

## บทที่ 2 วิธีค่าเนินการ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับการยอมรับ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ของผู้นำศาสนาอิสลาม ในชุมชนจังหวัดปัตตานี การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบสำรวจ (Survey Research) โดยใช้วิธีค่าเนินการประมาณด้วยประชากรและกลุ่มตัวอย่าง วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย นิยามปฏิบัติการ ภาษาเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ คือผู้นำศาสนาอิสลามในจังหวัดปัตตานีเท่านั้น สำหรับผู้นำศาสนาอิสลามนั้น มีหลายประเภททั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ แต่การวิจัยครั้งนี้มุ่งศึกษาผู้นำศาสนาอิสลามที่ใกล้ชิดกับชุมชนโดยตรง และนั้นจึงเลือกผู้นำศาสนาอิสลามที่เป็นอิหม่าม คอเต็บ บิลลิน และกรรมการอิสลามประจำมัสยิดเป็นกลุ่มประชากร ซึ่งเป็นที่คาดการณ์ว่าจะมีความต้องการสนับสนุนจาก/to ให้มากที่สุด ทั้งนี้มักปรากฏว่า กิจการใดที่ได้รับการสนับสนุนจาก/to จะอิหม่าม โต๊ะครุฑ์หรือ โต๊ะหนายีแล้วมักจะได้รับการสนับสนุนจากประชาชานเป็นอย่างดีด้วย (สงคราม ชื่นภิบาล, 2518 : 182)

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ผู้นำศาสนาอิสลามที่มีตัวแทนengดังต่อไปนี้คือ อิหม่าม คอเต็บ บิลลิน และกรรมการอิสลามประจำมัสยิด จำนวน 8,205 คน จากจำนวน 8 อ่าเภอ 4 อำเภอของจังหวัดปัตตานี

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้นำศาสนาอิสลามที่มีตัวแทนengดังต่อไปนี้คือ โต๊ะอิหม่าม คอเต็บ บิลลิน และคณะกรรมการอิสลาม

ประจำมีสัญญาที่ได้รับการแต่งตั้งอย่างเป็นทางการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี จำนวน 230 คน จากจำนวน 8 อ่าเภอ 4 กิ่งอ่าเภอ ซึ่งได้มารอดชีวิตรอดดังนี้

1. หากนักกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของยาามานะ (Yamane, 1973 : 727-728)

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

เมื่อ e แทน ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่าง  
ที่ยอมรับได้

N แทน ขนาดของประชากร

n แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

ในการหากลุ่มตัวอย่างให้มีความคลาดเคลื่อนได้ไม่เกินร้อยละ 7 เมื่อแทนค่าแล้วจะได้กลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 200 คน รายละเอียดการแทนค่าดังนี้

$$\text{โดยกำหนดให้ } N = 8205$$

$$e = 0.07$$

$$\text{แทนค่าสูตร } n = \frac{8205}{1 + 8205 (0.07)^2}$$

$$= 199.53$$

$$= 200 \text{ (เศษ .53 เป็น 1)}$$

**2. การสุ่มกลุ่มตัวอย่างโดยใช้หลักการสุ่มแบบหลายชั้นตอน  
(Multi Stage Random Sampling) ชั้นที่ 1 ดังนี้**

2.1 เพื่อที่จะให้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนประชากร  
ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี อย่างแท้จริง ผู้วิจัยได้แบ่ง  
หมู่บ้านที่มีประชากรมุสลิม มีมัสยิด และมีผู้นำศาสนาอิสลาม (道士 อิมาม)  
คงเดิบินหลัน และกรรมการอิสลามประจำมัสยิด ทั้งหมด 547 หมู่บ้าน

**2.2 ทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง โดย**

ชั้นที่ 1 สุ่มกลุ่มตัวอย่างอิมามที่จะทำการศึกษา  
โดยวิธีสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบอิ่งง่าย (Simple Random Sampling) ใช้  
วิธีการ抽樣แบบไม่ไส้กลับ (Sampling Without Replacement)

ชั้นที่ 2 ค่านวนหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละ  
อิมาม ตามสัดส่วนของประชากร รายละเอียดดังในตารางที่ 7

ชั้นที่ 3 สุ่มกลุ่มตัวอย่างจากมัสยิดที่มีจำนวนแต่ละอิมาม  
(มัสยิดละ 15 คน) โดยวิธีสุ่มตัวอย่างแบบอิ่งง่าย (Simple Random  
Sampling) ใช้วิธีการ抽樣แบบไม่ไส้กลับ (Sampling Without  
Replacement) จะได้กลุ่มตัวอย่างครบตามสัดส่วนดังแสดงในตารางที่ 7

ในการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยได้มอบแบบสอบถามและแบบทดสอบกับ  
กลุ่มตัวอย่างจำนวน 240 ฉบับ ได้กลับคืนมาและมีความสมบูรณ์จำนวน  
230 ฉบับ จึงได้กลุ่มตัวอย่างมากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ค่านวนจากสูตร แต่  
บางพื้นที่ได้กลับมาไม่ครบถ้วน อิมามสายบุรุษ จำนวน 7 คน อิมามสายภาพหรือ  
จำนวน 6 คน อิมามหน่องจิก จำนวน 4 คนและอิมามเมือง จำนวน 4  
คน ผู้วิจัยพิจารณาเห็นแล้วว่ากลุ่มตัวอย่างที่ได้มาเกินบางส่วนมีลักษณะทาง  
ประสากรณคล้ายคลึงกันกับกลุ่มตัวอย่างส่วนที่ขาด และสามารถที่จะเป็นตัว  
แทนของกลุ่มตัวอย่างส่วนที่ขาดได้ และกลุ่มตัวอย่างที่เกินนอกเหนือจากนั้น  
ผู้วิจัยนำมาเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด ทำให้ในการวิจัยครั้งนี้มีกลุ่มตัวอย่าง  
ทั้งหมด จำนวน 230 คน ซึ่งทำให้ผลการวิจัยมีความคลาดเคลื่อนน้อยลง

ตาราง 7 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย

อำเภอ	จำนวน บ้าน	จำนวน บ้าน	จำนวนกลุ่ม	จำนวนกลุ่ม		
				นักศึกษา	หมู่บ้าน	ตัวอย่างที่ เก็บข้อมูลได้
เมือง	52	900	22	กุญ邦เนาะ	2	๕๘๙
สะเมิง	76	1,140	28	ใจดีเมือง	1	ตันหยงจังงา
				ตะโลหะอาชร์	3	ตะโลหะกาป่า
เชียง	79	1,185	29	ปรีก	3	กระโจด
				ชาแบยปะ	4	ระไน
แม่สาย	12	180	4	ตันหยง	3	ม่วงเตย
แม่ฮ่องสอน	55	825	20	หนองหอยเนาะ	3	สะคำ
				เมืองสอง	2	คุโรบะอิโน
ทุ่ง康	25	375	9	ปากู	5	ปากู
โคกโพธิ์	59	885	21	นาเงง	1	ปากล้อ
หนองจิก	65	975	24	หนองขอนบางกง	6	บ่อทอง
				สเหร่าตอนรังก	1	ตอนรัง
เมือง	52	780	19	ปุก	8	ปุก
กะพ้อ	19	285	7	อุแมนีอราเงาน	2	ตะโลหะครามัน
ไนแก่น	13	195	5	ป่าเส	3	ไนแก่น
ปะ那衛	32	480	12	พ่อง	3	พ่อง
รวม	547	8,205	200	16	16	230

แหล่งที่มา สำนักงานคณะกรรมการอิสلامประจำจังหวัดปัตตานี, 2534

## การสร้างเครื่องมือและการทดสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบทดสอบและแบบสัมภาษณ์ที่สร้างขึ้น โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ศึกษา
2. ออกแบบคำถามให้ครอบคลุมตัวแปรที่ทำการศึกษา ชั้ง

ประกอบด้วยค่าความ 7 ตอน คือ

2.1 ตอน 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลที่ไว้ไปของผู้นำ  
ศาสนาอิสลาม

2.2 ตอน 2 แบบสอบถามและแบบทดสอบเกี่ยวกับปัจจัย  
ล้านการฝึกอบรมประกอบด้วย 2 ช้อ ได้แก่

2.2.1 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านการ  
ฝึกอบรม

2.2.2 แบบทดสอบเกี่ยวกับความรู้ที่ได้จากการ  
การฝึกอบรม

2.3 ตอน 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยด้านการรับ  
ข้อมูลช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 5 ช้อ ได้แก่

2.3.1 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับข้อมูล  
ช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพจากวิทยุ

2.3.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับข้อมูล  
ช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือ

2.3.3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับข้อมูล  
ช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์

2.3.4 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับข้อมูล  
ช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากโทรศัพท์มือถือ

2.3.5 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับข้อมูล  
ช้าๆ สารทักษะด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากเจ้าหน้าที่  
สาธารณสุข

2.4 ตอน 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยต้านการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพประกอบด้วย 3 ข้อ ได้แก่

2.4.1 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรค

2.4.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรค

2.4.3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ถึงประวัติชื้นและอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

2.5 ตอน 5 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยต้านความเสื่อมในเรื่องโรค ประกอบด้วย 3 ข้อ ได้แก่

2.5.1 แบบสอบถามเกี่ยวกับความเสื่อมในเรื่องโรคติดต่อและประลักษณ์ภาพของวัคซีนในการป้องกันโรค

2.5.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับความเสื่อมในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านใจเห็นออกรวมชาติ

2.5.3 แบบสอบถามเกี่ยวกับความเสื่อมในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคตามหลักการศาสนาอิสลาม

2.6 ตอน 6 แบบสอบถามเกี่ยวกับการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี

3. ตรวจสอบเครื่องมือ ในขั้นแรกผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามและแบบทดสอบให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบในเรื่องความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct Validity) และความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) เพื่อตรวจสอบว่าแบบสอบถามและแบบทดสอบสามารถวัดได้ตรงประเด็นในเรื่องที่จะศึกษาหรือไม่ แล้วทำการแก้ไข ต่อจากนั้นได้มอบให้ผู้มีความชำนาญทางด้านการสาธารณสุขคือ ดร. เธียรนันท์ วนิชสุกวงษ์ นายแพทย์ฐานี กลินทร์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปีตานี) นางชวัญศิริ ยกส้าน (หัวหน้าฝ่ายโรคติดต่อสานักงานสาธารณสุขจังหวัดปีตานี และนายแพทย์อนันต์ สุไลمانชัยตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้างและความตรงในเนื้อหา ดังนี้

3.1 ตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct Validity) ในปัจจัยด้านการฝึกอบรม ปัจจัยด้านการรับข้อมูลช่าวสาร ทางด้านสุขภาพ ปัจจัยด้านการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพ ปัจจัยด้านความ เชื่อในเรื่องโรคและปัจจัยด้านการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้นกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี

3.2 ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ในปัจจัยด้านการฝึกอบรมในเรื่องความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรม ปัจจัยด้านการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยด้านความเชื่อในเรื่องโรค

4. ตรวจสอบเครื่องมือหลังจากนำเครื่องมือไปทดลองใช้ (Try Out) ภายหลังที่ได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว จึงนำไปทดลองใช้ (try Out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกัน กับประชากรที่จะศึกษาคือ อินมาร์ คอเต็ม บินลัม และกรรมการอิสลาม ประจำมัสยิดในจังหวัดปัตตานี ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะเหมือนกับกลุ่มตัวอย่างที่จะใช้จริงคือในพื้นที่บ้าน มากไป หมู่ที่ 3 ตัวมลรัษณ์วัง อ่าเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี จำนวน 15 คน และในพื้นที่บ้านกำปงบราญ หมู่ที่ 3 ตัวลกระเสาะ อ่าเภอนายอุจังหวัด ปัตตานี จำนวน 15 คนแล้วค่านวัฒนาค่าความยากง่าย ค่าอ่านใจจำแนก (Discriminant Power) และค่านวัฒนาค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบ และแบบสอบถามต่อไป

4.1 หาค่าความยากง่ายและค่าอ่านใจจำแนก (Discriminant Power) ในปัจจัยด้านการฝึกอบรมในเรื่องความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมว่า ข้อค่าตอบแต่ละข้อมีความยากง่ายและสามารถแยกคนที่มีความรู้แตกต่างกันมากน้อยเพียงใด โดยใช้สูตรของ加勒特(Garrett, 1964 : 231 - 239) ถ้าข้อค่าตอบมีค่าความยากง่ายและมีค่าอ่านใจจำแนกไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดก็จะได้ปรับปรุงแก้ไข จนกระทั่งได้แบบทดสอบแต่ละข้อมีความยากง่ายอยู่ระหว่าง 0.25 - 0.75 และมีค่าอ่านใจจำแนกอยู่ระหว่าง 0.20 - 0.70 หรือตัดทิ้งในกรณีที่ไม่ทำให้เสื่อโครงสร้างตัวแปร

4.2 การหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบทดสอบและแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้นำแบบทดสอบที่หาค่าความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนก แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าความแปรปรวนของแบบทดสอบทั้งชุด นำมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบในปัจจัยด้านการฝึกอบรมในเรื่องความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมด้วยวิธีการของคูเดอร์ วิชาร์ดสัน (Kuder Richardson) สูตร KR - 20 และหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ในปัจจัยด้านการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพ ปัจจัยด้านความเชื่อในเรื่องโรค ปัจจัยด้านการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี โดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟ่า (Coefficient) ของครอนบัค (Cronbach)

#### นิยามปฏิบัติการและเกณฑ์การให้คะแนนในแบบสอบถามและแบบทดสอบ

แบบสอบถามที่สร้างขึ้น เป็นแบบตอบค่าความตามปัจจัยและแบบมาตราส่วนประมาณค่า จึงจำเป็นจะต้องมี尼ยาમปฎิบัติการและเกณฑ์ในการให้คะแนนดังนี้

1. ปัจจัยด้านการฝึกอบรม หมายถึงการที่ผู้นำศ่าสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี ได้รับการฝึกอบรม ประชุม สัมนาที่นอกเหนือจาก การศึกษาในระบบโรงเรียน จากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขใน เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประกอบด้วย ๓ ข้อดังนี้

1.1 การเข้าฝึกอบรม หมายถึงการที่ผู้นำศ่าสนาอิสลาม ในชุมชนจังหวัดปัตตานี ได้รับการฝึกอบรมในเรื่องการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค จำนวนออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัด ดังนี้

- ไม่เคยเข้าฝึกอบรม หมายถึง ไม่เคยได้รับการฝึกอบรม

- เข้าฝึกอบรมน้อย หมายถึง ได้รับการเข้าฝึกอบรม จำนวน 1 - 2 ครั้ง ในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา

- เข้าฝึกอบรมมาก หมายถึง ได้รับการฝึกอบรม จำนวน 3 ครั้งขึ้นไปในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา

1.2 วิธีการในการฝึกอบรม หมายถึง วิธีการที่ใช้ในการฝึกอบรมผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานีในเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี จำนวนเป็น 3 ประจეก มีเกณฑ์ในการวัดดังนี้

- บรรยาย หมายถึง ในการฝึกอบรมผู้บรรยายและผู้ฟังได้อย่างมุ่งมั่น โดยไม่มีสื่อประกายอื่นช่วยในการบรรยาย
- บรรยายมีไปสัมมนาหรือประกอบ หมายถึง ในการฝึกอบรมผู้บรรยายได้ใช้ไปสัมมนาหรือช่วยในการบรรยาย
- บรรยายมีวีดีโอ ประกอบ หมายถึง ในการฝึกอบรมผู้บรรยายได้ใช้วีดีโอ ช่วยในการบรรยาย

1.3 ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรม หมายถึงคะแนนที่ได้จากการตอบแบบทดสอบในเรื่องความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมในเรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี จำนวนออกเป็น 3 ประจეก โดยใช้เกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข (2535 : 3) ดังนี้

- ความรู้น้อย หมายถึง ได้คะแนนต่ำกว่า 7

คะแนน

- ความรู้ปานกลาง หมายถึง ได้คะแนน 7-13

คะแนน

- ความรู้มาก หมายถึง ได้คะแนนสูงกว่า 13

คะแนนขั้นต่ำ

2. ปัจจัยด้านการรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพ หมายถึง จำนวนครั้งที่ผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากสื่อต่าง ๆ ประกอบด้วย 5 ช่อง โดยใช้เกณฑ์อิงกลุ่มของบอร์ดเชิง ดีเยา (2534 : 24) ดังนี้

2.1 การรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุ หมายถึง จำนวนครั้งที่ผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานีได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุในหนึ่งสัปดาห์ จำนวนออกเป็น 3 ประจეก มีเกณฑ์ในการวัด ดังนี้

- ไม่ได้รับข้อมูลช่าวสาร หมายถึงไม่ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุ เลยในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารน้อย หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุ 1-3 ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารมาก หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุ 4 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์

2.3 การรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือ  
หมายถึงจำนวนครั้งที่ผู้นำเสนางานอิสلامในชุมชนจังหวัดปีตคานีได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือในหนึ่งสัปดาห์ จำแนกออกเป็น 3 ประเภท มีรายละเอียดดังนี้

- ไม่ได้รับข้อมูลช่าวสาร หมายถึงไม่ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือเลยในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารน้อย หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือ 1-3 ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารมาก หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์มือถือ 4 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์

2.4 การรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์  
หมายถึงจำนวนครั้งที่ผู้นำเสนางานอิสلامในชุมชนจังหวัดปีตคานี ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์ในหนึ่งสัปดาห์ จำแนกออกเป็น 3 ประเภท มีรายละเอียดดังนี้

- ไม่ได้รับข้อมูลช่าวสาร หมายถึงไม่ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์เลยในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารน้อย หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์ 1-3 ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

- ได้รับข้อมูลช่าวสารมาก หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์ 4 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์

2.5 การรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากบีบสเตอร์ หมายถึง จำนวนครั้งที่ผู้นำเสนางาน

อิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากโปสเตอร์ในหนังสือพิมพ์ จ่าแนวออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัด ดังนี้

- ไม่ได้รับข้อมูลช่าวสาร หมายถึงไม่ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโปสเตอร์เลยในหนึ่งเดือน
- ได้รับข้อมูลช่าวสารน้อย หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโปสเตอร์ 1-8 ครั้งในหนึ่งเดือน
- ได้รับข้อมูลช่าวสารมาก หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากโปสเตอร์ 9 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งเดือน

2.6 การรับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หมายถึง จำนวนครั้งที่ผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหนึ่งเดือน จ่าแนวออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัด ดังนี้

- ไม่ได้รับข้อมูลช่าวสาร หมายถึงไม่ได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเลยในหนึ่งเดือน
- ได้รับข้อมูลช่าวสารน้อย หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1-3 ครั้งในหนึ่งเดือน
- ได้รับข้อมูลช่าวสารมาก หมายถึงได้รับข้อมูลช่าวสารทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 4 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งเดือน

3. ปัจจัยด้านการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามในเรื่องการรับรู้ถึงพฤติกรรมสุขภาพของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี ประกอบด้วย 3 ข้อ ได้แก่ เกณฑ์ของเบสต์ (Best, 1981 : 182) ดังนี้

3.1 การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรค หมายถึง คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามในเรื่องการรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรค ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตานี จ่าแนวออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัดดังนี้

- การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรคน้อย หมายถึง ได้คะแนนตั้งแต่ 1.00-2.33
  - การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรคปานกลาง หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 2.34-3.65
  - การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรคมาก หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 3.66-5.00
- 3.2 การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรค หมายถึงคะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามในเรื่องการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตใต้นี้ จำนวนก่อออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัด ดังนี้
- การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคน้อย หมายถึง ได้คะแนนตั้งแต่ 1.00-2.33
  - การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคปานกลาง หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 2.34-3.65
  - การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมาก หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 3.66-5.00
- 3.3 การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหมายถึง คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามในเรื่องการรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตใต้นี้ จำนวนก่อออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัดดังนี้
- การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคน้อย หมายถึง ได้คะแนนตั้งแต่ 1.00-2.33
  - การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปานกลาง หมายถึง ได้คะแนนตั้งแต่ 2.34-3.65
  - การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมาก หมายถึง ได้คะแนนตั้งแต่ 3.66-5.00

4. ปัจจัยด้านความเชื่อในเรื่องโรค หมายถึง คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามในเรื่องความเชื่อในเรื่องโรคของผู้นำศาสนา อิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best, 1981 : 182) ดังนี้

4.1 ความเชื่อในเรื่องโรคติดต่อและประสิกวิภาคของวัคซีนในการป้องกันโรค หมายถึง คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามความเชื่อในเรื่องโรคติดต่อและประสิกวิภาคของวัคซีนในการป้องกันโรคของผู้นำศาสนา อิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี จำแนกออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัดดังนี้

- ความเชื่อในเรื่องโรคติดต่อ และประสิกวิภาคของวัคซีนในการป้องกันโรคน้อย หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 1.00-2.33

- ความเชื่อในเรื่องโรคติดต่อและประสิกวิภาคของวัคซีนใน การป้องกันโรคปานกลาง หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 2.34-3.65

- ความเชื่อในเรื่องโรคติดต่อและประสิกวิภาคของวัคซีนในการป้องกันโรคมาก หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 3.66-5.00

4.2 ความเชื่อในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านาจเหนือธรรมชาติ หมายถึงคะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามความเชื่อในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านาจเหนือธรรมชาติของผู้นำศาสนา อิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี จำแนกออกเป็น 3 ประเภท มีเกณฑ์ในการวัดดังนี้

- ความเชื่อในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านาจเหนือธรรมชาติน้อย หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 1.00-2.33

- ความเชื่อในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านาจเหนือธรรมชาติปานกลาง หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 2.34-3.65

- ความเชื่อในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอ่านาจเหนือธรรมชาติมาก หมายถึงได้คะแนนตั้งแต่ 3.66-5.00

5. ปัจจัยด้านการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี ของผู้นำศาสนา อิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี หมายถึง

คะแนนที่ได้จากการตอบแบบสอบถามวัดการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน  
โรคในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปัตตานี  
โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best, 1981 : 182) นี้  
ระดับคะแนนดังนี้

- ยอมรับน้อยที่สุด คะแนน 1 คะแนน
- ยอมรับน้อย คะแนน 2 คะแนน
- ยอมรับปานกลาง คะแนน 3 คะแนน
- ยอมรับมาก คะแนน 4 คะแนน
- ยอมรับมากที่สุด คะแนน 5 คะแนน

### วิธีการรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้จากประชากร  
ในจังหวัดปัตตานีทั้งหมด โดยอาศัยข้อมูลจำนวนมีสิ่ด อิหม่าม ศด เท็บ บินลี่น  
และการมุสลิมประจำจังหวัดมาจากสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำ  
จังหวัดปัตตานี พ.ศ. 2535 และข้อมูลประชากรจากแบบฟอร์มการสำรวจของ  
สถานีอนามัยอำเภอและสถานีอนามัยตำบลที่เกี่ยวข้อง ประกอบการสร้าง  
กรอบการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง

2. ผู้วิจัยยื่นคำร้องต่อผู้พิทิพิทวิทยาลัย มหาวิทยาลัย  
สงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์  
ทดลองความอนุเคราะห์ในการทำหนังสือราชการไปยังประธานกรรมการอิสลาม  
ประจำจังหวัดปัตตานี เพื่อขอความอนุเคราะห์ตลอดจนความสะดวกในการ  
เก็บรวบรวมข้อมูลกับ อิหม่าม ศด เท็บ บินลี่น และกรรมการอิสลามประจำ  
มัสยิดที่เก็บกลุ่มตัวอย่างในจังหวัดปัตตานี

3. ผู้วิจัยนำสำเนาหนังสือที่ได้รับอนุญาตจากประธานกรรมการ  
อิสลามประจำจังหวัดปัตตานีพร้อมทั้งแบบสอบถามและแบบทดสอบที่ทางคณะกรรมการ  
เจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานีได้แปล  
เป็นภาษาไทยแล้วไปมอบแก่ผู้นำศาสนาอิสลามด้วยตัวเอง โดยไปพบผู้นำ

สำสนาอิสลามตามมัสยิดต่าง ๆ ในชุมชนจังหวัดปัตตานีที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งถือว่ามีประสิทธิภาพสูงของการวิจัย ประਯชน์ที่จะได้รับจากการวิจัยและขอความร่วมมือในการให้ข้อมูลที่เป็นจริงตลอดจนขอเชิญถึงราชบดีอิมาม การตอบแบบสอบถามและแบบทดสอบทุกตอนให้ผู้นำศาสนาอิสลามได้เข้าใจ เนื้อร่องของการเก็บแบบสอบถามและแบบทดสอบประมาณหนึ่งสัปดาห์ จึงไปเก็บแบบสอบถามและแบบทดสอบด้วยตนเองอีกด้วย โดยให้ผู้นำศาสนา อิสลามตอบแบบสอบถามและแบบทดสอบด้วยตนเองท่านนั้น

4. ในการพิกลุ่มตัวอย่างไม่สามารถอ่านภาษาไทยและภาษาฯ ภาษาอีดี ผู้วิจัยจะใช้ผู้ช่วยวิจัยที่สามารถพูดภาษาอาหรับ และฝ่ายการ แนะนำวิธีการใช้แบบสอบถามและแบบทดสอบจากผู้วิจัยเป็นอย่างดี เพื่อช่วยผู้วิจัยในการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

5. นำข้อมูลที่ได้จากการลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์ด้วยการวิเคราะห์ เอฟ-ทีส์ (F - test) และทำการเปรียบเทียบพหุคูณ โดยการทดสอบ เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยที่ลงทะเบียนด้วยสูตรของเชฟเฟ่ (Scheffé)

### วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลใน การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยอาศัยเครื่องคอมพิวเตอร์ช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรม SPSS/PC+ (Statistical Package for The Social Sciences) ดังนี้

1. ค่านวนหาค่าสถิติพื้นฐานต่าง ๆ เช่น ความถี่ ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยด้านองค์ประกอบส่วนบุคคลได้แก่ อายุ ระยะเวลาการเป็นผู้นำศาสนาอิสลาม รายได้ของครอบครัว ระดับการศึกษาสายสามัญและระดับการศึกษาสายศาสนาอิสลาม ปัจจัยด้านการฝึกอบรมได้แก่ การเข้าฝึกอบรม วิธีการในการฝึกอบรม ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรม ปัจจัยด้านการรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพจากวิทยุ การรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพจากโทรศัพท์ การรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพจากหนังสือพิมพ์

การรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จากรปส.เตอร์และการรับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากเจ้าน้าที่สาธารณสุข ปัจจัยด้านการรับรู้ถึง พฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการเป็นโรค การรับรู้ ถึงความรุนแรงของการเป็นโรค การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรคในการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปัจจัยด้านความเชื่อในเรื่องโรคได้แก่ ความเชื่อ ในเรื่องโรคติดต่อและประลิกชีวภาพของวัคซีนในการป้องกันโรค ความเชื่อ ในเรื่องสาเหตุของการเกิดโรคจากอุบัติเหตุหรือธรรมชาติ ความเชื่อใน เรื่องสาเหตุของการเกิดโรคตามหลักการศาสนาอิสลามและปัจจัยด้านการ ยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุต่ากว่า 1 ปี ของผู้นำ ศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตใต้นี้

2. ค่าหมายหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ของการยอมรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในเด็กอายุต่ากว่า 1 ปี ของผู้นำศาสนาอิสลามในชุมชนจังหวัดปีตใต้นี้

3. ค่าหมายหาค่า เอฟ - เทสต์ (F - test) การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One - Way Analysis of Variance) เพื่อทดสอบสมมติฐานของการวิจัยทุกข้อ และถ้าพบว่า ค่าเฉลี่ยของประชากร อายุต่ากว่า 1 คู่ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะทำการเปรียบเทียบ พหุคูณ (Post Hoc Multiple Comparisons) โดยการทดสอบ เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยที่กลุ่มคู่ โดยใช้วิธี S - Method ของเชฟเฟ่ (Scheffé)

### สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ทดสอบหาค่าความยากง่าย ค่าอ่านใจจำแนกและ ความเชื่อมั่นของแบบทดสอบและแบบสอบถาม

1.1 สอดคล้องกับการหาค่าความยากง่ายและค่าอำนาจ  
จำแนกของแบบทดสอบ ตอนที่ 2.3 โดยใช้สูตรของ加าร์เร็ต (Garrett,  
1964 : 121 - 239)

$$P = \frac{P_H + P_L}{2n} \quad r = \frac{P_H - P_L}{n}$$

P	แทน	ดัชนีความยากง่ายของแบบทดสอบแต่ละชุด
r	แทน	ค่าอำนาจจำแนกของแบบทดสอบแต่ละชุด
$P_H$	แทน	จำนวนผู้ที่ตอบถูกในกลุ่มสูง
$P_L$	แทน	จำนวนผู้ที่ตอบถูกในกลุ่มต่ำ
n	แทน	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

1.2 สอดคล้องกับการหาความเชื่อมั่นของแบบทดสอบทั้งชุด  
ตอนที่ 2.3 โดยใช้สูตรของคูเดอร์ วิชาเร็ตสัน (Kuder Richardson)  
คือสูตร KR-20 (Stanley and Hopkin, 1972 : 126)

$$r_{tt} = \frac{n}{n - 1} \left[ 1 - \frac{\sum pq}{S_x^2} \right]$$

$r_{tt}$	แทน	ค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบทั้งชุด
n	แทน	จำนวนชุดของแบบทดสอบทั้งชุด
$S_x^2$	แทน	ความแปรปรวนของแบบทดสอบทั้งชุด
p	แทน	สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละชุด
q	แทน	สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละชุด

1.3 สกัดที่ใช้ก่อสอบหาค่าความเชื่อพื้นของแบบสอบถาม  
ทั้งชุด ต่อนที่ 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3, และ 6 ได้โดยใช้  
วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่า ของครอนบีต (Cronbach) (Thorndike  
and Bloomfield, 1982 : 176)

$$\alpha_k = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum s_i^2}{s_{\text{total}}^2} \right]$$

$\alpha_k$  แทน ความเชื่อพื้นของแบบสอบถามทั้งฉบับ

K แทน จำนวนข้อค่าถูกในแบบสอบถาม

$\sum s_i^2$  แทน ผลรวมของความแปรปรวนของค่าถูก  
แต่ละข้อ

$s_{\text{total}}^2$  แทน ความแปรปรวนของแบบสอบถามทั้งฉบับ

## 2. สกัดที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

### 2.1 หาค่าร้อยละ (Percentage)

2.2 หาค่ามัธยมเลขคณิต หรือค่าเฉลี่ย (Arithmetic Mean) จากสูตรของ กิลฟอร์ด และฟรุตตี้ (Guilford and Frutty, 1981 : 45)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{N}$$

$\bar{x}$  แทน ค่ามัธยมเลขคณิตหรือค่าเฉลี่ย

$\sum x$  แทน ผลรวมของคะแนนทุกจำนวน

N แทน จำนวนประชากรที่ตอบแบบสอบถาม

2.3 หาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) จากสูตรของเฟอร์กัสัน (Ferguson, 1981 : 68)

$$SD = \sqrt{\frac{N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2}{N(N-1)}}$$

SD แทน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\Sigma X^2$  แทน ผลรวมกำลังสองของคะแนนแต่ละจำนวน

$(\Sigma X)^2$  แทน ผลรวมของคะแนนทุกจำนวนของกำลังสอง

N แทน จำนวนประชากรที่ต้องแบบสอบถาม

2.4 หาค่าความแปรปรวน (Variance) โดยสูตรเดียวกับ  
จากสูตรที่ 2.3 จากสูตรของเฟอร์กัสัน (Ferguson, 1981 : 68)

$$SD^2 = \frac{N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2}{N(N-1)}$$

SD<sup>2</sup> แทน ค่าความแปรปรวน

2.5 การทดสอบ เอฟ - เทสต์ (F - test) การ  
วิเคราะห์ทางเดียว (One - Way Analysis of Variance) โดย  
ใช้สูตร (อ้างในชุดศรี วงศ์รัตน์, 2525 : 152)

$$F = \frac{MS_B}{MS_w}$$

F แทน ค่าเฉลี่ยของ F

$MS_B$  แทน ความแปรปรวน (Mean Square)  
ระหว่างกลุ่ม

$MS_w$  แทน ความแปรปรวน (Mean Square)  
ภายในกลุ่ม

2.6 การเปรียบเทียบพหุคูณ (Post Hoc Multiple Comparisons) เพื่อกำการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยที่ละคู่ โดยใช้วิธี เอส - เมธอด (S - Method) ของ เชฟเฟ่ (Scheffe) โดยใช้สูตรของ ฮินกเล่ และคณะ (Hinkle .et al., 1982 : 266)

$$F = \frac{(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)^2}{MS_w \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right) (K - 1)}$$

F แทน ค่าสถิติกวิชานิการพิจารณาการ  
กระจายเอฟ (F-Distribution)

$X_1$  แทน ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1

$X_2$  แทน ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2

K แทน จำนวนกลุ่ม

n แทน จำนวนคนในแต่ละกลุ่มตัวอย่าง

$MS_w$  แทน ค่าความแปรปรวนภายในกลุ่ม