

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างสัมผัสนภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ครั้งที่ นิรัตน์ประสงค์ คือ

1. เพื่อศึกษาสัมผัสนภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา และประสบการณ์ปฏิบัติ การพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสัมผัสนภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา กับ ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
3. เพื่อศึกษาตัวแปร ที่สามารถร่วมกันทำนายประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

โดยมีสมมติฐานการวิจัยดังนี้

1. สัมผัสนภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
2. ด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการมีความซื่อสัตย์ และด้านการทำกิจกรรมลับเสริงการเรียนรู้ โดยตรง สามารถร่วมกันทำนายประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลใน สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

ตัวอย่างประชากร

ตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยคือ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 และ 3 ที่ผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกมาแล้วอย่างน้อย 1 ภาคการศึกษาปกติ และกำลังศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ทุกสถาบัน ทั้งหมด 7 แห่ง โดยใช้นักศึกษาพยาบาลทั้งหมดที่ลงทะเบียนเรียนและเก็บข้อมูลได้ก่อนตัวอย่างทั้งสิ้น 460 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง แบ่งออกเป็น 3 ตอน

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาพยาบาล

ตอนที่ 2 เป็นสัมภัณฑภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก มีข้อคำถามจำนวนทั้งสิ้น 40 ข้อ แบ่งออกเป็น 6 ด้านคือ ด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกของบุคคลอื่นและเอื้ออาทร ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการมีความซื่อสัตย์ และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง

ตอนที่ 3 เป็นประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก มีข้อคำถามจำนวนทั้งสิ้น 28 ข้อ ประกอบด้วย ความคิด ความรู้สึก และความคาดหวังที่มีต่องานในการศึกษาภาคปฏิบัติ ตลอดจน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

การหาความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม ได้จากการพิจารณาและตัดสินของผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการศึกษาพยาบาล รวม 10 ท่าน ทดสอบความเที่ยงของแบบสอบถามโดยใช้ตัวอย่างประชากรเป็นนักศึกษาพยาบาล ที่มีคุณสมบัติคล้ายประชากรจริงจำนวน 30 คน คำนวณหาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟารอนบาร์ ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามดังนี้ สัมภัณฑภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาเท่ากับ 0.937 ประกอบด้วย ด้านการร่วมรู้สึก เท่ากับ 0.826 ด้านการยอมรับเท่ากับ 0.716 ด้านการแสดงออกของบุคคลอื่นและเอื้ออาทร เท่ากับ 0.806 ด้านการเป็นแบบอย่างเท่ากับ 0.895 ด้านการมีความซื่อสัตย์เท่ากับ 0.875

และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรงเท่ากับ 0.745 ส่วนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกเท่ากับ 0.879 หลังจากนำแบบสอบถามไปใช้จริงกับตัวอย่างประชากรทั้งหมด 460 คน ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.949, 0.811, 0.81, 0.896, 0.863, 0.91, 0.873 และ 0.907 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยแจกแบบสอบถามและรวบรวมข้อมูลคืนด้วยตนเอง ใช้เวลาในการรวบรวมข้อมูลทั้งสิ้น 4 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 27 มกราคม พิจ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ 2537 ได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์กลับคืนมาคิดเป็น 85.19%

สรุปผลการวิจัย

1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างประชากรในการวิจัยพบว่า นักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ที่เป็นตัวอย่างประชากร ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-21 ปี คิดเป็นร้อยละ 63 รองลงมาได้แก่ อายุระหว่าง 22-23 ปี คิดเป็นร้อยละ 20.9 และมีเพียงส่วนน้อยที่อายุระหว่าง 18-19 ปี คิดเป็นร้อยละ 16.1 ฐานะนักศึกษานั้น ส่วนใหญ่เป็นห้องปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 63.5 และส่วนน้อยเป็นห้องปีที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 36.5 ส่วนเหตุผลที่เข้ามาศึกษาวิชาชีพพยาบาล ส่วนมากเป็นความต้องการของผู้ปกครองคิดเป็นร้อยละ 28.5 รองลงมาคือ ต้องการทำงานในอาชีพพยาบาลเพื่อช่วยเหลือชีวิตมนุษย์คิดเป็นร้อยละ 26.7 เป็นอาชีพที่งานทำได้ง่าย คิดเป็นร้อยละ 22 และให้เหตุผลประกอบกัน 4 ข้อ คือ เห็นว่าเป็นอาชีพที่มีค่าตอบแทนสูง เป็นอาชีพที่งานทำได้ง่าย เป็นความต้องการของผู้ปกครอง และต้องการทำงานในอาชีพพยาบาลเพื่อช่วยเหลือชีวิตมนุษย์ คิดเป็นร้อยละ 17.8 ภูมิลำเนา ส่วนใหญ่อยู่ต่างจังหวัด คิดเป็นร้อยละ 66.3 ระยะเวลาที่ผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลส่วนใหญ่ผ่านการฝึกมาแล้ว 5 ภาคการศึกษา คิดเป็นร้อยละ 45.7

2. สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษากับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก

2.1 ค่าเฉลี่ยของสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาโดยรวม ทุกด้าน ($\bar{X} = 2.84$) และรายด้านคือ ด้านการเป็นแบบอย่าง ($\bar{X}=3.27$) ด้านการมีความซื่อสัตย์ ($X=3.04$) และ ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง ($\bar{X}=3.01$) ด้านการยอมรับ ($\bar{X}=2.57$) ด้านการร่วมรู้สึก ($\bar{X}=2.56$) ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร ($\bar{X}=2.62$) อยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง

2.2 ค่าเฉลี่ยของสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษาเป็นรายข้อพบว่า มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง 34 ข้อ และอยู่ในระดับเหมาะสมน้อย 6 ข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยสูง 5 อันดับแรกในเรื่องอาจารย์แสดงออกถึงการมีเจตนาที่ดีต่อวิชาชีพ ($\bar{X}=3.37$) อาจารย์ประพฤติดนอยู่ในขอบเขตของจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ($\bar{X} = 3.36$) อาจารย์ปฏิบัติ

การพยายามโดยนำความรู้และแนวคิดทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้อ้างมีประลักษณ์ ($\bar{X} = 3.32$) อาจารย์แสดงออกถึงการมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับบุคคลภาระในที่มีสุขภาพ ($\bar{X} = 3.30$) และอาจารย์สนใจติดตามข่าวสารทางวิชาการและวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ($\bar{X}=3.27$) ส่วนสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือที่มีค่าเฉลี่ยในระดับเหมาะสมน้อย 5 เรื่องได้แก่ อาจารย์สามารถรับรู้ความรู้สึกของนักศึกษาได้ถูกต้อง ($\bar{X}=2.29$) อาจารย์มอบหมายงานโดยคำนึงถึงความสามารถของนักศึกษาแต่ละบุคคล ($\bar{X}=2.35$) อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา ($\bar{X}=2.39$) อาจารย์พูดสะท้อนความรู้สึกให้นักศึกษาได้รับรู้ถึงปัญหาของตน ($\bar{X} = 2.45$) และอาจารย์ทักทายและให้ความรู้สึกของนักศึกษาอยู่เสมอ ($\bar{X} = 2.45$)

2.3 ค่าเฉลี่ยของ ประสบการณ์ปฐบัติการพยายามทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลรายด้านและรวมทุกด้านอยู่ในระดับปานกลางโดยทั่วไป ($\bar{X}= 3.10$) ต่อวิชาชีพ ($\bar{X}=3.42$) ต่องาน ($\bar{X}=2.99$) ต่อตนเอง ($\bar{X}=2.89$)

2.4 ค่าเฉลี่ยของประสบการณ์ปฐบัติการพยายามทางคลินิกรายข้อพบว่าประสบการณ์ปฐบัติการพยายามทางคลินิกรายข้อ อยู่ในระดับต่ำมาก 1 ข้อ ตีปานกลาง 26 ข้อ ตีปานใช้ 1 ข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยสูง 5 อันดับแรกในเรื่องของ ท่านรู้สึกว่าวิชาชีพพยาบาลมีคุณค่าต่อสังคม ($\bar{X}=3.55$) ท่านคิดว่าวิชาชีพพยาบาลเป็นที่ยอมรับในสังคมเทียบเท่ากับวิชาชีพอื่น ($\bar{X}=3.50$) ท่านรู้สึกว่าวิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ไม่น่าสนใจ ($\bar{X} = 3.49$) ท่านภาคภูมิใจที่เป็นสมาชิกในวิชาชีพการพยาบาล ($\bar{X}=3.44$) และ ท่านคาดว่าจะสมัครเป็นสมาชิกหรือให้การสนับสนุนกิจกรรมขององค์กรวิชาชีพ ($\bar{X}=3.39$) ส่วนค่าเฉลี่ยของประสบการณ์ปฐบัติการพยายามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 5 เรื่องได้แก่ ท่านไม่รู้สึกวิตกกังวลขณะฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{X}= 2.69$) ขณะฝึกปฏิบัติงานท่านไม่มีความรู้สึกกลัว ($\bar{X}=2.70$) ท่านสามารถแก้ปัญหารือเหตุการณ์เฉพาะหน้าในการฝึกปฏิบัติให้ลุล่วงไปได้ด้วยดี ($\bar{X}=2.71$) ท่านสามารถจัดสภาพแวดล้อมภายในห้องพัปภายได้ตรงตามความต้องการ และสภาพอากาศของผู้ป่วยในขอบเขตความรับผิดชอบของนักศึกษา ($\bar{X}=2.73$) ท่านรู้สึกผึ้งใจว่าท่านจะต้องประสบความสำเร็จ ในการฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{X}=2.79$)

2.5 การเปรียบเทียบ สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา และประสบการณ์ปฐบัติการพยายามทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล จำแนกตาม อายุ ฐานะนักศึกษา



เหตุผลในการเข้าศึกษาวิชาชีพอย่างใด

2.5.1 สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา จำแนกตามช่วงอายุ ฐานะนักศึกษา เหตุผลในการเข้าศึกษาวิชาชีพอย่างใด พบว่า สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาโดยส่วนรวมและรายด้าน ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางทั้งหมด เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด เอาไว้

2.5.2 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก จำแนกตามช่วงอายุ พบว่า ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกจำแนกตามช่วงอายุไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางทุกช่วงอายุ เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด เอาไว้

2.5.3 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกจำแนกตามสถานะภาพชั้นปี พบว่า ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกด้าน ผ่องและต่อวิชาชีพ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านต่อตนเองมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยทุกด้านมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางทุกสถานะภาพชั้นปี เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด เอาไว้

2.5.4 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก จำแนกตามเหตุผลที่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพอย่างใด พบว่า ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ด้านต่อตนเองและผ่อง ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านต่อวิชาชีพมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับปานกลางทุกสถานะภาพชั้นปี เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด เอาไว้

**3 ความสัมพันธ์ระหว่างสัมผัสนิภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา กับ
ประสิทธิภาพของการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล**

3.1 สัมผัสนิภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาโดยส่วนรวมมีความสัมพันธ์
ทางบวกในระดับปานกลางกับประสิทธิภาพของการพยาบาลทางคลินิก อร่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
ที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานการวิจัยที่ว่า สัมผัสนิภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และ
นักศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับประสิทธิภาพของการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล
ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

3.2 เมื่อพิจารณาเป็นรายค้านพบว่า สัมผัสนิภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และ
นักศึกษารายค้าน มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับประสิทธิภาพของการพยาบาลทาง
คลินิกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทุกข้อ

3.3 การวิเคราะห์ผลโดยพหุคูณ ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาด้วยการวิเคราะห์จำแนกตาม
รายค้านของสัมผัสนิภาพเชิงช่วยเหลือพบว่าเมื่อนำตัวพยากรณ์ทั้งหมด เต็วน้ำพยากรณ์ประสิทธิภาพ
ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกพบว่า สามารถพยากรณ์ประสิทธิภาพของการพยาบาลทางคลินิกได้
โดยมีสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ร้อยละ 33.12 ($R^2 = .3312$) และเมื่อพิจารณาสัมประสิทธิ์
โดยรวมของตัวพยากรณ์ทั้งหมด ในรูปคะแนนมาตรฐานปรากฏว่า ตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์
ประสิทธิภาพของการพยาบาลทางคลินิก ได้ในทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ได้แก่
ด้านการเป็นแบบอย่าง และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง

เมื่อใช้วิธี Stepwise Solution พบว่า ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง (MODEL)
ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง (FACILIT) และด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและ
เอื้ออาทร (WARMTH) สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของประสิทธิภาพปฏิบัติการพยาบาลทาง
คลินิกได้ร้อยละ 32.60 อร่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คูณระหว่าง
ตัวพยากรณ์ทั้ง 3 ตัวกับตัวแปรเกณฑ์มีค่าเท่ากับ $.5709$ ซึ่งมีค่าสูงกว่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คูณ
ระหว่างตัวพยากรณ์แต่ละตัวกับตัวแปรเกณฑ์ แสดงว่า ตัวพยากรณ์ทั้ง 3 ตัว ร่วมกันอธิบายความ
แปรปรวนของประสิทธิภาพปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ได้ดีกว่า การพยากรณ์ตัวเดียว

เนื่อพิจารณา ค่าสัมประสิทธิ์ก่ออยในรูปแบบแผนนามาตรฐาน (B) พบว่าตัวพยากรณ์ที่มีค่า B สูงสุดคือ ด้านการเป็นแบบอย่าง (B=.2547) รองลงมาคือ การทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง(B=.1219) และ การแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร(B=.0827) ตามลำดับ แสดงว่า ด้านการเป็นแบบอย่าง มีความสำคัญเป็นอันดับแรกในประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก รองลงมาคือการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง และ การแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร โดยสามารถสร้างสมการพยากรณ์ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ในรูปแบบแผนดิบ และ สมการในรูปแบบแผนนามาตรฐานดังนี้

สมการในรูปแบบแผนดิบ

$$Y = 1.6404 + .2547 \text{ MODEL} + .1219 \text{ FACILIT} + .0827 \text{ WARMTH}$$

สมการในรูปของคะแนนนามาตรฐาน

$$Z = .3653 \text{ MODEL} + .1718 \text{ FACILIT} + .1335 \text{ WARMTH}$$

อภิปรายผลการวิจัย

การอภิปรายผลการวิจัยจะนำเสนอเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล

1.1 จากผลการวิจัยเมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยรายด้านของ สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษานั้นพบว่า สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษารายด้าน ได้แก่ ด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการมีความซื่อสัตย์ และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง และรวมทุกด้านอยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง(ตารางที่3) การที่เป็นเช่นนี้อาจอธิบายได้ว่าในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิกนั้น บางครั้งอาจารย์ผู้สอนนั้นมุ่งแต่จะสอนนักศึกษา ทึ้งในด้านความรู้และทักษะจนบางครั้งนิยมถึงสัมพันธภาพระหว่างบุคคลไม่นักนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก และควรได้รับการพัฒนาให้อยู่ในระดับเหมาะสมมาก งานวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Brown (1993) ซึ่งได้ศึกษาพบว่า อาจารย์และนักศึกษาให้ความสำคัญในเรื่องของอ่านใจแตกต่างกัน อาจารย์ให้ความสำคัญในเรื่องอ่านใจทางการศึกษามากที่สุด คือมุ่งแต่จะสอน ส่วนนักศึกษานั้นให้ความสำคัญในเรื่องของสัมพันธภาพระหว่างบุคคลมากที่สุด นักศึกษานั้นต้องการอาจารย์ที่เข้าใจเขาและหัวร้อน ที่จะช่วยเหลือเขา

ในการจัดการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์นั้น สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือเป็นสิ่งสำคัญ เพราะสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือนั้น เป็นสิ่งที่ก่อให้เกิดการเจริญเติบโตและพัฒนาการในด้านบทบาทหน้าที่ และการmeshกับสิ่งต่างๆในชีวิต (Roger, 1961) รวมทั้งการเรียนรู้ในเชิงพยาบาลนั้น อาจารย์พยาบาล ควรจะมีพัฒนาการในด้านการเป็นผู้ช่วยเหลือไปพร้อมๆกับพัฒนาการของนักศึกษา นักศึกษานั้นเกิดการเรียนรู้ที่จะช่วยเหลือด้วยการฝึกปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้การช่วยเหลือของอาจารย์ และอาจารย์ที่เรียนรู้ที่จะเป็นแบบอย่างด้านการช่วยเหลือที่มีประสิทธิภาพ โดยการลงมือกระทำร่วมกับนักศึกษา (Clark, 1980)

ดังนั้นผู้บริหารการศึกษาและคณาจารย์ในสถาบันการศึกษาพยายามจัดการคระหนัก และให้ความสำคัญในเรื่องสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ผลลัพธ์ที่ตามระดับของสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือให้อยู่ในระดับเหมาะสมมากขึ้นซึ่งอาจจะกระทำได้ในลักษณะของการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้คณาจารย์ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน ความคิด ความรู้สึกของตน เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในคลินิกและการมีสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ในด้านต่างๆ รวมทั้งสำรวจปัญหา ผลลัพธ์แนวทางแก้ไขปัญหาและอุปสรรคดังกล่าว

1.2 จากการพิจารณาค่าเฉลี่ยรายชั้ขอของสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์ และนักศึกษานั้นพบว่า อยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง 36 ชั้น และอยู่ในระดับเหมาะสมน้อย 4 ชั้น ซึ่งไก่แก่ อาจารย์สามารถรับรู้ความรู้สึกของนักศึกษาได้ถูกต้อง อาจารย์มอบหมายงานโดยค่านึงถึงความสามารถของนักศึกษาแต่ละบุคคล อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจ ความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา อาจารย์พูดสะท้อนความรู้สึกให้นักศึกษาได้รับรู้ถึงปัญหาของตน อาจารย์ทักทายและไห้ถามความรู้สึกของนักศึกษาอยู่เสมอ ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 2.29, 2.35, 2.39 2.45, 2.45 ตามลำดับ ที่น้อยใน 3 ชั้นน้อยอยู่ในด้านการร่วมรู้สึก อย่างละ 1 ชั้นอยู่ในด้านการยอมรับ และในด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร

การที่เป็นเช่นนี้อาจมีรายได้ว่าบางครั้งนั้น อาจารย์ค่านึงถึงสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ ในด้านการร่วมรู้สึกน้อย โดยที่อาจารย์ให้ความสำคัญน้อย ในการแสดงออกถึง การรับรู้ เข้าใจ ความรู้สึก ปัญหา และอารมณ์ของนักศึกษาซึ่งเป็นสิ่งจำเป็น เพราะความร่วมรู้สึกเป็นฐานสำคัญ ในการให้ความช่วยเหลือ (Carkhuff, 1977) ซึ่งในการฝึกประสบการณ์ทางคลินิกของนักศึกษา พยายาม นักศึกษาต้องการความช่วยเหลือจากอาจารย์ ทั้งในด้าน การเรียนรู้ และด้านส่วนตัว ดังนั้นอาจารย์ผู้สอนจึงควรกระหน่ำ และให้ความสำคัญในการพัฒนาความสามารถในการแสดงออก ด้านการร่วมรู้สึกด้วย

ส่วนในด้านการยอมรับนั้น ผลการวิจัยพบว่า อาจารย์ยอมรับในความเป็นบุคคลของนักศึกษาในระดับปานกลางโดยในกระบวนการมอบหมายงานค่านึงถึงความสามารถของนักศึกษาแต่ละบุคคล ในระดับน้อย ซึ่งสนับสนุนการวิจัยของ Theis (1986) ซึ่งพบว่าอาจารย์ขาดการยอมรับในด้านบุคคลของนักศึกษาโดยค่าหนึ่นนักศึกษาในที่สาธารณะ รวมทั้งค่าหนึ่นนักศึกษาต่อหน้าผู้ป่วย

สำหรับด้านการทดสอบออกอุ่นและເລື້ອອາກນີ້ນ ພົມກາຣົວຈັຍພບວ່າອາຈາຣ໌ທັກທາຍໄທ່ຄານຄວາມຮູ້ສຶກຂອງນັກສຶກຫາໃນຮະດັບນັ້ອຍ ສິ່ງເປັນເຮື່ອງທີ່ຄວາມໄດ້ຮັບກາຣແກ້ໄຂເພົ່າງກາຣເປັນຄຽງທີ່ນີ້ແນວດັກຈະຕ້ອງ ມີຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດທາງດ້ານວິຊາກາຣແລະດ້ານເຖິງກາຣສອນແລ້ວ ຈະຕ້ອງປະກອບດ້າວຍຄຸມຫຼາຍແລະຈົບຍົງຫານ ໂດຍມີຄວາມຮົກແລະເນັດຕາ ປ່າຍຮັນນາດີ ຜ້ອມທີ່ຈະໜ່ວຍເຫຼືອສິ່ງແສດງອອກໄດ້ຈ່າຍໂດຍກາຣທັກທາຍ ໄທ່ຄານຄວາມຮູ້ສຶກແລະປັ້ງຫາຂອງນັກສຶກຫາສິ່ງແສດງດີ່ງຄວາມສັນໃຈແລະຄວາມເລື້ອອາກພෙຮະນັກສຶກຫານີ້ຕ້ອງກາຣລົ່ງເຫັນຈາກອາຈາຣ໌ນາກ ເຫັນໄດ້ຈາກກາຣສຶກຫາດີ່ງລັກໝະຂອງກາຣເປັນຄຽງທີ່ ໂດຍສອນຄານຈາກນັກສຶກຫານີ້ແບ່ງວ່າ ນັກສຶກຫາໄຫ້ຄວາມສໍາຄັງໃນເຮື່ອງກາຣໄຫ້ຄວາມສັນໃຈແລະເລື້ອອາກເປັນອັນດັບທີ່ຂອງກາຣເປັນຄຽງທີ່ (Goodwin ແລະ Steven, 1993) ດັ່ງນີ້ອາຈາຣ໌ຈິງຄວາມໄຫ້ຄວາມສໍາຄັງໃນດ້ານ ກາຣແສດງອອກອ່າງອຸ່ນແລະເລື້ອອາກຕ່ອນນັກສຶກຫາດ້ວຍເຫັນ ກາຣຍື່ມແຈ້ນໄສກັບນັກສຶກຫາໃນກາຣປຸ້ມືຕິຈານ ໃຫ້ກໍາລັງໃຈໃນກາຣແກ້ປັ້ງຫາຂອງນັກສຶກຫາ ແລະໄຫ້ຄວາມໜ່ວຍເຫຼືອເນື່ອນັກສຶກຫາຕ້ອງກາຣຄວາມໜ່ວຍເຫຼືອ

1.3 ຈາກພົມກາຣົວຈັຍພບວ່າ ສັນພັນຮກພາບເຊີງໜ່ວຍເຫຼືອຂອງອາຈາຣ໌ແລະນັກສຶກຫາຈໍາແນກດາມໜ່ວຍອາຍຸ ສຄານະກາພັນປີ ແລະຈໍາແນກຄານເຫຼືອພຸດທີ່ເລືອກເຂົ້າສຶກຫາວິຊາໝໍພາຍາລຸໂດຍສ່ວນຮັນແລະຮາຍດ້ານໄນ້ມີຄວາມແພດຕ່າງກັນອ່າງມີນັຍສໍາຄັງກາຣສົດທີ່ຮະດັບ .05 ໂດຍມີຄ່າຄະແນນເລື່ອຍຸ້ມື່ງໃນຮະດັບປານກລາງທຸກໜ່ວຍອາຍຸເນື້ອທີ່ຈາກພາຕານເກົບທີ່ກໍາທັນເອງໄວ້

ສ່ວນປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກ ຈໍາແນກຄານໜ່ວຍອາຍຸນີ້ ພບວ່າປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກຈໍາແນກຄານໜ່ວຍອາຍຸໄນ້ແພດຕ່າງກັນ ອ່າງມີນັຍສໍາຄັງກາຣສົດທີ່ຮະດັບ .05 ໂດຍມີຄ່າຄະແນນເລື່ອຍຸ້ມື່ງໃນຮະດັບປານກລາງທຸກໜ່ວຍອາຍຸ ເນື້ອທີ່ຈາກພາຕານເກົບທີ່ກໍາທັນເອງໄວ້ ສ່ວນປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກ ຈໍາແນກຄານສຄານະກາພັນປີພບວ່າປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກດ້ານ ຕ່ອງການແລະຕ່ອວິຊາໝໍ ໄນແພດຕ່າງກັນອ່າງນີ້ນັຍສໍາຄັງກາຣສົດທີ່ຮະດັບ .05 ໂດຍທຸກດ້ານ ມີຄ່າຄະແນນເລື່ອຍຸ້ມື່ງໃນຮະດັບປານກລາງທຸກສຄານກາພັນປີເນື້ອທີ່ຈາກພາຕານເກົບທີ່ກໍາທັນເອງໄວ້ ທັງນີ້ຈ້າງເນື່ອງນາຈາກ ອາຍຸ ສຄານະກາພັນປີ ແລະເຫຼືອພຸດທີ່ເລືອກເຂົ້າສຶກຫາວິຊາໝໍພາຍາລຸ ໄນເກື່ອງກັບສັນພັນຮກພາບເຊີງໜ່ວຍເຫຼືອແລະອາຍຸໄນ້ເກື່ອງກັບປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກແຕ່ອ່າງໃດ ເພົ່າປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ກາຣພາຍາລຸກາຣຄລິນິກນີ້ວັດໄດ້ໂຄສກາຮັບຮູ້ ແລະກາຮັບຮູ້ນີ້ນອຸ່ກັບ ຊິ່ງເຮົາ ປະສາກສັນພັສ ປະສົບກາຣົວຈັຍພຸດທີ່ເດີມແລະກາຣແປລຄວາມໝາຍຈາກລົ່ງທີ່ສັນພັສ (ຈຽງ ກົມລຸບູພົມ , 2528)

ส่วนประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกจำแนกตามสถานภาพชั้นปี ด้านต่อตนเองมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยที่ชั้นปีที่ 2 ($\bar{X}=3.05$) มีค่าคะแนนเฉลี่ยด้านต่อตนเองสูงกว่าชั้นปีที่ 3 ($\bar{X}=2.96$) ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมของการเรียนการสอนที่แตกต่างกันโดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถาบันอุดมศึกษาเอกชนนั้นส่วนใหญ่มีห้องจำกัดในเรื่องของแหล่งฝึกปฏิบัติจริงได้จัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลของรัฐหลายแห่งโดยที่แหล่งฝึกของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 นั้นจะแตกต่างจากชั้นปีที่ 2 สภาพแวดล้อมทางการเรียนการสอน ตลอดจนลักษณะของเนื้อหาวิชาที่ฝึกปฏิบัติมีความแตกต่างกัน ประกอบกับการรับรู้ของมนุษย์นั้นขึ้นอยู่กับประสบการณ์ผ่านมา ความต้องการและความสนใจในขณะนั้น ตลอดจนสภาพแวดล้อม และลักษณะของสิ่งเร้าที่มาเร้า (ลักษณา สริรัตน์, 2530) และเหตุผลอีกประการหนึ่งก็คือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 นั้นเริ่มเข้าสู่สังคมของวิชาชีพความรับผิดชอบยังมีน้อย ส่วนนักศึกษาชั้นปีที่ 3 นั้นความรับผิดชอบมีมากกว่า เขายังต้องการความมั่นใจและความเป็นอิสระมากขึ้น เพราะเขาจะมีความรู้สึกว่า เขาต้องกล้าจะเป็นพยาบาลวิชาชีพโดยสมบูรณ์ (Peirce, 1991) ดังนี้ ความคิด ความรู้สึก และความคาดหวังด้านต่อตนเองในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาชั้นปีที่ 2 จึงสูงกว่าชั้นปีที่ 3

1.4 ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิก จำแนกตามเหตุผลที่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลพบว่า ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิก ด้านต่อตนเอง และต่องานไม่แยกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านต่อวิชาชีพนั้นมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับปานกลางทุกสถานภาพชั้นปีเมื่อพิจารณาตามเหตุผลที่กำหนดเอาไว้ ซึ่งจากการวิจัยจะเห็นว่านักศึกษาพยาบาลมีเข้ามาเรียนด้วยใจรักในวิชาชีพ โดยแสดงเหตุผลของการเข้าศึกษาไว้ว่าต้องการเข้ามาทำงานในอาชีพพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้คนนั้นจะมีประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลดีกว่านักศึกษาพยาบาลที่เข้ามาเรียนด้วยเหตุผลอื่น เช่น เข้ามาเรียนเพราะเป็นความต้องการของผู้ปกครอง ทั้งนี้ เพราะเจตนาต้องมีอิทธิพลต่อการรับรู้ ความรู้สึกหรือความนิยมคิดที่บุคคลมีต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ย่อมมีอิทธิพลต่อการรับรู้ของบุคคลเกี่ยวกับสิ่งนั้นๆ (สุชา จันทน์เอม, 2533) ดังนั้นนักศึกษาพยาบาลที่มีเจตนา หรือ ความรู้สึกนิยมคิด ต่อวิชาชีพการพยาบาลในทางที่ดีก่อนการเข้าศึกษา ย่อมมี ความคิด ความรู้สึก ในทางบวกมากกว่านักศึกษาพยาบาลที่เข้ามาเรียนด้วยเหตุผลอื่นและในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิกนั้น จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่อาจารย์จะต้องปลูกฝังให้นักศึกษามีเจตนาต่อวิชาชีพพยาบาล



ตอนที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

จากการทดสอบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์ และนักศึกษา กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล พบว่าสัมพันธภาพ เชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาโดยส่วนรวม ($r = .54$) และรายด้านได้แก่ ด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการมีความซื่อสัตย์ และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ($r = .34, .31, .38, .43, .54$, และ .46 ตามลำดับ) อ่อนกว่านี้คือสัมพันธภาพสัมภาระ ($r = .01$ (ตารางที่ 6) ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ว่า สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวก กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ซึ่งหมายความว่าถ้าสัมพันธภาพ เชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา เป็นไปในทางบวก การรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ก็เป็นไปในทางบวกด้วยหรือกล่าวอีกนัยหนึ่ง ก็คือถ้าสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์ และนักศึกษาอยู่ในระดับเหมาะสมมาก การรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ก็จะอยู่ในระดับดีมาก

ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลนี้มีอิทธิพลต่อด้านการเรียนรู้ การคิด สร้างสรรค์ การรับรู้ด้วย และ สัมพันธภาพระหว่างบุคคลนี้เป็นเป็นเรื่องสำคัญต่อการดำเนินชีวิต (Sullivan อ้างในนิภา นิชยายน 2530) และ Deyoung (1991) ก็ได้ให้ข้อคิดเห็น เกี่ยวกับอาจารย์ที่มีประสิทธิภาพว่า จะต้องมีทักษะของสัมพันธภาพระหว่างบุคคลโดยที่อาจารย์ จะต้องให้ความสนใจในตัวของนักศึกษา รู้ถึงปัญหาต่างๆ ของนักศึกษา ยอมรับในความเป็นบุคคล ของนักศึกษา ในการติดต่อสื่อสารจะต้องมีความซื่อสัตย์ รวมทั้งมีความเอื้ออาทรและเข้าใจถึง ประสบการณ์ของนักศึกษา ซึ่งสอดคล้องกับ หวังเพ็ญ ชุมประภ (2534) ก็สนับสนุนว่า สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์และนักศึกษานี้เป็นสิ่งสำคัญอันดับหนึ่ง เพราะถ้าหากนักศึกษาเกิดความ ติงเครียดเข้ากันไม่ได้กับอาจารย์ หรือมองอาจารย์เป็นเพียงผู้ตรวจสอบให้คะแนน ก็จะสังกัด กับการเรียนรู้ของนักศึกษา และการที่จะพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษานั้นคงจะไม่ได้พัฒนาแต่เพียง

เรื่องสถานที่สำหรับการฝึกปฏิบัติเท่านั้น ควรจะต้องคำนึงถึงการพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของอาจารย์และนักศึกษา รวมทั้งวิธีการสอน อาจารย์นั้นควรจะเป็นผู้อ่อน懦ความสัตว์มากกว่า การเป็นผู้ควบคุม การสอนเน้นความอ่อน懦ในบรรยายการสอนความเชื่อ ไว้วางใจ และเอื้ออาทร ทำให้นักศึกษาได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนในการเรียนรู้ประสบการณ์ทางคลินิก(Reilly, 1992)

ขึ้นความคิดเกี่ยวกับสัมพันธภาพระหว่างอาจารย์และนักศึกษานี้ สอดคล้องกับแนวคิดของBakanaukus(1987) ที่ว่า สัมพันธภาพของอาจารย์และนักศึกษานั้นเป็นสิ่งที่ก่อให้เกิดการเจริญเติบโตและพัฒนาการในด้านต่างๆ และช่วยให้เพิ่มภูมิปัญญาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันได้ สัมพันธภาพของอาจารย์ และนักศึกษาควรเริ่มด้วยการคิดต่อสื่อสารด้วยความซื่อสัตย์ เชื่อและไว้วางใจ ช่วยเหลือและแบ่งปันนักศึกษา ทั้งทางด้านความคิดและความมุ่งมั่น สัมพันธภาพของอาจารย์และนักศึกษานี้จะช่วยนักศึกษาในการเรียนรู้และพัฒนาทักษะในด้านบุคคลลักษณะทางวิชาชีพ

Reilly (1992) กล่าวว่าประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลนั้น ถูกจัดเตรียมไว้เพื่อให้นักศึกษาได้เริ่มเข้าสู่สังคมของวิชาชีพ ตระหนักในคุณค่า และเรียนรู้ถึงความรับผิดชอบในวิชาชีพ การเรียนรู้นั้นจะง่าย ถ้านักศึกษาสนใจในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยปกติแล้วนักศึกษานั้นชอบที่จะมีกิจกรรมและเข้าสู่มาตรฐานรับรู้ได้ถึงการกระทำและความล้ำเรื่องของเข้า การรับรู้นั้น ขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในอดีต และการรับรู้ที่คล้ายคลึงกัน ถ้านักศึกษารับรู้ถึงงานที่สมบูรณ์ และการประสบผลลัพธ์เรื่องราวเขาก็จะเรียนรู้ในสถานการณ์ที่คล้ายคลึงกันด้วยทัศนคติทางบวก ดังนั้นการที่นักศึกษารับรู้ถึงสัมพันธภาพที่ดีระหว่างอาจารย์และนักศึกษา จะช่วยให้ประสบความสำเร็จในการเรียนรู้ทางคลินิกและต่อเนื่องถึงประสบการณ์ทางคลินิก

ตามที่กล่าวมาจึงพอจะสรุปได้ว่า ถ้าสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาอยู่ในระดับเหมาะสมมาก การรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล ก็จะอยู่ในระดับดีมากด้วย และการที่นักศึกษามีการรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่ดี ก็จะมีผลกระทบที่ดีต่อ การประกอบวิชาชีพพยาบาล ส่งเสริมให้วิชาชีพมีความเจริญก้าวหน้าต่อไปในอนาคต ดังนั้นผู้บริหารการศึกษาจึงควรให้ความสำคัญ และหาแนวทาง ส่งเสริมให้อาชารย์มีสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือกับนักศึกษาในระดับเหมาะสมมาก

ตอนที่ 3 ตัวแปรที่สามารถร่วมกันทำนายประสิทธิภาพของคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

ผลการวิเคราะห์ทดสอบพหุคูณพบว่าตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ประสิทธิภาพของคลินิกได้ในทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ ด้านการเป็นแบบอย่างด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง และการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร

เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบในรูปคะแนนมาตรฐาน(B)พบว่า ตัวพยากรณ์ที่มีค่า B สูงสุดคือด้านการเป็นแบบอย่าง(B=.2547)รองลงมาคือการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง(B=.1219) และการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร(B=.0827)ตามลำดับแสดงว่า ด้านการเป็นแบบอย่างมีความสำคัญเป็นอันดับแรกในประสิทธิภาพของคลินิก รองลงมาคือการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง และการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร

เมื่อใช้วิธี Stepwise Solution มีข้อค้นพบที่คล้ายกันคือ ด้านการเป็นแบบอย่าง(MODEL) ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง(FACILIT) และด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร(WARMTH) สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของประสิทธิภาพของคลินิกได้ร้อยละ 32.60 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากข้อค้นพบที่ว่า สัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือด้านการเป็นแบบอย่างสามารถอธิบายความแปรปรวนของประสิทธิภาพของคลินิกได้เป็นอันดับแรก ซึ่งอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 28.69 (R^2 Change=.2869) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 มีความสัมพันธ์ทางบวก เมื่อพิจารณาหน้าที่กิจกรรม(Beta=.3656) แสดงว่า ถ้าสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์ และนักศึกษาด้านการเป็นแบบอย่างเหมาะสมสมมาก นี่หมายความว่าจะมีประสิทธิภาพของคลินิกดีมากร้อยละ 28.69 เนื่องจากการศึกษาวิชาชีพยาบาลนั้นการเป็นแบบอย่างของอาจารย์จะช่วยเหลือลดลงความเป็นวิชาชีพให้แก่ผู้เรียน (ฟาริศา อินบราhim, 2530) และสอดคล้องกับงานวิจัยของ O, Sher and Parsons(1979) ได้ศึกษาพบว่าการเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์นั้นเป็นพฤติกรรมของอาจารย์ที่ช่วยให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ และพฤติกรรมส่วนใหญ่ของบุคคลนั้นเกิดจากการเรียนรู้ ส่วนหนึ่งบุคคลเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของตนเองและอีกส่วนหนึ่งเกิดจากการสังเกตพฤติกรรมของผู้อื่น (Bandura, 1986)

เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ การทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรงเข้าไปในชั้นตอนที่สอง สามารถเพิ่มอ่านใจในการอธิบายความประปราย ของประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิก ได้อีกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ได้เป็นร้อยละ 31.29 ($R^2 = .3129$) เมื่อพิจารณาหัวหนัก และทิศทาง ($Beta = .1718$) พบว่า มีความสัมพันธ์ทางบวก แสดงว่าถ้าสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือ ของอาจารย์และนักศึกษาด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรงเหมาะสมมากก็มีแนวโน้ม ที่จะมีประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกเพิ่มขึ้นมาก ร้อยละ 2.60 ($R^2 Change = .0260$) เมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์ด้านการแสดงออกอ่อนบุ่นและเอื้ออาทร (WARM) เข้าไปเป็นชั้นตอนที่สาม สัมประสิทธิ์การพยากรณ์เพิ่มเป็น $.3260$ ($R^2 = .3260$) มีความสัมพันธ์ทางบวก เมื่อพิจารณา หัวหนักและทิศทาง ($Beta = .1335$) แสดงว่าถ้าสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา ด้านการแสดงออกอ่อนบุ่นและเอื้ออาทรเหมาะสมมาก ก็มีแนวโน้มที่จะมีประสบการณ์ปฎิบัติการ พยาบาลทางคลินิกเด่นมากได้เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 1.31 ($R^2 Change = .0131$)

จากที่กล่าวมาพบว่ามีตัวพยากรณ์ 3 ตัวสามารถร่วมกันอธิบายความประปรายของประ ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกได้มากกว่าตัวพยากรณ์ตัวใดตัวหนึ่งและจากผลการวิจัยนี้พบว่า ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกเป็นไปในทางบวก ดังนั้นสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือของ อาจารย์และนักศึกษาจะอยู่ในระดับเหมาะสมสมมาก ถ้าอาจารย์มีพฤติกรรม ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรงรวมทั้งด้านการแสดงออกอ่อนบุ่นและเอื้ออาทร เหมาะสมมาก ผู้บริหารการศึกษาและนักการศึกษาพยาบาลจึงควรหาแนวทางในการพัฒนาฐานรูปแบบที่ เหมาะสมในการสร้างสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือด้านการเป็นแบบอย่างด้านการทำกิจกรรมส่งเสริม การเรียนรู้โดยตรงรวมทั้งด้านการแสดงออกอ่อนบุ่นและเอื้ออาทร ซึ่งอาจทำได้โดยการศึกษา วิจัยหารูปแบบการสร้างสัมผัสรภาพเชิงช่วยเหลือที่ประกอบด้วยด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการทำ กิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรงและด้านการแสดงออกอ่อนบุ่นและเอื้ออาทรและทดสอบผล ของรูปแบบที่สร้างขึ้นที่มีต่อประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล นอกจาก นี้จากการวิจัยพบว่า ตัวพยากรณ์ทั้ง 3 ตัวสามารถพยากรณ์ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิก ได้โดยมีสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ร้อยละ 32.60 และยังมีส่วนที่เหลืออีก 67.40% ซึ่งหมายความว่า นอกจากตัวแปร 3 ตัวคือ ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง

ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทรแล้ว น่าจะมีตัวแปรอื่นร่วมกันท่านายการรับรู้ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชนได้แก่สัมพันธภาพกับกลุ่มเพื่อน พยาบาลประจำการและบุคลากรในที่นี้สุขภาพ เพราะนอกจากอาจารย์พยาบาลแล้ว กลุ่มเพื่อนและพยาบาลประจำการก็เป็นสิ่งแวดล้อมทางคลินิกที่มีความสำคัญต่อการรับรู้ประสบการณ์ปฎิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล (Windsor, 1987) นอกจากนี้สภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคมในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลก็น่าจะมีส่วนร่วมในการทำงานด้วย

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1. ผู้บริหารการศึกษาจึงควรให้ความสำคัญ และส่งเสริมให้อาชารย์มีสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ ให้อู่ในระดับเหมาะสม โดยการสนับสนุน สอดแทรก ชี้แนะแนวทาง ให้อาชารย์ได้ทราบถึง ความสำคัญของสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ในด้านการร่วมรู้สึก ด้านการยอมรับ ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการมีความซื่อสัตย์ และด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง
2. ในการคัดเลือกบุคลากรที่จะมาทำหน้าที่เป็นอาจารย์ผู้สอนนี้นอกจากจะค่าห้องถัง ภูมิการศึกษา ความสามารถและความเหมาะสมแล้ว ควรจะค่าห้องถังการมีทักษะในเรื่องสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือโดยเฉพาะในด้าน การร่วมรู้สึก การเป็นแบบอย่าง และการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร
3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้คณาจารย์ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิด ความรู้สึกของตนเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในคลินิก และการมีสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษาในด้านต่างๆรวมทั้งสำรวจปัญหา ตลอดจนหาแนวทางแก้ไขปัญหาและอุปสรรคดังกล่าว
4. ในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิกอาจารย์ควรปลูกฝังให้นักศึกษามีเจตนาดีที่สุด ต่อวิชาชีพพยาบาล

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. สร้างรูปแบบการสร้างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างอาจารย์และนักศึกษาที่ประกอบด้วย ด้านการเป็นแบบอย่าง ด้านการทำกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง ด้านการแสดงออกอย่างอบอุ่นและเอื้ออาทร และทดสอบผลของรูปแบบที่สร้างขึ้นที่มีต่อประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล
2. ควรศึกษาสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างกลุ่มเพื่อนของนักศึกษาพยาบาลที่สัมพันธ์กับการรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล
3. ควรศึกษาสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือระหว่างพยาบาลประจำการและนักศึกษาพยาบาลที่สัมพันธ์กับการรับรู้ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล