

### บทที่ 3

#### ระเบียบวิธีการศึกษา

ในการศึกษานี้ได้กำหนดระเบียบวิธีการศึกษา ประกอบด้วยขอบเขตเนื้อหา ขอบเขตประชากร การเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา การวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

##### 3.1 ขอบเขตเนื้อหา

การศึกษานี้ มุ่งศึกษาทัศนคติของบุคลากรโรงพยาบาลช้างเผือก จังหวัดเชียงใหม่ ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในด้านความรู้ความเข้าใจ ด้านความรู้สึก/ความชอบ ด้านการมีส่วนร่วม ตลอดจนปัญหาและข้อเสนอแนะ โดยใช้แนวคิดเกี่ยวกับทัศนคติ แนวคิดระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และแนวคิดเกี่ยวกับมาตรฐานของระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) โดยศึกษาตามมาตรฐานทั้ง 20 บท เป็นกรอบแนวคิดในการศึกษา

##### 3.2 ประชากร

ประชากรศึกษาคือบุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานประจำในโรงพยาบาลช้างเผือก จังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูลจากฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ (จิวรรณ เพิ่มเครือ, 2550 : สัมภาษณ์) มีจำนวนบุคลากรทั้งหมด 122 คน จำแนกได้ดังนี้

1. บุคลากรระดับบริหาร ได้แก่ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ หัวหน้าส่วน หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าแผนก จำนวน 20 คน
2. บุคลากรระดับปฏิบัติการแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่
  - 2.1 กลุ่มที่ให้การรักษายาบาล ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร พนักงานผู้ช่วยนักเทคนิคการแพทย์ พนักงานผู้ช่วยกายภาพบำบัด จำนวน 62 คน

2.2 กลุ่มสนับสนุนการรักษาพยาบาล ประกอบด้วย พนักงานบัญชี การเงิน จัดซื้อ ข้อมูลและระบบ ต้อนรับเวชระเบียน แม่บ้าน เวิร์ปเลต ยานพาหนะ โภชนาการ ซ่อมบำรุง ช่างรีด เลขาณูการและธุรการ จำนวน 40 คน

### 3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) เป็นข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของ ประชากรทั้งหมดที่ใช้ศึกษา

2. ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เป็นข้อมูลที่รวบรวมได้จากหนังสือ ตำรา เอกสาร สิ่งพิมพ์ เพื่อรวบรวมแนวคิด บทความทางวิชาการ ตลอดจนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาครั้งนี้

### 3.4 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำถามในส่วนนี้ใช้รวบรวมข้อมูล เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน ระยะเวลาการทำงาน และตำแหน่งในคณะกรรมการ HA ของโรงพยาบาล ลักษณะคำถามเป็นคำถามปลายปิด แบบหลายตัวเลือก

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระบบการพัฒนาและ รับรองคุณภาพโรงพยาบาล

คำถามในส่วนนี้ใช้รวบรวมข้อมูลทัศนคติในด้านความรู้ความเข้าใจในระบบการพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เป็นคำถามปลายปิดแบบให้เลือก 3 คำตอบ คือ ทราบ ไม่ทราบ และไม่แน่ใจ ทัศนคติในด้านความรู้สึกที่แสดงออกว่าชอบ ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล เป็นคำถามปลายปิดโดยใช้มาตราวัดของลิเคอร์ท (Likert Scales) ประเมินค่าแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด (นราศรี ไววนิชกุล และ ชูศักดิ์ อุดมศรี, 2535)

ส่วนทัศนคติในการมีส่วนร่วม ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เป็น คำถามปลายปิดแบบมาตราส่วนประเมินค่า แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อย

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับระบบการพัฒนาและรับรอง คุณภาพโรงพยาบาล

คำถามในส่วนนี้ใช้รวบรวมข้อมูลซึ่งเป็นปัญหาที่พบตลอดจนข้อเสนอแนะของผู้ตอบแบบสอบถาม เกี่ยวกับระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เป็นคำถามปลายปิดแบบมาตราส่วนประเมินค่าแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง น้อย ร่วมกับคำถามปลายเปิด

### 3.5 วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาในครั้งนี้ ได้กำหนดวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลไว้ดังนี้

- นำข้อมูลที่รวบรวมได้จากแบบสอบถามมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ประกอบด้วย ค่าความถี่ (Frequency) ร้อยละ (Percentage) และค่าเฉลี่ย (Mean)
- การวัดทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในส่วนของคำถาม ทัศนคติด้านความรู้ความเข้าใจ เป็นแบบให้เลือก 3 คำตอบ คือ ทราบ ไม่ทราบ และไม่แน่ใจ แล้วนำคำตอบที่ “ทราบ” มาแปลผลตามเกณฑ์ สำหรับคำถามด้านความรู้สึกรู้สึก/ความชอบ ใช้มาตราวัดของ ลิเคอร์ต (Likert Scales) (นราศรี ไวนิชกุล และชูศักดิ์ อุดมศรี, 2535) โดยประเมินค่าแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ส่วนคำถามทัศนคติด้านการมีส่วนร่วมเป็นแบบให้เลือก 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง น้อย
- การวัดทัศนคติ ของผู้ตอบแบบสอบถาม ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในด้านความรู้ความเข้าใจ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ (ชัยสิทธิ์ เถลิงมีประเสริฐ, 2544)

<u>ช่วงคะแนน (ร้อยละ)</u>	<u>การแปลความหมาย</u>
80.00-100.00	มีความเข้าใจในระดับมากที่สุด
70.00-79.90	มีความเข้าใจในระดับมาก
60.00-69.90	มีความเข้าใจในระดับปานกลาง
50.00-59.90	มีความเข้าใจในระดับน้อย
00.00-49.90	มีความเข้าใจในระดับน้อยที่สุด

4. การวัดทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ  
โรงพยาบาลในด้านความรู้สึก/ความชอบ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนไว้ดังนี้

<u>ระดับความรู้สึก/ความชอบ</u>	<u>คะแนน</u>
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
น้อยที่สุด	1

แต่ละระดับแปลผลการให้คะแนนไว้ดังนี้

<u>ค่าคะแนนเฉลี่ย</u>	<u>การแปลความหมาย</u>
4.21 – 5.00	มีความรู้สึกชอบ ในระดับมากที่สุด
3.41 – 4.20	มีความรู้สึกชอบ ในระดับมาก
2.61 – 3.40	มีความรู้สึกชอบ ในระดับปานกลาง
1.81 – 2.60	มีความรู้สึกชอบ ในระดับน้อย
1.00 – 1.80	มีความรู้สึกชอบ ในระดับน้อยที่สุด

5. การวัดทัศนคติ ของผู้ตอบแบบสอบถาม ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ  
โรงพยาบาล ในด้านการมีส่วนร่วม กำหนดเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

<u>ระดับการมีส่วนร่วม</u>	<u>คะแนน</u>
มาก	3
ปานกลาง	2
น้อย	1

แต่ละระดับแปลผลการให้คะแนนไว้ดังนี้

<u>ค่าคะแนนเฉลี่ย</u>	<u>การแปลความหมาย</u>
2.34 – 3.00	การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก
1.68 – 2.33	การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง
1.00 – 1.67	การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย

6. การวัดปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับระบบรับรองคุณภาพโรงพยาบาลวัดอยู่ 2 แบบ ได้แก่ คำถามปลายปิด เสนอหัวข้อของปัญหาที่พบ แล้วให้เลือก 3 ระดับ ได้แก่ มาก ปานกลาง น้อย สำหรับระดับความรุนแรงของปัญหาที่พบ กำหนดเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

ระดับความรุนแรงของปัญหา      คะแนน

มาก	3
ปานกลาง	2
น้อย	1

แต่ละระดับแปลผลการให้คะแนนไว้ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย

การแปลความหมาย

2.34 – 3.00

ความรุนแรงของปัญหาอยู่ในระดับมาก

1.68 – 2.33

ความรุนแรงของปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง

1.00 – 1.67

ความรุนแรงของปัญหาอยู่ในระดับน้อย

นอกจากนี้ยังมีคำถามปลายเปิดให้เขียนปัญหาที่พบและข้อเสนอแนะเพื่อเป็นแนวทางแก้ไข เกี่ยวกับระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลที่นำมาใช้ในโรงพยาบาล ช้างเผือก

### 3.6 ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา

ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2549 ถึงเดือน กันยายน 2550