

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Reserch) ด้วยการเก็บข้อมูลครั้งเดียว ณ เวลาหนึ่ง (Cross Sectional Study) ด้วยแบบสอบถาม เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอละงู จังหวัดสตูล เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขต่อไป โดยมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ประชากรที่ศึกษาในครั้งนี้ คือ แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในอำเภอละงู ไม่น้อยกว่า 1 ปี ในปีงบประมาณ 2554 จำนวน 1,020 คน (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู)

1.2 กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในอำเภอละงู ไม่น้อยกว่า 1 ปี ในปีงบประมาณ 2554 จำนวน 1,020 คน ซึ่งคำนวณขนาดตัวอย่างได้จำนวน 287 คน ได้จากการสุ่มอย่างง่าย ดังรายละเอียดโดยใช้สูตรของยามานะ (Yamane อ้างอิงใน พวงเพชร รังสรรค์ลิขิต 2542: 51)

$$\text{สูตร } n = \frac{N}{1+N e^2}$$

เมื่อ e = ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่าง (0.05)

N = ขนาดของประชากร

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

$$\begin{aligned}\text{แทนค่าสูตร } n &= \frac{1,020}{1 + (1,020)(0.05)^2} \\ &= 287 \text{ คน}\end{aligned}$$

จากการคำนวณพบว่าขนาดตัวอย่างเท่ากับ 287 คน

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 การสร้างเครื่องมือ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาจากเอกสาร แนวคิด ทฤษฎี วรรณกรรม และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เป็นแบบสอบถามสำหรับแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในอำเภอละงู ประกอบด้วย 5 ตอน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับคุณลักษณะประชากรของแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในอำเภอละงู ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด สถานภาพสมรส ศาสนา ระยะเวลาการเป็น อสม. และการได้รับการฝึกอบรมเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ โดยมีลักษณะเป็นคำถามเลือกตอบ จำนวน 7 ข้อ

ตอนที่ 2 ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน ซึ่งผู้วิจัยอาศัยแนวคิดทฤษฎีของ เฮิร์ชเบิร์ก เป็นแนวทางสร้างแบบสัมภาษณ์ มีข้อคำถามจำนวน 14 ข้อ ประกอบด้วย

- 1) ด้านความสำเร็จของงาน จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 1-3)
- 2) ด้านการยอมรับนับถือ จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 4 - 5)
- 3) ด้านลักษณะงาน จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 6 – 8)
- 4) ด้านความรับผิดชอบ จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 9 – 11)
- 5) ด้านความก้าวหน้าในตำแหน่ง จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 12 – 14)

ลักษณะของคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของ ลิกเคอร์ต (Likert) เพื่อประเมินความคิดเห็นต่อปัจจัยจูงใจของ อสม.ว่า เห็นด้วยหรือไม่กับข้อความในแบบสอบถามมากน้อยเพียงใดมี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ อสม. เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว มากกว่าร้อยละ

$$80 \text{ คะแนน} = 5$$

มาก หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

$$61-80 \text{ คะแนน} = 4$$

ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

$$41-60 \text{ คะแนน} = 3$$

น้อย หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

$$21-40 \text{ คะแนน} = 2$$

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

$$0-20 \text{ คะแนน} = 1$$

นำมาแบ่งระดับปัจจัยเชิงจิตในการปฏิบัติงานเป็น 3 ระดับ คือ ระดับ ต่ำ ปานกลาง และสูง โดยใช้เกณฑ์ของ เบสต์ (Best, 1977 อ้างถึงใน จรัส แดงเล็ก 2542) โดยใช้ค่า คะแนนสูงสุดลบด้วยคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ซึ่งกำหนดให้ แบ่งเป็น 3 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับการวัด}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

ปัจจัยเชิงจิตระดับต่ำ	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 – 2.33 คะแนน
ปัจจัยเชิงจิตระดับปานกลาง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34 – 3.67 คะแนน
ปัจจัยเชิงจิตระดับสูง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68 – 5.00 คะแนน

ตอนที่ 3 ปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงาน จำนวน 19 ข้อ แบ่ง เป็น 3 ด้าน

ดังนี้

- ปัจจัยสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (สอ.และรพ.) ได้แก่
 - การฝึกอบรมความรู้ ข้อมูลและคำแนะนำในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ
- จำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1-3
- การได้รับความสนใจในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ จำนวน 3 ข้อ ได้แก่
- ข้อที่ 4-6
- การสนับสนุนอุปกรณ์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ จำนวน 1 ข้อ
- ได้แก่ ข้อที่ 7

- ปัจจัยสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและ อบต.)
ได้แก่

- การค้นหาและติดตามผู้พิการ จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 8- 9
- การได้รับการแนะนำในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ จำนวน 2 ข้อ
ได้แก่ ข้อที่ 10-11

- การได้รับความสนใจในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ จำนวน 2 ข้อ ได้แก่
ข้อที่ 12-13

- การสนับสนุนงบประมาณในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ จำนวน 2
ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 14-15

- ปัจจัยสนับสนุนจากชุมชน (ประชาชน) ได้แก่
- การได้รับการยกย่องและเชิดชูเกียรติ จำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 16-18
- การค้นหาและติดตามผู้พิการ จำนวน 1 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 19

ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scal) มีคำตอบเป็นทางเลือก 5 ระดับ จำนวน 19 ข้อ เพื่อประเมินความคิดเห็นต่อปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม. ว่า เห็นด้วยหรือไม่กับข้อความในแบบสอบถามมากน้อยเพียงใดมี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ อสม. เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว มากกว่าร้อยละ

80 คะแนน = 5

มาก หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

61- 80 คะแนน = 4

ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

41-60 คะแนน = 3

น้อย หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

21-40 คะแนน = 2

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความดังกล่าว ระหว่างร้อยละ

0-20 คะแนน = 1

นำมาแบ่งระดับปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม. ในการปฏิบัติงาน เป็น 3 ระดับ คือ ระดับ ต่ำ ปานกลาง และสูง โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best 1977 อ้างถึงใน จรัส แดงเล็ก 2542) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุดลบด้วยคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ซึ่ง กำหนดให้แบ่งเป็น 3 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับการวัด}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

ปัจจัยสนับสนุนระดับต่ำ	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 – 2.33 คะแนน
ปัจจัยสนับสนุนระดับปานกลาง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34 – 3.67 คะแนน
ปัจจัยสนับสนุนระดับสูง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68 – 5.00 คะแนน

ตอนที่ 4 การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ในอำเภอละงู จังหวัดสตูล มีจำนวน 19 ข้อ เป็นคำถามแบบปิด ให้เลือกตอบ 5 ระดับ ตามแบบของลิเคอร์ต (Likert Scale) คือ

มีส่วนร่วมมากที่สุด	หมายถึง ผู้ตอบมีส่วนร่วมในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ อย่างสม่ำเสมอ \
	ทุกวัน
มีส่วนร่วมมาก	หมายถึง ผู้ตอบมีส่วนร่วมในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ บ่อยครั้ง
	สัปดาห์ละ 3 – 5 วัน
มีส่วนร่วมปานกลาง	หมายถึง ผู้ตอบมีส่วนร่วมในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการปานกลาง
	สัปดาห์ละ 1 – 2 วัน
มีส่วนร่วมน้อย	หมายถึง ผู้ตอบมีส่วนร่วมในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ น้อยครั้ง
	เดือนละ 4- 5 ครั้ง

มีส่วนร่วมน้อยที่สุด หมายถึง ผู้ตอบไม่ค่อยมีส่วนร่วมในกิจกรรมการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ
(ประมาณ เดือนละ 1-2 ครั้ง)
หรือไม่มีส่วนร่วมเลย

มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

มีส่วนร่วมมากที่สุด ระดับคะแนน 5

มีส่วนร่วมมาก ระดับคะแนน 4

มีส่วนร่วมปานกลาง ระดับคะแนน 3

มีส่วนร่วมน้อย ระดับคะแนน 2

มีส่วนร่วมน้อยที่สุด ระดับคะแนน 1

ในส่วนของการมีส่วนร่วมนี้ ผู้วิจัยได้จัดกลุ่มกิจกรรมการมีส่วนร่วม
ในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ เป็น 3 ด้าน คือ

ด้านที่ 1 ร่วมคิด คือ ร่วมวางแผนและร่วมตัดสินใจ มี 8 กิจกรรม

ด้านที่ 2 ร่วมทำ คือ ร่วมดำเนินการและร่วมรับผลประโยชน์ มี 7 กิจกรรม

ด้านที่ 3 ร่วมแก้ไข คือ ร่วมในการประเมินผล มี 4 กิจกรรม

เมื่อได้คำตอบแล้ว ผู้วิจัยได้จัดระดับการมีส่วนร่วม เป็น 3 ระดับ คือ
มีส่วนร่วมมาก มีส่วนร่วมปานกลาง และมีส่วนร่วมน้อย โดยใช้เกณฑ์การประเมินรายชื่อ ที่เป็น
มาตรฐานประมาณค่า (Rating Scale) แปลผลคะแนนแบ่งเป็น 3 ระดับ ของ เบสท์ (Best, 1977
อ้างถึงใน จรัส แต่งเล็ก 2542) ดังนี้

พิสัยของช่วงคะแนน = $\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับที่ต้องการ}}$

$$R = \frac{5-1}{3} = 1.33$$

ระดับคะแนน 1.00 – 2.33 หมายถึง มีส่วนร่วมน้อย

ระดับคะแนน 2.34 – 3.67 หมายถึง มีส่วนร่วมปานกลาง

ระดับคะแนน 3.68 – 5.00 หมายถึง มีส่วนร่วมมาก

ตอนที่ 5 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานการมีส่วนร่วมของ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอละงู จังหวัดสตูล
โดยลักษณะคำถามเป็นแบบเติมคำในช่องว่าง

2.2 การประเมินคุณภาพของเครื่องมือ

2.2.1 การตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสอบถาม
โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างเสร็จแล้วเสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบความ
ถูกต้อง ความตรงของเนื้อหา ความตรงตามโครงสร้าง และความครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ ความ
เหมาะสมด้านภาษา รวมทั้งเกณฑ์การให้คะแนนและการแปลความหมายของคะแนน จากนั้นนำไป
ให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ แล้วนำแบบสอบถามไปปรับปรุงแก้ไข
ให้เหมาะสมตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อีกครั้ง ก่อนนำไป
ทดสอบความเที่ยงของแบบสอบถามต่อไป

2.2.2 การหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม (Reliability) โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถาม
ที่ผ่านการตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับ
ประชากรที่จะศึกษาคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล จำนวน
30 คน เนื่องจากมีสภาพพื้นที่ใกล้เคียงและคล้ายคลึงกัน มีลักษณะประชากรที่คล้ายคลึงกันและไม่ใช้
กลุ่มประชากรที่จะศึกษา แล้วนำคะแนนที่ได้มาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อวิเคราะห์
หาความสอดคล้องภายในแบบสอบถาม โดยวิเคราะห์รายข้อ (Item – Total Correlation) หากข้อใด
มีค่าติดลบหรือมีค่าน้อยกว่า 0.2 ต้องนำมาปรับปรุง จากนั้นนำแบบสอบถามมาทดสอบเพื่อวิเคราะห์
หาความเที่ยง (reliability) ของแบบสอบถามตามลักษณะข้อกำหนด โดยการหาสัมประสิทธิ์แอลฟา
ของและ ครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ปกติความเที่ยงมีค่าตั้งแต่ 0.70 ขึ้นไป จึงยอมรับ
ว่ามีความเที่ยงที่เชื่อถือได้ (ประภาเพ็ญ สุวรรณ 2540) ซึ่งจากการทดสอบหาค่าความเที่ยงของ
แบบสอบถามปัจจัยแต่ละด้านมีค่าความเที่ยงตั้งแต่ 0.75 ขึ้นไปทุกปัจจัย ดังนี้

ปัจจัยสนใจในการปฏิบัติงาน เท่ากับ 0.81

ปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงาน เท่ากับ 0.90

การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟู
สมรรถภาพผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว เท่ากับ 0.80

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ส่งแบบสอบถามไปยัง อสม. ในอำเภอละงู จังหวัดสตูล ที่ได้จากการสุ่มอย่างง่าย จำนวน 287 คน พร้อมระบุข้อความขอให้ส่งแบบสอบถามคืนผู้ศึกษาภายในเวลาที่กำหนดโดยแนบซองจดหมายติดแสตมป์ระบุชื่อถึงผู้วิจัย โดยผู้ตอบแบบสอบถามไม่ต้องลงชื่อ จะใช้รหัสแทนชื่อของ อสม. เพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล และติดตามแบบสอบถามที่ไม่ส่งกลับ โดยการติดตามทางโทรศัพท์ ขอความร่วมมือ และขอให้ส่งแบบสอบถามภายในเวลาที่กำหนด ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล 1 เดือน ระหว่างวันที่ 1 – 31 มกราคม 2554

3.2 เมื่อได้รับแบบสอบถามคืนครบแล้ว ผู้วิจัยได้ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล ในแบบสอบถามทุกชุดก่อนที่จะนำไปลงรหัส ตามคู่มือลงรหัสข้อมูล

3.3 บันทึกข้อมูลเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

นำข้อมูลที่รวบรวมได้จากแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

4.1 วิเคราะห์โดยใช้สถิติพรรณนา (Descriptive statistics) หาค่าร้อยละ (Percentage)

ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) และการแจกแจงความถี่ (Frequency) เพื่อบรรยายลักษณะของข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด สถานภาพสมรส ศาสนา ระยะเวลาการเป็น อสม. และการได้รับการฝึกอบรมเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ, ปัจจัยมุ่งใจในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ด้านความสำเร็จของงาน ด้านการยอมรับนับถือ ด้านลักษณะงาน ด้านความรับผิดชอบและด้านความก้าวหน้าในตำแหน่ง ปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงาน ประกอบด้วย ปัจจัยสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (สอ.และรพ.) จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและ อบต.) และจากชุมชน (ประชาชน) และการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ในอำเภอละงู ประกอบด้วย ร่วมคิด, ร่วมทำและร่วมแก้ไข

4.2 สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) เพื่อทดสอบสมมติฐานที่ตั้งไว้ ดังนี้

4.2.1 การหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล

ประกอบด้วยเพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาและ ศาสนา กับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอละงู โดยใช้สถิติเชิงวิเคราะห์

Chi-square เนื่องจากตัวแปรอิสระและตัวแปรตามเป็นแบบเชิงพรรณนามีระดับการวัดเป็นแบบนามบัญญัติและแบบเรียงลำดับ กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

4.2.2 การหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ ระยะเวลาการเป็น อสม. และการได้รับการฝึกอบรมเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ปัจจัยงูใจในการปฏิบัติงานและปัจจัยด้านการสนับสนุนการดำเนินงานกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอละงู โดยการใช้สถิติเชิงวิเคราะห์ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient เนื่องจากตัวแปรอิสระมีระดับการวัดเป็นแบบอัตราส่วนและตัวแปรตามมีระดับการวัดเป็นแบบช่วงหรืออันตรภาค กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

เกณฑ์การจัดระดับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านต่างๆ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอละงู จังหวัดสตูล (ชูศรี วงศ์รัตน์ 2540) แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

ค่าสหสัมพันธ์	ระดับความสัมพันธ์
0.90 – 1.00	สัมพันธ์ขั้นสูงมาก
0.70 – 0.89	สัมพันธ์ขั้นสูง
0.30 – 0.69	สัมพันธ์ขั้นปานกลาง
0.01 – 0.29	สัมพันธ์ขั้นต่ำ

4.2.3 ข้อมูลเชิงคุณภาพ หลังจากการดำเนินการเก็บรวบรวมและตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อยแล้วนำข้อมูลที่ได้อไปวิเคราะห์และนำผลการวิเคราะห์ไปอธิบายเพิ่มเติมผลที่ได้จากข้อมูลเชิงปริมาณ