บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive study) เพื่อพรรณนาข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูน และ ศึกษาการให้บริการสุขภาพจิตของสถานบริการ สาธารณสุขในจังหวัดลำพูน ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 โดยมีรายละเอียดวิธีดำเนินการศึกษา คังต่อไปนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย

- 1. ผู้พยายามฆ่าตัวตายและผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ซึ่งได้จากข้อมูลที่มีการบันทึกจากการ ซักประวัติผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย บุคคลในครอบครัว ญาติ ผู้ใกล้ชิดของผู้พยายามฆ่าตัวตาย และผู้ ฆ่าตัวตายสำเร็จผ่านระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ประกอบด้วย
- 1.1 ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 จำนวน 421 ราย ฐานข้อมูลที่ ศึกษาคือ ข้อมูลจากแบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง (รง.506DS) กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
- 1.2 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 จำนวน 241 ราย ฐานข้อมูลที่ ศึกษาเป็นข้อมูลสาเหตุการตาย ในรายงานมรณบัตร สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข ซึ่งได้จากฐานข้อมูลการตายของกระทรวงมหาดไทย
 - 2. การศึกษาการให้บริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุข

2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐระดับตำบล และระดับอำเภอ ในจังหวัดลำพูน ได้แก่ สถานีอนามัย จำนวน 71 แห่ง และ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 แห่ง รวมทั้งหมดจำนวน 77 แห่ง

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีเลือกตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive select) โดย คัดเลือกสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล และ ระดับอำเภอ โดยวิธีการดังนี้

2.2.1 สถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล

สถานบริการสาธารณสุขระดับตำบลคัดเลือกจาก ตำบลที่มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จใน พื้นที่ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 2 ปี และ ตำบลที่มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่ ต่ำกว่า 3 รายลงมา ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 2 ปี เพื่อเปรียบเทียบบริการสุขภาพจิตของพื้นที่ที่มีการฆ่าตัวตายที่ ต่างกัน จากการคัดเลือกได้สถานบริการระดับตำบล ได้แก่ สถานีอนามัยทาป่าสัก อำเภอแม่ทา สถานีอนามัยตำบลเหล่ายาว อำเภอบ้านโฮ่ง, สถานีอนามัยห้วยแหน อำเภอลี้, สถานีอนามัยบ้าน มงคลชัย อำเภอป่าซาง และ สถานีอนามัยห้วยไซ อำเภอบ้านชิ

2.2.2 สถานบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ

สถานบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง จากสถานบริการ สาธารณสุขระดับอำเภอ คือ โรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายบริการระดับอำเภอ ที่อยู่ในอำเภอเดียวกัน กับสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล ที่เลือกได้ในข้อ 2.2.1 ได้แก่ โรงพยาบาลแม่ทา อำเภอ แม่ทา, โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง อำเภอบ้านโฮ่ง, โรงพยาบาลถี่ อำเภอถี่, โรงพยาบาลป่าซาง อำเภอ ป่าซาง และ โรงพยาบาลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

- 1. แบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง (รง.506 DS) กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
- 2. แบบบันทึกข้อมูลสาเหตุการตาย ในรายงานมรณบัตร สำนักนโยบายและแผน สาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- 3. แบบสอบถาม ที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเพื่อศึกษาบริการสุขภาพจิตของสถานบริการ สาธารณสุขระดับตำบล และ ระดับอำเภอ ประกอบด้วย 3 ตอน คือ (1) ลักษณะข้อมูลทั่วไปของ สถานบริการสาธารณสุข (2) บริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุข ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 (3) ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ

ตอนที่ 1 ลักษณะข้อมูลทั่วไปของสถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ (1) ข้อมูลด้าน บุกลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ประกอบด้วย จำนวนผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต การอบรม หรือสัมมนาวิชาการงานสุขภาพจิต การศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต (2) ข้อมูลด้านสถานบริการ สาธารณสุข ประกอบด้วย การรับรองคุณภาพบริการ จำนวนครัวเรือนและประชากรในเขต รับผิดชอบ และ ปีที่เริ่มทำการสอบสวนโรคผู้พยายามฆ่าตัวตายและผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ตอนที่ 2 บริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุข ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 ได้แก่ โครงการด้านบริการสุขภาพจิต ปัญหาด้านผู้ให้บริการ และ ปัญหาด้านผู้รับบริการ

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ ได้แก่ ความคิดเห็นต่อบริการสุขภาพจิตใน การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาการฆ่าตัวตาย ความเหมาะสมของ บริการสุขภาพจิตในการแก้ไขปัญหา การสนับสนุนด้านงบประมาณ การสนับสนุนด้านวิชาการ และ ความกิดเห็นอื่นๆ

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาในส่วนของแบบสอบถาม ที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นให้ตรงตาม วัตถุประสงค์ของการศึกษาแล้ว นำไปให้อาจารย์ผู้ควบคุมการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ 2 ท่าน และ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบลและระดับอำเภอ แห่งละ 1 ท่าน ตรวจสอบ และ ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ให้มีความสมบูรณ์ครอบคลุมเนื้อหาตรงตาม วัตถุประสงค์ของการศึกษา หลังจากนั้นนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับกลุ่มประชากรที่ไม่ใช่ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขระดับตำบลและระดับอำเภอ ระดับละ 1 แห่ง เพื่อ ปรับปรุงในด้านภาษาและการใช้คำถาม

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาได้ขออนุญาตจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูนเพื่อใช้ข้อมูล จากระบบรายงานสุขภาพจิตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนและขออนุญาตเข้าศึกษาบริการ สุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ผู้ศึกษาได้ชี้แจงวัตถุประสงค์และรายละเอียดของ การศึกษาที่เกี่ยวข้องและรับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในทุกขั้นตอน การนำเสนอผลการศึกษาเป็น การนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

การเก็บรวบรวมข้อมูล

- 1. ขั้นตอนการประสานงาน ผู้ศึกษาทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน เพื่อขออนุญาตเข้าทำการศึกษาและเก็บข้อมูลในพื้นที่
 - 2. ขั้นตอนการเก็บข้อมูล
 - 2.1 ผู้ศึกษาเป็นผู้ชี้แจงขั้นตอนการศึกษาต่อหน่วยงานในระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล
- 2.2 สืบค้นและรวบรวมข้อมูลระบบรายงานสุขภาพจิต ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548 จาก งานระบาควิทยา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน
- 2.3 เก็บข้อมูลตามแบบสอบถามข้อมูลบริการสุขภาพจิตจากกลุ่มตัวอย่าง โดยให้ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของสถานบริการ เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม
 - 2.4 ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ของข้อมูล
 - 2.5 วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติและแปลผล

การวิเคราะห์ข้อมูล

- 1. ข้อมูลเชิงปริมาณ วิเคราะห์ด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ
- 2. ข้อมูลจากกำถามปลายเปิด วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright © by Chiang Mai University All rights reserved