

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นวิจัยกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) กรณีศึกษาสองกลุ่ม โดยวัดก่อนและหลังการทดลอง (two group pre-post test design) ใช้เวลาในการดำเนินการวิจัย 7 สัปดาห์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพัฒนาจิตะและการให้คำปรึกษาต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และระดับก้าวقاربอนmomอกไซด์ในลมหายใจของผู้สูบบุหรี่ภายในกลุ่ม และระหว่างกลุ่มของกลุ่มตัวอย่าง โดยกลุ่มทดลองจะได้รับโปรแกรมการลดและเลิกสูบบุหรี่ กลุ่มควบคุมเป็นกลุ่มที่ได้รับเอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ และการเลิกบุหรี่ด้วยตนเอง และมีการเปรียบเทียบพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และระดับก้าวقاربอนmomอกไซด์ ในลมหายใจ ก่อนและหลังการทดลอง โดยมีการออกแบบการวิจัยดังนี้

Week	1	2	3	4	5	6	7
E	$O_1, X_1$		$X_2$				$O_2$
C	$O_1, H$						$O_2$

ภาพ 2 รูปแบบการวิจัย

โดยกำหนดให้

- E หมายถึง กลุ่มทดลองซึ่งได้รับโปรแกรมการเสริมสร้างพัฒนาจิตะและการให้คำปรึกษา
- C หมายถึง กลุ่มควบคุมเป็นกลุ่มที่ได้รับเอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ และการเลิกบุหรี่ด้วยตนเอง

$X_1$  = ประกอบด้วย กิจกรรมดังนี้

1. กิจกรรมการค้นพบสภาพการสูบบุหรี่ของตนเองประกอบด้วย การสร้างสัมพันธภาพ การประเมินระดับการติดสารนิโคติน และ การวัดระดับก้าวقاربอนมอนอกไซด์ของตนเอง
2. กิจกรรมการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณประกอบด้วย การคำนวนรายจ่ายที่ใช้ใน การสูบบุหรี่และการแสดงความคิดเปลี่ยนเมื่อเชื้อ

3. กิจกรรมตัดสินใจเลือกวิธีลดหรือเลิกสูบบุหรี่ ประกอบด้วย การเสนอทางเลือก โดยการให้ความรู้ ตัดสินใจเลือกด้วยตนเองและการกำหนดวันเลิกสูบ

$X_2$  = การให้คำปรึกษารายบุคคลขณะเยี่ยมบ้าน ในสปดาห์ที่ 2 และ 3

H = เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับพิษภัยบุหรี่ การเลิกบุหรี่ด้วยตนเอง

$O_1$  = การรวบรวมข้อมูลก่อนการทดลองในกลุ่มตัวอย่างโดยใช้แบบสอบถาม พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคล ระดับก้าวقاربอนมอนอกไซด์ในลมหายใจ

$O_2$  = การรวบรวมข้อมูลหลังการทดลอง ในกลุ่มตัวอย่างโดยใช้แบบสอบถาม พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคล ระดับก้าวقاربอนมอนอกไซด์ในลมหายใจ

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้สูบบุหรี่ที่อยู่ในอำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ที่รายงานโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลกในปี พ.ศ.2554 จำนวน 7,362 คน

### กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือผู้สูบบุหรี่จำนวน 50 คน ได้มาโดยวิธีเลือกกลุ่มตัวอย่าง แบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) และกำหนดโดยใช้เกณฑ์ของ สุวิมล ว่องวนิช และ นงลักษณ์ วิรชัย (2546, หน้า 120) ซึ่งกำหนดไว้ว่า การวิจัยเชิงทดลอง อย่างน้อยควรมีกลุ่มละ 20 คน ดังนั้นในการศึกษาครั้งนี้ จึงกำหนดขนาดของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมไว้ จำนวน กลุ่มละ 25 ราย เพื่อป้องกันการสูญหาย (Drop out) ของกลุ่มตัวอย่างในระหว่างดำเนินการทดลอง ทั้งนี้ใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบจับคู่ (match pair) ให้แต่ละกลุ่มมี ระยะเวลาการสูบบุหรี่ และ ปริมาณบุหรี่ที่สูบที่ใกล้เคียงกัน ซึ่ง กรองจิต วิทยาสาทรกิจ (2552, 48) กล่าวว่า จำนวนมนุษย์ที่สูบ ระยะเวลาในการสูบ จะเป็นปัจจัยที่ทำให้ผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้ยาก หรือง่ายต่างกัน และเพื่อให้ กลุ่มตัวอย่างในกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองมีลักษณะคล้ายคลึงกันมากที่สุด ผู้วิจัยจึงเลือกผู้สูบ บุหรี่ในอำเภอเมืองจังหวัดพิษณุโลกทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง จึงใช้ต่างตำบลเพื่อลดโอกาส

ที่กลุ่มตัวอย่างได้พบรและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกัน (contaminated effect) โดยใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ดังนี้

#### เกณฑ์การคัดเข้าของกลุ่มตัวอย่าง

1. เป็นผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการประเมินระดับการติดสารนิโคตินในระดับ 0-6
2. เป็นผู้สูบบุหรี่ต้องการเลิกบุหรี่ และยินดีเข้าร่วมงานวิจัย
3. ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคร้าย เช่น โรคหัวใจ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด
4. มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สามารถสื่อสารด้วยการพูด อ่านและเขียนภาษาไทยได้

#### เกณฑ์การคัดออกของกลุ่มตัวอย่าง

1. เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ระหว่างการทำทดลอง ได้แก่ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดในสมอง
2. ย้ายที่อยู่หรือเข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบ 3 ครั้ง

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย 2 ประเภท ดังนี้

#### 1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

1.1 โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการให้คำปรึกษา หมายถึง โปรแกรมที่วิจัยสร้างขึ้นโดยการประยุกต์ใช้กระบวนการการเสริมสร้างพลังอำนาจตามแนวคิดของกิบสัน (Gibson, 1995) ร่วมกับเทคนิคการให้คำปรึกษา โดยมีระยะเวลาในการทำโปรแกรมทั้งสิ้น 7 สัปดาห์ ตั้งแต่ เดือนเมษายน – พฤษภาคม พ.ศ.2555 และมีทั้งหมด 4 ชั้นตอน คือ

1.1.1 กิจกรรมการค้นพบสภาพการสูบบุหรี่ของตนเอง โดยเริ่มต้นด้วยการสร้างสัมพันธภาพลัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้สูบบุหรี่ด้วยกันเองและผู้สูบบุหรี่กับผู้วิจัย หลังจากนั้น หลังจากนั้นจึงให้กลุ่มตัวอย่างประเมินระดับการติดสารนิโคติน ระดับก้าวقاربอนุมอนอกไซด์ในลมหายใจของตนเอง และเหตุการณ์ต่างๆ ที่กระดุนให้ตนเองสูบบุหรี่ พยายามค้นหาสิ่งใดๆ ที่ทำให้อยากเลิกบุหรี่ หลังจากนั้นผู้วิจัยอธิบายให้ทราบสภาพการสูบบุหรี่ของแต่ละบุคคลอีกครั้งหนึ่ง

1.1.2 สะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดยให้ กลุ่มตัวอย่างบันทึกผลกระทบของบุหรี่ต่อตัวเอง คำนวนรายจ่ายที่ใช้ในการสูบบุหรี่ และแสดงความคิดแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1.1.3 การตัดสินใจเลือกวิธีลดหรือเลิกสูบบุหรี่ โดยเจ้าหน้าที่ เสนอทางเลือก โดยการให้ความรู้สึกรักษาขั้นตอนการเลิกบุหรี่ สร้างทักษะเกี่ยวกับการจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ที่กระดุนให้อยากสูบบุหรี่ เทคนิคการผ่อนคลายความเครียด ให้กลุ่มตัวอย่างตัดสินใจเลือก และกำหนดวันเลิกสูบด้วยตนเอง

1.1.4 การสนับสนุนการลดและเลิกสูบบุหรี่ อย่างต่อเนื่อง จะทำให้ผู้สูบเลิกบุหรี่ได้ต่อเนื่องเพิ่มขึ้น (จินตนา ยุนิพันธุ์, 2554) สำหรับการวิจัย ครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงได้ใช้วิธีการติดตาม เยี่ยมบ้านเพื่อให้คำปรึกษารายบุคคลในการให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ในสัปดาห์ที่ 2-3 โดยมีแบบบันทึกการให้คำปรึกษา ประกอบด้วย วันที่ติดตาม/ วันที่เริ่มเข้าโปรแกรม/ วันที่ลดสูบบุหรี่/ งดสูบบุหรี่/ จำนวนบุหรี่ที่สูบ (มวน) แบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ระหว่างเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ที่ 2-3 และหลังเข้าร่วมโปรแกรม / ปัญหาอุปสรรคและ แนวทางแก้ไข หลังจากนั้นผู้วิจัยจะติดตามผลอีกครั้ง ในสัปดาห์ที่ 7

1.2 คุณภาพโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ และการให้คำปรึกษา ซึ่งผู้วิจัยได้ดัดแปลง จาก คุณภาพการเลิกบุหรี่ : การคิดเลิกบุหรี่แนวทางการตัดสินใจ และคุณภาพการเลิกบุหรี่ : ชีวิตปลอดบุหรี่ การเตรียมตัวและชีวิตใหม่ (จินตนา ยุนิพันธุ์, 2553) ซึ่งประกอบไปด้วยพิษภัยของบุหรี่ ผลดีของ การเลิกบุหรี่ และแบบบันทึกการสูบบุหรี่รายวัน

1.3 คุณภาพแนวทางการให้คำปรึกษา และแบบบันทึกการให้คำปรึกษา

1.4 เครื่องตรวจวัดระดับก้าวคาดอนมอนอกไซด์ในลมหายใจซึ่งได้รับการ ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือจากแผนกซ่อมบำรุงของโรงพยาบาลพุทธชินราช ทุกครั้งที่จะนำมาใช้

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อายุพ. สมาชิกในบ้าน สมาชิกในบ้านที่สูบบุหรี่ ระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ปริมาณบุหรี่ที่สูบ ประวัติการเลิกสูบบุหรี่

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ซึ่งได้มาจากกระบวนการทบทวนวรรณกรรม ลักษณะข้อคำถามเป็นคำถามเชิงลบ มีคำตอบเป็นแบบมาตราประมาณค่า ซึ่งได้ค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.91 ข้อคำถาม แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ กำหนดคะแนนเท่ากับ 5 หมายถึง ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา บุคคลสูบบุหรี่ในเหตุการณ์นั้นๆ เป็นประจำ หรือ 5-7 วันต่อสัปดาห์

ปฏิบัติบ่อยครั้ง กำหนดคะแนนเท่ากับ 4 หมายถึง ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา บุคคลสูบบุหรี่ในเหตุการณ์นั้นบ่อยครั้ง หรือ 3-4 วัน ต่อสัปดาห์

ปฏิบัติบางครั้ง กำหนดคะแนนเท่ากับ 3 หมายถึง ในช่วง 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมา บุคคลสูบบุหรี่ในเหตุการณ์นั้นบางครั้ง หรือ 1-2 วัน ต่อสัปดาห์

ปฏิบัตินานๆ ครั้ง กำหนดคะแนนเท่ากับ 2 หมายถึง ในช่วง 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมา บุคคลสูบบุหรี่ในเหตุการณ์นั้นานๆ ครั้ง หรือ น้อยกว่าสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติ กำหนดคะแนนเท่ากับ 1 หมายถึง ในช่วง 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมา บุคคล  
ไม่เคยสูบบุหรี่ในเหตุการณ์นั้นเลย

การแปลความหมายคะแนนเฉลี่ยของตัวแปร ที่มีค่าในระดับมาตรฐานค่า 5 ระดับโดยอ้างอิงเกณฑ์ จาก (บัญชี ศรีสะคาด, 2545, หน้า 65) ดังนี้

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| ค่าเฉลี่ย 4.51–5.00   | หมายถึง มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในระดับสูงที่สุด |
| ค่าเฉลี่ย 3.51–4.50   | หมายถึง มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในระดับสูงมาก    |
| ค่าเฉลี่ย 2.51–3.50   | หมายถึง มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในระดับปานกลาง   |
| ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 | หมายถึง มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในระดับต่ำ       |
| ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 | หมายถึง มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในระดับต่ำมาก    |

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกผลการวัดระดับก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจขณะชี้ง  
ได้วัดการสูบเที่ยบเครื่องมือจากเครื่องที่มีมาตรฐานโดยแผนกซ่อมบำรุงของโรงพยาบาลพุทธชินราช  
ทุกครั้ง ที่จะนำมาใช้ โดยแปลผลตามค่ามือ ของเครื่องเป่า Micro CO meter ดังนี้

1. ระดับก๊าซ คาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) 0-6 ppm หมายถึง ไม่มีก๊าซ CO ในลมหายใจ  
หรือมีเล็กน้อย แสดงถึงการไม่สูบบุหรี่
2. ระดับก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) 7-10 ppm หมายถึง มีก๊าซ CO ใน  
ลมหายใจปานกลาง แสดงถึงมีการสูบบุหรี่ในปริมาณเล็กน้อย
3. ระดับก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) 11-72 ppm หมายถึง มีก๊าซ CO ใน  
ลมหายใจ ในระดับรุนแรง แสดงถึงมีการสูบบุหรี่ในปริมาณมาก
4. ระดับก๊าซ คาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) > 72 ppm หมายถึง มีก๊าซ CO ในลม  
หายใจในระดับอันตราย แสดงถึงมีการสูบบุหรี่ในปริมาณมากที่สุด

### การควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ มีขั้นตอนการควบคุมดังนี้

#### 1. ความตรงเชิงเนื้อหา

ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลและเครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ขอความ  
เห็นชอบ ความตรงเชิงเนื้อหา (content validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ประกอบด้วย

นายแพทย์ชำนาญการโรคปอด 1 ท่าน พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบงานบุหรี่  
โรงพยาบาลพุทธชินราช 1 ท่าน พยาบาลชุมชนผู้รับผิดชอบงานบุหรี่ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาล  
เวชปฏิบัติชุมชน 1 ท่าน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการซึ่งเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการ  
ดำเนินงานบุหรี่ 1 ท่าน เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาและภาษาที่ใช้ นำความคิดเห็นของ  
ผู้ทรงคุณวุฒิมาหาค่าความตรงเชิงเนื้อหา (IOC : Index of item objective congruence) โดยใช้

เกณฑ์ข้อคำถามที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.50-1.00 มีความเที่ยงตรง ให้ได้ และข้อคำถามที่มีค่า IOC ต่ำกว่า 0.50 ต้องปรับปรุง ยังไห้ไม่ได้ ต้องปรับปรุง (สุรพงษ์ คงสัตย์ และธีราศิ ธรรมวงศ์, 2551) พบว่า แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ มีจำนวนคำถามที่ผู้เรียนรายทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับต่ำกว่า 0.5 จำนวน 4 ข้อ โดยอยู่ในหมวดข้อมูลส่วนบุคคล 2 ข้อ หมวดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ 2 ข้อ ส่วนโปรแกรมการเสริมสร้างพลังงานจัดและการให้คำปรึกษา และคู่มือฯ ได้รับข้อเสนอแนะ บางส่วน ซึ่งผู้วิจัยได้นำข้อเสนอแนะทั้งหมดมาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้เครื่องมือมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

## 2. ค่าความเที่ยง

หลังจากปรับปรุงเครื่องมือวิจัยตามความเห็นชอบของผู้ทรงคุณวุฒิแล้วนำโปรแกรมและคู่มือไปทดลองใช้ในประชากรที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 3 ราย ประกอบด้วย ผู้สูบบุหรี่ที่มีระยะเวลาในการสูบบุหรี่ 9 ปี 15 ปี และ 22 ปี โดยมีจำนวนวนบุหรี่ที่สูบ 8 มวน ต่อวัน 20 มวนต่อวัน และ 26 มวนต่อวัน ตามลำดับ แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไข ส่วนแบบสอบถาม พฤติกรรมการสูบบุหรี่ผู้วิจัยได้นำไปสอบถามในกลุ่มผู้สูบบุหรี่ที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง ที่จะศึกษาจำนวน 30 ราย และคำนวณหาค่าความเที่ยงโดยการหา ความสอดคล้องภายใต้ใช้สูตร ลัมประลิทธ์และฟ้าครอนบัค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าลัมประลิทธ์แห่งความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.91 ซึ่ง บุญใจ ศรีสตินรากร (2547, หน้า 232) ได้กล่าวไว้ว่า ค่าความเที่ยง ตามเกณฑ์ที่ยอมรับได้ ควรมีค่าความเที่ยง .70 ขึ้นไป ทดสอบหาความเที่ยง (reliability)

## การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ได้รับอนุมัติจากบันทึกวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร และได้รับการรับรอง ให้ดำเนินการวิจัย จากคณะกรรมการเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามเอกสาร ในภาคผนวก ๑ ผู้วิจัยซึ่งทางการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง โดยการแนะนำตัวเอง ซึ่งทางวัดถูกประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนของการควบรวมข้อมูล และระยะเวลาของการวิจัย พร้อมทั้งซึ่งทางให้ทราบถึงสิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างในการตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ โดยไม่มีผลต่อ บริการที่จะได้รับแต่อย่างใด นอกจากนี้ ในระหว่างการวิจัยหากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ต้องการเข้าร่วม วิจัยต่อจนครบตามกำหนดเวลา กลุ่มตัวอย่างสามารถบอกเลิกได้ทันทีโดยไม่มีผลต่อการบำบัดรักษา หรือการบริการที่ได้รับ ข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากการวิจัยในครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างมีสิทธิ์ที่จะแจ้งหรือไม่แจ้งที่อยู่จริงและเลือกรูปแบบที่จะให้ติดตามได้ตามความต้องการ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือเผยแพร่ จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัย กลุ่มตัวอย่างสามารถ สอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา และให้กลุ่มตัวอย่างเขียนยินยอมในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้

## การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

### ขั้นเตรียมการ (ก่อนดำเนินการ 1 สัปดาห์)

1. ทำนังสื่อผ่านคอมบดีบันพิทิยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลบ้านป่า อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

2. ทำนังสื่อสอบถามความสมัครใจเข้าร่วมงานวิจัยในครั้งนี้

3. จัดเตรียมสถานที่และความพร้อมในการดำเนินกิจกรรม

4. ประชุมกลุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรม โดยการแนะนำตัวเอง เพื่อเป็นการสร้างลัมพันธภาพ พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดในการทำวิจัยและรวบรวมข้อมูล

5. ชี้แจงการตอบแบบสอบถาม ให้กลุ่มตัวอย่างกรอกข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ก่อนการทำลอง ผู้วิจัยจะระดับก้าวcaribonmonokotaid ก่อนการทำลอง และบันทึกในแบบบันทึก ผู้วิจัย ตรวจสอบแบบสอบถาม

6. แนะนำให้กลุ่มทดลองเตรียมความพร้อมของตนเอง เช่น การออกกำลังกาย หาแรงจูงใจให้ตนเองและหากำลังใจเข่นบุคคลใกล้ชิด สังเกตตนเองว่ามักจะสูบบุหรี่เมื่อยู่ในสถานการณ์ใด กำหนดวันเลิกสูบ ลิงที่ต้องการการสนับสนุน

7. นัดหมายเข้ารับกิจกรรมตามโปรแกรมลดและเลิกสูบบุหรี่

### ขั้นดำเนินการตามโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการให้คำปรึกษา

กลุ่มตัวอย่างจะได้รับกิจกรรมตามโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการให้คำปรึกษา ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ดังนี้

#### สัปดาห์ที่ 1 (วันที่ 1)

1. การค้นพบสภาพการสูบบุหรี่ มีกิจกรรมดังนี้ (ใช้เวลาประมาณ 90 นาที) ประกอบด้วย กิจกรรม ดังนี้

##### 1.1 การลงทะเบียน

1.2 สร้างสัมพันธภาพเป็นกิจกรรมเริ่มต้นของการสร้าง สัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้สูบบุหรี่ด้วยกันเองและผู้สูบบุหรี่กับผู้วิจัย เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยไว้วางใจกันสามารถเปิดเผยข้อมูลตามความเป็นจริงและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม โดยมีกิจกรรมย่อยๆ (ใช้เวลาประมาณ 30 นาที)

1.2.1 ผู้วิจัยแนะนำตนเองอีกครั้งเพื่อสร้างความรู้สึกกันระหว่างกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัย

**1.2.2 ให้กลุ่มตัวอย่างแน่นองเพื่อสร้างความรู้จักกันระหว่างสมาชิกในกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย**

**1.2.3 ให้กลุ่มตัวอย่างเรียนลิงที่ภูมิใจที่สุดในชีวิตเพื่อกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่างรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเองจากประสบการณ์ที่ผ่านมา และเพิ่มความมั่นใจในการตัดสินใจเลิกบุหรี่ในครั้งนี้ และเรียนเหตุผลและแรงจูงใจ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการอยากรเลิกสูบบุหรี่อย่างจริงจัง**

**1.2.4 ผู้วิจัย สรุปสิ่งที่ผู้ป่วยเขียนมา และซึ่นซึมให้กำลังใจและโน้มน้าวให้กลุ่มตัวอย่างนึกถึงความสามารถของตนเองที่ทำให้เกิดความภูมิใจ สิ่งที่คนรักจะได้รับจากการสูบบุหรี่ของตนเองเพื่อสร้างแรงจูงใจ**

**1.3 การค้นพบสภาพการสูบบุหรี่ของตนเอง (ใช้เวลาประมาณ 60 นาที)**

**1.3.1 ชี้แจงระดับก้าวcarบอนมอนอกไซด์ของแต่ละคนเพื่อกระตุ้นเดือนสารพิษที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของแต่ละคน**

**1.3.2 ให้กลุ่มตัวอย่างประเมินและวิเคราะห์ระดับการติดสารนิโคตินและระดับก้าวcarบอนมอนอกไซด์ ของตนเองจากแบบประเมิน**

**1.3.3 ให้กลุ่มตัวอย่างเขียนสถานการณ์ต่างๆ ที่กระตุ้นให้อยากสูบบุหรี่ ในคู่มือการเลิกบุหรี่ เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างค้นพบตนเองว่าหากจะเลิกสูบบุหรี่นั้น ต้องหลีกเลี่ยงอะไร ปฏิบัติตนอย่างไร**

**2. กิจกรรมการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดย (ใช้เวลาประมาณ 30 นาที)**

**2.1 แบ่งกลุ่มตัวอย่าง เป็น 3 กลุ่ม ๆ ละ 8 - 9 คน**

**2.2 ให้กลุ่มตัวอย่างคำนวนรายจ่ายที่ใช้ในการสูบบุหรี่ ต่อวัน เดือน และปี เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างได้สะท้อนคิดว่า หากเลิกสูบบุหรี่แล้วตนเองจะมีเงินเหลือเก็บอีกเท่าไหร่ จะเอาไปทำอะไรได้อีก**

**2.3 สมาชิกในกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มพูดถึงผลกระทบที่เกิดกับตนเอง ผลดีที่จะเกิดขึ้นเมื่อตนเองเลิกสูบบุหรี่ให้สมาชิกกลุ่มฟัง เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างสะท้อนคิดว่าตนเองสูบบุหรี่นั้นมีผลเสียที่เกิดกับตนเองอย่างไรบ้าง**

**2.4 ผู้วิจัยสรุปสิ่งที่ได้**

3. การตัดสินใจเลือกวิธีลดหรือเลิกสูบบุหรี่ โดยมีกิจกรรม ดังนี้ (ใช้เวลาประมาณ 60 นาที)

3.1 ผู้วิจัยจะให้ความรู้ถึงขั้นตอนการเลิกบุหรี่ สร้างทักษะเกี่ยวกับการจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ที่grave ต้นให้อยากสูบบุหรี่ เทคนิคการผ่อนคลายความเครียด ลิ้งที่จะได้รับการสนับสนุน เช่น เสนอให้การคำปรึกษาทั้งทางโทรศัพท์ และการเยี่ยมบ้าน

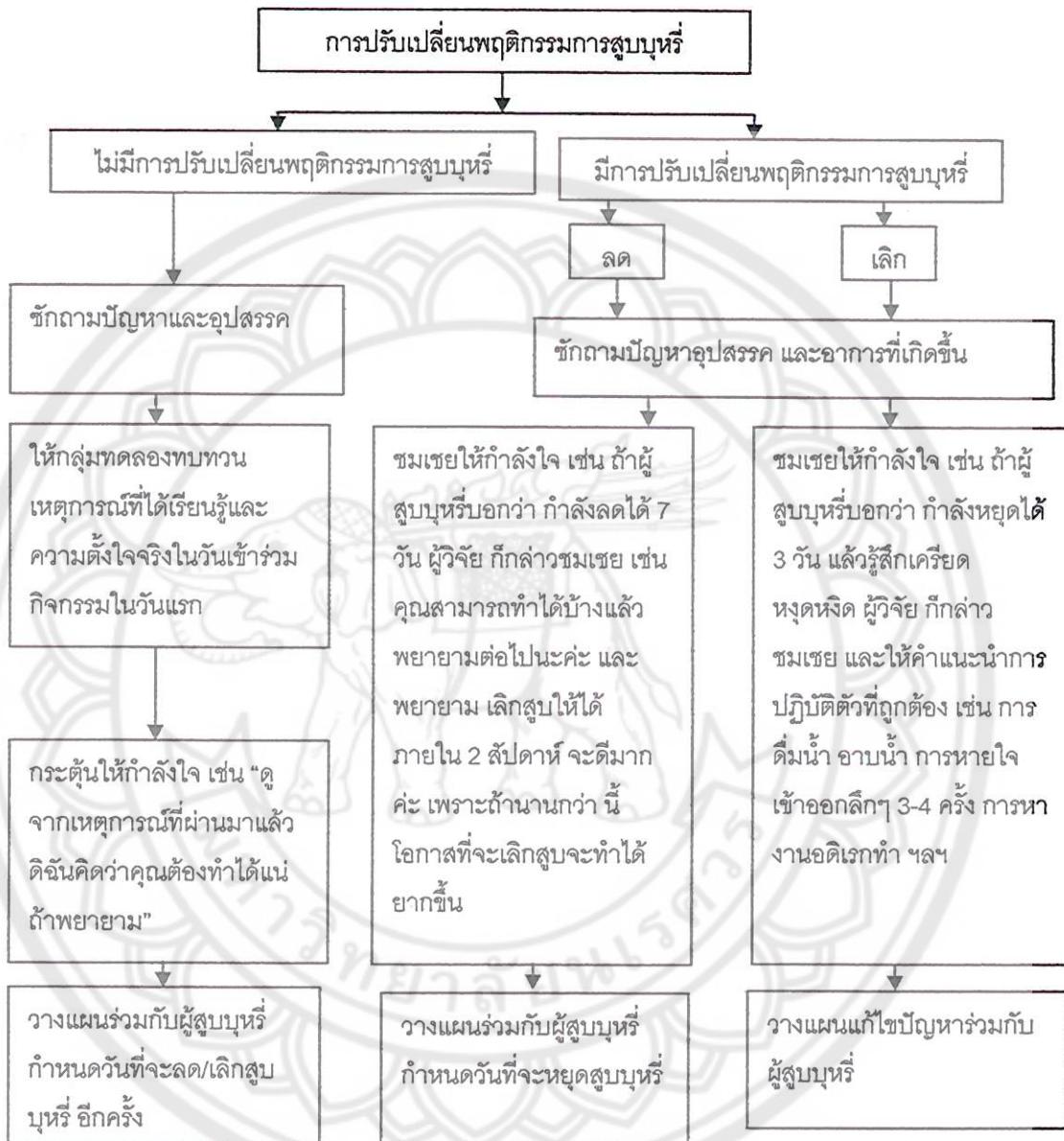
3.2 ให้กลุ่มตัวอย่างบริษัทฯรือกันเพื่อที่จะกำหนดวันเลิกสูบบุหรี่ของตนเอง ซึ่งอาจจะดำเนินการพร้อมกัน

3.3 นัดหมายการติดตามเยี่ยมบ้านในสัปดาห์ที่ 2 หรือ 3 และติดตามประเมินผล สัปดาห์ที่ 6-7

4. กิจกรรมการสนับสนุนการลดหรือเลิกสูบบุหรี่ อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นการคงไว้ ซึ่ง การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งกำหนดเป็นกิจกรรมการเยี่ยมบ้านโดยผู้วิจัย เพื่อให้คำปรึกษา ในสัปดาห์ที่ 2 และ 3 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

4.1 สร้างสัมพันธภาพ เริ่มต้นด้วยการกล่าว ทักทาย / สนใจทั่วไปสร้างบรรยากาศ เป็นกันเองพร้อมที่จะช่วยเหลือ รับฟังปัญหา ยอมรับผู้ที่ไม่สามารถลดหรือเลิกสูบบุหรี่ได้ ให้โอกาส ให้กลุ่มทดลองระบายความทุกข์จากการอดบุหรี่

4.2 ขั้นศึกษาวิเคราะห์สภาพปัจจุบัน และความต้องการความช่วยเหลือ โดยมีรายละเอียด กิจกรรมการให้คำปรึกษา ดังภาพ 3 แสดงกิจกรรมการให้คำปรึกษา



ภาพ 3 กิจกรรมการให้คำปรึกษา

#### 4.3 ขั้นสรุปทบทวน มีกิจกรรมดังนี้

4.3.1 ผู้วิจัยร่วมกับผู้สูบบุหรี่ สรุปประเด็น สาระที่ได้รับจากการให้คำปรึกษา ในประเด็น ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น ขณะดำเนินการลดหรือหยุดสูบบุหรี่ แนวทางแก้ไขที่วางแผนไว้ ซึ่งทางในการขอความช่วยเหลือ

4.3.2 กำหนดนัดหมายการเยี่ยมบ้าน เพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

### ขั้นตอนที่ 3 การประเมินผล

การประเมินประสิทธิผลของการเรียนสร้างพลังอำนาจและการให้คำปรึกษา ผู้วิจัยประเมินจากแบบประเมินพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง และระดับก้าวcar์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจวัดโดยผู้วิจัยซึ่งได้รับการฝึกปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกเลิกบุหรี่จากโรงพยาบาลพุทธชินราช โดยประเมิน 2 ครั้ง คือ ก่อนการทดลอง และ หลังสิ้นสุดการทดลอง

#### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป มีขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์โดยการนำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และระดับก้าวcar์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม วิเคราะห์โดยการนำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบพฤติกรรมการสูบบุหรี่และระดับก้าวcar์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจภายในกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลองวิเคราะห์สถิติด้วยสถิติทดสอบที่แบบสองกลุ่มนี้ ความลับพันธ์กัน (Paired samples t-test)
4. เปรียบเทียบพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และระดับก้าวcar์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม วิเคราะห์ด้วย สถิติทดสอบที่แบบสองกลุ่มเป็นอิสระ (Independent samples t-test)