

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการบันทึกการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยทำการศึกษาค้นคว้าปัจจัยที่สำคัญ 3 ด้าน คือ ปัจจัยแรก พยาบาลประจำการในเรื่องความรู้ การให้คุณค่า และความสามารถในการบันทึกการพยาบาล ปัจจัยที่ 2 ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกการพยาบาล ปัจจัยที่ 3 การนิเทศงานการบันทึกการพยาบาล และการนำบันทึกการพยาบาลไปใช้ในทางปฏิบัติ โดยศึกษาจากตัวอย่างประชากรพยาบาลวิชาชีพ ดังแสดงในตารางที่ 2 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2 จำนวนตัวอย่างประชากรพยาบาลวิชาชีพที่ใช้ในการศึกษา

โรงพยาบาล	อายุรกรรม		ศัลยกรรม		กุมาร เวชกรรม		สูติกรรม เวชกรรม		ตา หู คอ จมูก		รวม	
	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ	พยาบาล ประจำการ	พยาบาล หัวหน้าหอ
ศิริราช	17	11	31	15	20	11	30	13	6	5	104	56
จุฬาลงกรณ์	15	1	11	3	11	3	19	4	2	1	58	16
รามธิบดี	7	3	12	5	10	4	11	3	3	1	43	16
วชิระ	6	3	13	6	6	3	12	4	2	1	39	17
ภูมิพลฯ	6	4	10	5	6	3	4	3	2	1	28	16
สมเด็จพระปิ่นฯ	6	3	6	3	3	2	5	2	1	1	21	11
ตำรวจ	6	4	5	6	4	2	3	2	1	1	19	15
ราชวิถี	4	2	2	2	2	1	11	6	1	1	20	12
พระมงกุฎฯ	5	5	3	4	3	3	3	4	4	5	18	21
รวม	72	41	93	49	65	32	98	41	22	17	350	180

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

1. สถานภาพของพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เสนอไว้ในตาราง 3-4
2. ความรู้ การให้คุณค่า และความสามารถในการบันทึกการพยาบาล
ของพยาบาลประจำการ เสนอไว้ในตาราง 5-11
3. ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานที่สนับสนุนการบันทึกการพยาบาล เสนอไว้ใน
ตารางที่ 12
4. การนิเทศงานการบันทึกการพยาบาล และการนำบันทึกการพยาบาล
ไปใช้ในทางปฏิบัติ เสนอไว้ในตารางที่ 13-14

1. สถานภาพของพยาบาลวิชาชีพที่เป็นตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลประจำการ จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และความรู้ที่ได้รับในเรื่องการบันทึกการพยาบาล

สถานภาพ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)	20 - 29	171	48.9
	30 - 39	161	46.0
	40 - 49	17	4.8
	50 - 59	1	0.3
รวม		350	100.0
วุฒิการศึกษา	ต่ำกว่าปริญญาตรี	68	19.4
	ปริญญาตรี	278	79.5
	สูงกว่าปริญญาตรี	4	1.1
รวม		350	100.0
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	ต่ำกว่า 5	105	30.0
	5 - 9	124	35.4
	10 - 14	97	27.7
	15 - 19	18	5.2
	20 ขึ้นไป	6	1.7
รวม		350	100.0
ความรู้ที่เคยได้รับ	ภาคทฤษฎี	116	33.3
	ภาคปฏิบัติ	82	23.4
	ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ	152	43.3
รวม		350	100.0

จากตาราง 3 แสดงให้เห็นว่าตัวอย่างประชากรพยาบาลประจำการจำนวนมาก มีอายุระหว่าง 20-29 ปี และ 30-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 48.9 และ 46.0 ตามลำดับ อายุ 40-49 ปี พบเพียงร้อยละ 4.8 และอายุ 50-59 ปี พบเพียง 1 คน

ด้านวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีมีจำนวนมาก คิดเป็นร้อยละ 79.5 นอกนั้นมีเป็นจำนวนน้อย โดยเฉพาะระดับสูงกว่าปริญญาตรีมีเพียงร้อยละ 1.1 ด้านประสบการณ์การทำงาน พยาบาลประจำการจำนวนมากมีประสบการณ์การทำงานระหว่าง 5-9 ปี และต่ำกว่า 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 35.4 และ 30.0 ตามลำดับ ส่วนผู้ที่ประสบการณ์การทำงานระหว่าง 15-19 ปี และ 20 ปีขึ้นไป มีจำนวนน้อย คิดเป็นเพียงร้อยละ 5.2 และ 1.7 ตามลำดับ

ด้านความรู้ที่เคยได้รับในเรื่องการบันทึกการพยาบาล พยาบาลประจำการจำนวนมาก ได้รับความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ และภาคทฤษฎีคิดเป็นร้อยละ 43.3 และ 33.3 ตามลำดับ ส่วนภาคปฏิบัติมีจำนวนน้อย คิดเป็นร้อยละ 23.4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา
ประสบการณ์การทำงาน

สถานภาพ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)	20 - 29	0	0
	30 - 39	85	47.22
	40 - 49	90	50.00
	50 - 59	5	2.78
รวม		180	100.00
วุฒิการศึกษา	ต่ำกว่าปริญญาตรี	58	32.22
	ปริญญาตรี	119	66.11
	สูงกว่าปริญญาตรี	3	1.67
รวม		180	100.00
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	ต่ำกว่า 5	0	0
	5 - 9	0	0
	10 - 14	45	25.00
	15 - 19	93	51.67
	20 - 29	40	22.22
	30 ขึ้นไป	2	1.11
รวม		180	100.00

จากตาราง 4 แสดงให้เห็นว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวนมาก มีอายุ 40-49 ปี และ 30-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 50.00 และ 47.22 ตามลำดับ อายุ 50-59 ปี พบเพียงร้อยละ 2.78 กำนวณการศึกษาพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวนมากมีการศึกษาระดับปริญญาตรี และระดับต่ำกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 66.11 และ 32.22 ตามลำดับ พบระดับสูงกว่าปริญญาตรีเพียงร้อยละ 1.67 และคำนวณประสบการณ์การทำงานพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวนมากมีประสบการณ์การทำงานระหว่าง 15-19 ปี และ 10-14 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.67 และ 25.00 ตามลำดับ 20-29 ปี พบเพียงร้อยละ 22.22 และ 30 ปีขึ้นไปพบเพียง 2 คน จากตาราง 4

2. ความรู้ การให้คุณค่า และความสามารถในการบันทึกการพยาบาล ของพยาบาลประจำการ เสนอข้อมูลโดย

2.1 จำนวนและร้อยละของพยาบาลประจำการจำแนกตามระดับความรู้ การให้คุณค่า และความสามารถในการบันทึกการพยาบาล โดยผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในแต่ละด้านออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

เกณฑ์กำหนดความรู้เรื่องการบันทึกการพยาบาล

ความรู้ร้อยละ 76 ขึ้นไป คือความรู้ระดับ สูง

ความรู้ร้อยละ 51-75 คือความรู้ระดับ ปานกลาง

ความรู้ร้อยละ 50 ลงไป คือความรู้ระดับ ต่ำ

เกณฑ์กำหนดการให้คุณค่าการบันทึกการพยาบาล

การให้คุณค่าที่มีคะแนน 3.50 ขึ้นไป คือการให้คุณค่าระดับ เห็นด้วย

การให้คุณค่าที่มีคะแนน 2.50-3.49 คือการให้คุณค่าระดับ ไม่แน่ใจ

การให้คุณค่าที่มีคะแนน 2.50 ลงไป คือการให้คุณค่าระดับ ไม่เห็นด้วย

เกณฑ์กำหนดความสามารถในการบันทึกการพยาบาล

ความสามารถร้อยละ 76 ขึ้นไป	คือความสามารถในระดับ สูง
ความสามารถร้อยละ 51-75	คือความสามารถในระดับ ปานกลาง
ความสามารถร้อยละ 50 ลงไป	คือความสามารถในระดับ ต่ำ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามเกณฑ์ดังกล่าวเสนอในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของพยาบาลประจำการ จำแนกตามระดับความรู้ การให้คุณค่าและความสามารถในการบันทึกการพยาบาล

ระดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความรู้	สูง	3.4
	ปานกลาง	64.9
	ต่ำ	31.7
รวม	350	100.0
การให้คุณค่า	เห็นด้วย	66.6
	ไม่แน่ใจ	14.6
	ไม่เห็นด้วย	18.8
รวม	350	100.0
ความสามารถ	สูง	46.3
	ปานกลาง	53.1
	ต่ำ	0.6
รวม	350	100.0

จากตาราง 5 แสดงให้เห็นว่าค่าความรู้พยาบาลประจำการจำนวนสูงสุด พบร้อยละ 64.9 มีความรู้เรื่องการบันทึกการพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง และ ร้อยละ 31.7 มีความรู้ระดับต่ำ ส่วนผู้ที่มีความรู้ในระดับสูงมีจำนวนน้อย พบเพียง ร้อยละ 3.4 ค่าการให้คะแนนการบันทึกการพยาบาลพบพยาบาลประจำการจำนวนสูงสุด พบร้อยละ 66.6 เห็นด้วยกับการบันทึกการพยาบาล และร้อยละ 18.8 ไม่เห็นด้วย ส่วนผู้ที่ไม่แน่ใจพบเพียงร้อยละ 14.6 และค่าความสามารถในการบันทึกการพยาบาล พยาบาลประจำการจำนวนสูงสุดพบร้อยละ 53.1 มีความสามารถในการบันทึกการพยาบาล ในระดับปานกลาง และร้อยละ 46.3 มีความสามารถในระดับสูง ส่วนความสามารถ ในระดับต่ำพบเพียง 2 คน

2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ การให้คุณค่า และความสามารถ ในการบันทึกการพยาบาล กับอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนก ที่ทำงานของพยาบาลประจำการ เสนอในตารางที่ 6-8

ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความรู้กับอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ การทำงาน และแผนกที่ทำงานของพยาบาลประจำการ

สถานภาพ	ความรู้เรื่องการบันทึกการพยาบาล			รวม N=350	X ²
	สูง N =12	ปานกลาง N= 227	ต่ำ N= 111		
อายุ (ปี)					
20-29	8	115	48	171	
30-39	4	104	53	161	
40 ขึ้นไป	0	8	10	18	5.87
วุฒิการศึกษา					
ต่ำกว่าปริญญาตรี	3	36	29	68	
ปริญญาตรีขึ้นไป	9	191	82	282	4.66 *
ประสบการณ์การทำงาน(ปี)					
ต่ำกว่า 5	5	72	28	105	
5 - 9	4	79	41	124	
10 - 14	1	67	29	97	
15 ขึ้นไป	2	9	13	24	7.07



ตารางที่ 6 (ต่อ)

สถานภาพ	ความรู้เรื่องการบริหารพยาบาล			รวม N=350	X ²
	สูง N = 12	ปานกลาง N= 227	ต่ำ N= 111		
แผนก อายุรกรรม	2	49	21	72	
ศัลยกรรม	6	62	25	93	
กุมารเวชกรรม	2	41	22	65	
สูติรีเวชกรรม	1	61	36	98	
คา หู คอ จมูก	1	14	7	22	2.49

* P > 0.05

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ความรู้ของพยาบาลประจำการกับอายุวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ทำงาน พบว่าความรู้ของพยาบาลประจำการสัมพันธ์กับระดับศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการให้คุณค่าการบันทึกการพยาบาล กับอายุ
วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ทำงานของพยาบาล
ประจำการ

สถานภาพ	การให้คุณค่าการบันทึกการพยาบาล			รวม N=350	X ²
	เห็นด้วย N= 233	ไม่แน่ใจ N=51	ไม่เห็นด้วย N= 66		
อายุ (ปี)					
20 - 29	97	40	34	171	
30 - 39	125	5	31	161	
40 ขึ้นไป	11	6	1	18	22.90*
วุฒิการศึกษา					
ต่ำกว่าปริญญา	39	4	25	68	
ปริญญาตรีขึ้นไป	194	47	41	282	19.81*
ประสบการณ์การทำงาน(ปี)					
ต่ำกว่า 5	95	3	7	105	
5 - 9	69	44	11	124	
10 - 14	55	3	39	97	
15 ขึ้นไป	14	1	9	24	112.23
แผนก					
อายุรกรรม	42	2	28	72	
ศัลยกรรม	91	1	1	93	
กุมารเวชกรรม	35	2	28	65	
สูติเวชกรรม	53	44	1	98	
ตา หู คอ จมูก	12	2	8	22	176.67*

**P < .01

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่าการให้คุณค่าการบันทึกการพยาบาลกับอายุ
วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ทำงานของพยาบาลประจำการมีความ
สัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความสามารถกับอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ทำงานของพยาบาลประจำการ

สถานภาพ	ความสามารถในการบันทึกการพยาบาล			รวม N=350	x ²	
	สูง N= 162	ปานกลาง N =186	ต่ำ N= 2			
อายุ (ปี)	20 - 29	86	85	0	171	5.45
	30 - 39	72	87	2	161	
	40 ขึ้นไป	4	14	0	18	
วุฒิการศึกษา	ต่ำกว่าปริญญาตรี	30	37	1	68	0.17
	ปริญญาตรีขึ้นไป	132	149	1	282	
ประสบการณ์การทำงาน	ต่ำกว่า 5	54	51	0	105	9.97*
	5 - 9	65	58	1	124	
	10 - 14	37	59	1	97	
	15 ขึ้นไป	6	18	0	24	
แผนก	อายุรกรรม	40	32	0	72	7.76
	ศัลยกรรม	46	46	1	93	
	กุมารเวชกรรม	22	43	0	65	
	สูตินรีเวชกรรม	46	51	1	98	
	คา หู คอ จมูก	8	14	0	22	

จากตารางที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ความสามารถของพยาบาลประจำการ กับอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ทำงาน พบว่าความสามารถในการบันทึกการพยาบาลสัมพันธ์กับประสบการณ์การทำงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

2.3 การให้คุณค่าการบันทึกการพยาบาล

ตารางที่ 9 คะแนนเฉลี่ยของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับการให้คุณค่าบันทึกการพยาบาล

ลำดับที่	คุณค่าบันทึกการพยาบาล	คะแนนเฉลี่ย (คะแนนเต็ม = 5)	ระดับความเห็น
1	จำเป็นต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย	4.69	เห็นด้วย
2	บอกความคืบหน้าอาการผู้ป่วยในแต่ละวันได้	4.50	เห็นด้วย
3	ครอบคลุมใจความสำคัญ	4.48	เห็นด้วย
4	มีเนื้อหากระชับรัดกุม	4.23	เห็นด้วย
5	บุคลากรในทีมสุขภาพ (ยกเว้นบุคลากรทางการพยาบาล) ใช้บันทึกการพยาบาล	3.12	ไม่แน่ใจ
6	แสดงข้อมูลอย่างต่อเนื่องในแต่ละเวรได้	2.91	ไม่แน่ใจ
7	พยาบาลใช้เป็นที่ออกกลางในการให้การพยาบาล	2.85	ไม่แน่ใจ
8	นำไปใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้	2.84	ไม่แน่ใจ
9	แสดงเอกลักษณ์งานของพยาบาล	2.82	ไม่แน่ใจ
10	มีคุณค่าในทางปฏิบัติ	2.81	ไม่แน่ใจ
11	เป็นหลักฐานการดูแลผู้ป่วยตลอดเวลา	2.80	ไม่แน่ใจ
12	แสดงถึงความรู้ในการให้การพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล	2.77	ไม่แน่ใจ

จากตารางที่ 9 แสดงให้เห็นว่าพยาบาลประจำการเห็นด้วยกับบันทึกการพยาบาลในเรื่อง "จำเป็นต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย" "สามารถบอกความคืบหน้าเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยในแต่ละวันได้" "ครอบคลุมใจความสำคัญ" "มีเนื้อหากระชับรัดกุม" นอกนั้นยังไม่แน่ใจ

ตารางที่ 10 คะแนนเฉลี่ยของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับการให้คุณค่าพยาบาลชุมชนที่
การพยาบาล

ลำดับที่	คุณค่าของพยาบาลชุมชนที่	คะแนนเฉลี่ย (คะแนนเต็ม = 5)	ระดับความเห็น
1	บันทึกการพยาบาลโดยหาข้อมูลจากผู้ช่วยด้วยตนเอง	4.00	เห็นด้วย
2	เห็นประโยชน์ของบันทึกการพยาบาล	3.98	เห็นด้วย
3	บันทึกด้วยตนเองทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน	3.95	เห็นด้วย
4	เห็นความสำคัญของการบันทึกการพยาบาล	3.95	เห็นด้วย
5	รวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วนก่อนการบันทึก	3.90	เห็นด้วย
6	มีความรู้ในเรื่องการบันทึกการพยาบาล	3.84	เห็นด้วย
7	มีขั้นตอนในการบันทึกเนื้อหาบันทึกการพยาบาล	3.84	เห็นด้วย
8	มีระบบการทำงานในด้านการบันทึกการพยาบาล	3.69	เห็นด้วย
9	ปรับปรุงการบันทึกการพยาบาลให้มีคุณภาพ	3.67	เห็นด้วย
10	บันทึกการพยาบาลโดยมีจุดมุ่งหมาย	3.66	เห็นด้วย

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลประจำการเห็นด้วยกับการให้
คุณค่าพยาบาลชุมชนในทุกเรื่อง เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดคือ "บันทึกการพยาบาล
โดยหาข้อมูลจากผู้ช่วยด้วยตนเอง" และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุดคือ "บันทึกการ
พยาบาลแบบโดยมีจุดมุ่งหมาย"

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ยของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับการให้คุณค่ากิจกรรมการ
บันทึกการพยาบาล

ลำดับที่	คุณค่าของกิจกรรมการบันทึกการพยาบาล	คะแนนเฉลี่ย (คะแนนเต็ม = 5)	ระดับความเห็น
1	บันทึกได้ตรงตามความเป็นจริงที่เกิดขึ้น	4.46	เห็นด้วย
2	แสดงถึงความสำคัญของพยาบาลในทีมสุขภาพ	4.43	เห็นด้วย
3	บันทึกได้ทันทีเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง	4.36	เห็นด้วย
4	พยาบาลผู้ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย เป็นผู้บันทึก	4.31	เห็นด้วย
5	มีความสำคัญในการประกอบวิชาชีพพยาบาล	4.30	เห็นด้วย
6	น่าสนใจ	4.29	เห็นด้วย
7	ให้ข้อมูลได้ทันเหตุการณ์ในการรักษาผู้ป่วย	4.27	เห็นด้วย
8	มีประสิทธิภาพ	4.24	เห็นด้วย
9	แสดงถึงความเป็นอิสระในวิชาชีพพยาบาลได้	4.19	เห็นด้วย
10	บันทึกเนื้อหาซ้ำเหมือนเวรก่อน ๆ	3.02	ไม่แน่ใจ

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลประจำการ เห็นด้วยกับกิจกรรม
การบันทึกการพยาบาลเกือบทุกด้าน ยกเว้นในด้าน "บันทึกเนื้อหาซ้ำเหมือนเวรก่อน ๆ"

3. ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานที่สนับสนุนการบันทึกการพยาบาล

ตารางที่ 12 ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานที่สนับสนุนการบันทึกการพยาบาลตามการ
รายงานของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

ลำดับที่	ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1	กำหนดพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้รับผิดชอบในการบันทึก การพยาบาล	45	100
2	กำหนดให้พยาบาลผู้บริหาร รับผิดชอบนิเทศการบันทึก การพยาบาล	45	100
3	กำหนดวิธีการบันทึกการพยาบาล	45	100
4	กำหนดแบบฟอร์มการบันทึกการพยาบาล	45	100
5	กำหนดให้บันทึกการพยาบาลทุกเวรในขณะปฏิบัติงาน	35	77.78
6	กำหนดเจ้าหน้าที่พยาบาลระดับรองลงมาทำการบันทึก การพยาบาล โดยพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้มอบหมาย ให้ตามความจำเป็น	25	55.56
7	กำหนดเจ้าหน้าที่พยาบาลระดับรองลงมาทำการบันทึก การพยาบาลในผู้ป่วยที่อยู่ในระยะพักฟื้นหรือผู้ป่วยที่ รอกลับบ้าน	15	33.33
8	กำหนดคู่มือการบันทึกการพยาบาล เพื่อเป็นแนวทาง ในการบันทึกการพยาบาล	10	22.22

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยร้อยละ 100 รายงานว่า ระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานที่สนับสนุนการบันทึกการพยาบาลคือเรื่อง "กำหนดพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้รับผิดชอบในการบันทึกการพยาบาล" "กำหนดวิธีการบันทึกการพยาบาล" และ "กำหนดแบบฟอร์มการบันทึกการพยาบาล" ส่วนในเรื่อง "กำหนดคู่มือการบันทึกการพยาบาลเพื่อเป็นแนวทางในการบันทึกการพยาบาล" มีจำนวนพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยรายงานว่าเป็นระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานน้อยที่สุด คือพบร้อยละ 22.22 และพบว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยตั้งแต่ร้อยละ 55.56 ขึ้นไป รายงานว่าระเบียบปฏิบัติของหน่วยงานจำนวนทั้งสิ้น 6 ข้อ ที่ระบุไว้ในระเบียบการปฏิบัติงาน แต่มีระเบียบการปฏิบัติงานจำนวน 2 ข้อ ที่พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยตั้งแต่ 33.33 ลงไป รายงานว่ามีระบุไว้ในระเบียบการปฏิบัติงาน

4. การนิเทศงานการบันทึกการพยาบาลและการนำบันทึกการพยาบาลไปใช้
ในทางปฏิบัติ กังแสดงในตารางที่ 13-14

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ทำการนิเทศงานการบันทึก
การพยาบาล

ลำดับที่	กิจกรรมการนิเทศงานการบันทึกการพยาบาล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1	ตรวจสอบบันทึกการพยาบาล	172	95.56
2	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น	170	94.44
3	ให้คำแนะนำช่วยเหลือในเรื่องการบันทึกการพยาบาล	169	93.89
4	นำเรื่องการบันทึกการพยาบาลปรึกษาหารือในการประชุม ระหว่างเจ้าหน้าที่ในตึก	168	93.33
5	ปฐมนิเทศการบันทึกการพยาบาลให้กับพยาบาลที่รับใหม่ทุกคน	166	92.22
6	ค้นหาปัญหาในเรื่องการบันทึกการพยาบาล	159	88.33
7	พัฒนาแก้ไขหรือปรับปรุงในเรื่องการบันทึกการพยาบาล	159	88.33
8	กำหนดมาตรฐานการบันทึกการพยาบาล เพื่อให้การบันทึก การพยาบาลมีคุณภาพ	129	71.67
9	จัดหาคู่มือการบันทึกการพยาบาลไว้เป็นแนวทางในการ บันทึกการพยาบาล	120	66.67
10	เพิ่มพูนความรู้หรือจัดอบรมในเรื่องการบันทึกการพยาบาล ให้กับพยาบาลไต่บังคับบัญชา	120	66.67

จากตารางที่ 13 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวนร้อยละ 66.67
ขึ้นไป ทำการนิเทศงานการบันทึกการพยาบาลทั้ง 10 กิจกรรม กิจกรรมที่ลงมือปฏิบัติ
มากที่สุด พบร้อยละ 95.56 คือ "ตรวจสอบบันทึกการพยาบาล" และกิจกรรมที่ทำน้อย
ที่สุดพบร้อยละ 66.67 คือ "เพิ่มพูนความรู้หรือจัดอบรมในเรื่องการบันทึกการพยาบาล
ให้กับพยาบาลไต่บังคับบัญชา"

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยเกี่ยวกับการนำบันทึกการพยาบาลไปใช้ในทางปฏิบัติ

ลำดับที่	ข้อความ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	หัวหน้าหอผู้ป่วยนำข้อมูลจากบันทึกการพยาบาลไปใช้ในการ		
1	วางแผนการพยาบาล	169	93.89
2	ให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่อง	168	93.33
3	ให้ข้อมูลแก่ทีมสุขภาพอนามัย	159	88.33
4	ประเมินคุณภาพการพยาบาลโดยทั่วไป	151	83.89
5	ประเมินคุณภาพงานของพยาบาลแต่ละคน	151	83.89
6	ประเมินคุณภาพการบันทึกการพยาบาล	146	81.11
7	จำแนกประเภทผู้ป่วยเพื่อมอบหมายงาน	134	74.44
8	กำหนดมาตรฐานการพยาบาล	115	63.89
9	แสดงหลักฐานปริมาณงานที่พยาบาลปฏิบัติ	109	60.56
10	จัดจำนวนบุคลากรที่เปลี่ยนแปลงจากที่ได้จัดไว้แล้ว	105	58.33

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่าพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวนร้อยละ 58.33 ขึ้นไป นำบันทึกการพยาบาลไปใช้ในทางปฏิบัติทั้ง 10 ด้าน ด้านที่นำไปใช้มากที่สุดพบร้อยละ 93.89 คือ "วางแผนการพยาบาล" และด้านที่นำไปใช้น้อยที่สุดพบร้อยละ 58.33 คือ "จัดจำนวนบุคลากรที่เปลี่ยนแปลงจากที่ได้จัดไว้แล้ว"