

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงบรรยาย(Descriptive Research) แบบการศึกษาความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์(Predictive Studies)เพื่อศึกษาปัจจัยคัดสรรที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษา คือ พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิคที่กำลังปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ โดยมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานกับผู้ป่วยเด็กอย่างน้อย 1 ปี ในแผนกกุมารเวชกรรม (ไม่นับรวมผู้ที่ลาศึกษาต่อ) เฉพาะหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยเด็กอายุตั้งแต่ 7-14 ปี ทั้งหอผู้ป่วยสามัญ พิเศษและวิกฤต โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง 6 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลอุดรธานี ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาในกลุ่มประชากร ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ตามคุณสมบัติที่กำหนดทุกคน รวมทั้งสิ้น จำนวน 179 คน ซึ่งจากจำนวนประชากรดังกล่าวเพียงพอในการวิเคราะห์หลายตัวแปรโดยใช้สถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุ ซึ่งโดยทั่วไปอัตราส่วนระหว่างหน่วยตัวอย่างกับจำนวนตัวแปรที่ศึกษาควรเป็น 20 ต่อ 1 (Kline, 1998) จำแนกตามโรงพยาบาล ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามโรงพยาบาล

ลำดับที่	โรงพยาบาล	จำนวน (คน) พยาบาลวิชาชีพ / พยาบาลเทคนิค
1.	โรงพยาบาลขอนแก่น	27
2.	โรงพยาบาลมหาสารคาม	30
3.	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	36
4.	โรงพยาบาลสุรินทร์	17
5.	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุดรธานี	48
6.	โรงพยาบาลอุดรธานี	21
รวมทั้งสิ้น		179

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยคัดสรรที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาตเวทีย่อยเด็ก เหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 ส่วน (รายละเอียดตั้งในภาคผนวก ก) ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส จำนวนบุตร ตำแหน่งวิชาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ต่อเดือน การขึ้นเวรนอกเวลา การขึ้นต่อเวร ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน และการได้รับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่องเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย/สิทธิเด็ก/สิทธิผู้ป่วยเด็ก/สิทธิมนุษยชนอื่นๆ จำนวน 11 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นข้อคำถามแบบให้เลือกตอบและเติมคำ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามหลักสิทธิผู้ป่วย ปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิเด็กและเยาวชน อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก และแบ่งหมวดสิทธิของผู้ป่วยเด็กเป็น 6 ด้าน ตามการศึกษาของ พัชราภา กาญจนอุดม (2544) จำนวน 25 ข้อ เป็นคำถามทางบวก 15 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 5, 7, 8, 9, 11, 14, 15, 17, 19, 20, 22, 23 และ 25 และคำถามทางลบ 10 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3, 4, 6, 10, 12, 13, 16, 18, 21 และ 24 จำแนกรายด้าน ได้ดังนี้

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ ข้อที่ 1 – 5

จำนวนข้อคำถาม 5 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 5 และ 5

ข้อคำถามทางลบ 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3 และ 4

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิส่วนบุคคล ข้อที่ 6 – 10 จำนวนข้อคำถาม 5 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 7, 8 และ 9

ข้อคำถามทางลบ 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 6 และ 10

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่างๆ

ข้อที่ 11 – 14 จำนวนข้อคำถาม 4 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 11 และ 14

ข้อคำถามทางลบ 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 12 และ 13

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิในการตัดสินใจ ข้อที่ 15 – 18 จำนวนข้อคำถาม 4 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 15 และ 17

ข้อคำถามทางลบ 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 16 และ 18

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี ข้อที่ 19 – 21

จำนวนข้อคำถาม 3 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 19 และ 20

ข้อคำถามทางลบ 1 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 21

การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับการพัฒนา ข้อที่ 22 – 25 จำนวนข้อคำถาม 3 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 22, 23 และ 25

ข้อคำถามทางลบ 1 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 24

แบบสอบถามการรับรู้ของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก คำตอบมี 5 ระดับ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราลิเคิร์ท (Likert scale) ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว คำตอบมีความหมายดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นส่วนใหญ่
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด

มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ตัวเลือก	คะแนนทางบวก	คะแนนทางลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1
เห็นด้วย	4	2
ไม่แน่ใจ	3	3
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5

เกณฑ์การแปลผล คะแนนการรับรู้พิจารณาคะแนนที่ได้ โดยแบ่งการรับรู้เป็น 3 ระดับ ประยุกต์ตามแนวคิดของ Best & Kahn (2003) คือ

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

การแปลผลคะแนนการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก แบ่งได้ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ 3.68–5.00	หมายถึง	ระดับการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กสูง
คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ 2.34–3.67	หมายถึง	ระดับการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ 1.00–2.33	หมายถึง	ระดับการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กต่ำ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยด้านสถานการณ์ ได้แก่ นโยบาย และการสนับสนุนจากผู้บริหาร รวมจำนวน 6 ข้อ โดยแบ่งเป็น

นโยบาย มีข้อคำถามจำนวน 2 ข้อ

การสนับสนุนจากผู้บริหาร มีข้อคำถามจำนวน 4 ข้อ

คำตอบมี 5 ระดับ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราลิเคิร์ต (Likert scale) ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ให้เลือกเพียงคำถามเดียว คำตอบมีความหมายดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นส่วนใหญ่
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด

มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ตัวเลือก	คะแนน
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5
เห็นด้วย	4
ไม่แน่ใจ	3
ไม่เห็นด้วย	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1

เกณฑ์การแปลผล คะแนนปัจจัยด้านสถานการณ์เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก แบ่งเป็น 3 ระดับ ประยุกต์ตามแนวคิดของ Best & Kahn (2003) คือ

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

การแปลผลคะแนนปัจจัยด้านสถานการณ์เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก แบ่งได้ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยปัจจัยด้านสถานการณ์ 3.68-5.00	หมายถึง	ระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กสูง
คะแนนเฉลี่ยปัจจัยด้านสถานการณ์ 2.34-3.67	หมายถึง	ระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยปัจจัยด้านสถานการณ์ 1.00-2.33	หมายถึง	ระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กต่ำ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็กที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามหลักสิทธิผู้ป่วย วิทยาลัยพยาบาลราชวิทยาลัยแพทย์และเภสัชกร อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก และแบ่งหมวดสิทธิของผู้ป่วยเด็กเป็น 6 ด้าน ตามการศึกษาของ พัชรภา กาญจนอุดม (2544) จำนวน 32 ข้อ เป็นคำถามทางบวก 18 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 4, 6, 11, 13, 14, 15, 17, 20, 21, 22, 25, 26, 28, 29, 30 และ 31 และคำถามทางลบ 14 ข้อ ได้แก่ 3, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 18, 19, 23, 24, 27 และ 32 จำแนกรายด้าน ได้ดังนี้

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ ข้อที่ 1 – 7 จำนวนข้อคำถาม 7 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 4 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 4 และ 6

ข้อคำถามทางลบ 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3, 5 และ 7

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิส่วนบุคคล ข้อที่ 8 – 13 จำนวนข้อคำถาม 6 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 11 และ 13

ข้อคำถามทางลบ 4 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 8, 9, 10 และ 12

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่าง ๆ ข้อที่ 14 – 19

จำนวนข้อคำถาม 6 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 14, 15 และ 17

ข้อคำถามทางลบ 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 16, 18 และ 19

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิในการตัดสินใจ ข้อที่ 20 – 24 จำนวนข้อคำถาม 5 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 20, 21 และ 22

ข้อคำถามทางลบ 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 23 และ 24

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิที่จะได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี ข้อที่ 25 – 27

จำนวนข้อคำถาม 3 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 25 และ 26

ข้อคำถามทางลบ 1 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 27

การปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับการพัฒนา ข้อที่ 28 – 32 จำนวนข้อคำถาม 5 ข้อ

ข้อคำถามทางบวก 4 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 28, 29, 30 และ 31

ข้อคำถามทางลบ 1 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 32

แบบสอบถามการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก คำตอบมี 5 ระดับ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราลิกิร์ต (Likert scale) ได้แก่ ปฏิบัติมากที่สุด ปฏิบัติมาก ปฏิบัติปานกลาง ปฏิบัติน้อย ไม่ปฏิบัติเลย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว คำตอบมีความหมายดังนี้

ปฏิบัติมากที่สุด	หมายถึง	ปฏิบัติเป็นประจำ หรือเกือบทุกครั้ง (ร้อยละ 95 ขึ้นไป)
ปฏิบัติมาก	หมายถึง	ปฏิบัติบ่อยแต่ไม่ทุกครั้ง (ร้อยละ 75 ขึ้นไป)

ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	ปฏิบัติบางครั้ง (ร้อยละ 50 ขึ้นไป)
ปฏิบัติน้อย	หมายถึง	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือนาน ๆ ครั้ง (ร้อยละ 25)
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง	ไม่เคยปฏิบัติเลย (ร้อยละ 0)

มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ตัวเลือก	คะแนนทางบวก	คะแนนทางลบ
ปฏิบัติมากที่สุด	5	1
ปฏิบัติมาก	4	2
ปฏิบัติปานกลาง	3	3
ปฏิบัติน้อย	2	4
ไม่ปฏิบัติเลย	1	5

เกณฑ์การแปลผล คะแนนการปฏิบัติ พิจารณาคะแนนที่ได้ โดยแบ่งการรับรู้ เป็น 3 ระดับประยุกต์ตามแนวคิดของ Best & Kahn (2003) คือ

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

การแปลผลคะแนนปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก แบ่งได้ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติ 3.68-5.00	หมายถึง	ระดับการปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก สูง
คะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติ 2.34-3.67	หมายถึง	ระดับการปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก ปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติ 1.00-2.33	หมายถึง	ระดับการปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก ต่ำ

3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษาการพยาบาล และบริการพยาบาล จำนวน 6 คน ตรวจสอบความถูกต้องและความครอบคลุมของข้อรายการ ด้านเนื้อหา และสำนวนภาษา จากนั้นนำมาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ก่อนนำไปทดลองใช้ (Try Out) และหาความเที่ยง

3.2 การตรวจสอบความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดลองใช้กับพยาบาลกุมารเวชกรรม ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างและมีคุณสมบัติคล้ายคลึงกับตัวอย่าง จำนวน 30 คน ในโรงพยาบาลศูนย์สระบุรี แล้วนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาค่า

ความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ด้วยโปรแกรม SPSS ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามแต่ละส่วนของแบบสอบถาม ดังนี้

3.2.1 แบบวัดการรับรู้ของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยง 0.70

3.2.2 ปัจจัยด้านสถานการณ์ ได้แก่ นโยบายและการสนับสนุนจากผู้บริหารของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยง 0.73

3.2.3 แบบสอบถามการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรม เกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยง 0.77

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอน ดังนี้

4.1 ส่งหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึงหัวหน้างานการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง 6 แห่ง เพื่อขอทราบจำนวนและรายชื่อประชากรทางไปรษณีย์

4.2 ผู้วิจัยทำหนังสือเสนอกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

4.3 ส่งหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึงผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ทั้ง 6 แห่ง เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

4.4 จัดทำบัญชีรายชื่อ จากนั้นเขียนรหัสแทนชื่อผู้ตอบแบบสอบถามลงในแบบสอบถาม

4.5 ส่งหนังสือและแบบสอบถามที่ลงรหัสเรียบร้อยแล้ว พร้อมรายชื่อของกลุ่มตัวอย่างถึงโรงพยาบาลศูนย์ทั้ง 6 แห่ง โดย ส่งถึงหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ และโรงพยาบาลอุดรธานี ส่งถึงผู้ช่วยเก็บและส่งแบบสอบถาม จำนวน 2 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลขอนแก่น และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และเก็บและส่งแบบสอบถามด้วยตัวเองจำนวน 1 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลมหาสารคาม โดยกำหนดเวลารับคืนแบบสอบถามภายหลังแจกไปแล้ว 2 สัปดาห์ เมื่อครบ 2 สัปดาห์ หากได้รับแบบสอบถามไม่ครบ ผู้วิจัยทำการส่งแบบสอบถามชุดใหม่ให้กับกลุ่มตัวอย่างอีกครั้ง

4.6 นำแบบสอบถามที่ได้รับคืนตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้อง โดยได้รับแบบสอบถามที่สมบูรณ์คืนมาทั้งสิ้น 173 ฉบับ คิดเป็น 96.65 % รวมระยะเวลาที่ใช้ในการเก็บข้อมูล 4 สัปดาห์ และหลังจากนั้น ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้นำวิเคราะห์ทางสถิติ

5. การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยให้ความสำคัญต่อการปกป้องและคุ้มครองการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคระดับปฏิบัติการ(ไม่นับผู้ที่ลาศึกษาต่อ) ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยเด็ก ตั้งแต่อายุ 7-14 ปี ทั้งหอผู้ป่วยสามัญ พิเศษ และวิกฤตของแผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศูนย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยชี้แจงรายละเอียดให้กับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ผู้ตอบแบบสอบถามทราบอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ว่าการตอบแบบสอบถามการวิจัยในครั้งนี้ จะไม่มีผลต่อตัวพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคในการปฏิบัติงานแต่อย่างใด ซึ่งผู้ตอบแบบสอบถามไม่ต้องใส่ชื่อและนามสกุลในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิในคำตอบของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนการส่งแบบสอบถามกลับคืน โดยคำตอบหรือข้อมูลทุกอย่าง ในแบบสอบถามจะถือเป็นความลับ นำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในครั้งนี้อย่างเดียว และผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม SPSS/FW (Statistical Package for the Social Science for Windows) โดยมีรายละเอียดของการวิเคราะห์ดังนี้

6.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ ระดับการศึกษา นำมาแจกแจงความถี่ และคำนวณหาค่าร้อยละ

6.2 ข้อมูลจำนวนบุตร การได้รับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย/สิทธิเด็ก / สิทธิมนุษยชนอื่นๆ การรับรู้ ปัจจัยด้านสถานการณ์ และการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก นำมาแจกแจงความถี่ คำนวณค่าร้อยละ วิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และแปลผลจากค่าเฉลี่ยที่กำหนดไว้

6.3 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบพอยต์ไบเซเรียล (The Point Biserial Correlation Coefficient) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้โดยการทดสอบค่าที (t-test)

6.4 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนบุตร การได้รับการอบรมหรือเข้าร่วมประชุมวิชาการเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย/สิทธิเด็ก/สิทธิมนุษยชนอื่นๆ การรับรู้ของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก คะแนนปัจจัยด้านสถานการณ์ ได้แก่ นโยบาย และการสนับสนุนจากผู้บริหาร กับการปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน(Pearson's Product moment Correlation Coefficient) และแปลความหมายของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ดังนี้ (Ferguson, 1981 อ้างถึงในวรรณชนก จันทชุม, 2545)

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	ขนาดของความสัมพันธ์
$r = 0$	ไม่มีความสัมพันธ์
$r < 0.3$	ต่ำ
$0.3 \leq r \leq 0.5$	ปานกลาง
$r > 0.8$	สูง
$r = 1$ หรือ $r = -1$	มีความสัมพันธ์สมบูรณ์
เครื่องหมาย + แสดงว่า	มีความสัมพันธ์ทางบวก
เครื่องหมาย - แสดงว่า	มีความสัมพันธ์ทางลบ

6.5 ศึกษาปัจจัยที่ร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) และเสนอสมการพยากรณ์การปฏิบัติของพยาบาลกุมารเวชกรรมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยเด็ก