

การเสริมพลังอำนาจในงาน และการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาล

โรงพยาบาลศรีสะเกษ

Personal Factors , Job Empowerment, and Nurses' Note According to the Nursing Practice Standard in Sisaket Hospital

นางศิริรัตน์ จารุรัชกุล* อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ (1) รองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริินภา**

(2) รองศาสตราจารย์ ดร. สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล***

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) ปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมพลังอำนาจและการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ (2) ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและการเสริมพลังอำนาจกับการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ (3) ปัจจัยพยากรณ์ในการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ และ (4) ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการแผนกผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลศรีสะเกษทั้งหมด จำนวน 210 คน เครื่องมือวิจัยเป็นแบบสอบถามด้านการเสริมพลังอำนาจ และด้านบันทึกทางการพยาบาลที่มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.96 และ 0.93 ตามลำดับ ได้รับแบบสอบถามคืนจำนวน 181 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 86.19 การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน ไค-สแควร์ และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า (1) ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ มีอายุเฉลี่ย 33.59 ปี ประสบการณ์การในแผนกผู้ป่วยในเฉลี่ย 6.94 ปี มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 97.79 สมรสแล้ว ร้อยละ 51.38 แผนกงานที่มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการมากที่สุดคือกลุ่มงานอายุรกรรม คิดเป็นร้อยละ 44.20 ภาพรวมของการเสริมพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนการบันทึกทางการพยาบาลอยู่ในระดับสูง (2) ปัจจัยส่วนบุคคลด้านแผนกงานและสถานภาพสมรสมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การเสริมพลังอำนาจในงานในภาพรวมและรายด้าน ได้แก่ การได้รับอำนาจและการได้รับโอกาส มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการพยาบาลในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 (3) การเสริมพลังอำนาจในงานด้านการได้รับทรัพยากร การได้รับการยกย่อง และแผนกงาน สามารถร่วมกันทำนายการบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ร้อยละ 20.8 และ (4) ปัญหาอุปสรรคที่พบมากที่สุด คือ ภาระงานของพยาบาลมากขึ้นแต่อัตราค่าจ้างไม่เพียงพอ และการบันทึกทางการพยาบาลมีแนวทางไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ข้อเสนอแนะของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ คือ ควรจัดอัตราค่าจ้างที่เหมาะสมสร้างขวัญกำลังใจด้านค่าตอบแทนและสวัสดิการ และจัดอบรมพยาบาลวิชาชีพทุกคนเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเขียนบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ

* สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาสาธารณสุขศาสตร สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

e-mail address sirirat.ja@hotmail.com

** รองศาสตราจารย์ ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช e-mail address pensirinapa@gmail.com

*** รองศาสตราจารย์ ผู้อำนวยการสำนักบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช e-mail address pusomjai@gmail.com

Abstract

The purposes of this survey research were to (1) study personal factors, job empowerment, and nurse's notes according to the nursing practice standard; (2) study relationships between personal factors, job empowerment, and nurse's notes; (3) study predictors of nurse's notes; and (4) identify problems/obstacles of and make recommendations for improving nurse's notes according to the nursing practice standards at Sisaket Hospital.

The study population was all 210 professional nurses working at the Inpatient Department of Sisaket Hospital. The instrument for data collection was a questionnaire with reliability of 0.96 for job empowerment and 0.93 for nurse's notes. Of all the nurses, 181 returned completed questionnaires, a response rate of 86.19%. Data were analyzed to determine percentage, mean, standard deviation, and Pearson product-moment correlation coefficient; and chi-square test and stepwise multiple regression analysis were conducted.

The study findings were as follows: (1) All respondents were professional nurses of Sisaket Hospital with the average age and working experience of 33.59 years and 6.94 years, respectively; almost all of them had obtained a bachelor's degree (97.79%); a little more than half were married (51.38%) and almost half were working at the internal medicine department (44.20%); their overall job empowerment was at a moderate level, and nurse's notes according to the nursing practice standards were at a high level. (2) The relationships between personal factors regarding working department and marital status, and nurse's notes were significant at the 0.05 level; and job empowerment in the overall and each aspect in terms of receipt of power and opportunity was positively and significantly associated with nurse's notes at the .001 level. (3) Job empowerment in the aspect of allocated resources, recognition, and working department could 20.8% jointly and significantly predict nurse's notes at the .05 level. (4) The most common problems/obstacles encountered were the increased nursing workload, while the nursing workforce was inadequate, and a lack of standard guidelines for recording nurse's notes. So it is recommended that a suitable number of professional nurses should be allocated, and more incentives, welfare services as well as training in nurse's note recording in accordance with the professional standards for all professional nurses should be provided.

Keywords: Personal factors, job empowerment, nurse's note according to the nursing practice standards

* สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
e-mail address sirirat.ja@hotmail.com

** รองศาสตราจารย์ ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช e-mail address
pensirinapa@gmail.com

*** รองศาสตราจารย์ ผู้อำนวยการสำนักบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช e-mail address pusomjai@gmail.com

บทนำ

จากการเปลี่ยนแปลงทางระบบเศรษฐกิจของประเทศต่างๆทั่วโลก ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการเปลี่ยนแปลงทางสังคมมีผลทำให้ความสำคัญของผู้ให้บริการและประชาชนเปลี่ยนไป นอกจากนี้นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของกระทรวงสาธารณสุข มีผลกระทบต่อความมั่นใจของผู้ใช้บริการในเรื่องคุณภาพทุกโรงพยาบาลจำเป็นต้องปรับปรุงพัฒนาระบบบริการ เข้าสู่การรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation) เพื่อเป็นหลักประกันว่าประชาชนผู้ให้บริการจะได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพตรงตามความต้องการและเกิดความพึงพอใจในบริการพยาบาล โรงพยาบาลต้องปรับกลยุทธ์ในการบริหารจัดการ เพื่อเพิ่มศักยภาพให้กับองค์กรของตนเพื่อประชาชนที่มุ่งเน้นทั้งคุณภาพและปริมาณ และป้องกันปัญหาการถูกฟ้องร้องจากผู้รับบริการ

ปัจจุบันพบว่าบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานประสบปัญหาเรื่องการถูกฟ้องร้อง มีข้อร้องเรียน ภาระงานและการปฏิบัติงานมีมากขึ้น แนวโน้มของความขัดแย้งจากบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขก็มีเพิ่มมากขึ้น เจอร์ราร์ด (Gerardi,D.2003 : 28) ได้ศึกษา และกล่าวว่า ความขัดแย้งที่ไม่ได้รับการแก้ไขที่เหมาะสม จะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างมหาศาลทั้งในด้านการเงิน ร่างกาย สภาพจิตใจ และจะทำลายความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการ กับผู้รับบริการ และก่อให้เกิดการเสื่อมเสียชื่อเสียงและภาพพจน์ของสถานพยาบาลนั้นๆตามมา

พยาบาลเป็นกลุ่มวิชาชีพที่มีสัดส่วนมากที่สุดในโรงพยาบาล การที่พยาบาลต้องปฏิบัติงานหมุนเวียนกันตลอด 24 ชั่วโมง จึงมีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้ประสานงานสื่อความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน ไปยังบุคคลที่เกี่ยวข้องในทีมการรักษา เพื่อให้บริการที่ครอบคลุมทุกด้านตามแผนการรักษาพยาบาล ในการทำงานเป็นทีมจำเป็นต้องมีการสื่อสารระหว่างสหสาขาวิชาชีพ อย่างมีประสิทธิภาพ การบันทึกที่เป็นลายลักษณ์อักษรเป็นเครื่องมือสื่อสารที่ทำให้บุคลากรในทีมได้รับทราบข้อมูลที่ต้องปฏิบัติตามความเป็นจริงที่ตรงกัน จากการที่ผู้ป่วยมีความคาดหวังในบริการที่ได้รับสูงขึ้นมีข้อร้องเรียนหรือฟ้องร้องผู้ให้บริการมากขึ้นการบันทึกทางการแพทย์จึงเป็นหลักฐานที่ใช้อ้างอิงทางกฎหมายเมื่อมีการกล่าวหา ร้องเรียน

บันทึกทางการแพทย์เป็นสิ่งสำคัญในการบริหารงานการพยาบาล เพราะเป็นเครื่องมือในการรายงานความก้าวหน้า และอาการของผู้ป่วยในแต่ละวัน และเป็นเครื่องมือที่ใช้ประเมินคุณภาพของการพยาบาลที่พยาบาลได้ปฏิบัติต่อผู้ป่วย การบันทึกจะช่วยให้เกิดการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาค้นคว้าวิจัย และใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้ บันทึกทางการแพทย์ ที่ครอบคลุมการดูแลผู้รับบริการตามกระบวนการพยาบาลโดยครบถ้วนถูกต้องตามความเป็นจริงชัดเจน กะทัดรัดมีความต่อเนื่อง จะสามารถใช้ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้

จากสภาพการทำงานของพยาบาลที่ต้องรับผิดชอบงานจำนวนมาก ทั้งงานที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้องกับงานพยาบาล การขาดอำนาจในการตัดสินใจ ขาดการมีส่วนร่วมในการวางแผนดำเนินงาน ทำให้พยาบาลรู้สึกด้อยจากงานที่ทำ การที่ต้องปฏิบัติงานที่มีความรับผิดชอบสูงแต่ขาดอำนาจตัดสินใจทำให้พยาบาลขาดความมั่นใจในตัวเอง ขาดกำลังใจ รู้สึกถูกลดคุณค่า และมองเห็นคุณค่าของตนเองต่ำ ส่งผลต่อคุณภาพมาตรฐานการบริการและความพึงพอใจที่ลดต่ำลง การเสริมสร้างความพร้อมของบุคลากรผู้ให้บริการให้ได้ตระหนักถึงความรู้ ความสามารถและความรับผิดชอบในการบันทึกทางการแพทย์ ตลอดจนการที่พยาบาลเห็นประโยชน์ของการบันทึกทางการแพทย์อย่างแท้จริง จะทำให้มีความเต็มใจและนำการบันทึกทางการแพทย์มาใช้ในการให้เกิดให้บริการที่มีคุณภาพ เป็นสิ่งที่มีคุณค่าต่อตนเอง ต่อผู้รับบริการ และต่อวิชาชีพการพยาบาลดังนั้นการเสริมพลังอำนาจเป็นการเพิ่มศักยภาพของบุคคล โดยผู้บังคับบัญชาถ่ายทอดอำนาจ ให้อิสระในการตัดสินใจ และจัดหาทรัพยากรในการปฏิบัติงานให้ผู้ได้บังคับบัญชา รวมถึงการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานซึ่งก่อให้เกิดความรู้สึกเชื่อมั่นในตนเอง และรู้สึกว่าตนเองมีอำนาจ มีคุณค่าต่อองค์กร

โรงพยาบาลศรีสะเกษเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 500 เตียง ให้บริการแก่ประชาชนเขตอำเภอเมืองและอำเภอรอบนอกครอบคลุมตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดศรีสะเกษ ปัจจุบันที่มีจำนวนผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้น แต่จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลไม่เพิ่มขึ้นตามสัดส่วนงานที่เพิ่มขึ้น ทำให้เกิดความเหนื่อยล้า ขาดขวัญกำลังใจในการทำงานและไม่เห็นความสำคัญของการบันทึกทางการแพทย์ ผลการประเมินการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพของโรงพยาบาลศรีสะเกษลดลง ซึ่งการบันทึกทางการแพทย์เป็นเครื่องมือที่ใช้ประเมินคุณภาพของการพยาบาลที่พยาบาลได้ปฏิบัติต่อผู้ป่วย ทำให้เกิดผลกระทบต่อพฤติกรรมการทำงานและผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ เกิดข้อร้องเรียนในด้านพฤติกรรมปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพของแผนกผู้ป่วยใน

จึงเป็นที่น่าสนใจที่จะศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมพลังอำนาจในงาน และการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โดยศึกษาว่ามีปัจจัยใดที่ใช้พยากรณ์การบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพ ผลการวิจัยในครั้งนี้จะสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมพลังอำนาจและการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและการเสริมพลังอำนาจกับการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
3. เพื่อศึกษาปัจจัยพยากรณ์ในการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
4. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

สมมติฐานการวิจัย

1. ปัจจัยส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
2. การได้รับการเสริมพลังอำนาจมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
3. ปัจจัยส่วนบุคคลและการเสริมพลังอำนาจสามารถทำนาย การบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

วิธีการดำเนินการวิจัย

กรอบแนวคิดของการวิจัยในการศึกษานี้ ศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพในด้าน อายุ สถานภาพ สมรส วุฒิการศึกษาประสบการณ์ปฏิบัติงาน แผนกงาน และการเสริมพลังอำนาจโดยใช้ทฤษฎีของคานเตอร์ (Kanter's Empowerment Model) ซึ่งเป็นกระบวนการปฏิสัมพันธ์ของบุคคลทั้ง 2 ฝ่ายคือฝ่ายผู้บริหารทางการแพทย์และพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ การเสริมพลังอำนาจประกอบด้วย 1) การได้รับอำนาจซึ่งมีองค์ประกอบย่อยคือ การได้รับข้อมูลข่าวสาร การได้รับทรัพยากร การได้รับการช่วยเหลือสนับสนุน 2) การได้รับโอกาสซึ่งมีองค์ประกอบย่อย คือการได้รับ

ความก้าวหน้าในงาน การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ การได้รับคำยกย่องชมเชย ที่มีผลต่อการบันทึก
ทางการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ

ประชากรที่ศึกษา คือ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการแผนกผู้ป่วยในทุกระดับ ในโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งนี้ได้แบ่ง
แผนกงานออกเป็น 2 กลุ่มตามภาระงานของกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลศรีสะเกษกลุ่มที่ 1คือกลุ่มงานอายุรกรรมได้แก่
แผนก อายุรกรรมชาย อายุรกรรมหญิง อายุรกรรมรวม หน่วยดูแลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Care Unite
RCU) พิเศษอายุรกรรม กลุ่มที่ 2คือกลุ่มงานอื่นๆได้แก่ พิเศษ 60 เตียง พิเศษประกันสังคม/สงฆ์ ศัลยกรรมกระดูกชาย
ศัลยกรรมหญิง ศัลยกรรมชาย จักษุ โสต-ศอน-นาสิก กุมารเวชกรรม1 กุมารเวชกรรม 2 สูติกรรม นรีเวชกรรม โดยมีอายุ
งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ทั้งหมดจำนวน 210 คน ที่เต็มใจและให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้ใช้เป็นแบบสอบถามสำหรับพยาบาลวิชาชีพมี 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
ประกอบด้วย ข้อคำถามเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน สถานภาพสมรส (โสด สมรส
หม้าย/หย่า/แยก) แผนกงาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเสริมพลังอำนาจในงาน เป็นข้อคำถามในการเลือกตอบโดยใช้แนวความคิด
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของคานเตอร์ (Kanter 1977 cited in Lasching,et al.2000) เป็นแนวทางในการสร้าง
แบบสอบถามประกอบด้วย การได้รับอำนาจ คือการได้รับข้อมูลข่าวสาร การได้รับการสนับสนุน การได้รับทรัพยากร
และการได้รับโอกาส คือการได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถและ
ทักษะ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 23 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการบันทึกทางการพยาบาลตามมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพเป็นข้อคำถามใน
การเลือกตอบ โดยใช้มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลของสภาการพยาบาล เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม ซึ่งได้แก่
การรวบรวมข้อมูล การวินิจฉัยทางการพยาบาล การดำเนินการบันทึกทางการพยาบาล ประเมินผลการบันทึกทางการ
พยาบาล ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 30 ข้อ

แบบสอบถามผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษาโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4
ท่านและตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือโดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient)
ได้ค่าความเที่ยงด้านการเสริมพลังอำนาจเท่ากับ 0.96 ด้านบันทึกทางการพยาบาลเท่ากับ 0.93

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. นำจดหมายขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย จากประธานกรรมการสาขาวิชา
วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ เพื่อขออนุญาตในการเก็บ
รวบรวมข้อมูล
2. ส่งเรื่องการวิจัยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลศรีสะเกษ
3. ประสานงานกับหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังได้รับการตอบ
รับและอนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลศรีสะเกษแล้ว
4. นำแบบสอบถามขอความร่วมมือให้หัวหน้างาน หัวหน้าตึกโรงพยาบาลศรีสะเกษแต่ละตึก โดยชี้แจง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย ข้อมูลรายละเอียด วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล ลักษณะประชากรที่ศึกษา จำนวนประชากรที่ต้องการ

และขอความร่วมมือกลุ่มงานแต่ละตึกแจกแบบสอบถามตามจำนวนประชากรที่ศึกษา ซึ่งแบบสอบถามแต่ละฉบับได้ส่งของเพื่อให้เป็นความลับ

5. เก็บแบบสอบถามด้วยตนเองในแต่ละตึกโดยขอความร่วมมือในแต่ละตึกรวบรวมแบบสอบถามไว้ให้ตามระยะเวลาที่กำหนดรวมทั้งหมด 210 ฉบับ

6. นำแบบสอบถามที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้องของแบบสอบถาม ได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์ 181 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 86.19 ของประชากรที่ศึกษา ก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้านต่างๆ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยใช้สถิติ ดังนี้

1. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน, แผนกงานโดยใช้ค่าความถี่ และค่าร้อยละค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ระดับการเสริมพลังอำนาจในงาน และการบันทึกทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ วิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจำแนกเป็นรายด้านและโดยภาพรวม

3. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคลด้านสถานภาพสมรส ระดับการศึกษาและแผนก กับการบันทึกทางการแพทย์ โดยใช้ ไค – สแควร์ (Chi – square test).

4. วิเคราะห์ข้อมูล ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคลด้านอายุ ประสบการณ์เป็นพยาบาลวิชาชีพ และประสบการณ์ในแผนกกับการ บันทึกทางการแพทย์ โดยใช้ Pearson's Product Moment Correlational Coefficient

5. วิเคราะห์ข้อมูล ความสัมพันธ์ของพลังอำนาจรายด้านและโดยรวมกับการบันทึกทางการแพทย์ โดยใช้ Pearson's Product Moment Correlational Coefficient

6. วิเคราะห์ข้อมูล หาปัจจัยพยากรณ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจ กับการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพ ใช้ Stepwise Multiple Regression Analysis

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า

1. ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ มีอายุเฉลี่ย 33.59 ปี ประสบการณ์การในแผนกผู้ป่วยในเฉลี่ย 6.94 ปี ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 97.79 สมรสแล้ว ร้อยละ 51.38 แผนกงานที่มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการมากที่สุดคือกลุ่มงานอายุรกรรม คิดเป็นร้อยละ 44.20 ภาพรวมของการเสริมพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.59$ $SD = 0.60$) ส่วนการบันทึกทางการแพทย์อยู่ในระดับสูง ($= 4.07$ $SD = 0.57$)

2. ปัจจัยส่วนบุคคลด้านแผนกงานและสถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์ คำนวณเฉลี่ยเท่ากับ 4.39 และ 4.91 ตามลำดับอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การเสริมพลังอำนาจในงานในภาพรวม มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ($<.001$) ($r = 0.42$) เมื่อวิเคราะห์รายด้านพบว่า การได้รับอำนาจและการได้รับโอกาส มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ($<.001$) ($r = 0.40$ และ 0.39 ตามลำดับ)

ตารางที่ 1 แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านสถานภาพสมรส ระดับการศึกษาและแผนก กับการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ปัจจัยส่วนบุคคล	ระดับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล		รวม	χ ²	p-value
	ต่ำ-ปานกลาง	สูง			
	n (%)	n (%)			
วุฒิการศึกษา					
ปริญญาตรี	36 (20.3)	141 (79.7)	177 (100.00)	.05	.82
ปริญญาโท	1 (25.0)	3 (75.0)	4 (100.00)		
รวม	37 (20.4)	144 (79.6)	181 (100.00)		
แผนกงาน					
กลุ่มงานอายุรกรรม	22 (27.5)	58 (72.5)	80 (100.00)	4.39	.04
กลุ่มงานอื่นๆ	15 (14.9)	86 (85.1)	101 (100.00)		
รวม	37 (20.4)	144 (79.6)	181 (100.00)		
สถานภาพสมรส					
โสด/ หม้าย/หย่า/แยก	24 (27.3)	64 (72.7)	88 (100.00)	4.91	.03
สมรส	13 (14.0)	80 (86.0)	93 (100.00)		
รวม	37 20.4	144 79.6	181 (100.00)		

ตารางที่ 2 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างการเสริมพลังอำนาจในงานแยกภาพรวม และรายด้านกับการบันทึก
ทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการในโรงพยาบาลศรีสะเกษ

การเสริมพลังอำนาจในงานโดยรวมและรายด้าน	r	p-value	การแปลผลระดับ ความสัมพันธ์
1. การได้รับอำนาจโดยรวม	.40	.000	ปานกลาง
- การได้รับข้อมูลข่าวสาร	.30	.000	ปานกลาง
- การได้รับการส่งเสริมสนับสนุน	.37	.000	ปานกลาง
การได้รับทรัพยากร	.39	.000	ปานกลาง
2. การได้รับโอกาสโดยรวม	.39	.000	ปานกลาง
- การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน	.35	.000	ปานกลาง
การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ	.32	.000	ปานกลาง
- การได้รับการยกย่องชมเชยและยอมรับ	.37	.000	ปานกลาง
การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานภาพรวม	.42	.000	ปานกลาง

3. ผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน พบว่าสมการสุดท้ายของการวิเคราะห์มี 3 ตัวแปรที่สามารถพยากรณ์ได้อย่างมีนัยสำคัญคือการได้รับทรัพยากร การได้รับการยกย่องชมเชยการยอมรับ และแผนงาน สามารถร่วมกันทำนายความแปรปรวนของบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ.05 มีค่าสัมประสิทธิ์พยากรณ์ที่เปลี่ยนแปลงจากสมการที่มีสองตัวแปรเท่ากับ .195 สรุปได้ว่า มี 3 ตัวแปรคือการได้รับทรัพยากร การได้รับการยกย่องชมเชยการยอมรับ และแผนงาน สามารถร่วมกันพยากรณ์ การบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติร้อยละ 20.8 ($R^2 = .208$)

ตารางที่ 3 แสดงค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปของคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน(Beta) การทดสอบที่ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณและค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจในพหุคูณ โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis)

ตัวพยากรณ์	b	SE.b	Beta	t	p-value
การได้รับทรัพยากร	1.463	.441	.267	3.315	.001
การได้รับการยกย่องชมเชยการยอมรับ	2.378	.912	.211	2.608	.010
แผนงาน	-4.806	2.299	-.140	-2.091	.038

$R = 0.456$ $R^2 = .208$ Adjust $R^2 = 0.195$

ค่าคงที่(a) = 87.932

ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของของสัมประสิทธิ์ของตัวพยากรณ์= 15.296

4. ปัญหาที่พบมากที่สุดคือภาระงานของพยาบาลมากขึ้นแต่อัตรากำลังไม่เพียงพอและแนวทางการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ข้อเสนอแนะคือจัดอัตรากำลังที่เหมาะสม สร้างขวัญกำลังใจด้านค่าตอบแทนและสวัสดิการ และจัดอบรมให้แก่พยาบาลวิชาชีพทุกคนเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ

สรุปผลการวิจัยและการอภิปรายผล

1. **ปัจจัยส่วนบุคคล** ด้านวุฒิการศึกษา สถานภาพสมรส ประสบการณ์การเป็นพยาบาลวิชาชีพ และประสบการณ์ในแผนก และแผนกงานจากผลการวิจัยพบว่าด้านสถานภาพสมรส และแผนกงานมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

1) ด้านสถานภาพสมรส จากผลการวิจัยพบว่าสถานภาพสมรสมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ซึ่งกลุ่มสมรสมีการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลระดับสูงกว่ากลุ่มโสด หม้าย/หย่า/แยก อาจเนื่องมาจากว่าครอบครัวเป็นแหล่งในการสร้าง การอบรม การขัดเกลาบุคคลออกสู่สังคม ทำให้ระบบการทำงานต่างๆ ดำเนินต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้เมื่อเกิดปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานครอบครัวยังเป็นแหล่งให้การช่วยเหลือให้กำลังใจ ทำให้สามารถฝ่าฟันอุปสรรคต่างๆ ไปได้ (ชุดทิศาณันท์ ฉัตรรุ่งและคณะ 2553) ขัดแย้งกับคารุณี จันทาไชย (2550) ที่ศึกษา อิทธิพลของปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานต่อความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนเขต 11 พบว่า สถานภาพสมรสไม่มีความสัมพันธ์ต่อความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนเขต 11 อย่างไรก็ตามเมื่อทำการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ ไม่พบอิทธิพลของสถานภาพสมรสต่อการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลแสดงถึงความสัมพันธ์ที่พบดังกล่าวอาจมีตัวแปรอื่นที่แทรกซ้อน

2) แผนกงานมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลซึ่งอธิบายได้ว่าแผนกงานกลุ่มงานอายุรกรรมที่มีภาระงาน มากจำนวนผู้ป่วยมีปริมาณมาก แต่จำนวนพยาบาลมิได้เพิ่มจำนวนให้มีความเพียงพอกับภาระงานที่เพิ่มขึ้น อีกทั้งการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และการที่ต้องควบคุมผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามเกณฑ์ชี้วัด (Indicators) ต่างๆ ที่ถูกกำหนดขึ้น ทำให้พยาบาลได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่พิเศษและดำเนินโครงการต่างๆ ที่นอกเหนือจากงานการพยาบาลอีกด้วย ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวเป็นการเพิ่มภาระหน้าที่ให้แก่พยาบาล โดยเฉพาะงานเอกสาร พยาบาลจึงเกิดความรู้สึกว่าภาระหน้าที่ที่เพิ่มขึ้นนั้นเกินกำลังของตนทำให้การบันทึกทางการแพทย์พยาบาลไม่มีคุณภาพและมีเวลาในการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลน้อยกว่าแผนกงานที่มีภาระงานปกติ

3) วุฒิการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จากการศึกษาประชากรในการวิจัยครั้งนี้ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษา ในระดับปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 97.79 ซึ่งเป็นข้อจำกัดของกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา ทำให้วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี มีอิทธิพลเหนือวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท ซึ่งมีเพียง ร้อยละ 2.21 จึงส่งผลให้วุฒิการศึกษาในการศึกษาในครั้งนี้ไม่มีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของ พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศรีสะเกษ และอาจเนื่องมาจากวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทไม่ใช่ปริญญาโททางการพยาบาลจึงไม่มีผลต่อการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลสอดคล้องกับผลการศึกษาของจำรูญ จันทร์หอม (2549) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับการปฏิบัติพัฒนากิจกรรมคุณภาพบริการของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลชุมชนเขต 13 พบว่าวุฒิการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติพัฒนากิจกรรมคุณภาพบริการของพยาบาลประจำการ

4) ประสพการณ์การเป็นพยาบาลวิชาชีพ และประสพการณ์ในแผนกจากการศึกษาพบว่าปัจจัยส่วนบุคคล ด้านประสพการณ์การเป็นพยาบาลวิชาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับการการบันทึกทางการพยาบาล ของพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ และพบว่าด้านประสพการณ์การในแผนกไม่มีความสัมพันธ์กับการการบันทึกทางการพยาบาล ของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จากผลการวิเคราะห์ในลักษณะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่างๆของพยาบาลวิชาชีพทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ (Oriented) มีโอกาสฝึกฝนตนเอง (On the job training) ให้สามารถปฏิบัติกิจกรรมทางการพยาบาลรวมถึงการบันทึกทางการพยาบาลซึ่งเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่ต้องทำทุกครั้งหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยจึงส่งผลให้ไม่พบความสัมพันธ์

2. ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมพลังอำนาจในงานกับบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศรีสะเกษ

2.1 การเสริมพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เมื่อพิจารณาในภาพรวมผลการวิจัยพบว่า การเสริมพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการอยู่ในระดับปานกลาง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการพยาบาลในระดับปานกลาง ด้านการได้รับอำนาจโดยรวมพบว่า การได้รับอำนาจของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ อยู่ในระดับสูงและ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษในระดับปานกลาง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากภาระงานที่มากขึ้นอีกทั้งแบบฟอร์มของการบันทึกทางการพยาบาลของโรงพยาบาลศรีสะเกษ อยู่ระหว่างการปรับปรุงให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน นอกจากนี้การพัฒนาเน้นรูปแบบ มีการพัฒนาเป็นส่วนๆ ขาดความเชื่อมโยงกับ ระบบอื่นๆ และมีการประเมินที่ยังคงเน้นปริมาณ ทำให้ไม่สามารถนำผลการประเมินมา พัฒนาได้ตรงประเด็น จึงทำให้การบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการอยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งเมื่อพิจารณาความสัมพันธ์เป็นรายด้านดังนี้

1. ด้านการได้รับอำนาจ ผลการวิจัยพบว่า 1) การได้รับข้อมูลข่าวสารอยู่ในระดับสูง เนื่องจากโรงพยาบาลศรีสะเกษได้นำแนวคิดของระบบรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาล ซึ่งผู้บังคับบัญชาได้มีการแจ้งให้ทุกคนทราบถึงนโยบายต่างๆของหน่วยงานและทราบถึงขอบเขตการปฏิบัติงานของตนเป็นอย่างดี เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลข่าวสารในโรงพยาบาลผู้บังคับบัญชาก็มีการแจ้งให้ทราบทันที จึงทำให้พยาบาลวิชาชีพได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างครบถ้วนและรวดเร็วทันเหตุการณ์ 2) ด้าน การได้รับการสนับสนุนจากการวิจัยพบว่า การได้รับการสนับสนุนอยู่ในระดับปานกลางเห็นว่าพยาบาลวิชาชีพรับรู้ถึงการส่งเสริมสนับสนุนจากผู้บริหาร และนำมาช่วยให้งานประสบผลสำเร็จในการปฏิบัติงานให้ลุล่วง ส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีความคิดสร้างสรรค์ มีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน 3) การได้รับทรัพยากรพบว่า การได้รับทรัพยากรอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ ระบบบริหารจัดการในเรื่องงบประมาณต่างๆในโรงพยาบาลส่วนใหญ่จะเป็นบทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาล ในการจัดทำแผนการจัดสรรการใช้งบประมาณต่างๆในภาพรวมของกลุ่มการพยาบาล พยาบาลระดับปฏิบัติการส่วนใหญ่ไม่มีส่วนร่วม จึงทำให้การรับรู้เรื่องการจัดสรรงบประมาณ/การอำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรมต่างๆได้ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง

2. ด้านการได้รับโอกาส ด้านการได้รับโอกาส ประกอบด้วย 1) การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน 2) การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ 3) การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ พบว่าด้านการได้รับโอกาสในภาพรวมอยู่ในระดับสูง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ในระดับปานกลาง อธิบายได้ว่าพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการมีการรับรู้ในเรื่องการได้รับโอกาส การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับอยู่ในระดับดีเนื่องจากโรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามระบบ

การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA ซึ่งได้กำหนดมาตรฐานในการพัฒนาบุคลากรโดยจัดให้มีทีมพัฒนาทุกหน่วยงาน มีการพัฒนาความรู้ และทักษะแก่บุคลากร มีการจัดทำแผนการอบรมดูงาน และเปิดโอกาสให้พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการปฏิบัติงานภายใต้ศักยภาพอย่างเต็มที่ และหัวหน้าหน่วยงานมีระบบการยกย่องชมเชย เพื่อเสริมขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานดีเด่นจึงทำให้พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการมีการรับรู้ด้านการได้รับโอกาส ในระดับดี

3. การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ เพื่อหาตัวแปรที่ใช้ทำนายการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

จากผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเมื่อใช้วิธีเป็นขั้นตอน (Stepwise Solution) พบว่าตัวพยากรณ์ที่สามารถทำนายการบันทึกทางการพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มี 3 ตัวแปร การได้รับทรัพยากร การได้รับการยกย่องและแผนงาน เมื่อพิจารณาผลการศึกษาพบว่า การได้รับทรัพยากร สามารถอธิบายการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้เป็นอันดับแรก และมีความสำคัญทางบวกแสดงว่าหากพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการได้รับการเสริมพลังอำนาจด้านการได้รับทรัพยากร จะส่งผลต่อการบันทึกทางการพยาบาล นับเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่เอื้ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานและทำให้พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการมีการปฏิบัติกิจกรรมคุณภาพที่เพิ่มขึ้น สอดคล้องกับการศึกษาของจาร์ลุ จันท์หอม (2549) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับการปฏิบัติพัฒนาคุณภาพบริการของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลชุมชนเขต 13 พบว่า การได้รับอำนาจ การได้รับโอกาสและวุฒิการศึกษา มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการพัฒนาคุณภาพบริการของพยาบาลประจำการและสอดคล้องกับข้อเสนอแนะของกลุ่มประชากรที่ศึกษาที่เขียนเสนอแนะในเรื่องของอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ยังไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งการเตรียมความพร้อมของทั้งทางด้านอาคาร สถานที่ บุคลากร เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ที่จำเป็นและสำคัญตามมาตรฐาน ที่พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการได้รับทรัพยากรที่จำเป็นไว้ใช้ในการปฏิบัติงานจะช่วยให้เกิดความพร้อมและความมั่นใจในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

และผลการศึกษายังพบว่าการได้รับการยกย่องชมเชยจะทำให้สามารถเพิ่มประสิทธิภาพของการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สอดคล้องกับจาร์ลุ จันท์หอม (2549) ที่กล่าวว่า การส่งเสริมและเปิดโอกาสให้พยาบาลวิชาชีพประจำการได้รับการส่งเสริม เปิดโอกาสให้ใช้ความรู้ ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มศักยภาพ จนเป็นที่ยอมรับ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ จะส่งผลให้เกิดความพึงพอใจในงาน ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ แสดงว่าเมื่อพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับจะทำให้สามารถบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ สามารถแก้ไขปัญหาได้ด้วยตนเอง เกิดความมั่นใจในตนเอง และรู้สึกตนเองมีคุณค่าในการทำงาน การได้รับการดูแลเอาใจใส่รวมทั้งการได้รับการส่งเสริม และเปิดโอกาสใช้ความรู้ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มศักยภาพ เกิดความพึงพอใจในงาน สิ่งเหล่านี้จะเป็นผลให้งานประสบความสำเร็จในการบันทึกทางการพยาบาล และงานพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล สอดคล้องกับโครงสร้างอำนาจของคานเตอร์ (Kanter, 1977) ที่กล่าวถึงสิ่งแวดล้อมในการทำงานและพฤติกรรมของบุคลากรที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดเจตคติ และพฤติกรรมของบุคลากรในองค์กรและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการเสริมสร้างพลังอำนาจ จะต้องยึดหยุ่นในการบริการ การยอมรับให้บุคลากรในองค์กร มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาในลักษณะงานที่ไม่ซ้ำและมีความท้าทาย มีการชื่นชมให้รางวัลเมื่อปฏิบัติงานได้ดี จะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานและการบันทึกทางการพยาบาลได้สูงขึ้น

สำหรับด้านแผนงาน พบว่าความสัมพันธ์ทางลบ นั่นคือแผนงานกลุ่มงานอายุรกรรมซึ่งมีภาระงานมาก จะทำให้การบันทึกทางการพยาบาลลดลง จะเห็นได้ว่าการเสริมพลังอำนาจ การได้รับอำนาจที่เหมาะสมทั้งด้านการให้ข้อมูล การส่งเสริมสนับสนุน การได้รับทรัพยากร รวมทั้งการได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับในการปฏิบัติงานจะทำให้

แผนงานกลุ่มงานอายุรกรรม มีประสิทธิภาพของการบันทึกทางการแพทย์และการปฏิบัติกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเพิ่มสูงขึ้น

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

ผู้บริหารทางการแพทย์และพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ควรพัฒนาในเรื่องดังนี้

1.1 ผู้บริหารทางการแพทย์ควรจัดระบบการปฏิบัติงานที่เอื้อต่อการบันทึกทางการแพทย์ เช่น จัดอัตราค่าจ้างที่เหมาะสม มีอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ ค่าตอบแทนที่เป็นขวัญกำลังใจและพื้นที่เพื่อผ่อนคลาย โดยเฉพาะกลุ่มงานอายุรกรรมซึ่งมีภาระงานมาก ส่วนกลุ่มงานอื่นๆก็จัดสรรทรัพยากรตามความเหมาะสม

1.2 การได้รับการยกย่องชมเชย การยอมรับอยู่ในระดับปานกลาง ผู้บริหารทางการแพทย์ควรจัดให้มีการยกย่อง ชมเชยหรือให้รางวัลแก่ผู้ปฏิบัติงานดีเพื่อตอบแทนกับความพยายามและทุ่มเทเสียสละในการปฏิบัติงานของพยาบาลปฏิบัติการ โดยให้ประกาศเกียรติคุณ และจัดหารางวัลให้ตามความเหมาะสม อย่างยั่งยืน ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตลอดจนให้การยอมรับในความสามารถของผู้ปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความภูมิใจและตนเองมีคุณค่า และการแสดงออกถึงความพอใจเมื่อบุคลากรได้ริเริ่มแนวคิดใหม่ๆ ในการปฏิบัติงาน

1.3 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ควรหาโอกาสเพิ่มพูนความรู้ โดยการศึกษาข้อมูลจากเอกสาร ตำราต่างๆ หรือจากผู้รู้ รวมทั้งการลาศึกษาในระดับที่สูงขึ้น เช่น การอบรมเฉพาะทางหลักสูตรต่างๆ เพื่อให้เกิดการพัฒนาความคิด การเรียนรู้ สร้างประสบการณ์การทำงานใหม่ๆ และสามารถนำมาใช้พัฒนางานมากขึ้น

2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1 จากข้อค้นพบในการวิจัยครั้งนี้ พบว่า มีตัวแปรที่สามารถคาดทำนาย 3 ตัวแปร คือ การได้รับการทรัพยากร การได้รับการยกย่อง ชมเชย การยอมรับ และแผนกงาน ดังนั้นผู้ที่จะทำวิจัยในเรื่องเดียวกันต่อไป ควรที่จะได้หาตัวแปรอิสระอื่นๆที่คาดว่าจะมีความสัมพันธ์กับการบันทึกทางการแพทย์ เช่น ตัวแปรด้านโครงสร้างองค์กร และด้านสภาพแวดล้อมในการทำงาน

2.2 การวิจัยนี้บอกได้เฉพาะตัวแปรที่ศึกษาว่าส่งผลหรือคาดการณ์ แต่รายละเอียดของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานนอกเหนือจากข้อคำถามหรือจากแนวคิดของคานเตอร์ (Kanter) ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมเชิงลึกเพื่อให้ได้ข้อมูลมาประกอบการพัฒนาการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานให้สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรต่อไป

2.3 วิจัยครั้งนี้ไม่ได้ศึกษาพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานน้อยกว่า 1 ปี ซึ่งพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้ อาจได้รับการเสริมพลังอำนาจต่ำและมีปัญหาด้านบันทึกทางการแพทย์ การศึกษาครั้งต่อไปควรมีการศึกษาในกลุ่มพยาบาลวิชาชีพกลุ่มนี้ด้วย

บรรณานุกรม

กองการพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข (2542) *มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล* กรุงเทพมหานคร

สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ดำรง ทิพย์โยธา (2547) *การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย SPSS for window version 12* กรุงเทพมหานคร โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นิตยา เพ็ญศิริินภา และคณะ (2551) *การเสริมพลังกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด :*

แนวคิดและการปฏิบัติ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช นนทบุรี สำนักพิมพ์จุฬารัตน์

2. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท

ชนิษฐา แก้วกล้า (2547) “ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับความ

ยึดมั่นผูกพันต่อองค์กรของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลกองทัพบก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ” วิทยานิพนธ์

ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

จำรัส จันทร์หอม (2549) “ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับการปฏิบัติ

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการ ของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลชุมชนเขต 13” วิทยานิพนธ์ปริญญา

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

จรรยา น้อยอ่าง (2543) “การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ” วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาล

ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ณภัทร ธนะพูนินาถ (2549) “ ผลของการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลที่พัฒนาขึ้นต่อคุณภาพการบันทึกและความพึง

พอใจของพยาบาลวิชาชีพของหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหัวเฉียว” วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ดารารัตน์ หงส์ทอง (2547) “ ผลของการใช้รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลที่เน้นการดูแลแบบองค์รวมต่อการ

ปฏิบัติการพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยและความพึงพอใจของพยาบาลในการใช้รูปแบบการบันทึกทางการ

พยาบาล ” วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ดารุณี จันทาชัย (2550) “ อิทธิพลของปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานต่อความสามารถในการ

ปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนเขต 11” วิทยานิพนธ์

ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

จินตนา ยูนิพันธ์ (2539) “ การเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ” วารสารพยาบาลศาสตรจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 8,1-3

(มกราคม-ธันวาคม): 11-17

Gibson, CH. (1991). A concept analysis of empowerment. *Journal of Advanced Nursing*.16,3:354-361

Kinlaw,D.C. (1995). “*The practice of empowerment:Making the most of human Competence*” Hampshire: Gower.

Laschinger,H.K.S.,Haven,D.S.(1996). “ Staff Nurse Work Empowerment and Perceived Control over Nursing Practice:Conditions for Work Effectiveness.” *Journal of Advanced Nursing Administration*.26,9:27-35

Tebbit,BV. (1993). “ Demystifying Organization Empowerment ” *Journal of Advanced Nursing Administration*.23,1:18-