

บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย

การศึกษาวิจัยเรื่องประเมินผลการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นการวิจัยประเมินผลระหว่างดำเนินโครงการ (formative evaluation research) เก็บข้อมูลปฐมภูมิจากเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และเก็บข้อมูลทุติยภูมิปริมาณผลการจัดบริการของสถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เปรียบเทียบ ก่อน - หลัง มีโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ปีงบประมาณ 2544 - ปีงบประมาณ 2545)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ

1. สถานีอนามัยใน 16 อำเภอ ได้แก่ อำเภอบางบาล อำเภอภาชี อำเภอดักไถ่ อำเภอท่าเรือ อำเภอบางปะหัน อำเภอนครหลวง อำเภอน้ำน่าน อำเภอเมือง อำเภอวังน้อย อำเภอบางปะอิน อำเภอบางไทร อำเภอบางซ้าย อำเภอลาดบัวหลวง อำเภออุทัย อำเภอเสนา และอำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 206 แห่ง

2. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 511 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ

1. สถานีอนามัยใน 4 อำเภอ คือ อำเภอบางไทร อำเภอบางซ้าย อำเภอเสนา และอำเภอบางปะหัน จำนวน 61 แห่ง (เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยใช้อำเภอเป็นหน่วยการสุ่ม) คำนวณขนาดตัวอย่างโดยวิธีการประมาณจากจำนวนประชากร (ร้อยละ 25 ของประชากร = 4 อำเภอ) (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริพร ชัมภลลิขิต และ ทศนีย์ นะแสง, 2539)

จำนวนประชากร

ขนาดของตัวอย่าง

100 – 999

ร้อยละ 25 ของประชากร

1,000 – 9,999

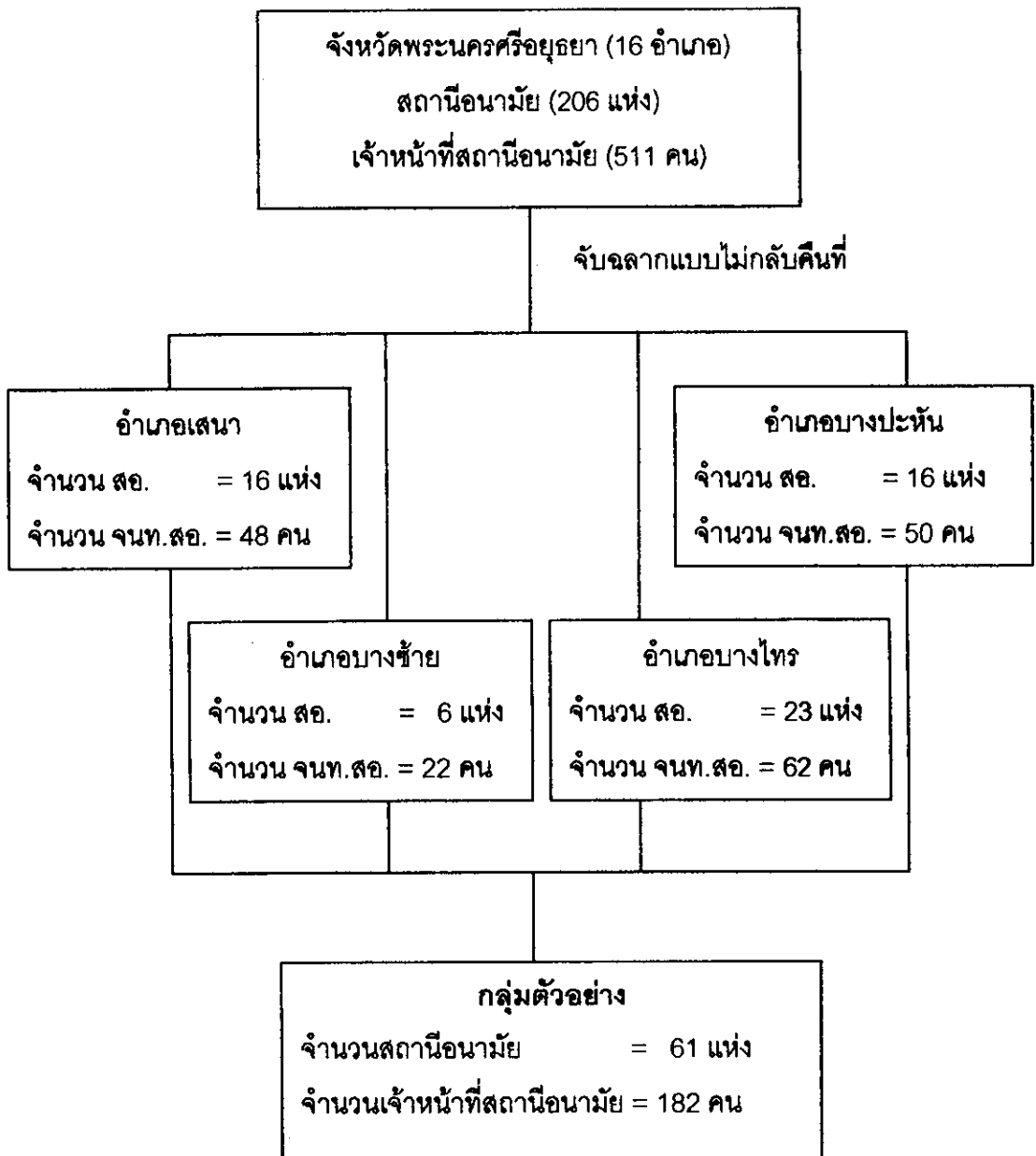
ร้อยละ 10 ของประชากร

มากกว่า 10,000

ร้อยละ 1 ของประชากร

สุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) แล้วทำการสุ่มเลือกอำเภอโดยวิธีจับฉลากแบบไม่กลับคืนที่ (random sampling without replacement) ดังภาพประกอบ 4

2. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยทุกคนใน 4 อำเภอ (อำเภอบางไทร อำเภอบางซ้าย อำเภอเสนา และอำเภอบางปะหัน) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 182 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงตามอำเภอที่สุ่มได้ ดังภาพประกอบ 4



ภาพประกอบ 4 แผนผังการสุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ประกอบด้วย 2 ชุด แบ่งตามแหล่งการเก็บรวบรวมข้อมูล 2 แหล่ง ดังนี้

1. แหล่งข้อมูลปฐมภูมิ เป็นแบบสอบถามการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ชุดที่ 1) ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่ง ประสบการณ์ทำงานด้านสาธารณสุข ประสบการณ์ทำงานที่สถานีอนามัย การเข้ารับฟังการประชุมชี้แจงนโยบายการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ การอบรมเพิ่มเติม ด้านการพัฒนาการจัดบริการหรือกระบวนการดำเนินงานในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ (การปฏิบัติ) ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วน ประมาณค่า (rating scale) 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ดังนี้

ปฏิบัติครบ	ให้ค่าเท่ากับ	3
ปฏิบัติไม่ครบ	ให้ค่าเท่ากับ	2
ไม่ปฏิบัติ	ให้ค่าเท่ากับ	1

เกณฑ์การแปลผล ใช้เกณฑ์การแปลผลแบบค่าสัมบูรณ์ (absolutely method) (เลิศ สิทธิโกศล, 2534) ซึ่งเป็นการใช้หลักทางคณิตศาสตร์ เนื่องจากค่าคะแนนเป็นค่าต่อเนื่อง ค่าที่อยู่หลังทศนิยมน้อยกว่า 0.5 ให้ปัดเป็น 0 ค่าที่อยู่หลังทศนิยมตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดเป็น 1 จากวิธีดังกล่าวสามารถจัดระดับการปฏิบัติได้เป็น 3 ระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	0.00 – 1.44	หมายถึง การปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย
คะแนนเฉลี่ย	1.45 – 2.44	หมายถึง การปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย	2.45 – 3.00	หมายถึง การปฏิบัติอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จำนวน 10 ข้อ ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ดังนี้

ไม่พึงพอใจ	ให้ค่าเท่ากับ	0
พึงพอใจน้อย	ให้ค่าเท่ากับ	1
พึงพอใจปานกลาง	ให้ค่าเท่ากับ	2
พึงพอใจมาก	ให้ค่าเท่ากับ	3

เกณฑ์การแปลผล ใช้เกณฑ์การแปลผลแบบค่าสัมบูรณ์ (เลิศ สิทธิโกศล, 2534) ซึ่งเป็นการใช้หลักทางคณิตศาสตร์ เนื่องจากค่าคะแนนเป็นค่าต่อเนื่อง ค่าที่อยู่หลังทศนิยมน้อยกว่า 0.5 ให้ปัดเป็น 0 ค่าที่อยู่หลังทศนิยมตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดเป็น 1 จากวิธีดังกล่าวสามารถจัดระดับการปฏิบัติได้เป็น 3 ระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 0.00 – 1.44 หมายถึง ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.45 – 2.44 หมายถึง ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.45 – 3.00 หมายถึง ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการจัดการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

2. แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ ใช้แบบบันทึกกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิของสถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ชุดที่ 2) ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานีอนามัย

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกปริมาณผลการจัดการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพของสถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเงินของสถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

นำข้อมูลที่ได้มาเปรียบเทียบผลการจัดการบริการ ก่อน - หลัง มีโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยการประเมินผลครั้งนี้มี ตัวชี้วัด ตัวแปร วิธีการวัด และแหล่งข้อมูลการวิจัย ดังตาราง 2

ตาราง 2 ตัวชี้วัด ตัวแปร วิธีการวัด แหล่งข้อมูล และเกณฑ์การประเมินผลในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตัวชี้วัด (Indicators)	ตัวแปร (Variables)	วิธีการวัด (Measurement)	แหล่งข้อมูล (Sources)	เกณฑ์การประเมิน
1. ภาระงานของสถานีอนามัย	1. กลุ่มเป้าหมายที่รับผิดชอบ - หมู่บ้าน ต่อ জনท. 1 คน - ปชท. ต่อ জনท. 1 คน - ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวันต่อ แห่ง - ปริมาณเยี่ยมบ้านต่อสัปดาห์	- แบบสอบถามชุดที่ 2 (ส่วนที่ 1) นำมาเปรียบเทียบภาระงาน ก่อน - หลัง มีโครงการ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	- สถานีข้อมูลสถานีอนามัย และรายงานกิจกรรมของ สถานีอนามัย ปีงบประมาณ 2544 และ 2545	- แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่ามัธยฐานเลขคณิต และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน - เปรียบเทียบปริมาณเพิ่มขึ้น ลดลง
2. ความครอบคลุมประชาชน ผู้มีสิทธิรักษาพยาบาล				
3. การให้บริการรักษาพยาบาล จำแนกตามสิทธิ				
4. ปริมาณการให้บริการด้าน - การรักษาพยาบาล - การส่งเสริมสุขภาพ - การควบคุมป้องกันโรค - และการฟื้นฟูสุขภาพ				

ตาราง 2 (ต่อ)

ตัวชี้วัด (Indicators)	ตัวแปร (Variables)	วิธีการวัด (Measurement)	แหล่งข้อมูล (Sources)	เกณฑ์การประเมิน
2. การเงินของสถานีนอนามัย	1. ต้นทุนค่ายรักษาพยาบาล จำแนกตามสิทธิ	- แบบสอบถามชุดที่ 2 (ส่วนที่ 2 และ ส่วนที่ 3) นำมาเปรียบเทียบ ก่อน - หลัง มีโครงการ หักประกันสุขภาพด้วยหน้า	- รายงานกิจกรรมและ รายงานการเงินของ สถานีนอนามัย ปีงบประมาณ 2544 และ 2545	- แจกแจงความถี่ ร้อยละ และ ค่ามัธยฐานเลขคณิต - เปรียบเทียบปริมาณเพิ่มขึ้น ลดลง
3. ระดับการจัดบริการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติปฐมภูมิของ เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย	- ผลการจัดบริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ	- แบบสอบถามชุดที่ 1 (ส่วนที่ 3)	- เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย	- แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่ามัธยฐานเลขคณิต และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน - การปฏิบัติมี 3 ระดับ คือ คะแนนน้อยกว่า 1.44 = น้อย คะแนน 1.45 - 2.44 = ปานกลาง คะแนนมากกว่า 2.45 = มาก

ตาราง 2 (ต่อ)

ตัวชี้วัด (Indicators)	ตัวแปร (Variables)	วิธีการวัด (Measurement)	แหล่งข้อมูล (Sources)	เกณฑ์การประเมิน
4. ระดับความพึงพอใจในการจัดบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิของ เจ้าหน้าที่สถานอนามัย	- ความพึงพอใจของ เจ้าหน้าที่สถานอนามัย	- แบบสอบถามชุดที่ 1 (ส่วนที่ 4)	- เจ้าหน้าที่สถานอนามัย	- แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่ามัธยฐานเลขคณิต และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน - ความพึงพอใจมี 3 ระดับ คือ คะแนนน้อยกว่า 1.44 = น้อย คะแนน 1.45 - 2.49 = ปานกลาง คะแนนมากกว่า 2.45 = มาก
5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ การจัดบริการสาธารณสุขระดับ ปฐมภูมิของเจ้าหน้าที่สถานอนามัย	- ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ	- แบบสอบถามชุดที่ 1 (ส่วนที่ 5)	- เจ้าหน้าที่สถานอนามัย	- แจกแจงความถี่ และร้อยละ - ด้านบุคลากร - ด้านวัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ การแพทย์ - ด้านงบประมาณ - ด้านการบริหารจัดการ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 ท่าน เสร็จแล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2. ทดลองใช้ (try out) โดยนำแบบสอบถามชุดที่ 1 เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา จำนวน 35 คน และนำแบบบันทึกกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิของสถานีอนามัย ชุดที่ 2 ไปทดลองใช้กับสถานีอนามัย 1 แห่ง แล้วนำมาแก้ไขก่อนนำไปใช้จริง

3. ตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ (reliability) โดยนำแบบสอบถามชุดที่ 1 เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ทดลองใช้ส่วนที่ 2 เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ (การปฏิบัติ) และส่วนที่ 3 เรื่องความพึงพอใจในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ มาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงตามวิธีของครอนบาคอัลฟา (cronbach's alpha coefficient) (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริพร ชัมภลิจิต และ ทศนีย์ นะแสง, 2539 ; สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์, 2540) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง 0.94 และ 0.88 ตามลำดับ ซึ่งถือว่าเป็นแบบสอบถามที่ใช้ได้และน่าเชื่อถือ (Bloom, Hastings and Mandus, 1971)

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัยดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. สำหรับข้อมูลปฐมภูมิ มอบแบบสอบถามการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ชุดที่ 1 ผ่านทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะหัน อำเภอบางซ้าย อำเภอบางไทร และอำเภอเสนา ไปยังเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยทุกคน ในวันประชุมประจำเดือน และกำหนดส่งคืนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภายใน 2 สัปดาห์ การวิจัยครั้งนี้มีข้อจำกัด คือ ไม่ได้ถามว่าใครเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม และปฏิบัติงานอยู่ที่ไหน เนื่องจากเป็นการวิจัยประเมินผลซึ่งอาจมีผลกระทบต่อความรู้สึกของผู้ตอบแบบสอบถามได้ จึงทำให้ไม่สามารถตามเก็บแบบสอบถามจากผู้ที่ไม่ส่งคืนได้ครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง แต่พบว่า มีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแห่งที่ใส่รหัสของ

เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยแต่ละคนไว้ที่แบบสอบถาม จึงทำให้ทราบว่าใครที่ไม่ได้ส่งแบบสอบถามคืน กรณีที่ทราบว่าใครที่ไม่ได้ส่งแบบสอบถามคืน ผู้วิจัยดำเนินการติดตามด้วยตนเองอีกครั้ง กรณีที่ไม่ทราบว่าใครที่ไม่ได้ส่งแบบสอบถามคืน ผู้วิจัยให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช่วยติดตามให้ในภาพรวมของอำเภอ

2. สำหรับข้อมูลทุติยภูมิ ใช้แบบบันทึกกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขของสถานีนอนามัย ชุดที่ 2 โดยผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

3. รวบรวมแบบสอบถามทั้งหมด นำมาตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของข้อมูล เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของข้อมูลแล้ว นำแบบสอบถามการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ชุดที่ 1 มาให้คะแนน แล้วป้อนข้อมูลจากแบบสอบถามทุกฉบับด้วยโปรแกรม Epi info version 6 และนำข้อมูลเหล่านั้นไปประมวลผลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (Statistical Package for the Social Science for Window) (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2543) ส่วนแบบบันทึกกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขของสถานีนอนามัย ชุดที่ 2 ใช้โปรแกรม Microsoft Excel โดยให้โปรแกรมทำการประเมินผลข้อมูลเป็นรายสถานีนอนามัยและในภาพรวมของอำเภอ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติดังต่อไปนี้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) คือ การแจกแจงความถี่ (frequency) ร้อยละ (percentage) ค่ามัธยฐานเลขคณิตหรือค่าเฉลี่ย (arithmetic mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ให้วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างข้อมูลการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ (การปฏิบัติ) และความพึงพอใจในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิของเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย ข้อมูลกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ และข้อมูลการเงินของสถานีนอนามัย

2. การประมาณค่าผลต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ซึ่งเป็นอิสระต่อกัน (Independent Sample t-test) และการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบจำแนกทางเดียว (One-Way ANOVA) เพื่อศึกษาว่ามีตัวแปรอิสระตัวใดบ้างที่มีผลต่อตัวแปรตาม คือ การจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

3. การวิเคราะห์การจำแนกพหุ (Multiple Classification Analysis : MCA) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระหลายตัวกับตัวแปรตามหนึ่งตัว และพิจารณาค่าระดับความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระแต่ละตัวที่มีผลต่อตัวแปรตาม คือ การจัดการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ (การปฏิบัติ) ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตลอดจนความสามารถอธิบายการผันแปรของตัวแปรตามโดยตัวแปรอิสระทั้งหมด

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการจัดการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา นำมาวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) จัดกลุ่ม (category) และสรุปประเด็น นำเสนอด้วยสถิติพรรณนา คือ การแจกแจงความถี่ และค่าร้อยละ

จรรยาบรรณนักวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้วิธีการเก็บข้อมูลทั้งจากข้อมูลปฐมภูมิและข้อมูลทุติยภูมิ เพื่อให้ได้ข้อมูลอย่างครบถ้วน ทั้งในส่วนของสถานบริการและผู้ให้บริการ ฉะนั้นผู้วิจัยจึงต้องมีการคำนึงถึงจรรยาบรรณนักวิจัย ทั้งในส่วนของผู้วิจัยและพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ให้ข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยแนะนำตัวเองว่าเป็นใคร มาจากไหน มาทำอะไร ทำอย่างไร มีวัตถุประสงค์อะไร แล้วนำไปใช้ประโยชน์อะไรบ้าง
2. ขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลจากเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยบอกให้ทราบว่าผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลไว้เป็นความลับและจะนำเสนอในภาพรวม
3. บอกให้ผู้ให้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลที่ได้จะนำไปใช้ในการศึกษา
4. บอกให้ผู้ให้ข้อมูลทราบว่าสามารถปฏิเสธหรือออกจากกรให้ข้อมูลได้ หากไม่พร้อมที่จะให้ข้อมูลโดยไม่มีผลกระทบต่อผู้ให้ข้อมูล