

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง “สมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น” ในครั้งนี้ เป็นการวิจัยโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบผสมผสานทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกจากอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ ระดับภูมิภาค ระดับเขต และระดับจังหวัดในเขตจังหวัดขอนแก่น เพื่อศึกษาองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น และการวิจัยเชิงปริมาณด้วยวิธีการแจกแบบสอบถามจากอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตจังหวัดขอนแก่น เพื่อศึกษาปัจจัยการสื่อสาร การปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติงานในชุมชน วิเคราะห์และจัดองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพ โดยการนำข้อมูลที่ได้จากการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณนำมาเปรียบเทียบ วิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้ที่ได้รับและเกี่ยวข้องกับองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพ โดยแบ่งวิธีดำเนินการวิจัยออกเป็น 3 ขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การดำเนินงานวิจัยเชิงคุณภาพ

การวิจัยเรื่อง “สมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น” มีวัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อศึกษาองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ประกอบด้วย (1) องค์ประกอบด้านความรู้ทางกระบวนการสื่อสาร (2) องค์ประกอบด้านทักษะการสื่อสาร (3) องค์ประกอบด้านแรงจูงใจในการสื่อสาร (4) องค์ประกอบด้านการรู้จักตนเองที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ผู้ให้ข้อมูลหลัก คือ อาสาสมัครสาธารณสุขไทยดีเด่นระดับชาติ ระดับภูมิภาค ระดับเขต และระดับจังหวัด ประจำปี 2555 ในจังหวัดขอนแก่น โดยวิธีการเจาะจง จำนวน 10 คน ที่เป็นผู้ให้ข้อมูลสำคัญ เพราะจังหวัดขอนแก่นเป็นจังหวัดที่มีความโดดเด่นด้านงานสาธารณสุขมูลฐาน มีจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขที่ได้รับรางวัลอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นอย่างต่อเนื่องทั้งในระดับชาติ ระดับภูมิภาค ระดับเขต และระดับจังหวัด เป็นจำนวนมากกว่าในเขตพื้นที่อื่นๆ จากจำนวน 10 สาขา คือ 1) สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ 2) สาขาการส่งเสริมสุขภาพ

3) สาขาสุภาพจิตชุมชน 4) สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน 5) สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ 6) สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 7) สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ 8) สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน 9) สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน และ 10) สาขานมแม่ สายใยรักแห่งครอบครัว

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสัมภาษณ์กึ่งมีโครงสร้าง โดยจะกำหนดแนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์ นอกจากนี้ยังมีอุปกรณ์ช่วยในการสัมภาษณ์ ได้แก่ อุปกรณ์บันทึกเสียง อุปกรณ์บันทึกภาพนิ่ง

การเก็บรวบรวมข้อมูล คือ กระบวนการวิจัยในส่วนของ การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยติดต่อประสานงานเป็นการส่วนตัวกับแกนนำ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ ระดับภูมิภาค ระดับเขต และระดับจังหวัด ประจำปี 2555 จำนวน 10 คน ในเขตจังหวัดขอนแก่น เพื่อดำเนินการเตรียมความพร้อมในการจัดเก็บข้อมูล โดยการสัมภาษณ์เชิงลึก ระหว่างการพูดคุยในการสัมภาษณ์จะมีการขออนุญาตเพื่อ จดบันทึก บันทึกเสียง และถ่ายภาพ

การวิเคราะห์ข้อมูล คือ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้การพรรณนาวิเคราะห์อย่างเป็นระบบตามประเด็นเนื้อหาที่ศึกษา แบ่งแยกเป็นกลุ่มตามเนื้อหา ตัวแปร และประเด็นหลักตามที่กำหนด คัดสรรข้อมูลที่ต้องการ ตัดทอนข้อมูลที่ไม่เกี่ยวข้องออกไป และนำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาวิเคราะห์สังเคราะห์ ที่เป็นกระบวนการวิเคราะห์ เรียบเรียง และผสมผสานเนื้อหาของข้อมูลเชิงคุณภาพอย่างมีระบบและเป็นปรนัย เพื่อบรรยายออกมาในรูปแบบของแนวคิดและ หรือตัวแปรที่วัดได้ ในรูปของข้อมูลเชิงปริมาณเพื่อจัดลำดับความสำคัญ

ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินงานวิจัยเชิงปริมาณ

การวิจัยเรื่อง “สมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น” มีวัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อศึกษา (1) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น (2) การปฏิบัติตามมาตรฐานสมรรถนะการปฏิบัติงานในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ประชากรที่ศึกษา คือ อาสาสมัครสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในชุมชน จังหวัดขอนแก่น จำนวน 33,524 คน (ที่มา: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายงานจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำปี 2555 ออนไลน์ <http://www.thaiphc.net> สืบค้นคืนวันที่ 18 ตุลาคม 2555)

กลุ่มตัวอย่าง คือ อาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในเขตจังหวัดขอนแก่น กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างอ้างอิงตารางสำเร็จรูปในการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของ ยามาเน (Yamane) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ความคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm 5\%$ ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้นจำนวน 400 คน

การสุ่มตัวอย่าง เป็นการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างออกตามรายชื่ออำเภอ กำหนดสัดส่วนตามจำนวนประชากรอาสาสมัครสาธารณสุขของแต่ละอำเภอ หลังจากที่กำหนดกลุ่มตัวอย่างในแต่ละอำเภอแล้วใช้วิธีการจับสลากรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) จากบัญชีรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุขในแต่ละอำเภอ และดำเนินการแจกแบบสอบถามด้วยตนเอง และผู้ช่วยวิจัย โดยการนัดหมายวัน เวลา และสถานที่ในการเก็บข้อมูลจากแบบสอบถาม และรอเก็บแบบสอบถามกลับด้วยตนเอง

ตารางที่ 3.1 แสดงจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขและจำนวนกลุ่มตัวอย่างแยกตามรายชื่ออำเภอ

อำเภอ	จำนวน อสม.	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
เมืองขอนแก่น	5,909	70
บ้านฝาง	1,056	12
พระยืน	744	9
หนองเรือ	1,999	24
ชุมแพ	2,324	28
สีชมพู	1,545	18
น้ำพอง	2,402	29
อุบลรัตน์	903	11
กระนวน	1,572	19
บ้านไผ่	1,771	22
เปือยน้อย	388	5
พล	1,511	18
แก้งใหญ่	609	7
แก้งน้อย	838	10
หนองสองห้อง	1,615	20

ตารางที่ 3.1 (ต่อ)

อำเภอ	จำนวน อสม.	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
ภูเวียง	1,417	17
มัญจาคีรี	1,496	18
ชนบท	1,215	14
เขาสวนกวาง	583	7
ภูผาม่าน	493	6
ชำสูง	479	6
โคกโพธิ์ไชย	531	6
หนองนาคำ	521	6
บ้านแฮด	619	7
โนนศิลา	515	6
เวียงเก่า	469	5
รวม	33,524	400

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม ประกอบด้วย 8 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม มีข้อความทั้งหมด 8 ข้อ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพหลัก ประสบการณ์การปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุข ตำแหน่งหน้าที่อื่นๆ ในชุมชน และตำแหน่งก่อนมาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อความทั้งหมด 46 ข้อ แบ่งเป็นด้านช่องทางการสื่อสาร จำนวน 15 ข้อ ด้านความถูกต้อง จำนวน 3 ข้อ ด้านความน่าเชื่อถือ จำนวน 4 ข้อ ด้านการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 7 ข้อ ด้านความต่อเนื่อง จำนวน 2 ข้อ ด้านระยะเวลา จำนวน 3 ข้อ ด้านสมดุล จำนวน 2 ข้อ ด้านวัฒนธรรม สังคม สิ่งแวดล้อม จำนวน 2 ข้อ ด้านการเชื่อมประสาน จำนวน 4 ข้อ และด้านแหล่งอ้างอิง จำนวน 4 ข้อ

ตอนที่ 3 มาตรฐานสมรรถนะการปฏิบัติงานในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อความทั้งหมด 39 ข้อ แบ่งเป็นด้านการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 11 ข้อ ด้านผู้นำด้านสุขภาพ จำนวน 8 ข้อ ด้านการสร้าง

และบริหารเครือข่าย จำนวน 4 ข้อ ด้านการรณรงค์ขับเคลื่อนชุมชนและสังคม จำนวน 4 ข้อ ด้านการริเริ่มมาตรการทางสังคมใหม่ๆ จำนวน 6 ข้อ ด้านการสร้างจิตสำนึกเรื่องจิตอาสาในการร่วมจัดการสุขภาพชุมชน จำนวน 4 ข้อ และด้านการสร้างโอกาสให้เด็ก เยาวชน แก่นนำอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน จำนวน 2 ข้อ

ตอนที่ 4 องค์ประกอบด้านความรู้ทางกระบวนการสื่อสารที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 23 ข้อ แบ่งเป็นด้านความรู้เกี่ยวกับผู้ส่งสาร จำนวน 6 ข้อ ด้านความรู้การออกแบบเนื้อหาสาร จำนวน 6 ข้อ ด้านความรู้การใช้สื่อและช่องทางการสื่อสาร จำนวน 4 ข้อ ด้านความรู้เกี่ยวกับผู้รับสาร จำนวน 4 ข้อ และด้านความรู้เกี่ยวกับผลของการสื่อสาร จำนวน 3 ข้อ

ตอนที่ 5 องค์ประกอบด้านทักษะการสื่อสารที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 50 ข้อ แบ่งเป็นด้านทักษะการฟัง จำนวน 6 ข้อ ด้านทักษะการอ่าน จำนวน 3 ข้อ ด้านทักษะการคิด จำนวน 5 ข้อ ด้านทักษะการพูด จำนวน 7 ข้อ ด้านทักษะการเขียน จำนวน 3 ข้อ ด้านทักษะการนำเสนอ จำนวน 4 ข้อ ด้านทักษะ การให้คำแนะนำ จำนวน 5 ข้อ ด้านทักษะการรับฟังคำแนะนำ จำนวน 3 ข้อ ด้านทักษะในการแก้ปัญหา จำนวน 6 ข้อ ด้านทักษะในการตัดสินใจ จำนวน 5 ข้อ และด้านทักษะการโน้มน้าวใจ จำนวน 3 ข้อ

ตอนที่ 6 องค์ประกอบด้านแรงจูงใจในการสื่อสารที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 49 ข้อ แบ่งเป็นด้านความรับผิดชอบ จำนวน 9 ข้อ ด้านการยอมรับ จำนวน 8 ข้อ ด้านการมีส่วนร่วม จำนวน 5 ข้อ ด้านรางวัล จำนวน 6 ข้อ ด้านชื่อเสียงเกียรติยศ จำนวน 7 ข้อ ด้านการได้รับการยกย่องชมเชย จำนวน 7 ข้อ และด้านความสัมพันธ์ของผู้ร่วมงาน จำนวน 7 ข้อ

ตอนที่ 7 องค์ประกอบด้านการรู้จักตนเองที่ส่งผลต่อความสำเร็จด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 25 ข้อ แบ่งเป็นด้านอุปนิสัย จำนวน 8 ข้อ ด้านลักษณะส่วนรวมของตน จำนวน 9 ข้อ และด้านบทบาทของตน จำนวน 8 ข้อ

คำถามปลายปิดแบบเลือกตอบแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ ดังนี้

พฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับเป็นประจำ	หมายถึง	5
พฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับบ่อยครั้ง	หมายถึง	4
พฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับบางครั้ง	หมายถึง	3
พฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับนานๆ ครั้ง	หมายถึง	2
พฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับไม่เคยเลย	หมายถึง	1

การตรวจสอบคุณภาพ โดยนำแบบสอบถามเพื่อตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ทำการพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (content validity) จากนั้นนำแบบสอบถาม ไปทดลองใช้ (try out) กับอาสาสมัครสาธารณสุขที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง ในเขตอำเภอบึงสามพัน จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 30 คน เพื่อวิเคราะห์หาคุณภาพความเชื่อมั่น (reliability) โดยหาค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟา (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.98

ตอนที่ 8 ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขไทย

การเก็บรวบรวมข้อมูล คือ การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณจากแบบสอบถาม ในภาคสนามนั้น ผู้วิจัยดำเนินการติดต่อประสานงานเป็นการส่วนตัวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขมูลฐาน และจัดทำหนังสือราชการขออนุญาตและขอความร่วมมือ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ และโรงพยาบาลประจำอำเภอ ทั้ง 26 อำเภอ ในจังหวัดขอนแก่น เพื่อดำเนินการเตรียมความพร้อมในการเก็บข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล คือ ข้อมูลเชิงปริมาณ ใช้วิธีการทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติอ้างอิง ได้แก่ การวิเคราะห์องค์ประกอบ (Factor Analysis) วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นด้วยเทคนิคการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (Exploratory Factor Analysis: EFA) ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป และการวิเคราะห์ยืนยันองค์ประกอบ (Confirmatory Factor Analysis: CFA) ด้วยโมเดลสมการโครงสร้าง (Structural Equation Modeling: SEM) เป็นการวิเคราะห์หลายตัวแปรพร้อมการสรุป รายละเอียดของตัวแปรหลายตัว เพื่อลดจำนวนตัวแปร ศึกษาถึงโครงสร้างความสัมพันธ์ของตัวแปร และสร้างตัวแปรใหม่เรียกว่า องค์ประกอบ โดยองค์ประกอบที่สร้างขึ้นจะเป็นการนำตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กันหรือมีความร่วมกันสูงมารวมกันเป็นองค์ประกอบเดียวกันเพื่อการศึกษา องค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพที่เหมาะสม

สถิติการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (Exploratory Factors Analysis) ใช้สถิติสหสัมพันธ์ ประกอบด้วยค่าไอเกน (eigenvalues) ตั้งแต่ 1.00 ขึ้นไป ส่วนจำนวนองค์ประกอบพิจารณาค่าน้ำหนัก (factor loading) ของตัวแปรตั้งแต่ 0.60 ขึ้นไป ถือว่าเป็นข้อมูลที่เหมาะสมในการวิเคราะห์องค์ประกอบ

คำถามปลายปิดแบบเลือกตอบแบบประมาณค่า ในระดับประมาณค่า 5 ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลข้อมูลดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 - 5.00 หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับเป็นประจำ

ค่าเฉลี่ย 3.41 - 4.20 หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับบ่อยครั้ง

ค่าเฉลี่ย 2.61 - 3.40 หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับบางครั้ง

ค่าเฉลี่ย 1.81 - 2.60 หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับนานๆ ครั้ง

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.80 หมายถึง มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับไม่เคยเลย

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัคร สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

จากผลการวิจัยในเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ได้ผลการวิจัยที่แสดงในรูปแบบแบบจำลององค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เพื่อเข้าสู่การประเมินจากความเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คือ 1) นักวิชาชีพด้านสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานและทำหน้าที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุข การพยาบาล สุขศึกษา มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์การแพทย์ ประชากรศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ ในหน่วยงานหรือสถานประกอบการด้านสาธารณสุข 2) นักวิชาการด้านสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ที่ปฏิบัติงานและทำหน้าที่สอนในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ สุขศึกษา มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์การแพทย์ ประชากรศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ ในสถาบันอุดมศึกษาของไทย และ 3) นักวิชาการด้านการสื่อสาร ได้แก่ ผู้ที่ปฏิบัติงานและทำหน้าที่สอนในสาขาวิชาการสื่อสาร นิเทศศาสตร์ สื่อสารสุขภาพ ในสถาบันอุดมศึกษาของไทย โดยวิธีการสุ่มแบบเจาะจง ผู้ที่มีความเชี่ยวชาญหรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนหรือการวิจัยที่เกี่ยวข้องในด้านสาธารณสุข และด้านการสื่อสารที่มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 5 ปี กลุ่มละ 5 คน รวมจำนวน 15 คน ดังนี้

1. **ชื่อ สกุล** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นภวรรณ ดันติเวชกุล

สถานที่ทำงาน คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. ชื่อ สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วนาวัลย์ คาคี
สถานที่ทำงาน คณะบริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์และการสื่อสาร
มหาวิทยาลัยนเรศวร
3. ชื่อ สกุล รองศาสตราจารย์ ดร.จิตรภรณ์ สุทธิวรเศรษฐ์
สถานที่ทำงาน คณะนิเทศศาสตร์และนวัตกรรมการจัดการ
สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์
4. ชื่อ สกุล รองศาสตราจารย์ ดร.กุลทิพย์ ศาสตร์ระงูจิ
สถานที่ทำงาน คณะนิเทศศาสตร์และนวัตกรรมการจัดการ
สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์
5. ชื่อ สกุล ศาสตราจารย์ ดร.ปาริชาติ สถาปิตานนท์
สถานที่ทำงาน คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6. ชื่อ สกุล ดร.มลินี สมภพเจริญ
สถานที่ทำงาน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. ชื่อ สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรรยา สันตยากร
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
8. ชื่อ สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรนภา หอมสินธุ์
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
9. ชื่อ สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนิดา ปรีชาวงษ์
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10. ชื่อ สกุล รองศาสตราจารย์อุมาพร ถัดรวโรจน์
สถานที่ทำงาน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
โปรแกรมวิชาสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
11. ชื่อ สกุล คุณศุภกัญญา ภาวังคะรัต
สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
12. ชื่อ สกุล คุณกฤษฎา ตะภา
สถานที่ทำงาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโน
ตำบลหนองน้ำใส อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

13. **ชื่อ สกุล** คุณวุฒิพงศ์ ถายะพิงค์
สถานที่ทำงาน หัวหน้าฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
 โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่
14. **ชื่อ สกุล** คุณปราโมชย์ เลิศขามป้อม
สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
15. **ชื่อ สกุล** คุณอรณต วัฒนะ
สถานที่ทำงาน หัวหน้าฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
 โรงพยาบาลมหาสารคาม

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน คือ แบบประเมินองค์ประกอบสมรรถนะด้านการสื่อสาร
 สุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เพื่อพิจารณาความเห็นในองค์ประกอบสมรรถนะ
 และการพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพ แบบตรวจสอบรายการเพื่อหาค่า
 ฐานนิยมความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิที่มีต่อตัวชี้วัดสมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพ ด้านความ
 เหมาะสมเป็นไปได้ ถูกต้องและสามารถนำไปใช้ได้จริง

การเก็บรวบรวมข้อมูล คือ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลโดยการส่งแบบประเมินองค์ประกอบ
 สมรรถนะด้านการสื่อสารสุขภาพไปยังผู้ทรงคุณวุฒิทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ทั้งนี้ผู้วิจัยขอความ
 ร่วมมือส่งกลับทางไปรษณีย์ หลังจากนั้นนำแบบประเมินที่ส่งกลับนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์
 และตรวจสอบความเรียบร้อย เพื่อทำการวิเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอนต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล คือ การวิเคราะห์ข้อมูลค่าฐานนิยม 2 ใน 3 ของความเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ