

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับปฐมภูมิ ทดดิยภูมิ และระดับตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 รวมทั้งเปรียบเทียบการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับปฐมภูมิ ทดดิยภูมิ และระดับตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีดังนี้

1.1 ประชากร ประชากรที่ใช้ในการศึกษาเปรียบเทียบระดับการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่เป็นพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐในระดับปฐมภูมิ ทดดิยภูมิ และระดับตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 คือพยาบาลวิชาชีพที่เป็นข้าราชการ และปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพของรัฐ ดังนี้

1.1.1 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัย ในช่วงทำการวิจัยมีศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัยจำนวน 951 แห่ง มีพยาบาลวิชาชีพจำนวนทั้งสิ้น 350 คน

1.1.2 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ในช่วงทำการวิจัยมีโรงพยาบาลชุมชนจำนวน 74 แห่ง มีพยาบาลวิชาชีพจำนวนทั้งสิ้น 2,832 คน

1.1.3 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ในช่วงทำการวิจัยมีโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ 4 แห่ง มีพยาบาลวิชาชีพจำนวนทั้งสิ้น 2,166 คน

1.2 การกำหนดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างของ TaroYamane (ประคอง กรรณสูตร 2542 :10) ใช้ความคลาดเคลื่อนในการสุ่ม .05 ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

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

$$N = \text{ขนาดประชากร} = 5,348$$

$$n = \text{ขนาดตัวอย่าง}$$

$$e = \text{ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ (e= 0.05)}$$

สามารถคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างได้ดังนี้

$$n = 5,348 / 1 + 5,348(0.05)^2$$

$$= 372.16 \text{ ปรับเป็นจำนวนเต็ม เท่ากับ } 373$$

ในการเก็บรวบรวมครั้งนี้ ผู้วิจัยคาดว่าจะได้รับแบบสอบถามกลับคืนไม่ครบ จึงเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างอีกร้อยละ 20 จำนวนกลุ่มตัวอย่างจึงเพิ่มขึ้นจาก 373 คนเป็น 448 คน

1.3 การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multistage Random Sampling) ดังนี้

1.3.1 การเลือกกลุ่มตัวอย่างที่เป็นสถานบริการสุขภาพของรัฐ ในการศึกษาครั้งนี้ ทำการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่เป็นสถานบริการในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิในเขตตรวจราชการ สาธารณสุขที่ 14 โดยใช้สัดส่วนประชากรต่อกลุ่มตัวอย่าง 2:1 กล่าวคือมีโรงพยาบาลในระดับตติยภูมิ หรือโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป อยู่ 4 แห่งเลือกมา 2 แห่ง เลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างโดยการนำรายชื่อมาจับฉลาก (สุ่มตัวอย่างแบบง่าย) ส่วนโรงพยาบาลในระดับทุติยภูมิหรือโรงพยาบาลชุมชนมีจำนวน 74 แห่ง นำมาจัดกลุ่มเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ขนาดกลาง และขนาดเล็ก แล้วนำรายชื่อมาจับฉลากโดยใช้สัดส่วน 2 : 1 ได้โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่จำนวน 2 แห่ง โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลางจำนวน 15 แห่ง โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กจำนวน 21 แห่ง สำหรับสถานบริการในระดับปฐมภูมิ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวนทั้งหมด 951 แห่ง นำรายชื่อทั้งหมดมาจับฉลากเพียง 475 แห่ง แต่มีพยาบาลวิชาชีพอยู่จริงเพียง 350 แห่ง จึงเลือกเฉพาะสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนที่มีพยาบาลวิชาชีพอยู่เท่านั้น ดังแสดงในตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของพยาบาลวิชาชีพสถานบริการสุขภาพของรัฐในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14

สถานบริการสุขภาพของรัฐ	โรงพยาบาล/ สถานีนอนมัย ทั้งหมด	โรงพยาบาล/ สถานีนอนมัยที่ สุ่ม	N	n
(ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานี อนามัย)	951	350	350	30
โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก	41	21	1,751	147
โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง	30	15	793	66
โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่	3	2	288	24
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	4	2	2,166	181
รวม	1,029	390	5,348	448

1.3.2 การเลือกกลุ่มตัวอย่างจากสถานบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เมื่อทราบจำนวนกลุ่มตัวอย่างในโรงพยาบาลแต่ละระดับแล้ว ทำการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยการจับสลาก จากรายชื่อพยาบาลวิชาชีพในแต่ละโรงพยาบาลตามจำนวนที่ต้องการ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจาก องค์ความรู้ที่รวบรวมจากเอกสารทางวิชาการ ตำรา หนังสือ ข้อคิดเห็นจากนักวิชาการ ตลอดจนผลการวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง แล้วนำมาสร้างแบบสอบถามให้เหมาะสมและสอดคล้องกับลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 10 ข้อ ประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาสูงสุด ระยะเวลาปฏิบัติงานในวิชาชีพพยาบาลจนถึงปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน ระดับตำแหน่ง ชนิดของสื่อที่ทำให้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทนใหม่

ส่วนที่ 2 การรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐ จำนวน 3 ชุด ชุดที่ 1 เป็นแบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและ

คำตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับปฐมภูมิ ซึ่งมีข้อคำถามจำนวน 63 ข้อ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับระบบตำแหน่งจำนวน 29 ข้อ ข้อคำถามเกี่ยวกับคำตอบแทนจำนวน 17 ข้อ และข้อคำถามเกี่ยวกับสมรรถนะจำนวน 17 ข้อ ชุดที่ 2 เป็นแบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับทุติยภูมิ ซึ่งมีข้อคำถามจำนวน 67 ข้อ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับระบบตำแหน่งจำนวน 32 ข้อ ข้อคำถามเกี่ยวกับคำตอบแทน จำนวน 18 ข้อ และข้อคำถามเกี่ยวกับ สมรรถนะจำนวน 17 ข้อ ชุดที่ 3 เป็นแบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับตติยภูมิ ซึ่งมีข้อคำถามจำนวน 72 ข้อ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับระบบตำแหน่งจำนวน 39 ข้อ ข้อคำถามเกี่ยวกับคำตอบแทน จำนวน 16 ข้อ และข้อคำถามเกี่ยวกับ สมรรถนะจำนวน 17 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นคำถามปลายปิด เป็นข้อคำถาม มีคำตอบให้เลือกเป็นแบบ ใช่ ไม่ใช่ โดยนำมาเปรียบเทียบกับคำตอบ ถ้าตอบได้ถูกต้องแสดงว่ามีการรับรู้ แต่ถ้าตอบไม่ถูกต้องแสดงว่าไม่มีการรับรู้ในประเด็นนั้น

เกณฑ์การแปลผล

วิเคราะห์ข้อมูล เกี่ยวกับระดับการรับรู้ด้านตำแหน่งใหม่ คำตอบแทน และสมรรถนะ ของกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ เนื่องจากจำนวนข้อคำถามกลุ่มตัวอย่างแต่ละระดับไม่เท่ากัน จึงได้กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนข้อย่อยละ 1 คะแนน โดยตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิด ได้ 0 คะแนน แล้วรวมคะแนนทุกข้อย่อยแต่ละรายบุคคล ปรับฐานให้เป็น 100 คะแนน ตามเกณฑ์ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการรับรู้
0 - 19.9	ต่ำมาก
20 - 39.9	ต่ำ
40 - 59.9	ปานกลาง
60 - 79.9	สูง
80 - 100	สูงมาก

และ วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพรรณนาโดยคำนวณหา ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา และความเที่ยงของเครื่องมือ มีขั้นตอนดังนี้

3.1 การตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือ (Content validity) ผู้วิจัยนำ

แบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แก้ไขเนื้อหา ภาษา และสำนวน และเสนอผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องที่ผู้วิจัยศึกษา ซึ่งประกอบด้วยนักวิชาการด้านการบริหารการพยาบาลจำนวน 3 ท่าน ผู้บริหารทางการพยาบาลจำนวน 2 ท่าน รวม 5 ท่าน (ดังรายนามในภาคผนวก ก) ตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมของเนื้อหาและโครงสร้าง ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข และทำการทบทวนข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านแล้ว ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขทั้งภาษาและเนื้อหา ให้มีความถูกต้องเหมาะสม ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน 10 ข้อ
คงข้อความเดิมทั้งหมด	จำนวน 10 ข้อ
ปรับปรุงสำนวนภาษา	จำนวน 3 ข้อ
รวมได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์	จำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 2 ของชุดที่ 1 แบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพระดับปฐมภูมิ จำนวน 63 ข้อ

คงข้อความเดิม	จำนวน 40 ข้อ
ตัดข้อความออก	จำนวน 6 ข้อ
ปรับปรุงสำนวนภาษา	จำนวน 9 ข้อ
เพิ่มข้อความ	จำนวน 6 ข้อ
รวมได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์	จำนวน 63 ข้อ

ตอนที่ 2 ของชุดที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพระดับทุติยภูมิ จำนวน 67 ข้อ

คงข้อความเดิม	จำนวน 40 ข้อ
ตัดข้อความออก	จำนวน 5 ข้อ
ปรับปรุงสำนวนภาษา	จำนวน 7 ข้อ
เพิ่มข้อความ	จำนวน 10 ข้อ
รวมได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์	จำนวน 67 ข้อ

ตอนที่ 2 ของชุดที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทน
ใหม่ของพยาบาลวิชาชีพพระคตติยภูมิ จำนวน 72 ข้อ

คงข้อคำถามเดิม	จำนวน 40 ข้อ
ตัดข้อคำถามออก	จำนวน 2 ข้อ
ปรับปรุงสำนวนภาษา	จำนวน 9 ข้อ
เพิ่มข้อคำถาม	จำนวน 15 ข้อ

3.2 การตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไข
แล้วมาตรวจสอบความเที่ยงโดยนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่ม
ตัวอย่างในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/สถานีอนามัย/ศูนย์
สุขภาพชุมชน) ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชน) และระดับตติยภูมิ (โรงพยาบาลจังหวัด) ระดับละ
30 คน ระหว่าง วันที่ 1-30 ธันวาคม 2553 จากนั้นนำมาหาค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟา
(Cronbach's Alpha coefficient) ได้ค่าความเที่ยงในระดับปฐมภูมิเท่ากับ 0.82 ระดับทุติยภูมิเท่ากับ
0.79 และ 0.80 ตามลำดับ

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ พ.ศ.2554 โดยมีขั้นตอนดังนี้

4.1 ขออนุญาตขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากประธานกรรมการ
ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
ของโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอของสถานบริการสุขภาพของรัฐในเขตตรวจราชการสาธารณสุข
ที่ 14 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

4.2 ส่งหนังสือขออนุมัติเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมแนบตัวอย่างแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด
พร้อมขอเอกสารรับรองการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จาก
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้า
พยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

4.3 ติดต่อประสานงานทางโทรศัพท์และติดต่อประสานงานด้วยตนเองกับหัวหน้ากลุ่มการ
พยาบาลของแต่ละโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ พร้อมกับชี้แจงวัตถุประสงค์และประโยชน์ของ
การวิจัย รวมทั้งรายละเอียดของการวิจัย เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และแจ้งจำนวน

กลุ่มตัวอย่างในโรงพยาบาลนั้นๆ รวมทั้งเกณฑ์ในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างให้ โดยหัวหน้าพยาบาลเตรียมมอบหมายให้มีผู้ประสานงานทำการแจกแบบสอบถาม

4.4 เมื่อโครงการวิทยานิพนธ์ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของโรงพยาบาล และได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 ให้เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างแล้ว ผู้วิจัยบรรจุแบบสอบถามใส่ซองโดยแนบซองเปล่าติดแสตมป์และจำหน่ายซองถึงตัวผู้วิจัยไว้ทุกฉบับและดำเนินการ 2 ลักษณะดังนี้

4.4.1 การรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาล ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามให้แก่ผู้ประสานงานการเก็บรวบรวมข้อมูลของกลุ่มการพยาบาลแต่ละแห่งด้วยตนเอง โดยชี้แจงวัตถุประสงค์และประโยชน์ของการวิจัย รวมถึงคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการแจกแบบสอบถามให้แก่พยาบาลวิชาชีพ โดยเน้นให้กระจายไปทุกแผนกทั้งระดับปฏิบัติการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ

4.4.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลจากสถานีนามัยหรือศูนย์สุขภาพชุมชน ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามไปยังพยาบาลวิชาชีพที่เป็นกลุ่มตัวอย่างโดยตรง

เมื่อพยาบาลวิชาชีพตอบแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ให้ใส่ซองที่เตรียมให้ แล้วปิดผนึกส่งคืนที่โรงพยาบาลประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ โดยกำหนดรับแบบสอบถามคืนหลังจากแจกแล้ว 2 สัปดาห์ แล้วผู้วิจัยติดตามแบบสอบถามกลับคืนโดยการโทรศัพท์ติดตามและตรวจความครบถ้วนสมบูรณ์ของแบบสอบถามด้วยตนเองอีกครั้ง

4.5 ผู้วิจัยดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของแบบสอบถามด้วยตนเองอีกครั้ง ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 3 มกราคม 2554 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2554 ได้รับแบบสอบถามคืนจำนวน 386 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 86.2 ของจำนวนแบบสอบถามที่ส่งจากโรงพยาบาลและสถานีนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 เป็นแบบสอบถามจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนามัย/ศูนย์สุขภาพ จำนวน 28 ฉบับ (ร้อยละ 93.3) แบบสอบถามจากโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 203 ฉบับ (ร้อยละ 85.7) และแบบสอบถามจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 155 ฉบับ (ร้อยละ 85.6) เมื่อนำแบบสอบถามมาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์อีกครั้ง ได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์สามารถนำไปวิเคราะห์ข้อมูลจำนวน 373 ฉบับ ดังนั้นจำนวนกลุ่มตัวอย่างในการศึกษารั้งนี้คิดเป็นร้อยละ 100 ของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษา

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้มาวิเคราะห์ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ตามลำดับดังนี้

5.1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

5.2 วิเคราะห์หาระดับการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ของพยาบาลวิชาชีพ ในสถานบริการของรัฐระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และระดับตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 โดยหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยแบ่งระดับการรับรู้ออกเป็นช่วงระดับคะแนน 5 ระดับ คือ ระดับการรับรู้ต่ำมาก ระดับการรับรู้ต่ำ ระดับการรับรู้ ปานกลาง ระดับการรับรู้สูง ระดับการรับรู้สูงมาก

5.3 วิเคราะห์ความแตกต่างในการรับรู้ระบบจำแนกตำแหน่งและคำตอบแทนใหม่ ของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพของรัฐระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิในเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 14 โดยใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว (One Way Analysis of Variance, ANOVA)



