

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนามีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และ 2) แนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดโรงพยาบาลตติยภูมิ

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร/กลุ่มตัวอย่าง แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ 1) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดสำหรับศึกษาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง 2) บุคลากรประจำหน่วยหัวใจและหลอดเลือดสำหรับศึกษาแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด

กลุ่มที่ 1 ประชากร/กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาระดับความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง คือ พยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดระดับปฏิบัติการ และหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง มีการกำหนดกลุ่มประชากร และคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

ประชากรคือ พยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดในโรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่งมีประสบการณ์การทำงาน 1 ปีขึ้นไป จำนวน 210 คน

การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง จากสูตรการคำนวณของเครจซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan, 1970) ซึ่งเป็นตารางการสุ่มตัวอย่างสำเร็จรูปที่มีประชากรขนาดเล็ก โดยมีระดับความเชื่อมั่น 95 %(.95) หรือมีความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น 5 %(.05) ดังภาพที่ 3.1 จากตารางประชากร 210 คน จะได้กลุ่มตัวอย่าง 136 คน ป้องกันการสูญหายของข้อมูล จึงเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 20 คือ จำนวน 27 คน ดังนั้น กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด = 136+27 = 163 คน จากนั้นทำการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) ตามสัดส่วนของจำนวนพยาบาลแต่ละงานการพยาบาล

ขนาด ประชากร	ขนาด ตัวอย่าง	ขนาด ประชากร	ขนาด ตัวอย่าง	ขนาด ประชากร	ขนาด ตัวอย่าง
10	10	100	80	280	162
15	14	110	86	290	165
20	19	120	92	300	169
25	24	130	97	320	175
30	28	140	103	340	181
35	32	150	108	360	186
40	36	160	113	380	191
45	40	170	118	400	196
50	44	180	123	420	201
55	48	190	127	440	205
60	52	200	132	460	210
65	56	210	136	480	214
70	59	220	140	500	217
75	63	230	144	550	226
80	66	240	148	600	234
85	70	250	152	650	242
90	73	260	155	700	248
95	76	270	159	750	254

ภาพที่ 3.1 ตารางสำเร็จรูปของเครจซี่และมอร์แกน (Krejcie & Morgan, 1970)

ที่มา: Robert V. Krejcie and Eayrle W. Morgan 1970 อ้างในธีรวิทย์ เอกะกุล, 2543

ผู้วิจัยเลือกงานการพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดทั้งหมด 4 งานการพยาบาลได้แก่ ได้แก่ งานการพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด ประกอบด้วยหอผู้ป่วยวิกฤตและกึ่งวิกฤต 2 หอผู้ป่วยและ 3 หน่วยตรวจ, งานการพยาบาล ศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ประกอบด้วยหอผู้ป่วยวิกฤตและกึ่งวิกฤตหัวใจและหลอดเลือดทางศัลยกรรม 2 หอผู้ป่วย, งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ ประกอบด้วยหอผู้ป่วยวิกฤตและกึ่งวิกฤตหัวใจและหลอดเลือดทางอายุรกรรม 2 หอผู้ป่วย, และงานการพยาบาลผ่าตัด ประกอบด้วยห้องผ่าตัดหัวใจ และหน่วยตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง ตามสัดส่วนของประชากรแต่ละชั้น (Proportional Stratified Random Sampling) ดังภาพที่ 3.2 จากแต่ละงานการพยาบาล และหอผู้ป่วย/หน่วยตรวจตามลำดับ (บุญใจ ศรีสถิตยัณราทร, 2550) โดยดำเนินการ 2 ขั้นตอน ดังนี้

1) วิธีสุ่มตัวอย่างแต่ละงานการพยาบาล

$$\text{จำนวนตัวอย่าง} = \frac{n \times n1}{N}$$

N = จำนวนประชากรงานวิจัย 210 คน

n = จำนวนตัวอย่างงานวิจัย 163 คน

n1 = จำนวนตัวอย่างในแต่ละงานการพยาบาล

$$\text{ตัวอย่างเช่น จำนวนตัวอย่างงานการพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด} = \frac{163 \times 81}{210} = 63$$

2) วิธีสุ่มตัวอย่างแต่ละหอผู้ป่วย/หน่วยตรวจ

$$\text{จำนวนตัวอย่าง} = \frac{n \times n1}{N}$$

N = จำนวนประชากรในแต่ละงานการพยาบาล

n = จำนวนตัวอย่างในแต่ละงานการพยาบาล

n1 = จำนวนตัวอย่างในแต่ละหอผู้ป่วย/หน่วยตรวจ

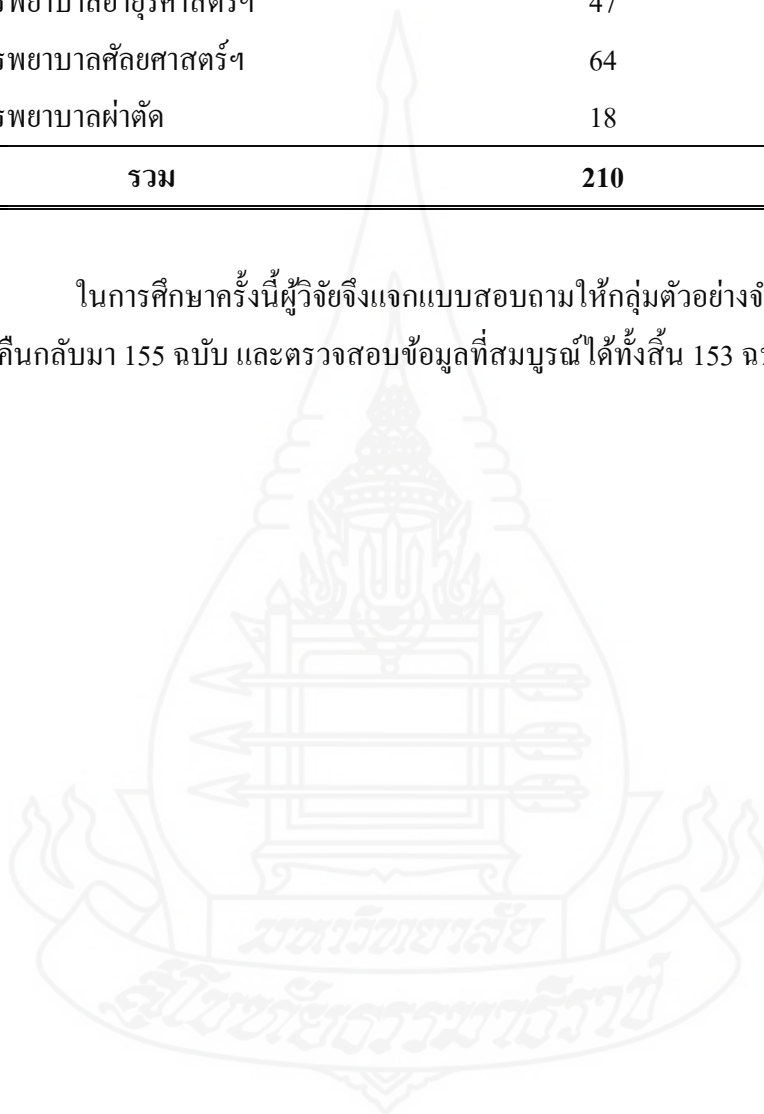
$$\text{ตัวอย่างเช่น จำนวนตัวอย่างหอผู้ป่วยศูนย์โรคหัวใจฯ ชั้น 8} = \frac{63 \times 17}{81} = 13$$

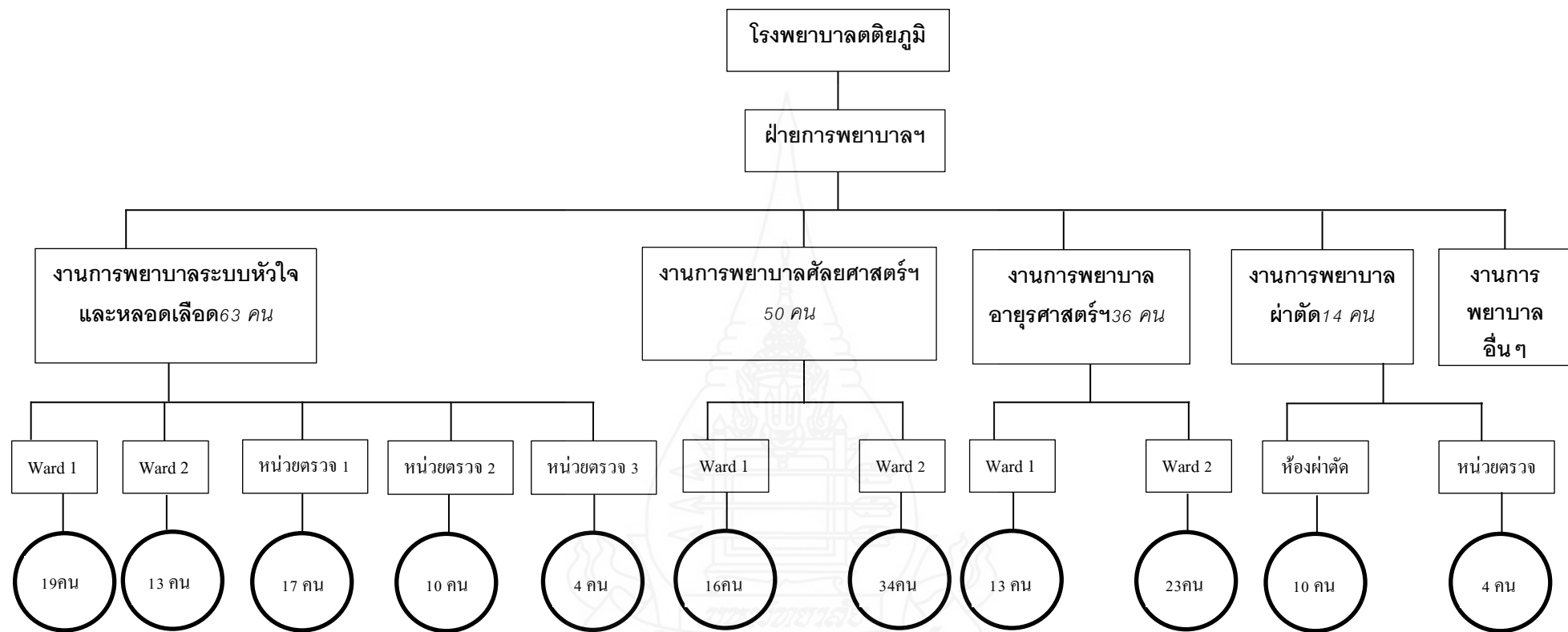
วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างดำเนินการโดยการทำรายชื่อพยาบาลวิชาชีพในแต่ละหอผู้ป่วยในแต่ละหน่วยงานมาทำการสุ่มแบบง่าย โดยวิธีการจับฉลากแบบไม่แทนที่ได้จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง ดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง

หน่วยงาน	จำนวนประชากร	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
1. งานการพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด	80	63
2. งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ	47	36
3. งานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ	64	50
4. งานการพยาบาลผ่าตัด	18	14
รวม	210	163

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยจึงแจกแบบสอบถามให้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 163 ฉบับ และได้รับคืนกลับมา 155 ฉบับ และตรวจสอบข้อมูลที่สมบูรณ์ได้ทั้งสิ้น 153 ฉบับ





ภาพที่ 3.2 ขั้นตอนการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มที่ 2 ประชากรและผู้ให้ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โดยคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) ประกอบด้วย พยาบาลระดับปฏิบัติการจำนวน 4 คน พยาบาลระดับบริหารจำนวน 5 คน ประกอบด้วย หัวหน้างานการพยาบาล 1 คน ผู้ตรวจการพยาบาล 1 คน หัวหน้าหอผู้ป่วย 3 คน และอาจารย์แพทย์จำนวน 1 คน โดยที่เกณฑ์ดังนี้

1. พยาบาลระดับปฏิบัติการ

เกณฑ์คัดเข้า (Inclusion criteria) มีดังนี้

1. ยินยอมให้ข้อมูล
2. ปฏิบัติงานในหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด
3. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป
4. เป็นผู้แทนที่ตอบแบบสอบถามจำนวน 4 คน มีคะแนนความสามารถในการทำงานอยู่ในระดับดีมาก 1 คน ระดับดี 2 คน ระดับปานกลาง 1 คน ทั้งนี้รายละเอียดของเกณฑ์การให้คะแนนอยู่ในหัวข้อเครื่องมือการวิจัย

เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria) มีดังนี้

1. ให้ข้อมูลไม่ครบหรือปฏิเสธการให้ข้อมูลระหว่างเก็บข้อมูล

2. พยาบาลระดับบริหาร

เกณฑ์คัดเข้า (Inclusion criteria) มีดังนี้

1. ยินยอมให้ข้อมูล
2. กำกับดูแลหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด
3. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป

เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria) มีดังนี้

1. ให้ข้อมูลไม่ครบหรือปฏิเสธการให้ข้อมูลระหว่างเก็บข้อมูล

3. อาจารย์แพทย์

เกณฑ์คัดเข้า (Inclusion criteria) มีดังนี้

1. ยินยอมให้ข้อมูล
2. กำกับดูแลหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด
3. มีประสบการณ์ในการทำงานในตำแหน่งอายุรแพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือดไม่น้อยกว่า 10 ปี

เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria) ของอาจารย์แพทย์ มีดังนี้

1. ให้ข้อมูลไม่ครบหรือปฏิเสธการให้ข้อมูลระหว่างเก็บข้อมูล

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือในการวิจัยประกอบด้วย 2 ชุด ได้แก่ 1)แบบสอบถามระดับความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลตติยภูมิและ2)แบบสัมภาษณ์แนวทางพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลตติยภูมิ

โดยแต่ละชุดมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามระดับความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลตติยภูมิ มี 3 ส่วน ดังนี้ **ส่วนที่ 1** ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 7 ข้อ ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่ง หน่วยงาน ประสบการณ์การทำงาน สถานภาพสมรส ครอบครัวและสังคมใกล้ชิด **ส่วนที่ 2** ปัจจัยด้านบุคคลที่มีผลต่อความสามารถในการทำงาน ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ 1) ภาวะสุขภาพ โดยประเมินจากดัชนีชี้วัดความสามารถในการทำงาน (Work ability index: WAI) ซึ่งเผยแพร่ทางอินเทอร์เน็ต โดยพัฒนาขึ้นจากสถาบันอาชีวอนามัยแห่งประเทศฟินแลนด์ ที่นำมาจาก Kaija Tuomi, Juhani Ilmarinen, Katajarinne Jauhola (2006) 2) ทักษะในการทำงาน และ 3) ความชำนาญในการทำงาน จำนวน 17 ข้อ โดยแบบสอบถามด้านที่ 2 และ 3 เป็นการถามความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถาม **ส่วนที่ 3** ปัจจัยด้านงานที่มีผลต่อความสามารถในการทำงานประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่ การบริหารจัดการในองค์กรการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน ลักษณะงาน และสภาพแวดล้อมในการทำงานจำนวน 18 ข้อเป็นการถามความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถาม ที่นำมาจากแนวคิดของความสามารถในการทำงาน (Work ability) ของอิลมาริเนน Ilmarinen (2004) และ (2006)

ในส่วน of แบบประเมินความสามารถในการทำงาน โดยใช้ดัชนีชี้วัดความสามารถในการทำงาน (Work ability index: WAI) ที่นำมาจาก Kaija Tuomi และคณะ (2006) ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 7 ข้อ (7 มิติ) ได้แก่

ดัชนีชี้วัดที่ 1 การรับรู้ความสามารถในการทำงานในปัจจุบัน เมื่อเปรียบเทียบกับความสามารถในการทำงานสูงสุดในชีวิตการทำงานที่ผ่านมา โดยแบบสอบถามมีมาตรวัดแบบสเกล จำนวน 1 ข้อ โดยกำหนดคะแนนจาก 0-10 คะแนน

ดัชนีชี้วัดที่ 2 การรับรู้ความสามารถในการทำงานในลักษณะงานหลัก โดยแบ่งเป็นความสามารถในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้ร่างกาย และความสามารถที่เกี่ยวข้องกับการเสริมพลังสนับสนุนด้านจิตใจ จำนวน 2 ข้อ

ดัชนีชีวิตที่ 3 จำนวนโรคทั้งที่ตามการวินิจฉัยของแพทย์ และตามการรับรู้ของผู้ตอบแบบสอบถาม แบ่งตามระบบของร่างกายและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ มีทั้งหมด 51 ข้อ

ดัชนีชีวิตที่ 4 ผลกระทบต่อการทำงานในปัจจุบันจากการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บต่างๆ จำนวน 1 ข้อ

ดัชนีชีวิตที่ 5 จำนวนวันในการหยุดงานทั้งวันเนื่องจากปัญหาสุขภาพหรือการเจ็บป่วยหรือการหยุดงานเพื่อไปรักษา ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา จำนวน 1 ข้อ

ดัชนีชีวิตที่ 6 การประเมินความสามารถในการทำงานจากภาวะสุขภาพในปัจจุบัน โดยคาดการณ์ไปถึงอีก 2 ปีข้างหน้า จำนวน 1 ข้อ

ดัชนีชีวิตที่ 7 สถานะทางสุขภาพจิต เกี่ยวกับการดำเนินชีวิตทั่วไปทั้งระหว่างการทำงานและใช้เวลาว่าง จำนวน 3 ข้อ

การแปลผล คะแนนของแบบสอบถามจะอยู่ในช่วง 7-49 โดยแบ่งระดับคะแนนออกเป็น 4 กลุ่มได้แก่

คะแนน 7-27 หมายถึง ความสามารถในการทำงาน ต่ำ

คะแนน 28-36 หมายถึง ความสามารถในการทำงาน ปานกลาง

คะแนน 37-43 หมายถึง ความสามารถในการทำงาน ระดับดี

คะแนน 44-49 หมายถึง ความสามารถในการทำงาน ระดับดีมาก

ในส่วนของแบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ส่งผลต่อความสามารถในการทำงาน ด้านทัศนคติในการทำงาน ความชำนาญในการทำงาน การบริหารจัดการในองค์กร การสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน ลักษณะงาน และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ลักษณะของแบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ตามวิธีของลิเคิร์ต (Likert Scale) แบ่งระดับในการวัดออกเป็น 5 ระดับ (บุญใจ ศรีสถิตยัณราทร, 2550) โดยกำหนดค่าระดับ ดังนี้

ระดับความคิดเห็น 1 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด

ระดับความคิดเห็น 2 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของน้อย

ระดับความคิดเห็น 3 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง

ระดับความคิดเห็น 4 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

ระดับความคิดเห็น 5 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

การกำหนดเกณฑ์การวัดค่าเฉลี่ยของเครื่องมือวิจัย คือการนำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ยของ แบบสอบถาม (บุญใจ ศรีสถิตยัณราทร, 2550) เกณฑ์ที่ใช้เป็นดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 4.50 – 5.00 หมายถึง คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงมาก

ค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.50 – 4.49 หมายถึง คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง

ค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.50 – 3.49 หมายถึง คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.50 – 2.49 หมายถึง คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำ

ค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 – 1.49 หมายถึง คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำมาก

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์แนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือดที่นำมาจากแนวคิดของความสามารถในการทำงาน (Work ability) ของอิลมาริเนน Ilmarinen(2004) และ(2006) ประกอบด้วย 1) แนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานที่เกิดจากปัจจัยด้านบุคคล และ2) แนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานที่เกิดจากปัจจัยด้านงาน

3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและความเที่ยงของเครื่องมือตามขั้นตอน ดังนี้

3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือการวิจัยที่ได้รับการพิจารณาและได้รับคำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว พร้อมทั้งกรอบแนวคิดและโครงสร้างวิทยานิพนธ์ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน ตรวจสอบโครงสร้างเนื้อหา ความตรงของเนื้อหา ความครอบคลุม ความชัดเจน และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ เกณฑ์การให้คะแนนการแปลผล ตลอดจนให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขและนำผลการพิจารณา มาคำนวณ ค่าดัชนี ความตรงตามเนื้อหา (Content validity Index) (Denise F. Polit&Cheryl Tatano Beck, 2006)

ผู้วิจัยใช้เกณฑ์ความเห็นพ้องต้องกันของผู้ทรงคุณวุฒิในแต่ละข้อคำถามที่ให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 และเกณฑ์ตัดสินคุณภาพเครื่องมือ ค่า CVI = 0.8 ขึ้นได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา 0.98 (ภาคผนวก ค) ไปจากนั้นผู้วิจัยนำเครื่องมือมาปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ภายหลังการปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ และผ่านการเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว ได้นำไปทดลองใช้เพื่อความเที่ยงต่อไป

3.2การตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรง และปรับปรุงแก้ไขความตรงตามเนื้อหาแล้วไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มตัวอย่างที่คล้ายคลึงกับประชากรที่ศึกษา

จำนวน 30 คน แล้วนำข้อมูลที่ได้มาหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามจากนั้นนำคะแนนมาหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของคอนบาค (Conbach's Alpha Coefficient) โดยค่าที่ยอมรับได้ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ 0.70 (บุญใจ ศรีสถิตยัณราทร, 2550) ได้ค่าความเที่ยง 0.83

4. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างโดยทำหนังสือเสนอคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ 5/2557 และโรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง เลขที่ 223/2559(EC3) เมื่อผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างโดยทำเอกสารชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและอธิบายวัตถุประสงค์ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย เพื่อขอความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัย และชี้แจงให้ทราบว่าข้อมูลทุกอย่างถือว่าเป็นความลับ ในการบันทึกข้อมูลจะไม่มีการระบุชื่อ โดยจะทำเป็นรหัสแทน ผู้วิจัยจะนำข้อมูลที่ได้ไปอภิปรายในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างสามารถที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ได้ การปฏิเสธเข้าร่วมการวิจัยไม่จำเป็นต้องมีเหตุผลหรือมีคำอธิบายใดๆ และการปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยจะไม่มีผลต่อการทำงานใดๆ การนำเสนอผลการวิจัยจะเสนอในภาพรวม เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างลงนามในเอกสารแสดงการยินยอม

5. ขั้นตอน และวิธีรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ขอหนังสือจากประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ส่งถึงหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตติยภูมิแห่งหนึ่ง เพื่อขออนุญาตให้นักศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูล
2. เสนอเอกสารรวมทั้งแบบโครงงานวิจัยและแบบสอบถามส่งหน่วยบริหารงานวิจัยและหน่วยจริยธรรมของโรงพยาบาล เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 ทำเอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย (Patient/Participant Information Sheet)
 - 2.2 หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (Consent Form)

2.3 แบบฟอร์มการส่งโครงการวิจัยเพื่อการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

2.4 แบบเสนอโครงการวิจัย เพื่อขอคำรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

2.5 แบบฟอร์มการขอข้อมูลด้านวิจัยงานวิจัย สำนักงานคนบตี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลคตติยภูมิแห่งหนึ่ง

3. ทำเอกสารส่งหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลคตติยภูมิแห่งหนึ่ง เพื่อขออนุมัติทำการศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์ ซึ่งภายหลังการอนุมัติแล้ว เอกสารจะถูกส่งไปยังประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

4. เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบในการจัดการด้านการวิจัยของฝ่ายการพยาบาลเพื่อแนะนำตัวเองและชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยและวิธีการสุ่มตัวอย่างกับผู้แทนของงานวิจัย ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล ตลอดจนวิธีการเก็บรวบรวมแบบสอบถามกลับคืน เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิ์ในการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง และเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามใส่ซองเปล่าเพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามใส่ซองภายหลังทำแบบสอบถามเสร็จและปิดผนึกซองด้วยตนเองแล้วส่งคืนฝ่ายการพยาบาล ผู้วิจัยกำหนดวันขอรับแบบสอบถามคืนภายใน 2 สัปดาห์ โดยส่งเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2559 ซึ่งผู้ตอบแบบสอบถามได้ส่งกลับมภายใน 2 สัปดาห์ จำนวน 110 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 70 และผู้วิจัยได้โทรศัพท์ติดตามจนได้แบบสอบถามมาครบภายใน 3 สัปดาห์ (ระยะเวลาส่งและเก็บแบบสอบถาม 20 มิถุนายน 2559 – 12 กรกฎาคม 2559)

5. ผู้ตอบแบบสอบถามจะได้รับการชี้แจงพิทักษ์สิทธิ์และคำตอบในแบบสอบถามทั้งหมดจะไม่มีการเปิดเผยให้เกิดผลเสียทั้งในด้านส่วนตัวและองค์กร การนำเสนอจะนำเสนอในภาพรวมของกลุ่มประชากร และข้อมูลที่ได้อาจใช้ประโยชน์เฉพาะการวิจัยเท่านั้น

6. ในส่วนของการสัมภาษณ์ผู้วิจัยติดต่อทบทวนผู้เข้าร่วมการวิจัยด้วยตัวเองตามเกณฑ์คัดเข้า (Inclusion criteria) ที่กำหนด หากผู้ถูกทบทวนยินดีเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจึงขอความยินยอมโดยอธิบายรายละเอียดของการวิจัย ที่มา วัตถุประสงค์ ประโยชน์ของงานวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ และขอความยินยอมในการบันทึกเทปกับผู้ให้ข้อมูล พร้อมทั้งตอบข้อสงสัยต่างๆ เมื่อผู้เข้าร่วมการวิจัยตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย จึงให้ลงลายมือในเอกสารชี้แจงเข้าร่วมการวิจัยและหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย พุดคุยโดยใช้คำถามที่เตรียมไว้ล่วงหน้าเป็นแนวทางการสัมภาษณ์ ใช้การสัมภาษณ์เป็นรายบุคคล ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ท่านละ 20-30 นาที สถานที่ในการสัมภาษณ์ใช้ห้องประชุมของหน่วยงาน (ระยะเวลาสัมภาษณ์ 18-31 กรกฎาคม 2559)

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 ระดับความสามารถในการทำงานและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูลแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานจากการสัมภาษณ์ ใช้วิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

