

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาแบบพรรณนาเชิงเปรียบเทียบ (descriptive comparative study) โดยวิธีการสัมภาษณ์ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเกี่ยวกับการบริการพยาบาลตามความคาดหวัง และได้รับจริงของผู้ป่วยในห้องผ่าตัดโรงพยาบาลรามาธิราชนครเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2543

ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทุกชนิดภายใต้การใช้ยา รังับความรู้สึกเฉพาะที่ซึ่งเข้ามาใช้บริการ ณ ห้องผ่าตัดชั้น 2 งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลรามาธิราชนครเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 มิถุนายน พ.ศ. 2543 จำนวน 130 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) โดยกำหนดเกณฑ์ในการเลือกดังนี้

1. เป็นผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปและนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
2. รู้สึกตัวดี รับรู้เวลา สถานที่ และบุคคลเป็นอย่างดี มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์สามารถตอบคำถามได้
3. อินดิไซต์ความร่วมมือในการตอบคำถามแบบสัมภาษณ์

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับการบริการพยาบาลในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลรามาธิราชนครเชียงใหม่ ผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นเองจากการศึกษาค้นคว้าเอกสารต่างๆ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง รวมรวมความรู้และแนวคิดมาสร้างแบบสัมภาษณ์แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ของผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด จำนวน 10 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ประสบการณ์ การผ่าตัด ชนิดของการผ่าตัด และชนิดของยา.rang ความรู้สึกเฉพาะที่ที่ได้รับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการบริการพยาบาลตามความคาดหวังและได้รับจริงของผู้ป่วย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดกระบวนการพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยการบริการพยาบาลในระดับก่อนผ่าตัดจำนวน 15 ข้อ ระยะระหว่างผ่าตัดจำนวน 12 ข้อ และระยะหลังผ่าตัดจำนวน 11 ข้อ ซึ่งข้อคำถามมีลักษณะเป็นมาตราประเมินค่า (rating scale) มี 4 ระดับ โดยกำหนดค่าคะแนนในแต่ละระดับ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริการพยาบาลของเจ้าหน้าที่พยาบาล

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) ของแบบสัมภาษณ์ที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเองโดยนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ได้แก่ อาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2 ท่าน และผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้นจำนวน 3 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาและความเหมาะสมของภาระน้ำหนา วิเคราะห์และคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index) เท่ากับ .88 แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ

2. การหาความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์ (reliability) ผู้ศึกษานำแบบสัมภาษณ์ที่ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิแล้วไปทดลองใช้กับผู้ป่วยที่มารับบริการ ณ ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลราษฎรเชียงใหม่ ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 20 ราย แล้วนำมาหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลfa ของครอนบาก (Cronbach's coefficient alpha) (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริพร ขัมกลิขิต, และทัศนีย์ นะแสง, 2539, หน้า 212) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์การบริการพยาบาลตามความคาดหวังเท่ากับ .99 และการบริการที่ได้รับจริง เท่ากับ .90

การรวมรวมข้อมูล

ดำเนินการตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

1. ทำหนังสือผ่านคอมพิวเตอร์ที่วิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลราษฎรเชียงใหม่ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำการศึกษาและขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

2. พนหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยมารับการผ่าตัดเพื่อชี้แจง
วัตถุประสงค์การศึกษาและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล มีขั้นตอนดังนี้

3.1. สำรวจรายชื่อจากตารางการผ่าตัด และคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างเฉพาะที่มีคุณสมบัติ
ตามเกณฑ์ที่กำหนด

3.2. ชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา รวมทั้งขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้ง
ขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์

3.3. ดำเนินการสัมภาษณ์ด้วยตนเองและผู้ช่วยสัมภาษณ์ 1 คน ซึ่งเป็นพยาบาลมีวุฒิ
การศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาลที่ได้รับการชี้แจงในการใช้แบบสัมภาษณ์จากผู้ศึกษา โดยให้
ผู้ช่วยสัมภาษณ์ไปสังเกตผู้ศึกษาทำการสัมภาษณ์ หลังจากนั้นให้ผู้ช่วยสัมภาษณ์ทดลองสัมภาษณ์
กลุ่มตัวอย่าง แล้วผู้ศึกษาสังเกตวิธีสัมภาษณ์ของผู้ช่วยสัมภาษณ์ว่าถูกต้องตามหลักการที่ผู้ศึกษา
กำหนดไว้ หลังจากนั้นเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างก่อนผ่าตัดที่หอผู้ป่วย
ส่วนหน้า 1 วัน โดยผู้ศึกษาถามทีละข้อและให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบในส่วนของบริการพยาบาล
ตามความคาดหวังและสัมภาษณ์อีกรอบในส่วนของการบริการพยาบาลที่ได้รับจริงเมื่อกลับไปปะอ
ผู้ป่วยแล้วในวันรุ่งขึ้น ตั้งแต่วันที่ 1 – 30 มิถุนายน 2543 รวม 30 วัน จำนวน 130 ราย

4. บรรณาธิกร ข้อมูลที่รวบรวมได้ เพื่อนำไปวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (Statistics
Package for Social Science for Windows) โดยกำหนดระดับความมั่นยำสำคัญที่ระดับ .05 และ แยก
วิเคราะห์ตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไป นำมาแจกแจงความถี่ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน และส่วน
เบี่ยงเบนมาตรฐาน

ส่วนที่ 2. ข้อมูลการบริการพยาบาลตามความคาดหวังและได้รับจริง

2.1. วิเคราะห์รายข้อ โดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบน
มาตรฐาน

2.2. กำหนดเกณฑ์ในการให้คะแนนบริการพยาบาลตามความคาดหวังและ
ได้รับจริงดังนี้

การบริการพยาบาลตามความคาดหวังและได้รับจริง	คะแนน
ไม่ได้คาดหวัง/ไม่ได้รับ	คะแนนเท่ากับ 0
คาดหวังน้อย/ได้รับจริงน้อย	คะแนนเท่ากับ 1
คาดหวังปานกลาง/ได้รับจริงปานกลาง	คะแนนเท่ากับ 2
คาดหวังมาก/ได้รับจริงมาก	คะแนนเท่ากับ 3

2.3 หาค่าเฉลี่ยของคะแนนรายข้อ รายด้าน และโดยรวม แต่ละระดับตามเกณฑ์ที่กำหนด 4 ระดับดังนี้

คะแนนเฉลี่ย
ไม่ได้คาดหวัง คาดหวังน้อยมาก / ไม่ได้รับ ได้รับจริงน้อยมาก 0.00-0.49 คะแนน
คาดหวังน้อย/ได้รับจริงน้อย 0.50-1.49 คะแนน
คาดหวังปานกลาง/ได้รับจริงปานกลาง 1.50-2.49 คะแนน
คาดหวังมาก/ได้รับจริงมาก 2.50-3.00 คะแนน

2.4 จัดกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ดังกล่าวหลังจากนั้นแจกแจงความถี่ และร้อยละ

ส่วนที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนระดับบริการพยาบาลตามความคาดหวังและได้รับจริงรายด้าน และโดยรวม และทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยจากคะแนนรวม(114คะแนน)โดยใช้ค่าที่ไม่อิสระ (paired t-test)

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริการพยาบาลของเจ้าหน้าที่พยาบาล วิเคราะห์ โดยใช้ความถี่ และร้อยละ

ภาคผนวก วิเคราะห์ความถี่ ร้อยละและเปรียบเทียบการพยาบาลที่ได้รับจริงระหว่างความแตกต่างของตัวแปร ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์การผ่าตัด และชนิดของการผ่าตัดและทดสอบความแตกต่างของตัวแปรโดยใช้ โค-แคร์