

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการศึกษา

รูปแบบการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) เพื่อศึกษาความพร้อมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการกำกับและดูแลผู้ป่วยวัณโรค โดยการใช้ระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง

ประชากรเป้าหมาย

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ อาสาสมัครสาธารณสุขปฏิบัติงานมาแล้วอย่างน้อย 1 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 405 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ (systematic random sampling) จากอาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 231 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เป็นแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ที่ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ ระยะเวลาที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร จำนวน 12 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับ การรับรู้เกี่ยวกับโรคโควิด โรค จำนวน 20 ข้อ คำถาม
ด้านบวก 12 ข้อ และคำถามด้านลบ 8 ข้อ

กำหนดการให้คะแนน คือ

ถ้าตอบถูกให้ 1 คะแนน

ถ้าตอบไม่ถูกให้ 0 คะแนน

เกณฑ์การแบ่งระดับการรับรู้

การวิเคราะห์ระดับการรับรู้ แบ่งระดับการรับรู้ออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่

ระดับสูง คือกลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้ตั้งแต่ 16 - 20 คะแนน (80 - 100 เปอร์เซ็นต์)

ระดับกลาง คือกลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้ตั้งแต่ 10 - 15 คะแนน (50 - 79 เปอร์เซ็นต์)

ระดับต่ำ คือกลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้ตั้งแต่ 0 - 9 คะแนน (0 - 49 เปอร์เซ็นต์)

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับความพร้อมในการกำกับและดูแลผู้ป่วยวัย โรค โดยการ
ใช้ระยะเวลาสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง จำนวน 31 ข้อ

กำหนดแนวคำตอบของผู้ตอบแบบสอบถามไว้เป็น 3 ระดับ คือ

ใช่ หมายถึง มีความพร้อมและมั่นใจ ในการที่จะกำกับและดูแลผู้ป่วยวัย โรค
โดยการ ใช้ระยะเวลาสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรงได้

ไม่แน่ใจ หมายถึง ไม่แน่ใจว่าจะกำกับและดูแลผู้ป่วยวัย โรค โดยการ ใช้ระยะเวลาสั้น
ภายใต้การสังเกตโดยตรงได้หรือไม่

ไม่ใช่ หมายถึง ไม่พร้อมการที่จะกำกับและดูแลผู้ป่วยวัย โรค โดยการ ใช้ระยะเวลา
สั้นภายใต้การสังเกตโดยตรงได้

กำหนดการให้คะแนน คือ

คะแนน	คำถามด้านบวก	คำถามด้านลบ
1	ไม่ใช่	ใช่
2	ไม่แน่ใจ	ไม่แน่ใจ
3	ใช่	ไม่ใช่

เกณฑ์การแบ่งระดับความพร้อม

การวิเคราะห์ระดับความพร้อม แบ่งระดับความพร้อมออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่

ระดับสูง คือ มีความพร้อมและมั่นใจ ในการที่จะกำกับและดูแลผู้ป่วย
วัย โรค โดยการ ใช้ระยะเวลาสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง

		มีคะแนนความพร้อม ตั้งแต่ 74 - 93 คะแนน (80 - 100 เปอร์เซนต์)
ระดับปานกลาง	คือ	ไม่แน่ใจว่าจะกำกับและดูแลผู้ป่วยวัณโรคโดยการใช้ ยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรงได้หรือไม่ มีคะแนนความพร้อม ตั้งแต่ 46 - 73 คะแนน (50 - 79 เปอร์เซนต์)
ระดับต่ำ	คือ	ไม่พร้อมที่จะกำกับและดูแลผู้ป่วยวัณโรคโดยการใช้ ยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรงได้ มีคะแนนความพร้อม ตั้งแต่ 0 - 45 คะแนน (0 - 49 เปอร์เซนต์)

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. การหาความเที่ยงตรงของเนื้อหา (content validity) ของแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นเอง โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขข้อความให้มีความเหมาะสม และความชัดเจนของเนื้อหาตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อตรวจสอบก่อนนำไปทดลองใช้
2. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (reliability) ผู้ศึกษาได้นำแบบสอบถามที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว และนำไปทดสอบใช้กับอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน 2, 5 และ 10 ตำบล ไทรงาม อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 30 คน แบบสอบถามเกี่ยวกับ การรับรู้เกี่ยวกับโรควัณโรคมาหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรของ คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (KR-20) ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.77 นำแบบสอบถาม เกี่ยวกับความพร้อมในการกำกับและดูแลผู้ป่วยวัณโรค โดยการใช้ยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง มาหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.76

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาได้เก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล ไทรงาม และสาธารณสุขอำเภอไทรงาม เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูล

2. ชี้แจงเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ให้เข้าใจวัตถุประสงค์ของการศึกษารั้งนี้ พร้อมกับกำหนดวัน เวลา ที่จะไปสอบถามกลุ่มตัวอย่าง
3. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน – 10 กรกฎาคม 2542
4. บรรณาธิกรณข้อมูล โดยตรวจสอบความสมบูรณ์และถูกต้องของแบบสอบถาม
5. ลงรหัสข้อมูล บันทึกข้อมูล เพื่อเตรียมวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/W⁺ (Statistical Package for the Social Sciences for Windows) รายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร การรับรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโรค ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมในการกำกับและดูแลผู้ป่วยไวรัสโรค โดยการใช้ระยะเวลาสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง ความพร้อมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการกำกับและดูแลผู้ป่วยไวรัสโรค โดยการใช้ระยะเวลาสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง กับ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ ระยะเวลาที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข การเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับโรคไวรัสโรค และการรับรู้เกี่ยวกับโรคไวรัสโรค ใช้สถิติ Chi-Square และ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Person's product moment correlation coefficient)