

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยหาความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ (Correlational Predictive Research) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ระหว่าง ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ประสิทธิภาพการเกิดแผลที่เท้า ระดับไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด การได้รับยาแอสไพริน การสูบบุหรี่ พฤติกรรมการดูแลเท้า กับสถานะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ประชากรที่ศึกษาครั้งนี้ เป็นผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งเพศหญิงและเพศชาย ที่มารับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี ในปี พ.ศ. 2547

กลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) โดยกำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างดังนี้

1. เป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 และ 2 ไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. มีระยะเวลาในการตรวจระดับไขมันในเลือดและระดับน้ำตาลในเลือดไม่เกิน 6 เดือน
3. ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญว่าผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนนั้น ๆ ได้แก่ ภาวะแทรกซ้อนทางตา ภาวะแทรกซ้อนของหัวใจ ภาวะแทรกซ้อนทางไต และความดันโลหิตสูง
4. มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สามารถให้ข้อมูล อ่าน เขียน ฟัง ได้ยินและเข้าใจภาษาไทยได้ดี
5. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จากการคำนวณหาขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่มีตัวแปรในงานวิจัย ใช้สถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression) (Thorndike, 1987 cited in Patricia, 1987, p. 130) มีสูตรการคำนวณดังนี้

จำนวนตัวอย่าง - 10 รายต่อตัวแปรอิสระ 1 ตัวแล้วเพิ่มกลุ่มตัวอย่างอีก 50 ราย จะได้

$$n = (10X) + 50$$

$$n = (10 \times 8) + 50$$

$$n = 130 \text{ ราย}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสัมภาษณ์ และแบบประเมิน แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน การสูบบุหรี่ และการดื่มสุรา

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย ชนิดของโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน การได้รับยาแอสไพริน การรับรู้เกี่ยวกับการได้รับคำแนะนำ การดูแลเท้า ประวัติการเกิดแผลที่เท้า ประวัติการถูกตัดนิ้วเท้าและ/หรือเท้า การรับประทาน อาหารไขมัน ประวัติการเป็นโรคไขมันในเส้นเลือดสูงผิดปกติ การรับประทานยาลดไขมัน ระดับไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับฮีโมโกลบินเอวันซี ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยใช้แนวตำรา และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวานและประยุกต์มาจากแบบสัมภาษณ์ประวัติการเป็นโรคเบาหวานของนางลักษณ์ นฤวัตร (2533)

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้วิจัยประยุกต์มาจากแบบวัดกิจกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน ของกาวนา กิริติยวงศ์ (2547)

ข้อคำถามมีทั้งหมด 18 ข้อ เป็นข้อคำถามที่มีความหมายทางบวกจำนวน 11 ข้อ คือ ข้อที่ 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 13, 15, 16, 17 และข้อคำถามที่มีความหมายทางด้านลบจำนวน 7 ข้อ คือ ข้อที่ 5, 6, 7, 11, 12, 14 และ 18 ลักษณะคำตอบของข้อคำถามแต่ละข้อเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 8 ระดับดังนี้

- 7 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้าทุกวันในรอบสัปดาห์
- 6 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 6 วันในรอบสัปดาห์
- 5 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 5 วันในรอบสัปดาห์
- 4 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 4 วันในรอบสัปดาห์
- 3 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 3 วันในรอบสัปดาห์
- 2 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 2 วันในรอบสัปดาห์
- 1 หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 1 วันในรอบสัปดาห์
- 0 หมายถึง ไม่ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้าเลยในรอบสัปดาห์

เกณฑ์ในการให้คะแนน

	ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้าทุกวันในรอบสัปดาห์	7	0
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 6 วันในรอบสัปดาห์	6	1
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 5 วันในรอบสัปดาห์	5	2
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 4 วันในรอบสัปดาห์	4	3
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 3 วันในรอบสัปดาห์	3	4
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 2 วันในรอบสัปดาห์	2	5
ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้า 1 วันในรอบสัปดาห์	1	6
ไม่ปฏิบัติกิจกรรมการดูแลเท้าเลยในรอบสัปดาห์	0	7

เกณฑ์การประเมินรวมมีดังนี้

คะแนนพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้าเป็นคะแนนรวมจากแบบสัมภาษณ์ทั้งฉบับ มีค่าคะแนนต่ำสุดเท่ากับ 0 คะแนน และค่าคะแนนสูงสุดเท่ากับ 126 คะแนน นำคะแนนสูงสุดลบด้วยค่าคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนข้อแบบสัมภาษณ์เป็นคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้า และนำมาแบ่งเกณฑ์การประเมินระดับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้า ดังนี้

0 – 1 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้าอยู่ในระดับที่ไม่เหมาะสม

2 – 5 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้าอยู่ในระดับพอใช้

6 - 7 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมกรรมการดูแลเท้าอยู่ในระดับดี

ส่วนที่ 4 แบบประเมินสถานะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน ประยุกต์มาจากแบบประเมินในโครงการอบรมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน หลักสูตรการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย (2545)

เกณฑ์การให้คะแนนของสถานะเท้าแต่ละข้างกำหนดไว้ดังนี้

ตรวจพบว่า ใช่ หมายถึง ปกติ ให้ 1 คะแนน

ตรวจพบว่า ไม่ใช่ หมายถึง ผิดปกติ ให้ 0 คะแนน

คะแนนรวมทั้งหมดของแบบประเมินสถานะเท้า 2 ข้าง อยู่ในช่วง 0 – 26 คะแนน

คะแนนเต็มหมายถึง มีสถานะเท้าปกติ

ลักษณะที่แสดงถึงสถานะเท้าที่ปกติ คือ

1. ไม่มีอาการปวดบวมเวลาเดิน และรู้สึกดีขึ้นเมื่อหยุดพัก
2. ถ้าใช้พกรบริเวณหลังเท้าได้ชัดเจน
3. ระยะเวลาการไหลกลับของเลือดแดงเมื่อกดเล็บนิ้วหัวแม่เท้าไหลกลับภายใน 3 วินาที

4. Ankle Brachial Index มีค่า ≥ 0.91
5. ไม่มีอาการชาหรือเหมือนหนามทิ่มแทงหรือคล้ายไฟฟ้าช็อต
6. มีความรู้สึกในการตรวจตำแหน่งทุกนิ้ว
7. รู้สึกทุกจุดสัมผัสเมื่อทดสอบด้วย Monofilament
8. เท้าสะอาดทั่วทุกส่วน
9. ไม่มีผิวหนังบาง/แตก/เป็นมันเงา/หนังหนาๆหรือมีดบาด
10. ไม่มีการอักเสบของผิวหนัง
11. ไม่มีแผลที่เท้า
12. ไม่มีเล็บหนา/ขบ/อักเสบ/เป็นหนอง/ติดเชื้อรา
13. ไม่พบความผิดปกติของรูปร่างเท้า

ส่วนสภาวะเท้าที่ผิดปกติ คือ สภาวะเท้าที่มีลักษณะในข้อหนึ่งข้อใดที่ผิดปกติไปจากที่กล่าวข้างต้น

2. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินสภาวะเท้า มีดังนี้

2.1 เครื่อง Doppler Ultrasound สำหรับวัดค่า Ankle Brachial Index : ABI ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการตรวจระบบไหลเวียนโลหิต ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรง (Calibration) จากบริษัท ไพรม์ เมดิคอล จำกัด

2.2 Ultrasound Transmission Gel สำหรับใช้ทาผิวหนัง ขณะใช้เครื่อง Doppler Ultrasound

2.3 เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งโต๊ะ (Desk Model) แบบปรอท (Mercurial Sphygmomanometer) ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรง (Calibration) จากบริษัท สุปรีม โปรดัก จำกัด

2.4 Monofilament ชนิด Semmes-Weinstein Monofilament ขนาดแรงกด 10 กรัม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการตรวจระบบประสาทรับความรู้สึกส่วนปลาย การตรวจด้วย Monofilament จะทำการตรวจตามตำแหน่งต่าง ๆ 10 จุด โดยไม่เรียงตามลำดับ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานเดาจุดที่จะตรวจไม่ถูก

การแปลผล Ankle Brachial Index มีดังนี้

$ABI \geq 0.91$ หมายถึง ปกติ

$ABI < 0.91$ หมายถึง ผิดปกติ

การแปลผลการให้คะแนนการตรวจด้วย Monofilament มีดังนี้

ตอบถูกหมดทุกจุด ถือว่าปกติ

ตอบผิดอย่างน้อย 1 จุดถือว่ามีความผิดปกติ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยทดสอบคุณภาพเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และความเชื่อมั่น (Reliability) ดังนี้

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทั่วไป แบบสัมภาษณ์พฤติกรรม การดูแลเท้า และแบบประเมินสภาวะเท้า ให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมของภาษา โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบดังนี้ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญโรคเบาหวาน 2 ท่าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคเบาหวาน 1 ท่าน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญโรคเบาหวานและการดูแลเท้า 1 ท่าน หลังจากผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ นำมาปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมให้มีความชัดเจนด้านเนื้อหา ความเหมาะสมด้านภาษา และเรียงลำดับข้อความตามความคิดเห็น และข้อเสนอแนะให้สมบูรณ์ ก่อนนำไปทดลองใช้

การหาความเชื่อมั่น (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าที่ผ่านการพิจารณาความตรงด้านเนื้อหาเรียบร้อยแล้ว ไปทดลองใช้กับผู้ป่วยเบาหวานที่มีลักษณะเหมือนกลุ่มตัวอย่าง ที่โรงพยาบาลปทุมธานี จำนวน 20 ราย แล้วนำคะแนนของแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้ามาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficient Alpha Method) ได้ค่าความเชื่อมั่น .59 หลังจากนั้นได้นำแบบสัมภาษณ์มาปรับปรุงภาษาให้มีความเข้าใจง่ายขึ้น และนำไปใช้จริงกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 130 ราย นำมาหาค่าความเชื่อมั่นอีกครั้งได้ .73

ส่วนแบบประเมินสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน ผู้วิจัยหาความเที่ยงกันค่ามาตรฐาน (แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตอมไร้ท่อ) โดยการวัด Interrater Reliability ก่อนเก็บข้อมูลจริง โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 20 ราย แล้วนำมาหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Pearson's Product Moment Correlation) ได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .93

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนและการเก็บ

รวบรวมข้อมูลดังนี้

ขั้นเตรียมผู้วิจัย

ผู้วิจัยศึกษาหาความรู้และฝึกตนเองให้มีทักษะในการประเมินสถานะทำผู้ป่วยเบาหวานเป็นเวลา 1 สัปดาห์ ที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยมีอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อเป็นผู้ให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษา

ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์และทำการตรวจประเมินสถานะทำตามแบบประเมินของผู้ป่วยเบาหวานเป็นรายบุคคล ที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี วันอังคารถึงวันพฤหัสบดีทุกสัปดาห์ โดยเริ่มเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนมิถุนายน ถึง เดือนกรกฎาคม 2547 มีการดำเนินการวิจัยตามลำดับดังนี้

1. ทำหนังสือเพื่อขอความเห็นชอบจากกรรมการวิจัยเชิงจริยธรรม มหาวิทยาลัยบูรพา
2. หลังผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการเชิงจริยธรรม ผู้วิจัยนำหนังสือแนะนำตัวจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี เพื่อขออนุญาตประสงค์ในการทำวิจัยและขออนุญาตเก็บข้อมูลตามขั้นตอน
3. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ผู้วิจัยพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าพยาบาลแผนกผู้ป่วยนอก เพื่อขออนุญาตประสงค์ และขอความร่วมมือในการทำวิจัย
4. ผู้วิจัยสำรวจรายชื่อผู้ป่วยเบาหวานจากทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอกและคัดเลือกผู้ป่วยที่มีลักษณะตรงตามเกณฑ์
5. ผู้วิจัยติดต่อกับกลุ่มตัวอย่างที่ผ่านการคัดเลือกเป็นรายบุคคล ในวันและเวลาที่กลุ่มตัวอย่างมาตรวจตามนัดที่แผนกผู้ป่วยนอก โดยทำการชี้แจงวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือในการทำวิจัย และให้การพิทักษ์สิทธิก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูลพร้อมทั้งลงนามในแบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
6. เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยเริ่มสัมภาษณ์จากแบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย ชนิดของโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน การได้รับยาแอสไพริน การรับรู้เกี่ยวกับการได้รับคำแนะนำการดูแลเท้า ประวัติการเกิดแผลที่เท้า ประวัติการถูกตัดนิ้วเท้าและ/หรือเท้า การรับประทานอาหารไขมัน ประวัติการเป็นโรคไขมันในเส้นเลือดสูง ผิดปกติ การรับประทานยาลดไขมัน ระดับไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับฮีโมโกลบิน เอวันซี แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้า แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล และประเมิน

สภาวะเท้าตามแบบประเมินตามลำดับ ใช้เวลาประมาณ 30 นาที ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลทุกครั้งก่อนจบการสัมภาษณ์

7. หลังตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสัมภาษณ์ และแบบประเมินสภาวะเท้า ผู้วิจัยนำคะแนนที่ได้ไปลงรหัสเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการทางสถิติ

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่างพร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์และประโยชน์ของการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างทราบ โดยจะใช้เวลาในการเก็บข้อมูลประมาณ 30 นาที ขึ้นอยู่กับความสนใจของกลุ่มตัวอย่างว่าจะยินยอมเข้าร่วมในการศึกษาหรือไม่ก็ได้ และข้อมูลที่ได้รับจากการวิจัยจะถูกนำเสนอในทางวิชาการและใช้ประโยชน์เฉพาะสำหรับการวิจัยเท่านั้น และไม่มีผลต่อการมารับบริการรักษาพยาบาล หากกลุ่มตัวอย่างไม่สะดวกใจที่จะให้ข้อมูล สามารถยกเลิกให้ข้อมูลได้ตลอดเวลา โดยไม่เกิดผลเสียใด ๆ เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย จึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ซึ่งรายละเอียดคำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างแสดงไว้ในภาคผนวก ข

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for Social Science) โดยวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลทั่วไป ของผู้ป่วยเบาหวาน หาค่าความถี่ ร้อยละ
2. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมดูแลเท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน หาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แล้วแปลผลระดับคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด
3. แบบประเมินสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน โดยรวมและรายด้าน หาค่าความถี่และร้อยละ
4. หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ได้แก่ ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ประสบการณ์การเกิดแผลที่เท้า ระดับไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด การได้รับยาเอสไฟริน การสูบบุหรี่ พฤติกรรมการดูแลเท้า กับสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน ด้วยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) กำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05
5. หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรอิสระ ได้แก่ ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ประสบการณ์การเกิดแผลที่เท้า ระดับไขมัน

ในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด การได้รับยาแอสไพริน การสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการดูแลเท้า ด้วยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) กำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05

6. วิเคราะห์ค่าอำนาจการทำนายของตัวแปร ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ประสบการณ์การเกิดแผลที่เท้า ระดับไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด การได้รับยาแอสไพริน การสูบบุหรี่ พฤติกรรมการดูแลเท้า กับสถานะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน โดยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression) และทุกตัวแปรที่ศึกษาครั้งนี้ได้รับการตรวจสอบให้เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ กำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05