



วิธีดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล

กลุ่มตัวอย่างประชากร

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ ผู้ป่วยที่มีประวัติการประกอบ
อศวินิยาตกรรมและเข้ารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาลต่าง ๆ 7 แห่ง ซึ่งประกอบด้วย
โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
โรงพยาบาลวชิระ โรงพยาบาลศรีธัญญา และโรงพยาบาลสมเด็จพระยา ในระหว่าง
ดำเนินการวิจัย จำนวน 96 คน เป็นเพศชาย 31 คน เพศหญิง 65 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยได้ดำเนินการคัดแปลงแบบสอบถาม ซึ่ง ซินดี คูก วิลเลียม และโทมัส เอช
โฮล์มส์ (Cindy Cook Williams and Thomas H. Holmes) สร้างขึ้นเพื่อประเมิน
ภาวะวิกฤตในชีวิต โดยการศึกษาเพิ่มเติมจากเอกสาร ตำรารายงานการวิจัยต่าง ๆ นำ
แบบสอบถามไปขอคำปรึกษา และความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา การดำเนิน
การทดลองขั้นต้นได้นำแบบสอบถามไปทดลองใช้เป็นแนวทางสัมภาษณ์ผู้ประกอบอศวินิยาตกรรม
จำนวน 15 ราย ได้แก้ไขปรับปรุงอีกครั้งหนึ่งและนำไปขอคำปรึกษาจากคุณหญิงดุจถึงเหตุ-
การณ์ที่ก่อให้เกิดภาวะวิกฤตตลอดจนค่าเฉลี่ยของแต่ละเหตุการณ์ ซึ่งผู้วิจัยได้คัดแปลงใหม่
จึงได้เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยดังนี้คือ

1. แบบสำรวจข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ประกอบอศวินิยาตกรรม ได้แก่ เพศ อายุ อาชีพ การศึกษาสถานภาพสมรส ซึ่งข้อมูลเหล่านี้ผู้วิจัยคัดลอกจากเวชระเบียนของโรงพยาบาลและผู้วิจัยสอบถามจากผู้ประกอบอศวินิยาตกรรมอีกครั้งหนึ่งเพื่อให้ได้ความถูกต้องยิ่งขึ้น

2. แบบสัมภาษณ์เพื่อประเมินภาวะวิกฤติในชีวิต ซึ่งผู้วิจัยดัดแปลงจากแบบสอบถามเพื่อประเมินภาวะวิกฤติของ วิลเลียมและโฮลล์มส์¹ (Williams and Holmes) ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนการประกอบอาชีพมาตกรรม ภายในระยะเวลา 3 ปี ทั้งหมดจำนวน 30 ข้อ โดยแบ่งเป็นด้านส่วนตัว (Personal) 11 ข้อ ด้านครอบครัว (Family) 9 ข้อ ด้านการทำงาน (Work) 5 ข้อ และด้านการเงิน (Financial) 5 ข้อ

3. คะแนนแต่ละ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิต ซึ่งวิลเลียมและโฮลล์มส์ได้จากค่าเฉลี่ยแต่ละเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย และผู้วิจัยได้เพิ่มเติมในด้านส่วนตัวข้อ 9 และ 10* โดยเฉลี่ยจากคะแนนซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิให้

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยนำหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัยจากคณบดีมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล 10 แห่ง ได้รับการปฏิเสธไม่ให้เก็บข้อมูล 2 แห่ง คือโรงพยาบาลกลางและโรงพยาบาลจุฬา โดยให้เหตุผลว่าเป็นการเปิดเผยความลับและการกระทำที่ผู้ป่วยทำขึ้นนั้นอยู่ในภาวะกระทบกระเทือนจิตใจ ไม่ควรที่จะรื้อฟื้นเหตุการณ์ขึ้นมาอีก สำหรับโรงพยาบาลรามธิบดี ขณะที่ทำการวิจัยไม่มีตัวอย่างประชากร นอกจากโรงพยาบาลที่กล่าวมา ผู้วิจัยได้เข้าพบและชี้แจงรายละเอียดการวิจัยด้วยตนเอง ทานผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้องได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี จัดเวลาและสถานที่ พร้อมทั้งทำการนัดหมาย

1. Cindy Cook Williams and Thomas H. Holmes, "Life Change, Human Adaptation, and Onset of Illness," Clinical Practice in Psychosocial Nursing : Assessment and Intervention (New York : Appleton Century Crofts, 1976), pp. 76 - 79.

* ดูรายละเอียดในภาคผนวก

ผู้ช่วยให้มารับการสัมภาษณ์ ก่อนจะทำการสัมภาษณ์ผู้วิจัยได้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ช่วยและญาติเป็นรายบุคคลก่อนตามหลักการสร้างสัมพันธภาพที่ดี โดยการแนะนำตัวเอง และชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับจุดมุ่งหมายและความปลอดภัยในการตอบคำถามให้ผู้รับการสัมภาษณ์ได้เข้าใจและสบายใจในการให้สัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์อย่างจริงจัง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลทั้งหมดมาตรวจให้คะแนนแต่ละเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตก่อนการประกอบอาชีพอาชกรรม รวมคะแนนแต่ละคน นำมาคำนวณเพื่อทดสอบสมมติฐานในการวิจัย โดยคำนวณหาความถี่แต่ละกลุ่มตามระดับภาวะวิกฤตแต่ละระดับคือ

คะแนน 16 - 149	ระดับภาวะวิกฤตเล็กน้อย
คะแนน 150 - 199	ระดับภาวะวิกฤตปานกลาง
คะแนน 200 - 299	ระดับภาวะวิกฤตมาก
คะแนน 300 ขึ้นไป	ระดับภาวะวิกฤตมากที่สุด

เมื่อคำนวณหาความถี่ทุกระดับรวมทั้งหมด แบ่งตามสถานภาพสมรส แบ่งตามเพศแล้ว นำไปทดสอบสมมติฐานในการวิจัยโดยการทดสอบไคสแควร์ (Chi Square = χ^2 -test) แบบข้อมูล 1 มิติและแบบตารางการจร (Contingency Table) โดยใช้สูตร

$$\chi^2_{(df)} = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

1. ประคอง วรรณสุต, สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู พิมพ์ครั้งที่ 5 (กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2520), หน้า 20.

เมื่อ $f_o =$ ความถี่ที่ได้จากการปฏิบัติ
 $f_e =$ ความถี่ตามสมมติฐาน
 $df =$ ชั้นแห่งความเป็นอิสระ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย