

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (developmental study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติ การพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวในหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการศึกษานี้ประกอบด้วย

1. ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการปฏิบัติการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ได้แก่ ทีมพยาบาลประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก

2. ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปทั้งเพศชายและหญิง ที่เข้ารับบริการที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว

กลุ่มตัวอย่างมี 2 กลุ่มดังนี้

1. ทีมพยาบาล ได้แก่

- 1.1 ทีมยกร่างแนวปฏิบัติการพยาบาล ประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงรวม 2 ราย พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงจำนวน 3 ราย รวมผู้ศึกษาเป็น 6 ราย

- 1.2 ทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล คือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายจำนวน 10 รายและหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงจำนวน 9 ราย รวม 19 ราย

2. กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก ระหว่างเดือนกันยายนถึงเดือนตุลาคม 2554 รวมจำนวน 5 ราย

## เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

1. แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลแต่ละองค์ประกอบไปใช้ในทางปฏิบัติในหน่วยงานที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น มีลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบเป็นไปไม่ได้ เป็นไปไม่ได้ และช่องอธิบายเหตุผลที่เป็นไปไม่ได้

2. แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้จากความคิดเห็นของบุคลากรทีมสุขภาพในภาพรวม โดยเป็นแนวคำถามสำหรับการประเมินคุณภาพของแนวปฏิบัติโดยผู้ปฏิบัติและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่พัฒนาขึ้นโดย พิกุล นันทชัยพันธ์ (2549) มีลักษณะเป็นคำถามปลายปิดและปลายเปิด แนวคำถามประกอบด้วย ความยากง่ายและความสะดวกในการใช้แนวปฏิบัติ ความชัดเจนของข้อเสนอแนะในแนวปฏิบัติ ความเหมาะสมกับการนำไปใช้ในหน่วยงาน ความประหยัด ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติ (สามารถแก้ไขปัญหา หรือทำให้เกิดผลดีต่อผู้รับบริการ) ความเป็นไปได้ทางปฏิบัติที่จะนำไปใช้ในหน่วยงาน โดยคำตอบเป็นระดับความคิดเห็น 3 ระดับคือ น้อย ปานกลาง มาก ส่วนคำถามปลายเปิดเป็นคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้แนวปฏิบัติ

3. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการสนับสนุนการจัดการตนเองจากทีมพยาบาลที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น โดยแนวคำถามประกอบด้วยความพึงพอใจต่อการสนับสนุนการจัดการตนเองที่ได้รับในด้านการพิทักษ์สิทธิและจริยธรรม ด้านการสนับสนุนการจัดการตนเองตามหลัก 5 A's ได้แก่ การได้รับการประเมิน การได้รับความรู้และข้อมูล การกำหนดข้อตกลงร่วมกัน การได้รับการช่วยเหลือและการติดตามและประเมินผล ซึ่งคำตอบเป็นระดับความพึงพอใจ 3 ระดับคือ น้อย ปานกลาง มากและมีส่วนแสดงความคิดเห็นที่เป็นข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสนับสนุนการจัดการตนเองที่ผู้ป่วยได้รับ

## การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก ในแต่ละองค์ประกอบได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่านและทำการปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

แบบสอบถามความเป็นไปได้ในภาพรวมของการนำแนวปฏิบัติไปใช้ที่พัฒนาขึ้นโดย พิกุล นันทชัยพันธ์ (2549) ผ่านการนำไปใช้จริงในการปฏิบัติและมีการปรับปรุงมาแล้ว โดยมีการ

ใช้กับ 44 โครงการพัฒนาคุณภาพบริการโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์ของกลุ่มงานการพยาบาล  
โรงพยาบาลพุทธชินราช ระหว่างปี พ.ศ. 2548-2549

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการสนับสนุน  
การจัดการตนเองจากทีมพยาบาลได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมโดยผู้ทรงคุณวุฒิ  
จำนวน 3 ท่านและทำการปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาดำเนินการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง โดยการนำเสนอโครงร่างการค้นคว้าแบบอิสระ  
เข้ารับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เพื่อการพิจารณารับรองสิทธิของกลุ่มตัวอย่างและประชากรที่เข้าร่วมโครงการศึกษา เมื่อ  
คณะกรรมการอนุมัติแล้วผู้ศึกษาขึ้นหนังสือขออนุญาตดำเนินการศึกษาต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาล  
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโดยชี้แจงวัตถุประสงค์  
วิธีดำเนินการศึกษา ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการศึกษาและขอความร่วมมือในการ  
ทำการศึกษา พร้อมกับเข้าชี้แจงต่อกลุ่มตัวอย่าง คือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย  
และหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีดำเนินการศึกษาและ  
ประโยชน์ที่ได้รับ พร้อมทั้งชี้แจงถึงสิทธิในการปฏิเสธ หรือบอกเลิกการเข้าร่วมการศึกษาได้ทุกเมื่อ  
โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผล และไม่มีผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน และการ  
ประเมินผลงาน การรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม ไม่มีการระบุชื่อ แต่ใช้วิธีการใส่รหัสแทน ข้อมูล  
จะได้รับการปกปิดเป็นความลับ โดยนำผลการศึกษามาสรุปรวมในภาพรวม เพื่อประโยชน์ทาง  
การศึกษาเท่านั้น

### การรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลได้ดำเนินการภายหลังโครงร่างการค้นคว้าแบบอิสระผ่านการ  
พิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษา  
ดำเนินการรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขั้นตอนการเก็บ  
ข้อมูล และขออนุญาตดำเนินการศึกษา

2. หลังจากได้รับอนุญาตให้ดำเนินการศึกษาแล้ว ผู้ศึกษาได้ขออนุญาตเข้าพบรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และขอความร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้

3. ผู้ศึกษาได้ทำการติดต่อผู้เชี่ยวชาญเพื่อแนะนำตนเองและอธิบายวัตถุประสงค์ของการศึกษาและเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติการพยาบาลที่ได้พัฒนาขึ้นเพื่อการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ เมื่อผู้เชี่ยวชาญตอบรับผู้ศึกษาได้ดำเนินการทำหนังสือเสนอถึงคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และส่งบันทึกถึงต้นสังกัดของผู้เชี่ยวชาญในการขอความร่วมมือเพื่อตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติการพยาบาล

4. ผู้ศึกษาได้ดำเนินการเข้าพบหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์วิธีดำเนินการศึกษา ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา และขอความร่วมมือในการทำการศึกษาดำเนินขั้นตอนของการพัฒนาแนวปฏิบัติ

5. ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบแนวคิดของสภาวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1999) 12 ขั้นตอน ดังนี้

5.1 ขั้นตอนการกำหนดหัวข้อปัญหา โดยผู้ศึกษาจัดประชุมทีมเจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแลผู้ป่วย ได้แก่พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหญิง เพื่อนำเสนอปัญหาและขอความเห็นชอบเกี่ยวกับหัวข้อการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล กำหนดความต้องการและขอบเขตของแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

5.2 ขั้นตอนการกำหนดทีมพัฒนาแนวปฏิบัติ โดยการกำหนดทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล และขอเข้าพบเป็นการส่วนตัวเพื่อเชิญให้เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล และทำหนังสือขออนุญาตเรียนเชิญบุคคลากรในสังกัดเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

5.3 ขั้นตอนการกำหนดวัตถุประสงค์ ภายหลังจากการกำหนดทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลแล้วผู้ศึกษาได้จัดประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อร่วมกันกำหนดวัตถุประสงค์ของการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

5.4 ขั้นตอนการกำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ใช้นโยบาย โดยการจัดประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายได้จัดขึ้นในวาระเดียวกันกับขั้นตอนการกำหนดวัตถุประสงค์

5.5 ขั้นตอนการกำหนดผลลัพธ์ ได้กำหนดการประชุมพร้อมวาระการจัดประชุมเพื่อกำหนดวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมาย โดยผู้ศึกษาได้ร่วมกำหนดผลลัพธ์ของแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวในคราวเดียวกัน

5.6 ขั้นตอนการทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยการจัดประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อชี้แจงเกี่ยวกับการค้นหาและประเมินคุณค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว กำหนดขอบเขตในการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ตลอดจนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กำหนดคำที่ใช้ในการสืบค้นหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ การคัดเลือกหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และประเมินคุณภาพและจัดระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานเชิงประจักษ์ (Levels of evidence) ที่จะใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล และระดับของข้อเสนอแนะในการนำสู่การปฏิบัติ (Grade of recommendation) โดยยึดแนวทางการประเมินของสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2008) โดยได้กำหนดขอบเขตในการสืบค้นดังนี้

5.6.1 กำหนดความสำคัญในการสืบค้น ได้แก่

1) สืบค้นจากผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้คำในการสืบค้น ได้แก่ ผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว, older person with heart failure, heart failure in the elderly, heart failure

2) สืบค้นจากวิธีการปฏิบัติ คำที่ใช้ในการสืบค้น ได้แก่ การจัดการตนเอง, การสนับสนุนการจัดการตนเอง, self-management, self-management support, self-management in heart failure, self-management support in heart failure, 5A's model

5.6.2 กำหนดแหล่งสืบค้น ได้ดังนี้

1) สืบค้นจากฐานข้อมูล ได้แก่ Pub Medicine, Science Direct, CINAHL, Ovid, UpToDate, ProQuest, BMJ Journal, BMJ BestPractice, Cochrane Library

2) สืบค้นจากเว็บไซต์ (website) ได้แก่ <http://www.heart.org>, <http://circ.ahajournals.org>, <http://www.medscape.com>, <http://www.thaiheart.org>, <http://www.evidence.nhs.uk>, <http://www.jogonline.com>, <http://www.bhf.org.uk>, <http://www.heartandlung.org>

3) สืบค้นด้วยมือจากวารสารห้องสมุด เช่น Heart Disease, Journal of Gerontological nursing, Geriatric Nursing

ผลการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่จะใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองในเบื้องต้นได้จำนวน 25 ฉบับ และผู้ศึกษาได้นำมาประเมินคุณภาพร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและทีมพัฒนาแนวปฏิบัติเพื่อให้ได้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ให้องค์ความรู้ที่เป็นจริงและเป็นข้อปฏิบัติที่ดีที่สุดจำนวน 12 ฉบับ

5.7 ขั้นตอนการยกร่างแนวปฏิบัติการพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อยกร่างแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว นำหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ที่ได้จากสืบค้นมาบูรณาการร่วมกับความชำนาญทางคลินิก ความคิดเห็นและประสบการณ์ของผู้เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดสาระสำคัญของแนวปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้การแบ่งหมวดหมู่สาระสำคัญของแนวปฏิบัติการพยาบาลของ สถาบันรับรองคุณภาพองค์กรสุขภาพ (Joint Commission Accreditation of Healthcare Organization [JCAHO], 2001)

5.8 จัดประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อกำหนดแผนการเผยแพร่และแผนการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล โดยกำหนดแผนการเผยแพร่การใช้แนวปฏิบัติ โดยการประชาสัมพันธ์การใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวในวาระการประชุมประจำเดือนของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายและหญิง ร่วมกับการจัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติการพยาบาลตลอดระยะเวลาที่มีการทดลองใช้บริเวณบอร์ดวิชาการภายในหน่วยงาน และกำหนดให้มีการประชาสัมพันธ์แผนการใช้แนวปฏิบัติผ่านกระบวนการรับ-ส่งเวร ของพยาบาลประจำการโดยหัวหน้าเวรด้วย

5.9 จัดประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อกำหนดแผนการประเมินผลและแผนปรับปรุงแก้ไขแนวปฏิบัติการพยาบาล โดยจัดประชุมขึ้นพร้อมขั้นตอนการจัดทำแผนการเผยแพร่และแผนการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้

5.9.1 การประเมินผลการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว โดยใช้แบบสอบถามในการประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับความเป็นไปได้ในแต่ละองค์ประกอบและแบบประเมินความเป็นไปได้ในภาพรวมภายหลังการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้

5.9.2 การปรับปรุงแก้ไข โดยทีมพัฒนาได้กำหนดแผนการทบทวนแนวปฏิบัติและปรับปรุงแก้ไขทุกปีและจัดทำแนวปฏิบัติขึ้นใหม่ทุก 3 ปีหรือเมื่อมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เหมาะสมใหม่

5.10 จัดทำรูปเล่มเนื้อหาสาระของแนวปฏิบัติการพยาบาล โดยผู้ศึกษาได้จัดทำรูปเล่มของแนวปฏิบัติการพยาบาลแยกเป็นส่วนที่เป็นสาระสำคัญของแนวปฏิบัติที่ครอบคลุมทั้ง 3 หมวดของแนวปฏิบัติการพยาบาล พร้อมกับคู่มือการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้อธิบายรายละเอียดของเนื้อหาในแต่ละหมวดที่จะช่วยเพิ่มความเข้าใจและช่วยให้การปฏิบัติการสนับสนุนการจัดการตนเองแก่ผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง

5.11 จัดทำรายงานกระบวนการพัฒนา การตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติการพยาบาล การทดลองใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลและปรับปรุงแก้ไขแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว โดยได้จัดทำรายงานกระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลที่ประกอบด้วย รายชื่อทีมผู้พัฒนาแนวปฏิบัติ รายชื่อที่ปรึกษาในการพัฒนาแนวปฏิบัติ วัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย ผลลัพธ์ คำจำกัดความกระบวนการพัฒนาทุกขั้นตอนอย่างละเอียด สาระสำคัญของแนวปฏิบัติซึ่งแบ่งหมวดหมู่ของแนวปฏิบัติพร้อมทั้งระบุระดับของหลักฐาน (level of evidence) และระดับของข้อเสนอแนะ (grade of recommendation) เอกสารอ้างอิง ภาคผนวกที่ประกอบด้วย แหล่งหลักฐานเชิงประจักษ์ คู่มือประกอบการใช้แนวปฏิบัติ แบบฟอร์มต่างๆ แบบประเมินและรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ และมีการตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติการพยาบาลจากผู้เชี่ยวชาญโดยการนำร่างแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว เพื่อขอรับข้อเสนอแนะในการปรับปรุงโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์โรคหัวใจ จำนวน 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลและมีความเชี่ยวชาญด้านผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว จำนวน 1 ท่าน และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว จำนวน 1 ท่าน รวมทั้งสิ้น 3 ท่านและนำข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญมาปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและทีมพัฒนาเพื่อให้แนวปฏิบัติการพยาบาลมีความชัดเจน สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น จากนั้นจึงทดลองใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลโดยจัดประชุมชี้แจงวิธีการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ที่ได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาแล้วโดยการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงและหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก ทำการทดลองใช้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวจำนวน 5 ราย พร้อมทั้งสำรวจความคิดเห็นโดยการประเมินความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นบุคลากรที่มีสุขภาพ และสำรวจความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวต่อ

การดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติการพยาบาล แล้วทำการวิเคราะห์ข้อมูล ประเมินผล รวบรวมปัญหา และอุปสรรคจากการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล

5.12 ปรัชญาผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่ไม่ได้เข้าร่วมการพัฒนาแนวปฏิบัติโดยการจัดการอภิปรายและนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาล รวมทั้งอภิปรายเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคจากการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล ทั้งนี้เพื่อให้ได้แนวปฏิบัติสำหรับการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่มีความชัดเจน เหมาะสมมากที่สุด

### การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์ด้วยสถิติพรรณนา
2. ข้อมูลความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวในแต่ละองค์ประกอบและในภาพรวมวิเคราะห์ด้วยสถิติพรรณนา
3. ข้อมูลความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการสนับสนุนการจัดการตนเองวิเคราะห์ด้วยสถิติสถิติพรรณนา