

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ความเจริญก้าวหน้าของวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีในปัจจุบันเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ในทุก ๆ ด้านทำให้เกิดความเปลี่ยนแปลงในเรื่องต่าง ๆ ตามมากมาย วิชาชีพการพยาบาล ก็เช่นเดียวกัน ความเจริญของเทคโนโลยีมีผลโดยตรงต่อวิชาชีพ ดังจะเห็นได้จากการนำเอา เทคโนโลยีมาใช้ในการพยาบาล ไม่ว่าจะเป็นเทคนิควิธีการใหม่ ๆ ในการปฏิบัติการพยาบาล หรือ การนำเอาเครื่องมือเครื่องใช้ที่ได้จากการคิดค้นกันอยู่ตลอดเวลา มาใช้กับผู้ป่วย ซึ่งสิ่งเหล่านี้อาจจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ชีวิตผู้ป่วยอย่างมหาศาล ในการช่วยเหลือให้ชีวิตสามารถ ขยายออกไปได้ยาวนานกว่าเดิม

แต่ในความเป็นจริงที่เกิดขึ้นนั้น เทคนิควิธีการใหม่ ๆ ในการปฏิบัติการพยาบาลและ การนำเอาเครื่องมือเครื่องใช้ที่กันล้มเหลวนั้นมาใช้กับผู้ป่วยไม่สามารถที่จะหยุดความรุ่นรุนแรง ของผู้ป่วย ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน ที่มีความต้องการแตกต่างกัน ออกไปได้ สิ่งที่สำคัญและเป็นสิ่งที่สามารถทำให้เกิดสิ่งเหล่านั้นได้ คือคุณค่าของการพยาบาลที่ตั้งใจ นั่นเองซึ่งคุณค่าของการพยาบาลที่ตั้งใจจะไม่มีเทคโนโลยีมาทดแทนได้ (อมรา มลิลา, 2531)

วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องให้การบริการแก่ผู้รับบริการที่เป็นมนุษย์ ตั้งแต่ เกิด ตลอดไปจนถึงวัยสุดท้ายของชีวิต (สมจิตต์ กาญจนะโภคิน, 2532) จากสาเหตุที่กล่าวมา ทำให้พยาบาลจะต้องดำเนินชีวิตอยู่กับการให้การบริการทางสุขภาพ ท่ามกลางความเจ็บป่วย ความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย ต้องเผชิญกับสภาวะที่หดหู่ตลอดเวลา ตั้งนั้น ผู้ที่จะเข้ามาประกอบ วิชาชีพการพยาบาลนั้นจำเป็นที่จะต้องมีความตั้งใจจริงและจะต้องเป็นผู้ที่มีจริยธรรมสูง เนรา พยาบาลและจริยธรรมมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันจนแยกออกจากกันไม่ได้ (นินิจ รัตนกุล, 2532)

ความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีนำมาซึ่งการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ค่านิยม เจตคติ ความเชื่อ ของบุคคลในสังคม เกิดความขัดแย้งกันในด้านความคิด การตัดสินใจ ทำให้

พยาบาลต้องเพิ่มภูมิทักษะที่ท้าทายต่อการใคร่ครวญและต่อการตัดสินใจเช่นกัน เพราะ บัญชาติเกิดขึ้นนี้จะมีลักษณะของความขัดแย้งระหว่างสถานการณ์ที่จำเป็นต้องตัดสินใจเลือกการทำ หรือไม่การทำอ่างใดอย่างหนึ่ง เรื่องลักษณะบัญชาติเช่นนี้ว่าบัญชาติเชิงจริยธรรม บัญชาติเชิงจริยธรรมนี้เป็นบัญชาติที่พยาบาลไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ และจะต้องเพิ่มภูมิทักษะในการปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลา ดังจะเห็นได้จากปัจจุบันเกิดการฟ้องร้องจากผู้ป่วย และจากญาติผู้ป่วยในเรื่องของการขาดจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลมีจำนวนสูงขึ้น

คณะกรรมการจริยธรรมของสภากาชาดไทย (ม.ป.ป.) ได้จัดให้มีโครงการการส่งเสริมจริยธรรมในวิชาชีพขึ้น ซึ่งขึ้นตอนหนึ่งของการดำเนินโครงการนี้ มีวิธีการคือให้มีการสำรวจบัญชาติเชิงจริยธรรมในวิชาชีพการพยาบาลตามความเห็นของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่า บัญชาติเชิงจริยธรรมที่เกิดมากที่สุด เป็นบัญชาติเรื่องการขาดความรับผิดชอบในหน้าที่ ละเลยหน้าที่ มีความเกียจคร้าน ไม่เอาใจใส่คุณภาพผู้ป่วย เท่าที่ควร

การพยาบาลสุขภาวะจิตและจิตเวช เป็นการพยาบาลสาขาหนึ่งที่ต้องใช้คนงานเป็นเครื่องในการบำบัด ซึ่งหมายถึง การใช้ความคิด ความรู้สึก และการแสดงออกของพฤติกรรม ให้ตอบให้การช่วยเหลือผู้ป่วย พยาบาลจะต้องทำความเข้าใจ และให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเสมอ กับว่า สถานการณ์บัญชาตินี้เป็นของตน (ศิริพร โอภาสวัตชัย, 2531) และ เป็นการพยาบาลที่มุ่งเน้นการรักษาความสมดุลย์ทางจิตใจ ให้แก่ผู้ที่มีบัญชาติทางสุขภาพจิต โดยพยายามให้ผู้ป่วยเรียนรู้ ทำความเข้าใจในบัญชาติที่เกิดขึ้นและกรยဏ์ที่ให้เกิดการศึกษาทางออก หรือหาวิธีการเพิ่มบัญชาตินั้น อีกทางดูด้วยแพทย์และนักจิตวิทยา เพื่อรักษาสมดุลย์ของจิตใจของตนเอง (จุฬารัตน์ วิเรชรัตน์, 2537)

Taylor (1990) ได้อธิบายบทบาทที่พยาบาลจิตเวชควรมีต่อผู้ป่วยจิตเวชดังนี้คือ บทบาทในการสร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัด บทบาทในการเป็นตัวแทนของสังคม บทบาทเป็นที่ปรึกษา บทบาทครุ บทบาทของแม่ และบทบาทด้านเทคนิคพยาบาล

จะเห็นได้ว่าวิธีการ และบทบาทของพยาบาลจิตเวช ในการปฏิบัติงานจะต้องเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้ป่วยจิตเวชอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะพยาบาลจิตเวชจะต้องดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่แตกต่างไปจากผู้ป่วยประเภทอื่น ๆ คือ เป็นผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้านพฤติกรรม การรับรู้ กิจกรรมการพยาบาลที่พยาบาลจิตเวชจะต้องดูแลผู้ป่วยจิตเวชมีทั้งทางด้านร่างกาย เช่น เรื่องของความสุขภาพของร่างกาย การรับประทานอาหาร ภาวะสุขภาพอนามัย และทางด้านจิตใจ เช่น เรื่องของการรับประทานยาเพื่อลดอาการทางจิต การรักษาด้วยไฟฟ้า การเข้าร่วมกลุ่ม

เพื่อให้เกิดผลทางการนำขึ้นต่าง ๆ และเข่นเดียวกับการพยายามในสาขาอื่น ๆ คือกิจกรรมการพยายามเหล่านี้จะ ทำให้พยายามจิตเวชมีภาวะที่เลื่องต่อการเกิดปัญหาทางจริยธรรม ใน การปฏิบัติงานได้สูง ผลของการเกิดปัญหาเชิงจริยธรรมนี้อาจก่อให้พยายามจิตเวชเกิดความเครียดในบทบาทสูงจนทำให้ความพึงพอใจในงานลดลง (เรดา พงษ์เรืองพันธุ์, 2534) และ จะเกิดความเบื่อหน่ายในการทำงานหรือ ในการปฏิบัติหน้าที่ที่ตนเองอยู่ อันจะส่งผลให้คุณภาพของการปฏิบัติงานลดลง (Hardy & Conway, 1988) ผลคือจะทำให้คุณภาพของการพยายามลดลง ที่กล่าวมาอาจสรุปได้ว่าการที่จะคงไว้ซึ่งคุณภาพของการพยายามสุขภาพจิตและจิตเวช จึงควรที่จะลดอัตราการเกิดปัญหาเชิงจริยธรรมลงนั่นเอง ซึ่งในทางปฏิบัติอาจทำได้โดยการลดภาระของการเลื่อง หรือ การป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาเชิงจริยธรรม การที่จะลดภาระของการเลื่อง หรือ การที่จะป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาเชิงจริยธรรม ใน การปฏิบัติพยายามสุขภาพจิตและจิตเวชนี้อาจกรายทำได้โดยให้พยายามผู้ปฏิบัติการมีประสมการณ์ในการเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรม มีประสมการณ์ในการตัดสินใจที่จะเลือกการทำอย่างใดอย่างหนึ่งในปัญหาเชิงจริยธรรมที่เกิดขึ้น แต่ในความเป็นจริงเป็นลิ่งที่เป็นไปไม่ได้ เพราะเราจะไม่สามารถทราบได้เลยว่าสถานการณ์ที่จะเกิดปัญหาเชิงจริยธรรม หรือที่เรียกว่า สถานการณ์เชิงจริยธรรม นี้จะเกิดขึ้นเมื่อใด ดังนั้นการที่เราเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการที่จะเผชิญปัญหาหรือตัดสินใจในสถานการณ์เชิงจริยธรรมต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น จึงเป็นวิธีที่ง่ายกว่า ตามทฤษฎีของ ไอเซนและฟิชเบิน (Ajzen and Fishbein, 1980) เรื่องว่าความตั้งใจเชิงพฤติกรรมเป็นตัวกำหนดพฤติกรรมของบุคคลดังนั้นหากต้องการจะศึกษาพฤติกรรมของบุคคล ก็ให้ศึกษาความตั้งใจที่จะแสดงพฤติกรรมนั้นแทน นั่นคือถ้าเราต้องการให้พยายามมีการเตรียมพร้อมมีประสมการณ์สำหรับการที่จะเผชิญปัญหาหรือตัดสินใจในสถานการณ์เชิงจริยธรรมต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้นเราก็ไม่จำเป็นที่จะต้องรอนกว่าจะมีสถานการณ์เชิงจริยธรรม เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานจริงแล้วถึงศึกษาว่าพยายามจะมีพฤติกรรมอย่างไรบ้าง แต่เราสามารถกระทำได้โดยศึกษาความตั้งใจกระทำการที่จะแสดงพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติงานของพยายามในการเผชิญสถานการณ์เชิงจริยธรรมที่เราสร้างขึ้นเองก็ได้ เพื่อให้พยายามทราบได้ว่า เมื่อเข้าจะต้องเผชิญกับสถานการณ์เชิงจริยธรรมจริงที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงาน เขายังจะทำอย่างไรให้ถูกต้อง และเป็นการตัดสินใจสำหรับผู้ป่วย ซึ่งถือได้ว่าเป็นประสมการณ์และการเรียนรู้ใหม่

ในการเรียนการสอนวิชาสุขภาพจิตและการพยายามจิตเวช นักศึกษาพยายามจิตเวช ขึ้นปฏิบัติงานโดยตรงกับผู้ป่วยจิตเวช ดังนั้nnักศึกษาจะต้องผ่านประสมการณ์ในการเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรมนี้อย่างแน่นอน ในฐานะของอาจารย์ผู้สอน จึงต้องมีการเตรียมนักศึกษาพยายามจิตเวช สำหรับการเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรมที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้นักศึกษาทราบว่าควรจะปฏิบัติอย่างไร

เมื่อต้องเผชิญกับปัญหาเชิงจริยธรรมเหล่านี้ จะได้ไม่เกิดผลเสียต่อผู้ป่วยจิตเวช และไม่เกิดประลัยการ์ดการทำงานที่ไม่ประทับใจกับตัวของนักศึกษาและเพื่อสร้างเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยจิตเวช และต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

กล่าวโดยสรุปได้ว่า พยาบาลจิตเวชมีบทบาท และหน้าที่จะต้องเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวชอยู่ตลอดเวลาทำให้แนวโน้มในการเก็บปัญหาเชิงจริยธรรมเกิดขึ้นได้มาก การที่จะหลีกเลี่ยงปัญหาเชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คือพยาบาลควรได้รับทราบถึงผลของปัญหาเชิงจริยธรรมที่เกิดขึ้นนั้นว่าทำให้เกิดความอุ่งยากต่อการปฏิบัติงานของตนอย่างไร นั้นคือพยาบาลจะต้องมีประสบการณ์ ในการเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรมมาก่อน แต่การที่จะรอด้อยให้พยาบาลมีประสบการณ์เชิงจริยธรรมขึ้นเองนั้นอาจต้องใช้เวลามาก ที่สำคัญคือเราจะไม่สามารถทราบได้ว่า ปัญหาเชิงจริยธรรมนั้นจะเกิดขึ้นเมื่อไร ทำให้เสียเวลาและผลเสียที่เกิดขึ้นที่สำคัญคือพยาบาลอาจกระทำการทุติกรรมที่ไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยจิตเวชได้

ดังนั้นการที่จะจัดให้พยาบาลจิตเวชได้มีประสบการณ์การเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรมในสถานการณ์เชิงจริยธรรมต่าง ๆ เพื่อให้พยาบาลจิตเวชมีโอกาสหาแนวทางที่ถูกต้องในการที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยจิตเวช จึงเป็นสิ่งที่สมควรกระทำอย่างยิ่ง โดยเฉพาะในนักศึกษาพยาบาลที่ต้องไปเมื่อจาก การศึกษาแล้วจะต้องไปปฏิบัติงานกับผู้ป่วยนั้น ถ้าหากได้มีการวางแผนที่ฐานะ แล้วแนวทางที่ถูกต้องตั้งแต่เริ่มต้นที่ดีแล้วจะทำให้การเตรียมพร้อมที่จะเผชิญปัญหาเชิงจริยธรรมในสถานการณ์เชิงจริยธรรม เพื่อให้การปฏิบัติพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นไปในแนวทางที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยจิตเวชอย่างที่สุด

จากแนวคิดดังกล่าว ทำให้ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาว่าถึงสถานการณ์เชิงจริยธรรม ใน การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในปัจจุบันเป็นอย่างไร มีอย่างไรบ้าง เพื่อที่จะนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษามาใช้ในการสร้างเครื่องมือที่จะวัดถึงความตั้งใจกระทำการทุติกรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานการณ์เชิง จริยธรรมนั้น ๆ ว่านักศึกษาจะมีความตั้งใจกระทำการทุติกรรมจริยธรรมอย่างไร จะได้นำความรู้ น้ำมารับปรุงวิธีการสอนวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช เพื่อให้นักศึกษาเกิดความตั้งใจ กระทำการทุติกรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในรายบุสุ แหล่งสร้างความพร้อมที่จะเผชิญสถานการณ์เชิงจริยธรรมได้เป็นอย่างถูกต้องและเป็นผลดีต่อผู้ป่วยจิตเวช เมื่อนักศึกษาจบการศึกษาไปแล้ว นอกจากนี้ การศึกษาด้วยวิธีการนี้ เป็นการส่งเสริมวิธีการเรียน การสอนที่ฝึกการแก้ปัญหาเป็นหลัก ฝึกนักศึกษาพยาบาลให้มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ และผลการ วิจัยนี้ยังสามารถนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลได้ต่อไป

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- เนื่องศึกษาสถานการณ์เชิงจริยธรรม ในแง่มุมของประเด็นปัญหาเชิงจริยธรรม ปัจจัยส่งเสริมที่นำไปสู่การเกิดปัญหาเชิงจริยธรรม แนวทางการแก้ไขประเด็นปัญหาเชิงจริยธรรม และแนวทางการป้องกันเพื่อมิให้เกิดประเด็นปัญหาเชิงจริยธรรม เช่นเดิมขึ้นอีกใน การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- เนื่องศึกษาและเปรียบเทียบความตั้งใจกระทำพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา พยาบาล ใน การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำแนกตามระดับการศึกษา ตาม ประสบการณ์การคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช ตามเจตคติที่ต่อผู้ป่วยจิตเวช ต่อการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช และ ตามคะแนนเฉลี่ยสะสม

## แนวเหตุผลและสมมติฐานของการวิจัย

ขึ้น อ่อนโภคสูง (2522) กล่าวว่า ประสบการณ์ วัตถุ หรือบุคคล ใดที่ทำให้เกิด ความพอใจและความสุขใจ จะทำให้เรามีเจตคติที่ต่อสิ่งนั้น ตลอดจนลิ่งอื่น ๆ ที่มีลักษณะ คล้ายคลึงกับสิ่งเหล่านั้นด้วย ถ้าประสบการณ์ วัตถุ หรือบุคคล ใดที่ทำให้เกิดความป่วยร้าวหรือ ไม่พอใจ ก็จะทำให้มีเจตคติที่ไม่ต่อสิ่งนั้น ๆ

จินนา ยุนพันธุ์ (2527) กล่าวเพิ่มเติมว่า ความรู้ และประสบการณ์ เป็นพื้นฐานที่ ทำให้บุคคลรู้จักคิด นิจารณา และตัดสินใจแก้ปัญหาทาง ๆ และมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการ ปฏิบัติงาน ความแตกต่างของประสบการณ์จะมีผลต่อท่าทีของบุคคลด้วยนั่นคือบุคคลที่มีประสบการณ์ ต่างกันจะมีแนวทางในการแสดงพฤติกรรมแตกต่างกันไปด้วย ส่วนในด้านความรู้ ปรืออิชา เชิด ชูเกียรติสกุล (2537) กล่าวว่า ความรู้ ความเข้าใจ แสดงให้เห็นถึงความสามารถของบุคคล หรือสมอง นักศึกษาพยาบาลต้องเป็นผู้ประกอบไปด้วย ความรู้ที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ความรู้ที่ได้จากการศึกษาเป็นองค์ประกอบหนึ่งในผลลัพธุ์ที่ ทางการศึกษาซึ่งปรากฏให้เห็นในรูปของคะแนนเฉลี่ยสะสม นั่นคือ ความรู้ของนักศึกษาพยาบาล แสดงให้เห็นได้จากคะแนนเฉลี่ยสะสม

Allport (1967) กล่าวว่า เจตคติ หมายถึงสภาวะความพร้อมทางจิตใจ ซึ่งเกิดขึ้นโดยอาศัยประสบการณ์ และสภาวะความพร้อมนี้จะเป็นตัวกำหนดทิศทางของปฏิกรรมยาของบุคคลที่มีต่อบุคคล วัตถุ สิ่งของหรือสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง

Fishbein และ Ajzen (1975) กล่าวเพิ่มเติมถึงความหมายของเจตคติว่าคือ การรุ่งใจ โน้มน้าวให้ตอบสนองต่อที่หมายของเจตคติ ในลักษณะของความชอบ หรือไม่ชอบ อ่อนแรงคงเด่นคงวา โดยพัฒนาการเรียนรู้

Eichhorn (1981) กล่าวว่า คุณภาพการให้บริการพยาบาลจะสูงหรือต่ำขึ้นอยู่กับเจตคติของพยาบาลที่มีต่อผู้ป่วยและการพยาบาล เจตคติที่ไม่ดีต่อผู้ป่วย และการให้การพยาบาล จะทำให้เกิดปัญหาในการพยาบาลได้ เนื่องจากเจตคติเป็นตัวขับเคลื่อนใจที่ต้องพยาบาล

กลสรัตน์ หล้าสุวงศ์ (2527) กล่าวว่า เจตคติ คือความรู้สึกของบุคคลที่ได้จากการเรียนรู้และประสบการณ์ แล้วแสดงสภาวะของร่างกายและจิตใจในด้านความพร้อมที่จะสนองต่อบุคคล หรือสิ่งต่างๆ ในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง 2 ลักษณะกล่าวคือแสดงความพร้อมที่จะเข้าไปหาเมื่อเกิดความรู้สึกชอบ เรียกว่าเจตคติที่ดี หรือแสดงความพร้อมที่จะหลีกหนีเมื่อเกิดความรู้สึกไม่ชอบ เรียกว่าเจตคติที่ไม่ดี หรืออาจกล่าวอีกนัยหนึ่ง ได้ว่าบุคคลที่มีเจตคติที่ดีนั้นร้อมที่จะแสดงพฤติกรรมในทางที่ดี และหากบุคคลมีเจตคติที่ไม่ดี ก็พร้อมที่จะแสดงพฤติกรรมในทางที่ไม่ดีเช่นกัน

จากแนวคิดที่กล่าวมาทั้งหมดจะเห็นได้ว่า ความรู้ ประสบการณ์ และเจตคติ มีความสอดคล้อง เกี่ยวข้อง และลัมพันธ์กัน ไม่สามารถแยกออกจากกันได้อย่างชัดเจน ผู้วิจัยมีความสนใจว่า ความรู้ของนักศึกษาพยาบาลที่แสดงให้เห็นได้จากคะแนนเฉลี่ยสะสม ประสบการณ์ในการคุ้มครองนักศึกษาพยาบาลทั้งในด้านที่เกิดขึ้นจากการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช และด้านของประสบการณ์อื่นที่จัดให้ในการเรียนการสอนตามรายด้านการศึกษา และเจตคติของนักศึกษาพยาบาลต่อผู้ป่วยจิตเวช ต่อการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวชจะมีผลอย่างไรต่อความตั้งใจกรายทำพฤติกรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้วิจัยจึงได้ตั้งสมมุติฐานในการวิจัยว่า ความตั้งใจกรายทำพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำแนกตามรายด้านการศึกษา

ตามประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช ตามเจตคติที่ต้องผู้ป่วยจิตเวช ต่อการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวชและตามคณานนค์เฉลี่ยสัมสูบ แยกต่างกัน

### ขอบเขตของการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) เพื่อที่จะศึกษา 2 ส่วนคือ

1. ศึกษาสถานการณ์เชิงจริยธรรม จากการสัมภาษณ์กลุ่มผู้ให้ข้อมูลเชิงเป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการเกิดสถานการณ์เชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

2. ศึกษาและเปรียบเทียบความตั้งใจกรายทำดุติกรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำแนกตามรายดับการศึกษา ตามประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช ตามเจตคติที่ต้องผู้ป่วยจิตเวช ต่อการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช และตามคณานนค์เฉลี่ยสัมสูบ โดยที่

2.1 ความตั้งใจที่ศึกษานี้เป็นความตั้งใจในการเลือกที่จะแสดงหรือไม่แสดง พฤติกรรมจริยธรรมตามข้อคำถาม ในแบบวัดความตั้งใจกรายทำดุติกรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยเนื้อหาของแบบวัดดังนี้ ได้มาจากการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลเชิงเป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการเกิดสถานการณ์เชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีประสบการณ์ในการทำงานไม่น้อยกว่า 5 ปี

2.2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2, 3 และ 4 หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2538 ที่ศึกษาอยู่ในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

2.3 ตัวแปรที่ศึกษามีดังนี้  
ตัวแปรนักการณ์ ได้แก่ ระดับการศึกษา ประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช เจตคติที่ต้องผู้ป่วยจิตเวช ต่อการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช คณานนค์เฉลี่ยสัมสูบ

ตัวแปรเกณฑ์ ได้แก่ ความตั้งใจกรายทำดุติกรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

## คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

สถานการณ์เชิงจริยธรรม หมายถึง เหตุการณ์ที่พบ ในการปฏิบัติงานของพยาบาล วิชาชีพในการคุ้มครองสุขภาพจิตเวช และที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหาเชิงจริยธรรม ซึ่งครอบคลุม เหตุการณ์สำคัญในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหานี้ ปัจจัยส่งเสริมที่นำไปสู่การเกิดประเด็นปัญหาเชิงจริยธรรม ที่ทำให้พยาบาลต้องมีการประเมิน ผู้ป่วยจิตเวช ตามสภาพแวดล้อม ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ตลอดจนความรู้ความสามารถในการ ปฏิบัติงานของตน และตัดสินใจลงมือเลือกที่จะปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งการปฏิบัติการพยาบาลนั้น อาจส่งผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชในทางบวกหรือทางลบ หรืออาจจะทำให้เกิดผลเสียต่อ คุณภาพของการพยาบาลก็ได้ นอกจากนี้ยังหมายความรวมถึงแนวทางการแก้ไขประเด็นปัญหาเชิง จริยธรรมนั้น และการค้นหาแนวทางการป้องกันให้เกิดสภาพที่เป็นผลลัพธ์ต่อผู้ป่วยจิตเวช และผล เสียต่อคุณภาพของการพยาบาลขึ้นอีก

ความตั้งใจกรายทำดุติกรรมทางจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช หมายถึง การแสดงความมั่นของพยาบาลที่จะแสดงดุติกรรมการปฏิบัติต่อผู้ป่วย ญาติ หรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เมื่อบุคคลนี้อยู่ในสถานการณ์เชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช

การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช หมายถึง การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา พยาบาลซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์และเป็นส่วนหนึ่งของวิชาสุขภาพ จิตและการพยาบาลจิตเวช ของนักศึกษาพยาบาลต่อผู้ป่วยชนิดผู้ป่วยใน และติกผู้ป่วยนอกแผนก จิตเวช และบนติกผู้ป่วยฝ่ายภายนอกที่ผู้ป่วยมีปัญหาทางด้านจิตใจ

**จุดประสงค์ของการวิจัย**  
นักศึกษาพยาบาล หมายถึง นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2, 3 และ 4 ปีการศึกษา 2538  
หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ประสบการณ์การคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง การที่นักศึกษาพยาบาลเคยได้พบ หรือ สนใจกับผู้ป่วยจิตเวช มีโอกาสศึกษาเกี่ยวกับธรรมชาติ และดุติกรรมของผู้ป่วยจิตเวช หรือ เคยได้มีโอกาสคุ้มครองช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง

เจตคติต่อผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง สภาพทางจิตใจ ความรู้สึก ของนักศึกษาพยาบาล ที่มีต่อผู้ป่วยจิตเวช ทำให้นักศึกษาพยาบาลพร้อมที่จะตอบสนองในสิ่งเร้าที่สัมผัสนั้น และต่อต้าน ในสิ่งเร้าที่ไม่เห็นด้วย โดยการตอบสนอง และการต่อต้านนั้นจะแสดงออกในลักษณะของการ แสดงนุติกรรมซึ่งเป็นผลลัพธ์ของความเชื่อเกี่ยวกับผลของการกระทำการประเมินผลของการ กระทำการตามความเชื่อนั้น ๆ

เจตคติต่อการคัดผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง สภาพทางจิตใจ ความรู้สึก ของนักศึกษา พยาบาล ที่มีต่อการคัดผู้ป่วยจิตเวช ทำให้นักศึกษาพยาบาลพร้อมที่จะตอบสนองในสิ่งเร้าที่ สัมผัสนั้น และต่อต้านในสิ่งเร้าที่ไม่เห็นด้วย โดยการตอบสนอง และการต่อต้านนั้นจะแสดงออก ในลักษณะของนุติกรรมซึ่งเป็นผลลัพธ์ของความเชื่อเกี่ยวกับผลของการกระทำการประเมินผล ของการกระทำการตามความเชื่อนั้น ๆ

คุณนันเฉลิม หมายถึง ผลการเรียนของนักศึกษาพยาบาลในลักษณะที่เป็นรายดับ คุณนันเฉลิมในแต่ละภาคการศึกษา แล้วนำมาคิดหาค่าเฉลี่ยรวมของการศึกษาในแต่ละรายดับ ของ นักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยที่จะนับถึงภาคการศึกษาต้น ของนักศึกษาแต่ละรายดับ

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. เป็นแนวทางในการกำหนดแนวทางแก้ไขและ/หรือการป้องกันภัยทางจิตเวช จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาวะจิตและจิตเวช
2. เป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนในวิชาชีพการ พยาบาลทางด้านจริยธรรมทางการพยาบาลสุขภาวะจิตและจิตเวช
3. เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยทางด้านจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล สุขภาวะจิตและจิตเวช