



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตารางประกอบการอธิบาย โดยแบ่งเป็นตอน ๆ ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างประชากร

ตอนที่ 2 ความสามารถในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาล

2.1 ระดับความสามารถในการตัดสินใจของกลุ่มตัวอย่างประชากร

2.2 มัชฌิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถ

ในการตัดสินใจของกลุ่มตัวอย่างประชากร

2.3 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างมัชฌิม เลขคณิตของความสามารถ

ในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน และทดสอบค่าที

(t-test)

2.4 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างมัชฌิม เลขคณิตของความสามารถ

ในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาต่างกัน และทดสอบค่าที (t-test)

2.5 ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบของทฤษฎีการตัดสินใจ

ตอนที่ 3 การให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล

3.1 ระดับชั้นการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของกลุ่มตัวอย่างประชากร

3.2 มัชฌิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการให้เหตุผล

เชิงจริยธรรมของกลุ่มตัวอย่างประชากร

3.3 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างมัชฌิม เลขคณิตของคะแนนการให้

เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน และทดสอบค่าที

(t-test)

3.4 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างมัชฌิม เลขคณิตของคะแนนการให้

เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาต่างกัน และทดสอบค่าที (t-test)

t	หมายถึง	ค่าของ t ที่ใช้ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างตัวแปรสองตัว เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานจากตาราง
r	หมายถึง	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน
DEC	หมายถึง	ความสามารถในการตัดสินใจ
CONF1	หมายถึง	ความเชื่อมั่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการ (โดยรวม)
CONF2	หมายถึง	ความเชื่อมั่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการ ด้านการบริหารการพยาบาล
CONF3	หมายถึง	ความเชื่อมั่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัยสั่งการ สั่งการ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล
CREA1	หมายถึง	ความคิดสร้างสรรค์ในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และ วินิจัยสั่งการ (โดยรวม)
CREA2	หมายถึง	ความคิดสร้างสรรค์ในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และ วินิจัยสั่งการด้านการบริหารการพยาบาล
CREA3	หมายถึง	ความคิดสร้างสรรค์ในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และ วินิจัยสั่งการ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล
FLEX1	หมายถึง	ความยืดหยุ่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการ (โดยรวม)
FLEX2	หมายถึง	ความยืดหยุ่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการด้านการบริหารการพยาบาล
FLEX3	หมายถึง	ความยืดหยุ่นในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการด้านการปฏิบัติการพยาบาล
JUST1	หมายถึง	วิจารณ์ญาณในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัยสั่งการ (โดยรวม)
JUST2	หมายถึง	วิจารณ์ญาณในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัย สั่งการด้านการบริหารการพยาบาล
JUST3	หมายถึง	วิจารณ์ญาณในการวางแผน การจัดการ การควบคุม และวินิจัยสั่งการ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

REAS1	หมายถึง	ความมีเหตุผลในการวางแผน (โดยรวม)	การจัดการ	การควบคุม	และวินิจฉัยสั่งการ
REAS2	หมายถึง	ความมีเหตุผลในการวางแผน ด้านการบริหารการพยาบาล	การจัดการ	การควบคุม	และวินิจฉัยสั่งการ
REAS3	หมายถึง	ความมีเหตุผลในการวางแผน ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	การจัดการ	การควบคุม	และวินิจฉัยสั่งการ
S2	หมายถึง	ระดับพัฒนาการจริยธรรมขั้นที่ 2			
S3	หมายถึง	ระดับพัฒนาการจริยธรรมขั้นที่ 3			
S4	หมายถึง	ระดับพัฒนาการจริยธรรมขั้นที่ 4			
S.P.	หมายถึง	ระดับพัฒนาการจริยธรรมที่ได้จากการรวมคะแนนพัฒนาการขั้น 5A 5B และขั้น 6 ใช้เป็นดัชนีบอกพัฒนาการโดยส่วนรวม และใช้เป็นตัวหลักในการหาความสัมพันธ์กับคะแนนความสามารถในการตัดสินใจ			

ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการตัดสินใจกับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล

เพื่อช่วยให้เข้าใจถึงขั้นการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมที่ปรากฏในตารางผู้วิจัยจึงนำความหมายของขั้นพัฒนาการทางการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมทั้ง 6 ขั้น ของเรสส์ตามแนวคิดและทฤษฎีของโคลเบอร์ก และขั้นที่มีลักษณะพิเศษในคู่มือของเรสส์ (1976: 1-40)

ขั้น 2	หมายถึง	ใช้หลักการแสวงหารางวัลและการแลกเปลี่ยน
ขั้น 3	หมายถึง	ใช้หลักความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับบุคคลอื่น
ขั้น 4	หมายถึง	ใช้หลักการทำตามหน้าที่ซึ่งกำหนดตามกฎหมาย เกณฑ์ของสังคม
ขั้น 5A	หมายถึง	เข้าใจหลักเกณฑ์ทางสังคมด้วยวิธีประชาธิปไตย
ขั้น 5B	หมายถึง	เริ่มมีอุดมคติเกี่ยวกับมโนธรรมในระดับสูง
ขั้น 6	หมายถึง	ใช้หลักจริยธรรมขั้นสูงสุดอันเป็นอุดมคติสากล

P (Principled Morality Stage) หมายถึง ขั้นพัฒนาการทางการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมที่ได้จากการรวมคะแนนขั้นพัฒนาการขั้น 5A 5B และขั้น 6 ใช้เป็นดัชนีบอกพัฒนาการโดยส่วนรวม

A หมายถึง ช่วงระหว่างขั้น 4-5 แสดงถึงลักษณะบุคคลที่ชอบระชงระชืดสังคมและประเพณีต่าง ๆ

M หมายถึง พวกที่ไม่ให้ความสนใจหรือแก้งในการตอบแบบสอบถาม

N (Non type) หมายถึง พวกที่ไม่แสดงขั้นพัฒนาการเด่นชัด หรือ เป็นชนิดรวม (Mixed type)

เพื่อความสะดวกในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่าง ๆ ผู้วิจัยจึงนำสัญลักษณ์ทางสถิติและสัญลักษณ์ของตัวแปรที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้คือ

\bar{X} หมายถึง มัชฌิมเลขคณิต (คะแนนเฉลี่ย)

S.D. หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

N หมายถึง จำนวนตัวอย่างประชากร

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามอายุ ประสบการณ์ในการทำงาน ประสบการณ์ ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล ระดับการศึกษา และประเภทของผู้บริหารการพยาบาล

สถานภาพส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
ต่ำกว่า 50 ปี (36-49 ปี)	84	48.5
50 ปีขึ้นไป (50-67ปี)	110	51.5
ประสบการณ์ในการทำงาน		
ต่ำกว่า 20 ปี	34	17.5
20-30 ปี	96	49.5
30 ปี ขึ้นไป	64	33.0
ประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล		
1-10 ปี	106	54.6
มากกว่า 10 ปี	88	45.4
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	96	45.9
ปริญญาตรีขึ้นไป	98	50.5
ประเภทของผู้บริหารการพยาบาล		
ฝ่ายการศึกษาพยาบาล	60	30.9
ฝ่ายบริการพยาบาล	134	69.1

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า สถานภาพส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างประชากร ส่วนใหญ่มีอายุตั้งแต่ 50 ปี ขึ้นไป คือร้อยละ 51.5 และ อายุต่ำกว่า 50 ปี มีร้อยละ 48.5 มีประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหาร 1 ถึง 10 ปี ร้อยละ 54.6 และมากกว่า 10 ปี ร้อยละ 45.4 ระดับการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไปร้อยละ 50.5 และต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 49.5 จำนวนผู้บริหารการพยาบาลฝ่ายบริการพยาบาลมีร้อยละ 69.1 และฝ่ายการศึกษาพยาบาล ร้อยละ 30.9

ตอนที่ 2 ความสามารถในการตัดสินใจ

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามระดับความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาล ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

ระดับความสามารถในการตัดสินใจ	สูง (5.61-5.00)กลาง(2.31-3.60ต่ำ)(1.00-2.30)					
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการบริหารการพยาบาล	159	82.0	33	17.0	2	1.0
การวางแผน	162	83.5	30	15.5	2	1.0
การจัดการ	167	86.1	24	12.4	3	1.5
การควบคุม	144	74.2	47	24.2	3	1.5
การวินิจฉัยสั่งการ	161	83.0	29	14.9	4	2.1
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	136	71.0	42	21.8	16	8.2
การวางแผน	139	71.6	41	21.1	14	7.2
การจัดการ	148	76.3	30	15.5	16	8.2
การควบคุม	130	67.0	48	24.7	16	8.2
การวินิจฉัยสั่งการ	130	67.0	50	25.8	14	7.2
รวม	151	77.8	41	21.1	2	1.0

ตารางที่ 7 เมื่อพิจารณาความเกณฑ์ (หน้า 75) แสดงให้เห็นว่าผู้บริหารการพยาบาล ส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 77.8 มีระดับความสามารถในการตัดสินใจอยู่ในระดับสูง รองลงมาคือ ร้อยละ 21.1 และ ร้อยละ 1.0 มีระดับความสามารถในการตัดสินใจอยู่ในระดับกลาง และค่า ความล่าช้า โดย ร้อยละ 82.0 และ 71.0 มีความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาล และด้านการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับสูง ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามองค์ประกอบของการบริหาร และการจัดการเป็นรายด้าน พบว่า ผู้บริหารการพยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจด้านการ วางแผน การจัดการ การควบคุม การวินิจฉัยสั่งการอยู่ในระดับสูง เช่นเดียวกัน

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาล
และด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำแนกตามประเภทของผู้บริหารการพยาบาล

ความสามารถในการตัดสินใจ	ประเภทของผู้บริหารการพยาบาล						t
	ฝ่ายบริการพยาบาล		ฝ่ายการศึกษาพยาบาล		คะแนนรวม		
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.	
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.08	.53	4.15	.53	4.10	.53	
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	4.01	.64	3.48	1.16	3.85	.87	.89
รวม	3.99	.52	3.78	.69	3.92	.58	

* $p < .05$

ตารางที่ 8 แสดงว่า เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาลฝ่ายการศึกษาพยาบาล กับผู้บริหารการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันในความสามารถโดยรวมในการตัดสินใจ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาล
จำแนกตามองค์ประกอบของการบริหารและการจัดการ

องค์ประกอบทาง การบริหารและ การจัดการ	ความสามารถในการตัดสินใจ				t	คะแนนรวม	
	ด้านการบริหาร การพยาบาล		ด้านการปฏิบัติ การพยาบาล			X̄	SD.
	X̄	SD.	X̄	SD.			
การวางแผน	4.03	.50	3.81	.85	4.58*	3.93	.59
การจัดการ	4.09	.53	3.87	.87	3.83*	3.98	.60
การควบคุม	3.96	.57	3.70	.86	4.79*	3.83	.62
การวินิจฉัยสั่งการ	4.09	.60	3.81	.85	4.94*	3.95	.62

* $p < .05$

ตารางที่ 9 แสดงว่า ผู้บริหารการพยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในองค์ประกอบของการบริหารและการจัดการคือ การวางแผน การจัดการ การควบคุม และการวินิจฉัยสั่งการ โดยมีความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาลสูงกว่า ความสามารถในการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการพยาบาล

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจทางผู้บริหารการพยาบาล
จำแนกตามองค์ประกอบของการบริหารและการจัดการ โดยแยกตามประสบการณ์

องค์ประกอบทางการบริหารและการจัดการ	ประสบการณ์				t
	1-10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.	
การวางแผน	3.89	.55	4.00	.63	1.18
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.01	.47	4.13	.57	1.66
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.77	.78	3.85	.93	.62
การจัดการ	3.93	.58	4.03	.61	1.24
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.03	.50	4.16	.56	1.68
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.82	.83	3.91	.92	.69
การควบคุม	3.76	.59	3.92	.66	1.74
ด้านการบริหารการพยาบาล	3.86	.54	4.09	.59	2.86*
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.66	.79	3.75	.94	.64
การวินิจฉัยสั่งการ	3.91	.61	4.00	.64	.98
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.00	.61	4.19	.57	2.17*
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.82	.78	3.81	.93	.08

* p < .05

ตารางที่ 10 แสดงว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารต่างกัน มีความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาลและด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำแนกตามองค์ประกอบของการบริหารและการจัดการ คือ การวางแผน และการจัดการไม่แตกต่างกัน แต่พบว่า ในด้านการควบคุมและการวินิจฉัยสั่งการในการบริหารการพยาบาล ผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารมากกว่า 10 ปี มีความสามารถในการตัดสินใจสูงกว่าผู้บริหารที่มีประสบการณ์ 1-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจ ของผู้บริหารโรงพยาบาล
จำแนกตามองค์ประกอบทางการบริหารและการจัดการ โดยแยกตามระดับการศึกษา

องค์ประกอบทางการ บริหารและการจัดการ	ระดับการศึกษา				t
	ต่ำกว่าปริญญาตรี		ปริญญาตรีขึ้นไป		
	X	SD	X	SD	
การวางแผน	3.94	.54	3.93	.63	.17
ด้านการบริหารโรงพยาบาล	3.96	.50	4.16	.52	2.62*
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.92	.71	3.70	.96	1.82
การจัดการ	3.99	.52	3.96	.67	.25
ด้านการบริหารโรงพยาบาล	4.02	.52	4.15	.54	1.71
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.95	.64	3.78	1.04	1.38
การควบคุม	3.84	.59	3.83	.66	.16
ด้านการบริหารโรงพยาบาล	3.93	.59	4.00	.56	.88
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.76	.67	3.65	1.01	.82
การวินิจฉัยสั่งการ	3.97	.58	3.93	.66	.54
ด้านการบริหารโรงพยาบาล	4.03	.61	4.15	.59	1.33
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.92	.63	3.71	1.01	1.74

* $p < .05$

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลที่มีระดับการศึกษาต่างกัน

มีความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารโรงพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาล จำแนกตามองค์ประกอบของการบริหารและการจัดการ คือ การวางแผน การจัดการ การควบคุม และการวินิจฉัยสั่งการโดยรวมไม่แตกต่างกัน แต่พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลที่มีระดับการศึกษาสูงกว่า มีความสามารถในการวางแผนด้านการบริหารโรงพยาบาล สูงกว่าผู้บริหารที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจ ของผู้บริหารการพยาบาล
จำแนกตามองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจ

พฤติกรรมการตัดสินใจ	ความสามารถในการตัดสินใจ				t	คะแนนรวม	
	ด้านการบริหาร		ด้านการปฏิบัติ			X	SD
	การพยาบาล		การพยาบาล				
	X	SD	X	SD		X	SD
ความเชื่อมั่น	4.10	.53	3.85	.87	4.61*	3.97	.60
ความคิดสร้างสรรค์	3.82	.56	3.53	.83	5.87*	3.68	.61
ความยืดหยุ่น	4.03	.57	3.79	.87	4.19*	3.91	.62
ความมีวิจรรย์ญาณ	4.16	.55	3.89	.86	4.89*	4.03	.61
ความมีเหตุผล	4.13	.55	3.93	.87	3.61*	4.03	.61

*p < .05

จากตารางที่ 12 แสดงว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีความสามารถในการตัดสินใจ
แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจ คือ
ความเชื่อมั่น ความคิดสร้างสรรค์ ความยืดหยุ่น ความมีวิจรรย์ญาณ และความมีเหตุผล โดยมีความ
สามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาลสูงกว่าความสามารถในการตัดสินใจด้านการ
ปฏิบัติการพยาบาล

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาล
จำแนกตามองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจ โดยแยกความประสมการณ์ใน
การทำงานตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล

องค์ประกอบของ พฤติกรรมการตัดสินใจ	ประสมการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล				t
	1-10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	X	SD	X	SD	
ความเชื่อมั่น	3.93	.55	4.01	.66	0.89
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.04	.50	4.17	.57	1.70
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.83	.78	3.86	.96	0.21
ความคิดสร้างสรรค์	3.62	.61	3.74	.62	1.38
ด้านการบริหารการพยาบาล	3.73	.55	3.94	.55	2.63
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.61	.67	3.35	1.10	2.00
ความยืดหยุ่น	3.86	.60	3.97	.64	1.16
ด้านการบริหารการพยาบาล	3.97	.54	4.10	.60	1.56
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.75	.80	3.84	.95	.67
ความมีวิจาร์ญาณ	3.96	.57	4.11	.66	1.65
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.08	.51	4.26	.58	2.26
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.84	.77	3.95	.96	.89
ความมีเหตุผล	3.98	.58	4.09	.65	1.31
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.04	.52	4.24	.57	2.54
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.91	.79	3.94	.97	.27

* $p < .05$

จากตารางที่ 13 แสดงว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสมการณ์แตกต่างกัน มีความสามารถ
ในการตัดสินใจ จำแนกตามองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญ
ทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในด้านการบริหารการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาล

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการตัดสินใจของผู้บริหารการพยาบาล
 จำนวนตามองค์ประกอบพฤติกรรมการตัดสินใจ โดยแยกตามระดับการศึกษา

องค์ประกอบของพฤติกรรม การตัดสินใจ	ระดับการศึกษา				t
	ต่ำกว่าปริญญาตรี		ปริญญาตรีขึ้นไป		
	X	SD	X	SD	
ความเชื่อมั่น	4.01	.54	3.93	.66	.91
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.05	.50	4.16	.55	1.41
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.98	.68	3.71	1.00	2.15
ความคิดสร้างสรรค์	3.62	.59	3.74	.64	1.36
ด้านการบริหารการพยาบาล	3.73	.56	3.91	.55	2.28*
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.50	.71	3.56	.93	.48
ความยืดหยุ่น	3.92	.58	3.89	.67	.40
ด้านการบริหารการพยาบาล	3.95	.58	4.10	.56	1.83
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.90	.68	3.68	1.02	1.78
ความมีวิจยาณญาณ	4.07	.56	3.98	.66	1.01
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.12	.56	4.21	.54	1.08
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	4.02	.68	3.76	1.02	2.14*
ความมีเหตุผล	4.05	.56	4.01	.66	.44
ด้านการบริหารการพยาบาล	4.07	.58	4.18	.51	1.43
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	4.02	.64	3.83	1.04	1.52

*p < .05

จากตารางที่ 14 แสดงว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน มีความสามารถในการตัดสินใจ จำนวนตามองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านความ เชื่อมั่น ความยืดหยุ่น ความมีเหตุผล ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แต่พบว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีความสามารถในการตัดสินใจด้านความคิดสร้างสรรค์ และความมีวิจยาณญาณในด้านการบริหารการพยาบาลสูงกว่าผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 15 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ขององค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจโดยส่วนรวม

องค์ประกอบของพฤติกรรม การตัดสินใจ	องค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจ				
	CONF 1	CREA 1	FLEX 1	JUST 1	REAS 1
ความเชื่อมั่น : CONF 1		.8427 **	.8080 **	.8842 **	.8609 **
ความคิดสร้างสรรค์ : CREA 1			.8817 **	.8781 **	.8657 **
ความยืดหยุ่น : FLEX 1				.9129 **	.8982 **
ความมีวิจาร์ณญาณ : JUST 1					.9480 **
ความมีเหตุผล : REAS 1					

**
p < .01

จากตารางที่ 15 แสดงว่า องค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจทุกด้าน คือ ความเชื่อมั่น ความคิดสร้างสรรค์ ความยืดหยุ่น ความมีวิจาร์ณญาณ ความมีเหตุผล มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 16 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ขององค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการบริหาร
การพยาบาล

องค์ประกอบของพฤติกรรมการ ตัดสินใจด้านการบริหาร การพยาบาล	องค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาล				
	CONF 2	CREA 2	FLEX 2	JUST 2	REAS 2
ความเชื่อมั่น : CONF 2		.7981 ^{**}	.6804 ^{**}	.8056 ^{**}	.7653 ^{**}
ความคิดสร้างสรรค์: CREA 2			.7640 ^{**}	.8107 ^{**}	.7601 ^{**}
ความยืดหยุ่น : FLEX 2				.3001 ^{**}	.7295 ^{**}
ความมีวิจารณญาณ : JUST 2					.8620 ^{**}
ความมีเหตุผล : REAS 2					

^{**}
p < .01

จากตารางที่ 16 แสดงว่า องค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการบริหาร
การพยาบาลทุกด้าน คือความเชื่อมั่น ความคิดสร้างสรรค์ ความยืดหยุ่น ความมีวิจารณญาณ
ความมีเหตุผล มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 17 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ขององค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการ
พยาบาล

องค์ประกอบของพฤติกรรมการ ตัดสินใจด้านการปฏิบัติการ พยาบาล	องค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการพยาบาล				
	CON 3	CREA 3	FLEX 3	JUST 3	REAS 3
ความเชื่อมั่น : CONF 3		.8353 ^{**}	.8336 ^{**}	.8798 ^{**}	.8638 ^{**}
ความคิดสร้างสรรค์ : CREA 3			.8845 ^{**}	.8595 ^{**}	.8679 ^{**}
ความยืดหยุ่น : FLEX 3				.9260 ^{**}	.9202 ^{**}
ความมีวิจรรย์ญาณ : JUST 3					.9504 ^{**}
ความมีเหตุผล : REAS 3					

^{**}
p < .01

จากตารางที่ 17 แสดงว่าองค์ประกอบของพฤติกรรมการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการ
พยาบาลทุกด้าน คือ ความเชื่อมั่น ความคิดสร้างสรรค์ ความยืดหยุ่น ความมีวิจรรย์ญาณ
ความมีเหตุผล มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

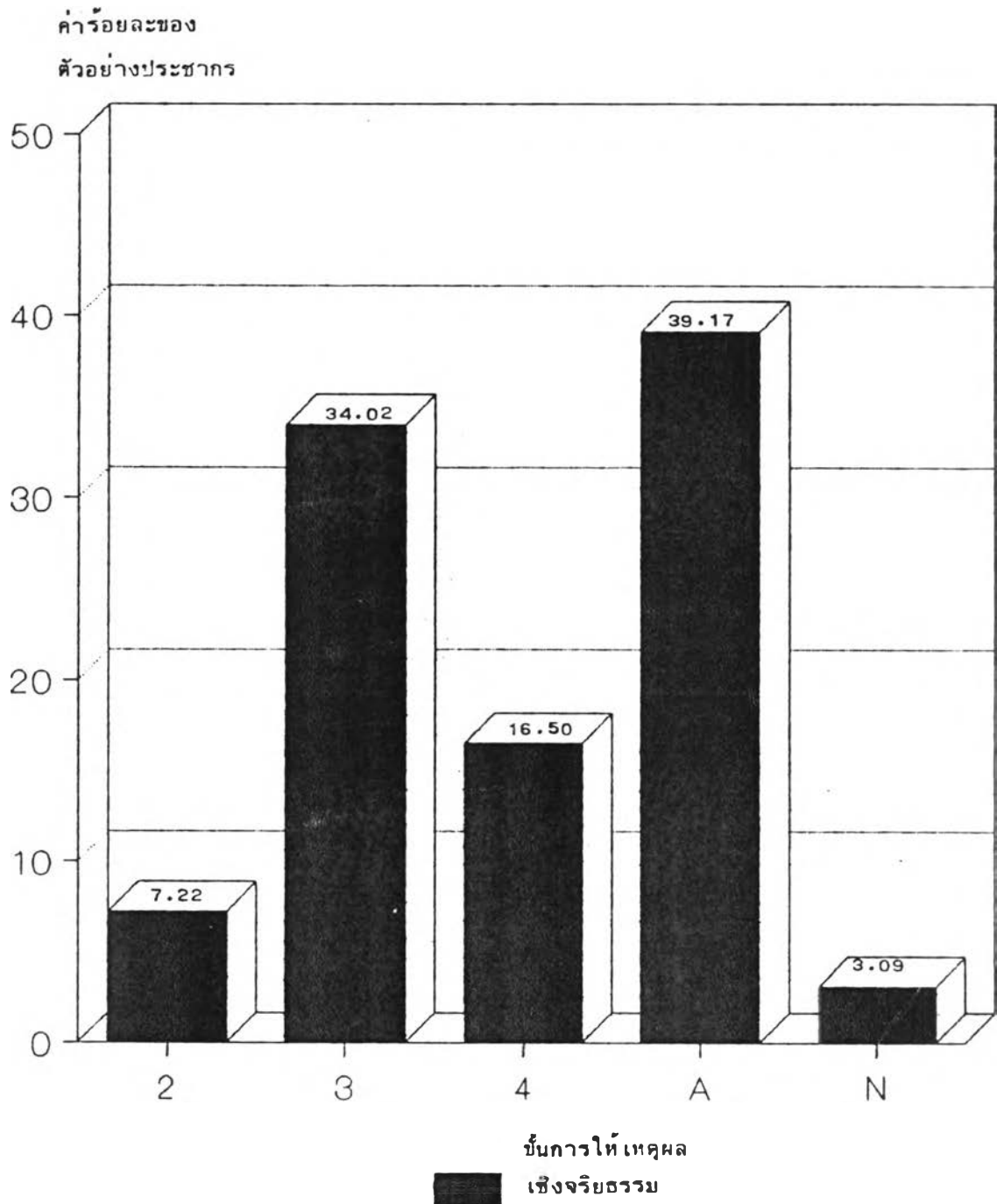
ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าที (t-test) ของคะแนนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลและระดับการศึกษา

ประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารและระดับการศึกษา	ค่าสถิติ	ระดับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม			
		ชั้น 2	ชั้น 3	ชั้น 4	P
ประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งผู้บริหาร					
1 - 10 ปี	\bar{X}	5.68	18.30	21.29	19.14
	SD	3.42	6.02	6.99	6.81
มากกว่า 10 ปี	\bar{X}	4.94	20.32	21.18	18.53
	SD	3.80	6.19	6.67	6.56
	t	1.44	2.31*	.12	.63
ระดับการศึกษา					
ต่ำกว่าปริญญาตรี	\bar{X}	5.44	19.19	20.82	18.81
	SD	3.37	6.26	6.66	7.06
ปริญญาตรีขึ้นไป	\bar{X}	5.25	19.25	21.65	18.91
	SD	3.84	6.10	6.46	6.32
	t	.37	.08	.88	.11

* $p < .05$

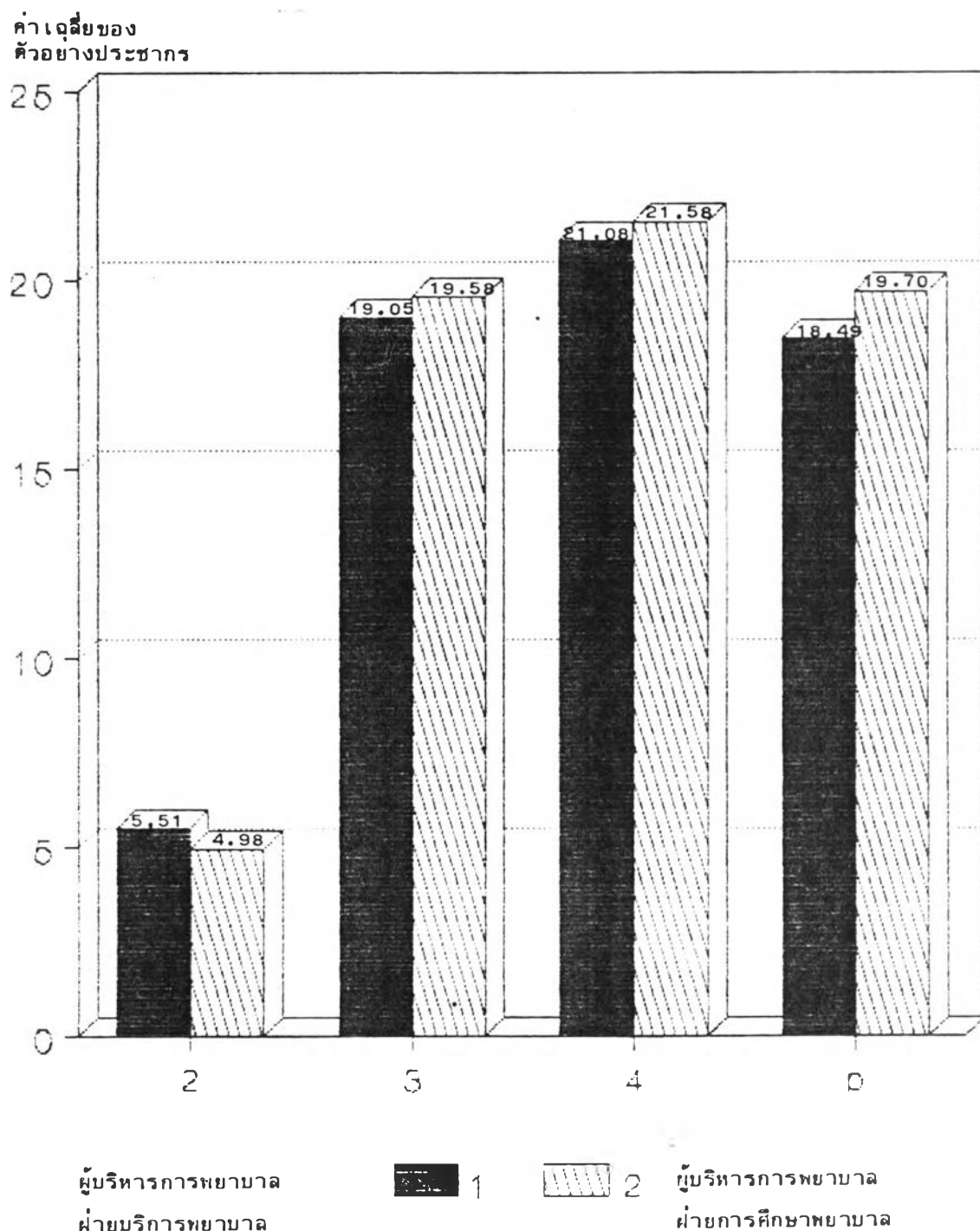
จากตาราง 18 แสดงความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมที่ได้จากการทำแบบสอบถาม DIT ชั้น 2, 3, 4 และ P ของผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์และระดับการศึกษาต่างกัน ทุกชั้นไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นชั้น 3 ของกลุ่มผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในตำแหน่งผู้บริหารต่างกัน พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยพบว่า ผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการบริหารมากกว่า 10 ปี มีระดับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ในชั้น 3 สูงกว่าผู้บริหารที่มีประสบการณ์ในการบริหาร 1-10 ปี

แผนภูมิที่ 1 กราฟแสดงอัตราร้อยละของตัวอย่างประชากรแบ่งตามระดับชั้นการให้เหตุผล
เชิงจริยธรรม (N = 194)



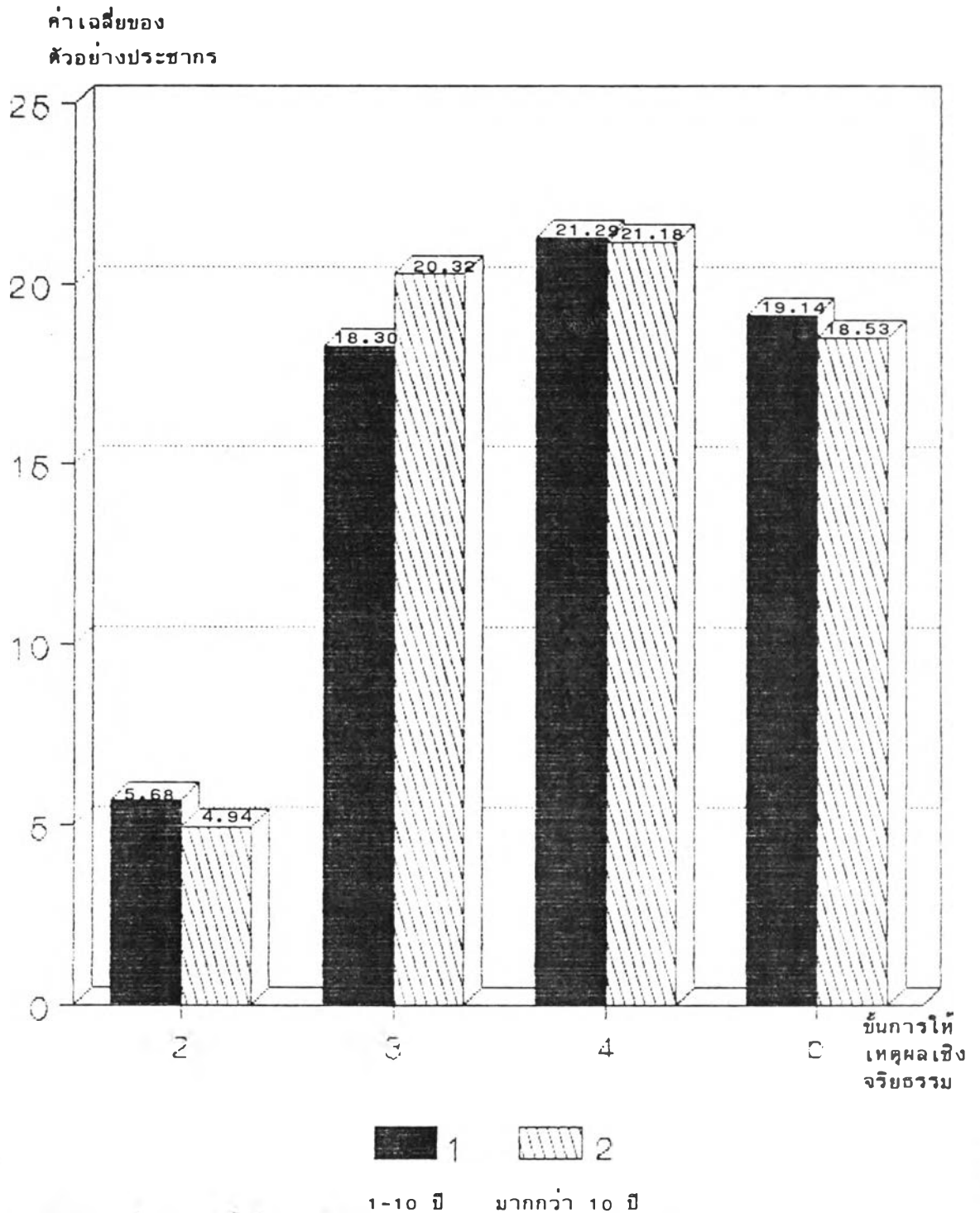
จากแผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราร้อยละของตัวอย่างประชากรในการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมทั้ง 6 ชั้น พบว่ามีชั้น 2, 3, 4 และพบชั้นที่มีลักษณะพิเศษนอกเหนือจาก 6 ชั้น ได้แก่ A และ N การให้เหตุผลชั้น A มีจำนวนตัวอย่างประชากรมากที่สุด คือร้อยละ 39.17 รองลงมาคือ ชั้น 3, 4, 2 และ N มีจำนวนกลุ่มตัวอย่างประชากรร้อยละ 34.02, 16.50, 7.22 และ 3.09 ตามลำดับ ส่วนชั้น 5A, 5B และ 6 ไม่พบจำนวนตัวอย่างประชากรอยู่เลย

แผนภูมิที่ 2 กราฟแสดงค่าเฉลี่ยของคะแนนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ที่ได้จากการทำแบบสอบถาม โอ ที ทั้ง 4 ชั้น จำแนกตามตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล และผู้บริหารการพยาบาลฝ่ายการศึกษาพยาบาล



แผนภูมิที่ 2 แสดงว่าผู้บริหารการพยาบาลฝ่ายบริการพยาบาลและฝ่ายการศึกษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับชั้นการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมสูงสุดอยู่ในชั้น 4 คือ 21.58 และ 21.08 โดยที่ผู้บริหารการพยาบาลฝ่ายการศึกษามีคะแนนสูงกว่าในทุกชั้น ยกเว้นชั้น 2

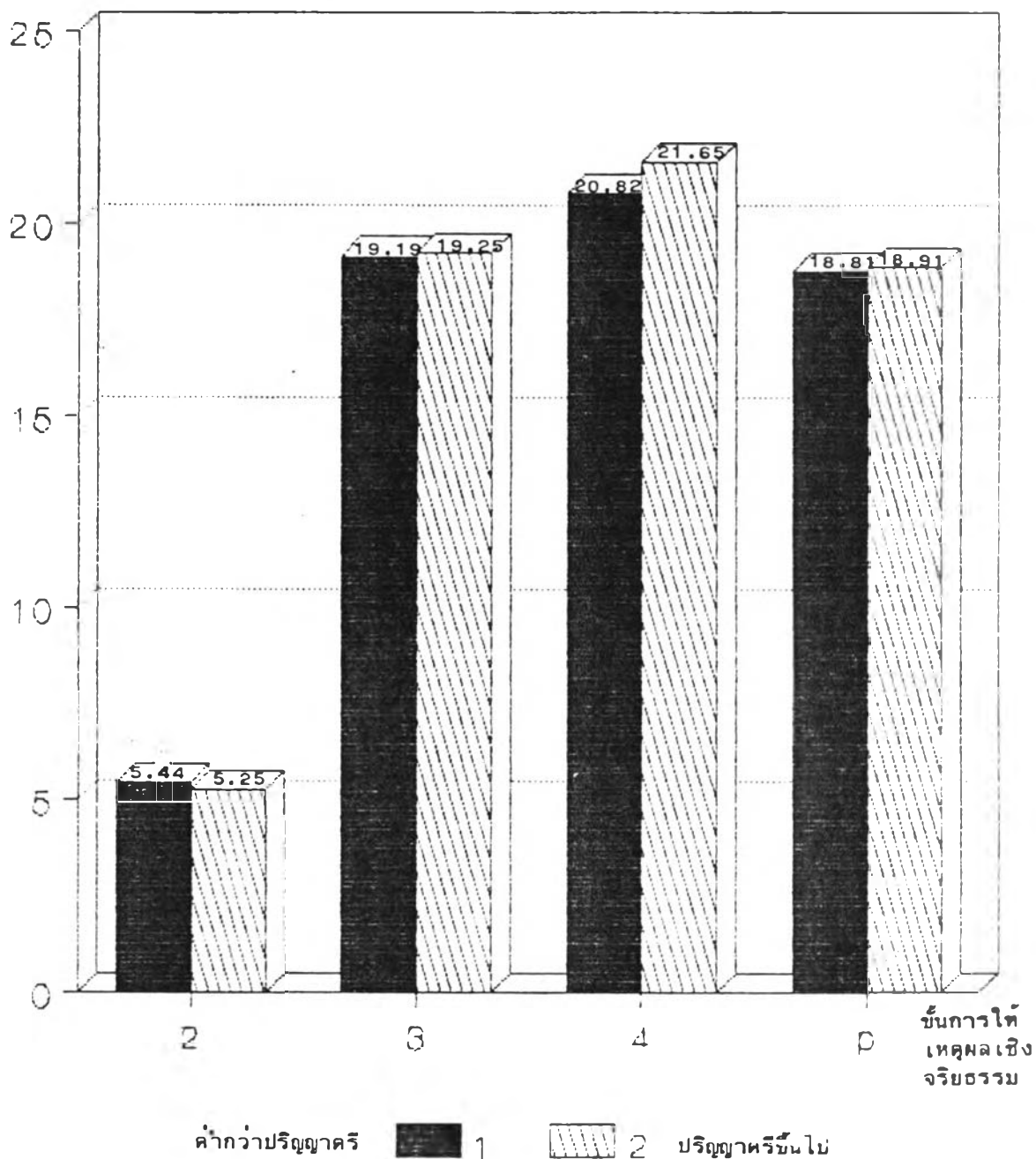
แผนภูมิที่ 3 กราฟเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ที่ได้จากการทำแบบสอบถาม ดี ไอ ที ทั้ง 4 ชั้น จำแนกตามประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล



แผนภูมิที่ 3 แสดงว่าผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงานตำแหน่งผู้บริหารมากกว่า 10 ปี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับชั้นการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมในชั้นที่ 3 สูงกว่าผู้บริหารที่มีประสบการณ์ 1-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แผนภูมิที่ 4 แผนภูมิแท่งเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ที่ได้จากการทำแบบสอบถาม ดี ไอ ที ทั้ง 4 ชั้น จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้บริหารการพยาบาล

ค่าเฉลี่ยของ
ตัวอย่างประชากร



แผนภูมิที่ 4 แสดงว่าผู้บริหารการพยาบาลที่มีระดับการศึกษาตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไปกับผู้บริหารที่มีระดับการศึกษาค่ากว่าปริญญาตรี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับชั้นการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 19 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการตัดสินใจกับการให้เหตุผลเชิง
จริยธรรม ของผู้บริหารการพยาบาล

ความสามารถในการตัดสินใจ	การให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ชั้น P
ความเชื่อมั่น	.06
ความคิดสร้างสรรค์	.06
ความยืดหยุ่น	.06
ความมีวิจาร์ญาณ	.04
ความมีเหตุผล	.04
รวม	.06

จากตารางที่ 19 แสดงว่า ความสามารถในการตัดสินใจกับการให้เหตุผลเชิง
จริยธรรม ไม่พบว่ามีความสัมพันธ์กัน

ตารางที่ 20 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการ
 พยาบาล กับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล

ความสามารถในการตัดสินใจด้าน การบริหารการพยาบาล	การให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ชั้น P
ความเชื่อมั่น	.08
ความคิดสร้างสรรค์	.07
ความยืดหยุ่น	.03
ความมีวิจาร์ณญาณ	.02
ความมีเหตุผล	.03
รวม	.07

จากตารางที่ 20 แสดงว่า ความสามารถในการตัดสินใจด้านการบริหารการพยาบาล
 กับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ไม่พบว่ามีความสัมพันธ์กัน

ตารางที่ 21 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการ
พยาบาล กับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล

ความสามารถในการตัดสินใจด้าน การปฏิบัติการพยาบาล	การให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ชั้น P
ความเชื่อมั่น	.03
ความคิดสร้างสรรค์	.04
ความยืดหยุ่น	.07
ความมีวิจาร์ณญาณ	.05
ความมีเหตุผล	.04
รวม	.03

จากตารางที่ 21 แสดงว่า ความสามารถในการตัดสินใจด้านการปฏิบัติการพยาบาล
กับการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ไม่พบว่ามีความสัมพันธ์กัน