

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลาน บ้านเหล่าลิ่ง เป็นนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นที่ออกแบบโดยใช้ระเบียบวิธีการวิจัยผสมวิธี (Mix Method) โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณมุ่งเน้นประเด็น กระบวนการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยเน้นให้เด็กเยาวชนและประชาชนในศูนย์ คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าลิ่ง เป็นผู้ขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ทำการวิเคราะห์ข้อมูล เชิงคุณภาพ โดยอธิบายปรากฏการณ์เชิงอุปนัยและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณจากแบบสอบถาม โดยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ประกอบกับนำกระบวนการวิจัยเพื่อท้องถิ่น (Community-Based Research) ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) (2553 : 49-56) ซึ่งประกอบด้วย 7 ขั้นตอน 1) แสวงหาตัวนักวิจัย 2) การพัฒนาโจทย์วิจัย 3) การออกแบบวิจัย 4) การทำความเข้าใจร่วม 5) การจัดการข้อมูล 6) การใช้ประโยชน์จากข้อมูล 7) การถอดและสรุป บทเรียน มาประยุกต์ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัย ดังนี้

ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ในชุมชนตำบลบ้านคู และหมู่บ้านเหล่าลิ่ง อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ระยะที่ 2 สร้างกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ของหมู่บ้านเหล่าลิ่ง ตำบลบ้านคู อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ระยะที่ 3 ทดลองใช้และประเมินผลการใช้ กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลใน ชุมชน หมู่บ้านเหล่าลิ่ง ตำบลบ้านคู อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ในชุมชน ตำบลบ้านคู และหมู่บ้านเหล่าลิ่ง อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ในการ ได้มาของข้อมูลสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ใน ชุมชนตำบลบ้านคู และหมู่บ้านเหล่าลิ่ง อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการศึกษา 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ข้อมูลสภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลใน ชุมชน ในชุมชนตำบลบ้านคู อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อศึกษาสภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขที่ชุมชนใช้
แก้ปัญหาด้านสุขภาพของบุคคลในชุมชน

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ คือ เด็ก เยาวชน และประชาชน ในตำบลบ้านคู จาก 11
หมู่บ้าน โดยวิธีคำนวณแล้วสุ่มอย่างง่าย ได้จำนวน 113 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน
ตำบลบ้านคู อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ในครั้งนี้ ใช้แบบสอบถามแบบปลายปิด แบบ
มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 33 ข้อ และแบบสอบถามปลายเปิดจำนวน 4 ข้อ โดยมี
ประเด็นในด้านต่างๆ ดังนี้

1. สภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขด้านสุขภาพทางกาย
2. สภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขสุขภาพทางจิตใจ
3. สภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขสุขภาพทางสังคม
4. สภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขสุขภาพทางสติปัญญา

วิธีการสร้างเครื่องมือ

การสร้างเครื่องมือเพื่อเป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไขสุขภาพ
ของบุคคลในชุมชน ในตำบลบ้านคู อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้วิจัยดำเนินการสร้าง
เครื่องมือตามขั้นตอน ดังนี้

1. ศึกษาเอกสาร แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และคำนิยามศัพท์ตามขอบเขตของ
เนื้อหา เพื่อเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม
2. นำผลที่ได้จากการศึกษาเอกสาร แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และคำนิยามศัพท์
ไปสร้างแบบสอบถามให้ครอบคลุมสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน
ทั้ง 4 ด้านเป็นคำถามปลายปิด จำนวน 33 ข้อ แบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ และคำถาม
ปลายเปิด จำนวน 4 ข้อ โดยมีการให้คะแนนดังนี้

ระดับ 5	หมายถึง	มีปัญหาในระดับมากที่สุด
ระดับ 4	หมายถึง	มีปัญหาในระดับมาก
ระดับ 3	หมายถึง	มีปัญหาในระดับปานกลาง
ระดับ 2	หมายถึง	มีปัญหาในระดับน้อย
ระดับ 1	หมายถึง	มีปัญหาในระดับน้อยที่สุด

สำหรับการให้ความหมายของค่าที่วัดได้ ผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการให้ความหมายโดยได้จากแนวคิดของเบสท์ (Best. 1986 : 195) การให้ความหมาย โดยการให้ค่าเฉลี่ยเป็นรายด้านและรายชื่อ ดังนี้

4.51 – 5.00 หมายถึง	มีปัญหาในระดับมากที่สุด
3.51 – 4.50 หมายถึง	มีปัญหาในระดับมาก
2.51 – 3.50 หมายถึง	มีปัญหาในระดับปานกลาง
1.51 – 2.50 หมายถึง	มีปัญหาในระดับน้อย
1.00 – 1.50 หมายถึง	มีปัญหาในระดับน้อยที่สุด

3. นำร่างแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอต่อที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและปรับปรุงแก้ไข

4. นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงของเนื้อหา ซึ่งประกอบด้วย

4.1 ดร.สุรศักดิ์ หันชัยศรี ปร.ค. สิ่งแวดล้อมศึกษา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเทศบาลตำบลเมืองชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางกาย

4.2 ดร.วงศ์ชนก จำเริญสาร ปร.ค. สิ่งแวดล้อมศึกษา ตำแหน่งอาจารย์มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัยวิทยาเขตร้อยเอ็ด ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางใจ

4.3 นายสกล คามบุญย์ ค.ม. การบริหารการศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษาร้อยเอ็ดร้อยเอ็ดเขต 2 ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางสังคม

4.4 ดร.ปรีดา รามะนา กศ.ค. บริหารการศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียนร้อยเอ็ดวิทยาลัย ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางสติปัญญา

4.5 ผศ. ว่าที่ร้อยตรี ดร.อรุณ ชูกระเดื่อง ปร.ค. การวิจัยทางการศึกษา อาจารย์คณะครุศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะสติปัญญาและการวัดและประเมินผล

5. หาค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถาม โดยเลือกคำถามที่มีค่า IOC (Item Objective Congruence) 0.50 ขึ้นไป

6. นำแบบสอบถามที่ได้รับการตรวจสอบเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ มาปรับปรุงแก้ไขแล้วนำเสนอต่อที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อขอความเห็นชอบก่อนการนำไปใช้เก็บข้อมูล

7. จัดพิมพ์แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

1. ผู้วิจัยเข้าไปประสานกับผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน เพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามและชี้แจงการตอบแบบสอบถาม ให้คนในหมู่บ้านได้รับทราบ
2. แจกแบบสอบถามทุกหมู่บ้านในตำบล แล้วนัดวันเก็บแบบสอบถามคืน

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

นำแบบสอบถามที่ได้มาทั้งหมดมาทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย(\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D.)

ขั้นตอนที่ 2 ข้อมูลสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ในบ้านเหล่าลิ่ง ตำบลบ้านคู อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด

วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อศึกษาสภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขที่ชุมชนใช้แก้ปัญหาด้านสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มเป้าหมายในการวิจัยครั้งนี้ จำนวน 20 คน ซึ่งเป็นสมาชิกของศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าลิ่งได้แก่

1. เด็ก จำนวน 5 คน
2. เยาวชน จำนวน 5 คน
3. ประชาชนที่เป็นผู้ปกครองของเด็กและเยาวชน จำนวน 10 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เพื่อเป็นการค้นหาสภาพปัญหาที่แท้จริงของคนในหมู่บ้านเหล่าลิ่ง ผู้วิจัยจึงใช้สนทนากลุ่มเพื่อการเก็บข้อมูลสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน จาก กลุ่มเป้าหมายบ้านเหล่าลิ่ง ตำบลบ้านคู อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 20 คน เพื่อเข้าร่วมสนทนากลุ่ม ณ ศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าลิ่ง หมู่ 4 ตำบลบ้านคู อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด
2. ศึกษาบริบทหมู่บ้านเหล่าลิ่งร่วมกันกับกลุ่มสนทนาเขียนแผนที่เดินดินบ้านเหล่าลิ่ง
3. นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์จากแบบสอบถาม เสนอต่อกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมสนทนากลุ่ม

4. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม ร่วมกันพิจารณาถึงประเด็นปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ว่าสอดคล้องกับความต้องการของบริบทชุมชนของตนเองหรือไม่ พร้อมทั้งร่วมกันเสนอแนะสภาพปัญหา รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขให้มีความตรงกับความต้องการของชุมชนตนเองมากที่สุด

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

1. ตรวจสอบความตรงของข้อมูล

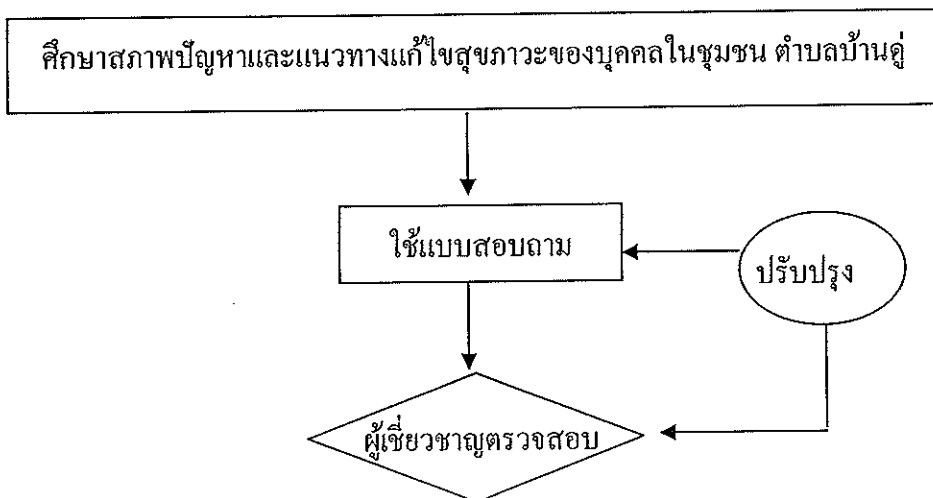
ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบความเที่ยงตรงข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ด้วยวิธีการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation) (สุภาวงศ์ จันทวานิช. 2540 : 129) ดังต่อไปนี้

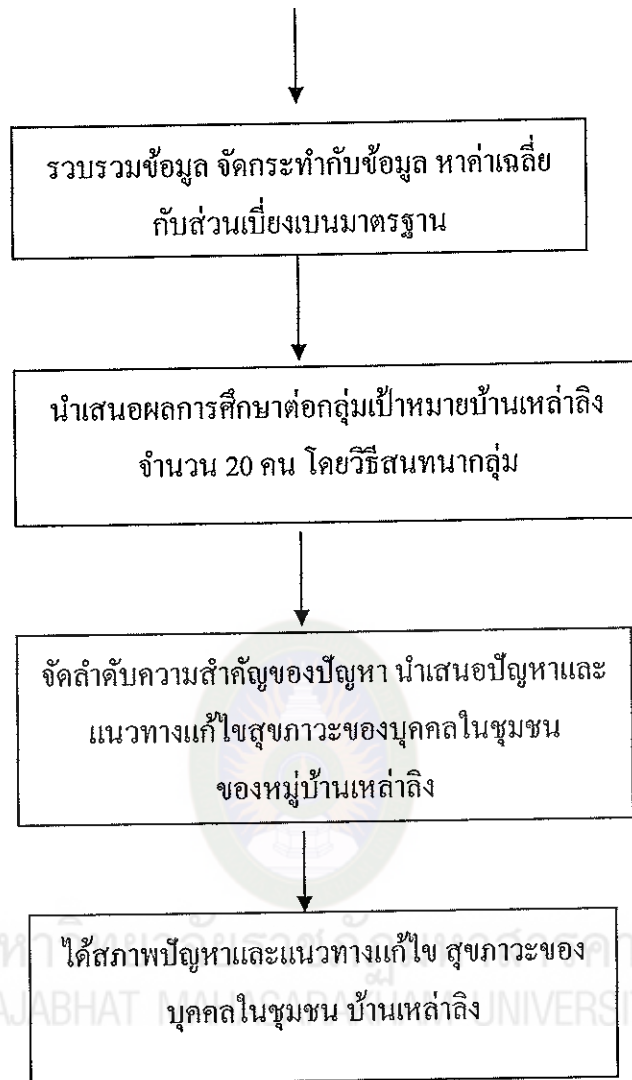
1.1 การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) เป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้มาว่ามีความน่าเชื่อถือมากน้อยเพียงใด ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากแหล่งที่มาของข้อมูลที่ต่างแหล่งกันว่า ถ้าข้อมูลที่มาจากแหล่งต่างกันแล้วยังมีความเหมือนกัน หรือคงเส้นคงวาหรือไม่ ทั้งนี้แหล่งที่กล่าวมาได้แก่ แหล่งเวลา แหล่งบุคคล และแหล่งสถานที่

1.2 การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีการรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) เป็นการใช้วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ กัน เพื่อรวบรวมข้อมูลเรื่องเดียวกัน ได้แก่ การสังเกต การสัมภาษณ์ และเอกสารบันทึก

1.3 การตรวจสอบสามเส้าด้านผู้วิจัย (Investigator Triangulation) ตรวจสอบว่า ผู้วิจัยแต่ละคนจะได้ข้อมูลแตกต่างกันอย่างไร โดยเปลี่ยนตัวผู้สังเกต

จากที่กล่าวข้างต้นสามารถเขียนขั้นตอน การศึกษาสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ในชุมชน ตำบลบ้านคู และหมู่บ้านเหล่าลิง อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด เสนอเป็นกรอบแนวคิดการได้ตามแผนภาพดังนี้





แผนภูมิที่ 3 กรอบแนวคิดในการศึกษาสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไขสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ระยะที่ 2 สร้างกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูก
หลานบ้านเหล่าลิง

วัตถุประสงค์ข้อที่ 2 เพื่อสร้างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน
ในการสร้างกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการ
สนทนากลุ่ม เพื่อวางแผนกลยุทธ์ร่วมกันกับกลุ่มเป้าหมายและตัวแทนจากองค์กรทางสังคม ซึ่ง
ประกอบด้วย 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จัดเวทีเสวนาเพื่อสร้างตัวชี้วัดสุขภาวะของบุคคลในชุมชนและกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูลในการสร้างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน เป็นกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 20 คน ตัวแทนองค์กรทางสังคม จำนวน 10 คน ดังนี้

ตัวแทนองค์กรทางสังคม ประกอบด้วย

1. ตัวแทนองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดู่ จำนวน 1 คน
2. ตัวแทนสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ประจำหมู่บ้าน 1 คน
3. ตัวแทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลบ้านดู่ จำนวน 1 คน
4. ตัวแทนครูจากโรงเรียนบ้านดู่ จำนวน 1 คน
5. ตัวแทนจากสถานีตำรวจภูธรบ้านดู่ จำนวน 1 คน
6. ตัวแทนจากศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง จำนวน 1 คน
7. ตัวแทนผู้นำชุมชน (ผู้นำทางภาครัฐ, ผู้นำทางสังคม) จำนวน 1 คน
8. ตัวแทนกลุ่ม อสม. หมู่บ้าน จำนวน 1 คน
9. ตัวแทนกลุ่มกองทุนหมู่บ้าน จำนวน 1 คน
10. ตัวแทนจากวัดบ้านเหล่าถึง จำนวน 1 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ใช้การสนทนากลุ่ม นำข้อมูลที่ได้จากการสนทนามาใช้เพื่อสร้างตัวชี้วัดสุขภาวะของบุคคลในชุมชนและกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

วิธีการสร้างตัวชี้วัดสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

1. การสร้างแบบวัดความรู้สุขภาวะ 4 ด้าน

1.1 การสร้างแบบวัดสุขภาวะ 4 ด้าน ดำเนินการสร้างโครงร่างแบบวัดสุขภาวะได้ตามตัวชี้วัด โดยอาศัย แนวคิด เครื่องชี้วัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลก และสังเคราะห์จากทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังตารางที่ 3 ดังนี้

ตารางที่ 3 แสดงแบบ โครงร่างตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน

ตัวแปรตาม หรือสิ่งที่ ต้องการ พัฒนา	องค์ ประกอบ	ตัวชี้วัด	ที่มาของ ข้อมูล	มาตร การวัด ของข้อมูล	เครื่องมือ ที่ใช้วัด	เกณฑ์การ วัด	การ วิเคราะห์ ข้อมูล
สุขภาพ ของบุคคล	ด้านกาย	1.การรับประทานอาหารครบ 5 หมู่	สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น	แบบสอบถาม	ไม่เป็น โรคร้อยละ 80	ร้อยละ
		2.ออกกำลังอย่าง เพียงพอ	สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น	แบบสอบถาม		
		3. มีร่างกายที่ แข็งแรง	สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น	แบบสอบถาม ถาม	ร้อยละ80	ร้อยละ
		4. การรับอากาศ บริสุทธิ์	สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น			
		5. การไม่สูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ เสพยาเสพติด	สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น			
		6. มีดัชนีมวลกาย อยู่ในเกณฑ์ปกติ	วัดและ คำนวณ	อัตราส่วน	แบบ บันทึก	เกณฑ์ ปกติทาง การแพทย์	ค่าเฉลี่ย
		7. มีรอบเอวอยู่ใน เกณฑ์ปกติ	วัด	อัตราส่วน			
		8. มีความดัน โลหิตอยู่ในเกณฑ์ ปกติ	วัด	อัตราส่วน			

ตัวแปรตาม หรือสิ่งที่ ต้องการ พัฒนา	องค์ ประกอบ	ตัวชี้วัด	ที่มาของ ข้อมูล	มาตรการ วัดของ ข้อมูล	เครื่องมือ ที่ใช้วัด	เกณฑ์การ วัด	การ วิเคราะห์ ข้อมูล
สุขภาวะ ของบุคคล	ด้าน จิตใจ	1. มีเวลา พักผ่อนและ ผ่อนคลาย ความเครียด 2. มีเวลาทำ กิจกรรมกับ ครอบครัว 3. ทำบุญตัก บาตร เข้าวัด ฟังธรรมกับ ครอบครัว 4. มีสมาธิใน การทำงาน 5. มีจิตใจที่ สงบสุข 6. มีกำลังใจที่ ดี 7. มีความเลื่อม ใสศรัทธาใน ศาสนา 8. มีความสุข ในการ ดำรงชีวิต	สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น	แบบสอบ ถาม	ร้อยละ80	ร้อยละ

ตัวแปรตาม หรือสิ่งที่ ต้องการ พัฒนา	องค์ ประกอบ	ตัวชี้วัด	ที่มาของ ข้อมูล	มาตรการ วัดของ ข้อมูล	เครื่องมือ ที่ใช้วัด	เกณฑ์การ วัด	การ วิเคราะห์ ข้อมูล			
สุขภาวะ ของบุคคล	ด้านสังคม	1.เข้าร่วม กิจกรรมใน ชุมชน 2. การบำเพ็ญ ประโยชน์ 3.ยอมรับฟัง ความคิดเห็น ของบุคคลอื่น 4.เข้าร่วม ประชุม สม่ำเสมอ 5. การ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ 6. แสดงความ คิดเห็นที่เป็น ประโยชน์ต่อ ชุมชน	สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม สอบถาม	อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น	แบบสอบถาม	ร้อยละ80	ร้อยละ			
สุขภาวะ ของบุคคล	ด้าน สติปัญญา	1.มีความรู้ พื้นฐานในการ ดูแลสุขภาพ 2.มีความรู้ ใหม่ๆในการ ดูแลสุขภาพ	วัดความรู้ วัดความรู้	อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น				แบบทดสอบ	เกณฑ์การ ผ่าน ร้อยละ80	ค่าเฉลี่ย

ตัวแปรตาม หรือสิ่งที่ ต้องการ พัฒนา	องค์ ประกอบ	ตัวชี้วัด	ที่มาของ ข้อมูล	มาตรการวัด ของข้อมูล	เครื่องมือ ที่ใช้วัด	เกณฑ์ การวัด	การ วิเคราะห์ ข้อมูล
สุขภาวะ ของบุคคล	ด้าน สติปัญญา	3. รู้โทษของสิ่ง เสพติด 4. เกิดความรู้จาก การแลกเปลี่ยน เรียนรู้การมีสุข ภาวะดีกับบุคคล อื่น 5. เกิดองค์ความรู้ จากการศึกษาภูมิ ปัญญาท้องถิ่นของ ชุมชนตนเอง 6. สามารถนำองค์ ความรู้ที่เกิดจาก การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ประยุกต์ใช้ ในการดำรงชีวิต อย่างมีความสุข 7. รู้ประ โยชน์จาก การทำกิจกรรม ร่วมกับผู้อื่น	วัดความรู้ วัดความรู้ วัดความรู้ วัดความรู้	อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น อันตรายภาค ชั้น	แบบทดสอบ	เกณฑ์ การผ่าน ร้อยละ 80	ค่าเฉลี่ย

1.2 นำแบบร่างตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน เสนอต่อที่ประชุมกลุ่มเป้าหมายจำนวน 30 คน เพื่อตกลงตัวชี้วัด และเกณฑ์การวัดร่วมกัน แล้วปรับปรุงให้เข้ากับความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริง

1.3 นำแบบร่างตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน ที่ปรับปรุงแล้ว นำเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน เพื่อตรวจสอบความตรงของตัวชี้วัดกับสุขภาพด้านต่างๆ และเครื่องมือที่จะใช้ แล้วดำเนินการปรับปรุง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 20 คน และตัวแทนจากองค์กรทางสังคม จำนวน 10 คน เพื่อเข้าร่วม สนทนากลุ่ม ณ ศูนย์คุ้มโสมลูกหลานบ้านเหล่าถึง ตำบลบ้านดู่ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

2. นำข้อมูลบริบทชุมชนจากการพูดคุยสนทนาเบื้องต้น สภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไขสุขภาพของบุคคลในชุมชน ของคนในหมู่บ้านเหล่าถึง นำเสนอต่อตัวแทนที่เข้าร่วม สนทนากลุ่ม

3. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มร่วมกันพิจารณาถึงปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไข ร่วมกันวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และข้อจำกัด (SWOT Analysis) ในการสร้างกลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน

4. เมื่อทำการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และข้อจำกัด (SWOT Analysis) เสร็จแล้ว กลุ่มสนทนา ร่วมกันเสนอแนวคิดและสร้างแผนกลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน

5. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มร่วมกันสร้างตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน ร่วมกัน

6. จัดบันทึกข้อมูลที่ได้ แล้วสรุปร่วมกันในกลุ่มสนทนาอีกครั้งหนึ่ง

7. นำกลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน และตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน ที่ได้ร่วมสนทนากลุ่มอีกครั้งกับผู้เชี่ยวชาญจำนวน 9 ท่าน เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์ รูปแบบและวิธีการและตัวชี้วัดสุขภาพทั้ง 4 ด้าน

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

1. ตรวจสอบความตรงของข้อมูล

ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบความเที่ยงตรงข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้ด้วยวิธีการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation) (ศุภางค์ จันทวานิช. 2540 : 129) ดังต่อไปนี้

1.1 การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) เป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้มามีความน่าเชื่อถืออย่างน้อยเพียงใด ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากแหล่งที่มาของข้อมูลที่ต่าง

แหล่งกันว่า ถ้าข้อมูลที่มาจากแหล่งต่างกันแล้วยังมีความเหมือนกัน หรือคงเส้นคงวาหรือไม่ ทั้งนี้ แหล่งที่กล่าวมาได้แก่ แหล่งเวลา แหล่งบุคคล และแหล่งสถานที่

1.2 การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) เป็นการใช่วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ กัน เพื่อรวบรวมข้อมูลเรื่องเดียวกัน ได้แก่ การสังเกต การสัมภาษณ์ และเอกสารบันทึก

1.3 การตรวจสอบสามเส้าด้านผู้วิจัย (investigator triangulation) ตรวจสอบว่า ผู้วิจัยแต่ละคนจะได้ข้อมูลแตกต่างกันอย่างไร โดยเปลี่ยนตัวผู้สังเกต

ขั้นตอนที่ 2 วิพากษ์ กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยผู้เชี่ยวชาญ
ผู้ให้ข้อมูล

ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 9 ท่าน ตามคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านสุขภาวะของบุคคลในชุมชน 4 ด้าน คือ ด้านกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคมและด้านสติปัญญา และหรือด้านการพัฒนาชุมชน และหรือด้านการวัดและประเมินผล ตั้งแต่ 10 ปี ขึ้นไป หรือ

2. มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไปด้านสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ด้านสิ่งแวดล้อมชุมชน และหรือด้านการวัดผลประเมินผล

3. เป็นผู้มีบทบาทและหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ส่งเสริมสุขภาวะของบุคคลในชุมชน และหรือด้านการพัฒนาชุมชน และหรือด้านการวัดและประเมินผล

4. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ เป็นผู้นำชุมชนที่มีความรู้ ความสามารถในการบริหารจัดการด้านสุขภาวะของบุคคลในชุมชน และหรือการพัฒนาชุมชน และหรือด้านการวัดผลประเมินผล

5. เป็นผู้เกี่ยวข้องหรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการด้านสุขภาวะของบุคคล ด้านกาย ใจ สังคมและสติปัญญา และหรือด้านการพัฒนาชุมชน และหรือด้านการวัดผลประเมินผล

จากคุณสมบัติดังกล่าว จึงได้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 9 คน ประกอบด้วย

1. ดร.สุรศักดิ์ หันชัยศรี ปร.ค.สิ่งแวดล้อมศึกษา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบลเมืองชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางกาย

2. ดร.พัชรา ปราชญ์เวทย์ ปร.ค. ยุทธศาสตร์การพัฒนา อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางกายและทางสังคม

3. พระมหา ดร.ทองจันทร์ กมโล ปร.ค. วัฒนธรรมศาสตร์ รองเจ้าอาวาสวัดท่าสะแบง อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางใจ

4. ผศ. ดร.ประยูร วงศ์จันทา ปร.ค. สิ่งแวดล้อมศึกษา อาจารย์คณะสิ่งแวดล้อมและ
ทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางใจและทางสังคม

5. ว่าที่พันตรี ดร.มานิตย์ ซาชิโย ปร.ค. สิ่งแวดล้อมศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้าน
น้ำคำ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางสังคมและสิ่งแวดล้อมชุมชน

6. ผศ.ว่าที่ร้อยตรี ดร. อรัญ ชูขจรเดื่อง ปร.ค. การวิจัยทางการศึกษา อาจารย์
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ผู้เชี่ยวชาญสุขภาวะสติปัญญาและการวัดผลประเมินผล

7. ดร.ปรีดา รามะนา กศ.ค. บริหารการศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียนร้อยเอ็ดวิทยาลัย
ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะทางสติปัญญา

8. ดร. นปดล นพเคราะห์ ปร.ค. สิ่งแวดล้อมศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนบ้าน
หมากยาง สำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษาร้อยเอ็ดเขต 2 ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะสติปัญญา

9. ดร.เสนห์ เสาวพันธ์ ปร.ค. บริหารการศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านฮ่องแห่พยอม
หนองม่วง สำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษาร้อยเอ็ดเขต 2 ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาวะสติปัญญา

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ใช้เอกสารประกอบการวิพากษ์

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นัดหมายผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 9 คน เพื่อเข้าร่วม สนทนากลุ่ม ณ ศูนย์คุ้มโฮม
ถูกหลานบ้านเหล่าถึง ตำบลบ้านคู้ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

2. นำแบบร่างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน นำเสนอผู้เชี่ยวชาญที่
เข้าร่วมสนทนากลุ่ม

3. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มร่วมกันวิพากษ์ถึงตัวชี้วัดสุขภาวะทั้ง 4 ด้าน ร่วมกัน รวมทั้งให้
ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง และวิพากษ์ ความเป็นไปได้ของ แบบร่างกลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาวะของ
บุคคลในชุมชน

4. เมื่อทำการวิเคราะห์แล้ว กลุ่มสนทนาร่วมกันเสนอแนวคิดในการสร้างแผน
กลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

5. จัดบันทึกข้อมูลที่ได้ แล้วสรุปร่วมกันในกลุ่มสนทนาอีกครั้งหนึ่ง

6. นำกลยุทธ์ขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน และตัวชี้วัดสุขภาวะทั้ง 4 ด้าน ที่ได้
ปรับปรุงกลยุทธ์ รูปแบบและวิธีการและตัวชี้วัดสุขภาวะทั้ง 4 ด้าน

7. นำตัวชี้วัดสุขภาวะทั้ง 4 ด้าน นำไปสร้างเครื่องมือที่จะใช้วัดสุขภาวะต่อไป และนำ
กลยุทธ์ที่ได้ไปขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

1. ตรวจสอบความตรงของข้อมูล

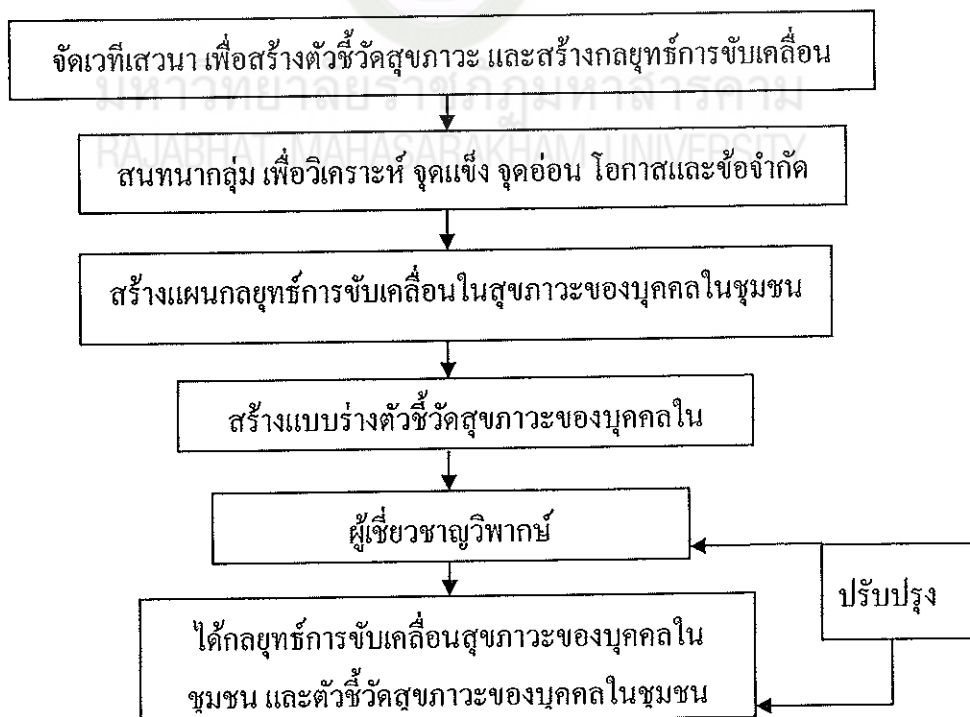
ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบความเที่ยงตรงข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ด้วยวิธีการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation) (สุภาภักดิ์ จันทวานิช. 2540 : 129) ดังต่อไปนี้

1.1 การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) เป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้มาว่ามีความน่าเชื่อถือมากน้อยเพียงใด ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากแหล่งที่มาของข้อมูลที่ต่างแหล่งกันว่า ถ้าข้อมูลที่มาจากแหล่งต่างกันแล้วยังมีความเหมือนกัน หรือคงเส้นคงวาหรือไม่ ทั้งนี้แหล่งที่กล่าวมาได้แก่ แหล่งเวลา แหล่งบุคคล และแหล่งสถานที่

1.2 การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) เป็นการใช้วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ กัน เพื่อรวบรวมข้อมูลเรื่องเดียวกัน ได้แก่ การสังเกต การสัมภาษณ์ และเอกสารบันทึก

1.3 การตรวจสอบสามเส้าด้านผู้วิจัย (Investigator Triangulation) ตรวจสอบว่า ผู้วิจัยแต่ละคนจะได้ข้อมูลแตกต่างกันอย่างไร โดยเปลี่ยนตัวผู้สังเกต

จากที่กล่าวข้างต้นสามารถเขียนขั้นตอน การสร้างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน เสนอเป็นกรอบแนวคิดการได้ตามแผนภาพ ดังนี้



แผนภูมิที่ 4 กรอบแนวคิดในการสร้างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ระยะที่ 3 ทดลองใช้และประเมินผลการใช้ กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคล ในชุมชน หมู่บ้านเหล่าถึง ตำบลบ้านดู่ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

การทดลองใช้และประเมินผลการใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ผู้วิจัยได้ใช้วิธีดำเนินการศึกษา 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้สุขภาวะด้านสติปัญญา สอบถามสุขภาวะด้านกาย ใจ และ สังคม และทำการวัดสุขภาวะทางกายพื้นฐาน(ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดัน) ก่อนดำเนินการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ขั้นตอนที่ 2 การสังเกตแบบมีส่วนร่วมขณะดำเนินกิจกรรม

ขั้นตอนที่ 3 สอบวัดความรู้สุขภาวะด้านสติปัญญา สอบถามสุขภาวะด้านกาย ใจ และ สังคม และทำการวัดสุขภาวะทางกายพื้นฐาน(ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดัน) หลังดำเนินการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน แล้วทำการเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ขั้นตอนที่ 4 สรุปและถอดบทเรียน

ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้ สอบถามความตระหนักและการมีส่วนร่วม ก่อนดำเนินการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูล คือ กลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน ในหมู่บ้านเหล่าถึง จำนวน 40 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- 1.แบบสอบถาม
- 2.แบบทดสอบ
- 3.แบบบันทึกข้อมูลทางกาย

วิธีการสร้างเครื่องมือ

1. สร้างแบบสอบถามสุขภาวะทั้ง 3 ด้าน อันประกอบไปด้วย

- 1.1 การสร้างแบบสอบถามเพื่อวัดสุขภาวะด้านกาย ใจ และสังคม

1.1.1 สร้างแบบสอบถาม สุขภาวะด้านกาย ใจ สังคม จำนวน 25 ข้อ แบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ และคำถามปลายเปิด จำนวน 4 ข้อ โดยมีกาให้คะแนนดังนี้

ระดับ 5 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด

ระดับ 4 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับมาก

- ระดับ 3 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับปานกลาง
 ระดับ 2 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับน้อย
 ระดับ 1 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับน้อยที่สุด

สำหรับการให้ความหมายของค่าที่วัดได้ ผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการให้ความหมายโดยได้
 จากแนวคิดของเบสท์ (Best, 1986 : 195) การให้ความหมาย โดยการให้ค่าเฉลี่ยเป็นรายด้านและราย
 ข้อ ดังนี้

- 4.51 – 5.00 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด
 3.51 – 4.50 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับมาก
 2.51 – 3.50 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับปานกลาง
 1.51 – 2.50 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับน้อย
 1.00 – 1.50 หมายถึง มีความคิดเห็นในระดับน้อยที่สุด

1.1.2 นำร่างแบบที่สร้างขึ้นเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์
 ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและปรับปรุงแก้ไข

1.1.3 นำร่างแบบสอบถามเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน พิจารณาตรวจสอบ
 ความตรงของเนื้อหา

1.1.4 หาค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถาม โดยเลือกคำถามที่มีค่า IOC (Item
 Objective Congruence) 0.50 ขึ้น ไป เลือกไว้จำนวน 20 ข้อ

1.1.5 หาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับ

1.1.6 นำร่างแบบสอบถามที่ได้รับการตรวจสอบเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ มา
 ปรับปรุงแก้ไขแล้วนำเสนอที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อขอความ
 เห็นชอบก่อนการนำไปใช้เก็บข้อมูล

1.1.7 จัดพิมพ์แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

1.2 การสร้างแบบทดสอบเพื่อวัดสุขภาวะด้านสติปัญญา

1.2.1 ศึกษาแนวความคิด ทฤษฎี หลักการสร้างแบบทดสอบวัดความรู้เรื่องสุขภาวะ

1.2.2 สร้างแบบทดสอบวัดสุขภาวะทางสติปัญญาตามตัวชี้วัดสุขภาวะสติปัญญาที่

สร้างขึ้น

1.2.3 นำร่างแบบทดสอบวัดสุขภาวะทางสติปัญญา ไปนำเสนออาจารย์ที่ปรึกษา
 วิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมเพื่อตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและ
 ปรับปรุงแก้ไข

1.2.4 นำร่างแบบทดสอบวัดสุขภาพทางสติปัญญา เสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน พิจารณาความสอดคล้องของเนื้อหากับจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้
ให้คะแนน +1 เมื่อแน่ใจว่าข้อสอบนั้นมีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหา กับ
จุดมุ่งหมายการเรียนรู้

ให้คะแนน 0 เมื่อไม่แน่ใจว่าข้อสอบนั้นมีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหา กับ
จุดมุ่งหมายการเรียนรู้

ให้คะแนน -1 เมื่อแน่ใจว่าข้อสอบนั้นไม่มีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหา กับ
จุดมุ่งหมายการเรียนรู้

1.2.5 นำผลการประเมินของผู้ทรงคุณวุฒิมาวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างเนื้อหา กับจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ มีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.80 ขึ้นไป จึงจะใช้ได้

1.2.6 ปรับปรุงแก้ไขและจัดพิมพ์แบบทดสอบวัดความรู้สุขภาพทางสติปัญญา ที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80 ขึ้นไป จำนวน 40 ข้อ แล้วนำไปทดลองกับเด็ก เยาวชน ประชาชน หมู่บ้าน โหนด หมู่ 4 ตำบลบ้านคู อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด ที่เป็นหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี วิถีไท รางวัลดีเยี่ยมจากจังหวัดร้อยเอ็ด และจากระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 30 คน

1.2.7 นำกระดาษคำตอบที่ได้เด็ก เยาวชนและประชาชนทำแบบทดสอบแล้วมาตรวจให้ คะแนน โดยตอบถูก ให้ 1 คะแนน ตอบผิดหรือไม่ทำ หรือตอบเกินหนึ่งข้อ ให้ 0 คะแนน หลังการตรวจสอบกระดาษคำตอบ และการรวมคะแนนของแต่ละคนแล้ว ทำการวิเคราะห์ แบบทดสอบหาค่าความยากง่าย (p) และทำการเลือกข้อสอบที่มีค่าความยากง่ายตั้งแต่ 0.46 ถึง 1.00 และค่าอำนาจจำแนก (r) ตั้งแต่ .20 ถึง 1.00 จากจำนวนทั้งหมด 40 ข้อ เลือกไว้ใช้ จำนวน 30 ข้อ

1.2.8 นำข้อสอบจำนวน 30 ข้อ ไปวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นทั้งฉบับ แล้ว จัดพิมพ์เป็นฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปทดลองจริง

1.3 การสร้างแบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานทางด้านสุขภาพทางกาย

1.3.1 ศึกษาแนวคิด และหลักการสร้างแบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานทางด้านสุขภาพ ทางกายจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู

1.3.2 ศึกษาเกณฑ์การคำนวณดัชนีมวลกาย เกณฑ์ความยาวรอบเอว เกณฑ์ค่า ความดัน ที่บ่งบอกว่าภาวะร่างกายเป็นปกติ จาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคู

1.3.3 สร้างแบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานทางด้านสุขภาพทางกาย โดยแบ่งเป็น วัตน์น้ำหนัก ส่วนสูง วัตน์รอบเอว และวัตน์ความดัน

1.3.4 นำร่างแบบบันทึกที่สร้างขึ้นไปตรวจสอบความถูกต้องของแบบฟอร์มจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู แล้วปรับปรุง

1.3.5 นำแบบบันทึกที่ได้ไปใช้ในการบันทึกข้อมูลต่อไป

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ผู้วิจัยทำการทดสอบความรู้อันใช้แบบทดสอบ จำนวน 30 ข้อ ก่อนทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน กับกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน

ขั้นตอนที่ 2 ผู้วิจัยทำการสอบถามโดยใช้แบบสอบถามสุขภาพะ ภาย ใจ สังคม ก่อนทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน กับกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน

ขั้นตอนที่ 3 ผู้วิจัย ทำการวัดน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อหาดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว และวัดความดัน กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 40 คน

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

1. ข้อมูลจากแบบทดสอบสุขภาพะด้านสติปัญญา ใช้การวิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

2. ข้อมูลจากแบบสอบถามสุขภาพะด้าน ภาย ใจ สังคม ใช้การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

3. ข้อมูลจากแบบบันทึก การวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอวและความดัน

ขั้นตอนที่ 2 การสังเกตแบบมีส่วนร่วมขณะดำเนินการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูล ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่กลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน ในหมู่บ้านเหล่าลิ่ง จำนวน 40 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในขณะดำเนินการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน ครั้งนี้เป็นแบบสังเกตแบบมีส่วนร่วม

วิธีการสร้างเครื่องมือ

การสร้างเครื่องมือเพื่อเป็นแบบสังเกตแบบมีส่วนร่วม ขณะดำเนินการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ผู้วิจัยดำเนินการสร้างเครื่องมือตามขั้นตอน ดังนี้

1. ศึกษาวัตถุประสงค์ของงานวิจัยเกี่ยวกับเนื้อหา วิธีการศึกษาเพื่อกำหนดขอบเขตการใช้เครื่องมือการสังเกต
2. ศึกษารูปแบบการสังเกต หลักและวิธีการสร้างเครื่องมือแบบสังเกต
3. กำหนดประเด็นเนื้อหาในการสังเกตให้สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์ของการวิจัย
4. สร้างและพิมพ์แบบสังเกตตามรูปแบบที่เหมาะสม และกำหนดประเด็นเนื้อหาจัดเป็นรูปแบบที่สมบูรณ์
5. นำร่างแบบสังเกตแบบมีส่วนร่วม ไปนำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์รอง เพื่อตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและปรับปรุงแก้ไข
6. นำแบบสังเกตที่พิมพ์เสร็จแล้วเสนอผู้เชี่ยวชาญพิจารณา ตรวจสอบรูปแบบเนื้อหาภาษาวิจัย สถิติ การวัดและประเมินผล เพื่อขอคำแนะนำในการปรับปรุงแบบสังเกตให้มีความถูกต้อง และสมบูรณ์ ผู้ทรงคุณวุฒิชุดเดิม
7. นำแบบสังเกตไปทดลองใช้กับเด็ก เยาวชน และประชาชน หมู่บ้านคู่ ตำบลบ้านคู อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อหาแนวทางแก้ไขสภาพปัญหาในการปรับปรุงให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น
8. แก้ไขปรับปรุงและจัดพิมพ์แบบสังเกตเพื่อเตรียมนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

1. ผู้วิจัยดำเนินการสังเกตแบบมีส่วนร่วม ร่วมกับเด็ก เยาวชน และประชาชน ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ขณะดำเนินการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน
2. ผู้วิจัยจัดสนทนากลุ่ม เพื่อถอดบทเรียนและสังเกตระหว่างการดำเนินกิจกรรม เพื่อศึกษาปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน รวมทั้งสร้างข้อตกลงร่วมกันเพื่อขจัดปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

นำแบบสังเกต มาวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนา

ขั้นตอนที่ 3 วัดความรู้ด้านสุขภาวะสติปัญญา สอบถามด้านสุขภาวะกาย ใจ สังคม หลัง

ดำเนินการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน แล้วทำการเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ในการประเมินสุขภาวะทางกาย สุขภาวะทางจิตใจ สุขภาวะทางสังคมและสุขภาวะทางสติปัญญา หลังดำเนินการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ผู้วิจัยใช้วิธีการศึกษา คือ ดำเนินการสอบวัดความรู้ สุขภาวะด้านสติปัญญา สอบถามสุขภาวะด้านกาย ใจ และสังคม และทำการบันทึกน้ำหนัก ส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดัน หลังการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ด้านกาย จิตใจ สังคมและสติปัญญา

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูลในการดำเนินการสอบวัดความรู้ สุขภาวะด้านสติปัญญา และสอบถามสุขภาวะด้านกาย ใจและสังคม ในการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน เป็นกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ใช้เครื่องมือแบบทดสอบและแบบสอบถามฉบับเดียวกับก่อนการทดลอง ใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน ซึ่งประกอบด้วย

1. แบบทดสอบ ข้อสอบปรนัย จำนวน 30 ข้อ
2. แบบสอบถาม เป็นคำถามปลายปิด มาตรฐานประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 30 ข้อ และคำถามปลายเปิด จำนวน 1 ข้อ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

1. ผู้วิจัยทำการทดสอบความรู้ โดยใช้แบบทดสอบวัดสุขภาวะด้านสติปัญญา หลังทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน กับกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน
2. ผู้วิจัยทำการสอบถามสุขภาวะด้านกาย ใจ สังคม โดยใช้แบบสอบถาม หลังทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน กับกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน
3. ผู้วิจัยทำการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอวและวัดความดัน โดยใช้แบบบันทึก หลังทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน กับกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน

4. วิเคราะห์ข้อมูลและทำการเปรียบเทียบก่อนและหลังทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อน
 สุขภาวะของบุคคลในชุมชน

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการ ดังนี้

1. ข้อมูลจากการวัดความรู้ สุขภาวะสติปัญญา ใช้การวิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) และ
 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D)

2. ข้อมูลจากแบบสอบถาม สุขภาวะด้านกาย ใจ สังคม ใช้การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (\bar{X})
 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D)

3. ข้อมูลจากแบบบันทึกค่าน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ความดัน ใช้การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย
 (\bar{X}) และค่าร้อยละ

4. ทำการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย สุขภาวะด้านกาย ใจ สังคม และสติปัญญา ก่อนและหลัง
 การทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยใช้สถิติ t-test dependent

ขั้นตอนที่ 4 สรุปและถอดบทเรียน

ในการสรุปและถอดบทเรียน เพื่อประเมินผลการใช้ กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของ
 บุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลจากการประเมินด้วย
 การสอบวัดความรู้สุขภาวะด้านสติปัญญา สอบถามสุขภาวะด้านกาย ด้านใจ ด้านสังคม ผู้วิจัยได้
 ดำเนินการ สนทนากลุ่มเพื่อสรุปและถอดบทเรียน

ผู้ให้ข้อมูล

ในการสนทนากลุ่มเพื่อสรุปและถอดบทเรียน การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน
 โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง เป็นกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน และประชาชน จำนวน 40 คน เพื่อเข้าร่วม
 สนทนากลุ่ม ณ ศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง ตำบลบ้านคู่ อำเภอบางบาล จังหวัดร้อยเอ็ด

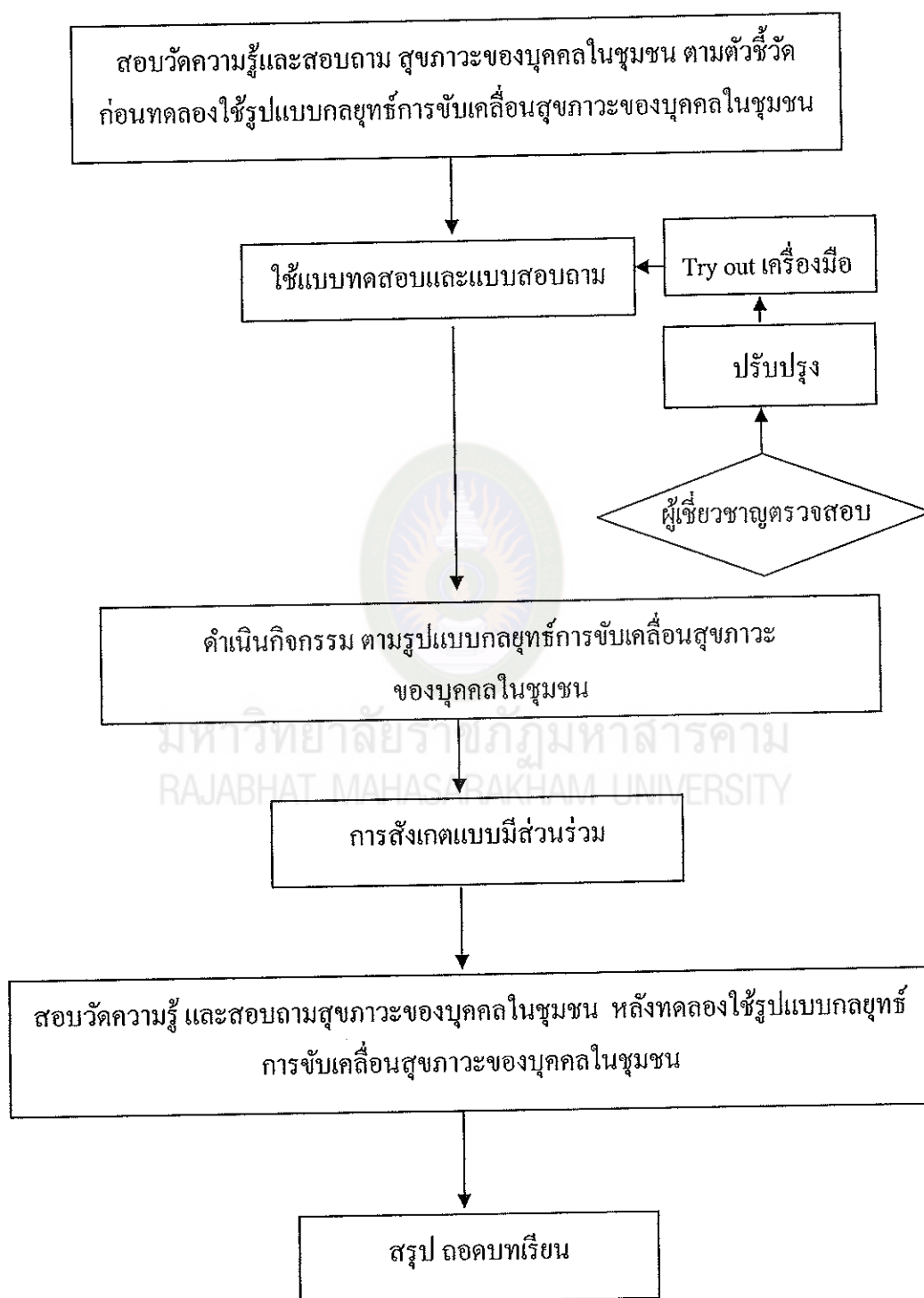
2. นำข้อมูลที่ผ่านการวิเคราะห์จากแบบทดสอบวัดความรู้ แบบสอบถาม เสนอต่อตัว
 แทนที่เข้าร่วมสนทนากลุ่ม

3. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม ร่วมกันถอดบทเรียนและสรุป ผลการใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อน
 สุขภาวะของบุคคลในชุมชน

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

1. ตรวจสอบความตรงของข้อมูล

การทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน เสนอเป็นกรอบแนวคิด
ตามแผนภูมิที่ 5 ดังนี้



แผนภูมิที่ 5 กรอบแนวคิดในการทดลองใช้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบความเที่ยงตรงข้อมูลที่ได้รับรวบรวมได้ด้วยวิธีการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation) (สุภางค์ จันทวานิช. 2540 : 129) ดังต่อไปนี้

1.1 การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) เป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้มาว่ามีความน่าเชื่อถือมากน้อยเพียงใด ซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากแหล่งที่มาของข้อมูลที่ต่างแหล่งกันว่า ถ้าข้อมูลที่มาจากแหล่งต่างกันแล้วยังมีความเหมือนกัน หรือคงเส้นคงวาหรือไม่ ทั้งนี้แหล่งที่กล่าวมาได้แก่ แหล่งเวลา แหล่งบุคคล และแหล่งสถานที่

1.2 การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) เป็นการใช่วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ กัน เพื่อรวบรวมข้อมูลเรื่องเดียวกัน ได้แก่ การสังเกต การสัมภาษณ์ และเอกสารบันทึก

1.3 การตรวจสอบสามเส้าด้านผู้วิจัย (investigator triangulation) ตรวจสอบว่า ผู้วิจัยแต่ละคนจะได้ข้อมูลแตกต่างกันอย่างไร โดยเปลี่ยนตัวผู้สังเกต

ฐานคิดในการออกแบบนวัตกรรม

1. หลักพุทธธรรม

สัปปริสธรรม 7 คือ คุณสมบัติในตัวของผู้ผู้มี 7 ประการ คือ รู้เหตุ รู้ผล รู้ตน รู้ประมาณ รู้กาล รู้ชุมชน รู้บุคคล

2. หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นฐานคิดในการออกแบบนวัตกรรม เป็นตัวขับเคลื่อนให้บังเกิดผลในทางปฏิบัติที่ชัดเจน พัฒนาท้องถิ่นบนทางสายกลาง เชื่อมโยงทุกมิติของการพัฒนาอย่างบูรณาการ ทั้งคน สังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและการเมือง โดยมีการวิเคราะห์อย่าง “มีเหตุผล” และใช้หลัก “ความพอประมาณ” ให้เกิดความสมดุลระหว่างมิติทางวัตถุกับจิตใจของคน ความสมดุลระหว่างความสามารถในการพึ่งตนเองกับการแข่งขันในเวทีโลก ความสมดุลระหว่างสังคมชนบทกับเมือง เตรียม “ระบบภูมิคุ้มกัน” ด้วยการบริหารจัดการความเสี่ยงให้เพียงพอพร้อมรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายในประเทศ การขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนาทุกขั้นตอนต้องใช้ “ความรอบรู้” ในการพัฒนาด้านต่างๆ ด้วยความรอบคอบเป็นไปตามลำดับขั้นตอน และสอดคล้องกับวิถีชีวิตของสังคมไทย รวมทั้งเสริมสร้างศีลธรรมและสำนึกใน “คุณธรรม” จริยธรรมในการปฏิบัติหน้าที่และดำเนินชีวิตด้วย “ความเพียร” จะเป็นภูมิคุ้มกันที่ดีให้พร้อมเผชิญการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั้งในระดับปัจเจก ครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ

3. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2554) ในยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะผู้สังคมแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างยั่งยืน การส่งเสริมการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม สร้างเสริมสุขภาพควบคู่กับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสาธารณะ การสร้างเสริมสุขภาพคนไทยให้มีความสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ โดยการพัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน การลดปัจจัยเสี่ยงจากสภาพแวดล้อมและการประกอบอาชีพที่มีผลต่อสุขภาพ การพัฒนาระบบและกลไกเฝ้าระวังความมั่นคงทางสุขภาพจากปัจจัยคุกคามสุขภาพที่แฝงมากับกระบวนการพัฒนา รวมทั้งมุ่งสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนา นโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพ การใช้ประโยชน์จากยาสมุนไพรเพื่อป้องกันและการรักษาเบื้องต้น และการใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการสื่อสารต่อสังคมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก

ความเป็นนวัตกรรม

กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึงเป็นนวัตกรรมระดับชุมชนด้านกระบวนการขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง เป็นฐานในการพัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน ผ่านกิจกรรมกระบวนการเรียนรู้และพัฒนา ด้วยตัวของคนในชุมชนเอง ทำให้เกิดการเรียนรู้การดูแลสุขภาพตนเอง สุขภาพคนในครอบครัวและสุขภาพคนในชุมชน เกิดประสบการณ์ส่งเสริมสุขภาพ สร้างจิตสำนึกใหม่เพื่อการรักษาสุขภาพ เป็นการปลูกฝังความรู้ ความตระหนักและการมีส่วนร่วม ในการขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในระดับครอบครัว ซึ่งครอบครัวเป็นฐานความเข้มแข็งของชุมชน เมื่อบุคคลในครอบครัวมีสุขภาพที่ดี ก็จะทำให้ชุมชนกลายเป็นชุมชนสุขภาพที่ดีตามไปด้วย การเริ่มที่จุดเล็กๆ จะทำให้การขับเคลื่อนสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน ทำได้ดีและยั่งยืน

ขอบเขตนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

1. องค์กรนวัตกรรม คือ ศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้านเหล่าถึง ตำบลบ้านคู อำเภอบางสามสาร จังหวัดร้อยเอ็ด
2. บุคลากรนวัตกรรมได้แก่ เด็กและเยาวชนและประชาชน จำนวน 40 คน
3. กลยุทธ์นวัตกรรม

3.1 ศึกษาสภาพปัญหา ความต้องการและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน
ของหมู่บ้านเหล่าติง ตำบลบ้านคู้ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

3.2 การจัดการความรู้สุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮมลูกหลานบ้าน
เหล่าติง

3.3 พัฒนากลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยศูนย์คุ้มโฮม
ลูกหลานบ้านเหล่าติง

ระยะเวลาการดำเนินงาน

ระยะเวลาที่ใช้ในการวิจัย 12 เดือน ระหว่างเดือน กรกฎาคม พ.ศ.2555 ถึง กรกฎาคม
พ.ศ.2556

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) โดยใช้คำนวณจากสูตรต่อไปนี้ (บุญชม ศรีสะอาด. 2545 :
105)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} แทน คะแนนค่าเฉลี่ย

$\sum X$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมดในกลุ่ม

N แทน จำนวนคะแนนในกลุ่ม

1.2 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) โดยใช้สูตรต่อไปนี้
(บุญชม ศรีสะอาด. 2545 : 106)

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

เมื่อ S.D. แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

X แทน คะแนนแต่ละตัว

N แทน จำนวนคนทั้งหมด

Σ แทน ผลรวม

2. สถิติที่ใช้ในการหาคุณภาพของเครื่องมือ

2.1 ค่าความยาก (Difficulty) (p) ของแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน โดยใช้สูตร P คำนวณจากสูตร (สมบัติ ท้ายเรือคำ, 2552 : 97)

$$p = \frac{R}{N}$$

เมื่อ P แทน ความยาก

R แทน จำนวนผู้ตอบถูกทั้งหมด

N แทน จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมด

2.2 ค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) (r) ของแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรายข้อ (บุญชม ศรีสะอาด, 2543)

$$r = \frac{Ru - Rl}{f}$$

เมื่อ r แทน อำนาจจำแนก

Ru แทน จำนวนคนกลุ่มสูงตอบถูก

Rl แทน จำนวนคนกลุ่มต่ำตอบถูก

f แทน จำนวนคนกลุ่มสูงหรือกลุ่มต่ำซึ่งเท่ากัน

2.3 ค่าความเชื่อมั่น (Reliability) (r_{tt}) ของแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน จากสูตรของ กูเดอว์ – ริชาร์ดสัน (Kuder – Richardson) (บุญชม ศรีสะอาด, 2545 : 96) สูตรในการคำนวณหาความเชื่อมั่นมีดังนี้

สูตร K.R. 20 (Kuder – Richardson formula 20)

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{S^2} \right]$$

เมื่อ r_{tt} แทน ความเชื่อมั่นของแบบทดสอบ

n แทน จำนวนข้อสอบ

p	แทน	สัดส่วนคนทำถูกแต่ละข้อ
q	แทน	สัดส่วนคนทำผิดแต่ละข้อ (1-p)
S ²	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2.4 การหาค่าความเที่ยงตรง (Validity) ของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ทั้ง 3 ชนิด ได้แก่ แบบสอบถามสภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข สุขภาวะของบุคคลในชุมชน แบบวัดความรู้ สุขภาวะ 4 ด้าน และแบบสอบถามความตระหนักและการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสุขภาวะของบุคคลในชุมชน โดยใช้สูตรดัชนีความสอดคล้อง IOC (สมนึก กัททิษฐี, 2544 : 218 – 223)

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

เมื่อ IOC	แทน	ดัชนีความสอดคล้องเชิงเนื้อหา
$\sum R$	แทน	ผลรวมของคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด
N	แทน	จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

2.5 หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยใช้ สูตร สัมประสิทธิ์แอลฟาของ Cronbach (บุญชม ศรีสะอาด, 2545 : 99)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right\}$$

เมื่อ α	แทน	สัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่น
k	แทน	จำนวนข้อของเครื่องมือ
S _i ²	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
S ²	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

3. สถิติทดสอบสมมติฐาน

ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยก่อนเรียน และหลังเรียน โดยใช้ T – Test (Dependent Sample) (บุญชม ศรีสะอาด, 2545: 112)

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

เมื่อ t แทน	ค่าสถิติที่จะใช้เทียบกับค่าวิกฤตเพื่อทราบความมีนัยสำคัญ
D แทน	ผลต่างระหว่างคู่คะแนน
n แทน	จำนวนสมาชิกกลุ่มตัวอย่าง หรือจำนวนคู่คะแนน
$\sum D$ แทน	ผลรวมของผลต่างของคะแนนระหว่างก่อนเรียนและหลังเรียน
$\sum D^2$ แทน	ผลรวมกำลังสองของผลต่างของคะแนนระหว่างก่อนเรียนและหลังเรียน

ปฏิทินวัตรกรรมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

ในการกำหนดการดำเนินการวิจัย สามารถวางแผนการวิจัย ได้ดังตารางที่ 2 ดังนี้

ตารางที่ 4 แสดงการกำหนดปฏิทินวัตรกรรมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

ระยะที่	กระบวนการงานวิจัยเพื่อท้องถิ่น	วัตถุประสงค์	กระบวนการนวัตกรรม	เครื่องมือ	บุคลากรนวัตกรรม	ระยะเวลา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัญหาความต้องการและแนวทางแก้ไข	แสวงหาตัวผู้วิจัย	1. เพื่อต้องการทราบสภาพปัญหา ความต้องการ และแนวทางแก้ไขภาพรวม	1. สอบถาม	แบบสอบถาม	ประชาชนในตำบลบ้านคู 11 หมู่บ้าน 113 คน	1 – 31 ก.ค.55	ได้ทราบสภาพปัญหา สุขภาวะของบุคคล

ระยะที่	กระบวนการงานวิจัยเพื่อท้องถิ่น	วัตถุประสงค์	กระบวนการนวัตกรรม	เครื่องมือ	บุคลากรนวัตกรรม	ระยะเวลา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
	การพัฒนาโจทย์วิจัย	2. เพื่อต้องการทราบสภาพปัญหา ความต้องการ และแนวทางแก้ไขของบ้านเหล่าลิง	1. จัดเวทีเสวนา	แบบบันทึก	1.เด็กเยาวชนและประชาชนจำนวน 20 คน 2. ตัวแทนองค์กรทางสังคมจำนวน 10 คน	1- 31 ส.ค.55	-ได้ทราบบริบทหมู่บ้าน -ได้ทราบสภาพปัญหา สุขภาวะของบุคคล โดยคนในชุมชนเป็นผู้สะท้อนปัญหา
ระยะที่ 2 การสร้างกลยุทธการขับเคลื่อน	ออกแบบวิจัย	1. เพื่อสร้างแบบร่างตัวชี้วัดสุขภาวะของบุคคล 2. เพื่อสร้างแบบร่างกลยุทธการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน	1.จัดเวทีเสวนา	1.แบบบันทึก	1. เด็กเยาวชนประชาชน 20 คน 2. ตัวแทนองค์กรทางสังคม 10 คน	1-30 ก.ย.55	-ได้ตัวชี้วัด สุขภาวะ - ได้แบบร่างกลยุทธการขับเคลื่อน สุขภาวะของบุคคลในชุมชน

ระยะที่	กระบวนการงานวิจัยเพื่อท้องถิ่น	วัตถุประสงค์	กระบวนการนวัตกรรม	เครื่องมือ	บุคลากรนวัตกรรม	ระยะเวลา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
	ทำความเข้าใจร่วม	2. เพื่อสร้างกลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน	1. จัดเวทีเสวนา	1.แบบบันทึก 2. เอกสารประกอบ การวิพากษ์	1. เด็กเยาวชน ประชาชน 20 คน 2. ตัวแทนองค์กรทางสังคม 10 คน 3. ผู้เชี่ยวชาญ 9 คน	1-30 ก.ย.55	-ได้กลยุทธ์การขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน
	การจัดการข้อมูล	1. เพื่อจัดการความรู้สุขภาพของบุคคลในชุมชน	1.ศึกษาวิเคราะห์องค์ความรู้ด้านสุขภาพของบุคคล จัดหมวดหมู่องค์ความรู้ที่มีอยู่ในชุมชน 2.สรุปองค์ความรู้	1.แบบบันทึก 2.แบบสังเกต แบบมีส่วนร่วม	1.ผู้วิจัย 2. เด็กเยาวชน ประชาชน 40 คน	1-31 ต.ค.55	-ได้องค์ความรู้เรื่องสุขภาพของบุคคลในชุมชน -ได้จัดกิจกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาพของบุคคลในชุมชน

ระยะที่	กระบวนการงานวิจัยเพื่อท้องถิ่น	วัตถุประสงค์	กระบวนการนวัตกรรม	เครื่องมือ	บุคลากรนวัตกรรม	ระยะเวลา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
ระยะที่ 3 ทดลองใช้ และ ประเมินผล	การใช้ประโยชน์จากข้อมูล	1. เพื่อทดลองใช้กลยุทธ์	1. สอบวัดความรู้ 2. สอบถามความคิดเห็น 3. วัดข้อมูลพื้นฐานด้านร่างกาย	1.แบบทดสอบ 2. แบบสอบถาม 3. แบบบันทึก	1.ผู้วิจัย 2. เด็กเยาวชน ประชาชน 40 คน	1-10 ต.ค.55	-ได้ทราบผลการประเมินกลยุทธ์เชิงปริมาณ
		2. เพื่อประเมินผลการใช้กลยุทธ์	1. จัดกิจกรรมการขับเคลื่อนกลยุทธ์	1. แบบสังเกต แบบมีส่วนร่วม	1.ผู้วิจัย 2. เด็กเยาวชน ประชาชน 40 คน	10 ต.ค.55- 31 ก.ค.56	-ได้ทราบผลการสังเกตขณะดำเนินกิจกรรมตามกลยุทธ์
	การถอดและสรุปบทเรียน	3. เพื่อสรุปผลการใช้	1. จัดเวทีเสวนา	1. แบบบันทึก 2. กล้องถ่ายรูป 3. กล้องถ่ายวิดีโอ	1.ผู้วิจัย 2. เด็กเยาวชน ประชาชน 40 คน	1-5 ส.ค.56	-ได้ทราบผลการประเมินกลยุทธ์เชิงคุณภาพ