



การประชุมวิชาการระดับชาติ

โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการ
ด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2 และการประชุม
วิชาการระดับชาติ “การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน
ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศสู่ยุค Thailand 4.0”



15th Anniversary
Faculty of Management Science
Silpakorn University

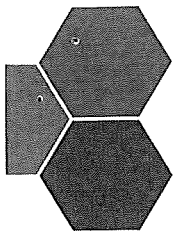
รายงาน
ประชุมวิชาการ
Proceeding

หนังสือรวม
บทความวิจัย

บทความ
ทางวิชาการ



โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการ
ด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2
และการประชุมวิชาการระดับชาติ
“การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อน
ประเทศสู่ยุค Thailand 4.0”
ระหว่างวันที่ 19 – 21 เมษายน พ.ศ. 2561
ณ โรงแรมดุสิตธานี หัวหิน อำเภอชะอำ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



การประชุมวิชาการระดับชาติ

โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2
และการประชุมวิชาการระดับชาติ "การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศไทยยุค Thailand 4.0"



คำสั่ง คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ที่ ๑๑ / 2561

เรื่อง แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาถ้อยแถลงบทความวิชาการ (Peer Review)

โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการ

ด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2 และการประชุมวิชาการระดับชาติ

"การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศไทยยุค Thailand 4.0"

ด้วยคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากรและเครือข่ายทางวิชาการ 6 สถาบัน กำหนดจัดให้มีโครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการ ด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2 และการประชุมวิชาการระดับชาติ หัวข้อ "การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศไทยยุค Thailand 4.0" ในวันที่ 19 - 21 เมษายน 2561 ณ โรงแรมดุสิตธานีหัวหิน จังหวัดเพชรบุรี โดยจะมีการนำเสนอผลงานทางวิชาการของอาจารย์ นักวิชาการ นิสิตนักศึกษาและบุคลากรจากทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ดังนั้น เพื่อให้ได้ผลงานวิชาการที่มีคุณภาพและมีคุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ในการจัดการประชุมวิชาการระดับชาติ จึงขอแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาถ้อยแถลงบทความวิชาการ (Peer Review) เพื่อพิจารณาผลงานดังกล่าว ดังมีรายนามต่อไปนี้

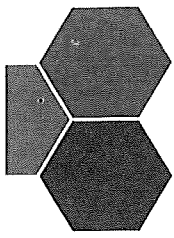
ผู้ทรงคุณวุฒิภายในเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

- | | |
|--|---|
| 1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.ไพฑูริย์ ช่างเรียน | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.นรินทร์ สังข์รักษา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.นิยม รัฐอมฤต | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.ชรินทร์รา ณ กลาง | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 5. รองศาสตราจารย์ ดร.ประสพชัย พสุนนท์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 6. รองศาสตราจารย์ ดร.พิทักษ์ ศิริวงศ์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 7. รองศาสตราจารย์ ดร.วนิดา สัจพันโรจน์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 8. รองศาสตราจารย์ ว่าที่เรือตรี ดร.เอกวิทย์ มณีธร | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 9. รองศาสตราจารย์ ดร.ไชยันต์ รัชชกุล | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 10. รองศาสตราจารย์ ดร.สุพัตรา วรณสืบเชื้อ | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 11. รองศาสตราจารย์ ดร.สุรเชษฐ์ ชีระมณี | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 12. รองศาสตราจารย์พรชัย เทพปัญญา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จิตศักดิ์ พุดจระ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เฉลิมชัย กิตติศักดิ์นาวิ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณัฐพัชร์ อภิวัฒน์ไพศาล | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวิดา กมลเวช | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์สุดา พุดจระ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 18. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนนันท์รัฐ รัตนพงษ์ปัญญา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |



ผู้ทรงคุณวุฒิภายในเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

- | | |
|---|--|
| 19. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีระวัฒน์ จันทิก | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 20. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ ก้องเกียรติ | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 21. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประยงค์ จันทร์แดง | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 22. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พจนา พิชาติปัจจา | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 23. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พดดี หงษ์ตระกูล | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 24. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พีรพัฒน์ ยางกลาง | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 25. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพลิน ภูจินาพันธุ์ | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 26. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ม.ล.พินิตพันธุ์ บริพัตร | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 27. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มนัสสินี บุญมีศรีสง่า | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 28. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มาลินี คุ้มสุภา | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 29. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิโรจน์ เจษฎาลักษณ์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 30. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรภา ศุภรินทร์ | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |
| 31. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศศิภา พจนวาทิ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 32. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศีกานต์ อิศระชัยยศ | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 33. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศุภรัตน์ แสงฉัตรแก้ว | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 34. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิริชัย ดีเลิศ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 35. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อมรินทร์ เทวตา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 36. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรธสิทธิ์ พานแก้ว | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |
| 37. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิสราภรณ์ หนูผล | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 38. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกพิชญ์ ชินะชาย | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |
| 39. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จอมภักดิ์ คลังระหัด | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 40. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดาวลอย กาญจนมณีเสถียร | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 41. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นกนันทน์ ทอมสุด | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 42. อาจารย์ ดร.จันทนา สุทธิจารี | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 43. อาจารย์ ดร.จิตพันธ์ ชุมเกต | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 44. อาจารย์ ดร.เจตพงศ์ ดวงสงค์ | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |
| 45. อาจารย์ ดร.ฉัตรทิพย์ ชัยฉกรรจ | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 46. อาจารย์ ดร.ชินนทร เพ็ญสุตร | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 47. อาจารย์ ดร.ชวนชื่น อัครคะฉนิชชา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 48. อาจารย์ ดร.ชัชฌพงษ์ ศิริโชตินิศากร | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 49. อาจารย์ ดร.ทิพวรรณ กำศิริมงคล | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 50. อาจารย์ ดร.นนท์ น้าประทานสุข | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |
| 51. อาจารย์ ดร.ปริญญา หุ่นโพธิ์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 52. อาจารย์ ดร.ปิยะวดี โรหิตารุณ | คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา |
| 53. อาจารย์ ดร.พนัชกร สิมะขจรบุญ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 54. อาจารย์ ดร.ภัสนันท์ พ่วงเถื่อน | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 55. อาจารย์ ดร.รวีวรรณ แพทย์สมาน | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 56. อาจารย์ ดร.รุ่งทิพย์ จันทนะกุล | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 57. อาจารย์ ดร.รุจาดล นันทหารักษ์ | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |



การประชุมวิชาการระดับชาติ

โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2

และการประชุมวิชาการระดับชาติ "การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศไทยยุค Thailand 4.0"

ผู้ทรงคุณวุฒิภายในเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

- | | |
|--|--|
| 58. อาจารย์ ดร.วรวงศ์ ตระการศิรินนท์ | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 59. อาจารย์ ดร.วิระ หวังสัจจะโชค | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 60. อาจารย์ ดร.วุฒิชัย อารักษ์โพชนงค์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 61. อาจารย์ ดร.สรวรรยา ธรรมอภิพล | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 62. อาจารย์ ดร.อนูรัตน์ อนันทนธอร | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 63. อาจารย์ ดร.อรธัมภา ไวยมุกข | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 64. อาจารย์ ดร.อัศราชัย เสมมณี | วิทยาลัยบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |
| 65. อาจารย์ ดร.อุดมโชค อาษาวิมลกิจ | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 66. อาจารย์ พันตำรวจโท ดร.ไวพจน์ กุลาชัย | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 67. อาจารย์ธฤตฤณ รอดรักษา | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 68. อาจารย์นาตยา ยู่คง | คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 69. อาจารย์มานิตา หุสสวัสดิ์ | คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 70. อาจารย์รัชกร วชิรสิโรตม | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 71. อาจารย์วรพล พิณิจ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 72. อาจารย์สุรภัทร์ พิไชยแพทย์ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร |

ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

- | | |
|--|---|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.สมบูรณ์ ศิริสรธรธีรบุญ | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 2. รองศาสตราจารย์ พ.ต.อ. ดร.นพรุจ สักดิ์ศิริ | คณะสังคมศาสตร์ โรงเรียนนายร้อยตำรวจ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ธีโสธร ตู้ทองคำ | สาขาวิชารัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กฤษฎา พรหมราย | คณะศิลปะศาสตร์และวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกษม เพ็ญภินันท์ | คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จตุพล ยงคร | คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| 7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณัฐพล ใจจริง | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ตินาร์ บุญธรรม | คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนศักดิ์ สายจำปา | สาขาวิชารัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช |
| 10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิตี มณีกาญจน์ | คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| 11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัณฑิต จันทร์โรจน์กิจ | คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรัชญา ชูมนาเสียว | คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง |
| 13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรัชญาณ์ นักที่อ่อน | คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| 14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัทร์ พลอยแหวน | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุทธพงศ์ ลีลากิจไพศาล | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต |
| 16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัชรินทร์ อินทร์พรหม | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร |
| 17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิสุทธิ์ วิจิตรพิชารภรณ์ | คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ |
| 18. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ อมรสิริพงศ์ | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 19. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ จันทร์เพชร | คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง |
| 20. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา นิยมภา | คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ |
| 21. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อาชวีภูริชญ์ น้อมเนียน | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |



ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

- | | |
|--|---|
| 22. อาจารย์ ดร.กรรณิการ์ สุวรรณศรี | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม |
| 23. อาจารย์ ดร.กฤษณ์ รัชชาติเจริญ | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 24. อาจารย์ ดร.ไชยรัตน์ วงศ์กิจรุ่งเรือง | คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ |
| 25. อาจารย์ ดร.ปรีนธ์ ชินโชติ | คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง |
| 26. อาจารย์ ดร.วิชาญ จุลหริก | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ |
| 27. อาจารย์ ดร.สีบวงค์ กาฬวงศ์ | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร |
| 28. อาจารย์ ดร.สุจิตรา เขียวศรี | วิทยาราชสุดา มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 29. อาจารย์ ดร.สุระมงคล นิมจิตต | คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ธัญบุรี |
| 30. ดร.จิรภิญญา สันนิภางกุล | สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร |
| 31. ดร.ฐิติกรณ์ ยาวีไชย | คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 32. ดร.ประสิทธิ์ เขียวศรี | สถาบันพัฒนาครู คณาจารย์และบุคลากรทางการศึกษากระทรวงศึกษาธิการ |
| 33. ดร.พิทักษ์ ปีกษานนท์ | นักวิชาการอิสระ |
| 34. ดร.รัชนิภา สายอุบล | สำนักงบประมาณ กระทรวงการคลัง |
| 35. ดร.ศรวิชา กฤดาธิการ | นักวิชาการอิสระ |
| 36. ดร.สุพิตตา ไพบูลย์วงศ์สกุล | ธนาคารเพื่อการพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม |
| 37. ดร.อภิชาติ กิตติศักดิ์นาวิน | เทศบาลเมืองสมุทรสงคราม |
| 38. อาจารย์เทิดศักดิ์ ทองแย้ม | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี |
| 39. อาจารย์รัตนากร นามวงษ์ | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม |
| 40. อาจารย์วัลย์ลักษณ์ อมรสิริพงศ | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2561

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พีรพัฒน์ ยางกลาง)
คณบดีคณะวิทยาการจัดการ



การเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับ
ผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน

COMPARATIVE OF MENTAL HEALTH OF SMALL ENTREPRENEURS IN BLUEPORT
HUAHIN RESORT MALL AND CICADA MARKET

ปณิตา วงศ์เรือง

Panita Wongrueang

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดาวลอย กาญจนมณีเสถียร

Asst. Prof. Dowloy Kanjanamaneesathien

นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาการจัดการธุรกิจทั่วไป คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

Department of General Business Management, Faculty of Management Science, Silpakorn University

อาจารย์ประจำสาขาการจัดการธุรกิจทั่วไป

Lecturer in General Business Management

Corresponding Author

E-mail : noonaw_nalak@hotmail.com dowloy@ms.su.ac.th

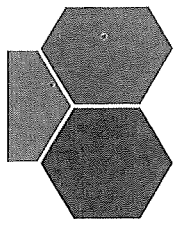
บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน จำนวน 100 คน การวิจัยครั้งนี้ มีโดยกำหนดโควตา และกำหนดสัดส่วนของกลุ่มที่จะศึกษาซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ผู้วิจัยจะเลือกกลุ่มผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน จำนวน 50 คน และผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน จำนวน 50 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสอบถาม เพื่อสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง มีค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.944 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การวิเคราะห์โดยการทดสอบค่าที (t-test) ผลการวิจัยคือ จากการศึกษาการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน เมื่อทดสอบสมมติฐานพบว่า เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้โดยสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินแตกต่างกัน โดยผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินมีสุขภาพจิตมากกว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน จากผลการวิจัยสามารถนำไปเป็นข้อมูลเบื้องต้นแก่ผู้ประกอบการ เพื่อนำไปประกอบการวางแผนปรับปรุงสภาพแวดล้อมต่างๆ ให้เหมาะสมและเกิดความสะดวกในการประกอบอาชีพและการใช้ชีวิตประจำวันยิ่งขึ้นอีกต่อไป

คำสำคัญ: สุขภาพจิต ผู้ประกอบการ การเปรียบเทียบ

ABSTRACT

This research aimed to study mental health of the small and medium entrepreneurs at the Bluport, Hua Hin resort mall and Cicada market. Data was collected from 100 people of the small and medium entrepreneurs. It compared the mental health issues of the fifty entrepreneurs who run



the business at the Bluport, Hua Hin mall with that of the fifty entrepreneurs who run the business at Cicada market using questionnaires. The data was analyzed using descriptive statistics such as frequency, percentage, mean and standard deviation. Data was compared using T-test The result showed that the business owners at Cicada market had mental health condition better than the business owners in Blue Port Hua-Hin resort mall did. Keywords: mental health entrepreneurs Comparative

บทสรุปงานวิจัย

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสภาพของสังคมเปลี่ยนแปลงไปมากเพราะสภาพแวดล้อมทางกายภาพของโลกได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมือง สิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี ซึ่งมีการพัฒนาที่รวดเร็วและไม่หยุดยั้ง ส่งผลทำให้สังคมเป็นสังคมแห่งการแข่งขัน สังคมแห่งความขัดแย้ง สังคมแห่งการต่อสู้ดิ้นรนเพื่อให้ได้มาซึ่งปัจจัยต่างๆที่มีความสำคัญต่อการดำรงชีวิต ทำให้มนุษย์เปลี่ยนแปลงวิถีการดำรงชีวิตของตน เปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมเพื่อให้ตนเองสามารถดำรงชีวิตในสังคม ได้อย่างปกติสุขและปลอดภัยซึ่งเป็นสัญชาตญาณความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ ปัญหาที่เกิดขึ้นเหล่านี้ล้วนส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและความเป็นอยู่ของมนุษย์ โดยเฉพาะสุขภาพจิต ซึ่งสุขภาพจิตเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างยิ่งต่อการดำรงชีวิตอยู่ของมนุษย์ หากบุคคลนั้นมีสุขภาพจิตที่ดี ก็จะสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข สามารถบรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จในชีวิตของตนและยังสามารถช่วยเหลือผู้อื่นและสังคมได้ (ลูติพงษ์ ชาวขำ และคณะ,2553)

การมีสุขภาพจิตที่ดี ย่อมเป็นสิ่งที่ทุกคนพึงปรารถนา องค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญกับสุขภาพจิต โดยกำหนดนิยามคำว่าสุขภาพที่ดีไว้ว่า คือ การมีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี ไม่มีโรค มีสุขภาวะทางสังคมดี ส่วนความหมายของคำว่าสุขภาพจิตสำหรับคนไทยหมายถึงสภาพชีวิตที่เป็นสุขที่เป็นผลจากการมีความสามารถในการจัดการปัญหาในการดำเนินชีวิต มีศักยภาพที่จะพัฒนาตนเองเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี ครอบคลุมถึงความดีทั้งด้านร่างกายและจิตใจภายใต้สังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป (เกสร มัยจิ้น,2558)

ปัญหาสุขภาพจิต ไม่เพียงแต่ทำให้บุคคลเกิดความทุกข์ในใจเท่านั้น แต่ยังมีผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายด้วย เช่น บุคคลที่อยู่ในสภาวะกดดันและมีความเครียดสูง มักจะทุกข์ทรมานกับอาการปวดศีรษะมีอาการของโรคซึมเศร้า เป็นหวัด เป็นโรคกระเพาะ มีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและปวดหลัง (สมมติ อนันต์ปฏิเวชและคณะ,2554)

ดังนั้นการทำการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะทราบการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน โดยเริ่มวิจัยจากผู้ประกอบการสองแห่งนี้เพราะเราเริ่มสำรวจสุขภาพจิตจากกลุ่มเล็กๆก่อน เพื่อศึกษาระดับของสุขภาพจิตที่ส่งผลต่อการดำรงชีวิตของผู้ประกอบการ และเพื่อเป็นแนวทางในแก้ไขปัญหา เพื่อให้ผู้ประกอบการได้ทราบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในโรคซึมเศร้าหรือไม่ เพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายที่เกิดขึ้น เพราะในแต่ละวันผู้ประกอบการจะต้องเผชิญปัญหาทั้ง ปัญหาครอบครัว ปัญหาลูกจ้าง ลูกค้า ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจและปัญหาต่างๆที่กระทบต่อสุขภาพจิต ซึ่งองค์การอนามัยโลกแนะนำให้ทุกประเทศใช้งบประมาณในการดูแลสุขภาพจิตของประชากรให้มากขึ้น เพราะปัญหาสุขภาพจิตมีผลกระทบต่อจำนวนประชากรในประเทศ ซึ่งผลการวิจัยที่ได้จะสามารถใช้เป็นประโยชน์การประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ประกอบการได้ทราบถึงปัจจัยสนับสนุนให้มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น ตลอดจนสามารถเสนอวิธีการป้องกันได้ทันที่ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน

เพื่อให้ผู้ประกอบการได้ทราบว่าตัวเองอยู่ในเกณฑ์เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่ เพื่อลดอัตราโรคซึมเศร้า และ ลดอัตราการฆ่าตัวตายของประชากร ซึ่งมีผลกระทบต่อจำนวนประชากรในประเทศ
กรอบแนวคิดในการวิจัย

ห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน

ปัจจัยส่วนบุคคล -เพศ -อายุ -สถานภาพ -รายรับต่อเดือน
สุขภาพจิต

ตลาดซีเคต้าหัวหิน

ปัจจัยส่วนบุคคล -เพศ -อายุ -สถานภาพ -รายรับต่อเดือน
สุขภาพจิต

การเปรียบเทียบ

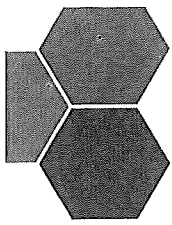
ความแตกต่าง

แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ความหมายของสุขภาพจิต

องค์การอนามัยโลก ได้ให้ความหมายของ “สุขภาพจิต” ว่าเป็นความสามารถของบุคคลที่จะปรับตัวให้มีความสุข อยู่กับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้ดี มีสัมพันธภาพอันดีงามกับบุคคลอื่น และดำรงชีวิตอยู่ได้ด้วยความสุขสบาย รวมทั้งสนองตอบความต้องการของตนเองในโลกที่กำลังเปลี่ยนแปลงได้ โดยไม่มีข้อขัดแย้งภายในจิตใจและมิได้หมายความว่าเฉพาะเพียงแต่ปราศจากอาการของโรคประสาท และโรคจิตเท่านั้น

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงรับสั่งเกี่ยวกับความสำคัญของ “สุขภาพจิต” ที่ภูพิงค์ราชนิเวศน์ เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2520 ไว้ว่า "สุขภาพจิตและสุขภาพกายนั้นพูดได้ว่า สุขภาพจิตสำคัญ กว่าสุขภาพกายด้วยซ้ำ เพราะว่าคนไหนที่ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง แต่จิตใจฟั่นเฟือนไม่ได้เรื่องนั้นจะไม่เป็นประโยชน์ต่องานหรือสังคมแต่อย่างใด ส่วนคนที่สุขภาพกายไม่สู้จะแข็งแรงแต่สุขภาพจิตดีหมายความว่าจิตใจดี รู้จักจิตใจของตัวเองและรู้จักปฏิบัติให้ถูกต้องยอมเป็นประโยชน์ต่อตัวเองและเป็นประโยชน์ต่อสังคมได้มากในที่สุดสุขภาพจิตที่ดีก็อาจจะพามาซึ่งสุขภาพ



ภายใต้ผู้ที่สอนวิชาชีพหรือปฏิบัติงานอย่างอื่น นอกจากการรักษาดีแล้ว ยังช่วยทำให้กายนั้นหายจากโรคภัยได้สะดวก"

สุขภาพจิตที่ดี จึงหมายถึง การมีสภาวะทางจิตที่สมบูรณ์และการมีสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ของแต่ละบุคคลนั้น โดยจะต้องพิจารณาองค์ประกอบต่างๆ ทั้ง 6 ประการต่อไปนี้คือ ประการแรก คือ เจตคติที่มีต่อตนเอง สามารถที่จะยอมรับตนเอง สามารถที่จะยอมรับความอ่อนแอ และความบกพร่องของตนเอง มีความมั่นใจในตนเอง มีความภูมิใจในความสำเร็จและความมุ่งมั่นที่พึงประสงค์ ตลอดทั้งมีความเข้าใจและยอมรับสภาพของตนเอง ประการที่สอง คือ การเจริญเติบโตและการพัฒนาการของบุคคลเป็นไปอย่างสมปรารถนาและสอดคล้องกับศักยภาพของตนเองสามารถประสบความสำเร็จและความมุ่งมั่นที่พึงประสงค์ ตลอดทั้งสามารถพัฒนาความสามารถของตนเต็มที่ ประการที่สามคือความผสมผสานขององค์ประกอบบุคลิกภาพเป็นไปอย่างกลมกลืน ราบรื่น มีสติสัมปชัญญะ ไม่อยู่ภายใต้อิทธิพลของจิตใจสำนึก มีความสามารถที่จะทนต่อความวิตกกังวล และความบีบคั้นภายใต้สภาพการณ์ใดสภาพการณ์หนึ่งได้ ประการที่สี่ คือ ความเป็นตัวของตัวเองและความเป็นอิสระในการกระทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งอันเป็นสิ่งที่พึงประสงค์ มีความเป็นอิสระจากอิทธิพลของสังคม ในการที่จะตัดสินใจโดยยึดมาตรฐาน ที่เป็นหลักประจำใจของตน มากกว่าที่จะขึ้นอยู่กับการบีบคั้นของอิทธิพลภายนอก ประการที่ห้า คือ การยอมรับและเผชิญต่อความเป็นจริง ไม่หลงงมงายในความเพ้อฝันหรือความปรารถนาของตนเอง แต่ในขณะที่เดียวกันก็มีความสนใจ เอาใจใส่ในสวัสดิภาพของบุคคลอื่น ๆ และประการสุดท้ายคือความสามารถที่จะเอาชนะอุปสรรคและสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ โดยสามารถที่จะรักและให้ความรักแก่บุคคลอื่นได้ สามารถที่จะได้รับความรักจากบุคคลอื่นและ สามารถที่จะอุทิศเวลาให้แก่งานตลอดทั้งการละเล่นต่าง ๆ ได้ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถที่จะปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม มีความพอใจในสภาพแวดล้อมของตนเอง เต็มใจที่จะหาวิธีการต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาตลอดทั้งอุปสรรคที่จะต้องเผชิญในชีวิตของตน

บลูพอร์ต หัวหิน รีสอร์ท มอลล์ เป็นศูนย์การค้าขนาดกลางในประเทศไทย บริหารงานโดยกลุ่มเดอะมอลล์ ร่วมกับบริษัท พราว เรียวเอสเตท จำกัด ตั้งอยู่ตรงข้ามโรงแรมอินเตอร์คอนติเนนตัล หัวหิน รีสอร์ท ในพื้นที่ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ นับเป็นศูนย์การค้าแห่งที่สองของกลุ่มเดอะมอลล์ ที่เปิดให้บริการในจังหวัดภูมิภาค นับตั้งแต่การเปิดให้บริการศูนย์การค้าเดอะมอลล์ โคราช ใน พ.ศ. 2543 และเป็นศูนย์การค้าแห่งแรกในกลุ่มเดอะ บลู คอลเลคชั่น ซึ่งเป็นศูนย์การค้าในรูปแบบสถานพักผ่อนตากอากาศ เน้นทำเลที่ตั้งติดทะเล ศูนย์การค้าบลูพอร์ต หัวหิน รีสอร์ท มอลล์ เป็นศูนย์การค้ารูปแบบสถานพักผ่อนตากอากาศแห่งแรกของประเทศ การออกแบบทั้งภายในและภายนอกอาคารได้รับแรงบันดาลใจจากเมืองพักผ่อนตากอากาศชายทะเลที่มีชื่อเสียงระดับโลก ได้แก่ เซี่ยงไฮ้ ทรอปเปิล, หมู่เกาะในทะเลแคริบเบียน, เมดิเตอร์เรเนียน และเคปทาวน์ โดยนำมาผสมผสานและรังสรรค์การออกแบบทั้งภายในและภายนอกอาคารในแบบอย่างสถานพักผ่อนตากอากาศ ถือเป็นปรากฏการณ์ใหม่ของศูนย์การค้าในประเทศไทย ด้วยแนวคิด "มนต์เสน่ห์แห่งการเดินทางสู่ความหลุดพ้นที่รื่นรมย์" ในขณะที่

Cicada Market ชิคเคต้า มาร์เก็ต ตั้งอยู่ในบริเวณ "สวนศรี" (หน้าทางเข้าโรงแรมไฮแอท รีเจนซี่ หัวหิน) ตลาดนัดยามเย็นที่รวมเอาชิ้นงานศิลปะร่วมสมัยแขนงต่างๆ รวมถึงสิ่งประดิษฐ์ งานแฮนด์เมด ของตกแต่งบ้าน เสื้อผ้า สิ่งของเครื่องใช้มือสอง สินค้าเอสเอ็มอีที่มีแนวคิดสร้างสรรค์ เพื่อนำมาแสดงและจำหน่ายในสไตล์เปิด เสื้อ อีกทั้งเปิดตาและเปิดใจร่วมทำกิจกรรม workshops จากชมรมต่างๆ เช่น กลุ่มเล่นิทาน กลุ่มละคร กลุ่มเต้นรำ กลุ่มถ่ายภาพ กลุ่มนักแสดงเปิดหมวก ฯลฯ ซึ่งจะผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนกันมาสร้างสีสันและเสริมสร้าง สุนทรียภาพท่ามกลางบรรยากาศ Tropical Garden อันรื่นรมย์ด้วยพันธุ์ไม้งามอายุร่วมร้อยปีภายใต้แนวความคิด ตลาดนัด "เปิดสื่อ-เปิดใจ-เปิดไอเดีย หรือ Open Mind & Open Mat" บนพื้นที่สีเขียวอันรื่นรมย์ด้วย แมกไม้ มากมายกว่า 10 ไร่ แบ่งเป็น 4 ส่วนหลักๆ คือ ส่วนของสินค้าทางศิลปะ(Art A La Mode) ส่วนของการจัดแสดงศิลปะ Art Indoor ส่วน

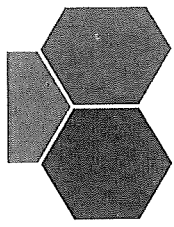
ของศิลปะการแสดง Art of Act และสุดท้ายคือศิลปะในการกิน Art of Eating หรือก็คืออาหารนั่นเอง เมื่อมาด้านหน้าโครงการ ก็จะเห็นป้ายชื่อ Cicada ตลาดจักจั่น อันใหญ่ตั้งอยู่ บริเวณลานน้ำพุด้านหน้า จุดนี้เป็นอีกจุดสำคัญที่มีนักท่องเที่ยวมาถ่ายรูปมากมาย ซึ่งจะเห็นได้ว่าสภาพแวดล้อมและสถานที่ตั้งของสถานที่ทั้ง 2 มีความแตกต่างกัน โดยกลุ่มลูกค้าสามารถเลือกเข้าใช้และชมสถานที่ต่างๆได้ตามความสนใจ และเป็นที่แน่นอนว่าผู้ประกอบการร้านค้าต่างๆในสถานที่นั้นย่อมมีการดำเนินชีวิตในรูปแบบที่แตกต่างกันตามช่วงระยะเวลาการทำหน้าที่ของตนในสถานที่ประกอบการ ทั้งนี้ย่อมเกิดความรู้สึกที่แตกต่างกันออกไปซึ่งส่งผลต่อสภาพจิตที่ล้วนเกิดจากชีวิตประจำวัน ละสภาพแวดล้อมภายนอกที่ต้องพบเจอ ซึ่งบุคคลแต่ละคนย่อมมีลักษณะประจำตัวที่ต่างกัน บางคนมีความอดทนต่อบางสิ่งไม่ได้บางคนสามารถทนต่อสิ่งแวดล้อมที่รุนแรงได้ ต่างคนต่างก็มีปฏิริยาต่อสภาพที่คับข้องใจต่างกัน มีวิธีการใช้ชีวิตที่ต่างกัน บุคคลแต่ละคนจึงไม่เหมือนกัน อีกทั้งสิ่งแวดล้อมมีอิทธิพลต่อสภาพจิตของบุคคลมากมาย เช่น ระบบสังคม วัฒนธรรม และในชุมชนก็มีอิทธิพลต่อสภาพจิตของบุคคลมาก ถ้าวัฒนธรรมของเขาขัดกับคำสั่ง ย่อมเป็นปัญหาในทางปฏิบัติในการดำเนินชีวิต คนจนขาดแคลนถ้าต้องการให้สวมใส่เสื้อผ้าดี ๆ ย่อมลำบากที่จะหามาใส่แต่ผู้ที่มาจากสิ่งแวดล้อมทางสังคมดี ย่อมมีความสามารถในการปรับตัวได้ดีในสภาพการณ์ต่าง ๆ ดังนั้นคนจึงมีความแตกต่างกันวิธีการของบุคคลจึงเลือกวิถีที่ไม่เหมือนกัน ทั้งนี้การปรับตัวเป็นวิถีชีวิตของคนทั่วไปทุกคนที่จะต้องปรับตัวอยู่ตลอดเวลาทุกคนย่อมจะการดำเนินชีวิตประจำวันเป็นไปตามครรลองแห่งตน แต่หลายคนย่อมประสบปัญหาและต้องแก้ปัญหาต่างๆ มากมาย ดังนั้นบุคคลจึงต้องหาทางผ่อนคลายอารมณ์ด้วยวิถีใดวิธีหนึ่ง อาจจะต้องมีการปรับตัวปรับใจให้ทันกับเรื่องต่าง ๆ คนที่ปรับตัวเก่งก็จะมีสุขภาพจิตดี คนที่มีสุขภาพจิตดีย่อมปรับตัวได้ดีดำรงตนในสังคมได้

ในการวิเคราะห์พฤติกรรมมนุษย์เพราะยังมีปัจจัยที่มีอิทธิพลอีกหลายประการที่ทำให้หลายคนมีสุขภาพจิตที่ต่างกันแต่ที่ดีที่สุดคือการรักษาสุขภาพจิตของตนเองระมัดระวังความคิดความคิดว่าที่ที่จะทำให้เราปฏิบัติ รู้จักรักตนเองและนำความรักและความรู้สึกที่เรารักตัวเองออกมารักผู้อื่น ปฏิบัติดี ๆ กับผู้อื่น สุขภาพจิตเราก็จะดี มีข้อสังเกตบางประการคือ ความรักที่เรามอบให้เพื่อนมนุษย์ต้องไม่หวังสิ่งตอบแทน ต้องไม่คาดหวังว่าเมื่อเราทำอย่างนี้แล้วต้องได้ผลตอบแทนอย่างนั้น จงพยายามเข้าใจคนอื่นตามที่เขาเป็นเราก็จะมีความสุข และสิ่งที่ควรศึกษาต่อไปคือลักษณะของผู้มีสุขภาพจิตดีมีลักษณะอย่างไร ซึ่งอาจทำให้เราหลายคนพัฒนาตนพัฒนาจิตได้อีกระดับหนึ่ง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ฐิติพงษ์ ขาวขำและคณะ (2553) ทำการศึกษาการเปรียบเทียบสุขภาพจิตระหว่างนักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยกับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มประชากรที่ศึกษามีจำนวน 400 คน แบ่งออกเป็น นักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยจำนวน 200 คน พบว่า เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย อายุส่วนใหญ่อยู่ที่ 21-25 ปี อยู่ในชั้นปีที่ 3 คณะที่เรียนส่วนใหญ่คือคณะวิทยาการจัดการ โดยส่วนใหญ่มีรายได้ 4,001-4,500 บาท และมีค่าใช้จ่ายด้านหอพักต่อเดือนน้อยกว่า 3,000 บาท โดยส่วนใหญ่ไม่ได้เป็นนักศึกษารับทุน

1. นักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยมีจำนวน 200 คน พบว่า เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย อายุส่วนใหญ่อยู่ที่ 21-25 ปี อยู่ในชั้นปีที่ 3 คณะที่เรียนส่วนใหญ่คือคณะวิทยาการจัดการ โดยส่วนใหญ่มีรายได้มากกว่า 4,500 บาทขึ้นไป และมีค่าใช้จ่ายด้านหอพักต่อเดือนน้อยกว่า 3,501-4,000 บาทโดยส่วนใหญ่ไม่ได้เป็นนักศึกษารับทุน



2. สุขภาพจิตจากการศึกษา พบว่า นักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยกับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัย เป็นผู้มีคะแนนสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติ คือ มีคะแนนสุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไปเมื่อนำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์การวัดผลของกรมสุขภาพจิต

3. ความแตกต่างของสุขภาพจิตของนักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัย กับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยมีคะแนนสุขภาพจิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ขอบเขตการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) โดยมีการศึกษาแนวคิดและทฤษฎี ได้แก่ ทฤษฎีเกี่ยวกับสุขภาพจิต

2. ขอบเขตด้านประชากร กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน

3. ขอบเขตด้านตัวแปร

3.1 ตัวแปรต้น : ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน

3.2 ตัวแปรตาม : สุขภาพจิต

4. ขอบเขตด้านพื้นที่และระยะเวลา พื้นที่ในการศึกษางานวิจัยครั้งนี้ คือ ห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน และตลาดซีเคต้าหัวหินวิจัยครั้งนี้ใช้ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลประมาณ 1 สัปดาห์ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และระยะเวลาในการศึกษาวิจัย ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2560 – มกราคม 2561

วิธีการศึกษา

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน ซึ่งเป็นวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) และใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาและการศึกษาครั้งนี้ได้ดำเนินการตามลำดับ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน จำนวน 100 คน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างมีจำนวนที่ไม่แน่นอนและผู้วิจัยมีเวลาจำกัดจึงทำการสุ่มตัวอย่างแบบโควตา ดังนี้

ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน	จำนวน 50 คน
--	-------------

ผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน	จำนวน 50 คน
---------------------------------	-------------

โดยต้องการเอกตัวอย่างที่ลักษณะคล้ายคลึงของประชากร โดยกำหนดโควตาโดยรวมที่จะสุ่มจากประชากรทั้งหมด คือ จำนวน 100 คน และกำหนดสัดส่วนของกลุ่มที่จะศึกษาซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ผู้วิจัยจะเลือกสุ่มผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน จำนวน 50 คน และผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน จำนวน 50 คน



เครื่องมือการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับการเป็นผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหั่วหิ้น หรือผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหั่วหิ้น เป็นลักษณะเป็นคำถามแบบเลือกตอบ (Check List)

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับสมบูรณ์

รวมทั้งหมด 54 ข้อ เพื่อใช้วัดระดับใช้การวัดระดับข้อมูลแบบอันตรภาค (Interval Scale) เป็นการวัดแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ตามทฤษฎีของ Everett Roger (1995) โดยกำหนดเป็น 4 ระดับให้เลือกเพียงคำตอบเดียว และกำหนดให้แต่ละข้อมี 5 ตัวเลือก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Validity) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามของกรมสุขภาพจิตไปเรียนปรึกษาที่อาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อขอคำแนะนำและทำการปรับปรุง แก้ไข

การทดสอบความเชื่อมั่น (Reliability) ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามจำนวน 30 ชุด ไปทำการทดสอบ (Pre-test) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะประชากรใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างจริง จำนวน 30 คน เนื่องจากเครื่องมือที่ใช้มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) จึงต้องนำมาทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้วิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของ Cronbach (Cronbach's Alpha) โดยใช้การประมวลผลทางสถิติเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์ ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์โปรแกรมประมวลผลข้อมูลทางสังคมศาสตร์ มีการนำข้อบกพร่องมาปรับปรุงแก้ไขก่อนและนำไปใช้ในการเก็บข้อมูล ซึ่งผลการทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ได้ค่าระดับความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.944 แสดงว่าเครื่องมือมีความเชื่อมั่นค่อนข้างสูง และแบบสอบถามมีความเที่ยงตรง

การเก็บรวบรวมข้อมูล และ การวิเคราะห์ข้อมูล

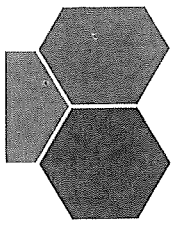
วิธีการสุ่มตัวอย่าง โดยกำหนดโควตาโดยรวมที่จะสุ่มจากประชากรทั้งหมด คือ จำนวน 100 คน และกำหนดสัดส่วนของกลุ่มที่จะศึกษาซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ผู้วิจัยจะเลือกสุ่มผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหั่วหิ้น จำนวน 50 คน และผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหั่วหิ้น จำนวน 50 คน

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลการเป็นผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหั่วหิ้น หรือผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหั่วหิ้น โดยคำนวณหาค่าสถิติ ได้แก่ ค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับสมบูรณ์ โดยคำนวณหาค่าสถิติ ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหั่วหิ้น กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหั่วหิ้น โดยใช้การวิเคราะห์โดยการทดสอบค่าที (t-test) ด้วยค่า Sig. หากค่า Sig. เท่ากับ 0.00 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H0) และยอมรับสมมติฐานรอง (H1) แสดงว่า ยอมรับสมมติฐานตามที่ตั้งไว้ตามแนวทางของคุณประสพชัย พสุนนท์ (2553)



ข้อค้นพบ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน (ร้อยละ 50.0) และผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน (ร้อยละ 50.0)

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

เพศพบว่า ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินกับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินจำนวน 100 คน พบว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงจำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละได้ 54.0 และเป็นเพศชาย จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละได้ 46.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงจำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละได้ 54.0 และเพศชายจำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละได้ 46.0

อายุพบว่า ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินส่วนใหญ่มีอายุ 29-36 ปี จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละได้ 44.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินส่วนใหญ่มีอายุ 29-36 ปี จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละได้ 58.0

สถานภาพพบว่า ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินมีสมรส/อยู่ด้วยกัน จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละได้ 60.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินสถานภาพโสด จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละได้ 64.0

ระดับการศึกษาพบว่า ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินมีระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีและปริญญาตรีเท่ากันมี จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละได้ 50.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินส่วนใหญ่ต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละได้ 54.0

อายุในการทำงานจนถึงปัจจุบัน พบว่า ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินมีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 ปีมีจำนวนเท่ากับ 50 คน คิดเป็นร้อยละได้ 100.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินส่วนใหญ่ 4-6ปี จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละได้ 54.0

รายได้ (ต่อเดือน) พบว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินมีรายได้ 25,001-35,000 กับ 45,001-55,000 จำนวนเท่ากันอยู่ที่ 17 คน คิดเป็นร้อยละได้ 34.0 ส่วนผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินส่วนใหญ่มีรายได้ 15,001-25,000 จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละได้ 42.0

ส่วนที่ 2 ระดับการประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับสมบูรณ์

พบว่า ระดับการประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับสมบูรณ์ โดยรวมอยู่ในระดับเห็นด้วยมาก (Mean=2.67 และ S.D.=0.88) โดยใช้เกณฑ์ 2.52 - 3.27 หมายถึง มาก และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่ามีระดับความเชื่อมั่นความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ท่านรู้สึกภูมิใจในตนเอง (Mean=3.38 และ S.D.=0.59), รองลงมาคือ ท่านรู้สึกเห็นอกเห็นใจเมื่อผู้อื่นมีทุกข์ (Mean=3.33 และ S.D.=0.73) และมีหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านสามารถให้บริการเมื่อท่านต้องการ (Mean=3.33 และ S.D.=0.65)



ตารางที่ 1 แสดงการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน

สุขภาพจิต	ผู้ประกอบการ				t	Sig
	ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน		ผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน			
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.		
	2.65	0.086	2.69	0.087		

จากการวิเคราะห์ตารางที่ 1 พบว่า สุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินแตกต่างกัน โดยผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินมีสุขภาพจิตมากกว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน และสามารถสรุปผลการสมมติฐานการวิจัยได้ดังตารางที่ 2

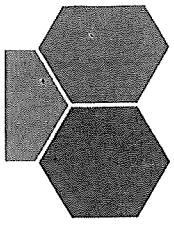
ตารางที่ 2

สมมติฐาน	ผลการวิจัย
ผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหินกับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินมีระดับสุขภาพจิตที่แตกต่างกัน	สนับสนุน

ข้ออภิปราย

จากการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างที่ตอบคำถามแบบสอบถาม เป็นผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน และเป็นผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน มีจำนวนเท่ากัน ร้อยละ 50.0 พบว่าระดับการประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับสมบูรณ์ ซึ่งมีคะแนนสุขภาพจิตโดยรวมอยู่ในระดับเห็นด้วยมาก และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อในการตอบคำถาม พบว่ามีระดับความเชื่อมั่นความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ท่านรู้สึกภูมิใจในตนเอง ท่านรู้สึกเห็นอกเห็นใจเมื่อผู้อื่นมีทุกข์ และมีหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านสามารถให้บริการเมื่อท่านต้องการ ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ รุติพงษ์ ขาวขำและคณะ (2553) ทำการศึกษาการเปรียบเทียบสุขภาพจิตระหว่างนักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยกับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยกับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัย เป็นผู้ที่มีคะแนนสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติ คือ มีคะแนนสุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไปเมื่อนำมาเปรียบเทียบเกณฑ์การวัดผลของกรมสุขภาพจิต

จากการศึกษาการเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน เมื่อทดสอบสมมติฐานพบว่า เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้โดยสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินแตกต่างกัน โดยผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหินมีสุขภาพจิตมากกว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ รุติพงษ์ ขาวขำและคณะ (2553) ทำการศึกษาการเปรียบเทียบสุขภาพจิตระหว่างนักศึกษาที่



อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัยกับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ผลการศึกษาพบว่า ความแตกต่างของสุขภาพจิตของนักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัย กับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยมีคะแนนสุขภาพจิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้นจะเห็นได้ว่า สุขภาพจิต มีความสำคัญต่อดำรงชีวิตบุคคลควรมีการฝึกการปรับตัวหมายถึงผลของความพยายามของบุคคลที่พยายามปรับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นแก่ตนเองไม่ว่าปัญหานั้นจะเป็นปัญหาด้านบุคลิกภาพ ด้านความต้องการ หรือด้านอารมณ์ ให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม จนเป็นสภาพการณ์ที่บุคคลนั้นสามารถอยู่ได้ในสภาพแวดล้อมนั้น ๆ ได้และถ้าบุคคลนั้นปรับตัวแล้วและสามารถอยู่ในสภาพแวดล้อมนั้นๆ ได้อย่างมีความสุข แสดงว่าบุคคลนั้นมีสุขภาพจิตดี มีแบบแผนของการปรับตัวที่ดี เนื่องด้วยชีวิตทุกชีวิตต้องมีการปรับตัว เพื่อจุดมุ่งหมายอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น เพื่อการมีชีวิตอยู่รอด เพื่อความสำเร็จในการทำงาน เพื่อเอาชนะตนเองหรืออุปสรรคต่าง ๆ ตลอดทั้งเพื่อการอยู่รอดอย่างมีความสุขในสังคม เป็นต้น ดังนั้น แต่ละบุคคลต่างก็มีแบบแผนของการปรับตัวเป็นของตนเอง แบบแผนของการปรับตัวนี้แบ่งเป็น 2 ประเภทคือ 1. การปรับตัวที่ปราศจากศิลปะ เป็นการปรับตัวแบบโบราณ (Primitive Adjustment) สำหรับการปรับตัวแบบนี้ จะเป็นแบบสู้หรือถอยก็ได้ คือ เมื่อบุคคลใดเกิดความคับข้องใจแล้วเขาจะสู้ แต่หากสู้ไม่ได้เขาจะเลือกการถอยหนีน่าจะปลอดภัยกว่า และ 2. การปรับตัวที่มีการปรับอย่างเหมาะสมหรือสอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์ (Modified Adjustment) สำหรับการปรับตัวแบบนี้ บุคคลที่เผชิญปัญหาหรือสถานการณ์ที่ไม่พึงปรารถนา บุคคลจะปรับตัวหรือแก้ไขปัญหาลดลงทั้งพฤติกรรมของเขาให้เหมาะสมกับตนเองและพยายามให้สอดคล้องกับสถานการณ์

ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดชเคค้าหัวหิน ผลการศึกษาค้นครั้งนี้จะเป็นข้อมูลเบื้องต้นแก่ผู้ประกอบการ เพื่อนำไปประกอบการวางแผนปรับปรุงสภาพแวดล้อมต่างๆ ให้เหมาะสมและเกิดความสะดวกในการประกอบอาชีพและการใช้ชีวิตประจำวันยิ่งขึ้น ดังนี้

สุขภาพจิต จากการศึกษ พบว่า ผู้ประกอบการในตลาดชเคค้าหัวหินมีสุขภาพจิตมากกว่าผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าบลูพอร์ตหัวหิน ดังนั้นผู้ที่สุขภาพจิตได้คะแนนอยู่ในระดับปกติดี ถ้าต้องการให้มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้นก็ควรมียุทธวิธีในการปรับตัวกับเหตุการณ์ต่างๆได้เป็นอย่างดี โดยมีกระบวนการปรับตัวและลักษณะของการปรับตัว และปัญหาการปรับตัว มี 2 ข้อ ดังนี้คือ 1. ระดับของกระบวนการปรับตัว สำหรับกระบวนการปรับตัวที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันของแต่ละบุคคลนั้น แบ่งได้เป็น 2 ระดับคือ

1. การปรับตัวระดับที่เราารู้ตัว (Conscious Attempt of Adjustment) การปรับตัวแบบนี้ โดยการเพิ่มความพยายามให้มากขึ้น เพื่อให้ชนะอุปสรรคหรือความยุ่งยากต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นและเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้โดยการเปลี่ยนแปลงเป้าหมายที่ตั้งไว้ หากว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้สูงมากเกินไป หรือเป้าหมายที่บุคคลนั้นทราบหรือตระหนักว่าเขาไม่สามารถจะบรรลุเป้าหมายนั้นได้บุคคลก็จะเปลี่ยนเป้าหมายใหม่แทน และการปรับตัวระดับที่กระทำโดยไม่รู้ตัว (Unconscious Attempt of Adjustment) การปรับตัวแบบนี้จากกล่าวได้ว่าเป็นทางออกอย่างหนึ่งของบุคคล เมื่อบุคคลเกิดความคับข้องใจความขัดแย้งหรือเมื่อเผชิญปัญหาแล้วแก้ปัญหาไม่ได้ บุคคลก็จะหาทางออกด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งโดยใช้กลวิธีในการป้องกันตัวในลักษณะต่างๆ นักจิตวิทยาเรียกว่า กลวิธีทางจิต (Mental Mechanism) หรือกลวิธีในการป้องกันตนเอง (Self - Defense Mechanism) การใช้กลไกดังกล่าวนี้บุคคลใช้เพื่อรักษาหรือคุ้มครอง "หน้า" หรือ "ศักดิ์ศรี" ของตนเองหรือเพื่อป้องกันไม่ให้เห็นเองเกิดความวิตกกังวลมากเกินไปหรือเพื่อความสบายใจ



ของตนเองสำหรับสถานการณ์นั้นๆ หรือเพื่อต้องการจะหลบหลีกให้พ้นจากความวิตกกังวลเมื่อเผชิญกับเหตุการณ์ต่าง ๆ นั้น

2. ลักษณะของกระบวนการปรับตัว สำหรับกระบวนการปรับตัวดังกล่าวสามารถแบ่งออกเป็น 2 ลักษณะคือ การปรับตัวที่สมบูรณ์ เป็นการปรับตัวที่บุคคลประสบปัญหาหรืออุปสรรคต่าง ๆ แล้ว สามารถแก้ปัญหาได้และเมื่อแก้ปัญหาได้แล้วทำให้ตนเองเกิดความสบายใจ ไม่มีข้อห่วงห้อยใจเหลืออยู่เลย บุคคลก็จะมีความสุขและสามารถกระทำการต่าง ๆ ได้เต็มศักยภาพ และการปรับตัวที่ไม่สมบูรณ์ เป็นการปรับตัวที่บุคคลประสบปัญหาหรืออุปสรรคแล้วไม่สามารถแก้ปัญหานั้น ๆ ได้ แต่บุคคลก็มีวิธีการที่จะทำให้ความเครียดภายในจิตใจ หรือความกระวนกระวายใจลดลงได้บ้างแต่ร่องรอยของความไม่สบายใจยังคงมีอยู่การปรับตัวแบบนี้ จึงเป็นการปรับตัวที่ไม่สมบูรณ์ และการปรับตัวแบบนี้จะอาศัยกลไกทางจิตหรือกลไกป้องกันตนเองบ่อย ๆ

ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยครั้งต่อไป

1. การดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ การวิจัยครั้งต่อไปควรมีการทำการวิจัยในเชิงคุณภาพควบคู่กันไปด้วย เพราะจะทำให้งานวิจัยมีหลากหลายมุมมอง

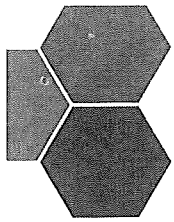
2. ควรทำการศึกษาในกลุ่มประชากรและกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มอื่นๆ เช่น กลุ่มนักเรียน/นักศึกษา หรือกลุ่มที่มีการประกอบอาชีพอื่นๆ เพราะกลุ่มประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่มีอาชีพแตกต่างกันก็จะมีความคิดเห็น สติสคติ สิ่งแวดล้อมและความเครียดที่แตกต่างกันออกไป

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยต้องขอขอบคุณผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหัวหิน และผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน ที่อนุญาตให้ผู้วิจัยได้เข้าไปแจกแบบสอบถามให้กับผู้ประกอบการขนาดเล็กในห้างสรรพสินค้าลูฟวร์ตหัวหิน กับผู้ประกอบการในตลาดซีเคต้าหัวหิน และต้องกราบขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่าน ที่ให้คำปรึกษา ความช่วยเหลือ และให้การสนับสนุนต่อผู้ทำวิจัยตลอดมาจนทำให้ ผลวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

- เกสร มัยจิน. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อระดับสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. บทความวิจัย (Research Article), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
- กรมสุขภาพจิต. พลังสุขภาพจิตเปลี่ยนวิกฤตเป็นโอกาสงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง. ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติครั้งที่ 8 ประจำปี 2552 วันที่ 26-28 สิงหาคม 2552 ณ โรงแรมโซฟิเทลเซ็นทรัล แกรนด์ กรุงเทพฯ.
- ชนะ ธนะสาร.(255). การศึกษาภาวะสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ กรณีศึกษาผู้สูงอายุในค่ายบูรฉัตร ราชนบุรี หลักสูตจิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์กร คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต.
- รุติพิงษ์ ชาวขำ และคณะ. (2553). การเปรียบเทียบสุขภาพจิตระหว่างนักศึกษาที่อาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัย



การประชุมวิชาการระดับชาติ

โครงการเครือข่ายการศึกษา วิจัยและความสัมพันธ์ทางวิชาการด้านรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ ครั้งที่ 2
และการประชุมวิชาการระดับชาติ "การบริหารปกครองของภูมิภาค รัฐ ชุมชน ท้องถิ่นในการขับเคลื่อนประเทศไทยยุค Thailand 4.0"

กับนักศึกษาที่อาศัยในหอพักเอกชนนอกมหาวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ
เพชรบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรบัณฑิต , มหาวิทยาลัยศิลปากร.

ธานินทร์ ศิลป์ จารุ. (2552). การวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย SPSS. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ:

บิสซิเนสอาร์แอนด์ดี.

ประสพชัย พสุนนท์. (2553). สถิติธุรกิจ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ท็อป

สมตี อนันต์ปฏิเวธและคณะ.(2554).การศึกษาเปรียบเทียบพลังสุขภาพจิตก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวชของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา.บทความวิชาการ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน 2554.

อภิชัย มงคล และคณะ.(2552). การพัฒนาและทดสอบดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย (2007), โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์
การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, กรุงเทพฯ.