บทที่ 3
วิธีดำเนินการวิจัย

1. รูปแบบการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจากการจัดการมูลฝอยในพื้นที่ตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ทั้ง 3 ทาง คือ ทางกาย ทางจิต และทางสังคม โดยใช้กระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ประกอบด้วยขั้นตอน การกลั่นกรอง การกำหนดขอบเขตการศึกษาการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะ ในการป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพ

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย 3 กลุ่ม คือ

2.1 กลุ่มการสัมภาษณ์เชิงลึก

บุคลากรระดับนโยบาย ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอย จากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โดยการศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาอุปสรรคในการจัดการมูลฝอยและกลยุทธ์ แผนงาน โครงการด้านการจัดการมูลฝอย ใช้วิธีเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากบุคลากรในหน่วยงาน จำนวน 3 คน ได้แก่

2.1.1 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ จำนวน 1 คน

2.1.2 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ จำนวน 1 คน

2.1.3 หัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ท่าพระ จำนวน 1 คน

2.2 กลุ่มการตอบแบบสัมภาษณ์

2.2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นหัวหน้าครอบครัว ตัวแทนหรือผู้ที่รับผิดชอบในการจัดการมูลฝอยในครัวเรือน หลังคาเรือนละ 1 คน เฉพาะหมู่บ้านในเขตพื้นที่ อบต. ท่าพระ เท่านั้น สำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอย ทั้งสิ้น 14 หมู่บ้าน มีจำนวน 2,981 หลังคาเรือน รวมจำนวนประชากร 2,981 คน

2.2.2 กลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสัมภาษณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอยได้มาจากการสุ่มตัวอย่าง โดยการคำนวณขนาดของตัวอย่างจากสูตรค่าเฉลี่ยของประชากร กรณีทราบขนาดของประชากร (อรุณ จิรวัฒน์กุล, 2548)

$$n = \frac{\left[NZ_{\alpha/2}^2 \sigma^2 \right]}{\left[e^2(N-1) + Z_{\alpha/2}^2 \sigma^2 \right]}$$

n = ขนาดตัวอย่าง

N = จำนวนประชากรที่ศึกษา เท่ากับ 2,981 คน

σ^2 = ค่าความแปรปรวนของตัวแปรใช้คำนวณขนาดตัวอย่าง

โดย จากการศึกษาของ สมชัย คำเพราะ (2543) ทำการการศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการบริหารทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ศึกษาเฉพาะกรณี องค์กรปกครองจังหวัดขอนแก่น พบค่าเฉลี่ยของการมีส่วนร่วมในการสร้างระบบกำจัดมูลฝอย คือ 3.08 ± 0.96 ดังนั้น ค่าความแปรปรวน คือ (0.96^2)

e = ความกระชับของการประมาณค่า (กำหนดให้ไม่เกิน 3 % ของค่าเฉลี่ย)

ดังนั้น ได้ค่า $e = 0.03 \times 3.08 = 0.0924$

α = ระดับนัยสำคัญ กำหนด 0.05 (ระดับความเชื่อมั่น 95%)

ดังนั้น ได้ค่า $Z_{\alpha/2} = 1.96$

แทนค่าในสูตร ขนาดตัวอย่างที่ได้ คือ

$$n = \frac{\left[2{,}981 \times (1.96)^2 \times (0.96)^2 \right]}{\left[(0.0924)^2 (2{,}981-1) + (1.96)^2 (0.96)^2 \right]}$$

$n = 10{,}553.99/28.98$

$n = 364.18$

ดังนั้น ขนาดตัวอย่างที่ได้ เท่ากับ 365 คน

2.2.3 การสุ่มตัวอย่าง

การสุ่มตัวอย่างผู้ให้สัมภาษณ์ ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple Random Sampling) จากจำนวนตัวอย่าง 365 คน โดยมีขั้นตอนในการสุ่มตัวอย่าง ดังนี้

2.2.3.1 แบ่งกลุ่มตัวอย่างแต่ละหมู่บ้าน ตามสัดส่วนของจำนวนหลังคาเรือน

2.2.3.2 จัดทำฉลากหมายเลขบ้านเลขที่ทุกหลังคาเรือนในแต่ละหมู่บ้าน

2.2.3.3 ทำการสุ่มแบบอย่างง่าย (Simple Random Sampling)โดยการจับฉลากบ้านเลขที่แบบไม่ใส่คืนในแต่ละหมู่บ้านเท่ากับจำนวนหลังคาเรือนตามที่แบ่งสัดส่วนได้ จากการคำนวณขนาดตัวอย่าง

2.2.3.4 ทำสัญลักษณ์บนแผนที่เพื่อความสะดวกในการค้นหาและเก็บข้อมูล

2.2.3.5 กรณีไม่พบบ้านหรือไม่มีคนอยู่อาศัยให้เก็บข้อมูลในบ้านที่ใกล้กับบ้านที่สุ่มได้ โดยกำหนดให้เก็บข้อมูลในบ้านที่อยู่ใกล้กับบ้านที่สุ่มได้มากที่สุดแทน

ตารางที่ 7 จำนวนของกลุ่มตัวอย่างผู้แทนครัวเรือนที่ศึกษา

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หลังคาเรือนทั้งหมด*	ตัวแทนครัวเรือน
2	บ้านหนองโข่ย	279	34
3	บ้านสวนมอน	207	25
4	บ้านหนองใคร่นุ่น	213	26
5	บ้านวังหิน	212	26
8	บ้านหนองแวง	165	20
9	บ้านห้วยเตย	187	23
12	บ้านหนองแวง	213	26
13	บ้านหนองนิยม	185	23
14	บ้านราชการ	459	56
16	บ้านห้วยเตย	89	11
17	บ้านหนองแวง	182	22
19	บ้านหนองโข่ย	407	50
21	บ้านหนองแวง	145	18
22	บ้านเกษตรก้าวหน้า	38	5
รวม		2,981	365

*ที่มา : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริการส่วนตำบลท่าพระ, 2552

2.3 กลุ่มการประชุมเชิงปฏิบัติการ

ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ประกอบด้วย บุคลากรจากหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชนและกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้าร่วมประชุมเพื่อหาข้อเสนอแนะ แนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอย ใช้วิธีเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จากบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยผู้นำชุมชนและประชาชน ได้แก่

2.3.1	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ	จำนวน	1	คน
2.3.2	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ	จำนวน	1	คน
2.3.3	หัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ท่าพระ	จำนวน	1	คน
2.3.4	หัวหน้าผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการมูลฝอย อบต.ท่าพระ	จำนวน	1	คน
2.3.5	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลท่าพระ และสถานีอนามัยหนองบัวดีหมี	จำนวน	2	คน
2.3.6	ผู้อำนวยการโรงเรียน พื้นที่ อบต.ท่าพระ	จำนวน	2	คน
2.3.7	ตัวแทนจากโรงงานอุตสาหกรรม พื้นที่ อบต.ท่าพระ	จำนวน	3	คน
2.3.8	สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ	จำนวน	14	คน
2.3.9	ผู้นำชุมชน อบต.ท่าพระ	จำนวน	14	คน
2.3.10	อสม.ประจำหมู่บ้าน อบต.ท่าพระ	จำนวน	14	คน
	รวมกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ทั้งสิ้น	จำนวน	53	คน

3. พื้นที่วิจัย

การวิจัยในครั้งนี้ ได้ศึกษาในพื้นที่ขององค์การบริการส่วนตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เฉพาะหมู่บ้านในเขตพื้นที่ อบต.ท่าพระ จำนวน 14 หมู่บ้าน

4. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

4.1 การสัมภาษณ์เชิงลึก

แนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึกบุคลากรระดับนโยบาย ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ มีประเด็นการสัมภาษณ์ ได้แก่

ประเด็นที่ 1 ผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอยทั้งทางบวกและทางลบ

ประเด็นที่ 2 ปัญหาอุปสรรคในการจัดการมูลฝอย

ประเด็นที่ 3 กลยุทธ์ แผนงาน โครงการด้านการจัดการมูลฝอย

4.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการ

ประชุมบุคลากรหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อเสนอชี้แจง ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจากการจัดการมูลฝอย หาข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข เพื่อป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดขึ้นในปัจจุบันและอนาคต มีประเด็นการประชุมเชิงปฏิบัติการ ดังนี้

ประเด็นที่ 1 สถานการณ์ของปัญหาที่เกิดจากการจัดการมูลฝอย ทั้งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม สังคมและสุขภาพที่ได้รับ

ประเด็นที่ 2 ผลกระทบต่อสุขภาพจากสถานการณ์การจัดการมูลฝอยที่คาดว่าจะได้รับและแนวทางแก้ไข

ประเด็นที่ 3 ข้อเสนอแนะ แนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอย

4.3 การสัมภาษณ์ประชาชน

แบบสัมภาษณ์ประชาชน สำหรับเก็บข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน เป็นการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ ผู้วิจัยได้ปรับปรุงเครื่องมือโดยอาศัยแนวทางตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง มีการปรับปรุงเครื่องมือจากอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจสอบความเที่ยงตรง (Validity) ความตรงของเนื้อหา (Content Validity) และความหมายของภาษาที่ใช้ในเครื่องมือตลอดจนความเป็นไปได้ของการได้มาซึ่งข้อมูลจริงที่จำเป็นถูกต้องตามหลักวิชาการเพื่อให้การศึกษามีความชัดเจนสมบูรณ์ โดยเป็นแบบสัมภาษณ์ปลายเปิดและปลายปิด โดยแบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่อาศัยในชุมชน จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ตำแหน่งในชุมชน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับมูลฝอย สภาพปัจจุบันของการจัดการมูลฝอย รวมทั้งปริมาณและประเภทมูลฝอยที่ผลิตในหลังคาเรือน ความถี่ในการเก็บ รวบรวมและกำจัดและปัญหาในการจัดการมูลฝอย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพทั้ง 3 ทาง ได้แก่ ทางกาย ทางจิตและทางสังคม จากการจัดการมูลฝอยในปัจจุบัน เป็นแบบเลือกแสดงความคิดเห็นว่า ใช่ ไม่ใช่และไม่แน่ใจ ใช้ข้อคำถามจำนวน 19 ข้อ มีระดับการวัดเป็นช่วงสเกล (Interval Ratio) คำถามออกเป็น 3 ระดับ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ในกรณีเป็นข้อความเชิงบวก

ใช่	3	คะแนน
ไม่แน่ใจ	2	คะแนน
ไม่ใช่	1	คะแนน

ในกรณีเป็นข้อความเชิงลบ

ใช่	1	คะแนน
ไม่แน่ใจ	2	คะแนน
ไม่ใช่	3	คะแนน

ส่วนที่ 4 ความตระหนักในปัญหาการจัดการมูลฝอยของชุมชน ได้แก่ การเห็นความสำคัญ ของผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม พฤติกรรมการจัดการมูลฝอย เป็นแบบเลือกความคิดเห็น เป็น 4 ระดับ ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ให้คะแนน ดังนี้

ในกรณีเป็นข้อความเชิงบวก

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	4	คะแนน
เห็นด้วย	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	2	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	คะแนน

ในกรณีเป็นข้อความเชิงลบ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	คะแนน
เห็นด้วย	2	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	4	คะแนน

ส่วนที่ 5 ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย

5. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

5.1 หาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสัมภาษณ์ โดยผ่านการตรวจสอบของผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 3 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงของเนื้อหา ความชัดเจนของคำถาม ความเหมาะสมของภาษาให้ตรงกับวัตถุประสงค์ในการศึกษา และนำมาแก้ไข ปรับปรุง ตามข้อเสนอแนะให้มีความสมบูรณ์

5.2 หาความเชื่อถือได้ของเนื้อหา (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์ที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไขแล้ว ทดลองใช้ (Try out) กับประชาชน ในพื้นที่ที่มีลักษณะใกล้กับพื้นที่กลุ่มตัวอย่าง คือ ประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ซึ่งเป็นเขตของเทศบาลตำบลท่าพระที่มีเขตติดต่อกับ อบต.ท่าพระ จำนวน 30 ชุด และนำไปหาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ในส่วนของความตระหนักในปัญหาการจัดการมูลฝอยชุมชน ที่ระดับค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ตั้งแต่ 0.75 ขึ้นไปใช้สูตรของ Cronbach (ธงชัย งามสันติวงศ์, 2538) คือ $\alpha = \frac{K}{K-1}\left(1-\frac{\sum S_i^2}{S_t^2}\right)$

เมื่อ α = สัมประสิทธิ์ของความคงที่ภายใน

K = จำนวนข้อทั้งหมด

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_t^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

พบว่า ค่าความเชื่อถือ จากแบบสัมภาษณ์ความตระหนักในปัญหาการจัดการมูลฝอย เท่ากับ 0.88 แสดงว่า แบบสอบสัมภาษณ์ชุดนี้สามารถนำไปใช้ได้และสามารถนำไปเก็บข้อมูลในพื้นที่ได้

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ตามขั้นตอน ดังนี้

6.1 จัดทำหนังสือจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อชี้แจงขอเก็บข้อมูลและดำเนินการวิจัยผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการขยะในพื้นที่ อบต.ท่าพระ แก่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลท่าพระและสถานีอนามัยหนองบัวดีหมี

6.2 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประชุมเชิงปฏิบัติการ ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลท่าพระและกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นต้น

6.3 เตรียมแผนที่ รายชื่อกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มได้ อุปกรณ์และแบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการวิจัย

6.4 การชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้ แก่ประชาชนและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย

6.5 เก็บรวบรวมข้อมูล

ในการศึกษาครั้งนี้ ได้ดำเนินการตามกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ การกลั่นกรอง การกำหนดขอบเขตการศึกษา การประเมินผล

กระทบต่อสุขภาพและการจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะ ซึ่งไม่รวมขั้นตอนที่ 5 การติดตามและประเมินผล มีวิธีการดำเนินการตามขั้นตอนต่างๆ มีดังต่อไปนี้

6.5.1 ขั้นการกลั่นกรอง (Screening)

6.5.1.1 ทำการศึกษารายละเอียด แผนงาน โครงการ วิธีการดำเนินงาน และผลที่เกิดจากการจัดการมูลฝอยในเขตพื้นที่ อบต. ท่าพระ ปี 2553-2555

6.5.1.2 การกลั่นกรอง ตรวจสอบผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางบวกและทางลบที่อาจจะเกิดขึ้นจากแผนงาน โครงการ การจัดการมูลฝอย โดยพิจารณาจากเอกสารวิจัย การทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง รวม ทั้งความคิดเห็นและประสบการณ์ของผู้ดำเนินการวิจัย

6.5.2 ขั้นการกำหนดขอบเขตการศึกษา (Scoping)

6.5.2.1 กำหนด ขอบเขตหรือประเด็นในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำเครื่องมือ (แบบสัมภาษณ์) ในการจัดเก็บรวบรวมข้อมูล

6.5.2.2 พัฒนาแบบสัมภาษณ์ ประเด็นการสัมภาษณ์ ให้ได้ตามวัตถุประสงค์ขอบเขตการศึกษา โดยอาศัยแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และการปรับปรุงตามคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ

6.5.2.3 กำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการเก็บข้อมูลงานวิจัย

(1) บุคลากรในการสัมภาษณ์เชิงลึก ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ หัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ

(2) ผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ ประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ

(3) ผู้การเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ได้แก่ บุคลากรในหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชน และประชาชนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในพื้นที่ อบต.ท่าพระ

6.5.2.4 กำหนดแนวทางและวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการสัมภาษณ์เชิงลึกบุคลากรระดับนโยบาย นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ หัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม การตอบแบบสัมภาษณ์จากประชาชนในพื้นที่ อบต. ท่าพระและการประชุมเชิงปฏิบัติการ จากบุคลากรในหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชนและประชาชนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ

6.5.3 ขั้นการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (Appraisal)

6.5.3.1 ดำเนินการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) บุคลากรในระดับนโยบายแผนงาน โครงการ การจัดการมูลฝอย เกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ สภาพปัญหาและแผน

ดำเนินการจัดการมูลฝอย ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ และหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพระ

6.5.3.2 ศึกษาข้อมูลภาคสนาม ค้นหาข้อมูลสภาพปัจจุบัน

(1) ทำการเก็บข้อมูลทางสถิติ การเจ็บป่วยที่อาจมีสาเหตุมาจากการจัดการมูลฝอยจากรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) และรายงานสาเหตุการป่วย 21 กลุ่มโรค แยกตามผู้ป่วยนอก (รายงาน 504) จากศูนย์สุขภาพชุมชนท่าพระและสถานีอนามัยหนองบัวดีหมี

(2) ทำการเก็บข้อมูลสถานการณ์และสภาพปัญหาจากการจัดการมูลฝอย ผลกระทบต่อสุขภาพ และแนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพ จากการสัมภาษณ์ประชาชน ดังนี้

ก. ขอความร่วมมือประชาชนในการตอบแบบสัมภาษณ์

ข. สัมภาษณ์ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพ จากกลุ่มตัวอย่าง ใช้แนวคำถามทั้งแบบปลายเปิดและปลายปิด เกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพปัจจุบันของการจัดการมูลฝอย ข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพ ความตระหนักในปัญหาการจัดการมูลฝอยและปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย โดยผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์ตัวแทนครัวเรือน (อายุ 18 ปีขึ้นไป) ในพื้นที่ อบต. ท่าพระ จำนวน 365 คน (1 คนต่อครัวเรือน) ใช้เวลาทั้งสิ้น 20 วัน

ค. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของแบบสัมภาษณ์

ง. ลงบันทึกข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลตามโปรแกรมคอมพิวเตอร์

6.5.3.3 วิเคราะห์ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จากการศึกษาข้อมูลทางสถิติและข้อมูลแบบสัมภาษณ์ประชาชน เพื่อหาข้อเสนอแนะ แนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ

6.5.3.4 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มตัวอย่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ให้มีส่วนร่วมในการเสนอแนะและหาแนวทางแก้ไข ป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการจัดการมูลฝอย ด้วยบรรยากาศที่เป็นกันเองและช่วยกระตุ้นให้ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็น ประกอบด้วย บุคลากรระดับนโยบาย ตัวแทนหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชน ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของ อบต.ท่าพระ ประกอบด้วย

(1) วิเคราะห์ผลการศึกษา ขอบเขตและการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

(2) จัดลำดับความสำคัญของปัญหา หาข้อเสนอแนะ แนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพ จากความคิดเห็นที่เป็นข้อตกลงร่วมกัน

(3) รวบรวมข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพ ข้อเสนอแนะ แนวทางป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพที่ได้จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ

6.5.4 ขั้นการจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะ (Reporting and Recommendation)

6.5.4.1 รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น

6.5.4.2 รายงานผลการวิจัย

6.6 จัดทำรูปเล่มวิทยานิพนธ์

7. การวิเคราะห์ข้อมูล

7.1 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์ ใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยโปรแกรมสำเร็จรูป STATA โดยค่าสถิติที่ใช้ ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

7.2 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เชิงลึกและประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยทำการเรียบเรียงและสรุปข้อมูลอย่างเป็นระเบียบและวิเคราะห์ในเชิงเนื้อหา จัดทำในรูปแบบรายงาน