

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงอธิบาย (Explanatory) ที่ศึกษาถึง ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับประสิทธิผลของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 จำนวน 48 โรงพยาบาล ใน 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดหนองคาย จังหวัดเลย จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี จำแนกเป็น โรงพยาบาล ขนาด 90 เตียงจำนวน 6 แห่งมีพยาบาลวิชาชีพจำนวน 282 คน เป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียงจำนวน 4 แห่งมีพยาบาลวิชาชีพจำนวน 125 คน และเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียงจำนวน 38 แห่งมีพยาบาลวิชาชีพจำนวน 520 คน จำนวนพยาบาลวิชาชีพรวมทั้งสิ้น 927 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 จำนวน 280 คน การได้มาของกลุ่มตัวอย่างมีดังต่อไปนี้

1.2.1 ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง กำหนดโดยใช้สูตรของTaro Yamane (ประกอบกรณีสูตร 2538)

กำหนดความคลาดเคลื่อนในการสุ่มตัวอย่างร้อยละ 5

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

n = ขนาดของตัวอย่างประชากร

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้เท่ากับ 0.05

$$\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณ} = \frac{927}{1 + 927 (0.05)^2}$$

$$= \frac{927}{3.3175}$$

$$N = 279.4$$

$$\text{ขนาดของตัวอย่าง} = 280 \text{ คน}$$

จากการคำนวณตัวอย่างได้จำนวนตัวอย่างเท่ากับ 280 คน แต่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล อาจมีกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามหรือแบบสอบถามที่ได้กลับคืนมา อาจมีความไม่สมบูรณ์ของข้อมูล เพื่อป้องกันการสูญหายของกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย และ ความไม่สมบูรณ์ของข้อมูลจึงได้เพิ่มจำนวนการส่งแบบสอบถาม อีกร้อยละ 10 คือ 28 คน เพื่อนำมาทดแทนข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ขาดหายไป

1.2.2 วิธีการสุ่มตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่างได้มาโดยวิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้น

(Stratified Random sampling) ตามขนาดของโรงพยาบาล และทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1) กำหนดหาจำนวนโรงพยาบาลที่จะใช้เป็นโรงพยาบาลตัวอย่างโดย

กำหนดสัดส่วน 2:1

- (1) โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง มีทั้งหมด 38 แห่งสุ่มตัวอย่างมา 19 แห่ง
- (2) โรงพยาบาลขนาด 60 เตียง มีทั้งหมด 4 แห่ง สุ่มตัวอย่างมา 2 แห่ง
- (3) โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง มีทั้งหมด 6 แห่งสุ่มตัวอย่างมา 3 แห่ง

2) กำหนดหากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ใน

แต่ละโรงพยาบาลที่สุ่มได้โดยคำนวณตามสัดส่วนของประชากรแต่ละกลุ่มขนาดของโรงพยาบาลตามสูตร

(ประกอบ กรรณสูตร 2538) ดังนี้

$$n_n = \frac{n \times N_n}{N}$$

n_n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในแต่ละกลุ่มตามขนาดของโรงพยาบาล

n = จำนวนตัวอย่างทั้งหมด

N_h = จำนวนประชากรของแต่ละกลุ่มตามขนาดของโรงพยาบาล

N = จำนวนประชากรทั้งหมดที่ใช้ในการวิจัย

(1) โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง (19 แห่ง มีจำนวนพยาบาลวิชาชีพ 520 คน)

$$\text{แทนค่าในสูตร } n = \frac{280 \times 520}{927}$$

$$= 157.06 \text{ คน}$$

$$\text{โรงพยาบาลขนาด 30 เตียงใช้กลุ่มตัวอย่าง} = 157 \text{ คน}$$

(2) โรงพยาบาลขนาด 60 เตียง (2 แห่ง มีจำนวนพยาบาลวิชาชีพ 125 คน)

$$\text{แทนค่าในสูตร } n = \frac{280 \times 125}{927}$$

$$= 37.75 \text{ คน}$$

$$\text{โรงพยาบาลขนาด 60 เตียงใช้กลุ่มตัวอย่าง} = 38 \text{ คน}$$

(3) โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง (3 แห่ง มีจำนวนพยาบาลวิชาชีพ 282 คน)

$$\text{แทนค่าในสูตร } n = \frac{280 \times 282}{927}$$

$$= 85.17 \text{ คน}$$

$$\text{โรงพยาบาลขนาด 90 เตียงใช้กลุ่มตัวอย่าง} = 85 \text{ คน}$$

เพราะฉะนั้น ในการทำวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด $157 + 38 + 85 = 280$ คน

3) เก็บข้อมูลจากโรงพยาบาลกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาล โดยการกำหนดกลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแต่ละหอผู้ป่วย แล้วทำการกระจายแบบสอบถามไปทุกหอผู้ป่วยของโรงพยาบาลกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาล เพื่อเป็นตัวแทนของทั้งโรงพยาบาล จนครบตามจำนวนที่ต้องการคือ $(280 + 28 = 308 \text{ คน})$

1.2.3 คำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่จะต้องเก็บในแต่ละโรงพยาบาล

1) โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง มีจำนวน 38 โรงพยาบาล

- ทำการสุ่มโรงพยาบาลขนาด 30 เตียงมา 50% ของจำนวนโรงพยาบาล 30 เตียงทั้งหมดโดยการสุ่มอย่างง่าย ได้ 19 โรงพยาบาล

- จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณเป็นพยาบาลวิชาชีพ 157 คน รวมกับส่วนที่เก็บเพิ่มอีก 10 % ($157 \times 28 \div 280 = 16$) ดังนั้นต้องสุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลขนาด 30 เตียงเท่ากับ $(157 + 16) \div 19 = 9$ คน ต่อโรงพยาบาลโดยการสุ่มแบบมีระบบ ให้กระจายไปในแต่ละหอผู้ป่วย

2) โรงพยาบาลขนาด 60 เตียง มีจำนวน 4 โรงพยาบาล

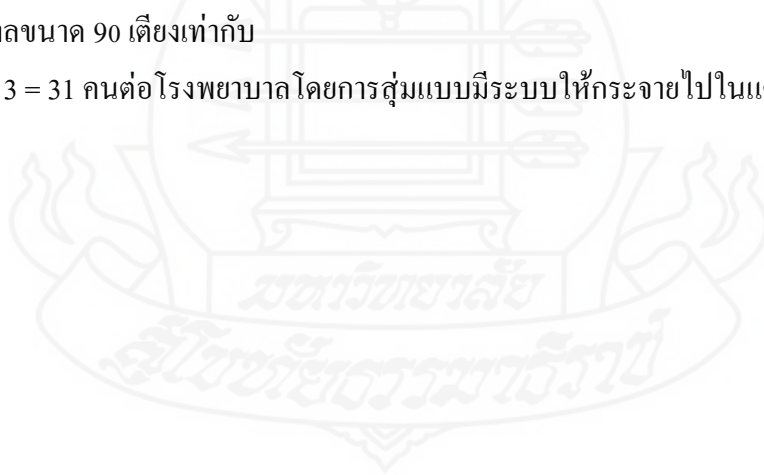
- ทำการสุ่มจำนวนโรงพยาบาลขนาด 60 เตียงโดยการสุ่มอย่างง่ายมา 50 % ของจำนวนโรงพยาบาล 60 เตียงทั้งหมด ได้ 2 โรงพยาบาล

- จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณเป็นพยาบาลวิชาชีพ 38 คน รวมกับส่วนที่เก็บเพิ่มอีก 10 % ($38 \times 28 \div 280 = 4$) ดังนั้นต้องสุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ ในแต่ละโรงพยาบาลขนาด 60 เตียงเท่ากับ $(38 + 4) \div 2 = 21$ คน: โรงพยาบาล โดยการสุ่มแบบมีระบบให้กระจายไปในแต่ละหอผู้ป่วย

3) โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง มีจำนวน 6 โรงพยาบาล

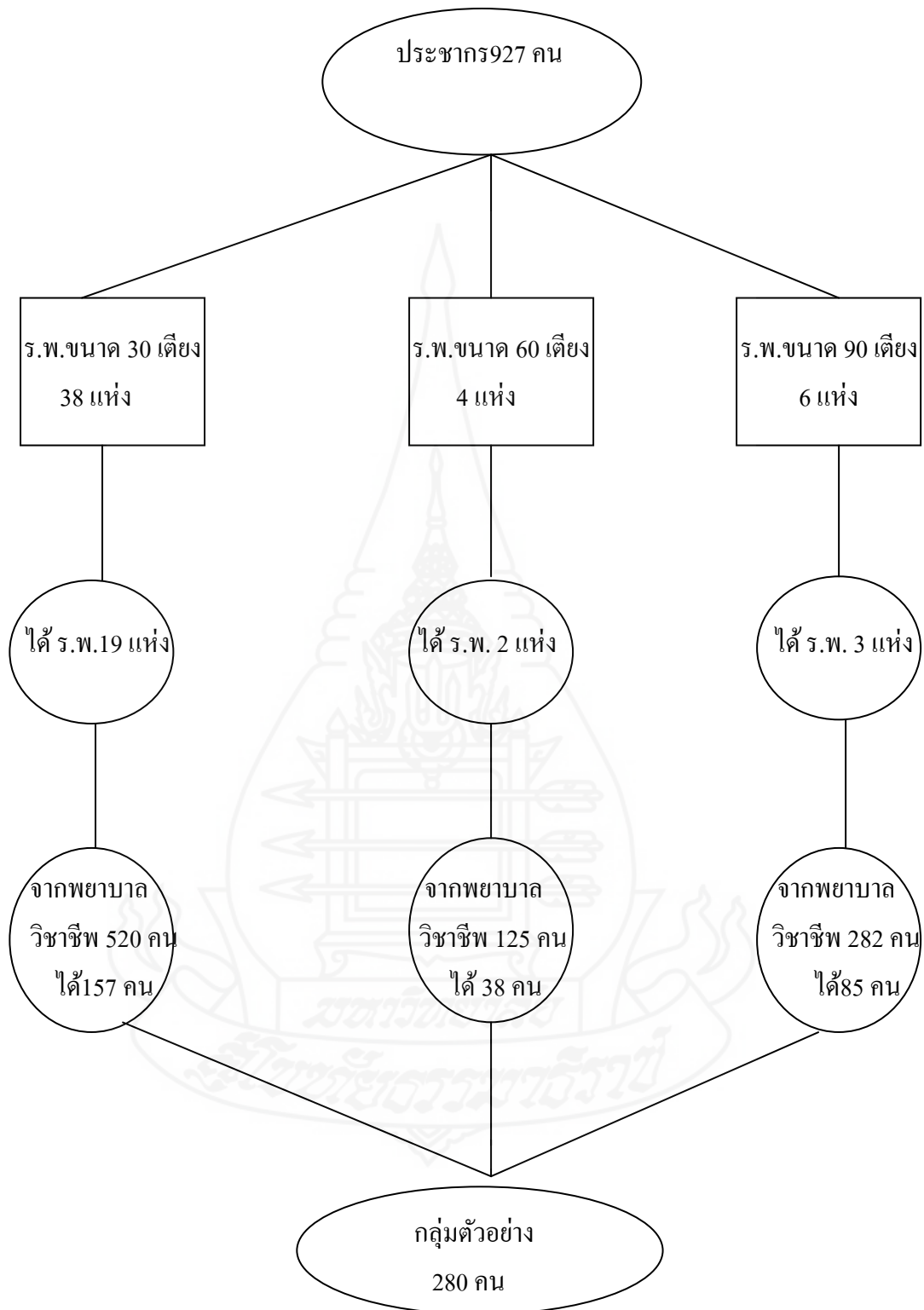
- ทำการสุ่มจำนวนโรงพยาบาลขนาด 90 เตียงโดยการสุ่มอย่างง่ายมา 50 % ของจำนวนโรงพยาบาล 90 เตียงทั้งหมด ได้ 3 โรงพยาบาล

- จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณเป็นพยาบาลวิชาชีพ 85 คนรวมกับส่วนที่เก็บเพิ่มอีก 10 % ($85 \times 28 \div 280 = 8$) ดังนั้นต้องสุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลขนาด 90 เตียงเท่ากับ $(85 + 8) \div 3 = 31$ คนต่อโรงพยาบาลโดยการสุ่มแบบมีระบบให้กระจายไปในแต่ละหอผู้ป่วย



ตารางที่ 3.1 แสดงจำนวนโรงพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาล
ชุมชนเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10

ขนาด โรง พยาบาล (เตียง)	จำนวน โรง พยาบาล (แห่ง)	จำนวน ประชากร (คน)	จำนวน ร.พ.ที่สุ่ม ได้ (แห่ง)	จำนวน ตัวอย่าง ที่คำนวณ (คน)	จำนวนตัวอย่างที่ เก็บเพิ่ม 10% (คน)	จำนวนตัวอย่างที่เก็บ (คน)	รวม : แต่ละ โรงพยาบาล
30	38	520	19	157	$157 \times 28 \div 280 = 16$	173	$173 \div 19 = 9$ คน/ ร.พ.
60	4	125	2	38	$38 \times 28 \div 280 = 4$	42	$42 \div 2 = 21$ คน/ ร.พ.
90	6	282	3	85	$85 \times 28 \div 280 = 8$	93	$93 \div 3 = 31$ คน/ ร.พ.
รวม	48	927	24	280	28	308	



ภาพที่ 3.1 Diagram แสดงการสุ่มกลุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 จำนวน 48 แห่ง

สรุป การเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย
โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่10 จำนวน 24 แห่งรวม 308 คน ผู้วิจัยทำการแจกแบบสอบถาม
ทั้งหมด 308 ชุด ได้รับแบบสอบถามคืนทั้งหมด308 ชุด แต่มีแบบสอบถามหลายฉบับที่ไม่สมบูรณ์ข้อมูลที่ได้
ไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยจึงใช้แบบสอบถามเฉพาะฉบับที่ข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างมีความสมบูรณ์ ครบถ้วน
รวมทั้งหมดจำนวน 280 ฉบับ เพื่อนำมาวิเคราะห์

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามหนึ่งชุดที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นประกอบด้วยข้อมูล
ทั้งหมด 4 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การ
อบรมด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวความคิด
ของ McClelland (1985) ซึ่งมีข้อคำถามเชิงบวกครอบคลุมเนื้อหาแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ รวม 14 ข้อ
ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) ความพากเพียร ความอดทนที่จะทำงานที่ยากและท้าทายให้สำเร็จ จำนวน 3 ข้อ (1-3)
- 2) การคิด การตัดสินใจ และการยอมรับความจริงพร้อมจะปรับปรุงงาน จำนวน 3 ข้อ (4-6)
- 3) การวางแผนระบบงานมีการกำหนดเป้าหมายการทำงานที่เหมาะสม
มีการคาดการณ์ล่วงหน้า จำนวน 3 ข้อ(7-9)
- 4) ความต้องการการมีพลังอำนาจและการยอมรับจากผู้อื่น จำนวน 5 ข้อ (10-14)

ซึ่งลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตรประเมินค่า 5 ระดับ โดยกำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบ
ได้เพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ มีระดับคะแนนและตัวเล็กดังนี้

5 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้ของตนเองที่มีต่อการแสดงออกทางพฤติกรรม
ของพยาบาลวิชาชีพ ในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้ของตนเองที่มีต่อการแสดงออกทางพฤติกรรม
ของพยาบาลวิชาชีพ ในระดับมาก

3 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้ของตนเองที่มีต่อการแสดงออกทางพฤติกรรม
ของพยาบาลวิชาชีพ ในระดับปานกลาง

2 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้ของตนเองที่มีต่อการแสดงออกทางพฤติกรรม
ของพยาบาลวิชาชีพในระดับน้อย

1 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับกรรับรู้ของตนเองที่มีต่อการแสดงออกทางพฤติกรรม
ของพยาบาลวิชาชีพ ในระดับน้อยที่สุด

กำหนดเกณฑ์การแปลคะแนนใช้เกณฑ์ในการแปลผลของ ประคอง กรรณสูตร(2538) ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนน 4.50- 5.00 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูงมาก

ค่าเฉลี่ยคะแนน 3.50- 4.49 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 2.50- 3.49 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.50- 2.49 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับต่ำ

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.00- 1.49 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับต่ำที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้วิจัยได้สร้างตามแนวคิด

ของ Avolio, Bass & Jung (1999) ประกอบด้วยคำถามครอบคลุม 3 ด้านจำนวน 24 ข้อ

รายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| 1) ด้านภาวะผู้นำในการสร้างแรงบันดาลใจ | จำนวน 10 ข้อ (ข้อ 1-10) |
| 2) ด้านการกระตุ้นทางปัญญา | จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 11-17) |
| 3) ด้านการคำนึงถึงปัจเจกบุคคล | จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 18-24) |

ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ กำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบได้คำตอบเดียวในแต่ละข้อ มีระดับคะแนนและตัวเล็อกดังนี้

5 หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมตรงกับข้อความดังกล่าวเป็นประจำ

4 หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมตรงกับข้อความดังกล่าวเกือบทุกครั้ง

3 หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมตรงกับข้อความดังกล่าวบางครั้ง

2 หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมตรงกับข้อความดังกล่าวนานๆครั้ง

1 หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยไม่แสดงพฤติกรรมตรงกับข้อความดังกล่าวเลย

กำหนดเกณฑ์การแปลคะแนนใช้เกณฑ์ในการแปลผลของ ประคอง กรรณสูตร (2538) ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนน 4.50- 5.00 หมายถึง มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับสูงมาก

ค่าเฉลี่ยคะแนน 3.50- 4.49 หมายถึง มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับสูง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 2.50- 3.49 หมายถึง มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.50- 2.49 หมายถึงมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับต่ำ

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.00- 1.49 หมายถึง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์อยู่ในระดับต่ำมาก

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิผลของหอผู้ป่วย ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวความคิดของ

Gibson, Ivancevice and Donnelly (1991) คำถามเป็นทางบวกทั้งหมดครอบคลุม 5 ด้าน

คือ ด้านความสามารถในการผลิต (Productivity) ด้านประสิทธิภาพการบริการ (Efficiency)

ด้านความพึงพอใจ (Satisfaction) ด้านความสามารถในการปรับตัว (Adaptive ness) และด้านการพัฒนา

(Development) ประกอบด้วยคำถามจำนวน 40 ข้อ ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--------------------------|
| 1) ด้านความสามารถในการผลิต (Productivity) | จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 1-7) |
| 2) ด้านประสิทธิภาพการบริการ (Efficiency) | จำนวน 10 ข้อ (ข้อ 8-17) |
| 3) ด้านความพึงพอใจ (Satisfaction) | จำนวน 10 ข้อ (ข้อ 18-27) |
| 4) ด้านความสามารถในการปรับตัว (Adaptive ness) | จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 28-31) |
| 5) ด้านการพัฒนา (Development) | จำนวน 9 ข้อ (ข้อ 32-40) |

ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ (Rating scale) กำหนดให้ผู้ตอบเลือกตอบได้คำตอบเดียวในแต่ละข้อ มีระดับคะแนนและตัวเลือกดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพมากที่สุด
- 4 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพมาก
- 3 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพปานกลาง
- 2 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพเป็นส่วนน้อย
- 1 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพน้อยที่สุด

กำหนดเกณฑ์การแปลคะแนนใช้เกณฑ์ในการแปลผลของ ประคอง กรรณสูตร (2538) ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนน 4.50- 5.00 หมายถึง ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยอยู่ในระดับสูงมาก

ค่าเฉลี่ยคะแนน 3.50- 4.49 หมายถึง ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 2.50- 3.49 หมายถึง ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.50- 2.49 หมายถึง ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยอยู่ในระดับต่ำ

ค่าเฉลี่ยคะแนน 1.00- 1.49 หมายถึง ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยอยู่ในระดับต่ำมาก

3. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) โดยผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นทั้งหมดไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจสอบ แก้ไขเนื้อหา ภาษา และสำนวนที่ใช้ แล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องที่ผู้วิจัยกำลังศึกษาพิจารณา ซึ่งประกอบไปด้วยนักวิชาการด้านการบริหารการพยาบาล และผู้บริหารการพยาบาลที่สำเร็จปริญญาโทด้านการบริหารการพยาบาล ทั้งหมด 5 ท่าน (ตามรายนามในภาคผนวก) เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมตามโครงสร้างเนื้อหา และภาษาที่ใช้ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง แก้ไข และนำผลในการตรวจสอบมาคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา(Content validity index) หรือ CVI (บุญใจ ศรีสถิตยัณราทร 2544) สูตรที่คำนวณคือ

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญเห็นว่าต้องปรับปรุงเล็กน้อย / มีความสอดคล้องกับคำนิยาม}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

โดยกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับคือ 1, 2, 3, 4 ซึ่งแต่ละระดับมีความหมายตามเกณฑ์ในการให้คะแนน ดังต่อไปนี้

- 1 หมายถึง ข้อคำถามนั้นไม่มีความสอดคล้องกับคำนิยามเลย
- 2 หมายถึง ข้อคำถามนั้นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 3 หมายถึง ข้อคำถามนั้นจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 4 หมายถึง ข้อคำถามนั้นมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

ผู้วิจัยใช้เกณฑ์การเห็นพ้องต้องกันของผู้ทรงคุณวุฒิ อย่างน้อยร้อยละ 80 (4 ใน 5 ท่าน) ในแต่ละข้อคำถามและใช้เกณฑ์ตัดสินคุณภาพเครื่องมือ CVI = 0.80 ขึ้นไป

จากการคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามได้ค่า CVI ดังนี้

ส่วนที่ 2 แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ	=	0.97
ส่วนที่ 3 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย	=	0.96
ส่วนที่ 4 ประสิทธิภาพของหอผู้ป่วย	=	0.93

หลังจากทบทวนข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านแล้ว ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขทั้งภาษา เนื้อหา ให้มีความถูกต้อง และครอบคลุม เหมาะสม จากนั้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจสอบอีกครั้งก่อนนำไปทดลองใช้

สรุปแบบสอบถามภายหลังการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ มีข้อคำถามรวมทั้งหมด 83 ข้อซึ่งเป็นคำถามด้านบวกทั้งหมดดังรายละเอียดต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน 5 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน 14 ข้อ
ส่วนที่ 3 แบบสอบถามภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย	จำนวน 24 ข้อ
ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิผลของหอผู้ป่วย	จำนวน 40 ข้อ

3.2 การหาความเที่ยงของแบบสอบถาม (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและได้ปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ไปใช้กับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยจำนวน 39 คน ของโรงพยาบาลกุมภวาปี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 90 เตียง เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 ซึ่งไม่ใช่โรงพยาบาล กลุ่มตัวอย่างของงานวิจัย ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ช่วงเวลาเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554 ถึง วันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2554 ได้รับแบบสอบถามคืนจำนวน 39 ฉบับจากนั้นนำข้อมูลมาหาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย และประสิทธิผลของหอผู้ป่วย .85 .98 และ .98 ตามลำดับ

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

4.1 ผู้วิจัยขอเอกสารรับรองการผ่านการพิจารณาเห็นชอบ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

4.2 ทำหนังสือขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 ทั้งหมด 24 แห่ง เมื่อได้รับการอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 24 แห่งเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยทำสำเนาเรียนหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 ทั้ง 24 แห่ง

4.3 ผู้วิจัยทำการประสานงานด้วยตนเองกับเลขานุการหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาลทั้งหมด 13 แห่ง ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบทำหน้าที่ในการแจกและเก็บแบบสอบถามในการทำวิจัยของกลุ่มการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาล แล้วชี้แจงรายละเอียดต่างๆเกี่ยวกับแบบสอบถาม พร้อมนัดหมายวันและเวลาในการส่งแบบสอบถามมาให้เลขานุการหัวหน้ากลุ่มการ

พยาบาล และทำความเข้าใจในการเลือกกลุ่มตัวอย่างตามเป้าหมายจนเป็นที่เข้าใจ พร้อมทั้งนัดแนะเวลาเก็บแบบสอบถามคืน กรณีที่ไม่สามารถเดินทางไปพบผู้รับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลได้ด้วยตัวเอง ในส่วนนี้ผู้วิจัยใช้วิธีการประสานงานทางโทรศัพท์เพื่อบอกแนวทางในการเก็บข้อมูลรวมทั้ง 11 แห่ง และส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งชี้แจงคุณสมบัติและวิธีการเลือกตัวอย่างให้กับผู้รับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลทราบ ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่ วันที่ 10 มีนาคม 2554 ถึงวันที่ 28 มีนาคม 2554

4.4 ได้รับแบบสอบถามที่ผู้รับผิดชอบแต่ละโรงพยาบาลส่งกลับทั้งหมด 308 ฉบับ นำมาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลอีกครั้ง พบว่ามีแบบสอบถามที่กลุ่มตัวอย่างไม่กรอกข้อมูลเลย จำนวน 28 ฉบับ รวมแบบสอบถามที่สมบูรณ์ 280 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 100 ของจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ แล้วนำไปวิเคราะห์ทางสถิติต่อไป

5. การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

5.1 วิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ด้วยการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

5.2 วิเคราะห์ข้อมูลแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยและประสิทธิผลของหอผู้ป่วย โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

5.3 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ของพยาบาลวิชาชีพ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับประสิทธิผลของหอผู้ป่วยโดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation Coefficient) และแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์ r (Davis : อ้างในพ่องพรรณ ตรัยมงคลและสุภาพ ฉัตรภรณ์ 2545) ดังนี้

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	ระดับความสัมพันธ์
ค่าระหว่าง 0.80 หรือสูงกว่า	มีความสัมพันธ์กันสูงมาก
ค่าระหว่าง 0.60 ถึง 0.79	มีความสัมพันธ์กันสูง
ค่าระหว่าง 0.40 ถึง 0.59	มีความสัมพันธ์กันปานกลาง
ค่าระหว่าง 0.20 ถึง 0.39	มีความสัมพันธ์กันต่ำ
ค่าระหว่าง 0.19 หรือต่ำกว่า	แทบจะไม่มีความสัมพันธ์

5.4 วิเคราะห์ตัวแปรที่สามารถทำนายประสิทธิผลของหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 10 ด้วยสถิติการถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) และกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05