

รายงาน

ผลกระทบของการแพร่ระบาด COVID-19 ต่อปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์ของนักเรียน

เสนอ

ผศ.ดร.นูริน ดือเร๊ะ

ผศ.ดร.มายือนิง อิสอ

ผศ.ดร.อารินดา มะอาลี

จัดทำโดย

นางสาว ริลณี สังหันกฤษ รหัสนักศึกษา 6520310018

Mr. Chhery Chorn รหัสนักศึกษา 6520310203

สาขาคณิตศาสตร์และวิทยาการคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รายงานเล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชา 747-341 Data Analytics and Data Visualization Module ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

ที่มาและความสำคัญ

การแพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อระบบการศึกษาทั่วโลก การปิดโรงเรียนและ การเปลี่ยนมาใช้รูปแบบการเรียนการสอนออนไลน์เป็นการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต และร่างกายของนักเรียนอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงล็อกดาวน์ที่นักเรียนต้องเผชิญกับ ความเครียดและความกังวลจากการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและการเรียนรู้ การศึกษาผลกระทบของการเรียน ออนไลน์ต่อปัญหาสุขภาพของนักเรียนจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนานโยบายและมาตรการที่เหมาะสม ในการดูแลสุขภาพของนักเรียน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ลึกซึ้งยิ่งขึ้นเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นกับ นักเรียนในช่วงเวลาวิกฤตินี้

วัตถุประสงค์ในการวิจัย

- 1. เพื่อสำรวจอายุของคนในพื้นที่ ที่มีปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์ในสถานการณ์การแพร่ระบาด ของ COVID-19
- 2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการใช้เวลาว่างบนโซเชียลมีเดียที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของ นักเรียนในช่วงล็อกดาวน์
- 3. เพื่อศึกษาปัจจัยทางสังคมและพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเรียนออนไลน์ที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของ นักเรียนในช่วงล็อกดาวน์

วิธีดำเนินการ

1.แหล่งที่มาของข้อมูล (Sources of Data)

1.1 ใช้โปรแกรม R ในการวิเคราะห์ข้อมูลจากไฟล์ COVID-19 Survey Student Responses.csv มาจากการสำรวจความสัมพันธ์ระหว่างการแพร่ระบาดCOVID-19 และปัญหาสุขภาพ ข้อมูลที่ได้รวบรวมจาก การสำรวจทั้งหมด 1 ชุด

ชื่อตัวแปร	คำอธิบายชื่อตัวแปร	ประเภทตัวแปร	
ID	รหัสนักเรียน	ตัวแปรกลุ่ม	
Region of residence	ภูมิภาคที่อยู่อาศัย	ตัวแปรกลุ่ม	
Age of Subject	อายุของนักเรียน	ตัวแปรต่อเนื่อง	
Time spent on Online Class	เวลาที่ใช้เรียนออนไลน์ (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง	
Rating of Online Class	การประเมินประสบการณ์การเรียนออนไลน์	ตัวแปรกลุ่ม	
experience			
Medium for online class	อุปกรณ์ที่ใช้เรียนออนไลน์	ตัวแปรต่อเนื่อง	
Time spent on self study	เวลาที่ใช้ในการเรียนด้วยตนเอง (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง	

Time spent on fitness	เวลาที่ใช้ในการออกกำลังกาย (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง
Time spent on sleep	เวลาที่ใช้ในการนอนหลับ (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง
Time spent on social media	เวลาที่ใช้ในโซเซียลมีเดีย (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง
Prefered social media platform	แพลตฟอร์มโซเชียลมีเดียที่ชอบมากที่สุด	ตัวแปรกลุ่ม
Time spent on TV	เวลาที่ใช้ในการดูโทรทัศน์ (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง
Number of meals per day	จำนวนมื้อต่อวัน	ตัวแปรต่อเนื่อง
Change in your weight	การเปลี่ยนแปลงของน้ำหนัก	ตัวแปรกลุ่ม
Health issue during lockdown	ปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์	ตัวแปรกลุ่ม
Stress busters	กิจกรรมที่ช่วยลดความเครียด	ตัวแปรกลุ่ม
Time utilized	ใช้เวลาอย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่	ตัวแปรกลุ่ม
Do you find yourself more	คุณรู้สึกเชื่อมต่อกับครอบครัวหรือเพื่อนมากขึ้น	ตัวแปรกลุ่ม
connected with your family,	หรือไม่?	
close friends, relatives?		
What you miss the most	สิ่งที่คิดถึงมากที่สุด	ตัวแปรกลุ่ม

1.2 ตัวแปรที่สนใจและใช้ในการวิเคราะห์ (Variables for Analysis)

ตัวแปรอิสระ				
ชื่อตัวแปร	คำอธิบายชื่อตัวแปร	ประเภทตัวแปร		
Region of residence	ภูมิภาคที่อยู่อาศัย	ตัวแปรกลุ่ม		
Age of Subject	อายุของนักเรียน	ตัวแปรต่อเนื่อง		
Time spent on Online Class	เวลาที่ใช้เรียนออนไลน์ (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง		
Time spent on social media	เวลาที่ใช้ในโซเชียลมีเดีย (ชั่วโมง)	ตัวแปรต่อเนื่อง		
Number of meals per day	จำนวนมื้อต่อวัน	ตัวแปรต่อเนื่อง		

ตัวแปรตาม					
ชื่อตัวแปร คำอธิบายชื่อตัวแปร ประเภทตัวแปร					
Health issue during lockdown	ปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์	ตัวแปรกลุ่ม			
	Yes = 1 , No = 0				

เนื่องจาก ตัวแปรเหล่านี้ครอบคลุมทั้งปัจจัยภายนอก (ภูมิภาค), ปัจจัยภายใน (อายุ) และพฤติกรรม (เวลาที่ใช้ กับกิจกรรมต่างๆ) ซึ่งล้วนมีส่วนสำคัญในการกำหนดสุขภาพของนักเรียนในช่วงที่ต้องปรับตัวเข้ากับการเรียน ออนไลน์และการกักตัว

1.3 การทำความสะอาดขอมูล (Data cleansing)

```
summary(dt)
# ตรวจสอบค่าขาดหาย (Missing values)
missing <- colSums(is.na(dt))
missing
#การตรวจสอบข้อมูลซ้ำ
dt <- dt[!duplicated(dt), ]
head(dt)
# ตรวจสอบอีกครั้งว่าไม่มีค่าที่หายไปแล้ว
sum(is.na(dt$Rating.of.Online.Class.experience))
# แปลงจากตัวแปรประเภทหมวดหมู่ (เช่น "0", "1") ซึ่งจะช่วยในการวิเคราะห์ทางสถิติที่เกี่ยวข้องกับ
ตัวแปรหมวดหมู่
dt$Health.issue.during.lockdown <- as.factor(dt$Health.issue.during.lockdown)
```

ผลการวิเคราะห์จากการจัดการข้อมูล

```
> str(dt)
'data.frame': 1145 obs. of 21 variables:

$ ID

$ Region.of.residence

$ Age.of.Subject

$ Time.spent.on.Online.Class

$ Rating.of.Online.class.experience

$ Redium.for.online.class.experience

$ Time.spent.on.self.study

$ Time.spent.on.slesp

$ Time.spent.on.social.media

$ Time.spent.on.social.media

$ Time.spent.on.social.media

$ Time.spent.on.TV

$ Number.of.meals.per.day

$ Time.spent.on.TV

$ Number.of.meals.per.day

$ Charge.in.your.weight

$ Charge.in.your.weight

$ Time.spent.on.social.media.platform

$ Time.spent.on.TV

$ Stress.busters

$ Time.spent.on.Social.modia.platform

$ Charge.in.your.weight

$ Time.spent.on.TV

$ Stress.busters

$ Time.spent.on.TV

$ Stress.busters

$ Charge.in.your.weight

$ Charge.in.your.weight

$ Charge.in.your.weight

$ Stress.busters

$ Charge.in.you.weight

$ Charge.in.you.weight

$ Charge.in.you.weight

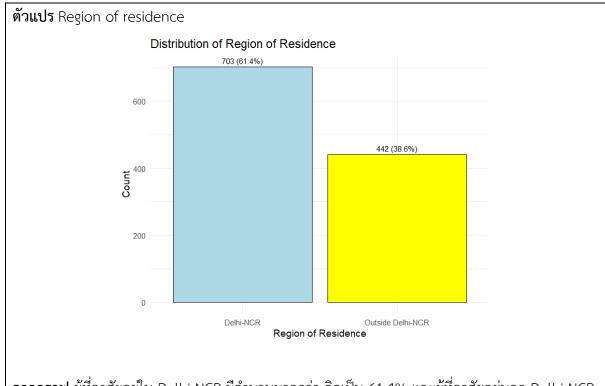
$ Charge.in.you.weight

$ Charge.in.you.weight

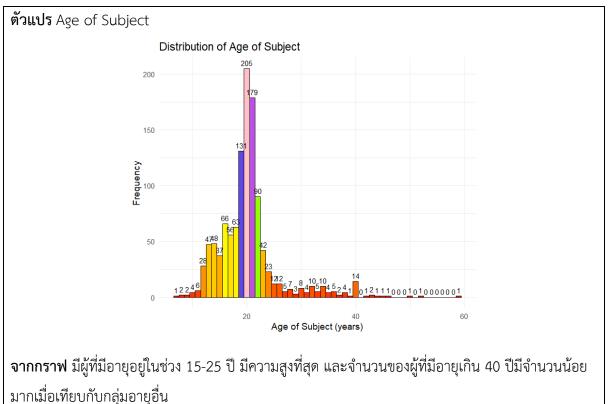
$ Charge.in.you.weight

$ Charge.in.you.weig
```

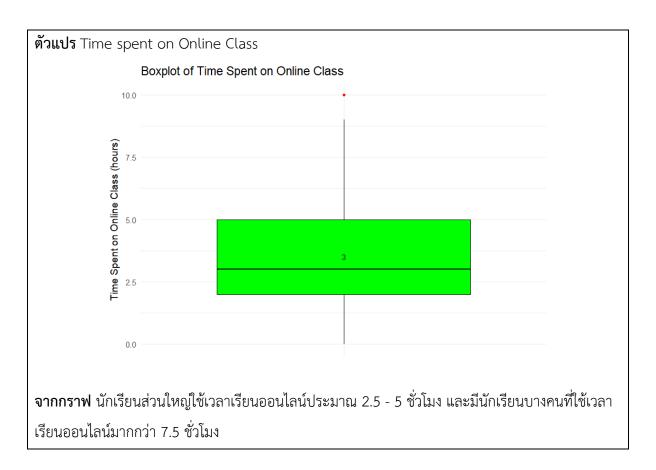
ผลการวิเคราะห์ตัวแปร

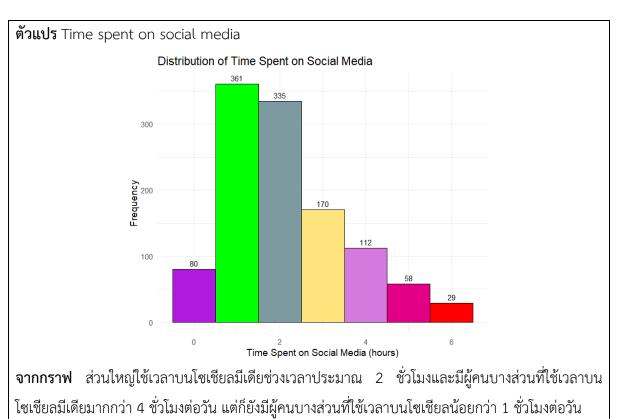


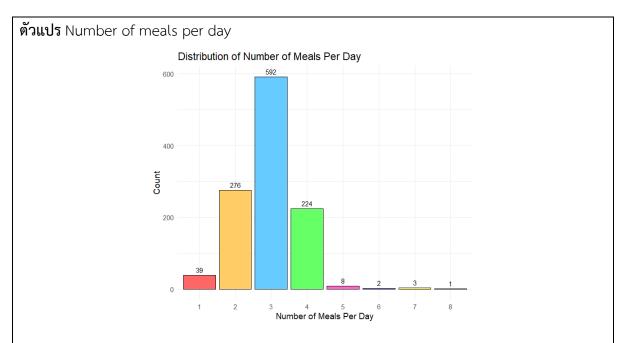
จากกราฟ ผู้ที่อาศัยอยู่ใน Delhi-NCR มีจำนวนมากกว่า คิดเป็น 61.4% และผู้ที่อาศัยอยู่นอก Delhi-NCR คิดเป็น 38.6% ของจำนวนทั้งหมด



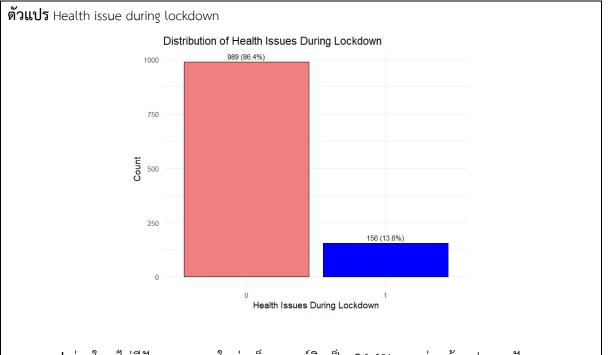
มากเมื่อเทียบกับกลุ่มอายุอื่น







จากกราฟ จะเห็นได้ว่ามีผู้คนจำนวนมากที่สุดที่รับประทานอาหาร 3 มื้อต่อวัน และมีบางส่วนที่รับประทาน อาหารน้อยกว่า 3 มื้อ หรือมากกว่า 3 มื้อ แต่มีจำนวนน้อยมากที่รับประทานอาหารมากกว่า 5 มื้อต่อวัน



จากกราฟ ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วงล็อกดาวน์คิดเป็น 86.4% และส่วนน้อยประสบปัญหาสุขภาพ ในช่วงล็อกดาวน์ คิดเป็น 13.6% ของจำนวนทั้งหมด

1.4 ผลวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม

ตัวแปร (Variable)	NO (ไม่มี)	YES (มี)	Test Stat.	P-value
Total	989	156	-	-
	Delhi-NCR	Delhi-NCR		
Region of residence	619 (62.6)	84 (53.8)	Chisq. (1 df)	0.037
	Outside Delhi-NCR	Outside Delhi-NCR	=4.35	
	370 (37.4)	72 (46.2)		
Age of Subject	median(IQR) = 20	median(IQR) = 20	Ranksum test	< 0.001
	(17,21)	(19,21)		
Time spent on	median(IQR) = 3	median(IQR) = 2	Ranksum test	< 0.001
Online Class	(2,5)	(1,4)		
Time spent on social	median(IQR) = 2	median(IQR) = 2	Ranksum test	0.885
media	(1,3)	(1,3)		
Number of meals	median(IQR) = 3	median(IQR) = 3	Ranksum test	0.001
per day	(2,3)	(2,3)		

สรุปผลวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม

ตัวแปรอิสระ	ค่า P-value	ความสัมพันธ์
Region of residence	0.037	มีนัยสำคัญ
Age of Subject	< 0.001	มีนัยสำคัญ
Time spent on Online Class	< 0.001	มีนัยสำคัญ
Time spent on social media	0.885	ไม่มีนัยสำคัญ
Number of meals per day	0.001	มีนัยสำคัญ

จากการวิเคราะห์ ตัวแปรมีความสัมพันธ์กับ **ตัวแปรตาม** (Health issue during lockdown) 4 ตัว คือ Region of residence , Age of Subject , Time spent on Online Class , Number of meals per day เพราะว่ามีค่า p-value <0.05

1.5 การวิเคราะห์การถดถอยพหุลอจิสติก (Multiple logistic regression)

จากผลการวิเคราะห์ จำนวนข้อมูลทั้งหมด 1145 ค่า จำนวนตัวแปร 6 ตัว

ตัวแปรต้น $\mathbf x$ คือ: Region of residence , Age of Subject , Time spent on Online Class , Time spent on social media , Number of meals per day

ตัวแปรตาม y ที่สนใจ คือ Health issue during lockdown

ตารางแสดงชื่อของตัวแปร ค่า frequency และ percent

Health issue during	Frequency	Percent	
lockdown			
Yes	156	13.62	
No	989	86.38	
Total	1145	100	

จากตารางนี้ เราสามารถเห็นได้ว่าจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามที่รายงานว่ามีปัญหาสุขภาพในช่วงล็อกดาวน์มี จำนวน 156 คน คิดเป็น 13.62% ของผู้ตอบทั้งหมดในขณะที่จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามที่รายงานว่าไม่มี ปัญหาสุขภาพในช่วงล็อกดาวน์มีจำนวน 989 คน คิดเป็น 86.38% ของผู้ตอบทั้งหมด

การคัดเลือกตัวแปรไว้ในตัวแบบ

การคัดเลือกตัวแบบวิธีถอยหลัง (backward selection)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ขั้นตอนการคัดเลือก	ตัวแปรที่ถูกตัดออก	ค่า AIC
1	Age of Subject	891.40
2	Time spent on social media	892.94

จากการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้วิธีการคัดเลือกตัวแปรแบบถอยหลัง (backward selection) เราพบว่าตัวแปร อิสระบางตัวควรตัดออกจากตัวแบบเนื่องจากไม่มีนัยสำคัญทางสถิติในการทำนายปัญหาสุขภาพในช่วงล็อก ดาวน์ (Health issue during lockdown) ตัวแปรที่ควรตัดออกได้แก่ Age of Subject, Time spent on social media สามารถตัดตัวแปร anc ออกจากตัวแบบ โดยพิจารณาจากค่า AIC จากตัวแปร พบว่าหากตัดตัว แปรข้างต้นนี้ออก จะทำให้ค่า AIC ลดลง

การสร้างตัวแบบสุดท้าย (final model)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตัวแปรอิสระ	Estimate (β)	Std. Error	z-value	p-value
(Intercept)	-0.74	0.487	-1.519	0.129
Region of	0.31	0.176	1.761	0.078
residence				
Time spent on	-0.15	0.045470	-3.348	0.0008
Online Class				
Number of	-0.35	0.109	-3.170	0.0015
meals per day				

สมการสุดท้ายของโมเดลถดถอยพหุลอจิสติกที่ทำนายปัญหาสุขภาพระหว่างล็อกดาวน์ คือ **Logit** (π) = (-0.152) (Time spent on Online Class) + (-0.348) (Number of meals per day)

การแปลผลตัวแบบสุดท้าย (final model)

ตัวแปร	ค่า Crude OR	ค่า Adjusted OR	ค่า P (Wald's	ค่า P (LR Test)
	(95% CI)	(95% CI)	Test)	
Region of	1.43 (1.02, 2.01)	1.36 (0.97, 1.94)	0.072	0.073
Residence:				
Outside Delhi-NCR				
vs Delhi-NCR				
Time Spent on	0.85 (0.78, 0.93)	0.86 (0.78, 0.93)	< 0.001	< 0.001
Online Class				
Number of Meals	0.7 (0.56, 0.86)	0.71 (0.57, 0.87)	0.001	0.001
per Day				

สถิติของโมเดล :

• Log-Likelihood: -441.4688

จำนวนตัวอย่าง: 1145ค่า AIC: 894.9375

อธิบาย :

- ภูมิภาคที่อยู่อาศัย แสดงความสำคัญที่ใกล้เคียงกับนัยสำคัญทางสถิติ (ค่า p ~0.078-0.079) โดยผู้ที่ อาศัยอยู่นอก Delhi-NCR มีโอกาสพบปัญหาสุขภาพสูงกว่าผู้ที่อยู่ใน Delhi-NCR เล็กน้อย
- เวลาที่ใช้ในคลาสเรียนออนไลน์ มีความสัมพันธ์เชิงลบอย่างมีนัยสำคัญกับปัญหาสุขภาพ

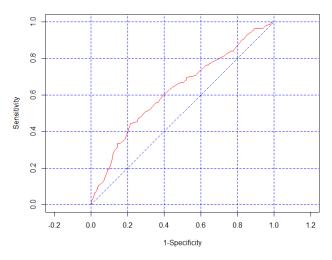
(ค่า p < 0.001) แสดงว่าเวลาที่ใช้ในการเรียนออนไลน์มากขึ้นสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพที่ลดลง

- จำนวนมื้อต่อวัน มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญ (ค่า p 0.002) โดยการรับประทาน อาหารน้อยมื้อต่อวันสัมพันธ์กับการเกิดปัญหาสุขภาพที่สูงขึ้น
- อายุ และ เวลาที่ใช้ในโซเชียลมีเดีย ไม่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับปัญหาสุขภาพในโมเดลที่ ปรับค่าแล้ว

ผลการวิเคราะห์พบว่า จากตัวแปร Time spent on Online Class การใช้เวลาเรียนออนไลน์ มีความสัมพันธ์ กับการเกิดปัญหาสุขภาพในช่วงล็อกดาวน์ โดยพบว่าผู้ที่ใช้เวลาเรียนออนไลน์มากขึ้นมีความเสี่ยงต่อการเกิด ปัญหาสุขภาพลดลง 0.86 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่ใช้เวลาเรียนน้อยลง

นอกจากนี้ Number of meals per day จำนวนมื้อต่อวัน ก็มีความสัมพันธ์กับการลดความเสี่ยงต่อการเกิด ปัญหาสุขภาพเช่นกัน โดยการรับประทานอาหารมากขึ้นสัมพันธ์กับการลดความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพในช่วง ล็อกดาวน์ 0.71 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่รับประทานอาหารน้อยลง

การทดสอบความกลมกลืนของตัวแบบ



จากกราฟได้ค่า AUC = 0.627 แปลผล คือ

ตัวแบบที่ใช้ในการทำนายปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์มีความสามารถในการทำนายได้พอสมควร แต่ยังไม่ถือว่าดีมากเมื่อเทียบกับแบบจำลองที่มีประสิทธิภาพสูง ค่า AUC ดังกล่าวบ่งชี้ว่าแบบจำลองนี้สามารถ แยกแยะผู้ที่มีปัญหาสุขภาพออกจากผู้ที่ไม่มีปัญหาได้ในระดับที่ปานกลาง

ผลการศึกษา

การศึกษานี้มุ่งเน้นวิเคราะห์ผลกระทบของการแพร่ระบาด COVID-19 ต่อสุขภาพของนักเรียนในช่วงล็อก ดาวน์ โดยใช้ตัวแปรต่างๆ เช่น เวลาที่ใช้ในการเรียนออนไลน์, การใช้โซเชียลมีเดีย, จำนวนมื้ออาหารในแต่ละ วัน รวมถึงภูมิภาคที่นักเรียนพักอาศัย เพื่อประเมินความเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพ จากผลการวิเคราะห์ logistic regression พบว่า:

- เวลาที่ใช้ในการเรียนออนไลน์ (Time spent on Online Class) มีความสัมพันธ์กับการลดความเสี่ยง ต่อปัญหาสุขภาพ โดยนักเรียนที่ใช้เวลาเรียนออนไลน์มากขึ้นมีโอกาสเกิดปัญหาสุขภาพลดลง 0.86 เท่า (OR = 0.86, 95% CI = 0.79, 0.94, p < 0.001)
- จำนวนมื้ออาหารต่อวัน (Number of meals per day) มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการลดความเสี่ยง ต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ โดยนักเรียนที่รับประทานอาหารมากขึ้นมีความเสี่ยงลดลง 0.71 เท่า (OR = 0.71, 95% CI = 0.57, 0.88, p = 0.001)
- ปัจจัยอื่นๆ เช่น ภูมิภาคที่พำนักอาศัย และการใช้เวลาบนโซเชียลมีเดีย ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติในการ ทำนายปัญหาสุขภาพ

สรุป

จากผลกระทบของการแพร่ระบาด COVID-19 ต่อปัญหาสุขภาพระหว่างช่วงล็อกดาวน์ของนักเรียนใน การศึกษานี้แสดงให้เห็นว่าปัจจัยการใช้เวลาในการเรียนออนไลน์และจำนวนมื้ออาหารในแต่ละวันมีผลกระทบ สำคัญต่อสุขภาพของนักเรียนในช่วงล็อกดาวน์ ในขณะที่ปัจจัยอื่นๆ เช่น การใช้เวลาบนโซเชียลมีเดียและ ภูมิภาคที่พักอาศัย ไม่ได้ส่งผลกระทบที่มีนัยสำคัญทางสถิติ การลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพในกลุ่ม นักเรียนจึงอาจต้องให้ความสำคัญกับพฤติกรรมการเรียนออนไลน์และโภชนาการ

เอกสารอ้างอิง

ธนโชติ เทียมแสง. (2023). ผลการศึกษาสถานการณ์สุขภาพจิตของนักเรียนมัธยมศึกษาในช่วงการระบาด ของโรคโควิด-19 เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารราชานุกูล, 35(1). จาก https://he03.tci-thaijo.org/index.php/RJJ/article/view/1257

สิริสิทธิ์ ศักดิ์ภิรมย์, & กาญจนา บุญส่ง. (2023). ผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต่อการจัดการศึกษาของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษาเพชรบุรี. วารสาร มจร อุบลปริทรรศน์. จาก https://so06.tci-thaijo.org/index.php/mciou/article/view/265625

อำพร ศรียาภัย, สุพิตร สมาหิโต, นันทวัน เทียนแก้ว, สรายุทธ์ น้อยเกษม, & ชนานันต์ สมาหิโต. (2023). ผลกระทบของพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์การเรียนออนไลน์ในช่วงแพร่ระบาดของโควิด-19 ต่อปัญหาทาง ตาของผู้เรียนระดับปริญญาตรี. วารสารสุขภาพและการศึกษาพยาบาล. จาก https://he02.tci-thaijo.org/index.php/Jolbcnm/article/view/259643

พีระพัฒน์ วิศิษฐ์ศรี. (2023). การศึกษาประสิทธิภาพของโมเดลเพื่อทำนายความเครียดหลังการระบาด ของ COVID-19 ของนักศึกษาหลังกลับมาเรียนในมหาวิทยาลัย. *Kalasin University Journal of Science Technology and Innovation*, 2(2). จาก https://li01.tci-thaijo.org/index.php/sci_01/article/view/258130

Phutsang, P., Lavin, W., & Chaiviboontham, S. (2024). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเครียดของ บุคลากรพยาบาลที่ถูกกักตัวภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). Vajira Nursing Journal, 26(1). จาก https://he02.tci-thaijo.org/index.php/vnj/article/view/266629