

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) ในลักษณะของการศึกษาเชิงสหสัมพันธ์ (Correlation study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลของพยาบาลประจำการกับประสิทธิผลของทีมการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 มีวิธีการดำเนินการดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยในทุกแห่งที่มีลักษณะการทำงานเป็นทีมการพยาบาล ในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 ได้แก่ จังหวัดชลบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดระยอง และจังหวัดตราด รวม 33 โรงพยาบาล จำนวน 1,626 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยในที่มีการปฏิบัติงานเป็นทีมการพยาบาล ของโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างตามสูตร Taro Yamane เนื่องจากทราบค่าประชากร (วิลัย กุศลวิสิษฐ์กุล 2549: 43) กำหนดให้ระดับความคลาดเคลื่อน 0.05 ได้ขนาดตัวอย่าง 322 คน ซึ่งมีสูตรการคำนวณ ดังนี้

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

N คือ ขนาดประชากร

n คือ ขนาดตัวอย่าง

d คือ ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้

$$\text{แทนค่า } n = \frac{1626}{1 + 1626(0.05 \times 0.05)}$$

$$n = 322$$

การสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (stratified random sampling) โดยจำแนกโรงพยาบาลในเขตออกเป็น 4 ชั้น ตามขนาดของโรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลขนาด 10-30 เตียง 60 เตียง 90 เตียง และขนาด 120 เตียง และทำการสุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลในแต่ละชั้นโดยการสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) แบบไม่แทนที่ตามสัดส่วนของประชากรในแต่ละชั้นโรงพยาบาล ดังแสดงใน ตารางที่ 3.1

การแจกจ่ายขนาดตัวอย่างในแต่ละชั้น คำนวณตามสูตรดังนี้

การคำนวณขนาดตัวอย่างในแต่ละชั้น

$$\text{ร้อยละของสัดส่วนของประชากร} = \frac{\text{จำนวนประชากรพยาบาลในแต่ละชั้น} \times 100}{\text{จำนวนประชากรพยาบาลทั้งหมด}}$$

$$\text{ตัวอย่างแทนค่าในชั้นที่ 1} = \frac{752 \times 100}{1626}$$

$$\text{ร้อยละสัดส่วนประชากรชั้นที่ 1} = 46.25$$

จากสูตรคำนวณขนาดตัวอย่างในชั้นที่ 1 = $\frac{\text{ร้อยละของสัดส่วนของประชากรชั้นที่ 1} \times \text{จำนวนขนาดตัวอย่าง}}{100}$

$$\begin{aligned} \text{แทนค่า} &= \frac{46.25 \times 322}{100} \\ &= 148.92 \\ &= 149 \end{aligned}$$

และคำนวณขนาดตัวอย่าง ในชั้น ที่ 2 3 และ 4 ตามวิธีคำนวณในชั้นที่ 1 ได้ผลลัพธ์ ดังภาพที่ 3.1 การสุ่มตัวอย่างในแต่ละชั้นใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) แบบไม่แทนที่ ในแต่ละชั้นให้ได้ตามจำนวนขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้ ดังนี้

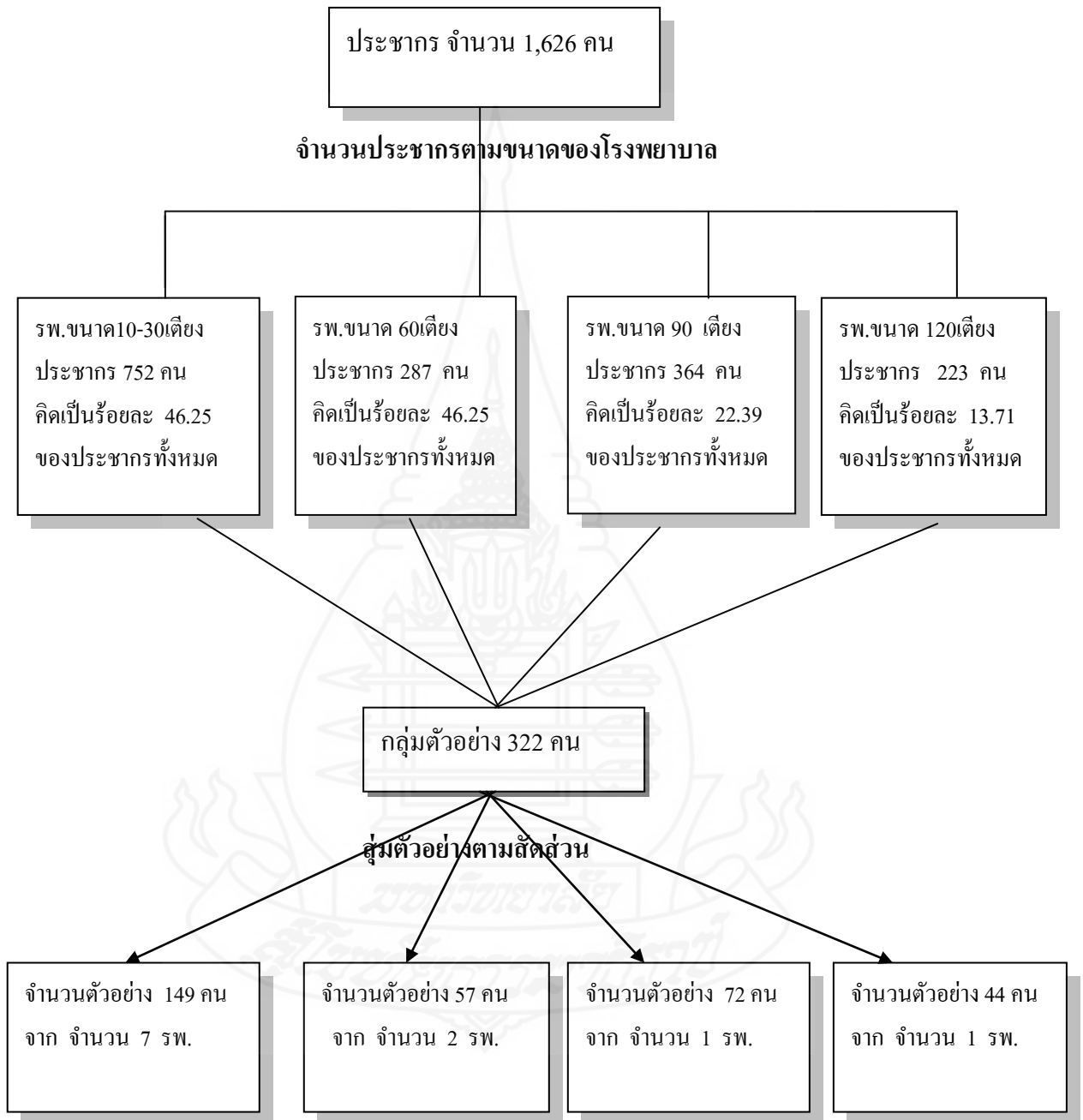
ชั้นที่ 1 สุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลขนาด 10-30 เตียง เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 149 คน จำนวน 7 โรงพยาบาล

ชั้นที่ 2 สุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง ให้ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 57 คน จำนวน 2 โรงพยาบาล

ชั้นที่ 3 สุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลขนาด 90 เตียง ให้ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 72 คน จำนวน 1 โรงพยาบาล

ชั้นที่ 4 สุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ให้ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 44 คน จำนวน 1 โรงพยาบาล

กลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาล ตามสูตรแสดงดังตารางที่ 3.1 ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 322 คน



ภาพที่ 3.1 แสดงแผนภูมิการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 3.1 แสดงการคำนวณกลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ

ขนาดโรงพยาบาลและจำนวน โรงพยาบาลที่สุ่มได้	พยาบาล		
	ประชากร	กลุ่มตัวอย่าง	ร้อยละ
10-30 เตียง จำนวน 22 โรงพยาบาล	752	149	46.25
60 เตียง จำนวน 5 โรงพยาบาล	287	57	17.65
90 เตียง จำนวน 4 โรงพยาบาล	364	72	22.39
120 เตียง จำนวน 2 โรงพยาบาล	223	44	13.71
รวม	1626	322	100

โรงพยาบาล 10-30 เตียง มีประชากร 752 คน สุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนได้ 149 คน คิดเป็นร้อยละ 46.25 (จำนวน 7 โรงพยาบาล) สุ่มได้โรงพยาบาลขลุง โรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลวังจันทร์ โรงพยาบาลบ้านค่าย จังหวัดระยอง โรงพยาบาลเขาสมิง โรงพยาบาลคลองใหญ่ จังหวัดตราด และโรงพยาบาลวัดฉนวนสังวราราม จังหวัดชลบุรี

โรงพยาบาล 60 เตียง มีประชากร 287 คน สุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนได้ 57 คน คิดเป็นร้อยละ 17.65 (จำนวน 2 โรงพยาบาล) สุ่มได้โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนจังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลสัทธิ์ จังหวัดชลบุรี

โรงพยาบาล 90 เตียง มีประชากร 364 คน สุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนได้ 72 คน คิดเป็นร้อยละ 22.39 (จำนวน 1 โรงพยาบาล) สุ่มได้โรงพยาบาลเกล่ง จังหวัดระยอง

โรงพยาบาล 120 เตียง มีประชากร 223 คน สุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนได้ 44 คน คิดเป็นร้อยละ 13.71 (จำนวน 1 โรงพยาบาล) สุ่มได้โรงพยาบาลบางละมุง จังหวัดชลบุรี

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามระดับความคิดเห็นจำนวน 1 ชุด ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ ส่วนที่ 2 แบบสอบถามภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผล ส่วนที่ 3 แบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผล ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิผลของทีมงานพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ มีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่ง ประสบการณ์ทำงาน ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ระยะเวลาปฏิบัติงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย รวมข้อคำถาม 7 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นคำถามปลายเปิดและคำถามปลายปิดให้เลือกตอบ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โดยผู้วิจัยประยุกต์ตามแนวคิดของ ครัคเกอร์ (2004) และมัลลิกา ต้นสอน (2544) ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตราการประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ ประกอบด้วย 9 ด้าน คือ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ความสามารถในการวางแผน ความสามารถตัดสินใจได้เด็ดขาด ชัดเจน ความสามารถในการสื่อสาร ความสามารถในการทำงาน การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี การแบ่งงานและการมอบหมายงาน การติดตามและประเมินผล การปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ และการมีคุณธรรม จริยธรรม มีข้อคำถามทั้งหมดจำนวน 41 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผลของพยาบาลประจำการ ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวคิดของเคลลี่ (Kelly 1988) ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราการประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ แบ่งเป็น 4 ด้าน คือ ความสามารถในการบริหารตนเอง การผูกพันกับองค์กร การเสริมสร้างศักยภาพและทุ่มเทตนเองในการทำงาน และการกล้าแสดงออก มีข้อคำถามทั้งหมดจำนวน 28 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสิทธิผลของทีมงานพยาบาล โดยประเมินประสิทธิผลของทีมงานพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโดยได้นำแบบสอบถามของธนวรรณ สุกสี (2551) ซึ่งสร้างขึ้นตามแนวคิดของ Gibson et.al, (1991) มาปรับใช้ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราการประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ แบ่งเป็น 3 ด้าน คือ ด้านผลผลิตของงาน ประสิทธิภาพการบริการ และความพึงพอใจในงาน มีข้อคำถามจำนวน 21 ข้อ

เกณฑ์การให้คะแนนของแบบสอบถามส่วนที่ 2-4 มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ข้อความนั้นตรงกับความเห็นของผู้ตอบมากที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน

ข้อความนั้นตรงกับความเห็นของผู้ตอบมาก เท่ากับ 4 คะแนน

ข้อความนั้นตรงกับความเห็นของผู้ตอบปานกลางเท่ากับ 3 คะแนน

ข้อความนั้นตรงกับความเห็นของผู้ตอบน้อย เท่ากับ 2 คะแนน

ข้อความนั้นตรงกับความเห็นของผู้ตอบน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

เกณฑ์การแปลผล ค่าคะแนนเฉลี่ย แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต 2542)

คะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง อยู่ในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง อยู่ในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง อยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง อยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง อยู่ในระดับน้อยที่สุด

3. วิธีการสร้างเครื่องมือ มีขั้นตอนดังนี้

3.1 ศึกษาค้นคว้าทบทวน แนวคิด ทฤษฎี และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากตำรา เอกสาร บทความ งานวิจัยต่างๆ นำมากำหนดนิยามเชิงปฏิบัติการและสร้างข้อคำถามให้มีความสอดคล้องและครอบคลุม โดยแบบสอบถามภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลสร้างจากแนวคิดของ ครีคเกอร์ (2004) และมัลลิกา ตันสอน (2544) แบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผลดัดแปลงจากแนวคิดของเคลลี (1988) และแบบสอบถามประสิทธิผลของทีมการพยาบาลใช้แนวคิดของ Gibson et. al, (1991) โดยนำแบบสอบถามของชนวรรณ สุกติ (2551) ที่มีค่าความเที่ยง 0.87 มาปรับใช้

3.2 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบความเหมาะสมของข้อความ ครอบคลุมของเนื้อหาและการใช้ภาษา พร้อมทั้งปรับปรุงแก้ไข

3.3 นำแบบสอบถามที่ผ่านการแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษาพร้อมโครงร่างการวิจัยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน พิจารณาและนำมาปรับปรุงและแก้ไขตามคำแนะนำ นำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นพยาบาลประจำการและผู้รับบริการในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการ สาธารณสุขที่ 9 ที่ไม่ใช่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน นำแบบสอบถามที่ได้มาวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถาม (Reliability)

3.4 นำแบบสอบถามที่ผ่านการทดลอง มาปรับปรุงแก้ไข แล้วนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

4. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและความเที่ยงของเครื่องมือทุกชุด โดยมีขั้นตอนดังนี้

4.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

นำผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญมาคำนวณร้อยละของความเห็นที่สอดคล้องกัน โดยพิจารณาจากค่า CVI รายข้อ ถ้ามากกว่าร้อยละ 80 ถือว่ามีความตรง โดยการวิจัยครั้งนี้มีผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ถ้าบอกว่าสอดคล้องกัน 4 ท่าน ถือว่าผู้ทรงคุณวุฒির้อยละ 80 มีความเห็นสอดคล้องกันในข้อคำถามนั้น (วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และวรรณภา อัสวชัยสุวิกรม 2549: 46) โดยความเห็นที่สอดคล้องของผู้ทรงคุณวุฒิต้องแสดงความคิดเห็นระดับ 3 และระดับ 4 โดยกำหนดการแสดงระดับความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ คือ

ระดับ 1 หมายถึง คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย

ระดับ 2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาทบทวนและปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

ระดับ 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาทบทวน และปรับปรุงเล็กน้อยจึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

ระดับ 4 หมายถึง คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

การพิจารณาความตรงของเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ ใช้เกณฑ์ตัดสินความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือโดยใช้เกณฑ์ CVI ทั้งฉบับ = 0.80 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตนรากร 2547: 224-225) เมื่อผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาแบบสอบถามทั้ง 4 ส่วนแล้ว ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามมาปรับปรุงภาษาให้มีความชัดเจนมากขึ้น รวมทั้งตัดข้อคำถามที่มีความซ้ำซ้อนออก เพิ่มเติมข้อคำถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ พบว่า แบบสอบถามภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผล คงเหลือข้อคำถามจำนวน 41 ข้อ ได้ค่า CVI ทั้งฉบับ = 0.86 แบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผลของพยาบาลประจำการ คงเหลือข้อคำถามจำนวน 28 ข้อ ได้ค่า CVI ทั้งฉบับ = 0.93 ส่วนแบบสอบถามเกี่ยวกับประสิทธิผลของทีมการพยาบาลได้ค่า CVI ทั้งฉบับ = 1.0 จำนวน 21 ข้อ

4.2 การหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการแก้ไขปรับปรุง ไปทดลองใช้กับพยาบาลประจำการ ซึ่งปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่มีลักษณะการทำงานเป็นทีม ในโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ โรงพยาบาลสอยดาว นำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามกับคะแนนรวมของทุกข้อคำถาม (Corrected item-total correlation) ที่มีค่าตั้งแต่ 0.30 ขึ้นไป เป็นเกณฑ์ในการยอมรับว่าเป็นข้อคำถามที่ดี (บุญใจ ศรีสถิตนรากร 2544) และคัดเลือกมาเป็นข้อคำถามที่จะใช้รวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง ส่วนข้อคำถามที่มีค่าต่ำกว่า 0.30 ผู้วิจัยนำมาปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อคำถามให้มีความสมบูรณ์มากขึ้น หรืออาจพิจารณาตัดออก เมื่อนำข้อคำถามจากแบบสอบถามมาพิจารณาพบว่าแบบสอบถามประสิทธิผลของทีมการพยาบาลมีค่า item-total correlation ระหว่าง 0.47 – 0.78 แบบสอบถามภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลมีค่า item-total correlation ระหว่าง 0.63 – 0.90 และแบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผลมีค่า item-total correlation ระหว่าง 0.14 – 0.74 โดยในแบบสอบถามภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผล มีข้อคำถามที่นำมาปรับปรุงจำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อ 5 ข้อ 12 และข้อ 27 เนื่องจากมีค่า item-total correlation เท่ากับ 0.14 0.16 และ 0.21 ตามลำดับ

จากการวิเคราะห์ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม (Cronbach's Alpha Coefficient) ภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผล ภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผล และประสิทธิผลของทีมการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) เท่ากับ 0.98, 0.93 และ 0.91 ตามลำดับ

5. การรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย มีขั้นตอนตามลำดับดังนี้

5.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตรมหาวิทาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช โดยผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 11 แห่ง เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.2 ผู้วิจัยดำเนินการประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 11 แห่ง ผ่านหัวหน้าพยาบาล เสนอโครงการวิทยานิพนธ์ เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินการวิจัย ติดต่อกับผู้ประสานงานฝ่ายการพยาบาล ขออนุญาตเก็บข้อมูลจากพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย ที่มีการปฏิบัติงานเป็นทีมการพยาบาล ประสานงานสอบถามความสมัครใจ ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์การวิจัย

แจกแบบสอบถามพร้อมทั้งอธิบายวิธีการตอบแบบสอบถาม และนัดหมายวันรับแบบสอบถาม โดยให้ผู้ตอบแบบสอบถามปิดผนึกทุกครั้งหลังตอบแบบสอบถามก่อนส่งให้ผู้ประสานงาน

5.3 ผู้วิจัยประสานงานกับผู้รับผิดชอบในการรวบรวมข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาลทางโทรศัพท์ เพื่อติดตามผลการรวบรวมข้อมูลและขอรับแบบสอบถามคืน

5.4 นำแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาจำนวน 322 ฉบับ และนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล ปรากฏว่าได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์และนำไปวิเคราะห์จากกลุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลประจำการจำนวน 279 ชุด จากจำนวน 322 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 86.65

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

6.1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่ง ประสบการณ์ทำงาน ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยใช้สถิติพรรณนา การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่ามัธยฐาน

6.2 วิเคราะห์ระดับภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผลของพยาบาลประจำการ และประสิทธิผลของทีมการพยาบาล ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 ด้วยสถิติค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และประเมินระดับจากค่าเฉลี่ยจำแนกโดยรวม และรายด้าน

6.3 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำที่มีประสิทธิผลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ภาวะผู้ตามที่มีประสิทธิผล กับประสิทธิผลของทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 9 ด้วยสถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) และทดสอบนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยใช้เกณฑ์แปลผลระดับความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร (มุกดาตันชัย 2549: 33) จากค่าสัมประสิทธิ์ (r) ดังนี้

ค่า r มากกว่า 0.80 มีความสัมพันธ์กันสูงมาก

ค่า r มากกว่า 0.60 ถึง 0.80 มีความสัมพันธ์กันสูง

ค่า r มากกว่า 0.40 ถึง 0.60 มีความสัมพันธ์กันปานกลาง

ค่า r มากกว่า 0.20 ถึง 0.40 มีความสัมพันธ์กันต่ำ

ค่า r ระหว่าง 0.00 ถึง 0.20 มีความสัมพันธ์กันต่ำมาก

ซึ่งค่า r มีค่าตั้งแต่ -1 ถึง $+1$ ลักษณะของความสัมพันธ์ดังนี้ คือ

6.3.1 ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กันเชิงเส้นตรงทางบวก สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าเป็นบวก หากตัวแปรมีความสัมพันธ์กันเชิงเส้นตรงทางบวกอย่างสมบูรณ์ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าสูงสุดเป็น $+1$

6.3.2 ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กันเชิงเส้นตรงทางลบ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าเป็นลบ หากตัวแปรมีความสัมพันธ์กันเชิงเส้นตรงทางลบอย่างสมบูรณ์ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าต่ำสุดเป็น -1

6.3.3 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรไม่มีความสัมพันธ์กันเชิงเส้นตรง สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าน้อย หรืออาจเป็น 0

7. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ผู้วิจัยได้ทำเอกสารแนะนำตนเอง อธิบายวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย ให้กับผู้ประสานงานโรงพยาบาลชุมชนทั้ง 11 แห่ง แล้วจึงขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ข้อความในแบบสอบถามได้ชี้แจงให้ผู้ตอบแบบสอบถามทราบว่ามีความเป็นอิสระในการตัดสินใจที่จะให้ความร่วมมือหรือปฏิเสธในการตอบแบบสอบถามการวิจัยครั้งนี้โดยไม่มีผลใดๆ ต่อผู้ปฏิบัติงาน ข้อมูลที่ได้รับจากการวิจัยจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม ซึ่งผู้วิจัยจะนำมาใช้ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยเท่านั้น