

### วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง(Quasi Experimental Research) แบบศึกษา  
สองกลุ่ม วัดครั้งเดียว (Control group post-test only design) มีวัตถุประสงค์เพื่อ  
ศึกษาผลของโปรแกรมการผ่อนคลายต่อความเจ็บปวด ภาวะท้องอืด และการพักผ่อนหลังการผ่าตัด  
ในผู้ป่วยโรคนี้ในอุ้งน้ำดี

#### 3.1 ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ

โปรแกรมการผ่อนคลาย

ตัวแปรตาม

1. ความเจ็บปวด
2. ภาวะท้องอืด
3. การพักผ่อนหลังการผ่าตัด

#### 3.2 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้านี้ คือผู้ป่วยโรคนี้ในอุ้งน้ำดีที่ได้รับการรักษาโดยการ  
ผ่าตัดในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย และศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น  
โดยกำหนดคุณสมบัติของประชากรที่ศึกษาไว้ดังนี้

1. อายุ 15-65 ปี ไม่จำกัดเพศ
2. เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดครั้งแรก
3. มีการรับรู้สติสัมปชัญญะดี สามารถสื่อความหมายเข้าใจกันได้
4. เข้าอยู่ในโรงพยาบาลก่อนการผ่าตัดอย่างน้อย 1 วัน
5. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนก่อนการผ่าตัด

### 3.3 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้คือ ผู้ป่วยโรคนี้ในตุน้ำที่เข้ารับการรักษาโดยการผ่าตัดที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายและศัลยกรรมหญิง จำนวน 40 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน เนื่องจากผู้ป่วยมาตรวจเพื่อรอรับการผ่าตัดไม่พร้อมกัน ผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มหมายเลขล่วงหน้าด้วยวิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยใช้ตารางเลขสุ่ม (Random Number Table) เพื่อสุ่มหมายเลขของตัวอย่างไว้ 2 กลุ่ม แล้วจึงสุ่มอีกครั้งหนึ่งว่ากลุ่มใดจะเป็นกลุ่มทดลองหรือกลุ่มควบคุม จากการสุ่มดังกล่าวทำให้ได้หมายเลขของตัวอย่างและแบ่งกลุ่มได้ดังนี้

กลุ่มทดลอง : 1, 2, 3, 7, 9, 11, 16, 17, 19, 20, 23, 25, 26, 29,

30, 32, 33, 34, 39, 40

กลุ่มควบคุม : 4, 5, 6, 8, 10, 12, 13, 14, 15, 18, 21, 22, 24, 27,

28, 31, 35, 36, 37, 38

กลุ่มทดลอง คือ กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับโปรแกรมการผ่อนคลายโดยผู้วิจัย และได้รับการพยาบาลตามปกติจากพยาบาลประจำการในระยะก่อนและหลังผ่าตัด จำนวน 20 คน

กลุ่มควบคุม คือ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับโปรแกรมการผ่อนคลายโดยผู้วิจัย แต่ได้รับการพยาบาลตามปกติ จากพยาบาลประจำการในระยะก่อนและหลังผ่าตัด จำนวน 20 คน

### 3.4 รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi Experimental Research) โดยใช้แบบแผนการทดลองแบบ Randomized Control Group Posttest Only Design (วิลาวรรณ, 2534) โดยมีแผนภูมิดังนี้

|             |   | ก่อนผ่าตัด | หลังผ่าตัด     |
|-------------|---|------------|----------------|
| กลุ่มทดลอง  | R | X          | O <sub>1</sub> |
| กลุ่มควบคุม | R | -          | O <sub>2</sub> |
| กำหนดให้    |   |            |                |

R แทนการสุ่มตัวอย่าง

X แทนโปรแกรมการผ่อนคลาย

O1 O2 แทนการประเมินตัวแปรตามหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมตามลำดับดังนี้

ความเจ็บปวด ประเมินเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังการผ่าตัด

ภาวะท้องอืด ประเมินเมื่อครบ 48 ชั่วโมงหลังการผ่าตัด

การพักฟื้นหลังการผ่าตัด ประเมินระยะเวลาตั้งแต่หลังผ่าตัดจน

กระทั่งผู้ป่วยลุกเดินครั้งแรก

### 3.5 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การสร้างเครื่องมือและการตรวจสอบเครื่องมือ

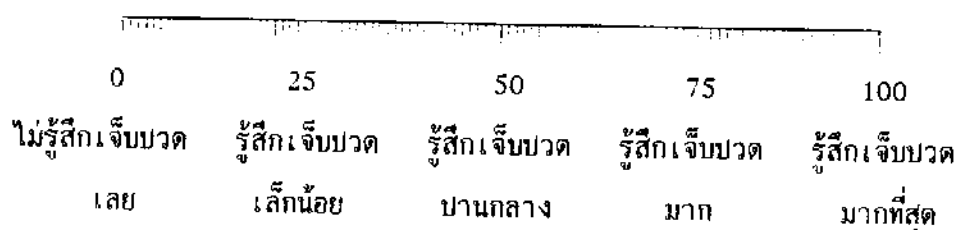
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือวัดทางด้านร่างกายดังนี้

#### 3.5.1 ความเจ็บปวด

แบบประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัดที่ใช้ในการศึกษานี้ ใช้แบบประเมินความเจ็บปวดของ Johnson (Johnson and Rice, 1974) ซึ่งแบ่งการประเมินออกเป็น 2 ด้าน ประกอบด้วย

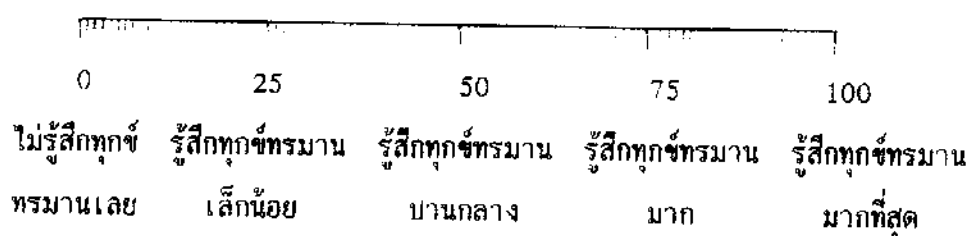
3.5.1.1 ความรู้สึกเจ็บปวด (Pain Sensation Scale) วิธีการนี้ใช้เส้นตรงความยาว 10 เซนติเมตร แทนความต่อเนื่องของคะแนนการรับรู้ความรู้สึกเจ็บปวด มีค่าตั้งแต่ 0 ถึง 100 คะแนน และกำหนดให้

|           |         |                        |
|-----------|---------|------------------------|
| 0 คะแนน   | หมายถึง | ไม่รู้สึกเจ็บปวดเลย    |
| 25 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกเจ็บปวดเล็กน้อย  |
| 50 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกเจ็บปวดปานกลาง   |
| 75 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกเจ็บปวดมาก       |
| 100 คะแนน | หมายถึง | รู้สึกเจ็บปวดมากที่สุด |



3.5.1.2 ความรู้สึกทุกข์ทรมาน (Pain Distress Scale) วิธีการนี้ใช้เส้นตรงความยาว 10 เซนติเมตร แทนความต่อเนื่องของการรับรู้ความรู้สึกทุกข์ทรมานจากความเจ็บปวดแผลผ่าตัด ซึ่งมีค่าตั้งแต่ 0 ถึง 100 คะแนน และกำหนดให้

|           |         |                           |
|-----------|---------|---------------------------|
| 0 คะแนน   | หมายถึง | ไม่รู้สึกทุกข์ทรมานเลย    |
| 25 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกทุกข์ทรมานเล็กน้อย  |
| 50 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกทุกข์ทรมานปานกลาง   |
| 75 คะแนน  | หมายถึง | รู้สึกทุกข์ทรมานมาก       |
| 100 คะแนน | หมายถึง | รู้สึกทุกข์ทรมานมากที่สุด |



การประเมินการรับรู้ความรู้สึกเจ็บปวด และความรู้สึกทุกข์ทรมานนี้ให้ผู้ป่วยชี้ตำแหน่งบนเส้นตรงที่ได้กำหนดคะแนน และความหมายของคะแนนไว้ที่ตำแหน่งใดก็ได้ของเส้นให้ตรงกับ ความรู้สึกที่เป็นจริงของผู้ป่วยมากที่สุด

#### การตรวจสอบหาความเที่ยงของเครื่องมือ

ผู้วิจัยนำเครื่องมือประเมินการรับรู้ความเจ็บปวด ไปทดลองใช้กับผู้ป่วยหลังผ่าตัด จำนวน 15 คน โดยวิธี Test-retest method โดยประเมินการรับรู้ความเจ็บปวด 2 ครั้ง ห่างกัน 30 นาที แล้วนำค่าคะแนนที่ได้ไปหาสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน โดยใช้สูตรดังนี้ (Mc Laughlin and Marasuiolo, 1990)

$$r_{xy} = \frac{N \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

$r_{xy}$  = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

$x$  = คะแนนการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด ครั้งที่ 1

$y$  = คะแนนการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด ครั้งที่ 2

ผลการวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบประเมินความเจ็บปวด ซึ่งแบ่งการประเมินออกเป็น 2 ด้าน คือ ความรู้สึกเจ็บปวด และความรู้สึกทุกข์ทรมาน ได้ค่าความเที่ยง 0.87 และ 0.89 ตามลำดับ

### 3.5.2 แบบประเมินภาวะท้องอืด

ผู้วิจัยนำแบบประเมินภาวะท้องอืดในผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดไต และท่อไต ของสายหยุด วัฒนธัญกรรม (2529) มาดัดแปลงให้เหมาะสมกับผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดนี้ในอุ้งน้ำดี โดยศึกษาจากหนังสือตำรา เอกสารที่เกี่ยวข้อง การสัมภาษณ์ผู้ป่วย และจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางศัลยกรรม

#### 3.5.2.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบประเมินภาวะท้องอืด ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 คน ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ประกอบด้วย

- ศัลยแพทย์ 3 คน

- อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้าน

การพยาบาลศัลยศาสตร์ 4 คน

- พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลศัลยศาสตร์ 1 คน

หลังจากตรวจสอบความถูกต้อง และความเหมาะสมของเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 8 คน ไม่เปลี่ยนแปลงในเนื้อหา ผู้วิจัยได้นำแบบประเมินภาวะท้องอืดไปหาความเที่ยงต่อไป

#### 3.5.2.2 การตรวจสอบหาความเที่ยงของแบบประเมินภาวะท้องอืด

ผู้วิจัยนำแบบประเมินภาวะท้องอืด ไปใช้กับผู้ป่วยหลังผ่าตัด 10 คน และหาความเที่ยงระหว่างผู้สังเกต 2 คน คือ ผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัย โดยนำค่าคะแนนที่ได้มาหาค่าความเที่ยงระหว่างผู้สังเกต (Interobserver Reliability) โดยคำนวณตามวิธีของ William A Scott (อ้างถึงใน วิเชียร เกตุสิงห์, 2534) โดยใช้สูตรในการคำนวณดังนี้

$$x = \frac{p_o - p_e}{1 - p_e}$$

เมื่อ  $x$  = ความเที่ยงของการสังเกต

$p_o$  = ความแตกต่างระหว่าง 1.00 กับผลรวมของสัดส่วนของความแตกต่างระหว่างผู้สังเกต 2 คน

$p_e$  = ผลบวกกำลังสองของค่าสัดส่วนของคะแนนจากลักษณะที่สังเกตได้สูงสุดกับค่าที่สุ่มรองลงมา โดยจะเลือกเอาจากผลจากการสังเกตคนใดคนหนึ่งก็ได้

ผลของการวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบประเมินภาวะท้องอืดได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 1

### 3.5.3 แบบประเมินการพักผ่อนหลังการผ่าตัด

ผู้วิจัยสร้างแบบประเมินการพักผ่อนหลังการผ่าตัด โดยศึกษาจาก หนังสือ ตำรา การสังเกต การสัมภาษณ์ผู้ป่วยและจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางศัลยกรรม

#### 3.5.3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

ผู้วิจัยนำแบบประเมินการพักผ่อนหลังการผ่าตัดที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 คน ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา แล้วนำมาปรับปรุงให้สมบูรณ์อีกครั้ง ผู้ทรงคุณวุฒิ 8 คน ได้แก่

- ศัลยแพทย์ 3 คน
- อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้าน  
การพยาบาลศัลยศาสตร์ 4 คน
- พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลศัลยศาสตร์ 1 คน

#### 3.5.3.2 การตรวจสอบหาความเที่ยง

ผู้วิจัยนำแบบประเมินการพักผ่อนหลังการผ่าตัดไปใช้กับผู้ป่วยหลังผ่าตัด 10 คน และหาความเที่ยงระหว่างผู้สังเกต 2 คน คือ ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย โดยนำค่าคะแนนที่ได้มาหาความเที่ยงระหว่างผู้สังเกต (Interobserver Reliability) โดย

คำนวณตามวิธีของ William A-Scott (อ้างถึงใน วิเชียร เกตุสิงห์, 2534) โดยใช้สูตรในการคำนวณดังนี้

$$x = \frac{p_o - p_e}{1 - p_e}$$

เมื่อ  $x$  = ความเที่ยงของการสังเกต

$p_o$  = ความแตกต่างระหว่าง 1.00 กับผลรวมของสัดส่วนของความแตกต่างระหว่างผู้สังเกต 2 คน

$p_e$  = ผลบวกกำลังสองของค่าสัดส่วนของคะแนนจากลักษณะที่สังเกตได้สูงสุดกับค่าที่สุ่มรองลงมา โดยจะเลือกเอาจากผลจากการสังเกตคนใดคนหนึ่งก็ได้

ผลการวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบประเมินการพักผ่อนหลังการผ่าตัด ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 1.00

#### 3.5.4 โปรแกรมการผ่อนคลาย

โปรแกรมการผ่อนคลาย มีวิธีดำเนินการ 3 ขั้นตอน ดังนี้

##### 1. การเตรียมผู้ป่วย

1.1 อธิบายประโยชน์ของโปรแกรมการผ่อนคลายว่าการผ่อนคลายจะช่วยลดความตึงตัวของกล้ามเนื้อและช่วยลดความวิตกกังวล ซึ่งจะช่วยลดความเจ็บปวดแผลหลังผ่าตัด

1.2 เตรียมสถานที่เพื่อใช้ในการฝึกการผ่อนคลายโดยการก้ม่าน

1.3 การเตรียมผู้ป่วยก่อนเริ่มโปรแกรมการผ่อนคลาย

1.3.1 เลือกเวลาที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความสงบเงียบมากที่สุดและควรเป็นก่อนเวลาอาหารหรือหลังจากรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง เช่น 6.00-7.00 น. และ 19.00-21.00 น. เป็นต้น

1.3.2 เข้าพบผู้ป่วยและแนะนำให้ภัสสาวะให้เรียบร้อย

- 1.3.3 จัดเสื้อผ้าผู้ป่วยให้อยู่ในลักษณะหลวมและสบาย
- 1.3.4 จัดให้ผู้ป่วยนอนในท่าที่สบาย นอนราบหนุนหมอนหรือยกหัวเตียงให้สูงตามความเหมาะสม และนำให้ผู้ป่วยวางแขนขาตามสบาย ไม่ให้นอนไขว้ขา หรือกอดอก
- 1.3.5 บอกให้ผู้ป่วยหลับตาตลอดเวลาที่ฝึกการผ่อนคลาย ขอให้มุ่งความสนใจที่เทป ไม่ให้สนใจเสียงรบกวนใด ๆ ที่เกิดขึ้นในระหว่างการฝึก ให้ตั้งใจฟังเทป และปฏิบัติตามเทปบันทึกเสียง
- 1.3.6 ใส่หูฟัง

## 2. การฝึกการผ่อนคลาย

ให้ผู้ป่วยฝึกการผ่อนคลายตามเทปวิธีการฝึกการผ่อนคลายแบบ Benson's Respiratory One Method ของ Cathie E. Guzzetta (สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และ ญาณกรณ์ ชุตังกร, 2536) ซึ่งใช้เวลาประมาณ 15 นาที จนเกิดปฏิกิริยาการผ่อนคลาย โดยประเมินจากการวัดอุณหภูมิที่ปลายนิ้ว ถ้าพบว่าอุณหภูมิหลังการฝึกเพิ่มขึ้นจากอุณหภูมิก่อนฝึกแสดงว่าผู้ป่วยมีปฏิกิริยาการผ่อนคลายเกิดขึ้น โดยให้ผู้ป่วยฝึกดังนี้

2.1 ในระยะก่อนผ่าตัด ผู้วิจัยให้ผู้ป่วยฝึกการผ่อนคลาย 2 ครั้ง ในช่วงเวลา 19.00-21.00 น. เย็นวันก่อนผ่าตัด และ 6.00-7.00 น. เช้าวันผ่าตัด

2.2 ในระยะหลังผ่าตัด ผู้วิจัยให้ผู้ป่วยฝึกการผ่อนคลาย 1 ครั้ง เมื่อกลับจากห้องผ่าตัด มีการรับรู้สติสัมปชัญญะดี

## 3. หลังการฝึกการผ่อนคลาย

ให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียงสักครู่ ประมาณ 1-2 นาที ก่อนที่จะทำกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

## 3.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.6.1 ขออนุมัติการทำวิจัยจากสถาบันการศึกษา

3.6.2 คัดเลือกผู้ช่วยวิจัย 2 คน เพื่อทำหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูล โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ช่วยวิจัยดังนี้ เป็นพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานในแผนกการพยาบาลศัลยกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอย่างน้อย 5 ปี และมีความสนใจเข้าร่วมใน

## การวิจัยครั้งนี้

หลังจากได้ผู้ช่วยวิจัยตามคุณสมบัติดังกล่าวแล้ว ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนในการทำวิจัย หน้าที่รับผิดชอบของผู้ช่วยวิจัย และอบรมผู้ช่วยวิจัยเกี่ยวกับ การประเมิน ความเจ็บปวด ภาวะท้องอืดและการพักผ่อนหลังการผ่าตัด เพื่อให้เข้าใจวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.6.3 สํารวจรายชื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่นทุกวัน และคัดเลือกเฉพาะผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ หลังจากนั้นผู้วิจัยแนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์ของการศึกษาให้ผู้ป่วยทราบ เมื่อผู้ป่วยยินยอมให้ความร่วมมือจึงกำหนดลำดับที่การเข้ามารับการรักษา และจัดกลุ่มตามลำดับที่ของการสุ่มที่สุ่มไว้ล่วงหน้าแล้ว เพื่อจัดเข้ากลุ่มทดลองหรือกลุ่มควบคุม

3.6.4 ผู้วิจัยสัมภาษณ์ และบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

3.6.5 ผู้วิจัยดำเนินการทดลอง และเก็บข้อมูลในแต่ละกลุ่มตัวอย่างดังนี้

### กลุ่มทดลอง

1. ในระยะก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยกลุ่มทดลองได้รับการพยาบาลตามปกติจากพยาบาลประจำการ และได้รับโปรแกรมการผ่อนคลายจากผู้วิจัย โดยให้ผู้ผู้ป่วยฝึกการผ่อนคลาย 2 ครั้งในช่วงเวลา 19.00-21.00 น. ตอนเย็นก่อนวันผ่าตัด และ 6.00-7.00 น. เช้าวันผ่าตัด ผู้วิจัยประเมินการผ่อนคลายก่อนและหลังการฝึกการผ่อนคลายทุกครั้ง โดยใช้ปรอทวัดอุณหภูมิปลายนิ้ว ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถฝึกให้เกิดการผ่อนคลายได้ คือที่อุณหภูมิวัดปลายนิ้วไม่เพิ่มขึ้น หลังการฝึกการผ่อนคลาย 2 ครั้งจะถูกตัดออกจากการศึกษา

2. ในระยะหลังผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยกลับถึงหอผู้ป่วยศัลยกรรม ผู้วิจัยให้ผู้ผู้ป่วยปฏิบัติการผ่อนคลาย 1 ครั้ง ก่อนให้ผู้ผู้ป่วยปฏิบัติการผ่อนคลายนั้น ผู้วิจัยตรวจดูว่าผู้ป่วยได้รับยาแก้ปวดหรือไม่ ถ้าได้รับยาแก้ปวด ผู้วิจัยจะเลื่อนเวลาฝึกการผ่อนคลายหลังจากได้รับยาแก้ปวด 4 ชั่วโมง

3. ผู้วิจัยแนะนำให้ผู้ป่วยฝึกการผ่อนคลายด้วยตนเองต่อไปตามความต้องการ

4. ผู้ช่วยวิจัยประเมินความเจ็บปวด เมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังการผ่าตัด ก่อนการประเมินความเจ็บปวด ผู้ช่วยวิจัยตรวจดูเวลาที่ผู้ป่วยได้ยาแก้ปวดในแผนบันทึกการพยาบาล ถ้าพบว่าเวลาที่ผู้ป่วยได้รับยาแก้ปวดห่างจากเวลาที่ประเมินความเจ็บปวดน้อยกว่า 4 ชั่วโมง จะเลื่อนเวลาประเมินไปจนกว่าจะครบ 4 ชั่วโมงหลังได้รับยาแก้ปวด

5. ผู้ช่วยวิจัยประเมินภาวะท้องอืดเมื่อครบ 48 ชั่วโมงหลังการผ่าตัด

6. ผู้ช่วยวิจัยประเมินการพักฟื้นหลังการผ่าตัด ตั้งแต่ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด จนกระทั่งผู้ป่วยลุกเดินครั้งแรก

#### กลุ่มควบคุม

1. ในระยะก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยกลุ่มควบคุมได้รับการดูแลตามปกติจากพยาบาลประจำการ แต่ไม่ได้รับโปรแกรมการผ่อนคลายโดยผู้วิจัย

2. ในระยะหลังผ่าตัด ผู้ช่วยวิจัยประเมินความเจ็บปวด ภาวะท้องอืด และการพักฟื้นหลังการผ่าตัด เหมือนผู้ป่วยกลุ่มทดลองทุกประการ

3.6.6 ผู้ช่วยวิจัยติดตามประเมินจำนวนวันอยู่รักษาหลังผ่าตัดของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมลงในแบบบันทึกข้อมูล

3.6.7 นำข้อมูลที่ได้จากผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม มาให้คะแนนและนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ

### 3.7 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม SPSS/PC+ การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติดังนี้

1. แจกแจงความถี่ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
2. เปรียบเทียบคะแนนการรับรู้ความรู้สึกเจ็บปวด ความรู้สึกทุกข์ทรมานและจำนวนยาแก้ปวดที่ผู้ป่วยได้รับหลังการผ่าตัด ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมด้วยสถิติทดสอบที (t-test)
3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนภาวะท้องอืด ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมด้วยสถิติทดสอบที (t-test)
4. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการลุกเดินครั้งแรกหลังการผ่าตัด และจำนวนวันอยู่รักษาในโรงพยาบาลหลังการผ่าตัดระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมด้วยสถิติทดสอบที (t-test)