

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยพรรณนาเชิงพยากรณ์ (Descriptive Predictive Research) เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายระหว่างคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ทักษะคิดต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และการสนับสนุนจากองค์กร กับ การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

สถานที่ศึกษา

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็นโรงพยาบาลศูนย์ ขนาด 653 เตียง ประกอบด้วยแผนกให้บริการ 4 แผนก คือ กุมารเวชกรรม สูติรีเวชกรรม ศัลยกรรม และอายุรกรรม ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลในระดับตติยภูมิ และเป็นสถาบันการสอนและฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข มีจุดเน้นการบริการที่มีคุณภาพ และมีนโยบายส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มการพยาบาล มีบทบาทในการบริหารหอผู้ป่วย และหน่วยงาน โดยดูแล ควบคุม การปฏิบัติของบุคลากรพยาบาล เพื่อให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีการประเมินความสามารถ (Competency) ของบุคลากรพยาบาลทุกระดับ และการใช้กระบวนการพยาบาล เป็นแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองนโยบายดังกล่าวของโรงพยาบาล นอกจากนี้ ยังมีระบบการประกันคุณภาพการพยาบาล การนิเทศงาน และเน้นการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับหน่วยงาน (Unit Optimization) งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นหน่วยงานภายใต้การบังคับบัญชาของกลุ่มการพยาบาล ยึดแนวทางการปฏิบัติตามนโยบายของกลุ่มการพยาบาล และให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพเช่นกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ โดยการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะจากข้อมูลเชิงประจักษ์ และการมีส่วนร่วมของบุคลากร ดำเนินการใช้นโยบายปฏิบัติตั้งแต่ปี 2546 ตลอดจนมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในทุกหอผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล และควบคุมอัตราการติดเชื้อดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 279 คน

กลุ่มตัวอย่าง มีคุณสมบัติดังนี้

1. ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล
2. มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย
ที่คาสายสวนปัสสาวะไม่น้อยกว่า 6 เดือน

กลุ่มตัวอย่างได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling) โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยวิธีคำนวณจากสูตรยามานะ (Yamane, 1973, อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตยสุนทร, 2547)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} \quad \text{เมื่อ } N \text{ คือ ขนาดของประชากร}$$

e คือ ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง

n คือ ขนาดตัวอย่าง

โดยกำหนดระดับความคลาดเคลื่อนของการสุ่ม .05 ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 165 คน และ
เพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 10 เพื่อป้องกันการสูญหายของกลุ่มตัวอย่าง ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน
181 คน

2. แบ่งจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรในแต่ละหอผู้ป่วย (ยวดี ฤาชา
และคณะ, 2543) ดังแสดงในตารางที่ 1

$$\text{จำนวนตัวอย่างแต่ละกลุ่ม} = \frac{\text{จำนวนตัวอย่างที่ต้องการ} \times \text{จำนวนประชากรแต่ละกลุ่ม}}{\text{จำนวนประชากรทั้งหมด}}$$

3. ทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยใช้ตารางเลขสุ่มจากรายชื่อของพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วย โดยยกเว้นรายชื่อพยาบาลที่ลาศึกษาต่อ หรือไปอบรมดูงาน
รายละเอียดของกลุ่มตัวอย่าง ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนประชากร และกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง

หอผู้ป่วย	จำนวนประชากร (คน)	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (คน)
หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	20	13
หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม	18	12
หอผู้ป่วยหลังคลอด	11	7
หอผู้ป่วยนรีเวช	12	8
หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	18	12
หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	19	12
หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม	15	10
หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ	16	10
หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก	14	9
หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1	20	13
หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2	22	14
หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 1	20	13
หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 2	20	13
หอผู้ป่วยพิเศษ 6 ตึก 1	10	7
หอผู้ป่วยพิเศษ 6 ตึก 4	9	6
หอผู้ป่วยพิเศษ 7 ตึก 1	14	9
หอผู้ป่วยพิเศษ 7 ตึก 4	8	5
งานห้องคลอด	13	8
รวม	279	181

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 5 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน

ปัสสาวะ

ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วยข้อความเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษาทางการพยาบาล ตำแหน่งของการปฏิบัติงาน ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย ที่คาสายสวนปัสสาวะ หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะหลังการสำเร็จการศึกษา และแหล่งที่ได้รับความรู้หลังการสำเร็จการศึกษา ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวคิดของโรเจอร์ (Roger, 1995) ประกอบด้วยคำถาม 5 ด้าน คือ ประโยชน์ ความสอดคล้องกับบริบท ความง่ายในการนำไปใช้ การประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน และการเห็นผลลัพธ์จากการนำไปใช้ รวมทั้งหมด 10 ข้อ คำถามใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีความหมายดังนี้

5 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับมาก

3 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับปานกลาง

2 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับน้อย

1 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับน้อยที่สุด

คะแนนรวมจากแบบสอบถามนำมาหาค่าเฉลี่ย ได้ค่าเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 1 ถึง 5 คะแนน ซึ่งนำมาจัดระดับความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะได้ 5 ระดับ ดังนี้ (ประทอง กรรณสูตร, 2538)

4.50 – 5.00 หมายถึง ความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับมากที่สุด

3.50 – 4.49 หมายถึง ความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับมาก

2.50 – 3.49 หมายถึง ความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับปานกลาง

1.50 – 2.49 หมายถึง ความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับน้อย

1.00 – 1.49 หมายถึง ความครบถ้วนของคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับน้อยที่สุด

ชุดที่ 2 แบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะด้วยตนเอง ของบุคลากรพยาบาล ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ครอบคลุมความรู้ ความสามารถ และทักษะเกี่ยวกับการสวนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ การเปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งหมด 20 ข้อ แบบสอบถามมีลักษณะเป็น Visual Analogue Scale (VAS) คือเป็นเส้นตรง มีคะแนนเต็ม 100 คะแนน โดยเริ่มจาก 0 คะแนน (จากจุดเริ่มของเส้นด้านซ้ายสุด) จนถึง 100 คะแนน (ปลายเส้นด้านขวาสุด) เส้นตรงนี้มีความยาว 100 มิลลิเมตร โดยให้บุคลากรพยาบาลประมาณค่าความสามารถในการปฏิบัติของตนเองตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ เป็นร้อยละ เกณฑ์การให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้ คือ (Meretoja, Isoaho & Leino-Kilpi, 2004)

76 – 100 หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับดีมาก

51 – 75 หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับดี

26 – 50 หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับปานกลาง

0 – 25 หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ อยู่ในระดับต่ำ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรู้สึก ความคิดเห็น ความเชื่อของบุคลากรพยาบาล เกี่ยวกับการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ไปใช้ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นรวมทั้งหมด 15 ข้อ คำถามใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยแต่ละระดับมีความหมายดังนี้

5 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับมาก

3 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับปานกลาง

2 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับน้อย

1 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลเห็นด้วยในระดับน้อยที่สุด

คะแนนรวมจากแบบสอบถามนำมาหาค่าเฉลี่ย ได้ค่าเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 1 ถึง 5 คะแนน ซึ่งนำมาจัดระดับทัศนคติได้ 5 ระดับ ดังนี้ (ประคอง กรรณสูตร, 2538)

4.50 – 5.00 หมายถึง ทัศนคติต่อการใช้นโยบายการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน
ปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล อยู่ในระดับดีมาก

3.50 – 4.49 หมายถึง ทัศนคติต่อการใช้นโยบายการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน
ปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล อยู่ในระดับดี

2.50 – 3.49 หมายถึง ทัศนคติต่อการใช้นโยบายการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน
ปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง

1.50 – 2.49 หมายถึง ทัศนคติต่อการใช้นโยบายการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน
ปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล อยู่ในระดับต่ำ

1.00 – 1.49 หมายถึง ทัศนคติต่อการใช้นโยบายการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวน
ปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล อยู่ในระดับต่ำมาก

ชุดที่ 4 แบบสอบถามการสนับสนุนจากองค์กร

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการส่งเสริม หรือเอื้ออำนวยจากหน่วยงานให้บุคลากรเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การปฏิบัติ ทักษะ วิชิต และการทำงาน ตามการรับรู้ของบุคลากรพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย การสนับสนุน 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ ด้านการให้ข้อมูลย้อนกลับ ด้านการมีส่วนร่วม ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านวัสดุอุปกรณ์ ซึ่งสามารถประเมินได้ โดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นรวมทั้งหมด 20 ข้อ แบบสอบถามมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยแต่ละระดับมีความหมาย ดังนี้

5 หมายถึง บุคลากรพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง บุคลากรพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ในระดับมาก

3 หมายถึง บุคลากรพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ในระดับปานกลาง

2 หมายถึง บุคลากรพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ในระดับน้อย

1 หมายถึง บุคลากรพยาบาลได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ในระดับน้อยที่สุด หรือ
ไม่ได้รับเลย

ชุดที่ 5 แบบสอบถามการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ

เป็นแบบสอบถาม เกี่ยวกับพฤติกรรม หรือการกระทำของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ซึ่งประเมินได้จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยสอดคล้องกับแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ของโรงพยาบาล สวรรค์ประชารักษ์ ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ 4 หมวด ได้แก่ การสวนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ การเปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะ และการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งหมด 22 ข้อ แบบสอบถามมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยแต่ละระดับมีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลมีการปฏิบัติเป็นประจำ
- 4 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลมีการปฏิบัติบ่อยครั้ง
- 3 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลมีการปฏิบัติเป็นบางครั้ง
- 2 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลมีการปฏิบัตินานๆ ครั้ง
- 1 หมายถึง ข้อความนั้นบุคลากรพยาบาลไม่เคยปฏิบัติเลย

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยทำการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และการหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (Reliability) ดังนี้

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 1 ท่าน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2 ท่าน และอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ท่าน เพื่อพิจารณาความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจนของคำถาม ความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ และการจัดอันดับคำถาม จากนั้นหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI) ของแบบสอบถามคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้นาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามการสนับสนุนจากองค์กร และแบบสอบถามการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ จากข้อที่ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 และหารด้วยจำนวนข้อคำถาม

ทั้งหมด (บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร, 2547) ได้ค่าเท่ากับ .80, .80, 1.0, 1.0, .80 ตามลำดับ จากนั้นผู้วิจัยนำข้อเสนอแนะมาพิจารณาและปรับปรุงภายใต้คำแนะนำของประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ให้มีความสมบูรณ์และถูกต้องแล้วจึงนำไปจัดเก็บข้อมูล

การหาความเชื่อมั่น (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการพิจารณาความตรงตามเนื้อหาไปทดลองใช้กับพยาบาล ซึ่งมีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง ในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 30 คน และนำมาหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's α Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้นิเวศปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามการสนับสนุนจูงใจองค์กร และแบบสอบถามการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ เท่ากับ .91, .96, .89, .92, .70 ตามลำดับ

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง โดยก่อนดำเนินการวิจัย ผู้วิจัยได้นำเสนอโครงร่างงานวิจัยพร้อมเครื่องมือวิจัยต่อคณะกรรมการตรวจสอบจริยธรรมของมหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อพิจารณาตรวจสอบเป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงดำเนินการวิจัย โดยผู้วิจัยแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่าง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขั้นตอนของการเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการทำวิจัย ทั้งนี้ให้กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยด้วยตนเองโดยการสมัครใจ และชี้แจงให้ทราบว่าหากเข้าร่วมวิจัยแล้ว สามารถออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อกลุ่มตัวอย่าง หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา ข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างนำมาใช้เฉพาะในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น การเสนอข้อมูลนำเสนอในภาพรวมและใช้ประโยชน์ในทางวิชาการเท่านั้น ขั้นตอนและวิธีการศึกษาครั้งนี้ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัยคำนึงถึงกลุ่มตัวอย่างโดยไม่รบกวนเวลาของกลุ่มตัวอย่างมากกว่าเวลาอันสมควร

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. ผู้วิจัยเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ผ่านการพิจารณาแล้วต่อคณะกรรมการประเมินงานวิจัยด้านจริยธรรม มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อพิจารณาเกี่ยวกับจริยธรรมในการวิจัย

2. ผู้วิจัยทำหนังสือแนะนำตัวจากคณะบดี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขออนุญาตรวบรวมข้อมูลจากบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

3. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ขอความร่วมมือในการทำวิจัย และดำเนินการรวบรวมข้อมูล

4. คัดเลือกบุคลากรพยาบาลที่มีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนด และสุ่มรายชื่อกลุ่มตัวอย่างจากประชากรในแต่ละหอผู้ป่วย

5. ผู้วิจัยพบกลุ่มตัวอย่างที่หอผู้ป่วย โดยแนะนำตนเอง อธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย ชี้แจงรายละเอียดในการตอบแบบสอบถาม ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบสอบถามให้ครบทั้ง 5 ชุด ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง และเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถาม พร้อมทั้งแจ้งการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมการวิจัย และให้กลุ่มตัวอย่างที่สมัครใจ เช่นต์ไบเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

6. ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลตามแบบสอบถามที่จัดเตรียมไว้ โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แล้วให้กลุ่มตัวอย่างนำแบบสอบถามใส่ซองปิดผนึก ผู้วิจัยรวบรวมแบบสอบถามจากนั้นจึงให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบสอบถามคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะแบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ แบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้น้ำปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และแบบสอบถามการสนับสนุนจากองค์กร แล้วให้กลุ่มตัวอย่างนำแบบสอบถามทั้ง 4 ชุด รวมใส่ในซองปิดผนึก จากนั้นผู้วิจัยนัดเวลาเพื่อขอรับแบบสอบถามคืนอีกครั้ง

7. ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามคืนจำนวน 181 ฉบับ ทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์จำนวน 181 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 ภายหลังการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น พบว่าแบบสอบถามมีค่า outlier จำนวน 9 ฉบับ จึงได้แบบสอบถามที่สามารถนำไปวิเคราะห์ทางสถิติจำนวน 172 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95 ของแบบสอบถามทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่รวบรวมได้มาลงรหัส บันทึกลงในคอมพิวเตอร์ และวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ดังนี้

1. แจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของข้อมูลส่วนบุคคล
2. คำนวณหาค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนคุณลักษณะของแนวปฏิบัติ
การพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนว
ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และทัศนคติต่อการใช้นาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย
ที่คาสายสวนปัสสาวะ
3. แจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละของคะแนนการสนับสนุนจากองค์กร และการ
ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล
4. วิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment
Correlation) ภายหลังการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นพบว่า ตัวแปรทุกตัวมีการกระจายเป็น โกล่งปกติ
ตัวแปรต้นไม่มีความสัมพันธ์กันเอง และความคลาดเคลื่อนมีการกระจายเป็นปกติ และมีอิสระ
ต่อกัน
5. วิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression) เพื่อหา
ปัจจัยทำนายการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะของบุคลากร
พยาบาล โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05