

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (qualitative research) โดยใช้ระเบียบวิธี การวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา (phenomenological method) ตามปรัชญาของปรากฏการณ์ วิทยาแบบเฮร์เมนิวติก (hermeneutic phenomenology) เพื่อบรรยายและอธิบายประสบ การณ์ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง โดยมีวิธีการวิจัยดังนี้

#### กลุ่มผู้ให้ข้อมูล (informants)

กลุ่มผู้ให้ข้อมูลในการศึกษานี้ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพผู้มีประสบการณ์ตรงใน การดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ จำนวน 12 ราย

#### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ผู้วิจัยเป็นเครื่องมือสำคัญในการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ เครื่องมือประกอบในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. เทปและม้วนเทปบันทึกเสียงสำหรับการสัมภาษณ์ 1 ชุด
2. เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลพยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วยโรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรง 1 ชุด ประกอบด้วยข้อมูล 2 ส่วน ดังนี้

2.1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของพยาบาล ผู้ให้การดูแลผู้ป่วยโรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรงเป็นแบบเติมคำ จำนวน 9 ข้อ ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานประจำ ระยะเวลาที่ให้การ ดูแลผู้ป่วย ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อ

2.2 แบบสัมภาษณ์ประสบการณ์ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรง เป็นลักษณะคำถามแบบปลายเปิด จำนวน 6 ข้อ ในแต่ละข้อมีคำถาม ย่อยเพื่อเจาะลึกข้อมูล โดยมีแนวคำถามเกี่ยวกับ การให้ความหมายของประสบการณ์การดูแล ความรู้สึกต่อการดูแลผู้ป่วย พฤติกรรมการดูแลที่ให้แก่ผู้ป่วย และผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดูแลผู้ ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

#### ความน่าเชื่อถือของข้อมูล (trustworthiness)

เพื่อเพิ่มความน่าเชื่อถือได้ของข้อมูลการวิจัยเชิงคุณภาพ (วัลยา, 2546; Lincoln & Guba, 1985; Streubert & Carpenter, 1999) ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เจาะลึกและการจดบันทึกควบคู่กันไป หลังจากนั้นนำเทปบันทึกเสียงจากการสัมภาษณ์มาถอดข้อความแบบคำต่อคำ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อความจากการเปิดฟังเทปบันทึกเสียงโดยฟังซ้ำหลายๆ ครั้ง และนำมาประกอบกับข้อมูลที่ได้จากการจดบันทึก นอกจากนี้ ผู้วิจัยได้รวบรวมเอกสารที่สำคัญ ได้แก่ เอกสารในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป เอกสารบันทึกข้อมูลสัมภาษณ์ที่ได้จากการถอดเทป เอกสารการวิเคราะห์ข้อมูลทุกขั้นตอน รวมทั้งการทำ coding ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประสบการณ์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ตลอดจนผลการศึกษา โดยมีการจัดเก็บเป็นระบบเพื่อเป็นหลักฐานสำหรับการตรวจสอบได้ และเป็นการยืนยันว่าข้อมูลที่ได้อาจมีความลำเอียงทุกขั้นตอนของการทำวิจัย และภายหลังเก็บรวบรวมข้อมูลในแต่ละครั้ง ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์กลับไปย้อนถามผู้ให้ข้อมูล เพื่อเป็นการยืนยันความถูกต้องของข้อมูลว่าเป็นจริงตรงตามการรับรู้และตรงตามความรู้สึกของผู้ให้ข้อมูล และตรวจสอบข้อมูลซ้ำอีกครั้ง โดยการนำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ มาสรุปเป็นประเด็นและแปลความกับผู้ให้ข้อมูลอีกครั้ง เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลอ่านทบทวนข้อมูลและตรวจสอบการแปลความหมายของผู้วิจัยว่าเพียงตรง ตามการรับรู้และความรู้สึกของผู้ให้ข้อมูล ก่อนนำไปสรุปเป็นประสบการณ์ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

#### การควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย โดยมีขั้นตอนในการควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษาปรัชญาของแบบการวิจัยและการร่วมพูดคุยอย่างไม่เป็นทางการกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูล และจากประสบการณ์ของตนเองที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง
2. นำแนวคำถามในการสัมภาษณ์ ดังกล่าวซึ่งมีลักษณะเป็นคำถามปลายเปิด (open-ended questions) ให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไข
3. นำแนวคำถามในการสัมภาษณ์ ไปทดลองใช้กับผู้ให้ข้อมูลที่ มีลักษณะเดียวกับสิ่งที่ต้องการศึกษา (pilot study) จำนวน 1 ราย และนำมาปรับปรุงแก้ไข
4. นำแนวคำถามในการสัมภาษณ์ ตรวจสอบคุณภาพอีกครั้ง โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย พยาบาลผู้มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ 1 ท่าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการศึกษาเชิงคุณภาพ 1 ท่าน และอาจารย์พยาบาลผู้มีความเชี่ยวชาญ

ชาญในการวิจัยเชิงคุณภาพ 1 ท่าน จากนั้นผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ได้รับการตรวจสอบแก้ไขและให้ข้อเสนอแนะไปปรับปรุงอีกครั้งก่อนนำไปใช้จริง

### การดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยวิธีการสัมภาษณ์เจาะลึก ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ตามแนวคำถามในการสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้ (สุภาวงศ์, 2537; ศิริพร, 2546)

#### 1. ขั้นตอนการเตรียมเก็บข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้มีการเตรียมตัวของผู้วิจัยในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1.1 การเตรียมความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดประเด็นคำถามให้ครอบคลุมมากที่สุด

1.2 เตรียมความรู้ด้านระเบียบวิธีการวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา เพื่อจะได้มีความรู้ เข้าใจระเบียบวิธีการวิจัยอย่างลึกซึ้ง ซึ่งจะนำไปสู่การศึกษาที่ถูกต้องและครอบคลุมปรากฏการณ์ให้มากที่สุด

1.3 เตรียมตัวด้านเทคนิคในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยศึกษาจากตำราและวารสารต่างๆ และปรึกษากับผู้มีประสบการณ์ในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก และการจดบันทึกภาคสนามเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจและสามารถนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ครบถ้วน

1.4 เตรียมเทปและอุปกรณ์จดบันทึกที่เหมาะสมกับสถานการณ์

1.5 เตรียมแนวคำถามในการสัมภาษณ์ (interview guideline)

#### 2. ขั้นตอนการดำเนินการ

ผู้วิจัยได้จัดทำหนังสือขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ถึงผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัยและขออนุญาตเก็บข้อมูลเมื่อได้รับการอนุมัติแล้วก็ดำเนินการต่อไป ดังนี้

2.1 สัมภาษณ์ชื่อและสถานที่ของพยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วยทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงจากสำนักงานฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาล

2.2 ก่อนการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยเข้าพบพยาบาลผู้มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เพื่อแนะนำตัวและทำความเข้าใจกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลว่า การสัมภาษณ์ จะไม่มีภาระบุ ชื่อ นามสกุล และที่อยู่ ถ้าจำเป็นต้องใช้จะใช้นามสมมติ และขอ

มูลที่ได้จะถูกนำเสนอในภาพรวมของการศึกษาทั้งหมด และเป็นประโยชน์ต่อการนำไปใช้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยพร้อมในวัน เวลา ในการสัมภาษณ์

### 2.3 การพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูล

ผู้วิจัย ได้จัดทำหนังสือ ถึงเลขานุการคณะกรรมการประเมินงานวิจัย ด้านจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในการดำเนินการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยได้เข้าพบผู้ให้ข้อมูล โดยแนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ความสำคัญของการวิจัย และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยให้เอกสารเกี่ยวกับใบยินยอมเข้าร่วมวิจัย และให้ผู้ให้ข้อมูลยินยอมอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร (inform consent) หรือยินยอมด้วยวาจา (verbal consent) และเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ นอกจากนี้ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมวิจัย ทราบถึงการพิทักษ์สิทธิของผู้ร่วมวิจัย ดังนี้

2.3.1 ข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ จะนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้นโดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้เข้าร่วมวิจัยหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง

2.3.2 ข้อมูลที่ได้จะนำมาสรุปและนำเสนอในภาพรวม ชื่อของผู้เข้าร่วมวิจัยจะถูกปิดเป็นความลับหรือถ้าจำเป็นต้องนำเสนอจะใช้นามสมมติซึ่งไม่ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ ต่อผู้ให้ข้อมูลและหลังจากเสร็จสิ้นการวิจัยแล้ว ข้อมูลจะถูกทำลายโดยไม่นำมาเผยแพร่ต่อ

2.3.3 ผู้ให้ข้อมูล ต้องเต็มใจ ยินยอม ที่จะเข้าร่วมการวิจัย และมีสิทธิ์บอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผลกระทบใดๆ

2.3.4 อธิบายให้ทราบว่าขณะสัมภาษณ์จะขอบันทึกเสียงด้วยเพื่อความสะดวกและถูกต้องในการจดบันทึกข้อมูล ซึ่งเทปบันทึกการสัมภาษณ์ดังกล่าวจะเก็บเป็นความลับและทำลายเมื่อการศึกษาสิ้นสุดลง

2.3.5 แจ้งผู้ให้ข้อมูลทราบถึงระยะเวลาในการสัมภาษณ์แต่ละครั้งโดยประมาณแต่อาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความพร้อมของผู้ให้ข้อมูลและความอึดตัวของข้อมูล

ในการเก็บข้อมูลครั้งนี้ ผู้ให้ข้อมูลอาจจะเกิดความรู้สึกว่าการให้ข้อมูลบางอย่างอาจจะเกิดผลกระทบต่อตนเอง บุคคลอื่นๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจจะมีผลต่อการตอบคำถามที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง ผู้วิจัยจึงมีแนวทางในการแก้ไขสถานการณ์ โดย อธิบายถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษาให้ผู้เข้าร่วมวิจัยฟัง เพื่อความเข้าใจตรงกัน และเน้นให้ทราบว่า การให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัยครั้งนี้ไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อผู้ให้ข้อมูล บุคคล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากผู้

ให้ข้อมูล ยังคงมีภาวะเครียดเกี่ยวกับการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ สามารถบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลา

#### 2.4 การเก็บรวบรวมข้อมูลใช้เทคนิคดังต่อไปนี้ คือ

2.4.1 การสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (in- depth interview) เพื่อให้ได้ข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลมากที่สุด ซึ่งจะใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 45-90 นาที

2.4.2 การจดบันทึกภาคสนาม (field note) กระทำพร้อมๆกับการสัมภาษณ์ โดยบันทึกสรุปสั้นๆ เฉพาะประเด็นที่สำคัญและบันทึกสิ่งที่สังเกตได้ภายในวันนั้น

2.4.3 ทำการบันทึกเทปขณะสัมภาษณ์ เพื่อความครบถ้วนของข้อมูลโดยขออนุญาตผู้ให้ข้อมูลก่อนทำการบันทึกเทป

2.4.4 ทำการแปลผลข้อมูลรายวัน ดังนี้ นำข้อมูลที่ได้ทั้งจากการถอดเทปและการจดบันทึกอารมณ์ความรู้สึก สีหน้า ท่าทาง ของผู้ให้ข้อมูลขณะสัมภาษณ์ มาบันทึกให้เป็นระเบียบทุกวันหลังการสัมภาษณ์ อ่านข้อความจากการถอดเทปเพื่อเลือกข้อความที่เป็นคำบรรยายของผู้ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้ความหมายของประสบการณ์การดูแล ความรู้สึกต่อการดูแล พฤติกรรมการดูแล ตลอดจนผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หลังจากนั้นตรวจสอบข้อมูลที่ยังไม่ชัดเจนครบถ้วนพร้อมทั้งตั้งคำถามเพิ่มเติมเพื่อนำไปสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

2.4.5 ตรวจสอบข้อมูลรายวัน ภายหลังเก็บรวบรวมข้อมูลในแต่ละครั้ง โดยนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ที่บันทึกอย่างเป็นระเบียบมาสรุปย่อๆ แล้วนำไปย้ถามกลับผู้ให้ข้อมูลว่าเป็นจริงตรงตามความรู้สึกหรือไม่

2.4.6 การสิ้นสุดการเก็บรวบรวมข้อมูล เมื่อข้อมูลมีความอิ่มตัว (saturation) โดยพิจารณาจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถให้ข้อมูลจากที่มีอยู่เพิ่มเติมได้อีก ข้อมูลที่ได้เริ่มเป็นประเด็นที่ซ้ำๆ และสามารถตอบคำถามการวิจัยได้ครอบคลุมครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ (จอณณะจง, 2546)

2.4.7 การตรวจสอบข้อมูล ผู้วิจัยจะนำข้อมูลมาตรวจสอบซ้ำอีกครั้งเพื่อแน่ใจว่าข้อมูลที่ได้รับนั้นถูกต้องตรงตามคำบรรยายและอธิบายของผู้ให้ข้อมูลจริง โดยการสรุปเป็นประเด็นและแปลความแล้วนำไปให้ผู้ให้ข้อมูลอ่านทบทวนว่า ข้อมูลและการตีความหมายของผู้วิจัยนั้นเพียงตรงตามความคิดของผู้ให้ข้อมูลหรือไม่ หลังจากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไข และตรวจสอบกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อีกครั้งเพื่อความถูกต้องก่อนการสรุปเป็นประสบการณ์ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้วิธีการศึกษา และการวิเคราะห์ข้อมูลตามแบบของแวนมานเนน ซึ่งเป็นวิธีการที่ให้ความสำคัญกับความรู้ ความเข้าใจของนักวิจัยที่มีอยู่เดิมสามารถทำให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการให้ความหมาย การแปลความประสบการณ์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้อย่างชัดเจนละเอียดลึกซึ้ง วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลของแวนมานเนนสามารถสรุปได้ 6 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้ (van Manen, 1990)

1. การทำความเข้าใจเกี่ยวกับประสบการณ์ชีวิตที่เป็นอยู่จริงโดยธรรมชาติ (turning to the nature of lived experience) ของผู้ให้ข้อมูล ที่มีผลต่อการศึกษาปรากฏการณ์ตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน เช่น การศึกษา สังคมวัฒนธรรม การดำเนินชีวิตในปัจจุบัน ความเชื่อ และการฝึกอบรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อรุนแรงเฉียบพลัน ซึ่งอาจมีผลต่อการให้ความหมาย และการรับรู้ประสบการณ์ที่ศึกษา โดยการพูดคุย ซักถาม

2. การค้นหาประสบการณ์ที่ต้องการศึกษา (investigating experience as we live it) โดยการสัมภาษณ์ประสบการณ์ที่ต้องการศึกษาอย่างลึกซึ้ง ตามแนวทางสัมภาษณ์ที่วางไว้

3. การสะท้อนคิดคำหลักสำคัญ (reflecting on essential themes) ซึ่งแวนมานเนนได้เสนอวิธีการวิเคราะห์คำหลักสำคัญ (thematic analysis) มีขั้นตอนดังนี้

3.1 ถอดข้อมูลจากการสัมภาษณ์โดยละเอียดคำต่อคำ และจัดบันทึกข้อมูลที่ได้มาเรียบเรียงไว้อย่างเป็นระเบียบ

3.2 แยกองค์ประกอบหลักสำคัญของข้อมูล (isolation of thematic statements) มี 3 วิธี ได้แก่

3.2.1 อ่านและทำความเข้าใจภาพรวมของข้อมูลทั้งหมด (the wholistic or sententious approach) แล้วพิจารณาใจความสำคัญหรือใจความหลักของข้อความเหล่านั้นและพิจารณาความสัมพันธ์ประสบการณ์ย่อยและประสบการณ์ในภาพรวมภายใต้บริบทที่ศึกษาอย่างละเอียด

3.2.2 อ่านข้อความสำคัญ/ประเด็นหลักสำคัญ (the selective or highlighting approach) เลือกอ่านตอนที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ต้องการศึกษา ทำความเข้าใจการให้ความหมายของผู้ให้ข้อมูลตามปรากฏการณ์ที่ศึกษาอย่างละเอียดและใส่รหัสข้อมูล (coding) เพื่อความสะดวกในการค้นหาและกลับมาทบทวนอีกครั้ง และหากมีประเด็นใดไม่ชัดเจนให้จัดบันทึกไว้เพื่อนำกลับไปสัมภาษณ์ครั้งต่อไป

3.2.3 อ่านรายละเอียด (the detailed or line-by-line) อ่านทำความเข้าใจรายละเอียดทุกบรรทัด ทุกประโยคแล้วพิจารณาขีดเส้นใต้เลือกประโยคที่สำคัญตามวัตถุประสงค์

3.3 นำองค์ประกอบหลักสำคัญ (theme) มาใช้คำหรือปรับเปลี่ยนภาษาให้สามารถสื่อความหมายถึงประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษา (composing linguistic transformations)

3.4 จัดกลุ่มองค์ประกอบหลักสำคัญ (theme) เป็นหมวดหมู่พร้อมทั้งเชื่อมโยงความสัมพันธ์ของหมวดหมู่เพื่ออธิบายปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้น

3.5 เขียนบรรยายองค์ประกอบหลักสำคัญ (theme) เพื่อสะท้อนให้เห็นถึงอารมณ์ ความรู้สึกที่เกิดขึ้นในปรากฏการณ์นั้นๆ

3.6 นำองค์ประกอบหลักสำคัญ (theme) ที่ได้กลับไปตรวจสอบความตรงของข้อมูลกับผู้ให้ข้อมูลอีกครั้งในการสัมภาษณ์ครั้งต่อไป

4. การเขียนบรรยายปรากฏการณ์ที่ได้จากการศึกษา (the art of writing and rewriting) โดยการนำองค์ประกอบหลักสำคัญ (theme) มาสรุปเป็นภาพรวมของประสบการณ์ที่ต้องการศึกษาตามความหมายของผู้ให้ข้อมูลเป็นหลัก การเขียนบรรยายจะต้องมีการโยกย้าย ลดความซ้ำซ้อนของประเด็นต่างๆ ให้เหมาะสมและปรับเปลี่ยนหลายครั้งจนกว่าจะได้ข้อมูลที่ชัดเจนและครอบคลุมวัตถุประสงค์ที่ต้องการศึกษา พร้อมทั้งยกตัวอย่างคำพูดประกอบคำหลักสำคัญที่ได้ (direct quotes) เพื่อแสดงความชัดเจนของประสบการณ์ที่ศึกษาและความน่าเชื่อถือได้ของข้อมูล

5. การเขียนบรรยายประสบการณ์ที่ศึกษาจะต้องคำนึงถึงบริบทที่เกี่ยวข้อง ลักษณะของภาษาที่ใช้จะต้องมีความชัดเจน มีข้อมูลสนับสนุนอย่างเพียงพอ และมีความละเอียดลึกซึ้งของเนื้อหา (maintaining a strong and oriented relation)

6. การทำให้เกิดความสมดุลตามบริบทที่ศึกษาโดยการพิจารณาประสบการณ์ส่วนย่อย และส่วนรวม (balancing the research context by considering parts and wholes) โดยการทบทวนกระบวนการตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงขั้นตอนสุดท้าย พิจารณาความสัมพันธ์ของประสบการณ์ย่อยกับประสบการณ์ในภาพรวมของบริบทที่ศึกษาทั้งหมด ซึ่งจะต้องไม่เกิดคำหลักสำคัญ หรือแก่นสาระอื่นๆ ตามมาเพิ่มเติม

หลังจากได้ข้อสรุปจากการแปลความเป็นประสบการณ์พยายามในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงตามความหมายที่ต้องการศึกษาแล้ว นำข้อมูลดังกล่าวไป

ตรวจสอบความตรงกับผู้ให้ข้อมูลอีกครั้ง ก่อนสรุปเป็นประสบการณ์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรค  
ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง