



KU KASSETSART
UNIVERSITY

80
ปี
1955-2555

The 19th KU KPS National Conference ครั้งที่ 19

การประชุมวิชาการระดับชาติ
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

ระหว่างวันที่ 8-9 ธันวาคม 2565

เกษตรศาสตร์อัจฉริยะ สุขภาวะคนไทย สู้ภัยเศรษฐกิจ

Proceedings

ผลงานทางวิชาการ 8 สาขา

- 1.สาขาพืชและเทคโนโลยีชีวภาพ
- 2.สาขาสัตว์และสัตวแพทย์
- 3.สาขาวิศวกรรมศาสตร์
- 4.สาขาศึกษาศาสตร์และพัฒนาศาสตร์
- 5.สาขามนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์
และอุตสาหกรรมบริการ
- 6.สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและการกีฬา
- 7.สาขาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม
และความหลากหลายทางชีวภาพ
- 8.สาขาส่งเสริมการเกษตร



ความคิดเห็นของนักท่องเที่ยวต่อการปัจจัยการตัดสินใจเดินทางมาท่องเที่ยวถมนนดินเลาเลย

ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเมือง จังหวัดเลย.....2928

วัฒนธรรมการแต่งกายและการละเล่นในประเพณีปีใหม่เมือง

ของตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์.....2938

ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อคุณลักษณะของอาจารย์

สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์.....2947

แรงจูงใจในการเลือกเข้าศึกษาต่อสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์.....2954

ประสิทธิภาพการจัดการการแพร่ระบาดของโควิด-19 ในชุมชน

ขององค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะพอน อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย.....2962

~~พฤติกรรมกาปรับตัวของชีวิตความวิตกกังวลใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19~~

~~ปัจจัยปัจจัยกับบ้านพลู หมู่13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์~~.....~~2970~~

การพัฒนาแหล่งเรียนรู้การท่องเที่ยวชุมชนบ้านปากน้ำปอย อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก.....2977

แนวทางการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

สำหรับนักศึกษาคณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย.....2989

แนวทางการพัฒนาการท่องเที่ยวโดยชุมชนในพื้นที่บ้านท่าเตียน ตำบลเดิมบาง จังหวัดสุพรรณบุรี.....2998

สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและการกีฬา

การปรับการทรงตัวต่อแรงรบกวนภายนอก ในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

ที่มีและไม่มีภาวะปลายประสาทเสื่อม.....3011

การศึกษาเปรียบเทียบผลเจ็บปวดหลังของการออกกำลังกายที่ความหนักระดับสูงสลับเบา

และความหนักระดับปานกลางต่อการเปลี่ยนแปลงความแข็งแรง

ของกล้ามเนื้อหายใจและปริมาตรอากาศในคนอ้วน.....3022

ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมป้องกันตนเองจากโรคโควิด-19 ของ

ประชาชนในพื้นที่เทศบาลเมืองแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี.....3031

ความสัมพันธ์ของค่ากระแสประสาทที่กล้ามเนื้อ (EMG) กับการประเมินความรู้สึกล้า (VAS-F) ต่อ

ภาวะกล้ามเนื้อล้าในขณะที่ทำท่าดันพื้น เปรียบเทียบคนที่ฝึกกล้ามเนื้อช่วงบนแตกต่างกัน.....3037

ผลของการฝึกโยคะร่วมกับการฝึกกระตุ้นระบบรับรู้การทรงตัวในหูชั้นในที่มีต่อ

การควบคุมการแกว่งของจุดศูนย์กลางร่างกายในผู้สูงอายุเพศหญิง.....3049

ผลของการออกกำลังกายเพื่อลดภาวะกระดูกสันหลังค่อมแบบหลายมิติต่อมุมส่วนโค้ง

ของกระดูกสันหลังระดับอกและความยาวของกล้ามเนื้อเย็บคสะโพกร่วมกับงอเข่า

ในผู้หญิงที่มีภาวะกระดูกสันหลังค่อมจากท่าทางที่ไม่เหมาะสม.....3059

พฤติกรรมการดำเนินชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19
ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

Behavior of New Lifestyles with Endemic Diseases After COVID-19 of
people in Ban Plum Village, Moo13, Pa Lao Subdistrict, Mueang District, Phetchabun Province.

พิมพ์ชนก บุญนำ¹, ณัฏฐนิช เรืองสังข์¹, จิรโรจน์ บุญราช¹, ธักรัทธ กิจจาทัน¹,

สมพิศ สายบุญขึ้น¹, อรุณ สนใจ¹, และสุภชัย ตรีเทศ¹

Phimchanok Bunnam¹, Nattanich Ruangsung¹, Chirarot Boonrat¹, Teeraphat Kiljarak¹,

Sompit Saibunchun¹, Arun Sonchai¹, and Supachai Tritose

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดำเนินชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วง โควิด-19 กรณีศึกษากลุ่มประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 840 คน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 271 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ แบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์ข้อมูลจากคำถามปลายเปิดด้วยวิธีอุปนัยและพรรณนาโวหาร ผลการศึกษา พบว่า พฤติกรรมการดำเนินชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.55$, S.D.= 0.55) จำแนกเป็นรายด้าน พบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด 3 ด้าน ได้แก่ ด้านพฤติกรรมกรรมการป้องกัน ($\bar{X}=4.68$, S.D.= 0.48), ด้านชุมชน ($\bar{X}=4.58$, S.D.= 0.48) ด้านสุขภาพ ($\bar{X}=4.53$, S.D.= 0.49) และอยู่ในระดับมาก 1 ด้าน คือ ด้านการเตรียมความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.41$, S.D.= 0.68) ข้อเสนอแนะ บุคลากรด้านสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรนำกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนไปใช้ในการป้องกัน โควิด-19 โดยจัดโครงการให้ความรู้ประชาชนในการใช้ชีวิตร่วมกับโควิด-19 และควรนำกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนไปใช้ในการป้องกันโรคอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

คำสำคัญ : พฤติกรรม, วิถีชีวิตใหม่, โรคประจำถิ่น, โควิด - 19

Abstract

The objective of this research was to study Behavior of New Lifestyles with Endemic Diseases After COVID-19 of people in Ban Plum Village, Moo13, Pa Lao Subdistrict, Mueang District, Phetchabun Province. The sample was selected 271 people from amount 840 people. The data collected was the questionnaire. The statistics used to analyze the data were frequency, percentage, mean and standard deviation. Data were analyzed from open-ended questions using summative and descriptive methods. The study found that the behavior of new lifestyles and endemic diseases after Covid-19: A case study of Among people in Ban Plum Village, Moo13, Pa Lao Sub-district, Muang District, Phetchabun Province.

¹ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

Faculty of Humanities and Social sciences, Phetchabun Rajabhat University

It was found to be overall at a highest level ($\bar{X}=4.55, S.D.=0.55$) classified by aspect found that it was a highest level in 3 aspects, including behavior and prevention ($\bar{X}=4.68, S.D.=0.48$) community ($\bar{X}=4.58, S.D.=0.48$) Health ($\bar{X}=4.53, S.D.=0.49$) and the preparation aspect was at a high level ($\bar{X}=4.41, S.D.=0.68$) Suggestions : Health workers and related agencies should implement community participation processes in the prevention of COVID-19 by organizing programs to educate people on how to live with COVID-19. And the community participation process should be used to prevent other diseases that may occur in the future.

Keyword: Behavior, New Lifestyles, Endemic Diseases, COVID-19

Email address: S1621102169209@pcru.ac.th

บทนำ

ไวรัสโคโรนา หรือไวรัสโควิด-19 (COVID-19) เป็นไวรัสวงศ์เดียวกับโรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) และโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS-CoV) แต่ไม่ใช่ชนิดเดียวกัน โดยพบการระบาดครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีนในช่วงปลายปี 2019 ซึ่งไวรัสโควิด-19 เป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อนในมนุษย์ก่อให้เกิดอาการป่วยของระบบทางเดินหายใจในคน และสามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้ตั้งนั้นไวรัสนี้จึงมีความเป็นไปได้สูงที่จะทำให้เกิดการระบาดขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ในระยะต่อมาจำนวนผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นต่อเนื่องอย่างช้า ๆ ทั้งผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และผู้ป่วยที่ติดเชื้อภายในประเทศ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศในราชกิจจานุเบกษาโดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2563 กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา หรือ COVID-19 เป็น โรคติดต่ออันตรายในระยะต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่ โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวย และสถานบันเทิง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมากและมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดต่าง ๆ ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไปยังต่างจังหวัด จนทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ตั้งแต่มิถุนายนมีนาคม เป็นต้นมา หากผู้คนยังละเลยการป้องกันตนเอง ไม่ใส่หน้ากากอนามัย ไม่ล้างมือ และไม่มีการควบคุมป้องกันการแพร่อย่างทั่วถึงจะทำให้สถิติมากขึ้นเรื่อย ๆ (worldometer), (ข้อมูลจาก: องค์การอนามัยโลกกรมควบคุมโรค, กองโรคติดต่อทั่วไป, กองระบาดวิทยา, 2563)

จากสถานการณ์หลังการระบาดของไวรัสโควิด-19 พบว่า ตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบันมีจำนวนผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมากอีกทั้งในสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดเริ่มลดลง ส่งผลให้สถานการณ์ของธุรกิจต่าง ๆ ที่โดนสั่งให้ปิดเพื่อลดการแพร่ระบาดมีภาวะคลี่คลายดีขึ้นตามลำดับธุรกิจบางธุรกิจเริ่มเปิดดำเนินการได้ตามปกติ แต่ต้องมีการปรับตัวและมีมาตรการรองรับการป้องกันไวรัสโควิด-19 จนกลายมาเป็นมาตรฐานใหม่หรือที่เรียกกันว่าวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ซึ่งผู้ประกอบการจำเป็นต้องปฏิบัติ และปรับตัวให้เคยชิน (Ministry of Public Health, 2022)

สถานการณ์โควิด-19 ดีขึ้น คาดเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่นเร็วกว่าเดิมพร้อมปรับมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์ คือ ระบบการรักษาเน้นผู้ป่วยนอกและแยกกักที่บ้าน ในกลุ่มไม่มีอาการหรือ มีอาการเล็กน้อย และ

ผู้ป่วยในกรณีมีอาการปานกลางถึงรุนแรงนอกจากนี้ ยังเตรียมพร้อมการดูแลภาวะลองโควิด-19 โดยกรมการแพทย์ได้จัดทำแนวทางการคัดกรองและการประเมินอาการเบื้องต้น รวมถึงวางระบบดูแลรักษาติดตามอาการ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการเตรียมพร้อมรับมือหน้า “โควิด-19” สู่โรคประจำถิ่นอย่างปลอดภัย (กรุงเทพธุรกิจ, 2565)

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาวิจัยเรื่องพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลัง ช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อการใช้ชีวิต “ภายหลังสถานการณ์” ที่มีการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ที่กำลังจะกลายเป็นโรคประจำถิ่น โดยจะต้อง อยู่กับคนได้ ความรุนแรงลดลง

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์
2. เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะความคิดเห็นพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

สมมุติฐานของการวิจัย

พฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ อยู่ในระดับมากที่สุด

กรอบแนวคิดของการวิจัย

การวิจัย พฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้วิจัยได้ศึกษา การรับรู้และพฤติกรรมป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 (นงษา สิงศิริธรรม, 2563) แนวคิดเกี่ยวกับทฤษฎีโควิด-19 (ชัยชา เกิดมณี, 2563) การใช้ชีวิตประจำวันกับโรคประจำถิ่น

วิธีการวิจัย

ขั้นตอนการวิจัย

การวิจัย พฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้วิจัยได้กำหนดขั้นตอนการดำเนินงานวิจัยไว้ 2 ขั้นตอน

1. ศึกษาแนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์
2. วิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัยเพื่อศึกษาพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับ โรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ กลุ่มประชาชนบ้านหล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 840 คน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่าง กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรของทาโร ยามานะ Taro Yamane (บุญธรรม กิจปรีดาปริสุทธิ, 2549:16) โดยกลุ่มตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 271 คน ณ วันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2565

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามซึ่งแบ่งเป็น 3 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของประชากรที่ตอบแบบสอบถามซึ่งผู้วิจัยได้เลือกวิจัยเฉพาะข้อมูลที่เป็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ ตัวแปรอิสระ ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา

ตอนที่ 2 ความเข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ประกอบด้วย 4 ด้าน คือ ด้านการเตรียมความพร้อม ด้านพฤติกรรมกรรมการป้องกัน ด้านชุมชน ด้านสุขภาพ

โดยใช้เกณฑ์ประมาณค่าตามแนวคิดของ (บุญชม ศรีสะอาด, 2553) โดยใช้มาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ตามวิธีของลิเคิร์ท (Likert) โดยมีการกำหนดเกณฑ์การประเมิน ดังนี้ มากที่สุด ให้น้ำหนักคะแนน 5 มาก ให้น้ำหนักคะแนน 4 ปานกลาง ให้น้ำหนักคะแนน 3 น้อย ให้น้ำหนักคะแนน 2 น้อยที่สุด ให้น้ำหนักคะแนน 1 โดยใช้เกณฑ์ประมาณค่าตามแนวคิดของ (บุญชม ศรีสะอาด, 2553) โดยใช้มาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ตามวิธีของลิเคิร์ท (Likert) โดยมีการกำหนดเกณฑ์การประเมิน ดังนี้ 4.51 - 5.00 หมายถึง มีพฤติกรรมมากที่สุด 3.51 - 4.50 หมายถึง มีพฤติกรรมมาก 2.51 - 3.50 หมายถึง มีพฤติกรรมปานกลาง 1.51 - 2.50 หมายถึง มีพฤติกรรมน้อย 1.00 - 1.50 หมายถึง มีพฤติกรรมน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 สร้างแบบสอบถามและตรวจสอบเนื้อหาของแบบสอบถามจากครอบคลุมวัตถุประสงค์จาก การนำแบบสอบถามไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบและนำมาปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นและผ่านการทดสอบจากผู้เชี่ยวชาญ และทำการปรับปรุง แก้ไข เรียบร้อยแล้วไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ชุดเพื่อตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามเพื่อหาคุณภาพเครื่องมือโดยนำผลที่ได้มาวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงตรงของคอนบราค (Cronbach's Alpha-Coefficient) ซึ่งค่าที่ได้นั้นจะแสดงถึงระดับความคงที่ของแบบสอบถามโดยมีค่าตั้งแต่ 0 ถึง 1 หากค่าที่ได้ใกล้เคียงกับ 1 มาก แสดงว่าแบบสอบถามนั้นมีความน่าเชื่อถือมาก ทั้งนี้จะใช้ค่าสัมประสิทธิ์ที่มีค่ามากกว่า 0.8 ซึ่งจะถือว่าแบบสอบถามมีความเชื่อมั่นในระดับที่เหมาะสม (กัลยา วาณิชยปัญญา, 2552; เกียรติสุดา ศรีสุข, 2552) ทั้งนี้ เพื่อเป็นการตรวจสอบความถูกต้องและ ปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ได้ข้อคำถามที่สมบูรณ์ก่อนทำการแจกแบบสอบถามจริง การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ส่งแบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิตตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ให้แก่ประชาชนบ้านหล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

2. เก็บรวบรวมแบบสอบถามกลับคืนจากประชาชนบ้านหล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

3. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามและจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนด้วยตนเองจนได้แบบสอบถามครบตามจำนวนทุกฉบับ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสอบถามมาลงรายละเอียดในการวิเคราะห์ด้วยหลักเกณฑ์ และนำข้อมูลที่ได้ไปประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์ และแปลความหมายของค่าเฉลี่ยโดยเปรียบเทียบ ซึ่งมีการใช้เครื่องมือทางสถิติ 3 ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถามนำมาวิเคราะห์ด้วยการหาค่าความถี่ ค่าร้อยละ อธิบายพฤติกรรมการปรับตัวให้อยู่กับโควิด-19 ของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ นำมาวิเคราะห์ด้วย การหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ส่วนที่ 3 วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด ด้วยวิธีการสรุปและพรรณนาโวหาร

ผลการวิจัยและการอภิปรายผล

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามพบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 185 คน คิดเป็นร้อยละ 68.27 ระหว่าง 31-40 ปี จำนวน 95 คน คิดเป็นร้อยละ 35.05 รองลงมาคืออายุระหว่าง 20-30 ปี จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 30.26 รองลงมาคืออายุระหว่าง 41 - 50 ปี จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 29.52 และอันดับสุดท้ายคืออายุ 51 ปีขึ้นไป จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 5.17 ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับการศึกษาส่วนมากอยู่ที่ มัธยมศึกษา/ปวช. จำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 45.02 รองลงมาคือระดับการศึกษา อนุปริญญา/ปวส. จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 22.88 รองลงมาคือระดับการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษาชั้น ปีที่ 6 จำนวน 58 คิดเป็นร้อยละ 21.40 และอันดับสุดท้ายคือระดับการศึกษา ปริญญาตรีหรือสูงกว่า จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 10.70

2. ผลการศึกษาพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ จึงอยู่ในระดับมากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับ (ภคณัฐ วีระขจร. 2563) ได้วิจัยเกี่ยวกับการรับรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID19) ของกำลังพลที่ปฏิบัติงานสายแพทย์ ศูนย์อำนวยการแพทย์จังหวัดชายแดนภาคใต้ พบว่า การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 เกี่ยวกับโรคติดเชื้อโควิด-19 ของกำลังพลที่ปฏิบัติงานสายแพทย์ ศูนย์อำนวยการแพทย์จังหวัดชายแดนภาคใต้ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.50$, S.D. = 0.44) และ ($\mu = 4.50$, S.D. = 0.44) ตามลำดับ กำลังพลที่มีการศึกษาตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไปปฏิบัติงานในส่วน บ.ก. และมีประสบการณ์ทำงานตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป มีการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 มากกว่ากำลังพลที่มีการศึกษาต่ำกว่า ปริญญาตรี ปฏิบัติงานในส่วนแยกและมีประสบการณ์ทำงานน้อยกว่า 10 ปีขึ้นไปควรมีการเตรียมความพร้อมและรับรู้ให้ กับกำลังพลที่ปฏิบัติงานสายแพทย์ศูนย์อำนวยการแพทย์จังหวัดชายแดนภาคใต้ในทุกส่วนแยกเกี่ยวกับ การป้องกันตัวเองสำหรับการป้องกันโรคติดเชื้อจากการปฏิบัติงานประจำ ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ จำแนกเป็นรายด้าน ดังนี้

1. ด้านการเตรียมความพร้อม ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.41$, S.D. = 0.68) จำแนก เป็นรายชื่อจากมากไปหาน้อย พบว่า ในหมู่บ้านของท่านมียา /หมอ/ วัคซีน เพียงพอหรือไม่, ท่านมีความรู้ความเข้าใจพร้อมที่จะปรับตัวกับสถานการณ์หลังช่วงโควิด-19, ท่านฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นมากกว่า 60%

2. ด้านพฤติกรรมการป้องกัน ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.68$, S.D.= 0.48) ซึ่งสอดคล้องกับ (กัณณัฐ วีระขจร. 2563) ได้วิจัยเกี่ยวกับการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พบว่าโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดเมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อเรียงจากมากไปหาน้อย พบว่า เน้นการทำความสะอาด (มือ, สถานที่และอุปกรณ์ที่สัมผัสบ่อย ๆ), ท่านสวมหน้ากากอนามัย 100 % ในขณะที่อยู่บริเวณที่มีผู้คนแออัด, หลีกเลี่ยงการสัมผัส หรือหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก

3. ด้านชุมชน ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.58$, S.D. = 0.48) จำแนกเป็นรายชื่อจากมากไปหาน้อย พบว่า ท่านเชื่อมั่นและกลับมาดำเนินชีวิตตามเดิมและอยู่ร่วมกับโควิดได้, มีจุดให้บริการหน้ากากอนามัย, เจลแอลกอฮอล์, มีการจัดการให้ลดความแออัดภายในชุมชนของท่าน

4. ด้านสุขภาพ ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.53$, S.D. = 0.49) จำแนกเป็นรายชื่อจากมากไปหาน้อย พบว่า ท่านล้างมือสม่ำเสมอด้วยสบู่และเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งหลังจากสัมผัสสิ่งของที่มือผู้ใช้งานร่วมกันในที่สาธารณะ เช่น รวบันได กลอน หรือลูกบิดประตู เป็นต้น, ท่านสังเกตอาการตนเองเมื่อใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ไอ จาม น้ำมูกไหล เจ็บคอ เหนื่อยหอบ, ท่านสังเกตอาการตนเองเมื่อใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ไอ จาม น้ำมูกไหล เจ็บคอ เหนื่อยหอบ มีประเด็นที่น่าสนใจอภิปรายดังนี้

สมมติฐานที่ตั้งไว้ พฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 กรณีศึกษาประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ อยู่ในระดับมากที่สุดจากผลการวิจัย พบว่าพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ อยู่ในระดับมากที่สุดเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ อาจเป็นเพราะว่า

1. ในหมู่บ้านของท่านมียา /หมอ/ วัคซีน เพียงพอ
2. ในหมู่บ้านเน้นการทำความสะอาด (มือ, สถานที่และอุปกรณ์ที่สัมผัสบ่อยๆ)
3. ในหมู่บ้านเชื่อมั่นและกลับมาดำเนินชีวิตตามเดิมและอยู่ร่วมกับโควิดได้
4. ในหมู่บ้านล้างมือสม่ำเสมอด้วยสบู่และเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งหลังจากสัมผัสสิ่งของที่มือผู้ใช้งานร่วมกันในที่สาธารณะ เช่น รวบันได กลอน หรือลูกบิดประตู เป็นต้น

ดังนั้นพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชน บ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ จึงอยู่ในระดับมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยเรื่องพฤติกรรมการดำเนินตามวิถีชีวิตใหม่กับโรคประจำถิ่นหลังช่วงโควิด-19 ของประชาชนบ้านพล้า หมู่ 13 ตำบลป่าเลา อำเภอมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้วิจัยได้สรุปข้อเสนอแนะมีประเด็นดังนี้

1. ควรมีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นมากกว่า 60%
2. ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัส หรือหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก

3. ควรให้ชุมชนของท่านมีส่วนร่วมในการป้องกันโรค โควิด-19
4. ควรที่จะสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ

เอกสารอ้างอิง

- กัลยา วานิชย์บัญชา. (2552). การวิเคราะห์สถิติ. สถิติเพื่อการตัดสินใจ. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. สืบค้นเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2565
- เกียรติสุดา ศรีสุข. (2552). ระเบียบวิธีวิจัย. เชียงใหม่: โรงพิมพ์ครองช้าง. สืบค้นเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2565
- กรุงเทพธุรกิจ. (2565). สถานการณ์โควิด-19 สวดเข้าสูการเป็นโรคประจำถิ่นเร็วกว่าเดิมพร้อมปรับมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2565 จาก <https://www.bangkokbiznews.com/social/1005081>
- โชคชัย ขวัญพิชิต. การป้องกันตัวเองสำหรับการป้องกันโรคติดเชื้อจากการปฏิบัติงานประจำ. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/tjph/article/view/243744>
- นงษา สิงศิริธรรม (2563) และ ชัญญา เกิดมณี. (2563). การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2565 จาก <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/tjph/article/view/243744>
- บุญชม ศรีสะอาด. (2553). การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : สุวีริยาสาส์น. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 จาก <http://fulltext.lrmu.ac.th/fulltext/2559/118093/ch3.pdf>
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. (2549). กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2565 จาก <https://greedisguods.com/taro-yamane/>
- ภักดิ์รัฐ วีระจร. การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด-19. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 จาก <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/tjph/article/view/243744>
- องค์การอนามัยโลก กรมควบคุมโรค, กองโรคติดต่อทั่วไป, กองระบาดวิทยา (2563). ไวรัสโคโรนา หรือไวรัสโควิด-19 ในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>
- Ministry of Public Health, 2022. สถานการณ์หลังการระบาดของไวรัสโควิด-19 จะต้องมีการปฏิบัติตัวและมีมาตรการรองรับการป้องกันไวรัสโควิด-19 จนกลายมาเป็นมาตรฐานใหม่หรือเรียกกันว่าวิถีชีวิตใหม่. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2565 จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>
- Likert. (2559) มาตรฐานวัดขงลิเคิร์ท. [ออนไลน์]. สืบค้นเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2565 จาก <https://www.gotoknow.org/posts/659229>