

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาเรื่องการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) เพื่อศึกษาการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และความสัมพันธ์ระหว่าง การบริโภคอาหารและการออกกำลังกายกับระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยมีวิธีดำเนินการศึกษา ดังนี้

ประชากร

ประชากรในการศึกษารังนี้ เป็นผู้ป่วยเบาหวานซึ่งใช้บริการ ณ. ศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลเชิงดอย อําเภอดอยสะเก็ต จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนมีนาคมถึงเมษายน 2550 จำนวน 90 คน ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น โรคความดันโลหิตสูงชนิดรุนแรง และโรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น รวมทั้งสมัครใจให้ความร่วมมือ ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย

1. แบบสอบถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งเป็น 3 ส่วน (แบบสอบถามตามภาคผนวก ข) ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพ ศาสนา ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ประวัติโรคเบาหวานในครอบครัว ระยะเวลาที่รับการรักษา การตรวจตามนัด การรักษา การสูบบุหรี่ การจัดการกับความเครียด แหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและการปฏิบัติตัว

ส่วนที่ 2 การบริโภคอาหาร

แบบสอบถามการรับประทานอาหาร เป็นคำถามที่มีความหมายทางบวกและคำถามที่มีความหมายทางลบ โดยแบ่งเป็นกลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มการรับประทานที่เหมาะสม กลุ่มอาหารประเภทที่ไม่ควรรับประทาน กลุ่มอาหารประเภทที่รับประทานได้เมื่อกัดจำนวน และกลุ่มอาหารประเภทที่รับประทานได้แต่ต้องเลือกชนิด

เกณฑ์การให้คะแนนและการแปลผล

ในการตอบแบบสอบถามการรับประทานอาหารแต่ละข้อ ผู้ตอบต้องเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความเป็นจริงที่ได้ปฏิบัติตามมากที่สุด ซึ่งลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ บอกถึงระดับการรับประทานอาหาร ดังนี้

ไม่เคย	หมายถึง	ไม่เคยรับประทานเลย
นานๆ ครั้ง	หมายถึง	รับประทาน 1 – 6 มื้อต่อสัปดาห์
บางครั้ง	หมายถึง	รับประทาน 7 – 12 มื้อต่อสัปดาห์
บ่อยครั้ง	หมายถึง	รับประทาน 13 – 18 มื้อต่อสัปดาห์
ประจำ	หมายถึง	รับประทานมากกว่า 18 มื้อต่อสัปดาห์

เกณฑ์การให้คะแนน ข้อคำถามที่มีความหมายทางบวก และทางลบ มีดังนี้

		ทางบวก	ทางลบ
ประจำ	ได้คะแนน	4	0
บ่อยครั้ง	ได้คะแนน	3	1
บางครั้ง	ได้คะแนน	2	2
นานๆ ครั้ง	ได้คะแนน	1	3
ไม่เคย	ได้คะแนน	0	4

เกณฑ์การแปลผล โดยใช้ค่าเฉลี่ยมาพิจารณา (อุเทน ปัญโญ, 2548) ดังนี้

คะแนน 2.50 – 4.00 หมายถึง การรับประทานอาหารอยู่ในระดับ ดี

คะแนน 1.50 – 2.49 หมายถึง การรับประทานอาหารอยู่ในระดับ พอดี

คะแนน 0.00 – 1.49 หมายถึง การรับประทานอาหารอยู่ในระดับ ไม่ดี

ส่วนที่ 3 การออกกำลังกาย ประกอบด้วย วิธีการปฏิบัติ ความถี่ และระยะเวลาใน การออกกำลังกาย

แบบสอบถามการออกกำลังกาย เป็นคำถามที่มีความหมายทางบวกและคำถามที่มีความหมายทางลบ

เกณฑ์การให้คะแนนและการแปลผล

การตอบแบบสอบถามการออกกำลังกายแต่ละชั่วโมงต้องเลือกเพียงคำตอบเดียว ที่ตรงกับความเป็นจริงที่ได้ปฏิบัติมากที่สุด ชั่วโมงละคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ บวกถึงระดับการออกกำลังกาย ดังนี้

ไม่เคย	หมายถึง	ไม่เคยออกกำลังเลย
นานๆ ครั้ง	หมายถึง	ออกกำลังกาย 1 – 2 วันต่อสัปดาห์
บางครั้ง	หมายถึง	ออกกำลังกาย 3 – 4 วันต่อสัปดาห์
บ่อยครั้ง	หมายถึง	ออกกำลังกาย 5 – 6 วันต่อสัปดาห์
ประจำ	หมายถึง	ออกกำลังกายทุกวัน

เกณฑ์การให้คะแนน ข้อคำถามที่มีความหมายทางบวก และทางลบ มีดังนี้

		ทางบวก	ทางลบ
ประจำ	ได้คะแนน	4	0
บ่อยครั้ง	ได้คะแนน	3	1
บางครั้ง	ได้คะแนน	2	2
นานๆ ครั้ง	ได้คะแนน	1	3
ไม่เคย	ได้คะแนน	0	4

เกณฑ์การแปลผล โดยใช้ค่าเฉลี่ยมาพิจารณา (อุเทน ปัญโญ, 2548) ดังนี้
 คะแนน 2.50 – 4.00 หมายถึง การออกกำลังกายอยู่ในระดับ ดี
 คะแนน 1.50 – 2.49 หมายถึง การออกกำลังกายอยู่ในระดับ พอดี
 คะแนน 0.00 – 1.49 หมายถึง การออกกำลังกายอยู่ในระดับ ไม่ดี

2. เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทำการซึ่งน้ำหนักเป็นกิโลกรัม และวัดส่วนสูงเป็น

เซนติเมตร นำมาคำนวณค่าดัชนีสุขภาพ (height weight different index : HWDI) จากสูตร

$$\text{ดัชนีสุขภาพ} = \text{ส่วนสูง (เซนติเมตร)} - \text{น้ำหนัก (กิโลกรัม)}$$

โดยมีการประเมินภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ดังตาราง 3.1

ตาราง 3.1 เกณฑ์การประเมินภาวะโภชนาการโดยดัชนีสุขภาพ

ภาวะโภชนาการ	ดัชนีสุขภาพ (ช.ม. – ก.ก.)
อ้วนอันตราย	≤ 82
อ้วน	$> 82 - 95$
ท้วม	$> 95 - 100$
ปกติ	$> 100 - 112$
ผอม	> 112

ที่มา: S. Pruenglampoo, B. Pruenglampoo, C. Kingkeow and A. Mangklabruks (2003)

3. แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพ เป็นแบบบันทึกน้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีสุขภาพ ค่าระดับน้ำตาลในเลือดซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 2 ครั้ง ที่ผ่านมาในระยะเวลา 3 – 6 เดือน และครั้งที่ 3 คือ วันที่เก็บรวมรวมข้อมูล โดยใช้เครื่องวัดชนิดพกพาตรวจจากเลือดแดงที่ขาจากปลายนิ้ว ประเมินจากระดับ Fasting Blood Sugar : FBS (แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพตามภาคผนวก ค) แบ่งกลุ่มการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยใช้เกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ระดับน้ำตาลในเลือด 80 – 120 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แสดงว่า ผลการควบคุม ดี

ระดับน้ำตาลในเลือด 121 – 140 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แสดงว่า ผลการควบคุม ดีพอใช้

ระดับน้ำตาลในเลือด 141 – 180 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แสดงว่า ผลการควบคุม พอดี

ระดับน้ำตาลในเลือด > 180 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แสดงว่า ผลการควบคุม ไม่ดี

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

- การหาความตรงด้านเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสอบถาม โดยผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านโภชนาการ ด้านการแพทย์ และด้านการพยาบาล แล้วนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขด้านความเหมาะสม ความถูกต้องตามค่าแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ และคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index) ได้ค่าเท่ากับ .99

2. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (Reliability) โดยนำแบบสอบถามข้อมูลของผู้ป่วยเบ้าหวานไปทดลองใช้กับผู้ป่วยเบาหวานของโรงพยาบาลเมือง จำนวน 10 คน และคำนวณหาจังหวัดเชียงใหม่ ที่มีคุณสมบัติกล้ายกับประชากรที่ศึกษาจำนวน 10 คน และคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ อัลฟ่าของครอนบาก (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าเท่ากับ .84

3. การหาความถูกต้องของเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานจากพานิชย์จังหวัดในด้านความเที่ยงตรงแล้ว มีการตั้งเครื่องชั่งน้ำหนักก่อนการชั่งน้ำหนักทุกรอบ โดยใช้ลูกศุรุ่มน้ำหนักมาตรฐาน 10 กิโลกรัมและ 5 กิโลกรัมเป็นมาตรฐานในการตั้งและมีการตั้งเครื่องชั่งน้ำหนักหลังจากชั่งน้ำหนักของผู้ป่วยเบาหวานทุกๆ 20 คน

การพิทักษ์สิทธิ์

ผู้ศึกษาได้จัดทำเอกสารพิทักษ์สิทธิ์ขึ้น เพื่อใช้ในการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ป่วยเบาหวาน โดยชี้แจงถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและความร่วมมือจากผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งข้อมูลที่ได้รับ ถือเป็นความลับและใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น การตัดสินใจตอบรับหรือปฏิเสธในการเข้าร่วมการศึกษาระดับนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยเบาหวานจะได้รับและสามารถถอนตัวออกจาก การศึกษาได้ตลอดเวลา เมื่อผู้ป่วยเบาหวานตกลงให้ความร่วมมือในการศึกษาและลงชื่อในเอกสารพิทักษ์สิทธิ์ ผู้ศึกษาจะทำการเก็บข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล

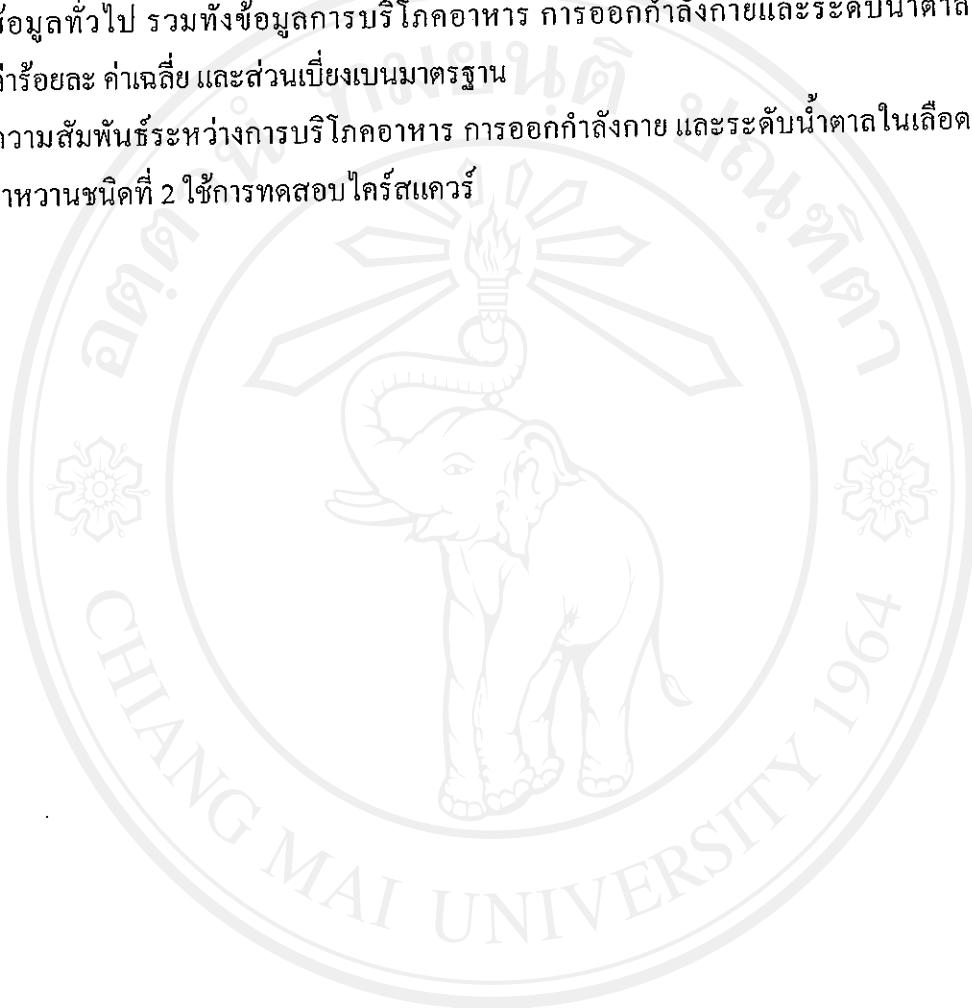
ผู้ศึกษาดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองและฝึกผู้ช่วยจำนวน 2 คนเพื่อช่วยเก็บรวบรวมข้อมูล โดยให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถาม ถ้าเป็นผู้สูงอายุหรือไม่สามารถอ่านออกเสียงได้ใช้วิธีการสัมภาษณ์จากแบบสอบถาม ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและบันทึกน้ำหนัก ส่วนสูง ด้วยสุขภาพค่าระดับน้ำตาลในเลือด ซึ่งวัดโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลเชิงดอย ระหว่างเดือนมีนาคมถึงเมษายน 2550

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ผู้ศึกษานำข้อมูลไปวิเคราะห์ ดังนี้ (อุเทน ปัญโญ, 2548)

1. ข้อมูลทั่วไป รวมทั้งข้อมูลการบริโภคอาหาร การออกกำลังกายและระดับน้ำตาล ในเลือด ใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ความสัมพันธ์ระหว่างการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และระดับน้ำตาลในเลือด ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ใช้การทดสอบไคร์สแควร์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved