

พฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ PREVENTION BEHAVIOR OF CORONAVIRUS 2019 AMONG LEARNERS IN NEW NORMAL

ชัยวัฒน์ แจงอักษร^{1*}

จุฑาภรณ์ มาสันเทียะ²

นภัทธัญญ์ ตัณฑเสนา³

นันทน์หทัย กันทพงษ์⁴

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ คือนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นโรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร จำนวน 138 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้เป็นแบบสอบถามออนไลน์เป็นแบบการตรวจสอบรายการ (checklist) เกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียน โดยมีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟา ทั้งฉบับเท่ากับ 0.89 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วย การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ

ผลการวิจัยพบว่าพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โดยส่วนใหญ่ นักเรียนจะตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 26.09 และน้อยที่สุดคือนักเรียนติดตั้งแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 11.59 นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 ส่วนใหญ่ นักเรียนใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่อจำเป็นต้องเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น และนักเรียนตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 34.06 และน้อยที่สุดคือนักเรียนมักจะใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 15.94 นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยส่วนใหญ่ นักเรียนจะตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 34.78 และน้อยที่สุดคือนักเรียนมักจะใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 15.94

คำสำคัญ พฤติกรรมการป้องกันโรค ยุคชีวิตวิถีใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

^{1, 3, 4} สาขาวิชาการประเมินและการวิจัยการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง ประเทศไทย

² คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง ประเทศไทย

Abstract

The main objective of the research was to study of prevention behavior of coronavirus 2019 among learners in the new normal lifestyles. The population consisted of secondary school students in Mathayom 1 to 3 of Bankoa School under Minburi District Office, Bangkok province included 138 students. The data were collected with the checklist online questionnaire which had a reliability score of 0.898. Then the quantitative data were analyzed by descriptive statistics; Frequency distribution and percentage.

The results found that 36 students in Mathayom 1 take temperature measurements at the pre-school screening and hand cleaning points every time for 26.09 percent and the lowest score was 16 students install various applications for the prevention of coronavirus 2019 for 11.59 percent. Then, 47 students in Mathayom 2 wear a face mask when they need go into a crowded place and take temperature measurements at the pre-school screening and hand cleaning points every time for 34.06 percent and the lowest score was 22 students share items with others, such as hand towels, glasses and straws for 15.94 percent. And 48 students in Mathayom 3 take temperature measurements at the pre-school screening and hand cleaning points every time for 34.78 percent and the lowest score was 22 students share items with others, such as hand towels, glasses and straws for 15.94 percent.

Keywords: prevention behavior, new normal, coronavirus 2019

1. บทนำ

เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เป็นโรคที่เกิดขึ้นใหม่ แพร่ระบาดไปหลายภูมิภาคทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวทำให้หน่วยงานต่าง ๆ ตระหนักถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐหรือภาคเอกชนล้วนได้รับผลกระทบจากโควิด 19 การใช้ชีวิตประจำวันในแต่ละวันที่เปลี่ยนแปลงไปเป็นอันมาก จากผลกระทบของโควิด 19 สามารถเห็นได้ชัดว่าพฤติกรรมหลาย ๆ อย่างในชีวิตประจำวันเปลี่ยนแปลงไปอย่างไม่ทันตั้งตัวเช่น พฤติกรรมการใช้ชีวิตนอกบ้านที่จะต้องมีการใส่หน้ากากอนามัย อยู่เสมอการเข้าออกสถานที่ต่าง ๆ หากไม่สวมหน้ากากอนามัยจะไม่สามารถเข้าทำการติดต่อได้และแต่ละสถานที่จะต้องมีเจลล้างมือหรือแอลกอฮอล์ให้บริการ พฤติกรรมการทานอาหารนอกบ้านที่รัฐบาลเคยมีการออกมาตรการที่ไม่สามารถนั่งทานอาหารที่ร้านได้หลังจากสามทุ่ม รวมไปถึงสถานที่ต่าง ๆ ที่จะต้องปิดก่อนห้าทุ่ม สังเกตได้ว่าร้านอาหารบางร้านที่เคยใช้ช้อนโลหะก็เปลี่ยนไปใช้ช้อนพลาสติกแทนเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ทั้งนี้การบริการน้ำดื่มแทนที่จะใช้แก้วของทานร้านบางร้านก็เปลี่ยนเป็นแก้วกระดาษหรือจำหน่ายน้ำเป็นขวด ๆ แทนเป็นต้น โดยพฤติกรรมดังกล่าวมาข้างต้นเป็นพฤติกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอันเนื่องด้วยผลจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 หรือยุคที่เรียกกันว่า “ยุคชีวิตวิถีใหม่ (new normal)”

ยุคชีวิตวิถีใหม่ (new normal) คือสถานการณ์หรือปรากฏการณ์ซึ่งแต่เดิมนั้นเป็นสิ่งที่ไม่ปกติ ผู้คนไม่คุ้นเคยและยังไม่เป็นมาตรฐาน แล้วต่อมามีเหตุบางอย่าง จึงเกิดการเปลี่ยนแปลงปรับตัวของมนุษย์ จนกระทั่งสถานการณ์หรือปรากฏการณ์ดังกล่าวเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นปกติ (บดีรินทร์ ชาทะเวที, 2563) จากการแพร่ระบาดดังกล่าวจะเห็นได้ชัดจากพฤติกรรมในชีวิตประจำวันที่เปลี่ยนไปทั้งพฤติกรรมการป้องกันด้านสุขภาพที่ต้องมีการสวมหน้ากากอนามัยเมื่อต้องออกไปนอกบ้านหรือในสถานที่ต่าง ๆ การใช้เจลล้างมือเพื่อป้องกันการสัมผัสเชื้อโรค การเว้นระยะห่างกับผู้อื่นเมื่อต้องทำธุระในสถานที่ต่าง ๆ รวมไปถึงพฤติกรรมการปฏิบัติตามมาตรการของรัฐบาลอย่างเคร่งครัด ตัวอย่างเช่น การงดจัดกิจกรรมเมื่อต้องมีการรวมตัวกันเป็นจำนวนมาก การกักตัว 14 วัน (กระทรวงสาธารณสุข, 2563) เมื่อทราบว่าตนเองมาจากสถานที่เสี่ยงหรือเดินทางไปทีเดียวกับผู้ติดเชื้อโควิด 19 (กรมควบคุมโรค, 2563) และพฤติกรรมด้านการค้นคว้าซึ่งเป็นพฤติกรรมที่สำคัญมากในการป้องกันและปฏิบัติตาม และสามารถเห็นได้ชัดว่าสื่อต่าง ๆ มีการเติบโตขึ้นมาก ไม่ว่าจะเป็นสื่อทีวีดิจิทัล หรือวิทยุที่มีการเติบโตสูงขึ้นเมื่อเทียบกับช่วงก่อนการแพร่ระบาด (ผู้จัดการออนไลน์, 2563) การค้นคว้าสื่อเกี่ยวกับโควิด 19 ที่ต้องมีแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และการกรองข่าวในการเสพสื่ออย่างมีสติ ทำให้เราสามารถป้องกัน และปฏิบัติตามได้อย่างเคร่งครัด การค้นคว้าหาความรู้ในด้านข่าวสารพื้นที่เสี่ยง การค้นคว้าความรู้เพื่อเช็ตนเองอยู่เสมอ จากที่ได้กล่าวมาข้างต้นนั้นจะเห็นได้ว่าพฤติกรรมด้านต่าง ๆ ล้วนมีสำคัญเป็นอันมากในการดำรงตนในยุคชีวิตวิถีใหม่หรือ new normal

จากการศึกษาเอกสารผู้วิจัยเล็งเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ จึงทำการศึกษาพฤติกรรมในด้านต่าง ๆ ของผู้เรียนที่จะสามารถปรับเปลี่ยนหรือปรับตัวได้สอดคล้องกับยุคได้มากน้อยเพียงใด และเพื่อใช้ข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงพฤติกรรมของผู้เรียนในการป้องกัน การปฏิบัติตาม และการค้นคว้าเกี่ยวกับโควิด 19 ในยุคชีวิตวิถีใหม่ต่อไป

2. วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่

3. แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรม

ความหมายของพฤติกรรม

พฤติกรรม คือ การกระทำที่การแสดงออกทางกาย โดยการกระทำดังกล่าวจะดำเนินไปทั้งที่รู้ และไม่รู้ตัว ทั้งนี้ต้องอาศัยการสังเกต หรือเครื่องมือวัด มีการแบ่งพฤติกรรมดังนี้ 1) พฤติกรรมภายนอกที่สามารถสังเกตได้โดยตรง และ 2) พฤติกรรมภายใน เป็นพฤติกรรมที่สังเกตได้ยากจึงจำเป็นต้องอาศัยการวัดทางอ้อม (มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2553, หน้า 1-5; ัญญญัสร์ ศิริธรรมาโรจน์, 2559, หน้า 5)

พฤติกรรมการใช้แหล่งข้อมูล

พฤติกรรมการใช้แหล่งข้อมูล คือกิจกรรมที่บุคคลกระทำหรือปฏิบัติเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลข่าวสารที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของตนเอง โดยการแสวงหาข้อมูลนั้น บุคคลจะต้องปฏิสัมพันธ์กับระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องซึ่งสารสนเทศที่ได้นั้นจะผ่านการประมวลผล วิเคราะห์ผลเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ และตอบสนองต่อความต้องการของบุคคล (วรรณรัตน์ ชันจินา, 2557, หน้า 10; อรุมา สืบกระพัน, 2552, หน้า 16; มณฑล นิงกลาง, ม.ป.ป.)

ผู้จัดการออนไลน์ (2563) ได้รายงานไว้ในช่วงที่เกิดการแพร่ระบาดของโควิด 19 คนไทยมีความต้องการติดตามข้อมูลข่าวสาร จึงทำให้การบริโภคสื่อหลักอย่างทีวีดิจิทัล และวิทยุขึ้นมีการเติบโตสูงขึ้นเมื่อเทียบกับช่วงก่อนการระบาด เมื่อสถานการณ์เริ่มเข้าสู่ความปกติใหม่ สื่อที่วันนั้นมีอัตราผู้ชมโดยเฉลี่ยกลับไปเทียบเท่ากับช่วงก่อนโควิด แต่สื่อวิทยุยังคงระดับผู้ชมที่เพิ่มขึ้น รวมถึงสื่อดิจิทัลที่ผู้ชมยังคงมีระยะเวลาการรับชมที่เพิ่มสูงขึ้นเมื่อเทียบกับก่อนโควิด

ไทยรัฐออนไลน์ (2563) ได้รายงานเกี่ยวกับแอปพลิเคชันป้องกัน COVID-19 เทคโนโลยี “นิวนอร์มอล” เกาหลีใต้ แอป Corona 100m App เป็นที่นิยมอย่างมาก และนอกจาก Corona 100m App แล้ว เกาหลีใต้มีอีก 6 แอปพลิเคชัน สำหรับติดตามสถานการณ์การระบาด แต่ Corona 100m App มียอดดาวน์โหลดมากที่สุด 15 อันดับแอปพลิเคชันยอดนิยมใน Google Play Store เนื่องจากประชาชน

ส่วนใหญ่ใช้ระบบแอนดรอยด์ Corona 100m App มียอดดาวน์โหลดมากกว่า 1 ล้านครั้ง ส่วนประเทศไทยมี 3 แอปพลิเคชันหลัก ๆ คือ ไทยชนะ, หมอชนะ และหมอพร้อม โดยไทยชนะ เป็นแอปที่ใช้ QR Code สำหรับเช็คอิน เช็คอินตามสถานที่ต่าง ๆ เก็บข้อมูลการเข้าพื้นที่ต่าง ๆ ผ่านเบอร์โทรศัพท์ ส่วนหมอชนะ เป็นการตรวจสอบพิกัดจาก GPS และ Bluetooth เพื่อประเมินความเสี่ยงในพื้นที่ที่เราอยู่ เก็บข้อมูลการเคลื่อนที่ Track ไลน์การเดินทางของผู้ใช้งาน และมีแบบสอบถามช่วยประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น และหมอพร้อมใช้ในการตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายการได้รับวัคซีน แสดงข้อมูลวัคซีนที่ได้รับ

ความแตกต่างระหว่างบุคคล

ปราณี รามสูต (2542, หน้า 75) ได้กล่าวไว้ว่า พฤติกรรมมีสาเหตุมาจากสิ่งเร้า ส่วนการกระทำที่ตอบสนองต่อสิ่งเร้าเรียกว่า ปฏิกริยาตอบสนอง ส่วนการพฤติกรรมในแง่จิตวิทยาเป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งเร้ากับปฏิกริยาตอบสนอง และที่มีความสำคัญมากด้านพฤติกรรมได้แก่ อิทธิพลจากการรับรู้สิ่งเร้าซึ่งมีผลต่อหน้าที่ปฏิกริยาในการตอบสนองของบุคคลต่อสิ่งเหล่านั้น

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับชีวิตวิถีใหม่

แนวทางการปฏิบัติตนในสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กระทรวงสาธารณสุข (2563, หน้า 52) ได้กล่าวถึง แนวทางการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล เพื่อป้องกันและลดการแพร่เชื้อโควิด 19 ไว้ดังนี้

1. ลดสัมผัส ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วมหรือหลังจากไอ จามหรือหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้ใช้งานร่วมกันในที่สาธารณะ เช่น กลอนหรือลูกบิดประตู ราวจับบันได เป็นต้น ลดการปนเปื้อนและแพร่กระจายเชื้อโรค โดยเฉพาะเมื่อไอหรือจามควรใช้ผ้า หรือกระดาษทิชชูปิดปาก จมูก แล้วนำไปทิ้งในถังขยะที่มีฝาปิด หากไม่มีให้จามใส่ข้อศอก โดยยกแขนข้างใดข้างหนึ่งมา จับไหล่ตัวเองฝั่งตรงข้ามแล้วยกมุมข้อศอกปิดปากและจมูกตนเองก่อนไอ จามทุกครั้ง เมื่อเจ็บป่วยให้ใช้หน้ากากอนามัย

2. เลี่ยงจุดเสี่ยง หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนแออัด หรือพื้นที่ปิด โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็ก และสตรีมีครรภ์หากจำเป็นให้ใส่หน้ากากตามความเหมาะสม เช่น หน้ากากผ้า หลีกเลี่ยงหรืออยู่ห่างจากผู้ที่มีการไอ จามและมีความเสี่ยงว่าจะติดเชื้อระบบทางเดินหายใจอย่างน้อย 1 เมตร หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุที่อายุมากกว่า 70 ปี ผู้มีโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคปอด และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้เลี่ยงการออกนอกบ้าน เว้นแต่จำเป็นให้ออกนอกบ้านน้อยที่สุดในระยะเวลาสั้นที่สุด

3. ดูแลสุขภาพตนเองและสังคม ดูแลตัวเองด้วยการเลือกทานอาหารที่ร้อนหรือปรุงสุกใหม่ ๆ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและพักผ่อนให้เพียงพอ หากเดินทางกลับจากประเทศหรือพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 ควรกักตัวเองที่บ้าน 14 วัน และปฏิบัติตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุขรักษาระยะห่างทางสังคมด้วยการอยู่ที่บ้านหรือเลือกทำงานที่บ้าน หากออกนอกบ้านให้รักษาระยะห่างระหว่างบุคคลไม่น้อยกว่า 1-2 เมตร ในทุกที่ทุกเวลา

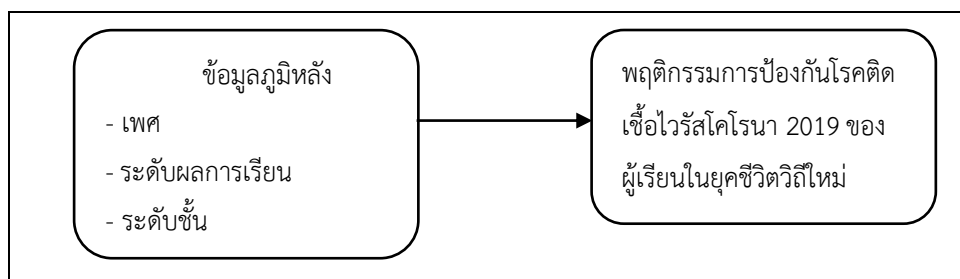
กรมควบคุมโรค (2563) ได้กล่าวถึงมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดอัตราความเสี่ยง ในการสัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) โดยการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) ดังนี้ 1) ห้ามไปสถานบันเทิง โรงเรียน โรงภาพยนตร์ กิจกรรมกีฬา หรือพื้นที่แออัดต่าง ๆ ให้ทำงานที่บ้าน สื่อสารผ่านระบบอินเทอร์เน็ต/ออนไลน์ 2) ห้ามกอดหรือจูบ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแสดงสายสัมพันธ์ 3) หลีกเลี่ยงการเข้าไปในห้องที่แออัด ห้องประชุม/ชุมนุมขนาดใหญ่ เพื่อลดโอกาสการรับและแพร่กระจายเชื้อโรค 4) หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่มีคนเยอะมากกว่า 50 คนขึ้นไปมารวมกัน และให้สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเพื่อป้องกัน 5) ระมัดระวังใช้สิ่งของสาธารณะ และของที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น รวบันได ลูกบิด รีโมทคอนโทรล ปุ่มกดลิฟท์ และควรล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของสาธารณะ 6) หลีกเลี่ยงชั่วโมงเร่งด่วนในสถานที่ที่มีคนเยอะ เช่น รถสาธารณะ ร้านสะดวกซื้อ และควรวางแผนปรับเปลี่ยนเวลาให้ห่างจากชั่วโมงเร่งด่วน 7) ควรอยู่ห่าง ๆ อย่างห้วน ๆ อย่างน้อย 1 เมตรหรือ 1 ช่วงแขน เพื่อลดโอกาสการรับและแพร่กระจายเชื้อโรค 8) ควรอยู่ในบ้านให้มากที่สุด เพื่อลดโอกาสติดโรคให้น้อยลง เมื่อไม่ออกไปข้างนอก ทั้งนี้ถ้ามีอาการไข้ ไอ จาม หอบเหนื่อย กลัสดิผู้ป่วย COVID-19 หรือเคยไปในพื้นที่เสี่ยง ควรรีบไปพบแพทย์ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ สายด่วนควบคุมโรค โทร 1422

พรณพิมล วิปุลกร (2563) ได้กล่าวถึงมาตรการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย (WHO Thailand) องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) และกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) จัดทำคู่มือเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา ตามท้องที่การเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติและองค์การภาคี ได้เสนอกรอบแนวทาง 6 มิติ เชื่อมโยงกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 ของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) (ศบค.) เพื่อคุ้มครองสุขภาพและความปลอดภัยของนักเรียน โดย 6 มาตรการหลักในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ประกอบด้วย 1) มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา 2) สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานศึกษา 3) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ 4) จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร 5) ทำความสะอาดห้องเรียนหรือพื้นผิวสัมผัสร่วม เปิดหน้าต่างประตู ระบายอากาศ 6) ไม่จัดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เหลือเวลา ลดเวลาจัดกิจกรรม

เอมอัชมา วัฒนบุรณนธ์ (2563, หน้า 194-195) กล่าวถึงแนวทางการเตรียมความพร้อมสำหรับโรงเรียน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ว่าการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน รวมทั้งการจัดการเรียนรู้ ต้องพิจารณาถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดและข้อจำกัดต่าง ๆ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของครูและนักเรียน ดังนี้ 1) กำหนดนโยบาย มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรงเรียน และแนวทางการจัดการเรียนรู้ภายใต้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) สื่อสารและทำความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรงเรียน และ

แนวทางการจัดการเรียนรู้ภายใต้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แก่ครูในโรงเรียน 3) ทำหนังสือหรือจดหมายแจ้งให้กับผู้ปกครองของนักเรียนทราบก่อนล่วงหน้าเกี่ยวกับนโยบาย มาตรการ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรงเรียน และแนวทางการจัดการเรียนรู้ เพื่อเป็นการสื่อสารและทำความเข้าใจ กับผู้ปกครองและนักเรียน 4) จัดตั้งคณะทำงานดำเนินการสำรวจความพร้อมของครูและนักเรียน ในการจัดการเรียนรู้ภายใต้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 5) จัดเตรียมจุดคัดกรองก่อน เข้าโรงเรียน โดยทำการตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกาย (อุณหภูมิไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส) พร้อมทำ สัญลักษณ์ผ่านการคัดกรอง เช่น การติดสติ๊กเกอร์ 6) การจัดเตรียมจุดทำความสะอาดมือ (อุปกรณ์สำหรับ ทำความสะอาดมือ หรือจัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล) ตามจุดต่าง ๆ ของโรงเรียน เช่น ประตูเข้า-ออกของ โรงเรียน ห้องเรียน โรงอาหาร 7) จัดทำสัญลักษณ์เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เช่น จุดคัดกรองก่อน เข้าโรงเรียน จุดทำความสะอาดมือ 8) จัดเตรียมห้องพยาบาลสำหรับแยกบุคคลที่มีอาการเกี่ยวกับทางเดิน หายใจหรืออยู่ในกลุ่มเสี่ยง และรีบแจ้งบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนิน การสอบสวนและควบคุมการระบาดของโรค 9) จัดเตรียมบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญในการแนะนำสุขภาพ ให้คำปรึกษา กรณีที่ครูหรือนักเรียนต้องการคำแนะนำ คำปรึกษา รวมทั้งความช่วยเหลือต่าง ๆ ความวิตกกังวล ภาวะความเครียดในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เกิดขึ้น 10) จัดทำสื่อ ในการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ วิดีทัศน์ Infographic ให้แก่ครู นักเรียน และผู้ปกครอง โดยมาจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ และส่งเสริมการดูแล สุขภาพส่วนบุคคล 11) จัดให้มีการทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสหลายคน เช่น โต๊ะเรียน เก้าอี้ ประตู หน้าต่าง ราวบันได เป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ 1 ครั้งด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ 12) ส่งเสริมมาตรการรักษา ระยะห่างทางกายภาพ (Physical Distancing) ลดความแออัด โดยการนำมาตรการรักษาระยะห่าง ทางกายภาพมาใช้ อาจทำให้ห้องเรียนมีไม่เพียงพอต่อจำนวนนักเรียน โรงเรียนควรปรับ-ลดเวลาเรียน จัดเวลาเรียนให้เหลื่อมกันหรือจัดให้นักเรียนเข้าเรียนเป็นรอบ รอบละ 25-30 นาที โดยแต่ละรอบ มีจำนวนนักเรียนเท่ากับจำนวนโต๊ะเรียนที่ได้จัดเตรียมไว้ 13) กรณีที่มีการแพร่ระบาดรุนแรง ผู้บริหาร โรงเรียนอาจพิจารณาปิดโรงเรียน ทั้งนี้ การพิจารณาเปิดปิดโรงเรียนอาจจะต้องทำการปรึกษาหารือ ระหว่างผู้บริหารโรงเรียน ครู แพทย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา นักวิชาการสาธารณสุข เพื่อความ เหมาะสม เกิดประโยชน์ และความปลอดภัยสูงสุดต่อทุกคน 14) ควบคุม กำกับ ติดตาม และตรวจสอบ การดำเนินการตามนโยบาย มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรงเรียน และการจัดการเรียนรู้ภายใต้ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่อง

4. กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพประกอบ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

5. วิธีการดำเนินการวิจัย

5.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ คือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2/2563 จำนวน 138 คน

5.2 ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการตามระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) โดยใช้วิธีการสำรวจ (Survey Research)

5.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยนี้เป็นแบบสอบถามออนไลน์เกี่ยวกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ที่ผู้วิจัยได้พัฒนาจากการศึกษาเอกสาร และงานวิจัยต่าง ๆ จำนวน 1 ฉบับ ซึ่งแบบสอบถามอยู่ในรูปแบบของการตรวจสอบรายการ (checklist) มีขั้นตอนในการสร้างและการตรวจหาคุณภาพของเครื่องมือ ดังต่อไปนี้ 1) ศึกษาทฤษฎี เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้างแบบสอบถามและพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ 2) วิเคราะห์พฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ตามกระทรวงสาธารณสุข (2563), กรมควบคุมโรค (2563), พรณพิมล วิบุลการ (2563) และ เอ็มอัชมา วัฒนบุรณนธ์ (2563) โดยแบ่งพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้ 1) พฤติกรรมด้านการป้องกันสุขภาพ 2) พฤติกรรมด้านการปฏิบัติตาม และ 3) พฤติกรรมด้านการค้นคว้า 3) เขียนนิยามศัพท์เฉพาะเกี่ยวกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ในแต่ละด้าน 4) เขียนข้อคำถามในแต่ละด้าน ให้สอดคล้องกับพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ 5) นำแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จำนวน 21 ข้อ ให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือในด้านความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (content validity) โดยมีผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ 3 ท่าน ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านการวัดและประเมินผลทางการศึกษาได้

ข้อคำถามที่ผ่านจำนวน 21 ข้อ และ 6) ค่าความเชื่อมั่น (reliability) โดยวิธีการสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha-coefficient) ของ Cronbach พบว่า แบบสอบถามทั้งฉบับมีค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.898

5.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามลำดับขั้นตอน ดังนี้ 1) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามออนไลน์ เรื่องการศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ไปทำการเก็บข้อมูลกับกลุ่มเป้าหมายในการวิจัย ซึ่งเป็นนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ภาคการศึกษา 2/63 จำนวน 138 คน และ 2) ผู้วิจัยนำข้อมูลการตอบแบบสอบถามตรวจสอบความครบถ้วน เพื่อนำไปใช้ในการวิเคราะห์ผลของข้อมูล ต่อไป

5.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลที่เก็บมาได้มาทำการวิเคราะห์โดยวิธีประมวลผลค่าทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

5.6 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยครั้งนี้เป็นสถิติบรรยาย ได้แก่ การแจกแจงความถี่ และร้อยละ

6. ผลการวิจัย

ตาราง 1 จำนวน และร้อยละ ข้อมูลภูมิหลังของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลภูมิหลัง		จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ	ชาย	81	58.70
	หญิง	57	41.30
ระดับผลการเรียน	1.00-1.99	20	14.49
	2.00-2.99	61	44.20
	3.00-4.00	57	41.30
ระดับชั้น	ม.1	37	26.81
	ม.2	49	35.51
	ม.3	52	37.68

จากตาราง 1 พบว่านักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นชาย จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 58.70 และเป็นหญิง จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 41.30 เมื่อพิจารณาระดับชั้น พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 37.68 รองลงมา คือ ชั้นมัธยมศึกษา

ปีที่ 2 จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 35.51 และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 26.81 และเมื่อพิจารณาระดับผลการเรียน พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีระดับผลการเรียน 2.00-2.99 จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 44.20 รองลงมา คือ ระดับผลการเรียน 3.00-4.00 จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 41.30 และระดับผลการเรียน 1.00-1.99 จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 14.49

ตาราง 2 จำนวน และร้อยละ ของพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุค
ชีวิตวิถีใหม่

รายการคำถาม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ด้านการป้องกันสุขภาพ				
1.1 ฉีดล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งเมื่อสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีการใช้งานร่วมกับผู้อื่น	120	86.96	18	13.04
1.2 เมื่อฉันไอ หรือจามฉันจะใช้กระดาษทิชชู หรือผ้าปิดปากหรือจมูก	112	81.16	26	18.84
1.3 ฉันเสี่ยงที่จะเข้าไปในที่ที่มีผู้คนหนาแน่นแออัดหรือพื้นที่ปิด	116	84.06	22	15.94
1.4 ฉันใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่อฉันจำเป็นต้องเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น	126	91.30	12	8.70
1.5 ฉันอยู่ห่างผู้ที่มีอาการไอ หรือจามอย่างน้อย 1 เมตร	111	80.43	27	19.57
1.6 ฉันหลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา จมูก โดยไม่จำเป็น	108	78.26	30	21.74
1.7 ฉันดูแลสุขภาพด้วยการกินอาหารและเลือกทานอาหารที่ร้อนหรือปรุงสุกใหม่เสมอ	117	84.78	21	15.22
1.8 เมื่อฉันหรือบุคคลในครอบครัวไปในพื้นที่เสี่ยงหรือพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ฉันกักตัวเองที่บ้าน	108	78.26	30	21.74
1.9 ฉันมักใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น	64	46.38	74	53.62
2. ด้านการปฏิบัติตาม				
2.1 ฉันปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคตามของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด	124	89.86	14	10.14
2.2 ฉันปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาในพื้นที่เสี่ยง และจังหวัดของกระทรวงสาธารณสุข	123	89.13	15	10.87
2.3 เมื่อฉันกลับจากพื้นที่หรือจังหวัดที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ฉันจะแจ้งต่อบุคลากรทางสาธารณสุข	103	74.64	35	25.36
2.4 ฉันงดเดินทางไปยังพื้นที่ ที่มีการรายงานเป็นพื้นที่เสี่ยงโรคระบาด	120	86.96	18	13.04
2.5 เมื่อพบผู้มีอาการป่วยเป็นไข้หวัด อาการไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ฉันแนะนำให้ไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน	111	80.43	27	19.57
2.6 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค โรงเรียนของฉันปรับ-ลดเวลาเรียน และจัดการเรียนออนไลน์ เพื่อลดความแออัด	115	83.33	23	16.67
2.7 ฉันตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน และจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง	131	94.93	7	5.07
3. ด้านการค้นคว้า				
3.1 ฉันติดตั้ง App ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	74	53.62	64	46.38
3.2 ฉันติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากกระทรวงสาธารณสุข	105	76.09	33	23.91
3.3 ฉันค้นคว้าหาวิธีป้องกันสุขภาพอย่างถูกต้องตามหลักการกระทรวงสาธารณสุข	109	78.99	29	21.01
3.4 ฉันหาข้อมูลเมื่อต้องไปในสถานที่ต่าง ๆ เพื่อหลีกเลี่ยงที่จะไม่ไปพื้นที่เสี่ยง	106	76.81	32	23.19
3.5 ฉันศึกษาข้อมูลของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากแหล่งที่เชื่อถือได้	114	82.61	24	17.39

จากตาราง 2 พบว่า นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ที่มีพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ มากที่สุดสามลำดับแรก คือ นักเรียนตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 131 คน คิดเป็นร้อยละ 94.93 รองลงมา คือ นักเรียนใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่อจำเป็นต้องเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น จำนวน 126 คน คิดเป็นร้อยละ 91.30 และ นักเรียนปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการโรคตามของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด จำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 89.86 และนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ที่มีพฤติกรรมป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ น้อยที่สุดสามลำดับแรกคือ นักเรียนมักใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 46.38 รองลงมาคือ นักเรียนติดตั้งแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 53.62 และ เมื่อนักเรียนกลับจากพื้นที่หรือจังหวัดที่เสี่ยงต่อการติดเชืื่อนักเรียนจะแจ้งต่อบุคลากรทางสาธารณสุข จำนวน 103 คน คิดเป็นร้อยละ 74.64

ตาราง 3 จำนวน และร้อยละ พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่! จำแนกตามระดับชั้น

รายการคำถาม	ม.1				ม.2				ม.3			
	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ		ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ		ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน
1. ดำเนินการป้องกันสุขภาพ												
1.1 ถัดล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งเมื่อสัมผัสสิ่งสกปรกที่มีการใช้งานร่วมกับผู้อื่น	32	23.19	5	3.62	42	30.43	7	5.07	46	33.33	6	4.35
1.2 เมื่อขึ้นรถ หรือรถโดยสารสาธารณะใช้กระดาษทิชชู หรือผ้าเปียกเช็ดมือ	27	19.57	10	7.25	41	29.71	8	5.8	44	31.88	8	5.8
1.3 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	27	19.57	10	7.25	44	31.88	5	3.62	45	32.61	7	5.07
1.4 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	33	23.91	4	2.9	47	34.06	2	1.45	46	33.33	6	4.35
1.5 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	28	20.29	9	6.52	42	30.43	7	5.07	41	29.71	11	7.97
1.6 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	29	21.01	8	5.8	40	28.99	9	6.52	39	28.26	13	9.42
1.7 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	31	22.46	6	4.35	43	31.16	6	4.35	43	31.16	9	6.52
1.8 เมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะทุกครั้งในพื้นที่ยานพาหนะที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือ	28	20.29	9	6.52	39	28.26	10	7.25	41	29.71	11	7.97
1.9 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	20	14.49	17	12.32	22	15.94	27	19.57	22	15.94	30	21.74
2. ดำเนินการปฏิบัติตาม												
2.1 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	34	24.64	3	2.17	44	31.88	5	3.62	46	33.33	6	4.35
2.2 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	33	23.91	4	2.9	44	31.88	5	3.62	46	33.33	6	4.35
2.3 เมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะทุกครั้งในพื้นที่ยานพาหนะที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือ	24	17.39	13	9.42	38	27.54	11	7.97	41	29.71	11	7.97
2.4 ฉีดแอลกอฮอล์ล้างมือเมื่อขึ้นรถโดยสารสาธารณะ	31	22.46	6	4.35	46	33.33	3	2.17	43	31.16	9	6.52
2.5 เมื่อพบผู้มีอาการป่วยเป็นโรคติดต่อ ให้หยุด อาการไอ จาม มีไข้ น้ำมูกไหล และงดการสัมผัสกับผู้อื่น	25	18.12	12	8.7	42	30.43	7	5.07	44	31.88	8	5.8
2.6 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 งดไปสถานที่แออัด	32	23.19	5	3.62	41	29.71	8	5.8	42	30.43	10	7.25
2.7 งดไปสถานที่แออัด	36	26.09	1	0.72	47	34.06	2	1.45	48	34.78	4	2.9
3. ดำเนินการอื่น ๆ												
3.1 งดติดตั้ง App ต่าง ๆ ที่เป็นการแจ้งเตือนการป้องกันโรคติดต่อ	16	11.59	21	15.22	26	18.84	23	16.67	32	23.19	20	14.49
3.2 งดติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดต่อ	26	18.84	11	7.97	37	26.81	12	8.7	42	30.43	10	7.25
3.3 งดเดินทางไปสถานที่แออัด	26	18.84	11	7.97	39	28.26	10	7.25	44	31.88	8	5.8
3.4 งดเดินทางไปสถานที่แออัด	29	21.01	8	5.8	37	26.81	12	8.7	40	28.99	12	8.7
3.5 งดเดินทางไปสถานที่แออัด	29	21.01	8	5.8	38	27.54	11	7.97	47	34.06	5	3.62

จากตาราง 3 พบว่านักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร มีพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ส่วนใหญ่นักเรียนตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 26.09 รองลงมา คือ นักเรียนปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคตามของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 24.64 และน้อยที่สุด คือ นักเรียนติดตั้งแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 11.59

นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร มีพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ส่วนใหญ่นักเรียนใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่อฉันทจำเป็นต้องเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น และนักเรียนตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 34.06 และน้อยที่สุด คือ นักเรียนมักใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 15.94

นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนบ้านเกาะ สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร มีพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ ส่วนใหญ่นักเรียนตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 34.78 รองลงมา คือ นักเรียนศึกษาข้อมูลของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 จากแหล่งที่เชื่อถือได้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 34.06 และน้อยที่สุด คือ นักเรียนมักใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 15.94

7. การอภิปรายผล

พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่ มีข้อสังเกตดังนี้

ผลการศึกษาซึ่งพบว่านักเรียนระดับชั้น ม.1 ส่วนใหญ่ตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง ซึ่งสอดคล้องกับพรรณพิมล วิปุลากร (2563) และ เอ็ม อัมมา วัฒนบุรณนท์ (2563) ที่ว่าในสถานศึกษาจะต้องมีมาตรการคัดกรอง จัดเตรียมจุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน โดยทำการตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกาย อุณหภูมิไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส และตรวจอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา และน้อยที่สุด คือ นักเรียนติดตั้งแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งสอดคล้องกับไทยรัฐออนไลน์ (2563). ที่ได้รายงานไว้ว่าประเทศไทยมี 3 แอปพลิเคชันหลัก ๆ คือ ไทยชนะ, หมอชนะ และหมอพร้อม เช่น หมอชนะนั้นเป็นการตรวจสอบพิกัดจาก GPS และ Bluetooth เพื่อประเมินความเสี่ยงในพื้นที่ที่เราอยู่เก็บข้อมูลการเคลื่อนที่ Track ไทม์ไลน์การเดินทางของผู้ใช้งาน และมีแบบสอบถามช่วยประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น

ผลการศึกษาซึ่งพบว่านักเรียนระดับชั้น ม.2 ส่วนใหญ่ใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่อจำเป็นต้องเข้าไปในที่ที่มีคนหนาแน่น ซึ่งสอดคล้องกับกรมควบคุมโรค (2563) ที่ว่าควรเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่มีคนเยอะมากกว่า 50 คนขึ้นไปมารวมกัน และให้สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเพื่อป้องกัน และน้อยที่สุดคือนักเรียนมักจะใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น ซึ่งสอดคล้องกับกรมควบคุมโรค (2563) ที่ว่าให้ระงับการใช้สิ่งของสาธารณะ และของที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อน ผ้าเช็ดมือ และควรล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของสาธารณะ

ผลการศึกษาซึ่งพบว่านักเรียนระดับชั้น ม.3 ส่วนใหญ่ตรวจวัดอุณหภูมิที่จุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียนและจุดทำความสะอาดมือทุกครั้ง ซึ่งสอดคล้องกับพรณพิมล วิบุลากร (2563) และ เอ็ม อัมมา วัฒนบูรณน (2563) ที่ว่าในสถานศึกษาจะต้องมีมาตรการคัดกรอง จัดเตรียมจุดคัดกรองก่อนเข้าโรงเรียน โดยทำการตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกาย อุณหภูมิไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส และตรวจอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา และน้อยที่สุดคือนักเรียนมักใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดมือ แก้วน้ำ และหลอดดูดน้ำ เป็นต้น ซึ่งสอดคล้องกับ กรมควบคุมโรค (2563) ที่ว่าระงับการใช้สิ่งของสาธารณะ และของที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อน ผ้าเช็ดมือ และควรล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของสาธารณะ

8. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

ข้อเสนอแนะเพื่อนำไปใช้ : จากผลการศึกษาที่พบว่านักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 เข้าถึงแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 น้อยที่สุดนั้น ในกรณีดังกล่าวนี้ทางโรงเรียนหรือศูนย์สาธารณสุข 43 มีนบุรี ควรณรงค์ให้ความรู้หรือประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำในประเด็นที่มีความสำคัญในการเห็นประโยชน์การใช้แอปพลิเคชันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 เพื่อให้รับรู้ข่าวสารในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัย: ควรทำการวิจัยการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้เรียนในยุคชีวิตวิถีใหม่เพิ่มเติมในโรงเรียนอื่น ๆ ที่อยู่ในสำนักงานเขตเดียวกันหรือต่างสำนักงานเขตว่ามีแนวโน้มของพฤติกรรมปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติแตกต่างกันหรือไม่มากนักเพียงใด

9. เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคโควิด - 19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1). เข้าถึงได้จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumoniafileg_otherg_other02.pdf. 22 กุมภาพันธ์ 2564.

กรมควบคุมโรค. (2563). *กรมควบคุมโรค แนะนำประชาชนเพิ่มระยะห่างทางสังคม “Social Distancing” กับ 8 วิธี ป้องกันโรคโควิด-19*. เข้าถึงได้จาก

<https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=12278&deptcode=brc>. 23
กุมภาพันธ์ 2564.

ไทยรัฐออนไลน์. (2563). *แอปพลิเคชันป้องกัน COVID-19 เทคโนโลยี “นิว นอร์มอล”*.

เข้าถึงได้จาก <https://www.thairath.co.th/news/local/2022520>. 22 กุมภาพันธ์ 2564

ธัญญภัทร์ ศิริชนราโรจน์. (2559). *จิตวิทยากับการพัฒนาตน*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

บดีนทร์ ชาทะเวที. (2563). *พฤติกรรมกับชีวิตวิถีใหม่: New Normal*. เข้าถึงได้จาก

<http://www.ttmed.psu.ac.th/blog.php?p=258>. 22 กุมภาพันธ์ 2564.

ปราณี รามสุต. (2542). *จิตวิทยาทั่วไป*. กรุงเทพฯ: สถาบันราชภัฏธนบุรี.

ผู้จัดการออนไลน์. (2563). *เปิดพฤติกรรมรับสัปดาห์โควิด-19*.

เข้าถึงได้จาก <https://mgronline.com/business/detail/9630000094860>.

23 กุมภาพันธ์ 2564.

พรรณพิมล วิบุลากร. (2563). *6 มาตรการหลักป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา*. เข้าถึงได้จาก

<https://www.hfocus.org/content/2020/06/19486>. 22 กุมภาพันธ์ 2564

มณฑล นิงกลาง. (ม.ป.ป.). *การศึกษาค้นคว้า*.

เข้าถึงได้จาก [https://sites.google.com/site/teena310341/smr-rth-naelea-](https://sites.google.com/site/teena310341/smr-rth-naelea-khunlaksna-xan-phung-prasngkh-ni-kar-thangan/kar-suksa-khnhwa)

[khunlaksna-xan-phung-prasngkh-ni-kar-thangan/kar-suksa-khnhwa](https://sites.google.com/site/teena310341/smr-rth-naelea-khunlaksna-xan-phung-prasngkh-ni-kar-thangan/kar-suksa-khnhwa).

23 กุมภาพันธ์ 2564.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. (2553). *พฤติกรรมมนุษย์*. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.

วรรณรัตน์ ชันจินา. (2557). *พฤติกรรมการใช้แหล่งข้อมูลทางออนไลน์ และพฤติกรรมทางเลือกซื้อสินค้า*

ทางออนไลน์ ที่ส่งผลต่อการตัดสินใจซื้ออาหารคลีนผ่านทางออนไลน์ของผู้บริโภคใน

กรุงเทพมหานคร. การค้นคว้าอิสระบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยกรุงเทพ.

อรอุมา สืบกระพัน. (2552). *ความต้องการสารสนเทศ และพฤติกรรมแสวงหาสารสนเทศ ของวิศวกร*

บริษัท แอควานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด [มหาชน] สำนักปฏิบัติการส่วนภูมิภาค-ภาคเหนือ

เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เอ็มอัฒา วัฒนบุรณนที. (2563). *การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาในโรงเรียนภายใต้การแพร่ระบาดของ*

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : แนวคิดและแนวปฏิบัติ.

วารสารสถาบันบำราศนราดูร, 14(3), 192-202.