

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลของการศึกษาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จากกลุ่มตัวอย่าง 92 คน

ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ แบ่งออกเป็น 6 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาล
ศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์แรงจูงใจของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาล
วิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตอนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางเพื่อเปรียบเทียบสมรรถนะของ
พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามแรงจูงใจและการรับรู้ภาวะ
ผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตอนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางเพื่อเปรียบเทียบสมรรถนะของ
พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามประสิทธิภาพการทำงาน
และการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยกำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันใน
การแปลความหมายของผลการทดลอง และการวิเคราะห์ข้อมูลดังต่อไปนี้

$\bar{X}$ แทน คะแนนเฉลี่ย

SD แทน ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

SS แทน ผลบวกของคะแนนเบี่ยงเบนแต่ละตัวยกกำลังสอง

MS แทน ค่าความแปรปรวน

df แทน ระดับขั้นความเป็นอิสระ

F แทน ค่าสถิติที่ใช้ในการพิจารณาการแจกแจงค่าเอฟ (F-distribution)

P แทน คำนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาล ศูนย์ ภาควะวันออก

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก
จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และการได้รับการฝึกอบรม
เฉพาะทางพยาบาลผ่าตัดตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป ($n = 92$)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
20 – 25 ปี	5	5.43
26 – 30 ปี	8	8.60
31 – 35 ปี	23	25.00
36 – 40 ปี	20	21.73
40 ปีขึ้นไป	36	39.13
วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	88	95.65
ปริญญาโท	4	4.34
ประสบการณ์การทำงาน		
ประสบการณ์การทำงานน้อย (น้อยกว่า 14 ปี)	44	47.83
ประสบการณ์การทำงานมาก (14 ปีขึ้นไป)	48	52.17
การได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางพยาบาลผ่าตัด ตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป		
ได้รับการอบรม	14	15.21
ไม่ได้รับการอบรม	78	84.78

จากตารางที่ 3 พบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ในเขตภาควะวันออก อายุ 40 ปีขึ้นไป มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 39.13 อายุระหว่าง 31 – 35 ปี คิดเป็นร้อยละ 25 อายุระหว่าง 36 – 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 21.73 อายุระหว่าง 26 – 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 8.69 ส่วนอายุระหว่าง 20 – 25 ปี มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 5.43 วุฒิการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 95.65 ปริญญาโท คิดเป็นร้อยละ 4.34 ประสบการณ์การทำงาน

มาก (ตั้งแต่ 14 ปีขึ้นไป) มีจำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 52.17 ส่วนประสบการณ์การทำงาน น้อย (น้อยกว่า 14 ปี) มีจำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 47.83 การได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทาง พยาบาลผ่าตัด ตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 15.21 ไม่ได้รับการอบรม เฉพาะทางพยาบาลผ่าตัด ตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 84.78

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์

ภาคตะวันออก

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ผู้วิจัยได้ศึกษา ประกอบด้วยสมรรถนะ 3 ด้าน คือ สมรรถนะด้านการบริการพยาบาลผ่าตัด สมรรถนะด้านการบริหารจัดการ และสมรรถนะด้าน วิชาการและงานวิจัย ซึ่งมีเกณฑ์การแบ่งระดับสมรรถนะเป็น 5 ระดับ คือระดับมากที่สุด คะแนน เฉลี่ย 4.50 – 5.00 คะแนน ระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 คะแนน ระดับน้อย คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 คะแนน และระดับน้อยที่สุด คะแนน เฉลี่ย 1.00 – 1.49 ผู้วิจัยนำเสนอข้อมูลสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด จำแนกเป็นรายด้าน และโดยรวม ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดของกลุ่ม ตัวอย่าง จำแนกตามรายด้านและโดยรวม ($n = 92$)

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการบริการพยาบาลผ่าตัด	4.09	0.57	มาก
ด้านการบริหารจัดการ	4.00	0.58	มาก
ด้านวิชาการและงานวิจัย	3.00	0.72	ปานกลาง
โดยรวม	3.70	0.62	มาก

จากตารางที่ 4 พบว่าสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70, SD = 0.62$) สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดด้านการบริการพยาบาลผ่าตัด และสมรรถนะด้านการบริหารจัดการ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.09, SD = 0.57$ และ $\bar{X} = 4.00, SD = 0.58$ ตามลำดับ) ส่วนสมรรถนะด้านวิชาการและงานวิจัย อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.00, SD = 0.72$)

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์แรงงใจของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิ ตะวันออก

ในการศึกษาปัจจัยงใจและปัจจัยำจุนของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ประกอบด้วย ปัจจัยงใจด้านความสำเร็จในงาน การยอมรับนับถือ ลักษณะงาน ความรับผิดชอบ ความก้าวหน้า และปัจจัยำจุน ด้านนโยบายและการบริหารงาน การปกครองบังคับบัญชา ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล เงินเดือนและสวัสดิการ สภาพการทำงาน ความมั่นคงปลอดภัย ซึ่งมีเกณฑ์การแบ่งระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับปัจจัยงใจและปัจจัยำจุนออกเป็น 5 ระดับ คือระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 คะแนน ระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 คะแนน ระดับน้อย คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 คะแนน และระดับน้อยที่สุด คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 ผู้วิจัยนำเสนอค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับปัจจัยงใจและปัจจัยำจุนของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดเป็นรายด้านและโดยรวม ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงงใจของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายด้านและโดยรวม (n = 92)

แรงงใจ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ปัจจัยงใจ			
ความสำเร็จในงาน	4.10	0.46	มาก
การยอมรับนับถือ	3.79	0.60	มาก
ลักษณะงาน	4.18	0.60	มาก
ความรับผิดชอบ	3.70	0.66	มาก
ความก้าวหน้า	3.43	0.79	ปานกลาง
ปัจจัยงใจโดยรวม			
ปัจจัยำจุน			
นโยบายและการบริหารงาน	3.77	0.65	มาก
การปกครองบังคับบัญชา	3.60	0.73	มาก
ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	3.58	0.73	มาก
เงินเดือนและสวัสดิการ	3.06	1.05	ปานกลาง
สภาพการทำงาน	3.33	0.89	ปานกลาง
ความมั่นคงปลอดภัย	3.51	0.81	มาก
ปัจจัยำจุนโดยรวม	3.48	0.81	ปานกลาง

จากตารางที่ 5 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีปัจจัยจิตใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$, $SD = 0.62$) กลุ่มปัจจัยคำจูนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.48$, $SD = 0.81$) เมื่อพิจารณาปัจจัยจิตใจรายด้านพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นเกี่ยวกับ ความสำเร็จในงาน การยอมรับนับถือ ลักษณะงานและความรับผิดชอบ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.10$, $SD = 0.46$, $\bar{X} = 3.79$, $SD = 0.60$, $\bar{X} = 4.183$, $SD = 0.60$, $\bar{X} = 3.70$, $SD = 0.66$ ตามลำดับ) ส่วนความก้าวหน้าอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.43$, $SD = 0.79$) เมื่อพิจารณาปัจจัยคำจูนรายด้านพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นเกี่ยวกับ นโยบายและการบริหารงาน การปกครองบังคับบัญชา ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความมั่นคงปลอดภัย อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $SD = 0.65$, $\bar{X} = 3.60$, $SD = 0.73$, $\bar{X} = 3.58$, $SD = 0.73$, $\bar{X} = 3.51$, $SD = 0.81$ ตามลำดับ) ส่วนเงินเดือนและสวัสดิการ สภาพการทำงานและความมั่นคงปลอดภัย อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.06$, $SD = 1.05$, $\bar{X} = 3.33$, $SD = 0.89$ ตามลำดับ)

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาศัลยกรรม

ในการศึกษาการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ประกอบด้วยภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ซึ่งมีเกณฑ์การแบ่งระดับความคิดเห็น ออกเป็น 5 ระดับ คือระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 คะแนน ระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 คะแนน ระดับน้อย คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 คะแนน และระดับน้อยที่สุด คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 ผู้วิจัยนำเสนอค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดเป็นรายด้านและโดยรวม ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยตาม การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด จำแนกตามรายด้านและ โดยรวม ($n = 92$)

การรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	3.57	0.72	มาก
การให้รางวัลโดยมีเงื่อนไข	3.50	0.75	มาก
การจัดการ โดยมีข้อบกพร่อง	3.64	0.69	มาก
ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง	3.45	0.78	ปานกลาง
การสร้างบารมี	3.40	0.83	ปานกลาง
การคำนึงถึงความเป็นเอกบุคล	3.45	0.76	ปานกลาง
การกระตุ้นปัญญา	3.53	0.77	มาก
การสร้างแรงบันดาลใจ	3.42	0.78	ปานกลาง
โดยรวม	3.49	0.76	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดมีการรับรู้ว่าการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49, SD = 0.76$) การรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.57, SD = 0.72$) และรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.45, SD = 0.78$)

เมื่อวิเคราะห์รายด้านของการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการให้รางวัลโดยมีเงื่อนไข อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.50, SD = 0.75$) การจัดการ โดยมีข้อบกพร่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.64, SD = 0.69$)

เมื่อวิเคราะห์รายด้านของการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการสร้างบารมี อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.40, SD = 0.83$) การคำนึงถึงความเป็นเอกบุคล อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.45, SD = 0.76$) การกระตุ้นปัญญา อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.53, SD = 0.77$) และการสร้างแรงบันดาลใจ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.42, SD = 0.78$)

**ตอนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางเพื่อเปรียบเทียบสมรรถนะ
ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก จำแนกตามแรงงูใจ
และการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย**

ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับแรงงูใจแตกต่างกันและ
มีการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกันและการมีอิทธิพลร่วมของ
การได้รับแรงงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยการวิเคราะห์
ความแปรปรวนสองทาง (Two Way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
แรงงูใจ	.95	3	.32	1.89	.14
ภาวะผู้นำหัวหน้าหอผู้ป่วย	.65	3	.22	1.29	.28
แรงงูใจ × ภาวะผู้นำหัวหน้าหอผู้ป่วย	.65	1	.65	3.88	.05
ความคลาดเคลื่อน	14.00	84	.17		
รวม	1401.00	92			

$P < .05$

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออกที่ได้รับแรงงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วย
พบว่าแรงงูใจทั้งสองปัจจัยไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการรับรู้ภาวะผู้นำของ
หัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน และเมื่อดูจากทั้งแรงงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำของหัวหน้า
หอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน สรุปว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับแรงงูใจและการรับรู้ภาวะ
ผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกัน จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยเชิงใจแตกต่างกัน
และ มีการรับรู้ภาวะผู้นำแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกันและการมีอิทธิพล
ร่วมของการได้รับปัจจัยเชิงใจและการรับรู้ภาวะผู้นำแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วย
โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง (Two Way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
ปัจจัยเชิงใจ	.70	3	.23	1.32	.27
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	.03	2	.01	.07	.93
ปัจจัยเชิงใจ × ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	.09	3	.03	.18	.91
ความคลาดเคลื่อน	14.76	83	.18		
รวม	1401.00	92			

$P < .05$

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ได้รับปัจจัยเชิงใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่าปัจจัยเชิงใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการรับรู้ภาวะผู้นำ
การแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน และเมื่อดูจากทั้งปัจจัยเชิงใจและการรับรู้
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน สรุปว่าพยาบาลวิชาชีพ
ห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยเชิงใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกัน
จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยคำจูนแตกต่างกัน
และมีการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกันและการมี
อิทธิพลร่วม ของปัจจัยคำจูนและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วย
โดยการวิเคราะห์ ความแปรปรวนสองทาง (Two Way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
ปัจจัยคำจูน	1.81	3	.60	3.80*	.02
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	1.41	2	.70	4.42*	.01
ปัจจัยคำจูน × ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	1.18	2	.59	3.70*	.03
ความคลาดเคลื่อน	13.36	84	.16		
รวม	1401.00	92			

* $p < .05$

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ได้รับปัจจัยคำจูนและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน
ของหัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่าปัจจัยคำจูนแตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการรับรู้ภาวะ
ผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าแตกต่างกัน และเมื่อดูจากทั้งปัจจัยจูงใจและการรับรู้
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าแตกต่างกัน สรุปว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
ที่ได้รับปัจจัยคำจูนและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกัน จะมี
สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน

เนื่องจากผลการทดสอบสรุปได้ว่า การได้รับปัจจัยคำจูนแตกต่างกันและการรับรู้ภาวะ
ผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกัน จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
แตกต่างกัน และมีอิทธิพลร่วมจากปัจจัยด้านการได้รับปัจจัยคำจูนและการรับรู้ภาวะผู้นำของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย จึงต้องทำการทดสอบต่อไปว่าการได้รับปัจจัยคำจูนระดับใดบ้างที่ทำให้
สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน และการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้า
หอผู้ป่วยระดับใดบ้างที่ทำให้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน โดยทำ
การเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison)

ตารางที่ 10 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามการได้รับปัจจัยคำจูน (Multiple Comparison)

ปัจจัยคำจูน	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
- น้อย	3.50	.24	3.01	3.99
- ปานกลาง	3.97	.08	3.81	4.14
- มาก	3.61	.14	3.33	3.89
- มากที่สุด	3.50	.28	2.94	4.06

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการได้รับปัจจัยคำจูน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยคำจูนในงานอยู่ในระดับปานกลางจะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดสูงสุด

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วย
(Multiple Comparison)

ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
- การรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนน้อย	3.333	.195	2.946	3.720
- การรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนปานกลาง	3.924	.099	3.727	4.122
- การรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนมาก	3.750	.158	3.437	4.063

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่รับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนระดับปานกลางจะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดสูงสุด

ตารางที่ 12 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือแบ่งตามการได้รับปัจจัยต้นทุนและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน
ของหัวหน้าหอผู้ป่วย (Multiple Comparison)

ปัจจัยต้นทุน	ภาวะผู้นำการ แลกเปลี่ยน	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
- น้อย	-น้อย	3.000	.399	2.207	3.793
	-ปานกลาง	4.000	.282	3.439	4.561
	-มาก	3.100	.357	2.436	3.856
- ปานกลาง	-น้อย	4.000	.151	3.700	4.300
	-ปานกลาง	3.944	.066	3.812	4.077
	-มาก	3.877	.053	3.924	4.000
- มาก	-น้อย	3.000	.399	2.207	3.793
	-ปานกลาง	3.829	.067	3.695	3.963
	-มาก	4.100	.141	3.720	4.280
- มากที่สุด	-น้อย	3.566	.298	2.876	4.264
	-ปานกลาง	3.785	.314	2.546	4.678
	-มาก	3.500	.282	2.939	4.061

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการได้รับปัจจัยต้นทุนและการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่เห็นด้วยกับการได้รับปัจจัยต้นทุนในงานอยู่ในระดับมากและมีการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับมากจะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดสูงสุด

ตารางที่ 13 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยงูใจแตกต่างกันและ
มีการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกันและการมีอิทธิพล
ร่วมของการได้รับปัจจัยงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอ
ผู้ป่วยโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง (Two Way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
ปัจจัยงูใจ	.34	3	.12	.67	.57
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	.22	3	.07	.43	.73
ปัจจัยงูใจ× ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	.17	1	.17	.98	.32
ความคาดเคลื่อน	14.32	84	.17		
รวม	1401.00	92			

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงใต้ที่ได้รับปัจจัยงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่าปัจจัยงูใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการรับรู้ภาวะผู้นำ
การเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน และเมื่อพิจารณาจากทั้งปัจจัยงูใจและ
การรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน สรุปว่าพยาบาล
วิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยงูใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย
แตกต่างกัน จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 14 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยจำแนกแตกต่างกัน และ มีการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกันและการมีอิทธิพลร่วมของการได้รับปัจจัยจำแนกใจและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง (Two way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
ปัจจัยจำแนก	.171	3	.57	3.57*	.02
ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	1.69	3	.56	3.54*	.02
ปัจจัยจำแนก × ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน	1.35	5	.27	1.70	.15
ความคลาดเคลื่อน	12.75	80	.16		
รวม	1491.00	92			

* $p < .05$

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ได้รับปัจจัยจำแนกและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่าปัจจัยจำแนกแตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าแตกต่างกัน และเมื่อดูจากทั้งปัจจัยจำแนกและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่าไม่แตกต่างกัน

เนื่องจากผลการทดสอบสรุปได้ว่า การได้รับปัจจัยจำแนกแตกต่างกันและการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยแตกต่างกัน จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน จึงต้องทำการทดสอบต่อไปว่าการได้รับปัจจัยจำแนกระดับใดบ้างที่ทำให้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน และการรับรู้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนของหัวหน้าหอผู้ป่วยระดับใดบ้างที่ทำให้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัดแตกต่างกัน โดยทำการเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison)

ตารางที่ 15 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงใต้ตามการได้รับปัจจัยต้นทุน (Multiple Comparison)

ปัจจัยต้นทุน	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
- น้อย	3.67	.23	3.21	4.13
- ปานกลาง	3.98	.10	3.77	4.18
- มาก	3.68	.12	3.44	3.92
- มากที่สุด	3.50	.28	2.94	4.06

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการได้รับปัจจัยต้นทุน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่ได้รับปัจจัยต้นทุนในงานอยู่ในระดับปานกลางจะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัด สูงสุด

ตารางที่ 16 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงใต้ตามการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย
(Multiple comparison)

ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
- การรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง น้อย	3.333	.210	2.915	3.752
- การรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ปานกลาง	3.954	.140	3.677	4.232
- การรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง มาก	3.698	.145	3.409	3.987
- การรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง มากที่สุด	4.00	.230	3.541	4.459

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการรับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่า พยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัดที่รับรู้ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงระดับมากจะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดสูงสุด

ตอนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางเพื่อเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออก จำแนกตามประสิทธิภาพการทำงาน และการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด

ตารางที่ 17 การเปรียบเทียบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพการทำงาน ห้องผ่าตัดแตกต่างกันและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดแตกต่างกันและการมีอิทธิพลร่วมของประสิทธิภาพการทำงานห้องผ่าตัดและการ ได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง (Two Way Analysis of Variance)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	P - value
ประสิทธิภาพการทำงาน	.76	1	.760	4.56*	.04
การได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทาง	.00	1	.002	.01	.92
ประสิทธิภาพการทำงาน × การได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทาง	.96	1	.960	5.76*	.02
ความคลาดเคลื่อน	14.65	.88	.170		
รวม	1401.00	92			

* $p < .05$

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างของสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควะวันออกที่มีประสิทธิภาพการทำงานห้องผ่าตัดและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด พบว่ามีประสิทธิภาพการทำงานห้องผ่าตัดแตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความแตกต่างของการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดพบว่าไม่แตกต่างกัน และเมื่อดูจากทั้งการมีประสิทธิภาพการทำงานห้องผ่าตัดและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัดพบว่าแตกต่างกัน

เนื่องจากผลการทดสอบสรุปได้ว่า การมีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดแตกต่างกัน จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน จึงต้องทำการทดสอบต่อไปว่าการมีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดระดับใดบ้างที่ทำให้สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแตกต่างกัน โดยทำการเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple Comparison)

ตารางที่ 18 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ ภาควิชาสูติศาสตร์และสูติศาสตร์ (Multiple Comparison)

ประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัด	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
- ประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดน้อย	4.02	.09	3.84	4.20
- ประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดมาก	3.76	.08	3.61	3.92

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โดยรวมเฉลี่ยแยกตามการมีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัด ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่า พยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัดที่มีประสบการณ์การทำงานห้องผ่าตัดน้อย จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ห้องผ่าตัดสูงสุด

ตารางที่ 19 การเปรียบเทียบเชิงซ้อนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดแบ่งตามการมี
ประสบการณ์การทำงานและการได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด (Multiple
Comparison)

ประสบการณ์ การทำงาน	การได้รับการฝึกอบรม เฉพาะทางห้องผ่าตัด	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
-ประสบการณ์ การทำงานน้อย	- ไม่เคยได้รับการ ฝึกอบรม	3.87	.07	3.74	4.00
	- เคยได้รับการ ฝึกอบรม	4.17	.17	3.84	4.50
-ประสบการณ์ การทำงานมาก	- ไม่เคยได้รับการ ฝึกอบรม	3.90	.07	3.77	4.03
	- เคยได้รับการ ฝึกอบรม	3.63	.14	3.34	3.91

เป็นตารางแสดงการหาค่าประมาณแบบช่วงของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด
โดยรวมเฉลี่ยแยกตามประสบการณ์การทำงานและการได้รับการอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด
ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จะพบว่าพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่มีประสบการณ์การทำงานน้อย
และเคยได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางห้องผ่าตัด จะมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดสูงสุด