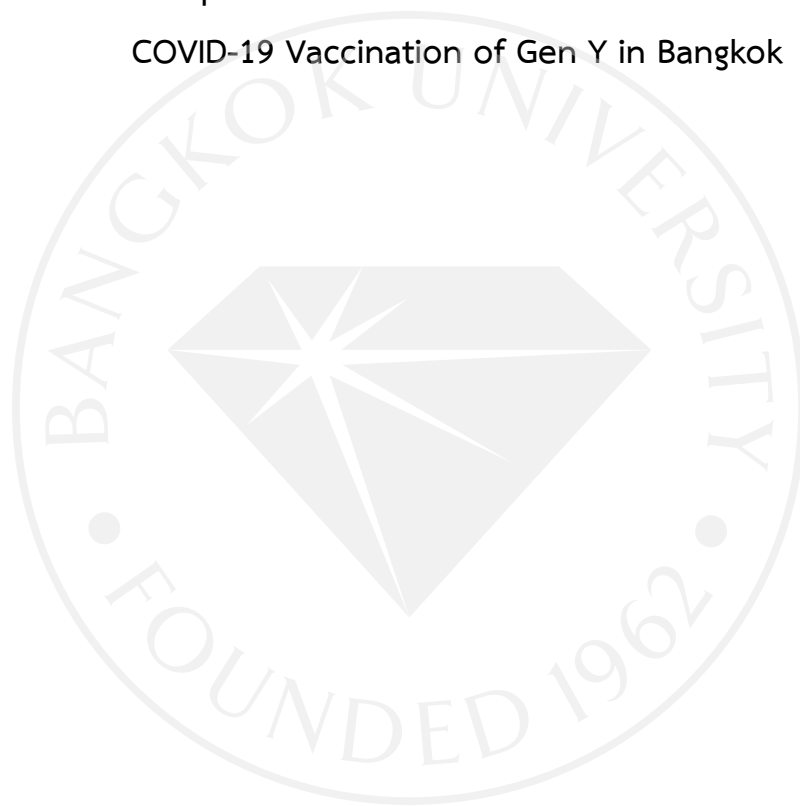


ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน
COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

The Relationship between News Selection and Behavior towards
COVID-19 Vaccination of Gen Y in Bangkok



ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

The Relationship between News Selection and Behavior towards COVID-19
Vaccination of Gen Y in Bangkok



การค้นคว้าอิสระเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
นิเทศศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการสื่อสารเชิงกลยุทธ์
มหาวิทยาลัยกรุงเทพ
ปีการศึกษา 2564
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยกรุงเทพ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยกรุงเทพ
อนุมัติให้การค้นคว้าอิสระเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
นิเทศศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการสื่อสารเชิงกลยุทธ์

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผู้วิจัย พัชรวิพรรณ บวรวิทย์

ได้พิจารณาเห็นชอบโดย

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.พรพรหม ชมงาม

ผู้เชี่ยวชาญ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ สิงห์ลำพอง

พัชรวิพรรณ บวรวิทย์. ปริญญานิเทศศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการสื่อสารเชิงกลยุทธ์), สิงหาคม 2565, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยกรุงเทพ.

ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร (64 หน้า)

อาจารย์ที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ ดร.พรพรหม ชมงาม

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y 2) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y 3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคือ ผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่มีอายุระหว่าง 22-41 ปี อาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 138 คน ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติสหสัมพันธ์อย่างง่าย เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient)

ผลการวิจัย พบว่า 1) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เน้นที่การเลือกรับรู้และการตีความหมายในการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพราะทราบว่าโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว 2) ชั้นการยอมรับความเสี่ยงเป็นขั้นตอนที่สำคัญที่สุดของพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างเชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น ทำให้ท่านไม่ป่วยเป็นโรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาสติดเชื้อ COVID-19 อยู่ จึงต้องไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 3) การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

คำสำคัญ: การเลือกเปิดรับข่าวสาร, พฤติกรรม, วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

Bovonvikai, P. Master of Communications Arts (Strategic Communications), August 2022, Graduate School, Bangkok University.

The Relationship between News Selection and Behavior towards COVID-19 Vaccination of Gen Y in Bangkok (64 pp.)

Advisor: Assoc. Prof. Pornprom Chomngam, Ph.D.

ABSTRACT

A study of the relationship between news selection and behavior towards COVID-19 vaccination of Gen Y in Bangkok. The purposes of this study are 1) to study news selection towards COVID-19 vaccination of Gen Y 2) to study behavior towards COVID-19 vaccination of Gen Y 3) to study the relationship between news selection and behavior towards COVID-19 vaccination of Gen Y in Bangkok. Samples were 138 COVID-19 vaccination recipients aged 22-41 years living in Bangkok. The study used questionnaires as a tool for data collection. The data were analyzed by Pearson's Product Moment Correlation Coefficient. The results revealed that 1) The respondents focused on selective perception and interpretation in the news selection towards COVID-19 vaccination because they realized that COVID-19 is a common disease which ease to spread to people 2) The risk acceptance stage is the most important step in the behaviour toward COVID-19 vaccination because the respondents thought that if they do not share things with others, they would not get sick from COVID-19, but still have a chance to infect COVID-19. Therefore, they must be vaccinated against COVID-19 3) there is a significant relationship between news selection and behavior towards COVID-19 vaccination of Gen Y in Bangkok at the 0.01 level.

Keywords: News Selection, Behavior, COVID-19 Vaccination

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร สามารถดำเนินการจนประสบความสำเร็จและลุล่วงไปด้วยดี เนื่องจากได้รับความอนุเคราะห์และสนับสนุนเป็นอย่างดีจากรองศาสตราจารย์ ดร.พรพรหม ชมงาม อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา ความรู้ ข้อเสนอแนะ ข้อคิด ตลอดจนปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องจนกระทั่งงานวิจัยนี้สำเร็จ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ สิงห์ลำพอง ที่ได้กรุณาแนะนำการแก้ไขปรับปรุงงานวิจัยให้สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ วัฒนา สุนทรชัย ที่ได้กรุณาให้ความรู้ในเรื่องสถิติ ซึ่งผู้วิจัยได้นำความรู้ด้านสถิติมาดำเนินการวิจัย

ขอขอบพระคุณ อ.ธรรมยุต จันทร์ทิพย์ ที่ได้ให้คำแนะนำการแก้ไข ปรับปรุงข้อบกพร่องงานวิจัยให้สำเร็จเรียบร้อย

ขอขอบพระคุณ บิดา มารดา เพื่อน พี่ น้อง และเพื่อนร่วมงานของผู้วิจัยที่คอยให้คำแนะนำให้กำลังใจ อำนวยความสะดวกและช่วยเหลือในการทำวิจัย

ขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่สละเวลาตอบแบบสอบถามในการวิจัยครั้งนี้

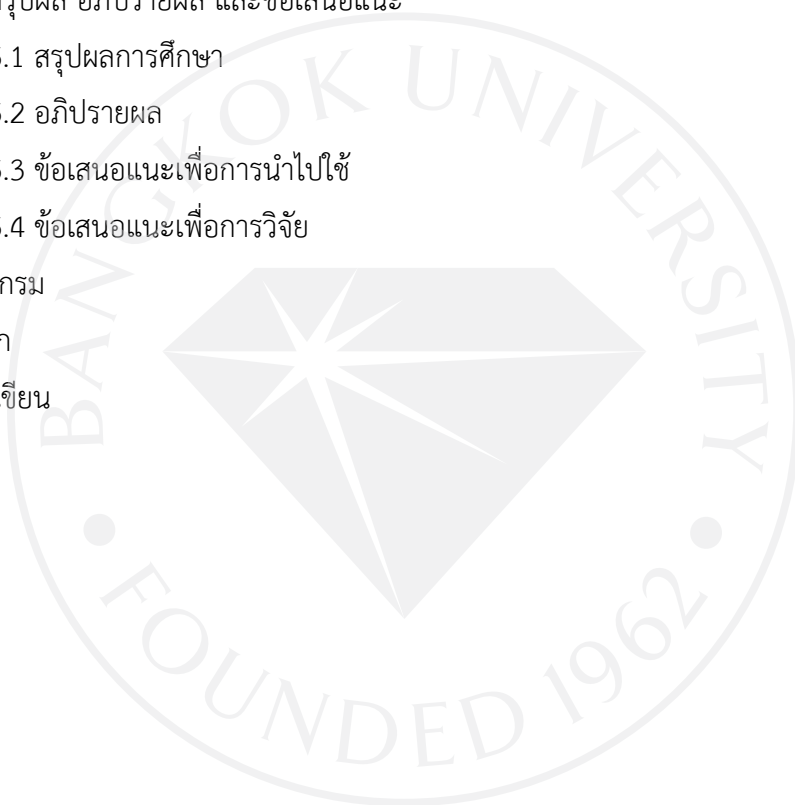
พัชรีวรรณ บวรวิทย์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ค
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ง
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ที่มาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
1.3 คำถามการวิจัย	4
1.4 ขอบเขตการวิจัย	4
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4
1.6 นิยามศัพท์เฉพาะ	5
บทที่ 2 แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
2.1 แนวคิดการเลือกรับข่าวสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
2.2 แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	11
2.3 สมมติฐานการวิจัย	16
2.4 กรอบแนวคิดงานวิจัย	17
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	
3.1 ประเภทของงานวิจัย	18
3.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	18
3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	19
3.4 การทดสอบเครื่องมือ	20
3.5 วิธีการเก็บข้อมูล	22
3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล	22
3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	23
3.8 สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐาน	25
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	
4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม	26

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 (ต่อ) ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	
4.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19	29
4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19	34
4.4 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย	38
บทที่ 5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	
5.1 สรุปผลการศึกษา	41
5.2 อภิปรายผล	45
5.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้	52
5.4 ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัย	52
บรรณานุกรม	54
ภาคผนวก	57
ประวัติผู้เขียน	64



สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 3.1: ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของประเด็นคำถามที่ใช้ในการวิจัย	21
ตารางที่ 4.1: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ	26
ตารางที่ 4.2: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ	27
ตารางที่ 4.3: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพทางการสมรส	27
ตารางที่ 4.4: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา	28
ตารางที่ 4.5: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอาชีพ	28
ตารางที่ 4.6: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามรายได้	28
ตารางที่ 4.7: แสดงค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม	30
ตารางที่ 4.8: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกเปิดรับ	30
ตารางที่ 4.9: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกให้ความสนใจ	31
ตารางที่ 4.10: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกรับรู้และตีความหมาย	32
ตารางที่ 4.11: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกจดจำ	33
ตารางที่ 4.12: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม	34
ตารางที่ 4.13: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ขึ้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน	35

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4.14: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ชั้นการยอมรับความเสี่ยง	36
ตารางที่ 4.15: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ชั้นการพิจารณาทางเลือก	37
ตารางที่ 4.16: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ชั้นการตัดสินใจ	37
ตารางที่ 4.17: สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างตัวแปรการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรม การรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร	38
ตารางที่ 4.18: สรุปผลการทดสอบสมมติฐาน	40



สารบัญภาพ

ภาพที่ 2.1: กรอบแนวคิดงานวิจัย

หน้า

17



บทที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญ

สถานการณ์โควิด 19 ที่เกิดขึ้นทั่วโลกนั้น ยังคงแพร่ระบาดเป็นวงกว้างออกไปทั่วประเทศ โควิด 19 ยังคงเป็นปัญหาทุกประเทศ โดยเฉพาะปัญหาด้านเศรษฐกิจ ที่บางประเทศถึงกับสูญเสียรายได้ของประเทศ บางประเทศรายได้ลดลง เกิดจากนักท่องเที่ยวที่ลดลง อีกทั้งยังประสบปัญหาเศรษฐกิจภายในประเทศ ผู้คนไม่สามารถดำเนินชีวิตแบบปกติได้ เพราะหากเกิดติดเชื้อขึ้นทั้งครอบครัวจะต้องกักบริเวณ เพื่อลดการแพร่เชื้อสู่สังคม ลดการแพร่เชื้อภายในครอบครัว ทำให้ทั้งครอบครัวสูญเสียรายได้ ถึงแม้จะได้รับการเยียวยาจากทางรัฐบาล บางครอบครัวก็อาจจะไม่เพียงพอกับรายจ่ายต่อเดือนที่มี

โรคโควิด 19 (COVID-19) หรือโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นโรคที่เริ่มระบาดในช่วงเดือนธันวาคมปี ค.ศ. 2019 โดยเกิดจากการติดเชื้อไวรัสที่มีชื่อว่า SARS-CoV-2 ซึ่งมีต้นตอการพบเชื้อครั้งแรกที่ตลาดอาหารทะเลในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน และแพร่ระบาดสู่ประเทศอื่น ๆ อย่างรวดเร็ว จนกระทั่งมีการพบผู้ติดเชื้อในเกือบทุกประเทศทั่วโลก โรคโควิด 19 เป็นโรคติดเชื้อไวรัสผ่านทางละอองฝอยจากระบบทางเดินหายใจ และจากการสัมผัสกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น น้ำลาย น้ำมูก และเสมหะ ในการรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 ยังไม่มียาสำหรับรักษาโรคโดยเฉพาะ แต่เป็นการรักษาตามอาการ เช่น ใช้อาหารเซตามอลในการลดอาการไข้ หรือใช้ยา Favipiravir ในการยับยั้งการจำลองสารพันธุกรรมของไวรัส เป็นต้น (ปองคุณ อารยะทรงศักดิ์, ม.ป.ป.)

การฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19

การฉีดวัคซีนนั้นไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างสมบูรณ์ร้อยเปอร์เซ็นต์ ผู้ที่ได้รับวัคซีนแล้ว อาจจะยังสามารถติดเชื้อ COVID-19 ได้ โดยประสิทธิภาพของวัคซีนในการป้องกันการติดเชื้อโดยรวม จะอยู่ที่ประมาณ 50-95% ขึ้นอยู่กับแต่ละยี่ห้อ เพียงแต่การฉีดวัคซีนนั้นจะช่วยบรรเทาความรุนแรงของอาการป่วย และลดอัตราการเสียชีวิตได้ แต่ในขณะเดียวกันการฉีดวัคซีนโควิด-19 บางคนนั้น อาจเกิดอาการผลกระทบบนหลังจากการฉีดวัคซีนได้ เช่น อาการปวด บวม แดง คัน หรือข้อตรงจุดที่ฉีด ยา ภูมิแพ้ อ่อนเพลีย ฯลฯ ซึ่งอาจเป็นความผิดปกติทางระบบประสาทชั่วคราว หรือบางรายมีอาการแพ้รุนแรง ถึงขั้นเสียชีวิตได้ (ชนิษฐา ชื่นใจ และบุญกา ปันฑูรอำพร, 2564) เมื่อรัฐบาลได้ดำเนินการจัดหาเรื่องวัคซีนให้กับประชาชนในประเทศ ผู้คนบางส่วนรู้สึกไม่มั่นใจกับการได้รับวัคซีนยี่ห้อนั้น ๆ เพราะทุกคนควรมีสิทธิการเข้าถึงวัคซีนที่ดีกว่านี้ได้ และสามารถที่จะเลือกการได้รับวัคซีนได้ด้วยตัวเอง หลายคนให้ความสำคัญกับเรื่องวัคซีนเหล่านี้ แต่อีกกลุ่มหนึ่งก็ให้ความสำคัญกับวัคซีน

เช่นกัน พร้อมยอมรับวัคซีนที่ทางรัฐบาลจัดทำให้ เพราะมีความคิดเห็นที่ต่างกันในเรื่องของวัคซีน เช่น การได้รับวัคซีนเร็วที่สุดถือเป็นการดี จะใช้วัคซีนยี่ห้อไหนก็ได้รับการป้องกันเหมือนกัน เป็นต้น

การได้รับวัคซีนให้เร็วที่สุดจึงเป็นสิ่งสำคัญที่กลุ่มคน Gen Y ต้องการ เพราะการได้รับวัคซีนนั้นช่วยให้คนกลุ่มนี้ได้กลับมาทำงานให้เป็นปกติได้เร็วที่สุด ทำให้มีรายได้มาจูลเจ็ครอบครัวยุค Gen Y ส่วนใหญ่ไม่ค่อยไว้วางใจรัฐบาลในการดำเนินนโยบายสาธารณะสักเท่าไร Gen Y 40% ไม่เห็นด้วยที่ต้องเสียภาษีเพื่อเอาเงินไปใช้จ่ายเพื่อป้องกันประเทศ คน Gen Y 50% ไม่คิดว่ารัฐจะเข้ามาช่วยเหลือเขาให้ยังชีพอยู่ได้ (วรวรรณ ชาญด้วยวิทย์, 2563) นพ. ริชาร์ด แฮทเชทท์ (Dr. Richard Hatchett) ประธานผู้บริหารของเครือข่ายนวัตกรรมใหม่ในการเตรียมความพร้อมต่อโรคระบาดกล่าวว่า ผลของการวิจัยโมเดิร์นนาดีที่สุดเท่าที่เราคาดการณ์ได้และเป็นสิ่งที่ก่อให้เกิดกำลังใจที่ยอดเยี่ยมมาก และข้อเท็จจริงที่ว่าวัคซีนนี้แสดงว่ามีเสถียรภาพเมื่อเก็บไว้ในตู้เย็นธรรมดาได้นานถึง 30 วัน ก็เป็นข่าวที่ยอดเยี่ยมมากเช่นกัน เพราะมันจะทำให้สามารถกระจายการใช้ได้อย่างกว้างขวาง เรากำลังสะสมเครื่องมือต่าง ๆ ที่เราจำเป็นต้องมีในการยุติการระบาด เป็นวันที่สำคัญมากสำหรับโมเดิร์นนาสำหรับวัคซีนเอ็มอาร์เอ็นเอ และสำหรับโลก (อุดม ลิขิตวราณวุฒิ, 2563) นอกจากนี้ การศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกาพบว่าข้อกังวลเกี่ยวกับประสิทธิภาพและผลข้างเคียงของวัคซีนพบได้แม้กระทั่งในบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งมีผลต่อการสมัครใจเข้ารับการฉีดวัคซีน และในประเทศไทยยังไม่มียานวิจัยเผยแพร่ที่เกี่ยวกับข้อกังวล และปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับวัคซีนโควิด-19 ดังนั้นหากต้องให้การฉีดวัคซีนประสบความสำเร็จ การศึกษาหาปัจจัยและข้อกังวลที่มีผลต่อความสมัครใจเข้ารับการฉีดวัคซีน จึงมีความสำคัญ (พีรวัฒน์ ตรีภูมิตินใจ, 2564)

ปัจจุบันรัฐบาลได้จัดสรรวัคซีนให้กับประชาชนหลากหลายสูตร สำหรับสูตรวัคซีนในไทยปัจจุบันมีอยู่ 8 สูตร แบ่งเป็นสูตรสำหรับประชาชน 3 สูตร และสูตรสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ 5 สูตร คัดสรรตามความเหมาะสมของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย การฉีดวัคซีนโควิด 19 สูตรต่าง ๆ สำหรับประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป จะมี 2 สูตร ได้แก่ 1) วัคซีนซิโนแวค เข็มที่ 1 และวัคซีนแอสตราเซนเนกาเข็มที่ 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์เป็นสูตรหลัก หรืออาจมีบางกรณีที่เป็นทางการแพทย์ 2) วัคซีนแอสตราเซนเนกาเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 ห่างกัน 12 สัปดาห์ ส่วนประชาชนทั่วไปกลุ่มเด็กและวัยรุ่นอายุ 12-18 ปีที่มีโรคเรื้อรัง 7 โรค หรือหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป จะได้รับวัคซีนไฟเซอร์ 2 เข็ม ห่างกัน 3 สัปดาห์ (“เปิดแผนจัดหาวัคซีนปี 64”, 2564)

การเลือกรับข่าวสารเปรียบเสมือนเครื่องกรองข่าวสารในการรับรู้ของมนุษย์ (Klapper, 1960) ซึ่งผู้รับสารจะมีพฤติกรรมการเลือกเปิดรับข่าวสารต่างกันไม่ว่าจะเป็นการฟัง พูด อ่าน จากการอ่านหนังสือพิมพ์ การดูโทรทัศน์ การฟังวิทยุ และการพูดคุยกับบุคคล ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนตามแบบเฉพาะของตนซึ่งแตกต่างกันไป (Merrill & Lowenstein,

1971 อ้างใน สารนิยน์ แซ่ซิ่น, 2559) ซึ่งกระบวนการเลือกรับข่าวสาร หรือเปิดรับข่าวสาร ประกอบด้วย การกลั่นกรอง 4 ขั้นตอนตามลำดับประกอบไปด้วย การเลือกเปิดรับ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ (Klapper, 1960) ผู้วิจัยคาดหวังว่าเมื่อศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ซึ่งมีบทบาทและความสำคัญมากที่จะช่วยให้ประชาชนในสังคมได้เข้าใจว่าตนเองนั้นมีความต้องการอะไร และถือได้ว่าการเลือกรับข่าวสารในสื่อต่าง ๆ เป็นเครื่องมือที่สำคัญเกี่ยวกับโรค COVID-19 เนื่องจากรายงานของผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่ได้รับการรักษาจนหายจากการป่วยแล้วก็อาจติดเชื้อซ้ำได้ โดยมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดที่ใช้ปัจจุบันกระทบต่อคุณภาพชีวิต และระบบเศรษฐกิจโดยรวม ประชาชนจึงควรเลือกรับข่าวสารอย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากเมื่อศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 จะทำให้สามารถทราบปัจจัยและข้อกังวลที่มีผลต่อการเข้ารับวัคซีนเนื่องจากมีความสำคัญอย่างยิ่ง

พฤติกรรมกรรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเกิดขึ้นได้เมื่อมีการการแสดงออกของบุคคล โดยมีพื้นฐานมาจากความรู้ และทัศนคติของบุคคล การที่บุคคลมีพฤติกรรมที่แตกต่างกัน เนื่องมาจากการมีความรู้ และทัศนคติที่แตกต่างกัน ความแตกต่างกันในการแปลความสารที่ตนเองได้รับ จึงก่อให้เกิดประสบการณ์สิ่งสมที่แตกต่างกัน อันมีผลกระทบต่อพฤติกรรมของบุคคล (สุรพงษ์ โสธนะเสถียร, 2533) พฤติกรรมกรรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 จะเกิดขึ้นได้เมื่อมีกระบวนการเกิดพฤติกรรมกรฉีดวัคซีน 4 ขั้นตอนคือ ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ขั้นการยอมรับความเสี่ยง ขั้นการพิจารณาทางเลือก และขั้นการตัดสินใจ (World Health Organization, 2017) ผู้วิจัยคาดหวังว่าเมื่อศึกษาพฤติกรรมกรรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ซึ่งมีผลมาจากการเลือกรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ที่ประชาชนได้รับจากภาครัฐ จะทำให้ประชาชนเกิดความคาดหวังในการรับรู้ข่าวสารของประชาชนนั้นมีความต้องการรับวัคซีนมากขึ้น ดังนั้นแล้วการพัฒนาวัคซีน และการเข้าถึงวัคซีนจึงมีความสำคัญในการป้องกัน และลดความรุนแรงของโรคโควิด-19 แต่อย่างไรก็ตามวัคซีนโควิด-19 ยังไม่มีข้อมูลด้านผลข้างเคียงที่มากพอ มีเพียงคำแนะนำเบื้องต้น จากการศึกษาในต่างประเทศพบว่าประชาชนส่วนใหญ่ยินดี เข้ารับการฉีดวัคซีน แต่ก็ยังมีบางส่วนที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน เนื่องด้วยกังวลเรื่องความปลอดภัย และผลข้างเคียงของวัคซีน นอกจากนี้การศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกาพบว่าข้อกังวลเกี่ยวกับประสิทธิภาพและผลข้างเคียงของวัคซีน พบได้แม้กระทั่งในบุคลากรทางการแพทย์เอง (AlKetbi, et al., 2021)

จากเหตุผลข้างต้นที่กล่าวมา ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจศึกษาเรื่องความสัมพันธ์ระหว่าง การเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมกรรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อนำข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้รับการวิจัย และผลการวิจัยไปใช้เพื่อป้องกันการติดเชื้อ การแพร่ระบาดของโรค และการลดความรุนแรงจากการติดเชื้อ COVID-19 ในการนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนหรือ

นโยบายในการขับเคลื่อนประเทศ รวมถึงการเผยแพร่ข้อมูลเพื่อสร้างการตระหนักรู้แก่ประชาชนในประเทศไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 1.2.1 เพื่อศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y
- 1.2.2 เพื่อศึกษาพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y
- 1.2.3 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

1.3 คำถามการวิจัย

- 1.3.1 การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครเป็นอย่างไร
- 1.3.2 พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครเป็นอย่างไร

1.4 ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ มุ่งสำรวจการเลือกรับข่าวสารที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายคือ Gen Y เพศชายกับเพศหญิง เกิดระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2524 ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2543 ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 และอาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และจัดทำในช่วง 1-30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และ 1-30 ธันวาคม พ.ศ. 2564

1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.5.1 ทำให้ทราบถึงความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร
- 1.5.2 ผู้ที่สนใจศึกษาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y สามารถนำผลการวิจัยไปใช้เป็นแนวทางในการศึกษาต่อได้

1.6 นิยามศัพท์เฉพาะ

การเลือกเปิดรับข่าวสาร หมายถึง การทำด้วยอิริยาบถต่าง ๆ ด้วยความบ่อยครั้ง ไม่ว่าจะเป็นการฟัง พูด อ่าน จากการอ่านหนังสือพิมพ์ การดูโทรทัศน์ การฟังวิทยุ และการพูดคุยกับบุคคล ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนตามแบบเฉพาะของตนซึ่งแตกต่างกันไป

พฤติกรรม หมายถึง การแสดงออกของบุคคลโดยมีพื้นฐานมาจากความรู้ และทัศนคติของบุคคล การที่บุคคลมีพฤติกรรมที่แตกต่างกัน เนื่องมาจากการมีความรู้ และทัศนคติที่แตกต่างกัน ความแตกต่างกันในการแปลความสารที่ตนเองได้รับ จึงก่อให้เกิดประสบการณ์สั่งสมที่แตกต่างกัน อันมีผลกระทบต่อพฤติกรรมของบุคคล

วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมายถึง วัคซีนที่มุ่งสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสโคโรนาที่เป็นสาเหตุของโรคโควิด-19 โดยก่อนที่จะเกิดการระบาดทั่วของโควิด-19 ได้มีความพยายามในการพัฒนาวัคซีนสำหรับโรคไวรัสโคโรนาชนิดที่เป็นสาเหตุของโรคอื่น ๆ เช่น กลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (ซาร์ส หรือ SARS) และโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส หรือ MERS) มาอย่างต่อเนื่อง ความพยายามเหล่านี้ได้สะสมความรู้พอสมควรเกี่ยวกับโครงสร้างและการทำงานของไวรัสโคโรนา

บทที่ 2

แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าภายใต้กรอบแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- 2.1 แนวคิดการเลือกรับข่าวสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 2.2 แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 2.3 สมมติฐานการวิจัย
- 2.4 กรอบแนวคิดงานวิจัย

2.1 แนวคิดการเลือกรับข่าวสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1.1 ความหมายของการเลือกรับข่าวสาร

Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า กระบวนการเลือกรับข่าวสาร หรือเปิดรับข่าวสาร เปรียบเสมือนเครื่องกรองข่าวสารในการรับรู้ของมนุษย์

พฤติกรรมการเลือกเปิดรับข่าวสาร หมายถึง การทำด้วยอิริยาบถต่าง ๆ ด้วยความบ่อยครั้ง ไม่ว่าจะเป็นการฟัง พูด อ่าน จากการอ่านหนังสือพิมพ์ การดูโทรทัศน์ การฟังวิทยุ และการพูดคุยกับบุคคล ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนตามแบบเฉพาะของตนซึ่งแตกต่างกันไป (Merrill & Lowenstein, 1971 อ้างใน สารนิย แซ่ซิ่น, 2559)

ผู้รับสารจะไม่รับข่าวสารทุกอย่างที่ผ่านเข้ามาสู่ตนทั้งหมด แต่จะเลือกรับข่าวสารเพียงบางส่วนที่คิดว่ามีประโยชน์ต่อตนเอง ดังนั้น ข่าวสารที่ไหลผ่านเข้ามาไปยังผู้รับสารจากช่องทางต่าง ๆ นั้นมักจะถูกคัดเลือกตลอดเวลา ข่าวสารที่น่าสนใจ มีประโยชน์และเหมาะสมตามความนึกคิดของผู้รับสาร จะเป็นข่าวสารที่ก่อให้เกิดความสำเร็จในการสื่อสาร (กิติมา สุรสนธิ, 2533)

2.1.2 องค์ประกอบของการเลือกรับข่าวสาร

สำหรับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลนั้น Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประม ะ สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลไว้ ดังนี้

- 1) ความต้องการ (Need) ปัจจัยที่สำคัญที่สุดปัจจัยหนึ่งในกระบวนการเลือกของมนุษย์ คือ ความต้องการ ความต้องการทุกอย่างของมนุษย์ทั้งความต้องการทางกายและใจทั้งความต้องการระดับสูงและความต้องการระดับต่ำย่อมเป็นตัวกำหนดการเลือกของเรา เราเลือกตอบสนองความ

ต้องการของเรา เพื่อให้ได้ข่าวสารที่ต้องการ เพื่อแสดงรสนิยม เพื่อการยอมรับในสังคม เพื่อความพอใจ ฯลฯ

2) ทศคติและค่านิยม (Attitude and Values) ทศคติ คือความชอบและมีใจโน้มเอียง (Preference and Predisposition) ต่อเรื่องต่าง ๆ ส่วนค่านิยม คือหลักฐานที่เรายึดถือเป็นความรู้สึก ที่ว่าเราควรจะทำหรือไม่ควรทำอะไรในการมีความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมและคน ซึ่งทศคติและค่านิยมมีอิทธิพลอย่างยิ่งต่อการเลือกใช้สื่อมวลชน การเลือกข่าวสาร การเลือกตีความหมายและการเลือกจดจำ

3) เป้าหมาย (Goal) มนุษย์ทุกคนมีเป้าหมาย มนุษย์ทุกคนกำหนดเป้าหมายในการดำเนินชีวิตทั้งในเรื่องอาชีพ การเข้าสมาคม การพักผ่อน เป้าหมายของกิจกรรมต่าง ๆ ที่เรากำหนดนี้จะมีอิทธิพลต่อการเลือกใช้สื่อมวลชน การเลือกข่าวสาร การเลือกตีความหมาย และการเลือกจดจำ เพื่อสนองเป้าหมายของตน

4) ความสามารถ (Capability) ความสามารถของเราเกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่งรวมทั้งความสามารถด้านภาษามีอิทธิพลต่อเราในการที่จะเลือกรับข่าวสาร เลือกตีความหมาย และเลือกเก็บเนื้อหาของข่าวนั้นไว้

5) การใช้ประโยชน์ (Utility) กล่าวโดยทั่วไปแล้วเราจะให้ความสนใจและใช้ความพยายามในการที่จะเข้าใจ และจดจำข่าวสารที่เราสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

6) สไตล์ในการสื่อสาร (Communication Style) การเป็นผู้รับสารของเรานั้นส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับสไตล์ในการสื่อสารของเรา คือความชอบหรือไม่ชอบสื่อบางประเภท ดังนั้นบางคนจึงชอบฟังวิทยุ บางคนชอบดูโทรทัศน์ บางคนชอบอ่านหนังสือพิมพ์ ฯลฯ

7) สภาพ (Context) สภาพในที่นี้หมายถึง สถานที่ บุคคล และเวลาที่อยู่ในสถานการณ์การสื่อสาร สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้มีอิทธิพลต่อการเลือกของผู้รับสาร การมีคนอื่นอยู่ด้วย มีอิทธิพลตรงต่อ การเลือกใช้สื่อและข่าวสาร การเลือกตีความหมายและเลือกจดจำข่าวสาร การที่เราต้องถูกมองว่าเป็นอย่างไร การที่เราคิดว่าคนอื่นมองเราอย่างไร เราเชื่อว่าคนอื่นคาดหวัง อะไรจากเรา และการที่คิดว่าคนอื่นคิดวเราอยู่ในสถานการณ์อะไรล้วนแต่มีอิทธิพลต่อการเลือกของเรา

8) ประสบการณ์และนิสัย (Experience and Habit) ในฐานะของผู้รับสาร ผู้รับสารแต่ละคนพัฒนานิสัยการรับสารอันเป็นผลมาจากประสบการณ์ในการรับข่าวสารของเรา เราพัฒนาความชอบ สื่อชนิดใดชนิดหนึ่ง รายการประเภทใดประเภทหนึ่ง ดังนั้นเราจึงเลือกใช้สื่อชนิดใดชนิดหนึ่งในเรื่องใดเรื่องหนึ่งตีความหมายอย่างใดอย่างหนึ่ง และเลือกจดจำเรื่องใดเรื่องหนึ่ง (Hunt & Ruben, 1993 อ้างใน ปรมะ สตะเวทิน, 2541)

Schramm & Roberts (1973) ยังได้ชี้ให้เห็นถึงองค์ประกอบอื่น ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการเลือกรับข่าวสารของบุคคลดังนี้

- 1) ประสบการณ์ ซึ่งเป็นปัจจัยที่ทำให้ผู้รับส่งสารแสวงหาข่าวสารที่แตกต่างกัน
- 2) การประเมินสาระประโยชน์ของข่าวสารที่ผู้รับสารแสวงหาเพื่อตอบสนองจุดประสงค์ของตนอย่างหนึ่งอย่างใด
- 3) ภูมิหลังที่แตกต่างกันทำให้บุคคลมีความสนใจแตกต่างกัน
- 4) การศึกษาและสภาพแวดล้อมทำให้มีความแตกต่างในพฤติกรรมการเลือกรับสาร
- 5) ความสามารถในการรับสาร ซึ่งเกี่ยวกับสภาพร่างกายและจิตใจที่ทำให้พฤติกรรมการเปิดรับสารแตกต่างกัน
- 6) บุคลิกภาพ ทำให้มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทัศนคติ การโน้มน้าวใจ และพฤติกรรมของผู้รับข่าวสาร
- 7) อารมณ์ สภาพทางอารมณ์ของผู้รับสาร จะทำให้เข้าใจความหมายของข่าวสาร หรืออาจเป็นอุปสรรคต่อความเข้าใจความหมายของข่าวสารได้
- 8) ทัศนคติ จะเป็นตัวกำหนดท่าทีของการรับและตอบสนองต่อสิ่งเร้า หรือข่าวสารที่ได้อุปเกี่ยวกับการเปิดรับข่าวสารนั้น

Schramm & Roberts (1973) กล่าวถึงหลักการทั่วไปของการเลือกความสำคัญของข่าวสารว่าขึ้นอยู่กับการใช้ความพยายามน้อยที่สุด (Least Effect) และผลที่จะได้ (Promise of Reward) ซึ่งอยู่ในรูปของสูตรการเลือกรับข่าวสารดังนี้

การเลือกรับข่าวสาร = สิ่งตอบแทนที่คาดหวัง/ความพยายามที่ต้องใช้

จากสูตรนี้จะเห็นได้ว่า คนเรามีแนวโน้มที่จะเปิดรับข่าวสารที่ใช้ความพยายามน้อย เช่น ข่าวสารต่าง ๆ ที่อยู่ใกล้ตัว สามารถเลือกรับได้ง่ายและมีสารประโยชน์ต่อตนเอง ในการเลือกนั้นอาจมีสาเหตุอื่น ๆ อีก เช่น ประสบการณ์ต่างกัน ความสามารถในการประเมินสารประโยชน์ของข่าวสาร ตลอดจนสภาวะทางสังคมและจิตใจของแต่ละคนด้วย (Schramm & Roberts, 1973)

2.1.3 วัตถุประสงค์ของการเลือกรับข่าวสาร

ในเรื่องของวัตถุประสงค์ของการเลือกรับข่าวสาร หรือการบริโภคข่าวสารของผู้รับสารนั้น สุรพงษ์ โสธนะเสถียร (2533) ก็ได้จำแนกวัตถุประสงค์ของการเลือกเปิดรับข่าวสารไว้ 4 ประการ ได้แก่

- 1) เพื่อการรับรู้ (Cognition) คือผู้รับสารต้องการสารสนเทศ (Information) เพื่อสนองต่อความต้องการและความอยากรู้
- 2) เพื่อความหลากหลาย (Diversions) เช่น การเปิดรับสื่อเพื่อแสวงหาความร่าเริง ตื่นเต้นสนุกสนาน รวมทั้งการพักผ่อน
- 3) เพื่ออรรถประโยชน์ทางสังคม (Social Utility) หมายถึง การต้องการสร้างความคุ้นเคยหรือการเป็นส่วนหนึ่งของสังคม เช่น การใช้ภาษาร่วมสมัย เพื่อหลีกเลี่ยงงานประจำ

หรือหลีกเลี่ยงคนรอบข้าง

4) การผละสังคัม (Withdrawal) เป็นการเปิดรับสื่อหรือเข้าหาสื่อ เพื่อหลีกเลี่ยงงานประจำ หรือหลีกเลี่ยงคนรอบข้าง (สุรพงษ์ โสธนะเสถียร, 2533)

Merril & Lowenstein (1971 อ้างใน จีรวงศ์ บัญพันธวงศ์, 2557) กล่าวว่า “ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อแบบเฉพาะของตน ซึ่งแตกต่างกันไป” และได้สรุปแรงผลักดันของบุคคลในการเปิดรับสื่อจากพื้นฐาน 4 ประการ ดังนี้

- 1) ความเหงาเมื่อบุคคลต้องอยู่ตามลำพัง ไม่สามารถที่จะติดต่อสังสรรค์กับคนอื่น ๆ ได้สิ่งที่ดีที่สุดคือ การอยู่กับสื่อ สื่อจึงเป็นเพื่อนแก้เหงา
- 2) ความอยากรู้อยากเห็น มนุษย์มีความอยากรู้อยากเห็นในสิ่งต่าง ๆ ตามธรรมชาติวิสัย ดังนั้นสื่อจึงมักมีการนำเสนอข่าวสาร โดยเริ่มจากเรื่องใกล้ตัวจนไปถึงสิ่งที่อยู่ห่างตัวออกไป หรือเป็นสิ่งที่มีความกระทบกับผู้คนจำนวนมาก
- 3) ประโยชน์ใช้สอยของตนเอง มนุษย์จะแสวงหาข่าวสารและใช้ข่าวสารเพื่อประโยชน์ของตนเอง เพื่อช่วยให้ความคิดของตนบรรลุเป้าหมาย เพื่อใช้ข่าวสารที่ได้มาเสริมบารมี การช่วยให้ตนเองสะดวกสบาย หรือให้ความบันเทิงแก่ตน หรือให้ได้มาซึ่งในสิ่งที่ตนเรียกร้องต้องการ
- 4) ลักษณะของสื่อแต่ละอย่างมีส่วนทำให้ผู้รับสารแสวงหาและได้รับประโยชน์ไม่เหมือนกัน ผู้รับสารแต่ละคนย่อมเข้าใจลักษณะบางอย่างจากสื่อที่จะสนองความต้องการและทำให้ตนเองเกิดความพอใจ

2.1.4 กระบวนการเลือกรับข่าวสาร

ปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดความสำเร็จและความล้มเหลวของการส่งสารไปยังผู้รับสารคือ กระบวนการเลือกสรร (Selective Processes) ของผู้รับสารนั้น ผู้รับสารจะมีกระบวนการในการเลือกรับรู้ข่าวสารที่แตกต่างกันออกไปตามประสบการณ์ ความต้องการ ความเชื่อ ทักษะคิดและความรู้สึกนึกคิดที่ไม่เหมือนกันนั้น หากข่าวสารที่สารที่ส่งไปนั้นไม่สอดคล้องกับทัศนคติหรือความต้องการของผู้ส่งสาร ทำให้การสื่อสารนั้นอาจทำให้ล้มเหลวได้ (สมควร กวียะ, 2537)

ยุพา สุภากุล (2540 อ้างใน ธีรพล วัฒนะวิรุณ, 2560) กล่าวว่า การเลือกรับสื่อนับเป็นอีกปัจจัยที่สำคัญ ซึ่งประกอบด้วย

- 1) การเลือกสื่อที่สามารถจัดหามาได้
- 2) การเลือกสื่อจากความสะดวกและความนิยม
- 3) การเลือกสื่อตามความเคยชิน
- 4) การเลือกลักษณะเฉพาะของสื่อ
- 5) การเลือกสื่อที่สอดคล้อง
- 6) การเลือกตามขั้นตอนและกระบวนการเลือกสรร

Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า กระบวนการเลือกรับข่าวสาร หรือเปิดรับข่าวสาร ประกอบด้วย การกลั่นกรอง 4 ขั้นตอนตามลำดับดังต่อไปนี้

1) การเลือกเปิดรับ (Selective Exposure) เป็นขั้นแรกในการเลือกช่องทางการสื่อสาร บุคคลจะเลือกเปิดรับสื่อและข่าวสารจากแหล่งสารที่มีอยู่ด้วยกันหลายแหล่ง เช่น การเลือกซื้อหนังสือพิมพ์ฉบับใดฉบับหนึ่ง เลือกเปิดวิทยุกระจายเสียงสถานีใดสถานีหนึ่งตามความสนใจและความต้องการของตน อีกทั้งทักษะและความชำนาญในการรับรู้ข่าวสารของคนเรานั้นก็ต่างกันบางคนถนัดที่จะฟังมากกว่าอ่าน ก็จะชอบฟังวิทยุ ดูโทรทัศน์มากกว่าอ่านหนังสือ เป็นต้น

2) การเลือกให้ความสนใจ (Selective Attention) ผู้เปิดรับข่าวสารมีแนวโน้มที่จะเลือกสนใจข่าวจากแหล่งใดแหล่งหนึ่ง โดยมักเลือกตามความคิดเห็น ความสนใจของตน เพื่อสนับสนุนทัศนคติเดิมที่มีอยู่และหลีกเลี่ยงสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับความรู้ความเข้าใจหรือทัศนคติเดิมที่มีอยู่แล้ว เพื่อไม่ให้เกิดภาวะทางจิตใจที่ไม่สมดุลหรือมีความไม่สบายใจ ที่เรียกว่า ความไม่สอดคล้องทางด้านความเข้าใจ (Cognitive Dissonance)

3) การเลือกรับรู้และตีความหมาย (Selective Perception and Interpretation) เมื่อบุคคลเปิดรับข้อมูลข่าวสารแล้ว ก็เชื่อว่ารับรู้ข่าวสารทั้งหมดตามเจตนาของผู้ส่งสารเสมอไป เพราะ คนเรามักเลือกรับรู้และตีความหมายสารแตกต่างกันไปตามความสนใจ ทัศนคติ ประสบการณ์ ความเชื่อ ความต้องการ ความคาดหวัง แรงจูงใจ สภาวะทางร่างกาย หรือสภาวะทางอารมณ์และจิตใจ ฉะนั้นแต่ละคนอาจตีความเฉพาะข่าวสารที่สอดคล้องกับลักษณะส่วนบุคคลดังกล่าว นอกจากนี้จะทำให้ข่าวสารบางส่วนถูกตัดทิ้งไปยังมีการบิดเบือนข่าวสารใหม่ทิศทางเป็นที่น่าพอใจของแต่ละบุคคลด้วย

4) การเลือกจดจำ (Selective Retention) บุคคลจะเลือกจดจำข่าวสารในส่วนที่ตรงกับความสนใจ ความต้องการ ทัศนคติ ฯลฯ ของตนเอง และมักจะลืมหรือไม่นำไปถ่ายทอดต่อในส่วนที่ตนเองไม่สนใจ ไม่เห็นด้วย หรือเรื่องที่ขัดแย้ง คำนับกับความคิดของตนเอง ข่าวสารที่คนเราเลือกจดจำ ไว้นั้น มักมีเนื้อหาที่จะช่วยส่งเสริมหรือสนับสนุนความรู้สึกรู้สึกดี ทัศนคติ ค่านิยม หรือความเชื่อของแต่ละคนที่มีอยู่เดิมให้มีความมั่นคงชัดเจนยิ่งขึ้นและเปลี่ยนแปลงยากขึ้น เพื่อนำไปใช้เป็นประโยชน์ในโอกาสต่อไป ส่วนหนึ่งอาจนำไปใช้เมื่อเกิดความรู้สึกขัดแย้งและมีสิ่งที่ไม่สบายใจขึ้น (Klapper, 1960)

2.1.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเลือกรับข่าวสาร

จรรยา มาศ ปลอดแก้ว (2561) ศึกษาเรื่อง พฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารทางการเมืองของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ ผลการศึกษาวิจัยพบว่า 1) ลักษณะการเปิดรับข่าวสารทางการเมือง ผลจากการศึกษาพบว่า การเปิดรับข่าวสารทางการเมืองจากสื่อโทรทัศน์ สื่อออนไลน์ เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุ นิตยสาร และหนังสือพิมพ์ 2) พฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารทางการเมือง

ผลการศึกษาพบว่า โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ด้านการเลือกจดจำ รองลงมาคือ ด้านการเลือกรับรู้และการตีความหมาย ด้านการเลือกเปิดรับข่าวสาร และด้านการเลือกให้ความสนใจ เมื่อเปรียบเทียบปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อพฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารทางการเมือง พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่แตกต่างกัน มีผลต่อพฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารทางการเมืองที่ต่างกันในด้าน เพศ อาชีพ และประสบการณ์การมีส่วนร่วมทางการเมือง

จันทรสุตา เจริญมิน (2564) ศึกษาเรื่อง การตัดสินใจเลือกอ่านและแชร์ข่าวออนไลน์ของคนในกรุงเทพมหานคร ผลการทดสอบสมมติฐานพบว่า กลุ่มคนอ่านข่าวออนไลน์ที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร ที่มีอายุ อาชีพ และสถานภาพต่างกัน ทำให้เกิดการตัดสินใจเลือกอ่านและแชร์ข่าวออนไลน์ของคนในกรุงเทพมหานครต่างกัน และกลุ่มคนอ่านข่าวออนไลน์ที่อยู่ในกรุงเทพมหานครที่มีเพศต่างกัน ทำให้เกิดการตัดสินใจเลือกอ่านและแชร์ข่าวออนไลน์ของคนในกรุงเทพมหานครไม่ต่างกัน ส่วนปัจจัยข่าวออนไลน์และปัจจัยด้านส่วนประสมทางการตลาดด้านสื่อใหม่ ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านช่องทางการจัดจำหน่าย มีผลต่อการตัดสินใจเลือกอ่านและแชร์ข่าวออนไลน์ของคนในกรุงเทพมหานคร

2.2 แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.2.1 ความหมายของพฤติกรรม (Practice or Behavior)

พฤติกรรมบางครั้งอาจเรียกว่าการยอมรับปฏิบัติหรือการมีส่วนร่วมของบุคคลในกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งตรงกับคำภาษาอังกฤษว่า Practice or Behavior ซึ่งมีผู้ให้ความหมายของคำดังกล่าวไว้ดังนี้

สุรพงษ์ โสธนะเสถียร (2533) กล่าวว่า พฤติกรรมเป็นการแสดงออกของบุคคลโดยมีพื้นฐานมาจากความรู้ และทัศนคติของบุคคล การที่บุคคลมีพฤติกรรมที่แตกต่างกัน เนื่องมาจากการมีความรู้ และทัศนคติที่แตกต่างกัน ความแตกต่างกันในการแปลความสารที่ตนเองได้รับ จึงก่อให้เกิดประสบการณ์สั่งสมที่แตกต่างกัน อันมีผลกระทบต่อพฤติกรรมของบุคคล

อรวรรณ ปิลันธน์โอวาท (2542) กล่าวว่า พฤติกรรมใด ๆ ของคนเราส่วนใหญ่ ตามปกติ มักเกิดทัศนคติของบุคคลนั้น ทัศนคติจึงเปรียบเสมือนกับเครื่องควบคุมการกระทำของบุคคล ดังนั้น เพื่อให้เข้าใจถึงพฤติกรรมส่วนใหญ่ของคนเราจำเป็นต้องศึกษาเรื่องทัศนคติอย่างลึกซึ้ง

2.2.2 แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมมนุษย์ (Human Behavior Theory)

พฤติกรรมเป็นกิจกรรมต่างๆซึ่งบุคคลแสดงออกโดยผู้อื่นอาจเห็นได้ เช่น การยิ้ม การเดิน หรือผู้อื่นอาจเห็นได้ยากต้องใช้เครื่องมือช่วย เช่น การเต้นของหัวใจ พฤติกรรมทุกอย่างที่บุคคลแสดงออกมานั้น มีผลมาจากการเลือกปฏิกิริยาตอบสนองที่เห็นว่าเหมาะสมที่สุดตามสถานการณ์นั้น ๆ พฤติกรรมหรือการกระทำใด ๆ จะมีพื้นฐานมาจากความรู้ และทัศนคติที่คอยผลักดันให้เกิดพฤติกรรม

ซึ่งแต่ละคนจะมีพฤติกรรมแตกต่างกันออกไป เนื่องจากได้รับความรู้จากแหล่งต่าง ๆ ไม่เท่ากัน มีการตีความสารที่รับมาไปคนละทิศคนละทางทำให้เกิดการเรียนรู้ และการสั่งสมประสบการณ์ในเรื่องความรู้ที่ไม่เท่ากัน

นักจิตวิทยามักสนใจศึกษาเกี่ยวกับความรู้สึกภายในจิตใจของมนุษย์ เช่น ทศนคติ นำไปสู่พฤติกรรมของมนุษย์อย่างไร ซึ่งเมื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่าง ๆ ภายในจิตใจของมนุษย์แล้ว สิ่ง que เข้ามาเกี่ยวข้องอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้คือ พฤติกรรมของมนุษย์ที่แสดงออกต่อผู้อื่น (ยุบล เบ็ญจรงค์กิจ, 2534)

2.2.3 องค์ประกอบของพฤติกรรม

Cronbach (1963) ได้อธิบายว่า พฤติกรรมของบุคคลจะเกิดขึ้นจากองค์ประกอบ 7 ประการ ดังนี้

- 1) ความมุ่งหมาย (Goal) เป็นความต้องการหรือวัตถุประสงค์ที่ทำให้เกิดกิจกรรม คนเรามีพฤติกรรมเกิดขึ้นก็เพราะต้องการตอบสนองความต้องการของตนเอง หรือต้องการทำตามวัตถุประสงค์ที่ตนได้ตั้งไว้ คนเรายังมีความต้องการหลาย ๆ อย่างในเวลาเดียวกัน และมักจะเลือกสนองตอบความต้องการที่รีบด่วนก่อนความต้องการอื่น ๆ
- 2) ความพร้อม (Readiness) ระดับวุฒิภาวะ หรือความสามารถที่จำเป็นในการประกอบพฤติกรรมเพื่อสนองตอบความต้องการ คนเราจะมีความพร้อมในแต่ละด้านที่ไม่เหมือนกัน ดังนั้นพฤติกรรมของทุกคนจึงไม่จำเป็นต้องเหมือนกัน และไม่สามารถจะประกอบพฤติกรรมได้ทุกรูปแบบ
- 3) สถานการณ์ (Situation) คนเรายังจะประกอบพฤติกรรมที่ตนเองต้องการ เมื่อมีโอกาสหรือสถานการณ์นั้น ๆ เหมาะสมสำหรับการประกอบพฤติกรรม
- 4) การแปลความหมาย (Interpretation) แม้จะมีโอกาสในการประกอบพฤติกรรมแล้ว คนเรายังมักจะประเมินสถานการณ์ หรือคิดพิจารณาก่อนที่จะทำพฤติกรรมนั้น ๆ ลงไป เพื่อให้พฤติกรรมนั้นมีความเสี่ยงน้อยที่สุด และสามารถที่จะตอบสนองความต้องการของเขาได้มากที่สุด
- 5) การตอบสนอง (Respond) หลังจากได้แปลความหมาย หรือได้ประเมินสถานการณ์ แล้วพฤติกรรมก็จะถูกกระทำตามวิธีการที่ได้เลือกในขั้นตอนของการแปลความหมาย
- 6) ผลที่ได้รับ (Consequence) เมื่อประกอบพฤติกรรมไปแล้วผลที่ได้จากการกระทำนั้น ๆ อาจจะตรงกับความต้องการ หรืออาจจะไม่ตรงกับความต้องการที่ตนเองได้คาดหวังไว้
- 7) ปฏิกริยาต่อความผิดหวัง (Reaction to Threat) เมื่อคนเราไม่สามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้ก็จะประสบกับความผิดหวัง ซึ่งเมื่อเกิดความผิดหวังแล้วคน ๆ นั้นก็อาจจะกลับไปแปลความหมายใหม่ เพื่อที่จะหาวิธีที่จะสนองความต้องการของตนเองใหม่ (Cronbach, 1963)

2.2.4 ประเภทของพฤติกรรม

สุภัททา ปิณฑะแพทย์ (2542) ได้แบ่งประเภทของพฤติกรรมที่เกิดขึ้นในลักษณะต่าง ๆ ได้ดังนี้

- 1) พิจารณาจากพฤติกรรมที่ปรากฏด้วยการสังเกต พฤติกรรมภายนอก (Overt) คือ พฤติกรรมที่ปรากฏเห็นได้อย่างชัดเจน และพฤติกรรมภายใน (Covert) คือพฤติกรรมที่ไม่ปรากฏให้สามารถสังเกตเห็นได้อย่างชัดเจน
 - 2) พิจารณาจากแหล่งที่เกิดพฤติกรรม พฤติกรรมที่เกิดขึ้นภายในร่างกายเมื่อบุคคลมีวุฒิภาวะเป็นพฤติกรรมความพร้อมที่เกิดขึ้นโดยมีธรรมชาติเป็นตัวกำหนดให้เป็นไปตามเผ่าพันธุ์และวงจรชีวิตและพฤติกรรมที่เกิดขึ้น โดยมีสิ่งแวดล้อมเป็นตัวกระตุ้น เป็นพฤติกรรมที่เกิดขึ้นเนื่องจากประสบการณ์ซึ่งก่อให้เกิดการเรียนรู้ขึ้น
 - 3) พิจารณาจากภาวะทางจิตของบุคคล พฤติกรรมที่กระทำโดยรู้ตัว (Conscious) เป็นพฤติกรรมที่อยู่ในระดับจิตสำนึก และพฤติกรรมที่กระทำโดยไม่รู้ตัว (Unconscious) เป็นพฤติกรรมที่อยู่ในระดับจิตไร้สำนึก หรือจิตใต้สำนึก หรือเรียกอีกอย่างว่า พฤติกรรมที่ขาดสติสัมปชัญญะ
 - 4) พิจารณาจากแหล่งพฤติกรรมการแสดงออกของอินทรีย์ พฤติกรรมทางกายภาพ (Physiological Activities) เป็นพฤติกรรมที่แสดงออกโดยใช้อวัยวะของร่างกายอย่างเป็นรูปธรรม เช่น การเคลื่อนไหวร่างกายด้วยแขนหรือขา การปรับเปลี่ยนอริยาบถของร่างกาย การพยักหน้า การโคลงตัว เป็นต้น และพฤติกรรมทางจิตใจ (Psychological Activities) เป็นพฤติกรรมที่อยู่ในระดับความคิด ความเข้าใจหรือเกิดอารมณ์ เป็นต้น
 - 5) พิจารณาจากการทำงานของระบบประสาท พฤติกรรมที่ควบคุมได้ (Voluntary) เป็นพฤติกรรมที่อยู่ในความควบคุม และการสั่งการด้วยสมอง จึงสามารถแสดงพฤติกรรมได้ตามที่ต้องการ และพฤติกรรมที่ควบคุมไม่ได้ (Involuntary) เป็นพฤติกรรมการทำงานของระบบร่างกายที่เป็นไปโดยอัตโนมัติ เช่น กิริยาสะท้อน สัญชาตญาณ และการทำงานของระบบอวัยวะภายใน เป็นต้น
- จากแนวคิดข้างต้นชี้ให้เห็นว่าพฤติกรรมของมนุษย์แบ่งออกได้ 2 ประเภทใหญ่ ๆ คือ พฤติกรรมที่เกิดจากภาวะทางกาย และพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจากสภาวะทางจิตใจ ซึ่งมีทั้งประเภทที่รู้ตัว และไม่รู้ตัว แบ่งออกเป็นที่ควบคุมได้ และแบบที่ไม่สามารถควบคุมได้ (สุภัททา ปิณฑะแพทย์, 2542)

2.2.5 กระบวนการเกิดพฤติกรรม

สิ่งที่กำหนดพฤติกรรมมนุษย์ ชูดา จิตพิทักษ์ (2525) ได้อธิบายว่า สิ่งที่กำหนดพฤติกรรมของมนุษย์มี 2 ประเภท คือ

2.2.5.1 ลักษณะนิสัยส่วนตัวของมนุษย์แต่ละคน ประกอบด้วย

- 1) ความเชื่อ หมายถึง การที่บุคคลคิดว่าการกระทำบางอย่างหรือปรากฏการณ์บางอย่าง หรือสิ่งของบางอย่าง หรือคุณสมบัติของสิ่งของ หรือของบุคคลบางอย่างมีอยู่จริง หรือ

เกิดขึ้นจริง ๆ กล่าวโดยสรุปคือ การที่บุคคลหนึ่งคิดถึงอาจจะดีในแง่ข้อเท็จจริงได้ แต่ถ้าเขาคิดว่าความจริงเป็นเช่นนั้นแล้ว นั่นคือความเชื่อของเขา

2) ค่านิยม หมายถึง แนวความคิดทั้งที่เห็นได้อย่างชัดเจน และไม่เด่นชัดซึ่งเป็นลักษณะพิเศษของบุคคลหนึ่ง หรือกลุ่มหนึ่งเกี่ยวกับว่าอะไรเป็นสิ่งดี ซึ่งเป็นความคิดที่มีอิทธิพลให้บุคคลเลือกกระทำการอันใดอันหนึ่งที่มีอยู่หลายวิธี หรือเลือกเป้าหมายอันใดอันหนึ่งจากหลาย ๆ อันที่มีอยู่

3) ทศนคติหรือเจตนาคติ ทศนคติเป็นแนวโน้มหรือขั้นเตรียมพร้อมของพฤติกรรม นักจิตวิทยาบางท่านเรียกว่า ทศนคติเป็นการตอบสนองสิ่งเร้าทางจิตใจ ซึ่งคล้ายกับการตอบสนองทางร่างกาย ต่างกันแต่ว่ายังไม่ได้ออกกำลังกายเท่านั้น (จิตยา สุวรรณชา, 2517) ทศนคติแม้จะเป็นผู้กำหนดทิศทางของพฤติกรรม แต่ทศนคติมิได้กำหนดเวลาที่ควรแสดงพฤติกรรม ทั้งยังมีได้กำหนดว่าควรแสดงพฤติกรรมมากน้อยเพียงใด สิ่งที่กำหนดเวลาและปริมาณของพฤติกรรมนั้น เรียกว่าแรงจูงใจ ดังนั้นทศนคติจึงเป็นผู้วางแนวหรือทิศทางให้แรงจูงใจ และแรงจูงใจเป็นผู้กำหนดพฤติกรรมอีกทอดหนึ่ง

4) บุคลิกภาพ เป็นสิ่งที่บอกว่าบุคคลจะปฏิบัติอย่างไรในสถานการณ์หนึ่ง ๆ การอธิบายว่าบุคลิกภาพได้มาอย่างไรนั้น จะต้องอาศัยทฤษฎีทางจิตวิทยา หรือทฤษฎีการเรียนรู้ มาอธิบายหลักของทฤษฎีนี้ บ่งชี้ว่าไม่ว่าคนหรือสัตว์ ถ้าพฤติกรรมใดนำมาซึ่งรางวัล สัตว์หรือคน จะมีแนวโน้มที่จะมีพฤติกรรมแบบนั้นเมื่อมีโอกาส แต่ถ้าพฤติกรรมใดนำมาซึ่งการลงโทษ สัตว์หรือคนนั้น จะมีแนวโน้มที่จะไม่ทำเช่นนั้นอีก

2.2.5.2 กระบวนการอื่น ๆ ทางสังคมซึ่งไม่เกี่ยวกับลักษณะนิสัยส่วนตัวของมนุษย์ สามารถแบ่งเป็นประเด็นได้ ดังนี้

1) สิ่งกระตุ้นพฤติกรรม (Stimulus Object) และความเข้มข้นของสิ่งกระตุ้นพฤติกรรม (Strength of Stimulus Object) พฤติกรรมจะเกิดขึ้นไม่ได้ถ้าไม่มีสิ่งกระตุ้นพฤติกรรม สิ่งกระตุ้นพฤติกรรมนั้นเป็นอะไรก็ได้ เช่น อาหาร เสียงปืน คำสบประมาท ฯลฯ

2) สถานการณ์ (Situation) หมายถึง สิ่งแวดล้อมทั้งที่เป็นบุคคล และไม่ใช่มนุษย์ ซึ่งอยู่ในสถานะที่บุคคลกำลังจะมีพฤติกรรม

จากแนวคิดเรื่องพฤติกรรมข้างต้น ทำให้ทราบว่าพฤติกรรมจะมีพื้นฐานมาจากความรู้ และทศนคติที่คอยผลักดันให้เกิดพฤติกรรม ซึ่งในแต่ละบุคคลจะมีพฤติกรรมแตกต่างกันออกไปสืบเนื่องมาจากการได้รับความรู้จากแหล่งต่าง ๆ ไม่เท่ากัน รวมถึงการตีความหมายของสารที่ได้รับมา ไปคนละทิศคนละทางอีกด้วย ซึ่งชี้ให้เห็นว่าการสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ มีประโยชน์ในการทำให้บุคคลมีความรู้ นำความรู้ที่ได้มาสร้างทศนคติ สุดท้ายจะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล สามารถนำแนวคิดที่ได้มาเป็นอ้างอิงในการสรุปผลการศึกษาในด้านแนวโน้มการเกิดพฤติกรรมของ

บุคคลว่าต้องอาศัยปัจจัยในด้านใดบ้าง ที่มีส่วนให้แต่ละบุคคลมีแนวโน้มการเกิดพฤติกรรมจากการเปิดรับข่าวสารจากสื่อต่าง ๆ จึงมีพฤติกรรมการแสดงออกที่แตกต่างกัน (ซูดา จิตพิทักษ์, 2525)

2.2.6 กระบวนการเกิดพฤติกรรมการรับวัคซีน

กระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีนสรุปได้เป็น 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นที่ 1 ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน โดยแต่ละบุคคลจะมีข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนที่แตกต่างกัน เนื่องจากแหล่งที่มาของข้อมูลที่แตกต่างกัน โดยที่แหล่งที่มาสำหรับการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ได้แก่ ข้อมูล ข่าวสารจากสื่อทั้งทางโทรทัศน์ วิทยุ และออนไลน์ การศึกษาหาข้อมูลผ่านการเรียนรู้ การเข้าร่วมอบรมหรือสัมมนา การได้รับข้อมูลจากคนใกล้ชิด/บุคคลากรทางการแพทย์ จากประสบการณ์ส่วนตัวหรือจาก ประสบการณ์ของผู้อื่น

ขั้นที่ 2 ขั้นการยอมรับความเสี่ยง โดยแบ่งออกเป็นการยอมรับความเสี่ยงต่อโรคกับยอมรับความเสี่ยง ของวัคซีน ทั้งนี้การยอมรับความเสี่ยงจะอาศัยจากการรับรู้ข้อมูลในขั้นแรก ทำให้แต่ละบุคคลจะมีความเข้าใจ ต่อโรคและวัคซีนที่แตกต่างกัน โดยขึ้นอยู่กับความรู้สึกและอารมณ์ของแต่ละบุคคล โดยในกรณีของโรคจะขึ้นกับ การประเมินของแต่ละบุคคลในการพิจารณาโอกาสที่ตนเองจะเกิดโรคกับการประเมินระดับความรุนแรงของโรคนั้น ๆ ขณะที่วัคซีนจะเป็นการประเมินประสิทธิภาพและความปลอดภัย

ขั้นที่ 3 ขั้นการพิจารณาทางเลือก โดยความรู้สึกและอารมณ์ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนที่สองจะนำมาสู่การ เกิดเป็นทัศนคติของแต่ละบุคคลต่อโรคและวัคซีน อันนำมาสู่การพิจารณาทางเลือกที่ทัศนคติของตนยอมรับได้ มากที่สุด

ขั้นที่ 4 ขั้นการตัดสินใจ เป็นขั้นตอนที่ถึน เวลานั้น บุคคลจะมีคำตอบของตนว่าจะตัดสินใจที่จะฉีด หรือไม่ฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตามพบว่าอาจมีปัจจัยบางอย่างที่อาจเป็นอุปสรรคที่รบกวนต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน เช่น ราคาของวัคซีน ปัญหาเรื่องระยะเวลาและการเดินทาง รวมถึงการกระจายของวัคซีน เป็นต้น (World Health Organization, 2017)

2.2.7 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม

ฐานิ สิริรุ่งเรือง (2559) ศึกษาเรื่องความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส ของพนักงาน บริษัท เบทาโกร จำกัด (มหาชน) ผลการวิจัยพบว่า พนักงานมีความรู้ทางสุขภาพที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักปฏิบัติตามหลัก 3อ2ส โดยภาพรวมอยู่ในระดับสูง โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยได้ดังนี้ อันดับแรกคือ ด้านการออกกำลังกายกับด้านการดื่มสุรา รองลงมาคือ ด้านอาหาร และอันดับสุดท้ายคือ ด้านการสูบบุหรี่ ตามลำดับ พนักงานมีเจตคติทางสุขภาพเกี่ยวกับหลักปฏิบัติตามหลัก 3อ2ส โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยได้ดังนี้ อันดับแรกคือ ด้านออกกำลังกาย รองลงมาคือ ด้านการสูบบุหรี่ และอันดับสุดท้ายคือ ด้านการดื่มสุรา ตามลำดับ ในด้านพฤติกรรม พบว่า พนักงานมีพฤติกรรมทางสุขภาพที่ถูกต้องเกี่ยวกับหลักปฏิบัติตามหลัก 3อ2ส

โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง อันดับแรกคือ ด้านการสูบบุหรี่อยู่ในระดับดี รองลงมาคือ ด้านการดื่มสุร่าอยู่ในระดับปานกลาง และอันดับสุดท้ายคือ ด้านการออกกำลังกายอยู่ในระดับไม่ดี ตามลำดับ ผลทดสอบสมมติฐาน พบว่า เพศ สถานภาพ ศาสนาและดัชนีมวลกาย (BMI) มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนอายุ แผนกงาน รายได้ ต่อเดือน และระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส มีความสัมพันธ์กัน พบว่า พนักงานที่มีความรู้และมีเจตคติต่างกันมีพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส ที่ไปในทิศทางเดียวกัน (ฐาปณี สิริรุ่งเรือง, 2559)

พงศธร ศิลาเงิน (2560) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ของผู้สูงอายุ ในจังหวัดพะเยา ผลการศึกษา พบว่า ผู้สูงอายุร้อยละ 52.5 มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในระดับปานกลาง ด้านปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < 0.05$) ได้แก่ สถานภาพสมรส การเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ การเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ การมีและการใช้คู่มือการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การได้รับแรงสนับสนุนจากบุคคลภายในครอบครัว และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องควรให้การสนับสนุนการเป็นสมาชิก และการเข้าร่วมกิจกรรมของทางชมรมผู้สูงอายุ รวมถึงส่งเสริมการใช้คู่มือการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ

2.3 สมมติฐานการวิจัย

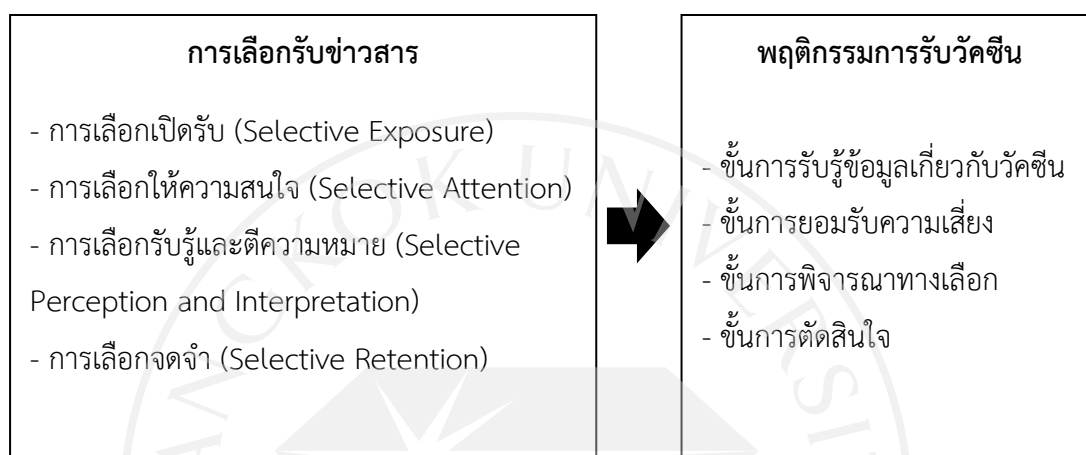
การเลือกรับข่าวสารมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

- 1) การเลือกเปิดรับมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร
- 2) การเลือกให้ความสนใจมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร
- 3) การเลือกรับรู้และตีความหมายมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร
- 4) การเลือกจดจำมีความสัมพันธ์พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

2.4 กรอบแนวคิดงานวิจัย

ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

ภาพที่ 2.1: กรอบแนวคิดงานวิจัย



บทที่ 3 วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- 3.1 ประเภทของงานวิจัย
- 3.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
- 3.4 การทดสอบเครื่องมือ
- 3.5 วิธีการเก็บข้อมูล
- 3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล
- 3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

3.1 ประเภทของงานวิจัย

3.1.1 พิจารณาจากลักษณะข้อมูล เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) โดยการใช้ข้อมูลทางคณิตศาสตร์และสถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมาน

3.1.2 พิจารณาจากระดับการศึกษาของตัวแปร เป็นงานวิจัยเชิงสำรวจ (Exploratory Research) เป็นการวิจัยเพื่อสำรวจตัวแปร เพื่อนำผลมาอธิบายการเกิดขึ้นของปรากฏการณ์ของตัวแปรนั้น โดยมุ่งเน้นการวิจัยเพื่อหาความสัมพันธ์ของตัวแปร (Discovery of Relationship between Variables)

3.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

3.2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ Gen Y ที่มีอายุระหว่าง 22-41 ปี ในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ไม่สามารถระบุขอบเขตของจำนวนประชากรได้อย่างครบถ้วน (Infinite Population) เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่สามารถปรับใช้ได้จริง

3.2.2 กลุ่มตัวอย่าง

ในการเลือกกลุ่มตัวอย่างผู้วิจัยใช้การคัดเลือกตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi Stage Sampling) โดยคำนวณ

3.2.2.1 เงื่อนไขในการคำนวณ Sample Size เป็นเงื่อนไขที่นิยมใช้โดยทั่วไปในโปรแกรม G*Power คือ (Cohen, 1977) เพื่อกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

ผลลัพธ์จากโปรแกรม G* Power

Input Effect Size f^2 = 0.15

α err prob = 0.05

Power (1- β err prob) = 0.95

Number of Predictors = 4

Output Total Sample Size = 138

เงื่อนไขในการคำนวณ Sample Size ซึ่งเป็นเงื่อนไขที่นิยมใช้โดยทั่วไปในโปรแกรม G*Power คือ ขนาดของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (Input Effect Size f^2 = 0.15) ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ คือ 0.05 (α err prob = 0.05) พลังของการทดสอบคือ 0.95 [Power (1- β err prob) = 0.95] จำนวนของตัวแปรอิสระหรือจำนวนของตัวแปรที่ใช้ในการพยากรณ์ (Number of Predictors) เท่ากับ 4 จะได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างคือ 138

3.2.2.2 โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี Cluster sampling ผู้วิจัยแบ่งกลุ่มผู้ตอบออกเป็น 2 Clusters คือ ช่วง 1-30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และ 1-30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ผู้วิจัยเชื่อว่า ปัจจัยด้านประชากรในแต่ละ Cluster มีลักษณะทั่วไปไม่แตกต่างกัน ผู้วิจัยเก็บตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามออนไลน์ได้ในช่วง 1-30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และหยุดเก็บข้อมูลเมื่อผู้ตอบมีจำนวนครบ 138 คน

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากทฤษฎี แนวคิดที่เกี่ยวข้อง โดยแบบสอบถามประกอบด้วย 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลลักษณะประชากรประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน

ตอนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบด้วย ซึ่งคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่าแบบ Likert Scale แบ่งออกเป็น 1) การเลือกเปิดรับ 2) การเลือกให้ความสนใจ 3) การเลือกรับรู้และตีความหมาย และ 4) การเลือกจดจำ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับความคิดเห็น ดังนี้

5 คะแนน การแปลผล เห็นด้วยมากที่สุด

4 คะแนน การแปลผล เห็นด้วยมาก

3 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยปานกลาง
2 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยน้อย
1 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ซึ่งคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่าแบบ Likert Scale แบ่งออกเป็น 1) ชั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน 2) ชั้นการยอมรับความเสี่ยง 3) ชั้นการพิจารณาทางเลือก และ 4) ชั้นการตัดสินใจ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับความคิดเห็น ดังนี้

5 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยมากที่สุด
4 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยมาก
3 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยปานกลาง
2 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยน้อย
1 คะแนน	การแปลผล	เห็นด้วยน้อยที่สุด

3.4 การทดสอบเครื่องมือ

3.4.1 ศึกษาแนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยทำความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาที่จะทำการวิจัยเพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม

3.4.2 สร้างแบบสอบถามและทำการตรวจสอบเนื้อหาของแบบสอบถามให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้ จากนั้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบแล้วนำมาปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

3.4.3 นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา เสนอผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) จากนั้น รวบรวมข้อมูลความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญมาวิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้องระหว่างรายการข้อคำถามกับวัตถุประสงค์การวิจัยด้วยค่า IOC (Index of Item Objective Congruence) โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนนในแต่ละข้อคำถาม ดังนี้

- + 1 หมายถึง แน่ใจว่าข้อคำถามสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการวัด
- 0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่าข้อคำถามสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการวัด
- 1 หมายถึง คำถามนั้นไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการวัด

นำคะแนนที่ได้จากผู้เชี่ยวชาญทั้งหมดมาหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ตามสูตร (ลัดดาวัลย์ เพชรโรจน์ และอัจฉรา ชำนิประศาสน์, 2547, หน้า 145-146)

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

Σ แทน	ผลรวมคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ
R แทน	คะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญต่อคำถามแต่ละข้อ
N แทน	จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

เกณฑ์การแปลความหมาย มีดังนี้

ค่า IOC ≥ 0.5 หมายความว่า คำถามนั้นตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย

ค่า IOC < 0.5 หมายความว่า คำถามนั้นไม่ตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย

ผลการวิเคราะห์หาความเที่ยงตรงของแบบสอบถามชุดนี้ มีค่าเฉลี่ยของดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ได้เท่ากับ 0.97

3.4.4 นำแบบสอบถามที่ได้ไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 ชุด โดยการทดสอบ Gen Y ที่มีอายุระหว่าง 22-41 ปี และอาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม (Reliability) ของ Cronbach's Alpha ได้ผลการหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม มีรายละเอียดดังนี้

ผลการตรวจสอบความเชื่อมั่นของประเด็นคำถาม พบว่า ข้อคำถามมีค่าความเชื่อมั่นสามารถนำไปใช้ในการศึกษาได้และเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมีค่าความเชื่อมั่นที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า 0.70 ขึ้นไป ซึ่งผลการตรวจสอบความเชื่อมั่นของประเด็นคำถาม สามารถแสดงได้ดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1: ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของประเด็นคำถามที่ใช้ในการวิจัย

ตัวแปร	ข้อมูล Tryout (n = 30)		ข้อมูลที่เก็บจริง (n = 138)	
	จำนวนข้อ	Alpha	จำนวนข้อ	Alpha
1. การเลือกเปิดรับ (Exposure)	6	0.795	5	0.846
2. การเลือกให้ความสนใจ (Attention)	5	0.751	5	0.865
3. การเลือกรับรู้และตีความหมาย (Interpretation)	5	0.766	5	0.863

(ตารางมีต่อ)

ตารางที่ 3.1 (ต่อ): ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของประเด็นคำถามที่ใช้ในการวิจัย

ตัวแปร	ข้อมูล Tryout (n = 30)		ข้อมูลที่เก็บจริง (n = 138)	
	จำนวนข้อ	Alpha	จำนวนข้อ	Alpha
4. การเลือกจดจำ (Retention)	5	0.721	5	0.764
5. การรับรู้ข้อมูล (Perceive)	5	0.714	5	0.833
6. การยอมรับความเสี่ยง (Acceptance)	5	0.640	4	0.821
7. การพิจารณาทางเลือก (Choice)	5	0.388	2	591.0
8. การตัดสินใจ (Decision)	5	0.472	2	0.766
รวมค่าเฉลี่ย	41	0.66	33	79.0

ค่าสัมประสิทธิ์ Cronbach's Alpha ของประเด็นคำถามที่ใช้ในการวิจัย จากการนำแบบสอบถามไป ทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นตัวแทน Gen Y ที่มีอายุระหว่าง 22-41 ปี และอาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 30 คน พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์ Cronbach's Alpha มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.66 แล้วนำไปเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 138 คน จะเห็นได้ว่า ค่าสัมประสิทธิ์ Cronbach's Alpha มีค่าเฉลี่ยสูงขึ้นเท่ากับ 0.79 ดังนั้น แบบสอบถามที่ผู้วิจัยใช้ในการศึกษาคั้งนี้ มีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา ความเชื่อมั่นอยู่ระหว่าง 0.80–1.00 ซึ่งยอมรับได้

3.5 วิธีการเก็บข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ได้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการกำหนดแหล่งข้อมูลคือ แหล่งปฐมภูมิ ที่ได้จาก Google Form ที่ผู้วิจัยได้ส่งแบบสอบถามออนไลน์ไปยังฝ่ายประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลรัฐและเอกชน จำนวน 4 แห่งที่รองรับการฉีดวัคซีน COVID-19 เพื่อเก็บข้อมูลกับ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร เมื่อผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามครบถ้วนตามจำนวนแล้ว นำแบบสอบถามที่ได้รับมา ตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วน สมบูรณ์ของแบบสอบถาม นำข้อมูลที่ได้มาบันทึกข้อมูลและประมวลผลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติต่อไป

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้มาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป เพื่อหาค่าต่าง ๆ ดังนี้

3.6.1 วิเคราะห์ข้อมูลลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) เพื่อหาค่าความถี่และร้อยละ แล้วนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย

3.6.2 วิเคราะห์การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 และพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) เพื่อคำนวณหาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เป็นรายด้านและโดยรวม จากนั้นนำค่าเฉลี่ยที่ได้มาแปลความหมายโดยใช้เกณฑ์สัมบูรณ์ (Absolute Criteria) ตามแนวคิดของ วัฒนา สุพรรณชัย (2551) โดยแบ่งคะแนนเป็นช่วง ๆ ซึ่งผู้วิจัยได้นำมาปรับใช้ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
4.51-5.00	มากที่สุด
3.51-4.50	มาก
2.51-3.50	ปานกลาง
1.51-2.50	น้อย
1.00-1.50	น้อยที่สุด

3.6.3 ทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติอนุมาน (Inferential Statistics) คือ สถิติสหสัมพันธ์อย่างง่าย เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 โดยมีระดับน้ำหนักความสัมพันธ์ (r) ตามคำแนะนำของ Cohen (1998) ดังนี้

ความสัมพันธ์น้อย	$r = .10 - .29$
ความสัมพันธ์ปานกลาง	$r = .30 - .49$
ความสัมพันธ์มาก	$r = .50 - 1.0$

3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ มีดังนี้

3.7.1 สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่

3.7.1.1 ร้อยละ (Percentage) โดยใช้สูตร ดังนี้

$$P = f(100) / n$$

เมื่อ P แทน ค่าร้อยละหรือเปอร์เซ็นต์

f แทน ความถี่ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงให้เป็นร้อยละ

n แทน จำนวนความถี่ทั้งหมดหรือจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3.7.1.2 ค่าเฉลี่ย (\bar{x}) โดยใช้สูตร ดังนี้

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{n}$$

เมื่อ	\bar{x}	แทน	ค่าคะแนนเฉลี่ย
	$\sum x$	แทน	ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
	n	แทน	ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

3.7.1.3 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) โดยใช้สูตร ดังนี้

$$S.D. = \sqrt{\frac{n \sum x^2 - (\sum x)^2}{n(n-1)}}$$

เมื่อ	S.D.	แทน	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนกลุ่มตัวอย่าง
	X	แทน	คะแนนแต่ละตัวในกลุ่มตัวอย่าง
	N	แทน	จำนวนสมาชิกในกลุ่มตัวอย่าง
	n-1	แทน	จำนวนตัวแปรอิสระ
	$(\sum x)^2$	แทน	ผลรวมของคะแนนทั้งหมดยกกำลังสอง
	$\sum x^2$	แทน	ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

3.7.2 สถิติที่ใช้ในการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ สถิติที่ใช้ทดสอบความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม ใช้วิธีสัมประสิทธิ์อัลฟา (α -Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$\alpha = \frac{k \text{ Covariance } / \text{Variance}}{1 + (k-1) \text{ Covariance } / \text{Variance}}$$

เมื่อ	α	แทน	ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับ
	K	แทน	จำนวนคำถาม

Covariance แทน ค่าเฉลี่ยของค่าแปรปรวนระหว่างค่าถามต่าง ๆ

Variance แทน ค่าเฉลี่ยของค่าแปรปรวนของค่าถาม

ค่าอัลฟาที่ได้จะแสดงถึงระดับของความคงที่ของแบบสอบถาม โดยจะมีค่าระหว่าง

$0 \leq \alpha \leq 1$ ค่าที่ใกล้เคียง 1 มาก แสดงว่ามีค่าความเชื่อมั่นสูง

3.8 สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐาน

วิธีสหสัมพันธ์อย่างง่ายเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) ใช้หาความสัมพันธ์ของตัวแปรสองตัวที่เป็นอิสระต่อกัน หรือหาความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูล 2 ชุด สามารถเขียนได้ดังนี้

$$r_{xy} = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[n \sum x^2 - (\sum x)^2][n \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ r^{xy}	แทน	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
$\sum x$	แทน	ผลรวมคะแนนรายข้อ (Item) ของกลุ่มตัวอย่าง
$\sum y$	แทน	ผลรวมคะแนนรายข้อ (Total) ของทั้งกลุ่ม
$\sum x^2$	แทน	ผลรวมคะแนนชุด x แต่ละตัวยกกำลังสอง
$\sum y^2$	แทน	ผลรวมคะแนนชุด y แต่ละตัวยกกำลังสอง
$(\sum x)^2$	แทน	ผลรวมคะแนนชุด x ทั้งหมดยกกำลังสอง
$(\sum y)^2$	แทน	ผลรวมคะแนนชุด y ทั้งหมดยกกำลังสอง
$\sum xy$	แทน	ผลรวมของผลคูณระหว่าง x และ y ทุกคู่
n	แทน	จำนวนสมาชิกในกลุ่มตัวอย่าง

โดยที่ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าระหว่าง -1 ถึง +1 ดังนี้

ค่า r เป็น - แสดงว่า x และ y มีความสัมพันธ์ในทิศทางตรงกันข้าม

ถ้า r มีค่าเข้าใกล้ 1 หมายถึง x และ y มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกัน

และมีความสัมพันธ์กันมาก

ถ้า r มีค่าเข้าใกล้ -1 หมายถึง x และ y มีความสัมพันธ์ในทิศทางตรงกันข้าม

และมีความสัมพันธ์กันน้อย

ถ้า r มีค่าเท่ากับ 0 หมายถึง x และ y ไม่มีความสัมพันธ์

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรม การรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยเก็บข้อมูลจากกลุ่ม ตัวอย่างอายุ 22-41 ปี ที่เป็นผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งสิ้น 138 ชุด และนำมาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ซึ่งผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูล เพื่ออธิบายและ ทดสอบคำถามการวิจัยซึ่งมีผลการวิจัยที่จะนำเสนอแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

- 4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม
- 4.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19
- 4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
- 4.4 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย

4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม

ในส่วนนี้เป็นข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน ซึ่งสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลคือ การแจกแจง ค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage) ดังตารางที่ 4.1-ตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.1: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	34	24.6
หญิง	104	75.4
รวม	138	100.0

จากตารางที่ 4.1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง จำนวน 104 คน คิดเป็น ร้อยละ 75.4 และเพศชาย จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 6.24

ตารางที่ 4.2: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
22-27 ปี	44	31.9
28-33 ปี	67	48.6
34-41 ปี	27	19.6
รวม	138	0.100

จากตารางที่ 4.2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ อยู่ในช่วงอายุ 28-33 ปี จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 อันดับสอง ช่วงอายุ 22-27 ปี จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 31.9 และอันดับสุดท้าย ช่วงอายุ 34-41 ปี จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 19.6 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพทางการสมรส

การศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
โสด	111	80.4
สมรส	26	18.8
หย่าร้าง	1	0.7
รวม	138	100.0

จากตารางที่ 4.3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีสถานภาพโสด จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 80.4 อันดับสอง มีสถานภาพสมรส จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 18.8 และอันดับสุดท้าย มีสถานภาพหย่าร้าง จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.4: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
มัธยมศึกษา	12	8.7
อนุปริญญา ปวส./เทียบเท่า	4	2.9
ปริญญาตรี	105	76.1
สูงกว่าปริญญาตรี	17	12.3
รวม	138	100.0

จากตารางที่ 4.4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน 105 คน คิดเป็นร้อยละ 76.1 อันดับสอง มีวุฒิการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 12.3 อันดับสาม มีวุฒิการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 8.7 และอันดับสุดท้าย มีวุฒิการศึกษาในระดับอนุปริญญา ปวส./เทียบเท่า จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 2.9 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.5: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
พนักงานบริษัทเอกชน	116	84.1
ราชการ/รัฐวิสาหกิจ	12	8.7
ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	10	7.2
รวม	138	100.0

จากตารางที่ 4.5 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีอาชีพเป็นพนักงานบริษัทเอกชน จำนวน 116 คน คิดเป็นร้อยละ 84.1 อันดับสองคือ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 8.7 และอันดับสุดท้ายคือ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 7.2 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.6: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามรายได้

รายได้	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 10,000 บาท	12	8.7
10,001-30,000 บาท	82	59.4
30,001-50,000 บาท	34	24.6
มากกว่า 50,001 บาท	10	7.2
รวม	138	100.0

จากตารางที่ 4.6 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีรายได้ต่อเดือน 10,001-30,000 บาท จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 59.4 อันดับสอง รายได้ต่อเดือน 30,001-50,000 บาท จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 24.6 อันดับสาม รายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 10,000 บาท จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 8.7 และอันดับสุดท้าย รายได้ต่อเดือนมากกว่า 50,001 บาท จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 7.2 ตามลำดับ

4.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบไปด้วย การเลือกเปิดรับ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ โดยมีสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์และนำเสนอผลวิจัยแจกแจงเป็น ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation: S.D.) ตามตารางที่ 4.7-ตารางที่ 4.11 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.7: แสดงค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การเลือกเปิดรับ	3.01	0.92	ปานกลาง
การเลือกให้ความสนใจ	4.44	0.59	มาก

(ตารางมีต่อ)

ตารางที่ 4.7 (ต่อ): แสดงค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19	\bar{x}	S.D.	ระดับ
การเลือกรับรู้และตีความหมาย	4.58	0.54	มากที่สุด
การเลือกจดจำ	4.44	0.55	มาก
รวม	4.11	0.65	มาก

จากตารางที่ 4.7 พบว่า โดยภาพรวมของการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.11$, S.D. = 0.65) ซึ่งเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า การเลือกรับรู้และตีความหมาย อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.58$, S.D. = 0.54) อันดับสอง การเลือกให้ความสนใจ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.44$, S.D. = 0.59) อันดับสาม การเลือกจดจำ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.44$, S.D. = 0.55) และอันดับสุดท้าย การเลือกเปิดรับ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.01$, S.D. = 0.92)

ตารางที่ 4.8: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกเปิดรับ

การเลือกเปิดรับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ได้รับเอกสาร สิ่งตีพิมพ์ โปสเตอร์ แผ่นพับเกี่ยวกับ COVID-19	2.59	1.21	ปานกลาง
2. ได้ไปอบรม หรือประชุมเกี่ยวกับเรื่อง COVID-19	2.57	1.17	ปานกลาง
3. ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 จากหน่วยงานรัฐ กระทรวงสาธารณสุข	3.48	1.06	ปานกลาง
4. ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางวิทยุ	2.60	1.24	ปานกลาง
5. ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางโทรทัศน์	3.81	1.16	มาก
รวม	3.01	0.92	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกเปิดรับ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.01$, S.D. = 0.92) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางโทรทัศน์ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.81$, S.D. = 1.16) อันดับสองคือ ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 จากหน่วยงานรัฐ กระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.48$, S.D. = 1.06) อันดับสามคือ ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางวิทยุ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.60$, S.D. = 1.24) อันดับสี่คือ ได้รับเอกสาร สิ่งตีพิมพ์ โปสเตอร์ แผ่นพับเกี่ยวกับ COVID-19 อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.59$, S.D. = 1.21) และอันดับสุดท้ายคือ ได้ไปอบรม หรือประชุมเกี่ยวกับเรื่อง COVID-19 อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.57$, S.D. = 2.57)

ตารางที่ 4.9: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกให้ความสนใจ

การเลือกให้ความสนใจ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่า COVID-19 มีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง	4.30	0.76	มาก
2. ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าอาจทำให้เสียชีวิตได้ หากมีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง และเข้ารับการรักษาไม่ทันเวลา	4.46	0.73	มาก
3. ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่ากลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นกลุ่มคนที่มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น	4.51	0.68	มากที่สุด
4. ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าสามารถเป็นได้ทุกเพศ ทุกวัย	4.55	0.64	มากที่สุด
5. ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าทำให้สูญเสียเวลา ทรัพย์สิน เพราะต้องนอนรักษาตัวเป็นเวลานานในผู้ที่มีอาการรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง	4.41	0.86	มาก
รวม	4.44	0.59	มาก

จากตารางที่ 4.9 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกให้ความสนใจ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.44$, S.D. = 0.59) เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าสามารถเป็นได้ทุกเพศ ทุกวัย อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.55$, S.D. = 0.64) อันดับสองคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่ากลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นกลุ่มคนที่มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.51$, S.D. = 0.68) อันดับสามคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าอาจทำให้เสียชีวิตได้ หากมีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง และเข้ารับการรักษาไม่ทันเวลา อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.46$, S.D. = 0.73) อันดับสี่คือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าทำให้สูญเสียเวลา ทรัพย์สิน เพราะต้องนอนรักษาตัวเป็นเวลานานในผู้ที่มีการรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.41$, S.D. = 0.86) และอันดับสุดท้ายคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่า COVID-19 มีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.30$, S.D. = 0.76)

ตารางที่ 4.10: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกรับรู้และตีความหมาย

การเลือกรับรู้และตีความหมาย		S.D.	ระดับ
1. ทราบว่าโรค COVID-19 สามารถแพร่เชื้อในอากาศได้	4.44	0.80	มาก
2. ทราบว่าโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว	4.71	0.55	มากที่สุด
3. ทราบว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยง ต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19	4.67	0.66	มากที่สุด
4. ทราบว่าโรคที่เกิดจาก COVID-19 ติดต่อโดยการที่มีสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น	4.51	0.70	มากที่สุด
5. ทราบว่ากลุ่มที่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยง จำเป็นต้องหยุดเรียน หรือหยุดงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19	4.59	0.65	มากที่สุด
รวม	4.58	0.54	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.10 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกรับรู้และตีความหมาย อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.58$, S.D. = 0.54) เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ทราบว่าโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว อยู่ในระดับมากที่สุด

(\bar{X} = 4.71, S.D. = 0.55) อันดับสองคือ ทราบว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19 อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.67, S.D. = 0.66) อันดับสามคือ ทราบว่ากลุ่มที่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยง จำเป็นต้องหยุดเรียนหรือหยุดงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.59, S.D. = 0.65) อันดับสี่คือ ทราบว่าโรคที่เกิดจาก COVID-19 ติดต่อโดยการที่มีสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.51, S.D. = 0.70) และอันดับสุดท้ายคือ ทราบว่าโรค COVID-19 สามารถแพร่เชื้อในอากาศได้ อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.44, S.D. = 0.80)

ตารางที่ 4.11: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกจดจำ

การเลือกจดจำ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.82	0.42	มากที่สุด
2. ใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น	4.35	0.95	มาก
3. รักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1-2 เมตรในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน	4.14	0.90	มาก
4. หลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก	4.28	0.89	มาก
5. สังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่น ไม่รับรู้รสชาติ	4.64	0.57	มากที่สุด
รวม	4.44	0.55	มาก

จากตารางที่ 4.11 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกจดจำ อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.44, S.D. = 0.55) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.82, S.D. = 0.42) อันดับสองคือ สังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่น ไม่รับรู้รสชาติ อยู่ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.64, S.D. = 0.57) อันดับสามคือ ใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.35, S.D. = 0.95) อันดับสี่คือ หลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.28,

S.D. = 0.89) และอันดับสุดท้ายคือ รักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1–2 เมตรในขณะที่อยู่นอก
เคหสถาน อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.14, S.D. = 0.90)

4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19

พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบไปด้วย ชั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับ
วัคซีน ชั้นการยอมรับความเสี่ยง ชั้นการพิจารณาทางเลือก และชั้นการตัดสินใจ โดยมีสถิติที่ใช้ในการ
วิเคราะห์และนำเสนอผลวิจัยแจกแจงเป็น ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard
Deviation: S.D.) ตามตารางที่ 4.12–ตารางที่ 4.16 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.12: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
โดยภาพรวม

พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19	\bar{X}	S.D.	ระดับ
ชั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน	4.09	7.09	มาก
ชั้นการยอมรับความเสี่ยง	4.11	0.75	มาก
ชั้นการพิจารณาทางเลือก	3.47	0.98	ปานกลาง
ชั้นการตัดสินใจ	3.72	1.18	มาก
รวม	3.84	0.92	มาก

จากตารางที่ 4.12 พบว่า โดยภาพรวมของพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 อยู่ใน
ระดับมาก (\bar{X} = 3.84, S.D. = 0.92) ซึ่งเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ชั้นการยอมรับความเสี่ยง อยู่ใน
ระดับมาก (\bar{X} = 4.11, S.D. = 0.75) อันดับสอง ชั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน อยู่ในระดับมาก
(\bar{X} = 4.09, S.D. = 0.79) อันดับสาม ชั้นการตัดสินใจ อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 3.72, S.D. = 1.18)
และอันดับสุดท้าย ชั้นการพิจารณาทางเลือก อยู่ในระดับปานกลาง (\bar{X} = 3.47, S.D. = 0.98)

ตารางที่ 4.13: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
 ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน

ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ติดตามข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อที่จะไปรับบริการฉีดวัคซีน	4.06	0.95	มาก
2. ให้ความสำคัญ และสอบถามเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 กับเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข	4.00	1.06	มาก
3. หากมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้บริการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 จะรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ทันที	3.91	1.15	มาก
4. เชื่อว่าถ้าร่างกายแข็งแรง จำเป็นต้องฉีดวัคซีน COVID-19	4.30	0.99	มาก
5. เชื่อว่า COVID-19 ต้องฉีดวัคซีนป้องกันทุกปี	4.22	0.96	มาก

จากตารางที่ 4.13 พบว่า พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ของกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.09$, S.D. = 0.79) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่าถ้าร่างกายแข็งแรง จำเป็นต้องฉีดวัคซีน COVID-19 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.30$, S.D. = 0.99) อันดับสองคือ เชื่อว่า COVID-19 ต้องฉีดวัคซีนป้องกันทุกปี อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.22$, S.D. = 0.96) อันดับสามคือ ติดตามข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อที่จะไปรับบริการฉีดวัคซีน อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.06$, S.D. = 0.95) อันดับสี่คือ ให้ความสำคัญ และสอบถามเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 กับเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$, S.D. = 1.06) และอันดับสุดท้ายคือ หากมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้บริการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 จะรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ทันที อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.91$, S.D. = 1.15)

ตารางที่ 4.14: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
 ขั้นการยอมรับความเสี่ยง

ขั้นการยอมรับความเสี่ยง	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. เชื่อว่าการฉีดวัคซีนสามารถป้องกันโรค COVID-19 ได้ จึงต้องป้องกันตนเองโดยการไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน โรค COVID-19	4.24	0.90	มาก
2. เชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 ฉีดแล้วเกิดอาการ ข้างเคียงเล็กน้อย	3.84	1.01	มาก
3. เชื่อว่าหากเป็นโรคภูมิแพ้/โรคหืด สามารถรับวัคซีน COVID-19 ได้	4.06	0.93	มาก
4. เชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นทำให้ท่านไม่ป่วยเป็น โรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาสติดเชื้อ COVID-19 อยู่ จึงต้องไปรับบริการฉีดวัคซีน ป้องกันโรค COVID-19	4.34	0.88	มาก
รวม	4.11	0.75	มาก

จากตารางที่ 4.14 พบว่า พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ขั้นการยอมรับความเสี่ยง ของกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.11$, S.D. = 0.75) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นทำให้ท่านไม่ป่วยเป็นโรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาสติดเชื้อ COVID-19 อยู่ จึงต้องไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.34$, S.D. = 0.88) อันดับสองคือ เชื่อว่าการฉีดวัคซีนสามารถป้องกันโรค COVID-19 ได้ จึงต้องป้องกันตนเองโดยการไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.24$, S.D. = 0.90) อันดับสามคือ เชื่อว่าหากเป็นโรคภูมิแพ้/โรคหืด สามารถรับวัคซีน COVID-19 ได้ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.06$, S.D. = 0.93) และอันดับสุดท้ายคือ เชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 ฉีดแล้วเกิดอาการข้างเคียงเล็กน้อย อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$, S.D. = 1.01)

ตารางที่ 4.15: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
 ขั้นการพิจารณาทางเลือก

ขั้นการพิจารณาทางเลือก		S.D.	ระดับ
1. เชื่อว่ายาปฏิชีวนะรักษา COVID-19 ได้ไม่ดีเท่าวัคซีน	3.66	1.02	มาก
2. สวมหน้ากากอนามัยทำให้เกิดความรำคาญหายใจไม่สะดวก จึงต้องป้องกันตนเองจากโรค COVID-19 โดยการไปรับบริการฉีดวัคซีน	3.30	1.28	ปานกลาง
รวม	3.47	0.98	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.15 พบว่า พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ขั้นการพิจารณาทางเลือก ของกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.98) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่ายาปฏิชีวนะรักษา COVID-19 ได้ไม่ดีเท่าวัคซีน อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$, S.D. = 1.02) และอันดับสุดท้ายคือ สวมหน้ากากอนามัยทำให้เกิดความรำคาญหายใจไม่สะดวก จึงต้องป้องกันตนเองจากโรค COVID-19 โดยการไปรับบริการฉีดวัคซีน อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.30$, S.D. = 1.28)

ตารางที่ 4.16: แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
 ขั้นการตัดสินใจ

ขั้นการตัดสินใจ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากฉีดฟรี ไม่เสียเงิน	3.80	1.31	มาก
2. ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากการรณรงค์จากสื่อต่าง ๆ	3.64	1.31	มาก
รวม	3.72	1.18	มาก

จากตารางที่ 4.16 พบว่า พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ขั้นการตัดสินใจ ของกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, S.D. = 1.18) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่าง

ส่วนใหญ่ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากฉีดฟรีไม่เสียเงิน อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, S.D. = 1.31) และอันดับสุดท้ายคือ ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากการรณรงค์จากสื่อต่าง ๆ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.64$, S.D. = 1.31)

4.4 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย

ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร นำเสนอผลการวิจัยโดยใช้สถิติค่าสหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) เพื่อหาความสัมพันธ์ของตัวแปร 2 ตัวที่เป็นอิสระต่อกันคือ การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบไปด้วย การเลือกเปิดรับ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ และพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบไปด้วย ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ขั้นการยอมรับความเสี่ยง ขั้นการพิจารณาทางเลือก และขั้นการตัดสินใจ จึงได้ทดสอบสมมติฐานการวิจัย ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.17: สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างตัวแปรการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

ตัวแปร	ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน	ขั้นการยอมรับความเสี่ยง	ขั้นการพิจารณาทางเลือก	ขั้นการตัดสินใจ	พฤติกรรมการรับวัคซีน
การเลือกรับข่าวสาร	.553**	.535**	.376**	.377**	.571**
การเลือกเปิดรับ	.486**	.327**	.402**	.460**	.542**
การเลือกให้ความสนใจ	.309**	.350**	.232**	.176*	.326**
การเลือกรับรู้และตีความหมาย	.263**	.428**	.184*	.148	.306**
การเลือกจดจำ	.385**	.384**	.117	.117	.293**

**มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 (2-tailed)

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (2-tailed)

ตัวแปร การเลือกรับข่าวสาร และพฤติกรรมการรับวัคซีนคือ ตัวแปรในภาพรวม ตัวแปรที่เหลือทั้งหมดคือ ตัวแปรในภาพย่อย

ตารางที่ 4.17 พบว่า โดยภาพรวมการเลือกรับข่าวสารมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับมาก ($r = .571^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ทั้งในภาพรวมและภาพย่อย

การเลือกเปิดรับมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับมาก ($r = .542^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ทั้งในภาพรวมและภาพย่อย

การเลือกให้ความสนใจมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับปานกลาง ($r = .326^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการยอมรับความเสี่ยง ในระดับปานกลาง ($r = .350^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 มีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ในระดับปานกลาง ($r = .309^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 มีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการพิจารณาทางเลือก ในระดับน้อย ($r = .232^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการตัดสินใจ ในระดับน้อย ($r = .176^*$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การเลือกรับรู้และตีความหมายมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับปานกลาง ($r = .306^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการยอมรับความเสี่ยง ในระดับปานกลาง ($r = .428^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 มีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ในระดับน้อย ($r = .263^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการพิจารณาทางเลือก ในระดับน้อย ($r = .184^*$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การเลือกจดจำมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับน้อย ($r = .293^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ในระดับปานกลาง ($r = .385^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และมีความสัมพันธ์ในภาพย่อยต่อการยอมรับความเสี่ยง ในระดับปานกลาง ($r = .384^{**}$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ตารางที่ 4.18: สรุปผลการทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐาน	ผลการทดสอบสมมติฐาน
1. การเลือกเปิดรับมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร	ยอมรับสมมติฐาน
2. การเลือกให้ความสนใจมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร	ยอมรับสมมติฐาน
3. การเลือกรับรู้และตีความหมายมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร	ยอมรับสมมติฐาน
4. การเลือกจดจำมีความสัมพันธ์พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร	ยอมรับสมมติฐาน

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์ในการศึกษาดังนี้

- 1) เพื่อศึกษาการเลือกรับข่าวสารของ Gen Y
- 2) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19
- 3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีน

ป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

การวิจัยครั้งนี้ ดำเนินการศึกษาในรูปแบบงานวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) โดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามออนไลน์ผ่าน Google Form ในลักษณะงานวิจัยเชิงสำรวจ (Exploratory Research) โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี Cluster Sampling ผู้วิจัยแบ่งกลุ่มผู้ตอบแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในเขตกรุงเทพมหานครออกเป็น 2 Clusters คือ ช่วง 1-30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และ 1-30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ผู้วิจัยเชื่อว่า ปัจจัยด้านประชากรในแต่ละ Cluster มีลักษณะทั่วไปไม่แตกต่างกัน ผู้วิจัยเก็บตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามออนไลน์ได้ในช่วง 1-30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และหยุดเก็บข้อมูลเมื่อผู้ตอบมีจำนวนครบ 138 คน ซึ่งได้สรุปผลการศึกษาไว้ดังนี้

5.1 สรุปผลการศึกษา

5.1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ของผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครพบว่า เป็นเพศหญิงโดยมีอายุระหว่าง 28-33 ปี และรองลงมา มีอายุระหว่าง 22-27 ปี มีสถานภาพโสด และรองลงมา มีสถานภาพสมรส จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี และรองลงมา จบการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี ซึ่งมีรายได้ต่อเดือนส่วนใหญ่ 10,001-30,000 บาท อันดับสองคือ รายได้ต่อเดือน 30,001-50,000 บาท และอันดับสามคือ รายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 10,000 บาท ส่วนมากมีอาชีพเป็นพนักงานบริษัทเอกชนรองลงมา ได้แก่ อาชีพราชการ/รัฐวิสาหกิจ และอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ตามลำดับ

5.1.2 การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19

กลุ่มตัวอย่างมีการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาถึงองค์ประกอบในภาพย่อยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็น

อยู่ในระดับมากที่สุดคือ การเลือกรับรู้และตีความหมาย กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุดคือ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกจดจำ กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลางคือ การเลือกเปิดรับ และสำหรับรายละเอียดภาพย่อยโดยการเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยในแต่ละด้าน มีดังต่อไปนี้

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกรับรู้และตีความหมาย มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด และเมื่อพิจารณาโดยเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยจากมากที่สุดพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ทราบโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัวเป็นอันดับแรก อันดับสองคือ ทราบว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19 อันดับสามคือ ทราบว่ากลุ่มที่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยง จำเป็นต้องหยุดเรียนหรือหยุดงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 อันดับสี่คือ ทราบว่าโรคที่เกิดจาก COVID-19 ติดต่อกันโดยที่มือสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น และอันดับสุดท้ายคือ ทราบว่าโรค COVID-19 สามารถแพร่เชื้อในอากาศได้

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกให้ความสนใจ มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาโดยเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยจากมากที่สุด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าสามารถเป็นได้ทุกเพศ ทุกวัยเป็นอันดับแรก อันดับสองคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่ากลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นกลุ่มคนที่มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น อันดับสามคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าอาจทำให้เสียชีวิตได้ หากมีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง และเข้ารับการรักษาไม่ทันเวลา อันดับสี่คือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าทำให้สูญเสียเวลา ทรัพย์สิน เพราะต้องนอนรักษาตัวเป็นเวลานานในผู้ที่มีการรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และอันดับสุดท้ายคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่า COVID-19 มีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกจดจำ มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาโดยเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยจากมากที่สุด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถานเป็นอันดับแรก อันดับสองคือ สังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลื่นไม่รับรู้รสชาติ อันดับสามคือ ใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น อันดับสี่คือ หลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก และอันดับสุดท้ายคือ รักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1-2 เมตร ในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ด้านการเลือกเปิดรับ มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาโดยเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยจากมากที่สุด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางโทรทัศน์เป็นอันดับแรก อันดับสองคือ

ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 จากหน่วยงานรัฐ กระทรวงสาธารณสุข อันดับสามคือ ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางวิทยุ อันดับสี่คือ ได้รับเอกสาร สิ่งตีพิมพ์ โปสเตอร์ แผ่นพับเกี่ยวกับ COVID-19 และอันดับสุดท้ายคือ ได้ไปอบรม หรือประชุมเกี่ยวกับเรื่อง COVID-19

5.1.3 พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19

พฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ในภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณารายละเอียดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยเรียงลำดับของค่าเฉลี่ยจากมากที่สุดพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นทำให้ท่านไม่ป่วยเป็นโรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาสติดเชื้อ COVID-19 อยู่ จึงต้องไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 เป็นอันดับแรก อันดับสองคือ เชื่อว่าถ้าร่างกายแข็งแรงจำเป็นต้องฉีดวัคซีน COVID-19 อันดับสามคือ เชื่อว่าการฉีดวัคซีนสามารถป้องกันโรค COVID-19 ได้ จึงต้องป้องกันตนเองโดยการไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 อันดับสี่คือ เชื่อว่า COVID-19 ต้องฉีดวัคซีนป้องกันทุกปี อันดับห้าคือ ติดตามข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อที่จะไปรับบริการฉีดวัคซีน อันดับหกคือ เชื่อว่าหากเป็นโรคภูมิแพ้/โรคหืด สามารถรับวัคซีน COVID-19 ได้ อันดับเจ็ดคือ ให้ความสำคัญและสอบถามเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 กับเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข อันดับแปดคือ หากมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้บริการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 จะรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ทันที อันดับเก้าคือ เชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 ฉีดแล้วเกิดอาการข้างเคียงเล็กน้อย อันดับสิบคือ ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากฉีดฟรีไม่เสียเงิน อันดับสิบเอ็ดคือ ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากการรณรงค์จากสื่อต่าง ๆ อันดับสิบสองคือ เชื่อว่ายาปฏิชีวนะรักษา COVID-19 ได้ไม่ดีเท่าวัคซีน และอันดับสุดท้ายคือ สวมหน้ากากอนามัยทำให้เกิดความรำคาญหายใจไม่สะดวก จึงต้องป้องกันตนเองจากโรค COVID-19 โดยการไปรับบริการฉีดวัคซีน

สรุปได้ว่า จากการศึกษาตามวัตถุประสงค์การวิจัยผลการศึกษาพบว่า การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ประกอบไปด้วย การเลือกเปิดรับ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ในขณะที่เดียวกัน ผลการศึกษาถึงพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 นั้นมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากเช่นกัน โดยจะสามารถอธิบายถึงความสัมพันธ์ได้ในการทดสอบสมมติฐานต่อไป

5.1.4 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย

5.1.4.1 สมมติฐานการวิจัย

การเลือกรับข่าวสาร และพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 มีความสัมพันธ์กันทั้งในภาพรวมและรายละเอียดขององค์ประกอบในภาพย่อย ดังนี้

5.2 อภิปรายผล

การศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร เมื่อพิจารณาผลการวิจัยและการทดสอบสมมติฐาน ประกอบกับแนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ พบว่ามีประเด็นที่น่าสนใจหลายประการ ซึ่งสามารถอภิปรายตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาได้ดังนี้

5.2.1 การศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19

ผลการศึกษาการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาถึงองค์ประกอบทั้ง 4 ด้านของการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในแต่ละด้านพบว่า การเลือกรับรู้และตีความหมาย มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด การเลือกให้ความสนใจ มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก การเลือกจดจำ มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก และการเลือกเปิดรับ มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง

กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับการเลือกรับรู้และตีความหมายมากเป็นอันดับแรก ซึ่ง Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า เมื่อบุคคลเปิดรับข้อมูลข่าวสารแล้ว ก็เชื่อว่ารับรู้ข่าวสารทั้งหมดตามเจตนาของผู้ส่งสารเสมอไป เพราะคนเรามักเลือกรับรู้และตีความหมายสารแตกต่างกันไปตามความสนใจ ทักษะสติ ประสพการณ์ ความเชื่อ ความต้องการ ความคาดหวัง แรงจูงใจ สภาวะทางร่างกาย หรือสภาวะทางอารมณ์และจิตใจ ฉะนั้นแต่ละคนอาจตีความเฉพาะข่าวสารที่สอดคล้องกับลักษณะส่วนบุคคลดังกล่าว นอกจากจะทำให้ ข่าวสารบางส่วนถูกตัดทิ้งไปยังมีการบิดเบือนข่าวสารใหม่ทิศทางเป็นที่น่าพอใจของแต่ละบุคคลด้วย นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาด้านการเลือกรับรู้และตีความหมายในรายละเอียดพบว่า กลุ่มตัวอย่างทราบว่าโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว รองลงมาคือ ทราบว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเองเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19 ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมัสสะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกรับรู้และตีความหมาย ได้แก่ ทักษะสติและค่านิยม (Attitude and Values) ความสามารถ (Capability) และประสบการณ์และนิสัย (Experience and Habit) สอดคล้องกับแนวคิดของ กิติมาสุรสนธิ (2533) ได้กล่าวว่า ผู้รับสารจะไม่รับข่าวสารทุกอย่างที่ผ่านเข้ามาสู่ตนทั้งหมด แต่จะเลือกรับข่าวสารเพียงบางส่วนที่คิดว่ามีประโยชน์ต่อตนเอง ดังนั้น ข่าวสารที่ไหลผ่านเข้ามาไปยังผู้รับสารจากช่องทางต่าง ๆ นั้นมักจะถูกคัดเลือกลดเวลา ข่าวสารที่น่าสนใจ มีประโยชน์และเหมาะสมตามความนึกคิดของผู้รับสาร จะเป็นข่าวสารที่ก่อให้เกิดความสำเร็จในการสื่อสาร

การเลือกให้ความสนใจ เป็นด้านที่กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญเป็นอันดับสอง ซึ่ง Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า การเลือกให้ความสนใจ (Selective Attention) ผู้เปิดรับข่าวสารมีแนวโน้มที่จะเลือกสนใจข่าวจากแหล่งใดแหล่งหนึ่ง โดยมักเลือกตามความคิดเห็น ความสนใจของตน เพื่อ

สนับสนุนทัศนคติเดิมที่มีอยู่และหลีกเลี่ยงสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับความรู้ความเข้าใจหรือทัศนคติเดิมที่มีอยู่แล้ว เพื่อไม่ให้เกิดภาวะทางจิตใจที่ไม่สมดุลหรือมีความไม่สบายใจ ที่เรียกว่าความไม่สอดคล้องทางด้านความเข้าใจ (Cognitive Dissonance) นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาด้านการเลือกให้ ความสนใจในรายละเอียด พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่า สามารถเป็นได้ทุกเพศ ทุกวัย รองลงมาคือ ให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่ากลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นกลุ่มคนที่มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมะ สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือก เปิดรับข่าวสารของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกให้ความสนใจ ได้แก่ การใช้ประโยชน์ (Utility) กล่าวโดยทั่วไปแล้วเราจะให้ความสนใจและใช้ความพยายามในการที่จะเข้าใจ และจดจำข่าวสารที่เรา สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

การเลือกจดจำ เป็นด้านที่กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญเป็นอันดับสาม ซึ่ง Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า การเลือกจดจำ (Selective Retention) บุคคลจะเลือกจดจำข่าวสารในส่วนที่ตรงกับ ความสนใจ ความต้องการ ทัศนคติ ฯลฯ ของตนเอง และมักจะลืมหรือไม่นำไปถ่ายทอดต่อในส่วนที่ ตนเองไม่สนใจ ไม่เห็นด้วย หรือเรื่องที่ขัดแย้งค้ำกับความคิดของตนเอง ข่าวสารที่คนเราเลือกจดจำ ไว้นั้น มักมีเนื้อหาที่จะช่วยส่งเสริมหรือสนับสนุนความรู้สึกนึกคิด ทัศนคติ ค่านิยม หรือความเชื่อของ แต่ละคนที่มีอยู่เดิมให้มีความมั่นคงชัดเจนยิ่งขึ้นและเปลี่ยนแปลงยากขึ้น เพื่อนำไปใช้เป็นประโยชน์ใน โอกาสต่อไป ส่วนหนึ่งอาจนำไปใช้เมื่อเกิดความรู้สึกขัดแย้งและมีสิ่งที่ไม่สบายใจขึ้น

นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาด้านการเลือกจดจำในรายละเอียด พบว่า กลุ่ม ตัวอย่างส่วนใหญ่สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน รองลงมาคือ สังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลึ้น ไม้รับรู้รสชาติ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมะ สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกการเลือกจดจำ ได้แก่ ทัศนคติและค่านิยม (Attitude and Values) และเป้าหมาย (Goal) อันดับสุดท้าย กลุ่มตัวอย่างให้ ความสำคัญกับการเลือกเปิดรับ ซึ่ง Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า การเลือกเปิดรับ (Selective Exposure) เป็นขั้นแรกในการเลือกช่องทางการสื่อสาร บุคคลจะเลือกเปิดรับสื่อและข่าวสารจาก แหล่งสารที่มีอยู่ด้วยกันหลายแหล่ง เช่น การเลือกซื้อหนังสือพิมพ์ฉบับใดฉบับหนึ่ง เลือกเปิด วิทยุกระจายเสียงสถานีใดสถานีหนึ่งตามความสนใจและความต้องการของตนอีกทั้งทักษะและความ ขำนาญในการรับรู้ข่าวสารของคนเรานั้นก็ต่างกันบางคนถนัดที่จะฟังมากกว่าอ่าน ก็จะชอบฟังวิทยุ ดูโทรทัศน์มากกว่าอ่านหนังสือ เป็นต้น

นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาด้านการเลือกเปิดรับในรายละเอียด พบว่า กลุ่ม ตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางโทรทัศน์ รองลงมาคือ ได้รับข่าวสาร

เกี่ยวกับ COVID-19 จากหน่วยงานรัฐ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมะ สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับ ได้แก่ ความต้องการ (Need) ทักษะคิดและค่านิยม เป้าหมาย (Goal) ความสามารถ (Capability) สไตล์ในการสื่อสาร (Communication Style) สภาพ (Context) และประสบการณ์และนิสัย (Experience and Habit) สอดคล้องกับความหมายของ พฤติกรรมการเลือกเปิดรับข่าวสาร หมายถึง การทำด้วยอิริยาบถต่าง ๆ ด้วยความบ่อยครั้ง ไม่ว่าจะ เป็นการฟัง พูด อ่าน จากการอ่านหนังสือพิมพ์ การดูโทรทัศน์ การฟังวิทยุ และการพูดคุยกับบุคคล ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนตามแบบเฉพาะของตนซึ่งแตกต่างกันไป (Merrill & Lowenstein, 1971 อ้างใน สารนีย์ แซ่ซิ่น, 2559) และสอดคล้องกับแนวคิดที่ว่า คนเรามีแนวโน้มที่จะเปิดรับข่าวสารที่ใช้ความพยายามน้อย เช่น ข่าวสารต่าง ๆ ที่อยู่ใกล้ตัว สามารถเลือกรับได้ง่ายและมีประโยชน์ต่อตนเอง ในการเลือกนั้นอาจมี สาเหตุอื่น ๆ อีก เช่น ประสบการณ์ต่างกัน ความสามารถในการประเมินประโยชน์ของข่าวสาร ตลอดจนสภาวะทางสังคมและจิตใจของแต่ละคน ด้วย (Schramm & Roberts, 1973)

5.2.2 การศึกษาพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19

ผลการศึกษาพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาถึงองค์ประกอบทั้ง 4 ด้านของพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในแต่ละด้านพบว่า ขั้นการยอมรับความเสี่ยง มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ขั้นการตัดสินใจ มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับมากและขั้นการพิจารณาทางเลือก มีระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับขั้นการยอมรับความเสี่ยงมากเป็นอันดับแรก ซึ่งเป็นขั้นที่ 2 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยแบ่งออกเป็นการยอมรับความเสี่ยงต่อโรคกับยอมรับความเสี่ยงของวัคซีน ทั้งนี้การยอมรับความเสี่ยงจะอาศัยจากการรับรู้ข้อมูลในขั้นแรก ทำให้แต่ละบุคคลจะมีความเข้าใจ ต่อโรคและวัคซีนที่แตกต่างกัน โดยขึ้นอยู่กับความรู้สึกรู้สึกและอารมณ์ของแต่ละบุคคล โดยในกรณีของโรคจะขึ้นกับการประเมินของแต่ละบุคคลในการพิจารณาโอกาสที่ตนเองจะเกิดโรคกับการประเมินระดับความรุนแรงของโรคนั้น ๆ ขณะที่วัคซีนจะเป็นการประเมินประสิทธิภาพและความปลอดภัย (World Health Organization, 2017) นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาขั้นการยอมรับความเสี่ยงในรายละเอียดพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นทำให้ท่านไม่ป่วยเป็นโรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาสติดเชื้อ COVID-19 อยู่ จึงต้องไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 รองลงมาคือ เชื่อว่าการฉีดวัคซีนสามารถป้องกันโรค COVID-19 ได้ จึงต้องป้องกันตนเองโดยการไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 สอดคล้องกับแนวคิดของ ชูดา จิตพิทักษ์ (2525) ได้กล่าวถึง สิ่งนี้

กำหนดพฤติกรรมของมนุษย์ซึ่งไม่เกี่ยวกับลักษณะนิสัยส่วนตัวของมนุษย์ สามารถแบ่งเป็นประเด็นได้ ดังนี้ สิ่งกระตุ้นพฤติกรรม (Stimulus Object) สถานการณ์ (Situation)

ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน เป็นด้านที่กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญเป็นอันดับสอง ซึ่งเป็นขั้นที่ 1 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยแต่ละบุคคลจะมีข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนที่แตกต่างกัน เนื่องจากแหล่งที่มาของข้อมูลที่แตกต่างกัน โดยที่แหล่งที่มาสำหรับการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ได้แก่ ข้อมูล ข่าวสารจากสื่อทั้งทางโทรทัศน์ วิทยุ และออนไลน์ การศึกษาหาข้อมูล ผ่านการเรียนรู้ การเข้าร่วมอบรมหรือสัมมนา การได้รับข้อมูลจากคนใกล้ชิด/บุคคลากรทางการแพทย์ จากประสบการณ์ส่วนตัว หรือจากประสบการณ์ของผู้อื่น (World Health Organization, 2017)

นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผลการศึกษาระดับขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่าถ้าร่างกายแข็งแรง จำเป็นต้องฉีดวัคซีน COVID-19 รองลงมาคือ เชื่อว่า COVID-19 ต้องฉีดวัคซีนป้องกันทุกปี แนวคิดของ ชูดา จิตพิทักษ์ (2525) ได้กล่าวว่า แต่ละบุคคลจะมีพฤติกรรมแตกต่างกันออกไป สืบเนื่องมาจากการได้รับความรู้จากแหล่งต่าง ๆ ไม่เท่ากัน รวมถึงการตีความหมายของสารที่ได้รับมาไปคนละทิศคนละทางอีกด้วย ซึ่งชี้ให้เห็นว่าการสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ มีประโยชน์ในการทำให้บุคคลมีความรู้ นำความรู้ที่ได้มาสร้างทัศนคติ

ขั้นการตัดสินใจ เป็นด้านที่กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญเป็นอันดับสาม ซึ่งเป็นขั้นที่ 4 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน เป็นขั้นตอนที่ ณ เวลานั้น บุคคลจะมีคำตอบของตนเองว่าจะตัดสินใจที่จะฉีด หรือไม่ฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตามพบว่าอาจมีปัจจัยบางอย่างที่อาจเป็นอุปสรรคที่รบกวนต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน เช่น ราคาของวัคซีน ปัญหาเรื่องระยะเวลาและการเดินทาง รวมถึงการกระจายของวัคซีน เป็นต้น (World Health Organization, 2017) นอกจากนี้เมื่อพิจารณาผลการศึกษาระดับขั้นการตัดสินใจในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากฉีดฟรีไม่เสียเงิน รองลงมาคือ ตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากการรณรงค์จากสื่อต่าง ๆ อยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับแนวคิดของ ชูดา จิตพิทักษ์ (2525) ได้กล่าวว่า การสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ มีประโยชน์ในการทำให้บุคคลมีความรู้ นำความรู้ที่ได้มาสร้างทัศนคติสุดท้ายจะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล สามารถนำแนวคิดที่ได้มาเป็นอ้างอิงในการสรุปผลการศึกษาด้านแนวโน้มการเกิดพฤติกรรมของบุคคลว่าต้องอาศัยปัจจัยในด้านใดบ้างที่มีส่วนให้แต่ละบุคคลมีแนวโน้มการเกิดพฤติกรรมจากการเปิดรับข่าวสารจากสื่อต่าง ๆ จึงมีพฤติกรรมแสดงออกที่แตกต่างกัน

อันดับสุดท้าย กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับขั้นการพิจารณาทางเลือก ซึ่งเป็นขั้นที่ 3 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยความรู้สึกและอารมณ์ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนที่สอง จะนำมาสู่การ เกิดเป็นทัศนคติของแต่ละบุคคลต่อโรคและวัคซีน อันนำมาสู่การพิจารณาทางเลือกที่ทัศนคติ

ของตนยอมรับได้ มากที่สุด (World Health Organization, 2017) นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาผล การศึกษาขั้นการพิจารณาทางเลือกในรายละเอียดพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เชื่อว่ายาปฏิชีวนะ รักษา COVID-19 ได้ไม่ดีเท่าวัคซีน รองลงมาคือ สวมหน้ากากอนามัยทำให้เกิดความรำคาญหายใจ ไม่สะดวก จึงต้องป้องกันตนเองจากโรค COVID-19 โดยการไปรับบริการฉีดวัคซีน สอดคล้องกับ แนวคิดของ ชูดา จิตพิทักษ์ (2525) ได้กล่าวว่า พฤติกรรมจะมีพื้นฐานมาจากความรู้และทัศนคติ ที่คอยผลักดันให้เกิดพฤติกรรม ซึ่งในแต่ละบุคคลจะมีพฤติกรรมแตกต่างกันออกไป สืบเนื่องมาจากการได้รับความรู้จากแหล่งต่าง ๆ ไม่เท่ากัน รวมถึงการตีความหมายของสารที่ได้รับมาไปคนละทิศ คนละทางอีกด้วย และยังสอดคล้องกับแนวคิดของ อรพรรณ ปิรันธน์โอวาท (2542) กล่าวว่า พฤติกรรมใด ๆ ของคนเราส่วนใหญ่ ตามปกติมักเกิดทัศนคติของบุคคลนั้น ทัศนคติจึงเปรียบเสมือน กับเครื่องควบคุมการกระทำของบุคคล ดังนั้นเพื่อให้เข้าใจถึงพฤติกรรมส่วนใหญ่ของคนเรา จำเป็นต้องศึกษาเรื่องทัศนคติอย่างลึกซึ้ง

5.2.3 การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีน ป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

การเลือกรับข่าวสารมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ภาพรวม ในระดับมาก ขณะเดียวกัน กระบวนการเลือกรับข่าวสารทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ การเลือกเปิดรับ การเลือก ให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ ล้วนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับมากเช่นกัน นอกจากนี้ ผลการศึกษาความสัมพันธ์ในภาพ ย่อยของการเลือกรับข่าวสารมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 สามารถ อธิบายความสัมพันธ์ด้านต่าง ๆ ได้ดังนี้

การเลือกเปิดรับมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับมาก เป็นด้านเดียวที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับภาพรวมใหญ่เมื่อเทียบกับด้านอื่น ๆ ทั้งนี้เนื่องจากผู้รับ วัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่เป็น Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครทำการประเมินการเลือกเปิดรับ กล่าวคือ การที่ผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้เลือกเปิดรับข่าวสารนั้นสามารถทำให้เกิดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้ในระดับมากจึงควรมีสื่อและข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ครอบคลุมทุกแหล่งที่มาของข้อมูล เพื่อเป็นช่องทางการสื่อสารให้ประชาชนเข้าถึงได้ สอดคล้องกับแนวคิดของ Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า บุคคลจะเลือกเปิดรับสื่อและข่าวสารจาก แหล่งสารที่มีอยู่ด้วยกันหลายแหล่ง เช่น การเลือกซื้อหนังสือพิมพ์ฉบับใดฉบับหนึ่ง เลือกเปิด วิทยุกระจายเสียงสถานีใดสถานีหนึ่งตามความสนใจและความต้องการของตนอีกทั้งทักษะและ ความชำนาญในการรับรู้ข่าวสารของคนเรานั้นก็ต่างกันบางคนถนัดที่จะฟังมากกว่าอ่าน ก็จะชอบ ฟังวิทยุ ดูโทรทัศน์มากกว่าอ่านหนังสือ เป็นต้น ซึ่งสอดคล้องกับขั้นที่ 1 ของกระบวนการเกิด พฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยแต่ละบุคคลจะมีข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนที่แตกต่างกัน เนื่องจากแหล่งที่มา

ของข้อมูลที่แตกต่างกัน โดยที่แหล่งที่มาสำหรับการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน ได้แก่ ข้อมูล ข่าวสาร จากสื่อทั้งทางโทรทัศน์ วิทยุ และออนไลน์ การศึกษาหาข้อมูลผ่านการเรียนรู้ การเข้าร่วมอบรมหรือสัมมนา การได้รับข้อมูลจากคนใกล้ชิด/บุคคลากรทางการแพทย์ จากประสบการณ์ส่วนตัวหรือจากประสบการณ์ของผู้อื่น (World Health Organization, 2017) สอดคล้องกับความหมายของ พฤติกรรมการเลือกเปิดรับข่าวสาร หมายถึง การทำด้วยอิริยาบถต่าง ๆ ด้วยความบ่อยครั้ง ไม่ว่าจะ เป็นการฟัง พูด อ่าน จากการอ่านหนังสือพิมพ์ การดูโทรทัศน์ การฟังวิทยุ และการพูดคุยกับบุคคล ผู้รับสารแต่ละคนต่างมีพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนตามแบบเฉพาะของตนซึ่งแตกต่างกันไป (Merrill & Lowenstein 1971 อ้างใน สารนิย แซ่ซิ่น, 2559) และสอดคล้องกับแนวคิดที่ว่า คนเรามี แนวโน้มที่จะเปิดรับข่าวสารที่ใช้ความพยายามน้อย เช่น ข่าวสารต่าง ๆ ที่อยู่ใกล้ตัว สามารถเลือกรับ ได้ง่ายและมีประโยชน์ต่อตนเอง ในการเลือกนั้นอาจมีสาเหตุอื่น ๆ อีก เช่น ประสบการณ์ต่างกัน ความสามารถในการประเมินประโยชน์ของข่าวสาร ตลอดจนสภาวะทางสังคมและจิตใจของแต่ละคน ด้วย (Schramm & Roberts, 1973)

การเลือกให้ความสนใจมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เนื่องจากผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่เป็น Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร ทำการประเมินการเลือกให้ความสนใจ กล่าวคือ การที่ผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้เลือกให้ความสนใจ ข่าวสารนั้นสามารถทำให้เกิดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้ในระดับปานกลาง จึงควรมีสื่อและข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่น่าสนใจ เพื่อสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจ ต่อโรคและวัคซีน สอดคล้องกับแนวคิดของ Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า ผู้เปิดรับข่าวสารมี แนวโน้มที่จะเลือกสนใจข่าวจากแหล่งใดแหล่งหนึ่ง โดยมักเลือกตามความคิดเห็น ความสนใจของตน เพื่อสนับสนุนทัศนคติเดิมที่มีอยู่และหลีกเลี่ยงสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับความรู้ความเข้าใจหรือทัศนคติเดิม ที่มีอยู่แล้ว เพื่อไม่ให้เกิดภาวะทางจิตใจที่ไม่สมดุลหรือมีความไม่สบายใจ ที่เรียกว่า ความไม่สอดคล้อง ทางด้านความเข้าใจ (Cognitive Dissonance) ซึ่งสอดคล้องกับขั้นที่ 2 ของกระบวนการเกิด พฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยแบ่งออกเป็นการยอมรับความเสี่ยงต่อโรคกับยอมรับความเสี่ยง ของ วัคซีน ทั้งนี้การยอมรับความเสี่ยงจะอาศัยจากการรับรู้ข้อมูลในขั้นแรก ทำให้แต่ละบุคคลจะมีความ เข้าใจต่อโรคและวัคซีนที่แตกต่างกัน โดยขึ้นอยู่กับความรู้สึกและอารมณ์ของแต่ละบุคคล โดยในกรณี ของโรคจะขึ้นกับ การประเมินของแต่ละบุคคลในการพิจารณาโอกาสที่ตนเองจะเกิดโรคกับการ ประเมินระดับความรุนแรงของโรคนั้น ๆ ขณะที่วัคซีนจะเป็นการประเมินประสิทธิภาพและความ ปลอดภัย (World Health Organization, 2017) และสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมะ สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของ บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกให้ความสนใจ ได้แก่ การใช้ประโยชน์ (Utility) กล่าวโดยทั่วไปแล้วเรา

จะให้ความสนใจและใช้ความพยายามในการที่จะเข้าใจ และจดจำข่าวสารที่เราสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ การเลือกรับรู้และตีความหมายมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เนื่องจากผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่เป็น Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครทำการประเมินการเลือกรับรู้และตีความหมาย กล่าวคือ การที่ผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้ เลือกรับรู้และตีความหมายข่าวสารนั้นสามารถทำให้เกิดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้ในระดับปานกลาง จึงควรมีการตรวจสอบสื่อและข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อไม่ให้เกิดการบิดเบือนข่าวสาร ทำให้เกิดทัศนคติที่แต่ละบุคคลยอมรับได้ สอดคล้องกับแนวคิดของ Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า เมื่อบุคคลเปิดรับข้อมูลข่าวสารแล้ว ก็เชื่อว่าจะรับรู้ข่าวสารทั้งหมดตามเจตนาของผู้ส่งสารเสมอไป เพราะคนเรามักเลือกรับรู้และตีความหมายสารแตกต่างกันไปตามความสนใจ ทัศนคติ ประสบการณ์ ความเชื่อ ความต้องการ ความคาดหวัง แรงจูงใจ สภาวะทางร่างกาย หรือสภาวะทางอารมณ์และจิตใจ ฉะนั้น แต่ละคนอาจตีความเฉพาะข่าวสารที่สอดคล้องกับลักษณะส่วนบุคคลดังกล่าว นอกจากจะทำให้ ข่าวสารบางส่วนถูกตัดทิ้งไปยังมีการบิดเบือนข่าวสารใหม่ทิศทางเป็นที่น่าพอใจของแต่ละบุคคลด้วย (Klapper, 1960) ซึ่งสอดคล้องกับขั้นที่ 3 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน โดยความรู้สึกและอารมณ์ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนที่สอง จะนำมาสู่การเกิดเป็นทัศนคติของแต่ละบุคคลต่อโรคและวัคซีน อันนำมาสู่การพิจารณาทางเลือกที่ทัศนคติของตนยอมรับได้ มากที่สุด (World Health Organization, 2017) และ สอดคล้องกับแนวคิดของ กิติมา สุรสุนธิ (2533) ได้กล่าวว่า ผู้รับสารจะไม่รับข่าวสารทุกอย่างที่ผ่านเข้ามาสู่ตนทั้งหมด แต่จะเลือกรับข่าวสารเพียงบางส่วนที่คิดว่ามีประโยชน์ต่อตนเอง ดังนั้นข่าวสารที่ไหลผ่านเข้ามาไปยังผู้รับสารจากช่องทางต่าง ๆ นั้น มักจะถูกคัดเลือกลดเวลา ข่าวสารที่น่าสนใจ มีประโยชน์และเหมาะสมตามความนึกคิดของผู้รับสาร จะเป็นข่าวสารที่ก่อให้เกิดความสำเร็จในการสื่อสารและการเลือกจดจำมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับน้อย ทั้งนี้เนื่องจากผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานครทำการประเมินการเลือกจดจำกล่าวคือ การที่ผู้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้เลือกจดจำข่าวสารนั้นสามารถทำให้เกิดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้ในระดับปานกลาง จึงควรนำเสนอข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ให้ครบถ้วนทุกปัจจัยทั้งข้อดีและข้อเสีย เพื่อให้ประชาชนตัดสินใจรับวัคซีนได้ สอดคล้องกับแนวคิดของ Klapper (1960) ได้กล่าวไว้ว่า บุคคลจะเลือกจดจำข่าวสารในส่วนที่ตรงกับความสนใจ ความต้องการ ทัศนคติ ฯลฯ ของตนเอง และมักจะลืมหรือไม่นำไปถ่ายทอดต่อในส่วนที่ ตนเองไม่สนใจ ไม่เห็นด้วย หรือเรื่องที่ขัดแย้ง คำนึงกับความคิดของตนเอง ข่าวสารที่คนเราเลือกจดจำไว้นั้น มักมีเนื้อหาที่จะช่วยส่งเสริมหรือสนับสนุนความรู้สึกนึกคิด ทัศนคติ ค่านิยม หรือความเชื่อของแต่ละคนที่มีอยู่เดิมให้มีความมั่นคงชัดเจนยิ่งขึ้นและเปลี่ยนแปลงยากขึ้น เพื่อนำไปใช้เป็นประโยชน์ในโอกาสต่อไป ส่วนหนึ่งอาจนำไปใช้เมื่อเกิดความรู้สึกขัดแย้งและมีสิ่งที่ทำให้

ไม่สบายใจขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับขั้นที่ 4 ของกระบวนการเกิดพฤติกรรมการฉีดวัคซีน เป็นขั้นตอนที่ ณ เวลานั้น บุคคลจะมีคำตอบของตนว่าจะตัดสินใจที่จะฉีด หรือไม่ฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตามพบว่าอาจมีปัจจัยบางอย่างที่อาจเป็นอุปสรรคที่รบกวนต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน เช่น ราคาของวัคซีน ปัญหาเรื่องระยะเวลาและการเดินทาง รวมถึงการกระจายของวัคซีน เป็นต้น (World Health Organization, 2017) และสอดคล้องกับแนวคิดของ Hunt & Ruben (1993 อ้างใน ประมว สตะเวทิน, 2541) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเลือกเปิดรับข่าวสารของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเลือกการเลือกจดจำ ได้แก่ ทศนคติและค่านิยม (Attitude and Values)

5.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้

เพื่อให้ผลการศึกษาครั้งนี้ สามารถขยายผลต่อไปอันจะก่อให้เกิดประโยชน์ในอนาคต ผู้วิจัยจึงขอเสนอแนะประเด็นสำหรับการนำไปใช้ ดังนี้

5.3.1 การเลือกรับข่าวสารมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ดังนั้นจึงควรให้ประชาชนรับรู้ถึงข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนอย่างถูกต้อง โดยมีให้เกิดข้อมูลที่คลาดเคลื่อน ที่ไม่เป็นจริงเกี่ยวกับวัคซีนหรือโรค COVID-19

5.3.2 สถานการณ์ปัจจุบันที่มีการเข้าถึงวัคซีนหลากหลายมากขึ้น ควรให้ประชาชนรับรู้ถึงข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนอย่างทันต่อเวลา มีความถูกต้องชัดเจน และพัฒนาระบบบริการวัคซีนในประเทศไทย เพื่อทำให้เกิดผลดีที่สุดต่อการควบคุมการระบาดของโรคและระบบเศรษฐกิจของประเทศ

5.4 ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัย

ผลการศึกษาครั้งนี้ สามารถขยายผลต่อไปอันจะก่อให้เกิดประโยชน์ในอนาคต ผู้วิจัยจึงขอเสนอแนะประเด็นสำหรับการทำวิจัยครั้งต่อไป ดังนี้

5.4.1 เนื่องจากในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนั้นข้อมูลที่ได้รับอาจจะไม่สะท้อนถึงพฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารของกลุ่ม Gen Y ได้อย่างแท้จริง จึงควรศึกษาเชิงลึกโดยการสัมภาษณ์แบบ In-depth Interview เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ละเอียดมากยิ่งขึ้น เนื่องจากกลุ่ม Gen Y มักเลือกรับรู้และตีความหมายสารแตกต่างกันไปตามความสนใจ ทศนคติ ประสบการณ์ ความเชื่อ ความต้องการ ความคาดหวัง แรงจูงใจ สภาวะทางร่างกาย หรือสภาวะทางอารมณ์และจิตใจ นำไปสู่การวางแผนและออกแบบสื่อประเภทต่าง ๆ ของทั้งภาครัฐและเอกชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างเกิดพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ท้ายที่สุดจะเป็นการระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรค

5.4.2 เนื่องจากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้เป็นการศึกษาเฉพาะกลุ่ม Gen Y ในเขต กรุงเทพมหานคร จึงทำให้ไม่สามารถทราบถึงการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในจังหวัดอื่นได้ ดังนั้นในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไปจึงสามารถกำหนดกลุ่มตัวอย่างให้ครอบคลุมทั่วประเทศ เพื่อจะได้ทราบถึงพฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารและพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ได้อย่างชัดเจน นำไปสู่การวางแผนนโยบายการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในระดับชาติ หรือระดับท้องถิ่นต่อไปได้

5.4.3 การศึกษาวิจัยในครั้งนี้เป็นการศึกษาเฉพาะกลุ่ม Gen Y เท่านั้น ไม่ครอบคลุมกลุ่มประชากรในช่วงอายุอื่น การศึกษาวิจัยในครั้งต่อไปจึงสามารถศึกษากลุ่มประชากรในช่วงอายุอื่นได้ เนื่องจากแต่ละช่วงวัยมีพฤติกรรมการเลือกรับข่าวสารซึ่งประกอบไปด้วย การเลือกเปิดรับ การเลือกให้ความสนใจ การเลือกรับรู้และตีความหมาย และการเลือกจดจำ ที่แตกต่างกัน เพื่อที่จะสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการออกแบบและวางแผนการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการโรคและวัคซีนได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

5.4.4 สามารถนำแนวทางการศึกษาวิจัยในครั้ง นี้ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนโรคอุบัติใหม่อื่น ๆ ได้ เนื่องจากหากเกิดโรคอุบัติใหม่ขึ้น จะส่งผลให้ผู้คนไม่สามารถใช้ชีวิตได้เป็นปกติได้ เกิดสภาวะการตื่นตระหนกจากการระบาดของโรค การแพร่กระจายของข้อมูลข่าวสารที่มีทั้งข่าวจริงและข่าวลวงปะปนกัน จนทำให้เกิดผลกระทบทั้งกับประชาชนและประเทศได้ การนำเสนอข่าวสารและการศึกษาพฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารของประชาชนจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญ

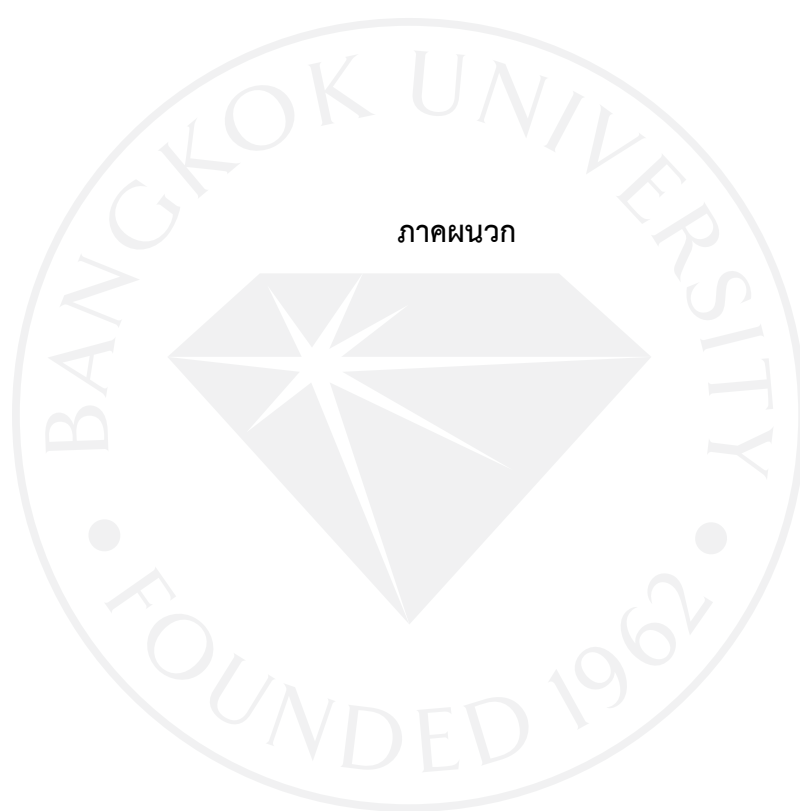
บรรณานุกรม

- กิติมา สุรสนธิ. (2533). *ความรู้ทางการสื่อสาร*. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ชนิษฐา ชื่นใจ และบุญภา ปันฑุรธัมพร. (2564). *ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน
โคโรนาไวรัส (COVID-19) ของประชากรในกรุงเทพมหานคร*. สืบค้นจาก
<https://mmm.ru.ac.th/MMM/IS/twin-9/6214154037.pdf>.
- จรรยา มาศ ปลอดภัย. (2561). *พฤติกรรมกาเปิดรับข่าวสารทางการเมืองของประชาชนในจังหวัด
สมุทรปราการ*. การค้นคว้าอิสระปริญญาโทบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- จันทร์สุดา เจริญมิน. (2564). *การตัดสินใจเลือกอ่านและแชร์ข่าวออนไลน์ของคนใน
กรุงเทพมหานคร*. การค้นคว้าอิสระปริญญาโทบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- จิรวรงค์ ปุ้ยพันธวงค์. (2557). *พฤติกรรมกาเปิดรับสื่อและความพึงพอใจต่อสื่อในยุคดิจิทัลของ
ประชาชนในจังหวัดเพชรบุรี*. การค้นคว้าอิสระปริญญาโทบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี.
- ชูดา จิตพิทักษ์. (2525). *พฤติกรรมศาสตร์เบื้องต้น*. กรุงเทพฯ: สารมวลชน.
- ฐาปณี สิริรุ่งเรือง. (2559). *ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส ของพนักงาน
บริษัท เบทาโกร จำกัด (มหาชน)*. การค้นคว้าอิสระปริญญาโทบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัย
เกริก.
- จิตยา สุวรรณชะภู. (2517). *สังคมวิทยาในวิทยาศาสตร์สังคม*. กรุงเทพฯ: สำนักวิจัยสถาบัน
บัณฑิต.
- ณัฐพล วัฒนะวีรุณ. (2560). *การเปิดรับข่าวสาร การรับรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมกาใช้บริการเรียกร
รถโดยสารผ่านแอปพลิเคชันของกลุ่มเจนเนอเรชั่นวาย*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ,
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประมะ สตะเวทิน. (2541). *การสื่อสารมวลชน: กระบวนการและทฤษฎี*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
- ปองคุณ อารยะทรงศักดิ์. (ม.ป.ป.). *โรคโควิด 19 (COVID-19)*. สืบค้นจาก
<https://www.doctorraksa.com/th-TH/blog/COVID-19.html>.
- เปิดแผนจัดหาวัคซีนปี 64 กับสูตรฉีดวัคซีนของไทย. (2564). สืบค้นจาก
<https://workpointtoday.com/vaccine-covid19>.
- พงศธร ศิลาเงิน. (2560). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกาดูแลสุขภาพตนเอง ของผู้สูงอายุ
ในจังหวัดพะเยา*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- พีรวัฒน์ ตรีกุลทวิสุข. (2564). *ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเข้ารับวัคซีนโควิด-19 และข้อกังวลใน
บุคลากรทางการแพทย์*. *วารสารวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ*, 3(1), 47-57.

- ยุบล เบ็ญจรงค์กิจ. (2534). *การวิเคราะห์ผู้รับสาร*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ลัดดาวัลย์ เพชรโรจน์ และอัจฉรา ชำนิประศาสน์. (2547). *ระเบียบวิธีวิจัย*. กรุงเทพฯ: พิมพ์ดีการพิมพ์.
- วรวรรณ ชาญด้วยวิทย์. (2563). *ความพึงพอใจในชีวิตของคนไทย ในมุมมองแต่ละ Gen*. สืบค้นจาก <https://tdri.or.th/2020/07/thailands-life-satisfaction-and-happiness/>.
- วัฒนา สุนทรชัย. (2551). เหตุผลที่อยู่เบื้องหลังการพัฒนาเกณฑ์การตัดสินใจชนิด 5 ระดับ. *วารสารนักบริหาร*, 28(3), 97-101.
- สมควร กวียะ. (2537). *การสื่อสารมวลชน: บทบาทหน้าที่ สิทธิ เสรีภาพ และความรับผิดชอบ*. กรุงเทพฯ: โกสินทร์.
- สารนิย์ แซ่ซิ่น. (2559). *พฤติกรรมกาเปิดรับข่าวสารทางสื่อออนไลน์ (สื่ออินเทอร์เน็ต) ของประชาชน ในเขตกรุงเทพมหานคร*. สืบค้นจาก <http://rajaparkjournal.com>.
- สุภัททา ปินชะแพทย์. (2542). *พฤติกรรมมนุษย์และการพัฒนาคน*. กรุงเทพฯ: สถาบันราชภัฏสวนสุนันทา.
- สุรพงษ์ โสธนะเสถียร. (2533). *การสื่อสารกับสังคม*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรวรรณ ปิรันธน์โอวาท. (2542). *การสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุดม ลิขิตวรรณวุฒิ. (2563). *ข่าวดีเกี่ยวกับวัคซีนโควิด-19 อีกข่าวหนึ่ง สัมภาษณ์ประธานกรรมการบริหารของโครงการวัคซีนในมนุษย์*. สืบค้นจาก <http://www.tncathai.org/images/NCAB/ncab-article86.pdf>
- AlKetbi, L., Elharake, J. A., Memari, S. A., Mazrouei, S. A., Shehhi, B. A., Malik, A. A., McFadden, S. M., et al. (2021). COVID-19 vaccine acceptance among health care workers in the United States. *IJID Regions*, 1, 20–26.
- Cohen, J. (1977). *Statistical power analyses for the behavioral sciences*. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Cronbach, L. J. (1963). *Educational psychology*. New York: Harper Collin.
- Klapper, J. T. (1960). *Effects of mass communication*. New York: Free.
- Schramm, W., & Roberts, D. F. (1973). *The process and effects of mass communication*. Urbana: University Illinois.

World Health Organization. (2017). *Vaccination and trust*. Retrieved from https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/329647/Vaccines-and-trust.PDF.





แบบสอบถาม

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

แบบสอบถามชุดนี้เป็นส่วนหนึ่งในวิชาการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรนิเทศศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการสื่อสารเชิงกลยุทธ์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเลือกรับข่าวสารกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของ Gen Y ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลตามความเป็นจริงมากที่สุด โดยจะเก็บรักษาข้อมูลทั้งหมดเป็นความลับ และไม่นำไปเผยแพร่ต่อในทางมิชอบ ทั้งนี้ผู้วิจัยจะนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ทางการศึกษาของการวิจัยอิสระเท่านั้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถามชุดนี้ แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกัน COVID-19

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริงของท่าน หรือเติมข้อความในช่องว่างที่กำหนดไว้

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ

22 - 27 ปี

28 - 33 ปี

34 - 41 ปี

3. สถานภาพ

โสด

สมรส

หย่าร้าง

4. ระดับการศึกษา

- มัธยมศึกษา ปวช./เทียบเท่า
- อนุปริญญา ปวส./เทียบเท่า ปริญญาตรี
- สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

- พนักงานบริษัทเอกชน ราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว อื่น ๆ (โปรดระบุ)

6. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

- ต่ำกว่า 10,000 บาท 10,001-30,000 บาท
- 30,001-50,000 บาท มากกว่า 50,001 บาท

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ในระดับใด โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด โดยมีระดับการให้คะแนนดังนี้

ระดับ 5 หมายถึง ระดับมากที่สุด

ระดับ 4 หมายถึง ระดับมาก

ระดับ 3 หมายถึง ระดับปานกลาง

ระดับ 2 หมายถึง ระดับน้อย

ระดับ 1 หมายถึง ระดับน้อยที่สุด

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19	ระดับการให้คะแนน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
การเลือกเปิดรับ (Selective Exposure)					
1. ท่านได้รับเอกสาร สิ่งตีพิมพ์ โปสเตอร์ แผ่นพับเกี่ยวกับ COVID-19					
2. ท่านได้ไปอบรม หรือประชุมเกี่ยวกับเรื่อง COVID-19					
3. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 จากหน่วยงานรัฐ กระทรวงสาธารณสุข					

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19	ระดับการให้คะแนน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางวิทยุ					
5. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19 ผ่านทางโทรทัศน์					
การเลือกให้ความสนใจ (Selective Attention)					
6. ท่านให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่า COVID-19 มีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง					
7. ท่านให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าอาจทำให้เสียชีวิตได้ หากมีอาการแทรกซ้อนที่รุนแรง และเข้ารับการรักษาไม่ทันเวลา					
8. ท่านให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่ากลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นกลุ่มคนที่มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น					
9. ท่านให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าสามารถเป็นได้ทุกเพศ ทุกวัย					
10. ท่านให้ความสนใจ COVID-19 เนื่องจากเชื่อว่าทำให้สูญเสียเวลา ทรัพย์สิน เพราะต้องนอนรักษาตัวเป็นเวลานานในผู้ที่มีอาการรุนแรง และมีค่าใช้จ่ายสูง					
การเลือกรับรู้และตีความหมาย (Selective Perception and Interpretation)					
11. ท่านทราบว่าโรค COVID-19 สามารถแพร่เชื้อในอากาศได้					
12. ท่านทราบว่าโรค COVID-19 เป็นโรคที่ใกล้ตัว					
13. ท่านทราบว่าบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงต้องกักกันตัวเอง เพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19					

การเลือกรับข่าวสารเกี่ยวกับ COVID-19	ระดับการให้คะแนน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
14. ท่านทราบว่าโรคที่เกิดจาก COVID-19 ติดต่อโดยการที่มือสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น ธนบัตร โทรศัพท์ เป็นต้น					
15. ท่านทราบว่ากลุ่มที่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยง จำเป็นต้องหยุดเรียนหรือหยุดงานเพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19					
การเลือกจดจำ (Selective Retention)					
16. ท่านสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าใน ขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน					
17. ท่านใช้ช้อนกลางส่วนตัว เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น					
18. ท่านรักษาระยะห่างจากผู้อื่น อย่างน้อย 1-2 เมตรในขณะที่อยู่นอกเคหะสถาน					
19. ท่านหลีกเลี่ยงการสัมผัส ตา จมูก และปาก					
20. ท่านสังเกตตนเองเมื่อมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น หายใจเหนื่อยหอบ ลึ้นไม่รับรู้รสชาติ					

ตอนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 ในระดับใดโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด โดยมีระดับการให้คะแนนดังนี้

ระดับ 5 หมายถึง ระดับมากที่สุด

ระดับ 4 หมายถึง ระดับมาก

ระดับ 3 หมายถึง ระดับปานกลาง

ระดับ 2 หมายถึง ระดับน้อย

ระดับ 1 หมายถึง ระดับน้อยที่สุด

พฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19	ระดับการให้คะแนน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ขั้นการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน					
21. ท่านติดตามข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อที่จะไปรับบริการฉีดวัคซีน					
22. ท่านให้ความสำคัญ และสอบถามเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 กับเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข					
23. หากมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ท่านจะรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ทันที					
24. ท่านเชื่อว่าถ้าร่างกายแข็งแรง จำเป็นต้องฉีดวัคซีน COVID-19					
25. ท่านเชื่อว่า COVID-19 ต้องฉีดวัคซีนป้องกันทุกปี					
26. ท่านเชื่อว่าการฉีดวัคซีนสามารถป้องกันโรค COVID-19 ได้ ท่านจึงต้องป้องกันตนเองโดยการไปรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19					

พฤติกรรมกรรมการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19	ระดับการให้คะแนน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
27. ท่านเชื่อว่าวัคซีนป้องกัน COVID-19 ฉีดแล้ว เกิดอาการข้างเคียงเล็กน้อย					
28. ท่านเชื่อว่าหากเป็นโรคมุมิแพ้/โรคหืด สามารถรับวัคซีน COVID-19 ได้					
29. ท่านเชื่อว่าการไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นทำให้ ท่านไม่ป่วยเป็นโรค COVID-19 แต่ยังมีโอกาส ติดเชื้อ COVID-19 อยู่ ท่านจึงต้องไปรับบริการ ฉีดวัคซีน ป้องกันโรค COVID-19					
ขั้นการพิจารณาทางเลือก					
30. ท่านเชื่อว่ายาปฏิชีวนะรักษา COVID-19 ได้ไม่ดีเท่าวัคซีน					
31. ท่านสวมหน้ากากอนามัยทำให้เกิดความ รำคาญหายใจไม่สะดวก ท่านจึงต้องป้องกันตนเอง จากโรค COVID-19 โดยการไปรับบริการฉีดวัคซีน					
ขั้นการตัดสินใจ					
32. ท่านตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากฉีดฟรีไม่เสียเงิน					
33. ท่านตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เนื่องจากการรณรงค์จากสื่อต่าง ๆ					

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	พัชรวิพรรณ บวรวิทย์
อีเมล	pachareewan.bovo@bumail.net
ประวัติการศึกษา	พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ประสบการณ์ทำงาน	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

