

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้าน
สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นการวิจัยและพัฒนา (research and
development) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ รวมถึงการสร้าง
และประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมีลำดับขั้นตอนการดำเนินการวิจัย
3 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 สํารวจสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 2 สร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้าน
สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 3 ประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้าน
สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยการทดลอง

**ขั้นตอนที่ 1 สํารวจสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุข
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

วิธีดำเนินการวิจัยในขั้นตอนที่ 1 มีดังต่อไปนี้

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ขนาดใหญ่ ขนาดกลางและขนาดเล็กในจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 47 คน รายชื่อโรงพยาบาล-
ส่งเสริมสุขภาพตำบลจำแนกตามขนาดของโรงพยาบาลในจังหวัดบุรีรัมย์ (ดูตาราง 6)

ตาราง 6

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำแนกตามขนาดของโรงพยาบาลในจังหวัดบุรีรัมย์

ขนาดของโรงพยาบาล	ชื่อโรงพยาบาล
ขนาดใหญ่ (ดูแลประชากร มากกว่า 6,000 คน มี เจ้าหน้าที่ 9-10 คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำดวน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสองชั้น
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าหนาม
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวฝาย
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกรูด
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโจด
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไทร
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำนางรอง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนเจริญ
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้งาม
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทร
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกมะม่วง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจันดุม
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำโรง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบัว
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ด
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวายจิก
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาจ
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองแฝก
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองเกาะ	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองใหญ่	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนอะราง	

ตาราง 6 (ต่อ)

ขนาดของโรงพยาบาล	ชื่อโรงพยาบาล
ขนาดกลาง (ดูแลประชากร ไม่เกิน 6,000 คน มีเจ้าหน้าที่ 7 คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองฝ้าย
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหิน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนขวาง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประสาธ
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตาหึ่ง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกหญ้าก
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสนวน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละลวด
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแวง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งจันทัน
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทองหลาง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพิณทอง
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหู่ทำนบ
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเป่า
	ขนาดเล็ก (ดูแลประชากร ไม่เกิน 3,000 คน มีเจ้าหน้าที่ 5 คน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโคน	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสว่าง	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไผ่	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาเสา	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามแวง	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวช้าง	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสัมป่อย	
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหงอนไก่	

2. ประเด็นที่ศึกษาเกี่ยวกับ (1) สภาพการจัดการความรู้ และ (2) ปัญหาการจัดการความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีข้อคำถามเกี่ยวกับความรู้ที่ฝังในตัวบุคลากรและความรู้ที่เผยแพร่ในองค์กร โดยรูปแบบการจัดการความรู้แบ่งเป็น 4 กิจกรรม คือ (1) การสร้างและแสวงหาความรู้ (2) การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ (3) การจัดเก็บความรู้ และ (4) การนำความรู้ไปปฏิบัติ

3. เครื่องมือในการเก็บข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามปลายเปิด เพื่อสอบถามเกี่ยวกับสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำหรับการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

3.1 การนำแบบสอบถามให้ผู้เชี่ยวชาญทางด้านทรัพยากรมนุษย์จำนวน 3 ท่าน ด้านสาธารณสุขจำนวน 3 ท่าน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศจำนวน 5 ท่าน เพื่อตรวจสอบความเป็นปรนัยของข้อคำถามและความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ซึ่งรายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบแบบสอบถาม มีดังนี้

3.1.1 ผู้เชี่ยวชาญด้านทรัพยากรมนุษย์

3.1.1.1 รองศาสตราจารย์ ดร. รสขงพร โกมลเสวิน

3.1.1.2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กฤษดา ตั้งชัยศักดิ์

3.1.1.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลักคณา วรศิลป์ชัย

3.1.2 ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข

3.1.2.1 นายแพทย์โกเมนทร์ ทิวทอง

3.1.2.2 นายทวีศักดิ์ ปรัชญาพฤทธิ

3.1.2.3 นางนิภา สุทธิพันธ์

3.1.3 ผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

3.1.3.1 รองศาสตราจารย์ ดร. ระพีพรรณ พิริยะกุล

3.1.3.2 รองศาสตราจารย์ ดร. มนตรี พิริยะกุล

3.1.3.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สาธิต นากกระแสน์

3.1.3.4 นายวิทยา ทองอินทร์

3.1.3.5 นายขจรฤทธิ์ พุ่มพฤษย์

3.2 ปรับปรุงแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3.3 นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้วให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบและให้คำแนะนำอีกครั้งหนึ่ง

4. การเก็บรวบรวมข้อมูลจากประชากรทั้งหมดซึ่งเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์จำนวน 47 แห่ง โดยใช้แบบสอบถามตามข้อ 3 (แบบสอบถามชุดที่ 1) โดยส่งจดหมายอย่างเป็นทางการ ซึ่งได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาจำนวนทั้งสิ้น 47 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100

5. การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามตามข้อ 4 โดยสรุปเป็น 2 ประเด็น คือ สภาพการจัดการความรู้ และปัญหาการจัดการความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

ขั้นตอนที่ 2 สร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วิธีดำเนินการวิจัยในขั้นตอนที่ 2 มีดังต่อไปนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎีการจัดการความรู้และการสร้างระบบเครือข่ายออนไลน์ พบว่านักวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศให้นิยามคำจำกัดความ และอธิบายถึงขั้นตอนของการจัดการความรู้ไม่แตกต่างกันมากนัก ซึ่งผู้วิจัยได้สรุปจากแนวคิดต่าง ๆ ได้ดังนี้ ขั้นตอนของการจัดการความรู้เป็นกระบวนการที่เป็นวงจรต่อเนื่อง ที่บุคคลร่วมกันดำเนินการเพื่อสร้างและใช้ความรู้ในการทำงานให้เกิดคุณค่ามากขึ้น ซึ่งประกอบไปด้วยกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดความรู้ที่หน่วยงานต้องการ การสร้างและแสวงหาความรู้ การวิเคราะห์และจัดกลุ่มความรู้ การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ การจัดเก็บความรู้ และการนำความรู้ไปปฏิบัติ ซึ่งผู้วิจัยได้สังเคราะห์มาจากนักวิชาการ เช่น วิจารณ์ พานิช (2548), ทิพวรรณ หล่อสุวรรณรัตน์ (2548), Boyett and Boyett (2001), Davenport and Prusak (2000), Marquardt (2002a), Marquardt (2002b), Nonaka and Takeuchi (1995), O'Dell et al. (1998)

2. ศึกษาผลการวิจัยจากขั้นตอนที่ 1 ซึ่งเป็นการศึกษาสภาพและปัญหาปัจจุบันของการจัดการความรู้ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

3. คัดเลือกองค์ความรู้ที่จะนำมาจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์โดยกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกดังนี้

3.1 เป็นองค์ความรู้ที่บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างขึ้นหรือคิดขึ้นเอง

3.2 เจ้าขององค์ความรู้อนุญาตให้เผยแพร่ได้

3.3 มีรายละเอียดของหัวข้อต่าง ๆ ครบตามที่ผู้วิจัยกำหนด ได้แก่ ชื่อเรื่อง ความสำคัญ วัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการ ผลการดำเนินการ และประโยชน์

4. ออกแบบระบบเครือข่ายออนไลน์ โดยสร้างเว็บไซต์เชื่อมโยงองค์ประกอบต่าง ๆ ของรูปแบบการจัดการความรู้ และเชื่อมโยงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่าง ๆ ภายในจังหวัดบุรีรัมย์ มีขั้นตอนดังนี้

4.1 การวางแผน การวางแผนสร้างเว็บไซต์การจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้การทำงานในขั้นตอนต่าง ๆ มีแนวทางที่ชัดเจน

4.2 การกำหนดวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย และเนื้อหาของเว็บไซต์

4.2.1 การกำหนดวัตถุประสงค์ เว็บไซต์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) แสวงหาความรู้ด้านสาธารณสุขที่ยังไม่ได้พิมพ์เผยแพร่ (tacit knowledge) จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์มาเผยแพร่ (2) การใช้เว็บไซต์เป็นสื่อในการแลกเปลี่ยนความรู้ (3) เป็นแหล่งของการจัดเก็บความรู้ที่เป็นระบบ และ (4) เป็นแหล่งค้นคว้าหาความรู้ ข่าวสาร บริการด้านต่าง ๆ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอื่น ๆ ต้องการเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ แล้วจึงกำหนดโครงสร้างรูปแบบรวมถึงหน้าแรกของเว็บไซต์ และสีเว็บไซต์

4.2.2 กำหนดกลุ่มเป้าหมายของผู้เข้าชมเว็บไซต์ สำหรับเว็บไซต์นี้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและผู้สนใจทั่วไป

4.2.3 กำหนดเนื้อหาของเว็บไซต์ เนื้อหาหลักของเว็บไซต์นี้เป็นความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

4.2.4 การเตรียมสิ่งต่าง ๆ ที่จำเป็น เช่น โปรแกรมสำหรับสร้างเว็บไซต์ ภาพเคลื่อนไหว มัลติมีเดีย การจดโดเมนเนม การหาผู้ให้บริการรับฝากเว็บไซต์ (web hosting) เป็นต้น

4.3 คัดเลือกองค์ความรู้ โดยใช้ตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ 3

5. ร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ ตามที่ได้ศึกษาแนวคิด ทฤษฎีการจัดการความรู้และการสร้างระบบเครือข่ายออนไลน์ตามข้อ 1 โดยกำหนดองค์ประกอบของร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

5.1 กำหนดความรู้ที่หน่วยงานต้องการ หมายถึง องค์ความรู้ต่าง ๆ ที่หน่วยงานนำมาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์)

5.2 การสร้างและแสวงหาความรู้ โดยการรวบรวมความรู้จากบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งความรู้ที่สร้างขึ้นเองหรือความรู้ที่ได้แสวงหามาจากการอ่าน ทั้งสื่อสิ่งพิมพ์ อี-เมลล์ และวารสาร ซึ่งผู้วิจัยจะเก็บรวบรวมข้อมูลจากการใช้แบบสอบถามบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

5.3 การวิเคราะห์และการจัดกลุ่มความรู้ ผู้วิจัยจะนำความรู้จากการสำรวจมาจำแนกและจัดเป็นกลุ่มความรู้ 3 กลุ่ม คือ (1) การป้องกันการเกิดโรค (2) การรักษาและการดูแลผู้ป่วย และ (3) การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม เพื่อสะดวกในการนำไปจัดทำเป็นเว็บไซต์และสะดวกในการลิงค์ไปสู่รายละเอียดของความรู้

5.4 การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ ผู้วิจัยจะออกแบบเว็บไซต์ให้มีการถ่ายโอนความรู้ให้ทั่วทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอื่น ๆ และออกแบบเว็บไซต์ให้มีการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสพการณ์ระหว่างบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบุคลากรหน่วยงานอื่น ๆ

5.5 การจัดเก็บความรู้ เป็นการจัดเก็บอยู่ในระบบเว็บไซต์ ซึ่งอยู่ในรูปแบบของการจัดการความรู้

5.6 การนำความรู้ไปใช้ โดยสร้างระบบฐานข้อมูลในเว็บไซต์ให้มีความสะดวก รวดเร็วและเป็นข้อมูลพื้นฐานในการปรับใช้ความรู้ ทั้งยังออกแบบให้มีการติดตามผลการดำเนินการเพื่อใช้ในการปรับปรุงความรู้ด้วย

6. ประเมินร่างรูปแบบการจัดการความรู้โดยผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญ ทางด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยเป็นผู้เชี่ยวชาญชุดเดียวกับที่ตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถามตามขั้นตอนที่ 1 ข้อ 3.1

7. ปรับปรุงร่างรูปแบบตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญตามข้อ 6

8. ประเมินร่างรูปแบบภายหลังการปรับปรุง โดยผู้เชี่ยวชาญชุดเดียวกัน

9. ถ้ามีข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญให้มีการปรับปรุงแก้ไข ผู้วิจัยก็จะทำการปรับปรุงแก้ไขจนกว่าผู้เชี่ยวชาญทุกท่านจะเห็นด้วย แล้วจึงดำเนินการในขั้นตอนที่ 3 ต่อไป

ขั้นตอนที่ 3 ประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 3 ประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญแล้วโดยการนำไปทดลองใช้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดบุรีรัมย์ โดยใช้รูปแบบการทดลอง one group pretest-posttest design มีขั้นตอนดังนี้

1. กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการทดลอง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งหมดในจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 47 แห่ง และบุคลากรของโรงพยาบาลจำนวน 172 คน

2. ชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พร้อมทั้งชี้แจงขั้นตอนต่าง ๆ ของการทดลอง

3. ก่อนเริ่มการทดลองมีการประเมินก่อนการทดลอง โดยให้บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ทดลองประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดบุรีรัมย์ ตามแบบสอบถามชุดที่ 2

4. เริ่มดำเนินการทดลองตามรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้ออกแบบไว้ โดยใช้ระยะเวลาในการทดลอง 3 เดือน (เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม พ.ศ. 2554)

5. เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างการทดลองโดยใช้แบบสอบถามบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ทดลอง เพื่อสอบถามเกี่ยวกับปัญหาในการใช้และข้อเสนอแนะในการปรับปรุงรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขนั้น ตามแบบสอบถามชุดที่ 3

6. สังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามระหว่างทำการทดลองใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขตามข้อ 5

7. ปรับปรุงรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขในระหว่างการทดลอง โดยใช้ข้อมูลที่ได้จากการสังเคราะห์ข้อ 6

8. ภายหลังจากการทดลองครบกำหนด 3 เดือน แล้วทำการประเมินภายหลังการทดลองดังนี้

8.1 ประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่อยู่ในรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข ตามแบบสอบถามชุดที่ 4

8.2 ศึกษาความพึงพอใจของผู้อำนวยการและบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขตามแบบสอบถามชุดที่ 5

9. เครื่องมือวิจัย ประกอบด้วย

9.1 แบบประเมินตนเองก่อนและหลังการทดลอง เกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่อยู่ในรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข เป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ คือ มีความรู้มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

9.1.1 ผู้วิจัยได้สร้างแบบประเมินตนเองก่อนและหลังการทดลองเป็นชุดเดียวกัน นำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบรูปแบบของแบบสอบถามและความเหมาะสมของข้อความในแบบสอบถาม

9.1.2 ปรับปรุงแก้ไขแบบประเมินตนเองตามข้อ 9.1.1 ก่อนและหลังการทดลองตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญ

9.2 แบบสอบถามระหว่างการทดลอง เป็นแบบสอบถามปลายเปิด โดยมีข้อคำถาม 2 ข้อ คือ (1) ถามปัญหาในการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข และ (2) ถามข้อเสนอแนะในการปรับปรุงรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข และนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบ

9.3 แบบสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ คือ พึงพอใจมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

9.3.1 ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามความพึงพอใจขึ้นเองตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบข้อความในแบบสอบถาม

9.3.2 ปรับปรุงแบบสอบถามตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

9.4 นำแบบประเมินตนเองและแบบสอบถามความพึงพอใจไปใช้และนำข้อมูลมาหาคุณภาพรายข้อ โดยหาค่าอำนาจจำแนกรายข้อแบบ Item-total correlation ทั้งนี้กำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกข้อที่มีอำนาจจำแนกใช้ได้ตั้งแต่ 0.2 ขึ้นไปและหาค่าคุณภาพทั้งฉบับโดยหาค่าความเชื่อมั่นตามวิธีของครอนบัค กำหนดเกณฑ์ค่าความเชื่อมั่น 0.7 ขึ้นไป

9.4.1 วิเคราะห์คุณภาพของแบบประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ โดยใช้ข้อมูลจากการประเมินตนเองของกลุ่มตัวอย่างภายหลังการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ โดยการหาค่าอำนาจจำแนกรายข้อแบบ Item-total correlation ซึ่งได้ค่าอำนาจจำแนกรายข้ออยู่ระหว่าง .667 ถึง .845 และหาค่าความเชื่อมั่นโดยวิธีของครอนบัคที่เรียกว่า สัมประสิทธิ์แอลฟา (α -coefficient) ได้ค่าเท่ากับ

9.4.2 วิเคราะห์คุณภาพของแบบสอบถามความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่าง ภายหลังจากทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โดยการหาค่าอำนาจจำแนกรายข้อแบบ Item-total Correlation ซึ่งได้ค่าอำนาจจำแนกรายข้ออยู่ระหว่าง .507 ถึง .713 และหาค่าความเชื่อมั่น โดยวิธีของครอนบักที่เรียกว่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (α -coefficient) ได้ค่าเท่ากับ .918

10. การวิเคราะห์ข้อมูลมีวิธีการดังนี้

10.1 ข้อมูลเชิงคุณภาพเป็นข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิดจะใช้วิธีการสรุปความและการแจกแจงความถี่

10.2 ข้อมูลเชิงปริมาณเป็นข้อมูลจากแบบสอบถามปลายปิดที่เป็นแบบ rating scale จะวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปคอมพิวเตอร์หาค่าสถิติต่าง ๆ ดังนี้

10.2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ และความพึงพอใจ หาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) นำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ค่าเฉลี่ยดังนี้

4.50-5.00	มากที่สุด
3.50-4.49	มาก
2.50-3.49	ปานกลาง
1.50-2.49	น้อย
1.00-1.49	น้อยที่สุด

10.2.2 เปรียบเทียบผลการประเมินความรู้ความเข้าใจภายหลังจากทดลองกับก่อนการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใช้สถิติ t test แบบ paired sample t test

11. กำหนดเกณฑ์ในการประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดังนี้

11.1 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ของผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ อยู่ในระดับมากขึ้นไป หรือทุกข้อมีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป

11.2 ผลการเปรียบเทียบผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ต่าง ๆ ภายหลังจากทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์สูงกว่าก่อนการทดลองในรูปแบบดังกล่าวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

11.3 ด้านความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีต่อรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์อยู่ในระดับมากทุกข้อหรือทุกข้อมีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป