

### บทที่ 3 วิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการประเมินโครงการรณรงค์การเลิกบุหรี่ ของบุคลากรมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ที่ดำเนินการตั้งแต่เดือน 31 พฤษภาคม พ.ศ.2554 ถึง 30 กันยายน พ.ศ.2555 โดยใช้หลักการ 5A ได้แก่การสอบถามเพื่อค้นหาผู้สูบบุหรี่ ถามประวัติการสูบบุหรี่และการใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่นๆ ทุกชนิด แนะนำหรือขอให้ผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด ประเมินความรุนแรงในการติดบุหรี่และความประสงค์ในการเลิกบุหรี่ ช่วยเหลือและบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม เพื่อให้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ติดตามผลการบำบัดของผู้สูบบุหรี่ทุกราย

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัย 763 คน คัดกรองผู้ที่สูบบุหรี่ได้ 35 คน การคัดเลือกตัวอย่างในการศึกษาคัดจากประชากรสูบบุหรี่ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการติดต่อกันเป็นเวลา 1ปี จำนวน 14 คน

#### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบสอบถามและเครื่องวัดสมรรถภาพปอด (Spirometer) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. แบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้ทบทวนวรรณกรรมและสร้างขึ้นเองสำหรับเก็บข้อมูลด้านต่างๆ ยกเว้นแบบประเมินระดับความรุนแรงของการเสพติดนิโคตินนำแบบประเมินของ Fagerstrom Test for Level of Nicotine Dependence มาใช้ แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องบุหรี่ จำนวน 15 ข้อ

ส่วนที่ 3 ทศนคติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ จำนวน 15 ข้อ

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 5 แบบประเมินระดับความรุนแรงของการเสพติดนิโคติน 6 ข้อ

2. เครื่องวัดสมรรถภาพปอด ( Spirometer) รุ่น DATOSPIR 200 หมายเลขเครื่อง 118C798 ที่ได้รับการสอบเทียบ จากบริษัทเอกเสคคิวทิฟ เทรดดิ้ง จำกัด (EXECUTIVE TRADING LIMITED) เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2554 และ 26 มีนาคม 2555 (สอบเทียบ ทุกปี)



### เกณฑ์การแปลความหมายข้อมูลเกี่ยวกับความรู้

ความรู้ประกอบด้วย กับความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่ และสถานที่ห้ามสูบและสัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่

ความรู้มาก หมายถึง ได้คะแนนระหว่าง ร้อยละ 80 – 100 (12- 15 คะแนน )

ความรู้ปานกลาง หมายถึง ได้คะแนนระหว่าง ร้อยละ 60 – 79 (9- 11.85 คะแนน )

รู้น้อย หมายถึง ได้คะแนนต่ำกว่า ร้อยละ 60 (ต่ำกว่า 9 คะแนน )

คะแนนความรู้	การแปลความหมาย
ร้อยละ 80 -100 (12-15 คะแนน)	มาก
ร้อยละ 60 - 79 (9 -11.85คะแนน)	ปานกลาง
ต่ำกว่าร้อยละ 60 (ต่ำกว่า 9 คะแนน)	น้อย

### เกณฑ์การแปลความหมายข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติ

ทัศนคติประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับ การสูบและการเลิกบุหรี่ รวมทั้งสิทธิและสถานที่ในการสูบบุหรี่

ทัศนคติดีมาก หมายถึง ได้ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00

ทัศนคติดี หมายถึง ได้ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50

ทัศนคติปานกลาง หมายถึง ได้ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50

ทัศนคติไม่ดี หมายถึง ได้ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50

ทัศนคติไม่ดีมากที่สุด หมายถึง ได้ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50

ค่าเฉลี่ยคะแนนทัศนคติ	การแปลความหมาย
4.51-5.00	ดีมาก
3.51-4.50	ดี
2.51-3.50	ปานกลาง
1.51-2.50	ไม่ดี
1.00-1.50	ไม่ดีที่สุด

การแปลผลเกี่ยวกับระดับความรุนแรงของการเสพติดนิโคติน ใช้แบบประเมินระดับความรุนแรงของการเสพติดนิโคติน ของFagerstrom Test for Level of Nicotine Dependenc (FTND) แบบ 5 ระดับ (สมิต วัฒนธัญญกรรม และคณะ. 2546)

ช่วงคะแนน	การแปลผล ระดับการเสพติดนิโคติน
0-2	ต่ำมาก
3-4	ต่ำ
5-6	ปานกลาง
7	สูง
8-10	สูงมาก

#### การตรวจสอบความสมบูรณ์และการทดลองใช้เครื่องมือ

1. การตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) นำแบบสอบถามให้อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษา จำนวน 3 ท่าน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดวงพร กัตัญญตานนท์, อาจารย์ อรวรรณ คุณสนอง และอาจารย์ จิตตาภรณ์ ศรีสว่าง แล้วจึงนำไปแก้ไขก่อนนำไปทดสอบ

2. การหาค่าความน่าเชื่อถือของแบบสอบถาม (Reliability) นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นและผ่านการตรวจสอบหาความเที่ยงตรงของเนื้อหาแล้ว ไปทดสอบกับพนักงานที่สูบบุหรี่ของบริษัทแห่งหนึ่ง จำนวน 39 คน แล้วนำวิเคราะห์หาค่า KR-20 (Kuder – Richardson) ได้

- ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบวัดความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ เท่ากับ 0.8344
- ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบวัดทัศนคติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ เท่ากับ 0.7786

#### การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บข้อมูลมีการเก็บข้อมูลหลายด้านตามขั้นตอนดังนี้

1. ค้นหากลุ่มตัวอย่างจากประชากรที่สูบบุหรี่โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องบุหรี่และโทษ (25 พฤษภาคม 2554) และจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก (31 พฤษภาคม 2554) สอบถามความสมัครใจในการเข้าร่วมโครงการ

2. เก็บข้อมูลทั่วไป ทดสอบความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ สอบถามทัศนคติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ พฤติกรรมการสูบบุหรี่และประเมินระดับความรุนแรงของการเสพติดนิโคติน โดยการสัมภาษณ์

3. วัดสมรรถภาพปอดของกลุ่มตัวอย่างเมื่อเข้าร่วมโครงการและติดตามในเดือนที่ 6 และเดือนที่ 12
4. ติดตามกลุ่มตัวอย่างเป็นรายบุคคลเพื่อให้การช่วยเหลือในการเลิกบุหรี่ติดต่อกันเป็นเวลา 1 ปี

### สถานที่ทำการวิจัย

ทำการวิจัยภายในมหาวิทยาลัย และตรวจวัดสมรรถภาพปอดที่ห้องปฏิบัติการคณะสาธารณสุขศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลผู้วิจัยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในการอธิบายข้อมูลต่างๆ

