

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลของการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม และลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จากกลุ่มตัวอย่าง 325 คน ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ และลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย (ตาราง 4)

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม และการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ (ตาราง 5-7)

ตอนที่ 3 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคมและลักษณะส่วนบุคคลกับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ (ตาราง 8-11)

ตอนที่ 4 วิเคราะห์การถดถอยพหุคูณระหว่างลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ได้แก่ ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ปฏิบัติงาน ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และสร้างสมการพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย (ตาราง 12)

ผู้วิจัยได้กำหนดอักษรย่อแทนสัญลักษณ์ทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

$\bar{X}$ แทน ค่าเฉลี่ย

SD แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

r แทน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

R แทน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

R^2 แทน ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์

$R^2\text{Change}$ แทน ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ที่เปลี่ยนแปลง เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ทีละตัว

- F* แทน ค่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป อัตราส่วนเอฟ (*F*) ที่ใช้ทดสอบนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ
- Beta* แทน สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน
- a* แทน ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
- b* แทน สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
- SEb* แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ *b*
- Secst* แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
- y'* แทน การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ได้รับการพยากรณ์ด้วยตัวพยากรณ์ต่าง ๆ ในรูปคะแนนดิบ
- z'* แทน การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ได้รับการพยากรณ์ด้วยตัวพยากรณ์ต่าง ๆ ในรูปคะแนนมาตรฐาน

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ และลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประสบการณ์การปฏิบัติงาน แผนกที่ปฏิบัติงาน และประเภทสังกัดของโรงพยาบาลตามการรับรู้ (*n* = 325)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน		
1 – 5 ปี	172	53
6 – 10 ปี	72	22
11 ปีขึ้นไป	81	25
แผนกที่ปฏิบัติงาน		
หอผู้ป่วยพิเศษ	72	22
หอผู้ป่วยสามัญ	158	49
หอผู้ป่วยวิกฤต	55	17
แผนกผู้ป่วยนอก	22	7
แผนกฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	18	5

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประเภทสังกัดของโรงพยาบาล		
กองทัพบก	135	42
กองทัพอากาศ	114	35
กองทัพระือ	76	23

จากตาราง 4 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ร้อยละ 53 เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานระหว่าง 1–5 ปี รองลงมาคือ ผู้ที่มีประสบการณ์ระหว่าง 11 ปีขึ้นไป และ 6–10 ปี คิดเป็นร้อยละ 25 และ 22 ตามลำดับ หัวหน้าหอผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยสามัญ คิดเป็นร้อยละ 49 รองลงมาคือ หอผู้ป่วยพิเศษ และหอผู้ป่วยวิกฤต คิดเป็นร้อยละ 22 และ 17 ตามลำดับ ในด้านประเภทสังกัดของโรงพยาบาลนั้นพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในสังกัดกองทัพบก คิดเป็นร้อยละ 42 รองลงมาปฏิบัติงานในสังกัดกองทัพอากาศ และกองทัพระือ คิดเป็นร้อยละ 35 และ 23 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความเชื่อมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม และการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความเชื่อมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมและรายด้าน

อันดับที่	ความเชื่อมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วย	$\bar{X}$	SD	ระดับ
1	ความเชื่อถ้อยยอมรับเป้าหมายและค่านิยมของวิชาชีพ	4.20	.48	มาก
2	ความเต็มใจที่จะทุ่มเทความพยายามอย่างมากที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ	3.95	.43	มาก
3	ความต้องการที่จะรักษาความเป็นสมาชิกของวิชาชีพ	3.80	.57	มาก
รวม		3.99	.41	มาก

จากตาราง 5 แสดงให้เห็นว่า ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 3.99, SD = .41$) โดยด้านความเชื่อถือยอมรับ เป้าหมายและค่านิยมของวิชาชีพ มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงไปคือ ด้านความเต็มใจที่จะทุ่มเทความพยายามอย่างมากที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ และด้านความต้องการที่จะรักษาความเป็นสมาชิกของวิชาชีพ ($\bar{X} = 4.20, SD = .48$) ($\bar{X} = 3.95, SD = .43$) ($\bar{X} = 3.80, SD = .57$) ตามลำดับ

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมและรายด้าน

อันดับที่	การสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	$\bar{X}$	SD	ระดับ
1	ความใกล้ชิดผูกพัน	4.16	.66	มาก
2	การมีโอกาสได้ช่วยเหลือผู้อื่น	4.15	.59	มาก
3	การได้รับความช่วยเหลือ	4.12	.63	มาก
4	การรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม	4.07	.55	มาก
5	การรับรู้ถึงคุณค่าของตนเอง	4.05	.58	มาก
รวม		4.02	.54	มาก

จากตาราง 6 แสดงให้เห็นว่า การสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.02, SD = .54$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ทุกด้านอยู่ในระดับมากตามลำดับดังนี้ ด้านความใกล้ชิดผูกพันใน รองลงมาคือ การมีโอกาสได้ช่วยเหลือผู้อื่น การได้รับความช่วยเหลือ การรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม และการรับรู้ถึงคุณค่าของตนเอง ($\bar{X} = 4.16, SD = .66$) ($\bar{X} = 4.15, SD = .59$) ($\bar{X} = 4.12, SD = .63$) ($\bar{X} = 4.07, SD = .55$) ($\bar{X} = 4.05, SD = .58$) ตามลำดับ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้า
 หอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมและรายด้าน

อันดับที่	การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย	$\bar{X}$	SD	ระดับ
1	การได้รับอำนาจ			มาก
	- การได้รับข้อมูลข่าวสาร	4.11	.52	มาก
	- การได้รับการสนับสนุน	4.02	.53	มาก
	- การได้รับทรัพยากร	3.84	.63	มาก
2	การได้รับโอกาส			มาก
	- การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ	3.99	.62	มาก
	- การได้รับความก้าวหน้าในงาน	3.89	.61	มาก
	- การได้รับคำยกย่องชมเชยและรางวัล	3.86	.66	มาก
	รวม	3.97	.49	มาก

จากตาราง 7 แสดงให้เห็นว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตาม
 การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97, SD = .49$) เมื่อพิจารณา
 ตามรายด้านพบว่า ด้านการได้รับอำนาจ ในข้อการได้รับข้อมูลข่าวสาร อยู่ในระดับมากโดยมีค่า
 เฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 4.11, SD = .52$) รองลงมาคือ การได้รับการสนับสนุน และการได้รับทรัพยากร
 ($\bar{X} = 4.02, SD = .53$) ($\bar{X} = 3.84, SD = .63$) ด้านการได้รับโอกาสในข้อการได้รับการเพิ่มพูน
 ความรู้ ความสามารถ อยู่ในระดับมากโดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 3.99, SD = .62$) รองลงมาคือ
 การได้รับความก้าวหน้าในงานและการได้รับคำยกย่องชมเชยและรางวัล ($\bar{X} = 3.89, SD = .61$)
 ($\bar{X} = 3.86, SD = .66$)

ตอนที่ 3 การหาความสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม และลักษณะส่วนบุคคล กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม ลักษณะส่วนบุคคลกับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ตัวแปร	การเสริมสร้างพลังอำนาจ
ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ	.68*
การสนับสนุนทางสังคม	.80*
ลักษณะส่วนบุคคล	
-ประสบการณ์การปฏิบัติงาน	.04
-แผนกที่ปฏิบัติงาน	-.09

* $p < .05$

จากตาราง 8 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ พบว่า ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยรวม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการเสริมสร้างพลังอำนาจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่า $r = .68$ การสนับสนุนทางสังคมโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับสูงกับการเสริมสร้างพลังอำนาจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่า $r = .80$ ส่วนลักษณะส่วนบุคคลทั้งประสบการณ์การปฏิบัติงาน และแผนกที่ปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์ทางลบระดับต่ำกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

จากตาราง 9 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม ลักษณะส่วนบุคคลกับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม พบว่า ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .68$) โดยที่ความเชื่อถือนยอมรับเป้าหมายและคุณค่าของวิชาชีพ ความเต็มใจ และความพยายามที่จะปฏิบัติงาน และความต้องการที่จะรักษาความเป็นสมาชิกของวิชาชีพ มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลาง กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .60, .62$ และ $.53$ ตามลำดับ)

การสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .80$) โดยที่ ความใกล้ชิดผูกพัน การได้รับความช่วยเหลือ การมีโอกาสได้ช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้เป็นส่วนหนึ่งของสังคม การรับรู้คุณค่าของตนเองมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .71, .72, .75, .74$ และ $.75$ ตามลำดับ)

ลักษณะส่วนบุคคลในด้านประสบการณ์การปฏิบัติงานและแผนกที่ปฏิบัติงานไม่มีความสัมพันธ์กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 10 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวแปรโดยรวม ที่ได้รับเลือกเข้าสู่สมการถดถอย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ที่เพิ่มขึ้น ($R^2\text{Change}$) ในการพยากรณ์ การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อใช้วิธีสเตปไวส์ (Stepwise solution)

ลำดับขั้นตัวพยากรณ์	R	R^2	$R^2\text{Change}$
1. การสนับสนุนทางสังคม	.80	.64	.64
2. การสนับสนุนทางสังคม และ ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ	.83	.68	.04

จากตาราง 10 ผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเป็นขั้นตอน พบว่าการสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วย สามารถอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ .64 ($R^2 = .64$) แสดงว่า การสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วยสามารถพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ร้อยละ 64

ขั้นที่ 2 เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วยเข้าไป สัมประสิทธิ์การพยากรณ์เพิ่มเป็น .68 ($R^2 = .68$) นั่นคือ การสนับสนุนทางสังคม และความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วยสามารถช่วยอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ร้อยละ 68 โดยความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วยนั้น สามารถอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 4 ($R^2\text{Change} = .04$)

นอกจากนี้พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์ 2 ตัวกับตัวแปรเกณฑ์มีค่าเท่ากับ .83 ซึ่งมีค่าสูงกว่าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์แต่ละตัวกับตัวแปรเกณฑ์ แสดงว่าตัวพยากรณ์ทั้ง 2 ตัวร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ดีกว่าการใช้ตัวพยากรณ์ตัวเดียว โดยที่ตัวพยากรณ์ทั้ง 2 ตัวสามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ ร้อยละ 68 ($R^2 = .68$)

ตารางที่ 11 แสดงอำนาจพยากรณ์ตามลำดับที่ของตัวพยากรณ์ จากตัวแปรต่าง ๆ ที่ใช้พยากรณ์
การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับชั้นตัวพยากรณ์	R	R ²	R ² Change
การสนับสนุนทางสังคม			
การมีโอกาสดูแลช่วยเหลือผู้อื่น	.749	.561	.561
การมีโอกาสดูแลช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้ถึงคุณค่าของตนเอง	.799	.638	.077
การมีโอกาสดูแลช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้ถึงคุณค่าของตนเอง และ การรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม	.829	.687	.49
ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ			
ความเต็มใจที่จะทุ่มเทความพยายามอย่างมากที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ	.815	.671	.671
ความเต็มใจที่จะทุ่มเทความพยายามอย่างมากที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ และความเชื่อถือและยอมรับเป้าหมายและค่านิยมของวิชาชีพ	.825	.680	.09

* $p < .05$

จากตาราง 12 พบว่า เมื่อพิจารณาเฉพาะการสนับสนุนทางสังคมมีตัวแปร 3 ตัวที่เป็น
ตัวพยากรณ์ การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดย
เรียงลำดับคือ การมีโอกาสดูแลช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้ถึงคุณค่าของตนเองและการรับรู้ว่าเป็น
ส่วนหนึ่งของสังคม โดยสามารถว่าพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตาม
การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ ได้ร้อยละ 68.7 ถ้าพิจารณาตัวแปรการรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของ
สังคม เพียงตัวเดียว สามารถพยากรณ์ การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตาม
การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพได้ร้อยละ 4.9 ($R^2 \text{ change} = .049$)

เมื่อพิจารณาความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพมีตัวแปร 2 ตัว ที่เป็นตัวพยากรณ์ การเสริม
สร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโดยเรียงลำดับคือ ความ
เต็มใจที่จะทุ่มเทความพยายามอย่างมากที่จะปฏิบัติงานเพื่อวิชาชีพ และความเชื่อถือและยอมรับ
เป้าหมายและค่านิยมของวิชาชีพ ได้ร้อยละ 68 ($R^2 \text{ change} = .68$) ถ้าพิจารณาตัวแปร ความเชื่อ
ถือและยอมรับเป้าหมายและค่านิยมของวิชาชีพเพียงตัวเดียว สามารถพยากรณ์ การเสริมสร้าง
พลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพได้ร้อยละ 9 ($R^2 \text{ change}$
 $= .09$)

ตอนที่ 4 วิเคราะห์การถดถอยพหุคูณระหว่างลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ได้แก่ ประสบการณ์การปฏิบัติงาน และแผนกที่ปฏิบัติงาน ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ การสนับสนุนทางสังคม กับการเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และสร้างสมการพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 12 สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน (Beta) ทดสอบความมีนัยสำคัญของ b และแสดงสมการถดถอยพหุคูณที่ใช้พยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ตัวพยากรณ์	b	SEb	Beta	t	p
การสนับสนุนทางสังคม	.56	.04	.62	14.62*	.000
ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ	.32	.05	.27	6.22*	.000
Constant	= .43		SEest = .28		

* $p < .05$

จากตาราง 13 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน (Beta) พบว่า ตัวพยากรณ์ที่มีค่า Beta สูงสุดคือ การสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ($Beta = .62$) รองลงมาคือ ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วย ($Beta = .27$) แสดงว่าการสนับสนุนทางสังคมของหัวหน้าหอผู้ป่วยมีความสำคัญเป็นอันดับแรกในการพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วย รองลงมาคือ ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยสามารถสร้างสมการพยากรณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้ดังต่อไปนี้

สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$y' = .43 + .56 (\text{การสนับสนุนทางสังคม}) + .32 (\text{ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ})$$

สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$z' = .62 (\text{การสนับสนุนทางสังคม}) + .27 (\text{ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ})$$