

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey research) เพื่อศึกษาพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีวิธีการดำเนินการวิจัยโดยใช้วิธีการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative method) อย่างเป็นกระบวนการและดำเนินการอย่างเป็นระบบ (Systematic) และมีทฤษฎีรองรับตามระเบียบวิธีวิจัย ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
3. การเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้
5. จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร และพื้นที่วิจัยที่ผู้วิจัยใช้เพื่อตอบวัตถุประสงค์การวิจัย

ประชากร ผู้วิจัยได้คัดเลือกผู้สูงอายุ ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้าน จำนวน 129 แห่ง ในการให้บริการผู้สูงอายุที่เข้ารับการตรวจและดูแลสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือคาดว่าจะมีความเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน หรือมีประวัติการเข้ารับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองการเป็นโรคเบาหวาน และ/หรือน้ำตาลในเลือด มีความตระหนักต่อการเป็นโรคเบาหวาน และมีความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจ (มุ่งเน้นการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพส่วนบุคคล (Individual Health Promotion) จำนวน 647 คน

กลุ่มตัวอย่าง เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่ทำการคัดเลือกด้วยวิธีเจาะจง (Specific sampling) จากกลุ่มประชากร โดยใช้หลักการพิจารณาคุณสมบัติ คือ เป็นผู้ที่เข้ารับการตรวจและ/หรือดูแลสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประจำพื้นที่ของตนเอง หรือคาดว่าจะมีความเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน หรือมีประวัติการเข้ารับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองการเป็นโรคเบาหวาน และ/หรือน้ำตาลในเลือด มีความตระหนักต่อการเป็นโรคเบาหวาน มีอายุอยู่ในช่วงตามเกณฑ์ของกลุ่มเป้าหมาย (60 ปีขึ้นไป) (จำแนกออกเป็น 3 ช่วงวัย คือ ผู้สูงอายุวัยต้น (ช่วงอายุ 60-69 ปี) ผู้สูงอายุวัยกลาง (ช่วงอายุ 70-79 ปี) และผู้สูงอายุวัยปลาย (ช่วงอายุตั้งแต่ 80 ปีขึ้นไป)) และมีความยินยอม สมัครใจในการเข้าร่วมโครงการวิจัย เพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือการวิจัย จำนวน 240 คน โดยการประมาณค่าสัดส่วนขนาดกลุ่มตัวอย่างตามตาราง Krejcie and Morgan (1970) ด้วยความเชื่อมั่น 95% จำแนกตาม 12 อำเภอ และทำการคัดเลือกด้วยวิธีเจาะจง (Purposive sampling) โดยจำแนกตาม 12 อำเภอ ดังนี้

- (1) อำเภอเมืองปัตตานี จำนวน 20 คน
- (2) อำเภอโคกโพธิ์ จำนวน 20 คน
- (3) อำเภอหนองจิก จำนวน 20 คน

(4) อำเภอสายบุรี	จำนวน 20 คน
(5) อำเภอยะหริ่ง	จำนวน 20 คน
(6) อำเภอยะรัง	จำนวน 20 คน
(7) อำเภอปะนาเระ	จำนวน 20 คน
(8) อำเภอมายอ	จำนวน 20 คน
(9) อำเภอทุ่งยางแดง	จำนวน 20 คน
(10) อำเภอกะพ้อ	จำนวน 20 คน
(11) อำเภอแม่ลาน	จำนวน 20 คน
(12) อำเภอไม้แก่น	จำนวน 20 คน

ทั้งนี้เพื่อป้องกันการสูญหายและผิดพลาดของข้อมูลผู้วิจัยจึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเกินกว่าที่กำหนด จำนวน 266 ฉบับ

พื้นที่วิจัย ผู้วิจัยได้คัดเลือกพื้นที่จังหวัดปัตตานี ครอบคลุม 12 อำเภอ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลภายใต้สังกัดแต่ละอำเภอ จำนวน 129 แห่ง เป็นหน่วยในการวิเคราะห์ (Unit of Analyzed) เพื่อศึกษา และคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าสู่กระบวนการวิจัย

ด้านระยะเวลา

ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยในระยะเวลา 1 ปี ตั้งแต่ เดือนมกราคม 2564 - เดือนมกราคม 2565

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นสำหรับศึกษาพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี จำนวน 1 ชุด โดยผู้วิจัยได้แบ่งออกเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ศาสนา ระดับการศึกษา ภาษาที่ใช้สื่อสาร การประกอบอาชีพในปัจจุบัน รายได้ต่อเดือน ลักษณะครอบครัวที่อาศัย ความสัมพันธ์ของผู้สูงอายุกับบุคคลในครอบครัว สถานที่เข้ารับการรักษา หรือปรึกษาปัญหาสุขภาพ อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางเทคโนโลยีเพื่อรับข่าวสาร แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ และเขต หรือพื้นที่อาศัย ซึ่งมีลักษณะเป็นคำถามชนิดเลือกตอบ (Selected Response) จำนวน 13 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี ซึ่งมีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) รวมจำนวน 51 ข้อ ตามระดับพฤติกรรมสารสนเทศแต่ละระดับ ดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1. ระดับความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพ | จำนวน 15 ข้อ |
| 2. ระดับการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ | จำนวน 18 ข้อ |
| 3. ระดับการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ | จำนวน 18 ข้อ |

เกณฑ์การแปลความหมายค่าเฉลี่ยระดับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพที่แสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีดังนี้

ระดับพฤติกรรมที่แสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรค	คะแนน
มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับมากที่สุด	5
มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับมาก	4
มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับปานกลาง	3
มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับน้อย	2
มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับน้อยที่สุด	1

โดยเกณฑ์การแปลความหมายแบบสอบถามตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยของระดับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพที่แสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด, 2545: 100)

คะแนนเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.50 หมายถึง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี ซึ่งมีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) รวมจำนวน 38 ข้อ ตามปัญหาและอุปสรรคในด้าน ดังนี้

1. ระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ จำนวน 18 ข้อ

2. ระดับปัญหาและอุปสรรคในการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ จำนวน 20 ข้อ

เกณฑ์การแปลความหมายค่าเฉลี่ยระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีดังนี้

ระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศเพื่อป้องกันโรค	คะแนน
มีปัญหาและอุปสรรคในระดับมากที่สุด	5
มีปัญหาและอุปสรรคในระดับมาก	4
มีปัญหาและอุปสรรคในระดับปานกลาง	3
มีปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อย	2
มีปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อยที่สุด	1

โดยเกณฑ์การแปลความหมายแบบสอบถามตอนที่ 3 ค่าเฉลี่ยของระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด, 2545: 100)

คะแนนเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง มีปัญหาและอุปสรรคในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง มีปัญหาและอุปสรรคในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง มีปัญหาและอุปสรรคในระดับปานกลาง
 คะแนนเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง มีปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อย
 คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.50 หมายถึง มีปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อยที่สุด

2.1 การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การสร้างเครื่องมือเพื่อศึกษาพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี ผู้วิจัยมีวิธีการดำเนินการตามลำดับและขั้นตอนอย่างเป็นระบบ ดังต่อไปนี้

1. ผู้วิจัยทำการศึกษารวบรวมข้อมูลต่าง ๆ จากเอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสารสนเทศ และพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ เพื่อให้ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ และนำมาสร้างแบบสอบถามเพื่อใช้ในการวิจัย

2. ผู้วิจัยทำการร่างแบบสอบถามที่ได้จัดสร้างขึ้น รวมทั้งทำการพิจารณา ตรวจสอบ แก้ไขด้านการใช้ภาษา และจัดรูปแบบของแบบสอบถามเพื่อให้มีความถูกต้อง ครอบคลุมเนื้อหา ก่อนทำการเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ

3. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้จัดสร้างขึ้นเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านพฤติกรรมศาสตร์ หรือพฤติกรรมสารสนเทศ หรือด้านสารสนเทศศึกษา ด้านพัฒนาสังคม และด้านการวิจัย รวมจำนวน 3 ท่าน เพื่อทำการประเมิน ตรวจสอบคุณภาพ ความถูกต้อง ให้ข้อเสนอแนะของแบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย เพื่อให้แบบสอบถามมีความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ทั้งนี้ผู้วิจัยใช้หลักการพิจารณาผู้ทรงคุณวุฒิจากคุณสมบัติและ ตำแหน่งงาน คือ มีประสบการณ์ความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญทางด้านและสาขาที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ นอกจากนี้อาจได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญ หรือวิทยากร หรือสำเร็จการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโทขึ้นไป โดยผู้วิจัยใช้การคัดเลือกด้วยวิธีเจาะจง (Purposive Sampling) ประกอบด้วย

3.1 ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านพฤติกรรมศาสตร์ หรือพฤติกรรมสารสนเทศ จำนวน 1 คน

3.2 ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านสารสนเทศศึกษา จำนวน 1 คน

3.3 ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านพัฒนาสังคม จำนวน 1 คน

4. ผู้วิจัยนำผลประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 ท่าน มาทำการพิจารณาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างประเด็นข้อคำถามกับนิยามศัพท์เฉพาะหรือ IOC (Index of Congruence) และทำการวิเคราะห์ความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยเลือกข้อที่มีค่า IOC ≥ 0.50 ส่วนข้อที่มีค่า IOC น้อยกว่า 0.50 ผู้วิจัยนำมาทำการปรับปรุงแก้ไขใหม่ โดยผู้ทรงคุณวุฒิลงความคิดเห็น และให้คะแนนตามเกณฑ์การประเมินข้อคำถาม ดังนี้

+1 เมื่อแน่ใจว่าข้อคำถามนี้ วัดได้ตรงกับนิยามศัพท์เฉพาะ

0 เมื่อไม่แน่ใจว่าข้อคำถามนี้ วัดได้ตรงกับนิยามศัพท์เฉพาะ

-1 เมื่อแน่ใจว่าข้อคำถามนี้ วัดได้ไม่ตรงกับนิยามศัพท์เฉพาะ

แล้วหาค่าเฉลี่ยของคะแนนรายข้อโดยใช้สูตรดังนี้ (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2531: 124)

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ	IOC	แทน	ดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับนิยามศัพท์เฉพาะ
	$\sum R$	แทน	ผลรวมของคะแนนความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ
	N	แทน	จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ

5. ผู้วิจัยได้นำผลการวิเคราะห์ค่า IOC (Index of Congruence) และประเด็นข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิมาทำการพิจารณา ซึ่งปรากฏว่าข้อคำถามส่วนใหญ่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.6 – 1 ยกเว้นข้อ 1.4 ที่มีค่า IOC เท่ากับ 0.4 ผู้วิจัยจึงได้ดำเนินการคัดออก และดำเนินการคัดเลือกเฉพาะข้อคำถามที่มีค่า IOC ผ่านเกณฑ์ไว้ใช้ในแบบสอบถามและได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อคำถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิเพิ่มเติมต่อไป

6. ผู้วิจัยได้ดำเนินการจัดทำแบบสอบถามที่ปรับปรุงจากข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ

7. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับผู้สูงอายุ (Tryout) ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน ที่เข้ารับบริการจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา รวมทั้งสอบถามความชัดเจนด้านเนื้อหา ด้านสำนวนภาษา เพื่อให้ตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยแล้วนำผลมาดำเนินการวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง (Reliability) ตามวิธีของ Cronbach โดยการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา (α - Coefficient) (อ้างใน พรธณี สิกิจวัฒน์, 2553: 204) โดยใช้สูตร ดังนี้

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right)$$

เมื่อ	α	แทน	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม
	k	แทน	จำนวนข้อคำถามของแบบสอบถาม
	\sum	แทน	ผลรวม
	s_i^2	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
	s_t^2	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

8. ผลการวิเคราะห์ค่าความเที่ยง (Reliability) พบว่า

แบบสอบถามตอนที่ 2 พฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาวะเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีค่าความเที่ยง (Reliability) ดังนี้

1. ระดับความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพ ได้ค่าความเที่ยง 0.84
2. ระดับการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ ได้ค่าความเที่ยง 0.94
3. ระดับการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ ได้ค่าความเที่ยง 0.87

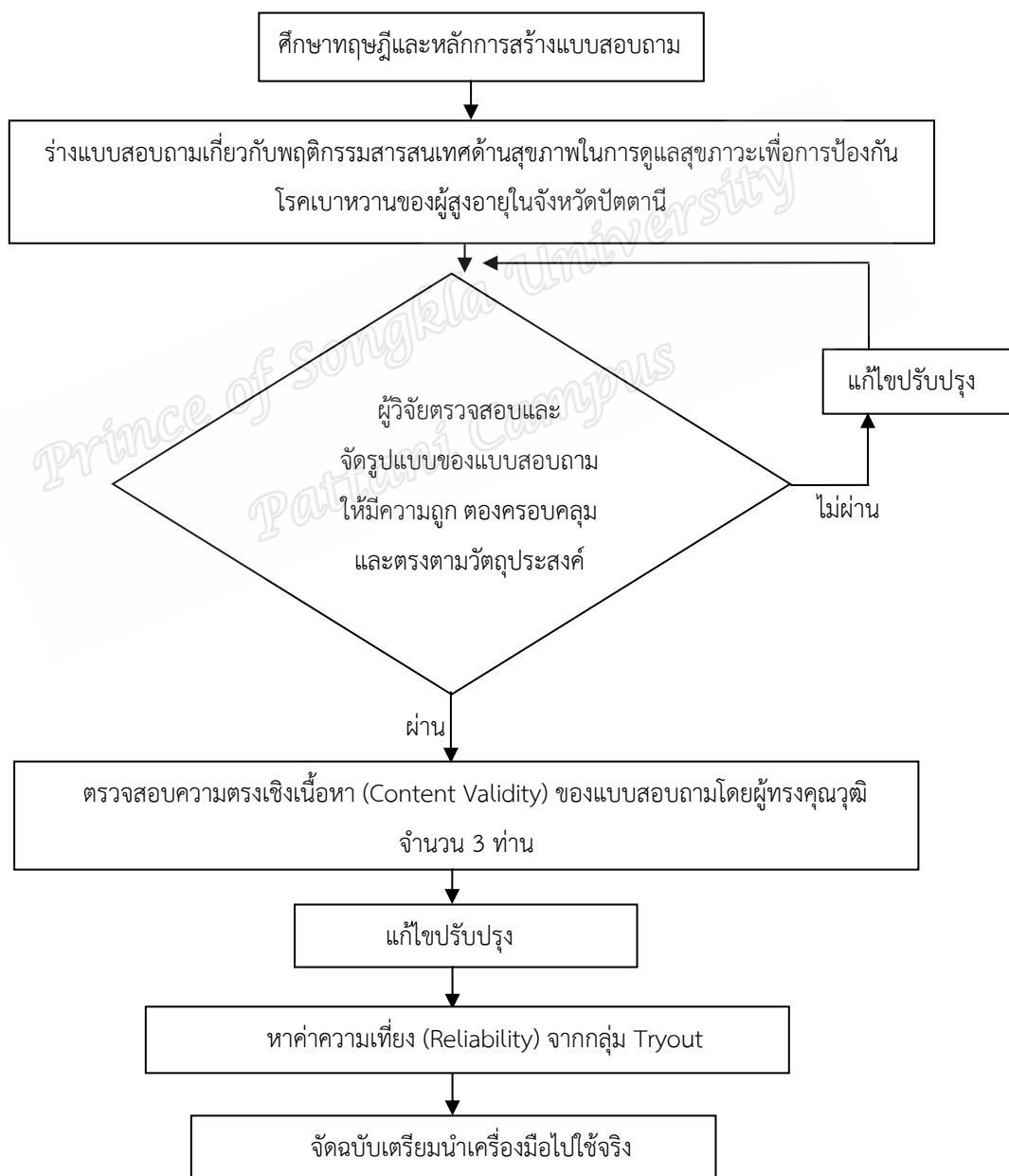
ค่าความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถามตอนที่ 2 พฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาวะเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีค่าเท่ากับ 0.88

แบบสอบถามตอนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีค่าความเที่ยง (Reliability) ดังนี้

1. ระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ ได้ค่าความเที่ยง 0.84
2. ระดับปัญหาและอุปสรรคในการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ ได้ค่าความเที่ยง 0.91

ค่าความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถามตอนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี มีค่าเท่ากับ 0.84 - 0.91

9. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาทำการปรับปรุงโครงสร้างและแก้ไขข้อมูลอีกครั้งเพื่อใช้เป็นแบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัยต่อไป สำหรับขั้นตอนในการสร้างเครื่องมือวิจัย ผู้วิจัยสามารถแสดงได้ตามขั้นตอน ดังภาพที่ 3.1



ภาพที่ 3.1 ผังงานขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมจากแบบสอบถาม จำนวน 3 ตอน ซึ่งจำแนกได้ดังนี้ ตอนที่ 1 มีลักษณะเป็นคำถามชนิดเลือกตอบ (Selected Response) จำนวน 13 ข้อ ตอนที่ 2 มีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) จำนวน 51 ข้อ และตอนที่ 3 มีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) จำนวน 38 ข้อ จากกลุ่มผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด คือ เป็นผู้ที่เข้ารับการรักษาและ/หรือดูแลสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประจำพื้นที่ของตนเอง หรือคาดว่าจะมีความเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน หรือมีประวัติการเข้ารับการรักษาสุขภาพเพื่อคัดกรองการเป็นโรคเบาหวาน และ/หรือน้ำตาลในเลือด มีความตระหนักต่อการเป็นโรคเบาหวาน มีอายุอยู่ในช่วงตามเกณฑ์ของกลุ่มเป้าหมาย (60 ปีขึ้นไป) และมีความยินยอม สมัครใจในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในจังหวัดปัตตานี โดยผู้วิจัยใช้วิธีการส่งไปรษณีย์ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อขอความร่วมมือและอนุเคราะห์จากอาสาสมัครชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลในการช่วยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม ในกรณีที่ในพื้นที่เสี่ยงภัยและผู้วิจัยไม่สามารถเดินทางไปด้วยตนเองได้ และใช้วิธีการส่งมอบแบบสอบถามให้แก่ผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ด้วยตนเอง ในกรณีที่ผู้วิจัยสามารถติดต่อประสานงาน และสามารถเดินทางไปด้วยตนเองได้ (หากผู้สูงอายุไม่สามารถอ่านแบบสอบถามได้ด้วยตนเอง ผู้วิจัยจะขออนุญาตที่จะอ่านให้ฟัง แล้วให้ผู้สูงอายุเลือกตอบอย่างอิสระ โดยที่ผู้วิจัยจะไม่ทำการกดดัน หรือบ่งชี้คำตอบใด ๆ) ซึ่งผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564 – วันที่ 1 เดือนกันยายน พ.ศ. 2564 รวมเวลา 3 เดือน ทั้งนี้ผู้วิจัยสามารถอธิบายขั้นตอนของการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ ดังนี้

1. นำหนังสือบันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์ในการขอเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้สูงอายุ ร่วมกับอาสาสมัครชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 129 แห่ง ในจังหวัดปัตตานี จากคณะมนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564 – วันที่ 1 เดือนกันยายน พ.ศ. 2564 รวมเวลา 3 เดือน และสามารถแบ่งวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลออกได้เป็น 2 กรณี คือ

- 1.1 ในกรณีที่ผู้วิจัยไม่สามารถเดินทางลงพื้นที่วิจัยเพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ด้วยตนเอง เนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบ ผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยวิธีการประสานงานกับอาสาสมัครชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อขออนุญาต และขอความร่วมมือทำการจัดส่งบันทึกข้อความพร้อมกับแบบสอบถามผ่านทางไปรษณีย์ และขอความอนุเคราะห์ให้ทางอาสาสมัครชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดส่งคืนให้แก่ผู้วิจัยผ่านทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ผู้วิจัยจะทำการติดต่อกรแสดตมภ์ พร้อมเจ้าหน้าที่ของชื่อที่อยู่ของผู้วิจัยเรียบร้อยแล้ว (ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564 – วันที่ 1 เดือนกันยายน พ.ศ. 2564 รวมเวลา 3 เดือน)

- 1.2 ในกรณีที่ผู้วิจัยสามารถเดินทางลงพื้นที่วิจัยเพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ด้วยตนเอง ผู้วิจัยจะดำเนินการประสานงานกับอาสาสมัครชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อขออนุญาตเข้าดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มผู้สูงอายุในพื้นที่ด้วยตนเอง (หากผู้สูงอายุไม่สามารถอ่านแบบสอบถามได้ด้วยตนเอง ผู้วิจัยจะขออนุญาตที่จะอ่านให้ฟัง แล้วให้ผู้สูงอายุเลือกตอบอย่างอิสระ โดยที่ผู้วิจัยจะไม่ทำการกดดัน หรือบงชี้คำตอบใด ๆ) ทั้งนี้ในขณะที่ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลกับผู้สูงอายุจะไม่ทำการกดดัน หรือแสดงกิริยาที่ก่อให้เกิดความไม่สบายใจ หรืออึดอัดใจแก่ผู้สูงอายุ ซึ่งผู้วิจัยจะปฏิบัติและคำนึงถึงหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์อยู่เสมอ

2. การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามในครั้งนี้ ผู้วิจัยสามารถเก็บกลับคืนได้ จำนวน 266 ฉบับ (เพื่อป้องกันการสูญหายและผิดพลาดของข้อมูล ผู้วิจัยจึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเกินกว่าที่กำหนด) คิดเป็นร้อยละ 100 ของแบบสอบถามที่ได้จากการตอบทั้งหมด และทำการตรวจสอบคัดเลือกแบบสอบถาม เพื่อนำมาดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมทางสถิติในขั้นตอนต่อไป

เพื่อให้การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัย รวมทั้งการเข้าถึงผู้ให้ข้อมูลเป็นไปอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมอันถือเป็นบทบาทหลักที่นักวิจัยพึงมี โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP) ผู้วิจัยตระหนักและพึงปฏิบัติตามจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และเป็นไปตามระเบียบของสำนักงานมาตรฐานการวิจัยในคน ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) โดยผู้วิจัยได้เข้าร่วมอบรมในหลักสูตรจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในกิจกรรมการอบรม “จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์” เป็นเวลา 1 วัน ทั้งนี้ได้รับประกาศนียบัตรรับรองการผ่านการอบรม เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 และผ่านการทดสอบตามหลักสูตรหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำหรับนักวิจัย ของสำนักงานมาตรฐานการวิจัยในคน ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2563 ตามข้อกำหนดของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ทั้งนี้ในการเก็บข้อมูลมีการปกป้องสิทธิ์และสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ให้ข้อมูลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยการแนะนำตัวผู้วิจัย พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยแก่กลุ่มตัวอย่างทุกคน รวมถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากงานการวิจัย พร้อมให้คำรับรองว่าจะรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างและข้อมูลที่ได้จะนำไปเพื่อการวิเคราะห์ในภาพรวมเพื่อการวิจัยเท่านั้น โดยจะไม่มีกระบุหรือเปิดเผยชื่อของกลุ่มตัวอย่าง แต่หากจำเป็นต้องมีการเอ่ยชื่อของกลุ่มตัวอย่างก็จะเป็นเพียงนามสมมติ นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างยังมีอิสระในการตัดสินใจเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัย นั่นคือกลุ่มตัวอย่างจะต้องเป็นผู้ที่เต็มใจให้ความร่วมมือและพร้อมที่จะมีส่วนร่วมในการวิจัยนี้ โดยสมัครใจ และขณะทำการเก็บข้อมูลผู้วิจัยจะให้เกียรติ เคารพในศักดิ์ศรีและสิทธิของกลุ่มตัวอย่าง เช่น พุดคุยด้วยความสุภาพ คำถามใดที่กลุ่มตัวอย่างมีความอึดอัดใจหรือไม่ต้องการตอบ ผู้วิจัยจะให้อิสระแก่กลุ่มตัวอย่างโดยไม่มีกรบีบบังคับ และหากมีความจำเป็นต้องมีการถ่ายภาพเพื่อประกอบการนำเสนอ ผลการวิจัยผู้วิจัยจะขออนุญาตก่อนเสมอ หากกลุ่มตัวอย่างไม่ยินยอมผู้วิจัยจะไม่มีการถ่ายภาพ แต่จะใช้ภาพเขียน แบบร่างเพื่ออธิบายลักษณะในการบรรยายถึงสิ่งที่ปรากฏแทน และนอกจากนี้ในส่วนของการวิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษา การตีความเกี่ยวกับข้อมูลที่ได้เก็บรวบรวมมาต้องให้ความสำคัญกับความหมาย (Meaning) ในทัศนะของกลุ่มตัวอย่าง (Emic Views) ไม่ใช่ทัศนะของผู้ศึกษา (Etic Views) และในการตีความ ผู้วิจัยพึงระวังอย่างยิ่งว่า ผลของการศึกษานั้นจะกระทบกระเทือนหรือละเมิดสิทธิของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ถูกวิจัยหรือไม่อย่างไร เป็นต้น

4. การวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ดังนี้

1. วิเคราะห์แบบสอบถามตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ทำการวิเคราะห์โดยใช้สถิติการแจกแจงความถี่ และร้อยละ

สูตรสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1.1 ค่าร้อยละ (Percentage) ใช้สูตร ดังนี้ (พรรณี ลีกิจวัฒน์, 2553: 236)

$$PCT = \frac{N_i}{N_t} \times 100$$

เมื่อ	PCT	แทน	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง
	N_i	แทน	จำนวนส่วนย่อยที่ศึกษา
	N_t	แทน	จำนวนใหญ่ทั้งหมด

2. วิเคราะห์แบบสอบถามตอนที่ 2 ระดับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี และแบบสอบถามตอนที่ 3 ระดับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี โดยใช้ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) ใช้สูตร ดังนี้ (พรรณี ลีกิจวัฒน์, 2553: 244-245)

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{n}$$

เมื่อ	\bar{X}	แทน	ค่าเฉลี่ย
	$\sum x$	แทน	ผลรวมของคะแนน
	n	แทน	จำนวนข้อมูลทั้งหมด

2.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้วิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับค่าเฉลี่ยเพื่อแสดงลักษณะการกระจายของคะแนนในแต่ละข้อ ใช้สูตร ดังนี้ (พรรณี ลีกิจวัฒน์, 2553: 247)

$$S = \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{X})^2}{n}}$$

เมื่อ	S	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	\sum	แทน	ผลรวม
	X	แทน	คะแนนแต่ละตัวในชุดข้อมูล
	\bar{X}	แทน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนในชุดข้อมูล
	n	แทน	จำนวนข้อมูลทั้งหมด (ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง)

5. จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

1. เพื่อให้งานวิจัยในครั้งนี้ เป็นไปอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมอันถือเป็นบทบาทหลักที่นักวิจัยพึงมี ผู้วิจัยตระหนักและพึงปฏิบัติ ตามจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โดยเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และเป็นไปตามระเบียบของสำนักงานมาตรฐานการวิจัยในคน ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ผู้วิจัยจึงเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามข้อกำหนดของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ในกิจกรรมการอบรม “จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์” เป็นเวลา 1 วัน ทั้งนี้ได้รับประกาศนียบัตรรับรองการผ่านการอบรม เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 และผ่านการทดสอบตามหลักสูตรหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำหรับนักวิจัย ของสำนักงานมาตรฐานการวิจัยในคน ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2563 ตามข้อกำหนดของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ พร้อมทั้งได้รับประกาศนียบัตรรับรองการทดสอบ

2. โครงการวิจัยเรื่องนี้ ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เลขที่โครงการ REC Number : psu.pn.2-003/64 โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP) เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2564

3. นำเสนอเค้าโครงการวิจัย (Research Proposal) ต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อขอความเห็นชอบด้านจริยธรรมการวิจัย โดยเป็นไปตามกรอบระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ขั้นตอนเริ่มดำเนินการหลังจากการจัดทำร่างเค้าโครงการวิจัย)

4. ในการเก็บข้อมูลมีการปกป้องสิทธิ์และสร้างความมั่นใจให้แก่กลุ่มตัวอย่าง โดยการแนะนำตัวผู้วิจัย พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยแก่กลุ่มตัวอย่าง รวมถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากงานวิจัย พร้อมให้คำรับรองว่าจะรักษาความลับและเก็บรักษาข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างโดยจะเก็บข้อมูลที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ไว้ในคอมพิวเตอร์ที่มีการตั้งรหัสผ่าน และผู้วิจัยเป็นผู้ทราบรหัสผ่านเพื่อเข้าถึงข้อมูลดังกล่าวเพียงผู้เดียว สำหรับในส่วนที่เป็นเอกสารข้อมูลผู้วิจัยจะเก็บไว้ในตู้เอกสารเฉพาะ ที่มีการปิดล็อกและผู้วิจัยเป็นเพียงผู้เดียวที่มีกุญแจเปิดตู้เอกสาร และในการเข้าถึงข้อมูลของผู้ให้ข้อมูล ผู้วิจัยจะเป็นเพียงผู้เดียวที่สามารถเข้าถึงข้อมูลของผู้ให้ข้อมูลได้ และผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้บุคคลอื่น ๆ เข้าถึงหรือรับรู้ข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ให้ข้อมูล ตลอดระยะเวลาในการทำวิจัย

5. ในส่วนของข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ ผู้วิจัยจะนำไปทำการวิเคราะห์ในภาพรวมเพื่อการวิจัยเท่านั้น โดยจะไม่มีการระบุหรือเปิดเผยชื่อของกลุ่มตัวอย่าง แต่หากจำเป็นต้องมีการเอ่ยชื่อของกลุ่มตัวอย่างก็จะเป็นเพียงนามสมมติ และนอกจากนี้ในส่วนของงานวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษา การตีความเกี่ยวกับข้อมูลที่ได้เก็บรวบรวมมาต้องให้ความสำคัญกับความหมาย (Meaning) ในทัศนะของกลุ่มตัวอย่าง (Emic Views) ไม่ใช่ทัศนะของผู้ศึกษา (Etic Views) และในการตีความผู้วิจัยพึงระวังอย่างยิ่งว่า ผลของการศึกษานั้นจะกระทบกระเทือนหรือละเมิดสิทธิของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ถูกวิจัยหรือไม่อย่างไร เป็นต้น

6. กลุ่มตัวอย่างมีอิสระในการตัดสินใจเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัย นั่นคือกลุ่มตัวอย่างจะต้องเป็นผู้ที่เต็มใจให้ความร่วมมือและพร้อมที่จะมีส่วนร่วมในการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยการรับทราบแบบชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัครโครงการวิจัยที่ใช้แบบสอบถามด้วยตนเอง และลงนามในเอกสารแสดงความ

ยินยอมอาสาสมัครวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าว และขณะทำการเก็บข้อมูลผู้วิจัยจะให้เกียรติ เคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของกลุ่มตัวอย่าง เช่น พุดคุยด้วยความสุภาพ คำถามใดที่กลุ่มตัวอย่างมีความอึดอัดใจหรือไม่ต้องการตอบ ผู้วิจัยจะให้อิสระแก่กลุ่มตัวอย่างโดยไม่มี การบีบบังคับ และหากมีความจำเป็นต้องมีการถ่ายภาพเพื่อประกอบการนำเสนอผลการวิจัยผู้วิจัยจะขออนุญาตก่อนเสมอ หากกลุ่มตัวอย่างไม่ยินยอมผู้วิจัยจะไม่มีการถ่ายภาพ แต่จะใช้ภาพเขียนแบบร่างเพื่ออธิบายลักษณะในการบรรยายถึงสิ่งที่ปรากฏแทน

7. หากกลุ่มตัวอย่างมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยชิ้นนี้ สามารถติดต่อผู้วิจัย อ.ดร.นวพล แก้วสุวรรณ สาขาวิชาการจัดการสารสนเทศ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี เบอร์โทรศัพท์ 099-475-8884 หรืออีเมล nawapon.k@psu.ac.th และหากมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ หรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ งานหลักสูตรและพัฒนา คณาจารย์ กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี 94000 หรือทางโทรศัพท์ หมายเลข (073) 331251

Prince of Songkla University
Pattani Campus

ตารางที่ 3.1 การเปรียบเทียบระหว่างวัตถุประสงค์การวิจัย วิธีการวิจัย เครื่องมือ กระบวนการ ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย และผลจากการดำเนินการวิจัยแต่ละระยะ

วัตถุประสงค์	วิธีการวิจัย	ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย	เครื่องมือและการวิเคราะห์	ผลจากการดำเนินการ แต่ละวัตถุประสงค์
<p>1) เพื่อศึกษาพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี</p>	<p>1) ทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสารสนเทศ</p> <p>2) ทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี</p> <p>3) สร้างเครื่องมือเพื่อศึกษาพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี (แบบสอบถามตอนที่ 1 และตอนที่ 2)</p> <p>4) ประเมินคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>5) เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้สูงอายุในเขตพื้นที่จังหวัดปัตตานี ครอบคลุม 12 อำเภอ</p> <p>6) สรุปผลพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี</p>	<p>1) งานวิจัยเกี่ยวกับพฤติกรรมสารสนเทศ และการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคของผู้สูงอายุ โดยการสืบค้นจากฐานข้อมูลเครือข่ายห้องสมุดไทย (ThaiLIS) และฐานข้อมูลงานวิจัย ประเภทงานวิจัย บทความวิจัย วิทยานิพนธ์ และดุซนินิพนธ์ จำนวน 20 เรื่อง</p> <p>2) ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 3 คน โดยการคัดเลือกแบบเจาะจง ด้วยการกำหนดคุณสมบัติ</p> <p>3) กลุ่มผู้สูงอายุ (ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป) โดยใช้หลักการพิจารณาจากคุณสมบัติ คือ เป็นผู้ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ดูแลสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประจำพื้นที่ของตนเอง หรือคาดว่าจะมีความเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน หรือมีประวัติการเข้ารับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองการเป็นโรคเบาหวาน และหรือน้ำตาลในเลือด มีความตระหนักรู้ต่อการเป็นโรคเบาหวาน และมีความยินยอม สมัครใจ</p>	<p>1) แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี โดยครอบคลุมพฤติกรรมสารสนเทศ ดังนี้ ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพ การแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ และการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) รวมจำนวน 51 ข้อ</p> <p>2) ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลโดยโดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน</p> <p>3) การทดสอบคุณภาพเครื่องมือใช้การคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) จากผู้ทรงคุณวุฒิ</p>	<p>1) ระดับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี</p>

วัตถุประสงค์	วิธีการวิจัย	ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย	เครื่องมือและการวิเคราะห์	ผลจากการดำเนินการ แต่ละวัตถุประสงค์
		<p>ในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยทำการคัดเลือกด้วยวิธีเจาะจง (Purposive sampling) เพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือการวิจัย จำนวน 240 คน โดยจำแนกตาม 12 อำเภอ (ทั้งนี้เพื่อป้องกันการสูญหายและผิดพลาดของข้อมูลผู้วิจัยจึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเกินกว่าที่กำหนดจำนวน 266 คน)</p>		
<p>2) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี</p>	<p>1) ทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ</p> <p>2) สร้างเครื่องมือเพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ</p> <p>3) ประเมินคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>4) เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้สูงอายุในเขตพื้นที่จังหวัดปัตตานี ครอบคลุม 12 อำเภอ</p> <p>5) สรุปผลการศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพ</p>	<p>1) งานวิจัยเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ โดยการสืบค้นจากฐานข้อมูลเครือข่ายห้องสมุดไทย (ThaiLIS) และฐานข้อมูลงานวิจัย ประเภทงานวิจัย บทความวิจัย วิทยานิพนธ์ และดุษฎีนิพนธ์ จำนวน 20 เรื่อง</p> <p>2) ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 3 คน โดยการคัดเลือกแบบเจาะจง ด้วยการกำหนดคุณสมบัติ</p> <p>3) กลุ่มผู้สูงอายุ (ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป) โดยใช้หลักการพิจารณาจากคุณสมบัติ คือเป็นผู้ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ดูแลสุขภาพ</p>	<p>1) แบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี ซึ่งมีลักษณะเป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ (Rating Scale) ชนิดเลือกตอบ รวมจำนวน 38 ข้อ ตามตามปัญหาและอุปสรรคในด้าน ดั่งนี้ ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ และปัญหาและอุปสรรคในการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพ</p> <p>2) ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน</p>	<p>1) ได้ประเด็นปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาและการใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี เพื่อนำไปใช้ในการออกแบบ หรือปรับปรุงการบริการสารสนเทศที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ และพฤติกรรมการณ์ดำเนินชีวิต</p>

วัตถุประสงค์	วิธีการวิจัย	ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย	เครื่องมือและการวิเคราะห์	ผลจากการดำเนินการ แต่ละวัตถุประสงค์
	ภาวะเพื่อป้องกันโรคเบาหวานของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี	จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประจำพื้นที่ของตนเอง หรือคาดว่าจะมีความเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวาน หรือมีประวัติการเข้ารับการรักษาสุขภาพเพื่อคัดกรองการเป็นโรคเบาหวาน และหรือน้ำตาลในเลือด มีความตระหนักต่อการเป็นโรคเบาหวาน และมีความยินยอม สม่ครใจในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยทำการคัดเลือกด้วยวิธีเจาะจง (Purposive sampling) เพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือการวิจัย จำนวน 240 คน โดยจำแนกตาม 12 อำเภอ (ทั้งนี้เพื่อป้องกันการสูญหายและผิดพลาดของข้อมูลผู้วิจัยจึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเกินกว่าที่กำหนดจำนวน 266 ฉบับ)	3) การทดสอบคุณภาพเครื่องมือใช้การคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) จากผู้ทรงคุณวุฒิ	ของผู้สูงอายุในจังหวัดปัตตานี