

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลเรื่อง การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตารางประกอบความเรียง ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตอนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามอายุ วุฒิทางการศึกษา ประสบการณ์ในตำแหน่ง แผนกที่ปฏิบัติงาน และสังกัดของโรงพยาบาล

ข้อมูลคุณลักษณะ	จำนวน (คน) (n=140)	ร้อยละ
อายุ		
25 – 35 ปี	7	5.0
36 – 46 ปี	42	30.0
47 – 57 ปี	89	63.6
ไม่ตอบ	2	1.4
วุฒิทางการศึกษา		
ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	124	88.6
สูงกว่าระดับปริญญาตรี	16	11.4
ประสบการณ์ในตำแหน่ง		
1 – 5 ปี	47	33.6
มากกว่า 5 ปี	93	66.4
แผนกที่ปฏิบัติงาน		
ศัลยกรรม	34	24.3
อายุรกรรม	37	26.4
กุมารเวชกรรม	26	18.6
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	7	5.0
หออภิบาลผู้ป่วยหนัก	36	25.7
สังกัดของโรงพยาบาล		
ทบวงมหาวิทยาลัย	44	31.4
กระทรวงกลาโหม	35	25.0
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	16	11.4
กระทรวงสาธารณสุข	18	12.9
กรุงเทพมหานคร	27	19.3

จากตารางที่ 3 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง มีอายุ 47 - 57 ปี จำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 63.6 และอายุ 25 - 35 ปี จำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 5.0 วุฒิต่างการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 88.6 และสูงกว่าระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 11.4 ประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยมากกว่า 5 ปีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.4 และประสบการณ์ในตำแหน่ง 1 - 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 33.6 หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติงานอยู่ในแผนกอายุรกรรมจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 26.4 รองลงมาคือหออภิบาลผู้ป่วยหนัก คิดเป็นร้อยละ 25.7 และแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 5.0 หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.4 รองลงมาคือ สังกัดกระทรวงกลาโหม คิดเป็นร้อยละ 25.0 และสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 11.4



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของประสบการณ์เกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย (n=140)

ลำดับ	ประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย	จำนวน (คน)		จำนวน (คน)	
		มี	ร้อยละ	ไม่มี	ร้อยละ
1	ปู่	49	35.0	91	65.0
2	ย่า	50	35.7	90	64.3
3	ตา	55	39.3	85	60.7
4	ยาย	62	44.3	78	55.7
5	บิดา	71	50.7	69	49.3
6	มารดา	41	29.3	99	70.7
7	สามี	3	2.2	134	97.8
8	บุตร	4	3.0	131	97.0
9	พี่	24	17.4	114	82.6
10	น้อง	17	12.3	121	87.7
11	เพื่อน	75	54.3	63	45.7
12	คูรัก	6	4.3	132	95.7
13	อื่นๆ สูง, ป้า, น้า, อา	4	52.8	42	47.2

จากตารางที่ 4 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีประสบการณ์เกี่ยวกับความตายของเพื่อนสูงที่สุด คิดเป็นร้อยละ 54.3 และมีประสบการณ์เกี่ยวกับความตายของสามีต่ำที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.2

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเชื่อเกี่ยวกับความตายของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโดยรวม และรายด้าน (n = 140)

ลำดับที่	ความเชื่อเกี่ยวกับความตาย	X	S.D.	ระดับ
1	ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ	3.87	.92	มาก
2	ความตายเป็นทุกข์	3.38	1.00	ปานกลาง
รวม		3.63	.96	มาก

จากตารางที่ 5 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับความตาย โดยรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.63 เมื่อจำแนกรายด้าน พบว่า ความเชื่อเกี่ยวกับความตายด้านความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.87 และด้านความตายเป็นทุกข์อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.38



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเชื่อเกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ จำแนกตามรายข้อ (n = 140)

ลำดับที่	ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ	X	S.D.	ระดับ
1	มนุษย์ทุกคนไม่สามารถหลีกเลี่ยงความตายได้พัน	4.96	.35	มากที่สุด
2	การเกิดและการตายเป็นของคู่กันสิ่งมีชีวิตทุกชนิด ล้วนเดินไปสู่ความตายทั้งสิ้น	4.88	.46	มากที่สุด
3	ความตายเป็นการสิ้นสุดของชีวิตร่างกายหยุดทำงาน	4.84	.48	มากที่สุด
4	เมื่อมีเกิดแล้วต้องมีแก่ เจ็บ และตายเสมอ	4.73	.76	มากที่สุด
5	คนเราเมื่อมีอายุได้พอสมควรแก่กาลเวลาจะต้องแก่ ไปตามกาลและมีความตายเป็นที่สุด	4.62	.83	มากที่สุด
6	ชีวิตและความตายเป็นเรื่องของการเปลี่ยนแปลง ตามเหตุตามปัจจัยเกิดขึ้น	4.61	.63	มากที่สุด
7	คนเราตายแล้วต้องไปตามกรรมของตน ถ้าทำกรรม ดีย่อมไปเกิดในทางที่ดีมีความสุขแต่ถ้าทำกรรมชั่ว ย่อมไปเกิด ในที่มีแต่ความทุกข์	3.88	1.07	มาก
8	บุคคลที่กำลังจะตายหากจิตใจดีนึกถึงกุศลกรรมที่ตน ได้กระทำจะตายอย่างสงบไปเกิดในภพที่ดี	3.84	.94	มาก
9	ภาวะปกติ ภาวะเจ็บไข้ ชีวิต ความตายที่อยู่บน เส้นสายเดียวกัน	3.75	1.19	มาก
10	คนเราสามารถหลุดพ้นจากความตายได้เมื่อเขายัง ไม่ถึงเวลาตาย	3.60	1.06	มาก
11	คนที่ทำความดีตายแล้วไปสู่สุคติโลกสวรรค์ ส่วนคน ที่ทำความชั่วตายแล้วไปสู่ทุคติโลกนรก	3.59	1.32	มาก
12	บุคคลที่กำลังจะตายหากจิตใจดีนึกถึงอกุศลกรรมที่ ตนได้กระทำจะตายอย่างทุรนทุรายไปเกิดในภพที่ไม่ ดี	3.54	.94	มาก
13	คนเราตายแล้วไม่เกิดอีก	3.51	.96	มาก
14	บุคคลที่ให้ทานสม้ำเสมอเวลาตายจะไม่หลงตาย คือตายอย่างมีสติ จิตใจผ่องใสเบิกบาน	3.46	.90	ปานกลาง

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ลำดับที่	ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
15	คนเราตายเพราะหมดทั้งอายุขัยและหมดกรรม	3.36	1.17	ปานกลาง
16	บุคคลที่เคยทำบุญ ทำทาน รักษาศีลอย่างสม่ำเสมอเมื่อตายไปแล้วจะไม่เกิดอีก	3.19	.89	ปานกลาง
17	คนเราตายแล้วเกิดอยู่เรื่อยไปตลอดที่ยังมีกิเลสตัณหาอยู่	3.15	1.30	ปานกลาง
18	การฆ่าตัวตายเป็นการตายก่อนหมดอายุขัย เพราะกรรมชั่วในอดีตมาตัดรอน	3.06	1.09	ปานกลาง
19	คนเราตายเพราะหมดกรรม	2.88	1.16	ปานกลาง
รวม		3.87	.92	มาก

จากตารางที่ 6 พบว่า หัวหน้าของผู้ปวยมีความเชื่อเกี่ยวกับความตายด้านความตาย เป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.87 โดยมีความเชื่อว่ามนุษย์ทุกคนไม่สามารถหลีกเลี่ยงความตายได้ฟันสูงที่สุด อยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.96 และมีความเชื่อว่าคนเราตายเพราะหมดกรรมต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.88

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเชื่อเกี่ยวกับความตายของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านความตายเป็นทุกข์ จำแนกตามรายข้อ (n = 140)

ลำดับที่	ความตายเป็นทุกข์	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1	มนุษย์ไม่ควรกลัวตายเพราะความตายเป็นธรรมชาติที่ทุกคนจะต้องเผชิญไม่ว่าวันใดก็วันหนึ่ง	4.30	.85	มาก
2	บุคคลกลัวความทุกข์ทรมานก่อนตาย	4.23	.88	มาก
3	บุคคลกลัวการพลัดพรากจากคนที่รักอันเนื่องมาจากความตาย	4.14	.96	มาก
4	การอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลที่รักก่อนเสียชีวิตจะทำให้เป็นสุขก่อนตาย	4.11	.93	มาก
5	การให้ผู้ที่กำลังป่วยใกล้ตายตายอย่างสงบทำได้โดยให้ผู้ป่วยระลึกถึงพระพุทธ พระธรรม พระสงฆ์	4.02	1.15	มาก
6	การเตรียมตัวก่อนตายของผู้เจ็บป่วยโดยการตั้งสติสัมปชัญญะไม่หวาดกลัวต่อความตายจะตายอย่างสงบไปสู่ที่ที่ดี	3.98	.92	มาก
7	บุคคลกลัวการตายอย่างโดดเดี่ยว	3.96	.96	มาก
8	บุคคลเป็นทุกข์ก่อนตายเนื่องจากยังยึดติดกับทรัพย์สินสมบัติทั้งหมดที่สะสมไว้	3.67	1.02	มาก
9	บุคคลที่กำลังจะตายจะเกิดทุกข์เวทนามากทำให้จิตใจเศร้าหมอง	3.61	1.08	มาก
10	บุคคลเชื่อว่าตายแล้วเกิดจึงคิดว่าสิ้นชีวิตแล้วจะไปเกิดในที่ต่ำเลวร้ายกว่าปัจจุบัน	3.53	.94	มาก
11	บุคคลคิดว่าตายแล้วสูญจึงไม่อยากตาย	3.44	.92	ปานกลาง
12	ความตายเป็นสิ่งน่ากลัว	3.11	1.13	ปานกลาง
13	บุคคลกลัวการสูญเสียร่างกาย กลัวร่างกายเน่าเปื่อยภายหลังจากที่ตายไปแล้ว	3.03	1.05	ปานกลาง
14	กระบวนการตายเป็นสิ่งที่น่ากลัว	3.00	1.12	ปานกลาง

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับที่	ความตายเป็นทุกข์	X	S.D.	ระดับ
15	บุคคลที่ประสบกับความลำบากในชีวิตมามาก คิดว่าตายดีกว่าอยู่	2.95	.98	ปานกลาง
16	บุคคลกลัวตายเนื่องจากยังไม่ได้ทำกิจที่ค้างค้ำ เช่นการทำพินัยกรรม	2.72	.95	ปานกลาง
17	บุคคลเป็นทุกข์ก่อนตายเนื่องจากกลัวว่าบุตรขาด คนดูแล	2.25	1.06	น้อย
18	บุคคลมีความทุกข์เนื่องมาจากความกลัวตาย	2.24	1.15	น้อย
19	ผู้ที่รับผิดชอบครอบครัวเป็นทุกข์ก่อนตายเพราะ กลัวว่าครอบครัวของตนจะลำบาก	1.91	1.00	น้อย
รวม		3.38	1.00	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 พบว่า หัวหน้าของผู้ป่วยมีความเชื่อเกี่ยวกับความตายด้านความตาย
เป็นทุกข์ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.38 โดยมีความเชื่อว่าร่มบุญไม่ควรกลัวตายเพราะ
ความตายเป็นธรรมชาติที่ทุกคนจะต้องเผชิญไม่ว่าวันใดก็วันหนึ่งสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่า
เฉลี่ย 4.30 และหัวหน้าของผู้ป่วยมีความเชื่อว่าคุณที่รับผิดชอบครอบครัวเป็นทุกข์ก่อนตายเพราะ
กลัวว่าครอบครัวของตนจะลำบากต่ำที่สุด อยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย 1.91

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามโดยรวมและรายด้าน (n = 140)

ลำดับที่	เจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1	การรักษาโรค	4.14	.93	ดีมาก
2	การภาวนา	3.69	.89	ดีมาก
3	ทาน	3.27	.36	ปานกลาง
รวม		3.70	.73	ดีมาก

จากตารางที่ 8 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 3.70 เมื่อจำแนกรายด้าน พบว่า มีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา ด้านการรักษาโรคสูงที่สุด อยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 4.14 และด้านทานต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.27

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการรักษาศีล จำแนกตามรายข้อ (n = 140)

ลำดับที่	การรักษาศีล	X	S.D.	ระดับ
1	คนที่ดื่มสุราอาจทำให้บุคคลผู้นั้นเกิดความประมาท เนื่องจากดื่มไปแล้วทำให้เสียสติสัมปชัญญะ	4.71	.61	ดีมากที่สุด
2	บุคคลทั่วไปควรยึดถือศีล 5 เป็นธรรมเนียมพื้นฐานใน การดำเนินชีวิต	4.61	.73	ดีมากที่สุด
3	คนที่ลักขโมยเอาสิ่งของที่เจ้าของเขาไม่ได้ให้โดยมี เจตนาคิดจะลักเป็นกิจที่ไม่ควรทำเนื่องจากเป็นการไม่ ปฏิบัติตามศีลข้อ 2 แล้วยังทำผิดกฎหมาย	4.59	.79	ดีมากที่สุด
4	การประพฤติผิดในกามเป็นการไม่สมควรเพราะเป็น การทำลายความรักความสามัคคีในครอบครัวระหว่าง บุตร ภริยาและสามีของเขา	4.59	.77	ดีมากที่สุด
5	การพูดความจริงบางอย่างเมื่อพูดออกไปแล้วให้โทษก็ ควรนิ่งไม่พูด แต่ว่าความจริงบางอย่างเมื่อพูดแล้วเป็น ประโยชน์ควรรู้จักกาลเวลาและบุคคลที่จะพูด	4.51	.69	ดีมากที่สุด
6	การรักษาศีลทำให้ผู้ที่ปฏิบัติมีความสุข ซื่อสัตย์ รัก สมัคศมาณลามัคคีกันเพราะไม่เบียดเบียนซึ่งกันและ กัน	4.41	.77	ดีมาก
7	สภาพสังคมในปัจจุบันการมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือ ภรรยาผู้อื่นเป็นเรื่องธรรมดา	4.35	1.07	ดีมาก
8	บุคคลที่ประพฤติถูกต้องดีงาม เว้นจากการเบียด เบียนซึ่งกันและกันในรูปแบบต่างๆบุคคลนั้นเป็นผู้มี ศีลธรรม	4.33	.80	ดีมาก
9	การซื้อสุราเป็นของขวัญแก่ผู้ใหญ่หรือเจ้านายที่ชอบ ดื่มสุราเป็นสิ่งที่สมควรเนื่องจากถูกใจผู้รับ	4.22	.89	ดีมาก
10	ผู้ชายไม่มีเพศสัมพันธ์กับภรรยาผู้อื่นโดยไม่ทราบมา ก่อนว่ามีสามีสามารถกระทำได้	4.21	.95	ดีมาก

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับที่	การรักษาศิล	X	S.D.	ระดับ
11	ผู้ที่รักษาศิลอยู่เป็นนิจนับได้ว่าเป็นผู้ที่มียศและวาจาสะอาดไม่เบียดเบียนใครให้เดือดร้อน	4.16	.89	ดีมาก
12	คนยากจนลักขโมยอาหารมารับประทานเพื่อประทังชีวิตเป็นสิ่งที่กระทำได้เนื่องจากมีความจำเป็น	3.74	1.19	ดีมาก
13	คนธรรมดาไม่สามารถรักษาศิล 5 ได้ครบถ้วนเนื่องจากอาชีพบางอย่างไม่สามารถทำได้	3.33	1.34	ปานกลาง
14	ผู้ที่รักษาศิลอย่างสม่ำเสมอทำให้จิตใจสงบปราศจากความโลภ ความโกรธได้ชั่วคราว	3.29	1.20	ปานกลาง
15	การวิสามันฎมาตกรรมของตำรวจไม่ผิดศีลข้อ 1 เพราะเป็นการกระทำตามหน้าที่	3.09	1.19	ปานกลาง
รวม		4.14	.93	ดีมาก

จากตารางที่ 9 พบว่า หัวหน้าผู้ป่วยมีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา ด้านการรักษาศิล อยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 4.14 โดยมีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาในข้อความที่ว่าคนที่ดื่มสุราอาจทำให้บุคคลผู้นั้นเกิดความประมาทเนื่องจากดื่มไปแล้วอาจทำให้เสียสติสัมปชัญญะสูงสุด อยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 4.71 และเจตคติของหัวหน้าผู้ป่วยต่ำที่สุดคือ การวิสามันฎมาตกรรมของตำรวจไม่ผิดศีลข้อ 1 เพราะเป็นการกระทำตามหน้าที่ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.09

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา
ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการภาวนา จำแนกตามรายข้อ (n = 140)

ลำดับที่	การภาวนา	X	S.D.	ระดับ
1	บุคคลที่เจริญสมาธิเป็นประจำช่วยให้จิตใจผ่อนคลายหายเครียดและมีความสุข	4.41	.67	ดีมาก
2	การที่คนเรานั่งนิ่งๆ อย่างมีสติมั่นคง จิตใจที่สงบทำให้เกิดสมาธิได้	4.37	.71	ดีมาก
3	ผู้เป็นนักบวชเท่านั้นจึงจะสามารถกำหนดจิตของตนเองไม่ให้ฟุ้งซ่านได้	4.29	.84	ดีมาก
4	การภาวนาเป็นการอบรมจิตใจให้ตั้งมั่น มีสติปัญญาคิดรอบคอบสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้และทำงานผิดพลาดน้อย	4.25	.76	ดีมาก
5	บุคคลที่ฟังธรรมด้วยความตั้งใจมั่นคงนับได้ว่าผู้นั้นเป็นสมาธิ	4.25	.81	ดีมาก
6	การสวดมนต์สรรเสริญพระคุณขององค์สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้าก่อนนอนเป็นการเจริญภาวนา	4.19	.88	ดีมาก
7	การอ่านหนังสือธรรมะทำให้เกิดปัญญา และแก้ไขปัญหามากมายที่เกิดขึ้นกับตัวเองหรือผู้อื่นได้ดี	4.08	.82	ดีมาก
8	การอ่านหนังสือธรรมะได้รับความรู้มาก	4.06	.78	ดีมาก
9	การสนทนาธรรมกับผู้รู้หรือครูบาอาจารย์ แล้วนำมาคุณงามความดีทั้งหลายมาไว้ในจิตของตนเป็นการภาวนาเช่นกัน	4.04	.92	ดีมาก
10	ในภาวะเศรษฐกิจตกต่ำเป็นการยากที่จะทำสมาธิได้	3.86	.93	ดีมาก
11	คำสวดมนต์เป็นภาษาบาลีทำให้เข้าใจยาก	3.81	1.14	ดีมาก
12	การทำงานในชีวิตประจำวันเป็นเรื่องรบกวนจิตใจมากมาย	3.81	1.10	ดีมาก
13	การสนทนาธรรมกับพระภิกษุเป็นเรื่องของผู้ที่สนใจเรื่องศาสนาเท่านั้น	3.41	1.06	ปานกลาง

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับที่	การภาวนา	X	S.D.	ระดับ
14	คนเราพึ่งเทศน์กันน้อยเนื่องจากเนื้อหาสาระของการ พึ่งเทศน์สอดคล้องกับชีวิตประจำวันน้อย	3.31	1.00	ปานกลาง
15	คนเราพึ่งเทศน์กันน้อยเนื่องจากเกิดทัศนคติในแง่ลบ กับพระสงฆ์	3.00	.97	ปานกลาง
รวม		3.69	.89	ดีมาก

จากตารางที่ 10 พบว่า หัวหน้าของผู้ป่วยมีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา ด้านการภาวนา อยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 3.69 โดยมีเจตคติในข้อความที่ว่าบุคคลที่เจริญสมาธิเป็นประจำช่วยให้จิตใจผ่อนคลายหายเครียดและมีความสุขใจสูงสุด อยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย 4.41 และเจตคติของหัวหน้าของผู้ป่วยต่ำที่สุดคือ คนเราพึ่งเทศน์กันน้อยเนื่องจากเกิดทัศนคติในแง่ลบกับพระสงฆ์ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.00

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา
ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านทาน จำแนกตามรายข้อ (n = 140)

ลำดับที่	ทาน	X	S.D.	ระดับ
1	ผู้ที่มีสิ่งของทรัพย์สินน้อยแต่มีความศรัทธาแบ่งปันสิ่ง ที่มีอยู่อันเล็กน้อยนั้นให้คนอื่นด้วยจิตคิดอนุเคราะห์ แก่เขาขณะนั้นก็เป็นบุคคลที่เป็นทาน	3.46	.86	ปานกลาง
2	บริจาคสิ่งของแก่ผู้ประสบภัยต่างๆ เช่น อุทกภัย เพราะเห็นเพื่อนของตนบริจาค	3.35	.80	ปานกลาง
3	เมื่อเราทำบุญ ตักบาตรจะเกิดความปีติ อารมณ์ เบิกบาน	3.34	.75	ปานกลาง
4	เราตักบาตรในตอนเช้าแก่พระภิกษุ สามเณร ซึ่งได้ เสียสละความช่วยเหลืออำนวยการให้ให้อุณชนรุ่นหลัง เป็นการให้เพื่อบูชาคุณ	4.12	.82	ดีมาก
5	ควรให้สิ่งของที่เป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น	4.12	1.02	ดีมาก
6	บุคคลที่บริจาคเงินช่วยเหลือค่าอุปกรณ์การศึกษาแก่ เด็กผู้ยากไร้เป็นการขจัดความตระหนี่ในทรัพย์สินสมบัติ ของตน	3.94	1.04	ดีมาก
7	บุคคลที่ไม่ให้ในสิ่งที่ประณีตกว่าที่ตนมีตนใช้อยู่ตาม ธรรมดาเพราะผู้ให้เป็นใหญ่ในการให้ไม่ตกเป็น ทาสยึดติดในวัตถุ	3.89	1.03	ดีมาก
8	ทำบุญ ตักบาตรเฉพาะวันเกิดหรือวันสำคัญทาง ศาสนาเท่านั้น	3.78	1.18	ดีมาก
9	ไม่ทำบุญ ตักบาตรเพราะมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อพระสงฆ์	3.71	1.15	ดีมาก
10	คนที่ไม่สามารถให้วัตถุสิ่งของเป็นทานเป็นประโยชน์ แก่คนอื่นได้เพราะตนเองมีความตระหนี่คิดเอาแต่ได้ อย่างเดียวจึงไม่ยอมสร้างทานบารมี	3.54	1.03	ดีมาก
11	การให้เงินแก่คนขอทานเป็นการส่งเสริมให้เขาไม่ ประกอบอาชีพ	3.44	1.09	ปานกลาง

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ลำดับที่	ทาน	X	S.D.	ระดับ
12	เราควรตักบาตรเฉพาะพระสงฆ์ที่มีศีลสมบูรณ์	3.31	1.22	ปานกลาง
13	เมื่อมีเหลือกิน มีใช้เพียงพอแล้วจึงค่อยแจกจ่ายผู้อื่น	3.17	1.31	ปานกลาง
14	การต้องไปทำงานแต่เช้าตรู่ ทำให้มีเวลาใส่บาตรน้อย	3.11	1.16	ปานกลาง
15	การบริจาคเงินบ่อยๆ อาจทำให้เรายากจนได้ถ้าบริจาคมากเกินไป	2.70	1.36	ปานกลาง
รวม		3.27	.36	ปานกลาง

จากตารางที่ 11 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา ด้านทาน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.27 โดยมีเจตคติในข้อความที่ว่า ผู้ที่มีสิ่งของทรัพย์สินน้อยแต่มีความศรัทธาแบ่งปันสิ่งที่มีอยู่อันเล็กน้อยนั้นให้คนอื่นด้วยจิตคิดอนุเคราะห์แก่เขาขณะนั้นก็เป็นกุศลที่เป็นทานสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.46 และเจตคติของหัวหน้าหอผู้ป่วยต่ำที่สุดคือ การบริจาคเงินบ่อย ๆ อาจทำให้เรายากจนได้ ถ้าบริจาคมากเกินไป อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.70

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาล
ประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและ
รายด้าน

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ
การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้แก่กรรมของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามโดยรวม และรายด้าน (n=420)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแล ผู้ป่วยใกล้แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	X	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.16	1.09	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.35	1.14	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.71	1.07	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย	3.21	1.05	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	3.37	1.13	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.48	1.04	ปานกลาง
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.63	1.02	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.58	1.03	มาก
2.3 การจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่	3.22	1.08	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.44	1.05	ปานกลาง
3.1 การประสานงาน	3.72	.94	มาก
3.2 ระบบการพยาบาล	3.51	1.07	มาก
3.3 การสั่งงาน	3.51	.97	มาก
3.4 การนิเทศงาน	3.32	1.06	ปานกลาง
3.5 การจูงใจ	3.12	1.23	ปานกลาง
4. การควบคุมงาน	3.48	1.05	ปานกลาง
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.83	.97	มาก
4.2 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.69	1.06	ปานกลาง
4.3 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.69	1.11	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.33	1.03	ปานกลาง

ตารางที่ 12 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	X	S.D.	ระดับ
4. การควบคุมงาน			
4.5 การประเมินผลงาน	3.23	1.05	ปานกลาง
รวม	3.39	1.06	ปานกลาง

จากตารางที่ 12 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.39 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า พยาบาลประจำการรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมด้านการควบคุมงาน และด้านการจัดระบบงานสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.48 และรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมด้านการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.16

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ
การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผน จำแนกตามโดยรวมและรายด้านตามกระบวนการ
การวางแผน (n=420)

การวางแผน	X	S.D.	ระดับ
การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.33	1.23	ปานกลาง
การกำหนดวัตถุประสงค์	3.44	1.41	ปานกลาง
การรวบรวมข้อมูล	3.37	1.09	ปานกลาง
การกำหนดแผน	3.35	1.42	ปานกลาง
การกำหนดวิธีการประเมินผล	3.17	.99	ปานกลาง
การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.71	1.14	ปานกลาง
การกำหนดแผน	2.94	1.16	ปานกลาง
การรวบรวมข้อมูล	2.86	1.13	ปานกลาง
การกำหนดวิธีการประเมินผล	2.54	1.15	ปานกลาง
การกำหนดวัตถุประสงค์	2.50	1.12	ปานกลาง
การสนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย	3.21	1.05	ปานกลาง
การรวบรวมข้อมูล	3.41	1.02	ปานกลาง
การกำหนดวัตถุประสงค์	3.36	1.04	ปานกลาง
การกำหนดแผน	3.18	1.06	ปานกลาง
การกำหนดวิธีการประเมินผล	2.89	1.07	ปานกลาง
การสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	3.46	1.67	ปานกลาง
การกำหนดวัตถุประสงค์	3.84	1.03	ปานกลาง
การรวบรวมข้อมูล	3.35	1.20	ปานกลาง
การกำหนดแผน	3.35	1.00	ปานกลาง
การกำหนดวิธีการประเมินผล	3.31	1.04	ปานกลาง
รวม	3.16	1.09	ปานกลาง

จากตารางที่ 13 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการ
จัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการวางแผน อยู่ใน
ระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.16 เมื่อจำแนกตามรายด้าน รับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรม

ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านระบบการพยาบาลสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.46 และรับรู้่าปฏิบัติกิจกรรมด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านจิตใจต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.7



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหรือผู้ป่วย ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านกายภาพ จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน (n=420)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านกายภาพ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
	การรวบรวมข้อมูล	3.37	1.09	ปานกลาง
1	รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการเบิก การบำรุงรักษาและ การจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.94	1.00	มาก
2	สำรวจแสงสว่างบริเวณเตียงผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเพื่อ ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ	3.62	1.06	มาก
3	วิเคราะห์กิจกรรมการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเพื่อ นำมาวางแผนจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่าง เหมาะสม	3.55	1.02	มาก
4	สำรวจความต้องการห้องพักผ่อนของพยาบาลเพื่อ คลายเครียดภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.98	1.23	ปานกลาง
5	สำรวจความจำเป็นของสถานที่หรือห้องเพื่อให้ญาติ และครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้ซักถามปัญหา ระบายความรู้สึก และทำพิธีกรรมทางศาสนา	2.77	1.17	ปานกลาง
	การกำหนดวัตถุประสงค์	3.49	1.03	ปานกลาง
1	กำหนดวัตถุประสงค์ในการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.88	.98	มาก
2	กำหนดวัตถุประสงค์ของแผนด้านอาคารสถานที่ภายในหอผู้ป่วยเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่าง มีคุณภาพ	3.11	1.08	ปานกลาง
	การกำหนดแผน	3.35	1.42	ปานกลาง
1	กำหนดแผนด้านวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.77	1.73	มาก

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านกายภาพ	X	S.D.	ระดับ
	การกำหนดแผน			
2	กำหนดกิจกรรมและผู้รับผิดชอบแผนด้านอาคารสถานที่เพื่อให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.93	1.10	ปานกลาง
	การกำหนดวิธีประเมินผล	3.17	1.03	ปานกลาง
1	กำหนดวิธีการประเมินแผนด้านอาคารสถานที่เพื่อให้เหมาะสมกับค่าใช้จ่ายและคุณภาพการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.45	.98	ปานกลาง
2	กำหนดระยะเวลาและวิธีการประเมินแผนด้านอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.89	1.08	ปานกลาง
รวม		3.35	1.13	ปานกลาง

จากตารางที่ 14 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านกายภาพ จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน อยู่ในระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การรวบรวมข้อมูล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการรวบรวมข้อมูล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.37 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการเบิก การบำรุงรักษา และการจำหน่ายอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.94 และรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมสำรวจความจำเป็นของสถานที่ หรือห้องเพื่อให้ญาติและครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้ซักถามปัญหา ระบายความรู้สึก และทำพิธีกรรมทางศาสนาต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.77

การกำหนดวัตถุประสงค์ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.49 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ในการจัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.88 รองลงมาคือ รับรู้ว่ปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ของ

แผนด้านอาคารสถานที่ภายในหอผู้ป่วยเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมอย่างมีคุณภาพ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.11

การกำหนดแผน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดแผน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.35 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมกำหนดแผนด้านวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.77 รองลงมาคือ รับรู้ปฏิบัติกิจกรรมกำหนดกิจกรรม และผู้รับผิดชอบแผนด้านอาคาร สถานที่เพื่อให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.93

การกำหนดวิธีประเมินผล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวิธีประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.17 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมกำหนดวิธีการประเมินแผนด้านอาคารสถานที่เพื่อให้เหมาะสมกับค่าใช้จ่าย และคุณภาพการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.45 รองลงมาคือ รับรู้ปฏิบัติกิจกรรมกำหนดระยะเวลา และวิธีการประเมินแผนด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.89



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านจิตใจ จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน (n=420)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านจิตใจ	X	S.D.	ระดับ
	การรวบรวมข้อมูล	2.86	1.13	ปานกลาง
1	วิเคราะห์ความต้องการในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.45	1.04	ปานกลาง
2	สำรวจความต้องการ การพัฒนาความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม และทักษะการติดต่อสื่อสารของพยาบาล	3.20	1.06	ปานกลาง
3	ประเมินความต้องการเวลาของพยาบาลเพื่อพูดคุยระบายความรู้สึกเกี่ยวกับปัญหาการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมกับพยาบาลที่เลี้ยง	2.69	1.18	ปานกลาง
4	สำรวจความต้องการหยุดพักการทำงานของพยาบาลในช่วงระยะเวลาสั้น ๆ ภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.49	1.19	น้อย
5	สำรวจความต้องการหาสิ่งแวดล้อมใหม่ของพยาบาลเพื่อผ่อนคลายความเครียดภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม เช่น การจัดมุมพักผ่อน	2.45	1.20	น้อย
	การกำหนดวัตถุประสงค์	2.50	1.12	ปานกลาง
1	กำหนดวัตถุประสงค์ของแผนการสนับสนุนด้านจิตใจของพยาบาลที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.50	1.12	ปานกลาง
	การกำหนดแผน	2.94	1.16	ปานกลาง
1	กำหนดกิจกรรมเวลาและผู้รับผิดชอบแผนการสนับสนุนด้านจิตใจของพยาบาล	2.94	1.16	ปานกลาง

ตารางที่ 15 (ต่อ)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านจิตใจ	X	S.D.	ระดับ
1	การกำหนดวิธีประเมินผล	2.54	1.15	ปานกลาง
	นำผลการประเมินแผนไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไข	2.54	1.15	ปานกลาง
	การช่วยเหลือด้านจิตใจของพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรม			
รวม		2.71	1.14	ปานกลาง

จากตารางที่ 15 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านจิตใจ จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน อยู่ในระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การรวบรวมข้อมูล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการรวบรวมข้อมูล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.86 โดยรับรู้ว่าการปฏิบัติกิจกรรมวิเคราะห์ความต้องการในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.45 และรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมสำรวจความต้องการหาสิ่งแวดล้อมใหม่ของพยาบาลเพื่อผ่อนคลายความเครียดภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม เช่น การจัดมุมพักผ่อนต่ำที่สุด อยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย 2.45

การกำหนดวัตถุประสงค์ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.50

การกำหนดแผน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดแผน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.94

การกำหนดวิธีประเมินผล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวิธีประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.54

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ หัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย จำแนกตามรายข้อ ตามกระบวนการวางแผน (n=420)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย	\bar{x}	S.D.	ระดับ
	การรวบรวมข้อมูล	3.41	1.02	ปานกลาง
1	วิเคราะห์ความต้องการของญาติและครอบครัวผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรมเกี่ยวกับการช่วยเหลือด้านจิตใจ	3.41	1.02	ปานกลาง
	การกำหนดวัตถุประสงค์	3.36	1.04	ปานกลาง
1	ระบุเป้าหมาย กิจกรรม การช่วยเหลือญาติและครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ให้มีความรู้สึกประทับใจ	3.36	1.04	ปานกลาง
	การกำหนดแผน	3.18	1.06	ปานกลาง
1	กำหนดกิจกรรม เวลา และกำหนดผู้รับผิดชอบในการให้ คำแนะนำ ปรีกษาแก่ญาติและครอบครัวผู้ป่วยใกล้ ถึงแก่กรรม	3.18	1.06	ปานกลาง
	การกำหนดวิธีประเมินผล	2.89	1.07	ปานกลาง
1	นำผลการประเมินมาใช้ในการปรับปรุง แก้ไข การ สนับสนุนช่วยเหลือแก่ญาติและครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรม	2.82	1.07	ปานกลาง
2	กำหนดผู้รับผิดชอบ การประเมินแผนด้านญาติและ ครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.97	1.06	ปานกลาง
รวม		3.21	1.05	ปานกลาง

จากตารางที่ 16 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการ จัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการวางแผนการ สนับสนุนด้านญาติและครอบครัวผู้ป่วย จำแนกตามรายข้อตามกระบวนการวางแผน อยู่ในระดับ ปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การรวบรวมข้อมูล พยาบาลประจำการรับรู้หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการรวบรวมข้อมูล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.41

การกำหนดวัตถุประสงค์ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการ
กำหนดวัตถุประสงค์ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.36

การกำหนดแผน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนด
แผน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.18

การกำหนดวิธีประเมินผล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการ
กำหนดวิธีประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.89



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนการสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน (n=420)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	X	S.D.	ระดับ
	การรวบรวมข้อมูล	3.35	1.20	ปานกลาง
1	สำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการบันทึกทางการพยาบาลภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.61	1.77	มาก
2	วิเคราะห์กิจกรรมการพยาบาลที่พยาบาลต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างถูกต้อง	3.48	.95	ปานกลาง
3	วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการดูแลของผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้อย่างครอบคลุม	3.33	1.48	ปานกลาง
4	วิเคราะห์จำนวนพยาบาล เปรียบเทียบกับปริมาณกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมที่ต้องปฏิบัติ	3.28	1.03	ปานกลาง
5	สำรวจการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเพื่อนำมาวางแผนการเยี่ยมชมฯ ได้อย่างเหมาะสม	3.29	1.04	ปานกลาง
6	สำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อนำมาวางแผนให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างต่อเนื่อง	3.26	1.03	ปานกลาง
7	วิเคราะห์ความต้องการการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและจัดให้มีการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลระหว่างพยาบาลเพื่อร่วมกันวางแผนการดูแลผู้ป่วย	3.19	1.11	ปานกลาง
	การกำหนดวัตถุประสงค์	3.84	1.03	ปานกลาง
1	การกำหนดให้มีการบันทึกทางการพยาบาลภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.93	1.00	มาก

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับที่	การวางแผนการสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	X	S.D.	ระดับ
	การกำหนดวัตถุประสงค์			
2	กำหนดเป้าหมายของการมอบหมายการดูแลผู้ป่วย ใกล้ชิดถึงแก่กรรมเหมาะสมกับความรู้ ความสามารถ ของพยาบาล	3.43	1.00	ปานกลาง
3	กำหนดวัตถุประสงค์ของการจัดให้มีการใช้กระบวนการ การพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมอย่าง ต่อเนื่อง	3.36	1.03	ปานกลาง
4	กำหนดวัตถุประสงค์การเยี่ยมชมตรวจทางการ พยาบาลไว้ชัดเจนเพื่อตรวจสอบผลลัพธ์ทางการ พยาบาลที่ผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมได้รับ	3.19	1.10	ปานกลาง
	การกำหนดแผน	3.35	1.00	ปานกลาง
1	กำหนดกิจกรรมเวลาและผู้รับผิดชอบแผนด้าน ระบบการพยาบาลให้สอดคล้องกับการดูแลผู้ป่วย ใกล้ชิดถึงแก่กรรม	3.35	1.00	ปานกลาง
	การกำหนดวิธีประเมินผล	3.31	1.04	ปานกลาง
1	นำผลการประเมินด้านระบบการพยาบาลไป ปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมได้	3.31	1.04	ปานกลาง
รวม		3.37	1.07	ปานกลาง

จากตารางที่ 17 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการ
จัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม ด้านการวางแผนการ
สนับสนุนด้านระบบพยาบาล จำแนกตามรายชื่อตามกระบวนการวางแผน อยู่ในระดับปานกลาง
มีรายละเอียดดังนี้

การรวบรวมข้อมูล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการรวบรวม
ข้อมูล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.35 โดยรับรู้ว่าเป็นกิจกรรมสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับ
การบันทึกทางการพยาบาลภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมมากที่สุด อยู่ในระดับมาก
มีค่าเฉลี่ย 3.61 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมวิเคราะห์ความต้องการการดูแลผู้ป่วย

ใกล้ถึงแก่กรรมและจัดให้มีการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลระหว่างพยาบาลเพื่อร่วมกันวางแผนการดูแลผู้ป่วยต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.19

การกำหนดวัตถุประสงค์ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.48 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมกำหนดให้มีการบันทึกทางการพยาบาลภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.93 และรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์การเยี่ยมตรวจทางการพยาบาลไว้ชัดเจน เพื่อตรวจสอบผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้รับต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.19

การกำหนดแผน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดแผน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.35

การกำหนดวิธีประเมินผล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดวิธีประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.31



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ
การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามรายชื่อ (n=420)

ลำดับที่	การจัดระบบงาน	X	S.D.	ระดับ
	การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.63	1.02	มาก
1	จัดสายการบังคับบัญชาภายในหอผู้ป่วยไม่ซับซ้อนและ มีความคล่องตัว เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรม	3.69	1.07	มาก
2	มีการจัดระบบการจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเป็นลาย ลักษณ์อักษร	3.57	.96	มาก
	การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.58	1.03	มาก
1	กำหนดรายการอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการช่วย ชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามความเหมาะสม	3.84	.90	มาก
2	กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลเกี่ยวกับ สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ในหอพยาบาล ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.66	1.00	มาก
3	กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและเขียนให้เป็นลายลักษณ์ อักษร	3.25	1.20	ปานกลาง
	การจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่	3.22	1.08	ปานกลาง
1	จัดหาคู่มือการใช้ อุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับช่วยชีวิต ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมไว้ในหอผู้ป่วยอย่างพอเพียง	3.62	1.06	มาก
2	จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยให้มีความสะดวก คล่องตัวในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่ กรรม	3.60	.97	มาก
3	กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลในการ จัดหาวัสดุ อุปกรณ์เพื่อสนับสนุนให้การดูแลผู้ป่วย ใกล้ถึงแก่กรรมดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ	3.55	1.02	มาก

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับที่	การจัดระบบงาน	X	S.D.	ระดับ
4	การจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่ จัดหาหนังสือ คู่มือปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสำหรับพยาบาลไว้ในหอผู้ป่วยอย่างพอเพียง	3.15	1.10	ปานกลาง
5	จัดหาสิ่งยึดเหนี่ยวทางด้านจิตใจ เช่น หนังสือธรรมะ เทป พระคัมภีร์ สำหรับบริการผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมไว้ในหอผู้ป่วย	2.77	1.21	ปานกลาง
6	จัดหาเอกสารเกี่ยวกับการให้ความรู้เพื่อให้ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้ถูกต้อง	2.65	1.11	ปานกลาง
รวม		3.48	1.04	ปานกลาง

จากตารางที่ 18 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการจัดระบบงานอยู่ในระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การกำหนดสายบังคับบัญชา พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดสายบังคับบัญชา อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.63 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการจัดสายการบังคับบัญชาภายในหอผู้ป่วยไม่ซับซ้อน และมีความคล่องตัวเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.69 รองลงมาคือ รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการจัดระบบการจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมเป็นลายลักษณ์อักษร อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.57

การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.58 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมกำหนดรายการอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามความเหมาะสมสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.84 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและเขียนไว้เป็นลายลักษณ์อักษรต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.25

การจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์และอาคารสถานที่ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดระบบวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.22 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมจัดหาคู่มือการใช้อุปกรณ์เครื่องมือสำหรับช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมไว้ในหอผู้ป่วยอย่างพอเพียงสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.62 และรับรู้ว่าปฏิบัติ

กิจกรรมจัดหาเอกสารเกี่ยวกับการให้ความรู้เพื่อให้ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยใกล้ถึง
แก่กรรมได้ถูกต้องต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.65



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามรายชื่อ (n=420)

ลำดับที่	การอำนวยความสะดวก	X	S.D.	ระดับ
	การสั่งงาน	3.51	.97	มาก
1	สั่งงานแก่พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามระดับความรู้ ความสามารถและศักยภาพที่มีอยู่	3.61	.93	มาก
2	สั่งงานแก่พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามสายการบังคับบัญชา	3.61	.95	มาก
3	สั่งงานเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยใช้วาจาและลายลักษณ์อักษรแล้วแต่สถานการณ์	3.31	1.01	ปานกลาง
	การประสานงาน	3.72	.94	มาก
1	ประสานงานตามสายการบังคับบัญชา	3.91	.89	มาก
2	เป็นผู้ประสานงานที่ดีเมื่อมีผู้ป่วยถึงแก่กรรม	3.82	.89	มาก
3	มีการประสานภายในหน่วยงานเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมดำเนินไปอย่างรวดเร็วและราบรื่น	3.73	.94	มาก
4	สนับสนุนให้มีการติดต่อสื่อสารพูดคุยระหว่างผู้ป่วย ครอบครัวผู้ป่วยและพยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.72	.95	มาก
5	ใช้การติดต่อสื่อสารแบบสองทางทำให้เกิดการประสานงานการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมที่มีประสิทธิภาพ	3.66	.94	มาก
6	การประสานงานกับผู้ป่วยงานต่าง ๆ โดยปฏิบัติตามคู่มือการประสานงานที่กำหนดไว้	3.50	1.05	มาก

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับที่	การอำนวยความสะดวก	X	S.D.	ระดับ
	การนิเทศงาน	3.32	1.06	ปานกลาง
1	ให้คำปรึกษา แนะนำ ช่วยเหลือ ชี้แนะแก่พยาบาล ในการให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมแทนการตรวจ เพื่อหาข้อบกพร่องในการทำงาน	3.55	.99	มาก
2	กระตุ้นให้พยาบาลมีการสอนการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่ กรรมแก่ญาติและครอบครัวผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ	3.35	1.01	ปานกลาง
3	ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงให้แก่พยาบาลใหม่ในการฝึกการ พยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.28	1.09	ปานกลาง
4	กำหนดการนิเทศการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมแก่ พยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร	3.09	1.06	ปานกลาง
	การสนใจ	3.12	1.23	ปานกลาง
1	เปิดโอกาสให้พยาบาลแสดงความคิดเห็นและเสนอแนว ทางการแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดย อิสระ	3.65	1.02	มาก
2	สนับสนุนให้มีการพูดคุยป้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติ งานระหว่างพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมกับ กลุ่มผู้ร่วมงาน	3.36	2.28	ปานกลาง
3	ส่งเสริมบรรยากาศและจัดสภาพแวดล้อมภายใน หอผู้ป่วยให้เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.35	1.01	ปานกลาง
4	สนับสนุนส่งเสริมให้พยาบาลได้รับการอบรมเพื่อเพิ่ม พู่ความรู้ ความเข้าใจ และเพิ่มทักษะเกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.33	1.10	ปานกลาง
5	เปิดโอกาสให้พยาบาลพูดคุยระหว่างกลุ่มผู้ร่วมงาน เพื่อระบายปัญหาและความรู้สึกภายหลังการให้การ พยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.30	1.13	ปานกลาง
6	ส่งเสริมให้พยาบาลทำนวัตกรรมทางการพยาบาลมา ปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.25	1.04	ปานกลาง

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับที่	การอำนวยความสะดวก	X	S.D	ระดับ
	การรู้จัก			
7	กล่าววยกย่องชมเชยพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างเต็มความสามารถ	3.11	1.12	ปานกลาง
8	สนับสนุนให้มีดนตรีหรือเทพฟังเพื่อผ่อนคลายความเครียดภายหลังให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.91	1.29	ปานกลาง
9	จัดให้มีการประชุมกลุ่มหรือสัมมนาเพื่อให้พยาบาลอภิปรายปัญหาและระบายความรู้สึกเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.86	1.17	ปานกลาง
10	จัดทีมที่ปรึกษาหรือพยาบาลพี่เลี้ยงให้ความช่วยเหลือแก่พยาบาลที่มีปัญหาในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้ตลอดเวลา	2.85	1.24	ปานกลาง
11	เปิดโอกาสให้พยาบาลได้พักเพื่อคลายความเครียดภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	2.83	1.15	ปานกลาง
12	สนับสนุนให้พยาบาลได้รับการสัมผัสที่โหล่จากผู้ร่วมงานเพื่อปลอบใจภายหลังผู้ป่วยถึงแก่กรรม	2.69	1.20	ปานกลาง
	ระบบการพยาบาล	3.51	1.07	มาก
1	สนับสนุนให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างพอเพียง วางไว้เป็นระเบียบ และหยิบใช้ง่าย	4.00	.93	มาก
2	กระตุ้นพยาบาลให้มีการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างถูกต้องสมบูรณ์	3.89	1.00	มาก
3	เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวผู้ป่วยได้เข้าเยี่ยมโดยไม่จำกัดเวลาขณะที่ผู้ป่วยกำลังจะเสียชีวิต	3.70	1.05	มาก
4	สนับสนุนให้พยาบาลดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมให้ผู้ป่วยได้รับความสงบ สมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	3.69	1.00	มาก

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับที่	การอำนวยความสะดวก	X	S.D.	ระดับ
ระบบการพยาบาล				
5	ส่งเสริมให้พยาบาลในการตอบคำถามเกี่ยวกับอาการของโรคและวิธีปฏิบัติในการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมอย่างชัดเจน	3.62	.93	มาก
6	เชื้ออำนวยความสะดวกในการกระทำพิธีทางศาสนาแก่ผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมและญาติ	3.61	1.11	มาก
7	สนับสนุนให้มีการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมอย่างต่อเนื่อง	3.61	.95	มาก
8	สนับสนุนผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมให้มีส่วนร่วมในการดูแลช่วยเหลือให้การพยาบาลผู้ป่วย	3.53	1.05	มาก
9	มอบหมายงานเหมาะสมกับความรู้ความสามารถของพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม	3.48	1.02	ปานกลาง
10	มอบหมายงานพยาบาลให้ดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมเป็นทีมโดยกำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.35	1.19	ปานกลาง
11	สนับสนุนให้พยาบาลมีการประชุมอภิปรายปัญหาพร้อมกันเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม	3.33	1.10	ปานกลาง
12	สนับสนุนให้ผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมได้รับคำสดมภ์ตามความเชื่อทางศาสนา	3.23	1.20	ปานกลาง
13	สนับสนุนให้ผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมยอมรับสภาพความเจ็บป่วยโดยการอ่านหนังสือที่ให้กำลังใจหรือสดมภ์ทำสมาธิ	3.07	1.21	ปานกลาง
14	จัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับภาวะใกล้ชิดถึงแก่กรรมเพื่อให้ญาติผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรมมีความรู้ และสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี	3.00	1.19	ปานกลาง
รวม		3.44	1.05	ปานกลาง

จากตารางที่ 19 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหรือผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ชิดถึงแก่กรรม ด้านการอำนวยความสะดวกอยู่ในระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การสั่งงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการสั่งงาน อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.51 โดยรับรู้ว่าเป็นปฏิบัติกิจกรรมการสั่งงานแก่พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามระดับความรู้ ความสามารถและศักยภาพที่มีอยู่สูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.61 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการสั่งงานเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยใช้วาจาและลายลักษณ์อักษรแล้วแต่สถานการณ์ต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.31

การประสานงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการประสานงาน อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.72 โดยรับรู้ว่าเป็นปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานตามสายการบังคับบัญชาสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.91 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการประสานงานกับผู้ป่วยงานต่าง ๆ โดยปฏิบัติตามคู่มือการประสานงานที่กำหนดไว้ต่ำที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.50

การนิเทศงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศงาน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.32 โดยรับรู้ว่าเป็นปฏิบัติกิจกรรมให้คำปรึกษา แนะนำ ช่วยเหลือ ชี้แนะแก่พยาบาลในการให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมแทนการตรวจเพื่อหาข้อบกพร่องในการทำงานสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.55 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการกำหนดการนิเทศการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมแก่พยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษรต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.09

การรู้จัก พยาบาลประจำการรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการการรู้จัก อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.12 โดยรับรู้ว่าเป็นปฏิบัติกิจกรรมเปิดโอกาสให้พยาบาลแสดงความคิดเห็น และเสนอแนวทางการแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยอิสระสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.65 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการสนับสนุนให้พยาบาลได้รับการสัมผัสที่ใกล้ชิดจากผู้ร่วมงานเพื่อปลอบใจภายหลังผู้ป่วยถึงแก่กรรมต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.69

ระบบการพยาบาล พยาบาลประจำการรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมด้านระบบการพยาบาล อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.51 โดยรับรู้ว่าเป็นปฏิบัติกิจกรรมสนับสนุนให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมอย่างพอเพียง วางให้เป็นระเบียบ และหยิบใช้ง่ายสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 4.00 และรับรู้ว่าเป็นหัวหน้าของผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับภาวะใกล้ถึงแก่กรรมเพื่อให้ญาติผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม มีความรู้และสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.00

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามรายชื่อ (n=420)

ลำดับที่	การควบคุมงาน	X	S.D.	ระดับ
	การกำหนดวัตถุประสงค์	3.83	.97	มาก
1	การควบคุมการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมให้เป็นไปอย่างเหมาะสม และประหยัด	3.94	.93	มาก
2	กำหนดวัตถุประสงค์ของการควบคุมดูแลการจัดอาคารสถานที่ให้อากาศถ่ายเทสะดวกและแสงสว่างเพียงพอเพื่อการให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.72	1.00	มาก
	การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.33	1.11	ปานกลาง
1	กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหอผู้ป่วยไว้ชัดเจน	3.33	1.11	ปานกลาง
	การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.69	1.06	มาก
1	ติดตาม ตรวจสอบการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมให้มีความถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์	3.69	1.06	มาก
	การเปรียบเทียบผลงาน	3.33	1.03	ปานกลาง
1	ติดตามงานตามแผนด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามที่กำหนด	3.66	1.01	มาก
2	ติดตามงานตามแผนด้านระบบการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามที่กำหนด	3.31	1.03	ปานกลาง
3	ติดตามงานตามแผนด้านการสนับสนุนญาติและครอบครัวผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมที่กำหนด	3.24	1.01	ปานกลาง
4	ติดตามงานตามแผนการตามแผนด้านการสนับสนุนจิตใจพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.11	1.08	ปานกลาง

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ลำดับที่	การควบคุมงาน	X	S.D.	ระดับ
1	การประเมินผลงาน ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่ กรรมได้รับอย่างครบถ้วน	3.23 3.46	1.05 .98	ปานกลาง ปานกลาง
2	ส่งเสริมให้พยาบาลมีส่วนร่วมในการประเมินผลการ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมทั้งของตนเอง และผู้ร่วมงาน	3.38	1.06	ปานกลาง
3	ติดตามประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วยใกล้ถึงแก่ กรรมและครอบครัว	3.07	1.03	ปานกลาง
4	ติดตามประเมินผลความพึงพอใจของพยาบาลที่ดูแล ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม	3.01	1.11	ปานกลาง
รวม		3.48	1.05	ปานกลาง

จากตารางที่ 20 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติการกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ด้านการควบคุมงาน อยู่ในระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังนี้

การกำหนดวัตถุประสงค์ พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติการกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.83 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติการกรรมการควบคุมการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและประหยัดสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.94 รองลงมาคือ รับรู้ว่าการปฏิบัติการกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์ของการควบคุมดูแลการจัดอาคาร สถานที่ให้อากาศถ่ายเทสะดวก และแสงสว่างเพียงพอเพื่อการให้การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.72

การกำหนดมาตรฐานของงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติการกรรมการกำหนดมาตรฐานของงาน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.33

การวัดผลการปฏิบัติงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติการกรรมการวัดผลการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.69

การเปรียบเทียบผลงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติการกรรมการเปรียบเทียบผลงาน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.33 โดยรับรู้ว่าการติดตามงานตามแผนด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามที่กำหนดสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.66 และรับรู้ว่าการติดตามงาน

ตามแผนการตามแผนด้านการสนับสนุนจิตใจพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมตามที่กำหนดต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.11

การประเมินผลงาน พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการประเมินผลงาน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.23 โดยรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมได้รับอย่างครบถ้วนสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.46 และรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมติดตามประเมินผลความพึงพอใจของพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.01



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ หัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน จำแนกตามวุฒิทางการศึกษา (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาล ประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	วุฒิทางการศึกษา					
	ระดับปริญญาตรี			สูงกว่าระดับปริญญาตรี		
	(n=124)			(n=16)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.21	.74	ปานกลาง	3.10	.51	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.39	.77	ปานกลาง	3.35	.52	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.72	.92	ปานกลาง	2.54	.64	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัว ผู้ป่วย	3.13	.90	ปานกลาง	3.05	.62	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการ พยาบาล	3.39	.79	ปานกลาง	3.25	.57	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.40	.73	ปานกลาง	3.22	.53	ปานกลาง
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.61	.91	มาก	3.56	.70	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.56	.86	มาก	3.42	.64	ปานกลาง
2.3 การจัดวัสดุ อุปกรณ์ และอาคาร สถานที่	3.26	.78	ปานกลาง	3.01	.60	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.42	.70	ปานกลาง	3.27	.49	ปานกลาง
3.1 การสั่งงาน	3.56	.78	มาก	3.33	.76	ปานกลาง
3.2 การประสานงาน	3.78	.70	มาก	3.80	.62	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.37	.86	ปานกลาง	3.48	.63	ปานกลาง
3.4 การจูงใจ	3.13	.84	ปานกลาง	2.83	.79	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.52	.69	มาก	3.33	.50	ปานกลาง
4. การควบคุมงาน	3.39	.79	ปานกลาง	3.50	.66	มาก
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.85	.80	มาก	3.81	.76	มาก
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.36	1.09	ปานกลาง	3.50	.90	มาก
4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.68	1.04	มาก	3.81	.91	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.26	.89	ปานกลาง	3.52	.79	มาก
4.5 การประเมินผลงาน	3.21	.87	ปานกลาง	3.25	.59	ปานกลาง
รวม	3.36	.68	ปานกลาง	3.27	.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 21 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วย ที่มีวุฒิทางการศึกษาระดับปริญญาตรีปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.36 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.42 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.21

พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วย ที่มีวุฒิทางการศึกษาสูงกว่าระดับปริญญาตรีปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.27 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการควบคุมงานสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.50 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.10



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ
 การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ
 หัวหน้าหอผู้ป่วยโดยรวมและรายด้าน จำแนกตามประสบการณ์ในตำแหน่ง
 (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาล ประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ประสบการณ์ในตำแหน่ง					
	1 - 5 ปี			มากกว่า 5 ปี		
	(n = 47)			(n = 93)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.09	.73	ปานกลาง	3.25	.70	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.30	.74	ปานกลาง	3.44	.75	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.62	.88	ปานกลาง	2.73	.89	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัว ผู้ป่วย	3.05	.84	ปานกลาง	3.16	.89	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการ พยาบาล	3.22	.81	ปานกลาง	3.46	.74	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.27	.74	ปานกลาง	3.46	.70	ปานกลาง
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.50	.91	มาก	3.67	.88	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.46	.82	ปานกลาง	3.60	.84	มาก
2.3 การจัดวัสดุ อุปกรณ์ และอาคาร สถานที่	3.09	.80	ปานกลาง	3.31	.73	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.32	.70	ปานกลาง	3.45	.65	ปานกลาง
3.1 การสั่งงาน	3.51	.80	มาก	3.56	.77	มาก
3.2 การประสานงาน	3.63	.67	มาก	3.88	.69	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.36	.84	ปานกลาง	3.40	.83	ปานกลาง
3.4 การจูงใจ	2.97	.86	ปานกลาง	3.15	.82	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.44	.70	ปานกลาง	3.52	.68	มาก
4. การควบคุมงาน	3.30	.82	ปานกลาง	3.45	.74	ปานกลาง
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.73	.79	มาก	3.90	.12	มาก
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.20	1.12	ปานกลาง	3.48	.07	ปานกลาง
4.3 การวัดผลการทำงาน	3.60	.91	มาก	3.72	.23	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.17	.65	ปานกลาง	3.35	.83	ปานกลาง
4.5 การประเมินผลงาน	3.14	.90	ปานกลาง	3.24	.83	ปานกลาง
รวม	3.24	.69	ปานกลาง	3.40	.64	ปานกลาง

จากตารางที่ 22 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง น้อยกว่า 5 ปี ปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.24 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า รับรู้ว่า ปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.32 และรับรู้ว่าปฏิบัติ กิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.09

พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในตำแหน่งมากกว่า 5 ปี ขึ้นไปปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม โดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.40 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติ กิจกรรมการจัดการระบบงานสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.46 และรับรู้ว่าปฏิบัติ กิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.25



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อ
การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของ
หัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน จำแนกตามแผนกการพยาบาล (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาล ประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	แผนกการพยาบาล					
	หอผู้ป่วยสามัญ			หออภิบาลผู้ป่วยหนัก		
	(n = 104)			(n = 36)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.13	.85	ปานกลาง	3.22	.71	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.37	.81	ปานกลาง	3.44	.54	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.68	.90	ปานกลาง	2.76	.86	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัว ผู้ป่วย	3.06	.91	ปานกลาง	3.32	.72	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการ พยาบาล	3.39	.79	ปานกลาง	3.34	.71	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.50	.83	มาก	3.37	.79	ปานกลาง
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.65	.88	มาก	3.51	.85	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.60	.84	มาก	3.42	.81	ปานกลาง
2.3 การจัดวัสดุ อุปกรณ์ และอาคาร สถานที่	3.28	.78	ปานกลาง	3.17	.71	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.48	.77	ปานกลาง	3.40	.73	ปานกลาง
3.1 การสั่งงาน	3.54	.78	มาก	3.55	.76	มาก
3.2 การประสานงาน	3.80	.72	มาก	3.71	.60	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.42	.84	ปานกลาง	3.31	.81	ปานกลาง
3.4 การจูงใจ	3.15	.84	ปานกลาง	2.93	.80	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.50	.67	มาก	3.50	.67	มาก
4. การควบคุมงาน	3.49	.93	ปานกลาง	3.64	.52	มาก
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.85	.77	มาก	3.83	.43	มาก
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.41	1.06	ปานกลาง	3.32	.33	ปานกลาง
4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.66	1.04	มาก	3.76	.30	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.31	.90	ปานกลาง	3.24	.80	ปานกลาง
4.5 การประเมินผลงาน	3.23	.89	ปานกลาง	3.16	.75	ปานกลาง
รวม	3.36	.67	ปานกลาง	3.31	.62	ปานกลาง

จากตารางที่ 23 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยสามัญปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.36 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการจัดการระบบงานสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.50 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.13

พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานอยู่หออภิบาลผู้ป่วยหนักปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.31 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการจัดควบคุมงานสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.64 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.22



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน จำแนกตามประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาล ประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึง แก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ประสบการณ์เกี่ยวกับความตาย					
	ไม่มีประสบการณ์			มีประสบการณ์		
	(n = 4)			(n = 136)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.08	.22	ปานกลาง	3.20	.72	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.18	.79	ปานกลาง	3.40	.75	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.72	.56	ปานกลาง	2.70	.90	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัว ผู้ป่วย	2.90	.42	ปานกลาง	3.12	.88	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการ พยาบาล	3.31	.52	ปานกลาง	3.38	.78	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.36	.68	ปานกลาง	3.39	.72	ปานกลาง
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	2.88	.48	ปานกลาง	3.63	.89	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.58	.63	มาก	3.54	.85	ปานกลาง
2.3 การจัดวัดดู อุปกรณ์ และอาคาร สถานที่	3.42	.83	ปานกลาง	3.23	.76	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.63	.80	มาก	3.40	.67	ปานกลาง
3.1 การสั่งงาน	3.58	1.13	มาก	3.53	.77	มาก
3.2 การประสานงาน	3.79	.71	มาก	3.78	.70	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.55	.70	มาก	3.38	.84	ปานกลาง
3.4 การรู้จัก	3.35	.81	ปานกลาง	3.09	.84	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.82	.85	มาก	3.49	.67	ปานกลาง
4. การควบคุมงาน	3.63	.73	มาก	3.39	.78	ปานกลาง
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	4.00	1.16	มาก	3.85	.79	มาก
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.75	.96	มาก	3.37	1.07	ปานกลาง
4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.75	.96	มาก	3.69	1.03	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.58	.66	มาก	3.28	.88	ปานกลาง
4.5 การประเมินผลงาน	3.44	.52	ปานกลาง	3.21	.85	ปานกลาง
รวม	3.42	.49	ปานกลาง	3.34	.67	ปานกลาง

จากตารางที่ 24 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วยที่ไม่มีประสบการณ์เกี่ยวกับความตายปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.42 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่ารับรู้่าปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกและการควบคุมงานสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.63 และรับรู้่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.08

พยาบาลประจำการรับรู้่าหัวหน้าผู้ป่วยที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับความตายปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.34 เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า รับรู้่าปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.40 และรับรู้่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.20



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน จำแนกตามความเชื่อเกี่ยวกับความตาย (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ระดับความเชื่อเกี่ยวกับความตาย					
	เป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติ (n = 99)			เป็นทุกข์ (n = 41)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.16	.67	ปานกลาง	3.29	.75	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.33	.75	ปานกลาง	3.52	.73	มาก
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.67	.89	ปานกลาง	2.76	.90	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัวผู้ป่วย	3.08	.86	ปานกลาง	3.20	.91	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	3.33	.73	ปานกลาง	3.47	.86	ปานกลาง
2. การจัดระบบงาน	3.33	.70	ปานกลาง	3.53	.75	มาก
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.55	.86	มาก	3.76	.94	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.45	.84	ปานกลาง	3.76	.80	มาก
2.3 การจัดวัสดุ อุปกรณ์ และอาคารสถานที่	3.19	.73	ปานกลาง	3.34	.83	ปานกลาง
3. การอำนวยความสะดวก	3.38	.65	ปานกลาง	3.47	.75	ปานกลาง
3.1 การสั่งงาน	3.48	.75	ปานกลาง	3.64	.84	มาก
3.2 การประสานงาน	3.76	.66	มาก	3.84	.78	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.33	.84	ปานกลาง	3.51	.82	มาก
3.4 การจูงใจ	3.06	.79	ปานกลาง	3.17	.94	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.48	.67	ปานกลาง	3.53	.70	มาก
4. การควบคุมงาน	3.34	.77	ปานกลาง	3.52	.78	มาก
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.84	.80	มาก	3.87	.78	มาก
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.30	1.09	ปานกลาง	3.56	.98	มาก
4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.64	1.04	มาก	3.83	.10	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.24	.87	ปานกลาง	3.38	.90	ปานกลาง
4.5 การประเมินผลงาน	3.14	.88	ปานกลาง	3.41	.79	ปานกลาง
รวม	3.30	.64	ปานกลาง	3.46	.70	ปานกลาง

จากตารางที่ 25 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าของผู้ป่วยที่มีความเชื่อว่าเป็น
 ความตายเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการ
 ในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.30 เมื่อจำแนกตาม
 หน่วยงาน พบว่า รับรู้วาปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกสูงสุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย
 3.38 และรับรู้วาปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.16

พยาบาลประจำการรับรู้วาหัวหน้าของผู้ป่วยที่มีความเชื่อวาความตายเป็นทุกขปฏิบัติ
 กิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม
 อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.46 เมื่อจำแนกตามหน่วยงาน พบว่า รับรู้วาปฏิบัติกิจกรรมการ
 จัดระบบงานสูงสุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.53 และรับรู้วาปฏิบัติกิจกรรมการวางแผน
 ต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.29



สถาบันวิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 26 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ของพยาบาลประจำการต่อการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน จำแนกตามเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา (n=140)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา								
	ปานกลาง (n=9)			ดีมาก (n=127)			ดีมากที่สุด (n=4)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผน	3.32	.84	ปานกลาง	3.19	.71	ปานกลาง	3.17	.37	ปานกลาง
1.1 การสนับสนุนด้านกายภาพ	3.46	.77	ปานกลาง	3.39	.75	ปานกลาง	3.23	.94	ปานกลาง
1.2 การสนับสนุนด้านจิตใจ	2.88	.93	ปานกลาง	2.69	.90	ปานกลาง	2.66	.72	ปานกลาง
1.3 การสนับสนุนญาติและครอบครัว ผู้ป่วย	3.07	.82	ปานกลาง	3.12	.89	ปานกลาง	3.00	.59	ปานกลาง
1.4 การสนับสนุนด้านระบบการพยาบาล	3.56	1.10	มาก	3.36	.76	ปานกลาง	3.50	.48	มาก
2. การจัดระบบงาน	3.52	.88	มาก	3.37	.71	ปานกลาง	3.59	.81	มาก
2.1 การกำหนดสายการบังคับบัญชา	3.72	.91	มาก	3.56	.87	มาก	4.00	.91	มาก
2.2 การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.74	.89	มาก	3.53	.83	มาก	3.25	1.07	ปานกลาง
2.3 การจัดวัสดุ อุปกรณ์ และอาคาร สถานที่	3.33	.97	ปานกลาง	3.22	.74	ปานกลาง	3.63	1.90	มาก
3. การอำนวยความสะดวก	3.21	.85	ปานกลาง	3.41	.65	ปานกลาง	3.66	1.03	มาก
3.1 การสั่งงาน	3.56	.94	มาก	3.51	.76	มาก	4.01	1.13	มาก
3.2 การประสานงาน	3.63	.80	มาก	3.78	.67	มาก	4.04	1.28	มาก
3.3 การนิเทศงาน	3.13	.91	ปานกลาง	3.39	.83	ปานกลาง	3.85	.84	มาก

ตารางที่ 26 (ต่อ)

การจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการใน การดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของหัวหน้า หอผู้ป่วย	ระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนา								
	ปานกลาง			ดีมาก			ดีมากที่สุด		
	(n=9)			(n=127)			(n=4)		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
3. การอำนวยความสะดวก									
3.4 การรู้จัก	2.98	.94	ปานกลาง	3.10	.83	ปานกลาง	3.06	1.13	ปานกลาง
3.5 ระบบการพยาบาล	3.19	.85	ปานกลาง	3.51	.65	มาก	3.86	1.06	มาก
4. การควบคุมงาน	3.33	.86	ปานกลาง	3.39	.76	ปานกลาง	3.73	1.06	มาก
4.1 การกำหนดวัตถุประสงค์	3.67	.75	มาก	3.84	.79	มาก	4.50	1.00	มากที่สุด
4.2 การกำหนดมาตรฐานของงาน	3.22	1.09	ปานกลาง	3.38	1.04	ปานกลาง	3.75	1.89	มาก
4.3 การวัดผลการปฏิบัติงาน	3.67	.87	มาก	3.68	1.02	มาก	4.25	1.50	มาก
4.4 การเปรียบเทียบผลงาน	3.31	.99	ปานกลาง	3.27	.87	ปานกลาง	3.69	.97	มาก
4.5 การประเมินผลงาน	3.14	.88	ปานกลาง	3.22	.84	ปานกลาง	3.25	.96	ปานกลาง
รวม	3.34	.84	ปานกลาง	3.34	.65	ปานกลาง	3.54	.72	มาก

จากตารางที่ 26 พบว่า พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วย ที่มีระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาปานกลางปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.34 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการจัดการระบบงานสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.52 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.21

พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วย ที่มีระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาดีมากที่สุดปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.34 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการอำนวยความสะดวกสูงที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.41 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.19

พยาบาลประจำการรับรู้ว่าหัวหน้าผู้ป่วย ที่มีระดับเจตคติต่อข้อกำหนดทางศาสนาดีมากที่สุดปฏิบัติกิจกรรมการจัดการเพื่อสนับสนุนพยาบาลประจำการในการดูแลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.54 เมื่อจำแนกตามรายด้านพบว่า รับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการควบคุมงานสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.73 และรับรู้ว่าปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนต่ำที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.17



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย