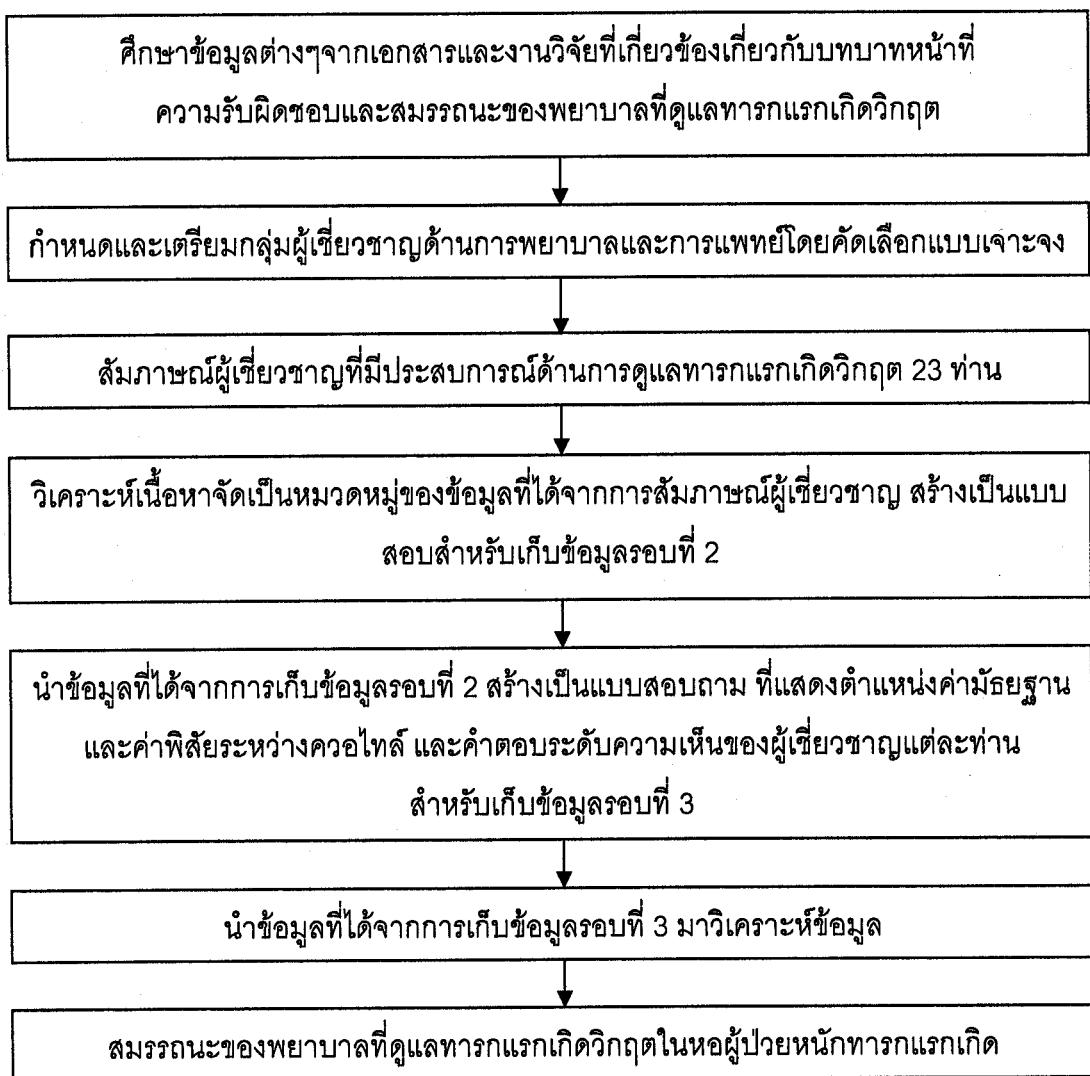


บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) โดยใช้การวิจัยเทคนิคเดลฟาย (Delphi Technique) เพื่อศึกษาสมรรถนะที่พึงประสงค์ของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤตในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โดยดำเนินขั้นตอนการวิจัยตามกระบวนการทางเทคนิคเดลฟาย ดังนี้



ภาพที่ 3.1 วิธีดำเนินการวิจัย

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาข้อมูลต่างๆจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษาสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทางรากแรกเกิดวิกฤต

ขั้นตอนที่ 2 กำหนดและเตรียมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลและการแพทย์โดยคัดเลือกแบบเจาะจง

ขั้นตอนที่ 3 สร้างแบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง ในการสร้างแบบสัมภาษณ์ผู้วิจัยได้นำข้อมูลจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องในขั้นตอนที่ 1 มากำหนดเป็นกรอบในการสัมภาษณ์ นำแบบสัมภาษณ์ที่สร้างขึ้นไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แก้ไขตามข้อแนะนำ จัดทำเป็นแบบสัมภาษณ์ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 3 ข้อ

ขั้นตอนที่ 4 นำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้ง 23 ท่าน มาประมวลวิเคราะห์เนื้อหาจัดเป็นหมวดหมู่ ได้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทางรากแรกเกิด 7 ด้าน สร้างเครื่องมือวิจัยสำหรับเก็บข้อมูลในรอบที่ 2 โดยสร้างเป็นแบบสอบถามชนิดมาตราณค่า (Rating Scale) นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดูความครอบคลุมของเนื้อหา ความถูกต้องทางวิชาการ และความถูกต้องของภาษาที่ใช้ แก้ไขตามข้อแนะนำ ลงแบบสอบถามให้ผู้เชี่ยวชาญตอบและนำคำตอบที่ได้จัดลำดับความสำคัญ โดยพิจารณาจากค่ามัธยฐานมากกว่า 3.50 และค่าพิสัยระหว่างค่าให้ลิมปิก 1.50

ขั้นตอนที่ 5 สร้างแบบสอบถามในรอบที่ 3 โดยนำข้อเสนอแนะที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของผู้เชี่ยวชาญในรอบที่ 2 มาให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบ และสร้างเป็นแบบสอบถามที่แสดงตำแหน่งค่ามัธยฐาน และค่าพิสัยระหว่างค่าให้ลิมปิก แต่ละข้อคำถาม และตำแหน่งระดับความคิดเห็นที่ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านตอบ ลงให้ผู้เชี่ยวชาญกลุ่มเดิมตอบแบบสอบถามเพื่อยืนยันข้อคิดเห็นอีกรอบ

ขั้นตอนที่ 6 นำข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3 มาวิเคราะห์ข้อมูล และเขียนรายงานการวิจัย รายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการวิจัย มีดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ทำการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย กลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลและการแพทย์โดยคัดเลือกแบบเจาะจง จำนวน 23 ท่าน จำแนกออกเป็น 4 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารระดับหัวหน้าห้องผู้ป่วยหนักทางการเรอกเกิด จำนวน 7 ท่าน มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีประสบการณ์ในระดับบริหารทางการพยาบาลและปฏิบัติงานด้านการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤต ไม่น้อยกว่า 5 ปี
2. มีความรู้ด้านการศึกษาระดับปริญญาโท หรือระดับปริญญาตรี และได้รับการอบรมเชิงพาหนะด้านการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤต
3. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

กลุ่มที่ 2 พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤต จำนวน 7 ท่าน มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤตไม่น้อยกว่า 5 ปี
2. มีความรู้ด้านการศึกษาระดับปริญญาโท หรือระดับปริญญาตรีและได้รับการอบรมเชิงพาหนะด้านการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤต
3. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

กลุ่มที่ 3 อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤตจำนวน 6 ท่าน มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีความรู้ด้านการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโทขึ้นไป
2. มีประสบการณ์การสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลทางการเรอกเกิดวิกฤตในห้องผู้ป่วยหนักทางการเรอกเกิดไม่น้อยกว่า 5 ปี
3. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

กลุ่มที่ 4 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านทางการเรอกเกิดวิกฤต จำนวน 3 ท่าน มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีประสบการณ์การทำงานด้านทางการเรอกเกิดวิกฤตไม่น้อยกว่า 5 ปี
2. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ เป็นแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง คำถามปลายเปิด ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 3 ข้อ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญแสดงความ

คิดเห็นได้อย่างอิสระเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทางการแพทย์เกิดวิกฤต (ตัวอย่างแบบสอบถามอยู่ในภาคผนวก ข)

ชุดที่ 2 เป็นแบบสอบถามรอบที่ 2 ที่สร้างขึ้นจากการวิเคราะห์ความคิดเห็นที่ได้จาก การสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ 23 ท่าน เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับ สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ ดูแลทางการแพทย์เกิดวิกฤต โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 56 ข้อ ลักษณะของข้อคำถามเป็นมาตรฐานค่า 5 ระดับ จาก 5-1 ได้แก่ สมรรถนะที่สำคัญมากที่สุด ถึง สำคัญน้อยที่สุด โดยในรอบนี้มี ผู้เชี่ยวชาญตอบแบบสอบถาม จำนวน 21 ท่าน (ตัวอย่างเครื่องมืออยู่ในภาคผนวก ข.)

ชุดที่ 3 เป็นแบบสอบถามรอบที่ 3 ลักษณะของข้อคำถามเป็นมาตรฐานค่า 5 ระดับ จาก 5-1 ได้แก่ สมรรถนะที่สำคัญมากที่สุด ถึง สำคัญน้อยที่สุด โดยแสดงตำแหน่งค่า มัธยฐาน และค่าพิสัยระหว่างค่าว่าที่ของแต่ละข้อคำถามที่ได้จากคำตอบของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 21 ท่าน และตำแหน่งระดับความคิดเห็นที่ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านตอบในแบบสอบถามรอบที่ 2 เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญยืนยันคำตอบเดิมหรือเปลี่ยนแปลงคำตอบให้สอดคล้องกับคำตอบของกลุ่ม ผู้เชี่ยวชาญ (ตัวอย่างเครื่องมืออยู่ในภาคผนวก ข.)

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล รอบที่ 1

ผู้จัดทำหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญ จากสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช เพื่อขอความร่วมมือในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในการวิจัยแบบเดลฟ่า ผู้จัดติดต่อและขอเข้าพบผู้เชี่ยวชาญเป็นรายบุคคลเพื่อชี้แจงรายละเอียด พร้อมทั้งนำเอกสาร โครงการวิทยานิพนธ์ ที่ผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แล้วไปให้ ผู้เชี่ยวชาญได้ศึกษา ก่อนการสัมภาษณ์ นัดหมาย วัน เวลาและสถานที่สำหรับสัมภาษณ์ ตาม ความสะดวกของ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้จัดดำเนินการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 23 ท่าน ตามวัน เวลาและสถานที่ตามที่ผู้เชี่ยวชาญได้ให้การนัดหมายไว้ โดยมีการจดบันทึกขณะสัมภาษณ์ และ ขออนุญาตผู้เชี่ยวชาญในการบันทึกเทป สัมภาษณ์ตามข้อคำถามที่กำหนดไว้ในแบบสัมภาษณ์ ซึ่งเป็นคำถามปลายเปิดเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านประมาณ 1 ชั่วโมง

3.2 การเก็บรวบรวมข้อมูล รอบที่ 2

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามรอบที่ 2 สงให้ผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นกลุ่มเดียวกับกลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่ให้สัมภาษณ์ในรอบที่ 1 ในการตอบแบบสอบถามโดยในรอบนี้มีผู้เชี่ยวชาญตอบแบบสอบถามจำนวน 22 ท่าน โดยผู้เชี่ยวชาญ 1 ท่าน ขอให้ข้อมูลในการสัมภาษณ์ รอบที่ 1 เท่านั้น ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปสงให้ผู้เชี่ยวชาญด้วยตนเองทั้ง 22 ท่าน โดยแบบของพร้อมแสดงปัจจันทร์ถึงผู้วิจัย เพื่อความสะดวกของผู้เชี่ยวชาญในการสัมภาษณ์ การสัมภาษณ์ดำเนินการในรูปแบบกลับคืนมายังผู้วิจัย ภายหลังจากสัมภาษณ์แบบสอบถาม จำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนทั้งสิ้น 22 ฉบับ โดยผู้เชี่ยวชาญตอบแบบสอบถามจำนวน 21 ท่าน และผู้เชี่ยวชาญ 1 ท่าน ให้ข้อเสนอแนะในการปรับภาษาและสำเนาเนื้อหาแต่ขอไม่ตอบระดับคะแนนแบบสอบถามในรอบที่ 2 และรอบที่ 3

3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล รอบที่ 3

ผู้วิจัยสงแบบสอบถามรอบที่ 3 ถึงกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 21 ท่านซึ่งเป็นกลุ่มเดียวกับกลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่ให้สัมภาษณ์ และตอบแบบสอบถามในรอบที่ 1 และ 2 ด้วยวิธีการเดียวกับรอบที่ 2 โดยให้ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านได้ทราบความคิดเห็นของกลุ่ม และมีโอกาสทบทวนคำตอบของตนเองจากการตอบแบบสอบถามในรอบที่ 2 เมื่อได้ทราบแล้ว ผู้เชี่ยวชาญอาจยืนยันคำตอบเดิม เพิ่มเติมคำตอบ หรือเปลี่ยนแปลงคำตอบได้ ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปสงให้ผู้เชี่ยวชาญด้วยตัวเองและแนบช่องพร้อมแสดงปัจจันทร์ถึงผู้วิจัย เช่นเดียวกับรอบที่ 2 ภายหลังสัมภาษณ์แบบสอบถาม จำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนทั้งสิ้น 21 ฉบับ แบบสอบถามในรอบที่ 3 นี้ถือเป็นรอบสุดท้าย ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3 มีความสอดคล้องกันกับข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2 และพบว่าฉันหมายที่ได้ไม่มีการเปลี่ยนแปลงร่องรอยในเกณฑ์ที่สามารถสรุปผลงานวิจัย ผู้วิจัยจึงได้ยุติแบบสอบถามในรอบที่ 3

3.4 ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยใช้ระยะเวลาการเก็บข้อมูลจากกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ดังนี้

รอบที่ 1 เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 23 ท่าน ระยะเวลาเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2550 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2550

รอบที่ 2 เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามผู้เชี่ยวชาญจำนวน 21 ท่าน ระยะเวลาเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2551 ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2551

รอบที่ 3 เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามผู้เชี่ยวชาญจำนวน 21 ท่าน ระยะเวลาเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2551 ถึงวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2551

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยโดยใช้การสัมภาษณ์ 1 รอบ และใช้แบบสอบถามเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 2 และรอบที่ 3 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลแต่ละรอบ ดังนี้

4.1 รอบที่ 1 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ ในขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิคเดลฟาย ในรอบที่ 1 มาวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) โดยการถอดเทปการสัมภาษณ์ และจัดกลุ่มของสมรรถนะทั้งรายด้านและรายข้อ “ได้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤตตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ 7 ด้าน ดังนี้

4.1.1 ด้านความรู้ความสามารถทางการพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต สมรรถนะย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิวิทยา ศรีร่วมทารกในระบบต่างๆ และโรคที่พบบ่อยในทารกแรกเกิดวิกฤต มีความรู้ความสามารถดูแลให้การพยาบาลทารกวิกฤต สามารถใช้อุปกรณ์ประเภทต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถส่งเสริมและสร้างสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาทารก มีทักษะการให้ข้อมูล สามารถสอน ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำ ตลอดจนสามารถลดความวิตกกังวลของบิดามารดาและญาติของทารกในภาวะวิกฤต รวม 13 ข้อ

4.1.2 ด้านเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต สมรรถนะ ย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต สามารถเฝ้าระวังสังเกตอาการผิดปกติและให้การพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน สามารถให้การพยาบาลทารกและทำงานร่วมกับแพทย์ในการทำหัตถการที่มีความเสี่ยงสูง สามารถดูแลอุปกรณ์ที่ใช้กับทารกแรกเกิดวิกฤตรวมถึงสามารถประเมินปัญหาและแก้ไขเบื้องต้นเมื่ออุปกรณ์ชำรุดหรือเกิดปัญหา รวม 9 ข้อ

4.1.3 ด้านการประเมินและวางแผนการพยาบาล สมรรถนะ ย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต สามารถในการเฝ้าติดตามการเปลี่ยนแปลงของอาการและอาการแสดง จากการสังเกต การตรวจร่างกายหรือเฝ้าติดตามด้วยอุปกรณ์ทางการแพทย์ สามารถประเมินและวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล รวมทั้งการบันทึกทางการพยาบาล รวม 5 ข้อ

4.1.4 ด้านการบริหารจัดการและภาวะผู้นำ สมรรถนะ ย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต สามารถในการบริหารจัดการงานและมีภาวะผู้นำ สามารถจูงใจหรือโน้มน้าวผู้อื่นให้ปฏิบัติตามเพื่อให้งานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดขึ้น สามารถจัดลำดับ

ความสำคัญและขั้นตอนการทำงาน สามารถประเมินสถานการณ์และสามารถตัดสินใจแก้ปัญหา เฉพาะหน้าได้ รวม 9 ข้อ

4.1.5 ด้านมนุษย์สัมพันธ์และการติดต่อสื่อสาร สมรรถนะย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต สามารถสร้างสัมพันธ์ที่ดีให้เกิดขึ้นกับบุคคลต่างๆ แสดงออกถึงความเต็มใจที่จะให้ความร่วมมือและความช่วยเหลือกับผู้อื่นในหน่วยงานต่างๆ สามารถการสื่อสารด้วยคำพูดและท่าทางกับทีมสุขภาพ บิดามารดาและญาติ สามารถประสานความร่วมมือระหว่างทีมสนับสนุนวิชาชีพ รวมทั้งความสามารถใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร รวม 7 ข้อ

4.1.6 ด้านทัศนคติ บุคลิกภาพและคุณลักษณะ สมรรถนะย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต ความมีเจตคติ ลักษณะท่าทาง กริยามารยาท การใช้คำพูด พฤติกรรม มีความรับผิดชอบและตระหนักในหน้าที่ มีทัศนคติติดต่อองานที่ทำและวิชาชีพ รวมทั้งการไฟหัวใจรู้และการพัฒนาตนเอง รวม 8 ข้อ

4.1.7. ด้านนวัตกรรมและวิจัยทางการพยาบาล สมรรถนะย่อยได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤต สามารถในการพัฒนาแนวคิดใหม่สร้างนวัตกรรมเพื่อ การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สามารถอ่านงานวิจัย สืบค้นวิเคราะห์ สังเคราะห์และนำ หลักฐานเชิงประจักษ์และข้อมูลต่างๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน รวมทั้งการมีส่วนร่วมหรือ ร่วมมือในการทำวิจัย รวม 5 ข้อ

หลังจากนั้นผู้วิจัยนำกลุ่มของสมรรถนะที่วิเคราะห์เนื้อหาได้มาสร้างแบบสอบถาม แบบมาตราประมาณค่า 5 ระดับ เพื่อเก็บข้อมูลรอบที่ 2

4.2 รอบที่ 2 ผู้วิจัยนำคำตอบที่ได้จากการเก็บข้อมูลรอบที่ 2 มาทำภาระวิเคราะห์ ข้อมูลตามสูตร คำนวนหาค่ามัธยฐาน และ ค่าพิสัยระหว่างค่าว่าไอล์ สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจง ความถี่ เพื่อหาค่ามัธยฐานและพิสัยระหว่างค่าว่าไอล์ ของแต่ละสมรรถนะเพื่อจัดทำเป็น แบบสอบถาม เพื่อเก็บข้อมูลรอบที่ 3

4.3 รอบที่ 3 ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามรอบที่ 3 ที่ประกอบด้วย สมรรถนะพยาบาล วิชาชีพที่ดูแลทารกแรกเกิดวิกฤตที่แสดงค่ามัธยฐาน ค่าพิสัยระหว่างค่าว่าไอล์ และตำแหน่ง คะแนนที่ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านตอบในการเก็บข้อมูลรอบที่ 2 ให้ผู้เชี่ยวชาญยืนยันคำตอบอีกรอบ พร้อมทั้งให้เหตุผลประกอบในกรณีที่คำตอบอยู่นอกพิสัยระหว่างค่าว่าไอล์ ผู้วิจัยนำคำตอบที่ได้ ในการเก็บข้อมูลรอบที่ 3 มาวิเคราะห์หาค่ามัธยฐานกับฐานนิยม และค่าพิสัยระหว่างค่าว่าไอล์ การแปลผลตามเกณฑ์ ดังนี้

4.3.1 ค่ามัธยฐาน (*median*)

ค่ามัธยฐานที่คำนวณได้จากคำตอบของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ แบล็คความหมายดังนี้

ค่ามัธยฐาน 4.50 – 5.00 หมายถึง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแล病人 แรกเกิดวิกฤต มีความสำคัญระดับมากที่สุด

ค่ามัธยฐาน 3.50 – 4.49 หมายถึง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแล病人 แรกเกิดวิกฤต มีความสำคัญระดับมาก

ค่ามัธยฐาน 2.50 – 3.49 หมายถึง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแล病人 แรกเกิดวิกฤต มีความสำคัญระดับปานกลาง

ค่ามัธยฐาน 1.50 – 2.49 หมายถึง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแล病人 แรกเกิดวิกฤต มีความสำคัญระดับน้อย

ค่ามัธยฐาน 1.00 – 1.49 หมายถึง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแล病人 แรกเกิดวิกฤต มีความสำคัญระดับน้อยที่สุด

4.3.2 ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (*interquartile range: IQR*) โดยคำนวณค่าความแตกต่างระหว่างควอไทล์ที่ 3 กับ ควอไทล์ที่ 1 คือ ค่า $Q_3 - Q_1$ โดยแบล็คความหมายของค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ ดังนี้

ค่า $Q_3 - Q_1$ น้อยกว่า หรือเท่ากับ 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นที่ สอดคล้องกัน

ค่า $Q_3 - Q_1$ 多 กว่า 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นไม่ สอดคล้องกัน

4.3.3 ค่าผลต่างระหว่างค่ามัธยฐาน (*median*) กับฐานนิยม (*mode*)

คำนวณหาค่ามัธยฐานและฐานนิยมแต่ละข้อ นำมาหาค่าผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมของแต่ละข้อ เพื่อเป็นการสนับสนุนความสอดคล้องกันของความคิดเห็นจากกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ถ้าข้อใดมีผลต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมไม่เกิน 1 แสดงว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นที่สอดคล้องกัน

5. สูตรทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 สูตรที่ใช้ในการคำนวณค่ามัธยฐาน (median) สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจงความถี่ (บุญใจ ศรีสถิตย์นราภูร 2550)

$$\text{มัธยฐาน (Md)} = L_0 + i \left[\frac{d_1}{d_1 + d_2} \right]$$

เมื่อ Md คือ ค่ามัธยฐาน

L_0 คือ จุดจำกัดล่างที่แท้จริงของคะแนนในชั้นที่มีมัธยฐานตกลอยู่

i คือ อันตรภาคชั้น

N คือ จำนวนความถี่ทั้งหมด

d_1 คือผลต่างของความถี่ของชั้นที่มีมัธยฐานตกลอยู่กับความถี่ของชั้นที่มีค่าน้อยกว่าซึ่งอยู่ติดกัน

d_2 คือผลต่างของความถี่ของชั้นที่มีมัธยฐานตกลอยู่กับความถี่ของชั้นที่มีค่ามากกว่าซึ่งอยู่ติดกัน

5.2 สูตรที่ใช้ในการคำนวณค่าฐานนิยม (mode) สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจงความถี่ (บุญใจ ศรีสถิตย์นราภูร 2550)

$$\text{Mode} = L + i \left[\frac{F_2}{F_1 + F_2} \right]$$

เมื่อ Mode คือ ค่าฐานนิยม

L คือ ขอบล่างของชั้นที่มีมัธยฐาน

i คือ ความกว้างของอันตรภาคชั้น

F_1 คือ ผลต่างของความถี่ของชั้นที่มีฐานนิยม กับความถี่ของชั้นก่อนหน้าที่มีฐานนิยม

F_2 คือ ผลต่างของความถี่ของชั้นที่มีฐานนิยม กับความถี่ของชั้นหลังชั้นที่มีฐานนิยม

5.3 สูตรที่ใช้ในการคำนวณค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (interquartile range)
สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจงความถี่ (สูนีย์ เหนมะประสิทธิ์ 2536)

ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IR) = Q 3 - Q 1

$$\text{โดย } Q_1 = L_{Q_1} + \left[\frac{n/4 - \text{cumf}}{F_{Q_1}} \right] (i)$$

$$Q_3 = L_{Q_3} + \left[\frac{3n/4 - \text{cumf}}{F_{Q_3}} \right] (i)$$

เมื่อ IR	แทน พิสัยระหว่างควอไทล์
Q1	แทน ค่าควอไทล์ที่ 1
Q3	แทน ค่าควอไทล์ที่ 3
L_{Q_1}	แทน จุดจำกัดล่างที่แท้จริงของชั้นที่ Q1 ตกอยู่
L_{Q_3}	แทน จุดจำกัดล่างที่แท้จริงของชั้นที่ Q3 ตกอยู่
n	แทน จำนวนข้อมูล
cumf	แทน ความถี่สะสมที่ชั้น Q1 หรือ Q3 ตกอยู่
F_{Q_1}	แทน ความถี่ชั้นที่ Q1 ตกอยู่
F_{Q_3}	แทน ความถี่ชั้นที่ Q3 ตกอยู่
i	แทน อันตรภาคชั้น