

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับและลักษณะของปัจจัยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลตากสิน และวชิรพยาบาล การศึกษาครอบคลุมปัจจัยด้านนโยบายการดำเนินงานของฝ่ายการพยาบาล แบบบันทึกทางการพยาบาล ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการและการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ

การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลในการวิจัย ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

ตอนที่ 1 นโยบายการดำเนินงานของฝ่ายการพยาบาล เสนอผลการวิเคราะห์โดยการบรรยาย

ตอนที่ 2, 3 และ 4 เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปตารางประกอบการบรรยายตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 2 แบบบันทึกทางการพยาบาล เสนอไว้ในตารางที่ 1-8

ตอนที่ 3 ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ เสนอไว้ในตารางที่ 9-15

ตอนที่ 4 การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ เสนอไว้ในตารางที่ 16-28

ตอนที่ 1 นโยบายการดำเนินงานของฝ่ายการพยาบาล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลโดยการเข้าพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลตากสินและวชิรพยาบาล เพื่อสอบถามว่าฝ่ายการพยาบาลกำหนดนโยบายไว้ในเอกสารประเภทใดบ้าง เพื่อจะขอนำเอกสารนั้นมาศึกษา นโยบายการดำเนินงานด้วยแบบตรวจรายการนโยบาย ผลปรากฏว่าฝ่ายการพยาบาลของทั้ง 4 โรงพยาบาล ไม่มีการกำหนดนโยบายการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษร แต่มีเอกสารที่ใช้เป็นแนวทางสำหรับการปฏิบัติงานของบุคลากรฝ่ายการพยาบาลคือ คู่มือบุคลากรฝ่ายการพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยได้ศึกษาพบว่า ฝ่ายการพยาบาลของทั้ง 4 โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีการกำหนดปรัชญาของฝ่ายการพยาบาลและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรฝ่ายการพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร และพบข้อมูลที่น่าสนใจคือ

การกำหนดปรัชญาของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลตากสิน และวชิรพยาบาล กำหนดตรงกันเกี่ยวกับการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยครอบคลุมด้านกาย จิตใจ สังคมของผู้ป่วย และคำนึงถึงการพยาบาลด้านการป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟูสภาพ ประกอบกับการมีจริยธรรมของผู้ปฏิบัติการพยาบาล และปรัชญาของฝ่ายการพยาบาลวชิรพยาบาล มีการกำหนดให้นำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย

การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร ฝ่ายการพยาบาล กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรพยาบาลระดับต่าง ๆ ไว้ โดยมีข้อมูลที่น่าสนใจคือ

1. กำหนดให้พยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าที่วางแผนให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยและรับผิดชอบต่อบริการพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่กำหนดไว้ รวมถึงการบันทึกแผนการพยาบาลและผลการปฏิบัติการพยาบาล
2. กำหนดให้พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย ตรวจสอบและควบคุมการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลให้มีการประเมินความต้องการด้านบริการพยาบาลของผู้ป่วย การวางแผนและปรับปรุงแผนการพยาบาล และการให้บริการตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ตลอดจนดูแลให้บันทึกแผนการพยาบาลและผลการบริการพยาบาล บันทึกรายงานอาการของผู้ป่วย

3. กำหนดให้พยาบาลผู้ชำนาญทางหรือผู้ตรวจการประจำสาขาควบคุมและประเมินผลคุณภาพบริการพยาบาล ควบคุมการให้บริการพยาบาลตามความต้องการของผู้ป่วย

ผู้วิจัยได้สอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็นของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลเกี่ยวกับการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในหน่วยงาน ทุกท่านให้ความเห็นตรงกันว่าเป็นสิ่งที่มีประโยชน์มากต่อการพยาบาลที่มีคุณภาพ นอกจากนี้พบว่า ฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้มอบหมายให้พยาบาลผู้ชำนาญทาง และพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนให้มีบริการพยาบาลตามความต้องการและปัญหาของผู้ป่วยคือ การจัดทำมาตรฐานการพยาบาลในหอผู้ป่วย การสนับสนุนการพัฒนาความรู้ด้านการพยาบาล และการวิจัยทางการพยาบาล โดยจัดการประชุมวิชาการพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สนับสนุนให้ศึกษาต่อและทำวิจัยด้านการพยาบาล ร่วมมือการวิจัยกับสถาบันต่าง ๆ ที่ติดต่อขอความร่วมมือในการทำวิจัย การนิเทศการบันทึกทางการพยาบาล การมอบหมายการทำงานเป็นทีม การสนับสนุนให้ทำการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

ตอนที่ 2 แบบบันทึกทางการพยาบาล

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของแบบบันทึกทางการพยาบาลจำแนกตามแผนก

แผนก	จำนวน (ฉบับ)	ร้อยละ
สูติ-นรีเวชกรรม	19	24
ศัลยกรรม	32	40
อายุรกรรม	16	20
กุมารเวชกรรม	13	16
รวม	80	100

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนแบบบันทึกทางการพยาบาล จำนวนทั้งหมด 80 ฉบับ โดยเป็นแบบบันทึกทางการพยาบาลของแผนกศัลยกรรมร้อยละ 40 แผนกสูติ-นรีเวชกรรมร้อยละ 24 แผนกอายุรกรรมร้อยละ 20 และแผนกกุมารเวชกรรมร้อยละ 16

ตารางที่ 2 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของแบบบันทึกทางการพยาบาลโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	3.23	.47	น้อย
1.1 การรวบรวมข้อมูล	3.21	.43	ปานกลาง
1.2 การกำหนดข้อวินิจฉัย การพยาบาล	.01	.11	น้อยที่สุด
2. การวางแผนการพยาบาล	2.00	.00	น้อย
3. การปฏิบัติการพยาบาล	5.01	.11	มาก
4. การประเมินผลการปฏิบัติ การพยาบาล	.99	.11	ปานกลาง
รวม	11.23	.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 2 พบว่า แบบบันทึกทางการพยาบาลรวมทุกด้านสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง สนับสนุนระดับมากคือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลคะแนนเฉลี่ย 5.01 และสนับสนุนระดับน้อยที่สุดคือ ด้านการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล คะแนนเฉลี่ย .01

ตารางที่ 3 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับนัยส่นของแบบบันทึกทางการพยาบาล
โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลและแผนก

กระบวนการพยาบาล	สุติ-นรีเวชกรรม (N=19)		คัลยกรรม (N=32)		อายุรกรรม (N=16)		กุมารเวชกรรม (N=13)	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
	1. การประเมินภาวะสุขภาพ	3.42	.61	3.09	.29	3.19	.40	3.30
1.1 การรวบรวมข้อมูล	3.42	.61	3.09	.29	3.19	.40	3.23	.63
1.2 การกำหนดข้อวินิจฉัย								
การพยาบาล	0.00	.00	0.00	.00	0.00	.00	0.08	.28
2. การวางแผนการพยาบาล	2.00	.00	2.00	.00	2.00	.00	2.00	.00
3. การปฏิบัติการพยาบาล	5.00	.00	5.00	.00	5.00	.00	5.08	.28
4. การประเมินผลการปฏิบัติ								
การพยาบาล	1.00	.00	.97	.18	1.00	.00	1.00	.00
รวม	11.42	.61	11.06	.25	11.19	.40	11.38	.65
(ระดับนัยส่น)	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	

จากตารางที่ 3 พบว่า แผนกสุติ-นรีเวชกรรม มีคะแนนเฉลี่ยแบบบันทึกทางการพยาบาลสูงสุดคือ 11.42 แบบบันทึกนัยส่นการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง และแผนกคัลยกรรม มีคะแนนเฉลี่ยแบบบันทึกทางการพยาบาลต่ำสุดคือ 11.06 แบบบันทึกนัยส่นการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง

ตารางที่ 4 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของแบบบันทึกทาง
การพยาบาลโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายข้อการประเมิน
ภาวะสุขภาพ

การประเมินภาวะสุขภาพ	\bar{X} (N=80)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. การรวบรวมข้อมูล			
1. ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัวของผู้ป่วย	1.00	.00	มากที่สุด
2. ข้อมูลด้านร่างกาย	1.00	.00	มากที่สุด
3. ข้อมูลเฉพาะทางของ ภาวะสุขภาพ	1.00	.00	มากที่สุด
4. อาการสำคัญแรกกับผู้ป่วย	.20	.40	น้อยที่สุด
5. ข้อมูลด้านสังคม	.012	.11	น้อยที่สุด
6. ข้อมูลด้านจิตใจ	0.00	.00	ไม่สนับสนุน
7. ข้อมูลด้านจิตวิญญาณ	0.00	.00	ไม่สนับสนุน
2. การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล			
1. รายการรวมของ ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	.012	.11	น้อยที่สุด
2. ลำดับความสำคัญของ ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
รวม	3.23	.47	น้อย

จากตารางที่ 4 พบว่า แบบบันทึกทางการพยาบาล ด้านการประเมินภาวะสุขภาพ
สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับน้อย คะแนนเฉลี่ย 3.23 เรื่อง ที่มีคะแนนเฉลี่ย
สูงสุดคือ ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัวของผู้ป่วย ข้อมูลด้านร่างกาย ข้อมูลเฉพาะทางของภาวะสุขภาพ
คะแนนเฉลี่ยเท่ากันคือ 1.00

ตารางที่ 5 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของแบบบันทึกทางการพยาบาลของโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายข้อการวางแผนการพยาบาล

การวางแผนการพยาบาล	\bar{X} (N=80)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. ข้อวินิจฉัยการพยาบาลซึ่งระบุ ในแผนการพยาบาล	1.00	.00	มากที่สุด
2. การกำหนดกิจกรรมในแต่ละ ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	1.00	.00	มากที่สุด
3. ข้อมูลสนับสนุนแต่ละข้อวินิจฉัย การพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
4. เป้าหมายของแผนการพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
5. เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติ การพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
6. วัน เวลา ของการวางแผน การพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
7. ชื่อผู้วางแผนการพยาบาล	.00	.00	ไม่สนับสนุน
รวม	2.00	.00	น้อย

จากตารางที่ 5 พบว่า แบบบันทึกทางการพยาบาลด้านการวางแผนการพยาบาลสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลในระดับน้อย คະแนนเฉลี่ย 2.00 เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อวินิจฉัยการพยาบาลซึ่งระบุในแผนการพยาบาลและการกำหนดกิจกรรมในแต่ละข้อวินิจฉัยการพยาบาล คະแนนเฉลี่ยเท่ากันคือ 1

ตารางที่ 6 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของแบบบันทึก
ทางการพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายชื่อ
การปฏิบัติการพยาบาล

การปฏิบัติการพยาบาล	\bar{X} (N=80)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. วัน เวลา ที่ปฏิบัติการพยาบาล	1.00	.00	มากที่สุด
2. การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ให้ กับผู้ป่วย	1.00	.00	มากที่สุด
3. กิจกรรมการพยาบาลเกี่ยวกับการ ให้ยา สารน้ำต่าง ๆ ตามแผน การรักษา	1.00	.00	มากที่สุด
4. การติดตามความก้าวหน้าของ อาการแสดงของผู้ป่วย	1.00	.00	มากที่สุด
5. ชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาล	1.00	.00	มากที่สุด
6. ข้อมูลการสอนผู้ป่วย	.01	.11	น้อยที่สุด
7. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย	0.00	.00	ไม่สนับสนุน
รวม	5.01	.11	มาก

จากตารางที่ 6 พบว่า แบบบันทึกการพยาบาลด้านการปฏิบัติการพยาบาลสนับสนุน
การใช้กระบวนการพยาบาลในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 5.01 เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดคือ วัน-
เวลาที่ปฏิบัติการพยาบาล การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย กิจกรรมการพยาบาลเกี่ยวกับการ
ให้ยา สารน้ำต่าง ๆ ตามแผนการรักษา การติดตามความก้าวหน้าของอาการแสดงของผู้ป่วย
และชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาล คะแนนเฉลี่ยเท่ากันคือ 1

ตารางที่ 7 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของแบบบันทึกทาง
การพยาบาลโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายชื่อ การประเมินผล
การปฏิบัติการพยาบาล

การประเมินผลการปฏิบัติ การพยาบาล	\bar{X} (N=80)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. การประเมินผลผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย หลังปฏิบัติการพยาบาล	.99	.11	มากที่สุด
2. ข้อมูลผลลัพธ์ของการปฏิบัติการ พยาบาลเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ที่กำหนดไว้	.00	.00	ไม่สนับสนุน
รวม	.99	.11	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 พบว่า แบบบันทึกการพยาบาลด้านการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย .99

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลและแผนก

กระบวนการพยาบาล	แผนก				χ^2
	สูติ-นรีเวชกรรม	ศัลยกรรม	อายุรกรรม	กุมารเวชกรรม	
	(N = 19)	(N = 32)	(N = 16)	(N = 13)	
	MEAN RANK	MEAN RANK	MEAN RANK	MEAN RANK	
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	47.29	36.16	39.81	42.12	2.82
1.1 การรวบรวมข้อมูล	47.47	36.20	39.91	41.62	2.85
1.2 การกำหนดข้อวินิจฉัย					
การพยาบาล	40.00	40.00	40.00	43.08	0.19
2. การวางแผนการพยาบาล	40.50	40.50	40.50	40.50	0.00
3. การปฏิบัติการพยาบาล	40.00	40.00	40.00	43.08	0.19
4. การประเมินผลการ					
ปฏิบัติการพยาบาล	41.00	39.75	41.00	41.00	
รวม	47.29	34.94	39.81	45.12	3.98

จากตารางที่ 8 พบว่า แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของทุกแผนกจำแนกตามรายด้านและรวมทุกด้าน สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลไม่แตกต่างกัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตอนที่ 3 ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามแผนก อายุ ประสบการณ์ทำงานด้านการพยาบาล ประสบการณ์ทำงานในแผนกที่อยู่ในปัจจุบัน ระดับการศึกษา และการได้รับการฝึกอบรม

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (N=290)	ร้อยละ
1. แผนก		
อายุกรรม	69	23.80
ศัลยกรรม	118	40.70
สูติ-นรีเวชกรรม	60	20.70
กุมารเวชกรรม	43	14.80
รวม	290	100
2. อายุ (ปี)		
ต่ำกว่า 21	0	0
21 - 30	170	58.60
31 - 40	112	38.60
41 - 50	8	2.80
รวม	290	100
3. ประสบการณ์ทำงานด้านการพยาบาล (ปี)		
ต่ำกว่า 1	16	5.50
1 - 5	103	35.50
6 - 10	89	30.70
11 - 15	58	20.00

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (N=290)	ร้อยละ
16 - 20	22	7.60
21 - 25	2	0.70
รวม	290	100

4. ประสบการณ์ทำงานในแผนกที่อยู่ในปัจจุบัน (ปี)

ต่ำกว่า 1	19	6.60
1 - 5	118	40.70
6 - 10	97	33.40
11 - 15	45	15.50
16 - 20	10	3.40
21 - 25	1	0.30

รวม	290	100
-----	-----	-----

5. ระดับการศึกษา

อนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์	18	6.20
เทียบเท่าปริญญาตรี	89	30.70
ปริญญาตรี	182	62.80
ปริญญาโท (ด้านบริหาร)	1	.30

รวม	290	100
-----	-----	-----

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลักษณะทั่วไป	จำนวน (N=290)	ร้อยละ
6. การเข้ารับการฝึกอบรม		
ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล		
ได้รับการฝึกอบรม	218	75.20
ไม่ได้รับการฝึกอบรม	72	24.80
รวม	290	100

จากตารางที่ 9 ตัวอย่างประชากรพยาบาลประจำการปฏิบัติงานแผนกศัลยกรรม จำนวนสูงสุดร้อยละ 40.70 มีอายุระหว่าง 21-30 ปี จำนวนสูงสุดร้อยละ 58.60 ประสบการณ์ทำงานด้านการพยาบาลระหว่าง 1-5 ปี จำนวนสูงสุดร้อยละ 35.50 ประสบการณ์ทำงานในแผนกที่อยู่ในปัจจุบันระหว่าง 1-5 ปี จำนวนสูงสุดร้อยละ 40.70 ระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีจำนวนสูงสุดร้อยละ 62.80 และได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลร้อยละ 75.20

ตารางที่ 10 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล	\bar{X} (N=290)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	5.54	1.67	ปานกลาง
2. การวางแผนการพยาบาล	3.63	1.39	ปานกลาง
3. การปฏิบัติการพยาบาล	3.34	1.32	ปานกลาง
4. การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	2.86	1.13	ปานกลาง
รวม	15.37	3.49	ปานกลาง

จากตารางที่ 10 พบว่าพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร มีคะแนนเฉลี่ยความรู้รายด้านและรวมทุกด้านของกระบวนการพยาบาลสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายชื่อ

ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
<u>ประเด็นในคำถาม</u>			
1. การใช้วิธีประเมินภาวะสุขภาพเหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย	.90	.30	มากที่สุด
2. การสอนผู้ป่วยเหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วย	.83	.38	มากที่สุด
3. การกำหนดวัตถุประสงค์เหมาะสมกับผู้ป่วยโดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของครอบครัว	.78	.42	มาก
4. การรวบรวมข้อมูลที่เหมาะสมเพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย	.77	.42	มาก
5. การสรุปข้อมูลที่รวบรวมได้ถูกต้อง	.75	.43	มาก
6. การลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยการพยาบาล	.73	.44	มาก
7. การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลเหมาะสมกับปัญหาสำคัญของผู้ป่วย	.72	.45	มาก
8. การระบุลักษณะที่สำคัญของกิจกรรมในแผนการพยาบาล	.70	.46	มาก
9. การตระหนักถึงความสำคัญกิจกรรมการพยาบาลต้องสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย	.64	.48	มาก

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
ประเด็นในคำถาม			
10. การระบุสิ่งสำคัญที่ต้องคำนึงถึงในการกำหนดเกณฑ์การประเมินผล	.62	.49	มาก
11. การวางแผนการจำหน่ายคำนึงถึงการมีส่วนร่วมสนับสนุนของครอบครัว	.62	.49	มาก
12. การประเมินผลการพยาบาลมีความเฉพาะสอดคล้องกับเป้าหมายการพยาบาล	.57	.49	ปานกลาง
13. การระบุองค์ประกอบข้อวินิจฉัยการพยาบาล	.54	.49	ปานกลาง
14. ระบุข้อมูลสำคัญที่ต้องบันทึกในแผนการจำหน่าย	.52	.50	ปานกลาง
15. การสร้างสัมพันธภาพแรกกับผู้ป่วย	.50	.50	ปานกลาง
16. การกำหนดเกณฑ์การประเมินผลที่เหมาะสมกับปัญหา	.50	.50	ปานกลาง
17. การจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล	.50	.50	ปานกลาง
18. การระบุหลักสำคัญของการกำหนดวัตถุประสงค์ในแผนการพยาบาล	.44	.49	ปานกลาง
19. การใช้พฤติกรรมเหมาะสมกับเป้าหมายในการสร้างสัมพันธภาพ	.43	.49	ปานกลาง
20. การกำหนดกิจกรรมในแผนการพยาบาลเหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วย	.41	.49	ปานกลาง
21. ความเข้าใจประโยชน์สำคัญของการบันทึกทางการพยาบาล	.40	.49	น้อย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
ประเด็นคำถาม			
22. การระบุหลักการของการประเมินผลการปฏิบัติการณ์พยาบาล	.38	.49	น้อย
23. การรวบรวมข้อมูลด้านจิตใจ	.37	.48	น้อย
24. การรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมได้เหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วย	.33	.47	น้อย
25. การคำนวณขนาดยาและการเตรียมยาที่มีความถูกต้องและเหมาะสม	.31	.46	น้อย
26. การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง	.26	.44	น้อย
27. การสื่อสารอย่างเหมาะสมขณะสอนผู้ป่วย	.26	.44	น้อย
28. การจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยให้ผู้ป่วย	.22	.41	น้อย
29. การป้องกันความผิดพลาดจากการปฏิบัติการณ์พยาบาล	.19	.39	น้อยที่สุด
30. การระบุลักษณะของแผนการพยาบาลที่ดี	.18	.39	น้อยที่สุด

จากตารางที่ 11 พบว่า พยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร มีคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลสูงสุดเกี่ยวกับ "การใช้วิธีประเมินภาวะสุขภาพเหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย" คะแนนเฉลี่ย .90 ความรู้สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยความรู้ต่ำสุดเกี่ยวกับ "การระบุลักษณะของแผนการพยาบาลที่ดี" คะแนนเฉลี่ย .18 ความรู้สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับน้อยที่สุด

ตารางที่ 12 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล และแผนก

กระบวนการพยาบาล	แผนก							
	อายุรกรรม (N=69)		ศัลยกรรม (N=118)		สูติ-นรีเวชกรรม (N=60)		กุมารเวชกรรม (N=43)	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	5.54	1.71	5.48	1.67	5.93	1.61	5.16	1.66
2. การวางแผนการพยาบาล	3.94	1.51	3.63	1.34	3.40	1.27	3.44	1.49
3. การปฏิบัติการพยาบาล	3.45	1.44	3.34	1.19	3.32	1.39	3.19	1.37
4. การประเมินผลการปฏิบัติ พยาบาล	2.99	1.02	2.89	1.08	2.83	1.33	2.63	1.09
รวม	15.91	3.29	15.34	3.34	15.48	3.67	14.42	3.84
ระดับสนับสนุน	ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	

จากตารางที่ 12 พบว่า พยาบาลประจำการทุกแผนกมีความรู้สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลในระดับปานกลาง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานระหว่าง 3.29-3.84 โดยรวมแผนกอายุรกรรม มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดคือ 15.91 และแผนกกุมารเวชกรรมมีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุดคือ 14.42

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ
จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลและแผนก

กระบวนการพยาบาล	แผนก								F
	อายุรกรรม		ศัลยกรรม		สูติ-นรีเวชกรรม		กุมารเวชกรรม		
	(N=69)		(N=118)		(N=60)		(N = 43)		
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	5.54	1.71	5.48	1.67	5.93	1.16	5.16	1.66	1.89
2. การวางแผนการพยาบาล	3.94	1.51	3.63	1.34	3.40	1.26	3.44	1.48	1.97
3. การปฏิบัติการพยาบาล	3.45	1.44	3.34	1.19	3.32	1.39	3.19	1.37	.36
4. การประเมินผลการปฏิบัติ พยาบาล	2.99	1.02	2.89	1.08	2.83	1.33	2.63	1.09	.93
รวม	15.91	3.29	15.34	3.34	15.48	3.67	14.42	3.84	1.66

จากตารางที่ 13 พบว่า พยาบาลประจำการ ซึ่งปฏิบัติงานในแผนกที่แตกต่างกัน มีความรู้ในการใช้
กระบวนการพยาบาลรวมทุกด้านและรายด้านของกระบวนการพยาบาลไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 14 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการสนับสนุนของความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลและการได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล	การฝึกอบรม			
	ได้รับการฝึกอบรม		ไม่ได้รับการฝึกอบรม	
	(N=218)		(N=72)	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	5.44	1.69	5.86	1.59
2. การวางแผนการพยาบาล	3.60	1.43	3.71	1.29
3. การปฏิบัติการพยาบาล	3.26	1.31	3.58	1.32
4. การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	2.79	1.14	3.07	1.08
รวม	15.09	3.48	16.22	3.39
ระดับการสนับสนุน	ปานกลาง		ปานกลาง	

จากตารางที่ 14 พบว่า พิจารณารวมทุกด้านและรายด้านของกระบวนการพยาบาลพยาบาลประจำการที่ได้เข้ารับการฝึกอบรม และกลุ่มที่ไม่ได้รับการฝึกอบรมมีความรู้สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลในระดับปานกลาง

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของ
พยาบาลประจำการ จำแนกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาลและการได้รับการ
ฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล	การฝึกอบรม				t
	ได้รับการฝึกอบรม		ไม่ได้รับการฝึกอบรม		
	(N=218)		(N=72)		
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1. การประเมินภาวะสุขภาพ	5.44	1.69	5.86	1.59	-1.88*
2. การวางแผนการพยาบาล	3.60	1.43	3.71	1.29	-0.57
3. การปฏิบัติการพยาบาล	3.26	1.31	3.58	1.32	-1.83*
4. การประเมินผลการพยาบาล	2.79	1.14	3.07	1.08	-1.81*
รวม	15.09	3.48	16.22	3.39	-2.41*

* P < .05

จากตารางที่ 15 พบว่า พยาบาลประจำการที่ไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมความรู้เรื่อง
การใช้กระบวนการพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยความรู้รวมทุกด้านของกระบวนการพยาบาลสูงกว่า
พยาบาลประจำการที่ได้รับการฝึกอบรม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตอนที่ 4 การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ

ตารางที่ 16 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร

ขั้นตอนการนิเทศ	\bar{X} (N=288)	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. การประเมินปัญหาการนิเทศ	3.01	.77	ปานกลาง
2. การวางแผนการนิเทศ	2.98	.81	ปานกลาง
3. การจัดระบบการนิเทศ	2.87	.71	ปานกลาง
4. การปฏิบัติการนิเทศ	2.93	.69	ปานกลาง
5. การประเมินผลการนิเทศ	2.66	.82	ปานกลาง
รวมทุกขั้นตอน	2.87	.66	ปานกลาง

จากตารางที่ 16 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลรวมทุกขั้นตอน และแต่ละขั้นตอนสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง การกระจายของคะแนนอยู่ระหว่าง .66 - .82

ตารางที่ 17 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของนิเทศสนับสนุน
การใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัด
กรุงเทพมหานคร ขึ้นตอนการประเมินปัญหาการนิเทศ

การประเมินปัญหาการนิเทศ	X	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. ให้โอกาสท่านแสดงทัศนคติเกี่ยวกับการใช้ กระบวนการพยาบาล	3.36	.81	ปานกลาง
2. ให้โอกาสท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ ประโยชน์ของการใช้กระบวนการพยาบาล	3.36	.82	ปานกลาง
3. ตรวจสอบความรู้ของท่านในการนำ กระบวนการพยาบาลไปใช้ในการ ปฏิบัติการพยาบาล	3.00	.83	ปานกลาง
4. ให้โอกาสท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของการจัดบุคลากรเพื่อ ให้การพยาบาลตามขั้นตอนของ กระบวนการพยาบาล	2.99	.88	ปานกลาง
5. สอบถามความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของแบบฟอร์ม เอกสาร บันทึกทางการพยาบาล	2.85	.94	ปานกลาง

จากตารางที่ 17 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้
กระบวนการพยาบาลทุกข้อรายการอยู่ในระดับปานกลาง คະแนนเฉลี่ยสูงสุดเรื่อง "ให้โอกาสท่าน
แสดงทัศนคติเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล" และ "ให้โอกาสท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ
ประโยชน์ของการใช้กระบวนการพยาบาล" คະแนนเฉลี่ย 3.36 คະแนนเฉลี่ยการรับรู้ต่ำสุด
เรื่อง "สอบถามความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับความเหมาะสมของแบบฟอร์มเอกสารบันทึกทางการ
พยาบาล" คະแนนเฉลี่ย 2.85

ตารางที่ 18 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศ
สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาล
สังกัดกรุงเทพมหานคร ขึ้นตอนการวางแผนการนิเทศ

การวางแผนการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. ชี้แจงให้ท่านทราบวัตถุประสงค์ของการ ใช้กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย	3.17	.90	ปานกลาง
2. แจ้งให้ท่านทราบวัตถุประสงค์ของการ ติดตามการใช้กระบวนการพยาบาล ในหอผู้ป่วย	3.04	.89	ปานกลาง
3. แจ้งให้ท่านทราบแนวทางการช่วยเหลือ ของผู้นิเทศเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหา ทางการพยาบาลของผู้ป่วย	3.00	.84	ปานกลาง
4. แจ้งให้ท่านทราบวิธีการประเมินผล การใช้กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย	2.90	.89	ปานกลาง

จากตารางที่ 18 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้
กระบวนการพยาบาลทุกข้อรายการอยู่ในระดับปานกลาง คະแนนเฉลี่ยสูงสุด เรื่อง "ชี้แจงให้ท่าน
ทราบวัตถุประสงค์ของการใช้กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย" คະแนนเฉลี่ย 3.17 และคະแนนเฉลี่ย
การรับรู้ต่ำสุดเรื่อง "แจ้งให้ท่านทราบวิธีการประเมินผลการใช้กระบวนการพยาบาล" คະแนนเฉลี่ย
2.90



ตารางที่ 19 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศ
สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาล
สังกัดกรุงเทพมหานคร ขั้นตอนการจัดระบบการนิเทศ

การจัดระบบการนิเทศ	X	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. ระบุความรับผิดชอบให้ทำนปฏิบัติกรพยาบาล แบบทีมภายในหอผู้ป่วย	3.43	.87	ปานกลาง
2. ระบุความรับผิดชอบให้ทำนบันทึกทางการพยาบาล ตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	3.35	.85	ปานกลาง
3. ระบุความรับผิดชอบให้ทำนบริการกรพยาบาล โดยใช้แนวทางของกระบวนการพยาบาล	3.29	.87	ปานกลาง
4. จัดให้มีเอกสารการบันทึกการพยาบาลที่เอื้อต่อ การใช้กระบวนการพยาบาลสำหรับใช้ใน หอผู้ป่วย	3.17	.93	ปานกลาง
5. กำหนดคุณสมบัติของพยาบาลประจำการเป็น ลายลักษณ์อักษร ให้สามารถปฏิบัติกรพยาบาล ที่เหมาะสมกับปัญหาของหอผู้ป่วย	3.04	.92	ปานกลาง
6. แนะนำทำนให้ทราบเกี่ยวกับบุคคลที่สามารถให้ ความช่วยเหลือทำนในการแก้ไขปัญหาทง การพยาบาล	2.96	.87	ปานกลาง
7. แนะนำวิธีการที่ทำนสามารถติดต่อขอความ ช่วยเหลือจากผู้นิเทศเพื่อแก้ไขปัญหาทง การพยาบาล	2.91	.93	ปานกลาง
8. จัดจำนวนบุคลากรได้เหมาะสมกับการใช้ กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย	2.81	1.02	ปานกลาง

ตารางที่ 19 (ต่อ)

การจัดระบบการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
9. จัดให้มีเอกสารบรรยายลักษณะงาน ซึ่งระบุให้ใช้กระบวนการพยาบาลเป็นแนวทางของการปฏิบัติงาน	2.71	.83	ปานกลาง
10. ประกาศใช้กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย เป็นลายลักษณ์อักษร	2.68	.91	ปานกลาง
11. กำหนดให้ทำประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference)	2.56	.99	ปานกลาง

จากตารางที่ 19 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลทุกข้อรายการอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยสูงสุดเรื่อง "ระบุความรับผิดชอบให้ทำปฏิบัติการพยาบาลแบบทีมในหอผู้ป่วย" คะแนนเฉลี่ย 3.43 คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ต่ำสุดเรื่อง "กำหนดให้ทำประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน" คะแนนเฉลี่ย 2.56

ตารางที่ 20 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของกรณีพิเศษสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ขั้นตอนการปฏิบัติการพิเศษ

การปฏิบัติการพิเศษ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. แนะนำเพื่อสร้างค่านิยมให้ท่านยอมรับความเป็นบุคคลของผู้ป่วย	3.32	.81	ปานกลาง
2. ให้ข้อแนะนำเพื่อให้ท่านนำวัสดุอุปกรณ์ ที่มีในหอผู้ป่วยมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย	3.30	.82	ปานกลาง
3. ให้ข้อแนะนำเพื่อให้ท่านบริการการพยาบาลครอบคลุมปัญหาด้านกาย จิตสังคม ของผู้ป่วย	3.27	.83	ปานกลาง
4. ให้คำปรึกษาเพื่อกระตุ้นท่านได้แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ	3.27	.79	ปานกลาง
5. ช่วยเหลือท่านติดต่อกับหน่วยงานอื่น เพื่อสนับสนุนให้เกิดการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย	3.12	.93	ปานกลาง
6. ให้คำแนะนำที่ท่านสามารถนำมาปฏิบัติได้จริงเกี่ยวกับการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย	3.11	.86	ปานกลาง
7. แนะนำวิธีการบริการการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วยโดยคำแนะนำมีความสอดคล้องกับวิธีการปฏิบัติงานที่ท่านปฏิบัติประจำ	3.10	.83	ปานกลาง
8. ให้คำปรึกษาซึ่งช่วยให้ท่านใช้กระบวนการพยาบาลได้เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย	3.09	.82	ปานกลาง

ตารางที่ 20 (ต่อ)

การปฏิบัติการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
9. ให้โอกาสท่านได้ร่วมแสดงความคิดเห็นเรื่อง การปรับปรุงคุณภาพของการใช้กระบวนการพยาบาล	3.08	.89	ปานกลาง
10. ให้ข้อแนะนำท่านเกี่ยวกับการบริการการพยาบาล ที่เหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วยในขณะที่เยี่ยมตรวจ การพยาบาล	3.03	.81	ปานกลาง
11. ให้ข้อแนะนำท่านเกี่ยวกับเรื่องการปฏิบัติการ พยาบาลที่สอดคล้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์	3.01	.86	ปานกลาง
12. แนะนำให้ท่านคิดหาวิธีการพยาบาลที่เหมาะสม กับปัญหาของผู้ป่วยโดยยึดแนวทางการปฏิบัติตาม ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	3.01	.74	ปานกลาง
13. ติดตามแนะนำอย่างใกล้ชิดเพื่อให้ท่านบริการ การพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาด้านกาย จิตสังคม ของผู้ป่วย	2.98	.86	ปานกลาง
14. แนะนำท่านใช้ข้อมูลจากบันทึกทางการพยาบาล ให้เป็นประโยชน์ในการพยาบาล	2.97	.84	ปานกลาง
15. ให้ข้อแนะนำท่านอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับการ บริการการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาด้านกาย จิตสังคม ของผู้ป่วย	2.94	.80	ปานกลาง
16. แนะนำท่านอย่างสม่ำเสมอให้ท่านใช้ความ สามารถอย่างเต็มที่ในการพยาบาลตามขั้นตอน ของกระบวนการพยาบาล	2.93	.80	ปานกลาง

ตารางที่ 20 (ต่อ)

การปฏิบัติการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
17. ปฐมนิเทศท่านโดยมีการกล่าวถึงนโยบายของการใช้กระบวนการพยาบาลเป็นแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล	2.88	.83	ปานกลาง
18. จัดอบรมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการใช้กระบวนการพยาบาลให้กับพยาบาลประจำการ	2.86	.84	ปานกลาง
19. สาธิตเพื่อให้ท่านเข้าใจการปฏิบัติการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย	2.85	.84	ปานกลาง
20. ให้ข้อแนะนำท่านเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการให้การพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	2.84	.78	ปานกลาง
21. ตรวจสอบให้ท่านบันทึกการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	2.79	.90	ปานกลาง
22. ปรับปรุงเอกสารบันทึกการพยาบาลให้สะดวกต่อการบันทึกตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	2.72	.84	ปานกลาง

จากตารางที่ 20 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลทุกข้อรายการอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยสูงสุดเรื่อง "แนะนำเพื่อสร้างค่านิยมให้ท่านยอมรับความเป็นบุคคลของผู้ป่วย" คะแนนเฉลี่ย 3.32 คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ต่ำสุดเรื่อง "ปรับปรุงเอกสารบันทึกการพยาบาลให้สะดวกต่อการบันทึกตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล" คะแนนเฉลี่ย 2.72

ตารางที่ 21 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศ
สนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาล
สังกัดกรุงเทพมหานคร ขึ้นตอนการประเมินผลการนิเทศ

การประเมินผลการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
1. ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของท่านจาก ความสามารถในการพยาบาลที่เหมาะสมกับ ปัญหาของผู้ป่วย	3.03	.89	ปานกลาง
2. แนะนำท่านเกี่ยวกับแนวทางการปรับปรุง ตนเองหลังได้รับการประเมินผลงานประจำปี โดยเน้นให้สามารถปฏิบัติการพยาบาล ที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย	2.91	.87	ปานกลาง
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของท่านจาก ความสามารถในการแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับ ปัญหาด้านสุขภาพ	2.89	.83	ปานกลาง
4. ตรวจสอบการบันทึกการพยาบาลขณะที่ผู้ป่วยรับ การรักษาตัวในโรงพยาบาล	2.82	.89	ปานกลาง
5. แนะนำวิธีปรับปรุงการใช้กระบวนการพยาบาล ในหอผู้ป่วยหลังจากการประเมินผลการให้บริการ การพยาบาล	2.77	.91	ปานกลาง
6. แจ้งให้บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยที่ท่านปฏิบัติงาน ได้ทราบอย่างสม่ำเสมอเกี่ยวกับข้อมูล การประเมินผลการใช้กระบวนการพยาบาล	2.74	.86	ปานกลาง
7. สัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อการ พยาบาลที่ได้รับขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล	2.65	.91	ปานกลาง

ตารางที่ 21 (ต่อ)

การประเมินผลการนิเทศ	\bar{X}	S.D.	ระดับการสนับสนุน
8. ตรวจสอบการบันทึกการพยาบาลเมื่อผู้ป่วย จำหน่ายจากโรงพยาบาล	2.64	.89	ปานกลาง

จากตารางที่ 21 พบว่า พยาบาลประจำการมีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลทุกข้อรายการอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยสูงสุดเรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของท่านจากความสามารถในการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วย" คะแนนเฉลี่ย 3.03 คะแนนเฉลี่ยการรับรู้ต่ำสุดเรื่อง "ตรวจสอบการบันทึกการพยาบาลเมื่อผู้ป่วยจำหน่ายจากโรงพยาบาล"

ตารางที่ 22 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามขั้นตอนการนิเทศและแผนก

การนิเทศ	แผนก							
	อายุรกรรม		ศัลยกรรม		สูติ-นรีเวชกรรม		กุมารเวชกรรม	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การประเมินปัญหาการนิเทศ	3.02	.70	3.16	.71	2.75	.79	2.95	.91
2. การวางแผนการนิเทศ	3.06	.77	3.01	.81	2.81	.75	2.99	.97
3. การจัดระบบการนิเทศ	2.92	.64	2.89	.75	2.82	.69	2.79	.76
4. การปฏิบัติการนิเทศ	3.02	.68	2.98	.67	2.86	.55	2.73	.88
5. การประเมินผลการนิเทศ	2.85	.73	2.69	.82	2.45	.80	2.56	.92
รวม	2.94	.63	2.93	.64	2.74	.59	2.74	.82
ระดับการสนับสนุน	ปานกลาง		ปานกลาง		น้อย		ปานกลาง	

จากตารางที่ 22 พบว่า พยาบาลประจำการแผนกอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลโดยรวมและขั้นตอนการวางแผนการนิเทศ การจัดระบบการนิเทศ การปฏิบัติการนิเทศ และการประเมินผลการนิเทศสูงสุด และพยาบาลประจำการแผนกศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลขั้นตอนการประเมินปัญหาการนิเทศสูงสุด โดยการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ จำแนกตามแผนก

การนิเทศ	แผนก									
	อายุรกรรม		ศัลยกรรม		สูติ-นรีเวชกรรม		กุมารเวชกรรม		F	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.		
1. การประเมินปัญหาการนิเทศ	3.02	.70	3.16	.71	2.75	.79	2.95	.91	3.71*	
2. การวางแผนการนิเทศ	3.06	.77	3.01	.81	2.81	.75	2.99	.97	1.03	
3. การจัดระบบการนิเทศ	2.92	.64	2.89	.75	2.82	.69	2.79	.76	.44	
4. การปฏิบัติการณ์นิเทศ	(นำเสนอด้วยค่า χ^2 ในตารางที่ 24 เนื่องจากค่าแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างประชากรมีนัยสำคัญที่ .05)									
5. การประเมินผลการนิเทศ	2.85	.73	2.69	.82	2.45	.80	2.56	.92	2.83*	
รวม (N=288)	2.94	.62	2.93	.64	2.74	.59	2.74	.82	1.88	

* P < .05

จากตารางที่ 23 พบว่า พยาบาลประจำการแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลขั้นตอนการประเมินปัญหาการนิเทศ และการประเมินผลการนิเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 24 เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาล
ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ จำแนกตามแผนก

การนิเทศ	อายุรกรรม (N=69) MEAN RANK	ศัลยกรรม (N=118) MEAN RANK	สูติ-นรีเวชกรรม (N=58) MEAN RANK	กุมารเวชกรรม (N=43) MEAN RANK	χ^2
การปฏิบัติการนิเทศ	159.81	147.63	132.22	127.91	5.47

จากตารางที่ 24 พบว่า พยาบาลประจำการแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลขั้นตอน การปฏิบัติการนิเทศไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 25 ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ ขึ้นตอนการประเมินปัญหาการนิเทศจำแนกตามแผนก

แผนก	อายุกรรม ($\bar{X}=3.02$)	คัลยกรรม ($\bar{X}=3.16$)	สูติ-นรีเวชกรรม ($\bar{X}=2.75$)	กุมารเวชกรรม ($\bar{X}=2.95$)
อายุกรรม ($\bar{X}=3.02$)		0.14	0.27	0.07
คัลยกรรม ($\bar{X}=3.16$)			0.41*	0.21
สูติ-นรีเวชกรรม ($\bar{X}=2.75$)				0.20
กุมารเวชกรรม ($\bar{X}=2.95$)				

* $P < .05$

จากตารางที่ 25 พบว่า พยาบาลประจำการแผนกคัลยกรรม มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลสูงกว่าการรับรู้ของพยาบาลประจำการแผนกสูติ-นรีเวชกรรม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 26 ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ ขึ้นตอนการประเมินผลการนิเทศจำแนกตามแผนก

แผนก	อายุกรรม ($\bar{X}=2.85$)	คัลยกรรม ($\bar{X}=2.69$)	สูติ-นรีเวชกรรม ($\bar{X}=2.45$)	กุมารเวชกรรม ($\bar{X}=2.56$)
อายุกรรม ($\bar{X}=2.85$)		0.16	0.40*	0.29
คัลยกรรม ($\bar{X}=2.69$)			0.24	0.13
สูติ-นรีเวชกรรม ($\bar{X}=2.45$)				0.11
กุมารเวชกรรม ($\bar{X}=2.56$)				

* $P < .05$

จากตารางที่ 26 พบว่า พยาบาลประจำการแผนกอายุกรรมมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลสูงกว่าการรับรู้ของพยาบาลประจำการแผนกสูติ-นรีเวชกรรม อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ตารางที่ 27 คະแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการสนับสนุนของการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำแนกตามการได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล

การนิเทศ	การฝึกอบรม			
	ได้รับการฝึกอบรม		ไม่ได้รับการฝึกอบรม	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การประเมินปัญหาการนิเทศ	3.08	0.71	2.79	0.89
2. การวางแผนการนิเทศ	3.03	0.79	2.83	0.86
3. การจัดระบบการนิเทศ	2.91	0.69	2.76	0.79
4. การปฏิบัติการนิเทศ	2.97	0.64	2.80	0.81
5. การประเมินผลการนิเทศ	2.67	0.79	2.62	0.88
รวม	2.91	0.62	2.73	0.77
ระดับการสนับสนุน	ปานกลาง		ปานกลาง	

จากตารางที่ 27 พบว่า พยาบาลประจำการที่ได้รับการฝึกอบรมและไม่ได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลโดยรวมสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลระดับปานกลาง

ตารางที่ 28 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ จำแนกตามการได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล

การนิเทศ	การฝึกอบรม				t
	ได้รับการฝึกอบรม		ไม่ได้รับการฝึกอบรม		
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1. การประเมินปัญหาการนิเทศ	3.08	0.71	2.79	0.89	2.72*
2. การวางแผนการนิเทศ	3.03	0.79	2.83	0.86	1.79*
3. การจัดระบบการนิเทศ	2.91	0.69	2.76	0.79	1.48
4. การปฏิบัติการนิเทศ	2.97	0.64	2.80	0.81	1.73*
5. การประเมินผลการนิเทศ	2.67	0.79	2.62	0.88	0.53
รวม	2.91	0.62	2.73	0.77	1.98*

* $P < .05$

จากตารางที่ 28 พบว่า พยาบาลประจำการที่ได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล มีการรับรู้การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลโดยรวมและขั้นตอนการประเมินปัญหาการนิเทศ การวางแผนการนิเทศและการปฏิบัติการนิเทศ สูงกว่าคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การนิเทศของพยาบาลประจำการที่ไม่ได้รับการฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ