

บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย

รูปแบบการวิจัย

งานวิจัยเรื่อง “การเปิดรับสื่อ ความรู้ ทักษะติดกับการตรวจมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา” เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) แบบวัดครั้งเดียว (One - shot descriptive study) โดยมีขั้นตอนต่างๆ ในการศึกษาดังต่อไปนี้

ประชากร

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ คือ สตรีวัยเจริญพันธุ์ (อายุระหว่าง 20-49 ปี) ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนทั้งสิ้น 62,636 คน จาก 24 ตำบล ดังนี้

- | | | |
|------------------|---------------------|---------------------|
| 1. ตำบลโพธิ์กลาง | 2. ตำบลหนองจะบก | 3. ตำบลโคกสูง |
| 4. ตำบลมะเริง | 5. ตำบลหนองระเวียง | 6. ตำบลปรุใหญ่ |
| 7. ตำบลหมื่นไวย | 8. ตำบลพลกรัง | 9. ตำบลหนองไผ่ล้อม |
| 10. ตำบลหัวทะเล | 11. ตำบลบ้านเกาะ | 12. ตำบลบ้านใหม่ |
| 13. ตำบลพุดชา | 14. ตำบลบ้านโพธิ์ | 15. ตำบลจอหอ |
| 16. ตำบลโคกกรวด | 17. ตำบลไชยมงคล | 18. ตำบลหนองบัวศาลา |
| 19. ตำบลสุรนารี | 20. ตำบลสีม | 21. ตำบลตลาด |
| 22. ตำบลพะเนา | 23. ตำบลหนองกระทุ่ม | 24. ตำบลหนองไผ่น้ำ |

(ที่มา : สำนักทะเบียน อำเภอเมืองนครราชสีมา มี.ย. 2542)

กลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีเทียบจากตารางสำเร็จของ Taro Yamane (วิเชียร เกตุสิงห์, 2541: 24) โดยกำหนดความเชื่อมั่น 95% ความผิดพลาดไม่เกิน 5%

เมื่อจำนวนประชากรเท่ากับ 62,636 คน จำนวนตัวอย่างควรจะเป็นจำนวนไม่ต่ำกว่า 397 คน และเพื่อให้การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจาก 12 ตำบลๆ ละเท่าๆ กัน จึงใช้จำนวนตัวอย่างเท่ากับ 408 คน

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (multi-stage sampling) จากจำนวน 24 ตำบล ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างดังนี้

1. เลือกตำบลที่ศึกษาโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) โดยกำหนดจำนวนครั้งหนึ่ง (50%) ของจำนวนตำบลทั้งหมด ทั้งนี้ผลจากการสุ่มปรากฏว่า ตำบลที่ได้รับเลือกมีดังนี้

- | | | |
|--------------------|-----------------|---------------------|
| 1. ตำบลโคกกรวด | 2. ตำบลไชยมงคล | 3. ตำบลหนองกระเทียม |
| 4. ตำบลหนองบัวศาลา | 5. ตำบลโคกสูง | 6. ตำบลสีมูม |
| 7. ตำบลจอหอ | 8. ตำบลปรุใหญ่ | 9. ตำบลหัวทะเล |
| 10. ตำบลโพธิ์กลาง | 11. ตำบลในเมือง | 12. ตำบลบ้านเกาะ |

2. กำหนดกลุ่มตัวอย่างจากประชากรในตำบลที่สุ่มได้ตามขั้นตอนที่ 1 จำนวน 12 ตำบลๆ ละ 34 คน

3. เก็บข้อมูลจากกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ในแต่ละตำบล โดยใช้วิธีสุ่มแบบบังเอิญ (accidental sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลของการศึกษานี้ คือ แบบสอบถาม (Questionnaire) ที่สร้างขึ้นจากการค้นคว้าและดัดแปลงเอกสาร งานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับแนวคิดและทฤษฎีที่ใช้ในการวิจัย แบบสอบถามมีลักษณะทั้งปลายเปิดและปลายปิด (Close-ended and Open-ended Questionnaire) แบ่งออกเป็น 7 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับลักษณะทางประชากร ได้แก่ อายุ รายได้ อาชีพ การศึกษา จำนวน 4 ข้อ

ตอนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม จากสื่อมวลชน สื่อมวลชน และสื่อเฉพาะกิจ

ตอนที่ 3 เป็นคำถามเกี่ยวกับความน่าเชื่อถือของสื่อประเภทต่างๆ จำนวน 1 ข้อ

ตอนที่ 4 เป็นคำถามเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม จำนวน 8 ข้อ

ตอนที่ 5 เป็นคำถามเรื่องทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านม จำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 6 เป็นคำถามเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งเต้านม จำนวน 3 ข้อ

ตอนที่ 7 เป็นคำถามเกี่ยวกับช่องทางการเผยแพร่ และเนื้อหาเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมที่สตรีต้องการ จำนวน 3 ข้อ

ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

จากสมมติฐานการวิจัยทั้ง 5 ข้อ ได้กำหนดตัวแปรอิสระและตัวแปรตามในการวิจัยครั้งนี้ ดังต่อไปนี้

สมมติฐานข้อที่ 1 สตรีที่มีอายุ อาชีพ รายได้และการศึกษาต่างกันมีการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมแตกต่างกัน

ตัวแปรอิสระ : อายุ อาชีพ รายได้ การศึกษา

ตัวแปรตาม : การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม

สมมติฐานข้อที่ 2 การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งเต้านม

ตัวแปรอิสระ : การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม

ตัวแปรตาม : การตรวจมะเร็งเต้านม

สมมติฐานข้อที่ 3 ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งเต้านม

ตัวแปรอิสระ : ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม

ตัวแปรตาม : การตรวจมะเร็งเต้านม

สมมติฐานข้อที่ 4 ทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งเต้านม

ตัวแปรอิสระ : ทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านม

ตัวแปรตาม : การตรวจมะเร็งเต้านม

สมมติฐานข้อที่ 5 ความน่าเชื่อถือของสื่อแต่ละชนิดมีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม

- ตัวแปรอิสระ : -ความน่าเชื่อถือของสื่อมวลชน
-ความน่าเชื่อถือของสื่อบุคคล
-ความน่าเชื่อถือของสื่อเฉพาะกิจ
- ตัวแปรตาม : -ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง

สมมติฐานข้อที่ 6 ความน่าเชื่อถือของสื่อแต่ละชนิดมีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งเต้านม

- ตัวแปรอิสระ : -ความน่าเชื่อถือของสื่อมวลชน
-ความน่าเชื่อถือของสื่อบุคคล
-ความน่าเชื่อถือของสื่อเฉพาะกิจ
- ตัวแปรตาม : -การตรวจมะเร็งเต้านม

การทดสอบความน่าเชื่อถือของเครื่องมือ

การทดสอบความเที่ยงตรง (Validity) และความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม

1. นำแบบสอบถามไปหาความเที่ยงตรง (Validity) โดยนำแบบสอบถามที่ได้เรียบเรียงแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งได้แก่ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์และนักวิชาการทางด้านที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และความเหมาะสมของภาษา (Wording) เพื่อขอคำแนะนำในการตรวจสอบแก้ไขก่อนนำไปเก็บข้อมูล

2. นำแบบสอบถามที่ได้แก้ไขแล้วไปทดสอบความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนำไปทดลองใช้ (Pretest) กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ (อายุ 20-49 ปี) ที่อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ตำบลอื่นที่ไม่อยู่ในกลุ่มตัวอย่างของการวิจัยนี้ จำนวน 30 คน เพื่อทดสอบว่าคำถามแต่ละข้อ แต่ละตอนในแบบสอบถามสามารถสื่อความหมายได้ตรงตามที่ผู้วิจัยต้องการหรือไม่ คำถามที่ใช้เหมาะสมหรือไม่ ยากหรือง่ายต่อความเข้าใจหรือไม่ และนำค่าที่ได้มาหาค่าความเชื่อมั่นด้วยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ของ Cronbach โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/PC ซึ่งได้ผลจากการคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามมีดังนี้

2.1 ทดสอบหาความเชื่อถือในส่วนของคำถามวัดความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม ซึ่งมีการให้คะแนนแต่ละข้อเป็นแบบ 1,0 จำนวนโดยใช้สูตรของ กูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson's Method) โดยใช้สูตร KR21 (วิเชียร เกตุสิงห์, 2537:92)

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} \left\{ 1 - \frac{\bar{X}(k-\bar{X})}{kS^2} \right\}$$

K	คือ	จำนวนข้อ
S ²	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับที่ได้จากการทดสอบ
x	คือ	คะแนนเฉลี่ยรวมทั้งฉบับ

2.2 ทดสอบค่าความเชื่อถือในส่วนของคำถามเรื่องการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม ความน่าเชื่อถือของสื่อต่างๆ และทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านม ซึ่งมีการให้คะแนนชนิดมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) โดยใช้สูตร Alpha Coefficient ของ Cronbach (วิเชียร เกตุสิงห์, 2537:93)

$$\alpha = \frac{k}{(k-1)} \left\{ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right\}$$

α	=	ค่าความเชื่อถือได้
k	=	จำนวนข้อ
V_i	=	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
V_t	=	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทุกข้อ

ผลการทดสอบพบว่า

ค่าความเชื่อถือในส่วนความรู้ = .75

ค่าความเชื่อถือในส่วนการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม = .82

ค่าความเชื่อถือในส่วนความน่าเชื่อถือของสื่อต่างๆ = .82

ค่าความเชื่อถือในส่วนทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านม = .76

ค่าความเชื่อถือดังกล่าวอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยให้สตรีวัยเจริญพันธุ์ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง
2. ตรวจสอบความถูกต้อง ลงรหัสและนำไปวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์

การวัดตัวแปร เกณฑ์การให้คะแนนและการแปลความหมาย

ผู้วิจัยได้ตั้งเกณฑ์ในการวัดตัวแปร ดังต่อไปนี้

1. พฤติกรรมการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม วัดจากความบ่อยครั้งในการเปิดรับข่าวสารทั้งจากสื่อบุคคล คือ สมาชิกในครอบครัวญาติ เพื่อน และบุคลากรทางการแพทย์ จากสื่อมวลชน คือ วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ นิตยสาร และสื่อเฉพาะกิจ คือ ไปสเตอร์ แผ่นพับ แผ่นปลิว โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ความบ่อยครั้งในการเปิดรับข่าวสารจากสื่อบุคคล สื่อมวลชน และสื่อเฉพาะกิจ

สัปดาห์ละ 6-7 วัน	=	5	คะแนน
สัปดาห์ละ 3-5 วัน	=	4	คะแนน
สัปดาห์ละ 1-2 วัน	=	3	คะแนน
เดือนละ 1-3 วัน	=	2	คะแนน
นานกว่าเดือนละครั้ง	=	1	คะแนน
ไม่เคยเลย	=	0	คะแนน

แล้วนำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย และแบ่งระดับของการเปิดรับข่าวสารออกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับต่ำมาก	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับข่าวสารน้อยกว่า	1.50
ระดับต่ำ	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับข่าวสารอยู่ระหว่าง	1.50 – 2.49
ระดับปานกลาง	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับข่าวสารอยู่ระหว่าง	2.50 – 3.49
ระดับสูง	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับข่าวสารอยู่ระหว่าง	3.50 – 4.49
ระดับสูงมาก	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของการเปิดรับข่าวสารอยู่ระหว่าง	4.50 – 5.00

2. ความน่าเชื่อถือในสื่อที่จะวัดจากแบบสอบถามตอนที่ 3 โดยให้ค่าระดับความน่าเชื่อถือของสื่อต่างๆ ดังนี้

น่าเชื่อถือมากที่สุด	ค่าคะแนน	4
น่าเชื่อถือมาก	ค่าคะแนน	3
น่าเชื่อถือปานกลาง	ค่าคะแนน	2
น่าเชื่อถือน้อย	ค่าคะแนน	1
น่าเชื่อถือน้อยที่สุด	ค่าคะแนน	0

แล้วนำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย และแบ่งระดับของความน่าเชื่อถือในสื่อออกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับต่ำมาก	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของความน่าเชื่อถือในสื่อน้อยกว่า	0.50
-------------	---------	---	------

ระดับต่ำ	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของความน่าเชื่อถือในสื่ออยู่ระหว่าง	0.50 – 1.49
ระดับปานกลาง	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของความน่าเชื่อถือในสื่ออยู่ระหว่าง	1.50 – 2.49
ระดับสูง	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของความน่าเชื่อถือในสื่ออยู่ระหว่าง	2.50 – 3.49
ระดับสูงมาก	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยของความน่าเชื่อถือในสื่ออยู่ระหว่าง	3.50 - 4.00

3. ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมวัดจากแบบสอบถามตอนที่ 4 โดยมีคำถามทั้งหมด 10 ข้อและให้คะแนนดังนี้

ตอบถูกต้อง	1	คะแนน
ตอบผิด	0	คะแนน

โดยมีเกณฑ์ในการแบ่งระดับความรู้ 3 ระดับ คือ

ระดับความรู้ต่ำ	คือ ผู้ที่ได้คะแนนความรู้ต่ำกว่า	3.33
ระดับความรู้ปานกลาง	คือ ผู้ที่ได้คะแนนความรู้ระหว่าง	3.33-6.66
ระดับความรู้สูง	คือ ผู้ที่ได้คะแนนความรู้ระหว่าง	6.67-10.00

4. ทักษะคิดต่อการตรวจมะเร็งเต้านม วัดจากแบบสอบถามตอนที่ 5 การให้คะแนนเป็นแบบประเมินค่า คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง การให้คะแนนมีดังนี้

	ทัศนคติทางบวก		ทัศนคติทางลบ		
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ค่าคะแนน	5	คะแนน	1	คะแนน
เห็นด้วย	ค่าคะแนน	4	คะแนน	2	คะแนน
ไม่แน่ใจ	ค่าคะแนน	3	คะแนน	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ค่าคะแนน	2	คะแนน	4	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ค่าคะแนน	1	คะแนน	5	คะแนน

จากนั้นนำผลรวมของคะแนนทั้งหมดมาหาค่าเฉลี่ย และแบ่งระดับของทัศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านมเป็น 5 ระดับ

ทัศนคติเชิงลบอย่างมาก	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติน้อยกว่า	1.50
ทัศนคติเชิงลบ	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติอยู่ระหว่าง	1.50 - 2.49
ทัศนคติเป็นกลาง	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติอยู่ระหว่าง	2.50 – 3.49
ทัศนคติเชิงบวก	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติอยู่ระหว่าง	3.50 – 4.49
ทัศนคติเชิงบวกอย่างมาก	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติอยู่ระหว่าง	4.50 – 5.00

5. พฤติกรรมการตรวจมะเร็งเต้านม วัตถุประสงค์จากแบบสอบถามตอนที่ 6 ซึ่งเป็นแบบให้คะแนนจากจำนวนครั้งที่เคยปฏิบัติในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมาดังนี้

4 ครั้งขึ้นไป	ค่าคะแนน	4
3 ครั้ง	ค่าคะแนน	3
2 ครั้ง	ค่าคะแนน	2
1 ครั้ง	ค่าคะแนน	1
ไม่เคยเลย	ค่าคะแนน	0

จากนั้นนำผลรวมของคะแนนทั้งหมด มาหาค่าเฉลี่ยและแบ่งระดับของการตรวจมะเร็งเต้านมออกเป็น 5 ระดับ คือ

มีการตรวจมะเร็งเต้านมต่ำมาก	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของการตรวจมะเร็งเต้านมน้อยกว่า 0.50
มีการตรวจมะเร็งเต้านมต่ำ	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของการตรวจมะเร็งเต้านมอยู่ระหว่าง 0.50 – 1.49
มีการตรวจมะเร็งเต้านมปานกลาง	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของการตรวจมะเร็งเต้านมอยู่ระหว่าง 1.50 – 2.49
มีการตรวจมะเร็งเต้านมสูง	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของการตรวจมะเร็งเต้านมอยู่ระหว่าง 2.50 – 3.49
มีการตรวจมะเร็งเต้านมสูงมาก	หมายถึง	มีค่าเฉลี่ยของการตรวจมะเร็งเต้านมอยู่ระหว่าง 3.50 – 4.00

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลจะกระทำเป็นขั้นตอนดังนี้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น ใช้สถิติวิเคราะห์เชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) คือ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และการนำเสนอข้อมูลในตาราง เพื่ออธิบายข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

- 1.1 ข้อมูลด้านลักษณะทางประชากร ได้แก่ อายุ อาชีพ รายได้ การศึกษา
- 1.2 การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม
- 1.3 ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม
- 1.4 ทศนคติต่อการตรวจมะเร็งเต้านม

1.5 พฤติกรรมการตรวจมะเร็งเต้านม

1.6 ความน่าเชื่อถือของสื่อ

1.7 ข้อมูลเกี่ยวกับช่องทางการเผยแพร่และเนื้อหาเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมที่สตรีต้องการ

2. การทดสอบสมมติฐานโดยใช้การวิเคราะห์เชิงอนุมาน (Inferential Statistics)

2.1 ใช้ t-test และ One -Way ANOVA เพื่อทดสอบความแตกต่างของกลุ่มตัวอย่างที่จำแนกตามลักษณะทางประชากร กับการเปิดรับข่าวสารจากสื่อต่างๆ เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมตามสมมติฐานข้อที่ 1

2.2 ใช้ค่าสหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Product - Moment Correlation Coefficient) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคู่ต่างๆ ตามสมมติฐานข้อที่ 2 -6

การประมวลผลข้อมูล

หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยจะทำการถอดรหัสข้อมูล (Coding) แล้วนำผลไปประมวลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย