

第三章 研究方法

本研究採橫斷式問卷調查法進行資料收集，依據研究動機、目的與文獻探討，本章說明研究的過程，共分為研究架構、研究對象、研究工具、研究步驟，資料處理與資料分析等六節。

第一節 研究架構

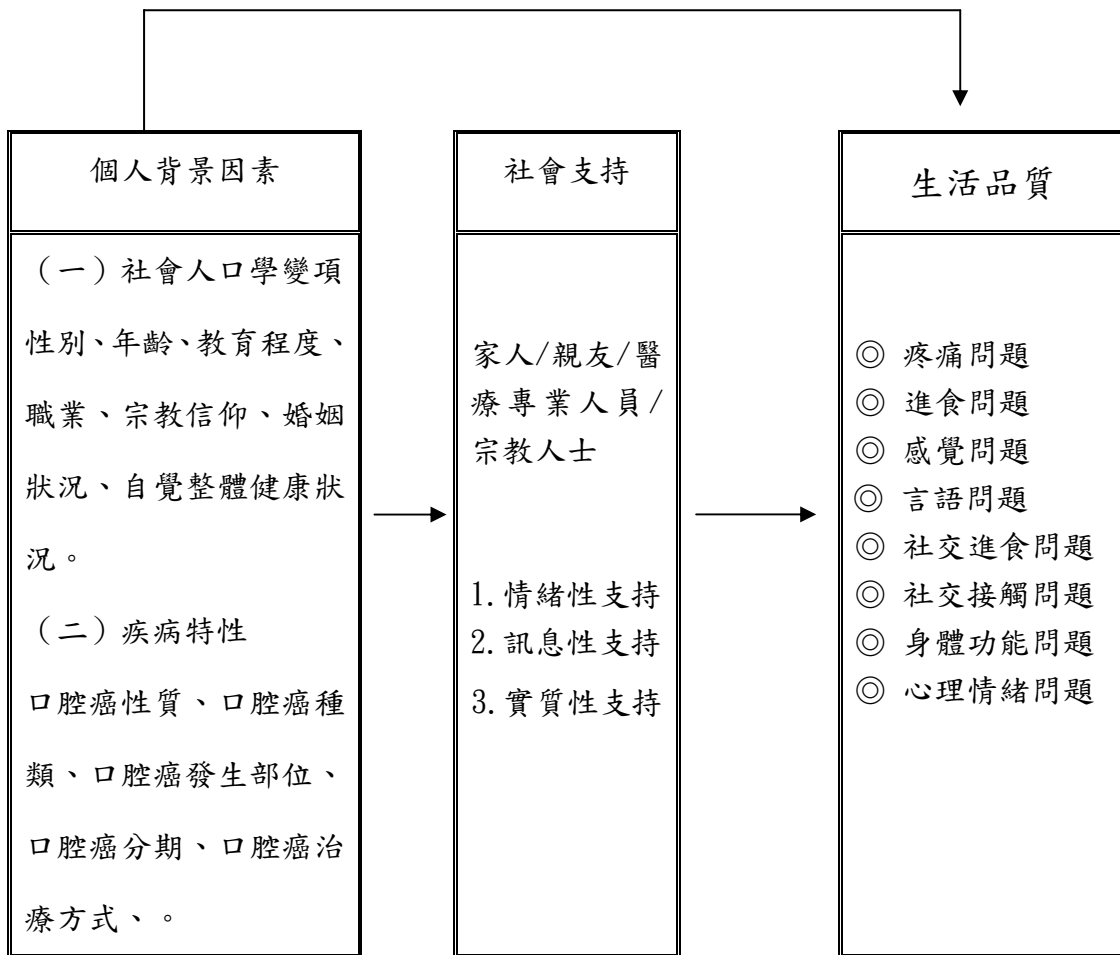


圖3-1 研究架構圖

第二節 研究對象

本研究為一橫斷性研究設計 (cross-sectional study)，採立意取樣，以北市與北縣各一所醫學中心口腔顎面外科之手術後返診病患為研究對象。取樣條件如下

1. 經病理組織切片診斷為口腔癌患者，涵蓋所有 ICD 145.9 之國際疾病分類，腫瘤細胞學包括鱗狀細胞癌 (squamous cell carcinoma)，及疣狀癌 (verrucous carcinoma)。
2. 所有病人均接受外科手術治療；包括廣泛性腫瘤切除術，頸部淋巴結清除術，所有手術術式依口腔癌治療準則為依據。
3. 病患已完成手術治療或手術治療加上術後腫瘤化學治療合併或單獨放射線治療一個月以上的病患。
4. 意識清楚能與人溝通或能夠理解由家人協助下完成問卷調查者。
5. 願意參與本研究，並簽署同意書。
6. 排除病人的條件為診斷口腔癌但未繼續治療者、已接受治療但失去門診追蹤者以及口腔癌末期治療失效正處於癌症末期照護者。

凡符合上述研究條件，並取得個案同意後皆予於收案，收案期間為96年2月至96年5月，共取得有效樣本數102人，其中男性病患89人，女性病患13人。

第三節 研究工具

本研究採結構式問卷方式收集資料，所使用的工具包括、『個人背景因素』、『社會支持量表』與『生活品質量表』，編製過程包括蒐集相關工具、擬定問卷初稿、初步修正、預試、分析預試結果、最後完成問卷編製，以下針對各部分逐一說明。

一、 蒐集相關工具、擬定問卷初稿

依據研究架構，蒐集各種相關文獻與適當的問卷、量表參考後編制或修訂為本研究之問卷初稿。問卷初稿採結構式，包含個人背景因素、社會支持與生活品質等三個部分，分述如下：

(一) 個人背景因素

主要分為社會人口學變項與疾病特性兩部分。

(二) 社會支持量表

本量表是參考汪素敏、顧乃平（1997）所設計的心臟移植後病人社會支持量表，並依照口腔癌術後所需支持之特性修改而來。每題可測試社會支持來源，包括家人，親戚、朋友，醫療專業人員，宗教人士等四種不同的支持來源；所提供支持包括：情緒性支持（第1、4、7、10、13、16、19題）、訊息性支持（第2、5、8、11、14、17、20題）以及實質性支持（第3、6、9、12、15、18、21題），共21題。

(三) 生活品質量表

本量表使用溫永頌（2003）經由EORTC QLQ HEAD AND NECK-35（QLQ-H&N35）中文版修訂而成之口腔癌健康相關生活品質量表，經原作者同意（附錄二），並依研究目的作部份之修改，分為8個問題層面（疼痛問題、進食問題、感覺問題、言語問題、社交進食問題、社交接觸問題、身體功能問題、心理情緒問題），共計43題。

二、 專家效度初步修正

問卷初稿完成後，為提高問卷正確性、適切性與內容涵蓋層面，邀請相關學者專家六人（附錄一），針對問卷編製題目與量表的使用，進行內容效度審查並提供建議，研究者再參考專家意見進行修訂，完成預試問卷（附錄三）

三、 預試

為了解研究對象對於此問卷的填答反應與作答時可能出現的問題，因此研究者在96年2月進行問卷預試，並將問卷施測時所遇到的困難與問題，作為問卷修改的指標，共計30份有效問卷。

四、 預試分析

問卷進行預試後，包含社會支持量表與生活品質量表等各分量表皆進行內部一致性信度考驗。求出各量表的Cronbach α 係數，社會支持量表，其內部一致性 α 為.90。生活品質量表，其內部一致性 α 為.94。

（詳見表3-4-1）

五、正式問卷

依據受試者對問卷所提的建議及統計結果與指導教授討論後，問卷維持原題數（附錄四），仍包含個人資料、社會支持與生活品質等三個部分。

（一）個人背景因素

包括研究對象（1）社會人口學變項：性別、年齡、教育程度、工作職業、宗教性仰、婚姻狀況、自覺整體健康狀況。（2）疾病特性：口腔癌性質（原發性或復發性）、口腔癌種類（鱗狀上皮細胞癌或疣狀癌）、口腔癌發生部位、口腔癌之分期、口腔癌治療方式、手術方式、手術重建方式。

（二）社會支持量表

每題可測試社會支持來源，包括家人（如配偶、父母、子女、同事、兄弟姊妹、媳婦、女婿），親戚、朋友（如親戚、朋友、同事、鄰居、病友），醫療專業人員（醫師、護理人員、營養師、心理治療師、社工），宗教人士等四種不同的支持來源；依照影響生活品質的八個問題層面所提供支持包括：情緒性支持、訊息性支持以及實質性支持，共21題。採Likert 四點計分法來測量支持的程度「沒有獲得支持」、「偶爾有獲得支持」、「經常獲得支持」、「總是獲得支持」，分別以0-3 分來計算，於每一種關係下填答。總分愈高者，表示社會

支持愈大。

(三) 生活品質量表

量表有8個分量表，包括疼痛問題（第1~8題）、進食問題（第9~22題）、感覺問題（第23~27題）、言語問題（第28~30題）、社交進食問題（第31~35題）、社交接觸問題（第36~40題）、身體功能問題（第41~42題）、心理情緒問題（第43題），共計43題，依Likert 四點計分法來測量困擾的程度「完全沒有」、「有一點」、「相當多」、「非常多」，分別以1-4 分來計算，得分愈高表示生活品質愈差。

實際施測後再次分析各量表的內部一致性，社會支持量表，其內部一致性 α 為.95，生活品質量表，其內部一致性 α 為.96。（見表3-4-1）

表3-4-1預試與正式問卷之信度一覽表

量表名稱	因素	題數	Cronbach α	
			預試問卷 (n=30)	正式問卷 (n=102)
生活品質量表	疼痛問題	8	.81	.83
	進食問題	14	.93	.89
	感覺問題	5	.77	.67
	言語問題	3	.94	.91
	社交進食問題	5	.96	.95
	社交接觸問題	5	.92	.91
	身體功能問題	2	.84 (相關係數)	.69 (相關係數)
	整體生活品質	43	.94	.96
社會支持量表	疼痛問題支持	3	.75	.71
	進食問題支持	3	.75	.71
	感覺問題支持	3	.80	.76
	言語問題支持	3	.85	.80
	社交進食、接觸問題支持	3	.84	.77
	身體功能問題支持	3	.76	.78
	心理情緒問題支持	3	.74	.76
整體社會支持	21	.90	.95	

第四節 研究步驟

本研究在收集資料前，先與兩所醫院之口腔外科主治醫師聯繫，取得醫師同意後，開始進行資料之收集。

由研究者或經研究者訓練的訪員在口腔外科門診區，先由病患看診病歷篩選出符合選樣條件的個案，基於倫理原則之病人自主與知情同意原則，說明研究目的，由病人本人自行決定願意參加本研究，並基於誠實及保密原則，解釋本研究所獲得之資料，僅作為本研究之用，不做其他用途，並會加以妥善保存。病患同意後簽下同意書收案，於病患就診前或就診後，至門診不受干擾處填寫問卷。

由研究者或經研究者訓練的訪員親自協助病患填寫問卷；填答時間約10~15分鐘，填答完畢，立即回收問卷，病患的疾病特性及醫療情形由病人病歷及醫師取得。

施測時間是於民國96年3月至5月初收案結束，共收得102名有效樣本。

第五節 資料蒐集與資料分析

將所得問卷資料進行譯碼、鍵入及校對，利用 SPSS/WINDOWS 15.0 套裝統計軟體進行統計分析。依研究目的及變項進行統計分析。本研究的研究目的、研究問題與所使用之統計方法如下。(詳見表 3-4-2)

表 3-4-2 研究目的、研究問題與統計方法

研究目的	研究問題	統計方法
瞭解研究對象的個人背景因素（社會人口學變項、疾病特性）、社會支持及生活品質的現況。	研究對象的個人背景因素、社會支持及生活品質的分佈情形如何？	百分率、平均數、標準差、最大值、最小值。
探討研究對象的個人背景因素分別與社會支持及生活品質間的關係。	1. 研究對象社會支持是否會受個人背景因素之不同的影響？2. 研究對象生活品質是否會受個人背景因素之不同的影響？	T-test 單因子變異數分析 薛費式事後考驗
探討研究對象社會支持與生活品質之間的關係。	研究對象的社會支持與生活品質之間是否有關係？	皮爾森積差相關
探討研究對象的個人背景因素、社會支持對生活品質之預測力。	研究對象的社會支持與生活品質之間是否有關係？	複迴歸分析