



## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

#### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความต้องการการนิเทศการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ครอบคลุมในด้าน
  - 1.1 ความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล ได้แก่ การประเมินสภาพผู้ป่วย การวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
  - 1.2 สิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่ สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ลักษณะงาน สัมพันธภาพ และการจูงใจจากผู้บริหาร
2. เพื่อเปรียบเทียบความต้องการการนิเทศการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ จำแนกตาม
  - 2.1 วุฒิการศึกษา
  - 2.2 ประสบการณ์การทำงาน
  - 2.3 ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

#### สมมติฐานการวิจัย

ความต้องการการนิเทศการพยาบาลด้านความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล และสิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติการพยาบาล ของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ จำแนกตามภูมิหลัง ด้านวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง ต่างกัน มีความแตกต่างกัน

## วิธีดำเนินการวิจัย

### ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพทุกคนที่ปฏิบัติงานในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร รวม 6 โรงพยาบาล จำนวน 88 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มี 2 ชุด คือ

1. แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจแบ่งเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้ทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ

ครอบคลุมความรู้ความจำ ความเข้าใจ การนำไปใช้ การวิเคราะห์ สังเคราะห์และการประเมินค่าเนื้อหาสาระของแบบสอบถามเกี่ยวกับของการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เข้ารับการดูแลในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ตามกระบวนการพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ การประเมินสภาพผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบเลือกตอบ (Multiple choices) 4 ตัวเลือก จำนวน 62 ข้อ

2. แบบสอบถามความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ลักษณะงาน สัมพันธภาพและการจูงใจจากผู้บริหาร ลักษณะของแบบสอบถามเป็นมาตราประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ จำนวน 42 ข้อ

ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 ท่าน ทดลองใช้กับพยาบาลที่เป็นประชากรจริง จำนวน 30 คน ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามความรู้ทางการพยาบาล 0.70 และแบบสอบถามความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล 0.97

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยติดต่อได้หมายกับหัวหน้าหน่วย  
อภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ทั้ง 6 แห่ง ได้รับข้อมูลจากประชากรทุกคน คิดเป็นร้อยละ  
100

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยตรวจคะแนนแบบสอบถามและแบบสอบถามด้วยตนเอง วิเคราะห์ข้อมูล  
โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS<sup>๙</sup> ของสถาบันบริการ  
คอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คำนวณหาค่าสถิติต่าง ๆ ดังนี้

1. วิเคราะห์สถานภาพส่วนบุคคล โดยใช้ ค่าร้อยละ
2. วิเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลโดยรวม  
และรายขั้นตอนโดยคำนวณค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. จัดระดับความต้องการการนิเทศด้านความรู้ทางการพยาบาลตาม  
กระบวนการ โดยรวมและรายขั้นตอน โดยใช้ค่าความแตกต่างของช่วงคะแนน  
(range)
4. วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการ  
พยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษาและประสบการณ์การทำงาน โดยค่า ANOVA  
ในประสบการณ์การฝึกอบรมโดยค่าที (t-test)
5. วิเคราะห์ระดับความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลตาม  
วุฒิการศึกษาและประสบการณ์การทำงานโดย ANOVA ในประสบการณ์การฝึกอบรม  
โดยค่าที (t-test)

### สรุปผลการวิจัย

1. สถานภาพของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ โรงพยาบาล  
ของรัฐ กรุงเทพมหานคร พบว่า

1.1 พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ อายุต่ำกว่า 26 ปี คือร้อยละ 38.6 รองลงมาคือ ช่วงอายุ 26-30 ปี, 31-35 ปี และ 36 ปีขึ้นไป คือร้อยละ 31.8, 17.0 และ 12.5 ตามลำดับ

1.2 ด้านวุฒิการศึกษา ส่วนใหญ่ของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี คือร้อยละ 92 มีสูงกว่าปริญญาตรีเพียงร้อยละ 5.7 และต่ำกว่าปริญญาตรี น้อยที่สุด คือ ร้อยละ 2.3

1.3 ด้านประสบการณ์การทำงานนั้น พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจมีประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี มากที่สุดคือ ร้อยละ 40.9 ส่วนประสบการณ์การทำงาน 3-5 ปี และ 6 ปีขึ้นไป เท่ากันคือ ร้อยละ 29.5

1.4 ประสบการณ์การฝึกอบรมเฉพาะทาง ส่วนใหญ่ไม่เคยผ่าน คือร้อยละ 84.1 ซึ่งเคยผ่านการอบรมเพียงร้อยละ 15.9

2. ความรู้ทางการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่า

2.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจโดยรวม อยู่ในระดับ ปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 31.34 รายชั้นตอน การประเมินสภาพผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับ ปานกลาง ส่วนชั้นการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล อยู่ในระดับ มาก

2.2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาล พบว่า

ก. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาแตกต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาล โดยรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี สูงกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ข. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และพบว่าพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงาน 6 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลสูงกว่า พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงาน 3-5 ปี และต่ำกว่า 3 ปี อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ค. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่เคยผ่านการอบรมเฉลี่ยทาง มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลโดยรวม สูงกว่าพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทางอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และพบว่า พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทาง มีค่าเฉลี่ยความรู้ทางการพยาบาลในด้านการประเมินสภาพผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลสูงกว่าพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทาง อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ส่วนชั้นประเมินผล พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจทั้งที่เคยผ่านการอบรม มีค่าเฉลี่ยความรู้ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

2.3 ความต้องการการนิเทศด้านความรู้ทางการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจโดยรวม อยู่ในระดับ ปานกลาง ส่วนรายชั้นโดยรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง โดยชั้น การประเมินสภาพผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาล อยู่ในระดับ ปานกลาง การประเมินผลปฏิบัติการพยาบาล อยู่ในระดับ น้อย

2.3.1 การเปรียบเทียบระดับความต้องการการนิเทศความรู้ทางการพยาบาล

ก. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี มีความต้องการความรู้ทางการพยาบาลโดยรวม อยู่ในระดับ มาก และมีความต้องการความรู้ทางการพยาบาล ชั้นการวางแผนการพยาบาลในระดับ มาก

ที่สุด ส่วนพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี และสูงกว่าปริญญาตรี มีความต้องการความรู้ทางการพยาบาล อยู่ในระดับ ปานกลาง

ข. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มี

ประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี, 3-5 ปี และ 6 ปีขึ้นไป มีความต้องการการนิเทศด้าน ความรู้ทางการพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง

ส่วนราย ชั้นพบว่า พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี มีความต้องการความรู้ทางการพยาบาลขั้นการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับมาก

ค. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่เคย

ผ่านการอบรมเฉพาะทางมีความต้องการความรู้ทางการพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่เคยได้รับการอบรมเฉพาะทางมีความต้องการความรู้ทางการพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับ น้อย ส่วนรายชั้น พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทางมีค่าความต้องการความรู้ทางการพยาบาล ระดับที่สูงกว่าพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่ได้รับการอบรม ทุกชั้นของกระบวนการพยาบาล

3. ความต้องการสิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติการพยาบาล

3.1 ความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลของ

พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ โดยรวม อยู่ในระดับ มาก มีค่าเฉลี่ย 4.33 ส่วนรายด้าน สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ลักษณะงาน สัมพันธภาพ และการจูงใจจากผู้บริหาร ก็มีความต้องการอยู่ในระดับ มาก ทุกด้าน โดยมีค่าเฉลี่ย 4.44, 4.39, 4.24 และ 4.26

3.2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

ก. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ย 4.68 และรายด้านทุกด้านในระดับ มากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ย

4.79, 4.75, 4.64 และ 4.54 พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิ การศึกษาระดับปริญญาตรี มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลโดยรวม อยู่ในระดับ มาก ค่าเฉลี่ย 4.31 และรายด้านทุกด้านในระดับ มาก โดยมีค่าเฉลี่ย 4.42, 4.38, 4.22 และ 4.25 ตามลำดับ ส่วนพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลโดยรวมในระดับ มาก มีค่าเฉลี่ย 4.47 และรายด้าน สิ่งแวดล้อมทาง ภายนอกและลักษณะงานมีความต้องการในระดับ มากที่สุด ค่าเฉลี่ย 4.63, 4.52 ส่วนสัมพันธภาพและการจูงใจจากผู้บริหาร มีความต้องการระดับ มาก ค่าเฉลี่ย 4.43, 4.27

ข. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี, 3-5 ปี และ 6 ปี ขึ้นไป มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับ มาก ค่าเฉลี่ย 4.28, 4.36 และ 4.38 ส่วนรายด้านทุกด้านอยู่ในระดับ มาก ทั้งหมด ยกเว้น ประสบการณ์การทำงาน 3.5 ปี ที่มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลด้านลักษณะแวดล้อมทางกายภาพ ในระดับ มากที่สุด ค่าเฉลี่ย 4.58

ค. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่เคยผ่านและไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทาง มีความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับ มาก ค่าเฉลี่ย 4.41 และ 4.32 ส่วนรายด้าน อยู่ในระดับ มาก ทุกด้านมีเพียงกลุ่มที่เคยผ่านประสบการณ์การอบรม ที่ต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ อยู่ในระดับ มากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.56

สรุปว่าพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจมีความต้องการการนิเทศการปฏิบัติการพยาบาล ด้านความรู้ทางการพยาบาล อยู่ในระดับ ปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 31.34 และด้านสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล อยู่ในระดับ มาก มีค่าเฉลี่ย 4.33

## อภิปรายผล

การวิจัยครั้งนี้สามารถสรุปประเด็นสำคัญจากผลการวิจัยได้ ดังนี้คือ

1. ผลจากการวิจัยพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาล ตามกระบวนการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจอยู่ในระดับปานกลาง กล่าวได้ว่า

การทำงานของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจนั้นเน้นที่เทคนิคของการปฏิบัติเพื่อช่วยชีวิต ช่วยให้พ้นจากภาวะวิกฤตโดยที่ให้ความสนใจความรู้ในเชิงเหตุผล เชิงวิเคราะห์ มุ่งที่ผล (out come) อันจะเกิดกับผู้ป่วยในภาวะนั้น มากกว่าการมุ่งเน้นกระบวนการ (Process) กับความเป็นเหตุเป็นผล

เมื่อพิจารณาความแตกต่างของภูมิหลังที่ศึกษาพบว่า

พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 โดยพบว่า วุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล สูงกว่าวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณาความต้องการการนิเทศของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ต่อการนำความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล ไปปฏิบัติต่อผู้ป่วยในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจจึงพบว่า อยู่ในระดับปานกลาง โดยความต้องการของพยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีสูงกว่าวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี อย่างมีนัยสำคัญที่ .05 กล่าวได้ว่า ความรู้ ความสามารถของบุคคลได้มาจากกระบวนการเรียนรู้ หรือการได้รับการศึกษา (Deslar, 1982)

พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ทางการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 โดยพบว่าประสบการณ์การทำงาน 6 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลสูงกว่า ประสบการณ์การทำงาน 3-5 ปี และ ต่ำกว่า 3 ปี อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณาความต้องการการนิเทศของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ พบว่า ความต้องการของพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน ต่ำกว่า



3 ปี สูงกว่า ประสิทธิภาพการทำงาน 3-5 ปี และ 6 ปีขึ้นไป อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 สอดคล้องกับที่รัชณี (รัชณี อยู่ศิริ, 2523) ได้ ศึกษาเปรียบเทียบการประเมินการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพบว่าพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 3 ปี และ 3 ปีขึ้นไป แตกต่างกัน โดยคะแนนเฉลี่ยของพยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปีขึ้นไปมีค่า สูงกว่าพยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยกว่า 3 ปี ในการปฏิบัติงานนั้นระยะเวลาที่ยาวนานประสบการณ์ยิ่งมากพยาบาลย่อมมีความเข้าใจในงานที่ปฏิบัติและสามารถคาดการณ์สิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างมีหลักการและเหตุผลมากกว่าผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานน้อย (Nigro and Nigro, 1984) และความรู้ ความสามารถ ทักษะเจตคติต่อการปฏิบัติงานพยาบาลนั้น ส่วนหนึ่งเกิดจากประสบการณ์การทำงาน (Lachman, 1984) นอกจากนั้นประสบการณ์จะทำให้รู้ว่าอะไรดี มีประโยชน์ควรทำ และช่วยให้รู้จักตรวจสอบหาวิธีใหม่ ๆ อยู่เสมอ

พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางมีค่าเฉลี่ยความรู้ทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล สูงกว่าพยาบาลที่ไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทางอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ความสามารถของพยาบาลจากการฝึกอบรมก็ถือว่าเป็นการพัฒนาความรู้ได้เช่นกัน (อุทัย หิรัญโศ, 2523) นอกจากนั้นการอบรมพยาบาลหน่วยอภิบาลให้ได้รับความรู้ ด้านเทคนิคที่ทันสมัย มีความสามารถ และทักษะอย่างชำนาญ ยังทำให้มีค่านิยมที่ดีต่อการปฏิบัติงาน จะปฏิบัติงานด้วยความเต็มใจเต็มความสามารถและมีความสุข (สมหมาย หิรัญนุช, 2532) จากการวิจัยพบว่าความต้องการการนิเทศของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ไม่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทาง สูงกว่าพยาบาลที่เคยผ่านการอบรมเฉพาะทางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการวิจัยพบว่า ความต้องการสิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 4.33 ซึ่งความต้องการแต่ละด้านย่อมมีความสำคัญที่จะส่งผลต่อการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจทั้งสิ้น

การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความต้องการสิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติ การพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ตามภูมิหลังของพยาบาล พบว่า ความต้องการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ ที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน ประสบการณ์การทำงานต่างกัน การอบรมเฉพาะทางต่างกันไม่ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยที่กล่าวมา ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังนี้

#### ด้านบริหารการพยาบาล

1. ผู้บริหารทางการพยาบาล ควรจัดอบรมความรู้ทางการพยาบาลตาม กระบวนการพยาบาล ของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจอย่างจริงจัง สม่่าเสมอ ฝึกการอ่าน KEG การใช้เครื่องมือและเครื่องช่วยชีวิตให้เกิดความชำนาญ ควรจัด การอบรมอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ ๆ และให้ความสำคัญต่อความรู้ที่เฉพาะทางนี้เป็น พิเศษ
2. ผู้บริหารทางการพยาบาล ความส่งเสริม กระตุ้น แนะนำให้บุคลากร ให้ได้รับการอบรมเฉพาะทางโรคหัวใจและทรวงอกเพื่อให้เป็น Change agents ในหน่วยงานและสนับสนุนด้านเอกสารวัสดุอุปกรณ์ ตำรา ในการศึกษาหาข้อมูล ของ บุคลากรในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจอย่างเพียงพอ
3. ผู้บริหารทางการพยาบาล ควรพัฒนาทักษะของพยาบาลจบใหม่ที่มี ประสบการณ์น้อยในการปฏิบัติพยาบาล อาจใช้ระบบพี่เลี้ยงโดยขึ้นปฏิบัติงานคู่กับ พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์สูง หรือฝึกการใช้เครื่องมือเครื่องภายใต้การนิเทศ การพยาบาลช่วงเวร เข้าร่วมกับที่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยมีความคาดหวังว่า พยาบาลใน หน่วยงานนี้จะต้องเห็นผู้มีความรู้สูง มีความชำนาญอย่างมากในการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต เป็นผู้ที่สามารถแก้ไขอาการแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่เกิดขึ้นอย่างปัจจุบันทันด่วน มีปฏิภาณ ไหวพริบดี สามารถใช้เครื่องมือช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ดี มีประสิทธิภาพ (ฉวีวรรณ ธงชัย, 2530)



### ด้านบริการ

1. พยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจควรเปิดใจกว้างต่อการพัฒนาตนเอง การศึกษาหาความรู้ เสริมทักษะการปฏิบัติงาน เอาใจใส่ต่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อผู้ป่วย เพื่อองค์กร และเพื่อวิชาชีพพยาบาล เนื่องจากคุณภาพของบริการพยาบาล ขึ้นอยู่กับความรู้ความเข้าใจ ทักษะของแต่ละคนที่จะนำหลักวิชามาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีเจตคติที่ดี ศึกษาค้นคว้าทันต่อความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีการพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา (Edyth L. Alexander, 1972)

2. การเข้าร่วมกิจกรรมของหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ เพื่อเป็นผู้เฝ้าการพัฒนาวิชาการเป็นระยะ ๆ ร่วมกันพัฒนาศักยภาพของเพื่อนร่วมงาน แลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็น และประสบการณ์ที่ได้รับ ตามแต่กรณี เช่น สัปดาห์วิชาการ Case study ฯลฯ อันทำให้เกิดสัมพันธภาพการทำงานร่วมกันอย่างมีบรรยากาศ เกิดความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน เป็นการจูงใจให้การทำงานสนุก (นพพร พานิชสุข, 2520)

### ด้านวิชาการ

1. ควรเน้นการศึกษาพื้นฐาน ของการรวบรวมข้อมูลทางวิชาการโดยเฉพาะการศึกษาเฉพาะกรณี วางแผนจัดเตรียมเอกสาร เพื่อเตรียมบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจ ตั้งแต่ข้อมูลเบื้องต้นของกายภาพ สรีรวิทยา พยาธิสภาพ โรคแทรกซ้อน เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ที่สำคัญ และจำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่

2. การสร้างความสำคัญในบทบาททางวิชาการ หากทุน สนับสนุนต่อแผนการฝึกอบรม การศึกษาต่อเพื่อความก้าวหน้า ฯลฯ ให้พยาบาลเขียนข้อความรู้เพื่อเป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงาน และเป็นแหล่งค้นคว้าพัฒนางานที่ทันสมัยอยู่เสมอ

### ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยถึง ความต้องการนิเทศ การพยาบาล ของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจในโรงพยาบาลของรัฐกรุงเทพมหานครต่อไปควรศึกษาความต้องการการนิเทศทั้งในด้านที่เป็นความรู้และปัจจัยสนับสนุน เพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ในการวางแผนการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานในรูปแบบต่าง ๆ ได้ตรงตามเป้าหมายของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจในส่วนภูมิภาค
2. เปรียบเทียบความต้องการปัจจัยสนับสนุนที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานกับปัจจัยสนับสนุนที่ได้รับจริงเพื่อทำไปสู่การปรับปรุง
3. การศึกษาปัญหาการปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ