

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (developmental study) เพื่อพัฒนา
กรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือกลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่เป็นพยาบาล
วิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ในการ
ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดไม่น้อยกว่า 5 ปี จำนวน 20 คน และกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่ใช้ในการประเมินกรอบ
สมรรถนะ (ฉบับร่าง) ประกอบด้วยกลุ่มผู้บริหารทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับงานห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลแพร์ ได้แก่ หัวหน้าพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด
ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปจำนวน 25 คน และกลุ่มศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ที่มีประสบการณ์ในการรักษาผู้ป่วย
ด้วยการผ่าตัดตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป จำนวน 2 คน

กลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย 2 กลุ่มคือกลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ใช้
ในการสัมภาษณ์ และกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่ใช้ในการประเมินกรอบสมรรถนะ (ฉบับร่าง) กำหนดโดย
การเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) เป็นผู้ปฏิบัติงาน โดยตรงที่ให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดและ
เข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างลึกซึ้ง เป็นผู้บริหาร หัวหน้างาน หัวหน้าหอผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้มี
ประสบการณ์และมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัย ซึ่งผู้ศึกษาได้
กำหนดเกณฑ์ดังนี้

1. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ใช้ในการสัมภาษณ์ จำนวน 16 คน
ประกอบด้วย

1.1 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแต่ละแผนก เป็นผู้ที่มีประสบการณ์สูงสุดของ
แต่ละแผนก ได้แก่แผนกจักษุ แผนกหู คอ จมูก แผนกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ แผนก
ศัลยกรรมทั่วไป แผนกสูติ-นรีเวชกรรม แผนกศัลยกรรมกระดูก แผนกศัลยกรรมประสาทและ
แผนกศัลยกรรมตกแต่ง แผนกละ 1 คน จำนวน 8 คน

1.2 พยาบาลวิชาชีพที่หมุนเวียนเข้าไปปฏิบัติงานในแต่ละแผนกเป็นผู้ที่มีประสบการณ์สูงสุดได้แก่แผนกจักษุ แผนกหู คอ จมูก แผนกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ แผนกศัลยกรรมทั่วไป แผนกสูติ-นรีเวชกรรม แผนกศัลยกรรมกระดูก แผนกศัลยกรรมประสาทและแผนกศัลยกรรมตกแต่ง แผนกละ 1 คน จำนวน 8 คน

2. กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่ทำหน้าที่ในการประเมินกรอบสมรรถนะฉบับร่าง จำนวน 5 คน ประกอบด้วย

2.1 หัวหน้าพยาบาล จากโรงพยาบาลแพร์ จำนวน 1 คน

2.2 พยาบาลหัวหน้าห้องผ่าตัด เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดและบริหารงานในห้องผ่าตัดไม่น้อยกว่า 5 ปี จากโรงพยาบาลแพร์ จำนวน 1 คน

2.3 พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดไม่น้อยกว่า 5 ปี เป็นผู้ที่มีประสบการณ์สูงสุดและมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัย จากโรงพยาบาลแพร์ จำนวน 1 คน

2.4 พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดไม่น้อยกว่า 5 ปี เป็นผู้ที่มีประสบการณ์สูงสุดและมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัย จากโรงพยาบาลแพร์ จำนวน 1 คน

2.5 ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการรักษาผู้ป่วยด้วยการผ่าตัดไม่น้อยกว่า 5 ปี เป็นผู้ที่มีประสบการณ์สูงสุดและมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัยจากโรงพยาบาลแพร์ จำนวน 1 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา



เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ประกอบด้วย

1. แบบบันทึกรายการสมรรถนะและพฤติกรรมบ่งชี้จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี และแนวทางปฏิบัติขององค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผ่าตัด ที่ได้จากตำรา วารสาร ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

2. แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 16 คน ที่ให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด เป็นแนวคำถามแบบกึ่งมีโครงสร้าง เป็นคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการของพยาบาลวิชาชีพในห้องผ่าตัดโรงพยาบาลแพร์ และพฤติกรรมบ่งชี้ของแต่ละสมรรถนะ

3. เครื่องบันทึกเสียง

4. แบบประเมินกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน ผู้ศึกษาสร้างขึ้นจากข้อมูลการทบทวนวรรณกรรมและการสัมภาษณ์กลุ่มผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ลักษณะแบบประเมินเป็นมาตราประมาณค่า 4 ระดับ คือ 4 หมายถึง จำเป็นมาก 3 หมายถึง จำเป็นปานกลาง 2 หมายถึง จำเป็นน้อย และ 1 หมายถึง ไม่จำเป็น

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การหาความตรงของเนื้อหาของแนวคำถามที่ใช้สำหรับการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร่นั้น ผู้ศึกษาให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คนประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลสาขาการบริหารการพยาบาล จำนวน 2 คน และอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์ในการสอนการพยาบาลในห้องผ่าตัดจำนวน 1 คน ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือซึ่งครอบคลุมทั้งด้านความตรงตามเนื้อหา (content validity) ความชัดเจนของคำถาม (clarity) ความเหมาะสมของคำถาม (appropriateness) และความเหมาะสมของการจัดลำดับคำถาม (sequence the question) ภายหลังจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 คน พิจารณาและตรวจสอบความตรงของเนื้อหาของแนวคำถามที่ใช้สำหรับการสัมภาษณ์แล้ว ผู้ศึกษาจึงนำความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 คน มาปรับปรุงแก้ไขก่อนนำเครื่องมือไปใช้

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาได้แบ่งขั้นตอนการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 2 ระยะดังนี้

1. ระยะก่อนดำเนินการศึกษา ผู้ศึกษาเสนอโครงการค้นคว้าแบบอิสระต่อ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะกรรมการสนับสนุนงานวิจัย โรงพยาบาลแพร์ เพื่อทำการพิจารณาแล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขตามความเห็นชอบของคณะกรรมการก่อนทำการศึกษา

2. ระยะดำเนินการศึกษา กระทำโดย ผู้ศึกษาขออนุญาตและขอความร่วมมือ จากผู้เข้าร่วมศึกษา ทั้งกลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดและกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิโดยตรง พร้อมทั้งแจ้งให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธในการเข้าร่วมศึกษาครั้งนี้ โดยไม่มีการบังคับ และการตอบรับหรือปฏิเสธจะไม่มีผลต่อผู้เข้าร่วมศึกษาแต่อย่างใด นอกจากนี้จะอธิบายถึงวัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการศึกษา โดยยืนยันการรักษาความลับของข้อมูล

ที่ได้ทั้งหมด และจะไม่มีการบันทึกชื่อของผู้เข้าร่วมศึกษาในรายงานการศึกษา ผู้เข้าร่วมศึกษามีสิทธิที่จะไม่ตอบคำถามที่รู้สึกไม่สบายใจที่จะตอบ รวมทั้งขอยุติการเข้าร่วมการศึกษาได้ตลอดเวลาที่ต้องการ ตลอดจนสามารถขอข้อมูลกลับคืนได้ทั้งหมด โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อผู้เข้าร่วมศึกษา และข้อมูลจากการเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้ จะถูกทำลายทิ้งทั้งหมดหลังสิ้นสุดการศึกษา การนำเสนอผลหรืออภิปรายข้อมูลของการศึกษาในรายงานการศึกษาจะเสนอในภาพรวม หลังจากนั้นให้ผู้เข้าร่วมศึกษาลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการศึกษาคด้วย

วิธีการรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาคำเนิการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองภายหลังจากการได้รับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยแล้ว ตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้ศึกษาขอหนังสืออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณบดีคณะพยาบาลศาตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เสนอต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาลแพร์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และการขออนุญาตรวบรวมข้อมูล

2. ผู้ศึกษาคำเนิการพัฒนารอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ โดยประยุกต์กลยุทธ์การพัฒนารอบสมรรถนะของมาร์เรลลี, ทอน โดราและฮอจ (Marrelli, Tondora & Hoge, 2005) ประกอบด้วย 5 ขั้นตอนดังต่อไปนี้

2.1 การกำหนดวัตถุประสงค์ในการพัฒนารอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ได้กำหนดไว้ดังนี้เพื่อกำหนดกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ให้มีความเหมาะสมและครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ โดยบุคลากรพยาบาลในหน่วยงานมีส่วนร่วมในการกำหนดกรอบสมรรถนะครั้งนี้

2.2 การแสวงหาผู้ให้การสนับสนุน ผู้ศึกษาได้ทำการปรึกษาและขออนุญาตหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าห้องผ่าตัด หัวหน้าหอผู้ป่วยและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแพร์ ในการพัฒนารอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์

2.3 การสื่อสารแก่ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง การให้ความรู้และการดำเนินงานตามแผน ผู้ศึกษาได้ทำการขออนุญาตหัวหน้าห้องผ่าตัด แจ้งวัตถุประสงค์ ขั้นตอนดำเนินงานแก่บุคลากรพยาบาลในห้องผ่าตัด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างโดยตรง

2.4 การวางแผนวิธีการรวบรวมข้อมูล ผู้ศึกษาได้ปฏิบัติดังนี้

2.4.1 การกำหนดกลุ่มตัวอย่าง ผู้ศึกษาใช้กลุ่มตัวอย่างที่มีความหลากหลายครอบคลุมการปฏิบัติหน้าที่ในการให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดตามบทบาทที่ได้รับมอบหมายโดยตรง และเป็นผู้มีความรู้ มีประสบการณ์ในการให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัย และเข้าใจขั้นตอนการทำงานในห้องผ่าตัด โรงพยาบาล แพร์ อย่างลึกซึ้ง ได้แก่ 1) กลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำในแต่ละแผนก และพยาบาลวิชาชีพที่หมุนเวียนเข้าไปปฏิบัติงานในแต่ละแผนก 2) กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ประกอบด้วย หัวหน้าพยาบาล หัวหน้างานห้องผ่าตัด หัวหน้าหอผู้ป่วย ศัลยกรรมทั่วไป หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

2.4.2 การกำหนดวิธีการรวบรวมข้อมูล ผู้ศึกษาได้เลือกวิธีการรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

2.4.2.1 การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาลห้องผ่าตัด ผู้ศึกษาทำการค้นคว้าจากตำรา วารสารทางวิชาการ ผลงานวิจัย วิทยานิพนธ์ ข้อบัญญัติขององค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาลห้องผ่าตัดทั้งในประเทศและต่างประเทศ นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เนื้อหา กำหนดเป็นกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ครอบคลุมบริบทการทำงานของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ โดยสมรรถนะแต่ละด้านกำหนดพฤติกรรมบ่งชี้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมที่มีเนื้อหาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ผู้ศึกษารวบรวมเป็นข้อเดียวกัน แต่พฤติกรรมบ่งชี้ที่แตกต่างกัน ผู้ศึกษาแยกเป็นรายชื่อ สรุปเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม

2.4.2.2 การสัมภาษณ์กลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดผู้ศึกษาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนด จำนวน 16 คน ใช้วิธีสัมภาษณ์แบบกึ่งมีโครงสร้าง โดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อยกลุ่มละ 4 คน จำนวน 1 กลุ่ม กลุ่มละ 6 คน จำนวน 2 กลุ่ม และติดต่อขออนุญาตโดยตรงจากกลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ทั้ง 16 คน แจ้งให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งนัดหมายวัน เวลาและสถานที่ ที่จะสัมภาษณ์ แล้วดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

2.4.2.2.1 ผู้ศึกษาดำเนินการสัมภาษณ์ด้วยตนเอง โดยแนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์การสัมภาษณ์ และขออนุญาตบันทึกเทปและจดบันทึก จากนั้นดำเนินการสัมภาษณ์ด้วยการถามด้วยคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ที่ครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ และพฤติกรรมบ่งชี้แต่ละด้าน โดยเปิดโอกาสให้ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบคำถามอย่างอิสระตามความคิดเห็น ความรู้สึก ประสบการณ์ และการรับรู้เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์

2.4.2.2.2 ผู้ศึกษากล่าวบททวนข้อมูลหรือประเด็นสำคัญ เพื่อตรวจสอบความเข้าใจที่ตรงกันกับผู้ให้สัมภาษณ์ กล่าวขอบคุณผู้ให้สัมภาษณ์เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณกลุ่มละ 60 นาที

2.4.2.2.3 ผู้ศึกษาทำการถอดเทป รวบรวมข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ นำมาวิเคราะห์เนื้อหาและประมวลสรุปเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ที่ครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ โดยสมรรถนะแต่ละด้านกำหนดพฤติกรรมบ่งชี้ที่ได้จากการสัมภาษณ์ที่มีเนื้อหาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ผู้ศึกษารวบรวมเป็นข้อเดียวกัน แต่พฤติกรรมบ่งชี้ที่แตกต่างกัน ผู้ศึกษาแยกเป็นรายชื่อ สรุปเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้จากการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ

2.5 การระบุสมรรถนะและการกำหนดกรอบสมรรถนะ ผู้ศึกษาได้ดำเนินการกำหนดกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

2.5.1 นำข้อมูลสมรรถนะแต่ละด้านที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม และการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ มาบูรณาการให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ด้วยวิธีการจัดกลุ่มข้อมูลพฤติกรรมบ่งชี้แต่ละด้านที่มีความหมายใกล้เคียงกัน รายการที่มีความซ้ำซ้อน แสดงถึงการมีพฤติกรรมบ่งชี้เดียวกัน ผู้ศึกษานำมารวมเป็นข้อเดียวกัน รายการที่มีความแตกต่างผู้ศึกษาจำแนกเป็นรายชื่อ จัดเป็นกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ (ฉบับร่าง) โดยแยกเป็นด้านๆ ตามกลุ่มของพฤติกรรมบ่งชี้ และมีการอธิบายความหมายที่ชัดเจนของสมรรถนะแต่ละด้าน

2.5.2 ผู้ศึกษานำกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ (ฉบับร่าง) มาให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน ร่วมประเมินและทำการตรวจสอบหาค่าความตรงของเนื้อหารายชื่อ โดยกำหนดเกณฑ์การยอมรับค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของพฤติกรรมบ่งชี้เป็นรายชื่อ (I-CVI) เท่ากับ 1.00 (Polit & Beck, 2006) และพิจารณานำรายการพฤติกรรมบ่งชี้ชื่อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์ กลับไปให้พยาบาลผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบอีกรอบ เมื่อพยาบาลผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นตรงกับผู้ทรงคุณวุฒิ จึงตัดรายการพฤติกรรมบ่งชี้ชื่อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์ออก และกำหนดเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลจากการทบทวนวรรณกรรม ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เนื้อหา ข้อมูลที่มีเนื้อหาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน รวบรวมเป็นข้อเดียวกัน ข้อมูลที่แตกต่างกัน แยกเป็นรายข้อ
2. ข้อมูลจากการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ ผู้ศึกษาทำการถอดเทป รวบรวมข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ นำมาวิเคราะห์เนื้อหา ข้อมูลที่มีเนื้อหาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน รวบรวมเป็นข้อเดียวกัน ข้อมูลที่แตกต่างกัน แยกเป็นรายข้อ
3. ข้อมูลที่ได้จากการประเมินกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ (ฉบับร่าง) จากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ศึกษาแยกรายการสมรรถนะข้อที่ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 นำไปคำนวณค่า ดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของพฤติกรรมบ่งชี้เป็นรายข้อ (The Content Validity Index for Item: I-CVI) พิจารณารายการพฤติกรรมบ่งชี้ข้อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์ กลับไปให้พยาบาลผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบอีกรอบ เมื่อพยาบาลผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นตรงกับ ผู้ทรงคุณวุฒิ จึงตัดรายการพฤติกรรมบ่งชี้ข้อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์ออก