

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเด็ก ค้อยโอกาส จังหวัดเชียงใหม่ โดยได้ประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ซึ่งผู้วิจัย ได้ดำเนินการวิจัยตามลำดับขั้นตอน ดังนี้

1. การศึกษาข้อมูลจากเอกสาร แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2. การเลือกพื้นที่ดำเนินการและกลุ่มเป้าหมาย
3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
4. การดำเนินการวิจัยและการเก็บรวบรวมข้อมูล
5. การตรวจสอบข้อมูล
6. การวิเคราะห์ข้อมูล

#### 1. การศึกษาข้อมูลจากเอกสาร แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการมีส่วนร่วม เพื่อนำมาเป็นกรอบแนวคิดในการกำหนดแนวทางการ ศึกษาวิจัยและการสร้างเครื่องมือ รวมทั้งแสวงหาความรู้เพิ่มเติมจากอาจารย์ ผู้ทรงคุณวุฒิและ ผู้เชี่ยวชาญในเรื่องที่เกี่ยวข้องจากนั้นได้นำแนวคิดดังกล่าวไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ใน สาขา แล้วจึงลงมือเก็บรวบรวมข้อมูลในภาคสนามเพื่อเริ่มต้นศึกษาข้อมูลที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตาม วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

## 2. การเลือกพื้นที่ดำเนินการและกลุ่มเป้าหมาย

### กำหนดโรงเรียนเป้าหมาย

กำหนดโรงเรียนเป้าหมายที่ศึกษาในครั้งนี้ คือ โรงเรียนบ้านห้วยทราย ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต 1 ซึ่งจัดการเรียนการสอนตั้งแต่ระดับชั้นอนุบาลจนถึงระดับชั้นประถมศึกษา

### ลักษณะของโรงเรียน

1. เป็นโรงเรียนที่เปิดสอนตั้งแต่ระดับก่อนประถมศึกษาถึงระดับประถมศึกษา มีจำนวนครูทั้งหมด 6 คน และจำนวนนักเรียนทั้งหมด 75 คน
2. เป็นโรงเรียนที่ผู้วิจัยได้รับรู้สภาพปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนบางส่วนที่ส่งผลต่อปัญหาด้านสุขภาพของนักเรียน โดยเฉพาะด้านอนามัยส่วนบุคคลของนักเรียนระดับประถมศึกษา
3. ผู้บริหารและคณะครูเห็นความสำคัญของปัญหาการวิจัยและยินดีให้ความร่วมมือในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลให้แก่นักเรียน และมีความมุ่งมั่นในการทำงานอย่างจริงจัง

### กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายในการวิจัยครั้งนี้แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

1. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมในกระบวนการมีส่วนร่วม 5 ขั้นตอนของอกิณ ระพีพัฒน์และเจิมศักดิ์ ปิ่นทอง มีดังนี้

1.1 ตัวแทนเด็กด้อยโอกาสที่มีอายุระหว่าง 9 – 12 ปี โรงเรียนบ้านห้วยทราย ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 12 คน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1.1.1 เป็นเด็กนักเรียนด้อยโอกาสที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย
- 1.1.2 นักเรียนสามารถอ่านและเขียนหนังสือได้
- 1.1.3 นักเรียนสมัครใจและมีความพร้อมในการเข้าร่วมกิจกรรมการวิจัยได้

### ตลอดโครงการ

1.2 ตัวแทนผู้ปกครองเด็กด้อยโอกาสจำนวน 10 คน

1.3 ครูโรงเรียนบ้านห้วยทราย จำนวน 6 คน

2. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมในการปฏิบัติโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของเด็กด้อยโอกาส คือ เด็กด้อยโอกาสชั้น ป.4 – 6 โรงเรียนบ้านห้วยทราย ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 34 คน

### 3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้เลือกและกำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ดังนี้

1. ตัวผู้วิจัย เป็นเครื่องมือที่สำคัญที่สุดในการวิจัย เพราะการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยที่เกิดจากการปฏิสัมพันธ์ระหว่างตัวผู้วิจัยกับเด็กด้อยโอกาส ผู้ปกครอง และครู โรงเรียนบ้านห้วยทรายผู้วิจัยต้องสร้างความรู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้ข้อมูล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แท้จริง

2. แบบสัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการ เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการสัมภาษณ์ พูดคุยทั่วไปแต่มีจุดมุ่งหมายว่าต้องการข้อมูลเรื่องใด โดยทำการสัมภาษณ์ เด็กด้อยโอกาส ผู้ปกครองและครู โรงเรียนบ้านห้วยทราย

3. แบบสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม เป็นข้อมูลที่ใช้เก็บข้อมูลในการวิจัย โดยใช้สำรวจสภาพทั่วไปของโรงเรียน ดังนี้

- สภาพแวดล้อมของโรงเรียน
- การมีส่วนร่วมของนักเรียนในการเข้าร่วมกิจกรรม

4. แบบบันทึกข้อมูลภาคสนาม เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยใช้สำหรับบันทึกรายละเอียดจากการสังเกต การสัมภาษณ์และการเข้าร่วมกิจกรรม

5. เทปบันทึกเสียง กล้องถ่ายรูปเพื่อบันทึกภาพ ผู้วิจัยจะได้ใช้ ในขณะที่ปฏิบัติการเก็บเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน

### 4. การดำเนินการวิจัยและการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการระบวนการวิจัยโดยแบ่งเป็น 2 ขั้นตอนดังนี้

#### 1.ขั้นเตรียมการ

1.1. ผู้วิจัยขออนุญาตผู้บริหารโรงเรียนในการนำกระบวนการวิจัยดังกล่าวมาใช้ในโรงเรียน โดยแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนในกระบวนการวิจัยและขอความร่วมมือในการเข้าร่วมกระบวนการวิจัย

1.2. สร้างความสัมพันธ์กับโรงเรียนและตัวแทนผู้ปกครองนักเรียน ได้แก่ คณะครู นักเรียนและตัวแทนผู้ปกครองนักเรียน

ขั้นนี้ผู้วิจัยสร้างความสัมพันธ์กับโรงเรียนโดยการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน โดยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย กระบวนการวิจัย และสร้างความตระหนักในความสำคัญของการมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทราบซึ่งผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยบุคคลที่เกี่ยวข้อง 3 ฝ่าย ได้แก่ ฝ่ายผู้วิจัย ฝ่ายนักพัฒนา และฝ่ายผู้ปกครอง ซึ่งแต่ละฝ่ายประกอบด้วย

ฝ่ายผู้วิจัยประกอบด้วย ผู้วิจัย 1 คน มีส่วนเกี่ยวข้องโดยเป็นผู้สนใจศึกษาค้นคว้าการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมและมุ่งหวังที่จะนำวิธีการวิจัยดังกล่าวมาเป็นเครื่องมือในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลให้แก่เด็กนักเรียนด้วยโอกาสโดยมีบทบาทที่สำคัญ คือ เป็นผู้ประสานงานและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องตลอดกระบวนการวิจัย

ฝ่ายนักพัฒนาประกอบด้วยคณะครูในโรงเรียน 6 คน และตัวแทนนักเรียน 12 คนมีส่วนเกี่ยวข้องโดยมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน และมีบทบาทสำคัญในการจัดกิจกรรมที่มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลให้แก่เด็กนักเรียนในโรงเรียนและให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องตลอดกระบวนการวิจัย

ฝ่ายผู้ปกครอง ประกอบด้วยตัวแทนผู้ปกครองเด็กนักเรียนด้วยโอกาสชั้น ป.4 – ป.6 จำนวน 10 คน มีส่วนเกี่ยวข้องคือ มุ่งหวังให้บุตรหลานได้รับการพัฒนาในทุกๆด้าน โดยเฉพาะในการมีพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลที่เหมาะสม ดังนั้นบทบาทสำคัญของฝ่ายนี้ คือ การตระหนักถึงความสำคัญในการมีพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลที่ดีให้แก่บุตรหลานของตนเองและการมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลตั้งแต่การร่วมค้นหาปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา การร่วมตัดสินใจเลือกแนวทางและวางแผนพัฒนาแก้ไขปัญหา การร่วมปฏิบัติงานในกิจกรรมการพัฒนาตามแผนการร่วมรับผลประโยชน์จากกิจกรรมของโครงการ และการร่วมติดตามผล

1.3. ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายในกระบวนการวิจัย เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนและกระบวนการวิจัยและร่วมกันดำเนินงานตามกระบวนการวิจัย ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการวิจัย

## 2. ขั้นตอนดำเนินการ

ขั้นการดำเนินกระบวนการวิจัยทั้ง 5 ขั้นตอน ผู้วิจัยได้ดำเนินการดังนี้

### 2.1. การร่วมค้นหาปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ตลอดจนแนวทางแก้ไข (ดำเนินการใน สัปดาห์ที่ 1, วันที่ 2 และ 3 ธันวาคม 2554)

ในขั้นตอนนี้มีผู้เข้าร่วมดำเนินการวิจัย คือ

- 1.ตัวแทนเด็กด้อยโอกาส จำนวน 12 คน
- 2.ตัวแทนผู้ปกครองเด็กด้อยโอกาสจำนวน 10 คน
3. ครู โรงเรียนบ้านห้วยทราย จำนวน 6 คน

การดำเนินงานในวันที่ 2 ธันวาคม 2554

2.1.1 ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของแต่ละฝ่ายวิเคราะห์สภาพปัญหาที่ผ่านมาในอดีตและสภาพปัญหาที่เป็นอยู่ในปัจจุบันที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของเด็กด้อยโอกาส โรงเรียนบ้านห้วยทราย เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคล และเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูล ข้อเท็จจริงความคิดเห็นของแต่ละฝ่าย โดยเปิดโอกาสให้ทุกคนในกลุ่มได้แสดงความคิดเห็น และร่วมกันหาข้อสรุปที่ทุกคนเข้าใจและยอมรับร่วมกันถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคล โดยกำหนดประเด็นในการวิเคราะห์เช่น สาเหตุที่ทำให้ให้นักเรียนมีปัญหาด้านสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลมีอะไรบ้าง โดยการให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมแบ่งกลุ่มย่อยอภิปรายแสดงความคิดเห็น จากนั้นจึงนำข้อคิดเห็นที่ได้รวมกันเป็นภาพใหญ่และช่วยกันต่อเติม และหาข้อสรุปร่วมกันทั้งสามกลุ่ม โดยมีวิธีดำเนินการ ดังนี้

วันที่ 2 ธันวาคม 2554 ทำการสนทนากลุ่ม โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่มดังนี้

เวลา 10.00 น. การสนทนากลุ่มของตัวแทนเด็กด้อยโอกาสทั้ง 12 คน

เวลา 13.00 น.การสนทนากลุ่มของตัวแทนผู้ปกครองทั้ง 10 คน

เวลา 16.00 น. การสนทนากลุ่มของคณะครูทั้ง 6 คน

- ผู้วิจัยได้จัดการสนทนากลุ่มในหัวข้อ “สุขภาพอนามัยส่วนบุคคลของนักเรียนโรงเรียนบ้านห้วยทราย” โดยจัดการสนทนากลุ่มขึ้น 3 ครั้ง กับ 3 กลุ่มที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ ครู ตัวแทนนักเรียนและตัวแทนผู้ปกครองโรงเรียนบ้านห้วยทราย โดยมีรายละเอียดและขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. การสนทนากลุ่มของตัวแทนเด็กนักเรียน โรงเรียนบ้านห้วยทรายจำนวน 12 คน มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

- วิทยากรกล่าวทักทาย แนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการจัดประชุมในครั้งนี้

- กิจกรรมกลุ่มสร้างความสัมพันธ์ ใช้กิจกรรม “ภาพแทนฉัน”

- แจกกระดาษให้นักเรียนคนละ 1 แผ่นและให้ตอบในหัวข้อ “นักเรียนทราบหรือไม่ว่าพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลนั้นเกี่ยวข้องกับเรื่องใดบ้าง” นำเสนอที่ละคนจนครบทุกคน ผู้วิจัยเสริมความรู้ในประเด็นพฤติกรรมสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล หลังจากนั้นตัวแทนเด็กนักเรียนเล่าถึงพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของตนเอง (โดยมีกติกาคือ ห้ามผู้ฟังวิพากษ์วิจารณ์ใดๆทั้งสิ้น แต่สามารถถามหรือแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมได้หลังจากที่ผู้พูด พูดจบ)

- แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่มกลุ่มละ 4 คนให้สมาชิกทุกคนในกลุ่มเล่าถึงพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของตนเองให้สมาชิกในกลุ่มฟังจนครบทุกคน (โดยมีกติกาคือ ห้ามผู้ฟังวิพากษ์วิจารณ์ใดๆทั้งสิ้น แต่สามารถถามหรือแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมได้หลังจากที่ผู้พูด พูดจบ) หลังจากนั้นให้แต่ละกลุ่มช่วยกันวิเคราะห์ในประเด็นคำถาม ดังต่อไปนี้

1.ปัญหาด้านสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลของเด็กนักเรียน โรงเรียนบ้านห้วยทรายมีอะไรบ้าง

2.แต่ละปัญหามีสาเหตุมาจากอะไร

3.ถ้านักเรียนอยากมีสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมควรทำอย่างไร

- ตัวแทนแต่ละกลุ่มออกมานำเสนอผลงานหน้าห้องประชุม โดยเปิดโอกาสให้แต่ละกลุ่มซักถามได้ หลังจากนั้นเสนอหมดทุกกลุ่ม ให้ทุกกลุ่มเขียนประเด็นที่ร่วมกันวิเคราะห์ลงในกระดาษแผ่นใหญ่ เพื่อให้นำเสนอในวันต่อไป

- วิทยากรสรุป และนัดวันประชุมใหม่ พร้อมทั้งกล่าวปิดการประชุม

2. การสนทนากลุ่มของตัวแทนผู้ปกครองโรงเรียนบ้านห้วยทรายจำนวน 10 คน มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

- วิทยากรกล่าวทักทาย แนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการจัดประชุม ในครั้งนี้

- วิทยากรเกริ่นนำเรื่องสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลโดยเป็นการให้ความหมาย ยกตัวอย่างพฤติกรรมที่เกี่ยวกับอนามัยส่วนบุคคล ผู้วิจัยถามคำถาม “ท่านคิดว่าบุตรของท่านยังมีพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลที่ไม่ดีหรือไม่” โดยให้ผู้ปกครองเล่าถึงพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของบุตรตนเอง

- หลังจากนั้นแบ่งกลุ่มผู้ปกครองออกเป็น 2 กลุ่มกลุ่มละ 5 คน โดยให้ทั้ง 2 กลุ่มวิเคราะห์ ในประเด็นคำถามดังต่อไปนี้

1. สภาพปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคลที่เกิดขึ้นกับบุตรของท่าน
2. สาเหตุของปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคลที่เกิดขึ้นว่าเกิดจากปัจจัยใดบ้าง
3. วิธีป้องกัน/ แก้ไขปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคล

- ตัวแทนแต่ละกลุ่มออกมานำเสนอผลงานหน้าห้องประชุม โดยเปิดโอกาสให้แต่ละกลุ่มซักถามได้ หลังจากนั้นนำเสนอหมดทุกกลุ่ม ให้ทุกกลุ่มเขียนประเด็นที่ร่วมกันวิเคราะห์ลงในกระดาษแผ่นใหญ่ เพื่อให้นำเสนอในวันต่อไป

- วิทยากรสรุปปัญหา อาการ และสาเหตุอีกครั้ง ผู้เข้าร่วมประชุมซักถาม และกล่าวปิดการประชุมพร้อมนัดหมายในครั้งต่อไป

3. การสนทนากลุ่มของครูโรงเรียนบ้านห้วยทรายจำนวน 6 คน มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

- วิทยากรกล่าวทักทาย แนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการจัดประชุม ในครั้งนี้

- ครูแสดงความคิดเห็น/สนทนากลุ่มในประเด็นคำถามดังต่อไปนี้

1. ปัญหาสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของนักเรียนโรงเรียนบ้านห้วยทราย ที่ผ่านมามีอะไรบ้างและปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคลในปัจจุบันที่ยังคงมีอยู่มีอะไรบ้าง

2. สาเหตุที่ทำให้เกิดปัญหาเหล่านั้น/ที่ทำให้ปัญหาเหล่านั้นยังคงมีอยู่

3. แนวทางแก้ไขปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคลเพื่อให้เกิดความยั่งยืนควรทำอย่างไร

### การดำเนินงานในวันที่ 3 ธันวาคม 2554

- ผู้วิจัยและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของทุกฝ่าย นัดรวมตัวกันที่หอประชุมโรงเรียนบ้านห้วยทราย  
- ให้ตัวแทนแต่ละกลุ่ม (ตัวแทนเด็กด้อยโอกาส ตัวแทนผู้ปกครอง ตัวแทนครู) ออกมานำเสนอผลงานของแต่ละกลุ่มช่วยกันวิเคราะห์ในวันที่ 2 ธันวาคม 2554 ให้ที่ประชุมใหญ่ฟัง ทำให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายได้ทราบปัญหาและปัจจัยต่าง ๆ ที่เป็นอุปสรรคส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลของเด็กนักเรียน ทำให้ทุกฝ่ายรับรู้ถึงปัญหาด้านอนามัยส่วนบุคคลที่ยังคงมีอยู่

- หลังจากนั้นแบ่งกลุ่มเป็น 3 กลุ่มแต่ละกลุ่มจะประกอบไปด้วย ตัวแทนนักเรียน ผู้ปกครองและครู ผู้วิจัยได้ทำการแจกกระดาษเปล่าให้กับทางกลุ่ม แล้วให้แต่ละกลุ่มเขียนเสนอในประเด็นสาเหตุที่ทำให้นักเรียนมีปัญหาด้านสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลกลุ่มละ 3 – 4 ข้อ จากนั้นนำมารวบรวมคัดเลือกประเด็นสาเหตุที่เหมือนกันไว้ด้วยกัน และที่ต่างกันอย่างแยกออกไว้ต่างหาก แล้วระดมความคิดเห็นและหาข้อสรุปถึงสาเหตุของปัญหา

- แต่ละกลุ่มระดมความคิดเห็นเพื่อร่วมกันภายในกลุ่มสร้างภาพฝันที่ต้องการให้เกิดขึ้นในประเด็น “นักเรียนที่มีพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมมีลักษณะอย่างไร” เขียนลงในกระดาษแล้วนำเสนอให้ที่ประชุมใหญ่ทราบ

### 2.2. การร่วมตัดสินใจเลือกแนวทางและวางแผนพัฒนาแก้ไขปัญหา (ดำเนินการในสัปดาห์ที่ 1 วันที่ 4 ธันวาคม 2554)

เป็นขั้นการนำความคิดของแต่ละบุคคล (ตัวแทนเด็กด้อยโอกาส จำนวน 12 คน, ตัวแทนผู้ปกครองเด็กด้อยโอกาสจำนวน 10 คน และครู โรงเรียนบ้านห้วยทราย จำนวน 6 คน) เข้ามาช่วยให้โรงเรียนสามารถกำหนดโครงการที่ช่วยให้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลของเด็กนักเรียนด้อยโอกาสบรรลุตามเป้าประสงค์หรือตามภาพที่ทุกคน



ร่วมกันสร้างไว้ โดยการกำหนดให้ทุกกลุ่มที่เข้าร่วมกิจกรรม เขียนโครงการที่ต้องการให้มีหรือเกิดในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเล็กนำกิจกรรมมานำเสนอให้ที่ประชุมใหญ่พิจารณา จากนั้นจึงกำหนดแนวทางปฏิบัติเป็นการนำเอาวิธีการสำคัญหรือโครงการที่ได้ตกลงยอมรับร่วมกันมากำหนดเป็นแผนปฏิบัติการอย่างละเอียด ซึ่งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายได้มีส่วนร่วมในการกำหนดโครงการต่าง ๆ ที่จะนำไปปฏิบัติเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของนักเรียนด้วยโอกาสชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 ทุกคนร่วมวางแผนในการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

- วัตถุประสงค์
- รายละเอียดกิจกรรม
- สถานที่ดำเนินการ
- อุปกรณ์ดำเนินงาน
- ระยะเวลาดำเนินการ
- งบประมาณ
- แหล่งงบประมาณ
- วิธีการประเมินผล
- ผู้รับผิดชอบ

### 2.3. การร่วมปฏิบัติงานตามแผน (ดำเนินการสัปดาห์ที่ 2 – 7 เป็นเวลาทั้งหมด 6 สัปดาห์)

เป็นขั้นตอนที่นำโครงการที่ได้จากขั้นตอนที่ 2 การร่วมตัดสินใจเลือกแนวทางและวางแผนพัฒนาแก้ไขปัญหา มาใช้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเด็กด้อยโอกาสทั้ง 34 คน โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายร่วมลงมือปฏิบัติงานตามโครงการที่ได้ร่วมกันค้นหาปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ตลอดจนแนวทางการแก้ไข ในระหว่างการทำงานในกระบวนการวิจัยอยู่นั้น ผู้วิจัยได้ใช้การสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม และการสัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการ กับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายและผู้ให้ข้อมูลสำคัญในกระบวนการวิจัย เช่น ผู้บริหารโรงเรียน ครูประจำชั้น พ่อแม่ผู้ปกครองนักเรียน และนักเรียน เป็นต้น

2.4. การร่วมรับผลประโยชน์จากกิจกรรม (ตัวแทนเด็กด้อยโอกาส จำนวน 12 คน, ตัวแทนผู้ปกครองเด็กด้อยโอกาสจำนวน 10 คน และครูโรงเรียนบ้านห้วยทราย จำนวน 6 คน) เด็กนักเรียนด้อยโอกาส ผู้ปกครองและครูร่วมรับผลประโยชน์ที่พึงได้รับจากการดำเนินงานตามโครงการ เช่น

พฤติกรรมสุขภาพด้านอนามัยส่วนบุคคลของเด็กด้อยโอกาสดีขึ้น เกิดความสามัคคีในหมู่คณะและเกิดความสนิทสนมที่เพิ่มขึ้น เป็นต้น

2.5. การร่วมติดตามผล (ติดตามผลในสัปดาห์ที่ 9 หลังจากสิ้นสุดการทำโครงการทั้ง 3 โครงการแล้ว 2 สัปดาห์) เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามโครงการที่วางไว้ 2 สัปดาห์ ฝ่ายผู้วิจัย ผู้ปกครอง เด็กนักเรียนและครู (ตัวแทนเด็กด้อยโอกาส จำนวน 12 คน, ตัวแทนผู้ปกครองเด็กด้อยโอกาสจำนวน 10 คน และครูโรงเรียนบ้านห้วยทราย จำนวน 6 คน) ร่วมกันติดตามผลการดำเนินโครงการ

## 5. การตรวจสอบข้อมูล

1. ผู้วิจัยทำการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation) เพื่อความครบถ้วนครอบคลุมในเนื้อหาตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย สามารถตอบปัญหาของการวิจัยได้ชัดเจน โดยผู้วิจัยทำการตรวจสอบข้อมูลทุกครั้งที่ทำกรเก็บรวบรวมข้อมูลซึ่งวิธีการตรวจสอบข้อมูลมีดังนี้

1.1. การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) โดยตรวจสอบแหล่งข้อมูลที่ได้มาซึ่งประกอบด้วยแหล่งเวลา แหล่งสถานที่ แหล่งบุคคล และดูว่าข้อมูลที่ได้มาจากจุดต่างๆเป็นข้อมูลที่เหมือนกันหรือไม่ ถ้าหากข้อมูลที่ได้มาเหมือนกันหรือซ้ำๆกัน ผู้วิจัยถือว่าข้อมูลนั้นเชื่อถือได้และเป็นข้อมูลจริงแล้วจึงบันทึกข้อมูลไว้

1.2. การตรวจสอบสามเส้าด้านวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) ผู้วิจัยใช้วิธีการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม การจดบันทึกปรากฏการณ์ การประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม การสนทนากลุ่ม พร้อมทั้งศึกษาข้อมูลจากเอกสารประกอบ

2. สมุดบันทึกสุขภาพ “รักษอนามัย” ใช้เพื่อบันทึกการตรวจสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลของเด็กนักเรียนทั้ง 34 คน โดยผู้ตรวจสุขภาพ ได้แก่ ครู เพื่อน และผู้ปกครอง

## 6. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม การจดบันทึกปรากฏการณ์ การประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม การสนทนากลุ่ม เมื่อนำมาตรวจสอบข้อมูลแล้ว ซึ่งนำข้อมูลดังกล่าวมาจัดหมวดหมู่ ตีความหมาย และนำเสนอโดยการบรรยายเชื่อมโยงตามกรอบแนวคิดในการวิจัย