

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการพัฒนารูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด ในโรงพยาบาลตำรวจเป็นการวิจัยและพัฒนา (research and development) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด และศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยดำเนินการวิจัยดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ

1. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหา 16 คน และใน ไอ.ซี.ยู.กุมาร 20 คน
2. ทารกเกิดก่อนกำหนดที่คลอดในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556
3. มารดาที่มีบุตรเกิดก่อนกำหนด ที่คลอดในโรงพยาบาลตำรวจ ในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556

กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ

1. พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหา และ ไอ.ซี.ยู.กุมารโดยเลือกแบบเจาะจง คือ เป็นพยาบาลวิชาชีพ ที่ดูแลเฉพาะทารกเกิดก่อนกำหนด ที่คลอดในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556 จำนวน 10 คน
2. ทารกเกิดก่อนกำหนด 13 คน ที่คลอดในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556
3. มารดาจำนวน 10 คน ที่คลอดก่อนกำหนด ในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มีดังนี้

2.1.1 ประเด็นคำถามการสนทนากลุ่มจำนวน 6 ข้อเพื่อศึกษาสภาพการณ์การวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดและปัญหาของทารก โดยการสนทนากลุ่มกับพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด

2.1.2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด 11 ข้อ สำหรับพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด โดยการจัดอบรมและทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม

2.1.3 แผนการสอนพยาบาล เรื่องการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด
โรงพยาบาลตำรวจ

2.1.4 รูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โรงพยาบาลตำรวจ กำหนดแผนการจำหน่ายตั้งแต่แรกรับทารกหลังคลอด ระยะเวลาอยู่ในโรงพยาบาล ระยะเวลาจำหน่ายจากโรงพยาบาลกลับบ้าน และติดตามเยี่ยมเมื่อทารกจำหน่ายกลับบ้านโดยกำหนดแผนตามกรอบการวางแผนจำหน่าย 5 ประการ คือ

- (1) การประเมินปัญหาและความต้องการการดูแล
- (2) การวินิจฉัยปัญหา
- (3) การวางแผนจำหน่าย
- (4) การนำแผนไปใช้
- (5) การติดตามและประเมินผล

2.1.5 คู่มือการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด และแบบบันทึกแผนจำหน่ายเพื่อเป็นแนวทางในการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด

2.1.6 แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด

2.1.7 แบบประเมินประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยประเมินจากความคิดเห็นของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดจาก

(1) พยาบาลวิชาชีพกลุ่มตัวอย่าง ที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ในหอผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู.กุมาร ในเดือน เมษายน 2556 ถึง สิงหาคม 2556

ทารกแรกเกิดมีปัญหาและ

(2) มารดาที่คลอดก่อนกำหนดในโรงพยาบาลตำรวจเดือน เมษายน 2556 - สิงหาคม 2556 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยมีคะแนนความคิดเห็นดังนี้

ระดับ 5 = ข้อคำถามนั้นตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด (ร้อยละ 81 – 100)

ระดับ 4 = ข้อคำถามนั้นตรงกับความคิดเห็นมาก (ร้อยละ 61 – 80)

ระดับ 3 = ข้อคำถามนั้นตรงกับความคิดเห็นปานกลาง (ร้อยละ 41– 60)

ระดับ 2 = ข้อคำถามนั้นตรงกับความคิดเห็นน้อย (ร้อยละ 21 – 40)

ระดับ 1 = ข้อคำถามนั้นตรงกับความคิดเห็นน้อยที่สุด (ร้อยละ 1 – 20)

2.1.8 แบบติดตามผลการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้แบบสังเกตการจัดการสิ่งแวดล้อมและแบบสัมภาษณ์มารดาในการดูแลสุขภาพของมารดาและทารก เมื่อไปเยี่ยมทารกเกิดก่อนกำหนดที่ห้องตรวจโรคกุมาร ที่บ้าน และเมื่อโทรศัพท์ติดตามเยี่ยม

2.2 วิธีการพัฒนาเครื่องมือ

การสร้างเครื่องมือ

2.2.1 วิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบัน ในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหาและ ไอ.ซี.ยู.กุมาร โดยสนทนากลุ่มกับพยาบาลผู้ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด จำนวน 6 คน ถึงปัญหาและอุปสรรค การดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ได้แก่ด้านสถานที่ อุปกรณ์เครื่องมือ และบุคลากร

2.2.2 กำหนดรูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

1) ศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (home health care) กระบวนการพยาบาล ทฤษฎีการวางแผนจำหน่าย และรูปแบบการวางแผนจำหน่าย

2) สร้างรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่าย แบบสมบูรณ์ (comprehensive discharge planning) และรูปแบบ METHOD

3) ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิในการสร้างรูปแบบ การวางแผนจำหน่ายตามรูปแบบการวางแผนจำหน่ายแบบสมบูรณ์และแบบ METHOD

2.2.3 สร้างคู่มือการใช้รูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด

2.2.4 สร้างแบบบันทึกการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด

2.2.5 สร้างแบบทดสอบความรู้ เรื่องการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด เพื่อทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม

2.2.6 สร้างแผนการสอนพยาบาล เรื่องการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โรงพยาบาลตำรวจ

2.2.7 สร้างแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้รูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด

1) ศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล รูปแบบการวางแผนการจำหน่าย

แบบสมบูรณ์ (Comprehensive discharge planning) และรูปแบบ METHOD of discharge planning

2) สร้างแบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ ที่ดูแลทารกเกิดกำหนด

3) สร้างแบบสอบถามความคิดเห็นของมารดาที่คลอดก่อนกำหนด

2.2.8 สร้างแบบสังเกตและแบบสัมภาษณ์มารดา เพื่อติดตามผลการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยการติดตามเยี่ยมบ้าน

2.3 การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

2.3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) โดยนำรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด และแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 7 ท่าน ตรวจสอบความถูกต้อง ความตรงตามเนื้อหา และ ความครอบคลุม ความเหมาะสมด้านภาษา และนำมาหาค่า content validity index (CVI) (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550 : 224)

จากสูตร

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทุกคนให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

ส่วนแบบทดสอบความรู้เรื่องการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด นำมาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC: index of consistency) โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 7 ท่าน พิจารณาลงความเห็นและให้คะแนนรายข้อ (นิรัตน์ อิมานี, 2549:55) ดังนี้

- +1 เมื่อคำถามนั้นตรงและสอดคล้อง
- 0 เมื่อไม่แน่ใจหรือไม่สามารถตัดสินใจได้
- 1 เมื่อคำถามนั้นไม่ตรงและไม่สอดคล้อง

ถ้าค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่าหรือเท่ากับ 0.5 แสดงว่าแบบทดสอบมีความตรงการคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องโดยใช้สูตร

$$IC = \frac{\sum R}{N}$$

IC หรือ IOC หมายถึง ค่าดัชนีความสอดคล้อง

$\sum R$ หมายถึง ผลรวมของคะแนนทั้งหมดของผู้ทรงคุณวุฒิ

N หมายถึง จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ

เมื่อผู้ทรงคุณวุฒิเสนอข้อคิดเห็นในเชิงคุณภาพแล้วผู้วิจัย นำมาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะดังนี้

1. แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดกำหนด ให้ปรับภาษาให้ชัดเจน ตัดข้อความที่ซ้ำซ้อนออก เพิ่มข้อมูลในการขยายความ ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ท่านให้ตัดข้อคำถามออกคนละ 1 ข้อรวมเป็น 2 ข้อ จากข้อคำถาม 13 ข้อเหลือข้อคำถาม 11 ข้อ และได้ค่า $CVI = 0.73$ ซึ่งเป็นค่าความเที่ยงที่ยอมรับได้ เนื่องจากเป็นเครื่องมือที่สร้างใหม่ยอมรับค่า $CVI = 0.7$ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550:232)

2. แบบสอบถามความคิดเห็นของมารดาที่คลอดทารกก่อนกำหนด ผู้ทรงคุณวุฒิให้ปรับข้อมูลและภาษาให้ชัดเจน จัดอันดับของคำถาม เพิ่มข้อคำถามโดยแยกข้อมูลที่ซ้อนกันคือด้านความรู้และทักษะ เป็นคนละคำถาม และตัดข้อคำถามที่มีความหมายคล้ายกันออก 2 ข้อรวมมีข้อคำถาม 18 ข้อจึงได้ค่า $CVI = 0.77$ ซึ่งเป็นค่าความเที่ยงที่ยอมรับได้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550:232)

3. แบบทดสอบความรู้ เรื่องการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อน จากคำถาม 11 ข้อ ได้ค่า $IOC = 1$ จำนวน 4 ข้อ ค่า $IOC = 0.85$ จำนวน 3 ข้อ ค่า $IOC = 0.6$ จำนวน 3 ข้อ ค่า $IOC = 0.3$ จำนวน 1 ข้อ (ซึ่งได้นำไปปรับปรุง) เหลือได้ค่า $IOC = 0.79$

2.3.2 การตรวจสอบความเชื่อมั่น (reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความคิดเห็น ไปใช้กับพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 10 คน และมารดาจำนวน 10 คน เพื่อสอบถามความคิดเห็น ต่อการใช้รูปแบบการวางแผนการจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด แล้วนำมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟา (cronbach, s alpha coefficient) ซึ่งยอมรับค่าความเชื่อมั่นที่ค่าอัลฟาเท่ากับ 0.7 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550: 236) และค่าความเชื่อมั่นจากความคิดเห็นของพยาบาลได้ค่าอัลฟาเท่ากับ 0.76 ส่วนค่าความเชื่อมั่นจากความคิดเห็นของมารดาได้ค่าอัลฟาเท่ากับ 0.73

สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

α คือค่าความสอดคล้องภายใน

n คือจำนวนข้อคำถาม

$\sum S_i^2$ คือผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ

S_t^2 คือความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

3. วิธีการดำเนินการวิจัย

แบ่งเป็น 3 ระยะดังนี้

ระยะที่ 1 วิเคราะห์สภาพการณ์การวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด ที่คลอดในโรงพยาบาลตำรวจโดย

1. สันทนากลุ่ม (focus group) เพื่อทราบสภาพการณ์และแนวทางในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด โดยเชิญพยาบาลที่มีประสบการณ์ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด จากหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หอทารกแรกเกิด หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหา หอผู้ป่วยไอซียูกุมาร หอผู้ป่วยเด็ก ห้องตรวจโรคเด็ก และคลินิกพัฒนาการเด็ก หอผู้ป่วยละ 1 คน รวมเป็น 6 คน มาสนทนากลุ่ม ในประเด็นสภาพการณ์การวางแผนจำหน่ายและการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด สภาพปัญหาและความต้องการของบุคลากร การปฏิบัติการ เครื่องมืออุปกรณ์ สถานที่ และอื่นๆ

2. จัดอบรมความรู้เรื่อง การวางแผนจำหน่าย โดยทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม

ระยะที่ 2 พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดโรงพยาบาลตำรวจ
ดังนี้

1. พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด ที่คลอดในโรงพยาบาลตำรวจโดยใช้แนวคิดของกระบวนการพยาบาล กระบวนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด

2. นำรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดไปใช้กับมารดาและทารกเกิดก่อนกำหนดที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหา ไอซียูกุมาร ห้องตรวจโรคกุมาร ที่บ้านมารดา

ระยะที่ 3 ระยะประเมินผลการนำรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดโรงพยาบาลตำรวจ ดำเนินการหลังจากการใช้รูปแบบ เพื่อติดตามผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยการสอบถามความคิดเห็นจากพยาบาลที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและมารดาที่คลอดทารกก่อนกำหนด

การดำเนินการทั้ง 3 ระยะมีดังนี้

1. ขออนุญาตจากหัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรมในการศึกษาประวัติผู้ป่วย
2. ขออนุญาตหัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หัวหน้าหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหา หัวหน้าไอ.ซี.ยู. กุมาร และมารดาทารกเกิดก่อนกำหนด ในการสัมภาษณ์
3. หลังจากสร้างเครื่องมือเสร็จแล้ว ผู้วิจัยดำเนินการดังนี้
 - 3.1 ทำหนังสือผ่านประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ไปถึงนายแพทย์ใหญ่ โรงพยาบาลตำรวจเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขออนุญาตดำเนินการวิจัย

3.2 ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล หัวหน้าสายงานการพยาบาลกุมารเวชกรรม หัวหน้าหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดมีปัญหาและหัวหน้า ไอ.ซี.ยู.กุมาร เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาหลังได้รับอนุญาตจากนายแพทย์ใหญ่ และให้การพิทักษ์สิทธิของพยาบาลวิชาชีพ และมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดโดยชี้แจงสิทธิของผู้ร่วมวิจัย และให้ลงนามแสดงความยินยอมก่อนดำเนินการศึกษา

3.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ข้อมูลการสนทนากลุ่ม โดยผู้วิจัยดำเนินการสนทนากลุ่มกับพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เพื่อศึกษาสภาพการณ์ ปัญหาการวางแผนจำหน่ายทารก และปัญหาของทารก แล้วนำไปบูรณาการสร้างรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารก

4.2 ข้อมูลการอบรมความรู้เรื่องการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม เพื่อประเมินความรู้ และวางแผนปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้น

4.3 ข้อมูลความคิดเห็นของพยาบาลในการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด ในโรงพยาบาลตำรวจโดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และเก็บรวบรวมข้อมูลก่อนและหลังการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายในเดือน เมษายน - สิงหาคม 2556

4.4 ข้อมูลความคิดเห็นของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนด ที่ใช้รูปแบบการวางแผนการจำหน่าย ทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็น ภายหลังจากติดตามเยี่ยมหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 3 – 7 วัน ที่ห้องตรวจโรคกุมารเมื่อมารดานำทารกมาตรวจ ติดตามเยี่ยมบ้าน 1 ครั้งภายใน 1-2 สัปดาห์ และติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์อีกภายใน 1-2 สัปดาห์หลังติดตามเยี่ยมบ้าน

4.5 ข้อมูลผลการเยี่ยมบ้านหลังจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้แบบบันทึกจากการสังเกต สัมภาษณ์ ติดตามเรื่องสุขภาพในด้าน

4.4.1 อุณหภูมิร่างกาย

4.4.2 การหายใจ

4.4.3 การติดเชื้อ

4.4.4 การได้รับอาหาร : นมแม่

4.4.5 ภาวะแทรกซ้อนของโรค เช่น ภาวะตัวเหลือง

4.4.6 กิจกรรมสร้างสายสัมพันธ์

4.4.7 การดูแลด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนาการ

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 วิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ ต่อการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่าย ทารกเกิดก่อนกำหนดโดยหาค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation: SD) และเปรียบเทียบความคิดเห็น ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนด โดยใช้สถิติ Wilcoxon match pair sign rank test

5.2 วิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดต่อ การใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดโดยหาค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation: SD)

5.3 วิเคราะห์เปรียบเทียบความรู้ เรื่องการวางแผนจำหน่ายทารกเกิดก่อนกำหนดของ พยาบาลวิชาชีพ ก่อนและหลังอบรม โดยใช้สถิติ Wilcoxon match pair sign rank test

สูตร Wilcoxon match pair sign rank test

$$T+ = \sum d_i \text{ (d_i คือเครื่องหมาย +)}$$

$$T- = \sum d_i \text{ (d_i คือเครื่องหมาย -)}$$

ผลรวมของตำแหน่งคือ $n(n+1)$ เมื่อ n คือจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

$$T- = n(n+1) / 2 - T+$$

5.4 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (content analysis) เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ จากข้อมูลในแบบบันทึกการติดตามทารกเกิดก่อนกำหนด ข้อมูลที่รวบรวมได้นำมาวิเคราะห์เชิงเนื้อหา