

<b>ชื่อวิทยานิพนธ์</b>	ผลการใช้โปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากลต่อ คุณภาพการบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง กรณีศึกษา: โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา
<b>ผู้เขียน</b>	นางสาวปิยฉัตร บุญสนิท
<b>สาขาวิชา</b>	พยาบาลศาสตร์
<b>ปีการศึกษา</b>	2547

### บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองแบบกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการใช้โปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากล และศึกษาข้อดี ข้อจำกัดของโปรแกรม กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพทั้งหมดจำนวน 28 คน ที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่โรงพยาบาลเบตง ระหว่างเดือนสิงหาคม 2547 ถึง มกราคม 2548 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยโปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวทางการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากลของสภาการพยาบาลระหว่างประเทศ แบบประเมินคุณภาพการบันทึกการพยาบาลและแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อดีและข้อจำกัดของโปรแกรม ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา เครื่องมือวิจัย ค่าความเที่ยงของแบบประเมินคุณภาพการบันทึกการพยาบาลโดย ผู้ประเมิน 2 ท่าน เท่ากับ .81 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการประเมินคุณภาพการบันทึกการพยาบาลก่อนและหลังกลุ่มตัวอย่างใช้โปรแกรมเป็นแนวทางในการบันทึกการพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าที (paired t-test) และวิเคราะห์เนื้อหาของแบบสอบถาม (content analysis)

ผลการวิจัยพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนคุณภาพการบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของกลุ่มตัวอย่างหลังการใช้โปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากลสูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ผลการสอบถามข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง ด้านข้อดี ข้อจำกัดของโปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากล พบว่า ข้อดีของโปรแกรม มีดังนี้ สามารถใช้เป็นแนวทางในการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล สามารถใช้เป็นมาตรฐานการพยาบาล ช่วยให้พยาบาลสามารถฟื้นฟูความรู้และเกิดการพัฒนาตนเองในการเขียนบันทึกทางการพยาบาล ข้อจำกัด มีดังนี้ คำศัพท์และภาษาที่ใช้ เป็นภาษาที่แปลมาจากภาษาอังกฤษ ทำให้

เกิดความสับสน เกณฑ์การแบ่งระดับความรุนแรงไม่ชัดเจน โปรแกรมไม่สมบูรณ์ ยังไม่ครอบคลุมรายละเอียดปลีกย่อยของผู้ป่วยแต่ละราย ความรู้เรื่องการใช้โปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากล ผู้ใช้ต้องมีความรู้มากจึงจะใช้โปรแกรมได้ดี และผู้ใช้ขาดความรู้ความสามารถในการเลือกใช้อธิบายขั้นตอนการพยาบาลให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยในครั้งนี้ คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ควรนำโปรแกรมการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลในระดับสากลมาจัดทำเป็นมาตรฐานการพยาบาล สามารถนำผลการวิจัยไปใช้เป็นแนวทางการเขียนอธิบายขั้นตอนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและ ประเมินผลการพยาบาลในผู้ป่วยโรคอื่นๆและนำมาจัดทำเป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ใช้ในหอผู้ป่วย

Program on Nursing Record Quality in Patients with Chronic  
Obstructive Pulmonary Disease: A Case Study of Betong Hospital,  
Yala.

**Author** Miss Piyachat Boonsanit  
**Major Program** Nursing Science (Adult Nursing)  
**Academic Year** 2004

### **Abstract**

This quasi-experimental research aimed to study the effect of the International Classification for Nursing Practice (ICNP) Program on nursing record quality in patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) and to describe strengths and limitations of the ICNP. The sample consisted of 28 registered nurses who provided nursing care for patients with COPD in Betong during August 2547 - January 2548. Research instruments were the Nursing Classification Program for COPD patients which the researcher developed from the International Council of Nurses's ICNP program, the nursing record quality assessment form, and a questionnaire comprising of questions about the program's strengths and limitations. Five experts validated the content of the program and research instruments. Inter-rater reliability of the nursing records quality assessment form using the inter-rater method was 0.81. Nursing record quality was assessed before and after implementation of the ICNP program. Data were analyzed using percentage, mean, standard deviation, paired t-test and content analysis.

The findings revealed that the mean score of nursing record quality after using the ICNP program was significantly higher than that before using the program. The strengths were that it could be used as a guideline for nursing diagnosis and as a nursing standard for COPD patients and it enabled nurse to improve their nurses' note writing. The limitations were that the ICNP program had a number of ambiguities in the terms translated from English. The classification of the severity of the patients symptoms was unclear. The ICNP program required nurses to have not only sufficient knowledge about the program but also knowledge in selecting the appropriate nursing

diagnosis for individual COPD patients. It was recommended to use the ICNP program for patients with COPD as a nursing standard for COPD patient care. Development of a computer-based ICNP program and the ICNP program for patients with other disease was suggested.