

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงพรรณนา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอิทธิพลของปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานต่อความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน เขต 11 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีวิธีดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีดังนี้

1.1 ประชากรที่ศึกษา คือ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน เขต 11 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มี 4 จังหวัด คือ จังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม จังหวัดมุกดาหาร และจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง และมีระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป จำนวนทั้งหมด 869 คน

1.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ ประชากรที่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน เขต 11 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 4 จังหวัด คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง (n) โดยใช้สูตรคำนวณของ Yamane (Yamane 1970: อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูตร 2542: 10-11)

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

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนในการสุ่มตัวอย่าง

แทนค่า

$$n = \frac{869}{1 + 869(0.05)} = 274$$

1.2.1 วิธีการสุ่มตัวอย่าง การสุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ เป็นการสุ่มตัวอย่างจากประชากรที่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน เขต 11 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 4 จังหวัด โดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายชั้น (Multi – stage random sampling) ดังนี้

- 1) จำแนกตามขนาดเตียงของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ประกอบด้วย ขนาด 10-30 เตียง 60 เตียง และ 90 เตียง (ยกเว้นจังหวัดมุกดาหาร มีขนาด 30 เตียง ทุกแห่ง)
- 2) ในแต่ละขนาดเตียง ผู้วิจัยทำการเลือกโรงพยาบาลแบบเจาะจง โดยเลือกจากโรงพยาบาลที่ประชาชนเดินทางมาใช้บริการได้สะดวก เลือกโรงพยาบาลขนาด 10-30 เตียง จังหวัดละ 1 แห่ง ขนาด 60 เตียง 90 เตียง จังหวัดละ 1 แห่ง และได้โรงพยาบาลที่เป็นตัวแทน รวมเป็น 12 แห่ง ดังตารางที่ 3.1 (ยกเว้นจังหวัดมุกดาหาร ซึ่งมีขนาด 30 เตียง ได้เลือกไว้ 3 แห่ง)
- 3) คำนวณจำนวนกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ โดยเทียบสัดส่วนจำนวนประชากรแต่ละแห่ง จากนั้นผู้วิจัยสุ่มรายชื่อของพยาบาลวิชาชีพ ด้วยการสุ่มอย่างง่ายโดยการจับฉลาก ได้กลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 274 คน ดังตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.1 จำนวนประชากร รายชื่อโรงพยาบาล จำแนกตามขนาดเตียงของแต่ละจังหวัด

จังหวัด	ประชากร	ขนาดเตียง	ชื่อโรงพยาบาล
สกลนคร	253	90	โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร
		60	โรงพยาบาลพังโคน
		10-30	โรงพยาบาลเต่างอย
นครพนม	263	90	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม
		60	โรงพยาบาลนาแก
		10-30	โรงพยาบาลโพนสวรรค์
มุกดาหาร	111	30	โรงพยาบาลคำชะอี
		30	โรงพยาบาลดงหลวง
		30	โรงพยาบาลห้วยใหญ่
กาฬสินธุ์	242	90	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
		60	โรงพยาบาลกมลาไสย
		10 – 30	โรงพยาบาลร่องคำ
รวม	869		12 โรงพยาบาล

ตารางที่ 3.2 จำนวนประชากร กลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามโรงพยาบาลในแต่ละจังหวัด

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ประชากร	กลุ่มตัวอย่าง
สกลนคร	โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	36	35
	โรงพยาบาลพังโคน	36	34
	โรงพยาบาลเต่างอย	12	11
	รวม	84	80
นครพนม	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	50	41
	โรงพยาบาลนาแก	31	26
	โรงพยาบาลโพนสวรรค์	19	16
	รวม	100	83
มุกดาหาร	โรงพยาบาลคำชะอี	25	17
	โรงพยาบาลดงหลวง	16	11
	โรงพยาบาลห้วยใหญ่	10	7
	รวม	51	35
กาฬสินธุ์	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์	34	32
	โรงพยาบาลกมลาไสย์	35	32
	โรงพยาบาลร่องคำ	13	12
	รวม	82	76
รวมทั้งหมด		317	274

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 ลักษณะของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามสำหรับพยาบาลวิชาชีพ มี 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อคำถามเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน เป็นข้อคำถามในการเลือกตอบ โดยใช้แนวความคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของคานเตอร์ (Kanter 1977 cited in Laschinger, H.K.S., et al. 2000) เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม ประกอบด้วย การได้รับอำนาจ คือ การได้รับข้อมูลข่าวสาร การได้รับการสนับสนุน การได้รับทรัพยากร และการได้รับโอกาส คือ การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ ประกอบด้วย ข้อคำถามจำนวน 22 ข้อ

1) การได้รับอำนาจ จำนวน 14 ข้อ ประกอบด้วย

การได้รับข้อมูลข่าวสาร จำนวน 5 ข้อ

การได้รับการสนับสนุน จำนวน 5 ข้อ

การได้รับทรัพยากร จำนวน 4 ข้อ

2) การได้รับโอกาส จำนวน 8 ข้อ ประกอบด้วย

การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน จำนวน 3 ข้อ

การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ จำนวน 3 ข้อ

การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ จำนวน 2 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 เป็นคำถามปลายปิด และคำถามปลายเปิด ในส่วนท้ายของแบบสอบถาม คำถามปลายปิดให้เลือกตอบในลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนและความหมายของคำตอบ ดังนี้

ระดับความคิดเห็น	ความหมายของคำตอบ	คะแนนข้อความ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	มีค่าเท่ากับ 5 คะแนน
เห็นด้วย	หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่	มีค่าเท่ากับ 4 คะแนน
ไม่แน่ใจ	หมายถึง ท่านไม่แน่ใจกับข้อความนั้น	มีค่าเท่ากับ 3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่	มีค่าเท่ากับ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	มีค่าเท่ากับ 1 คะแนน

การแปลผลค่าคะแนน พิจารณาในรูปคะแนนเฉลี่ย ใช้หลักเกณฑ์การแปลผลค่าคะแนนเฉลี่ยในการให้ความหมายคะแนนเฉลี่ยการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน โดยใช้เกณฑ์ของ บุญชม ศรีสะอาด (2543: 100) ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย 4.51–5.00 หมายความว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.51–4.50 หมายความว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับมาก

ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.51–3.50 หมายความว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.51–2.50 หมายความว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับน้อย

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00–1.50 หมายความว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ เป็นข้อคำถามในการเลือกตอบ โดยใช้มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของสภาการพยาบาล เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย 6 มาตรฐาน คือ การรวบรวมข้อมูล การวินิจฉัยพยาบาล การกำหนดเป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาล ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 19 ข้อ ดังนี้

- | | |
|--|-------------|
| 1) การรวบรวมข้อมูล | จำนวน 4 ข้อ |
| 2) การวินิจฉัยพยาบาล | จำนวน 2 ข้อ |
| 3) การกำหนดเป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาล | จำนวน 4 ข้อ |
| 4) การวางแผนการพยาบาล | จำนวน 3 ข้อ |
| 5) การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล | จำนวน 3 ข้อ |
| 6) การประเมินผลการพยาบาล | จำนวน 3 ข้อ |

ลักษณะแบบสอบถามส่วนที่ 3 ประกอบด้วย คำถามปลายเปิดและคำถามปลายปิด คำถามปลายเปิดอยู่ส่วนท้ายของแบบสอบถาม และคำถามปลายปิดเป็นคำถามให้เลือกตอบในลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนและความหมายของคำตอบ ดังนี้

ระดับความสามารถ**ความหมายของคำตอบ**

มากที่สุด	หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานตรงตามข้อความนั้นในระดับมากที่สุด
มาก	หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานตรงตามข้อความนั้นในระดับมาก
ปานกลาง	หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานตรงตามข้อความนั้นในระดับปานกลาง
น้อย	หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานตรงตามข้อความนั้นในระดับน้อย
น้อยที่สุด	หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานตรงตามข้อความนั้นในระดับน้อยที่สุด

การให้คะแนน กำหนดค่าการให้คะแนนดังนี้

คำตอบ	คะแนนข้อความ
มากที่สุด	มีค่าเท่ากับ 5 คะแนน
มาก	มีค่าเท่ากับ 4 คะแนน
ปานกลาง	มีค่าเท่ากับ 3 คะแนน
น้อย	มีค่าเท่ากับ 2 คะแนน
น้อยที่สุด	มีค่าเท่ากับ 1 คะแนน

การแปลผลค่าคะแนน พิจารณาในรูปคะแนนเฉลี่ย ใช้หลักเกณฑ์การแปลผลค่าเฉลี่ยในการให้ความหมายคะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โดยใช้เกณฑ์ของ บุญชม ศรีสะอาด (2543 : 100) ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย 4.51–5.00 หมายความว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
อยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.51–4.50 หมายความว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
อยู่ในระดับมาก

ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.51–3.50 หมายความว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
อยู่ในระดับปานกลาง

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.51–2.50 หมายความว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
อยู่ในระดับน้อย

ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00–1.50 หมายความว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
อยู่ในระดับน้อยที่สุด

2.2 วิธีการสร้างเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมีวิธีการสร้างดังต่อไปนี้

2.2.1 การศึกษาค้นคว้า สามารถศึกษาค้นคว้าจากหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ตามแนวคิดของคานเตอร์ (Kanter 1977 cited in Laschinger, H.K.S., et al. 2000) กับความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของสภาการพยาบาล (2541)

2.2.2 สร้างเครื่องมือวิจัยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย โดยใช้แบบสอบถามซึ่งประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 คือ แบบสอบถามเกี่ยวกับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยประยุกต์มาจากแนวคิดของคานเตอร์ (Kanter 1977 cited in Laschinger, H.K.S., et al. 2000) ส่วนที่ 3 คือ แบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล ของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเองโดยประยุกต์จากมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของสภาการพยาบาล (2541)

2.2.3 ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความตรงตามเนื้อหา และการหาค่าความเชื่อมั่น

2.3 การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ตรวจสอบหาค่าความตรงตามเนื้อหา และความเชื่อมั่นของเครื่องมือดังนี้

2.3.1. การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ผู้วิจัยเสนอแบบสอบถามให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พิจารณาและปรับปรุงแก้ไข หลังจากนั้นเสนอผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน (ภาคผนวก ข) ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา และด้านการบริหารการพยาบาล ตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจน ความเหมาะสมของข้อคำถามและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ การให้ค่าคะแนนความตรงของเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิในแต่ละข้อของแบบสอบถาม โดยผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับคำนิยาม และเกณฑ์ที่ใช้ตัดสินคุณภาพเครื่องมือใช้ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index: CVI) เท่ากับ .80 ขึ้นไป (Waltz, C.F, et al. 1991: 172-173) ซึ่งกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ โดยแต่ละระดับมีความหมายดังนี้

- | | |
|-----------|---|
| 1 หมายถึง | คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย |
| 2 หมายถึง | คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม |

- 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน
และปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 4 หมายถึง คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาแบบสอบถามการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพและแบบสอบถามความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ 0.83 และ 0.86 ตามลำดับ ซึ่งแสดงว่าแบบสอบถามมีความตรงตามเนื้อหาอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ จากนั้นผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขให้มีความถูกต้องเหมาะสม แล้วนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจสอบอีกครั้งก่อนนำไปทดลองใช้

2.3.2 การหาความเชื่อมั่น (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการปรับปรุงแก้ไขและตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดสกลนคร จำนวน 3 แห่งๆ ละ 10 คน รวมเป็น 30 คน ดังนี้

โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน อ.สว่างแดนดิน

จ.สกลนคร จำนวน 10 คน

โรงพยาบาลขนาด 60 เตียง โรงพยาบาลวานรนิวาส อ.วานรนิวาส จ.สกลนคร จำนวน 10 คน

โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง โรงพยาบาลวาริชภูมิ อ.วาริชภูมิ จ.สกลนคร จำนวน 10 คน

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้นำวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา ครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ซึ่งกำหนดค่ามากกว่า 0.75 ในการวิจัยครั้งนี้ได้ค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม เรื่องการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานเท่ากับ 0.92 และเรื่องความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 0.94

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนสิงหาคม 2550 โดยมีขั้นตอน ดังนี้

3.1 นำจดหมายขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย จากประธานกรรมการสาขาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช และส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2 ประสานงานกับหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง ภายหลังได้รับการตอบรับแล้ว

3.3 ส่งแบบสอบถามขอความร่วมมือให้หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน ที่เป็นตัวอย่างแต่ละแห่ง โดยชี้แจงวัตถุประสงค์ในการวิจัย ข้อมูลรายละเอียด วิธีเก็บรวบรวม ข้อมูล ลักษณะตัวอย่าง จำนวนตัวอย่างของพยาบาลวิชาชีพที่ต้องการ และขอความร่วมมือให้กลุ่มงานการพยาบาลแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่าง

3.4 รับแบบสอบถามคืน โดยขอความร่วมมือให้ส่งแบบสอบถามคืนผู้วิจัยทางไปรษณีย์ ซึ่งผู้วิจัยได้จัดเตรียมซองพร้อมติดแสตมป์เพื่อให้ส่งกลับคืนด้วย ทั้งนี้ จัดส่งแบบสอบถามไปจำนวน 274 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามคืนทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100

3.5 นำแบบสอบถามที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้องของแบบสอบถาม ก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ พบว่า แบบสอบถามมีความสมบูรณ์ร้อยละ 100

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้านต่าง ๆ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยใช้สถิติ ดังนี้

4.1 ปังัยส่วนบุคคล ได้แก่ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน โดยใช้ค่าความถี่และค่าร้อยละ

4.2 ระดับความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ และระดับการสร้างเสริมพลังอำนาจในงาน วิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำแนกเป็นรายด้าน และโดยภาพรวม

4.3 อิทธิพลของปังัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ต่อความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ด้วยวิธีการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้น (Stepwise Multiple Regression Analysis) ซึ่งตัวแปรพยากรณ์ คือ ปังัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และมีความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพเป็นตัวแปรเกณฑ์

ผู้วิจัยได้กำหนดค่านัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการทดสอบงานวิจัยครั้งนี้ ที่ระดับ .05