

บทที่ 3

ระเบียบวิธีการศึกษาวิจัย

3.1 วิธีการศึกษา

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงอรรถาธิบาย ซึ่งมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับความพร้อมในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพขององค์กรบริหารส่วนตำบลชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ

3.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

3.2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ (ตารางที่ 3.2)

1. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในอบต.ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ 11 แห่ง ประกอบด้วย

1) บุคลากรในระดับผู้บริหาร ประกอบด้วยประธานสภา อบต. รองประธานสภา อบต. นายก อบต. รองนายก อบต. ปลัด อบต. รองปลัด อบต. และหัวหน้าส่วนต่าง ๆ

2) ระดับผู้ปฏิบัติการ ประกอบด้วยบุคลากรที่ปฏิบัติงานในส่วนต่าง ๆ คือ สำนักงาน ปลัดฯ ส่วนคลัง ส่วนโยธา ส่วนสาธารณสุข ส่วนสวัสดิการสังคม ส่วนการศึกษา

ตารางที่ 3.1

จำนวนประชากรจำแนกตาม อบต. ที่สังกัด

ลำดับที่	ชื่อ อบต.	จำนวนประชากร	
		ระดับผู้บริหาร	ระดับผู้ปฏิบัติการ
1	บางแก้ว	13	13
2	ราชาเทวะ	12	12
3	บางพลีใหญ่	13	11
4	บางเมือง	10	10

ลำดับที่	ชื่อ อบต.	จำนวนประชากร	
		ระดับผู้บริหาร	ระดับผู้ปฏิบัติการ
5	บางปลา	8	9
6	แพรภษาใหม่	6	7
7	บางบ่อ	7	7
8	คลองด่าน	12	6
9	บางโหลง	13	7
10	บางเสาธง	12	6
11	ในคลองบางปลากด	10	5
รวม		116	93
รวมทั้งหมด		209	

ที่มา : กองราชการส่วนตำบล, กระทรวงมหาดไทย, 2548

2. ผู้นำชุมชนในเขตพื้นที่ อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ ประกอบด้วย กำนันผู้ใหญ่บ้าน ครู แพทย์ที่ปฏิบัติงานใน สอ. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และสมาชิกสภาตำบล

3.2.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานใน อบต.ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ จำนวน 137 คน ซึ่งได้จากการสุ่มโดยใช้สูตรของ ทาโร ยามาเน (พิชิต ฤทธิ์จรูญ, 2547 : 117-118)

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

N = ขนาดประชากร

n = ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

e = ค่าความคลาดเคลื่อน 0.05

ผู้วิจัยได้ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยพิจารณาจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน อบต. ที่มีรายได้มากที่สุด ในปีงบประมาณ 2545 จำนวน 4 แห่ง และน้อยที่สุด 3 แห่ง รวมเป็น 7 แห่ง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

อบต. กลุ่มรายได้สูง

1. อบต. บางแก้ว (รายได้ 150.46 ล้านบาท)
2. อบต. ราชาทหาร (รายได้ 114.24 ล้านบาท)
3. อบต. บางพลีใหญ่ (รายได้ 59.52 ล้านบาท)
4. อบต. บางเมือง (รายได้ 57.63 ล้านบาท)

อบต. กลุ่มรายได้ต่ำ

1. อบต. บางปลา (รายได้ 28.20 ล้านบาท)
2. อบต. แพรกษาใหม่ (รายได้ 25.17 ล้านบาท)
3. อบต. บางบ่อ (รายได้ 23.47 ล้านบาท)

ตารางที่ 3.2

จำนวนกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม อบต. ที่สังกัด

ลำดับที่	ชื่อ อบต.	จำนวนประชากร	
		ระดับผู้บริหาร	ระดับผู้ปฏิบัติการ
1	บางแก้ว	13	13
2	ราชาทหาร	11	12
3	บางพลีใหญ่	13	11
4	บางเมือง	10	10
5	บางปลา	8	9
6	แพรกษาใหม่	6	7
7	บางบ่อ	7	7
รวม		68	69
รวมทั้งหมด		137	

ขนาดกลุ่มผู้นำชุมชน ในเขตพื้นที่ อบต.

ขนาดของกลุ่มตัวอย่างผู้นำชุมชน ผู้วิจัยได้ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน ในเขตพื้นที่ อบต. ที่ศึกษาทั้ง 7 แห่ง ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 100 คน โดยมีรายละเอียดวิธีการคัดเลือก ดังนี้

1. เลือกกำนันทุกคนใน อบต. ที่ศึกษา
2. สุ่มหมู่บ้านในเขตพื้นที่ อบต. ที่ศึกษา
 - 2.1 เลือกผู้ใหญ่บ้านทุกคน
 - 2.2 สุ่มครู
 - 2.3 สุ่มสมาชิกสภาอบต. ทุกคน
 - 2.4 สุ่มแพทย์ที่ปฏิบัติงานใน สอ.
 - 2.5 สุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในสอ.

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม ประกอบด้วย คำถามด้าน บุคลิกภาพ และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ซึ่งได้ประยุกต์มาจากแบบสอบถาม การวัดด้าน บุคลิกภาพและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ ประภาศรี คุปต์กานต์ และดร.ณรรณ สมใจ (2544) ส่วนแบบสอบถามความพร้อมด้านองค์กร และแบบสอบถามการวัดด้านความรู้เรื่องการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ผู้ศึกษาสร้างขึ้นโดยนำแนวคิด ทฤษฎี และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาเป็นฐานในการกำหนดตัวชี้วัด

แบบสอบถาม แบ่งเป็น 2 ฉบับ คือ

1. เป็นแบบสอบถามบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน อบต.
2. เป็นแบบสอบถามผู้นำชุมชน

3.3.1 แบบสอบถามบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน อบต. ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ สถานภาพสมรส วุฒิการศึกษาสูงสุด ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน (เงินเดือนประจำบวกรายได้เสริม) ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน การฝึกอบรม / สัมมนาเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ความพร้อมในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ แบ่งเป็น

1. ด้านองค์กร ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วน (Rating Scale) มีคำตอบให้เลือก 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มีความพร้อมด้านองค์กรระดับน้อยที่สุด	1	คะแนน
มีความพร้อมด้านองค์กรระดับน้อย	2	คะแนน
มีความพร้อมด้านองค์กรระดับปานกลาง	3	คะแนน
มีความพร้อมด้านองค์กรระดับมาก	4	คะแนน
มีความพร้อมด้านองค์กรระดับมากที่สุด	5	คะแนน

ระดับความพร้อมด้านองค์กรโดยรวม แบ่งระดับความพร้อมด้านองค์กร ดังนี้

- 50 คะแนน (ร้อยละ 50 หรือน้อยกว่า) ความพร้อมด้านองค์กรระดับน้อย
- 51-75 คะแนน (ร้อยละ 51-75) ความพร้อมด้านองค์กรระดับปานกลาง
- 76-100 คะแนน (ร้อยละ 76-100) ความพร้อมด้านองค์กรระดับมาก

ระดับความพร้อมด้านองค์กรรายชื่อ แบ่งระดับคะแนนเป็น 5 ระดับ ดังนี้

1 -1.9	ความพร้อมด้านองค์กรระดับน้อยที่สุด
2 -2.9	ความพร้อมด้านองค์กรระดับน้อย
3 -3.9	ความพร้อมด้านองค์กรระดับปานกลาง
4 -4.9	ความพร้อมด้านองค์กรระดับมาก
5	ความพร้อมด้านองค์กรระดับมากที่สุด

2. ด้านบุคลากร แบ่งเป็น

1) ลักษณะบุคลิกภาพ เป็นแบบสอบถามในส่วนของบุคลิกภาพของบุคลากร ใน อบต. ชั้น 1 ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วน (Rating Scale) มีคำตอบให้เลือก 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มีลักษณะบุคลิกภาพดีระดับน้อยที่สุด	1	คะแนน
มีลักษณะบุคลิกภาพดีระดับน้อย	2	คะแนน
มีลักษณะบุคลิกภาพดีระดับปานกลาง	3	คะแนน
มีลักษณะบุคลิกภาพดีระดับมาก	4	คะแนน
มีลักษณะบุคลิกภาพดีระดับมากที่สุด	5	คะแนน

ระดับลักษณะบุคลิกภาพโดยรวม แบ่งระดับลักษณะบุคลิกภาพ ดังนี้

- 50 คะแนน (ร้อยละ 50 หรือน้อยกว่า) ลักษณะบุคลิกภาพระดับเหมาะสมน้อย
 51-75 คะแนน (ร้อยละ 51-75) ลักษณะบุคลิกภาพระดับเหมาะสมปานกลาง
 76-100 คะแนน (ร้อยละ 76-100) ลักษณะบุคลิกภาพระดับเหมาะสมมาก

ระดับบุคลิกภาพรายชื่อ แบ่งระดับคะแนนเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 1-1.9 ลักษณะบุคลิกภาพเหมาะสมระดับน้อยที่สุด
 2-2.9 ลักษณะบุคลิกภาพเหมาะสมระดับน้อย
 3-3.9 ลักษณะบุคลิกภาพเหมาะสมระดับปานกลาง
 4-4.9 ลักษณะบุคลิกภาพเหมาะสมระดับมาก
 5 ลักษณะบุคลิกภาพเหมาะสมระดับมากที่สุด

2) **แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน** เป็นแบบสอบถามที่สร้างโดยอาศัยแนวคิดของเฮิร์ชเบอร์เกอร์ ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยจูงใจ และปัจจัยก้ำจุน

ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วน มีคำตอบให้เลือก 5 ระดับ มีข้อความทั้งทางบวก และทางลบ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่แน่ใจ	3	3
เห็นด้วย	4	2
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1

ระดับแรงจูงใจโดยรวม แบ่งระดับแรงจูงใจ ดังนี้

- 50 คะแนน (ร้อยละ 50 หรือน้อยกว่า) แรงจูงใจระดับต่ำ
 51-75 คะแนน (ร้อยละ 51-75) แรงจูงใจระดับปานกลาง
 76-100 คะแนน (ร้อยละ 76-100) แรงจูงใจระดับสูง

ระดับแรงจูงใจรายชื่อ ใช้เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนน เป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 1-1.9 แรงจูงใจระดับต่ำที่สุด
 2-2.9 แรงจูงใจระดับต่ำ
 3-3.9 แรงจูงใจระดับปานกลาง
 4-4.9 แรงจูงใจระดับสูง
 5 แรงจูงใจระดับสูงที่สุด

3) ความรู้เกี่ยวกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ลักษณะคำถามให้
เลือกตอบ ถูก-ผิด จำนวน 10 ข้อ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ตอบผิด มีคะแนนเท่ากับ 0

ตอบถูก มีคะแนนเท่ากับ 1

ระดับความรู้โดยรวม แบ่งระดับความรู้ ดังนี้

0-4 คะแนน ความรู้ระดับน้อย

5- 8 คะแนน ความรู้ระดับปานกลาง

9-10 คะแนน ความรู้ระดับสูง

ระดับความรู้รายข้อ ใช้เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ตอบถูกน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 ระดับความรู้ต่ำ

ตอบถูกร้อยละ 51-75 ระดับความรู้ปานกลาง

ตอบถูกร้อยละ 76-100 ระดับความรู้สูง

ระดับความพร้อมของ อบต. ชั้น 1 ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพโดยรวม

พิจารณาจากคะแนนที่ได้จากองค์ประกอบทั้ง 2 ด้าน คือ ด้านองค์กร ด้านบุคลากร
นำคะแนนมารวมกันแล้วแบ่งระดับคะแนน ดังนี้

คะแนนร้อยละ 50 ระดับความพร้อมต่ำ

คะแนนร้อยละ 51-75 ระดับความพร้อมปานกลาง

คะแนนร้อยละ 76-100 ระดับความพร้อมมาก

3.3.2 เป็นแบบสอบถามผู้นำชุมชน

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ สถานภาพสมรส วุฒิการศึกษาสูงสุด
พื้นที่ อบต.ที่ผู้นำชุมชนอาศัยอยู่ในปัจจุบัน สถานภาพ รายได้ต่อเดือน (เงินเดือนประจำบวกรายได้
เสริม) ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน การฝึกอบรม / สัมมนาเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมการ
กระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้นำชุมชนในเขตพื้นที่ อบต. ชั้น 1 เกี่ยวกับความพร้อมของ
อบต. ชั้น 1 ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ มีคำตอบให้เลือก 5 ระดับ มีข้อความทั้ง
ทางบวก และทางลบ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่แน่ใจ	3	3
ไม่เห็นด้วย	4	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1

ระดับความพร้อมโดยรวมของ อบต. ชั้น 1 ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ แบ่งระดับความพร้อม ดังนี้

คะแนนร้อยละ <input type="checkbox"/> 50	ระดับความพร้อมต่ำ
คะแนนร้อยละ 51-75	ระดับความพร้อมปานกลาง
คะแนนร้อยละ 76-100	ระดับความพร้อมมาก

ระดับความพร้อมรายข้อ ใช้เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนน เป็น 5 ระดับ ดังนี้

1-1.9	ระดับความพร้อมต่ำที่สุด
2-2.9	ระดับความพร้อมต่ำ
3-3.9	ระดับความพร้อมปานกลาง
4-4.9	ระดับความพร้อมสูง
5	ระดับความพร้อมสูงที่สุด

3.4 การทดสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้ศึกษาวิจัย ได้หาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการทดสอบเครื่องมือเพื่อกำหนดการหาความตรงตามเนื้อหา และความเชื่อมั่นของแบบสอบถามที่ใช้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยเป็นลำดับขั้นตอน ดังนี้

1. ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องในด้านเนื้อหาว่าเครื่องมือที่สร้างขึ้นนั้นมีความครอบคลุมเนื้อหาที่ต้องการศึกษาในครั้งนี้อย่างไรหรือไม่ ตลอดจนตรวจสอบด้านภาษาและการวางรูปแบบของเครื่องมือ แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

2. วิเคราะห์ความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไขปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้กับบุคลากรที่ทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบล ชั้น 1 และประชาชนในพื้นที่ อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ ที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน คือ อบต.

บางโหลงหลังจากนั้น นำแบบสอบถามดังกล่าวที่ประกอบด้วย แบบสอบถามความพร้อมด้านองค์กร ด้านแรงจูงใจ ด้านความรู้ และด้านความคิดเห็นของผู้นำชุมชน มาตรวจให้ค่าคะแนนและวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) จากโปรแกรม SPSS / PC คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) แล้วจึงนำไปใช้เก็บข้อมูลจริง ผลการทดสอบค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดมีดังนี้

	ค่าความเชื่อมั่น ในการ pre-test	ค่าความเชื่อมั่น ในการเก็บข้อมูลจริง
แบบสอบถามความพร้อมในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ด้านองค์กร ของ อบต.	0.90	0.94
แบบสอบถามความพร้อมในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ด้านบุคลากร ของ อบต.		
- ด้านบุคลิกลักษณะ	0.89	0.90
- ด้านแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	0.79	0.81
- ด้านความรู้เกี่ยวกับการกระจายอำนาจฯ	0.45	0.70
แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้นำชุมชนเกี่ยวกับความพร้อมของอบต.ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	0.81	0.87

3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาวิจัย ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ได้รับการแก้ไขปรับปรุงแล้วไปสอบถามบุคลากรที่ทำงานในองค์กรบริหารส่วนตำบลชั้น 1 จำนวนทั้งสิ้น 138 คน และประชาชนในพื้นที่ อบต. ชั้น 1 จำนวน 130 คน ด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

ขั้นตอนการเก็บข้อมูลของบุคลากรใน อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ

1. ติดต่อประสานงานแบบไม่เป็นทางการ โดยการโทรศัพท์และติดต่อด้วยตนเองกับปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือในการสอบถามบุคลากรที่ทำงานในองค์กรบริหารส่วนตำบลชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ

2. ติดต่อบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เพื่อขอทำหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณะบัณฑิตวิทยาลัย ไปยังนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการทั้ง 7 แห่ง ในการสอบถามบุคลากรที่ทำงานใน อบต. ชั้น 1 แต่ละแห่ง

3. นำแบบสอบถามฉบับที่ 1 จำนวน 138 ชุด ไปสอบถามบุคลากรใน อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการด้วยตนเอง ตามวันเวลาที่ได้นัดหมาย โดยมีระยะเวลาในการเก็บข้อมูลตั้งแต่ เดือนมิถุนายน-เดือนกรกฎาคม 2548

4. คัดเลือกแบบสอบถามที่ได้กลับคืนมา 137 ชุด เป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์จำนวน 137 ชุด คิดเป็น ร้อยละ 100 ของจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ

ขั้นตอนการเก็บข้อมูล ของผู้นำชุมชน ในพื้นที่ อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ

1. ติดต่อประสานงานแบบไม่เป็นทางการ โดยการโทรศัพท์และติดต่อด้วยตนเองกับผู้นำชุมชนในพื้นที่ อบต. เพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

2. นำแบบสอบถามฉบับที่ 2 จำนวน 130 ชุด ไปสอบถามผู้นำชุมชนในพื้นที่ อบต. ชั้น 1 จังหวัดสมุทรปราการ ด้วยตนเอง ตามวัน และเวลาที่ได้นัดหมาย โดยมีระยะเวลาในการเก็บข้อมูลตั้งแต่ เดือนมิถุนายน - เดือนกรกฎาคม 2548

3. คัดเลือกแบบสอบถามที่ได้กลับคืนมา 120 ชุด เป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์จำนวน 100 ชุด คิดเป็น ร้อยละ 100 ของจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้วิเคราะห์ข้อมูลโดยการรวบรวมข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบอย่างถูกต้องและนำข้อมูลไปจัดระบบเพื่อนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ โดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป (SPSS / PC) โดยมีการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) โดยใช้สถิติพื้นฐาน ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับข้อมูลทุกตัวแปร

2. สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) โดยใช้ Chi-square เพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความพร้อมในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

3. กำหนดระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05