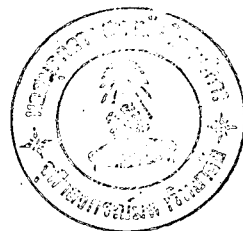


บทที่ 1

บทนำ



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

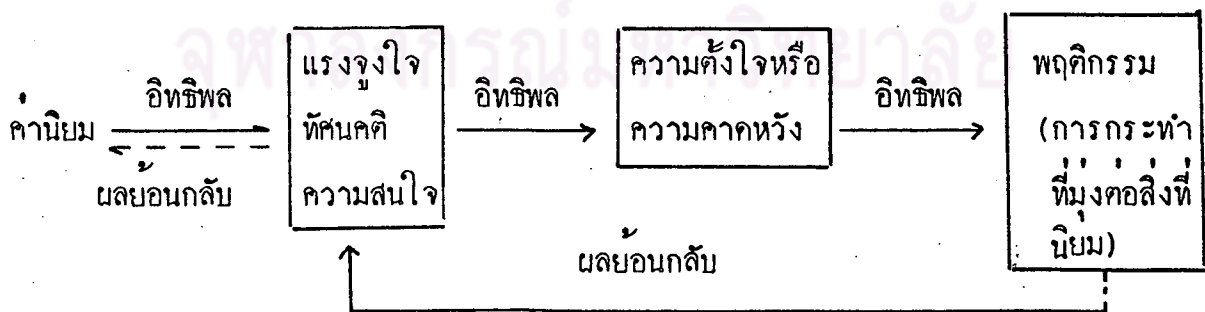
สิ่งสำคัญแห่งการดำรงอยู่ของวิชาชีพใดวิชาชีพหนึ่งนั้น ได้แก่ การสามารถ ยึดเหนี่ยวให้สมาชิกเป็นสมาชิกของวิชาชีพนั้นไปจนตลอดชีวิต มิใช่เป็นเพียงที่พักพิงชั่วคราว ระหว่างทำงานอื่นๆ หรือเป็นเพียงบันไดรองรับสมาชิกให้ไต่เต้าไปสู่วิชาชีพอื่น ลักษณะดังกล่าว เมื่อเปรียบเทียบกับสภาพของวิชาชีพพยาบาล พบว่า การยึดเหนี่ยวสมาชิกของ วิชาชีพพยาบาลให้อยู่ในวิชาชีพกำลังประสบปัญหาอย่างยิ่ง เพราะจากการศึกษาเท่าที่ผ่านมา แสดงให้เห็นว่า สมาชิกของวิชาชีพทั้งในนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลในคลินิก ซากความ พึงพอใจในงานวิชาชีพ เปลี่ยนงาน หรือลาออกจากวิชาชีพไป ดังการวิจัยของ ยุพิน พงศ์พิริยะวนิช ( 2515 : 27 ) สนิ วิวัชฌนากรณ ( 2520 : 72 ) และทิพวัลย์ ธรรมสิโร ( 2523 : 40 ) ภาวะดังกล่าวทำให้การศึกษาถึงสาเหตุของความไม่พึงพอใจ ในงานพยาบาล ซึ่งได้ผลสรุปคล้ายคลึงกันว่า สาเหตุส่วนหนึ่งของความไม่พึงพอใจในงาน วิชาชีพ ได้แก่ การที่พยาบาลไม่ได้ทำงานตามประสบการณ์การศึกษา ซึ่งคาดหวังไว้ว่า จะได้ทำงานตามที่ตนต้องรับผิดชอบ มีความหมายและเป็นงานที่ท้าทาย นอกจากนี้ ได้ แก่ การที่พยาบาลไม่สามารถให้การพยาบาลที่คัดค้านผู้ป่วยตามที่ตั้งใจไว้ หรือการกังวลเกี่ยวกับคุณภาพของการพยาบาล ต้องรับผิดชอบต่อหน้าที่อื่นซึ่งไม่ใช่หน้าที่โดยตรง ดังที่พบในการ ศึกษาของ Brief ( 1976 : 55 - 57 ) , Stewart ( 1967 : 65 ) และ นันทา ภูวิจิตร ( 2516 : 21 )

จากสาเหตุของปัญหาดังกล่าว มีสิ่งที่น่าสนใจ คือ ปัญหาของวิชาชีพส่วนหนึ่ง นั้นเกิดขึ้นในบรรยากาศของการปฏิบัติงานในองค์การซึ่งมีผลกระทบ ทำให้เกิดปัญหาในการ แสดงบทบาทพยาบาล โดยที่บทบาทซึ่งปฏิบัติอยู่ ไม่สามารถบรรลุถึงความคาดหวัง หรือ ความเชื่อใจ ซึ่งเป็นลักษณะของความขัดแย้งของบทบาท ( Hardy & Conway 1978 : 84 - 87 ) เมื่อบุคคลมีความขัดแย้งของบทบาทเกิดขึ้น ทำให้เกิดความคับข้อง

ใจ และการลดความคับข้องใจทางหนึ่ง ก็คือ โดยการลาออกจากวิชาชีพ หรือเปลี่ยน อาชีพ ดังนั้นการศึกษาถึงปัจจัยต่างๆ ในบรรยากาศของการปฏิบัติงานในองค์กรที่ส่งผล กระทบต่อการแสดงบทบาทพยาบาล จึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะสืบค้นถึงการแก้ไขปัญหาค ความไม่พึงพอใจที่จะอยู่ในวิชาชีพของพยาบาล

สภาพองค์กรที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ มีลักษณะเป็นระบบราชการ และได้มีผู้ สนใจศึกษาเกี่ยวกับ ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลในระบบราชการ โดยมุ่ง ศึกษาเกี่ยวกับค่านิยมซึ่ง เป็นที่มาของการ เกิดบทบาทพยาบาลในตัวบุคคลที่ก่อให้เกิดความขัด- แยกขึ้น ( Corwin 1960 quoted in Kramer 1974 : 19 ) เพราะเหตุที่ว่า ค่านิยมนั้นเป็นความเชื่อของบุคคลว่า สิ่งใดมีค่า มีความสำคัญและเป็นที่พึงปรารถนาของเขา ในขณะที่สิ่งอื่นไม่มีค่า ไม่มีความสำคัญและไม่เป็นที่ต้องการ ในลักษณะดังกล่าว ค่านิยมจึง ทำหน้าที่เป็นมาตรฐานในการรับรู้ การประเมิน การเลือก และการตัดสินใจ ของบุคคลว่า อะไรดี - ไม่ดี มีค่า - ไม่มีค่า สำคัญ - ไม่สำคัญ ถูก - ผิด ควรทำ - ไม่ควรทำ ดังนั้น ค่านิยมทำหน้าที่เป็นทั้งมาตรฐานควบคุมและกำหนดเป้าหมายแนวทางของพฤติกรรม และเป็น แกนกลางอันมั่นคง ฉาวร ในการสร้างเสริมแรงจูงใจ ทศนคติ ความสนใจ และความตั้งใจ ซึ่งจะนำไปสู่การ แสดงพฤติกรรมที่สอดคล้องกับค่านิยมนั้นในที่สุด ( ประสาร มาลากุล ณ อยุธยา 2523 : 1 ) ดังอาจสรุปอิทธิพลของค่านิยมต่อพฤติกรรมของมนุษย์ได้ ความ แขนงฎที่ 1

แผนภูมิที่ 1 สรุปอิทธิพลของค่านิยมต่อพฤติกรรมของมนุษย์



จากแผนภูมิที่ 1 อาจสรุปได้ว่า ค่านิยมเป็นตัวแปรจากบุคคล ( Personal variable ) ที่มีอิทธิพลผลักดันให้เกิดพฤติกรรมประเภทอื่น ๆ ซึ่งมุ่งไปสู่การกระทำ เพื่อให้ได้

สิ่งที่นิยามมา ( ประสาร มาลากุล ณ อยุธยา 2523 : 2 )

การที่จะทราบว่า ค่านิยมใดเป็นที่เกิดของบทบาทพยาบาล จำเป็นต้องมีการวิเคราะห์ย้อนไปถึง กระบวนการอบรมทางสังคมของวิชาชีพ หรือ กระบวนการสังคมประติงของวิชาชีพพยาบาล ( Nursing Professional Socialization ) ว่า ในการเรียนรู้แบบแผนของค่านิยม มาตรฐานของวิชาชีพและพฤติกรรมต่างๆ ( ไพฑูรย์ สินดารักษ์ 2521 : 143 - 148 ) นั้น สมาชิกของวิชาชีพเกิดค่านิยมใดในตัวตน ใค้มีผู้ศึกษาและสรุปไว้ว่า กระบวนการสังคมประติงของวิชาชีพพยาบาลก่อให้เกิด ค่านิยมทางวิชาชีพ

( Professional Values ) ทางบริการ ( Service - Traditional Values ) และค่านิยมทางราชการ ( Bureaucratic Values ) ขึ้นในตัวสมาชิกและที่สำคัญยังพบว่า มีความขัดแย้งระหว่างค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการซึ่งส่งผลกระทบต่อค่านิยมทางบริการ โดยมีเหตุผลว่า วิชาชีพจะมุ่งความสนใจไปยังเทคนิคของการปฏิบัติกิจกรรมต่อผู้ป่วย ส่วนราชการจะมุ่งความสนใจจากตัวผู้ป่วยไปยังทักษะของการบริหาร และการที่พยาบาลในคลินิกแต่ละคนให้ความสำคัญในการยึดตาม ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ โดยค่านิยมเหล่านี้มีความขัดแย้งกันอยู่ในตัว ทำให้เกิดความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลตามค่านิยมเหล่านั้น ( Corwin 1960 quoted in Kramer 1974 : 19 )

สำหรับการศึกษาเกี่ยวกับ ความขัดแย้งระหว่างค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการและก่อให้เกิดความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลนั้น ในประเทศไทยยังไม่มี การศึกษามาก่อน และโดยที่ระบบการศึกษาพยาบาลของไทยปัจจุบัน แนวความคิดส่วนใหญ่รับมาจากประเทศตะวันตก โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศสหรัฐอเมริกา แต่วิชาชีพพยาบาลในประเทศสหรัฐอเมริกานั้น ความเป็นอิสระ หรือ เอกลักษณ์ ( autonomy ) ของวิชาชีพมีมากกว่าประเทศไทยซึ่งอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทยมากกว่า ( ละออ นุฑางกูร 2523 : 117 - 131 ) และระบบราชการไทยก็มีลักษณะเฉพาะตัวต่างกับของประเทศสหรัฐอเมริกา ทำให้ไม่สามารถสรุปได้ว่า ในกลุ่มพยาบาลไทย การเกิดความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล เนื่องมาจากความขัดแย้งระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการซึ่งส่งผลกระทบต่อค่านิยมทางบริการ เหตุผลดังกล่าวทำให้ผู้วิจัยเกิดความสนใจที่จะศึกษาถึง ความสัมพันธ์ระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ ของ นักศึกษาพยาบาล และพยาบาล การเปรียบเทียบค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และ

ทางราชการ ของนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงาน  
งานในคลินิกแตกต่างกัน และการเปรียบเทียบความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลของ  
นักศึกษาพยาบาลและพยาบาล ที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิกต่าง  
กัน รวมทั้งเปรียบเทียบความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลในกลุ่มนักศึกษาพยาบาล  
และพยาบาลที่มีระดับ ค่านิยมทางวิชาชีพและทางราชการแตกต่างกัน ผลที่ได้จากการ  
ศึกษาจะทำให้เราทราบว่า พยาบาลใหม่มีการปรับตัวขององค์กร ซึ่งบริหารงานแบบราชการ  
อย่างไร และความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล มีสาเหตุความเป็นมาอย่างไร มี  
ความจำเป็นหรือไม่ที่จะต้องใช้วิธีการที่จะช่วยให้พยาบาลใหม่ปรับตัวได้ดีขึ้นในระบบราชการ  
โดยรักษาค่านิยมทางวิชาชีพและทางบริการไว้ได้ ( Path to Biculturalism )  
( Hollefreund, et al 1981 : 16 - 20 ) และในปัจจุบัน การศึกษาพยาบาล  
ได้เปิดโอกาสใหม่ความก้าวหน้าในการศึกษาต่อมากขึ้น การเปลี่ยนสายอาชีพใหม่ หรือ  
การศึกษาต่อชั้นสูงต่อไปในสายอาชีพอื่นทำได้ง่าย จึงทำให้ปีหนึ่งๆ วิชาชีพต้องเสียบุคลากร  
พยาบาลที่มีความสามารถไปในลักษณะดังกล่าวมีไม่น้อย การศึกษาในเรื่องนี้จึงเป็นทาง  
หนึ่งที่จะช่วยให้ได้ข้อมูลมาใช้เพื่อปรับปรุง การเรียน การสอน และการฝึกปฏิบัติงานที่  
เหมาะสม รวมทั้งการจัดสภาพขององค์กรพยาบาลซึ่งจะนำไปสู่การป้องกันการหนีจาก  
วิชาชีพ อันจะส่งผลต่อการคงอยู่วิชาชีพโดยรวม

#### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทาง  
ราชการของนักศึกษาพยาบาลและพยาบาล
2. ศึกษาและเปรียบเทียบ ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ  
ของนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก  
แตกต่างกัน
3. ศึกษาและเปรียบเทียบ ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล ของ  
นักศึกษาพยาบาลและพยาบาล ที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิกต่าง  
กัน

4. ศึกษาและเปรียบเทียบ ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล ในกลุ่ม นักศึกษาพยาบาลและพยาบาล ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการแตกต่างกัน

#### แนวเหตุผลและสมมติฐานของการวิจัย

จากเหตุผลที่ว่า มีความขัดแย้งระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการ และส่งผลกระทบต่อค่านิยมทางบริการ (Kramer 1968 : 117) ดังนั้น สมมติฐาน ได้แก่

1. ความสัมพันธ์ระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการของ นักศึกษาพยาบาลและพยาบาล จะมีลักษณะ คือ

1.1 ค่านิยมทางวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับค่านิยมทางราชการ ทางลบ เมื่อ ก่าจคอิทธิพลของค่านิยมทางบริการ

1.2 ค่านิยมทางวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับค่านิยมทางบริการ ทางบวก เมื่อ ก่าจคอิทธิพลของค่านิยมทางราชการ

1.3 ค่านิยมทางบริการมีความสัมพันธ์กับค่านิยมทางราชการ ทางลบ เมื่อ ก่าจคอิทธิพลของค่านิยมทางวิชาชีพ

เนื่องจากความขัดแย้งระหว่างค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการ เมื่อ นักศึกษาพยาบาลเปลี่ยนสถานะไปเป็นพยาบาล ทำให้ต้องมีการปรับตัวให้เข้ากับระบบราชการ ทำให้ค่านิยมทางวิชาชีพลดลง ในระยะที่พยาบาลใหม่เริ่มปฏิบัติงานไปได้นานประมาณ 6 เดือน (Kramer 1968 : 117) ดังนั้นสมมติฐาน ได้แก่

2. นักศึกษาพยาบาล ปี 4 และพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การ ปฏิบัติงานในคลินิก 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี มีค่านิยมทางวิชาชีพแตกต่างกัน โดย

2.1 นักศึกษาพยาบาล ปี 4 มีค่านิยมทางวิชาชีพ สูงกว่า พยาบาลที่มี ประสบการณ์ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

2.2 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี มีค่านิยมทางวิชาชีพ สูงกว่า พยาบาล ที่มีประสบการณ์ 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี



2.3 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี มีค่านิยมทางวิชาชีพ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี และ 4 ปี

2.4 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี มีค่านิยมทางวิชาชีพ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 4 ปี

จากเหตุผลที่ว่า ความขัดแย้งระหว่างค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการ ส่งผลกระทบต่อค่านิยมทางบริการ ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงค่านิยมทางบริการของพยาบาลใหม่ โดยค่านิยมทางบริการ เพิ่มขึ้นในระยะ 3 เดือนแรกของการปฏิบัติงานและลดลงในระยะ 3 เดือนถัดต่อมา ( Kramer 1968 : 117 ) ดังนั้นสมมุติฐาน ได้แก่

3. นักศึกษาพยาบาล ปี 4 และพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี มีค่านิยมทางบริการแตกต่างกัน โดย

3.1 นักศึกษาพยาบาล ปี 4 มีค่านิยมทางบริการ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

3.2 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี มีค่านิยมทางบริการ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

3.3 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี มีค่านิยมทางบริการ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี และ 4 ปี

3.4 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี มีค่านิยมทางบริการ สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 4 ปี

จากเหตุผลที่ว่า พยาบาลใหม่ต้องปรับตัวให้เข้าระบบราชการ เมื่อเข้าปฏิบัติงานในองค์กร ทำให้ค่านิยมทางราชการเปลี่ยนแปลงในทางสูงขึ้น ในระยะ 3 เดือนแรก ของการปฏิบัติงาน และเพิ่มขึ้นต่อไปอีกในระยะ 3 เดือนหลัง ( Kramer 1968 : 117 ) ดังนั้นสมมุติฐาน ได้แก่

4. นักศึกษาพยาบาล ปี 4 และพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี มีค่านิยมทางราชการแตกต่างกัน โดย

4.1 นักศึกษาพยาบาล ปี 4 มีค่านิยมทางราชการ ต่ำกว่าพยาบาลที่มี

ประสบการณ์ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

4.2 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี มีค่านิยมทางราชการ ต่ำกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

4.3 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี มีค่านิยมทางราชการ ต่ำกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี และ 4 ปี

4.4 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี มีค่านิยมทางราชการ ต่ำกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 4 ปี

จากเหตุผลที่ว่า ความขัดแย้งระหว่าง ค่านิยมทางวิชาชีพกับค่านิยมทางราชการ ส่งผลกระทบต่อค่านิยมทางบริการ ทำให้การปฏิบัติตามบทบาทพยาบาล ไม่บรรลุถึงความเชื่อที่ยึดถือ ค่านิยมของสมมติฐาน ข้อที่ 2 3 และ 4 ทำให้พยาบาลใหม่ เมื่อปฏิบัติงานในองค์กรไปนานขึ้น มีการปรับตัวต่อระบบราชการดีขึ้น ทำให้ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลลดลง (Kramer 1968 : 117) ดังนั้นสมมติฐานได้แก่

5. นักศึกษาพยาบาล ปี 4 และพยาบาลที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลแตกต่างกัน โดย

5.1 นักศึกษาพยาบาล ปี 4 มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

5.2 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 1 ปี มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี 3 ปี และ 4 ปี

5.3 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 2 ปี มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี และ 4 ปี

5.4 พยาบาลที่มีประสบการณ์ 3 ปี มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ 4 ปี

จากเหตุผลที่ว่า ค่านิยมทางวิชาชีพ ขัดแย้งกับค่านิยมทางราชการ และทำให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องปรับตัวให้เข้ากับสภาพขององค์กร ทำให้ผู้ที่มีค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการสูง เกิดความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า ผู้ที่มีค่านิยมทางวิชาชีพต่ำแต่ค่านิยมทางราชการสูง และ ผู้ที่มีค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการ

คำ ( Kramer 1974 : 22 ) ดังนั้น สมมุติฐาน ไค์แก่

6. กลุ่มนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลที่มีระดับ คำนิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการ แตกต่างกัน มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล ต่างกัน โดย

6.1 กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการสูง มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพสูง แต่ค่านิยมทางราชการต่ำ กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพต่ำ แต่ค่านิยมทางราชการสูง และกลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการต่ำ

6.2 กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพสูงแต่ค่านิยมทางราชการต่ำ มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพต่ำแต่ค่านิยมทางราชการสูง และกลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการต่ำ

6.3 กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพต่ำแต่ค่านิยมทางราชการสูง มีความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล สูงกว่า กลุ่มผู้ที่มีระดับค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางราชการต่ำ

#### ขอบเขตของการวิจัย

1. การศึกษาครั้งนี้ ศึกษาเฉพาะนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต ( พยาบาล ) และพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต ( พยาบาล ) และรับราชการในโรงพยาบาลที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย โดยมีประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก ตั้งแต่ 1 - 4 ปี ประชากรเป็นนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลที่ศึกษาในมหาวิทยาลัยในประเทศไทยเท่านั้น ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ตั้งแต่ เท่ากับหรือมากกว่า 6 เดือน ถึง 1 ปี 6 เดือน ถือว่า มีประสบการณ์ 1 ปี ตั้งแต่ มากกว่า 1 ปี 6 เดือน ถึง 2 ปี 6 เดือน ถือว่า มีประสบการณ์ 2 ปี ตั้งแต่ มากกว่า 2 ปี 6 เดือน ถึง 3 ปี 6 เดือน ถือว่า มีประสบการณ์ 3 ปี ตั้งแต่ มากกว่า 3 ปี 6 เดือน ถึง 4 ปี 6 เดือน ถือว่า มีประสบการณ์ 4 ปี



### 3. ตัวแปรที่ศึกษา

#### 3.1 ตัวแปรอิสระ ไค้แก

3.1.1 ระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิก

3.1.2 ความแตกต่างของระดับค่านิยมทางวิชาชีพ และค่านิยมทางราชการ

3.2 ตัวแปรตาม ไค้แก คะแนนที่ได้จากการวัด ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ รวมทั้ง คะแนนที่ได้จากการวัดความซัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล

#### ขอตกลงเบื้องต้น

1. ค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ รวมทั้ง ความซัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาลนั้น วัดได้จากเหตุการณ์ในการตัดสินใจ เลือกตอบข้อความของมาตรวัดซึ่งอยู่ภายใต้ ขอบเขตที่สอดคล้องกับทฤษฎีเฉพาะทางการวิจัยที่กำหนดขึ้นในการวิจัยครั้งนี้

2. กลุ่มตัวอย่างตอบมาตรวัดด้วยตนเองและด้วยความจริงใจ

#### ความไม่สมบูรณ์ของการวิจัย

เนื่องจากการวิจัยนี้ มีลักษณะเป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวาง ( Cross-Sectional Study ) และโดยที่ข้อบกพร่องอย่างหนึ่งของการวิจัยแบบนี้ ก็คือ อาจมีปัญหาเรื่อง ความแตกต่างของกลุ่มตัวอย่างเกิดขึ้น ซึ่งอาจทำให้ผลการวิจัยผิดไปจากที่เป็นจริงได้

#### คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ค่านิยมทางวิชาชีพ หมายถึง ความเชื่อในสิ่งที่พยาบาลควรปฏิบัติเกี่ยวกับวิชาชีพ และแสดงออกถึงความเชื่อที่ยึดถือ ด้วยการตัดสินใจในการปฏิบัติกิจกรรม ไค้แก

การยึดมั่นในจริยธรรมของวิชาชีพ ยอมรับในความเป็นอิสระของวิชาชีพ ประกอบวิชาชีพ โดยใช้ความรู้ของวิชาชีพ และรักษาไว้ซึ่งมาตรฐานสูงสุดในการให้การพยาบาลอันพึงทำได้ ในความเป็นจริงของแต่ละสถานการณ์ ปฏิบัติกิจกรรมเพื่อสร้างความรู้อันเป็นแก่นของวิชาชีพ ยอมรับว่าการเข้าสู่วิชาชีพควร เป็นการศึกษาวิทยาการ เฉพาะด้าน ในสถาบันการศึกษาชั้นสูง มีส่วนร่วมในการสนับสนุนกิจกรรมต่างๆของวิชาชีพ และมีการพัฒนาตนเอง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ

ค่านิยมทางบริการ หมายถึง ความเชื่อในสิ่งที่พยาบาลควรปฏิบัติเกี่ยวกับ ผู้รับบริการและแสดงออกถึงความเชื่อที่ยึดถือ ค้ำจุนการตัดสินใจในการปฏิบัติกิจกรรม ได้แก่ ในการประกอบวิชาชีพ ต้องมุ่งปฏิบัติเพื่อความปลอดภัย ให้ความเคารพในความรู้สึก ค่านิยม ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อในลัทธิศาสนาและการเมืองของผู้รับบริการ ให้ความสำคัญในความเป็นบุคคลของผู้รับบริการ โดยถือว่า ร่างกาย จิตใจ และวัฒนธรรม เป็นสิ่งที่แยกจากกันมิได้ ในการให้บริการจะให้ เป็นรายบุคคลมิใช่ตาม กิจวัตรและให้ความสำคัญต่อการบริการผู้ป่วยโดยตรง ( Bedside nursing )

ค่านิยมทางบริการ หมายถึง ความเชื่อในสิ่งที่พยาบาลควรปฏิบัติ เมื่อปฏิบัติงาน ในระบบราชการ และแสดงออกถึงความเชื่อที่ยึดถือ ค้ำจุนการตัดสินใจในการปฏิบัติ กิจกรรม ได้แก่ ในการปฏิบัติงานจะยึดถือกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานเป็นพื้นฐาน และปฏิบัติงานโดยยึดถือ คำสั่งผู้บริหารตามสายการบังคับบัญชา ยึดตามลายลักษณ์อักษรหรือธรรมเนียมที่เคยปฏิบัติ ให้ความสำคัญในการบันทึกรายงาน ยึดถือความมั่นคง ในตำแหน่งงานของตน ไม่ชอบเสี่ยง

ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล หมายถึง บทบาทซึ่งพยาบาลปฏิบัติ อยู่ในการประกอบวิชาชีพ ไม่สามารถบรรลุถึงความเชื่อหรือความคาดหวังได้ การวัด ความขัดแย้งในการแสดงบทบาทพยาบาล ไ้มาจาก คะแนนความแตกต่างระหว่างค่านิยม ที่ยึดถือกับการรับรูการปฏิบัติจริงตามค่านิยมในหน่วยงาน

นักศึกษาพยาบาล หมายถึง นักศึกษาพยาบาลที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 4 หลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต ( พยาบาล ) จากมหาวิทยาลัยของรัฐ

พยาบาล หมายถึง พยาบาลระดับวิชาชีพ ( Professional nurse )

ที่สำเร็จการศึกษาขั้นพื้นฐาน ในหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต ( พยาบาล ) และขึ้น  
ทะเบียนประกอบโรคศิลป์แล้ว

ประสบการณ์ในคลินิก หมายถึง ประสบการณ์ที่พยาบาลได้จากการปฏิบัติงาน  
ในหน่วยงานต่างๆของโรงพยาบาลและการปฏิบัติงานนั้น เป็นการให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วย  
โดยตรง

การรับรู้การปฏิบัติจริง หมายถึง การที่บุคคลรับรู้ถึงสภาพของการปฏิบัติงาน  
ที่ดำเนินการอยู่ในหน่วยงานนั้น

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ทำให้เข้าใจถึงการปรับตัวของพยาบาลต่อระบบราชการ เมื่อเข้าปฏิบัติงาน  
ในโรงพยาบาลและจะเป็นข้อมูล ที่ชี้ให้เห็นถึงผลกระทบของระบบราชการไทยที่มีต่อ  
ค่านิยมทางวิชาชีพและค่านิยมทางบริการ นอกจากนี้ ในการปฏิบัติตามบทบาทพยาบาล  
นักศึกษาพยาบาลและพยาบาลมีความซึ่กแย้งของบทบาทระดับใด มีความจำเป็นหรือไม่  
ที่จะต้องนำวิธีการช่วยให้นักศึกษาพยาบาลและพยาบาลใหม่ ปรับตัวได้ดีขึ้นในองค์กร  
( Path to Biculturalism )

2. ผลการวิจัยเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในกระบวนการทางสังคม-  
ประภคของวิชาชีพบางส่วนนั้น จะสะท้อนให้เห็นถึง การจัดการศึกษาพยาบาลว่า  
เหมาะสมเพียงใดสำหรับการ เตรียมนักศึกษาพยาบาล ให้มีความพร้อมในการออกไป  
ปฏิบัติงานให้บริการในสถานพยาบาล

3. เป็นข้อมูลเพื่อพิจารณาถึงรูปแบบการให้บริการพยาบาลที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน  
ว่า เหมาะสมเพียงใด สมควรหรือไม่ที่จะพิจารณารูปแบบการให้บริการ แบบอื่นมา  
ปรับปรุงใช้ให้เหมาะสมกับสภาพที่เป็นอยู่ เช่น รูปแบบของระบบพยาบาลเจ้าของไข้  
( Primary Nursing System ) ( พวงรัตน์ บุญญานุกฤษ 2523 : 191 -  
222 ) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่จะเสริมความเป็นวิชาชีพ และสร้างความพึงพอใจให้เกิดขึ้น  
ในตัวผู้ปฏิบัติงาน เพราะได้เห็นถึงความสำเร็จของงานที่รับผิดชอบอยู่และทำให้คุณภาพของ  
การให้บริการ เพิ่มขึ้น

4. เป็นแนวทางที่จะนำไปสู่การหาสาเหตุและการป้องกันการหนีจากวิชาชีพของพยาบาล

5. เป็นการผูกวิชาชีพโดยส่วนรวม วิชาชีพใดจะได้รับการรับรองจากสังคมขึ้นอยู่กับสมรรถนะของวิชาชีพ ใ้ให้บริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการในระดับสูงสุดอันพึงทำได้ ดังนั้นเมื่อมีการปรับปรุงคุณภาพของบริการพยาบาล โดยรักษาหลักการที่มุ่งให้บริการโดยตรงแก่ผู้ป่วย ( service - centered ) อย่างมีประสิทธิภาพแล้ว จะเป็นการสร้างความรับรองจากสังคมให้เกิดขึ้น



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย