

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายแบบการศึกษาเชิงพยากรณ์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสภาพแวดล้อมกับการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ และศึกษาปัจจัยที่สามารถร่วมกันพยากรณ์ การปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการสถาบันธัญญารักษ์และศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดส่วนภูมิภาค กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ได้แก่ ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทุกคนที่ปฏิบัติงานในสถาบันธัญญารักษ์และศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดส่วนภูมิภาคทุกแห่ง รวม 6 แห่งในปี พ.ศ 2551 รวมจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาจำนวนทั้งหมด 98 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามประกอบด้วย 6 ส่วน คือข้อมูลส่วนบุคคล ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศการพยาบาล ทักษะต่อการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศ ปัจจัยสภาพแวดล้อม การปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพโดยการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน และทดลองใช้กับผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์ จำนวน 14 คน การหาความเที่ยงของเครื่องมือโดยหาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงใช้วิธีของคูเดอร์ริชาร์ดสัน (KR-20) ของแบบสอบถามวัดความรู้ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.82 แบบสอบถามวัดทัศนคติ ปัจจัยสภาพแวดล้อมและการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศหาความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาคได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.87 0.86 และ 0.89 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า

1. ปัจจัยสภาพแวดล้อมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.56$, S.D. = .53) มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 ($r = 0.798$)

2. ปัจจัยส่วนบุคคล ด้านทัศนคติของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.95$, S.D. = .42) มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.631$, $P < .01$)

3. การปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.56$, S.D. = .53)

4. ปัจจัยที่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 ได้แก่ ปัจจัยสภาพแวดล้อมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ (Env) และ ทัศนคติของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ (Att) สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ (Pract) ได้ร้อยละ 68.3 ซึ่งสามารถเขียนเป็นสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐานดังนี้

$$\hat{Z}_{\text{pract}} = 0.646\text{Env} + .227\text{Att}$$

5. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหาการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ ปัญหาที่พบได้แก่ 1) นโยบายและรูปแบบกิจกรรมนิเทศงานการพยาบาลไม่ชัดเจน 2) การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตแต่ละคนไม่มีรูปแบบมาตรฐาน 3) ควรมีการอบรมเพิ่มเติมแก่ผู้บริหารการพยาบาล 4) รายงานที่เสนอขึ้นไปไม่ได้รับการแก้ไข

ผลการศึกษาค้นพบว่า ปัจจัยสภาพแวดล้อมและทัศนคติของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ ดังนั้น ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการและผู้บริหารสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการพิจารณาปรับปรุง สภาพแวดล้อมและทัศนคติของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้มีความตระหนักเพิ่มขึ้นเพื่อจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการบริการและองค์กรต่อไป

The purpose of this descriptive research the factor is personal factors influencing supervisory activities of the unofficial-time nursing supervisors at Thanyarak Institute and drug dependence treatment centers. The sample was 98 unofficial-time nursing supervisors at Thanyarak institute and drug dependence treatment centers. The study instrument the questionnaire composes 6 the part be data is personal knowledge of supervisory activities attitude of supervisory activities environmental factors obstacle problem and the suggestion validity approval by 5 experts and tested for reliability in 14 unofficial-time nursing supervisors working at Nakonrachasima Psychiatric Hospital. The Kuder Richardson (KR-20) reliability for knowledge was 0.82 and Cronbach' alpha coefficient reliabilities for attitude, environmental factors and supervisory activities were 0.87, 0.86 and 0.89 respectively. Descriptive Statistic, Pearson's Product Moment correlation coefficient and stepwise multiple regression were used in data analysis.

The study findings were as follows:

1. Environmental factors of the unofficial-time nursing supervisors stay in the average ($\bar{x}=3.56$, S.D=.53) and had a correlation positive with in the average with supervisory activities of the unofficial-time nursing supervisors important statistics way that.($r=0.798$, $p<.01$)

2. The factor is personal , attitude side of the unofficial-time nursing supervisors is in good level ($\bar{x}=3.95$, S.D=.42) and had a correlation positive with in the average with supervisory activities of the unofficial-time nursing supervisors important statistics way that.($r= 0.631$, $p < .01$)

3. The supervisory activities of the unofficial – time nursing supervisors with in the average. ($\bar{x} = 3.56$, S.D = .53)

4. The factor could significantly predict supervisory activities of the unofficial – time nursing supervisors important statistics way that .01 for example environmental of the unofficial – time nursing supervisors (Env) and attitude of the unofficial – time nursing supervisors. (Att) can accompany with explain of variance in supervisory activities of the unofficial – time nursing supervisors (Pract) 68.3%. The regression function derived form the analysis was:

$$\hat{Z}_{pract} = 0.646Env + .227Att$$

5. Problem and the suggestion of the unofficial–time nursing supervisors activities were as follows: 1) policy and pattern of supervisory activities were not clarified 2) there was no standard pattern of treating psychotic patient 3) there should be more training for nursing executive and 4) report nurses that present can't go up to take the editing.

This study finding revealed that environmental and attitude factors were considered as the best predictors of supervisory activities of the unofficial–time nursing supervisors. So that unofficial–time nursing supervisors and executive of agency could apply this information to improve environment and attitude for unofficial–time nursing supervisors which lead to service quality improvement ultimately.