

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองเพื่อการพัฒนา มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษา พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพองค์รวม ของบุคลากรโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชที่ได้รับการตรวจร่างกายประจำปีและพบปัญหาเรื่องค่าดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง ในมัณฑะเลย์สูง และนำมากำหนดแนวทางในการพัฒนาพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพองค์รวมของบุคลากรโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ลดอัตราดีดตามผล แบ่งเป็น 4 ขั้นตอน ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพองค์รวม ของบุคลากรในโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ด้วยการตอบแบบสอบถาม เกี่ยวกับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพองค์รวม มีรายละเอียด 9 ด้านคือด้านการปฏิบัติดูแลตัวเอง ด้านโภชนาการ ด้านการออกกำลังกาย ด้านการอนหลับ การปฏิบัติดูแลด้านการจัดความเรียบร้อย การปฏิบัติดูแลด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น การดูแลน้องและยอมรับในความมีคุณค่าแห่งตน การปฏิบัติดูแลด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมและการปฏิบัติดูแลด้านการใช้บริการด้านระบบสุขภาพ

#### 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ได้แก่ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชจังหวัดพิษณุโลกจำนวน 324 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบเฉพาะเจาะจงได้แก่ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชจังหวัดพิษณุโลก ที่ได้รับการตรวจร่างกายประจำปี 2551 และพบปัญหาเรื่องค่าดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง ในมัณฑะเลย์จำนวน 130 คน

2. ตัวแปรที่ศึกษาได้แก่ พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพองค์รวมของบุคลากรทั้ง 9 ด้านคือ ด้านการปฏิบัติดูแลตัวเอง ด้านโภชนาการ ด้านการออกกำลังกาย ด้านการอนหลับ ด้านการจัดความเรียบร้อย ด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น ด้านความดูแลน้องและยอมรับในความมีคุณค่าแห่งตน ด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมและด้านการใช้บริการด้านระบบสุขภาพ

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถามพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง 9 ด้าน ประกอบด้วย ด้านการปฏิบัติดูแลตัวเอง ด้านโภชนาการ ด้านการออกกำลังกาย ด้านการอนหลับ ด้านการจัดความเรียบร้อย ด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น ด้านความดูแลน้องในเดือนสองและยอมรับในความมีคุณค่าแห่งตน ด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมและด้านการใช้บริการด้านระบบสุขภาพ คำถามมีทั้งหมด 37 ข้อ โดยผู้วิจัยใช้เครื่องมือของ

ชิติมาส หอ拿出 และนงนุช เพ็ชรร่วง (2544) มาเป็นแนวทางและสร้างเพิ่มเติม ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปและแบบสอบถามพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นแบบ มาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 4 ระดับ การให้คะแนนจึงขึ้นอยู่กับพฤติกรรมที่ปฏิบัติ ความถี่การปฏิบัติ เป็นประจำ ตั้งแต่ 5 วันขึ้นไปให้ 4 คะแนน ปฏิบัติ 3-4 วัน ให้ 3 คะแนน ปฏิบัติ 1-2 วัน ให้ 2 คะแนน ไม่ปฏิบัติเลย ให้ 1 คะแนนระดับ ไม่ปฏิบัติ ปฏิบัตินานๆครั้ง ปฏิบัติปอยครั้ง และปฏิบัติเป็นประจำ โดยกำหนดคะแนนดังนี้

ระดับคะแนน 1 หมายถึง กิจกรรมนั้นไม่เคยปฏิบัติเลย

ระดับคะแนน 2 หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัตินานๆครั้งปฏิบัติ 1-2 วัน

ระดับคะแนน 3 หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัติปอยครั้งปฏิบัติ 3-4 วัน

ระดับคะแนน 4 หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัติเป็นประจำสม่ำเสมอตั้งแต่ 5 วัน

ขึ้นไป

การแปลความหมายของคะแนน แบ่งตามอันตรากาศขั้นเป็น 3 ระดับคะแนน พิจารณาจากค่าเฉลี่ยพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพแต่ละด้านของแต่ละบุคคล ( คะแนนรวมหารด้วย จำนวนข้อ ) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 2.00 หมายถึงปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 2.01 - 3.00 หมายถึงปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 3.01 - 4.00 หมายถึงปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับมาก

4. การสร้างเครื่องมือ แบบสอบถาม มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

4.1 ศึกษาเอกสาร งานวิจัยและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำเครื่องมือของ ชิติมาส หอ拿出 และนงนุช เพ็ชรร่วง มาเป็นแนวทางและสร้างเพิ่มเติม ประกอบด้วย ข้อมูล ทั่วไป และแบบสอบถามพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

4.2 นำแบบสอบถามฉบับร่างให้ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ตรวจสอบเพื่อ พิจารณาปรับปรุง แก้ไข

4.3 ปรับปรุงแก้ไขเครื่องมือ ตามคำแนะนำ ของคณะกรรมการที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์และนำเครื่องมือที่แก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 4 ท่านตรวจสอบ ความตรง เชิงเนื้อหา (Content validity) นำมาหาค่าความตรงเชิงเนื้อหา จากนั้นคัดเลือกคำถามที่มีความ สอดคล้องความตรงต่อเนื้อหา (Index of congruence = IOC) ค่า IOC 0.50 ผู้ทรงคุณวุฒิ ประกอบด้วย

4.3.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีระพงษ์ อินทร์ทอง อาจารย์มหาวิทยาลัย ราชภัฏพิบูลสงคราม

4.3.2 ดร.ภาวร พงษ์พาณิช อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

4.3.3 พันเอกนายแพทย์ปฐม พนัสนอก อายุรแพทย์โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

4.3.4 พันโทนายแพทย์กฤตชน์ อุบัชชาภิรักษ์ อายุรแพทย์โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

4.4 ทดลองใช้เครื่องมือกับกลุ่มที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง (Try out) จำนวน 30 คน และนำมาทดสอบความเชื่อมั่น (Reliability coefficient) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาก (Cronbach's coefficient alpha) ได้เท่ากับ 0.84 (ยุทธพงษ์ กัยวรรณ, 2543 : 75)

4.5 นำเครื่องมือที่แก้ไขแล้วเสนอคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เมื่อผ่านการเห็นชอบแล้วนำไปเก็บรวมข้อมูล

#### 5. การเก็บรวมรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวมรวมดังนี้

5.1 ประสานโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชเพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัย

5.2 ขอหนังสือแนะนำตัวจากมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช เพื่อขอความอนุเคราะห์

5.3 ผู้วิจัยพบผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อขออนุญาตทำการวิจัยและซึ่งวัดถุประสงค์ของการวิจัย พร้อมขอความร่วมมือ

5.4 ผู้วิจัยแนะนำตัวและแจ้งวัตถุประสงค์ต่อบุคลากรของโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช พร้อมแจกแบบสอบถาม โดยขอความร่วมมือให้ส่งคืนภายในหนึ่งสัปดาห์ พร้อมสอบถามความสมัครใจในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ ในรายที่สมัครใจให้เขียนใบสมัครทุกราย

5.5 นำคำตอบของแบบสอบถามมาวิเคราะห์

#### 6. การวิเคราะห์ข้อมูล

6.1 หลังจากเก็บข้อมูลนำไปประมวลผลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป

6.2 สัดส่วนที่ใช้ในการวิจัย คือร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean)

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

ผู้วิจัยจะดำเนินการวิเคราะห์ดังนี้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของบุคลากรโดยใช้ค่าร้อยละ

2. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถาม แบบมาตราส่วนประมาณค่า ใช้ค่าเฉลี่ย และ

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. การแปลผลใช้เกณฑ์ดังนี้ (บุญชุม ศรีสะคาด, 2545 : 103)

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 2.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 2.01 – 3.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 3.01 – 4.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับมาก

**7. การเก็บรวบรวมข้อมูล ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้**

**7.1 ประสานหัวเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล**

**7.2 ขอหนังสือแนะนำตัวจากมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงครามถึง**

**ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชจังหวัดพิษณุโลกเพื่อขอความ  
อนุเคราะห์**

**7.3 พนักงานด้วยย่าง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยพร้อมขอความ  
ร่วมมือ**

**7.4 ได้จัดเตรียมเอกสาร จัดหาอุปกรณ์ ตลอดจนประสานงานเพื่อบริหาร  
จัดการสิ่งของอ่อนไหวให้การดำเนินการศึกษา แล้วนัดหมายแจ้งวัน เวลา และรายละเอียด  
เกี่ยวกับการรวบรวมข้อมูล ชี้แจงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย  
ตนเอง**

**7.5 แจกแบบสอบถามตามพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพให้กับกลุ่มตัวอย่างโดยการ  
เลือกแบบเจาะจง รวมทั้งสิ้นจำนวน 130 คน และเก็บแบบสอบถามข้อมูลได้ครบถ้วน 130  
แบบ คิดเป็นร้อยละ 100**

การพิทักษ์สิทธิ์ได้อธิบายวัตถุประสงค์ในการศึกษาประโยชน์ที่คาดว่าจะ<sup>จะได้รับ</sup>แก่กลุ่มตัวอย่าง และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิ์<sup>ในการตอบรับหรือปฏิเสธ</sup>ในการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ คำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างจะถือเป็น<sup>ความลับ</sup> และจะนำเสนอในภาพรวมสำหรับงานวิชาการเท่านั้น โดยการตอบแบบสอบถามไม่มี<sup>ผลลัพธ์</sup>ใดที่กลุ่มตัวอย่างจะได้รับ

**7.6 นำข้อมูลที่ได้มาพิจารณาเปรียบเทียบกับวิเคราะห์โดยวิธีทางสถิติ ด้วย  
โปรแกรมสำเร็จรูปทางคอมพิวเตอร์**

**8. การวิเคราะห์ข้อมูล**

**8.1 หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลมาแล้ว นำแบบสอบถามที่ได้ศึกษามาทั้งหมดมา  
ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ในการตอบแบบสอบถามแต่ละฉบับ**

**8.2 นำข้อมูลมาลงรหัส (Coding) และบันทึกลงแผ่นดิสก์เพื่อเตรียม  
วิเคราะห์**

**8.3 ตรวจสอบผลการบันทึกรหัสโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางคอมพิวเตอร์  
วิเคราะห์ข้อมูล**

**8.4 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย  
(Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และค่าทดสอบที่แบบกลุ่มตัวอย่างไม่  
เป็นอิสระ (t-test dependent samples) ได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้**

**1. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทาง  
คอมพิวเตอร์วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากร เกี่ยวกับ เพศ อายุ สถานภาพสมรส**

รายได้ ระดับการศึกษา ไว้สติคิค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

2. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ 9 ด้าน ประกอบด้วย ด้านการปฏิบัติดินท้าไป ด้านโภชนาการ ด้านการออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับ ด้านการขัดความเครียด/ด้านการมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น ด้านความตระหนักในตนเองและยอมรับในความมีคุณค่าแห่งตน ด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมและด้านการใช้บริการด้านระบบสุขภาพ คำถามมีจำนวนทั้งหมด 37 ข้อ เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ คือพฤติกรรมที่ปฏิบัติ ความถึงการปฏิบัติ เป็นประจำ ตั้งแต่ 5 วันขึ้นไปให้ 4 คะแนน ปฏิบัติ 3-4 วัน ให้ 3 คะแนน ปฏิบัติ 1-2 วัน ให้ 2 คะแนน ไม่ปฏิบัติเลย ให้ 1 คะแนนระดับไม่ปฏิบัติ ปฏิบัติด้านๆครั้ง ปฏิบัติปอยครั้ง และปฏิบัติเป็นประจำ ใช้สติ และค่าทดสอบที่แบบกลุ่มตัวอย่างไม่เป็นอิสระ (t-test dependent samples) ดังนี้

ในการแปลผลคะแนนเฉลี่ยของคะแนนรวมทั้งหมดแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้  
(บุญชุม ศรีสะอุด, 2545)

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 2.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 2.01 – 3.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 3.01 – 4.00 หมายถึงปฏิบัติสุขภาพอยู่ในระดับมาก

## ขั้นตอนที่ 2 การกำหนดและสร้างเครื่องมือ

### แหล่งข้อมูล

นำผลการศึกษาจากขั้นตอนที่ 1 ใช้เกณฑ์คะแนนเฉลี่ยรายด้าน ช่วงคะแนน 1.00 – 3.00 ได้แก่ ด้านโภชนาการ และด้านการออกกำลังกาย มากำหนดกลยุทธ์และศึกษาผลกลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพองค์รวม โดยการสร้างพลังให้กับบุคลากรที่สมควรเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 30 คนและสร้างเครื่องมือ จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “รวมพลังลดน้ำหนักป้องกันโรค” กับโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ดำเนินการดังนี้

1. ผู้วิจัยสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องและนำมากำหนดแนวทางการพัฒนาทฤษฎีประกอบด้วย

1.1 แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ

1.2 แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ

1.3 แนวคิดในการควบคุมตนเอง (Self control)

1.4 กระบวนการเรียนรู้และการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

1.5 กระบวนการกลุ่ม

2. จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) “รวมพลังลดน้ำหนักป้องกันโรค กับโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

- 2.1 การอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารและการออกกำลังกาย ระยะเวลา 3 วัน
- 2.2 จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนประสบการณ์
- 2.3 นัดพบกลุ่มทุก 1 สัปดาห์เพื่อติดตามการดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรมและประเมินผลโดยการชั้นน้ำหนักทุกครั้งที่พบกลุ่มพร้อมบันทึกข้อมูลไว้เปรียบเทียบ
- 2.4 กิจกรรมการควบคุมการกินอาหารด้วยตนเอง
- 2.5 กิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อลดน้ำหนักด้วยตนเอง
- 2.6 กิจกรรมสัมนาการด้วยตนเอง
- 2.7 การใช้โทรศัพท์ติดตามและให้คำปรึกษา

### 3. เครื่องมือ ประกอบด้วย

3.1 คู่มือปฏิบัติคนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย เนื้อหาความรู้เกี่ยวกับ การปฏิบัติตัวด้านการบริโภคข้อมูลการกินเพื่อสุขภาพและความสมดุลของอาหาร การประเมิน ภาวะโภชนาการ การบันทึกและประเมินอาหารบริโภค ข้อมูลเกี่ยวกับการออกกำลังกาย และ การจัดการความเครียด ผู้วิจัยดัดแปลงจากสมุดประจำตัวผู้ประกันตน ของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติในโครงการประกันสังคมลดน้ำหนัก โดยผ่านการตรวจสอบจาก คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ

3.2 แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพ ของบุคลากรที่มีภาวะเสี่ยง ก่อน ขณะและหลังเข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย น้ำหนัก ส่วนสูง ค่าดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ระดับความดันเลือด และระดับน้ำตาลในเลือด โดยผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ คณะกรรมการดำเนินงานโครงการ

### 4. การกำหนดกลยุทธ์แนวทางการพัฒนา ประกอบด้วยการจัดโครงการ

4.1 การอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพ พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติตัว พร้อมแจกคู่มือการดูแลคนเอง โดยกำหนดเป็นโครงการอบรมให้ความรู้ วิทยากร ประกอบด้วยแพทย์และพยาบาลโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ระยะเวลา 3 วัน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช วิธีดำเนินโครงการมีดังนี้

4.1.1 นำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่าย สมเด็จพระนเรศวรมหาราช

- 4.1.2 แต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินงาน
- 4.1.3 ประสานวิทยากรและเตรียมสถานที่
- 4.1.4 กำหนดสื่อเชิญกลุ่มทดลอง เข้าร่วมโปรแกรม
- 4.1.5 ดำเนินการอบรม

สมาชิกทุกคนได้รับการ ชั้นน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อหาค่าดัชนีมวลกาย วัดความดันเลือด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ทุกคน ในวันเริ่มโครงการ

4.2 จัดกระบวนการกรุ่น ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวารมหาราช ผู้วิจัยและผู้ช่วยเป็นผู้ดำเนินการ รายละเอียดดังนี้

4.2.1 ผู้วิจัยแจ้งวัตถุประสงค์ให้ทราบ

4.2.2 สร้างความคุ้นเคยภายในกลุ่ม โดยให้ทำความรู้จัก และหาข้อมูล ซึ่งกัน และกันให้ได้มากที่สุด เช่น ประวัติส่วนตัว การเจ็บป่วย สิ่งแวดล้อมสิ่งแวดล้อม เป็นต้น และให้ออกมานำเสนอ คราวได้เพื่อนมากที่สุดได้รับรางวัล วัตถุประสงค์เพื่อให้กล้าแสดงออก

4.2.3 แบ่งกลุ่มออกเป็น 3 กลุ่มๆละ 10 คน ให้แต่ละกลุ่ม คัดเลือก ประธานและเลขานุการและกำหนดให้แต่ละกลุ่มร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ พฤติกรรม การส่งเสริมสุขภาพ บัญชาอุปสรรคในการปฏิบัติตัว วิธีปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง หลังจากนั้นให้แต่ละกลุ่มน้ำเสนอ ในกลุ่มใหญ่ เพื่อสะท้อนความคิดให้สมาชิกทราบ

4.2.4 ให้สมาชิกอภิปรายถึงพฤติกรรมใดควรปฏิบัติและ พฤติกรรมใดไม่ควรปฏิบัติโดยให้แต่ละกลุ่ม ออกมาทำเครื่องหมายหน้าข้อ ตามรายการหรือพฤติกรรม ที่แสดงไว้บนกระดาษของแต่ละกลุ่ม เป็นกิจกรรม เพื่อตรวจสอบความรู้ความเข้าใจของกลุ่ม ในการเลือก ที่จะปฏิบัติ

4.2.5 ให้สมาชิกเล่าประสบการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเอง และการปฏิบัติดันให้ สมาชิกคนอื่นๆ ทราบ เป็นกิจกรรมที่สะท้อน ให้สมาชิกเกิดความตระหนักรู้ต่อตนเอง และเกิด ความรับผิดชอบต่อตนเอง

4.2.6 ให้สมาชิกสรุปพฤติกรรมที่ควรปฏิบัติ และพฤติกรรมใดไม่ควรปฏิบัติ อีกครั้ง เพื่อให้สมาชิกเกิดทักษะการคิด และการเลือกแนวทางปฏิบัติ

4.2.7 ผู้วิจัย สรุปแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม พร้อมให้กำลังใจ ในการนำไปปฏิบัติ

4.3 การนัดพบกลุ่ม ผู้วิจัยจัดทำแผนการพบกลุ่มทุกวันศุกร์

4.3.1 ประสานผู้เข้าร่วมโครงการวันเวลาที่แน่นอน

4.3.2 ดำเนินการ โดยชั้นนำหน้า วัดความดันเลือด สอบถามการปฏิบัติด้วย พร้อมจดบันทึก ให้คำแนะนำเพิ่มเติม และตรวจสอบ บันทึกการปฏิบัติตัว เมื่อพบว่า พฤติกรรม ได้ไม่ได้ปฏิบัติ จะได้ให้กลุ่มช่วยกระตุ้นให้ปฏิบัติ

4.4 การโทรศัพท์ติดตาม เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ปฏิบัติตัว สม่ำเสมอ

ขั้นตอนที่ 3 นำไปทดลองใช้กับกลุ่มทดลอง ที่ได้ผ่านกระบวนการศึกษาบัญชา ในขั้นตอนที่ 1 และสมัครใจเข้าร่วมกิจกรรมการคูแลตนเอง จำนวน 30 คน และปฏิบัติ ดังนี้

1. ก่อนทำการทดลองชั้นนำหน้า วัดส่วนสูง เพื่อหาค่าดัชนีมวลกาย วัดเส้นรอบเอว วัดความดันเลือด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ทุกคน

2. การอบรมให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติตัวพร้อมแจกคู่มือการบันทึกประจำวันเกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

3. จัดกิจกรรมกลุ่ม 1 ครั้ง หลังได้เข้ารับการอบรมความรู้
4. นัดพบกลุ่มทุกวันศุกร์เพื่อการคุ้นเคยและประเมินผล
5. ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในคู่มือเป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในการปฏิบัติ กลุ่มทดลอง ต้องบันทึกการปฏิบัติกรรม ตามแบบฟอร์มในคู่มือควบคู่ไปด้วย
6. โทรศัพท์กระตุ้นและดิดตามพร้อมให้คำปรึกษา 4 ครั้ง ขั้นตอนที่ 4 ประเมินผล ดังนี้

ประเมินผลหลังเข้าร่วมโครงการเมื่อครบกำหนด 4 สัปดาห์ หลังจากทำกิจกรรมตามแผนงานโครงการและปฏิบัติตามคำแนะนำด้วยตนเองเป็นเวลา 4 สัปดาห์แล้ว ในวันที่ 31 มีนาคม 2552 นัดบุคลากรกลุ่มตัวอย่างพร้อมกันที่ห้องประชุมกุลพิจิตรโรงพยาบาล ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ผู้วิจัยและทีมงาน ประเมินผลกิจกรรมโดยการประเมินภาวะโภชนาการของกลุ่มตัวอย่างจากเกณฑ์ชี้วัด คือ ค่าดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด เพื่อเปรียบเทียบ กับผลก่อนการทดลอง ด้วยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยโดยใช้สถิติ t - test dependent