

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม เป็นการศึกษาวิจัยที่หลากหลาย (Multi instrumental research) ดำเนินการวิจัยในเชิงปริมาณ และคุณภาพ (Quantitative and Qualitative methodology) และการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental research) ซึ่งศึกษาในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน เขตอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยนำเสนอขั้นตอนดำเนินการวิจัย เป็น 3 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพปัญหา รวมถึงแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ แนวคิดการตลาดเพื่อสังคม ฯลฯ ใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ

ระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ใช้การวิจัยทั้งเชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณ

ระยะที่ 3 การทดลองใช้ และการประเมินผลรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม ใช้การวิจัยกึ่งทดลอง

#### ระยะที่ 1

การศึกษาสภาพปัญหา รวมถึงแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ แนวคิดการตลาดเพื่อสังคม ฯลฯ ใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ (1 มิถุนายน–31 ธันวาคม พ.ศ. 2551) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ

1.1 ศึกษาลักษณะทางกายภาพ โครงสร้างทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และค่านิยมทางสังคม ที่สามารถนำมาปรับใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ค้นหาผู้มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานด้านสุขภาพ ศึกษาแบบแผน และพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน ภูมิปัญญาในการดูแลสุขภาพของชุมชน รวมทั้งพฤติกรรมบริโภค ของประชาชนบ้านลาด หมู่ 5 และหมู่ 19 ตำบลลาดพัฒนา อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ตลอดจนการทำประชาคม เพื่อหาจุดแข็ง และจุดอ่อนของชุมชน

1.2 ศึกษาแนวทาง และความเป็นไปได้ ของการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม

ระยะที่ 1 เป็นการศึกษาสภาพปัญหาจากตำรา เอกสาร งานวิจัยที่ผ่านมา สถานการณ์โรคเบาหวาน การค้นหาทุนทางสังคม ที่เอื้อต่อการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในชุมชนบ้านลาด หมู่ 5 และหมู่ 19 ต.ลาดพัฒนา อ.เมือง จ.มหาสารคาม (กลุ่มทดลอง) สำหรับกลุ่มเปรียบเทียบ ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานที่เป็นข้าราชการ/ผู้ประกันตนรับการตรวจสุขภาพประจำปี ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม มีผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในช่วงเวลาเดียวกัน

## ระยะที่ 2

การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคมด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ใช้การวิจัยทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ (1 มกราคม พ.ศ. 2552– 31 ตุลาคม พ.ศ. 2553) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ซึ่งประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคมด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วยรูปแบบของกิจกรรม ดังนี้

2.1 การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานเพื่อสามารถประเมินภาวะเสี่ยงตนเองโดยใช้แบบประเมิน 6 ข้อ (1. อายุเกิน 35 ปี 2. ประวัติญาติสายตรงเป็นเบาหวาน 3. ประวัติเป็นความดันโลหิตสูง 4. น้ำหนักตัวเกิน หมายถึง ดัชนีมวลกายมากกว่า  $25 \text{ kg/m}^2$  5. เอวเกิน หมายถึง หญิงไม่เกิน 80 cm/ชายไม่เกิน 90 cm 6. ประวัติคลอดบุตรน้ำหนักเกิน 4 kgs) เป็นการฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง โดยการชั่งน้ำหนักตนเองทุกสัปดาห์ รวมถึงการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลซึ่งกันและกัน ทุกเดือน

2.2 การสื่อสารเตือนภัย โดยอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) แกนนำ เคาะประตูบ้านกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทุกสัปดาห์ เพื่อเตือนให้มีกิจกรรมทางกาย และการหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารต้องห้าม (หวาน มัน เค็ม) และส่งเสริมการรับประทานผัก ผลไม้ พื้นบ้าน

2.3 โครงการ “วันนี้ขยับร่างกายกันเถอะ” ด้วยการค้นหาวิธีการทำกิจกรรมหรือการออกกำลังกายที่กลุ่มเสี่ยงมีความถนัดหรือชอบ และให้จัดตั้งกลุ่มกิจกรรม ได้แก่ กลุ่มเต้นแอโรบิก กลุ่มปั่นจักรยาน กลุ่มเตะตระกร้อ กลุ่มเดิน/วิ่ง และจัดให้มีการแข่งขันเพื่อหาที่ดีที่สุด (The Best) ของการออกกำลังกายและเรียนรู้สิ่งดีๆ ซึ่งกันและกันรวมทั้งการแจกรางวัลทุกเดือน ทุก 3 เดือน

2.4 โครงการ “บุคคลต้นแบบ” โดยจัดให้มีการประกวด 3 ครั้ง เพื่อเป็นแรงจูงใจให้เกิดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

2.5 ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษ เพื่อใช้ปรุงอาหารเองในครอบครัวรวมถึงการเลือกซื้ออาหารปลอดภัย (ฉลาดซื้อ)

### ระยะที่ 3

การทดลองใช้ และการประเมินผลรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม ใช้การวิจัยกึ่งทดลอง (1 ธันวาคม พ.ศ. 2552 - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2553) เป็นการนำรูปแบบไปทดลองปฏิบัติ โดยยึดหุ่น ปรับแก้ได้ตามปัจจัยแวดล้อมทั้งภายใน และภายนอก เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพตามความเหมาะสม ซึ่งมีประเด็นสำคัญประกอบด้วย

- 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 3.2 การคำนวณขนาดตัวอย่าง
- 3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 3.4 ระเบียบวิธีวิจัย
- 3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้ในการวิจัย

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากร คือ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยมีเกณฑ์ในการคัดประชากรเข้าศึกษา ดังนี้

- 1.1 ประชาชนที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป
- 1.2 มีคะแนนความเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานเท่ากับหรือมากกว่า 6 คะแนน (จากเครื่องมือคำนวณความเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานในคนไทยของ Aekplakom W. 2006 : 41-46)

- 1.3 ชุมชน และกลุ่มเสี่ยง ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลาการวิจัย

2. กลุ่มตัวอย่าง คือ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน อาศัยอยู่บ้านลาดหมู่ 5 และหมู่ 19 ตำบลลาดพัฒนา อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม เป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ที่เป็นข้าราชการ/ผู้ประกันตน รับการตรวจสุขภาพประจำปี ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม มีผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโดยกลุ่มดังกล่าวได้รับการเฝ้าระวังติดตามผลทุกๆ 3 เดือน เป็นกลุ่มเปรียบเทียบ

## การคำนวณขนาดตัวอย่าง

ใช้สูตรคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยประชากร 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระต่อกัน (อรุณ จิรวัดน์กุล. 2552 : 174-188)

$$n / \text{group} = \frac{2(Z_{\alpha/2} + Z_{\beta})^2 \sigma_p^2}{d^2}$$

$n$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม

$\alpha$  = Type I error = 0.05 ;  $Z_{\alpha/2} = 1.96$  for the two-tailed calculation

$\beta$  = Type II error = 0.10;  $Z_{\beta} = 1.28$

$\sigma_p^2$  = ความแปรปรวนร่วมของค่าเฉลี่ยคะแนนแรงงูใจต่อการส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรคเบาหวาน ของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน = 8.38 (จากการศึกษาของ สมควร ชำนิงาน. 2552 : 35-40)

$d$  = ความแตกต่างค่าเฉลี่ยแรงงูใจต่อการส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรคเบาหวานระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยกำหนดให้มีความแตกต่างกันที่ 3.0 คะแนน

$$\begin{aligned} n / \text{group} &= \frac{2(1.96 + 1.28)^2 8.38}{(2)^2} \\ &= 43.95 \approx 44 \text{ คน} \end{aligned}$$

ดังนั้น ขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ กลุ่มละ 44 คน

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ แบบสัมภาษณ์แบบบันทึกการรับประทานอาหารประจำวันด้วยตนเอง การเคลื่อนไหวออกกำลังกายประจำวันด้วยตนเอง และแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ จำนวน 6 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป และแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ รายได้ สถานะในครอบครัว จำนวนสมาชิกใน

ครอบครัว และผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน อาหาร กิจกรรมการเคลื่อนไหว ออกกำลังกาย และวิธีการจัดการความเครียด การแปลผล คือ มีความรู้ถูกต้องให้ 1 คะแนน มีความรู้ไม่ถูกต้องให้ 0 คะแนน และนำผลคะแนนเพื่อวัดระดับความรู้มาแจกแจงความถี่ ร้อยละ เปรียบเทียบโดยใช้เกณฑ์ประเมินความรู้แบบอิงเกณฑ์ แบ่งเป็น 3 ระดับ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ. 2536 : 91-98) ดังนี้

ความรู้สูง หมายถึง คะแนนรวมความรู้ อยู่ระหว่าง ร้อยละ 80 - 100

ความรู้ปานกลาง หมายถึง คะแนนรวมความรู้ อยู่ระหว่าง ร้อยละ 60 - 79

ความรู้ต่ำ หมายถึง คะแนนรวมความรู้ อยู่ระหว่าง ร้อยละ 0 - 59

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกการรับประทานอาหารประจำวันด้วยตนเอง ใช้ในการบันทึกกิจกรรมการรับประทานอาหารใน 7 วัน (อาทิตย์ จันทร์ อังคาร พุธ พฤหัสบดี ศุกร์ และเสาร์) โดยให้คะแนนตนเองตามที่ปฏิบัติจริงในแต่ละข้อ ถ้าให้ 1 หมายถึง ปฏิบัติได้สำเร็จ และถ้าให้ 0 หมายถึง ปฏิบัติไม่ได้สำเร็จ

ส่วนที่ 4 แบบบันทึกกิจกรรมการเคลื่อนไหวออกกำลังกายประจำวันด้วยตนเองใช้ในการบันทึกกิจกรรมการเคลื่อนไหวออกกำลังกายประจำวันด้วยตนเอง ใน 7 วัน (อาทิตย์ จันทร์ อังคาร พุธ พฤหัสบดี ศุกร์ และเสาร์) โดยให้คะแนนตนเองตามที่ปฏิบัติจริงในแต่ละข้อ ถ้าให้ 1 หมายถึง ปฏิบัติได้สำเร็จ และถ้าให้ 0 หมายถึง ปฏิบัติไม่สำเร็จ

ส่วนที่ 5 แบบวัดความเครียดสวนปรุง (Suanprung Stress Test-20) ลักษณะคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนด คะแนน 1-2-3-4-5 ดังนี้

ไม่ตอบ	เท่ากับ 0 คะแนน
ไม่รู้สึกรู้สึกเครียด	เท่ากับ 1 คะแนน
เครียดเล็กน้อย	เท่ากับ 2 คะแนน
เครียดปานกลาง	เท่ากับ 3 คะแนน
เครียดมาก	เท่ากับ 4 คะแนน
เครียดมากที่สุด	เท่ากับ 5 คะแนน

การแปลผลแบบวัดความเครียดสวนปรุงชุด 20 ข้อ มีคะแนนรวม 100 คะแนน แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

เครียดน้อย คะแนนระหว่าง 0-24

เครียดปานกลาง คะแนนระหว่าง 25-42

เครียดสูง	คะแนนระหว่าง 43 – 62
เครียดรุนแรง	คะแนนระหว่าง 63 ขึ้นไป

ส่วนที่ 6 แบบวัดแรงงูใจในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ แรงงูใจด้านร่างกาย แรงงูใจด้านสังคม และแรงงูใจด้านจิตใจ ลักษณะคำถาม เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ให้คะแนน 1-2-3-4-5 ดังนี้

น้อยที่สุด	เท่ากับ 1 คะแนน
น้อย	เท่ากับ 2 คะแนน
ปานกลาง	เท่ากับ 3 คะแนน
มาก	เท่ากับ 4 คะแนน
มากที่สุด	เท่ากับ 5 คะแนน

## 2. การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

2.1 กำหนดเนื้อหา แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ด้านอาหาร การเคลื่อนไหวออกกำลังกาย และการจัดการความเครียด

2.2 กำหนดเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ให้สอดคล้องกับกรอบแนวคิด

2.3 สร้างแบบสัมภาษณ์ และกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน

## 3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

3.1 ความตรงของเนื้อหา (Content validity) และความเหมาะสมของภาษาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 คน ประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเบาหวาน 1 คน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้ป่วยเบาหวาน 1 คน พยาบาลชุมชน 1 คน นักสุขศึกษา 1 คน และนักโภชนาการ 1 คน

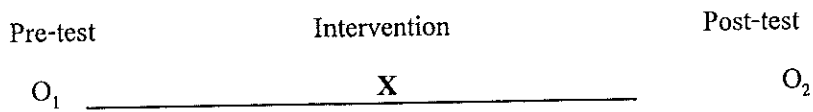
3.2 การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability) ทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง หมู่ 1 บ้านแก้ง ตำบลแก้ง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 30 คน เพื่อหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ โดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) สำหรับแบบวัดความเครียด และแบบวัดแรงงูใจ มีความเที่ยง เท่ากับ 0.83 และ 0.80 ตามลำดับ

## ระเบียบวิธีวิจัย

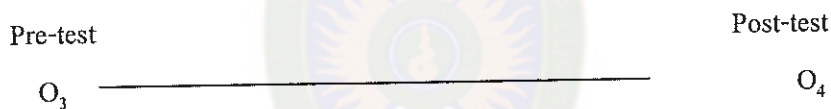
เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) กลุ่มตัวอย่างแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลอง (Experimental Group) และกลุ่มเปรียบเทียบ (Comparison Group) โดยกลุ่มทดลอง ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานบ้านลาด หมู่ 5 และหมู่ 19 ตำบลลาดพัฒนา อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ได้รับรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้

กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม จากกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ส่วนกลุ่มเปรียบเทียบ ได้แก่ ข้าราชการ/ผู้ประกันตน มารับการตรวจสุขภาพประจำปีที่โรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งมีผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยทำการวัดก่อน และหลังการทดลอง ทั้งสองกลุ่ม (Two Group Pretest-Posttest Design) ตามรูปแบบการวิจัย และแผนการทดลอง ดังนี้

### 1. กลุ่มทดลอง (Experimental group)



### 2. กลุ่มเปรียบเทียบ (Comparison group)



$X$  = ดำเนินการรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม

$O_1, O_3$  = การเก็บข้อมูลก่อนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

$O_2, O_4$  = การเก็บข้อมูลหลังการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

มีขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ขอนหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อขออนุญาต เก็บข้อมูลบ้านลาดหมู่ 5 และหมู่ 19 ตำบลลาดพัฒนา อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม และ โรงพยาบาลมหาสารคาม
2. สสำรวจข้อมูลทุติยภูมิจากรายงาน เอกสาร โครงการต่าง ๆ ของหมู่บ้าน
3. จัดทำประชาคมในหมู่บ้านเพื่อวิเคราะห์ปัญหา สาเหตุปัญหา วางแผนดำเนินการแก้ไขปัญหา และการติดตามประเมินผล

4. เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์ระดับลึก และการสังเกตแบบมีส่วนร่วม ด้วยการจดบันทึก การถอดเทป

5. เก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยการสัมภาษณ์ และการตรวจสุขภาพ ก่อน และหลังการดำเนินกิจกรรม รวมถึงการตรวจสอบแบบสัมภาษณ์ และลงรหัสเพื่อนำไปวิเคราะห์

## การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

### 1. ข้อมูลเชิงปริมาณ

1.1 ใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด ในการอธิบายคุณลักษณะส่วนบุคคล และข้อมูลทั่วไป

1.2 ใช้สถิติการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (ANCOVA) เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลในการเปรียบเทียบคะแนนความรู้เพื่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมการเคลื่อนไหว ออกกำลังกายประจำวัน พฤติกรรมการรับประทานอาหารประจำวัน ภาวะเครียด แรงงูใจ ในการส่งเสริมสุขภาพ และภาวะสุขภาพ ก่อน และหลังการดำเนินกิจกรรมในกลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ

### 2. ข้อมูลเชิงคุณภาพ

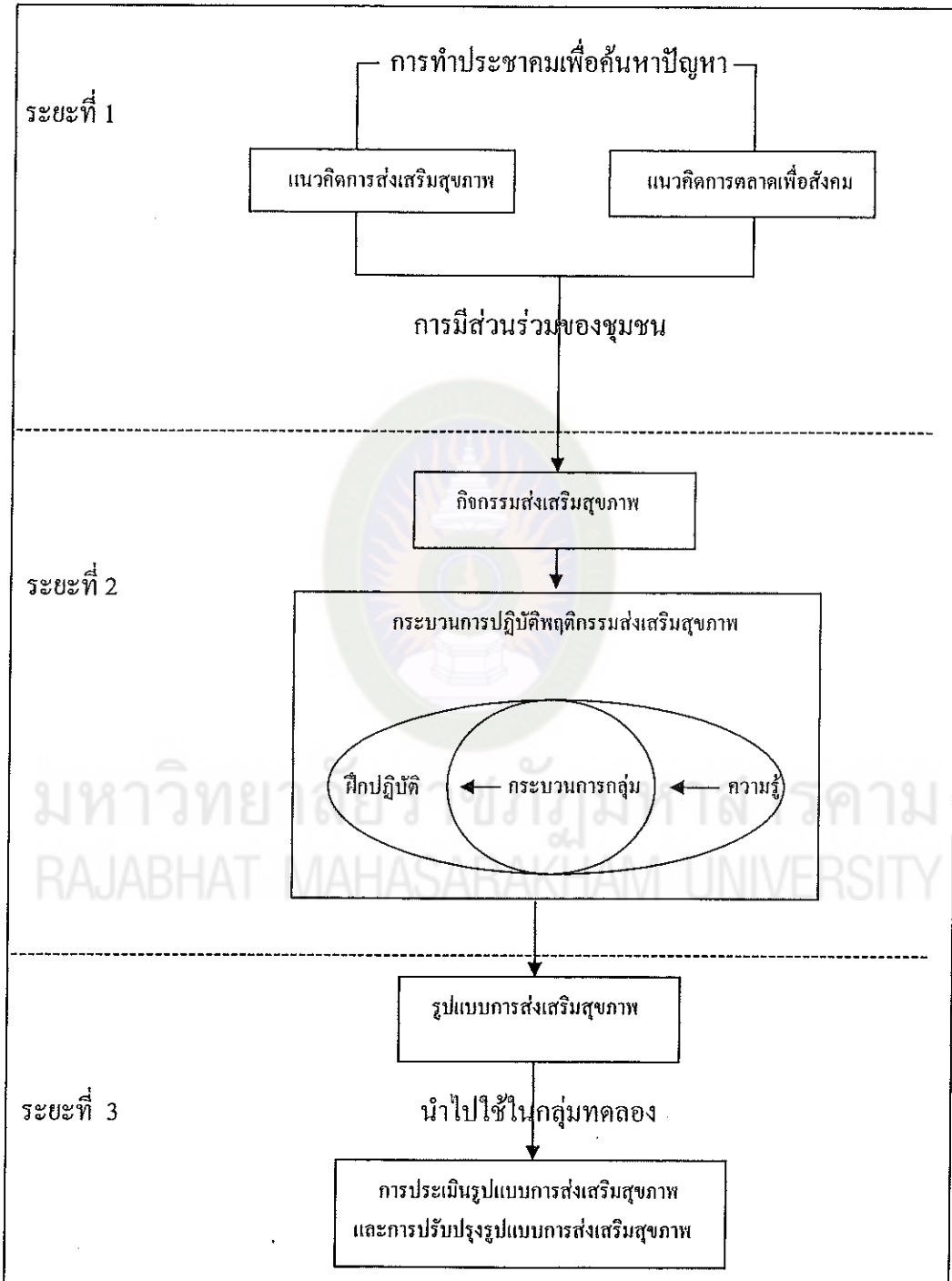
ข้อมูลทั้งหมดที่ได้มาจาก ผู้ให้ข้อมูลหลัก หลายกลุ่ม ได้แก่ ผู้อาวุโส ผู้นำชุมชน กลุ่มเสี่ยงทั้งชายและหญิง จากการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เจาะลึก และการสังเกต ตามหลักสามเส้า (Triangulation) ได้ถูกนำมาเปรียบเทียบความเหมือน และความแตกต่าง เพื่อทดสอบความตรง (Validity) แล้ว นำมาจัดกลุ่มเพื่อตอบคำถาม และทำการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis) และ สรุปปัญหา และกระบวนการดำเนินงาน

ซึ่งสามารถนำเสนอการพัฒนา รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ด้วยการประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม ดังแสดงในแผนภาพที่ 3

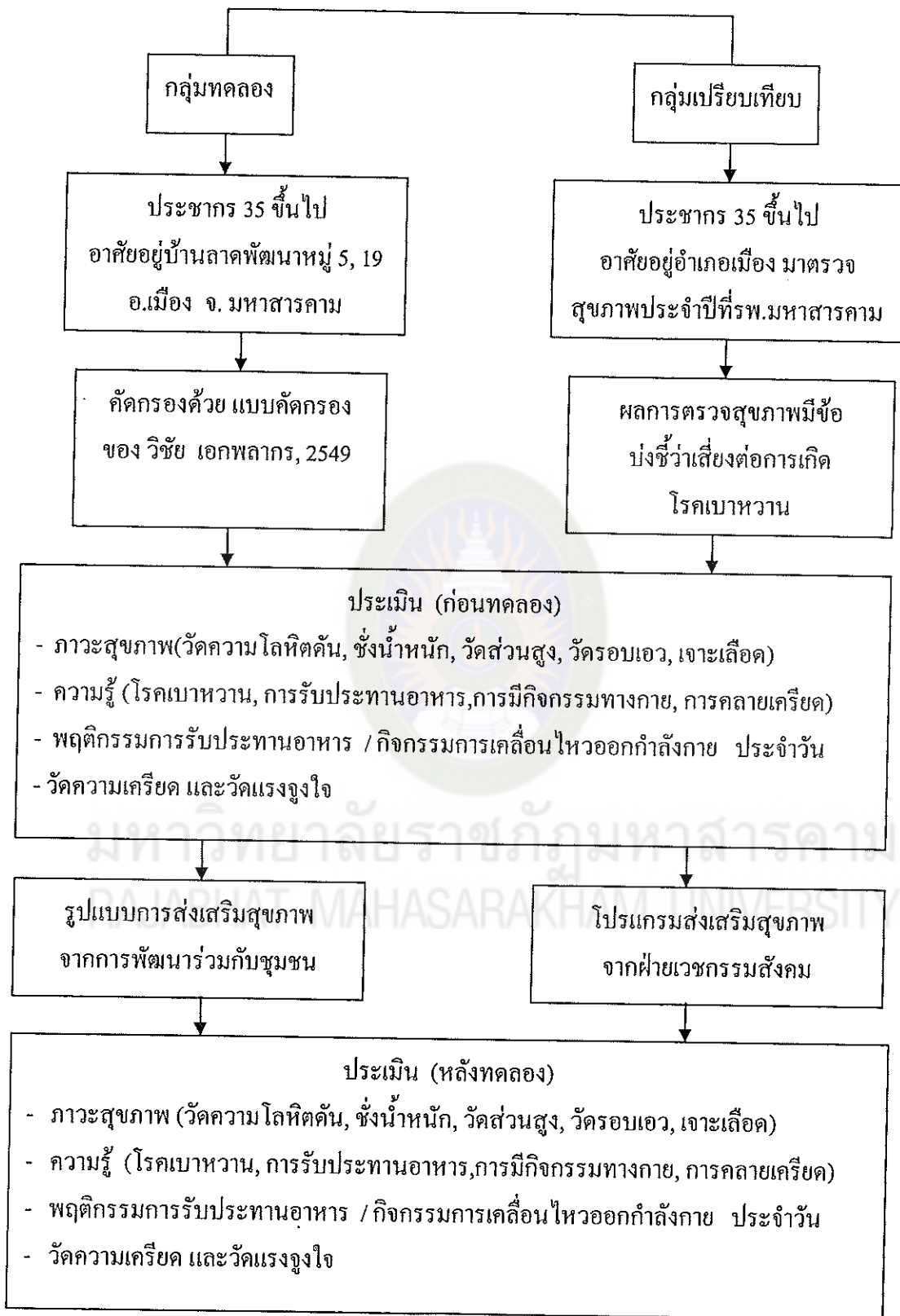
หลังจากที่พัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคมจนได้รูปแบบที่ชัดเจน สามารถนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างจากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในพื้นที่บ้านลาดหมู่ 5 และหมู่ 19 ตำบลลาดพัฒนา อำเภอเมืองจังหวัดมหาสารคามเป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานที่เป็นข้าราชการ หรือผู้ประกันตนมารับการตรวจสุขภาพประจำปีที่โรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งมีผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน เป็นกลุ่มเปรียบเทียบ เพื่อประเมินผลรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ



กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม สรุปลงเป็นกรอบการดำเนินการ ดังแสดงในแผนภาพที่ 4



แผนภาพที่ 3 แนวทางการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยประยุกต์ใช้กลยุทธ์การตลาดเพื่อสังคม



แผนภาพที่ 4 ขั้นตอนการนำรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานไปประยุกต์ใช้