

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) ประเภทการศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร (Correlation Study) โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพและภูมิหลัง กับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยมีรายละเอียดวิธีในการดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล ในตำแหน่งพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีการจัดจำแนกประเภทผู้ป่วยชั้นเจนจำนวน 4 แห่งคือ วิชารพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากลัน และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ มีจำนวนทั้งสิ้น 2026 คน (สถิติจากฝ่ายการเงินหน้าที่ สำนักงานเลขานุการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ปี 2535)

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพในกลุ่มประชากร ที่ปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงต่อผู้ป่วยมาค่านาวนานาคคลุ่มตัวอย่าง โดยสูตรการคำนวณหาค่าตัวอย่างของทารี ยามานะ (พิเศษ ศรีอัษฎาพร, 2529) เมื่อระดับความมั่นยึดสำคัญทางสถิติเป็น 0.5 ได้ขนาด ของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยเป็น 334 คน นำมาหารแล้วค่าตัวอย่างมาทางการแยกกลุ่มตามลักษณะผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานอย่างเป็นลักษณะเดียวกันตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ขนาดประชากรและสัดส่วนตัวอย่างประชากรจำนวนตามโครงพยายามและหอผู้ป่วย
ที่ปฏิบัติงาน

หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน	จำนวนชาย		โรงพยาบาลกลาง		โรงพยาบาลภูมิภาค		โรงพยาบาล		รวม	
	ประจำปี	กลุ่ม	ประจำปี	กลุ่ม	ประจำปี	กลุ่ม	ประจำปี	กลุ่ม	ประจำปี	กลุ่ม
	ตัวอย่าง		ตัวอย่าง		ตัวอย่าง		ตัวอย่าง		ตัวอย่าง	
หอผู้ป่วยเด็ก	67	11	27	5	43	7	35	6	172	29
หอผู้ป่วยผู้ใหญ่	454	75	191	32	141	23	136	22	922	152
หอผู้ป่วยพิเศษและเฉพาะ	133	30	34	14	79	13	98	16	444	73
หอผู้ป่วยชนบท	93	16	52	9	39	6	31	5	220	36
หอผู้ป่วยนอก	126	21	43	7	31	5	68	11	268	44
รวม	928	153	397	67	333	54	368	60	2,026	334

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสำรวจรายงานของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัว

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

ส่วนที่ 3 แบบสำรวจค่านิยมทางวิชาชีพ

ส่วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

ชิ้นมีรายละเอียดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัว ซึ่งเป็นข้อเท็จจริงเกี่ยวกับที่หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลและอายุ

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งเป็นแบบสำรวจที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง เพื่อให้ครอบคลุมสาระทางจริยธรรมวิชาชีพ โดยวิธีการกำหนดสถานการณ์อ้างอิงจากในสถานการณ์ที่ได้ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลจำนวน 8 สถานการณ์ ทั้งนี้เพื่อหาความเข้าใจวิธีการคิดของบุคคลที่เกี่ยวกับปัญหาจริยธรรมที่กำหนด ซึ่งในแต่ละสถานการณ์ที่สร้างขึ้นจะประกอบด้วยข้อค่าตอบที่จำนวนแตกต่างกันตามความเหมาะสมของสถานการณ์นั้นและในแต่ละข้อค่าตอบจะมีข้อค่าตอบจำนวน 3 ข้อ ให้เลือกโดยที่ข้อค่าตอบเป็นการแสดงความคิดเห็นของผู้ตอบต่อข้อค่าตอบที่กำหนดนั้นตามเหตุผลของพฤติกรรมที่มีความเหมาะสมและศักดิ์สิทธิ์ สถานการณ์ในการสร้างข้อค่าตอบเหล่านี้ ผู้วิจัยได้นำหลักการพัฒนาการให้เหตุผลทางจริยธรรมของโคลเบิร์ก ซึ่งมีการแบ่งระดับของการให้เหตุผลทางจริยธรรมออกเป็น 6 ขั้น นามा�จัล ลากับนั้นให้เหลือเพียง 3 ระดับคือ ระดับก่อนกฎหมาย ระดับตามกฎหมาย และระดับเหนือกฎหมาย โดยกำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบเพียง 1 ข้อต่อข้อค่าตอบแต่ละข้อ ซึ่งในส่วนที่ 2 นี้ ประกอบด้วยข้อค่าตอบทั้งสิ้นจำนวน 22 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสำรวจค่ามั่นคงทางวิชาชีพ ซึ่งเป็นแบบสำรวจที่ รองศาสตราจารย์ ดร. จินتنا ยูนิพันธุ์ ได้สร้างขึ้นในการวิจัยของสาขาวิจัยแห่งชาติในปี พ.ศ. 2527 เรื่องค่ามั่นคงทางวิชาชีพ และค่ามั่นคงทางบริการของพยาบาลไทย โดยศึกษาในกลุ่มพยาบาลวิชาชีพทั่วทั้งประเทศ ซึ่งแบบสำรวจค่ามั่นคงทางวิชาชีพังกล่าวมีค่าความเชื่อมั่น (Reliability) เท่ากับ .80 โดยที่ในแต่ละข้อค่าตอบจะให้ผู้ตอบตัดสินใจว่าผู้ตอบมีความเชื่ออย่างไรต่อข้อค่าตอบ โดยวิธีการประเมินค่า (Rating Scale) เลือกตอบตามช่องหมายเลข 1 ไปถึง 5 ตามระดับการตัดสินใจของผู้ตอบจากมากไปหาน้อยตามลำดับความสำคัญ

ส่วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ซึ่งเป็นพฤติกรรมทางการพยาบาลทั้งสิ้นโดยยึดกรอบในการสร้างข้อค่าตอบตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของวิชาชีพการพยาบาล กล่าวคือ

1. พฤติกรรมการพยาบาลแบบองค์รวม
2. พฤติกรรมการพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพ
3. พฤติกรรมการพยาบาลด้านการป้องกันโรค

4. พฤติกรรมการพยาบาลด้านการรักษาโรค

5. พฤติกรรมการพยาบาลด้านการทันฟูสุนภาพ

โดยผู้วิจัยได้จัดจำแนกพฤติกรรมจริยธรรมการปฏิบัติการพยาบาล เป็น 6 กลุ่ม

พฤติกรรม คือ

ก. พฤติกรรมเพื่อปกป้องสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วย

ข. พฤติกรรมต่อผู้ร่วมงาน

ค. พฤติกรรมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย

ง. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย

จ. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาตนเอง

ฉ. พฤติกรรมเกี่ยวกับหลักการพยาบาลผู้ป่วย

ซึ่งผู้ตอบจะเลือกตอบตามความถึงของพฤติกรรมจริยธรรมที่กำหนดโดยการประเมินค่า (Rating Scale) ที่เกิดขึ้นจริง จากช่องหมายเลขอ 1 ไปถึง 5 ตามระดับของความถึงของ พฤติกรรมมากไปหาน้อยตามลำดับ

การหาความตรงตามเนื้อหาของแบบสำรวจ เจาะในส่วนที่ 2 และส่วนที่ 4 เมื่อผู้วิจัยสร้างแบบสำรวจเสร็จแล้ว นำแบบสำรวจพร้อมรายละเอียดแนวคิดที่ใช้ในการสร้างเครื่องมือไปปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจสอบและแก้ไขในข้อดังกล่าวให้ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านจริยศาสตร์และทางการพยาบาล จำนวน 10 ท่าน (ภาคผนวก) ตรวจสอบความถูกต้อง สอดคล้องและครอบคลุมของเนื้อหา เมื่อได้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 10 ท่าน ผู้วิจัยได้นำแบบสำรวจพร้อมทั้งข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะที่ได้มาพิจารณาปรับแก้กับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อีกรัง พิจารณารายข้อโดยถือเกณฑ์การยอมรับจากผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ใน 10 ท่าน จึงจะถือได้ว่ามีความตรงตามเนื้อหา

ข้อแนะนำที่ได้รับจากผู้ทรงคุณวุฒิ และมีการแก้ไขปรับปรุงรายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนข้อค่าตอบของแบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมทางจริยธรรม
ในการปฏิบัติการพยาบาลและพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลในการ
ท่าความตรงตามเนื้อหา

ข้อค่าตอบ	ก่อนเสนอ ผู้ทรงคุณวุฒิ	แก้ไข ข้อความ	เพิ่ม/ตัดออก	
			(ข้อ)	(ข้อ)
ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรม				
ในการปฏิบัติการพยาบาล	22	10		-
ส่วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมส่วนการ				
ปฏิบัติการพยาบาล	32	9	1/3	
ก. พฤติกรรมเพื่อบอกป้องเลิกอิมมูนิชีน				
ของผู้ป่วย	7	2		-
ข. พฤติกรรมต่อผู้ร่วมงาน	5	1		-
ค. พฤติกรรมเกี่ยวกับข้อมูลล้วนตัว				
ของผู้ป่วย	4	1	1/2	
ง. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย	5	2		-
จ. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาตนเอง	6	1		-
ฉ. พฤติกรรมเกี่ยวกับหลักการพยาบาลผู้ป่วย	5	2	-/1	
รวม				
รวม	54	19	2/4	

แบบสำรวจที่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วจึงถือได้ว่ามีความตรงตามเนื้อหาโดยมีข้อ
ค่าตอบ

- แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 22 ข้อ
- แบบสำรวจพฤติกรรมการพยาบาลในการพฤติกรรมการพยาบาล จำนวน 30 ข้อ

สำหรับแบบสำรวจในส่วนที่ 3 ชั้นรองศาสตราจารย์ ดร. จินดนา ยูนิพันธุ์ (2527) เป็นผู้สร้างขึ้นนั้น เนื่องจากเป็นแบบสำรวจซึ่งได้ผ่านการพิจารณาและวิเคราะห์มาแล้วผู้วิจัยจึงนำมาระบบแบบสำรวจในส่วนนี้มาหาความตรงตามเนื้อหาข้ออ้าง

การหาค่าความเที่ยงในการวัด ผู้วิจัยได้นำแบบสำรวจทั้งหมดทั้งในส่วนที่ 1, 2, 3 และ 4 ไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มประชากรที่จะศึกษาจำนวน 30 คน ได้แก่

1. พยาบาลวิชาชีพจากห้องตรวจฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10 คน

2. พยาบาลวิชาชีพจากตึกอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จำนวน 10 คน

3. พยาบาลวิชาชีพจาก โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุมชนไร่ อุทิศ กรุงเทพมหานคร (ซึ่งไม่จัดเข้ากลุ่มประชากรของ การวิจัย เนื่องจากนี้มีการจัดจำแนกประเภทของผู้ป่วยที่เด่นชัด จำนวน 10 คน)

นำแบบสำรวจมาคำนวณหาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรลัมประสิทธิ์และพานองครอนบัช (Chronbach's Coefficiency) ได้ค่าความเที่ยงดังนี้ ส่วนที่ 2,3 และส่วนที่ 4 เท่ากับ .65 .73 และ .72

เกณฑ์การให้คะแนน

1. วิธีการตรวจและให้คะแนนแบบสำรวจส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งมีข้อค่าตอบทั้งล้วน 22 ข้อ และในแต่ละข้อค่าตอบจะมีค่าตอบ 3 ข้อ ก, ข และ ค กานคนให้ผู้ตอบเลือกตอบเพียง 1 ข้อค่าตอบใดแต่ละข้อค่าตอบผู้วิจัยกำหนดให้แต่ละข้อค่าตอบมีค่าคะแนนจาก 1 ไปถึง 3 จากข้อค่าตอบ ก ไปถึง ค ตามระดับของการให้เหตุผลตามแนวคิดของ ที่ผู้วิจัยกำหนดไว้

วิธีการแปลผลคะแนนส่วนที่ 2 แบบสำรวจการให้เหตุผลทางจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลการแปลผลถือตามเกณฑ์คะแนนเฉลี่ยที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ใน 10 ท่าน ดังต่อไปนี้

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49 หมายถึง การให้เหตุผลระดับก่อนกฎหมาย

คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49 หมายถึง การให้เหตุผลระดับกฎหมาย

คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.00 หมายถึง การให้เหตุผลระดับเหนือกฎหมาย

2. วิธีการตรวจและให้คะแนนในแบบสำรวจล้วนที่ 3 แบบสำรวจค่าณิยมทางวิชาชีพโดยวิธีการประเมินค่า Rating Scale 5 ระดับการตัดสินใจ ซึ่งจะมีข้อความทั้งล้วน 20 ข้อ โดยแบ่ง 2 ประเภท

1) ข้อความที่มีศักดิ์ทางบวก ได้แก่ ข้อความข้อ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 19 และ 20 ซึ่งจะมีค่าเป็นคะแนนจาก 5 ลดลงไปถึง 1 ในช่องค่าตอบหมายเลขอ 1 ไปถึง 5 ตามลำดับ

2) ข้อความที่มีศักดิ์ทางลบ ได้แก่ ข้อความข้อ 16, 17 และ 18 จะมีค่าเป็นคะแนนจาก 1 ไปถึง 5 ในช่องค่าตอบหมายเลขอ 1 ไปถึง 5 ตามลำดับ

วิธีการแปลผลคะแนนล้วนที่ 3 แบบสำรวจค่าณิยมทางวิชาชีพ การแปลผลถือตามเกณฑ์คะแนนเฉลี่ยคงต่อไปนี้ (ประจำคง กรรมสูตร, 2528)

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง ค่าณิยมทางวิชาชีพในระดับต่ำมาก

คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง ค่าณิยมทางวิชาชีพในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง ค่าณิยมทางวิชาชีพในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง ค่าณิยมทางวิชาชีพในระดับสูง

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง ค่าณิยมทางวิชาชีพระดับสูงที่สุด

3. วิธีการตรวจและให้คะแนนในแบบสำรวจล้วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยวิธีการประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับความถี่ของพฤติกรรมซึ่งจัดแบ่งพฤติกรรมการพยาบาลออกเป็น 6 กลุ่ม คือ

ก. พฤติกรรมเพื่อปกป้องลิทธิมนุษยชน มีข้อความ 7 ข้อ

ข. พฤติกรรมต่อผู้ร่วมงาน มีข้อความ 5 ข้อ

ค. พฤติกรรมเกี่ยวกับข้อมูลล้วนตัวของผู้ป่วยมีข้อความ 3 ข้อ

ง. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วย มีข้อความ 5 ข้อ

จ. พฤติกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาตนเอง มีข้อความ 6 ข้อ

ฉ. พฤติกรรมเกี่ยวกับหลักการพยาบาลผู้ป่วย มีข้อความ 4 ข้อ

ชั้งทั้ง 6 กลุ่มจะมีข้อค่าตามรวมกันทั้งสิ้น 30 ข้อ โดยแบ่งออกเป็น 2 ประเภท

1) ข้อค่าตามพฤติกรรมที่มีพิศทางบวก ได้แก่ ข้อค่าตามข้อ 1 2 3 5 6 9
12 17 20 21 23 24 และ 28 ซึ่งจะมีค่าเป็นคะแนนจาก 5 ลดลงไปถึง 1 ในช่องคำตอบ
บ่อยมาก ไม่ถึง น้อยที่สุด ตามลำดับ

2) ข้อค่าตามพฤติกรรมที่มีพิศทางลบ ได้แก่ ข้อค่าตามข้อ 4 7 8 10 11 13
14 15 16 18 19 22 25 26 27 29 และ 30 ซึ่งจะมีค่าเป็นคะแนนจาก 1 เพิ่มขึ้นไปถึง
5 ในช่องคำตอบ บ่อยมาก ไม่ถึง น้อยที่สุด ตามลำดับ

วิธีการแปลผลคะแนนล้วนที่ 4 แบบสำรวจพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการ
พยาบาล การแปลผลถือตามเกณฑ์คะแนนเฉลี่ยดังต่อไปนี้ (ประคอง บรรณสูตร, 2528)

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง พฤติกรรมจริยธรรมในระดับต่ำมาก

คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.48 หมายถึง พฤติกรรมจริยธรรมในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง พฤติกรรมจริยธรรมในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง พฤติกรรมจริยธรรมในระดับสูง

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง พฤติกรรมจริยธรรมระดับสูงที่สุด

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองโดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยนำหัวสืroขออนุญาตเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ชั้ง
ออกโดยบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยพร้อมแบบสำรวจ เพื่อขออนุญาตสั่งการจากผู้
อำนวยการสำนักการแพทย์ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์เพื่อให้ความ
ร่วมมือในการเก็บข้อมูล

2. ผู้วิจัยนำหัวสืroขอของอนุญาตเก็บข้อมูล ชั้งออกโดยบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย พร้อมสำเนาหนังสืออนุญาตจากผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ ถึงผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลทั้ง 5 แห่ง ได้แก่ วชิรพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากลิ่น
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ และโรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ไปติดต่อเพื่อขอความ
อนุเคราะห์จากหัวหน้าฝ่ายและผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ในการ
เก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาล

3. ผู้วิจัยนำแบบสำรวจไปแจกจ่ายและรับคืน จากผู้รับผิดชอบและจากหัวหน้าหอพักป่วย ของแต่ละโรงพยาบาลด้วยตนเอง กារนัดระยะเวลาในการติดตามรวม 16 วัน จำนวนแบบสำรวจที่แจกออกไประทั้งล้วน 360 ฉบับได้รับคืนจำนวน 345 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 95.8 ของแบบสำรวจที่แจกไป เป็นแบบสำรวจที่สมบูรณ์ที่นำมาใช้ในการวิจัยจำนวน 339 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 98.3 ของแบบสำรวจที่ได้รับคืนมา

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาวิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรม SPSSX ด้วยรายละเอียดดังนี้ คือ

1. ข้อมูลส่วนตัว จะนำมาคำนวณหาค่าร้อยละ
2. ค่าคงแย้งของการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพและพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล นำมาคำนวณค่ามัธยฐาน (\bar{x}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)
3. การวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลค่านิยมทางวิชาชีพ และภูมิหลัง (หรือผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาล) กับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สูตรการคำนวนค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่ระดับความนัยสำคัญทางสถิติที่ .05
4. การวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Multiple Regression Analysis) ของการให้เหตุผลทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ค่านิยมทางวิชาชีพ ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน การพยาบาลและหรือผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน กับพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สูตรการคำนวนค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)
5. สร้างสมการท่านายพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้การวิเคราะห์สมการลดด้อยพหุคูณแบบเป็นขั้นตอน (Stepwise)