

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความล้มเหลวของประสบการณ์การทำงาน ความคาดหวังอาชญากรรม และบรรยายกาศองค์กร กับความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 และวิเคราะห์ตัวแปรที่มีความล้มเหลว มีวิธีการดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ที่ใช้ในการวิจัยนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จาก 5 จังหวัด คือ สมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง รวมประชากรที่สำรวจได้ 675 คน จากศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 ทั้งหมด 173 แห่ง (สำนักงานสาธารณสุขเขต 1,2545)

กลุ่มตัวอย่าง

- กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างตามสูตรของ Taro Yamane (1973:727)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

n แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N แทน ขนาดของประชากร = 675

e แทน ความคาดเคลื่อนของข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่าง เท่าที่ยอมรับได้ในที่นี้กำหนดไว้ 5% (e = 0.05)

ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณจำนวน 252 คน

2. การสุ่มกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ โดยวิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้น ทั้งนี้ เพราะประชากรพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 มี 5 จังหวัด โดยมีขั้นตอนดังนี้

2.1 แบ่งกลุ่มของศูนย์สุขภาพชุมชนในแต่ละจังหวัด โดยแบ่งเป็น ศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งในโรงพยาบาล และศูนย์สุขภาพชุมชนที่ตั้งนอกโรงพยาบาล ซึ่งมีพยาบาลวิชาชีพประจำที่ศูนย์สุขภาพชุมชนและหมุนเวียนออกโรงพยาบาลที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ในทั้งสองที่

2.2 หาจำนวนตัวอย่างแต่ละจังหวัดที่ได้ ด้วยวิธีคำนวณตามสัดส่วนประชากรในแต่ละจังหวัด โดยพยาบาลวิชาชีพที่ประจำที่ศูนย์สุขภาพชุมชนทั้งหมดเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง และพยาบาลวิชาชีพที่หมุนเวียนไปปฏิบัติงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชน คำนวณตามสัดส่วนประชากรในแต่ละพื้นที่ ในกรณีที่คำนวณแล้วได้กลุ่มตัวอย่างในจังหวัดน้อยกว่า 30 คน ได้ปรับเพิ่มกลุ่มตัวอย่าง

ให้เป็น 30 คน เพื่อให้สามารถเป็นตัวแทนของประชากรได้ เมื่อนำมารวมกันจะได้กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้นจำนวน 348 คน

2.3 สรุกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้น จากศูนย์สุขภาพชุมชนแต่ละจังหวัด ดังนี้

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1

	พยาบาลวิชาชีพ(ประชากร) (คน)				พยาบาลวิชาชีพ(กลุ่มตัวอย่าง) (คน)			
	ศูนย์สุขภาพชุมชนใน		ศูนย์สุขภาพชุมชนนอก		ศูนย์สุขภาพชุมชนใน		ศูนย์สุขภาพชุมชนนอก	
	โรงพยาบาล		โรงพยาบาล		โรงพยาบาล		โรงพยาบาล	
	ประจำ	หมุนเวียน	ประจำ	หมุนเวียน	ประจำ	หมุนเวียน	ประจำ	หมุนเวียน
นนทบุรี	4	10	11	59	4	10	11	30
ปทุมธานี	8	12	11	8	8	12	11	8
พระนครศรีอยุธยา	4	8	18	62	4	8	18	30
อ่างทอง	4	7	8	35	4	7	8	30
สมุทรปราการ	3	15	21	367	3	15	21	106
รวม	23	52	69	531	23	52	69	204
รวมทั้งหมด		675				348		

2.4 หาจำนวนกลุ่มตัวอย่างได้ โดยคำนวณตามสัดส่วนประชากรในแต่ละจังหวัด สุ่มพยาบาลวิชาชีพแต่ละจังหวัด โดยการสุ่มอย่างง่าย ด้วยวิธีจับฉลากรายชื่อมาเป็นจำนวนตามการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มจากแต่ละจังหวัด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยเครื่องมือ 1 ชุด แบ่งเป็น 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับประสบการณ์การทำงานของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประสบการณ์การทำงานว่ามีตัวแปรใดบ้างที่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ

2. ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือขึ้นเอง โดยคำนึงถึงข้อมูลของประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวกับตัวแปรที่ศึกษา คือ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ลักษณะการไปปฏิบัติงาน โดยลักษณะข้อคำถามเป็นแบบเลือกตอบและเติมคำจำนวน 5 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบวัดความคาดทางอารมณ์ ผู้วิจัยนำมาจากแบบวัดของกรมสุขภาพจิต (2543) ลักษณะของแบบประเมินเป็นประโยชน์ ที่มีข้อความเกี่ยวข้องกับอารมณ์และความรู้สึก ที่

แสดงออกมาในลักษณะต่างๆ มีคำตอบให้เลือก 4 คำตอบ คือ "ไม่จริง", "จริงบางครั้ง", "ค่อนข้าง" และ "จริง"

การเปลี่ยนของแบบวัดความฉลาดทางอารมณ์ หลังจากความแแนวแต่ละด้านเสร็จแล้ว นำคะแนนที่ได้ไปทำเครื่องหมายลงบนเส้นประในกราฟแล้วลากเส้นให้ต่อกัน และพิจารณาดูว่า คะแนนใดที่สูงหรือต่ำกว่าช่วงคะแนนปกติ ลักษณะกราฟจะมีช่วงคะแนนปกติในแต่ละด้านอยู่

1. ศึกษาค้นคว้าหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความฉลาดทางอารมณ์
2. ผู้วิจัยนำมาจากแบบวัดของกรมสุขภาพจิต (2543) ลักษณะของแบบประเมินเป็นประโยชน์ที่มีข้อความเกี่ยวข้องกับอารมณ์และความรู้สึก ที่แสดงออกมาในลักษณะต่างๆ มีคำตอบให้เลือก 4 คำตอบ คือ "ไม่จริง", "จริงบางครั้ง", "ค่อนข้างจริง" และ "จริง" เนื้อหาแบบสอบถามประกอบด้วย 3 ด้าน จำนวนข้อคำถาม 52 ข้อ ดังนี้

2.1 ด้านดี

2.2 ด้านเก่ง

2.3 ด้านสุข

3. ลักษณะแบบวัดเป็นลักษณะประเมินค่า 4 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ (กรมสุขภาพจิต, 2543)

การให้คะแนนแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ในการให้คะแนนดังนี้

กลุ่มที่ 1 ได้แก่ ข้อ 1, 4, 6, 7, 10, 12, 14, 15, 17, 20, 22, 23, 25, 28, 31, 32, 34, 36, 38, 39, 41, 43, 44, 46, 48, 49, 50

กลุ่มที่ 2 ได้แก่ ข้อ 2, 3, 5, 8, 9, 11, 13, 16, 18, 19, 21, 24, 26, 27, 29, 30, 33, 35, 37, 40, 45, 47, 51, 52

กลุ่มที่ 1 แต่ละข้อให้คะแนนดังนี้

ตอบไม่จริง	ให้	1 คะแนน
ตอบจริงบางครั้ง	ให้	2 คะแนน
ตอบค่อนข้างจริง	ให้	3 คะแนน
ตอบจริงมาก	ให้	4 คะแนน

กลุ่มที่ 2 แต่ละข้อให้คะแนนดังนี้

ตอบไม่จริง	ให้	4 คะแนน
ตอบจริงบางครั้ง	ให้	3 คะแนน
ตอบค่อนข้างจริง	ให้	2 คะแนน
ตอบจริงมาก	ให้	1 คะแนน

4. การแปลความหมายแบบวัดความฉลาดทางอารมณ์ โดยใช้เกณฑ์ ดังนี้ (กรมสุขภาพ จต, 2543)

ตารางที่ 3 เกณฑ์ปักติของคะแนนความฉลาดทางอารมณ์ รวมดี เก่ง สุข
กลุ่มตัวอย่างอายุ 18-25 ปี

องค์ประกอบ EQ	ต่ำกว่าปกติ	เกณฑ์ปักติ	สูงกว่าปกติ
คะแนน EQ รวม	< 138	138-170	> 170
1. องค์ประกอบ ดี	< 48	48-58	> 58
2. องค์ประกอบ เก่ง	< 45	45-59	> 59
3. องค์ประกอบ สุข	< 42	42-56	> 56

ตารางที่ 4 เกณฑ์ปักติของคะแนนความฉลาดทางอารมณ์ รวมดี เก่ง สุข
กลุ่มตัวอย่างอายุ 26-60 ปี

องค์ประกอบ EQ	ต่ำกว่าปกติ	เกณฑ์ปักติ	สูงกว่าปกติ
คะแนน EQ รวม	< 143	143-177	> 177
1. องค์ประกอบ ดี	< 49	49-59	> 59
2. องค์ประกอบ เก่ง	< 48	48-62	> 62
3. องค์ประกอบ สุข	< 44	44-58	> 58

5. การหาค่าความเที่ยง (Reliability) นำแบบวัดความฉลาดทางอารมณ์ที่ได้ไปทำการทดลองใช้ (Try out) กับพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์ สาวยานน์ และโรงพยาบาลบางจาก จำนวน 30 คน ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย แล้วมาวิเคราะห์หาความเที่ยงแบบวัด โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ้าของครอนบาก (Cronbach's Alpha Coefficient) (ประเทศ กรรณสูต, 2542) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .98

6. เมื่อนำแบบวัดความฉลาดทางอารมณ์ดังกล่าวไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ ศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 จำนวน 329 คน คำนวณค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ้าของครอนบาก ได้ค่าความเที่ยง เท่ากับ .97

ตอนที่ 3 แบบวัดบรรยายองค์กร ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากแนวคิดของ Likert and Likert (1976) มีขั้นตอนการสร้าง ดังนี้

- ศึกษาค้นคว้าหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับบรรยายองค์กร

2. ผู้จัดสร้างแบบสอบถามตามบรรยายกาศองค์การจากแนวคิดของ Likert and Likert (1976) ประกอบด้วย 6 ด้าน คือ การติดต่อสื่อสารภายในองค์การ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การคำนึงถึงผู้ปฏิบัติงาน อำนาจและอิทธิพลในองค์การ เทคนิคและวิทยาการที่ใช้ในองค์การ และจุ่งใจ ประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 30 ข้อ เนื้อหาแบบสอบถามประกอบด้วย 6 ด้าน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------|--------|-----------|
| 2.1 การติดต่อสื่อสารภายในองค์การ | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 1-5 |
| 2.2 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 6-10 |
| 2.3 การคำนึงถึงผู้ปฏิบัติงาน | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 11-15 |
| 2.4 อำนาจและอิทธิพลในองค์การ | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 16-20 |
| 2.5 เทคนิคและวิทยาการที่ใช้ในองค์การ | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 21-25 |
| 2.6 แรงจูงใจ | จำนวน 5 ข้อ | ได้แก่ | ข้อ 26-30 |

3. ลักษณะแบบวัดเป็นลักษณะประมาณค่า (Likert scale) 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

คะแนน 5 หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงมากที่สุดหรือเห็นด้วยมากที่สุด

คะแนน 4 หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงมากหรือเห็นด้วยมาก

คะแนน 3 หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงปานกลางหรือเห็นด้วยปานกลาง

คะแนน 2 หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงน้อยหรือเห็นด้วยน้อย

คะแนน 1 หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่เป็นจริงหรือไม่เห็นด้วย

การให้คะแนนพิจารณาจากข้อความเป็นบวก หรือลบ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ถ้าข้อความเป็นบวก ถ้าข้อความเป็นลบ

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| เลือกหมายเลข 1 ให้ 1 คะแนน | เลือกหมายเลข 1 ให้ 5 คะแนน |
| เลือกหมายเลข 2 ให้ 2 คะแนน | เลือกหมายเลข 2 ให้ 4 คะแนน |
| เลือกหมายเลข 3 ให้ 3 คะแนน | เลือกหมายเลข 3 ให้ 3 คะแนน |
| เลือกหมายเลข 4 ให้ 4 คะแนน | เลือกหมายเลข 4 ให้ 2 คะแนน |
| เลือกหมายเลข 5 ให้ 5 คะแนน | เลือกหมายเลข 5 ให้ 1 คะแนน |

4. การแปลความหมายแบบสอบถามบรรยายกาศองค์การ โดยใช้เกณฑ์คะแนนเฉลี่ย ดังนี้

(ประจำปี พ.ศ. 2529)

คะแนนเฉลี่ย	การแปลความหมาย
4.50-5.00	คะแนนบรรยายกาศองค์การอยู่ในระดับสูงที่สุด
3.50-4.49	คะแนนบรรยายกาศองค์การอยู่ในระดับสูง
2.50-3.49	คะแนนบรรยายกาศองค์การอยู่ในระดับปานกลาง
1.50-2.49	คะแนนบรรยายกาศองค์การอยู่ในระดับต่ำ

1.00-1.49

คriteรับรองความถูกต้องในระดับต่ำที่สุด

5. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content validity) นำแบบวัดบรรยายขององค์การที่ผ่านการแก้ไขขึ้นต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว ให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสม ของภาษาที่ใช้และความครอบคลุมตามแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย จากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ท่าน โดยถือเกณฑ์การยอมรับจากผู้ทรงคุณวุฒิร้อยละ 80 ซึ่งแบบวัดดังกล่าวได้ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง และเพิ่มเติมตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิดังนี้

ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา	จำนวน	3	ข้อ
ปรับปรุงการใช้ภาษา	จำนวน	2	ข้อ
ตัดข้อคำถามทิ้ง	จำนวน	2	ข้อ
เพิ่มเติมข้อคำถาม	จำนวน	1	ข้อ
ดังนั้น แบบวัดบรรยายขององค์การ			จากการปรับแก้ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ
จาก 31 ข้อ เหลือข้อคำถาม 30 ข้อ ดังนี้			

ด้านการติดต่อสื่อสารภายในองค์การ	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 1-5
ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 6-10
ด้านการคำนึงถึงผู้ปฏิบัติงาน	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 11-15
ด้านอำนาจและอิทธิพลในองค์การ	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 16-20
ด้านเทคนิคและวิทยาการที่ใช้ในองค์การ	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 21-25
ด้านแรงจูงใจ	จำนวน 5 ข้อ	ได้แก่	ข้อ 26-30

6. การหาค่าความเที่ยง (Reliability) นำแบบวัดบรรยายขององค์การที่ได้ไปทำการทดลองใช้ (Try out) กับพยานบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สวัสดิ์ฯ และ โรงพยาบาลบางจาก จำนวน 30 คน ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย แล้วมาวิเคราะห์ หาความเที่ยงแบบวัด โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟารอนบาก (Cronbach's Alpha Coefficient) (ประมาณ กรณัณฐ์, 2542) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .97

7. เมื่อนำแบบวัดบรรยายขององค์การดังกล่าวไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างพยานบาลวิชาชีพ ศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 จำนวน 329 คน คำนวณค่าสัมประสิทธิ์อัลฟารอนบาก ได้ค่า ความเที่ยง เท่ากับ .96

ตอนที่ 4 แบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยานบาลวิชาชีพ ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองได้ศึกษาค้นคว้างานวิจัย หนังสือ เอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาโครงสร้าง ของแบบวัดมากจาก

- ศึกษาค้นคว้าหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความสามารถในการตัดสินใจ ด้านการบริหารจัดการของพยานบาลวิชาชีพ

2. ผู้วิจัยสร้างแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ จากแนวคิด การบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ 5 ด้าน ของ Marquis and Huston (1996) คือ การวางแผน การจัดองค์การ การจัดบุคลากร การอำนวยการ และการควบคุม โดยอาศัยกระบวนการ การตัดสินใจ 6 ขั้นตอน ของ Gordon (1991) และศึกษารวบรวมข้อมูลจากสถานการณ์จริงที่ได้จากการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 7 คน มากำหนดเป็นกรอบที่เกี่ยวข้องกับความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ ทั้ง 5 ด้าน ซึ่งสรุปได้ 6 สถานการณ์ รวมข้อคำถาม 36 ข้อ

3. ลักษณะแบบวัดเป็นลักษณะประมาณค่า 3 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ การให้คะแนนในแต่ละสถานการณ์แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้คือ

คะแนนความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการระดับสูงให้ 3 คะแนน

คะแนนความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการระดับกลางให้ 2 คะแนน

คะแนนความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการระดับต่ำให้ 1 คะแนน

4. การแปลผลคะแนนสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ ให้คะแนนดังนี้ (ประคอง บรรณสุต, 2529)

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.50-3.00 หมายถึง คุณภาพการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ ของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.50-2.49 หมายถึง คุณภาพการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของ พยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.49 หมายถึง คุณภาพการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ ของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับต่ำ

5. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content validity) นำแบบวัดความสามารถ ในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการแก้ไขขั้นต้นจากอาจารย์ ที่ปรึกษาแล้ว ให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมของภาษาที่ใช้และความครอบคลุม ตามแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย รวมทั้งกำหนดน้ำหนักคะแนนของข้อคำตอบ จากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ท่าน นำกลับมาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยถือเกณฑ์การยอมรับ จำนวน 6 ท่าน นำกลับมาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยถือเกณฑ์การยอมรับ จากผู้ทรงคุณวุฒิร้อยละ 80 ดังนี้

ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา	จำนวน	7	ข้อ
---------------------------	-------	---	-----

ปรับปรุงการใช้ภาษา	จำนวน	8	ข้อ
--------------------	-------	---	-----

ดังนั้น แบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ จากการปรับแก้ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ มีข้อคำถาม 36 ข้อ ทั้งหมด 6 สถานการณ์ดังนี้

ด้านการวางแผน	คือ สถานการณ์ที่ 1	จำนวน 6 ข้อ
---------------	--------------------	-------------

ด้านการจัดองค์กร	คือ สถานการณ์ที่ 2	จำนวน 6 ข้อ
ด้านการจัดบุคลากร	คือ สถานการณ์ที่ 3	จำนวน 6 ข้อ
ด้านการอำนวยการ	คือ สถานการณ์ที่ 4.1 และสถานการณ์ที่ 4.2	จำนวน 6 ข้อ
ด้านการควบคุม	คือ สถานการณ์ที่ 5	จำนวน 6 ข้อ

6. การหาค่าความเที่ยง (Reliability) นำแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้ไปทำการทดลองใช้ (Try out) กับพยาบาลวิชาชีพ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์สาทيانันท์ และโรงพยาบาลบางจาก จำนวน 30 คน ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย แล้วมาวิเคราะห์หาค่าความเที่ยงแบบวัด โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟากرونบาก (Cronbach' Alpha Coefficient) (ประคง บรรณสูตร, 2542) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .96

7. เมื่อนำแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ ดังกล่าวไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 1 จำนวน 329 คน คำนวณค่าสัมประสิทธิ์อัลฟากرونบาก ได้ค่าความเที่ยง เท่ากับ .96

ตารางที่ 5 ค่าความเที่ยงของแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ แบบวัดบรรยายกาศองค์กร และแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ

ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม			
แบบสอบถาม	กลุ่มทดลอง (n=30)	กลุ่มตัวอย่าง (n=329)	
ตอนที่ 2 ความฉลาดทางอารมณ์	.98	.97	
ด้านดี	.93	.93	
ด้านเก่ง	.93	.92	
ด้านสุข	.94	.93	
ตอนที่ 3 บรรยายกาศองค์กร	.97	.96	
ด้านการติดต่อสื่อสารภายในองค์กร	.81	.80	
ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	.77	.77	
ด้านเทคนิคและวิทยาการที่ใช้ในองค์กร	.78	.79	

ตารางที่ 5 (ต่อ)

แบบสอบถาม	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม	
	กลุ่มทดลอง (n=30)	กลุ่มตัวอย่าง (n=329)
ตอนที่ 3 บรรยายองค์กร(ต่อ)		
ด้านอำนาจและอิทธิพลในองค์กร	.78	.78
ด้านแรงจูงใจ	.76	.75
ด้านการคำนึงถึงผู้ปฏิบัติงาน	.77	.76
ตอนที่ 4 ความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ		
ด้านการวางแผน	.84	.85
ด้านการจัดองค์กร	.86	.85
ด้านการจัดบุคลากร	.84	.86
ด้านการอำนวยการ	.86	.85
ด้านการควบคุม	.85	.84

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอนดังนี้

- ผู้วิจัยทำรายชื่อโรงพยาบาลที่สู่มเป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- ผู้วิจัยขอหนังสือจากคณะกรรมการศาลศรี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงนายแพทย์สาธารณสุขและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 10 แห่ง เพื่อขออนุมัติเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งส่งโครงสร้างการวิจัยและตัวอย่างแบบสอบถามไปด้วย
- ผู้วิจัยติดต่อประสานงานกับหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพและหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โดยแนะนำตัวพร้อมอธิบายและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือแจ้งแก่ประชากรตัวอย่าง เพื่อความเข้าใจในการตอบแบบสอบถาม และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- เพื่อเป็นการรักษาลิทธิ์ความเป็นอิสระในการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยได้ทำการแยกแบบสอบถามแต่ละชุดใส่ในสันดาลเล็กที่ติดแสดงปี โดยมีสติกเกอร์ระบุข้อความที่ซอง ให้ผู้ตอบแบบสอบถามกู้มาจากปีเดียวกันของหลังทำการตอบแบบสอบถามเสร็จสมบูรณ์ ก่อนส่งกลับมาที่ผู้วิจัย หรือส่งกลับไปที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ หรือหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล เพื่อรับรวมส่งกลับผู้วิจัยอีกครั้ง

5. ปัจฉนนิเทศผู้ช่วยวิจัย 3 คน เพื่อช่วยเก็บรวบรวมข้อมูล

6. ผู้วิจัยได้อธิบายให้พยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชนเห็นความสำคัญของการทำแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ และเชิญเจงรายละเอียดในการทำแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการ

7. ใช้เวลาในการรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ 21 กุมภาพันธ์ 2546 ถึง 19 มีนาคม 2546 เป็นเวลา 27 วัน ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามและแบบวัด พบร่วม สามารถนำมาวิเคราะห์ได้ 329 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 94.54 ของจำนวนแบบสอบถามทั้งหมด กำหนดรหัสของแบบสอบถาม และข้อมูลทั้งหมด เพื่อนำไปประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเป็นลำดับดังนี้

1. นำแบบสอบถามทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อคำตอบแต่ละฉบับพร้อมทั้งกำกับรหัสของข้อมูลแต่ละข้อ

2. นำแบบสอบถามที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างมาวิเคราะห์ตามระเบียบทางสติติ โดยการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Windows Version 11.0 (Statistical Package for the Social Science/Personal Computer)

3. กำหนดระดับนัยสำคัญสำหรับการทดสอบสมมติฐานที่ระดับ .05

4. สถิติที่ใช้คำนวณมีดังนี้

4.1. ข้อมูลประสบการณ์การทำงานของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน “ได้แก่” ระยะเวลาปัจจุบัน ลักษณะการปฏิบัติงาน นำมาแจกแจงในรูปความถี่ (Frequency) และ คำนวณ เป็นร้อยละ (Percent)

4.2. วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ของคะแนนความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน โดยวิเคราะห์รายด้านและโดยรวม

4.3. วิเคราะห์ความคลาดทางอารมณ์ ด้วยการหาค่าคะแนนรวม (Sum) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) โดยวิเคราะห์รายด้านและโดยรวม

4.4 บรรยายกาศองค์กร ด้วยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) โดยวิเคราะห์รายด้านและโดยรวม

4.5. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน ความคลาดทางอารมณ์ บรรยายกาศองค์กร กับความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพ โดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation

Coefficient) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 แปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) และใช้เกณฑ์เปรียบเทียบความสัมพันธ์ของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (ฐานะ วงศ์รัตนะ, 2537) ดังนี้

เมื่อ r	สูงกว่า 0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก
	0.70-0.89	มีความสัมพันธ์ในระดับสูง
	0.30-0.69	มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
	0.29 และต่ำกว่า	มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

4.6 วิเคราะห์ตัวแปรที่สามารถพยากรณ์ความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพศูนย์สุขภาพชุมชน โดยใช้สถิติวิเคราะห์ลดด้อยพหุคุณทีลักษันตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) ที่ระดับนัยสำคัญสำคัญทางสถิติ .05 โดยมีลำดับขั้นตอน ดังนี้

4.6.1 ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ลดด้อยพหุคุณ โดยทดสอบความเป็นอิสระจากกันของตัวแปรอิสระ (รายละเอียดได้แสดงไว้ที่ ภาคผนวก ง)

4.6.2 คำนวนหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ (R) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรเงนท์

4.6.3 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบค่า

Overall F-test

4.6.4 คำนวนค่าสัมประสิทธิ์การลดด้อยของตัวพยากรณ์ (b) ในรูปค่าแนวตั้ง

4.6.5 ทดสอบค่า t เพื่อทดสอบว่าค่า b ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อตัวแปรเงนท์หรือไม่

4.6.6 หากค่าคงที่ของสมการพยากรณ์

4.6.7 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปค่าแนวตั้ง (b) และค่าแนวมาตรฐาน (β) ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการทดสอบทั้งหมดที่ระดับ .05

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย