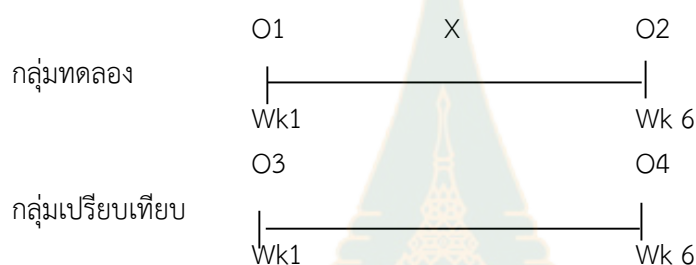


บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

รูปแบบการศึกษาครั้งนี้เป็นแบบกึ่งทดลอง (Quasi experimental design) ชนิดสองกลุ่มวัดผลก่อนและหลังทดลอง (Two group pretest posttest design) มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มสตรีเปราะบาง ชามุสลิม จังหวัดนนทบุรี โดยมีรูปแบบการวิจัยดังนี้



ภาพที่ 3.1 รูปแบบการวิจัย

กำหนดให้

- X หมายถึง โปรแกรมสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- O1 หมายถึง การประเมินความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกลุ่มทดลองก่อนการทดลอง
- O2 หมายถึง การประเมินความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกลุ่มทดลอง หลังการทดลอง 6 สัปดาห์
- O3 หมายถึง การประเมินความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกลุ่มเปรียบเทียบก่อนการทดลอง
- O4 หมายถึง การประเมินความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกลุ่มเปรียบเทียบ หลังการทดลอง 6 สัปดาห์

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ สตรีมุสลิมกลุ่มเปราะบาง ที่อาศัยอยู่ในตำบลท่าอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และตำบลละหาร อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี จำนวน 4,537 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่าง คือ สตรีมุสลิมอายุ 18-59 ปี อาศัยอยู่ในตำบลท่าอิฐ และตำบลละหาร อำเภ-

ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี มีโรคประจำตัว คือ โรคอ้วน BMI > 25.5 ขึ้นไป กำหนดให้กลุ่มทดลอง คือสตรีมุสลิม ตำบลท่าอิฐ และกลุ่มเปรียบเทียบ คือ สตรีมุสลิม ตำบลละหาร จังหวัดนนทบุรี กำหนดขนาดและคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามขั้นตอน ดังนี้

1.2.1 การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นสตรีชาวมุสลิมในตำบลท่าอิฐ และตำบลละหาร จังหวัดนนทบุรี จำนวนประมาณ 4,537 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มทดลองเป็นสตรีเปราะบางชาวมุสลิมที่อาศัยอยู่ในตำบลท่าอิฐ และกลุ่มเปรียบเทียบ เป็นสตรีเปราะบางชาวมุสลิมที่อาศัยอยู่ในตำบลละหาร จังหวัดนนทบุรี กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่พอเหมาะของการวิจัยแบบกึ่งทดลอง ซึ่งวิจัยทางการแพทย์กำหนดค่า effect size เท่ากับ .05 อำนาจการทดสอบ (Power) เท่ากับ .80 และกำหนดระดับนัยสำคัญ (α) เท่ากับ .05 ซึ่งได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 42 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบกลุ่มละ 21 คน (Burns & Grove, 2005) คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติดังนี้

เกณฑ์ในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง (Inclusion criteria)

- 1) มีอายุ 18-59 ปี
- 2) นับถือศาสนาอิสลาม
- 3) มีภาวะอ้วน BMI > 25.5 ขึ้นไป
- 4) ไม่มีปัญหาในการสื่อสาร สามารถอ่านและเขียนภาษาไทยได้

เกณฑ์ในการคัดกลุ่มตัวอย่างออกจากการศึกษา (Exclusion criteria)

- 1) เข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบตามที่กำหนดในโปรแกรม
- 2) โรคที่เป็นอยู่มีอาการรุนแรงหรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

กลุ่มตัวอย่างถูกสุ่มโดยการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) จากรายชื่อสตรีที่มีภาวะอ้วนที่อยู่ในทะเบียนขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าอิฐ และตำบลละหาร และจับคู่กลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มในด้านอายุ ระดับการศึกษา และรายได้ ในการดำเนินการทดลองมีจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 40 คน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 2 คนป่วยไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามโปรแกรม

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ เครื่องมือดำเนินการทดลอง และเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

2.1 เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการทดลอง ได้แก่

2.1.1 โปรแกรมสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ผู้วิจัยพัฒนามาจากชุดโครงการแม่บท โดยมีขั้นตอนในการพัฒนา 3 ขั้นตอน ได้แก่ 1) ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาความตระหนักรู้ ความรู้ และความต้องการการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ 3) ขั้นตอนที่ 3 การประเมินความเหมาะสมของกิจกรรมในโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรค

ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสตรีกลุ่มเปราะบางชาวมุสลิม จังหวัดนนทบุรี มีรายละเอียดในการพัฒนาแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาความตระหนักรู้ ความรู้ และความต้องการการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมในสตรีกลุ่มเปราะบาง เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยคณะผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ดำเนินการโดยให้สตรีกลุ่มเปราะบาง ตอบแบบสอบถามความตระหนักรู้ ความรู้ และความต้องการการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม และสนทนากลุ่มตามประเด็นที่กำหนด เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการพัฒนาโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของกลุ่มตัวอย่าง

ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีขั้นตอนการสร้างโปรแกรม ดังนี้

2.1 ทบทวนวรรณกรรมและศึกษาแนวคิดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการป้องกันในกลุ่มสตรีเปราะบาง

2.2 สนทนากลุ่มกับตัวแทนของสตรีเปราะบาง จำนวน 12 คน ในประเด็นเกี่ยวกับรูปแบบกิจกรรม วันเวลา และสถานที่ที่ใช้ในการทำกิจกรรม

2.3 นำข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 และการสนทนากลุ่มมาร่วมกันพิจารณาในการจัดกิจกรรม และวิธีการจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของสตรีเปราะบาง

2.4 จัดกิจกรรมโดยใช้กรอบแนวคิดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ด้วยกลวิธีที่หลากหลาย ได้แก่ การระดมสมอง การวิเคราะห์สถานการณ์ การอภิปรายกลุ่ม การใช้ไลน์กลุ่ม โดยจัดกิจกรรมแบบเผชิญหน้าจำนวน 3 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง และกิจกรรมที่ใช้ไลน์กลุ่ม ใช้ระยะเวลา 6 สัปดาห์

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินความเหมาะสมของกิจกรรมในโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสตรีกลุ่มเปราะบาง

3.1 ผู้วิจัยนำคู่มือการใช้โปรแกรมฯ เนื้อหาประกอบด้วย โปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม วัตถุประสงค์ สื่อ/อุปกรณ์ การดำเนินกิจกรรม การประเมินผล และบันทึกผลการจัดกิจกรรม ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ปัญหา นำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน (รายละเอียดอยู่ในภาคผนวก ก) ตรวจสอบความเหมาะสมของโปรแกรมเกี่ยวกับรูปแบบ ความเหมาะสมของระยะเวลาและกิจกรรม

3.2 หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิประเมินรูปแบบของโปรแกรม ความเหมาะสมของกิจกรรม และระยะเวลา ผู้วิจัยได้ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นนำโปรแกรมไปใช้กับสตรีเปราะบางในกลุ่มเปรียบเทียบและกลุ่มทดลอง

2.1.2 สื่อและอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง ได้แก่

1) คู่มือการใช้โปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสตรีเปราะบาง เนื้อหาประกอบด้วย โปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม วัตถุประสงค์ สื่อ/อุปกรณ์ การดำเนินกิจกรรม การประเมินผล และบันทึกผลการจัดกิจกรรม ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ปัญหา

2) สื่อการสอน ได้แก่ สไลด์ประกอบคำบรรยาย เรื่อง “โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการป้องกัน” เนื้อหาประกอบด้วย สาเหตุ อาการและอาการแสดง การวินิจฉัยโรค ภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและการรักษา และเรื่อง “โรคอ้วนและแนวทางในการลดน้ำหนัก” เนื้อหาประกอบด้วย สาเหตุและปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะอ้วน การประเมินภาวะอ้วน ผลกระทบต่อสุขภาพ และแนวทางในการควบคุมหรือลดน้ำหนัก การคำนวณปริมาณอาหารและแคลอรีที่ควรได้รับใน 1 วัน การเลือกเมนูอาหารเพื่อลดน้ำหนัก ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

3) แบบจำลองอาหารแลกเปลี่ยน 5 หมู่ ในปริมาณ ต่อ 1 ส่วนของอาหาร และตัวอย่างอาหารจริง เพื่อใช้ประกอบในขั้นตอนการสอนเรื่องปริมาณและสัดส่วนอาหาร

4) คู่มือการปฏิบัติตัวในการลดน้ำหนักสำหรับสตรีมีครรภ์ที่มีภาวะอ้วน ผู้วิจัยใช้คู่มือการปฏิบัติตัวในการลดน้ำหนักของวนิดา อินทร์พงศ์ (2561) เนื้อหาเกี่ยวกับภาวะอ้วน สาเหตุและปัจจัยส่งเสริม การประเมินภาวะอ้วน และแนวทางในการปฏิบัติตัวเพื่อลดน้ำหนัก การควบคุมอาหาร กิจกรรมทางกาย และการบันทึกน้ำหนัก ประกอบด้วย การตั้งเป้าหมายในการลดน้ำหนักในแต่ละสัปดาห์ น้ำหนัก ส่วนสูง และ ดัชนีมวลกายก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม โดยให้สตรีมีครรภ์ตั้งเป้าหมายในการลดน้ำหนัก และชั่งน้ำหนักทุกสัปดาห์

5) วิดีทัศน์ เรื่อง “วิธีป้องกันโรคโควิด 19 ด้วยมาตรการ DMHTT” ของ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นจาก

<https://www.youtube.com/watch?v=XpKEaxqwuis&list=TLPQMDMwMTIwMjOrKo8le6K4-w&index=2>

6) วิดีทัศน์ เรื่อง “การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19” ของ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นจาก

[.https://www.youtube.com/watch?v=Kact_tKgkxQ&list=TLPQMDMwMTIwMjOrKo8le6K4-w&index=3](https://www.youtube.com/watch?v=Kact_tKgkxQ&list=TLPQMDMwMTIwMjOrKo8le6K4-w&index=3)

7) วิดีทัศน์ เรื่อง “ความรู้สู้โควิด” ของ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล สืบค้นจาก https://www.youtube.com/watch?v=0oMZf_ogKUK&t=5s

8) วิดีทัศน์ เรื่อง “ความรู้สู้ภัยโควิด” ตอน ชนิดของวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 สืบค้นจาก Chulabhorn channel <https://www.youtube.com/watch?v=ONrlqfzwXSA>

9) วิดีทัศน์ เรื่อง “การใส่ ถอด ทิ้ง หน้ากากอนามัย” ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นจาก <https://www.youtube.com/watch?v=oyzgoMONZt4>

10) วิดีทัศน์ เรื่อง “โรคอ้วน vs โควิด 19 อันตรายที่คาดไม่ถึง” โดยนายแพทย์สมเกียรติ์ แสงวัฒนาโรจน์ (2564) สืบค้นจาก https://www.youtube.com/watch?v=RGa_djMl1cU

11) วิดีทัศน์ เรื่อง “ลดพุง ลดโรค ลดอ้วน พุงยุบ” ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (2559)

12) วิดีทัศน์เรื่อง “ออกกำลังกายแกว่งแขนแบบได้ผลเต็ม 100” ของ โค้ชเป๊ง thai PBS สืบค้นจาก <https://www.youtube.com/watch?v=Xoa2rHg7aNQ>

13) วิดีทัศน์ เรื่อง “ขั้นตอนการล้างมือที่ถูกต้อง” โดย ชานน เหล่าวณิชชัยวิทย์ สืบค้นจาก <https://www.youtube.com/watch?v=mFKoeai0y8s>

2.2 เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพ ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ครอบครัว ความเพียงพอของรายได้ ประวัติการมีโรคประจำตัว ช่องทางการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สมาชิกในครอบครัวและกลุ่มตัวอย่างเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีอาการผิดปกติหลังจากหายจากโรคไวรัสโคโรนา 2019 ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบและแบบปลายเปิด จำนวน 11 ข้อ

ส่วนที่ 2 ความตระหนักรู้ในตนเอง โดยประยุกต์จากแนวคิดทฤษฎีความตระหนักรู้ในตนเองของ ดูวาลล์และวิกคลันด์ (Duval & Wicklund, 1982) เพื่อประเมินการรู้จักและเข้าใจตนเองของการรับรู้หรือความเข้าใจของสตรีมุสลิมกลุ่มเปราะบางเกี่ยวกับสาเหตุที่ทำให้เกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผลกระทบของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการกระทำเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของตนเอง จำนวน 9 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบแบบมาตราประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ เป็นข้อความด้านบวกทุกข้อ มีเกณฑ์การเลือกตอบ ดังนี้

- | | | |
|------------|---------|--|
| มากที่สุด | หมายถึง | ข้อความดังกล่าวตรงกับความคิดเห็นของสตรีกลุ่มเปราะบางมากที่สุด |
| มาก | หมายถึง | ข้อความดังกล่าวตรงกับความคิดเห็นของมาก |
| ปานกลาง | หมายถึง | ข้อความดังกล่าวตรงกับความคิดเห็นของสตรีกลุ่มเปราะบางปานกลาง |
| น้อย | หมายถึง | ข้อความดังกล่าวตรงกับความคิดเห็นของสตรีกลุ่มเปราะบางน้อย |
| น้อยที่สุด | หมายถึง | ข้อความดังกล่าวตรงกับความคิดเห็นของสตรีกลุ่มเปราะบางน้อยที่สุด |

การคิดคะแนนความตระหนักรู้ในตนเอง กำหนดค่าคะแนน คือ มากที่สุด = 5 คะแนน มาก = 4 คะแนน ปานกลาง = 3 คะแนน น้อย = 2 คะแนน น้อยที่สุด = 1 คะแนน

การแปลผลค่าเฉลี่ยความตระหนักรู้ในตนเอง แบ่งเป็น 5 ระดับ (Best, 1977) ดังนี้

- | | | |
|---------------------|---------|--|
| ค่าเฉลี่ย 4.50-5.00 | หมายถึง | สตรีกลุ่มเปราะบางมีความตระหนักรู้ในตนเองมากที่สุด |
| ค่าเฉลี่ย 3.50-4.49 | หมายถึง | สตรีกลุ่มเปราะบางมีความตระหนักรู้ในตนเองมาก |
| ค่าเฉลี่ย 2.50-3.49 | หมายถึง | สตรีกลุ่มเปราะบางมีความตระหนักรู้ในตนเองปานกลาง |
| ค่าเฉลี่ย 1.50-2.49 | หมายถึง | สตรีกลุ่มเปราะบางมีความตระหนักรู้ในตนเองน้อย |
| ค่าเฉลี่ย 1.00-1.49 | หมายถึง | สตรีกลุ่มเปราะบางมีความตระหนักรู้ในตนเองน้อยที่สุด |

ส่วนที่ 3 ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ข้อคำถามจำนวน 15 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบ มีเกณฑ์การเลือกตอบ ดังนี้

- | | | |
|--------|---------|---|
| ใช่ | หมายถึง | สตรีเปราะบางมีความคิดเห็นตรงกับข้อมูลนั้นว่าถูกต้อง |
| ไม่ใช่ | หมายถึง | สตรีเปราะบางมีความคิดเห็นกับข้อมูลนั้นไม่ถูกต้อง |

การแปลผลค่าคะแนนความรู้แบ่งออกเป็น 3 ระดับตามเกณฑ์การประเมินแบบอิงเกณฑ์ของ Bloom (1971) คะแนนเต็ม 15 คะแนนดังนี้

ความรู้ระดับสูง	หมายถึง	ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไป (12-15 คะแนน)
ความรู้ระดับปานกลาง	หมายถึง	ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 60-79 (9-11.99 คะแนน)
ความรู้ระดับต่ำ	หมายถึง	ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60 (0-8.99 คะแนน)

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการกระทำหรือการแสดงออกของสตรีเปราะบางในการป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อโรคโควิด 2019 แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการปฏิบัติโดยทั่วไปตามมาตรการการป้องกันโรค ด้านการปฏิบัติตัวเมื่อสัมผัสกับกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ติดเชื้อ และด้านการดูแลตนเองโดยทั่วไป มีข้อคำถามทั้งสิ้นจำนวน 30 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตรประมาณค่า 5 ระดับ (rating scales) มีเกณฑ์การเลือกตอบ ดังนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง	หมายถึง	สตรีเปราะบางปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นทุกครั้ง ร้อยละ 100
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	สตรีเปราะบางปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นมากกว่าร้อยละ 70-99
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	สตรีเปราะบางปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 50-69
ปฏิบัตินานๆครั้ง	หมายถึง	สตรีเปราะบางปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นน้อยกว่าร้อยละ 49
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง	สตรีเปราะบางไม่ได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นเลย

การแปลผลค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 แบ่งเป็น 5 ระดับ (Best, 1977) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50-5.00	หมายถึง	มีพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 มากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50-4.49	หมายถึง	มีพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 มาก
ค่าเฉลี่ย 2.50-3.49	หมายถึง	มีพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 ปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50-2.49	หมายถึง	มีพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 น้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00-1.49	หมายถึง	มีพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 น้อยที่สุด

2.3 การหาคุณภาพเครื่องมือวิจัย

2.3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ผู้วิจัยนำเครื่องมือวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามความตระหนักรู้ในการป้องกันโรคโควิด 2019 แบบสอบถามความรู้ และแบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน (รายละเอียดอยู่ในภาคผนวก ก) ตรวจสอบความครอบคลุมของเนื้อหา ความสอดคล้องกับการวัดตัวแปร และความเหมาะสมของสำนวนภาษาที่ใช้ โดยกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ ดังนี้ (Grove, & Gray, 2018)

- 1 หมายถึง ข้อคำถามนั้นไม่สอดคล้องกับนิยามศัพท์หรือการวัดตัวแปรนั้นเลย
- 2 หมายถึง ข้อคำถามนั้นสอดคล้องกับนิยามศัพท์หรือการวัดตัวแปรนั้นเล็กน้อยต้องปรับปรุงอีกมาก
- 3 หมายถึง ข้อคำถามนั้นสอดคล้องกับนิยามศัพท์หรือเหมาะสมกับการวัดตัวแปรนั้นมากต้องปรับปรุงอีกเพียงเล็กน้อย

- 4 หมายถึง ข้อคำถามสอดคล้องหรือเหมาะสมกับนิยามศัพท์หรือการวัดตัวแปรนั้น
มาก ไม่ต้องปรับปรุงอะไรอีก

ผู้วิจัยนำข้อมูลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ มาคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI) โดยใช้เกณฑ์ คือ 0.80 ขึ้นไป (Polit & Beck, 2012) จากสูตร

ค่าดัชนีความตรง = $\frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าสอดคล้องค่อนข้างมาก/สอดคล้องมาก}}{\text{จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิทั้งหมด}}$
ตามเนื้อหา รายข้อ

ค่าดัชนีความตรง = $\frac{\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา รายข้อ}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$
ตามเนื้อหา เฉลี่ย

ได้ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา รายข้อ (I-CVI) ของแบบสอบถามความตระหนักรู้ในการป้องกันโรค
โควิด 2019 แบบสอบถามความรู้ และแบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 ของ
สตรีกลุ่มเปราะบาง ดังตารางที่ 3.1 หลังจากนั้นผู้วิจัยได้นำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิมา
ปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ก่อนนำไปทดลองใช้

2.3.2 การหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการ
ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้ (try out) กับสตรีกลุ่มเปราะบางจำนวน 20 คน
ที่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง ที่ตำบลละหาร จังหวัดนนทบุรี นำคะแนนที่ได้มาวิเคราะห์หาความ
เที่ยง โดยแบบสอบถามความรู้ ใช้ Kuder-Richardson 20 (KR-20) ส่วนแบบสอบถามความตระหนักรู้ และ
พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 หาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's
alpha coefficient) ได้ผลดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา รายข้อ ค่าเฉลี่ย และค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม

แบบสอบถาม	จำนวน(ข้อ)	ค่าดัชนีความตรง เชิงเนื้อหา รายข้อ (I-CVI)	ค่าดัชนีความตรงเชิง เนื้อหา เฉลี่ย (S-CVI)	ค่าความเที่ยง
ความตระหนักรู้ในตนเอง	9	.89-1.00	.90	.78
ความรู้	15	.90-1.00	.93	.88
พฤติกรรมการป้องกันการ ติดเชื้อโรคโควิด 2019	30	.93-1.00	.95	.92

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้คณะผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ
ดังนี้

3.1 ขั้นเตรียมการ

3.1.1 เตรียมสถานที่สำหรับดำเนินการวิจัย และเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.1.2 เสนอโครงการวิจัยและเครื่องมือวิจัยให้คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ของสาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ได้หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ 15/2565 ลงวันที่ 27 มกราคม 2566

3.1.3 ทำหนังสือขออนุญาตผู้ว่าราชการจังหวัดและองค์กรศาสนาอิสลาม (สำนักงานคณะกรรมการอิสลาม จังหวัดนนทบุรี) เพื่อเข้าดำเนินการวิจัยกับสตรีเปราะบางชาวมุสลิมในชุมชน จังหวัดนนทบุรี

3.1.4 ประสานงานกับองค์การบริหารส่วนตำบลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อเตรียมกลุ่มตัวอย่างและสถานที่ดำเนินการทำสนทนากลุ่มและจัดโปรแกรมฯ ให้แก่กลุ่มตัวอย่าง

3.2 ขั้นตอนการ

คณะผู้วิจัยดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ดังนี้

3.2.1 การดำเนินการในกลุ่มเปรียบเทียบ

สัปดาห์ที่ 1 คณะผู้วิจัยพบกลุ่มตัวอย่างที่ห้องประชุมของมัสยิด ตำบลละหาร โดยยึดความสะดวกของกลุ่มตัวอย่างเป็นหลัก สร้างสัมพันธภาพโดย แนะนำตัว ชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย และประโยชน์ที่ได้รับ พร้อมทั้งพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างให้อ่านเอกสารชี้แจงการวิจัย เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างลงนามในเอกสารยินยอม หลังจากนั้นให้ตอบแบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไป ความรู้ ความตระหนักรู้ในตนเองและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 โดยผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถาม

สัปดาห์ที่ 2-5 กลุ่มตัวอย่างดำเนินชีวิตตามปกติ

สัปดาห์ที่ 6 นัดหมายกลุ่มตัวอย่างเพื่อประเมินผลหลังสิ้นสุดโปรแกรม โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1 สัปดาห์ก่อนวันนัด

3.2.2 การดำเนินการในกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยดำเนินการทดลองตามโปรแกรมการสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่พัฒนาขึ้น โดยผู้วิจัยพบกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 3 ครั้ง ครั้งละ 2-3 ชั่วโมง ณ ห้องประชุมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าอิฐ จังหวัดนนทบุรี ดำเนินกิจกรรม ในช่วงเช้า เวลา 09.00-12.00 น.

สัปดาห์ที่ 1 (ใช้เวลา 3 ชั่วโมง) ดำเนินการ ดังนี้

1. สร้างสัมพันธภาพโดยแนะนำตัว ชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย และประโยชน์ที่ได้รับ พร้อมทั้งพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง แจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด ความตระหนักรู้ในตนเองและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 2019 ที่กลุ่มตัวอย่างได้ตอบแบบสอบถามในขั้นตอนที่ 1 หลังจากนั้นแจ้งให้ทราบถึงกิจกรรมในวันนี้

2. ผู้วิจัยเสริมสร้างความตระหนักรู้ โดยให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ของโรคโควิด 19 และสถิติการตายระดับประเทศและระดับจังหวัด และให้ชมวิดีโอทัศน์ เรื่อง “ความรู้สู้โควิด” หลังจากนั้นกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่างได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการติดเชื้อโควิด 19 และการป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อ

โควิด 19 ตามการรับรู้และประสบการณ์ของกลุ่มตัวอย่างเอง มีการสะท้อนคิด ผู้วิจัยบรรยายเพิ่มเติมและสรุป เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น และเกิดความคิดรวบยอด

3. ผู้วิจัยสุ่มตัวอย่าง 2-3 คน กระตุ้นให้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการป้องกันโรคโควิด 19 ของตนเอง โดยให้แสดงวิธีการใส่ การถอด การทิ้งหน้ากากอนามัย และการล้างมือ และการเว้นระยะห่างทางสังคม ให้แก่เพื่อน ๆ ที่อาจมีประสบการณ์ที่เหมือนหรือต่างไปจากตนเองได้ ผู้วิจัยสรุป และให้ชมวิดีโอเรื่อง “วิธีป้องกันโรคโควิด 19 ด้วยมาตรการ DMHTT” “การใส่ ถอด ทิ้ง หน้ากากอนามัย” และ “วิธีเลือกและใช้ Rapid antigen test kit” ร่วมกันสรุปรวบยอด และให้กลุ่มตัวอย่างซักถามข้อสงสัย

4. การฝึกปฏิบัติ โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่มย่อยกลุ่มละ 10 คน ให้หันหน้าเข้าหากัน และฝึกการใส่ ถอดและทิ้งหน้ากากอนามัย หลังจากนั้นผู้วิจัยสาธิตการล้างมือด้วยสบู่และเจลแอลกอฮอล์ 7 ขั้นตอน โดยให้กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติตามไปด้วย จนสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องทุกคน

5. ผู้วิจัยสาธิตการตรวจ ATK ด้วยตนเอง หลังจากนั้นสุ่มตัวอย่างมา 3 คน ให้ตรวจ ATK ให้สมาชิกในกลุ่มโดยความสมัครใจจนทุกคนเข้าใจขั้นตอน และผู้วิจัยแจกเครื่องตรวจ ATK กลุ่มตัวอย่าง

6. หลังเสร็จสิ้นการทำกิจกรรม ผู้วิจัยจัดตั้งกลุ่มไลน์ โดยให้กลุ่มตัวอย่างบันทึกเบอร์โทรศัพท์ของสมาชิก หรือสแกน คิวอาร์โค้ด (QR code scan) เพื่อให้ระบบเชื่อมต่อกันโดยอัตโนมัติ เพื่อให้สมาชิกในกลุ่มใช้สื่อสาร แลกเปลี่ยนข้อมูล กระตุ้นเตือน และสอบถามปัญหา และให้กำลังใจซึ่งกันและกัน ผ่านทางข้อความ หรือใช้สัญลักษณ์หรือคำพูด ฝึกการรับส่งข้อมูล/วิดีโอ การสืบค้นความรู้และเนื้อหาจากแหล่งความรู้ที่เชื่อถือได้ โดยผู้วิจัยจะเข้าเป็นสมาชิกในกลุ่มไลน์ด้วย เพื่อติดตามการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคโควิด 19 ร่วมตอบปัญหาและให้แนวทางในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งให้กำลังใจ และนัดกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมกิจกรรมครั้งที่ 2 ในสัปดาห์ที่ 3

สัปดาห์ที่ 2

กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติกิจกรรมป้องกันโรคโควิด 19 ที่บ้าน และ ส่งเสริมให้กลุ่มตัวอย่างตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคโควิด 19 โดยผู้วิจัยส่งวิดีโอเกี่ยวกับโรคโควิด 19 ได้แก่ วิดีทัศน์เรื่อง “การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19” “10 ขั้นตอนทำความสะอาดตัวเอง ฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” “โควิด 19 ป้องกันได้แค่อยู่ห่างกัน” ในวันอาทิตย์ และวันอังคาร โดยผู้วิจัยจะสอบถามความเข้าใจผ่านข้อความ และให้สมาชิกในกลุ่มกระตุ้นเตือนให้ปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคโควิด 19 ผ่านข้อความ สัญลักษณ์และคำพูด และสอบถามปัญหา โดยมีสมาชิกในกลุ่มไลน์และผู้วิจัยร่วมชี้แนะ ให้คำแนะนำหรือแนวทางในการแก้ปัญหาร่วมกัน

สัปดาห์ที่ 3 (ใช้เวลา 3 ชั่วโมง) ดำเนินการ ดังนี้

1. ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่าง ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง โดยผู้ช่วยวิจัย หลังจากนั้นสาธิตการคำนวณค่าดัชนีมวลกาย และให้กลุ่มตัวอย่างฝึกทักษะการคำนวณค่าดัชนีมวลกายของตนเอง เปรียบเทียบกับค่ามาตรฐาน และบันทึกไว้ในสมุดบันทึกกิจกรรมลดน้ำหนัก

2. ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างทุกคนล้างมือ 7 ขั้นตอน ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม หลังจากนั้นทบทวนความรู้ที่ได้รับจากการทำกิจกรรมครั้งที่ 1 และความรู้ที่ได้รับจากไลน์กลุ่ม สอบถามเกี่ยวกับการนำความรู้ไปใช้ในการป้องกันโควิด 19 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา

3. ให้ชม วิดิทัศน์ เรื่อง “ลดพุง ลดโรค ลดอ้วน พุงยุบ” และให้กลุ่มตัวอย่างอภิปรายเกี่ยวกับสาเหตุและปัจจัยส่งเสริมให้เกิดภาวะอ้วนของตนเอง ผลกระทบต่อสุขภาพ โดยผู้วิจัยมีการสะท้อนความคิด เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่หลากหลาย และผู้วิจัยบรรยายเพิ่มเติมให้ครอบคลุม หลังจากนั้นพูดชักจูงให้ตระหนักถึงอันตรายของโรคอ้วน และเห็นความสำคัญของการควบคุมหรือลดน้ำหนัก

4. ผู้วิจัยเกริ่นนำถึงความรุนแรงของโรคโควิด 19 ในผู้ที่มีภาวะอ้วนที่ได้รับเชื้อโควิด 19 หลังจากนั้นให้ชมวิดิทัศน์ เรื่อง “โรคอ้วน vs โควิด 19 อันตรายที่คาดไม่ถึง” ผู้วิจัยสรุป เน้นความสำคัญของการลดน้ำหนักเพื่อลดความรุนแรงหากติดเชื้อโควิด 19

5. โภชนาการบรรยายเกี่ยวกับหลักในการรับประทานอาหารเพื่อลดน้ำหนัก อาหารที่ให้พลังงานสูง อาหารที่ให้พลังงานต่ำ เทคนิคในการบริโภคอาหารเพื่อลดน้ำหนัก สาธิตและคำนวณพลังงานและสัดส่วนอาหารที่ควรได้รับในแต่ละวัน

6. ให้กลุ่มตัวอย่างฝึกปฏิบัติการคำนวณพลังงานและแคลอรีจากอาหารที่รับประทานใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา โดยมีผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยช่วยตรวจความถูกต้อง กล่าวชมเชยสมาชิกที่คำนวณได้ถูกต้อง โดยเฉพาะผู้ที่เลือกรับประทานอาหารได้เหมาะสมตามหลักการลดน้ำหนัก เพื่อเป็นการเสริมแรงทางบวก หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างแสดงความคิดเห็นและความต้องการในการควบคุมน้ำหนัก และตั้งเป้าหมายในการลดน้ำหนักของตนเองแต่ละสัปดาห์ ชั่งน้ำหนักทุกวัน พร้อมทั้งจดลงในบันทึกการลดน้ำหนักในคู่มือการปฏิบัติในการลดน้ำหนัก

7. ให้ชมวิดิทัศน์ เรื่อง “กิจกรรมทางกาย” และสาธิตและฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายด้วยการแกว่งแขน โดยให้กลุ่มตัวอย่างฝึกปฏิบัติจนสามารถทำได้ถูกต้อง และแนะนำให้ปฏิบัติกิจกรรมทางกายจากการทำงานหรือการเดินทางหรือในเวลาว่าง/นันทนาการ ติดต่อกันอย่างน้อย 10 นาที ทุกวันร่วมกับการเดินเร็วหรือแกว่งแขนอย่างน้อย สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30-60 นาที เพื่อให้ร่างกายมีการเผาผลาญพลังงานมากขึ้น พร้อมทั้งแจกคู่มือการปฏิบัติตัวในการลดน้ำหนักแก่กลุ่มตัวอย่าง เพื่อให้ นำกลับไปทบทวนที่บ้านหรือใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตัวเพื่อลดน้ำหนัก และนัดหมายการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งต่อไปในสัปดาห์ที่ 6

สัปดาห์ที่ 4-5

มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด 19 และการป้องกัน รวมทั้งการลดน้ำหนัก โดยกลุ่มตัวอย่างปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันการป้องกันโรคโควิด 19 และกิจกรรมลดน้ำหนักที่บ้าน โดยผู้วิจัยส่งวิดิทัศน์เรื่อง เมนูอาหารสำหรับลดน้ำหนัก วิธีการออกกำลังกายประเภทต่างๆ ทางไลน์กลุ่ม ทุกวันอาทิตย์และวันอังคารของสัปดาห์ และให้สมาชิกในกลุ่มกระตุ้นเตือนการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 รวมทั้งการชักชวนให้รับประทานอาหารเช้า การออกกำลังกาย การส่งเมนูอาหารลดน้ำหนักประจำวัน และการให้กำลังใจกันระหว่างสมาชิกในกลุ่ม รวมทั้งสอบถามปัญหาทางไลน์ โดยมีสมาชิกในกลุ่มไลน์และผู้วิจัยร่วมชี้แนะให้คำแนะนำหรือแนวทางในการแก้ปัญหา

สัปดาห์ที่ 6 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และประเมินผลหลังการทดลอง ครบ 6 สัปดาห์ และปิดการวิจัย (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง) ดำเนินการ ดังนี้

1. ทบทวนความรู้ที่ได้รับจากการทำกิจกรรมครั้งที่ 3 และความรู้ที่ได้รับจากไลน์กลุ่ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการลดน้ำหนัก ไปใช้ในชีวิตรประจำวัน หลังจากนั้นสรุปเนื้อหาและประสบการณ์ที่ได้จากโครงการ

2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถามและแสดงความคิดเห็นต่อการเข้าร่วมโปรแกรม การสร้างเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังจากนั้นชั่งน้ำหนัก และคำนวณค่าดัชนีมวลกายเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ก่อนทดลองเป็นรายบุคคล พร้อมทั้งแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่า เป็นระยะสิ้นสุดการเป็นกลุ่มตัวอย่าง

3. ให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด 19 พูดยืนยันถึงความสำคัญของการลดน้ำหนักและการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 ให้กำลังใจแก่กลุ่มตัวอย่างและพูดชักจูงให้ปฏิบัติพฤติกรรมในการป้องกันโรคโควิด 19 และลดน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณกลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยครั้งนี้ มอบของที่ระลึกและปิดการวิจัย

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลตามระเบียบวิธีการทางสถิติ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

4.1 ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย (M) ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD)

4.2 ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติการทดสอบที่ พบว่า มีการกระจายของประชากรทั้งสองกลุ่มเป็นโค้งปกติ หลังจากนั้นเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ ความตระหนักรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด 19 ในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ดังนี้

4.2.1 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างและในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง

4.2.2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความตระหนักรู้ ระหว่างและในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง

4.2.3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด 19 ระหว่างและในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง

5. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง โดยอธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนในการเก็บข้อมูล ระยะเวลาดำเนินการวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการทำวิจัย ให้อ่านเอกสารชี้แจงทุกราย และแจ้งให้ทราบว่า กลุ่มตัวอย่างมีสิทธิ์ในการตัดสินใจที่จะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมในการวิจัย และสิทธิ์ที่จะขอถอนตัวจากการเข้าร่วมในการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ พร้อมทั้งให้ความมั่นใจกับกลุ่มตัวอย่างว่าจะเก็บข้อมูลนี้เป็นความลับ นำเสนอผลงานวิจัยเป็นข้อมูลภาพรวม นอกจากนั้นผู้วิจัยได้ขออนุญาตจัดบันทึกข้อมูล

ขณะสนทนากลุ่ม และบันทึกเสียง และเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถามข้อสงสัยในการวิจัย เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ให้ลงนามในหนังสือยินยอม สำหรับกลุ่มเปรียบเทียบ เมื่อสิ้นสุดการวิจัย ผู้วิจัยจะดำเนินกิจกรรมตามโปรแกรม และแจกคู่มือการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคโควิด 19 เช่นเดียวกับกลุ่มทดลอง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความสมัครใจของกลุ่มเปรียบเทียบ

