

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงหาความสัมพันธ์ (Correlational Research) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของเยาวชนในจังหวัดระยอง โดยมีวิธีดำเนินการวิจัย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ เป็นเยาวชนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอาชีวศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษาในสถานศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน เขตอำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ประจำปีการศึกษา 2551 จำนวน 6 โรงเรียน นักเรียนทั้งหมด 6,273 คน (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระยองเขต 1, 2551)

กลุ่มตัวอย่าง คือ ประชากรที่มีอายุระหว่าง 15-24 ปี ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอาชีวศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในสถานศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนอำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ภาคปกติ ในภาคเรียนที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2551 คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง คือ ยินดีให้ความร่วมมือในการทำวิจัย

การคำนวณขนาดตัวอย่าง

กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างได้โดยใช้สูตรของ Yamane (Polit & Hunger, 1995)

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

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร ในงานวิจัยครั้งนี้เท่ากับ 6,273 คน

e = ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่างกำหนดให้ เท่ากับ .05

แทนค่าสูตร

$$\begin{aligned} n &= \frac{6,273}{1 + 6,273 * 0.05^2} \\ &= 376 \end{aligned}$$

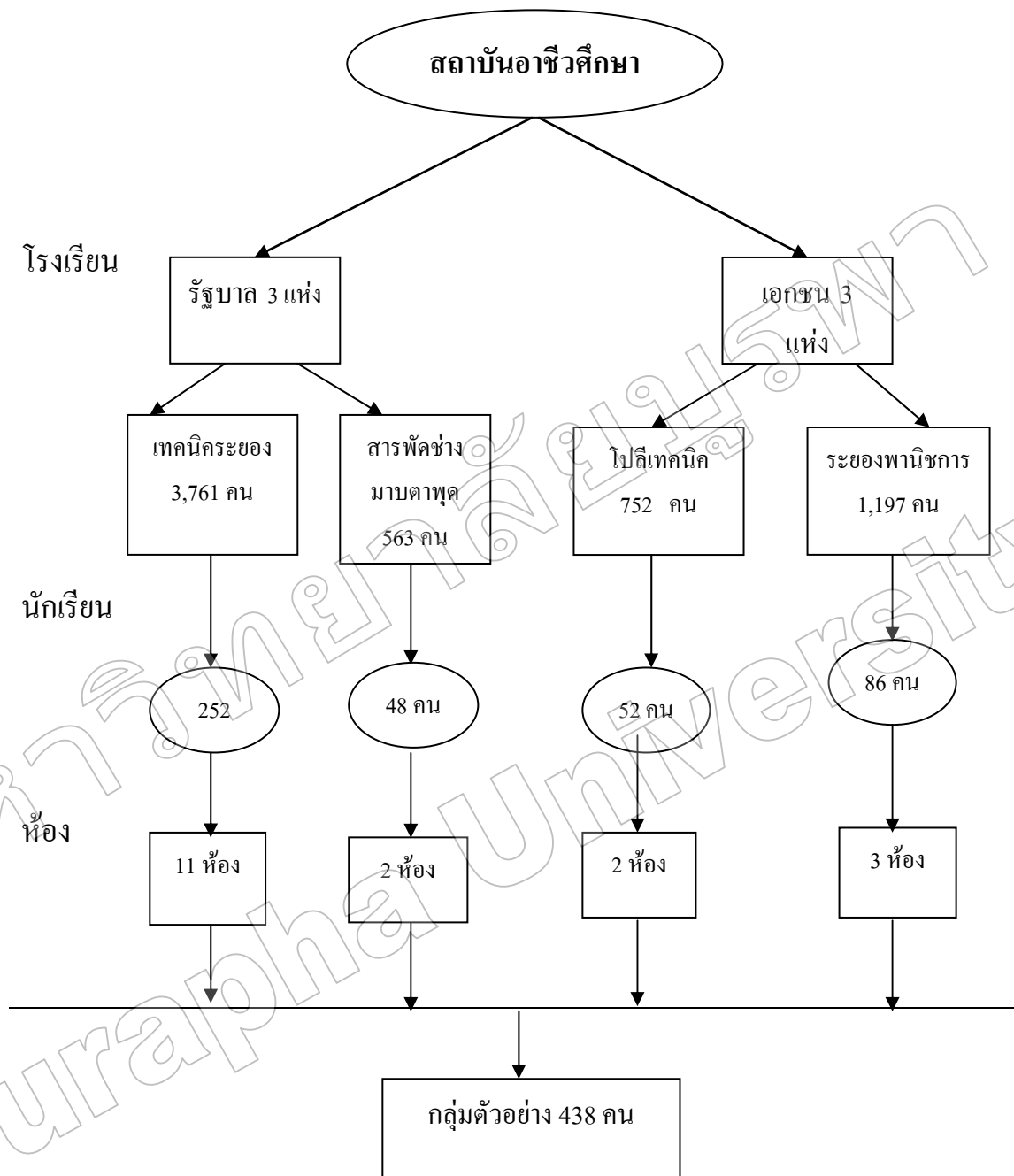
ในการศึกษารั้งนี้ได้นขนาดกลุ่มตัวอย่างอย่างน้อย 376 คน และเพื่อป้องกันความไม่สมบูรณ์ของข้อมูล จึงเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างอีกร้อยละ 10 (จำนวน 413 คน) แต่การเก็บตัวอย่างในครั้งนี้เป็นการเก็บตัวอย่างจากการสุ่มรายชื่อ ดังนั้นจึงได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 438 คน โดยมีขั้นตอนการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอนดังรายละเอียดใน ภาพที่ 3 ดังนี้

ขั้นที่ 1 สุ่มโรงเรียนโดยวิธีสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยแบ่งสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษาในอำเภอเมือง จังหวัดระยอง ออกเป็น 2 กลุ่ม คือ สถานศึกษาสังกัดรัฐบาลและสถานศึกษาสังกัดเอกชนซึ่ง สถานศึกษาสังกัดรัฐบาลมีจำนวน 3 โรงเรียน คือ วิทยาลัยเทคนิคระยอง วิทยาลัยเทคนิคมาบตาพุด และโรงเรียนสารพัดช่างมาบตาพุด และสถานศึกษาสังกัดเอกชน มีจำนวน 3 โรงเรียน คือ โรงเรียนระยองพาณิชยกรรม โรงเรียนโปลีเทคนิคระยอง และโรงเรียนเทคโนโลยีไออาร์พีซี (IRPC) จากนั้นสุ่มโรงเรียนอาชีวศึกษาในแต่ละกลุ่มมาอย่างละ 2 โรง ได้จำนวนโรงเรียนทั้งหมด 4 โรงเรียนแบ่งเป็นสถานศึกษาสังกัดรัฐบาลจำนวน 2 โรงเรียน คือ วิทยาลัยเทคนิคระยอง และโรงเรียนสารพัดช่างมาบตาพุด และสถานศึกษาสังกัดเอกชนจำนวน 2 โรงเรียน คือ โรงเรียนระยองพาณิชยกรรม และโรงเรียนโปลีเทคนิคระยอง

ขั้นที่ 2 ในแต่ละสถานศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีสุ่มเลือกอย่างง่าย โดยการจับฉลากเลือกห้องเรียนเพื่อให้ได้จำนวนนักเรียนตามที่คำนวณไว้ โดยใช้วิธีการคำนวณตามสัดส่วนของจำนวนนักเรียนทั้งหมดในแต่ละสถานศึกษา โดยคำนึงถึงระดับชั้นให้มีการกระจายพอ ๆ กัน ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา จำแนกตามสถานศึกษา

โรงเรียน (คน)	จำนวนนักเรียน (คน)	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษา (คน)	จำนวนห้อง ที่สุ่ม (ห้อง)
สถานศึกษาสังกัดรัฐบาล			
วิทยาลัยเทคนิคระยอง	3,761	252	11
สารพัดช่างมาบตาพุด	563	48	2
สถานศึกษาสังกัดเอกชน			
ระยองพาณิชยกรรม	1,197	86	3
โปลีเทคนิคระยอง	752	52	2
รวม	6,273	438	18



ภาพที่ 3 ขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยการทบทวนวรรณกรรม งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ โดยอาศัยแนวความคิดของ Ajzen and Fishbein (1980) และแนวคิดของแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (HBM) (Rosenstock, 1974) โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. สํารวจความคิดเห็นเบื้องต้นของประชากรเยาวชน จำนวน 10 คน จากเยาวชนในโรงเรียนที่ไม่ถูกเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างโดยการสนทนากลุ่ม (Focus Group) ด้วยคำถามปลายเปิดในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1.1 ความเชื่อเกี่ยวกับการรับบริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยให้ระบุว่า ถ้าเยาวชนเข้ารับบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ จะเกิดผลอย่างไรบ้าง นำคำตอบทั้งหมด มาจัดกลุ่มความเชื่อที่ใกล้เคียงกันหรือเป็นเรื่องเดียวกันไว้ด้วยกัน และแจกแจงความถี่ ที่กลุ่มตัวอย่างระบุในความเชื่อเกี่ยวกับผลของการรับบริการ จัดเรียงความเชื่อที่มีความถี่มากที่สุดไปน้อยที่สุดตามลำดับ ความเชื่อที่มีผู้ระบุมากที่สุด ทำให้เกิดความถี่สะสมมากกว่าร้อยละ 75 ของความถี่ทั้งหมด ถือเป็นความเชื่อเด่นชัดที่ใช้ในการวัดความเชื่อเกี่ยวกับการรับบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ นำความเชื่อเด่นชัดมาสร้างเป็นข้อคำถามทั้งเชิงบวกและเชิงลบ

1.2 บรรทัดฐานของบุคคลเกี่ยวกับการรับบริการด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยให้ระบุว่า ผู้ที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจในการรับบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของตนเองคือใคร นำคำตอบที่ได้มาจัดเรียงความถี่ที่มีความถี่มากที่สุดไปน้อยที่สุดตามลำดับ ความเชื่อที่มีผู้ระบุมากที่สุด ทำให้เกิดความถี่สะสมมากกว่าร้อยละ 75 ของความถี่ทั้งหมด ถือเป็นบรรทัดฐานของบุคคลเกี่ยวกับการรับบริการเด่นชัด ที่ใช้ในการวัดเกี่ยวกับผู้ที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเข้ารับบริการบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ นำกลุ่มอ้างอิงที่เด่นชัดมาสร้างเป็นข้อคำถามทั้งเชิงบวกและเชิงลบ

2. สร้างข้อคำถามลักษณะทางด้านเพศ อายุ การศึกษา ประสบการณ์การใช้บริการ ระยะเวลาที่สะดวกในการใช้บริการ เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาและวัตถุประสงค์ในการวิจัย

3. สร้างข้อคำถามแบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงด้านเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น

แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ การศึกษา ประสบการณ์การใช้บริการ สถานบริการที่เคยใช้บริการ และเวลาที่สะดวกในการใช้บริการ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับระดับความตั้งใจในการใช้บริการ ฯ ในเรื่องขอคำปรึกษาด้านเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัวหรือการป้องกันการตั้งครรภ์ ในระยะเวลา 6 เดือนข้างหน้า จำนวน 8 ข้อ ตัวอย่างข้อคำถาม เช่น ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอคำปรึกษาด้านเกี่ยวกับโรคเอดส์ ท่านมีความตั้งใจที่จะไปตรวจร่างกายเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อเอดส์ โดยเป็นต้น คำถามแต่ละข้อจะมีลักษณะการวัดเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) ไม่ตั้งใจเลย (0) ตั้งใจอย่างมาก (7) ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ คือ ไม่ตั้งใจอย่างมาก (0) ปานกลาง (1) น้อย (2) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (3) น้อย (4) ปานกลาง (5) ตั้งใจ (6) ตั้งใจอย่างมาก (7) เกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนแบบวัดความตั้งใจรายข้อ ใช้เกณฑ์การแปลผลคะแนนการรับรู้ตามแนวคิดของ Best (1970) แบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับ 0-7 คะแนน

ค่าคะแนนตั้งแต่ 0.00 ถึง 2.30 หมายความว่า น้อย

ค่าคะแนนตั้งแต่ 2.31 ถึง 4.60 หมายความว่า ปานกลาง

ค่าคะแนนตั้งแต่ 4.61 ถึง 7.00 หมายความว่า มาก

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติต่อพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วย แบบสอบถาม 2 ชุด ดังนี้

1. แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับการใช้บริการ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับความเชื่อสำคัญเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้บริการ จำนวน 4 ข้อ โดยมีลักษณะการวัดเป็นแบบมาตราส่วน (Rating Scale) 7 ระดับ ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ ไม่ใช่เลย (1) ปานกลาง (2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) ใช่เลย (7)

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินค่าของผลที่เกิดจากการใช้บริการ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับโทษและประโยชน์ของการไปใช้บริการฯ จำนวน 4 ข้อ โดยมีลักษณะการวัดเป็นแบบวัดเปรียบเทียบ 2 ขั้ว (Bipolar Scale Formats) มี 7 ระดับ ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ มีโทษ (1) ปานกลาง (2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) มีประโยชน์มาก (7)

คะแนนของทัศนคติต่อการใช้บริการ พิจารณาจากผลคูณระหว่างความเชื่อต่อการไปใช้บริการกับการประเมินค่าของผลที่เกิดจากการรับบริการซึ่งคะแนนต่ำสุด (1 คะแนน) และคะแนนสูงสุด (49 คะแนน)

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามบรรทัดฐานเกี่ยวกับการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วย แบบสอบถาม 2 ชุด ดังนี้

1. แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับบรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิง ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับการรับรู้ว่าคุณสมบัติที่กลุ่มอ้างอิงที่สำคัญมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการไปใช้บริการ ฯ ได้แก่ บิดา

มารดา เพื่อน เพื่อน และครู จำนวน 4 ข้อ โดยมีลักษณะ การวัดเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) 7 ระดับ ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ ไม่ควรไปเลย (1) ปานกลาง (2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) ควรไปมากที่สุด (7)

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับแรงจูงใจที่จะทำตามกลุ่มอ้างอิง ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับความเป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่วัยรุ่นจะทำตามคำแนะนำของบุคคลต่อไปนี้ คือ ได้แก่ บิดามารดา เพื่อน และครู จำนวน 4 ข้อ โดยมีลักษณะการวัดเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) 7 ระดับ ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ น้อยที่สุด (1) ปานกลาง (2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) มากที่สุด (7)

คะแนนของบรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิงต่อการใช้บริการบริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นในจังหวัดระยอง พิจารณาจากผลคูณระหว่างความเชื่อของกลุ่มที่มีอิทธิพลต่อการใช้บริการกับแรงจูงใจที่จะทำตามกลุ่มอ้างอิง

เกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนรายข้อแบบวัด ส่วนที่ 3-4 ใช้เกณฑ์การแปลผลคะแนนการรับรู้ตามแนวคิดของ Best (1970) แบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับ

ค่าคะแนนตั้งแต่ 1.00 ถึง 3.00 หมายความว่า น้อย

ค่าคะแนนตั้งแต่ 3.01 ถึง 5.00 หมายความว่า ปานกลาง

ค่าคะแนนตั้งแต่ 5.01 ถึง 7.00 หมายความว่า มาก

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ความเสี่ยงด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับด้านเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ ของวัยรุ่นจำนวน 3 ข้อ โดยมีการวัดเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ ซึ่งแต่ละคำตอบให้คะแนน ดังนี้ (1) รับรู้ว่าไม่เสี่ยงเลย (1) เสี่ยงน้อย (2) เสี่ยงปานกลาง (3) เสี่ยงมากที่สุด (4)

เกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนรายข้อแบบวัด ส่วนที่ 5 ใช้เกณฑ์การแปลผลคะแนนการรับรู้ตามแนวคิดของ Best (1970) แบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับ

ค่าคะแนนตั้งแต่ 1.00 ถึง 2.00 หมายความว่า เสี่ยงน้อย

ค่าคะแนนตั้งแต่ 2.01 ถึง 3.00 หมายความว่า เสี่ยงปานกลาง

ค่าคะแนนตั้งแต่ 3.01 ถึง 4.00 หมายความว่า เสี่ยงมาก

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย

1. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

1.1 นำแบบสอบถามที่ได้ไปหาความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน คืออาจารย์พยาบาลสาขาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ 1ท่าน อาจารย์ด้านพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา 1ท่าน นักวิชาการฝ่ายวิชาการการศึกษา โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา 1 ท่าน ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข 1 ท่าน นักวิชาการชำนาญการ กรมสุขภาพจิต 1 ท่าน ทำการตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมเนื้อหา

1.2 หลังจากที่ได้รับผลการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยนำเครื่องมือกลับมาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาโดยถือเกณฑ์ยอมรับความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index) ในแต่ละรายด้านดังนี้

1.2.1 ความตั้งใจในการใช้บริการ ฯ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหา เท่ากับ .88

1.2.2 ความเชื่อต่อการไปใช้บริการ ฯ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหา เท่ากับ .92

1.2.3 การประเมินค่าของผลที่เกิดจากการใช้บริการ ฯ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหา เท่ากับ.79

1.2.4 ความเชื่อของกลุ่มที่มีอิทธิพลต่อการใช้บริการ ฯ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหา เท่ากับ .78

1.2.5 แรงจูงใจที่จะทำตามกลุ่มอ้างอิงต่อการไปใช้บริการ ฯ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ .86

1.2.6 การรับรู้ความเสี่ยงด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ค่าความตรงตามเนื้อหา เท่ากับ .79

ค่าความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index) ในส่วนที่มีค่าต่ำกว่า 0.8 นั้น ได้นำมาปรับปรุงเนื้อหาตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญก่อนนำไปเก็บข้อมูลจริง

2. นำเครื่องมือที่ได้ไปทดลองใช้ (Try Out) กับนักเรียนในโรงเรียนที่ไม่ได้เลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างที่อายุ 15-24 ปีโรงเรียนเทคโนโลยีทีพีไอ (IRPC) ซึ่งเป็นโรงเรียนที่ไม่ได้รับการคัดเลือก เพื่อเป็นการตรวจสอบภาษา ความเข้าใจในการตอบคำถาม ตรวจสอบความชัดเจนของข้อคำถาม (Objectivity) และความสะดวกในการนำเครื่องมือไปใช้ โดยพิจารณาจากคำตอบของกลุ่มตัวอย่าง

3. การตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม ด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา (Cronbach' s Alpha Coefficient) จากการหาค่าความเชื่อมั่นในครั้งนี้อยู่ไม่ได้ตัดข้อคำถามใด ๆ ออก เพียงแต่ปรับข้อคำถามให้เข้าใจง่ายขึ้น เพื่อให้เข้าใจในการตอบได้ ค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟาอยู่ระหว่าง .81-.90 ซึ่งค่าที่ยอมรับได้ (Polit. & Hungler, 1995)

ดังรายละเอียดดังนี้

3.1 แบบสอบถามทัศนคติเกี่ยวกับการใช้บริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ค่าสัมประสิทธิ์สัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา = .81

3.2 แบบสอบถามบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการใช้บริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ค่าสัมประสิทธิ์สัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา = .89

3.3 แบบสอบถามความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ค่าสัมประสิทธิ์สัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา = .90

3.4 แบบสอบถามการรับรู้ความเลื่อมใสสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น ค่าสัมประสิทธิ์สัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา = .89

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ได้ผ่านกรรมการจริยธรรมการวิจัย ของมหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาความเหมาะสมของการวิจัย และนักวิจัยคำนึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างเป็นอย่างดี โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการสถานศึกษาของแต่ละสถานศึกษาที่ทำการศึกษาและได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่างได้รับการพิทักษ์สิทธิโดยการไม่เปิดเผยชื่อในแบบสอบถาม และกลุ่มตัวอย่างได้รับการชี้แจง เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการดำเนินการวิจัย มีความสมัครใจ ยินดีและให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ขณะดำเนินการวิจัยถ้ากลุ่มตัวอย่างไม่ต้องการให้ข้อมูลสามารถยกเลิกได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น การวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอผลเป็นภาพรวมไม่ได้วิเคราะห์แยกสถาบัน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยวิธีการใช้แบบสอบถามด้วยตนเอง โดยผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลเอง ช่วงเวลาที่เก็บข้อมูล ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์-20 มีนาคม พ.ศ. 2553 โดยเก็บในชั่วโมงที่ไม่มีเรียนการสอนตามที่นัดหมายกับอาจารย์ประจำชั้น โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. นำเสนอเรื่องที่ทำวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อขออนุญาตดำเนินการวิจัย
2. ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้อำนวยการสถานศึกษา

3. พบนักเรียนกลุ่มตัวอย่างเพื่อชี้แจงรายละเอียดวัตถุประสงค์ของการวิจัย เรื่องการพิทักษ์สิทธิ์ การขออนุญาตผู้ปกครอง โดยแจกเอกสารขอความยินยอมจากผู้ปกครองล่วงหน้า 1 สัปดาห์ และนัดหมายเรื่องวันเวลาที่จะไปปรับหนังสือยินยอมให้เข้าร่วมวิจัยจากผู้ปกครองและแม่หลังจะได้รับเอกสารให้ความยินยอมในการให้ข้อมูลจากผู้ปกครองแล้ว กลุ่มตัวอย่างต้องเซ็นต์ในใบยินยอมยินดีเข้าร่วมงานวิจัยด้วยตนเองด้วย หากกลุ่มตัวอย่างไม่ต้องการร่วมในการศึกษา ก็มีสิทธิ์ปฏิเสธการร่วมในการศึกษาได้โดยไม่มีผลต่อคะแนนในการเรียนหรือผลต่อการปรับบริการด้านสุขภาพ โดยข้อมูลนี้จะเป็นความลับ

4. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยแจกสอบถามในห้องที่สุ่มได้ในช่วงเวลาที่ทางโรงเรียนจัดให้ โดยผู้วิจัยอธิบายคำชี้แจงในการศึกษาก่อน จากนั้นกลุ่มตัวอย่างใช้เวลาทำแบบสอบถามประมาณประมาณ 15-20 นาที ทั้งนี้ครูประจำชั้นจะไม่อยู่ในชั้นเรียนขณะนักเรียนทำแบบสอบถาม ผู้วิจัยเป็นผู้รวบรวมแบบสอบถามคืนด้วยตนเองหลังจากกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามเสร็จทันที

5. ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของข้อมูล แล้วนำข้อมูลที่ ได้ไปวิเคราะห์

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ได้จะนำมาจัดกระทำข้อมูล โดยผู้วิจัยเองและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์สถิติทางสังคมศาสตร์ (Statistic Package of Social Science for Windows) ประกอบด้วยการวิเคราะห์ดังนี้

1. พรรณนาข้อมูลทั่วไปและลักษณะประชากรของกลุ่มตัวอย่าง ทิศนคติต่อความตั้งใจในการใช้บริการฯ บรรทัดฐานของบุคคลเกี่ยวกับความตั้งใจในการใช้บริการ ฯ บรรทัดฐานของบุคคลเกี่ยวกับความตั้งใจในการใช้บริการ และการรับรู้ความเสี่ยงด้านเพศ ฯ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic) เป็นความถี่และค่าร้อยละ

2. ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติสหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน โดยวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ศึกษากับความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นได้แก่ อายุ ส่วนเพศและประสบการณ์การใช้บริการ ซึ่งเป็นตัวแปรที่มีระดับการวัดเป็นนามมาตรา (Nominal Scale) จึงทำเป็นตัวแปรหุ่น (Dummy Variables) โดยเพศชายคือ 1 เพศหญิง คือ 0 และ ประสบการณ์การใช้บริการ หากเคยใช้บริการ คือ 1 และหากไม่เคยใช้บริการ คือ 0 ทิศนคติต่อการใช้บริการ บรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิงในการใช้บริการ

3. วิเคราะห์ปัจจัยทำนายความตั้งใจการใช้บริการสุขภาพด้านเพศ และอนามัยเจริญพันธุ์
ของวัยรุ่นจังหวัดระยอง ด้วยสถิติสหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple
Regression)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University