

1. Wstęp

Poniżej omówiono metodykę punktacji odpowiedzi ankietowych, uwzględniającą różne typy pytań, w tym pytania zamknięte (tak/nie) oraz pytania na skali Likerta, wykorzystane w ankiecie. Odpowiednia punktacja jest kluczowa dla uzyskania miarodajnych wyników, które można dalej analizować i interpretować.

Ankieta została skonstruowana w ten sposób, że pytania grupują się w 6 kategorii:

- Udzielanie informacji - 16 pytań
- Realizacja praw pacjenta - 8 pytań
- Wsparcie psychologiczne – 5 pytań
- Postawa personelu – 4 pytania
- Organizacja szpitala – 7 pytań
- Łagodzenie bólu - 5 pytań
- Dodatkowo w ankiecie uwzględniono 16 pytań, które nie były punktowane w kontekście analizowanych obszarów.

2. Punktacja Odpowiedzi Tak/Nie/Nie wiem

Pytania zamknięte typu tak/nie/nie wiem są często stosowane w ankietach ze względu na ich prostotę i jednoznaczność odpowiedzi. Metodyka punktacji dla tego typu pytań jest następująca:

- **Tak:** 1 punkt
- **Nie:** 0 punktów
- **Nie wiem/Nie pamiętam:** brak odpowiedzi (odpowiedzi te nie są uwzględniane w punktacji końcowej)

W niektórych pytaniach uwzględniono dodatkową kategorię: *wprowadził w błąd*. Aby nie wprowadzać punktów ujemnych za niespełnienie kryterium, odpowiedzi tej przyznawano 0 punktów, analogicznie jak dla odpowiedzi *nie*.

Przykład z punktacją:

Pytanie: *Czy szpital oferował możliwość skorzystania z izby przyjęć, na której nie przebywały ciężarne w zdrowej ciąży?*

Tak – 1 pkt

Nie – 0 pkt

Nie wiem – brak odpowiedzi

Taka punktacja odpowiedzi pozwala na eliminację dwuznaczności i ułatwia interpretację wyników, poprzez konieczność oceny placówki pod kątem spełnienia/niespełnienia danego kryterium.

3. Punktacja pytania na Skali Likerta

Skala Likerta to popularna metoda mierzenia postaw i opinii respondentów. W przypadku niniejszej ankiety, wykorzystano skalę 5-punktową. Wykorzystano ją do oceny pytań, które wskazywały na częściową realizację standardów opieki. Stopniowalność odpowiedzi tego typu pytań pozwoliła na ocenę stopnia realizacji poszczególnych zadań w ocenianej placówce – od całkowitego „poprawnego” wykonania do braku wykonania. Pozwala to na bardziej rzetelne odwzorowanie spełnienia standardów przez placówkę.

Metodyka punktacji dla pytań na skali Likerta przedstawia się następująco:

- **Zdecydowanie się zgadzam:** 3 punkty
- **Raczej się zgadzam:** 2 punkty
- **Raczej się nie zgadzam:** 1 punkt
- **Zdecydowanie się nie zgadzam:** 0 punktów
- **Nie ma zdania/Trudno powiedzieć:** brak odpowiedzi

Przykład z punktacją:

Pytanie: " Czy personel przekazał Pani informację o utracie ciąży w sposób zrozumiały i niepozostawiający wątpliwości?"

- zdecydowanie tak – 3 pkt
- raczej tak - 2 pkt
- nie mam zdania – brak odp.
- raczej nie – 1 pkt
- zdecydowanie nie – 0 pkt

W niektórych pytaniach skala odpowiedzi wymagała odwrócenia.

Przykład z punktacją:

Pytanie: " Jak długo oczekiwała Pani na przyjęcie do szpitala?"

- zdecydowanie krótko– 3 pkt
- raczej krótko - 2 pkt
- trudno powiedzieć – brak odp.
- raczej długo – 1 pkt
- zdecydowanie długo – 0 pkt

Punktacja była przyznawana w ten sposób, aby wyższy wynik sugerował spełnienie kryterium w większym stopniu.

3. Pozostałe pytania

Niektóre pytania przyjmowały inną skalę, nie wpisującą się w schemat odpowiedzi tak/nie czy skali Likerta. Takim pytaniom przyznawano indywidualną punktację, bazując na stopniowości wykonania danego kryterium, aby zachować spójność oceny zgodnie z przyjętym standardem.

Przykład z punktacją:

Pytanie: " Czy oddział zezwolił na obecność osoby bliskiej wedle życzenia pacjentki?"

- tak – 2 pkt
- tylko w ograniczonym zakresie (np. stosując wewnętrzne godziny odwiedzin) – 1 pkt
- nie – 0 pkt
- nie pytałam – brak odp.

4. Obliczanie wskaźników

W ramach każdego z wyróżnionych obszarów oblicza się wskaźnik poprzez uśrednienie punktów uzyskanych z odpowiedzi na poszczególne pytania. Średnia obliczana jest poprzez stosunek uzyskanej liczby punktów do maksymalnej liczby punktów możliwych do uzyskania z danej kategorii, zgodnie z poniższym wzorem:

$$M = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n a_i;$$

gdzie:

n – maksymalna liczba możliwych punktów do uzyskania w danej kategorii

a – liczba otrzymanych punktów

Następnie średnią mnoży się przez 100%, aby wyniki były ujednolicone i wyrażone w procentach dla każdego z obszarów. W ten sposób każdy obszar jest oceniany na skali 0-100%

6. Interpretacja

Wyższy wynik będzie wskazywał na spełnienie w większym stopniu norm prawnych, większą dbałość o psychologiczne standardy opieki okołoporodowej oraz ogólne poszanowanie dobrostanu pacjentki