

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) เพื่อศึกษาความแตกต่างการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามความคิดเห็นของมารดาและพยาบาล

#### 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาประกอบด้วย มารดาของทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด และพยาบาลผู้ให้การดูแลในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษามี 2 กลุ่ม ได้แก่

1.1 มารดาทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่ทารกเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ดังนี้

1.1.1 มารดาของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 28 วัน ที่แพทย์วินิจฉัยให้เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด

1.1.2 มีประสบการณ์ได้เข้ามาเยี่ยมทารกในครั้งนี้ไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง

1.1.3 มีสติสัมปชัญญะดี สามารถฟัง พูด และเข้าใจภาษาไทยได้ดี

1.1.4 มารดาของทารกที่ไม่มีความพิการแต่กำเนิด

1.1.5 มารดายินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างได้จากการเปิดตาราง power analysis ของ Cohen (1988) โดยได้ค่า S.D. จากการศึกษาของ นิสานาด ชีระพันธุ์ (2550) เรื่อง การมีส่วนร่วมดูแลของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งในระยะแรกวินิจฉัย ผู้ปกครอง และพยาบาล ซึ่งมีค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = 9.3 และ 7.4 คำนวณค่า  $\sigma$  จากสูตร

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sigma_{12} + \sigma_{22}}{2}}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{(9.3)^2 + (7.4)^2}{2}}$$

$$\sigma = 8.4$$

คะแนนเฉลี่ยการมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ผู้ปกครองปฏิบัติจริง ( $m_A$ ) = 83  
 คะแนนเฉลี่ยการมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ผู้ปกครองปฏิบัติจริงตามความคิดเห็นของ  
 พยาบาล ( $m_B$ ) = 88.3 power analysis กำหนดค่า significant criterion = 0.05 และค่า effect size  
 (ES.)

$$\text{จากสูตร} \quad d = \frac{m_B - m_A}{\sigma}$$

เมื่อนำมาแทนค่าในสูตรได้ Effect size ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ES.} &= \frac{88.3 - 83}{8.4} \\ &= 0.63 \end{aligned}$$

กำหนด power analysis เป็น 80% เปิดตารางได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 35 คน เพื่อ  
 ป้องกันการสูญหายของจำนวนกลุ่มตัวอย่างในระหว่างการวิจัย ผู้วิจัยจึงเพิ่มขนาดของกลุ่มตัวอย่าง  
 โดยเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างอีก 10% (วรรณชนก จันทชุม, 2545) ได้กลุ่มตัวอย่าง 40 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่างพยาบาล คือ พยาบาลทุกคนที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนัก  
 ทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาไม่น้อยกว่า 1 ปี ซึ่งให้การดูแลแก่มารดาเด็กที่เข้า  
 ร่วมในการวิจัยครั้งนี้อย่างน้อย 2 ครั้งขึ้นไป มีจำนวนทั้งหมด 20 คน

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

2.1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของมารดาทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ประกอบด้วยข้อมูล  
 เกี่ยวกับอายุ อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ของครอบครัว ลักษณะครอบครัว ชนิดการคลอด สภาวะ  
 สุขภาพของมารดา ประสบการณ์การดูแลทารกขณะอยู่โรงพยาบาล

2.2 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตประกอบด้วย อายุครรภ์ของ  
 ทารกเมื่อแรกคลอด อาการเจ็บป่วยของทารก ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล การรักษา  
 ที่ได้รับในปัจจุบัน

2.3 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของพยาบาล ประกอบด้วย อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์  
 การทำงานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต

2.4 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตของมารดาตามความ  
 คิดเห็นของมารดา จำนวน 28 ข้อ ผู้วิจัยดัดแปลงมาจากแบบประเมินการมีส่วนร่วมดูแลทารกแรก

เกิดภาวะเสี่ยงสูงของ จรัสศรี หินศิลป์ (2549) ซึ่งพัฒนามาจากแบบประเมินการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็กขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของ Schepp and Pia (1995) ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่มารดาปฏิบัติจริงมี 28 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

1. ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 1-11)
2. ด้านกิจกรรมการพยาบาล จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 12-22)
3. ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการตัดสินใจดูแล จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 23-28)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า Likert Scale 3 ระดับ โดยมีคะแนนตั้งแต่ 1-3 คะแนน กำหนดให้แต่ละค่ามีความหมายต่อการมีส่วนร่วม ดังนี้

3	คะแนน	หมายถึง	มีส่วนร่วมปฏิบัติเป็นประจำ
2	คะแนน	หมายถึง	มีส่วนร่วมปฏิบัติบางครั้ง
1	คะแนน	หมายถึง	มีส่วนร่วมปฏิบัติน้อย หรือแทบไม่ได้ทำ

การประเมินค่าคะแนน โดยพิจารณาคะแนนที่ได้แบ่งระดับออกเป็น 3 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดา, 2549)

$$\text{ช่วงคะแนนในชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{3 - 1}{3} = 0.66$$

การแปลผลคะแนนเฉลี่ย แบ่งได้ดังนี้

ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 1.00-1.66	หมายถึง	การมีส่วนร่วมในระดับน้อย
ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 1.67-2.33	หมายถึง	การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง
ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 2.34-3.00	หมายถึง	การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่มารดาต้องการปฏิบัติ มี 28 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

1. ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 1-11)
2. ด้านกิจกรรมการพยาบาล จำนวน 12 ข้อ (ข้อ 13-22)
3. ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการตัดสินใจดูแล จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 23-28)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า Likert Scale 3 ระดับ โดยมีคะแนนตั้งแต่ 1-3 คะแนน กำหนดให้แต่ละค่ามีความหมายต่อการมีส่วนร่วม ดังนี้

- |   |       |         |                                   |
|---|-------|---------|-----------------------------------|
| 3 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการมีส่วนร่วมปฏิบัติเป็นประจำ |
| 2 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการมีส่วนร่วมปฏิบัติบางครั้ง  |
| 1 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการมีส่วนร่วมปฏิบัติน้อย      |

การแปลค่าคะแนนการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตใช้ตามแบบสอบถามส่วนที่ 1

2.5 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตตามความคิดเห็นของพยาบาล จำนวน 28 ข้อ ผู้วิจัยดัดแปลงมาจากแบบประเมินการมีส่วนร่วมดูแลทารกแรกเกิดภาวะเสี่ยงสูงของ จรัสศรี หินศิลป์ (2549) ซึ่งพัฒนามาจากแบบประเมินการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็กขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของ Schepp and Pia (1995) ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่มารดาปฏิบัติจริง ตามความคิดเห็นของพยาบาล มี 28 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

1. ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 1-11)
2. ด้านกิจกรรมการพยาบาล จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 12-22)
3. ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการตัดสินใจดูแล จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 23 -28)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า Likert Scale 3 ระดับ โดยมีคะแนนตั้งแต่ 1-3 คะแนน กำหนดให้แต่ละค่ามีความหมายต่อการมีส่วนร่วม ดังนี้

- |   |       |         |                                       |
|---|-------|---------|---------------------------------------|
| 3 | คะแนน | หมายถึง | มีส่วนร่วมปฏิบัติเป็นประจำ            |
| 2 | คะแนน | หมายถึง | มีส่วนร่วมปฏิบัติบางครั้ง             |
| 1 | คะแนน | หมายถึง | มีส่วนร่วมปฏิบัติน้อย หรือแทบไม่ได้ทำ |

การแปลค่าคะแนนการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตโดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในการพิจารณาแบ่งกลุ่มคะแนนออกเป็น 3 ระดับ คะแนนคือ มีส่วนร่วมในระดับมาก มีส่วนร่วมในระดับปานกลาง มีส่วนร่วมในระดับต่ำ โดยกำหนดเกณฑ์ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดา, 2549)



$$\text{ช่วงคะแนนในชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{3 - 1}{3} = 0.66$$

การแปลผลคะแนนเฉลี่ย แบ่งได้ดังนี้

- ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 1.00-1.66 หมายถึง การมีส่วนร่วมในระดับน้อย
- ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 1.67-2.33 หมายถึง การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง
- ถ้าคะแนนอยู่ระหว่าง 2.34-3.00 หมายถึง การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตที่พยาบาลต้องการให้มารดาปฏิบัติ มี 28 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

1. ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 1-11)
2. ด้านกิจกรรมการพยาบาล จำนวน 11 ข้อ (ข้อ 12-22)
3. ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการตัดสินใจดูแล จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 23 -28)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า Likert Scale 3 ระดับ โดยมีคะแนนตั้งแต่ 1-3 คะแนน กำหนดให้แต่ละค่ามีความหมายต่อการมีส่วนร่วม ดังนี้

- |   |       |         |                                      |
|---|-------|---------|--------------------------------------|
| 3 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการให้มีส่วนร่วมปฏิบัติเป็นประจำ |
| 2 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการให้มีส่วนร่วมปฏิบัติบางครั้ง  |
| 1 | คะแนน | หมายถึง | ต้องการให้มีส่วนร่วมปฏิบัติเล็กน้อย  |

การแปลค่าคะแนนการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตใช้ตามแบบสอบถามส่วนที่ 1

### 3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

#### 3.1 การหาความตรงด้านเนื้อหาของเครื่องมือ (content validity)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลทั้งหมด ไปหาความตรงด้านเนื้อหาโดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ตรวจสอบซึ่งประกอบด้วย กุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านทารกแรกเกิด 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ จำนวน 3 ท่าน และพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด จำนวน 1 ท่าน

หลังจากผ่านการพิจารณาตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขตามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ เนื้อหาข้อคำถามตรงกับสิ่งที่ต้องการวัด ความชัดเจนของข้อความ ความเหมาะสมด้านภาษา และการเรียงลำดับข้อความ

### 3.2 การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (reliability)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลทั้งหมดไปทดลองใช้กับมารดาของทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะวิกฤตที่มีลักษณะเดียวกันกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยจำนวน 10 คน และพยาบาลที่มีลักษณะเดียวกันกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 10 คน ที่หอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น นำข้อมูลที่ได้มาคำนวณค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (cronbach' s alpha coefficiency:  $\alpha$ ) ซึ่งมีสูตรคำนวณดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, 2549)

$$\text{สูตร} \quad r = \frac{k}{k-1} \left[ \frac{1 - \sum Si^2}{St^2} \right]$$

เมื่อ  $k$  = จำนวนข้อทั้งหมดของแบบวัดชุดนั้น

$r$  = ค่าสัมประสิทธิ์ของความเที่ยงของแบบวัดชุดนั้น

$\sum Si^2$  = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนข้อคำถามแต่ละข้อ

$St$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

การคำนวณค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปคำนวณ ได้ดังนี้

1. แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามมุมมองของมารดา คำนวณค่าความเชื่อมั่นการมีส่วนร่วมของมารดาที่มารดาปฏิบัติจริง และต้องการปฏิบัติ ได้เท่ากับ 0.74 และ 0.84 ตามลำดับ

2. แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามมุมมองของพยาบาล คำนวณค่าความเชื่อมั่นการมีส่วนร่วมของมารดาที่มารดาปฏิบัติจริง และต้องการปฏิบัติ ได้เท่ากับ 0.71 และ 0.92 ตามลำดับ โดยเครื่องมือที่ดีควรมีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาไม่น้อยกว่า 0.70 ขึ้นไป (บุญธรรม กิจปรีดา, 2549) ดังนั้น ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามที่ได้ข้างต้นจึงอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

#### 4. จริยธรรมในการวิจัยและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

4.1 เสนอโครงการวิจัยและเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และคณะกรรมการจริยธรรมทางการวิจัยของโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา และเริ่มดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลหลังจากได้รับการพิจารณาอนุมัติ

4.2 ผู้วิจัยพบมารดาในกลุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัย โดยอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย และชี้แจงให้ทราบว่า การตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาที่ได้รับแต่อย่างใด คำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างจะเสนอในภาพรวม ไม่สามารถสืบค้นถึงตัวบุคคลได้ และนำไปใช้ประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น และจะไม่มีผลต่อการดูแลรักษาพยาบาลที่ได้รับ หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างลงนามยินยอมเข้าร่วมวิจัยเป็นลายลักษณ์อักษร

#### 5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามลำดับขั้นตอน ดังนี้

5.1 ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัยและขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

5.2 เมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว ผู้วิจัยเข้าไปประสานงานกับหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด เพื่อชี้แจงรายละเอียดและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.3 สํารวจรายชื่อของกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

5.4 พบกลุ่มตัวอย่างเพื่อแนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และถามถึงความสมัครใจในการเข้าร่วมงานวิจัย

5.5 ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม และตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลที่ได้รวบรวมมาได้ก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์

5.6 กลุ่มพยาบาลผู้ให้การดูแลในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้วิจัยตรวจสอบตารางปฏิบัติงาน และเข้าพบในวันที่ขึ้นปฏิบัติงานเวรเข้าชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีการวิจัย และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย ให้ลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย อธิบายวิธีการตอบแบบสอบถาม ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบ

สอบถามการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามความคิดเห็นของพยาบาล โดยให้พยาบาลทุกคนเป็นผู้ตอบแบบประเมินเอง

- 5.7 ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลและกล่าวขอบคุณกลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการวิจัย
- 5.8 รวบรวมข้อมูลทั้งหมดและนำข้อมูลไปวิเคราะห์ทางสถิติ

## 6. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาประมวลผลข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์นำมาวิเคราะห์ตามระเบียบวิธีทางสถิติ โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

6.1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาหาความถี่ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

6.2 การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามความคิดเห็นของมารดา และพยาบาล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาหาค่าเฉลี่ย มัชยฐาน และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

6.3 การวิเคราะห์ความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามความคิดเห็นของมารดาที่มารดาปฏิบัติจริงกับที่ต้องการปฏิบัติ โดยใช้การทดสอบผลต่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ที่ไม่เป็นอิสระต่อกันและเป็นการกระจายแบบปกติ สถิติที่ใช้ทดสอบ คือ Paired t-test

6.4 การวิเคราะห์ความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ตามความคิดเห็นของพยาบาลที่มารดาปฏิบัติจริงกับที่พยาบาลต้องการให้มารดาปฏิบัติ โดยใช้การทดสอบผลต่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ที่ไม่เป็นอิสระต่อกันและเป็นการกระจายแบบปกติ สถิติที่ใช้ทดสอบ คือ Paired t-test

6.5 การวิเคราะห์ความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ที่มารดาปฏิบัติจริง ตามความคิดเห็นของมารดากับของพยาบาล ใช้การทดสอบหาผลต่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ที่ไม่เป็นอิสระต่อกัน โดยค่าของตัวแปรตามที่ได้มาแต่ละคู่เป็นอิสระต่อกัน และไม่ทราบความแปรปรวนของประชากร สถิติที่ใช้ทดสอบ คือ Independent t-test

6.6 การวิเคราะห์ความแตกต่างของการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต ที่มารดาต้องการปฏิบัติกับที่พยาบาลต้องการให้มารดาปฏิบัติ ใช้การทดสอบหาผลต่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ที่ไม่เป็นอิสระต่อกัน โดยค่าของตัวแปรตามที่ได้มาแต่ละคู่เป็นอิสระต่อกัน และไม่ทราบความแปรปรวนของประชากร สถิติที่ใช้ทดสอบ คือ Independent t-test