

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาระดับของ การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ และสุขภาพจิตของพยาบาล กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไปเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รวมถึงหาความสัมพันธ์ของการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การและสุขภาพจิต กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล ศึกษาอำนาจการทำนายระหว่างการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การและสุขภาพจิต กับพฤติกรรมบริการของพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไปเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอด้วยตาราง ประกอบคำบรรยายตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ สุขภาพจิตของพยาบาล และพฤติกรรมบริการของพยาบาล จำแนกโดยรวมและรายด้าน

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ สุขภาพจิตของพยาบาล กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล

ตอนที่ 4 การวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ ระหว่างการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ และสุขภาพจิตของพยาบาล กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล และสมการทำนายพฤติกรรมบริการของพยาบาล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความสะดวกในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยใช้สัญลักษณ์ทางสถิติ เมื่อนำเสนอในตารางต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

$\bar{x}$ = ค่าเฉลี่ย

SD = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

P = ค่านัยสำคัญทางสถิติ

*

 = สัญลักษณ์แสดงการมีนัยสำคัญทางสถิติ

r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

F = ค่าทดสอบทางสถิติเอฟ (F-test) ที่ใช้ในการทดสอบการมีนัยสำคัญของ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

- R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ
 R^2 = ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
 B = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปแบบคะแนนดิบ
 $Bata$ = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปแบบคะแนนมาตรฐาน
 t = สถิติทดสอบที (t-test) ที่ใช้ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย
 Y = คะแนนพฤติกรรมบริการของพยาบาลในรูปแบบคะแนนดิบ
 Z = คะแนนมาตรฐานพฤติกรรมบริการของพยาบาล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของพยาบาล จำแนกตามเพศ อายุ ประสบการณ์การทำงานด้านพยาบาลและสถานภาพสมรส (n = 67)

ข้อมูลส่วนบุคคล		จำนวน	ร้อยละ
<u>เพศ</u>	หญิง	67	100
<u>อายุ</u>	20-29 ปี	1	2
	30-39 ปี	19	28
	40-49 ปี	29	43
	50 ปีขึ้นไป	18	27
<u>ประสบการณ์การทำงานด้านพยาบาล</u>			
	1-5 ปี	1	2
	11-15 ปี	15	22
	16-20 ปี	15	22
	21 ปีขึ้นไป	36	54
<u>สถานภาพสมรส</u>			
	โสด	14	21
	สมรส	48	72
	แยกกันอยู่หรือหย่า	5	7

จากตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 100 มีอายุอยู่ในช่วง 40-49 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43 รองลงมามีอายุอยู่ในช่วง 30-39 ปี 50 ปี ขึ้นไป และ 20-29 ปี คิดเป็นร้อยละ 28 ร้อยละ 27 และร้อยละ 2 ตามลำดับ มีประสบการณ์ในการทำงานด้านพยาบาล 21 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 54 รองลงมาคือ 16-20 ปี และ 11-15 ปี คิดเป็นร้อยละ 22 พยาบาลส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส คิดเป็น ร้อยละ 72 รองลงมาคือ สถานภาพสมรส โสด คิดเป็นร้อยละ 21

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยากาศองค์การสุขภาพจิตของพยาบาล และพฤติกรรมบริการของพยาบาล จำแนกโดยรวมและรายด้าน

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ จำแนกตาม
รายชื่อ รายด้านและโดยรวม (n=67)

การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ	4.57	0.36	สูงมาก
การปฏิบัติหน้าที่ในความรับผิดชอบตามหลักของวิชาชีพ อย่างสม่ำเสมอ	4.73	0.44	สูงมาก
การสนใจ ใฝ่รู้ ยอมรับการเปลี่ยนแปลง และรับผิดชอบต่อ หน้าที่ของตน	4.51	0.50	สูงมาก
การปฏิบัติต่อประชาชนด้วยความเสมอภาคตามสิทธิ มนุษยชนโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา และสถานภาพของ บุคคล	4.58	0.63	สูงมาก
การรักษาไว้ซึ่งความสัมพันธ์อันดีต่อผู้ร่วมงานทั้งภายในและ ภายนอกวิชาชีพ	4.48	0.53	สูง
ด้านการยอมรับความเป็นอิสระของวิชาชีพ	4.35	0.46	สูง
การตรวจตราดูแลการพยาบาลทุกชนิดให้แก่ผู้ป่วย โดยอาศัย หลักวิทยาศาสตร์เป็นพื้นฐาน ให้ดำเนินไปโดยเรียบร้อย ถูกต้องและมีประสิทธิภาพสูง	4.45	0.55	สูง

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
การรับผิดชอบในการตัดสินใจให้การดูแลผู้รับบริการในแต่ละรายได้	4.37	0.62	สูง
การสังเกตอาการรวมทั้งสภาพของร่างกายจิตใจและความต้องการของผู้ป่วยโดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์เป็นเครื่องช่วย	4.36	0.59	สูง
ด้านการรักษามาตรฐานในการให้การพยาบาล	4.30	0.53	สูง
การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้แก้ปัญหาในการปฏิบัติการพยาบาล	4.48	0.50	สูง
การนำทฤษฎีทางการพยาบาลมาปรับใช้ในการให้การปฏิบัติการพยาบาล	4.39	0.60	สูง
การวางแผนการพยาบาลที่ต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน	4.16	0.73	สูง
การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลเป็นระยะ ๆ เพื่อการตรวจสอบและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	4.19	0.65	สูง
ด้านการสร้างความรู้	3.81	0.43	สูง
การได้เป็นส่วนร่วมในการเก็บข้อมูลเพื่อทำการศึกษาวิจัยในวิชาชีพ	4.48	0.50	สูง
การได้รับการศึกษาอบรมเกี่ยวกับการวิจัยในวิชาชีพ	3.73	1.10	สูง
การเป็นเจ้าของโครงการวิจัย	3.30	0.62	ปานกลาง
ด้านการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาชีพ	4.36	0.56	สูง
การเป็นสมาชิกขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล	4.54	0.70	สูง
การมีส่วนร่วมในการช่วยทำงานให้กับองค์กรที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล	4.42	0.76	สูง
การเข้าร่วมและสนับสนุนกิจกรรมขององค์การวิชาชีพการพยาบาลเมื่อมีโอกาส	4.15	0.76	สูง

ตารางที่ 2 (ต่อ)

การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	3.89	0.70	สูง
การเป็นสมาชิกวารสารของวิชาชีพการพยาบาล	4.12	0.78	สูง
การได้ร่วมสัมมนาในประเด็นที่เกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาล	3.88	1.10	สูง
การได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นที่เกี่ยวกับวิชาชีพการพยาบาล	3.78	1.02	สูง
โดยรวมการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ	4.26	0.35	สูง

จากตารางที่ 2 พบว่า การรับรู้คุณค่าวิชาชีพของพยาบาลโดยรวม อยู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.26$, $SD = 0.35$) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ อยู่ในระดับสูงมาก ($\bar{x} = 4.57$, $SD = 0.36$) ด้านการยอมรับความเป็นอิสระของวิชาชีพ ด้านการรักษามาตรฐานในการให้การพยาบาล ด้านการสร้างความรู้ของวิชาชีพ ด้านการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาชีพ และด้านการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง อยู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.35$, $SD = 0.46$), ($\bar{x} = 4.30$, $SD = 0.53$), ($\bar{x} = 3.81$, $SD = 0.43$), ($\bar{x} = 4.36$, $SD = 0.56$) และ ($\bar{x} = 3.89$, $SD = 0.70$) ตามลำดับ

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของคะแนนบรรยากาศองค์การ จำแนกตามรายชื่อรายด้านและโดยรวม (n=67)

บรรยากาศองค์การ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านโครงสร้างขององค์การ	4.16	0.47	สูง
หน่วยงานมีการกำหนดขั้นตอนการทำงานที่ช่วยทำให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างรวดเร็ว	4.43	0.74	สูง
หน่วยงานมีการกำหนดโครงสร้างและลักษณะงานไว้อย่างชัดเจนและสมเหตุสมผล	4.37	0.71	สูง
หน่วยงานมีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคคลแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน	4.21	0.74	สูง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บรรยากาศองค์การ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
หน่วยงานมีการชี้แจงนโยบายบริหารงานไว้อย่างชัดเจน	3.87	0.83	สูง
ด้านความรับผิดชอบของบุคคล	4.27	0.43	สูง
ถ้าแน่ใจว่าวิธีปฏิบัติงานถูกต้องตามขอบเขตหน้าที่แล้วจะ สามารถดำเนินงานได้เลย	4.37	0.67	สูง
การรับรู้ถึงความเป็นอิสระในการตัดสินใจในงานที่รับผิดชอบ	4.28	0.81	สูง
หน่วยงานมีการกำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน	4.18	0.79	สูง
ให้แก่ผู้ได้บังคับบัญชาเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ตาม ความรับผิดชอบ			
ด้านความอบอุ่นและการสนับสนุน	4.03	0.44	สูง
บรรยากาศการทำงานในหน่วยงานมีความเป็นกันเองและ ผ่อนคลาย	4.21	0.72	สูง
บุคลากรในหน่วยงานมีการส่งเสริมและให้กำลังใจกันเสมอ	3.96	0.74	สูง
ในหน่วยงานมีเพื่อนร่วมงานที่เป็นกัลยาณมิตร	3.99	0.82	สูง
ด้านการให้รางวัลและการลงโทษ	3.33	0.61	ปานกลาง
ผู้บริหารในหน่วยงานส่งเสริมให้บุคลากรที่มีผลงานมีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสมในการเลื่อนตำแหน่งสูงขึ้น	3.79	0.94	สูง
ภายในหน่วยงานไม่มีการวิพากษ์วิจารณ์เรื่องการพิจารณา ความดีความชอบ	3.00	0.75	ปานกลาง
ด้านความขัดแย้งและความอดทนต่อความขัดแย้ง	3.72	0.51	สูง
ทัศนคติของบุคลากรต่อความขัดแย้งภายในหน่วยงานเป็นไป ในทางสร้างสรรค์	3.87	0.86	สูง
บุคลากรในหน่วยงานได้รับการส่งเสริมให้แสดงความคิดเห็น เสมอ ถึงแม้ความคิดเห็นนั้นจะสวนทางกับผู้บริหารก็ตาม	3.58	0.55	สูง
ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงานและความคาดหวัง	4.32	0.48	สูง
มาตรฐานการปฏิบัติงานหน่วยงานสอดคล้องกับความ คาดหวังของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน	4.48	0.78	สูง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บรรยายาคงค์การ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ความรู้สึกถึงแรงกดดันภายในหน่วยงานทำให้บุคลากรต้องพยายามปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเองและของกลุ่มอยู่เสมอ	4.08	0.86	สูง
ด้านเอกลักษณ์ขององค์การและการจงรักภักดี	4.76	0.31	สูงมาก
การมีความภาคภูมิใจในงานและวิชาชีพพยาบาล	4.75	0.43	สูงมาก
การมีความภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงานแห่งนี้	4.69	0.49	สูงมาก
ด้านความเสี่ยงในงาน	4.46	0.43	สูง
เมื่อในหน่วยงานของท่านเกิดความเสี่ยงในงาน จะนำความเสี่ยงนั้นมาวิเคราะห์และหาทางแก้ไขร่วมกัน	4.48	0.66	สูง
การดำเนินงานในหน่วยงานของท่านจะคำนึงถึงความเสี่ยงในงานและจะเลือกปฏิบัติการในเวลาที่เหมาะสมเท่านั้นเพื่อลดความเสี่ยงในงาน	4.40	0.60	สูง
โดยรวมบรรยายาคงค์การ	4.17	0.18	สูง

จากตารางที่ 3 พบว่า บรรยายาคงค์การ โดยรวม อยู่ในระดับสูง ($\bar{x}=4.17$, $SD = 0.18$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าด้านเอกลักษณ์ขององค์การและการจงรักภักดีอยู่ในระดับสูงมาก ($\bar{x} = 4.76$, $SD = 0.31$) ด้านโครงสร้างขององค์การ ด้านความรับผิดชอบต่อบุคคล ด้านความอบอุ่นและการสนับสนุน ด้านความขัดแย้งและความอดทนต่อความขัดแย้ง ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงานและความคาดหวัง และด้านความเสี่ยงในงาน อยู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.16$, $SD = 0.47$), ($\bar{x}=4.27$, $SD = 0.43$), ($\bar{x}=4.03$, $SD = 0.44$), ($\bar{x}=3.72$, $SD = 0.51$), ($\bar{x}=4.32$, $SD = 0.48$) และ ($\bar{x}=4.46$, $SD = 0.43$) ตามลำดับและ ด้านการให้รางวัลและการลงโทษอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.33$, $SD = 0.61$)

ตารางที่ 4 ระดับสุขภาพจิต จำนวน และร้อยละของพยาบาล เปรียบเทียบเกณฑ์ปกติที่กำหนด
(n=67)

ระดับสุขภาพจิต	จำนวน	ร้อยละ
สุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป	4	6
สุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไป	16	24
สุขภาพจิตดีกว่าคนทั่วไป	47	70

จากตารางที่ 4 พบว่า สุขภาพจิตของพยาบาลอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าคนทั่วไปคิดเป็นร้อยละ 6 สุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 24 และสุขภาพจิตดีกว่าคนทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 70

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนพฤติกรรมบริการของพยาบาล
จำแนกรายข้อ รายด้านและโดยรวม (n = 67)

พฤติกรรมบริการของพยาบาล	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการเคารพศักดิ์ศรี	3.92	0.38	ดี
พยาบาลให้การพยาบาลอย่างเป็นกันเองไม่ถือตัว	3.97	0.55	ดี
การแนะนำตัวจากพยาบาลก่อนให้การพยาบาล	3.94	0.42	ดี
พยาบาลแสดงท่าทางและใช้คำพูดที่ทำให้เกียรติ	3.87	0.54	ดี
ด้านความเป็นเอกสิทธิ์	3.80	0.38	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้อธิบายอาการและปัญหาความเจ็บป่วยอย่างอิสระ	3.87	0.67	ดี
ผู้รับบริการได้รับการบอกกล่าวและหรือขออนุญาตทุกครั้งจากพยาบาลก่อนให้การพยาบาล	3.85	0.55	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้อธิบายความต้องการอย่างอิสระ	3.79	0.53	ดี

ตารางที่ 5 (ต่อ)

พฤติกรรมบริการของพยาบาล	$\bar{x}$	SD	ระดับ
พยาบาลเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับแผนการรักษาพยาบาล	3.70	0.52	ดี
ด้านการเก็บข้อมูลเป็นความลับ	3.92	0.42	ดี
พยาบาลได้ระมัดระวังในการเปิดเผยส่วนของร่างกายของผู้รับบริการเมื่อทำการรักษาพยาบาล	4.06	0.38	ดี
พยาบาลได้ปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพหรือปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการมิให้ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องได้รับทราบ	3.94	0.51	ดี
พยาบาลได้ระมัดระวังไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องได้ยินเรื่องของผู้รับบริการ	3.85	0.69	ดี
พยาบาลอธิบายหรือพูดกับผู้รับบริการในสถานที่ ที่เฉพาะเป็นส่วนตัวโดยไม่มีผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องรับทราบ	3.84	0.59	ดี
ด้านสิ่งแวดล้อม	4.01	0.36	ดี
สถานที่ที่ทำการรักษาพยาบาลมีความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย	4.09	0.28	ดี
พยาบาลได้แนะนำเกี่ยวกับสถานที่และชี้แจงเกี่ยวกับกฎระเบียบของโรงพยาบาลและห้องตรวจที่ทำการรักษาพยาบาลอยู่	4.04	0.58	ดี
พยาบาลได้ดูแลจัดระเบียบในการเข้าตรวจด้วยความยุติธรรมตามลำดับ	3.93	0.55	ดี
ด้านการสนับสนุนทางสังคม	4.00	0.32	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้มีบุคคลที่ผู้รับบริการต้องการให้อยู่ด้วยขณะตรวจรักษาพยาบาล	4.03	0.57	ดี
พยาบาลได้เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ประกอบพิธีกรรมตามความเชื่อทางศาสนาเมื่อต้องการ	4.01	0.59	ดี

ตารางที่ 5 (ต่อ)

พฤติกรรมบริการของพยาบาล	$\bar{X}$	SD	ระดับ
พยาบาลได้ให้เวลาส่วนตัวในขณะตรวจรักษาพยาบาล	3.96	0.32	ดี
ด้านสิทธิการเลือก	4.09	0.43	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล	4.24	0.46	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้ขอความคิดเห็นและคำปรึกษาจากผู้ให้การรักษาพยาบาลอื่นได้	3.96	0.66	ดี
ด้านการสื่อสาร	3.99	0.32	ดี
ผู้รับบริการได้รับคำชี้แจงจากพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังได้รับการรักษาพยาบาล	4.09	0.54	ดี
ผู้รับบริการได้รับคำอธิบายข้อมูลด้านสุขภาพด้วยภาษาที่ชัดเจนสุขภาพ นุ่มนวล และเข้าใจง่ายจากพยาบาล	4.04	0.61	ดี
พยาบาลเปิดโอกาสให้สอบถามเกี่ยวกับการเจ็บป่วย	3.85	0.58	ดี
ด้านการได้รับการดูแลเอาใจใส่	4.19	0.30	ดี
พยาบาลดูแลให้การพยาบาลโดยปราศจากอุบัติเหตุ อันตราย หรือภาวะแทรกซ้อน	4.46	0.50	ดี
พยาบาลให้การดูแลช่วยเหลือทุกครั้ง เมื่อร้องขอหรือต้องการความช่วยเหลือ	4.25	0.50	ดี
พยาบาลดูแลผู้รับบริการอย่างเท่าเทียมกัน	4.10	0.52	ดี
ผู้รับบริการได้รับการดูแลด้วยความเอาใจใส่จากพยาบาล	3.97	0.65	ดี
โดยรวมพฤติกรรมบริการของพยาบาล	4.26	0.35	ดี

จากตารางที่ 5 พบว่า พฤติกรรมบริการของพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 4.26$, $SD=0.35$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ระดับของคะแนนพฤติกรรมบริการของพยาบาล ด้านการเคารพในศักดิ์ศรี ด้านความเป็นเอกสิทธิ์ ด้านการเก็บข้อมูลเป็นความลับ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านการสนับสนุนทางสังคม ด้านสิทธิการเลือก ด้านการสื่อสาร และด้านการได้รับการดูแลเอาใจใส่ อยู่ในระดับดี ($\bar{x}=3.92$, $SD=0.38$), ($\bar{x} = 3.80$, $SD=0.38$), ($\bar{x}=3.92$, $SD=0.42$), ($\bar{x}=4.04$, $SD=0.36$), ($\bar{x}=4.00$, $SD=0.32$), ($\bar{x}=4.09$, $SD=0.43$), ($\bar{x}=3.99$, $SD=0.32$), และ ($\bar{x}=4.19$, $SD=0.30$) ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ทุกข้ออยู่ในระดับดี โดยข้อ พยาบาลดูแลให้การพยาบาลโดยปราศจากอุบัติเหตุ อันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{x}=4.46$, $SD=0.50$) ส่วนข้อพยาบาลอธิบายหรือพูดกับผู้ป่วยบริการในสถานที่ ที่เฉพาะเป็นสัดส่วนโดยไม่มีผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องรับทราบ มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{x}=3.84$, $SD=0.59$)

ตอนที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ สุขภาพจิตของพยาบาล กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล

ตารางที่ 6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน ระหว่างการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การ สุขภาพจิต กับพฤติกรรมบริการของพยาบาล โดยรวม

	การรับรู้คุณค่า วิชาชีพ	บรรยาการ องค์การ	สุขภาพจิต	พฤติกรรม บริการ
การรับรู้คุณค่า วิชาชีพ	-	.555**	.399**	.705**
บรรยาการองค์การ		-	.577**	.736**
สุขภาพจิต			-	.586**

** ($p<.01$)

จากตารางที่ 6 พบว่า การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยาการองค์การมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับสูงกับพฤติกรรมบริการ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .01$ ($r = .705$ และ $.736$ ตามลำดับ) และสุขภาพจิต มีความสัมพันธ์ในทางบวกในระดับปานกลาง กับพฤติกรรมบริการ

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .01$ ($r = .586$) แสดงว่า ถ้าพยาบาลมีการรับรู้คุณค่าวิชาชีพในระดับที่ดี มีบรรยากาศในการทำงานที่ดี และมีสุขภาพจิตที่ดีก็จะทำให้แนวโน้มพฤติกรรมบริการของพยาบาลดีขึ้นไปด้วย

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ ระหว่างการรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยากาศองค์การ และสุขภาพจิตของพยาบาลกับพฤติกรรมบริการของพยาบาล และสมการทำนายพฤติกรรมบริการของพยาบาล

ผู้วิจัยได้ตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของข้อมูล ครบตามเกณฑ์ที่จะใช้สถิติการวิเคราะห์สมการถดถอย Standard Regression ดังนี้คือ

1. ตัวแปรต้นทั้ง 3 ตัวแปรเป็นข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Variables) วัดที่ระดับ Interval และมีการแจกแจงแบบปกติ
2. Error Term (e) มีการแจกแจงแบบปกติ เป็นอิสระต่อกัน (Independence) ไม่เกิด Autocorrelation ซึ่งสามารถทดสอบโดยหาค่า Durbin-Watson ถ้ามีค่าเข้าใกล้ 2 แสดงว่า Error ของตัวแปรเป็นอิสระกัน ไม่มี Autocorrelation สำหรับการวิเคราะห์ครั้งนี้ได้ค่า Durbin-Watson เท่ากับ 2.332
3. จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (n) ต้องมากพอ ซึ่งมีค่านวนหลายสูตร เช่น จาก Tabachinick & Fidell (1989) ที่เสนอว่าอย่างน้อยต้องมีจำนวน Case เป็น 5 เท่าของจำนวนตัวแปรต้นแต่ที่ควรเป็นคือ 20 เท่าของจำนวนตัวแปรต้น ในกรณีนี้ที่ทำ Standard Regression
4. จำนวนตัวแปรอิสระนั้นต้องไม่สัมพันธ์กันเอง (Multicollinearity) ทำการทดสอบโดยการวิเคราะห์หาสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Pearson's Correlation Coefficients) ระหว่างตัวแปรอิสระ ซึ่งถ้าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์มีค่ามากกว่า .85 ถือว่าตัวแปรคู่หนึ่งมีความสัมพันธ์กันมาก (Munro, 1997) สำหรับงานวิจัยนี้ ได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระไม่เกิน .85 ซึ่งได้แก่ การรับรู้คุณค่าวิชาชีพกับบรรยากาศองค์การ การรับรู้คุณค่าวิชาชีพกับสุขภาพจิต การรับรู้คุณค่าวิชาชีพกับพฤติกรรมบริการ บรรยากาศองค์การกับสุขภาพจิต บรรยากาศองค์การกับพฤติกรรมบริการ สุขภาพจิตกับพฤติกรรมบริการ ได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ .399, .705, .577, .736 และ .586 ตามลำดับ
5. ไม่มี Outliers คือ สามารถทำการทดสอบโดยการทำ Scatter plot ระหว่างค่าที่ทำนายได้จากสมการถดถอย (Standardized Egression Predicted Value) และค่าความคลาดเคลื่อน (Standardized Regression Residual)

6. Homoscedasticity หรือ Multivariate Normality สามารถทำการทดสอบโดยการทำ Scatter plot ระหว่างค่าคงที่ทำนายได้จากสมการถดถอย (Standardized Regression Predicted Value) และค่าความคลาดเคลื่อน (Standardized Regression Residual)

ตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแสดงปัจจัยที่สามารถทำนายผลต่อพฤติกรรมบริการของพยาบาล (n=67)

ตัวแปร	b	Beta	t
การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ	.371	.406	4.807
บรรยากาศองค์การ	.553	.399	4.207
สุขภาพจิต	.316	.193	2.246
ค่าคงที่	15.041		
F (3,63)	47.425		
R ²	.693		

** (p<.01)

จากตารางที่ 7 พบว่า การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ บรรยากาศองค์การและสุขภาพจิตสามารถพยากรณ์พฤติกรรมบริการของพยาบาล ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ [F (3, 63) = 47.425, p < .01] โดยตัวแปรทั้งสามตัวนั้น สามารถอธิบายความแปรปรวนของพฤติกรรมบริการของพยาบาลได้ (R²) ร้อยละ 69.3

เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยพหุคูณในรูปคะแนนมาตรฐาน พบว่า ตัวพยากรณ์ที่มีค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยพหุคูณสูงสุด คือ การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ (Beta = .406) รองลงมา คือ บรรยากาศองค์การ (Beta = .399) และสุขภาพจิต (Beta = .193) ตามลำดับ ได้สมการพยากรณ์พฤติกรรมบริการของพยาบาล ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$\text{พฤติกรรมบริการ} = 15.04 + .37 (\text{การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ}) + .55 (\text{บรรยากาศองค์การ}) + .32 (\text{สุขภาพจิต})$$

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z_{\text{พฤติกรรมบริการ}} = .41(Z_{\text{การรับรู้คุณค่าวิชาชีพ}}) + .40(Z_{\text{บรรยากาศองค์การ}}) + .19(Z_{\text{สุขภาพจิต}})$$