

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

แบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) เพื่อศึกษาศักยภาพในการดูแลและปัจจัยพื้นฐานของผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก

ประชากร และกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ไม่จำกัดเพศ อายุ ระดับการศึกษา และภาวะสุขภาพ

การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) จำนวน 141 ราย โดยกำหนดคุณสมบัติกลุ่มตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

1. เป็นสมาชิกในครอบครัวและเป็นผู้ดูแลหลักของผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก โดยผู้ป่วยที่ดูแลต้องรู้สึกตัว มีกำลังของกล้ามเนื้ออยู่ในเกรด 0 - 2 และไม่มีปัญหาความจำเสื่อม การกลืนและหายใจลำบากร่วมด้วย

2. ไม่เป็นผู้รับจ้างดูแลผู้ป่วย

3. ได้ดูแลผู้ป่วยที่บ้านอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

4. เข้าใจภาษาไทยและสื่อความหมายได้

5. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จากการคำนวณโดยใช้สูตรวิเคราะห์อำนาจการทดสอบสถิติที่ศึกษา (power analysis) ของโคเฮิน (Cohen, 1988) โดยกำหนดโอกาสที่จะปฏิเสธสมมติฐานหลักที่ระดับ .80 และให้โอกาสปฏิเสธสมมติฐานที่ระดับความเชื่อมั่น .05 โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจ (R^2) อธิบายการเปลี่ยนแปลงของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษา (effect size: f^2) แต่จากการทบทวนวรรณกรรมผู้วิจัยไม่พบการศึกษาในลักษณะเดียวกันกับการศึกษาในครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงกำหนดค่า r ของปัจจัยที่ผู้วิจัยศึกษาโดยใช้ค่ากลาง คือ $r = .30$ (Burn & Grove, 1997) ในการคำนวณเพื่อหาค่า f^2 ดังนี้

$$\begin{aligned}
 f^2 &= R^2 / 1-R^2 \\
 &= .3^2 / 1-.3^2 \\
 &= .0989
 \end{aligned}$$

นำมาเข้าสมการเพื่อคำนวณหากลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$N = (\lambda / f^2)$$

โดยที่ N หมายถึงจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

λ หมายถึง ค่าอำนาจการทดสอบระดับ 95 % ที่ระดับนัยสำคัญเท่ากับ 0.05

f^2 หมายถึง ค่าประมาณความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระและตัวแปรตามซึ่งคำนวณได้จาก

$$f^2 = R^2 / 1-R^2$$

ตัวแปรอิสระที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีทั้งหมด 6 ตัวแปร เมื่อเปิดตารางได้ค่า λ เท่ากับ 13.6 (ตารางในภาคผนวก ก) เมื่อนำมาเข้าสมการคำนวณจะได้

$$\begin{aligned}
 N &= (13.6 / .0989) \\
 &= 137
 \end{aligned}$$

จากการแทนค่าในสูตรคำนวณจะพบว่า ต้องใช้จำนวนกลุ่มตัวอย่างไม่น้อยกว่า 137 ราย ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ศึกษาในกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 141 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล ประกอบด้วย

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแล ประกอบด้วย อายุ เพศ ระยะเวลาในการศึกษา การสนับสนุนจากครอบครัว ระยะเวลาที่ได้ให้การดูแลผู้ป่วย ภาวะสุขภาพ อาชีพ ศาสนา และความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยด้าน อายุ เพศ สาเหตุความเจ็บป่วย และส่วนของร่างกายที่อ่อนแรง

2. แบบวัดศักยภาพของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ผู้วิจัยดัดแปลงมาจากเครื่องมือวัดความสามารถในการดูแลตนเอง (Self-As-Carer Inventory Thai Version-SCIT) โดย Isaramalai (2002) ที่พัฒนามาจากดัชนีฉบับภาษาอังกฤษ (Self-As-Carer Inventory-SCI) ของ เกเดน และ เทเลอร์ (Geden & Taylor, 1991) ซึ่งมีทั้งหมด 40 ข้อ โดยมีค่าคะแนนรายข้อ ตั้งแต่ 1-6 (6 มากที่สุด และ 1 น้อยที่สุด) และมีค่าคะแนนรวมตั้งแต่ 40 - 240 คะแนน มีค่าความเชื่อมั่น (reliability) ของเครื่องมือ ซึ่งทดสอบโดยวิธีของครอนบาค (Cronbach's coefficient) ในผู้ป่วยเบาหวาน ผู้สูงอายุ และผู้ใหญ่ที่สุขภาพดี ได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาอยู่ในระหว่าง 0.94 - 0.96

ผู้วิจัยได้นำแบบวัดความสามารถในการดูแลตนเองดังกล่าวมาดัดแปลงเป็นแบบวัดศักยภาพของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก โดยการปรับเปลี่ยนข้อคำถามให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ซึ่งแบบวัดศักยภาพดังกล่าวประกอบด้วยคำถามด้านบวก 37 ข้อ และคำถามด้านลบ 3 ข้อ ได้แก่ข้อคำถามที่ 1, 27 และ 28 ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับพลังความสามารถ 10 ประการ กับความสามารถและคุณสมบัติขั้นพื้นฐานในการดูแลผู้ป่วย อันเป็นโครงสร้างพื้นฐานของความสามารถในการลงมือปฏิบัติ ประกอบด้วยองค์ประกอบสำคัญ 4 ด้าน คือ 1) การเข้าใจถึงคุณค่าของตนเองต่อการดูแลผู้ป่วย (ข้อคำถามที่ 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 28, 29, 31, 32, 33, 34 และ 35 จำนวน 15 ข้อ) 2) การตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย (ข้อคำถามที่ 2, 4, 20, 24, 26, 30, 37, 38, 39 และ 40 จำนวน 10 ข้อ) 3) ความตั้งใจและความตระหนักในความสำคัญของการดูแลผู้ป่วย (ข้อคำถามที่ 6, 7, 8, 10, 11, 12 และ 19 จำนวน 7 ข้อ) 4) ทักษะและความพึงพอใจในการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วย (ข้อคำถามที่ 1, 3, 5, 9, 13, 25, 27 และ 36 จำนวน 8 ข้อ)

อย่างไรก็ตามเพื่อให้ค่าคะแนนศักยภาพทั้งโดยรวมและรายด้านสามารถเปรียบเทียบกันได้ ผู้วิจัยจึงได้แปลงค่าคะแนนดังกล่าวให้มีคะแนนเต็มเท่ากับ 6 โดยนำค่าเฉลี่ยของคะแนนศักยภาพทั้งโดยรวมและรายด้านมาหารด้วยจำนวนข้อคำถามของแบบสอบถามแต่ละชุดคะแนน นอกจากนี้แล้วเพื่อให้ค่าคะแนนที่ได้จากแบบวัดดังกล่าวง่ายต่อการเข้าใจ ผู้วิจัยจึงได้กำหนดวิธีการแปลค่าคะแนนทั้งรายด้านและโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างแต่ละคน โดยแบ่งคะแนนเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มศักยภาพในการดูแลต่ำ 2) กลุ่มศักยภาพในการดูแลปานกลาง และ 3) กลุ่มศักยภาพในการดูแลสูง โดยใช้ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ของแต่ละค่าคะแนน ก่อนที่จะทำการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ดังนี้

คะแนน	การแปลผล
น้อยกว่า $\bar{X} - 1SD$	ศักยภาพในการดูแลต่ำ
อยู่ระหว่าง $\bar{X} + 1SD$ และ $\bar{X} - 1SD$	ศักยภาพในการดูแลปานกลาง
มากกว่า $\bar{X} + 1SD$	ศักยภาพในการดูแลสูง

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. การหาความตรงของเนื้อหา (content validity)

แบบวัดศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ได้ถูกนำไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 4 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย ผู้ชำนาญการปฏิบัติการพยาบาลของโอเร็ม จำนวน 1 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยอัมพาต จำนวน 1 ท่าน อาจารย์ผู้ชำนาญการพยาบาล จำนวน 1 ท่าน และแพทย์ประจำงานเวชกรรมสังคม จำนวน 1 ท่าน หลังผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยได้นำแบบวัดดังกล่าวมาปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมต่อไป

2. การหาความเที่ยง (reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบวัดศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกที่ได้ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิไปทดลองใช้กับผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกที่มีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาจำนวน 10 ราย แล้วนำไปหาความสอดคล้องภายในเพื่อทดสอบความเชื่อมั่นของแบบวัดโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's coefficient) ซึ่งค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาที่ได้ เท่ากับ .90 และในการเก็บข้อมูลในกลุ่มตัวอย่างทั้ง 141 ราย พบว่าเครื่องมือดังกล่าวมีความสอดคล้องภายในโดยรวม เท่ากับ .93 และค่าความสอดคล้องภายในของข้อคำถามในองค์ประกอบด้านต่างๆ มีค่าอยู่ในระหว่าง .64 - .85 โดยข้อคำถามด้านเดียวที่มีค่าต่ำกว่า .70 คือด้านการตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย แต่อย่างไรก็ตามแม้ว่าค่าความสอดคล้องภายในด้านดังกล่าวจะต่ำกว่าเกณฑ์ที่ยอมรับกันทั่วไป แต่เนื่องจากโครงสร้างของเครื่องมือที่ใช้เป็นแบบวัดมิติเดียว (unidimension) ดังนั้นค่าความสอดคล้องภายในของข้อคำถามดังกล่าวจึงไม่ได้มีความสำคัญต่อค่าความเที่ยงของเครื่องมือทั้งหมด

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย

ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัยทุกรายด้วยวาจา (ภาคผนวก ข) โดยแนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลและระยะเวลาในการเก็บข้อมูล พร้อมทั้งชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัยในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ โดยไม่มีผลต่อตัวผู้ป่วย ผู้เข้าร่วมวิจัย หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องทั้งในด้านการรักษาพยาบาล หรือการบริการอื่นๆ ที่จะได้รับจากโรงพยาบาลแต่อย่างใด นอกจากนี้ในระหว่างการวิจัยหากผู้เข้าร่วมวิจัยต้องการขอยุติการเข้าร่วมในการวิจัยก็สามารถบอกเลิกได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆเช่นกัน และถ้าหากขณะตอบแบบสอบถามผู้เข้าร่วมวิจัยเกิดภาวะวิตกกังวลทางจิตใจ เช่น เครียดหรือมีอาการร้องไห้

ผู้วิจัยเตรียมการช่วยเหลือดังนี้ 1) ให้ผู้เข้าร่วมวิจัยหยุดตอบแบบสอบถาม และเปิดโอกาสให้ระบายความรู้สึกถึงสภาพปัญหา และความต้องการ โดยให้ความมั่นใจในด้านการปกปิดความลับในข้อมูลเหล่านั้น ตลอดจนรับฟังอย่างตั้งใจ และแสดงความเห็นใจ เปิดโอกาสให้ร้องไห้ถ้าผู้เข้าร่วมวิจัยต้องการ 2) ให้กำลังใจ ปลอบใจและเข้าใจความรู้สึกที่เกิดขึ้น 3) เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมวิจัยเลือกวิธีการเผชิญปัญหาโดยไม่ต่อต้านหรือห้าม ถ้าผู้วิจัยพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่เกิดอันตรายต่อทั้งผู้ป่วยและผู้เข้าร่วมวิจัยเอง รวมทั้งผู้วิจัยได้อำนวยความสะดวกในเรื่องต่างๆที่สามารถกระทำได้ เช่น ข้อมูลข่าวสาร หากผู้เข้าร่วมวิจัยต้องการ 4) รองจนกว่าผู้เข้าร่วมวิจัยพร้อมทำแบบสอบถามต่อ แต่ถ้าผู้เข้าร่วมวิจัยไม่พร้อมในขณะนั้นอาจนัดในวันต่อมา หรืออาจถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมวิจัยถ้าต้องการ นอกจากนี้ได้ชี้แจงให้ทราบว่าข้อมูลต่างๆที่ได้รับจากการวิจัยในครั้งนี้จะเก็บไว้เป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลต่างๆ จะนำเสนอโดยภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อและนามสกุลที่แท้จริง และหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการทำวิจัย สามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา

ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ไม่มีผู้เข้าร่วมวิจัยขอยกเลิกระหว่างการศึกษาเก็บข้อมูล แต่มีผู้เข้าร่วมวิจัย 1 รายเกิดภาวะวิกฤติทางจิตใจหลังจากสิ้นสุดการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยได้แก้ไขสถานการณ์โดยเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมวิจัยระบายความรู้สึกและร้องไห้ ออกมาอย่างเต็มที่ และรับฟังปัญหาอย่างตั้งใจ ได้แสดงความเห็นใจ ให้กำลังใจ พุดปลอบใจให้คิดในทางบวกและได้เสนอแนวทางแก้ปัญหาให้ ซึ่งผู้วิจัยได้ใช้เวลาในการพูดคุยประมาณ 1 ชั่วโมง จนผู้เข้าร่วมวิจัยสีหน้าสดชื่นขึ้น

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำการวิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ขั้นตอนเตรียมการ

- 1.1 เสนอโครงการวิจัยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา
- 1.2 เสนอโครงการวิจัยผ่านความเห็นชอบจากกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์
- 1.3 เสนอโครงการวิจัยผ่านความเห็นชอบจากกรรมการจริยธรรมของคณะพยาบาล

ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1.4 ทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ถึงผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลของโรงพยาบาลที่ไปเก็บข้อมูล (โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลควนขนุน และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์) เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย และขออนุญาตในการเก็บข้อมูล

1.5 เมื่อได้รับอนุมัติแล้วผู้วิจัยได้เข้าพบหัวหน้าหอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม หัวหน้าหอผู้ป่วยนอก หัวหน้าแผนกกายภาพบำบัด งานเวชกรรมสังคม และหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล เพื่อแนะนำตัวเอง ชี้แจงรายละเอียดของการวิจัย และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

2.1 การค้นหาผู้เข้าร่วมวิจัย

ผู้วิจัยได้ค้นหาผู้เข้าร่วมวิจัยโดยหารายชื่อผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม หอผู้ป่วยนอก แผนกกายภาพบำบัด งานเวชกรรมสังคม และหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้

2.1.1 หอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ผู้วิจัยแจ้งบุคลากรในหอผู้ป่วยเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยขอความช่วยเหลือจากพยาบาลในการค้นหาผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกตามเกณฑ์ที่กำหนดจากทะเบียนผู้ป่วยใน หรือจากคำแนะนำของพยาบาลที่เป็นผู้ให้การดูแลผู้ป่วย และให้พยาบาลในหอผู้ป่วยเป็นผู้แนะนำผู้วิจัยให้รู้จักกับผู้ป่วยและกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขอให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม หรือขออนุญาตผู้ป่วยและญาติในการติดตามไปให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามที่บ้านหลังจากออกจากโรงพยาบาลสำหรับกรณีผู้ป่วยใหม่

2.1.2 หอผู้ป่วยนอก ผู้วิจัยประสานงานและชี้แจงด้วยวาจากับพยาบาลหน้าห้องตรวจเพื่อขอความร่วมมือให้พยาบาลช่วยสำรวจรายชื่อผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกที่มารับบริการตามนัดที่มีลักษณะตรงตามที่กำหนดไว้เป็นกลุ่มตัวอย่าง หากผู้ที่นำผู้ป่วยมาพบแพทย์ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ ผู้วิจัยได้ขออนุญาตผู้ป่วยและผู้ติดตามมา ไปเยี่ยมที่บ้านเพื่อขอพบและขอให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามต่อไป

2.1.3 แผนกกายภาพบำบัด ผู้วิจัยประสานงานและชี้แจงด้วยวาจากับนักกายภาพบำบัดเพื่อขอความร่วมมือให้ช่วยสำรวจรายชื่อผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกที่มารับบริการตามนัดที่มีลักษณะตรงตามที่กำหนดไว้เป็นกลุ่มตัวอย่าง หากผู้ที่นำผู้ป่วยมาพบแพทย์ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างที่ต้องการหรือระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ผู้วิจัยได้ขออนุญาตผู้ป่วยและญาติที่ติดตามมา ไปเยี่ยมที่บ้านเพื่อให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามต่อไป

2.1.4 งานเวชกรรมสังคม ผู้วิจัยประสานงานและชี้แจงด้วยวาจากับหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม เพื่อขอสำรวจรายชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ทางฝ่ายติดตามเยี่ยมบ้าน และติดตามเยี่ยมพร้อมกับเจ้าหน้าที่ในฝ่ายเวชกรรมสังคมพร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ขออนุญาตผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อให้ผู้วิจัยเข้าไปเก็บข้อมูล เมื่อได้รับอนุญาตให้เจ้าหน้าที่แนะนำผู้วิจัยให้รู้จักกับผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อสร้างสัมพันธภาพและให้ผู้ดูแลตอบแบบสอบถามต่อไป

2.1.5 หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล ผู้วิจัยประสานงานและชี้แจงด้วยวาจากับหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อขอสำรวจรายชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ทางฝ่ายติดตามเยี่ยมบ้าน และติดตามเยี่ยมพร้อมกับเจ้าหน้าที่ในฝ่าย หรือให้เจ้าหน้าที่นำผู้วิจัยไปพบกลุ่มตัวอย่างแต่ละรายเพื่อขออนุญาตในการเข้าร่วมวิจัย เมื่อได้รับอนุญาตให้เจ้าหน้าที่แนะนำผู้วิจัยให้รู้จักกับผู้ป่วยและผู้ดูแล หลังจากนั้นผู้วิจัยได้ขออนุญาตนัดให้ผู้ดูแลตอบแบบสอบถามต่อไป

2.2 เมื่อพบกับผู้มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์กลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยแนะนำตัวเอง และอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือในการวิจัย และชี้แจงการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัยให้ทราบ โดยบอกให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธในการให้ข้อมูล และการให้ข้อมูลจะไม่มีผลกระทบต่อบริการรักษาพยาบาล อีกทั้งจะมีการรักษาความลับของข้อมูล รวมถึงผู้เข้าร่วมวิจัยสามารถยุติการให้ความร่วมมือในขั้นตอนใดๆ ของการวิจัยได้ตลอดเวลา และผู้เข้าร่วมวิจัยสามารถซักถามข้อข้องใจเพิ่มเติมได้ตลอดเวลา

2.3 เมื่อผู้เข้าร่วมวิจัยตกลงให้ความร่วมมือ ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลดังนี้

2.3.1 อธิบายวิธีการตอบแบบสอบถามโดยละเอียด และให้ผู้เข้าร่วมวิจัยแต่ละคนเป็นคนตอบ โดยส่วนแรกเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 เป็นแบบวัดศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ซึ่งใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 25 - 30 นาที และในระหว่างที่ผู้เข้าร่วมวิจัยตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้อยู่ในบริเวณที่ผู้เข้าร่วมวิจัยสามารถซักถามในสิ่งยังไม่เข้าใจ ในกรณีผู้เข้าร่วมวิจัยมีปัญหาเกี่ยวกับสายตา คืออ่านแบบสอบถามไม่เห็น ผู้วิจัยเป็นผู้อ่านข้อคำถามให้ฟังและให้ผู้เข้าร่วมวิจัยเลือกตอบ

2.3.2 เมื่อได้ผู้ร่วมวิจัยตอบแบบสอบถามเสร็จ ผู้วิจัยได้ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลแต่ละรายและเมื่อครบ 141 ราย ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามของแต่ละรายมาประมวลผล และวิเคราะห์ตามวิธีทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/PC⁺ Version 11.0 โดยกำหนดความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และมีขั้นตอนการวิเคราะห์ตามลำดับดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย อัมพาตครึ่งซีก ทั้งรายด้าน และโดยรวม

3. วิเคราะห์อำนาจในการทำนายของปัจจัยพื้นฐานของผู้ดูแลต่อศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย อัมพาตครึ่งซีก โดยหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน (stepwise multiple regression coefficient) ระหว่างตัวแปรอิสระทั้งหมด ได้แก่ อายุ เพศ การศึกษา การสนับสนุนจากครอบครัว ระยะเวลาในการดูแล และภาวะสุขภาพ กับตัวแปรตามในการศึกษาครั้งนี้ คือ ศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก