

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างาน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ

1. ประชากร

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี หรือสูงกว่าปริญญาตรีและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบงาน 8 งาน ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ยกเว้นตำแหน่งหัวหน้างานและผู้ที่ลาศึกษาต่อ) ดังนี้

- งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- งานผู้ป่วยนอก
- งานผู้ป่วยในทุกหอผู้ป่วย
- งานผ่าตัดและงานวิสัญญี
- งานฝากครรภ์
- งานห้องคลอด
- งานบริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
- งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 – 90 เตียง จำนวน 14 แห่ง ในจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 502 คน สํารวจโดยผู้วิจัยโดยการสอบถามจากหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่ง



2. กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี หรือสูงกว่าปริญญาตรีและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบงาน 8 งาน ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ยกเว้นตำแหน่งหัวหน้างานและผู้ที่กำลังศึกษาต่อ) ซึ่งการหาขนาดตัวอย่างและการสุ่มตัวอย่างมีดังนี้

2.1 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาได้จากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างตามตารางขนาดตัวอย่างประมาณจากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรของโพลิทและฮังเลอร์ (Polit & Hungler, 1987) ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.95 ให้มีความคลาดเคลื่อนในการสุ่ม 0.05 และค่า Power (1- β) เท่ากับ .95 ซึ่งจากงานวิจัยที่เคยศึกษาของ อัญชลี ดวงอุไร (2545) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของพยาบาลประจำการได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.282 จากตารางขนาดตัวอย่างประมาณจากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะได้กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 145 คน

2.2 การสุ่มตัวอย่าง

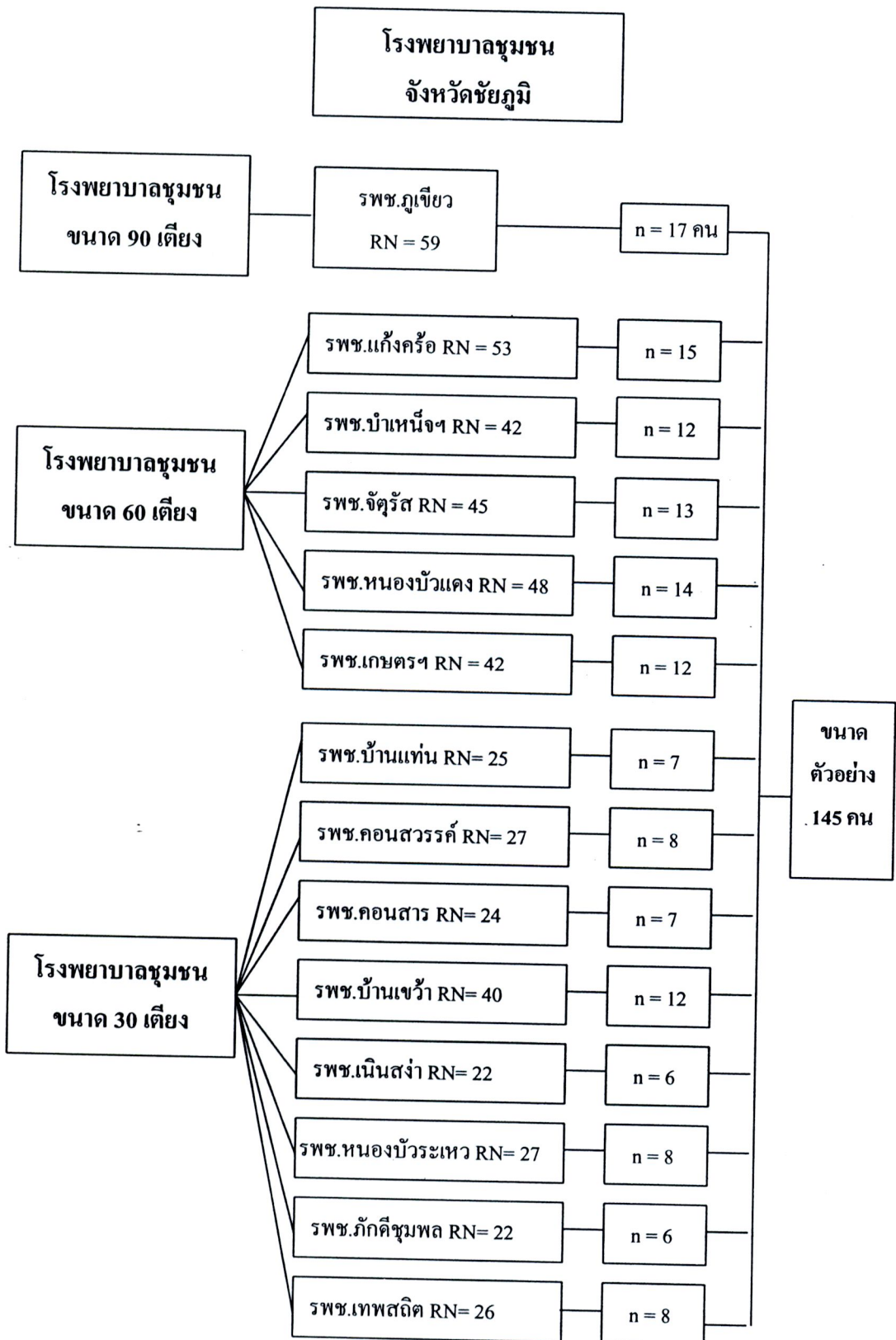
การสุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Sampling) โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

2.2.1 เลือกสุ่มตัวอย่างพยาบาลจากโรงพยาบาลชุมชนขนาดต่างๆ รวม 14 แห่ง โดยการคำนวณตามสัดส่วนประชากรพยาบาลของแต่ละโรงพยาบาล โดยคำนวณได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาลดังแสดงตามตารางที่ 1 ดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน
จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับ ที่	โรงพยาบาลชุมชน	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่ ปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (คน)	จำนวนกลุ่ม ตัวอย่าง(คน)
1	โรงพยาบาลภูเขียว	90	59	17
2	โรงพยาบาลแก้งคร้อ	60	53	15
3	โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์	60	42	12
4	โรงพยาบาลจัตุรัส	60	45	13
5	โรงพยาบาลหนองบัวแดง	60	48	14
6	โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์	60	42	12
7	โรงพยาบาลบ้านแท่น	30	25	7
8	โรงพยาบาลคอนสวรรค์	30	27	8
9	โรงพยาบาลคอนสาร	30	24	7
10	โรงพยาบาลบ้านเขว้า	30	40	12
11	โรงพยาบาลเนินสง่า	30	22	6
12	โรงพยาบาลหนองบัวระเหว	30	27	8
13	โรงพยาบาลภักดีชุมพล	30	22	6
14	โรงพยาบาลเทพสถิต	30	26	8
รวม			502	145

2.2.2 ทำบัญชีรายชื่อพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
8 งาน ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ยกเว้นตำแหน่งหัวหน้างานและผู้ที่กำลังศึกษาต่อ) ของแต่ละ
โรงพยาบาลทั้ง 14 แห่ง จากนั้นทำการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยการจับสลากแบบ ไม่ใส่คืนให้ได้
จำนวนเท่ากับขนาดกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาล จะได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด
145 คน ดังแสดงตามภาพที่ 3



ภาพที่ 3 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวแปรที่ศึกษา ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้น แบ่งเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับ อายุ เพศ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ในการทำงาน การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติการกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล แผนกที่ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนแนวคิดภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ Bass (1998 อ้างถึงในบุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550) และปรับจากแบบสอบถามของกล้วยไม้ ธิพรพรรณ (2545) ที่ศึกษาแนวคิดและทฤษฎีของBurns (1978); Bass (1985); Bennis & Nanus (1985); Bass & Avolio (1994) และของพนิดา คามาพงษ์ (2534) ซึ่งประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ คือ 1. การสร้างบารมี 2. การสร้างวิสัยทัศน์ การถ่ายทอดวิสัยทัศน์ และการปลูกฝังค่านิยม 3. การกระตุ้นปัญญา 4. การสร้างแรงบันดาลใจ และ 5. การคำนึงถึงความเป็นเอกลักษณ์ โดยปรับองค์ประกอบในแบบสอบถามของกล้วยไม้ ธิพรพรรณ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวคิดภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ Bass (1998 อ้างถึงในบุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2550) แบบสอบถามที่สร้างขึ้น ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ คือ

- ภาวะผู้นำที่มีบารมี	9	ข้อ
- คำนึงถึงความแตกต่างของแต่ละบุคคล	9	ข้อ
- การกระตุ้นปัญญา	9	ข้อ
- การเสริมสร้างแรงบันดาลใจ	7	ข้อ
- การโน้มน้าวความร่วมมือทำฝันให้เป็นจริง	5	ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นคำถามปลายปิด แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) โดยผู้ตอบเลือกตอบได้คำตอบเดียว โดยมีความหมายของคำตอบดังนี้

การรับรู้ตามความคิดเห็น	ความหมาย
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด
เห็นด้วย	เห็นด้วยกับข้อความนั้นค่อนข้างมาก
ไม่แน่ใจ	เห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นค่อนข้างมาก
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด

การให้ค่าคะแนนมีดังนี้

ตัวเลือก	ข้อความเชิงบวก	ข้อความเชิงลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5 คะแนน	1 คะแนน
เห็นด้วย	4 คะแนน	2 คะแนน
ไม่แน่ใจ	3 คะแนน	3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	2 คะแนน	4 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1 คะแนน	5 คะแนน

เกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้พิสัย (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัยและคณะ, 2539)

ช่วงคะแนนในชั้น =
$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับที่แบ่ง}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

เกณฑ์การแปลผลคะแนนภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างาน มีดังนี้
คะแนนเฉลี่ย 3.68-5.00 หมายถึง ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานอยู่ในระดับสูง
คะแนนเฉลี่ย 2.34-3.67 หมายถึง ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.00-2.33 หมายถึง ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานอยู่ในระดับต่ำ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนแนวคิดการประกันคุณภาพการพยาบาลของสำนักการพยาบาล (2547) และแบบสอบถามของนางค์ดาว มาด้วง (2550) ที่สร้างขึ้นจากแนวคิดสำนักการพยาบาล (2547) มาแก้ไข ปรับปรุง โดยปรับข้อคำถามในองค์ประกอบ การกำหนดมาตรฐานและการปฏิบัติตามมาตรฐานให้ครอบคลุมแนวคิดการประกันคุณภาพการพยาบาลของสำนักการพยาบาล (2547) มากขึ้น ซึ่งมีองค์ประกอบสำคัญ 4 ประการ คือ

- | | | |
|-----------------------------------|----|-----|
| - การกำหนดมาตรฐาน | 6 | ข้อ |
| - การปฏิบัติตามมาตรฐาน | 11 | ข้อ |
| - การวัดและประเมินคุณภาพ | 6 | ข้อ |
| - การปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง | 6 | ข้อ |

ลักษณะแบบสอบถามเป็นคำถามปลายปิด แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) โดยผู้ตอบเลือกตอบได้คำตอบเดียว

การดำเนินงาน	ความหมาย
ปฏิบัติมากที่สุด	ได้ปฏิบัติเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ
ปฏิบัติมาก	ได้ปฏิบัติบ่อยครั้ง
ปฏิบัติปานกลาง	ได้ปฏิบัติเป็นบางครั้ง
ปฏิบัติน้อย	ได้ปฏิบัตินานๆครั้ง
ปฏิบัติน้อยที่สุด	ได้ปฏิบัติน้อยที่สุดหรือไม่ได้ปฏิบัติเลย

มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ตัวเลือก	ข้อความเชิงบวก	ข้อความเชิงลบ
ปฏิบัติมากที่สุด	5 คะแนน	1 คะแนน
ปฏิบัติมาก	4 คะแนน	2 คะแนน
ปฏิบัติปานกลาง	3 คะแนน	3 คะแนน
ปฏิบัติน้อย	2 คะแนน	4 คะแนน
ปฏิบัติน้อยมาก	1 คะแนน	5 คะแนน

เกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้พิสัย (เพรน้อย สิ่งช่วงชัย และคณะ, 2539)

ช่วงคะแนนในชั้น =
$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับ}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

เกณฑ์การแปลผลคะแนนการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ มีดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 3.68-5.00 หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง

คะแนนเฉลี่ย 2.34-3.67 หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.00-2.33 หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับต่ำ

4. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

4.1 การหาความตรงตามเนื้อหา (Content validity) ในการสร้างแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ศึกษาจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กำหนดกรอบของการศึกษา นำเนื้อหา และทฤษฎี มาสร้างข้อคำถามเป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างาน และการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ นำเครื่องมือที่สร้างนี้ ให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาเพื่อให้มีความเหมาะสมของ ภาษาและความชัดเจนของเนื้อหาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข จากนั้นผู้วิจัยนำ แบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

4.2 การหาความเที่ยง (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไข เนื้อหาแล้วนำไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะ ศึกษาได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกาบเชิง และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัด สุรินทร์ จำนวน 30 คน โดยได้จากการสุ่มโรงพยาบาลขนาด 60 เตียงและขนาด 30 เตียง ประเภทละ 1 แห่ง แล้วนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และการปฏิบัติกิจกรรม การประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 0.98 และ 0.96 ตามลำดับ

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนผู้วิจัยดำเนินการศึกษาวิจัย ผู้วิจัยได้เสนอโครงร่างการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และได้รับความเห็นชอบและอนุมัติให้ดำเนินการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลโดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

5.1 ผู้วิจัยขอหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 14 แห่ง ทางไปรษณีย์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและขออนุญาตในการทำวิจัยและเก็บรวบรวม ข้อมูล พร้อมทั้งขอรายชื่อของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ 8 งาน ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ยกเว้นตำแหน่งหัวหน้างานและผู้ที่กำลังศึกษาต่อ) และขอรายชื่อ ผู้ประสานงานที่ไม่ใช่หัวหน้างานสำหรับขอความร่วมมือในการแจกแบบสอบถามแก่กลุ่มตัวอย่าง และรวบรวมแบบสอบถามคืนผู้วิจัย

5.2 เมื่อได้รับอนุญาตในการทำวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยจัดแบบสอบถามครบจำนวนตามรายชื่อกลุ่มตัวอย่างในแต่ละโรงพยาบาล โดยทุกแบบสอบถามระบุคำชี้แจง รวมทั้งวัน เวลา ที่ขอรับแบบสอบถามคืนไว้ในส่วนหน้าของแบบสอบถาม และจัดใส่ซองเพื่อส่งถึงผู้ประสานงาน ผ่านหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาล

5.3 ส่งหนังสือและแบบสอบถามพร้อมรายชื่อของกลุ่มตัวอย่างถึงหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 14 แห่งทางไปรษณีย์ โดยชี้แจงวัตถุประสงค์ในการวิจัย รายละเอียดวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล และขอความอนุเคราะห์จากหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลช่วยประสานกับผู้ประสานงานแจกแบบสอบถามให้พยาบาลวิชาชีพที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง และส่งแบบสอบถามกลับคืนผู้วิจัย โดยให้ใส่แบบสอบถามในซองที่จำหน่ายซองที่อยู่ของผู้วิจัยและปิดผนึกที่แนบไปให้เรียบร้อย ส่งคืนภายในเวลา 2 สัปดาห์

5.4 เมื่อครบ 2 สัปดาห์ ตรวจสอบพบว่าได้รับแบบสอบถามคืนไม่ครบจำนวน 4 ฉบับ เนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามไปประชุมต่างจังหวัดและบางส่วนลืมไว้ที่บ้าน ผู้วิจัยจึงได้ติดตามแบบสอบถามคืนทางโทรศัพท์กับผู้ประสานงานในแต่ละ โรงพยาบาล จนกระทั่งได้รับแบบสอบถามครบภายใน 4 สัปดาห์

5.5 ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืน ก่อนนำมาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ พบว่าแบบสอบถามมีความถูกต้องและสมบูรณ์ 100%

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/FW (Statistical package for the social science for window) และในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาค่าความแตกต่างทางสถิติของการวิจัยในครั้งนี้ กำหนดความเชื่อมั่นในระดับร้อยละ 95 โดยมีวิธีดำเนินการดังนี้

6.1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ ได้แก่ อายุ เพศ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ในการทำงาน การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล แผนกที่ปฏิบัติงาน ด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ หาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

6.2 วิเคราะห์ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ ด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) โดยการหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำแนกตามรายด้าน และโดยรวม

6.3 วิเคราะห์การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ ด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) โดยการหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำแนกตามรายด้าน และโดยรวม

6.4 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา การได้รับการอบรมเกี่ยวกับกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ด้วยสถิติเชิงอ้างอิง (Inference statistics) โดยทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square test) ในกรณีที่ค่าความที่คาดหวัง (Expected Value) ที่น้อยกว่า 5 มีเกินร้อยละ 20 ใช้ค่า Fisher's Exact Test ที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

6.5 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ประสบการณ์ในการทำงานกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ด้วยสถิติเชิงอ้างอิง (Inference statistics) โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment correlation coefficient) แล้วทำการทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้ โดยทดสอบค่าที (t-test) และแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตน์, 2546)

เมื่อ r เข้าใกล้ 1.00	สูงกว่า 0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก
ประมาณ 0.70-0.90		มีความสัมพันธ์ในระดับสูง
เมื่อ r เข้าใกล้ 0.50	ประมาณ 0.30-0.69	มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
เมื่อ r เข้าใกล้ 0.00	ประมาณ 0.30 และต่ำกว่า	มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ
ถ้า r เป็น 0.00		แสดงว่าไม่มีความสัมพันธ์กัน
เครื่องหมาย +		แสดงว่ามีความสัมพันธ์กันทางบวก
เครื่องหมาย -		แสดงว่ามีความสัมพันธ์กันทางลบ

กำหนดค่าความมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

6.6 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ กับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ด้วยสถิติเชิงอ้างอิง (Inference statistics) โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment correlation coefficient) แล้วทำการทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้ โดยทดสอบค่าที (t-test) และแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตน์, 2546)

เมื่อ r เข้าใกล้ 1.00 สูงกว่า 0.90 มีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก
 ประมาณ 0.70-0.90 มีความสัมพันธ์ในระดับสูง
 เมื่อ r เข้าใกล้ 0.50 ประมาณ 0.30-0.69 มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
 เมื่อ r เข้าใกล้ 0.00 ประมาณ 0.30 และต่ำกว่า มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ
 ถ้า r เป็น 0.00 แสดงว่าไม่มีความสัมพันธ์กัน

เครื่องหมาย + แสดงว่ามีความสัมพันธ์กันทางบวก

เครื่องหมาย - แสดงว่ามีความสัมพันธ์กันทางลบ

กำหนดค่าความมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

6.7 วิเคราะห์ตัวแปรที่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพ การพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression analysis) โดยมีปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ การทำงาน การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ เป็นตัวแปร พยากรณ์ และตัวแปรเกณฑ์คือ การปฏิบัติกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล ของพยาบาล วิชาชีพ