

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออกที่ได้รับความนิยม การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย การมีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก อย่างน้อย 1 ปี จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปรานินบุรี โดยผู้วิจัยได้ขอรายชื่อพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด มีจำนวนทั้งสิ้น 118 คน

กลุ่มตัวอย่าง เป็นพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก จำนวน 92 คน โดยผู้วิจัยทำการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย มีวิธีการดำเนินการดังนี้

1. กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จรูปของเกรจซีและมอร์แกน (Kregcie & Morgan, 1970 อ้างถึงใน เรณู พงษ์เรืองพันธุ์ และประสิทธิ์ พงษ์เรืองพันธุ์, 2541, หน้า 260) ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 92 คน
2. เลือกจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละโรงพยาบาล โดยวิธีเทียบสัดส่วนจำนวนประชากรกับกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่าง} = \frac{\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่าง} \times \text{จำนวนพยาบาลวิชาชีพแต่ละโรงพยาบาล}}{\text{จำนวนพยาบาลวิชาชีพทั้งหมด}}$$

3. สุ่มพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดและทำการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยการจับสลากรายชื่อแบบไม่แทนที่ (Sampling without Replacement) ในแต่ละโรงพยาบาลตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก

ชื่อโรงพยาบาล	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
1.โรงพยาบาลชลบุรี	37	29
2.โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	37	29
3.โรงพยาบาลระยอง	31	24
4.โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี	13	10
	118	92

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยดำเนินการ ศึกษา ค้นคว้า จากเอกสาร ตำรา งานวิจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด และสมรรถนะของพยาบาลห้องผ่าตัด จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มา กำหนดเป็นกรอบแนวคิด ตามลักษณะของตัวแปรที่ศึกษาในการวิจัย ลักษณะเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัด ซึ่งประกอบไปด้วยสาระสำคัญ 4 ตอนคือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดเป็นจำนวนเดือน โดยลักษณะแบบสอบถามเป็นข้อคำถามแบบให้เลือกตอบและเติมคำในช่องว่าง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด มี 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการบริการพยาบาลผ่าตัด 2) ด้านการบริหารจัดการ 3) ด้านวิชาการและการวิจัย โดยมีลักษณะเป็นข้อคำถามแบบเลือกตอบมี 30 ข้อ ดังนี้

สมรรถนะตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบด้านการบริการพยาบาลผ่าตัด
จำนวน 10 ข้อ

สมรรถนะตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการ จำนวน 10 ข้อ

สมรรถนะตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบด้านวิชาการและงานวิจัย จำนวน 10 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือการให้คะแนนตามระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถาม และใช้มาตราของลิเคิร์ต (Likert Scale)

5 ระดับ โดยเรียงจากมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด โดยมีการให้ความหมายของคำตอบ ดังนี้

ระดับ	ความหมาย	คะแนน
มากที่สุด	เมื่อท่านเห็นว่า ท่านมีความสามารถ/ คุณลักษณะ ในเรื่องนั้นอยู่ในระดับมากที่สุด	5
มาก	เมื่อท่านเห็นว่า ท่านมีความสามารถ/ คุณลักษณะ ในเรื่องนั้นอยู่ในระดับมาก	4
ปานกลาง	เมื่อท่านเห็นว่า ท่านมีความสามารถ/ คุณลักษณะ ในเรื่องนั้นอยู่ในระดับปานกลาง	3
น้อย	เมื่อท่านเห็นว่า ท่านมีความสามารถ/ คุณลักษณะ ในเรื่องนั้นอยู่ในระดับน้อย	2
น้อยที่สุด	เมื่อท่านเห็นว่า ท่านมีความสามารถ/ คุณลักษณะ ในเรื่องนั้นอยู่ในระดับน้อยที่สุด	1

กำหนดเกณฑ์การแปลผลคะแนน โดยใช้เกณฑ์ของประคอง กรรณสูตร (2538) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
4.50 – 5.0	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก
2.50 – 3.49	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อย
1.00 – 1.49	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแรงจูงใจเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนเอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแรงจูงใจ โดยใช้กรอบทฤษฎีสองปัจจัยของเฮิร์ซเบิร์ก (Herzberg, 1959) ประกอบด้วยข้อคำถามทางบวกจำนวน 44 ข้อ ดังต่อไปนี้

ปัจจัยจูงใจ

ด้านความสำเร็จในงาน	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 1 – 4
ด้านการยอมรับนับถือ	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 5 – 8
ด้านลักษณะงาน	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 9 – 12
ด้านความรับผิดชอบ	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 13 – 16
ด้านความก้าวหน้า	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 17 – 20

ปัจจัยคำจูน

ด้านนโยบายและการบริหารงาน	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 21 – 24
ด้านการปกครองบังคับบัญชา	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 25 – 28
ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 29 – 32
ด้านเงินเดือนและสวัสดิการ	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 33 – 36
ด้านสภาพการทำงาน	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 37 – 40
ด้านความมั่นคงปลอดภัย	จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 41 – 44

ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ตั้งแต่แรงจูงใจมากที่สุด จนถึงแรงจูงใจน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ	ความหมาย	คะแนน
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด	5
เห็นด้วย	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก	4
ไม่แน่ใจ	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง	3
ไม่เห็นด้วย	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด	1

กำหนดเกณฑ์การแปลผลคะแนน โดยใช้เกณฑ์ของประคอง กรรณสูตร (2538) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย ความหมาย

4.50 – 5.00	แรงจูงใจในงานอยู่ในระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	แรงจูงใจในงานอยู่ในระดับมาก
2.50 – 3.49	แรงจูงใจในงานอยู่ในระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	แรงจูงใจในงานอยู่ในระดับน้อย
1.00 – 1.49	แรงจูงใจในงานอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ ซึ่งผู้วิจัยใช้ทฤษฎีภาวะผู้นำของเบสส์ (Bass, 1985) เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถามครั้งนี้ ซึ่งแบบสอบถามเป็นคำถามปลายปิด แบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนและภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ จำนวน 36 ข้อ ดังต่อไปนี้

ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน

การให้รางวัลโดยมีเงื่อนไข จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 1 – 6

การจัดการโดยมีข้อยกเว้น จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 7 – 12

ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง

การสร้างบารมี จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 13 – 18

การคำนึงถึงความเป็นเอกบุคคล จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 19 – 24

การกระตุ้นปัญญา จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 25 – 30

การสร้างแรงบันดาลใจ จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ข้อ 31 – 36

ลักษณะแบบสอบถาม เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

5 คะแนน หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวมากที่สุด

4 คะแนน หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวมาก

3 คะแนน หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวปานกลาง

2 คะแนน หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวน้อย

1 คะแนน หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวน้อยที่สุด

การคิดคะแนนของแบบสอบถาม คัดจากค่าเฉลี่ยรายด้านที่ได้จากแบบสอบถาม โดยใช้หลักการแปลผล (ประคอง กรรณสูตร, 2538, หน้า 117) ดังนี้

4.50 – 5.00 การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับสูงมาก

3.50 – 4.49 การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับสูง

2.50 – 3.49 การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับปานกลาง

1.50 – 2.49 การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับต่ำ

1.00 – 1.49 การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับต่ำมาก

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

1.1 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างและปรับปรุง ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด แบบสอบถามแรงจูงใจและแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แล้วนำไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วยนักวิชาการด้านการบริหารการพยาบาล และผู้บริหารทางการพยาบาล (รายชื่อในภาคผนวก ก) พิจารณาตรวจสอบความตรง ความครอบคลุมของเนื้อหา ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ความชัดเจนถูกต้อง ความเหมาะสมของภาษา และให้ข้อเสนอแนะ โดยกำหนดเกณฑ์ความเห็นพ้องตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 3 ใน 5 ท่าน

1.2 นำแบบสอบถามพร้อมโครงร่างวิทยานิพนธ์ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาความสอดคล้องระหว่างคำถามกับคำนิยามหรือตามแนวคิดทฤษฎี โดยกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ คือ 1, 2, 3, 4 โดยแต่ละระดับมีความหมายดังนี้

- 1 หมายถึง คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย
- 2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงอย่างมากจึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงเล็กน้อยจึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 4 หมายถึง คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

1.3 กำหนดเกณฑ์พิจารณาความตรงตามเนื้อหา ใช้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index, CVI) โดยถือเกณฑ์ความเห็นสอดคล้องกันและการยอมรับของผู้ทรงคุณวุฒิที่มีค่า CVI .80 ขึ้นไป (Polit & Hungler, 1999)

1.4 นำระดับความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิ มาหาค่าดัชนีโดยคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา มีสูตรการคำนวณดังนี้

$$CVI = \frac{\text{จำนวนข้อที่ผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละคู่เห็นตรงกันตั้งแต่ระดับ 3-4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

นำค่า CVI ที่ได้ของผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละกลุ่มมารวมกันและหารด้วยจำนวนคู่ของผู้เชี่ยวชาญ จะได้ค่า CVI ของเครื่องมือ

$$\text{CVI เครื่องมือ} = \frac{\text{ผลรวม CVI ของผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละคู่}}{\text{จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ}}$$

ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด แบบสอบถามแรงงูใจ และแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำ การแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ คือ .81 .83 และ .88 ตามลำดับ

1.5 ผู้วิจัยนำข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา หลังจากแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นำมาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะในข้อที่มีความหมายเหมือนกันได้ แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด 30 ข้อ แบบสอบถามแรงงูใจ 44 ข้อ และแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ 36 ข้อ

2. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบและการปรับปรุงแก้ไขความตรงเชิงเนื้อหา ไปทดลองใช้ (Try Out) กับพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา จำนวน 30 คน แล้วคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นดังนี้

ตารางที่ 2 ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถาม	สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค
ตอนที่ 2 แบบสอบถามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด	.93
ตอนที่ 3 แบบสอบถามแรงงูใจ	.97
ตอนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย	.98

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ขออนุญาตเก็บข้อมูล ซึ่งออกโดยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เสนอต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาสูติศาสตร์และสูติศาสตร์ และรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์หรือรายละเอียดวิธีเก็บข้อมูล ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลและขอความร่วมมือในการทำวิจัย
2. นำแบบสอบถามไปส่งหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลแต่ละแห่งที่ได้รับอนุญาต พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. จัดให้มีผู้ประสานงานในแต่ละโรงพยาบาล ซึ่งเป็นฝ่ายวิชาการของโรงพยาบาล มอบแบบสอบถามให้กับผู้ประสานเพื่อแจกและรวบรวมแบบสอบถามไว้ให้ครบตามจำนวน ส่วนโรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
4. นัดหมายวัน เวลา รับแบบสอบถามคืนจากผู้ประสานงานภายหลังแจกแบบสอบถามแล้ว 3 สัปดาห์ โดยผู้ประสานงานเก็บรวบรวมแบบสอบถาม ปิดผนึกใส่ซองให้เรียบร้อย ผู้ประสานงานส่งคืนผู้วิจัยทางไปรษณีย์
5. ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาทั้งหมด 113 ฉบับ จากจำนวนที่ส่งไป 118 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96 ของจำนวนแบบสอบถามที่ส่งไป นำแบบสอบถามทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลก่อนให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด และนำไปวิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีทางสถิติ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

หลังผ่านการตรวจสอบเพื่อพิจารณาโครงร่าง ผู้วิจัยนำเสนอโครงร่างให้คณะกรรมการจริยธรรมในการวิจัยมนุษย์ของโรงพยาบาลพิจารณา เมื่อผ่านการพิจารณา นำเครื่องมือไปเก็บข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่าง และในแบบสอบถามผู้วิจัยได้เขียนอธิบายและชี้แจงชัดเจนในวิธีการเก็บข้อมูล การให้ข้อมูล โดยผู้ตอบแบบสอบถามไม่ต้องลงชื่อ และเป็นไปด้วยความสมัครใจในการตอบแบบสอบถาม ยินยอมและยินดีในการมีส่วนร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และการตอบแบบสอบถามจะไม่มีผลใด ๆ ต่อผู้ตอบทั้งสิ้น ข้อมูลที่ได้จะเก็บไว้เป็นความลับ ไม่เปิดเผย จะนำมาเฉพาะเพื่อการวิเคราะห์เท่านั้น และการนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอเป็นภาพรวม ไม่เฉพาะเจาะจง เมื่อสิ้นสุดการวิจัยแล้วแบบสอบถามทั้งหมดที่เก็บมา ผู้วิจัยจะทำลายทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด เป็นแบบตรวจสอบคำตอบ (Check List) ผู้วิจัยนำมาแจกแจงในรูปความถี่ คำนวณเป็นร้อยละ
2. วิเคราะห์การรับรู้สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด แรงจูงใจและการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้วยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) จำแนกตามรายด้านและโดยรวม
3. นำคะแนนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาศัลยกรรมที่ได้รับความรู้และประสบการณ์จากหัวหน้าหอผู้ป่วยมาทดสอบความแตกต่าง โดยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง
4. นำคะแนนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาศัลยกรรมที่มีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดมาทดสอบความแตกต่างกัน โดยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง