

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi - experimental research) แบบสองกลุ่มมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง ต่อความพึงพอใจในการพยาบาลและภาวะสุขภาพของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในระหว่างเดือนกรกฎาคม 2534 ถึงเดือนมกราคม 2535 ซึ่งมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า ป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย
2. อายุ อยู่ระหว่าง 35-65 ปี ไม่จำกัดเพศ
3. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายต่อชีวิต ได้แก่ ภาวะช็อคจากหัวใจ ภาวะหัวใจล้มเหลว หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะที่รุนแรง เช่น PVC ที่ไม่สามารถควบคุมได้ หรือมีการนำไฟฟ้าขัดข้องชนิดสมบูรณ์ (Complete Heart Block) หรือมีการอักเสบของเยื่อหุ้มหัวใจ
4. ยินดี และเต็มใจให้ความร่วมมือในการวิจัย

ตัวอย่างประชากร

ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างประชากรจำนวน 30 คน โดยการสุ่มแบบเจาะจง (Purposive sampling) จากผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ผ่านระยะฉุกเฉิน (Acute phase) แล้ว และยังคงรับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำมาจัดเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมด้วยการจับคู่ (Match by pairs) ให้แต่ละคู่มีคุณสมบัติตรงกัน หรือใกล้เคียงกันในเรื่อง เพศ อายุ ระดับการศึกษา และตำแหน่งการตายของกล้ามเนื้อหัวใจ

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างประชากรกระทำเป็น 2 ระยะ ดังนี้

1. ผู้วิจัยคัดเลือกตัวอย่างประชากรตามเกณฑ์วัด เข้าเป็นประชากรกลุ่มควบคุมในระหว่างเดือนกรกฎาคม 2534 ถึงเดือนกันยายน 2534 เป็นตัวอย่างประชากรจากโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จำนวน 13 ราย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 7 ราย
2. ผู้วิจัยคัดเลือกตัวอย่างประชากรกลุ่มทดลอง(ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย) ระหว่างเดือนตุลาคม 2534 ถึงเดือนมกราคม 2535 ซึ่งมีคุณสมบัติตรงหรือใกล้เคียงกับตัวอย่างประชากรกลุ่มควบคุม เพื่อทำการทดลองเป็นรายบุคคลได้ตัวอย่างประชากรจากโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จำนวน 10 ราย และจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 5 ราย นำมาจับคู่กันเป็นตัวอย่างประชากร 15 คู่ (ตารางที่ 1) คู่ที่ 1-10 คือ ตัวอย่างประชากรจากโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคู่ที่ 11-15 คือ ตัวอย่างประชากรจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

การที่จัดกระทำเช่นนี้ เพื่อป้องกันกับการเกิดการคลาดเคลื่อนของความตรงภายใน (Internal Validity) ดังต่อไปนี้ 1. ป้องกันผลของตัวแปรแทรกซ้อนของการทดลองจากการที่กลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองมีการพบปะพูดคุยกัน 2. ป้องกันการที่เจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ เกิดความเอนเอียงในการปฏิบัติกรพยาบาล โดยให้การพยาบาลแทนในกลุ่มควบคุมมากขึ้น เพื่อให้เท่าเทียมกับกลุ่มทดลอง 3. ป้องกันไม่ให้กลุ่มควบคุมทราบว่าตนได้รับการพยาบาลที่แตกต่างจากกลุ่มทดลอง 4. ป้องกันมิให้กลุ่มควบคุมเกิดความคิดว่าตนมิได้รับความเป็นธรรมในการรักษาพยาบาล ทำให้เสียขวัญกำลังใจ

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 1 เพศ อายุ ระดับการศึกษา และตำแหน่งการตายของกล้ามเนื้อหัวใจ ของตัวอย่าง ประชากรในกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม

คู่ที่	กลุ่มทดลอง				กลุ่มควบคุม			
	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	ตำแหน่งการตาย ของกล้ามเนื้อหัวใจ	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	ตำแหน่งการตาย ของกล้ามเนื้อหัวใจ
1	ชาย	65	มัธยม	Anterior wall	ชาย	62	มัธยม	Anterior wall
2	ชาย	62	มัธยม	Anterior wall	ชาย	62	ปวช.	Anterior wall
3	ชาย	55	มัธยม	Anterior wall	ชาย	53	มัธยม	Anterior wall
4	หญิง	56	มัธยม	Anterior wall	หญิง	60	ปวช.	Anterior wall
5	ชาย	40	มัธยม	Inferior wall	ชาย	39	มัธยม	Inferior wall
6	หญิง	61	ปริญญาตรี	Anterior wall	หญิง	60	ปริญญาตรี	Anterior wall
7	ชาย	57	ปริญญาตรี	Inferior wall	ชาย	57	มัธยม	Inferior wall
8	หญิง	59	ประถม	Anterior wall	หญิง	65	ประถม	Anterior wall
9	หญิง	35	ปวช.	Anterior wall	หญิง	35	ประถม	Anterior wall
10	ชาย	39	มัธยม	Anterior wall	ชาย	41	มัธยม	Anterior wall
11	ชาย	57	ประถม	Anterior wall	ชาย	60	ประถม	Anterior wall
12	ชาย	47	มัธยม	Anterior wall	ชาย	57	ประถม	Anterior wall
13	หญิง	63	ประถม	Anterior wall	หญิง	62	ประถม	Anterior wall
14	ชาย	57	ประถม	Anterior wall	ชาย	64	ประถม	Anterior wall
15	หญิง	60	ประถม	Inferior wall	หญิง	59	มัธยม	Inferior wall

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มี 2 ชุด คือ

ชุดที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

ชุดที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ชุดที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง คือ แผนการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง ตามกระบวนการพยาบาลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย

1. แบบประเมินพฤติกรรม的自我ดูแลตนเอง เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลตนเอง โดยทั่วไป และความต้องการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะเบี่ยงเบนทางสุขภาพ

มีขั้นตอนในการสร้างดังนี้

1.1 ศึกษาจากเอกสาร วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.2 ศึกษาบันทึกรายงานทางการพยาบาลของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ระหว่างเดือนสิงหาคม ถึงเดือนตุลาคม 2533 จำนวน 15 ราย เพื่อรวบรวมปัญหาและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย

1.3 นำข้อมูลที่ได้จากข้อ 1.1 และ 1.2 มากำหนดเป็นความต้องการการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะเบี่ยงเบนทางสุขภาพ 4 ข้อ ได้แก่ ความต้องการความสามารถในการลดหรือควบคุมอาการไม่สุขสบายที่เกิดจากการตายของกล้ามเนื้อหัวใจ เช่น อาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น เหนื่อยหอบ ไข้ อ่อนเพลีย และคลื่นไส้ อาเจียน ความต้องการความสามารถในการเผชิญความวิตกกังวล ซึ่งเกิดจากความเจ็บป่วย ความต้องการการคงไว้ ซึ่งการปรับเปลี่ยนอัตมโนทัศน์ของตนเองในการเจ็บป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย และความต้องการความสามารถในการกระทำกิจกรรมที่เหมาะสมกับภาวะของโรคในเรื่องการรับประทานอาหารและยา การขับถ่าย การออกกำลังกาย การพักผ่อน และการมีเพศสัมพันธ์ แล้วนำความต้องการแต่ละข้อมากำหนดลักษณะพฤติกรรม的自我ดูแลตนเอง เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะเบี่ยงเบนทางสุขภาพ

2. แผนการปฏิบัติการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง เป็นการพยาบาลที่ประกอบด้วยการกำหนดความพร้อมในการดูแลตนเอง การตั้งเป้าหมายของการพยาบาล รูปแบบการช่วยเหลือ ซึ่งเน้นการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลแต่ละเรื่องตามความสามารถของผู้ป่วย ซึ่งมีขั้นตอนในการสร้างดังนี้

2.1 ศึกษาจากเอกสาร วรรณกรรม และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.2 ศึกษาแนวคิดทฤษฎี เรื่องความพร้อมในการดูแลตนเอง และทฤษฎีระบบการพยาบาลของ Orem

2.3 นำข้อมูล และแนวคิดที่ได้มาสร้างเป็นแผนการปฏิบัติการพยาบาล

ชุดที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย เครื่องมือ 2 ชุด คือ แบบวัดความพึงพอใจในการพยาบาล และแบบประเมินภาวะสุขภาพ มีขั้นตอนของการสร้างเครื่องมือ ดังนี้

1. ศึกษาเอกสารวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2. ศึกษาผลของการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย

3. นำข้อมูลที่ได้จากข้อ 1 และ ข้อ 2 มาสร้างเป็นแบบประเมินภาวะสุขภาพ และแบบวัดความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ลักษณะของเครื่องมือที่สร้างขึ้น มีดังนี้

1. แบบวัดความพึงพอใจในการพยาบาล ซึ่งเป็นข้อคำถามที่สอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วย ประกอบด้วยข้อคำถาม 28 ข้อ แบ่งเป็น 3 ด้าน คือ

1.1.1 ความพึงพอใจต่อความสามารถทางเทคนิควิชาชีพ จำนวน 11 ข้อ

1.1.2 ความพึงพอใจต่อสัมพันธภาพที่มุ่งสร้างความไว้วางใจ จำนวน 10 ข้อ

1.1.3 ความพึงพอใจต่อสัมพันธภาพที่มุ่งให้ข้อมูลเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

สุขภาพ จำนวน 7 ข้อ

ลักษณะของแบบวัดชุดนี้ เป็นมาตราประมาณค่าของลิเกิต 5 อันดับ

คือ

พอใจมากที่สุด มีค่าเท่ากับ 5

พอใจมาก มีค่าเท่ากับ 4

พอใจปานกลาง มีค่าเท่ากับ 3

ไม่พอใจ มีค่าเท่ากับ 2

ไม่พอใจอย่างยิ่ง มีค่าเท่ากับ 1

การพิจารณาคะแนนความพึงพอใจ เป็นคะแนนรวมจากแบบวัดในแต่ละด้านมีการแปลผลคะแนนรวมตามขอบเขตของค่าเฉลี่ย ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2529)

พอใจมากที่สุด	4.50-5.00
พอใจมาก	3.50-4.49
พอใจปานกลาง	2.50-3.49
ไม่พอใจ	1.50-2.49
ไม่พอใจอย่างยิ่ง	1.00-1.49

ความพึงพอใจต่อสภาพทางเทคนิควิชาชีพและความพึงพอใจต่อสัมพันธภาพที่มุ่งให้ข้อมูลเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จัดออกเป็น 5 ระดับ คือ

พอใจมากที่สุด	มีค่าคะแนนระหว่าง	49.50-55.00
พอใจมาก	มีค่าคะแนนระหว่าง	38.50-49.49
พอใจปานกลาง	มีค่าคะแนนระหว่าง	27.50-38.49
ไม่พอใจ	มีค่าคะแนนระหว่าง	16.50-27.49
ไม่พอใจอย่างยิ่ง	มีค่าคะแนนระหว่าง	11.00-16.49

ความพึงพอใจต่อสัมพันธภาพที่มุ่งสร้างความไว้วางใจ จัดออกเป็น 5 ระดับ คือ

พอใจมากที่สุด	มีค่าคะแนนระหว่าง	45.00-50.00
พอใจมาก	มีค่าคะแนนระหว่าง	35.00-44.99
พอใจปานกลาง	มีค่าคะแนนระหว่าง	25.00-34.99
ไม่พอใจ	มีค่าคะแนนระหว่าง	15.00-24.99
ไม่พอใจอย่างยิ่ง	มีค่าคะแนนระหว่าง	10.00-14.99

และความพึงพอใจโดยรวม จัดออกเป็น 5 อันดับ คือ

พอใจมากที่สุด	มีค่าคะแนนระหว่าง	144.00-160.00
พอใจมาก	มีค่าคะแนนระหว่าง	112.00-143.99
พอใจปานกลาง	มีค่าคะแนนระหว่าง	80.00-111.99
ไม่พอใจ	มีค่าคะแนนระหว่าง	48.00-79.99
ไม่พอใจอย่างยิ่ง	มีค่าคะแนนระหว่าง	32.00-47.99

2. แบบประเมินภาวะสุขภาพ เป็นข้อคำถามที่ใช้ประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย
กลุ่มเนื้อหัวใจตาย แบ่งออกเป็น 4 ด้าน ดังนี้

2.1 ทูเลาจากอาการไม่สุขสบาย ประกอบด้วยข้อคำถามย่อย 10 ข้อ ที่
ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยทางด้านร่างกายและการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ จำนวน
8 ข้อ

2.2 พักผ่อนเพียงพอ เป็นข้อคำถามที่ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการได้รับการ
พักผ่อนที่เพียงพอ จำนวน 5 ข้อ

2.3 ยอมรับในขีดจำกัดของตนเอง เป็นข้อคำถามที่ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับ
การยอมรับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยและการปรับเปลี่ยนทัศนคติของตนเองในการเจ็บป่วย ตลอดจน
การระบุหรือแสวงหาแหล่งให้ความช่วยเหลือเมื่อมีความเจ็บป่วย จำนวน 10 ข้อ

2.4 มีพฤติกรรมที่เหมาะสมกับภาวะของโรค เป็นข้อคำถามที่ครอบคลุม
เนื้อหาในเรื่องของการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหารและยา การ
ขับถ่าย การออกกำลังกาย การพักผ่อน จำนวน 8 ข้อ

ลักษณะของข้อคำถาม เป็นคำถามที่บ่งบอกว่า ผู้ป่วยมีภาวะสุขภาพดี
หรือไม่ โดยตอบว่ามีหรือไม่มี และมีการให้คะแนน ดังนี้

มี คิดคะแนนเป็น 1

ไม่มี คิดคะแนนเป็น 0

การหาความตรงของเครื่องมือ

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นซึ่งประกอบด้วย แผนการพยาบาลที่ส่งเสริม การดูแลตนเอง
แบบวัดความพึงพอใจในการพยาบาล และแบบวัดภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 12 ท่าน
(รายชื่อในภาคผนวก ก) ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านทฤษฎีการพยาบาล 2 ท่าน พยาบาล
ผู้ชำนาญการพยาบาลโรคหัวใจ 4 ท่าน อาจารย์พยาบาลทางอายุรกรรม 4 ท่าน และแพทย์
ผู้ชำนาญเฉพาะโรคหัวใจ 2 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความครอบคลุมของ
เนื้อหา ความชัดเจนและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ และข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข
และใช้ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ 10 ใน 12 ท่าน ถือว่าเป็นความตรงเชิงเนื้อหา

(Content Validity) จากนั้นผู้วิจัยนำเครื่องมือมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการปรับเปลี่ยนลักษณะภาษาที่ใช้ และลดความซ้ำซ้อนของข้อความในแต่ละข้อคำถาม

การหาความเที่ยงของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบวัดความพึงพอใจในการพยาบาล ผู้วิจัยนำแบบวัดความพึงพอใจในการพยาบาลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับผู้ป่วยกลุ่มเนื้อหัวใจตาย ซึ่งมีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง 16 คน แล้วนำคะแนนที่ได้มาหาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Coefficient) ได้ค่าของความเที่ยง .96

2. แบบวัดภาวะสุขภาพ ผู้วิจัยนำแบบวัดภาวะสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเนื้อหัวใจตายที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับผู้ป่วยที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 16 คน นำคะแนนที่ได้มาหาความเที่ยงตามหลักการวัดความเที่ยงของแบบทดสอบ โดยใช้สูตร α -Kuder-Richardson Reliability (K-R 20) ได้ค่าความเที่ยง .88

ขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย

1. ขั้นเตรียมการ

1.1 ผู้วิจัยขอหนังสืออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลในโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง

1.2 เตรียมผู้ช่วยวิจัย จำนวน 3 คน โดยกำหนดให้มีคุณสมบัติ ดังนี้

1.2.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีประสบการณ์การทำงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ไม่น้อยกว่า 5 ปี

1.2.2 ศึกษาแนวคิดของการดูแลตนเองและการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเนื้อหัวใจตาย ร่วมกับผู้วิจัยจากเอกสารที่ผู้วิจัยจัดหาให้จนเข้าใจและสามารถประเมินความพร้อมในการดูแลตนเองของผู้ป่วย นิยามาเลือกนำแบบการพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นไปใช้และทำการประเมินตามแผนได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยผู้ช่วยวิจัยศึกษาด้วยตนเองก่อน แล้วผู้วิจัย

ถามเพื่อสอบถามความเข้าใจ จากนั้นผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยร่วมกันใช้แผนการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเองกับผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย จนกระทั่งผู้ช่วยวิจัยสามารถดำเนินการตามแผนได้ถูกต้อง

2. ขั้นตอนทดลอง แบ่งการทดลองออกเป็น 2 ระยะ คือ

2.1 ระยะของการเก็บรวบรวมข้อมูลของกลุ่มควบคุม เมื่อผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างประชากรที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์เข้าเป็นกลุ่มควบคุมแล้ว ผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ทำการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยติดต่อกันเป็นเวลา 4 วัน และวัดความพึงพอใจของผู้ป่วยในวันที่ 4

2.2 ระยะของการทดลอง เมื่อผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างประชากรที่มีคุณสมบัติตรงกับตัวอย่างประชากรกลุ่มควบคุมแล้ว ในวันที่ 1 ผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ทำการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย หลังจากนั้นผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยคนที่ 3 ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล โดยใช้แผนการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง (รายละเอียดในภาคผนวก ง)

วันที่ 2 และ 3 ของการทดลอง หลังจากผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยแล้ว ตัวอย่างประชากรกลุ่มทดลองจะได้รับการพยาบาลจากผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 3 โดยมีขั้นตอนเช่นเดียวกับวันที่ 1 คือ ประเมินความพร้อมในการดูแลตนเอง เพื่อพิจารณาพัฒนาการของความสามารถในการดูแลตนเอง และเลือกรูปแบบการพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ซึ่งอาจเป็นวิธีการพยาบาลที่ซ้ำกับวันที่ 1 ในกรณีที่ความพร้อมในการดูแลตนเองของผู้ป่วยรายนั้น ยังคงอยู่ หรืออาจเปลี่ยนวิธีการพยาบาลให้แตกต่างไปจากเดิม โดยเลือกจากแผนการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง

ในวันที่ 4 ของการทดลอง ผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1 หรือคนที่ 2 ทำการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย พร้อมทั้งวัดความพึงพอใจในการพยาบาลเช่นเดียวกับกลุ่มควบคุม และถือเป็นวันสิ้นสุดการทดลอง

การทดลองครั้งนี้ ผู้ป่วยแต่ละคนจะได้รับการฝึกหัดสิทธิในการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ทุกคน (รายละเอียดในภาคผนวก ง)

รายละเอียดของการเก็บรวบรวมข้อมูล

<u>วัน-เวลา</u>	<u>กลุ่มควบคุม</u>	<u>กลุ่มทดลอง</u>
วันที่ 1 (ก่อนการทดลอง)		
07.00 น. - 08.00 น.	ประเมินภาวะสุขภาพ	ประเมินภาวะสุขภาพ
08.00 น. - 16.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลตามปกติ	กิจกรรมการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง
วันที่ 2-3 (ระหว่างการทดลอง)		
07.00 น. - 08.00 น.	ประเมินภาวะสุขภาพ	ประเมินภาวะสุขภาพ
08.00 น. - 16.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลตามปกติ	กิจกรรมการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเอง
วันที่ 4 (หลังการทดลอง)		
07.00 น. - 09.00 น.	ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความพึงพอใจ	ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความพึงพอใจ

การวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อได้ข้อมูลตามที่ต้องการแล้ว ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS* ที่สถาบันบริการคอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดังนี้

1. จำแนกกลุ่มตัวอย่างประชากรตามลักษณะทั่วไปของตัวอย่างประชากร นำมาแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ
2. หาค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลความแตกต่างของคะแนนความพึงพอใจและภาวะสุขภาพของตัวอย่างประชากร

3. เปรียบเทียบและทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจและภาวะสุขภาพของตัวอย่างประชากรกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้ค่าที (t -test) และทดสอบความแปรปรวนทางเดียว โดยใช้ค่าเอฟ (F -test) เพื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนภาวะสุขภาพในแต่ละวันของการทดลอง
4. ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนภาวะสุขภาพเป็นรายคู่ ด้วย t -test pair



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย