

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross – sectional Descriptive study)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

สำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา มีโรงเรียนในสังกัดทั้งสิ้น 1,343 โรงเรียน
ครู 15,895 คน

ประชากรที่ศึกษา (Study population) คือ ครูที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัด
สำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีการศึกษา 2543 ซึ่งมีทั้งสิ้น 1,343 โรงเรียน
ครูทั้งหมด 15,895 คน

สำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วยสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ
(สปอ.) 26 แห่ง และสำนักงานการประถมศึกษากิ่งอำเภอ(สปก.) 6 แห่ง รวมทั้งสิ้น 32 แห่ง แบ่งเขต
ตามการนิเทศทางการศึกษาออกเป็น 6 เขต แต่ละเขตประกอบด้วยสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ
หรือสำนักงานการประถมศึกษากิ่งอำเภอ เขตละ 4 – 7 แห่ง มีการดำเนินโครงการ " โรงเรียนส่งเสริม
สุขภาพ " ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2541ปัจจุบันดำเนินการ
ครอบคลุมถึงในทุกตำบล ตำบลละ 1 – 2 โรงเรียน รวมเป็น โรงเรียนที่เข้าร่วมดำเนินโครงการ รวม
406 โรงเรียน (ร้อยละ 30.2) จำนวนครู 6,032 คน และ โรงเรียนที่ยังไม่เข้าร่วมดำเนินโครงการ รวม
937 โรงเรียน (ร้อยละ 69.8) จำนวนครู 9,863 คน

ตัวอย่าง (Sample) คือ ครูในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัด
นครราชสีมา จำนวน 818 คน ที่ได้รับการสุ่มเลือก โดยวิธี Multistage Cluster Sampling และ Simple
random samplingตามแผนภูมิที่3.1

- ขนาดตัวอย่าง (Sample size)

การคำนวณขนาดตัวอย่าง ใช้สูตร Yamane ^(51,52) $n = N / (1 + Ne^2)$

กำหนดให้ n = จำนวนตัวอย่าง (คน)

N = ขนาดของประชากรที่ศึกษา (คน)

e = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง

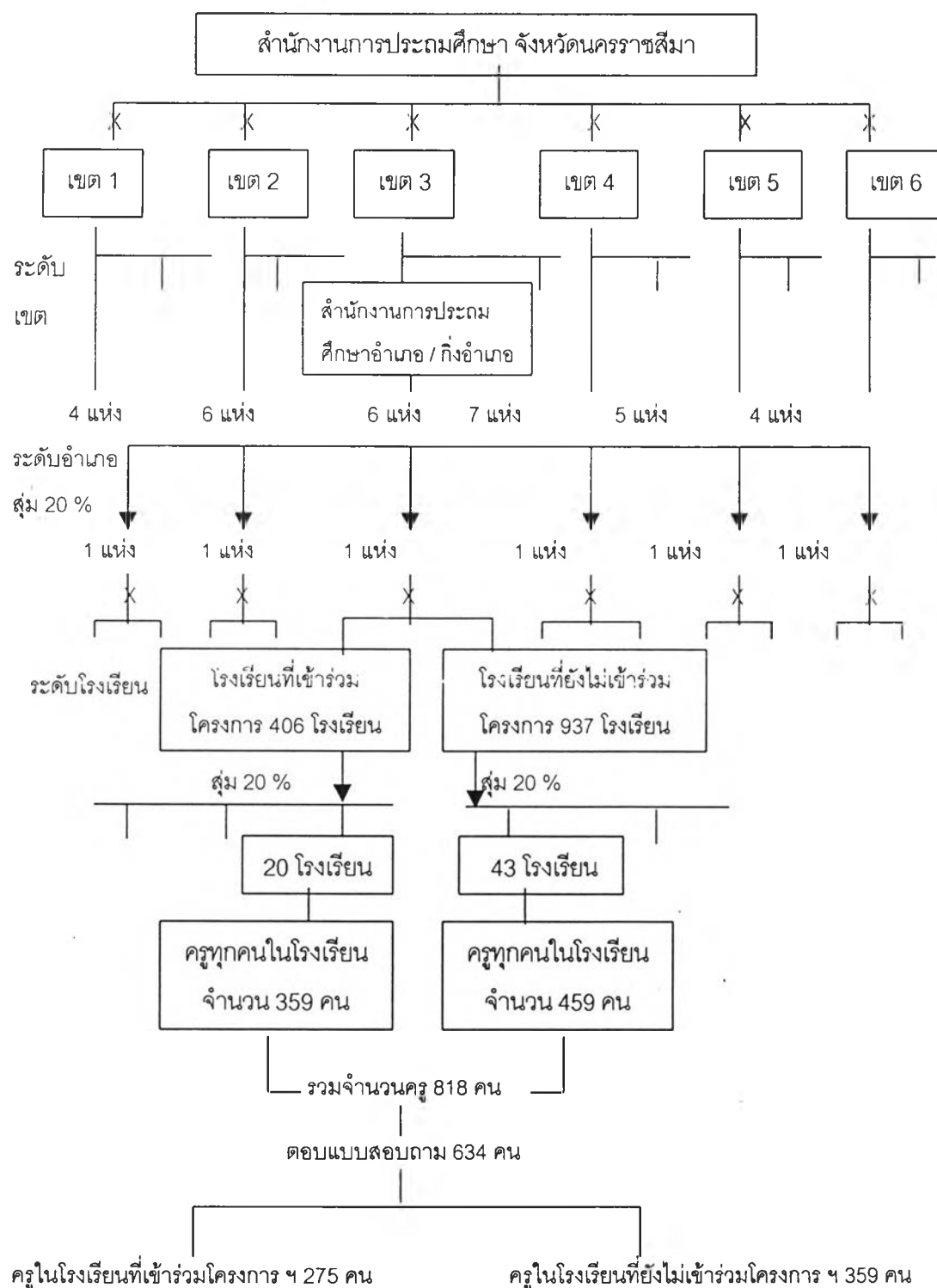
โดยกำหนดให้ความคลาดเคลื่อน (α) = 0.05

แทนค่า $n = 15,895 / 1 + (15,895 \times 0.0025) = 390.18$

ได้ขนาดตัวอย่างที่น้อยที่สุด = 390 คน

- เทคนิคการเลือกตัวอย่าง (Sampling Techniques) ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างตามเขตสถานที่ (Multistage Cluster Sampling) ดังแผนภูมิการสุ่มตัวอย่าง

แผนภูมิที่ 3.1 แสดงเทคนิคการสุ่มตัวอย่าง



- ขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง

ขั้นที่ 1 ระดับเขต เลือกทุกเขตเป็นเขตตัวอย่าง

ขั้นที่ 2 ระดับอำเภอ สุ่มเลือกสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ / กิ่งอำเภอ เขตละ 20 %

โดยวิธีการสุ่มอย่างง่าย ในแต่ละเขตจะได้ สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ /

กิ่งอำเภอตัวอย่าง เขตละ 1 แห่ง รวม 6 แห่ง

ขั้นที่ 3 ระดับโรงเรียน สุ่มเลือกโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และ

โรงเรียนที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการ อย่างละ 20 % โดยวิธีการสุ่มอย่างง่าย ในแต่ละ

อำเภอจะได้โรงเรียนตัวอย่าง อำเภอละ 4 – 15 โรงเรียน รวม 63 โรงเรียน

ขั้นที่ 4 ครูทุกคนในโรงเรียนที่สุ่มเลือกได้ เป็นกลุ่มตัวอย่าง รวม 818 คน ดังแสดงในตารางสรุป

ตารางที่ 3.1 แสดงจำนวนครูและโรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเขตนิเทศ
ทางการศึกษา และการเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

เขต	อำเภอ	จำนวนโรงเรียน (โรงเรียน) / จำนวนครู (คน)		รวม (โรงเรียน / คน)
		เข้าร่วมโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	ยังไม่เข้าร่วมโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	
1	เมือง	6 / 199	9 / 119	15 / 318
2	จักราช	2 / 28	7 / 82	9 / 110
3	พิมาย	3 / 33	8 / 78	11 / 111
4	บ้านเหลื่อม	2 / 29	2 / 30	4 / 59
5	โนนไทย	3 / 28	6 / 57	9 / 85
6	ด่านขุนทด	4 / 42	11 / 93	15 / 135
	รวม	20 / 359	43 / 459	63 / 818

ระยะเวลาดำเนินการวิจัย

ตั้งแต่ พฤศจิกายน 2543 – กุมภาพันธ์ 2544

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถามชนิดที่ให้ตอบด้วยตนเอง (Self –Administered Questionnaire) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามกรอบแนวคิดและวัตถุประสงค์การวิจัย ประกอบด้วย 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยข้อคำถาม 11 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ (Check list) และเติมข้อความ ประกอบด้วย

- ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลทางชีวภาพ ได้แก่ เพศ อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง โรค/อาการเจ็บป่วยประจำตัว

- ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลทางเศรษฐกิจสังคม ได้แก่ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่งทางอาชีพ อัตราเงินเดือน รายได้ของครอบครัวและความเพียงพอ ระยะเวลาการทำงาน

- ข้อมูลปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ ได้แก่ การได้รับคำแนะนำ, ข้อมูลข่าวสาร มีข้อคำถาม 11 ข้อ การได้รับการสนับสนุน มีข้อคำถาม 8 ข้อ การเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีข้อคำถาม 1 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ 2 คำตอบ

ส่วนที่ 2 การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยข้อคำถาม ในเรื่องของความรูสึก,ความคิดเห็น รวม 15 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ 5 ระดับ ได้แก่ เห็นด้วยอย่างมาก, เห็นด้วย, ไม่แน่ใจ, ไม่เห็นด้วย และ ไม่เห็นด้วยอย่างมาก

ส่วนที่ 3 การรับรู้ความสามารถของตน ในการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยข้อคำถาม ในเรื่องของความมั่นใจในการปฏิบัติ รวม 18 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ 5 ระดับ ได้แก่ มั่นใจมากที่สุด, มั่นใจมาก, มั่นใจปานกลาง, มั่นใจน้อย และ มั่นใจน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 การรับรู้บทบาทหน้าที่ของครู ในการส่งเสริมสุขภาพแก่สมาชิกในโรงเรียน ประกอบด้วยข้อคำถาม ในเรื่องความคิดเห็นต่อบทบาทหน้าที่ในกิจกรรมต่างๆ รวม 15 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีคำตอบให้เลือกตอบ 5 ข้อ ได้แก่ ควรเป็นบทบาทหน้าที่ของ ผู้อำนวยการ/อาจารย์ใหญ่/ครูใหญ่, ครูประจำชั้น, ครูที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร, ครูอนามัยโรงเรียน และ ครูทุกคน

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย

5.1 ข้อมูลพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพตนเอง ประกอบด้วยข้อคำถามรวม 17 ข้อ ได้แก่

- ด้านการบริโภคอาหาร 12 ข้อ, ด้านการออกกำลังกาย 2 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ 5 ระดับ ได้แก่

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ทำกิจกรรมนั้น ทุกวัน หรือ เกือบทุกวัน ใน 1 สัปดาห์

ปฏิบัติเป็นส่วนมาก หมายถึง ทำกิจกรรมนั้น ประมาณสัปดาห์ละ 3 ครั้ง

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ทำกิจกรรมนั้น น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง

ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หมายถึง ทำกิจกรรมนั้น นานๆ ครั้ง .

ไม่เคยปฏิบัติเลย หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติสิ่งนั้นเลย

- ด้านการใช้ระบบบริการทางสุขภาพ 3 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบและเติมข้อความ

- ข้อมูลปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติ มีข้อคำถามรวม 3 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบและเติมข้อความ

5.2 ข้อมูลพฤติกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพแก่นักเรียน ประกอบด้วยข้อคำถามรวม 15 ข้อ ลักษณะคำถาม เป็นแบบมีคำตอบให้เลือกตอบ 5 ระดับ ได้แก่ ปฏิบัติเป็นประจำ, ปฏิบัติเป็นส่วนมาก, ปฏิบัติเป็นบางครั้ง, ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย และ ไม่เคยปฏิบัติเลย

เกณฑ์การให้คะแนน

การกำหนดค่าคะแนนจากคำตอบที่ได้จากแบบสอบถาม มีเกณฑ์ต่าง ๆ ดังนี้

1. การรับรู้ประโยชน์, การรับรู้ความสามารถ, การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) มีข้อความทั้งทางบวกและทางลบ โดยกำหนดค่าคำตอบเป็น 5 ระดับ มีเกณฑ์การให้คะแนน คือ

คำตอบ	ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
เห็นด้วยอย่างมาก / มั่นใจมากที่สุด / ปฏิบัติเป็นประจำ	5	1
เห็นด้วย / มั่นใจมาก / ปฏิบัติเป็นส่วนมาก	4	2
ไม่แน่ใจ / มั่นใจปานกลาง / ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	3	3
ไม่เห็นด้วย / มั่นใจน้อย / ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย	2	4
ไม่เห็นด้วยอย่างมาก / มั่นใจน้อยที่สุด / ไม่เคยปฏิบัติเลย	1	5

2. การรับรู้บทบาทหน้าที่ ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) มีข้อความเฉพาะทางบวก โดยกำหนดค่าคำตอบเป็น 5 ระดับ มีเกณฑ์การให้คะแนน คือ เฉพาะคำตอบครูทุกคน มีค่าคะแนนเท่ากับ 5 ในทุกข้อคำถาม ส่วนในอีก 4 ข้อคำตอบ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ข้อคำถามที่	ผู้อำนวยการ/ ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่	ครู ประจำชั้น	ครูที่ได้รับมอบหมาย จากผู้บริหาร	ครูอนามัย โรงเรียน
1	4	3	2	1
2	1	3	4	2
3	4	2	3	1
4	4	2	1	3
5	1	4	3	2
6	1	2	3	4
7	1	4	2	3
8	1	3	2	4
9	1	4	3	2
10	1	3	2	4
11	1	3	2	4

ข้อ คำถามที่	ผู้อำนวยการ/ ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่	ครู ประจำชั้น	ครูที่ได้รับมอบหมาย จากผู้บริหาร	ครูอนามัย โรงเรียน
12	4	1	2	3
13	3	1	2	4
14	1	4	2	3
15	1	4	2	3

สำหรับเกณฑ์ลักษณะคำตอบ ที่เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดว่า คำตอบแต่ละระดับ และข้อคำถามแต่ละข้อ ในแต่ละด้านนั้น มีค่าและน้ำหนักเท่ากัน

เกณฑ์เทียบระดับคะแนน ในปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ , การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

ในส่วนของข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม ตั้งแต่ส่วนที่ 2 ถึงส่วนที่ 5 นั้น ได้ใช้ หลักเกณฑ์ วิธีการวัดและประเมินผล ตามแนวการประเมินผลการศึกษาในโรงเรียน ของเสรี ลาขโรจน์⁽⁵³⁾ ซึ่งมีหลักเกณฑ์ดังนี้

ระดับคะแนน ต่ำกว่าร้อยละ 50 = ระดับ 0 (ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ)

ระดับคะแนน ร้อยละ 50 – 59 = ระดับ 1 (ผ่านเกณฑ์ , พอใช้)

ระดับคะแนน ร้อยละ 60 – 69 = ระดับ 2 (ปานกลาง)

ระดับคะแนน ร้อยละ 70 – 79 = ระดับ 3 (ดี)

ระดับคะแนน ร้อยละ 80 ขึ้นไป = ระดับ 4 (ดีมาก)

แต่การศึกษาครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างขนาดใหญ่ และคะแนนที่ได้ไม่แตกต่างกันมากนัก จึงได้นำคะแนนมาปรับประยุกต์ให้เหมาะสม ดังนี้

ระดับคะแนน ต่ำกว่าร้อยละ 60 = ระดับต่ำ

ระดับคะแนน ร้อยละ 60 – 79 = ระดับปานกลาง

ระดับคะแนน ร้อยละ 80 ขึ้นไป = ระดับสูง

ดังนั้น ในปัจจัยด้านความรู้-ความเข้าใจ จึงมีคะแนนในแต่ละระดับ ดังแสดงในตารางที่ 3.2 และการปฏิบัติพฤติกรรมในด้านต่างๆ จึงมีคะแนนในแต่ละระดับ ดังแสดงในตารางที่ 3.3 ดังนี้

ตารางที่ 3.2 แสดงคะแนนของปัจจัยด้านความรู้-ความเข้าใจ ในการรับรู้รายด้าน จำแนกตามระดับของการรับรู้

ปัจจัยด้านความรู้-ความเข้าใจ	ระดับของการรับรู้ (คะแนน)		
	ระดับต่ำ	ระดับกลาง	ระดับสูง
การรับรู้ประโยชน์			
โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	ต่ำกว่า 45.0	45.0 – 59.9	60.0 ขึ้นไป
ด้านการบริโภคอาหาร	ต่ำกว่า 27.0	27.0 – 35.9	36.0 ขึ้นไป
ด้านการออกกำลังกาย	ต่ำกว่า 9.0	9.0 – 11.6	12.0 ขึ้นไป
ด้านการใช้ระบบบริการทางสุขภาพ	ต่ำกว่า 9.0	9.0 – 11.9	12.0 ขึ้นไป
การรับรู้ความสามารถ			
โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	ต่ำกว่า 54.0	54.0 – 71.9	72.0 ขึ้นไป
ด้านการบริโภคอาหาร	ต่ำกว่า 36.0	36.0 – 47.9	48.0 ขึ้นไป
ด้านการออกกำลังกาย	ต่ำกว่า 9.0	9.0 – 11.9	12.0 ขึ้นไป
ด้านการใช้ระบบบริการทางสุขภาพ	ต่ำกว่า 9.0	9.0 – 11.9	12.0 ขึ้นไป
การรับรู้บทบาทหน้าที่			
โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	ต่ำกว่า 45.0	45.0 – 59.9	60.0 ขึ้นไป
ด้านการปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง	ต่ำกว่า 12.0	12.0 – 15.9	16.0 ขึ้นไป
ด้านการให้บริการ / การแนะแนว	ต่ำกว่า 27.0	27.0 – 35.9	36.0 ขึ้นไป
ด้านการส่งเสริมการเรียนรู้	ต่ำกว่า 6.0	6.0 – 7.9	8.0 ขึ้นไป

ตารางที่ 3.3 แสดงคะแนนของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามการปฏิบัติพฤติกรรมรายด้าน และระดับของการปฏิบัติ

พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ	ระดับของการปฏิบัติ (คะแนน)		
	ระดับต่ำ	ระดับกลาง	ระดับสูง
เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ตนเอง			
โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	ต่ำกว่า 46.2	46.2 - 61.5	61.6 ขึ้นไป
ด้านการบริโภคอาหาร	ต่ำกว่า 36.0	36.0 - 47.9	48.0 ขึ้นไป
ด้านการออกกำลังกาย	ต่ำกว่า 6.0	6.0 - 7.9	8.0 ขึ้นไป
ด้านการใช้ระบบบริการทางสุขภาพ	ต่ำกว่า 4.2	4.2 - 5.5	5.6 ขึ้นไป
เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่นักเรียน			
โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	ต่ำกว่า 45.0	45.0 - 59.9	60.0 ขึ้นไป
ด้านการปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง	ต่ำกว่า 12.0	12.0 - 15.9	16.0 ขึ้นไป
ด้านการให้บริการ / การแนะแนว	ต่ำกว่า 27.0	27.0 - 35.9	36.0 ขึ้นไป
ด้านการส่งเสริมการเรียนรู้	ต่ำกว่า 6.0	6.0 - 7.9	8.0 ขึ้นไป

การตรวจสอบความถูกต้องและสมบรูณ์ของแบบสอบถาม โดย

1.หาความตรงของเนื้อหาของแบบสอบถาม (Content validity) โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งได้แก่ อาจารย์หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม , อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ , อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม , นักวิชาการสุศึกษาและนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา , นักวิชาการด้านการศึกษาและหัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศ สำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา ตรวจสอบรายละเอียดของข้อคำถาม และความครอบคลุมพิจารณาความถูกต้อง เหมาะสมของเนื้อหาและการใช้ภาษา เพื่อขอคำแนะนำในการตรวจสอบปรับปรุงแก้ไข ก่อนนำไปใช้เก็บข้อมูลจริง

2.หาความน่าเชื่อถือของแบบสอบถาม (Reliability) โดยนำแบบสอบถามไปทดสอบกับครูประถมศึกษา ในโรงเรียนสังกัดเทศบาลนคร นครราชสีมา ซึ่งไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จำนวน 30 คน และนำข้อมูลที่ได้ไปทดสอบทางสถิติ วิเคราะห์หาความเที่ยง โดยวิธีการของครอนบาค (Cronbach's Coefficient Alpha) ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows ผลการวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ ได้ดังต่อไปนี้

- การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีค่าความน่าเชื่อถือ เท่ากับ 0.72 แสดงว่าแบบสอบถามนี้มีความน่าเชื่อถือ ค่อนข้างสูง
- การรับรู้ความสามารถของตน ในการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีค่าความน่าเชื่อถือ เท่ากับ 0.87 แสดงว่าแบบสอบถามนี้มีความน่าเชื่อถือ ค่อนข้างสูง
- การรับรู้บทบาทหน้าที่ของครู ในการส่งเสริมสุขภาพแก่สมาชิกในโรงเรียน มีค่าความน่าเชื่อถือ เท่ากับ 0.77 แสดงว่าแบบสอบถามนี้มีความน่าเชื่อถือ ค่อนข้างสูง
- การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ตนเอง มีค่าความน่าเชื่อถือ เท่ากับ 0.68 แสดงว่าแบบสอบถามนี้มีความน่าเชื่อถือ ปานกลางค่อนข้างสูง
- การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่นักเรียน มีค่าความน่าเชื่อถือ เท่ากับ 0.83 แสดงว่าแบบสอบถามนี้มีความน่าเชื่อถือ ค่อนข้างสูง

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงได้แก้ไขปรับปรุงข้อความต่างๆในแบบสอบถาม โดยตัดข้อความที่ไม่ชัดเจนหรือซ้ำซ้อน และปรับเปลี่ยนบางข้อความให้ชัดเจนมากขึ้น แล้วนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงใหม่ ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสาธารณสุขและการศึกษา ตรวจสอบอีกครั้ง ก่อนนำไปเก็บข้อมูลจริง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1.นำหนังสือจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการแจ้งให้หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ / กิ่งอำเภอ และผู้บริหารโรงเรียนในสังกัดทราบ

2. ผู้วิจัย ดำเนินการติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานวิจัย หน่วยงานนิเทศ สำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อขอความร่วมมือในการส่งมอบแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่าง โดยผ่านทางศึกษานิเทศของแต่ละอำเภอ ซึ่งจะมาติดต่อราชการกับหน่วยงานศึกษานิเทศจังหวัด ทุกสัปดาห์

3. ผู้วิจัย ดำเนินการติดต่อประสานงานกับศึกษานิเทศแต่ละอำเภอ เพื่อชี้แจงหัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ, ศึกษานิเทศและผู้บริหารโรงเรียน เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยและการเก็บข้อมูล

3. ผู้บริหารโรงเรียนหรือครูที่ได้รับมอบหมาย เก็บรวบรวมแบบสอบถามส่งคืนหน่วยงานนิเทศในแต่ละอำเภอ

4. ผู้วิจัยเก็บรวบรวมแบบสอบถามคืน จากสำนักงานการประถมศึกษาแต่ละอำเภอ ด้วยตนเอง

5. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูล ก่อนนำไปแปลงข้อมูลเป็นรหัส ตามคู่มือการลงรหัสที่เตรียมไว้ บันทึกข้อมูลลงแฟ้มข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows การวิเคราะห์ข้อมูล แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistic) ได้แก่

1.1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ทางชีวภาพและเศรษฐกิจสังคม วิเคราะห์ด้วย ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน นำเสนอเป็นตาราง

1.2 ข้อมูลปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้ความสามารถ การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนระหว่างบุคคล และการมีโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ วิเคราะห์ด้วย ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน นำเสนอเป็นตาราง

1.3 ข้อมูลพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเองและการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่นักเรียน วิเคราะห์ด้วย ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย นำเสนอเป็นตาราง

2. สถิติเชิงอนุมาน (Inferential statistic) โดยทดสอบสมมติฐานการวิจัย ได้แก่

2.1 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของครู ระหว่างกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการ ฯ

- ในพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง รายด้าน ด้วยสถิติ Mann Whitney U test

- ในพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่นักเรียน รายด้าน ด้วยสถิติ Mann Whitney U test

และนำเสนอเป็นตาราง

2.2 ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

- ในปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ, ค่าดัชนีมวลกาย, การมีโรคหรืออาการเจ็บป่วยประจำตัว, สถานภาพสมรส, ระดับการศึกษา, ตำแหน่งทางอาชีพ, ความเพียงพอของรายได้ กับ พฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง ด้วยสถิติ Chi square test นำเสนอเป็นตาราง

- ในปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ, รายได้, ระยะเวลาการทำงาน กับพฤติกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง ด้วยสถิติ Kruskal – Wallis H test นำเสนอเป็นตาราง

2.3 ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

- ในปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ ได้แก่ การได้รับคำแนะนำ / ข้อมูลข่าวสาร, การได้รับการสนับสนุนระหว่างบุคคล กับ พฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง ด้วยสถิติ Chi square test นำเสนอเป็นตาราง

- ในปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์, การรับรู้ความสามารถ กับ พฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง ด้วยสถิติ Kruskal – Wallis H test นำเสนอเป็นตาราง

- ในปัจจัยด้านความรู้ – ความเข้าใจ ได้แก่ การรับรู้บทบาทหน้าที่ กับพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แก่ตนเอง ด้วยสถิติ Kruskal – Wallis H test นำเสนอเป็นตาราง