

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงหาความสัมพันธ์ (Correlational Predictive Research) เพื่อศึกษา ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการของครอบครัวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด โดยมีวิธีการดำเนินการวิจัยดังต่อไปนี้

ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากร

ประชากรในการศึกษา คือ ครอบครัวของบุตรวัยก่อนเรียน อายุ 1 - 5 ปี ที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดและมารับการรักษาที่แผนกคลินิกเด็ก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า และ สถาบันบำราศนราดูร ในช่วง เดือนกุมภาพันธ์ 2551 - เดือนเมษายน 2551 โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นบิดาหรือมารดาของบุตรวัยก่อนเรียน ที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดอายุ 1 - 5 ปีที่มีระดับความรุนแรงระดับ 1, 2, 3 และ 4
2. สถานภาพสมรสคู่
3. มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนนทบุรี
4. มีเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
5. ไม่มีปัญหาการพูด การมองเห็น การได้ยิน สามารถพูดและอ่านภาษาไทยได้ดี
6. ยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในการทำวิจัยครั้งนี้

2. กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือครอบครัวของบุตรวัยก่อนเรียนอายุ 1 - 5 ปี ที่ป่วยด้วยหอบหืด และมาติดตามการรักษาที่แผนกคลินิกเด็ก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า และสถาบันบำราศนราดูร

2.1 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ โดยการคำนวณค่าอำนาจในการทดสอบ (Power Analysis) เพื่อควบคุม Type II Error ด้วย โดยกำหนดค่า Effect Size เพื่อควบคุมขนาดของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทำนายและตัวแปรตาม

จากสูตร

$$y = R^2 / 1 - R^2$$

โคเฮน (Cohen, 1987 cited in Polit, 1996, p. 285) ได้กำหนดค่าที่มีอิทธิพลต่อการกำหนดค่า Effect Size เพื่อใช้ใน Power Analysis ที่ใช้สถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) ไว้ 3 ขนาดดังนี้ ขนาดเล็ก $R^2 = .02$ ขนาดกลาง $R^2 = .13$ ขนาดใหญ่ $R^2 = .30$ โดยการกำหนดค่าความเชื่อมั่นที่ระดับนัยสำคัญ .05 ในการกำหนดสัมประสิทธิ์ของการทำนายจึงใช้ค่า Effect Size ขนาด Moderate Value ซึ่งมี $R^2 = .13$ (Polit; 1996) และนำมาแทนค่าสูตรการหาค่าสัมประสิทธิ์ของการทำนาย ดังนี้

$$y = R^2 / 1 - R^2$$

$$y = .13 / 1 - .13$$

$$= .15$$

การคำนวณกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตร $N = (L/y) + k + 1$

$$= (12.83 / .15) + 6 + 1$$

$$= 92.5 = 93$$

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ (Estimated Number of cases Needed)

L = ค่าจากการเปิดตารางเฉพาะสำหรับการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณตามจำนวนตัวแปรที่ระดับนัยสำคัญ .05 และอำนาจการทดสอบ

y = ขนาดของความแตกต่างหรือความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรในเรื่องที่จะศึกษา (Estimated Effect Size) คือ .15

k = จำนวนตัวแปรทำนาย (Number of Predictor Variables) ในที่นี้คือ 6

ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 93 ราย สำหรับการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้กลุ่มตัวอย่าง 93 ราย

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

วิธีเลือกตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มอย่างเป็นระบบ (System Random Sampling) จากเลขบัตรคิวของผู้ป่วยโรคหอบหืดที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด ที่มารักษาที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า และสถาบันบำราศนราดูร สุ่มวันละ 15 คน โดยการสุ่มหนึ่งคนเว้นหนึ่งคนและผู้วิจัยตามความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่าง ถ้ากลุ่มตัวอย่างไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมในการวิจัย ผู้วิจัยจะทำการสุ่มจากเลขที่บัตรคิวที่เป็นลำดับต่อไป จนครบตามจำนวนที่กำหนด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยแบบสอบถามจำนวน 5 ชุด คือ

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของครอบครัว และบุตร ประกอบด้วยอายุ เพศ สถานภาพสมรส ศาสนา อาชีพ รายได้ของครอบครัว ระดับการศึกษา บุตรคนอื่นๆ ในครอบครัว มีโรคเรื้อรัง และแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของบุตร อายุ เพศ เป็นบุตรคนที่ มีอาการหอบครั้งแรก ระยะที่เป็น โรคหอบ จำนวนครั้งที่หอบ จำนวนครั้งของบุตรในการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล การนอนพักรักษาที่โรงพยาบาล ภาวะแทรกซ้อน และการรักษา

ชุดที่ 2 แบบสอบถามบทบาทหน้าที่ในครอบครัว ซึ่งผู้วิจัยพัฒนามาจากแบบสัมภาษณ์ บทบาทของบิดามารดา สายสุนี ทองสัมฤทธิ์ (2548) ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ในครอบครัวของบิดามารดาในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืด 6 ด้าน คือ บทบาทหน้าที่ในการดูแลสุขภาพร่างกายบุตรป่วย บทบาทหน้าที่ในการจัดสรรทรัพยากรในการดูแลบุตรป่วย บทบาทหน้าที่ในการจัดแบ่งเวลาสำหรับบุตรป่วย บทบาทหน้าที่ในการคงไว้ซึ่งปฏิสัมพันธ์ภายในครอบครัว บทบาทหน้าที่ในการเป็นแบบอย่างที่ดีในสังคม บทบาทหน้าที่ในการนำบุตรป่วยเข้าเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัว มีจำนวนข้อคำถาม 35 ข้อ โดยมีค่าความเที่ยง (Cronbach Alpha Coefficient) เท่ากับ .89

ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ เริ่มจากปฏิบัติมากที่สุดถึงไม่เคยปฏิบัติเลย โดยกำหนดให้ผู้ตอบเลือกคำตอบเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับบทบาทหน้าที่ในครอบครัวที่บิดามารดาปฏิบัติ

ปฏิบัติมากที่สุด	หมายถึง	ครอบครัวได้ทำกิจกรรมนั้นเป็นประจำทุกครั้ง หรือทำกิจกรรมนั้นเสมอเป็นกิจวัตร หรือทำกิจกรรมนั้นทุกครั้ง เมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น
ปฏิบัติมาก	หมายถึง	ครอบครัวทำกิจกรรมนั้นบ่อยครั้งแต่ไม่เป็นกิจวัตร หรือทำกิจกรรมนั้นเกือบทุกครั้งเมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น
ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	ครอบครัวได้ทำกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง เมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น หรือทำและไม่ทำร้อยละ 50 ของจำนวนครั้งที่มีการเกิดเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น

ปฏิบัติเล็กน้อย	หมายถึง	ครอบครัวทำกิจกรรมนั้นนาน ๆ ครั้ง หรือทำกิจกรรมนั้นเพียงบางครั้งเมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น หรือทำน้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนครั้ง ที่มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น
ไม่เคยปฏิบัติเลย	หมายถึง	ครอบครัวไม่เคยทำเลย หรือไม่เคยทำกิจกรรมนั้นมี แม้มีเหตุการณ์เกิดขึ้น

เกณฑ์ในการให้คะแนนในแต่ละข้อความมีดังนี้

ระดับความเห็น	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
ปฏิบัติมากที่สุด	5	1
ปฏิบัติมาก	4	2
ปฏิบัติปานกลาง	3	3
ปฏิบัติเล็กน้อย	2	4
ไม่เคยปฏิบัติเลย	1	5

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมทั้งสูง หมายถึง บิดามารดามีบทบาทหน้าที่ในครอบครัวในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืดมากกว่าบิดามารดาที่ได้ค่าคะแนนรวมต่ำกว่า

ชุดที่ 3 แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว ซึ่งผู้วิจัยพัฒนามาจากแบบประเมินสัมพันธภาพในครอบครัว ของจินตนา วัชรสินธุ์ และคณะ (2547) ได้ดัดแปลงมาจากแนวคิดของ แครนแดน (Crandall, 1980) และประกอบด้วยข้อคำถามที่แสดงความรู้สึกและความคิดเห็นของบิดามารดาต่อสัมพันธภาพในครอบครัว 4 ด้าน ดังนี้ ด้านการแสดงบทบาทของสมาชิก ด้านการสื่อสารของสมาชิก ด้านการแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิก และการถ่ายทอดความรู้สึกของสมาชิก มีจำนวนข้อคำถาม 24 ข้อ ได้ค่าความเที่ยง (Cronbach Alpha Coefficient) เท่ากับ .92 ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ เริ่มจากการกระทำที่เป็นประจำทุกวันจนถึงไม่เคยมีการกระทำนั้นเลย

ประจำ	หมายถึง	ครอบครัวมีการกระทำนั้นเป็นประจำทุกวัน
บ่อยครั้ง	หมายถึง	ครอบครัวมีการกระทำนั้นบ่อยครั้ง
บางครั้ง	หมายถึง	ครอบครัวมีการกระทำนั้นบางครั้ง
น้อยครั้ง	หมายถึง	ครอบครัวมีการกระทำนั้นนาน ๆ ครั้ง
ไม่เคยเลย	หมายถึง	ครอบครัวไม่เคยมีการกระทำนั้นเลย

ระดับความเห็น	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
ประจำ	5	1
บ่อยครั้ง	4	2
บางครั้ง	3	3
นาน ๆ ครั้ง	2	4
ไม่เคยเลย	1	5

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมที่สูง หมายถึง ครอบครัวมีสัมพันธภาพในครอบครัวดี กว่าครอบครัวที่มีค่าคะแนนรวมที่ต่ำกว่า

ชุดที่ 4 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ซึ่งผู้วิจัยพัฒนามาจากแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวและความสามารถของมารดาในการดูแลเด็กโรคหอบหืด ของ จูซาร์ตัน เทียมวรรณ (2549) ตามกรอบแนวคิดของคอบบ์ (Cobb, 1976) และเชฟเฟอร์ และคณะ (Schaefer et al., 1981) ซึ่งครอบคลุมความต้องการตามความจำเป็นพื้นฐานทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม ของครอบครัวผู้ดูแลบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืด ประกอบด้วย การสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว 4 ด้าน คือ การสนับสนุนด้านอารมณ์ การสนับสนุนด้านการยอมรับและเห็นคุณค่า การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนด้านทรัพยากร จำนวนข้อคำถาม 16 ข้อ โดยมีค่าความเที่ยง (Cronbach Alpha Coefficient) .90 ซึ่งเป็นข้อคำถามที่มีลักษณะคำตอบประมาณค่า 5 ระดับ เริ่มจากมากที่สุดถึงน้อยที่สุด ดังนี้

- | | | |
|-----|-----------------|--|
| 5 = | ได้รับมากที่สุด | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และการได้รับการสนับสนุนทางสังคมมากที่สุด |
| 4 = | ได้รับมาก | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และการได้รับการสนับสนุนทางสังคมมาก |
| 3 = | ได้รับปานกลาง | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และการได้รับการสนับสนุนทางสังคมปานกลาง |
| 2 = | ได้รับน้อย | หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก และการได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อย |

1 = ไม่ได้รับเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก และการได้รับการสนับสนุนทางสังคม

ระดับความเห็น	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
ได้รับมากที่สุด	5	1
ได้รับมาก	4	2
ได้รับปานกลาง	3	3
ได้รับน้อย	2	4
ไม่ได้รับเลย	1	5

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมที่สูง หมายถึง ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ดีกว่าครอบครัวที่มีค่าคะแนนต่ำกว่า

ชุดที่ 5 แบบสอบถามการจัดการของครอบครัว ซึ่งผู้วิจัยแปลมาจากแบบสัมภาษณ์ มาตรฐานการวัดการจัดการของครอบครัว ของ คนาฟเฟิล คาอะตริก แกลโล ไดซอน และเกรย์ (Knafl, Deatrick, Gallo, Dixon, Grey, 2007) ประกอบด้วย 6 ด้าน คือ ด้านลักษณะของบุตรที่ป่วย 5 ข้อ ด้านความเป็นห่วงกังวล 10 ข้อ ด้านปัญหาและอุปสรรค 14 ข้อ ด้านความอดทนและพยายาม 4 ข้อ ด้านความสามารถในการจัดการ 12 ข้อ และด้านสัมพันธภาพของบิดามารดา 8 ข้อรวมทั้งหมด ข้อคำถาม 53 ข้อ ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม (Cronbach Alpha Coefficient) เท่ากับ .91

ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ

5 = เห็นด้วยมากที่สุด	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกเหมาะสม และยอมรับมากที่สุด
4 = เห็นด้วยมาก	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกเหมาะสม และยอมรับมาก
3 = เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกเหมาะสม และยอมรับปานกลาง
2 = เห็นด้วยน้อย	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกเหมาะสม และยอมรับน้อย
1 = ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกไม่เหมาะสม และไม่ยอมรับ

ระดับความเห็น	คะแนนข้อความทางบวก	คะแนนข้อความทางลบ
เห็นด้วยมากที่สุด	5	1
เห็นด้วยมาก	4	2
เห็นด้วยปานกลาง	3	3
เห็นด้วยน้อย	2	4
ไม่เห็นด้วยเลย	1	5

การแปลผล

กรอบครีวที่มีค่าคะแนนสูง หมายถึง กรอบครีวที่มีการจัดการในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วย หอบหืดดีกว่ากรอบครีวที่มีคะแนนต่ำกว่า

เกณฑ์ในการแบ่งการจัดการของกรอบครีวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด โดยแบ่งเป็น 3

ระดับ แบ่งกลุ่มตามหลักการของมาตรฐาน โกงปกติ

- > $\bar{X} + 1SD$ กรอบครีวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดมีการจัดการในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วย หอบหืดระดับสูง
- $\geq \bar{X} \pm SD$ กรอบครีวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดมีการจัดการในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วย หอบหืดระดับกลาง
- < $\bar{X} - SD$ กรอบครีวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดมีการจัดการในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วย หอบหืดระดับต่ำ

การควบคุมคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

การตรวจสอบคุณภาพโดยการตรวจหาความตรงตามเนื้อหา โดยผู้วิจัยนำเครื่องมือ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกรอบครีวและบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืด แบบสอบถามบทบาทหน้าที่ในครอบครัว แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม โดยนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่านเป็นผู้พิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความครอบคลุมตามเนื้อหา ความชัดเจนของภาษา และเกณฑ์ในการวัด ซึ่งประกอบด้วย กุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหอบหืด 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลครอบครัว 1 ท่าน

สำหรับแบบสอบถามการจัดการของกรอบครีว ผู้วิจัยได้แปลจากภาษาอังกฤษและแปลเป็นภาษาไทยและให้อาจารย์ที่ปรึกษาแปลกลับเป็นภาษาอังกฤษให้ และจากนั้น นำไปให้

ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน ทั้ง 3 ท่าน เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจนของภาษา และความสอดคล้องกับบริบทไทย ซึ่งประกอบด้วย กุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหอบหืด 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์ 1 ท่าน และอาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลครอบครัว 1 ท่าน เพื่อรับฟังข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะ ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิชุดเดียวกับที่ตรวจสอบคุณภาพ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของครอบครัวและแบบสอบถาม หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและเกณฑ์การวัด จากนั้นผู้วิจัยนำไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อแนะนำที่ได้รับจากผู้ทรงคุณวุฒิ และเมื่อสมบูรณ์จึงนำไปหาความเชื่อมั่นต่อไป

การตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของครอบครัวและบุตรที่ป่วย แบบสอบถามบทบาทหน้าที่ในครอบครัว แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม และแบบสอบถามการจัดการของครอบครัว ที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด นำไปทดลองใช้ (Try Out) กับครอบครัวที่มีบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืด ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมในโรงพยาบาลชุมชนที่มีขนาด 120-150 เตียง จำนวน 30 ราย และนำคะแนนที่ได้มาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของ ครอนบาค (Cronbach Alpha Coefficient) และค่าความเชื่อมั่นในรายด้านของแบบสอบถามแต่ละชุด

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เมื่อผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ผู้วิจัยพบครอบครัวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัย โดยอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์วิธีการวิจัยและประโยชน์ที่จะได้รับ โดยครอบครัวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืดสมัครใจเข้าร่วมในการวิจัย โดยไม่มีข้อบังคับใด ๆ และสามารถยุติการเข้าร่วมในการวิจัยในช่วงใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย การตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ได้รับและคำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างที่ได้จากการวิจัยจะเก็บเป็นความลับ และจะนำเสนอในภาพรวมตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจะมีการทำลายข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างหลังจากตีพิมพ์ผลงานและเผยแพร่วิทยานิพนธ์ เสร็จสมบูรณ์

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลเอง ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ 2551 - เดือน เมษายน 2551 ที่แผนกคลินิกเด็ก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าและ สถาบันบำราศนราดูร โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. เมื่อได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ผู้วิจัยนำหนังสือขออนุญาตจากคณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา เสนอต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าและสถาบันบำราศนราดูร เพื่อขออนุญาตและอำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล

2. เมื่อได้รับอนุญาตให้รวบรวมข้อมูลแล้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม และหัวหน้าแผนกคลินิกเด็ก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และชี้แจงรายละเอียดต่างๆ พร้อมกับขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูล

3. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอน ดังนี้

3.1 สํารวจรายชื่อบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืดตามคุณสมบัติที่กำหนดพร้อมกับบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลบางส่วนและประเมินระดับความรุนแรงของโรค ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมและที่แผนกคลินิกเด็ก ซึ่งสํววันละ 15 คน โดยการสุ่มหนึ่งคนวันหนึ่งคนและผู้วิจัยถามความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่าง ถ้ากลุ่มตัวอย่างไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมในการวิจัย ผู้วิจัยจะทำการสุ่มจากเลขที่บัตรคิวที่เป็นลำดับต่อไป จนครบตามจำนวนที่กำหนด

3.2 เข้าพบครอบครัวที่มีบุตรที่ป่วยด้วยหอบหืดในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมและที่แผนกคลินิกเด็ก ผู้วิจัยแนะนำตัวในฐานะผู้วิจัย พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือและขอความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยจากครอบครัว

3.3 โดยให้การพิทักษ์สิทธิก่อนทำการเก็บข้อมูล รวมทั้งแจ้งสิทธิของครอบครัวในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย โดยอธิบายให้ครอบครัวทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธ และสามารถยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตามความต้องการ เมื่อได้รับอนุญาตจึงทำการเก็บข้อมูล

3.4 เมื่อครอบครัวแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ให้ครอบครัวลงลายมือชื่อในแบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

3.5 ผู้วิจัยอธิบายถึงวิธีการตอบแบบสอบถามและชี้แจงรายละเอียดต่างๆ และให้ข้อมูลว่า หากครอบครัวมีข้อสงสัยหรือมีปัญหา สามารถสอบถามรายละเอียดจากผู้วิจัยได้ทุกคำถาม เมื่อครอบครัวเข้าใจ จึงเริ่มแจกแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของบุตรและครอบครัว แบบสอบถามบทบาทหน้าที่ในครอบครัว แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม และแบบสอบถามการจัดการของครอบครัว และให้ครอบครัวตอบแบบสอบถามจนครบทุกข้อ

3.6 หลังจากครอบครัวตอบแบบสอบถามเสร็จสิ้นจนครบทุกข้อ ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ในการตอบแบบสอบถาม แล้วจึงนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์โดยใช้วิธีการทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาพิจารณาวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้วิธีการทางสถิติจาก การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของครอบครัวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด วิเคราะห์โดยการแจกแจง ความถี่ และหาค่าร้อยละ
2. วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการของ ครอบครัวที่มีบุตรป่วยด้วยหอบหืด ได้แก่ปัจจัยด้าน อายุ การศึกษา ความรุนแรงของโรค บทบาท หน้าที่ในครอบครัว สัมพันธภาพในครอบครัว และการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว
3. วิเคราะห์ปัจจัยทำนาย อายุ การศึกษา ความรุนแรงของโรค บทบาทหน้าที่ใน ครอบครัว สัมพันธภาพในครอบครัว และการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ต่อการจัดการของ ครอบครัว วิเคราะห์โดยใช้สถิติ Multiple Regression แบบ Stepwise