

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

1. รูปแบบการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive study) โดยกำหนดการศึกษาเป็น 2 ส่วน คือ การศึกษาเชิงปริมาณ โดย ศึกษาการมีส่วนร่วมของบุคลากร อบต. ในงานสาธารณสุข การประสานงานระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขกับ อบต. ความรู้พื้นฐานด้านการพัฒนางานสาธารณสุขของบุคลากร อบต. และการศึกษาเชิงคุณภาพ โดยศึกษาปัญหาอุปสรรคในการพัฒนางานสาธารณสุข รูปแบบการจัดทำแผนพัฒนาตำบล

2. ประชากรที่ศึกษา

ประชากรที่ศึกษา คือ บุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่ และองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวนทั้งหมด 179 คน ทำการศึกษาโดยการแจกแบบสอบถาม

3. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาในครั้งนี้ผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นให้ครอบคลุมเนื้อหาตามแนววัตถุประสงค์ของการศึกษา ประกอบด้วย

3.1 แบบบันทึกข้อมูล ใช้บันทึกเกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล ข้อมูลด้านการจัดทำแผนพัฒนาด้านสาธารณสุข ข้อมูลด้านการจัดสรรงบประมาณและข้อมูลการมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนางานสาธารณสุข ที่บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ที่ อบต.

3.2 แบบสอบถาม แบ่งเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ เพศ ระดับการศึกษา ตำแหน่งที่ทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบล ประสบการณ์การทำงานก่อนเข้า

รับตำแหน่งใน องค์การบริหารส่วนตำบล ประสพการณ์ความรู้ในด้านสาธารณสุข เป็นข้อคำถามแบบมีตัวเลือกให้ตอบ

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนางานสาธารณสุข ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนางานสาธารณสุข การมีส่วนร่วมในการจัดสรรงบประมาณ และ การมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนางานสาธารณสุข

ลักษณะคำถามเป็นคำถามแบบปลายปิดให้เลือกตอบ โดยมีเกณฑ์ให้คะแนน คือ เคย = 1 คะแนน ไม่เคย = 0 คะแนน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านการประสานงานระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบลกับหน่วยงานสาธารณสุขเป็นคำถามเกี่ยวกับการประสานงาน การเข้าร่วมจัดทำแผนและประชุม ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากร การให้ความร่วมมือในการดำเนินงานสาธารณสุข การให้ข้อเสนอแนะปัญหาอุปสรรคและลักษณะของการประสานงานในการดำเนินงานสาธารณสุข ของบุคลากรในองค์การบริหารส่วนตำบล ลักษณะคำถามเป็นคำถามแบบปลายปิดให้เลือกตอบ โดยมีเกณฑ์ให้คะแนน คือ ทุกครั้ง หมายถึง การประสานงานที่ดี นาน ๆ ครั้งและไม่เคยขอความร่วมมือ หมายถึง การประสานงานที่ไม่ดี

ส่วนที่ 4 ข้อมูลความรู้พื้นฐานด้านพัฒนางานสาธารณสุขในชุมชนประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับความรู้ในการพัฒนาชุมชน โดยกระบวนการความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพดีถ้วนหน้า และตัวชี้วัดการมีสุขภาพดีถ้วนหน้าซึ่งประกอบด้วย เกณฑ์ความจำเป็นพื้นฐานด้านสาธารณสุข การพึ่งตนเองของชุมชนด้านสาธารณสุข และการมีหลักประกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

ลักษณะคำถามเป็นข้อคำถามปลายปิดแบบมีตัวเลือกให้เลือกตอบ โดย ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิด ได้ 0 คะแนน

3.3 แนวคำถามในการสัมภาษณ์เชิงลึก (Indepth Interview) ประกอบด้วยข้อคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุข และรูปแบบของการจัดทำแผนระดับตำบล โดยทำการสัมภาษณ์เชิงลึก ประธานองค์การบริหารส่วนตำบลและปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรวม 10 ท่าน โดยมีแนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์เชิงลึก ดังนี้ ความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุขในพื้นที่ปัจจุบัน ปัญหาอุปสรรคของการมีส่วนร่วมในงานสาธารณสุขและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานสาธารณสุขในตำบล ลักษณะของแผนพัฒนาตำบล ข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาตำบลและรูปแบบการจัดทำแผนพัฒนาตำบล

4. การหาคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่สร้างขึ้นผู้ศึกษานำไปหาความตรงด้านเนื้อหา (content validity) โดยให้ผู้เชี่ยวชาญด้านองค์การบริหารส่วนตำบล 2 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข 2 ท่านและผู้เชี่ยวชาญด้านการสร้างเครื่องมือวิจัย 1 ท่าน พิจารณาความตรงด้านเนื้อหา หลังจากนั้นนำมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำแล้วนำไปทดสอบ สอบถามกับบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภาคเหนือและ อําเภอสาร์ภักี จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับพื้นที่ที่ศึกษาและไม่ได้ถูกกำหนดให้เป็นประชากรศึกษาในครั้งนี้ จำนวน 30 คน เพื่อทดสอบความเข้าใจข้อคำถามในแบบสอบถาม หลังจากนั้นจึงนำไปทดสอบเพื่อหาความเชื่อมั่น (Reliability) ในส่วนของความรู้โดยใช้วิธีของ กูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder – Richardson) ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือควรเท่ากับหรือมากกว่า 0.7

5. วิธีการรวบรวมข้อมูล

ดำเนินการเก็บข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

5.1 ทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงนายอําเภอสันทราย และถึงประธานกรรมการองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่งในอําเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินงานวิจัย

5.2 ดำเนินการเก็บข้อมูลทั้ง 3 วิธี ได้แก่

5.2.1 การเก็บข้อมูลจากเอกสาร (Documentary study) โดยใช้แบบบันทึกข้อมูลเก็บข้อมูลสถานการณ์การมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุข โดยการเก็บจากข้อมูลที่มีอยู่แล้ว ได้แก่ แผนงานและผลงานขององค์การบริหารส่วนตำบล ในปีงบประมาณ 2544 ข้อบังคับงบประมาณ และข้อบังคับตำบล

5.2.2 การเก็บข้อมูลแบบสอบถาม โดยส่งแบบสอบถามไว้ที่ อบต. เพื่อเก็บข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนางานสาธารณสุข ข้อมูลด้านการจัดสรรงบประมาณในงานสาธารณสุข ข้อมูลการมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนางานสาธารณสุข ข้อมูลความรู้พื้นฐานในการพัฒนางานสาธารณสุข และ ข้อมูลการประสานงานระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบลกับหน่วยงานสาธารณสุข นัดหมายวันรับแบบสอบถามและรับแบบสอบถามกลับคืนด้วยตัวเอง ทำการตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์

5.2.3 การสัมภาษณ์เชิงลึกคณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาตำบล โดยสัมภาษณ์เชิงลึกประธานองค์การบริหารส่วนตำบลและปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ทั้ง 10 แห่ง เพื่อเก็บข้อมูลปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุข

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistic package for social science) วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณสถิติที่ใช้คือ สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติเชิงวิเคราะห์ เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้พื้นฐานด้านพัฒนางานสาธารณสุข การประสานงานระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบลกับหน่วยงานสาธารณสุขกับการมีส่วนร่วมในงานสาธารณสุข โดยใช้ Correlation coefficient และ Chi - square test และวิเคราะห์เนื้อหาในข้อมูลเชิงคุณภาพ