

บทที่ 3

วิธีการดำเนินงานวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) แบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Study) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออกในชุมชนโดยอาศัยสารสนเทศสาธารณสุขประจำบ้าน (อสม.) อำเภอไทรโยค จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีรายละเอียดของวิธีการดำเนินงานวิจัยดังต่อไปนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
3. การเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้าน(อสม.) ที่ปฏิบัติงานในศูนย์สาธารณสุขชุมชนชุมชน เทพพีนท์อำเภอไทรโยค จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 1 ปี ใน 8 ตำบล 101 หมู่บ้าน ซึ่งมีจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้านทั้งหมด 1,100 คน โดยการกำหนดตัวอย่าง (Sample Size) เพื่อให้ได้ขนาดตัวอย่างที่เหมาะสม โดยการใช้สูตรของยามานาเคน (Yamane, 1973:725 อ้างใน บุญธรรม กิติปรีดา บริสุทธิ์, 2542 : 71)

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

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

N = จำนวนประชากรทั้งหมด (1,100 คน)

e = ค่าความคาดเดือนที่ยอมรับได้ (ที่ระดับ .05)

แทนค่าในสูตร $n = 1,100$

$$1 + 1,100 (0.05)^2$$

$$= 293 \text{ คน}$$

ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง 293 คน และเพื่อขยายขอบเขตของการวิจัยให้กว้างขวางลึกซึ้งยิ่งขึ้น รวมถึงให้ข้อมูลมีการกระจายตัวมากขึ้น และป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการขาดหายของข้อมูล ผู้วิจัยจึงกำหนดเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างเป็น 303 คน โดยใช้วิธี การจับสลากรายชื่อ อาศัยสมัครสารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่บ้านละ 3 คน จากหมู่บ้านทั้งหมด 101 หมู่บ้านจะได้กลุ่มตัวอย่าง 303 คน

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 เครื่องมือสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาจากขอบเขตที่ศึกษา แนวคิดทฤษฎีและผลงานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องนำมากำหนดเป็นนิยามของตัวแปรเพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดรูปแบบและสร้างชุดของคำถามตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลทั่วไป ของอาสาสมัครสารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส สถานภาพทางสังคม ระยะเวลาการเป็น อสม. สวัสดิการ และการศึกษาคุณงาน/การฝึกอบรม ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบตัวตรวจรายการ(Check List) และเติมคำในช่องว่าง จำนวน 13 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เรื่อง โรค ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 20 ข้อ โดยมีลักษณะของข้อคำถามเป็นแบบถูก-ผิด และเลือกตอบเพียงข้อเดียว ที่เห็นว่าถูกต้อง เกณฑ์การให้คะแนน คือ ถ้าตอบถูก ได้ 1 คะแนน ถ้าตอบผิดไม่ได้คะแนน เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนความรู้ของอาสาสมัครสารณสุขประจำหมู่บ้าน คือ นำคะแนนรวมที่ได้มาแบ่งเป็น 3 กลุ่ม โดยมีการแปลผลตามเกณฑ์ของ Benjamin S.Bloom จัดกลุ่มคะแนนดังนี้

คะแนน	กลุ่ม
ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60 คือ 11 คะแนนลงมา	ความรู้ในระดับต่ำ
ได้คะแนนระหว่างร้อยละ 60 – 80 คือ 12 – 16 คะแนน	ความรู้ในระดับปานกลาง
ได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 80 คือ 17 คะแนนขึ้นไป	ความรู้ในระดับสูง

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือกดอก จำนวน 16 ข้อ โดยมีลักษณะของข้อคำถามแบบสเกลจัดอันดับ (Likert's Scale) แบบ 5 ระดับคะแนน คือ ไม่ค่อยจริง จริงเพียงเล็กน้อย จริงพอสมควร จริงค่อนข้างมาก จริงมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

	ข้อคำถามเชิงบวก	ข้อคำถามเชิงลบ
ไม่ค่อยจริง	1	5
จริงเพียงเล็กน้อย	2	4
จริงพอสมควร	3	3
จริงค่อนข้างมาก	4	2
จริงมากที่สุด	5	1

เกณฑ์การแบ่งระดับทัศนคติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็น 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแบ่งความหมาย โดยประยุกต์ใช้ตามแนวคิดของเบสท์ (Best , 1997 :74) ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ช่วงคะแนน} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับ}} \\ &= \frac{5 - 1}{3} \\ &= 1.33 \end{aligned}$$

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 2.33

หมายถึง มีทัศนคติในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 2.34 – 3.66

หมายถึง มีทัศนคติในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 3.67 – 5.00

หมายถึง มีทัศนคติในระดับสูง

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกในชุมชน ระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา โดยเป็นข้อคำถามแบบสเกลจัดอันดับ (Rating Scale) แบบ 3 ระดับคะแนน คือ ทุกครั้ง บางครั้ง ไม่ปฏิบัติ ตรงกับความเป็นจริงในการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 19 ข้อ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

การปฏิบัติ	คะแนน
ทุกครั้ง	3
บางครั้ง	2
ไม่ปฏิบัติ	1

เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คือ นำคะแนนรวมที่ได้มาแบ่งเป็น 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแบ่งความหมาย โดยประยุกต์ใช้ตามแนวคิดของเบสท์ (Best , 1997 :74) ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ช่วงคะแนน} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับ}} \\ &= \frac{3 - 1}{3} \\ &= 0.67 \end{aligned}$$

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.67

หมายถึง การปฏิบัติในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 1.68 – 2.34

หมายถึง การปฏิบัติในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.35 – 3.00

หมายถึง การปฏิบัติในระดับสูง

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามเรื่องแรงงานสนับสนุนทางสังคมจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, ครอบครัว และชุมชนในการป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออก จำนวน 12 ข้อ โดยเป็นข้อคำถามแบบสเกลจัดอันดับ (Rating Scale) แบบ 3 ระดับคะแนน คือ ทุกครั้ง บางครั้ง ไม่ปฏิบัติ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

การปฏิบัติ	คะแนน
ทุกครั้ง	3
บางครั้ง	2
ไม่ปฏิบัติ	1

เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนแรงสนับสนุนทางสังคมฯ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คือ นำคะแนนรวมที่ได้มาแบ่งเป็น 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแบ่งความหมาย โดยประยุกต์ใช้ตามแนวคิดของเบสท์ (Best , 1997 :74) ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ช่วงคะแนน} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับ}} \\ &= \frac{3 - 1}{3} \\ &= 0.67 \end{aligned}$$

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.67

หมายถึง แรงสนับสนุนทางสังคมในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 1.68 – 2.34

หมายถึง แรงสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.35 – 3.00

หมายถึง แรงสนับสนุนทางสังคมในระดับสูง

ส่วนที่ 6 แบบสอบถามรื่องปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ให้เดือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 8 ข้อ โดยมีดังนี้

ข้อความป่วยปีดและป่วยเปิดผสมกัน

2.2 การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและการหาคุณภาพของเครื่องมือ

การสร้างแบบสอบถามเพื่อวัดความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ให้เดือดออก ผู้วิจัยได้ดำเนินการเป็นขั้นตอนตามลำดับดังนี้

2.2.1. กำหนดชุดมุ่งหมาย ในการสร้างแบบสอบถามตามขอบเขตของรื่องที่ศึกษา โดยกำหนดขอบเขตเชิงเนื้อหา ใน 3 ด้าน คือ การป้องกันโรค ให้เดือดออก การควบคุมโรค ให้เดือดออก การรักษาพยาบาลเมืองต้น

2.2.2. ศึกษาทฤษฎี เอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการกำหนดขอบเขตและโครงสร้างของเนื้อหา ใน การสร้างข้อคำถามสำหรับแบบสอบถาม

2.2.3. การหาความตรง (Validity) โดยการนำแบบสอบถามทั้งฉบับไปหาความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) โดยเสนอให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์จำนวน 3 ท่าน ช่วยพิจารณาตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมเนื้อหาต่อความต้องการของผู้ใช้งาน ตลอดจนความเหมาะสมของภาษาที่ใช้เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขให้มีความเหมาะสมก่อนนำไปทดลองใช้

2.2.4. การหาความเที่ยง (Reliability) นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 30 คน ของอำเภอตากฟ้า จังหวัดนราธิวาส ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น โดยแบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เดือดออกห้ามความเชื่อมั่นด้วย สูตร KR-20 ของ Kuder-Richardson แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติ การปฏิบัติ และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เดือดออก หาความเชื่อมั่นด้วยวิธีของ Alpha Coefficient ของ Cronbach โดยมีรายละเอียดดังนี้

1) ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เรื่องโรค ใช้เดือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้วิจัยนำแบบทดสอบมาตรวจสอบให้คะแนน โดยข้อที่ตอบถูกให้ 1 คะแนน ข้อที่ตอบผิดไม่ได้คะแนน โดยใช้เทคนิค ร้อยละ 50 แยกกลุ่มสูงและกลุ่มต่ำ แล้วตรวจสอบคุณภาพด้านความยากง่าย และอำนาจจำแนกรายข้อ ด้วยสูตร ดังนี้ (กฎติยา วงศ์ก้อน 2545 : 129)

$$P = \frac{\text{จำนวนคนที่ตอบข้อถูก}}{\text{จำนวนคนที่เข้าสอบทั้งหมด}}$$

จากนั้นคัดเลือกข้อที่มีค่าความยากง่าย (P) ที่มีค่าอยู่ระหว่าง 0.2 – 0.8 และการหาค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) หรือค่าสหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม โดยให้คะแนนในแต่ละข้อเป็น X และคะแนนทุกข้อความเป็น Y จากนั้นใส่สูตรการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ Pearson Product Moment ข้อคำถามที่มีค่า .02 ขึ้นไป เป็นแบบสอบถามจริง หากข้อคำถามที่ทดลองใช้จำนวน 20 ข้อ มีข้อคำถามที่อยู่ในเกณฑ์ทั้งหมด 20 ข้อ แล้วนำข้อคำถามที่คัดเลือกมาหาความเที่ยง (Reliability) โดยใช้สูตร KR-20 ดังนี้ (กฎติยา วงศ์ก้อน 2545 : 124)

$$r = \frac{k}{k-1} [1 - \frac{\sum_{pq}}{s^2}]$$

r = สัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบทดสอบ

k = จำนวนข้อในแบบทดสอบ

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกในแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดในแต่ละข้อ

s^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวมของผู้ตอบทั้งหมด

ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.78 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำ

แบบสอบถามมาใช้ได้จริง

2) ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการป้องกันควบคุมโรค ไอกเลือดออก ผู้วัยยังไม่ขึ้นบุตรที่ได้จากการทดลองใช้เครื่องมือมาคำนวณค่าความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามมาตรวจสอบให้คะแนน แล้วคำนวณค่าบีชี สัมประสิทธิ์效ผลไฟ (Coefficient - α) ดังนี้ (กฤติยา วงศ์ก้อน 2545 : 126)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right]$$

ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.76 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำแบบสอบถามมาใช้ได้จริงจากข้อคำถามที่ทดลองใช้จำนวน 20 ข้อ มีข้อคำถามที่อยู่ในเกณฑ์ทั้งหมด 16 ข้อ ข้อคำถามที่ต้องปรับปรุงแก้ไข คือ 6, 12, 13 และ 20

3) ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการป้องกันควบคุมโรค ไอกเลือดออกในชุมชน ผู้วัยยังไม่ขึ้นบุตรที่ได้จากการทดลองใช้เครื่องมือมาคำนวณค่าความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามมาตรวจสอบให้คะแนน ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.90 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำแบบสอบถามมาใช้ได้จริง จากข้อคำถามที่ทดลองใช้จำนวน 20 ข้อ มีข้อคำถามที่อยู่ในเกณฑ์ทั้งหมด 19 ข้อ ข้อคำถามที่ต้องปรับปรุงแก้ไข คือ 7

4) ส่วนที่ 5 แบบสอบถามเรื่องแรงงานสนับสนุนทางสังคมจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, ครอบครัว และชุมชนในการป้องกันควบคุมโรค ไอกเลือดออก ชุมชน ผู้วัยยังไม่ขึ้นบุตรที่ได้จากการทดลองใช้เครื่องมือมาคำนวณค่าความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามมาตรวจสอบให้คะแนน ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.80 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำแบบสอบถามมาใช้ได้จริง จากข้อคำถามที่ทดลองใช้จำนวน 12 ข้อ มีข้อคำถามที่อยู่ในเกณฑ์ทั้งหมด 12 ข้อ

5) ส่วนที่ 6 แบบสอบถามเรื่องปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ไอกเลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้วัยยังไม่ขึ้นบุตรที่ได้จากการ

ทดสอบใช้เครื่องมือมาหาค่าความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามมาตรวจให้คะแนน ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.83 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำแบบสอบถามมาใช้ได้จริง จากข้อคำถามที่ทดสอบใช้จำนวน 8 ข้อ มีข้อคำถามที่อยู่ในเกณฑ์ทั้งหมด 8 ข้อ

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ผู้ศึกษาอหังสือจากประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชถึงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไฟсаลี ติดต่อขอความร่วมมือในการทำวิจัย

3.2 เมื่อได้รับหนังสือแล้วติดต่อประธานงานขอความร่วมมือจากสาธารณสุขอำเภอไฟсаลี สถานีอนามัยในอำเภอไฟсаลี จังหวัดครัวเรค์เพื่อกำหนดนัดหมายในการเก็บข้อมูล

3.3 ผู้ดำเนินการวิจัยขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแต่ละสถานีอนามัย เป็นผู้แจกและเก็บแบบสอบถามคืน พร้อมทั้งขอรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของการวิจัยให้หัวหน้าสถานีอนามัยแต่ละแห่งทราบ โดยให้ดำเนินการเก็บข้อมูลในวันประชุมประจำเดือนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละสถานีอนามัย (โดยผู้วิจัยจะช่วยเก็บข้อมูล ในบางสถานีอนามัยที่มีหมู่บ้านรับผิดชอบตั้งแต่ 10 หมู่บ้านขึ้นไป)

3.4 รับแบบสอบถามคืนทุกสัปดาห์ที่ 2 ของเดือน จนถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2549

3.5 ผลการเก็บรวบรวมข้อมูลปรากฏว่าได้แบบสอบถามคืนมาจำนวน 303 ฉบับ โดยตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม เพื่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล

3.5 นำข้อมูลที่ได้มาคิดคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ เพื่อนำไปวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

นำแบบสอบถามที่เก็บรวบรวมได้จากการศึกษารึนี้ มาทำการวิเคราะห์ข้อมูลตามแนวทางดังนี้

- 4.1. แปลงข้อมูลที่ได้ในแบบสอบถามเป็นรหัสตามคุณมือการลงทะเบียนไว้
- 4.2. คำนวณการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ดังนี้
 - 4.2.1 ข้อมูลจากแบบสอบถามส่วนที่ 1 ตามข้อมูลทั่วไป ได้ทำการแจกแจงความถี่จำนวน และคำนวณหาร้อยละของคำตอบเป็นรายข้อ
 - 4.2.2 ข้อมูลส่วนที่ 2 ตามความรู้เกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออก ได้ทำการแจกแจงความถี่ของคะแนนความรู้ ด้วยร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 - 4.2.3 ข้อมูลส่วนที่ 3 ตามทัศนคติที่มีต่อโรค ไข้เลือดออก กิจกรรมที่ได้ทำการแจกแจงความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย
 - 4.2.4 ข้อมูลส่วนที่ 4 ตามการปฏิบัติงานควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก เพื่อ วิเคราะห์หาตัวแปรที่สามารถช่วยการปฏิบัติงาน ใช้การแจกแจงความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย
 - 4.2.5 ข้อมูลส่วนที่ 5 ตามเรื่องแรงสนับสนุนทางสังคม ได้ทำการแจกแจงความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย
 - 4.2.6 ข้อมูลส่วนที่ 6 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ใช้การแจกแจงความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย
 - 4.2.7 หากความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการดำเนินงานป้องกันควบคุม โรค ไข้เลือดออก ด้วยการทดสอบ ไค - สแควร์ ($\chi^2 - test$) เมื่อตัวแปรนี้มาตราวัดระดับกลุ่มหรือเมื่อ ข้อมูลมีการกระจายแบบไม่ปกติ และเมื่อมีค่าไม่เป็นไปตามสมมติฐาน (Assumption) จะวิเคราะห์ โดยการยูนิเซลล์ หรือใช้วิเคราะห์แก้โดยใช้สถิติไค - สแควร์ ($\chi^2 - test$) และใช้สถิติ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient โดยกำหนดนัยสำคัญที่ 0.05 เมื่อตัวแปรอยู่ใน มาตราวัดระดับ Interval และข้อมูลมีการกระจายแบบปกติ
 - 4.2.8 หากความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยสนับสนุนกับการดำเนินงานป้องกันควบคุม โรค ไข้เลือดออก ด้วยการทดสอบ ไค - สแควร์ ($\chi^2 - test$) เมื่อตัวแปรนี้มาตราวัดระดับกลุ่มหรือเมื่อ ข้อมูลมีการกระจายแบบไม่ปกติ และเมื่อมีค่าไม่เป็นไปตามสมมติฐาน (Assumption) จะวิเคราะห์ โดยการยูนิเซลล์ หรือใช้วิเคราะห์แก้โดยใช้สถิติไค - สแควร์ ($\chi^2 - test$) และสถิติ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient โดยกำหนดนัยสำคัญที่ 0.05 เมื่อตัวแปรอยู่ใน มาตราวัดระดับ Interval และข้อมูลมีการกระจายแบบปกติ

4.2.9 หากความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ การปฏิบัติกับการดำเนินงาน
ป้องกันความคุมໂroc ໄใช้เลือดออก ด้วย Pearson's Product Moment Correlation Coefficient โดย
กำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05

วิธีการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

รูปแบบการนำเสนอผลการวิเคราะห์ ด้วยการพรรณนาผลการวิเคราะห์ พร้อมแสดงข้อมูล
ด้วยตารางประกอบ มีการเปรียบผลการวิเคราะห์เพื่อแสดงความสัมพันธ์ และตารางแสดง
ความสัมพันธ์ประกอบ