

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

แบบการวิจัย

การศึกษานี้ เป็นการวิจัยแบบหาความสัมพันธ์เชิงทำนาย (predictive correlational research design) เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมมารับประทานอาหารไขมัน ได้แก่ สมรรถนะแห่งตนการสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่จะผอม

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่จะศึกษา คือ สตรีในระยะ 6 - 8 สัปดาห์หลังคลอด

กลุ่มตัวอย่าง คือ เป็นสตรีในระยะ 6 - 8 สัปดาห์หลังคลอด มารับการตรวจหลังคลอดที่หน่วยวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือพานุตรมารับวัคซีน ที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ คัดเลือกตามคุณสมบัติ ดังนี้

1. อายุ 20 – 35 ปี
2. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด
3. สามารถอ่านเขียนภาษาไทยได้
4. ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้วิธีการคำนวณจากสูตรการคำนวณกลุ่มตัวอย่างโดยการเปิดตาราง power analysis for multiple regression โดยกำหนดค่าต่างๆในการศึกษานี้ ดังนี้ ระดับความเชื่อมั่นที่ α (ค่า alpha) เท่ากับ 0.05 ค่าอำนาจการทดสอบ (power of test) เท่ากับ 0.80 และขนาดอิทธิพล (effect size) เท่ากับ 0.25 (Chang et al., 2008a) ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 120 ราย (Friedman, 1982)

ผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากสัดส่วนสตรีในระยะ 6 สัปดาห์หลังคลอด มารับการตรวจหลังคลอดที่หน่วยวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือสตรีในระยะ 8 สัปดาห์หลังคลอด พานูตรมารีวัคซัน ที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ เนื่องจากคลินิกวางแผนครอบครัว ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ มีการนัดตรวจหลังคลอดที่ 4 สัปดาห์ ซึ่งไม่ตรงตามคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างที่ผู้วิจัยศึกษา ทำให้ผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างสตรีในระยะ 8 สัปดาห์หลังคลอด ที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดีแทน โดยใช้การคำนวณสัดส่วนกลุ่มตัวอย่าง (ยูดี ภาษา และคณะ, 2543) ดังนี้

$$\text{จำนวนกลุ่มอย่าง} = \frac{\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ} \times \text{จำนวนประชากรแต่ละโรงพยาบาลใน 1 ปี}}{\text{จำนวนประชากรทุกโรงพยาบาลใน 1 ปี}}$$

จากการคำนวณกลุ่มตัวอย่างตามสูตรการคำนวณข้างต้น ได้สัดส่วน 1: 1.3 หรือคิดเป็นกลุ่มตัวอย่าง จากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 52 ราย และกลุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ จำนวน 68 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ครอบครัว ดัชนีมวลกายในระยะก่อนตั้งครรภ์ และระยะ 6-8 สัปดาห์หลังคลอด การเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา และการนอนหลับพักผ่อน
2. แบบสอบถามพฤติกรรมมารับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด ซึ่งทัศนัวรรณ สุนันตะ, ปิยะนุช ชูโต และพรรณพิไล ศรีอาภรณ์ ได้ดัดแปลงมาจาก Diet Habits Questionnaire [DHQ] ของ ชาง (Chang, 2003a)

ลักษณะเครื่องมือ เป็นการประเมินพฤติกรรมมารับประทานอาหารไขมันลดลง 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) การเลือกใช้อาหารไขมันต่ำทดแทนอาหารไขมันสูง 7 ข้อ 2) การปรับเปลี่ยนอาหารประเภทเนื้อสัตว์ 3 ข้อ 3) การหลีกเลี่ยงอาหารประเภททอด 4 ข้อ 4) การรับประทานผลไม้ และผักทดแทนอาหารไขมันสูง 3 ข้อ และ 5) การหลีกเลี่ยงการเตรียมอาหารด้วยไขมัน 5 ข้อ รวมทั้งหมด 22 ข้อ

การให้คะแนน มีคะแนนรวมอยู่ระหว่าง 22 – 88 คะแนน ลักษณะคำตอบเป็นแบบประมาณ
ค่า แบ่งออกเป็น 4 ระดับ ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	1	หมายถึง	ไม่เคยมีพฤติกรรมเลย
คะแนน	2	หมายถึง	มีพฤติกรรมบางครั้ง
คะแนน	3	หมายถึง	มีพฤติกรรมบ่อยครั้ง
คะแนน	4	หมายถึง	มีพฤติกรรมสม่ำเสมอ

สำหรับการเกณฑ์ในการจัดระดับคะแนนพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลัง
คลอดโดยภาพรวม และรายด้าน ซึ่งใช้วิธีการคำนวณหาอันตรภาคชั้น (ประคอง วรรณสูตร, 2538)

	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
พฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลัง คลอดโดยภาพรวม	22 – 43.50	44.51 – 65.50	66.51 - 88
1. การเลือกซื้ออาหารไขมันต่ำทดแทนอาหารไขมันสูง	7 – 13.50	13.51 – 20.50	20.51 - 28
2. การปรับเปลี่ยนอาหารประเภทเนื้อสัตว์	3 – 4.50	4.51 – 7.50	7.51 - 9
3. การหลีกเลี่ยงอาหารประเภททอด	4 – 7.50	7.51 – 11.50	11.51 - 16
4. การรับประทานผลไม้และผักทดแทนอาหาร ไขมันสูง	3 – 4.50	4.51 – 7.50	7.51 - 9
5. การหลีกเลี่ยงการเตรียมอาหารด้วยไขมัน	5 – 9.50	9.51 – 14.50	14.51 - 20

3. แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมัน ซึ่งทัศนัวรรณ
สุนันตะ, ปิยะนุช ชูโต และพรรณพิไล ศรีอารมย์ ได้ดัดแปลงมาจาก Self-Efficacy Measure for Fat
Intake Behaviors ที่สร้างขึ้น โดย ชาง และคณะ (Chang et al., 2003) ตามแนวคิดของ แบนดูรา
(Bandura, 1997)

ลักษณะเครื่องมือ เป็นการประเมินความเชื่อมั่นต่อความสามารถของสตรีหลัง
คลอดต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมัน ภายใต้มิติทางสภาวะอารมณ์ 3 ด้าน
ประกอบด้วย 1) มิติอารมณ์ด้านลบ (3 ข้อ) 2) มิติอารมณ์ด้านบวก (3 ข้อ) และ 3) มิติด้านความ
พร้อมด้านอาหาร (2 ข้อ) รวมข้อคำถามทั้งหมด 8 ข้อ เป็นข้อคำถามด้านบวกทั้งหมด

การให้คะแนน มีคะแนนรวมอยู่ระหว่าง 8 – 32 คะแนน ลักษณะคำตอบเป็นแบบประมาณค่า แบ่งออกเป็น 4 ระดับ ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	1	หมายถึง	ไม่มีความเชื่อมั่นเลย
คะแนน	2	หมายถึง	มีความเชื่อมั่นเล็กน้อย
คะแนน	3	หมายถึง	มีความเชื่อมั่นปานกลาง
คะแนน	4	หมายถึง	มีความเชื่อมั่นมาก

4. แบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมมารับประทานอาหารไขมัน ซึ่ง ทศน์วรรณ สุนันต์ตะ, ปิยะนุช ชูโต และพรรณพิไล ศรีอากรณ์ ได้ดัดแปลงมาจาก Social Support and Low – Fat Dairy Eating Habits Survey ที่สร้างขึ้นโดย วิลเลียม (Williams, 2004) ตามแนวคิดของ เฮาส์ (House, 1981)

ลักษณะเครื่องมือ เป็นการประเมินการสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์และด้านทรัพยากรจากเพื่อนและครอบครัวต่อการรับประทานอาหารไขมันต่ำ ประกอบด้วย 1) การสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์ต่อการรับประทานอาหารไขมันต่ำ (16 ข้อ) และ 2) การสนับสนุนทางสังคมด้านทรัพยากรต่อการรับประทานอาหารไขมันต่ำ (17 ข้อ) รวมทั้งหมด 33 ข้อ

การให้คะแนน ความถี่ที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์และด้านทรัพยากร มีคะแนนรวมอยู่ระหว่าง 33 – 165 คะแนน ลักษณะคำตอบเป็นแบบประมาณค่า แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ตามการให้คะแนนเกณฑ์ ดังนี้

คะแนน	1	หมายถึง	ไม่มีเลย
คะแนน	2	หมายถึง	มีบ้างเล็กน้อย
คะแนน	3	หมายถึง	มีบางครั้ง
คะแนน	4	หมายถึง	มีบ่อยครั้ง
คะแนน	5	หมายถึง	มีสม่ำเสมอ

5. แบบวัดความต้องการที่จะผอมในระยะหลังคลอด ผู้วิจัยใช้แบบวัดความต้องการที่จะผอมในระยะหลังคลอด (The Postpartum Drive for Thinness Scale) ที่สร้างขึ้นโดย ปิยะนุช ชูโต และคณะ (Xuto et al., 2012) ที่พัฒนาขึ้นจากการสัมภาษณ์สตรีหลังคลอดชาวไทย

ลักษณะเครื่องมือ ประกอบด้วย ข้อคำถามทั้งหมด 11 ข้อ มีองค์ประกอบ 3 ด้าน ประกอบด้วย

- 1) ด้านเป้าหมาย (3 ข้อ) ได้แก่ ข้อ 1, 4 และ 11
- 2) ด้านรางวัลในการจูงใจ (4 ข้อ) ได้แก่ ข้อ 3, 5, 6 และ 8 และ 3) ด้านความวิตกกังวลและความไม่พึงพอใจ (4 ข้อ) ได้แก่ ข้อ 4, 7, 9 และ 20

การให้คะแนน คะแนนรวมอยู่ระหว่าง 11 – 55 คะแนน ลักษณะคำตอบตามแบบของลิเคิร์ท (Likert Scale) 5 ระดับ ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	1	หมายถึง	ไม่เห็นด้วยเลย
คะแนน	2	หมายถึง	ไม่เห็นด้วย
คะแนน	3	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
คะแนน	4	หมายถึง	เห็นด้วย
คะแนน	5	หมายถึง	เห็นด้วยมาก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ความตรงตามเนื้อหา (content validity) ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน และแบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน ซึ่งพี่ศน์วรรณ สุนันตะ, ปิยะนุช ชูโต และพรรณพิไล ศรีอากรณ์ ได้นำมาดัดแปลง จากนั้นนำไปทดสอบคุณภาพความตรงตามเนื้อหา โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย รองศาสตราจารย์ ดร. นพวรรณ เปียเชื้อ รองศาสตราจารย์ ดร. พิชราภรณ์ อารีชัย และ อ.ดร. นงลักษณ์ เฉลิมสุข ให้ความคิดเห็นและนำผลการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิมาคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index [CVI]) ของเครื่องมือ 3 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด ส่วนที่ 2 แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน และส่วนที่ 3 แบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของข้อคำถามรายข้อ (item-level CVI [I-CVI]) ของเครื่องมือทั้ง 3 ส่วน เท่ากับ 1 และค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือทั้งชุด (scale-level [S-CVI]) ของเครื่องมือทั้ง 3 ส่วน เท่ากับ 1

แบบวัดความต้องการที่จะพอมหลังคลอด ผู้วิจัยไม่ได้ทำการดัดแปลง ผู้วิจัยจึงไม่ได้ทำการทดสอบคุณภาพความตรงตามเนื้อหาและไม่ได้หาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การทดสอบความเชื่อมั่น (reliability) ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยแบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน แบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน และแบบวัดความต้องการที่จะพอมหลังคลอด โดยผู้วิจัยทำการทดสอบความเชื่อมั่นในกลุ่มสตรีหลังคลอด ที่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ศึกษา จำนวน 10 ราย โดยสตรีหลังคลอดกลุ่มนี้จะไม่นำมาเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา และจากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด เท่ากับ .89 แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน เท่ากับ .92 แบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันจากครอบครัว เท่ากับ .98 และจากเพื่อน เท่ากับ .94 และแบบวัดความต้องการที่จะพอมหลังคลอด เท่ากับ .82

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง โดยนำเสนอโครงร่างวิจัย และชี้แจงรายละเอียดการทำวิจัยผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะกรรมการจริยธรรมของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินการวิจัย ผู้วิจัยนำหนังสือพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างและทำหนังสือขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจากคณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ หลังได้รับอนุมัติแล้วให้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยทำหนังสือชี้แจงวัตถุประสงค์ในการวิจัย วิธีดำเนินการ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ พร้อมแนบแบบสอบถามที่จะมอบให้แก่กลุ่มตัวอย่าง รวมทั้งชี้แจงให้ทราบถึงการเข้าร่วมวิจัยไม่มีความเสี่ยงและข้อมูลจะเป็นความลับเฉพาะผู้วิจัยและผู้ที่เกี่ยวข้อง การอภิปรายจะแสดงถึงผลภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วม โครงการต้องเป็นไปตามความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่างโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ และกลุ่มตัวอย่างจะไม่ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงินจากการเข้าร่วมการวิจัย ในขณะที่เข้าร่วมโครงการวิจัยไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่ไม่สุขสบายใจหรือเกิดความเครียดจากการตอบแบบสอบถาม กลุ่มตัวอย่างทุกรายยินดีที่จะเข้าร่วมการวิจัยโดยเซ็นชื่อในเอกสารยินยอมการเข้าร่วมการวิจัยอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร

ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

ภายหลังได้รับการพิจารณาเห็นชอบ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง มีขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. ผู้วิจัยนำหนังสือแนะนำตัวจาก คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึง คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์ รายละเอียดของโครงการวิจัย และขอความร่วมมือในการทำการวิจัย

2. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจาก คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่แล้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าหน่วยวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และหัวหน้าคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ เพื่อแนะนำตัว และชี้แจงวัตถุประสงค์ในการทำการวิจัย รายละเอียดในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อขอความร่วมมือในการทำการวิจัย

3. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ที่หน่วยวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ โดยผู้วิจัยแนะนำตัวและขอความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่าง อธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง ประโยชน์ทางการวิจัยขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือเมื่อกำลังกลุ่มตัวอย่างยินยอมร่วมมือ ให้กลุ่มตัวอย่างลงนามในใบยินยอมตอบแบบสอบถาม โดยขอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างเข้าใจว่า การนำเสนอผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม ขณะตอบแบบสอบถามหากกลุ่มตัวอย่างต้องการยกเลิกการตอบแบบสอบถาม สามารถบอกกับคณะผู้วิจัยทันที และไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลหรือการให้บริการที่กลุ่มตัวอย่างจะได้รับแต่อย่างใด

4. ภายหลังกลุ่มตัวอย่างลงนามในเอกสารยินยอมเข้าร่วมวิจัย ผู้วิจัยแจกแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด แบบวัดสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน แบบวัดการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารไขมัน และแบบวัดความต้องการที่จะพอมในระยะหลังคลอด ระยะเวลาในการตอบแบบสอบถามและแบบวัด โดยรวมประมาณ 30 - 45 นาที

5. หลังจากได้รับแบบสอบถามคืน ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของแบบสอบถามทุกครั้ง ในรายที่กรอกแบบสอบถามไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยได้ขอให้กลุ่มตัวอย่างกรอกแบบสอบถามเพิ่มเติม และพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความยินดีกรอกแบบสอบถามให้ครบถ้วนโดยสมัครใจ และไม่พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีการปฏิเสธการให้ข้อมูลเพิ่มเติม

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล คะแนนพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่จะพอม นำมาวิเคราะห์แจกแจง ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าพิสัย

2. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างสมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่จะพอม กับพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมัน ทดสอบการกระจายของข้อมูลโดยการทดสอบความสมมาตรของข้อมูล (symmetrical) โดยใช้ Fisher's measure of skewness และทดสอบความโด่ง (peak) ของโค้งปกติ โดยใช้ Fisher's measure of kurtosis (Munro, 2005) พบว่า ข้อมูลมีการกระจายตัวแบบปกติ และจากนั้นนำมาวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's product moment correlation)

3. วิเคราะห์อำนาจการทำนายพฤติกรรมการรับประทานอาหารไขมันในสตรีหลังคลอด จากตัวแปร ได้แก่ สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่จะพอม นำข้อมูลมาตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้น คือ ตัวแปรทุกตัวมีมาตรวัดเป็นอันตรภาคชั้นขึ้นไป มีการแจกแจงแบบปกติ (normality) ตัวแปรอิสระไม่มีความสัมพันธ์กันเอง (multicollinearity) ข้อมูลแต่ละชุดไม่มีความสัมพันธ์ภายในตัวเอง และความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการพยากรณ์มีการแจกแจงปกติ (assumption of normality) มีความแปรปรวนคงที่ (homogeneity of variance) และความคลาดเคลื่อนเป็นอิสระต่อกัน (assumption of autocorrelation) ข้อมูลเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น นำมาวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise multiple regression)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved