

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงบรรยาย (Descriptive Research) เพื่อศึกษาวิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขและวิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ในเขตตำบลบงตัน รวมถึงปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก แบ่งการศึกษาออกเป็น 2 ส่วน คือ ศึกษาในอาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชนในเขตตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่

3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

3.1.1 ประชากร

- 1) อาสาสมัครสาธารณสุขที่อาศัยและปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติหน้าที่มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 140 คน
- 2) ประชาชนในตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 1,381 ครัวเรือน

3.1.2 กลุ่มตัวอย่าง

- 1) อาสาสมัครสาธารณสุขทั้งหมดจำนวน 140 คน โดยต้องปฏิบัติหน้าที่มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี อาศัยและปฏิบัติงานในพื้นที่ตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่
- 2) ประชาชนในครัวเรือน จำนวน 310 ครัวเรือนๆ ละ 1 คน อายุระหว่าง 15 - 60 ปี ได้มาจากการหาขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ในการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง (0.05)

ผู้ศึกษาได้ทำการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง (Sample Size) โดยนำประชากรที่ใช้ในการศึกษา จำนวน 1,381 คน ณ ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 310 คน และใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างอย่างเป็นระบบ (Systematic Random Sampling)

3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ แบบสอบถามการดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยอาสาสมัครสาธารณสุข และแบบสอบถามวิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

3.2.1 แบบสอบถามการดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่

1.) ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาสูงสุด อาชีพ รายได้ที่ได้รับต่อเดือนของครอบครัว ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขและจำนวนหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ

2.) ส่วนที่ 2 แบบสอบถามด้านความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก มีจำนวน 20 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ โดยตอบถูกให้ข้อละ 1 คะแนน ตอบผิดให้ข้อละ 0 คะแนน ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับความรู้เป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัจจพรต, 2546)

- | | | |
|--------------------------|---------|---------------------------------------------|
| 2.1) ระดับความรู้สูง | หมายถึง | ผู้ที่มีคะแนน ≥ 17 (\geq ร้อยละ 85) |
| 2.2) ระดับความรู้ปานกลาง | หมายถึง | ผู้ที่มีคะแนน 12 - 16 (ร้อยละ 60 - 84) |
| 2.3) ระดับความรู้ต่ำ | หมายถึง | ผู้ที่มี ≤ 11 (\leq ร้อยละ 59) |

3.) ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 27 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วน (Rating Scale) จำแนกเป็น 4 ด้าน ดังนี้ ด้านการวางแผน จำนวน 5 ข้อ, ด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ จำนวน 12 ข้อ, ด้านการประสานงาน จำนวน 5 ข้อ และด้านการประเมินผล จำนวน 5 ข้อ เป็นคำถามปลายปิดโดยให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบว่ามีการดำเนินการมากน้อยเพียงใดโดยการเลือกตอบ แบบ 3 ตัวเลือก โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

- | | | | |
|--------------------|-----|---|-------|
| ดำเนินการประจำ | ให้ | 3 | คะแนน |
| ดำเนินการบางครั้ง | ให้ | 2 | คะแนน |
| ไม่ได้ดำเนินการเลย | ให้ | 1 | คะแนน |

ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับการดำเนินงานเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัถยพรต, 2546)

- 3.1) ระดับการดำเนินงานสูง หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≥ 69 (\geq ร้อยละ 85)
- 3.2) ระดับการดำเนินงานปานกลาง หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน 49 - 68 (ร้อยละ 60 - 84)
- 3.3) ระดับการดำเนินงานต่ำ หมายถึง ผู้ที่มี ≤ 48 (\leq ร้อยละ 59)

4.) ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขกรณีการระบาดของโรค ไข้เลือดออก จำนวน 8 ข้อเป็นคำถามปลายปิด โดยให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบว่ามีการปฏิบัติมากน้อยเพียงใดโดยการเลือกตอบจะเป็นแบบ 5 ตัวเลือก โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติบ่อยที่สุด	ให้	5	คะแนน
ปฏิบัติบ่อยมาก	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติบ่อย	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ไม่ปฏิบัติเลย	ให้	1	คะแนน

ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับการปฏิบัติเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัถยพรต, 2546)

- 4.1) ระดับการปฏิบัติสูง หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≥ 34 (\geq ร้อยละ 85)
- 4.2) ระดับการปฏิบัติปานกลาง หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน 24 - 33 (ร้อยละ 60 - 84)
- 4.3) ระดับการปฏิบัติต่ำ หมายถึง ผู้ที่มี ≤ 23 (\leq ร้อยละ 59)

5.) ส่วนที่ 5 แบบสอบถามปัญหา อุปสรรคและ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นแบบสอบถามปลายเปิดเพื่อแสดงความคิดเห็น จำนวน 2 ข้อ ดังนี้

5.1) การดำเนินงาน ป้องกันและควบคุม โรค ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข พบปัญหาและอุปสรรค จากสาเหตุใดบ้าง

5.2) ข้อเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขปัญหา หรือ การพัฒนาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก อย่างไรบ้าง

3.2.2 แบบสอบถามวิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกัน โรค ไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่

1.) ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาสูงสุด อาชีพ ลักษณะบริเวณที่พักอาศัย ประวัติการป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออก และการได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออก

2.) ส่วนที่ 2 แบบสอบถามด้านความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก มีจำนวน 15 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ โดยตอบถูกให้ข้อละ 1 คะแนน ตอบผิดให้ข้อละ 0 คะแนน ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับความรู้เป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัตยพรต, 2546)

- | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------|
| 2.1) ระดับความรู้สูง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≥ 13 (\geq ร้อยละ 85) |
| 2.2) ระดับความรู้ปานกลาง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนนระหว่าง 9 - 12 (ร้อยละ 60 - 84) |
| 2.3) ระดับความรู้ต่ำ | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≤ 8 (\leq ร้อยละ 59) |

3.) ส่วนที่ 3 แบบสอบถามด้านการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก มีจำนวน 20 ข้อ เป็นคำถามปลายเปิดโดยให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบ แบบ 3 ตัวเลือก ดังนี้

- | | |
|------------------|-------------|
| ปฏิบัติเป็นประจำ | ให้ 3 คะแนน |
| ปฏิบัติบางครั้ง | ให้ 2 คะแนน |
| ปฏิบัติน้อย | ให้ 1 คะแนน |

ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับการปฏิบัติเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัตยพรต, 2546)

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|
| 3.1) ระดับการปฏิบัติสูง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≥ 51 (\geq ร้อยละ 85) |
| 3.2) ระดับการปฏิบัติปานกลาง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนนระหว่าง 36 - 50 (ร้อยละ 60 - 84) |
| 3.3) ระดับปฏิบัติน้อย | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≤ 35 (\leq ร้อยละ 59) |

4.) ส่วนที่ 4 แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีจำนวน 11 ข้อ เป็นแบบสังเกตพฤติกรรมเชิงลบ สังเกตโดยผู้ช่วยผู้ศึกษาวิจัย แบบ 2 ตัวเลือกคือ พบ กับไม่พบ กรณีพบ ให้ 0 คะแนน ไม่พบให้ 1 คะแนน ใช้เกณฑ์แปลผลการให้คะแนนระดับพฤติกรรมเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (วรพจน์ พรหมสัตยพรต, 2546)

- | | |
|---------------------------|------------------------------------------------------|
| 4.1) ระดับพฤติกรรมสูง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≥ 9 (\geq ร้อยละ 85) |
| 4.2) ระดับพฤติกรรมปานกลาง | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนนระหว่าง 6 - 10 (ร้อยละ 60 - 84) |
| 4.3) ระดับพฤติกรรมต่ำ | หมายถึง ผู้ที่มีคะแนน ≤ 5 (\leq ร้อยละ 59) |

3.3 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

3.3.1 วิเคราะห์กรอบแนวคิดที่ใช้ในการศึกษาในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และประสานผู้รับผิดชอบเพื่อกำหนดเป้าหมายและขอบเขตในการศึกษา

3.3.2 ศึกษา วิเคราะห์ และทบทวนเอกสาร แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดขอบเขตและสร้างเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลที่ครอบคลุมเป้าหมายในการศึกษา

3.3.3 สร้างแนวคำถามจากแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชน ข้อมูลจากเอกสาร แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญหรือผู้รับผิดชอบงานและอาจารย์ที่ปรึกษา

3.3.4 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยตลอดจนตรวจสอบการใช้สำนวนภาษา พิจารณาความเหมาะสมทั่วไปของแบบสอบถาม แล้วนำแบบสอบถามมาปรับปรุงตามคำแนะนำ

3.3.5 นำแบบสอบถามที่ได้ไปทดลองใช้ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 30 คน และประชาชน จำนวน 30 คน เพื่อนำไปวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น

3.3.6 ปรับแก้ข้อคำถามให้เหมาะสมแล้วนำแบบสอบถามที่ได้ไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 140 คน และประชาชน จำนวน 310 คน

3.4 การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ผู้ศึกษานำแบบสอบถามที่ได้ปรับปรุงเนื้อหาแล้วไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา คือ อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 30 คน และประชาชน จำนวน 30 คน สำหรับข้อมูลของอาสาสมัครสุชนนำมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตร คูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson Method) ในข้อคำถามด้านความรู้ ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.87 ส่วนในด้านการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และด้านการปฏิบัติกรณิการระบาดของโรคไข้เลือดออก ใช้การคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบราก (Cronbach's Alpha Method) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.77 และ 0.79 ตามลำดับ

สำหรับข้อมูลของประชาชนนำมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตร คูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson Method) ในข้อคำถามด้านความรู้ ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.81 ส่วนในด้านการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก ใช้การคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบราก (Cronbach's Alpha Method) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.74

3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ศึกษาดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

3.4.1 นำหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไปติดต่อกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.4.2 ผู้ศึกษาได้ประสานกับสาธารณสุขอำเภอคอยเต่าและผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอยเต่า เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาในครั้งนี้

3.4.3 ผู้ศึกษาได้ประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้อย และผู้นำชุมชนเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.4.4 ประชุมผู้ช่วยวิจัย จำนวน 2 ท่าน เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ทำความเข้าใจข้อคำถามเพื่อให้เข้าใจตรงกันในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.4.5 ส่งแบบสอบถามอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 140 ฉบับ และประชาชน 310 ฉบับให้ผู้ช่วยวิจัยโดยมีระยะเวลาในการรอแบบสอบถามที่ส่งกลับ จำนวน 15 วัน

3.4.6 ติดตามแบบสอบถามเพื่อให้ได้แบบสอบถามกลับมาจำนวนทั้งหมด ร้อยละ 100 เพื่อนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม ความครบถ้วน ถูกต้อง

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

นำแบบสอบถามที่ได้จากการรวบรวมข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for windows (Version 17) โดยใช้การคำนวณหาค่าสถิติดังนี้

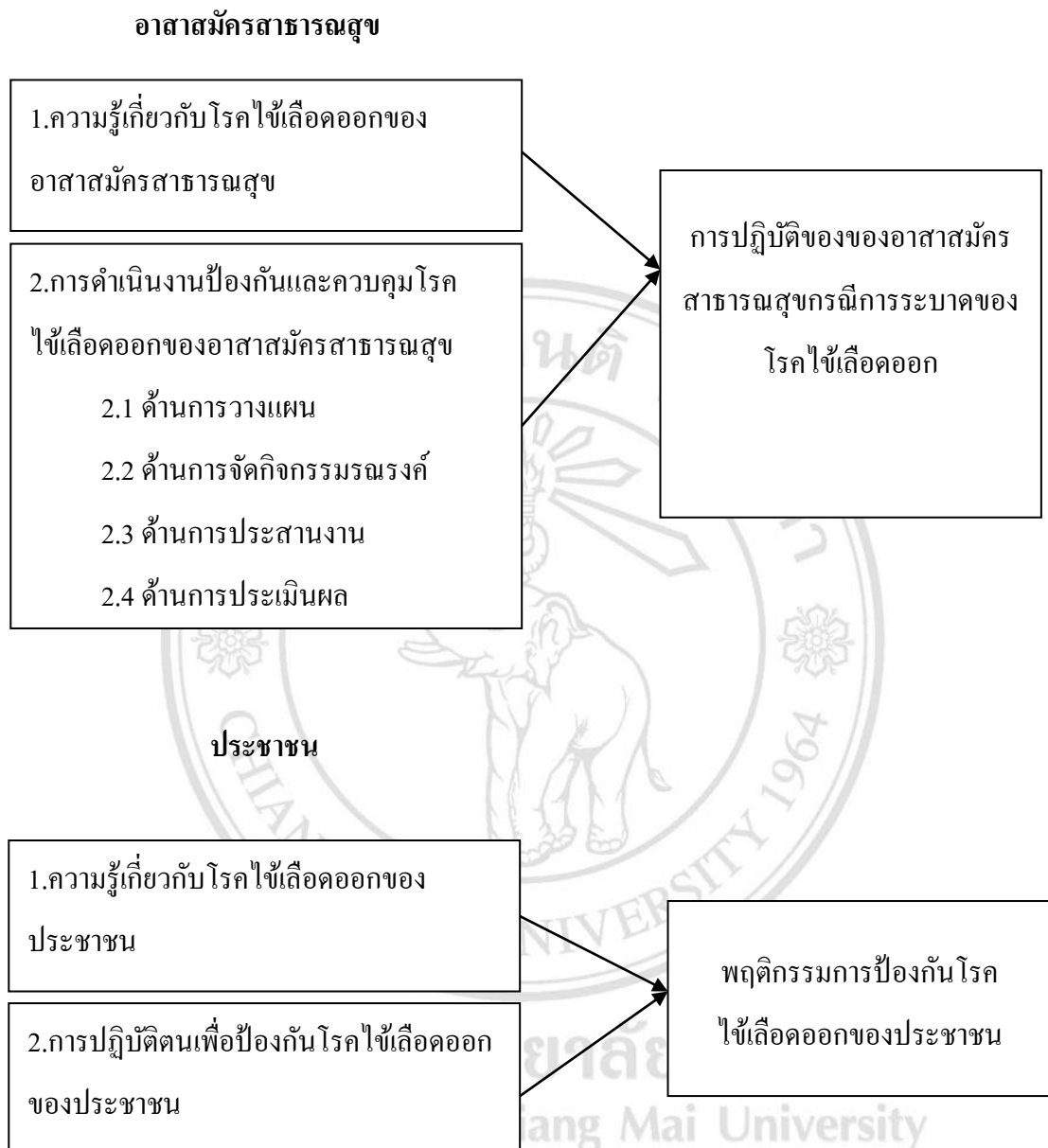
3.5.1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของอาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชนโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

3.5.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก การปฏิบัติกรณิการระบาดของโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข รวมถึงความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก และพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก ใช้สถิติเชิงพรรณนา ในการวิเคราะห์ ได้แก่ ความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.5.3 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงวิเคราะห์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's correlation coefficient) ระหว่าง ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก และการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับระดับการปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุข และหาความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก การปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก กับพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน

3.5.4 ข้อมูลส่วนคำถามปลายเปิดของอาสาสมัครสาธารณสุขนำไปจัดกลุ่มเนื้อหา

3.7 กรอบแนวคิดในการศึกษา



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการศึกษา