

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาเรื่อง ภาวะโภชนาการและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาภาวะโภชนาการและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส โดยมีวิธีการดำเนินงานดังนี้

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่อาศัยอยู่ในอำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป และได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี การรับรู้ปกติช่วยเหลือตัวเองและสามารถปฏิบัติดูแลตนเองได้ สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยหรือภาษาท้องถิ่นได้ดี และได้ตรวจติดตามการรักษาโรคอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอที่โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ในช่วงเดือน สิงหาคม ถึง กันยายน พ.ศ. 2554 จำนวน 215 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อาศัยอยู่ในอำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ได้รับการตรวจติดตามรักษาโรคอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอที่โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ขนาดกลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้ ผู้ศึกษาใช้สูตรคำนวณของ ที. ยามานะ (T. Yamane) (อ้างใน เกียรติสุดา ศรีสุข, 2547)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง  
N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้

คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 140 คน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95 เปอร์เซ็นต์

#### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย อายุ เพศ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ความเพียงพอของรายได้ จำนวนสมาชิกในครอบครัว บทบาทของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในครอบครัว การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ ระยะการติดเชื้อเอชไอวี

ระยะเวลาการรักษาด้วยยาต้านไวรัส สูตรยาที่รับประทานอยู่ปัจจุบัน ประวัติการรักษาและโรคติดเชื้อฉวยโอกาส ภาวะหรือโรคที่เกิดหลังจากการรักษาด้วยยาต้านไวรัส

2. แบบสอบถามพฤติกรรมกรบริโภคอาหาร โดยปรับปรุงมาจากแบบสอบถามของ จัญจรา วาฤทธิ์ (2544) พฤติกรรมกรบริโภคอาหารของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส ประกอบด้วย

- 1) ชนิดและประเภทของอาหาร
- 2) ความถี่ในการบริโภค
- 3) สุขนิสัยในการบริโภคอาหาร
- 4) สุขอนามัยในการบริโภคอาหาร

โดยลักษณะคำตอบ เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้

|                  |   |
|------------------|---|
| ปฏิบัติเป็นประจำ | ปฏิบัติทุกครั้ง หรือ รับประทานทุกวัน หรือ 6-7 วัน/สัปดาห์ |
| ปฏิบัติบ่อยครั้ง | ปฏิบัติ หรือ รับประทาน 3-5 วัน/สัปดาห์                    |
| ปฏิบัติบางครั้ง  | ปฏิบัติ หรือ รับประทาน 1-2 วัน/สัปดาห์                    |
| ทำนานๆครั้ง      | ปฏิบัติ หรือ รับประทาน 1-3 วันใน 1 เดือน                  |
| ไม่เคยปฏิบัติ    | ไม่ปฏิบัติหรือไม่รับประทานเลย                             |

การให้คะแนน เนื่องจากข้อคำถามในแบบสอบถามพฤติกรรมกรบริโภคมีลักษณะ ทั้งทางบวกและทางลบ ดังนั้นการให้คะแนนจึงขึ้นอยู่กับข้อคำถามดังนี้

ข้อคำถามที่มีลักษณะบวก

|                   |     |   |       |
|-------------------|-----|---|-------|
| ปฏิบัติเป็นประจำ  | ให้ | 4 | คะแนน |
| ปฏิบัติบ่อยครั้ง  | ให้ | 3 | คะแนน |
| ปฏิบัติบ่อย       | ให้ | 2 | คะแนน |
| ปฏิบัตินานๆ ครั้ง | ให้ | 1 | คะแนน |
| ไม่เคยปฏิบัติ     | ให้ | 0 | คะแนน |

ข้อคำถามที่มีลักษณะลบ

|                   |     |   |       |
|-------------------|-----|---|-------|
| ปฏิบัติเป็นประจำ  | ให้ | 0 | คะแนน |
| ปฏิบัติบ่อยครั้ง  | ให้ | 1 | คะแนน |
| ปฏิบัติบ่อย       | ให้ | 2 | คะแนน |
| ปฏิบัตินานๆ ครั้ง | ให้ | 3 | คะแนน |
| ไม่เคยปฏิบัติ     | ให้ | 4 | คะแนน |

เกณฑ์การแปลผลโดยพิจารณาจากค่าเฉลี่ย (อุเทน ปิณโญ, 2549) ดังนี้

|                 |         |                                       |
|-----------------|---------|---------------------------------------|
| คะแนน 3.50-4.00 | หมายถึง | มีการบริโภคอยู่ในระดับดีมาก           |
| คะแนน 2.50-3.49 | หมายถึง | มีการบริโภคอยู่ในระดับดี              |
| คะแนน 1.50-2.49 | หมายถึง | มีการบริโภคอยู่ในระดับพอใช้           |
| คะแนน 0.50-1.49 | หมายถึง | มีการบริโภคอยู่ในระดับปรับปรุง        |
| คะแนน 0.00-0.49 | หมายถึง | มีการบริโภคอยู่ในระดับที่ต้องปรับปรุง |

3. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินภาวะโภชนาการประกอบด้วย เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ซึ่งได้รับการรับรองจากพาณิชย์จังหวัด พร้อมแบบบันทึกการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ประเมินภาวะโภชนาการโดยใช้ค่าดัชนีมวลกายตามเกณฑ์กำหนดขององค์การอนามัยโลก (WHO, 2011)

| ภาวะโภชนาการ | ดัชนีมวลกาย (กก/ม <sup>2</sup> ) |
|--------------|----------------------------------|
| ต่ำกว่าเกณฑ์ | <18.50                           |
| ปกติ         | 18.5-24.99                       |
| เกินเกณฑ์    | 25-29.99                         |
| อ้วน         | ≥ 30.00                          |

#### การหาคุณภาพเครื่องมือ

การหาคุณภาพของเครื่องมือมีขั้นตอนดังนี้

1. ความถูกต้องแม่นยำของเครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง ที่ได้รับการรับรองจากพาณิชย์จังหวัดในด้านความเที่ยงตรงแล้ว มีการตั้งเครื่องชั่งน้ำหนักก่อนการชั่งน้ำหนักทุกครั้ง โดยใช้ลูกตุ้มน้ำหนักมาตรฐาน 10 กิโลกรัมและ 5 กิโลกรัม เป็นมาตรฐานในการตั้ง และมีการตั้งเครื่องชั่งน้ำหนัก หลังจากชั่งน้ำหนักประชากรทุก 10 คน

2. ความตรงตามเนื้อหา (content validity) ของเครื่องมือ ผู้ศึกษานำแบบสอบถามเรื่องภาวะโภชนาการและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการบำบัดด้วยไวรัส เสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิด้านโภชนาการและด้านโรคเอดส์จำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจนของภาษา จากนั้นปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำ

3. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (reliability) โดยผู้ศึกษาจะนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดลองใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการบำบัดด้วยไวรัส ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 คน คำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (cronbach'alpha coefficient) ได้ค่า 0.74

## การพิทักษ์สิทธิ

ผู้ศึกษาได้เสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในคน ต่อ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยด้านสาธารณสุขในคน จังหวัดเชียงใหม่ พร้อมทั้งจัดทำเอกสารยินยอมเพื่อใช้ในการพิทักษ์สิทธิของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมแล้ว ผู้ศึกษาได้จัดทำจดหมายถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสันกำแพงและติดต่อประสานงานกับ หัวหน้าหน่วยงานเอดส์ เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูล จากนั้นเข้าพบผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและขอความร่วมมือ จากผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสันกำแพงที่รับผิดชอบการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นผู้ยื่นหนังสือแสดงความยินยอม และแจกแบบสอบถามให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งข้อมูลที่ได้จะถือเป็นความลับและใช้ในการศึกษาเท่านั้น การตัดสินใจตอบรับหรือปฏิเสธในการเข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาล ผู้ติดเชื้อเอชไอวีจะได้รับและสามารถถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา เมื่อได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการจริยธรรมและผู้ติดเชื้อเอชไอวียินยอมให้ความร่วมมือในการศึกษาและลงชื่อในเอกสารพิทักษ์สิทธิแล้ว ผู้ศึกษาจึงดำเนินการเก็บข้อมูล

## การเก็บรวบรวมข้อมูล

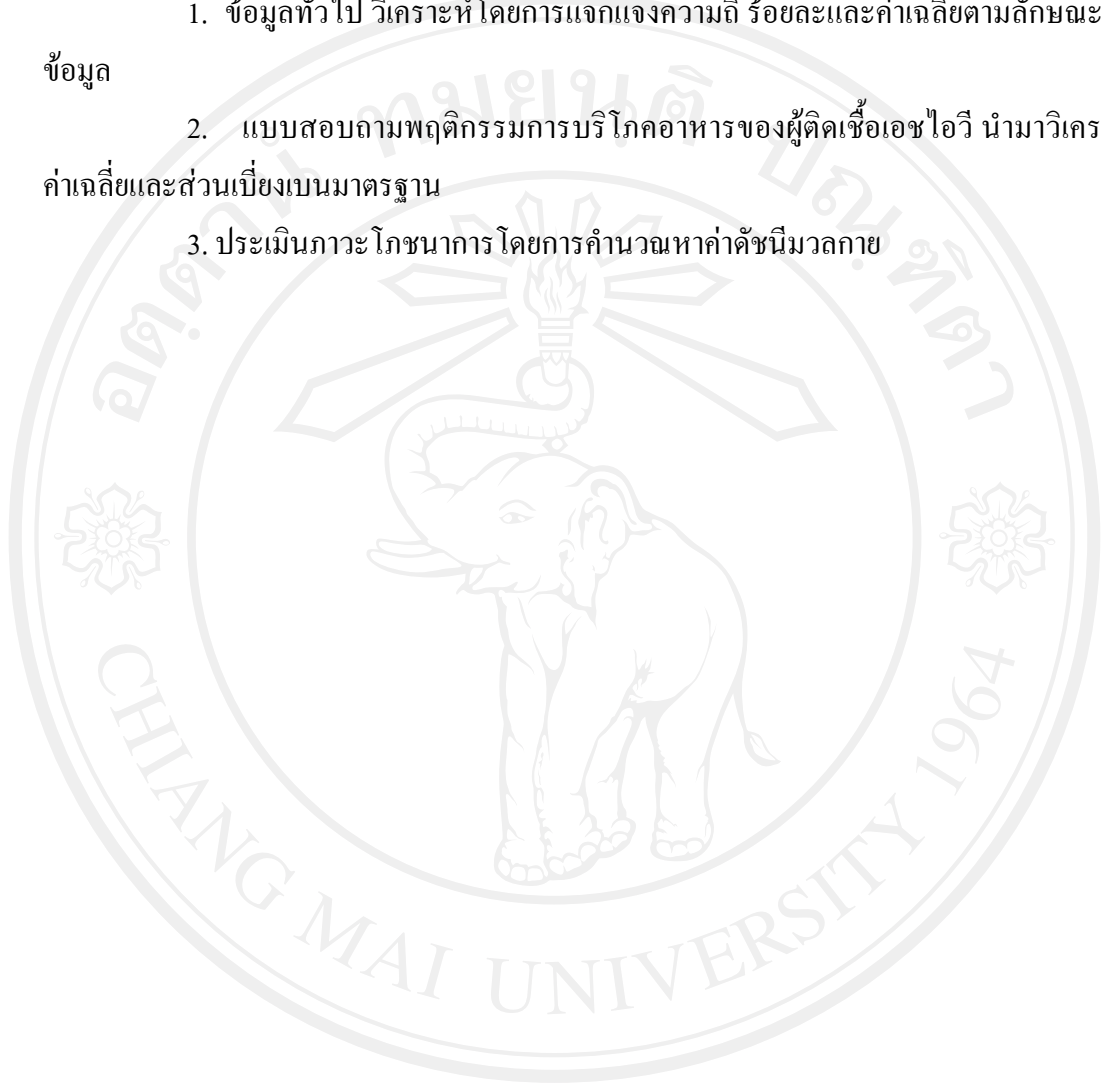
การเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. ผู้ศึกษาทำหนังสือผ่านผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสันกำแพง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล จากผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัส อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่
2. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสันกำแพงแล้ว ผู้ศึกษา ประสานงานกับเจ้าหน้าที่และพยาบาลผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา รายละเอียดในการเก็บรวบรวมข้อมูลและการขอความร่วมมือในการศึกษา
3. ผู้ศึกษาพบผู้ติดเชื้อเอชไอวีตามวันและเวลาที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมารับยาต้านไวรัส ในทุกๆ วันอังคาร แนะนำตัวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี พร้อมทั้งอธิบายวิธีตอบแบบสอบถามพฤติกรรม การบริโภคอาหาร แจกการพิทักษ์สิทธิของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และ ขออนุญาตเก็บข้อมูล
4. ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและบันทึกลงในแบบบันทึก
5. ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีตอบแบบสอบถาม สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้ที่ไม่สามารถอ่านออกเขียนได้ ผู้ศึกษาได้อ่านแบบสอบถาม แล้วให้กลุ่มตัวอย่างเลือกคำตอบจากนั้นผู้ศึกษาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลลงรหัส ข้อมูลแล้วนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ

### การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

1. ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละและค่าเฉลี่ยตามลักษณะของข้อมูล
2. แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของผู้ติดเชื้อเอชไอวี นำมาวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. ประเมินภาวะโภชนาการ โดยการคำนวณหาค่าดัชนีมวลกาย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved