

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากิจกรรมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ ปัญหาการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ ศึกษาสาระของแผนกลยุทธ์ในด้านความครอบคลุม ถูกต้องตามเทคนิคของการวางแผนกลยุทธ์ ความสอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลและแผนพัฒนาสาธารณสุข เปรียบเทียบคะแนนกิจกรรมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ และเปรียบเทียบคะแนนปัญหาการมีส่วนร่วมในการวางแผนของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เขต 1, 2 และ 4 สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง โดยใช้วิธีการสำรวจ (Survey) และวิธีวิเคราะห์เอกสาร (Documentary Analysis) จากกลุ่มตัวอย่างประชากร มีรายละเอียดในการดำเนินการแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพระดับบริหาร และแผนกลยุทธ์ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคกลาง เขต 1, 2 และเขต 4 มีรายละเอียดดังนี้

1.1 โรงพยาบาล ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 4 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 22 แห่ง รวม 26 แห่ง

1.2 พยาบาลวิชาชีพระดับบริหาร ประกอบด้วย หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปที่ตั้งอยู่ในภาคกลาง คือ เขต 1, 2 และเขต 4 จำนวน 26 แห่ง แห่งละ 1 คน รวมเป็น 26 คน ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลละ 3 คน รวมเป็น 78 คน หัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล จำนวน 376 คน รวมเป็นประชากรทั้งสิ้น 480 คน

1.3 แผนพัฒนาของโรงพยาบาล (พ.ศ. 2535-2539) ซึ่งฝ่ายการพยาบาลมีส่วนร่วมในการวางแผน ปรากฏอยู่ในแผนพัฒนา ฯ ระยะที่ 7 ของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป เขต 1, 2 และเขต 4 จำนวน 26 แห่ง จำนวน 26 ฉบับ

1.4 แผนปฏิบัติการประจำปีของฝ่ายการพยาบาล ปีงบประมาณ 2535, 2536, 2537 และ 2538 จำนวน 26 แห่ง แห่งละ 4 ฉบับ รวมเป็น 104 ฉบับ

ตารางที่ 1 รายนามโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง

| เขต พบส. | โรงพยาบาลศูนย์ | โรงพยาบาลทั่วไป |
|----------|----------------|--|
| 1 | พระนั่งเกล้า | อ่างทอง สมุทรปราการ ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา เสนา พระนครศรีอยุธยา |
| 2 | สระบุรี | พระพุทธบาท ลพบุรี บ้านหมี่ สิงห์บุรี อินทร์บุรี ชัยนาท เจ้าพระยายมราช สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 นครนายก |
| 4 | ราชบุรี | บ้านโป่ง ราชบุรี ดำเนินสะดวก ราชบุรี โพธาราม ราชบุรี |

ตารางที่ 1 รายนามโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง (ต่อ)

| เขต พบส. | โรงพยาบาลศูนย์ | โรงพยาบาลทั่วไป |
|----------|----------------|--|
| 4 | นครปฐม | พหลพลพยุหเสนา มะการักษ์ พระจอมเกล้า เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร |

2. กลุ่มตัวอย่างและวิธีสุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างได้จากการสุ่มแบบจัดชั้นภูมิ (Stratified sampling) โดยมีขั้นตอน ดังนี้

ขั้นที่ 1 สุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลศูนย์ในภาคกลาง โดยผู้วิจัยเขียนชื่อโรงพยาบาลศูนย์ในเขต 1, 2 และ 4 ลงในฉลาก คือ เขต 1 โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า เขต 2 โรงพยาบาลสระบุรี และเขต 4 โรงพยาบาลราชบุรีและโรงพยาบาลนครปฐม รวม 4 แห่ง แล้วจับฉลากได้โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 2 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลสระบุรี และโรงพยาบาลนครปฐม

ขั้นที่ 2 สุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลทั่วไปของโรงพยาบาลศูนย์ เขต 1, 2 และเขต 4 โดยการจับฉลาก ได้โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 4 โรงพยาบาล คือ เขต 1 โรงพยาบาลอ่างทอง, เขต 2 โรงพยาบาลสิงห์บุรี และโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช จังหวัดสุพรรณบุรี เขต 4 โรงพยาบาลโพธาราม จังหวัดราชบุรี (ดังแสดงในตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 รายนามโรงพยาบาลศูนย์ และ โรงพยาบาลทั่วไปที่เลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง

| เขต พบส. | โรงพยาบาลศูนย์ | โรงพยาบาลทั่วไป |
|----------|----------------|-----------------------------|
| 1 | - | อ่างทอง |
| 2 | สระบุรี | สิงห์บุรี เจ้าพระยามรราช |
| 4 | นครปฐม | โพธาราม ราชบุรี |

ชั้นที่ 3 กลุ่มตัวอย่างผู้บริหารในฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ได้แก่ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำนวน 6 คน ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำนวน 18 คน หัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้างาน จำนวน 162 คน รวมกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด จำนวน 186 คน (ดังแสดงในตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามตำแหน่ง

| ตำแหน่ง | จำนวนคน | | | | | | รวม (คน) |
|----------------------------------|----------------|----|-----------------|----|----|----|-------------|
| | โรงพยาบาลศูนย์ | | โรงพยาบาลทั่วไป | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 1. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 2. ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 |
| 3. หัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้างาน | 41 | 26 | 25 | 26 | 27 | 17 | 162 |
| รวม | 45 | 30 | 29 | 30 | 31 | 21 | 186 |

หมายเหตุ โรงพยาบาลศูนย์

1 หมายถึง โรงพยาบาลสระบุรี

2 หมายถึง โรงพยาบาลนครปฐม

โรงพยาบาลทั่วไป

3 หมายถึง โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

4 หมายถึง โรงพยาบาลสิงห์บุรี

5 หมายถึง โรงพยาบาลอ่างทอง

6 หมายถึง โรงพยาบาลโพธาราม

ชั้นที่ 4 เลือกแผนพัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง
ทุกโรงพยาบาล จำนวน 6 ฉบับ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยนี้ ประกอบด้วยเครื่องมือ 2 ประเภท คือ แบบสอบถามและ
แบบวิเคราะห์เอกสารที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. แบบสอบถาม แบ่งเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บริหารในฝ่ายการพยาบาล
ของโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปเขต 1,2 และ 4 ที่ได้เลือกไว้ศึกษา โดยสอบถามอายุ
ตำแหน่งปัจจุบัน วุฒิการศึกษา จำนวนปีที่รับราชการและประสบการณ์ที่ตำแหน่งบริหารการพยาบาล
โดยมีทั้งให้เลือกตอบ และเป็นคำถามแบบเปิด จำนวน 5 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามกิจกรรมการมีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์
เพื่อสอบถามการมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย นโยบาย
กลวิธี แผนงานและโครงการ การปรับปรุงแผน การวิพากษ์แผน การนำแผนไปปฏิบัติ และการให้
ข้อมูลย้อนกลับ เป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ชนิดกำหนดคำตอบ
เป็นข้อความ 5 ระดับคือ บ่อยครั้งที่สุด บ่อยครั้ง เป็นบางครั้ง นาน ๆ ครั้ง น้อยครั้งที่สุด จำนวน
12 ข้อ โดยให้ค่าน้ำหนักคะแนนแต่ละระดับดังนี้

- 5 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมบ่อยครั้งที่สุด
- 4 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมบ่อยครั้ง
- 3 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมเป็นบางครั้ง
- 2 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมนาน ๆ ครั้ง
- 1 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมน้อยครั้งที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามปัญหาอุปสรรคในการวางแผน จำนวน 20 ข้อ เป็นคำถามเกี่ยวกับปัญหาการวางแผนที่เกิดจากด้านผู้บังคับบัญชา ปัญหาด้านระบบข้อมูล ปัญหาด้านงบประมาณ ปัญหาด้านการมีส่วนร่วม ปัญหาด้านการนำแผนสู่การปฏิบัติ และปัญหาด้านตัวผู้บริหารในฝ่ายการพยาบาล แบบสอบถามเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ชนิดกำหนดคำตอบเป็นข้อความ 5 ระดับคือมากที่สุด มาก หรือบ่อยครั้ง เป็นบางครั้ง น้อย และน้อยที่สุด โดยให้ค่าน้ำหนักคะแนนแต่ละระดับดังนี้

- 5 หมายถึง ประสบปัญหามากที่สุด
- 4 หมายถึง ประสบปัญหา
- 3 หมายถึง ประสบปัญหาปานกลาง
- 2 หมายถึง ประสบปัญหาน้อย
- 1 หมายถึง ประสบปัญหาน้อยที่สุด

2. แบบวิเคราะห์เอกสาร มีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list) แบ่งเป็น 6 ตอน คือ ตอนที่ 1 แบบตรวจสอบวิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาหรือค่านิยม และจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและภาวะคุกคาม ตอนที่ 2 ตรวจสอบเป้าหมาย ตอนที่ 3 ตรวจสอบวัตถุประสงค์ ตอนที่ 4 ตรวจสอบความถูกต้อง สอดคล้องกับนโยบายโรงพยาบาลและนโยบายฝ่ายการพยาบาล ตอนที่ 5 แบบตรวจสอบกลวิธี และตอนที่ 6 แบบตรวจสอบแผนงานและโครงการ เพื่อตรวจสอบสาระของแผนในด้านความครอบคลุม ความถูกต้องทางเทคนิค และความสอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลและแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 7 เกี่ยวกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย นโยบาย วัตถุประสงค์ กลวิธี แผนงานและโครงการ ว่าถูกต้องหรือไม่ มีความสอดคล้องหรือไม่ ในการให้คะแนนกรณีที่มีความครอบคลุม ถูกต้อง และสอดคล้องจะให้ 1 คะแนน ถ้าไม่มี ไม่ครอบคลุม ไม่ถูกต้อง และไม่สอดคล้องให้ 0 คะแนน กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้จัดทำหรือไม่ปรากฏในแผนพัฒนาของโรงพยาบาล ที่นำมาวิเคราะห์ ผู้วิจัยตรวจสอบโดยการสัมภาษณ์ผู้บริหารการพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

การสร้างเครื่องมือในการวิจัย

1. ศึกษาค้นคว้า ตำรา หนังสือ บทความ และงานวิจัยต่างๆในประเทศและต่างประเทศ เกี่ยวกับการวางแผนกลยุทธ์ รวมทั้งสัมภาษณ์หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ที่มีประสบการณ์ในการวางแผนพัฒนางานของฝ่าย เพื่อหากรอบแนวคิด เนื้อหาในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และนำมาสร้างแบบวิเคราะห์เอกสารและแบบสอบถาม
2. วิเคราะห์เนื้อหาเบื้องต้น (ในข้อที่ 1) เพื่อกำหนดกรอบแนวคิดในการสร้างแบบสอบถามและแบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาสาธารณสุข
3. สร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสอบถามการมีส่วนร่วมในการวางแผนปัญหาการวางแผนกลยุทธ์ และแบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาสาธารณสุข
4. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือแต่ละประเภท ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามกิจกรรมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์และปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์

1. การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสอบถาม โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ตรวจสอบแก้ไข เนื้อหา ภาษา ที่ใช้ แล้วนำแบบสอบถาม ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 11 ท่าน ตรวจสอบด้านเนื้อหา ภาษา ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข โดยถือเกณฑ์ความสอดคล้อง และการยอมรับของผู้ทรงคุณวุฒิร้อยละ 80 มาพิจารณาปรับปรุงเครื่องมือ

2. การหาความเที่ยง (Reliability) กระทำดังนี้

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่มีความตรงของเนื้อหาไปหาความเที่ยง โดยนำไปทดลองใช้กับหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย และหัวหน้างานโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จำนวน 30 คน นำมาหาความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แอลฟา ของครอนบาช (Cronbach's Coefficient) แบบสอบถามตอนที่ 2 การมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ มีค่าความเที่ยง 0.75 ตอนที่ 3 ปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์ ได้ค่าความเที่ยง 0.89

ชุดที่ 2 แบบวิเคราะห์เอกสาร

การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) ของแบบวิเคราะห์เอกสาร โดยนำแบบวิเคราะห์เอกสารที่สร้างขึ้นให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ตรวจสอบแก้ไข เนื้อหา ภาษา

ที่ใช้ แล้วนำแบบวิเคราะห์ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านบริหารและนักวิชาการ ด้านบริหารการพยาบาล จำนวน 11 ท่าน พิจารณาตรวจสอบด้านเนื้อหา ภาษา ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข โดยถือเกณฑ์ความสอดคล้อง และการยอมรับของผู้ทรงคุณวุฒิ ร้อยละ 80 (9 ใน 11 ท่าน) มีความเห็นตรงกัน ถือว่ามีความตรงตามเนื้อหา ส่วนข้อที่ไม่ได้ ตามเกณฑ์ผู้วิจัยทำการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้วิจัยทดลองนำแบบวิเคราะห์ที่มีความตรงตามเนื้อหาไปหาความเที่ยง โดยนำไปทดลองวิเคราะห์แผนพัฒนาโรงพยาบาลระยะ 5 ปี (พ.ศ.2535-2539) ของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

การเก็บรวบรวมข้อมูล

หลังจากลุ่มได้โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างแล้ว ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ทำหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เขต 1, 2 และเขต 4 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้บริหารการพยาบาล และขอศึกษาแผนพัฒนาโรงพยาบาล พ.ศ. 2535-2539 ลงวันที่ 18 กันยายน 2539
2. นำหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ไปยังโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เขต 1, 2 และเขต 4 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ในวันที่ 1 ธันวาคม 2539 โดยชี้แจงและอธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้บริหารการพยาบาล โดยใช้แบบสอบถาม และขอศึกษาแผนพัฒนาโรงพยาบาล พ.ศ. 2535-2539 นัดหมายวันเก็บรวบรวมแบบสอบถาม ในวันที่ 26-27 ธันวาคม 2539
3. นำแผนพัฒนาโรงพยาบาล พ.ศ. 2535-2539 มาตรวจสอบตามแบบวิเคราะห์ที่สร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์เทียบรายการตามแบบวิเคราะห์ที่กำหนดไว้ ภายใต้อำนาจคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา
4. ผู้วิจัยเดินทางไปเก็บแบบสอบถามในวันที่ 26-27 ธันวาคม 2539 ได้รับคืนแบบสอบถามครบตามจำนวน จำนวน 186 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100

การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ได้ประกอบด้วยข้อมูลจากแบบสอบถาม และแบบวิเคราะห์เอกสาร วิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. ข้อมูลจากแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC⁺ (Statistical Package for the Social Sciences) ได้แก่

1.1 ข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ (Frequency) และหาค่าร้อยละ (Percent) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบความเรียง

1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการมีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์ วิเคราะห์โดยใช้ค่าเฉลี่ย (\bar{x}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบความเรียง

ข้อมูลจากแบบสอบถาม ผู้วิจัยกำหนดการแปลความหมายของค่าเฉลี่ยจากเกณฑ์การแปลความหมายของลิเคอร์ท (Likert Method) ดังนี้ (Edward, 1957)

ค่าเฉลี่ย 4.51 - 5.00 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมบ่อยครั้งที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51 - 4.50 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมบ่อยครั้ง

ค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.50 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมเป็นบางครั้ง

ค่าเฉลี่ย 1.51 - 2.50 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมนาน ๆ ครั้ง

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง การมีส่วนร่วมปฏิบัติกิจกรรมน้อยครั้งที่สุด

1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคในการวางแผน วิเคราะห์โดยหาค่ามัธยฐานเลขคณิต (\bar{X}) และความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบความเรียง

ข้อมูลจากแบบสอบถาม ผู้วิจัยกำหนดการแปลความหมายของค่าเฉลี่ยจากเกณฑ์การแปลความหมายของลิเคอร์ท (Likert Method) ดังนี้ (Edward, 1957)

ค่าเฉลี่ย 4.51 - 5.00 หมายถึง ประสบปัญหามากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51 - 4.50 หมายถึง ประสบปัญหามาก

ค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.50 หมายถึง ประสบปัญหาปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51 - 2.50 หมายถึง ประสบปัญหาน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง ประสบปัญหาน้อยที่สุด

2. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาเอกสาร ใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) ในด้านความครอบคลุม ถูกต้องตามเทคนิคการวางแผนกลยุทธ์ สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล และแผนพัฒนาสาธารณสุข ของฝ่ายการพยาบาล วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ นำเสนอในรูปตารางประกอบความเรียง