

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และเปรียบเทียบการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามภูมิภาค การกำกับตนเองด้านการเรียน และการรับรู้พฤติกรรมกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล

3.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ นักศึกษาพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 เฉพาะวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่มีนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2541 ได้แก่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ซึ่งมีจำนวน 6 แห่ง จากวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทั้งหมด 7 แห่ง มีนักศึกษาเป็นกลุ่มประชากรจำนวน 937 คน

3.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย คือนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 6 แห่ง ที่มีนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2541 จำนวน 615 คน (ศิริชัย

กาญจนวาสี, ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์ และดิเรก ศรีสุข, 2540) ได้กลุ่มตัวอย่างจากการสุ่มอย่างง่าย โดยวิธีจับสลาก

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรและจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

วิทยาลัยพยาบาล	จำนวน ประชากร	จำนวน กลุ่มตัวอย่าง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	199 คน	130 คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา	207 คน	135 คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม	75 คน	49 คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์	160 คน	104 คน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	100 คน	65 คน
วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	203 คน	132 คน
รวม	937	615

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามและแบบวัด รวมทั้งหมด 4 ชุดดังนี้

1. แบบสอบถามเกี่ยวกับภูมิหลังของนักศึกษา

แบ่งออกเป็น 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

เป็นคำถามเกี่ยวกับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษา มีลักษณะเป็นแบบเติมคำ

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ของคะแนนเฉลี่ยสะสม ดังนี้

กลุ่มสูง มีคะแนนเฉลี่ยสะสมอยู่ระหว่าง 2.86-4.00

กลุ่มปานกลาง มีคะแนนเฉลี่ยสะสมอยู่ระหว่าง 2.56-2.85

กลุ่มต่ำ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมอยู่ระหว่าง 2.00-2.55

ส่วนที่ 2 ประสพการณ์ในการดูแลเด็กสุขภาพดี

เป็นคำถามเกี่ยวกับประสพการณ์ของนักศึกษาในการดูแลเด็กสุขภาพดี จำนวน 1 ข้อ มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน มีดังนี้

- 5 คะแนน
 เคยดูแลเด็กเป็นประจำ หมายถึงนักศึกษาพยาบาลเคยดูแลเด็กที่สุขภาพดีสม่ำเสมอ ให้
- 4 คะแนน
 เคยดูแลเด็กบ่อยครั้ง หมายถึงนักศึกษาพยาบาลเคยดูแลเด็กที่สุขภาพดีบ่อยครั้ง ให้
- 3 คะแนน
 เคยดูแลเด็กบางครั้ง หมายถึงนักศึกษาพยาบาลเคยดูแลเด็กที่สุขภาพดีบางครั้ง ให้
- 2 คะแนน
 ไม่เคยดูแลเด็กเลย หมายถึงนักศึกษาพยาบาลไม่เคยดูแลเด็กที่สุขภาพดีเลย ให้
- 1 คะแนน

ประสบการณ์ในการดูแลเด็กสุขภาพดี แบ่งออกเป็น 3 ระดับ โดยพิจารณาจากเกณฑ์ค่าเฉลี่ยของคะแนนรวมของประสบการณ์ในการดูแลเด็กสุขภาพดีดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย	ประสบการณ์ในการดูแลเด็กสุขภาพดี
3.94-5.00	สูง
2.22-3.93	ปานกลาง
1.00-2.21	ต่ำ

2. แบบวัดการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล

เป็นสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเด็กที่เจ็บป่วยในโรงพยาบาลและมีข้อคำถามให้นักศึกษาตัดสินใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวอย่างไร ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเองจากการศึกษาสถานการณ์จริงในหอผู้ป่วยเด็กและการทบทวนตำรา เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยใช้แนวคิดของการดูแล (Caring) ของ Watson (1988)

โดยมีขั้นตอนการสร้างดังนี้

2.1 ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และตำรา บทความ งานวิจัยต่างๆทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการดูแล (Caring) ตามทฤษฎีของ Watson (1988)

2.2 ศึกษาสถานการณ์จริงในหอผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เลือกสถานการณ์ 5 สถานการณ์โดยมีเกณฑ์ในการเลือกดังนี้

2.2.1 เลือกสถานการณ์ 5 สถานการณ์ตามการแบ่งเด็กแต่ละวัย วัยละ 1 สถานการณ์ ได้แก่

- วัยทารก (0-1 ปี)
- วัยหัดเดิน (1 - 3 ปี)
- วัยก่อนเรียน (3-6 ปี)
- วัยเรียน (6-12 ปี)
- วัยรุ่น (12-18 ปี)

2.2.2 แต่ละสถานการณ์แสดงถึงความต้องการการดูแลครบทั้ง 10 ด้าน ตามแนวคิดของ Watson (1988)

2.2.3 สถานการณ์ในแบบวัดเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของรายวิชาการพยาบาลเด็ก ที่ระบุว่า นักศึกษาพยาบาลต้องสามารถให้การดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาในทุกระยะของการเจ็บป่วย ทั้งการเจ็บป่วยเฉียบพลัน การเจ็บป่วยเรื้อรัง โรคทางอายุรกรรม โรคทางศัลยกรรม และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยเด็กทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง แต่ละสถานการณ์มีรายละเอียดดังนี้

สถานการณ์ที่ 1 ผู้ป่วยอายุ 6 เดือน ป่วยด้วยโรคทางอายุรกรรม (Bronchitis) มารดามีความวิตกกังวล ไม่กล้าจับต้องตัวผู้ป่วย

สถานการณ์ที่ 2 ผู้ป่วยอายุ 3 ปี ป่วยด้วยโรคทางศัลยกรรม (Hypospadias) ผู้ป่วยแสดงปฏิกิริยาต่อการเจ็บป่วย มารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและปฏิกิริยาต่อการเจ็บป่วยของบุตร

สถานการณ์ที่ 3 ผู้ป่วยอายุ 5 ปี ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Hydrocephalus) บิดาไม่สามารถเฝ้าที่โรงพยาบาลได้ ผู้ป่วยแสดงปฏิกิริยาต่อการเจ็บป่วย (Separate anxiety)

สถานการณ์ที่ 4 ผู้ป่วยอายุ 11 ปี ป่วยด้วยโรคเฉียบพลัน (Pneumonia) กำลังอยู่ในระยะฟื้นฟู สามารถดูแลตนเองได้ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลต่อการเรียนเนื่องจากขาดเรียนหลายวัน

สถานการณ์ที่ 5 ผู้ป่วยอายุ 15 ปี ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (ITP) ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการเรียน และอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพในอนาคต

2.2 รวบรวมแนวคิดและสถานการณ์ที่ได้จากการศึกษา มาแจกแจงรายละเอียดเป็นกิจกรรมการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กตามทฤษฎีของ Watson ทั้ง 10 ด้าน ในแต่ละสถานการณ์ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กตามทฤษฎีของ Watson ทั้ง 10 ด้าน ด้านละ 1 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ โดยสร้างข้อคำถามให้สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมินการปฏิบัติการพยาบาลวิชาการพยาบาลเด็กหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

มีจำนวนคำถามทั้งหมด 50 ข้อ ดังนี้

ด้านที่ 1 ความมีมนุษยธรรมและการเสียสละเพื่อผู้อื่น

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 11, 21, 31, 41

ด้านที่ 2 การสนับสนุนความศรัทธาและความหวัง

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 2, 12, 22, 32, 42

ด้านที่ 3 การไวต่อการรับรู้ต่อตนเองและผู้อื่น

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3, 13, 23, 33, 43

ด้านที่ 4 การพัฒนาความไว้วางใจในการช่วยเหลือและสัมพันธภาพของการดูแลมนุษย์

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 4, 14, 24, 34, 44

ด้านที่ 5 การส่งเสริมและยอมรับการแสดงออกของความรู้สึกทั้งทางบวกและทางลบ

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 5, 15, 25, 35, 45

ด้านที่ 6 การใช้กระบวนการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 6, 16, 26, 36, 46

ด้านที่ 7 การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างบุคคลในการเรียนการสอน

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 7, 17, 27, 37, 47

ด้านที่ 8 การจัดเตรียมสภาพแวดล้อมแบบองค์รวม

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 8, 18, 28, 38, 48

ด้านที่ 9 การช่วยเหลือเพื่อตอบสนองความต้องการของมนุษย์

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 9, 19, 29, 39, 49

ด้านที่ 10 การส่งเสริมให้มีพลังจิตวิญญาณ

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 10, 20, 30, 40, 50

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน มีดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ หมายถึง นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจจะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
ดังกล่าวสม่ำเสมอ ให้ 5 คะแนน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจจะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
ดังกล่าวบ่อยครั้ง ให้ 4 คะแนน

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจจะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
ดังกล่าวบางครั้ง ให้ 3 คะแนน

ปฏิบัติน้อยครั้ง หมายถึง นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจจะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
ดังกล่าวน้อยครั้ง ให้ 2 คะแนน

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจจะไม่ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
ดังกล่าว ให้ 1 คะแนน

คะแนนการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยเด็กด้านความมีมนุษยธรรมและการเสียสละเพื่อผู้อื่น
แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage
Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-21
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-19

คะแนนการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการสนับสนุนความศรัทธาและความหวัง แบ่ง
เป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage
Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	21-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	19-20
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-18

คะแนนการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการไวต่อการรับรู้ตนเองและผู้อื่น แบ่งเป็น 3
ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution)
ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-19
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-17

คะแนนการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการพัฒนาความไว้วางใจในการช่วยเหลือ แบ่ง
เป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage
Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-21
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-19

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการส่งเสริมและยอมรับการแสดงออกของความรู้สึกทั้งทางบวกและทางลบ แบ่งเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์เฉลี่ยของคะแนน คือ

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-19
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-17

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการใช้กระบวนการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	19-21
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-18

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างบุคคลในกระบวนการเรียนการสอน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	19-21
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-18

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการจัดเตรียมสภาพแวดล้อมแบบองค์รวม แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	21-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	19-20
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-18

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการช่วยเหลือเพื่อตอบสนองความต้องการของเด็ก แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	21-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-20
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-17

คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านการส่งเสริมให้มีพลังจิตวิญญาณ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	21-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-20
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-17

คะแนนรวมของการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยของนักศึกษาพยาบาล แบ่งออกเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	209-250
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	190-208
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	50-189

3. แบบวัดการกำกับตนเองด้านการเรียน ของนักศึกษาพยาบาล

เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับกลวิธีกำกับตนเองที่นักศึกษาใช้ในการเรียน ซึ่งผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้น จากแบบสัมภาษณ์กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียน ของ Zimmerman and Martinez-Pons (1986) และจากการศึกษาเอกสาร ตำราและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งผู้วิจัยมีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสาร ตำรา บทความและวิจัยต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการกำกับตนเองด้านการเรียนตามแนวคิดของ Zimmerman and Martinez-Pons (1986)

2. รวบรวมแนวคิดและการศึกษาที่ได้ มาจัดทำโครงร่างของการกำกับตนเองด้านการเรียนในด้านต่างๆได้ 10 ด้าน

3. นำโครงร่างของการกำกับตนเองด้านการเรียนทั้ง 10 ด้าน มาแจกแจงรายละเอียดเป็นกิจกรรมในแต่ละด้าน ประกอบด้วยข้อคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีข้อคำถามทั้งหมด 56 ข้อ ดังนี้

ด้านที่ 1 การประเมินตนเอง

มีจำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 35, 38, 39, 41

ด้านที่ 2 การจัดการและการปรับเปลี่ยน

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 6, 10, 20

ด้านที่ 3 การตั้งเป้าหมายและการวางแผน

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3, 4, 5, 31, 48

ด้านที่ 4 การหาข้อมูล

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 17, 18, 19, 27, 34, 37

ด้านที่ 5 การบันทึกและการเตือนตนเอง

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 8, 9, 12, 36, 42

ด้านที่ 6 การจัดการสิ่งแวดล้อม

มีจำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 13, 14, 15, 33

ด้านที่ 7 การคำนึงถึงผลที่ตามมาของตน

มีจำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 43, 49

ด้านที่ 8 การฝึกหัดและการจดจำ

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 7, 11, 21, 28, 29, 32

ด้านที่ 9 การขอความช่วยเหลือจากสังคม

จากครู มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 16, 23, 40, 44, 47

จากผู้ใหญ่ มีจำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 24, 26, 50

จากเพื่อน มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 22, 25, 30, 45, 46

ด้านที่ 10 การทบทวนเรื่องที่เรียน

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 51, 52, 53, 54, 55, 56

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน มีดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ หมายถึง การที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนอย่างสม่ำเสมอ ให้ 5 คะแนน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง การที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนบ่อยครั้ง ให้ 4 คะแนน

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง การที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนในบางครั้ง ให้ 3 คะแนน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง การที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนบ่อยครั้ง
ให้ 2 คะแนน

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง การที่นักศึกษาไม่เคยใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนเลย
ให้ 1 คะแนน

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการประเมินตนเอง แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	16-20
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	14-15
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	4-13

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการจัดการและการปรับเปลี่ยน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	16-17
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-15

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการตั้งเป้าหมายและการวางแผน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	17-19
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-16

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการหาข้อมูล แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	17-19
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-16

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการบันทึกและการเตือนตนเอง แบ่งเป็น 3 ระดับ ตามเกณฑ์เฉลี่ยของคะแนน ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	19-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	17-18
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-16

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-20
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	16-17
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	4-15

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการคำนึงถึงผลที่ตามมาของตน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	8-10
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-7
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	2-5

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการฝึกหัดและการจดจำ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	21-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	18-20
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-17

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการขอความช่วยเหลือจากสังคม แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	48-65
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	43-47
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	13-42

คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนด้านการทบทวนเรื่องที่จะเรียน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	24-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-23
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-21

คะแนนรวมของการกำกับตนเองด้านการเรียน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	208-280
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	189-207
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	56-188

4. แบบวัดพฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล

ผู้วิจัยใช้แบบวัดพฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลของปรัชญานันท์ เทียงจรรยา (2539) ที่สร้างขึ้นเองตามแนวคิดของ Brown (1986) และ Holdorsdottir (1990) มีค่าความเที่ยงเมื่อนำไปทดลองใช้ .91 ($n = 36$) เมื่อนำไปใช้จริง .94 ($n = 455$) ผู้วิจัยได้นำมาแก้ไข ปรับปรุงคำบางคำให้มีความเหมาะสม เช่น อธิบายให้เข้าใจถึง ขอบเขต สิทธิ หน้าที่ ของพยาบาลวิชาชีพ ปรับเป็น อธิบายให้เข้าใจถึงพฤติกรรมการดูแล แบบวัดแบ่งออกเป็น 6 ด้าน คือ การมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพ การยอมรับในสถานภาพของนักศึกษา การให้ความเป็นอิสระ การมีความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การมีสัมพันธภาพที่ไว้วางใจ การให้การสนับสนุน เป็นแบบวัดพฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลจากการรับรู้ของนักศึกษา ว่าในการจัดการเรียนการสอนอาจารย์พยาบาลแสดงพฤติกรรมการดูแล หรือไม่ มากน้อยเพียงใด ลักษณะแบบวัดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ประกอบด้วยข้อ คำถามทั้งหมด 35 ข้อ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ด้านที่ 1 การมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพ

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6

ด้านที่ 2 การยอมรับในสถานภาพของนักศึกษา

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 7, 8, 9, 10, 11, 12

ด้านที่ 3 การให้ความเป็นอิสระ

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 13, 14, 15, 16, 17, 18

ด้านที่ 4 การมีความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 19, 20, 21, 22, 23, 24

ด้านที่ 5 การมีสัมพันธภาพที่ไว้วางใจ

มีจำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 25, 26, 27, 28, 29, 30

ด้านที่ 6 การให้การสนับสนุน

มีจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 31, 32, 33, 34, 35

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน มีดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ หมายถึง นักศึกษารับรู้ว่าอาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวเป็นประจำ ให้ 5 คะแนน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง นักศึกษารับรู้ว่าอาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวบ่อยครั้ง ให้ 4 คะแนน

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง นักศึกษารับรู้ว่าอาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวเป็นบางครั้ง ให้ 5 คะแนน

ปฏิบัติน้อยครั้ง หมายถึง นักศึกษารับรู้ว่าอาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวน้อยครั้ง ให้ 2 คะแนน

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง นักศึกษารับรู้ว่าอาจารย์พยาบาลไม่ได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวเลย ให้ 1 คะแนน

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	28-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	25-27
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-24

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการยอมรับในสถานภาพของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	25-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-24
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-21

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการให้ความเป็นอิสระ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	25-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	22-24
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-21

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการมีความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	28-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	24-27
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-23

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการมีสัมพันธภาพที่ไว้วางใจ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	26-30
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	23-25
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	6-22

คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลด้านการให้การสนับสนุน แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	23-25
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	20-22
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	5-19

คะแนนรวมของการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยอาศัยการกระจายร้อยละของความถี่สะสม (Cumulative Percentage Distribution) ดังนี้

สูง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	152-175
ปานกลาง	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	138-151
ต่ำ	มีคะแนนอยู่ระหว่าง	35-137

3.4 คุณภาพของเครื่องมือ

1. การทดสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามและแบบวัดที่สร้างเสร็จแล้ว นำไปขอความอนุเคราะห์จากผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพยาบาลและการศึกษาพยาบาล จำนวน 8 ท่าน* พิจารณาเพื่อตรวจสอบความตรงและความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจนและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ ถือเกณฑ์ผ่าน 6 ท่าน ใน 8 ท่าน หลังผ่านการตรวจสอบ ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ในแบบวัดการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก ได้ปรับเนื้อหาในสถานการณ์ให้มีความชัดเจน สอดคล้องกับข้อคำถาม ปรับข้อคำถามโดยตัดบางข้อออกแล้วสร้างใหม่ และปรับข้อคำถามให้มีความชัดเจน แก้ไขความถูกต้องเหมาะสมของภาษาที่ใช้ และผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้ข้อเสนอแนะในการเพิ่มเติมข้อคำถามในแบบวัดการกำกับตนเองด้านการเรียนของนักศึกษาพยาบาล จำนวน 4 ข้อ

2. การวิเคราะห์หาความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามและแบบวัดทั้ง 4 ชุด ที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2541 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำนวน 30 คน ซึ่งไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง เพื่อทดสอบความเข้าใจและความชัดเจนของภาษา แล้วนำมาหาความเที่ยงของเครื่องมือแต่ละชุด ด้วยวิธีการวิเคราะห์หาความคงที่ภายในโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficient of alpha)

เมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลจริง ผู้วิจัยได้หาความเที่ยงของแบบวัดอีกครั้งได้ค่าความเที่ยงดังตารางที่ 3

* ดูในภาคผนวก

ตารางที่ 3 ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ	
	ทดลองใช้ (N = 30 คน)	ใช้กับกลุ่มตัวอย่าง (N = 615 คน)
แบบวัดการปฏิบัติการณ์ดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล	.80	.93
แบบวัดการกำกับตนเองด้านการเรียนของนักศึกษาพยาบาล	.81	.94
แบบวัดการรับรู้พฤติกรรมกรรมการดูแลนักศึกษาของอาจารย์พยาบาล	.89	.95

3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ติดต่อกับรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการของแต่ละวิทยาลัยพยาบาล เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล และจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษาในแต่ละวิทยาลัย

2. เดินทางไปเก็บข้อมูลด้วยตนเอง ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสงค์ อุบลราชธานี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี ตามวันเวลาที่นัดหมายไว้ ชี้แจงการตอบแบบสอบถามและให้เวลาในการตอบแบบสอบถามและแบบวัด 1 ชั่วโมง และเก็บรวบรวมข้อมูลที่วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครพนม, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ และวิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม โดยการนำส่งทางไปรษณีย์ และทำการชี้แจงวิธีการเก็บข้อมูลอย่างละเอียดแก่ผู้ช่วยวิจัย รวมระยะเวลาในการเก็บรวบรวม ข้อมูลทั้งหมด 6 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 41 ถึงวันที่ 20 ต.ค. 41 แจกแบบสอบถามทั้งหมด 615 ชุด ได้แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์กลับมา 615 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for windows โดยใช้สถิติต่าง ๆ ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ภูมิหลังของนักศึกษาพยาบาลเสนอผลการวิเคราะห์เป็นตารางแสดงจำนวนและร้อยละ

2. คะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล คะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนของนักศึกษาพยาบาล คะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล เสนอผลการวิเคราะห์เป็นตารางแสดงจำนวนและร้อยละ

3. เปรียบเทียบคะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่มีภูมิหลังแตกต่างกัน

3.1 กลุ่มที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง ปานกลางและต่ำ โดยวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (Oneway Analysis of Varaince) ทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ (Scheffe)

3.2 กลุ่มที่มีประสบการณ์ในการดูแลเด็กสุขภาพดีในระดับสูง ปานกลางและต่ำ โดยวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (Oneway Analysis of Varaince) ทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ (Scheffe)

4. เปรียบเทียบคะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่มีการกำกับตนเองด้านการเรียนในระดับสูง และกลุ่มที่มีคะแนนการกำกับตนเองด้านการเรียนในระดับปานกลางและต่ำ โดยวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (Oneway Analysis of Varaince) ทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ (Scheffe)

5. เปรียบเทียบคะแนนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลในระดับสูง และกลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาลในระดับปานกลางและต่ำ โดยวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (Oneway Analysis of Varaince) ทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ (Scheffe)