

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้านของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดน่าน ในด้านนโยบาย การดูแลสุขภาพที่บ้าน ขั้นตอน และเครือข่ายการให้บริการ รวมถึงปัญหา อุปสรรคที่พบในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาเป็นทีมสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ และพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชน 12 แห่ง จังหวัดน่าน ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน

กลุ่มตัวอย่างใช้การเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) โดยคัดเลือกจากแพทย์และพยาบาลที่ให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้านของโรงพยาบาลชุมชน 12 แห่ง เป็นแพทย์จำนวน 7 คน และเป็นพยาบาลที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาลและฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลละ 2-5 คน จำนวน 51 คน รวมเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 58 คน

#### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นเอง จากการศึกษาค้นคว้าตำรา วารสาร เอกสาร บทความวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ข้อมูลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้าน รวมถึงปัญหา อุปสรรคที่พบในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข แบ่งเป็น 5 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งในการปฏิบัติงาน ฝ่ายที่ปฏิบัติงานประจำ ระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านการดูแลสุขภาพที่บ้าน ประสิทธิภาพการทำงานด้านการดูแลสุขภาพที่บ้าน หน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงาน การระงับประจำอื่นที่รับผิดชอบ การได้รับความรู้หรือข้อมูลการดูแลสุขภาพที่บ้าน และแหล่งความรู้หรือข้อมูลที่ได้รับ ลักษณะของคำถามเป็นแบบปลายเปิดปลายปิด จำนวน 11 ข้อ

ส่วนที่ 2 การรับทราบนโยบายการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้าน ได้แก่ ทีมสุขภาพ และผู้รับผิดชอบงานการดูแลสุขภาพที่บ้าน งบประมาณ เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วย และพื้นที่ให้บริการ โดยให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบเพียงคำตอบเดียวจาก “มี” หรือ “ไม่มี” จำนวน 19 ข้อ

ส่วนที่ 3 ขั้นตอนการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน เป็นคำถามที่มีคำตอบเป็นมาตราประมาณค่า 3 ระดับจำนวน 27 ข้อ

ส่วนที่ 4 เครื่องมือการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน เป็นข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการ ระหว่างผู้ป่วยและญาติ ชุมชน หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ระบบการส่งต่อผู้ป่วย และช่องทางการติดต่อสื่อสาร โดยให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบเพียงคำตอบเดียวจาก “มี” หรือ “ไม่มี” จำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 5 ปัญหา อุปสรรคที่พบในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข ลักษณะเป็น คำถามปลายเปิด จำนวน 13 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือในการศึกษานี้ โดยการหาความตรงตามเนื้อหา และความเชื่อมั่น ซึ่งมีขั้นตอนดังนี้

1. การหาความตรงตามเนื้อหา (content validity) ของแบบสอบถาม โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาลจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่จำนวน 2 ท่าน และผู้เชี่ยวชาญด้านการให้บริการดูแลสุขภาพจากกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 3 ท่าน รวม 5 ท่าน ภายหลังจากการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้งหมดแล้ว ผู้ศึกษานำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไข ในด้านภาษา และความถูกต้องของเนื้อหาตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์ที่ปรึกษา

2. การหาความเชื่อมั่น (reliability) ของแบบสอบถาม โดยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับแพทย์ พยาบาลที่ให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน และปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ โรงพยาบาลสันป่าตอง โรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลสารภี โรงพยาบาลดอยสะเก็ด โรงพยาบาลแม่แตง โรงพยาบาลแม่วาง และโรงพยาบาลหางดง ซึ่งมีความคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างเป็นแพทย์ 2 คน และพยาบาล 28 คน รวม 30 คน แล้วนำมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นดังนี้ .

2.1 ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามส่วนที่ 2 การรับทราบนโยบายการดำเนินงาน การดูแลสุขภาพที่บ้าน และส่วนที่ 4 เครื่องมือการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน นำคะแนนที่ได้

มาหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรคูเดอริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson (K.R. 20)) (ยูวดี ภาษา และคณะ, 2540, หน้า 124) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.72 และ 0.69 ตามลำดับ

2.2 ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามส่วนที่ 3 ขั้นตอนการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน นำคะแนนที่ได้มาหาความเชื่อมั่นโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) (ยูวดี ภาษา และคณะ, 2540, หน้า 127) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.97

#### สถานที่รวบรวมข้อมูล

โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน จำนวน 12 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนาน้อย โรงพยาบาลนาหมื่น โรงพยาบาลเวียงสา โรงพยาบาลแม่จริม โรงพยาบาลสันติสุข โรงพยาบาลทุ่งช้าง โรงพยาบาลท่าวังผา โรงพยาบาลเขียงกลาง โรงพยาบาลบ่อเกลือ โรงพยาบาลบ้านหลวง โรงพยาบาลสองแคว และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

#### การรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาคำเนินการรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดน่าน จำนวน 12 แห่ง เพื่อขออนุญาตรวบรวมข้อมูล

2. นำแบบสอบถามไปให้แพทย์ พยาบาลที่ให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้านตอบด้วยตนเอง โดยชี้แจงรายละเอียดต่าง ๆ และขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ซึ่งจะใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม 2 สัปดาห์ แล้วติดตามรวบรวมแบบสอบถามคืนด้วยตนเอง

3. เมื่อได้แบบสอบถามครบแล้ว นำมาตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง แล้วจัดเรียงหมวดหมู่เพื่อนำไปวิเคราะห์ด้วยวิธีทางสถิติต่อไป

#### การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC<sup>+</sup> (Statistical Package for the Social Science / Personal Computer) โดยแยกวิเคราะห์ตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง นำมาแจกแจงความถี่ พิสัย ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ข้อมูลการรับทราบนโยบายการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้าน
  - 2.1 วิเคราะห์รายชื่อโดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ
  - 2.2 วิเคราะห์โดยรวม ได้กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน กรณีกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามว่า “มี” ให้ 1 คะแนน ถ้ากลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามว่า “ไม่มี” ให้ 0 คะแนน แล้วหาค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำคะแนนเฉลี่ยมาคิดเป็นร้อยละจากคะแนนเต็ม
3. ข้อมูลขั้นตอนการให้บริการในแต่ละขั้นตอน มีการกำหนดคะแนนการปฏิบัติดังนี้
 

ปฏิบัติบ่อย	ให้คะแนน 2 คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง	ให้คะแนน 1 คะแนน
ไม่เคยปฏิบัติ	ให้คะแนน 0 คะแนน

 แล้วจึงนำมาแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ซึ่งได้กำหนดเกณฑ์วัดระดับการปฏิบัติของขั้นตอนการให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน ไว้ดังนี้
 

ระดับคะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.00	หมายถึง มีการปฏิบัติบ่อย
ระดับคะแนนเฉลี่ย 0.50 - 1.49	หมายถึง มีการปฏิบัติเป็นบางครั้ง
ระดับคะแนนเฉลี่ย 0.00 - 0.49	หมายถึง มีการปฏิบัติน้อย
4. ข้อมูลเครือข่ายการให้บริการ
  - 4.1 วิเคราะห์รายชื่อโดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ
  - 4.2 วิเคราะห์โดยรวม ได้กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน กรณีกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามว่า “มี” ให้ 1 คะแนน ถ้ากลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามว่า “ไม่มี” ให้ 0 คะแนน แล้วหาค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำคะแนนเฉลี่ยมาคิดเป็นร้อยละจากคะแนนเต็ม
5. ข้อมูลปัญหา อุปสรรคที่พบในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข นำมาแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ