

## บทที่ ๓

### วิธีดำเนินการศึกษาวิจัย

#### รูปแบบการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) โดยมีวิธีการเก็บข้อมูล ๓ วิธีคือ วิธีการสั่งแบบสอบถาม วิธีการสัมภาษณ์และสังเกต และวิธีการสัมภาษณ์ให้ข่าวที่สำคัญ สำหรับวิธีดำเนินการศึกษาวิจัยจะนำเสนอด้วยหัวข้อต่อไปนี้คือ

1. วิธีการสั่งแบบสอบถาม
2. วิธีการสัมภาษณ์และสังเกต
3. วิธีการสัมภาษณ์ผู้ให้ข่าวที่สำคัญ

#### ๑. วิธีการสั่งแบบสอบถาม

##### ๑.๑ ประชากรที่ใช้ในการศึกษา

ในการศึกษาโดยใช้การอภิแบบสอบถาม ทันเดแพทย์ในจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 162 คน เป็นประชากรในการศึกษา ซึ่งข้อมูลครั้งแรกได้มาจาก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต ๕ ทำให้เป็นปัจจุบันโดยสอบถามจำนวนจำนวนที่แท้แน่นตามหน่วยงานเหล่านี้อีกครั้งหนึ่ง (มีทันเดแพทย์เพิ่มขึ้นมาอีก ๘ คน)

ทันเดแพทย์จำนวน 162 คนนี้ เมื่อพิจารณาตามสถานที่ปฏิบัติงานสามารถจัดกลุ่มออกได้เป็น ๕ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคณะทันเดแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ

สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จำนวน

101 คน

จำนวน

29 คน

**กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ**

สังกัดกระทรวงอื่น ๆ

จำนวน

11 คน

**กลุ่มที่ปฏิบัติงานในเบลคลินิก**

หรือโรงพยาบาลเอกชน

จำนวน

5 คน

**กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนอิสระ**

จำนวน

16 คน

**1.2 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา**

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถาม มีทั้งหมด 52 ข้อ (รายละเอียด

โปรดดูที่ภาคผนวก ก) ส่วนที่ ได้ขยายตัวแนวคิดจากการค้นคว้าเอกสาร

ผู้วิจัยเลือกใช้แบบสอบถามทั้งนี้เพื่อว่า

- ประชากรที่ศึกษาเป็นผู้มีการศึกษาดี สามารถตอบคำถามของผู้วิจัยได้

โดยไม่ต้องการคำอธิบายประกอบ

- เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้ตอบมีอิสระในการตอบ โดยไม่มีผู้วิจัยไป

เกี่ยวข้องขณะตอบ

- ต้องการให้ผู้ตอบมีเวลาคิดคำตอบนาน

- ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่าย

ซึ่งในแบบสอบถามฉบับนี้ ประเภทของคำถามเป็นคำถามแบบปลายปิด (Closed

End Question) แบบสอบถามประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

1. ข้อมูลที่ไว้ให้ต้องการศึกษา ประกอบด้วย เพศ, อายุ, สถานที่ทำงาน การศึกษา ระดับทั้งแพทย์ศาสตร์บัณฑิต, จำนวนปีหลังจบการศึกษาทั้งแพทย์ศาสตร์, จำนวนชุดของเครื่องมือ, วิธีปฏิบัติเมื่อตรวจภายในห้องป่าก, วิธีปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายเอดส์, วิธีทำให้ปราศจากเชื้อในคลินิกทั้งกรรม, วิธีกำลายของ “ใช้แล้ว”

2. ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์ จำนวน 14 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นการให้เลือกคำตอบข้อที่ถูกที่สุด เพียง 1 ข้อเลือก จากทั้งหมดให้เลือก 3 ข้อเลือก

เกณฑ์การให้คะแนน

คำถามที่ผู้ตอบ ตอบได้ถูกต้อง จะได้ 1 คะแนน

คำถามที่ผู้ตอบ ตอบผิด จะได้ 0 คะแนน

คำถามที่ไม่มีคำตอบ จะได้ 0 คะแนน

3. ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติ เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ในคลินิกทันตกรรม

จำนวน 14 ข้อ เป็นทัศนคติในเชิงบวก จำนวน 8 ข้อ เป็นทัศนคติในเชิงลบ จำนวน 6 ข้อ โดยให้เลือก 5 ข้อเลือกคือ มากที่สุด, มาก, ปานกลาง, น้อย, น้อยที่สุด

เกณฑ์การให้คะแนน

ในส่วนของแบบสอบถามด้านทัศนคตินี้ ชี้ว่ามีคำถามอยู่ 2 ลักษณะคือ ทัศนคติในเชิงบวกและทัศนคติในเชิงลบ เมื่อนำมาคิดคะแนนจะใช้หลักเกณฑ์ดังนี้

ทัศนคติในเชิงบวก ผู้ที่ตอบ มากที่สุด ได้คะแนน	5	คะแนน
มาก ได้คะแนน	4	คะแนน
ปานกลาง ได้คะแนน	3	คะแนน
น้อย ได้คะแนน	2	คะแนน
น้อยที่สุด ได้คะแนน	1	คะแนน

ทัศนคติในเชิงลบ ผู้ที่ตอบ มากที่สุด ได้คะแนน	1	คะแนน
มาก ได้คะแนน	2	คะแนน
ปานกลาง ได้คะแนน	3	คะแนน
น้อย ได้คะแนน	4	คะแนน
น้อยที่สุด ได้คะแนน	5	คะแนน

และนำคะแนนทั้งหมดมารวมกัน เป็นคะแนนรวมของแต่ละบุคคล

4. ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของทัณฑแพทย์เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ในคลินิกทันตกรรมจำนวน 14 ข้อ มีคำตอบให้เลือก 3 ข้อเลือกคือ ทำทุกวัน, ทำเป็นบางวัน, ไม่เคย

### เกณฑ์ในการให้คะแนน

ข้อที่ผู้ตอบ ตอบว่า ทำทุกวัน	ได้คะแนน	3 คะแนน
ข้อที่ผู้ตอบ ตอบว่า ทำเป็นบางวัน	ได้คะแนน	2 คะแนน
ข้อที่ผู้ตอบ ตอบว่า ไม่เคยเลย	ได้คะแนน	1 คะแนน

### ชี้งชี้นตอนในการสร้างเครื่องมือมีดังนี้

- นำเครื่องมือที่สร้างขึ้นแล้ว ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ท่าน พิจารณาความตรงด้านเนื้อหา (CONTENT VALIDITY) และนำมาปรับปรุงแก้ไข
- นำแบบสอบถามไปทำการทดสอบก่อนนำไปใช้จริง กับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้อยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ ชั้นมาร์กการอบรม "เศรษฐศาสตร์สาขาวิชาสุข" ที่โรงเรียน ล้านนาฯ เมือง วันที่ 24-28 กุมภาพันธ์ 2535 จำนวน 20 คน เพื่อตัดความเข้าใจคำถ้า ความชัดเจนในเนื้อหา ตลอดจนปัญหาในการปฏิบัติงานจริง และนำมาปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมให้สมบูรณ์ ก่อนนำไปใช้จริง

### 1.3 วิธีการรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ให้วิธีแบบสอบถามที่ผ่านการทดสอบแล้ว ส่งไปให้ประชากรหันແພຍ ในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้ตอบ ดังนี้

- หันແພຍที่ปฏิบัติงานอยู่ในคณะหันແພຍศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นำไปแจกที่ชุดการของแต่ละภาควิชา และขอให้เจ้าหน้าที่ชุดการเป็นผู้รวบรวมลังกลับคืน
- หันແພຍที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานบริการของรัฐอื่นๆ และเอกชน ได้จัดส่งแบบสอบถามให้ทางไปรษณีย์ และให้หันແພຍเป็นผู้ส่งกลับคืน
- ได้จัดทำรหัสประจำแบบสอบถามแต่ละชุด ไว้ด้วย เนื่องจากสอบถามผู้ที่ยังไม่ส่งแบบสอบถามกลับคืน ซึ่งได้จัดส่งแบบสอบถามชุดที่ 2 ไปให้อีกครึ่งหนึ่ง
- ระยะเวลาที่ทำการเก็บข้อมูล วันที่ 20 เมษายน 2535-29 พฤษภาคม 2535

#### 1.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

ได้ตรวจสอบแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนทุกฉบับ โดยมีข้อตกลงว่า แบบสอบถามที่ได้รับกลับทุกฉบับจะนำมาวิเคราะห์ข้อมูลหมด แม้ว่าบางส่วนของแบบสอบถามจะไม่สมบูรณ์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ก็ตาม ไม่สามารถที่จะทิ้งคำตอบส่วนอื่นที่มีคุณค่าได้ โดยที่คนที่ไม่มีคำตอบในแต่ละข้อจะนำมาคำนวณเป็นจำนวนคน และในการคิดค่าเฉลี่ย ดิตจากคนที่ให้คำตอบเท่านั้น

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ สำหรับไมโครคอมพิวเตอร์ SPSS/PC+ โดย

1. ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลด้านความรู้ ด้านทักษะคณิต ด้านการปฏิบัติ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยความถี่และร้อยละ รวมทั้งค่าเฉลี่ย ส่วนเบื้องเบณาตรฐาน

โดยที่ความรู้นั้นจะตีความโดยใช้คะแนนเฉลี่ยดังนี้

คะแนนความรู้อยู่ระหว่าง 13-14 คะแนน ถือว่ามีความรู้ดีมาก

11-12 คะแนน ถือว่ามีความรู้ดี

9-10 คะแนน ถือว่ามีความรู้ปานกลาง

7-8 คะแนน ถือว่ามีความรู้ไม่ดี

0-6 คะแนน ถือว่ามีความรู้ไม่ดีที่สุด

โดยที่ทักษะคณิตนั้นจะตีความโดยใช้คะแนนเฉลี่ยดังนี้

คะแนนทักษะคณิตอยู่ระหว่าง 57-70 คะแนน ถือว่ามีทักษะคณิตดีที่สุด

43-56 คะแนน ถือว่ามีทักษะคณิตดี

29-42 คะแนน ถือว่ามีทักษะคณิตปานกลาง

15-28 คะแนน ถือว่ามีทักษะคณิตไม่ดี

0-14 คะแนน ถือว่ามีทักษะคณิตไม่ดีที่สุด

และการปฏิบัตินั้นจะตีความโดยใช้คะแนนเฉลี่ย ดังนี้

คะแนนการปฏิบัติอยู่ระหว่าง 29-42 คะแนน ถือว่า การปฏิบัติ

15-28 คะแนน ถือว่า การปฏิบัติพอใช้

0-14 คะแนน ถือว่า การปฏิบัติควรปรับปรุง

2. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และการปฏิบัตินี้วิเคราะห์โดยใช้

1. ข้อมูลของความรู้ ทักษะ การปฏิบัติของประชากร

2. ข้อมูลของความรู้ ทักษะ การปฏิบัติของแต่ละกลุ่มย่อย ชั้น มีการแยก 2

แนวคิด คือ

แยกตามสถานที่ปฏิบัติงานเป็น 5 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคณะรัฐแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงอื่น ๆ

กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่ปฏิบัติงานใน私立คลินิก หรือโรงพยาบาลเอกชน

กลุ่ม 5 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนอิสระ

แยกตามสถานที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคณะรัฐแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ

กลุ่ม 3 กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนแต่เนียงอย่างเดียว

วิเคราะห์ด้วยสัมประสิทธิ์สัมพันธ์ (Correlation Coefficient)

และแบ่งผลตามเกณฑ์ของ John T. Roscure (J.T. Roscure, 1969 : 78-79)

ดังนี้คือ

ค่า Correlation Coefficient อยู่ระหว่าง 0.30 ถึง 0.70 ถือว่ามีความ

สัมพันธ์ปานกลาง

ค่า Correlation Coefficient มีค่าน้อยกว่า 0.30 ถือว่ามีความสัมพันธ์ต่ำ

ค่า Correlation Coefficient มีค่ามากกว่า 0.70 ถือว่ามีความสัมพันธ์สูง

จากนั้นทดสอบสมมติฐานโดยเบิดค่า r จากตาราง (G.A. Ferguson, 1966 : 413)

## 2. วิธีการสัมภาษณ์และสังเกต

### 2.1 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

ในส่วนของการสัมภาษณ์และสังเกตนี้ ผู้จัดได้เลือกห้องแพทย์ในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้ให้ข้อมูลโดยกลุ่มตัวอย่างที่เลือกเป็นตัวอย่างในการสัมภาษณ์และสังเกตนี้ ได้เลือกห้องแพทย์มา 10 คน โดยได้แบ่งประชากรห้องแพทย์ออกเป็น 5 กลุ่ม และสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Nonproportional Stratified Random Sampling) ออกมากำจนาในกลุ่มละ 2 คน

ประชากรห้องแพทย์ในเชียงใหม่ทั้ง 5 กลุ่มนี้ได้คือ

กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	จำนวน	คน
กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ	101	คน

สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	จำนวน	คน
กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐ	29	คน

สังกัดกระทรวงอื่น ๆ	จำนวน	คน
กลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน	11	คน

หรือโรงพยาบาลเอกชน	จำนวน	คน
กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนเฉพาะ	5	คน

จำนวน	คน	
กลุ่มที่ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนเฉพาะ	16	คน

ผู้จัดได้แบ่งห้องแพทย์ออกเป็น 5 กลุ่ม โดยแยกตามสถานที่ปฏิบัติงาน ทั้งนี้เพราะว่า ห้องแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่าง ๆ กันนี้ จะมีความแตกต่างกันในเรื่องของโอกาสได้รับความรู้ทางวิชาการ ข้อมูลข่าวสารการได้รับการอบรมทางวิชาการ ความจำเป็นที่จะต้องไปหาความรู้เพิ่มเติม และโอกาสที่จะสัมผัสกับผู้ป่วยโรคเดอดส์

## 2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

การสัมภาษณ์และการสังเกตกลุ่มตัวอย่าง 10 คน ได้กำหนดหัวข้อของการสัมภาษณ์ ไว้เป็นแนวทางในการอภิถกตาม ดังนี้

1. สภาพความพร้อมของคลินิกเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์
2. ทันตแพทย์กับผู้ป่วยโรคเอดส์
3. ทันตแพทย์กับความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์
4. ทันตแพทย์กับสังคม

## 2.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการอภิถกสัมภาษณ์ ด้วยตนเอง และบันทึกการสัมภาษณ์ด้วยแบบบันทึกเสียงร่วมกับการสังเกตและบันทึกในเอกสาร โดยมีระยะเวลาในการสัมภาษณ์ระหว่างวันที่ 10 เมษายน 2535-24 กรกฎาคม 2535

## 2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาในส่วนนี้ วิเคราะห์ข้อมูลแบบสร้างข้อสรุปจากข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และการสังเกต โดยใช้วิธีการอุปมาณ เพื่อให้ได้ข้อสรุปของกลุ่มทันตแพทย์ทั้งหมด

วิธีการอุปมาณ (Induction Approach) เป็นวิธีที่เริ่มต้นจากข้อเท็จจริง (ข้อมูล) ตามที่มีอยู่ เป็นอยู่ก่อนต่อเมื่อรวมรวมข้อเท็จจริง จนเพียงพอแล้ววิเคราะห์ผลแล้ว จึงประมวลเป็นข้อสรุป ข้อสมนตฐานหรือทฤษฎี ที่สามารถใช้ได้ครอบคลุมทั่วไป (Generalized Conclusion) (เบญญา ขอบค์ดำเนิน-แอ็ตติกา และภานี วงศ์เอก, 2534 : 6)

## 3. วิธีการสัมภาษณ์ให้ข่าวที่สำคัญ

### 3.1 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

ผู้ให้ข่าวที่สำคัญ (Key Informant) ผู้วิจัยเป็นผู้คัดเลือกจำนวน 3 คน ในฐานะที่

เป็นกันตแพทย์ที่ปฏิบัติตามเกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ในจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้ได้ข้อมูลอย่างละเอียด เกี่ยวกับการวางแผนการในการป้องกันโรคเอดส์ในงานกันตกรรม ชี้งผู้ให้ข่าวที่สำคัญ  
จำนวน 3 ทำเนียด

1. อัตตโนมัติ คณะกันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองคณบดี คณะกันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้รับผิดชอบงานควบคุม การติดเชื้อของคณะกันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. หัวหน้าฝ่ายกันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

### **3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา**

การสัมภาษณ์ผู้ให้ข่าวที่สำคัญ ได้กำหนดแนวทางการขึ้นมาในเรื่องความพยายาม ของการดำเนินงานมาตรการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในคลินิกกันตกรรม

### **3.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล**

ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการสัมภาษณ์ด้วยตนเอง และบันทึกการสัมภาษณ์ ด้วยแบบบันทึกเสียงร่วมกับบันทึกในเอกสาร โดยมีระยะเวลาในการสัมภาษณ์ระหว่างวันที่ 10 เมษายน 2535-20 พฤษภาคม 2535

### **3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล**

วิเคราะห์ข้อมูล โดยนำข้อมูลมาจำแนก และรวมให้เป็นหมวดหมู่