

เจตคติ บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง และความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร*

Attitude, Subjective Norms and Practical Intentions for Patient Advocacy of Professional Nurses in the Out Patient Department in Hospitals under Bangkok Metropolitan Administration

กนกวรรณ มงคล** พย.ม.
Kanokwan Mongkol, M.N.S.
จุฬาลักษณ์ บำรุง***Ph.D.
Julaluk Baramee, Ph.D.

อารีรัตน์ ข้ามยู**** D.S.N.
Areerut Khumyu, D.S.N.
เรนา พงษ์เรืองพันธุ์****Ph.D
Rana Pongruengphant, Ph.D

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้มนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง เจตคติ บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง กับ ความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย แล้วตัวแปรที่สามารถทำนายความตั้งใจในการปฏิบัติ เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร กลุ่มด้วยอ้างคือ พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 170 คน สุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วย แบบสอบถาม เจตคติ ต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย แบบสอบถามบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติ เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และแบบสอบถาม ที่ผู้ป่วย และบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติ เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีความสัมพันธ์ในทางบวก

ความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย โดยตรวจสอบความตรงตามเงื่อนไขและหาความเที่ยงได้เท่ากัน .93, .85 และ .93 ตามลำดับ สถิติที่ใช้ ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เมื่อเปรียบเทียบ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สัน และการวิเคราะห์ทดสอบพหุคุณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีเจตคติ ทางบวกจะดีมากต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติ เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยระดับมาก และมีความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยอยู่ในระดับมาก และพบว่า เจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติ เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยมีความสัมพันธ์ในทางบวก

* วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์ศูนย์พัฒนาฯ สาขาวิชาการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา

** พยาบาลวิชาชีพ ๕ โรงพยาบาลหนองจอก

*** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการวิจัย ประมินน์ผลและบริหารทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**** รองศาสตราจารย์ ภาควิชาการวิจัย ประมินน์ผลและบริหารทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ระดับปานกลางกับความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานกุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยสามารถร่วมกันทำนายความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้ร้อยละ 51 ($R^2 = .51$)

คำสำคัญ : เจตคติ บรรทัดฐานกุ่มอ้างอิง ความตั้งใจในการปฏิบัติการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

Abstract

The purposes of this research were to examine the level of attitude, subjective norms and practical intentions for patient advocacy ; to examine the relationships of attitude and subjective norms with practical intentions for patient advocacy of professional nurses ; and to analyze variables that can predict practical intentions for patient advocacy of professional nurses in out patient department in hospitals under Bangkok Metropolitan Administration. The sample consisted of 170 professional nurses working in out patient department in hospitals under Bangkok Metropolitan Administration which were selected by stratified random sampling. The instruments were developed by the researcher including attitude, subjective norms and practical intentions for patient advocacy. The Cronbach's alpha coefficient of attitude, subjective norms and practical intentions for patient advocacy

questionnaire were .93, .85 and .93, respectively. Data were analyzed using descriptive statistics , Pearson's product moment and Stepwise multiple regression.

The results of this research revealed that professional nurses in out patient department in hospitals under Bangkok Metropolitan Administration had high level of positive attitude to practical for patient advocacy , subjective norms related to practical for patient advocacy, and practical intentions for patient advocacy. There were statistically positive and significant relationship at the moderated level between attitude practical for patient advocacy and subjective norms related to practical for patient advocacy with practical intentions for patient advocacy at .01 level. Variance that could statistically significant predict practical intentions for patient advocacy were attitude practical for patient advocacy and subjective norms related to practical for patient advocacy. The variance predict at 51 percent.

Key words : Attitude, subjective norms, practical intentions for patient advocacy

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สิทธิผู้ป่วยเป็นเรื่องสำคัญที่มีการกล่าวขานกันมากในวงการแพทย์และสาธารณสุขทั่วโลกตลอดมา ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน ในประเทศไทยกุ่มองค์กร วิชาชีพสุขภาพ 5 องค์กร ได้ร่วมกันประกาศสิทธิผู้ป่วย 10 ประการขึ้นอย่างเป็นทางการ และมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2541 (สถาบันพยาบาล, 2541) ทำให้ระบบการให้บริการทางสุขภาพของประเทศไทยมีการดำเนินตัวและก้าวไปอีกขั้น

ผู้ป่วยมากขึ้น ส่งผลให้นักการด้านสุขภาพ ต้องทบทวนแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อการพิทักษ์สิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยทุกคน ดังนั้น องค์กรสุขภาพจะต้องใช้หลักในการปฏิบัติและตัดสินใจโดยมุ่งเน้นถึงการกำหนดหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติ คือผู้ป่วยด้วยความรับผิดชอบตามมาตรฐานวิชาชีพ และกฎหมายบ้านเมือง (วิจารย์ อังประพันธ์, 2537) เพื่อป้องกันการละเมิดสิทธิผู้ป่วยซึ่งอาจนำไปสู่ความเสียหายและการฟ้องร้องเกิดขึ้น

จากสถิติการฟ้องร้องหรือการร้องเรียนต่อสภากาражยาบาลที่กำลังพิจารณาคดีความ ดังนี้เป็น พ.ศ. 2541 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.2547 พบว่ามีจำนวน 117 เรื่อง ซึ่งผู้ถูกกล่าวหา มีทั้งพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิคและพดุงครรภ์โดยเรื่องร้องเรียนจะเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานไม่เกินขอบเขต ความบกพร่องในการปฏิบัติงาน ปัญหางานสื้อสาร การปฏิบัติต่อผู้รับบริการรวมถึงการขาดความตระหนักรู้ถึงการปกป้องสิทธิของความเป็นบุคคลของผู้มารับบริการ (อมรลัตร อันวัฒน์นนท์เบดต์, สัมภาษณ์, 29 กันยายน 2547) จากการศึกษาถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติภาระเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ของพยาบาลของ กมลพรวน พ้องพงษ์ศรี (2546) และ ศรีวีล แม่นไม้ (2546) พบว่า ด้านองค์กรมีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยให้เข้าใจเรื่องสิทธิผู้ป่วย สร้างในด้านพยาบาล พบว่า ในความสามารถปฏิบัติกิจกรรมเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยได้ทุกรายในทุกรสิ่ง เนื่องจากมีการรายงานมาก ขาดความเข้าใจเรื่องสิทธิผู้ป่วย ไม่ได้รับความร่วมมือ ขาดเพื่อนร่วมงาน เกรงใจเพื่อนร่วมงาน ไม่ทราบสิทธิผู้ป่วย และพยาบาลมีความคิดเห็นว่าผู้ป่วยและญาติมีการเรียกร้องสิทธิผู้ป่วยอย่างไม่ถูกต้อง เนื่องจากมีความเข้าใจเรื่องสิทธิผู้ป่วยไม่ตรงกันระหว่างพยาบาล กับผู้ป่วย สร้างด้านดัวผู้ป่วยเองอาจรู้สึกว่า ผู้ให้บริการไม่เกรง怕สิทธิและศักดิ์ศรีของผู้ป่วย และไม่

พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย การได้รับบริการไม่เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ การให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือยังไม่เพียงพอเพื่อการตัดสินใจในการยินยอมรับการรักษา และไม่ได้รับการรักษาความลับส่วนตัวที่ต้องการปกปิดได้ (นฤมล บุญเดิศ, 2547 และวรรณวิไล จันทรากา, 2545) ซึ่งเป็นความไม่สอดคล้องกันระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ป่วยในเรื่องการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยที่มองคนละแนวคิด ทำให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติได้

จากที่กล่าวมาข้างต้นแสดงให้เห็นว่า พยาบาลยังไม่ได้ให้การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยทุกคน ทำให้มีการละเมิดสิทธิผู้ป่วยได้และเป็นสาเหตุเกิดเหตุการณ์ฟ้องร้อง ด้วยเหตุนี้เพื่อเป็นการป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นตามมาจากการฟ้องร้อง การล่วงละเมิดสิทธิผู้ป่วย และความไม่พึงพอใจในพฤติกรรมบริการ พยาบาลจึงต้องมีการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยแก่ผู้มารับบริการทุกคน ทั้งนี้เพื่อไม่ให้เกิดการละเมิดสิทธิผู้ป่วยลดลงจนการเป็นผู้พิทักษ์สิทธิ โดยการให้ความคุ้มครองผู้ป่วย ให้ปลดอกภัยจากผู้ละเมิดสิทธิของผู้ป่วยอีกด้วย นอกจากนี้การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยถือเป็นข้อนับชี้หนึ่ง ในการประกันคุณภาพการพยาบาล เป็นองค์ประกอบที่สำคัญในมาตรฐานของภาระด้านสุขภาพ และเป็นสาระสำคัญของสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย (กมลพรวน พ้องพงษ์ศรี, 2546) อีกทั้งพยาบาลซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ใกล้ชิดผู้ป่วยมากที่สุด ต้องตระหนักรและให้ความสำคัญในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และต้องให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างดีเนื่องด้วยเวลา ดังแต่ผู้ป่วยเริ่มเข้ามารับบริการ จนกระทั่งออกจากโรงพยาบาล ดังนั้นพยาบาลต้องสนับสนุนสิทธิผู้ป่วยให้เกิดกับผู้ป่วย (Mallik, 1997)

งานผู้ป่วยนอกเป็นบริการด้านแรกของโรงพยาบาล โดยมีงานหลักคือการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ซึ่งค้องรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก

การบริการผู้ป่วยนักนั่นพบว่ามีความแอกอัด ก่อให้เกิดความวุ่นวาย ส่งผลให้ประสบปัญหาในเรื่องการบริการที่อาจทำให้ประชาชนรู้สึกว่าบริการไม่เป็นไปตามความคาดหวัง บางแห่งปริมาณแพทย์หรือพยาบาลไม่เพียงพอ กับผู้มารับบริการ ทำให้การให้บริการต้องกระทำในลักษณะเร่งรีบและใช้เวลาอันกับผู้ป่วยแต่ละคน นอกจากนั้นผู้ป่วยส่วนมากก็ยอมรับว่าแพทย์และพยาบาลไม่ค่อยชักดามปัญหาหรือข้อข้องใจด้านการเจ็บป่วยและด้านการให้ความร่วมมือกับแพทย์หรือพยาบาล ด้วยระยะเวลาอันรวดเร็วจึงเป็นไปโดยอัตโนมัติทั้งที่บ้างกรังขัดกับความต้องการของตน (เดยอน บุญพันธ์, 2539) และจากการศึกษาวิจัยพบว่า ผู้ป่วยที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนักนั่นดีเชื้อที่ต้องใช้อุปกรณ์การตรวจรักษาเบื้องต้น เช่น ป্রอทวัดไข้ เครื่องวัดความดันโลหิต ร่วมกับผู้ป่วยอื่นจำนวนมาก ไม่กล้าจะเดินน้ำที่ทางโรงพยาบาลจัดไว้ให้ เพราะเกรงว่าภายนอกจะแกล้งน้ำไม่สะอาด กลัวการติดเชื้อโรคจากห้องน้ำของโรงพยาบาล ความไม่พอใจก็เริ่มท่าทางที่ไม่สุภาพของบุคลากรหน้าห้องตรวจ การเรียกชื่อผู้ป่วยด้วยเสียงดังหรือไม่มีสรรพานานหน้า หรือการพูดจาในลักษณะออกคำสั่งโดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่ไม่มีฐานะจำเป็นต้องใช้สิทธิรักษาในโรงพยาบาลของรัฐโดยไม่สามารถเลือกใช้สถานบริการเอกชนที่มีค่าบริการสูงกว่า ทำให้ผู้มารับบริการต้องทนทุกษ์ทรมานจิตใจ เพราะถูกบุคลากรดูรูปแบบให้บริการจากสถานพยาบาลหรือบุคลากรที่ให้บริการ (สุกัญญา ประจุลิป, 2546) ซึ่งการให้บริการในลักษณะดังกล่าวจึงอาจจะมีโอกาสที่จะละเมิดสิทธิผู้ป่วยได้

จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องพบว่า มีการศึกษาเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยหลายเรื่องด้วยกันที่ศึกษาทั้งในมุมมองของผู้ให้บริการทางสุขภาพและผู้ป่วย แต่ยังไม่พบรายงานการ

ศึกษาเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยในมุมมองของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานแผนงานผู้ป่วยนักนั่น มีเพียงการศึกษาโดยให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานผู้ป่วยนักนั่น เป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มตัวอย่าง (ธันยธร ทองข้ออ., 2546 ; บุวนุช แก้วคำ, 2543 และสุดารัตน์ เปี่ยมสินธุ, 2543) และที่สำคัญคือยังไม่พบรายงานการศึกษาเกี่ยวกับความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยทั้งในประเทศและต่างประเทศที่นำทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผล (A Theory of Reasoned Action) มาใช้เป็นกรอบในการศึกษา ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษา เจตคติ บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง และความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนักนั่น โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยเลือกใช้ทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผล (A Theory of Reasoned Action) ของเจอเซนและฟิชบานน์ (Ajzen & Fishbein, 1980) มาเป็นกรอบในการวิจัยครั้นนี้ ซึ่งตามทฤษฎีดังกล่าว อธิบายไว้ว่า เจตคติเป็นผลมาจากการเชื่อและการประเมินคุณค่าของการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง เป็นผลมาจากการเชื่อเกี่ยวกับความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิงและการมีแรงจูงใจที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิงที่มีความสำคัญต่อพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วย นอกเหนือไปจากการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ซึ่งปัจจัยทั้งสองจะส่งผลต่อความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย โดยผู้วิจัยจะศึกษาว่า เจตคติกับบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงจะมีความสัมพันธ์ และสามารถร่วมกันทำงานของความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยได้จริงหรือไม่ และแตกต่างกันอย่างไร เพื่อจะเป็นข้อมูลในการสนับสนุนมติคุณภาพของการบริการสุขภาพ และเป็นการส่งเสริมคุณภาพบริการพยาบาล ใน การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนักนั่นให้มีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- เพื่อศึกษาระดับเจตคติ บรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิง และความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์ สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร
- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติ ต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยกับความ ตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของ พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัด กรุงเทพมหานคร
- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง บรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยกับความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร
- เพื่อศึกษาความสามารถในการนำเสนอของ เจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และ บรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยต่อความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายหาความ สัมพันธ์ (Correlational Descriptive Research) ประชากร คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ทั้ง ๙ โรงพยาบาล ในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวิทยาลัยพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลศากิล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหนองจอก โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาล หลวงพ่อทวดศักดิ์ชุตินธโร อุทิศ และโรงพยาบาลสิรินธร มีจำนวนทั้งหมด ๓๐๐ คน กลุ่มตัวอย่างได้จากการ

สุ่มแบบแบ่งชั้น (stratified random sampling) ได้ กลุ่มตัวอย่างจาก ๖ โรงพยาบาล จำนวน ๑๗๕ คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม ซึ่งผู้จัดสร้างขึ้นตามแนวคิดทฤษฎีการกระทำตัวของ เดตุผลของ เอจเซนและฟิชเบิน (Ajzen & Fishbein, 1980) และศึกษาจากเอกสารแนวทางการปฏิบัติเพื่อ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยสำหรับพยาบาลวิชาชีพ ของกองการพยาบาล (2541) ร่วมกับเอกสารแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ที่นักศึกษาแพทย์พยาบาลวิชาชีพของสกัญญา ประจุศิลป (2546) ประกอบด้วยแบบสอบถามทั้งหมด ๔ ชุด คือ

๑ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล วิชาชีพงานผู้ป่วยนอก มีจำนวน ๕ ข้อ ลักษณะเป็น แบบเลือกตอบและเติมคำ

๒ แบบสอบถามเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีจำนวน ๒๐ ข้อ ลักษณะเป็น มาตราส่วนประมาณค่า ๕ ระดับ

๓ แบบสอบถามบรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิงเกี่ยวกับ การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีจำนวน ๔๐ ข้อ ลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า ๕ ระดับ

๔ แบบสอบถามความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อ การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีจำนวน ๒๘ ข้อ ลักษณะเป็น มาตราส่วนประมาณค่า ๕ ระดับ

แบบสอบถามทั้ง ๔ ฉบับได้ผ่านการตรวจสอบ ความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๕ ท่าน และผ่านการทดสอบความเที่ยง ได้ค่าสัมประสิทธิ์ แอลfa ของครอนบัค (Cronbach's alpha coefficient) ของแบบสอบถามเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อ การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย บรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิงเกี่ยวกับ การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และความตั้งใจ ในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาล วิชาชีพงานผู้ป่วยนอก เท่ากับ .93, .85 และ .93 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูลและการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการอนุมัติจากการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมในการทำวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยบูรพา และคณะกรรมการพิจารณาและควบคุมการวิจัยในศูนย์ของกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยส่งมอบแบบสอบถามผ่านผู้รับผิดชอบด้านวิชาการของฝ่ายการพยาบาลทั้ง ๖ โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียดการข้อมูลเข้าเป็นกลุ่มตัวอย่างและประโยชน์ของการวิจัยให้กับกลุ่มตัวอย่างรับทราบจากหนังสือที่แนบไปพร้อมกับแบบสอบถาม และดำเนินการเก็บข้อมูลเฉพาะกลุ่มตัวอย่างที่ขึ้นอยู่กับความต้องการของแต่ละโรงพยาบาล ได้รับแบบสอบถามที่สมบูรณ์สามารถนำมายังวิเคราะห์ข้อมูลได้จำนวน ๑๗๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๗ ของแบบสอบถามที่แจกไปทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติวิเคราะห์ข้อมูลคือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และวิเคราะห์สมการลดอัตราพหุคุณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression analysis)

ผลการวิจัย

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีอายุระหว่าง ๔๑-๕๐ ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔๙ มีอายุเฉลี่ยเท่ากับ ๔๕.๔๕ ปี เป็นเพศหญิงทั้งหมด มีสถานภาพคู่嫁มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๓ รองลงมาเป็นโสด ร้อยละ ๔๒ มีระดับการศึกษาปริญญาตรีมากที่สุด ร้อยละ ๙๐

ปริญญาโท ร้อยละ ๑๐ และเกี้ยวกับการเรียนรู้ การพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย ร้อยละ ๔๘ โดยมีประวัติการศึกษาหรืออบรม จำนวน ๑ ครั้งมากที่สุด ร้อยละ ๖๙ รองลงมา ๒ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๒๖

พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย อุปนิสัยในทางบวกระดับมาก ($\bar{x} = 4.21$) มีบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย โดยรับรู้ว่าบุคคลในกลุ่มอ้างอิงให้การสนับสนุนการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.14$) และ มีความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย อุปนิสัยในระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$) ตามตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับ เจตคติ บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิง และความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยจำแนกเป็นรายตัวและโดยรวม ($n = 170$)

ลักษณะ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
เจตคติของการปฏิบัติ	4.21	0.13	มาก
ความเชื่อที่เกี่ยวกับผลกระทบการปฏิบัติ	4.16	0.45	มาก
ค่าเบี่ยงเบนของผลกระทบการปฏิบัติ	4.25	0.45	มาก
บรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงที่เข้ากับการปฏิบัติ	4.14	0.42	มาก
ความเชื่อที่เกี่ยวกับความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิง	4.17	0.44	มาก
บรรทัดฐานที่เข้ากับความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิง	4.11	0.44	มาก
ความตั้งใจในการปฏิบัติ	4.20	0.42	มาก

สำหรับความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงกับความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย พนับว่า เจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย และบรรทัดฐานกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลาง กับความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย ของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

อ้างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างเด็ก บรรทัดฐานก่อนอ้างอิงกับความต้องจำในการปฏิทักษิณสู่ปัจจุบันของพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ($n = 170$)

ตัวแปร	เมทก็ต	บรรทัดฐาน	ความต้องจำ
บรรทัดฐานก่อนอ้างอิง	1.00		
บรรทัดฐานก่อนอ้างอิง	.62***	1.00	
ความต้องจำ	.59***	.68***	1.00

*** $p < .01$

เมื่อพิจารณาด้วยแปรที่สามารถทำนายความต้องจำในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร พบว่า เจตคติ และบรรทัดฐานก่อนอ้างอิง สามารถร่วมกันทำนายความต้องจำในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันได้ร้อยละ 51 ($R^2 = .51$) โดยที่บรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันมีอิทธิพลในการทำนายความต้องจำในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันได้สูงสุด (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 ค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยพหุภูมิที่มีอิทธิพลต่อความต้องจำในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ($n = 170$)

ตัวแปรตาม	B	Beta	
บรรทัดฐานก่อนอ้างอิง	.52***	.52***	$R^2 = .51$
เจตคติ	.27***	.27***	$F = 87.83***$
ความต้องจำ	.93		

*** $p < .01$

สามารถสร้างสมการทำนายความต้องจำในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบัน ของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้ดังนี้

สมการในรูปแบบแนวมาตรฐาน

$$Z_{\text{ความต้องจำ}} = .52 Z_{\text{บรรทัดฐาน}} + .27 Z_{\text{เจตคติ}}$$

อภิปรายผล

การศึกษาครั้งนี้พบว่า พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร มีเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันอยู่ในทางบวกระดับมาก โดยที่เจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันเป็นผลรวมของความเชื่อเกี่ยวกับผลของการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบัน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ และการประเมินคุณค่าของการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบัน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ เช่นเดียวกัน ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ ชั้นจิตต์ ประสมสุข (2541) ที่พบว่า ระดับเจตคติต่อสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์อยู่ในทางบวกระดับมาก และยุ่นชาก้าวคำ (2543) พบว่า ระดับทัศนคติต่อสิทธิผู้ปัจจุบันของพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์อยู่ในระดับดี และสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีการกระทำการที่ด้วยเหตุผลของเจอเชนและฟิชเบิน (Ajzen & Fishbein, 1980) ที่อธิบายไว้ว่า เจตคติต่อพฤติกรรมเป็นการประเมินความรู้สึก ความคิดเห็นที่มีต่อการกระทำการที่ด้วยเหตุผล นั้นว่าเป็นไปในทางบวกหรือทางลบ สูงหรือต่ำ และมากหรือน้อย เจตคติจะเป็นตัวกำหนดให้บุคคลปฏิบัติตามสิ่งที่ตนเชื่อ ดังนั้นมือพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก เชื่อว่าการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันจะส่งผลดีต่อตัวผู้ป่วยและตัวพยาบาลเองในทางบวก จึงทำให้พยาบาลมีเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบัน อยู่ในทางบวกระดับมาก

สำหรับบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเชื่อว่า การปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยรับรู้ว่าบุคคลในกลุ่มอ้างอิงให้การสนับสนุนการปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันอยู่ในระดับมาก โดยที่บรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเชื่อว่า การปฏิบัติเพื่อการพิทักษิณสู่ปัจจุบันเป็นผลรวมของความเชื่อเกี่ยวกับความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิงต่อการปฏิบัติ

เพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ทุกข้อ และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังของ กลุ่มอ้างอิงที่มีความสำคัญต่อพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับ การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ย อยู่ในระดับมากทุกข้อเช่นเดียวกัน ซึ่งสอดคล้องกับ ผลการศึกษาของวูดดี (Wlody, 1993) ที่พบว่า พยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤตรับรู้ว่าบุคคลที่เป็นตัว สนับสนุนส่งเสริมการพิทักษ์สิทธิประโยชน์มากที่สุด คือ พยาบาลเพื่อนร่วมงาน และโครงสร้างหน่วยงาน ที่ส่วนสนับสนุนการพิทักษ์สิทธิประโยชน์อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติ และสอดคล้องกับทฤษฎีการ กระทำด้วยเหตุผลของ เอจเซนและฟิชเบิน (Ajzen & Fishbein, 1980) ที่อธิบายไว้ว่า บรรทัดฐานกลุ่ม อ้างอิงเกี่ยวกับการกระทำพฤติกรรมเป็นการประเมิน ความคิดเห็นของกลุ่มบุคคลอ้างอิงที่มีความสำคัญ ต่อตนจะสนับสนุนหรือไม่สนับสนุนให้ตนกระทำ พฤติกรรมนั้นๆ มากน้อยเพียงใด ดังนั้นเมื่อพยาบาล วิชาชีพงานผู้ป่วยนอกมีความคิดเห็นเกี่ยวกับกลุ่ม บุคคลที่มีความสำคัญต่อตนเอง ประกอบด้วย กลุ่ม หัวหน้างาน และกลุ่มผู้ร่วมงาน ว่ากลุ่มบุคคลเหล่านี้ ให้การสนับสนุนตนเองในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์ สิทธิผู้ป่วยจากการประทานนโยบายดังๆ เกี่ยวกับ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของแต่ละโรงพยาบาลลงสู่การปฏิบัติเพื่อ การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จึงทำให้พยาบาลวิชาชีพงาน ผู้ป่วยนอกรับรู้ว่าบุคคลในกลุ่มอ้างอิงให้การสนับสนุน การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย อยู่ในระดับมาก ความดึงใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วย ของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ในสังกัดกรุงเทพมหานคร อยู่ในระดับมาก สอดคล้อง กับผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติเพื่อการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ที่พบว่า ผู้ให้บริการด้านสุขภาพมีการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์ สิทธิผู้ป่วยโดยรวมอยู่ในระดับสูง (ที่นิตต์ ประสมสุข, 2540 ; พัชรี ประเสริฐกิจ; 2541 ; ภัทรกร สิตสวรรงก์,

2541 ; มนสิชา ฐานะชาติ, 2544 ; ขวัญ แก้วคำ, 2543 และ รัชนี สินะสนธิ, 2543) ทั้งนี้อาจเกื่องมา จากมีการประการพิทักษ์ผู้ป่วยขึ้น และมีการจัดอบรม สมมนาทีมีเนื้อหาเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยฯ โดยตลอด และกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในครั้งนี้มี ประวัติการศึกษาหรือได้รับการอบรมเกี่ยวกับการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยอย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง ทำให้ พยาบาลมีความรู้ และได้รับหน้าที่ข้ามหน้าท่าทาง การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยมากขึ้น และผู้ใช้บริการสามารถ ร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยได้ง่ายขึ้น เพื่อป้องกัน ปัญหาที่จะเกิดขึ้นตามมาจากขอร้องเรียนเกี่ยวกับการ ดำเนินด้วยสิทธิผู้ป่วย จึงเป็นเหตุผลสนับสนุนให้พยาบาล มีความรู้สึกวับผิดชอบในหน้าที่เพื่อประโยชน์สูงสุดใน การดูแลผู้ป่วยด้านกระบวนการรักษาพยาบาล อันจะ ส่งผลดีต่อประสิทธิภาพของการบริการรักษาพยาบาล (Nelson, 1988) จึงทำให้พยาบาลมีความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยอยู่ในระดับมาก

ความสัมพันธ์ระหว่าง เจตคติ บรรทัดฐาน กลุ่มอ้างอิง กับความดึงใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์ สิทธิผู้ป่วย ของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร พบว่า เจตคติ ต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีความ สัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับความดึงใจใน การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาล วิชาชีพงานผู้ป่วยนอก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ ระดับ .01 สอดคล้องกับการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อพฤติกรรมกับความ ดึงใจในการกระทำการพฤติกรรมที่พบว่า เจตคติต่อ พฤติกรรมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความดึงใจใน การกระทำการพฤติกรรม (วนุช เทือนาง, 2545 ; ศรัณญา คณิคประเสริฐ, 2543 ; Brewer, Blake, Rankin & Douglass, 1999 ; Lierman, Young, Kasprzyk & Benoliel, 1990) และสอดคล้องกับแนวคิดของ เอจเซนและฟิชเบิน (Ajzen & Fishbein, 1980)

ที่อธิบายไว้ว่า พฤติกรรมต่างๆ ของบุคคลล้วนกระทำไปอย่างมีเหตุผลและกระทำขึ้นโดยใช้ข้อมูลที่มีอยู่อย่างเป็นระบบ เพื่อพิจารณาผลที่อาจเกิดขึ้นจากการกระทำการต่างๆ ของบุคคล เช่น ภัยคุกคามในลักษณะที่สอดคล้องกับความตั้งใจที่มีอยู่ ซึ่งถูกกำหนดโดยเจตคติอันพุ่งมุ่งหมายให้ได้ และสอดคล้องกับแนวคิดของ เพ็ญศรี พิทักษ์ธรรม มัชณิมาภิรุ (2543) ที่กล่าวว่า เจตคติเป็นสิ่งที่กำหนดให้บุคคล ประพฤติปฏิบัติหรือตอบสนองสิ่งที่ชอบหรือไม่ชอบ ต่อบุคคล วัตถุ สถานการณ์ ตลอดจนความคิดเห็นต่างๆ ออกรมาให้เห็นเป็นพฤติกรรม และเจตคติเป็นคุณลักษณะหนึ่งของบุคคลิกภาพ และเป็นแรงจูงใจที่กำหนดพฤติกรรมของบุคคล โดยเจตคติได้รับการกระดูกน้ำจากความรู้ที่ได้จากการอบรมสัมมนา ประสบการณ์ และการปลูกฝังเจตคติต้านจริยธรรม ดังแต่เป็นนักศึกษาซึ่งมีในหลักสูตรบริษัทศาสตร์ กฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและสหชีววิทยา

สำหรับบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ก็อเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยโดยสามารถร่วมกันทำงานได้ร้อยละ 51 ($R^2 = .51$) ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของวรรษภา กาวะ (2544) ที่พบว่า เจตคติและบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงสามารถร่วมกันทำงานความตั้งใจในการคุณกำหนด ได้ร้อยละ 57 และสอดคล้องกับผลการศึกษาของผ่องศรี เรือนเครือ (2546) พบว่า เจตคติต่อการใช้อารมณ์ทดสอบและบรรทัดฐานเกี่ยวกับการใช้อารมณ์ทดสอบสามารถร่วมกันทำงานความตั้งใจในการใช้อารมณ์ทดสอบได้ร้อยละ 69 รวมทั้งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผลของ เอจเซนและฟิชบาน (Ajzen & Fishbein, 1980) ที่อธิบายได้ว่า พฤติกรรมต่างๆ ของบุคคลล้วนกระทำไปอย่างมีเหตุผลและกระทำขึ้นโดยใช้ข้อมูลที่มีอยู่อย่างเป็นระบบ เพื่อพิจารณาผลที่อาจเกิดขึ้นจากการกระทำการต่างๆ ของบุคคล ก่อนการตัดสินใจลงท่าหรือไม่ทำพฤติกรรมใดๆ ซึ่งเป็นจักษ์ที่กำหนดพฤติกรรมของบุคคลได้ดีที่สุดก็คือความตั้งใจที่จะกระทำพฤติกรรมนั้น โดยบุคคลจะแสดงออกมาใน

Benoliel, 1990) ซึ่งเอจเซนและฟิชบาน (Ajzen & Fishbein, 1980) ได้อธิบายไว้ว่า บรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเกี่ยวกับการกระทำการต่างๆ ของบุคคล เป็นมีจักษ์ทางด้านสังคมที่กำหนดความตั้งใจของบุคคลต่อการกระทำการต่างๆ และสอดคล้องกับแนวคิดของวิภาคภณฑ์ บัญญาดี (2535) ที่กล่าวว่า บรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเป็นมีจักษ์ทางสังคมอันเกิดจากการรับรู้ของบุคคลเกี่ยวกับแรงผลักดันทางสังคมต่อพฤติกรรม และโดยที่ไม่พูดว่าการสนับสนุนจากผู้ใกล้ชิดที่มีความสำคัญ ได้แก่ สมาชิกของครอบครัว และเพื่อนสนิท ซึ่งมีความสัมพันธ์ต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล

ส่วนตัวแปรที่สามารถร่วมกันทำงานความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ก็อเจตคติต่อการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยโดยสามารถร่วมกันทำงานได้ร้อยละ 51 ($R^2 = .51$) ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของวรรษภา กาวะ (2544) ที่พบว่า เจตคติและบรรทัดฐานก่อนอ้างอิงสามารถร่วมกันทำงานความตั้งใจในการคุณกำหนด ได้ร้อยละ 57 และสอดคล้องกับผลการศึกษาของผ่องศรี เรือนเครือ (2546) พบว่า เจตคติต่อการใช้อารมณ์ทดสอบและบรรทัดฐานเกี่ยวกับการใช้อารมณ์ทดสอบสามารถร่วมกันทำงานความตั้งใจในการใช้อารมณ์ทดสอบได้ร้อยละ 69 รวมทั้งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผลของ เอจเซนและฟิชบาน (Ajzen & Fishbein, 1980) ที่อธิบายได้ว่า พฤติกรรมต่างๆ ของบุคคลล้วนกระทำไปอย่างมีเหตุผลและกระทำขึ้นโดยใช้ข้อมูลที่มีอยู่อย่างเป็นระบบ เพื่อพิจารณาผลที่อาจเกิดขึ้นจากการกระทำการต่างๆ ของบุคคล ก่อนการตัดสินใจลงท่าหรือไม่ทำพฤติกรรมใดๆ ซึ่งเป็นจักษ์ที่กำหนดพฤติกรรมของบุคคลได้ดีที่สุดก็คือความตั้งใจที่จะกระทำพฤติกรรมนั้น โดยบุคคลจะแสดงออกมาใน

ลักษณะที่สอดคล้องกับความดังใจที่มีอยู่ โดยที่ความดังใจที่จะกระทำพฤติกรรมของบุคคลจะขึ้นอยู่กับ 2 ปัจจัยสำคัญ คือ เจตคติดอพฤติกรรม และ บรรทัดฐานกุณามอ้าง ดังนั้นบุคคลจะดังใจในการกระทำพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่งก็ต่อเมื่อมีความเชื่อ และได้ประเมินแล้วว่าพฤติกรรมนั้นมีผลทางบวก และ เชื่อว่าก่อให้เกิดความดีด้วยเห็นด้วยว่า ควรจะกระทำพฤติกรรมนั้น

ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้

1. ผู้บริหารควรจัดกิจกรรมที่จะนำไปสู่การส่งเสริมและพัฒนาความรู้ ความสามารถ ตลอดจนทักษะต่างๆ เพื่อเพิ่มเจตคติที่ดีในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ซึ่งผู้บริหารสามารถพัฒนาโดยเป็นแบบอย่างที่ดีในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ด้วยวิธีการระดมความคิดเพื่อกำหนดแนวทางร่วมกัน ระหว่างผู้บริหารกับผู้ปฏิบัติ มีการสาหร่ายวิธีการปฏิบัติ ที่ถูกต้องเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับผู้ปฏิบัติในเรื่อง การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงานตามลักษณะผู้ป่วย

2. ผู้บริหารควรจัดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการในเรื่องสิทธิผู้ป่วย กฎหมาย และจริยธรรม ให้กับบุคลากรด้านสุขภาพทุกคน เพื่อจะได้ระดมความคิดเห็นร่วมกันสร้างแนวทางในการวางแผนการดำเนินการในด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และการร่วมมือแก้ไขปัญหาโดยสาขาวิชาชีพในการส่งเสริมให้มีความดังใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย เพื่อป้องกันมิให้อุบัติเหตุจากการละเมิดสิทธิผู้ป่วย และเพิ่มความพึงพอใจในพฤติกรรมบริการ

ข้อเสนอแนะในการท่าวิจัยครั้งต่อไป

1. ความมีการศึกษาเพื่อบาധผลในการนำไปใช้ประโยชน์ เช่น การศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อหากลุทธ์หรือวิธีการเชิงลึกในการพัฒนาความดังใจใน

การปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลต่อไป

2. ผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า เจตคติดอพฤติบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และบรรทัดฐานกุณามอ้าง ดังใจที่จะกระทำการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สามารถร่วมกันท่านายความดังใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยได้ร้อยละ ๕๙ จึงควรศึกษาด้วยเครื่องมือ ตามแนวคิดทดลองคุณค่าการกระทำด้วยเหตุผล ที่สามารถร่วมกันท่านายความดังใจในการปฏิบัติเพื่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ของพยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วย นอกเหนือไปจากปัจจัยข้างต้น ได้แก่ ปัจจัยภายนอก ประกอบด้วย ด้วยแปรด้านประชากร เช่น อายุ เพศ สถานภาพ สมรส ศาสนา ระดับการศึกษา และเจตคติดอ่อนหวานยิ่ง ประกอบด้วย เจตคติดอตัวบุคคล เจตคติต่อสถาบัน และลักษณะของบุคคลกิจภาพ เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

กนกพรรณ พ่องพงษ์ศรี. (2546). การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลในโรงพยาบาลพิจิตร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข. (2541). แนวทางการดำเนินงานเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย : สำหรับพยาบาล กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลศูนย์.

ชั้นจิตต์ ประสมสุข. (2540). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้และเจตคติดอพฤติบัติผู้ป่วยกับการปฏิบัติการพยาบาลที่เครื่องมือสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เดยหอน บุญพันธ์. (2539). ความสัมพันธ์

ระหว่างความคาดหวังและการได้รับการรักษาสิทธิประโยชน์กับความพึงพอใจต่อการปฏิบัติการพยาบาลของผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ันยธ. ทองชัยอ. (2546). การปฏิบัติต่อสิทธิของผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลต่อรวม. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิหารงานยุทธิธรรม, คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

นฤณล บุญเลิศ. (2547). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย สมัพนธ์ก้าพระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ป่วยและการใช้สิทธิในการมีส่วนร่วมด้วยสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดสระบุรี. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยสระบุรี.

ผ่องศรี เรือนเครือ. (2546). เจตคติ บรรทัดฐานกุญแจอ้างอิง และความดึงใจในการใช้สอร์โนบทบาทหนึ่งของอาจารย์สตธรีระยะที่มีการเปลี่ยนแปลงของกรอบประจําเดือน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลสตธรี, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เพ็ญศรี พิทักษ์ธรรม มัชณามากิโร. (2543). พฤติกรรมมนุษย์ในองค์การ. กรุงเทพฯ : สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล.

พัชรี ประเสริฐกิจ. (2541). ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล การคลือดตามกุญแจอ้างอิง ค่านิยมวิชาชีพ และเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาลกับการปฏิบัติการพยาบาลในการรักษาสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุนทร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์

มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภัทรกร สีดลวรรณค. (2541). ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านองค์กร และค่าบัญชีชี้พกับการปฏิบัติการพยาบาลในการรักษาสิทธิประโยชน์ผู้ป่วย ของพยาบาลห้องผ่าดัด โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

มนัสชา ฐานะวุฒิ. (2544). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติต่อการปกป้องสิทธิผู้ป่วย และการรับรู้ถูกต้องวิชาชีพการพยาบาลกับพฤติกรรมการปกป้องสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยบูรพา.

ยุวนุช แก้วคำ. (2543). การปฏิบัติด้านสิทธิผู้ป่วยตามความคิดเห็นของพยาบาลในกลุ่มงานการพยาบาลหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชนกรุงเทพมหานคร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาเอกการบริหารโรงพยาบาล, คณะสารสนเทศศาสตร์, มหาวิทยาลัยนเรศวร.

รัชนี สินะสนธิ. (2543). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล เจตคติต่อวิชาชีพ ค่านิยมวิชาชีพ กับการปฏิบัติเพื่อพิทักษ์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสุนทร โรงพยาบาลท้าวไป เขต 2. วารสารสภากาชาดไทย, 15 (1), 1-13.

วนนุช เชื้อบาง. (2545). เจตคติ บรรทัดฐานกุญแจอ้างอิง และความดึงใจในการมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพของสตรีวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาล

สตรี, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

วรรณภา กาวิละ. (2544). เอกคดิ บรรทัดฐานกู่กล่อมอ้างอิง และความตั้งใจในการคุณกำหนดของสตรี ภายหลังผู้ติดการดึ้งครรภ์ไม่พึงประสงค์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์นบ้านบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลสตรี, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

วรรณวิໄລ จันทร์ภา. (2545). แนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ. นนทบุรี : ศิริยอดการพิมพ์.

วิจาร์ย อังประพันธ์. (2537). สิทธิผู้ป่วย. กรุงเทพฯ : โครงการจัดพิมพ์คนไฟ.

วิภากรณ์ ปัญญาตี. (2535). ความตั้งใจในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในจังหวัดเชียงราย. วิทยานิพนธ์สังคมศาสตร์นบ้านบัณฑิต, สาขาวิชานักศึกษาและนักวิชาชีพ, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศรีวีร์ แม้ยนไน. (2546). การปฏิบัติกรรมเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดเพชรบูรณ์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สรัญญา คณิตประเสริฐ. (2543). ทักษะการบรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิง และความตั้งใจที่จะใช้คอมพิวเตอร์ในงานบริการสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลหนังคลาย. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สภาราพยาบาล. (2541). กฎหมายกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและพดุงครรภ์. นนทบุรี : เดอะเบสท์กราฟิกแอนด์พรินต์.

สุกัญญา ประจุศิลป์. (2548). การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย : บทบาทพยาบาลวิชาชีพ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุดารัตน์ เป็ญสินธุ. (2543). การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ

ในโรงพยาบาลศิริราช. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาเอกบริหารกฎหมายการแพทย์ สาธารณสุข, คณะสาธารณสุขศาสตร์, มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุรัช สุนันดา. (2545). เอกคดิ บรรทัดฐานกู่กล่อมอ้างอิง และความตั้งใจในการฝึกชี้ดัญญีป่วยของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์นบ้านบัณฑิต, สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, คณะพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อมรนัตร อนุวัฒน์นนทเขต. (2547, 29 กันยายน). สมภาษณ์.

อัญชลี โมกษา. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างบุตรชั้นส่วนบุคคล เอกคดิต่อวิชาชีพ และการผลักดันตามกู่กล่อมอ้างอิง กับความตั้งใจกระทำพฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์นบ้านบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Ajzen, I., & Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. Englewood Cliffs, NJ : Prentice-Hall.

Brewer, J. L., Blake, A. J., Rankin, S. A., & Douglass, L. W. (1999). Theory of Reasoned Action predicts milk consumption in women. *Journal of the American Dietetic association*, 99 (1), 39-44. Retrieved October 5, 2004, from CINAHL database.

Flores, E., Tschann, J. M., & Marin, B. V. (2002). Latina adolescents : Predicting intentions to have sex. *Adolescence*, 31 (148), 659-690. Retrieved October 5, 2004, from CINAHL database.

Lierman, L. M., Young, H. M., Kasprzyk, D., & Benoliel, J. Q. (1990). Predicting breast

self examination using the Theory of Reasoned Action. *Nursing Research*, 39, 97-101.

Mallik, M. (1997). Advocacy in nursing: Perception of practicing nurse. *Journal of Clinical Nursing*, 6 (4), 303-313

Nelson, M. L. (1988). Patient advocacy in nursing. *Outlook*, 36 (3), 136-141.

Wlody, R. K. (1993). *Model of patient advocacy as perceived by critical care and non-critical care nurses (ethic decision)* [DAI-B 54/08, p.4085, February 1994]. Retrieved Abstract from : UMI Company : Pepperdine university (6009) degree: EDD Date.