

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาทัศนคติต่อวิชาชีวการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ในสถาบันการศึกษาพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร และเปรียบเทียบกับทัศนคติต่อวิชาชีวการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามอาชีพบิดาหรือมารดา ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การเลือกตัวแบบ และระดับชั้นปี ซึ่งผู้วิจัยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้.

ประชากรและตัวอย่างประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 ปีการศึกษา 2537 ที่ศึกษาในสถาบันการศึกษาพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร 5 สังกัด ได้แก่ สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงมหาดไทย สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีจำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งหมด 8 สถาบัน และมีจำนวนประชากร 3,242 คน

จำนวนกลุ่มตัวอย่างประชากรที่จะศึกษา ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่างประชากรโดยการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยมีขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จำแนกสถาบันการศึกษาพยาบาลออกเป็น 5 กลุ่ม ตามสังกัดของสถาบันการศึกษาพยาบาล พร้อมทั้งกำหนดรายชื่อและจำนวนประชากรในแต่ละสถาบันการศึกษา ทั้ง 8 สถาบัน

ขั้นตอนที่ 2 สุ่มตัวอย่างสถาบันการศึกษาพยาบาลโดยการสุ่มสถาบันการศึกษาพยาบาลจากทุกสังกัดโดยการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) กลุ่มละ 1 แห่ง ได้สถาบันการศึกษาพยาบาลในการวิจัยครั้งนี้ 5 สถาบัน (ตารางที่ 1)

ขั้นตอนที่ 3 เนื่องจากขนาดของประชากรในแต่ละกลุ่มมีความแตกต่างกันมาก ตั้งแต่จำนวน 236-655 คน เมื่อคำนวณโดยใช้สูตรของทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane)

(ประคอง กรรณสูต, 2528)แล้วได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างประชากรทั้งหมด 356 คน และเมื่อกระจายตามสัดส่วนในแต่ละชั้นปีแล้ว ได้กลุ่มตัวอย่างประชากร ชั้นปีละ 6-41 คน ซึ่งมีจำนวนน้อยเกินไปที่จะเป็นตัวแทนที่ดีของประชากร และน้อยเกินไปที่จะศึกษาในแต่ละตัวแปร ดังนั้นผู้วิจัยจึงปรับขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ขนาดตัวอย่างประชากร ร้อยละ 25 ของประชากรในแต่ละชั้นปี ที่มีจำนวนมากกว่า 100 คน และร้อยละ 30-50 ของประชากรในแต่ละชั้นปีที่มีจำนวนน้อยกว่า 100 คน (ประคอง กรรณสูต, 2528) ได้จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด 700 คน

ขั้นตอนที่ 4 สุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลแต่ละชั้นปี ทั้ง 4 ชั้นปี ในแต่ละสถาบันการศึกษพยาบาล โดยการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยวิธีการ จับฉลาก เลขที่ ได้จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด 700 คน (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 1 รายชื่อของสถาบันการศึกษพยาบาลแยกตามสังกัดที่เป็นตัวแทนหน่วยงานในการวิจัย

สังกัด	สถาบันการศึกษพยาบาล
ทบวงมหาวิทยาลัย	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
กระทรวงสาธารณสุข	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
กระทรวงมหาดไทย	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
กระทรวงกลาโหม	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
กรุงเทพมหานคร	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์

ตารางที่ 2 จำนวนตัวอย่างประชากร

สถาบันการศึกษาพยาบาล	ปีที่ 1		ปีที่ 2		ปีที่ 3		ปีที่ 4		รวม	
	ประชากร	ตัวอย่าง	ประชากร	ตัวอย่าง	ประชากร	ตัวอย่าง	ประชากร	ตัวอย่าง	ประชากร	ตัวอย่าง
ทบวงมหาวิทยาลัย										
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์										
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	154	41	144	38	104	32	96	32	498	143
กระทรวงสาธารณสุข										
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	83	32	72	32	74	32	98	32	327	128
กระทรวงมหาดไทย										
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ	74	32	65	32	72	32	73	32	284	128
กระทรวงกลาโหม										
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ	62	32	64	32	55	32	55	32	236	128
กรุงเทพมหานคร										
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	176	46	176	46	156	42	147	39	655	173
รวม	549	183	521	180	461	170	469	167	2000	700

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ แบบสอบถาม มีทั้งหมด 2 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปและประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

ชุดที่ 2 แบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล

ชุดที่ 1

เป็นแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาพยาบาลและประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน มี 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 แบบสอบถามประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การสร้างและลักษณะของเครื่องมือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาพยาบาล สร้างขึ้นโดยผู้วิจัยได้ศึกษาจากงานวิจัยต่าง ๆ และศึกษาจากสภาพความเป็นจริงทั่วไปของนักศึกษาพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยคำถามแบบให้เลือกตอบและเติมคำ มีจำนวน 7 ข้อ เกี่ยวกับสังกัดของสถาบันการศึกษายพยาบาล ชั้นปี อาชีพบิดา ลักษณะอาชีพของบิดา อาชีพมารดา ลักษณะอาชีพของมารดา และการเลือกตัวแบบในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้านของนักศึกษาพยาบาล เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับประสบการณ์การช่วยเหลือ ดูแล ให้คำแนะนำด้านสุขภาพอนามัยแก่ผู้ป่วยที่บ้านของนักศึกษาพยาบาล ทั้งในอดีตและปัจจุบัน มีขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ ดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าจากเอกสาร วารสาร และงานวิจัยต่าง ๆ เกี่ยวกับประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย 4 ด้าน คือ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันโรค ด้านการรักษาพยาบาล และด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2. ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือเป็นแบบสอบถามประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้านประกอบด้วยข้อคำถามแบบให้เลือกตอบ เติมคำ และแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ประกอบด้วย ข้อคำถามจำนวน 37 ข้อ (ดูตัวอย่างเครื่องมือในภาคผนวก) แบ่งเป็น 4 ด้าน คือ

- 2.1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ มีจำนวน 9 ข้อ
 2.2 ด้านการป้องกันโรค มีจำนวน 8 ข้อ
 2.3 ด้านการรักษาพยาบาล มีจำนวน 13 ข้อ
 2.4 ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีจำนวน 7 ข้อ

ลักษณะของแบบวัดชุดนี้พิจารณาให้คะแนน ดังนี้

ให้การดูแลเป็นประจำ	ให้ 5 คะแนน
ให้การดูแลบ่อยครั้ง	ให้ 4 คะแนน
ให้การดูแลบางครั้ง	ให้ 3 คะแนน
ให้การดูแลนาน ๆ ครั้ง	ให้ 2 คะแนน
ไม่ได้ให้การดูแล	ให้ 1 คะแนน

การพิจารณาคะแนนประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เป็นคะแนนรวมจากแบบสอบถามในแต่ละด้าน การแปลผลคะแนนรวมในแต่ละด้าน คือ ตามเกณฑ์คะแนนเฉลี่ย ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2528)

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.68-5.00	หมายถึง มีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่บ้านระดับมาก
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34-3.67	หมายถึง มีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่บ้านระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00-2.33	หมายถึง มีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่บ้านระดับน้อย

ชุดที่ 2 เป็นแบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล มีขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ ดังนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล
2. รวบรวมแนวคิดและการศึกษาที่ได้สร้างกรอบแนวคิดเกี่ยวกับทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล โดยผู้วิจัยได้แนวคิดจากพัฒนาตี เสรินทวัฒน์ และจรรย์วัตร คมพยัคฆ์ (2531) ที่ศึกษาทัศนคติของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพการพยาบาล 4 ด้าน คือ ด้านค่านิยมของสังคม ด้านลักษณะวิชาชีพ ด้านการปฏิบัติงาน และด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ และแนวคิดจากสมบัติ พันธุ์คง และคณะ (2533) ที่ศึกษาพัฒนาการด้านทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล 4 ด้าน คือ ลักษณะและธรรมชาติของงานพยาบาล คุณค่าของวิชาชีพการ

พยาบาล สถานภาพทางสังคมของวิชาชีพการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย และแนวคิดจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ดังนั้น เพื่อให้การศึกษาค้นคว้าต่อวิชาชีพการพยาบาล มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้นในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจึงศึกษาค้นคว้าต่อวิชาชีพการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาลเป็น 6 ด้าน คือ ด้านการยอมรับจากสังคม ด้านลักษณะของวิชาชีพ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ ด้านความก้าวหน้าของวิชาชีพ และด้านองค์กรวิชาชีพ

3. ผู้วิจัยสร้างแบบวัดทัศนคติเป็นแบบลิเกิตเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 85 ข้อ ข้อคำถามมีทั้งด้านบวกและด้านลบ แบ่งเป็น 6 ด้าน คือ

3.1	ด้านการยอมรับจากสังคม	มีจำนวน 15 ข้อ
3.2	ด้านลักษณะของวิชาชีพ	มีจำนวน 14 ข้อ
3.3	ด้านการปฏิบัติงาน	มีจำนวน 17 ข้อ
3.4	ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ	มีจำนวน 11 ข้อ
3.5	ด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพ	มีจำนวน 11 ข้อ
3.6	ด้านองค์กรวิชาชีพ	มีจำนวน 17 ข้อ

ข้อความที่เป็นด้านลบมีดังนี้

ด้านการยอมรับจากสังคม ได้แก่ ข้อ 2, 6-7, 10, 13-14

ด้านลักษณะวิชาชีพ ได้แก่ ข้อ 10, 14

ด้านการปฏิบัติงาน ได้แก่ ข้อ 1, 4-9, 14-16

ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ ได้แก่ ข้อ 7-9

ด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพ ได้แก่ ข้อ 3-4, 9

ด้านองค์กรวิชาชีพ ได้แก่ ข้อ 10-11, 14-16

การพิจารณาคะแนน มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

	ข้อความที่เป็นด้านบวก	ข้อความที่เป็นด้านลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1
เห็นด้วย	4	2
เห็นด้วยปานกลาง	3	3
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5

การแปลความหมายคะแนนที่คนคิดต่อวิชาชีวะการพยาบาล แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ทศนคติดี ทศนคติดีปานกลาง ทศนคติไม่ดี โดยใช้เกณฑ์ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 2.33	ทศนคติไม่ดี
ค่าเฉลี่ย 2.34 - 3.67	ทศนคติดีปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 3.68 - 5.00	ทศนคติดี

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัย ได้นำเครื่องมือที่สร้างขึ้น เรียบร้อยแล้วให้อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ผู้ควบคุมการวิจัยตรวจ หลังจากนั้นผู้วิจัยได้แก้ไขเนื้อหา ภาษา แล้วจึงนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 10 ท่าน (ตั้งรายนามในภาคผนวก) ตรวจสอบด้านเนื้อหา ความถูกต้องของการวัด ความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ และเกณฑ์การพิจารณาคะแนน

การตัดสินความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือทั้ง 2 ชุด ผู้วิจัยถือเกณฑ์ 8 ใน 10 ท่าน ของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ โดยนำผลการตรวจสอบและข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข ผู้ทรงคุณวุฒิได้พิจารณาตรวจสอบความตรง โดยพิจารณาเห็นชอบเกี่ยวกับข้อคำถามและเกณฑ์ที่กำหนด ให้เลือกตอบเป็นส่วนใหญ่ ได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเพิ่มข้อคำถามในบางด้าน การปรับปรุงแก้ไขภาษาให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

การหาความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือวิจัยทั้ง 2 ชุด ที่มีความตรงตามเนื้อหาไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ซึ่งมีลักษณะตรงตามเกณฑ์กับประชากรที่ศึกษา ทั้ง 4 ชั้นปี ชั้นปีละ 13 คน รวม 52 คน เพื่อตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ และนำมา

วิเคราะห์หาค่าความเที่ยงของเครื่องมือแต่ละชุด ด้วยการวิเคราะห์หาความคงที่ภายใน ด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของครอนบาค (ยูวดี ฤชา และ คณะ, 2531) และวิเคราะห์หาค่าความเพื่อหาอำนาจจำแนกโดยการหาค่า t-test เพื่อคัดเลือกข้อความที่มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ในเกณฑ์ที่ใช้ได้ คือ ค่า t ตั้งแต่ 1.75 ขึ้นไป (ประภาเพ็ญ สุวรรณ, 2537) โดยการแบ่งกลุ่มตัวอย่างเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มสูงและกลุ่มต่ำ กลุ่มละ 14 คนโดยใช้วิธี 25% บน และ 25% ล่าง คือเอากลุ่มที่ได้คะแนนสูงสุดมา 1 ใน 4 และ ต่ำสุดอีก 1 ใน 4 เป็นกลุ่มสูงและกลุ่มต่ำ ตามลำดับ มาวิเคราะห์หาอำนาจจำแนกทุกข้อความ (ตัวอย่างการคำนวณอยู่ในภาคผนวก ข) ได้ผลการวิเคราะห์เป็นดังนี้

ชุดที่ 1 ตอนที่ 2 แบบสอบถามประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน มีค่าความเที่ยง 0.90 ค่าอำนาจจำแนกอยู่ในเกณฑ์ใช้ได้จำนวน 37 ข้อ จากจำนวนทั้งหมด 40 ข้อ

ชุดที่ 2 แบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล มีค่าความเที่ยง 0.94 ค่าอำนาจจำแนกอยู่ในเกณฑ์ใช้ได้จำนวน 85 ข้อ จากจำนวนทั้งหมด 92 ข้อ

เมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลจริง ผู้วิจัยได้หาความเที่ยงของแบบสอบถามและแบบวัดทั้ง 2 ชุด อีกครั้ง ได้ค่าความเที่ยงดังตารางที่ 3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้	ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (N = 681 คน)
ชุดที่ 1	
แบบสอบถามประสพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	0.95
1. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	0.82
2. ด้านการป้องกันโรค	0.86
3. ด้านการรักษาพยาบาล	0.94
4. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	0.91
ชุดที่ 2	
แบบวัดทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล	0.95
1. ด้านการยอมรับจากสังคม	0.76
2. ด้านลักษณะวิชาชีพ	0.82
3. ด้านการปฏิบัติงาน	0.85
4. ด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ	0.82
5. ด้านความก้าวหน้าในวิชาชีพ	0.80
6. ด้านองค์กรวิชาชีพ	0.91

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยมีขั้นตอนในการดำเนินการรวบรวมข้อมูล ดังนี้คือ

1. ขอลงชื่อแนะนำตัวจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อไปติดต่อ
กับส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1.1 สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขออนุมัติเก็บข้อมูลในนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1.2 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ เพื่อขออนุมัติเก็บข้อมูลในนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ สังกัดกระทรวงกลาโหม

1.3 หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี เพื่อขออนุมัติเก็บข้อมูลในนักศึกษาพยาบาล ของภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

1.4 ผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ เพื่อขออนุมัติเก็บข้อมูลในนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ สังกัดกระทรวงมหาดไทย

1.5 ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เพื่อขออนุมัติเก็บข้อมูลในนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ในสังกัดของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

2. ผู้วิจัยติดตามผลการขออนุมัติเพื่อเก็บข้อมูลในสถาบันการศึกษานพยาบาลทั้ง 5 สถาบัน

3. ผู้วิจัยเดินทางไปเก็บข้อมูลด้วยตนเอง และในสถาบันการศึกษาแต่ละแห่ง ผู้วิจัยได้แนะนำตัวกับอาจารย์ประจำชั้นในแต่ละชั้นปี เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากนักศึกษาพยาบาล โดยผู้วิจัยขอนัดวันที่จะเก็บข้อมูลในแต่ละชั้นปี

4. ผู้วิจัยแนะนำตัวกับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่สามที่สามารถเก็บข้อมูลด้วยตนเองได้ ทุกสถาบันการศึกษา และอธิบายวิธีการตอบแบบสอบถาม หลังจากนักศึกษาพยาบาลตอบแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณนักศึกษา ส่วนชั้นปีที่สามไม่สามารถเก็บข้อมูลด้วยตนเองได้ เนื่องจากนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานนอกสถานที่ ผู้วิจัยจะขอความร่วมมือจากอาจารย์ประจำชั้นในการเก็บรวบรวมข้อมูลให้ และผู้วิจัยนัดวันที่จะรับข้อมูลได้ รวมระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล 4 สัปดาห์ คือ ตั้งแต่ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2538 ถึงวันที่ 6 มีนาคม 2538 เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมด 700 ราย ข้อมูลที่ได้รับมีความสมบูรณ์สามารถนำมาวิเคราะห์ได้จำนวน 681 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.29 (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถาบันและชั้นปี

นักศึกษา	ส่งไป	ได้รับคืน	ร้อยละ
สถาบัน			
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์			
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	143	136	95.10
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	128	122	95.31
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ	128	127	99.21
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ	128	127	99.21
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	173	169	97.69
รวม	700	681	97.29
ชั้นปี			
ปี 1	183	181	98.91
ปี 2	180	177	98.33
ปี 3	170	163	95.88
ปี 4	167	160	95.81
รวม	700	681	97.29

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมด โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS-PC แยกวิเคราะห์ตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ
2. ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้านของนักศึกษาพยาบาล คำนวณเป็นค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาล คำนวณเป็นค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
4. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของทัศนคติต่อวิชาชีพในแต่ละด้านของตัวอย่างประชากรระหว่างกลุ่มจำแนกตามอาชีพบิดาหรือมารดา ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ทดสอบนัยสำคัญโดยการทดสอบค่าที (t-test) เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของทัศนคติต่อวิชาชีพในแต่ละด้านของตัวอย่างประชากรระหว่างกลุ่ม จำแนกตาม การเลือกตัวแบบ และระดับชั้นปี โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-Way Analysis of Variance) หลังทดสอบอัตราส่วน F และใช้วิธีของเชฟเฟ สำหรับวิเคราะห์รายคู่ (Scheffe's test for all comparison)
5. ในการวิจัยครั้งนี้ตั้งระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $= 0.05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย