

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ เพื่อศึกษาความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ตลอดจนศึกษาตัวแปรที่สามารถร่วมกันพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จากการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 8 แห่ง จำนวน 427 คน แต่ได้รับกลับคืน 358 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 83.84 ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม แสดงผลการวิเคราะห์ในตารางที่ 4
2. การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตาม โดยรวมและรายด้าน แสดงผลการวิเคราะห์ในตารางที่ 5 - 12
3. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานและความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม แสดงผลการวิเคราะห์ในตารางที่ 13
4. การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรขั้นตอน และสร้างสมการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม แสดงผลการวิเคราะห์ในตารางที่ 14-16

1. การวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตาม ประสบการณ์ในการทำงาน และประวัติการได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาล

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน) (n = 358)	ร้อยละ
ประสบการณ์ในการทำงาน		
1-5 ปี	114	31.8
6-10 ปี	134	37.4
11-15 ปี	53	14.8
16-20 ปี	31	8.7
21 ปีขึ้นไป	26	7.3
การได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาล		
เคย	244	68.2
ไม่เคย	114	31.8

จากตารางที่ 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างคือ พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงกลาโหม มีประสบการณ์การทำงานจำนวนสูงสุดอยู่ระหว่าง 6-10 ปี จำนวน 134 คน คิดเป็นร้อยละ 37.4 และเคยได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาลจำนวน 244 คน คิดเป็นร้อยละ 68.2

2. การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้เกี่ยวกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสามารถในการปฏิบัติงานของ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกโดยรวม รายด้าน และรายข้อ โดยเสนอตามลำดับ ดังนี้

- 2.1 การเรียนรู้ตลอดชีวิต
- 2.2 การได้รับการสอนแนะ
- 2.3 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน
- 2.4 ความสามารถในการปฏิบัติงาน

2.1 การเรียนรู้ตลอดชีวิต

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้เกี่ยวกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกโดยรวม และรายด้าน (n = 358)

ตัวแปร	\bar{X}	SD	ระดับ
การเรียนรู้ตลอดชีวิต			
ด้านการร่วมกิจกรรมวิชาการ	2.92	.64	ปานกลาง
ด้านการหาโอกาสเรียนรู้	3.47	.62	ปานกลาง
ด้านการเพิ่มทักษะทางเทคนิคในการสืบค้นข้อมูล	3.52	.88	สูง
ด้านความเชื่อและเหตุจูงใจในการเรียนรู้เชิงวิชาชีพ	4.34	.46	สูง
รวม	3.54	.49	สูง

จากตารางที่ 5 พบว่า การเรียนรู้ตลอดชีวิต ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมโดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.54$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านความเชื่อและเหตุจูงใจในการเรียนรู้เชิงวิชาชีพและด้านการเพิ่มทักษะทางเทคนิคในการสืบค้นข้อมูลมีคะแนนอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 4.34, 3.52$) ตามลำดับ สำหรับด้านการหาโอกาสเรียนรู้และด้านการร่วมกิจกรรมวิชาการมีคะแนนอยู่ในระดับปานกลาง คือ ($\bar{X} = 3.47, 2.92$)

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้เกี่ยวกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต ของ
 พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตามรายชื่อ (n = 358)

การเรียนรู้ตลอดชีวิต	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านความเชื่อและเหตุจูงใจในการเรียนรู้เชิงวิชาชีพ			
1. สนุกกับการอ่านบทความวิชาการทางการแพทย์	3.53	.88	สูง
2. เชื่อว่าท่านจะกล้าหลังถ้าท่านหยุดศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	4.46	.68	สูง
3. ตระหนักถึงความจำเป็นในการหาความรู้ใหม่ๆทางการแพทย์	4.48	.57	สูง
4. เชื่อว่าความรู้ทางการแพทย์เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ทำให้ต้องศึกษาหาความรู้อย่างต่อเนื่อง	4.59	.55	สูงที่สุด
5. เชื่อว่าการเรียนรู้ตลอดชีวิตเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับวิชาชีพ	4.64	.51	สูงที่สุด
การร่วมกิจกรรมวิชาการ			
6. มีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร	1.58	.95	ต่ำ
7. มีผลงานทางการแพทย์นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ	2.39	1.17	ต่ำ
8. มีส่วนร่วมในการจัดทำเอกสารวิชาการเพื่อการเผยแพร่	2.76	.99	ปานกลาง
9. ติดตามข่าวสารทางวิทยาศาสตร์สุขภาพอย่างต่อเนื่อง	3.41	.94	ปานกลาง
10. เข้าร่วมการประชุมวิชาการทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ	3.59	.75	สูง
11. ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยกับทีมสุขภาพ	3.83	.94	สูง
การหาโอกาสเรียนรู้			
12. ติดตามอ่านบทความทางวิชาการเป็นประจำ	3.23	.82	ปานกลาง
13. มีเวลาในการเพิ่มพูนความรู้อยู่เสมอ	3.28	.82	ปานกลาง
14. มีการแลกเปลี่ยนความรู้เชิงวิชาชีพกับผู้ร่วมงาน	3.68	.76	สูง
15. เข้าฟังการบรรยายหรือประชุมวิชาการทุกครั้งเมื่อมีโอกาส	3.70	.84	สูง
การเพิ่มทักษะทางเทคนิคในการสืบค้นข้อมูล			
16. สามารถใช้ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในการแลกเปลี่ยนความรู้ ทางการแพทย์	3.27	1.07	ปานกลาง
17. ฝึกหัดการการสืบค้นฐานข้อมูลทางการแพทย์จนเชี่ยวชาญ	3.54	.99	สูง
18. สามารถค้นหาหนังสือ/ตำราวิชาการที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน ได้ถูกต้อง	3.58	.85	สูง
19. สามารถสืบค้นข้อมูลวิชาการผ่านอินเทอร์เน็ตได้	3.70	1.05	สูง
รวม	3.54	.49	สูง

จากตารางที่ 6 พบว่า การเรียนรู้ตลอดชีวิต ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัด กระทรวงกลาโหมโดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.54$) เมื่อพิจารณารายข้อ ด้านความเชื่อและเหตุจูงใจในการเรียนรู้เชิงวิชาชีพ พบว่า พยาบาลประจำการมีความเชื่อว่า การเรียนรู้ตลอดชีวิตเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับวิชาชีพการพยาบาล ($\bar{X} = 4.64$) พยาบาลประจำการมีความเชื่อว่า ความรู้ทางการพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาทำให้ต้องศึกษาหาความรู้อย่างต่อเนื่องมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงที่สุด ($\bar{X} = 4.64, 4.59$) ด้านการร่วมกิจกรรมวิชาการ พบว่า การให้ความร่วมมือในการทำวิจัยกับทีมสุขภาพ และการเข้าร่วมการประชุมวิชาการทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง คือ ($\bar{X} = 3.83, 3.59$) สำหรับการติดตามข่าวสารทางวิทยาศาสตร์สุขภาพและการมีส่วนร่วมในการจัดทำเอกสารวิชาการเพื่อเผยแพร่ มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.41, 2.76$) และการมีผลงานทางการแพทย์นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และการมีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำ ($\bar{X} = 2.39, 1.58$) ตามลำดับ ด้านการหาโอกาสเรียนรู้ พบว่า พยาบาลประจำการมีการเข้าฟังบรรยายหรือประชุมวิชาการทุกครั้งเมื่อมีโอกาส และการมีการแลกเปลี่ยนความรู้เชิงวิชาชีพกับผู้ร่วมงานมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.70, 3.68$) และการมีเวลาในการเพิ่มพูนความรู้อยู่เสมอและการติดตามอ่านบทความทางวิชาการมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากันและอยู่ในระดับปานกลาง ด้านการเพิ่มทักษะเทคนิคในการสืบค้นข้อมูล พบว่า ความสามารถในการใช้ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในการแลกเปลี่ยนความรู้ทางการแพทย์มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.27$) สำหรับในข้ออื่น ๆ นั้นมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง

2.2 การได้รับการสอนแนะ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการได้รับการสอนแนะตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกโดยรวมและรายด้าน (n = 358)

ตัวแปร	\bar{X}	SD	ระดับ
การได้รับการสอนแนะ			
ด้านวิชาการ	3.89	.59	สูง
ด้านเทคนิค	3.97	.62	สูง
ด้านการแก้ปัญหา	4.05	.57	สูง
รวม	3.97	.53	สูง

จากตารางที่ 7 พบว่า การได้รับการสอนแนะ ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม อยู่ในระดับสูง ($\bar{X}=3.97$) เมื่อพิจารณารายด้านโดยเรียงลำดับค่าคะแนนเฉลี่ยจากสูงสุดไปต่ำสุด พบว่า ด้านการแก้ปัญหา มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X}= 4.05$) รองลงไป คือ ด้านเทคนิค ($\bar{X}= 3.97$) และด้านวิชาการมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X}= 3.89$)

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้เกี่ยวกับการได้รับการสอนแนะตาม การรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตามรายชื่อ (n = 358)

การได้รับการสอนแนะ	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านเทคนิค			
ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่า			
1. อธิบายหรือสาธิตวิธีการให้การพยาบาลที่ไม่เคยปฏิบัติมาก่อน	3.90	.80	สูง
2. ให้ข้อมูลป้อนกลับภายหลังจากประเมินผลการปฏิบัติงาน	3.92	.74	สูง
3. แนะนำการใช้อุปกรณ์การแพทย์ที่ไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน	3.90	.77	สูง
4. นิเทศอย่างใกล้ชิดเมื่อปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล นั้นครั้งแรก	4.04	.76	สูง
5. ฝึกทักษะที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานให้ท่าน เช่น การประสานงานในหน่วยงาน	4.08	.68	สูง
ด้านวิชาการ			
6. แนะนำแหล่งความรู้ทางการพยาบาล	3.74	.76	สูง
7. ให้ข้อมูลเชิงประจักษ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจเกี่ยวกับงาน	3.82	.69	สูง
8. สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุมวิชาการ	3.91	.74	สูง
9. ให้ความรู้ใหม่ๆ ขณะเข้าร่วม Pre-post conference	3.96	.73	สูง
10. ให้คำแนะนำในการพัฒนาวิธีการทำงาน ได้ดียิ่งขึ้น	4.02	.71	สูง
ด้านการแก้ปัญหา			
11. ให้กำลังใจในการแก้ปัญหา	3.96	.78	สูง
12. สอนแนะกระบวนการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ	4.05	.65	สูง
13. เสนอวิธีการพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีคุณภาพมากขึ้น	4.06	.62	สูง
14. ให้ท่านมีส่วนในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน	4.10	.65	สูง
15. ให้คำชี้แนะที่เป็นแนวทางในการแก้ปัญหา	4.11	.61	สูง
รวม	3.97	.53	สูง

จากตารางที่ 8 พบว่า เมื่อพิจารณาการได้รับการสอนแนะตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมทุกข้ออยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.97$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับค่าคะแนนเฉลี่ยจากสูงสุดไปต่ำสุด โดยได้รับการสอนด้านเทคนิคในทุกรายการอยู่ในระดับสูง โดยพบว่า ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการฝึกทักษะที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานให้กับพยาบาลประจำการ เช่น การประสานงานในหน่วยงาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.08$) รองลงไปที่คือ ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการนิเทศพยาบาลประจำการอย่างใกล้ชิดเมื่อมีการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นเป็นครั้งแรก ($\bar{X} = 4.04$) และสำหรับ

ในส่วนของขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการอธิบายหรือสาธิตวิธีการให้การพยาบาลที่พยาบาลประจำการไม่เคยปฏิบัติมาก่อนนั้น มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.90$) ด้านวิชาการพบว่า ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการให้คำแนะนำในการพัฒนาวิธีการทำงานได้ดียิ่งขึ้น นั้นมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.02$) รองลงไปที่คือ ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการให้ความรู้ใหม่ ๆ ขณะเข้าร่วม Pre-post conference ($\bar{X} = 3.96$) และการให้คำแนะนำแหล่งความรู้ทางการพยาบาลนั้นมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.74$) ด้านการแก้ปัญหา พบว่า ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่ามีการให้คำแนะนำที่เป็นแนวทางในการแก้ปัญหาให้กับพยาบาลประจำการมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.11$) รองลงไปที่คือ ขณะปฏิบัติงานผู้ร่วมงานหรือพยาบาลที่อาวุโสกว่าในท่านมีส่วนในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน ($\bar{X} = 4.10$) และมีการให้กำลังใจในการแก้ปัญหานั้นมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.96$)

2.3 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกโดยรวมและรายด้าน ($n = 358$)

ตัวแปร	\bar{X}	SD	ระดับ
การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน			
ด้านทรัพยากร	3.92	.66	สูง
ด้านการช่วยเหลือสนับสนุน	4.08	.61	สูง
ด้านโอกาส	4.10	.59	สูง
ด้านข้อมูลข่าวสาร	4.16	.57	สูง
รวม	4.07	.53	สูง

จากตารางที่ 9 พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมทุกด้าน มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 4.07$) เมื่อพิจารณารายด้าน โดยเรียงลำดับค่าคะแนนจากสูงสุดไปต่ำสุด พบว่า ด้านข้อมูลข่าวสารอยู่มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.16$) รองลงไปที่คือ ด้านโอกาส ($\bar{X} = 4.10$) และด้านทรัพยากรอยู่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.92$)

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวนตามรายชื่อ (n=358)

การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการช่วยเหลือสนับสนุน			
หัวหน้าหอผู้ป่วย			
1. ช่วยเหลือ ให้งานสำเร็จตามเวลาที่กำหนด	4.02	.70	สูง
2. สนับสนุนให้ริเริ่มสร้างสรรค์งานใหม่ๆ ในหน่วยงาน	4.06	.70	สูง
3. สนับสนุนการพัฒนาทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล	4.12	.68	สูง
4. ส่งเสริมความรู้ความสามารถอย่างเต็มที่ในการปฏิบัติงาน	4.13	.66	สูง
ด้านข้อมูลข่าวสาร			
5. แจ้งผลการปฏิบัติงานของท่านให้ทราบเป็นระยะๆ	4.03	.71	สูง
6. ให้ความรู้ใหม่ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	4.10	.72	สูง
7. ให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข	4.15	.66	สูง
8. ชี้แจงให้ท่านเข้าใจขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน	4.20	.61	สูง
9. ให้ข้อมูลข่าวสารทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย	4.21	.69	สูง
10. แจ้งให้ท่านทราบถึงระเบียบและกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่ได้รับมาจากฝ่ายการพยาบาล	4.28	.67	สูง
ด้านทรัพยากร			
11. จัดอัตรากำลังอย่างเหมาะสมกับปริมาณงาน	3.76	.87	สูง
12. จัดหางบประมาณในการจัดเวรล่วงเวลาเมื่อบุคลากรไม่เพียงพอหรือภาระงานเพิ่มขึ้น	3.80	.90	สูง
13. จัดเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยคำนึงถึงปริมาณงานเป็นหลัก	3.86	.86	สูง
14. จัดหาอุปกรณ์อย่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน	4.10	.67	สูง
15. จัดให้มีเวชภัณฑ์อย่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน	4.13	.67	สูง
ด้านโอกาส			
16. ส่งเสริมให้ท่านมีความก้าวหน้าในวิชาชีพตามบันไดอาชีพ	3.98	.77	สูง
17. มอบหมายงานให้เหมาะสมกับความสามารถของท่าน	4.11	.65	สูง
18. เปิดโอกาสให้ตัดสินใจในงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่	4.14	.67	สูง
19. ให้โอกาสท่านได้เข้าร่วมประชุม/อบรมวิชาการ	4.14	.70	สูง
20. ให้ท่านแสดงความคิดเห็นในที่ประชุมเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	4.16	.63	สูง
รวม	4.07	.53	สูง

จากตารางที่ 10 พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมมีค่าคะแนนเฉลี่ยทุกข้อนั้นอยู่ในระดับ สูง ($\bar{X} = 4.07$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับค่าคะแนนจากสูงสุดไปต่ำสุด พบว่า ด้านการช่วยเหลือสนับสนุน พบว่า ในส่วนของ หัวหน้าหอผู้ป่วยส่งเสริมให้แสดงความรู้ความสามารถอย่างเต็มที่ในการปฏิบัติงานมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.13$) รองลงไปคือ หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านสนับสนุนให้ท่านได้รับการพัฒนาทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ($\bar{X} = 4.12$) และหัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านช่วยเหลือให้งานที่ท่านรับผิดชอบสำเร็จตามเวลาที่กำหนดมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 4.02$) ด้านข้อมูลข่าวสาร พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านแจ้งให้ท่านทราบถึงระเบียบและกฎเกณฑ์ต่างๆที่ได้รับมาจากฝ่ายการพยาบาล มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.28$) รองลงไปคือ หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านให้ข้อมูลข่าวสารทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ($\bar{X} = 4.21$) และหัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านแจ้งผลการปฏิบัติงานของท่านให้ทราบเป็นระยะๆ มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 4.03$) ด้านทรัพยากร พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านจัดให้มีเวชภัณฑ์อย่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.13$) รองลงไป คือ หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านจัดหาอุปกรณ์อย่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน ($\bar{X} = 4.10$) และหัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านจัดอัตรากำลังในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมกับปริมาณงาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.76$) และด้านโอกาส พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านให้ท่านแสดงความคิดเห็นในที่ประชุมเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.16$) รองลงไปคือ หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านเปิดโอกาสให้ท่านตัดสินใจในงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่และ หัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านให้โอกาสท่านได้เข้าร่วมประชุม/อบรมวิชาการ โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X} = 4.14$) สำหรับในส่วนของหัวหน้าหอผู้ป่วยของท่านส่งเสริมให้ท่านมีความก้าวหน้าในวิชาชีพตามบันไดอาชีพนั้น มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.98$)



2.4 ความสามารถในการปฏิบัติงาน

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความสามารถในการปฏิบัติงานตาม การรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนก โดยรวมและรายด้าน (n = 358)

ความสามารถในการปฏิบัติงาน	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการช่วยเหลือและบำบัดทางการพยาบาล	3.95	.47	สูง
ด้านการประกันคุณภาพ	4.01	.50	สูง
ด้านการประเมินและวินิจฉัยทางการพยาบาล	4.02	.49	สูง
ด้านการบริหาร	4.02	.47	สูง
ด้านการจัดการสถานการณ์	4.09	.50	สูง
ด้านการสอนและให้คำปรึกษา	4.10	.48	สูง
รวม	4.03	.41	สูง

จากตารางที่ 11 พบว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานตามการรับรู้ของพยาบาล ประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม โดยรวมรายด้านอยู่ในระดับสูง ($\bar{X}=4.03$)

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความสามารถในการปฏิบัติงานตามการรับรู้
ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำแนกตามรายชื่อ (n = 358)

ความสามารถในการปฏิบัติงาน	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการประเมินและวินิจฉัยทางการพยาบาล			
ท่านสามารถ			
1. ประเมินปัญหาได้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ	3.87	.64	สูง
2. ค้นหาข้อมูลเพื่อประโยชน์ต่อการวางแผนการพยาบาล	3.89	.65	สูง
3. เขียนแผนการพยาบาลไว้เพื่อให้ผู้ร่วมทีมนำไปปฏิบัติได้	3.95	.61	สูง
4. ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่ปฏิบัติ	4.04	.57	สูง
5. ให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย	4.08	.58	สูง
6. รวบรวมข้อมูลและประเมินผู้ป่วยก่อนวางแผนการพยาบาล	4.13	.56	สูง
7. จัดลำดับความสำคัญของปัญหาก่อนวางแผนการพยาบาล	4.17	.57	สูง
ด้านการช่วยเหลือและการบำบัดทางการพยาบาล			
8. นำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการบำบัดทางการพยาบาล	3.63	.72	สูง
9. ประยุกต์ศาสตร์ต่างๆมาใช้ในการบำบัดทางการพยาบาล	3.89	.60	สูง
10. ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วน	3.94	.59	สูง
11. ให้การพยาบาลแบบองค์รวม โดยครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ	3.96	.65	สูง
12. ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด/ทุกข์ทรมานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.97	.59	สูง
13. ปฏิบัติการพยาบาลที่ส่งเสริมความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพ	3.99	.62	สูง
14. ให้การพยาบาลโดยคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้ป่วยแต่ละบุคคล	4.05	.66	สูง
15. ให้การพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรและเอาใจใส่อย่างสม่ำเสมอ	4.17	.57	สูง
ด้านการสอนและให้คำปรึกษา			
16. ประเมินความสามารถการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	4.02	.60	สูง
17. ปรับวิธีการสอนให้เหมาะสมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	4.04	.58	สูง
18. วางแผนการสอนตามความต้องการของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	4.06	.59	สูง
19. สอนการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสมกับภาวะของโรคให้แก่ผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	4.16	.55	สูง
20. สอนการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติ	4.17	.55	สูง
21. รับฟังปัญหาของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแลก่อนให้คำปรึกษาแนะนำได้อย่างเหมาะสม	4.18	.54	สูง

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ความสามารถในการปฏิบัติงาน	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการจัดการสถานการณ์			
22. คาดการณ์ภาวะวิกฤติที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้	4.05	.55	สูง
23. ตัดสินใจแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.05	.58	สูง
24. วินิจฉัยสั่งการ ได้ทันต่อเหตุการณ์	4.05	.63	สูง
25. แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ในขณะที่ปฏิบัติงานได้	4.08	.55	สูง
26. จัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้พร้อมใช้สำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน	4.11	.61	สูง
27. ขอความช่วยเหลือจากผู้ร่วมทีมเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขสถานการณ์ได้	4.18	.54	สูง
ด้านการประกันคุณภาพ			
28. มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพของหอผู้ป่วย	3.94	.65	สูง
29. ค้นหาและประเมินความเสี่ยงในงาน ได้ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ	3.99	.61	สูง
30. ปฏิบัติตามคู่มือแนวทางปฏิบัติมาตรฐานการปฏิบัติงาน ได้ถูกต้อง	4.02	.58	สูง
31. ประสานงานเพื่อการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	4.02	.58	สูง
32. พัฒนาปรับปรุงมาตรฐานการปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	4.02	.58	สูง
33. มีส่วนร่วมในกิจกรรมประกันคุณภาพของหอผู้ป่วย	4.04	.63	สูง
34. รายงานความเสี่ยงและแนวทางแก้ไขเบื้องต้น ได้อย่างเหมาะสม	4.05	.56	สูง
ด้านการบริหาร			
35. นำการประชุมเพื่อปรึกษาทางการแพทย์	3.89	.63	สูง
36. แก้ไขข้อขัดแย้งที่เกิดขึ้น ในขณะที่ปฏิบัติงาน ได้อย่างเหมาะสม	3.94	.56	สูง
37. ทำงานที่รับผิดชอบ ได้ทันเวลาตามที่กำหนด	4.03	.57	สูง
38. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของงานที่รับผิดชอบก่อนส่งให้เวรต่อไป	4.08	.55	สูง
39. ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมหรือสมาชิกทีม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.08	.59	สูง
40. ประสานงานกับบุคลากรอื่นในทีมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	4.12	.50	สูง
รวม	4.03	.41	สูง

จากตารางที่ 12 พบว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม โดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 4.03$) จากการพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับค่าคะแนนเฉลี่ยจากสูงสุดไปต่ำสุด ด้านการประเมินและวินิจฉัยทางการแพทย์ พบว่าพยาบาลประจำการสามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ก่อนวางแผนการพยาบาลมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.17$) รองลงไปที่พยาบาลประจำการสามารถรวบรวมข้อมูลและประเมินผู้ป่วยก่อนวางแผนการพยาบาล ($\bar{X} = 4.13$) และพยาบาลประจำการสามารถประเมินปัญหาได้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.87$) ด้านการช่วยเหลือและการ

บำบัดทางการพยาบาล พบว่า พยาบาลประจำการสามารถในการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรและเอาใจใส่อย่างสม่ำเสมอ มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.17$) รองลงไปที่คือ พยาบาลประจำการสามารถให้การพยาบาล โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้ป่วยแต่ละบุคคล ($\bar{X} = 4.05$) และพยาบาลประจำการสามารถในผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการบำบัดการพยาบาล มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.63$)
ด้านการสอนและให้คำปรึกษา พบว่า พยาบาลประจำการสามารถรับฟังปัญหาของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแลก่อนให้คำปรึกษาแนะนำได้อย่างเหมาะสม มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.18$) รองลงไปที่คือ พยาบาลประจำการสามารถสอนการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสมกับภาวะของโรคให้แก่ผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล และสามารถสอนผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแลเกี่ยวกับการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X} = 4.17$) และพยาบาลประจำการสามารถประเมินการสอนจากความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 4.02$)
สำหรับการจัดการสถานการณ์ พบว่า พยาบาลประจำการสามารถขอความช่วยเหลือจากผู้ร่วมทีมเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขสถานการณ์ได้ มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.18$) รองลงไปที่คือ พยาบาลประจำการสามารถจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้พร้อมใช้สำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ($\bar{X} = 4.11$) และในส่วนของ พยาบาลประจำการสามารถคาดการณ์ภาวะวิกฤติที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้ มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ สามารถตัดสินใจแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ถูกต้อง รวดเร็ว ทันเวลา) และสามารถวินิจฉัยสั่งการได้ทันต่อเหตุการณ์ คือมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 4.05$)
ด้านการประกันคุณภาพ พบว่า พยาบาลประจำการสามารถ รายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงและแนวทางแก้ไขเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสมมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.05$) รองลงไปที่คือ พยาบาลประจำการสามารถมีส่วนร่วมในกิจกรรมประกันคุณภาพของหอผู้ป่วย ($\bar{X} = 4.04$) และ พยาบาลประจำการสามารถมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพของ หอผู้ป่วยมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.94$) และ **ด้านการบริหาร** พบว่า พยาบาลประจำการสามารถประสานงานกับบุคลากรอื่นในทีมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.12$) รองลงไปที่คือ พยาบาลประจำการสามารถปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมหรือสมาชิกทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ สามารถตรวจสอบความเรียบร้อยของงานในเวรที่รับผิดชอบก่อนส่งให้เวรต่อไป ($\bar{X} = 4.08$) และในส่วนของพยาบาลประจำการสามารถนำการประชุมเพื่อปรึกษาทางการพยาบาล ได้นั้นมีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.89$)

3. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านประสิทธิภาพการทำงาน การได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาล การเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ตารางที่ 13 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างประสิทธิภาพการทำงาน การได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาล การเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม (n = 358)

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
การได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติม	.077	.073	ไม่สัมพันธ์
ประสิทธิภาพการทำงาน	.094	.037	ต่ำ
การได้รับการสอนแนะ	.442	.000	ปานกลาง
การเรียนรู้ตลอดชีวิต	.511	.000	ปานกลาง
การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	.513	.000	ปานกลาง

จากตารางที่ 13 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านประสิทธิภาพการทำงานมีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1 สำหรับการได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมทางการพยาบาลนั้น ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จึงไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2

การเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการอยู่ในระดับปานกลาง (r = .511, .442 และ .513 ตามลำดับ) ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 3, 4 และ 5 ตามลำดับ

4. การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้นตอน แบบการสร้างสมการพยากรณ์
ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ตารางที่ 14 เมตริกสหสัมพันธ์ระหว่างการเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม (n = 358)

ตัวแปร	EXP	LLL	COA	EMP	ABI
ประสบการณ์การทำงาน (EXP)	1.000				
การเรียนรู้ตลอดชีวิต (LLL)	-.036	1.000			
การได้รับการสอนแนะ (COA)	-.062	.414***	1.000		
การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ในงาน (EMP)	.033	.370***	.573***	1.000	
ความสามารถในการปฏิบัติงาน (ABI)	.094*	.511***	.442***	.513***	1.000

*p<.05 (1- tailed)

จากตารางที่ 14 พบว่า ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการมีความสัมพันธ์กับการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน การเรียนรู้ตลอดชีวิต การได้รับการสอนแนะ และประสบการณ์การทำงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน มีความสัมพันธ์กับการได้รับการสอนแนะ การเรียนรู้ตลอดชีวิต และการได้รับการสอนแนะมีความสัมพันธ์กับการเรียนรู้ตลอดชีวิต อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนตัวแปรอื่น ๆ นอกจากนี้อาจไม่มีความสัมพันธ์กันกับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

ตารางที่ 15 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ค่าอำนาจการพยากรณ์ (R^2) และอำนาจการพยากรณ์ที่เพิ่มขึ้น (R^2 change) ในการพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม (n = 358)

ลำดับขั้นการพยากรณ์	R	R^2	R^2 change	F	p-value
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	.513	.263	.263	126.898	.000
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานและ การเรียนรู้ตลอดชีวิต	.618	.382	.120	68.813	.000
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน การเรียนรู้ตลอดชีวิต และ ประสบการณ์การทำงาน	.626	.392	.009	5.311	.022
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน การเรียนรู้ตลอดชีวิต ประสบการณ์ การทำงานและการได้รับการสอนแนะ	.634	.402	.010	6.055	.014

จากตารางที่ 15 ในขั้นที่ 1 พบว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน สามารถอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีอำนาจการพยากรณ์เท่ากับ .263 ($R^2 = .263$) แสดงว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน สามารถพยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ได้ร้อยละ 26.3

ขั้นที่ 2 เมื่อเพิ่มตัวแปรพยากรณ์ การเรียนรู้ตลอดชีวิต เข้าไปอีก 1 ตัวแปร พบว่า ค่าอำนาจการพยากรณ์เพิ่มขึ้นเป็น .382 คือ สามารถเพิ่มอำนาจการพยากรณ์ได้ .120 (R^2 change = .120) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 นั่นคือ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานและการเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ได้ร้อยละ 38.2

ขั้นที่ 3 เมื่อเพิ่มตัวแปรพยากรณ์ คือ ประสบการณ์การทำงาน เข้าไปอีก 1 ตัวแปร พบว่า ค่าอำนาจการพยากรณ์เพิ่มขึ้นเป็น .392 คือ สามารถเพิ่มอำนาจการพยากรณ์ได้ .009 (R^2 change = .009) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 นั่นคือ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน การเรียนรู้ตลอดชีวิตและประสบการณ์การทำงาน สามารถอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ได้ร้อยละ 39.2

ขั้นที่ 4 เมื่อเพิ่มตัวแปรพยากรณ์ คือ การได้รับการสอนแนะเข้าไปอีก 1 ตัวแปร พบว่าค่าอำนาจการพยากรณ์เพิ่มขึ้นเป็น .402 คือ สามารถเพิ่มอำนาจการพยากรณ์ได้ .010 (R^2 change = .010) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 นั่นคือ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน การเรียนรู้ตลอดชีวิต ประสบการณ์การทำงาน และการได้รับการสอนแนะสามารถอธิบายความแปรปรวนของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ได้ร้อยละ 40.2

ตารางที่ 16 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน (Beta) ของสมการถดถอยพหุคูณที่ใช้พยากรณ์ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมที่ได้จากการคัดเลือกตัวแปรด้วยวิธี Stepwise regression (n = 358)

ตัวแปรพยากรณ์	b	SE.b	Beta	t	p-value
การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	.234	.039	.307	5.983	.000
การเรียนรู้ตลอดชีวิต	.287	.038	.348	7.572	.000
ประสบการณ์การทำงาน	.007	.003	.105	2.530	.012
การได้รับการสอนแนะ	.100	.040	.129	2.461	.014
Constant	1.599	.160			.000
R = .634	$R^2 = .402$	F = 6.055			.014

จากตารางที่ 16 สามารถสร้างสมการพยากรณ์ได้ ดังนี้

$$Y' = a + b_1X_1 + b_2X_2 + b_3X_3 + b_4X_4$$

โดยที่ Y' = ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการแต่ละคน

a = ค่าคงที่

b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

b_2 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของการเรียนรู้ตลอดชีวิต

b_3 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของประสบการณ์การทำงาน

b_4 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของการได้รับการสอนแนะ

X_1 = คะแนนของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานที่วัดได้ของแต่ละคน

X_2 = คะแนนของการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่วัดได้ของแต่ละคน

X_3 = คะแนนของประสบการณ์การทำงานที่วัดได้ของแต่ละคน

X_4 = คะแนนของการได้รับการสอนแนะที่วัดได้ของแต่ละคน

สรุปสมการในรูปแบบของคะแนนดิบ ได้ดังนี้

ความสามารถในการปฏิบัติงาน = $1.599 + .234$ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจใน
งาน + $.287$ การเรียนรู้ตลอดชีวิต + $.007$ ประสบการณ์
การทำงาน + $.100$ การได้รับการสอนแนะ

จากสมการอธิบายได้ว่า ตัวแปรที่ได้รับคัดเลือก 4 ตัวแปร มีอิทธิพลต่อความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม โดยมีความสัมพันธ์ทางบวก ทั้ง 3 ตัว กล่าวคือ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลประจำการเพิ่มขึ้น 1 คะแนน ทำให้ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการเพิ่มขึ้น $.234$ คะแนน (เมื่อควบคุมตัวแปรอื่น)

การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ $.287$ หมายความว่า ถ้าคะแนนการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพิ่มขึ้น 1 คะแนน ทำให้ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการเพิ่มขึ้น $.287$ คะแนน

ประสบการณ์การทำงาน มีค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ $.007$ หมายความว่า ถ้าคะแนนการประสบการณ์การทำงานเพิ่มขึ้น 1 คะแนน ทำให้ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ เพิ่มขึ้น $.007$ คะแนน

การได้รับการสอนแนะ มีค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ $.100$ หมายความว่า ถ้าคะแนนการได้รับการสอนแนะเพิ่มขึ้น 1 คะแนน ทำให้ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ เพิ่มขึ้น $.100$ คะแนน

จากตารางที่ 16 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน (Beta) พบว่า ตัวพยากรณ์ที่สามารถทำนายความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมได้มากที่สุด คือ การเรียนรู้ตลอดชีวิต (Beta = $.348$) รองลงมาได้แก่ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน (Beta = $.307$) การได้รับการสอนแนะ (Beta = $.129$) และ ประสบการณ์การทำงาน (Beta = $.105$) ตามลำดับ

สรุปสมการในรูปของคะแนนมาตรฐาน ได้ดังนี้

$$Z' = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + B_3 Z_3 + B_4 Z_4$$

Z' = ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการแต่ละคน

Z_1 = ค่ามาตรฐานของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

Z_2 = ค่ามาตรฐานของการเรียนรู้ตลอดชีวิต

Z_3 = ค่ามาตรฐานของการได้รับการสอนแนะ

Z_4 = ค่ามาตรฐานของประสบการณ์การทำงาน

B_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยที่เป็นคะแนนมาตรฐานของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

B_2 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยที่เป็นคะแนนมาตรฐานของการเรียนรู้ตลอดชีวิต

B_3 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยที่เป็นคะแนนมาตรฐานของการได้รับการสอนแนะ

B_4 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยที่เป็นคะแนนมาตรฐานของประสบการณ์การทำงาน

สมการคะแนนมาตรฐาน สามารถเขียนในรูปแบบสมการได้ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ความสามารถในการปฏิบัติงาน} = & .348 \text{ การเรียนรู้ตลอดชีวิต} + .307 \text{ การได้รับการ} \\ & \text{เสริมสร้างพลังอำนาจในงาน} + .129 \text{ การได้รับการ} \\ & \text{สอนแนะ} + .105 \text{ ประสบการณ์ในการทำงาน} \end{aligned}$$

จากสมการอธิบายได้ว่า หากปรับค่าทุกตัวแปรในสมการให้เป็นมาตรฐานที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 เมื่อควบคุมตัวแปรอื่นๆ ให้มีค่าคงที่ แล้วเพิ่มการเรียนรู้ตลอดชีวิต 1 คะแนน ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการจะเพิ่มขึ้น .348 หน่วยมาตรฐาน ถ้าเพิ่มคะแนนการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานให้สูงขึ้นอีก 1 คะแนน ค่าของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการจะเพิ่มขึ้น .307 หน่วยมาตรฐาน (เมื่อควบคุมตัวแปรอื่น) เช่นเดียวกัน ถ้าคะแนนของการได้รับการสอนแนะ และประสบการณ์การทำงาน สูงขึ้น 1 คะแนน ค่าของความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการก็จะเพิ่มขึ้น .129 และ .105 หน่วยมาตรฐานตามลำดับ (เมื่อควบคุมตัวแปรอื่น) และ ตัวแปรทั้งหมดนี้ สามารถพยากรณ์ ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ได้ร้อยละ 40.2