



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก แบบสอบถาม

เรื่อง ความผูกพันต่อองค์กรของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลลานนา จังหวัด
เชียงใหม่

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อประกอบการศึกษาของนักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์ในการศึกษา
เพื่อความผูกพันต่อองค์กรของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่
ผู้ศึกษาขอความกรุณาจากท่านในการกรอกแบบสอบถามตามความคิดเห็น หรือความรู้สึกที่แท้จริง
ของท่านมากที่สุด ข้อมูลที่ได้รับถือเป็นผลงานทางวิชาการและจะใช้เฉพาะเพื่อประโยชน์ทาง
การศึกษาเท่านั้น จะไม่มีผลเสียหายต่อท่านผู้ตอบแบบสอบถามแต่อย่างใดทั้งสิ้น ผู้ศึกษา
ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถามฉบับนี้

แบบสอบถามชุดนี้แบ่งออกเป็น 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความมั่นใจในการทำงาน

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับการบริการที่มุ่งเน้นผู้รับบริการ

ส่วนที่ 4 คำถามเกี่ยวกับบรรยากาศในการให้บริการผู้รับบริการ

ส่วนที่ 5 คำถามเกี่ยวกับความผูกพันต่องานของพนักงาน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง [] ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุดเพียง 1 ข้อ

1. เพศ

<input type="checkbox"/> 1. ชาย	<input type="checkbox"/> 2. หญิง
---------------------------------	----------------------------------
2. อายุ

<input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 30 ปี	<input type="checkbox"/> 2. 30 – 40 ปี
<input type="checkbox"/> 3. 41 – 50 ปี	<input type="checkbox"/> 4. 51 ปีขึ้นไป
3. สถานภาพสมรส

<input type="checkbox"/> 1. โสด	<input type="checkbox"/> 2. สมรส
<input type="checkbox"/> 3. หย่าร้าง/แยกกันอยู่/หม้าย	
4. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> 1. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 2. ปริญญาโท
<input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ โปรดระบุ.....	
5. รายได้ต่อเดือน (รวมค่าล่วงเวลาที่ได้รับ)

<input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 15,000 บาท	<input type="checkbox"/> 2. 15,001-20,000 บาท
<input type="checkbox"/> 3. 20,001-25,000 บาท	<input type="checkbox"/> 4. 25,000 บาทขึ้นไป
6. อายุการทำงานกับโรงพยาบาลลานนา

<input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 1 ปี	<input type="checkbox"/> 2. 1 - 3 ปี
<input type="checkbox"/> 3. 4 - 6 ปี	<input type="checkbox"/> 4. 6-10 ปี <input type="checkbox"/> 5. 10 ปีขึ้นไป
7. แผนก/ฝ่ายงานที่รับผิดชอบ

<input type="checkbox"/> 1. แผนกผู้ป่วยวิกฤต	<input type="checkbox"/> 2. ห้องคลอดและทารกแรกเกิด
<input type="checkbox"/> 3. แผนกผู้ป่วยนอก	<input type="checkbox"/> 4. ห้องผ่าตัด
<input type="checkbox"/> 5. แผนกผู้ป่วยใน	

9. ท่านเคยมีความคิดอยากลาออกจากงานที่ทำอยู่ในปัจจุบันหรือไม่

[]1. ไม่เคย (ข้ามไปส่วนที่ 2)

[]2. เคย

สาเหตุที่ท่านอยากลาออก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- []2.1 ไม่พึงพอใจนโยบายของโรงพยาบาล
- []2.2 การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบไม่ชัดเจน
- []2.3 ไม่มีความยุติธรรมในการพิจารณาประเมินผลงาน
- []2.4 มีปัญหาอันเนื่องมาจากหัวหน้างาน / ผู้บังคับบัญชา
- []2.5 มีปัญหาอันเนื่องมาจากเพื่อนร่วมงาน
- []2.6 มีปัญหาอันเนื่องมาจากผู้ใต้บังคับบัญชา
- []2.7 ไม่พึงพอใจกับตำแหน่งงานที่ได้รับ
- []2.8 ไม่มั่นใจในความมั่นคงของโรงพยาบาล
- []2.9 ครอบครัวยังไม่ให้การสนับสนุน
- []2.10 ไม่สะดวกในการเดินทางไปทำงาน
- []2.11 สภาพแวดล้อมในการทำงานไม่เหมาะสม
- []2.12 ช่วงเวลาของการทำงานไม่เหมาะสม
- []2.13 สถานที่ทำงานไม่ปลอดภัย
- []2.14 ไม่พึงพอใจกับอัตราค่าตอบแทนที่ได้รับ
- []2.15 ไม่พอใจกับสวัสดิการที่ได้รับ
- []2.16 ไม่มีโอกาสได้ใช้ความรู้ความสามารถกับงานที่ได้รับมอบหมาย
- []2.17 ไม่มีความก้าวหน้าในหน้าที่ (โอกาสในการเลื่อนขั้น/ตำแหน่งมีน้อย)
- []2.18 ไม่มีอิสระในการทำงาน
- []2.19 ลักษณะงานที่ทำไม่น่าสนใจ/ไม่ท้าทาย
- []2.20 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความมั่นใจในการทำงาน

แบบสอบถามในส่วนนี้แบ่งออกเป็น 9 ข้อ ซึ่งเกี่ยวข้องกับความมั่นใจในการให้บริการ หากท่านมั่นใจในตนเองว่ามีความสามารถในการทำงานที่รับผิดชอบในแต่ละประเด็นที่สอบถามอย่างมาก โปรดระบุความคิดเห็นของท่านในแต่ละระดับ โปรดระบุความคิดเห็นของท่านให้สอดคล้องกับระดับความมั่นใจของท่าน โดยการทำเครื่องหมาย X ในช่องหมายเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ด้านความมั่นใจในการทำงาน	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การทำงานของท่านอยู่ในระดับที่ดี ภายใต้อุปสรรคความสามารถของท่าน	1	2	3	4	5
2. ท่านไม่เคยมีปัญหาในการปรับตัวกับการทำงานในองค์กรของท่าน	1	2	3	4	5
3. ท่านมีความรู้ด้านเทคนิคที่จำเป็นต่อใช้ในการทำงานอย่างครบถ้วน	1	2	3	4	5
4. ประสบการณ์การทำงานและความสำเร็จในการทำงานที่ผ่านมาของท่านเพิ่มความมั่นใจให้ท่านในการทำงานให้กับองค์กรของท่านได้อย่างเต็มที่	1	2	3	4	5
5. ท่านรู้สึกว่าคุณสมบัติเกินกว่าตำแหน่งที่ท่านได้รับในปัจจุบัน	1	2	3	4	5
6. ท่านรู้สึกมั่นใจว่าทักษะและความสามารถของท่านเทียบเท่ากับหรือมากกว่าความสามารถของเพื่อนร่วมงาน	1	2	3	4	5
7. ท่านสามารถทำงานที่ท้าทายมากกว่างานที่ท่านกำลังทำในปัจจุบัน	1	2	3	4	5
8. หากกล่าวอย่างมีอาชีพ ท่านพึงพอใจในงานของท่านที่เป็นไปตามความคาดหวัง	1	2	3	4	5
9. ท่านมั่นใจในความสามารถของท่านในการทำงานได้เป็นอย่างดี	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับการบริการที่มุ่งเน้นผู้รับบริการ

แบบสอบถามในส่วนนี้ประกอบไปด้วยคำถาม 10 ข้อ ซึ่งเกี่ยวข้องกับการให้ความสำคัญแก่ผู้รับบริการคำถามแต่ละข้อต่อไปนี้อธิบายถึงรูปแบบการให้ความสำคัญแก่ผู้รับบริการ โปรดระบุว่าในการทำงานของท่าน แต่ละด้านในระดับใด โดยการทำเครื่องหมาย X ในช่องหมายเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ด้านความสำคัญในการให้บริการผู้รับบริการ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การยิ้มให้กับผู้รับบริการทุกคนเป็นเรื่องง่ายสำหรับท่าน	1	2	3	4	5
2. การเข้าอกเข้าใจผู้รับบริการเป็นเรื่องปกติสำหรับท่าน	1	2	3	4	5
3. ท่านมีความสุขในการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนของผู้รับบริการอย่างทันที่	1	2	3	4	5
4. ท่านรู้สึกมีความสุขเมื่อทำให้ผู้รับบริการรู้สึกพอใจ	1	2	3	4	5
5. ท่านรู้สึกมีความสุขที่ได้ให้บริการแก่ผู้รับบริการ	1	2	3	4	5
6. ท่านใช้พยายามอย่างเต็มที่เพื่อช่วยเหลือผู้รับบริการให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย	1	2	3	4	5
7. การบรรลุวัตถุประสงค์ของท่านคือ การทำให้ผู้รับบริการพึงพอใจ	1	2	3	4	5
8. ท่านพร้อมที่จะช่วยแก้ปัญหาให้กับผู้รับบริการ	1	2	3	4	5
9. ท่านพร้อมที่จะรับฟังความต้องการหรือข้อร้องเรียนต่างๆของผู้รับบริการ	1	2	3	4	5
10. ความต้องการของผู้รับบริการอยู่ในใจของท่านเสมอ	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 4 คำถามเกี่ยวกับด้านบรรยากาศในการให้บริการ

แบบสอบถามในส่วนนี้ประกอบด้วยคำถาม 7 ข้อ ซึ่งเกี่ยวกับการจัดเตรียมบรรยากาศในการให้บริการในองค์กรของท่าน โดยพิจารณาจากบรรยากาศในการให้บริการที่สอดคล้อง ระบุการให้คะแนนเป็นระดับ โปรดระบุความเห็นของท่านในแบบสอบถามด้านล่างทั้ง 7 ข้อ ตามบรรยากาศในการให้บริการในองค์กรของท่าน โดยการทำเครื่องหมาย X ในช่องหมายเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ด้านบรรยากาศในการให้บริการผู้รับบริการ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. พนักงานในหน่วยงานของท่านมีความรู้ในงาน มีทักษะในการทำงาน และให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ	1	2	3	4	5
2. เมื่อพนักงานในหน่วยงานของท่านสามารถทำงานหรือให้บริการได้อย่างยอดเยี่ยมจะได้รับการยกย่องหรือได้รับรางวัล	1	2	3	4	5
3. โดยรวมแล้วคุณภาพการบริการของหน่วยงานของท่านอยู่ในระดับยอดเยี่ยม	1	2	3	4	5
4. โรงพยาบาลลานนามีการจัดเตรียมเครื่องมือ เทคโนโลยี และความช่วยเหลืออื่นๆ ที่เหมาะสมสำหรับพนักงานในการทำงาน และให้บริการ	1	2	3	4	5
5. ผู้บริหารให้ความสำคัญอย่างมากต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการ โดยการปฏิบัติเป็นแบบอย่างด้วยตนเอง	1	2	3	4	5
6. โรงพยาบาลลานนามีการตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ	1	2	3	4	5
7. พนักงานทุกคนมีความรู้ความเข้าใจในมาตรฐานการทำงาน และการให้บริการเป็นอย่างดี	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 5 คำถามเกี่ยวกับด้านความผูกพันต่อองค์กร

แบบสอบถามในส่วนนี้ เกี่ยวข้องกับความรู้สึกของท่านที่มีต่อการทำงาน โปรดระบุความคิดเห็นของท่านในระดับ โดยทำเครื่องหมาย X ในช่องคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดเพียงข้อเดียว

ความผูกพันต่อองค์กร	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านความมุ่งมั่นทุ่มเทในการทำงาน					
1. ท่านรู้สึกมีพลังเต็มที่เวลาทำงาน	1	2	3	4	5
2. ท่านมีความชำนาญและเชี่ยวชาญในงานที่ได้รับผิดชอบ	1	2	3	4	5
3. เมื่อตื่นขึ้นมาในตอนเช้า ท่านรู้สึกอยากไปทำงาน	1	2	3	4	5
4. ท่านสามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน	1	2	3	4	5
6. ท่านมีความมุ่งมั่นในการทำงานแม้จะพบอุปสรรคบ้างก็ตาม	1	2	3	4	5
7. ท่านพบว่างานที่ท่านทำเป็นสิ่งที่มีความหมายและมีเป้าหมายชัดเจน	1	2	3	4	5
ด้านการอุทิศตนในการทำงาน					
8. ท่านมีความกระตือรือร้นในการทำงาน	1	2	3	4	5
9. งานของท่านสร้างแรงบันดาลใจให้ท่าน	1	2	3	4	5
10. ท่านมีความภูมิใจในงานที่ท่านทำ	1	2	3	4	5
11. ท่านพบว่างานที่ท่านทำอยู่เป็นสิ่งที่ท้าทาย	1	2	3	4	5
ด้านการใช้เวลาทำงาน					
12. ขณะที่ท่านทำงาน ท่านรู้สึกว่าเวลาผ่านไปอย่างรวดเร็ว	1	2	3	4	5
14. ท่านรู้สึกมีความสุข เมื่อท่านทำงานอย่างตั้งใจ	1	2	3	4	5
15. ท่านจะจดจ่ออยู่กับงานของท่านและลืมเรื่องทุกอย่างที่อยู่รอบตัว	1	2	3	4	5
16. ท่านรู้สึกตื่นเต้นทุกครั้งที่ท่านทำงาน	1	2	3	4	5
17. การดึงความสนใจของท่านออกจากงานเป็นเรื่องยาก	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 6 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสร้างความผูกพันต่องาน

.....

ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ข หนังสือยินยอม

หนังสือยินยอมให้ข้อมูลเพื่อการรักษา และเผยแพร่ผลการรักษา

เขียนที่ โรงพยาบาลลานนา
14 กรกฎาคม 2554

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย นพ.วรพันธ์ อุณจักร (ผู้มีอำนาจลงนาม)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 1 ถนนสุขเกษม ตำบลป่าตัน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ขอทำหนังสือฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ นางธัญญา อุคมนตรี รหัสนักศึกษา 521532181 สังกัด คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ทำการค้นคว้าแบบอิสระ/วิทยานิพนธ์ เรื่อง ความผูกพันต่อองค์กรของพยาบาล โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ เข้ามาศึกษาและเก็บข้อมูล ณ หน่วยงานของข้าพเจ้าตามคำชี้แจงของผู้ศึกษา และอนุญาตให้นำผลการรักษาเผยแพร่สู่สาธารณะได้

ทั้งนี้หากผู้ศึกษาได้กระทำภายในขอบเขตอำนาจของหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลสมบูรณ์ และขอด้วยกฎหมายทุกประการและหากมีผลกระทบหรือเกิดความเสียหายขึ้นจะไม่มีกรเรียกร้องแต่อย่างใด เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอมนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....

ผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.วรพันธ์ อุณจักร)
ประธานกรรมการบริหาร

ลงชื่อ.....

ชื่อผู้ศึกษา (นางธัญญา อุคมนตรี)

ลงชื่อ.....

ชื่อพยาน (นางริตารัตน์ พงศ์จาดุรนต์ศรี)

ลงชื่อ.....

ชื่อพยาน (นางมรกต ชิยะสืบ)

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางรัชญา อุดมทรัพย์

วัน เดือน ปี เกิด

12 กันยายน 2504

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลและผดุงครรภ์ มหาวิทยาลัยพายัพ

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2527-2538 พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลลานา

พ.ศ. 2538-2543 หัวหน้าหน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลลานา

พ.ศ. 2543- ปัจจุบัน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานา