

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi – Experimental Research) เพื่อศึกษาผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ในหออภิบาลผู้ป่วยหนักต่อความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาล และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อวิชาชีพการพยาบาล แบบแผนการทดลองเป็นแบบ 2 กลุ่ม วัดก่อนและหลัง (Randomized Pretest – Posttest Control Group Designs) ระหว่างกลุ่มทดลองเป็นกลุ่มที่ใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ กับกลุ่มควบคุม ซึ่งเป็นกลุ่มที่ใช้รูปแบบปกติ

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ในการศึกษา เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาลเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่มีคุณลักษณะของโรงพยาบาลใกล้เคียงกัน ดังนี้

1.1 มีขนาดของโรงพยาบาล ขนาด 500-600 เตียง

1.2 มีจำนวนเตียงในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก 8-10 เตียง

1.3 มีจำนวนพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก อยู่ระหว่าง 12-21 คน

จากคุณลักษณะดังกล่าว ได้โรงพยาบาลเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 4 โรงพยาบาล ได้แก่

1. โรงพยาบาลระยอง มีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน 18 คน

2. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปรังจันบุรี มีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน 13 คน

3. โรงพยาบาลเมืองจันทบุรี มีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน 12 คน

4. โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา มีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน 21 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนักในโรงพยาบาลที่มีคุณลักษณะดังกล่าว ตามข้อ 1 จำนวน 2 โรงพยาบาล

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยดำเนินการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง แบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 สุ่มกลุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลจาก 4 โรงพยาบาลให้เหลือ 2 โรงพยาบาล เพื่อแบ่งกลุ่ม (Random Subject Assignment) ใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย โดยการจับฉลากแบบไม่แทนที่  
ขั้นตอนที่ 2 สุ่ม 2 โรงพยาบาลเพื่อแบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 1 กลุ่ม และกลุ่มควบคุม 1 กลุ่ม (Random Treatment) ได้โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มทดลองคือ โรงพยาบาลเมืองจะเข็งเทรา และกลุ่มควบคุมคือโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปรายจันบุรี

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มี 2 ประเภท คือ เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัยและเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล

#### 1. เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัย ได้แก่

1.1 โครงการอบรมการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้  
มีเนื้อหา ดังนี้

1.1.1 รูปแบบการมอบหมายงานการพยาบาล

1.1.2 การมอบหมายงานแบบพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.1 ความหมายของการปฏิบัติงานแบบพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.2 วัตถุประสงค์ ของการดูแลแบบพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.3 การจัดการในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.4 สิ่งที่เป็นจำเป็นในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.5 บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

1.1.2.6 ประโยชน์ของการมอบหมายงานแบบพยาบาลเจ้าของไข้

1.2 คู่มือการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ โดยศึกษาค้นคว้าจากวิทยานิพนธ์ และบทความทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับระบบพยาบาลเจ้าของไข้ นำมาดัดแปลงและสร้างขึ้น ประกอบด้วยหัวข้อของเนื้อหา ดังนี้

1.2.1 ความหมายการพยาบาลเจ้าของไข้

1.2.2 แนวคิดการพยาบาลเจ้าของไข้

1.2.3 วัตถุประสงค์ของการพยาบาลเจ้าของไข้

1.2.4 ความสำคัญของการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อวิชาชีพ

1.2.5 การจัดการในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

- 1.2.6 ขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้
- 1.2.7 ประโยชน์ของรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้
- 1.2.8 กิจกรรมสำคัญทางการพยาบาลที่จัดให้มีในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้
- 1.2.9 การเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล
- 1.2.10 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล
- 1.2.11 การประชุมกรณีทางการพยาบาล

2. เครื่องมือที่ใช้สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย 1 ชุด มี 3 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลเป็นแบบสอบถามซึ่งผู้วิจัยนำมาจากแบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลของ กฤษณา นรนาพันธ์ (2544) ซึ่งมีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) เท่ากับ .93 ประกอบด้วย 4 ด้าน จำนวน 31 ข้อ ได้แก่ ด้านการใช้ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 10 ข้อ ด้านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 10 ข้อ ด้านการตัดสินใจทางคลินิก จำนวน 4 ข้อ และด้านการปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรอื่น จำนวน 7 ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Likert Scale) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบได้ 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน 5 เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เห็นว่าข้อความที่ให้มานั้นเกิดขึ้นจริงทั้งหมด
คะแนน 4 เห็นด้วย	หมายถึง	เห็นว่าข้อความที่ให้มานั้นเกิดขึ้นจริงเป็นส่วนใหญ่
คะแนน 3 ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าข้อความที่ให้มานั้นเกิดขึ้นจริง
คะแนน 2 ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เห็นว่าข้อความที่ให้มานั้นเกิดขึ้นจริงเป็นส่วนน้อย
คะแนน 1 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เห็นว่าข้อความที่ให้มานั้นเกิดขึ้นจริงน้อยที่สุดหรือไม่เกิดขึ้นเลย

ในการแปลความหมายของคะแนนความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาล โดยคิดเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้กับเกณฑ์ (ประคอง กรรณสูต, 2542, หน้า 108) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50-5.00	หมายถึง	มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูงมาก
-----------------------	---------	-------------------------------------------------

คะแนนเฉลี่ย 3.50-4.49	หมายถึง	มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูง
คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.49	หมายถึง	มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49	หมายถึง	มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับต่ำ
คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49	หมายถึง	มีความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับต่ำมาก

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ เป็นแบบประเมินลักษณะงานที่ก่อให้เกิดความชื่นชอบยินดีในการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องกับความคาดหวังของพยาบาลซึ่งผู้วิจัยได้สร้างขึ้นโดยใช้แนวคิดทฤษฎีการจูงใจของเฮอริชเบอร์ก (Herzberg's Motivation Hygiene Theory) ประกอบด้วย 2 ปัจจัยคือ ปัจจัยจูงใจ มี 5 ด้าน จำนวน 30 ข้อ และปัจจัยค้ำจุน มี 6 ด้าน จำนวน 36 ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Likert Scale) โดยมีเกณฑ์เลือกตอบ และเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน 5 พอใจมากที่สุด	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบในทางบวกมากที่สุด
คะแนน 4 พอใจมาก	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบในทางบวกมาก
คะแนน 3 พอใจปานกลาง	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบในทางบวกปานกลาง
คะแนน 2 พอใจน้อย	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบในทางบวกน้อย
คะแนน 1 พอใจน้อยที่สุด	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกของผู้ตอบในทางบวกน้อยที่สุด หรือไม่เกิดขึ้นเลย

การแปลความหมายของคะแนนความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน โดยคิดเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้กับเกณฑ์ (ประคอง วรรณสูตร, 2542, หน้า 108) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50-5.00	หมายถึง	มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมากที่สุด
-----------------------	---------	--------------------------------------------------

คะแนนเฉลี่ย 3.50-4.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก
คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อย
คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อยที่สุด

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ตรวจสอบหาความตรงตามเนื้อหาและความเชื่อมั่นของเครื่องมือ มีขั้นตอน ดังนี้

#### 1. การตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity)

ผู้นำเครื่องมือมาตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา ดังนี้

1.1 เครื่องมือดำเนินการวิจัย คือ คู่มือการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของใช้ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และผ่านการตรวจสอบเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษา และปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำ แล้วส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่าน ตรวจสอบในประเด็นต่อไปนี้เป็นด้านความถูกต้องของข้อความ ความครอบคลุมครบถ้วนของเนื้อหา ความเหมาะสมชัดเจนของภาษา และความคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1.2 เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล คือ

1.2.1 แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และผ่านการตรวจสอบเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษา และปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำ แล้วส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่าน ตรวจสอบในประเด็นต่อไปนี้เป็นด้านความถูกต้องของข้อความ ความครอบคลุมครบถ้วนของเนื้อหาความเหมาะสมชัดเจนของภาษาและความคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1.2.2 แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลที่ผู้วิจัยนำมาจากแบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลของ กฤษณา นรนาพันธ์ (2544) ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจึงไม่นำมาตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหาซ้ำ

1.3 ผู้วิจัยนำผลการตรวจจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านมาปรับปรุงแก้ไข โดยถือเกณฑ์ความเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรงกัน 4 ใน 5 ท่าน (ทัศนีย์ นะแสง, 2542) เป็นเกณฑ์ในการตัดสินใจปรับปรุง ซึ่งแบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ผู้ทรงคุณวุฒิได้เสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุงการใช้ภาษาและข้อความให้เหมาะสมเมื่อสิ้นสุดการแก้ไข ได้แบบสอบถามซึ่งมีจำนวนข้อรายการ ทั้งสิ้น 66 ข้อ และได้ นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไข เสนออาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนการนำไปทดลองใช้

2. การหาความเชื่อมั่น (Reliability) ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล ดำเนินการตรวจสอบความเชื่อมั่น ดังนี้

แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาล และแบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ผู้วิจัยนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่มีลักษณะคล้ายคลึงกลุ่มตัวอย่าง ที่ปฏิบัติงานหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี จำนวน 30 คน ในระหว่างวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2546 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2546 และนำคะแนนที่ได้มาหาค่าความเชื่อมั่นในแต่ละด้าน และโดยรวม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) โดยการกำหนดค่าความเชื่อมั่นมากกว่า .70 (เรณา พงษ์เรืองพันธ์ และประสิทธิ์ พงษ์เรืองพันธ์, 2540, หน้า 119) ด้วยคอมพิวเตอร์โปรแกรมสถิติสำเร็จรูป ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ดังนี้

2.1 แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาล ได้ค่าความเชื่อมั่นโดยรวมเท่ากับ .94 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า

2.1.1 ด้านการใช้ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .84

2.1.2 ด้านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .87

2.1.3 ด้านการตัดสินใจทางคลินิก มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .82

2.1.4 ด้านการปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .89

2.2 แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ได้ค่าความเชื่อมั่นโดยรวมเท่ากับ .95 และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า

2.2.1 ด้านปัจจัยจูงใจมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .91

2.2.2 ด้านปัจจัยค้ำจุน มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .94

## ขั้นตอนดำเนินการวิจัย

การดำเนินการทดลองแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมการทดลองปฏิบัติ ดังนี้

1. นำหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูล ซึ่งออกโดยบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการ โรงพยาบาลและหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ขออนุญาตทำการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

2. เตรียมโครงการอบรมการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

3. เตรียมคู่มือการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินการทดลอง แบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 ก่อนทำการทดลองเก็บข้อมูลจากกลุ่มควบคุม ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จำนวน 13 คน และกลุ่มทดลอง ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา จำนวน 12 คน ระหว่างวันที่ 10 เมษายน 2546 ถึงวันที่ 23 เมษายน 2546 รวม 2 สัปดาห์ โดยผู้วิจัยเก็บข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ใช้เครื่องมือ 1 ชุด คือ แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โดยให้พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ตอบเอง เพื่อวัดความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ใช้รูปแบบปกติในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ระยะที่ 2 เป็นระยะเตรียมการ เพื่อใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. จัดอบรม เรื่อง “การปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้” แก่พยาบาลวิชาชีพในหออภิบาลผู้ป่วยหนักที่เป็นกลุ่มทดลอง ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา จำนวน 12 คน โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 6 คน ใช้ระยะเวลาในการอบรมกลุ่มละครึ่งวัน โดยจัดอบรม ในวันที่ 9 พฤษภาคม 2546 วิทยากรอบรม คือ อาจารย์อาภา หวังสุขไพศาล อาจารย์ภาควิชาวิจัยประเมินผลและการบริหารทางการพยาบาล จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

2. ทดลองปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ 2 ราย ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โดยอยู่ภายใต้การนิเทศของผู้วิจัยและเริ่มการทดลองจริง ตั้งแต่วันที่ 12 พฤษภาคม 2546 ถึงวันที่ 8 มิถุนายน 2546 รวม 4 สัปดาห์ ในระหว่างการทดลองผู้วิจัยได้เยี่ยมชมตรวจการปฏิบัติงานในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ทุกวัน โดยได้ตรวจสอบการมอบหมายงานให้เป็นไป

ตามรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ จากแบบบันทึกการมอบหมายงานประจำวัน แบบบันทึกแผนการพยาบาล การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย และการประชุมปรึกษากรณีทางการพยาบาลก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล ทั้งนี้เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพเกิดความเข้าใจ มีความพร้อมและเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมทั้งเป็นการเชื่อมโยงและให้กำลังใจรับทราบปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ตลอดจนแก้ไขปัญหาร่วมกัน และจากการทดลองพบว่า พยาบาลวิชาชีพได้นำขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบพยาบาลเจ้าของไข้มาใช้ได้อย่างเหมาะสม มีความเข้าใจในการนำบันทึกแผนการพยาบาลมาใช้เป็นอย่างดี มีข้อที่ต้องนำมาปรับปรุง ได้แก่ ขั้นตอนการนัดหมายกับทีมสุขภาพ เพื่อร่วมเยี่ยมชมและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง และการส่งต่อก่อนที่ผู้ป่วยจะจำหน่ายออกจากหอ ยังไม่สามารถทำตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ผู้วิจัยจึงได้ประชุมหาความเห็นร่วม โดยมีการปรับปรุงตารางเวลาในการจัดกิจกรรมพยาบาลที่จัดให้มีในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้และแบบบันทึกแผนการจำหน่ายผู้ป่วยให้สอดคล้องมีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติมากขึ้น

ระยะที่ 3 หลังการทดลองเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน 2546 ถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2546 รวม 2 สัปดาห์ โดยผู้วิจัยเก็บข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ในกลุ่มทดลองและในรูปแบบปกติในกลุ่มควบคุม โดยใช้เครื่องมือชุดเดิม คือ แบบสอบถามความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

### การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสถิติสำเร็จรูปมีการวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ โดยกำหนดระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติที่  $p < .05$  ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ วิเคราะห์เป็นค่าความถี่และร้อยละ
2. ความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โดยวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแปลผลค่าเฉลี่ย
3. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ก่อนการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยใช้การทดสอบค่าที (Independent t – Test แบบ Two – Tailed)
4. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักก่อนการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยใช้การทดสอบค่าที (Independent t – Test แบบ Two – Tailed)



5. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความเป็นอิสระในการปฏิบัติกรพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก หลังการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยใช้การทดสอบค่าที (Independent t – Test แบบ One – Tailed)

6. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความพึงพอใจในการปฏิบัติกรพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก หลังการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองโดยใช้การทดสอบค่าที (Independent t – Test แบบ One – Tailed)

7. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความเป็นอิสระในการปฏิบัติกรพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังการใช้รูปแบบปกติ โดยใช้การทดสอบค่าที (Dependent t – Test แบบ Two – Tailed)

8. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังการใช้รูปแบบปกติ โดยใช้การทดสอบค่าที (Dependent t – Test แบบ Two – Tailed)

9. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความเป็นอิสระในการปฏิบัติกรพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มทดลอง ระหว่างก่อนและหลังการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ โดยใช้การทดสอบค่าที (Dependent t – Test แบบ One – Tailed)

10. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มทดลอง ระหว่างก่อนและหลังการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ โดยใช้การทดสอบค่าที (Dependent t – Test แบบ One – Tailed)