

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความลับดูแลนักการสอนผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางค้าง ฯ ผู้วิจัยจึงนำ -

ลักษณะกิจกรรมทางสถิติมาใช้ตั้งค่าไปนี้

X	หมายถึง	คะแนนเฉลี่ย
SD	หมายถึง	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
r	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
R	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ
R ²	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
R ² change	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ที่เปลี่ยนไปจากเดิมเมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ทีละตัว
a	หมายถึง	ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
B	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
Beta	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน
F	หมายถึง	อัตราส่วนเอฟที่ใช้ทดสอบมัยล่าคุณของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
S.E.est	หมายถึง	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ การพยากรณ์
S.E.b	หมายถึง	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวพยากรณ์
Y'	หมายถึง	การปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานที่ได้จากการพยากรณ์ด้วยตัวพยากรณ์ต่างๆ ในรูปคะแนนดิบ
Z'	หมายถึง	การปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานที่ได้จากการพยากรณ์ด้วยตัวพยากรณ์ต่างๆ ในรูปคะแนนมาตรฐาน
LEAD	หมายถึง	การมีคุณสมบัติของผู้นำ
RELAT	หมายถึง	การมีมนุษยสัมพันธ์
HOSP	หมายถึง	ขนาดของไวรัสพยาบาล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรากับการปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้าฝ่ายพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน แบ่งออกเป็น 5 ตอนดังนี้

- ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร
- ตอนที่ 2 เปรียบเทียบระดับการปฏิบัติกรรมการประسانงานกับตัวแปรคัดสรร
- ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้าฝ่ายพยาบาลกับตัวแปรคัดสรร
- ตอนที่ 4 สาเหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างการปฏิบัติกรรมการประسانงานกับตัวแปรคัดสรร
- ตอนที่ 5 การหากลุ่มตัวบทการพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญในการพยากรณ์และสมการพยากรณ์



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากรจำนวน 268 คน

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำแนกตามตัวแปรคัดสรร

ตัวแปรคัดสรร	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. ประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าฝ่าย		
1.1 น้อยกว่า 3 ปี	109	40.7
1.2 3-5 ปี	52	19.4
1.3 มากกว่า 5 ปี	107	39.9
2. ขนาดโรงพยาบาล		
2.1 10 เตียง	159	59.3
2.1 30 เตียง	58	21.6
2.1 60 เตียง	40	14.9
2.1 90 เตียง	11	4.1
3. การได้รับการอบรมหรือล้มมนาทางการบริหาร		
3.1 ไม่เคย	168	62.7
3.2 เคย	100	37.3
4. การมีคุณสมบัติของผู้นำ		
4.1 มากที่สุด	41	15.30
4.2 มาก	211	78.73
4.3 ปานกลาง	16	5.97
5. การมีภูมิปัญญาพื้นบ้าน		
5.1 มากที่สุด	74	27.61
5.2 มาก	184	68.66
5.3 ปานกลาง	10	3.73

จากตารางที่ 4 แสดงว่าตัวอย่างประชากรที่ตอบแบบสอบถามอย่างสมบูรณ์มีประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลน้อยกว่า 3 ปีและมากกว่า 5 ปีที่เป็นล่วงมากคิดเป็นร้อยละ 40.7 และ 39.9 ตามลำดับ ส่วนผู้มีประสบการณ์ 3-5 ปี มีน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 19.4 ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาล 10 เดียว มากรากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 59.3 รองลงมาคือ 30 เดียวและ 60 เดียว คิดเป็นร้อยละ 21.6 และ 14.9 ที่มีจำนวนน้อยที่สุดคือ 90 เดียว คิดเป็นร้อยละ 4.1 ตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับการฝึกอบรมหรือล้มมนาทางการบริหารคิดเป็นร้อยละ 62.7 กลุ่มที่เคยผ่านการอบรมหรือล้มมนามีเพียงร้อยละ 37.3 สำหรับการมี - คุณสมบัติของผู้นำส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากคิดเป็นร้อยละ 78.73 รองลงมาอยู่ในระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 15.30 และระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 5.97 การมีภูมิปัญญาพื้นฐานส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากคิดเป็นร้อยละ 68.66 รองลงมาเป็นระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 27.61 และส่วนน้อยที่มีภูมิปัญญาพื้นฐานอยู่ในระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 3.73



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 การปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่เป็นตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำแนกตามระดับการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงาน

ระดับการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงาน	จำนวน(คน)	ร้อยละ
มากที่สุด	47	17.5
มาก	164	61.0
ปานกลาง	57	21.5
รวม	268	100

ตารางที่ 5 แสดงว่าจำนวนหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่เป็นตัวอย่างประชากร มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับมาก เป็นจำนวนสูงสุดคิดเป็นร้อยละ 61.0 และรองลงมามีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 21.5 และน้อยที่สุดคือปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 17.5 และไม่พบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในกลุ่มที่ศึกษามีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานในระดับน้อยและน้อยที่สุด

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำแนกตามประสบการณ์ ขนาดโรงพยาบาล การได้รับการอบรมหรือสัมมนาทางการบริหาร การมีคุณสมบัติของผู้นำ และการมีมนุษยลัมพันธ์

ตัวแปรคัดสรร ระดับการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงาน(คะแนนเต็ม 290 คะแนน)

		\bar{X}	SD	F
1.	ประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล			
1.1	น้อยกว่า 3 ปี (N=109)	3.99	.38	4.0643*
1.2	3-5 ปี (N=52)	4.04	.33	
1.3	มากกว่า 5 ปี (N=107)	4.13	.40	
2.	ขนาดโรงพยาบาล			
2.1	10 เตียง (N=159)	3.81	.58	6.9209*
2.1	30 เตียง (N=58)	4.12	.54	
2.1	60 เตียง (N=40)	4.08	.41	
2.1	90 เตียง (N=11)	4.20	.43	
3.	การผ่านการอบรมหรือสัมมนา			
3.1	ไม่เคย (N=160)	3.83	.58	11.9018*
3.2	เคย (N=99)	4.07	.51	t=-3.45*
4.	การมีคุณสมบัติผู้นำ			
	มากที่สุด (N=41)	4.57	.24	55.8185*
	มาก(N=211)	3.86	.50	
	ปานกลาง(N=16)	3.27	.49	
5.	การมีมนุษยลัมพันธ์			
	มากที่สุด (N=74)	4.43	.40	72.3692*
	มาก(N=184)	3.78	.47	
	ปานกลาง(N=10)	3.07	.46	

* P < .05

จากตารางที่ 6 แสดงว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทั้ง 3 กลุ่มประสบการณ์ มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานในระดับมากและเมื่อทดสอบค่าเอฟ พบว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทั้ง 3 กลุ่มมีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่เมื่อเปรียบเทียบหาค่าความแตกต่างระหว่างคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's Method) พบว่าไม่มีความแตกต่าง

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั้ง 4 ขนาด มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานในระดับมาก และเมื่อทดสอบค่าเอฟ พบว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทั้ง 4 กลุ่มมีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อเปรียบเทียบหาความแตกต่างระหว่างคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's Method) พบว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 60 เดียง และ 30 เดียง มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 10 เดียง

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่เคยและไม่เคยผ่านการอบรมหรือล้ม威名ทางการบริหาร มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับมาก และเมื่อทดสอบค่าที พบว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทั้ง 2 กลุ่มมีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่เคยผ่านการอบรมหรือล้ม威名มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานมากกว่ากลุ่มที่ไม่เคยผ่านการอบรมหรือล้ม威名

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีคุณสมบัติของผู้นำอยู่ในระดับ มากที่สุด มากและปานกลาง มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับมาก เมื่อทดสอบค่าเอฟพบว่า หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีคุณสมบัติของผู้นำทั้งสามระดับ มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อเปรียบเทียบหาความแตกต่างระหว่างคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's Method) พบว่า หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีคุณสมบัติผู้นำในระดับ มากที่สุดและมาก มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานมากกว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีคุณสมบัติผู้นำในระดับปานกลาง

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีภูมิปัญญาพื้นที่อยู่ในระดับมากที่สุด มาก และปานกลาง มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานอยู่ในระดับมาก เมื่อทดสอบค่าเอฟพบว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่

มีมนุษย์ล้มพันธ์ทั้งสามระดับมีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานแยกกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อเปรียบเทียบหาคู่ความแตกต่างด้วยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's Method) พบว่า หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีมนุษย์ล้มพันธ์ในระดับมากที่สุด และมาก มีการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานมากกว่าหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลที่มีมนุษย์ล้มพันธ์อยู่ในระดับปานกลาง



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกรรมการประสานงานกับตัวแปรคัลลาร์

ตารางที่ 7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกรรมการประสานงานกับตัวแปรคัลลาร์

	การ ประสานงาน	คุณสมบัติ ของผู้นำ	มนุษย- สัมพันธ์	ขนาด โรงพยาบาล	การอบรม หรือสัมมนา	ประ- สนับการณ์
การประสานงาน	1					
คุณสมบัติของผู้นำ	.6857 **	1				
มนุษยสัมพันธ์	.6764 **	.8139 **	1			
ขนาด โรงพยาบาล	.2260 **	.2243 **	.0980	1		
การอบรมหรือสัมมนา	.1962 **	.1839 *	.1233	.5144 **	1	
ประสนับการณ์	.1458 *	.1570 *	.1029	.2578 **	.4056 **	1

*.01 **.001

จากตารางที่ 7 แสดงว่าการปฏิบัติกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนมีความสัมพันธ์ทางบวกกับคุณสมบัติของผู้นำ ($r=.6857$) การมีมนุษยสัมพันธ์ ($r=.6764$) ขนาดโรงพยาบาล ($r=.2260$) และการฝึกอบรม ($r=.1962$) อย่างมีเสถียรภาพสูงสุดที่ระดับ .001 ส่วนประสนับการณ์ในตำแหน่งมีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($r=.1458$)

หมายความว่า หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นผู้นำสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เดຍฝึกอบรมหรือสัมมนาทางการบริหาร และมีประสนับการณ์ในการทำงานเป็นเวลานาน จะมีการปฏิบัติกรรมการประสานงานสูง

ตอนที่ 4 สหสัมพันธ์ทางระหว่างการปฏิบัติกรรมการประсанงานกับตัวแปรคัดสรร
ตารางที่ 8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทาง (R) ระหว่างตัวพยากรณ์ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่
สมการโดย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความนัยสำคัญของ
สัมประสิทธิ์เพิ่มขึ้น (R^2 change) ใน การปฏิบัติกรรมการประسانงานของ
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน

ลำดับขั้นตัวพยากรณ์	R	R^2	R^2 change	F
การมีคุณสมบัติของผู้นำ (LEAD)	.6857	.4701	.4701	55.818**
การมีมนุษยสัมพันธ์ (RELAT)	.7153	.5116	.0414	74.702**
ขนาดของโรงพยาบาล (HOSP)	.7230	.5227	.0111	6.921**

** $P < .001$

จากตารางที่ 8 พบว่า การมีคุณสมบัติของผู้นำ (LEAD) สามารถอธิบายความผันแปร¹
ของการปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนได้อย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 มีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ .4701 ($R^2 = .4701$) และ²
ว่าการมีคุณสมบัติของผู้นำ (LEAD) สามารถพยากรณ์การปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้า³
ฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนได้ร้อยละ 47.01

เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์การมีมนุษยสัมพันธ์ (RELAT) สัมประสิทธิ์การพยากรณ์เพิ่มขึ้นเป็น⁴
.5116 ($R^2 = .5116$) สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการพยากรณ์ได้อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001
แสดงว่าการมีมนุษยสัมพันธ์ (RELAT) กับการมีคุณสมบัติของผู้นำ (LEAD) สามารถร่วมกันอธิบาย⁵
ความผันแปรของ การปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล –
ชุมชนได้เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 51.16 โดยที่การมีมนุษยสัมพันธ์ (RELAT) สามารถอธิบายความผันแปร⁶
ของการปฏิบัติกรรมการประسانงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน เพิ่มขึ้น⁷
ร้อยละ 4.14 (R^2 Change = .0414)

เมื่อเพิ่มตัวแปรภัยขนาดของโรงพยาบาล เข้าไป ส่วนประกอบอีก 1 ตัวแปรที่เพิ่มเข้าเป็น .5227 ($R^2 = .5227$) สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการพยากรณ์ได้อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001 แสดงว่าขนาดของโรงพยาบาลร่วมกับการมีคุณสมบัติของผู้นำและการมุ่งยลลัมพันธ์ สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 52.27 โดยที่ขนาดของโรงพยาบาล (HOSP) สามารถอธิบายความผันแปรของ การปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.11 ($R^2 \text{ Change} = .0111$)



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 การหากลุ่มตัวพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญในการพยากรณ์และสมการพยากรณ์
 ตารางที่ 9 ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ในรูปค่าแหน่งคิบ (B) และค่าแหน่งมาตรฐาน (Beta)
 ทดสอบความมีนัยสำคัญของ B และแสดงสมการดดอยพหุคุณที่ใช้พยากรณ์การปฏิบัติ
 กิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน

ตัวพยากรณ์	Beta	B	SE.b.	t
การมีคุณสมบัติของผู้นำ	.3534	.5177	.1107	4.676*
การมีมนุษย์ล้มพันธ์	.3780	.5167	.1011	5.108*
ขนาดของโรงพยาบาล	.1097	.0029	.0185	2.485*
$R = .7230$		SE.est = .3913	Overall F=96.3954	
$R^2 = .5227$		a = -.3747		

* $P < .01$

จากตารางที่ 9 พบร่วมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณของกลุ่มตัวพยากรณ์กับตัวแปรเด็กที่มีค่าเท่ากับ .7232 สามารถอธิบายการผันแปรของการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นตัวอย่างประชากรห้องหมอด ได้ดีกว่าการใช้ตัวพยากรณ์เพียงตัวเดียว โดยการมีคุณสมบัติของผู้นำ (LEAD) การมีมนุษย์ล้มพันธ์ (RELAT) และขนาดโรงพยาบาล (HOSP) สามารถอธิบายความผันแปรของการปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นตัวอย่างประชากรได้ ร้อยละ 52.27 ($R^2 = .5227$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และได้สมการพยากรณ์ดังนี้

สมการพยากรณ์ในรูปค่าแหน่งมาตรฐาน

$$Y = -.3747 + .5177 \text{ LEAD} + .5167 \text{ RELAT} + .0029 \text{ HOSP}$$

สมการพยากรณ์ในรูปค่าแหน่งมาตรฐาน

$$Z = .3534 \text{ LEAD} + .3780 \text{ RELAT} + .1096 \text{ HOSP}$$