

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสุขสมบูรณ์ และการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ รวมทั้งศึกษาตัวแปรที่ร่วมกันพยากรณ์ ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Sampling) จำนวนทั้งสิ้น 336 คน เครื่องมือใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามประมาณค่า 5 ระดับและ 7 ระดับ ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ .83, .93 และ .96 ตามลำดับ การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ จำนวน 336 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามกลับคืนที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์และตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวน 332 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 98.80

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสุขสมบูรณ์ และการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความเข้มแข็งในการมองโลก โดยใช้สถิติคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ด้วยวิธีการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ (Stepwise Multiple Regression Analysis)

สรุปผลการวิจัย

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีอายุอยู่ในช่วง 26-35 ปี มีสถานภาพโสดและสมรสใกล้เคียงกัน ส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีประสบการณ์การปฏิบัติงานอยู่ในช่วง 6-10 ปี และส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในแผนกงานผู้ป่วยใน มีระดับความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งโดยรวมและรายด้าน อยู่ในระดับสูง คะแนนรวมเฉลี่ยเท่ากับ 3.94 (SD = 0.36) การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งโดยรวมและรายด้าน อยู่ในระดับสูง คะแนนรวมเฉลี่ยเท่ากับ 4.16 (SD = 0.57) ระดับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งโดยรวมและรายด้าน อยู่ในระดับสูง มีค่าคะแนนรวมเฉลี่ยเท่ากับ 5.33 (SD = 0.34)

2. ปัจจัยส่วนบุคคลทางด้านอายุ และประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ส่วนความสุขสมบูรณ์โดยรวม มีความสัมพันธ์ทางบวก อยู่ในระดับปานกลาง กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($r = .526$) และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจโดยรวม มีความสัมพันธ์ทางบวกอยู่ในระดับสูง กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($r = .741$)

3. การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสุขสมบูรณ์โดยรวม สามารถร่วมกันพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $F(4,327) = 121.39, p < .001$ โดยตัวแปรทั้งสองนั้นสามารถอธิบายความแปรปรวนของความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ได้อยู่ที่ 59.8 และ พบว่า ตัวแปรพยากรณ์ที่มีอำนาจในการทำนายมากที่สุด คือ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ($Beta = .63$) รองลงมา คือ ความสุขสมบูรณ์ ($Beta = .22$) ได้สมการพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ ดังนี้

สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$Y' \text{ ความเข้มแข็งในการมองโลก} = 1.250 + .339 \text{ การเสริมสร้างพลังอำนาจ} + .070 \text{ ความสุขสมบูรณ์}$$

สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z'_{\text{ความเข้มแข็งในการมองโลก}} = .636 Z_{\text{การเสริมสร้างพลังอำนาจ}} + .228 Z_{\text{ความสุขสมบูรณ์}}$$

อภิปรายผลการวิจัย

จากการศึกษาวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ ผู้วิจัยอภิปรายผลตามวัตถุประสงค์การวิจัย ดังนี้

1. การศึกษาความสุขสมบูรณ์ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ พบว่า

1.1 ความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งโดยรวมและรายด้าน อยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 3.94 ($SD = 0.36$) โดยด้านการมีส่วนร่วมในสังคมมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด 4.08 ($SD = 0.49$) รองลงมา คือ ด้านจิตวิญญาณและจริยธรรม 3.98 ($SD = 0.48$) และน้อยที่สุด คือ

ด้านการอาชีพ 3.79 (SD = 0.68) ซึ่งไม่สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ประนอม รอดคำดี (2538) ปิติมา ฉายโอกาส (2546) พชรินทร์ นันทจันทร์ (2543) รัชชนก กลิ่นชาติ (2541) และสมจิตร หนูเจริญกุล และคณะ (2532) ที่พบว่า คะแนนความสุขสมบูรณ์ โดยรวมและรายด้านของพยาบาลวิชาชีพ และนักศึกษาพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง เนื่องจากว่าความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาชีวิตของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งทางด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ สติปัญญา การอาชีพ จิตวิญญาณและจริยธรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบริณาการ การทำหน้าที่ของพยาบาลให้มีศักยภาพสูงสุดเท่าที่จะทำได้ ภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ โดยมีการพัฒนาทุกด้านไปพร้อมกันอย่างมีระบบ Hettler (1987) ดังนั้นในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ พบว่า ความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนในเขตภาคตะวันออก ทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับสูง โดยเฉพาะความสุขสมบูรณ์ด้านสังคมที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด อภิปรายได้ว่าพยาบาลวิชาชีพในเขตภาคตะวันออก มีการรับรู้ถึงการมีส่วนร่วมหรือการเสียสละต่อการปฏิบัติงานของตนเองในการมีปฏิสัมพันธ์กับชุมชน การพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกันระหว่างคนกับคนและคนกับธรรมชาติ การเสียสละเพื่อชุมชน มีการรับรู้ด้านการปฏิบัติต่อสังคมเป็นอย่างดี ซึ่ง Hettler (1980) ได้กล่าวถึงการพัฒนาความสุขสมบูรณ์ด้านสังคมของพยาบาลว่างานพยาบาลเป็นงานที่เสียสละ ทำเพื่อสังคม มีการติดต่อสื่อสารกับบุคคลหลายระดับ ตั้งแต่คนงานไปจนถึงแพทย์ ต้องมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมวิชาชีพ สามารถชักจูงผู้ร่วมงานในการปรับปรุงหน่วยงานให้พัฒนาขึ้น กระทำตนให้เป็นประโยชน์ต่อชุมชน เสียสละเพื่อชุมชน รวมทั้งช่วยรักษาสภาพแวดล้อมและช่วยประหยัดพลังงานต่าง ๆ สอดคล้องกับการศึกษาของ ชลธิกร บุญประเสริฐ (2543) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสุขสมบูรณ์และความเข้มแข็งในการมองโลกของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ พบว่า คะแนนความสุขสมบูรณ์ของนักศึกษาพยาบาลทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับสูง และ Edlin and Golanty (1992) Sandra (2002) ที่กล่าวว่า การคงไว้ซึ่งระดับความสุขสมบูรณ์สูงในชีวิต จะช่วยให้บุคคลมีชีวิตที่มีความสุขสมบูรณ์และมีความหมายมากขึ้น

1.2 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 4.16 (SD = 0.57) โดยด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารมีค่าคะแนนเฉลี่ยมากที่สุดเท่ากับ 4.30 (SD = 0.59) รองลงมา คือ ด้านการได้รับการส่งเสริมความสำเร็จ 4.28 (SD = 0.70) และด้านที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ การได้รับการยกย่องชมเชยและการยอมรับ 4.04 (SD = 0.80) ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของ จงกลณี ศรีจักร โคตร (2539) นิตยา อินกลิ่นพันธุ์ (2539) รัดนา ลือวานิช (2539) และพิสมัย ฉายแสง (2540) สุพิศ กิตติรัชดา (2538) ที่พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ โดยรวมและรายด้านของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง อธิบายได้ว่า

พยาบาลวิชาชีพในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ได้รับข่าวสาร หรือข้อมูลความรู้ต่าง ๆ จากผู้บริหารเป็นอย่างดี ได้รับความเคลื่อนไหวภายในหน่วยงาน องค์การ และภายนอกองค์การ มีแหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและการตัดสินใจ รวมถึงการได้รับข้อมูลที่มีการสื่อสารแบบสองทาง เพื่อช่วยสนับสนุนการตัดสินใจของผู้ปฏิบัติงานและพัฒนาการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นทำให้เกิดคุณภาพและประสิทธิผลขององค์การ

2. การศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลทางด้านอายุ และประสบการณ์ การปฏิบัติงาน ความสุขสมบูรณ์ และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ พบว่า

2.1 อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ สอดคล้องกับการศึกษาของ Kivimaki et al. (1998) ที่พบว่าปัจจัยส่วนบุคคลทางด้านอายุไม่มีผลต่อความเข้มแข็งในการมองโลกของพนักงานขายในโรงงานอุตสาหกรรม แต่ผลการศึกษาครั้งนี้แตกต่างจากการศึกษาของ Antonovsky and Sagy (1989) พบว่า เมื่อบุคคลมีอายุมากขึ้นจะมีระดับความเข้มแข็งในการมองโลกสูงขึ้น แต่จากผลการวิจัยพบว่า อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ อธิบายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่ทั้งหมดและส่วนใหญ่อายุอยู่ระหว่าง 26-35 ปี คิดเป็นร้อยละ 49.4 ซึ่งอยู่ในช่วงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น มีพัฒนาการของความเข้มแข็งในการมองโลกค่อนข้างคงที่ และเป็นวัยที่มีความพร้อมในการปรับตัว มีความอดทน มีความรับผิดชอบ มีการเรียนรู้ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพสามารถทำงานได้อย่างเต็มที่ สามารถเข้าใจปัญหาได้ตรงตามความเป็นจริง สามารถพัฒนาความสามารถในการปฏิบัติการดูแลตนเองและบุคคลอื่นได้อย่างสมบูรณ์ (บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร, 2550 ก) ดังนั้นจึงไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างอายุ กับความเข้มแข็งในการมองโลกของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาครั้งนี้

2.2 ประสบการณ์การปฏิบัติงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งแตกต่างจากคำกล่าวของ Antonovsky and Sagy (1989) ที่ว่าประสบการณ์ที่ผ่านเข้ามาในชีวิตมีผลทำให้ความเข้มแข็งในการมองโลกเปลี่ยนแปลงไป และบุญใจ ศรีสถิตยัณรากร (2550 ก) กล่าวว่า บุคคลที่เผชิญกับสถานการณ์ที่หลากหลาย มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา การจัดการกับปัญหาต่าง ๆ ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี ประสบการณ์ดังกล่าวจะส่งเสริมให้มีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองในการจัดการกับปัญหาและเหตุการณ์ต่าง ๆ ได้ ไม่หลีกเลี่ยงปัญหา แต่ในการศึกษาครั้งนี้ ไม่พบความสัมพันธ์ของความเข้มแข็งในการมองโลกกับประสบการณ์การปฏิบัติงานในกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ อธิบายได้ว่ากลุ่มตัวอย่างมีประสบการณ์การปฏิบัติงานอยู่ระหว่าง 6-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 31.3 ซึ่ง Benner (1984) กล่าวว่า

พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานในหน่วยงานเดิม ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป จัดอยู่ในระดับผู้ชำนาญการ (Expert) มีความสามารถในการเข้าใจสถานการณ์ต่าง ๆ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อนำมาคาดการณ์การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นได้อย่างลึกซึ้ง สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาวิกฤติได้ถูกต้องและทันเหตุการณ์ สามารถประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการได้ถูกต้อง สามารถให้คำปรึกษาด้านการปฏิบัติการพยาบาลและด้านวิชาการแก่พยาบาลรุ่นน้องได้ จะเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จัดอยู่ในระดับผู้ชำนาญการ (Expert) ขึ้นไปซึ่งไม่มีความแตกต่างของประสบการณ์การปฏิบัติงาน และประสบการณ์การปฏิบัติงานดังกล่าวอาจส่งเสริมให้มีความเข้มแข็งในการมองโลกได้เป็นอย่างดี ดังนั้นจึงทำให้ผลการวิจัยไม่สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งขึ้น

2.3 ความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ มีความสัมพันธ์ทางบวก ในระดับปานกลางกับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 ($r = .526$) ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 และสอดคล้องกับการศึกษาของชลิกร บุญประเสริฐ (2543) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งในการมองโลก และความสุขสมบูรณ์ของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหมและสำนักงานตำรวจแห่งชาติ พบว่า คะแนนความสุขสมบูรณ์ของนักศึกษาพยาบาลทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับสูง ความเข้มแข็งในการมองโลก สภาพแวดล้อมของสถาบันมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาล อธิบายได้ว่าความสุขสมบูรณ์มีความเกี่ยวข้องกับความเข้มแข็งในการมองโลก เนื่องจากความสุขสมบูรณ์เป็นองค์ประกอบหนึ่งที่มีความสำคัญกับภาวะสุขภาพ มีผลทางบวกโดยตรงต่อการรับรู้ถึงความผาสุกในชีวิตตามมโนทัศน์ในรูปแบบจำลองทางสุขภาพซาโลโดเจนิค (The Salutogenic Model of Health) ของ Antonovsky (1991) ที่กล่าวว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำรงภาวะสุขภาพและความผาสุกในชีวิตในขณะที่บุคคลอยู่ในสถานการณ์ที่ถูกคามหรือเป็นปัญหา จะมีการตอบสนองต่อปัญหาที่เกิดขึ้นแตกต่างกันในแต่ละบุคคลโดยอาศัยแหล่งประโยชน์ (Generalized Resistance Resources: GRRs) มาใช้ในการเผชิญปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ซึ่งความสุขสมบูรณ์เป็นกระบวนการพัฒนาชีวิตทั้ง 6 ด้าน คือ ด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ สติปัญญา การงาน อาชีพ จิตวิญญาณและจริยธรรม เป็นคุณลักษณะและปัจจัยพื้นฐานที่มีอยู่ในบุคคลช่วยส่งเสริมให้คนมีภาวะสุขภาพดี มีความเข้มแข็งในการมองโลก มีเป้าหมายในชีวิต เรียนรู้ที่จะใช้ชีวิตอย่างท้าทาย เห็นโอกาสมากกว่าเห็นการคุกคาม (Anspaugh et al., 1994) ดังนั้นพยาบาลวิชาชีพที่มีความสุขสมบูรณ์ในชีวิตอยู่ในระดับสูง ก็จะมีมีความเข้มแข็งในการมองโลกอยู่ในระดับสูงเช่นเดียวกัน ดังที่ สมจิต หนูเจริญกุล และคณะ (2532) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของสิ่งรบกวนในชีวิตประจำวัน ความเข้มแข็งในการมองโลก และการรับรู้ซึ่งความผาสุกในชีวิตของอาจารย์พยาบาลภาควิชาพยาบาลศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล พบว่า ความเข้มแข็งในการมองโลกมีความสัมพันธ์ทางบวก กับความสุขสมบูรณ์ในชีวิต

2.4 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวก อยู่ในระดับสูง กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 ($r = .741$) และเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 ซึ่ง Kanter (1977) กล่าวว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจนั้น คือ การที่ ผู้นำองค์การดำเนินการจัดสิ่งแวดล้อมในองค์การ และวิธีการจัดการเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึง ข่าวสาร ข้อมูล แหล่งสนับสนุน ทรัพยากร และโอกาส พลังอำนาจในการปฏิบัติงานเกิดขึ้นได้จากการ จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงาน มีความยืดหยุ่น ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีความเจริญก้าวหน้า พัฒนาความสามารถที่มีอยู่ในตนเอง ได้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งจะส่งผลต่อสมรรถนะหรือความสามารถในการปฏิบัติงานในที่สุด ซึ่งแตกต่างจากผลการวิจัยของ พัทธนันท์ พูลทะเอยด์ (2550) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการ เสริมสร้างพลังอำนาจกับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขต 6 พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจมีความสัมพันธ์ทางบวก ในระดับปานกลางกับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัด กระทรวงสาธารณสุข เขต 6 อธิบายได้ว่าพยาบาลวิชาชีพในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ได้รับการเสริมสร้าง พลังอำนาจด้านการได้รับข่าวสาร หรือข้อมูลความรู้ต่าง ๆ จากผู้บริหารเป็นอย่างดี มีการรับรู้ความ เคลื่อนไหวภายในหน่วยงาน องค์การ และภายนอกองค์การ มีแหล่งข้อมูลข่าวสารที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและการตัดสินใจ รวมถึงการได้รับข้อมูลที่มีการสื่อสารแบบ สองทาง เพื่อช่วยสนับสนุนการตัดสินใจของผู้ปฏิบัติงานและพัฒนาการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นทำให้เกิด คุณภาพและประสิทธิผลขององค์การ สอดคล้องกับการศึกษาของ พรนิภา เจริญสันต์ (2553) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมภายในครอบครัวกับความเข้มแข็งในการมอง โลกของคนพิการทางกายและการเคลื่อนไหวพบว่าการสนับสนุนทางสังคมภายในครอบครัวด้านการ ให้กำลังใจ การช่วยเหลือ การยกย่องชมเชย มีผลทางบวกต่อความเข้มแข็งในการมองโลกของ คนพิการทางกายและการเคลื่อนไหว

3. ผลการศึกษาตัวแปรที่ร่วมกันพยากรณ์ ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาล วิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ การได้รับการเสริมสร้าง พลังอำนาจ และความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ สามารถร่วมกันอธิบายการผันแปรความ เข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตภาคตะวันออกเฉียงใต้ ได้ร้อยละ 59.8 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน ข้อที่ 2 เมื่อพิจารณานักและ ทิศทาง พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจมีความสำคัญเป็นอันดับแรกในการพยากรณ์

ความเข้มแข็งในการมองโลก รองลงมา คือ ความสุขสมบูรณ์ของพยาบาลวิชาชีพ ผลการศึกษาค้นคว้านี้ สอดคล้องกับผลการการศึกษาของ ปีติมา ฉายโอกาส (2546) ที่ศึกษา พบว่า ความสุขสมบูรณ์สามารถ พยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกได้ร้อยละ 24.6 และพัชรนันท์ พูลละเอียด (2550) ที่ศึกษา พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ สามารถพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกได้ร้อยละ 42.4 อธิบายได้ว่าหากพยาบาลวิชาชีพได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน จากหัวหน้าหอผู้ป่วยใน ด้านการได้รับอำนาจ 3 ด้าน คือ การได้รับข้อมูลข่าวสาร การได้รับการส่งเสริมความสำเร็จ การได้รับการอำนวยความสะดวกด้านทรัพยากร และการได้รับ โอกาส 3 ด้าน คือ การได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถและทักษะ การได้รับการยกย่องชมเชย และการยอมรับ ตามทฤษฎีการเสริมสร้างพลังอำนาจของ Kanter (1977) มีความสุขสมบูรณ์ในชีวิตที่สูงขึ้น จะส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพมีความเข้มแข็งในการมองโลกอยู่ในระดับสูงขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความพึงพอใจในงาน มีความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร อันจะส่งผลถึงประสิทธิภาพในการทำงานที่มีคุณภาพต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเพื่อนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการวิจัย พบว่า ระดับความสุขสมบูรณ์และการเสริมสร้างพลังอำนาจของพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูง ซึ่งมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตภาคตะวันออก ผู้วิจัยจึงขอเสนอแนะ ดังนี้

1. หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าพยาบาล และผู้บริหารระดับต่าง ๆ ควรมีการกำหนดแนวทางการติดตาม ในการประเมินระดับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพเป็นระยะ ๆ เมื่อพบข้อบกพร่องควรมีการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความเข้มแข็งในการมองโลก ส่งผลต่อคุณภาพของพยาบาลวิชาชีพในอนาคตต่อไป

2. หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าพยาบาล และผู้บริหารระดับต่าง ๆ ควรส่งเสริมทางด้านความสุขสมบูรณ์ และการเสริมสร้างพลังอำนาจให้กับพยาบาลวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความเข้มแข็งในการมองโลก เนื่องจากความสุขสมบูรณ์และการเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นตัวแปรที่สามารถพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูง ด้วยการสร้างโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจตามแนวคิดของ Kanter (1977) โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยต่อการได้รับข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติงานและความพึงพอใจในงานของพยาบาลประจำการ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษารูปแบบการพัฒนาในระดับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน และเมื่อบุคลากรเกิดการพัฒนาความเข้มแข็งในการมองโลก จะทำให้มีความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร ลดอัตราการลาออกของพยาบาลวิชาชีพ

2. ควรทำการศึกษาตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ เช่น แรงสนับสนุนทางสังคม บรรยากาศองค์กร บุคลิกภาพส่วนบุคคลเพิ่มเติม เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ พบว่า ตัวแปรที่เลือกมาศึกษาสามารถพยากรณ์ความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ ได้เพียง ร้อยละ 59.8 แสดงว่าอาจจะมีปัจจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและมีความสัมพันธ์กับความเข้มแข็งในการมองโลกของพยาบาลวิชาชีพ

3. ควรมีการพัฒนาแบบวัดความสุขสมบูรณ์ ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างที่จะนำไปใช้และมีความทันสมัย เนื่องจากข้อคำถามบางข้ออาจจะต้องมีการปรับเปลี่ยนคำ เพื่อให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างที่จะนำไปใช้ในการศึกษาครั้งต่อไป