

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and development) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินออเรชั่นวายที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โดยการวิเคราะห์สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินออเรชั่นวายที่จบใหม่ และการพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินออเรชั่นวายที่จบใหม่ มีรายละเอียดวิธีดำเนินการวิจัยดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยสามัญ 4 สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลสูติรีเวชกรรม สาขาการพยาบาลศัลยกรรม สาขาการพยาบาลอายุรกรรม และสาขาการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล จำนวน 281 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยสามัญสาขาการพยาบาลสูติรีเวชกรรม สาขาการพยาบาลศัลยกรรม สาขาการพยาบาลอายุรกรรม และสาขาการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล เป็นกลุ่มที่จะเข้าร่วมสนทนากลุ่ม (Focus group discussion) คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 ประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 4 คน และพยาบาลพี่เลี้ยง จำนวน 4 คน และกลุ่มที่ 2 พยาบาลเงินออเรชั่นวายที่จบใหม่ จำนวน 8 คน รวมทั้งสิ้น จำนวน 16 คน โดยกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

1.2.1 เกณฑ์การคัดเลือกของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก (Inclusion criteria)

1) หัวหน้าหอผู้ป่วย

(1) เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปี

(2) ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่ใช่หอผู้ป่วยเดียวกันกับพยาบาลพี่เลี้ยงที่เป็นกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก

(3) ยินดีเป็นผู้ให้ข้อมูลและร่วมในกระบวนการวิจัย

2) พยาบาลพี่เลี้ยง

- (1) เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีทักษะและประสบการณ์การทำงาน 3 ปีขึ้นไป
 - (2) ผ่านโครงการอบรมการเตรียมความพร้อมสู่บทบาทพยาบาลพี่เลี้ยงของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
 - (3) ปฏิบัติบทบาทหน้าที่พยาบาลพี่เลี้ยงอย่างน้อย 1 ปี
 - (4) ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยที่ไม่ใช่หอผู้ป่วยเดียวกันกับหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก
 - (5) ยินดีเป็นผู้ให้ข้อมูลและร่วมในกระบวนการวิจัย
- 3) พยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่
- (1) เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยมีอายุการปฏิบัติงานตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน ถึง 2 ปี
 - (2) เกิดในช่วงปีพ.ศ. 2523 – 2540 หรือมีช่วงอายุระหว่าง 20-37 ปี
 - (3) ยินดีเป็นผู้ให้ข้อมูลและร่วมในกระบวนการวิจัย

1.2.2 เกณฑ์การคัดออกของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก (Exclusion criteria)

กลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลักทั้งหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลพี่เลี้ยง และพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ มีเกณฑ์การคัดออก ดังนี้

- (1) มีภาระงานที่เร่งด่วนก่อนและระหว่างดำเนินการวิจัยจนไม่สามารถเข้าร่วมได้
- (2) มีภารกิจส่วนตัวที่จำเป็นก่อนและระหว่างดำเนินการวิจัยทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เช่น ป่วย ประสบอุบัติเหตุ เป็นต้น

2. การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาในมนุษย์ เนื่องจากระยะเวลาในการศึกษาวิจัยอยู่ในช่วงหลังการเริ่มปฏิบัติงานของพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ดังนั้นคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชน และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล จึงอนุมัติและเสนอแนะให้วิเคราะห์สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ พัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ และประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ แทนการนำไปทดลองใช้จริงเพื่อไม่ให้กระทบต่อ

การใช้รูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงของโรงพยาบาล (รายละเอียดดังภาคผนวก ข) ดังนั้นผู้วิจัยจึงดำเนินการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างดังนี้ตามลำดับ

2.1 ทำบันทึกเพื่อพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เสนอต่อประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พร้อมเสนอโครงร่างวิจัยเพื่อพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

2.2 เมื่อได้รับเอกสารรับรองโดยคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (รายละเอียดดังภาคผนวก ข) ผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

2.2.1 อธิบายวัตถุประสงค์การวิจัยแก่ผู้ให้ข้อมูล

2.2.2 ขอความยินยอมจากผู้ให้ข้อมูล และขออนุญาตในการบันทึกเทปทุกครั้งของการสนทนาด้วยการลงลายมือชื่อยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (รายละเอียดดังภาคผนวก ค) ผู้ให้ข้อมูลมีสิทธิ์ตัดสินใจด้วยตนเองในการให้ความยินยอมหรือปฏิเสธได้ และข้อมูลทุกอย่างจะเก็บไว้เป็นความลับไม่เปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ การเปิดเผยจะเป็นไปในภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยข้อมูลเฉพาะบุคคลที่สามารถสืบหาผู้ให้ข้อมูลได้ และไม่เสนอข้อมูลที่บ่งบอกถึงตัวบุคคลได้ ในงานวิจัยนี้ผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ให้ความยินยอมทุกราย

2.2.3 เก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังอธิบายวัตถุประสงค์การวิจัยและขอความยินยอมจากผู้ให้ข้อมูล

3. เครื่องมือการวิจัย

3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย 3 ชุด ดังนี้

3.1.1 เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ (ภาคผนวก ง)

3.1.2 เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ที่พัฒนาขึ้น (ภาคผนวก ง)

3.1.3 เครื่องมือชุดที่ 3 โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ (ภาคผนวก ง)

3.2 การสร้างเครื่องมือ มีวิธีการดังนี้

3.2.1 เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เรื่อง การพัฒนารูปแบบ
พยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ มีขั้นตอนการพัฒนาเครื่องมือ ดังนี้

1) ทบทวนวรรณกรรมโดยผู้วิจัยดัดแปลงเครื่องมือแนวคำถามในการ
สนทนากลุ่มของปิยะอร รุ่งธนเกียรติ (2556) เพื่อศึกษาสภาพการณ์และความต้องการในการพัฒนา
รูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

2) ร่างแนวทางการสนทนากลุ่มโดยมีขั้นตอนการสนทนากลุ่ม ประกอบด้วย
ขั้นเตรียมการ ขั้นดำเนินการสนทนากลุ่ม และสรุปการสนทนากลุ่ม

3) ร่างแนวคำถามในการสนทนากลุ่มโดยมีแนวคำถามจำนวน 2 ข้อใหญ่
และมีแนวคำตอบเพื่อใช้ในการสนทนากลุ่ม ประกอบด้วย รายละเอียดดังนี้

(1) บทนำ ความหมายของพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่

(2) หัวข้อสนทนากลุ่ม มี 2 หัวข้อใหญ่ ดังนี้

(ก) ปัจจุบันรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่
จบใหม่เป็นอย่างไร

(ข) รูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่
ที่จะพัฒนาขึ้นใหม่ ควรมีลักษณะอย่างไร และจำแนกเป็น 3 หัวข้อคำถามย่อย ดังนี้

(1) ท่านคิดว่า โครงสร้างของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับ
พยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ที่จะพัฒนาขึ้นใหม่ควรเป็นอย่างไร

(2) ท่านคิดว่า รูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอ
เรชั่นวัยที่จบใหม่ที่จะพัฒนาขึ้นใหม่ ควรมีวิธีดำเนินการหรือกระบวนการอย่างไร

(3) ท่านคิดว่า ควรประเมินผลลัพธ์จากการใช้รูปแบบพยาบาล
พี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ที่จะพัฒนาขึ้นใหม่อย่างไร

4) นำร่างแนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อแก้ไข
ปรับปรุงเนื้อหาก่อนการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

**3.2.2 เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยง
สำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่** มีขั้นตอนการพัฒนาเครื่องมือ ดังนี้

1) ทบทวนวรรณกรรมโดยผู้วิจัยดัดแปลงเครื่องมือแบบประเมินความ
เหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลจบใหม่ของปิยะอร รุ่งธนเกียรติ (2556) เพื่อ
ประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ที่พัฒนาขึ้นและประยุกต์ใช้แบบประเมินคุณภาพแนวทางปฏิบัติสำหรับ

การวิจัยและการประเมินผล (Appraisal of Guideline for Research & Evaluation II; AGREE II) ของสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2556)

2) ร่างคำถามที่ใช้ในการประเมิน 6 ด้าน จำนวน 17 ข้อ แต่ละข้อคำถามเป็นแบบวัดแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

4 หมายถึง	เห็นด้วยอย่างยิ่งว่ามีการจัดทำหรือปฏิบัติอย่างชัดเจนในข้อนี้
3 หมายถึง	เห็นด้วยว่ามีการจัดทำหรือปฏิบัติอย่างชัดเจนในข้อนี้
2 หมายถึง	ไม่เห็นด้วยว่ามีการจัดทำหรือปฏิบัติอย่างชัดเจนในข้อนี้
1 หมายถึง	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งว่ามีการจัดทำหรือปฏิบัติอย่างชัดเจนในข้อนี้

เกณฑ์การแปลผลการประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โดยคำนวณค่าคะแนนผลการประเมินในแต่ละด้าน พิจารณาจากระดับคะแนนที่ได้ในแต่ละด้านมากกว่าร้อยละ 70 ถือว่ารูปแบบนั้นมีความเหมาะสมสามารถนำไปใช้ได้ แต่ถ้าน้อยกว่าร้อยละ 30 ถือว่ารูปแบบนั้นมีความเหมาะสมในระดับต่ำไม่ควรนำไปใช้

3) นำแบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่เสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อแก้ไขปรับปรุงเนื้อหาก่อนการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

3.2.3 เครื่องมือชุดที่ 3 โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่ มีขั้นตอนการพัฒนาเครื่องมือดังนี้

1) ร่างโครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โดยจัดประชุมวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 13.00 -16.00 น. ห้องการเรียนการสอน หอผู้ป่วยนิวรีเวช 2 โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ประกอบด้วย รายละเอียดดังนี้

(1) วัตถุประสงค์ มี 3 ข้อ ดังนี้ เพื่อให้ผู้เข้าร่วม

(1.1) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสภาพการณ์และความต้องการ

รูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

(1.2) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการ

พัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอรัลเวทย์ที่จบใหม่

(1.3) มีการเสนอแนะแนวทางการพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับ
พยาบาลเจนเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ได้

(2) วิธีการดำเนินการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ มีขั้นตอนดังนี้

(2.1) สรุปประเด็นปัญหา สภาพการณ์ และความต้องการรูปแบบพยาบาล
ที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ ที่ได้จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 1

(2.2) ให้ความรู้เรื่องแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง 4 แนวคิดในการพัฒนา
รูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่

(2.3) ดำเนินการสนทนากลุ่มครั้งที่ 2 เรื่องการพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยง
สำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่

2) นำร่างโครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เสนออาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์เพื่อแก้ไขปรับปรุงเนื้อหา ตรวจสอบความถูกต้องและความเหมาะสมของการใช้ภาษา

3) ปรับปรุงแก้ไขโครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการตามคำแนะนำของ
อาจารย์ที่ปรึกษา

3.3 การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และคำนวณ
ดัชนีความสอดคล้อง ประกอบด้วย เครื่องมือ 2 ชุด ได้แก่ เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการ
สนทนากลุ่ม เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ และ
เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอ
เรชั่นวัยที่จบใหม่ มีรายละเอียด ดังนี้

3.3.1 เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม ตรวจสอบความตรงตาม
เนื้อหาของเครื่องมือ (Content Validity) ดังนี้

1) ติดต่อขอความอนุเคราะห์จากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์ในการทำวิจัย
และมีความรู้ความเชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านวิชาการและด้านการบริหารการ
พยาบาล จากสถาบันการศึกษา 3 ท่าน และจากโรงพยาบาลของรัฐ 2 ท่าน

2) นำแนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่าน
ตรวจสอบและพิจารณาความสอดคล้องของสาระคำถาม ความถูกต้องของขอบเขตเนื้อหา ความ
กระชับรัดกุมและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินพิจารณาถึงความเห็น
และให้คะแนนรายข้อคำถามหรือประเด็นที่จะใช้ถามดังนี้

+1 หมายถึง ข้อความนั้นสอดคล้องกับตัวแปรที่ต้องการศึกษา

0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่าข้อความนั้นสอดคล้องกับตัวแปรที่ต้องการศึกษา

-1 หมายถึง ข้อความนั้นไม่สอดคล้องกับตัวแปรที่ต้องการศึกษา

3) นำแนวคำถามในการสนทนากลุ่ม จากการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับเนื้อหา (Index of item Objective Congruence : IOC) โดยคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้อง (นิรัตน์ อิมามิ, 2556)

$$\text{จากสูตร } IOC = \frac{\sum R}{N}$$

IOC หมายถึง ดัชนีความสอดคล้อง

$\sum R$ หมายถึง ผลรวมคะแนนทั้งหมดจากผู้ทรงคุณวุฒิ

N หมายถึง จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ

ถ้ามีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ 0.5 แสดงว่าข้อคำถามหรือประเด็นคำถามมีความตรง โดยพิจารณาเลือกข้อที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไป จากการคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้อง แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม มีข้อคำถามจำนวน 2 ข้อใหญ่ มีค่า IOC เท่ากับ 0.6-1

4) นำผลการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและค่าที่ได้จากการคำนวณดัชนีความสอดคล้องเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรับปรุงให้มีความชัดเจนเพิ่มขึ้นตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒีก่อนนำเครื่องมือไปใช้

3.3.2 เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ (Content Validity) ดังนี้

1. ติดต่อขอความอนุเคราะห์จากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์ในการทำวิจัยและมีความรู้ความเชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน ดังที่กล่าวมาแล้ว

2. นำแบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ เสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่าน ตรวจสอบและพิจารณาความสอดคล้องของสาระคำถาม ความถูกต้องของขอบเขตเนื้อหา ความกระชับรัดกุมและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินพิจารณาถึงความเห็นและให้คะแนนรายข้อคำถามหรือประเด็นที่จะใช้ถามเช่นเดียวกับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือชุดที่ 1

3. นำแบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรชั่นวัยที่จบใหม่ จากการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องจากสูตรเช่นเดียวกับการคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องของเครื่องมือชุดที่ 1 จากการคำนวณ

ค่าดัชนีความสอดคล้อง แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาล
เจนเนอร์รชั่นวายทีจบใหม่ แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 5 ข้อ มีค่า IOC เท่ากับ 1 ทุกข้อ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับ
พยาบาลเจนเนอร์รชั่นวายทีจบใหม่ จำนวน 17 ข้อ มีค่า IOC เท่ากับ 0.4 จำนวน 1 ข้อ ที่เหลือ 16 ข้อ
มีค่า IOC เท่ากับ 0.6-1

4. นำผลการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและค่าที่ได้จากการคำนวณดัชนี
ความสอดคล้องเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรับปรุงข้อคำถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
จากจำนวน 17 ข้อ ตัดออก 1 ข้อ เหลือ 16 ข้อ และปรับปรุงเพื่อให้เกิดความชัดเจนของภาษาเพิ่มขึ้น ดังนี้

1. ด้านขอบเขตและวัตถุประสงค์	จำนวน ข้อคำถาม	3 ข้อ
ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา	จำนวน	2 ข้อ
ไม่ต้องปรับปรุง	จำนวน	1 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	3 ข้อ
2. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	จำนวน	4 ข้อ
ตัดข้อคำถาม	จำนวน	1 ข้อ
ไม่ต้องปรับปรุง	จำนวน	3 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	3 ข้อ
3. ด้านความเข้มงวดของขั้นตอนการจัดทำ	จำนวน	4 ข้อ
ไม่ต้องปรับปรุง	จำนวน	4 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	4 ข้อ
4. ด้านความชัดเจนในการนำเสนอ	จำนวน	2 ข้อ
ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา	จำนวน	1 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	2 ข้อ
5. ด้านการนำไปใช้	จำนวน	2 ข้อ
ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา	จำนวน	1 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	2 ข้อ
6. ด้านความเป็นอิสระของบรรณาธิการ	จำนวน	2 ข้อ
หรือการแสดงความคิดเห็น		
ไม่ต้องปรับปรุง	จำนวน	2 ข้อ
รวมมีข้อคำถาม	จำนวน	2 ข้อ

สรุปได้ว่า เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีทั้งหมด 2 ชุด ผ่านกระบวนการการสร้างเครื่องมือและการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ประกอบด้วย เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ จำนวน 2 ข้อใหญ่ เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ จำนวน 16 ข้อ

4. ขั้นตอนการดำเนินการพัฒนารูปแบบ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา เพื่อพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ โดยการวิเคราะห์สภาพการณ์และความต้องการในการพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยง และประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ แบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ ระยะก่อนการพัฒนารูปแบบ ระยะพัฒนารูปแบบ และระยะประเมินรูปแบบ ดังมีรายละเอียด ต่อไปนี้

4.1 ระยะก่อนการพัฒนารูปแบบ มีขั้นตอนดังนี้

4.1.1 ขออนุญาตการทำวิจัยเบื้องต้นจากฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โดยได้รับอนุญาตให้ดำเนินการพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่

4.1.2 ศึกษาทบทวนวรรณกรรม แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่

4.1.3 พัฒนาเครื่องมือการวิจัย ได้แก่ เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ เครื่องมือชุดที่ 2 แบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ และเครื่องมือชุดที่ 3 โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ดังรายละเอียดในข้อ 3 เครื่องมือการวิจัย

4.1.4 ทำหนังสือขออนุญาตดำเนินการวิจัยและเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาและประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เพื่อดำเนินการวิจัย แต่เนื่องจากระยะเวลาในการศึกษาวิจัยช่วงหลังจากพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่เริ่มปฏิบัติงานไปแล้วในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2560 ดังนั้นคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล จึงเสนอแนะให้วิเคราะห์สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่

เรชั่นวายที่จบใหม่ พัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ และ ประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ และสามารถนำผลการวิจัยครั้งนี้ไปใช้กับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ในกลุ่มถัดไป

4.2 ะยะพัฒนารูปแบบ มีขั้นตอนดังนี้

4.2.1 ติดต่อผู้ร่วมสนทนากลุ่ม โดยนัดหมายล่วงหน้าพร้อมทั้งอธิบายให้ทราบถึง วัตถุประสงค์ วิธดำเนินการวิจัย และบทบาทของผู้ร่วมสนทนากลุ่มทั้ง 2 กลุ่ม ได้แก่

4.2.2 เตรียมการเพื่อการสนทนากลุ่ม โดยเตรียมตัวผู้วิจัยและผู้ช่วยเก็บข้อมูล เตรียมผู้ร่วมสนทนา เตรียมอุปกรณ์ เตรียมสถานที่ และเตรียมแนวทางการสนทนากลุ่มและแนว คำถามในการสนทนากลุ่ม (รายละเอียดดังภาคผนวก ฉ)

4.2.3 ดำเนินการสนทนากลุ่มครั้งที่ 1 โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 ประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 4 คน และพยาบาลพี่เลี้ยง จำนวน 4 คน และกลุ่มที่ 2 พยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ จำนวน 8 คน ตามลำดับ โดยใช้เวลาในการสนทนากลุ่ม กลุ่มละ ประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที มีการดำเนินการในแต่ละกลุ่ม ดังนี้

- 1) ชี้แจงวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการสนทนากลุ่ม พิทักษ์สิทธิ์ของผู้ ร่วมสนทนาและขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนา
- 2) ใช้แนวคำถามโดยมีแนวคำตอบในการสนทนากลุ่ม (รายละเอียดดัง ภาคผนวก ง) สังเกตพฤติกรรม สีน้าท่าทาง น้ำเสียงของผู้ร่วมสนทนา และบันทึกการสนทนาใน ระหว่างการสนทนากลุ่ม
- 3) สรุปประเด็นที่ได้จากการสนทนากลุ่มให้ได้ข้อมูลครอบคลุมตาม วัตถุประสงค์การวิจัยที่กำหนดไว้

4.2.4 นำข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 1 จากกลุ่มที่ 1 หัวหน้าหอผู้ป่วย และ พยาบาลพี่เลี้ยง และกลุ่มที่ 2 พยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ มาวิเคราะห์เนื้อหาเพื่อสรุป สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ก่อนการดำเนินการสนทนากลุ่มครั้งที่ 2 และนำข้อมูลที่สรุปไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อ ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของข้อมูล

4.2.5 จัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้กับกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก ประกอบด้วยหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลพี่เลี้ยง และพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ จำนวนรวม ทั้งสิ้น 8 คน ดังโครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยง สำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ (รายละเอียดดังภาคผนวก ง) เพื่อให้ผู้เข้าประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอ

เรชั่นวายที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ และมีการเสนอแนะแนวทางการพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ได้ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- 1) **สรุปประเด็นปัญหา** สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ที่ได้จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 1
- 2) **ให้ความรู้เรื่อง แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง 4 แนวคิด** ในการพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่
- 3) **ดำเนินการสนทนากลุ่มครั้งที่ 2** เพื่อพัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

4.2.6 นำข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 2 ภายหลังจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการมาวิเคราะห์เนื้อหาเพื่อสรุปรูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล และนำไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรับปรุงและแก้ไขการวิเคราะห์เนื้อหาในประเด็นที่ไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุม ก่อนนำรูปแบบที่ได้ไปประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ในข้อที่ 4.3 ต่อไป

4.3 ประเมินรูปแบบ มีขั้นตอนดังนี้

4.3.1 แจกแบบประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ ที่ได้จากการสนทนากลุ่มทั้ง 2 ครั้ง ของกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก และเก็บแบบประเมินความเหมาะสม ใช้เวลา 1 สัปดาห์ ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเอง

4.3.2 นำข้อมูลที่รวบรวมได้ไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติเป็นค่าร้อยละทั้งรายด้าน และโดยรวมต่อไป

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นการดำเนินการบันทึกเทปและบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกการสนทนากลุ่ม ภายหลังได้รับอนุญาตในการทำวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มีขั้นตอนดังนี้

5.1 ติดต่อผู้ร่วมสนทนากลุ่ม ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก เมื่อได้รับเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูล โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

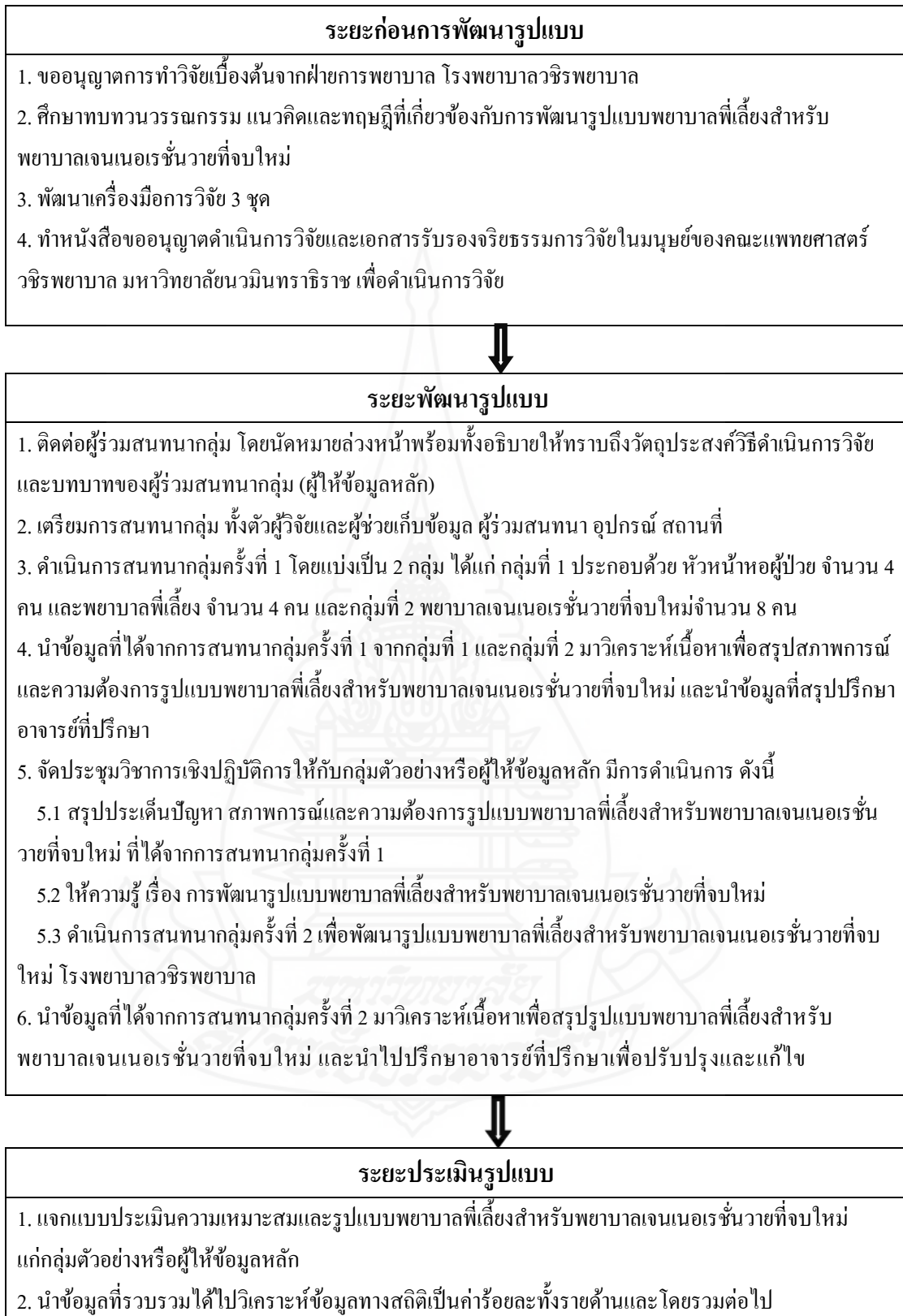
กลุ่มที่ 1 ประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 4 คน และพยาบาลพี่เลี้ยง จำนวน 4 คน และกลุ่มที่ 2 พยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ จำนวน 8 คน ทำการนัดหมายล่วงหน้า อธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการวิจัย และบทบาทของผู้ร่วมสนทนากลุ่ม กำหนดข้อตกลงเบื้องต้น ได้แก่ การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง การรักษาความลับ และขอความร่วมมือในการวิจัย

5.2 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 1 จากกลุ่มที่ 1 หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลพี่เลี้ยง และกลุ่มที่ 2 พยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ เพื่อวิเคราะห์สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ โดยใช้แนวทางการสนทนากลุ่ม และแนวคำถาม/แนวคำตอบ ในการสนทนากลุ่ม (รายละเอียดดังภาคผนวก ง) บันทึกข้อมูลในแบบบันทึกการสนทนากลุ่มร่วมกับการบันทึกเทป

5.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล จากการสนทนากลุ่มครั้งที่ 2 ภายหลังจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 13.00-16.00 น. ห้องการเรียนการสอนหอผู้ป่วยนิเวศ 2 โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โดยมีวิธีดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเช่นเดียวกับข้อ 5.2 สรุปรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล และนำไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรับปรุงและแก้ไข

5.4 ประเมินความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ที่พัฒนาขึ้น โดยผู้วิจัยแจกและเก็บแบบประเมินความเหมาะสมด้วยตนเองให้กับผู้ร่วมสนทนากลุ่มซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก จำนวน 16 คน ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลพี่เลี้ยง และพยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ รวบรวมข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์ต่อไป

โดยสรุป การพัฒนารูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเงินเนอเรน่วยที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล สามารถสรุปเป็นขั้นตอนการดำเนินการวิจัยแสดงเป็นแผนภูมิดังภาพที่ 3.1



ภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาวิเคราะห์ข้อมูลดังต่อไปนี้

6.1 สภาพการณ์และความต้องการรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอร์ชันวายที่จบใหม่ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหาภายหลังการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

6.1.1 วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น เพื่อให้ได้ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจน ในระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นดังนี้

- 1) ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน จากแบบบันทึกการสนทนากลุ่ม
- 2) ฟังเทปและถอดข้อความจากการบันทึกเทปสนทนาแบบคำต่อคำ

(Verbatim) เป็นภาษาเขียน

3) นำข้อมูลที่ได้จากแบบบันทึกการสนทนากลุ่มและการถอดเทป ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจนของข้อมูลอีกครั้ง เพื่อสรุปประเด็นปัญหาหรือข้อมูลที่ไม่ครอบคลุม ไม่ชัดเจน และประเด็นที่ต้องการเพิ่มเติม

4) อ่านทบทวนและรวบรวมข้อมูลที่ได้ เพื่อวิเคราะห์และสรุปประเด็นของผู้ให้ข้อมูลในแต่ละคน

5) ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาเกี่ยวกับข้อมูลที่รวบรวมได้เพื่อปรับปรุงและเพิ่มเติมในประเด็นที่ไม่ชัดเจน

6.1.2 วิเคราะห์ข้อมูลแบบสร้างข้อสรุป เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการจำแนกชนิดข้อมูล (Typological Analysis) ภายหลังการตรวจสอบข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น นำข้อมูลที่ได้มาจำแนกชนิดข้อมูล (ศิริพร จิรวรรณกุล, 2546; สุภางค์ จันทวานิช, 2554) โดยมีขั้นตอนดังนี้

1) ให้รหัส (Coding) หรือทำดัชนีข้อมูล (Indexing) จากคำ ประโยค หรือข้อความ จากข้อมูลที่รวบรวมได้ ดังแสดงตัวอย่างในตารางที่ 3.1 มีรายละเอียดต่อไปนี้

ตารางที่ 3.1 ตัวอย่างการให้รหัส (Coding) หรือการทำดัชนีข้อมูล (Indexing)

คำสนทนา	ดัชนี
- ให้เลือกพี่เลี้ยงเอง ให้แสวงหาก่อนในเวรเช้า 1-2 เดือน จะยังไม่ให้พี่เลี้ยงให้เจอที่ทุกคน ให้มองก่อน - พี่เลี้ยงต้องมีความรู้ น้องสามารถขอความช่วยเหลือได้ ตอบได้ ไม่ใช่ถามแต่ไม่ได้คำตอบ เลี้ยงต้องใจเย็น soft อธิบาย เปิดโอกาสให้น้อง เปิดโอกาส	- พยาบาลจบใหม่เลือก พยาบาลพี่เลี้ยงเอง - คุณสมบัติพยาบาลพี่เลี้ยง : ต้อง มีความรู้ ช่วยเหลือพยาบาล จบใหม่ได้ ใจเย็น นุ่มนวล

2) จัดหมวดหมู่ข้อมูล (Catagoring) โดยนำดัชนีที่เหมือนกันมารวมกันและจัดเป็นหมวดหมู่ตามดัชนีที่รวบรวมไว้

3) ทำข้อสรุปชั่วคราวและคัดทอนข้อมูล (Memoring data reduction) โดยการเขียนข้อสรุปแต่ละประเด็นตามประเภทของดัชนีและตัดข้อมูลที่ไม่สำคัญออก

4) เสนอข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์และการนำเสนอ (Displaying data for analysis and presentation) โดยนำข้อสรุปจากข้อที่ 3) มาเรียงลำดับตามความสำคัญก่อนหลังให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย

5) ประมวลและสรุป (Drawing and verifying conclusions) โดยการตรวจสอบและสรุปข้อมูลที่ได้จากข้อที่ 4) ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย

6.2 วิเคราะห์ความเหมาะสมของรูปแบบพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับพยาบาลเจนเนอเรชั่นวายที่จบใหม่ โดยมีขั้นตอนดังนี้

6.2.1 คำนวณค่าคะแนนผลการประเมิน 6 ด้าน ใช้ค่าคะแนนรวมรายชื่อในแต่ละด้านจากผู้ประเมินทั้งหมด โดยใช้สูตร AGREE II ดังนี้

$$\text{ค่าคะแนนผลการประเมินแต่ละด้าน} = \frac{\text{คะแนนที่ได้จริง} - \text{คะแนนรวมต่ำสุดที่เป็นไปได้}}{\text{คะแนนรวมสูงสุดที่เป็นไปได้} - \text{คะแนนรวมต่ำสุดที่เป็นไปได้}} \times 100$$

คะแนนรวมสูงสุดที่เป็นไปได้ = 4 (คะแนน) × จำนวนข้อในแต่ละด้าน × จำนวนผู้ประเมิน

คะแนนรวมต่ำสุดที่เป็นไปได้ = 1 (คะแนน) × จำนวนข้อในแต่ละด้าน × จำนวนผู้ประเมิน

6.2.2 นำคะแนนที่รวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ให้ข้อมูลหลัก จำนวน 16 คน มาวิเคราะห์เป็นร้อยละทั้งรายด้านและโดยรวม โดยใช้เกณฑ์การประเมินความเหมาะสมของ รูปแบบพิจารณาจากระดับคะแนนที่ได้โดยในแต่ละด้านมากกว่าร้อยละ 70 จึงสรุปได้ว่ารูปแบบที่ พัฒนาขึ้นนั้นเป็นที่ยอมรับและมีความเหมาะสมสามารถนำไปใช้ได้ (ภาคผนวก จ)

