



บทที่ ๓

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อจะศึกษาพฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวชก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก กิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับก่อนและระหว่างอยู่ในห้องแยก และศึกษาถึงการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดของพยาบาลวิชาชีพและผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งผู้วิจัยมีลำดับขั้นตอนในการดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรและตัวอย่างประชากร

ก. ประชากรที่ใช้ในการวิจัย มี 2 กลุ่มคือ

1. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในห้องผู้ป่วยที่มีห้องแยก ในโรงพยาบาลจิตเวช ของรัฐที่มีการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด เมื่อสำรวจแล้วพบว่า มีทั้งสิ้น 5 แห่งคือ

- 1.1 โรงพยาบาลศรีรัตนญา
- 1.2 โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา
- 1.3 โรงพยาบาลส่วนบุรุ
- 1.4 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา
- 1.5 โรงพยาบาลนิติจิตเวช

2. ผู้ป่วย เป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัดโดยห้องแยก ทั้งตลอดเวลาและบางเวลา ทั้งชายและหญิงที่มีอายุมากกว่า 14 ปีขึ้นไป ไม่เป็นโรคติดเชื้อและไม่ได้รับการผูกมัดเพื่อการบำบัดระหว่างถูกแยก

ก. ตัวอย่างประชากร การเลือกตัวอย่างประชากรมีขั้นตอนดังนี้

1. เลือกโรงพยาบาลที่จะมาเป็นตัวอย่างประชากรแบบเจาะจง ได้โรงพยาบาล ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีรัตนญา และโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา ทั้งนี้เนื่องจากการสำรวจพบว่า โรงพยาบาลส่วนบุรุ และโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา มีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกแยกจำนวน

น้อยไม่เพียงพอที่จะทำการเลือกเป็นตัวอย่างประชากร นอกเหนือไปในโรงพยาบาลต่างจังหวัดทั้ง 2 แห่ง ยังมีอัตราการใช้ห้องแยกเฉลี่ยต่อเดือนไม่น่นอน ซึ่งจะเป็นอุปสรรคในการรวบรวมข้อมูล

2. เลือกห้องผู้ป่วยที่จะมาเป็นตัวอย่างประชากร โดยเลือกเจาะจงห้องผู้ป่วยที่มีการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด โดยเป็นห้องผู้ป่วยในโรงพยาบาลศรีรัตนญาจำนวน 5 แห่ง ได้แก่ แผนกชาย 2 แห่ง และแผนกหญิง 3 แห่ง ห้องผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา 3 แห่ง เป็นแผนกชายทั้ง 3 แห่ง

3. เลือกตัวอย่างประชากรที่เป็นพยาบาลวิชาชีพแบบเจาะจง โดยใช้ประชากรซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพทุกคน ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในห้องผู้ป่วยที่มีการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดในช่วงเวลาที่ศึกษาคือ ปฏิบัติงานระหว่างเวลา 08.30-16.00 น. ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 กันยายน 2534 จำนวน 41 คน

4. เลือกตัวอย่างผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดโดยห้องแยกแบบเจาะจง เนื่องจากมีจำนวนน้อยโดยศึกษาในผู้ป่วยที่มีคุณลักษณะดังนี้

4.1 ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการบำบัดโดยห้องแยก จำนวน 52 คน โดยขนาดของจำนวนกลุ่มตัวอย่าง ได้จากการสำรวจจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัด โดยห้องแยกในโรงพยาบาลศรีรัตนญา และโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาในช่วงระยะเวลา 1 เดือนพบว่ามีจำนวนประมาณ 60 ราย แล้วใช้ตาราง (Krejcie and Morgan, 1970) คำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

4.2 ผู้ป่วยในข้อที่ 1 ซึ่งได้รับการปลดปล่อยจากห้องแยกภายใน 7 วัน ที่ผ่านการทดสอบสภาวะทางจิตโดยใช้แบบทดสอบสภาวะทางจิตที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และมีสภาวะทางจิตอยู่ในระดับต้องตอบตรงคำถาม สามารถตอบคำถามแบบวัดการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดได้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วยเครื่องมือทั้งหมด 5 ชุดดังนี้คือ

ชุดที่ 1 แบบบันทึกกิจกรรมการพยาบาลและพฤติกรรมผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก

ชุดที่ 2 แบบลังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก

ชุดที่ 3 แบบวัดการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด

- ชุดที่ 4 แบบวัดการรับรู้ของผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับการใช้แยกเพื่อการบำบัด
 ชุดที่ 5 แบบตรวจสอบสภาวะทางจิตของผู้ป่วยจิตเวช

ชุดที่ 1

เป็นแบบบันทึกกิจกรรมการพยาบาลและพฤติกรรมผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัด โดยห้องแยกผู้วิจัยสร้างขึ้นโดย

1. ศึกษาเอกสาร งานวิจัย และตำราที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการพยาบาล และ พฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวชก่อนได้รับการบำบัด โดยห้องแยก

2. สำรวจแฟ้มประวัติจำนวน 10 แฟ้ม และล้มภาษีพยาบาลวิชาชีพจำนวน 10 คน ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยาและโรงพยาบาลศรีธัญญา เกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล และพฤติกรรมผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัด โดยห้องแยก

แบบบันทึกที่สร้างขึ้นประกอบด้วย 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการบำบัด โดยห้องแยกจำนวน 7 ข้อคือ เพศ อายุ สภานภาพสมรส อาชีพ ระดับการศึกษา การวินิจฉัยโรค และประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช ลักษณะของคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ

ตอนที่ 2 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล และพฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวชก่อนได้รับการบำบัด โดยห้องแยก ซึ่งเป็นผู้ป่วยคนเดียวกันกับผู้ป่วยที่เก็บข้อมูลส่วนบุคคลตอนที่ 1 ลักษณะของคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ จำนวน 13 ข้อ

ชุดที่ 2

เป็นแบบสังเกตกิจกรรมการพยาบาล ที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกผู้วิจัยสร้างขึ้นโดย

1. ศึกษาเอกสาร ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก โดยเฉพาะกิจกรรมการพยาบาลในลักษณะของงานประจำผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดของ จากรูรัม เอกอร์มัยพล (2530)

2. สำรวจกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริงบนห้องผู้ป่วยจิตเวชระหว่างที่มีการร้ายเหลือผู้ป่วยโดยการใช้ห้องแยก ในโรงพยาบาลศรีรัถยาและโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาเป็นระยะเวลาโรงพยาบาลละ 4 วัน โดยใช้วิธีสอบถามและลังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง ในห้องผู้ป่วย

แบบลังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่สร้างขึ้นประกอบด้วย 2 ตอน

ตอนที่ 1 เป็นแบบลังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกจำนวน

23 ข้อ แบ่งออกเป็นกิจกรรมการพยาบาล 4 ด้านคือ

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. ด้านจิตใจ | มีจำนวน 10 ข้อ |
| 2. ด้านร่างกาย | มีจำนวน 5 ข้อ |
| 3. ด้านงานประจำ | มีจำนวน 8 ข้อ |
| 4. ด้านการบำบัด | มีจำนวน 15 ข้อ |

ตอนที่ 2 เป็นคุณภาพแบบลังเกตกิจกรรมการพยาบาล

เกี่ยวกับการให้ค่าแนว

เกิดกิจกรรมการพยาบาล ให้ 1 ค่าแนว

ไม่เกิดกิจกรรมการพยาบาล ให้ 0 ค่าแนว

ถ้าเกิดกิจกรรมการพยาบาลขึ้นครึ่งหนึ่งแล้ว เมื่อเกิดกิจกรรมการพยาบาล
ประเภทเดียวกันขึ้นอีกครึ่งจะไม่ให้ค่าแนว

จ า ล ง ก ร ณ์ မ ห ա ว ิ ท ย า ล ္ ယ

ชุดที่ 3

เป็นแบบวัดการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด ผู้วิจัย
สร้างขึ้นโดย

1. ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวกับการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด
2. สำรวจการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด โดยการล้มภาษณ์พยาบาล
วิชาชีพ และผู้ป่วยจิตเวช แบบไม่มีโครงสร้าง

3. นำข้อมูลที่ได้จากข้อ (1) และ (2) มาสร้างแบบวัดการรับรู้โดยแบบวัดที่สร้างขึ้นมีลักษณะเป็นมาตราล่วงประมาณค่า 5 ระดับ ครอบคลุมการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดใน 3 ด้าน คือ

3.1 ด้านการพยาบาล จำนวน 7 ข้อ มีข้อความทางด้านลบ 2 ข้อ คือ ข้อ 3 และ 4

3.2 ด้านผลที่ได้รับจากการใช้ห้องแยก จำนวน 7 ข้อ มีข้อความทางด้านลบ 3 ข้อ คือ ข้อ 11 12 และ 13

3.3 ด้านสภาพของห้องแยก จำนวน 6 ข้อ

กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละข้อดังนี้

คำตอบ	การรับรู้ทางบวก (คะแนน)	การรับรู้ทางลบ (คะแนน)
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1
เห็นด้วย	4	2
ไม่แน่ใจ	3	3
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5

การแปลผลคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ในแต่ละด้านและโดยรวมคือ เกณฑ์คะแนนเฉลี่ยดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง เห็นด้วย

ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง ไม่แน่ใจ

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง ไม่เห็นด้วย

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ชุดที่ 4

เป็นแบบวัดการรับรู้ของผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด เป็นเครื่องมือชุดเดียวกันกับเครื่องมือชุดที่ 4 ซึ่งมีวิธีการสร้างและเกณฑ์การให้คะแนนเช่นเดียวกัน

ชุดที่ 5

เป็นแบบตรวจสอบลักษณะทางจิตของผู้ป่วยจิตเวช สร้างขึ้นโดยศึกษาตัวราواร์สารและสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษที่เกี่ยวกับการตรวจสอบลักษณะทางจิต โดยแบบตรวจสอบลักษณะทางจิตที่สร้างขึ้นประกอบด้วย ข้อคำนวณ 11 ข้อ ครอบคลุมในเรื่องดังต่อไปนี้

ระดับความรู้สึกตัวและลักษณะปัญญา	จำนวน	3	ข้อ
ประสาทสัมผัสและการรับรู้	จำนวน	2	ข้อ
ความจำ	จำนวน	3	ข้อ
การตัดสินใจ	จำนวน	1	ข้อ
การรู้จักตนเอง	จำนวน	1	ข้อ
เชาว์ปัญญาและความรอบรู้	จำนวน	1	ข้อ

การแปลผลคะแนน

ผู้ป่วยตอบได้ 9 - 11 คะแนน ถือว่าผู้ป่วยมีลักษณะทางจิตอยู่ในระดับトイต่อนได้ตรงคำถาม

ผู้ป่วยตอบได้ 1 - 8 คะแนน ถือว่าผู้ป่วยมีลักษณะทางจิตไม่อยู่ในระดับトイต่อนได้ตรงคำถาม

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยหาคุณภาพของเครื่องมือโดย การหาความตรงตามเนื้อหาและความเที่ยง มีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. การหาความตรงของเนื้อหา ผู้วิจัยนำเครื่องมือชุดที่ 1 - 4 ที่สร้างเรียบร้อยแล้วทั้งหมดนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 ท่าน ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษาบาลจิตเวช 7 ท่าน และพยาบาลจิตเวช 3 ท่าน ตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ เนื้อหาความถูกต้อง ความครอบคลุมของการวัด และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ และเกณฑ์การพิจารณาค่าคะแนน ส่วนเครื่องมือชุดที่ 5 ผู้วิจัยได้นำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน ซึ่งเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวช

ตรวจสอบความถูกต้อง ครอบคลุมความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ เกณฑ์การให้คะแนน และการแปลผลสภาวะทางจิต จากนั้นนำเครื่องมือทั้งหมดมาปรับปรุงแก้ไขกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยถือเกณฑ์ร้อยละ 80 ของผู้ทรงคุณวุฒิที่ยอมรับและเห็นชอบ

2. การหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ปรับปรุงแล้วไปตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือดังรายละเอียด ต่อไปนี้

เครื่องมือชุดที่ 1 แบบบันทึกกิจกรรมการพยาบาลและพฤติกรรมของผู้ป่วยไม่ได้ตรวจสอบหาความเที่ยง เนื่องจากเป็นข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริง

เครื่องมือชุดที่ 2 แบบลังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยลังเกต และบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกโดยการทำไปพร้อม ๆ กัน อย่างเป็นอิสระต่อกันโดยลังเกตกิจกรรมการพยาบาลตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.00 น.ระหว่างวันที่ 15 – 25 สิงหาคม 2534 แล้วนำผลที่ได้มาหาค่าความเที่ยงของการลังเกต โดยวิธีหาค่าความเที่ยงของการลังเกต (Polit and Hungler, 1985) ได้ค่าความเที่ยง .89

$$\text{ความเที่ยงของการลังเกต} = \frac{\text{จำนวนการลังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการลังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการลังเกตที่ต่างกัน}}$$

เครื่องมือชุดที่ 4 และ 5 แบบวัดการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพและผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด ผู้วิจัยนำแบบวัดไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพ และผู้ป่วยจิตเวชที่มีลักษณะเช่นเดียวกับประชากรที่จะศึกษาในโรงพยาบาลนิติเวช คือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 16 คน และผู้ป่วยจิตเวชจำนวน 16 คน โดยใช้วิธีหาความเที่ยงแบบสองช้ำ (Test-Retest Reliability) ผู้วิจัยแจกแบบสอบถามให้พยาบาลวิชาชีพ และผู้ป่วยจิตเวชในวันที่ 3 กรกฎาคม 2534 แล้วกลับไปทดสอบช้ำอีกครั้งในวันที่ 3 สิงหาคม 2534 หลังจากนั้นนำคะแนนจากการทดสอบทั้งสองครั้งมาคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสมพันธ์แบบเพียร์สัน (ประคง กรรมสูตร, 2528) ได้ค่าความเที่ยงของเครื่องมือในพยาบาลวิชาชีพและผู้ป่วยจิตเวชเท่ากับ .78 และ .70 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ขั้นเตรียมการ

1.1 เตรียมผู้วิจัย โดยผู้วิจัยเลือกผู้ช่วยวิจัย 1 คน เป็นแพทย์八卦จิตเวชที่มีภูมิปัญญาในโรงพยาบาลจิตเวชไม่น้อยกว่า 5 ปี และจบการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า เป็นอย่างต่ำ ซึ่งให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นอย่างดี

1.2 เตรียมตัวผู้วิจัย โดยติดต่อขออนุมัติจากหน่วยงานทั้ง 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีสุขยา และโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัยและความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะเข้าไปร่วมปฏิบัติงานในห้องผู้ป่วยที่มีการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด ห้องผู้ป่วยละ 1 สักดาห์ ซึ่งผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะดำเนินการที่ช่วยเหลือในการปฏิบัติการพยาบาลบางอย่างตามความเหมาะสม เช่น แจกยา แจกอาหาร สังบทกับผู้ป่วยจิตเวช เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเป็นการสร้างลัมพันธภาพกับเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล และผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยให้เกิดความรู้สึกยอมรับว่าผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัยเป็นสมาชิกคนหนึ่งในทีมจิตเวช

ผู้วิจัยชี้แจง วัตถุประสงค์ สาระสำคัญของการงานวิจัย รายละเอียดของเครื่องมือทุกชุด และวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล หลังจากนั้น ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยทดลองใช้เครื่องมือวิจัยร่วมกัน เพื่อการรวบรวมข้อมูลที่ถูกต้อง

1.3 กำหนดสถานการณ์ที่จะทำการลังเกต ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะทำการลังเกต กิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก ตามที่กำหนดลักษณะของผู้ป่วยดังต่อไปนี้คือ

1.3.1 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยห้องแยกจากแบบบันทึกแล้ว

1.3.2 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดโดยห้องแยก ที่ไม่ได้รับการผูกมัดเพื่อการบำบัดในขณะนี้

1.3.3 เป็นผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการแยก เพื่อบังกับการแพร่กระจายของเชื้อโรค

2. ขั้นดำเนินการ

2.1 ผู้วิจัย หรือผู้ช่วยวิจัย สำรวจจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัด โดยห้องแยก ในห้องผู้ป่วยที่เก็บรวบรวมข้อมูลในขณะนี้ และทำการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาลและ พฤติกรรมของผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก โดยใช้แบบบันทึกและขอความร่วมมือจาก พยาบาลวิชาชีพที่เคยให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ถูกแยก ก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยกเป็นผู้บันทึก

2.2 สำรวจตารางการปฏิบัติการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกซึ่ง ผู้วิจัยเป็นผู้กำหนดไว้ระหว่าง 08.30 - 16.00 น. ทำการสังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วย ได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก ซึ่งเป็นผู้ป่วยคนเดียวกันกับที่ผู้วิจัยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการ พยาบาล และพฤติกรรมของผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก ในข้อที่ 2.1 โดยสังเกต กิจกรรมการพยาบาลตามเค้าโครงที่กำหนดไว้ในแบบสังเกตบันทึกกิจกรรมการพยาบาล เน้นกิจกรรม การพยาบาลที่ได้รับในผู้ป่วยแต่ละคนระหว่างเวลา 08.30 - 16.00 น.(เวร เช้า) เป็นเวลา 1 เวร โดยไม่มุ่งที่ความถี่ของการเกิดกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยใช้ระยะเวลา ในการเก็บข้อมูลเป็นระยะเวลา 1 เดือน ระหว่างวันที่ 1 - 30 กันยายน 2534 ยกเว้นวันหยุด ราชการ

2.3 ผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัยทำการสังเกตกิจกรรมการพยาบาลตามระยะเวลาที่ กำหนด โดยสังเกตอยู่ในที่ที่เหมาะสมสามารถได้ยินคำสpeak และเห็นกิจกรรมการพยาบาลที่เกิด ขึ้นได้อย่างชัดเจน โดยไม่รบกวนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้ถูกสังเกต

2.4 ผู้สังเกต จะบันทึกผลการสังเกตลงในแบบสังเกตทันที และบันทึกต่อให้สมบูรณ์ สืบสุกการสังเกต แต่ละครึ่ง ในที่ที่เหมาะสม เพื่อหลักเลี่ยงการบันทึกจากความจำ

2.5 การเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบบันทึกการรับรู้ เกี่ยวกับการใช้ห้องแยก เพื่อ การบำบัดโดยห้องแยก เก็บข้อมูลภายใน 7 วัน หลังจากผู้ป่วยที่ผู้วิจัย หรือผู้ช่วยวิจัยสังเกตบันทึก กิจกรรมการพยาบาลระหว่างอยู่ในห้องแยก ได้รับการปลดปล่อยออกจากห้องแยกโดยก่อนที่ผู้วิจัย หรือผู้ช่วยวิจัยให้ผู้ป่วยตอบแบบบันทึกการรับรู้ ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัย ต้องทดสอบลักษณะทางจิตของ ผู้ป่วยทุกคน โดยแบบตรวจสอบลักษณะทางจิตที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ถ้าผู้ป่วยมีลักษณะทางจิตอยู่ในระดับที่ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในแบบตรวจสอบลักษณะทางจิต สามารถตอบแบบบันทึกการรับรู้ได้ จึงให้ผู้ป่วย ตอบแบบบันทึกการรับรู้ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถตอบแบบบันทึกการรับรู้ได้เอง ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยอ่าน

แบบวัดการรับรู้ให้ผู้ป่วยฟัง และเลือกคำตอบให้ตรงกับที่ผู้ป่วยเลือก ซึ่งหลังจากตรวจสอบสภาวะทางจิตของผู้ป่วย จำนวน 56 คน พบว่า มีผู้ป่วยที่ใช้เป็นตัวอย่างประชากรได้นั้น คือ มีสภาวะทางจิตอยู่ในระดับตอบแบบวัดการรับรู้ได้เพียง 35 คน

2.6 การเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบวัดการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยก เพื่อการนำบัตรในพยาบาลวิชาชีพ ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยแบบวัดการรับรู้ให้พยาบาลวิชาชีพทุกคนที่เคยให้การพยาบาลผู้ป่วย ด้วยการใช้ห้องแยกเพื่อการนำบัตรอย่างน้อย 1 ครั้งในช่วงที่ศึกษา ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะเป็นผู้จัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบวัดการรับรู้ด้วยตนเอง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างประชากร มาวิเคราะห์ตามระเบียบวิธีทางสถิติ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS-X (Statistical Package for the Social Science) ดังนี้

1. วิเคราะห์ส่วนภูมิคุลของตัวอย่างประชากร ด้วยการแจกแจงความถี่และร้อยละ
2. วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล และพฤติกรรมของผู้ป่วยก่อนได้รับการนำบัตรโดยห้องแยกด้วยความถี่และร้อยละ
3. วิเคราะห์ข้อมูลกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก โดยใช้ความถี่และร้อยละ
4. เปรียบเทียบกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยกด้านการนำบัตร และด้านงานประจำ โดยนำค่าเฉลี่ยที่ได้จากการคำนวณของกิจกรรมแต่ละด้านให้อยู่ในรูปของสัดส่วน (Proportion) มาเปรียบเทียบโดยใช้ t -test (ดังแสดงวิธีคำนวณในภาคผนวก ๔)
5. เปรียบเทียบการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับการใช้ห้องแยก เพื่อการนำบัตรจำแนกตามรายด้านและรายข้อ โดยใช้ t -test