

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเพื่อหาความสัมพันธ์เชิงทำนาย (Predictive Correlational Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการของครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวาน โดยศึกษาครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานีอนามัยตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีวิธีการดำเนินการวิจัยดังต่อไปนี้

ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ สมาชิกครอบครัวที่มีบทบาทในการดูแลจัดการในครอบครัวที่มีสมาชิกครอบครัวเป็นเบาหวาน และมารับบริการที่สถานีอนามัยตำบลบ้านสวน คลินิกโรคเรื้อรัง จำนวน 355 ครอบครัว

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือตัวแทนสมาชิกครอบครัวที่ได้มาจากการสอบถามผู้ป่วยว่าใครมีบทบาทในการดูแลจัดการในครอบครัว ที่มีสมาชิกในครอบครัวได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวาน มีระยะเวลาดังแต่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์จนถึงวันที่ผู้วิจัยเก็บข้อมูลไม่น้อยกว่า 1 เดือน และมารับบริการที่สถานีอนามัยตำบลบ้านสวน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1. สมาชิกครอบครัวที่มีผู้ป่วยเบาหวาน อายุ 40 ปีขึ้นไป
2. ผู้ให้ข้อมูลสามารถสื่อสารและได้ตอบกับผู้วิจัยได้ ไม่มีปัญหาการพูด การมองเห็น การได้ยิน สามารถพูด และอ่านภาษาไทยได้ดี
3. ยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในการทำวิจัยครั้งนี้

ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตารางการประมาณค่าตัวอย่างของ เครซี่ และมอร์แกน (Krejcie & Morgan, 1970 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตยัณรากุล, 2547) เนื่องจากมีประชากรกลุ่มตัวอย่างที่แน่นอน การระบุขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยกำหนดขนาดความเชื่อมั่นที่ 95% การวิจัยครั้งนี้มีขนาดประชากรที่เป็นครอบครัวเบาหวาน 355 ครอบครัว ขนาดกลุ่มตัวอย่างตามตาราง

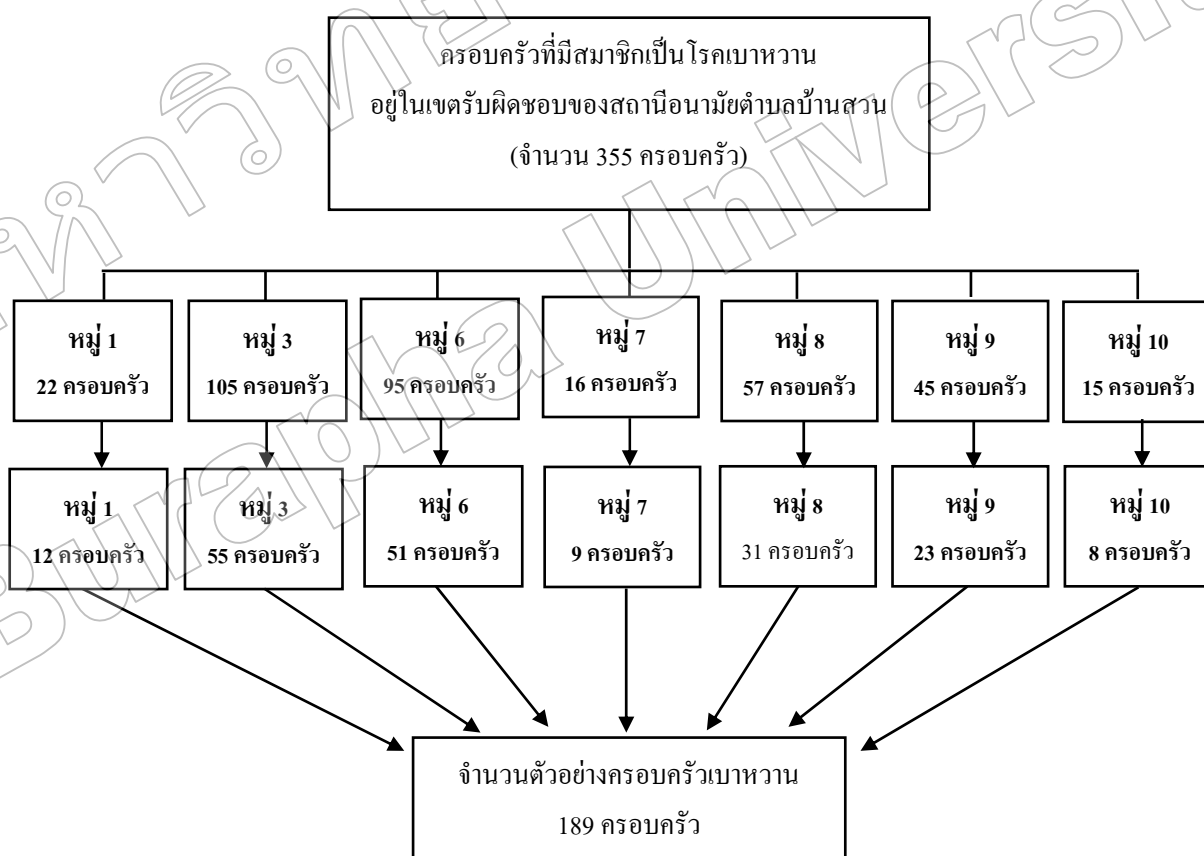
เครื่องและมอร์แกน จำนวน 186 ครอบครัว เพื่อป้องกันการผิดพลาดของข้อมูล ผู้วิจัยเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่าง เป็น 189 ครอบครัว

การสุ่มตัวอย่าง (Sampling)

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Random Sampling) โดยดำเนินการดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 แยกผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกโรคเรื้อรังในสถานอนามัยตำบลบ้านสวนออกเป็นหมู่บ้าน

ขั้นตอนที่ 2 คำนวณจำนวนกลุ่มตัวอย่างครอบครัวโดยคิดเฉพาะหมู่บ้านที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถานอนามัยตำบลบ้านสวน จำนวน 7 หมู่บ้านจากทั้งหมด 10 หมู่บ้าน หลังจากนั้นสุ่มตัวอย่างครอบครัวผู้ป่วยตามทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยในหน่วยบริการ ด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling)



ภาพที่ 2 วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Random Sampling) ของครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามหมู่บ้านที่อยู่ในเขต
รับผิดชอบของสถานีอนามัยตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

หมู่บ้านที่อยู่ในเขตความ รับผิดชอบของสถานี อนามัยตำบลบ้านสวน	จำนวนครอบครัวที่มี สมาชิกเป็น โรคเบาหวาน	จำนวนครอบครัวกลุ่ม ตัวอย่าง	คิดเป็นร้อยละ ของครอบครัว ทั้งหมด
หมู่ 1 บ้านหนองตะโก	22	12	6.35
หมู่ 3 บ้านห้วยทวน	105	55	29.10
หมู่ 6 บ้านหนองแห่น	95	51	26.99
หมู่ 7 บ้านเขามยุรา	16	9	4.76
หมู่ 8 บ้านเขาน้อย	57	31	16.40
หมู่ 9 บ้านบ่อนุญทอง	45	23	12.17
หมู่ 10 บ้านศาลาคู	15	8	4.23
รวม 7 หมู่บ้าน	355	189	100

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยแบบสอบถามจำนวน 5 ชุด คือ ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ซึ่งเป็นข้อมูลตัวแทนสมาชิกในครอบครัว โดยผู้วิจัยสร้างขึ้นประกอบด้วยตัวแปรต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย การนับถือศาสนา อาชีพ ระดับการศึกษา โรคประจำตัว รายได้เฉลี่ยของครอบครัว ความพึงพอใจของรายได้ จำนวนสมาชิกในครอบครัว ลักษณะครอบครัวได้แก่ ครอบครัวเดี่ยว และครอบครัวขยาย

ข้อมูลของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ประกอบด้วย เพศ อายุ ระยะเวลาที่เป็นโรคเบาหวาน ระดับน้ำตาล การรักษาที่ผู้ป่วยเบาหวานได้รับ ได้แก่ รับประทานยาเม็ด ยาฉีด รับประทานยาเม็ด และยาฉีด การควบคุมอาหาร และการรักษาอื่น ๆ ระยะเวลาการนัดหมายที่มาพบแพทย์ครั้งต่อไป การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ได้แก่ สิทธิ์ในการรักษาพยาบาล รูปแบบการเดินทางมารับการรักษา และระยะเวลาในการเดินทางมารับการรักษา

ชุดที่ 2 การรับรู้ความรุนแรงของโรค เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามอาการและภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย ประเมินจากการรับรู้หรือความเข้าใจของครอบครัว

เกี่ยวกับอาการแสดงที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ว่ามีความรุนแรงและมีผลต่อครอบครัวในระดับใด เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ คือ

4 = รุนแรงมาก หมายถึง อาการรุนแรงมาก ทำให้เจ็บปวดทุกข์ทรมานมาก และครอบครัวต้องคอยดูแลตลอดเวลา

3 = รุนแรงปานกลาง หมายถึง อาการรุนแรงปานกลาง ทำให้เจ็บปวดทุกข์ทรมานปานกลาง และครอบครัวต้องคอยดูแลบ่อยครั้ง

2 = รุนแรงน้อย หมายถึง อาการรุนแรงน้อย ทำให้มีผลต่อสุขภาพเล็กน้อย และครอบครัวต้องคอยดูแลบางครั้ง

1 = ไม่รุนแรง หมายถึง อาการนั้นไม่รุนแรง ไม่มีผลต่อสุขภาพของผู้ป่วยและไม่มีผลต่อครอบครัว

0 = ผู้ป่วยไม่มีอาการของโรคเบาหวานดังกล่าว

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมสูง หมายถึง ครอบครัวรับรู้ความรุนแรงของโรคว่ามีความรุนแรงมากกว่า ครอบครัวที่รับรู้ความรุนแรงของโรคที่ได้ค่าคะแนนรวมต่ำกว่า

ชุดที่ 3 แบบสอบถามการทำหน้าที่ของครอบครัว ใช้แบบประเมินการทำหน้าที่ครอบครัว (Chulalongkorn Family Inventory หรือ CFI) ของ อุมพร ตรังคสมบัติ (2544) ประกอบด้วย 7 ด้าน ดังนี้ คือ การแก้ปัญหา (จำนวน 6 ข้อ) การสื่อสาร (จำนวน 5 ข้อ) การแสดงบทบาท (จำนวน 3 ข้อ) การตอบสนองทางอารมณ์ (จำนวน 5 ข้อ) ความผูกพันทางอารมณ์ (จำนวน 5 ข้อ) การควบคุมพฤติกรรม (จำนวน 4 ข้อ) และการทำหน้าที่ทั่วไป (จำนวน 8 ข้อ) เครื่องมือนี้ได้มีผู้ทำการศึกษาและหาความเชื่อมั่นพบว่า มีค่าความเชื่อมั่นอยู่ระหว่าง .82-. 89 (ชาดา เจริญกุล, 2545; กุมมาภิชาดิ แสงเขียว, 2542) แบบสอบถามการทำหน้าที่ของครอบครัวมีข้อคำถามทั้งสิ้นจำนวน 36 ข้อ มีความหมายทางบวก 24 ข้อ ความหมายทางลบจำนวน 12 ข้อ โดยข้อคำถามมีตัวเลือก 4 ระดับ คือ

4 = ตรงมากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการทำหน้าที่ของครอบครัวของท่าน มากที่สุด

3 = ตรงปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการทำหน้าที่ของครอบครัวของท่านปานกลาง

2 = ตรงเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการทำหน้าที่ของครอบครัวของท่านเล็กน้อย

1 = ไม่ตรงเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับการทำหน้าที่ของครอบครัวของท่านเลย

เกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละข้อคำถามมีดังนี้

การทำหน้าที่ของครอบครัว คะแนนข้อความทางบวก คะแนนข้อความทางลบ

ตรงมากที่สุด	4	1
ตรงปานกลาง	3	2
ตรงเล็กน้อย	2	3
ไม่ตรงเลย	1	4

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมที่สูง หมายถึง ครอบครัวมีการทำหน้าที่ดีมากกว่าครอบครัวที่มีค่าคะแนนรวมต่ำ

ชุดที่ 4 แบบสอบถามเครือข่ายทางสังคมของครอบครัวผู้ป่วยเบาหวาน เป็น

แบบสอบถามที่ผู้วิจัยดัดแปลงจากแบบสัมภาษณ์เครือข่ายทางสังคมของ ชนิสา ปัญญาเริง (2550)

เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับการได้รับความช่วยเหลือทางสังคมจากสถานการณ์ต่าง ๆ

1. ข้อคำถามเกี่ยวกับความต้องการความช่วยเหลือในสถานการณ์ต่าง ๆ 3 สถานการณ์ ภายใน 6 เดือนที่ผ่านมา มี 3 ข้อ โดยมีลักษณะคำถามเป็นแบบปลายปิดและปลายเปิด ในข้อคำถามปลายเปิดให้ระบุสาเหตุที่ทำให้เกิดความต้องการความช่วยเหลือ

2. ข้อคำถามเกี่ยวกับบุคคลที่ไปขอความช่วยเหลือ จำนวน 10 กลุ่ม ได้แก่ บิดามารดา บุตร คู่ครอง เพื่อนสนิท ญาติ เพื่อนบ้าน นายจ้าง/เจ้านาย อสม. บุคลากรวิชาชีพ กลุ่มองค์กรรัฐ และเอกชน ตอบได้มากกว่า 1 โดยเรียงลำดับความช่วยเหลือที่ครอบครัวของท่านไปขอความช่วยเหลือ โดยเรียงลำดับก่อน-หลัง

3. ข้อคำถามเกี่ยวกับการได้รับความช่วยเหลือในสถานการณ์ต่าง ๆ 3 สถานการณ์ ได้แก่ เหตุการณ์ที่ต้องการความช่วยเหลือรีบด่วน เหตุการณ์ที่ต้องการความช่วยเหลือยามปกติที่ไม่สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ ปัญหาเรื่องเศรษฐกิจ จำนวน 3 ข้อ ๆ ละ 40 คะแนน คะแนนเต็ม 120 คะแนน โดยกำหนดคำตอบการได้รับความช่วยเหลือ ให้เหมาะสมกับครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยด้วย

โรคเบาหวาน เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้

4 คะแนน หมายถึง	ได้รับความช่วยเหลือทุกครั้ง
3 คะแนน หมายถึง	ได้รับความช่วยเหลือบ่อยครั้ง
2 คะแนน หมายถึง	ได้รับความช่วยเหลือบางครั้ง
1 คะแนน หมายถึง	ไม่ได้รับความช่วยเหลือเลย
0 คะแนน หมายถึง	ไม่ได้รับขอความช่วยเหลือจากใครเลย

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมสูง หมายถึง ครอบครัวมีเครือข่ายทางสังคมดีกว่าครอบครัวที่มีคะแนนรวมต่ำกว่า

ชุดที่ 5 แบบสอบถามการจัดการของครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวาน ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเองโดยใช้แนวคิดการจัดการครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังของเกรย์ และคณะ (Grey et al., 2006) และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการของครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยด้วยโรคเบาหวาน ทั้ง 2 ด้าน รวม 23 ข้อ ได้แก่ การจัดการด้านควบคุมโรคเบาหวาน และความสัมพันธ์ในครอบครัว ลักษณะคำตอบมี 4 ระดับได้แก่

- 4 = ทุกครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นกับครอบครัวผู้ป่วยทุกวันในหนึ่งสัปดาห์
- 3 = บ่อยครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นกับครอบครัวผู้ป่วย 3-5 ครั้ง/ สัปดาห์
- 2 = บางครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นกับครอบครัวผู้ป่วย น้อยกว่า 3 ครั้ง/ สัปดาห์
- 1 = ไม่เคยเลย หมายถึง ข้อความนั้นครอบครัวผู้ป่วย ไม่เคยปฏิบัติเลยในหนึ่งสัปดาห์

การแปลผล

ค่าคะแนนรวมสูง หมายถึง ครอบครัวมีการจัดการในการดูแลสมาชิกในครอบครัวที่เป็นเบาหวานดีกว่าครอบครัวที่มีคะแนนต่ำกว่า

เกณฑ์ในการแบ่งการจัดการครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวาน โดยแบ่งเป็น 3 ระดับ แบ่งกลุ่มตามหลักการ ไค้่งปกติ

มากกว่า $\bar{X} + 1SD$ ครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวาน มีการจัดการอยู่ระดับในระดับสูง

$\bar{X} \pm SD$ ครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวานมีการจัดการอยู่ระดับในระดับปานกลาง

น้อยกว่า $\bar{X} - 1SD$ ครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวานมีการจัดการอยู่ในระดับระดับต่ำ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้ทดสอบคุณภาพเครื่องมือ จำนวน 4 ชุด โดยตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และความเชื่อมั่น (Reliability) ได้แก่ แบบสอบถามความรุนแรงของโรค แบบสอบถามการทำหน้าที่ของครอบครัว แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคม และแบบสอบถามการจัดการของครอบครัว

1. ความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ได้แก่

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว	1	ท่าน
ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลครอบครัว	2	ท่าน
ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน	1	ท่าน
ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลชุมชน	1	ท่าน

พิจารณาตรวจสอบความเหมาะสมและความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ความครอบคลุมของเนื้อหาสาระ และความสอดคล้องกับสังคม วัฒนธรรมไทย เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข หลังจากผ่านการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิหมดแล้ว ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขแล้ว นำไปหาความเชื่อมั่นตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ

2. การตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไขแล้วนำมาใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มตัวอย่าง โดยนำไปใช้ในครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 30 ครอบครัว และนำคะแนนที่ได้มาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น และค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach Alpha Coefficient) แบบสอบถามความรุนแรงของโรคได้ค่าความเชื่อมั่น .86 แบบสอบถามการทำหน้าที่ของครอบครัวได้ค่าความเชื่อมั่น .85 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคมได้ค่าความเชื่อมั่น .75 และแบบสอบถามการจัดการของครอบครัวได้ค่าความเชื่อมั่น .92

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

โครงร่างวิจัยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อได้กลุ่มตัวอย่างแล้ว ผู้วิจัยแนะนำตัว อธิบายวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลในการทำวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างและครอบครัวทราบ โดยครอบครัวที่เข้าร่วมในการวิจัยจะไม่มีภาระบังคับใด ๆ การตอบรับหรือปฏิเสธไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเก็บรวบรวมข้อมูลทุกอย่างเป็นความลับ โดยให้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นครอบครัวที่เข้าร่วมโครงการเซ็นต์ใบยินยอมในแบบฟอร์มเข้าร่วมการวิจัยก่อนเก็บข้อมูล ส่วนแบบสอบถามจะไม่มีชื่อของผู้ตอบแบบสอบถาม จะใช้รหัสเลขที่แทน เพื่อรักษาความลับของข้อมูล แบบสอบถามทุกชุดจะถูกรวบรวมเก็บอย่างมิดชิดโดยจะนำไปใช้ในทางวิชาการเท่านั้น ส่วนการวิเคราะห์ข้อมูลจะวิเคราะห์ในภาพรวมและข้อมูลที่ได้นำมาใช้ในการวิจัยเท่านั้น และจะมีการทำลายข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างหลังจากตีพิมพ์ผลงานและเผยแพร่วิทยานิพนธ์เสร็จสมบูรณ์

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัยดำเนินการขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ขั้นเตรียมการ

1.1 ผู้วิจัยทำหนังสือขอความร่วมมือในการดำเนินการวิจัยจาก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาถึง สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการทำวิจัย

1.2 ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ ในการทำวิจัยแก่หัวหน้าสถานีนามัยตำบลบ้านสวน เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1.3 ผู้วิจัยเตรียมความพร้อมผู้ช่วยวิจัย เพื่อที่จะลงเก็บข้อมูลให้เข้าใจวัตถุประสงค์ สาระสำคัญของงานวิจัย รวมทั้งรายละเอียดของเครื่องมือทั้ง 5 ส่วนและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้คัดเลือกผู้ช่วยวิจัยโดยเลือกบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และมีประสบการณ์ในการทำงาน ในชุมชน ไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. ขั้นตอนการ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

2.1 ดำเนินการรายชื่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในทะเบียนผู้ป่วย โรคเบาหวานของสถานีนามัยตำบลบ้านสวนแยกตามรายหมู่ และทำการสุ่มอย่างง่ายให้ได้จำนวน ครอบครัวเท่าที่ต้องการ

2.2 ชักถามผู้ป่วยเบาหวานว่าใครคือผู้มีบทบาทในการจัดการครอบครัวมากที่สุด เพื่อที่จะเป็นกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัยและเข้าพบครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยด้วยโรคเบาหวาน เพื่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวให้เกิดความคุ้นเคยและไว้วางใจ ผู้วิจัยแนะนำตัวในฐานะผู้วิจัย พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือและขอ ความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยจากครอบครัว ทุกครอบครัวยินดีเข้าร่วมการวิจัย

2.3 ให้การพิทักษ์สิทธิ์ก่อนทำการเก็บข้อมูล โดยอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงสิทธิ ในการตอบรับหรือปฏิเสธและสามารถยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตามความต้องการ เมื่อได้รับ อนุญาตจึงเริ่มทำการเก็บข้อมูล

2.4 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเมื่อกลุ่มตัวอย่างครอบครัวมีความพร้อมที่จะให้ ข้อมูล ถ้า ครอบครัวที่ไม่พร้อมในวันที่ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูล ครอบครัวจะเป็นผู้นัดหมายวัน เวลา ที่จะให้ผู้วิจัยลงเก็บข้อมูล

2.5 อธิบายถึงวิธีการตอบแบบสอบถามโดยอธิบายรายละเอียดก่อนและให้ข้อมูลหาก กลุ่มตัวอย่างมีข้อสงสัยหรือมีปัญหา สามารถสอบถามรายละเอียดจากผู้วิจัยได้ทุกคำถาม เมื่อเข้าใจ จึงเริ่มแจกแบบสอบถาม

2.6 หลังตอบแบบสอบถามเสร็จสิ้น ผู้วิจัยตรวจสอบคำตอบให้สมบูรณ์ ถ้าพบข้อมูลไม่ครบถ้วนก็ขอความร่วมมือในการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจนครบทุกข้อแล้วจึงนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์โดยวิธีการทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้นำมาพิจารณาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธีการทางสถิติจากการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ
2. วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการของครอบครัวที่มีสมาชิกครอบครัวเป็นเบาหวาน ได้แก่ปัจจัยด้าน อายุของผู้ป่วย เพศของผู้ป่วย การรับรู้ความรุนแรงของโรคของครอบครัว การรักษาที่ผู้ป่วยเบาหวานได้รับ รูปแบบครอบครัว รายได้ของครอบครัว การทำหน้าที่ของครอบครัว เครือข่ายทางสังคม และระบบบริการสุขภาพ
3. วิเคราะห์ปัจจัยทำนาย อายุของผู้ป่วย เพศของผู้ป่วย การรับรู้ความรุนแรงของโรคของครอบครัว การรักษาที่ผู้ป่วยเบาหวานได้รับ รูปแบบครอบครัว รายได้ของครอบครัว การทำหน้าที่ของครอบครัว เครือข่ายทางสังคม และระบบบริการสุขภาพ ต่อการจัดการของครอบครัว วิเคราะห์โดยใช้สถิติ Multiple Regression แบบ Stepwise