

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ และอิทธิพลของปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจต่อสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 ซึ่งปฏิบัติงานใน งานห้องคลอด งานห้องผ่าตัด งานผู้ป่วยนอก งานผู้ป่วยใน งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จำนวน 331 คน ผลการวิเคราะห์นำเสนอเป็นลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคล ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ และระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์และอำนาจการทำนายของปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

**ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคล ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ
และระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6**

ตอนที่ 1.1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน

เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 ประกอบด้วยอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา ขนาดของโรงพยาบาลชุมชน สถานที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงาน การเข้าร่วมการประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในโรงพยาบาล ปรากฏผลตามตารางที่ 4.1

**ตารางที่ 4.1 จำนวนร้อยละของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6
จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล**

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
≤ 30	48	14.5
31-40	162	48.9
41-50	110	33.2
≥ 51	11	3.3
รวม	331	100
($\bar{x}$ = 37.92 ปี, SD.= 7.34 ปี, min =22 ปี,max= 58 ปี)		
สถานภาพ		
โสด	95	28.7
สมรส	219	66.2
หม้าย/หย่า/แยก	17	5.1
รวม	331	100

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรี	285	86.1
ศึกษาเพิ่มเติมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง	32	9.7
- สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอค	22	6.6
เบื้องต้น)	6	1.9
- สาขาวิสัญญีพยาบาล	4	1.2
- สาขาอื่นๆ	14	4.2
ปริญญาโท	8	2.4
- ทางด้านการพยาบาลสาขาต่างๆ	6	1.8
- ทางด้านอื่นๆ		
รวม	331	100
ขนาดของโรงพยาบาลชุมชน (เตียง)		
10	16	4.8
30	200	60.4
60	52	15.7
90-150	63	19.0
รวม	331	100
สถานที่ปฏิบัติงาน		
งานผู้ป่วยนอก	64	19.3
งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	66	19.9
งานผู้ป่วยใน	124	37.5
งานห้องคลอด	42	12.7
งานห้องผ่าตัด	24	7.3
ปฏิบัติงานหมุนเวียน	11	3.3
รวม	331	100

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ระยะเวลาปฏิบัติงาน (ปี)		
1-10	115	34.7
11-20	132	39.9
21-30	79	23.9
≥ 31	5	1.5
รวม	331	100
($\bar{x}$ =14.54 ปี, SD= 7.99 ปี, min =1 ปี, max= 35 ปี)		
การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรม เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ ในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา		
เคย	212	64.0
ไม่เคย	119	36.0
รวม	331	100
การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในโรงพยาบาล*		
ไม่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ	134	40.5
คณะกรรมการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	73	22.1
คณะกรรมการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	40	12.1
คณะกรรมการสุศึกษาประชาสัมพันธ์	43	13.0
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ	103	31.1

* สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตารางที่ 4.1 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุ 31-40 ปี อายุเฉลี่ย 37 ปี สถานภาพสมรส ร้อยละ 66.2 มีการศึกษาระดับปริญญาตรี ที่ยังไม่ได้ศึกษาเพิ่มเติม ร้อยละ 86.1 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 30 เตียงมากที่สุด ร้อยละ 60.4 ซึ่งสถานที่ปฏิบัติงานในงานผู้ป่วยในมากที่สุด ร้อยละ 37.5 มีระยะเวลาปฏิบัติงาน 11-20 ปี ร้อยละ 39.9 ได้เข้าร่วมการประชุมวิชาการ/อบรม เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ ร้อยละ 64.0 และการได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในโรงพยาบาล ร้อยละ 31.1 เป็นคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ เช่น กรรมการบริหารความเสี่ยง กรรมการด้านสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

ตอนที่ 1.2 ผลการวิเคราะห์ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจของพยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน
เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 ประกอบด้วย การรับรู้ความหมายของงาน ความสามารถในการ
ทำงาน การตัดสินใจด้วยตัวเอง ผลกระทบต่อหน่วยงาน ปรากฏผลตามตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจของ
พยาบาลวิชาชีพ จำแนกโดยรวม รายด้านและรายข้อ (n = 331)

การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
การรับรู้ความหมายของงาน			
มีบทบาทที่สำคัญในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลเพื่อ สร้างสุขภาพ	3.88	0.67	มาก
ปฏิบัติกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในงานทำให้เกิดความ ภาคภูมิใจ	3.72	0.69	มาก
งานที่ทำมีความหมายกับตัวเอง	4.18	0.65	มาก
รวม	3.93	0.54	มาก
ความสามารถในการทำงาน			
เชื่อมั่นต่อความสามารถในการทำงานของตนเอง	4.24	0.56	มากที่สุด
มีทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติกิจกรรม การสร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้รับบริการ	3.66	0.66	มาก
เชื่อมั่นว่าสามารถทำกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในงานที่ทำได้	3.90	0.69	มาก
รวม	3.94	0.91	มาก
การตัดสินใจด้วยตัวเอง			
มีอำนาจตัดสินใจในการเลือกวิธีการทำงานด้วยตัวเอง	3.75	0.76	มาก
ตัดสินใจด้วยตัวเอง เพื่อให้งานสามารถดำเนินต่อไป	3.81	0.71	มาก
มีอิสระในการสร้างสรรค์/พัฒนางานในการสร้างเสริมสุขภาพ	3.76	0.73	มาก
รวม	3.77	0.64	มาก

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ผลกระทบต่อหน่วยงาน			
สามารถควบคุมกำกับ บริหารจัดการในการปฏิบัติงานการ			
สร้างเสริมสุขภาพได้	3.55	0.73	มาก
มีผลการปฏิบัติงานเป็นที่ยอมรับในหน่วยงาน	3.76	0.63	มาก
มีบทบาทสำคัญในการผลักดัน โครงการ/กิจกรรมสร้างเสริม			
สุขภาพให้สำเร็จได้	3.51	0.78	มาก
รวม	3.61	0.59	มาก
รวมทั้งหมด	3.81	0.51	มาก

จากตารางที่ 4.2 พบว่าระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.81$, SD = 0.51) และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจรายด้าน พบว่า ความสามารถในการทำงาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยมากที่สุด ($\bar{x} = 3.94$, SD = 0.91) รองลงมา คือ การรับรู้ความหมายของงาน ($\bar{x} = 3.93$, SD = 0.54) การตัดสินใจด้วยตัวเอง ($\bar{x} = 3.77$, SD = 0.64) และค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ผลกระทบต่อหน่วยงาน ($\bar{x} = 3.61$, SD = 0.59) ตามลำดับ

ส่วนระดับการระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจรายข้ออยู่ในระดับ มาก ถึงมากที่สุด โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.51-4.24 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.56-0.78 ระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจที่อยู่ในระดับมากที่สุด คือ เชื้อมั่นต่อความสามารถในการทำงาน ($\bar{x} = 4.24$, SD = 0.56) รองลงมา คืองานที่ทำมีความหมายกับตัวเอง ($\bar{x} = 4.18$, SD = 0.65) และเชื่อมั่นว่าสามารถทำกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพได้ ($\bar{x} = 3.90$, SD = 0.69) ส่วนระดับการเสริมสร้างพลังอำนาจในระดับน้อยที่สุด คือ มีบทบาทสำคัญในการผลักดัน โครงการ/กิจกรรม ($\bar{x} = 3.51$, SD = 0.78)

ตอนที่ 1.3 ผลการวิเคราะห์ระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 ประกอบด้วย สมรรถนะด้านความรู้ เจตคติ และความสามารถส่วนบุคคล ในการสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ด้านการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการ ปรากฏผลตามตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพจำแนกโดยรวมและรายด้าน (n= 331)

สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ	$\bar{x}$	SD	ระดับสมรรถนะ
ความรู้ เจตคติ และความสามารถส่วนบุคคล	3.95	0.45	มาก
การบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3.37	0.68	ปานกลาง
การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3.73	0.66	มาก
การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3.73	0.52	มาก
การพัฒนาทักษะและการเสริมสร้างความเข้มแข็ง	3.71	0.60	มาก
รวม	3.71	0.49	มาก

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 มีระดับสมรรถนะโดยรวม อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.71$, $SD=0.49$) และสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพรายด้านพบว่า อันดับแรกคือสมรรถนะด้านความรู้ เจตคติและความสามารถส่วนบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.95$, $SD = 0.45$) รองลงมาคือ สมรรถนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.73$, $SD = 0.66$) สมรรถนะด้านการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.73$, $SD = 0.52$) สมรรถนะด้านการพัฒนาทักษะและการเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.71$, $SD = 0.60$) อยู่ในระดับมากตามลำดับและระดับสมรรถนะอันดับสุดท้าย

คือ สมรรถนะด้านการบริหารจัดการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.37$, $SD = 0.68$) อยู่ในระดับปานกลาง

ตอนที่ 1.4 ผลการวิเคราะห์ระดับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลชุมชน เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 จำแนกเป็นรายชื่อในแต่ละด้าน

สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในแต่ละด้าน คือสมรรถนะด้านความรู้ เจตคติ และความสามารถส่วนบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการบริหารจัดการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการปฏิบัติการกรรมการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถนะด้านการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการ จำแนกเป็นรายชื่อ ปรากฏผลตามตารางที่ 4.4 – 4.8

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านความรู้ เจตคติ และความสามารถส่วนบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ
จำแนกรายชื่อ (n= 331)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านความรู้ เจตคติและความสามารถส่วนบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพ			
เห็นด้วยว่าการสร้างเสริมสุขภาพช่วยลดค่าใช้จ่ายของประชาชนและโรงพยาบาล	4.55	0.61	มากที่สุด
นำแนวคิดและนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพมาปรับปรุงสถานที่การให้บริการ	3.73	0.71	มาก
สามารถพัฒนาศักยภาพของตนเองให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพ	3.83	0.63	มาก
นโยบายการสร้างเสริมสุขภาพเป็นสิ่งสำคัญที่ทุกคนต้องยึดถือเป็นแนวทางในการให้บริการ	4.34	0.65	มากที่สุด
เพิ่มบทบาทเป็นผู้สนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการ	3.79	0.67	มาก

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ปฏิบัติตามกฎระเบียบ นโยบายการสร้างเสริมสุขภาพที่ โรงพยาบาลกำหนดขึ้น	4.21	0.65	มากที่สุด
การพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการจัดกิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพ	3.70	0.72	มาก
ค้นคว้าความรู้หาความรู้ใหม่ๆที่เกี่ยวข้องกับการ สร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วย	3.62	0.71	มาก
นำแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพมาปฏิบัติ จนเป็นแบบอย่างที่ดี	3.75	0.78	มาก
รวม	3.95	0.45	มาก

จากตารางที่ 4.4 พบว่าสมรรถนะด้านความรู้ เจตคติ และความสามารถส่วนบุคคลในการสร้างเสริมสุขภาพ พบว่า มีระดับสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=3.95, SD=0.45$) สมรรถนะรายข้ออยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.62-4.55 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.61-0.78 สมรรถนะรายข้อที่มีระดับมากที่สุด คือ เห็นด้วยว่าการสร้างเสริมสุขภาพช่วยลดค่าใช้จ่ายของประชาชนและโรงพยาบาล ($\bar{x}=4.55, SD=0.61$) รองลงมาคือ นำแนวคิดและนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพมาปรับปรุงสถานที่การให้บริการ ($\bar{x}=4.34, SD=0.65$) และ ปฏิบัติตามกฎระเบียบ นโยบายการสร้างเสริมสุขภาพที่โรงพยาบาลกำหนดขึ้น ($\bar{x}=4.21, SD=0.65$) ตามลำดับ ส่วนสมรรถนะรายข้อที่มีระดับน้อยที่สุด คือ ค้นคว้าความรู้หาความรู้ใหม่ๆที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วย ($\bar{x}=3.62, SD=0.71$)

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพจำแนกรายข้อ (n= 331)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ			
มีส่วนร่วมกำหนดนโยบายสร้างเสริมสุขภาพของหน่วยงาน	3.33	0.91	ปานกลาง
มีส่วนร่วมออกแบบหรือจัดทำสื่อต่างๆในการเผยแพร่ความรู้			
ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	3.42	0.90	มาก
นำข้อมูลด้านสุขภาพ ความเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับประชาชน/			
ผู้รับบริการแจ้งผู้นำชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ			
รับทราบปัญหาและแนวทางการแก้ไข	3.26	0.87	ปานกลาง
ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชน			
ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	3.60	0.89	มาก
นำข้อมูลจากการให้บริการที่ผ่านมา วางแผนการจัดบริการหรือ			
กิจกรรมต่างๆให้สอดคล้องกับกลุ่มผู้รับบริการ	3.40	0.78	มาก
ทีมสหวิชาชีพมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วย			
ผู้รับบริการและครอบครัว	3.65	0.79	มาก
ด้านการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (ต่อ)			
พัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์			
ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้รับบริการ/ประชาชนและผลการ			
ดำเนินงานที่ผ่านมา	3.37	0.82	ปานกลาง
มีส่วนร่วมในการวางแผนการใช้งบประมาณ และทรัพยากรที่			
เกี่ยวข้องในงานด้านสร้างเสริมสุขภาพ	2.93	1.00	ปานกลาง
รวม	3.37	0.68	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.5 พบว่าสมรรถนะด้านการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ มีระดับสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง ($\bar{x}=3.37, SD=0.68$) สมรรถนะรายข้ออยู่ในระดับ ปานกลางถึงมาก มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 2.93-3.65 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.78-1.00 สมรรถนะรายข้อที่มีระดับมากที่สุด คือ ทีมสหวิชาชีพมีส่วนร่วมในการสร้างเสริม

สุขภาพแก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ และครอบครัว ($\bar{x} = 3.65$, $SD=0.79$) รองลงมา คือ ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชนให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ($\bar{x} = 3.60$, $SD=0.89$) และมีส่วนร่วมออกแบบหรือจัดทำสื่อต่างๆ ในการเผยแพร่ความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.42$, $SD=0.90$) ตามลำดับ ส่วนสมรรถนะรายชื่อที่มีระดับน้อยที่สุด คือมีส่วนร่วมในการวางแผนการใช้งบประมาณ และทรัพยากรที่เกี่ยวข้องในงานด้านสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 2.93$, $SD=1.00$)

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพจำแนกรายข้อ (n= 331)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ			
ร่วมมือในการปฏิบัติกิจกรรม 5 ส และการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อ			
ความปลอดภัยของหน่วยงาน	4.24	0.67	มากที่สุด
ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ (ต่อ)			
มีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนา			
ทักษะของผู้รับบริการ ประชาชนและบุคลากร	3.39	0.99	มาก
มีส่วนร่วมในจัดสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานให้เอื้อต่อภาวะ			
สุขภาพของผู้รับบริการ	3.98	0.77	มาก
มีส่วนร่วมในการประสานงานหรือสนับสนุนในการจัดทำป้าย			
หรือสัญลักษณ์เตือนใจในจุดที่ก่อให้เกิดอันตราย	3.47	.951	มาก
จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับป้องกัน/เตือนภัย	3.68	1.027	มาก
อธิบาย แนะนำ หรือคิดป้ายเตือนรวมถึงการปฐมพยาบาล ผู้ป่วย			
และญาติในการรักษาความสะอาดขณะอยู่โรงพยาบาล	3.85	0.84	มาก
มีส่วนร่วมในการค้นหาความเสี่ยงของสถานที่หรืออุปกรณ์ที่			
ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพตนเองและผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	3.74	0.93	มาก
รวม	3.73	0.66	มาก

จากตารางที่ 4.6 พบว่า สมรรถนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ มีระดับสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับ มาก ($\bar{x} = 3.73$, $SD=0.66$) สมรรถนะรายชื่ออยู่ในระดับมาก

ถึงมากที่สุด มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.39- 4.24 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.67- 1.02 สมรรถนะรายชื่อที่มีระดับมากที่สุด คือ ร่วมมือในการปฏิบัติกิจกรรม 5 ส และการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัยของหน่วยงาน ($\bar{x}$ = 4.42, SD=0.67) รองลงมา คือ มีส่วนร่วมในจัดสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานให้เอื้อต่อภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ ($\bar{x}$ = 3.98, SD=0.77) และอธิบายแนะนำ หรือติดป้ายเตือนรวมถึงการปฐมพยาบาล ผู้ป่วยและญาติในการรักษาความสะอาดขณะอยู่โรงพยาบาล ($\bar{x}$ = 3.85, SD=0.84) ตามลำดับ ส่วนสมรรถนะรายชื่อที่มีระดับน้อยที่สุด คือ มีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะของผู้รับบริการ ประชาชนและบุคลากร ($\bar{x}$ = 3.39, SD=0.99)

ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านการปฏิบัติกิจกรรม
การพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ของพยาบาลวิชาชีพจำแนกรายข้อ (n= 331)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ			
เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในหน่วยงาน	3.25	0.84	ปานกลาง
มีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางปฏิบัติหรือคู่มือการสร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้รับบริการในหน่วยงาน	3.38	0.92	ปานกลาง
มีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการตรวจสุขภาพประจำปีแก่ผู้รับบริการ	3.17	1.04	ปานกลาง
จัดพื้นที่แยกผู้ป่วยที่อาจแพร่กระจายเชื้อโดยยึดหลัก Infection control ในการแพร่กระจายเชื้อ	4.00	0.77	มาก
ยึดหลัก Universal precaution ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลทุกครั้งที่ใช้บริการ	4.46	0.64	มากที่สุด
จัดเครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์ทางการแพทย์ในหน่วยงานให้อยู่ในสภาพดี สะอาด ปลอดภัยและพร้อมใช้งาน	4.31	0.64	มากที่สุด
ส่งต่อผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องไปยังพื้นที่หน่วยบริการหรือหน่วยงานบริการทางสังคม	3.82	0.78	มาก

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
สนับสนุนการรวมกลุ่มของผู้รับบริการจนสามารถเกิดเป็นกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพได้	3.24	1.00	ปานกลาง
ร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการประเมินปัญหาและความต้องการทางสุขภาพของผู้รับบริการ	3.60	0.81	มาก
สามารถคัดกรองผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและให้การวินิจฉัยการพยาบาลตามปัญหาสุขภาพและความต้องการได้	3.85	0.69	มาก
สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพผู้รับบริการแต่ละรายได้	3.74	0.68	มาก
ให้คำแนะนำ คำปรึกษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพได้เหมาะสมแก่ผู้รับบริการหรือผู้ร่วมงาน	3.90	0.63	มาก
รวม	3.73	0.52	มาก

จากตารางที่ 4.7 พบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ มีระดับสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับ มาก ($\bar{x} = 3.73$, $SD=0.52$) สมรรถนะรายข้ออยู่ในระดับ ปานกลางถึงมากที่สุด มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.17- 4.46 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.64- 1.04 สมรรถนะรายข้อที่มีระดับมากที่สุด คือ ยึดหลัก Universal Precaution ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลทุกครั้งที่ให้บริการ ($\bar{x} = 4.46$, $SD=0.64$) รองลงมาคือจัดเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ทางการแพทย์ในหน่วยงานให้อยู่ในสภาพดี สะอาด ปลอดภัยและพร้อมใช้งาน ($\bar{x} = 4.31$, $SD=0.64$) และจัดพื้นที่แยกผู้ป่วยที่อาจแพร่กระจายเชื้อโดยยึดหลัก Infection control ในการแพร่กระจายเชื้อ ($\bar{x} = 4.00$, $SD=0.77$) ตามลำดับ ส่วนสมรรถนะรายข้อที่มีระดับน้อยที่สุด คือมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการตรวจสุขภาพประจำปีแก่ผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.17$, $SD=1.04$)

ตารางที่ 4.8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะด้านการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการของพยาบาลวิชาชีพจำแนกรายข้อ (n= 331)

สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพ	$\bar{x}$	SD	ระดับ
ด้านการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการ			
เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติแสดงความคิดเห็นต่อการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพตนเองในด้านความสามารถ การรับรู้และ ข้อจำกัด	3.91	0.65	มาก
มีส่วนร่วมในการที่โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานบริการทางสังคม แก่ผู้รับบริการ	3.65	0.86	มาก
กระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพขณะ รอรับบริการหรือระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล	3.37	0.86	ปานกลาง
ยินยอมให้ผู้รับบริการปฏิบัติตามความเชื่อ วัฒนธรรม ค่านิยม และศาสนาในการสร้างเสริมสุขภาพ	3.88	0.85	มาก
สามารถผสมผสานกิจกรรมการดูแลสุขภาพ จิตใจ ครอบครัว และความเชื่อทางศาสนาให้สอดคล้องกับกิจกรรมการดูแล	3.74	0.72	มาก
เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการตัดสินใจเข้าร่วมกิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพโดยสมัครใจ	3.96	0.75	มาก
รวม	3.71	0.60	มาก

จากตารางที่ 4.8 พบว่า สมรรถนะด้านการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้รับบริการ มีระดับสมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับ มาก ($\bar{x} = 3.71$, $SD=0.60$) สมรรถนะรายข้ออยู่ในระดับปานกลางถึงมาก มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.37- 3.96 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ระหว่าง 0.63- 0.86 สมรรถนะรายข้อที่มีระดับมากที่สุดคือ เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการตัดสินใจเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยสมัครใจ ($\bar{x} = 3.96$, $SD=0.75$) รองลงมา คือเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติแสดงความคิดเห็นต่อการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพตนเองในด้านความสามารถ การรับรู้และข้อจำกัด ($\bar{x} = 3.91$, $SD=0.65$) และยินยอมให้ผู้รับบริการปฏิบัติตามความเชื่อ วัฒนธรรม ค่านิยม และศาสนาในการสร้างเสริมสุขภาพ ($\bar{x} = 3.88$, $SD=0.85$) ตามลำดับ ส่วนสมรรถนะราย

ข้อที่มีระดับน้อยที่สุด คือ กระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพขณะรอรับบริการหรือระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ($\bar{X} = 3.37$, $SD=0.86$)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์และอำนาจการทำนายปัจจัยส่วนบุคคล
การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะด้านการ
สร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน
เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

ตอนที่ 2.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล การเสริมสร้างพลัง
อำนาจด้านจิตใจ และสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน
เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6

ความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา สถานที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงาน การเข้าร่วมการประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในโรงพยาบาล และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจกับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ แสดงในรูปตารางเมตริกซ์สหสัมพันธ์ ปรากฏผลตามตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจกับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ (n=331)

ตัวแปร	1	2	3
1. สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	1.000		
2. การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ	.736*	1.000	
3. การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรม เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ	.182*	.130	1.000

*p < .001

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล คือ การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพมีความสัมพันธ์กับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในระดับต่ำ ($r=.182$) และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจมีความสัมพันธ์กับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในระดับสูง ($r=.736$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนระดับการศึกษา สถานที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงาน การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในโรงพยาบาล ไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ

ตอนที่ 2.2 อำนาจการทำนายสมรรถนะสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 6 จากปัจจัยส่วนบุคคลและ การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ

ตัวแปรปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจที่สามารถทำนายสมรรถนะสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน ปรากฏผลตามตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 ค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายการสร้างเสริมสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ

ตัวแปรทำนาย	b	SE	BETA	P-value
- การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ	2.50	.13	.72	.000
- การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ	3.84	1.64	.09	.020

$R = .741$ $R^2 = .549$ Adjusted $R^2 = .546$ $F = 199.50$ $p = .000$ ค่าคงที่ (a) = 42.74

จากตารางที่ 4.10 พบว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพได้แก่ การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจมีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ 2.50 การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพมีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์เท่ากับ 3.84

ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ สามารถนำมาเขียนเป็นสมการพยากรณ์สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ในรูปคะแนนดิบได้ดังนี้

สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ = $42.74 + 2.50$ (การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจ)
 + 3.84 (การเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการ
 สร้างเสริมสุขภาพ)

จากสมการอธิบายได้ว่า

เมื่อการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านจิตใจเพิ่มขึ้น 1 คะแนน สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ จะเพิ่มขึ้น 2.50 คะแนน เมื่อควบคุมตัวแปรอื่น

เมื่อการเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น 1 คะแนน สมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ จะเพิ่มขึ้น 3.84 คะแนน เมื่อควบคุมตัวแปรอื่น

