



บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย

ในการศึกษาวิจัยเรื่อง "กระบวนการสื่อสารส่งเสริมการตลาดสมุนไพรอภัยภูเบศร "เพื่อให้ได้ข้อมูลต่างๆ สำหรับตอบปัญหานำการวิจัยโดยผู้วิจัยได้แบ่งการวิจัยออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 การวิจัยเชิงคุณภาพ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 2 แนวทางในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง
- 3 การกำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 4 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 5 การตรวจสอบความน่าเชื่อถือได้ของข้อมูล
- 6 การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัย
- 7 การนำเสนอข้อมูลในการวิจัย

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

แหล่งข้อมูลทางประชากรและกลุ่มตัวอย่างการวิจัย ที่เกี่ยวข้องในงานวิจัยส่วนที่ 1 คือ ส่วนคุณภาพมีกลุ่มประชากร ซึ่งภายในมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร มีประชากรทั้งสิ้น 125 คน โดยแบ่งเป็นผู้บริหารสูงสุดจำนวน 3 ท่าน คือ น.พ.วิชาญ เกิดวิชัย น.พ. เปรม ชินวันทนนานนท์ และ ภญ.ดร.สุภาภรณ์ ปิติพร และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ อีก 5 ส่วนงาน โดยในแต่ละส่วนงานมีประชากรทั้งสิ้น ดังนี้

ส่วนงานภายในมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ส่วนอำนวยการ มีผู้จัดการส่วนอำนวยการ คือ นายประเสริฐ ศรีวะที มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนนี้ทั้งสิ้น 22 คน

ส่วนพัฒนารุรกิจ มีผู้จัดการส่วนพัฒนารุรกิจ คือ นางสาวภัทรนฤณ สุวิวัฒน์ธนชัย มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนนี้ทั้งสิ้น 12 คน

ส่วนศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ มีผู้จัดการส่วนศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คือ ภญ.โสภิต บุษยะจารุ มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนนี้ทั้งสิ้น 14คน

ส่วนวิจัยและพัฒนา มีผู้จัดการส่วนวิจัยและพัฒนา คือ ภก.ดำรงศักดิ์ จินารัตน์ มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนนี้ทั้งสิ้น 2คน

ส่วนพัฒนาโรงงาน มีผู้จัดการส่วนพัฒนาโรงงาน คือ นายเกรียง ฤทธิเจริญ มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนนี้ทั้งสิ้น 75คน

ที่ปรึกษาการตลาดสมุนไพร 1คน คือ คุณ ธวัชชัย โชติสุข

องค์กรพันธมิตร

ในส่วนของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยนั้น จะมีทั้งสิ้น 3 กลุ่ม คือ

ภาครัฐบาล ได้แก่ กรมส่งออก กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงอุตสาหกรรม กรมการแพทย์แผนไทย และ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาคเอกชนและสื่อมวลชน คือ บริษัท สารสินไทยทัศน์ ผู้ผลิตรายการชีวิตชีวา

ภาคประชาชน คือ ประชาชนทั่วไป

ทั้งนี้มีกลุ่มตัวอย่างในการสัมภาษณ์เชิงลึกทั้งสิ้น จำนวน 7คน โดยแบ่งเป็น ผู้บริหาร จำนวน 1คน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในส่วนพัฒนารุรกิจ จำนวน3 คน ประกอบไปด้วย ผู้จัดการฝ่ายการตลาด 1คน หัวหน้าฝ่ายร้านค้า 1คน เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย 1คน และแพทย์แผนไทยประยุกต์ 1คน ในส่วนขององค์กรพันธมิตรนั้น ประกอบไปด้วย ผู้ผลิตและผู้ดำเนินรายการชีวิตชีวา 1 คน และ ที่ปรึกษาทางการตลาด 1 คน

1.1 ผู้บริหารของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

หมายถึง ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูง โดยมีบทบาท หน้าที่ในการกำหนดยุทธศาสตร์ นโยบาย และทิศทางการดำเนินงาน พร้อมกับคอยกำกับดูแลให้ปฏิบัติงานตามนโยบาย วัตถุประสงค์ และดูแลในภาพรวมของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ซึ่งภายในมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรมีผู้บริหารหลัก ทั้งสิ้น 3ท่าน คือ น.พ. วิชาญ เกิดวิชัย ประธานมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร น.พ.เปรม

ชินวันทนานนท์ ประธานฝ่ายพัฒนาภูมิปัญญาไทย และ ภญ.ดร.สุภาภรณ์ ปิติพร กรรมการผู้จัดการฝ่ายพัฒนาภูมิปัญญาไทย

1.2 เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

หมายถึง ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถ และ ประสานงานต่างๆของมูลนิธิทั้งภายในและภายนอกมูลนิธิได้จนบรรลุตามแผนงานที่วางไว้

1.3 องค์กรพันธมิตร

หมายถึง บุคคล กลุ่ม หน่วยงาน สถาบัน องค์กรในรูปแบบใดๆก็ตามที่มีความใกล้ชิด หรือให้การสนับสนุน ช่วยเหลือในการดำเนินงาน การติดต่อประสานงาน เพื่อร่วมมือกับมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรในการเผยแพร่สมุนไพรอภัยภูเบศร

2.แนวทางในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยมีแนวทางในการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่จะทำการสัมภาษณ์ โดยใช้วิธีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยคัดเลือกบุคคลที่มีบทบาทในการดำเนินงาน สำหรับ ผู้บริหารและ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ในฐานะที่เป็นผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Information) จากนั้นผู้วิจัยได้ขอทราบถึงรายชื่อบุคคลที่จะเป็นตัวแทน (Snowball Technique) ขององค์กรพันธมิตร

2.1ผู้บริหารของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

สัมภาษณ์ ภญ.ดร.สุภาภรณ์ ปิติพร กรรมการผู้จัดการฝ่ายพัฒนาภูมิปัญญาไทย และ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสังคม

2.2บุคลากรระดับปฏิบัติการของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

สัมภาษณ์ส่วนพัฒนาธุรกิจ 2 ฝ่าย คือ ฝ่ายการตลาด และ ฝ่ายร้านค้าสมุนไพร คือ

ผู้จัดการฝ่ายการตลาด คือ ภัทธน ฐวิวัฒน์ธนชัย
 หัวหน้าฝ่ายร้านค้าสมุนไพรอภัยภูเบศร พิพัฒน์ อากียวงศ์
 เจ้าหน้าที่ฝ่ายขายสมุนไพรอภัยภูเบศร ธนารัตย์ มธุรานานนท์
 แพทย์แผนไทยประยุกต์ ยุพิน แก้วกอเกตุ
 และ คุณ ธวัชชัย โชติสุข ที่ปรึกษาทางด้านการตลาดของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยา
 อภัยภูเบศร

2.3 องค์การพันธมิตร สัมภาษณ์ คุณ ศิริบูรณ ณัฐพันธุ์ ผู้ดำเนินรายการและผู้ผลิต
 รายการชีวิตชีวา ทางสถานีโทรทัศน์ ช่อง 3

3. การกำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ผู้วิจัยใช้ในการวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล มีดังนี้

3.1 แบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In-Depth Interview)

โดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งมีโครงสร้าง (Semi-Structural Interview) แนวคำถาม
 ปลายเปิด (Open-Ended Question) คือ การกำหนดแนวคำถามล่วงหน้า ก่อนที่จะทำการ
 สัมภาษณ์ โดยสามารถที่ยืดหยุ่นประเด็นคำถาม หรือ อาจลดเพิ่ม คำถามได้ตาม
 สถานการณ์ในขณะนั้น และครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ที่ได้กำหนดไว้ควบคู่ไปกับการจด
 บันทึกประเด็นสำคัญในขณะทำการสัมภาษณ์

สำหรับการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In-Depth Interview) ที่จะทำการสัมภาษณ์กับ
 กลุ่มเป้าหมาย อันได้แก่ **ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ องค์การพันธมิตร**

3.2 แบบสังเกตการณ์ (Observation)

ผู้วิจัยเลือกใช้การสังเกตแบบมีส่วนร่วม (Participant Observation) และการสังเกต
 แบบไม่มีส่วนร่วม (Non-Participant Observation) ในบางสถานการณ์ เพื่อให้เข้าถึงข้อมูล
 สำคัญตามประเด็นที่ต้องการ ทั้งในเรื่องบริบทแวดล้อม อากัปกริยาอาการแสดงออกของ
 บุคคล อันจะช่วยให้เข้าใจเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

กรอบที่ผู้วิจัยจะใช้ในการสังเกต คือ

การกระทำ (Act) คือ การกระทำของบุคคล กิริยาท่าทาง สีหน้า น้ำเสียง ความพึงพอใจ เศร้าเครียด หรือเป็นไปในแนวทางใด และขณะทำการสัมภาษณ์ โดยจะสังเกตแบบมีส่วนร่วม (Participant Observation) และการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม (Non-Participant Observation)

สภาพสังคมและสถานที่ (Setting and Place) คือ สังเกตสภาพแวดล้อมและบรรยากาศของสถานที่และสังคมที่ผู้วิจัยเข้าไปทำการศึกษาค้นคว้า

3.3แบบวิเคราะห์เอกสาร (Documentary Research)

ผู้วิจัยศึกษาลักษณะของเนื้อหาสาร (Content Analysis) ด้วยการพิจารณาแนวคิดหลัก (Theam) ที่สามารถเชื่อมโยงและเข้าใจเรื่องราวที่ผู้วิจัยต้องการศึกษาให้ลึกซึ้งไปได้ เป็นการพิจารณาความหมายที่มีอยู่ในเบื้องต้น โดยใช้แหล่งการเผยแพร่ข้อมูลของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และเอกสารที่ทางบุคลากรทางมูลนิธิเจ้าพระยาอภัยภูเบศรจัดส่งให้ผู้วิจัยทาง e-mail คือ รายงานการบริหารจัดการความหลากหลายทางชีวภาพด้านสมุนไพรกรณีศึกษาโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร รวมถึงเว็บไซต์ (www.abhaiherb.com) อภัยภูเบศรสาร หนังสือสมุนไพรอภัยภูเบศร

ในส่วนของการวิเคราะห์เอกสารนั้นจะทำการศึกษาเนื้อหาของสาร (Content Analysis) โดยผู้วิจัยเลือกที่จะใช้แหล่งการเผยแพร่ข้อมูลหลักของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้แก่

1. รายงานการบริหารจัดการความหลากหลายทางชีวภาพด้านสมุนไพร กรณีศึกษาโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

2. อภัยภูเบศรสารเป็นสื่อสิ่งพิมพ์รายเดือนของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ซึ่งเป็นวารสารที่แจกฟรีแก่ผู้สนใจที่ลงทะเบียนรับอภัยภูเบศรสาร

3. หนังสือ สมุนไพรอภัยภูเบศร สืบสานภูมิปัญญาไทย

4. เว็บไซต์ (www. abhaiherb.com) เป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ที่ช่วยเพิ่มช่องทางสำหรับการเผยแพร่สมุนไพรวิทยุเบศร แก่ประชาชน

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

เนื่องจากการวิจัยในครั้งนี้ศึกษาเรื่องราวเกี่ยวกับ “กระบวนการสื่อสารส่งเสริมการตลาดสมุนไพรวิทยุเบศร” ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการดำเนินการเก็บข้อมูลจากสถานที่ บุคคล และเอกสารของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรประกอบกัน โดยผู้วิจัยได้กำหนดขั้นตอนพอสั่งเขป ดังนี้

4.1 ค้นคว้าและทำการศึกษาข้อมูลจากเอกสารต่างๆ อาทิ เช่น หนังสือ วารสาร แผ่นพับ รายงานการวิจัย อินเทอร์เน็ต ทั้งนี้เพื่อใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นในการตั้งคำถามที่จะใช้เป็นแบบสัมภาษณ์เชิงลึก และเพื่อการวิเคราะห์เอกสาร

4.2 เริ่มทบทวนแนวคิด ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยต่างๆที่ผ่านมาที่สามารถนำมาเชื่อมโยงและเป็นตัวอย่างในประเด็นที่ใกล้เคียงได้ เพื่อใช้เป็นกรอบในการเข้าไปค้นหาข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึกต่อไป

4.3 ติดต่อขอความอนุเคราะห์จากทางมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เพื่อเข้าไปสังเกตการณ์ และขออนุญาตสัมภาษณ์บุคลากรที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับงานวิจัยที่ศึกษา ทั้งนี้ในการแนะนำตัวครั้งแรกนั้นผู้วิจัยได้แนะนำตัวและติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ก่อนจากนั้นจึงสื่อสารกันในช่วงแรกผ่านทาง e-mail เพื่อคุยรายละเอียดในประเด็นที่ผู้วิจัยจะศึกษาในเบื้องต้นก่อนที่จะลงมือปฏิบัติจริง

4.4 เตรียมอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการสังเกตการณ์ และทำการสัมภาษณ์ภาคสนาม ซึ่งได้แก่ กล้องถ่ายรูป สมุดจดบันทึก เทปบันทึกเสียง แบบสัมภาษณ์ เป็นต้น

4.5 ผู้วิจัยพบกลุ่มตัวอย่าง เพื่อสัมภาษณ์เชิงลึก และ เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

5. การตรวจสอบความเชื่อถือได้ของข้อมูล

ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ อาศัยวิธีการตรวจสอบความแม่นยำ ความเชื่อถือได้ และความครบถ้วนของข้อมูล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นจริง และมีความน่าเชื่อถือ โดยผู้วิจัยใช้วิธีการตรวจสอบข้อมูลหลายวิธีด้วยกัน ตามเครื่องมือในการวิจัย ซึ่งตรวจสอบความเชื่อถือได้ของข้อมูลตามเครื่องมือได้ ดังนี้

5.1 การตรวจสอบความเชื่อถือได้ของข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์

5.1.1 ก่อนลงมือเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ที่จะทำการสัมภาษณ์ โดยการแนะนำตัวและสร้างสัมพันธภาพในทางที่ดี ตลอดจนอธิบายให้ผู้ได้รับการสัมภาษณ์เข้าใจถึงความสำคัญของการวิจัยนี้ เมื่อผู้ได้รับการสัมภาษณ์เกิดความไว้วางใจ และเห็นความสำคัญของการวิจัยจึงยินดียินดีร่วมมือในการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นจริงอันจะเป็นประโยชน์กับการวิจัยในครั้งนี้

5.1.2 ภายหลังจากการเก็บรวบรวมข้อมูลในแต่ละครั้ง ผู้วิจัยจะรีบถอดเทปอย่างละเอียด และทำการบันทึกสนามวันต่อวัน (Fieldnote) เพื่อป้องกันการลืม และสามารถตั้งสมมติฐานชั่วคราวในการวิเคราะห์ข้อมูล และเรียบเรียงแนวความคิดหรือประเด็นคำถามในการที่จะสัมภาษณ์บุคคลที่เกี่ยวข้องท่านอื่นต่อไป ทั้งนี้จะเป็นการช่วยสรุปข้อมูลที่ได้เป็นระยะๆ

5.1.3 การตรวจสอบสามเส้าด้านข้อมูล (Data Triangulation) คือ การพิสูจน์ว่าข้อมูลที่ผู้วิจัยได้มานั้นถูกต้องหรือไม่ เช่น การตรวจสอบแหล่งที่ได้มาของข้อมูลด้านบุคคล กล่าวคือ ถ้าบุคคลที่ให้ข้อมูลเปลี่ยนไป ข้อมูลที่ได้จะเหมือนเดิมหรือไม่ โดยใช้คำถามในประเด็นเดียวกัน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

5.2 การตรวจสอบความน่าเชื่อถือได้ของข้อมูลที่ได้จากการสังเกต

การใช้เครื่องมือการสังเกตนั้น ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูลในงานวิจัยนั้น ผู้วิจัยจะลองใช้ทักษะการสังเกตเรื่องราวต่างๆในชีวิตประจำวัน จากเรื่องใกล้ตัวของผู้วิจัยก่อน ซึ่งจากการฝึกการสังเกตนั้นจะทำให้ผู้วิจัยเกิดทักษะในการสังเกต ก่อนที่จะเข้าไปทำการสังเกตจริงๆ และเมื่อถึงเวลาสังเกตผู้วิจัยจะเริ่มสังเกตตั้งแต่ครั้งแรกที่เข้าไปในมูลนิธิโรงพยาบาล

เจ้าพระยาอภัยภูเบศร การสัมภาษณ์ การดำเนินงาน รวมไปถึงการปฏิบัติงานภายในมูลนิธิ เป็นต้น เพื่อที่จะนำข้อสรุปให้เป็นแบบเดียวกัน และทำให้ข้อมูลนั้นมีน้ำหนักและน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้หลังจากการสังเกตทุกครั้งผู้วิจัยจะทำการจดบันทึกภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากการสังเกตเพื่อข้อมูลที่ถูกต้องและป้องกันการลืมข้อมูล ทั้งนี้ผู้วิจัยจะตีความข้อมูลในทันทีและลงตั้งสมมติฐานคร่าวๆสำหรับข้อมูลที่ได้จากการสังเกตในแต่ละครั้ง

6. การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัย

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลตามหลักการวิจัยเชิงคุณภาพ กล่าวคือ ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลไปพร้อมกับการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยอาศัยข้อมูลจากมุมมองของคนภายใน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทั้งนี้ผู้วิจัยได้สร้างสมมติฐานชั่วคราวเพื่อรองรับข้อมูลที่ได้

นอกจากนี้ก่อนการวิเคราะห์ข้อมูลนั้น ผู้วิจัยได้ตรวจสอบข้อมูลที่ได้ว่าเพียงพอถูกต้อง และตอบปัญหาการวิจัยได้หรือไม่ หากได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยต้องทำการวิจัยในครั้งต่อไป เพื่อที่จะได้ข้อมูลที่ครบถ้วน มีน้ำหนักเพียงพอต่อความน่าเชื่อถือของงานวิจัย

7. การนำเสนอข้อมูล

การนำเสนอข้อมูลในการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้วิธีการพรรณนาวิเคราะห์ (Analysis Description) เพื่อชี้ให้เห็นถึง “กระบวนการสื่อสารส่งเสริมการตลาดสมุนไพรอภัยภูเบศร” ของมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ส่วนที่ 2 การวิจัยเชิงปริมาณ มีรายละเอียดการวิจัย ดังนี้

1. ประชาชนทั่วไป
2. ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง
3. แนวทางในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง
4. การวัดค่าตัวแปรและเกณฑ์ในการให้คะแนน

5. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล
6. ความน่าเชื่อถือของเครื่องมือ
7. การเก็บรวบรวมข้อมูล
8. การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ประชาชนทั่วไป

ประชาชนที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ จะศึกษาประชาชนที่อยู่ในเขตจังหวัด กรุงเทพมหานคร และ เขตจังหวัดปราจีนบุรี ที่มีช่วงอายุตั้งแต่ 20 ปี จนถึง 60 ปีขึ้นไป ด้วยเหตุที่ว่า ประชาชนตั้งแต่อายุ 20 ปี -60 ปีขึ้นไป สามารถรับรู้และเข้าใจเรื่องราวของสมุนไพร อกภัยภูเบศรผ่านสื่อต่างๆ และเป็นช่วงอายุที่เหมาะสมในการตอบแบบสอบถามการวิจัยในประเด็น เกี่ยวกับกระบวนการสื่อสารส่งเสริมการตลาดสมุนไพรอกภัยภูเบศร

2. ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ ได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จากจำนวนประชากรที่มีช่วงอายุ ตั้งแต่ 20 ปี จนถึง 60 ปีขึ้นไป โดยใช้วิธีการเปิดตารางของ Taro Yamane ณ ระดับ ความเชื่อมั่น 95% กำหนดความผิดพลาดไม่เกิน 5% ได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 420 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างดำเนินการต่อไปนี้

3. แนวทางในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

แนวทางการเลือกกลุ่มตัวอย่างสำหรับประชาชนทั่วไปในเขตกรุงเทพมหานครและ ประชาชนทั่วไปในเขตจังหวัดปราจีนบุรี มีแนวทางการเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยแบ่งเป็นสอง ส่วนคือ

จังหวัดปราจีนบุรี ผู้วิจัยได้เก็บแบบสอบถามจากร้านค้าสมุนไพรอกภัยภูเบศร ภายใน มูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) คือประชาชนที่เดินทางมาซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรอกภัยภูเบศรที่ร้านค้าของทาง มูลนิธิ จำนวน 220 ชุด

จังหวัดกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยได้สอบถามตัวแทนจำหน่ายในเขตกรุงเทพมหานคร ว่ากระจายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไปยังร้านค้าใดบ้างหลังจากผู้วิจัยได้ทราบ ผู้วิจัยก็ทำการจับฉลากสถานที่เพื่อนำแบบสอบถามไปแจก จากสถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรอภัยภูเบศรที่แบ่งเป็น 3กลุ่ม คือ ร้านขายยา ห้างสรรพสินค้า ร้านค้าทั่วไป จำนวน 50แห่งทั่วกรุงเทพฯ จับฉลากซึ่งเป็นการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย เลือกสถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรอภัยภูเบศร 10 แห่ง ประกอบไปด้วย 1. ร้าน Golden Place สาขาถนนจันทน์ ซอยเย็นจิตร 2. ร้านเฮิร์บ มาร์ท 3.ร้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร 4.ห้างคาร์ฟูล 5.ร้าน Golden Place สาขาสีลม 6. ตลาดนัดบริเวณศาลาพระเกี้ยว มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ 7.ร้านมูมสุขภาพ 8.ร้านขายยา สาขาจามจุรีสแควร์ 9.ร้านผลิตภัณฑ์โครงการพระราชดำริสวนป่าสมุนไพร 10.ร้านสมุนไพร เทเวศน์

และในการแจกแบบสอบถาม จะใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) คือ ประชาชนที่เดินทางมาซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรอภัยภูเบศร จำนวน 220ชุด

4. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ส่วนที่1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มประชาชนเป้าหมายในเขตกรุงเทพมหานคร และในเขตจังหวัดปราจีนบุรี เป็นลักษณะทางประชากรศาสตร์ของกลุ่มตัวอย่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

- เพศ
- จังหวัดที่อาศัย
- อายุ
- สถานภาพ
- การศึกษา
- อาชีพ
- รายได้ต่อเดือน

ส่วนที่2 คำถามเกี่ยวกับการรับรู้ข่าวสารในเรื่องสมุนไพรอภัยภูเบศร โดยมีรายละเอียดดังนี้

- สื่อที่ทำให้ท่านรับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสมุนไพรอภัยภูเบศร
- ความเหมาะสมของสื่อแต่ละประเภทในการให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสมุนไพรอภัยภูเบศร

- มีการรับรู้ข่าวสารการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับสมุนไพรไทย 1 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่
- ทราบสถานที่ต่างๆ ในการจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยหรือไม่

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับการยอมรับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยโดยมีรายละเอียดดังนี้

- มีการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยอะไรบ้าง
- เป็นสมาชิกของผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยหรือไม่
- ปัจจัยที่ใช้ในการตัดสินใจยอมรับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

ส่วนที่ 4 คำถามเกี่ยวกับระดับความพึงพอใจในการยอมรับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย (หลังจากยอมรับการใช้สมุนไพรไทย) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ระดับความพึงพอใจ ประกอบไปด้วย คุณภาพ ราคา รูปแบบบรรจุภัณฑ์ ความสะดวกในการซื้อ การโฆษณาประชาสัมพันธ์ โดยแบ่งเป็น 5 ระดับความพึงพอใจ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด
- แนะนำผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้ญาติ / เพื่อน / คนรู้จัก / เจ้านายลูกน้อง ได้ใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยหรือไม่
- การส่งเสริมการตลาดของสมุนไพรไทยในปัจจุบันทำให้คนไทยรับรู้และยอมรับใช้สมุนไพรไทยมากขึ้นหรือไม่

5. ความน่าเชื่อถือของเครื่องมือ

ในการทำการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการทดสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยโดยมีการทดสอบความเที่ยงตรง(Validity) และความเชื่อถือได้ (Reliability) ดังนี้

5.1 การทดสอบความเที่ยงตรง(Validity)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นโดยการค้นคว้าจากเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยที่ได้เรียบเรียงแล้วให้อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้ตรวจสอบ ในด้านความเที่ยงตรงของเนื้อหา

(Content validity) และความเหมาะสมของถ้อยคำภาษาที่ใช้ เพื่อให้ได้คำถามที่มีความถูกต้อง และสื่อความหมายได้อย่างชัดเจน

5.2 การทดสอบความเชื่อถือได้ของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามไปทำการทดสอบ (Pre-Test) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างจริงมากที่สุด จำนวน 30 คน แล้วจึงมาทดสอบความเชื่อมั่นโดยวิธีการหาค่าความเชื่อมั่นแบบสัมประสิทธิ์อัลฟา (Coefficient Alpha) ของCronbach (วิเชียร เกตุสิงห์, 2537) ซึ่งได้ค่า pre-test เท่ากับ 0.852

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนามโดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล

หลังจากเก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยได้ทำการตรวจสอบความถูกต้อง และความสมบูรณ์ของแบบสอบถามทุกชุดที่ได้เก็บข้อมูลมา จากนั้นจึงนำแบบสอบถามที่สมบูรณ์มาเข้ารหัส แล้วประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for Social Science) ต่อจากนั้นจึงนำผลที่ได้มาจัดทำแสดงผลข้อมูล อธิบายความหมาย และสรุปเป็นผลการวิจัยอย่างสมบูรณ์

7. การวิเคราะห์ข้อมูล และการนำเสนอข้อมูล

7.1 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ข่าวสารเรื่องสมุนไพรรักษาโรคภัยไข้เจ็บผ่านสื่อต่างๆ และข้อมูลเกี่ยวกับการยอมรับการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรรักษาโรคภัยไข้เจ็บใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่การแจกแจงความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentage)

7.2 การวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของประเภทสื่อ และความพึงพอใจหลังใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรรักษาโรคภัยไข้เจ็บ ใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

ได้แก่ จำนวนร้อยละค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ได้กำหนดคะแนนคำตอบของแบบสอบถาม ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด. 2545 : 102-103)

ระดับความคิดเห็น/ระดับความพึงพอใจ	กำหนดคะแนน
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
น้อยที่สุด	1

แล้วนำคะแนนที่ได้มาคำนวณค่าเฉลี่ยของคำตอบแบบสอบถาม และกำหนดเกณฑ์ในการแปลความหมายค่าเฉลี่ยดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด. 2545: 103)

ค่าเฉลี่ย	ความหมาย
4.51-5.00	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด
3.51-4.50	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
2.51-3.50	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
1.51-2.50	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
1.00-1.50	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อยที่สุด/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด