



ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม สำหรับผู้ป่วยฝ่ายกายของพยาบาลวิชาชีพ และศึกษากลุ่มตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ และสามารถร่วมกันพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม ของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยนำเสนอเป็นลำดับ ดังนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ
- ตอนที่ 2 ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม ของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล
- ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม กับ ประสิทธิภาพการปฏิบัติพยาบาล แผนกที่ปฏิบัติงาน สถานภาพสมรส
- ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์ กับ ตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์ กับ ตัวพยากรณ์
- ตอนที่ 5 กลุ่มตัวพยากรณ์ที่ใช้พยากรณ์ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ

เพื่อความสะดวกในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่างๆ ผู้วิจัยขอกำหนดสัญลักษณ์แทนตัวแปรต่างๆ ดังนี้

- V1 = อายุ
- V2 = สถานทางสังคม
- V3 = ระดับการศึกษา
- V4 = พยาบาลที่ประจำแผนก
- V5 = โรงพยาบาล
- V6 = ประสิทธิภาพ
- SA = ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม

- Sb1 = ค่านิยมทางวิชาชีพ
- Sb2 = ค่านิยมทางบริการ
- Sc = ความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพต่อผู้ป่วย
- Sd = แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ
- r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน
- R = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ พหุคูณ
- R^2 = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ การถดถอย (การพยากรณ์)
- R^2 change = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์เพื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ทีละตัว
- a = ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
- b = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
- B = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน
- F = อัตราส่วนเอฟ (F) ที่ใช้ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์
- S.E.B. = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b
- S.E.est = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
- Y = ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ได้จากการพยากรณ์ต่าง ๆ ในรูปคะแนนดิบ
- Z = ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ได้จากการพยากรณ์ต่าง ๆ ในรูปคะแนนมาตรฐาน

ศูนย์วิทยุโทรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามโรงพยาบาล แผนกที่ปฏิบัติงาน
ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาล อายุ และสถานภาพสมรส ระดับการศึกษา

สถานภาพของตัวอย่างประชากร	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. แผนกที่ปฏิบัติงาน		
อายุรกรรม	118	40.8
ศัลยกรรม	171	59.2
2. ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาล		
1 - 5 ปี	133	46.0
6 - 10 ปีขึ้นไป	90	31.2
11 ปีขึ้นไป	66	22.8
3. อายุ		
ต่ำกว่า 26 ปี		
26 - 40 ปี	198	68.5
41 ปีขึ้นไป	14	4.9
4. สถานภาพการสมรส		
โสด	208	72.0
คู่	79	27.3
หย่า	1	0.3
แยก	1	0.3

ตารางที่ 3 (ต่อ)

สถานภาพของตัวอย่างประชากร	จำนวน(คน)	ร้อยละ
55. ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	3	1.0
ปริญญาตรี	281	97.2
ปริญญาโท	1	0.3
แยก	1	0.3

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ตัวอย่างประชากรที่มากที่สุดเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม คิดเป็นร้อยละ 59.2 ที่เหลือปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม โดยพยาบาลจำนวนสูงสุดมีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลระหว่าง 1 - 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 46.0 รองลงมาได้แก่ประสบการณ์ระหว่าง 6 - 10 ปี และส่วนน้อยที่มีประสบการณ์ตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 22.8

พยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างประชากร ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 26 - 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 68.5 รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุต่ำกว่า 26 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.6 และมีเพียงส่วนน้อยที่มีอายุตั้งแต่ 41 ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ 4.9 โดยส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส โสด คิดเป็นร้อยละ 72.0 และส่วนน้อยมีสถานภาพสมรสคู่ คิดเป็นร้อยละ 27.3 นอกจากนั้นน้อยหรือแทบจะไม่มีเลย เป็นสถานภาพสมรส หย่า-แยก คิดเป็นร้อยละ 0.6 ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 97.2 ส่วนระดับต่ำกว่าปริญญาตรี และปริญญาโท มีเพียงเล็กน้อย คิดเป็นร้อยละ 1 และ 1.7 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐานของความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม
จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล และแผนกที่ปฏิบัติงาน

ความสามารถในการปฏิบัติ การพยาบาลด้านจิตสังคม	คะแนนเต็ม		อายุรกรรม		ศัลยกรรม		
	\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	
ประเมินสภาพด้านจิต สังคม	6	3.12	1.24	52	2.91	1.25	48.5
กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล	6	2.94	1.23	49	2.75	1.25	45.8
การวางแผนการพยาบาล	7	3.43	1.26	49	3.19	1.31	45.6
การปฏิบัติการพยาบาล	11	5.37	2.05	48.8	4.80	1.75	43.6
การประเมินผลการพยาบาล	5	2.10	1.14	42	1.82	1.11	36.4
รวม	35	16.96	6.92		15.47	6.67	

จากตารางที่ 3 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพมีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม
อยู่ในระดับต่ำ ทั้งที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม และ ศัลยกรรม โดยมีค่าเฉลี่ย 16.97 และ 15.47
ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลพบว่า ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล
ด้านจิตสังคมอยู่ในระดับต่ำทุกขั้นตอน โดยความสามารถในการประเมินด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ
ที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ย 3.12 แผนกศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ย 2.91 ขึ้นกำหนด
ข้อวินิจฉัยการพยาบาลในแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ย 2.94 และ 2.75 ตามลำดับ
ในขั้นการวางแผนการพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกัน ทั้งแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรม คือ
3.43 และ 3.19 ตามลำดับ ในขั้นการปฏิบัติการพยาบาลในแผนกอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ย 5.37

แผนกศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ย 4.80 และในชั้นการประเมินผลการพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ย 2.10
ในแผนกอายุรกรรม 1.82 ในแผนกศัลยกรรม ตามลำดับ พบว่าทั้ง 2 แผนก อยู่ในระดับต่ำ
ทุกขั้นตอน



ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 ระดับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม จัดตามกลุ่มคะแนน

กลุ่มที่	คะแนนเฉลี่ย (คะแนนเต็ม 35)	จำนวนพยาบาลวิชาชีพ (n = 289)	ร้อยละ	ระดับ
1	30.55 คะแนนขึ้นไป	0	0	สูง
2	21.80 - 30.54	17	5.9	ปานกลาง
3	8.75 - 21.79	272	94.1	ต่ำ

จากตารางที่ 5 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่ มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม อยู่ในระดับต่ำ คือร้อยละ 94.1 ส่วนในระดับความสามารถปานกลางมีเพียงร้อยละ 5.9 สำหรับความสามารถในระดับสูงนั้นไม่มีเลย (รายละเอียดของเกณฑ์การตัดสินระดับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมดูที่หน้า 76)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ย ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้านจิตสังคมของ
พยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ย ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้านจิตสังคมของ
พยาบาลวิชาชีพ จำแนกตาม ประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาล

ขั้นตอนความสามารถใน การปฏิบัติกรพยาบาลด้านจิตสังคม	1 - 5 ปี (n=133)		6 - 10 ปี (n=90)		11 ปีขึ้นไป (n=66)		F
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.S.	
การประเมินสภาพด้านจิตสังคม	3.06	1.22	3.06	1.28	2.79	1.25	1.20
การวินิจฉัยการพยาบาล	2.92	1.14	2.87	1.36	2.61	1.26	1.44
การวางแผนการพยาบาล	3.17	1.28	3.34	1.33	3.44	1.27	1.07
การปฏิบัติกรพยาบาล	5.17	1.79	5.19	1.90	4.55	2.02	2.85
การประเมินผลการพยาบาล	1.91	1.12	1.82	1.08	2.14	1.19	1.54
รวม	16.23	4.12	16.28	4.30	15.51	4.27	0.77

*p < 0.05

จากตารางที่ 6 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาล 1 - 5 ปี, 6 - 10 ปี
และ 11 ปีขึ้นไป ทั้งโดยรวมและจำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล มีความสามารถในการปฏิบัติ
การพยาบาลด้านจิตสังคม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ย ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของ
พยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามสถานภาพสมรส

ขั้นตอนความสามารถในการปฏิบัติ การพยาบาลด้านจิตสังคม	โสด (n=208)		คู่ (n=81)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
การประเมินสภาพด้านจิตสังคม	3.01	1.25	2.96	1.25	0.28
การวินิจฉัยการพยาบาล	2.85	1.28	2.79	1.14	0.34
การวางแผนการพยาบาล	3.18	1.28	3.57	1.32	-2.32*
การปฏิบัติการพยาบาล	5.11	1.85	4.83	2.01	1.14
การประเมินผลการพยาบาล	1.90	1.13	2.01	1.11	-0.73
รวม	16.05	4.16	16.16	4.37	-0.20

* $p < .05$

จากตารางที่ 7 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสคู่ กับพยาบาลวิชาชีพที่มี
สถานภาพสมรสโสด มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม โดยรวมไม่แตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณาตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลพบว่า ในขั้นการ
วางแผนการพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยพยาบาลวิชาชีพ
ที่มีสถานภาพสมรสคู่ จะมีคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการวางแผนการพยาบาล ด้านจิตสังคม
สูงกว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสโสด

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ย ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม
ของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

ขั้นตอนความสามารถในการ ปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม	อายุรกรรม (n=118)		ศัลยกรรม (n=171)		t
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	
	การประเมินสภาพด้านจิตสังคม	3.12	1.24	2.91	
การวินิจฉัยการพยาบาล	2.94	1.23	2.75	1.25	1.25
การวางแผนการพยาบาล	3.43	1.26	3.19	1.31	1.59
การปฏิบัติการพยาบาล	5.37	2.05	.80	1.75	2.50*
การประเมินผลการพยาบาล	2.10	1.13	1.82	1.11	2.10*
รวม	16.97	4.45	15.47	3.92	2.95*

*P < .05

จากตารางที่ 8 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนก อายุรกรรม และศัลยกรรม มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ และขั้นการประเมินผลการพยาบาล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม มีคะแนนเฉลี่ยความสามารถขั้นการปฏิบัติการพยาบาล และขั้นประเมินผลการพยาบาล มากกว่าพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับค่าเฉลี่ยของตัวแปรพยากรณ์

ตัวแปรพยากรณ์	\bar{x}	S.D.	ระดับ
ค่านิยมทางวิชาชีพ	66.54	6.43	สูง
ค่านิยมทางบริการ	43.54	5.15	สูง
ความร่วมมือรู้สึก	37.85	7.22	ปานกลาง
แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ	89.07	9.45	ปานกลาง

จากตารางที่ 9 พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่านิยมทางวิชาชีพ ค่านิยมทางบริการของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง คือมีค่าคะแนนเฉลี่ย 66.54 และ 43.54 ตามลำดับ ส่วนค่าคะแนนเฉลี่ยความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพ และแรงสนับสนุนทางวิชาชีพอยู่ในระดับปานกลาง คือ 37.85 และ 89.07

ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ของพยาบาล
วิชาชีพ จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

พยาบาลวิชาชีพ ปัจจัยคัดสรร	อายุรกรรม (n=118 คน)			ศัลยกรรม (n=171 คน)		
	\bar{x}	S.D.	ระดับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
ค่านิยมทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 85 คะแนน)	67.23	6.14	สูง	66.06	6.60	สูง
ค่านิยมทางบริการ (คะแนนเต็ม 55 คะแนน)	43.86	5.20	สูง	43.32	5.12	สูง
ความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพ ที่มีต่อผู้ป่วย (คะแนนเต็ม 60 คะแนน)	38.85	7.52	ปานกลาง	37.17	6.95	ต่ำ
แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 132 คะแนน)	90.33	9.55	ปานกลาง	88.23	9.32	ปานกลาง
ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาล	7.51	5.50		7.16	4.87	

จากตารางที่ 10 แสดงลักษณะของตัวพยากรณ์ที่ศึกษาของพยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่าง
ประชากรมีดังนี้

ค่านิยมทางวิชาชีพ พยาบาลวิชาชีพทั้งที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรมมีคะแนน
เฉลี่ยของค่านิยมทางวิชาชีพอยู่ในระดับสูงคือ มีคะแนนเฉลี่ย 67.23 และ 66.06 ตามลำดับ โดย
พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน
แผนกศัลยกรรม

ค่านิยมทางบริการ พบว่า พยาบาลวิชาชีพทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยค่านิยมทางบริการอยู่สูงและใกล้เคียงกันคือ มีค่าคะแนนเฉลี่ย 43.86 และ 43.32 ตามลำดับ

ความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วย พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมมีความรู้สึกต่อผู้ป่วยในระดับปานกลางคือมีค่าเฉลี่ย 38.85 ส่วนพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรมมีความรู้สึกต่อผู้ป่วยในระดับต่ำ โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ย 37.17

แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ พยาบาลวิชาชีพทั้งที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ยแรงสนับสนุนทางวิชาชีพอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ย 90.33 และ 88.23 ตามลำดับ โดยพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม

ประสบการณ์ พยาบาลวิชาชีพทั้งที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรม มีคะแนนเฉลี่ยประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล อยู่ในระดับใกล้เคียงกัน คือ มีค่าเฉลี่ย 7.51 และ 7.16 ตามลำดับ โดยพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่า พยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์

ตารางที่ 11 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย (N=289)

รหัส	ตัวแปร	SA	Sb1	Sb2	Sc	Sd	V6
SA	ความสามารถในการปฏิบัติ การพยาบาลด้านจิตสังคม	1.000					
Sb1	ค่านิยมทางวิชาชีพ	.064	1.000				
Sb2	ค่านิยมทางบริการ	.009	.563**	1.000			
Sc	ความร่วมมือรู้สึก	.200**	.003	-.018	1.000		
Sd	แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ	.105*	.320**	.277**	-.038	1.000	
V6	ประสบการณ์	-.129*	.022	.127*	-.228**	.052	1.000

*p < .05 **p < .01

จากตารางที่ 11 จะเห็นได้ว่า ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ 5 ตัวแปร พบว่า ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับความร่วมมือรู้สึกและแรงสนับสนุนทางวิชาชีพ ($r = .200, .105$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีความร่วมมือรู้สึกต่อผู้ป่วยและแรงสนับสนุนทางวิชาชีพอยู่ในระดับสูง มีแนวโน้มที่จะมีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมสูงด้วย

ประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางลบในระดับต่ำกับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ ($R = -.129$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมอยู่ในระดับต่ำ

ส่วนค่านิยมทางวิชาชีพ ค่านิยมทางบริการ ยังไม่มีหลักฐานเพียงพอที่จะสรุปได้ว่ามีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม

สำหรับความสัมพันธ์ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ พบว่า ค่านิยมทางบริการมีความสัมพันธ์ทางบวกกับค่านิยมทางวิชาชีพ อยู่ในระดับปานกลาง ($r = .563$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .01 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีค่านิยมทางวิชาชีพสูง จะมีค่านิยมทางบริการสูงด้วย และพบว่า แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางกับค่านิยมทางวิชาชีพและระดับต่ำกว่าค่านิยมทางบริการ ($r = .320, .277$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แสดงว่า พยาบาลที่มีแรงสนับสนุนทางวิชาชีพสูง มีแนวโน้มที่จะมีค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางบริการสูงด้วย

นอกจากนี้ยังพบว่า ประสิทธิภาพการปฏิบัติพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางลบกับความร่วมรู้สึก และแรงสนับสนุนทางวิชาชีพในระดับต่ำ ($r = -.228$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพการปฏิบัติพยาบาลมากจะมีแนวโน้มที่จะมีความร่วมรู้สึกต่ำ และประสิทธิภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับค่านิยมทางบริการในระดับต่ำ ($r = .127$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพมาก มีแนวโน้มที่จะมีค่านิยมทางบริการสูงด้วย

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร เกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ของตัวอย่างประชากรที่ปฏิบัติงานแผนก อายุรกรรม ในโรงพยาบาล สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย (N=118)

รหัส		SA	Sb1	Sb2	Sc	Sd	V6
SA	ความสามารถในการปฏิบัติ การพยาบาล	1.000					
Sb1	ค่านิยมทางวิชาชีพ	-.033	1.000				
Sb2	ค่านิยมทางบริการ	-.169*	.545**	1.000			
Sc	ความร่วมมือรู้สึก	.297**	.065	.132*	1.000		
Sd	แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ	.107*	.301**	.288**	-.002	1.000	
V6	ประสบการณ์การพยาบาล	-.146*	.105	.096	-.179*	.169*	1.000

*p < .05 **p < .01

จากตารางที่ 12 พบว่า ความสามารถในการปฏิบัติพยาบาลด้านจิตสังคม ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง กับความร่วมมือรู้สึก ($r = .297$) อย่างมีนัยสำคัญระดับ .01 และมีความสำคัญทางบวกในระดับต่ำ กับแรงสนับสนุนทางวิชาชีพ ($r = .107$) นั่นคือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมที่มีความร่วมมือรู้สึกต่อผู้ป่วยสูง แรงสนับสนุนทางวิชาชีพสูงมีแนวโน้มที่จะมีความสามารถในการปฏิบัติพยาบาลด้านจิตสังคมอยู่ในระดับสูง

ความสามารถในการปฏิบัติพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมมีความสัมพันธ์ทางลบในระดับต่ำ กับค่านิยมทางบริการและประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาล ($r = -.169, -.146$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หมายความว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีค่านิยมทางบริการต่ำมีประสบการณ์น้อย มีแนวโน้มที่จะมีความสามารถในการ

ปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมอยู่ในระดับสูง

ส่วนค่านิยมทางวิชาชีพยังไม่มีหลักฐานเพียงพอที่จะสรุปได้ว่ามีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ

ความสัมพันธ์ของตัวแปรพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ พบว่าค่านิยมทางบริการมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับกลาง ($r = .545$) กับค่านิยมทางวิชาชีพ แสดงว่าพยาบาลที่มีค่านิยมทางบริการสูง จะมีค่านิยมทางวิชาชีพสูงด้วย ความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำ ($r = .132$) กับค่านิยมทางบริการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าพยาบาลที่มีความร่วมมือรู้สึกสูงจะมีแนวโน้มมีค่านิยมทางบริการสูงด้วย และแรงสนับสนุนทางวิชาชีพมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับกลาง ($r = .301$) กับค่านิยมทางวิชาชีพและสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำ ($r = .288$) กับค่านิยมทางบริการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 อธิบายได้ว่าพยาบาลที่มีแรงสนับสนุนทางวิชาชีพสูง มีแนวโน้มที่จะมีค่านิยมทางวิชาชีพและทางบริการสูงด้วย นอกจากนี้ประสิทธิภาพการพยาบาลยังมีความสัมพันธ์ทางลบกับความร่วมมือรู้สึกในระดับต่ำ ($r = -.179$) และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับแรงสนับสนุนทางวิชาชีพในระดับต่ำ ($r = .169$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ของตัวอย่างประชากรที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย (N = 171)

รหัส	ตัวแปร	SA	Sb1	Sb2	Sc	Sd	V6
SA	ความสามารถในการปฏิบัติพยาบาล	1.000					
Sb1	ค่านิยมทางวิชาชีพ	.108*	1.000				
Sb2	ค่านิยมทางบริการ	.133*	.572**	1.000			
Sc	ความร่วมมือรู้สึก	.088	-.058	-.142*	1.000		
Sd	แรงสนับสนุนทางวิชาชีพ	.077	.323**	.262**	.088	1.000	
V6	ประสพการณ์การพยาบาล	-.130*	-.043	.149*	-.280**	-.047	1.000

* p < .05 **p < .01

จากตารางที่ 13 พบว่า ความสามารถในการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับค่านิยมทางบริการและค่านิยมทางวิชาชีพ ($r = .133, .108$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ตามลำดับ หมายความว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีค่านิยมทางบริการและค่านิยมทางวิชาชีพสูงมีแนวโน้มที่จะทำความสามารถในการปฏิบัติการด้านจิตสังคม ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรมสูงขึ้นด้วย

ความสามารถในการปฏิบัติการด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ มีความสัมพันธ์ทางลบในระดับต่ำกับประสพการณ์การพยาบาล ($r = -.130$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หมายความว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสพการณ์น้อย มีแนวโน้มที่จะทำความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม อยู่ในระดับสูง

ส่วนความร่วมมือรู้สึกและแรงสนับสนุนทางวิชาชีพยังไม่มีหลักฐานเพียงพอ ที่จะสรุปได้ว่า มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม

ความสัมพันธ์ของตัวพยากรณ์ พบว่า แรงสนับสนุนทางวิชาชีพมีความสัมพันธ์ทางบวกใน ระดับกลาง กับค่านิยมทางวิชาชีพ ($r = .323$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ระดับต่ำ กับค่านิยมทางบริการ ($r = .262$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และพบว่าค่านิยมทาง บริการมีความสัมพันธ์ทางบวกกับค่านิยมทางวิชาชีพในระดับกลาง ($r = .572$) อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .01 นอกจากนี้พบว่า ประสพการณ์การพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางลบกับความร่วมมือ รู้สึกในระดับต่ำ ($r = -.280$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ความร่วมมือรู้สึกมีความ สัมพันธ์ทางลบกับค่านิยมทางบริการ ($r = -.142$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ ประสพการณ์การพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำ กับค่านิยมทางบริการ ($r = .149$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 หากกลุ่มตัวพยากรณ์ที่ใช้พยากรณ์ ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้านจิตสังคมของ พยาบาลวิชาชีพ และเสนอสมการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้าน จิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ

การนำเสนอจะแยกนำเสนอเป็นกลุ่มพยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างประชากรทั้งหมดและ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย อายุรกรรม และศัลยกรรม ตามลำดับดังนี้

ตารางที่ 14 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัว พยากรณ์ ค่าทดสอบเอฟ ของตัวพยากรณ์ที่เข้าสมการของการวิเคราะห์ถดถอย พหุคูณ แบบเป็นขั้นตอน ในการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาล ด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ

ตัวแปร	R	R ²	R ² change	F	B	b	S.E. b	t
ความร่วมมือรู้สึก (Sc)	.1997	.0399	.0399	11.9162**	.1997	.1163	.0337	3.452**

S.E. est = 1.2987 Overall F = 11.9163

a = 11.6758

**p < .01

จากตารางที่ 14 แสดงว่า ความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วย สามารถ อธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้านจิตสังคมได้ อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .01 มีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ .0399 ($R^2 = .0399$) แสดงว่า ความร่วมมือรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพ สามารถพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาลด้าน จิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพได้ ร้อยละ 3.99 ซึ่งมีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน

(B) เท่ากับ .1997 และความร่วมมือรู้สึกจึงมีความสำคัญเป็นอันดับแรก และเพียงตัวเดียวที่ใช้ในการพยากรณ์ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพซึ่งสามารถสร้างสมการ พยากรณ์ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$Y = 11.6758 + .1163 Sc$$

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = .1997 Sc$$

ศูนย์วิทยพักร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ค่าทดสอบเอฟของตัวพยากรณ์ ที่เข้าสมการของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเป็นขั้นตอน ในการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม

ตัวแปร	R	R ²	R ² change	F	B	b	S.E. b	t
Sc	.2970	.0882	.0882	1.2208**	.3250	.1923	.0519	3.708**
Sc Sb2	.3638	.1324	.0442	8.7715**	-.2120	-.1814	.0750	-2.419**

S.E. est = 3.6428

Overall F = 8.7715

a = 17.4522

**p < .01

จากตารางที่ 15 แสดงว่า ความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วย (Sc) สามารถอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 มีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ .0882 ($R^2 = .0882$) และแสดงว่าความร่วมรู้สึกสามารถพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรมได้ร้อยละ 8.82

เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ค่านิยมทางบริการ (Sb2) เข้าไป สัมประสิทธิ์การพยากรณ์เพิ่มขึ้นเป็น .1324 ($R^2 = .1324$) สามารถเพิ่มประสิทธิภาพของการพยากรณ์ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แสดงว่าค่านิยมทางบริการกับความร่วมรู้สึก สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพได้ร้อยละ 13.24 โดยที่ความร่วมรู้สึกและ

ค่านิยมทางบริการสามารถอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพ ได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.42 ($R^2\text{change} = .0422$)

เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน (B) พบว่าตัวพยากรณ์ที่มีค่า B สูงสุดคือ ความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพ ($B = .3250$) รองลงมาคือ ค่านิยมทางบริการ ($B = -.2120$) แสดงว่าความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพมีความสำคัญเป็นอันดับแรกในการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคม ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม รองลงมาคือ ค่านิยมทางบริการ โดยสามารถสร้างสมการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านจิตสังคมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม ได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$Y = 17.4522 + .1923 Sc - .1814 Sb2$$

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = .3250 Sc - .2120 Sb2$$

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย