

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

1. รูปแบบการวิจัย

รูปแบบการวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา แบบภาคตัดขวาง (Cross sectional) เพื่อศึกษาสัดส่วนและปัจจัยที่มีอิทธิพลในการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลขอนแก่น

2. ประชากร (Population)

ประชากรในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยมะเร็งที่นอนรักษาตัวที่หอผู้ป่วยเคมีบำบัด ผู้ใหญ่ อาคาร 12 โรงพยาบาลขอนแก่น โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างดังต่อไปนี้

เกณฑ์คัดเข้า(Inclusion criteria)

1. ผู้ป่วยที่รับประทานอาหารทางปาก
2. ผู้ป่วยมะเร็งทุกชนิด
3. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือการฉายรังสี

เกณฑ์คัดออก(Exclusion criteria)

1. ผู้ป่วยที่ไม่ยินยอมเข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร
2. ผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อน
3. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสีที่บริเวณใบหน้าและลำคอแล้วได้รับอาหารโดยผ่านสายให้อาหาร

3. กลุ่มตัวอย่าง (Sample)

3.1 ขนาดตัวอย่าง (Sample size)

การคำนวณจำนวนกลุ่มตัวอย่าง กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตร การคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อประมาณค่าสัดส่วนของประชากร [24] ดังนี้

$$\text{สูตรที่ใช้ในการคำนวณ } n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}{e^2}$$

โดย n = ขนาดตัวอย่าง

α = ความผิดพลาดของการสรุปลักษณะประชากรจากค่าสถิติของตัวอย่าง



Z = confidence coefficient ได้จากความเชื่อมั่นที่กำหนด $(1-\alpha)$

P = สัดส่วน (ความครอบคลุม หรือ อุบัติการณ์โรค)

e = ความกระชับของการประมาณค่า (precision of estimation)

ในการสำรวจเพื่อประมาณค่าอัตราการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยมะเร็งที่หอผู้ป่วยเคมีบำบัดผู้ใหญ่ อาคาร 12 โรงพยาบาลขอนแก่น จากการสำรวจเมื่อเดือน กรกฎาคม 2553 พบว่าผู้ป่วยมะเร็งที่เลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ร้อยละ 70 จะได้ว่า $P = 0.7$, $(1-\alpha) = 95\%$ $\alpha = 0.05$ $Z_{\alpha/2} = 1.96$, $e = 0.07$ (ค่า $e = 10\%$ ของค่า $P = 0.07$)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.7 \times 0.3}{.07^2} = \frac{3.8416 \times 0.7 \times 0.3}{0.0049} = \frac{0.806736}{0.0049} = 165 \text{ คน}$$

3.2 การสุ่มตัวอย่าง (Sampling Technique)

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้คือผู้ป่วยมะเร็งที่นอนรักษาที่ตึกเคมีบำบัดผู้ใหญ่ อาคาร 12 โรงพยาบาลขอนแก่นทุกรายตามเกณฑ์คัดเข้า และคัดออก ระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนมีนาคม 2554

4. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการศึกษาคั้งนี้ประกอบด้วย

4.1 แบบบันทึก น้ำหนัก ส่วนสูง และแบบประเมินสภาวะความรุนแรงของโรค

4.2 แบบสอบถามคั้งนี้

แบบสอบถามประกอบด้วย 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากร

12 ข้อ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยนำ แบ่งออกเป็น 4 ตอน

ตอนที่ 1 ความรู้เกี่ยวกับอาหารผู้ป่วยมะเร็ง

10 ข้อ

ตอนที่ 2 ทศนคติต่อการบริโภคอาหาร

5 ข้อ

ตอนที่ 3 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง

5 ข้อ

ตอนที่ 4 การรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง

10 ข้อ

ส่วนที่ 3 ปัจจัยเอื้อ

สอบถามรูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้

10 ข้อ

ส่วนที่ 4 ปัจจัยเสริม แบ่งออกเป็น 3 ตอน

| | |
|---|-------|
| ตอนที่ 1 การได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน | 2 ข้อ |
| ตอนที่ 2 การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนากร | 2 ข้อ |
| ตอนที่ 3 การได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อประเภทต่างๆ | 2 ข้อ |
| ส่วนที่ 5 การเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ | 6 ข้อ |

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากร : ได้แก่ อายุ เพศ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส สภาวะสุขภาพ ลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบ (Checklist) และเติมข้อความ (Open Ended)

ส่วนที่ 2 ปัจจัยนำ : ความรู้ ทักษะคิด การรับรู้โอกาสเสี่ยงและประโยชน์จากการบริโภคอาหาร

ตอนที่ 1 ความรู้เกี่ยวกับอาหาร คำถามแบบมีตัวเลือกให้ตอบ เกณฑ์การให้คะแนนคือ ถ้าตอบถูกได้คะแนนเท่ากับ 1 คะแนน ถ้าตอบผิดหรือไม่ทราบได้คะแนนเท่ากับ 0

จัดกลุ่มคะแนนระดับความรู้เกี่ยวกับอาหารผู้ป่วยมะเร็ง (0-10 คะแนน) โดยแบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ ความรู้ระดับต่ำ (0-5 คะแนน) ความรู้ระดับปานกลาง (6-7 คะแนน) ความรู้ระดับสูง (8-10 คะแนน)

ตอนที่ 2 ทักษะคิดต่อการบริโภคอาหาร คำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) กำหนดให้ผู้ตอบ ตอบได้ 5 ตัวเลือก ข้อคำถามมีลักษณะด้านบวกและด้านลบ (Positive or Negative Statement) โดยผู้ตอบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนโดยดัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| ข้อความที่เป็นบวก (Positive Statement) | | ข้อความที่เป็นลบ (Negative Statement) | |
|---|-------|--|-------|
| ตัวเลือก | คะแนน | ตัวเลือก | คะแนน |
| เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 |
| เห็นด้วย | 4 | เห็นด้วย | 3 |
| ไม่เห็นด้วย | 3 | ไม่เห็นด้วย | 4 |
| ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 |
| ไม่มีความเห็น | 1 | ไม่มีความเห็น | 1 |

จัดกลุ่มคะแนนระดับทักษะคิดต่อการบริโภคอาหาร (1-5 คะแนน) แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับ ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] โดยการหาช่วงคะแนน

ในชั้น จากแบบสอบถามการปฏิบัติมิการให้คะแนนเป็น 5 ระดับ คะแนนต่ำสุด 1 คะแนน
คะแนนสูงสุด 5 คะแนน การแปลความหมายค่าคะแนนการปฏิบัติแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้
การคิดค่าตัดสินใจค่าคะแนนเฉลี่ย

$$\begin{aligned}\text{ช่วงคะแนนเฉลี่ย} &= \frac{\text{คะแนนเฉลี่ยสูงสุด} - \text{คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับการวัด}} \\ &= \frac{5 - 1}{3} \\ &= 1.33\end{aligned}$$

ค่าคะแนน 1.00-2.33 หมายถึง ทักษะระดับต่ำ

ค่าคะแนน 2.34-3.67 หมายถึง ทักษะระดับปานกลาง

ค่าคะแนน 3.68-5.00 หมายถึง ทักษะระดับสูง

ตอนที่ 3 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง คำถามเป็น
แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) กำหนดให้ผู้ตอบ ตอบได้ 5 ตัวเลือก ข้อคำถามมี
ลักษณะด้านบวกและด้านลบ (Positive or Negative Statement) โดยผู้ตอบเลือกตอบเพียงคำตอบ
เดียวมีเกณฑ์การให้คะแนนโดยตัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| ข้อความที่เป็นบวก (Positive Statement) | | ข้อความที่เป็นลบ (Negative Statement) | |
|---|-------|--|-------|
| ตัวเลือก | คะแนน | ตัวเลือก | คะแนน |
| เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 |
| เห็นด้วย | 4 | เห็นด้วย | 3 |
| ไม่เห็นด้วย | 3 | ไม่เห็นด้วย | 4 |
| ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 |
| ไม่มีความเห็น | 1 | ไม่มีความเห็น | 1 |

จัดกลุ่มคะแนนระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง
(1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนน
ออกเป็น 3 ระดับคือการรับรู้โอกาสเสี่ยงระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) การรับรู้โอกาสเสี่ยงระดับ
ปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) การรับรู้โอกาสเสี่ยงระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ตอนที่ 4 การรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง คำถาม
เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) กำหนดให้ผู้ตอบ ตอบได้ 5 ตัวเลือก ข้อคำถามมี
ลักษณะด้านบวกและด้านลบ (Positive or Negative Statement) โดยผู้ตอบเลือกตอบเพียงคำตอบ
เดียว มีเกณฑ์การให้คะแนนโดยตัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| ข้อความที่เป็นบวก (Positive Statement) | | ข้อความที่เป็นลบ (Negative Statement) | |
|---|-------|--|-------|
| ตัวเลือก | คะแนน | ตัวเลือก | คะแนน |
| เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 |
| เห็นด้วย | 4 | เห็นด้วย | 3 |
| ไม่เห็นด้วย | 3 | ไม่เห็นด้วย | 4 |
| ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 |
| ไม่มีความเห็น | 1 | ไม่มีความเห็น | 1 |

จัดกลุ่มคะแนนระดับการรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง (1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ การรับรู้ประโยชน์ระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) การรับรู้ประโยชน์ระดับปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) การรับรู้ประโยชน์ระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ส่วนที่ 3 ปัจจัยเอื้อ : รูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ ลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบ (Checklist) และเติมข้อความ (Open Ended)

เลือกตอบ (Checklist) คำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) กำหนดให้ผู้ตอบ ตอบได้ 5 ตัวเลือก ข้อคำถามมีลักษณะด้านบวกและด้านลบ (Positive or Negative Statement) โดยผู้ตอบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว มีเกณฑ์การให้คะแนน โดยคัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| ข้อความที่เป็นบวก (Positive Statement) | | ข้อความที่เป็นลบ (Negative Statement) | |
|---|-------|--|-------|
| ตัวเลือก | คะแนน | ตัวเลือก | คะแนน |
| เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 |
| เห็นด้วย | 4 | เห็นด้วย | 3 |
| ไม่เห็นด้วย | 3 | ไม่เห็นด้วย | 4 |
| ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 2 | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | 5 |
| ไม่มีความคิดเห็น | 1 | ไม่มีความคิดเห็น | 1 |

จัดกลุ่มคะแนนระดับความคิดเห็นต่อรูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ (1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ ความคิดเห็นต่อรูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) ความคิดเห็นต่อ

รูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ระดับปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) ความคิดเห็นต่อรูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ส่วนที่ 4 ปัจจัยเสริม : การได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนาการ การได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อประเภทต่างๆ

ตอนที่ 1 การได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน คำถามเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) แต่ละข้อคำถามมีตัวเลือกคำตอบเดียวโดยมี เกณฑ์การให้คะแนน โดยตัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| | |
|-------------------------------|--------------|
| ได้รับมากที่สุด | มีค่าคะแนน 5 |
| ได้รับมาก | มีค่าคะแนน 4 |
| ได้รับปานกลาง | มีค่าคะแนน 3 |
| ได้รับน้อย | มีค่าคะแนน 2 |
| ได้รับน้อยที่สุด/ไม่ได้รับเลย | มีค่าคะแนน 1 |

จัดกลุ่มคะแนนการได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน (1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ การได้รับการสนับสนุนระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) การได้รับการสนับสนุนระดับปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) การได้รับการสนับสนุนระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ตอนที่ 2 การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนาการ คำถามเป็นแบบประมาณค่า (Rating Scale) ซึ่งแต่ละข้อคำถามมีตัวเลือกคำตอบเดียวโดยมีเกณฑ์การให้คะแนน โดยตัดแปลงจาก Likert scale ดังนี้

| | |
|-------------------------------|--------------|
| ได้รับมากที่สุด | มีค่าคะแนน 5 |
| ได้รับมาก | มีค่าคะแนน 4 |
| ได้รับปานกลาง | มีค่าคะแนน 3 |
| ได้รับน้อย | มีค่าคะแนน 2 |
| ได้รับน้อยที่สุด/ไม่ได้รับเลย | มีค่าคะแนน 1 |

จัดกลุ่มคะแนนการได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนาการ (1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการแปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ การได้รับคำแนะนำระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) การได้รับคำแนะนำระดับปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) การได้รับคำแนะนำระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ตอนที่ 3 การได้รับข้อมูล ข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ คำถามเป็นการประมาณค่า (Rating Scale) ซึ่งแต่ละข้อคำตอบ มีตัวเลือกคำตอบเดียว โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน โดยดัดแปลง จาก Likert scale ดังนี้

| | |
|-------------------------------|--------------|
| ได้รับมากที่สุด | มีค่าคะแนน 5 |
| ได้รับมาก | มีค่าคะแนน 4 |
| ได้รับปานกลาง | มีค่าคะแนน 3 |
| ได้รับน้อย | มีค่าคะแนน 2 |
| ได้รับน้อยที่สุด/ไม่ได้รับเลย | มีค่าคะแนน 1 |

จัดกลุ่มคะแนนการได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อประเภทต่างๆ (1-5 คะแนน) ใช้เกณฑ์ในการ แปลผลค่าคะแนนของเบสท์ [25] แบ่งความถี่ของระดับคะแนนออกเป็น 3 ระดับคือ การได้รับ ข้อมูลข่าวสารระดับต่ำ (1.00-2.33 คะแนน) การได้รับข้อมูลข่าวสารระดับปานกลาง (2.34-3.67 คะแนน) การได้รับข้อมูลข่าวสารระดับสูง (3.68-5.00 คะแนน)

ส่วนที่ 5 การเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ ลักษณะคำถามเป็นแบบให้ เลือกตอบ (Checklist)

5. ขั้นตอนการสร้างและการพัฒนาเครื่องมือเก็บข้อมูล

5.1 ศึกษาข้อมูลแบบสอบถามจากเอกสาร ตำราและวารสารทางวิชาการ รวมทั้งอินเทอร์เน็ต นำข้อมูลมาประยุกต์สร้างเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.2 ตรวจสอบเครื่องมือที่สร้างขึ้น โดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาตรวจสอบ ความถูกต้อง ความชัดเจน ความตรงด้านเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษา แล้วนำข้อมูลมา ปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสม ก่อนนำเครื่องมือไปทดลองใช้

5.3 นำเครื่องมือที่ปรับปรุงแก้ไขไปทดลองใช้ (Try out) ในกลุ่มตัวอย่างที่คล้ายกับกลุ่ม ตัวอย่างศึกษา จำนวน 30 ราย เพื่อทดสอบความเหมาะสมของเนื้อหา การใช้ภาษา เวลาในการ สัมภาษณ์ ตลอดจนปัญหาอุปสรรคขณะสัมภาษณ์

5.4 ทำการวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ผลการวิเคราะห์ความเที่ยงของเครื่องมือ แบบสอบถามหมวดความรู้มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.79 หมวดทัศนคติและการรับรู้มีค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.81

5.5 นำข้อมูลที่ได้มาพิจารณาตรวจสอบปรับปรุงแก้ไขต่อไป จนกระทั่งได้แบบสอบถามที่ สมบูรณ์

5.6 นำเครื่องมือที่แก้ไขปรับปรุงแล้วไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาจริง

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล

6.1 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปดำเนินการ เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนดไว้

6.2 ในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัย เป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยแนะนำตนเองอธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

6.3 เมื่อผู้ป่วยมะเร็งของโรงพยาบาลขอนแก่น ตอบแบบสอบถามเสร็จแล้วผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์และทำแบบบันทึกของแต่ละรายมาใส่รหัส แล้วนำมาวิเคราะห์

7. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์และสรุปผลข้อมูลโดยใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูป (stata version 7.0) ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

7.1 สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) วิเคราะห์ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม แสดงเป็นค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

7.2 สถิติอนุมาน (Inferential Statistics) หาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม กับการเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น โดยใช้สถิติทดสอบ Chi-square test หรือ Fisher's Exact test และ Logistic Regression แสดงข้อมูลเป็น Odds ratio และ 95%CI โดยกำหนดค่านัยสำคัญทางสถิติที่ $p \text{ value} < 0.05$