

ภาคผนวก ก
แบบสอบถามสำหรับการวิจัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาเติมข้อความในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. สถานภาพสมรส
() โสด
() สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
() สมรสแล้วแยกกันอยู่ (เนื่องจากมีความจำเป็นทางครอบครัว เช่น สามียกกันอยู่)
() หย่าร้าง/ม่าย
3. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแห่งนี้.....ปี
4. ระดับตำแหน่งในปัจจุบัน คือ ระดับ.....
5. อัตราเงินเดือนที่ท่านได้รับในปัจจุบัน คือบาท
6. สถานภาพทางเศรษฐกิจของท่านในปัจจุบัน
() เพียงพอสำหรับค่าใช้จ่ายและยังมีเหลือสำหรับเก็บออมไว้พอสมควร
() เพียงพอสำหรับใช้สอยและยังมีเหลือสำหรับเก็บออมเล็กน้อย
() ต้องใช้จ่ายอย่างประหยัดและไม่มีเหลือสำหรับเก็บออมเลย
() ไม่เพียงพอสำหรับใช้จ่ายในแต่ละเดือน
7. สถานภาพครอบครัวท่านมีภาระทางครอบครัวที่ต้องรับผิดชอบหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
() ไม่มีภาระ () บุตร.....คน
() บิดา – มารดา () ญาติพี่น้อง.....คน
() สามี () อื่น ๆ (โปรดระบุ)
8. ท่านทำงานพิเศษนอกเหนือจากงานประจำ โดยมีรายได้ตอบแทนหรือไม่
() ไม่ได้ทำ () ฝ่าใจ
() ทำ () ทำงานโรงพยาบาล/คลินิกเอกชน
() อื่น ๆ (โปรดระบุ)

9. รายได้จากการทำงานพิเศษ ประมาณ.....บาท/เดือน

ตอนที่ 2 กรุณาเติมหมายเลขลงหน้าข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
หรือ \checkmark ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็น

1. ท่านมีความต้องการเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน โอนหรือลาออก หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ
2. เหตุผลที่ท่านยังคงปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแห่งนี้
(ให้เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย 3 อันดับ โดยใส่หมายเลข 1, 2, 3)
..... ก. ชอบอาชีพพยาบาล
..... ข. เป็นงานที่มีความมั่นคง
..... ค. เป็นวิชาชีพที่ได้ช่วยเหลือผู้อื่น
..... ง. มีโอกาสในการหารายได้พิเศษได้ง่าย
..... จ. ไม่ทราบว่าจะเปลี่ยนไปทำงานอะไร
..... ฉ. ยังไม่มีโอกาสที่จะทำงานที่ดีกว่า
..... ช. อยู่ระหว่างการดำเนินการเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน โอนหรือลาออก
3. ท่านมีแผนการจะเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน โอนหรือลาออก ไปยังหน่วยงานอื่นหรือไม่
() มี () ไม่มี
ถ้ามีแผนการที่จะเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน หรือโอนให้ตอบ ข้อ 3.1 และ 3.2 ถ้าไม่มีให้ข้ามไปข้อ 4

3.1 ถ้ามีแผนที่จะเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน โอน หรือลาออก สาเหตุหรือเหตุผลที่สำคัญที่สุด 3 อันดับ คือ () ให้ใส่หมายเลข 1, 2, 3 ตามลำดับจากมากไปหาน้อย

- (.....) ไม่ชอบอาชีพพยาบาล
- (.....) ไม่พอใจกับระบบบริหารงานของหน่วยงาน
- (.....) มีปัญหากับเพื่อนร่วมงาน
- (.....) มีปัญหากับผู้บังคับบัญชา
- (.....) มีปัญหาในการอยู่เวรป่วย – คึก
- (.....) ต้องการศึกษาต่อ
- (.....) ไปทำธุรกิจส่วนตัว
- (.....) มีความก้าวหน้าในอาชีพน้อย
- (.....) มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค

- (.....) ไม่พอใจในค่าตอบแทนที่ได้รับ
 (.....) ไม่พอใจในสวัสดิการที่ได้รับ
 (.....) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

4. ถ้าท่านมีโอกาสเลือกงานใหม่ ท่านจะเลือกงาน

- ก. ไม่จำเป็นต้องเลือกงานใหม่ เพราะงานในปัจจุบันคืออยู่แล้ว
 ข. งานพยาบาลเหมือนเดิม แต่เปลี่ยนสถานที่ทำงานใหม่
 ค. งานอื่นที่ไม่ใช่พยาบาล แต่อยู่ในวงการสาธารณสุข
 ง. งานอื่นที่ไม่ใช่งานพยาบาล แต่อยู่นอกองค์การสาธารณสุข

5. ท่านต้องการให้โรงพยาบาล ที่ท่านปฏิบัติงานอยู่มีการปรับปรุงในด้านใดบ้าง ที่จะป้องกันการเคลื่อนย้าย เปลี่ยนงาน โอน หรือลาออก

(กรุณาเรียงลำดับความสำคัญจากมากไปหาน้อย)

1.
 2.
 3.

6. ข้อเสนอแนะในการบริหารงานบุคคลของโรงพยาบาลชุมชนแห่งนี้

.....

ตอนที่ 3 ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องทางขวามือ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน | มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
|---|-----------|-----|---------|------|------------|
| ลักษณะงาน | | | | | |
| 1. วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ได้รับการยกย่องจากบุคคลทั่วไปในสังคม | | | | | |
| 2. วิชาชีพพยาบาลมีฐานะดีสูงกว่าวิชาชีพอื่นในวงการสาธารณสุข | | | | | |
| 3. ในสายตาคณะบุคคลทั่วไป ผู้ที่สอบเข้าเรียนพยาบาลจะถูกมองว่ามีระดับสติปัญญาไม่สูงนัก | | | | | |
| 4. ในการปฏิบัติงาน ท่านเคยได้รับคำชมเชยจากผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย | | | | | |
| 5. งานพยาบาลเปรียบเหมือนการปิดทองหลังพระคือ ทำดีไม่มีใครเห็น | | | | | |
| 6. งานที่ท่านทำอยู่มีผลต่อชีวิตครอบครัวในด้านที่ทำให้ท่านมีเวลาอยู่ใกล้ชิดกับสมาชิกในครอบครัวน้อยลงกว่าเดิม | | | | | |
| 7. งานที่ท่านทำอยู่เป็นงานที่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถของท่าน | | | | | |
| 8. ท่านต้องประสบกับปัญหาความไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพของท่าน และครอบครัวจากการปฏิบัติงาน | | | | | |
| ความสัมพันธ์กับผู้บังคับบัญชา | | | | | |
| 9. การบังคับบัญชาที่เป็นอยู่ เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน | | | | | |
| 10. ท่านมีอำนาจในการตัดสินใจเนื่องจากการบังคับบัญชาที่เป็นอยู่เอื้ออำนวยให้ | | | | | |

| ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน | มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
|---|-----------|-----|---------|------|------------|
| ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ร่วมงาน | | | | | |
| 11. งานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบันเป็นงานที่สามารถใช้ความรู้ ความสามารถได้เต็มที่ | | | | | |
| 12. ท่านคิดว่าปริมาณงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบันมีความเหมาะสมแล้วกับจำนวนพยาบาล | | | | | |
| 13. งานที่ได้รับมอบหมายให้ทำเกินขอบข่ายหน้าที่ ความรับผิดชอบของพยาบาล | | | | | |
| 14. เมื่อท่านมีธุระจำเป็น ท่านสามารถเปลี่ยนเวรกับเพื่อนร่วมงานได้ตลอด | | | | | |
| 15. แพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ยกย่องให้เกียรติท่านในฐานะที่เป็นเพื่อนร่วมงาน | | | | | |
| 16. ในการทำงานร่วมกันเป็นทีม เพื่อนร่วมงานบางคนขาดความรับผิดชอบในหน้าที่ ทำให้เพิ่มภาระแก่ผู้ร่วมงาน | | | | | |
| เงินเดือนและสวัสดิการ | | | | | |
| 17. เงินเดือนที่ท่านได้รับในปัจจุบันมีความเหมาะสมกับปริมาณงานและความรับผิดชอบของท่าน | | | | | |
| 18. ค่าตอบแทนที่ท่านได้รับในการปฏิบัติงานยามวิกาลหรือในวันหยุด เหมาะสมกับปริมาณงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ | | | | | |
| 19. สวัสดิการและค่าตอบแทนที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ อยู่ในสภาพที่เหมาะสมเป็นที่น่าพอใจ | | | | | |
| ความก้าวหน้าในอาชีพ | | | | | |
| 20. หน่วยงานที่ท่านทำอยู่ขาดการสนับสนุนและขาดการขวนขวายหาความรู้ใหม่ ๆ ทำให้การพัฒนาเป็นไปอย่างล่าช้า | | | | | |

| ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน | มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
|--|-----------|-----|---------|------|------------|
| 21. ท่านคิดว่าในอนาคตข้างหน้า ท่านมีโอกาสเลื่อนไปสู่ตำแหน่งที่สำคัญ เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการ | | | | | |
| 22. เมื่อเปรียบเทียบกับเพื่อนรุ่นเดียวกับท่านที่ไม่ได้เป็นพยาบาลหรือเป็นพยาบาลแต่สังกัดหน่วยงานอื่น เพื่อนส่วนใหญ่มีความก้าวหน้าในอาชีพมากกว่า | | | | | |
| 23. ท่านคิดว่าหน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานมีขั้นตอนในการพิจารณาเลื่อนขั้นหรือเปลี่ยนตำแหน่งงานอย่างยุติธรรมและเหมาะสม | | | | | |

ภาคผนวก ข
ค่าอำนาจจำแนกและค่าความเชื่อมั่น

ตารางภาคผนวกที่ 1 ค่าอำนาจจำแนกรายข้อของแบบสอบถามความพึงพอใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

| ข้อที่ | ค่าอำนาจจำแนก | ข้อที่ | ค่าอำนาจจำแนก |
|--------|---------------|--------|---------------|
| 1 | 7.63 | 21 | 6.53 |
| 2 | 3.34 | 22 | 9.37 |
| 3 | 2.86 | 23 | 3.85 |
| 4 | 2.79 | | |
| 5 | 5.67 | | |
| 6 | 3.97 | | |
| 7 | 3.35 | | |
| 8 | 2.74 | | |
| 9 | 3.43 | | |
| 10 | 4.99 | | |
| 11 | 3.31 | | |
| 12 | 3.58 | | |
| 13 | 2.33 | | |
| 14 | 3.19 | | |
| 15 | 3.43 | | |
| 16 | 3.03 | | |
| 17 | 4.33 | | |
| 18 | 4.56 | | |
| 19 | 3.06 | | |
| 20 | 4.58 | | |

ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.80

ที่ ศธ. 1520.02/

สถาบันราชภัฏมหาสารคาม

อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม 44000

6 มิถุนายน 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามเพื่อการวิจัย จำนวน.....ชุด

ด้วย น.ส.รัตนสุภา จิตระวัง นักศึกษาปริญญาโท สาขาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา สถาบันราชภัฏมหาสารคาม กำลังศึกษาวิจัยและทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อเรื่อง “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความต้องการเปลี่ยนงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์” เพื่อให้การศึกษาวิจัยและทำวิทยานิพนธ์ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประสิทธิผลสถาบันฯ จึงใคร่ขอความร่วมมือและขอความอนุเคราะห์จากท่านในการให้พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของท่าน ช่วยตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัยในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
 RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรรวรรณ)
 คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
 อธิการบดี

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร 0-4372-5438