

### บทที่ 3

## วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงาน ปัจจัยด้านองค์กร กับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล โดยศึกษาปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานและปัจจัยด้านองค์กรในโรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 – 30 เมษายน 2550 มีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยดังนี้

#### 1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ เภสัชกรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 ทั้งหมด (กระทรวงสาธารณสุข: 2550) 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดตาก จังหวัดสุโขทัย จังหวัดอุตรดิตถ์ จังหวัดพิษณุโลก และจังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งมีโรงพยาบาลทั้งหมด 89 แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ 2 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป 5 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน 82 แห่ง จำนวนเภสัชกรทั้งหมด 291 คน รายละเอียดดังตารางที่ 1 ดังนี้

ตารางที่ 3.1 จำนวนประชากรเภสัชกรในเขตตรวจราชการที่ 2 จำแนกตามจังหวัด

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนประชากรเภสัชกร (คน)			รวม
		โรงพยาบาลชุมชน / โรงพยาบาลยุทธพร	โรงพยาบาล ทั่วไป	โรงพยาบาล ศูนย์	
1	ตาก	18	27	0	45
2	สุโขทัย	31	30	0	61
3	พิษณุโลก	32	0	41	73
4	เพชรบูรณ์	40	21	0	61
5	อุตรดิตถ์	27	0	24	51
รวมทั้งหมด		148	78	65	291

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

### 2.1 การสร้างเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการตรวจสอบเอกสาร แนวคิด ทฤษฎี ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง มาเป็นกรอบแนวคิดทฤษฎีของโครงสร้างพื้นฐานตัวแปร แต่ละตัวแปร คือ แนวคิดเกี่ยวกับกระบวนการบริหาร การรับรู้บทบาทหน้าที่ ความพึงพอใจในงาน แรงจูงใจ และ แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล รวมทั้ง มาตรฐานวิชาชีพ เกณฑ์กรมโรงพยาบาล

### 2.2 ลักษณะของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) และ แบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating scale)

แบบตรวจสอบรายการ (Checklist) เป็นเครื่องมือที่รวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย ข้อความที่จัดเรียงไว้อย่างเป็นระบบระเบียบ และมีช่องเว้นไว้ด้านหน้าหรือด้านหลังสำหรับบันทึกผล โดยใช้เครื่องหมาย  $\checkmark$  หรือ X แทนคำตอบดังกล่าว (Koul, 1984: 149-150 อ้างในบุญธรรม กิจปริดาบริสุทธิ, 2542) จะไม่ประเมินค่าข้อความนั้นว่าดีหรือไม่ดีมากนักเพียงใดเหมือนแบบประเมินค่าแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating scale) เป็นวิธีที่ได้รับความนิยมและเป็นเครื่องมือที่ใช้วัดสิ่งที่เป็นนามธรรมด้วยการแปลงเป็นปริมาณในเชิงเปรียบเทียบนิยมใช้วัดพฤติกรรม หรือสิ่งต่างๆ ที่ไม่สามารถวัดออกมาเป็นตัวเลขโดยตรงได้

แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ แต่ละข้อจะมีทางเลือกให้ตอบ ใช้วัดความคิดเห็นของเภสัชกรโรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 โดยแบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา อายุราชการ งานที่รับผิดชอบ มีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) และกรอกข้อความ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงาน ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามโดยใช้กรอบแนวคิดเกี่ยวกับการรับรู้บทบาทหน้าที่ ความพึงพอใจในงาน และแรงจูงใจในการทำงานของ เภสัชกรโรงพยาบาล ตามมาตรฐานเกณฑ์กรมโรงพยาบาล แบบสอบถามมีลักษณะเป็นมาตรส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ กำหนดระดับความคิดเห็นและเกณฑ์การให้คะแนนได้แก่

- 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด  
 4 = เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่  
 3 = ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านไม่แน่ใจว่ามีความเห็นตรงกับข้อความนั้น  
 2 = ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่  
 1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด

เกณฑ์การให้คะแนน

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	คะแนน 5
เห็นด้วย	คะแนน 4
ไม่แน่ใจ	คะแนน 3
ไม่เห็นด้วย	คะแนน 2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	คะแนน 1

คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานของเภสัชกร โรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 นำมาจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับคือ มีการปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานมาก มีปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานปานกลาง และมีปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานน้อย โดยประยุกต์จากแนวคิดของเบสต์ (Best, 1977: 174) ดังนี้

คะแนนที่ได้จากแบบสอบถามรวม 20 ข้อ และมีการจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ โดยใช้เกณฑ์ 
$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

คะแนนเฉลี่ยมีค่ามากกว่า 3.67 หมายถึง มีปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานมาก

คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง 2.34 - 3.67 หมายถึง มีปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง 1.00 - 2.33 หมายถึง มีปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานน้อย

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยด้านองค์กร ใช้มาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ กำหนดระดับความคิดเห็นและเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด  
 4 = เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่  
 3 = ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านไม่แน่ใจว่ามีความเห็นตรงกับข้อความนั้น  
 2 = ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่  
 1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด

## เกณฑ์การให้คะแนน

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	คะแนน	5
เห็นด้วย	คะแนน	4
ไม่แน่ใจ	คะแนน	3
ไม่เห็นด้วย	คะแนน	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	คะแนน	1

คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยด้านองค์กรของเภสัชกร โรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 นำมาจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับคือ มีการปัจจัยด้านองค์กรมาก มีปัจจัยด้านองค์กรปานกลาง และมีปัจจัยด้านองค์กรน้อย โดยประยุกต์จากแนวคิดของเบสต์ (Best, 1977: 174) ดังนี้

คะแนนที่ได้จากแบบสอบถามรวม 10 ข้อ และมีการจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ โดยใช้เกณฑ์

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

คะแนนเฉลี่ยมีค่ามากกว่า	3.67	หมายถึง	มีปัจจัยด้านองค์กรมาก
คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง	2.34 – 3.67	หมายถึง	มีปัจจัยด้านองค์กรปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง	1.00 - 2.33	หมายถึง	มีปัจจัยด้านองค์กรน้อย

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามมาตรฐานเภสัชกรรม โรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามมาตรฐานทั้ง 6 ข้อ ใช้คำถามและมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ คือ

ปฏิบัติได้ครบหมายถึง ระดับการปฏิบัตินั้นปฏิบัติเป็นประจําอย่างสม่ำเสมอ  
 ปฏิบัติค่อนข้างมากหมายถึง ระดับการปฏิบัตินั้นปฏิบัติเป็นส่วนมากเกือบทุกครั้ง  
 ปฏิบัติปานกลาง หมายถึง ระดับการปฏิบัตินั้นปฏิบัติเป็นบางส่วน  
 ปฏิบัติน้อยหมายถึง ระดับการปฏิบัตินั้นปฏิบัติน้อยหรือนานๆ ครั้ง  
 ไม่ได้ปฏิบัติหมายถึง ระดับการปฏิบัตินั้น ไม่ได้ปฏิบัติเลย

## เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติได้ครบ	คะแนน	5
ปฏิบัติได้ค่อนข้างมาก	คะแนน	4
ปฏิบัติได้ปานกลาง	คะแนน	3
ปฏิบัติน้อย	คะแนน	2
ไม่เคยปฏิบัติ	คะแนน	1

คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาลของ เภสัชกร โรงพยาบาลในเขตตรวจราชการที่ 2 นำมาจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับคือ มีการปฏิบัติมาก มีการปฏิบัติปานกลาง และมีการปฏิบัติน้อย โดยประยุกต์จากแนวคิดของเบสต์ (Best, 1977: 174) ดังนี้

คะแนนที่ได้จากแบบสอบถามรวม 34 ข้อ และมีการจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ โดยใช้เกณฑ์

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

คะแนนเฉลี่ยมีค่ามากกว่า 3.67 หมายถึง มีการปฏิบัติมาก

คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง 2.34 – 3.67 หมายถึง มีการปฏิบัติปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยมีค่าระหว่าง 1.00 - 2.33 หมายถึง มีการปฏิบัติน้อย

### 2.3 การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน ได้ตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct validity) และความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) ของแบบสอบถามและพิจารณาแก้ไขความถูกต้องและความเหมาะสมของการใช้ภาษา (Wording) แล้วปรับปรุงเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

การตรวจสอบความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปทดลองกับเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดพิจิตร จำนวน 30 คน เนื่องจาก มีสภาพพื้นที่ใกล้เคียงและไม่ได้อยู่ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงานเท่ากับ 0.787 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามปัจจัยการบริหารจัดการองค์กรเท่ากับ 0.710 และค่าความเที่ยงรวม เท่ากับ 0.732

### 3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการดังต่อไปนี้

3.1 ขอนหนังสือจากสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในเขตตรวจราชการที่ 2 ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูล

3.2 ดำเนินการส่งแบบสอบถามโดยส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ และบางส่วนนำส่งด้วยตนเอง พร้อมกำหนดวันเวลาส่งคืนไว้ด้วย พร้อมกันนั้น ผู้วิจัยได้แนบซองจำหน่ายถึงตนเองและติดดวงตราไปรษณีย์อากร เพื่ออำนวยความสะดวกในการส่งแบบสอบถามคืน จำนวนแบบสอบถามที่ส่งไปมีจำนวน 291 ฉบับ ได้รับคืนจำนวน 210 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 72.16

3.3 เมื่อได้รับแบบสอบถามคืนกลับมาแล้ว ผู้วิจัยได้ตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนตรงตามประเด็นของแบบสอบถาม และลงรหัสในแบบสอบถาม เพื่อเตรียมบันทึกข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

#### 4. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลครั้งนี้ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป

4.1 สถิติเชิงพรรณนา โดยใช้สถิติพื้นฐาน ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อใช้ในการพรรณนาข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

4.2 สถิติเชิงอนุมาน เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติ ปัจจัยด้านองค์กรกับการปฏิบัติตามมาตรฐานเกษตรกรรมโรงพยาบาล โดยสถิติไคสแควร์ในการหาความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพเกษตรกรรมโรงพยาบาล และใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation) ในการหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติงาน ปัจจัยด้านองค์กรกับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพเกษตรกรรมโรงพยาบาล การพิจารณาว่า ตัวแปร 2 ตัวนั้น มีความสัมพันธ์กันหรือไม่ และมีความสัมพันธ์กันในระดับใด พิจารณาได้จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ซึ่งมีเกณฑ์กว้างๆ ดังนี้ (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2540: 144)

ค่าความสัมพันธ์ มากกว่า 0.80 ขึ้นไป	มีความสัมพันธ์กันในระดับสูงหรือสูงมาก
ค่าความสัมพันธ์ ระหว่าง 0.60-0.80	มีความสัมพันธ์กันในระดับค่อนข้างสูง
ค่าความสัมพันธ์ ระหว่าง 0.40-0.60	มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง
ค่าความสัมพันธ์ระหว่าง 0.20-0.40	มีความสัมพันธ์กันในระดับค่อนข้างต่ำ
ค่าความสัมพันธ์ต่ำกว่า 0.20	มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยกำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ทดสอบทั้งหมดที่ระดับ 0.05