

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การฝากครรภ์ของมารดาที่ย้ายถิ่นพม่า ในจังหวัดระนอง รวมถึงปัจจัยพื้นฐาน ปัจจัยส่งเสริม ปัจจัยระบบบริการสุขภาพ และปัจจัยการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ และความสัมพันธ์ระหว่างแต่ละปัจจัยกับการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์และไม่ครบตามเกณฑ์ของมารดาที่ย้ายถิ่นพม่า ในจังหวัดระนอง มีการดำเนินการวิจัยดังนี้

1. ประชากรที่ศึกษา

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ มารดาที่ย้ายถิ่นพม่าที่มารับบริการคลอดและพักหลังคลอดในโรงพยาบาลชุมชนที่อยู่ในเขตจังหวัดระนอง ได้แก่ โรงพยาบาลกระบุรี โรงพยาบาลกะเปอร์ โรงพยาบาลละอุ่น และโรงพยาบาลสุขสำราญ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2548 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2549 โดยมารดาที่ย้ายถิ่นพม่าที่มาคลอดทุกรายจะต้องมีประวัติหรือบันทึกการฝากครรภ์ที่ถูกต้องเป็นหลักฐานอย่างครบถ้วน ซึ่งมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 219 คน

เนื่องจากในการศึกษาครั้งนี้ประชากรเป็นมารดาที่ย้ายถิ่นพม่า ซึ่งมีการเดินทางย้ายถิ่นบ่อย และด้วยข้อจำกัดของระยะเวลาในการศึกษา ดังนั้นผู้วิจัยจึงทำการศึกษาในกลุ่มประชากร จำนวนทั้งสิ้น 115 คน โดยมีลักษณะของประชากรที่ศึกษา ดังนี้

1.1 เคยมารับบริการคลอดและพักหลังคลอดในโรงพยาบาลชุมชนที่อยู่ในเขตจังหวัดระนอง ได้แก่ โรงพยาบาลกระบุรี โรงพยาบาลกะเปอร์ โรงพยาบาลละอุ่น และโรงพยาบาลสุขสำราญ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2548 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2549

1.2 มีประวัติหรือบันทึกการฝากครรภ์ที่ถูกต้องเป็นหลักฐานอย่างครบถ้วน

1.3 อาศัยอยู่ในอำเภอกระบุรี อำเภอกะเปอร์ อำเภอละอุ่น และอำเภอสุขสำราญ ในระหว่างเดือนสิงหาคม - กันยายน 2549

1.4 บุตรคนสุดท้ายที่คลอดในประเทศไทยอายุไม่เกิน 1 ปี 1 เดือน

2. พื้นที่ในการวิจัย

จังหวัดระนองมีทั้งหมด 4 อำเภอกับ 1 กิ่งอำเภอ คือ อำเภอเมืองระนอง อำเภอกระบุรี อำเภอละอุ่น อำเภอกะเปอร์ และกิ่งอำเภอสูขสธาราญ ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้เลือกทำการศึกษาในเขตพื้นที่ชนบทเนื่องจากลักษณะโดยทั่วไปทางด้านประชากรและสังคม วิถีชีวิตความเป็นอยู่ วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชนมีความคล้ายคลึงกัน ซึ่งมีรายละเอียดของแต่ละอำเภอดังต่อไปนี้

อำเภอกระบุรี ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดระนอง เป็นอำเภอชายแดนมีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอเกาะสอง จังหวัดมริด ประเทศสหภาพพม่า ห่างจากตัวจังหวัดระนอง 61 กิโลเมตร เป็นอำเภอที่มีพื้นที่มากที่สุดของจังหวัดระนอง มีเนื้อที่ 783.010 ตารางกิโลเมตร สภาพภูมิประเทศเป็นป่าและภูเขาสลับซับซ้อน มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 40,806 คน ประกอบด้วย 61 หมู่บ้าน 7 ตำบล อาชีพหลัก ได้แก่ ทำสวนยางพารา ทำสวนกาแฟ ทำสวนปาล์ม และทำสวนผลไม้ อาชีพเสริม ได้แก่ ค้าขาย ประมงพื้นบ้าน และรับจ้าง มีสถานบริการด้านสาธารณสุข คือ โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง 1 แห่ง PCU 12 แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 5 แห่ง อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวม 42 คน

อำเภอละอุ่น ได้ชื่อว่า "อำเภอในหุบเขา" ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดระนอง ห่างจากตัวจังหวัดระนอง ระยะทาง 32 กิโลเมตร มีอาณาเขตชายฝั่งริมทะเลด้านตะวันตกติดต่อกับประเทศพม่า มีเนื้อที่ประมาณ 748.546 ตารางกิโลเมตร พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นภูเขาสูงต่ำ มีลำน้ำที่สำคัญหลายแห่ง ลักษณะพื้นที่คล้ายกับรูปหัวใจ ภูมิประเทศส่วนใหญ่เป็นภูเขาบางส่วนเป็นที่ราบ มีเนื้อที่เพื่อการเกษตรประมาณ 39,194 ไร่ หรือร้อยละ 15 ของพื้นที่ทั้งหมด อำเภอละอุ่นได้ชื่อเป็น "เมืองหุบเขา" เพราะภูมิประเทศเต็มไปด้วยภูเขา จากสภาพดังกล่าว ทำให้พื้นที่ป่ายังคงอุดมสมบูรณ์ จึงยังเป็นผลให้สภาพอากาศมีความชื้นสูง ฝนตกชุก อุณหภูมิอากาศเย็นสบาย หมอกปกคลุมภูเขาทำให้ดูคล้ายทะเลหมอก อำเภอละอุ่น มีประชากรรวมทั้งสิ้น 10,224 คน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพการเกษตร มีการทำสวนยางพารา สวนปาล์ม และทำไร่กาแฟ อำเภอละอุ่นประกอบด้วย 30 หมู่บ้าน 7 ตำบล มีสถานบริการด้านสาธารณสุข คือ โรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง 1 แห่ง PCU 8 แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 1 แห่ง อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวม 40 คน

อำเภอกะเปอร์ ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดระนอง ห่างจากตัวจังหวัดระนอง 52 กิโลเมตร ติดชายฝั่งทะเลอันดามัน มีเนื้อที่ประมาณ 657.688 ตารางกิโลเมตร มีความอุดมสมบูรณ์ทั้งด้านป่าไม้ สัตว์ป่า ของป่า และแร่ธาตุต่าง ๆ มีแม่น้ำลำคลองที่สำคัญ 2 สาย คือ คลองกะเปอร์ และคลองบางหิน มีประชากรทั้งสิ้น 17,809 คน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพด้านการเกษตรกรรมและการประมง ซึ่งในพื้นที่มีพืชทางเศรษฐกิจที่สำคัญ ได้แก่ ยางพารา กาแฟ เงาะ มังคุด ลองกอง และปาล์ม

น้ำมัน ประกอบด้วย 34 หมู่บ้าน 5 ตำบล มีสถานบริการด้านสาธารณสุข คือโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง 1 แห่ง PCU 7 แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 1 แห่ง อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวม 27 คน

กิ่งอำเภอสุขสำราญ อยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดระนอง ห่างจากจังหวัดระนอง ประมาณ 94 กิโลเมตร มีเนื้อที่รวมประมาณ 395.087 ตารางกิโลเมตร พื้นที่โดยทั่วไปเป็นที่ราบไหล่ทวีปและที่ราบเชิงเขา มีภูเขาสูงและป่าไม้สลับอยู่ทั่วไป พื้นดินส่วนใหญ่เป็นดินทราย มีพื้นที่ราบประมาณร้อยละ 30 ของพื้นที่ทั้งหมด มีภูเขาใหญ่เป็นแนวยาวตลอดเหนือ - ใต้ อยู่ทางทิศตะวันออกของกิ่งอำเภอ และมีภูเขากระจัดกระจายอยู่ตามริมแนวฝั่งอันดามันด้านทิศตะวันตก มียอดภูเขาสูง คือ ยอดเขาแดนเป็นรอยต่อของ 3 จังหวัด คือ ระนอง พังงา และสุราษฎร์ธานีรวมมีพื้นที่ที่เป็นป่าไม้และภูเขา ประมาณร้อยละ 70 ของพื้นที่ทั้งหมด มีคลองสำคัญหลายสายไหลผ่านลงสู่ทะเลอันดามัน มีประชากรทั้งสิ้น จำนวน 10,858 คน ประกอบด้วย 15 หมู่บ้าน 2 ตำบล มีสถานบริการด้านสาธารณสุข คือโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง 1 แห่ง PCU 4 แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 1 แห่ง อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวม 19 คน

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาจากเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และจากการศึกษานำร่อง ซึ่งได้ครอบคลุมตามเนื้อหาและวัตถุประสงค์ของการวิจัย ลักษณะของแบบสัมภาษณ์เป็นคำถามปลายปิด (Close ended questions) ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและตัวแปรที่เกี่ยวข้องในการศึกษา เป็นลักษณะคำถามปลายปิดและเติมข้อความ ประกอบด้วย

1.1 ข้อมูลด้านลักษณะประชากร เศรษฐกิจ สังคมและปัจจัยพื้นฐาน ประกอบด้วย อายุ ระดับการศึกษา รายได้ครอบครัว ความสามารถในการสื่อสารภาษาไทย ลำดับที่ของการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก และอาการแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ มีจำนวน 34 ข้อ

1.2 ปัจจัยส่งเสริม ประกอบด้วย ความสะดวกในการเดินทางไปรับบริการฝากครรภ์ สิทธิในการรักษาพยาบาล และเครือข่ายทางสังคม มีจำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย

2.1 การรับรู้โอกาสเกิดอาการแทรกซ้อนในระหว่างตั้งครรภ์ จำนวน 7 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1, 2, 4, 5, 6, และ 7 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 3

2.2 การรับรู้อันตรายและความรุนแรงของอาการแทรกซ้อนในระหว่างตั้งครรภ์ จำนวน 5 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1, 3, 4, และ 5 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 2

2.3 การรับรู้ประโยชน์ของการฝากครรภ์ จำนวน 6 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1, 3, 5, และ 6 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 2 และ 4

รวมทั้งหมดมีจำนวน 18 ข้อ ประกอบด้วยคำถามด้านบวกและด้านลบตามแบบของ Likert scale กำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบมี 3 ตัวเลือก ลักษณะการวัดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 3 ระดับดังนี้

เห็นด้วย หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ามีการรับรู้ต่อข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริง

ไม่แน่ใจ หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ายังไม่ได้ตัดสินใจเลือกกว่าจะมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้น

ไม่เห็นด้วย หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ามีการรับรู้ต่อข้อความนั้นไม่ตรงตามความเป็นจริง กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความเชิงบวก (Positive statement)

ตอบเห็นด้วย ให้คะแนน 3 คะแนน

ตอบไม่แน่ใจ ให้คะแนน 2 คะแนน

ตอบไม่เห็นด้วย ให้คะแนน 1 คะแนน

ข้อความเชิงลบ (Negative statement)

ตอบเห็นด้วย ให้คะแนน 1 คะแนน

ตอบไม่แน่ใจ ให้คะแนน 2 คะแนน

ตอบไม่เห็นด้วย ให้คะแนน 3 คะแนน

ดังนั้นคะแนนเต็มทั้งหมด 54 คะแนน ผู้วิจัยแบ่งคะแนนระดับการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ออกเป็น 3 ระดับ โดยใช้ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เป็นเกณฑ์ดังนี้

ระดับการรับรู้มาก หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ามีการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์สูงกว่าคนอื่น มีคะแนนมากกว่า $\bar{X} + S.D.$ ขึ้นไป

ระดับการรับรู้ปานกลาง หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ามีการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์เท่ากับคนอื่น มีคะแนนอยู่ระหว่าง $\bar{X} - S.D.$ และ $\bar{X} + S.D.$

ระดับการรับรู้น้อย หมายถึง มารดาเข้าใจถึงพ่ามีการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ต่ำกว่าคนอื่น มีคะแนนน้อยกว่า $\bar{X} - S.D.$ ลงมา

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจต่อบริการฝากครรภ์ โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย

3.1 ความพึงพอใจต่อความสะดวก จำนวน 5 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 3, 4, และ 5 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 1 และ 2

3.2 ความพึงพอใจต่ออรรถาธิบายและการเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ จำนวน 5 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1, 3, และ 4 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 2 และ 5

3.3 ความพึงพอใจต่อการได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ จำนวน 5 ข้อ ข้อความในเชิงบวก ได้แก่ ข้อ 1, 3, 4, และ 5 ข้อความในเชิงลบ ได้แก่ ข้อ 2

รวมทั้งหามีจำนวน 15 ข้อ ประกอบด้วยคำถามด้านบวกและด้านลบตามแบบของ Likert scale กำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบมี 3 ตัวเลือก ลักษณะการวัดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 3 ระดับดังนี้

เห็นด้วย หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ามีความพึงพอใจต่อข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริง
ไม่แน่ใจ หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ายังไม่ได้ตัดสินใจเลือกว่าจะมีความพึงพอใจตรงต่อข้อความนั้น

ไม่เห็นด้วย หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ามีความพึงพอใจต่อข้อความนั้นไม่ตรงตามความเป็นจริง

กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความเชิงบวก (Positive statement)

ตอบเห็นด้วย ให้คะแนน 3 คะแนน

ตอบไม่แน่ใจ ให้คะแนน 2 คะแนน

ตอบไม่เห็นด้วย ให้คะแนน 1 คะแนน

ข้อความเชิงลบ (Negative statement)

ตอบเห็นด้วย ให้คะแนน 1 คะแนน

ตอบไม่แน่ใจ ให้คะแนน 2 คะแนน

ตอบไม่เห็นด้วย ให้คะแนน 3 คะแนน

ดังนั้นคะแนนเต็มทั้งหมด 45 คะแนน ผู้วิจัยแบ่งคะแนนระดับความพึงพอใจต่อบริการฝากครรภ์ ออกเป็น 3 ระดับ โดยใช้ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เป็นเกณฑ์ ดังนี้

ระดับความพึงพอใจมาก หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ามีความพึงพอใจต่อบริการฝากครรภ์ สูงกว่าคนอื่น มีคะแนนมากกว่า $\bar{X} + S.D.$ ขึ้นไป

ระดับความพึงพอใจปานกลาง หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ามีความพึงพอใจต่อการบริการฝากครรภ์เท่ากับคนอื่น มีคะแนนอยู่ระหว่าง $\bar{X} - S.D.$ และ $\bar{X} + S.D.$

ระดับความพึงพอใจน้อย หมายถึง มารดาย้ายถิ่นพม่ามีความพึงพอใจต่อการบริการฝากครรภ์ต่ำกว่าคนอื่น มีคะแนนน้อยกว่า $\bar{X} - S.D.$ ลงมา

4. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

4.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา(Content validity)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ ซึ่งประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา จำนวน 3 ท่าน และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา จำนวน 2 ท่าน หลังจากให้ผู้ทรงคุณวุฒิได้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาแล้ว ผู้วิจัยได้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุงข้อคำถามให้มีความครอบคลุมของเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ตามที่ได้รับข้อคิดเห็นและคำแนะนำจากผู้ทรงคุณวุฒิ

4.2 การหาความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยทำการหาความเที่ยงของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย โดยนำเครื่องมือที่ได้แก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างซึ่งมีลักษณะเดียวกันกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ที่ไม่ถูกเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง ในเขตอำเภอเมืองจังหวัดระนอง จำนวน 20 คน หลังจากนั้นนำเครื่องมือมาแยกวิเคราะห์เฉพาะส่วนที่ 2 คือปัจจัยการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ และส่วนที่ 3 คือความพึงพอใจต่อการบริการฝากครรภ์ ด้วยสูตรการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficient) ซึ่งเป็นการวัดความสอดคล้องภายในของเครื่องมือ ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.68 และ 0.94 ตามลำดับ

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

5.1 ขั้นตอนการก่อนการเก็บข้อมูลมีขั้นตอนดังนี้

5.1.1 ผู้วิจัยสำรวจข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี ของมารดาย้ายถิ่นพม่าในเขตจังหวัดระนองที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจากฐานข้อมูลของโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละอำเภอ ซึ่งเป็นระเบียบประวัติ (OPD card) และจากสมุดบันทึกการคลอดของโรงพยาบาล

5.1.2 ผู้วิจัยทำหนังสือขออนุมัติในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแต่ละอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ และประธานงานพร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.1.3 ผู้วิจัยดำเนินการเตรียมผู้ช่วยวิจัย ซึ่งเป็นพนักงานสาธารณสุขต่างด้าวพม่า เพื่อทำหน้าที่เป็นล่ามในการสัมภาษณ์ ซึ่งเธอเคยเรียนภาษาไทยกับครูพม่าเมื่อตอนอายุ 13 ปี เป็นระยะเวลา 4 เดือน จนอ่าน-เขียน ภาษาไทยได้ และเข้ามาอยู่ในประเทศไทยตั้งแต่ปี 2002 เพื่อหางานทำ ปัจจุบันเธอศึกษาด้วยตนเองทางไปรษณีย์ในระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 2 คณะ ประวัติศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยย่างกุ้ง ประเทศพม่า และทำงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวที่ IOM (International Organization for Migration) (องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน) ซึ่งอยู่ภายในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง โดยทำหน้าที่เป็นล่ามแปลภาษา ช่วยเก็บข้อมูล และให้สุขศึกษาแก่แรงงานต่างด้าวพม่า เธอมีความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้ดี พูด-อ่าน-เขียน ภาษาไทย ภาษาอังกฤษและภาษาพม่าได้ดี โดยผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย รายละเอียดของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล รวมถึงวิธีการสัมภาษณ์เพื่อความถูกต้อง สมบูรณ์ของข้อมูลที่ต้องการ โดยในช่วงของการทดลองใช้เครื่องมือ จะดำเนินการทดลองใช้ ร่วมกับผู้ช่วยวิจัยเพื่อจะได้ทราบปัญหาในการใช้เครื่องมือ และร่วมกันเสนอแนะเพื่อแก้ไขใน เบื้องต้น

5.1.4 ผู้วิจัยประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ในการติดต่อขอความร่วมมือกับกลุ่มตัวอย่างในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยจะขอความร่วมมือในการนัดหมายกลุ่ม ตัวอย่าง ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างที่อยู่ในเขตหมู่บ้านเดียวกันและสะดวกในการให้ข้อมูลในสถาน บริการ เช่น สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือโรงพยาบาล ผู้วิจัยจะประสานงานกับเจ้าหน้าที่ ในการนัดหมายกลุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลที่สถานบริการนั้นๆ ในรายที่ไม่ สะดวกในการให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลที่สถานบริการ จะติดตามเก็บข้อมูลที่บ้าน โดยการ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในเขตรับผิดชอบในการนัดหมายกลุ่มตัวอย่างและขอความร่วมมือในการ อำนาจความสะดวกในการติดตามเก็บข้อมูลที่บ้านของกลุ่มตัวอย่าง

5.2 ขั้นตอนการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

5.2.1 ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยแนะนำตัวกับ กลุ่มตัวอย่าง ชี้แจงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัย และขอความร่วมมือในการให้ ข้อมูล

5.2.2 ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของแบบสัมภาษณ์

5.2.3 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปวิเคราะห์

6. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

6.1 ผู้วิจัยนำเสนอโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อพิจารณาและอนุมัติให้คำรับรองตามระเบียบการวิจัย

6.2 ผู้วิจัยชี้แจงเกี่ยวกับสิทธิและการเก็บข้อมูลแก่กลุ่มตัวอย่างผ่านล่ามชาวพม่า

6.2.1 อธิบายถึงวัตถุประสงค์การศึกษา ระยะเวลาการศึกษา ขั้นตอนการศึกษา วิธีการศึกษา และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างได้รับทราบ

6.2.2 กลุ่มตัวอย่างสามารถตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ได้ โดยไม่มีผลกระทบใดๆ กลุ่มตัวอย่างสามารถถอนตัวขณะที่ทำการศึกษาได้ก่อนที่การดำเนินการจะสิ้นสุดลงโดยไม่ต้องบอกเหตุผล

6.2.3 ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะนำเสนอในภาพรวม เก็บข้อมูลเป็นความลับโดยไม่ระบุชื่อของกลุ่มตัวอย่างและข้อมูลที่ได้ไม่นำไปทำประโยชน์อย่างอื่น นอกเหนือจากที่ได้แจ้งไว้ให้กลุ่มตัวอย่างทราบก่อนการวิจัย

6.2.4 มีหนังสือคำชี้แจงฉบับภาษาพม่าให้ล่ามอธิบายแก่กลุ่มตัวอย่าง เพื่อขออนุญาตในการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

7. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ โดยใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

7.1 ข้อมูลทั่วไปและตัวแปรที่เกี่ยวข้องในการศึกษา ประกอบด้วย ข้อมูลลักษณะประชากร ปัจจัยพื้นฐานและปัจจัยส่งเสริม ใช้การวิเคราะห์ข้อมูล โดยการนำมาแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

7.2 ปัจจัยระบบบริการสุขภาพ ประกอบด้วย ความพึงพอใจต่อบริการฝากครรภ์ และปัจจัยการรับรู้ต่อการตั้งครรภ์ ประกอบด้วย การรับรู้โอกาสเกิดการแทรกซ้อนในระหว่างตั้งครรภ์ การรับรู้อันตรายและความรุนแรงของอาการแทรกซ้อนในระหว่างตั้งครรภ์ และการรับรู้ประโยชน์ของการฝากครรภ์ ใช้การวิเคราะห์ข้อมูล โดยการนำมาแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

7.3 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ของปัจจัยต่างๆที่ศึกษากับการฝากครรภ์ โดยใช้สถิติไคสแควร์ (chi-square) และ Fisher's exact test