

วิธีดำเนินงานวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคูณลักษณะของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม และเพื่อศึกษาการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ในการวิจัยครั้งนี้แบ่งเป็น 2 กลุ่ม

1. หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยสามัญของแผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกกุมารเวชกรรม แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินและหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งสิ้น 13 โรงพยาบาล ปี พ.ศ. 2542 มีจำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วย 230 คน

2. พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยสามัญของแผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกกุมารเวชกรรม แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2542 มีจำนวนพยาบาลประจำการ 3,669 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ ซึ่งเป็นผู้ได้บังคับบัญชาของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยปฏิบัติงานร่วมกันมาอย่างน้อย 1 ปี ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยสามัญของแผนกอายุรกรรม แผนกศัลยกรรม แผนกกุมารเวชกรรม แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินและหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ได้จากการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. แบ่งโรงพยาบาลของรัฐที่มีแผนกการพยาบาล ได้แก่ แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกกุมารเวชกรรม แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และหออภิบาลผู้ป่วยหนักตามสังกัดได้ 5 สังกัด ดังนี้

1.1 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 4 แห่ง

- 1.2 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 แห่ง
- 1.3 โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จำนวน 1 แห่ง
- 1.4 โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย จำนวน 2 แห่ง
- 1.5 โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 4 แห่ง

2. เลือกโรงพยาบาลในแต่ละสังกัดโดยการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) ตามสัดส่วน 2 ใน 3 ขึ้นไปเพื่อให้ได้ข้อมูลมากที่สุด ส่วนในสังกัดที่มีโรงพยาบาลแห่งเดียวกำหนดให้โรงพยาบาลนั้นเป็นกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งมีจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 8 แห่ง มีจำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วย 152 คน

3. กำหนดให้หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคนที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกกุมารเวชกรรม แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และหออภิบาลผู้ป่วยหนักของโรงพยาบาลที่สุ่มได้เป็นกลุ่มตัวอย่าง ตามรายละเอียดในตารางที่ 1

4. กำหนดคุณสมบัติของพยาบาลประจำการ ที่จะตอบแบบสอบถามการจัดการของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม โดยกำหนดให้เป็นพยาบาลประจำการที่เป็นผู้ได้บังคับบัญชาของหัวหน้าหอผู้ป่วยเดียวกับหัวหน้าหอผู้ป่วยที่จะประเมินไม่น้อยกว่า 1 ปี

5. กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ โดยใช้อัตราส่วนพยาบาลประจำการจำนวน 3 เท่าของหัวหน้าหอผู้ป่วยคือ หัวหน้าหอผู้ป่วย 1 คนต่อพยาบาลประจำการ 3 คน ในการวิจัยครั้งนี้กลุ่มตัวอย่างหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 152 คน ดังนั้น กลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ จำนวน 456 คน โดยกำหนดรหัสของพยาบาลประจำการทั้ง 3 คนที่จะประเมินการจัดการในการสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย 1 คน ได้แก่ รหัสแบบสอบถามของหัวหน้าหอผู้ป่วย คือ 001 รหัสแบบสอบถามของพยาบาลประจำการ 3 คน คือ 0011 0012 และ 0013

6. ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยการจับสลากรายชื่อพยาบาลประจำการตามที่กำหนดไว้ให้ครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 1 จำนวนประชากร และกลุ่มตัวอย่างหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการใน
โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร

สังกัด / โรงพยาบาล	ประชากร (คน) หัวหน้าหอผู้ป่วย	กลุ่มตัวอย่าง (คน)	
		หัวหน้าหอผู้ป่วย	พยาบาล ประจำการ
1. สังกัดกระทรวงกลาโหม			
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	15	15	45
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	20	20	60
โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	22	-	-
2. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข			
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	10	10	30
โรงพยาบาลเลิดสิน	10	10	30
โรงพยาบาลราชวิถี	10	-	-
3. สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ			
โรงพยาบาลตำรวจ	17	17	51
4. สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย			
โรงพยาบาลศิริราช	49	49	147
โรงพยาบาลรามธิบดี	20	-	-
5. สังกัดกรุงเทพมหานคร			
โรงพยาบาลวชิระ	20	20	60
โรงพยาบาลกลาง	13	-	-
โรงพยาบาลตากสิน	11	11	33
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	13	-	-
รวม	230	152	456

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น แบ่งเป็น 2 ชุด ดังนี้
แบบสอบถามชุดที่ 1 แบบสอบถามหัวหน้าหอผู้ป่วย แบ่งเป็น 4 ตอน ดังนี้

- ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย
- ตอนที่ 2 แบบสอบถามประสบการณ์เกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย
- ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย
- ตอนที่ 4 แบบสอบถามเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาของหัวหน้าหอผู้ป่วย

แบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ แบ่งเป็น 2 ตอน
ดังนี้

- ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ
- ตอนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

การสร้างและลักษณะของเครื่องมือ

แบบสอบถามชุดที่ 1 สำหรับหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ได้แก่ อายุ ภูมิทางการศึกษา ประสบการณ์ในตำแหน่ง แผนกการพยาบาลและสังกัดของโรงพยาบาล จำนวน 5 ข้อ ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list) และเติมคำ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามประสบการณ์เกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าเอกสาร วารสาร และงานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวกับประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย
2. ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถาม โดยการปรับแบบสอบถามประสบการณ์เกี่ยวกับความตายและภาวะใกล้ตายของรศพร ประทุมวัน (2534) เป็นประสบการณ์เกี่ยวกับความตายที่เกี่ยวข้องกับตนเองและบุคคลอื่นจำนวน 5 ข้อ ผู้วิจัยสร้างเพิ่มเติมเกี่ยวกับความตายของบุคคลใกล้ชิด

จำนวน 8 ข้อ รวมทั้งหมดจำนวน 13 ข้อ โดยลักษณะข้อคำถามเป็นแบบปลายปิด แต่ละข้อคำถามมี คำตอบ 2 ตัวเลือก คือ ใช่ กับ ไม่ใช่ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ใช่ หมายถึง ผู้ตอบเคยมีประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย ให้ 1 คะแนน

ไม่ใช่ หมายถึง ผู้ตอบไม่เคยมีประสบการณ์เกี่ยวกับความตายเลย ให้ 0 คะแนน

การแปลผล นำคะแนนของผู้ตอบแบบสอบถามแต่ละคนมารวมกันแล้วหาค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์การตัดสินดังนี้

คะแนนเฉลี่ย		ประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย
9-13	หมายถึง	ระดับมาก
5-8	หมายถึง	ระดับปานกลาง
1-4	หมายถึง	ระดับน้อย

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็นและความรู้สึกที่มีต่อความตาย มีขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ ดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าจากเอกสาร วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวกับความเชื่อเกี่ยวกับความตาย

2. ศึกษาโดยการสัมภาษณ์พระสงฆ์เกี่ยวกับความเชื่อเกี่ยวกับความตาย ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ จำนวน 1 ครั้ง (วันที่ 28 พฤศจิกายน 2542) วัดอัมพวันเจติยาราม จำนวน 1 ครั้ง (วันที่ 20 ธันวาคม 2542) และวัดสังเวชวิศยาราม จำนวน 1 ครั้ง (วันที่ 22 ธันวาคม 2542) ได้กรอบแนวคิดความเชื่อเกี่ยวกับความตายตามหลักพระพุทธศาสนา 2 ด้านคือ ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ และความตายเป็นทุกข์

3. ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือ โดยยึดแนวคิดตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา มีลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 38 ข้อ ข้อคำถามมีทั้งด้านบวกและด้านลบ แบ่งเป็น 2 ด้าน คือ

3.1 ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ มีจำนวน 19 ข้อ โดยมีข้อคำถามที่มีความหมายด้านลบ 3 ข้อ ได้แก่ ข้อ 12, 16 และ 17

3.2 ความตายเป็นทุกข์ มีจำนวน 19 ข้อ โดยมีข้อคำถามที่มีความหมายด้านลบ 10 ข้อ ได้แก่ ข้อ 20, 21, 24, 29, 30, 31, 33, 34, 35 และ 36

มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

			ข้อความด้านบวก	ข้อความด้านลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	5 คะแนน	1 คะแนน
เห็นด้วยมาก	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่	4 คะแนน	2 คะแนน

ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นบางส่วน	3 คะแนน	3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเพียงเล็กน้อย	2 คะแนน	4 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	1 คะแนน	5 คะแนน

การแปลผล นำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์การตัดสินดังนี้

ค่าเฉลี่ย	หมายถึง	ความเชื่อเกี่ยวกับความตาย
4.50 - 5.00	หมายถึง	ระดับมากที่สุด
3.50 - 4.49	หมายถึง	ระดับมาก
2.50 - 3.49	หมายถึง	ระดับปานกลาง
1.50 - 2.49	หมายถึง	ระดับน้อย
1.00 - 1.49	หมายถึง	ระดับน้อยมาก

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาของหัวหน้าหอผู้ป่วย มีขั้นตอนการสร้าง ดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าจากเอกสาร วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวกับเจตคติและการปฏิบัติกิจทางศาสนา

2. ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา โดยยึดแนวคิดการเจริญรอยตามหลักพระพุทธศาสนา (พระธรรมปิฎก(ป.อ.ปยุตฺโต, 2538) ในเรื่องของการ รักษาศีล และการเจริญภาวนา โดยมีลักษณะข้อคำถามเป็นแบบลิเคิร์ต (Likert's sunimated Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 45 ข้อ ข้อคำถามมีทั้งด้านบวกและด้านลบ แบ่งเป็น 3 ด้าน คือ

2.1 เรื่องทาน ได้แก่ การทำบุญ การตักบาตร และการบริจาคทาน มีจำนวน 15 ข้อ โดยมีข้อคำถามที่มีความหมายด้านลบ 6 ข้อ ได้แก่ ข้อ 6,8,10,11,14 ,15

2.2 เรื่องการรักษาศีล ได้แก่ ศีล 5 มีจำนวน 15 ข้อ โดยมีข้อคำถามที่มีความหมาย ด้านลบ 5 ข้อ ได้แก่ ข้อ 24,26,28,29 และ30

2.3 เรื่องการภาวนา ได้แก่ การสันทนาธรรม การฟังธรรม การอ่านหนังสือ ธรรมะ การสวดมนต์ และการนั่งสมาธิ มีจำนวน 15 ข้อ โดยมีข้อคำถามที่มีความหมายด้านลบ 5 ข้อ ได้แก่ ข้อ 32,39,40,44 และ45

มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

			ข้อความด้านบวก	ข้อความด้านลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	5 คะแนน	1 คะแนน
เห็นด้วยมาก	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่	4 คะแนน	2 คะแนน

ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นบางส่วน	3 คะแนน	3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นเพียงเล็กน้อย	2 คะแนน	4 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	1 คะแนน	5 คะแนน

การแปลผล นำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์การตัดสินดังนี้

ค่าเฉลี่ย	หมายถึง	เจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา
4.50 – 5.00	หมายถึง	ระดับดีมากที่สุด
3.50 – 4.49	หมายถึง	ระดับดีมาก
2.50 – 3.49	หมายถึง	ระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	หมายถึง	ระดับไม่ดี
1.00 – 1.49	หมายถึง	ระดับไม่ดีมาก

ในการวิจัยครั้งนี้ เจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาในระดับดีมากที่สุด และระดับดีมาก หมายถึง เจตคติทางบวก ส่วนเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาในระดับไม่ดี และระดับไม่ดีมาก หมายถึง เจตคติทางลบ

แบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ ได้แก่ อายุ ประสบการณ์ในการทำงาน แผนกการพยาบาล และสังกัดของโรงพยาบาล จำนวน 5 ข้อ ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการและเติมคำ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในด้านกายภาพ ด้านจิตใจ ด้านการสนับสนุนญาติ และครอบครัวผู้ป่วย และด้านระบบการพยาบาล ประกอบด้วยกิจกรรมการจัดการทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ การวางแผน การจัดระบบงาน การอำนวยความสะดวกและการควบคุมงาน มีขั้นตอนการสร้างเครื่องมือดังนี้

1. ผู้วิจัยศึกษาตำรา เอกสาร วารสาร และงานวิจัยต่างๆ ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือ โดยยึดแนวคิดทฤษฎีการจัดการของ David H. Holt (1990) ที่ว่ากระบวนการจัดการ ประกอบด้วย การวางแผน (Planning) การจัดระบบงาน (Organizing) การอำนวยความสะดวก (Leading) และการควบคุมงาน (Controlling) ยึดแนวคิดการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและครอบครัวของรอมบิ้นส์และมอสครอป (Robbins and Moscrop, 1995) รวมทั้งยึดแนวคิดการจัดระบบการพยาบาลของ พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ (2536) ในการสร้างแบบสอบถาม

2. สร้างแบบสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างปลายเปิด สัมภาษณ์ประสบการณ์การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่

กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ลักษณะข้อคำถามแบบปลายเปิด เนื้อหาของการสัมภาษณ์ ประกอบด้วย

2.1 การวางแผน ด้านอาคารสถานที่ และอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการดูแลสุขภาพพยาบาล ด้านการให้ความช่วยเหลือญาติและครอบครัวผู้ป่วย และด้านระบบการพยาบาล

2.2 การจัดระบบงาน ประกอบด้วย การกำหนดสายการบังคับบัญชา การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ การจัดระบบของวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอาคารสถานที่

2.3 การอำนวยการ ประกอบด้วย การสั่งงาน การประสานงาน การนิเทศงาน การจูงใจ การจัดระบบการพยาบาล

2.4 การควบคุมงาน ประกอบด้วย การกำหนดวัตถุประสงค์ของงาน การกำกับดูแลและตรวจสอบ การกำหนดมาตรฐานของงาน การวัดผลการปฏิบัติงาน การเปรียบเทียบผลงาน และการประเมินผลงาน

3. สัมภาษณ์และบันทึกเทปหัวหน้าหอผู้ป่วยแบบไม่เป็นทางการ (Informal Interview) จำนวน 5 คน เกี่ยวกับประสบการณ์เพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม โดยกำหนดคุณสมบัติของหัวหน้าหอผู้ป่วยเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกกุมารเวชกรรม และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ซึ่งมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างน้อย 3-5 ปี

ขั้นตอนการสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย มีดังนี้

3.1 ขั้นเตรียมการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง วางแผนการสัมภาษณ์ นัดวันเวลาในการสัมภาษณ์ เตรียมอุปกรณ์การจดบันทึก เทปบันทึกเสียง โทรศัพท์นัดหมายผู้ถูกสัมภาษณ์ก่อนการสัมภาษณ์ 1 สัปดาห์

3.2 ขั้นเริ่มการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยแนะนำตนเองต่อผู้ถูกสัมภาษณ์เพื่อเป็นการสร้างความคุ้นเคยและเป็นกันเอง พร้อมทั้งอธิบายถึงวัตถุประสงค์ในการสัมภาษณ์ ขอคำยินยอมในการบันทึกเทป สัมภาษณ์วันที่ 27 พ.ย.42 วันที่ 7,8 และ 21 ธ.ค. 2542

3.3 ขั้นการสัมภาษณ์ ใช้คำถามปลายเปิด โดยเริ่มจากคำถามที่ง่าย ๆ ก่อน ขณะสัมภาษณ์ตั้งใจฟังพร้อมทั้งจดบันทึก

3.4 ขั้นสิ้นสุดการสัมภาษณ์ โดยตรวจดูจนแน่ใจว่าได้คำตอบครบถ้วนทุกข้อคำถาม ยุติการสัมภาษณ์กล่าวคำอำลา และขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ เพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีต่อกัน ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 45 นาที - 1 ชั่วโมง รวมระยะเวลาในการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ 3 สัปดาห์

3.5 ถอดเทป และสรุปเนื้อหาการสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย นำเนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์มาจัดหมวดหมู่ สรุปดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 สรุปเนื้อหาการสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย 5 คน เรื่องการจัดการเพื่อสนับสนุน
พยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการใน การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	สรุปเนื้อหาการสัมภาษณ์
1. การวางแผน	
1.1 ด้านอาคาร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอยู่ในบรรยากาศ ที่สงบและอยู่ใกล้เคาน์เตอร์พยาบาล - มีการสำรวจแสงสว่างและการถ่ายเทของ อากาศภายในหอผู้ป่วย - มีการสำรวจอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย
1.2 ด้านจิตใจพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - พุดคุยให้กำลังใจ - เปิดโอกาสให้พยาบาลได้พักผ่อนได้ใน ช่วงระยะเวลาสั้น - สำรวจความต้องการของในการแก้ปัญหา ของพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรม
1.3 ด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความต้องการในการพูดคุยระบาย ความรู้สึก - วิเคราะห์ความต้องการของญาติและครอบ ครัวผู้ป่วยเพื่อวางแผนการช่วยเหลือด้าน จิตใจ - วางแผนจัดเตรียมอาคารสถานที่เพื่อให้ ญาติและครอบครัวผู้ป่วยได้ซักถามปัญหา ระบายความทุกข์ใจ และกระทำพิธีกรรม ทางศาสนา
1.4 ด้านระบบการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - สำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ระบบการ พยาบาล การบันทึกทางการพยาบาล - วางแผนกำหนดให้มีการประชุมปรึกษาก่อน และหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	สรุปเนื้อหาการสัมมนา
1.4 ด้านระบบการพยาบาล	- วางแผนการเยี่ยมตรวจ และนิเทศงานแก่พยาบาลทุกเวร
2. การจัดระบบงาน	- กำหนดให้พยาบาลหัวหน้าเวรรับผิดชอบ
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชาในการบริการผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	ดูแลพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาล และรายงานตามลำดับชั้น
	- จัดผังการบังคับบัญชาไว้ชัดเจนและแจ้งให้บุคลากรทุกคนได้รับทราบ
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	- กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบและมอบหมายงานแก่พยาบาลตามความรู้ความสามารถและกำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
	- จัดทำคู่มือกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรทุกระดับไว้ในหอผู้ป่วย
2.3 การจัดระบบด้านวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่	- จัดอาคาร สถานที่ภายในหอผู้ป่วยให้มีอากาศถ่ายเทสะดวก และแสงสว่างพอเพียง
	- จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย และมอบหมายผู้รับผิดชอบในการดูแลอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้
	- จัดหาหนังสือคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม
	- จัดทำคู่มือการให้คำแนะนำเรื่องศพ และคู่มือการช่วยชีวิตผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วย

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

สรุปเนื้อหาการสัมภาษณ์

3. การอำนวยความสะดวก

3.1 การสั่งงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม

- สั่งงานแก่พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยตรง
- สั่งงานแก่พยาบาลหัวหน้าเวรเป็นลายลักษณ์อักษรหรือวาจาแล้วแต่สถานการณ์

3.2 การประสานงาน

- การประสานงานภายในหอผู้ป่วยโดยการพูดคุยกับทีมสุขภาพ
- ประสานงานกับญาติและครอบครัวผู้ป่วยเพื่อให้ญาติยอมรับถ้ามีการสูญเสียผู้ป่วย
- ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆโดยปฏิบัติตามคู่มือการประสานงาน หรือคู่มือเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วย
- สนับสนุนให้มีการพูดคุยติดต่อสื่อสารระหว่างพยาบาลกับญาติผู้ป่วยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย

3.3 การนิเทศงาน

- นิเทศงานโดยการชี้ข้อบกพร่องในการทำงานแทนการตรวจสอบ
- เยี่ยมตรวจทางการพยาบาลและนิเทศงานแก่พยาบาลในขณะปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม

3.4 การจูงใจ

- เปิดโอกาสให้พยาบาลได้แสดงความคิดเห็นและปฏิบัติการพยาบาลอย่างอิสระ
- กล่าวยกย่องชมเชยเมื่อพยาบาลปฏิบัติงานดี
- ส่งเสริม และพัฒนาความรู้ ส่งฝึกอบรมทางการพยาบาลในหลักสูตรระยะสั้น

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการใน การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	รูปเนื้อหาการสัมภาษณ์
3.5 การจัดระบบการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none">- จัดให้มีการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล- จัดให้มีการใช้กระบวนการพยาบาลและ การบันทึกทางการพยาบาลทุกวัน- มอบหมายงานเป็นทีม- การเยี่ยมตรวจโดยพยาบาลหัวหน้าเวร- เยี่ยมตรวจผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเป็นระยะๆ
4. การควบคุมงาน	
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบ การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	<ul style="list-style-type: none">- ติดตามตรวจสอบเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลตามแผนการพยาบาลที่กำหนด- ตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาลทุกวัน- จัดประชุมเจ้าหน้าที่ทุกเดือนเพื่อค้นหา ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ ถึงแก่กรรม
4.2 การวัดผลการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	<ul style="list-style-type: none">- ติดตามผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรมได้รับ ผู้ป่วยไม่ติดเชื้ และ กลับบ้านเร็ว- จากความพึงพอใจของญาติและครอบครัว ผู้ป่วย- ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามแผนการ พยาบาลที่กำหนด
4.3 การเปรียบเทียบผลการพยาบาลผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรม	<ul style="list-style-type: none">- ตรวจสอบจากบันทึกทางการพยาบาล- จากการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล- ตรวจสอบการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ ในแต่ละเวรเพื่อให้ใช้อย่าง ประหยัดและคุ้มค่า

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการใน การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	สรุปเนื้อหาการสัมภาษณ์
4.4 การประเมินผลการปฏิบัติงานของ พยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ขณะนี้เทศงาน - จากการเยี่ยมตรวจในแต่ละเวร - ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ - เปิดโอกาสให้พยาบาลมีส่วนร่วมการปฏิบัติงานของผู้ร่วมงาน - ประเมินผลการปฏิบัติงานปีละ 2 ครั้ง

4. การสร้างแบบสอบถามการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยนำแนวคิดทฤษฎีการจัดการของ David H. Holt (1990) ยึดแนวคิดการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและครอบครัวของโรบินส์ และมอสครอป (Robbins and Moscrop, 1995) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของหัวหน้าหอผู้ป่วย (กองการพยาบาล, 2539) รวมทั้งยึดแนวคิดการจัดระบบการพยาบาลของพวงรัตน์ บุญญาบุรุษ (2536) มาผสมผสานกับเนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 5 คน นำมาสร้างเป็นแบบสอบถาม โดยลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 100 ข้อ เป็นข้อคำถามด้านบวกทั้งหมด ประกอบด้วย

4.1 การวางแผน

4.1.1 การสนับสนุนพยาบาลด้านกายภาพ

1) ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จำนวน 4 ข้อ

2) ด้านอาคาร สถานที่ จำนวน 7 ข้อ

4.1.3 การสนับสนุนพยาบาลด้านจิตใจ จำนวน 8 ข้อ

4.1.3 การสนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย จำนวน 5 ข้อ

4.1.4 การสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล จำนวน 13 ข้อ

4.2 การจัดระบบงาน

4.2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา จำนวน 2 ข้อ

4.2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ จำนวน 3 ข้อ

4.2.3 การจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่ จำนวน 6 ข้อ

4.3 การอำนวยความสะดวก

- 4.3.1 การสั่งงาน จำนวน 3 ข้อ
- 4.3.2 การประสานงาน จำนวน 6 ข้อ
- 4.3.3 การนิเทศงาน จำนวน 5 ข้อ
- 4.3.4 การจูงใจ จำนวน 12 ข้อ
- 4.3.5 ระบบการพยาบาล จำนวน 14 ข้อ

4.4 การควบคุมงาน

- 4.4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์ของงาน จำนวน 2 ข้อ
- 4.4.2 กำหนดมาตรฐานของงาน จำนวน 1 ข้อ
- 4.4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน จำนวน 1 ข้อ
- 4.4.4 การเปรียบเทียบผลงาน จำนวน 4 ข้อ
- 4.4.5 การประเมินผลงาน จำนวน 4 ข้อ

ข้อคำถามที่ได้จากการสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วย มีจำนวน 13 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1,14,33,35,44,46,54,59,65,76,81,83 และ100

มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- 5 คะแนน มากที่สุด หมายถึง มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นประจำและสม่ำเสมอ (ร้อยละ 95 ขึ้นไป)
- 4 คะแนน มาก หมายถึง มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ่อยครั้ง (ร้อยละ 75 ขึ้นไป)
- 3 คะแนน ปานกลาง หมายถึง มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นครั้งคราว (ร้อยละ 50 ขึ้นไป)
- 2 คะแนน น้อย หมายถึง มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้นนานๆ ครั้ง (ร้อยละ 25 ขึ้นไป)
- 1 คะแนน ไม่ได้ปฏิบัติ หมายถึง ไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย (น้อยกว่าร้อยละ 5)

การแปลผล นำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย โดยมีเกณฑ์การตัดสินดังนี้

ค่าเฉลี่ย	การจัดการ
4.50 – 5.00	หมายถึง ระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	หมายถึง ระดับมาก
2.50 – 3.49	หมายถึง ระดับปานกลาง

1.50 – 2.49	หมายถึง	ระดับน้อย
1.00 – 1.49	หมายถึง	ระดับน้อยมาก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสอบถามโดยนำแบบสอบถามที่สร้างเรียบร้อยแล้วให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจ แก้ไข เนื้อหาภาษาแล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความครอบคลุม ความถูกต้องชัดเจนของเนื้อหาและสำนวนภาษา แล้วนำข้อเสนอแนะที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยถือเกณฑ์ความเห็นสอดคล้องและยอมรับของผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ใน 6 ท่าน ของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒินำมาปรับปรุงแบบสอบถาม

1.1 ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามชุดที่ 1 จำนวน 6 คน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลด้านการบริหารการพยาบาล จำนวน 1 คน หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ด้านการจัดการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและผู้ป่วยถึงแก่กรรมอย่างน้อย 3 – 5 ปี จำนวน 1 คน และผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านพระพุทธศาสนา จำนวน 4 คน (มีรายนามในภาคผนวก ก) ปรับปรุงในเรื่อง

1.1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล ตัดข้อความออก 1 ข้อ เหลือข้อความ 5 ข้อจากเดิม 6 ข้อ

1.1.2 ประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย ตัดข้อความออก 1 ข้อ เหลือข้อความ 13 ข้อจากเดิม 14 ข้อ

1.1.3 ความเชื่อเกี่ยวกับความตาย

- ปรับปรุงการใช้ภาษา 8 ข้อ
- ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 7 ข้อ
- เพิ่มข้อความในข้อความ 3 ข้อ

1.1.4 เจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา

- ปรับปรุงการใช้ภาษา 1 ข้อ
- ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 4 ข้อ
- เพิ่มข้อความในข้อความ 10 ข้อ

1.2 ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามชุดที่ 2 จำนวน 6 คน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลด้านการบริหารการพยาบาล จำนวน 2 คน หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ด้านการจัดการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างน้อย 3 – 5 ปี จำนวน

3 คน และพยาบาลประจำการที่มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างน้อย 3 – 5 ปี จำนวน 1 คน (มีรายนามในภาคผนวก ก) ปรับปรุงในเรื่อง

1.2.1 ข้อมูลส่วนบุคคล ตัดข้อความคำถามออก 1 ข้อ เหลือข้อความคำถาม 5 ข้อจากเดิม 6 ข้อ

1.2.2 การวางแผน

- ปรับปรุงการใช้ภาษา 4 ข้อ
- ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 7 ข้อ
- เพิ่มข้อความในข้อความคำถาม 6 ข้อ

1.2.3 การจัดระบบงาน

- ตัดข้อความในข้อความคำถาม 1 ข้อ
- เพิ่มข้อความในข้อความคำถาม 5 ข้อ
- ตัดข้อความคำถามออก 1 ข้อ เหลือข้อความคำถาม 11 ข้อจาก

เดิม 12 ข้อ

1.2.4 การอำนวยความสะดวก

- ปรับปรุงการใช้ภาษา 3 ข้อ
- ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 4 ข้อ
- เพิ่มข้อความในข้อความคำถาม 5 ข้อ
- ตัดข้อความในข้อความคำถาม 1 ข้อ

1.2.5 การควบคุมงาน

- ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 1 ข้อ
- ตัดข้อความในข้อความคำถาม 1 ข้อ

2. ตรวจสอบความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถาม วันที่ 24 มกราคม 2543 นำแบบสอบถามชุดที่ 1 ไปทดลองใช้กับหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรามธิบดี จำนวน 17 คน และวันที่ 31 มกราคม 2543 ทดลองใช้กับหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกลาง จำนวน 13 คน และนำแบบสอบถามชุดที่ 2 ไปทดลองใช้กับพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกลางจำนวน 30 คน แล้วนำผลมาคำนวณหาค่าความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถามในแต่ละชุด

2.1 คำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามชุดที่ 1 และชุดที่ 2 โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficiency) (ยุวดี ภาวษาและคณะ, 2540:127) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .82 และ .97 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. ผู้วิจัยขอหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยถึงผู้อำนวยการ และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ทั้ง 8 แห่ง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ผู้วิจัยเข้าพบพยาบาลหัวหน้าฝ่ายวิชาการ เพื่อชี้แจงรายละเอียด และวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือเก็บรวบรวมข้อมูล

3. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยใช้เวลาดำเนินการประมาณ 3 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2543 ถึง วันที่ 8 มีนาคม 2543 ได้จำนวนแบบสอบถามของหัวหน้าหอผู้ป่วยคืนมาและอยู่ในสภาพสมบูรณ์ 140 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 92.11 และแบบสอบถามของพยาบาลประจำการ 420 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 92.11 ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลที่โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่างด้วยตนเอง โดยแจกแบบสอบถามชุดที่ 1 และชุดที่ 2 ให้กับกลุ่มตัวอย่างแล้วนัดวัน เวลา มารับแบบสอบถามคืนในอีก 1 สัปดาห์ต่อมา

3.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ผู้วิจัยได้เข้าพบกับพยาบาลหัวหน้าฝ่ายวิชาการ ชี้แจงรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยประสานงานกับหัวหน้าพยาบาลแผนกศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม อุบัติเหตุและฉุกเฉิน และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ชี้แจงรายละเอียดของการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยหัวหน้าพยาบาลของแต่ละแผนกเป็นผู้แจกแบบสอบถามและเก็บให้ แล้วนัดวัน เวลา มารับแบบสอบถามคืนภายใน 2 สัปดาห์

3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลในโรงพยาบาลอีก 6 แห่งที่เหลือ ผู้วิจัยประสานงานกับพยาบาลฝ่ายวิชาการ ชี้แจงรายละเอียดของการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยพยาบาลฝ่ายวิชาการของโรงพยาบาลเป็นผู้แจกแบบสอบถามและเก็บให้ แล้วนัดวัน เวลา มารับแบบสอบถามคืนตามความสะดวกของแต่ละโรงพยาบาล ซึ่งใช้เวลาประมาณ 1-2 สัปดาห์

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC (Statistical Package for the Social Science) ดังนี้

1. ข้อมูลคุณลักษณะของหัวหน้าผู้ป่วย วิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงความถี่ และ
หาค่าร้อยละ
2. ข้อมูลการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการใน
การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าผู้ป่วย วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน
มาตรฐาน และประเมินระดับจากค่าเฉลี่ย จำแนกตามโดยรวม และรายด้าน



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย