

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

#### สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาระดับของพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเพศ ระดับการศึกษา ความเพียงพอของรายได้ ประสบการณ์การอยู่โรงพยาบาล การรับรู้ระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วย กับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคือ ผู้สูงอายุไทยพุทธที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยสามัญแผนกอายุรกรรม และศัลยกรรมทั่วไปโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนทั้งสิ้น 304 คน คัดเลือกโรงพยาบาลที่เป็นตัวแทนของโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้แบบเฉพาะเจาะจง คือ โรงพยาบาลหาดใหญ่เป็นตัวแทนโรงพยาบาลภาคใต้ตอนล่าง และโรงพยาบาลมหาสารคามศรีธรรมราชเป็นตัวแทนโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ตอนบน ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างในสัดส่วนที่เท่ากัน คือ โรงพยาบาลละ 152 คน รวมกลุ่มตัวอย่าง 304 คน ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ตามคุณสมบัติที่กำหนด เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลครั้งนี้มี 1 ชุด เป็นแบบสอบถาม ประกอบด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้ ส่วนที่ 1 แบบประเมินการรับรู้บุคคลในเวลา และสถานที่ ของผู้ป่วย ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 3 แบบประเมินการรับรู้ระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วย ซึ่งดัดแปลงมาจากสมพร (2541) ส่วนที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธ ซึ่งผู้วิจัยสร้างเองจากการทบทวนวรรณกรรม มีค่าความเที่ยงเท่ากับ .90

ผลการศึกษาคั้งนี้ พบว่า

1. พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลโดยรวมอยู่ในระดับสูง ( $\bar{X}=3.04$ ,  $SD=0.52$ )
  2. การรับรู้การดูแลจากพยาบาลรายด้าน ที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ การให้ความเคารพในศักดิ์ศรีคุณค่าของผู้ป่วย ( $\bar{X}=3.35$ ,  $SD=0.61$ ) รองลงมาคือ กิริยามารยาท ( $\bar{X}=3.19$ ,  $SD=0.66$ ) ความสามารถและทักษะการของพยาบาล ( $\bar{X}=3.18$ ,  $SD=0.63$ ) การดูแลช่วยเหลือและป้องกันอันตราย ( $\bar{X}=3.01$ ,  $SD=0.63$ ) การห่วงใยเอาใจใส่ ( $\bar{X}=2.91$ ,  $SD=0.64$ ) การให้กำลังใจ ( $\bar{X}=2.87$ ,  $SD=0.67$ ) และการให้ความรู้และคำแนะนำ ( $\bar{X}=2.74$ ,  $SD=0.64$ ) ตามลำดับ
  3. กลุ่มตัวอย่างในหอผู้ป่วยอายุรกรรมมีการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลน้อยกว่ากลุ่มตัวอย่างในหอผู้ป่วยศัลยกรรม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p<.01$ )
  4. ความรุนแรงของการเจ็บป่วยมีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p<.01$ )
  5. อายุมีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p<.01$ )
- หอผู้ป่วย ความรุนแรงของการเจ็บป่วย อายุ สามารถอธิบายความแปรปรวนของพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลได้ ร้อยละ 6, 4 และ 2 ตามลำดับ
6. เพศ การศึกษา ความเพียงพอของรายได้ ประสบการณ์การเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้สูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. จากผลการศึกษาคั้งนี้พบว่า ยังมีพฤติกรรมการดูแลรายข้อที่ผู้ป่วยรับรู้ว่าได้รับการดูแลค่อนข้างน้อย คือ การหมั่นสอบถามความรู้สึก มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การดูแลจากพยาบาลในระดับคะแนนปานกลางค่อนข้างต่ำ แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้พฤติกรรมการดูแลข้อนี้น้อย พยาบาลจึงควรให้การดูแลในด้านการพูดคุย และสอบถามปัญหาของผู้ป่วยให้มากขึ้น รวมทั้งพยาบาลควรเน้นการเข้าพบทบทวนการดูแลผู้ป่วยให้มากขึ้น เพื่อแสดงถึงการให้การ

ดูแลที่ดีแก่ผู้ป่วย และช่วยสร้างความคุ้นเคยระหว่างผู้ป่วยกับพยาบาล ก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดี ทำให้ผู้ป่วยรับรู้ว่าจะได้รับการดูแลมากขึ้น และมีความพึงพอใจในบริการ

2. ในด้านนโยบายของโรงพยาบาล ผู้บริหารควรสนับสนุนให้มีกิจกรรมพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทรให้บุคลากรทางการพยาบาลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยด้วยพฤติกรรมกรรมการดูแลที่ดี

3. ควรมีการนำแนวคิดการดูแล มาใช้ในการฝึกอบรมปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลให้มากขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้ นักศึกษามีประสบการณ์จริงในการให้การดูแลผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทร และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบองค์รวมต่อไป

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการดูแลจากพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุในหอผู้ป่วยทั่วไป กับหอผู้ป่วยสูงอายุโดยเฉพาะเพื่อเปรียบเทียบการรับรู้การดูแลจากพยาบาลของผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยดังกล่าว

2. ศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการดูแลจากพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยสูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาล ญาติ และพยาบาลผู้ดูแล เพื่อเปรียบเทียบการรับรู้การดูแลจากพยาบาลของผู้สูงอายุ ญาติ และพยาบาลผู้ดูแล

3. ศึกษาวิจัยด้านปัจจัยการทำนายพฤติกรรมกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างในปัจจัยด้านตัวพยาบาล และระดับโรงพยาบาลที่แตกต่างกัน

ข้อจำกัดของการศึกษาค้างนี้

1. เนื่องจากการคัดเลือกโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้ เป็นการคัดเลือกแบบ เฉพาะเจาะจง และเลือกกลุ่มตัวอย่างที่สามารถตอบแบบสอบถามได้ ซึ่งอาจไม่เป็นตัวแทนของประชากรผู้สูงอายุไทยพุทธในโรงพยาบาลทั้งหมด

2. เนื่องจากอาจมีปัจจัยอื่นที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกรรมการดูแลของพยาบาลตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่าง ที่การวิจัยครั้งนี้ ไม่ได้นำมาศึกษาเช่น ลักษณะสภาพร่างกายของผู้ป่วย การมีญาติเฝ้า และจำนวนวันในการรักษาในโรงพยาบาล และผลทางห้องปฏิบัติการ ต่าง ๆ ของผู้ป่วย จึงอาจทำให้ผลการศึกษาที่ได้ไม่ครอบคลุมปัจจัยทั้งหมด