

### บทที่ 3

#### ระเบียบวิธีการศึกษา

การศึกษาเรื่อง ปัจจัยส่วนประสมการตลาดที่มีผลต่อการเลือกรับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิกของผู้บริโภคในเขตกรุงเทพมหานคร ได้กำหนดระเบียบวิธีการศึกษาประกอบด้วย ขอบเขตเนื้อหา การวิเคราะห์ข้อมูล และระยะเวลาการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### ขอบเขตเนื้อหา

ขอบเขตเนื้อหาของการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

1. ศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ที่รับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิก ประกอบด้วย เพศ อายุ รายได้ อาชีพ และศึกษาปัจจัยด้านส่วนประสมการตลาดบริการที่มีผลต่อการเลือกรับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิกของผู้บริโภคในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ (Product) ปัจจัยด้านราคา (Price) ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย (Place) ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด (Promotion) ปัจจัยด้านบุคลากร (People) ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (physical Evidence) ปัจจัยด้านกระบวนการให้บริการ (Process)

2. ศึกษาถึงพฤติกรรมผู้บริโภคในการเลือกรับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิกของผู้บริโภคในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย จำนวนข้างของตาที่ผู้บริโภครับบริการรักษาทางสายตาด้วยวิธีเลสิกมาแล้ว สาเหตุความผิดปกติทางสายตาที่ผู้บริโภครับบริการรักษาทางสายตาด้วยวิธีเลสิก ค่าใช้จ่ายที่ผู้บริโภครับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิกในแต่ละครั้ง สาเหตุที่ตัดสินใจรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิก ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเข้ารับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีเลสิก

#### ขอบเขตของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการศึกษาครั้งนี้ คือผู้บริโภคที่เคยได้รับการรักษาด้วยวิธีเลสิกมาแล้วในเขตกรุงเทพมหานคร และเดินทางมายังโรงพยาบาล และสถานบริการเลสิก 6 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลรัฐบาล 2 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่งและสถานบริการเอกชน 2 แห่ง

### ขนาดตัวอย่างและวิธีการคัดเลือกตัวอย่าง

การศึกษานี้ใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) จากผู้บริโภครายที่เคยได้รับการรักษาด้วยวิธีเลสิก จากสถานบริการเลสิก 6 แห่ง เนื่องจากไม่ทราบจำนวนประชากรที่แน่นอน และเป็นการเก็บตัวอย่างในท้องถิ่น การศึกษานี้จึงกำหนดขนาดโดยใช้วิธีการเปิดตาราง Seymour Sudman (1976: 87) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 200 ราย และเพื่อให้ได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษาวิจัยในสัดส่วนที่เท่ากัน ผู้ศึกษาจึงทำการเก็บตัวอย่างทั้งสิ้น 204 ราย โดยใช้วิธีการกระจายการเก็บแบบสอบถามจากผู้ที่เคยได้รับการรักษาภาวะสายตาสั้นด้วยวิธีเลสิกในกรุงเทพมหานคร จากโรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน และสถานบริการเอกชน รวม 6 แห่ง (ดังแสดงใน ตาราง 1)

ตาราง 1 การกำหนดจำนวนตัวอย่างกระจายตามโรงพยาบาล

โรงพยาบาลรามธิบดี	34 ราย
โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล	34 ราย
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ (ประชาชื่น)	34 ราย
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์	34 ราย
ศูนย์ LASER VISION	34 ราย
ศูนย์เลเซอร์รักษาสายตารัตนนิมิต	34 ราย

### ข้อมูลและแหล่งข้อมูล

1. ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่เดินทางมาใช้บริการรักษาสายตาในโรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน และสถานบริการเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 204 ราย โดยใช้แบบสอบถาม

2. ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) โดยการค้นคว้าข้อมูลจากหนังสือ วารสาร สิ่งพิมพ์ เอกสาร งานวิจัย ฐานข้อมูลและเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการอ้างอิงและประกอบการศึกษา เพื่อให้ผลการศึกษาเพื่อให้ได้ผลการศึกษาที่ได้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลข้อมูลปฐมภูมิ คือ แบบสอบถาม โดยแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมผู้บริโภค ที่เคยได้รับการรักษาสายตาด้วยวิธีทำเลสิก ได้แก่ จำนวนตา(ข้าง) ที่ทำเลสิก สาเหตุการตัดสินใจ ค่าใช้จ่าย บุคคลที่มีอิทธิพลในการตัดสินใจ ได้รับข่าวสารการรักษาสายตาด้วยวิธีทำเลสิกจากแหล่งข้อมูลใด

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนผสมการตลาดบริการทั้ง 7 ด้าน ที่มีผลต่อการเลือกรับบริการรักษาสายตาด้วยวิธีทำเลสิก ได้แก่

ด้านที่ 1 ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ (Product)

ด้านที่ 2 ปัจจัยด้านราคา (Price)

ด้านที่ 3 ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย (Place)

ด้านที่ 4 ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด (Promotion)

ด้านที่ 5 บุคคลากร (People)

ด้านที่ 6 สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (physical Evidence)

ด้านที่ 7 กระบวนการให้บริการ (Process)

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่รวบรวมได้จากแบบสอบถาม นำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ประกอบด้วย ความถี่ (Frequency) ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean)

ในส่วนของคำถาม ซึ่งเป็นคำถามแบบมาตรวัดแบบประมาณค่า (Rating Scale)

มีคำตอบให้เลือก 5 ระดับ ซึ่งมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตน์, 2544)

**เกณฑ์การให้คะแนนระดับความสำคัญต่อการตัดสินใจมี 5 ระดับ คือ**

คะแนน 5 หมายถึง สำคัญมากที่สุด

คะแนน 4 หมายถึง สำคัญมาก

คะแนน 3 หมายถึง สำคัญปานกลาง

คะแนน 2 หมายถึง สำคัญน้อย

คะแนน 1 หมายถึง สำคัญน้อยที่สุด

เกณฑ์การแปลความหมายจากค่าเฉลี่ยของคะแนนดังต่อไปนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.50-5.00 หมายถึง สำคัญในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.50-4.49 หมายถึง สำคัญในระดับมาก

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.50-3.49 หมายถึง สำคัญในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.50-2.49 หมายถึง สำคัญในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.49 หมายถึง สำคัญในระดับน้อยที่สุด

#### สถานที่ใช้ในการดำเนินการศึกษาและรวบรวมข้อมูล

ในการศึกษารั้งนี้ ใช้สถานที่ในการดำเนินการศึกษาและรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดสมุทรสาคร
2. การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม จะดำเนินการที่ โรงพยาบาล  
รัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน และสถานบริการเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร  
รวม 6 แห่ง

#### ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา

ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน – กันยายน 2552