

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างวิธีการเผชิญปัญหาและผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยมีสมาชิกครอบครัวเป็นผู้ดูแลอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยเจ็บป่วยไม่น้อยกว่า 1 เดือน เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แพทย์อนุญาตให้นำผู้ป่วยไปดูแลที่บ้านและอาศัยอยู่ในจังหวัดเลย

1.2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอย่างต่อเนื่องโดยเป็นสมาชิกในครอบครัวโดยตรงที่ได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ตามคุณลักษณะดังนี้

คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง

1. ครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อาศัยในเขตอำเภอเมือง จังหวัดเลย
2. สมาชิกครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วย สามารถอ่านออกเขียนได้และตอบคำถามได้
3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการดูแลโดยสมาชิกของครอบครัวโดยตรงอยู่ที่บ้าน

1.3 ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

ขนาดของกลุ่มตัวอย่างจากสูตรของการคำนวณ ดังนี้ (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548)

$$n = \frac{NZ^2\sigma^2}{NE^2 + Z^2\sigma^2}$$

โดย N = จำนวนครอบครัวผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลเลย ในปี พ.ศ. 2547 มีจำนวน 518 ครอบครัว

Z = ค่าปกติมาตรฐานที่ได้จากการแจกแจงแบบปกติมาตรฐานซึ่งขึ้นกับระดับความเชื่อมั่นที่กำหนด คือ 95 % ฉะนั้น Z = 1.96

n = ขนาดตัวอย่าง

σ^2 = ความแปรปรวนของประชากรประมาณค่าจากค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) การปรับตัวและความสามารถของญาติในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลนครพิงค์ ของ อร์ติสปี ซันกุล (2542) ได้ค่า S.D. เท่ากับ 0.44

E = ค่าความคลาดเคลื่อนในการประมาณค่า ในที่นี้กำหนดไม่เกิน 10 %

แทนค่าตามสูตร

$$n = \frac{518(1.96)^2(0.44)^2}{518(0.1)^2 + (1.96)^2(0.44)^2}$$

ขนาดตัวอย่างจากการคำนวณได้ 65 ครอบครัว

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ประเมินข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสมาชิกครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 ประเมินวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวโรคหลอดเลือดสมอง

ส่วนที่ 3 ประเมินผลของการปรับตัวของครอบครัวโรคหลอดเลือดสมอง

ส่วนที่ 1 ประเมินข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสมาชิกครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองจากการศึกษาและทบทวนวรรณกรรม โดยจะสัมภาษณ์ข้อมูลของผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วยซึ่งสัมพันธ์เกี่ยวกับ อายุ ระยะเวลาการเจ็บป่วย ระดับการศึกษา รายได้ครอบครัว อาชีพ สถานภาพของผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัว จำนวนสมาชิกในครอบครัว การรับรู้ของครอบครัว ความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วย แหล่งช่วยเหลือสนับสนุนครอบครัวและสังคม

ส่วนที่ 2 ประเมินวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้วิจัยได้ประยุกต์เครื่องมือวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัว โดยใช้กรอบแนวคิดในการประเมินวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวของ McCubbin & McCubbin (1996) ประกอบด้วยวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัว 4 ด้าน คือ

- 1) การแก้ไขปัญหาของครอบครัว
- 2) การจัดการกับอารมณ์ที่ตึงเครียดของครอบครัว
- 3) การใช้แหล่งประโยชน์ของครอบครัว
- 4) การให้ความหมายต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในทางที่ดีของครอบครัว

มีข้อคำถาม 37 ข้อ มีทั้งคำถามเชิงบวก และคำถามเชิงลบ ลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้

ไม่ทำ	หมายถึง	ปัจจุบันไม่เคยใช้วิธีการนั้นเลย
ทำบางครั้ง	หมายถึง	ใช้วิธีการนั้นจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นส่วนน้อย 1-2 วัน/ สัปดาห์
ทำบ่อยครั้ง	หมายถึง	ใช้วิธีการนั้นจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นส่วนมาก 3-4 วัน/ สัปดาห์
ทำประจำ	หมายถึง	ใช้วิธีการนั้นจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นประจำทุกวัน 5-7 วัน/ สัปดาห์

คำถามในส่วนนี้มีทั้งข้อความบวก และข้อความทางลบ แสดงระดับความเป็นจริงเทียบกับคะแนนในการแปลความหมายดังนี้

เกณฑ์ในการให้คะแนนข้อความที่มีความหมายทางบวกพิจารณาให้คะแนนดังนี้

ไม่ทำ	ให้	1 คะแนน
ทำบางครั้ง	ให้	2 คะแนน
ทำบ่อยครั้ง	ให้	3 คะแนน
ทำประจำ	ให้	4 คะแนน

เกณฑ์ในการให้คะแนนข้อความที่มีความหมายทางลบพิจารณาให้คะแนนดังนี้

ไม่ทำ	ให้	4 คะแนน
ทำบางครั้ง	ให้	3 คะแนน
ทำบ่อยครั้ง	ให้	2 คะแนน
ทำประจำ	ให้	1 คะแนน

การแปลผลคะแนนวิธีการเผชิญปัญหา ใช้คะแนนทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่างมาหาค่าเฉลี่ย (\bar{x}) แล้วนำมาแบ่งช่วงคะแนนด้วยวิธีการหาอันตรภาคชั้น โดยใช้พิสัย (range) จากการศึกษาครั้งนี้ได้กำหนดคะแนนการเผชิญปัญหาต่ำสุด เท่ากับ 1.00 คะแนน ค่าคะแนนสูงสุด เท่ากับ 4.00 คะแนน จากนั้นนำค่าพิสัยมาแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ซึ่งจะได้อันตรภาคชั้นเท่ากับ 1.00 สามารถแบ่งวิธีการเผชิญปัญหา ได้ดังนี้

คะแนนอยู่ระหว่าง 1.00 – 2.00 คะแนน หมายถึง	ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองใช้พฤติกรรมนั้นในการเผชิญปัญหาวิธีนี้น้อย
คะแนนอยู่ระหว่าง 2.01 – 3.00 คะแนน หมายถึง	ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองใช้พฤติกรรมนั้นในการเผชิญปัญหาวิธีนี้ปานกลาง
คะแนนอยู่ระหว่าง 3.01 – 4.00 คะแนน หมายถึง	ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองใช้พฤติกรรมนั้นในการเผชิญปัญหาวิธีนี้มาก

ส่วนที่ 3 แบบประเมินผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษาแนวคิดของ McCubbin & McCubbin (1996) ซึ่งประกอบด้วย

3.1 ภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัว (family well being) คัดแปลงจากแบบวัด Family Member Well-being Index (FMWB) โดยแปลจากแบบวัด Family Member Well-being Index ของ McCubbin & McCubbin ปรับให้เข้ากับบริบทที่ทำการวิจัยและยังคงเนื้อหาเดิม ลักษณะคำถามเป็นมาตราส่วนค่า 4 ระดับ มีจำนวน 10 ข้อคำถาม สำหรับคำถามเชิงบวกประกอบด้วยข้อ 1, 3 และ 10 คำถามเชิงลบประกอบด้วยข้อ 2, 4, 5, 6, 7, 8 และ 9 ซึ่งมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความที่มีความหมายทางบวก

มากที่สุด	ให้ 4 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวมากที่สุด
มาก	ให้ 3 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวมาก

ปานกลาง ให้ 2 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวปานกลาง
น้อยที่สุด ให้ 1 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวน้อยที่สุด
ข้อความที่มีความหมายทางลบ

น้อยที่สุด ให้ 4 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวมากที่สุด
ปานกลาง ให้ 3 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวมาก
มาก ให้ 2 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวปานกลาง
มากที่สุด ให้ 1 คะแนน หมายถึง การรู้สึกต่อภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวน้อยที่สุด
ผลรวมของระดับคะแนนภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัว แบ่ง ได้ 2 ระดับคือ

คะแนนรวมอยู่ระหว่าง 10-25 คะแนน หมายถึงภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวอยู่ในระดับไม่ดี
คะแนนรวมอยู่ระหว่าง 26-40 คะแนน หมายถึงภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัวอยู่ในระดับดี

3.2 แบบประเมินการทำหน้าที่ของครอบครัว โดยใช้แบบประเมินการทำหน้าที่ของครอบครัว
Chulalongkorn Family Inventory (CFI) ซึ่งดัดแปลงจาก Mc Master Model of Family Functioning (MMFF)
ของอุมาพร ตรีศุภมบัติ (2544) มีจำนวน 36 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ
ประกอบด้วยข้อคำถามที่เป็นทั้งทางบวกและทางลบซึ่งมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความที่มีความหมายทางบวก

- 4 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงมากที่สุด ทำเป็นประจำทุกวัน 5-7 วัน / สัปดาห์
- 3 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงปานกลาง หรือ ทำเกือบทุกวัน 3-4 วัน / สัปดาห์
- 2 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงเล็กน้อย หรือ ทำเป็นบางครั้ง บางวัน 1-2 วัน / สัปดาห์
- 1 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นไม่ตรงเลย หรือ ไม่เคยทำกิจกรรมนั้นเลย

ข้อความที่มีความหมายทางลบ

- 1 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงมากที่สุด ทำเป็นประจำทุกวัน 5-7 วัน / สัปดาห์
- 2 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงปานกลาง หรือทำเกือบทุกวัน 3-4 วัน / สัปดาห์
- 3 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นตรงเล็กน้อย หรือ ทำเป็นบางครั้ง 1-2 วัน / สัปดาห์
- 4 คะแนน หมายถึง กิจกรรมนั้นไม่ตรงเลย หรือ ไม่เคยทำกิจกรรมนั้นเลย

ผลรวมของคะแนนการประเมินหน้าที่ของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง แบ่งได้เป็น 2 ระดับ คือ

- ถ้าค่าคะแนนรวม 36 - 90 คะแนน หมายถึง การทำหน้าที่ของครอบครัวอยู่ในระดับไม่ดี
ถ้าค่าคะแนนรวม 91 - 144 คะแนน หมายถึง การทำหน้าที่ของครอบครัวอยู่ในระดับดี

3.3 ความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ดัดแปลงจากแบบ
ประเมินความผูกพันในครอบครัว (Family attachment and changeability) ของ McCubbin & McCubin (1996)
ปรับคำพูดให้เข้ากับบริบทที่ทำการวิจัยและคงไว้ซึ่งเนื้อหาเดิม ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบ Rating scale มี
ให้เลือกคำตอบ 4 คำตอบ มีจำนวน 7 ข้อ ซึ่งมีข้อ 7 เป็นความหมายเชิงบวกและข้อ 1, 2, 3, 4, 5 และ 6 เป็นแนว
คำถามที่มีความหมายเชิงลบ

ข้อความทางบวกใช้เกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

- ไม่เคยเลย ให้ 1 คะแนน หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเลย
- บางครั้ง ให้ 2 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นบางครั้ง (ปฏิบัติ 1-2 วัน / สัปดาห์)
- บ่อยๆ ให้ 3 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นบ่อยๆ มากกว่าบางครั้ง (ปฏิบัติ 3-4 วัน/ สัปดาห์)
- เป็นประจำ ให้ 4 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นประจำ (ปฏิบัติ 5-7วัน / สัปดาห์)

ข้อความทางลบใช้เกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

- ไม่เคยเลย ให้ 4 คะแนน หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเลย
- บางครั้ง ให้ 3 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นบางครั้ง(ปฏิบัติ 1-2 วัน / สัปดาห์)
- บ่อยๆ ให้ 2 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นบ่อยๆ มากกว่าบางครั้ง (ปฏิบัติ 3-4 วัน/ สัปดาห์)
- เป็นประจำ ให้ 1 คะแนน หมายถึง เคยปฏิบัติตั้งข้อความนั้นเป็นประจำ (ปฏิบัติ 5-7วัน / สัปดาห์)

ผลรวมของคะแนนความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยมีเกณฑ์การประเมินแบ่งได้เป็น 2 ระดับ คือ

- 8 - 18 คะแนน ครอบครัวมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในระดับไม่ดี
- 19 - 28 คะแนน ครอบครัวมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในระดับดี

การแบ่งช่วงคะแนน แบบประเมินผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ทั้ง ภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัว การทำหน้าที่ของครอบครัว และ ความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีการหาอันตรภาคชั้น โดยใช้พิสัย (range) ใช้ค่าคะแนนสูงสุด และค่าคะแนนต่ำสุด จากนั้นนำค่าพิสัยมาแบ่งเป็น 2 ระดับทั้ง 3 ด้าน

3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

3.1 การหาความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ (content validity)

ผู้วิจัยนำแบบประเมินวิธีการเผชิญปัญหาของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และแบบประเมินผลของการปรับตัวของครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) โดยขอความร่วมมือจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย

1. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว 1 ท่าน
2. พยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 1 ท่าน
3. อาจารย์พยาบาลครอบครัว 1 ท่าน
4. อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญเรื่องโรคหลอดเลือดสมอง 1 ท่าน

5. พยาบาลผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยอายุกรรม 1 ท่าน หลังจากผ่านการพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยนำข้อเสนอแนะมา พิจารณาร่วมกันอาจารย์ที่ปรึกษาและทำการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้มีความถูกต้องตรงตามเนื้อหาความ เหมาะสมชัดเจนด้านภาษาและการเรียงลำดับตามความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ

3.2 การหาความเชื่อมั่น (Reliability)

นำแบบสอบถามที่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิเรียบร้อยแล้วไปทดลอง ใช้กับครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีคุณลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 รายจากนั้นนำมา หาค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัว โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (cronbach' alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.85 และแบบประเมินผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองซึ่งประกอบด้วย แบบประเมินภาวะสุขภาพกายและใจของครอบครัว แบบประเมินการทำ หน้าที่ของครอบครัว แบบประเมินความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของครอบครัว โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ของครอนบาค (cronbach' alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.76, 0.75 และ 0.81 ตามลำดับ

4. การพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัย

ผู้วิจัยตระหนักถึงจริยธรรมในการวิจัยครั้งนี้ การเก็บรวบรวมข้อมูลจะเป็นการสัมภาษณ์ ดังนั้นการนำ ข้อมูลที่ได้ไปใช้นั้นจึงคำนึงถึงศักดิ์ศรีและคุณค่า สวัสดิภาพ และผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นจึงไม่เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคล ไม่นำข้อมูลที่ได้มาไปใช้เพื่อจุดประสงค์อื่น มีการทำหนังสือผ่านคณะกรรมการการจริยธรรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น และให้ผู้ร่วมวิจัยทุกรายลงนามยินยอมในการทำวิจัยเพื่อแสดงถึงความเคารพศักดิ์ศรี และ สิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างในการวิจัย โดยผู้วิจัยคำนึงถึงจริยธรรมในการวิจัยในประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. ความยินยอมของผู้รับบริการ ผู้วิจัยให้สิทธิแก่ผู้ป่วยและครอบครัวที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย โดย ผู้วิจัยชี้แจง อธิบายรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้ร่วมวิจัยทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนต่างๆ ของการวิจัย การนำข้อมูลวิจัยไปใช้ ความมีอิสระในการเข้าร่วมและถอนตัวจากการศึกษา ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อการรักษา ตามปกติของผู้ป่วยที่ได้รับจากทางโรงพยาบาล และเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาและข้อสงสัย คำนึงถึงความ พร้อมของผู้ให้ข้อมูล

2. รักษาความลับของผู้ให้ข้อมูล ในการเก็บรวบรวมข้อมูลบางครั้งอาจทำให้เกิดการลู่ล้าเรื่องส่วนตัว ที่ผู้ให้ข้อมูลอาจจะปิดบัง ผู้วิจัยรักษาความลับที่ได้มาโดยไม่แพร่พรายให้ผู้อื่นทราบ การจดบันทึก ต้องได้รับ อนุญาตก่อน และระมัดระวังรักษาเป็นความลับและทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา

3. ความรับผิดชอบของผู้วิจัย ในฐานะที่เป็นพยาบาลมีความสำนึกในหน้าที่และรับผิดชอบต่อสังคมถ้า ผู้วิจัยพบว่ามี การปฏิบัติใดที่กระทบกระเทือนต่อการ ดำเนินชีวิตของผู้ให้ข้อมูลแต่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ พยาบาลในขณะนั้นได้ ผู้วิจัยส่งต่อกับผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องต่อเมื่อสิ้นสุดบทบาทของการเป็นผู้วิจัย ผู้วิจัยให้ คำแนะนำตามหน้าที่และความรับผิดชอบของวิชาชีพ

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษานี้ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2549 – กุมภาพันธ์ 2550 โดยดำเนินการตามขั้นตอนตามลำดับต่อไปนี้ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย และ หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลเลย เพื่อขออนุญาตและขออนุญาติเก็บรวบรวมข้อมูล เมื่อได้รับการอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย จังหวัดเลยและหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลเลยแล้ว นักศึกษาขอเข้าพบหัวหน้าฝ่ายรักษาของแต่ละศูนย์สาธารณสุขชุมชนแต่ละแห่งของอำเภอเมือง จังหวัดเลย เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการวิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

5.1 ผู้วิจัยสำรวจรายชื่อของผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และฐานข้อมูล HCIS ของแต่ละสาธารณสุขชุมชนอำเภอเมือง จังหวัดเลย และของอำเภอใกล้เคียงร่วมด้วย แล้วเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้

5.2 ขอความร่วมมือและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยต่อผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัวซึ่งเป็นตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ แล้วอธิบายวิธีการตอบแบบสอบถามจนเข้าใจ และสัมภาษณ์วิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

5.3 นำแบบสอบถามผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองไปสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนด

เมื่อนำแบบสอบถามไปสัมภาษณ์ครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างแล้วผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของคำตอบเพื่อให้ได้คำตอบที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกฉบับ หากไม่สามารถซักถามได้จะถือว่าข้อมูลจากแบบสอบถามนั้นใช้ไม่ได้ ในการวิจัยครั้งนี้

นำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ตามวิธีทางสถิติต่อไป

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for the Social Science) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และนำมาคำนวณโดยใช้ความถี่ ร้อยละและค่าเฉลี่ย

2. คະแนนวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยรวมและรายด้านนำมาคำนวณโดยหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. คະแนนผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายด้านนำมาคำนวณโดยหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

4. หาความสัมพันธ์สหสัมพันธ์ระหว่างวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และผลของการปรับตัวของครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation)