

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) ศึกษาเกี่ยวกับการจัดการคุณภาพโดยรวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ จากสถาบันการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และวิเคราะห์หาค่าตัวแปรที่สัมพันธ์และมีอำนาจทำนายปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการคุณภาพโดยรวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ศึกษาในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในช่วงที่ดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างน้อย 1 ปี ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพ พ.ศ. 2544 จำนวน 4 แห่ง คือ โรงพยาบาลเสนา จ.พระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลธัญญรักษ์ จ.ปทุมธานี โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จ.เชียงราย จำนวน 680 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างตาม Yamane (ประคอง กระณสูตร, 2542)

$$n = \frac{N}{1+Ne^2} \text{ เมื่อระดับความมีนัยสำคัญเป็น .05}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างเท่าที่ยอมรับได้ในที่นี้กำหนดไว้ 5 %

ผลการคำนวณได้ขนาดตัวอย่าง = 273 คน

3. การสุ่ม สุ่มตัวอย่างแบบง่ายโดยการคำนวณตามสัดส่วนของกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาลทั้ง 4 แห่ง

วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแต่ละโรงพยาบาล ใช้การสุ่มแบบง่ายโดยการเลือกทุกหอผู้ป่วย และใช้การจับสลากแบบไม่แทนที่ จนกว่าจะครบ

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรพยาบาลวิชาชีพ และกลุ่มตัวอย่างในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพ

โรงพยาบาล	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
1. โรงพยาบาลเสนา	94	38
- งานผู้ป่วยนอก	15	6
- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	12	5
- งานห้องคลอด	9	3
- หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	15	6
- หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	10	4
- หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย	10	4
- หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง	14	6
- หอผู้ป่วยหู-คอ-จมูก	7	3
- หน่วยไตเทียม	2	1
2. โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	231	93
- งานผู้ป่วยนอก	21	8
- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	17	7
- งานสูติกรรม	29	12
- งานห้องผ่าตัด	30	12
- หอผู้ป่วยศัลยกรรม+ศัลยกรรมกระดูก	42	18
- หอผู้ป่วยอายุรกรรม	38	16
- หอผู้ป่วยเด็ก	30	12
- หอผู้ป่วยหู-ตา-คอ-จมูก	6	1
- หน่วยหน่วยงานพิเศษ	18	7

ตารางที่ 2 (ต่อ)

โรงพยาบาล	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
3. โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	195	79
- งานผู้ป่วยนอก	18	7
- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	14	5
- งานสูติกรรม	23	10
- งานห้องผ่าตัด	24	10
- หอผู้ป่วยศัลยกรรม+ศัลยกรรมกระดูก	39	16
- หอผู้ป่วยอายุรกรรม	29	12
- หอผู้ป่วยเด็ก	26	10
- หอผู้ป่วยหู-ตา-คอ-จมูก	7	3
- หน่วยหน่วยงานพิเศษ	15	6
4. โรงพยาบาลธัญญารักษ์	160	63
- หน่วยบำบัดด้วยยา 1	13	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 2	12	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 3	11	4
- หน่วยบำบัดด้วยยา 4	13	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 5	13	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 6	12	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 7	13	5
- หน่วยบำบัดด้วยยา 8	11	4
- หน่วยฟื้นฟู 1	11	5
- หน่วยฟื้นฟู 2	11	4
- หน่วยฟื้นฟู 3	12	5
- หน่วยฟื้นฟู 4	12	5
- หน่วยฟื้นฟู 5	11	4
- งานผู้ป่วยนอก	5	2
รวมทั้งหมด	680	273

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป เป็นคำถามเกี่ยวกับบุคคล ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพ ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ทำงาน ระดับตำแหน่ง ประสบการณ์การทำกิจกรรม พัฒนาคุณภาพ คำถามเป็นแบบเลือกตอบ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับ วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ ใช้แบบสอบถามของ พิสมัย ฉายแสง (2540) ที่สร้างขึ้นตามทฤษฎีของ คุกค์ และลาฟเฟอร์ตี (Cook & Lafferty, 1989) ซึ่งผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 10 ท่าน มีค่าความตรงของเนื้อหาเท่ากับ ร้อยละ 80 ส่วนความเที่ยง เท่ากับ 0.92 ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับลักษณะวัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ จำนวน 16 ข้อ ได้แก่

มีติมุ่งเน้นความสำเร็จ	4 ข้อ (ข้อ 1-4)
มีติมุ่งเน้นสัจการแห่งตน	4 ข้อ (ข้อ 5-8)
มีติมุ่งเน้นบุคคลและการสนับสนุน	5 ข้อ (ข้อ 9-13)
มีติมุ่งเน้นโมตรีสัมพันธ์	3 ข้อ (ข้อ 14-16)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความทั้งหมด มีค่าคะแนนเท่ากับ 5 คะแนน
เห็นด้วย	หมายถึง ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน มีค่าคะแนนเท่ากับ 4 คะแนน
ไม่แน่ใจ	หมายถึง ผู้ตอบไม่แน่ใจกับข้อความดังกล่าว มีค่าคะแนนเท่ากับ 3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน มีค่าคะแนนเท่ากับ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความทั้งหมด มีค่าคะแนนเท่ากับ 1 คะแนน

เกณฑ์การแปลผลคะแนน

คะแนนเฉลี่ย

ความหมาย

- 4.50-5.00 วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ของหอผู้ป่วย อยู่ในระดับสูงมาก
 3.50-4.49 วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ของหอผู้ป่วย อยู่ในระดับสูง
 2.50-3.49 วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ของหอผู้ป่วย อยู่ในระดับปานกลาง
 1.50-2.49 วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ของหอผู้ป่วย อยู่ในระดับต่ำ
 1.00-1.49 วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ของหอผู้ป่วย อยู่ในระดับต่ำมาก

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีมโดยใช้แบบสอบถามของ สมสมร เรืองวรบูรณ์ (2544) ที่สร้างขึ้นตามแนวคิดของ แม็คคอสคีย์ และแมส (McCloskey & Maas, 1998) ซึ่งประกอบด้วย องค์ประกอบ 5 องค์ประกอบคือ การมีเป้าหมายร่วมกัน การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ การติดต่อสื่อสาร การรับผิดชอบร่วมกัน การไว้วางใจกัน ได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 10 ท่าน หาค่าความตรงในเนื้อหาและค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.93 ซึ่งข้อคำถามมีจำนวนทั้งหมด 30 ข้อ ดังนี้

ด้านการมีเป้าหมายร่วมกัน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 1-5)
ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	จำนวน 8 ข้อ (ข้อ 6-13)
ด้านการติดต่อสื่อสาร	จำนวน 8 ข้อ (ข้อ 14-21)
ด้านการรับผิดชอบร่วมกัน	จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 22-25)
ด้านการไว้วางใจกัน	จำนวน 5 ข้อ (ข้อ 26-30)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ ข้อคำถามมีทั้งเชิงรับและเชิงปฏิเสธ เชิงปฏิเสธ มี 2 ข้อ (ข้อ ที่ 10, 22) โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความทั้งหมด มีค่าคะแนนเท่ากับ 5 คะแนน เชิงรับ และ 1 คะแนน เชิงปฏิเสธ
เห็นด้วย	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน มีค่าคะแนนเท่ากับ 4 คะแนน เชิงรับ และ 2 คะแนน เชิงปฏิเสธ
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ผู้ตอบไม่แน่ใจกับข้อความดังกล่าว มีค่าคะแนนเท่ากับ 3 คะแนน เชิงรับ และ 3 คะแนน เชิงปฏิเสธ
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นบางส่วน มีค่าคะแนนเท่ากับ 2 คะแนน เชิงรับ และ 4 คะแนน เชิงปฏิเสธ
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความทั้งหมด มีค่าคะแนนเท่ากับ 1 คะแนน เชิงรับ และ 5 คะแนน เชิงปฏิเสธ

เกณฑ์การแปลผลคะแนน

คะแนนเฉลี่ย

ความหมาย

4.50-5.00	การทำงานเป็นทีม อยู่ในระดับสูงมาก
3.50-4.49	การทำงานเป็นทีม อยู่ในระดับสูง
2.50-3.49	การทำงานเป็นทีม อยู่ในระดับปานกลาง
1.50-2.49	การทำงานเป็นทีม อยู่ในระดับต่ำ
1.00-1.49	การทำงานเป็นทีม อยู่ในระดับต่ำมาก

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับการจัดคุณภาพโดยองค์รวม ผู้วิจัยใช้แนวคิดการบริหารงานคุณภาพตามเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลที่ดำเนินงาน โรงพยาบาลคุณภาพที่กระทรวงสาธารณสุขปรับมาจากเกณฑ์การตัดสินรางวัลคุณภาพของมัลคอล์ม บอลริตซ์ ในการสร้างแบบสอบถาม ประกอบด้วยคำถามจำนวน 51 ข้อซึ่งประกอบด้วย

ด้านการนำ/ภาวะผู้นำ	จำนวน 8 ข้อ (1-8)
ด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์	จำนวน 9 ข้อ (9-17)
ด้านการวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ	จำนวน 5 ข้อ (18-22)
ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	จำนวน 11 ข้อ (23-33)
ด้านการบริหารคุณภาพของกระบวนการ	จำนวน 8 ข้อ (34-41)
ด้านการมุ่งเน้นความพึงพอใจของผู้รับบริการ	จำนวน 10 ข้อ (42-51)

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ ข้อคำถามมีทั้งเชิงรับและเชิงปฏิเสธ เชิงปฏิเสธ มี 1 ข้อ (ข้อที่ 47) โดยมีเกณฑ์ดังนี้

มากที่สุด	หมายถึง	ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นมากที่สุด มีค่าคะแนนเท่ากับ 5 (เชิงรับ) และ 1 (เชิงปฏิเสธ)
มาก	หมายถึง	ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นมาก มีค่าคะแนนเท่ากับ 4 (เชิงรับ) และ 2 (เชิงปฏิเสธ)
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นปานกลาง มีค่าคะแนนเท่ากับ 3 (เชิงรับ) และ 3 (เชิงปฏิเสธ)
น้อย	หมายถึง	ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นน้อย มีค่าคะแนนเท่ากับ 2 (เชิงรับ) และ 4 (เชิงปฏิเสธ)
น้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นน้อยที่สุด มีค่าคะแนนเท่ากับ 1 (เชิงรับ) และ 5 (เชิงปฏิเสธ)

เกณฑ์การแปลผลคะแนน

คะแนนเฉลี่ย

ความหมาย

- 4.50-5.00 การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับดีมาก
 3.50-4.49 การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับดี
 2.50-3.49 การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับปานกลาง
 1.50-2.49 การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับไม่ดี
 1.00-1.49 การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย อยู่ในระดับควรปรับปรุง

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การหาคุณภาพของเครื่องมือ ในการวิจัยครั้งนี้ ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา และ ความเที่ยงของเครื่องมือ ดังนี้

1. การหาความตรงของเนื้อหา (content validity) โดยนำเครื่องมือ การจัดการคุณภาพ โดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่สร้างขึ้นให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจแก้ไขเนื้อหา ภาษา แล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังมีรายนามในภาคผนวก ที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับงานวิจัย และการบริหารการพยาบาล และด้านการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ตรวจสอบด้านเนื้อหา ความสอดคล้อง กับวัตถุประสงค์ สำนวนภาษา ความครอบคลุมของเนื้อหา เกณฑ์การให้คะแนน การแปลผลและความถูกต้องของการวัด ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะแก้ไขปรับปรุง โดยถือเกณฑ์ ความเห็นสอดคล้องและยอมรับ ของผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ใน 5 ท่าน ผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นสอดคล้องกันทั้ง 5 ท่าน ให้ความเห็นแก้ไข ในเรื่องของสำนวนภาษา ความครอบคลุมของเนื้อหา และตัดในข้อที่มีความซ้ำซ้อน เพื่อพิจารณานำมาแก้ไขปรับปรุงเครื่องมือ แบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้วถือว่า มีความตรงตามเนื้อหา แล้วนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลที่มีการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม

2 การหาความเที่ยง (reliability) นำแบบสอบถามทั้ง 3 ชุด คือ วัฒนธรรมองค์การ แบบสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีม การจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเสนา ที่มีลักษณะเหมือนกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน แต่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's coefficient alpha) จากนั้นได้นำแบบสอบถามไปเก็บข้อมูลจริง และนำมาหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามอีกครั้ง ได้ค่าความเที่ยง ดังแสดงในตาราง 3

ตารางที่ 3 ความเที่ยงของแบบสอบถามของวัฒนธรรมองค์การของหอผู้ป่วย การทำงานเป็นทีม และการจัดการคุณภาพโดยองค์กรร่วมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

แบบสอบถาม	ค่าความเที่ยง	
	ทดลองใช้ $n = 30$	เก็บจริง $n = 273$
ตอนที่ 2 แบบสอบถามวัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์	.78	.91
ตอนที่ 3 แบบสอบถามการทำงานเป็นทีม	.92	.94
ตอนที่ 4 แบบสอบถามการจัดการคุณภาพโดยองค์กรร่วม	.93	.96
รวมทั้งฉบับ	.96	.97

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอน ดังนี้

1. ผู้วิจัยขอหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 4 แห่ง พร้อมขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ส่งหนังสือขออนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 4 แห่งพร้อมแบบสอบถาม 1 ชุด
3. ประสานงานกับ กลุ่มงานการพยาบาล หรือศูนย์ TQM แต่ละโรงพยาบาล ให้เป็นผู้ประสานงานวิจัยในโรงพยาบาลแต่ละแห่ง อธิบายและชี้แจงวัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม และวิธีการเก็บข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
4. ส่งแบบสอบถามไปให้ผู้ประสานงานวิจัยในโรงพยาบาลแต่ละแห่งทางไปรษณีย์ และประสานงานเก็บรวบรวมข้อมูล ส่งทางไปรษณีย์ มายังผู้วิจัย ใช้เวลาในการเก็บข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 26 ตุลาคม 2545 ถึงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2545 ส่งแบบสอบถามไป จำนวน 300 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามกลับมาจำนวน 276 ฉบับ
5. แบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลและทำการวิเคราะห์ข้อมูล แบบสอบถามที่สมบูรณ์สามารถนำมาวิเคราะห์ข้อมูลได้ 273 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (statistical package for social science)

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงาน ระดับตำแหน่ง ประสบการณ์งานพัฒนาคุณภาพ ด้วยสถิติความถี่และร้อยละ
2. วิเคราะห์วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีม การจัดการคุณภาพ โดยองค์รวม โดยการหาค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) จำแนกตามรายด้านและโดยรวม
3. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างวัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีม กับการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson 's product moment correlation coefficient) และแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2542)

เมื่อ r เข้าใกล้ 1.00	สูงกว่า 0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก
	ระหว่าง 0.70-0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูง
	ระหว่าง 0.30-0.70	มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
	ระหว่าง 0.30 และต่ำกว่า	มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

ส่วนเครื่องหมาย + หรือ - แสดงถึงลักษณะของความสัมพันธ์ คือ ถ้าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นบวก หมายความว่า ข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตามกัน ถ้าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นลบ หมายความว่า ข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตรงกันข้าม

4. วิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (multiple regression analysis) ด้วยการสร้างสมการพยากรณ์การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหัวหน้าหอผู้ป่วย จากตัวแปร วัฒนธรรมองค์การแบบสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีม ด้วยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรขั้นตอน (stepwise multiple regression analysis)