

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาระดับการรับรู้การปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในงานสุขภาพภาคประชาชน 2) ศึกษาระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในงานสุขภาพภาคประชาชน และ 3) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานสุขภาพภาคประชาชน ในระบบสุขภาพภาคประชาชน อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามใน อสม. ที่ปฏิบัติงานในหมู่บ้าน และชุมชน จำนวน 353 คน มีวิธีดำเนินการวิจัยมีรายละเอียดดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. แบบแผนในการวิจัย
3. เครื่องมือในการวิจัย
4. การสร้างและพัฒนาเครื่องมือ
5. การเก็บรวบรวมข้อมูล
6. การตรวจสอบข้อมูล
7. การวิเคราะห์ข้อมูล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

1. ประชากรในการวิจัย คือ อสม. อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ผู้ที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 1 ปี และยังคงสภาพอยู่ในปัจจุบัน ตัดยอดในวันที่ 30 กันยายน 2551 จำนวน 384 คน
2. กลุ่มตัวอย่าง คือ กลุ่ม อสม. อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า 1 ปี ทั้งหมด และเลือกกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 384 คน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างบางคนอยู่ในสถานะพื้นสภาพ ไม่สามารถติดต่อได้ในเวลาที่สำรวจ จึงเก็บรวบรวมข้อมูลได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 353 คน

แบบแผนในการวิจัย

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยสำรวจ ด้วยแบบสอบถาม อสม. ในเขตอำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร โดยการขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก ถึงผู้อำนวยการ รพ.สต. ทุก รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชน เพื่อขอให้ อสม.ตอบแบบสอบถาม โดยเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมในการใช้แบบสอบถาม จำนวน 7 คน ซึ่งคัดเลือกเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรับผิดชอบงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ รพ.สต. จำนวน 6 รพ.สต. และ 1 โรงพยาบาล มาทำความเข้าใจแบบสอบถามให้ตรงกัน เก็บข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมการใช้แบบสอบถาม และดำเนินการสำรวจ (ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2553 ถึง 31 พฤษภาคม พ.ศ.2553)

เครื่องมือในการวิจัย

เครื่องมือในการวิจัยเป็นแบบสัมภาษณ์ที่ประยุกต์มาจาก บุญเลิศ โพธิ์ชัย, 2550 : 74-87) และจากการค้นคว้าเอกสารและรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะทางประชากร ของ อสม. ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ ลักษณะการประกอบอาชีพ สถานภาพสมรส ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ จำนวน 7 ข้อ

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์การได้รับการสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงานตามบทบาทของ อสม. โดยการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และการสนับสนุนจากประชาชน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ จำนวน 7 ข้อ

ส่วนที่ 3 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับความรู้ในการปฏิบัติงานของ อสม. เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามบทบาทใน 4 ด้าน คือ ด้านบริการสุขภาพที่จำเป็น 14 องค์ประกอบ ด้านการจัดทำแผนงาน และโครงการพัฒนางานสาธารณสุขในชุมชน ด้านบริหารจัดการงบประมาณเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข ด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ จำนวน 16 ข้อ

ส่วนที่ 4 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับการรับรู้บทบาท เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามบทบาทของ อสม. ใน 4 ด้าน คือ ด้านบริการสุขภาพที่จำเป็น 14 องค์ประกอบ ด้านการจัดทำแผนงาน และโครงการพัฒนางานสาธารณสุขในชุมชน ด้านบริหารจัดการงบประมาณ และด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ จำนวน 26 ข้อ

ส่วนที่ 5 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตามบทบาทของ อสม. เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามบทบาท 4 ด้าน คือ ด้านบริการสุขภาพ ที่จำเป็น 14 องค์ประกอบ ด้านการจัดทำแผนงาน และ

โครงการ ด้านบริหารจัดการงบประมาณ และด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ จำนวน 26 ข้อ

การสร้างและพัฒนาเครื่องมือ

เพื่อให้การศึกษาข้อมูลภาคสนามมีความถูกต้อง และเชื่อถือได้ก่อนจะนำเครื่องมือไปใช้ ผู้วิจัยได้ทำการทดสอบเครื่องมือดังนี้

1. การศึกษาเอกสารแนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบทบาทของ อสม. ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดคำถามให้ครอบคลุมประเด็นและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ดำเนินการสร้างและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และนำเครื่องมือที่สร้างเสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน ได้แก่

- | | |
|---|---|
| 1.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยณรงค์ อภินิพนธ์ อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต | |
| 1.2 พันตแพทย์หญิง นภาพร พานิช | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| 1.3 นายอวยชัย สุขแก้ว | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

เพื่อพิจารณาตรวจสอบ ให้ข้อเสนอแนะด้านความถูกต้องครบถ้วนสอดคล้องของเนื้อหา (Content Validity) เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขพิจารณา ตรวจสอบ ก่อนที่จะนำเครื่องมือมาทดลองใช้เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว นำไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีความคล้ายคลึงกับประชากรที่ศึกษา จำนวน 30 คน ซึ่งเป็น อสม. ในอำเภอสวี จังหวัดชุมพร ที่มีลักษณะสิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงานใกล้เคียงและมีพื้นที่ติดต่อกัน เพื่อหาข้อบกพร่องของแบบสอบถามแต่ละข้อ หลังจากนั้นนำเสนอที่ได้มาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติเพื่อวิเคราะห์หาความสอดคล้องภายในแบบสัมภาษณ์แต่ละส่วน และวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์แต่ละส่วน โดยหาค่าสัมประสิทธิ์ (Cronbach's Alpha Coefficient) มีความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.86

ตัวแปรและการวัดตัวแปร

ลักษณะทางประชากร หมายถึง ลักษณะเฉพาะ อสม. ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส ระยะที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขลักษณะคำถามที่มีคำตอบให้เลือก

เพศ หมายถึง เพศของ อสม. แบ่งเป็นเพศหญิง เพศชายเป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบเพศชายให้รหัส 1 ตอบเพศหญิงให้รหัส 2

อายุ หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เกิดจนถึงปัจจุบัน นับจำนวนปีเต็มจนถึงวันที่ 30 กันยายน 2552 เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบ 20 ถึง 30 ปีให้รหัส 1 ตอบ 31 ถึง 40 ปีให้รหัส 2 ตอบ 41 ถึง 50 ปีให้รหัส 3 ตอบ 51 ถึง 60 ปีให้รหัส 4 ตอบ 60 ปีขึ้นไปให้รหัส 5

ระดับการศึกษา หมายถึง การศึกษาสูงสุดทั้งสายสามัญศึกษา การศึกษานอกระบบโรงเรียน และอื่นๆ ที่อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับ เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบไม่ได้เรียนให้รหัส 1 ตอบประถมศึกษาให้รหัส 2 ตอบ มัธยมศึกษาตอนต้นให้รหัส 3 ตอบมัธยมศึกษาตอนปลายให้รหัส 4 ตอบ ปวช.ให้รหัส 5 ตอบ ปวส.ให้รหัส 6 ตอบปริญญาตรีขึ้นไปให้รหัส 7

ลักษณะการประกอบอาชีพ หมายถึง อาชีพหลักของ อสม. ในปัจจุบันที่มีเวลาในการประกอบอาชีพมากกว่าร้อยละ 50.00 ของเวลาที่ทำงานทั้งหมด เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบเกษตรกรให้รหัส 1 ตอบรับจ้างให้รหัส 2 ตอบค้าขายให้รหัส 3 ตอบประมงให้รหัส 4 ตอบข้าราชการเกษียรให้รหัส 5

รายได้ หมายถึง รายได้ประจำ รวมถึงรายได้พิเศษเฉลี่ยต่อเดือนของ อสม. เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบพอใช้ให้รหัส 1 ตอบไม่พอใช้ให้รหัส 2 ตอบเหลือเก็บให้รหัส 3

สถานภาพสมรส หมายถึง สถานภาพของบุคคลในการสมรสหรือการอยู่ร่วมกันระหว่างสามีภรรยาที่เป็นจริงในปัจจุบัน เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบโสดให้รหัส 1 ตอบสมรสให้รหัส 2 ตอบหย่าให้รหัส 3 ตอบหม้ายให้รหัส 4 ตอบแยกให้รหัส 5

ระยะเวลาการเป็น อสม. หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข จนถึงปัจจุบันโดยนับจำนวนปีเต็มและเศษของเดือนไม่นำมารวม เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก ได้แก่ ตอบ 1 ถึง 5 ปีให้รหัส 1 ตอบ 6 ถึง 10 ปีให้รหัส 2 ตอบ 11 ถึง 15 ปีให้รหัส 3 ตอบ 16 ถึง 20 ปีให้รหัส 4 ตอบ มากกว่า 20 ปีให้รหัส 5 ตอบอื่นๆให้รหัส 6

การสนับสนุนทางสังคมโดยการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ การนิเทศงาน การอบรมเพิ่มพูนความรู้ การศึกษาดูงาน การสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ และสวัสดิการขวัญกำลังใจ เป็นคำถามแบบเลือกตอบ วัดจากการได้รับการสนับสนุนจริง จำนวน 9 ข้อย่อยในหัวข้อหลัก 6 ข้อ เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ มี 2 คำตอบให้เลือก มีค่าคะแนนแต่ละข้อคือคำตอบถูกให้คะแนน 1 และคำตอบผิดให้คะแนน 0

การจัดกลุ่มโดยวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนน (Bloom, et al., 1968 อ้างถึงในบุญเลิศโพธิ์ชัย, 2550 : 29-31)

การสนับสนุนระดับสูง มีคะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป (มากกว่า 7 คะแนน)

การสนับสนุนระดับปานกลาง มีคะแนนระหว่าง 60 - 79% (6-7 คะแนน)

การสนับสนุนระดับต่ำ มีคะแนนน้อยกว่า 60% (น้อยกว่า 6 คะแนน)

การสนับสนุนจากประชาชน ได้แก่ การร่วมคิด ร่วมทำและสนับสนุนเงินวัสดุ อุปกรณ์ โดยคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มีคำตอบให้เลือกตอบ 4 ระดับ (3, 2, 1, 0) ดังนี้

ได้รับการสนับสนุนทุกครั้ง หมายถึง การได้รับการสนับสนุน 5 ครั้งขึ้นไป

ได้รับการสนับสนุนบ่อยครั้ง หมายถึง การได้รับการสนับสนุน 3-4 ครั้ง

ได้รับการสนับสนุนน้อยครั้ง หมายถึง การได้รับการสนับสนุน 1-2 ครั้ง

ไม่เคยได้รับการสนับสนุน หมายถึง ไม่เคยได้รับการสนับสนุนเลย

มีระดับการวัดเป็นช่วงสเกล (Interval Scale) กำหนดกลุ่มโดยวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนน ใช้การสร้างมาตรวัดของลิเคิร์ต (Likert อ้างถึงในภาภรณ์ พานิช, 2545 : 107 -112) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ความหมาย	คะแนน
ได้รับการสนับสนุนทุกครั้ง	3
ได้รับการสนับสนุนบ่อยครั้ง	2
ได้รับการสนับสนุนน้อยครั้ง	1
ไม่เคยได้รับการสนับสนุน	0

การแปลผลคะแนนระดับการสนับสนุนจากประชาชน ประกอบด้วย การร่วมคิดร่วมทำ และสนับสนุนเงินวัสดุ อุปกรณ์แปลผลโดยนำมาจัดระดับของเบส (Best, 1977 อ้างถึงในบุญเลิศ โพธิ์ชัย, 2550 : 29-31) ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับการวัด}} = \frac{4 - 0}{4} = 1.00$$

การสนับสนุนระดับสูง มีคะแนนรวมตั้งแต่ 80% ขึ้นไป (มากกว่า 10 คะแนน)

การสนับสนุนระดับปานกลาง มีคะแนนรวมระหว่าง 60 - 79% (8-10 คะแนน)

การสนับสนุนระดับต่ำ มีคะแนนรวมน้อยกว่า 60% (น้อยกว่า 8 คะแนน)

ความรู้ ในการปฏิบัติงานตามบทบาทของ อสม. ใน 4 ด้าน คือ ด้านการบริการสุขภาพ (ด้านการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นใน 14 องค์ประกอบ) ด้านการจัดทำแผนงาน และโครงการด้านการบริหารจัดการงบประมาณ และด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนจำนวน 16 ข้อ

เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ มี 2 ตัวเลือก คือ ใช่ และ ไม่ใช่ ตอบใช่ให้ 1 คะแนน ตอบไม่ใช่ให้ 0 คะแนน

ข้อคำถามในข้อที่ 15, 22, 23, 27 และข้อ 30 เป็นข้อคำถามเชิงลบ ตอบไม่ใช่ให้ 1 คะแนน ตอบใช่ให้ 0 คะแนน

การจัดกลุ่มโดยวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนน (Bloom, et al., 1968 อ้างถึงในบุญเลิศ โพธิ์ชัย, 2550 : 29-31)

ความรู้ระดับสูง มีคะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป (มากกว่า 13 คะแนน)

ความรู้ระดับปานกลาง มีคะแนนระหว่าง 60 - 79% (10 - 13 คะแนน)

ความรู้ระดับต่ำ มีคะแนนน้อยกว่า 60% (น้อยกว่า 10 คะแนน)

การรับรู้บทบาทเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามบทบาท 4 ด้าน คือ ด้านการบริการสุขภาพ (การให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นใน 14 องค์ประกอบ) ด้านการจัดทำแผนงาน และโครงการ ด้านการบริหารจัดการงบประมาณ ด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนจำนวน 26 ข้อ เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือกตอบ มี 2 ตัวเลือกคือ “ใช่” และ “ไม่ใช่” ตอบถูกให้คะแนน 1 และตอบผิดให้คะแนน 0 จัดกลุ่มโดยวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนน (Bloom, et al., 1968 อ้างถึงในบุญเลิศ โพธิ์ชัย, 2550 : 29-31)

การรับรู้ระดับสูง มีคะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป (มากกว่า 21 คะแนน)

การรับรู้ระดับปานกลาง มีคะแนนระหว่าง 60 - 79% (16-21 คะแนน)

การรับรู้ระดับต่ำ มีคะแนนน้อยกว่า 60% (น้อยกว่า 16 คะแนน)

การปฏิบัติงานตามบทบาทของ อสม. ใน 4 ด้าน คือ ด้านการบริการสุขภาพ (ด้านการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นใน 14 องค์ประกอบ) ด้านการจัดทำแผนงาน และโครงการ ด้านการบริหารจัดการงบประมาณ ด้านการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนจำนวน 37 ข้อ เป็นคำถามที่มีคำตอบให้เลือก มี 2 ตัวเลือก คือ ทำ และ ไม่ทำ ตอบทำให้รหัส 1 ตอบไม่ทำให้รหัส 0 คำนวณค่าร้อยละเป็น กิจกรรมวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนน (Bloom, et al., 1968 อ้างถึงในบุญเลิศ โพธิ์ชัย, 2550 : 29-31)

จัดกลุ่มโดยวิธีการกำหนดเกณฑ์ตามช่วงคะแนนดังนี้

การปฏิบัติระดับสูง มีคะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป (มากกว่า 21 คะแนน)

การปฏิบัติระดับปานกลาง มีคะแนนระหว่าง 60 - 79% (16 – 21 คะแนน)

การปฏิบัติระดับต่ำ มีคะแนนน้อยกว่า 60% (น้อยกว่า 16 คะแนน)

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. การขอความร่วมมือในการจัดเก็บข้อมูล โดยการชี้แจงรายละเอียดของการจัดเก็บข้อมูลให้สาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโกทราบ จากนั้นนำเรื่องเข้าไปชี้แจงในที่ประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก เพื่อขอความร่วมมือจากหัวหน้าสถานีอนามัยในการนัดหมาย อสม. (ตามรายชื่อที่ตกลงเป็นกลุ่มตัวอย่าง) เพื่อขอเก็บแบบสอบถาม

2. การทำความเข้าใจแบบสอบถาม โดยการคัดเลือกเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ รพ.สต. จำนวน 6 รพ.สต. 1 โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 7 คน มาอบรมชี้แจงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ การวิจัย วิธีการวิจัย ตลอดจนทำความเข้าใจเกี่ยวกับแบบสอบถามจนเข้าใจตรงกัน

3. การเก็บข้อมูล ผู้ช่วยจัดเก็บข้อมูลเก็บข้อมูลในวันประชุม อสม. ระดับตำบล ในกรณีกลุ่มตัวอย่างมาไม่ครบจะใช้นักนิเทศหมายโดยจดหมายฝาก อสม. ที่มาประชุมและออกตามเก็บข้อมูลถึงบ้านโดยพยายามนัดเป็นกลุ่มและในวันเวลาใกล้เคียงกัน คือ ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2553 ถึง 31 พฤษภาคม พ.ศ.2553

การตรวจสอบข้อมูล

การตรวจสอบหรือบรรณาธิการ (Manual Editing) เพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามว่าข้อมูลมีการบันทึกทุกหัวข้อหรือไม่ และตรวจสอบความสอดคล้อง (Consistency) ว่าคำตอบมีความสอดคล้องหรือไม่ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. พนักงานเก็บแบบสอบถาม ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลทุกครั้ง เมื่อสิ้นสุดการเก็บข้อมูลก่อนออกจากพื้นที่

2. แบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบดังกล่าวนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลอีกครั้ง โดยตรวจสอบข้อมูลในช่วงผู้ช่วยวิจัยกำลังเก็บรวบรวมแบบสอบถาม เมื่อพบว่ามีข้อมูลไม่สมบูรณ์จะได้แก้ไขข้อบกพร่องในทันที

3. การเก็บข้อมูลเพิ่มเติม ในกรณีที่พบว่าข้อมูลไม่สมบูรณ์จะลงพื้นที่อีกครั้งเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติมเมื่อข้อมูลแต่ละตำบลได้มีการตรวจสอบหมดแล้วการลงรหัส (Coding) ลงรหัสตามข้อมูลที่ได้รายชื่อ การบันทึกและการตรวจสอบการบันทึก โดยการบันทึกข้อมูล ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปบันทึกข้อมูลถูกต้องตรงกันทั้ง 2 ครั้ง

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติดังนี้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยบันทึกข้อมูลลงในคอมพิวเตอร์ และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อคำนวณหาค่าร้อยละของลักษณะประชากร การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การรับรู้บทบาท ความรู้ การปฏิบัติงานตามบทบาทของ อสม. หาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด - ต่ำสุด เพื่ออธิบายลักษณะประชากร การรับรู้บทบาท ความรู้ และการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอสม.
2. การวิเคราะห์ความเกี่ยวข้องระหว่างลักษณะประชากรกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. สนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การรับรู้บทบาทหน้าที่ ความรู้กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. โดยสถิติ (Chi-Square) ประมาณค่าความเชื่อมั่นไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95