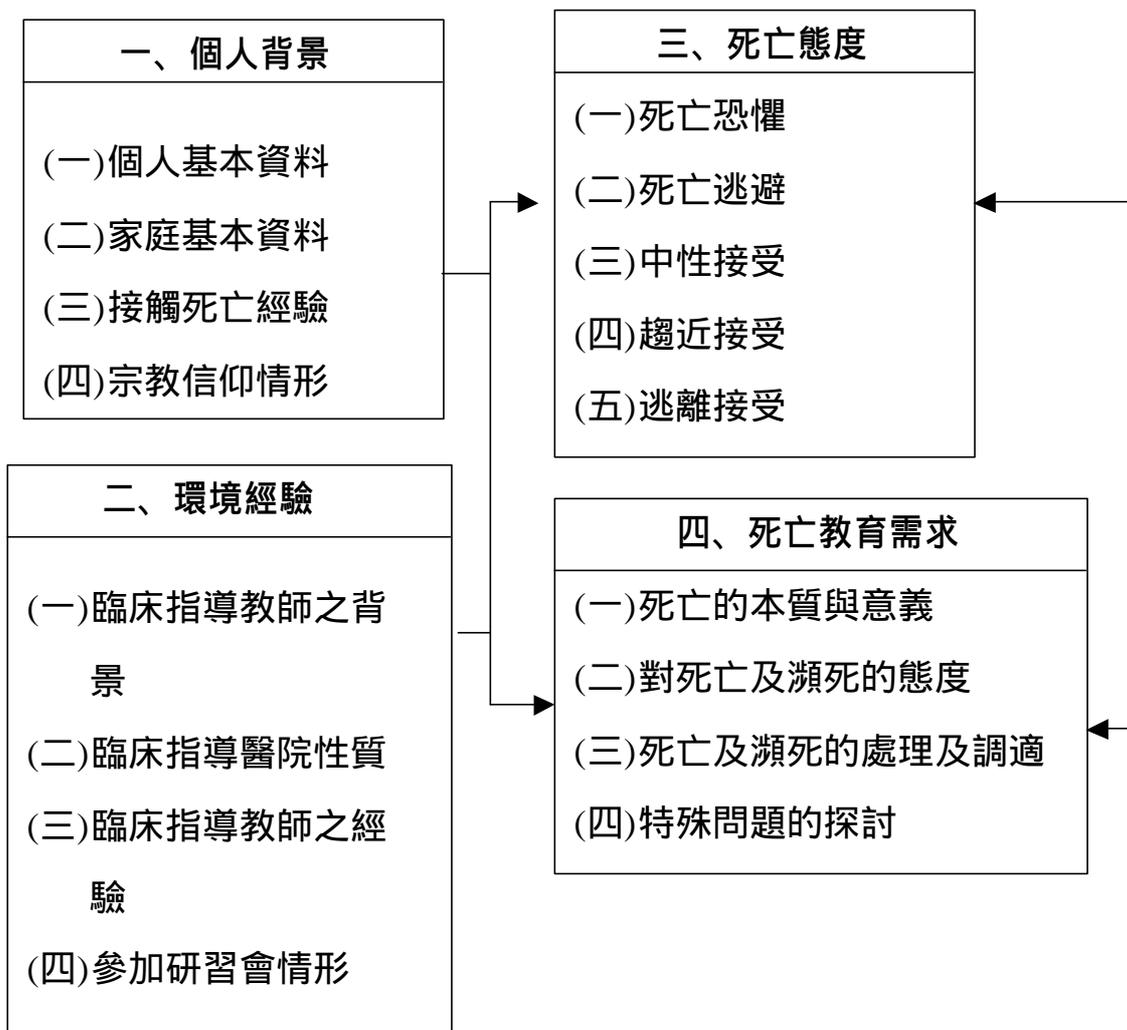


第三章 研究設計與實施

本章的主要目的在描述研究架構、研究對象的選取，研究工具的編製，資料處理的方式，研究進行的程序和研究範圍與研究限制等。全章共分為四節：第一節為研究架構，第二節為研究對象與工具，第三節為研究步驟與進度，第四節為研究範圍與研究限制。

第一節 研究架構

根據上述研究目的，參考有關之文獻之研究結果，相關資料及研究者個人有興趣探索者，提出下列研究模式，以作為本研究之架構。



依照研究架構，本研究二大類主要自變項中，個別變項指標說明如下：

一、臨床指導教師個人背景變項

（一）個人基本資料

1.年齡

（二）家庭基本資料

1.婚姻狀況

2.家庭型態

（三）接觸死亡經驗

1.最深刻的接觸死亡的經驗

2.家中談論死亡的情形

3.影響死亡態度最深的經驗

4.對自殺的看法

（四）宗教信仰情形

1.宗教信仰

2.宗教信仰虔誠度

3.對宗教信仰的看法



二、臨床指導教師環境經驗變項

（一）臨床指導教師之背景

1.服務學校性質

2.擔任職位別

3.教育程度

（二）臨床教學醫院性質

1.臨床指導醫院評鑑等級

2.臨床指導醫院性質

3.臨床指導醫院之地區

（三）臨床指導教師之經驗

- 1.臨床工作年資
- 2.臨床指導總時數
- 3.課室教學任教科別
- 4.臨床指導科別
- 5.臨床指導滿意度
- 6.臨床指導照顧死亡或瀕死病人之經驗

(四) 參加研習會之情形

- 1.是否曾參加研習會
- 2.參加研習會之地點
- 3.參加研習會之收穫

三、死亡態度

- (一) 死亡恐懼
- (二) 死亡逃避
- (三) 中性接受
- (四) 趨近接受
- (五) 逃離接受

四、死亡教育需求

- (一) 死亡的本質與意義
- (二) 對死亡及瀕死的態度
- (三) 對死亡及瀕死的處理及輔導
- (四) 特殊問題的探討

第二節 研究對象與工具

一、研究對象

(一) 母群體

本研究所欲調查的對象為「護理學校臨床指導教師」, 也就

是所有受過正式護理教育的臨床指導教師；母群體係以臺灣省、臺北市、及高雄市之國立、私立高級護理、醫事職校、或改制為護理專科學校之高職部等，設有護理科學校之教師為主，共計 249 人。

（二）預試抽樣

預試之問卷調查，抽樣的方式係採立意抽樣法，在全省北、中部各兩所及南部四所護校，再依照行政人員、護理教師、技術教師、實習指導員等四個教師職位為主要階層。每個階層的人數依照各校人數比例來決定，以獲取具有代表性的樣本。同時因受時間及人力之限制及研究的倫理，先以電話聯絡各校實習主任，說明研究主題與目的，徵得願意配合調查之教師，排定時間進行調查。預試期間從民國 90 年 2 月 1 日到 90 年 2 月 10 日。以郵寄問卷進行資料的收集，委請實習主任排定時間及地點主持施測，並當場回收。共發出 34 份問卷，回收 34 份，有效量表為 34 份。

二、研究工具

（一）問卷初稿的編擬

本研究採用問卷調查法。問卷初稿之設計，乃依據研究目的、研究架構，並參閱國內外相關文獻，及研究者於八十九年七月至九十年五月期間參加「護理測量方法議題」、「第四屆中小學教師人文教育研習會」、「安寧療護與靈性照顧」、「臺灣地區兒童生死教育研討會」、「臺灣地區國中生生死教育教學研討會」及前往新竹殯儀所實習兩週等研習心得，並請臨床指導教師提供問卷之內容，再與指導教授、專家討論加以整合，形成問卷初稿。

問卷內容包含四個部份：個人基本資料、環境經驗、死亡態度、死亡教育需求等。問卷初稿各部份的編製敘述如下：

1. 個人基本資料與環境經驗部份：

係參考國內相關論文所使用的問卷(丘愛鈴, 1989; 黃琪璘, 1991; 杜異珍, 1996; 王素貞, 1994; 陳瑞珠, 1994; 張淑美, 1996; 施素貞, 1997; 廖芳娟, 2000; 羅素如, 2000), 共 22 題。

2. 死亡態度量表：

量表係依據羅素如(2000)翻譯 Wong、Reker & Gesser(1994)所編製修訂的 DAP - R 之死亡態度描繪修訂量表 (Death Attitude Profile-Revised), 再經由研究著進行預試, 並委請及專家效度考驗後, 修訂成正式問卷。

3. 死亡教育需求部份：

係參考國內相關文獻之理論或問卷(杜異珍, 1996; 鍾春櫻, 1992; 施素貞, 1997; 吳麗玉, 1997; 林佳靜, 1998; 教育部, 1998; 曾煥棠, 2000; 藍育慧, 1999; 紀惠馨, 2000; 陳芳玲, 2000; 廖芳娟, 2000; 羅素如, 2000), 並以開放式引導問卷臨床指導教師 6 位及三十位護生真正的需求(請詳見附錄三、四)之後編製而成。死亡教育的需求共分認知、技能、情意三部份共 37 題：

第一部份為認知方面, 包括「死亡教育的發展」、「死亡教育對護理專業的重要性」、「死亡的本質」、「各年齡的死亡態度」、「瀕死的照顧」、「安寧照顧」、「悲傷輔導」、「死亡的業務」、「死亡的法律問題」、「特殊問題的探討」共 14 題。

第二部份為技能方面, 包括「對照顧瀕死病患及家屬之技能」、「悲傷輔導」共 13 題。

第三部份為情意方面, 包括「臨床指導教師本身能建立正確的死亡態度」、「輔導護生建立正確的死亡態度」共 10 題。

(二) 預試與信、效度考驗：

1. 在問卷初稿部份：

DAP-R 量表之採用，乃以電話徵求翻釋成中文版作者的同意，於問卷初稿擬定之後，為瞭解問卷內容的正確性、適用性、需求性及涵蓋層面是否合宜，乃請國內相關學術領域之教育學、護理、輔導、生死學教育等方面之專家共七人，進行內容效度考驗（學者、專家名單請見附錄五），就問卷內容於 89 年 12 月至 90 年 1 月 20 日間提供意見；再與指導教授討論後，加以修正並擬定作預試用之問卷（請詳見附錄六），並進行預試工作。

2. 預試進行：

問卷初稿編製完成後，為瞭解問卷的可用性，及施測方法之可行性，乃進行預試。預試對象考慮北、中、南地域以及國立、私立學校之平均分配而求樣本之代表性，乃以私立新生醫校、私立崇仁護校、私立育英護校、私立高美護工，私立聖母護校等五所護校及私立仁德醫專、私立慈惠護專、國立台中護專三所改制護專之高職部等校，臨床指導教師共計 34 名為預試樣本，（請詳見附錄七），預試時間自 90 年 2 月 1 日至 2 月 10 日止，共回收有效問卷 34 份，回收率為 100%。

3. 信度考驗：

預試後，進行死亡態度量表高低分組之 t 考驗、分析各題與總分之相關，並進行信度分析，藉此刪除不具信度之題目，其過程如下：

- （1）預試後，將有效問卷原始分數輸入電腦，建立資料檔，並以 SPSS 10.0 統計套裝軟體進行項目分析。
- （2）依個人總分高低排列，取得分最高的 27% 為高分組，得分最低的 27% 為低分組，計算高分組在每一題得分總和之平均數，與低分組在每一題得分總和之平均數的差異顯著性

考驗(t 考驗)；此外，並分別求出各題與總分間之相關。

- (3) 刪題原則：以高低分組的 t 考驗及相關係數是否達顯著水準，並參酌信度分析中「刪除本題後之 值」(總量表之值為.6282) 為題目之取捨依據。
- (4) 其中第 2、4、5、14、17、24、30、32 八題在高低分組之 t 考驗、以及與總分之相關未達顯著，此外，刪除本題後之值會提高，足見這些題目之存在會降低本量表之信度，故予以刪除。詳細結果如表 3-2-1。

表 3-2-1 死亡態度量表項目分析摘要表

題 號	所屬分量表	高低分組 t 考驗	與量表總分之 相關	刪除本題後之 值	刪除 (X) 或 保留 ()
1	一	0.99	0.28	0.830	
2	一	0.68	0.24	0.834	X
3	二	2.80*	0.53*	0.822	
4	四	0.59	0.24	0.832	X
5	五	1.79	0.36*	0.828	
6	三	0.30	0.06	0.840	X
7	一	1.98	0.36*	0.828	
8	四	2.82*	0.36*	0.828	
9	五	3.73**	0.69*	0.817	
10	二	2.64*	0.43*	0.826	
11	五	3.63**	0.58*	0.821	
12	二	3.47**	0.59*	0.820	
13	四	2.93**	0.69*	0.817	
14	三	0.46	0.03	0.846	X
15	四	1.23	0.38*	0.827	
16	四	4.41***	0.68*	0.817	
17	三	0.29	0.03	0.843	X
18	一	3.51**	0.39*	0.827	
19	二	4.25***	0.62*	0.819	
20	一	1.93	0.44*	0.825	
21	一	3.76**	0.60*	0.820	
22	四	2.90**	0.49*	0.824	

23	五	5.41***	0.67*	0.816	
24	三	1.46	0.16	0.838	X
25	四	3.67**	0.52*	0.823	
26	二	2.85*	0.51*	0.823	
27	四	3.87**	0.59*	0.821	
28	四	1.94	0.42*	0.826	
29	五	3.83**	0.62*	0.819	
30	三	0.25	0.09	0.833	X
31	四	2.15*	0.47*	0.824	
32	一	1.61	0.27	0.831	X

4. 建構效度：

於預試問卷回收之後，研究者即對死亡態度量表部份進行建構效度分析，以瞭解本量表與原量表所提出之向度是否一致。原量表具有五個層面，簡述如下：

- (1) 死亡恐懼：指一個人面對死亡情境時，所引起的害怕、恐懼等負向想法及情感（題號 1.2.7.18.20.21.32）。
- (2) 死亡逃避：是指一個人逃避思考或討論與死亡有關的課題，因為這樣可以使自己暫時免於對死亡的恐懼（題號：3.10.12.19.26）。
- (3) 中性接受：乃指死亡是生命的整合，個體能接受它生命中自然的一部份（題號 6.14.17.24.30）。
- (4) 趨近接受：乃將死亡視為通向快樂來生的通道，相信有幸福的死後世界（題號 4.8.13.15.16.22.25.27.28.31）。
- (5) 逃離接受：將死亡視為解脫痛苦的途徑（題號 5.9.11.23.29）。

本量表以 34 位預試樣本之資料，以最大變異法正交轉軸進行因素分析，其結果如表 3-2-2，每一題的因素負荷量均在.30 以上。其中原量表第一題，因題意與其所屬因子之其它題不具一致性，且有很大的差異，故予以刪除。

經因素分析後，正式量表共分為三個向度，新量表之內容如下：

- (1) 死亡恐懼、逃避：題號 1.2.3.4.5.6.7.8.9
- (2) 逃離接受：題號 10.11.12.13.14.15.16
- (3) 趨近接受：題號 17.18.19.20.21.22.23

表 3-2-1 死亡態度量表項目分析摘要表

表 3-2-2 臨床指導教師信念量表正交法因素分析

經因素分析後，正式量表共分為三個向度，與原量表具有五個向度差異之分析如下：

- (1) 經因素分析後，死亡恐懼之死亡態度題 1，因題意與其所屬因子之其它題不具一致性，且有很大的差異，故予以刪除。而題 2、32 在高低分組之 t 考驗，以及與總分之相關未達顯著，此外刪除本題後之 α 值會提高，足見這些題目之存在，會降低本量表之信度，故予以刪除。而刪除後之死亡恐懼與死亡逃避歸納為同一層面時，再以最大變異法正交轉軸進行因素分析，每一題的因素負荷量均在.03 以上故予以合併。蔡明昌(1995)，認為死亡的信念與感受的內容包含廣泛，諸如死亡焦慮、死亡恐懼、死亡威脅、死亡否認、死亡逃避等負向層面；而死亡接受、死亡理解、死亡關切、死亡認知等正向層面，都可以稱為死亡態度。而死亡恐懼、死亡逃避同屬負向層面，因此經因素分析後將二層面加以歸納，以提高本量表之信度。
- (2) 經因素分析後，因中性接受死亡態度，題 6、14、17、24、30 在高低分組之 t 考驗，以及與總分之相關未達顯著，此外刪除後之 α 值會提高，足見這些題目之存在，會降低本量表之信度，故予以刪除，經刪除後已無中性接受死亡

態度之題目，故無法單獨成一個向度。

- (3) Eddy&Alles(1983)認為年齡、內外控信念、教育程度、社經地位、職業、與年長者接觸的經驗、健康狀態、宗教信仰、接觸死亡之經驗等變項會影響吾人的死亡態度。

研究者認為影響死亡態度的因素相當複雜，由文獻探討中得之個體的基本資料、環境經驗對死亡態度的影響，並非有一定之模式，由此可推測死亡態度會因研究層次，文化背景之不同而有不同之結果。

表 3-2-2 臨床指導教師信死亡念量表正交法因素分析

因素名稱	原題號	新題號	因素負荷量	佔總變異量之百分比	佔總變異量之累積百分比
死亡恐懼、逃避	3	1	0.863	22.37	22.37
	7	2	0.746		
	10	3	0.402		
	12	4	0.833		
	18	5	0.387		
	19	6	0.795		
	20	7	0.787		
	21	8	0.779		
逃離導向的死亡接受度	26	9	0.749	19.42	41.79
	5	10	0.799		
	9	11	0.800		
	11	12	0.794		
	13	13	0.763		
	23	15	0.607		
	27	16	0.735		
	29	17	0.690		
	1	X	X		

趨近導向的 死亡接受度	8	18	0.714	17.12	58.91
	15	19	0.575		
	16	20	0.609		
	22	21	0.691		
	25	22	0.632		
	28	23	0.764		
	31	24	0.749		

(三) 正式問卷的形成：

預試問卷經過內容效度的測定，信度、鑑別度的分析，以及考慮其正確性、適用性、需要性及涵蓋層面是否合宜，最後將預試問卷再請專家指導修訂後，形成正式問卷（請詳見附錄八），其中包含三部份：

第一部份：個人基本背景變項，共 17 題。包含受試者之年齡、婚姻狀況、家庭型態、瀕死經驗、宗教信仰、談論死亡情形、自殺的企圖等。

第二部份：環境經驗變項共 22 題。包含受試者之背景，臨床教學醫院性質，臨床指導教師之教學經驗、照顧瀕死或死亡病患之經驗，參加研習訓練等。

第三部份：死亡態度量表，共 23 題。包括死亡恐懼逃避（9 題）、趨近接受（7 題）以及逃避接受（7 題）。

第四部份：死亡教育之需求，(1) 認知方面包括「死亡教育的發展」、「死亡教育對護理專業的重要性」、「死亡的本質」、「各年齡的死亡態度」、「瀕死的照顧」、「安寧照顧」、「悲傷輔導」、「死亡的業務」、「死亡的法律問題」、「特殊問題的探討」共 14 題。(2) 技能方面包括「對照顧瀕死病患及家屬之技能」、「悲傷輔導」共 13 題。(3) 情意方面包括「臨床指導教師本身能建立正確的死亡態度」、「輔導護生建立正確的死亡態度」共 10 題。

(四) 資料處理

調查完成之有效問卷共 249 份，將資料編碼、登錄鍵入及校

正，以 SPSS 10.0 套裝軟體進行統計分析，依據研究目的和變項性質選擇統計方法，其中包括：

1. 描述性統計

- (1) 以頻率分析、百分比等基本統計來描述臨床指導教師之個人基本背景變項與環境經驗變項之類別變項。
- (2) 以平均數、標準差來描述死亡態度、死亡教育需求等變項中之等距變項。

2. 推論性統計

- (1) 以單因子變異數分析(One-Way ANOVA)來探討死亡態度是否因個人基本背景、環境經歷自變項之不同而有所差異，若有差異，再進行薛費事後比較。
- (2) 以單因子變異數分析(One-Way ANOVA)或 t 檢定及薛費氏事後比較，考驗不同個人基本背景、環境經歷變項及臨床指導教師對死亡教育需求是否有顯著差異。
- (3) 以皮爾森積差相關(Pearson product-moment Correlation)考驗死亡態度、死亡教育需求之間的關係。

(五) 正式問卷

實際施測時係以電話聯絡各護校實習主任，取得受試臨床指導教師之同意，利用各校開學召開第一次校務會議，集合全校臨床指導教師依據問卷填答說明，委請實習主任當場進行施測（請詳見附錄九）在民國 90 年 2 月 18 日至 3 月 10 日共發出問卷 260 份，回收 254 份，有效回收率達 98%。扣除空白未答卷，遺漏填答及機械填答的問卷，餘有效問卷率共 249 份。

第三節 研究步驟與研究進度

一、研究步驟

本研究之研究步驟可分為下列幾個階段：

(一) 研究計劃階段

1. 確定研究主題

研究者因本身臨床指導之經驗與興趣，與護理人員及指導教授討論之後，遂將研究主題定為「護理學校臨床指導教師對死亡教育需求之探討」。

2. 集閱讀相關文獻並建立研究架構

在確定研究主題之後，即進行文同時由閱讀文獻中，建立研究的內容與架構。

3. 選擇研究工具

研究者因相關文獻及理論，選擇具有信、效度的工具，並徵得編製者的同意。

(二) 進行預試及研究工具的修訂

本研究使用之工具為死亡態度量表。在徵得受試者學校行政人員、臨床指導教師的同意之後，選取受試樣本，並進行預試，依結果進行內部一致性及重測信度考驗。

(三) 正試施測階段

研究者開始進行與受試學校的實習主任接洽有關施測的相關事宜，在約定施測的時間之後，便正式進行施測。施測進行當天，請各校實習主任先向受試者說明施測的目的與作答時應注意事項；施測完畢，由研究者著手進行資料分析。

(四) 進行統計分析

將得分登錄於電腦，以 SPSS 10.0 for windows 套裝程式進行統計分析。

(五) 撰寫研究論文階段

研究者依據統計結果進行分析、討論，並根據研究結果提出建議，以完成本論文。

茲將本研究之詳細研究步驟以及研究進度表，呈現如圖 3-3-1 與表 3-3-2。

二、研究步驟圖

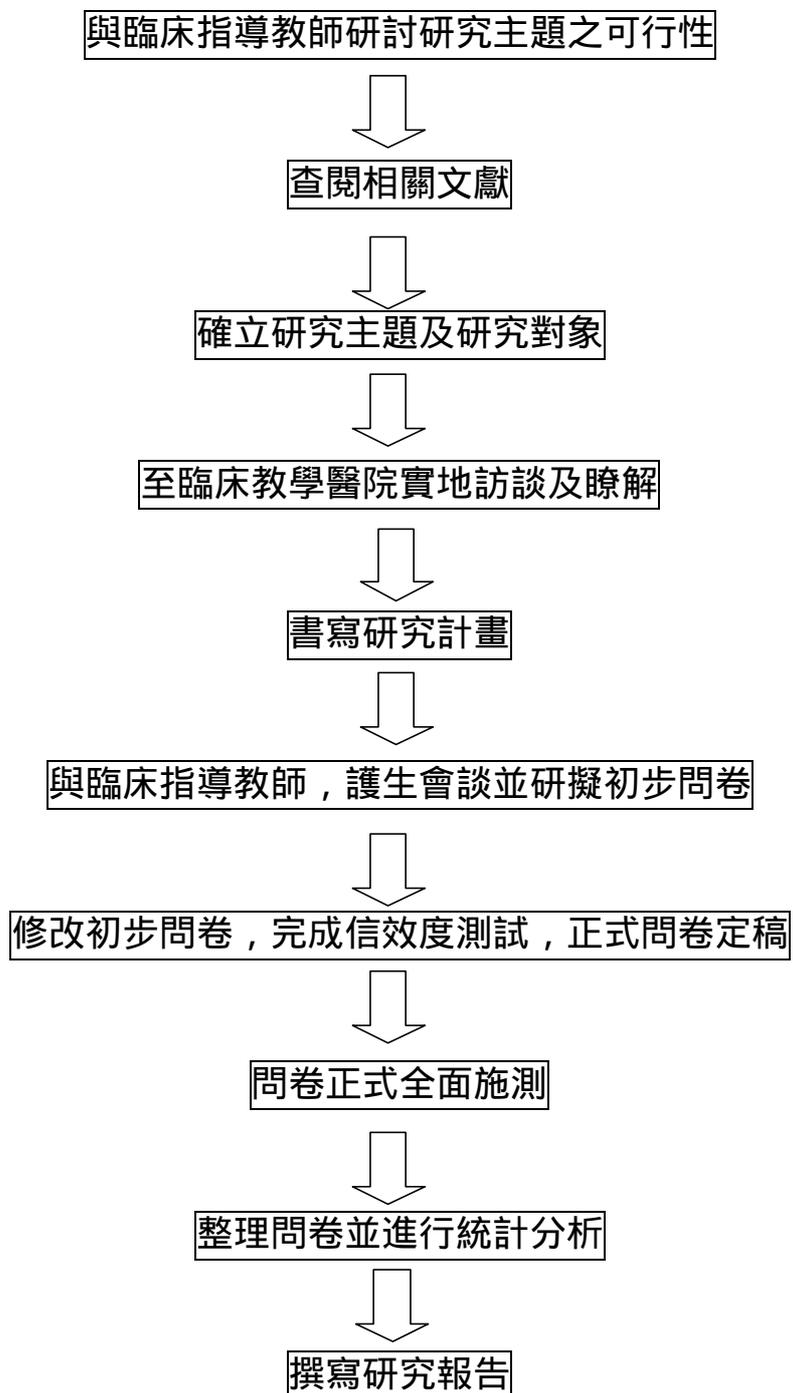


表 3-3-1 研究步驟圖

第四節 研究範圍與研究限制

本研究為達成研究目的，採用文獻分析及問卷調查法進行研究，茲將研究範圍與研究限制，分別敘述之：

一、研究範圍：

關於本研究的範圍，依「地區」、「內容」及「對象」等三方面說明如下：

(一) 就研究的「地區」而言：

本研究實證調查部份，係以台灣省、台北市及高雄市之高級護理職業學校為研究範圍。文獻資料方面，則不限於台灣地區，就研究需要，參考國內外相關資料加以彙整。

(二) 就研究的「內容」而言：

本研究內容，在探討臨床指導教師的死亡態度及死亡教育需求，是否因個人背景、環境經驗之不同而有差異。並進一步分析臨床指導教師死亡態度和死亡教育需求之間的相關性。

(三) 就研究的「對象」而言：

本研究以稻江護家、耕莘護校、新生醫校、崇仁護校、敏惠護校、育英護校、聖母護校等七所護校及馬偕護專、仁德醫專、台中護專、台南護專及慈惠護專等，五所護專高職部之護理學校臨床指導教師為研究對象。

二、研究限制：

本研究由於各項主、客觀因素之關係，仍有下列限制：

(一) 就文獻資料而言：

在文獻探討方面，以國內外學者所提有關死亡態度及死亡教育之論述及所作相關實證研究為主，惟以臨床指導教師為對象所作之死亡態度及死亡教育需求之研究，仍然非常缺乏。因此，文

獻探討所引實證研究資料，大多係國內外學者以一般成人對死亡態度及死亡教育需求之有關研究為主。二者雖同屬於成人期，但其教育程度、工作經驗並不一致。因此，本研究乃參酌有關理論及相關研究，並考量臨床指導教師個人基本資料、環境經驗之特殊性，以建構理論。

(二) 就研究對象而言：

本研究對象為護理學歷校臨床指導教師，需具有臨床教學經驗者，故研究結果，僅限於職業學校臨床指導教師，類推至其他性質的護專臨床指導教師群體時，須加以考慮。

(三) 就研究內容中有關死亡態度部份

其受文化、環境背景因素、個別差異影響頗大。但因限於問卷調查法，只能獲得研究工具範圍內所限定之資料。故本調查結果，僅供臨床指導教師死亡教育課程規畫之參考。

(四) 就研究方法而言：

本研究採用問卷調查法，只能瞭解群體的現象，無法深入分析個別差異。

(五) 就研究結果而言：

本研究結果並未和以往相關研究結果作深入比較，乃因研究對象、研究時空並不具一致性。

(六) 就研究結果的解釋和推論而言：

本研究以臨床指導教師的個人基本資料、環境經驗變項為自變項，以臨床指導教師的死亡態度和死亡教育需求為依變項，並分析自變項和依變項之間的關係。因此本研究的主要目的在，探討自變項和依變項之間的「事實」關係，而非探討兩個變項之間的「因果」關係。因此，凡有因果關係者，均不作過度的推論。