

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีรายละเอียดวิธีการดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย จำนวน 7 โรงพยาบาล มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 6,079 คน ดำรงตำแหน่งพยาบาลประจำการไม่น้อยกว่า 1 ปี

กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ได้จากการสุ่มจากประชากร โดยทำการสุ่มแบบแบ่งกลุ่มมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

1. กำหนดขนาดตัวอย่าง โดยใช้สูตรคำนวณ Finite Population ของ Taro Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่นที่ 95% ความคลาดเคลื่อนในการสุ่มตัวอย่าง .05 ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น = 380

$$\begin{aligned} \text{จากสูตร } n &= \frac{N}{1+Ne^2} \\ &= \frac{6079}{1+6079(.05)^2} \\ &= 380 \end{aligned}$$

เมื่อ

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| N | = | ขนาดของประชากร |
| n | = | ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง |
| e | = | ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง |

2. หากจำนวนตัวอย่างประชากรในแต่ละโรงพยาบาล โดยวิธีคำนวณตามสัดส่วนประชากรในแต่ละโรงพยาบาลให้ได้จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด 380 คน

3. กำหนดหน่วยของตัวอย่าง (sampling unit) ประชากรจากแต่ละโรงพยาบาลได้แก่โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยจำนวน 7 โรงพยาบาล หน่วยงานที่ใช้ในการสุ่มตัวอย่างได้แก่

หน่วยงานผู้ป่วยนอก หน่วยงานผู้ป่วยฉุกเฉิน ตึกผู้ป่วยอายุรกรรม ตึกผู้ป่วยศัลยกรรม ตึกผู้ป่วยสูติกรรม ตึกผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ตึกผู้ป่วยตาคอจุมูก ตึกผู้ป่วยหนัก ตึกผู้ป่วยพิเศษ ห้องผ่าตัด ห้องคลอด รวมจำนวน 11 หน่วย

4. แบ่งจำนวนประชากรใน 7 โรงพยาบาล ออกเป็นกลุ่มย่อย 11 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่มตึกผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มตึกผู้ป่วยศัลยกรรม กลุ่มตึกผู้ป่วยสูติกรรม กลุ่มตึกผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มตึกผู้ป่วยตาคอจุมูก กลุ่มตึกผู้ป่วยหนัก กลุ่มตึกผู้ป่วยพิเศษ กลุ่มห้องผ่าตัด และ กลุ่มห้องคลอด

5. สุ่มตัวอย่างจากประชากรแต่ละกลุ่มย่อย มาเป็นกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายตามสัดส่วนของประชากรในแต่ละกลุ่มย่อย (Proportional stratified random sampling)

(พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2538:87)

6. เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนมากพอที่จะเป็นตัวแทนที่ดีของประชากร ผู้วิจัยจึงเพิ่มจำนวนตัวอย่างในสถาบันที่มีจำนวนกลุ่มตัวอย่างไม่ถึง 30 คน ให้มีจำนวนเป็น 30 คน ซึ่งมีอยู่ 1 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ รวมจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 400 คน

(ดังรายละเอียดตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

| โรงพยาบาล | ประชากร (คน) | กลุ่มตัวอย่าง (คน) |
|---------------------------------------|--------------|--------------------|
| 1. โรงพยาบาลศิริราช | 1906 | 119 |
| 2. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ | 1200 | 75 |
| 3. โรงพยาบาลมหาสารคามนครเชียงใหม่ | 1100 | 69 |
| 4. โรงพยาบาลรามธิบดี | 535 | 33 |
| 5. โรงพยาบาลศรีนครินทร์ | 580 | 36 |
| 6. โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ | 150 | 30 |
| 7. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ | 608 | 38 |
| รวม | 6,079 | 400 |

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามจำนวน 2 ชุด ประกอบด้วย

ชุดที่ 1 แบบสอบถาม ประกอบด้วยเครื่องมือ 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล

ตอนที่ 3 แบบสอบถามการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ชุดที่ 2 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล ประกอบด้วย 4 ด้าน คือ ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม ด้านความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน ด้านลักษณะงาน และด้านความผูกพันกับงาน

การสร้างเครื่องมือและลักษณะเครื่องมือ

1. แบบสอบถามชุดที่ 1 เพื่อใช้ในการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับคุณภาพชีวิตการทำงาน of พยาบาล โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

1.1. ผู้วิจัยศึกษาเอกสาร บทความ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.2. สร้างแบบสอบถามที่ประกอบด้วยปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ สถานภาพ

การสมรส ระดับการศึกษา สถานที่ทำงาน ระยะเวลาในการเดินทางไปทำงาน ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน รายได้ ความพอเพียงของรายได้ ข้อคำถามเป็นแบบให้เลือกคำตอบและเติมคำในช่องว่าง จำนวนข้อคำถาม 10 ข้อ

1.3 แบบวัดเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล ผู้วิจัยได้ปรับปรุงแบบสอบถามทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลที่ นองนุช ภูมิสนธิ์ (2539) สร้างขึ้น เครื่องมือมีการตรวจสอบความเที่ยงและความตรงโดยมีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.85 ค่าของความตรงตรวจสอบโดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างมาตรนี้กับมาตรวัดทัศนคติอีก 3 แบบ เป็นข้อคำถามแบบมาตราส่วนประเมินค่า 7 ระดับ ประกอบด้วยข้อความ เป็นไปได้มาก เป็นไปได้ปานกลาง เป็นไปได้น้อย ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้น้อย เป็นไปไม่ได้ปานกลาง เป็นไปไม่ได้มาก โดยผู้วิจัยได้ปรับปรุงแบบสอบถามในแต่ละรายข้อ และในแต่ละรายด้านในเรื่องการใช้ภาษา เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้ จำนวนข้อคำถามมี 50 ข้อแบ่งการวัดออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 วัดความเชื่อเกี่ยวกับลักษณะที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล จำนวน 25 ข้อ

ตัวอย่าง วิชาชีพการพยาบาลทำให้ฉันมีโอกาสทำประโยชน์แก่สังคม

เป็นไปได้ 3.....2.....1.....0.....-1.....-2.....-3 เป็นไปไม่ได้

| | | | |
|----------------------------|---|----|-------|
| มีระดับคะแนน เป็นไปได้ มาก | = | 3 | คะแนน |
| ปานกลาง | = | 2 | คะแนน |
| น้อย | = | 1 | คะแนน |
| ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง | = | 0 | คะแนน |
| เป็นไปไม่ได้ น้อย | = | -1 | คะแนน |
| ปานกลาง | = | -2 | คะแนน |
| มาก | = | -3 | คะแนน |

ส่วนที่ 2 วัดการประเมินลักษณะที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล จำนวน 25 ข้อ

ตัวอย่าง การทำประโยชน์ให้แกสังคมสำหรับฉันเป็นสิ่งที่

ดี 3.....2.....1.....0.....-1.....-2.....-3 เลว

มีระดับคะแนนดังนี้

| | | | |
|--------------------|---|----|-------|
| ดี มาก | = | 3 | คะแนน |
| ปานกลาง | = | 2 | คะแนน |
| น้อย | = | 1 | คะแนน |
| ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง | = | 0 | คะแนน |
| เลว น้อย | = | -1 | คะแนน |
| ปานกลาง | = | -2 | คะแนน |
| มาก | = | -3 | คะแนน |

การแปลผลคะแนนที่ได้

เมื่อพยาบาลวิชาชีพตอบแบบวัดชุดที่ 2 ตอนที่ 2 แล้ว นำค่าคะแนนที่ตอบทั้ง 2 ตอน มาคูณกัน โดยนำคะแนนของข้อที่ 1 ส่วนที่ 2.1 คูณกับค่าคะแนนข้อ 1 ของส่วนที่ 2.2

$$\text{จากตัวอย่าง } 3 \times 2 = 6$$

คะแนน 6 นี้เรียกว่าคะแนนรายข้อของเจตคติ จำนวนข้อคำถามมีทั้งหมด 25 ข้อ นำคะแนนทั้ง 25 ข้อมารวมกัน แล้วคูณด้วยผลรวมของคะแนนการประเมินความเชื่อ นั้น ผลที่ได้ จะเป็นคะแนนเฉลี่ยเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของผู้ตอบแบบสอบถามชุดนั้น คะแนนที่เป็นไปได้

ของแต่ละความเชื่อคือ 9 ถึง -9 โดยจุดศูนย์กลางของคะแนนรวมคือ 0 ซึ่งเป็นจุดที่แสดงว่าผู้ตอบรายนั้นมีเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลเป็นกลาง หากผู้ตอบมีคะแนนรวมเป็นบวกแสดงว่ามีเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลในทางบวก หากผู้ตอบมีคะแนนรวมเป็นลบก็ถือว่าบุคคลผู้นั้นมีเจตคติต่อวิชาชีพเป็นลบ คะแนนบวกลบที่มากหรือน้อยถือเป็นความเข้มของเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลไปในทิศทางนั้น

| ค่าคะแนนเฉลี่ยจริง | การแปลผล |
|--------------------|---|
| 109 ถึง 162 | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางบวกระดับมาก |
| 55 ถึง 108 | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางบวกระดับปานกลาง |
| 0 ถึง 54 | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางบวกระดับน้อย |
| 0 ถึง (-5.4) | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางลบระดับน้อย |
| (-55) ถึง (-108) | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางลบระดับปานกลาง |
| (-109) ถึง (-162) | มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในทิศทางลบระดับมาก |

1.4. แบบสอบถามเกี่ยวกับการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาล ผู้วิจัยปรับปรุงจากแบบสอบถามของ เกศแก้ว วิมลมาลา (2538) ซึ่งใช้แนวคิดของ Likert (1961) Swanburg (1990) ซึ่งประกอบด้วยองค์ประกอบ 5 ด้านคือ ด้านการกำหนดนโยบาย เป้าหมาย วัตถุประสงค์ขององค์กรด้วยกัน ด้านการกระจายอำนาจในการตัดสินใจ ด้านการให้อำนาจในการแสดงอำนาจทางวิชาการ ด้านการไว้วางใจกัน และด้านความยึดมั่นผูกพัน ซึ่งมีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.96 และค่าความตรงเท่ากับ 0.95 เป็นข้อคำถามแบบประเมินค่า แต่ละข้อรายการมี 5 ระดับ ประกอบด้วยข้อความเห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ผู้วิจัยได้ปรับปรุงแบบสอบถามและนำมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้จำนวน 2 ด้านคือ ด้านการกำหนดนโยบาย เป้าหมาย วัตถุประสงค์ขององค์กรด้วยกัน ด้านการกระจายอำนาจในการตัดสินใจโดยปรับปรุงทั้งในด้านข้อคำถามและภาษาที่ใช้ เพื่อให้สอดคล้องกับการวิจัยในครั้งนี้ ส่วนในด้านการแก้ปัญหาและการเปลี่ยนแปลงในองค์กรผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามขึ้นใหม่ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่าประกอบด้วย 5 ระดับ ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 32 ข้อ แบ่งเป็นข้อคำถามด้านการกำหนดเป้าหมายจำนวน 13 ข้อ ด้านการตัดสินใจจำนวน 7 ข้อ ด้านการแก้ปัญหาจำนวน 5 ข้อ ด้านการเปลี่ยนแปลงจำนวน 6 ข้อ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนคือ การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยตรงกับข้อความมากที่สุดให้ 5 คะแนนทางบวกและ 1 คะแนนทางลบ การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยตรงกับข้อความน้อยที่สุดให้ 5 คะแนนทางลบและ 1 คะแนนทางบวก

| การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยตรงกับข้อความ | ทางบวก | ทางลบ |
|---|--------|-------|
| มากที่สุด | 5 | 1 |
| มาก | 4 | 2 |
| ปานกลาง | 3 | 3 |
| น้อย | 2 | 4 |
| น้อยที่สุด | 2 | 5 |

การแปลผลคะแนน เกณฑ์การแปลความหมายของคะแนนการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของ หัวหน้าหอผู้ป่วยพยาบาล โดยพิจารณาค่าคะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแบ่งระดับค่าเฉลี่ยของการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมเป็น 5 ระดับ ได้แก่ การมีส่วนร่วมมาก การมีส่วนร่วมปานกลางค่อนข้างมาก การมีส่วนร่วมปานกลาง การมีส่วนร่วมปานกลางค่อนข้างน้อย การมีส่วนร่วมน้อย โดยให้ค่าคะแนนเฉลี่ยแต่ละช่วงเท่ากัน

| คะแนนการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย | ความหมาย |
|---|----------------------------------|
| 58.8 ถึง 70.0 | การมีส่วนร่วมมาก |
| 47.6 ถึง 58.8 | การมีส่วนร่วมปานกลางค่อนข้างมาก |
| 36.4 ถึง 47.6 | การมีส่วนร่วมปานกลาง |
| 25.2 ถึง 36.4 | การมีส่วนร่วมปานกลางค่อนข้างน้อย |
| 14.0 ถึง 25.2 | การมีส่วนร่วมน้อย |

2. แบบสอบถามชุดที่ 2 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

ขั้นที่ 1 ขั้นยกร่างแบบสอบถาม

1. ผู้วิจัยศึกษา เอกสาร บทความ งานวิจัย แนวคิดของ Kerce and Kewley (1993) และงานวิจัยของสมหวัง พิธิยานุวัฒน์และคณะ (2540)

2. สร้างแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง โดยนำข้อมูลจากการศึกษาดำรง เอกสาร เครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตการทำงานของข้าราชการพลเรือนส่วนกลางตามแนวคิดของ Kerce and Kewley ซึ่ง

สร้างโดยสมหวัง พิธิยานุวัฒน์และคณะ (2540) และแนวคิดของ Kerce and Kewley (1993)ในเรื่องคุณภาพชีวิตการทำงาน มากำหนดเป็นกรอบในการเขียนคำสัมภาษณ์ ได้ข้อคำถามแบบมีโครงสร้าง ข้อคำถามเป็นแบบปลายเปิด ประกอบด้วยข้อคำถามหลักจำนวน 16 ข้อ ข้อคำถามย่อยจำนวน 24 ข้อ ใช้เวลาในการสร้างแบบสัมภาษณ์ 4 สัปดาห์

3. ศึกษาและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย โดยการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีวิธีการดังนี้

3.1 คัดเลือกผู้เชี่ยวชาญ โดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือกดังนี้

เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ มีประสบการณ์ทำงานในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปี มีวุฒิการศึกษาอย่างน้อยระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล เป็นผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีและให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์ จำนวนผู้เชี่ยวชาญ 10 ท่าน

3.2 การดำเนินการสัมภาษณ์แนวลึก

3.2.1 ผู้วิจัยดำเนินการสัมภาษณ์ด้วยตนเอง โดยการติดต่อล่วงหน้ากับพยาบาลหัวหน้าหน่วยงาน แจ้งวัตถุประสงค์ของการสัมภาษณ์ คุณวุฒิของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้พยาบาลหัวหน้าหน่วยงานคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม และส่งรายชื่อให้ผู้วิจัย

3.2.2 เมื่อได้รับรายชื่อของผู้เชี่ยวชาญแล้ว ผู้วิจัยติดต่อกับผู้เชี่ยวชาญนัดหมายวันเวลาในการสัมภาษณ์

3.2.3 สถานที่ สถานที่ในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยและผู้ให้สัมภาษณ์ตกลงร่วมกันตามความสะดวก

3.2.4 ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์ 45 นาที หลังสิ้นสุดการสัมภาษณ์ จำนวน 10 ราย พบว่าระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์ที่น้อยที่สุดคือ 60 นาที ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์มากที่สุดคือ 100-120 นาที

3.2.5 ขั้นตอนในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยแนะนำตัว บอกวัตถุประสงค์ของการสัมภาษณ์ แจ้งรายละเอียดให้ผู้ให้สัมภาษณ์ทราบว่า จะต้องมีการบันทึกเทป หรือจดข้อความสำคัญลงในสมุดบันทึก โดยผู้วิจัยให้ความมั่นใจกับผู้ให้สัมภาษณ์ว่า ข้อมูลที่ได้รับจากผู้ให้สัมภาษณ์จะนำไปใช้ในการทำวิจัยเท่านั้น จะไม่แจ้งแหล่งที่มาของข้อมูล ผู้วิจัยจะรักษาข้อมูลไว้เป็นความลับ หลังจากนั้นจึงดำเนินการสัมภาษณ์ ในการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุมมากที่สุด ผู้วิจัยใช้วิธีการเจาะลึกเพื่อขยายประเด็นที่น่าสนใจ โดยพยายามถามขอคำอธิบาย ให้เล่าเหตุการณ์ หรือความหมายของคำที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 10 ท่าน ระยะเวลาในการดำเนินการ 12 สัปดาห์

3.3 การพัฒนาโครงสร้างเนื้อหาคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลประจำการ โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

3.3.1 ถอดคำให้สัมภาษณ์ทุกคำพูด

3.3.2 พิมพ์ข้อความที่ได้จากการสัมภาษณ์

3.3.3 นับจำนวนแนวคำถาม- คำตอบในการสัมภาษณ์

3.3.4 นำข้อความที่ให้สัมภาษณ์แต่ละบรรทัด มาวิเคราะห์หาคำสำคัญที่ตรงตามแนวคิด

ทฤษฎี

3.3.5 นับจำนวนข้อความสำคัญของคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลที่ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 10 ท่านกล่าวถึง แล้ว tally คะแนนเพื่อดูความครอบคลุมตามเนื้อหาคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล

3.3.6 ตรวจสอบความตรงกันของการวิเคราะห์หาคำสำคัญและการรวบรวมเนื้อหาที่เป็นองค์ประกอบของคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล โดยตรวจสอบร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3.3.7 จัดข้อความสำคัญตามหมวดหมู่ของเนื้อหา โดยจัดโครงสร้างของเนื้อหาให้เป็นหมวดหมู่ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงโครงสร้างเนื้อหาคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลประจำการ ที่พัฒนาจากแนวคิดเชิงทฤษฎีและจากผลการสัมภาษณ์แนวลึก

ตามกรอบแนวคิดของKerice & Kewley/
สมหวังและคณะ

เนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์

คุณภาพชีวิตการทำงาน หมายถึงความพึงพอใจในงานโดยรวมความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน ลักษณะงาน ความผูกพันกับงาน

คุณภาพชีวิตการทำงาน หมายถึง การดำเนินชีวิตในการทำงานบริการพยาบาล ที่ทำให้พยาบาลปฏิบัติงานอย่างมีความสุข ประทับใจในการทำงาน พึงพอใจในสภาพแวดล้อมการทำงานและผลตอบแทนที่ได้รับ และรู้สึกว่างานที่ทำเป็นงานที่มีอิสระ ได้ใช้ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เป็นงานที่มีคุณค่า มีความสำคัญต่อองค์กร ก่อให้เกิดความรักความผูกพันในงาน จะตั้งใจปฏิบัติงานทุ่มเทเสียสละ อุทิศกายและใจในการปฏิบัติงาน พยายามปรับปรุงและพัฒนางาน

ตามกรอบแนวคิดของKerice & Kewley/
สมหวังและคณะ

เนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์

ความพึงพอใจในงานโดยรวม หมายถึง ความพึงพอใจในความก้าวหน้าและผลการปฏิบัติงานในรอบปีที่ผ่านมาประกอบด้วย การรับรู้ความพึงพอใจในการทำงาน ความก้าวหน้าในการทำงาน และสัมฤทธิ์ผลของงาน

ความพึงพอใจในงานรายด้าน หมายถึง ความพึงพอใจในงานด้านใดด้านหนึ่งเช่นค่าตอบแทน ความมั่นคงในการทำงาน นโยบายในการทำงานและการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย 20 ด้าน ได้แก่

1. การบริการสังคม
2. ความคิดริเริ่ม
3. คุณธรรมในการทำงาน
4. ความมีอิสระในการทำงาน
5. ความมีลักษณะหลากหลายของงาน
6. ความมีอำนาจหน้าที่ในส่วนของตน
7. ความสามารถในการทำงาน
8. สถานภาพทางสังคม
9. นโยบายในการปฏิบัติงาน
10. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้บังคับบัญชา
11. ความมั่นคงในงาน
12. ค่าตอบแทน

เพื่อให้ผลงานที่ออกมามีคุณภาพ คุณภาพชีวิตการทำงาน ของพยาบาลประกอบด้วย ความพึงพอใจในงานโดยรวม ความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน ลักษณะงาน และความผูกพันกับงาน

ความพึงพอใจในงานโดยรวม หมายถึง ความรู้สึกของพยาบาลที่มีต่องานว่าเป็นงานที่ทำให้มีความสุข สนุกในการทำงาน เกิดความประทับใจในการทำงาน และรับรู้ว่าเป็นงานที่มีความสำคัญและมีคุณค่าก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ใช้บริการ หน่วยงานและองค์กร ผลการทำงานเป็นที่ยอมรับขององค์กร ผู้ร่วมงาน และผู้ใช้บริการ

ความพึงพอใจในงานรายด้าน หมายถึง ความรู้สึกของพยาบาลที่เกี่ยวกับงานการบริการพยาบาล เป็นงานที่ให้ บริการแก่สังคม ต้องมีคุณธรรมจริยธรรม ต้องมีความรับผิดชอบ เป็นงานที่มีอำนาจหน้าที่ มีความหลากหลาย สามารถทำงานได้อย่างอิสระ โดยใช้ความรู้ความสามารถหลายด้าน เป็นงานที่มีคุณค่าและเป็นที่ยอมรับในสังคม เป็นงานที่มีความก้าวหน้า วิชาชีพอื่นยอมรับหน่วยงานมีนโยบายที่ดีในการทำงานโดยเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงาน มีผู้นำที่มีความสามารถและมีสัมพันธภาพที่ดีระหว่างบุคลากร การทำงานให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมกับความรับผิดชอบในงาน มีสวัสดิการที่ดี มีสภาพแวดล้อมการทำงานที่สะดวกและปลอดภัย มีความมั่นคงในการทำงาน ขณะทำงานมีกิจกรรมอื่นๆที่ให้โอกาสบุคลากรในการทำงานร่วมกัน

ตามกรอบแนวคิดของKerces & Kewley/
สมหวังและคณะ

เนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์

13. สภาพแวดล้อมในการทำงาน
14. ความก้าวหน้าในการทำงาน
15. ความสามารถของผู้บังคับบัญชา
16. เพื่อนร่วมงาน
17. ความรับผิดชอบในการทำงาน
18. การยอมรับนับถือ
19. ผลสำเร็จของงาน
20. กิจกรรมระหว่างการทำงาน

ลักษณะงาน หมายถึง สภาพทางจิตวิทยา 3 สภาพที่แสดงถึงความรู้สึกพึงพอใจของบุคคล ต่อการปฏิบัติงานของพวกเขา หรือเป็นเสมือนแรงจูงใจภายใน ซึ่งจะเป็นการส่งเสริมให้ผู้ทำงานปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไปในอนาคตตราบเท่าที่ผู้ทำงานยังรู้สึกถึงคุณค่าของงานนั้นอยู่ ประกอบด้วย

1.ความหลากหลายของงาน หมายถึง ระดับความมากน้อยของงานที่ผู้ทำงานต้องใช้ทักษะ ความชำนาญ และความสามารถในการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมที่มีความหลากหลายหรือใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์จำนวนมากเพื่อให้งานสำเร็จ

2.ความมีเอกลักษณ์ของงาน หมายถึง ระดับความมากน้อยที่ผู้ทำงานได้ทำงานให้เสร็จสมบูรณ์ทั้งหมด และสามารถระบุส่วนของงานที่เกิดจากความพยายามในการทำงานของตนตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งสิ้นสุดกระบวนการได้

ลักษณะงาน หมายถึง ความรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพ ที่มีต่องานในความรับผิดชอบของตนว่า งานบริการพยาบาล เป็นงานที่มีความสำคัญทั้งต่อหน่วยงาน ผู้ร่วมงานและผู้รับบริการ เป็นงานที่ทำกับชีวิตคน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม จึงเป็นงานที่จะทำผิดพลาดไม่ได้ ต้องมีความละเอียดรอบคอบ ใช้ความรู้ความสามารถหลายด้าน ใช้ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เป็นงานที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ผู้ปฏิบัติงานต้องพัฒนาวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง เป็นงานที่พยาบาลจะต้องทำตั้งแต่ต้นจนจบผู้ใดจะทำแทนมิได้ เป็นงานที่มีความเป็นอิสระ สามารถกำหนดวิธีการและระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดในการทำงานได้ด้วยตนเอง ประกอบด้วย

1.ความหลากหลายของงาน หมายถึง งานบริการพยาบาลเป็นงานที่มีประโยชน์ สามารถนำความรู้ที่เรียนมา มาใช้ให้เกิดประโยชน์ได้ เป็นงานที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องทันสมัยทั้งด้านเทคโนโลยีและความรู้ใหม่ๆ เป็นงานที่ทำทลายความสามารถในการทำงาน ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้ความรู้ความสามารถ และความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการทำงาน

ตามกรอบแนวคิดของKerce & Kewley/
สมหวังและคณะ

เนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์

3.ความสำคัญของงาน หมายถึง ระดับความมากน้อยของงานที่มีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่หรือการทำงานของบุคคลในหน่วยงานเดียวกัน หรือผู้ที่อยู่ภายนอกหน่วยงาน

4.ความเป็นอิสระ หมายถึงระดับความมากน้อยของงานที่จะเปิดโอกาสให้ผู้ทำงานมีเสรีภาพ อิสระภาพ และการใช้ดุลยพินิจ ในการกำหนดเวลาในการทำงาน และตัดสินใจเลือกกระบวนการที่จะใช้ในการทำงานด้วยตัวเอง

5.การได้ข้อมูลป้อนกลับ หมายถึงระดับความมากน้อยที่ผู้ทำงานสามารถได้รับข้อมูลโดยตรงและชัดเจนถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลกระทบจากการทำงานของเขาว่าทำงานได้เพียงใด ผู้ให้ข้อมูลอาจเป็นผู้บังคับบัญชาหรือผู้ร่วมงานก็ได้ (สมหวัง พิธิยานุวัฒน์และคณะ (2540) ได้เพิ่ม 3 ด้านคือ ด้านโอกาสในการสร้างมิตรภาพ ด้านการทำงานร่วมกับผู้อื่นและด้านโอกาสได้ใช้ความสามารถ)

ด้านความผูกพันของผูกพันกับงาน หมายถึง ขอบข่ายที่ความนับถือของตนเองได้รับ อิทธิพลจากระดับของงาน หรือ เป็นดีกรีที่บุคคลแสดงความผูกพันทางจิตกับงาน หรือ ความสำคัญที่งานมีต่อภาพรวมของบุคคล ประกอบด้วย

2.ความมีเอกลักษณ์ของงาน หมายถึง งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ผู้ปฏิบัติงาน ต้องใช้ความรู้ความสามารถเฉพาะทาง รับผิดชอบชีวิตคนทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมเป็นงานที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง ผู้ใดจะทำแทนมิได้ เป็นงานที่ต้องให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

3.ความสำคัญของงาน หมายถึง งานบริการพยาบาล เป็นงานที่มีคุณค่าทั้งต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม เป็นงานที่มีผลกระทบต่อผู้ร่วมงาน องค์กรและผู้ใช้บริการ

4.ความเป็นอิสระในการทำงาน หมายถึง งานบริการพยาบาล เป็นงานที่ผู้ปฏิบัติงาน สามารถกำหนดรูปแบบการทำงานได้ด้วยตนเอง มีสิทธิอำนาจในการตัดสินใจ สามารถแก้ไขปัญหา กำหนดระยะเวลาและขั้นตอนในการทำงานได้ด้วยตนเอง ปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรสุขภาพสาขาอื่นๆ ในลักษณะการร่วมมือกันทำงาน

5.การป้อนข้อมูลย้อนกลับ หมายถึงผู้ปฏิบัติงานรับรู้ผลของการปฏิบัติการพยาบาล ว่าดีเพียงใดหรือควรปรับปรุงพัฒนางานในด้านใดบ้าง จากผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บริหาร

ความผูกพันกับงาน หมายถึง ความรู้สึกรักในงานการบริการพยาบาล และตระหนักว่าเป็นงานที่มีคุณค่า เป็นงานที่มีเกียรติ สังคมยอมรับการทำงาน จะรู้สึกภาคภูมิใจ ในการประกอบวิชาชีพ จะตั้งใจปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบในงานสูง จะอุทิศกายอุทิศใจและเวลาในการทำงาน และพัฒนางาน เพื่อให้ผลการปฏิบัติงานมีคุณภาพ ความ

ตามกรอบแนวคิดของKerce & Kewley/
สมหวังและคณะ

เนื้อหาที่ได้จากการสัมภาษณ์

- | | | |
|--|--|------------------|
| 1. ความสิ้นหวังในคุณภาพของงาน หรือ ความไม่เอาใจใส่ต่องาน | ผูกพันกับงานของพยาบาลประกอบด้วย ค่าของงาน ความรับผิดชอบต่องาน การทุ่มเทและการเสีย | ความเชื่อในคุณ |
| 2. การมีความเกี่ยวข้องผูกพันกับงานสูง | สละในการทำงาน เวลาที่ให้กับงาน | และการมีส่วนร่วม |
| 3. ความเกี่ยวข้องสูง และความรู้สึกที่มีต่อ หน้าที่การงานสูง | ในการทำงาน | |
| 4. แนวโน้มในการหลีกเลี่ยงงาน และความ รู้สึกผิดที่ทำงานเสร็จไม่ทันตามกำหนด | | |

4. การสร้างแบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล

ผู้วิจัยใช้โครงสร้างแนวคิดของ Kerce and Kewley (1993) มาสร้างเป็นแบบสอบถาม โดยนำข้อมูลและคำสำคัญจากการสัมภาษณ์มาเขียนเป็นข้อคำถามประกอบด้วยข้อคำถามทั้งทางบวกและทางลบ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) โดยให้ผู้ตอบพิจารณาข้อความนั้นและตอบคำถามตามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ได้ข้อคำถามจำนวน 98 ข้อ แบ่งเป็นข้อคำถามความพึงพอใจในงานโดยรวม 23 ข้อคำถามความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน จำนวน 22 ข้อ ข้อคำถามลักษณะงานจำนวน 31 ข้อ และข้อคำถามความผูกพันกับงานจำนวน 22 ข้อ โดยมีโครงสร้างแบบสอบถามดังต่อไปนี้

ตารางที่ 3 โครงสร้างแบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานในแต่ละด้าน และคำสำคัญที่สัมพันธ์กัน

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|---|--------------------------------|
| ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม | |
| -ฉันพึงพอใจในการทำงานบริการพยาบาล | งานที่ทำให้มีความสุขในการทำงาน |
| -ฉันมีความสุขในการให้การพยาบาลผู้ป่วย | งานที่ทำให้มีความสุขในการทำงาน |
| -งานบริการพยาบาลมีสิ่งที่น่าสนใจที่ทำให้ฉันไม่รู้สึกลำบาก | สนุกในการทำงาน |
| เบือ (+) | |

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|--|---|
| -งานให้การพยาบาลผู้ป่วยเป็นงานที่น่าสนุก (+) | สนุกในการทำงาน |
| -งานให้การพยาบาลผู้ป่วยเป็นงานที่น่าเบื่อ (-) | |
| -สำหรับฉันเวลาในการทำงานแต่ละวันยาวนานเหลือเกิน (-) | |
| -ตลอดทั้งวันฉันยุ่งอยู่กับการทำงานกับผู้ป่วยจนเวลาผ่านไปเร็วมาก (+) | |
| -ฉันไม่ชอบทำงานบริการพยาบาล (-) | *งานที่ทำเป็นงานที่มีคุณค่า |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ไม่น่าสนใจ (-) | |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานหนัก (-) | |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่มีความเท่าเทียมกับวิชาชีพอื่น (+) | |
| -ฉันภาคภูมิใจในการให้การพยาบาลผู้ป่วย (+) | |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำมีความสำคัญสำหรับสังคม (+) | *งานที่ทำเป็นงานที่มีคุณค่า |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ไม่ก้าวหน้า (-) | *งานที่ทำมีความสำคัญ |
| -วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ทุกคนยอมรับ (+) | |
| -ฉันประทับใจในการทำงานบริการพยาบาล (+) | |
| -ฉันไม่รักการทำงานบริการพยาบาล (-) | |
| -ฉันเบื่อการทำงานบริการพยาบาล (-) | งานที่ทำให้เกิดความประทับใจ |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ทำให้ฉันเกิดความเครียด (-) | |
| -ฉันมีกำลังใจในการทำงานเมื่อผู้ป่วยที่ฉันให้การพยาบาลอาการดีขึ้น (+) | งานที่ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ใช้บริการ |
| -ผลงานของฉันเป็นที่ชื่นชมของบุคลากรอื่น (+) | งานที่ทำก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงาน |
| -การทำงานของฉันยังต้องปรับปรุงและพัฒนา (+) | งานที่ทำก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อตนเอง |
| -การปฏิบัติกรพยาบาลของฉันมีผลต่อชื่อเสียงของหน่วยงาน (+) | งานที่ทำก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อหน่วยงาน |
| ด้านความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน | |
| -ฉันได้รับค่าตอบแทนในการทำงานที่เหมาะสมกับปริมาณงานที่ฉันรับผิดชอบ | -ค่าตอบแทน |
| -หน่วยงานของฉันมีสวัสดิการที่ดีในการทำงาน | สวัสดิการ |
| -ในหน่วยงานของฉันบุคลากรทุกระดับทำงานด้วยกัน | ผู้ร่วมงาน |

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|---|--|
| ได้เป็นอย่างดี | |
| -หน่วยงานของฉันมีระบบการทำงานที่เอื้ออำนวยความ สะดวกในการปฏิบัติงาน | นโยบายในการทำงาน |
| -หน่วยงานของฉันมีระบบการป้องกันการติดเชื้อ | |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่มั่นคง ถึงแม้โรง พยาบาลจะออกนอกระบบราชการ | ความมั่นคงในการทำงาน |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ต้องรับผิดชอบ | ความรับผิดชอบ |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ให้บริการแก่สังคม | การบริการสังคม |
| -งานบริการพยาบาลต้องใช้ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ใน การทำงาน | ความคิดสร้างสรรค์ การ |
| -งานบริการพยาบาลต้องใช้คุณธรรมจริยธรรมในการ ทำงาน | คุณธรรมจริยธรรมในการทำงาน |
| -ฉันให้การพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยได้อย่างอิสระ | ความเป็นอิสระในการทำงาน |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ได้ทำบุญกุศล | การบริการสังคม |
| -งานบริการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่สังคมต้องการ | การบริการสังคม |
| -ในหน่วยงานของฉันนโยบายในการทำงานมาจาก การประชุมตกลงร่วมกันของบุคลากร | การมีส่วนร่วมในการทำงาน สัมพันธ์ภาพกับหัวหน้าหน่วยงาน |
| -ฉันมีสัมพันธภาพที่ดีกับหัวหน้าหน่วยงาน | ความสามารถของหัวหน้า |
| -เมื่อฉันมีปัญหาฉันสามารถปรึกษาหัวหน้าหน่วยงาน ได้ | |
| -การลาศึกษาต่อของฉันต้องปฏิบัติตามระเบียบของ ฝ่ายการพยาบาล | ความก้าวหน้าในการทำงาน |
| -การอบรมดูงานของฉันต้องใช้วันหยุดไปอบรม | |
| -วิชาชีพการพยาบาลได้รับการยอมรับจากวิชาชีพอื่น | ความก้าวหน้าในการทำงาน |
| -ผลงานของฉันยังต้องมีการพัฒนาปรับปรุง | การยอมรับนับถือจากผู้อื่น |
| -การทำกิจกรรมอื่นนอกเหนือจากการทำงานของฉัน ทำให้วิชาชีพอื่นได้รู้จักวิชาชีพพยาบาลมากขึ้น | ผลสำเร็จของงาน กิจกรรมอื่นระหว่างการทำงาน |
| -การปฏิบัติงานในหน่วยงานของฉันเกิดจากการเสนอ ความคิดเห็นและตกลงร่วมกันของคนในหน่วยงาน | นโยบายในการทำงานและการปฏิบัติงาน |
| ด้านลักษณะงาน | |
| ความหลากหลายของงาน | |
| - งานบริการพยาบาลที่ฉันทำต้องใช้ความคิดริเริ่มสร้าง | |

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|--|--|
| สรรในการทำงาน | |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันต้องใช้ความสามารถ เฉพาะตัว | งานที่ต้องใช้ความคิดสร้างสรรค์ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันต้องครอบคลุมทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย | ต้องใช้ความรู้ความสามารถ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันต้องใช้ความรู้ความสามารถที่แตกต่างกันออกไป | นำความรู้ที่เรียนมา มาใช้ให้เกิดประโยชน์ได้ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ทำซ้ำๆกันทุกวัน | เป็นงานที่ทำทลายความสามารถ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ทำเป็นงานที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา | เป็นงานที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถหลายด้าน | เป็นงานที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ทำให้ฉันเป็นคนช่างสังเกต | เป็นงานที่ทันสมัยทั้งด้านเทคโนโลยีและความรู้ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่จำเจ (-) | เป็นงานที่มีประโยชน์ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำทำให้ฉันได้เรียนรู้สิ่งใหม่ๆทุกวัน | เป็นงานที่ทำทลายความสามารถ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำทำให้ฉันได้ใช้วิชาความรู้ที่เรียนมาให้เป็นประโยชน์ | เป็นงานที่ทำทลายความสามารถ |
| ความมีเอกลักษณ์ของงาน | นำความรู้ที่เรียนมา มาใช้ให้เกิดประโยชน์ได้ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง | |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ได้ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับเข้าโรงพยาบาลจนกระทั่งหายป่วย | เป็นงานที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ต้องทำตั้งแต่ต้นจนจบ | |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ต้องทำหลายๆคน (-) | เป็นงานที่ผู้ใดจะทำแทนมิได้ |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ต้องทำงานเป็นทีม | เป็นงานที่ผู้ใดจะทำแทนมิได้ |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับ | |

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|--|---|
| เอกสารเป็นส่วนใหญ่ (-) | |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำเป็นงานที่ต้องรับผิดชอบเรื่องการเงินด้วย (-) | |
| ความเป็นอิสระในการทำงาน | |
| -ฉันสามารถกำหนดขั้นตอนในการทำงานได้ด้วยตัวฉันเอง | กำหนดรูปแบบการทำงานได้ด้วยตนเอง |
| -วิชาชีพพยาบาลมีอำนาจเพียงพอในการบริหารจัดการผู้ป่วย | สิทธิอำนาจการตัดสินใจ |
| -การให้การพยาบาลผู้ป่วยขั้นพื้นฐานฉันสามารถดำเนินการได้เอง (-) | มีสิทธิอำนาจการตัดสินใจ |
| ความสำคัญของงาน | |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่มีคุณค่า | เป็นงานที่มีคุณค่า |
| --งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ได้ทำบุญกุศล | เป็นงานที่มีคุณค่า |
| -งานบริการพยาบาลเป็นที่ยอมรับของบุคคลอื่น | เป็นที่ยอมรับของผู้อื่น |
| -งานบริการพยาบาลที่ฉันทำก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ผู้ป่วย | เป็นงานที่มีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ |
| -พยาบาลเป็นผู้ที่ใกล้ชิดผู้ป่วยมากที่สุด | เป็นงานที่มีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ |
| -งานบริการพยาบาลต้องปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง | เป็นงานที่มีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ |
| ผลป้อนกลับของข้อมูล | |
| -ฉันพัฒนาการทำงานของฉันจากการประเมินของผู้บังคับบัญชา | การรับรู้ผลการปฏิบัติงานว่าควรปรับปรุงพัฒนางานในด้านใดบ้างจากผู้บังคับบัญชา |
| -ผู้ป่วยแสดงให้เห็นว่ามีความสุขจากการให้การพยาบาลของฉัน | การรับรู้ผลการปฏิบัติงานว่าดีเพียงใด |
| -ฉันทราบผลการปฏิบัติงานจากหัวหน้าหน่วยงาน | การรับรู้ผลการปฏิบัติงานว่าดีเพียงใด |
| -การติชมจากผู้ให้บริการทำให้ฉันมีกำลังใจในการทำงาน | การรับรู้ผลการปฏิบัติงานว่าควรปรับปรุงพัฒนาในด้านใดบ้างจากผู้ให้บริการ |
| ความผูกพันกับงาน | |
| --งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ได้ทำบุญกุศล (+) | ได้ทำบุญกุศล |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ดีมีประโยชน์ต่อสังคม | งานที่มีประโยชน์ต่อสังคม |
| -งานบริการพยาบาลทำให้ชีวิตของฉันมีคุณค่า (+) | งานที่มีคุณค่า |
| -งานบริการพยาบาลทำให้ฉันมีเกียรติ (+) | งานที่มีเกียรติ |
| -งานบริการพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตฉัน (+) | งานเป็นส่วนหนึ่งของชีวิต |

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | คำสำคัญ |
|--|--|
| -งานบริการพยาบาลทำให้ฉันภาคภูมิใจ | ภาคภูมิใจในการประกอบวิชาชีพ |
| -งานบริการพยาบาลทำให้ฉันมีอุปสรรคด้านชีวิตครอบครัว | รักในงานบริการพยาบาล |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ฉันรัก | รักในงานบริการพยาบาล |
| -ฉันตั้งใจจะพัฒนางานบริการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | |
| -ฉันตั้งใจจะศึกษาต่อและเปลี่ยนสายงาน (-) | ไม่โยกย้ายหรือเปลี่ยนงาน |
| -งานการพยาบาลของฉันเป็นงานที่ทำให้ผิดหวังไม่ได้ | ซื้อสตั๊ดต่องาน |
| -งานบริการพยาบาลเป็นงานที่ต้องมีความรับผิดชอบสูง | งานที่ต้องเสียสละร่างกายแรงใจ |
| -งานบริการพยาบาลถึงแม้จะเหนื่อยแต่ก็คุ้มค่า | งานที่ทำคุ้มค่ากับเวลาที่เสียไป |
| -ฉันต้องทำงานในความรับผิดชอบให้เสร็จถึงแม้ว่าจะเลยเวลาทำงาน | มีเวลาให้กับงานมากโดยไม่คำนึงถึงผลประโยชน์ตอบแทน |
| -ฉันมีความสุขในการให้การพยาบาลผู้ป่วย | การเสียสละร่างกายแรงใจเพื่อให้งานบรรลุเป้าหมาย |
| -ฉันภาคภูมิใจในการทำงานบริการพยาบาล | เกิดความผิดพลาดในการทำงานน้อย |
| -งานบริการพยาบาลของฉันยังต้องปรับปรุง | การบริการที่มีคุณภาพครอบคลุมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และสังคม |
| -การให้การพยาบาลของฉันต้องให้การพยาบาลผู้ช่วยคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม | มีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น |
| -ถึงแม้ว่าฉันจะมีงานส่วนตัวที่ต้องจัดการ แต่ถ้าเพื่อนของฉันป่วยฉันจะขึ้นเวรแทนเพื่อน | การกำหนดรูปแบบการทำงาน |
| -การนำวิธีการทำงานแบบใหม่มาใช้ในการทำงานเป็นการตัดสินใจของหัวหน้าหน่วยงาน (-) | การแก้ปัญหา |
| -การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบในหน่วยงาน | |
| เป็นการประชุมตกลงร่วมกันของบุคลากร (+) | |
| -การปฏิบัติงานในหน่วยงานของฉันดำเนินไปได้ | |
| ด้วยการบริหารจัดการของหัวหน้าหน่วยงาน (-) | |

สร้างแบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานประกอบด้วย 4 ด้านคือ ด้านลักษณะงาน ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม ด้านความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน ด้านความผูกพันกับงานโดยมีรายละเอียดดังนี้

| คุณภาพชีวิตการทำงาน | จำนวนข้อคำถาม |
|------------------------------------|---------------|
| ด้านลักษณะงาน | 32 |
| 1. ความหลากหลายของงาน | 11 |
| 2. ความมีเอกลักษณ์ของงาน | 7 |
| 3. ความเป็นอิสระในการทำงาน | 4 |
| 4. ความสำคัญของงาน | 6 |
| 5. ผลป้อนกลับของงาน | 4 |
| ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม | 23 |
| ด้านความพึงพอใจในงานรายด้าน | 22 |
| ด้านความผูกพันกับงาน | 22 |
| รวม | 109 |

5. กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนสำหรับการตอบแบบสอบถามดังนี้

| ความหมาย | ค่าคะแนน ข้อความทางบวก | ค่าคะแนน ข้อความทางลบ | |
|-------------------|---|--------------------------|---|
| เห็นด้วยที่สุด | ข้อความนั้นเป็นความรู้สึก ที่เกิดขึ้นสม่ำเสมอบ่อยครั้ง | 5 | 1 |
| เห็นด้วย | ข้อความนั้นเป็นความรู้สึก ที่เกิดขึ้นบ่อย | 4 | 2 |
| ไม่แน่ใจ | ข้อความนั้นเป็นความรู้สึก ที่ท่านยังไม่ได้ตัดสินใจ | 3 | 3 |
| ไม่เห็นด้วย | ข้อความนั้นเป็นความรู้สึก ที่เกิดขึ้นนานๆครั้ง | 2 | 4 |
| ไม่เห็นด้วยที่สุด | ข้อความนั้นเป็นความรู้สึก ที่ไม่เคยเกิดขึ้นเลย | 1 | 5 |

เกณฑ์การแปลความหมายของคะแนนคุณภาพชีวิตการทำงานของ พยาบาลในแต่ละด้านและโดยรวม โดยพิจารณาค่าคะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ในการแบ่งระดับคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาลออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่สูง ปานกลางค่อนข้างสูง ปานกลาง ปานกลางค่อนข้างต่ำ และต่ำ โดยให้ค่าคะแนนเฉลี่ยแต่ละช่วงเท่ากัน เกณฑ์การแปลความหมายมีดังนี้

| คะแนนคุณภาพชีวิตการทำงาน ด้านลักษณะงาน | การแปลความหมาย |
|---|---|
| 106 ถึง 125 | มีคุณภาพชีวิตการทำงานด้านลักษณะงานอยู่ในระดับสูง |
| 86 ถึง 105 | มีคุณภาพชีวิตการทำงานด้านลักษณะงานอยู่ในระดับปานกลางค่อนข้างสูง |
| 66 ถึง 85 | มีคุณภาพชีวิตการทำงานด้านลักษณะงานอยู่ในระดับปานกลาง |
| 46 ถึง 65 | มีคุณภาพชีวิตการทำงานด้านลักษณะงานอยู่ในระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ |
| 25 ถึง 45 | มีคุณภาพชีวิตการทำงานด้านลักษณะงานอยู่ในระดับต่ำ |

| คุณภาพชีวิตในการทำงาน ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม | การแปลความหมาย |
|---|---|
| 54.7 ถึง 65.0 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน โดยรวมสูง |
| 44.3 ถึง 54.6 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน โดยรวมปานกลางค่อนข้างสูง |
| 33.9 ถึง 44.2 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน โดยรวมปานกลาง |
| 23.5 ถึง 33.8 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน โดยรวมปานกลางค่อนข้างต่ำ |
| 13 ถึง 23.4 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน โดยรวมต่ำ |

| คุณภาพชีวิตในการทำงาน ด้านความพึงพอใจในงานเฉพาะด้าน | การแปลความหมาย |
|--|--|
| 43 ถึง 50 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน เฉพาะด้านสูง |
| 35 ถึง 42 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน เฉพาะด้านปานกลางค่อนข้างสูง |
| 27 ถึง 34 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน เฉพาะด้านปานกลาง |
| 19 ถึง 26 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน เฉพาะด้านปานกลางค่อนข้างต่ำ |
| 10 ถึง 18 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความพึงพอใจในงาน เฉพาะด้านต่ำ |

| คุณภาพชีวิตในการทำงาน ด้านความผูกพันกับงาน | การแปลความหมาย |
|---|---|
| 33.7 ถึง 40.0 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความผูกพันกับงานสูง |
| 27.3 ถึง 33.6 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความผูกพันกับงาน ปานกลางค่อนข้างสูง |
| 20.9 ถึง 27.2 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความผูกพันกับงาน ปานกลาง |
| 14.5 ถึง 20.8 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความผูกพันกับงาน ปานกลางค่อนข้างต่ำ |
| 8 ถึง 14.4 | มีคุณภาพชีวิตในการทำงานด้านความผูกพันกับงานต่ำ |

ผู้วิจัยใช้เวลาในการสร้างแบบสอบถามฉบับนี้รวมทั้งสิ้น 3 เดือน 2 สัปดาห์

3. การตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถาม

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือโดยการหาความตรงและความเที่ยง โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

3.1. การหาความตรงตามเนื้อหา(Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามชุดที่ 1 และชุดที่ 2 ที่สร้างขึ้น และผ่านการแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ซึ่งเป็นผู้มีประสบการณ์ในการทำวิจัยคุณภาพชีวิตการทำงานหรือองค์ประกอบของคุณภาพชีวิตการทำงาน เพื่อพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจนและความเหมาะสมของภาษา เกณฑ์การให้คะแนนที่ใช้ ข้อคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ใน 5 คน มีความคิดเห็นตรงกัน ผู้วิจัยถือว่าเครื่องมือที่มีความตรงตามเนื้อหา ส่วนข้อคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิมีความคิดเห็นที่แตกต่างกัน ผู้วิจัยจะขอข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเพื่อนำมาปรับปรุงก่อนนำไปใช้ แบบสอบถามทั้ง 2 ชุด ภายหลังจากการตรวจสอบของผู้ทรงคุณวุฒิและการให้คำแนะนำในการปรับปรุง ผู้วิจัยได้ดำเนินการปรับปรุงทั้งด้านภาษาและ

ถ้อยคำที่ใช้เพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเข้าใจตรงกัน ได้แบบสอบถามตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 9 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล จำนวนข้อคำถาม 50 ข้อ ผู้ทรงคุณวุฒิเสนอให้ปรับเปลี่ยนข้อความ 9 ข้อและตัดออก 2 ข้อเมื่อปรับแล้ว ได้แบบสอบถามเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล จำนวน 46 ข้อ เป็นข้อคำถามด้านความเชื่อจำนวน 18 ข้อ เป็นข้อคำถามด้านการประเมินความเชื่อนั้น จำนวน 18 ข้อ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 32 ข้อ ภายหลังจากการปรับปรุงโดยตัดข้อความที่มีความไม่ชัดเจนและซ้ำซ้อนออกตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา ได้แบบสอบถามการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 14 ข้อ แบ่งเป็นด้านการกำหนดเป้าหมาย 3 ข้อ การตัดสินใจ 4 ข้อ การแก้ปัญหา 4 ข้อ และด้านการเปลี่ยนแปลงจำนวน 3 ข้อ

แบบสอบถามชุดที่ 2

แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงานของพยาบาล ภายหลังจากการปรับปรุงข้อความตามความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ได้แบบสอบถามฉบับปรับปรุงเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนข้อในฉบับเดิมเป็นดังนี้

| องค์ประกอบแบบสอบถาม | จำนวนข้อ | |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| | จำนวนข้อคำถาม ก่อนปรับปรุง | ปรับปรุงแล้วเหลือ จำนวนข้อคำถาม |
| ด้านลักษณะงาน | 32 | 25 |
| ความหลากหลายของงาน | 11 | 6 |
| ความมีเอกลักษณ์ของงาน | 7 | 5 |
| ความเป็นอิสระในการทำงาน | 4 | 4 |
| ความสำคัญของงาน | 6 | 5 |
| ผลป้อนกลับของงาน | 4 | 5 |
| ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม | 23 | 13 |
| ด้านความพึงพอใจในงานรายด้าน | 22 | 10 |
| ด้านความผูกพันกับงาน | 22 | 8 |
| รวม | 99 | 56 |

ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจสอบความตรงและการปรับแบบสอบถามโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ใช้เวลารวม 3 เดือน คือระหว่างเดือน ต.ค.43 - ธ.ค. 43

3.2 การหาค่าความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามชุดที่ 1 และชุดที่ 2 ที่ได้ผ่านการปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดลองใช้ในกลุ่มตัวอย่างที่คล้ายคลึงกลุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย จำนวน 30 คน โดยผู้วิจัยได้อธิบายรายละเอียดในการทำแบบสอบถามแล้วให้ผู้ตอบตอบแบบสอบถาม ในขณะเดียวกันผู้วิจัยจับเวลาในการทำแบบสอบถาม พบว่าระยะเวลาที่ตอบแบบสอบถามโดยเฉลี่ย 19 นาทีเมื่อผู้ตอบทำแบบสอบถามเสร็จ ผู้วิจัยได้สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการทำแบบสอบถามแล้วนำข้อมูลที่ได้รับ การเสนอแนะจากผู้ตอบแบบสอบถามไปปรับปรุงแบบสอบถามให้สมบูรณ์มากขึ้น หลังจากได้แบบสอบถามครบ 30 ชุดนำมาหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach' Alpha Coefficient) ผลการวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถามได้ผล ดังนี้

| แบบสอบถาม | ขั้นทดลองใช้ | ขั้นเก็บข้อมูล จริง |
|--|--------------|------------------------|
| เจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล | .5613 | .7274 |
| การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย | .8885 | .8885 |
| คุณภาพชีวิตการทำงาน | | |
| ด้านลักษณะงาน | .8604 | .8604 |
| ด้านความพึงพอใจในงานโดยรวม | .7686 | .8316 |
| ด้านความพึงพอใจในงานรายด้าน | .8048 | .8347 |
| ด้านความผูกพันกับงาน | .5867 | .7832 |

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

4.1 ผู้วิจัยนำหนังสือขอความร่วมมือและขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงคณบดีคณะแพทยศาสตร์และ/หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย จำนวน 7 โรงพยาบาล พร้อมด้วยโครงร่างการวิจัย ตัวอย่างแบบสอบถามเพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

4.2 เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องที่แจ้งวัตถุประสงค์และรายละเอียดของการวิจัยต่อหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องและขอความร่วมมือในการทำวิจัย

4.3 ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเองจำนวน 4 โรงพยาบาล และส่งแบบสอบถามผ่านทางรองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลด้านวิชาการและ/หรือผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลด้านวิชาการจำนวน 3 โรงพยาบาล โดยแจ้งจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่มีอยู่ในโรงพยาบาลนั้นๆ เกณฑ์ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง การได้รับแบบสอบถามกลับ ผู้วิจัยขอรับด้วยตนเอง ให้ผู้ตอบส่งแบบสอบถามกลับทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ และการให้หน่วยงานส่งแบบสอบถามกลับทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ

4.4 ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลก่อนนำไปวิเคราะห์จำนวนแบบสอบถามที่ส่งออกทั้งหมด 400 ฉบับ ได้รับกลับคืนมาหลังตรวจสอบข้อมูลแล้วมีแบบสอบถามที่สมบูรณ์สามารถใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้จำนวน 375 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 93.75

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างมาวิเคราะห์ตามระเบียบวิธีทางสถิติโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS*pc ดังรายละเอียดต่อไปนี้

5.1 วิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน สถานที่ปฏิบัติงาน โดยใช้สถิติการแจกแจงความถี่และอัตราส่วนร้อยละ

5.2 ระดับเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล ใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแบ่งระดับค่าเฉลี่ยของตัวแปรเป็น 6 ระดับ ได้แก่ ทางบวกมาก ทางบวกปานกลาง ทางบวกน้อย ทางลบน้อย ทางลบปานกลาง ทางลบมาก ส่วนการบริหารงานแบบมีส่วนร่วม คุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาลในแต่ละด้านใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแบ่งระดับค่าเฉลี่ยของตัวแปรเป็น 5 ระดับ ได้แก่ สูง ปานกลางค่อนข้างสูง ปานกลาง ปานกลางค่อนข้างต่ำ ต่ำ โดยให้ค่าคะแนนเฉลี่ยแต่ละช่วงเท่ากัน และคุณภาพชีวิตการทำงานโดยรวม ใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ คุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาลในแต่ละด้านมารวมกันและแบ่งระดับค่าเฉลี่ยของตัวแปรเป็น

5 ระดับ ได้แก่ สูง ปานกลางค่อนข้างสูง ปานกลาง ปานกลางค่อนข้างต่ำ ต่ำ โดยให้ค่าคะแนนเฉลี่ยแต่ละช่วงเท่ากัน

5.3 หากความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล การบริหารงานแบบมีส่วนร่วม กับคุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาล และวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน เพื่อทำนายคุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาล จากปัจจัยส่วนบุคคล เจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยมีขั้นตอนดังนี้

5.3.1 และคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล เจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วยกับคุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาล โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ แบบเพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficient) และใช้เกณฑ์เทียบระดับความสัมพันธ์ของค่าสัมประสิทธิ์ ดังนี้

| | | การแปลผล | |
|----------------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| เมื่อ r เข้าใกล้ 1.00 และสูงกว่า | ประมาณ 0.90 | มีสหสัมพันธ์ในระดับสูงมาก | |
| | ประมาณ 0.70- 0.90 | มีสหสัมพันธ์ในระดับสูง | |
| เมื่อ r เข้าใกล้ .50 | ประมาณ 0.30 -0.70 | มีสหสัมพันธ์ในระดับปานกลาง | |
| เมื่อ r เข้าใกล้ 0.00 | ประมาณ 0.30 และต่ำกว่า | มีสหสัมพันธ์ในระดับต่ำ | |

ส่วนเครื่องหมายบวก หรือ ลบ แสดงถึงลักษณะของความสัมพันธ์ คือถ้าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นบวก หมายความว่า ข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตามกัน ถ้าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นลบ หมายความว่าข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตรงกันข้าม

5.3.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบที (t-test)

5.3.3 คำนวณสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์

5.3.4 ทดสอบค่ารวม F (Overall F-test) เพื่อทดสอบความสามารถของตัวพยากรณ์ในการพยากรณ์ตัวแปรเกณฑ์ว่ามีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่

5.3.5 สร้างสมการพยากรณ์คุณภาพชีวิตในการทำงานของพยาบาล ทั้งในรูปแบบคะแนนดิบและคะแนนมาตรฐาน

5.3.6 กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการทดสอบทั้งหมด ที่ระดับ .05