

研究方法

徐南麗教授
元培醫事科技大學 護理系



教學大綱

- 一.前言
- 二.研究對象及研究時間
- 三.調查方法
- 四.研究工具
- 五.評值方法



教學大綱

- 六.計算方式
- 七.觀察員訓練
- 八.信度與效度
- 九.資料整理與分析
- 十.研究方法範例
- 十一.結 論



教學目標

- 一.了解研究對象及研究時間
- 二.了解調查方法
- 三.分析研究工具
- 四.了解評值方法
- 五.分析計算方式
- 六.了解觀察員訓練
- 七.了解信度與效度
- 八.資料整理與分析
- 九.研究方法範例



一．前言

研究方法含

- 研究對象及研究時間
- 調查方法
- 研究工具
- 評值方法
- 計算方式
- 觀察員訓練
- 信度與效度
- 資料整理與分析



二. 研究對象及研究時間

(一) 研究對象

簡介

- 含受訪者年齡、性別、種族、收入、疾病性質等變項

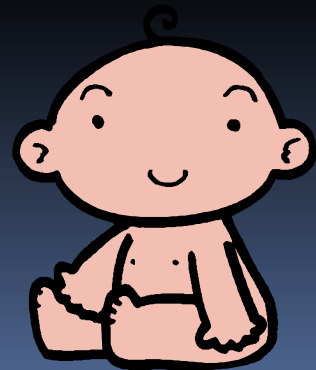
(二) 研究時間

自民國一 年一月一日起至民國一 年一月一日止，
共計一 時間



三.調查方法

- 採用何種方法
- 如:問卷設計法
- 調查法
- 訪問法
- 觀察法
- 準實驗設計法
- 實驗設計法



四.研究工具

- (一)使用的工具:
 - 如：體溫計、血壓計、問卷表
- (二)問卷表
 - 如：工作滿意度量表、疼痛量表



五. 評 值 方 法

- 每一項工作紀錄均需有評值方法
- 如：問卷資料是否完整正確
- 每一項內容是否填寫完整正確
- 資料輸入整理分析是否正確
- 工具量表
- 如：體重計是否正確需評值其信度
- 或有證書證明其檢驗合格

六. 計算方式

- 資料性質是名義變項、序位變項、
- 等距變項、等比變項，
- 資料不同計算及統計方式不同
- 如工時測驗如何計時，
- 頻率、工時如何計算
- 護理時數如何計算
- 問卷依變項如：疼痛量表依
- Likert Scale 1-5分計算
- 如何算平均數、百分比、標準差



七. 觀察員訓練

- (一) 舉辦說明會，訓練觀察員
- (二) 了解研究計畫目的、方法，
提出計算方式
- (三) 給予考試(筆試、實務考試)
- (四) 通過考試才算完成觀察員訓練
- (五) 給予證書



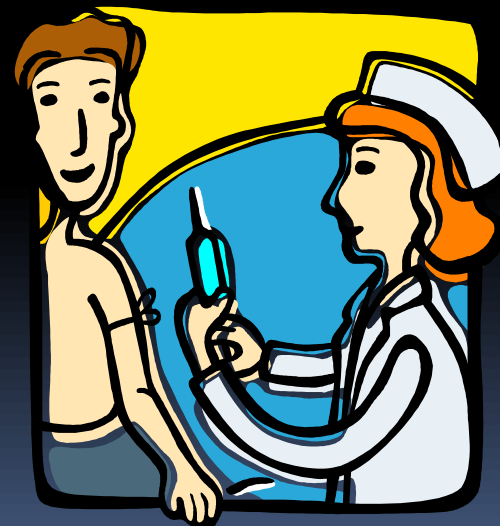
八. 信度與效度

- (一) 信度：
 - 評分員信度(Inter-rater reliability)
 - 觀察員與觀察員之間的可靠性
 - 如 需考試達90分以上才及格
 - 評分員自己的信度(Intra-rater reliability)
 - 觀察員自己的可靠性
 - 需百分之百才算通過



八. 信度與效度

- (二) 效 度
- 內容效度
- 專家效度
- 建構效度



九. 資料整理與分析

- 資料是以 Excel, BMDP, SPSS,
- 或其他程式輸入
- 要核對輸入資料正確性
- 要了解如何分析資料
- 要分析平均數、標準差、次數、百分比
- t檢驗、變異數分析、回歸分析、因素分析
- 數字代表的意義



十. 研究方法範例

- 穴位指壓對緩解原發性經痛成效之探討
- 多媒體影音光碟衛教介入對婦女行子宮切除手術醫療決策之成效
- 護理學系學生研修護理行政及研究課程前後護理能力之比較



穴位指壓對緩解原發性經痛成效之探討

- 本研究目的在探討血海穴及三陰交穴位指壓對緩解原發性經痛程度、生理反應的影響。採實驗設計法，方便取樣方式，對象是東部某技術學院有經痛病史，無繼發性經痛史之女學生。有效樣本共60位，採隨機分配，實驗組和控制組各30位。實驗組接受熱敷30分鐘同時穴位指壓10分鐘，控制組僅給予熱敷。研究工具為疼痛視覺類比量表、血壓計、生理監測儀。統計方法以SPSS 10.0軟體進行量性分析。



穴位指壓對緩解原發性經痛成效之探討

- 結果顯示：實驗組與控制組在後測₁及後測₂均能顯著降低疼痛 ($p < .05$)：生理指壓於收縮壓、脈搏、及皮膚溫度在後測₁達顯著之差異 ($p < .05$)。本研究結果可提供經痛自我保健之參考，並可將熱敷結合穴位指壓進入臨床實務，以緩解疼痛。
- 關鍵字：穴位指壓、原發性經痛



多媒體影音光碟衛教介入 對婦女行子宮切除手術醫療決策之成效

- 本研究目的在瞭解多媒體影音光碟介入對婦女行子宮切除手術醫療決策之成效，採橫斷式研究方法，立意取樣，以東部某兩家醫院與東北部某醫院病患為樣本，共收有效問卷100份，利用結構式問卷及深入訪談進行研究。資料處理以SPSS 10.0軟體，採用描述性與推論性統計分析。



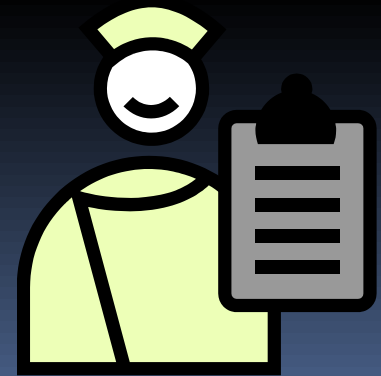
多媒體影音光碟衛教介入對 婦女行子宮切除手術醫療決策之成效

- 研究結果顯示多媒體影音光碟介入前後研究對象醫療決策比較，實驗組前測對後測呈顯著差異（ $t=2.30, p=.00$ ），對照組前測對後測未呈顯著差異（ $t=1.32, p=0.53$ ）。研究對象的教育程度、婚姻狀況、是否為更年期、疾病診斷、生產次數為醫療決策的重要預測因子，共可解釋總變異量達56.2%，研究結果可進一步提供婦女相關自我保健知識及醫療自主權，協助婦女自我照顧，促進其生活品質。
- 關鍵字：多媒體影音光碟、子宮切除、醫療決策



護理學系學生研修護理行政及研究課程 前後護理能力之比較

- 本研究目的是為護理學系學生研修護理行政及研究課程前後護理能力比較。此為世代研究，研究對象為某護理學系大四學生41人，調查時間為92年9月至93年7月。研究工具為護理系學生護理能力評值表，問卷採用Likert's五分法計分，兩次問卷信度之Cronbachs'alpha皆為0.98，效度採五位專家效度。



護理學系學生研修護理行政及研究課程前後護理能力之比較

- 研究結果顯示：護理學系學生主修二門課程前後兩次在教學、管理、研究、自我專業成長能力及總護理能力之得分（3.59、3.76；3.40、3.64；3.17、3.49；3.62、3.78；3.51、3.67）上，均有顯著差異；在照顧及溝通能力，並無顯著差異。研究結果有助瞭解護理學系學生護理能力的優缺點，更深入瞭解護理學系所安排的教學課程與護理能力之關係，也可作為護理學系改善未來行政、教學、臨床及服務的參考。
- 關鍵字：護理學系學生、護理能力



十一. 結論

- 研究方法是一種步驟
- 是思考及實務應用的方法
- 有一定的系統化程序
- 好的研究方法是研究成功的一半
- 過程對結果必然可信
- 熟能生巧
- 加油!!
-

