

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัย เรื่อง การติดตามผลการปฏิบัติงานของบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน บัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลในเรื่องการปฏิบัติงานของบัณฑิต และสำรวจความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับคุณลักษณะของบัณฑิตพยาบาลที่หน่วยงานต้องการ รวมทั้งสำรวจความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตรการจัดการการเรียนการสอน

กลุ่มตัวอย่างคือ บัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2540-2542 จำนวน 118 คน ที่ได้จากการสุ่มแบบเจาะจง และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต จำนวน 118 คน ซึ่งได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงเช่นกัน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วยแบบสอบถาม 2 ฉบับ

ฉบับที่ 1 เป็นแบบสอบถามสำหรับบัณฑิตพยาบาลประมีนผลตนเอง ประกอบด้วยหัวข้อคำถาม 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของบัณฑิต และข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษา ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานและคุณลักษณะของบัณฑิต ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรการจัดการเรียนการสอน

ฉบับที่ 2 เป็นแบบสอบถามสำหรับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต ประกอบด้วยหัวข้อคำถาม 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของผู้บังคับบัญชา ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานและคุณลักษณะของบัณฑิต ใช้หัวข้อคำถามเขียนเดียวกับแบบสอบถามสำหรับบัณฑิต ส่วนที่ 3 เป็นคำถามปลายเปิด ถามเกี่ยวกับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในเรื่องคุณลักษณะของบัณฑิตพยาบาลที่หน่วยงานต้องการ ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบัณฑิตและการจัดการศึกษาพยาบาล รวมทั้งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ผู้วิจัยได้ทดสอบความตรงเชิงเนื้อหาของแบบสอบถาม โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการศึกษาพยาบาล จำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบแก้ไข และตรวจสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยนำไปทดลองใช้กับบัณฑิตพยาบาลที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 25 คน และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างจริง จำนวน 20 คน ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ดังนี้

1. แบบสอบถามสำหรับบันทึกพยาบาล ข้อคำถามด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านความเป็นผู้นำและด้านมนุษยสัมพันธ์ ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.90 0.89 และ 0.91 ตามลำดับ ส่วนแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ในด้านเนื้อหาวิชาคงหลักสูตร ด้านการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ และด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.96 0.99 และ 0.95 ตามลำดับ

2. แบบสอบถามสำหรับผู้บังคับบัญชาของบันทึกพยาบาล ข้อคำถามด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านความเป็นผู้นำและด้านมนุษยสัมพันธ์ ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.93 0.90 และ 0.93 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติเชิงบรรยาย ทดสอบค่า t และทดสอบค่า F ส่วนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในเรื่องคุณลักษณะของบันทึกพยาบาลที่หน่วยงานต้องการ การผลิตบันทึกและการจัดการศึกษาพยาบาล นำข้อมูลมาวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัย

ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของบันทึกพยาบาลและผู้บังคับบัญชาของบันทึก

ก. สถานภาพส่วนบุคคลของบันทึกพยาบาล

บันทึกพยาบาลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 97.67) มีอายุระหว่าง 22-25 ปี (ร้อยละ 66.28) และสถานภาพโสด (ร้อยละ 86) ได้งานทำหลังจบการศึกษาแล้วภายใน 1 เดือน (ร้อยละ 74.42) โดยทำการพยาบาลเป็นงานแรก (ร้อยละ 98.80) และติดต่อสถานที่ปฏิบัติงานครั้งแรกด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 36.05) บันทึกพยาบาล ส่วนใหญ่ทำงานที่โรงพยาบาลแม่ค้อ มีมากที่สุด (ร้อยละ 40.70) รองลงมาคือโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอเออร์มรรคุ (ร้อยละ 31.39 และ 27.91 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่ทำงานในแผนก/ห้องป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรม รองลงมาคือ ICU, CCU และอายุรกรรม (ร้อยละ 15.12 และ 13.95 ตามลำดับ) โดยทำงานในตำแหน่งงานพยาบาลประจำการ (ร้อยละ 96.61) มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานปัจจุบัน 1-2 ปี (ร้อยละ 33.70) และไม่เคยเปลี่ยนสถานที่ทำงานเลย (ร้อยละ 77.91) บันทึกพยาบาล ส่วนใหญ่ใช้เวลาในการปรับตัวจนเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานภายในหลังการบรรจุ 4-6 เดือน (ร้อยละ 41.86) รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 8,000-10,000 บาท (ร้อยละ 72.09) รวมทั้งมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของตนเองอยู่ในระดับมาก (ร้อยละ 58.14) ส่วนใหญ่ เข้าศึกษาเมื่อ ปี พ.ศ. 2537 และ 2538 ในอัตราที่เท่ากันคือ ร้อยละ 33.72 และสำเร็จการศึกษา เมื่อ ปี พ.ศ. 2541 (ร้อยละ 36.05) รองลงมาคือ ปี พ.ศ. 2540 และ 2542 (ร้อยละ 32.55 และ 31.40 ตามลำดับ) มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร อยู่ระหว่าง 2.51-3.00 เป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 58.14) และบันทึกพยาบาลส่วนใหญ่ ไม่ได้ศึกษาศึกษาต่อ (ร้อยละ 75.58)

๙. สถานภาพส่วนบุคคลของผู้บังคับบัญชาของบันทึก

ผู้บังคับบัญชาของบันทึกส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 98.84) มีอายุระหว่าง 31-40 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 45.35) ส่วนใหญ่จบปริญญาตรี (ร้อยละ 61.63) และมีตำแหน่งเป็นหัวหน้าแผนก รองลงมาคือหัวหน้าหอผู้ป่วย (ร้อยละ 46.51 และ 45.35 ตามลำดับ) มีระยะเวลาปฏิบัติงานร่วมกับบันทึก 1-2 ปี รองลงมาคือ 2-3 ปี (ร้อยละ 33.72 และ 27.91 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่พอใจในผลการปฏิบัติงานของบันทึก อยู่ในระดับมาก (ร้อยละ 58.14)

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของบันทึกพยาบาลต่อเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง

เปรียบเทียบความคิดเห็นของบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง ตามรายด้าน พบว่า

บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง รายด้านโดยรวมไม่แตกต่างกัน แต่นี่คือพิจารณาถึงผลการปฏิบัติงานของตนเองแต่ละด้าน แล้ว พบว่า บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็น ด้าน ความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล มากกว่าบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค อย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล

3.1 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล ตามรายด้านโดยรวม พบว่า

ผู้บังคับบัญชาของบันทึก ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลรายด้านโดยรวม มากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่มิค้อพิจารณาถึงผลการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลแต่ละด้านแล้ว พบว่า

3.1.1. ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล

ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล มากกว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึก ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.1.2. ด้านความเป็นผู้นำ

ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลด้านความเป็นผู้นำ มากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.1.3. ด้านมนุษยสัมพันธ์

ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็น ต่อไปนี้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลด้านมนุษยสัมพันธ์ไม่แตกต่างกัน

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกและบันทึกพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล

เบริญเรียนเที่ยบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกและบันทึกพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล ตามรายด้าน พบว่า

ผู้บังคับบัญชาของบันทึกและบันทึกพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลตามรายด้านโดยรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ เมื่อพิจารณาถึงผลการปฏิบัติงานของบันทึกด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน ด้านความเป็นผู้นำและด้าน มนุษยสัมพันธ์ ปรากฏว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกและบันทึกพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็น แตกต่างกันที่ระดับ .05 เช่นเดียวกัน โดยบันทึกพยาบาลประเมินตนเองสูงกว่าผู้บังคับบัญชา

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกเกี่ยวกับคุณลักษณะของบันทึกพยาบาลที่หน่วยงาน ต้องการและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบันทึกและการจัดการศึกษาพยาบาล

5.1 คุณลักษณะของบันทึกที่หน่วยงานต้องการ

ผู้บังคับบัญชาของบันทึก ให้ความคิดเห็นถึงคุณลักษณะของบันทึกที่หน่วยงานต้องการ เรียงตาม ลำดับ 5 อันดับแรก ได้แก่ มีความรู้ทางด้านวิชาการและมีความสามารถในการปฏิบัติงาน มีมนุษยสัมพันธ์ดี กระตือรือร้นสนใจให้ความรู้ทางวิชาการอยู่เสมอ การพัฒนาระบบแล้วคล่องว่องไวอันดับเดียวกันกับบุคลิกภาพ แต่งกายสะอาดเรียบร้อย รับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย ในอันดับเดียวกันกับ ชื่อสัตย์สุจริต

5.2 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบันทึกและการจัดการศึกษาพยาบาล

ผู้บังคับบัญชาของบันทึก ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบันทึกและการจัดการศึกษาพยาบาล รวมทั้งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ เรียงตามลำดับ 5 อันดับแรก ได้แก่ ควรมีชั่วโมงฝึกปฏิบัติลง นักศึกษามากขึ้น ไม่ควรรับนักศึกษาจำนวนมากเกินไป ให้เน้นคุณภาพมากกว่าปริมาณ เพราเวลาที่นักศึกษา ขึ้นฝึกปฏิบัติอาจารย์นิเทศดูแลไม่ทั่วถึงและหอพักไม่เพียงพอสนับสนุนักศึกษา ควรคัดเลือกนักศึกษาที่มีความ

ประพฤติเดิมที่เหมาะสมกับวิชาชีพและมีความตั้งใจที่จะเรียนพยาบาล ควรจัดการศึกษาที่เน้นให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ทางภาคทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และผลิตบัณฑิตที่ได้มาตรฐานเป็นที่เกิดหน้าชูตาของสถาบัน

ส่วนที่ 6 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการเรียนความพร้อมของหลักสูตรสำหรับการปฏิบัติการพยาบาล การสร้างความเป็นผู้นำ และการพัฒนาความมีมนุษยสัมพันธ์

6.1 การเตรียมพร้อมของหลักสูตรสำหรับการปฏิบัติการพยาบาล

บัณฑิตพยาบาลให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่า หลักสูตรได้เตรียมพร้อมสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลน้อย ควรเพิ่มเวลาการฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชา และเพิ่มจำนวนแหล่งฝึกปฏิบัติ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ควรเพิ่มเวลาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน การบริหารการพยาบาล การฝึกปฏิบัติใน ICU, CCU รวมทั้งการลดจำนวนนักศึกษาลง

6.2 การสร้างความเป็นผู้นำ

บัณฑิตพยาบาลให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่า หลักสูตรได้ส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นผู้นำพอสมควร ใกล้เคียงกับหลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นผู้นำน้อย นักศึกษาบางคนไม่เคยฝึกเป็นผู้นำกลุ่มเลย จึงควรให้นักศึกษาบางคนมีโอกาสฝึกความเป็นผู้นำบ้าง ให้ลดจำนวนนักศึกษาลงและควรจะให้นักศึกษามีโอกาสตัดสินใจเองบ้าง

6.3 การพัฒนาความมีมนุษยสัมพันธ์

บัณฑิตพยาบาลให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่า หลักสูตรพัฒนามนุษยสัมพันธ์ให้นักศึกษาดี ไม่ต้องปรับตัวมากเมื่อทำงาน และการอยู่หอพักของคณะฯ ได้ฝึกมนุษยสัมพันธ์เป็นอย่างดี ควรฝึกให้นักศึกษารู้จักเคารพรุ่นพี่ มีสัมมาคาระ ความมุ่งมั่นในการลุ่มเรียนให้รุ่นพี่และรุ่นน้องรู้จักกันเพิ่มขึ้น และจากการที่จำนวนนักศึกษาเพิ่มมากเกินไป ทำให้รุ่นพี่-รุ่นน้องรู้จักกันไม่ทั่วถึง ทำให้ขาดมนุษยสัมพันธ์ จึงควรลดจำนวนนักศึกษาลง

ส่วนที่ 7 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน

7.1 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร ด้านเนื้อหาวิชาของหลักสูตร

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับ เนื้อหาของหลักสูตร ดังนี้ เรื่อง “สอดคล้องกับวัตถุประสงค์” อุปนัยในระดับมากที่สุด ในหมวดวิชาเดพทางกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.55 และ 4.56 ($SD = 0.66$ และ 0.65 ตามลำดับ) เรื่อง “เหมาะสมและทันสมัย” “นำไปปฏิบัติได้” และ “หน่วยกิตเหมาะสม” อุปนัยในระดับมากทุกหมวดวิชา ยกเว้น เรื่อง “เข้าช้อนกับรายวิชาอื่น” อุปนัยในระดับไม่เท่ากับเป็นส่วนใหญ่

7.2 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร ด้านการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับ การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ทุกหมวดวิชา อยู่ในระดับมากทุกรสิ่ง ยกเว้น เรื่อง “สื่อ-อุปกรณ์เหมาะสมเพียงพอ” อยู่ในระดับปานกลางทุกหมวดวิชา และเรื่อง “วิธีการสอนเหมาะสมและถูกใจ” ในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.48 ($SD = 0.93$)

7.3 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ใน กลุ่มวิชาชีพ

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับ การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ในกลุ่ม วิชาชีพ อยู่ในระดับมากทุกรสิ่ง ยกเว้น เรื่อง “อาจารย์นิเทศเพียงพอและดูแลใกล้ชิด” อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 ($SD = 0.93$)

7.4 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ดังนี้ ด้าน “สถานที่เรียนภาคทฤษฎี” “สถานที่ฝึกปฏิบัติ” (สถานที่นามสั้น) “ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา” และ “นักศึกษา” อยู่ใน ระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.55, 3.62, 3.87 และ 3.64 ($SD = 0.88, 0.76, 0.80$ และ 0.88) ตามลำดับ ส่วน “สถานที่ฝึกปฏิบัติ” (โรงพยาบาล) “ห้องสมุด” และ “กิจกรรมอื่น ๆ ในคณะฯ” อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.19, 3.32 และ 3.30 ($SD = 0.87, 0.64$ และ 0.84) ตามลำดับ

การอภิปรายผล

การติดตามผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตคณภาพยาบาลศึกษาสตรีแม่ครัวมิค ผู้วิจัยอภิปรายผล ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง

เปรียบเทียบความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ของตนเองโดยรวมและรายด้าน

จากการวิจัย พบว่า บัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนน ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองรายด้านโดยรวม ไม่แตกต่างกัน แต่เมื่อพิจารณาถึงความสามารถ ในการปฏิบัติงานของตนเองแต่ละด้านแล้ว พบว่า บัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวมิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าบัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโภ哥ร์บุรุ็ค อย่างมีนัย สำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล (ตารางที่ 3) ซึ่งอธิบายได้ ว่าบัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวมิค เป็นบุคลากรของแหล่งฝึกปฏิบัติ จึงควรหนักถึง ความสำคัญของตนเองในการมีส่วนร่วมในการผลิตพยาบาลที่มีคุณภาพ โดยร่วมมือกับผู้สอนและนักศึกษาใน

การเลือกสรรประสมการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ บางครั้งต้องมีส่วนร่วมรับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล เช่น เป็นผู้ช่วยนิเทศน์นักศึกษา หรือเป็นครุเม່ແນບ จึงทำให้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค ประเมินตนเองว่ามีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลมากกว่าบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค ซึ่งไม่ได้เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติของสถาบันการศึกษาพยาบาลได้

เมื่อเบริยนเทียนความคิดเห็นของบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองในด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายชื่อแล้ว พนวจ บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง “บันทึกรายงานสภาวะของผู้รับบริการ กิจกรรมการรักษาพยาบาล และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงอย่างสม่ำเสมอ” แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค ประเมินตนเองสูงกว่าบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค (ภาคผนวก ค) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค เป็นบุคลากรของแหล่งฝึกปฏิบัติ ซึ่งมีส่วนรับผิดชอบในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้สำหรับนักศึกษาพยาบาล ขณะฝึกปฏิบัติงานในหน่วยงานของตน จึงทำให้บันทึกพยาบาลมีความตื่นตัวต่อการเขียนบันทึกรายงานสภาวะของผู้รับบริการ กิจกรรมการรักษาพยาบาลและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในผู้รับบริการ ให้ถูกต้องมีคุณภาพ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีในการเขียนบันทึกรายงานทางการพยาบาลสำหรับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงาน ส่งผลให้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิคประเมินตนเองอยู่ในระดับมาก ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค ถือแม้จะมีคะแนนบันทึกรายงานแตกต่างจากแบบบันทึกของโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค แต่ก็ระบุหัวข้อและเห็นถึงความสำคัญของการเขียนแบบบันทึกรายงานทางการพยาบาล เนื่องจากได้รับการฝึกฝนและสร้างทักษะในการบันทึกที่ถูกต้อง ตั้งแต่ต่อยู่ในระบบการศึกษา จึงประเมินตนเองในเรื่องนี้อยู่ในระดับมากเท่านั้นเดียวกัน

นอกจากนี้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิคและโรงพยาบาลอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเรื่อง “ให้คำแนะนำและสอนวิธีป้องกันโรคแก่ผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม” ทั้งนี้อาจเนื่องจากในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของคณะพยาบาลศาสตร์แม่ค้อร์มิค ผู้สอนได้จัดประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อพัฒนาความสามารถและทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้กับนักศึกษา ขณะฝึกปฏิบัติงานโดยการสอนสุขศึกษาและแนะนำวิธีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องให้กับผู้รับบริการและครอบครัว ขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลหรือก่อนกลับบ้าน เพื่อให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและทึบพานเอง เนื่องจากการสอนแก่ไขว่าบลุขภาพอนามัยเป็นบทบาทหน้าที่สำคัญของพยาบาลวิชาชีพ ดังนั้น เมื่อสำรวจการศึกษาแล้วบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค และโรงพยาบาลอื่น ๆ ได้มีโอกาสพัฒนาศักยภาพในด้านนี้อย่างเต็มที่ ทำให้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง ประเมินตนเองอยู่ในระดับมาก ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค อาจไม่มีโอกาสแสดงความสามารถ

ในการแนะนำและสอนวิธีป้องกันโรคแก่ผู้รับบริการและครอบครัว ได้บ่อยครั้งหรือมากครั้งเท่ากับบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิคและโรงพยาบาลอื่น ๆ แต่เนื่องจากได้รับการสอนและฝึกฝนทักษะด้านนี้มาเมื่อวัน กันตั้งแต่สมัยเป็นนักศึกษา จึงประมุนความสามารถด้านของอยู่ในระดับมากเช่นเดียวกัน

2. ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล

2.1 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลรายด้านโดยรวม

ผลการวิจัย พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล รายด้านโดยรวมแตกต่างกัน (ตารางที่ 4) โดยผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์รุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ทั้งนี้ อาจเป็น เพราะโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติในคลินิก ที่นักศึกษาพยาบาลคณะพยาบาลศาสตร์ แม่ค้อร์มิค ใช้ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลกับผู้รับบริการ “จริง” ในสถานการณ์ “จริง” และเป็นที่เรียนรู้งานพยาบาลตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลที่หลักสูตรการศึกษาพยาบาลได้กำหนดไว้ และพยาบาลศาสตร์นับถือวิจิตรุ่นที่ 1-3 ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างวิจัยได้ใช้เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพียงแห่งเดียวตลอดหลักสูตร ยกเว้นการฝึกปฏิบัติงานอนามัยชุมชนที่ใช้สถานีอนามัยเป็นแหล่งฝึก และการฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชที่นักศึกษาต้องไปฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลสวนป่า ดังนั้น โรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค จึงเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติหลักของคณะพยาบาลศาสตร์ แม่ค้อร์มิค ในการที่จะพัฒนานักศึกษาพยาบาลให้มีคุณลักษณะของพยาบาลวิชาชีพ ที่มีความรู้ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล มีความเป็นผู้นำ และมีมนุษยสัมพันธ์ นอกจากนี้ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค ซึ่งเป็นทั้งบุคลากรทางการพยาบาลของแหล่งฝึกปฏิบัติและเป็นศิษย์เก่าของสถาบันการศึกษาแห่งนี้ จึงยอมมีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล และส่งผลให้การประเมินผลการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลสูงกว่าที่ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์รุ๊คประเมิน ทั้งนี้เพราะเจตคติเป็นเรื่องของความชอบ ความไม่ชอบ ความคิดเห็น ความรู้สึกของบุคคลต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด ซึ่งมักจะเกิดขึ้นเมื่อบุคคลนั้นรับรู้ หรือประเมินผู้คน เหตุการณ์ในสังคม แล้วเกิดอารมณ์ความรู้สึกบางอย่างควบคู่ไปกับการรับรู้นั้น และมีผลต่อความคิดและปฏิกรรมยานิจของบุคคลนั้นด้วย (เบรยาร วงศ์อนุรัตน์, 2543 : 237)

เมื่อพิจารณาถึงความสามารถในการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลแต่ละด้านแล้ว พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล มากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอลเวอร์รุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ ในด้านความเป็นผู้นำ อย่างมีนัยสำคัญ

ทางสถิติที่ระดับ .05 หั้นนี้ อาจเนื่องจากผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีความรู้สึกหรือเจตคติที่ดีต่อบันทึกพยาบาล จึงประเมินบันทึกพยาบาลด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล และ ด้านความเป็นผู้นำ มากกว่าที่ผู้มีค้นบัญชารของบันทึก ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค ประเมิน หน้างาน น้ำฝน (2538 : 57) ได้ให้ข้อคิดเห็นว่า ถึงแม้ว่าบันทึกพยาบาลจะได้รับการศึกษาในหลักสูตรเดียวกัน แต่การนำความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานตามบทบาทพยาบาลวิชาชีพไปใช้ให้บริการแก่ผู้รับบริการได้อย่างมีคุณภาพเพียงใดนั้น ย่อมที่นั่นอยู่กับทักษะภาพของบุคคล ทั้งด้านความรู้ทางวิชาการและความสามารถในการให้บริการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ และความสามารถในการเป็นผู้นำที่จะตัดสินใจกระทำในสิ่งที่จะไปสู่เป้าหมายของการให้บริการพยาบาล ฉะนั้นการที่ผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค ประเมินบันทึกพยาบาลต่างกว่าที่ผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิคประเมิน จึงอาจสอดคล้องกับข้อคิดเห็นดังกล่าว

2.2 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลในด้านความรู้ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล และด้านความเป็นผู้นำ แล้ว พนบฯ

ก. ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล

จากการวิจัย พนบฯ ผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึกด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ในเรื่อง “กำหนดแผนการพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นรายบุคคลได้” แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้มีค้นบัญชารของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค และโรงพยาบาลอื่น ๆ (ภาคผนวก ค) หั้นนี้ อาจเนื่องจากโรงพยาบาลอื่น ๆ และโรงพยาบาลโอลเวอร์บุ๊ค มีแบบบันทึกแผนการพยาบาลที่แตกต่างจากโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติของบันทึกพยาบาลและที่เป็นนักศึกษา จึงทำให้บันทึกพยาบาลไม่คุ้นเคยและเกิดความยุ่งยากในการเขียนแผนการพยาบาล เพราในการกำหนดแผนการพยาบาลให้กับผู้รับบริการนั้น บันทึกพยาบาลจะต้องถ่ายทอดความคิดเห็นของตนเองออกมายังลายลักษณ์อักษรที่สื่อสารได้ชัดเจน บันทึกพยาบาลอาจมีความรู้แต่ไม่มีทักษะในการถ่ายทอด หรือเนื่องจากไม่มั่นใจในความรู้ ความสามารถของตน และบางคนรู้สึกต่อต้านไม่ยอมรับ ไม่เห็นด้วยที่ต้องเขียนแผนการพยาบาล คิดว่าเป็นการเพิ่มภาระด้านการเขียน (สุชา สรุคเมจินดา 2535 อ้างถึงใน ดวงเดือน ไชยน้อย และคณะ, 2544 : 15) นอกจากนี้ การกำหนดแผนการพยาบาลเป็นขั้นตอนที่พยาบาลส่วนใหญ่รู้สึกว่าใช้เวลาค่อนข้างมาก บางครั้งแผนการพยาบาลเมื่อได้บันทึกเป็นครั้งแรกภายหลังที่รับผู้รับบริการเข้าดูแลแล้ว ขาดการเปลี่ยนแปลงปรับปรุงหรือแก้ไขให้สอดคล้องและทันต่อสภาวะการณ์ปัจจุบันของผู้รับบริการ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมพยาบาลที่เกิดขึ้นนั้นนิยมรายงานและส่งต่อด้วยวิชา มากกว่าจะปรากฏ

เป็นลายลักษณ์อักษร จึงอาจทำให้เกิดปัญหาในการพยาบาลแก่บุคลากรพยาบาลผู้ปฏิบัติงานในเวรต่อไปที่หยุดปฏิบัติหน้าที่มาหลายวัน (บุญทิพย์ สิริชั้งค์, 2540 : 603) จากเหตุผลดังกล่าว จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บรู๊ค และโรงพยาบาลอื่น ๆ ประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้ ต่างกับผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค

สำหรับความคิดเห็น เรื่อง “ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติการพยาบาล” นั้น ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยว่องคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บรู๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่อย่างไรก็ตาม ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง ประเมินความสามารถของบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับปานกลางเท่านั้น แสดงว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกยอมคาดหวังว่าบันทึกพยาบาลน่าจะมีความรู้และทักษะด้านนี้มากกว่าที่มีอยู่ เพื่อจะได้สอดคล้องกับภารกิจที่สภานบริการ มีอยู่ เพราะความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาล และพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลให้เพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ ย่อมเสริมสร้างภาพลักษณ์ของตัวพยาบาลและงานด้านบริการให้ดียิ่งขึ้น และยังช่วยลดภาระงานด้านเอกสารมากมายที่เป็นงานสมมีญ ซึ่งบุคลากรพยาบาลใช้เวลาเกือบครึ่งหนึ่งของการให้บริการพยาบาล ออกกํา派 (เกียรติศรี สาวัญเวชพร, 2543 : 74)

นอกจากนี้ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยว่องคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บรู๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเรื่อง “ให้คำแนะนำ สอนและจัดกิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแก่ผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม” และ “ให้คำแนะนำและสอนวิธีป้องกันโรคแก่ผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม” (ภาคผนวก ค) การที่ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค ประเมินบันทึกพยาบาลสูงกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บรู๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ ประเมินนั้น อาจเป็นเพราะบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล แมคคอร์มิค คุ้นเคยกับบรรยากาศของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติที่เอื้ออำนวยความสะดวก และมีสื่ออุปกรณ์พร้อมต่อการจัดกิจกรรมในการสอนและแนะนำการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้รับบริการ บันทึกพยาบาลจึงสามารถแสดงบทบาทในการสอนหรือให้ความรู้แก่ผู้รับบริการและครอบครัวได้ดี ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล โอลิเวอร์บรู๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อาจไม่คุ้นเคยกับการที่ต้นฉบับต้องสร้างสิ่งแวดล้อมหรือบรรยากาศที่เอื้อต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าว เช่น การผลิตและการจัดสื่ออุปกรณ์การสอน เป็นต้น จึงทำให้บันทึกพยาบาลไม่สามารถแสดงบทบาทของผู้สอนหรือให้ความรู้ แก่ผู้รับบริการได้ตามความคาดหวังของผู้บังคับบัญชา

ส่วนเรื่อง “ใช้หลัก Universal precautions” ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อ้างถูกต้องและเหมาะสม” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะนโยบายของโรงพยาบาลสั่ง 3 แห่งเกี่ยวกับการใช้หลัก Universal precautions ไม่เหมือนกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ เช่นปัจจุบัน ทำให้โรงพยาบาลทุกแห่งต้องช่วยกันประยัดค่าใช้จ่ายในการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันมากขึ้น โรงพยาบาลบางแห่งจึงมีอุปกรณ์ป้องกันไม่เพียงพอหรือมีขนาดไม่เหมาะสมกับผู้ใช้ นอกจากนี้การจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันได้ในที่ไม่สะดวกในการหยັງใช้ หรือการใส่อุปกรณ์ป้องกันทำให้ไม่สะดวกและขัดขวางการปฏิบัติงาน “ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักการ คิดว่าไม่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ป้องกัน ไม่สนใจป้องกันตนเอง ค่านี้ถือความรู้สึกของผู้รับบริการว่า จะเป็นที่รังเกียจ (วิลาวัณย์ พิเชี่ยวสียะร, 2542 : 152) จากเหตุผลดังกล่าว จึงทำให้บันทึกพยาบาลใช้หลัก Universal precautions ใน การปฏิบัติการพยาบาลได้ไม่ถูกต้องเหมาะสม นอกจากนี้ บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค คุ้นเคยกับหลัก Universal precautions ของโรงพยาบาลแมคคอร์มิค ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค ประเมินบันทึกพยาบาลสูงกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ

เมื่อพิจารณาถึงเรื่อง “นำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล” พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ภาคผนวก ๑) โดยผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลางขณะที่ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊ค มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย แสดงว่า บันทึกพยาบาลไม่ได้นำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเท่าที่ควร ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของสมลักษณ์ สุวรรณ์มาศ (2539 ยังคงใน จีระพร แคนเนตต์, 2543 : 59) ที่พบว่า พยาบาลประจำการส่วนใหญ่จะการศึกษาเรื่องปริญญาตรี ทำให้การนำผลการวิจัยมาใช้น้อย หรืออาจมีความเข้าใจผลการวิจัยไม่ชัดเจนพอ เนื่องจากการศึกษาเรื่องปริญญาตรีจะเป็นการศึกษาแค่ทำวิจัยเบื้องต้นเท่านั้น

สำหรับเรื่อง “บันทึกรายงานสภาวะของผู้รับบริการ กิจกรรมการรักษาพยาบาลและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในผู้รับบริการได้อย่างถูกต้องตรงกับความเป็นจริงอย่างสม่ำเสมอ” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้ อาจเนื่องจากแบบบันทึกรายงานสภาวะผู้รับบริการ กิจกรรมการรักษาพยาบาลและผลลัพธ์ที่เกิดในผู้รับบริการ รวมทั้งระบบบันทึกการพยาบาลของโรงพยาบาลแมคคอร์มิคซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติแก่บันทึก แต่ต่างจากแบบบันทึกของโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊ค จึงทำให้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลิเวอร์บุ๊คไม่คุ้นเคย หรือ บันทึกพยาบาลบางส่วนไม่เห็นถึงความสำคัญและอาจเลือกปฏิบัติเฉพาะในกรณีที่ให้การดูแลผู้ป่วยอาการหนัก ทำให้บันทึกพยาบาลขาดโอกาสที่จะพัฒนาทักษะการเขียนที่มีประสิทธิภาพ หรืออาจประกอบกับขาดความรู้เกี่ยวกับ

ความก้าวหน้าในรูปแบบการบันทึกรายงานทางการพยาบาลที่จะช่วยให้การปฏิบัติการพยาบาลมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น บันทึกพยาบาลจึงขาดความพร้อมในด้านทักษะการเขียนและการบันทึกรายงาน จึงส่งผลให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโควอร์บุ๊ค ประเมินบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับปานกลางและต่ำกว่าที่ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมดคอร์มิคประเมิน

ส่วนเรื่อง “ป้องกันภาระแทรกซ้อนและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการได้” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมดคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโควอร์บุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การป้องกันภาระแทรกซ้อนและอันตรายต่าง ๆ นี้ เป็นบทบาทและความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพโดยตรงในการจัดสิ่งที่อาจเป็นอันตรายต่อสวัสดิภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการ โดยการรับผิดชอบดูแลควบคุมสิ่งแวดล้อม เช่น การรักษาความสะอาด การปลอดเชื้อของสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล การป้องกันอุบัติเหตุต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการได้แก่ การตกเตียง การหลบล้ม เป็นต้น การที่ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโควอร์บุ๊ค ประเมินความรู้และทักษะของบันทึกพยาบาลเรื่องตั้งกล่าวในระดับปานกลาง อาจเนื่องจากโรงพยาบาลโควอร์บุ๊ค มีบันทึกพยาบาลที่จะมาจากสถานบันทึก ทำงานร่วมกับบันทึกพยาบาลที่จะมาจากคณะพยาบาลศาสตร์เมดคอร์มิคทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโควอร์บุ๊ค มีโอกาสเบริร์บเทียบความสามารถของบันทึกพยาบาลที่จะมาจากสถานบันทึกษาที่ต่างกัน

นอกจากนี้ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมดคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเรื่อง “ใช้วัสดุและทรัพยากรเพื่อการรักษาพยาบาลได้อย่างประยัต” ทั้งนี้อาจเนื่องจากโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง มีนโยบายเดียวกันของการประยัตหรือพยากรณ์ไม่อนกัน บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมดคอร์มิค เดียวกันกับนโยบายการประยัตหรือพยากรณ์ไม่อนกัน บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ ต้องปรับตัวให้เข้ากับนโยบายการประยัตของหน่วยงาน จะนี้ความรู้และทักษะของบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้ จึงอาจไม่ตอบสนองต่อความมุ่งหวังของผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ทำให้ ส่งผลให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ประมินบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง ซึ่ง ละอ อุตสาห (2536 อ้างถึงในจินตนา ยุนิพันธุ์ และ อรพรวณ ลีอบุญถวัชชัย, 2540 : 60) ได้กล่าวถึงความมุ่งหวังของผู้บริหารขององค์กรต่อคุณภาพการพยาบาลซึ่งหนึ่งว่า ผู้บริหารมุ่งหวังพยาบาลมีความสนใจและทางานป้องกันการเสียประโยชน์ขององค์กร การประยัดเวลา กำลังคน การใช้สัดสูตรการณ์และทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

สำหรับเรื่อง “นำความรู้ในศาสตร์สาขาพยาบาลและสาขาว่าด้วย ฯ มาประยุกต์ในการให้การบริการด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมดคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมี

นัยสำคัญทางสกิติที่ระดับ .05 อาจอธิบายได้ว่า บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิค ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบในการจัดประชุมการณ์ การเรียนรู้สู่ส่วนหัวนักศึกษาพยาบาล ขณะที่ฝึกปฏิบัติในหน่วยงานของตน จึงทำให้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค เกิดแรงจูงใจที่จะศึกษา ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติม เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลเป็นอย่างดี ทั้งนี้ เพื่อสามารถให้คำแนะนำ สอน นักศึกษาพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด และเป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติการพยาบาลสู่ส่วนหัวนักศึกษาพยาบาล โดยนำความรู้ในศาสตร์สาขาพยาบาลและสาขาต่าง ๆ มาประยุกต์ในการให้การบริการด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการ ตามหลักวิชาการอยู่ตลอดเวลา จึงเป็นเหตุให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค ประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้อยู่ในระดับมาก ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ นั้น ต้องใช้เวลาส่วนใหญ่ในการปฏิบัติงานด้านบริการ ซึ่งมีภาระงานที่มากมาย ประกอบกับบุคลากรมีจำนวน จำกัด อาจทำให้ไม่มีเวลาเพียงพอที่จะศึกษาค้นคว้า หรือไม่มีโอกาสเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาความรู้ให้ ก้าวหน้า ทันสมัย เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการบริการด้านสุขภาพอนามัย จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ ประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้อยู่ในระดับปานกลาง

นอกจากนี้ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยวของ คะแนนความคิดเห็น เรื่อง “สนับสนุนให้ครอบครัวของผู้รับบริการมีบทบาทในการปฏิบัติภาระดูแล ผู้รับบริการขณะที่อยู่ที่บ้าน” มากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญ ทางสกิติที่ระดับ .05 อาจเป็นเพราะโรงพยาบาลแมคคอร์มิค เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค จะต้องพัฒนาความรู้ความสามารถในการสอน เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ของผู้รับบริการมีส่วนร่วมหรือมีบทบาทในการปฏิบัติภาระดูแลสุขภาพของผู้รับบริการขณะอยู่ที่บ้าน แต่เนื่องจากบันทึกพยาบาลมีประสบการณ์ในการทำงานน้อยเพียง 1-3 ปี (ตารางที่ 1) จึงอาจมีทักษะไม่ เพียงพอ ขาดความมั่นใจ ไม่สามารถสอนหรือสนับสนุนให้ครอบครัวของผู้รับบริการมีบทบาทในการปฏิบัติ กิจกรรมการดูแล ผู้รับบริการขณะอยู่ที่บ้านได้ตามความคาดหวังของผู้บังคับบัญชา ส่งผลให้ผู้บังคับบัญชา ของบันทึก ทั้ง 3 แห่ง ประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้อยู่ในระดับปานกลาง (ภาคผนวก ค)

ช. ด้านความเป็นผู้นำ

จากการวิจัย พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน มีความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบันทึก ด้านความเป็นผู้นำ ในเรื่อง “มีวิสัยทัศน์” แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสกิติที่ระดับ .05 โดยผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิค มีค่าเฉลี่ยวของ คะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ กล่าวคือ ผู้บังคับบัญชา ของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิคประเมินบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับมาก ขณะที่ผู้บังคับบัญชา ของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ ประเมินอยู่ในระดับปานกลาง (ภาคผนวก ค) ทั้งนี้ อาจเป็น เพราะผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแมคคอร์มิคส่วนใหญ่ มองเห็นคุณค่าของผู้ใต้บังคับ

บัญชา ซึ่งเป็นบันทึกพยาบาลและเปิดโอกาสให้บันทึกมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ และนำวิสัยทัศน์ที่กำหนดขึ้นไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ เพราะวิสัยทัศน์เป็นอุดมการณ์และเป็นภาพลักษณ์ของอนาคตที่มีลักษณะเฉพาะอันเป็นพิเศษขององค์กร เป็นตัวกระตุ้นให้บุคลากรทำงานอย่างมีเป้าหมาย ด้วยความภาคภูมิใจ และมุ่งมั่นในคุณภาพของงานบริการที่เป็นเลิศ (เรมวล นันท์ศุภวัฒน์, 2542 : 128) ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครองมีค จึงประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องน้อยใหญ่ในระดับมาก ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อาจไม่มีโอกาสที่จะมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ หรือผู้บังคับบัญชาอาจไม่ได้สื่อสารวิสัยทัศน์ไปสู่บันทึกพยาบาลชัดเจน เท่าที่ควร ทำให้บันทึกพยาบาลไม่สามารถปฏิบัติตามวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้ได้ครบถ้วน ผลให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกพยาบาลประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องน้อยใหญ่ในระดับปานกลาง

สำหรับเรื่อง “วางแผนและมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมและมีการติดตามงาน” และ “ไฟห้าความรู้และติดตามแนวโน้มทางการพยาบาลอยู่เสมอ” ผู้บังคับบัญชาของบังคับพิเศษที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบังคับพิเศษที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ที่เป็นช่วงนี้อาจเนื่องจากผู้บังคับบัญชาของบังคับพิเศษที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิค ประเมินบังคับพิเศษพยาบาลว่า “มีวิสัยทัศน์” ในระดับมาก จึงประเมินบังคับพิเศษพยาบาล ทั้ง 2 เรื่องดังกล่าวอยู่ในระดับมากเช่นกัน เพราะคุณลักษณะของผู้นำที่มีวิสัยทัศน์นี้ก็หนึ่งคือ สามารถมอบหมายงานให้ผู้ใต้บังคับบัญชาหรือผู้ตามอย่างเหมาะสม ตามความรู้ความสามารถของแต่ละคน (เรมวล นันท์คุภิวัฒน์, 2542 : 131) และก่อนจะมอบหมายงานให้แก่ผู้อื่นนั้น จะต้องมีการวางแผนล่วงหน้าก่อนเพื่อเป็นแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ เป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานว่าบรรลุเป้าหมายหรือไม่ ข้อขัดข้อง และต้องติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ เพื่อให้การบริการการพยาบาลดำเนินไปตามเป้าหมายที่กำหนด (มยุรา กานุจนาวงศ์, 2540 : 28) นอกจากนี้ เรมวล นันท์คุภิวัฒน์ (2542 : 127) ได้ให้ข้อคิดว่า บุคคลที่มีวิสัยทัศน์มักเป็นบุคคลที่มีสมรรถนะสูงกว่าคนปกติ มีความมุ่งมั่นเป็นเลิศ มีความไว้รู้ เรียนรู้และเห็นได้ว่าสิ่งใดจะเกิดขึ้น และพยาบาลจะไปให้ถึงความคิดหรือความเชื่อนั้น ๆ ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้บังคับบัญชาของบังคับพิเศษที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิคจึงประเมินบังคับพิเศษพยาบาล ทั้ง 2 เรื่องดังกล่าวอยู่ในระดับมาก

เมื่อพิจารณาดังนี้ เรื่อง “ติดต่อประสานงานและปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพได้” ผู้บังคับบัญชาของบันฑิตที่ปฎิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิค มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันฑิตที่ปฎิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์ร์รูค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้อาจเนื่องจากบันฑิตพยาบาลที่ปฎิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิค มีความคุ้นเคยกับการปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพของโรงพยาบาลตั้งแต่เป็นนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติงานที่แหล่งฝึกแห่งนี้ ทำให้บันฑิตพยาบาลมีความสามารถติดต่อประสานงานและปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพเป็นอย่างดี ส่งผลให้ผู้บังคับบัญชาของบันฑิตที่ปฎิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ครัวร์มิค ประเมินบันฑิตพยาบาลอยู่ในระดับมาก

สำหรับเรื่อง “สนับสนุนและร่วมมือในการวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพและการพัฒนาวิชาชีพ” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อาจเป็นเพราะบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติหลักและเป็นองค์กรภายใต้สภากาชาดไทยที่ตั้งอยู่ในประเทศไทยเพื่อให้ความร่วมมือในการช่วยรับผิดชอบนิเทศน์ศึกษาพยาบาลและฝึกปฏิบัติงาน ทำให้ต้องพัฒนาตนเองให้มีความรู้ทันสมัยกับความก้าวหน้าทางวิชาการที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยการสนับสนุนและให้ความร่วมมือในการวิจัยทางการพยาบาล ซึ่งเป็นกิจกรรมในการพัฒนาตนเองวิธีหนึ่งของบันทึกพยาบาล เพราะผลที่ได้จากการวิจัยสามารถนำไปใช้ในการพัฒนา ปรับปรุงคุณภาพของการบริการสุขภาพอนามัยได้ ด้วยเหตุนี้บันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก จึงยินดีให้การสนับสนุนและร่วมมือในการวิจัยทางการพยาบาล ทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิกประเมินบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับมาก

ส่วนเรื่อง “คิดวิเคราะห์และตัดสินใจแก้ปัญหาได้อย่างมีเหตุผล” ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้อาจเนื่องจากบันทึกพยาบาลทุกคน ได้รับการฝึกทักษะด้านการบริหารในรายวิชาการบริหารการพยาบาลในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก โดยฝึกในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลหัวหน้าทีม พยาบาลหัวหน้าwards และศึกษาบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ได้มีโอกาสวิเคราะห์และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลในสถานการณ์ต่าง ๆ ตั้งแต่สมัยยังเป็นนักศึกษา และมีอิสระในการศึกษาแล้วบันทึกพยาบาลบางส่วนได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก จึงมีโอกาสได้ฝึกทักษะด้านนี้ให้ชำนาญยิ่งขึ้น ผลผลิตให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก ประเมินบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับมาก ส่วนบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ นั้นนอกจากต้องไปปฏิบัติงานในสถานที่ที่ไม่แตกต่างจากแหล่งที่เคยฝึกปฏิบัติแล้ว ยังต้องปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมใหม่ ทั้งระบบงานและระบบคน จึงอาจทำให้บันทึกพยาบาลทั้ง 2 แห่งนี้ มีโอกาสพัฒนาทักษะด้านคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจแก้ปัญหาน้อยกว่าบันทึกพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล แม่ค้อร์มิก นอกจากนั้นบันทึกพยาบาลยังมีประสบการณ์ในการทำงานน้อยเพียง 1-3 ปี (ตารางที่ 1) เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงาน จึงอาจขาดความมั่นใจ ทำให้ไม่สามารถคิดวิเคราะห์และตัดสินใจแก้ปัญหาได้เท่าที่ควร บางครั้งอาจยังต้องพึ่งพาผู้บังคับบัญชา เช่น ต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหอผู้ป่วยก่อน จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊ค และโรงพยาบาลอื่น ๆ ประเมินบันทึกพยาบาลในเรื่องนี้อยู่ในระดับปานกลาง

นอกจากนี้ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค้อร์มิก ยังมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นมากกว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโอลเวอร์บรุ๊คและโรงพยาบาลอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเรื่อง “เป็นผู้นำกิจกรรมในฐานะเป็นพลเมืองดีของระบบประชารัฐ” และ “เป็นผู้นำกิจกรรมเพื่อดำรงไว้ซึ่งขนบธรรมเนียมประเพณีและศิลปวัฒนธรรมอันดีงาม”

ทั้ง 2 เรื่องดังกล่าว เป็นความสำนึกในความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลต่อสถาบันสังคม พาริษา อินราอิม (2541 : 37) ได้ให้ข้อคิดว่า สังคมมองหมายให้พยาบาลประกอบกิจกรรมการพยาบาล ที่มีคุณภาพจนพื้นฐานความรู้ ความชำนาญ และต้องมีจรรยาบรรณวิชาชีพเป็นเครื่องจาระลงเพื่อความปลอดภัย ของสังคม ดังนั้น ในฐานะผลเมืองดีของระบบประชาธิปไตย บัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล แม่ค่ายรัฐวิสาหกิจ ได้รับการสนับสนุนให้มีโอกาสเป็นผู้นำโดยเป็นหัวหน้าโครงการต่าง ๆ ในกระบวนการบริการสุขภาพอนามัย แก่ผู้รับบริการและครอบครัว เช่น โครงการป้องกันโรคโปลิโอลในเด็กโดยให้วัคซีนทางปาก โครงการรณรงค์ ป้องกันโรคไข้เลือดออกในหน้าฝน เป็นต้น สำหรับเรื่อง “เป็นผู้นำกิจกรรมเพื่อ darm ไวซ์ชั่นเมธรมเนียม ประเพณีและศิลปวัฒนธรรมอันดีงาม” นั้น บัณฑิตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่ค่ายรัฐวิสาหกิจ ได้รับ การสนับสนุนให้เป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมประเพณีเกี่ยวกับส่วนรวมเป็นคราว ๆ ไป ซึ่งกิจกรรมเหล่านี้มี ประโยชน์ในการเป็นที่พึ่งทางใจและอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข เช่น การรณรงค์ดำเนินการป่าไม้เมือง จัดงานอีสเตอร์ จัดสักปด้าห์พื้นพูและพัฒนาจิตใจและจัดงานคริสต์มาส เป็นต้น จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตที่ปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาลแม่ค่ายรัฐวิสาหกิจ ประเมินความสามารถของบัณฑิตพยาบาลทั้ง 2 เรื่องนี้อยู่ในระดับมาก ส่วนบัณฑิต พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโภตราชรุํกและโรงพยาบาลอื่น ๆ อาจไม่มีโอกาสได้แสดงความสามารถในการเป็นผู้นำของ 2 เรื่องดังกล่าว เด่นชัดนัก จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตจึงประเมินบัณฑิตพยาบาลอยู่ ในระดับปานกลาง

3. เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติ งานของบัณฑิตพยาบาล

จากการวิจัย พบร้า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนน ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลรายตัวโดยรวม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตประเมินบัณฑิตพยาบาลต่ำกว่าที่บัณฑิตพยาบาลประเมินตนเอง (ตารางที่ 5) ซึ่ง สอดคล้องกับรายงานวิจัยของ ชุลีพร เชван์เมธากิจ และคณะ (2544 : 159) ที่พบว่า ผู้บังคับบัญชาและ ผู้ร่วมงานประเมินการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลต่ำกว่าที่บัณฑิตพยาบาลประเมินตนเอง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลในแต่ละด้านแล้ว ปรากฏว่า

ก. ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล

จากการวิจัย พบร้า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลประเมินผลการปฏิบัติงาน ของบัณฑิตพยาบาลด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 ในทุกหัวข้อที่ประเมิน กล่าวคือ ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตประเมินบัณฑิตพยาบาลต่ำกว่าที่บัณฑิต พยาบาลประเมินตนเอง ยกเว้นหัวข้อ “ประสานงานกับบุคคลและหน่วยงานอื่น เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรคได้” พบร้า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลประเมินไม่แตกต่างกัน

(ภาคผนวก ค) แสดงว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต พยาบาล น้อยกว่าที่บังคับพ่อใจในการปฏิบัติงานของตนเอง เนื่องจากผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตประเมินผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลอยู่ในระดับปานกลางเป็นส่วนใหญ่ ขณะที่บัณฑิตพยาบาลประเมินตนเองอยู่ในระดับดี ทั้งนี้อาจเป็นเพราะผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตคาดหวังว่าเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว บัณฑิตพยาบาลควรจะมีความรู้ทางทฤษฎี มีทักษะและประสบการณ์เชิงวิชาชีพเพียงพอต่อการทำงานตามมาตรฐานของวิชาชีพ แต่ในความเป็นจริงแล้วมิได้เป็นเช่นนั้น สิรยา สัมมาวงศ์ (2540 : 233) ได้ให้ข้อคิดไว้ว่า บัณฑิตพยาบาลยังต้องได้รับการสอนและแนะนำอย่างใกล้ชิดอีก 1 ถึง 2 ปี หลังจากจบการศึกษาแล้วจึงจะสามารถทำงานได้อย่างเต็มที่ นอกจากนี้ การไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีเข้ามาสู่การปฏิบัติให้เหมาะสม การคิดวิเคราะห์ประยุกต์ความรู้ให้สอดคล้อง กับสถานการณ์ที่เป็นอีกประเด็นหนึ่งที่มีปัญหา และส่งผลกระทบต่อการปรับตัวของบัณฑิตและคุณภาพของการพยาบาล ดังนั้น ความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาล จึงไม่สอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของตลาดทางด้านบริการสุขภาพ莫名其妙เป็นที่ควรจะเป็น ทั้งนี้อาจพิจารณาได้ว่าหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก มหาวิทยาลัยพายัพ สามารถเตรียมบัณฑิตพยาบาลด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลได้ในระดับปานกลางเท่านั้น แต่อย่างไรก็ตาม จากผลการวิจัย (ตารางที่ 2) พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตได้ประเมินว่า มีความพึงพอใจในผลการปฏิบัติของบัณฑิตพยาบาลอยู่ในระดับมากเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 58.14) ที่เป็นเช่นนี้ อาจเป็น เพราะบัณฑิตพยาบาลมีความสามารถในการปรับตัวให้เข้ากับบรรยากาศของสถานที่ปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี โดยจะเห็นได้จากการวิจัย (ตารางที่ 1) ที่พบว่า บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ (ร้อยละ 41.86) ใช้เวลาในการปรับตัวจนเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานภายในห้องการบรรจุ 4-6 เดือน ซึ่งไม่เกินระยะเวลาของการทดลองงานโดยทั่วไปที่ใช้เวลาตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไปแต่ไม่เกิน 1 ปี (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 : 159) และไม่เคยเปลี่ยนสถานที่ทำงาน (ร้อยละ 77.91) รวมทั้งมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของตนอยู่ในระดับมาก (ร้อยละ 58.14)

สำหรับเรื่องที่ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลประเมินไม่แตกต่างกัน คือ “ประสานงานกับบุคคลและหน่วยงานอื่น เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้” แสดงว่า บัณฑิตพยาบาลมีประสิทธิภาพในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ละอ อุตสาห (2538 : 401) ได้ให้ความหมายของ “ประสิทธิภาพในการร่วมงานกับผู้อื่น” ว่า หมายถึงความสามารถของบุคคลในการสร้างสัมพันธภาพอันดีกับ ผู้ร่วมงาน ซึ่งทำให้มีการร่วมมือประสานงานที่ดี ได้ผลงานที่มีคุณภาพดี และมีความสุขในการทำงาน และจากการที่งานบริการด้านสุขภาพ莫名其妙 เป็นงานที่ต้องทำเป็นทีมร่วมกันหลายฝ่ายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน จึงสามารถจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพ ซึ่งการทำงานร่วมกันของบุคคลภารต์ต่าง ๆ ในทีมสุขภาพนี้ จะดำเนินไปได้ด้วยดียิ่งเมื่อมีการติดต่อร่วมมือประสานงานกับบุคคลภารต์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง แสดงว่า การจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก ได้จัดประสบการณ์ที่ช่วยพัฒนาทักษะด้านการติดต่อประสานงานให้กับบัณฑิตพยาบาลเป็นอย่างดี จึงทำให้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นในเรื่องนี้ไม่แตกต่างกัน

๙. ด้านความเป็นผู้นำ

ผลการวิจัย พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาล ประเมินผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลด้านความเป็นผู้นำแตกต่างกัน อายุน้อยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเกือบทุกหัวข้อที่ประเมิน โดยผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต ประเมินต่ำกว่าที่บัณฑิตพยาบาลประเมินแต่เงื่อน กล่าวคือ ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต ประเมินความเป็นผู้นำของบัณฑิตพยาบาลอยู่ในระดับปานกลางเป็นส่วนใหญ่ ขณะที่บัณฑิตพยาบาลประเมินแต่เงื่อนอยู่ในระดับมาก (ภาคผนวก ค) ซึ่งสอดคล้องกับรายงานวิจัยของ กนออมชีวญ ทวีภูรน์ และคณะ (2538 : 39) ที่พบว่า พยาบาลใหม่ประเมินแต่เงื่อนด้านความสามารถในการเป็นผู้นำสูงกว่า ที่ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและพยาบาลผู้ร่วมงานประเมิน ซึ่งอธิบายได้ว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตคาดหวังว่าบัณฑิตพยาบาลเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ควรจะมีภาวะผู้นำและมีความรู้ในด้านการบริหารจัดการเป็นอย่างดี เพราะตามความมุ่งหมายของการผลิตพยาบาลวิชาชีพ ต้องการให้พยาบาลวิชาชีพสามารถทำหน้าที่ด้านการจัดการและสามารถเป็นผู้นำได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อปฏิบัติงานตามขอบเขตความรับผิดชอบได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งต่อตนเองต่อผู้รับบริการและต่อวิชาชีพการพยาบาลโดยรวม ดังนั้น ภาวะผู้นำและการจัดการ จึงถือว่า เป็นสมรรถนะหลัก ที่พยาบาลทุกคนเพื่อปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ (พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ์ 2536, : 91) แสดงว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก สามารถเตรียมบัณฑิตพยาบาลด้านการเป็นผู้นำได้ในระดับปานกลาง จึงไม่สอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้บริหารของสถาบันบริการสุขภาพเท่าที่ควร

สำหรับเรื่องที่ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาล ประเมินไม่แตกต่างกัน คือ “มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง” ทั้งนี้อาจเนื่องจากบัณฑิตพยาบาลมีประสบการณ์ในการทำงานน้อย เกือบทั้งหมดเป็นพยาบาลประจำการ (ร้อยละ 96.51) ไม่เคยผ่านงานด้านบริหารมาก่อน (ตารางที่ 1) การที่จะทดลองเสียงริเริ่มเพื่อทำสิ่งใหม่ ๆ หรือเปลี่ยนแปลงบางสิ่งบางอย่างในหน้าผู้ป่วย จะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บุริหารก่อน จึงทำให้ความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงของบัณฑิตพยาบาล ปรากฏไม่ชัดเจน มีผลทำให้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลมองมีความคิดเห็นในเรื่องน้อยในระดับปานกลางและไม่แตกต่างกัน

นอกจากนี้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาล ยังมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันในเรื่อง “เป็นผู้นำกิจกรรมในฐานะพลเมืองดีของระบบประชาธิปไตย” และ “เป็นผู้นำกิจกรรมเพื่อดำรงไว้ซึ่ง ขั้นบรรลุนิตยมประเพณีและศีลปัฒนธรรมอันดีงาม” ทั้ง 2 เรื่องนี้ เป็นความรับผิดชอบของบัณฑิตต่อสถาบัน สังคม ซึ่งเป็นวัตถุประสงค์ข้อหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก ที่คาดหวังว่าผู้สำเร็จการศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติดังกล่าว ณรงค์ เลิศปรีชา (2538 : 84) พุดถึงสถาบันสังคมว่า หมายถึง แนวทางปฏิบัติอันมีระบบระเบียบ ซึ่งบุคคลส่วนใหญ่ในสังคมนั้นยอมรับปฏิบัติเพื่อประโยชน์ร่วมกัน ในสังคม การที่ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตและบัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน แสดงว่าทั้ง 2 กลุ่ม ยอมรับว่าบัณฑิตพยาบาลมีความเป็นผู้นำที่รับผิดชอบต่อสถาบันสังคม

ค. ด้านมนุษยสัมพันธ์

ผลการวิจัย พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกและบันทึกพยาบาล ประเมินผลการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาลด้านมนุษยสัมพันธ์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกหัวข้อที่ประเมินโดยผู้บังคับบัญชาของบันทึกพยาบาลต่อความมีมนุษยสัมพันธ์ของบันทึกพยาบาลต่ำกว่าที่บันทึกพยาบาลประเมินตนเอง กล่าวคือ ผู้บังคับบัญชาของบันทึกพยาบาลประเมินความมีมนุษยสัมพันธ์ของบันทึกพยาบาลอยู่ในระดับมาก ขณะที่บันทึกพยาบาลประเมินตนเองอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด (ภาคผนวก ค) ถึงแม้ว่าผู้บังคับบัญชาของบันทึกจะมีความคิดเห็นแตกต่างจากบันทึกพยาบาล แต่ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชาของบันทึกอยู่ในระดับมาก แสดงว่า ผู้บังคับบัญชาของบันทึกยอมรับว่าบันทึกพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี ทั้งนี้อาจเป็นเพราะโดยลักษณะงานบริการพยาบาลที่ต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจ และประสานงานกับบุคลากรหลายฝ่าย ในการทำงานเป็นทีม ซึ่งมีทั้งทีมการพยาบาล และทีมสุขภาพและต้องติดต่อสัมพันธ์กับคนเป็นจำนวนมากตั้งแต่ผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ผู้ใต้บังคับบัญชา ผู้รับบริการและครอบครัว ดังนั้น มนุษยสัมพันธ์ จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่งเสริมให้งานบริการพยาบาลประสบผลลัพธ์ตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ และจากการที่บันทึกพยาบาลได้แสดงออกถึงการมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการปฏิบัติงานอยู่ตลอดเวลา ส่งผลให้ผู้บังคับบัญชาของบันทึกมีความพึงพอใจในผลการปฏิบัติงานของบันทึกอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 58.14 (ตารางที่ 2) ดังนั้น จึงอาจกล่าวได้ว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์แม่คarmor มีค สามารถเตรียมบันทึกพยาบาลด้านมนุษยสัมพันธ์ได้ในระดับดี ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบันทึกพยาบาลเกี่ยวกับการสร้างมนุษยสัมพันธ์ของหลักสูตรฯ (ตารางที่ 10) บันทึกพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าหลักสูตรฯ ได้พัฒนามนุษยสัมพันธ์ให้นักศึกษาดีและดีมาก (ร้อยละ 27.91 และ 13.95 ตามลำดับ) ไม่ต้องปรับตัวมากเมื่อทำงาน รวมทั้งการอยู่หอพักของคณะ ทำให้มีโอกาสฝึกมนุษยสัมพันธ์เป็นอย่างดี

4. คุณลักษณะของบันทึกพยาบาลที่หน่วยงานต้องการ

ผู้บังคับบัญชาของบันทึก ได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะของบันทึกพยาบาลที่หน่วยงานต้องการ เรียงตามลำดับ 5 อันดับแรก ได้แก่ มีความรู้ทางวิชาการและมีความสามารถในการปฏิบัติงาน มีมนุษยสัมพันธ์ดี กระตือรือร้นสนใจไฟหัวความรู้อยู่เสมอ กระลับกระ楞คล่องแคล่วไว บุคลิกดี แต่งกายสะอาดเรียบร้อย ชื่อสัตย์สุจริต รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย (ตารางที่ 6)

เมื่อวิเคราะห์ถึงคุณลักษณะของบันทึกพยาบาลที่หน่วยงานต้องการแล้ว มีข้อสังเกตว่าเป็นเรื่องของความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล มนุษยสัมพันธ์ และบุคลิกภาพ เป็นจากวิชาชีพการพยาบาล เป็นบริการด้านสุขภาพอนามัยแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน ในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยนี้ บุคลากรพยาบาลจะต้องปฏิบัติทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ ดังนั้น ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล จะต้องมีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเป็นอย่างดี และสามารถนำความรู้นั้นไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการการพยาบาลแก่ผู้รับบริการแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการ

ของผู้รับบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการมีสุขภาพดีที่สุดของแต่ละบุคคลและสามารถดูแลตนเองได้ ฉะนั้น บุคลากรพยาบาลจะต้องมีความกระตือรือร้นไฟหัวใจความรู้อยู่เสมอ และความรู้นี้จะต้องเป็นปัจจัยที่สำคัญต่อเหตุการณ์และการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ การเมือง การศึกษาและเทคโนโลยีต่าง ๆ (ทัศนา บุญทอง, 2543 : 31, 1) จะเห็นว่า ความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงาน เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีในบุคลากรพยาบาล เพราะการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพย่อมมาจากการใช้บุคลากรที่มีประสิทธิภาพ (ประนอม โอทاناแห่ง, 2543 : 3)

นอกจากนี้ มนุษยสัมพันธ์เป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีในบุคลากรพยาบาล เพราะผู้ที่มีมนุษยสัมพันธ์จะช่วยเสริมสร้างบรรยายการและสัมพันธภาพอันดีให้เกิดขึ้นในระหว่างบุคลากรของหน่วยงาน จนสามารถประสานใจ ประสานความคิด และประสานแรงงานในการทำงานร่วมกันเป็นทีม เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการได้อย่างมีคุณภาพ และบุณฑิตพยาบาลยังต้องใช้ทักษะในด้านมนุษยสัมพันธ์ในการติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการและครอบครัว ซึ่งมีความแตกต่างกันในด้านความรู้สึกนึกคิด เจตคติ ค่านิยม ชนบทรวมถึงประเพณี วัฒนธรรม สังคมและเศรษฐกิจ ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ดังนั้น มนุษยสัมพันธ์จะมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานเป็นอย่างยิ่ง เพราะมนุษยสัมพันธ์เป็นการติดต่อเกี่ยวข้องกันระหว่างบุคคล เพื่อให้เกิดความรักใคร่ขอบพร ความร่วมมือร่วมใจในการทำกิจกรรมให้รายลุ่มมากขึ้น ด้วยเหตุนี้จึงควรมั่นคงในเรื่องการปรับปรุงบุคลิกภาพภายนอกให้เหมาะสม เช่น แต่งกายสะอาดเรียบร้อย เหมาะสมกับ ภาระทางกาย ยิ้มแย้มแจ่มใส มารยาทดี เป็นต้น (สมพร ศุภัคณ์, 2542) 134) เทอร์รีส (Terese 1969 อ้างถึงใน ทัศนา บุญทอง, 2535 : 186) ได้ศึกษาพบว่า การปฏิบัติการพยาบาลจะมีคุณภาพสูงได้ พยาบาลจะต้องมีบุคลิกภาพดี กล้าท้อถอย มีความซื่อสัตย์ อดทน รับผิดชอบ ละเอียดร้อนคอบ แมตตากรุณา เป็นต้น จากการวิจัยของ ดรุณี จุจารกานต์ และ คณะ (ดรุณี จุจารกานต์, 2541 : 171) พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลและสถานศึกษา นอกจากต้องการบุณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพและทักษะการปฏิบัติสัมพันธ์แล้ว ยังมีความต้องการตรงกันในลักษณะส่วนบุคคลและความรับผิดชอบ เอาใจใส่ต่อหน้าที่การงาน มากที่สุด รองลงมาคือ แมตตากรุณา อีกทั้งเลี่ยงสีสัน ดังนั้น จึงอาจกล่าวได้ว่าลักษณะบุคลิกภาพมีความสัมพันธ์และมีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล (ทัศนา บุญทอง, 2535 : 187)

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบัณฑิตและการจัดการศึกษาพยาบาล รวมทั้งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ผู้บังคับบัญชาของบันคิตพยาบาล ได้ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตบัณฑิต และการจัดการศึกษาพยาบาล ดังนี้ ความท้าทายไม่ใช่ปัญหาของนักศึกษามากขึ้น ไม่ควรรับนักศึกษามากเกินไป ให้เน้นคุณภาพมากกว่าปริมาณ เพราะเวลาฝึกปฏิบัติอาจารย์นิเทศดูแลไม่ทั่วถึง และหอพักฯ ไม่เพียงพอ กับนักศึกษา จัดการศึกษาที่เน้นคุณธรรม จริยธรรม ควรคัดเลือกนักศึกษาที่มีความประพฤติดีเหมาะสมกับวิชาชีพ และตั้งใจเรียนพยาบาล ควรจัดการศึกษาที่เน้นให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ภาคทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ผลิตบัณฑิตที่ได้มาตรฐาน เป็นที่เชิดหน้าชูตาของสถาบัน เป็นต้น (ตารางที่ 7)

จากความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต พอสรุปได้ว่า การจัดการศึกษา ควรเพิ่มช่วงโมงฝึกปฏิบัติของนักศึกษา เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน แนวคุณภาพ ของบัณฑิตมากกว่าปริมาณ ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาลที่มีต่อหลักสูตร ของคณะฯ ในภาระวิจัยครั้งนี้ ที่ต้องการให้หลักสูตรเพิ่มการฝึกปฏิบัติงานให้มากขึ้นในทุกรายวิชา และควรลด จำนวนนักศึกษาลง (ตารางที่ 8) หรือเพิ่มจำนวนอาจารย์ให้ได้สัดส่วนตามมาตรฐานของสภาพการพยาบาล ทั้งนี้ เนื่องจากการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติเป็นหัวใจของการศึกษาพยาบาล เป็นการให้โอกาสแก่ผู้เรียน ในการนำความรู้ทางทฤษฎีมาฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง เพื่อพัฒนาความสามารถหรือทักษะที่จำเป็นต่อการ ปฏิบัติงาน ซึ่งได้แก่ ทักษะด้านเทคโนโลยีการปฏิบัติการพยาบาล ทักษะด้านความคิดและทักษะด้านมนุษยสัมพันธ์ (ดวงดี สังโภบล, 2540 : 701) นอกจากนี้การฝึกปฏิบัติจะ่วยเสริมสร้างประสบการณ์เกี่ยวกับการเรียนรู้ ถึงปัญหา การแก้ปัญหา การตัดสินใจและการจะเข้าถึงผู้ป่วย ตลอดจนการทำงานเป็นทีม รวมทั้งหน้าที่และความรับผิดชอบในการให้การพยาบาล เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ หุคณคติ ต่อวิชาชีพและจริยธรรมของ วิชาชีพแก่นักศึกษา (มาลี สนธิเกษตรin, 2535 : 129) ฉะนั้น การจัดการศึกษาพยาบาลต้องคำนึงถึงปริมาณ การผลิตและคุณภาพการผลิตควบคู่กันไป ถ้าการจัดการศึกษาพยาบาลเน้นในเชิงปริมาณมาก โดยไม่คำนึงถึง ขีดความสามารถและความพร้อมของสถาบันว่ามีศักยภาพในการผลิตมากน้อยเพียงใด เช่น ผู้สอนเท่าเดิม หรือเพิ่มขึ้นเพียงเล็กน้อย ผู้สอนมีคุณภาพและความสามารถไม่เหมาะสม แหล่งฝึกปฏิบัติไม่เอื้ออำนวยต่อ การฝึก อาจารย์นิเทศไม่เพียงพอและดูแลนักศึกษาไม่ทั่วถึง วัสดุอุปกรณ์และบประมาณจำกัด ฯลฯ การจัด การศึกษานั้นยอมหย่อนประสีที่ภัยไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และบัณฑิตที่ได้ก็จะต้องคุณภาพ ไม่เป็นที่ใช่ หน้าชูตาของสถาบัน และผู้ใช้บัณฑิตไม่เพียงพอใจในบัณฑิตพยาบาลที่ล่าเร็วจากการศึกษาจากสถาบันเท่าที่ควร ซึ่งต่างจากอดีตที่บัณฑิตพยาบาลจากคณะพยาบาลศาสตร์แมคอร์มิก มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับของสังคม โดย จะเห็นได้จากการที่สถาบันบริการสุขภาพอนามัยที่มีชื่อเสียงหลายแห่งในกรุงเทพฯ ส่งตัวแทนมาสรุปหัวข้อศึกษา ขั้นปีที่ 4 ที่จะสำเร็จการศึกษาจากคณะฯ ไปทำงานที่หน่วยงานของตนทุกปี

ผู้เรียนเป็นเครื่องประทับน้ำคุณภาพการศึกษา โดยเฉพาะการศึกษาภาคปฏิบัติ (อัสนีย์ เสาภาค, 2540 : 662) ถ้าปริมาณนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น สัดส่วนระหว่างผู้สอนและผู้เรียนไม่ได้สัดส่วนแล้ว จะทำให้ดูแล ช่วยเหลือผู้เรียนได้ไม่ทั่วถึง และขาดความใกล้ชิดกับผู้เรียน ผู้สอนมีบทบาทสำคัญต่อความสำเร็จในการศึกษา ของผู้เรียนเป็นอย่างมาก และผู้สอนจะเป็นผู้ที่สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมหั้งด้านความคิด ความรู้สึกและการกระทำของผู้เรียนเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ผู้สอนต้องมีคุณภาพ สโตนบี (Stonby, 1967 อ้างถึงใน อัสนีย์ เสาภาค, 2540 : 661) ได้ให้ความเห็นว่า นอกจากหลักสูตรการศึกษาแล้ว ความสำคัญของการศึกษาอยู่ที่ คุณภาพผู้สอน ถึงแม้ว่าหลักสูตรจะดีเพียงใด แต่ถ้าคุณภาพผู้สอนไม่ดีแล้วหลักสูตรที่ดีนั้นก็ไม่มีความหมาย

จากการที่คณะฯ รับนักศึกษามากเกินไป ทำให้หอพักของคณะฯ ไม่เพียงพอ กับจำนวนนักศึกษา เป็นเหตุให้นักศึกษาครองหนึ่งห้องออกไปพักนอกหอพักฯ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการเรียน การฝึกปฏิบัติงาน ความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของนักศึกษาโอลเซ่น (Olsen, 1967 อ้างถึงใน ໄพเราะ เอิยมสูรีย์, 2541 : 54) ได้กล่าวถึงความสำคัญและวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งหอพักในมหาวิทยาลัยว่า หอพักในมหาวิทยาลัยฯ

เป็นสิ่งจำเป็นมาก มีหน้าที่เทียบได้กับห้องสมุด ห้องปฏิบัติการและห้องเรียน การจัดตั้งห้องพักนักเพื่อผล สัมฤทธิ์รัตน์สูงสุดทางวิชาการและการพัฒนาเอกสารบุคคล และมิลเลอร์ (Mueller, 1961 อ้างถึงใน ไพรี เอี่ยมสูรีย์, 2541 : 54) ได้ทำการวิจัยเกี่ยวกับห้องพักในมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ของสหรัฐอเมริกา พบว่า ส่วนใหญ่ มีวัตถุประสงค์ ดังนี้คือ เพื่อให้เป็นที่พักอาศัย ส่งเสริมวิชาการ พัฒนาบุคคล เพื่อประชาสัมพันธ์และเพื่อป้องรอง ดูแลนิยมนักศึกษา ฉบับนี้การที่ให้นักศึกษาพยาบาลพักอาศัยในหอพักของคณะฯ จะช่วยฝึกให้นักศึกษา รู้จักใช้ชีวิตร่วมกันกับกลุ่มเพื่อน รู้จักปรับตัวกับภาระเบี่ยงของหอพัก และการที่ให้นักศึกษามาอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ มีระบบระเบียบ จะช่วยสร้างความมีระเบียบวินัยให้กับนักศึกษาอย่างดี และหอพักนักศึกษาย่อมจะเป็นที่ที่จะ ฝึกฝนทักษะทางสังคมได้อย่างดีที่สุด (พรชุลี อาชวนบำรุง, 2525 อ้างถึงใน ไพรี เอี่ยมสูรีย์, 2541 : 50) จากผลการวิจัยครั้งนี้ พบว่า บัณฑิตพยาบาลให้ความคิดเห็นว่า การอยู่หอพักของคณะฯ เป็นการฝึก มนุษยสัมพันธ์เป็นอย่างดี (ตารางที่ 10) เพราะการที่นักศึกษาต้องอยู่ร่วมกันกับกลุ่มเพื่อน ห้องรุ่นพี่-รุ่นน้อง ในหอพักเดียวกัน จะช่วยส่งเสริมให้เกิดความใกล้ชิดรักใคร่ผูกพันกันในหมู่นักศึกษาและรู้จักมีสัมมาคาระ ต่อรุ่นพี่ซึ่งกันและกัน แล้วจากความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะข้อหนึ่งของบัณฑิตที่หน่วยงานต้องการคือ หน่วยงานต้องการบัณฑิตพยาบาลที่มีสัมมาคาระต่อผู้อ้วน (ตารางที่ 6)

นอกจากนี้ การคัดเลือกผู้เรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เป็นความรับผิดชอบของ สถาบันที่จะคัดเลือกผู้เรียนได้อย่างเสรี โดยเฉพาะในภาวะที่ประเทศกำลังประสบปัญหาทางเศรษฐกิจ เช่น ปัจจุบัน ทำให้คนว่างงานมาก วิชาชีพการพยาบาลจึงเป็นอาชีพที่ดึงดูดให้ผู้คนสนใจเข้าเรียนมากขึ้นเพราจะบแล้ว ทำงานทำได้ง่าย อัตนัย เสาร์ภาค (2540 : 660) ได้ให้ข้อคิดว่า การคัดเลือกผู้เรียนเหมือนคัดเลือกตัดดิน เพื่อป้อนเข้าโรงงาน ถ้าได้ตัดดินที่ดีมีคุณภาพและผ่านกรรมวิธีที่ถูกต้อง ผลผลิตที่ออกมายจะดีและมีคุณภาพสูง ดังนั้น ทางคณะฯ จึงควรคัดเลือกนักศึกษาที่ความประพฤติดีเหมาะสมกับวิชาชีพ และมีความตั้งใจที่จะเรียน พยาบาล หรือพูดอีกนัยหนึ่งคือ มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนวิชาชีพการพยาบาล เพราะจะส่งผลดีต่อวิชาการ ทำงานของผู้คน และชื่อเสียงของสถาบันที่ผลิตด้วย

เมื่อพิจารณาถึงข้อเสนอแนะของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต เกี่ยวกับเรื่องการจัดการศึกษา พยาบาลที่เน้นคุณธรรมและจริยธรรมแล้ว ทำให้ทราบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตตระหนักรึไม่ถึงความสำคัญ ของการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมให้กับบัณฑิตพยาบาล ทั้งนี้อาจเป็นเพราะผลกระทบของความเจริญก้าวหน้า ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และเทคโนโลยีที่เกิดขึ้นในสมัยปัจจุบัน ทำให้ปัญหาทางจริยธรรมในวงการสุขภาพ อนามัยเกิดขึ้นมากมายและขยายขوبแตกกว้างไปจากเดิม และวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ถูกคาดหวังจาก สังคมในเรื่องคุณธรรม จริยธรรมมาก เช่นเดียวกับวิชาชีพแพทย์ เพราพยาบาลต้องปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือ มนุษย์ที่อยู่ในความทุกข์ ไม่ว่าจะเป็นผู้รับบริการ ครอบครัว เพื่อนฝูง การช่วยเหลือของพยาบาลนั้นนอกจาก อาศัยความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแล้ว ยังต้องอาศัยจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งได้แก่ ความเมตตา ความอ่อนโยน ความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทร การตระหนักรู้ในคุณค่าของความเป็น มนุษย์ของผู้รับบริการและการรู้ว่าอะไรควรทำ อะไรไม่ควรทำในบางสถานการณ์ ดังนั้นพยาบาลจะปฏิบัติงาน อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล จะต้องอาศัยคุณค่าของการปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์ควบคู่กับคุณค่า

จริยธรรม (สิริลี ศรีวีไล, 2544 : 195) เพราะปัจจุบันการฟ้องร้องแพทย์และพยาบาลเป็นคดีความเรื่มປากฎ ในสังคมไทยและมีแนวโน้มจะสูงขึ้น โดยเฉพาะการกระทำผิดทางจริยธรรม โดยการนำวิชาชีพไปใช้ในเชิง ธุรกิจกับผู้รับบริการ ทำให้มีผลกระทบซึ่งกันและกันอย่างรุนแรงต่อคุณภาพการทำงานของแพทย์และพยาบาล ซึ่งอดีต เคยให้บริการในลักษณะของคุณธรรม เมตตาธรรม ต้องเปลี่ยนไป เกิดการเรียกร้องสิทธิจากผู้รับบริการ เมื่อไม่ได้รับความพึงพอใจจากการบริการ

จากเหตุผลดังกล่าว จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับวิชาชีพ การพยาบาล ดังนี้ การจัดการศึกษาพยาบาล จึงควรให้ความสำคัญของการสอนจริยศาสตร์ในหลักสูตรมากขึ้น เพราะเมื่อนักศึกษาสำเร็จเป็นบัณฑิตพยาบาลแล้ว มักจะประสบปัญหาและความลำบากใจเมื่อต้องเลือก ตัดสินใจแก้ปัญหา โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเผชิญปัญหาหรือประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม ที่ต้องการการตัดสินใจ ที่เหมาะสมและสอดคล้องกับปัญหามากที่สุด

นอกจากนี้ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตยังให้ข้อเสนอแนะว่าทางคณาฯ ควรจะมีระเบียบวินัยที่ เคร่งครัดขึ้น ให้ดูแลความประพฤตินักศึกษามากกว่านี้ เพราะนักศึกษามีอิสระภาพมากเกินไป ปัจจุบันปัญหา ที่กราบทึบคุณภาพบัณฑิตพยาบาลขึ้นหนึ่งคือ ขาดวินัยในการยอมรับและเคารพกฎหมาย การปฏิบัติตาม กติกาหรือข้อตกลงต่าง ๆ ของหน่วยงานหรือสังคม การขาดวินัยของบัณฑิตจะสะท้อนให้เห็นตั้งแต่เป็นนักศึกษา เช่น การไม่เข้าชั้นเรียน การเข้าชั้นเรียนสาย เดินเข้าเดินออกหรือพูดคุยเสียงดังขณะฟังการบรรยาย เป็นต้น จนเมื่อสำเร็จการศึกษาภุติกรรมเหล่านี้ก็ยังคงอยู่ (สิริยา สัมมาวงศ์, 2540 : 233) วินัยเป็นส่วนหนึ่งของ กระบวนการเรียนการสอน ถ้านักศึกษาขาดวินัยการเรียนการสอนย่อมจะไม่ได้ผลเท่าที่ควร เพราะวินัย เป็นการฝึกนักศึกษาให้รู้จักวิธีการที่ควบคุมพฤติกรรมของตนเอง คือ มีวินัยในตนเอง (self discipline) (มาลินี จุฬารพ, 2537 : 282) และเป็นเครื่องเตือนตัวนักศึกษาสำหรับการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลในภายหลัง ที่ต้องรับผิดชอบต่อหน้าที่และต่อชีวิตของผู้รับบริการ จะเห็นว่าวินัยเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับวิชาชีพการ พยาบาล หน่วยงานที่มีบุคลากรที่ไม่มีระเบียบวินัย ย่อมส่งผลกระทบต่อการบริหาร การพัฒนาและคุณภาพ ของการบริการอย่างใหญ่หลวง (สิริยา สัมมาวงศ์, 2540 : 234)

5. ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน

5.1 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร ด้านเนื้อหาวิชาของหลักสูตร

จากการวิจัย พบว่า บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาของหลักสูตร หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและหมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ เรื่อง “สอดคล้องกับวัตถุประสงค์” อยู่ใน ระดับมากที่สุด (ตารางที่ 11) แสดงว่า ผู้สอนที่รับผิดชอบในรายวิชาต่าง ๆ ทั้ง 2 หมวดวิชานี้ได้คัดเลือก เนื้อหาวิชาได้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ น่าสนใจ และเป็นประโยชน์ต่อผู้เรียน

เมื่อพิจารณาถึงเรื่องเนื้อหาวิชาของหลักสูตร “เหมาะสมและทันสมัย” ปรากฏว่า รายวิชาความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ อยู่ในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป มีเนื้อหาวิชาเหมาะสมและทันสมัยมากที่สุด (ภาคผนวก ง) ซึ่งอธิบายได้ว่าในทุกวันนี้คอมพิวเตอร์เข้ามามีบทบาทในชีวิตประจำวันของมนุษย์อย่างมากมาย การเรียนรู้เรื่องส่วนประกอบ วิธีการทำงาน และการประยุกต์ใช้คอมพิวเตอร์ในงานด้านต่าง ๆ จึงเป็นสิ่งจำเป็น นอกจากนี้ ความรู้เรื่องคอมพิวเตอร์ยังสามารถนำมาใช้ในการทำงานในโรงพยาบาลและบหอผู้ป่วย ซึ่งช่วยให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างรวดเร็วและทันท่วงทัน การอันเป็นไปได้จะส่งเสริมการประสานงานและกำกับคุณภาพของการบริการ

สำหรับเรื่องเนื้อหาวิชา “น่าไปปฏิบัติได้” ที่บันฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นว่าอยู่ในระดับมากนั้น มีข้อสังเกตว่ารายวิชาที่สามารถนำไปปฏิบัติได้มากที่สุดอยู่ในหมวดวิชาเฉพาะกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ อันได้แก่ รายวิชา เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล ภัยวิภาวดีศาสตร์ของมนุษย์ และ สุริวิทยาของมนุษย์ (ภาคผนวก ง) ซึ่งวิชาเหล่านี้มีศักยภาพทางวิชาการสูง สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้บริการพยาบาลแก่ผู้มีภาระในการได้ทุกห้องผู้ป่วย ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยผู้ใหญ่ หรือผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชนได้อีกด้วย ส่วนในหมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ นั้น บันฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นว่าเนื้อหาวิชาสามารถนำไปปฏิบัติได้มากที่สุดเท่าเดียวกัน รายวิชาเหล่านี้ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน 1 และ การพยาบาลพื้นฐาน 2 รองลงมาคือ การพยาบาลผู้ใหญ่ 3 และ การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 (ภาคผนวก ง) ซึ่งอธิบายได้ว่า รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1 และการพยาบาลพื้นฐาน 2 สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ในทุกรายวิชา ส่วนการพยาบาลผู้ใหญ่ 3 และการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ที่นำไปปฏิบัติได้มากที่สุดรองลงมาอีก อาจเป็นเพราะบันฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในแผนก/ หอผู้ป่วยผู้ใหญ่ เป็นส่วนใหญ่ (ตารางที่ 1) ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ อารีวรรณ กลั่นกลืน และคณะ (2546 : 75) ที่พบว่า บันฑิตพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร 4 ปี มีความคิดเห็นว่ารายวิชาที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานมาก ได้แก่ วิชาภารกิจภาคศาสตร์สำหรับนักศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เภสัชวิทยาสำหรับนักศึกษาพยาบาล สุริวิทยาสำหรับนักศึกษาพยาบาล การพยาบาลผู้ใหญ่ และกระบวนการการพยาบาล

5.2 ความคิดเห็นของบันฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร ด้านการจัดการเรียนการสอน ภาคฤดูชี้มี

จากการวิจัย พบร่วมกับบันฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูชี้มีทุกหมวดวิชา เรื่อง “สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา” “ดำเนินการสอนเป็นขั้นตอนไม่ติดขัด” “สอนเข้าใจง่ายและสรุปประเด็นได้ดี” “การประเมินผลเหมาะสม” อยู่ในระดับมาก ส่วนเรื่อง “สื่อ-อุปกรณ์เหมาะสมเพียงพอ” อยู่ในระดับปานกลาง และเรื่อง “วิธีการสอนเหมาะสมและลุյงใจ” ในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป อยู่ในระดับปานกลาง (ตารางที่ 12) แสดงว่า การจัดการเรียนการสอนภาคฤดูชี้มีในภาพรวมอยู่ในระดับดี ยกเว้น เรื่อง “สื่อ-อุปกรณ์” ที่จะต้องปรับปรุงให้ดีขึ้น เพราะสื่อ-อุปกรณ์เป็นส่วนประกอบที่สำคัญประการหนึ่ง ที่จะทำให้การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนน่าสนใจยิ่งขึ้น การมีสื่อ-อุปกรณ์การสอนต่าง ๆ ที่เหมาะสมเพียงพอ จะทำให้การเรียนการสอนดำเนินไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ และช่วยให้ผู้เรียนเข้าใจเนื้อหาได้

ดีขึ้น เกิดการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากจะช่วยการตีความและสร้างความสนใจให้กับผู้เรียน ทำให้สนุกและไม่เบื่อหน่ายการเรียน (อาจารย์ ใจเที่ยง, 2540 : 183) ดังนั้น ผู้สอนจึงต้องรู้จักเลือกใช้สื่อ-อุปกรณ์ ให้เหมาะสมกับเนื้อหาวิชา ระดับสติปัญญาและความสามารถของผู้เรียน (จำเนียร ศิลปานิช, 2538 : 175)

ส่วนเรื่อง “วิธีการสอนหมายความสมและจุ่งใจ” ในหมวดวิชาคีกษาทั่วไป อยู่ในระดับปานกลาง นั้น แสดงว่า การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ในหมวดนี้ ควรต้องปรับปรุงวิธีการสอนให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ เนื่องจากวิธีการสอนเป็นส่วนสำคัญยิ่งส่วนหนึ่งของการศึกษา เป็นกระบวนการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน เพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตามจุดประสงค์ที่กำหนดไว้ (อาจารย์ ใจเที่ยง, 2540 : 141) ถ้าผู้สอนรู้จักใช้ วิธีการสอนที่ดีและเหมาะสมแล้ว จะทำให้ผู้เรียนได้รับความรู้ ความเข้าใจในบทเรียน มีทักษะความชำนาญ ในวิชาการที่เรียนรู้นั้น มีหัตถศิลป์ที่ดีต่อสิ่งที่เรียนรู้ สามารถนำสิ่งต่าง ๆ ไปใช้และปฏิบัติในชีวิตจริงได้ และนำไปศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมต่อไปได้ (จำเนียร ศิลปานิช, 2538 : 122) อย่างไรก็ตามไม่ว่าจะให้วิธีการสอนแบบใด ความมุ่งให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ที่สุดเป็นสำคัญ

ส่วนเรื่อง “วิธีการสอนหมายความสมและจุ่งใจ” บันทึกพยาบาลมีความคิดเห็นว่ารายวิชา “ราชฐานวิชานปรัชญาเมืองตัน” (ภาคผนวก ก) วิธีการสอนหมายความสมและจุ่งใจ อยู่ในระดับปานกลาง และ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นน้อยที่สุด แสดงว่าผู้สอนในรายวิชานี้ ควรจะปรับปรุงและพัฒนาวิธีการสอน ให้สอดคล้องกับความต้องการ ความสนใจ โดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย ให้เหมาะสมกับระดับความรู้ ความสามารถของผู้เรียน หมายความกับกิจกรรมการเรียนการสอน เพื่อให้ผู้เรียนได้รับประโยชน์สูงสุด

5.3 ความคิดเห็นของบันทึกพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร ด้านการจัดการเรียนการสอน ภาคปฏิบัติ กลุ่ม วิชาชีพ

จากการวิจัย พบว่า บันทึกพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับ การจัดการเรียนการสอน ภาคปฏิบัติ กลุ่มวิชาชีพ เรื่อง “จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติหมายความ” “รูปแบบการฝึกปฏิบัติสอดคล้องกับ วัตถุประสงค์” “งานที่ได้รับมอบหมายหมายความ” “การฝึกปฏิบัติทำให้เกิดทักษะ” และ “การประเมินผล หมายความ” อยู่ในระดับมาก ส่วนเรื่อง “อาจารย์นิเทศเพียงพอและดูแลใกล้ชิด” อยู่ในระดับปานกลาง (ตารางที่ 13) แสดงว่าการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับดี ยกเว้นเรื่อง “อาจารย์ นิเทศเพียงพอและดูแลใกล้ชิด” ที่จะต้องเพิ่มจำนวนและคุณภาพอาจารย์นิเทศให้มากขึ้น

จากการคิดเห็นของบันทึก เรื่อง “อาจารย์นิเทศเพียงพอและดูแลใกล้ชิด” อยู่ในระดับ ปานกลาง นั้น เกือบทุกวิชาฝึกปฏิบัติ มีจำนวนอาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ (ภาคผนวก ก) ทั้ง ๆ ที่อาจารย์ นิเทศมีความสำคัญยิ่งในการจัดประสบการณ์และสร้างสรรค์บรรยายการเรียนรู้และแหล่งฝึกปฏิบัติให้ผู้เรียน เพื่อช่วยให้ผู้เรียนพยาบาลสามารถเรียนรู้การปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีโอกาสฝึกปฏิบัติงาน ในสิ่งแวดล้อมที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ และมีโอกาสฝึกปฏิบัติในลักษณะที่เป็นการให้ การพยาบาลที่มีคุณภาพในสถานการณ์ที่เป็นจริง อาจารย์นิเทศจะเป็นแบบอย่าง “พยาบาล” ที่ดีให้กับผู้เรียน

ด้านมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลเป็นอย่างดี สามารถให้บริการที่เป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้เรียนได้ รวมทั้งปลูกฝังทักษณ์ด้านความรักในวิชาชีพแก่ผู้เรียน อาจารย์นิเทศสามารถจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ที่มีคุณค่าได้ตามความคาดหวังของหลักสูตรและสามารถอธิบายให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ในการฝึกปฏิบัติได้อย่างมีคุณภาพ การที่มีอาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ จะทำให้ผู้เรียนไม่ได้รับประสบการณ์การเรียนรู้ที่จำเป็นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน 1 (ภาคผนวก ง) ซึ่งเป็นพื้นฐานของการพยาบาลในทุกวิชา ถ้าผู้เรียนไม่ได้รับการนิเทศจากอาจารย์นิเทศอย่างใกล้ชิด การดูแลช่วยเหลือผู้เรียนทำได้ไม่ทั่วถึงแล้ว จะส่งผลกระทบต่อการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชานี้ ๆ ได้ สำหรับวิชาฝึกปฏิบัติบริหารการพยาบาลก็เช่นเดียวกันที่ไม่มีอาจารย์นิเทศดูแลอย่างเฉพาะเจาะจง ต้องอาศัยอาจารย์นิเทศจากวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน นิเทศควบคู่กัน นอกเหนือการฝึกปฏิบัติก็ทำในช่วงสั้น ๆ เนื่องจากหนึ่งหน่วยกิต ทำให้ผู้เรียนไม่ได้รับการเสริมสร้างทักษะของการบริหารอย่างแท้จริง ทั้ง ๆ ที่รายวิชานี้ผู้เรียนสามารถนำไปปรับประยุกต์ในการปฏิบัติงานได้อย่างมาก ตั้งแต่วันแรกของการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล ตั้งจะเห็นได้จากข้อเสนอแนะของบัณฑิต พยาบาลในการปรับปรุงการเรียนการสอน ภาคปฏิบัติ ว่า ควรเพิ่มข้อมูลฝึกปฏิบัติการบริหารการพยาบาลให้มากขึ้น เพราะมีประโยชน์มากเมื่อจบไปปฏิบัติงานแล้ว (ภาคผนวก ง)

ส่วนรายวิชาฝึกปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช นั้น เป็นการฝึกปฏิบัติเฉพาะทางและแตกต่างจากการฝึกปฏิบัติในรายวิชานี้ ๆ อย่างสิ้นเชิง ถ้าการฝึกปฏิบัติรายวิชานี้ มีอาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ ที่จะดูแลผู้เรียนอย่างใกล้ชิดแล้ว ย่อมส่งผลเสียต่อการฝึกปฏิบัติของผู้เรียนเป็นอย่างยิ่ง นอกเหนือนี้ในรายวิชา ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุติศาสตร์ 2 ซึ่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมาตราและการในระยะคลอด หลังคลอด ทั้งในภาวะปกติและเสี่ยงอันตราย และเป็นการพยาบาลเฉพาะทางเช่นเดียวกัน ถ้ามีอาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ และดูแลไม่ทั่วถึงแล้ว จะทำให้ผู้เรียนไม่มีโอกาสฝึกทำคลอด หรือทำคลอดห้อย ทำให้ขาดประสบการณ์และไม่บรรลุวัตถุประสงค์ของรายวิชา

5.4 ความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลต่อปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

จากการวิจัย พบว่า บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน เรื่อง “สถานที่เรียนภาคทฤษฎี” “สถานที่ฝึกปฏิบัติ (สถานีอนามัย)” “ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา” “นักศึกษา” อุปกรณ์ในระดับมาก ส่วน “สถานที่ฝึกปฏิบัติ (โรงพยาบาล)” “ห้องสมุด” และ “กิจกรรมอื่น ๆ ในคณะ” อุปกรณ์ในระดับปานกลาง

เมื่อพิจารณาถึงเรื่อง “สถานที่ฝึกปฏิบัติ (โรงพยาบาล)” บัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลางในทุกปัจจัยย่อย (ภาคผนวก ง) ไม่ว่าจะเป็นอุปกรณ์เครื่องใช้ สิ่งอำนวยความสะดวก ความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ จำนวนผู้ป่วยเพียงพอและมีปัญหาสุขภาพหลากหลายให้ศึกษา และความเหมาะสมในการเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติ แสดงว่าแหล่งฝึกปฏิบัติ (โรงพยาบาลแมครอฟมิค) ยังไม่เอื้ออำนวยให้เกิด

บรรณาการที่สันนับสนุนให้เกิดการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติได้อย่างสมบูรณ์ เพราะมีบางอย่างที่ไม่อาจจัดประสบการณ์ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ทักษะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในฐานะพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ แต่เนื่องจาก การศึกษาภาคปฏิบัติเป็นหัวใจของการศึกษาพยาบาล ดังนั้น คุณภาพของการศึกษาพยาบาล ส่วนหนึ่งจึงขึ้นอยู่กับคุณภาพของเหลลงฝึกปฏิบัติที่ใช้ในการเรียนการสอนของหลักสูตร (ดวงดี สังโภบต. 2540 : 273) ปัจจุบัน ทางคณะฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกเหลลงฝึกปฏิบัติเพิ่มเติมนอกเหนือจากโรงพยาบาลแม่ครัวมิคแล้ว

นอกจากนี้ บัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ “ห้องสมุด” ดังนี้ ห้องสมุด มีต่าราและเอกสารน้อย ไม่ทันสมัย มีระบบสารสนเทศน้อยเกินไปและล้าสมัย สถานที่เล็กและคับแคบ แสดงว่าห้องสมุดควรจะต้องปรับปรุง ตำราและวารสารต่าง ๆ รวมทั้งระบบสารสนเทศให้ทันสมัย และมีจำนวนเพียงพอ กับจำนวนผู้เรียนที่เพิ่มปริมาณมากขึ้นทุก ๆ ปี และควรขยายพื้นที่ของห้องสมุดให้กว้างขวางขึ้น เพราะห้องสมุดมีความสำคัญต่อผู้เรียนอย่างยิ่ง การเรียนวิชาใด ๆ จะสมบูรณ์ไปได้ หากผู้เรียนไม่ได้ใช้ห้องสมุดค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมจากที่ได้เรียนมาในชั้วโมงเรียนของวิชานั้น ๆ ตำราวารสารในห้องสมุด รวมทั้งระบบสารสนเทศ เป็นส่วนหนึ่งของการแห่งความรู้ที่นักประชากฎีได้สะสมไว้ ซึ่งทำให้ผู้ใช้ห้องสมุดมีความรู้ทันสมัยอยู่เสมอ

สำหรับเรื่อง “กิจกรรมอื่น ๆ ในคณะฯ” บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นคุณภาพดังนี้ ปานกลาง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง “กิจกรรมส่งเสริมคิลปวัฒนธรรม” ที่มีคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด ดังนั้นทางคณะฯ จึงควรส่งเสริมกิจกรรมด้านนี้ให้มากขึ้น เพราะการส่งเสริมหรือทำนุบำรุงคิลปวัฒนธรรม เป็นการปัจจัยหลักของสถาบันอย่างหนึ่งที่ต้องกำหนดให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมด้านการอย่างเต็มที่ เนื่องจากเป็นกิจกรรมที่จะช่วยให้ผู้เรียนได้พัฒนาทางด้านจิตพิสัย ซึ่งเกี่ยวข้องกับค่านิยม นิสัยอันดีงามและสุนทรียะต่าง ๆ อันเป็นส่วนประกอบของชีวิตประจำการหนึ่ง ที่ส่งเสริมให้เกิดความสมบูรณ์ของชีวิต ปัจจุบันทางคณะฯ ได้เพิ่มกิจกรรมส่งเสริมคิลปวัฒนธรรมให้กับนักศึกษาหลายโครงการ หลากหลายรูปแบบแล้ว

ส่วนกิจกรรม “การส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรมทุกเชิงก่อนเข้าสู่ชั้นเรียน” บัณฑิตพยาบาล ส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก แสดงว่ากิจกรรมด้านนี้เป็นประโยชน์ในการช่วยกล่อมเกลาจิตใจผู้เรียน ให้เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรมและคิลธรรม เพราะข้อคิดที่ผู้เรียนได้รับจากการเข้าไปสัมผัสดูกัน เช่น บัณฑิตพยาบาลมีแนวทางในการพิจารณาได้คร่าวๆ อะไรควรทำ อะไรไม่ควรทำ ในสถานการณ์ดังนี้ที่ต้องตัดสินใจเลือกการกระทำอย่างใดอย่างหนึ่งและปฏิบัติการพยาบาล ดังจะเห็นได้จากความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาลว่า ชิ้นซึมกับการเข้าไปสัมผัติอนันต์ ถึงแม้จะไม่ได้เป็นคริสตชน เพราะมีประโยชน์มากในการปฏิบัติงาน (ภาคผนวก ง) จะเห็นได้ว่า คณะพยาบาลศาสตร์แม่ครัวมิค มีนโยบายสร้างความเป็นเลิศทางคุณธรรม จริยธรรม อันเป็นนโยบายของการศึกษาล้ำยุค โดยทำหน้าที่เป็นแหล่งในการ “เพาะเมล็ดพันธุ์บัณฑิต” ที่เปี่ยมด้วยคุณธรรม จริยธรรมสูงส่งในการดำเนินชีวิตและในการปฏิบัติงานที่ก่อประโยชน์แก่สังคม

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาล
สำหรับการปฏิบัติการพยาบาล

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่า หลักสูตรได้เตรียมพร้อมสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลน้อย ควรเพิ่มการฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชา เพิ่มจำนวนแหล่งฝึกปฏิบัติ และการลดจำนวนนักศึกษาลง (ตารางที่ 8)

เมื่อวิเคราะห์ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาล เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมของหลักสูตรสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลแล้ว พบว่า บัณฑิตพยาบาลต้องการให้หลักสูตรเพิ่มการฝึกปฏิบัติงานให้มากขึ้น เพราะทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ต้องอาศัยประสบการณ์ในการปฏิบัติให้เกิดความชำนาญ จึงสามารถแก้ปัญหาและ/หรือตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ (เพ็ญศรี ระเบียง, 2540 : 498) และจากการที่วิชาชีพการพยาบาล เป็นวิชาชีพที่มีการปฏิบัติเป็นแนวกลาง (Practice-oriented discipline) ดังนั้น การศึกษาพยาบาลจึงเป็นการเตรียมพยาบาลที่มีความสามารถ ทั้งในด้านวิชาการตามลักษณะของวิชาชีพและต้องมีความสามารถในทางปฏิบัติการพยาบาล การเรียนการสอนจึงประกอบด้วย 2 ส่วนสำคัญคือ ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติซึ่งต้องสัมพันธ์ สอดคล้องและประสมประสานกันไป เพราะการศึกษาภาคปฏิบัติสามารถช่วยให้ผู้เรียนนำความรู้ภาคทฤษฎีไปใช้สถานการณ์จริง เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างแท้จริง (จินตนา บูนีพันธุ์, 2527 : 20) โดยมุ่งให้ผู้เรียนเกิดความคิดอย่างอิสระ มีทักษะในการแก้ปัญหา และตัดสินใจ มีความมองการทำงานสติปัญญาและอาชีพ และพัฒนาทักษะทั้งด้านพุทธิปัญญา (Cognitive domain) เจตคติ (Affective domain) และทักษะ (Psychomotor domain) (มนดาพิพิช ไชยศักดิ์, 2543 : 17) ด้วยเหตุนี้ การเรียนการสอนภาคปฏิบัติจึงเป็นหัวใจของการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์ (อรอพารณ บุญลือธรรมชัย, 2543 : 62) และเป็นที่ทราบกันโดยทั่วไปว่า พยาบาลเป็นกลุ่มนุклักษณะที่มีจำนวนมากที่สุดในหมู่สุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่กระจายอยู่ทุกรายดับของหน่วยการในระบบบริการสุขภาพไทย ดังนั้น คุณภาพของการบริการพยาบาลจึงมีบทบาทอย่างยิ่งต่อสุขภาพของประชาชน เพราะโดยทั่วไปแล้วถ้าบุคลากรได้รับการศึกษาอย่างดีก็มีโอกาสที่จะปฏิบัติการพยาบาลได้ดีด้วย (Salvage, 1995 อ้างถึงใน ดรุณี รุจารากานต์, 2541 : 104)

จากการที่คณะพยาบาลศาสตร์แม่คคร์มิค เพิ่มปริมาณการผลิตบัณฑิตพยาบาลอย่างเร่งรีบ โดยยังไม่ได้เตรียมความพร้อมในการจัดการศึกษาว่ามีความสามารถในการผลิตมากน้อยเพียงใด จึงส่งผลต่อความสามารถของสถาบัน เพราะจำนวนผู้เรียนมีมาก แต่ขาดปัจจัยสนับสนุนที่เพียงพอ เช่น ผู้สอนประจำมีน้อย ไม่ได้สัดส่วนกับผู้เรียน ผู้สอนมีวุฒิและประสบการณ์ไม่เพียงพอ ไม่ได้รับการเตรียมความรู้ด้านวิชาครุ ความรู้ในวิชาการเฉพาะสาขาไม่ก้าวข้างหน้าลึกซึ้ง กล่าวคือ อัตราส่วนอาจารย์พยาบาล : นักศึกษา จะต้องเท่ากับ 1 : 8 อาจารย์วุฒิเอกอัตน์ : โท : ศรี จะต้องเท่ากับ 3 : 6 : 1 ตามเกณฑ์ของสถาบันพยาบาล (กระทรวงโภทกานนท์, 2543 : 88-89) รวมทั้งปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ซึ่งได้แก่สถานที่เรียน ห้องเรียน แหล่งฝึกปฏิบัติ (โรงพยาบาลและสถานีอนามัย) ห้องสมุดและตู้ราชบัณฑิต ให้ผู้สอนผู้เรียนค้นคว้าไม่เพียงพอและไม่ทันสมัย งบประมาณค่าใช้จ่ายจำกัด มีเฉพาะงบดำเนินการ แต่งบประมาณพัฒนาบุคลากร

และการวิจัยมีน้อย ส่งผลให้การจัดการศึกษาได้แต่เชิงปริมาณ ผลผลิตที่ได้มานั้นอยู่คุณภาพ (อุดม สุชาติร. 2540 : 642) ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของหน่วยงานและสังคมได้เท่าที่ควร และจากผลการวิจัยในครั้งนี้พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตส่วนใหญ่ประเมินผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลคุณภาพในระดับปานกลาง (ภาคผนวก ค)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการสร้างความเป็นผู้นำของหลักสูตร

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่าหลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นผู้นำพอสมควร ใกล้เคียงกับหลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นผู้นำน้อย ควรให้นักศึกษาบางคนมีโอกาสฝึกความเป็นผู้นำกลุ่มบ้าง ควรให้นักศึกษามีโอกาสตัดสินใจเอง และควรลดจำนวนนักศึกษาลง (ตารางที่ 9)

เป็นที่น่าสังเกตว่า บัณฑิตพยาบาลให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับการสร้างความเป็นผู้นำของหลักสูตร ยังไม่ชัดเจน ไม่สามารถบอกได้ว่าหลักสูตรได้สร้างความเป็นผู้นำในตัวบัณฑิตพยาบาลได้มากหรือค่อนข้างแต่อย่างไรก็ตามจากผลการวิจัยครั้งนี้ พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตส่วนใหญ่ ประเมินว่าบัณฑิตพยาบาล มีความเป็นผู้นำอยู่ในระดับปานกลาง (ภาคผนวก ค) ฟาริตา อิบราริม (2541 : 18) ได้เสนอแนะว่า การสร้างความเป็นผู้นำในตัวพยาบาลอาจเริ่มได้ตั้งแต่การที่อาจารย์จัดกระบวนการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาให้นักศึกษา มีความเป็นผู้นำ โดยการส่งเสริมให้นักศึกษาช่วยตนเองเติมความสามารถ มีความรู้สึกอิสรภาพในการตัดสินใจ และให้นักศึกษาทุกคนได้แลกเปลี่ยนความรู้ในการเรียนการสอนร่วมกัน ส่งเสริมการทำงานโดยมุ่งความสำเร็จ ของกลุ่ม ทั้งนี้อย่างไร้ตัวแบ่งระหว่างนักศึกษาจากอาจารย์ตามความจำเป็น ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และนักศึกษา จะก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เพราะนักศึกษาจะมองแบบอย่างอาจารย์โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน การปฏิบัติการพยาบาล นอกจากนี้นักศึกษาจะพัฒนาทักษะความเป็นผู้นำจากสถานการณ์การฝึกปฏิบัติใน คลินิก จากแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และผู้บริหารการพยาบาลไม่ว่าจะเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการ ตลอดจนระบบการศึกษาและระบบบริการพยาบาล ซึ่งก่อเป็นสภาพแวดล้อมในการเรียนและการปฏิบัติการกิจ ในวิชาชีพการพยาบาล

แต่เนื่องจากนโยบายการจัดการศึกษาที่เพิ่มเริ่มนักการพัฒนาระดับชาติ แต่ขาดไปจัย สนับสนุนที่เพียงพอ ยอมส่งผลกระทบต่อกุญแจพาร์คการจัดการเรียนการสอนที่จะพัฒนาทักษะความเป็นผู้นำ หรือภาวะผู้นำของผู้เรียน พวงรัตน์ บุญญาธุรักษ์ (2536 : 91) ได้ให้แง่คิดว่า ภาวะผู้นำ มีความสำคัญต่อ การปฏิบัติวิชาชีพของพยาบาลทุกคน ไม่ว่าบุคคลนั้นจะอยู่หรือไม่อยู่ในตำแหน่งบริหาร และถือว่าเป็น สมรรถภาพหลักที่พยาบาลทุกคนพึงปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ ในทุกสถานการณ์ของการปฏิบัติวิชาชีพ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาล เกี่ยวกับการสร้างมนุษยสัมพันธ์ของหลักสูตร

บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่า หลักสูตรพัฒนามนุษยสัมพันธ์ให้นักศึกษาดี ไม่ต้องปรับตัวมากเมื่อทำงาน และการอยู่หอพักของคณะ เป็นการฝึกฝนมนุษยสัมพันธ์ได้อย่างดี

แต่จากการที่จำนวนนักศึกษาเพิ่มขึ้นมากเกินไป ทำให้รุ่นพี่-รุ่นน้องรู้จักกันไม่ทั่วถึง รุ่นน้องไม่มีสัมมาคาระไม่เคารพรุ่นพี่ ทำให้ขาดมุขยสัมพันธ์ เพราะฉะนั้นจึงควรลดจำนวนนักศึกษาลง (ตารางที่ 10)

จากความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับการพัฒนามุขยสัมพันธ์ของหลักสูตร ทำให้ทราบว่า หลักสูตรได้พัฒนามุขยสัมพันธ์ให้กับบัณฑิตด้วยบัณฑิตพยาบาลประจำมินตันเอง ว่ามีมุขยสัมพันธ์อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด (ภาคผนวก ค) แสดงว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิก สามารถผลิตบัณฑิตที่มีคุณลักษณะและมีเอกลักษณ์ตรงกับปัจจุบันหรือปัจจานของคณะฯ ที่มุ่งเน้นให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันเป็นผู้มี “น้ำใจไม่ลืมที่สอง” ซึ่งหมายถึง การมีน้ำใจอื้อเชื้อแฝง โอบอ้อมอารี รู้จักเสียสละเพื่อส่วนรวม และมีน้ำใจช่วยเหลือผู้อื่นในทุก ๆ ด้าน โดยไม่หวังผลตอบแทนและคุณลักษณะ “น้ำใจไม่ลืมที่สอง” ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของมุขยสัมพันธ์นี้ ทางคณะฯ ได้ใช้กระบวนการชัดเจนาทางสังคม (Socialization) ทำให้บัณฑิตได้เรียนรู้และซึมซับวัฒธรรม ระเบียบ กฎเกณฑ์ รูปแบบของความประพฤติและค่านิยม ของ “น้ำใจไม่ลืมที่สอง” ดังแต่เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1

นอกจากนี้ บัณฑิตพยาบาลยังให้ความคิดเห็นว่า การอยู่หอพักของคณะฯ ได้ฝึกฝนมุขยสัมพันธ์เป็นอย่างดี ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ สมพร ฤทธิคณี (2542 : 128) ที่ว่าการอยู่หอพัก เป็นการสร้างมุขยสัมพันธ์กับคนที่เราต้องอยู่ร่วมกันนาน ๆ ใกล้ชิดสนิทสนมกัน จึงต้องสร้างความเป็นกันเอง แสดงน้ำใจด้วยการให้ความช่วยเหลือโดยไม่ต้องขอร้อง ดูแลเอาใจใส่ยามเจ็บป่วย มีความอดทนต่อความบกพร่องของเพื่อนบานอย่าง จริงใจต่อ กันไว้วางใจซึ่งกันและกัน เป็นต้น แต่จากการที่ทางคณะฯ มีนโยบายรับนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น ทำให้หอพักของคณะฯ ไม่เพียงพอ กับจำนวนนักศึกษา เป็นเหตุให้นักศึกษา ครึ่งหนึ่งต้องออกไปอยู่นอกหอพักฯ จึงส่งผลให้รุ่นพี่-รุ่นน้องไม่รู้จักกัน ไม่มีความผูกพันกัน รุ่นน้องไม่เคารพ และไม่มีสัมมาคาระต่อรุ่นพี่ ซึ่งกระบวนการตัวตนนธรรมาของคนไทยที่ผู้หันထ้อนความเชื่อฟังและมีสัมมาคาระต่อผู้อ้วกุส และส่งผลกระทบต่อการยึดมั่นผูกพันระหว่างพยาบาลที่จบการศึกษาจากสถาบัน “แมคคอร์มิก” ด้วยกัน

ข้อจำกัดในการวิจัย

การเก็บข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ มีปัญหาเรื่องการย้ายที่ปฏิรูปงานของบัณฑิต ทำให้การเก็บข้อมูลต้องใช้เวลาลงมากขึ้น และยากต่อการติดตาม และไม่สามารถสุ่มตัวอย่างบัณฑิตแต่ละรุ่นในลัตตราส่วน 1 : 2 ได้ การศึกษาครั้งนี้ จึงมุ่งหวังที่จะติดตามบัณฑิตพยาบาลในภาพรวม จึงสมควรมีการปรับปรุงระบบฐานข้อมูลของบัณฑิตพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. เป็นแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตร โดยเพิ่มการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละรายวิชา และเพิ่มแหล่งฝึกปฏิบัติ (โรงพยาบาล) ที่มีความพร้อมและอ่อนไหวให้เกิดคุณภาพสูงสุดในการศึกษา พยาบาลและหลักสูตรควรเพิ่มการสร้างความเป็นผู้นำในตัวบัณฑิตพยาบาลให้มากขึ้น

2. การเพิ่มจำนวนอาจารย์นิเทศที่มีคุณภาพและจำนวนเพียงพอ เพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์การเรียนรู้ที่จำเป็นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การเพิ่มจำนวนสื่อ-อุปกรณ์การเรียนการสอนให้มากขึ้น สื่อ-อุปกรณ์ที่ใช้ควรจะสอดคล้องและเหมาะสมกับเนื้อหาและวิธีการสอนที่ใช้ เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจเนื้อหาได้ดีขึ้น ทำให้ผู้เรียนสนุกไม่เบื่อหน่าย การเรียน และเกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. เป็นแนวทางในการพัฒนาการบริการของห้องสมุดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อสามารถสนับสนุนการเรียนการสอนให้ดียิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการติดตามผลบันทึกพยาบาลอย่างต่อเนื่องทุก 4 ปี (ตามวงจรของหลักสูตร)
2. ควรสำรวจความคิดเห็นของผู้ร่วมงานของบันทึกต่อผลการปฏิบัติงานของบันทึกพยาบาล