

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลใหม่ โดยมุ่งมาตรการความคาดทางอารมณ์ในการดูแลอย่างเอื้ออาทร ผู้วิจัยดำเนินการ โดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) ตามขั้นตอนหลัก 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์และสังเคราะห์แนวคิดในการดูแลอย่างเอื้ออาทรในวิชาชีพพยาบาล

ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม โดยมุ่งมาตรการความคาดทางอารมณ์ในการดูแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลใหม่ และทดลองใช้

ขั้นตอนที่ 3 การนำหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้นไปใช้จริง และศึกษาผลที่เกิดขึ้น

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินหลักสูตรฝึกอบรม

รายละเอียดของกระบวนการวิจัยในแต่ละขั้นตอน มีดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์และสังเคราะห์แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทรในวิชาชีพพยาบาล

การดำเนินการในขั้นตอนนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อสังเคราะห์และประเมินสาระเกี่ยวกับแนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ในวิชาชีพพยาบาลในประเด็นเกี่ยวกับ การแสดงออกถึง พฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร สำหรับนำไปพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม และสร้างแบบวัดพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลใหม่ในขั้นตอนต่อไป โดยใช้วิธีวิจัยแบบอีดีโอฟอร์ (EDFR : Ethnographic Delphi Future Research) (ไฟ Caldwell วรค 2555 : 157-158) มีรายละเอียดการดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลอย่างเอื้ออาทร เพื่อกำหนดประเด็นเกี่ยวกับการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร

2. สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และผู้รับบริการ ทางการพยาบาลจำนวน 7 คน ในประเด็นเกี่ยวกับการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่าง

เอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร

3. นูรณาการแนวคิดเกี่ยวกับการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร โดยการสังเคราะห์สารจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และจากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และผู้รับบริการทางการพยาบาล

4. คัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร โดยใช้เทคนิคเดลฟี่ (The Delphi Technique) ดังนี้

4.1 นำแนวคิดจากข้อ 3. มาเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถามที่ 1 สำหรับให้ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารการพยาบาล และผู้เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 18 คน พิจารณาการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทรว่า ผู้เชี่ยวชาญเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย

4.2 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยผู้วิจัยส่งแบบสอบถามที่ 1 ให้ผู้เชี่ยวชาญด้วยตนเองทางไปรษณีย์ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Mail) และทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามที่ 1

4.3 นำผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามที่ 1 มาเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถามที่ 2 และ 3 สำหรับให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความเหมาะสมของการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร

4.4 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยส่งแบบสอบถามที่ 2 และ 3 ให้ผู้เชี่ยวชาญด้วยตนเองทางไปรษณีย์ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Mail) และทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามที่ 2 และ 3

4.5 คัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างเอื้ออาทรที่ได้รับพันทามติ (Consensus) จากผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คังนี้

1. ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มบุคลากรทางการพยาบาล และกลุ่มผู้รับบริการทางการพยาบาล สำหรับศึกษาความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวคิดการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอในวิชาชีพพยาบาล ในประเด็นที่เกี่ยวกับ การแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลสนใจมีพฤติกรรมการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ ประกอบด้วย

1.1 ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์พยาบาล จำนวน 1 คน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

1.1.1 มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก

1.1.2 มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลหรือการนิเทศนักศึกษาพยาบาล ไม่ต่ำกว่า 5 ปี และ/หรือ

1.1.3 มีผลงานทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ

1.2 พยาบาลวิชาชีพ เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกหอผู้ป่วยในของโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จำนวน 2 คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1.2.1 มีวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป

1.2.2 มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาล ไม่ต่ำกว่า 10 ปี และ/หรือ

1.2.3 มีผลงานทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ

1.3 ผู้ป่วย เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหอผู้ป่วยในของโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จำนวน 2 คน

1.4 ญาติผู้ป่วย เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากญาติผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหอผู้ป่วยในของโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จำนวน 2 คน

2. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญสำหรับสอบถามข้อมูลการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ ด้วยเทคนิคเดลฟี่ เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 18 คน จาก 3 กลุ่ม ประกอบด้วย

2.1 ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาลจำนวน 2 คน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

2.1.1 มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก

2.1.2 มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลหรือการนิเทศนักศึกษาพยาบาลอย่างน้อย 2 ปี หรือมีผลงานทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้ดเลอ芽งเอื้ออาทรอ

2.2 ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารการพยาบาล จำนวน 8 คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

2.2.1 มีประสบการณ์ในการทำงานด้านการบริหารการพยาบาล ในระดับหัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้าพยาบาล ไม่น้อยกว่า 2 ปี

2.2.2 มีประสบการณ์หรือมีผลงานทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้ดเลอ芽ง

เอื้ออาทร

2.3 ผู้เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 8 คน โดยมีคุณสมบัติดังนี้

2.3.1 ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการพยาบาล หรือสอบผ่านการเป็น

ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advance Practice Nurse) สาขาใดสาขาหนึ่ง

2.3.2 มีประสบการณ์ในการคุ้มครองตัวเองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป และ/หรือมีผลงาน
ทางค้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองตัวเอง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (Semi-Structural Question) เรื่องการคุ้มครองตัวเอง

เอื้ออาทร

2. แบบสอบถามเพื่อคัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร และ
แนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร

วิธีดำเนินการสร้างเครื่องมือการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (Semi-Structural Question) เรื่องการคุ้มครองตัวเอง
เอื้ออาทรดำเนินการดังนี้

1.1 ศึกษาแนวคิดเกี่ยวกับการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทรจากเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

1.2 สังเคราะห์เนื้อหาเกี่ยวกับการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร เพื่อใช้เป็นแนวทางในการ
กำหนดประเด็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร และ
แนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร

1.3 นำผลการสังเคราะห์เนื้อหาจากข้อ 1.2 มากำหนดประเด็นสัมภาษณ์เกี่ยวกับการ
แสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มี
พฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร

1.4 นำประเด็นการสัมภาษณ์ที่กำหนดขึ้นตามข้อ 1.3 เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อ
พิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

2. แบบสอบถามเพื่อคัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร และ
แนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการคุ้มครองตัวเอง เอื้ออาทร มีจำนวน 3 ฉบับ
ดังนี้

2.1 แบบสอบถามเพื่อคัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรฉบับที่ 1 สำหรับสอบถามผู้เชี่ยวชาญด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 1 ดำเนินการโดย

2.1.1 นำแนวคิดขั้นต้นจากการศึกษาเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มนักคลินิกทางการแพทย์ฯ และกลุ่มผู้รับบริการทางการพยาบาลมาสร้างแบบสอบถาม โดยมีช่องสำหรับให้ผู้เชี่ยวชาญแสดงความคิดเห็นว่าเห็นด้วย หรือไม่เห็นด้วย และให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขหรือเพิ่มเติมการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร

2.1.2 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

2.2 แบบสอบถามเพื่อคัดเลือกการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรฉบับที่ 2 และ 3 สำหรับสอบถามผู้เชี่ยวชาญด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 2 และ 3 ดำเนินการโดย

2.2.1 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของผู้เชี่ยวชาญในรอบที่ 1 ทั้งในส่วนที่เป็นแบบปลายปีคและข้อเสนอแนะน่าวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อสร้างแบบสอบถามฉบับที่ 2 ซึ่งแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบสอบถามปลายปีคชนิดมาตรฐานสากล ระดับดังนี้

ระดับคะแนน

ความหมาย

- | | |
|---|---|
| 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่งว่าการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร มีความเหมาะสม |
| 4 | เห็นด้วยว่าการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร มีความเหมาะสม |
| 3 | เห็นด้วยปานกลางว่าการแสดงออกถึงพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร มีความเหมาะสม |

- 2 เห็นด้วยน้อยว่าการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจนใหม่มีพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร มีความเหมาะสม
- 1 เห็นด้วยน้อยที่สุดว่าการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจนใหม่มีพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร มีความเหมาะสม

2.2.2 แบบสอบถามฉบับที่ 3 สร้างขึ้นจากการนำคำตอบของผู้เชี่ยวชาญด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 2 ของผู้เชี่ยวชาญแต่ละคน เปรียบเทียบคำตอบด้วยค่ามัธยฐาน (Median : Mdn) และค่าพิสัยระหว่างควา ไกล์ (Interquartile Range : IQR) ของแต่ละพฤติกรรม ซึ่งแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบสอบถามปลายปีชนิดมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ เช่นเดียวกับแบบสอบถามฉบับที่ 2

2.2.3 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อให้ได้สาระสำคัญ สำหรับพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมในชั้นตอนต่อไป รวมทั้งนำไปออกแบบแบบวัดพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาล จนใหม่สำหรับงานวิจัยครั้งนี้ ดังนี้

1. การศึกษาเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยการอ่านและจดบันทึกสาระแยกตามประเด็น เกี่ยวกับการแสดงออกถึงพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจนใหม่มีพฤติกรรมการคุณแลอย่างเอื้ออาทร

2. การสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มนบุคคลทางการพยาบาล และกลุ่มผู้รับบริการทางการพยาบาล ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดย

2.1 ผู้วิจัยขอหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลพสินธุ์ และผู้ให้ข้อมูลที่เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล

2.2 นำหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัย ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลพสินธุ์ และผู้ให้ข้อมูลที่เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล

2.3 ประสานงานกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่เป็นพยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย รวมทั้งผู้ให้ข้อมูลที่เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาลด้วยตนเอง พร้อมกับอธิบาย วัตถุประสงค์ วิธีดำเนินวิจัย พร้อมทั้งนัดหมายระยะเวลาในการสัมภาษณ์

2.4 ดำเนินการสัมภาษณ์ตามวันเวลาที่นัดหมาย

3. การสอบถามกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ สำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิคเดลฟาย ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดย

3.1 ผู้วิจัยขอหนังสือขอความความร่วมมือในการวิจัยจากบล็อกที่ติดต่อทางอีเมล ถึงกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่เป็นผู้เชี่ยวชาญจำนวน 18 คน

3.2 นำหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัย ติดต่อขอความร่วมมือจากผู้เชี่ยวชาญ ด้วยตนเอง พร้อมทั้งอธิบายวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินวิจัย และระยะเวลาโดยให้ผู้เชี่ยวชาญแต่งแบบสอบถามกลับคืนอย่างช้าภายใน 2 สัปดาห์

3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 1 รอบที่ 2 และ รอบที่ 3 ผู้วิจัยใช้วิธีการส่งแบบสอบถามด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Mail)

3.4 ในการถือที่ผู้เชี่ยวชาญไม่ตอบแบบสอบถามกลับภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้วิจัยจะใช้วิธีการติดตามทางโทรศัพท์ด้วยตนเองทุกๆ 1 สัปดาห์

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษาแนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทรจากเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการเก็บรวบรวมข้อมูลในข้อ 1. และข้อมูลจากการสัมภาษณ์แบบ กึ่งโครงสร้างกับผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มนบุคคลการทางการพยาบาล และกลุ่มผู้รับบริการทางการพยาบาลจากการเก็บรวบรวมข้อมูลในข้อ 2. โดยการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และ จัดกลุ่ม (Categorized) (ศากุน ช่าง ไม. 2546 : 171) เพื่อให้ได้ประเด็นของการแสดงออกถึง พฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลสนใจใหม่มีพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทร

2. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 1 โดยการสังเคราะห์เนื้อหา พร้อมทั้งเพิ่มเติม แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมด้วยเทคนิคเดลฟายรอบที่ 2 และ 3 โดยการ คำนวณ median (Median : Mdn) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range : IQR) ของแต่ละพฤติกรรม และหนันทามติ (Consensus) โดยใช้เกณฑ์ค่าพิสัยระหว่างควอไอล์

(Interquartile Range : IQR) หากค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range : IQR) ไม่เกิน 1.5 และมีค่ามัธยฐาน (Median : Mdn) ตั้งแต่ 3.5 ขึ้นไป แสดงว่า ประเด็นดังกล่าวได้รับฉันทามติ (Consensus) หรือความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญสอดคล้องกัน แต่หากค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range : IQR) เกิน 1.5 และมีค่ามัธยฐาน (Median : Mdn) น้อยกว่า 3.5 แสดงว่า ประเด็นดังกล่าวไม่ได้รับฉันทามติ (Consensus) หรือความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญไม่สอดคล้องกัน

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค่ามัธยฐาน (Median : Mdn) (สุรศักดิ์ ออมรรัตนศักดิ์. 2550 : 136)

$$Mdn = L_o + i \left(\frac{N/2 - F}{f} \right)$$

เมื่อ Mdn	แทนค่ามัธยฐาน
Lo	แทนจุดจำกัดล่างที่แท้จริงของคะแนนในชั้นที่มีมัธยฐาน
N	แทนจำนวนคะแนนทั้งหมด
F	แทนความถี่สะสมจากคะแนนต่ำสุดถึงคะแนนที่เป็นจุดจำกัดบนของคะแนนในชั้นก่อนชั้นที่มีมัธยฐาน
f	แทนความถี่ของคะแนนในชั้นที่มีมัธยฐาน
i	แทนความกว้างของอันตรภาคชั้น

2. ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range : IQR) (สุรศักดิ์ ออมรรัตนศักดิ์. 2550 : 136)

$$IQR = Q_3 - Q_1 \text{ โดย}$$

$$Q_3 = L_{Q_3} + i \left(\frac{N/4 - F}{f_{Q_3}} \right)$$

$$Q_1 = L_{Q_1} + i \left(\frac{3N/4 - F}{f_{Q_1}} \right)$$

เมื่อ IQR	แทนพิสัยระหว่างควอไทล์
Q_1	แทนค่าควอไทล์ที่ 1
Q_3	แทนค่าควอไทล์ที่ 2

L_{Q1}	แทนขีดจำกัดล่างที่แท้จริงของชั้น Q1 ตกอยู่
L_{Q3}	แทนขีดจำกัดล่างที่แท้จริงของชั้น Q3 ตกอยู่
N	แทนจำนวนข้อมูล
F	แทนความถี่สะสมของชั้นที่ Q1 หรือ Q3 ตกอยู่
f_{Q1}	แทนความถี่ชั้นที่ Q1 ตกอยู่
f_{Q3}	แทนความถี่ชั้นที่ Q3 ตกอยู่
i	แทนความกว้างของอัตราภาคชั้น

ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม โดยบูรณาการความคลาดทางอารมณ์ใน การคุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหารของพยาบาลจบใหม่ และทดลองใช้

การดำเนินการในขั้นตอนนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาล จบใหม่ โดยบูรณาการความคลาดทางอารมณ์ในการคุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหาร จากสาระสำคัญที่ได้ จากการศึกษาข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับแนวคิดในการคุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหาร ในขั้นตอนที่ 1 พร้อมทั้ง นำหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้นไปทดลองใช้ (Try out) โดยมีรายละเอียดการดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม และความคลาดทาง อารมณ์ จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ
2. นำผลการศึกษาที่ได้ในข้อ 1. มาสังเคราะห์รวมกับสาระสำคัญเกี่ยวกับการ แสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหาร และแนวทางการส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่มี พฤติกรรมการคุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหารที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 เพื่อกำหนดรูปแบบของการพัฒนา หลักสูตรฝึกอบรม
3. ร่างหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลจบใหม่ โดยบูรณาการความคลาดทางอารมณ์ในการ คุ้ดเลอป่ายางเอื้ออาหารจากแนวคิดของการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมในข้อ 2.
4. นำร่างหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้น เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบ ความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตาม ข้อเสนอแนะ
5. นำร่างหลักสูตรฝึกอบรมเสนอผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญด้านเนื้อหา หลักสูตร ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล และผู้เชี่ยวชาญด้านการวัดประเมินผลการศึกษา จำนวน 5 คน เพื่อตรวจสอบความสอดคล้องและความเหมาะสมของหลักสูตรฝึกอบรม พร้อม ทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

6. นำหลักสูตรฝึกอบรมที่แก้ไข ปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้ (Try out) กับพยาบาล จนใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัด การพัฒนาระบบในปีงบประมาณ 2555 จำนวน 30 คน เพื่อตรวจสอบความเป็นไปได้ และความเหมาะสมของหลักสูตรฝึกอบรม พร้อมทั้งหาคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบวัดพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลชนบทใหม่ และแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม กู้ภัยให้ข้อมูล

1. ผู้เชี่ยวชาญ สำหรับตรวจสอบความสอดคล้องและความเหมาะสมของหลักสูตรฝึกอบรม จำนวน 5 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) กำหนดเกณฑ์ในการเลือกโดย 1) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาล เป็นพยาบาลผู้มีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้น 1 มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลไม่ต่ำกว่า 10 ปี จำนวน 2 คน 2) ผู้เชี่ยวชาญด้านเนื้อหาหลักสูตร เป็นอาจารย์ผู้ที่มีผลงานหรือประสบการณ์ทางด้านการสอนไม่ต่ำกว่า 10 ปี มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก จำนวน 1 คน 3) ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล เป็นอาจารย์พยาบาลที่มีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้น 1 มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก มีประสบการณ์ด้านการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลไม่น้อยกว่า 10 ปี จำนวน 1 คน และ 4) ผู้เชี่ยวชาญด้านการวัดประเมินผลการศึกษา เป็นอาจารย์ผู้ที่มีผลงานหรือประสบการณ์ทางด้านการวัดประเมินผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า 5 ปี มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก จำนวน 1 คน

2. พยาบาลชนบทใหม่สำหรับทดลองใช้ (Try out) หลักสูตรฝึกอบรม เพื่อตรวจสอบความเที่ยง (Reliability) ของเครื่องมือ จำนวน 30 คน เป็นพยาบาลชนบทใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2555

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ร่างหลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่งประกอบด้วย

1.1 แผนการจัดการเรียนรู้ สำหรับใช้เป็นคู่มือในการฝึกอบรม จำนวน 5 หน่วย การเรียนรู้

1.2 เอกสารประกอบการฝึกอบรม ได้แก่ ใบงาน ใบความรู้

1.3 สื่อสำหรับการฝึกอบรม ได้แก่ วีดีทัศน์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบการ

ฝึกอบรม

2. เครื่องมือประเมินผลจากการฝึกอบรม ได้แก่ แบบวัดพฤติกรรมการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດของพยาบาลจนใหม่ และแบบสัมภาษณ์กับ โครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับ พฤติกรรมการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດของพยาบาลจนใหม่

3. เครื่องมือประเมินหลักสูตรฝึกอบรม ได้แก่ แบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม วิธีดำเนินการสร้างเครื่องมือการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ร่างหลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ดำเนินการสร้าง โดย

1.1 ศึกษาวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับ มนโนทัศน์ของหลักสูตรฝึกอบรม ปรัชญา การศึกษากับหลักสูตรฝึกอบรม ทฤษฎีการเรียนรู้กับหลักสูตรฝึกอบรม และการพัฒนา หลักสูตรฝึกอบรม จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ แล้วนำ ผลการศึกษาที่ได้มาสังเคราะห์รวมกับข้อมูลพื้นฐานจากขั้นตอนที่ 1 เพื่อกำหนดรูปแบบของ การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

1.2 ร่างหลักสูตรฝึกอบรมและเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่ง ประกอบด้วย แผนการเรียนรู้ เอกสารประกอบการฝึกอบรม ได้แก่ ใบงาน ใบความรู้ สื่อ ทำหรับการฝึกอบรม ได้แก่ วีดีทัศน์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม ซึ่งแผนการ เรียนรู้ของหลักสูตรฝึกอบรม แสดงดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 แผนการเรียนรู้ของหลักสูตรฝึกอบรม

หน่วยที่	หน่วยการเรียนรู้	ระยะเวลา (ชั่วโมง)	
		ทฤษฎี	ปฏิบัติ
1	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และแรงบันดาลใจ	-	7
2	การตระหนักรู้อารมณ์ตนเองกับการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດ	1	4.5
3	การควบคุมอารมณ์ตนเองกับการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດ	1	5
4	การพัฒนาอารมณ์ตนเองกับการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດ	1	9
5	ฝึกปฏิบัติการคุ้ดอย่างເຊື້ອາຫາດ	-	80
รวม		3	105.5
		108.5	

**1.3 นำร่างหลักสูตรฝึกอบรมและเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม เสนอ
อาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้ง
ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ**

**1.4 สร้างแบบประเมินความเหมาะสมและความสอดคล้องของหลักสูตรฝึกอบรม
โดยแบบประเมินความเหมาะสมมีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ คือ
เหมาะสมมากที่สุด หาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด ส่วนแบบประเมินความสอดคล้องของ
หลักสูตรฝึกอบรม กำหนดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับ คือ สอดคล้อง ไม่แน่ใจ และไม่
สอดคล้อง**

**1.5 นำร่างหลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ที่แก้ไข
ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว พร้อมกับแบบประเมินความเหมาะสมและ
ความสอดคล้องขององค์ประกอบร่างหลักสูตรฝึกอบรมที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เสนอผู้เชี่ยวชาญ
จำนวน 5 คน ประกอบด้วย**

**5.1 ผศ.ดร.นิราศ จันทรจิต ค.ศ. (หลักสูตรและการสอน) ภาควิชาหลักสูตร
และการสอน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**5.2 ดร.กันติมาภรณ์ วิวัฒน์ระบุล ปร.ศ. (ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค) ผู้ช่วย
หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลกาฬสินธุ์**

**5.3 ดร.กันยารัตน์ อุบลวรรณ Ph.D. (Nursing) อาจารย์กุ่มวิชาชีพ 1 (วิชาชีพ
ทางการพยาบาล) วิทยาลัยบริหารราชชนนีสรงนารายณ์**

**5.4 ดร.ศักดิ์สิทธิ์ ฤทธิลิน ค.ศ. (การวัดและประเมินผลการศึกษา) รองคณบดี
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์**

**5.5 ดร.ลัคดา อะโนร์สี ปร.ศ. (เทคโนโลยีการศึกษา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญ
การ กลุ่มงานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลกาฬสินธุ์**

ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ นำมาคำนวณหาค่าเฉลี่ยความเหมาะสมของร่าง
หลักสูตรฝึกอบรม และความสอดคล้องขององค์ประกอบร่างหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่งพบว่า
ค่าเฉลี่ยความเหมาะสมของร่างหลักสูตรฝึกอบรมในภาพรวมเท่ากับ 4.96 และค่าเฉลี่ยความ
สอดคล้องขององค์ประกอบร่างหลักสูตรฝึกอบรม มีค่าเท่ากับ 1.00 ผู้วิจัยได้ทำการปรับปรุง
หลักสูตรฝึกอบรมตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญก่อนนำไปทดลองใช้ (Try out) ดังต่อไปนี้

**1) หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และแรงบันดาลใจ ในส่วนของ
กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์กิจกรรมที่ 1-10 ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นว่า เมื่อจากผู้วิจัยมีวัตถุประสงค์**

เพื่อสร้างสัมพันธภาพ ความคุ้นเคย และสร้างบรรยากาศของผู้เข้ารับการอบรมก่อนการฝึกอบรม ดังนี้ การจัดกิจกรรมดังกล่าวผู้วิจัยทรงมั่นใจว่างานในเรื่องของกิจกรรมที่มีการแบ่งขั้นกัน เนื่องจากการแท้-ฐานะ และโดยเฉพาะการลงโทษกลุ่มหรือผู้แพ้ อาจทำให้ผู้เข้ารับการอบรมเกิดความรู้สึกในทางลบซึ่งส่งผลต่อการฝึกอบรม ได้ หากความคิดเห็นดังกล่าว ผู้วิจัยดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง โดย การดำเนินกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ไม่ใช้วิธีการที่ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมรู้สึกว่าถูกลงโทษ และ ไม่เน้นข้อว่า ใครคือผู้แพ้ ใครคือผู้ชนะ หากแต่เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมนั้นๆ แล้ว จะใช้วิธีการสร้างบรรยากาศโดยการทำให้ผู้เข้ารับการอบรมทุกคนสนุกสนานร่วมกัน สร้างความคุ้นเคย และสร้างสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการฝึกอบรมในลำดับต่อไปพร้อมๆ กัน

2) เมื่อหาและกิจกรรมในแต่ละหน่วยการเรียนรู้มีความเหมาะสมมาก หากแต่ในบางหน่วยการเรียนรู้ เช่น หน่วยการเรียนรู้ที่ 4 การพัฒนาอารมณ์ตันเองกับการถูกล้อย่างเอื้ออาทร เป็นหน่วยการเรียนรู้ที่มีเนื้อหาและกิจกรรมจำนวนมาก ซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นว่า การจัดกิจกรรมต้องเนื่องกันเป็นระยะเวลานาน อาจทำให้ผู้เข้ารับการอบรมเบื่อหน่ายและขาดสนใจได้ หากความคิดเห็นดังกล่าว ผู้วิจัยจะได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโดยการสลับเนื้อหาและกิจกรรมที่สอดแทรกด้วยเนื้อหาเชิงวิชาการ กับกิจกรรมที่ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดความสนุกสนาน สร้างบรรยากาศการอบรมแต่สอดแทรกด้วยแนวคิดของความเอื้ออาทร ในแต่ละหน่วยการเรียนรู้ให้มีความกลมกลืนกัน รวมทั้งจัดเกณฑ์หรือกิจกรรมอื่นเล็กๆ น้อยๆ ที่สร้างความสนุกสนาน ผ่อนคลายความตึงเครียดแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างช่วงเวลาของฝึกอบรมตามความเหมาะสม

3) ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นว่า การสรุปประเด็นสำคัญเมื่อสิ้นสุดในแต่ละหน่วยการเรียนรู้ หรือเมื่อสิ้นสุดกิจกรรม เป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ผู้เข้ารับการอบรมบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ หากความคิดเห็นดังกล่าว ผู้วิจัยจึงได้กำหนดทสรุปความคิดรวบยอดที่ เชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์ไว้ในขั้นตอนสุดท้ายของวิธีจัดกิจกรรม รวมทั้งกำหนดทสรุปของแต่ละหน่วยการเรียนรู้เพิ่มเติม

2. เครื่องมือประเมินผลจากการฝึกอบรม ได้แก่ แบบวัดพฤติกรรมการถูกล้อย่างเอื้ออาทรของพยานาลฉบใหม่ และแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรมการถูกล้อย่างเอื้ออาทรของพยานาลฉบใหม่ ดำเนินการดังนี้

2.1 แบบวัดพฤติกรรมการถูกล้อย่างเอื้ออาทรของพยานาลฉบใหม่ ดำเนินการสร้างโดย

2.1.1 สร้างแบบวัดพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างอื่้ออาทรอของพยาบาลจบใหม่ จากผลการวิเคราะห์และสังเคราะห์แนวคิดในการคุ้แคดอย่างอื่้ออาทรอในวิชาชีพพยาบาลในขั้นตอนที่ 1 จำนวนทั้งหมด 50 ข้อ แบ่งออกเป็น 6 ด้าน คือ

- | | |
|--|--------------|
| 1) ด้านความมีเมตตากรุณา | จำนวน 5 ข้อ |
| 2) ด้านการเข้าใจ เห็นคุณค่าและควรพิจารณาศักดิ์ศรีของ
ความเป็นมนุษย์ | จำนวน 8 ข้อ |
| 3) ด้านการมีสัมพันธภาพที่อื่้ออาทรอเชิงวิชาชีพ | จำนวน 7 ข้อ |
| 4) ด้านความสามารถเชิงวิชาชีพ | จำนวน 10 ข้อ |
| 5) ด้านการมีจริยธรรมเชิงวิชาชีพ | จำนวน 12 ข้อ |
| 6) ด้านการคุ้แคดผู้ป่วยแบบองค์รวม | จำนวน 8 ข้อ |

คำตามแต่ละข้อมูลก็จะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ เพื่อให้พยาบาล
จบใหม่ประเมินตนเอง และพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยประเมินพยาบาลจบใหม่ ว่ามี
พฤติกรรมการคุ้แคดอย่างอื่้ออาทรอในแต่ละข้อมากน้อยเพียงใด ซึ่งกำหนดค่าคะแนนไว้ดังนี้

- | |
|--|
| คะแนน 5 หมายถึง กระทำพฤติกรรมนั้นทุกครั้ง |
| คะแนน 4 หมายถึง กระทำพฤติกรรมนั้นบ่อยๆ หรือเกือบทุกครั้ง |
| คะแนน 3 หมายถึง กระทำพฤติกรรมนั้นเป็นบางครั้งหรือทำบ้างไม่ทำบ้าง |
| คะแนน 2 หมายถึง เก็บจะไม่ได้กระทำพฤติกรรมนั้นเลย |
| คะแนน 1 หมายถึง ไม่ได้กระทำพฤติกรรมนั้นเลย |

2.1.2 นำแบบวัดพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างอื่้ออาทรอของพยาบาลจบใหม่ เสนอ
อาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้ง
ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

2.1.3 นำแบบวัดพฤติกรรมการคุ้แคดอย่างอื่้ออาทรอของพยาบาลจบใหม่ ที่แก้ไข
ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว เสนอผู้เชี่ยวชาญชุดเดิม เพื่อตรวจสอบความ
ตรงตามเนื้อหา (Validity) โดยการพิจารณาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับนิยามของ
ประเด็นที่ต้องการวัด คำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Congruency: IOC) ซึ่งพบว่า
ค่าดัชนีความสอดคล้องมีค่าเท่ากับ 1.00

2.2 แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรมการคุ้แคดอย่าง
อื่้ออาทรอของพยาบาลจบใหม่ ดำเนินการสร้างโดย

2.2.1 ศึกษาวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมการคุ้ดและย่างเอื้ออาทร และแนวทางการประเมินพฤติกรรมการคุ้ดและย่างเอื้ออาทร จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

2.2.2 สร้างแบบสัมภาษณ์กับโครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรมการคุ้ดและย่างเอื้ออาทรของพยาบาลจนใหม่ จำนวน 3 ชื่อ โดยข้อคำถามเป็นลักษณะปลายเปิดที่สร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ในประเด็นเกี่ยวกับการได้รับการคุ้ดและย่างเอื้ออาทรจากพยาบาลจนใหม่

2.2.3 นำแบบสัมภาษณ์กับโครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรมการคุ้ดและย่างเอื้ออาทรของพยาบาลจนใหม่ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

3. เครื่องมือประเมินหลักสูตรฝึกอบรม ได้แก่ แบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม ดำเนินการสร้างโดย

3.1 ศึกษาวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินหลักสูตรฝึกอบรม จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

3.2 สร้างแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรมให้ครอบคลุมนิยามของแต่ละด้าน ได้ข้อคำถามจำนวน 68 ข้อ แบ่งออกเป็น 5 ด้าน ดังนี้

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1) ด้านบริบท | จำนวน 7 ข้อ |
| 2) ด้านปัจจัยนำเข้า | จำนวน 30 ข้อ |
| 3) ด้านกระบวนการ | จำนวน 21 ข้อ |
| 4) ด้านผลลัพธ์ | จำนวน 7 ข้อ |
| 5) ด้านผลกระทบ | จำนวน 3 ข้อ |

คำถามแต่ละข้อมีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ เพื่อให้พยาบาลใหม่ประเมินหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่งกำหนดค่าคะแนน ไว้ดังนี้

คะแนน 5	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนี้ในระดับมากที่สุด
คะแนน 4	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนี้ในระดับมาก
คะแนน 3	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนี้ในระดับปานกลาง
คะแนน 2	หมายถึง	เห็นด้วยกับข้อความนี้ในระดับน้อย

คณบดี หมายถึง เห็นด้วยกับข้อความนี้ในระดับน้อยที่สุด

3.3 นำแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา/

ตรวจสอบความเหมาะสม และครอบคลุมของเนื้อหา พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตาม
ข้อเสนอแนะ

3.4 นำแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรมที่แก้ไข ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์
ที่ปรึกษาแล้ว เสนอผู้เชี่ยวชาญชุดเดิม เพื่อตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Validity) เครื่องมือ
โดยการพิจารณาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับนิยามของประเด็นที่ต้องการวัด
คำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Congruency: IOC) ซึ่งพบว่า ค่าดัชนีความ
สอดคล้องเท่ากับ 1.00 จากนั้นดำเนินการแก้ไขปรับปรุงความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยขอหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัยผู้เชี่ยวชาญ และ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์

2. ผู้วิจัยประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญด้วยตนเอง พร้อมกับอธิบายวัตถุประสงค์ และ
วิธีดำเนินการวิจัย

3. ผู้วิจัยประสานงานกับรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลของโรงพยาบาลในจังหวัด
กาฬสินธุ์ด้วยตนเอง พร้อมกับเสนอโครงการทดลองใช้หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลจบใหม่ที่
พัฒนาขึ้น

4. นำหลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม เครื่องมือ
ประเมินผลจากการฝึกอบรม ได้แก่ แบบวัดพฤติกรรมการคุ้มครองอย่างเข็ืออาทรอของพยาบาล
จบใหม่ และเครื่องมือประเมินหลักสูตรฝึกอบรม ได้แก่ แบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรมที่
ปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดลองใช้ (Try out) กับพยาบาลจบใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ในปีงบประมาณ 2555
จำนวน 30 คน เพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยทั้งรายชื่อและทั้งฉบับ พิจารณาความ
เหมาะสมและความเป็นไปได้ของหลักสูตรฝึกอบรมและเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม
โดยศึกษานักศึกษา และอุปสรรค แล้วนำมาปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรมให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น
ก่อนนำไปใช้จริง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ นำมาวิเคราะห์ดังนี้

1. การตรวจสอบความเหมาะสมขององค์ประกอบร่างหลักสูตรฝึกอบรม โดยนำผลการประเมินความเหมาะสมของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 5 คน คือ ประเมินความเหมาะสมในระดับมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด มาแปลงเป็นคะแนน 5, 4, 3, 2 และ 1 ตามลำดับ จากนั้นคำนวณหาค่าเฉลี่ย (\bar{x}) เป็นรายข้อ แล้วนำมาเทียบกับเกณฑ์ ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00	หมายถึง	มีความเหมาะสมมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49	หมายถึง	มีความเหมาะสมมาก
คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49	หมายถึง	มีความเหมาะสมปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49	หมายถึง	มีความเหมาะสมน้อย
คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49	หมายถึง	มีความเหมาะสมน้อยที่สุด

หากค่าคะแนนเฉลี่ยความเหมาะสมของความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ มีค่าตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป หมายถึง มีความเหมาะสมมากถึงมากที่สุด จะถือว่าหลักสูตรมีคุณภาพเหมาะสม แต่ถ้าค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 3.50 ต้องทำการปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

2. การประเมินความสอดคล้องระหว่างองค์ประกอบร่างหลักสูตรฝึกอบรม นำมาคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Congruency: IOC) โดย

ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นว่า	สอดคล้อง	กำหนดค่าคะแนนเป็น 1
ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นว่า	ไม่แน่ใจ	กำหนดค่าคะแนนเป็น 0
ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นว่า	ไม่สอดคล้อง	กำหนดค่าคะแนนเป็น -1

ถ้าคำนวณได้ค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่าหรือเท่ากับ 0.50 ถือว่า มีความสอดคล้อง ไม่ต้องปรับปรุง แต่ถ้าค่าดัชนีความสอดคล้องน้อยกว่า 0.50 จะต้องทำการปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

3. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Validity) จากการประเมินความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับนิยามของประเด็นที่ต้องการวัดของแบบวัดพฤติกรรมการคุ้มครองเด็กและเยื่ออาทรของพยานาจูใหม่ และแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม โดยคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Congruency: IOC) และใช้เกณฑ์ในการแปลผลตามข้อ 1.

4. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือประเมินผลการฝึกอบรม ได้แก่ แบบวัดพฤติกรรมการคุ้มครองเด็กและเยื่ออาทรของพยานาจูใหม่ และแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม โดย

4.1 หาค่าอำนาจจำแนกรายข้อโดยวิธีหาค่าสหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนรายข้อและคะแนนรวม (Item Total Correction) ของแบบวัดพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลชนบทใหม่ โดยใช้เกณฑ์ความนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ไพศาล วรคำ. 2555 : 297) มีค่าตั้งแต่ 0.306-0.770 ($r \geq 0.306$) ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ทุกข้อ

4.2 หาค่าอำนาจจำแนกรายข้อโดยวิธีหาค่าสหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนรายข้อและคะแนนรวม (Item Total Correction) ของแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม โดยใช้เกณฑ์ความนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ไพศาล วรคำ. 2555 : 297) มีค่าตั้งแต่ 0.455-0.860 ($r \geq 0.306$) ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ทุกข้อ

4.3 หาค่าความเที่ยงทั้งฉบับโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่าควอนบาก (Cronbach's Alpha Coefficient) ซึ่งค่าความเที่ยงทั้งฉบับของแบบวัดพฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลชนบทใหม่ และแบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม มีค่าเท่ากับ 0.954 และ 0.984 ตามลำดับ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) (อุพาลักษณ์ บำรุง. 2555 : 87)

$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

เมื่อ \bar{x} แทนค่าเฉลี่ย

$\sum X_i$ แทนผลรวมทั้งหมดของคะแนน

n แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

1.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) (อุพาลักษณ์ บำรุง. 2555 : 88)

$$S = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{n-1}}$$

เมื่อ S แทนส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

\bar{x} แทนค่าเฉลี่ย

X_i แทนคะแนนของแต่ละคน

n แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติที่ใช้หาคุณภาพของเครื่องมือ

2.1 ค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Congruency: IOC) (ไฟศาล วรคำ. 2555 : 297)

$$\text{IOC} = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ IOC แทนดัชนีความสอดคล้อง
 $\sum R$ แทนคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ
 N แทนจำนวนผู้เชี่ยวชาญ

2.2 ค่าสหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนรายข้อและคะแนนรวม (Item Total Correction)
 (ไฟศาล วรคำ. 2555 : 297)

$$r_{xy} = \frac{n \sum XY' - \sum X \sum Y'}{\sqrt{[n \sum X^2 - (\sum X)^2][n \sum Y'^2 - (\sum Y')^2]}}$$

r_{xy} แทนดัชนีอำนาจจำแนก
 X แทนคะแนนรายข้อ
 Y' แทนคะแนนรวมที่หักคะแนนข้อนี้น้อยออกแล้ว $Y' = Y - X$
 เมื่อ X เป็นคะแนนรวม
 n แทนจำนวนผู้เข้าสอบ

2.3 ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ์อาตามาร์ชีการของ cronbach's Alpha Coefficient) (ยุทธ ไวยวรรณ. 2553 : 469-473 ; อุพาลักษณ์ บารมี. 2555 : 224-225)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s^2} \right)$$

k แทนจำนวนข้อคำถาม
 s_i^2 แทนความแปรปรวนของคะแนนรวม
 s^2 แทนความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อคำถาม

ขั้นตอนที่ 3 การนำหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้นไปใช้จริง และศึกษาผลที่เกิดขึ้น

การดำเนินการในขั้นตอนนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำหลักสูตรฝึกอบรมที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพแล้ว ไปใช้จริงกับพยานาลจบใหม่ และศึกษาผลติกรรมการคุณແລอຢ່າງ เอื้ออาทรที่เกิดขึ้น

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

1. พยานาลจบใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่งพยานาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2556 จำนวน 30 คน
2. พยานาลพี่เดี่ยง (Preceptor) ของพยานาลจบใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานในปีงบประมาณ 2556 จำนวน 30 คน

3. ผู้ป่วย เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหอผู้ป่วย แผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่มีพยานาลจบใหม่ปฏิบัติงานอยู่และได้รับการคุณภาพจากพยานาลจบใหม่อย่างน้อย 3 เวลาติดต่อกัน หอผู้ป่วยละ 1 คน จำนวน 7 คน

4. ญาติผู้ป่วย เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากญาติผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ ในหอผู้ป่วยแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่มีพยานาลจบใหม่ปฏิบัติงานอยู่ และเป็นญาติของผู้ป่วยที่ได้รับการคุณภาพจากพยานาลจบใหม่อย่างน้อย 3 เวลาติดต่อกันหอผู้ป่วยละ 1 คน จำนวน 5 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

หลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจาก วัตถุประสงค์ของการวิจัยและผ่านการตรวจสอบคุณภาพแล้วตามขั้นตอนที่ 2 ดังนี้

1. หลักสูตรฝึกอบรม และเครื่องมือประกอบหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่งประกอบด้วย
 - 1.1 แผนการจัดการเรียนรู้ สำหรับใช้เป็นคู่มือในการฝึกอบรม จำนวน 5 หน่วย การเรียนรู้
 - 1.2 เอกสารประกอบการฝึกอบรม ได้แก่ ในงาน ใบความรู้
 - 1.3 สื่อสำหรับการฝึกอบรม ได้แก่ วีดีทัศน์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม
2. เครื่องมือประเมินผลจากการฝึกอบรม ได้แก่ แบบวัดคุณติกรรมการคุณແລอຢ່າງเอื้ออาทรของพยานาลจบใหม่ แบบสัมภาษณ์กับโครงสร้างผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรม การคุณภาพอย่างเอื้ออาทรของพยานาลจบใหม่

การเก็บรวบรวมข้อมูล

แผนแบบการทดลอง สำหรับกระบวนการวิจัยในขั้นตอนนี้ ผู้วิจัยดำเนินการตาม
ระเบียบวิธีวิจัยเชิงทดลอง (Experimental Research)-แผนแบบกึ่งทดลอง (Quasi-experimental
Designs) แบบศึกษา 1 กลุ่มวัดก่อนและหลังการทดลอง (The One Group Pretest-Posttest
Design) ซึ่งการทดลองนี้ได้ออกแบบวัดหลังการทดลอง (Posttest) โดยวัดหลังสืบสุกด้วย
ฟีกอบรนทันที เพื่อคุณภาพการสอนอย่างเอื้ออาทรซึ่งเป็นผลจากการฝึกอบรม ซึ่งแผนแบบ
การทดลอง แสดงได้ดังแผนภาพที่ 9

กลุ่มทดลอง	O ₁	x	O ₂
เมื่อ O ₁ คือ การวัดก่อนฝึกอบรม			
O ₂ คือ การวัดหลังสืบสุกด้วยการฝึกอบรมทันที			
x คือ การฝึกอบรมตามหลักสูตรที่พัฒนาขึ้น			

แผนภาพที่ 9 แผนแบบการทดลองใช้จริงของหลักสูตรฝึกอบรม

การนำหลักสูตรฝึกอบรมที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพแล้วไปดำเนินการทดลองใช้จริง
มีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยขอหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์

2. ประสานงานกับรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลของโรงพยาบาลในจังหวัด
กาฬสินธุ์ด้วยตนเอง พร้อมกับเสนอโครงการฝึกอบรมพยาบาลลงใหม่ตามหลักสูตรที่
พัฒนาขึ้น

3. ประสานงานกับวิทยากร ผู้ช่วยผู้วิจัย เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับดำเนินการ
ฝึกอบรม พยาบาลลงใหม่ และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่มีส่วนร่วมในการจัดฝึกอบรมในครั้งนี้ โดยจัด
ประชุมเพื่อชี้แจงแนวคิด หลักการของหลักสูตรฝึกอบรม รวมทั้งอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับ
การจัดกิจกรรมของหลักสูตร สื่อ และวิธีการประเมินผลการฝึกอบรม

4. ดำเนินการฝึกอบรมพยาบาลลงใหม่ตามหลักสูตรที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น

5. ประเมินผลจากการฝึกอบรม โดย

5.1 พยาบาลจบใหม่ประเมินพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารของตนเอง ก่อนการฝึกอบรม และหลังสิ้นสุดการฝึกอบรมทันที

5.2 พยาบาลพี่เลี้ยงประเมินพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารของพยาบาลจบใหม่ ก่อนการฝึกอบรม และหลังสิ้นสุดการฝึกอบรมทันที

5.3 ผู้วิจัยดำเนินการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างกับผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยเกี่ยวกับ พฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารของพยาบาลจบใหม่ ด้วยตนเองหลังสิ้นสุดการฝึกอบรมทันที การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ผลจากการฝึกอบรมทั้งวิธีการเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. วิเคราะห์ผลจากการฝึกอบรมด้วยวิธีการเชิงปริมาณ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ดังนี้

1.1 หาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหาร ของพยาบาลจบใหม่ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแปลค่าเฉลี่ยของคะแนนในแต่ละข้อหรือแต่ละ ค้าน แบ่งออกเป็น 5 ระดับ (สุชาติ ประศิทธิรัฐสินธุ. 2544 : 166-169) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง มีพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง มีพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง มีพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง มีพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง มีพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารในระดับน้อยที่สุด

1.2 เปรียบเทียบความแตกต่างในกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เป็นอิสระต่อกัน (Dependent Samples) โดยใช้สถิติทดสอบที่ (Dependent Samples t-test หรือ Paired-samples t-test) โดย วิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารที่พยาบาลจบใหม่ ประเมินตนเอง และพยาบาลพี่เลี้ยงประเมินพยาบาลจบใหม่ ก่อนการฝึกอบรมกับหลังสิ้นสุด การฝึกอบรมทันที

2. วิเคราะห์พฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารของพยาบาลจบใหม่ ด้วยวิธีการเชิง คุณภาพ จากการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างกับผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยในประเด็นเกี่ยวกับการ แสดงออกถึงพฤติกรรมการคุ้学霸洋เอื่ออาหารของพยาบาลจบใหม่ โดยวิธีการวิเคราะห์เชิง เนื้อหา (Content Analysis) (ศากุน ช่างไน. 2546 : 171)

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) (จุฬาลงกรณ์บารมี. 2555 : 87)

$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

เมื่อ \bar{x} แทนค่าเฉลี่ย

$\sum X_i$ แทนผลรวมทั้งหมดของคะแนน

n แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

1.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) (จุฬาลงกรณ์บารมี. 2555 : 88)

$$S = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{n-1}}$$

เมื่อ S แทนส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

\bar{x} แทนค่าเฉลี่ย

X_i แทนคะแนนของแต่ละคน

n แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติทดสอบที่ (Dependent Samples t-test หรือ Paired-samples t-test) (ปาริชาติ

โภจน์พลากร-กี้ช และยุวดี ฤทธา. 2553 : 360-366 , สมโภชน์ อเนกสุข. 2553 : 164-165 ,

จุฬาลงกรณ์บารมี. 2555 : 210-213 , ไฟศาล วรคำ. 2555 : 343-345)

$$t = \frac{\bar{d}}{S_d / \sqrt{n}} ; df = n-1$$

เมื่อ t แทนสถิติทดสอบที่

\bar{d} แทนผลต่างเฉลี่ยของคู่คะแนน

S_d แทนส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลต่างคู่คะแนน

n แทนจำนวนคู่คะแนนหรือขนาดกลุ่มตัวอย่าง

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินหลักสูตรฝึกอบรม

การดำเนินการในขั้นตอนนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้น ในด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ และผลกระทบ

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

พยายามลงใหม่ที่เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในอดีตปัจจุบันๆ ของโรงพยาบาลในจังหวัดกาฬสินธุ์ ในปีงบประมาณ 2556 ที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่พัฒนาขึ้น จำนวน 30 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม

การเก็บรวบรวมข้อมูล

พยายามลงใหม่ประเมินหลักสูตรฝึกอบรมที่พัฒนาขึ้นหลังการฝึกอบรมทันที โดยผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลจากการใช้แบบประเมินหลักสูตรฝึกอบรม นำมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของหลักสูตรฝึกอบรมในด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ และผลกระทบ โดยใช้เกณฑ์ในการแปลค่าเฉลี่ยของคะแนนในแต่ละข้อ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง มีความเห็นด้วยในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง มีความเห็นด้วยในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง มีความเห็นด้วยในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง มีความเห็นด้วยในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง มีความเห็นด้วยในระดับน้อยที่สุด

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) (อุทาลักษณ์ นารมี. 2555 : 87)

$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

$$\begin{array}{ll} \text{เมื่อ } \bar{x} & \text{แทนค่าเฉลี่ย} \\ \sum X_i & \text{แทนผลรวมทั้งหมดของคะแนน} \\ n & \text{แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง} \end{array}$$

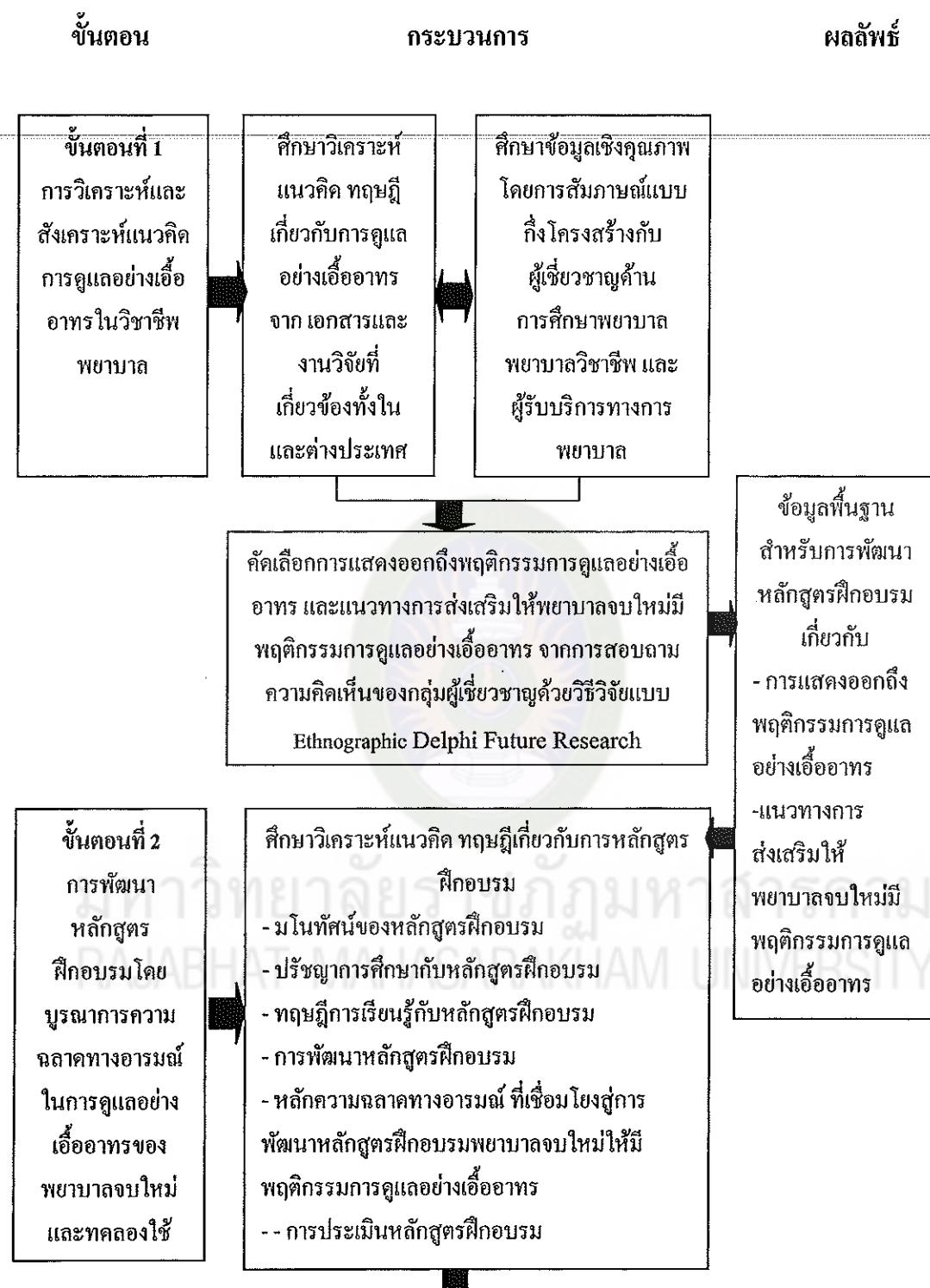
1.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) (อุทาลักษณ์ บารมี. 2555 : 88)

$$S = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{n-1}}$$

$$\begin{array}{ll} \text{เมื่อ } S & \text{แทนส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน} \\ \bar{x} & \text{แทนค่าเฉลี่ย} \\ X_i & \text{แทนคะแนนของแต่ละคน} \\ n & \text{แทนจำนวนกลุ่มตัวอย่าง} \end{array}$$

การดำเนินการวิจัยดังกล่าว แสดงขั้นตอนดำเนินการวิจัย (Research Flowchart) ใน
ค้างภาพที่ 10

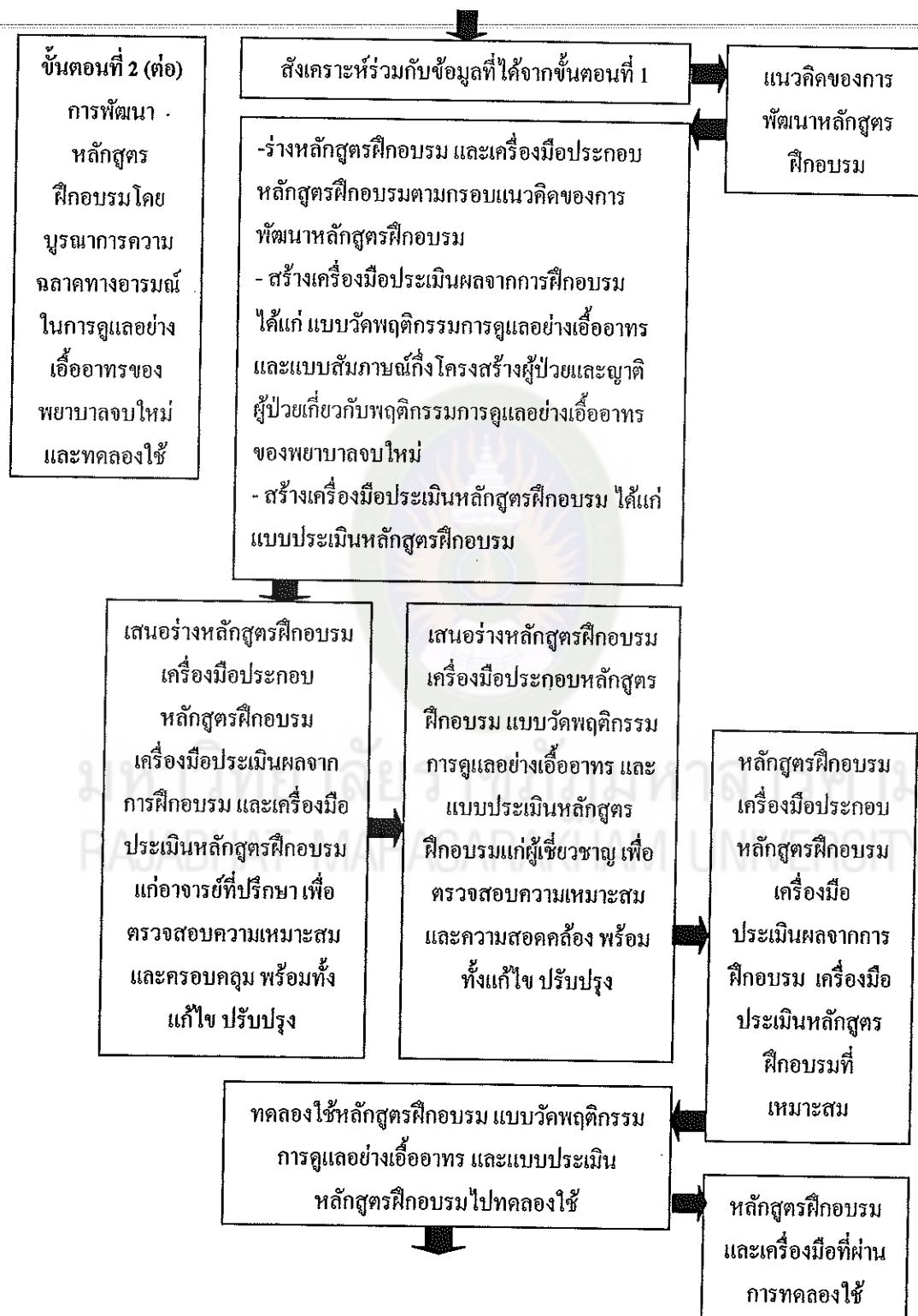
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



ขั้นตอน

กระบวนการ

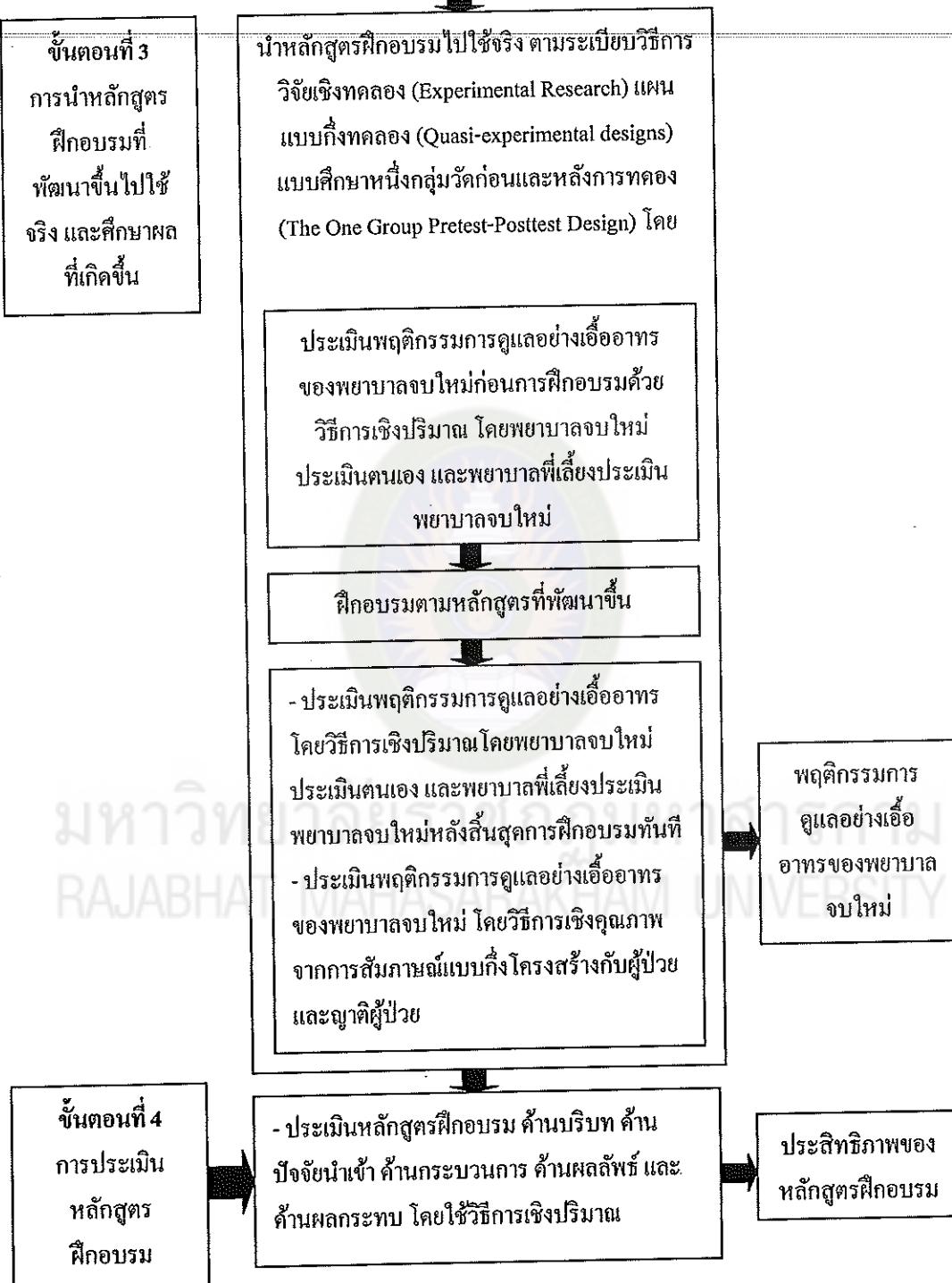
ผลลัพธ์



ขั้นตอน

กระบวนการ

ผลลัพธ์



แผนภาพที่ 10 ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย (Research Flowchart)