



### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลของรัฐ เชตกรุงเทพมหานคร และเปรียบเทียบการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลระหว่างหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มี ประสบการณ์ในตำแหน่ง การได้รับการอบรมทางการบริหาร สังกัดของ โรงพยาบาล การมีส่วนร่วมในการบริหารที่แตกต่างกัน ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินงานดังนี้

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติดังนี้

1.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพ

1.2 ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป

1.3 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐ ขนาด 500 เตียงขึ้นไป

เชตกรุงเทพมหานคร ในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ สูติ-นรีเวชกรรม ภูมิรัตน์ จักษุ โลตัส ศรี นาลิก หอภิบาลผู้ป่วยพันก แผนกนุกเจนและผู้ป่วยนอก ทบวงมหาวิทยาลัย กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และ สังกัดกรุงเทพมหานคร

2. กลุ่มตัวอย่าง ได้จากการสุ่มแบบแยกประเภท (Stratified random sampling) โดยนำชื่อโรงพยาบาลของรัฐที่ตรงตามลักษณะที่กำหนดในการวิจัย แบ่งเป็น 5 สังกัด ซึ่งมีทั้งหมด 8 แห่ง และสุ่มโรงพยาบาลแต่ละสังกัดมา 1 โรงพยาบาล โดยวิธีการจับฉลาก ถ้าสังกัดใดมี 1 แห่ง ก็นำมาได้เลย จะได้ทั้งหมด 5 โรงพยาบาล เนื่องจากแต่ละโรงพยาบาลที่สุ่มมามีจำนวนประชากรไม่มาก จึงใช้พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคนในโรงพยาบาลทั้ง 5 แห่ง มาเป็นกลุ่มตัวอย่าง ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 210 คน แสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามสังกัด และโรงพยาบาล

สังกัดและโรงพยาบาล	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
ทบวงมหาวิทยาลัย		
โรงพยาบาลศิริราช	112	-
โรงพยาบาลรามาธิบดี	49	49
กระทรวงกลาโหม		
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	46	46
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	32	-
โรงพยาบาลสมเด็จพระปินเกล้า	30	-
กระทรวงมหาดไทย		
โรงพยาบาลตำรวจ	35	35
กระทรวงสาธารณสุข		
โรงพยาบาลราชวิถี	32	32
กรุงเทพมหานคร		
โรงพยาบาลลุวชีร	48	48
รวม	384	210

ผู้เชื่อถือทางการแพทย์  
บุคลากรของมหาวิทยาลัย

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มี 2 ชุด ได้แก่

ชุดที่ 1 เป็นแบบสอบถาม แบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลสถานภาพล้วนบุคคล จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 15 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการปฏิบัติภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 54 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามนักศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล จำนวน 21 ข้อ

ชุดที่ 2 แบบตรวจสอบรายการเอกสาร เอกสาร จำนวน 33 ข้อ

### การสร้างและลักษณะของเครื่องมือ

1. ศึกษาค้นคว้า จากตำรา เอกสาร วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ ประกอบกับการพิจารณาถึงการปฏิบัติงานจริง เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

2. สร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 2 ชุด คือ แบบสอบถามและแบบตรวจสอบรายการเอกสาร

ชุดที่ 1 แบบสอบถามมี 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถาม ข้อมูลล้วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วยเกี่ยวกับระยะเวลากำรปฏิบัติงานในตำแหน่ง การได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล และสังกัดของโรงพยาบาล เป็นแบบให้เลือกตอบ มีจำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถาม การมีส่วนร่วมในการบริหาร เป็นแบบสอบถาม เกี่ยวกับการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมการบริหารงานด้านการพัฒนาบุคลากรของหัวหน้าหอผู้ป่วยกับผู้บริหารระดับหนึ่งขึ้นไป โดยจำแนกเป็น 3 ชั้นตอน คือ การวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล ประกอบด้วยข้อคำถามเป็นแบบมาตราล้วนประเมินค่า 5 ระดับ

(Rating Scale) ของลิเคิร์ต (Likert) ที่ให้ผู้ตอบเลือกตอบ เพียงคำตอบเดียว แบบ สؤนถามนี้ประกอบด้วย ข้อคำถาม จำนวน 15 ข้อ (ตัวอย่างเครื่องมือในภาคผนวก)

**ลักษณะแบบสؤนถามให้คะแนนดังนี้**

มีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นมาก่อน	ให้คะแนน 5 คะแนน
มีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นเกือบทุกรึ้ง	ให้คะแนน 4 คะแนน
มีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง	ให้คะแนน 3 คะแนน
มีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นนาน ๆ ครั้ง	ให้คะแนน 2 คะแนน
ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นเลย	ให้คะแนน 1 คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคะแนนของแบบสؤนถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการบริหาร  
พิจารณาในรูปคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.67-5.00 หมายถึง มีส่วนร่วมในการบริหารอยู่ในระดับมาก  
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.34-3.66 หมายถึง มีส่วนร่วมในการบริหารอยู่ในระดับ  
ปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00-2.33 หมายถึง มีส่วนร่วมในการบริหารอยู่ในระดับน้อย  
หลักเกณฑ์การตัดสินคะแนนของแบบสؤนถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการบริหาร  
แบ่งเป็น 3 ระดับ เนื่องจากต้องการเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมระดับน้อย ระดับปานกลาง  
ระดับมาก กับค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยเพียง 3 ระดับ  
เท่านั้น ประกอบกับจำนวนกลุ่มตัวอย่าง มีจำนวน 193 คน ซึ่งมีจำนวนน้อยไม่สามารถ  
แบ่งออกเป็น 5 ระดับได้

ส่วนที่ 3 แบบสؤนถามการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล โดย  
ศึกษาจากตำรา เอกสาร วารสาร และงานวิจัยต่าง ๆ ประกอบกับ การปฏิบัติงานจริงของ  
หัวหน้าหอผู้ป่วย ทำให้สามารถแยกกิจกรรมออกเป็น 3 กิจกรรมคือ การปฐมนิเทศ  
การฝึกอบรม การจัดแหล่งบริการความรู้ แต่ละกิจกรรมแบ่งออกเป็น 3 ด้านคือ

1. การปฐมนิเทศ จำนวนทั้งหมด 18 ช้อ แบ่งออกเป็น
  - 1.1 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล 6 ช้อ
  - 1.2 ด้านการบริหารงาน 8 ช้อ
  - 1.3 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล 4 ช้อ

2. การฝึกอบรม จำนวนทั้งหมด 21 ช้อ แบ่งออกเป็น
- 2.1 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล 7 ช้อ
  - 2.2 ด้านการบริหารงาน 8 ช้อ
  - 2.3 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล 6 ช้อ
3. การจัดแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการ จำนวนทั้งหมด 15 ช้อ  
แบ่งออกเป็น
- 3.1 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล 4 ช้อ
  - 3.2 ด้านการบริหารงาน 5 ช้อ
  - 3.3 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล 6 ช้อ
- แต่ละคำถามจะมีตัวเลือกตอบ 2 อย่างคือ "ปฏิบัติ" กับ "ไม่ได้ปฏิบัติ"  
 ถ้าตอบ "ปฏิบัติ" ได้ 1 คะแนน ถ้าตอบ "ไม่ได้ปฏิบัติ" ได้ 0 คะแนน จำนวนรวมคะแนน  
 ช้อความแต่ละช้อความของกลุ่มตัวอย่าง หาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ช้อใดได้  
 ค่าเฉลี่ยมากที่สุด แสดงว่ามีการปฏิบัติตามมากที่สุด เป็นอันดับหนึ่ง ส่อง สาม ตามลำดับ
- เกณฑ์การจัดระดับกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าห้องผู้ป่วย
- |              |                      |
|--------------|----------------------|
| ร้อยละ < 50  | จดอยู่ในระดับน้อย    |
| ร้อยละ 50-75 | จดอยู่ในระดับปานกลาง |
| ร้อยละ > 75  | จดอยู่ในระดับมาก     |

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร  
 พยาบาลของหัวหน้าห้องผู้ป่วย จำนวน 21 ช้อ เป็นคำถามปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติกิจกรรม  
 การพัฒนาบุคลากรพยาบาล ด้านการปฐมนิเทศ 6 ช้อ การฝึกอบรมและปฏิบัติงาน 9 ช้อ  
 การจัดแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการ 6 ช้อ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราล่วง  
 ประเมินค่า 5 ระดับ คือ

มีปัญหามากที่สุด	ให้คะแนน	5 คะแนน
มีปัญหามาก	ให้คะแนน	4 คะแนน
มีปัญหาปานกลาง	ให้คะแนน	3 คะแนน
มีปัญหาน้อย	ให้คะแนน	2 คะแนน
ไม่มีปัญหา	ให้คะแนน	1 คะแนน

การแปลความหมายคะแนนพิจารณาตามเกณฑ์ ดังนี้ (ประจำง กรรมสูตร,  
2535)

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 4.50-5.00 หมายถึง มีปัญหามากที่สุด  
 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.50-4.49 หมายถึง มีปัญหามาก  
 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.50-3.49 หมายถึง มีปัญหาปานกลาง  
 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.50-2.49 หมายถึง มีปัญหาน้อย  
 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.49 หมายถึง มีปัญหาน้อยที่สุดหรือไม่มีเลย

ชุดที่ 2 แบบตรวจสอบรายการเอกสารประกอบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร  
 พยาบาลทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการบริหารงาน ด้านวิจัยทางการ  
 พยาบาล ผู้วิจัยออกแบบเอง โดยการศึกษาจากเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และการสัมภาษณ์  
 หัวหน้าหอผู้ป่วย แล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ และผ่านการทดลองใช้กับหัวหน้าหอผู้ป่วยที่  
 มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของแบบตรวจสอบรายการ จะมี 2 ตัวเลือก คือ "มี" กับ "ไม่มี"  
 ถ้า "มี" เอกสารภายในหน่วยงาน ได้ 1 คะแนน ถ้า "ไม่มี" เอกสารภายในหน่วยงานได้  
 0 คะแนน จำนวนทั้งหมด 33 ข้อ รวมคะแนนแต่ละข้อความแล้วหาค่าเฉลี่ย และส่วน  
 เป็นเบนมาตรฐาน เช่นเดียวกับการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถาม และแบบตรวจสอบรายการเอกสารที่สร้างขึ้นเรียนรู้อย่างแล้ว  
 ให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจแก้ไขเนื้อหา และภาษาที่ใช้ แล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ  
 ทางการบริหารการพยาบาล จำนวน 10 ท่าน (รายนามในภาคผนวก) ตรวจสอบความตรง  
 ด้านเนื้อหา ความถูกต้องของข้อควรวัด ความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ เกณฑ์การพิจารณาคะแนน

การตัดลินความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม และแบบตรวจสอบรายการเอกสาร  
 ผู้วิจัยถือเกณฑ์ 8 ใน 10 ท่าน ของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ โดยนำผลการตรวจสอบแบบสอบถาม  
 และข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยถือ  
 เกณฑ์ 8 ใน 10 ท่าน ของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิยอมรับและเห็นชอบด้วย

### การหาความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยได้หาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยนำไปทดลองใช้กับหัวหน้าครอบครัว 30 คน โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ชั้นมัลกษ์และตรงตามเกณฑ์กับประชากรที่ศึกษา จำนวน 30 คน และนำมาวิเคราะห์หาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม ด้วยการวิเคราะห์หาความคงที่ภาย ในด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลfa (Alpha Coefficient) ของครอนบาก ในชุดที่ 1 ส่วนที่ 2 และส่วนที่ 4 และหาค่าความเที่ยงด้วยวิธีของคูเตอร์-ริชาร์ดสัน (K-R 20) (ประมาณ กรรณสูตร, 2535) ในส่วนที่ 3 และชุดที่ 2

### ผลการวิเคราะห์ ได้ดังนี้

ชุดที่ 1 ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมในการบริหาร ค่าความเที่ยง  
 $= 0.95$

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการปฏิบัติกรรมพัฒนาบุคลากร ค่าความเที่ยง  
 $= 0.90$

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามปัญหาการปฏิบัติกรรมพัฒนาบุคลากร  
 ค่าความเที่ยง = 0.95

ชุดที่ 2 แบบตรวจสอบรายการเอกสาร ค่าความเที่ยง = 0.80

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. ขอหนังสือจากนักวิชาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ทั้ง 5 แห่ง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ส่งหนังสือขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากนักวิชาการ ไปยังผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพร้อมแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด
3. เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าฝ่ายวิชาการของฝ่ายการพยาบาล แต่ละโรงพยาบาล เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขอความร่วมมือในการวิจัย
4. ผู้วิจัยได้ดำเนินการส่งแบบสอบถามด้วยตนเอง ให้กับหัวหน้าครอบครัวในทั้ง 5 แห่ง ชี้แจงวิธีการตอบแบบสอบถามและนัดวันตรวจสอบรายการเอกสาร และนัดเก็บแบบสอบถามคืนภายใน 7 วัน

5. ผู้วิจัยได้ขอตรวจรายการเอกสารที่มีอยู่ในหน่วยงาน และขอรับแบบสอบถามคืนจากหัวหน้าทดลอง ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล 6 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2538 ถึง 15 ธันวาคม 2538 จำนวนแบบสอบถามทั้งหมด 210 ฉบับ ได้รับคืน และมีความสมบูรณ์ 193 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 91.9 (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสังกัด

สังกัด	ส่งไป	จำนวนผู้ตอบ และสมบูรณ์	ร้อยละ
1. ทบทวนมหาวิทยาลัย			
โรงพยาบาลรามาธิบดี	49	49	100
2. กระทรวงกลาโหม			
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	46	40	86.9
3. กระทรวงมหาดไทย			
โรงพยาบาลตำรวจนครบาล	35	35	100
4. กระทรวงสาธารณสุข			
โรงพยาบาลราชวิถี	32	29	90.6
5. กรุงเทพมหานคร			
โรงพยาบาลลวชิระ	48	40	83.3
รวม	210	193	91.9

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำหรับ SPSS-PC ดังนี้

1. ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ โดยจำแนกตามประลักษณ์ในตำแหน่ง การได้รับการอบรมทางการบริหารและสังกัดของโรงพยาบาล
2. ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร และตรวจรายการเอกสาร วิเคราะห์โดยนำคะแนนมาคำนวณเป็นค่าเฉลี่ย และล้วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาค่าร้อยละ เพื่อจัดระดับการปฏิบัติภารกิจกรรมตามเกณฑ์กำหนด
3. เปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ย การปฏิบัติภารกิจกรรมพัฒนาบุคลากร พยาบาลของทั้วหน้าหรือผู้ป่วย จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร โดยการทดสอบค่า t (t-test)
4. วิเคราะห์ความแปรปรวน เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติภารกิจกรรม การพัฒนาบุคลากรพยาบาลของทั้วหน้าหรือผู้ป่วย ที่มีประลักษณ์ในตำแหน่งแตกต่างกัน สังกัดของโรงพยาบาลแตกต่างกัน และการมีล้วนร่วมในการบริหารแตกต่างกัน โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-Way Analysis of Variance) หลังทดสอบอัตราล้วน F และใช้วิธีของ เชฟเฟล์ หรับวิเคราะห์รายคู่
5. ข้อมูลปัญหาของการปฏิบัติภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของทั้วหน้าหรือผู้ป่วย วิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ย และล้วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
6. ในการวิจัยครั้งนี้ตั้งระดับความมั่นยำสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**ศูนย์วิทยาศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**