

บทที่ ๓

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) ประเภทการศึกษาความล้มเหลวที่ตัวแปร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารายด้านการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุ โดยมี เนค อายุ ระดับการศึกษา การรับรู้ความหมายของความเจ็บป่วย ความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และ การสนับสนุนจากครอบครัว เป็นตัวแปรการวิจัย ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัย และรวบรวมข้อมูลดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประชากร และตัวอย่างประชากร

ประชากร คือ ผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรม โรงพยาบาลของรัฐ ในเขตกรุงเทพมหานคร ที่มีจำนวนเตียงตั้งแต่ 500 เตียงขึ้นไป ซึ่งมีการจัดบริการทางด้านสุจภาพในรูปแบบที่ใกล้เคียงกัน ซึ่งมีโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ 10 แห่งตั้งนี้

1. โรงพยาบาลราชวิถี
2. โรงพยาบาลเดิมสิน
3. โรงพยาบาลตำรวจ
4. โรงพยาบาลศิริราช
5. โรงพยาบาลรามาธิบดี
6. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
7. โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
8. โรงพยาบาลราชวิถีแก้ว
9. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
10. โรงพยาบาลวชิรhospital

จำนวนประชากรที่มารับบริการในแต่ละแห่งต่อเดือน (สำรวจเมื่อเดือนตุลาคม 2535)
แสดงไว้ในตารางที่ ๑

ตัวอย่างประชากร

ตัวอย่างประชากร คือ ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่เจ็บป่วย และนอนพักรักษาตัวในแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรม ของโรงพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร ทั้ง 10 แห่ง ตามกำหนดไว้ โดยดำเนินการสุ่มตัวอย่างประชากร ดังนี้

1. ขนาดตัวอย่างประชากร

ผู้จัดสำรวจประชากรจากโรงพยาบาลทั้ง 10 แห่ง พบร่วมมิผู้ป่วยสูงอายุที่นอนพักรักษาตัวในแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรม เฉลี่ย 3,234 คน ต่อเดือน เนื่องจากการศึกษาครั้งนี้มีตัวแปรที่นำมาศึกษา 8 ตัวแปร และการวิเคราะห์หลักพื้นฐานคือ ต้องใช้ขนาดตัวอย่างประชากร อายุตั้งแต่ 20 เท่านของตัวแปร (Kerlinger & Pedharzur, 1973) ประกอบกับการรวมข้อมูลผู้จัดให้ใช้วิธีการลัมภาร์ที ซึ่งต้องใช้เวลามาก จึงได้จำนวนตัวอย่างประชากร ทั้งสิ้น 160 คน และคำนวณขนาดตัวอย่างประชากรในโรงพยาบาลแต่ละแห่ง โดยใช้อัตราส่วนตามสูตรดังนี้ (นิยม ปุราคำ , 2511)

$$n_n = \frac{n \times N}{N}$$

- เมื่อ n_n คือ จำนวนตัวอย่างประชากรแต่ละแห่ง
- n คือ จำนวนประชากรในแต่ละแห่ง
- N คือ จำนวนตัวอย่างประชากร ทั้งหมดที่ใช้ในการทำวิจัย (160 คน)
- N คือ จำนวนประชากรทั้งหมด (3,234 คน)

ผลการคำนวณจำนวนตัวอย่างประชากรในแต่ละแห่ง ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ ๑ จำนวนบุคลากร และตัวอย่างบุคลากร จำแนกตามลักษณะโรงพยาบาล

สังกัด / รายชื่อโรงพยาบาล	บุคลากรผู้ป่วยสูงอายุ คน / เดือน	ตัวอย่างบุคลากร คน
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข		
โรงพยาบาลราชวิถี	320	16
โรงพยาบาลเด็กสิน	196	10
กระทรวงมหาดไทย		
โรงพยาบาลตำรวจนครบาล	318	16
ทบวงมหาวิทยาลัย		
โรงพยาบาลศิริราช	404	20
โรงพยาบาลรามาธิบดี	387	19
สภากาชาดไทย		
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	365	18
กระทรวงกลาโหม		
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	308	15
โรงพยาบาลสมเด็จพระปินเกล้า	286	14
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	324	16
กรุงเทพมหานคร		
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล	326	16
รวม	3,234	160

2. เกณฑ์ในการเลือกตัวอย่างประชากร โดยมีลักษณะดังนี้

2.1 อายุ 60 ปีขึ้นไป

2.2 เป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคทางอายุรกรรมหรือศัลยกรรม และไม่มีปัญหาด้านจิตประสาท โดยศึกษาจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย

2.3 ไม่มีปัญหาทางการได้ยิน สามารถพูดและฟังภาษาไทยได้ดี ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

3. วิธีการสุ่มตัวอย่าง ดำเนินการดังนี้

3.1 สำรวจผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรม ว่ามีผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์กำหนด จำนวนกี่คน บันทึกชื่อ และหมายเลขเดียวของผู้ป่วย

3.2 สุ่มตัวอย่างแบบคนเว้นคน โดยเรียงตามหมายเลขเดียวของผู้ป่วยที่ได้บันทึกไว้

3.3 ดำเนินการสุ่มตัวอย่างทุกวันราชการเวลา 9.00 - 16.00 น.
จำนวน 160 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. การสร้างเครื่องมือ

การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบล้มภาษณ์ และแบบวัด ที่ผู้วิจัยดำเนินการสร้างขึ้นตามขั้นตอน ดังนี้

1.1 ศึกษา ค้นคว้า เอกสาร ตำรา งานวิจัย และบทความในวารสาร ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรพยากรณ์ และแนวคิดทฤษฎีว่าด้วยการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุ

1.2 หาข้อมูลจากการสอบถาม และเปลี่ยนความคิดเห็นกับแพทย์ และพยาบาลในหอผู้ป่วยอายุรกรรม และศัลยกรรม และผู้ป่วยสูงอายุ เกี่ยวกับการรับรู้ความหมาย

ของความเจ็บป่วย ความพิงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว และการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุ

๑.๓ นำแนวคิด เนื้อหา และข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้มากำหนดรอบในการสร้างแบบลักษณ์ และตัวแบบประเมินที่ ดังต่อไปนี้

ชุดที่ ๑ แบบลักษณ์ ตัวแบบประเมิน สำหรับผู้ป่วยสูงอายุ
เป็นผู้ตอบ ประจำเดือนตัวอย่าง แบบลักษณ์ ๕ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เป็นแบบลักษณ์ที่ถามถึง เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งเป็นคำถามชนิดปลายปีด มีทั้งหมด ๖ ข้อ

ส่วนที่ ๒ แบบวัดการรับรู้ความหมายของการเจ็บป่วย แบบวัดชุดนี้ เป็นแบบลักษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยให้ครอบคลุม ความนิยม และความชอบ ผลกระทบของการเจ็บป่วย ต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยสูงอายุ เป็นแบบลักษณ์ มีคำตอบให้เลือก ๓ ตัวเลือก ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว คือ ถูก ผิด ไม่ทราบ มีทั้งหมด ๑๖ ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ก. ถ้าข้อความใดของแบบวัดต้องตอบว่า "ถูก" ผู้ตอบว่า "ถูก" ได้ ๑ คะแนน

ข. ถ้าข้อความใดของแบบวัดต้องตอบว่า "ผิด" ผู้ตอบว่า "ผิด" ได้ ๑ คะแนน

ค. ถ้าข้อความใดของแบบวัดจะต้องตอบว่า "ถูก" ผู้ตอบว่า "ผิด" หรือ "ไม่ทราบ" ได้ ๐ คะแนน

ง. ถ้าข้อความใดของแบบวัดจะต้องตอบว่า "ผิด" ผู้ตอบว่า "ถูก" หรือ "ไม่ทราบ" ได้ ๐ คะแนน

ส่วนที่ ๓ แบบวัดความพิงพอใจต่อลักษณะสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล แบบวัดชุดนี้ เป็นแบบลักษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยให้ครอบคลุม ความชอบ ความรู้สึกหรือทัศนคติที่ดีของผู้ป่วยสูงอายุ ที่มีต่อลักษณะสภาพแวดล้อมทางกายภาพและสังคมในโรงพยาบาล ลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ชนิด ๕ ช่วง ให้ผู้ป่วยสูงอายุ ประเมินตนเองว่ามีความพิงพอใจ ต่อลักษณะสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลมากน้อยเพียงใด โดยถามว่าผู้ป่วยสูงอายุ เห็นด้วยกับข้อความที่กล่าวถึงลักษณะสภาพที่เป็นอยู่ และความเป็นอยู่ใน

โรงพยาบาลมากน้อยเพียงใด มีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ เป็นข้อความที่มีความหมายในทางบวก และลบ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คำอุบ	ความหมาย	ค่าคะแนน	
		ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
ไม่เห็นด้วย	ข้อความนี้ไม่ตรงกับความคิดหรือความรู้สึก ผู้ป่วยสูงอายุ แสดงว่า ผู้ป่วยสูงอายุมีความ พึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล น้อยที่สุด/ไม่พึงพอใจเลย	1	5
เห็นด้วยน้อย	ข้อความนี้ตรงความคิด หรือความรู้สึกของ ผู้ป่วยสูงอายุน้อย แสดงว่าผู้ป่วยสูงอายุมี ความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมใน โรงพยาบาลน้อย	2	4
เห็นด้วย	ข้อความนี้ตรงกับความคิด หรือความรู้สึก ของผู้ป่วยสูงอายุปานกลาง แสดงว่า	3	3
ปานกลาง	ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อม ในโรงพยาบาลปานกลาง		
เห็นด้วยมาก	ข้อความนี้ตรงกับความคิด หรือความรู้สึก ผู้ป่วยสูงอายุมาก แสดงว่า ผู้ป่วยสูงอายุ มีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมใน โรงพยาบาลมาก	4	2
เห็นด้วยมาก ที่สุด	ข้อความนี้ตรงกับความคิด หรือความรู้สึก ของผู้ป่วยสูงอายุมากที่สุด แสดงว่าผู้ป่วย สูงอายุมีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมใน โรงพยาบาลมากที่สุด	5	1

ส่วนที่ 4 แบบวัดรายดับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุ เป็นแบบล้มภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยให้ครอบคลุมความรู้สึกของผู้ป่วยสูงอายุ ที่มีต่อพัฒนาระบบ หรือการกระทำการของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลเกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุนด้านจิตใจ อารมณ์ การสนับสนุนด้านการให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรค และการอ่อนวยความสุขในการรักษาพยาบาล แบบนี้มีลักษณะแบบมาตราส่วนบivariate เมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 18 ข้อ เป็นข้อความที่มีความหมายทางบวกทุกข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คำตอบ	ความหมาย	ค่าคะแนน
ไม่เป็นจริงเลย	ข้อความนี้ไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเลย	1
เป็นจริงเล็กน้อย	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นบ้างเล็กน้อย	2
เป็นจริงครึ่งหนึ่ง	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเพียงครึ่งหนึ่ง	3
เป็นจริงส่วนมาก	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเป็นส่วนมาก	4
เป็นจริงมากที่สุด	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นมากที่สุด	5

ส่วนที่ 5 แบบวัดรายดับการสนับสนุนจากครอบครัวของผู้ป่วยสูงอายุ เป็นแบบล้มภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยให้ครอบคลุมถึงความรู้สึกของผู้ป่วยสูงอายุที่มีต่อพัฒนาระบบ หรือการกระทำการของสมาชิกในครอบครัว เกี่ยวกับการช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน การสนับสนุนด้านจิตใจ อารมณ์ การได้รับการยอมรับ และเห็นคุณค่าการสนับสนุนด้านวัสดุ การสนับสนุนโดยการให้ข้อมูลข่าวสาร หรือคำแนะนำต่าง ๆ ซึ่งมีลักษณะมาตราส่วนบivariate เมินค่า 5 ระดับ มีจำนวน 22 ข้อ เป็นข้อความที่มีความหมายทางบวกทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนน เช่นเดียวกับแบบวัดรายดับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

ชุดที่ 2 ตัวแปรเกณฑ์

เป็นแบบวัดระดับการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุ เป็นแบบล้มเหลวที่ผู้ว่าจัยสร้างขึ้นเองให้ครอบคลุมการปรับตัวด้านจิตสังคม ประกอบด้วย การปรับตัวด้านอัตโนมัติ การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ การปรับตัวด้านความล้มเหลวที่กับผู้อื่น และการปรับตัวต่อความเจ็บปวดและความไม่สุขลับ Mayer ซึ่งมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ช่วง ประกอบด้วยข้อความด้านบวกและด้านลบ มีจำนวน 36 ข้อ ซึ่งมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คำตอบ	ข้อความ	ค่าคะแนน	
		ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
ไม่เป็นจริงเลย	ข้อความนี้ไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเลย	1	5
เป็นจริงเล็กน้อย	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นบ้าง เล็กน้อย	2	4
เป็นจริงครึ่งหนึ่ง	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้น เพียงครึ่งหนึ่ง	3	3
เป็นจริงส่วนมาก	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้น เป็นส่วนมาก	4	2
เป็นจริงมากที่สุด	ข้อความนี้ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นมาก ที่สุด	5	1

สำหรับการหาค่าความเที่ยงของแบบล้มภาษณ์ ชุดที่ 1 ส่วนที่ 3 แบบวัดความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ส่วนที่ 4 แบบวัดการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล ส่วนที่ 5 แบบวัดการสนับสนุนจากครอบครัว และชุดที่ 2 แบบวัดการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุ ใช้สูตรลัมประลิทซ์และฟาร์กอนบาก (Cronbach's Coefficient) (สุภาพ วัดเขียน, 2525)

$$r = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right)$$

r = ความเชื่อถือได้

เมื่อ $\sum s_i^2$ = ผลรวมของความแปรปรวนของแบบวัดแต่ละข้อ

s_t^2 = ความแปรปรวนของแบบวัดทั้งฉบับ

n = จำนวนข้อทั้งหมดในแบบวัด

นำแบบล้มภาษณ์ไปใช้ในการเก็บข้อมูลจริงจากผู้ป่วยสูงอายุที่เป็นหัวอย่างประชากรจำนวน 160 คน ผู้วิจัยได้นำผลมาคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบล้มภาษณ์อีกครั้งได้ผลดังตารางที่ 2

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. ตรวจสอบความเครื่องมือ

2.1 ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ของแบบล้มภาษณ์ โดยผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และทางการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในด้านวิชาการ การปฏิบัติการดูแลรักษา และให้การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุทั้งหมด 10 ท่าน ประกอบด้วยแพทย์ 2 ท่าน พยาบาล 3 ท่าน อาจารย์พยาบาล 5 ท่าน (รายชื่อตามภาคผนวก ค.) ทำการตรวจสอบเครื่องมือทั้ง 2 ชุด นิจารณาตรวจสอบความครอบคลุม ความถูกต้องชัดเจนของเนื้อหา ซึ่งเป็นกรอบแนวคิดสำหรับการวิจัยนี้ และสำนวนภาษา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข หลังจากนั้นผู้วิจัยนำมารวบรวม นิจารณาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ โดยถือเกณฑ์การยอมรับและเห็นตรงกัน (ร้อยละ 80) ของผู้ทรงคุณวุฒิ และปรากฏว่าผู้ทรงคุณวุฒิ เห็นตรงกันแล้วให้ปรับข้อความให้ล่อ ความหมายชัดเจนขึ้นบางข้อรายการ และให้ตัดจำนวนข้อความรายการของแบบล้มภาษณ์ในแต่ละชุด ออกเป็นบางข้อรายการที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนแบบล้มภาษณ์ที่ปรับปรุงแล้ว ถือว่ามีความตรงตามเนื้อหา ซึ่งเป็นบางข้อรายการที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนแบบล้มภาษณ์ที่ปรับปรุงแล้ว ถือว่ามีความตรงตามเนื้อหา

2.2 ตรวจสอบความเที่ยง (Reliability) ของแบบล้มภาษณ์ ผู้วิจัยได้นำแบบล้มภาษณ์ที่ผ่านการตรวจสอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนที่มีคุณลักษณะคล้ายกับประชากรจริง ซึ่งเป็นผู้ป่วยสูงอายุ จำนวน 30 คน ที่นอนพักรักษาตัวในแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรมของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลตากสิน แล้วนำมาคำนวณหาความเที่ยง โดยแบบล้มภาษณ์ชุดที่ 1 ส่วนที่ 2 แบบวัดการรับรู้ความหมายของความเจ็บป่วย โดยวิธีของคุณเตอร์ ริชาร์ดลัน (สุภาพ วัดเดือน, 2525) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$\text{สูตร } K-R_{20} : r_x = \frac{n}{n-1} \left[\frac{1-\Sigma pq}{s_x^2} \right]$$

เมื่อ

n = จำนวนข้อคำถามในแบบล้มภาษณ์

p = สัดส่วนจำนวนคนที่ตอบคำถูกใจได้ถูกต้อง

q = สัดส่วนจำนวนคนที่ตอบผิด

pq = ความแปรปรวนของข้อคำถามเดียวแบบล่องนัย

Σpq = ผลรวมของ pq ของทุก ๆ ข้อคำถาม

s_x^2 = ความแปรปรวนของแบบสอบถามทั้งฉบับ

ตารางที่ 2 ค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ในการทดลองใช้ และการเก็บรวบรวมข้อมูลจริง
จำแนกตามแบบสัมภาษณ์แต่ละชุด

แบบสัมภาษณ์	ค่าความเที่ยง	
	ขั้นทดลองใช้ n=30	ขั้นวิเคราะห์- ข้อมูล n=160
ชุดที่ 1 ตัวแปรพยากรณ์		
ส่วนที่ 2 แบบวัดการรับรู้ความหมายของการเจ็บป่วย	0.68	0.79
ส่วนที่ 3 แบบวัดความพึงพอใจต่อสภานาคนิติบัญญัติในโรงพยาบาล	0.82	0.86
ส่วนที่ 4 แบบวัดการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล	0.80	0.84
ส่วนที่ 5 แบบวัดการสนับสนุนจากครอบครัว	0.94	0.95
ชุดที่ 2 ตัวแปรเดาท์		
แบบวัดระดับการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	0.86	0.90
แบบสัมภาษณ์ทั้งฉบับ	0.92	0.94

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ขั้นตอนในการดำเนินการรวบรวมข้อมูล มีดังนี้คือ

1. ติดต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลตามลำดับ เพื่อขอแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขอนุมัติเก็บข้อมูล และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ติดต่อหัวหน้าผู้ป่วยอายุรกรรม และหอผู้ป่วยศัลยกรรม ขอนุมัติเก็บข้อมูลและขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล

3. สำรวจผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรมและหอผู้ป่วยศัลยกรรมว่ามีผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติ
ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวนกี่คน บันทึกซึ่ง แหลมมายเลขเที่ยงของผู้ป่วย
4. ดำเนินการล้มภาษณ์โดยลุ่มแบบคนเว้นคน เรียงตามหมายเลขเที่ยงผู้ป่วยที่บันทึก^{ไว้} โดยก่อนล้มภาษณ์ ผู้ล้มภาษณ์ แนะนำตนเองกับผู้ป่วย สนทนากับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความคุ้นเคย
ซึ่งจะช่วยลดลงค่าของการล้มภาษณ์ และขออนุญาตล้มภาษณ์ผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยอนุญาตและยินดีให้
ล้มภาษณ์ จึงทำการล้มภาษณ์ ตามแบบล้มภาษณ์ ดำเนินการเข็นน้ำทีละราย ใช้เวลาในการล้มภาษณ์
คนละ 30-45 นาที โดยใช้เวลาในการเก็บข้อมูลทั้งสิ้น 6 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2535
ถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2535 ได้ข้อมูลจากตัวอย่างประชากร จำนวน 160 คน ได้แบบล้มภาษณ์ที่
สมบูรณ์ 160 คน คิดเป็น 100%

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้จัดได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นลำดับดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลสถานภาพของตัวอย่างประชากร โดยหาจำนวนร้อยละ
2. คำนวณหาค่าแนวเฉลี่ยการปรับตัวด้านจิตลังค์ของผู้ป่วยสูงอายุ คิดเป็นค่ามัธยมิเต็มเลขคณิต (X) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และแยกเป็นการปรับตัวด้านจิตลังค์ในแต่ละด้าน การคิดระดับการปรับตัวด้านจิตลังค์ของผู้ป่วยสูงอายุ คิดจากค่าแนวเฉลี่ย โดยให้ความหมาย ดังนี้

ค่าแนวระหว่าง 1.00-2.49 หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุ มีการปรับตัวด้านจิตลังค์ในระดับไม่เหมาะสม

ค่าแนวระหว่าง 2.50-3.49 หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุ มีการปรับตัวด้านจิตลังค์ในระดับปานกลาง

ค่าแนวระหว่าง 3.50-5.00 หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุ มีการปรับตัวด้านจิตลังค์ในระดับเหมาะสม

3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย การปรับตัวด้านจิตลังคมของผู้ป่วยสูงอายุกับปัจจัยคัดลอก
ได้แก่ การรับรู้ความหมายของการเจ็บป่วย ความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
การสนับสนุนจากครอบครัว คิดคณธรรมของแต่ละปัจจัยแล้ว ทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่ม
โดยใช้ค่าเอฟ (F -test) ค่าที (t -test) และเปรียบเทียบความแตกต่างด้วยวิธีของเชฟเฟ่
(Scheffe's Method)

การคิดคณธรรมแต่ละปัจจัยคัดลอก ให้ความหมายของคณธรรมในรูปคณธรรมเดิม เมื่อเทียบ
กับเกณฑ์ของค่าเฉลี่ย ได้เกณฑ์การตัดสินแบ่งผล ดังนี้

1. การรับรู้ความหมายของการเจ็บป่วย

คณธรรมระหว่าง 13-16 หมายถึง กลุ่มที่มีการรับรู้ความหมายของ
การเจ็บป่วยมาก

คณธรรมระหว่าง 6-12 หมายถึง กลุ่มที่มีการรับรู้ความหมายของ
การเจ็บป่วยปานกลาง

คณธรรมระหว่าง 1-5 หมายถึง กลุ่มที่มีการรับรู้ความหมายของ
การเจ็บป่วยน้อย

2. ความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

คณธรรมระหว่าง 71-100 หมายถึง กลุ่มที่มีความพึงพอใจต่อสภาพ
แวดล้อมในโรงพยาบาลมาก

คณธรรมระหว่าง 31-70 หมายถึง กลุ่มที่มีความพึงพอใจต่อสภาพ
แวดล้อมในโรงพยาบาลปานกลาง

คณธรรมระหว่าง 1-30 หมายถึง กลุ่มที่มีความพึงพอใจต่อสภาพ
แวดล้อมในโรงพยาบาลน้อย

3. การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

คณธรรมระหว่าง 61-90 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจาก
เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลระดับมาก

ค่าแหน่งระหว่าง 31-60 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลระดับปานกลาง

ค่าแหน่งระหว่าง 1-30 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลระดับน้อย

4. การสนับสนุนจากการครอบครัว

ค่าแหน่งระหว่าง 75-110 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจากการครอบครัวในระดับมาก

ค่าแหน่งระหว่าง 38-74 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจากการครอบครัวในระดับปานกลาง

ค่าแหน่งระหว่าง 1-37 หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการสนับสนุนจากการครอบครัวในระดับน้อย

4. คำนวณหาความสัมพันธ์ระหว่างการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุในแต่ละด้านกับปัจจัยคัดสรร โดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) และทดสอบลัมป์ประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยใช้ค่าที (*t-test*) การแปลความหมายของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (*r*) ใช้เกณฑ์เทียบระดับดังนี้
(ประคง กรรมสุค, 2528)

ค่าระหว่าง ± .70-1.00 มีความสัมพันธ์ในระดับสูง

ค่าระหว่าง ± .30- .69 มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง

ค่าระหว่าง ± 0- .29 มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

5. หากลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์การปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุโดยรวมและแยกในแต่ละด้าน โดยการวิเคราะห์การลดผลอยพหุคุณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) (Kerlinger & Pedhurz, 1973)
ดังนี้

- 5.1 หาลิมประลิข์สหลิมพันธุ์คุณรายว่างตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์
- 5.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าลิมประลิข์สหลิมพันธุ์ที่คำนวณได้
- 5.3 คำนวณค่าเอฟรวม (Overall F-Test) เพื่อทดสอบคุณว่าตัวพยากรณ์สามารถพยากรณ์ตัวแปรเกณฑ์ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่
- 5.4 คำนวณค่าที (t) เพื่อทดสอบว่าค่าลิมประลิข์ของตัวพยากรณ์ที่คำนวณของคุณแบบดิบ (B) ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อตัวแปรเกณฑ์หรือไม่
- 5.5 สร้างสมการพยากรณ์การปรับรับตัวต้านจิตลังคอมของผู้ป่วยสูงอายุโดยรวมและแยกในแต่ละต้านทั้ง 4 ด้าน ทั้งในรูปคุณแบบดิบ และคุณแบบมาตรฐาน
การวิเคราะห์ข้อมูลติงกล่าวข้างต้น วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSSx
(Statistic Package for the Social Sciences)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย