

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

#### 5.1 สรุปผลการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงทำนาย (predictive correlation research) เพื่อศึกษาความตั้งใจ ทักษะคิดต่อพฤติกรรม บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก รวมทั้งศึกษาปัจจัยที่มีอำนาจในการทำนายความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ของครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในภาคใต้

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในภาคใต้จำนวน 129 คน โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (multi-stage random sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ 1) แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป 2) แบบสอบถามปัจจัยทำนายความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ของครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในภาคใต้ (ประกอบด้วย 6 ส่วน) และ 3) แบบสอบถามความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ของครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในภาคใต้ ได้รับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามแต่ละส่วนเท่ากับ 0.92, 0.82, 1, 1, 1, 1 และ 1 ตามลำดับ และได้ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือแต่ละส่วนที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเท่ากับ 0.88, 0.88, 0.97, 0.98, 0.82, 0.87 และ 0.91 ตามลำดับ ผู้วิจัยทำการรวบรวมข้อมูลด้วยการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ตั้งแต่เดือนกันยายน ถึง เดือนตุลาคม พ.ศ. 2556 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาและหาความสามารถในการทำนายโดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนตามกรอบแนวคิดการวิจัย ผลการวิจัยเป็นดังนี้

5.1.1 กลุ่มตัวอย่างมีความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก อยู่ในระดับมากที่สุด

5.1.2 กลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติต่อพฤติกรรมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาตามองค์ประกอบย่อยของทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนพบว่า มีความเชื่อเกี่ยวกับการคัดกรองและการประเมินคุณค่าของการคัดกรองอยู่ในระดับมากที่สุด

5.1.3 กลุ่มตัวอย่างมีบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาตามองค์ประกอบย่อยของทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนพบว่า มีความเชื่อเกี่ยวกับกลุ่มอ้างอิงและแรงจูงใจคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงอยู่ในระดับมากที่สุด

5.1.4 กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาตามองค์ประกอบย่อยของทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนพบว่ามีความเชื่อเกี่ยวกับการควบคุมพฤติกรรมและการรับรู้อำนาจในการคัดกรองอยู่ในระดับมากเช่นกัน

5.1.5 บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรม สามารถร่วมกันทำนายความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ได้ร้อยละ 23.2 ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .001

5.1.6 การรับรู้อำนาจในการคัดกรองและแรงจูงใจคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง สามารถร่วมกันทำนายความความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ของครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในภาคใต้ได้ ร้อยละ 22 ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .001

## 5.2 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

5.2.1 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ควรส่งเสริมให้ครูพี่เลี้ยงมีการรับรู้อำนาจในการคัดกรอง เพื่อให้มีความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก

5.2.2 บุคลากรในหน่วยงานองค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ เพื่อนครูพี่เลี้ยง หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก นายกองค้การบริหารส่วนตำบล และผู้ปกครองเด็ก ควรส่งเสริมสนับสนุนให้ครูพี่เลี้ยงเกิดแรงจูงใจคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงเหล่านี้เพื่อให้มีความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ต่อไป

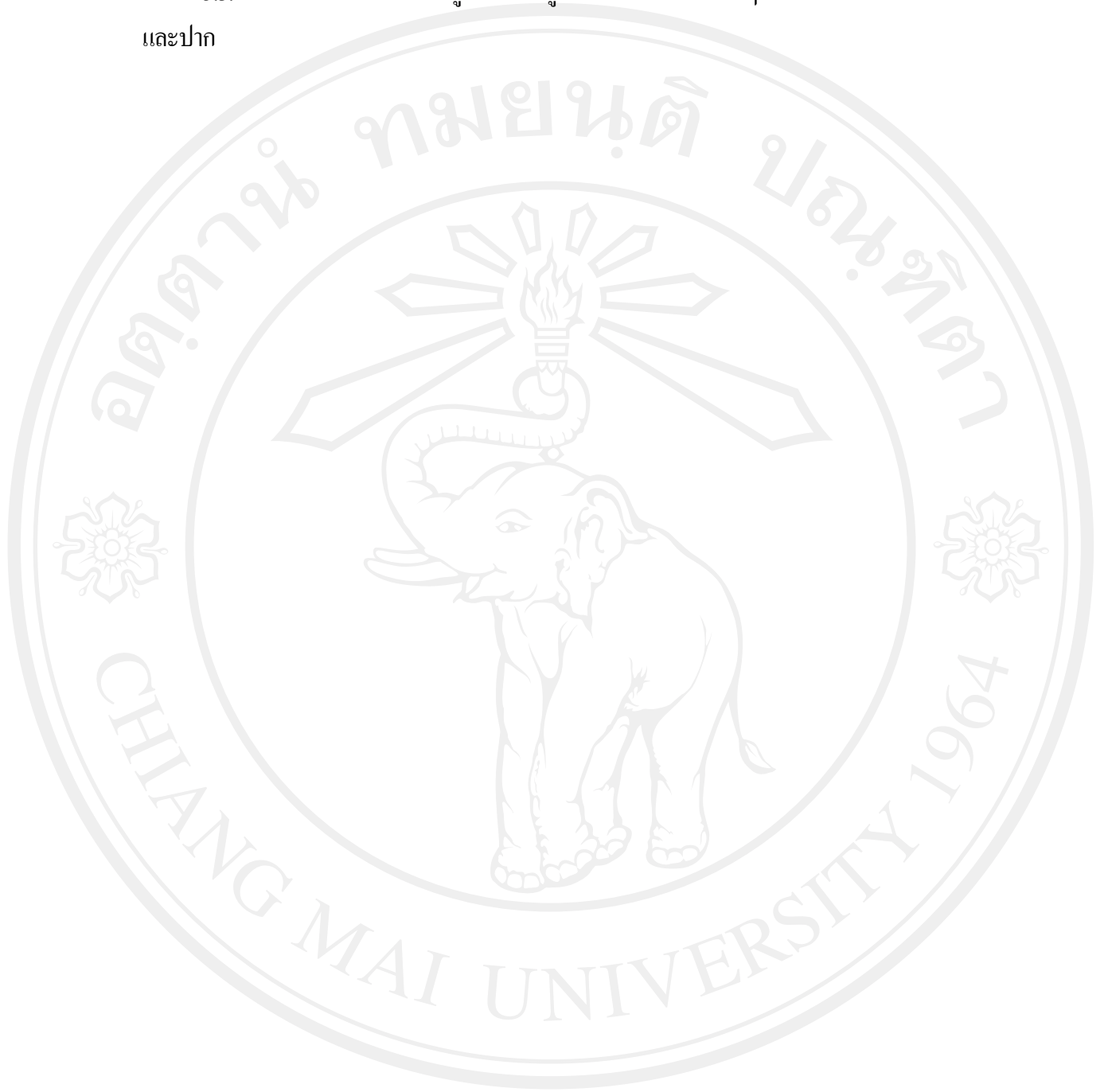
## 5.3 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

5.3.1 ศึกษากลยุทธ์หรือวิธีการส่งเสริมให้ครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการรับรู้อำนาจ และเกิดแรงจูงใจคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงเพื่อให้เกิดความตั้งใจในการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก

5.3.2 ศึกษาผลของการส่งเสริมการรับรู้อำนาจและการสร้างแรงจูงใจคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงต่อการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก

5.3.3 ศึกษาผลของการปฏิบัติการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก ของครูพี่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

5.3.4 ศึกษาความตั้งใจของครูที่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต่อพฤติกรรมการคัดกรองโรคมือ เท้า และปาก



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved