

### บทที่ 3

#### วิธีการดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) เพื่อศึกษาการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและญาติในตำบลขามเฒ่า อำเภอสарภี จังหวัดเชียงใหม่

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และญาติที่อาศัยอยู่ในตำบลขามเฒ่า อำเภอสарภี จังหวัดเชียงใหม่ ปีพ.ศ. 2552 จำนวน 481 คน กลุ่มตัวอย่างได้จากการคัดเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) ได้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 214 คนแต่เมื่อลงมือเก็บข้อมูลในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้ข้อมูลกลับคืนมา จำนวน 202 ชุด คิดเป็นร้อยละ 94.39 ส่วนในญาติผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้ข้อมูลกลับคืนมา จำนวน 196 ชุด คิดเป็นร้อยละ 91.58 ซึ่งการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงครั้งนี้ ได้กำหนดคุณสมบัติกลุ่มตัวอย่างไว้ดังต่อไปนี้

##### คุณสมบัติผู้ป่วย

1. เป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง
2. เป็นผู้ที่ไม่มีภาวะโรคแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง
3. มีความสมัครใจ และให้ความร่วมมือในการศึกษานี้
4. เป็นผู้ที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สามารถสื่อสาร หรืออ่านออกเขียนได้

##### คุณสมบัติของญาติ

1. เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียวกันกับผู้ป่วย หรือญาติ หรือมีบ้านอาศัยอยู่ในละแวกเดียวกันกับบ้านผู้ป่วย และมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกันในลักษณะเครือญาติ
2. เป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
3. มีความสมัครใจ และให้ความร่วมมือในการศึกษา
4. เป็นผู้ที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สามารถสื่อสาร หรืออ่านออกเขียนได้

## สถานที่ศึกษา

ตำบล ขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

## เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือแบบสอบถาม โดยข้อมูลประกอบด้วย 2 ส่วนดังนี้  
 ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบไปด้วย อายุ เพศ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ จำนวนปีที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้สัญญาณเตือนภัยต่อโรคหลอดเลือดสมอง ประกอบคำถามเชิงบวก จำนวน 9 ข้อ และคำถามเชิงลบ จำนวน 11 ข้อได้แก่

ลักษณะคำตอบของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ดังนี้ สำหรับ  
 ข้อคำถามเชิงบวก

ระดับ 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ระดับ 4 = เห็นด้วยมาก

ระดับ 3 = เห็นด้วยปานกลาง

ระดับ 2 = เห็นด้วยน้อยที่สุด

ระดับ 1 = ไม่เห็นด้วย

สำหรับข้อคำถามเชิงลบจะกลับคะแนนก่อนมาคิดคะแนนรวม ดังนี้

ระดับ 5 = ไม่เห็นด้วย

ระดับ 4 = เห็นด้วยน้อยที่สุด

ระดับ 3 = เห็นด้วยปานกลาง

ระดับ 2 = เห็นด้วยมาก

ระดับ 1 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ความหมายแต่ละระดับมีดังต่อไปนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้นๆมากที่สุด
เห็นด้วยมาก	หมายถึง	กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้นๆมาก
เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง	กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้นๆปานกลาง
เห็นด้วยน้อยที่สุด	หมายถึง	กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้นๆน้อยที่สุด
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ไม่ตรงต่อข้อความนั้นๆ

การแปลความหมายได้นำระดับการรับรู้ 5 ระดับมาปรับเหลือ 4 ระดับ โดยนำค่าความแตกต่างของค่าสูงสุดกับค่าต่ำสุดของข้อมูล คำนวณ โดยค่าสูงสุดของข้อมูลลบด้วยค่าต่ำสุดของข้อมูล (ประกาย จิโรจน์กุล, 2548) ได้คะแนนเฉลี่ย 4 ระดับดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.00 - 5.00 หมายถึง การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับ ดีมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.00 - 3.99 หมายถึง การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับ ดี

คะแนนเฉลี่ย 2.00 - 2.99 หมายถึง การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับ ปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.99 หมายถึง การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับ น้อย

#### การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

##### การหาค่าความตรงของเนื้อหา (Content Validity)

แบบสอบถามการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และญาติที่อาศัยในตำบลขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม และประยุกต์ใช้แบบสัมภาษณ์การรับรู้อาการเตือน และการจัดการโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ของหัตยาพร มะโน (2552) นำเครื่องมือไปตรวจสอบความตรงของเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้แก่ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาทและสมอง 2 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการด้านการพยาบาลอายุรกรรม 1 ท่าน หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบให้ข้อเสนอแนะแล้ว นำมาหาค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (Content Validity Index) (Polit F.D., 2004) ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา 0.82 จากนั้นนำเครื่องมือมาปรับปรุงแก้ไขให้มี

ความชัดเจน เหมาะสมและสามารถรวบรวมข้อมูลตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา ตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ แล้วนำไปใช้จริง

#### การทดสอบความเชื่อมั่น (reliability)

ผู้ศึกษานำแบบสอบถามการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และญาติที่อาศัยในตำบลขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ ไปทดลองใช้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และญาติที่บ้านท่าต้นกว้าว ตำบลชมพู ซึ่งเป็นพื้นที่มีบริบทใกล้เคียงกับตำบลขัวมุง จำนวน 30 ราย แล้วนำมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบัค (cronbach's coefficient alpha) ได้ค่าความเชื่อของแบบสอบถาม เท่ากับ 0.71

#### การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาเสนอโครงการศึกษาวิจัยแก่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ต่อจากนั้นผู้ศึกษาดำเนินการพิทักษ์สิทธิประชากรที่ศึกษาหลังการได้รับอนุมัติ โดยผู้ศึกษาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาได้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขอความร่วมมือในการทำศึกษารั้งนี้ และทำการบันทึกข้อมูลประชากรที่ศึกษา โดยใช้รหัสแทนชื่อ ข้อมูลทั้งหมดถูกวิเคราะห์และนำเสนอในภาพรวม

#### ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูล โดยดำเนินตามขั้นตอนต่อไปนี้

1. ทำหนังสือรับรองจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงสาธารณสุขอำเภอสารภี พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษา และขออนุญาตเก็บข้อมูลผู้ป่วยตามขั้นตอน
2. ผู้ศึกษาประสาน ผู้นำชุมชน เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ของการศึกษาพร้อมทั้งแจ้งแผนการดำเนินงานเก็บข้อมูลในแต่ละหมู่บ้าน
3. สัมภาษณ์รายชื่อผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในตำบลขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ตามเวลาที่กำหนด แล้วเลือกประชากรที่ศึกษาตามคุณสมบัติที่กำหนด

4. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษารั้งนี้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลขัวมุงเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและขอความร่วมมือในการช่วยจัดเก็บข้อมูลในชุมชน

5. ผู้ศึกษา พร้อมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลขัวมุง ได้ชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษาแก่กลุ่มตัวอย่าง พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการศึกษา และได้อธิบายขั้นตอนการตอบแบบสอบถาม การตอบแบบสอบถามในผู้ที่สามารถอ่านออกเขียนได้ดีให้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง ส่วนผู้ที่มีปัญหาด้านสายตา/อ่านออกเขียนได้น้อยให้อาสาสมัครสาธารณสุขเป็นผู้อ่านให้ฟัง แล้วให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง

6. ดำเนินการเก็บข้อมูลในชุมชน

7. ผู้ทำการศึกษาดูตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล

8. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป

#### การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในการศึกษารั้งนี้แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และระยะเวลาป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (descriptive statistics) ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยและญาติ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน