

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงบรรยายศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพจำนวน 358 คน ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิจัยตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการทำงานเป็นทีม ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับ การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยจำแนกตามรายด้านและโดยรวม โดยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ตัวแปร ความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานเป็นทีม การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับ การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficients)

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) ด้วยการนำตัวแปรทำงานเป็นทีม การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานเป็นตัวทำนาย การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยใช้สถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) กำหนดความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการทดสอบที่ระดับ .05

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความสะดวกในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยใช้สัญลักษณ์ทางสถิติเมื่อนำเสนอตารางต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

$\bar{X}$ = ค่าเฉลี่ย

SD = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

p = ค่านัยสำคัญทางสถิติ

*

r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

- F = ค่าทดสอบทางสถิติเอฟ (F-test) ที่ใช้ในการทดสอบการมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ
- R^2 = ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
- b = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
- Beta = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน
- t = สถิติทดสอบที (t-test) ที่ใช้ในการทดสอบการมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย
- Y' = คะแนนการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในรูปคะแนนดิบ
- Z' = คะแนนมาตรฐานของการบริหารคุณภาพหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการทำงานเป็นทีม ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และระดับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

1. ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการทำงานเป็นทีม ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการทำงานเป็นทีมตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก จำแนกโดยรวมและรายด้าน (n =358)

การทำงานเป็นทีม	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการติดต่อสื่อสาร	4.20	0.55	สูง
ด้านการร่วมมือ	4.01	0.52	สูง
ด้านการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง	3.90	0.58	สูง
ด้านการประสานงาน	3.84	0.58	สูง
ด้านการมีความคิดสร้างสรรค์	3.72	0.66	สูง
โดยรวม	3.95	0.50	สูง

จากตารางที่ 5 พบว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกมีการรับรู้ต่อการทำงานเป็นทีมโดยรวม มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.95$, $SD = 0.50$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าทุกด้านมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงทั้งหมด โดยการทำงานเป็นทีมของพยาบาลวิชาชีพด้านการติดต่อสื่อสารมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 4.20$, $SD = 0.55$) รองลงมาคือ ด้านการร่วมมือ ($\bar{X} = 4.01$, $SD = 0.52$) ด้านการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.90$, $SD = 0.58$) และด้านการประสานงาน ($\bar{X} = 3.84$, $SD = 0.58$) ตามลำดับ ส่วนด้านการมีความคิดสร้างสรรค์มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.72$, $SD = 0.66$)

2. ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก จำแนกโดยรวม และรายด้าน ($n = 358$)

การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการได้รับอำนาจ	3.73	0.54	สูง
- การได้รับข้อมูลข่าวสาร	3.78	0.62	สูง
- การได้รับการส่งเสริมสนับสนุน	3.73	0.63	สูง
- การได้รับทรัพยากร	3.67	0.69	สูง
ด้านการได้รับโอกาส	3.63	0.59	สูง
- การได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน	3.78	0.71	สูง
- การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ	3.66	0.67	สูง
- การได้รับการยกย่องชมเชย	3.45	0.69	ปานกลาง
โดยรวม	3.68	0.55	สูง

จากตารางที่ 6 พบว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกมีการรับรู้ต่อการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานโดยรวม มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.68$, $SD = 0.55$) เมื่อพิจารณาการได้รับอำนาจพบว่า มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.73$, $SD = 0.54$) และทุกด้านมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงทั้งหมด โดยการได้รับข้อมูลข่าวสาร มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด

($\bar{X} = 3.78$, $SD = 0.62$) รองลงมาคือ การได้รับการส่งเสริมสนับสนุน ($\bar{X} = 3.73$, $SD = 0.63$) ส่วนการได้รับทรัพยากร มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.67$, $SD = 0.69$) และเมื่อพิจารณาด้านการได้รับโอกาส พบว่ามีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.63$, $SD = 0.59$) โดยการได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 3.78$, $SD = 0.71$) รองลงมาคือ การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ ($\bar{X} = 3.66$, $SD = 0.67$) ส่วนที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดอยู่ในระดับปานกลางคือ ด้านการได้รับการยกย่องชมเชย ($\bar{X} = 3.45$, $SD = 0.69$)

3. ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก จำแนกโดยรวมและรายด้าน (n=358)

การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการมุ่งความพึงพอใจของผู้รับบริการ	3.95	0.61	ดี
ด้านระบบสารสนเทศและการวิเคราะห์	3.89	0.66	ดี
ด้านการบริหารคุณภาพของกระบวนการ	3.87	0.65	ดี
ด้านการนำ	3.80	0.64	ดี
ด้านการวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ	3.79	0.64	ดี
ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	3.23	0.55	ปานกลาง
โดยรวม	3.75	0.51	ดี

จากตารางที่ 7 พบว่าพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกมีการรับรู้ต่อการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยโดยรวมมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 3.75$, $SD = 0.51$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการมุ่งความพึงพอใจของผู้รับบริการของพยาบาลวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 3.95$, $SD = 0.61$) รองลงมาคือด้านระบบสารสนเทศและการวิเคราะห์ ($\bar{X} = 3.89$, $SD = 0.66$) ด้านการบริหารคุณภาพของกระบวนการ ($\bar{X} = 3.87$, $SD = 0.65$) และด้านการนำ ($\bar{X} = 3.80$, $SD = 0.64$) ด้านการวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ ($\bar{X} = 3.79$, $SD = 0.64$) ตามลำดับ ส่วนด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์อยู่ในระดับปานกลางมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{X} = 3.23$, $SD = 0.55$)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์และพยากรณ์ การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

1. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานเป็นทีม การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก

ตารางที่ 8 ค่าสหสัมพันธ์ระหว่าง การทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับ การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก (n=358)

ตัวแปร	การทำงานเป็นทีม	การสร้างเสริมพลังอำนาจในงาน
การทำงานเป็นทีม	-	-
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	.696**	-
การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย	.689**	.738**

*p < .05 ** p < .01

จากตารางที่ 8 ผลของการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง การทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก พบว่า การทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง และระดับสูงกับการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วยโรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($r = .689$ และ $r = .738$ ตามลำดับ) ซึ่งผลจากการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรพยากรณ์พบว่า ตัวแปรพยากรณ์มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .01$) โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ .696 แสดงว่า ตัวแปรพยากรณ์ไม่มีปัญหา ความสัมพันธ์ร่วมเส้นตรง (Multicollinearity) ดังนั้น ตัวแปรพยากรณ์ที่สามารถนำไปวิเคราะห์ เพื่อหาอำนาจในการร่วมกันทำนายการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกได้ มี 2 ตัว คือ การทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

2. ผลการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณเพื่อหาตัวแปรพยากรณ์ การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือระหว่างการทำงานเป็นทีม และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน

ผู้วิจัยได้ตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของข้อมูล ตามเกณฑ์ที่จะใช้สถิติการถดถอยพหุคูณดังนี้

1. ตัวแปรทั้งหมดเป็นข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Variables) ที่วัดระดับ Interval หรือ Ratio และตัวแปรต้นที่มีค่าต่อเนื่อง คือ การทำงานเป็นทีม การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน และการบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย

2. มีการแจกแจงเป็นปกติหรือใกล้เคียง โดยผลทดสอบค่าการแจกแจงด้วยค่า Fisher Skewness Coefficient อยู่ในช่วง ± 1.96 ได้ค่าดังนี้

การทำงานเป็นทีม $= -.017/.129 = -0.132$

การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน $= -.067/.129 = -0.519$

การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย $= -.168/.129 = -1.302$

3. Error Term (e) มีการแจกแจงแบบปกติ เป็นอิสระต่อกัน และไม่เกิด Autocorrelation โดยดูจากค่า Dubin-watson จะมีค่าเข้าใกล้ 2 อยู่ในช่วง 1.5-2.5 (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548) สำหรับการวิเคราะห์ครั้งนี้ได้ค่า Dubin-watson เท่ากับ 2.059

4. จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (n) มากพอซึ่งจากสูตรคำนวณของ Tabachnick and Fidell (1989) เสนอว่าอย่างน้อยต้องมีจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 50 เท่าของตัวแปรต้น สำหรับ Stepwise Regression ซึ่งการวิจัยครั้งนี้มีตัวแปรต้น 2 ตัว จึงต้องมีกลุ่มตัวอย่าง อย่างน้อย 100 คน ในการวิเคราะห์มีกลุ่มตัวอย่าง 358 คนจึงมีจำนวนมากพอ

5. ตัวแปรอิสระต้องไม่เกิดความสัมพันธ์กันเอง (Multicollinearity) ทำการทดสอบโดยการวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Pearson's Correlation Coefficients) ระหว่างตัวแปรอิสระที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ต้องไม่เกิน .85 (Munro, 1997) สำหรับงานวิจัยนี้ได้ค่า .696 หรือดูจากค่า Collinearity Statistics 2 ค่า คือค่า Tolerance ไม่เข้าใกล้ 0 และค่า VIF ไม่เกิน 10

6. ไม่เกิด Homoscedasticity และไม่มี Outliers โดยดูจากผลการทำ Scatter ระหว่างค่าความคลาดเคลื่อน (Regression Standardized Residual) กับค่าที่ทำนายได้ (Regression Standardized Predicted Value) พบว่า การกระจายของจุดมีความสมมาตรของเส้นที่ลากผ่าน จุด 0 และจุดกระจายไม่เกิน ± 3 แสดงในภาคผนวก ง ข้อ 2.

ตารางที่ 9 ค่าสัมประสิทธิ์พยากรณ์ของตัวพยากรณ์ในรูปแบบคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน (Beta) ในการพยากรณ์การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออก (n = 358)

ตัวพยากรณ์	b	SE.b	Beta	t
การทำงานเป็นทีม	.362	.050	.340	7.311**
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน	.532	.049	.502	10.792**
Constant = 10.793 R ² change = .060				
R = .778 R ² = .605 F (2,355) = 271.316**				

p* < .05, p** < .01

จากตารางที่ 9 เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์พยากรณ์ในรูปแบบคะแนนดิบ (b) พบว่าตัวแปรพยากรณ์ที่มีค่า Beta สูงสุดคือ การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน (Beta = .502) รองลงมาตัวพยากรณ์ที่มีค่า Beta ต่ำสุดคือ การทำงานเป็นทีม (Beta = .340) แสดงว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานมีน้ำหนักความสำคัญมากที่สุด จึงเป็นตัวแปรที่มีอิทธิพลมากที่สุดในการพยากรณ์การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย รองลงมาคือ การทำงานเป็นทีม สามารถสร้างสมการพยากรณ์การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกได้ดังนี้

สมการพยากรณ์ในรูปแบบคะแนนดิบ

$$Y'_{\text{การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย}} = 10.793 + .532 \text{ การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน} + .362 \text{ การทำงานเป็นทีม}$$

สมการพยากรณ์ในรูปแบบคะแนนมาตรฐาน

$$Z'_{\text{การบริหารคุณภาพของหอผู้ป่วย}} = .502 Z_{\text{การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน}} + .340 Z_{\text{การทำงานเป็นทีม}}$$