

บทที่ 1

บทนำ



ความเป็นมาและความสำคัญของบัญชี

การศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาทางวิชาชีพที่มีรูปแบบของการจัดการศึกษาหลายรูปแบบ มีหลักสูตรหลายหลักสูตรที่ได้รับการพัฒนาขึ้นมา เพื่อตอบสนองความต้องการจำเป็นของลังค์ค์ นับตั้งแต่ประเทศไทยซึ่งเป็นสมาชิกองค์กรอนามัยโลก ได้ยอมรับ "การสาธารณสุขมูลฐาน" มาเป็นกลไกที่จะนำสู่เบ้าหมายของการมีสุขภาพดีawanหน้า ในปี 2543 เป็นต้นมา ได้ส่งผลกระทบต่อการศึกษาพยาบาลเป็นอย่างมาก ดังจะเห็นได้จากการที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายไว้ในแผนพัฒนาการสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2525 – 2529) ต่อเนื่องถึงปัจจุบันในฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535 – 2539) ทั้งด้านการขยายบริการสาธารณสุขให้เป็นไปโดยทั่วถึง หรือการเร่งรัดผลิตบุคลากรทางสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับการขยายบริการสาธารณสุข ด้วยเหตุนี้สถาบันพัฒนาがらมีลังค์ค์ด้านสาธารณสุข ซึ่งมีหน้าที่ผลิตบุคลากรด้านนี้ อันได้แก่ พยาบาล จึงได้มีการเปลี่ยนการจัดการศึกษาพยาบาล และหลักสูตรการศึกษา ให้สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขที่เปลี่ยนไป ตลอดจนพัฒนาหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการและบัญชีบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ หลักสูตรพยาบาลคลาสตร์แบบบันไดอาชีพ (กุลยา ตันติพลาชีวะ, 2531) จำแนกเป็น 2 ชั้น แต่ละชั้นมีการจัดการศึกษาเป็นเฉพาะดังนี้ ชั้นที่ 1 หลักสูตรพยาบาลคลาสตร์ระดับต้นเป็นหลักสูตร 2 ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลเทคนิค ซึ่งจะให้การดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยทั่วไปที่มีบัญชี ไม่ซับซ้อน หรือผู้มีบัญชีทางสุขภาพเบื้องต้น การปฏิบัติการพยาบาลกระทำภายใต้การนิเทศของพยาบาลวิชาชีพ ชั้นที่ 2 หลักสูตรพยาบาลคลาสตร์ ต่อเนื่อง 2 ปี เทียบเท่าปริญญาตรี หรือที่เรียกว่า "ไปร์" หลักสูตรต่อเนื่อง เป็นหลักสูตร 2 ปี ที่รับผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลคลาสตร์ 2 ปีระดับต้น ที่มีประสบการณ์การทำงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ ซึ่งจะให้การดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีบัญชีซับซ้อน ตลอดจนติดตามนิเทศงานแก่ พยาบาลเทคนิค (กุลยา ตันติพลาชีวะ, 2537) ซึ่งในปัจจุบันสถาบันพัฒนาがらมีลังค์ค์ด้าน

ลาราณสุข กำลังเร่งผลิตพยาบาลวิชาชีพโดยเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ต่อเนื่อง 2 ปี เที่ยบเท่าปริญญาตรี โดยมีนโยบายเพิ่มจำนวนเข้าศึกษาต่อมากขึ้นทุกปีการศึกษา ทั้งนี้ เพราะการผลิตที่ใช้ระยะเวลาสั้นเพียง 2 ปี จะช่วยตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข ที่มีความต้องการพยาบาลระดับวิชาชีพในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่มีการขยายบริการทั่วประเทศ เนื่องจากบัจจุบันหน่วยงานต่าง ๆ กำลังประสบปัญหาการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพอยู่มาก (สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข, 2536)

หลักสูตรต่อเนื่อง 2 ปี เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นถึงการพัฒนาพยาบาลเทคนิคเป็นพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งหมายถึงว่า เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ต้องสามารถแสดงผลพัฒนาจากการศึกษาในฐานะของพยาบาลวิชาชีพได้ กล่าวคือเป็นผู้มีความสามารถทางวิชาการ วิชาชีพ การเป็นผู้นำ และผู้ที่พร้อมจะให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือแก่ผู้ร่วมงานในการดำเนินงานเพื่อสุขภาพให้แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน (กุลยา ตันติพลาชีวะ, 2537) จากการสำรวจของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย (2535) พบว่า พยาบาลเทคนิคส่วนหนึ่งซึ่งเข้ารับการศึกษาต่อในหลักสูตรต่อเนื่อง 2 ปีนี้ มีปัญหานัยulatory ด้าน ในขณะปฏิบัติงาน ได้แก่ การขาดทักษะในการเป็นผู้นำ การขาดความมั่นใจ การขาดความสามารถในการตัดสินใจ ตลอดจนการทำงานร่วมกับบุคคลอื่น ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Forrest (1969) และ Hayter (1971) (อ้างถึงใน รัตนนา ไกรสีหมาท, 2534) ที่พบว่าผลการประเมินการปฏิบัติงานของพยาบาลเทคนิคจากผู้บังคับบัญชาเมื่อตั้งนี้ พยาบาลเทคนิคยังขาดประสิทธิภาพในด้านความสามารถในการเป็นผู้นำและการสร้างความล้มเหลวระหว่างบุคคล ตลอดจนขาดความมั่นใจในตนเอง มีอัตโนมัติที่อ่อนแรงต่ำ การที่พยาบาลเทคนิคขาดทักษะดังกล่าว เมื่อเข้ามาศึกษาต่อในหลักสูตรต่อเนื่องจะมีผลกระทบต่อการเรียนอย่างยิ่ง เพราะเมื่อพิจารณาหลักสูตรต่อเนื่องที่เน้นชุมชนนี้ จะมีจุดมุ่งหมายเน้นไปที่การสร้างความมั่นคงยั่งยืน และเจตคติที่ดีในการทำงานร่วมกัน (วัฒนา วินิวัฒน์, 2527) ดังนั้นกิจกรรมการเรียนการสอนส่วนใหญ่จึงมีลักษณะที่เน้นกระบวนการการทำงานเป็นทีม ซึ่งลักษณะการทำงานเป็นทีมจะประกอบไปด้วยผู้เรียนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานภายในกลุ่ม ต้องมีการติดต่อสื่อสารและตัดสินใจร่วมกับสมาชิกในกลุ่ม (พิศนา แซมมณี, 2537) ลักษณะของการทำงานเป็นทีมจึงต้องอาศัยทักษะต่าง ๆ เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผล เช่น ทักษะการเป็นผู้นำ การสร้างมนุษยลัมพันธ์กับคนอื่น เป็นนักคิด นักพัฒนา กล้าทำและกล้าตัดสินใจ ซึ่งถ้าผู้เรียนขาดทักษะดังกล่าวอยู่แล้วจะต้องปรับตัวเป็นอย่างมากต่อการเรียนการสอนดังกล่าว

อีกทึ่งถ้าไม่ได้รับการฝึกฝนเพิ่มเติมก็จะส่งผลให้การเรียนไม่สามารถบรรลุดังจุดมุ่งหมายที่ตั้งไว้ แม้จะสามารถจบการศึกษาในระดับพยาบาลวิชาชีพก็ตาม แต่ถ้าไม่สามารถแสดงคักภัยภาพได้ เต็มที่ แยกไม่ได้ชัดเจนกับพยาบาลเทคนิค ต่อไปลังคมก็จะมองว่าการศึกษาพยาบาลแท้จริง ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ และทักษะทางคลินิกสูงไปในระดับวิชาชีพ (Kramer, 1981 อ้างใน กุลยา ตันติพลาชีวะ, 2533) ซึ่งถ้าปราศจากพยาบาลวิชาชีพแล้ว ความแข็งแกร่งของวิชาชีพ ก็หมดไปด้วย นอกจากนี้พบว่าการที่นักศึกษาพยาบาลมีปัญหาการปรับตัวทางการเรียนเป็น ส่วนหนึ่งที่ทำให้ล้าอออกกลางคัน (กุลยา ตันติพลาชีวะ, 2536) นับว่าเป็นความสูญเปล่าทาง การศึกษาอย่างมาก

และ เมื่อพิจารณาถึงคุณลักษณะของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง จัดได้ว่าเป็น ผู้เรียนวัยผู้ใหญ่ มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป และมีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป บางคนสมรสและมีภาระรับผิดชอบในการดูแลบุตร เมื่อเข้ารับการศึกษาต่อนักศึกษาพยาบาล เหล่านี้ต้องประสบกับบทบาทหลายด้าน ไม่ว่าจะ เป็นบทบาทการเป็นนักศึกษา บทบาทการเป็น ภรรยา หรือมารดา ก็ตาม อีกทึ่งบางคนห่างเหินจากการศึกษามานาน เมื่อเข้ารับการศึกษา ต่อจะส่งผลให้มีความวิตกกังวลสูง เพราะนักศึกษาจะต้องพบกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนใหม่ ออกไป อีกทึ่งต้องแสดงบทบาทแต่ละบทบาทอย่างเหมาะสม ผู้เรียนวัยผู้ใหญ่บางคนก็มี ทัศนคติที่ไม่ดีต่อตนเอง เช่น คิดว่าตนแก่แล้วเรียนไม่ทันคนอื่น ๆ (บุญล้ม นานุเคราะห์, 2531) สิ่งเหล่านี้ล้วนล่ำส่งผลต่อการเรียนเป็นอย่างมาก จากการศึกษาของกุลยา ตันติพลาชีวะ และคณะ (2536) พบว่า สาเหตุของการออกกลางคันอย่างหนึ่งก็คือ การเรียนอ่อน เนื่องจากนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องมีวิธีการเรียนที่ไม่เหมาะสม ใช้เวลาไม่เป็น และมีปัญหาด้านการปรับตัว ส่วนหนึ่งของนักศึกษาพยาบาลที่ออกกลางคันนี้กลับไปอยู่บ้านเช่นเดีย ซึ่งนับว่าเป็นความสูญเปล่าทางการศึกษาเป็นอย่างมาก นอกจากนี้ในสถานการณ์ปัจจุบัน พบว่า นักศึกษาพยาบาลล้วนหนึ่งมีแนวการเรียนที่ไม่พึงประสงค์ กล่าวคือ สุขุมคง และคณะ (2535) ศึกษาพบว่า นักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลครราชสีมาที่มีผลลัมภ์ที่ ทางการเรียนสูง มีวิธีการเรียนรู้แบบหลักเลี้ยง กล่าวคือ ไม่สนใจเนื้อหาวิชาในหัวเรียน ไม่ชอบมีส่วนร่วมกับนักศึกษาคนอื่น ๆ และกับอาจารย์ ไม่สนใจสิ่งที่เกิดขึ้นในหัวเรียน และ มีทัศนคติห้องเรียนว่า เป็นสิ่งที่ไม่น่าสนใจ สิ่งเหล่านี้เป็นอุทพร์อย่างหนึ่งว่า นักศึกษาที่ ประสบความสำเร็จในชีวิตการเรียน แต่กลับมีพฤติกรรมไม่เป็นที่ยอมรับในการเรียนการสอน ระดับอุดมศึกษาจะส่งผลกระทบต่อนักศึกษาพยาบาลและวิชาชีพในอนาคตเป็นอย่างยิ่ง กล่าวคือ

เมื่อจบเป็นพยาบาลวิชาชีพแล้ว นักศึกษาต้องออกไปเพชญชีวิตรการทำงานกับลังคมภายนอก โดยเฉพาะงานพยาบาลเบื้องต้นที่ต้องอาศัยการติดต่อมิปฐมพันธุ์ระหว่างวิชาชีพเดียวกัน วิชาชีพอื่น ๆ และชุมชน ถ้าพยาบาลวิชาชีพขาดทักษะในการติดต่อร่วมงานกับบุคคลอื่น ๆ ไม่สามารถทำงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ได้ สังคมก็จะมองว่าพยาบาลทำงานไม่มีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิดความเสื่อมศรัทธาต่อวิชาชีพพยาบาล

ดังนั้นในการเตรียมพยาบาลให้มีคุณสมบัติ เป็นผู้นำ นักคิด นักวิเคราะห์วิจารณ์ พัฒนาตนเองและชุมชน ตลอดจนมีการเรียนรู้อยู่ตลอดเวลา ต้องเริ่มตั้งแต่นักศึกษาเข้ามาศึกษาในสถาบันการศึกษา เพราะการเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ให้บุคคลเปลี่ยนความรู้สึกนึกคิด ค่านิยม ตลอดจนพฤติกรรมต่าง ๆ เกิดขึ้นภายในสถาบันการศึกษา เป็นส่วนใหญ่ ปัจจัยอย่างหนึ่งที่มีอิทธิพลต่อการเรียนรู้ เป็นอย่างมากคือ แบบการเรียนของผู้เรียนแต่ละคน ซึ่งแตกต่างกันออกไป เช่น นักศึกษาพยาบาลบางคนเรียนได้ดีถ้าครูเป็นศูนย์กลางในการเรียนการสอน ขณะที่บางคนเรียนได้ดีโดยค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระ (Johanson, 1987) การเตรียมพยาบาลที่จบออกไปให้มีคุณสมบัติตั้งกล่าวข้างต้น ต้องอาศัยการฝึกนิสัยที่ถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการเรียน และการใช้เทคนิคในการเรียนที่มีประสิทธิภาพ เพราะบุคคลมีคุณภาพที่จะฝึกฝน และแก้ไขข้อบกพร่องถ้าได้รับการส่งเสริมที่ดี (นิยะดา ศรีจันทร์, 2531) ดังนี้แนวทาง การแก้ไขข้อบกพร่องถ้าได้รับการส่งเสริมที่ดี 4 ด้าน ได้แก่ การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน การให้ความร่วมมือในชั้นเรียน การค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระ และการแข่งขันกับตนเองหรือระหว่างกลุ่ม ทั้งนี้เนื่องจากการมีแบบการเรียนที่พึงประสงค์จะช่วยผู้ให้นักศึกษาเกิดทักษะ ในด้านต่าง ๆ เช่น การเป็นผู้นำ เชื่อมั่นในตนเอง เป็นต้น ทำให้มีนิสัยในการเรียนที่ดี มีการแสดงออกของพฤติกรรมที่เหมาะสม ตลอดจนมีผลลัมภุคธีในการเรียนที่ดี (Maddox, 1965) เพราะการที่นักศึกษามีแบบการเรียนที่พึงประสงค์ด้านการมีส่วนร่วมในชั้นเรียน จะช่วยให้ได้รับความรู้ทางทฤษฎี การฝึกฝนทดลองปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อนำไปเป็นแนวทาง เมื่อเข้าฝึกภาคปฏิบัติในคลินิก ขณะที่แบบการเรียนที่พึงประสงค์ด้านการให้ความร่วมมือในชั้นเรียน จะช่วยให้นักศึกษาได้อาคัยกระบวนการกลุ่มจากการทำงานเป็นทีม ฝึกทบทวนในการเป็นผู้นำ การตัดสินใจ การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ส่งเสริมลัมพันธภาพระหว่างกันของนักศึกษาและอาจารย์ นับว่าเป็นการจำลองลังคมภายนอกมาให้นักศึกษาได้มีโอกาสฝึกฝนในชั้นเรียน ซึ่งจะส่งผลดีต่ออนาคตการทำงานของผู้เรียนเป็นอย่างยิ่ง สำหรับแบบการเรียนที่พึงประสงค์

ด้านการค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระจะช่วยเสริมสร้างความคิด ความเชื่อมั่นในตนเอง ตลอดจนทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิตแก่นักศึกษา ซึ่งเป็นเบื้องหมายของการศึกษาพยาบาล (Thompson, 1993) เพราะลักษณะดังกล่าวจะทำให้นักศึกษาการตือรือร้นต่อการเรียน หรือแม้จะจบการศึกษาไปแล้วก็จะยังชวนช่วยหาความรู้ใหม่ ๆ ให้กันกับสภาวะการณ์ของโลก ปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว นับว่าเป็นคุณสมบัติของพยาบาลที่เป็นที่ต้องการในการพัฒนาวิชาชีพให้ก้าวหน้าเป็นอย่างยิ่ง นอกจากนี้การมีแบบการเรียนที่พึงประสงค์ด้านการแข่งขัน กับคนเองหรือระหว่างกลุ่มจะช่วยฝึกทักษะการเป็นผู้นำและพัฒนาตนเองอยู่เสมอ เนื่องจาก การพัฒนาตนเองจะล่วงผลดีต่อนักศึกษาและวิชาชีพ เพราะจะช่วยสร้างความเจริญก้าวหน้า แก่ตนเองและวิชาชีพต่อไปในอนาคต

จะเห็นได้ว่าการที่นักศึกษาพยาบาลได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีแบบการเรียนที่พึงประสงค์ใน 4 ด้าน จะส่งผลไปยังการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีคุณสมบัติตั้งจุดมุ่งหมายที่ตั้งไว้ เนื่องจากยังไม่มีผู้ใดศึกษาเกี่ยวกับแบบการเรียนที่พึงประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตร ต่อเนื่องมาก่อน ดังนั้นจึงควรได้มีการศึกษาว่า�ักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องมีแบบการเรียนที่พึงประสงค์อยู่ในระดับที่มากน้อยเพียงไร ทั้งนี้เพื่อจะได้ข้อมูลที่ถูกต้อง และเป็นแนวทางที่จะส่งเสริมและสนับสนุนแบบการเรียนที่พึงประสงค์ต่อไป และเพื่อให้งานวิจัยสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ควรได้ทำการศึกษาถึงความล้มเหลวของสภาพแวดล้อมในวิทยาลัยกับแบบการเรียนที่พึงประสงค์ ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง ทั้งนี้เนื่องจากในกระบวนการเรียนการสอน นักศึกษา ย่อมมีปฏิสัมพันธ์กับสภาพแวดล้อมในวิทยาลัยอยู่ตลอดเวลา ซึ่งสภาพแวดล้อมนี้มีผลต่อพฤติกรรมบุคคลสามารถปรับพฤติกรรมและสร้างพฤติกรรมใหม่ตามสภาพแวดล้อม (Bandura, 1978) สภาพแวดล้อมในวิทยาลัย ได้แก่ หลักสูตร อาจารย์ เพื่อน และสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มืออาชีพต่อแบบการเรียน ดังต่อไปนี้

หลักสูตร จากการศึกษาของ ลักษณ์ มีนะนันท์ และ รุจิเรศ ชนูรักษ์ (2528) พบว่า สถาบันการศึกษาพยาบาลได้มีการจัดหลักสูตรเนื้หาวิชาที่เน้นความล้มเหลวระหว่างบุคคลเพื่อให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ จะพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีค่านิยมด้านบริการลังความสูงสุด และชอบวิธีการเรียนที่มีปฏิสัมพันธ์กับบุคคล และลึกล้ำด้วย ได้แก่ วิธีการเรียนแบบร่วมมือ และแบบมีล่วนร่วม และ Entwistle (1981) พบว่า ผู้เรียนจะมีวิธีการเรียนในแบบที่ตนเอง แต่ก็จะดัดแปลงวิธีการให้เหมาะสมกับข้อกำหนดของหลักสูตร นอกจากนี้ วิธีการประเมินผลของผู้สอนก็มีผลต่อลักษณะการเรียนของผู้เรียน ดังเช่น

งานวิจัยของ ลักษณ์ มินเนนน์ และ รุจิเรศ ชานรักษ์ (2528) พบว่า นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ชอบแบบการเรียนแบบแข่งขันสูงกว่าชั้นปีที่ 1 และ 4 ซึ่งเป็นเพราะว่า ชั้นปีที่ 2 มีการวัดและประเมินผลบ่อยครั้ง ทำให้นักศึกษาพยาบาลต่างพยายามที่จะศึกษาหาความรู้เพื่อนำมาใช้สอบ สภาพการเรียนจึงคล้ายกับการแข่งขันไปโดยปริยาย

อาจารย์ เป็นที่ทราบกันโดยทั่วไปว่า ผู้สอนมีอิทธิพลและก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านบุคลิกภาพ ค่านิยม และความเชื่อของนักศึกษาอย่างชัดเจน (ไนกราย ลินลาภัตน์, 2524) จากการศึกษาของ Guild (1980) พบว่า วิธีการสอน จะมีผลต่อวิธีการเรียน และผลของการเรียน ซึ่งลอดคล้องกับการศึกษาของ Frank and Davis (1982) ที่พบว่า นักศึกษามีการพัฒนาวิธีการเรียน และผลการเรียนดีขึ้น เมื่อเปลี่ยนวิธีการสอน การที่ผู้สอน เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แสดงความคิดเห็น รู้จักสร้างจินตนาการ มีความสนใจในการศึกษา ค้นคว้า จะช่วยพัฒนาในด้านบุคคลิกลักษณะ ความสามารถ การแก้ปัญหา และทัศนคติ ตลอดจนเป็นการสร้างนิสัยการเรียนที่ดี จึงพบว่าล้มเหลวการระหว่างผู้เรียน และผู้สอน เป็นสิ่งสำคัญในกระบวนการการเรียนการสอน เพราะล้มเหลวภาพที่ติดตามนำไปสู่การสร้างบรรยายภาคเพื่อให้เกิดแรงจูงใจในการเรียนรู้ การก้าวไปสู่ความมีสุภาพะ และนำไปสู่เข้าหากายล้ำคุณในการเรียน (Pugh 1976, อ้างถึงใน จรัสศรี เอี่ยมละอุ, 2534)

เพื่อน มนุษย์เรานี้ไม่สามารถอยู่โดยลำพัง เพียงผู้เดียว จำเป็นต้องมีเพื่อนหรือผู้อื่น เพื่อตอบสนองความต้องการชั้นพื้นฐาน (อรทัย พลเนื่องมา, 2530) จากผลการวิจัยของ สมหวัง พิชัยานุวัฒน์ (2527) พบว่า นักศึกษามีความล้มเหลวที่ติดกับเพื่อนร่วมชั้นเรียนอยู่ในระดับมาก ลักษณะต่าง ๆ ของเพื่อนเหล่านี้ย่อมมีล้วนสร้างความล้มเหลวอันศรีหัวง เพื่อน ๆ ด้วยกัน ล่ำผลต่อการร่วมมือร่วมใจในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งจะรวมไปถึงเรื่องของการเรียนด้วย McKay (1980) พบว่า กลุ่มเพื่อนจะมีประโยชน์ต่อนักศึกษาพยาบาลอย่างมากในการให้คำปรึกษา นักศึกษาจะรับฟังคำแนะนำและรับรู้ข้อมูลต่าง ๆ จากกลุ่มเพื่อนมากกว่า ทึ้งนี้ เพราะกลุ่มเพื่อนของนักศึกษานี้จะมีการยอมรับกันเอง ได้มากกว่า เพราะจะรู้สึกว่า เป็นพวกเดียวกัน พูดภาษาเดียวกัน และมีล้วนในปัญหาร่วมกัน นอกจากนี้กลุ่มเพื่อนยังช่วยให้นักศึกษามีการพัฒนาในเรื่องของการรู้จักตัวเอง ช่วยในวิธีแก้ปัญหา และส่งเสริมทักษะการตัดสินใจ

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ บ้านบันมีเทคโนโลยีทางการศึกษาเพิ่มขึ้นมากมาย มีผลต่อการสอนที่มีประสิทธิภาพดีขึ้น ผู้เรียนสามารถเรียนได้อย่างสนุกสนาน มีความเข้าใจสันใจที่จะศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม ได้อย่างอิสระ โดยผู้สอนเป็นผู้ชี้แนะแนวทางในการศึกษา ทำให้

ผู้เรียนได้มีโอกาสฝึกคิด และแก้ปัญหา ตลอดจนมีความภาคภูมิใจ และมั่นใจในการเรียนยิ่งขึ้น ลักษณะของสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ เช่น ขนาดของห้องเรียน ความพอเหมาะของแสง เสียง ล้วนล่วงผลต่อประสิทธิภาพการเรียนการสอนทึ้งสิ้น (จินตนา ยันพันธุ์, 2527) นอกจากนี้ เปรื่อง กุญช (2521) กล่าวว่า การเรียนการสอนจะดีหรือไม่นั้นขึ้นกับปัจจัยต่าง ๆ เช่น ระบบบริการห้องสมุด โลตัทัศนศึกษา คุณย์เอกสาร คุณย์หนังสือ เทคโนโลยีใหม่ และความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติ เนரะสิ่งเหล่านี้จะช่วยจุงใจให้ผู้เรียนสนใจที่จะเรียน ทึ้งยังทำให้ผู้เรียนดีด้านนั้น และ Rita Dunn and Price (1981) ศึกษาพบว่าผู้เรียนจะมีลักษณะและวิธีการเรียนแบบใดนั้น ผลกระทบอย่างหนึ่งก็คือ สภาพแวดล้อม อันได้แก่ เสียง และอุณหภูมิ หรือการจัดที่นั่งห้องเรียน

จากแนวคิดดังกล่าวข้างต้น ประกอบกับยังไม่มีผู้ใดเคยศึกษาวิจัยมาก่อน ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษา "ความล้มเหลวที่ระหว่างสภาพแวดล้อมในวิทยาลัย กับแบบการเรียนที่พึงประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" เพื่อจะได้นำข้อมูลดังกล่าวมาเป็นแนวทางในการสนับสนุนและส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาล มีแบบการเรียนที่พึงประสงค์ต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- เพื่อศึกษาระดับของแบบการเรียนที่พึงประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง ใน 4 ด้าน ได้แก่ การมีส่วนร่วมในหัวเรียน การให้ความร่วมมือในหัวเรียน การค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระ และการแข่งขันกับตนเองหรือระหว่างกลุ่ม
- เพื่อศึกษาความล้มเหลวที่ระหว่างสภาพแวดล้อมในวิทยาลัย กับแบบการเรียนที่พึงประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง
- เพื่อศึกษาตัวแปรที่สามารถร่วมกันพยากรณ์แบบการเรียนที่พึงประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง

แนวเหตุผลและสมมติฐานของการวิจัย

แบบการเรียนที่พิงประสงค์ เป็นคอมสเมบติของผู้เรียนซึ่ง เป็นที่ต้องการของผู้สอนทุกคน เพราะวิธีการเรียนดังกล่าว เป็นลักษณะของบุคคลที่ตั้งใจเรียน มีความกระตือรือร้นในการเรียน ชอบค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองอย่างอิสระ และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี เนื่องจากวิชาชีพแพทยานาլ เป็นวิชาชีพที่ไม่อยู่นิ่ง ศาสตร์และองค์ความรู้ทางการแพทยานาลมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จากความเจริญที่เกิดขึ้นในสังคมอย่างรวดเร็ว ทำให้ความต้องการบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและทันสมัยเพิ่มขึ้น เป้าหมายทางการศึกษาแพทยานาลอย่างหนึ่ง จึงมุ่งหวังที่จะ เตรียมให้นักศึกษาแพทยานาลมีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Thompson, 1993) ดังนั้นหน้าที่สำคัญประการหนึ่งของสถาบันการศึกษาแพทยานาลก็คือ จะต้องพยายามสร้างและสนับสนุนแบบการเรียนที่พิงประสงค์ให้มีอยู่ในนักศึกษาตลอดเวลา เพื่อให้บรรลุ ดังเป้าหมายที่วางไว้

จากการศึกษาและผลงานวิจัย พบว่า ผู้เรียนจะมีแบบการเรียนที่พิงประสงค์มาก น้อยเพียงใดนั้น มีความล้มเหลวที่ปัจจัยต่างๆ ของสภาพแวดล้อมในวิทยาลัย ดังนี้

หลักสูตร เป็นลือกลางหรือวิถีทางที่จะนำเด็กไปสู่จุดหมายปลายทาง (สังค อุทرانันท์, 2527) ดังนั้นหลักสูตรจึงมีความล้มเหลวที่บันทึกแบบการเรียนที่พิงประสงค์ เป็นอย่างมาก เช่น หากหลักสูตรเน้นด้านเนื้อหาและการบรรยาย ผู้เรียนก็จะใช้วิธีการเรียนซึ่งช่วยให้เข้าเรียนรู้เนื้อหาตามวัตถุประสงค์หลักสูตร (Vu and Galofre, 1983) ลักษณะ มีนันท์ และรุจิเรศ ชนรักษ์ (2528) ศึกษาพบว่า สถาบันการศึกษาแพทยานาลมีการจัดหลักสูตรเนื้อหาวิชาที่เน้นความล้มเหลวระหว่างบุคคล เพื่อให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงพบว่า นักศึกษาแพทยานาลมีค่านิยมด้านบริการสังคมสูงสุด และชอบแบบการเรียนที่มีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลและลีฟ์แวร์ล้อม ได้แก่ แบบร่วมมือ และแบบมีส่วนร่วม นอกจากนี้ แล้วการประเมินผลและความน้อยของการประเมินผลของผู้สอนมีอิทธิพลต่อวิธีการเรียน จากการศึกษาของ Marton และ Saljo (1976) พบว่า วิธีการประเมินผลแบบใช้ข้อสอบที่เน้นความจำเป็นหลัก ผู้เรียนก็จะมีวิธีการเรียนแบบผิวเผิน (Surface-level) หรือแบบท่องจำ (Route-learning approach) (อ้างถึงใน มีเรตัน จรุงเดชาภุ และคณะ, 2535)

อาจารย์ ผู้สอนเป็นบุคคลที่สำคัญในการกำหนดคุณภาพของนักศึกษา (วรรธนวิไล ชุมกิริมย์ และคริพรม กันธวงศ์, 2535) การเรียนการสอนจะประสบผลสำเร็จเพียงใดนั้น จะขึ้นอยู่กับอาจารย์ผู้สอนด้วย โดยอาจารย์เป็นกุญแจสำคัญที่จะพัฒนาผู้เรียนให้ก้าวไปสู่การเป็นพยานาลทีตี Guild (1980) พบว่า วิธีการสอนของครูมีผลต่อวิธีการเรียน และผลของการเรียนของนักศึกษา อีกทั้งนิสัยและเทคนิคในการเรียนมีได้เกิดจากลักษณะญาณ หากแต่เป็นลีสที่ต้องฝึกฝน แก้ไข และพัฒนา (Frederick 1947, อ้างถึงใน วราวนะ พิทักษ์สาลี, 2527) จากการศึกษาของ Wilson (1993) ที่ได้เปรียบเทียบวิธีการสอน 2 วิธี แก่นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 พบว่า กลุ่มที่สอนแบบเรียนรู้ด้วยตนเองได้คะแนนสอบสูงกว่า นักศึกษามีความวิตกกังวลน้อยลง และให้ความคิดเห็นต่อวิธีการสอนนี้ว่า น่าสนใจ มีคุณค่า และน่าเบื่อหน่ายน้อยกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่สอนแบบบรรยาย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Frank and Davis (1982) ที่พบว่า นักศึกษามีการพัฒนาวิธีการเรียนและผลการเรียนดีขึ้น เมื่อเปลี่ยนวิธีการสอน

เพื่อน นักศึกษาพยาบาลวัยผู้ใหญ่ที่เข้ามาศึกษาต่อเนื่น พบว่า แรงจูงใจอย่างหนึ่งคือ ความต้องการมีปฏิสัมพันธ์ทางลังคม (Waddell, 1993) จึงนับว่า เพื่อนเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างมาก เพราะการที่ได้เข้ามาศึกษาร่วมกันจะทำให้นักศึกษาได้มีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนได้ลงทุนกันทั้งด้านวิชาการ และด้านที่ไม่ใช่วิชาการ (วราวนะ พิทักษ์สาลี, 2527) ซึ่ง Canfield and Lafferty (1970) กล่าวว่า แบบการเรียนของแต่ละบุคคลนั้น เป็นผลมาจากการลักษณะการซึ่งมีความล้มเหลวที่ต้องการ ความล้มเหลวในกลุ่มเพื่อนนี้เองจะส่งผลมาซึ่ง แบบการเรียนของนักศึกษาด้วย เช่น จากรายการวิจัยของ พรกิพย์ บุญรอด (2534) พบว่า นักศึกษาของมหาวิทยาลัยศิลปากรระดับปลาย ชอบแบบการเรียนแบบพึ่งพา สูงกว่า นักศึกษาระดับต้น เนื่องจากนักศึกษาระดับต้นมีกลุ่มเพื่อนมาก การเรียนจึงอาศัยการพึ่งพา กันช่วยเหลือกัน และจากการศึกษาของ จุไร ชุมรุ่ม (2526) พบว่า นิสิตนักศึกษาที่มีกิจกรรมเชิงวิชาการ เช่น ทบทวนวิชา อ่านหนังสือกับเพื่อน มีส่วนร่วมกับเพื่อนรายหัวงเรียนจะมีผลลัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง ซึ่งแบบการเรียนที่พึ่งประஸ์เช่นนี้เกิดจากสภาพแวดล้อมทางวิชาการที่ล้มเหลวที่ต้องการ กลุ่มเพื่อนนั้นเอง

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ เป็นลีสที่สำคัญในการเรียน ที่มีส่วนเสริมสร้าง ความเจริญของงานของผู้เรียนทั้งทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และลังคอม เพราะนอกจากจะเป็นเครื่องอำนวยความสะดวกต่อการเรียนรู้แล้วยังเป็นที่พับปะลังสรรค์ มีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกัน

และกันระหว่างครูและผู้เรียน ผู้เรียนกับเพื่อน เป็นศูนย์กลางการจัดกิจกรรมทางการศึกษา ของผู้เรียนและผู้สอน (สุปรีชา นิรัญโญ, 2524) ลักษณะสิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่ดีจะช่วยสนับสนุนให้การเรียนการสอนมีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิดความรู้สึกที่ดีต่อการเรียนรู้ และนิสัยอันดี (ประสงค์ สรัลนันท์ ศรีประทักษ์, 2533) สถาบันการศึกษาที่มีสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ที่มีความพร้อม เพียงพอ ทันสมัย และมีประสิทธิภาพ ย่อมจะสนับสนุนในการทำกิจกรรมการเรียนและการค้นคว้า เพิ่มเติมอย่างอิสระ

จากแนวคิดทึ่งหมวดกิจล่าวมา ผู้วิจัยจึงตั้งสมมติฐานการวิจัย ดังนี้

1. สภาพแวดล้อมในวิทยาลัย ได้แก่ หลักสูตร อาจารย์ เพื่อน และสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับแบบการเรียนที่พึงประสงค์
2. สภาพแวดล้อมในวิทยาลัย ได้แก่ หลักสูตร อาจารย์ เพื่อน และสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ สามารถร่วมกันพยากรณ์ระดับของแบบการเรียนที่พึงประสงค์

ขอบเขตของการวิจัย

1. ตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๓ ที่กำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง ๒ ปี เที่ยบเท่าบัณฑิตศึกษา) ปีการศึกษา ๒๕๓๗ วิทยาลัยพยาบาลลังกัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ตัวแปรที่ศึกษา มีดังนี้
 - ตัวแปรพยากรณ์ ได้แก่ สภาพแวดล้อมในวิทยาลัย ๔ ด้าน คือ ด้านหลักสูตร อาจารย์ เพื่อน และสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
 - ตัวแปรเกณฑ์ ได้แก่ แบบการเรียนที่พึงประสงค์
3. การศึกษาแบบการเรียนที่พึงประสงค์ ครอบคลุมลักษณะ ๔ ด้าน ได้แก่ การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน การให้ความร่วมมือในชั้นเรียน การค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระ และการแข่งขันกับตนเองหรือระหว่างกลุ่ม

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ลักษณะล้อมในวิทยาลัย หมายถึง องค์ประกอบต่าง ๆ ภายในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกรุงเทพราษฎร์ชั้นมี 4 องค์ประกอบ ดังนี้

1. หลักสูตร หมายถึง การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง ต่อมวลดประกอบต่าง ๆ ที่วิทยาลัยจัดให้แก่นักศึกษาและเนื้อหาสาระวิชา เช่น ความรู้ที่จะนำไปใช้ในการแก้ปัญหาแก่ชุมชน ความมีมนุษยลัมพันธ์ และเจตคติที่ต้องการทำงานร่วมกัน ความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน ลักษณะทั่วไป ความทันสมัย น่าสนใจ ความเป็นลำดับต่อเนื่อง และเข้าข้อนของเนื้อหาสาระวิชา การจัดตารางเวลาในการเรียนการสอน รวมถึงการวัดและประเมินผลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

2. อาจารย์ หมายถึง การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องต่อผู้ที่ทำหน้าที่สอนนักศึกษาพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ซึ่งประกอบไปด้วยความรู้ความสามารถ วิธีสอน ลักษณะบุคลิกภาพ ท่าทาง การพัฒนาตนเอง การทำวิจัย การนำผลวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน การให้บริการวิชาการแก่ชุมชน การสร้างบรรยายการในการเรียนการสอน ตลอดจนความลัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาลและฝ่ายบริการการพยาบาล

3. เพื่อน หมายถึง การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องต่อผู้ที่เรียนอยู่กับนักศึกษาในชั้นเดียวกันทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ และมีปฏิสัมพันธ์ต่อกัน ตลอดจนความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อกันเพื่อนในด้านการให้ความช่วยเหลือ และความร่วมมือ ระหว่างกันทั้งทางด้านวิชาการและด้านอื่น ๆ

4. ลักษณะล้อมทางกายภาพ หมายถึง การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่องต่อวัสดุ อุปกรณ์ บรรยากาศ สถานที่ และบริการต่าง ๆ ที่เอื้อต่อการทำกิจกรรมในการเรียนการสอนภายในวิทยาลัย ได้แก่ ขนาด และลักษณะของห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ แสงสว่าง เสียง การถ่ายเทอากาศ โต๊ะ และเก้าอี้ โถทักษะปกรณ์ ลือการเรียน ห้องสมุด ระบบบริการห้องสมุด และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติในโรงพยาบาลและชุมชน

แบบการเรียนที่ผิงประสงค์ หมายถึง วิธีการความรู้ที่ดีและเหมาะสม ในการเรียนระดับอุดมศึกษาของผู้เรียนแต่ละคนที่ประพฤติ ปฏิบัติ และตอบสนองต่อสภาพแวดล้อมในการเรียนใน 4 ด้าน ดังนี้

1. การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน หมายถึง การที่ผู้เรียนต้องการการเรียนรู้เนื้อหา วิชาจากชั้นเรียน ชอบจะไปเรียนในชั้นเรียน มีความรับผิดชอบที่จะเรียนรู้ให้มากที่สุดจากชั้นเรียนหรือแม้จะอยู่นอกชั้นเรียน เช่น อ่านหนังสือตามที่ได้รับมอบหมาย และมีส่วนร่วมกับผู้อื่นตามที่ได้ตกลงกันไว้

2. การให้ความร่วมมือในชั้นเรียน หมายถึง การที่ผู้เรียนชอบทำงานร่วมกับเพื่อน ๆ และรู้สึกว่าจะสามารถเรียนรู้ได้มากที่สุด จากการร่วมมือกันในการแสดงความคิดเห็น อกิจกรรมร่วมกับเพื่อน ให้ความร่วมมือในกิจกรรมการเรียนการสอนของอาจารย์ มีปฏิสัมพันธ์ เป็นกลุ่มกับอาจารย์

3. การค้นคว้าด้วยตนเองอย่างอิสระ หมายถึง การที่ผู้เรียนชอบค้นคว้าหาความรู้อยู่เสมอ มีความกระตือรือร้นในการเรียน ชอบที่จะคิดและทำงานด้วยความคิดของตนเอง แต่ก็จะยอมรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนในชั้นเรียน มีความเชื่อมั่นในความสามารถทางการเรียนรู้ของตนเอง เป็นอย่างมาก

4. การแข่งขันกับตนเองหรือระหว่างกลุ่ม หมายถึง การที่ผู้เรียนมีความรู้สึกว่าจะต้องแข่งขันกับตนเองหรือระหว่างกลุ่มเพื่อนด้วยกัน จึงพยายามทำสิ่งต่าง ๆ ให้ดีขึ้น เช่น พยายามทำความแน่ใจกว่าครึ่งก่อน หรือพยายามทำงานของกลุ่มให้ดีที่สุด เพื่อรับรางวัล ได้แก่ คำชื่นชมจากอาจารย์ เป็นต้น

นักศึกษาพยายามหลักสูตรต่อเนื่อง หมายถึง นักศึกษาพยายามชั้นมีที่ 3 ที่กำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง 2 ปี เทียบเท่าปริญญาตรี) ปีการศึกษา 2537 ในสถาบันแพฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ลังกัดกระทรวงสาธารณสุขและมีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 2 ปี ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จ.พิษณุโลก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา จ.นครราชสีมา วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สังขละ จ.สังขละ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพลกิจประเสริฐ จ.อุบลราชธานี วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ลำปาง 1 จ.ลำปาง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 2 จ.ราชบุรี และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จ.มหาสารคาม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. อาจารย์พยาบาลได้ข้อมูลเกี่ยวกับแบบการเรียนที่ผังประสงค์ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรต่อเนื่อง
2. เพื่อเป็นแนวทางแก้อาจารย์พยาบาลในการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมแบบการเรียนที่ผังประสงค์
3. เพื่อเป็นแนวทางแก่ผู้บริหารในสถาบันการศึกษาในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในวิทยาลัยที่มีความสัมพันธ์กับแบบการเรียนที่ผังประสงค์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย