

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) ชนิดก่อนหลัง มีกลุ่มควบคุม (two group pretest-posttest design) เพื่อศึกษาผลของการพยาบาลตามทฤษฎี ความสำเร็จตามชุดนุյงหมายต่อความร่วมมือในแผนการคูแลสุขภาพของผู้ป่วยวันโรคปอด

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา เป็นผู้ป่วยวันโรคปอดทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่มารับการรักษาวันโรค ที่คลินิกวันโรค งานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพะ夷า ระหว่างเดือนมีนาคมถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2543

กลุ่มตัวอย่าง เลือกจากประชากร จำนวน 30 ราย ซึ่งคำนวนขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยอาศัยหลักเกณฑ์ของเดมเซย์และเดมเซย์ (Demsey & Demsey, 1992) ซึ่งกำหนดให้การวิจัยกึ่งทดลองมีกลุ่มตัวอย่าง อย่างน้อย 15 ราย ต่อกลุ่ม โดยกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวันโรคปอดครั้งแรก เสนหประจวนพนเชื้อวันโรค
2. ผู้ป่วยทุกรายได้รับยา.rักษาวันโรคระบบที่ 1(2HRZE(S)/4HR) กล่าวคือ ใช้ยาไอโซไนอะซิด (H) ไรเฟนบิซิน (R) ไฟราซินาไมค์ (Z) อีแคมบูทอล (E) หรือ สเตรปโตมัยซิน (S) เป็นเวลา 2 เดือน หลังจากนั้นใช้ยาไอโซไนอะซิด (H) และ ไรเฟนบิซิน(R) ต่ออีก 4 เดือน โดยผู้ป่วยต้องได้รับยา.rักษาวันโรคปอดมาแล้วอย่างน้อย 2 สัปดาห์
3. สามารถเข้าใจและสื่อสารภาษาไทยได้ และยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

เมื่อได้กลุ่มตัวอย่างตามกำหนด เลือกผู้ป่วยเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 15 ราย โดยเลือกผู้ป่วยเข้ากลุ่มทดลองก่อน จำนวน 15 ราย จากนั้นจึงเลือกผู้ป่วยเข้ากลุ่มควบคุม ซึ่งผู้วิจัยได้กำหนดให้ผู้ป่วยมีลักษณะคล้ายคลึงกันคือ เพศเดียวกัน อายุแตกต่างกันไม่เกิน 5 ปี มีผลบวกของ

การตรวจสอบให้รู้ระดับเดียวกัน และมีคะแนนความร่วมมือในการแผนการดูแลสุขภาพก่อนการทดลองแต่กันไม่เกิน 5 คะแนน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องมือดำเนินการวิจัย

1.1 แผนการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมาย เป็นแผนการพยาบาลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยอาศัยทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมาย ซึ่งผู้วิจัยใช้เป็นแนวทางให้การพยาบาลผู้ป่วยสุ่มทดลอง โดยสร้างคู่มือให้ครอบคลุมพอดีกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความร่วมมือในการดูแลสุขภาพ ซึ่งมีขั้นตอน ดังนี้

1.1.1 การสร้างสัมพันธภาพและการแลกเปลี่ยนข้อมูล ผู้วิจัยเข้าไปแนะนำตัวให้ผู้ป่วยรู้จัก และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย พยายามสร้างสัมพันธภาพที่ดี เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความอนุญาต ไว้วางใจ และมั่นใจ ในการปฏิสัมพันธ์กัน ผู้วิจัยกับผู้ป่วยจะแลกเปลี่ยนข้อมูลการรับรู้ ซึ่งกันและกัน โดยติดต่อสื่อสารทางภาษา การแสดงออก ท่าทีที่ตอบสนอง ผู้วิจัยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบว่า ผู้วิจัยมีความเข้าใจและตระหนักรถึงความเจ็บป่วยของผู้ป่วย พร้อมที่จะร่วมมือกับผู้ป่วยในการแก้ไขปัญหานั้น

1.1.2 การกำหนดปัญหาและวิธีการแก้ไขปัญหาร่วมกัน การกำหนดปัญหาขึ้นอยู่กับผลการประเมิน ปัญหาใดที่ผู้ป่วยรู้สึกว่ามีผลกระทบต่อผู้ป่วยมาก จะถือเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องได้รับการแก้ไขก่อน ส่วนการกำหนดวิธีการปฏิบัติ จะมีวิธีการแก้ไขปัญหาหลายวิธี เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ป่วยได้เลือกใช้ตามความคาดหวังและความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งมีขั้นตอน ดังนี้

1.1.2.1 การกำหนดจุดมุ่งหมายร่วมกัน (mutual goal setting) ผู้วิจัยเปิดโอกาส และกระตุ้นให้ผู้ป่วยกำหนดจุดมุ่งหมายของตนเอง บอกผู้ป่วยให้ทราบถึงจุดมุ่งหมายของผู้วิจัยในการแก้ไขปัญหา ถ้าพบว่าจุดมุ่งหมายนั้นไม่สอดคล้องกัน ผู้วิจัยและผู้ป่วยร่วมกันพิจารณาเลือกจุดมุ่งหมายที่เป็นไปได้ และทั้งสองฝ่ายยอมรับ

1.1.2.2 การเสนอวิธีการแก้ไขปัญหาเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมาย (explore means to achieve goal) หากผู้ป่วยไม่สามารถเสนอวิธีการแก้ไขปัญหารึอะไรบุ ความต้องการการช่วยเหลือเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายได้ ผู้วิจัยเสนอวิธีการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมกับแต่ละปัญหา รวมทั้งอธิบายให้ผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่ต้องการ เพื่อเพิ่มแหล่งประโยชน์ให้ผู้ป่วย มีการรับรู้และตัดสินใจต่อปัญหานั้นๆ

1.1.2.3 การเลือกวิธีการแก้ไขปัญหาที่ช่วยให้บรรลุจุดมุ่งหมาย (agree on means to achieve goal) ผู้วิจัยและผู้ป่วยจะตกลงร่วมกันเลือกวิธีการแก้ไขปัญหาที่ทั้งสองฝ่ายยอมรับ

1.1.3 การปฏิสัมพันธ์ที่มีจุดมุ่งหมาย (transaction goal achieve) ทั้งผู้วิจัย และผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายตามบทบาทของตนเองที่ได้ตกลงร่วมกัน

1.1.4 การประเมินผล ผู้วิจัยและผู้ป่วยร่วมกันประเมินผลการปฏิบัติว่า สำเร็จตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดหรือไม่ และศึกษาจากกระบวนการที่เกิดขึ้นของผู้ป่วย ถ้าบรรลุตามจุดมุ่งหมายที่กำหนด ผู้วิจัยให้คำชมเชย ให้กำลังใจ และให้คุณพูดิกรรมที่ดีไว้ หากไม่บรรลุตามจุดมุ่งหมายที่กำหนด ผู้วิจัยให้กำลังใจ ร่วมกับศึกษาสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติ และช่วยกันหาวิธีขัดอุปสรรคนั้น

1.2 เอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอดและการปฏิบัติตัว เป็นเอกสารที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาจากคำรา วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เป็นการให้ความรู้ และการปฏิบัติตัว ทั่วๆ ไปเมื่อเป็นวัณโรคปอด ประกอบด้วย สาเหตุ อาการแสดง การแพร่กระจายเชื้อ การวินิจฉัย การรักษา และการปฏิบัติตัวเมื่อเป็นวัณโรคปอด

2. เครื่องมือรวบรวมข้อมูล มี 2 ชุด คือ

2.1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงพยาบาล เนื่องต่อครั้ง และค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษายาบาลเฉลี่ยต่อครั้ง

2.2 แบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอด เป็นแบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอด ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งมีพื้นฐานจากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นพูดิกรรมการปฏิบัติตัวตามแผนการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด ได้แก่ การรับประทานยา การเพิ่มและลดจำนวนยา การสังเกตอาการ ผิดปกติจากการรับประทานยา การมาตรวจรักษามานั้น การปฏิบัติตัวค้านการแพร่กระจายของเชื้อวัณโรค และการปฏิบัติตัวทั่วๆ ไป จำนวน 20 ข้อ มีคะแนนระหว่าง 20-60 คะแนน คำตอบเป็นมาตรการส่วนประมาณค่า (rating scale) 3 ระดับ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

2.2.1 ความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพทางบวก ได้แก่ ข้อ 1, 3, 4, 5, 6, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, และ 20

ปฏิบัติสม่ำเสมอ	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ไม่ได้ปฏิบัติ	ให้	1	คะแนน

2.2.2 ความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพทั่วไป ได้แก่ข้อ 2, 7, 9,
และ 10

ไม่ได้ปฏิบัติ	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติสม่ำเสมอ	ให้	1	คะแนน

การควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ

1. แบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอด

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอด สร้างให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ประกอบด้วย พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยวัณโรค 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยวัณโรค 2 ท่าน และอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามมาตรฐานสากล 2 ท่าน จากนั้นผู้วิจัยนำแบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพ มาวิเคราะห์คำนวนหาค่าความตรงตามเนื้อหา (content validity) ได้ค่าความตรงตามเนื้อหาและความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ เท่ากับ 0.82 จากนั้นจึงนำไปหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพไปทดลองใช้กับผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มารับการรักษาที่คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลพระยา จังหวัดพระยา ที่มีคุณสมบัติเข่นเดียวกันกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 15 ราย แล้วจึงนำคะแนนที่ได้มาหาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟ้าของ cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือเท่ากับ .72

2. แผนการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามมาตรฐานสากลและการปฎิบัติตัว

ผู้วิจัยนำแผนการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามมาตรฐานสากล และเอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอดและการปฏิบัติตัว

ผู้วิจัยนำแผนการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามมาตรฐานสากล และเอกสารให้ความรู้ เกี่ยวกับวัณโรคปอดและการปฏิบัติตัว สร้างให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ดังกล่าวในข้อ 1 ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา จำนวนนำข้อเสนอแนะต่างๆ ของผู้ทรงคุณวุฒิ มาพิจารณาแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ เพื่อปรับปรุงให้สมบูรณ์

ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. **ผู้วิจัยนำหนังสือแนะนำตัวจากคณะศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพะ夷า เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขออนุญาตเก็บข้อมูล**
2. เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพะ夷า ผู้วิจัยขอพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้างานเวชกรรมสังคม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอความร่วมมือในการทำวิจัย
3. **ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าและเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกวัฒโรค เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย รายละเอียดการรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือในการวิจัย และการนัดหมายผู้ป่วย**
4. **ผู้วิจัยดำเนินการกับกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มทดลอง ดังนี้**
 - 4.1. **ผู้วิจัยเดือกดักลุ่มตัวอย่าง ซึ่งมีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนด ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ระยะเวลาการนัดพบ และการยุติการนัดพบ พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการทำวิจัย โดยยึดหลักการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง**
 - 4.2. **แจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่า ผู้วิจัยจะให้การคุ้มครองความเป็นส่วนตัว ตลอดเวลา 6 ครั้งติดต่อกัน**
 - 4.3. **ผู้วิจัยทำการนัดหมายกลุ่มทดลอง เพื่อติดตามเยี่ยมน้ำในวันต่อมา เมื่อถึงวันนัดผู้วิจัยติดตามเยี่ยมน้ำในครั้งที่ 1 และให้การพยาบาลตามทุนภูมิความสำเร็จตามมาตรฐานคุณภาพ ผู้วิจัยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความเชื่อถือไว้วางใจ จนเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างยังเริ่มเป็นกันเอง โดยประเมินจากน้ำเสียง สีหน้า และท่าทาง สนทนากันปัญหาสุขภาพ การรับรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอด และการปฎิบัติตนในขณะนี้ ตามประเด็นของแบบประเมินความร่วมมือในแผนการคุ้มครองสุขภาพ**
 - 4.4. **ผู้วิจัยร่วมกับกลุ่มทดลองวิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหา โดยให้กลุ่มทดลองมีสิทธิ์แสดงความคิดเห็นหรือให้ข้อมูลใหม่ ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาให้ตรงกัน จากนั้น ร่วมกันกำหนดจุดมุ่งหมาย และวางแผนทางในการปฎิบัติตัวที่เหมาะสมตามความรู้ในเอกสารที่มอบให้ โดยเน้นการปฎิบัติตัวที่ง่ายก่อน ผู้วิจัยอนุญาตให้เอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรคและการปฎิบัติตัวให้กับกลุ่มทดลองเพื่ออ่านทบทวน การพูดแต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณ 30–45 นาที และนัดพบครั้งต่อไปอีก 2 สัปดาห์**
 - 4.5. **การพูดกันครั้งที่ 2, 3, 4 และ 5 ซึ่งห่างกันทุก 2 สัปดาห์ ผู้วิจัยทักทาย กลุ่มทดลอง ข้อความอาการ และร่วมกันประเมินผลการปฎิบัติตน เปรียบเทียบกับจุดมุ่งหมายที่กำหนด หากบรรลุจุดมุ่งหมายให้คำชี้แจย ให้กำลังใจและให้คงพุทธิกรรมที่ดีไว้ หากไม่บรรลุ**

จุดมุ่งหมายให้กำลังใจ ร่วมกันวิเคราะห์อุปสรรคและหาแนวทางแก้ไขอุปสรรคนั้น ผู้วิจัยทบทวน การปฏิบัติตัว และให้กู้น้ำดกลองบันทึกการรับประทานยาต่อ ในขณะเดียวกันผู้วิจัยจะติดตาม การมาตรวจตามนัดและผลการตรวจเสmenของกลุ่มทดลองที่คลินิกวัณโรคร่วมด้วย

4.6 การพับกันครั้งที่ 6 หลังจากทักทาย ผู้วิจัยให้กู้น้ำดกลองประเมิน ความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพ โดยใช้แบบสอบถามความร่วมมือในแผนการดูแลสุขภาพของ ผู้ป่วยวัณโรคปอด ติดตามการบันทึกการรับประทานยา และยุติการนัดพบ

5. ผู้วิจัยดำเนินการกับกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มควบคุม ดังนี้ ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งมีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนด ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการรวมรวมข้อมูล ระยะเวลาการนัดพบ และการยุติการนัดพบ พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการทำวิจัย โดยยึดหลักการ พิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยขอขいやการตอบแบบสอบถาม ให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถาม และ ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม ซึ่งการตอบแบบสอบถามใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที และนัดพบอีก 2 เดือน เพื่อให้กู้น้ำดกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามอีกครั้ง

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยได้ทำการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง โดยแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่าง และชี้แจง วัตถุประสงค์ของการทำวิจัยให้กู้น้ำดกลุ่มตัวอย่างทราบ อธิบายให้กู้น้ำดกลุ่มตัวอย่างเข้าใจว่า การศึกษารั้งนี้ ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่างว่า จะขึ้นข้อมูลเข้าร่วมในการทำวิจัยหรือไม่ก็ได้ การปฏิเสธ จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาล ข้อมูลที่ได้จากการศึกษารั้งนี้จะถูกเก็บเป็นความลับ โดยจะใช้ เลขที่ของแบบสอบถามเป็นรหัสแทน ชื่อ-นามสกุลของกลุ่มตัวอย่าง ผลการวิจัยจะอุกมาเป็น ภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น อนึ่งกลุ่มตัวอย่างสามารถขอหยุดเข้าร่วม งานวิจัยก่อนครบกำหนดได้โดยไม่มีผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่างแต่อย่างใด และเมื่อกลุ่มตัวอย่าง ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยจึงทำการเก็บข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ร่วบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ .05 ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล คือ เพศ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา อายุ รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ของกลุ่มตัวอย่าง จะเสนอเป็นค่าเฉลี่ยและร้อยละ ส่วนอายุนำเสนอเป็นค่าเฉลี่ย หาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความร่วมมือในแผนกรดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอดก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที่ (Paired t-test)
3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความร่วมมือในแผนกรดูแลสุขภาพของผู้ป่วยวัณโรคปอดระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลอง โดยใช้สถิติที่ (t-test for independent sample)