การศึกษาเพื่อยืนยันและพัฒนาแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ สำหรับนักศึกษาพยาบาล

The Study to Confirm and Develop the Measure of Nursing Practice by Heart for Nursing Students

ชฎาภา ประเสริฐทรง* อังสนา เบญจมินทร์ พัฒนา วั่นฟั่น
Chadapa Prasrertsong*, Aungsana Benjamin Pattana Wanfun
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ สมุทรปราการ ประเทศไทย 10540
Faulty of nursing Huachiew Chalermprakiet University, Samutprskan, Thailand 10540

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีสองระยะ ระยะที่หนึ่งเพื่อศึกษาองค์ประกอบของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ 1) อาจารย์พยาบาล 9 คน 2) นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 3 4 ชั้นปีละ 3 คน และ 3) ศิษย์เก่า 5 คน รวมทั้งสิ้น 23 คน เก็บรวมรวบข้อมูลด้วยการอภิปรายกลุ่มและสัมภาษณ์รายบุคคล เครื่องมือเป็นข้อคำถามกึ่งโครงสร้าง วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ การวิจัยระยะที่สองมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) วิเคราะห์องค์ประกอบของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ 2) พัฒนาแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ และ 3) ศึกษาระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 567 คน เครื่องมือเป็นแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ มีค่าเชื่อมั่นเท่ากับ 0.96 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจและเชิงยืนยัน ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงมาตรฐาน indepent t - test และ ANOVA ผลการศึกษาพบว่า

1. การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมี 3 องค์ประกอบ ดังนี้ 1. ความเอื้ออาทร มี 3 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ได้แก่ 1) ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร 2) การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และ 3) การยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข 2. การทำงานร่วมกับผู้อื่น มี 2 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ได้แก่ 1) มนุษยสัมพันธ์ และ 2) ทักษะการแก้ปัญหา 3. ความรับผิดชอบ มี 3 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ได้แก่ 1) การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น 2) ความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาลและ 3) การพัฒนาตนเอง

2. การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจและเชิงยืนยัน พบว่า แบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมีจำนวน 48 ข้อ มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ในระดับที่เหมาะสมอย่างมาก จากการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันอันดับสอง ค่าไคสแควร์ (χ^2) มีค่าเท่ากับ 23.35 ค่านัยสำคัญทางสถิติ (p) เท่ากับ .07 ดัชนีวัดระดับความสอดคล้อง (GFI) มีค่าเท่ากับ 0.99 ดัชนีวัดระดับความสอดคล้องที่ปรับแก้แล้ว (AGFI) มีค่าเท่ากับ 0.97 ดัชนีความสอดคล้องเปรียบเทียบ (CFI) มีค่าเท่ากับ 0.99 ดัชนีรากของกำลังสองเฉลี่ยของเศษ (RMR) มีค่าเท่ากับ 0.01 และดัชนีรากที่สองของความคาดเคลื่อนในการประเมินค่า (RMSEA) (90%) มีค่าเท่ากับ 0.00

3. การวิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ พบว่า นักศึกษาทั้งหมดมีการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นนักศึกษาระดับปริญญาโทชั้นปี 2 มีการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบอยู่ในระดับน้อย เมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจจำแนกตามเพศและระดับการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและทุกรายองค์ประกอบมีความแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญ

ผู้แต่งหลัก (Corresponding Author) : *E-mail: dr.chadapa@yahoo.com
งานวิจัยฉบับนี้ได้รับทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
This edtion of the research funding awarded by Huachiew Chalermprakiet University

132-140 AW-□□□

ทางสถิติ เมื่อจำแนกตามชั้นปีการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบ ได้แก่ ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มนุษยสัมพันธ์ การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น และการพัฒนาตนเอง มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 นอกจากนี้พบว่าการยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไขและความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนทักษะการแก้ปัญหามีความแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ผลการวิจัยนี้สามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการวางแผนและประเมินผล การจัดกิจกรรม และการศึกษาวิจัยเพื่อการสร้างเสริมอัตลักษณ์ คือ การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษาพยาบาลได้อย่างเป็นรูปธรรม

คำสำคัญ : แบบวัด การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

Abstract

This research had been two steps. The first step were purposed to study the definitions and factors of nursing practice by heart for nursing students. Twenty-three participants were consisted of nine instructors, three sephomore nursing students , three junior nursing students and three senior nursing student and five huachiew chalermprakiet university (HCU) nurse alumni. Focus group and indepth interview were used as data collection. Semi-structure interviewed. Data were analyzed by using qualitative analysis. The second step were purposed to 1) study factors of nursing practice by heart, 2) develop a measure of the nursing practice by heart test, and 3) the level of nursing practice by heart for nursing students. The subjects were 567 nursing students of HCU. The instrument was nursing practice by heart test with the confidence at 0.96. Data analysis was performed by using confirmatory factor analysis of survey frequency, percentage, mean, standard deviation, indepent t-test and ANOVA. The results of the study found that.

1. Nursing practice by heart have three components : 1. Caring indicators have three components 1) willingness to serve as relatives and frinds 2) respect for the dignity of the human being, and 3) unconditional recognition. 2. Coorperate indicators have two components 1) interpersonal relationship, and 2) problem solving skills. 3. Accountability indicators have three components 1) performance with goal and concern for any impact on others, 2) faith in the nursing profession, and 3) self-development.

2. Exploratory and confirmatory factors analysis found that the measure of nursing practice by heart have 48 items conforming to the empirical data in very appropriate level. Form Second-order factor analysis found that the Chi-square (χ^2) 23.35 , statistical significance (p) .07 ,Goodness of Fit Index (GFI) 0.99 , Adjusted Goodness of Fit Index (AGFI) 0.97 , Comparative Fit Index (CFI) 0.99 and Root Mean Squared Residual (RMR) 0.01 and Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) (90%) equal to 0.00

3. Analysis of the nursing practice by heart found that all nursing students had nursing practice by heart overall and individual factors were in the moderate level. The second-year graduate nursing students had nursing practice by heart overall and individual factors composition at was the low level. When classified nursing practice by heart with sex and level of education, it was overall and individual factors included willingness to serve as relatives and frinds, respect for the dignity of the human being, human relationship, performance with goal and concern for any impact on others, and self-development were different statistical significance at .01 level. Moreover, the unconditional recognition and faith in the nursing profession were different level of statistical significance at .05 level. The problem-solving skills were not significantly different statistically.

132-140 AW-□□□

This research findings can be used as a guide for activities planning and evaluation. This research is a research for promoting identity of nursing practice by heart for nursing students.

Keywords : measure, nursing practice by heart

บทนำ

อัตลักษณ์ หมายถึง ลักษณะเฉพาะตัวของแต่ละบุคคล[1] ตรงกับคำศัพท์ภาษาอังกฤษว่า Identity หมายถึง ผลรวมของลักษณะเฉพาะของสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ส่วนอัตลักษณ์ของนักศึกษา หมายถึงคุณลักษณะของผู้เรียนที่สะท้อนปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจที่สถานศึกษานั้นกำหนดขึ้น สถานศึกษาจึงมีหน้าที่สร้างอัตลักษณ์ให้กับผู้เรียน Kathryn Woodward กล่าวว่ากระบวนการสร้างอัตลักษณ์เริ่มต้นจากการสร้างเอกลักษณ์ของตนเอง มีการถ่ายทอดทางความรู้สึกนึกคิดสู่กันและกัน ด้วยการมีปฏิสัมพันธ์กันทางสังคม กระบวนการสร้างอัตลักษณ์ของบุคคลเกิดขึ้นตั้งแต่แรกเกิด พัฒนาการก่อรูปอัตลักษณ์ในทุกช่วงวัยจนกระทั่งตาย โดยอาศัยการเรียนรู้จากสิ่งแวดล้อม การเรียนแบบ บ่มเพาะความเป็นตัวตนของบุคคลนั้น เกิดนิยามแก่ตัวเองว่า “เราเป็นใคร มีบทบาทหน้าที่อย่างไร” จนบุคคลมีความชัดเจนในอัตลักษณ์ของตนเอง บ่งบอกว่าตนเองว่ามีความแตกต่างจากคนอื่นอย่างไร[2] เมื่อบุคคลมาอยู่ร่วมกันจากอัตลักษณ์ส่วนบุคคล ได้มีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันทางสังคม มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน จึงพัฒนาเป็นอัตลักษณ์เฉพาะร่วมกัน หรืออัตลักษณ์ของกลุ่มคนในวิชาชีพ องค์กร หรือสังคมเดียวกัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ได้มีการประชุมโครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการเรื่องการทบทวนและประเมินแผนยุทธศาสตร์และจัดทำแผนประจำปีการศึกษา 2554 ในการประชุมได้มีการกำหนดให้บัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ มีอัตลักษณ์ คือการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ มีองค์ประกอบเชิงโครงสร้าง 3 ประการ ได้แก่ ความเอื้ออาทร การทำงานร่วมกับผู้อื่น และความรับผิดชอบ[3] การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ จึงเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญในการทำงานของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการสร้างเสริมนักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ คือการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจดังกล่าว ทำให้คณะผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องศึกษาความหมาย และองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ สำหรับวัดและประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษาพยาบาล และเพื่อนำผลการศึกษาไปใช้ในการสร้างอัตลักษณ์ของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ได้ตรงตามนิยาม ความหมายและวัตถุประสงค์ เพื่อให้บัณฑิตพยาบาลมีคุณลักษณะเฉพาะคือการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจเป็นอัตลักษณ์ที่โดดเด่นและเป็นที่ต้องการในตลาดวิชาชีพพยาบาล

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษานิยามศัพท์เฉพาะของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ ประกอบด้วย ความเอื้ออาทร การทำงานร่วมกับผู้อื่น และความรับผิดชอบ
2. เพื่อศึกษาองค์ประกอบของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ
3. เพื่อพัฒนาแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจสำหรับนักศึกษาพยาบาล
4. เพื่อศึกษาระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

สมมติฐานของการวิจัย

1. สมมติฐานขององค์ประกอบ ได้แก่ โมเดลโครงสร้างองค์ประกอบเชิงยืนยันลำดับที่สองของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์
2. สมมติฐานของระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

2.1 นักศึกษาที่มีเพศต่างกันมีระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจต่างกัน

2.2 นักศึกษาที่มีระดับการศึกษาต่างกันมีระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจต่างกัน

2.3 นักศึกษาที่มีชั้นปีการศึกษาต่างกันมีระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจต่างกัน

132-140 AW-□□□

ขอบเขตของการวิจัย แบ่งออกเป็น 2 ระยะ ดังนี้

ขอบเขตของประชากรและกลุ่มตัวอย่างของการศึกษาระยะที่หนึ่ง เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อศึกษานิยามศัพท์และองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

1. ประชากร เป็นอาจารย์ จำนวน 41 คน นักศึกษาคณะพยาบาลศาตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ปีการศึกษา 2557 ระดับปริญญาตรี จำนวน 592 คน และศิษย์เก่า จำนวน 3,600 คน รวมทั้งสิ้น 4,246 คน (ข้อมูลจากสำนักทะเบียนและประมวลผล วันที่ 1 มิถุนายน 2557)

2. กลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีเลือกแบบเจาะจงจากตัวแทนกลุ่มอาจารย์ทั้ง 3 กลุ่มวิชา ๆ ละ 3 คน จำนวน 9 คน นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2557 ชั้นปีที่ 2 3 และ 4 ชั้นปีละ 3 คน รวมจำนวน 9 คน ศิษย์เก่าจำนวน 5 คน รวมทั้งสิ้น 23 คน

เกณฑ์การคัดเลือกเข้าเป็นกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาระยะที่หนึ่ง

1. อาจารย์ เป็นบุคลากรที่ทำหน้าที่ผู้สอนที่มีอายุการทำงานอย่างน้อย 2 ปี ส่วนนักศึกษาเป็นบุคคลที่ลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตประจำปีการศึกษา 2557 และมีสถานะเป็นนักศึกษาภาคปกติในระดับชั้นปีที่ 2 หรือปีที่ 3 หรือปีที่ 4 สำหรับศิษย์เก่าเป็นบุคคลที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ มาแล้วอย่างน้อย 5 ปี

2. ได้รับทราบคำชี้แจงและลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง ขอบเขตของประชากรและกลุ่มตัวอย่างของการศึกษาระยะที่สอง เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ เป็นขั้นตอนของการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจและองค์ประกอบเชิงยืนยัน และการศึกษาระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาระยะที่สอง ใช้ประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ปีการศึกษา 2557 ระดับปริญญาตรี จำนวน 592 คน ระดับปริญญามหาบัณฑิต จำนวน 14 คน รวมทั้งสิ้น 606 คน

เกณฑ์การคัดเลือกเข้าเป็นกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาระยะที่สอง

1. เป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในปีการศึกษา 2557 ระดับปริญญาตรี และระดับปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

2. ได้รับทราบคำชี้แจงและลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง

เกณฑ์การคัดออกจากการเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งสองระยะ

1. มีความประสงค์จะลาออกจากการเป็นอาจารย์หรือนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

2. มีความประสงค์จะลาออกจากการเป็นกลุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและคุณภาพของเครื่องมือ

การศึกษาระยะที่หนึ่ง ศึกษาเอกสาร ตำรา บทความงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ นำมาสร้างข้อคำถามกึ่งโครงสร้าง นำไปใช้ในการอภิปรายและสัมภาษณ์รายบุคคลกับกลุ่มตัวอย่าง เพื่อศึกษาความหมายเชิงพฤติกรรมที่สามารถวัดได้ ข้อคำถามกึ่งโครงสร้าง มี 4 ข้อ ดังนี้ 1) การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจคืออะไร มีลักษณะอย่างไร 2) พฤติกรรมใดที่แสดงถึงความเอื้ออาทร 3) พฤติกรรมใดที่แสดงถึงการทำงานร่วมกับผู้อื่น 4) พฤติกรรมใดที่แสดงถึงความรับผิดชอบ นำผลการศึกษามาสังเคราะห์เขียนเป็นนิยามศัพท์เฉพาะให้ครอบคลุมทุกตัวแปรที่ศึกษา จากนั้นนำนิยามศัพท์เฉพาะกลับไปให้กลุ่มตัวอย่างเพื่อทวนสอบข้อมูลว่าถูกต้องหรือไม่

การศึกษาระยะที่สอง เป็นแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากข้อมูลเชิงคุณภาพ เป็นข้อคำถามจำนวน 63 ข้อ นำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 คนพิจารณาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) และหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Item Objective Congruence : IOC) ระหว่างข้อคำถามกับนิยามศัพท์เฉพาะ มีคะแนนอยู่ในช่วง 0.66 - 1.00 นำแบบวัดไปทดลองใช้กับนักศึกษา ชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ ที่กำลังจะสำเร็จการศึกษาที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวนประมาณ 100 คน พร้อมทั้งสัมภาษณ์ความเหมาะสมของการใช้ภาษา นำมาวิเคราะห์ตรวจให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อหาอำนาจจำแนกรายข้อ (Item Analysis) ได้จำนวนข้อคำถามทั้งสิ้น จำนวน 57 ข้อ มีค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ .25 ถึง .78 นำมาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's Alpha

132-140 AW-□□□

Coefficients) มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ .96 มีจำนวนข้อคำถาม 48 ข้อ

วิธีดำเนินการวิจัย

ระยะที่หนึ่งของการวิจัย

1. ทำหนังสือถึงคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เพื่อขออนุมัติการศึกษาวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างได้รับการอนุมัติตามหนังสือรับรองเลขที่ อ.250/2557 ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2557

2. ติดต่อกับอาจารย์แต่ละกลุ่มวิชาๆ ละ 3 คน รวมทั้งสิ้น 9 คน นักศึกษาชั้นปีที่ 2 3 และ4 เพื่อขอความร่วมมือเป็นกลุ่มตัวอย่างจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง นัดหมายกำหนดวันอภิปรายกลุ่ม

3. ติดต่อกับศิษย์เก่าจำนวน 5 คน เพื่อขอความร่วมมือเป็นกลุ่มตัวอย่าง จากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างนัดหมายวันสัมภาษณ์รายบุคคล

4. นำข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมาวิเคราะห์เชิงคุณภาพ สรุปเป็นนิยามศัพท์เฉพาะของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

ระยะที่สองของการวิจัย

1. นำแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจที่ปรับปรุงแล้ว ไปเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่าง โดยเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันจันทร์ที่ 19 มกราคม พ.ศ. 2558 ถึงวันศุกร์ที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558 ส่งแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ จำนวน 606 ชุด ได้แบบวัดที่มีความสมบูรณ์คืนมาจำนวน 567 ชุด คิดเป็นร้อยละ 93.56 จากนั้นนำแบบวัดมาวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ร่วมขององค์ประกอบ มีขั้นตอนการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจดังนี้

ขั้นที่ 1 สร้างเมตริกสหสัมพันธ์และวิเคราะห์ค่าไคเซอร์ - มีเยอร์ - โอคิน (Kaiser – Meyer - Olkin : KMO) ซึ่งเป็นค่าที่ใช้วัดความเหมาะสมของข้อมูล ผลการวิเคราะห์ได้ค่า KMO เท่ากับ .96 ค่า KMO มีค่าเข้าใกล้ 1 แสดงว่าข้อมูลมีความเหมาะสมอย่างมากในการวิเคราะห์องค์ประกอบ[4]

ขั้นที่ 2 สกัดองค์ประกอบ ผู้วิจัยเลือกใช้วิธี Principal Components Analysis ผลลัพธ์ที่ได้จากการวิเคราะห์องค์ประกอบจะช่วยในการตัดสินใจเกี่ยวกับจำนวนขององค์ประกอบ เพื่อเก็บไว้สำหรับใช้ในการวิเคราะห์ต่อไป กฎที่ดีที่สุดสำหรับการกำหนดจำนวนขององค์ประกอบ คือ Eigenvalue > 1 ค่า Eigenvalue เป็นค่าที่บ่งบอกถึงความสามารถขององค์ประกอบ ใช้อธิบายความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่าง โดยปกติถ้าองค์ประกอบนั้นอธิบายความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างได้น้อยกว่า 1 Eigenvalue ไม่มีประโยชน์ที่จะนำองค์ประกอบนั้นมาใช้[4]

ขั้นที่ 3 เลือกวิธีการหมุนแกนด้วยวิธีมุมฉาก (Orthogonal Rotation) แบบ Varimax หลังการหมุนแกนจะได้ค่าน้ำหนักองค์ประกอบ

ขั้นที่ 4 การเลือกค่าน้ำหนัก เป็นการแยกว่าข้อคำถามใดควรจะอยู่ในองค์ประกอบใด โดยพิจารณาจากค่าน้ำหนักของข้อคำถามว่ามีค่ามากที่สุดอยู่ที่องค์ประกอบใด จึงจัดให้อยู่ในองค์ประกอบนั้น โดยมีข้อแม้ว่าค่าน้ำหนักควรมีค่าตั้งแต่ 0.30 ขึ้นไป[4]

ขั้นที่ 5 ตั้งชื่อองค์ประกอบเชิงชี้วัดที่วิเคราะห์ได้ใหม่ เมื่อนำข้อคำถามมาจัดกลุ่มใหม่สามารถจัดกลุ่มข้อคำถามได้ 8 องค์ประกอบเชิงชี้วัด และตั้งชื่อใหม่

2. วิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน

2.1 วิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน ตั้งแต่ .42 ถึง .66 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์รายองค์ประกอบเชิงชี้วัด พบว่า ทุกรายองค์ประกอบเชิงชี้วัด ได้แก่ ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร (CS) กับการเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (CH) การยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข (CA) มนุษยสัมพันธ์ (WR) ทักษะการแก้ปัญหา (WP) การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น (RG) ความศรัทธาในวิชาชีพการพยาบาล (RN) และ การพัฒนาตนเอง (RD) มีความสัมพันธ์เชิงบวกซึ่งกันและกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01

2.2 การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันอันดับที่หนึ่ง (First - order factor analysis) โดยการคำนวณค่าดัชนีความเหมาะสมของแต่ละองค์ประกอบชี้วัดกับข้อมูลเชิงประจักษ์ หาค่าสัมประสิทธิ์น้ำหนักองค์ประกอบ (b) ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐาน (SE) และค่าความเชื่อถือได้ของข้อมูล (R2) แบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมีความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ที่ได้จากกลุ่มตัวอย่าง จากการทดสอบค่าไคสแควร์ (χ^2) มีค่าเท่ากับ 22.29 ค่านัยสำคัญทางสถิติ (p) เท่ากับ .07 ดังนั้นค่า χ^2 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงว่าแบบวัดมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์

132-140 AW-□□□

ส่วนดัชนีความสอดคล้องอื่น ๆ ได้แก่ ดัชนีวัดระดับความสอดคล้อง (GFI) มีค่าเท่ากับ 1.00 ดัชนีวัดระดับความสอดคล้องที่ปรับแก้แล้ว (AGFI) มีค่าเท่ากับ 0.97 ดัชนีทั้งสองมากกว่า 0.9 มีค่าเข้าใกล้ 1.00 แสดงว่าแบบวัดมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ นอกจากนี้ผู้วิจัยพบว่าดัชนีรากของกำลังสองเฉลี่ยของเศษ (RMR) มีค่าเท่ากับ 0.01 ซึ่ง RMR มีค่าต่ำกว่า 0.05 แสดงว่าแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ในระดับที่เหมาะสมมาก

การวิเคราะห์ค่าน้ำหนักองค์ประกอบเชิงยืนยันอันดับที่หนึ่ง พบว่า แบบวัดมีค่าน้ำหนักองค์ประกอบชี้วัดทุกด้านมีค่าเป็นบวก อย่างมีค่านัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าองค์ประกอบชี้วัดทั้ง 8 องค์ประกอบ เป็นองค์ประกอบบ่งชี้ที่สำคัญของแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

นอกจากนี้ พบว่าแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมีค่าความเชื่อถือได้ของข้อมูล (R2) เท่ากับ 23.42 - 41.86 โดยการมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น มีค่าความเชื่อถือได้สูงสุด รองลงมาคือการเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ความศรัทธาในวิชาชีพการพยาบาล การยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร การพัฒนาตนเอง ทักษะการแก้ปัญหา และมนุษยสัมพันธ์ ตามลำดับ

2.3 การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันอันดับที่สอง (Second-order factor analysis) เพื่อทดสอบประสิทธิภาพของแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจด้วยการประเมินความเหมาะสมของแบบวัด (Assesment of Model Fit)

3. วิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจด้วยการวิเคราะห์ค่าทางสถิติพื้นฐาน ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงมาตรฐาน indepent t - test และ ANOVA

การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ได้รับการพิจารณาและอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เลขที่ อ.250/2557 วันที่รับรอง 4 พฤศจิกายน 2557 มีการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างโดยการชี้แจงวัตถุประสงค์ ลงชื่อในใบยินยอมเข้าเป็นกลุ่มตัวอย่าง และสามารถยกเลิกได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องให้เหตุผล

ผลการศึกษา

1. การวิเคราะห์นิยามศัพท์เฉพาะของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ ผลการวิเคราะห์เชิงคุณภาพมีดังนี้

การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ (Nursing Practice by heart) หมายถึง ความคิดความรู้สึก และพฤติกรรมการดูแลผู้รับบริการให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุขและมีคุณค่า จำแนกเป็น 3 องค์ประกอบเชิงโครงสร้าง 13 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ดังนี้

1. ความเอื้ออาทร (Caring) หมายถึง ความคิดความรู้สึก และการแสดงออกที่แสดงถึงความเต็มใจให้บริการ การดูแลดุจญาติมิตร การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และการยอมรับผู้รับบริการอย่างไม่มีเงื่อนไข มี 4 องค์ประกอบชี้วัด ได้แก่ 1) ความเต็มใจให้บริการ หมายถึง หมายถึง คำพูด และภาษาท่าทางที่ปรารถนาที่จะให้ความช่วยเหลือต่อผู้รับบริการ ได้แก่ ยิ้มแย้มแจ่มใส ใช้คำพูดไพเราะ 2) การดูแลดุจญาติมิตร หมายถึง การแสดงออกที่มีต่อผู้รับบริการด้วยความห่วงใย ให้การปฏิบัติการพยาบาลด้วยสัมผัสอย่างอ่อนโยน นุ่มนวล ปรารถนาให้ผู้รับบริการมีสุขภาพกายสุขภาพใจที่ดี ได้รับบริการทางสุขภาพที่รวดเร็ว ปลอดภัย 3) การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ หมายถึง การให้เกียรติ ให้การดูแลผู้รับบริการทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน 4) การยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข หมายถึงการเข้าใจความแตกต่างของผู้บริการ ไม่ตำหนิการแสดงออกที่ไม่เหมาะสมของผู้รับบริการ

2. การทำงานร่วมกับผู้อื่น (Coorperate) หมายถึง ความสามารถในการกระทำกิจกรรมของวิชาชีพพยาบาลร่วมกับบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล ผ่านการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ มนุษยสัมพันธ์ ความคิดบวก และทักษะการแก้ปัญหา มี 4 องค์ประกอบชี้วัด ได้แก่ 1) การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ หมายถึง การติดต่อกับบุคคลอื่นผ่านภาษาพูดและภาษาท่าท่างที่ชัดเจน ยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น ไม่มีผลให้เกิดความขัดแย้ง 2) มนุษยสัมพันธ์ หมายถึง การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นด้วยความเป็นมิตร 3) ความคิดบวก หมายถึง ความสามารถในการค้นหาเหตุผลที่ดีในสถานการณ์ต่าง ๆ ที่มากระทบ 4) ทักษะการแก้ปัญหา หมายถึง ความชำนาญในการระบุปัญหาของตนเอง สามารถกำหนดวิธีในการแก้ปัญหาตั้งแต่ 2 วิธีขึ้นไป การพิจารณาข้อดีข้อเสียของแต่ละวิธี ตัดสินใจเลือกวิธีที่เหมาะสม โดยสามารถแก้ไขข้อเสียของวิธีที่เลือก และตัดสินใจ

3. ความรับผิดชอบ (Accountability) หมายถึง การกระทำตามบทบาทหน้าที่ของตนเองเพื่อตนเองและผู้อื่นให้สำเร็จ มีเป้าหมาย ความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาล การพัฒนาตนเอง คิดถึงผลกระทบต่อผู้อื่น ไม่คาดหวังผลประโยชน์

132-140 AW-□□□

ตอบแทน มี 5 องค์ประกอบชี้วัด ได้แก่ 1) การมีเป้าหมาย หมายถึง การกระทำตามจุดมุ่งหมายที่ตนเอง หรือองค์กรได้กำหนดไว้ให้สำเร็จ 2) ความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาล หมายถึง ความมุ่งมั่นธำรงรักษาเกียรติภูมิของวิชาชีพพยาบาล เป็นแบบอย่างที่ดี 3) การพัฒนาตนเอง หมายถึง การศึกษาหาความรู้ที่ทันสมัยมาใช้เป็นพื้นฐานในทำงาน การนำทักษะทางการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเต็มความสามารถ 4) การคิดถึงผลกระทบต่อผู้อื่น หมายถึง การระมัดระวังด้านความปลอดภัย ความคุ้มค่า การป้องกันผลข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการปฏิบัติการพยาบาล 5) ไม่หวังผลประโยชน์ตอบแทน หมายถึง การกระทำตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลอย่างเป็นปกติวิสัย โดยไม่คิดว่าจะได้รับการชื่นชม รางวัล หรือสิ่งอื่นใดนอกจากความรู้สึกภาคภูมิใจในตนเองที่ได้ทำหน้าที่อย่างสมบูรณ์

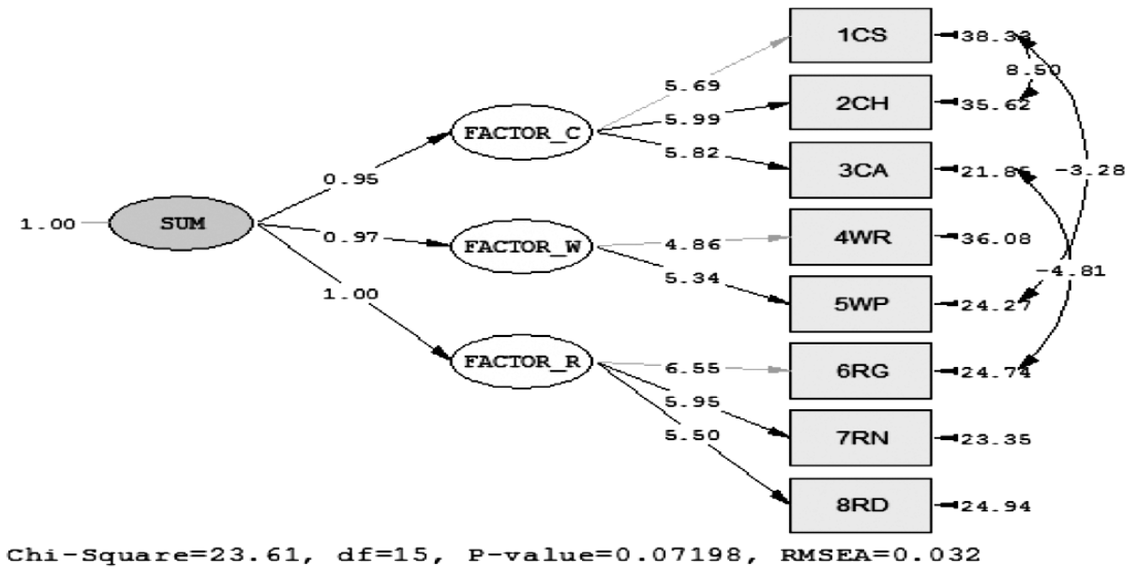
2. การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ มีข้อคำถามทั้งสิ้น 48 ข้อ มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบตั้งแต่ 0.41 - 0.74 มี 3 องค์ประกอบเชิงโครงสร้าง เมื่อนำข้อคำถามมาจัดกลุ่มใหม่สามารถจัดกลุ่มข้อคำถาม ได้ 8 องค์ประกอบเชิงชี้วัด และตั้งชื่อองค์ประกอบใหม่ได้ดังนี้

2.1 ความเอื้ออาทร (C) มีข้อคำถาม 18 ข้อ มี 3 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ดังนี้ 1) ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร (CS) มีจำนวน 7 ข้อ 2) การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (CH) มีจำนวน 6 ข้อ 3) การยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข (CA) มีจำนวน 5 ข้อ

2.2 การทำงานร่วมกับผู้อื่น (W) มีข้อคำถาม 7 ข้อ มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบ 0.53 - 0.73 มี 2 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ดังนี้ 1) มนุษยสัมพันธ์ (WR) มีจำนวน 3 ข้อ 2) ทักษะการแก้ปัญหา (WP) มีจำนวน 4 ข้อ

2.3 ความรับผิดชอบ (R) มีข้อคำถาม 23 ข้อ มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบ 0.44-0.74 มี 3 องค์ประกอบเชิงชี้วัด ดังนี้ 1) การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น (RG) มีจำนวน 12 ข้อ 2) ความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาล (RN) มีจำนวน 6 ข้อ 3) การพัฒนาตนเอง (RD) มีจำนวน 5 ข้อ

3. การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน พบว่า แบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ในระดับที่เหมาะสมอย่างมาก โดยมีอิทธิพลเชิงสาเหตุกับ ความเอื้ออาทร การทำงานร่วมกับผู้อื่น และความรับผิดชอบมีค่าเท่ากับ 0.95 0.97 และ 1.00 ตามลำดับ มีค่าสัมประสิทธิ์ของความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบเชิงโครงสร้างกับองค์ประกอบชี้วัด มีค่าเท่ากับ 4.86 - 6.55



ภาพที่ 1 แบบจำลองการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันอันดับที่สองของแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ

132-140 AW-□□□

4. การวิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวม และรายองค์ประกอบของ ความเอื้ออาทร การทำงานร่วมกับผู้อื่น และความรับผิดชอบ พบว่า นักศึกษาทั้งหมดเมื่อจำแนกตามเพศ ระดับการศึกษา และชั้นปีการศึกษา มีการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นนักศึกษาระดับปริญญาโทชั้นปี 2 มีการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบอยู่ในระดับน้อย

เมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบจำแนกตามเพศและระดับการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและทุกรายองค์ประกอบมีความแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนชั้นปีการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบ ได้แก่ ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มนุษยสัมพันธ์ การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น และการพัฒนาตนเอง มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 นอกจากนี้พบว่าการยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไขและความศรัทธาในวิชาชีพพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนทักษะการแก้ปัญหามีความแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

การอภิปรายผล

1. การศึกษาองค์ประกอบของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ จำแนกเป็น องค์ประกอบเชิงโครงสร้าง ได้แก่ ความเอื้ออาทร (Caring) การทำงานร่วมกับผู้อื่น (Coorperate) และความรับผิดชอบ (Accountability) ซึ่งสอดคล้องกับ Leininger M.[5] กล่าวว่าลักษณะการทำงานของวิชาชีพที่เน้นกิจกรรมการดูแล ช่วยเหลือบุคคลผ่านกิจกรรมการพยาบาล การดูแลอย่างเอื้ออาทร (Caring) จึงเป็นลักษณะที่สำคัญของวิชาชีพพยาบาล ส่วนการทำงานร่วมกับผู้อื่นสอดคล้องกับ Watson Jean.[6] ที่กล่าวถึงลักษณะการทำงานของวิชาชีพพยาบาลที่ต้องมีความเกี่ยวข้องกับสหวิชาชีพ และมีลักษณะการทำงานต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งต้องมีการรับและส่งเวรต่อจากเพื่อนร่วมงาน นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับ Johnson, M. et all.[7, 8, 9] ที่กล่าวว่า การทำงานร่วมกับผู้อื่นเป็นคุณลักษณะที่สำคัญของวิชาชีพพยาบาล และการทำงานของพยาบาลต้องมีความรับผิดชอบต่อตนเองในระดับสูง และต้องมีความรับผิดชอบต่อผู้อื่นเนื่องจากลักษณะของงานมีผลต่อความปลอดภัยสุขภาพและชีวิตของผู้ป่วย

2. การศึกษาระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจจำแนกตามเพศ ระดับการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและทุกรายองค์ประกอบ ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ เมื่อจำแนกตามชั้นปีการศึกษา พบว่า การปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบ ได้แก่ ความเต็มใจให้บริการดุจญาติมิตร การเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มนุษยสัมพันธ์ การมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น และการพัฒนาตนเอง มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 นอกจากนี้พบว่าการยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข และ ความศรัทธาในวิชาชีพการพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนทักษะการแก้ปัญหาไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ อาจเนื่องจากรูปแบบการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นการศึกษาที่ใช้กระบวนการคิดวิเคราะห์จากกรณีศึกษาทั้งรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติ โดยเพราะรายวิชาปฏิบัตินักศึกษาจะได้รับมอบหมายให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างน้อย 1 รายอย่างใกล้ชิดเสมือนพยาบาลพิเศษ ทำให้นักศึกษามีการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจเพิ่มมากขึ้น ตามเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ของกิจกรรมการเรียนการสอนแต่ละชั้นปี ทำให้ชั้นปีการศึกษาไม่มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจโดยภาพรวมและรายองค์ประกอบ ส่วนทักษะการแก้ปัญหา เมื่อจำแนกตามชั้นปีการศึกษา พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ อาจเนื่องจากรูปแบบการเรียนการสอนเน้นการปฏิบัติการพยาบาลทำให้นักศึกษาต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายกรณี หรืออาจกล่าวได้ว่านักศึกษาต้องวางแผนแก้ไขปัญหาทางสุขภาพของผู้ป่วยอยู่เสมอทุกวันที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาล ทำให้ทักษะการแก้ปัญหาได้รับการสร้างเสริมและพัฒนาให้ทักษะคงอยู่ไม่แตกต่างกันเมื่อจำแนกตามชั้นปีการศึกษา

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ในเชิงวิชาการและวิชาชีพการพยาบาล

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้ 1) สามารถนำไปเป็นการศึกษาวิจัยนำร่อง สำหรับการศึกษาวิจัยอื่นๆ หรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจสำหรับนักศึกษาพยาบาล หรือพยาบาลวิชาชีพ เช่น โปรแกรมการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ เป็นต้น 2) คณะพยาบาลศาสตร์หรือองค์กรวิชาชีพการพยาบาลสามารถนำองค์ความรู้เรื่อง

132-140 AW-□□□

ความหมาย องค์ประกอบของการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ แบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ และผลการวิเคราะห์ระดับการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจ มาใช้เป็นแนวทางในการจัดโครงการหรือกิจกรรมในสถาบันการศึกษา ได้แก่ การเรียนการสอน กิจกรรมพัฒนานักศึกษา สำหรับกิจกรรมในองค์กรวิชาชีพยาบาล ได้แก่ การฝึกอบรม กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรสายการพยาบาล และสามารถนำแบบวัดการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจมาใช้ในการประเมินการปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจได้อย่างเป็นรูปธรรม

References

1. The Royal Academy. The Royal Institute dictionary. App .1999. Bangkok : the nounmee novel; 2007. (in Thai).
2. Kathryn Woodward. Identity and Difference. SAGE : USA. 1997.
3. Faculty of nursing huachiew chalermprakiet University. Project meeting report the story workshop. Review and evaluate the strategic plan and the annual education plan 2011. (in Thai)
4. Roselyn Sirikanon. Factor analysis. Handout Paper. Songkhla Rajabhat University : Songkhla ; 2012.
5. Leininger M. Culture Care Diversity and Univesality. 3rd edition. Ma: Ascend Learning Company; 2015
6. Watson Jean. Human Science & Human Care : A Theory of Nursing. NLN ;1999.
7. Johnson, M. et all. Professional identity and nursing : contemporary theortical developments and future research challenges. Vol.59 Issue 4 December; 2012.
8. Sasang N., Pensirinapa N., Prasertchai A. Empowerment and Organization Commitment of Professional Nurses in Thammasat University Hospital. Journal of The Royal Thai Army Nurses. 2016; 17 (1): 79 - 87 (in Thai)
9. Kuusiripunyo J. The Development of Criterion Onevaluation Register Nurses Competencies. Journal of The Royal Thai Army Nurses. 2016; 16 (2): 123 - 130 (in Thai)

132-140 AW-□□□