระเบียบวิธีวิจัย

งานวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ (quantitative research) ด้วยการสำรวจ (survey) ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลอินเทอร์เน็ตออนไลน์ด้วยโปรแกรมกูเกิลฟอร์ม (google form) ทดสอบข้อสมมติฐานด้วยแบบจำลองสมการโครงสร้าง (SEM) วิธีกำลังสองน้อยสุดบางส่วน (Partial Least Square, PLS-SEM) และใช้โปรแกรมสถิติสำเร็จรูป ADANCO (advanced analysis of composites) เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรได้แก่ประชาชนที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานครที่อยู่ภายใต้เงื่อนไขการใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน เนื่องจากไม่ทราบความแปรปรวนของประชากร จึงกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างแบบไม่ใช้ความน่าจะเป็น (nonprobability sampling) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% (Cochran, 1942) และการได้มาของกลุ่มตัวอย่างแบบสะดวก (convenience sampling) ด้วยวิธีการแบบลูกโซ่ (snowball sampling) กับเครือข่ายทางออนไลน์มีอติโอ เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก แมสเซ็นเจอร์และอินเทอร์เน็ต คำนวณกลุ่มตัวอย่างใช้สูตรดังนี้

$$n_0 = \frac{Z^2 \sigma^2}{E^2}$$
$$\text{แทนค่า } n_0 = \frac{(1.96)^2 (1.40)^2}{(3.32 \times 0.05)^2} \text{ จะได้ } 273 \text{ กลุ่มตัวอย่าง เพื่อป้องกันการผิดพลาดด้านข้อมูลจึง}$$

เก็บตัวอย่างสำรองเพิ่มอีก 10% เท่ากับ 300 งานวิจัยนี้ใช้สถิติการวิเคราะห์พหุ ตัวแปรควรมีจำนวนอย่างน้อยหรือมากกว่า 5-10 เท่าของตัวชี้วัด (Hair et al., 2013) มีตัวชี้วัด 24 ข้อ กลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำจึงควรมี 120-240 ตัวอย่าง ผู้วิจัยเก็บตัวอย่างมาทั้งหมด 320 ชุดถือได้ว่าจำนวนตัวอย่างครอบคลุมเกณฑ์ขั้นต่ำสำหรับการใช้สถิติวิเคราะห์พหุในครั้งนี้ (Henseler et al, 2016)

การสร้างแบบสอบถามและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ แบบสอบถามสร้างด้วยโปรแกรมกูเกิลฟอร์ม (google form) ใช้วิธีออนไลน์สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นวิธีหนึ่งที่เข้าถึงกลุ่มตัวอย่างได้อย่างมีประสิทธิภาพ สะดวก รวดเร็วและประหยัดค่าใช้จ่าย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ (Instrumental validity) ได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาสำหรับผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านเพื่อหาค่าความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา (Validity) จากการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญพบว่าค่า IOC มีค่าเฉลี่ยสูงกว่า 0.5 แสดงว่าข้อคำถามตรงกับเนื้อหาที่จะวัด (สุวิมล ติรกันันท์, 2543) แล้วนำแบบสอบถามจำนวน 30 ชุดไปทดลองใช้ (try-out) กับกลุ่มประชากรที่ใกล้เคียงกันเพื่อตรวจสอบความเชื่อมั่นด้วยค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha- coefficient) พบว่าแบบสอบถามทั้งชุดมีค่าความเชื่อมั่นตามเกณฑ์ $\alpha = 0.748-0.794$ (Hair, et al., 2013) และการประมาณค่าสมการโครงสร้างจะใช้ 3 ขั้นตอนคือ 1). ประมาณค่าตัวเลขเกี่ยวกับตัวแปรแฝง 2). ใช้คะแนนของตัวแปรแฝงคำนวณค่าอิทธิพล (path analysis) ระหว่าง construct และ 3). ประมาณค่าพารามิเตอร์ของมาตรวัด ค่าคงที่ (regression constants) ของตัวแปรสังเกตได้และตัวแปรแฝง พิจารณาค่าความเที่ยงตรงเชิงเหมือน (convergent validity) ความเที่ยงตรงเชิงจำแนก (discriminant validity) ซึ่งวัดจากค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรแฝงมีค่าน้ำหนักต่ำกว่ารากที่สองของ $\sqrt{AVE}$ การหาค่า Cronbach (α) และค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (loading) ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามจัดทำ QR code จัดทำที่อยู่ URL แล้วทำการอัปโหลดใส่ลงเว็บไซต์ กระจายแบบสอบถามไปยัง email, Line, Messenger, Website, Facebook ผู้ร่วมเครือข่ายงานกับผู้วิจัย หน่วยงานของรัฐ เครือข่ายมหาวิทยาลัยและ google document ทั้งแบบ iPhone, iPad, และเครือข่ายระบบ Android ส่งลิงค์เข้าสำรวจเก็บข้อมูลทางออนไลน์ตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม-3 สิงหาคม 2564

เครื่องมือวัดที่ใช้สำหรับการวิจัย แบบสอบถามออนไลน์ (Online questionnaire) แบ่งออกเป็น 2 ตอนคือ

ตอนที่ 1 ปัจจัยพื้นฐาน เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ การพักอาศัย ความรับผิดชอบ พื้นที่อาศัยและปัญหา รายได้ คำถามส่วนนี้เป็น Nominal Scale

ตอนที่ 2 พฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสาร ส่วนนี้เป็น Ordinal Scale ใช้คะแนน 5 ระดับแบบ Likert Scale 1=ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด 2= ระดับความคิดเห็นน้อย 3= ระดับความคิดเห็นปานกลาง 4= ระดับความคิดเห็นมากและ 5= ระดับความคิดเห็นมากที่สุด แปลผลใช้ 3 ระดับคือคะแนนเฉลี่ย 1.00-2.33 ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด คะแนนเฉลี่ย 2.34-3.67 ระดับความคิดเห็นปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 3.68-5.00 ระดับความคิดเห็นมากที่สุด (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2545)

การวิเคราะห์ข้อมูล สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ใช้สำหรับปัจจัยพื้นฐานและระดับความคิดเห็น ค่าร้อยละ (percentage) การแจกแจงความถี่ (frequency) ค่าเฉลี่ย (mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ค่าต่ำสุด (minimum) และค่าสูงสุด (maximum) และสถิติอนุมาน (Inferential statistics) ใช้วิเคราะห์โมเดลมาตรวัดและโมเดลโครงสร้าง ในแบบ PLS-SEM ด้วยโปรแกรมสถิติ ADANCO 2.2.1 (advanced analysis of composites) เกณฑ์แปลผลของแบบจำลองการวัด Measurement Model และ Structural Model, Cronbach alpha $> 0.50-0.70$ (Hair, et al. 2013; มนตรี พิริยะกุล, 2558), Joreskog's rho (p) > 0.70 (Henseler, et al., 2016), CR (composite reliability) > 0.70 (Hair, et al. 2013; Hulland.1999), Average variance extracted > 0.50 (Hair, et al., 2013), Loading $> 0.50 -0.70$ (Hair, et al. 2013), AVE ใน construct ควรมากกว่าสหสัมพันธ์ระหว่าง construct (Henseler, et al. 2016), $R^2=0.20$ มีอิทธิพลระดับ weak,

$R^2=0.50$ มีอิทธิพลระดับ moderate, $R^2=0.75$ มีอิทธิพลระดับ substantial (Hair, et al., (2013), Effect size f^2 0.35=ใหญ่, 0.15=กลาง, 0.02=เล็ก (Cohen, 1988; มนตรี พริยะกุล 2558)

ผลการวิจัย

ระบบสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลเมืองหาดใหญ่

1. ปัจจัยพื้นฐานจำนวน 320 กลุ่มตัวอย่างประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครพบว่าเป็นผู้หญิงร้อยละ 61.10 มีอายุอยู่ระหว่าง 35-54 ปีร้อยละ 24.85 การศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 45.00 เป็นนักธุรกิจค้าขายร้อยละ 29.40 มีรายได้เฉลี่ยเดือนละ 50,001 บาทขึ้นไป ในช่วงวิกฤต COVID-19 ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่กับครอบครัวร้อยละ 78.80 โดยแบบภาระความรับผิดชอบดูแลครอบครัวคนเดียวร้อยละ 39.40 พักอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงร้อยละ 68.10 และส่วนใหญ่รับรู้ข่าวสารโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 จากสื่อออนไลน์ร้อยละ 70.30 และมีปัญหาขาดรายได้เนื่องจากตกงานและร้านปิดกิจการร้อยละ 43.80

2. ระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาวะทางอารมณ์

ตาราง 1 ผลศึกษาระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาวะทางอารมณ์

ปัจจัยที่ศึกษา	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล	จัดอันดับ
พฤติกรรมดนตรี						
รู้สึกผ่อนคลายเมื่อฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรี	1	5	3.98	1.06	สูง	1
ดนตรีมีความสำคัญด้านอารมณ์ในการทำงาน	1	5	3.69	1.17	สูง	2
มีข้อจำกัดในการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรี	1	5	2.88	1.27	ปานกลาง	3
ท่านมีความสามารถร้องเพลง เล่นดนตรีได้	1	5	2.68	1.43	ปานกลาง	4
ท่านถูกจำกัดในการทำกิจกรรมเกี่ยวกับดนตรี	1	5	2.57	1.57	ปานกลาง	5
การรับรู้ข่าวสาร						
สวมอุปกรณ์ป้องกัน ล้างมือด้วยสบู่/เจลแอลกอฮอล์เสมอเมื่ออยู่ในที่ชุมชน/สาธารณะ	1	5	4.33	0.92	สูง	1
หลีกเลี่ยงเดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงเสมอ	1	5	3.96	1.21	สูง	2
ติดตามข่าวโควิด-19 ตามช่องทางสื่อออนไลน์	1	5	3.73	1.10	สูง	3
การนำเสนอของ ศบค. อยู่เสมอ	1	5	3.61	1.57	ปานกลาง	4
หากมีไข้ ไอ เจ็บคอปวดตามข้อ ท่านจะไม่ไปทำงาน/ที่สาธารณะ/ที่มีคนอยู่จำนวนมาก	1	5	2.98	1.23	ปานกลาง	5
เกิดความวิตกกังวล มีความเครียดเนื่องจากการเสนอข่าว COVID-19 ทุกวัน	1	5				
สุขภาวะด้านอารมณ์						
ความเพลิดเพลินและการรักษาอารมณ์ที่ดี	1	5	3.66	1.11	ปานกลาง	-
การลดความเหงาและสร้างความรู้สึกร่วมกัน	1	5	3.63	1.12	ปานกลาง	-
การเบี่ยงเบนจากวิกฤติที่เป็นอยู่	1	5	3.62	1.09	ปานกลาง	-
การปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบ	1	5	3.61	1.07	ปานกลาง	-

แสดง

ผลค่าเฉลี่ย สูงสุด อยู่ในระดับที่หนึ่ง
ที่ 3.98 ตามนั้น

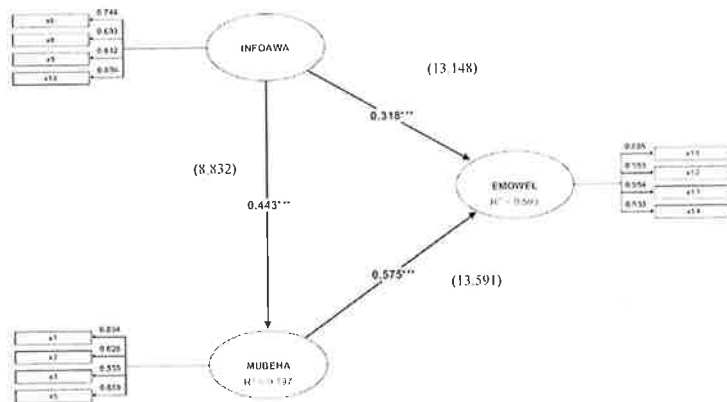
ควรใช้ภาษาที่ไม่หนักแน่น
เหมือนภาษาพูด

พินิจ

เป็นทศ
ภาษา
แปล:ทร
วันกรรต

ตาราง 1 พฤติกรรมด้านดนตรีผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่าการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรี ดูคอนเสิร์ตรู้สึกผ่อนคลาย อารมณ์หายเครียดอันดับหนึ่งค่าเฉลี่ย 3.98 คนตรีที่มีความสำคัญด้านอารมณ์ในการทำงานอันดับสองค่าเฉลี่ย 3.69 มีข้อจำกัดในการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรีดูคอนเสิร์ตในช่วงวิกฤต COVID-19 อันดับสามค่าเฉลี่ย 2.88 มีความสามารถร้องเพลงและเล่นดนตรีได้อันดับสี่ค่าเฉลี่ย 2.68 และสุดท้ายการจำกัดเสรีภาพในการทำกิจกรรมเกี่ยวกับดนตรีค่าเฉลี่ย 2.57 ด้านการรับรู้ข่าวสารด้านปฏิบัติป้องกันล้างมือด้วยสบู่เจลแอลกอฮอล์เสมออันดับหนึ่งค่าเฉลี่ย 4.33 การหลีกเลี่ยงเดินทางเข้าพื้นที่เสี่ยงอันดับสองค่าเฉลี่ย 3.96 การติดตามข่าว COVID-19 ช่องทางสื่อออนไลน์และการนำเสนอของ ศบค. อันดับสามค่าเฉลี่ย 3.73 ส่วนสุขภาวะทางอารมณ์ความคิดเห็นระดับปานกลางทั้ง 4 องค์ประกอบโดยความเพลิดเพลินและรักษาอารมณ์ที่ดีค่าเฉลี่ย 3.66 การลดความเหงาและการสร้างความรู้สึกอยู่ร่วมกันค่าเฉลี่ย 3.63 การเบี่ยงเบนจากวิกฤตค่าเฉลี่ย 3.62 และการปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบค่าเฉลี่ย 3.61

3.การวิเคราะห์แบบจำลองสมการโครงสร้างพฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารที่มีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์



ภาพที่ 1 ผลการวิเคราะห์แบบจำลองสมการโครงสร้าง

ภาพที่ 1 ผลวิเคราะห์แบบจำลองสมการโครงสร้างโดยรวมด้วยการ Bootstrap quantile ของตนเองจำนวน 999 attempts พบค่า SRMR, 0.071 น้อยกว่า 95% หมายถึงแบบจำลองมีคุณภาพ (Fit) สามารถอธิบายข้อมูลได้กระจ่าง ตัวเลขบนเส้นโยง X_{1-14} หมายถึงค่าน้ำหนักของตัวชี้วัด (indicator loading) ตัวเลขในวงเล็บคือค่าน้ำหนักการถดถอย (t-stat) รูปในวงรีหมายถึง construct มีลักษณะเป็นนามธรรมต้องอาศัยตัวชี้วัด ตัวเลขบนเส้นโยงระหว่าง construct ด้วยกันหมายถึงค่าสัมประสิทธิ์เส้นทางและตัวเลขใต้ endogenous construct ในรูปวงรีหมายถึง R^2 คือค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทำนาย ภาพนี้ผ่านการปรับปรุงโดยการตัด indicator X_4, X_7 ที่มีค่าไม่ถึง 0.50 ออกไป (มนตรี พิริยะกุล, 2562) และจากภาพจะเห็นได้ว่า INFOAWA มีบทบาทสำคัญสูงต่อ EMOWEL ทั้งทางตรงและทางอ้อม ส่วน MUBEHA มีอิทธิพลทางตรงต่อ EMOWEL เพียงอย่างเดียวแต่ก็เป็นสะพานเชื่อมต่อที่สำคัญให้ INFOAWA ในสมการนี้

โมเดลนี้สอดคล้องกับในวิธีแรกที่เราได้ทำในแบบ
บทความ ควรใช้คำเต็มๆ ภาษาไทย และ วาดเส้นด้วย
วงรีแทน ให้เป็นรูปที่เห็นได้ชัด และ ควรตัดเอา
ที่ตัดเอา
ตัดหัวไว้

ตาราง 2 ผลวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมติฐาน

ข้อสมมติฐาน	Coefficient	t-stat	ผลการศึกษา
H ₁ การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์	0.318	13.148	ยอมรับ
H ₂ การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดนตรี	0.443	8.832	ยอมรับ
H ₃ พฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์	0.575	13.591	ยอมรับ

ตาราง 2 พบว่าการรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงและทางอ้อมต่อสุขภาวะทางอารมณ์ การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงต่อพฤติกรรมดนตรีและพฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลทางตรงต่อสุขภาวะทางอารมณ์ของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

ตาราง 3 อิทธิพลของปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีผลต่อตัวแปรตาม *** หมายถึง $p \leq 0.01$, ** หมายถึง $p \leq 0.05$

Dependent Variable	R ²	Effect	Antecedents		
			INFOAWA	MUBEHA	EMOWEL
MUBEHA	0.198	Direct effect	0.443***	N/A	0.575
		Indirect effect	0.000	N/A	0.000
		Total effect	0.443	N/A	0.575
EMOWEL	0.594	Direct effect	0.318***	0.575***	N/A
		Indirect effect	0.255	0.000	N/A
		Total effect	0.573	0.575	N/A

R²=59.40 ผลกระทบขนาดใหญ่ (f², 0.35) R²= 19.80 ผลกระทบขนาดกลาง (f², 0.15), N/A=not applicable

ตาราง 3 พบว่าระดับอิทธิพลของ external endogenous และ internal endogenous variable ในเส้นทาง INFOAWA และ MUBEHA ร่วมกันมีอิทธิพลขนาดใหญ่ทั้งตรงและทางอ้อมไปยัง EMOWEL โดยเฉพาะ INFOAWA ยังมีอิทธิพลทางตรงต่อ MUBEHA (DE, 0.443) ขนาดกลางและ MUBEHA ยังทำหน้าที่ตัวส่งผ่านอิทธิพลของ INFOAWA ไปยัง EMOWEL (DE, 0.575)

4. การทดสอบค่าความเที่ยงตรงและความเชื่อถือได้ของมาตรวัด

ตาราง 4 แสดงค่าความเที่ยงตรงเชิงจำแนก (discriminant validity) และความเชื่อถือได้ (reliability) ของมาตรวัด

Construct	CR	R ²	AVE	Construct		
				INFOAWA	MUBEHA	EMOWEL
INFOAWA	0.859		0.607	0.564		
MUBEHA	0.833	0.197	0.564	0.197	0.606	
EMOWEL	0.965	0.593	0.872	0.512	0.328	0.872

หมายเหตุ ค่าตัวเลขใน main diagonal คือ $\sqrt{AVE}$

ตาราง 4 แสดงให้เห็นว่าค่า $\sqrt{AVE}$ ใน main diagonal มีค่าน้อยกว่าใน cross construct correlation ทุกค่าในสดมภ์เดียวกัน แสดงว่ามาตรวัดมีความตรงเชิงจำแนกในทุก construct และ CR มีค่าสูงกว่า 0.60 ทุก construct และ R² มีค่าอยู่ระหว่าง 0.190- 0.590 อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้แสดงว่ามาตรวัดมีความเชื่อถือได้

ตาราง 5 แสดงค่าความเที่ยงตรงเชิงเหมือน (convergent validity) พิจารณาได้จากค่า loading ต้องมากกว่า 0.70 หรือ 0.50 ทางสังคมศาสตร์ในที่นี้ค่า loading คือ 0.555- 0.959 ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ ค่า Cronbach's alpha อยู่ระหว่าง 0.739-0.950 ถือว่าอยู่ในเกณฑ์และมีค่า AVE อยู่ระหว่าง 0.564-0.872 ถือว่าสูงกว่าเกณฑ์และมีค่า t-stat >1.96แสดงว่ามาตรวัดทุกตัวมีความเที่ยงตรงเชิงเหมือน และพิจารณาความตรงเชิงจำแนก (discriminant validity) จากการดูค่า $\sqrt{AVE}$ ในสดมภ์ของ construct โดยพิจารณาที่ค่า CR พบว่าอยู่ระหว่าง 0.564- 0.872 แสดงว่ามาตรวัดมีความเชื่อถือได้

ตาราง 5 แสดงค่าความเที่ยงตรงและความเชื่อถือได้ของมาตรวัด

Construct measure	Loading	AVE	Dijkstra-Henseler's	Joreskog's Rho ρ	Cronbach's α	t-stat
พฤติกรรมดนตรี (MUBEHA)		0.564	0.838	0.833	0.739	
ดนตรีมีความสำคัญด้านอารมณ์ในการทำงาน X_1	0.893					21.201
มีข้อจำกัดในการในการทำกิจกรรมด้านดนตรี X_2	0.627					7.850
มีความสามารถเล่น/ร้องดนตรีได้ X_3	0.555					7.125
ได้ฟังเพลงร้องเพลงเล่นดนตรีรู้สึกคลายเครียด X_4	0.868					19.135
การรับรู้ข่าวสาร (INFOAWA)		0.607	0.801	0.859	0.783	
ติดตามข่าว COVID -19 ช่องทางของรัฐ/สพค. X_5	0.744					10.935
มีอาการไข้เจ็บคอจะไม่ไปทำงาน/คนจำนวนมาก X_6	0.700					7.880
หลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยงอยู่เสมอ X_7	0.811					12.728
สวมอุปกรณ์ป้องกัน หน้ากาก ล้างมืออยู่เสมอ X_8	0.855					14.573
สุขภาวะด้านอารมณ์ (EMOWEL)		0.872	0.952	0.965	0.950	
การเบี่ยงเบนจากวิกฤต X_9	0.887					32.626
การปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบ X_{10}	0.959					51.170
ความเพลิดเพลินและรักษาอารมณ์ที่ดี X_{11}	0.953					48.942
การลดความเหงาและสร้างความรู้สึกร่วมกัน X_{12}	0.933					40.203

SRMR: Goodness of model fit (SM) Value, 0.071 SRMR: Goodness of model fit (EM) Value, 0.071

อภิปรายผล

ค่าสถิติแบบจำลองสมการโครงสร้างและแบบจำลองมาตรวัดในการหาค่าความอึด仗ทางสถิติ ค่า SRMR, d_u และ d_{uls} มีค่ามากกว่า ค่า 95% Bootstrap quantile ของตนเองแสดงว่าแบบจำลองสมการโครงสร้างโดยภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ยอมรับได้

พฤติกรรมดนตรีร่วมกับการรับรู้ข่าวสาร COVID-19 มีอิทธิพลขนาดใหญ่ต่อสุขภาวะทางอารมณ์ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ข้อค้นพบนี้ยืนยันได้จากผลวิเคราะห์สมมติฐาน 1, 2 และ 3 พบว่าในแต่ละ construct มีความสัมพันธ์กันอย่างเข้มแข็ง (Cohen, 1988, $R^2=0.197-0.593$) แสดงว่าสุขภาวะของประชาชนในกรุงเทพมหานครในช่วงประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฉบับที่ 28 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2563- 3 สิงหาคม 2564 มีความสุขภาวะทางอารมณ์เข้าใจตระหนักความรู้สึกตนเองและผู้อื่น สามารถควบคุมอารมณ์ได้ทั้งด้านบวกและด้านลบตามแนวคิดสุขภาวะทางอารมณ์ของ Adams et al., (1997) โดยรวมพบว่าอยู่ในเกณฑ์ดีทั้ง 4 ด้าน ตามแบบประเมินสุขภาวะทางอารมณ์ของ Granot et al., (2021) ประกอบด้วยด้านความเพลิดเพลินอารมณ์ ด้านลดความเหงาและสร้างความรู้สึกร่วมกัน ด้านการเบี่ยงเบนจากวิกฤตและด้านการปลดปล่อยอารมณ์ด้านลบ นอกจากนั้นพฤติกรรมดนตรียังเป็นปัจจัยเชื่อมต่อ (link factor) การรับรู้ข่าวสารไปยังสุขภาวะทางอารมณ์อีกด้วย ข้อนี้แสดงให้เห็นว่าปัจจัยการรับรู้ข่าวสารเรื่อง COVID-19 มีความสำคัญในสมการโครงสร้างชุดนี้ที่มีอิทธิพลทั้งทางตรง (DE, 0.443) และทางอ้อม (IE, 0.255) ต่อตัวแปรตามสุขภาวะทางอารมณ์ ($R^2=59.3$) Robbins (2013) ได้พูดถึงการรับรู้เป็นกระบวนการเชื่อมโยงองค์ประกอบเพื่อให้เกิดพฤติกรรมที่ต้องการ เกิดความรู้สึก (sensing) เกิดความจำ (memory) เกิดการเรียนรู้ (learning) และมีการตัดสินใจ (decision making) เพื่อนำไปสู่เป้าหมายที่ต้องการ Man Chong Leung & Cheung Rebecca, (2020) ได้แสดงผลศึกษาเรื่องการรับรู้ด้านอารมณ์กับสุขภาวะทางอารมณ์โดยเปรียบเทียบกับพฤติกรรมดนตรีด้านการ

ฟัง การร้องและการเล่นในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายของ Hongkong พบตรงกันว่าการรับรู้อารมณ์ด้านบวกและลบกับสุขภาวะทางอารมณ์ในด้านการฟังเพลงการร้องเพลงมีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ยกเว้นด้านการเล่นดนตรีไม่มีผลทางสถิติ และเรื่องเดียวกัน Osman, Tischler & Schneider, (2016) พบว่าการรับรู้ดนตรีด้านการร้อง ด้านการฟังช่วยเพิ่มประสิทธิภาพด้านสุขภาพและส่งผลดีต่อสุขภาวะทางอารมณ์ในด้านบวกกับผู้ป่วยโรค Dementia (ภาวะสมองเสื่อม) และสำหรับประเทศไทยในเรื่องการสร้างการรับรู้ข่าวสารเรื่อง COVID-19 ทาง ศบค. (ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา, 2019) ได้จัดทำสื่อเอกสาร การรายงานข่าวประจำวันไม่เว้นวันหยุดเพื่อเปิดเผยตัวเลขผู้ติดเชื้อ ผู้รักษาหายและผู้เสียชีวิตรายวันเพื่อเสนอข้อมูลด้านการป้องกันและรักษาสุขภาพช่วงวิกฤตโควิด-19 แก่ประชาชนในรูปแบบ แอปพลิเคชัน เสียงเพลง เสียงตามสาย วิทยุ โทรทัศน์ ออนไลน์ ภาพวีดิทัศน์ สติ๊กเกอร์โควิด สัญลักษณ์พิเศษเพื่อรณรงค์ป้องกัน แผ่นโปสเตอร์ติดฝาผนังในพื้นที่สาธารณะ โรงเรียน ขนส่งมวลชน สถานที่ราชการและใช้การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ เป็นต้น จากรายงานผลศึกษาของสุกัญญา เอกปัญญาสกุล (2563) พบว่าประชาชนในกรุงเทพฯ ติดตามข่าวสารเรื่อง COVID-19 กันอย่างต่อเนื่องในทุกช่องทางเพื่อประโยชน์ของตนเอง ครอบครัว องค์กรและชุมชน และเรื่องนี้ Huang & Zhao, (2020) รายงานว่าประชาชนที่อาศัยในพื้นที่เสี่ยงการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 มีการเสพข่าวสารบ่อยครั้งเพื่อประโยชน์ในการป้องกันตนเอง เช่นเดียวกัน Hussein et al., (2020) ได้ศึกษาแล้วพบว่าในช่วงวิกฤต COVID -19 ประชาชนมีการเสพข่าวสารและมีตอบสนองเรื่อง COVID-19 ในหลากหลายช่องทางสื่อสารถึงร้อยละ 86.20

ในการวิเคราะห์เชิงสถิติระดับความคิดเห็นด้านสุขภาวะทางอารมณ์ของผู้ตอบแบบสอบถามพบส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 35-54 ปี มีรายได้สูงกว่า 50000 บาทขึ้นไป สุขภาวะทางอารมณ์มีค่าเฉลี่ยอยู่ระดับปานกลาง (3.61-3.66) พบว่าเป็นคนกลุ่ม Gen X คุณลักษณะพิเศษของคนกลุ่มนี้เปิดใจยอมรับโลกทางออนไลน์เพื่อการทำงาน เพื่อติดต่อธุรกิจการค้า เพื่อหาข้อมูลข่าวสาร และเพื่อพูดคุยกับญาติพี่น้องและเชื่อว่า ตัวเองมีร่างกายสมบูรณ์ มีความแข็งแรง เป็นกำลังสำคัญของครอบครัว มีการออกกำลังกายอยู่เสมอ ซึ่งสอดคล้องกับการรายงานตัวเลขของ Brand Buffet (30 กันยายน, 2020) พบว่าคนกลุ่ม Gen X นิยมซื้อประกันชีวิตเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพถึงร้อยละ 82.30 มีมาตรการป้องกันตนเองจาก COVID-19 สูงและมีการหารายได้เสริมในช่วงวิกฤต COVID-19 ร้อยละ 71.70 จึงมองว่าตนเองมีสุขภาวะดีไม่วิตกกังวลด้านสุขภาพ และสอดคล้องกับการรายงานตัวเลขผู้ป่วย COVID-19 ของ PPTV online (23 เมษายน 2564) พบผู้ป่วยกลุ่มอายุเฉลี่ย 40-59 ะลอกหนึ่ง 12 เมษายน-14 ธันวาคม 2563 มีเพียงร้อยละ 6.7 ะลอกสอง 15 ธันวาคม 2563- 31 มีนาคม 2564 มีเพียงร้อยละ 6.8 และระลอกสาม 1 เมษายน-24 เมษายน 2564 มีเพียงร้อยละ 6.3 เท่านั้น

ในเรื่องพฤติกรรมดนตรีผลวิเคราะห์พบว่ามียุทธวิธีหลบทางตรงและเป็นสะพานเชื่อมต่อการรับรู้ข่าวสารกับสุขภาวะทางอารมณ์ Buck, Hartsack & Gaffney (1985) ให้ความเห็นว่าช่วงศตวรรษที่ผ่านมาการนำดนตรีมาใช้เป็นเครื่องมือในการเปลี่ยนแปลงอารมณ์ของมนุษย์ในหลายรูปแบบทั้งด้านบวกและลบ สอดรับกับการศึกษาของ Granot et al., (2020) พบว่าพฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลด้านบวกต่อสุขภาวะทางอารมณ์ของประชาชนในสเปน และสุกัญญา โกเมนไทย (2546) ได้รายงานผลการวิจัยพฤติกรรมดนตรีด้านการฟังเพลง การร้องเพลง การเล่นดนตรี การเต้น และกิจกรรมดนตรีต่างๆพบว่าช่วยผ่อนคลายความเครียด สงบจิตใจและผ่อนคลายอารมณ์ด้านบวกสำหรับผู้ป่วยหนักอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จากผลวิเคราะห์ระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรีพบว่า การฟังเพลงร้องเพลงและเล่นดนตรีสามารถผ่อนคลายทางอารมณ์มีค่าเฉลี่ยระดับสูง (3.98) และการฟังเพลงขณะทำงานสามารถสร้างอารมณ์ที่ดีเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานพบมีค่าเฉลี่ยระดับสูง (3.68) และเมื่อได้ศึกษาประชากรกลุ่มนี้ก่อนและหลังเกิดวิกฤต COVID-19 เชื่อว่ามีพฤติกรรมดนตรีไม่แตกต่างกันและสามารถใช้เป็นตัวพยากรณ์ความสุขภาวะทางอารมณ์ได้ในทุกเหตุการณ์ เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ใน construct พบว่าพฤติกรรมดนตรียังร่วมเป็นสะพานเชื่อต่อปัจจัยการรับรู้ข่าวสารไปสู่สุขภาวะทางอารมณ์ข้อนี้ยืนยันได้โดยอุรวิยา โตสุขและจารุวรรณ สุริยวรรณ (2564) ชี้ว่าผู้ชื่นชอบในการฟังเพลง ร้องเพลงและเล่นดนตรีสามารถสร้างความสุขได้อย่างต่อเนื่องในเหตุการณ์วิกฤต

ms 48.227

1550

จากการวิจัยเรื่องพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาวะทางอารมณ์ในช่วงวิกฤติ COVID-19 ประชาชนในเขต กรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังนี้

{ ខែឧសភា
 ឆ្នាំ ២០១១
 ២០១១
 ២០១១
 ២០១១
 ២០១១
 ២០១១
 ២០១១

2 การใช้ตัวแปรอิสระเพียงสองตัวสำหรับการศึกษาในครั้งนี้อาจไม่ครอบคลุมเพื่อการบรรลุเป้าหมาย ทำให้อิทธิพลของตัวแปรอิสระไม่ส่งผลมากนักต่อตัวแปรแฝง ควรศึกษาหาตัวแปรอิสระเพิ่มเติมในการศึกษาครั้งต่อไป

[illegible]

အသံအသံ၊ အသံအသံ

[illegible]

ที่สถานีรถไฟ เชียงใหม่

→ កែសម្រួល ឆ្លង ៧៣ ៣៧៧៧៣ ដំណើរ ក្នុង ឆ្នាំ ២០២២

เอกสารอ้างอิง

- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. (2563). คู่มือการดูแลสังคม จิตใจบุคลากรสุขภาพในวิกฤติโควิด-19. สืบค้นเมื่อ 3 ตุลาคม 2564, จาก: <https://dmh.go.th/covid19>pnews>files.pdf>.
- กันตพัฒน์ อนุศักดิ์เสถียร. (2564). รู้เอาไว้กับวิธีเสพยาโควิด-19 เพื่อที่เราจะได้ไม่ติดกักขังเกินไปกับสถานการณ์. สืบค้นเมื่อ 27 กรกฎาคม 2564, จาก: <https://www.nu.ac.th/p=27139>.
- ธนาคารแห่งประเทศไทย. (2564). รายงานเศรษฐกิจและการเงินเดือนมกราคม 2564. สืบค้นเมื่อ 26 กรกฎาคม 2564, จาก: <https://www.bot.or.th/thai/monetaryPolicy/EconomicCondition/PressRelease/Piges>.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2545). ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประกาศก.บ.ศบ.เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019.(2564,18 กรกฎาคม).ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 138, ฉบับ 28.
- พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ. (2550, 3 มีนาคม).ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 127, ตอน 22 ก หน้า 1
- แพรวศิริ อยู่สุข และจิราพร เกศพิชญพัฒนา.(2560). ผลของการบำบัดทางการพยาบาลโดยใช้กิจกรรมดนตรีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองชนิดขาดเลือด.วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี, 27(1): 17-27.
- มนตรี พิริยะกุล. (2562). การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างสำหรับการวิเคราะห์แบบสมการโครงสร้าง.[เอกสารสัมมนาทางวิชาการ 22 ธันวาคม 2562,ว.ช]. กรุงเทพฯ: ม.ป.พ.
- รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายวันทั่วโลก. (21 กันยายน 2564). จาก:<https://www.worldmeter.infor/coronavirus>.
- ศศิธร พุ่มดวง. (2548). ดนตรีบำบัด. สงขลานครินทร์เวชสาร, 23(3): 186 -191.
- สุกัญญา เอกปัญญาสกุล. (2563). ปัจจัยที่มีผลต่อความวิตกกังวลจากการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับ โควิด-19 ในประชากรเขตกรุงเทพมหานคร.สืบค้นเมื่อ 29 สิงหาคม 2564, จาก:<https://www.mmm.ru.ac.th/MMM/iS/twin-8/6114154005>.
- สุกิตา โกเมนไทย. (2560). ผลของดนตรีต่อคุณภาพการนอนหลับของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหนัก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สำนักประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา. (2561).กลยุทธ์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ด้วยการใช้เฟสบุ๊ค. สืบค้นเมื่อ 3 กันยายน 2564, จาก:<https://www.senate.go.th/assets/portals/49/files/handbook/km.pdf>.
- สุวิมล ติรกานันท์. (2543). ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์:แนวทางสู่การปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อนันท์ นาคคง. (2563). วิกฤติ COVID-19 ผลกระทบต่อสังคมดนตรีของไทย.สืบค้นเมื่อ 20 สิงหาคม 2564, จาก: <https://www.bangkoklifeneews.com>.
- อารียา ไตสุข และจากรุวรรณ สุริยวรรณ. (2564). ผลกระทบต่อธุรกิจดนตรีจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019. วารสารศิลปกรรมศาสตร์วิชาการวิจัยและงานสร้างสรรค์, 8(1): 274-301.
- อัญชลี ชุ่มบัวทอง, จันทนา ยี่มน้อยและ ชาญพิมพ์ สัมมา. (2560). ดนตรีบำบัด. วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, 3(2): 77- 87.
- อนันท์ นาคคง.(2563). วิกฤติโควิด-19 ผลกระทบต่อสังคมดนตรีของไทย. สืบค้นเมื่อ 12 กันยายน 2564, จาก: <https://www.bangkoklifeneews.com>.
- Adams, T., Bezner, J., & Steinhardt, M. (1997).The conceptualization and measurement of perceived wellness: Integrating balance across & with in dimensions.American Journal of Health Promotion,11(3),208-18.

- Brand Buffet. (30 กันยายน 64). เผย Insight “พฤติกรรมคนไทย”4 เจเนอเรชั่นที่เปลี่ยนไปจากโควิด -19. สืบค้นเมื่อ 5 กันยายน 2564, จาก:<https://www.brandbuffet.in.th>2020/09>far-east.com>.
- Buck, W. K., Hartsack, J., & Gaffney, J. (1985). Music therapy. In. G.M. Bulechek & J. C. McCloskey
Nursing intervention:Treatments for nursing diagnosis. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Cochran, W. (1942). Sampling theory when the sampling-units are of unequal size. *Journal of the American Statistical Association*, 37(218): 199-212.
- Cohen, J.(1988).*Statistic Power Analysis for the Behavioral Science*. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates.
- Fullana, M.,Hidalgo-Mazzei, D., Vieta, E., & Radua, J.(2020).Coping behaviors associated with decreased anxiety And depressive symptoms during the COVID-19 pandemic and lockdown. *J Affect Disord*, 275 :80-81.
- Georgiev, D. (1991). Photons do collapse in the retina not in the brain cortex: evidence from visual illusions. *Neuro Quantol*, 9(2): 206-230.
- Granot, R.,Spitz, D., Cherki, B., Loui, P., Timmers, R., & Schacfer, R. (2021). Help I need somebody, music as a Global resource for obtaining wellbeing goals in times of crisis. *Front Psychol*, 12(4), 1-22.
- Hair, J., Ringle, C., & Sarstedt, M. (2013). Patrial least squares structural equation modeling: Rigorous applications Better result and higher acceptance. *Long Range Planning Journal*, 46(1-2):1-12.
- Henseler, J., Hubona, G., & Ray, A. (2016). Using PLS Path Modeling in New Technology Research: Updated Guidelines. *Industrial Management & Data System*, 116(1): 2-20.
- Huang, Y., & Zhao, N. (2020). Generalized anxiety disorder depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: A web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Research*. Retrieved August 20, 2021: from, <https://www.pubmed.ncbi.nlm.gov/32325383>.
- Hulland, J. (1999). Use of Partial least Squares (PLS) in Strategic Management Research: A Review of Four Recent Studies. *Strategic Management Journal*, 20(4) : 195-204.
- Hussein,N., Naqid, I.,Jacksi, K., & Abdi, B. (2020). Assessment of knowledge, attitudes and practices toward COVID-19 virus among university students in Kurdistan region, Iraq. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(9), 4809-4814.
- Man Chong Leung & Cheung Rebecca. (2020). Music engagement and well-being in Chinese adolescents: emotional awareness positive emotions and negative emotional as mediating processes. *Psychology of music*, 48(1):105-119.
- Osman,S, Tischler, V., & Schneider, J. (2016). Singing for the brain: A qualitative study exploring the health and well-being benefits of singing for people with dementia and their careers. *Dementia*, 15(6):1326-1339.
- PPTV,online. (2564).“เปิดช่วงอายุโรคประจำตัวเสี่ยงเสียชีวิตโควิด-19”.จาก: <https://www.pptvhhd36.com>
- Robbins, S. (2013). *Organizational behavior*. Boston: Pearson Press.
- Sandin, B.,Valiente, R., Garcia-Escalera, J., & Chorot, P.(2020). Psychological impact of the COVID -19 pandemic: Negative and positive effects in Spanish people during the mandatory national quarantine. *Rev. Psicopatol Psicol.Clin*, 25:1-22 doi:10.5944/RPPC.27569.