บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ปัญหาการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลจากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น: จังหวัดเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสาเหตุที่ทำให้การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ยังไม่เสร็จเรียบร้อยตามแผนการกระจายอำนาจงานบริการด้านสาธารณสุขและทรัพยากรจากกระทรวงสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ให้เสร็จเรียบร้อยตามแผนการกระจายอำนาจงานบริการด้านสาธารณสุขและทรัพยากรจากกระทรวงสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้วิจัยได้เสนอวิธีดำเนินการวิจัย ดังนี้

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ 1 บุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2556 จำนวน 207 แห่งที่ยังไม่ได้รับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10,904 คน

กลุ่มที่ 2 บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2556 ประกอบด้วยบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 284 คน บุคลากรสังกัดสำนักงาน

สาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 166 คน และบุคลากรสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในจังหวัดเชียงใหม่ ที่ยังไม่ได้ถ่ายโอนไป สังกัดองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น จำนวน 3,204 คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 3,654 คน

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2556 จำนวน 207 แห่งที่ยังไม่ได้รับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลจากกระทรวงสาธารณสุข กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างจากประชากรเป้าหมาย ในการวิจัย จำนวน 10,904 คน โดยใช้สูตรการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างของ ทาโร ยามาเน (Yamane, 1973 อ้างถึงใน บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2535: 68)

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

โดย n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างเป้าหมาย

N = จำนวนประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่าง (0.05)

แทนค่า $n = \frac{10,904}{1 + 10,904\ (0.05)^2}$

$= 399.963$

ดังนั้นในการเก็บรวบรวมข้อมูลและกลุ่มตัวอย่างที่ได้มีความเป็นผู้แทนของประชากรเป้าหมายในการวิจัยอย่างสมบูรณ์ จึงใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 คนตามรายละเอียดในภาคผนวก ค

กลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2556 กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างจากประชากรเป้าหมายในการวิจัย จำนวน 3,654 คน โดยใช้สูตรการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง ของ ทาโร ยามาเน (Yamane, 1973 อ้างถึงใน บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2535: 68)

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

โดย n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่าง (0.05)

แทนค่า $n = \frac{3,654}{1 + 3,654\ (0.05)^2}$

$= 399.8948$

ดังนั้นในการเก็บรวบรวมข้อมูลและกลุ่มตัวอย่างที่ได้มีความเป็นผู้แทนของประชากรเป้าหมายในการวิจัยอย่างสมบูรณ์ จึงใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 คน ตามรายละเอียดในภาคผนวก ง

วิธีสุ่มตัวอย่าง

การสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ตามโอกาสหรือความน่าจะเป็น โดยวิธีการจับสลาก

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม (Questionnaire) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นมีทั้งหมด 3 ตอน โดยตอนที่ 1 และ 2 มีลักษณะเป็นคำถามแบบปลายปิด (closed - ended question) และ ตอนที่ 3 เป็นคำถามแบบปลายเปิด (open - ended questionnaire) ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นแบบสำรวจรายการ (Check list) ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ตำแหน่งงาน ประสบการณ์ทำงาน

ตอนที่ 2 แบบสอบถามสาเหตุที่ทำให้การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลจากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ยังไม่เสร็จเรียบร้อยตามแผนการกระจายอำนาจงานบริการด้านสาธารณสุขและทรัพยากรจากกระทรวงสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้แบบสอบถามที่มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับของ ลิเคิร์ท (Likert, 1967 อ้างถึงใน บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2535) ดังนี้

เห็นด้วยมากที่สุด	มีค่าเท่ากับ	5 คะแนน
เห็นด้วยมาก	มีค่าเท่ากับ	4 คะแนน
เห็นด้วยปานกลาง	มีค่าเท่ากับ	3 คะแนน
เห็นด้วยน้อย	มีค่าเท่ากับ	2 คะแนน
เห็นด้วยน้อยที่สุด	มีค่าเท่ากับ	1 คะแนน

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแบบปลายเปิด (Open-ended questionnaire) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามแสดงความคิดเห็นโดยอิสระเกี่ยวกับ สาเหตุ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางแก้ปัญหาการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่

วิธีสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามตามขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาทฤษฎีและเอกสารผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนที่ 2 รวบรวมความรู้ที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 มาสร้างเป็นข้อคำถาม

ขั้นตอนที่ 3 นำแบบสอบถามที่ได้จากขั้นตอนที่ 2 เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อตรวจสอบความถูกต้อง สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย แล้วปรับปรุงแก้ไข

ขั้นตอนที่ 4 นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขสมบูรณ์แล้วในขั้นตอนที่ 3 ไปเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่างที่กำหนดไว้

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ขอหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ถึง ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูล

2. ผู้วิจัยเดินทางไปเก็บข้อมูลเองจากการใช้แบบสอบถามกลุ่มตัวอย่าง เพื่อที่จะได้ข้อมูลที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ และตรงกับข้อเท็จจริง

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Analysis) โดยการนำแบบสอบถามที่เก็บรวบรวมมาตรวจสอบและลงรหัส ในแบบสอบถามทุกข้อและนำข้อมูลที่ลงรหัสไปวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์ (Statistical Package for the Social Science) ในการประมวลและจัดทำตารางวิเคราะห์ ทางสถิติเพื่อนำเสนอข้อมูลและสรุปผลการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล โดย

1. แบบสอบถามตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยใช้สถิติความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentage)

2. แบบสอบถามตอนที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ความถี่ (Frequency) อธิบายสาเหตุที่ทำให้การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ยังไม่เสร็จเรียบร้อยตามแผนการกระจายอำนาจงานบริการด้านสาธารณสุขและทรัพยากรจากกระทรวงสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และใช้เกณฑ์ของ จอห์น ดับบลิว เบสท์ (Best, 1970 อ้างถึงใน บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2535: 68) อธิบายระดับความสำคัญของสาเหตุ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00	หมายถึง ความสำคัญระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49	หมายถึง ความสำคัญระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49	หมายถึง ความสำคัญระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49	หมายถึง ความสำคัญระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49	หมายถึง ความสำคัญระดับน้อยที่สุด

3. แบบสอบถามตอนที่ 3 ใช้สถิติความถี่ (Frequency) อธิบายความเห็นเกี่ยวกับสาเหตุ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ปัญหาการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่