

## บทที่ 3

### ระเบียบวิธีวิจัย

การศึกษา เรื่อง "การรับรู้สิทธิผู้ป่วยของประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ" โดยเป็นการวิจัยเชิงปริมาณ ( Quantitative Research ) โดยใช้สถิติเชิงบรรยาย ( Descriptive Statistics ) ในการนำเสนอผลการวิจัยมีระเบียบวิธีวิจัยดังนี้

- 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 3.3 การทดสอบเครื่องมือ
- 3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

#### 3.1 ประชากร และกลุ่มตัวอย่าง

##### 3.1.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาเป็นประชาชนทั่วไปในจังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งมีประชากร 913,293 คน เพศชาย 443,760 คน เพศหญิง 469,533 คน จังหวัดสมุทรปราการประกอบด้วย 5 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ ดังนี้คือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ อำเภอพระประแดง อำเภอบางพลี อำเภอบางปะอิน อำเภอพระสมุทรเจดีย์ กิ่งอำเภอบางเสาธง

##### 3.1.2 กลุ่มตัวอย่าง

การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างจากตารางของ Krejcie and Margan (บุญชม ศรีสะอาด. 2535 : 40) สำหรับประชากร 100,000 คนขึ้นไป ใช้ขนาดตัวอย่าง 384 คน เป็นอย่างน้อย ผู้วิจัยจึงกำหนดจำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 400 คน ซึ่งผู้วิจัยจะกระจายเก็บข้อมูลจากประชาชนทั่วไป

ผู้วิจัยใช้วิธีเก็บข้อมูลแบบเจาะจงในอำเภอเมือง โดยเก็บข้อมูลในสถานที่ที่มีประชาชนไปติดต่อจำนวนมากได้แก่ โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลรพีพรินทร์ ที่ว่าการอำเภอเมืองสมุทรปราการ สถานีตำรวจลำโรงเหนือ ศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี ท่าสรรพสินค้าอิมทีเรียล ลำโรง

### 3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ ประกอบด้วยแบบสอบถาม 3 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ การศึกษา และอาชีพ จำนวนทั้งสิ้น 5 ข้อ

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การรับรู้สิทธิผู้ป่วย แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

(1) ประสบการณ์ทางตรงเกี่ยวกับการเป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาลประกอบด้วย 5 ข้อความ มีระดับการวัด 4 ระดับ คือ นาน ค่อนข้างนาน ไม่ค่อยนาน ไม่เคย

(2) ประสบการณ์ทางอ้อมเกี่ยวกับการรับข่าวสารเรื่องสิทธิผู้ป่วยจากสื่อ / บุคคล ประกอบด้วย 8 ข้อความ มีระดับการวัด 4 ระดับคือ บ่อย ค่อนข้างบ่อย นาน ๆ ครั้ง ไม่เคย เป็นแบบวัดที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง

ตอนที่ 3 แบบวัดการรับรู้สิทธิผู้ป่วยจำนวน 23 ข้อ เป็นแบบวัดที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองโดยวัดการรับรู้สิทธิผู้ป่วย 4 ด้าน คือ

ด้านที่ 1 สิทธิที่ได้รับบริการเรื่องสุขภาพโดยไม่เลือกปฏิบัติ 4 ข้อ

ผู้วิจัยกำหนดระดับการรับรู้สิทธิดังนี้

ระดับคะแนนสูงสุด	= 4
ระดับคะแนนต่ำสุด	= 0
คะแนนเฉลี่ยระดับสูง	= 2.67 – 4.00
ระดับปานกลาง	= 1.34 – 2.66
ระดับต่ำ	= 0.00 – 1.33

ด้านที่ 2 สิทธิที่ได้รับข้อมูลอย่างเพียงพอและชัดเจน 6 ข้อ

ผู้วิจัยกำหนดระดับการรับรู้สิทธิดังนี้

ระดับคะแนนสูงสุด	= 6
ระดับคะแนนต่ำสุด	= 0
คะแนนเฉลี่ยระดับสูง	= 3.99 – 6.00
ระดับปานกลาง	= 2.00 – 3.99
ระดับต่ำ	= 0.00 – 1.99

ด้านที่ 3 สิทธิส่วนบุคคลในร่างกายของตน 8 ข้อ

ผู้วิจัยกำหนดระดับการรับรู้สิทธิดังนี้

ระดับคะแนนสูงสุด	= 8
ระดับคะแนนต่ำสุด	= 0
คะแนนเฉลี่ยระดับสูง	= 5.33 – 8.00
ระดับปานกลาง	= 2.67 – 5.32
ระดับต่ำ	= 0.00 – 2.66

ด้านที่ 4 สิทธิในความปลอดภัยจากการรักษาพยาบาล 5 ข้อ

ผู้วิจัยกำหนดระดับการรับรู้สิทธิดังนี้

ระดับคะแนนสูงสุด	= 5
ระดับคะแนนต่ำสุด	= 0
คะแนนเฉลี่ยระดับสูง	= 3.33 – 5.00
ระดับปานกลาง	= 1.67 – 3.32
ระดับต่ำ	= 0.00 – 1.66

ผู้วิจัย กำหนดการให้คะแนนแต่ละข้อ ดังนี้

ใช่	ให้คะแนน	1
ไม่ใช่	ให้คะแนน	0
ไม่ทราบ	ให้คะแนน	0

### 3.3 การทดสอบเครื่องมือ

เมื่อทำการสร้างเครื่องมือที่ใช่เก็บข้อมูลแล้ว ผู้วิจัยได้ตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องมือโดยการ

3.3.1 การทดสอบความแม่นยำตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ตรวจสอบ และให้ข้อเสนอแนะแล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขก่อนนำไปทดลองใช้

3.3.2 การหาความเชื่อถือได้ (Reliability)

3.3.2.1 ทำการทดสอบก่อน(Pre-test) กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ชุด ที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มประชากรแล้วปรับด้วยคำให้สื่อความหมายได้ชัดเจนและครอบคลุมยิ่งขึ้น

3.3.2.2 หากความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามได้ค่าดังนี้

การรับรู้ด้านสิทธิที่ได้รับบริการเรื่องสุขภาพโดยไม่เลือกปฏิบัติ มีระดับความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.87

การรับรู้ด้านสิทธิที่ได้รับข้อมูลอย่างเพียงพอและชัดเจน มีระดับความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.86

การรับรู้ด้านสิทธิส่วนบุคคลในร่างกายของตน มีระดับความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.93

การรับรู้ด้านสิทธิในความปลอดภัยจากการรักษาพยาบาล มีระดับความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.88

ค่าระดับความเชื่อถือได้ตั้งแต่ 0.50 ถือว่าเป็นค่าที่เชื่อถือได้ ดังนั้นแบบสอบถามนี้จึงนับได้ว่ามีค่าเชื่อถือได้ในระดับที่น่าพอใจ

### 3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการระหว่างวันที่ 1-7 กุมภาพันธ์ 2543 โดยวิจัยให้ผู้ที่สามารถอ่านหนังสือออกและเขียนได้เป็นผู้กรอกแบบสอบถามด้วยตัวเอง ส่วนผู้ที่ไม่สามารถอ่านหนังสือได้จะใช้วิธีสัมภาษณ์ เครื่องมือที่ใช้คือ แบบสอบถาม(Questionnaire) เก็บข้อมูลได้ทั้งสิ้น 400 ชุด เป็นแบบสอบถามที่ไม่สมบูรณ์ 2 ชุด เหลือแบบสอบถามที่ใช้ในการวิเคราะห์ 398 ชุด คิดเป็นร้อยละ 99.5

### 3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS / PC + (Statistical Package for Social Sciences) โดยใช้สถิติต่อไปนี้

1. ใช้ค่าร้อยละ เพื่ออธิบายข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างและประสบการณ์การรับรู้ข่าวสาร
2. ใช้ค่าเฉลี่ย เพื่อวิเคราะห์ระดับการรับรู้สิทธิผู้ป่วย
3. ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนแปรทางเดียว เพื่อวิเคราะห์ความแตกต่างของการรับรู้สิทธิผู้ป่วยและวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้สิทธิผู้ป่วย