

## วิธีดำเนินการวิจัย

## รูปแบบการวิจัย (Research Design)

การศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใด จุดเวลาหนึ่ง (Cross-Sectional Descriptive Study) เพื่อศึกษาความคิดเห็นของอาสาสมัครสาธารณสุข ต่อกิจกรรมสำคัญในระบบสุขภาพชุมชน ได้แก่งานสาธารณสุขมูลฐาน และงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชน โดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ผู้ตอบแบบสอบถามคือ อสม. ในจังหวัดนครราชสีมา

## ระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology)

1. ประชากรเป้าหมาย (Target Population) หมายถึง อาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนที่ดำเนินงานสาธารณสุขในจังหวัดนครราชสีมา

2. ประชากรที่ศึกษา (Study Population) หมายถึง อาสาสมัครสาธารณสุขที่ดำเนินงานสาธารณสุขใน จังหวัดนครราชสีมา ปัจจุบันมี อสม. ทั้งหมด 40,441 คน (ข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา พฤษภาคม 2545)

3. ตัวอย่าง (Sample) หมายถึง อาสาสมัครสาธารณสุขที่ดำเนินงานสาธารณสุขในจังหวัดนครราชสีมา ที่ถูกสุ่มโดยวิธีการเลือกตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Sampling) และการสุ่มเลือกอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ได้ตัวอย่างทั้งหมด 1,800 คน ดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 แสดงรายละเอียดพื้นที่การสุ่มตัวอย่างในการวิจัย

โซน	อำเภอ /กิ่งอำเภอ	ตำบล	จำนวนประชากรตัวอย่าง อสม. (คน)
1	1. ขามทะเลสอ	1. ขามทะเลสอ	50
		2. โป่งแดง	50
		3. พันดุง	50
		4. หนองสรวง	50

ตารางที่ 3.1 แสดงรายละเอียดพื้นที่การสุ่มตัวอย่างในการวิจัย (ต่อ)

โซน	อำเภอ /กิ่งอำเภอ	ตำบล	จำนวนประชากรตัวอย่าง อสม. (คน)
	2. สงเนิน	1. สงเนิน	50
		2. โนนคำ	50
		3. มะเกลือเก่า	50
		4. กุดจิก	50
<b>รวมโซน 1</b>	<b>2 อำเภอ</b>	<b>8 ตำบล</b>	<b>400</b>
2	1. เมืองยาง	1. เมืองยาง	50
		2. กระเบื้องนอก	50
		3. ละหานปลาค้าว	50
		4. โนนอุดม	50
	2. ลำทะเมนชัย	1. ชูย	50
		2. บ้านยาง	50
		3. ช้องแมว	50
		4. ไพล	50
<b>รวมโซน 6</b>	<b>2 อำเภอ</b>	<b>8 ตำบล</b>	<b>400</b>
7	1. บัวใหญ่	1. หนองบัวสะอาด	50
		2. ชุนทอง	50
		3. ดอนตะหนัก	50
		4. โนนทองหลาง	50

ตารางที่ 3.1 แสดงรายละเอียดพื้นที่การสุ่มตัวอย่างในการวิจัย (ต่อ)

โซน	อำเภอ /กิ่งอำเภอ	ตำบล	จำนวนประชากรตัวอย่าง อสม. (คน)
	2. แก้งสนามนาง	1. โนนสำราญ	50
		2. บึงพะไล	50
		3. สีสุก	50
		4. บึงสำโรง	50
<b>รวมโซน 7</b>	<b>2 อำเภอ</b>	<b>8 ตำบล</b>	<b>400</b>
8	1. บ้านเหลื่อม	1. บ้านเหลื่อม	50
		2. วังโพธิ์	50
		3. โคกกระเบื้อง	50
		4. ช่อระกา	50
	2. ขามสะแกแสง	1. เมืองนาท	50
		2. โนนเมือง	50
		3. พะนางด	50
		4. หนองหัวฟาน	50
	3. โนนสูง	1. เมืองปราสาท	50
		2. ชารปราสาท	50
		3. มะค่า	50
		4. โตนด	50
<b>รวมโซน 8</b>	<b>3 อำเภอ</b>	<b>12 ตำบล</b>	<b>600</b>
<b>รวม 4 โซน</b>	<b>9 อำเภอ</b>	<b>36 ตำบล</b>	<b>1,800</b>

#### 4. เทคนิคการเลือกตัวอย่าง (Sampling Techniques )

ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบ การสุ่มเลือกอย่างง่าย (Simple Random Sampling) และการสุ่มตัวอย่างที่เป็นแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Sampling) มีขั้นตอนการสุ่มดังนี้

ขั้นที่ 1 จังหวัดนครราชสีมา มี 26 อำเภอ 6 กิ่ง อำเภอ ซึ่งมีการแบ่งโซนในการปฏิบัติงานสาธารณสุขไว้ 8 โซนตามพื้นที่ของอำเภอและกิ่งอำเภอ ที่อยู่ใกล้กันเพื่อสะดวกในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ดังนี้

โซน 1 ประกอบด้วย อำเภอ เมือง สูงเนิน ขามทะเลสอ สีคิ้ว และเฉลิมพระเกียรติ

โซน 2 ประกอบด้วย อำเภอ ด่านขุนทด โนนไทย เทพารักษ์ พระทองคำ

โซน 3 ประกอบด้วยอำเภอ บักรังชัย ปากช่อง วังน้ำเขียว

โซน 4 ประกอบด้วยอำเภอ โชคชัย ครบุรี หนองบุญนาก เสิงสาง

โซน 5 ประกอบด้วยอำเภอ ห้วยแถลง จักราช พิมาย

โซน 6 ประกอบด้วยอำเภอ โนนแดง ชุมพวง ประทาย ลำทะเมนชัย เมืองยาง

โซน 7 ประกอบด้วยอำเภอ บัวใหญ่ แก้งสนามนาง สีดา บัวลาย

โซน 8 ประกอบด้วยอำเภอ โนนสูง บ้านเหลื่อม ดง ขามสะแกแสง

ขั้นที่ 2 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกโซนจำนวน 4 โซน

ขั้นที่ 3 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกอำเภอในแต่ละโซนที่สุ่มเลือกมาแล้ว ได้โซนละ 2 อำเภอ ยกเว้นในโซน 8 สุ่มเลือกมา 3 อำเภอ เนื่องจากทางจังหวัดขอให้ ผู้วิจัยเก็บข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้วิจัยสุ่มเลือกไว้แล้วอีก 1 อำเภอซึ่งเป็นอำเภอนำร่องในการดำเนินงานในรูปแบบ CEO (Chief Executive Office) เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนางานสาธารณสุขในรูปแบบใหม่ของ จังหวัดนครราชสีมาต่อไป

ขั้นที่ 4 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกตำบลในแต่ละอำเภอได้อำเภอละ 4 ตำบล

ขั้นที่ 5 สุ่มเลือกอย่างง่ายโดยใช้วิธีจับสลากเพื่อเลือกตำบล ซึ่งเป็นหน่วยสุดท้ายของการสุ่มในแต่ละตำบลจะให้ อสม. ตำบลละ 50 คน เป็นประชากรตัวอย่างในการศึกษาที่จะต้องตอบสอบถาม ซึ่งจะได้ประชากรตัวอย่าง คือ อสม. รวมโซนละ 400 คน ยกเว้นในโซน 8 จะมีประชากรตัวอย่าง 600 คน รวมทั้งสิ้นประมาณ 1,800 คน มีขั้นตอนการสุ่มดังแผนภูมิที่ 3.1

#### 5. หน่วยตัวอย่าง (Sampling unit) คือ ตำบล

#### 6. หน่วยการศึกษา (Study unit) คือ อาสาสมัครสาธารณสุข ในตำบลที่สุ่มเลือกได้

## 7. ขนาดตัวอย่าง (Sample Size )

ปัจจุบันจังหวัดนครราชสีมา อสม. ทั้งสิ้น 40,441 คน ขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรการประมาณค่าสัดส่วนแบบ Finite Population<sup>(99)</sup>

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2pq}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดประชากร

Z = ค่าความเชื่อมั่นที่ 95 % CI

d = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง กำหนดให้เท่ากับ 0.05

เนื่องจากการศึกษามีส่วนร่วมของ อสม. ในงานสาธารณสุขมูลฐานส่วนใหญ่จะสรุปเป็นระดับมาก ปานกลาง น้อย และศึกษาเฉพาะงานบางส่วนของงานสาธารณสุขมูลฐานเท่านั้น ผู้วิจัยจึงกำหนดให้

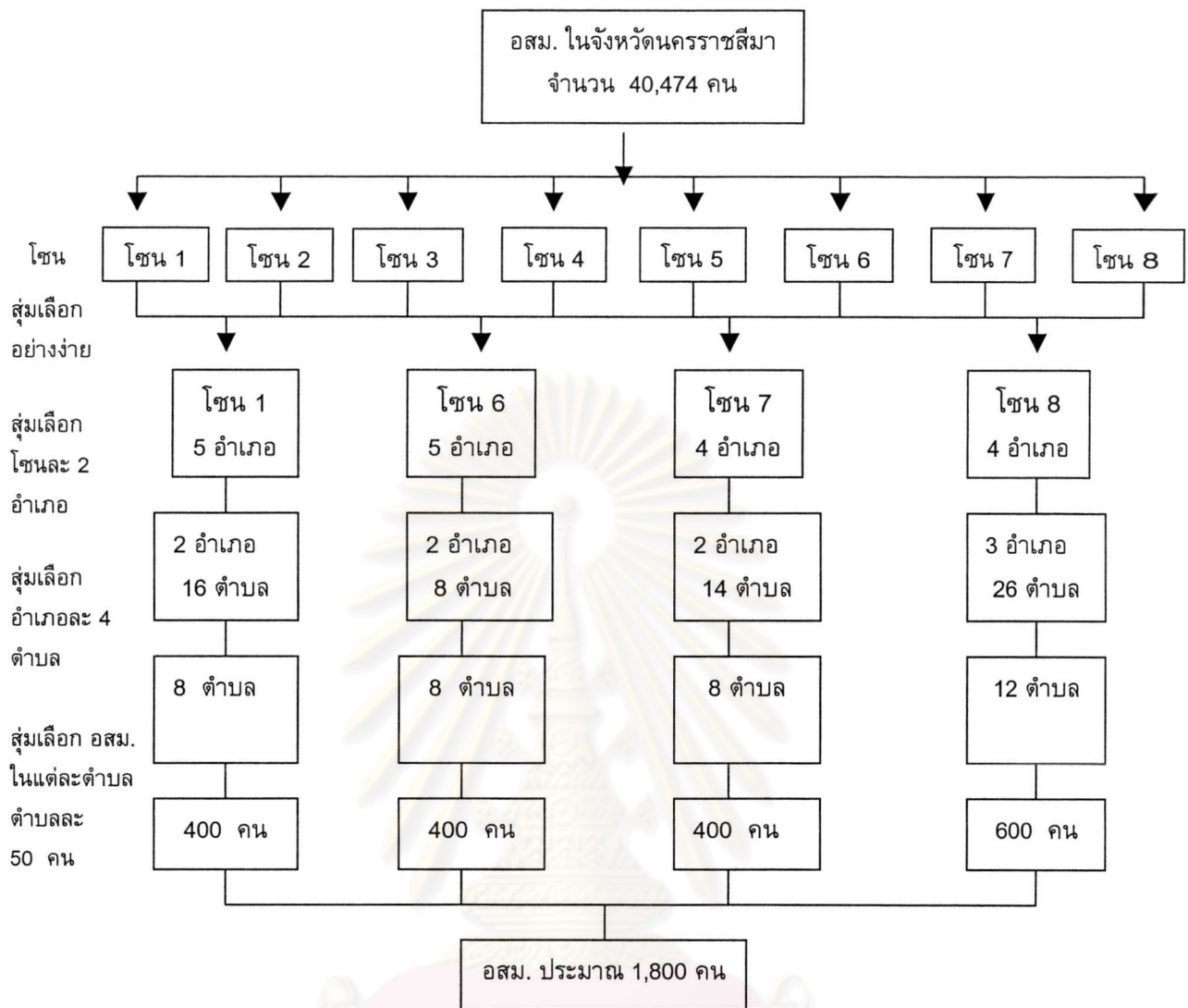
p = สัดส่วนของการมีส่วนร่วมเท่ากับ 0.5

q = ( 1-p)

$$\begin{aligned} n &= \frac{(40,441)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{((0.05)^2(40,441-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5))} \\ &= 380.55 \text{ คน} \end{aligned}$$

ผู้วิจัยจึงกำหนดให้ขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้ ประมาณ 400 คน แต่เนื่องจากในวัตถุประสงค์เฉพาะข้อที่ 2.5 ของการวิจัยครั้งนี้มีการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของตำบลที่ผ่าน และไม่ผ่านเกณฑ์บรรลุสุขภาพดีถ้วนหน้าอย่างยั่งยืน และผู้วิจัยเองต้องการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นในภาพโซนนด้วยจึงต้องเก็บตัวอย่างมากขึ้น คือประมาณ 1,800 คน ซึ่งผู้วิจัยคาดว่าจะสามารถเก็บได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ได้ และเป็นตัวอย่างที่เพียงพอในการตอบวัตถุประสงค์เฉพาะข้อ 2.5 และการศึกษาเพิ่มเติมได้

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แผนภูมิที่ 3.1 แสดงขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง

## 8. การสังเกตและการวัด (Observations and Measurements)

### 8.1 ตัวแปรอิสระ (Independent Variables) ได้แก่

8.1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล เช่น เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่อยู่ในชุมชน

8.1.2 สถานภาพการทำงาน เช่น บทบาท อสม. ระยะเวลาที่ทำงาน จำนวนครัวเรือนที่รับผิดชอบ จำนวนครั้งที่ได้รับการอบรม

8.1.3 ลักษณะทั่วไปของหมู่บ้าน ได้แก่ ลักษณะของ ศสมช. และลักษณะของหมู่บ้าน

### 8.2 ตัวแปรตาม (Dependent Variables) ได้แก่

8.2.1 ความคิดเห็นด้านความสำคัญและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมสำคัญของงานสาธารณสุขมูลฐาน ในจังหวัดนครราชสีมา

8.2.2 ความคิดเห็นด้านความสำคัญและความพึงพอใจในกิจกรรมงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา

### 9. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัย (Instrument)

ใช้แบบสอบถาม (Questionnaires) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษาเอกสารและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาและวัตถุประสงค์ของการวิจัย โดยแบ่งเป็น 7 ส่วน ดังนี้

#### ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล เช่น เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่อยู่ในชุมชน

สถานภาพการทำงาน เช่น บทบาท อสม. ระยะเวลาที่ทำงาน จำนวนครัวเรือนที่รับผิดชอบ จำนวนครั้งที่ได้รับการอบรม การได้รับรางวัล ทศนคติต่อการเป็น อสม.

ลักษณะทั่วไปของหมู่บ้าน ได้แก่ ลักษณะของ ศสมช. ลักษณะของหมู่บ้าน

แบบสอบถามประกอบด้วยข้อคำถาม 23 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ (Check list) ทั้งชนิดเลือกได้ 1 คำตอบและ เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ และเติมข้อความ

#### ส่วนที่ 2

ความคิดเห็นของ อสม.ต่อการให้ความสำคัญและการมีส่วนร่วม ในการปฏิบัติกิจกรรมสำคัญของงานสาธารณสุขมูลฐาน ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบให้เลือกตอบจำนวน 33 ข้อ แบ่งความคิดเห็นออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด โดยแบ่งกิจกรรมตามหมวดของ จปฐ. ของแผนฯ 9 ดังนี้

● หมวดที่ 1 สุขภาพดี	จำนวน	13	ข้อ
● หมวดที่ 2 มีบ้านอาศัย	จำนวน	8	ข้อ
● หมวดที่ 3 ผักไฟการศึกษา	จำนวน	3	ข้อ
● หมวดที่ 4 รายได้ก้าวหน้า	จำนวน	2	ข้อ
● หมวดที่ 5 ปลุกฝังค่านิยมไทย	จำนวน	4	ข้อ
● หมวดที่ 6 ร่วมใจพัฒนา	จำนวน	3	ข้อ

ความคิดเห็นในมีเกณฑ์การวัดผล ใน 2 ด้าน คือ

**ความสำคัญ** หมายถึง ความสำคัญของกิจกรรมสำคัญของระบบสุขภาพชุมชนในงานสาธารณสุขมูลฐาน และบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชน ตามความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมีความสำคัญต่อสุขภาพของคนในชุมชนมากหรือน้อยเพียงใด

**การมีส่วนร่วม** หมายถึง การที่สมาชิก อสม. ได้เข้าไปมีส่วนร่วมทั้งทางตรงและทางอ้อมในการปฏิบัติกิจกรรมสำคัญ ของงานสาธารณสุขมูลฐานแต่ละข้อมีระดับมากหรือน้อยเพียงใด

โดยจัดทำแบบมาตราส่วนประมาณค่า(Rating Scale) แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 5 = มากที่สุด หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 81 -100 %
- 4 = มาก หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 61 - 80 %
- 3 = ปานกลาง หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 41 - 60 %
- 2 = น้อย หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 21 - 40 %
- 1 = น้อยที่สุด หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 0 - 20 %

### ตอนที่ 3

ความคิดเห็นของ อสม. ในฐานะประชาชน ต่อการให้ความสำคัญและความพึงพอใจต่อสภาพเป็นจริงในกิจกรรมสำคัญงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชน ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบให้เลือกตอบจำนวน 25 ข้อ แบ่งความคิดเห็นออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด โดยแบ่งกิจกรรมตามมาตรฐานด้านขีดความสามารถงานบริการสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชน ดังนี้

- หมวดที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 7 ข้อ
- หมวดที่ 2 การป้องกันโรค จำนวน 3 ข้อ
- หมวดที่ 3 การรักษาพยาบาล จำนวน 5 ข้อ
- หมวดที่ 4 การฟื้นฟูสภาพ จำนวน 4 ข้อ
- หมวดที่ 5 บริการเชิงรุกในชุมชน จำนวน 6 ข้อ

ความคิดเห็นในมีเกณฑ์การวัดผล ใน 2 ด้านคือ

**ความสำคัญ** หมายถึง ความสำคัญของกิจกรรมสำคัญของระบบสุขภาพชุมชนในงาน สาธารณสุขมูลฐาน และบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชน ตามความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมีความสำคัญต่อสุขภาพของคนในชุมชนมากหรือน้อยเพียงใด

**ความพึงพอใจ** หมายถึง การที่สมาชิก อสม. แสดงความรู้สึกพึงพอใจสภาพเป็นจริงในปัจจุบัน ต่อการปฏิบัติกิจกรรมสำคัญของงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของศูนย์สุขภาพชุมชนแต่ละกิจกรรมมีระดับมากหรือน้อยเพียงใด

โดยจัดทำแบบมาตราส่วนประมาณค่า(Rating Scale) แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 5 = มากที่สุด หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 81 -100 %
- 4 = มาก หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 61 - 80 %
- 3 = ปานกลาง หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 41 - 60 %
- 2 = น้อย หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 21 - 40 %
- 1 = น้อยที่สุด หมายถึง ให้ความสำคัญ / การมีส่วนร่วม เท่ากับ 0 - 20 %

### ตอนที่ 4

ความคิดเห็นของ อสม.ต่อความพึงพอใจและการให้ความสำคัญ ของสภาพความเป็นอยู่และการมีส่วนร่วมในชุมชน ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบให้เลือกตอบ แบ่งความคิดเห็น ออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด จำนวน 14 ข้อ



### ตอนที่ 5

ความพึงพอใจของ อสม. ต่อลักษณะบริการสุขภาพของหน่วยบริการสุขภาพในชุมชน ได้แก่ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบให้เลือกตอบ แบ่งความคิดเห็นออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด จำนวน 17 ข้อ

### ตอนที่ 6

ความคิดเห็นของ อสม. ต่อกลุ่มบุคคลที่มีบทบาทโดดเด่นมากที่สุดในการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญของระบบสุขภาพชุมชนในหมู่บ้านโดยภาพรวม ประกอบด้วย 1) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสถานีอนามัย 2) สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล 3) ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / กรรมการหมู่บ้าน 4) อาสาสมัครสาธารณสุข 5) แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว / ประชาชน ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบให้เลือกตอบ และคำถามปลายเปิดเติมข้อความจำนวน 16 ข้อ

### ตอนที่ 7

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงานสาธารณสุข ประกอบด้วยข้อคำถามซึ่งเป็นแบบมีข้อให้เลือกตอบ (Check List) และคำถามปลายเปิดเติมข้อความจำนวน 13 ข้อ

## 10. การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม

10.1 ความถูกต้องตามเนื้อหา (Content Validity) โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่านเป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและรายละเอียดของข้อคำถาม ความเหมาะสมของภาษาในข้อคำถามทุกข้อ พร้อมทั้งขอคำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามให้ถูกต้องเหมาะสม

10.2 ความน่าเชื่อถือ (Reliability) นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาแล้วไปทดสอบ (Pretest Questionnaire) กับประชากรที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษาจำนวน 30 คน และไปแก้ไขข้อบกพร่องก่อนนำไปใช้จริงและหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient)<sup>(100)</sup> ด้วยโปรแกรม SPSS/ PC<sup>+</sup>

ค่าความน่าเชื่อถือที่คำนวณได้ในภาพรวมมีค่า 0.9693 ถ้าหากคำนวณแต่ละส่วนของแบบสอบถามตามการแบ่งหมวดของกิจกรรมสำคัญ ส่วนใหญ่มีความน่าเชื่อถือในระดับปานกลางถึงระดับสูง ดังแสดงในตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.2 ค่าความน่าเชื่อถือของแบบสอบถามแบ่งตามหมวด

ความน่าเชื่อถือ	ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค	
	ความสำคัญ	การมีส่วนร่วม
<b>งานสาธารณสุขมูลฐาน</b>		
หมวดที่ 1 สุขภาพดี	0.9474	0.9556
หมวดที่ 2 มีบ้านอาศัย	0.8852	0.9382
หมวดที่ 3 ผักไฟการศึกษา	0.7066	0.8323
หมวดที่ 4 รายได้ก้าวหน้า	0.8061	0.8812
หมวดที่ 5 ปลุกฝังค่านิยมไทย	0.8492	0.7495
หมวดที่ 6 ร่วมใจพัฒนา	0.8436	0.9121
<b>งานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ</b>	<b>ความสำคัญ</b>	<b>ความพึงพอใจ</b>
หมวดที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ	0.7681	0.9162
หมวดที่ 2 การป้องกันโรค	0.8851	0.8650
หมวดที่ 3 การรักษาพยาบาล	0.8303	0.9108
หมวดที่ 4 การฟื้นฟูสุขภาพ	0.8258	0.8356
หมวดที่ 5 การบริการเชิงรุกในชุมชน	0.9051	0.9179

#### ระยะเวลาการดำเนินการวิจัย

ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2545 – เมษายน 2546

#### การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

1. เตรียมเครื่องมือการวิจัยได้แก่ แบบสอบถามความคิดเห็นของอาสาสมัครสาธารณสุข
2. นำหนังสืออย่างเป็นทางการจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

3. ส่งแบบสอบถามไปยังตำบลที่สุ่มเลือกได้ เพื่อมอบหมายให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานีนามัยต่างๆ ในตำบลที่ถูกสุ่มได้จัดส่งและเก็บรวบรวมแบบสอบถามส่งกลับรวมทั้งประสานงานให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช่วยในการกำกับและรวบรวมแบบสอบถาม

4. หลังจากส่งแบบสอบถามออกไปประมาณ 4 สัปดาห์ ส่งหนังสือติดตาม หรือโทรศัพท์ประสานงานพร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับมา

5. โทรศัพท์ติดตามเป็นระยะเพื่อติดตามแบบสอบถามที่ยังไม่ได้กลับมาทุกแห่ง หากติดต่อไม่ได้หรือพบว่าแบบสอบถามสูญหาย จะส่งแบบสอบถามไปใหม่

6. ขอความร่วมมือจากศิษย์เก่าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดนครราชสีมาในการช่วยติดตามแบบสอบถาม

7. สร้างคู่มือลงรหัส

8. แปลงข้อมูลที่ได้ตามคู่มือลงรหัสที่จัดเตรียมไว้พร้อมที่จะนำไปบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม SPSS for Windows

### การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

นำข้อมูลที่ได้แปลงรหัสตามคู่มือที่จัดเตรียมไว้มาสร้างแฟ้มข้อมูลบนทีกองในไมโครคอมพิวเตอร์ประมวลผลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows เมื่อผู้วิจัยได้นำข้อมูลมาตรวจสอบการกระจาย และเลือกวิเคราะห์ข้อมูลตามความเหมาะสม<sup>(101-102)</sup> โดยมีแนวทางดังแสดงในตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.3 แสดงวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ชนิดของสถิติ	ตัวแปรที่วิเคราะห์	ชนิดของข้อมูล	วิธีการวิเคราะห์
สถิติเชิงพรรณนา	<ul style="list-style-type: none"> <li>ปัจจัยส่วนบุคคล</li> <li>สถานภาพการทำงาน</li> <li>ลักษณะทั่วไปของหมู่บ้าน</li> <li>ปัญหาและข้อเสนอแนะ</li> </ul>	เชิงปริมาณ  เชิงคุณภาพ	ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความถี่ ร้อยละ  คำถามปลายเปิด
		คำถามปลายเปิด	นำมาสรุปผลเพื่อประกอบการอภิปรายผล

ตารางที่ 3.3 แสดงวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล (ต่อ)

ชนิดของสถิติ	ตัวแปรที่วิเคราะห์	ชนิดของข้อมูล	วิธีการวิเคราะห์
สถิติเชิงอนุमान	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นรายด้านในงานสาธารณสุขมูลฐาน และงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ กับ               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปัจจัยส่วนบุคคล เช่น เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่อยู่ในชุมชน</li> <li>- สถานภาพการทำงาน เช่น บทบาท อสม. ระยะเวลาที่ทำงาน จำนวนครัวเรือนที่รับผิดชอบ จำนวนครั้งที่ได้รับการอบรม</li> <li>- ลักษณะทั่วไปของหมู่บ้าน ได้แก่ ลักษณะของ ศสมช. ลักษณะหมู่บ้าน</li> </ul> </li> <li>● ทดสอบความแตกต่างของความคิดเห็นของ อสม. ในตำบลที่ผ่าน / ไม่ผ่านเกณฑ์ กับ กิจกรรมสำคัญในระบบสุขภาพชุมชน</li> <li>● ทดสอบความแตกต่างความคิดเห็นต่อกิจกรรมสำคัญในระบบสุขภาพชุมชน               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมในงานสาธารณสุขมูลฐาน</li> <li>- ความสำคัญกับความพึงพอใจสภาพเป็นจริงในงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ</li> </ul> </li> </ul>	<p>เชิงปริมาณ 2 กลุ่ม เป็นอิสระ</p> <p>เชิงปริมาณ &gt;2 กลุ่ม</p> <p>เชิงปริมาณ 2กลุ่ม ไม่เป็นอิสระ -รายหมวด -รายข้อ</p>	<p>- Unpaired t – test</p> <p>- One - Way ANOVA</p> <p>- Paired t – test</p> <p>- Wilcoxon Singed Ranks Test</p>