

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบไปข้างหน้า (Prospective Studies) เพื่อศึกษาการมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกและศึกษาปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีที่มี อายุ 35 40 45 50 55 และ 60ปี ในอำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากร ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นสตรีที่มี อายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปี ในอำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส จำนวน 578 คน (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส, 2551)

2. กลุ่มตัวอย่าง การวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 237 คน คำนวณมาจากสูตรของ Boontham Formula และมีความคลาดเคลื่อนจากประชากร เท่ากับ 0.05 ซึ่งมีสูตรในการคำนวณ ดังนี้

$$\begin{aligned} n &= \frac{400 \times N}{399+N} \\ \text{แทนค่า} \quad n &= \frac{400 \times 578}{399 + 578} \\ &= \frac{231,200}{977} \\ &= 236.64 \text{ คน} \end{aligned}$$

ได้ขนาดตัวอย่างไม่น้อยกว่า 237 คน

3. การสุ่มตัวอย่าง ในการศึกษาปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีที่สถานีอนามัยในอำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่าง โดยนำขนาดกลุ่มตัวอย่างมากำหนดตัวอย่างของแต่ละสถานีอนามัย โดยใช้การแบ่งสัดส่วนและเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยใช้ตารางการสุ่มตัวอย่างเพื่อเลือกมาเป็นตัวอย่างตามที่คำนวณได้ ดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

สถานบริการ	จำนวนสตรี อายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปี	จำนวนตัวอย่าง
สถานือนามัยภูเขาทอง	19	8
สถานือนามัยร่วมเกล้าพยาบาล	30	12
สถานือนามัยไอยามู	101	41
สถานือนามัย สว. นอก	78	32
สถานือนามัยไอลาโจ	54	22
สถานือนามัยกะลุปี	67	27
สถานือนามัยร่วมไพร	132	54
สถานือนามัยน้ำตก	63	26
สถานือนามัยจุฬารณ์ 12	34	14
รวม	578	237

เครื่องมือการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ครั้งนี้ได้แก่ แบบสอบถาม ประกอบด้วยแบบสอบถาม
จำนวน 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่1 ข้อมูลส่วนบุคคล มีลักษณะคำถามแบบเปิด คำถามเดิมคำ 3 ข้อ แบบเลือก
ตอบ 5 ข้อ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ มีลักษณะคำถามแบบประเมินค่า 5 คำตอบ
ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง จำนวน 43 ข้อแยกได้ดังนี้

- 2.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยง

จำนวน 9 ข้อ
- 2.2 การรับรู้ความรุนแรง

จำนวน 8 ข้อ
- 2.3 การรับรู้ประโยชน์

จำนวน 7 ข้อ
- 2.4 การรับรู้อุปสรรค

จำนวน 10 ข้อ
- 2.5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ

จำนวน 9 ข้อ



2. การสร้างแบบสอบถาม ได้ศึกษา เอกสาร ทฤษฎี งานวิจัย ตัวอย่างแบบสอบถามของผู้อื่น นิยามตัวแปรที่ศึกษา นำมาใช้เป็นแนวในการสร้าง ขณะสร้างได้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา จนเห็นว่าใช้ได้

3. การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา นำไปให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบแบบสอบถาม 3 ท่าน รายชื่อผู้เชี่ยวชาญมีดังนี้

นิวรา แซ่ศรีแดง	นักวิชาการชำนาญการพิเศษ
กิ่งแก้ว นวลจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ชนิกานต์ สมจारी	พยาบาลวิชาการชำนาญการ

จากนั้นผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาตรวจสอบและแก้ไขตามที่ผู้เชี่ยวชาญแก้ไข

4. การทดลองใช้ นำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับกลุ่มสตรีของ อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ช่วงเดือนพฤษภาคม 2552 จำนวน 30 ชุด และนำข้อมูลผลการทดลองมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามดังนี้

- 4.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคค่าความเที่ยงเท่ากับ .8660
- 4.2 การรับรู้ความรุนแรงของโรคค่าความเที่ยงเท่ากับ .8540
- 4.3 การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจมีค่าความเที่ยงเท่ากับ .8188
- 4.4 การรับรู้อุปสรรคของการตรวจมีค่าความเที่ยงเท่ากับ .9214
- 4.5 การได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพมีค่าความเที่ยงเท่ากับ .8857

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. นำแบบสอบถามไปให้เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ในการแจกแบบสอบถามให้กับสตรีตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง ระหว่างวันที่ 1-24 มิถุนายน 2552

2. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย เก็บรวบรวมแบบสอบถาม ส่งคืนแก่ผู้วิจัย ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2552

3. นำแบบสอบถามมาตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วน

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม ผู้วิจัยประมวลผลข้อมูล โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- 1. ข้อมูลส่วนบุคคล ของสตรีได้แก่ อายุ ศาสนา สถานภาพการสมรส จำนวนบุตร ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ครอบครัว การตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่เป็นร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด
- 2. ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และ แรงจูงใจด้านสุขภาพ ใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ และวัดแบบประเมินค่า (Rating Scale) ของลิเคิร์ต (Likert's Scale) มี 5 ระดับมีหลักการให้คะแนนในข้อคำถามในด้านบวกดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	คะแนน
เห็นด้วย	4	คะแนน
ไม่แน่ใจ	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	2	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	คะแนน

สำหรับคำถามด้านลบมีหลักการให้คะแนนตรงกันข้ามกับด้านบวก ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	คะแนน
เห็นด้วย	2	คะแนน
ไม่แน่ใจ	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	4	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	คะแนน

การแบ่งเกณฑ์คะแนนเฉลี่ยเพื่อแปลผลและอธิบายตัวแปรใช้เกณฑ์ของเบสท์ (Best, 1977) โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

พิสัยของช่วงคะแนน

=

คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ

คะแนนการรับรู้โอกาสเสี่ยงแบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

พิสัยของช่วงคะแนน

=

คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ

=

45-9 / 3 =12

ช่วงคะแนน

9 – 12

หมายถึง

การรับรู้ของประชาชน

อยู่ในระดับน้อย

ช่วงคะแนน

21 - 32

หมายถึง

การรับรู้ของประชาชน

อยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 33 - 45 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับมาก

คะแนนการรับรู้ความรุนแรงแบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

$$\begin{aligned}\text{พิสัยของช่วงคะแนน} &= \text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ} \\ &= 40 - 8 / 3 = 10.6\end{aligned}$$

ช่วงคะแนน 8 - 18 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับน้อย

ช่วงคะแนน 19 - 29 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 30 - 40 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับมาก

คะแนนการรับรู้ประโยชน์แบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

$$\begin{aligned}\text{พิสัยของช่วงคะแนน} &= \text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ} \\ &= 35 - 7 / 3 = 9.3\end{aligned}$$

ช่วงคะแนน 7 - 15 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับน้อย

ช่วงคะแนน 16 - 24 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 25 - 35 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับมาก

คะแนนการรับรู้อุปสรรคแบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

$$\begin{aligned}\text{พิสัยของช่วงคะแนน} &= \text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ} \\ &= 50 - 10 / 3 = 13.3\end{aligned}$$

ช่วงคะแนน 10 - 23 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับน้อย

ช่วงคะแนน 24 - 37 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 38 - 50 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับมาก

คะแนนการได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพแบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

$$\begin{aligned}\text{พิสัยของช่วงคะแนน} &= \text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด/ระดับที่ต้องการ} \\ &= 45 - 9 / 3 = 12\end{aligned}$$

ช่วงคะแนน 9 - 12 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับน้อย

ช่วงคะแนน 21 - 32 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 33 - 45 หมายถึง การรับรู้ของประชาชน อยู่ในระดับมาก

3. ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยใช้สถิติ Logistic Regression

การพิทักษ์สิทธิตัวอย่าง

ผู้ศึกษา ได้ชี้แจงในแบบสอบถาม โดยแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลและการตอบแบบสอบถามไม่มีผลต่อกลุ่มตัวอย่าง คำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างจะถือเป็นความลับและนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น ผลการวิจัยนำเสนอในภาพรวม