

บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) แบบหาความสัมพันธ์เชิงพยากรณ์ (Predictive Correlation Studies) ระหว่างการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรกับการปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการวิจัยตามลำดับขั้นตอนดังนี้

1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปหรือเทียบเท่า ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง โดยปฏิบัติงานในกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 14 แห่ง จำนวน 3,405 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน ในกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 14 แห่ง มีจำนวน 3,405 คน

2.1 คำนวณหาขนาดตัวอย่าง โดยใช้ตารางการประมาณขนาดกลุ่มตัวอย่างของ Krejcie และ Morgan (1970 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตยน์รากูร, 2544) จากตารางพบว่าประชากร 3,000 คน ขนาดกลุ่มตัวอย่างเป็น 341คน ประชากร 3,500 คนขนาดกลุ่มตัวอย่างเป็น 346 คน

ประชากรเพิ่มขึ้น 500 คน ขนาดกลุ่มตัวอย่างเพิ่มขึ้น 5 คน

ประชากรเพิ่มขึ้น 405 คน ขนาดกลุ่มตัวอย่างเพิ่มขึ้น

$$\frac{5 \times 405}{500}$$

ขนาดกลุ่มตัวอย่างเพิ่มขึ้น = 4.05 คน

ขนาดกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพจำนวน $341 + 4 = 345$ คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 345 คน ใช้วิธีสุ่มอย่างง่ายสุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายแบบไม่ใส่คืน (Stratified simple random sampling without replacement technique) ตามสัดส่วนของพยาบาลวิชาชีพ

2.2 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของจำนวนพยาบาลวิชาชีพของแต่ละ โรงพยาบาล โดยคิดเทียบตามหลักบัญญัติไตรยางค์ หรืออัตราส่วน ดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ตารางแสดงจำนวนพยาบาลวิชาชีพ เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2549

ลำดับ ที่	ชื่อโรงพยาบาล	จำนวนพยาบาลวิชาชีพ (คน)	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (คน)
1	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	335	33
2	โรงพยาบาลชัยภูมิ	338	29
3	โรงพยาบาลนครพนม	207	20
4	โรงพยาบาลมหาสารคาม	265	26
5	โรงพยาบาลยโสธร	273	19
6	โรงพยาบาลมุกดาหาร	128	12
7	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	365	38
8	โรงพยาบาลเลย	233	22
9	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	361	34
10	โรงพยาบาลสกลนคร	291	29
11	โรงพยาบาลสิรินธร	43	6
12	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	114	12
13	โรงพยาบาลหนองคาย	269	28
14	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	183	20
	รวมทั้งสิ้น	3,405	328

2.3 จากขนาดกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ของแต่ละโรงพยาบาล ทำการสุ่มอย่างง่าย จากรายชื่อพยาบาลวิชาชีพแต่ละโรงพยาบาล ตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2.4 จากการวิจัยได้รับแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 330 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.66 แบบสอบถามที่ขาดความสมบูรณ์ 2 ฉบับ เนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามได้ตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วนเกินกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนข้อทั้ง 2 ฉบับ แบบสอบถามมีความสมบูรณ์ จำนวน 328 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.07

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามนี้แบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย แบบสอบถามเกี่ยวกับอายุ ประสบการณ์การทำงาน และการศึกษา

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในวิชาชีพพยาบาลเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง จะมีลักษณะเป็นข้อความสถานการณ์ ที่สมมุติขึ้นซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลจำนวน 9 สถานการณ์ จึงมีคำถามทั้งหมด 20 ข้อ โดยในแต่ละสถานการณ์ จะมีข้อความที่มีให้เลือกตอบตามความเหมาะสมของแต่ละสถานการณ์นั้น ๆ และมีคำตอบจำนวน 3 ข้อให้เลือกคือ ก.ข.ค. กำหนดให้ตอบเพียง 1 ข้อ โดยที่ข้อความตอบเป็นการแสดงความคิดเห็นของผู้ตอบตามเหตุผลของพฤติกรรมที่มีความเหมาะสมและดีที่สุดในสถานการณ์ การให้คะแนนแต่ละข้อตอบมีค่าคะแนนจาก 1 ไปถึง 3 จากข้อความที่แสดงแต่ละข้อความตรงกับขั้นพัฒนาการทางจริยธรรมตามทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรมของ Kohlberg (1976) คือ

1) ระดับมีจริยธรรมก่อนกฎเกณฑ์ (Preconventional Level) ระดับนี้คำนึงถึงผลที่พยาบาลวิชาชีพจะได้รับเพื่อหลีกเลี่ยงการถูกลงโทษ หรือเพื่อแสวงหารางวัล

2) ระดับมีจริยธรรมตามกฎเกณฑ์ (Conventional Level) ระดับนี้คำนึงถึงผลที่พยาบาลวิชาชีพ ยอมรับปฏิบัติตามเพราะคิดว่าทำตามหน้าที่

3) ระดับมีจริยธรรมเหนือกฎเกณฑ์ (Post Conventional Level) ระดับนี้คำนึงถึงผลที่พยาบาลวิชาชีพ ตัดสินข้อขัดแย้งด้วยการนำมาคิดไตร่ตรองแล้วตัดสินใจด้วยตนเอง การยอมรับกฎเกณฑ์ของสังคม จะตั้งอยู่บนหลักพื้นฐานของจริยธรรมที่ยอมรับโดยทั่วไป และเป็นพื้นฐานของกฎเกณฑ์ในสังคมเกณฑ์การให้คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนน

ถ้าเลือกข้อที่ตรงกับการใช้เหตุผลระดับมีจริยธรรมก่อนกฎเกณฑ์ ได้ คะแนน = 1 คะแนน

ถ้าเลือกข้อที่ตรงกับการใช้เหตุผลระดับมีจริยธรรมตามกฎเกณฑ์ ได้ คะแนน = 2 คะแนน

ถ้าเลือกข้อที่ตรงกับการใช้เหตุผลระดับมีจริยธรรมเหนือกฎเกณฑ์ ได้ คะแนน = 3 คะแนน

โดยประเด็นที่เป็นปัญหาด้านจริยธรรมกำหนดเป็น 9 สถานการณ์ คือ

- 1) สถานการณ์เกี่ยวกับคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 2) สถานการณ์เกี่ยวกับการคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย
- 3) สถานการณ์เกี่ยวกับการเก็บรักษาความลับของผู้ป่วย
- 4) สถานการณ์เกี่ยวกับการคำนึงถึงความปลอดภัยและอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย
- 5) สถานการณ์เกี่ยวกับการให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยและญาติ
- 6) สถานการณ์เกี่ยวกับความเสมอภาคในการให้การพยาบาลผู้ป่วย
- 7) สถานการณ์เกี่ยวกับการใช้คำพูดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยหรือญาติ
- 8) สถานการณ์เกี่ยวกับการพยาบาลโรคติดต่อร้ายแรง
- 9) สถานการณ์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้ตัว

จากนั้นผู้วิจัยนำคะแนนจากข้อคำถามมาหาค่าเฉลี่ยโดยแปลความหมายค่าคะแนนตามแบบของเปรมทิพย์ เตียวเกียรติ (2544) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.00 หมายถึง ใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมระดับเหนือกฎเกณฑ์
 คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง ใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมระดับตามกฎเกณฑ์
 คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง ใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมระดับก่อนกฎเกณฑ์

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการได้รับการสนับสนุนจากองค์กร 4 ด้าน คือ ด้านนโยบาย และมาตรฐานการปฏิบัติ การได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร การจัดอัตรากำลังและความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับแพทย์ในการบริการ โดยแบบสอบถามเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้ดัดแปลงจากแบบสอบถามของพิศมัย ชันโมลี (2545) และผู้วิจัยได้เพิ่มเติมเนื้อหาในด้านการจัดอัตรากำลัง และความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับแพทย์ในการบริการ เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลทั่วไป ลักษณะข้อคำถามแบบประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ซึ่งในแต่ละระดับมีความหมาย ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง มีการดำเนินงานเป็นประจำสม่ำเสมอทุกครั้ง (ร้อยละ 80 ขึ้นไป)
 มาก หมายถึง มีการดำเนินงานบ่อยๆ เกือบทุกครั้งทุกครั้ง (ร้อยละ 60 ขึ้นไป)
 พอใช้ หมายถึง มีการดำเนินงานเป็นบางครั้ง (ร้อยละ 40 ขึ้นไป)
 น้อย หมายถึง มีการดำเนินงานน้อยครั้ง (ร้อยละ 20 ขึ้นไป)
 น้อยที่สุด หมายถึง ไม่มีการดำเนินงาน (น้อยกว่าร้อยละ 20)

เกณฑ์การให้คะแนนกำหนดไว้ดังนี้

มากที่สุด	5 คะแนน
มาก	4 คะแนน
พอใช้	3 คะแนน
น้อย	2 คะแนน
น้อยที่สุด	1 คะแนน

จากนั้นผู้วิจัยคำนวณค่าเฉลี่ยของคะแนนการสนับสนุนจากองค์กรในภาพรวมและรายชื่อ และแปลผลค่าเฉลี่ยโดยใช้เกณฑ์ของ ประคอง กรรณสูต (2542) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง มีการดำเนินงานในระดับมากที่สุด
 คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง มีการดำเนินงานในระดับมาก
 คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง มีการดำเนินงานในระดับปานกลาง
 คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง มีการดำเนินงานในระดับน้อย
 คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง มีการดำเนินงานในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการปฏิบัติบทบาทด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โดยผู้วิจัยจะดัดแปลงจากแบบสอบถามของเปรมทิพย์ เตียทวีเกียรติ (2544) ที่สร้างขึ้นโดยใช้แนวคิดบทบาทการพิทักษ์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยของ Abrams (1978) ประกอบด้วย 5 บทบาท ได้แก่ 1) ผู้ให้คำปรึกษา 2) ผู้ให้ข้อมูลและผู้ให้ความรู้ 3) ผู้ดูแลตรวจตราและปกป้องสิทธิ 4) ตัวแทนผู้ป่วยหรือผู้แถลงแทน และ 5) ผู้ดูแลที่มีคุณภาพ ครอบคลุมถึงสิทธิของผู้ป่วยที่พึงมีพึงได้จากคำประกาศรับรองโดยแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัช ทันตแพทยสภา และคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลป์ ณ วันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2541 ดัดแปลงเพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลทั่วไปลักษณะคำถามเป็นทั้งเชิงลบและเชิงบวก ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) โดยแบ่งคำตอบเป็น 5 ระดับ คือ

ปฏิบัติทุกครั้ง	หมายถึง	พยาบาลปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวเป็นประจำทุกครั้ง
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	พยาบาลปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวบ่อยหรือประมาณร้อยละ 75
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	พยาบาลปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวบางครั้งหรือประมาณร้อยละ 50
ปฏิบัติน้อยครั้ง	หมายถึง	พยาบาลปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวน้อยมากหรือประมาณร้อยละ 25
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง	พยาบาลไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวเลย

โดยมีการให้คะแนน ดังนี้

	ข้อความเชิงบวก	ข้อความเชิงลบ
ปฏิบัติทุกครั้ง	5	1
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	4	2
ปฏิบัติบางครั้ง	3	3
ปฏิบัติน้อยครั้ง	2	4
ไม่ปฏิบัติเลย	1	5

จากนั้นผู้วิจัยคำนวณค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติบทบาทด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพในภาพรวมและรายข้อและแปลผลค่าเฉลี่ยโดยใช้เกณฑ์ของประคอง กรรณสูต (2542) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50 - 5.00	หมายถึง	มีการดำเนินงานระดับสูงมาก
คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.49	หมายถึง	มีการดำเนินงานระดับสูง
คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49	หมายถึง	มีการดำเนินงานระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49	หมายถึง	มีการดำเนินงานระดับต่ำ
คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49	หมายถึง	มีการดำเนินงานระดับต้องปรับปรุง

4. การประเมินคุณภาพเครื่องมือ

4.1 การหาความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (Content validity) ในการสร้างแบบทดสอบ ผู้วิจัยศึกษาจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กำหนดกรอบของการศึกษา นำเนื้อหา และทฤษฎีมาสร้างแบบทดสอบ และนำเครื่องมือนี้ ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านพิจารณาตรวจสอบ ความถูกต้องของเนื้อหา สำนวนภาษาและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ที่ต้องปรับปรุงแก้ไข แล้วนำแบบสอบถามมาแก้ไข ปรับปรุงร่วมกับคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ก่อนนำไป ตรวจสอบหาความเที่ยงของเครื่องมือ

4.2 การหาความเที่ยง (Reliability) โดยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และปรับปรุงแก้ไขแล้ว นำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะที่ใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการในโรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน 30 คน แล้วนำข้อมูลมาตรวจให้คะแนนตามเกณฑ์และวิเคราะห์ความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงแบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม แบบสอบถามการได้รับการสนับสนุนจากองค์กร และแบบสอบถามการปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ เท่ากับ 0.79, 0.85 และ 0.82 ตามลำดับ

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

มีขั้นตอนดังนี้

5.1 ผู้วิจัยทำหนังสือถึงหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป 14 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเลย โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ โรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลนครพนม โรงพยาบาลมุกดาหาร โรงพยาบาลอำนาจเจริญ โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลชัยภูมิ โรงพยาบาลหนองคาย โรงพยาบาลหนองบัวลำภู โรงพยาบาลยโสธร และโรงพยาบาลสิรินทร จ.ขอนแก่น เพื่อขอรายชื่อและจำนวนพยาบาลระดับปฏิบัติการซึ่งเป็นกลุ่มประชากร (นับถึงวันที่สำรวจ)

5.2 ผู้วิจัยขอหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 14 โรงพยาบาล เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งเอกสารสรุปเกี่ยวกับวัตถุประสงค์การวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

5.3 ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 10 ถึง 31 ตุลาคม 2549 โดยผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามและรายชื่อกลุ่มตัวอย่างให้ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป ทั้ง 14 แห่งที่เป็นกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา พร้อมคำชี้แจงในการเก็บข้อมูล และกำหนดรับแบบสอบถามกลับคืน ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2549

5.4 เมื่อครบกำหนดเวลา 2 สัปดาห์ ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามคืน จำนวน 310 ฉบับ และผู้วิจัยได้โทรศัพท์ติดต่อกลับไปให้หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลในโรงพยาบาลที่ส่งแบบสอบถาม

กลับมาไม่ครบ ขอความอนุเคราะห์ให้ส่งแบบสอบถามกลับมาภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2549 เมื่อครบกำหนดได้รับแบบสอบถามคืนจำนวน 330 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.66 แบบสอบถามมีความสมบูรณ์ จำนวน 328 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.07 แบบสอบถามที่ขาดความสมบูรณ์ 2 ฉบับ เนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามได้ตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วนเกินกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนข้อทั้ง 2 ฉบับ

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของข้อมูล พร้อมทั้งให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ หลังจากนั้นจึงนำข้อมูลที่ได้อาจรหัสและนำมาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/FW (Statistical package for the social science for window) มีวิธีการดังนี้

6.1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างได้แก่ อายุ ประสบการณ์การทำงาน และการศึกษา โดยการแจกแจงความถี่ คำนวณเป็นค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D)

6.2 วิเคราะห์ข้อมูล ระดับการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรกับการปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยการคำนวณ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

6.3 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรกับการปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient)

6.4 วิเคราะห์ตัวแปรที่สามารถพยากรณ์การปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเป็นขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) และเสนอสมการพยากรณ์การปฏิบัติบทบาทการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

6.5 กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ (α) ที่ระดับ .05