

**การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยและความตรงเชิงลู่ออก
ของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA
A Comparison of Concurrent Validity and Divergent Validity
Happiness Scale of PERMA Theory**

จุฑาวรรณ หันทะยุง*

กนก พานทอง

วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา

*e-mail: name_um_um@hotmail.com

Chutawan Hanthayung

Kanok Panthong

College of Research Methodology and Cognitive Science, Burapha University

Received: October 12, 2018

Revised: December 26, 2018

Accepted: January 6, 2019

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA และทดสอบความตรงเชิงลู่ออก กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชนในจังหวัดสระแก้ว จำนวน 400 คน ใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator มาตรวัดความสุขของคนไทย และ มาตรวัดความซึมเศร้าของเบค วิธีดำเนินการวิจัยมี 2 ระยะ ได้แก่ 1) การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัย ใช้วิธีเปรียบเทียบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายคู่ และ 2) การทดสอบความตรงเชิงลู่ออก ใช้วิธีวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัย พบว่า (1) เปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายคู่ของมาตรวัดความสุข จำนวน 3 คู่ ดังนี้ 1) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ค่า Z มีค่าเท่ากับ 2.96 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ 3.26 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ 3) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator และ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ .57 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และ (2) การทดสอบความตรงเชิงลู่ออกของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความซึมเศร้าของเบค มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทางลบ เท่ากับ -.79 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

สรุปได้ว่ามาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นสามารถนำมาใช้ในการวัดความสุขของคนไทยได้ หรือเป็นอีกทางเลือกเพื่อทดสอบวัดความสุข

คำสำคัญ: ความตรงร่วมสมัย ความตรงเชิงลู่ออก มาตรวัดความสุข

Abstract

This research aimed to compare concurrent validity of Thai Happiness Scale based on PERMA (Thai-PERMA) and test divergent validity. The sample group was 400 citizens in Sa Kaeo Province derived from multi-stage sampling. Research instruments consisted of happiness inventory for Thai-PERMA, Thai Mental Health Indicator, Thai Happiness Scale and BDI®-II. This study was done in two phases: 1) concurrent validity comparison by performing pair-wise comparison between two correlation coefficients and 2) divergent validity testing by analyzing Pearson's product moment correlation coefficients.

The research findings were (1) concurrent validity comparison between the correlation coefficient of 3 pairs of happiness scale as follows: 1) Thai-PERMA and Thai Happiness Scale vs. Thai-PERMA and Thai Mental Health Indicator, Z score was equal to 2.96 at the statistically significant level of .05, 2) Thai-PERMA and Thai Happiness Scale vs. Thai Mental Health Indicator and Thai Happiness Scale, Z score was equal to 3.26 at the statistically significant level of .05, and 3) Thai-PERMA and Thai Mental Health Indicator vs. Thai Mental Health Indicator and Thai Happiness Scale, Z score was equal to .57 without the statistical significance. And (2) divergent validity testing of Thai-PERMA and BDI®-II resulted in the negative correlation coefficient of -.79 at the statistically significant level of .01.

It was concluded that Thai-PERMA developed by the researcher could be applied to measure Thai happiness or it could be one of happiness measurement alternatively.

Keywords: Concurrent Validity, Divergent Validity, Happiness Scale

บทนำ

การสร้างความสุขให้กับประชาชนเป็นเป้าหมายหนึ่งของการพัฒนาประเทศ เมื่อประเทศเร่งการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านบวกและด้านลบส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ในสังคมและชุมชน ผู้คนประสบกับปัญหาความเครียดมากขึ้น เกิดความเจ็บป่วยทางร่างกายโดยมีสาเหตุมาจากสภาพจิตใจ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป ทำให้เกิดปัญหาทางสังคมทั้งความรุนแรง ยาเสพติด อาชญากรรม เศรษฐกิจ และสภาพจิตใจ โดยเฉพาะความสุข พบว่า ประเทศซีกในโลกตะวันตก เช่น อเมริกา ฝรั่งเศส หรือ มหาอำนาจทางเศรษฐกิจของเอเชีย ได้แก่ ญี่ปุ่น มีการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง มีอำนาจในการใช้จ่ายใช้สอยสูงขึ้นกว่าเดิมถึงสองเท่า แต่คนในประเทศเหล่านี้ไม่ได้มีความสุขเพิ่มมากขึ้น และมีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคซึมเศร้า และปัญหาทางจิตใจมากขึ้น แม้คนในสังคมเมืองจะมีความเป็นอยู่ที่สะดวกสบายแต่ไม่ได้มีความสุขมากขึ้น การพัฒนาประเทศที่ถูกต้องและสมดุล ควรมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความสุขแทนการเน้นที่การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจเพียงอย่างเดียว (Tantipiwattanasakul & Seetalapinan, 2011)

การศึกษางานวิจัยเรื่องความสุข มีการตีความเรื่องความสุขอย่างหลากหลายเกี่ยวกับคำจำกัดความที่แท้จริงของความสุข โดยอธิบายความหมายของความสุขในแงุ่มที่แตกต่างกัน ซึ่งจัดเป็นกลุ่มทฤษฎีได้ 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มทฤษฎี

ความสุขแบบเอกมิติ (Unidimensional Theories) และกลุ่มทฤษฎีความสุขแบบพหุมิติ (Multidimensional Theories) ทฤษฎีความสุขแบบเอกมิติ ประกอบด้วย มุมมองความสุขแบบ ยูไดโมนิกส์ (Eudaimonic Perspectives) ซึ่งจะให้ความสำคัญกับการเข้าถึงศักยภาพสูงสุดในตนเอง ความเจริญเติบโตด้านจิตวิญญาณและการตระหนักรู้ถึงตัวตนที่แท้จริงของตนเอง มุมมองความสุขแบบเฮโดนิคส์ (Hedonic Perspectives) โดยให้ความสำคัญกับความรู้สึกพึงพอใจและองค์ประกอบพื้นฐานที่ก่อให้เกิดชีวิตที่ดี (Compton & Hoffman, 2013) สำหรับทฤษฎีความสุขแบบพหุมิติเป็นทฤษฎีที่ขยายมุมมองความสุขที่กว้างขึ้น ได้แก่ ทฤษฎีอัตลิติต (Self-Determination Theory) (Deci & Ryan, 2008) ทฤษฎีความอยู่ดีมีสุขเชิงจิตวิทยา (Psychological Well-Being Theory) (Ryff, 1989) ทฤษฎีความสุขที่แท้จริง (Authentic Happiness Theory) (Seligman, 2002 cited in Compton & Hoffman, 2013) Seligman (2011) นักจิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) ได้เสนอทฤษฎีความอยู่ดีมีสุข (Well-Being Theory) ซึ่งได้ใช้ตัวย่อแทนองค์ประกอบทั้งหมดว่า PERMA ประกอบด้วยองค์ประกอบสำคัญ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านอารมณ์เชิงบวก (Positive Emotion) ได้อธิบายว่า เป็นความรู้สึกที่ไม่ใช่เพียงความสุขและความเพลิดเพลิน ยังรวมอารมณ์อื่น ๆ อีก เช่น ความตื่นเต้น ความพอใจ ความภูมิใจ และความอัศจรรย์ใจ ซึ่งมองว่าเป็น

อารมณ์ที่ส่งผลให้เกิดความสุข ด้านความผูกพัน (Engagement) เป็นการร่วมกิจกรรมที่ดึงดูด และเสริมสร้างความสนใจของตนเอง เป็นความรู้สึกที่แรงกล้าที่นำไปสู่ความปิติยินดี การที่รู้สึกว่าเป็นส่วนหนึ่งกับสิ่งหนึ่งสิ่งใดมีความสนใจกับสิ่งนั้นอย่างมุ่งมั่นจริงจัง จะมีพลังในการใช้ชีวิตทำให้เกิดความสุข ด้านสัมพันธภาพ (Relationships) เป็นเรื่องสำคัญที่สุดในการสร้างอารมณ์เชิงบวกต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นเกี่ยวกับอาชีพการงาน ครอบครัว คู่ชีวิต และความสัมพันธ์แบบอื่น ๆ มนุษย์ คือ สัตว์สังคมจึงต้องอยู่ร่วมกับคนอื่น ๆ ได้เป็นอย่างดีมีความสัมพันธ์ที่ดี คนที่มีสัมพันธภาพที่ดีในชีวิต คือ คนที่มีความสุขพื้นฐานของชีวิต ด้านความหมาย (Meaning) เป็นการเรียนรู้ว่ามีอะไรที่สำคัญและยิ่งใหญ่กว่าตนเอง การมีความหมายช่วยให้บุคคลพยายามทำตามเป้าหมายให้ได้ เป็นการสร้างความหมายและคุณค่าของเรื่องราวหรือสิ่งต่าง ๆ ส่งผลต่อความรู้สึกที่ทำให้เกิดความสุขเมื่อได้ปฏิบัติ และด้านความสำเร็จ (Accomplishment) เมื่อบุคคลประสบความสำเร็จในชีวิตตามจุดมุ่งหมาย จะทำให้เกิดพลังชีวิตสร้างความสุขใจ (Seligman, 2011)

การพัฒนามาตรวัดความสุขของคนไทยได้มีการนำทฤษฎีและคำนิยามของความสุขมาตีความ และแปลความหมายเพื่อสร้างมาตรวัดความสุขที่เหมาะสมกับบริบท ธรรมชาติของประชากรไทยได้พัฒนามาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator พัฒนาโดย Mongkol, et al., (2009) ในขณะที่ยังมีหน่วยงานกองทุนสนับสนุนการพัฒนาเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมมือกับสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนามาตรวัดความสุขด้วยตัวเอง (Happinometer) โดยมีแนวคิดที่ว่า ความสุขประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป และ มิติความสุข 9 มิติ ได้แก่ ร่างกายดี ผ่อนคลายดี น้ำใจดี จิตวิญญาณดี ครอบครัวดี สังคมดี ใฝ่รู้ดี สุขภาพเงินดี และการงานดี (Kitisuksatid, et al., 2012) นอกจากนี้ Sakolkijrungraj, et al., (2015) ได้พัฒนามาตรวัดความสุขของคนไทย (Computerized Adaptive Testing for Thai Happiness Scale: THS-CAT) จากแนวคิดทฤษฎีการตอบสนองข้อสอบ ข้อคำถามวัดองค์ประกอบตามทฤษฎีความอยู่ดีมีสุขเชิงอัตวิสัย

จากการศึกษาทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะตรวจสอบคุณภาพระหว่างมาตรวัดความสุขของคนไทย ได้แก่ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ของ Seligman (2011) ผู้วิจัยได้นำทฤษฎีของ PERMA มาสร้างเป็นมาตรวัดความสุขมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator (TMHI-15) ของกรมสุขภาพจิต พัฒนาโดย Mongkol, et al., (2009). ซึ่งเป็นมาตรวัดมาตรฐานของคนไทยที่ใช้โดยทั่วไปในโรงพยาบาล และมาตรวัดความสุขของคนไทย (THS-CAT) พัฒนาโดย Sakolkijrungraj, Chadcham & Sudhasani (2015) ซึ่งผ่านการวิเคราะห์คุณภาพตามทฤษฎีการตอบสนองข้อสอบรวมทั้งมีการประมาณค่าพารามิเตอร์ความชันและพารามิเตอร์

เทรซโฮลต์ด้วย Graded Response Model สำหรับใช้ในการทดสอบแบบปรับให้เหมาะสมด้วยคอมพิวเตอร์ และตรวจสอบมาตรวัดความสุข และมาตรวัดความเข้มเศร้า ระหว่างมาตรวัดความสุขของคนไทย ตามทฤษฎี PERMA ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น และมาตรวัดความเข้มเศร้าของเบค (BDI®-II) เป็นมาตรวัดมาตรฐานของต่างประเทศแต่นำมาพัฒนาเป็นฉบับภาษาไทย โดย Rachamanee, Kornpetpanee & Wongupparaj (2018) รวมถึงวิธีการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ที่สร้างขึ้น กับมาตรวัดมาตรฐานอื่น ๆ เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการเปรียบเทียบเพื่อการตรวจสอบคุณภาพของมาตรวัดความสุขที่สร้างขึ้นด้วย และทดสอบความตรงเชิงคู่ของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความเข้มเศร้า เพื่อตรวจสอบคุณภาพของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ที่พัฒนาขึ้น นอกจากนี้มีการประยุกต์เทคโนโลยีทางคอมพิวเตอร์เพื่อสร้างมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator มาตรวัดความสุขของคนไทย (THS-CAT) และ มาตรวัดความเข้มเศร้าของเบค (BDI®-II) สำหรับการนำไปใช้สำรวจความสุขของคนไทยเป็นการสร้างทางเลือกในการใช้มาตรวัดความสุขตามบริบทและตามความสะดวกสำหรับบุคคลทั่วไปซึ่งเป็นการผสมผสานความรู้ทางด้านจิตวิทยาการวัดผลและเทคโนโลยีทางคอมพิวเตอร์ มาใช้จัดเก็บรวบรวมข้อมูลประมวลผลการวัดทางด้านจิตวิทยา ให้ผู้ทดสอบรู้ผลทันทีที่ตอบคำถามสร้างความสะดวกรวดเร็วทำให้เกิดการต่อยอดองค์ความรู้ให้เจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดความสุข 3 มาตรวัด ได้แก่ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator และมาตรวัดความสุขของคนไทย
2. เพื่อทดสอบความตรงเชิงคู่ของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความเข้มเศร้าของเบค

วิธีการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) ดำเนินการวิจัยเป็น 2 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัย (Concurrent Validity) และระยะที่ 2 การทดสอบความตรงเชิงคู่ (Divergent Validity) ประชากร เป็นบุคคลที่อาศัยอยู่ในจังหวัดสระแก้ว ทั้งเพศชายและเพศหญิง อายุระหว่าง 18-64 ปี จำนวนประชากร 208,569 คน (Department of Provincial Administration, 2016) การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

โดยใช้กฎที่ Schumacher & Lomax (2010) ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำในการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ โดยใช้วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (MultiStage Sampling) ขั้นที่ 1 ใช้การสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยใช้เกณฑ์การคัดเลือก 50 เปอร์เซนต์ จาก 9 อำเภอในจังหวัดสระแก้ว

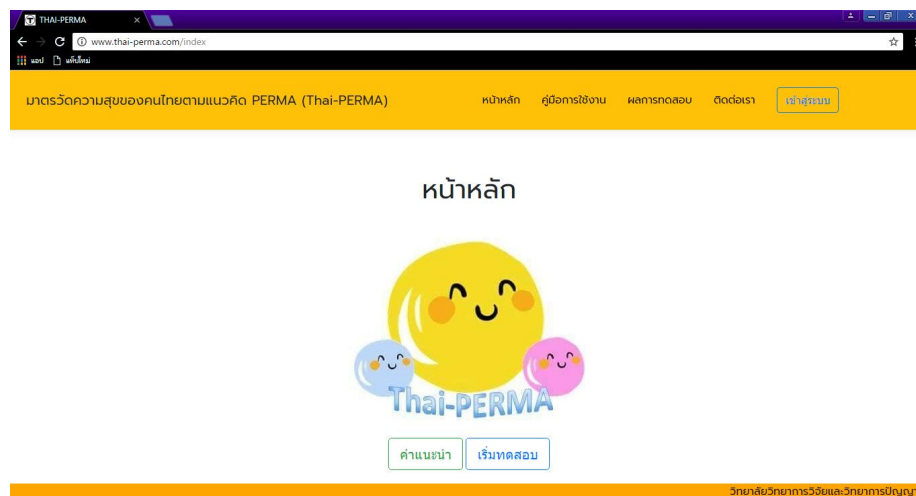
สุ่มมาจำนวน 5 อำเภอ ขั้นที่ 2 ใช้การสุ่มอย่างง่าย โดยใช้เกณฑ์การคัดเลือก 50 เปอร์เซนต์ ในจำนวน 5 อำเภอมีทั้งหมด 43 ตำบล สุ่มมาได้จำนวน 23 ตำบล ขั้นที่ 3 ใช้การสุ่มอย่างง่าย โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณลักษณะที่กำหนดไว้ในเบื้องต้นจนครบจำนวน 400 คน (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 การเปรียบเทียบสัดส่วนของประชากรในจังหวัดสระแก้วเพื่อคัดเลือกจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

อำเภอ	ตำบล	จำนวนประชากร (N) (คน)	จำนวน (n) กลุ่มตัวอย่าง (คน)
1. เมืองสระแก้ว	1. สระขวัญ	17,048	33
	2. บ้านแก่ง	13,274	25
	3. โคกปีช้าง	12,757	24
	4. ท่าแยก	12,747	24
2. วัฒนานคร	5. แขร์อ	10,950	21
	6. ท่าเกวียน	10,566	20
	7. วัฒนานคร	7,591	15
	8. หนองน้ำใส	6,877	13
	9. หนองตะเคียนบอน	6,619	13
	10. ห้วยโจด	6,370	12
3. คลองหาด	11. คลองหาด	10,040	19
	12. คลองไก่อีเรือน	6,169	12
	13. ชับมะกรูด	5,523	11
	14. ไทยอุดม	4,621	9
4. อรัญประเทศ	15. อรัญประเทศ	16,840	32
	16. บ้านใหม่หนองไทร	9,872	19
	17. ฟากห้วย	7,161	14
	18. หนองสังข์	7,337	14
	19. ผ่านศึก	6,697	13
	20. ป่าไร่	6,628	13
	21. หันทราย	5,702	11
5. โคกสูง	22. หนองม่วง	10,025	19
	23. โคกสูง	7,155	14
รวม		208,569	400

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในระยะที่ 1 การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัย ได้แก่ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA (Thai-PERMA) มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator (TMHI-15) และมาตรวัดความสุขของคนไทย (THS-CAT) สำหรับระยะที่ 2

การทดสอบความตรงเชิงคู่ได้แก่ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA (Thai-PERMA) และมาตรวัดความซึมเศร้าของเบค (BDI®-II) ในรูปแบบเว็บแอปพลิเคชันสามารถใช้งานได้ที่ www.thai-perma.com (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 หน้าจอหลักของโปรแกรมทดสอบมาตรฐานวัดความสุข

ในการนำมาตรวจวัดทั้ง 4 มาตรฐานมาสร้างเป็นโปรแกรมทดสอบผ่านรูปแบบเว็บแอปพลิเคชัน ตรวจสอบคุณภาพของมาตรฐาน โดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คนเพื่อประเมินความเหมาะสมของเว็บแอปพลิเคชัน มีหัวข้อการประเมิน 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความสะดวกในการนำไปใช้โดยผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานได้ง่าย และสะดวกทุกที่ ทุกเวลา 2) ด้านความถูกต้องในการใช้งาน โดยเมื่อทดสอบแล้ว โปรแกรมทดสอบสามารถแสดงผลให้ผู้ทดสอบได้ทันทีและถูกต้องตามเกณฑ์

ตารางที่ 2 การประเมินความเหมาะสมของเว็บแอปพลิเคชัน

ด้านประเมิน	Mean	SD	ระดับความเหมาะสม
1. ด้านความสะดวกในการนำไปใช้	4.33	0.50	มาก
2. ด้านความถูกต้องในการใช้งาน	4.67	0.50	มากที่สุด
3. ลักษณะทั่วไปของเว็บแอปพลิเคชัน	4.89	0.33	มากที่สุด
4. ด้านความชัดเจนของคู่มือการใช้งาน	4.56	0.53	มากที่สุด
สรุปผลโดยรวม	4.61	0.46	มากที่สุด

การเก็บรวบรวมข้อมูล มีขั้นตอนดังนี้ 1) นำหนังสือจริยธรรมการวิจัยจากทางวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา ไปขอความอนุเคราะห์จากกลุ่มตัวอย่างเพื่อทดสอบ 2) เก็บข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์ (Notebook) โทรศัพท์ Smartphone และสแกน QR-Code เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตผ่านเครือข่ายโทรศัพท์มือถือ สามารถเก็บข้อมูลได้ทุกที่ทุกเวลา และสามารถเข้าใช้งานผ่านเว็บแอปพลิเคชันได้ที่ www.thai-perma.com 3) ผู้วิจัยเดินทางเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองพร้อมทีมวิจัย โดยเดินทางไปยังอำเภอ และตำบลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างแล้วแสดงหนังสือจริยธรรมการวิจัย เพื่อขอความอนุเคราะห์ เก็บข้อมูล ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน ครบ 100 % ตามเกณฑ์ของ Schumacher & Lomax (2010) โดยกลุ่มตัวอย่างทั้ง 400 คนจะต้องทดสอบมาตรฐานวัดทั้ง 4 มาตรฐาน

ของแต่ละมาตรฐาน 3) ด้านลักษณะทั่วไปของโปรแกรม ซึ่งเป็นส่วนของการออกแบบ และเมนูการใช้งานต่าง ๆ และ 4) ด้านความชัดเจนของคู่มือการใช้งาน เพื่อให้ผู้ทดสอบสามารถอ่านคู่มือก่อนการใช้งานโปรแกรมได้เข้าใจยิ่งขึ้น รายการประเมินด้านละ 3 ข้อ รวมทั้งหมด 12 ข้อ ปรากฏว่า เว็บแอปพลิเคชันโดยรวม มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ($M = 4.61$) (ตารางที่ 2)

การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวน 400 คน ดำเนินการดังนี้ 1) วิเคราะห์ลักษณะของข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง 2) วิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของมาตรฐานวัดความสุขทั้ง 3 มาตรฐาน ค่าที่ได้มีความสัมพันธ์กันทางบวก และวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายคู่ ของมาตรฐานจำนวน 3 คู่ โดยพิจารณาค่า r ถ้าค่า (r_u) มีค่ามากกว่า (r_b) ค่า Z จะมีค่าเป็นบวก ค่า (r_u) มีค่าน้อยกว่า (r_b) ค่า Z จะมีค่าเป็นลบ โดยวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ตามเกณฑ์ของ Lowry[®] (2018) และ 3) วิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของมาตรฐานวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรฐานวัดความเข้มเศร้าของเบค (BDI-II) ค่าที่ได้มีความสัมพันธ์ทางลบ (Brown, 1979)

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

ของเพียร์สัน ค่าทดสอบ Z

ผลการวิจัย

1. การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ปรากฏว่ามีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .72 มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .80 และ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .70 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

เปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) รายการของมาตรวัดความสุข จำนวน 3 คู่ มีดังนี้ 1) ผลการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r_a) ของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และค่าสัมประสิทธิ์

สหสัมพันธ์ (r_b) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ผลปรากฏว่า ค่า r_a มีค่าสูงกว่า r_b ค่า Z มีค่าเท่ากับ 2.96 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ผลการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r_a) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r_b) ของมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ผลปรากฏว่า ค่า r_a มีค่าสูงกว่า r_b ค่า Z มีค่าเท่ากับ 3.26 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 3) ผลการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r_a) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับคะแนนมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator และ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r_b) ของมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ผลปรากฏว่า ค่า r_a มีค่าสูงกว่า r_b ค่า Z มีค่าเท่ากับ 0.57 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 ผลการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายคู่

มาตรวัดความสุข	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ความตรงร่วมสมัย	ผลการเปรียบเทียบ	การทดสอบค่า Z	
			Z	p
PERMA กับ THS-CAT	$r_a = .80$	$r_a > r_b$	2.96*	.00
PERMA กับ TMHI-15	$r_b = .72$			
PERMA กับ THS-CAT	$r_a = .80$	$r_a > r_b$	3.26*	.01
TMHI-15 กับ THS-CAT	$r_b = .70$			
PERMA กับ TMHI-15	$r_a = .72$	$r_a > r_b$	0.57	.28
TMHI-15 กับ THS-CAT	$r_b = .70$			

2. ทดสอบความตรงเชิงคู่ของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความเข้มแข็งของเบค มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทางลบ เท่ากับ -.79 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

อภิปรายผลการวิจัย

1. การเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ปรากฏว่า มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .72 มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .80 และ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .70 อย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติ ที่ระดับ .01 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ตั้งแต่ .80 ขึ้นไป (Bailey, 1987) แสดงว่า มีความตรงร่วมสมัยของมาตรวัดคู่นั้นสูง เมื่อพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย พบว่า เกณฑ์การให้คะแนนที่แปลผลความสุขจะมีระดับการแปลผลที่ใกล้เคียงกัน ทำให้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์สูงขึ้นด้วย และมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เชิงบวกเมื่อเปรียบเทียบกันทั้ง 3 มาตรวัด เป็นไปตามทฤษฎีของ Bailey (1987) สอดคล้องกับ Sakulsriprasert (2014) ที่ศึกษาเรื่องการพัฒนาและการศึกษาคุณสมบัติการวัดทางจิตวิทยาของ มาตรวัดปัญหาจากการดื่มสุราสำหรับนักศึกษา ผลการวิจัย ปรากฏว่า มาตรวัดปัญหาจากการดื่มสุราสำหรับนักศึกษามีความเที่ยงเท่ากับ 0.96 มีความตรงร่วมสมัยกับแบบคัดกรองที่พัฒนาขึ้นโดยองค์การอนามัยโลก

(AUDIT) มีความสัมพันธ์ทางบวก สอดคล้องกับงานวิจัยของ Sreunthong, Kongsuk, Sukhawaha, Lodthanong & Lee-jongpermpool (2016) ศึกษาการพัฒนาแบบประเมินระดับความรุนแรงในผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการรุนแรง ผลการวิจัยปรากฏว่า แบบประเมินระดับความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชเป็นมาตรวัดแบบให้คะแนนประกอบด้วย 9 ข้อคำถาม จำแนกเป็น 2 มิติ องค์ประกอบ คือ ความรุนแรงต่อผู้อื่น และความรุนแรงต่อตนเอง อธิบายความแปรปรวนในภาพรวมได้ร้อยละ 79.63 มีความตรงร่วมสมัยกับเครื่องมือมาตรฐาน CGI ที่ประเมินโดยจิตแพทย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีความสอดคล้องภายในในระดับดีมากด้วยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.89

จากการเปรียบเทียบเกณฑ์คะแนนของมาตรวัดทั้ง 3 มาตรวัด สรุปได้ว่า เกณฑ์การให้คะแนนของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA มีเกณฑ์การให้คะแนนที่ใกล้เคียงกันกับคะแนนมาตรวัดความสุขของคนไทย ส่วนเกณฑ์การให้คะแนนของมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator จะมีคะแนนความใกล้เคียงกับมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA มากกว่ามาตรวัดความสุขของคนไทย ดังนั้นมาตรวัดที่มีเกณฑ์การให้คะแนนที่ใกล้เคียงกันทำให้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์สูงกว่ามาตรวัดที่มีเกณฑ์การให้คะแนนที่อยู่ในระดับแตกต่างกัน สำหรับมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator เป็นมาตรวัดรายคู่ที่มีเกณฑ์การให้คะแนนที่ใกล้เคียงกัน เช่นเดียวกับมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ทำให้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์มีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อย ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่มีค่าใกล้เคียงกันเมื่อมาเปรียบเทียบกับผลของความสัมพันธ์จึงไม่แตกต่างกันหรือไม่มีความสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ Pasunon (2015) ศึกษาความเที่ยงตรงของแบบสอบถามของงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ได้กล่าวไว้ว่า ความตรงตามสภาพ หรือความตรงร่วมสมัย ใช้เกณฑ์เทียบความสัมพันธ์ที่เป็นสถานการณ์จริงด้วยแบบสอบถาม เพื่อพิจารณาการดำเนินงานในปัจจุบันโดยวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นกับเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งสามารถวัดสภาพปัจจุบันได้ เช่น คะแนนจากแบบสอบถามเพื่อวัดความสุขในการทำงานที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นกับคะแนนจากแบบสอบถามความสุขมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต เปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) รายคู่ ของมาตรวัดความสุข จำนวน 3 คู่ มีดังนี้

1) มาตรวัดของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และ มาตรวัดของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ค่า Z มีค่าเท่ากับ 2.96 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) มาตรวัดของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ 3.26 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ 3) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator และ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ 0.57 ไม่แตกต่างกันไม่มีความสำคัญทางสถิติ เนื่องจากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายคู่ที่มีค่าใกล้เคียงกันเมื่อเปรียบเทียบความสัมพันธ์จึงไม่แตกต่างกัน

2. ผลการเปรียบเทียบความตรงเชิงรู้ออกของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความเข้มแข็งของเบค มีความสัมพันธ์กันทางลบ หมายความว่า บุคคลที่ได้ทดสอบมาตรวัดความสุข หากบุคคลนั้นมีคะแนนแปลผลประเมินในมาตรวัดว่า มีความสุขมาก แต่เมื่อทดสอบมาตรวัดความเข้มแข็ง บุคคลนั้นจะมีคะแนนแปลผลการประเมินว่า เป็นคนที่มีความเข้มเข็มน้อย เป็นไปตามแนวคิดของ Campbell & Fiske (1959) สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ Pasunon (2015) ที่ศึกษาเรื่องความเที่ยงตรงของแบบสอบถามของงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ได้กล่าวไว้ว่า ความตรงเชิงรู้ออกจะมีวิธีการตรวจสอบด้วยวิธีที่คล้ายกับความตรงร่วมสมัย แต่การเลือกแบบสอบถามเดิม ที่นำมาใช้คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ จะใช้แบบสอบถามที่วัดค่าตัวแปรที่มีลักษณะตรงข้ามกับตัวแปรการวิจัย ดังนั้นค่าความสอดคล้องของแบบสอบถามที่พิจารณาจากค่า r จึงควรที่จะมีค่าสูงและมีความสัมพันธ์กันทางลบ เช่น การสร้างแบบสอบถามเพื่อวัดพฤติกรรมภาวะซึมเศร้ากับแบบทดสอบเดิมที่ใช้วัดความสุขหรือใช้วัดความร่าเริงเพื่อคำนวณค่าความสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะ

มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA ที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้น ได้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ และตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้างของมาตรวัดก่อนนำมาใช้ในการตรวจสอบคุณภาพของมาตรวัดด้วยวิธีการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัย และความตรงเชิงรู้ออก

ควรมีการตรวจสอบคุณภาพของมาตรวัดด้วยวิธีการอื่น เช่น ทดสอบความตรงเชิงลู่เข้า และทดสอบความตรงเชิงพยากรณ์

วิธีการเปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยและทดสอบความตรงเชิงลู่ออก สามารถนำไปปรับใช้หรือเป็นแนวทางในการตรวจสอบคุณภาพของมาตรวัดอื่น ๆ ได้

สรุป

1. เปรียบเทียบความตรงร่วมสมัยระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) รายคู่ ของมาตรวัดความสุข จำนวน 3 คู่ มีดังนี้ 1) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และ มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator ค่า Z มีค่าเท่ากับ 2.96 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุขของคนไทย และมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับ มาตรวัดความสุข ของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ 3.26 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 3) มาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator และ มาตรวัดความสุข Thai Mental Health Indicator กับมาตรวัดความสุขของคนไทย ค่า Z มีค่าเท่ากับ 0.57 ไม่แตกต่างกัน

2. ทดสอบความตรงเชิงลู่ออกของมาตรวัดความสุขของคนไทยตามทฤษฎี PERMA กับมาตรวัดความซึมเศร้าของเบค มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทางลบ เท่ากับ $-.79$ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

References

Bailey, K. D. (1987). *Methods of Social Research* (3rd ed.). London: Collin Macmillan Publisher.

Brown, F. G. (1979). *Principles of Educational and Psychological Testing*. New York: Rinehart and Winston.

Campbell, D. T., & Fiske, D. W. (1959). Convergent and discriminant validation by the multitrait-multimethod matrix. *Psychological Bulletin*, 56(2), 81-105.

Compton, W. C., & Hoffman, E. (2013). *Positive Psychology: The Science of Happiness and Flourishing* (2nd ed.). United States: Wadsworth Cengage Learning.

Deci, E. L., & Ryan R. M. (2008). Self-Determination Theory: A Macrotheory of Human Motivation, Development, and Health. *Canadian Psychology*, 49(3), 182-185

Department of Provincial Administration. (2016). Official Statistics Registration Systems Population and House Statistics - the Number of Population Separated by Age. Retrieved January 3, 2016, From http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age.php. [in Thai]

Kitisuksatid, S., Tongchonlatip, K., Jaratsit, S., Sayprasert, C., Boonyateerana, P., & Aree, W. (2012). *HAPPINOMETER: The Happiness Self-Assessment*. Nakhonpathom: Institute for Population and Social Research Mahidol University. [in Thai]

Lowry, R. (2018). Significance of the Difference between Two Correlation Coefficients. Retrieved August 10, 2018, From <http://vassarstats.net/rdiff.html>

Mongkol, A., Wongpiromsan, Y., Tangseree, T., Huttapanom, W., Romsay, P., & Chutha, W. (2009). *The Development and Testing of Thai Mental Health Indicator Version 2007*. Bangkok: Agricultural Federative Co-operative of Thailand Limited Printing Factory. [in Thai]

Pasunon, P. (2015). Validity of questionnaire for social science research. *Journal of Social Sciences Srinakharinwirot University*, 18(1), 375-396. [in Thai]

Rachamanee, S., Kornpetpanee, S., & Wongupparaj, P. (2018). Development of the computerized Dual -Task for assessing depression with electroencephalogram measurements for Thai Adolescents, *Research Methodology & Cognitive Science*, 16(1), 122-137. [in Thai]

Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6), 1069-1081.

- Sakolkijrunroj, S., Chadcham, S., & Sudhasani, S. (2015). The Development of computerized adaptive testing program for thai happiness scale. *Research Methodology & Cognitive Science*, 13 (1), 1-17.
- Sakulsriprasert, C. (2014). Development and psychometric properties of drinking problems scale for college students (DPS-C). *J. Psychiatr. Assoc. Thailand*, 59(4), 355–369.
- Schumacher, R. E., & Lomax, R. G. (2010). *A Beginner's Guide to Structural Equation Modeling*. (3rd ed.). New York: Taylor & Francis Group.
- Seligman, M. E. P. (2002). *Authentic Happiness: Using the New Positive Psychology to Realize Your Potential for Lasting Fulfillment*. New York: Free Press.
- _____. (2011). *Flourish: A Visionary new Understanding of Happiness and Well-being* (1st Free Press Hardcover ed.). New York: Free Press.
- Srireunthong, W., Kongsuk, T., Sukhawaha, S., Lodthanong, S., & Leejongpermpool, J. (2016). Development of violence severity scale in serious mental illness. *J. Psychiatr. Assoc. Thailand*, 61(3), 253-266.
- Tantipiwattanasakul, P., & Seetalapinan, A. (2011). *Happiness Created at the Provincial Level Guide*. Bangkok: Agricultural Federative Co-operative of Thailand Limited Printing Factory.