# บทที่ 3
# วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยแบบสำรวจภาคตัดขวาง (Cross-sectional Survey Research) เพื่อศึกษาการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดสุพรรณบุรีโดยมีแนวทางและกระบวนการศึกษา ดังนี้

## 1. ประชากรและกลุ่มประชากรที่ศึกษา

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นการเลือกตัวอย่างแบบเจาะจง(Purposive Sampling) ได้แก่ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยระดับตำบลทุกตำบลที่ยังไม่ได้สมัครเข้าร่วมโครงการนำร่องการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดสุพรรณบุรีในปี 2549-2550 มีจำนวน 90 ตำบล ครอบคลุมพื้นที่อำเภอทั้งหมดจำนวน 10 อำเภอของจังหวัดสุพรรณบุรี โดยศึกษาทุกหน่วยประชากร จำนวนทั้งสิ้น 180 คน (ดังตารางที่ 3.1) เนื่องจากปลัดอบต.เป็นพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่ในการวางแผนพัฒนาด้านต่าง ๆ ของอบต. และเป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อกับการพัฒนาพื้นที่ในทุกกระทรวง ในขณะเดียวกันหัวหน้าสถานีอนามัยก็มีบทบาทหน้าที่ประสานการวางแผนพัฒนาด้านสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ รวมทั้ง อบต. และหัวหน้าสถานีอนามัยทุกแห่งก็ได้ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพมาตั้งแต่ปี 2544 จึงเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี

ตารางที่ 3.1 แสดงจำนวนประชากรที่ศึกษาจำแนกรายอำเภอและตำบลในจังหวัดสุพรรณบุรี

| อำเภอ | จำนวน อบต. (แห่ง) | จำนวนประชากรที่ศึกษา(คน) | | รวม |
|---|---|---|---|---|
| | | ปลัด อบต. | หัวหน้า สอต. | |
| เมืองสุพรรณบุรี | 15 | 15 | 15 | 30 |
| สองพี่น้อง | 14 | 14 | 14 | 28 |
| บางปลาม้า | 13 | 13 | 13 | 26 |
| เดิมบางนางบวช | 12 | 12 | 12 | 24 |
| ศรีประจันต์ | 11 | 11 | 11 | 12 |
| ดอนเจดีย์ | 4 | 4 | 4 | 8 |
| สามชุก | 5 | 5 | 5 | 10 |
| ด่านช้าง | 6 | 6 | 6 | 12 |
| อู่ทอง | 11 | 11 | 11 | 22 |
| หนองหญ้าไซ | 4 | 4 | 4 | 8 |
| **รวม** | **90** | **90** | **90** | **180** |

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นเองโดยศึกษาจากแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบบสอบถามมีทั้งสิ้น 3 ส่วน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ทำงานใน อบต. ขนาด อบต.และระยะเวลาการก่อตั้ง อบต. ลักษณะคำถามมีทั้งปลายปิดให้เลือกตอบ และปลายเปิดให้ระบุจำนวนตัวเลขลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามประเมินระดับการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรีได้แก่ ด้านการวางแผน การจัดโครงสร้างองค์กร การบริหารบุคคล การอำนวยการ การประสานงาน การรายงานผล และด้านงบประมาณ คำถามมีลักษณะปลายปิดให้เลือกตอบแบบมาตราส่วนประมาณค่า(Rating Scale) ชนิด 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ซึ่งคำถามรวมทั้งหมด 35 ข้อ โดยคำถามครอบคลุมเนื้อหา ดังนี้

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. ด้านการวางแผน | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 2. ด้านการจัดโครงสร้าง | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 3. ด้านการบริหารบุคคล | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 4. ด้านการอำนวยการ | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 5. ด้านการประสานงาน | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 6. ด้านการรายงานผล | จำนวน | 5 | ข้อ |
| 7. ด้านงบประมาณ | จำนวน | 5 | ข้อ |

ลักษณะของคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ท (Likert) เพื่อประเมินความคิดเห็นต่อการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดสุพรรณบุรีว่าเห็นด้วยหรือไม่กับข้อความในแบบสอบถามมากน้อยเพียงใด มี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ ปลัดอบต.และหัวหน้าสถานีอนามัยระดับตำบล เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุด
มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมาก
ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามปานกลาง
น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อย
น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อยที่สุด

**2.1 การแปลผลให้คะแนนเป็นรายข้อ** คะแนนจากแบบสอบถามกระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตามการรับรู้ของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยนำมาแบ่งระดับการรับรู้ในการบริหารจัดการเป็น 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการประเมินการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและ

หัวหน้าสถานีอนามัยใช้เกณฑ์การแปลความหมายคะแนนของวิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 8 -11) ซึ่งกำหนดให้แบ่งเป็น 5 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

| | | |
|---|---|---|
| ช่วงคะแนนเฉลี่ย | 1.00 - 1.49 | หมายถึงระดับน้อยที่สุด |
| ช่วงคะแนนเฉลี่ย | 1.50 - 2.49 | หมายถึงระดับน้อย |
| ช่วงคะแนนเฉลี่ย | 2.50 - 3.49 | หมายถึงระดับปานกลาง |
| ช่วงคะแนนเฉลี่ย | 3.50 - 4.49 | หมายถึงระดับมาก |
| ช่วงคะแนนเฉลี่ย | 4.50 - 5.00 | หมายถึงระดับมากที่สุด |

**2.2 การแปลผลให้คะแนนเป็นรายด้าน** คะแนนจากแบบสอบถามการรับรู้ในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของ อบต. นำมาแบ่งระดับการรับรู้ในการบริหารจัดการ เป็น 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการประเมินการรับรู้ในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ใช้เกณฑ์การแปลความหมายคะแนนของวิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 8 -11) ซึ่งกำหนดให้แบ่งเป็น 5 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ระดับมากที่สุด | 21.00 | - | 25.00 | คะแนน |
| ระดับมาก | 17.00 | - | 20.99 | คะแนน |
| ระดับปานกลาง | 13.00 | - | 16.99 | คะแนน |
| ระดับน้อย | 9.00 | - | 12.99 | คะแนน |
| ระดับน้อยที่สุด | 5.00 | - | 8.99 | คะแนน |

ส่วนที่ 3 เป็นคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับความคิดเห็น ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดสุพรรณบุรีใน 7 ด้าน ได้แก่ ด้านการวางแผน การจัดโครงสร้างองค์กร การบริหารบุคคล การอำนวยการ การประสานงาน การรายงานผล และด้านงบประมาณ

## 3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยดำเนินการสร้างและปรับปรุงคุณภาพแบบสอบถาม โดยดำเนินการดังนี้

3.1 ศึกษาหลักการทฤษฎีจากเอกสารตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขของอบต.

3.2 กำหนดตัวแปรที่ศึกษาและขอบข่ายในการสร้างเครื่องมือ

3.3 สร้างแบบสอบถาม นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน (รายชื่อภาคผนวก ก) เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct Validity) การใช้ภาษาและด้านอื่น ๆ ที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และผู้ทรงคุณวุฒิเห็นสมควรให้ปรับปรุงและแก้ไข

3.4 ปรับปรุงแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิแล้วนำไปทดลองใช้ (Try out) ในอบต.ในจังหวัดอ่างทอง เพื่อหาความเที่ยง (Reliability) จำนวน 60 ชุด

3.5 นำแบบสอบถามที่ทดลองใช้มาตรวจสอบวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง (Reliability Coefficients) ของความพร้อมในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในด้านต่าง ๆ ของอบต. โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค(Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงด้าน ดังนี้

- ความเที่ยงด้านการวางแผนเท่ากับ 0.98
- ความเที่ยงด้านการจัดโครงสร้างองค์กรเท่ากับ 0.91
- ความเที่ยงด้านการบริหารบุคคลเท่ากับ 0.95
- ความเที่ยงด้านการอำนวยการเท่ากับ 0.90
- ความเที่ยงด้านการประสานงานเท่ากับ 0.91
- ความเที่ยงด้านการรายงานผลเท่ากับ 0.92
- ความเที่ยงด้านงบประมาณเท่ากับ 0.92

โดยมีค่าความเที่ยงในภาพรวมการบริหารจัดการเท่ากับ 0.98

## 4. การพิทักษ์สิทธิของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิของผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ทำหนังสือถึงประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ส่งถึงปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยกลุ่มเป้าหมายโดยตรง พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์และแจ้งให้ผู้ตอบแบบสอบถามทราบว่า ผลการศึกษาจะเป็นความลับและจะสรุปในภาพรวม ซึ่งจะไม่ส่งผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้นต่อผู้ตอบแบบสอบถาม

## 5. การเก็บรวมรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

5.1 ผู้วิจัยทำหนังสือถึงประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ส่งถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการดำเนินการเก็บข้อมูล

5.2 ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ไปยังองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยระดับตำบลกลุ่มประชากรที่ศึกษาตอบ โดยให้เวลาในการตอบแบบสอบถาม ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2551 – วันที่ 15 พฤษภาคม 2551 และดำเนินการติดตามแบบสอบถามทางโทรศัพท์หลังจากส่งแบบสอบถามแล้วเป็นเวลา 7 วัน เพื่อสอบถามการได้รับแบบสอบถาม จากนั้นจะติดตามสอบถามอีกครั้งทุก 7 วัน

5.3 ผู้วิจัย รวบรวมแบบสอบถามที่ส่งกลับเรียบร้อยแล้ว ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้วนำมาวิเคราะห์ผลต่อไป

## 6. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

6.1 ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้องตามที่ได้กำหนดไว้ทุกประการ

6.2 จัดทำคู่มือลงรหัส

6.3 ลงรหัสในแบบฟอร์มลงรหัส

6.4 สรุปรวมข้อมูลแต่ละองค์ประกอบของแบบสอบถามรวมเป็นข้อมูลในภาพรวมของจังหวัด

6.5 วิเคราะห์ความสอดคล้องของแบบสอบถามโดยวิเคราะห์ร่วมกับความรู้ทางทฤษฎี แล้วอภิปรายผลการศึกษา

## 7. สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

**7.1 สถิติพรรณนา (Descriptive statistics)** โดยวิเคราะห์หาจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุดและค่าสูงสุด ในการพรรณนาเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ระยะเวลาการปฏิบัติงานกับอบต. ขนาด อบต. และระยะเวลาการก่อตั้ง อบต.

**7.2 สถิติอนุมาน (Inferential statistics)** ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

***7.2.1 สถิติ Paired-sample t - test*** เพื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี

***7.2.2 สถิติ One- Way ANOVA*** เพื่อวิเคราะห์ความแตกต่างของขนาดอบต. กับการรับรู้กระบวนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นรายด้านของปลัดอบต.และหัวหน้าสถานีอนามัย

**7.3 กำหนดความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05**