# บทที่ 3
# วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) แบบภาคตัดขวาง (Cross - sectional study) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีแนวทางและกระบวนการวิจัย ดังนี้

## 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

**1.1 ประชากรที่วิจัย** ครั้งนี้คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามเขตการปกครององค์กรส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสุพรรณบุรี หมู่บ้านละ 1 คน จำนวนประชากรที่วิจัย 970 คน

**1.2 ขนาดตัวอย่างและการสุ่ม** ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามเขตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสุพรรณบุรี โดยใช้การคำนวณหาขนาดตัวอย่างเมื่อต้องการประมาณค่าเฉลี่ยประชากร ด้วยสูตร (วิไล กุศลวิศิษฎ์กุล, 2547: 230) ดังนี้

สูตรที่ใช้

$$n = \frac{n_o}{1 + \frac{n_o}{N}} \quad , \quad n_o = \frac{Z_{\alpha/2}^2 S^2}{d^2}$$

โดยที่

$N$ = จำนวนประชากรที่ศึกษา = 970 คน

$n$ = ขนาดตัวอย่าง

$Z_{\alpha/2}$ = ค่ามาตรฐานภายใต้โค้งปกติที่ระดับความเชื่อมั่นที่ 95 % = 1.96

$S^2$ = การปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพในภาพรวม (S.D. = 0.6) อ้างอิงจากผลการศึกษาของปิยนารถ สิงห์ชู (2547) เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพของ อสม. ในเขตเทศบาลตำบลเวียงสระ อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

$d^2$ = ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ที่ยอมให้เกิดขึ้น ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยกำหนดให้ความคลาดเคลื่อนของค่าเฉลี่ยที่ศึกษาจากกลุ่มตัวอย่าง แตกต่างจากค่าเฉลี่ยของประชากร เท่ากับ 0.05

แทนค่าได้

$$n_o = \frac{Z_{\alpha/2}^2 S^2}{d^2} = \frac{1.96^2 \ 0.6^2}{0.5^2} = 553.1904$$

ดังนั้น

$$n = \frac{n_o}{1 + \frac{n_o}{N}} = \frac{553.1904}{1 + \frac{553.1904}{970}}$$

$$= 352.2062$$

ดังนั้น ขนาดตัวอย่างของ อสม.ในการศึกษาครั้งนี้ เท่ากับ 353 คน

ผู้วิจัยทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อให้ตัวแทนของ อสม. กระจายครอบคลุมทุกอำเภอ ดังนั้นผู้วิจัยจึงเลือก อสม. จากทุกอำเภอ ดำเนินการสุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มแบบชั้น ภูมิ (Stratified Random Sampling) ตามสัดส่วน อสม.จำแนกรายอำเภอ รายละเอียดดังตารางที่ 3.1 สำหรับการเลือกหมู่บ้าน และ อสม. ในแต่ละหมู่บ้านนั้น ผู้วิจัยได้เลือกสุ่มตัวอย่างโดยมีขั้นตอนดังนี้

ขั้นที่ 1 หลังจากได้ขนาดตัวอย่างในแต่ละอำเภอแล้ว ได้แบ่งจำนวนตัวอย่างกระจายตามหมู่บ้าน โดยทำการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ด้วยการจับฉลากรายชื่อเพื่อเลือกหมู่บ้านในแต่ละอำเภอ

ขั้นที่ 2 ทำการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ด้วยการจับฉลากรายชื่อ อสม.ซึ่งเป็นตัวแทนของหมู่บ้านละ 1 คน จนครบตามจำนวนที่คำนวณไว้ ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 353 คน

ตารางที่ 3.1 แสดงจำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของ อสม.จำแนกแต่ละอำเภอในจังหวัดสุพรรณบุรี

| อำเภอ | ประชากร (คน) | กลุ่มตัวอย่าง (คน) |
|---|---|---|
| เมืองสุพรรณบุรี | 114 | 43 |
| สองพี่น้อง | 140 | 49 |
| อู่ทอง | 151 | 53 |
| บางปลาม้า | 121 | 45 |
| เดิมบางนางบวช | 110 | 43 |
| ศรีประจันต์ | 64 | 23 |
| ด่านช้าง | 91 | 33 |
| สามชุก | 67 | 24 |
| หนองหญ้าไซ | 64 | 23 |
| ดอนเจดีย์ | 48 | 17 |
| รวม | 970 | 353 |

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบบสัมภาษณ์ อสม. มีทั้งสิ้น 6 ส่วน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1** คำถามเกี่ยวกับคุณลักษณะประชากร ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพหลัก รายได้ ระยะเวลาการเป็น อสม. และจำนวนหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ ลักษณะของข้อคำถามมีทั้งปลายเปิดให้เลือกตอบ และปลายปิดให้ระบุจำนวนตัวเลขลงในช่องว่าง จำนวน 7 ข้อ

**ส่วนที่ 2** คำถามเกี่ยวกับความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพของ อสม. มีลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกคำตอบ 4 ตัวเลือก (Multiple Choice) มีข้อคำถามทั้งหมด จำนวน 20 ข้อ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนของแบบวัดความรู้ กำหนดดังนี้

ตอบถูก ให้คะแนนเท่ากับ 1 คะแนน

ตอบผิด ให้คะแนนเท่ากับ 0 คะแนน

ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการประเมินความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพของ อสม.โดยใช้เกณฑ์ในการประเมินแบบอิงกลุ่มซึ่งใช้ค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) โดย

ประยุกต์แนวคิดของสมหวัง พิธิยานุวัฒน์ และอุษาวดี จันทรสนธิ (2534: 846 -847) มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า $\overline{X}$ - S.D หมายถึง มีความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพในระดับต่ำ (คะแนนตั้งแต่ 5 - 12 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ $\overline{X}$ - S.D ถึง $\overline{X}$ + S.D หมายถึง มีความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพในระดับปานกลาง (คะแนนระหว่าง 13 - 18 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยสูงกว่า $\overline{X}$ + S.D. หมายถึง มีความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพในระดับสูง (คะแนน 19 – 20 คะแนน)

**ส่วนที่ 3** ปัจจัยการสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ได้แก่ การได้รับการอบรม การได้รับงบประมาณสนับสนุน และการได้รับการนิเทศงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีข้อคำถามจำนวน 16 ข้อ ประกอบด้วย

1) การได้รับการอบรม จำนวน 4 ข้อ
2) การได้รับงบประมาณสนับสนุน จำนวน 6 ข้อ
3) การได้รับการนิเทศงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 4 ข้อ

ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ท (Likert) เพื่อประเมินการปฏิบัติของ อสม.ว่าการได้รับการสนับสนุนตรงกับข้อความในแบบ สอบถามมากน้อยเพียงใดมี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ อสม. เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุด

มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมาก

ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามปานกลาง

น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อยที่สุด

เกณฑ์ในการให้คะแนน ลักษณะคำตอบของข้อความที่แสดงถึงปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน ได้แก่ การได้รับการอบรม การได้รับงบประมาณสนับสนุน และการได้รับการนิเทศงาน จากมากที่สุดจนถึงน้อยที่สุด ให้คะแนน 5 4 3 2 และ 1 ตามลำดับ

**3.1 การแปลผลให้คะแนนเป็นรายข้อ และรายด้าน** คะแนนจากแบบสัมภาษณ์ปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงานนำมาแบ่งระดับการสนับสนุนการปฏิบัติงานเป็น 3 ระดับ คือ ระดับต่ำ ปานกลาง และสูง ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการประเมินปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best 1977 อ้างถึงในประเสริฐ บินตะคุ และไพรจิตร สิริมงคล, 2549: 29) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุดลบด้วยคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ซึ่งกำหนดให้แบ่งเป็น 3 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

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

ปัจจัยสนับสนุนระดับต่ำ ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 2.33 คะแนน

ปัจจัยสนับสนุนระดับปานกลาง ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34 - 3.67 คะแนน

ปัจจัยสนับสนุนระดับระดับสูง ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68 - 5.00 คะแนน

**3.2 การแปลผลคะแนนปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงานโดยภาพรวม** โดยใช้เกณฑ์ในการประเมินแบบอิงกลุ่มซึ่งใช้ค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) โดยประยุกต์แนวคิดของสมหวัง พิธิยานุวัฒน์ และอุษาวดี จันทรสนธิ (2537 : 846 -847) มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า $\overline{X}$ - S.D. หมายถึง การสนับสนุนการปฏิบัติงานในระดับต่ำ (คะแนนต่ำกว่า 34 - 47 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ $\overline{X}$ - S.D ถึง $\overline{X}$ + S.D หมายถึง การสนับสนุนการปฏิบัติงานในระดับปานกลาง (คะแนนระหว่าง 48 – 60 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยสูงกว่า $\overline{X}$ + S.D หมายถึง การสนับสนุนการปฏิบัติงานในระดับสูง (คะแนนตั้งแต่ 61 - 75 คะแนนขึ้นไป)

**ส่วนที่ 4** ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน ซึ่งผู้วิจัยอาศัยแนวคิดทฤษฎีของเฮอร์ซเบิร์กเป็นแนวทางสร้างแบบสัมภาษณ์ มีข้อคำถามจำนวน 15 ข้อ ประกอบด้วย

1) ด้านความสำเร็จของงาน จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 1 - 3)
2) ด้านการยอมรับนับถือ จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 4 - 6)
3) ด้านลักษณะงาน จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 7 - 9)
4) ด้านความรับผิดชอบ จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 10 - 13)

5) ด้านความก้าวหน้าในตำแหน่ง จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 14 - 16)

ลักษณะของคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ท (Likert) เพื่อประเมินความคิดเห็นต่อปัจจัยจูงใจของ อสม.ว่าเห็นด้วยหรือไม่กับข้อความในแบบสอบถามมากน้อยเพียงใดมี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ อสม. เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุด

มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามมาก

ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามปานกลาง

น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามน้อยที่สุด

**4.1 การแปลผลให้คะแนนเป็นรายข้อ และรายด้าน** คะแนนจากแบบสัมภาษณ์ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน นำมาแบ่งระดับปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงานเป็น 3 ระดับ คือ ระดับต่ำ ปานกลาง และสูง โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best 1977 อ้างถึงในประเสริฐ บินตะคุ และไพรจิตร สิริมงคล, 2549: 29) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุดลบด้วยคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ซึ่งกำหนดให้แบ่งเป็น 3 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

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

ปัจจัยจูงใจระดับต่ำ ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 2.33 คะแนน

ปัจจัยจูงใจระดับปานกลาง ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34 - 3.67 คะแนน

ปัจจัยจูงใจระดับสูง ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68 - 5.00 คะแนน

**4.2 การแปลผลคะแนนปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงานโดยภาพรวม** โดยใช้เกณฑ์ในการประเมินแบบอิงกลุ่มซึ่งใช้ค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) โดยประยุกต์แนวคิดของสมหวัง พิธิยานุวัฒน์ และอุษาวดี จันทรสนธิ (2537 : 846 -847) มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า $\overline{X}$ - S.D. หมายถึง ปัจจัยจูงในการปฏิบัติงานในระดับต่ำ (คะแนน 42 - 70 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ $\bar{X}$ - S.D ถึง $\bar{X}$ + S.D หมายถึง ปัจจัยจูงในการปฏิบัติงานในระดับปานกลาง (คะแนนระหว่าง 71 - 88 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยสูงกว่า $\bar{X}$ + S.D หมายถึง ปัจจัยจูงในการปฏิบัติงานในระดับสูง (คะแนนตั้งแต่ 89 - 100 คะแนน)

**ส่วนที่ 5** ศักยภาพของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี ผู้วิจัยสร้างข้อคำถามได้ประยุกต์จาก "แบบประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ" ได้แก่ การจัดทำแผนด้านสุขภาพ การจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในหมู่บ้าน และการสรุปประเมินผลการจัดการ มีข้อคำถามจำนวน 20 ข้อ ประกอบด้วย

1) การจัดทำแผนด้านสุขภาพ จำนวน 4 ข้อ
2) การจัดการงบประมาณ จำนวน 3 ข้อ
3) การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ จำนวน 9 ข้อ
4) การสรุปประเมินผล จำนวน 4 ข้อ

ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ท (Likert) เพื่อประเมินศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม.ว่าตรงกับข้อความในแบบสอบถามมากน้อยเพียงใด มี 5 ตัวเลือก คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ อสม. เลือกตอบด้วยการตัดสินใจเพียงคำตอบเดียว และมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

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

**5.1 การแปลผลให้คะแนนเป็นรายข้อ และรายด้าน** คะแนนจากแบบสัมภาษณ์ศักยภาพในการดำเนินงานนำมาแบ่งระดับปัจจัยในการปฏิบัติงาน เป็น 3 ระดับ คือ ระดับต่ำ

ปานกลาง และสูง โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best 1977 อ้างถึงในประเสริฐ บินตะคุ และไพรจิตร สิริมงคล 2549: 29) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุดลบด้วยคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ซึ่งกำหนดให้แบ่งเป็น 3 ระดับตามช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

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

| | |
|---|---|
| ศักยภาพการดำเนินงานระดับต่ำ | ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 2.33 คะแนน |
| ศักยภาพการดำเนินงานระดับปานกลาง | ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34 - 3.67 คะแนน |
| ศักยภาพการดำเนินงานระดับสูง | ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68 - 5.00 คะแนน |

**5.2 การแปลผลคะแนนศักยภาพการดำเนินงานภาพรวม** โดยใช้เกณฑ์ในการประเมินแบบอิงกลุ่มซึ่งใช้ค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) โดยประยุกต์แนวคิดของสมหวัง พิธิยานุวัฒน์ และอุษาวดี จันทรสนธิ (2537 : 846 -847) มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า $\overline{X}$ - S.D. หมายถึง ศักยภาพการดำเนินงานในระดับต่ำ (คะแนน 34 - 47 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ $\overline{X}$ - S.D ถึง $\overline{X}$ + S.D หมายถึง ศักยภาพการดำเนินงานในระดับปานกลาง (คะแนนระหว่าง 48 – 60 คะแนน)

คะแนนเฉลี่ยสูงกว่า $\overline{X}$ + S.D หมายถึง ศักยภาพการดำเนินงานในระดับสูง (คะแนนตั้งแต่ 61 - 75 คะแนนขึ้นไป)

**ส่วนที่ 6** ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ของ อสม.จังหวัดสุพรรณบุรี เป็นคำถามปลายเปิด

## 3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยดำเนินการสร้างและปรับปรุงคุณภาพแบบสอบถาม โดยดำเนินการดังนี้

**3.1 ศึกษาค้นคว้า เอกสาร ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง** เพื่อเป็นแนวทางในการสร้างแบบสัมภาษณ์

**3.2 กำหนดกรอบแนวคิด** เกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับศักยภาพของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการสร้างประเด็นคำถาม

**3.3 สร้างแบบสัมภาษณ์จากกรอบแนวคิดการวิจัย**

**3.4 นำแบบสัมภาษณ์เสนอให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และผู้ทรงคุณวุฒิ** จำนวน 5 ท่าน (รายชื่อภาคผนวก ก) เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบและแก้ไขเพื่อความถูกต้องของภาษาและความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ก่อนนำไปทดสอบ

**3.5 นำแบบสัมภาษณ์ไปทดลองใช้ (try out)** กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ได้แก่ อสม. ในอำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม จำนวน 60 คน

***3.5.1 หาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ความรู้ (Reliability)*** โดยใช้วิธีคูเดอร์ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson) ด้วยสูตร kr - 20 ได้ค่าเท่ากับ 0.84

***3.5.2 หาความเที่ยงของปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน*** ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน และศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าเท่ากับ 0.83, 0.88 และ 0.93 ตามลำดับ แล้วจึงนำไปใช้จริงกับกลุ่มตัวอย่างตามที่กำหนดไว้

## 4. การเก็บรวมรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

**4.1 ทำหนังสือถึงประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ** มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ส่งถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการดำเนินการเก็บข้อมูล

**4.2 ประสานงานกับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ** เพื่อขอความร่วมมือในการคัดเลือกเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของแต่ละอำเภอเป็นผู้สัมภาษณ์ และจัดประชุมผู้สัมภาษณ์ชี้แจงวัตถุประสงค์แบบสัมภาษณ์ วิธีการเก็บข้อมูล และระยะเวลาในการเก็บข้อมูล

**4.3 ดำเนินการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา** รวบรวมแบบสัมภาษณ์ที่ตอบเสร็จแล้วส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง โดยให้เวลาในการสัมภาษณ์ ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2551 – วันที่ 15 เมษายน 2551

**4.4 รวบรวมแบบสัมภาษณ์** ที่ตอบเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้วนำมาวิเคราะห์ผลต่อไป

## 5. การวิเคราะห์ข้อมูล

**5.1 ตรวจสอบความถูกต้อง** ครบถ้วนของข้อมูล ในแบบสัมภาษณ์ระหว่างเก็บข้อมูล

**5.2 จัดทำคู่มือลงรหัส**

**5.3 ลงรหัสในแบบฟอร์มลงรหัส**

**5.4 สรุปรวมข้อมูลแต่ละองค์ประกอบของแบบสัมภาษณ์**ทุกแห่งรวมเป็นข้อมูลในภาพรวมของจังหวัด

**5.5 วิเคราะห์ความสอดคล้องของแบบสัมภาษณ์**โดยวิเคราะห์ร่วมกับความรู้ทางทฤษฎีแล้วอภิปรายผลการศึกษา

## 6. การพิทักษ์สิทธิผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

การวิจัยครั้งนี้ ผู้สัมภาษณ์ได้ขอความยินยอมจากผู้ยินยอมทุกราย ชี้แจงแก่ผู้ยินยอมตนให้ทำการวิจัย ทราบถึงวิธีการ และตอบข้อคำถามต่าง ๆ ถึงประโยชน์และสิ่งที่อาจเกิดขึ้นขณะทำการวิจัย โดยผู้ยินยอมตนมีสิทธิบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลา ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด คำตอบของผู้ยินยอมตนทุกราย ผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับ การนำเสนอผลงานวิจัยเป็นลักษณะภาพรวม และขอรับรองว่าจะไม่มีผลใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตัวท่านและต่อการเป็น อสม.

## 7. สถิติที่ใช้ในการวิจัย

**7.1 สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)** เพื่อแจกแจงความถี่ ของข้อมูลพื้นฐาน โดยนำเสนอในรูปตารางแสดงความถี่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ในการอธิบายลักษณะประชากร ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพหลัก รายได้ ระยะเวลาการเป็น อสม. และจำนวนหลังคาเรือนในความรับผิดชอบ ความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ ปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงานและศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี

**7.2 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ (Analytic Statistics )** เพื่อทดสอบสมมติฐานตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย สถิติที่ใช้

***7.2.1 การทดสอบ ไคสแควร์ (Chi - square test)*** ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะประชากร ได้แก่ เพศ การศึกษา อาชีพ กับศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี ผู้วิจัยได้แบ่งเกณฑ์ศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพออกเป็น 3 ระดับ คือ ระดับต่ำ ระดับปานกลาง และระดับสูง ทั้งนี้เพื่อให้การใช้สถิติไคสแควร์ (Chi - square test) เป็นไปตามเงื่อนไขที่ว่าหน่วยวิเคราะห์ แต่ละกลุ่มย่อยของตัวแปรอิสระ จำนวนค่าที่คาดหวังของแต่ละเซลล์ (Expected Count) ต้องไม่น้อยกว่า 5 หรือร้อยละ 20

***7.2.2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficients)*** ในการศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ การได้รับการนิเทศงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงานกับศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. จังหวัดสุพรรณบุรี โดยหาค่าเพื่อใช้อธิบายระดับความสัมพันธ์และทิศทางของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่าง ๆ โดยกำหนดให้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficients) แทนด้วยสัญลักษณ์ r

การแปลผลค่า r ใช้เกณฑ์ ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์ 2547: 462 - 463)

| ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ | ระดับความสัมพันธ์ |
|---|---|
| 0.8 - 1.0 | ระดับมาก |
| 0.3 - 0.7 | ระดับปานกลาง |
| ต่ำกว่า 0.3 | ระดับน้อย |

***7.2.3 กำหนดความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05***