

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาหาความสัมพันธ์ (Descriptive Correlation Research) เพื่อศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาให้ครอบคลุมทั้ง 3 ด้าน คือ (1) ด้านพยาบาล (2) ด้านมารดาและทารกเกิดก่อนกำหนด และ (3) ด้านผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด โดยทำการศึกษาในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่ทำให้เกิดการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู แบ่งเป็น 3 กลุ่มดังนี้

1. พยาบาล คือ ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ได้รับการขึ้นทะเบียนและมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือ จำนวน 4 แห่ง
2. มารดาของทารกเกิดก่อนกำหนด คือ หญิงหลังคลอดที่มีบุตรอายุครรภ์หรืออายุหลังปฏิสนธิ (postconceptional age) ตั้งแต่ 30-36 สัปดาห์ ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือ จำนวน 4 แห่ง
3. ผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด คือ บุคคลที่อยู่ในตำแหน่งผู้บริหารที่มีอำนาจในการจัดสรรทรัพยากร ควบคุมดูแลระบบงาน หรือมีส่วนในการกำหนดนโยบายของหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือ จำนวน 4 แห่ง ประกอบด้วย อาจารย์แพทย์หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาหลักในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด พยาบาล ผู้ตรวจการหรือหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลกุมารเวชกรรม และหัวหน้าหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

โดยมีรายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาล	จำนวนพยาบาล (คน)	จำนวนผู้มีอำนาจ (คน)	จำนวนมารดา (เฉลี่ย คน/เดือน)
โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่	38	- อาจารย์แพทย์ 4 คน - ผู้ตรวจการพยาบาล 1 คน - หัวหน้าหอผู้ป่วย 3 คน	25
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่	12	- แพทย์ 4 คน - ผู้ตรวจการพยาบาล 1 คน - หัวหน้าหอผู้ป่วย 2 คน	10
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย นเรศวร	15	- อาจารย์แพทย์ 1 คน - แพทย์ 1 คน - ผู้ตรวจการพยาบาล 1 คน - หัวหน้าหอผู้ป่วย 1 คน	8
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	41	- แพทย์ 3 คน - ผู้ตรวจการพยาบาล 1 คน - หัวหน้าหอผู้ป่วย 3 คน	27
รวม	106	26	70

กลุ่มตัวอย่าง ในการศึกษานี้แบ่งเป็นออกเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่มพยาบาล มารดาของทารกเกิดก่อนกำหนด และผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

1. กลุ่มพยาบาล เป็นการศึกษาในกลุ่มประชากร
2. กลุ่มมารดาของทารกเกิดก่อนกำหนด ใช้วิธีกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการใช้วิธีเปิดตารางอำนาจการทดสอบ (power analysis) (Polit & Beck, 2010) โดยกำหนดระดับความเชื่อมั่นที่ระดับนัยสำคัญ .05 ให้อำนาจการทดสอบ (power of test) .80 กำหนดค่าขนาดอิทธิพลของกลุ่มตัวอย่างระดับปานกลาง (moderate effect size) เนื่องจากยังไม่มีผลการศึกษารูปแบบเดียวกันในกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ โพลิต และ เบค (Polit & Beck, 2010) แนะนำว่าวิจัยทางการแพทย์สามารถใช้ขนาดอิทธิพลปานกลาง และเป็นค่าอิทธิพลที่นิยมและเหมาะสมในการวิจัยทางการแพทย์ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2553) ดังนั้นจึงกำหนดขนาดอิทธิพลของกลุ่มตัวอย่างที่ 0.3 ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างมารดาของทารกเกิดก่อนกำหนดจากการเปิดตารางเท่ากับ 88 ราย นำไปเปรียบเทียบกับสัดส่วนของ

แต่ละโรงพยาบาล ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างมารดาของทารกเกิดก่อนกำหนดของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้

โรงพยาบาล	จำนวนกลุ่มตัวอย่างของมารดา
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	31
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่	13
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	10
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	34
รวม	88

3. กลุ่มผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด เป็นการศึกษาในกลุ่มประชากร

เกณฑ์ในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง (inclusion criteria)

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบ่งตามกลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษา ดังนี้

1. พยาบาล

1.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล

1.2 ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือ จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

1.3 มีความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

2. มารดาของทารกเกิดก่อนกำหนด

2.1 เป็นมารดาที่มีบุตรเป็นทารกที่มีอายุครรภ์หรืออายุหลังคลอดตั้งแต่ 30-36 สัปดาห์ ที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling)

2.2 มีอายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป

2.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยได้

2.4 มีความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

3. ผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

3.1 เป็นบุคลากรแพทย์ และ พยาบาลที่อยู่ในตำแหน่งผู้บริหาร มีอำนาจในการบริหารจัดการ หรือมีส่วนในการกำหนดนโยบายหรือผู้ป่วยทารกแรกเกิดของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตภาคเหนือจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลพุทธชินราช พิชณุโลก

3.2 มีความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องโดยเนื้อหาจะครอบคลุมปัจจัยทั้ง 3 ด้าน โดยแบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ชุด ประกอบด้วย

ชุดที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับพยาบาล ประกอบด้วยแบบสอบถาม 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย อายุ ระดับการศึกษา สถานที่ทำงาน ประสบการณ์การดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด การอบรมความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกแบบแคงการู ประสบการณ์ในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกแบบแคงการู การมีนโยบายและแนวปฏิบัติในหน่วยงานเกี่ยวกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาล ลักษณะข้อคำถามเกี่ยวกับวิธีการและขั้นตอนในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วยการปฏิบัติ 8 ขั้นตอน คือ (1) การเตรียมมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู (2) การเตรียมทารกเกิดก่อนกำหนดเพื่อให้ได้รับดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู (3) การเตรียมความพร้อมของสถานที่และอุปกรณ์ (4) การดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู (5) การประเมินสัญญาณชีพและอาการของทารกก่อน ขณะ และภายหลังได้รับการดูแลแบบแคงการู (6) การส่งเสริมให้ทารกได้รับนมมารดา (7) การดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดภายหลังได้รับการดูแลแบบ แคงการูและการบันทึกผล (8) ให้การประทับประคองด้านจิตใจมารดา โดยมีข้อคำถามจำนวน ทั้งหมด 27 ข้อ

ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating-Scale) 5 ระดับตามความบ่อยครั้งของการปฏิบัติ ดังนี้คือ

ไม่เคย	หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวเลยให้	1	คะแนน
นานๆครั้ง	หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวนานๆครั้งให้	2	คะแนน

บางครั้ง	หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวในบางครั้งให้	3	คะแนน
บ่อยครั้ง	หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวบ่อยครั้งให้	4	คะแนน
ทุกครั้ง	หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวทุกครั้งให้	5	คะแนน

การแปลผลคะแนนการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาล แบ่งระดับคะแนนการปฏิบัติ ซึ่งได้จากการแบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ย ตามเกณฑ์ของเบส (Best, 1981) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุด ลบด้วยค่าคะแนนต่ำสุด และหารด้วยจำนวนระดับที่ต้องการ แบ่งเป็น 3 ระดับดังนี้

ค่าเฉลี่ย	3.68-5.00	หมายความว่า	ปฏิบัติในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย	2.34-3.67	หมายความว่า	ปฏิบัติในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย	1.00-2.33	หมายความว่า	ปฏิบัติในระดับน้อย

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของพยาบาล ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 2 ตอน ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 แบบสอบถามความรู้ของพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ประกอบด้วย ประโยชน์ วิธีการหรือขั้นตอนในการช่วยเหลือมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ลักษณะเป็นคำถามปลายปิด มีจำนวน 7 ข้อ มีข้อคำถามทางบวก 5 ข้อ และทางลบ 2 ข้อ คำตอบเป็นการเลือกตอบ 2 ตัวเลือก โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนน คือ หากตอบถูกต้องให้ 1 คะแนน และหากตอบไม่ถูกต้องหรือไม่แน่ใจให้ 0 คะแนน ระดับความรู้ของพยาบาล แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุด ลบด้วยค่าคะแนนต่ำสุด และหารด้วยจำนวนระดับที่ต้องการแบ่ง (Best, 1981) ดังนี้คือ

ช่วงคะแนน	6-7	หมายความว่า	มีความรู้ในระดับมาก
ช่วงคะแนน	3-5	หมายความว่า	มีความรู้ในระดับปานกลาง
ช่วงคะแนน	0-2	หมายความว่า	มีความรู้ในระดับน้อย

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติ ประสพการณ์ ภาระงานรับผิดชอบและการสนับสนุนจากหัวหน้างานและผู้บริหารของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูตามการรับรู้ของพยาบาล จำนวนทั้งหมด 19 ข้อ ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับ ทัศนคติ 5 ข้อ ประสพการณ์ 6 ข้อ ภาระงานรับผิดชอบของพยาบาล 4 ข้อ และการสนับสนุนจากหัวหน้างานและผู้บริหารของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู 4 ข้อ ลักษณะ

คำตอบเป็นการเลือกตอบ 5 ตัวเลือกโดยกำหนดให้เลือกเพียงคำตอบเดียว มีคำถามทางบวก 14 ข้อ และทางลบ 5 ข้อ มีความหมายของค่าต่างๆ ดังนี้

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านเลย
 ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเล็กน้อย
 ไม่แน่ใจ หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเพียงครั้งหนึ่ง
 เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านค่อนข้างมาก
 แต่ไม่ทั้งหมด

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด

โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนของแบบสอบถาม ดังนี้

ข้อความ	ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่แน่ใจ	3	3
เห็นด้วย	4	2
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1

การแปลผลคะแนนของแต่ละปัจจัยใช้การแบ่งระดับคะแนนแบบอิงเกณฑ์ โดยแบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับตามเกณฑ์ของเบส (Best, 1981) โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุด ลบด้วยค่าคะแนนต่ำสุดและหารด้วยจำนวนกลุ่มหรือระดับที่ต้องการแบ่ง ดังนี้คือ

ทัศนคติของพยาบาล ต่อการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู

ช่วงคะแนน 19-25 หมายถึง ทัศนคติในระดับดี
 ช่วงคะแนน 13-18 หมายถึง ทัศนคติในระดับปานกลาง
 ช่วงคะแนน 5-12 หมายถึง ทัศนคติในระดับไม่ดี

ประสบการณ์ของพยาบาล

ช่วงคะแนน 23-30 หมายถึง มีประสบการณ์มาก
 ช่วงคะแนน 15-22 หมายถึง มีประสบการณ์ปานกลาง
 ช่วงคะแนน 6-14 หมายถึง มีประสบการณ์น้อย

ภาระงานรับผิดชอบ

ช่วงคะแนน	16-20	หมายถึง	มีภาระงานมาก
ช่วงคะแนน	10-15	หมายถึง	มีภาระงานปานกลาง
ช่วงคะแนน	4-9	หมายถึง	มีภาระงานน้อย

การสนับสนุนจากหัวหน้างานและผู้บริหารของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู

ช่วงคะแนน	16-20	หมายถึง	มีการสนับสนุนในระดับมาก
ช่วงคะแนน	10-15	หมายถึง	มีการสนับสนุนในระดับปานกลาง
ช่วงคะแนน	4-9	หมายถึง	มีการสนับสนุนในระดับน้อย

ชุดที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับมารดา ประกอบด้วยแบบสอบถาม 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคลของมารดา ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ของครอบครัว ลำดับที่ของบุตรคนปัจจุบัน การได้รับความรู้และแหล่งความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ประสบการณ์ในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ประวัติของบุตรคนปัจจุบัน ได้แก่ อายุครรภ์ อุปสรรคทางการแพทย์ที่ทารกได้รับ และการวินิจฉัยโรคในปัจจุบัน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของมารดาที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 2 ตอนประกอบด้วย

ตอนที่ 1 แบบสอบถามความรู้ของมารดาเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ประกอบด้วย แนวคิดของการดูแลแบบแองการู ประโยชน์ ขั้นตอน วิธีการอุ้ม การสังเกต ประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางคลินิก และการช่วยเหลือทารกเบื้องต้น ลักษณะเป็นคำถามปลายปิด จำนวน 9 ข้อ มีข้อคำถามทางบวก 7 ข้อ และทางลบ 2 ข้อ คำตอบเป็นการเลือกตอบ 2 ตัวเลือก โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนนตัวเลือก คือ หากตอบถูกต้องให้ 1 คะแนน และหากตอบไม่ถูกต้องหรือไม่แน่ใจให้ 0 คะแนน ระดับความรู้ของมารดา แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุดลบด้วยค่าคะแนนต่ำสุด และหารด้วยจำนวนระดับที่ต้องการแบ่ง (Best, 1981) ดังนี้คือ

ช่วงคะแนน	8-9	หมายถึง	มีความรู้ในระดับมาก
ช่วงคะแนน	4-7	หมายถึง	มีความรู้ในระดับปานกลาง
ช่วงคะแนน	0-3	หมายถึง	มีความรู้ในระดับน้อย

ตอนที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของมารดา ด้านปัจจัยด้านอื่นๆ ได้แก่ ทัศนคติ ความพร้อมของมารดา ความคิดเห็นของมารดาเกี่ยวกับลักษณะของทารกเกิดก่อนกำหนด และการรักษาที่ทารกได้รับ และการสนับสนุนจากบุคลากรทางการแพทย์ มีจำนวนทั้งหมด 10 ข้อ มีคำถามทางบวก 2 ข้อ และทางลบ 8 ข้อ ลักษณะคำตอบเป็นการเลือกตอบ 5 ตัวเลือกโดยกำหนดให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านเลย
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเล็กน้อย
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเพียงครึ่งหนึ่ง
เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่าน
		ค่อนข้างมากแต่ไม่ทั้งหมด
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด
โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้		

ข้อความ	ข้อความทางบวก	ข้อความทางลบ
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่แน่ใจ	3	3
เห็นด้วย	4	2
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1

การแปลผลคะแนนใช้การแบ่งระดับคะแนนแบบอิงเกณฑ์ โดยแบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับ โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุด ลบคะแนนต่ำสุด และหารด้วยจำนวนระดับที่ต้องการแบ่ง (Best, 1981) ดังนี้

ช่วงคะแนน	38-50	หมายถึง	มาก
ช่วงคะแนน	24-37	หมายถึง	ปานกลาง
ช่วงคะแนน	10-23	หมายถึง	น้อย

ชุดที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วย
ทารกแรกเกิด ประกอบด้วยแบบสอบถาม 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งการทำงาน
การมีนโยบายและแนวปฏิบัติในหน่วยงานเกี่ยวกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบ
แกงการ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด
แบบแกงการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วย
ทารกแรกเกิด ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ลักษณะคำถามจะ
ประกอบด้วย การกำหนดนโยบาย แนวปฏิบัติ อัตราค่าลงและการมอบหมายงาน การสนับสนุน
เครื่องมือ อุปกรณ์ งบประมาณ และสถานที่ รวมทั้งการจูงใจบรรณาความรู้และฝึกทักษะให้แก่พยาบาล มี
จำนวนทั้งหมด 8 ข้อ โดยเป็นคำถามทางบวกทั้งหมด ลักษณะคำตอบเป็นการเลือกตอบ 5 ตัวเลือก
โดยกำหนดให้เลือกเพียงคำตอบเดียว มีความหมายของค่าต่างๆ และเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านเลย ให้ 1 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเล็กน้อย ให้ 2 คะแนน
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านเพียงครั้งหนึ่ง ให้ 3 คะแนน
เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่าน ค่อนข้างมากแต่ไม่ทั้งหมด ให้ 4 คะแนน
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับการกระทำหรือความรู้สึกของท่านทั้งหมด ให้ 5 คะแนน

การแปลผลคะแนนใช้การแบ่งระดับคะแนนแบบอิงเกณฑ์ โดยแบ่งค่าคะแนนเป็น 3 ระดับ
โดยใช้ค่าคะแนนสูงสุด ลบคะแนนต่ำสุด และหารด้วยจำนวนระดับที่ต้องการแบ่ง (Best, 1981) ดังนี้

ช่วงคะแนน	30-40	หมายถึง	มาก
ช่วงคะแนน	20-29	หมายถึง	ปานกลาง
ช่วงคะแนน	8-19	หมายถึง	น้อย

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือ ได้แก่ แบบสอบถามการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ในส่วนของพยาบาล มารดา และผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด มาตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและภาษาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ที่มีประสบการณ์ในด้านการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู จำนวน 2 ท่าน พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู จำนวน 2 ท่าน และอาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จำนวน 1 ท่าน โดยหลังจากผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านแล้ว ผู้วิจัยจึงนำผลการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (content validity index: CVI) ดังนี้

แบบสอบถาม ชุดที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับพยาบาล

1. แบบสอบถามการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาล ได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ .93
2. แบบสอบถามความรู้ ของพยาบาลเกี่ยวกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ 1
3. แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติ ประสบการณ์ ภาระงานรับผิดชอบและการสนับสนุนจากหัวหน้างานหรือผู้บริหารของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูตามการรับรู้ของพยาบาลได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ .98

แบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับมารดา

1. แบบสอบถามความรู้ของมารดาเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ .96
2. แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของมารดา ด้านปัจจัยด้านอื่นๆ ได้แก่ ทัศนคติ ความพร้อมของมารดา การสนับสนุนจากบุคลากรทางการแพทย์ และความคิดเห็นของมารดาต่อลักษณะของทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีผลต่อการดูแลแบบแองการูได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ .95

แบบสอบถามชุดที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

1. แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ .9

ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ทำการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิก่อนนำแบบสอบถามไปตรวจสอบหาค่าความเชื่อมั่น

การตรวจสอบความเชื่อมั่น (reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถาม ชุดที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับพยาบาล ที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิไปทดลองเก็บข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาโดยเป็นพยาบาลที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่โรงพยาบาลลำพูน จำนวน 10 ราย แล้วจึงนำมาคำนวณค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ ดังนี้

1. แบบสอบถามการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดของพยาบาล นำมาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาเท่ากับ .99

2. แบบสอบถามความรู้ ของพยาบาลเกี่ยวกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการู นำมาคำนวณโดยใช้สูตร คูเดอร์-ริชาร์ดสัน 20 (Kuder-Richardson 20) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ .90

3. แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติ ภาระงานรับผิดชอบและการสนับสนุนจากหัวหน้างานและผู้บริหารของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูตามการรับรู้ของพยาบาล นำมาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาเท่ากับ .93

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับมารดา ที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิไปทดลองเก็บข้อมูลกับมารดาของทารกเกิดก่อนกำหนดที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดโรงพยาบาลลำพูน จำนวน 10 ราย แล้วจึงนำมาคำนวณค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ ดังนี้

1. แบบสอบถามความรู้ของมารดาเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู นำมาคำนวณโดยใช้สูตร คูเดอร์-ริชาร์ดสัน 20 (Kuder-Richardson 20) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ .82

2. แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของมารดา ด้านปัจจัยด้านอื่นๆ ได้แก่ ทักษะคิด ความพร้อมของมารดา การสนับสนุนจากบุคลากรทางการแพทย์ และความคิดเห็นของมารดาต่อลักษณะของทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีผลต่อการดูแลแบบแองการู นำมาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาเท่ากับ .80

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามชุดที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องสำหรับผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ไปทดลองเก็บข้อมูลกับผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่โรงพยาบาลลำพูน จำนวน 5 ราย และโรงพยาบาลลำปาง จำนวน 5 ราย แล้วจึงนำมาคำนวณค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ ดังนี้

1. แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดตามการรับรู้ของผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด โดยนำมาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาเท่ากับ .91

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษารั้งนี้เป็นการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ผู้วิจัยได้ทำการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยการนำโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และโรงพยาบาลที่เข้าทำการศึกษาคือ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เมื่อได้รับการอนุมัติแล้วผู้วิจัยจึงดำเนินการตามขั้นตอนของการวิจัย คือ ผู้วิจัยได้ขอความร่วมมือการทำวิจัยจาก อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด พยาบาล และมารดาของทารกเกิดก่อนกำหนด ตามลำดับ โดยผู้วิจัยได้เข้าพบ แนะนำตัว แจ้งวัตถุประสงค์การวิจัย อธิบายขั้นตอนในการทำวิจัย และประโยชน์ที่จะได้รับจากการเข้าร่วมการวิจัย พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัย เมื่อกลุ่มตัวอย่างตกลงยินดียินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยได้ให้ลงนามในแบบฟอร์มใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยไม่มี

การโน้มน้าวหรือบังคับผู้เข้าร่วมการวิจัย พร้อมทั้งได้ทำการแจ้งสิทธิในการถอนตัวจากการวิจัย หรือยกเลิกในการเข้าร่วมวิจัยได้ทุกขั้นตอนที่ผู้เข้าร่วมวิจัยต้องการ โดยไม่มีผลใด ๆ และในการรวบรวมข้อมูลนั้นไม่มีการระบุชื่อกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา ข้อมูลถูกจัดเก็บไว้เป็นความลับ ในการนำเสนอข้อมูลนั้นเป็นการนำเสนอในภาพรวม ไม่เปิดเผยเป็นรายบุคคล

ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลภายหลังได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่แล้ว โดยประกอบด้วยขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยนำหนังสือจากคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เสนอต่อคณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พร้อมทั้งเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย และขออนุญาตทำการรวบรวมข้อมูล
2. ผู้วิจัยเตรียมผู้ช่วยวิจัยในการช่วยรวบรวมข้อมูล ในกรณีที่ผู้วิจัยไม่สามารถรวบรวมข้อมูลได้ด้วยตนเองจำนวนโรงพยาบาลละ 1 คน รวมทั้งหมด 4 คน โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ช่วยวิจัย คือ ต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด มีประสบการณ์ในการวิจัยหรือสำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ผู้วิจัยได้ทำการเตรียมผู้ช่วยวิจัยโดยแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัย รวมถึงอธิบายรายละเอียด ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล วิธีการใช้เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ให้ผู้ช่วยวิจัยทดลองเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างให้ผู้วิจัยดู และเปิดโอกาสให้ผู้ช่วยวิจัยซักถามข้อสงสัย พร้อมทั้งตรวจสอบความเข้าใจให้ตรงกัน
3. เมื่อผู้วิจัยได้รับหนังสืออนุญาตตอบกลับจากคณบดีคณะแพทยศาสตร์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เป็นพื้นที่ศึกษาแล้ว ผู้วิจัยทำการเข้าพบอาจารย์แพทย์หรือ แพทย์ผู้ดูแลหลักของหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลกุมารฯ และหัวหน้าประจำหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการวิจัย และขอความร่วมมือในการทำวิจัย
4. วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยทำการสำรวจรายชื่อของกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และทำการขอเข้าพบกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย พร้อมทั้งแจ้งสิทธิของกลุ่มตัวอย่างเมื่อตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ขอความร่วมมือในการทำวิจัย และขอความสมัครใจในการให้ข้อมูล พร้อมทั้งให้ลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย
5. ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยทำการนัดหมายวันเวลา สถานที่ ในการตอบแบบสอบถามโดยเป็นสถานที่ที่มีความสงบ และเป็นส่วนตัว

6. ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยทำการรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามทั้งหมดด้วยตนเอง
7. รับแบบสอบถามคืน พร้อมทั้งตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของข้อมูล
8. เมื่อได้ข้อมูลครบถ้วนแล้ว ผู้วิจัยจึงรวบรวมนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีการทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปตามรายละเอียด ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล มารดา ทารกเกิดก่อนกำหนด และผู้ที่มีอำนาจในการบริหารจัดการหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด นำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติพรรณนา (descriptive analysis) ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและพิสัย
2. ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด นำมาวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. คะแนนความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูของพยาบาล และมารดา นำมาวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
4. ทดสอบการแจกแจงของข้อมูลโดยใช้การทดสอบโคลโมโกรอฟ-สมิรโนฟ (Kolmogorov-Smirnov Test) โดยกำหนดค่า $p > .05$ พบว่า
 - 4.1 การส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด มีลักษณะการแจกแจงข้อมูลแบบโค้งปกติ
 - 4.2 ปัจจัยด้านพยาบาล ได้แก่ ความรู้ ทักษะ ประสิทธิภาพ ภาระงานรับผิดชอบของพยาบาล และการสนับสนุนจากหัวหน้างาน มีลักษณะการแจกแจงข้อมูลไม่เป็นแบบโค้งปกติ
 - 4.3 ปัจจัยด้านมารดาและทารกเกิดก่อนกำหนด คือ ความรู้ และปัจจัยด้านอื่นๆ มีลักษณะการแจกแจงข้อมูลไม่เป็นแบบโค้งปกติ
 - 4.4 ปัจจัยด้านผู้ที่มีอำนาจในการบริหารจัดการหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด มีลักษณะการแจกแจงข้อมูลแบบโค้งปกติ
5. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติของพยาบาลในการส่งเสริมมารดาดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแคงการูในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

5.1 ปัจจัยด้านพยาบาล คือ ความรู้ ทักษะ ประสิทธิภาพ ภาระงานรับผิดชอบของพยาบาล และการสนับสนุนจากหัวหน้างาน วิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบสเปียร์แมน (Spearman rank correlation coefficient test)

5.2 ปัจจัยด้านมารดาและทารกเกิดก่อนกำหนด คือ ความรู้ และปัจจัยด้านอื่นๆ ได้แก่ ทักษะ ความพร้อมของมารดา การสนับสนุนจากบุคลากรทางการแพทย์ และความคิดเห็นของมารดา ต่อลักษณะของทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีผลต่อการดูแลแบบแก๊งการ วิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบสเปียร์แมน

5.3 ปัจจัยด้านผู้มีอำนาจในการบริหารจัดการหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด คือ การกำหนดนโยบาย แนวปฏิบัติ การจัดอัตราค่าจ้างเจ้าหน้าที่ การมอบหมายงาน การสนับสนุนเรื่องการจัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ งบประมาณ และสถานที่ รวมทั้งการ จัดอบรมความรู้และทักษะนั้น วิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้การทดสอบสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson correlation coefficient Tests)

ระดับความสัมพันธ์ของตัวแปร 2 ตัวแปรนั้นสามารถพิจารณาได้จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation coefficient) หรือค่า r ดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2553)

$r = \pm 1.00$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์กันอย่างสมบูรณ์
$r > .70$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์กันในระดับสูง
$r = .30-70$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง
$r < .30$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ
$r = 0$	หมายความว่า	ตัวแปรไม่มีความสัมพันธ์กัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved