

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการศึกษา

รูปแบบการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบกึ่งทดลอง (quasi experimental study) ชนิดกลุ่มเดียว วัดก่อน-หลัง (one-group before-after design) โดยศึกษาผลการให้โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม ต่อความรู้ ทักษะ และความตั้งใจการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ 35-60 ปี ที่อาศัยอยู่ในตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษา คือ สตรีที่มีอายุระหว่าง 35-60 ปี ในพื้นที่หมู่ 1-5 ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา คือ สตรีที่มีอายุระหว่าง 35-60 ปีในพื้นที่หมู่ 1-5 ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 45 คน ซึ่งได้จากคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษ ด้วยโปรแกรม PASS (power analysis and sample size system) ที่ความเชื่อมั่นที่ 95 % จากประชากรกลุ่มสตรีที่มีอายุ 35-60 ปี ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายที่ต้องมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ 2549 จำนวน 190 คน และทำการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่จะทำการศึกษาโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่ายตามสัดส่วนจากกลุ่มประชากรเป้าหมาย 5 หมู่บ้าน ได้ดังนี้

หมู่ 1	ป่าข่อยเหนือ	เป้าหมาย 18 คน	คิดเป็นร้อยละ 9.47	ได้กลุ่มตัวอย่าง 4 คน
หมู่ 2	ป่าข่อยใต้	เป้าหมาย 63 คน	คิดเป็นร้อยละ 33.16	ได้กลุ่มตัวอย่าง 15 คน
หมู่ 3	ร้องจี้ควาย	เป้าหมาย 23 คน	คิดเป็นร้อยละ 12.11	ได้กลุ่มตัวอย่าง 5 คน
หมู่ 4	ร้องอ้อ	เป้าหมาย 36 คน	คิดเป็นร้อยละ 18.95	ได้กลุ่มตัวอย่าง 9 คน
หมู่ 5	ข้าวโถ	เป้าหมาย 50 คน	คิดเป็นร้อยละ 26.32	ได้กลุ่มตัวอย่าง 12 คน

รวม 45 คน

โดยกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษามีคุณสมบัติดังนี้

1. มีอายุ 35 , 40 , 45 , 50 , 55 และ 60 ปี (ตามกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ 2549)
2. สามารถอ่านและเขียนภาษาไทยได้
3. เต็มใจเข้าร่วมการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ มีทั้งหมด 2 ส่วนใหญ่ คือ โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. โปรแกรมการให้สุขศึกษารายกลุ่ม ประกอบด้วย เนื้อหาความรู้ที่เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก รวมทั้งการรับรู้โอกาสเสี่ยง ความรุนแรง ของการเป็นโรค และการรับรู้ถึงประโยชน์ ภาวะคุกคาม และอุปสรรคของการตรวจและคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก โดยทำการพัฒนารูปแบบการใช้สื่อศึกษาในสถานบริการ ที่มีอยู่มาปรับปรุงให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และพัฒนาบางส่วนขึ้นเพื่อให้ครบถ้วนตามองค์ประกอบการเรียนรู้ ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ขั้นการตื่นตัว(สร้างความสัมพันธ์ และความคุ้นเคย)โดยกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนได้ทำความคุ้นเคย และสร้างความสัมพันธ์ภายในกลุ่ม และสามารถเข้าใจสภาพปัญหาความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในการไม่มารับบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก จากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของสมาชิกภายในกลุ่ม

ส่วนที่ 2 ขั้นสร้างความสนใจ การให้ความรู้ (สถานการณ์ ความรุนแรง ความเสี่ยง และความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก) โดยกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนตระหนักถึงสถานการณ์ความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงของสตรีต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกได้ และบอกถึงความแตกต่างของมะเร็งในระยะเริ่มแรกและระยะลุกลาม รวมทั้งสามารถบอกขั้นตอนและวิธีการตรวจตัวก่อนไปตรวจ pap smear ได้

ส่วนที่ 3 ขั้นการวิเคราะห์ และประเมิน (กระตุ้น และชี้แนะให้เกิดการนำความรู้ไปใช้) โดยกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนรู้ถึงกลวิธีที่จะชักนำให้ผู้อื่นเพื่อมาร่วมกิจกรรมการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยอาศัยประสบการณ์การเรียนรู้ของสมาชิกกลุ่ม และสามารถบอกวิธีการในการชักชวนผู้อื่นให้มารับบริการในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ทักษะคิด และความตั้งใจในการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง และนำมาปรับปรุงให้สอดคล้องกับส่วนที่ศึกษา ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทางด้านประชากรและสังคม ได้แก่ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา ระดับการศึกษา สถานภาพการสมรส อาชีพ แหล่งรายได้ รายได้ครอบครัว ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้อง และประวัติการมารับบริการตรวจคัดกรอง ซึ่งมีลักษณะของข้อคำถามแบบให้เลือกตอบ (check list) และเติมข้อความ (open ended) จำนวน 14 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับความรู้โรคมะเร็งปากมดลูก จำนวน 22 ข้อ เป็นลักษณะของคำถามให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ซึ่งการให้คะแนนนั้นให้ตามลักษณะคำถามโดยคำถามเชิงบวก ถ้าตอบถูกให้ 1 คะแนน ตอบผิด หรือไม่ทราบให้ 0 คะแนน ในข้อคำถามเชิงลบ ถ้าตอบถูกให้ 0 คะแนน ตอบผิดให้ 1 คะแนน ไม่ทราบให้ 0 คะแนน คะแนนของแบบสอบถามส่วนความรู้จะมีค่าอยู่ระหว่าง 0 - 22 คะแนน ผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความรู้จากคะแนนกลุ่มประชากรที่ศึกษา ดังนี้

ความรู้ระดับดี	ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ร้อยละ 80 ถึงร้อยละ 100
ความรู้ระดับปานกลาง	ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 79
ความรู้ระดับต่ำ	ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ร้อยละ 0 ถึงร้อยละ 49

โดยข้อคำถามเกี่ยวกับความรู้มะเร็งปากมดลูก ในเชิงบวก มีข้อคำถามรวม 16 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 15, 16, 17, 19, 20, 21 และ 22 และข้อคำถามเกี่ยวกับความรู้มะเร็งปากมดลูก ในเชิงลบ มีข้อคำถามรวม 6 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 8, 10, 12, 13, 14 และ 18

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประกอบด้วย ข้อคำถามที่สอบถามเกี่ยวกับความรู้สึกของสตรีที่มารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 20 ข้อ เป็นลักษณะของคำถามให้เลือกเพียงคำตอบแบบลิเคิร์ต (likert scale) 5 ระดับ (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์, 2537) ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ซึ่งการให้คะแนนนั้นให้ตามลักษณะคำถามโดยคำถามเชิงบวก ถ้าตอบเห็นด้วยอย่างยิ่งให้ 5 คะแนน เห็นด้วย ให้ 4 คะแนน ไม่แน่ใจ 3 คะแนน ไม่เห็นด้วย 2 คะแนน และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง 1 คะแนน ถ้าคำถามเชิงลบถ้าตอบ เห็นด้วยอย่างยิ่งให้ 1 คะแนน เห็นด้วย ให้ 2 คะแนน ไม่แน่ใจ 3 คะแนน ไม่เห็นด้วย 4 คะแนน และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง 5 คะแนน คะแนนทัศนคติมีค่าระหว่าง 20-100 ผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับทัศนคติของกลุ่มตัวอย่างในลักษณะอ้างอิงจากคะแนนกลุ่มประชากรที่ศึกษา ดังนี้

มีทัศนคติระดับดี ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ $\bar{X} + S.D.$ ถึง คะแนนสูงสุด

มีทัศนคติระดับปานกลาง ได้คะแนนอยู่ในช่วงระหว่าง $\bar{X} - S.D.$ ถึง $\bar{X} + S.D.$

มีทัศนคติระดับต่ำ ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ คะแนนต่ำสุด ถึง $\bar{X} - S.D.$

โดยข้อคำถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในเชิงบวก มีข้อคำถามรวม 7 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 5, 6, 9, 10, 16, 17, และ 20 และ ข้อคำถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในเชิงลบมีข้อคำถามรวม 13 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1, 2, 3, 4, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 18 และ 19

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับความตั้งใจในการมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประกอบด้วย ข้อคำถามที่สอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของสตรีในการมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 10 ข้อ เป็นลักษณะของคำถามให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ซึ่งการให้คะแนนนั้นให้ตามลักษณะคำถามโดยข้อคำถามเชิงบวก ถ้าตอบปฏิบัติ ให้ 1 คะแนน ตอบไม่ปฏิบัติ ให้ 0 คะแนน คำถามเชิงลบ ถ้าตอบปฏิบัติให้ 0 คะแนน ตอบไม่ปฏิบัติให้ 1 คะแนน คะแนนในส่วนของความตั้งใจจะมีค่าอยู่ระหว่าง 0 – 10 คะแนน ผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความตั้งใจของกลุ่มตัวอย่างในลักษณะอ้างอิงจากคะแนนกลุ่มประชากรที่ศึกษา ดังนี้

มีความตั้งใจระดับดี ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ $\bar{X} + S.D.$ ถึง คะแนนสูงสุด

มีความตั้งใจระดับปานกลาง ได้คะแนนอยู่ในช่วงระหว่าง $\bar{X} - S.D.$ ถึง $\bar{X} + S.D.$

มีความตั้งใจระดับต่ำ ได้คะแนนอยู่ในช่วงตั้งแต่ คะแนนต่ำสุด ถึง $\bar{X} - S.D.$

โดยข้อคำถามเกี่ยวกับความตั้งใจมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในเชิงบวก มีข้อคำถามรวม 9 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 และ 10 และข้อคำถามเกี่ยวกับความตั้งใจมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเชิงลบ มีข้อคำถามรวม 1 ข้อ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้ศึกษาได้นำเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ทั้ง 2 ส่วน คือ โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม และเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ทัศนคติ และความตั้งใจในการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไปตรวจสอบเพื่อหาคุณภาพ ดังนี้

ส่วนที่ 1 โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

การหาความตรง (validity)

ผู้ศึกษานำโปรแกรมการให้สุขศึกษารายกลุ่ม ให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญด้านโปรแกรมการสอนสุขศึกษา และด้านการเรียนรู้โดยใช้กระบวนการกลุ่ม จำนวน 2 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงตามโครงสร้างเนื้อหา และทฤษฎีของเครื่องมือตามที่กำหนดเมื่อผู้ทรงคุณวุฒิผ่านการพิจารณาความถูกต้องของเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้ศึกษาได้นำมาทำการแก้ไขปรับปรุงเพิ่มเติมเพื่อให้มีความชัดเจนของเนื้อหามากยิ่งขึ้น ก่อนนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง

การหาความเชื่อมั่น (reliability)

การหาความเชื่อมั่น ในเนื้อหาของเครื่องมือ (content validity) นั้น ผู้ศึกษาได้นำเอาแผนการสอนตามโปรแกรมการให้สุขศึกษาที่ได้ปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ ก่อนนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา จำนวน 20 ราย เพื่อตรวจสอบความสอดคล้องกับโครงสร้าง ทฤษฎี เนื้อหา และระยะเวลาตามแผนการสอนที่กำหนด จากนั้นได้นำการนำมาปรับปรุง และนำไปใช้ในการศึกษา โดยรายละเอียดดังนี้

1. ด้านความครบถ้วนเนื้อหา และความสอดคล้องกับกิจกรรม พบว่า ในส่วนเนื้อหาเรื่องการตรวจ pap smear มีรายละเอียดมากเกินไปจึงได้ปรับปรุงเนื้อหาให้กระชับมากยิ่งขึ้น, ข้อคำถามตามแบบประเมินในใบงานในลักษณะให้เขียนคำตอบลงในกระดาษคำถาม ไม่ค่อยได้รับความร่วมมือในการตอบเท่าที่ควรจึงปรับเป็นแบบเลือกตอบและมีคำถามปลายเปิด เพื่อให้ผู้ตอบสามารถตอบได้สะดวกและใช้เวลาในกิจกรรมน้อยลง

2. เวลาในการดำเนินกิจกรรม พบว่า กิจกรรมในส่วนละลายพฤติกรรม และกลุ่มสัมพันธ์ใช้เวลาในการดำเนินกิจกรรมค่อนข้างมาก จึงได้ปรับเปลี่ยนรายละเอียดของกิจกรรมให้กระชับและเพื่อให้เกิดความชัดเจนผู้ศึกษาจึงได้ระบุเวลาลงในรายละเอียดแต่ละกิจกรรม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ทักษะคิด และความตั้งใจในการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การหาความตรง (validity)

ผู้ศึกษานำเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ซึ่งได้แก่ แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก ทักษะคิดต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และความตั้งใจการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยเสนอให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน เพื่อพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) ประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งทางนรีเวชวิทยา 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้ทรงคุณวุฒิด้านพฤติกรรมศาสตร์ 1 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพผู้ทรงคุณวุฒิด้านมะเร็งทางนรีเวชวิทยา 3 ท่าน จากการคำนวณค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (content validity

index) ของแบบสอบถามโดยรวมทั้งหมดได้เท่ากับ 0.87 จากนั้นผู้ศึกษานำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิก่อนนำไปหาความเชื่อมั่น

การหาความเชื่อมั่น (reliability)

1. ผู้ศึกษาได้นำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับกลุ่มประชากรในพื้นที่ตำบลแม่เหิยะ ตำบลสุเทพ และตำบลหนองหอย ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 15 ราย เพื่อตรวจสอบความเป็นปรนัย (ความเข้าใจในเนื้อหาที่ถาม) และเพื่อหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม

2. ผู้ศึกษานำแบบทดสอบที่ทดลองใช้ มาหาความเชื่อมั่น (reliability) ของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (coefficient alpha) เนื่องจากค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาดังกล่าวสามารถใช้หาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือที่ให้คำตอบอย่างไรก็ได้ไม่ว่าจะเป็นแบบสองคำตอบ หรือแบบ likert scale ซึ่งมีหลายตัวเลือก ซึ่งมีในแต่ละส่วนของแบบสอบถาม (ด้านความรู้ในเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก,ทัศนคติ และความตั้งใจต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก) โดยกำหนดค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาไว้ที่มากกว่าหรือเท่ากับ 0.7 ดังนี้

2.1 ความเชื่อมั่นของแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และ ความตั้งใจการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก นำคะแนนที่ได้มาคำนวณหาความสอดคล้องภายในโดยใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson 20 : K-R 20) (ฉัตรศิริ ปิยะพิมลสิทธิ์, 2548) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ของความเชื่อมั่นของแบบทดสอบความรู้เท่ากับ 0.89 และได้ค่าสัมประสิทธิ์ของความเชื่อมั่นแบบทดสอบความตั้งใจการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเท่ากับ 0.70

2.2 ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทัศนคติต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกนำคะแนนที่ได้มาคำนวณหาความสอดคล้องภายในโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของ ครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficient) (ฉัตรศิริ ปิยะพิมลสิทธิ์, 2548) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ของความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทัศนคติต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเท่ากับ 0.78

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

1. ผู้ศึกษาได้จัดทำเอกสารพิทักษ์สิทธิตามแบบมาตรฐานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย เพื่อขอความเห็นชอบ และเป็นผู้อนุมัติ

3. เมื่อได้รับการอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผู้ศึกษาได้นำเอกสารดังกล่าวไปชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาให้กลุ่มตัวอย่างได้รับทราบรวมทั้งอธิบายให้กลุ่มเข้าใจว่า การเข้าร่วมศึกษาในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่าง โดยข้อมูลทุกอย่างที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะเก็บไว้เป็นความลับ จะนำเสนอผลงานออกมาในลักษณะภาพรวม และนำมาใช้ประโยชน์จากการศึกษาเท่านั้น กลุ่มตัวอย่างมีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา เมื่อก่อนกลุ่มตัวอย่างยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา จึงมีการลงลายมือชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร (ภาคผนวก จ) และดำเนินการรวบรวมข้อมูลต่อไป

การดำเนินการทดลอง และรวบรวมข้อมูล

มีขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ทำหนังสือจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่ เพื่อขออนุญาตและความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลของการศึกษา
2. ผู้ศึกษาประสานงานกับหน่วยงานในระดับพื้นที่แจ้งกำหนดการและขอความร่วมมือในการที่เข้าไปศึกษา และสำรวจข้อมูลในพื้นที่นั้น
3. ผู้ศึกษาจัดทำคู่มือ เอกสารประกอบการสอน และเตรียมความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในโปรแกรมการให้สุขศึกษารายกลุ่ม
4. ผู้ศึกษาร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่จำนวน 5 คน (หมู่ละ 1 คน) เพื่อเข้าร่วมสำรวจข้อมูล และแจ้งให้กลุ่มกลุ่มตัวอย่างได้รับทราบ และขอความร่วมมือเพื่อร่วมโครงการ
5. ผู้ศึกษาชี้แจงขั้นตอนการดำเนินการให้ผู้ช่วยได้รับทราบ พร้อมทั้งแบ่งงานและกำหนดความรับผิดชอบ
6. ผู้ศึกษาได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างที่จะให้ความรู้ตามโปรแกรมให้สุขศึกษารายกลุ่มในการศึกษาครั้งนี้เหลือผู้ร่วมศึกษา 45 คน โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาออกเป็น 2 วันในวันแรกจำนวน 20 คน และวันที่ 2 จำนวน 25 คน โดยแบ่งกลุ่มเพื่อร่วมกิจกรรมออกเป็นกลุ่มๆละ 5 คน
7. ก่อนการให้โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม ผู้ศึกษาและผู้ช่วยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยสอบถามข้อมูลกลุ่มตัวอย่างทุกคนด้วยแบบสอบถาม เพื่อประเมินประเมินความรู้ ทักษะ และ ความตั้งใจ ก่อนการให้โปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

8. ผู้ศึกษาให้สุศึกษาเป็นกลุ่ม โดยอธิบายตามแผนการสอนในโปรแกรมสุศึกษา รายกลุ่มที่กำหนดไว้ใช้เวลาประมาณ 3 ชั่วโมง ระหว่างการสอนและภายหลังการสอนได้เปิด โอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถาม

9. ผู้ศึกษาทำการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของแบบสอบถาม และเก็บข้อมูล เพิ่มในส่วนที่ขาดให้ครบถ้วน

10. ประเมินความรู้ ทักษะ และความตั้งใจ ภายหลังการให้โปรแกรมสุศึกษารายกลุ่ม โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม จากแบบแบบสอบถามชุดเดิม

11. นำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาวิเคราะห์ค่าทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์ทางสถิติ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

1. ข้อมูลลักษณะประชากรและสังคม ได้แก่ กลุ่มอายุ อาชีพ ระดับการศึกษา ฯลฯ วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (descriptive statistics) ใช้ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ ทักษะ และความตั้งใจ วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (descriptive statistics) ใช้ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. เปรียบเทียบคะแนนความรู้ ทักษะ และความตั้งใจ ก่อนและหลังการให้โปรแกรม สุศึกษารายกลุ่ม โดยใช้สถิติเชิงวิเคราะห์ (analytic statistics) ซึ่งเมื่อทดสอบการกระจายตัวของ ระดับคะแนนพบว่าค่าคะแนนที่มีการกระจายแบบโค้งปกติ (normal distribution) จึงเปรียบเทียบ คะแนนเฉลี่ย ก่อนและหลังด้วยสถิติ pair t-test