

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) เพื่อศึกษาพฤติกรรมและการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการวิจัยดังนี้

ลักษณะของประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้

กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุไทยพุทธที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยสามัญแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรมโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลหาดใหญ่ และโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. อายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป ทั้งเพศหญิงและชาย
2. เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 วันขึ้นไป
3. มีสติสัมปชัญญะดี สามารถเข้าใจ และสื่อสารภาษาไทยได้ดี
4. ไม่เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ
5. ยินดีร่วมมือในการทำวิจัย

กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จรูปโดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05 (เพชรน้อย, 2539) จากจำนวนผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรมโรงพยาบาลหาดใหญ่ มีจำนวน 3,782 คน (สถิติโรงพยาบาลหาดใหญ่, 2546) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช 4,032 คน (สถิติโรงพยาบาล มหาราชนครศรีธรรมราช, 2546) รวมเท่ากับ 7,814 คน เปิดตารางได้ค่าขนาดกลุ่มตัวอย่าง 303 คน และในการวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัว

อย่าง 304 คน เพื่อสะดวกในการแบ่งจำนวนกลุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลละเท่าๆ กัน โรงพยาบาลละ 152 คน

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้คำนึงถึงจริยธรรมของการวิจัย มีการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ผ่านการพิจารณาแล้ว ให้เลขานุการคณะกรรมการประเมินงานวิจัยด้านจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาจริยธรรมการวิจัย ซึ่งแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงรายละเอียดเกี่ยวกับตัวผู้วิจัยว่าเป็นนักศึกษาปริญญาโทจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และกำลังศึกษาวิจัยเกี่ยวกับเรื่องใด พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย ขอความร่วมมือกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสอบถาม และชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงสิทธิในการที่จะปฏิเสธหรือเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ หรือถอนตัวขณะดำเนินการวิจัยได้ โดยไม่ผลกระทบบิต่างสิ้นต่อการได้รับการบริการทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่ และข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยจะไม่มีชื่อของกลุ่มตัวอย่างในข้อมูล การนำเสนอผลการวิจัยจะนำเสนอโดยภาพรวมที่ไม่มีผลเสียหายต่อกลุ่มตัวอย่าง และอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่าสามารถเลือกเข้าร่วมวิจัยด้วยการเซ็นชื่อยินยอมเข้าร่วมวิจัย หรือจะยินดีเข้าร่วมวิจัยแต่ไม่ประสงค์จะเซ็นชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร โดยสามารถให้การยินยอมด้วยวาจาได้เช่นเดียวกัน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

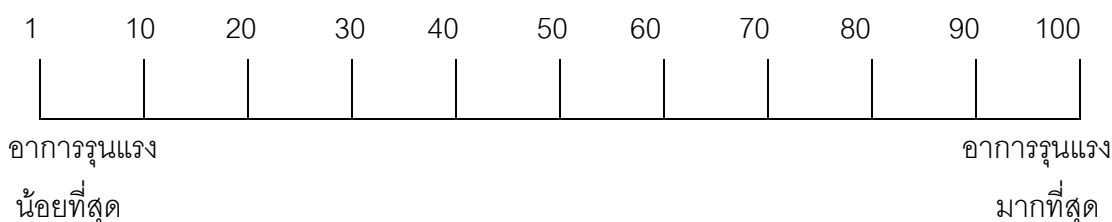
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม 1 ชุด ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 แบบประเมินการรับรู้บุคคล วันเวลา และสถานที่ ของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ อายุ เพศ สถานภาพสมรส จำนวนปีการศึกษาสูงสุดของผู้ป่วย อาชีพ อาชีพในอดีต ความเพียงพอของรายได้ แหล่งรายได้ การจ่ายค่ารักษาพยาบาล ผู้พักอาศัย การวินิจฉัยโรค ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จำนวน 12 ข้อ โดยมีลักษณะเลือกตอบและเติมคำ

ส่วนที่ 3 แบบประเมินการรับรู้ระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วย ซึ่งดัดแปลงมาจากสมพร (2541) มีลักษณะคำตอบโดยใช้มาตราวัดแบบตัวเลข (numeric scale) มีการระบุตัวเลขตั้งแต่ 1-100 คะแนน โดยด้านซ้ายสุดของเส้นตรงคือ 1 แสดงถึงกลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ความรุนแรง

ของการเจ็บป่วยน้อยที่สุด และด้านขวาสุดของเส้นตรงคือ 100 แสดงถึงกลุ่มตัวอย่างที่มีการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วยมากที่สุด วิธีประเมิน คือ ให้กลุ่มตัวอย่างทำเครื่องหมายกากบาทลงบนเส้นตรงที่ตรงกับตัวเลข ที่ตรงกับความรู้สึกที่ผู้ป่วยรับรู้ว่าเป็นความรุนแรงของการเจ็บป่วยของตนเอง



ส่วนที่ 4 เป็นแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลในไทยและต่างประเทศ และในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดที่ได้พัฒนา โดยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการทบทวนวรรณกรรม และจากผลการศึกษาเชิงคุณภาพเรื่องการดูแล ความหมาย ความต้องการการดูแลตามการรับรู้ของผู้ป่วยจากพฤติกรรมพยาบาล ของพิรุณ (ม.ป.ป.) การศึกษาเชิงบรรยายเรื่อง การดูแลผู้ป่วย ความหมายและพฤติกรรมของพยาบาล ของปัญญากรณ์ และคณะ (2538) การศึกษาเชิงคุณภาพเรื่อง ประสบการณ์การให้การดูแลของพยาบาลและการได้รับการดูแลของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ของมาลี (2542) ความหมายการดูแลและพฤติกรรมดูแล รวมทั้งหลักธรรมที่ควรปฏิบัติต่อกันในพุทธศาสนา คือ สังคหวัตถุ 4 และวัฒนธรรมการปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ มาเป็นกรอบแนวคิดในการศึกษาการรับรู้พฤติกรรมดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล เพื่อใช้ในการกำหนดลักษณะพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยของพยาบาล ประกอบด้วยมีพฤติกรรมดูแล 7 ด้าน ดังนี้คือ

1. ด้านกิริยามารยาทของพยาบาลในการให้การพยาบาล ดูแลอาการผู้ป่วยด้วยกิริยามารยาทที่ดี จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 1 – 4

2. ด้านการดูแลเอาใจใส่ด้วยความเมตตากรุณา เห็นอกเห็นใจ เอาใจเขามาใส่ใจเรา ขณะให้การดูแลผู้ป่วย จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 5 – 8

3. ด้านการเคารพศักดิ์ศรีและความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 9 – 12

4. ด้านการให้กำลังใจ ปลอบใจ สัมผัส ให้คำชมเชย และอำนวยความสะดวกในการเยี่ยมของญาติ เพื่อเข้าเยี่ยม ร่วมให้การดูแล และช่วยผู้ป่วยในการปฏิบัติตามความเชื่อ และศรัทธาเพื่อเสริมสร้างกำลังใจให้แก่ผู้ป่วย จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 13 – 16

5. ด้านการให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับกฎระเบียบ โรคและแผนการรักษา การปฏิบัติตัว จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 17 – 20

6. ด้านการช่วยเหลือความสุขสบายร่างกาย การติดตามอาการและการป้องกันภาวะแทรกซ้อน จำนวน 4 ข้อ คือ ข้อ 21 – 24

7. ด้านความรู้ความสามารถและทักษะของพยาบาลในการปฏิบัติการดูแล 4 ข้อ คือ ข้อ 25–28

แบบสอบถาม มีข้อคำถามให้เลือกตอบทั้งหมดรวม 28 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นคำถามด้านบวกคำถามแต่ละข้อเป็นคำถามแบบให้เลือกตอบ 4 ระดับ โดยแบ่งเป็นความหมายของค่าคะแนนในแบบสอบถามของผู้ป่วย ดังนี้

- 1 คือ ไม่ปฏิบัติเลย หมายถึง ผู้ป่วยมีความคิดเห็นหรือรับรู้ที่ไม่ได้รับการดูแลจากพยาบาลตามข้อความนั้นเลย
- 2 คือ น้อย หมายถึง ผู้ป่วยมีความคิดเห็นหรือรับรู้ที่ได้รับการดูแลจากพยาบาลตามข้อความนั้นบ้างแต่น้อย
- 3 คือ ปานกลาง หมายถึง ผู้ป่วยมีความคิดเห็นหรือรับรู้ที่ได้รับการดูแลจากพยาบาลตามข้อความนี้ค่อนข้างบ่อย
- 4 คือ มาก หมายถึง ผู้ป่วยมีความคิดเห็นหรือรับรู้ที่ได้รับการดูแลจากพยาบาลตามข้อความนี้บ่อยหรือเป็นประจำ

เกณฑ์การแปลผลคะแนนระดับโดยการแบ่งระดับ จาก พิสัยหารด้วยจำนวนระดับ (ฐศรี, 2544) โดยกำหนดการรับรู้เป็น 3 ระดับ และช่วงคะแนน เท่ากับ $(4 - 1) / 3 = 1$ ดังนั้นคะแนนของพฤติกรรมการดูแลจากพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธโดยรวมมีช่วงคะแนน เท่ากับ 1.00 คะแนน ซึ่งนำมาแปลผลพฤติกรรมการดูแลจากพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธโดยรวม และรายชื่อเป็น 3 ระดับ ดังนี้

1.00 - 2.00 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลรู้สึกหรือรับรู้ที่ได้รับการดูแลจากพยาบาลอยู่ในระดับน้อย

2.01- 3.00 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลรู้สึกหรือรับรู้ได้รับการดูแลจากพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง

3.01 – 4.00 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลรู้สึกหรือรับรู้ได้รับการดูแลจากพยาบาลอยู่ในระดับมาก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การหาความตรงของเนื้อหา (content validity) ของเครื่องมือ โดยนำแบบสอบถามไปตรวจสอบความครอบคลุมของเนื้อหา และภาษาที่ใช้ในแบบสอบถาม จากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุจำนวน 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลจิตสังคม 1 ท่าน และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุ จบการศึกษาระดับปริญญาโท และทำวิจัยเกี่ยวกับแนวคิดการดูแล จำนวน 1 ท่าน ตรวจสอบแก้ไข และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความสอดคล้องของเนื้อหาและความครอบคลุมแนวคิด ความชัดเจนของภาษา นำข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิมาปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถาม ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้มีความชัดเจน และมีความเหมาะสมด้านภาษามากยิ่งขึ้น แล้วนำไปหาความเที่ยง และนำไปใช้จริงในการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. การหาความเที่ยง (reliability) ของเครื่องมือ โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจความตรงเชิงเนื้อหา ไปทดลองใช้กับผู้สูงอายุไทยพุทธของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ซึ่งมีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อทดสอบความเข้าใจ และระยะเวลาที่ใช้ในการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง จากนั้นนำคะแนนที่ได้ไปคำนวณหาความเที่ยง โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) วิเคราะห์แบบสอบถาม ซึ่งจากการทดสอบได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.90

วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ขั้นตอนเตรียมการ

1.1 ขอบหนังสือ อนุมัติจากคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลซึ่งเป็นแหล่งเก็บข้อมูล ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย ขออนุญาตเก็บข้อมูล พร้อมทั้งติดตามผลการอนุมัติการเก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานดังกล่าว

1.2 เตรียมความพร้อมในการเก็บข้อมูล โดยเตรียมความพร้อมของผู้ช่วยวิจัยซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งเก็บข้อมูล และไม่ได้ปฏิบัติงานประจำหอผู้ป่วยที่ศึกษา จำนวน 1 คน โดยแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัย ซึ่งแจ้งคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง ลักษณะแบบสอบถาม ความเข้าใจในแบบสอบถามอย่างละเอียด ขั้นตอนและแนวทางการเก็บข้อมูล การตอบคำถาม การอธิบายแบบสอบถามแก่กลุ่มตัวอย่าง และการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างตามแบบฟอร์มการพิทักษ์สิทธิ (ภาคผนวก ก) เพื่อให้ผู้ช่วยวิจัย สามารถชี้แจงแก่กลุ่มตัวอย่าง และตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล ได้อย่างถูกต้อง และทำการฝึกผู้ช่วยวิจัยโดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างร่วมกับผู้ช่วยวิจัย เพื่อทดสอบว่ามีความเข้าใจที่ตรงกัน ในการอธิบายแบบสอบถาม

และการประเมินความคิดเห็นของผู้ป่วยตามแบบสอบถาม พร้อมทั้งให้ผู้ช่วยวิจัยซักถามข้อสงสัย รวมทั้งผู้วิจัยได้จัดทำเอกสารคู่มืออธิบายเครื่องมือ และคุณสมบัติกลุ่มตัวอย่าง และวิธีการเก็บข้อมูลให้ผู้ช่วยวิจัย หากผู้ช่วยวิจัยมีปัญหาในการเก็บรวบรวมข้อมูล สามารถโทรศัพท์สอบถามข้อสงสัยกับผู้วิจัยได้ และผู้วิจัยจะติดต่อประสานงานกับผู้ช่วยวิจัยเป็นระยะเพื่อติดตามความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในการเก็บข้อมูล การแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นของผู้ช่วยวิจัย รวมทั้งผู้วิจัยจะนำแบบสอบถามคืนจากการเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ช่วยวิจัย มาตรวจสอบข้อมูลอย่างละเอียดอีกครั้ง หากมีความไม่สมบูรณ์ของข้อมูลเกิดขึ้น ผู้วิจัยจะทำความเข้าใจและชี้แจงกับผู้ช่วยวิจัยอีกครั้งเพื่อความเข้าใจ รวมทั้งปรับปรุงการเก็บข้อมูลที่ต้องสมบูรณ์ต่อไป

2. ขั้นตอนในการ

2.1 ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยแนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัยต่อหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เข้าไปเก็บข้อมูล เพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัย

2.2 ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยแนะนำตัว และชี้แจงวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากพยาบาลประจำตึกในการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง

2.3 การเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วย ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยเลือกผู้ป่วยโดยการสำรวจรายชื่อผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธทั้งหมดที่เข้าพักรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรมทั่วไปในโรงพยาบาล และคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด เนื่องจากแบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ใช้เวลาในการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างเฉลี่ยรายละ 45 นาที ถึง 1 ชั่วโมง จึงกำหนดการเก็บข้อมูลไม่เกินวันละ 6 รายต่อคน เพื่อป้องกันความอ่อนล้าในการเก็บข้อมูลซึ่งจะทำให้ข้อมูลที่ได้คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง และถ้าผู้ป่วยที่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะทำคัดเลือกผู้ป่วยรายต่อไป แทนจนครบจำนวนที่กำหนด

2.4 เมื่อพบกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัย แนะนำตัวเพื่อให้ผู้ป่วยรู้ว่าเป็นใครมาจากไหน และไม่ได้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยนี้ เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างยินดีที่จะให้ข้อมูลตามความเป็นจริง โดยมีการประเมินสติสัมปชัญญะของผู้ป่วย และสภาพร่างกายเพื่อประเมินความพร้อมในการตอบแบบสอบถามหรือไม่ ถ้าผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย และขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ทำการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง โดยอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงสิทธิในการจะร่วมหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ก็ได้ ซึ่งจะไม่มีผลใด ๆ ทั้งสิ้นกับการบริการของบุคลากรในทีมสุขภาพที่ผู้ป่วยจะได้รับ

2.5 ในการตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัย จะอ่านข้อความให้ผู้ป่วยฟัง เป็นรายข้อ แล้วให้ผู้ป่วยตอบข้อความที่ตรงกับความรู้สึกที่แท้จริงของตัวผู้ป่วยมากที่สุด

2.6 ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยตรวจสอบจำนวน และความถูกต้องสมบูรณ์ของแบบสอบถาม หากพบว่าไม่สมบูรณ์จะขอความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่างอีกครั้ง และเพื่อสอบถามเพิ่มเติม เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง และสมบูรณ์มากที่สุด

2.7 นำข้อมูลที่รวบรวมได้ทั้งหมดมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ประมวลผลข้อมูลโดยอาศัยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (statistical package for Social Science for Windows)

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างโดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง

2. วิเคราะห์ระดับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลรายด้าน และโดยรวม โดยหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าช่วงคะแนน จากข้อมูลคะแนนพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

3. คำนวณหาความสัมพันธ์ระหว่าง อายุ การศึกษา และการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย กับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธ โดยวิธีคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05

4. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธโดยรวมในกลุ่มตัวอย่างที่มีความแตกต่างของ เพศ รายได้ ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และหอผู้ป่วย โดยการใช้สถิติการทดสอบที (t-test) โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05

5. ทดสอบเพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธโดยรวม โดยวิธีการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise multiple regression) ระหว่างเพศ อายุ การศึกษา รายได้ ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หอผู้ป่วย และการรับรู้ระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วย กับพฤติกรรมการดูแลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธโดยรวม โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05