**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 this qualitative research were to: (1) study attitude level in relation to music behavior, information awareness, and emotional well-being of people in Metropolitan Bangkok during the COVID-19 pandemic 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) sample group 61 percent female, age between 35-54 years 24.85 percent, bachelor degree holder 45 percent, have a business career 29.40 percent, receiving a monthly income of up to 50,001 Baht 26.90 percent, staying with family during the COVID-19 pandemic 78.80 percent and having met reduced income 56.30 percent; (2) attitude level in relation to music behavior: singing, listening, and playing has 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 at Situation Administration Center (CSAC) has a high level at mean 4.33, emotional well-being has a moderate level at mean 3.64; (3) information awareness and music behavior factors combined: 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. This research found that music behavior could promote positive emotional well- being of people during the COVID-19 pandemic.

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

**พฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาวะทางอารมณ์ในช่วงวิกฤต COVID-19 ประชาชนเขตกรุงเทพมหานคร**

ไพบูลย์ บุณยเกียรติ

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

**บทคัดย่อ:** บทความวิจัยเชิงปริมาณมีวัตถุประสงค์ (1) ศึกษาระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาวะทางอารมณ์ (2) ศึกษาระดับอิทธิพลพฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารที่ส่งผลต่อสุขภาวะทางอารมณ์ เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างประชากรในกรุงเทพฯ จำนวน 320 คนด้วยช่องทางออนไลน์ตั้งแต่วันที่ 20 ก.ค-3 ส.ค. 2564 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยแบบจำลองสมการโครงสร้าง (SEM) ด้วยโปรแกรมสถิติ ADANCO ผลการวิจัยพบว่า (1) กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 61 เป็นผู้หญิงอายุระหว่าง 35-54 ปี ร้อยละ 24.85 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 45 ประกอบอาชีพธุรกิจค้าขาย ร้อยละ 29.40 มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 50,001 บาทขึ้นไป ร้อยละ 26.90 ช่วงวิกฤต COVID-19 ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่กับครอบครัว ร้อยละ 78.80 ขาดรายได้ ร้อยละ 56.30 (2) ความคิดเห็นด้านพฤติกรรมดนตรีในข้อที่มีความสัมพันธ์กับอารมณ์ในการทำงานในระดับสูง คะแนนเฉลี่ย 3.98 ได้แก่การฟังเพลง ร้องเพลงและการเล่นดนตรี ด้านการรับข่าวสารที่มีระดับความคิดเห็นในระดับสูง คะแนนเฉลี่ย 4.33 ได้แก่การสวมอุปกรณ์ป้องกัน การหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยงและการติดตามข่าวสารของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และความคิดเห็นสุขภาวะทางอารมณ์ด้านความเพลิดเพลินและการรักษาอารมณ์ที่ดี ด้านการลดความเหงาและสร้างความรู้สึกอยู่ร่วมกัน ด้านการเบี่ยงเบนจากวิกฤตที่เป็นอยู่และด้านการปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบมีระดับความคิดเห็นคะแนนเฉลี่ยปานกลาง 3.64 (3) พฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารร่วมกันมีอิทธิพลทางตรงระดับปานกลางต่อสุขภาวะทางอารมณ์ร้อยละ 59.30 และการรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงระดับอ่อนต่อพฤติกรรมดนตรี ร้อยละ 19.70 ข้อค้นพบจากงานวิจัยนี้เห็นได้ว่าสามารถนำดนตรีมาใช้เพื่อผ่อนคลายอารมณ์ด้านบวกของประชาชนในยามวิกฤติโควิด 19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**คำสำคัญ:** พฤติกรรมดนตรี สุขภาวะทางอารมณ์ วิกฤต COVID-19

**บทนำ**

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แพร่กระจายลุกลามไปทั่วโลก สร้างความวิตกกังวล เกิดความหวาดกลัวเกิดความเสียหายต่อเศรษฐกิจสังคมอารมณ์และชีวิตผู้คนจำนวนมากถึง 223 ประเทศรวมถึงประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อทั่วโลก 236,144,504 คนและผู้เสียชีวิต 4,822,248 คน ([www.worldmeter.infor/coronavirus](http://www.worldmeter.infor/coronavirus), 5 ตุลาคม 2564) เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยขณะนี้ได้ประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฉบับ 28 เพื่อรักษาสุขภาพและความปลอดภัยของประชาชน ให้บ้านทำงานที่บ้าน เรียนหนังสือที่บ้าน หลีกเลี่ยงเข้าชุมชนแออัด สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยและห้ามออกนอกเคหสถานระหว่าง 21.00 น ถึง 04.00 น ของวันรุ่งขึ้นเว้นแต่ได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ กำหนดการเดินทางข้ามจังหวัด กำหนดการใช้บริการศูนย์การค้า ร้านค้า ร้านอาหาร สถานบันเทิง สถานที่ออกกำลังกายและห้ามรวมกลุ่มทำกิจกรรมหรือสังสรรค์ที่มากกว่าห้าคนขึ้นไป (ประกาศ ก.บ.ศบ.,18 กรกฎาคม 2564) พระราชกำหนดดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสังคมโดยรวมเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระบบสังคมใหม่ เกิดผลกระทบต่อบุคคลครอบครัวและวิถีชีวิตการอยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การรักษาระยะห่างทางสังคมทำให้ความสัมพันธ์ภายในองค์กร ครอบครัวลดลง มีการเลิกจ้างงาน หยุดงานของร้านค้า บริษัท เกิดปัญหาสังคม ปัญหาขาดรายได้ของแรงงานและลูกจ้าง จากรายงานตัวเลขของธนาคารแห่งประเทศไทยพบว่า การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้ มีผลกระทบต่อแรงงานในระบบและนอกระบบถึง 47 ล้านคนและในจำนวน 1.1 ล้านคนมีความเสี่ยงที่มีการเลิกจ้างและอีก 3.6 ล้านคนขาดรายได้ (ธนาคารแห่งประเทศไทย, 2564) นอกจากส่งผลต่อเศรษฐกิจสังคมและยังส่งผลต่อสุขภาพจิตของประชาชนเกิดความโกรธ (anger) เกิดความวิตกกังวล (anxiety) เกิดภาวะความหวาดกลัว (fear) และเกิดภาวะซึมเศร้าเสียใจ (sadness) (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณะสุข, 2563) จากรายภาวะทางจิตในช่วงวิกฤต COVID-19 ในประเทศสเปนพบประชาชนเกิดความรู้สึกอึดอัด คับข้องใจ หวาดกลัว วิตกกังวล เครียด และบางครั้งต้องประสบเหตุการณ์สูญเสียคนภายในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด (Sandin et al., 2020) ปัญหาความเครียด ความวิตกกังวล ความกลัว ความหงุดหงิด ความเหงา ภาวะซึมเศร้า การอาศัยอยู่คนเดียวนานๆ ความรับผิดชอบดูแลครอบครัว การขาดรายได้ การอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงเป็นสาเหตุหนึ่งที่ส่งผลกระทบเชิงลบต่อสุขภาพและภาวะทางอารมณ์ที่อุบัติขึ้นในช่วงวิกฤต COVID-19 (Fullana et al., 2020)

อย่างไรก็ตามการได้รับข่าวสารด้าน COVID-19 อย่างต่อเนื่องเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลต่อสุขภาพด้านอารมณ์ เกิดความวิตกกังวล เกิดความเครียด และกลัวความสูญเสียภายในครอบครัว (สุกัญญา เอกปัญญาสกุล, 2563) เรื่องนี้ สำนักประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา (2561) ได้อธิบายเพิ่มเติมว่าเนื่องจากประชาชนสามารถรับข่าวสารทันต่อเหตุการณ์ เพราะมีการประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานของรัฐและเอกชนที่ผลิตข่าวสารออกมาเผยแพร่ผ่านเสื่อเทคโนโลยีดิจิตอลในหลายช่องทาง 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 พบมีการเสพข่าวสารบ่อยครั้งทำให้เกิดปัญหาสุขภาวะทางจิตใจ เกิดความเครียด เกิดความวิตกกังวล เกิดอาการนอนไม่หลับแล้วหันมาใช้สารเสพติดและ กันตพัฒน์ อนุศักดิ์เสถียร (2564) ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าการเสพข่าวจนมากเกินไปมีผลต่อสุขภาพจิตได้เช่น โรควิตกกังวล โรคแพนิค โรคกลัวแบบเจาะจงและโรคย้ำคิดย้ำทำและในเรื่องนี้อานันท์ นาคคง (2563) นักมานุษยวิทยาได้รวบรวมข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อบทเพลงทางดนตรีเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกัน ตระหนักถึงโรคร้ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แทนการประกาศเป็นตัวอักษรที่ทำให้ประชาชนทุกกลุ่มสามารถเข้าถึง เข้าใจและสามารถยกระดับการรับรู้และการป้องกันตนเองได้ดีขึ้น

สุขภาวะ (Well-being) จึงเป็นแนวทางปฏิสัมพันธ์ในการปรับตัวเองให้เข้ากับสถานการณ์วิกฤตเพื่อความสมบูรณ์ของกาย จิตใจ สังคมและปัญญาเพื่อการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงโควิด-19 ประกอบด้วยมิติทางกาย (physical dimension) ทางจิต (psychological dimension) ทางสังคม (social dimension) ทางจิตวิญญาณ (spiritual dimension) และทางอารมณ์ (emotional dimension) (พ.ร.บ สุขภาพแห่งชาติ, 2550) ปัจจุบันได้มีการศึกษาแนวคิดสุขภาวะทั้งแบบตะวันตกและตะวันออกเช่นแนวคิดของอดัมส์ (Adams) นักจิตวิทยาชาวอเมริกัน สุขภาวะของไมเยอร์ (Myers) นักจิตวิทยาชาวอเมริกัน สุขภาวะตามแบบเฮโดนิกส์และยูไดโมนิกส์ (Hedonic and Eudaimonic well-being) และสุขภาวะตามแนวพระพุทธศาสนาของ พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตโต) สำหรับงานวิจัยนี้วิเคราะห์แล้วเห็นว่าสุขภาวะตามแนวคิดของอดัมส์มีความสอดคล้องกับบริบทที่กำลังศึกษา อดัมส์ได้ออกแบบสุขภาวะเป็นรูปทรงกรวยหงายขึ้นแบ่งออกเป็น 6 ด้านเชื่อมโยงกันกับส่วนด้านล่างของปลายกรวยซึ่งแทนสัญลักษณ์ความเจ็บป่วยประกอบด้วย 1). สุขภาวะทางด้านร่างกาย (physical wellness) การรับรู้ว่าตนเองมีสุขภาพดีและมีการส่งเสริมสุขภาพของตนเองด้วยการออกกำลังกาย การรับประทานอาหารอย่างถูกหลักอนามัย การไม่เกิดความเจ็บป่วยหรือการไม่ใช้สารเสพติด 2). สุขภาวะทางด้านจิตวิญญาณ (spiritual wellness) การมีชีวิตอย่างมีคุณค่า มีเป้าหมาย มีสิ่งยึดเหนี่ยวทางด้านจิตใจที่ช่วยชีวิตได้อย่างมั่นคง 3).สุขภาวะทางด้านปัญญาและการหยั่งรู้ (intellectual wellness) การมีกระบวนการทางปัญญาที่เหมาะสม ความคิดมีเหตุมีผลสามารถแก้ปัญหาได้จริง มีความคิดริเริ่มเปิดกว้างต่อการเรียนรู้ 4). สุขภาวะทางด้านสังคม (social wellness) การตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้ร่วมงานยอมรับว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การเข้าใจช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 5).สุขภาวะทางด้านอารมณ์ (emotional wellness) ความมั่นคงทางอารมณ์ตนเอง สามารถเข้าใจและตระหนักอารมณ์ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น มีการจัดการอารมณ์ของตนเองได้ทั้งบวกและลบและ 6). สุขภาวะทางด้านจิตใจ (psychological wellness) การเชื่อในความสามารถของตนเอง ปรับทัศนคติเพื่อเรียนรู้สิ่งใหม่ๆมีความหวังและมองโลกในแง่ดี (Adams, Bezner & Steinhardt, 1997) และเรื่องนี้ Granot et al., (2021) ได้จัดกลุ่มสุขภาวะทางอารมณ์ตามแนวคิดของอดัมส์เพื่อออกแบบมาตรวัดออกเป็น 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 และพบได้ว่ากิจกรรมดนตรีหลายชนิดสามารถลดความวิตกกังวล 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 การแต่งเพลงหรือการทำกิจกรรมที่เกี่ยวกับดนตรีสามารถเกิดแรงกระตุ้นทางด้านบวกต่อร่างกายและจิตใจ ส่งผลให้เกิดความสุขทางอารมณ์และสุขภาพที่ดี เกิดความเพลิดเพลิน คลายความเหงา ส่งเสียงหัวเราะ สร้างรอยยิ้ม ด้านเนื้อเพลง แนวทำนองเพลงและจังหวะสามารถทำให้เกิดอารมณ์คล้อยตาม บันดาลการอยู่ร่วมกัน เกิดความคิดสร้างสรรค์ เพิ่มความสุข ระลึกได้ถึงความทรงจำและสร้างความผูกสัมพันธ์กับเพื่อนฝูง (ศศิธร พุมดวง, 2548) และพฤติกรรมดนตรียังช่วยบำบัดความเจ็บป่วย ฟื้นฟูสภาพร่างกาย พัฒนาอารมณ์และทำให้การนอนหลับดีขึ้น (อัญชลี ชุ่มบัวทอง, จันทนา ยิ้มน้อยและชษาพิมพ์ สัมมา, 2560) อย่างไรก็ตามการฟังเพลงที่ชื่นชอบ การเล่นดนตรีที่ถนัดเป็นอีกวิธีหนึ่งในการลดความวิตกกังวล ลดความเครียดและลดภาวะซึมเศร้า (แพรศิริ อยู่สุขและ จิราพร เกศพิชญวัฒนา, 2560) และเพิ่มประสิทธิภาพการนอน สงบจิตใจ รู้สึกผ่อนคลาย (สุภีดา โกเมนไทย, 2546) อารียา โตสุขและ จารุวรรณ สุริยวรรณ์ (2546) รายงานไว้ว่าถึงแม้นการเล่นดนตรี การฟังเพลง การร้องเพลง การดูคอนเสิร์ตหรือกิจกรรมดนตรีกลางแจ้งและจะถูกควบคุมตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน แต่ความบันเทิงด้านอารมณ์สำหรับผู้ชื่นชอบเสียงเพลงยังสามารถดำเนินอย่างต่อเนื่องโดยไม่มีผลกระทบมากนัก มีการนำเทคโนโลยีสื่อสารอินเทอร์เน็ตมาเป็นเครื่องมือเชื่อมต่อระหว่างนักดนตรี ผู้ชมและผู้ฟังเพิ่มความสุขให้กับตนเองและครอบครัวประหนึ่งมีโรงคอนเสิร์ตส่วนตัวอยู่ที่บ้าน

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

**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** ประชากรได้แก่ประชาชนที่อาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานครที่อยู่ภายใต้เงื่อนไขการใช้พระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน เนื่องจากไม่ทราบความแปรปรวนของประชากร จึงกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างแบบไม่ใช้ความน่าจะเป็น (nonprobability sampling) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% (Cochran, 1942) และการได้มาของกลุ่มตัวอย่างแบบสะดวก (convenience sampling) ด้วยวิธีการแบบลูกโซ่ (snowball sampling) กับครือข่ายทางออนไลน์มือถือ เว็บไซต์ เฟสบุ๊ค แมสเซ็นเจอร์และอินเตอร์เน็ต คำนวณกลุ่มตัวอย่างใช้สูตรดังนี้

n0 = 

แทนค่า n0 =  จะได้ 273 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 ติรกานันท์, 2543) แล้วนำแบบสอบถามจำนวน 30 ชุดไปทดลองใช้ (try-out) กับกลุ่มประชากรที่ใกล้เคียงกันเพื่อตรวจสอบความเชื่อมั่นด้วยค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha- coefficient) พบว่าแบบสอบถามทั้งชุดมีค่าความเชื่อมั่นตามเกณฑ์ =0.748-0.794 (Hair, et al., 2013) และการประมาณค่าสมมการโครงสร้างจะใช้ 3 ขั้นตอนคือ 1). ประมาณค่าตัวเลขเกี่ยวกับตัวแปรแฝง 2). ใช้คะแนนของตัวแปรแฝงคำนวณค่าอิทธิพล (path analysis) ระหว่าง construct และ 3). ประมาณค่าพารามิเตอร์ของมาตรวัด ค่าคงที่ (regression constants) ของตัวแปรสังเกตได้และตัวแปรแฝง พิจารณาด้วยค่าความเที่ยงตรงเชิงเหมือน (convergent validity) ความเที่ยงตรงเชิงจำแนก (discriminant validity) ซึ่งวัดจากค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรแฝงมีค่าน้ำหนักต่ำกว่ารากที่สองของ AVE การหาค่า Cronbach () และค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (loading) ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามจัดทำ QR code จัดทำที่อยู่ URL แล้วทำการอัพโหลดใส่ลงเว็บไซต์ 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 พื้นที่อาศัยและปัญหารายได้ 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 (บุณใจ ศรีสถิตนรากูร, 2545)

**การวิเคราะห์ข้อมูล** สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ใช้สำหรับปัจจัยพื้นฐานและระดับความคิดเห็น ค่าร้อยละ (percentage) การแจกแจงความถี่ (frequency) ค่าเฉลี่ย (mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ค่าต่ำสุด (minimum) และค่าสูงสุด (maximum) และสถิติอนุมาน (Inferential statistics) ใช้วิเคราะห์โมเดลมาตรวัดและโมเดลโครงสร้างในแบบ 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 (ในconstruct ควรมากกว่าหสัมพันธ์ระหว่าง construct (Henseler, et al. 2016), R2=0.20 มีอิทธิพลระดับ weak, R2=0.50 มีอิทธิพลระดับ moderate, R2=0.75 มีอิทธิพลระดับ substantial (Hair, et al., (2013), Effect size f2 0.35=ใหญ่, 0.15=กลาง, 0.02=เล็ก (Cohen, 1988; มนตรี พิริยะกุล 2558)

**ผลการวิจัย**

1. กลุ่มตัวอย่าง 320 คนพบว่าเป็นผู้หญิง ร้อยละ 61.10 มีอายุ 35-54 ปี ร้อยละ 24.85 มีการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 45.00 มีอาชีพนักธุรกิจค้าขาย ร้อยละ 29.40 มีรายได้เฉลี่ยเดือนละ 50,001 บาทขึ้นไป และในช่วงวิกฤต COVID -19 ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่กับครอบครัว ร้อยละ78.80 โดยแบบภาระความรับผิดชอบดูแลครอบครัวคนเดียว ร้อยละ 39.40 พักอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยง ร้อยละ 68.10 และส่วนใหญ่รับรู้ข่าวสารโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 จากสื่อออนไลน์ ร้อยละ 70.30 และขาดรายได้เนื่องจากตกงานและร้านปิดกิจการ ร้อยละ 43.80

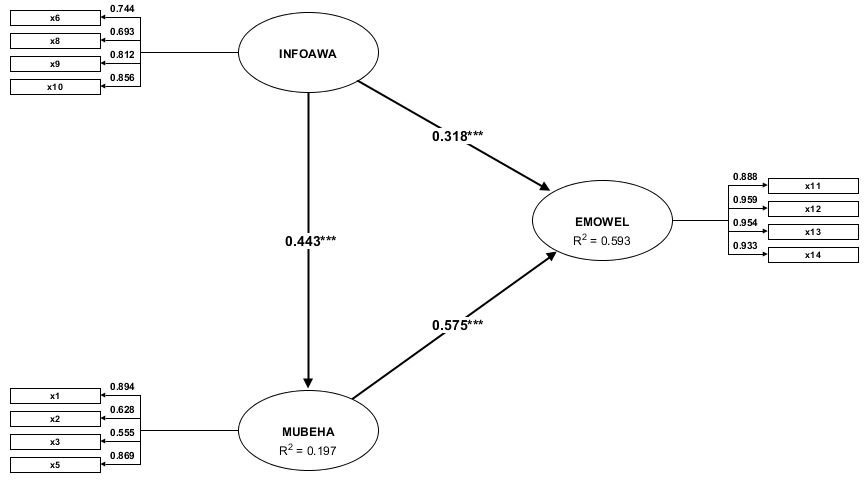
2. ระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาวะทางอารมณ์

ตาราง 1 ผลศึกษาระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารและสุขภาวะทางอารมณ์

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

ตาราง 1 แสดงพฤติกรรมด้านดนตรี ผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่าการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรี ดูคอนเสิร์ตรู้สึกผ่อนคลายอารมณ์หายเครียดมีค่าเฉลี่ยสูงสุดอันดับหนึ่งที่ 3.98 คะแนน อันดับสองดนตรีมีความสำคัญด้านอารมณ์ในการทำงานค่าเฉลี่ยที่ 3.69 คะแนน อันดับสามมีข้อจำกัดในการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรีดูคอนเสิร์ตในช่วงวิกฤต COVID-19 ค่าเฉลี่ยที่ 2.88 คะแนน อันดับสี่มีความสามารถร้องเพลงและเล่นดนตรีได้ค่าเฉลี่ยที่ 2.68 คะแนนและสุดท้ายการจำกัดเสรีภาพในการทำกิจกรรมเกี่ยวกับดนตรีค่าเฉลี่ยที่ 2.57 คะแนน ด้านการรับรู้ข่าวสารอันดับหนึ่งการปฏิบัติป้องกันล้างมือด้วยสบู่เจลแอลกอฮอล์เสมอค่าเฉลี่ยที่ 4.33 คะแนน อันดับสองการหลีกเลี่ยงเดินทางเข้าพื้นที่เสี่ยงค่าเฉลี่ยที่ 3.96 คะแนน อันดับสามการติดตามข่าว COVID-19 ช่องทางสื่อออนไลน์และการนำเสนอของ ศบค.ค่าเฉลี่ยที่ 3.73 คะแนน ส่วนสุขภาวะทางอารมณ์ความคิดเห็นระดับปานกลางทั้ง 4 องค์ประกอบโดยความเพลิดเพลินและรักษาอารมณ์ที่ดีค่าเฉลี่ย 3.66 การลดความเหงาและการสร้างความรู้สึกอยู่ร่วมกันค่าเฉลี่ย 3.63 การเบี่ยงเบนจากวิกฤติค่าเฉลี่ย 3.62 และการปลดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบค่าเฉลี่ย 3.61

3.การวิเคราะห์แบบจำลองสมมการโครงสร้างพฤติกรรมดนตรีและการรับรู้ข่าวสารที่มีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์



(13.591)

(13.148)

(8.832)

ภาพที่ 1 ผลการวิเคราะห์แบบจำลองสมมการโครงสร้าง

ภาพที่ 1 ผลวิเคราะห์แบบจำลองสมการโครงสร้างโดยรวมด้วยการ Bootstrap quantile ของตนเองจำนวน 999 attempts พบค่า SRMR, 0.071 น้อยกว่า 95% หมายถึงแบบจำลองมีคุณภาพ (Fit) สามารถอธิบายข้อมูลได้กระจ่าง ตัวเลขบนเส้นโยง X1-14 หมายถึงค่าน้ำหนักของตัวชี้วัด (indicator loading) ตัวเลขในวงเล็บคือค่าน้ำหนักการถดถอย (t-stat) รูปในวงรีหมายถึง construct มีลักษณะเป็นนามธรรมต้องอาศัยตัวชี้วัด ตัวเลขบนเส้นโยงระหว่าง construct ด้วยกันหมายถึงค่าสัมประสิทธิ์เส้นทางและตัวเลขใต้ endogenous construct ในรูปวงรีหมายถึง R2 คือค่าความสัมพันธ์ระหว่าตัวแปรทำนาย ภาพนี้ผ่านการปรับปรุงโดยการตัด indicator X4, X7 ที่มีค่าไม่ถึง 0.50 ออกไป (มนตรี พิริยะกุล, 2562) และจากภาพจะเห็นได้ว่า การรับรู้ข่าวสาร (INFOAWA) มีบทบาทสำคัญสูงต่อสุขภาวะทางอารมณ์ (EMOWEL) ทั้งทางตรงและทางอ้อม ส่วนพฤติกรรมดนตรี (MUBEHA) มีอิทธิพลทางตรงต่อ EMOWEL เพียงอย่างเดียวแต่ก็เป็นสะพานเชื่อมต่อที่สำคัญให้ INFOAWA ในสมมการนี้

ตาราง 2 ผลวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมติฐาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ข้อสมมติฐาน | Coefficient | t-stat | ผลการศึกษา |
| H1 การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์  H2 การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดนตรี  H3 พฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลต่อสุขภาวะทางอารมณ์ | 0.318  0.443  0.575 | 13.148  8.832  13.591 | ยอมรับ  ยอมรับ  ยอมรับ |

ตาราง 2 พบว่าการรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงและทางอ้อมต่อสุขภาวะทางอารมณ์ การรับรู้ข่าวสารมีอิทธิพลทางตรงต่อพฤติกรรมดนตรีและพฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลทางตรงต่อสุขภาวะทางอารมณ์ของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dependent Variable | R2 | Effect | Antecedents | | |
| INFOAWA | MUBEHA | EMOWEL |
| MUBEHA | 0.198 | Direct effect  Indirect effect  Total effect | 0.443\*\*\*  0.000  0.443 | N/A  N/A  N/A | 0.575  0.000  0.575 |
| EMOWEL | 0.594 | Direct effect  Indirect effect  Total effect | 0.318\*\*\*  0.255  0.573 | 0.575\*\*\*  0.000  0.575 | N/A  N/A  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. การทดสอบหาค่าความเที่ยงตรงและความเชื่อถือได้ของมาตรวัด

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Construct | CR | R2 | 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 AVE

ตาราง 4 แสดงให้เห็นว่าค่า 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 ต้องมากว่า 0.70 หรือ 0.50 ทางสังคมศาสตร์ในทีนี้ค่า 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 AVE ในสดมภ์ของ construct โดยพิจารณาที่ค่า CR พบว่าอยู่ระหว่าง 0.564- 0.872 แสดงว่ามาตรวัดมีความเชื่อถือได้

ตาราง 5 แสดงค่าความเที่ยงตรงและความเชื่อถือได้ของมาตรวัด

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Construct measure | Loading | AVE | Dijkstra-Henseler’s | Joreskog’s  Rho | Cronbach’s | t-stat |
| พฤติกรรมดนตรี (MUBEHA)  ดนตรีมีความสำคัญด้านอารมณ์ในการทำงาน X1  มีข้อจำกัดในการในการทำกิจกรรมด้านดนตรี X2  มีความสามารถเล่น/ร้องดนตรีได้ X3  ได้ฟังเพลงร้องเพลงเล่นดนตรีรู้สึกคลายเครียดX4 | 0.893  0.627  0.555  0.868 | 0.564 | 0.838 | 0.833 | 0.739 | 21.201  7.850  7.125  19.135 |
| การรับรู้ข้อข่าวสาร (INFOAWA)  ติดตามข่าว COVID -19 ช่องทางของรัฐ/ศบค. X5  มีอาการไข้เจ็บคอจะไม่ไปทำงาน/คนจำนวนมากX6  หลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยงอยู่เสมอX7  สวมอุปกรณ์ป้องกัน หน้ากาก ล่างมืออยู่เสมอX8 | 0.744  0.700  0.811  0.855 | 0.607 | 0.801 | 0.859 | 0.783 | 10.935  7.880  12.728  14.573 |
| สุขภาวะด้านอารมณ์ (EMOWEL)  การเบี่ยงเบนจากวิกฤต X9  การปลอดปล่อยและระบายอารมณ์ด้านลบ X10  ความเพลิดเพลินและรักษาอารมณ์ที่ดี X11  การลดความเหงาและสร้างความรู้สึกร่วมกัน X12 | 0.887  0.959  0.953  0.933 | 0.872 | 0.952 | 0.965 | 0.950 | 32.626  51.170  48.942  40.203 |

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

**อภิปรายผล**

ค่าสถิติแบบจำลองสมการโครงสร้างและแบบจำลองมาตรวัดในการหาค่าความอิ่มตัวทางสถิติ ค่า SRMR, dg และ duls มีค่ามากกว่า ค่า 95% Bootstrap quantile ของตนเองแสดงว่าแบบจำลองสมการโครงสร้างโดยภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ยอมรับได้

พฤติกรรมดนตรีร่วมกับการรับรู้ข่าวสาร COVID-19 มีอิทธิพลขนาดใหญ่ต่อสุขภาวะทางอารมณ์ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ข้อค้นพบนี้ยืนยันได้จากผลวิเคราะห์สมมติฐาน 1, 2 และ 3 พบว่าในแต่ละ construct มีความสัมพันธ์กันอย่างเข้มแข็ง (Cohen, 1988, R=20.197-0.593) 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 (R2=59.3) Robbins (2013) ได้พูดถึงการรับรู้เป็นกระบวนการเชื่อมโยงองค์ประกอบเพื่อให้เกิดพฤติกรรมที่ต้องการ เกิดความรู้สึก (sensing) เกิดความจำ (memory) เกิดการเรียนรู้ (learning) และมีการตัดสินใจ (decision making) เพื่อนำไปสู่เป้าหมายที่ต้องการ Man Chong Leung & Cheung Rebecca, (2020) ได้แสดงผลศึกษาเรื่องการรับรู้ด้านอารมณ์กับสุขภาวะทางอารมณ์โดยเปรียบเทียบกับพฤติกรรมดนตรีด้านการฟัง การร้องและการเล่นในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายของ Hongkong พบตรงกันว่าการรับรู้อารมณ์ด้านบวกและลบกับสุขภาวะทางอารมณ์ในด้านการฟังเพลงการร้องเพลงมีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ยกเว้นด้านการเล่นดนตรีไม่มีผลทางสถิติ และเรื่องเดียวกัน Osman, Tischler & Schneider, (2016) พบว่าการรับรู้ดนตรีด้านการร้อง ด้านการฟังช่วยเพิ่มประสิทธิภาพด้านสุขภาพและส่งผลดีต่อสุขภาวะทางอารมณ์ในด้านบวกกับผู้ป่วยโรค Dementia (ภาวะสมองเสื่อม) และสำหรับประเทศไทยในเรื่องการสร้างการรับรู้ข่าวสารเรื่อง COVID-19 ทาง ศบค. (ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา, 2019) ได้จัดทำสื่อ เอกสาร การรายงานข่าวประจำทุกวันไม่เว้นวันหยุดเพื่อเปิดเผยตัวเลขผู้ติดเชื้อ ผู้รักษาหายและผู้เสียชีวิตรายวันเพื่อเสนอข้อมูลด้านการป้องกันและรักษาสุขภาพช่วงวิกฤตโควิด-19 แก่ประชาชนในรูป แอปพลิเคชั่น เสียงเพลง เสียงตามสาย วิทยุ ทีวี สื่อออนไลน์ ภาพวีดิทัศน์ สติเกอร์โควิด สัญลักษณ์พิเศษเพื่อรณรงค์ป้องกัน แผ่นโปสเตอร์ติดฝาผนังในพื้นที่สาธารณะ โรงเรียน ขนส่งมวลชน สถานที่ราชการและใช้การประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่เป็นต้น จากรายงานผลศึกษาของสุกัญญา เอกปัญญาสกุล (2563) พบว่าประชาชนในกรุงเทพฯ ติดตามข่าวสารเรื่อง COVID-19 กันอย่างต่อเนื่องในทุกช่องทางเพื่อประโยชน์ของตนเอง ครอบครัว องค์กรและชุมชน และเรื่องนี้ Huang & Zhao, (2020) รายงานว่าประชาชนที่อาศัยในพื้นเสี่ยงการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 มีการเสพข่าวสารบ่อยครั้งเพื่อประโยชน์ในการป้องกันตนเอง เช่นเดียวกัน Hussein et al., (2020) ได้ศึกษาแล้วพบว่าในช่วงวิกฤต COVID -19 ประชาชนมีการเสพข่าวสารและมีตอบสนองเรื่อง COVID-19 ในหลากหลายช่องทางสื่อสารถึงร้อยละ 86.20

(9.525)

(4.015)

(13.166)

(16.687)

(0.495)

(4.973)

(3.353)

(8.734)

ในการวิเคราะห์เชิงลึกระดับความคิดเห็นด้านสุขภาวะทางอารมณ์ของผู้ตอบแบบสอบถามพบส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 35-54 ปี มีรายได้สูงกว่า 50000 บาทขึ้นไป ความสุขภาวะทางอารมณ์มีค่าเฉลี่ยอยู่ระดับปานกลาง (3.61-3.66) พบว่าเป็นคนกลุ่ม Gen X คุณลักษณะพิเศษของคนกลุ่มนี้เปิดใจยอมรับโลกทางออนไลน์เพื่อการทำงาน เพื่อติดต่อธุรกิจการค้า เพื่อหาข้อมูลข่าวสาร และเพื่อพูดคุยกับญาติเพื่อนฝูงและเชื่อว่า 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 และสอดรับกับการรายงานตัวเลขผู้ป่วย COVID-19 ของ PPTV online (23 เมษายน 2564) พบผู้ป่วยกลุ่มอายุเฉลี่ย 40-59 ระลอกหนึ่ง 12 เมษายน-14 ธันวาคม 2563 มีเพียงร้อยละ 6.7 ระลอกสอง 15 ธันวาคม 2563- 31 มีนาคม 2564 มีเพียงร้อยละ 6.8 และระลอกสาม 1 เมษายน-24 เมษายน 2564 มีเพียงร้อยละ 6.3 เท่านั้น

ในเรื่องพฤติกรรมดนตรีผลวิเคราะห์พบว่ามีอิทธิพลบวกทางตรงและเป็นสะพานเชื่อมต่อให้การรับรู้ข่าวสารกับสุขภาวะทางอารมณ์ Buck, Hartsack & Gaffney (1985) ให้ความเห็นว่าช่วงศตวรรษที่ผ่านมามีการนำดนตรีมาใช้เป็นเครื่องมือในการเปลี่ยนแปลงอารมณ์ของมนุษย์ในหลายรูปแบบทั้งด้านบวกและลบ สอดรับกับการศึกษาของ Granot et al., (2020) พบว่าพฤติกรรมดนตรีมีอิทธิพลด้านบวกต่อสุขภาวะทางอารมณ์ของประชาชนในสเปน และสุภีดา โกเมนไทย (2546) ได้รายงานผลการวิจัยพฤติกรรมดนตรีด้านการฟังเพลง การร้องเพลง การเล่นดนตรี การเต้น และกิจกรรมดนตรีต่างๆพบว่าช่วยผ่อนคลายความเครียด สงบจิตใจและผ่อนคลายอารมณ์ด้านบวกสำหรับผู้ป่วยหนักอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จากผลวิเคราะห์ระดับความคิดเห็นพฤติกรรมดนตรีพบว่าการฟังเพลงร้องเพลงและเล่นดนตรีสามารถผ่อนคลายทางอารมณ์มีค่าเฉลี่ยระดับสูง (3.98) และการฟังเพลงขณะทำงานสามารถสร้างอารมณ์ที่ดีเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานพบมีค่าเฉลี่ยระดับสูง (3.68) และเมื่อได้ศึกษาประชากรกลุ่มนี้ก่อนและหลังเกิดวิกฤต COVID-19 เชื่อว่ามีพฤติกรรมดนตรีไม่แตกต่างกันและสามารถใช้เป็นตัวพยากรณ์ความสุขภาวะทางอารมณ์ได้ในทุกเหตุการณ์ เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ใน construct พบว่าพฤติกรรมดนตรียังร่วมเป็นสะพานเชื่อต่อปัจจัยการรับรู้ข่าวสารไปสู่สุขภาวะทางอารมณ์ข้อนี้ยืนยันได้โดยอารียา โตสุขและจารุวรรณ สุริยวรรณ (2564) ชี้ว่าผู้ชื่นชอบในการฟังเพลง ร้องเพลงและเล่นดนตรีสามารถสร้างความสุขได้อย่างต่อเนื่องในเหตุการณ์วิกฤต COVID-19 ไม่มีการหยุดชะงักกิจกรรมของตนเอง มีการปรับช่องทางใหม่ๆ ในการเข้าถึงได้อย่างต่อเนื่องด้านการฟังเพลง ร้องเพลง เล่นดนตรีและรับชมคอนเสิร์ตสามารถสร้างความบันเทิงได้ภายในบ้านของตนเองด้วยการนำดิจิทัลเทคโนโลยีอินเตอร์เน็ตมาใช้เป็นเครื่องมือเชื่อมต่อระหว่างผู้เล่น ผู้ฟังและผู้ดู และในเรื่องนี้อานันท์ นาคคง (2563) ได้รวบรวมเรื่องราวด้านการรับรู้ COVID-19 ของประชาชนในประเทศไทยที่ใช้แอพพลิเคชั่นยูทูป เฟสบุคในช่วงวิกฤติ COVID-19 พบว่าทั้งรัฐบาล หน่วยงานทางสาธารณสุขและองค์กรเอกชนร่วมกันสร้างสรรค์ผลงานดนตรีออกมาเผยแพร่เป็นจำนวนมากเพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ด้านการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคนา 2019 เป็นแนวทางปฏิบัติได้อย่างเข้าใจแทนคำประกาศที่เป็นลายลักษณ์อักษรที่คนบางกลุ่มอาจจะเข้าใจยาก ด้วยบทเพลงในหลายสไตล์ การออกแบบท่าเต้นท่าประกอบหลากหลาย ได้รับความร่วมมือจากบุคคลหลายอาชีพ นักร้อง ศิลปิน หมอ พยาบาล ครู นักเรียนและบุคลากรทางสาธารณสุข ดนตรีจึงเป็นสะพานเชื่อมต่อในด้านการรับรู้เรื่องราว COVID-19 แปลความไปสู่ประชาชนด้วยบทเพลงสร้างสรรค์ ตัวอย่างแนวทางการนำเสนอข่าวสาร เช่นสายสาธารณสุขออกแบบท่าเต้นป้องกัน COVID-19 สายลูกทุ่งเนื้อหาส่วนใหญ่เป็นบทเพลงเผยแพร่ข่าวสารอันน่ากลัวและความร่วมมือช่วยเหลือและการป้องกัน สายเพลงเพื่อชีวิตเนื้อหาบทเพลงเน้นด้านข้อมูลดูแลตัวเองและการป้องกัน สายป๊อบและอินดี้เป็นกลุ่มคนรุ่นใหม่นิยมใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ผลิตเนื้อหาบทเพลงในการป้องกันและการดูแลตนเอง เป็นต้น

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในครั้งนี้ ย่อมกระทบต่อชีวิตประจำวันของคนทุกอาชีพและกลุ่มอายุ เด็ก คนหนุ่มสาว ผู้ใหญ่ และผู้สูงวัย กิจกรรมหลักต้องหยุดชะงักอยู่กับที่ ผู้คนส่วนใหญ่ใช้เวลาอยู่กับบ้านและครอบครัว ผู้ที่ชื่นชอบดนตรีมีเวลาอยู่กับดนตรีมากขึ้นทำให้การรับรู้ข่าวสารด้าน COVID-19 จากหน่วยงานต่างๆทั้งของรัฐและเอกชนผ่านกิจกรรมดนตรีได้ตลอดเวลาในทุกช่องทาง ดนตรีจึงเป็นที่นิยมใช้เป็นตัวช่วยผสมผสานกับการสื่อสาร สร้างการรับรู้ในเรื่องราวต่างๆ สร้างอารมณ์ร่วมกันในการป้องกัน การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พฤติกรรมด้านดนตรีจึงมีประโยชน์ต่อมนุษย์ทุกยุคทุกสมัยเพราะเสียงดนตรีสามารถเข้าถึงอารมณ์ความรู้สึกได้ทุกกลุ่มคนอย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนภาวะทางอารมณ์มีความยืดหยุ่นมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ผู้ตอบแบบสอบถามอยู่ในกลุ่ม Gen X ผลกระทบจึงยังไม่มากนัก

สรุปในการวิจัยเรื่องพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาวะทางอารมณ์ในช่วงวิกฤติโควิด 19 ประชาชนเขตกรุงเทพมหานครจำนวน 320 คนในช่วงวิกฤตโควิด-19 พบว่าสุขภาวะทางอารมณ์ของประชาชนส่วนใหญ่อยู่ระดับปานกลางเนื่องจากพฤติกรรมด้านดนตรีมีอิทธิพลสูงต่อชีวิตประจำวันของพวกเขาและข้อค้นพบนี้เห็นได้ว่าดนตรีสามารถนำมาใช้เพื่อผ่อนคลายอารมณ์ด้านบวกของประชาชนในยามวิกฤติโควิด 19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**ข้อเสนอแนะ**

จากการวิจัยเรื่องพฤติกรรมดนตรี การรับรู้ข่าวสารเพื่อสุขภาวะทางอารมรณ์ในช่วงวิกฤติ COVID-19 ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังนี้

1 ผู้วิจัยเก็บข้อมูลในช่วงประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน ใช้เวลาเก็บข้อมูลเพียง 15 วัน ผลกระทบอาจจำกัดอยู่ในวงแคบไม่กระจายครอบคลุมทุกภาคส่วนของบุคคลและสังคมในเรื่องข้อจำกัดด้านเวลา

2 การใช้ตัวแปรอิสระเพียงสองตัวสำหรับการศึกษาในครั้งนี้อาจไม่ครอบคลุมเพื่อการบรรลุเป้าหมาย ทำให้อิทธิพลของตัวแปรอิสระไม่ส่งผลมากนักต่อตัวแปรแฝง ควรศึกษาหาตัวแปรอิสระเพิ่มเติมในการศึกษาครั้งต่อไป

3 ข้อค้นพบที่ได้จากงานวิจัยนี้สามารถนำพฤติกรรมดนตรีในรูปแบบต่างๆไปประยุกต์ใช้ในเหตุการณ์วิกฤตอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพเช่นกัน

**เอกสารอ้างอิง**

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณะสุข. (2563). **คู่มือการดูแลสังคม จิตใจบุคลากรสุขภาพในวิกฤติโควิด-19**. สืบค้นเมื่อ 3

ตุลาคม2546, จาก: https://.dmh.go.th>covid19>pnews>files.pdf.

กันตพัฒน์ อนุศักดิ์เสถียร. (2564). **รู้เอาไว้กับวิธีเสพข่าวโควิด-19 เพื่อที่เราจะได้ไม่วิตกกังวลเกินไปกับสถานการณ์.** 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.

บุณใจ ศรีสถิตนรากูร. (2545). **ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์.** กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ประกาศก.บ.ศบ.เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019.( 2564,18 กรกฎาคม).**ราชกิจจา**

**นุเบกษา.** เล่ม 138, ฉบับ 28.

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ. (2550, 3 มีนาคม).**ราชกิจจานุเบกษา.** เล่ม 127, ตอน 22 ก หน้า 1

แพรศิริ อยู่สุข และจิราพร เกศพิชญวัฒนา.(2560). ผลของการบำบัดทางการพยาบาลโดยใช้กิจกรรมดนตรีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้

สูงอายุโรคหลอดลมเลือดสมองชนิดขาดเลือด.**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](http://www.worldmeter.infor/coronavirus).

ศศิธร พุมดวง. (2548). ดนตรีบำบัด. **สงขลานครินทร์เวชสาร,** 23(3): 186 -191.

สุกัญญา เอกปัญญาสกุล. (2563). **ปัจจัยที่มีผลต่อความวิตกกังวลจากการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับ โควิด-19 ในประชากรเขต**

**กรุงเทพมหานคร.**สืบค้นเมื่อ 29 สิงหาคม 2564, จาก:https://www.mmm.ru.ac.th/MMM/iS/twin-8/6114154005.

สุภีดา โกเมนไทย. (2560). **ผลของดนตรีต่อคุณภาพการนอนหลับของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหนัก.**วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์

มหาบัณฑิต. 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.

อานันท์ นาคคง. (2563). **วิกฤติ COVID-19 ผลกระทบต่อสังคมดนตรีของไทย.**สืบค้นเมื่อ 20 สิงหาคม 2564, จาก:https://www.bangkoklifenews.com.

อารียา โตสุข และจารุวรรณ สุริยวรรณ. (2564). ผลกระทบต่อธุรกิจดนตรีจากการแพร่ระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา-2019.

**วารสารศิลปกรรมศาสตร์วิชาการวิจัยและงานสร้างสรรค์,** 8(1): 274-301.

อัญชลี ชุ่มบัวทอง, จันทนา ยิ้มน้อยและ ชษาพิมพ์ สัมมา. (2560). ดนตรีบำบัด. **วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหัวเฉียว**

**เฉลิมพระเกียรติ, 3**(2): 77- 87.

อนันท์ นาคคง.(2563). **วิกฤตโควิด-19 ผลกระทบต่อสังคมดนตรีของไทย.** สืบค้นเมื่อ 12 กันยายน 2564, จาก: <https://www>.

bangkoklifenews.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. Bulecheck & 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.