

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง "การศึกษาภารกิจกรรมการพัฒนาตนของ ตามภาระรายงานของพยาบาล วิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย" ครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ของการวิจัย คือ

1. ศึกษาภารกิจกรรมการพัฒนาตนของของพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ศิริราช โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ และโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย

2. ศึกษาความสัมพันธ์ของการพัฒนาตนของของพยาบาลวิชาชีพกับประสบการณ์การทำงาน แผนกที่ทำงาน และตำแหน่งงาน

3. ศึกษาปัญหาและอุปสรรคที่มีต่อการพัฒนาตนของของพยาบาลวิชาชีพ สังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย

โดยมีสมมติฐานของการวิจัย คือ กิจกรรมการพัฒนาตนของของพยาบาลวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับประสบการณ์การทำงาน แผนกที่ทำงาน และตำแหน่งงาน

ประชากรเป็นพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย 5 แห่ง จำนวน 360 คน ในแผนกการพยาบาลอยุธยาสตร์ ศิลปศาสตร์ สุดี-นรีเวชศาสตร์ ภูมารเวชศาสตร์ แผนกอุကເລີນ ແລະຫຼາດອຈນຸກ ໄດ້ตัวอย่างประชากรโดยวิธีสุ่มแบบง่าย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสืบathamที่มีวิจัยสร้างขึ้น แบ่งเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสืบatham

ตอนที่ 2 เป็นกิจกรรมการพัฒนาตนของของพยาบาลวิชาชีพ ชั้งครอบคลุมขั้นตอนการพัฒนาตนของ 4 ขั้นตอน คือ การประเมินตนของ การวางแผนการพัฒนาตนของ การปฏิบัติตามแผนการพัฒนาตนของ และการประเมินผลการพัฒนาตนของ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยนำแบบสืบathamไปแจกและเก็บรวบรวมคืนด้วยตนเอง ในโรงพยาบาลที่อยู่ในกรุงเทพฯ 2 แห่ง ส่วนอีก 3 แห่งในต่างจังหวัด ได้ส่งแบบสืบathamทางไปรษณีย์ไปให้ผู้ช่วยวิจัย แจกและรวบรวมส่งคืนทางไปรษณีย์ ส่งแบบสืบathamไปทั้งหมด 360 ฉบับ ได้แบบสืบathamมาและเป็นแบบวัดที่สมบูรณ์ใช้ศึกษาได้ทั้งหมด 352 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 97.7

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอ็กซ์

(SPSSX) ค่า naïve theta ค่าสถิติดังนี้

1. หากค่าร้อยละสำหรับข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ
2. หากค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเอง
3. หากความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเองกับตัวแหน่งงาน แผนกที่ทำงาน และประสิทธิภาพการทำงานที่ต่างกันด้วย Crammer's V และทดสอบโดยใช้ค่าไคสแควร์ (χ^2)

สรุปผลการวิจัย

1. ตัวอย่างประชากรจำนวนมากที่สุดเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 44.9 จำนวนห้องที่สุดที่ทำงานที่โรงพยาบาลส่งขลานครินทร์คิดเป็นร้อยละ 8.8 เป็นพยาบาลหัวหน้าห้องพื้นบ้านร้อยละ 24.4 ที่เหลือเป็นพยาบาลประจำภาร กิจคิดเป็นร้อยละ 75.6 ตัวอย่างประชากรกระจายกันในแผนกการพยาบาลต่างๆ 5 กลุ่ม ในปริมาณที่ใกล้เคียงกัน กลุ่มละ 70-72 คน คิดเป็นร้อยละ 19.9-20.5

2. ตัวอย่างประชากรมีประสิทธิภาพการทำงานตั้งแต่ 1-30 ปี ช่วงประสิทธิภาพมากที่สุดคือ 5-8 ปี และ 9-12 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.1 และ 22.4 ตัวอย่างประชากรมีอายุอยู่ในช่วง 21-53 ปี อายุ 26-30 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 29.3 ตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่ ร้อยละ 92.3 จะการศึกษาระดับปริญญาตรี

3. การปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเองทั้ง 4 ขั้นตอน โดยเฉลี่ยตัวอย่างประชากร ปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเองด้านการประเมินตนเองอยู่ในระดับสูง ในเรื่องของการกำหนดเป้าหมายคนเองและการกำหนดเป้าหมายวิชาชีพ ด้านการประเมินความสามารถของคนเอง การรวมแหลงข้อมูล การวิเคราะห์การใช้เวลา และการลำดับเป้าหมายที่ต้องการพัฒนา ตัวอย่างประชากรปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเองที่เหล่านี้เฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง

ด้านการวางแผนพัฒนาคนเอง ด้านการปฏิบัติความแผนการพัฒนาคนเองและการประเมินผลการพัฒนาคนเอง ตัวอย่างประชากรปฏิบัติภารกิจการพัฒนาคนเอง เฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง เช่นกัน

4. ความสัมพันธ์ระหว่างภารกิจการพัฒนาคนเองด้านการประเมินคนเองกับประสิทธิภาพการทำงาน แผนกที่ทำงาน และตัวแหน่งงาน พบว่า

4.1 ประสิทธิภาพการทำงานที่ต่างกัน มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ ($V=0.14-0.24$) กับภารกิจการพัฒนาคนเองด้านการประเมินคนเอง อายุที่ต้องมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ในบางภารกิจการของภารกิจการพัฒนาคนเอง เป้าหมายวิชาชีพ การรวมแหลงข้อมูล และเก็บทุกภารกิจการของภารกิจการประเมินความสามารถของคนเอง ด้านการปฏิบัติภารกิจการในด้านการกำหนดเป้าหมายคนเอง การวิเคราะห์การใช้เวลา และการลำดับเป้าหมายที่ต้องการพัฒนาไม่

มีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการทำงาน

4.2 แผนงานที่ต่างกัน มีความสัมพันธ์ในระดับค่า ($V=0.11-0.17$) กับการปฏิบัติภารมกการพัฒนาตนเองด้านการประเมินตนเอง อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 เพื่องานกิจกรรมเท่านั้น ได้แก่ การคำนึงถึงการเป็นที่ยกย่องของลังคม การมีโอกาสเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การทำงาน การปฏิบัติการพยายามต้องมีมาตรฐาน และพยายามต้องมีจรรยาไว้ชี้พิการประเมินความสำนารอของตนเองในการตัดสินใจในทางการพยายามเมื่อมีเหตุการณ์ดุจเดิม การแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับเพื่อนร่วมวิชาชีพและสมาชิกทีมสุขภาพ ส่วนการปฏิบัติภารมกอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กับแผนกที่ทำงานที่ต่างกัน

4.3 ตำแหน่งงานที่ต่างกัน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง ($V=0.36-0.38$) กับการปฏิบัติภารมกการติดตามการจัดประชุม / สัมมนาวิชาการ และกิจกรรมการติดตามกิจกรรมการอภิปราย / บรรยายที่จัดในสถาบัน อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 และมีความสัมพันธ์ระดับค่า ($V=0.13-0.28$) กับกิจกรรมบางกิจกรรมของหัวข้อการกำหนดเป้าหมายตนเอง การกำหนดเป้าหมายวิชาชีพ การประเมินความสำนารอของตนเอง และการรวมรวมแหล่งข้อมูล อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ส่วนกิจกรรมในหัวข้อการวิเคราะห์การใช้เวลา และการล่าดับเป้าหมายที่ต้องการพัฒนา ไม่มีความสัมพันธ์กับตำแหน่งงานที่ต่างกัน

ผลการวิจัยโดยรวมในด้านการประเมินตนเองพบว่า การปฏิบัติภารมกการพัฒนาตนเองในด้านการประเมินตนเองมีความสัมพันธ์ในระดับค่า กับประสิทธิภาพการทำงาน และตำแหน่งงานอายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในด้านของการกำหนดเป้าหมายตนเอง การกำหนดเป้าหมายวิชาชีพ การประเมินความสำนารอของตนเอง และบางกิจกรรมของการรวมรวมแหล่งข้อมูล ยกเว้นการวิเคราะห์การใช้เวลา และการล่าดับเป้าหมายที่ต้องการพัฒนา กิจกรรมการติดตามการจัดประชุม / สัมมนาวิชาการ และกิจกรรมติดตามกำหนดการอภิปราย/บรรยายวิชาการที่จัดในสถาบัน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับตำแหน่งงาน อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.5 ส่วนแผนกที่ทำงานต่างกัน มีความสัมพันธ์ในระดับค่ากับการปฏิบัติภารมกการพัฒนาตนเองด้านการประเมินตนเอง อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 เพื่องานกิจกรรมเท่านั้น กิจกรรมอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กัน

5. ความสัมพันธ์ระหว่างกิจกรรมการพัฒนาตนเองด้านการวางแผนพัฒนาตนเอง กับประสิทธิภาพการทำงาน แผนกที่ทำงาน และตำแหน่งงาน พบว่า

5.1 ประสิทธิภาพการทำงานที่ต่างกัน มีความสัมพันธ์ในระดับค่า ($V=0.16-0.20$) กับการปฏิบัติภารมกการด้านการวางแผนพัฒนาตนเอง อายุยังมีผลสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 เฉพาะเรื่องของการเลือกโปรแกรมการประชุมสัมมนาที่จัดทั้งในและนอกสถาบัน การเลือกโปรแกรมการบรรยาย / อภิปรายวิชาการที่จัดทั้งในและนอกสถาบัน และการเลือกโครงการ

อบรมระยะสั้นที่ส่งใจท่านนั้น ส่วนกิจกรรมอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กัน

5.2 แผนงานที่ต่างกัน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผน พัฒนาตนเอง

5.3 ค่า百分率ของงานที่ต่างกันเมื่อความสัมพันธ์ระดับปานกลาง ($V=0.34$) กับกิจกรรมการเลือกโปรแกรมการประชุม/สัมมนาวิชาการที่จัดในสถาบัน อายุร่วมกันอยู่ต่ำกว่า 5 ปี เนื่องจากในเรื่องของการเลือกแหล่งความรู้ที่สามารถค้นคว้าได้เอง การเลือกโปรแกรมการประชุม / สัมมนาที่จัดนอกสถาบัน การเลือกรายการบรรยาย/อภิปรายวิชาการที่จัดขึ้นทั้งในและนอกสถานที่ ส่วนกิจกรรมอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กัน

ผลการวิจัยโดยรวมในด้านการวางแผนการพัฒนาตนเอง พบว่าการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาตนเองมีความสัมพันธ์ระดับต่ำกับประสบการณ์การทำงาน และค่า百分率ของงานอายุร่วมกันอยู่ต่ำกว่า 5 ปี เนื่องจากในเรื่องของการเลือกแหล่งความรู้ที่สามารถค้นคว้าได้เอง การเลือกโปรแกรมการประชุม / สัมมนาที่จัดทั้งในและนอกสถาบัน การเลือกโปรแกรมการบรรยาย / อภิปรายวิชาการที่จัดทั้งในและนอกสถาบัน และการเลือกโครงการอบรมระยะสั้น กิจกรรมการเลือกโปรแกรมการประชุม / สัมมนาวิชาการที่จัดในสถาบัน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับค่า百分率ของงาน อายุร่วมกันอยู่ต่ำกว่า 5 ปี ส่วนกิจกรรมอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กัน

6. ความสัมพันธ์ระหว่างกิจกรรมการพัฒนาตนเองด้านการปฏิบัติตามแผนการพัฒนาตนเองกับประสบการณ์การทำงาน แผนกที่ทำงาน และค่า百分率 พบว่า

6.1 ประสบการณ์การทำงานต่างกันไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกิจกรรมด้านนี้

6.2 แผนกที่ทำงานต่างกันไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกิจกรรมด้านนี้

6.3 ค่า百分率ของงานที่ต่างกัน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกิจกรรมด้านนี้

ผลการวิจัยโดยรวมในด้านการปฏิบัติตามแผนการพัฒนาตนเองพบว่าการปฏิบัติกิจกรรมการปฏิบัติตามแผนการพัฒนาตนเองไม่มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์การทำงาน แผนกที่ทำงาน และค่า百分率ของงาน

7. ความสัมพันธ์ระหว่างกิจกรรมการพัฒนาตนเอง ด้านการประเมินผลการพัฒนาตนเองกับประสบการณ์การทำงาน แผนกที่ทำงาน และค่า百分率 พบว่า

7.1 ประสบการณ์การทำงานที่ต่างกัน มีความสัมพันธ์ระดับต่ำ ($V=0.16$) กับการปฏิบัติกิจกรรมการประเมินผลการพัฒนาตนเองของอายุร่วมกันต่ำกว่า 5 ปี เนื่องจากในเรื่องของการพัฒนาทักษะทั่วไปหมายของตนเอง ส่วนกิจกรรมอื่นๆไม่มีความสัมพันธ์กัน

7.2 แผนกที่ทำงานต่างกัน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกิจกรรมการประเมิน

ผลการพัฒนาคุณเอง

7.3 ค่าແහນ່ງຈາກທີ່ຕ່າງກັນ ມີຄວາມສິນພັນຮະດັບຕໍ່າ (V=0.14) ກັບການປັບປຸງ
ກົງການພັດທະນາຄຸນເອງດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາເອງ ອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງທາງສົດທີ່ກະລັບ.05 ເພາະ
ກົງການຂອງການພິຈາລາກທານເບົາທາຍຂອງພັດທະນາເອງ ສ່ວນກົງການອື່ນໆໄຟມີຄວາມສິນພັນຮັກນ

ພົດກາວິຊຍໂຄຍຮາມໃນດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາຄຸນເອງພົນວ່າ ການປັບປຸງຕີກົງການ
ດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາຄຸນເອງ ມີຄວາມສິນພັນຮະດັບຕໍ່າກັບປະສົບການພົກການທ່າງຈານ ແລະ
ຕໍ່າແහນ່ງຈາກອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງທາງສົດທີ່ກະລັບ .05 ເພາະກົງການຂອງການພິຈາລາກທານເບົາ
ທາຍຂອງພັດທະນາເອງສ່ວນແຜນກຳທ່າງຈານຕ່າງກັນ ໄຟມີຄວາມສິນພັນຮັກກົບການປັບປຸງຕີກົງການໃນດ້ານນີ້

ພົດວິຊຍໂຄຍຮາມຂອງການພັດທະນາຄຸນເອງ ພບວ່າ

ກົງການການພັດທະນາຄຸນເອງ ມີຄວາມສິນພັນຮັກໃນຮະດັບຕໍ່າກັບປະສົບການພົກການທ່າງຈານ
ອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງທາງສົດທີ່ກະລັບ.05 ໃນບາງກົງການດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາເອງ ດ້ານກາງວາງແຜນ
ພັດທະນາຄຸນເອງ ແລະເພາະກົງການການພິຈາລາກທານເບົາທາຍຂອງພັດທະນາເອງ ດ້ານຂອງກາປະ
ເມີນພັດທະນາຄຸນເອງ ແລະໄຟມີຄວາມສິນພັນຮັກດ້ານກາປັບປຸງຕີຄາມແຜນພັດທະນາຄຸນເອງ

ກົງການພັດທະນາຄຸນເອງເກີບຖຸກດ້ານ ໄຟມີຄວາມສິນພັນຮັກແຜນກຳທ່າງຈານ ຢົກເວັນບາງ
ກົງການດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາເອງ ມີຄວາມສິນພັນຮັກໃນຮະດັບຕໍ່ານຳກັບແຜນກຳທ່າງຈາກອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງ
ທາງສົດທີ່.05

ກົງການພັດທະນາຄຸນເອງມີຄວາມສິນພັນຮັກໃນຮະດັບຕໍ່າກັບຕໍ່າແහນ່ງຈາກອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງທາງສົດທີ່
ກະລັບ .05 ໃນດ້ານຂອງກາປະເມີນພັດທະນາເອງ ບາງກົງການຂອງກາງວາງແຜນການພັດທະນາຄຸນເອງແລະ
ເພາະກົງການກາທົນທານເບົາທາຍຂອງພັດທະນາເອງໃນດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາຄຸນເອງ ກົງການ
ກາຕົດຫາມກາຮັບປະສົນ / ສິນມາວິຊາການທີ່ຈັດໃນສຸການັນ ກາຮັບປະຫາມກໍາຫັນດກາຮອກປຣາຍ/
ບຣາຍທີ່ຈັດໃນສຸການັນ ແລະກາເລືອກໄປການກາປະສົນ/ສິນມາວິຊາການທີ່ຈັດໃນສຸການັນ ມີ
ຄວາມສິນພັນຮັກໃນດ້ານກາປະເມີນພັດທະນາຄຸນເອງ ອ່ອງນີ້ຍີ່ສໍາຄັງທາງສົດທີ່ກະລັບ.05 ແລະກົງການດ້ານກາປັບປຸງຕີ
ທາມແຜນການພັດທະນາຄຸນເອງໄຟມີຄວາມສິນພັນຮັກຕໍ່າແහນ່ງຈາກ

8. ນີ້ຢ່າງແລະອປສ່ຽງດ້ານກາພັດທະນາຄຸນເອງ ຜາມກາຮາຍຈານຂອງດ້ວຍອ່ອງປະຫຼາກ
ນີ້ອປສ່ຽງດ້ານກາພັດທະນາຄຸນເອງ ໄຟມີເວລາ ໄຟມີຄວາມພັດທະນາໃນການສຶກຫາ ໄຟມີໂອກາສ ໜ່ວຍຈານໄຟ
ສັນບສັນ ໄຟມີຄົນທ່າງຈານແທນ ໜ່ວຍຈານໄຟອ່ອນໜີ້ທີ່ຫລາ ໄຟກ່ຽວແໜ່ງຂ້ອມູລ ໄຟມີຖຸນ ໄຟມີເຮືອງທີ່
ນໍາສຳໃຈ ໄຟມີຂອບແລະໄຟອ່ອກທ່າ ມີກາຮະຄອບຄົວ ແລະຈານປະຈໍາທ່າໃຫ້ເໜື່ອນຳນັກຕ້ອງກາ
ເວລາສໍາຫັນທັກຝ່ອນ

อภิปรายผล

การอภิปรายผลครั้งนี้ จะครอบคลุมวิธีการพัฒนาคนของพยาบาลวิชาชีพ การปฏิบัติกิจกรรมพัฒนาคนของทั้ง 4 ขั้นตอน คือ การประเมินตนเอง การวางแผนการพัฒนาคนเอง การปฏิบัติตามแผนการพัฒนาคนของ และการประเมินผลการพัฒนาคนเอง รวมถึงปัญหาและอุปสรรคของการพัฒนาคนเอง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. การปฏิบัติกิจกรรมพัฒนาคนของจากผลการวิจัย พบว่าโดยเฉลี่ยพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติกิจกรรมด้านการประเมินตนเอง หัวข้อการประเมินความสามารถของตนเอง การรวมแผลงห้องน้ำ ภาระเชิงรุ่อร้าวในการใช้เวลา และการล่าดับเบ้าหมายที่ต้องการพัฒนาอยู่ในระดับปานกลางเท่านั้น เช่นเดียวกับการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการพัฒนาคนเอง การปฏิบัติตามแผนการพัฒนาคนของ และการประเมินผลการพัฒนาคนเอง ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของคูเปอร์ (Signe S. Cooper, 1974) ที่ว่า บุคคลส่วนใหญ่ในสังคม รวมถึงพยาบาล มักไม่ได้กำหนดทิศทางที่แน่ชัดของชีวิต การพัฒนาคนของจึงไม่มีทิศทางที่แน่นอน มักเป็นไปตามสถานการณ์และเวลาที่เปลี่ยนไป พยาบาลจึงปฏิบัติงานไปวันหนึ่งๆโดยปราศจากทิศทางและเบ้าหมายที่ชัดเจน ไม่มีการวางแผน นอกจากนี้พยาบาลยังไม่แน่ใจในคุณค่าของวางแผนงานสำหรับตนของพยาบาลจึงให้ความสนใจและใช้เวลา不少อย่างมากสำหรับกิจกรรมการวางแผนงานของตนเอง ซึ่งเป็นผลให้กิจกรรมการปฏิบัติตามแผนงาน และการประเมินผลน้อยลงไปด้วย

การกำหนดเบ้าหมายเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับพยาบาลที่สนใจการพัฒนาคนของ และพัฒนาวิชาชีพ การกำหนดเบ้าหมายของตนเองและเบ้าหมายของวิชาชีพ เป็นสิ่งสำคัญในการวางแผนพัฒนาคนของ เนื่องจากเบ้าหมายของแต่ละบุคคลมีความสำคัญต่างกัน จึงควรกำหนดและล่าดับความสำคัญของเบ้าหมายด้วยตนเองให้ชัดเจน ซึ่งจะนำไปสู่การปฏิบัติที่ได้ผลดี

การเรียนรู้ที่ได้ผลดีที่สุดมาจากการเรียนรู้โดยมีการวางแผนเท่านั้น พยาบาลส่วนใหญ่ มักเกิดความรู้สึกว่ามีงานจะต้องทำมากมาก แต่ทำไม่ทัน การวางแผนงานจะช่วยในการตัดสินใจว่างานไหนควรทำก่อนหลัง หรืองานไหนควรทำเอง ไม่ควรทำเอง การวางแผนการใช้เวลาที่ดี จะช่วยให้พยาบาลใช้เวลาได้อย่างประหยัดและมีประโยชน์คุ้มค่า สามารถวางแผนการพัฒนาคนของให้สอดคล้องกับกิจกรรมประจำวัน นอกจากนี้ พยาบาลต้องมีวินัยและควบคุมตนของ ให้ปฏิบัติตามความแผนงานของตนเอง และติดตามประเมินผลให้เห็นความสำคัญเป็นระยะๆ ซึ่งเป็นสิ่งกระตุ้น เป็นแรงจูงใจในการพัฒนาเบ้าหมายต่อไป

งานพยาบาลเป็นงานหนัก ต้องอาศัยความขยัน อดทน และคุณธรรมอันสูง การปฏิบัติงานเป็นกิจวัตรอาจทำให้พยาบาลเกิดความเมยยัน เนื้อหนาซึ้ง เหราความจำเจช้าช้า และกล้ายเป็นคนเกียจคร้านได้ เมื่อปฏิบัติงานเป็นเวลานานไป พยาบาลที่รู้จักเรียนและพัฒนาคนของ มักจะไม่รู้สึกเบื่อหน่าย เพราะมีคุณการสร้าง และกระตุ้นในความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ สามารถ

ปรับปรุงงานให้ใหม่อよ่เย็นอ ไม่คิดแต่เพื่องจะอีกการทำงานพยาบาลเพื่องเพื่อยังชีพเท่านั้น สน ใจที่จะเรียนรู้ปัญหาของงาน และต้องการที่จะแก้ไขปรับปรุงงานของตนเองให้ดีขึ้น ดังนั้น พยาบาลจึงควรเรียนรู้ และพัฒนาการคิดวิเคราะห์ความหลักวิทยาศาสตร์ และฝึกปฏิบัติให้ได้อ่อง คือเนื่อง ผลลัพธ์ สารวิจิตรา (2531) กล่าวไว้ว่า " การพัฒนาคนเองเป็นศาสตร์และศิลป์สูงสุด ไม่มีในหลักสูตรการศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาระดับต่างๆ จำนวนมากจึงไม่มีความรู้ในการพัฒนา ตนเองที่จำเป็น จึงควรขวนขอรายศึกษา และเพิ่มทักษะในการพัฒนาคนเอง "

2. ผลจากการศึกษาความสัมพันธ์ พบว่า กิจกรรมการพัฒนาคนเองมีความสัมพันธ์ใน ระดับต่ำ กับตำแหน่งงาน อよ่งมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในด้านของการประเมินคนเอง บางกิจกรรมของภาระวางแผนการพัฒนาคนเอง และเฉพาะกิจกรรมการพิจารณาบททวนเป้าหมาย ของคนเองในด้านการประเมินผลการพัฒนาคนเอง และไม่มีความสัมพันธ์กับด้านการปฏิบัติงาน แผนการพัฒนาคนเอง ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานเดิมของบางส่วน คล้ายกับงานวิจัยของจินดา ยุนพันธ์ (2530) พบว่าตำแหน่งงานที่ต่างกัน มีการพัฒนาคนเองต่างกัน พยาบาลประจำการ มีการพัฒนาคนเองด้านการอ่านหนังสือสูงกว่าหัวหน้าพยาบาล ซึ่งอาจเนื่องจากความต่อเนื่อง ทางวิชาการของพยาบาลประจำการที่มีอยู่น้อย มีความเข้าใจในวิทยาการสัมภัยมี ทำให้ ติดตามความก้าวหน้าของวิชาการได้มาก อีกประการหนึ่ง พยาบาลหัวหน้าหอบผู้ป่วยมีงานใน ความรับผิดชอบมาก ทั้งในด้านการบริหาร การบริการ และการศึกษา อีกทั้งขาดภาระ แผนการปฏิบัติที่ดี อาจเนื่องมาจากการส่วนใหญ่เป็นงานประจำที่ต้องปฏิบัติอยู่เป็นปกติทุกวัน จึงคิดว่าเป็นงานที่ทราบดีอยู่แล้ว จึงไม่มีการวางแผนการปฏิบัติงาน การทำงานโดยมุ่งที่งาน ประจำ เคียงปฏิบัติมาก่อน Appelbaum (1981) กล่าวว่า ทำให้การทำงานยุ่งยากวุ่นวายและ ไม่ค่อยได้งาน ไม่มีการจัดระบบขนส่งในการทำงาน เป็นเหตุให้ต้องมีการแก้ไขปัญหาเฉพาะ หน้าอยู่เสมอ. และเสียเวลาไปในการปฏิบัติงานแต่ละอย่างมากกว่าปกติ จนบางครั้งต้องละ เลิกงานอื่นๆ ที่จำเป็นไป ซึ่งงานการพัฒนาคนเองมักจะเป็นงานหนึ่งที่ถูก忽略ไป เช่นกัน

กิจกรรมการติดตามการจัดประชุม/สัมมนาวิชาการที่จัดในสถาบัน การติดตามกำหนด การอภิปราย / บรรยายวิชาการที่จัดในสถาบัน และการเลือกโปรแกรมการประชุม / สัมมนา วิชาการที่จัดในสถาบัน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง ($V=0.36, 0.38, 0.34$ ตามลำดับ) กับตำแหน่งงานอよ่งมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ซึ่งเป็นเหตุ 3 กิจกรรมที่มี ความ สัมพันธ์กันมากที่สุดของทุกๆ กิจกรรมของภาระวางแผนการพัฒนาคนเอง ซึ่งเป็นไปได้ว่าในปัจจุบันโรงพยาบาล สร้างกติกาของหัววิทยาลัยให้การสนับสนุนให้มีการจัดประชุมวิชาการภายใน สำหรับเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งเป็นการกระตุ้นอよ่งหนึ่งให้พยาบาลมีโอกาสในการเข้าร่วม ประชุมและฝึกการบรรยายมากขึ้น มีโปรแกรมค่าต่างๆ ที่รองกับขอบข่ายงานที่พยาบาลวิชีพสนใจ จากผลการวิจัยของจินดา ยุนพันธ์ (2530) พบว่า พยาบาลเกือบครึ่งละ 50 สนใจพัฒนา

บรรยาย/อภิปรายทางวิชาการ และเข้าร่วมประชุม/สัมมนาทางวิชาการ พยาบาลวิชาชีพมีแนวโน้มให้ความสนใจต่อการอบรมด่างๆสูงขึ้น แต่ยังมีอุปสรรคในด้านของลักษณะงานของพยาบาล ซึ่งเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับชีวิตมนุษย์ จะต้องมีผู้ประจำอยู่ตลอดเวลา จึงต้องพิจารณาตามความเหมาะสมและความสนใจของแต่ละบุคคลเป็นคร่าวๆไป และในบางโอกาส ที่นิยงานลูกเจนก็ไม่สามารถไปได้ เนื่องจากงานการพยาบาลไม่สามารถมอบหมายให้ผู้อื่นทำแทนได้

3. ผลจากการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างกิจกรรมการพัฒนาตนเองกับแผนงานที่ต่างกัน พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กันในการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาตนเองเกือบทุกกิจกรรม ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ซึ่งคล้ายกับงานวิจัยของ จินตนา ญาติบรารถุ (2528) พบว่า การปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในสภาวะการทำงานที่แตกต่างกัน เป็นภาวะวิกฤตหรือไม่นั้น พยาบาลมีโอกาสเกิดความเห็นอุปนัยน่าได้ไม่ต่างกัน ย้อนกลับความตั้งใจของพยาบาลวิชาชีพที่จะฝ่าฟันอุปสรรค และแก้ไขปัญหาในการทำงานได้ ซึ่งเป็นผลทำให้เกิดความพึงพอใจในงาน หรือเกิดความเครียด ดังนั้นลักษณะงานจึงไม่มีผลต่อการปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาตนเองของพยาบาลวิชาชีพเช่นกัน เนื่องจากการพัฒนาตนเองก็ขึ้นอยู่กับความตั้งใจ ความพร้อมที่จะปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพ .

4. ผลจากการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างกิจกรรมการพัฒนาตนเองกับประสิทธิภาพของการทำงานที่ต่างกัน พบว่า กิจกรรมการพัฒนาตนเองมีความสัมพันธ์ระดับต่ำกับประสิทธิภาพการทำงานที่ต่างกัน อายุรังนัยสักถูกทางสถิติที่ 0.5 ในด้านของการประเมินตนเอง บางกิจกรรมของภาระวางแผนการพัฒนาตนเอง และเฉพาะกิจกรรมการบททวนเบ้าหมายของตนเองในด้านการประเมินผลการพัฒนาตนเอง และไม่มีความสัมพันธ์กันในด้านการปฏิบัติความแผนการพัฒนาตนเองซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานเพื่อแบ่งงานส่วน คล้ายกับงานวิจัยของจินตนา ยุนิพันธ์ (2530) พบว่า ประสิทธิภาพการทำงานต่างกัน มีการพัฒนาตนเองต่างกัน ผู้ที่มีประสิทธิภาพน้อย มีความสนใจในการพัฒนาตนเองมากกว่าผู้ที่มีประสิทธิภาพมาก อาจเป็นเพราะผู้มีประสิทธิภาพน้อย ไม่มีภาระ มีเวลาที่จะค้นคว้าหาความรู้เพื่อเพิ่มคุณภาพและพัฒนาหน้าที่การทำงาน ส่วนผู้มีประสิทธิภาพมากต้องรับภาระหน้าที่หลายอย่างทั้งการงานและครอบครัว จึงมีโอกาสสนับสนุน กว่า ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของเคนเมอร์ (Kramer, 1974) กล่าวว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพน้อย ต้องปรับตัวมาก มีความเสียสacrifice มาก ทำให้เกิดความไม่พอใจในงาน และผลงานการปฏิบัติงานขาดประสิทธิภาพ ส่วนพยาบาลวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพมากกว่า 6 ปี ขึ้นไป เกิดความเห็นอุปนัยน่าในการทำงาน ซึ่งความเห็นอุปนัยน่าทำให้เกิดความเฉียบชา และปฏิบัติงานไม่เต็มความสามารถ ซึ่งอัดกับงานวิจัยของシンプสัน (Simpson, 1985) พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีภาระงานมากขึ้นตามประสิทธิภาพที่ปฏิบัติงาน จากการวิจัยของลักษณ์ รัศมีมาลา (2533) พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพ $3-6$ ปี มีคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ความ

สามารถและด้วยนีประลักษณ์ภาพสูงที่สุด ดังนี้ พยายานวิชาชีพมีประสบการณ์ต่างกันจึงมีการปฏิบัติภาระการพัฒนาตนเองที่แตกต่างกัน ซึ่งขึ้นอยู่กับความพึงพอใจ ความพร้อม และความสามารถของตัวพยาบาลเอง

ประธาน โอุทกานนท์ (2530) ให้ความเห็นว่า ในความเป็นจริงพยาบาลวิชาชีพจะทำงานไปตามภาระ ไม่ได้มีการสอนให้ค้นคว้าด้วยตนเอง หรือฝึกให้คิดแก้ปัญหาด้วยตนเอง ดังนั้นพยาบาลส่วนใหญ่จึงยังไม่มีการใช้ขั้นตอนการแก้ปัญหาเป็นแนวทางสำหรับการพัฒนาตนเอง ดังเช่นพาริชา อินราธิม (2525) ให้อุบัติเห็นว่า พยาบาลส่วนใหญ่ปฎิบัติงานตามความเคยชิน การหึงรู้ความสำนึกรู้จากประสบการณ์ที่สะสมมากกว่าเบื้องต้นแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการพยาบาล การสอนเพื่อการพัฒนาการคิดวิเคราะห์ตามหลักวิทยาศาสตร์จริงเป็นสิ่งสำคัญ นอกนั้นสิ่งแวดล้อมบนหอพักป่วย จำเป็นต้องเอื้ออำนวยให้พยาบาลวิชาชีพได้ทำงานโดยใช้ความคิด พิจารณาอย่างรอบคอบ และได้รับการสนับสนุนกระตุ้นให้ห้ามย่อสั้น ห้ามขาดการเรียนฟุ้กการจัดการ ก็จะเกิดความเห็นอย่างเดียว แต่ถ้าหากเราต้องการทำงานมากขึ้น (ลักษณา อินทร์กลับ, 2528) ซึ่งความเห็นอย่างเดียวท่องเที่ยวนั้นเป็นเหตุให้เกิดความเฉื่อยชา และปฏิบัติงานไม่เต็มความสามารถ ถ้าได้มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และกระตุ้นให้มีการพัฒนาตนอย่างต่อเนื่อง ก็จะช่วยลดความเห็นอย่างเดียวและเฉื่อยชา ต่อการปฏิบัติงาน อีกทั้งเป็นกรอบการบุคคลที่สำคัญต่อการพัฒนาวิชาชีพอีกด้วย

5. ปัญหาและอุปสรรคของการพัฒนาตนเอง ตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพ จากการศึกษาพบว่า มืออุปสรรคของการพัฒนาตนเองเรื่องความล้าค้างดังนี้ ไม่มีเวลา ไม่มีโอกาส ไม่มีความพร้อมในการศึกษา หน่วยงานไม่สนับสนุน ไม่มีคนทำงานแทน หน่วยงานไม่อนุมัติให้ลา ไม่ทราบแหล่งข้อมูล ไม่มีทุน ไม่มีเงื่อนไขที่น่าสนใจ ไม่ชอบและไม่อยากทำ มีภาระครอบครัว และงานประจำทำให้เหนื่อยมากต้องการเวลาสำหรับพักผ่อน ซึ่งอุปสรรคเหล่านี้ก็คล้ายๆกับงานวิจัย ของจินพนา ยุนพันธ์ (2530) ที่เคยสำรวจมาแล้ว จะเห็นว่าอุปสรรคต่างๆของการพัฒนาตนเอง ของพยาบาลวิชาชีพสังคมเป็นอย่างเดิม ซึ่งอาจจะแบ่งเป็นกลุ่มใหญ่ๆ 2 กลุ่ม คือ เป็นอุปสรรคจากหน่วยงาน ได้แก่ หน่วยงานไม่สนับสนุน หน่วยงานไม่อนุมัติให้ลา ไม่มีทุน หรือไม่มีคนทำงานแทน ซึ่งสิ่งเหล่านี้เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับลักษณะงานของพยาบาล ที่จะต้องมีผู้ประจำดูแลตลอดเวลา เพราะเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับชีวิตมนุษย์ หน่วยงานต้องจำกัดผู้ไปศึกษาต่อ ไม่สามารถจัดให้กุศลไปพร้อมๆกันได้ ต้องผลัดกันไป ซึ่งในบางโอกาสที่มีงานฉุกเฉินก็ทำไม่ได้ เพราะคนทำงานไม่มีพอดี อีกทั้งต้องเสียค่าใช้จ่ายสำหรับการลงทะเบียนสัมมนา การอบรมต่างๆ และการให้เข้าไปเรียนต่อ หน่วยงานจึงต้องพิจารณาความเหมาะสมเป็นคราวๆ อุปสรรคอีกกลุ่มหนึ่งนี้ได้แก่ ไม่มีเวลา ไม่มีโอกาส ไม่มีความพร้อมในการศึกษา ไม่ทราบแหล่งข้อมูล เนื่องจากงานประจำ มีภาระครอบครัว ฯลฯ จะเห็นว่าเป็นอุปสรรคส่วนบุคคลซึ่งปัญหาเหล่านี้

นี้สามารถแก้ไขได้ ปัญหาเหล่านี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับความพร้อมของคนเอง ชิง Wilson (1969) กล่าวถึงองค์ประกอบของ การเรียนรู้ว่า ต้องมีความพร้อม บุคคลจะเรียนรู้ได้ดี ต้องมีการเตรียมพร้อมทั้งร่างกาย อารมณ์และสติปัญญา มีความต้องการ บุคคลจะต้องเกิดความต้องการที่จะเรียนรู้ จึงเกิดแรงผลักดันให้พัฒนาตนเอง และมีแรงจูงใจ ถ้าบุคคลได้รับแรงกระตุ้น ก็จะเกิดพลังในการพัฒนาตนเอง

เมื่อพยาบาลวิชาชีฟมีความพร้อม มีความต้องการพัฒนาตนเอง และมีแรงจูงใจ ย่อมนำไปสู่การช่วยเหลือที่จะสืบทอดความเชี่ยวชาญของโรคอย่างมีผู้บังคับ เป็นผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ เก็บข้อมูลความรู้ให้แก่ตนเอง พัฒนาการปฏิบัติงานในวิชาชีฟ ซึ่งเป็นกระบวนการต่อเนื่องไปตลอดชีวิต

ข้อเสนอแนะทั่วไป

จากผลการวิจัยพบว่า ปัญหาที่เป็นอุปสรรคของการพัฒนาตนของพยาบาลวิชาชีฟ ได้แก่ ไม่มีเวลา ไม่มีโอกาส หน่วยงานไม่สนับสนุน ไม่มีคนทำงานแทน หน่วยงานไม่มีบุคลากร ไม่ทราบแหล่งข้อมูล ไม่มีทุน และปัญหาอื่นๆ ซึ่งปัญหาเหล่านี้หน่วยงานควรให้ความสำคัญเหลือ เพื่อให้พยาบาลวิชาชีฟมีโอกาสได้พัฒนาตนเองโดย

1. ควรจัดให้มีการอบรมวิธีการพัฒนาตนแก่พยาบาลวิชาชีฟเป็นระยะ และติดตาม คุ่าวัฒนาการอบรมสำนารถความวางแผนและปฏิบัติกรรมการพัฒนาตนเองได้หรือไม่ มีอุปสรรคอะไร เนื่องจากพยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่มีความรู้ในการพัฒนาตนเองที่จำเป็น ควรจะได้จัดการอบรม และฝึกทักษะนี้อยู่เสมอ

2. ควรมีการจัดอบรมระยะสั้นของหน่วยงานต่างๆ เกี่ยวกับการเขียนบทความและ การท่วมท้น พร้อมทั้งติดตามประเมินผลพัฒนาการรับการอบรมว่าสามารถนำไปใช้ได้หรือไม่ มีปัญหา และอุปสรรคอย่างไร

3. ควรเผยแพร่แหล่งทุนการวิจัยให้พยาบาลทั่วไปทราบว่าจะหาทุนวิจัยได้จากที่ใด

4. หน่วยงานควรจัดสิ่งแวดล้อมที่กระตุ้นให้พยาบาลลองออกพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา เช่น จัดหน้าที่ ออกสาระใหม่ๆ บทความ พลังงานการวิจัยทางการแพทย์ฯลฯ โปรแกรมการจัดอบรมทางวิชาการต่างๆ มาไว้ในหน่วยงาน เพื่อให้พยาบาลประจ้าการได้หยิบอ่านได้สะดวก

5. ควรจัดสภาพให้อ่อนนวยต่อการเริ่มสร้างความสำนารถของพยาบาลวิชาชีฟ ได้พัฒนาตนเองตลอดเวลา ไม่แก่ ให้โอกาสไปศึกษา ศูนย์ ฝึกอบรมความเหมาะสม สังเสริมให้นำผลการวิจัยมาใช้ให้เกิดประโยชน์ และให้มีส่วนร่วมในการท่วมท้น เป็นต้น

6. ในระบบการเรียนการสอน ควรเน้นให้นักศึกษารู้จักคิด และแก้ปัญหาโดยใช้กระบวนการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์เป็นพื้นฐาน เพื่อจะได้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อจบเป็นพยานบาลวิชาชีพ และมีทักษะในการแก้ปัญหาได้ดี

ห้องเส้นแบบในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาในเชิงทดลองระหว่างกลุ่มที่ได้รับความรู้ในการพัฒนาตนเองและกลุ่มที่ไม่ได้เรียนรู้กระบวนการพัฒนาตนเองว่ามีความสำนึกรักในการพัฒนาตนเองแตกต่างกันหรือไม่
2. จากผลการวิจัยพบว่า พยานบาลวิชาชีพจำนวนมากไม่มีความพร้อมในการศึกษาต่อซึ่งเป็นอันตรายต่อการพัฒนาตนเองและวิชาชีพ จึงควรศึกษาต่อไปว่า มีปัจจัยอะไรบ้างที่เป็นปัจจัยสำคัญของความไม่พร้อม และปัจจัยเหล่านี้หน่วยงานสามารถให้การช่วยเหลือแก้ไขได้ด้วยวิธีการใด

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย