

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาความรู้ เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติ และการปฏิบัติงานของพยาบาลต่อผู้ประกันตน ในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย แสดงไว้ในตารางที่ 6 และ 7
- ตอนที่ 2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาลต่อผู้ประกันตนโดยส่วนรวมและเป็นรายด้าน แสดงไว้ในตารางที่ 8-13
- ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ย ความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาลต่อผู้ประกันตนจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน แสดงไว้ในตารางที่ 14-22

เพื่อความสะดวกและความเข้าใจในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้คือ

- $\bar{X}$  หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ย
- S.D หมายถึง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- n หมายถึง จำนวนตัวอย่างในกลุ่ม
- t หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนน 2 กลุ่ม
- F หมายถึง ค่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาล  
หัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. พยาบาลเทคนิค (n=121)		
1-5 ปี	35	28.9
>5 ปี	85	71.1
2. พยาบาลวิชาชีพ (n=132)		
1-5 ปี	57	43.2
6-10 ปี	56	42.4
>10 ปี	19	14.4
3. พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย (n=34)		
1-5 ปี	11	32.4
6-10 ปี	11	32.4
>10 ปี	12	35.3

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่าตัวอย่างประชากรกลุ่มพยาบาลเทคนิค ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมากกว่า 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 71.1 รองลงมา 1-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 28.9 กลุ่มของพยาบาลวิชาชีพมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี มีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 43.2 รองลงมา 6-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 42.4 และ น้อยที่สุดคือ มากกว่า 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 14.4 ส่วนกลุ่มของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่มีประสบการณ์ในการเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย มากกว่า 10 ปี มีจำนวนมากที่สุดคิดเป็น ร้อยละ 35.3 ปี รองลงมาคือ 1-5 ปี และ 6-10 ปี มีจำนวนเท่ากันคิดเป็นร้อยละ 32.4

ตารางที่ 7 แหล่งข้อมูลเรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ที่ได้รับของ  
พยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

*แหล่งข้อมูล	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		หัวหน้าหอผู้ป่วย		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. อ่านหนังสือหรือเอกสารฯ	95	36.9	100	29.6	30	24.0	225	31.2
2. วิทยุและโทรทัศน์	70	27.4	88	26.0	23	18.4	181	25.1
3. การชี้แจงจากผู้บริหาร	47	18.3	76	22.4	28	22.4	151	20.9
4. สอบถามจากผู้รู้	37	14.3	49	14.5	16	12.8	102	14.2
5. การเข้าอบรมที่ร.พ. จัดให้	8	3.1	22	6.5	26	20.8	56	7.8
6. โปสเตอร์วิชาการ	-	-	2	0.6	-	-	2	.002
7. การประชุมกรรมการบริหาร	-	-	-	-	2	1.6	2	.002
8. บริษัทที่มาติดต่อ	-	-	1	0.3	-	-	1	.001
รวม	257	100	338	100	125	100	720	100

\* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่าแหล่งข้อมูลเรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 พยาบาลเทคนิคได้รับมากที่สุดคือจากการอ่านหนังสือหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการประกันสังคมคิดเป็นร้อยละ 36.9 รองลงมาคือจากวิทยุและโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 27.4 และที่ไม่ได้รับเลยคือ โปสเตอร์วิชาการ, การประชุมกรรมการบริหาร และบริษัทที่มาติดต่อ ส่วนพยาบาลวิชาชีพได้รับความรู้มากที่สุดจากการอ่านหนังสือหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการประกันสังคม คิดเป็นร้อยละ 29.6 รองลงมาคือจากวิทยุและโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 26.0 และแหล่งที่ได้รับน้อยที่สุดคือบริษัทที่มาติดต่อ คิดเป็นร้อยละ 0.3 สำหรับพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยได้รับข้อมูลจากการอ่านหนังสือหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการประกันสังคมมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 24.0 รองลงมาคือการชี้แจงจากผู้บริหาร คิดเป็นร้อยละ 22.4 และน้อยที่สุดคือ การประชุมกรรมการบริหารคิดเป็นร้อยละ 1.6

แหล่งข้อมูลความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 โดยส่วนรวมของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยได้รับมากที่สุดคือ การอ่านเอกสารหรือหนังสือที่เกี่ยวข้องกับการประกันสังคม คิดเป็นร้อยละ 31.2 รองลงมาคือวิทยุและโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 25.1 และส่วนที่ได้รับน้อยที่สุดคือบริษัทที่มาติดต่อ คิดเป็นร้อยละ 0.001

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้เรื่องพระราชบัญญัติ  
ประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาลต่อ  
ผู้ประกันตน
- ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้เรื่องพระราช  
บัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาล  
เทคนิค พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ด้าน	$\bar{X}$	S.D	ระดับ
1. ความรู้(คะแนนเต็มทั้งหมด = 40)			
พยาบาลเทคนิค	15.90	4.20	ปานกลาง
พยาบาลวิชาชีพ	17.72	4.59	ปานกลาง
หัวหน้าหอผู้ป่วย	20.09	4.39	ปานกลาง
2. เจตคติ(คะแนนเต็มเฉลี่ย = 5)			
พยาบาลเทคนิค	3.92	0.34	บวก
พยาบาลวิชาชีพ	4.03	0.36	บวก
หัวหน้าหอผู้ป่วย	4.06	0.35	บวก
3. การปฏิบัติการพยาบาล(คะแนนเต็ม เฉลี่ย=5)			
พยาบาลเทคนิค	3.94	0.60	ปฏิบัติมาก
พยาบาลวิชาชีพ	3.95	0.59	ปฏิบัติมาก
4. การจัดการทางการพยาบาล(คะแนน เต็มเฉลี่ย=5)			
หัวหน้าหอผู้ป่วย	4.23	0.54	ปฏิบัติมาก

จากตารางที่ 8 แสดงว่าในด้านความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับปานกลาง มีคะแนนเฉลี่ย 15.90, 17.72 และ 20.09 คะแนน ตามลำดับ จากคะแนนเต็ม 40 คะแนน เจตคติอยู่ในทางบวก มีคะแนนเฉลี่ย 3.92, 4.03 และ 4.06 คะแนน ตามลำดับ การปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติอยู่ในระดับปฏิบัติมาก มีคะแนนเฉลี่ย คือ 3.94 และ 3.95 คะแนน ตามลำดับ จากคะแนนเต็มเฉลี่ย 5 คะแนน ส่วนหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการจัดการทางการพยาบาลมีการปฏิบัติอยู่ในระดับปฏิบัติมาก มีคะแนนเฉลี่ย 4.23 คะแนน จากคะแนนเต็มเฉลี่ย 5 คะแนน(รายละเอียดของเกณฑ์การตัดสินระดับความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาลค่อผู้ประกันตน ดูหน้าที่ 71-72)



ศูนย์วิทยพัชการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 9 คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 จำแนกเป็นรายด้านของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ความรู้	คะแนนเต็ม	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		หัวหน้าหอผู้ป่วย	
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
1. การบังคับใช้	15	6.46	2.23	7.03	2.16	7.59	1.76
2. ประโยชน์ทดแทน	13	4.70	1.81	5.39	2.09	6.24	2.23
3. การจัดการบริการทางการแพทย์	12	4.74	1.79	5.30	1.93	6.26	1.91

ตารางที่ 9 แสดงว่าพยาบาลเทคนิคมีความรู้เรื่องการบังคับใช้ ประโยชน์ทดแทนและการจัดการบริการทางการแพทย์ ค่าคะแนนเฉลี่ย 6.46, 4.70 และ 4.74 คะแนน ตามลำดับ พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ในด้านการบังคับใช้ ประโยชน์ทดแทนและการจัดการบริการทางการแพทย์ ค่าคะแนนเฉลี่ย 7.03, 5.39 และ 5.30 คะแนน ตามลำดับ ส่วนพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการบังคับใช้ ประโยชน์ทดแทนและการจัดการบริการทางการแพทย์ มีค่าคะแนนเฉลี่ย 7.59, 6.24 และ 6.26 คะแนน ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนเจตคติต่อผู้ประกันตน  
ของพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย  
เป็นรายข้อ

เจตคติ	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		หัวหน้าหอผู้ป่วย	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
1. ผู้ประกันตนจะมีคุณภาพชีวิต ที่ดีได้จากการประกันสังคม	3.98	0.73	4.17	0.72	4.21	0.73
2. การประกันสังคมมีประโยชน์ สำหรับผู้ประกันตนคือไม่ต้องกังวล เรื่องค่าใช้จ่ายเมื่อเจ็บป่วย	4.25	0.64	4.26	0.69	4.47	0.61
3. การที่ผู้ประกันตนได้รับการช่วย เหลือจากกองทุนประกันสังคมจะ ช่วยแบ่งภาระงบประมาณค่าใช้จ่าย ของโรงพยาบาล	4.49	0.72	4.19	0.70	4.38	0.60
4. ผู้ประกันตนจะได้รับการรักษา ที่สะดวกและเหมาะสมจาก เครือข่ายของโรงพยาบาล	4.03	0.66	4.12	0.71	4.29	0.76
5. ถ้าลูกจ้างมีสุขภาพดีจะทำให้บริษัท หรือนายจ้างได้บุคลากรที่มีคุณภาพ	4.36	0.71	4.41	0.73	4.53	0.56
6. เมื่อมีการประกันสังคมจะทำให้ผู้ ประกันตนมีสุขภาพดีเพราะเมื่อ เจ็บป่วยมีโรงพยาบาลรองรับอยู่ ตลอดเวลา	3.16	1.00	3.42	0.98	3.24	0.82
7. การที่ผู้ประกันตนเพิ่มขึ้น ไม่ทำให้ท่านมีภาระเพิ่มขึ้น	3.54	1.05	3.72	0.98	3.24	0.82



## ตารางที่ 10 (ต่อ)

เจตคติ	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		หัวหน้าหอผู้ป่วย	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
8. ถ้าผู้ประกันตนได้รับบริการที่ดีจะทำ ให้เขาไม่ยอมเปลี่ยนโรงพยาบาล คู่สัญญา	4.17	0.86	4.27	0.75	4.47	0.61
9. ท่านคิดว่าผู้ประกันตนควรมีความรู้ เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม	4.60	0.65	4.60	0.59	4.59	0.56
10. ผู้ประกันตนมาขอรับบริการมาก ๆ จะไม่ทำให้โรงพยาบาลขาดทุน	3.59	0.95	3.84	0.98	3.68	0.98
11. ผู้ประกันตนเป็นบุคคลที่มีคุณค่า มีประโยชน์ต่อสังคมที่ต้องให้ ความช่วยเหลือเกื้อกูลกัน	4.11	0.83	4.24	0.66	4.24	0.89
12. ผู้ประกันตนไม่ได้สร้างความ ยุ่งยากให้กับผู้ดูแล	3.55	0.88	3.81	0.85	3.79	0.98
13. ผู้ประกันตนควรได้รับการประชา- สัมพันธ์ถึงการเข้ารับบริการของ โรงพยาบาลคู่สัญญา	4.45	0.58	4.55	0.53	4.65	0.54
14. ท่านคิดว่าผู้ประกันตนควรรักษา ได้ทั้งในโรงพยาบาลเอกชนและ รัฐบาล	3.50	1.09	3.70	0.97	3.68	1.01
15. ท่านคิดว่าผู้ประกันตนควรได้รับความ รู้เรื่องการป้องกันสุขภาพให้มากยิ่งขึ้น เป็นการช่วยลดค่ารักษาพยาบาลได้	4.07	0.81	4.08	0.72	4.29	0.72
16. ท่านมีความยินดีที่จะดูแลผู้ประกันตน	4.22	0.57	4.34	0.56	4.47	0.56
17. ท่านไม่รู้ลึกเกี่ยวกับหน้าที่ผู้ประกันตน มักอ้างสิทธิเกินขอบเขต	2.69	1.15	2.77	1.16	3.21	1.12

ตารางที่ 10 (ต่อ)

เจตคติ	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		หัวหน้าหอผู้ป่วย	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
18. การให้บริการกับผู้ประกันตนไม่ เป็นการเพิ่มภาระงานจากปกติ	3.61	0.92	3.73	1.06	3.59	1.21
19. ท่านรู้สึกเห็นใจต่อความเจ็บป่วยของ ผู้ประกันตนเหมือนผู้ป่วยคนอื่น ๆ	4.21	0.74	4.22	0.80	4.29	0.76
20. ท่านคิดว่าผู้ประกันตนควรได้รับ การดูแลและปนกับผู้ป่วยสามัญ	3.71	1.08	4.02	0.91	3.47	1.16
21. ท่านชอบดูแลทั้งผู้ป่วยทั่วไปและ ผู้ประกันตน	3.69	1.05	3.94	0.91	3.97	0.90
22. ท่านพยายามดูแลผู้ประกันตนให้เต็ม ความสามารถและด้วยความมั่นใจ	4.12	0.73	4.02	0.80	4.12	0.69
23. ท่านจำเป็นต้องให้ความรู้เรื่อง ประกันสังคมต่อผู้ประกันตน	4.03	0.98	4.17	0.70	4.18	0.63
24. การให้บริการต่อผู้ประกันตน ไม่ควรคำนึงถึงกำไรที่จะให้กับ โรงพยาบาล	4.30	0.89	4.17	0.83	4.12	0.81
รวม	3.92	0.34	4.03	0.36	4.06	0.35

จากตารางที่ 10 แสดงว่าพยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพและพยาบาล  
หัวหน้าหอผู้ป่วยมีเจตคติโดยส่วนรวมอยู่ในทางบวก มีค่าคะแนนเฉลี่ย 3.92, 4.03  
และ 4.06 คะแนน ตามลำดับ

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติการพยาบาล  
จำแนกเป็นรายด้านของพยาบาลเทคนิค

การปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
1. การควบคุมต้นทุน	3.98	0.72	ปฏิบัติมาก
2. การพยาบาลที่มีคุณภาพ	3.99	0.62	ปฏิบัติมาก
3. การส่งต่อผู้ป่วย	3.75	0.87	ปฏิบัติมาก
4. การประชาสัมพันธ์	3.95	0.75	ปฏิบัติมาก

จากตารางที่ 11 แสดงว่าพยาบาลเทคนิคมีการปฏิบัติ ในด้านการควบคุม  
ต้นทุน การพยาบาลที่มีคุณภาพ การส่งต่อผู้ป่วย และการประชาสัมพันธ์ มีปฏิบัติมาก  
ทุกด้าน โดยมีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกันคือ 3.98, 3.99, 3.75 และ 3.95 คะแนน  
ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 12 คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติการพยาบาล  
จำแนกเป็นรายด้าน ของพยาบาลวิชาชีพ

การปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D	ระดับการปฏิบัติ
1. การควบคุมต้นทุน	3.95	0.64	ปฏิบัติมาก
2. การพยาบาลที่มีคุณภาพ	4.05	0.54	ปฏิบัติมาก
3. การส่งต่อผู้ป่วย	3.86	0.94	ปฏิบัติมาก
4. การประชาสัมพันธ์	3.88	0.87	ปฏิบัติมาก

จากตารางที่ 12 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติในด้าน การควบคุม  
ต้นทุน การพยาบาลที่มีคุณภาพ การส่งต่อผู้ป่วย และการประชาสัมพันธ์ มีการปฏิบัติ  
มากทุกด้าน โดยมีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกันคือ 3.95, 4.05 3.86 และ 3.88  
คะแนน ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการจัดการทางการแพทย์พยาบาล  
จำแนกเป็นรายด้านของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

การปฏิบัติงานรายด้าน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
1. การวางแผนงาน	4.19	0.56	ปฏิบัติมาก
2. การจัดองค์การ	4.31	0.71	ปฏิบัติมาก
3. การจัดบุคลากร	4.24	0.59	ปฏิบัติมาก
4. การอำนวยความสะดวก	4.26	0.61	ปฏิบัติมาก
5. การควบคุมงาน	4.18	0.80	ปฏิบัติมาก

จากตารางที่ 13 แสดงว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการจัดการทางการแพทย์พยาบาลในด้าน การวางแผนงาน การจัดองค์การ การจัดบุคลากร การอำนวยความสะดวก และการควบคุมงาน มีการปฏิบัติมาก โดยมีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกันคือ 4.19, 4.31, 4.24, 4.26 และ 4.18 คะแนน ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เจตคติและการปฏิบัติงานของพยาบาลต่อผู้ประกันตน จำแนกตาม ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เจตคติและการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ประกันตนจำแนก ตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลเทคนิค

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)				t
	1-5		>5		
	(n=35)		(n=86)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ความรู้	14.66	4.09	16.40	14.17	-2.11*
2. เจตคติ	3.92	0.36	3.92	0.34	0.06
3. การปฏิบัติการ พยาบาล	3.79	0.66	3.99	0.66	-1.73

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 14 แสดงว่าพยาบาลเทคนิคที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี และมากกว่า 5 ปี จะมีความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 โดยส่วนรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยพยาบาลเทคนิคที่มี ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมากกว่า 5 ปี มีความรู้มากกว่าพยาบาลเทคนิคที่มี ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี ส่วนเจตคติและการปฏิบัติการพยาบาลโดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตารางที่ 15 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เป็นรายด้าน จำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลเทคนิค

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)				t
	1-5		>5		
	(n=35)		(n=86)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การบังคับใช้	6.17	2.29	5.58	2.21	-0.92
2. ประโยชน์ทดแทน	4.22	2.08	4.89	1.66	-1.86
3. การจัดการบริการทางการแพทย์	4.25	1.44	4.93	1.89	-1.89
รวม	14.66	4.09	16.40	4.17	-2.11 *

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 15 แสดงว่าพยาบาลเทคนิคที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี และมากกว่า 5 ปี มีความรู้เรื่องการบังคับใช้ ประโยชน์ทดแทนและการจัดการบริการทางการแพทย์ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติกรพยาบาลต่อผู้ประกันตน  
เป็นรายด้านจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลเทคนิค

การปฏิบัติงาน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)				t
	1-5		>5		
	(n=35)		(n=86)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การควบคุมต้นทุน	3.85	0.83	4.03	0.67	-1.27
2. การพยาบาลที่มีคุณภาพ	3.85	0.68	4.05	0.59	-1.62
3. การส่งต่อผู้ป่วย	3.56	0.89	3.83	0.85	-1.55
4. การประชาสัมพันธ์	3.81	0.88	4.01	0.68	-1.32
รวม	3.79	0.66	3.99	0.56	-1.73

จากตารางที่ 16 แสดงว่าพยาบาลเทคนิคที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน  
1-5 ปี และมากกว่า 5 ปี จะมีการปฏิบัติกรพยาบาลเป็นรายด้านไม่แตกต่างกันอย่าง  
มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติกรพยาบาลต่อผู้ประกันตนจำแนกตาม ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=57)		(n=56)		(n=19)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ความรู้	10.26	5.15	17.77	4.19	15.94	3.61	1.84
2. เจตคติ	4.05	0.38	4.00	0.36	4.04	0.33	0.30
3. การปฏิบัติงาน	3.93	0.62	3.96	0.51	3.97	0.71	0.06

จากตารางที่ 17 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี, 6-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี จะมีความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เจตคติและการปฏิบัติกรพยาบาลโดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เป็นรายด้าน จำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=57)		(n=56)		(n=19)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การบังคับใช้	7.49	2.19	6.88	2.19	6.10	1.66	3.29*
2. ประโยชน์ทดแทน	5.42	2.28	5.48	1.99	5.05	1.84	0.30
3. การจัดบริการทาง -การแพทย์	5.35	1.89	5.41	1.99	4.79	1.84	0.78
รวม	18.26	5.15	17.77	4.19	15.95	3.61	1.84

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 18 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี, 6-10 ปี และมากกว่า 10 ปี มีความรู้เรื่องการบังคับใช้ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และเมื่อทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟที่ระดับ .05 พบว่าไม่มีคู่ใดที่แตกต่างกัน ส่วนความรู้เรื่องประโยชน์ทดแทนและการจัดบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ประกันตน  
เป็นรายด้านจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=57)		(n=56)		(n=19)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การควบคุมต้นทุน	3.91	0.69	4.06	0.57	3.77	0.65	1.78
2. การพยาบาลที่มีคุณภาพ	4.06	0.56	3.99	0.51	4.16	0.54	0.82
3. การส่งต่อผู้ป่วย	3.75	1.03	3.91	0.77	4.04	1.08	0.84
4. การประชาสัมพันธ์	3.92	0.91	3.82	0.77	3.93	1.05	0.21
รวม	3.93	0.62	3.96	0.51	3.97	0.71	0.06

จากตารางที่ 19 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน  
1-5 ปี, 6-10 ปี และมากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายด้านไม่แตกต่างกัน  
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เจตคติและการจัดการทางการแพทย์พยาบาลต่อผู้ประกันตน จำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=11)		(n=11)		(n=12)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ความรู้	20.00	6.21	20.73	4.43	19.58	2.02	0.19
2. เจตคติ	3.94	0.29	4.15	0.30	4.09	0.42	1.13
3. การจัดการทาง การพยาบาล	4.07	0.69	4.27	0.50	4.43	0.41	0.83

จากตารางที่ 20 แสดงว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี, 6-10 ปี และมากกว่า 10 ปี มีความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เจตคติและการจัดการทางการแพทย์พยาบาลต่อผู้ประกันตนโดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 21 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 เป็นรายด้านจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ความรู้ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=11)		(n=11)		(n=12)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การบังคับใช้	7.90	2.21	7.36	1.86	7.50	1.24	0.27
2. ประโยชน์ทดแทน	6.18	2.6	6.27	2.87	6.25	1.14	0.01
3. การจัดการบริการทาง -การแพทย์	5.91	2.21	7.09	1.81	5.83	1.59	1.58
รวม	20.00	6.21	20.73	4.43	19.58	2.02	0.19

จากตารางที่ 21 แสดงว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน 1-5 ปี และมากกว่า 10 ปี จะมีความรู้เรื่องการบังคับใช้ ประโยชน์ทดแทน และการจัดการบริการทางการแพทย์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของการจัดการทางการแพทย์ตามต่อ  
ผู้ประกันตนเป็นรายด้านจำแนกตามประสบการณ์ในการปฏิบัติงานของ  
พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ด้าน	ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน(ปี)						F
	1-5		6-10		>10		
	(n=11)		(n=11)		(n=12)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การวางแผนงาน	3.97	0.75	4.22	0.48	4.36	0.40	1.44
2. การจัดองค์การ	4.14	0.82	4.33	0.73	4.46	0.60	0.59
3. การจัดบุคลากร	4.16	0.69	4.27	0.66	4.27	0.45	0.14
4. การอำนวยความสะดวก	4.10	0.78	4.32	0.46	4.35	0.57	0.55
5. การควบคุมงาน	3.98	1.07	4.23	0.68	4.31	0.64	0.48
รวม	4.07	0.69	4.27	0.50	4.34	0.41	0.83

จากตารางที่ 22 แสดงว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในการ  
ปฏิบัติงาน 1-5 ปี, 6-10 ปี และมากกว่า 10 ปี มีการจัดการทางการแพทย์เป็น  
รายด้านต่อผู้ประกันตนไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย