

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนต่อการรับรู้และการปรับของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล ระหว่างกลุ่มทดลองได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน และกลุ่มควบคุมซึ่งได้รับข้อมูลตามปกติ

3.1 ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

3.1.1 ตัวแปรอิสระ คือ การให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน

3.1.2 ตัวแปรตาม คือ การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล
การปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

3.2 ประชากร

ประชากรในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เข้ามารักษาในหอผู้ป่วย ศัลยกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น โดยกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยโรคจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวาน อายุระหว่าง 30-60 ปี
2. เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีโรคแทรกซ้อนที่เป็นอุปสรรคของการเรียนรู้
3. มีสติสัมปชัญญะดี ไม่มีปัญหาทางการได้ยิน อ่านหนังสือได้ สามารถมองเห็นภาพได้ชัด
4. สามารถให้ข้อมูลได้และยินดีให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูล

ตามที่ได้กำหนดช่วงอายุประชากรที่ต้องการศึกษา เนื่องจากผู้ป่วยโรคเบาหวานมักจะมีพบบ่อย และจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่แผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลขอนแก่นในช่วงอายุนี้มีค่อนข้างมาก การกำหนดผู้ป่วยไม่มีโรคแทรกซ้อน เป็นผู้มีสติสัมปชัญญะดี ไม่มีปัญหาทางการได้ยิน สามารถมองเห็นภาพได้ชัดเจน เพื่อควบคุมตัวแปรสำคัญที่มีปัญหาต่อการรับรู้ และโรคแทรกซ้อนจะเป็นปัญหาทำให้ผู้ป่วยเกิดการเบื่อหน่ายที่จะให้ความร่วมมือ ตลอดจนการปฏิบัติตามคำแนะนำ

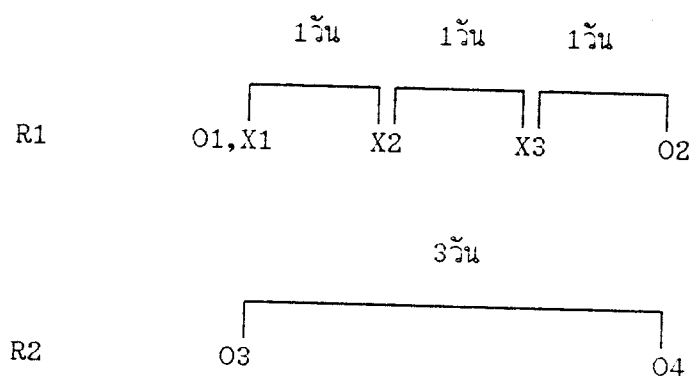
3.3 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ มีจำนวน 30 คน แบ่งออกเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 15 คน วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่าง ทำการสุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) โดยเลือกผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จนครบตามจำนวนกลุ่มทดลอง

3.4 รูปแบบการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง กลุ่มตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลอง ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน จำนวน 15 คน และกลุ่มควบคุมได้รับข้อมูลตามปกติ จำนวน 15 คน

การวางแผนการทดลอง (Experimental Design) การทดลองนี้มีวิธีการวางแผนการทดลองตามแบบ The Pretest-Posttest Equivalent-Groups Design ดังนี้



R1 = การสุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่มทดลอง

R2 = การสุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่มควบคุม

O1, O3 = การทดสอบก่อนการทดลอง

O2, O4 = การทดสอบหลังการทดลอง

X1 = การให้ข้อมูลครั้งที่ 1

X2 = การให้ข้อมูลครั้งที่ 2

X3 = การให้ข้อมูลครั้งที่ 3

กำหนดผู้ป่วยเข้ากลุ่มทดลอง กระทำโดยกำหนดระยะเวลาทำวิจัย กล่าวคือ ผู้วิจัยเริ่มต้นทำการศึกษากับผู้ป่วยกลุ่มควบคุม ในช่วงระยะเวลาแรกจนครบ 15 คน แล้วจึงทำการศึกษากับผู้ป่วยกลุ่มทดลอง

3.5 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมี 2 ประเภท คือ เครื่องมือในการดำเนินการวิจัย และเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.5.1 เครื่องมือในการดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

1. แผนการให้ข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยจัดทำขึ้นเองประกอบด้วยเนื้อหาดังนี้

- ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมและเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย
- กฎระเบียบต่างๆของโรงพยาบาล
- ระเบียบการรักษาพยาบาลตามกิจวัตรประจำวัน
- ค่าใช้จ่ายเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ได้แก่ สาเหตุ อาการ การ

ตรวจรักษา ปัญหาแทรกซ้อน และการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมโรค

2. เอกสารแผ่นพับและคู่มือ อย่างละ 1 ฉบับ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำไปทบทวนได้ด้วยตัวเองในภายหลัง ประกอบด้วย

2.1 เอกสารแผ่นพับ เรื่องคำแนะนำผู้ป่วยที่มีแผลเบาหวานที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ประกอบด้วยเนื้อหาดังต่อไปนี้

- กฎระเบียบต่างๆของโรงพยาบาล
- ระเบียบการรักษาพยาบาลตามกิจวัตรประจำวัน
- ค่าใช้จ่ายเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

2.2 คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ประกอบด้วยเนื้อหาดังต่อไปนี้ คือ สาเหตุ อาการ การตรวจรักษาพยาบาล ปัญหาแทรกซ้อน และการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมโรค

วิธีการสร้างเครื่องมือในการดำเนินการวิจัย

นำแบบแผนการให้ข้อมูลและเอกสารแผ่นพับประกอบการให้ข้อมูล ไปตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา(Content validity) และภาษาที่ใช้ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะแล้ว ผู้วิจัยทำการปรับปรุงแก้ไขจนเครื่องมือมีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จากนั้นนำเครื่องมือไปทดลองใช้กับผู้ป่วยที่มีคุณลักษณะเหมือนตัวอย่างที่โรงพยาบาลขอนแก่นจำนวน 5 ราย เพื่อพิจารณาความเข้าใจในเนื้อหา ภาษา และเวลาที่ใช้ แล้วปรับปรุงแก้ไขอีกครั้งก่อนนำไปใช้จริง

3.5.2 เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อรวบรวมข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ สภาพทางเศรษฐกิจ ระยะเวลาที่ทราบว่าเป็นโรคเบาหวาน การรักษาโรคเบาหวานที่เคยได้รับ สถานที่ที่รักษาโรคเบาหวาน แหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานที่เคยได้รับ จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาโรคเบาหวานในโรงพยาบาล การแก้ไขปัญหาทางสุขภาพ และบริเวณที่เกิดบาดแผลจากโรคเบาหวาน

2. แบบสัมภาษณ์การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยศึกษาจากหนังสือตำรา เอกสารที่เกี่ยวข้อง จากการสนทนากับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และจากประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล มีจำนวนทั้งหมด 22 ข้อ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับการรับรู้ตามแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ 4 ด้าน คือ

การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค	6 ข้อ (ข้อ 1 - 6)
การรับรู้ความรุนแรงของโรค	5 ข้อ (ข้อ 7 - 11)
การรับรู้ผลดีของการปฏิบัติ	7 ข้อ (ข้อ 12 - 18)
การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ	4 ข้อ (ข้อ 19 - 22)

ลักษณะของแบบสัมภาษณ์จะมีคำตอบให้เลือก 2 คำตอบ คือ ใช่ หรือ ไม่ใช่

ใช่ หมายถึง ผู้ป่วยเห็นว่าข้อความในแบบสัมภาษณ์นั้นถูกต้อง

ไม่ใช่ หมายถึง ผู้ป่วยเห็นว่าข้อความในแบบสัมภาษณ์นั้น ไม่ถูกต้อง

ผู้วิจัยกำหนดค่าคะแนนดังนี้ ใช่ ให้ค่าเท่ากับ 1 ไม่ใช่ ให้ค่าเท่ากับ 0

การตรวจสอบแบบสัมภาษณ์การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

เมื่อสร้างแบบสัมภาษณ์เสร็จแล้ว ก่อนนำไปใช้ ผู้วิจัยทำการตรวจสอบเพื่อหาประสิทธิภาพของแบบสัมภาษณ์ ดังนี้

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

นำแบบสัมภาษณ์การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ 1 ท่าน พยาบาล 2 ท่าน อาจารย์ภาควิชาชีพจิตวิทยาการศึกษา 1 ท่าน และอาจารย์คณะพยาบาล 1 ท่าน ตรวจสอบความถูกต้องและเหมาะสมของเนื้อหา แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไข

การตรวจสอบหาความเชื่อมั่น (Reliability)

โดยนำแบบสัมภาษณ์ไปทดลองสัมภาษณ์กับผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลในหอผู้ป่วย ศัลยกรรมโรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน 10 คน แล้วนำมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์โดยวิธีของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน เค.อาร์ 20 (Kuder-Richardson K-R 20) ผลการวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลได้ 0.72

หลังจากนั้นจึงนำแบบสัมภาษณ์ไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษาต่อไป

3. เกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

ผู้วิจัยได้นำเกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวาน สร้างโดยเพลินดา ศิริปการ (2532) มีค่าความเชื่อมั่น 0.96 มาปรับปรุงให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล มีจำนวนข้อคำถามทั้งหมด 44 ข้อ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และการปรับตัวในช่วงระยะเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยประเมินพฤติกรรมการปรับตัว 4 ด้าน คือ

พฤติกรรมปรับตัวตามความต้องการด้านสรีระวิทยา	16 ข้อ (ข้อ 1 - 16)
พฤติกรรมปรับตัวด้านอัตมโนทัศน์	10 ข้อ (ข้อ 17 - 26)
พฤติกรรมปรับตัวตามบทบาทหน้าที่	10 ข้อ (ข้อ 27 - 36)
พฤติกรรมปรับตัวด้านการพึ่งพาผู้อื่น	8 ข้อ (ข้อ 37 - 44)

ข้อความที่ใช้ในเกณฑ์ประเมินการปรับตัว ประกอบด้วยข้อความด้านบวกและข้อความด้านลบ ในแต่ละพฤติกรรม

ไม่ใช่ แสดงว่า ผู้ป่วยไม่มีพฤติกรรม

ใช้บางเวลา แสดงว่า ผู้ป่วยมีพฤติกรรมหรือความรู้สึกตามข้อความนั้นเป็นครั้งคราว

ใช้บ่อยครั้ง แสดงว่า ผู้ป่วยมีพฤติกรรมหรือความรู้สึกตามข้อความนั้นบ่อยครั้ง

ใช้ตลอดเวลา แสดงว่า ผู้ป่วยมีพฤติกรรมหรือความรู้สึกตามข้อความนั้นอยู่เสมอเป็นประจำ

ให้ผู้ผู้ป่วยเลือกคำตอบเพียง 1 คำตอบ ในการให้คะแนน ผู้วิจัยพิจารณาจากคำถามดังนี้

ข้อคำถามที่มีความหมายทางบวกจะพิจารณาให้คะแนนดังนี้

ไม่ใช่ ได้ 1 คะแนน

ใช้บางเวลา ได้ 2 คะแนน

ใช้บ่อยครั้ง ได้ 3 คะแนน

ใช้ตลอดเวลา ได้ 4 คะแนน

ข้อคำถามที่มีความหมายทางลบจะพิจารณาให้คะแนนดังนี้

ไม่ใช่ ได้ 4 คะแนน

ใช้บางเวลา ได้ 3 คะแนน

ใช้บ่อยครั้ง ได้ 2 คะแนน

ใช้ตลอดเวลา ได้ 1 คะแนน

การตรวจสอบเกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

เมื่อสร้างเกณฑ์ประเมินการปรับตัวเสร็จแล้ว ก่อนนำไปใช้ ผู้วิจัยได้ทำ

การตรวจสอบเพื่อหาประสิทธิภาพของแบบประเมินการปรับตัว ดังนี้

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำเสนอผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านซึ่งเป็นชุดเดิม เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องและเหมาะสมแล้วนำมาปรับปรุงแก้ไข

การตรวจสอบหาความเชื่อมั่น (Reliability)

โดยนำเกณฑ์ประเมินการปรับตัวไปทดสอบกับผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมโรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน 10 คน แล้วนำมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของเกณฑ์ประเมินการปรับตัว โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (Coefficient Alpha) ผลการวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของเกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลได้ 0.79 จึงนำเกณฑ์ประเมินการปรับตัวไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษา

การรับรู้และการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล ตัดสินโดยเกณฑ์ที่ตั้งขึ้นโดยผู้เชี่ยวชาญ มีดังนี้ ถ้าคะแนนรวมมากกว่า 80 % ถือว่าการรับรู้และการปรับตัวอยู่ในระดับสูง ถ้าคะแนนรวมอยู่ระหว่าง 60-80 % ถือว่าการรับรู้และการปรับตัวอยู่ในระดับปานกลาง และถ้าคะแนนรวมต่ำกว่า 60 % ถือว่าการรับรู้และการปรับตัวอยู่ในระดับต่ำ

3.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

3.6.1 ขอสื่อแนะนำตัวจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล-ขอนแก่น

3.6.2 คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผล ที่เข้ารับการรักษาที่หอ-ผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น ตามคุณสมบัติที่ได้ระบุไว้ข้างต้น

3.6.3 แนะนำตัวเองเพื่อขอความร่วมมือ และถามความสมัครใจของผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยสมัครใจเข้าร่วมการวิจัย จึงดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง โดยเลือกผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด เริ่มต้นทำการศึกษากับกลุ่มควบคุมในช่วงระยะเวลาแรกจนครบ 15 คน แล้วจึงทำการศึกษากับกลุ่มทดลอง 15 คนหลัง

3.6.4 ผู้วิจัยดำเนินการทดลองและเก็บข้อมูลในแต่ละกลุ่มตัวอย่างดังนี้

กลุ่มทดลอง

เป็นกลุ่มที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน โดยมีขั้นตอนในการดำเนินงานดังนี้

1. ประเมินความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย กล่าวคือ ไม่มีไข้ มีแผล ความดันโลหิตและการหายใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ สามารถนั่งได้โดยไม่มีอาการเวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม และยินดีเข้าร่วมในการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน

2. ทำการทดสอบก่อนการทดลอง (Pretest) โดยใช้แบบสัมภาษณ์ การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล และเกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

3. ดำเนินการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนแก่ผู้ป่วย ใช้เอกสารแผ่นพับ และคู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานประกอบการให้ข้อมูล แบ่งการให้ข้อมูลเป็น 3 ครั้ง ครั้งละประมาณ 30 นาที โดยมีรายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ 1 ให้ข้อมูลในวันแรกที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้วิจัยแจกแผ่นพับและคู่มือแก่ผู้ป่วย ใช้แผ่นพับและคู่มือเป็นสื่อประกอบการให้ข้อมูล จะให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อม และเจ้าหน้าที่ภายในหอผู้ป่วย กฎระเบียบต่างๆของโรงพยาบาล ระเบียบการรักษาพยาบาลตามกิจวัตรประจำวัน และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ใช้เวลาประมาณ 20 นาที และ 10 นาทีหลังเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อมูลและปัญหาข้อข้องใจต่างๆ หลังจากนั้นผู้วิจัยแนะนำให้ผู้ป่วยอ่านแผ่นพับและคู่มือ เพื่อเป็นการทบทวนและเตรียมความพร้อมในการให้ข้อมูลในครั้งต่อไป

ครั้งที่ 2 ให้ข้อมูลเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษายาบาลในวันที่ 2 ผู้วิจัยให้ข้อมูลในเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ซึ่งได้แก่ โรคเบาหวานคืออะไร สาเหตุของโรค อาการของโรค ภาวะแทรกซ้อน อันตรายของโรคเบาหวาน และการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมโรค โดยใช้คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็นสื่อในการให้ข้อมูล ใช้เวลาประมาณ 25 นาที และ 5 นาทีหลัง เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อข้องใจต่างๆ หลังจากนั้นผู้วิจัยแนะนำให้ผู้ป่วยอ่านคู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพื่อเป็นการทบทวน

ครั้งที่ 3 ให้ข้อมูลเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษายาบาลในวันที่ 3 ผู้วิจัยสรุปสิ่งที่ได้ให้ข้อมูลไปแล้วในครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 และให้ข้อมูลซ้ำในจุดสำคัญที่จะนำไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ อาการของโรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อน อันตรายของโรคเบาหวาน และการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมโรคเบาหวาน ผู้วิจัยสรุปจุดสำคัญอีกครั้ง ใช้เวลาประมาณ 25 นาที และ 5 นาทีหลังเปิดโอกาสให้ผู้ซักถามข้อข้องใจ

4. เมื่อสิ้นสุดการให้ข้อมูลครั้งที่ 3 แล้ว ผู้วิจัยทำการทดสอบหลัง-การทดลอง (Posttest) การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล และประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลโดยใช้เครื่องมือชุดเดิม

กลุ่มควบคุม

เป็นกลุ่มที่ไม่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

1. ประเมินความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย กลุ่มนี้คือ ไม่มีไข้ ไม่มีแผล ความดันโลหิตและการหายใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ สามารถนั่งได้โดยไม่มีอาการ

เวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม และยินดีเข้าร่วมในการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน

2. ทำการทดสอบก่อนการทดลอง โดยใช้แบบสัมภาษณ์การรับรู้ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลและเกณฑ์ประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผล

3. ในวันที่ 3 หลังจากการทดสอบก่อนการทดลองแล้ว จัดให้ผู้ป่วยได้รับการทดสอบหลังการทดลอง โดยใช้เครื่องมือชุดเดิม

3.7 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

เมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลต่างได้ครบแล้ว ผู้วิจัยทำการตรวจให้คะแนนก่อนนำไปคำนวณการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาความแตกต่างทางสถิติของการวิจัยครั้งนี้ ใช้ความเชื่อมั่นในระดับร้อยละ 95 ($P < 0.05$) เป็นเกณฑ์ในการสรุปผลทางสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติดังต่อไปนี้

3.7.1 ข้อมูลบุคคลและข้อมูลเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ใช้ค่าร้อยละ

3.7.2 ค่าเฉลี่ย (Mean) ใช้ในการคำนวณหาค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้และการปรับตัว

3.7.3 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้ในการคำนวณหาค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการรับรู้และการปรับตัว

3.7.4 การทดสอบเครื่องหมาย (The Sign Test) ใช้ในการทดสอบความแตกต่างของคะแนนการรับรู้และการปรับตัว ก่อนและหลังการได้รับข้อมูลทั้งในกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

3.7.5 การทดสอบมัธยฐาน (The Median Test) ใช้ทดสอบความแตกต่างของคะแนนการรับรู้และการปรับตัว หลังจากได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

3.8 การดำเนินการกับกลุ่มควบคุมหลังทำการวิจัย

ผู้วิจัยได้มองเห็นความสำคัญว่า ผู้ป่วยมีสิทธิในการได้รับข้อมูลเท่าเทียมกัน จึงได้ดำเนินการให้ข้อมูลกับผู้ป่วยกลุ่มควบคุมหลังทำการวิจัยดังนี้

3.8.1 ในวันที่ 4 หลังรับไว้ในโรงพยาบาล ผู้วิจัยได้แจกคู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน และทำการให้ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้และการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคเบาหวาน โดยให้ผู้ผู้ป่วยดูเนื้อหาในคู่มือประกอบการบรรยาย ใช้เวลาประมาณ 25 นาที และ 5 นาที หลัง เปิดโอกาสให้ซักถาม

3.8.2 ในวันที่ 5 หลังรับไว้ในโรงพยาบาล ผู้วิจัยให้ข้อมูลเช่นเดียวกับวันที่ 4 ใช้เวลาประมาณ 20 นาที อีก 10 นาทีหลัง สรุปเนื้อหาที่มีประโยชน์และเปิดโอกาสให้ซักถาม