

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

1. รูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive study)

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.1 ประชากรเป้าหมาย ได้แก่

- อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 250 คนซึ่งปฏิบัติงานใน ศสมช. 50 แห่ง ของ จังหวัดบุรีรัมย์
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอ้าวgeo และตำบลที่รับผิดชอบ ศสมช. จำนวน 138 คน

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

ได้จากการสุ่มอย่างง่าย อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 114 คนและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบ ศสมช. ที่ถูกเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 45 คนจาก ศสมช. จำนวน 31 แห่ง

ชั้นตัวอย่าง pilot study และกำหนด sampling frame โดยใช้ ศสมช. เป็น sampling unit (อสม. 5 คน/1 ศสมช. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่รับผิดชอบ ศสมช. 2 คน/1 ศสมช.) ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบ simple random sampling

การคำนวณขนาดตัวอย่าง

$$\text{ใช้สูตร } n = \frac{Z^2}{E^2} n \sqrt{\frac{n}{N}} \quad (\text{นิยม ปุ่ราคำ } 2517 : 120)$$

$$Z^2 = \frac{z^2}{E^2} + NE^2$$

$$Z = 1.96$$

$$n = 250$$

$$\sqrt{\frac{n}{N}} = 176.62 \quad (\text{จาก pilot study})$$

$$E = \text{ให้ error ไปจาก } \frac{z}{E} = 1 \% = 1.7662$$

$$n = \frac{1.96 \times 1.96 \times 250 \times 176.62}{1.96 \times 1.96 \times 176.62 + 250 \times (1.7662)^2}$$

$$= 116.31$$

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบล้มภายน์ที่สร้างขึ้นเอง โดยผู้วิจัยจำนวน

2 ชุดดังนี้

1. แบบล้มภายน์อาสาสมัครสาธารณสุขซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล บทบาทที่คาดหวัง และบทบาทที่เป็นจริงตามการประเมินโดยตนเอง และปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขในการดำเนินงาน ศสมช.

2. แบบล้มภายน์เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล บทบาทที่คาดหวังของอาสาสมัครสาธารณสุข ตามการประเมินของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ และปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขในการดำเนินงาน ศสมช.

4. การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. หาความตรงของเนื้อหา (Content Validity) โดยการให้ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้และประสบการณ์จำนวน 5 ท่านเป็นผู้ตรวจสอบเครื่องมือ และผู้วิจัยจะนำมาปรับปรุงแก้ไขก่อนนำไปทดลองใช้

2. การนำแบบล้มภายน์ไปทดลองใช้ (Pre-test) กับอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน 8 ตำบลของจังหวัดบุรีรัมย์ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันกลุ่มตัวอย่างจากนั้นนำมาหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยวิธีของครอนบัค (Cronbach) คือ หาลัมประลัทธ์แอลfa (Coefficient Alpha) และนำแบบล้มภายน์ไปปรับปรุง แก้ไขให้สมบูรณ์ก่อนนำไปใช้จริง

$$\text{สูตรครอนบัค } \alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ \frac{1-v_1}{v_2} \right\} \text{ (วิเชียร เกตุลิงที่ 2530 : 119)}$$

α = ความเชื่อถือได้

n = จำนวนข้อคำถาม

V_1 = ความแปรปรวนของคะแนนในแต่ละข้อ

V_2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

ได้ค่าความเชื่อมั่น ดังนี้

1. ค่าความเชื่อมั่นของแบบล้มภายน์ในบทบาทที่คาดหวังของอาสาสมัครสาธารณสุขตาม

การประเมินของตนเอง = 0.89

2. ค่าความเชื่อมั่นของแบบล้มภายน์ในบทบาทที่เป็นจริงของอาสาสมัครสาธารณสุขตาม

การประเมินของตนเอง = 0.85

3. ค่าความเชื่อมั่นของแบบล้มภายน์ในบทบาทที่คาดหวังของอาสาสมัครสาธารณสุขตาม

การประเมินของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ = 0.72

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยทำหนังสือจากบัดพิติวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถังนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์

2. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยนักวิจัย

3. บรรณาธิกรณ์ข้อมูลโดยการตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบล้มภายน์

4. ประมวลผลข้อมูล

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำหรับ SPSS/PC⁺

(Statistical Package for the Social Science)

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ปัจจัยภายนอก วิเคราะห์ด้วย ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. วิเคราะห์บนาทที่คาดหวังตามการประเมินของอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและวิเคราะห์บนาทที่เป็นจริงของอาสาสมัครสาธารณสุขตามการประเมินของตนเอง โดยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบบนาทที่คาดหวัง ตามการประเมินของอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ โดยใช้ t-test
4. เปรียบเทียบบนาทที่คาดหวังกับบนาทที่เป็นจริง ตามการประเมินของอาสาสมัครสาธารณสุข โดยใช้ Paired t-test
5. หากความล้มเหลวระหว่างลักษณะส่วนบุคคลและปัจจัยภายนอกบนาทที่เป็นจริงของอาสาสมัครสาธารณสุข โดยใช้ Chi-square test และ Fisher's exact test

จัดทำโดย ศูนย์บริการด้านวิทยาศาสตร์เชิงประยุกต์
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved