

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) ประเภทการศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร (Correlational studies) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างบุคลิกภาพ การสนับสนุนทางสังคมและลักษณะงาน กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชนและวิเคราะห์หาตัวแปรพยากรณ์ที่สามารถร่วมกันพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ ซึ่งมีวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ อย่างน้อยเป็นเวลา 1 ปี จากจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 716 แห่ง รวม 8,041 คน (ข้อมูลจากการสำรวจทางไปรษณีย์ระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. 2544 - มกราคม พ.ศ. 2545 ของ พัชนา เอ็งบริบูรณ์พงศ์)

กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 409 คน

กลุ่มตัวอย่างได้จากการสุ่มจากประชากรโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

1. แบ่งโรงพยาบาลชุมชนตามเขตการปกครองสาธารณสุข 12 เขต ดังนี้

เขต 1 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งอยู่ในจังหวัด นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง สมุทรปราการ จำนวนพยาบาลประจำการ 417 คน

เขต 2 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท นครนายก สุพรรณบุรี จำนวนพยาบาลประจำการ 567 คน

เขต 3 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด ชลบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว ตราด จันทบุรี ระยอง จำนวนพยาบาลประจำการ 728 คน

เขต 4 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด ราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม จำนวนพยาบาลประจำการ 607 คน

เขต 5 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ มหาสารคาม จำนวนพยาบาลประจำการ 912 คน

เขต 6 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด ขอนแก่น เลย หนองคาย อุดรธานี หนองบัวลำภู กาฬสินธุ์ สกลนคร จำนวนพยาบาลประจำการ 883 คน

เขต 7 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด อุบลราชธานี อำนาจเจริญ นครพนม มุกดาหาร ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ ยโสธร จำนวนพยาบาลประจำการ 736 คน

เขต 8 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด นครสวรรค์ อุทัยธานี ตาก สุโขทัย กำแพงเพชร จำนวนพยาบาลประจำการ 458 คน

เขต 9 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด พิษณุโลก พิจิตร เพชรบูรณ์ แพร่ น่าน อุดรดิตถ์ จำนวนพยาบาลประจำการ 534 คน

เขต 10 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด ลำปาง เชียงใหม่ เชียงราย พะเยา ลำพูน แม่ฮ่องสอน จำนวนพยาบาลประจำการ 764 คน

เขต 11 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง พังงา ภูเก็ต กระบี่ จำนวนพยาบาลประจำการ 797 คน

เขต 12 ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งในจังหวัด สงขลา พัทลุง ตรัง ยะลา ปัตตานี นราธิวาส จำนวนพยาบาลประจำการ 638 คน

2. สุ่มอย่างง่าย โดยการจับสลากรายชื่อจังหวัดในแต่ละเขต เขตละ 1 จังหวัด เพื่อเป็นตัวแทนเขต ดังนี้

เขต 1 ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ

เขต 2 ได้แก่ จังหวัดสุพรรณบุรี

เขต 3 ได้แก่ จังหวัดระยอง

เขต 4 ได้แก่ จังหวัดเพชรบุรี

เขต 5 ได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์

เขต 6 ได้แก่ จังหวัดหนองคาย

เขต 7 ได้แก่ จังหวัดศรีสะเกษ

เขต 8 ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์

เขต 9 ได้แก่ จังหวัดน่าน

เขต 10 ได้แก่ จังหวัดเชียงราย

เขต 11 ได้แก่ จังหวัดชุมพร

เขต 12 ได้แก่ จังหวัดพัทลุง

3. สุ่มอย่างง่ายเพื่อหาตัวแทนโรงพยาบาลในแต่ละจังหวัดที่เป็นตัวแทนเขต โดยผู้วิจัยกำหนดสัดส่วน 1 : 5 แต่ในกรณีที่จังหวัดนั้นมีจำนวนโรงพยาบาลน้อยกว่า 5

โรงพยาบาล ให้นำมาเป็นกลุ่มตัวอย่าง 1 โรงพยาบาล ได้โรงพยาบาลกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 25
โรงพยาบาล ซึ่งมีจำนวนพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 409 คน

4. เนื่องจากจำนวนพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาลมีขนาดไม่ใหญ่มากนัก ผู้วิจัย
จึงนำมาเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลชุมชน

เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	จำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน	กลุ่มตัวอย่าง
1	สมุทรปราการ	บางพลี	20	20
2	สุพรรณบุรี	เดิมบางนางบวช	26	26
		ด่านช้าง	28	28
3	ระยอง	บ้านฉาง	22	22
4	เพชรบุรี	ท่ายาง	26	26
5	บุรีรัมย์	นาโพธิ์	13	13
		บ้านกรวด	7	7
		หนองกี่	10	10
		หนองหงส์	6	6
6	หนองคาย	โพนพิสัย	16	16
		บึงกาฬ	17	17
7	ศรีสะเกษ	อุทุมพรพิสัย	12	12
		ขุนหาร	25	25
		ขุขันธ์	15	15
8	นครสวรรค์	โกรกพระ	10	10
		หนองบัว	15	15
9	น่าน	เวียงสา	20	20
		บ้านหลวง	17	17
10	เชียงใหม่	แม่สาย	24	24
		แม่จัน	20	20
		เชียงใหม่	13	13
11	ชุมพร	ประทิว	16	16
		ละแม	11	11
12	พัทลุง	ป่าพะยอม	10	10
		ตะโหมด	10	10
		รวม	409	409

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามที่ใช้สอบถามพยาบาลประจำการ ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ ได้แก่ อายุ เพศ ระดับการศึกษา ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลปัจจุบัน จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบวัดบุคลิกภาพ เป็นแบบวัดที่ผู้วิจัยได้ปรับปรุงและดัดแปลงจากข้อคำถามของ วรรณฤดี เชาวศรีกุล (2544) ซึ่งได้ปรับปรุงจากเครื่องมือวัดบุคลิกภาพ The International Personality Item Pool Scales Measuring: the NEO Domains (IPIP Scales) ที่ได้รับการพัฒนาโดย Goldberge (1999) มีค่าความเที่ยงโดยรวม เท่ากับ 0.82 และบุคลิกภาพรายด้าน ซึ่งประกอบด้วย บุคลิกภาพเปิดเผย บุคลิกภาพประนีประนอม บุคลิกภาพ อารมณ์มั่นคง บุคลิกภาพควบคุมตนเอง บุคลิกภาพเปิดรับประสบการณ์ มีค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.86, 0.77, 0.86, 0.81 และ 0.86 ตามลำดับ ประกอบด้วยข้อคำถามเชิงบวกและเชิงลบจำนวน 50 ข้อ โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ศึกษาแนวคิดทฤษฎี จากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปสาระสำคัญจากแนวคิดของ Goldberg (1999) นำมากำหนดเป็นนิยามเชิงปฏิบัติการ
2. ศึกษาแบบวัดบุคลิกภาพของทีมีการพยาบาลของ วรรณฤดี เชาวศรีกุล (2544) ปรับปรุงและดัดแปลงแบบสอบถามให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างและให้มีความสอดคล้องกับนิยามเชิงปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วยแบบวัดบุคลิกภาพทั้ง 5 ด้าน ข้อคำถามบุคลิกภาพด้านละ 10 ข้อ ลักษณะข้อคำถามเป็นข้อคำถามเชิงบวกและเชิงลบ รวมจำนวน 50 ข้อ ดังนี้

บุคลิกภาพเปิดเผย	ข้อความทางบวก ได้แก่ ข้อที่ 1, 11, 21, 31, 41 ข้อความทางลบ ได้แก่ ข้อที่ 2, 12, 22, 32, 42
บุคลิกภาพประนีประนอม	ข้อความทางบวก ได้แก่ ข้อที่ 3, 13, 23, 33, 43 ข้อความทางลบ ได้แก่ ข้อที่ 4, 14, 24, 34, 44
บุคลิกภาพอารมณ์มั่นคง	ข้อความทางบวก ได้แก่ ข้อที่ 5, 15, 25, 35, 45 ข้อความทางลบ ได้แก่ ข้อที่ 6, 16, 26, 36, 46
บุคลิกภาพควบคุมตนเอง	ข้อความทางบวก ได้แก่ ข้อที่ 7, 17, 27, 37, 47 ข้อความทางลบ ได้แก่ ข้อที่ 8, 18, 28, 38, 48

บุคลิกภาพเปิดรับประสบการณ์ ข้อความทางบวก ได้แก่ ข้อที่ 9, 19, 29, 39, 49
 ข้อความทางลบ ได้แก่ ข้อที่ 10, 20, 30, 40, 50

แบบสอบถามเป็นแบบสอบถามประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบตามที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตนเองมากที่สุด โดยมีเกณฑ์กำหนดการให้คะแนนในข้อคำถามทางบวก กำหนดระดับความเป็นจริงมากที่สุดถึงน้อยที่สุด จาก 5 ถึง 1 และข้อคำถามทางลบ กำหนดระดับความเป็นจริงมากที่สุดถึงน้อยที่สุด จาก 1 ถึง 5 ดังนี้

ข้อความทางบวก ข้อความทางลบ

คะแนน	คะแนน	ระดับความเป็นจริง	ความหมาย
5	1	มากที่สุด	หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับลักษณะ/ อุปนิสัย/พฤติกรรมของท่านมากที่สุด
4	2	มาก	หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับลักษณะ/ อุปนิสัย/พฤติกรรมของท่านมาก
3	3	ปานกลาง	หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับลักษณะ/ อุปนิสัย/พฤติกรรมของท่านปานกลาง
2	4	น้อย	หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับลักษณะ/ อุปนิสัย/พฤติกรรมของท่านน้อย
1	5	น้อยที่สุด	หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับลักษณะ/ อุปนิสัย/พฤติกรรมของท่านน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของพยาบาลประจำการ ผู้วิจัยได้ปรับปรุงและดัดแปลงข้อคำถามจาก ธารกมล อนุสิทธิ์ศุภการ (2540) ซึ่งได้สร้างขึ้นตามกรอบแนวคิดของ Thoits (1986) เดิมมีจำนวนข้อคำถามเป็นข้อคำถามเชิงบวกทั้งหมดจำนวน 21 ข้อ โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ศึกษาแนวคิดทฤษฎี จากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปสาระสำคัญจากแนวคิดของ Thoits (1986) นำมากำหนดเป็นนิยามเชิงปฏิบัติการ
2. ศึกษาแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมหัวหน้าหอผู้ป่วยของ ธารกมล อนุสิทธิ์ศุภการ (2540) ปรับปรุงและดัดแปลงแบบสอบถามให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างและให้มีความสอดคล้องกับนิยามเชิงปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามเชิงบวกทั้งหมด จำนวน 19 ข้อ ดังนี้

การสนับสนุนด้านอารมณ์สังคม	จำนวน 8 ข้อ (ข้อ 1 - 8)
การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร	จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 9 - 14)
การสนับสนุนด้านทรัพยากร	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 15 - 19)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยกำหนดความเป็นจริงมากที่สุดถึงน้อยที่สุด จาก 5 ถึง 1 ผู้วิจัยได้ตั้งเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	ระดับความเป็นจริง	ความหมาย
5	เป็นจริงมากที่สุด	หมายความถึง ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นมากที่สุด
4	เป็นจริงมาก	หมายความถึง ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นมาก
3	เป็นจริงปานกลาง	หมายความถึง ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นปานกลาง
2	เป็นจริงน้อย	หมายความถึง ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นน้อย
1	เป็นจริงน้อยที่สุด	หมายความถึง ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นน้อยที่สุด

ผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในการแปลค่าคะแนนรายด้านและคะแนนโดยรวม ของแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน โดยใช้เกณฑ์เฉลี่ยในการแปลผล ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50-5.00	หมายความถึง	พยาบาลประจำการได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ย 3.50-4.49	หมายความถึง	พยาบาลประจำการได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับมาก
คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.49	หมายความถึง	พยาบาลประจำการได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49	หมายความถึง	พยาบาลประจำการได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับน้อย
คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49	หมายความถึง	พยาบาลประจำการได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามลักษณะงานของพยาบาลประจำการ ผู้วิจัยได้มีการปรับปรุงและตัดแปลงข้อคำถามของ ทศนีย์ ทองรักศรี (2544) ซึ่งได้สร้างขึ้นตามกรอบแนวคิดของ

Huckman and Oldnam (1980) เดิมมีจำนวนข้อคำถาม เป็นข้อคำถามเชิงบวกจำนวน 24 ข้อ โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ศึกษาแนวคิดทฤษฎี จากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปสาระสำคัญจากแนวคิดของ Huckman and Oldnam (1980) นำมากำหนดเป็นนิยามเชิงปฏิบัติการ

2. ศึกษาแบบสอบถามการลักษณะงานของพยาบาลวิชาชีพของ ทัศนีย์ ทองรักศรี (2544) ปรับปรุงและดัดแปลงแบบสอบถามให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างและให้มีความสอดคล้องกับนิยามเชิงปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามเชิงบวกทั้งหมด จำนวน 24 ข้อ ดังนี้

ความหลากหลายของงาน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 1 - 5)
ความมีเอกลักษณ์ของงาน	จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 6 - 9)
ความสำคัญของงาน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 10 - 14)
ความมีอิสระในการทำงาน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 15 - 19)
ผลป้อนกลับของงาน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 20 - 24)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบสอบถามประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยกำหนดระดับความเป็นจริงมากที่สุดถึงน้อยที่สุดจาก 5 ถึง 1 ผู้วิจัยได้ตั้งเกณฑ์การให้คะแนนระดับการรับรู้ ดังนี้

คะแนน	ระดับความเป็นจริง	ความหมาย
5	เป็นจริงมากที่สุด	ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด
4	เป็นจริงมาก	ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมาก
3	เป็นจริงปานกลาง	ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงปานกลาง
2	เป็นจริงน้อย	ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อย
1	เป็นจริงน้อยที่สุด	ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อยที่สุด

ผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในการแปลคะแนนรายด้านและคะแนนโดยรวม ของแบบสอบถามลักษณะงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน โดยใช้เกณฑ์เฉลี่ยในการแปลผล ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50-5.00 หมายถึง	พยาบาลประจำการมีการรับรู้ลักษณะงานอยู่ในระดับมากที่สุด
-------------------------------	--

คะแนนเฉลี่ย 3.50-4.49 หมายถึง	พยาบาลประจำการมีการรับรู้ลักษณะงาน อยู่ในระดับมาก
คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.49 หมายถึง	พยาบาลประจำการมีการรับรู้ลักษณะงาน อยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49 หมายถึง	พยาบาลประจำการมีการรับรู้ลักษณะงาน อยู่ในระดับน้อย
คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49 หมายถึง	พยาบาลประจำการมีการรับรู้ลักษณะงาน อยู่ในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นเองตามแนวคิดของ Antonovsky (1987) โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ศึกษาแนวคิดทฤษฎี จากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปสาระสำคัญจากแนวคิดของ Antonovsky (1987) นำมากำหนดเป็นนิยามเชิงปฏิบัติการ
2. สร้างข้อคำถามให้มีความสอดคล้องและครอบคลุมค่านิยมเชิงปฏิบัติการตามแนวคิดทฤษฎี ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่าง ข้อคำถามที่สร้างขึ้นทั้งหมดจำนวน 15 ข้อ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามเชิงบวกทั้งหมด ดังนี้

ความสามารถในการเข้าใจสิ่งเร้า	จำนวน 5 ข้อ	(ข้อ 1 - 5)
ความสามารถในการบริหารจัดการ	จำนวน 6 ข้อ	(ข้อ 6 - 11)
ความสามารถในการให้ความหมาย	จำนวน 4 ข้อ	(ข้อ 12 - 15)

แบบสอบถามเป็นแบบสอบถามประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยกำหนดระดับความเป็นจริงมากที่สุดถึงน้อยที่สุดจาก 5 ถึง 1 ผู้วิจัยได้ตั้งเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	ระดับความเป็นจริง	ความหมาย
5	เป็นจริงมากที่สุด หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านเข้าใจ/คิด/ปฏิบัติมากที่สุด
4	เป็นจริงมาก หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านเข้าใจ/คิด/ปฏิบัติมาก
3	เป็นจริงปานกลาง หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านเข้าใจ/คิด/ปฏิบัติปานกลาง

2	เป็นจริงมากที่สุด หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านเข้าใจ/คิด/ปฏิบัติ น้อย
1	เป็นจริงมากที่สุด หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านเข้าใจ/คิด/ปฏิบัติ น้อยที่สุด

ผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในการแปลค่าคะแนนรายด้านและคะแนนโดยรวม ของแบบสอบถาม ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน โดยใช้เกณฑ์เฉลี่ยในการแปลผล ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50-5.00 หมายถึง	ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล ประจำการอยู่ในระดับมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ย 3.50-4.49 หมายถึง	ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล ประจำการอยู่ในระดับมาก
คะแนนเฉลี่ย 2.50-3.49 หมายถึง	ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล ประจำการอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 1.50-2.49 หมายถึง	ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล ประจำการอยู่ในระดับน้อย
คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.49 หมายถึง	ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล ประจำการอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ผู้วิจัยนำเครื่องมือแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจแก้ไขขั้นต้น ก่อนนำไปตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การพิจารณาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และหาค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity Index: CVI)

1.1 คุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความถูกต้องเหมาะสมของภาษา โดยพิจารณาคุณภาพของแบบสอบถาม

ในภาพรวมทุกด้าน โดยครอบคลุมด้าน 1) ความตรงตามเนื้อหา 2) ความชัดเจนและความเหมาะสมของคำถาม 3) ความเหมาะสมของการจัดอันดับคำถาม (บุญใจ ศรีสถิตยัณราภรณ์, 2544) โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโท มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์เกี่ยวกับการวิจัย โดยมีผลงานเผยแพร่ทางวิชาการ ได้แก่ การเขียนบทความ ตำรา การสอน หรือการวิจัย รวมทั้งมีประสบการณ์ในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสอบถามวิจัย

1.2 การพิจารณาความตรงตามเนื้อหา

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น และดัดแปลงจำนวน 4 ชุด ได้แก่ แบบสอบถามบุคลิกภาพ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม แบบสอบถามลักษณะงาน และแบบสอบถามความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบความเหมาะสมของข้อคำถาม ความครอบคลุมของเนื้อหา และการใช้ภาษา พร้อมทั้งปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา แล้วจึงนำไปเสนอผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ท่าน (ดังรายนามในภาคผนวก ก) แล้วจึงนำผลการพิจารณามาคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI) โดยเกณฑ์ที่ใช้ตัดสินคุณภาพเครื่องมือใช้เกณฑ์ CVI = 0.8 ขึ้นไป (Hambleton, 1975 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตยัณราภรณ์, 2544: 224) โดยคำนวณจากสูตร ดังนี้

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

ในการพิจารณาความตรงตามเนื้อหา ได้กำหนดระดับของการให้ค่าคะแนนความตรงตามเนื้อหาของข้อคำถามแต่ละข้อ 4 ระดับ ดังนี้

- | | | |
|---|---------|--|
| 1 | หมายถึง | คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย |
| 2 | หมายถึง | คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงอย่างมาก จึงจะสอดคล้องกับคำนิยาม |
| 3 | หมายถึง | คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะสอดคล้องกับคำนิยาม |
| 4 | หมายถึง | คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม |

จากการคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม ซึ่งได้แก่ แบบสอบถามบุคลิกภาพ แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมจากผู้บังคับบัญชา แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนร่วมงาน แบบสอบถามลักษณะงาน และแบบสอบถามความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลประจำการ ได้ค่า CVI เท่ากับ .88 .80 .80 .96 และ 1.00 ตามลำดับ ซึ่งค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาที่ยอมรับได้คือ .80 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร, 2544) ซึ่งแสดงว่าแบบสอบถามทุกชุดที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีคุณภาพด้านความตรงตามเนื้อหาอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ จากนั้นผู้วิจัยได้นำข้อเสนอแนะที่ได้จากผู้ทรงคุณวุฒิมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข ให้สมบูรณ์ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งสามารถสรุปผลการปรับปรุงแก้ไขข้อคำถามของแบบสอบถามแต่ละชุด ดังนี้

แบบสอบถามบุคลิกภาพ ปรับปรุงการความชัดเจนของภาษา 15 ข้อ

แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม ปรับปรุงความชัดเจนของภาษา 4 ข้อ ตัดข้อคำถามซ้ำซ้อนออก 1 ข้อ

แบบสอบถามลักษณะงาน ปรับปรุงการความชัดเจนของภาษา 13 ข้อ ตัดข้อคำถามซ้ำซ้อนออก 2 ข้อ และเพิ่มข้อคำถามเพื่อให้ครอบคลุมค่านิยม 1 ข้อ

แบบสอบถามความเข้มแข็งในการมองโลก ปรับปรุงการความชัดเจนของภาษา 5 ข้อ ตัดข้อคำถามซ้ำซ้อนออก 1 ข้อ และเพิ่มข้อคำถามเพื่อให้ครอบคลุมค่านิยม 2 ข้อ

2. การหาค่าความเที่ยงของแบบวัด

การหาความเที่ยง (Reliability) ของแบบวัด โดยการนำแบบวัดที่มีความตรงตามเนื้อหาที่ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ ไปทดลองกับประชากรที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา คือ พยาบาลประจำการงานหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลแม่แจ่ม โรงพยาบาลตอยเต่า และโรงพยาบาลตอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 คน โดยผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง ช่วงเวลาที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล คือ ระหว่างวันที่ 27 - 30 ธันวาคม 2546 ได้รับแบบสอบถามกลับคืนครบทั้ง 30 ฉบับ แล้วนำมาวิเคราะห์ความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) รวมทั้งพิจารณาค่าสหสัมพันธ์ระหว่างข้อกระทงแต่ละข้อ (Corrected Item Total Correlation) ที่มีค่าตั้งแต่ .30 ขึ้นไป ซึ่งถือว่าเป็นเกณฑ์ในการยอมรับว่าเป็นข้อคำถามที่ดี (บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร, 2544) ส่วนข้อคำถามที่มีค่าต่ำกว่า .30 ผู้วิจัยได้นำมาปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อความให้มีความสมบูรณ์มากขึ้น หรือพิจารณาตัดออกถ้าทำให้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามชุดนั้นสูงขึ้นเมื่อเทียบกับการตัดข้อคำถามอื่น รวมถึงพิจารณาว่าการตัดข้อ

คำถามนั้นไม่มีผลกระทบกับโครงสร้างคำถามหลัก จากการวิเคราะห์ค่า Corrected Item Total Correlation พบว่า ในแบบสอบถามบุคลิกภาพค่า r มีค่าอยู่ระหว่าง 0 - 0.3 ควรทำการปรับปรุงแก้ไขความชัดเจนของภาษา จำนวน 8 ข้อ ในแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม ลักษณะงานและความเข้มแข็งในการมองโลก มีค่า r ตั้งแต่ .30 ขึ้นไป ถือว่าเป็นเกณฑ์ในการยอมรับว่าเป็นข้อคำถามที่ดี

สรุป แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีทั้งหมด 112 ข้อ ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล	4 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามบุคลิกภาพ ประกอบด้วย	
บุคลิกภาพเปิดเผย	10 ข้อ
บุคลิกภาพประนีประนอม	10 ข้อ
บุคลิกภาพอารมณ์มั่นคง	10 ข้อ
บุคลิกภาพควบคุมตนเอง	10 ข้อ
บุคลิกภาพเปิดรับประสบการณ์	10 ข้อ
ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม	19 ข้อ
ส่วนที่ 4 แบบสอบถามลักษณะงาน	24 ข้อ
ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความเข้มแข็งในการมองโลก	15 ข้อ

จากนั้นผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามไปใช้เก็บข้อมูลจริง และนำมาหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามอีกครั้ง ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามในขั้นทดลองใช้ และขั้นรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม

แบบสอบถาม	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม	
	ขั้นทดลอง (n=30)	ขั้นนำไปใช้จริง (n=393)
บุคลิกภาพเปิดเผย	.79	.78
บุคลิกภาพประนีประนอม	.71	.73
บุคลิกภาพอารมณ์มั่นคง	.77	.77
บุคลิกภาพควบคุมตนเอง	.74	.79
บุคลิกภาพเปิดรับประสบการณ์	.88	.78
บุคลิกภาพโดยรวม	.92	.91

แบบสอบถาม	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม	
	ขั้นทดลอง (n=30)	ขั้นนำไปใช้จริง (n=393)
การสนับสนุนทางสังคมจากผู้บังคับบัญชา	.96	.96
การสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนร่วมงาน	.91	.94
ลักษณะงาน	.93	.93
ความเข้มแข็งในการมองโลก	.92	.92
รวม	.97	.97

การรวบรวมข้อมูล

การรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้มี 3 ขั้นตอนดังนี้

ขั้นขออนุมัติ

1. ขอหนังสือจากคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 25 แห่ง เพื่อขออนุมัติรวบรวมข้อมูล
2. ผู้วิจัยได้ส่งหนังสือขออนุมัติรวบรวมข้อมูล และแบบสอบถาม 1 ชุด ทางไปรษณีย์ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทั้ง 24 แห่ง ก่อนดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล 1 สัปดาห์
3. โทรศัพท์ชี้แจงทำความเข้าใจและ ขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล โดยแจ้งถึงวัตถุประสงค์การทำวิทยานิพนธ์ ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตลอดจนวิธีการส่งกลับของข้อมูลที่รวบรวมได้ ภายหลังจากส่งหนังสือขออนุมัติรวบรวมข้อมูล 1 สัปดาห์

ขั้นดำเนินการรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลไป - กลับทางไปรษณีย์ โดยผู้วิจัยได้ส่งเอกสารและแบบแบบสอบถามเพื่อขอความร่วมมือไปยังกลุ่มงานการพยาบาลของโรงพยาบาลทั้ง 25 แห่ง ดังนี้

1. หนังสือสำเนาเรียนขออนุมัติเก็บรวบรวมข้อมูลพร้อมแบบสอบถาม 1 ชุด ถึงหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ของโรงพยาบาลทั้ง 25 แห่ง
2. จัดแบบสอบถามออกเป็นชุดใส่ซองแยกตามจำนวนพยาบาลประจำการ ที่ต้องการจัดเก็บ รวมทั้งได้จัดซองเปล่าพร้อมติดแสตมป์จำหน่ายของผู้วิจัย และเอกสารเรียนชี้แจงถึงหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยที่ผู้วิจัยได้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดส่งกลับ

3. ขอความร่วมมือให้กลุ่มงานการพยาบาลแต่ละแห่ง ดำเนินการแจกแบบสอบถามและรวบรวมแบบสอบถามส่งกลับคืนผู้วิจัยทางไปรษณีย์ภายใน 4 สัปดาห์ เริ่มตั้งแต่ 14 มกราคม 2547 ถึง 17 กุมภาพันธ์ 2546 ได้รับแบบสอบถามกลับจากโรงพยาบาลจำนวน 22 แห่ง และได้มีการติดต่อเพื่อขอรับแบบสอบถามคืนจากโรงพยาบาลที่เหลือจำนวน 3 โรงพยาบาล รวมระยะเวลาในการเก็บข้อมูลทั้งสิ้น 7 สัปดาห์

4. นำแบบสอบถามที่ได้รับคืนมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล ปรากฏว่าได้รับแบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์และสามารถนำไปวิเคราะห์ข้อมูลได้จำนวน 393 ชุด คิดเป็นร้อยละ 96.1 ของจำนวนแบบสอบถามที่ส่งไปทั้งหมด 409 ฉบับ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่รวบรวมได้มาทำการตรวจสอบเงื่อนไขทางสถิติ ก่อนการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อให้พิจารณาเลือกเทคนิคการวิเคราะห์ทางสถิติเป็นไปอย่างถูกต้อง ดังนี้ (ภาคผนวก ค)

1. ตรวจสอบเงื่อนไขของการทดสอบสมมติฐานทางสถิติ โดยการทดสอบการแจกแจงของข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างว่ามีการแจกแจงแบบปกติหรือใกล้เคียงแบบปกติ ผู้วิจัยตรวจสอบการแจกแจงของข้อมูลดังนี้ (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2545)

1.1 กราฟ Histogram ดูจากลักษณะการกระจายของข้อมูลว่าเป็นรูประฆังคว่ำหรือไม่ โดยดูลักษณะของความเบ้และความโด่ง จากการศึกษาพบว่า กราฟ Histogram มีลักษณะเบ้ไปทางขวาเล็กน้อย มีลักษณะเป็นรูประฆังคว่ำ ถือว่ามีการแจกแจงใกล้เคียงปกติหรือค่อนข้างมีความสมมาตร

1.2 พิจารณาค่า Mean และ Median จากการศึกษาพบว่า ค่า Mean = 58.0254 ค่า Median = 58.0000 ถือว่ามีความใกล้เคียงกันมาก จึงพอสรุปได้ว่าเป็นค่าเดียวกัน (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2545) ถือว่าการแจกแจงค่อนข้างสมมาตร

1.3 กราฟ Normal Probability Plot ใช้ตรวจสอบว่าข้อมูลตัวอย่างมีการแจกแจงปกติหรือไม่ จากการศึกษาพบว่า ข้อมูลมีการแจกแจงเป็นลักษณะใกล้เคียงเส้นตรง ถือว่ามีการแจกแจงของข้อมูลใกล้เคียงปกติ

2. ตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร, 2544)

2.1 ตัวแปรอิสระและตัวแปรตามต้องมีค่าต่อเนื่อง จากการศึกษาพบว่าตัวแปรต้นและตัวแปรตามทุกตัวเป็นตัวแปรที่ต่อเนื่อง

2.2 ตัวแปรต้องมีความสัมพันธ์เป็นแบบเส้นตรง (Linear relationship)

ทดสอบโดยใช้แผนภาพการกระจาย (Scatterplot) ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม จากการศึกษาพบว่า แผนภาพการกระจายเป็นความสัมพันธ์ในรูปเชิงเส้น

2.3 กลุ่มตัวอย่างที่นำมาศึกษาต้องมีขนาดใหญ่และได้จากการสุ่มจากประชากร ในการศึกษานี้ กลุ่มตัวอย่างมีขนาดใหญ่ และได้จากการสุ่มจากประชากร

2.4 ข้อมูลทั้ง 2 ชุดต้องได้จากกลุ่มตัวอย่างเดียวกันหรือรวบรวมมาจากกลุ่มตัวอย่างเดียวกัน ในการศึกษานี้ข้อมูลได้มาจากกลุ่มตัวอย่างเดียวกัน คือ พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน

3. ตรวจสอบเงื่อนไขการวิเคราะห์ถดถอยพหุเชิงเส้น ดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตย์ นรากร, 2544)

3.1 ตัวแปรอิสระและตัวแปรตามต้องมีค่าต่อเนื่อง จากการศึกษาพบว่า ตัวแปรต้นและตัวแปรตามทุกตัวเป็นตัวแปรที่ต่อเนื่อง

3.2 ในการคัดเลือกตัวแปรพยากรณ์มาศึกษา ควรคัดเลือกตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามในระดับสูง ในการศึกษานี้ ได้มีการค้นคว้าและคัดเลือกตัวแปรพยากรณ์ที่มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามทุกตัว

3.3 ตัวแปรพยากรณ์แต่ละตัว ต้องไม่มีความสัมพันธ์กันหรือมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ เพื่อขจัดปัญหาความสัมพันธ์พหุร่วมเชิงเส้น (Multicollinearity) จากการศึกษาพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรพยากรณ์ พบว่า ทั้งหมดมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างตัวแปรอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าอยู่ระหว่าง .165 - .576 จึงไม่เกิดปัญหาความสัมพันธ์ร่วมพหุเชิงเส้น โดยใช้เกณฑ์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร $r = .65$ ขึ้นไป จึงจะถือว่าเกิดปัญหาความสัมพันธ์ร่วมพหุเชิงเส้น (Burn and Grove, 1997: 487 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร, 2544: 380) (ตารางที่ 14 หน้า 96)

3.4 ค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน e เท่ากับค่าคงที่ทุกค่าของตัวแปรต้น ตรวจสอบโดยการทำ แผนภาพการจัดกระจาย (Scatterplot) ระหว่างตัวแปรตามกับค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน ถ้าค่าความคลาดเคลื่อนกระจายอยู่รอบ ๆ ศูนย์ ถือว่าค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่ ถ้าค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนไม่คงที่หรือไม่เท่ากันทุกค่าของตัวแปรต้น แสดงว่าเกิดปัญหา Heteroscedastic (กัลยา วานิชปัญญา, 2544) จากการศึกษาพบว่า การทำแผนภาพการจัดกระจายมีค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนกระจายอยู่รอบ ๆ ศูนย์ จึงถือว่ามีค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนคงที่ แสดงว่าไม่เกิดปัญหา Heteroscedastic

สรุปได้ว่า จากการตรวจสอบเงื่อนไขต่าง ๆ ทางสถิติได้ผลเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด หลังจากนั้นผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป Statistics

package for the social science for personal computer (SPSS/PC) ตามขั้นตอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และค่าร้อยละ

2. วิเคราะห์คะแนน บุคลิกภาพรายด้าน การสนับสนุนทางสังคม จากผู้บังคับบัญชา การสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนร่วมงาน ลักษณะงาน และความเข้มแข็ง ในการมองโลกของพยาบาลประจำการ โดยใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม โดยการ ใช้สถิติคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 ด้วยสถิติทดสอบที (t-test) การแปลความหมายของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตยัณราภรณ์, 2544)

ค่าระหว่าง ± 0.70 ถึง 1.00 มีความสัมพันธ์กันสูง

ค่าระหว่าง ± 0.30 ถึง 0.69 มีความสัมพันธ์กันปานกลาง

ค่าระหว่าง ± 0.29 และต่ำกว่า มีความสัมพันธ์กันต่ำ

4. ใช้สถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณทีละขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) เพื่อหาความสามารถร่วมกันพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

4.1 คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) ระหว่างตัวแปรพยากรณ์และตัวแปรเกณฑ์

4.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ พหุคูณ โดยทดสอบค่า F รวม (Overall F-test)

4.3 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวแปรพยากรณ์ ในรูปคะแนนดิบ

4.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การถดถอย โดย ทดสอบค่า F

4.5 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์

4.6 สร้างสมการพยากรณ์ ความเข้มแข็งในการมองโลกของ พยาบาลประจำการ ทั้งในรูปคะแนนดิบ และคะแนนมาตรฐาน ที่ระดับ .05

5. ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS for Window version 11 ในการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมด