

การวิเคราะห์บันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไปเขตกรุงเทพมหานคร



นางสาว สุชากา รัชชกุล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาพยาบาลศึกษา  
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2528

ISBN 974-564-068-9

010675

i 10918683

AN ANALYSIS OF NURSES' NOTES IN GENERAL HOSPITALS,  
BANGKOK METROPOLIS

Miss Suchada Ratchukul

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Education  
Department of Nursing Education  
Graduate School  
Chulalongkorn University

1985

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวิเคราะห์บันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไป เขตกรุงเทพมหานคร


โดย นางสาว สุชากา รัชชกุล

ภาควิชา พยาบาลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์






บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต

  
..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประคิมรุ บุนนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
..... ประธานกรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมคิด รัชชาติยศ)

  
..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์)

   
..... กรรมการ  
(อาจารย์ ดร.คิเรก ศรีสุไซ)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์      การวิเคราะห์บันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไปเขตกรุงเทพมหานคร  
 ชื่อ นิสิต                      นางสาว สุชานดา รัชชกุล  
 อาจารย์ที่ปรึกษา              ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์  
 ภาควิชา                          พยาบาลศึกษา  
 ปีการศึกษา                      2527



บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อวิเคราะห์เนื้อหาและประเมินคุณภาพของบันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไป ทั้งของรัฐบาลและเอกชน ในกรุงเทพมหานคร คัดเลือกตัวอย่างบันทึกการพยาบาลด้วยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน ได้จำนวนตัวอย่างบันทึกการพยาบาลทั้งหมด 500 ฉบับ เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์เป็นแบบสังเกตที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง มีความตรงตามเนื้อหาและมีค่าความเที่ยงทดสอบด้วยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนเท่ากับ 0.81 วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าร้อยละ ทดสอบสัดส่วนของเนื้อหาบันทึกการพยาบาลด้วยค่าไคสแควร์ และประเมินคุณภาพโดยเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน โดยทดสอบค่าที (t-test) ค่าเอฟ (F-test) และทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีเชฟเฟ่ (Scheffé Method) ผลของการวิจัย สรุปได้ดังนี้

1. การวิเคราะห์เนื้อหาของบันทึกการพยาบาล พบว่า เนื้อหาที่บันทึกในบันทึกการพยาบาลที่พบมาก 3 ลำดับแรกของแต่ละด้าน คือ ด้านความต้องการพื้นฐาน ได้แก่ "การดูแลให้ได้รับการพักผ่อนและนอนหลับ" "การได้รับอาหารรวมทั้งอาหารเฉพาะโรคที่เหมาะสมกับสภาพการเจ็บป่วย" และ "การตรวจสัญญาณชีพประจำวัน" - ด้านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ได้แก่ "การดำเนินการตามแผนการรักษาของแพทย์" "การพยาบาลเฉพาะอย่างที่เกิดขึ้นตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย" และ "การติดตามและประเมินผลอาการภายหลังการได้รับการรักษาจากแพทย์" ด้านพฤติกรรมของผู้ป่วย

ได้แก่ "พฤติกรรมและ/หรืออาการซึ่งสัมพันธ์กับโรคของผู้ป่วย" "การประเมินถึงอาการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย" และ "การประเมินถึงอาการเปลี่ยนแปลงทางจิตใจและอารมณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย"

2. ทดสอบสัดส่วนเนื้อหาที่บันทึกในบันทึกการพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน พบว่า เนื้อหาที่บันทึกในบันทึกการพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน มีสัดส่วนมากกว่าเนื้อหาที่บันทึกในบันทึกการพยาบาลของโรงพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญ คือ

2.1 คำนวณความต้องการพื้นฐาน ที่ระดับ .01 ในเรื่อง "การดูแลให้ได้รับการพักผ่อนและนอนหลับ" "การได้รับอาหารรวมทั้งอาหารเฉพาะโรคที่เหมาะสมกับสภาพการเจ็บป่วย" "การตรวจสัญญาณชีพประจำวัน" "การขยับยั้งข้อส่ว" "การขยับยั้งข้อต่อ" "การดูแลความสะอาดและความสุขสบายของผู้ป่วย" "การดูแลให้อยู่ในภาวะสมคูลย์ในการไครับและขับน้ำออกจากร่างกาย" "การดูแลให้ออกกำลังกายและ/หรือฟื้นฟูสมรรถภาพ" และ "ปฏิภิริยาสัมพันธ์และสัมพันธ์ภาวะระหว่างผู้ป่วยกับครอบครัวและ/หรือกับพยาบาล" และที่ระดับ .05 ในเรื่อง "การประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหวของร่างกาย" และ "การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการติดเชื้อต่าง ๆ" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันที่ระดับ .05

2.2 คำนวณการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ที่ระดับ .01 ในเรื่อง "การดำเนินการตามแผนการรักษาของแพทย์" "การพยาบาลเฉพาะอย่างที่เกิดขึ้นตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย" และ "การรายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วยมีปัญหาหรือมีอาการเปลี่ยนแปลง" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันที่ระดับ .05

2.3 คำนวณพฤติกรรมของผู้ป่วย ที่ระดับ .01 ในเรื่อง "การประเมินถึงอาการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย" และ "คำพูดและ/หรือพฤติกรรมที่ผิดปกติของผู้ป่วย" และที่ระดับ .05 ในเรื่อง "พฤติกรรมและ/หรืออาการซึ่งสัมพันธ์กับโรคของผู้ป่วย" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันที่ระดับ .05

3. ทดสอบสัดส่วนเนื้อหาที่บันทึกในบันทึกการพยาบาล ระหว่างแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวช กุมารเวช และ ตา-หู-คอ-จมูก พบว่า

3.1 ด้านความต้องการพื้นฐาน มีสัดส่วนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ในเรื่อง "การถ่ายภาพปัสสาวะ" และ "การให้คำแนะนำหรือสอนให้ดูแลตัวเอง" และที่ระดับ .05 ในเรื่อง "การดูแลให้ได้รับการพักผ่อนและนอนหลับ" และ "การดูแลให้อยู่ในภาวะสมดุลย์ในการได้รับและขับน้ำออกจากร่างกาย" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกัน ที่ระดับ .05

3.2 ด้านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล มีสัดส่วนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ในเรื่อง "การพยาบาลเฉพาะอย่างที่จัดขึ้นตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย" และ "การติดตามและประเมินผลอาการภายหลังการให้การดูแลพยาบาลจากพยาบาล" และที่ระดับ .05 ในเรื่อง "การติดตามและประเมินผลอาการภายหลังการได้รับการรักษาจากแพทย์" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันที่ระดับ .05

3.3 ด้านพฤติกรรมของผู้ป่วย มีสัดส่วนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ในเรื่อง "พฤติกรรมและ/หรืออาการซึ่งสัมพันธ์กับโรคของผู้ป่วย" และ "คำพูดและ/หรือพฤติกรรมที่ผิดปกติของผู้ป่วย" และที่ระดับ .05 ในเรื่อง "การประเมินถึงอาการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย" และ "ปฏิกิริยาและ/หรือความคิดเห็นของผู้ป่วยต่ออาการเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาล" นอกนั้นมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันที่ระดับ .05

4. ประเมินคุณภาพของบันทึกการพยาบาลโดยการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคุณภาพของบันทึกการพยาบาล ระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน พบว่า

4.1 ความครอบคลุม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ในทุกด้าน คือ ด้านความต้องการพื้นฐาน ด้านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล และด้านพฤติกรรมของผู้ป่วย โดยโรงพยาบาลเอกชนมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าโรงพยาบาลรัฐบาล ซึ่งปฏิเสธสมมติฐานในการวิจัย

4.2 ความชัดเจน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ในด้าน ลักษณะที่เอื้อต่อการตรวจสอบ และที่ระดับ .01 ในด้าน ความเกี่ยวเนื่อง โดยโรงพยาบาลเอกชนมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าโรงพยาบาลรัฐบาล ซึ่งปฏิเสธสมมติฐานการวิจัย แต่ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ในด้าน ภาษาที่ใช้ ซึ่งสนองสมมติฐานการวิจัย



5. ประเมินคุณภาพของบันทึกการพยาบาล โดยการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย  
คุณภาพของบันทึกการพยาบาลระหว่างแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวช  
กุมารเวช และตา-หู-คอ-จมูก พบว่า

5.1 ความครอบคลุม ในด้าน การปฏิบัติตามแผนการพยาบาล พบ  
ความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ระหว่างแผนกสูติ-นรีเวช และแผนกอายุร-  
กรรม ซึ่งปฏิเสธสมมติฐานการวิจัย แต่ในด้าน ความต้องการพื้นฐาน และด้านพฤติ-  
กรรมของผู้ป่วย พบว่า ทุกแผนกไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

5.2 ความชัดเจน ในด้าน ความเกี่ยวเนื่อง พบความแตกต่างอย่าง  
มีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ระหว่างแผนกศัลยกรรม และแผนกสูติ-นรีเวช แผนกสูติ-นรีเวช  
และแผนกตา-หู-คอ-จมูก ซึ่งปฏิเสธสมมติฐานการวิจัย ในด้าน ภาษาที่ใช้ และ  
ลักษณะที่เอื้อต่อการตรวจสอบ พบว่า ทุกแผนกไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่  
ระดับ .05

ศูนย์วิทยพัชการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Thesis Title        An Analysis of Nurses' Note in General  
                             Hospitals, Bangkok Metropolis.  
Name                    Miss Suchada Ratchukul  
Thesis Advisor      Assistant Professor Pranom Othaganont, Ed.D.  
Department         Nursing Education  
Academic Year      1984



#### ABSTRACT

The purposes of this research were to analyse the content and to evaluate the quality of nurses' notes in government and private general hospitals, Bangkok Metropolis. The samples of 500 nurses' notes were selected by multi-stage sampling techniques. The instrument used in this study was an observable scale developed by the researcher. An observable scale was tested for content validity and its reliability was equal to 0.81. Statistical procedure used for data analysis were percentage, Chi-Square, t-test, F-test and Scheffe's method. The results of the study were as follow.

1. The first three of content appeared in nurses' notes in each categories were as follow:-

Basic needs: Rest and sleep, Nutrition and Diet therapy, and Vital signs.

Nursing Implementation: Therapeutic care, Patients' problems-solving, and Follow-up.

Patient's behavior: Patients' behavior corresponding with medical diagnosis, Patients' physical assessment, and Patients' mental and emotional assessment.



2. The proportions of content in nurses' notes in private hospitals were higher than the content of nurses' notes in government hospitals. The summary of finding was as follow.

2.1 Basic needs: There was a statistically significant difference at .01 level in the items of Rest and sleep, Nutrition and Diet therapy, Vital signs, Urination, Elimination, Personal care, Water and fluid balance, Exercise and rehabilitation, Relationship with family and nurses. There was a statistically significant difference at .05 level in the items of Physical movement, Prevention of complication and infections.

2.2 Nursing Implementation: There was a statistically significant difference at .01 level in the items of Therapeutic care, Patients' problem-solving, and Medical report.

2.3 Patient's behavior: There was a statistically significant difference at .01 level in the items of Patients' physical assessment, and Disorder of words or behavior. There was a statistically significant difference at .05 level in the item of Patients' behavior corresponding with their illness.

3. The proportions of content in nurses' notes between Medical department, Surgical department, Obstetric and Gynecological department, Peadiatric department and Eye-Ear-Nose-Throat department. The summary of finding was as follow.

3.1 Basic needs: There was a statistically significant difference at .01 level in the items of Urination, and Self-care teaching. There was a statistically significant difference at .05 level in the items of Restand sleep, Water and fluid balance.

3.2 Nursing Implementation: There was a statistically significant difference at .01 level in the items of Patients' problem-solving, and Evaluating of nursing care. There was a statistically significant difference at .05 level in item of Follow-up.

3.3 Patient's behavior: There was a statistically significant difference at .01 level in all five items of Patient's behavior. The Patient's behavior was Patients' behavior corresponding with medical diagnosis, Patients' physical assessment, Patients' mental and emotional assessment, Disorder of words or behavior, and Patients' opinion concerning their illness and therapeutic care.

4. Evaluating the quality of nurses' notes between the government and private hospitals. The summary of finding was as follow.

4.1 Coverage: There was a statistically significant difference at .05 level in all three items of coverage. The Coverage was Basic needs, Nursing Implementation and Patient's behavior. The mean score of private hospitals was higher than the government hospitals.

4.2 Clarity: There was a statistically significant difference at .05 level in the item of Audit Facilitating. There was a statistically significant difference at .01 level in the item of Continuity. The mean score of private hospitals was higher than the government hospitals. There was a statistically significant difference at .05 level in the item of Usage in language.

5. Evaluating the quality of nurses' notes between Medical department, Surgical department, Obstetric and Gynecological department, Pediatric department and Eye-Ear-Nose-Throat department. The summary of finding was as follow.

5.1 Coverage: There was a statistically significant difference at .01 level in the item of Nursing Implementation between Obstetric and Gynecological department and Medical department. There was no statistically significant at .05 level in the items of Basic needs, and Patient's behavior among all five departments.

5.2 Clarity: There was a statistically significant difference at .01 level in the item of Continuity between Surgical department and Obstetric and Gynecological department. And also between Obstetric and Gynecological department and Eye-Ear-Nose-Throat department. There was no statistically significant difference at .05 level in the items of Usage in language, and Audit Facilitating among all five departments.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## กิติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่งจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์  
ดร.ประนอม โอทกานนท์ อาจารย์ที่ปรึกษาในการทำวิจัย ที่ได้ให้ข้อคิดเห็น คำ-  
ปรึกษา คำแนะนำ รวมทั้งให้ความช่วยเหลือเอาใจใส่แก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ และ  
อาจารย์ ดร.ศิริเอก ศรีสุโข ที่กรุณาให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้สถิติในการวิเคราะห์  
ข้อมูล ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 13 ท่าน ที่กรุณาตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัย  
รู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของทุกท่านดังกล่าวเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณไว้  
ณ โอกาสนี้ด้วย

อนึ่ง ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ  
ของโรงพยาบาลทั้ง 10 แห่ง ที่ได้กรุณาให้ความร่วมมืออำนวยความสะดวกในการเก็บ  
รวบรวมข้อมูล ตลอดจนขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องช่วยเหลือ และให้กำลังใจ  
จนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยดี

สุชาดา รัชชกุล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ



หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย .....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	ข
กิตติกรรมประกาศ .....	ฉ
รายการตารางประกอบ .....	ฅ
รายการภาพประกอบ .....	ด
บทที่	
1. บทนำ .....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย .....	4
ขอบเขตของการวิจัย .....	4
ข้อตกลงเบื้องต้น .....	5
สมมติฐานของการวิจัย .....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ .....	6
คำจำกัดความ .....	6
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	8
การวิเคราะห์เนื้อหา .....	8
ความหมายและความสำคัญของบันทึกการพยาบาล .....	11
ลักษณะบันทึกการพยาบาลที่ดี .....	15
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	17
3. วิธีดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูล .....	21
ขั้นเตรียมงาน .....	21
ขั้นศึกษาวิจัย .....	21
การเก็บรวบรวมข้อมูล .....	24
การวิเคราะห์ข้อมูล .....	26
สถิติที่ใช้ในการวิจัย .....	27

บทที่	หน้า
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	30
5. สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล .....	64
สรุปผลการวิจัย .....	66
การอภิปรายผลการวิจัย .....	71
ข้อเสนอแนะ .....	76
บรรณานุกรม .....	78
ภาคผนวก .....	82
ประวัติการศึกษา .....	110


  
 ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
1	รายละเอียดการประเมินคุณภาพของบัณฑิตการพยาบาล .....	23
2	ตัวอย่างบัณฑิตการพยาบาลที่ใช้ในการศึกษา .....	25
3	การรายละเอียดของบัณฑิตการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาลที่ใช้ในการ วิเคราะห์ .....	31
4	การรายละเอียดของบัณฑิตการพยาบาลจำแนกตามแผนก .....	32
5	การรายละเอียดของบัณฑิตการพยาบาลในแต่ละแผนกจำแนกตามสังกัด.	33
6	การรายละเอียดของบัณฑิตการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาลจำแนก ตามแผนก .....	34
7	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านความต่องการพื้นฐานที่บัณฑิตใน บัณฑิตการพยาบาล .....	35
8	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านความต่องการพื้นฐานที่บัณฑิตใน บัณฑิตการพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล .....	37
9	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านความต่องการพื้นฐานที่บัณฑิตใน บัณฑิตการพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน .....	39
10	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ที่บัณฑิตในบัณฑิตการพยาบาล .....	42
11	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ที่บัณฑิตในบัณฑิตการพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล .....	(43)
12	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล ที่บัณฑิตในบัณฑิตการพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชน .....	44
13	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านพฤติกรรมของผู้ป่วยที่บัณฑิตใน บัณฑิตการพยาบาล .....	46
14	การรายละเอียดของอาหารรายขอค่านพฤติกรรมของผู้ป่วยที่บัณฑิตใน บัณฑิตการพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล .....	(47)

ตารางที่

หน้า

15	การย่อยละของ เนื้อหารายช้อคานพดติกรรรมของผู่วยที่บ้นทีกใน บ้นทีกการพยามาลของโรงพยามาลเอกชน .....	48
16	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานคววม ตองการพ้นฐานที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลระหวางโรง- พยามาลรัฐบาลและโรงพยามาลเอกชน .....	50
17	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานการ ปฏิบัติตามแผนการพยามาลที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลระหวาง โรงพยามาลรัฐบาลและโรงพยามาลเอกชน .....	52
18	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานพดติ- กรรรมของผู่วยที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลระหวางโรง- พยามาลรัฐบาลและโรงพยามาลเอกชน .....	53
19	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานคววม ตองการพ้นฐานที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลจำแนกตามแผนก.	54
20	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานการ ปฏิบัติตามแผนการพยามาลที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลจำแนก ตามแผนก .....	56
21	ทคสอบล็คสว่นเนือหาของบ้นทีกการพยามาลรายช้อคานพดติ- กรรรมของผู่วยที่บ้นทีกในบ้นทีกการพยามาลจำแนกตามแผนก.	57
22	เปรียบเทียบคานเจลี่ยคุณภาพของบ้นทีกการพยามาลรายช้อใน คานคววมครอบคลุมระหวางโรงพยามาลรัฐบาลและโรง- พยามาลเอกชน .....	58
23	เปรียบเทียบคานเจลี่ยคุณภาพของบ้นทีกการพยามาลรายช้อใน คานคววมช็คเจนระหวางโรงพยามาลรัฐบาลและโรงพยามาล เอกชน .....	59
24	การวิเคราะห์คววมแปรปรวนเพื่อ เปรียบเทียบคววมแตกตาง คุณภาพของบ้นทีกการพยามาลระหวางแผนกในคานคววมครอบ- คลุม .....	60

ตารางที่

หน้า

25 ทดสอบความแตกต่างคุณภาพของบันทึกการพยาบาลระหว่าง  
แผนกในหัวข้อการปฏิบัติตามแผนการพยาบาลด้วยวิธีของ  
เซฟเฟ่ ..... (61)

26 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่าง  
คุณภาพของบันทึกการพยาบาลระหว่างแผนกในค่านความ-  
ชัดเจน ..... (62)

27 ทดสอบความแตกต่างคุณภาพของบันทึกการพยาบาลระหว่าง  
แผนกในหัวข้อความเกี่ยวเนื่องด้วยวิธีของเซฟเฟ่ ..... (63)



ศูนย์วิทย์ทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการภาพประกอบ

ภาพที่

หน้า

1	เปรียบเทียบจำนวนเนื้อหาของบันทึกการพยาบาลด้านความ ต้องการพื้นฐานระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล เอกชน .....	41
2	เปรียบเทียบจำนวนเนื้อหาของบันทึกการพยาบาลด้านการปฏิบัติ ตามแผนการพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล เอกชน .....	45
3	เปรียบเทียบจำนวนเนื้อหาของบันทึกการพยาบาลด้านพฤติกรรม ของผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ..	49



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย