

การจัดการเรียนการสอนสภาพจริงที่ส่งผลต่ออัตลักษณ์นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต^{ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2554 วิทยาลัยพยาบาลนราธิราชนครินทร์ ชั้นนำท}

Effect of Authentic Learning on the Identify of First-year Bachelor Students of the Nursing Science Program at Boromarajonani College of Nursing, Chainat

ดวงใจ เกริกษัชวัน^{1*} และสุภานี คลังฤทธิ์²

¹วิทยาลัยพยาบาลนราธิราชนครินทร์ ชั้นนำท ดำเนินการ สำนักวิชาชีพ สาขาวิชานาท อําเภอมีองค์ชุมนາท จังหวัดชัชนาท 17000.

²วิทยาลัยพยาบาลนราธิราชนครินทร์ พุทธชินราช อําเภอมีองค์ จังหวัดพิษณุโลก 65000

E-mail : bungchainat@hotmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการจัดการเรียนการสอนสภาพจริงที่ส่งผลต่ออัตลักษณ์ (การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์) ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลนราธิราชนครินทร์ ชั้นนำท 3 ด้าน คือ ด้านจิตบริการ ด้านการคิดวิเคราะห์ และด้านการให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม และเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการต่ออัตลักษณ์นักศึกษา กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 50 คน อาจารย์ผู้สอน จำนวน 6 คน และผู้รับบริการ จำนวน 50 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนตามสภาพจริงรายวิชา มนุษย์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์ และแบบสอบถามพฤติกรรมการให้การดูแลด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ในการประเมินอัตลักษณ์ นักศึกษาพยาบาล มีลักษณะเป็น มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.89 การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำหรับสรุป ในการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาค่าความแปรปรวนทางเดียว ผลการวิจัยพบว่าอัตลักษณ์ภาพรวมของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลนราธิราชนครินทร์ ชั้นนำท มีค่าเฉลี่ย 4.28 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.40 จัดอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านจิตบริการ มีค่าเฉลี่ย 4.49 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.38 จัดอยู่ในระดับมาก ด้านการคิดวิเคราะห์ มีค่าเฉลี่ย 4.03 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.54 จัดอยู่ในระดับมาก และด้านการให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมมีค่าเฉลี่ย 4.19 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 จัดอยู่ในระดับมาก เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการ ต่ออัตลักษณ์นักศึกษาทั้งภาพรวมและรายด้าน พบว่าไม่มีความแตกต่างกัน

ค่าสำคัญ : จิตบริการ การคิดวิเคราะห์ การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุจานันท์ พัฒนา)

Abstract

This research was aimed to study the effect of authentic learning on the identity of humanized health service-for first-year students in the Bachelor of Nursing Science Program in 3 aspects, service mind, critical thinking, and participation of clients. Self evaluation of students', instructors', and clients' opinion on the identity of students were compared. The study consisted of 50 first-year Nursing students, 6 instructors, and 50 clients. The authentic learning program in Man Environment and Health, Social Studies for Human Development and a questionnaire in humanized health care service for assessing Nursing students' identity were used as study tools. A 5-point scale was used with reliability value of 0.89. Data was analyzed with computer software for frequency, percentage, mean, standard deviation, and one-way ANOVA. Results indicated that, the overall, identity of students of Boromarajonani College of Nursing, Chainat was at high level of 4.28 ($SD = 0.40$). The individual aspect analysis found, students' service mind was high at 4.49 ($SD = 0.38$), critical thinking was also in high level at 4.03 ($SD = 0.54$), and participation of clients was in high level at 4.19 ($SD = 0.61$). Comparison of students', instructors' and clients' opinions on the students' identity showed no significant difference, both in overall and individual aspect.

Keywords : service mind, analytical thinking, participation of clients

1. บทนำ

วิทยาลัยในสถาบันพระบรมราชชนกมีการปฏิรูปการจัดการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกตั้งแต่ปี 2547 เป็นต้นมา ด้วยการนำแนวคิดของสุขภาพแนวใหม่และศาสตร์ทางสังคมและความเป็นมนุษย์ (Social Science & Humanity) บูรณาการเข้าสู่การศึกษาตลอดหลักสูตร เป้าหมายเพื่อการสร้างคนที่มีความรู้ความสามารถเชิงวิชาชีพ (สถาบันพระบรมราชชนก, 2554) มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตสามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นๆ ไปใช้ในการปฏิบัติงานในระบบสุขภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชนทั้งในภาวะสุขภาพดี เอ็งปัว จนถึงภาวะสุดท้ายของชีวิต สามารถพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถคุ้มครองและฟื้นฟูตนเองเพื่อการดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ มีความเข้าใจมนุษย์ รับรู้และยอมรับถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล จนเกิดความเข้าใจและเคารพ

คุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (วิชัย โปษะจินดา, 2546) การจัดการเรียนการสอนดังกล่าว มีกระบวนการเรียนรู้จากสภาพจริงใช้สถานการณ์จริงของผู้รับบริการ หรือชีวานิยม สอนให้นักศึกษารู้จักคิด รู้จักทำความรู้ และคำตอบด้วยตนเอง ให้เข้าใจมิติทางสังคมหรือบริบทชีวิตของคนในชุมชน ทำให้การคิดและบูรณาการของนักศึกษาขยายขอบเขตที่กว้างขึ้น เข้าใจอาณาจักรการเรียนรู้ในโลกที่มี 2 หมวดใหญ่ๆ คือมีความรู้สำเร็จโดยเรียนจากการศึกษาของผู้อื่นที่มีการประมวลเป็นหนังสือ ตำราต่างๆ เช่นความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ทฤษฎี และหลักการต่างๆ ส่วนการเรียนวิธีที่สองคือการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติจริง รับรู้และทำความเข้าใจ วิเคราะห์และสร้างข้อสรุปที่เป็นความคิดรวบยอด กระบวนการเรียนรู้นี้

ความรู้ความเข้าใจที่ได้จะเกิดขึ้นภายในตัวผู้เรียน ผู้เรียนต้องเรียนด้วยตัวเองจึงเกิดความคิด ความ

เข้าใจที่คุณชัด เช่น เรียนจาก การสังเกต ประมวล ข้อสังเกต คิด ทดลองกระทำ ไม่สำเร็จดังต้นใหม่ (อุริยะ วงศ์คงคานเทพ, 2548ก) ดังนั้น การเรียนจึงต้อง พสมพسانระหว่าง 2 ด้าน โดยเริ่มจากเรียนเพื่อให้ เข้าใจผู้รับบริการ เรียนด้วยการเปิดค่าอุหោងทุกช่องทาง หลักการบางอย่างให้รู้จักชีวิตจริง และมองอะไรด้วย ความคิดที่สุขุม รอบคอบ ไม่ค่วนสรุปด้วยความคิดของ คนเอง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อผู้เรียนในเมื่อการพัฒนา ตนเอง การเข้าใจตนเอง และการเข้าใจชีวิตจริงของคน อื่น (สถาบันพระบรมราชชนก, 2550ก) การเรียนรู้ให้ เข้าใจชีวิตจริงของคนอื่น เป็นการพัฒนาคุณลักษณะ ของผู้เรียนให้มีบุณย์ตามความเป็นจริงซึ่งขึ้นกับ ทัศนคติของผู้เรียน การเรียนการสอนเริ่มด้านจากการ เรียนรู้อคติของตนเอง เห็นกรอบของตนเอง เข้าใจ ตนเองที่มีความคิด มีอารมณ์ ความรู้สึก ความคุ้นเคย การบุ่งถูกเป้าหมายของตัวเอง เช่น ทำงานเพื่อบรรลุ ภารกิจที่อาจารย์มอบหมาย กระบวนการเรียนรู้จะ กระตุ้นให้ได้คิด มองเห็นตนเอง และเข้าใจคนอื่นตาม สภาพการณ์ที่แต่ละคนเห็นต่าง ทำให้เกิดความรู้สึกของ อาจารย์เพิ่ม แสร้งหาความรู้อย่างอิสระ ได้ด้วยตัวเอง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขับเคลื่อนจัด โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนสภาพจริง (Authentic Learning) สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 ภาคเรียนที่ 1 ในรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อม และ สุขภาพ (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขับเคลื่อน, 2554 ก) และภาคการศึกษาที่ 2 ในรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อ การพัฒนานุยศ์ (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขับเคลื่อน, 2554ข) เพื่อปรับบุณย์ของหรือทัศนคติของ นักศึกษาที่มีผลต่อการสร้างอัตลักษณ์ของนักศึกษา ให้มี คุณลักษณะคือ “บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็น มนุยศ” ที่ประกอบด้วย 3 คุณลักษณะเด่น (SAP) คือ การมีจิตบริการ (Service Mind) การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical Thinking) การคำนึงถึงสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ

และการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม (Participation of clients) (สถาบันพระบรมราชชนก, 2554ข) ซึ่งวิทยาลัยถือว่าเป็น ภาระสำคัญที่ควรปลูกฝังให้นักศึกษามีการบริการด้วย หัวใจความเป็นมนุยศตามอัตลักษณ์ที่กำหนดตั้งแต่เรียน ในชั้นปีที่ 1 คณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจในรายวิชาที่มี การจัดการเรียนการสอนด้านสภาพจริงในรายวิชา ดังกล่าวจะสามารถพัฒนาให้นักศึกษามีอัตลักษณ์ตามที่ วิทยาลัยกำหนดได้มากส่วนตั้งแต่ชั้นปีที่ 1

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาการจัดการเรียนการสอนด้าน สภาพจริงที่ส่งผลต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1
3 ด้าน คือ ด้านจิตบริการ ด้านการคิดวิเคราะห์ และด้าน การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม ตามความคิดเห็นของ นักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการ

2. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นการจัดการ เรียนการสอนด้านสภาพจริงที่ส่งผลต่ออัตลักษณ์ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ของนักศึกษา อาจารย์ และ ผู้รับบริการ

3. อุปกรณ์และวิธีการ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi - Experimental Research)

3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) ได้แก่ 1) นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้น ปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขับเคลื่อน ที่ ลงทะเบียนเรียนรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ ในภาคการศึกษาที่ 1 และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการ พัฒนานุยศ์ ในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 50 คน 2) อาจารย์ผู้สอนรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ในภาคการศึกษาที่ 1 และ รายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนานุยศ์ ในภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2554 จำนวน 6 คน และ

3) ผู้รับบริการหมู่ที่ 5 อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น จำนวน 50 คน ที่เป็นกรณีศึกษาที่ให้นักศึกษาได้ศึกษา จำนวน 15-18 ครั้งในรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อม และ สุขภาพ และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนานุยศ์

3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ โปรแกรมการจัดการ

เรียนการสอนสภาพจริงในรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนานุยศ์ และแบบประเมินอัคคีภัณฑ์นักศึกษาที่เกิดจาก การจัดการเรียนการสอนสภาพจริง เป็นแบบตาม พฤติกรรมการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุยศ์ ที่ประกอบด้วย 3 คุณลักษณะเด่น (SAP) คือ การมีจิต บริการ (Service Mind) จำนวน 6 ข้อ การคิดเชิง วิเคราะห์ (Analytical Thinking) จำนวน 4 ข้อ การ คำนึงถึงสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการและการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม (Participation of clients) จำนวน 2 ข้อ ปรับมาจากการ คุณมีอัคคีภัณฑ์ ของสถาบันพระบรมราชชนกเพื่อให้ เหมาะสมกับการวัดในนักศึกษารั้นปีที่ 1 ซึ่งทำตอบ เป็นมาตรฐานส่วนประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย ไม่เคยแสดงพฤติกรรม นั้นๆ นำไปทดสอบกับวิทยาลัยแห่งหนึ่งที่มีการจัดการเรียนการสอนตามสภาพจริงในชั้นปีที่ 1 เช่นเดียวกับ วิทยาลัยได้ค่าความเที่ยงเท่ากัน .89

3.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาค้านจริย ธรรมการวิจัยจากสถาบันการศึกษา ผู้วิจัยซึ่งการ พิทักษ์สิทธิ์กับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในการให้สิทธิ์ใน การตัดสินใจเข้าร่วมการทำวิจัยโดยได้รับความยินยอม และการพิทักษ์สิทธิ์เกี่ยวกับค่าตอบแทนที่ได้จากการ คัดเลือกตัวอย่างที่ศึกษาจะไม่มีผลต่อคุ้มค่าตอบแทนของใน กារพูด ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลนี้ขั้นตอนการ ดำเนินงานดังต่อไปนี้ 1) เลือกพื้นที่ในการศึกษา

2) ออกแบบการจัดการเรียนการสอนสภาพจริง 3) เตรียมนักศึกษาที่จะสอนลงศึกษาสภาพจริงด้วยการปรับ ทัศนคติด้วยกิจกรรมการสังเกต และสัมภาษณ์เพื่อให้ นักศึกษาจะระหนักรู้ถึงความคิดของคนสองกับความจริงที่ ปรากฏ 4) นักศึกษาลงศึกษาในพื้นที่กับผู้รับบริการที่ เป็นกรณีศึกษาทั้ง 2 รายวิชาจำนวน 15-18 ครั้ง 5) นักศึกษานำข้อมูลมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มของ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มยื่นชี้ประเด็นการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเลือกนำเสนอข้อมูลในกลุ่มใหญ่ (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขั้นนำ, 2554ก) โดยมี อาจารย์สรุปและเชื่อมโยงการเรียนรู้ เมื่อสิ้นสุดการ จัดการเรียนการสอนอาจารย์ประจำกลุ่มจะประเมินอัคคีภัณฑ์นักศึกษาเป็นรายบุคคลและให้นักศึกษาดาวน์ แบบสอบถาม สำหรับผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาให้ อาจารย์ประจำกลุ่มที่ได้รับการอบรมวิธีการใช้ แบบสอบถามได้ถูกต้องเก็บข้อมูลกับผู้รับบริการที่เป็น กรณีศึกษา

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์โปรแกรม สำเร็จรูป โดยการแยกແงความที่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ท่า ความแปรปรวนทางเดียว (One – Way Analysis of Variance)

4. ผลการวิจัยและข้อวิจารณ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขั้นนำ มีการ จัดการเรียนการสอนตามสภาพจริงสำหรับนักศึกษา พยาบาลชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2554 ในรายวิชานุยศ์ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ ในภาคการศึกษาที่ 1 และ รายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนานุยศ์ ในภาค การศึกษาที่ 2 การจัดการศึกษาในรายวิชาดังกล่าว วิทยาลัยมีแนวคิดการสอนที่เน้นหัวใจความเป็นมนุยศ์ เน้นการจัดการศึกษาที่อ่อนน้อมกระวนของความเข้าใจ ความเป็นมนุยศ์ การเรียนการสอนจึงมีได้มุ่งสอน

เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจการคำนึงเชิงวิเคราะห์ โดยขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนเป็นการจัดการเรียนรู้ที่มีผลต่อการสร้างทักษะและวิชาณญาณที่มุ่งเข้าใจ คุณค่าความเป็นมนุษย์และความเป็นชีวิตของบุคคล ซึ่ง มีพฤติกรรม ความรู้สึกนึกคิด การเรียนรู้ ภายใต้สภาวะ แวดล้อมและบริบทของตนเอง (สาลิกา เมธานันและ สุริยะ วงศ์คงคาแทท, 2550) การเรียนรู้จากสภาพจริง ไม่ใช่เพียงแค่รูปแบบการให้ผู้เรียนไปเห็นชุมชนจริง หรือใช้ชุมชนเป็นฐานการฝึกภาคปฏิบัติเท่านั้น แต่ต้อง เป็นกระบวนการที่กระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ทักษะและวิชาณญาณ และการเรียนรู้จากภายในของตัว นักศึกษา เพื่อนำไปสู่การพัฒนาอัตลักษณ์นักศึกษาให้มี คุณลักษณะ การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์ ที่ประกอบด้วย 3 คุณลักษณะเด่น (SAP) คือ การ มีจิตบริการ (Service Mind) การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical Thinking) การคำนึงถึงสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ และการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม (Participation of clients) (สถาบันพระบรมราชชนก, 2554) จากการดำเนินการ การจัดการเรียนการสอนตามศักยภาพในรายวิชามนุษย์ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อ การพัฒนามนุษย์ เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอน ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลจากนักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 จำนวน 50 คน ตอบ แบบสอบถามทั้งหมดจำนวน 50 คน เป็นเพศชาย 4 คน เพศหญิง 46 คน มีอายุ 18-25 ปี อายุเฉลี่ย 19.56 ปี อาจารย์ผู้สอนรายวิชามนุษย์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อพัฒนามนุษย์ จำนวน 6 คน เป็น เพศชาย 2 คน เพศหญิง 4 คน อายุ 42-59 ปี อายุเฉลี่ย 49.17 ปี และผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาจำนวน 50 คน เพศชาย 18 คน เพศหญิง 32 คน อายุ 36-76 ปี อายุเฉลี่ย 62.18 ปี ใช้เป็นแบบสอบถามพฤติกรรมการให้การดูแล ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการประเมินอัตลักษณ์

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ยความคิดเห็นของนักศึกษา, อาจารย์ผู้สอน และ ผู้รับบริการต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษา, อาจารย์ผู้สอน และ

พฤติกรรมการบริการสุขภาพ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	\bar{X}	SD	ระดับ
จิตบริการ	4.49	0.38	มาก
1 ให้บริการด้วยความเต็มใจโดย เข้าใจผู้อื่นดีตามเงื่อนไขที่เฉพาะ ของบุคคลนั้นๆ ยอมรับใน ความคิด พฤติกรรม และความ เป็นคุณคนของผู้รับบริการไม่ใช่ ความคิดของคนเองไปตัดสิน	4.28	0.54	มาก
2 ให้บริการ หรือกระทำการใดก็กรุณ ด้วยจิตใจที่ห่วงเสี่ยงตอบแทน	4.50	0.58	มาก
3 ดูแลหรือให้ความช่วยเหลือ ผู้รับบริการด้วยความใส่ใจใน ปัญหาและความทุกข์ที่สอดคล้อง กับสภาพปัญหา บริบท และความ ต้องการของผู้รับบริการ	4.24	0.65	มาก
4 ตื่อสารกับผู้รับบริการด้วยความ เป็นมิตร ด้วยน้ำเสียงสุภาพ นิ่ม นวล มีสีหน้าอ่อนแemen พูดคุย สนทนากับผู้รับบริการ	4.68	0.54	มาก ที่สุด
5 ไม่แสดงท่าที่รังเกียจ หรือพูดจาดู หมิ่นหรือดูถูกผู้รับบริการ	4.80	0.42	มาก ที่สุด
6 รับฟังปัญหา ให้การช่วยเหลือ ผู้รับบริการด้วยความรักและความ เมตตา เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ได้บอกเล่า ระบายความรู้สึก ความคับข้องใจ	4.42	0.55	มาก
การคิดวิเคราะห์	4.03	0.54	มาก
7 มองความจริงตามความเป็นจริง ของโลก ของชีวิต เพื่อประเมิน สภาพการณ์ตามความจริงอย่าง เป็นระบบ	4.16	0.62	มาก
8 รวมรวมข้อมูลที่เป็นจริงอย่างเป็น ระบบ โดยใช้กระบวนการเรียนรู้ และกระบวนการคิดอย่างต่อเนื่อง	3.98	0.69	มาก
9 วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการ	4.06	0.67	มาก

บันทึกข้อมูลจริงของผู้รับบริการ				
10 เชื่อมโยงความรู้วิชาการเข้าสู่การ แก้ปัญหาและความต้องการที่ แท้จริงของผู้รับบริการ	3.92	0.71	มาก	
การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม	4.19	0.19	มาก	
11 ให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการ ให้ข้อมูล ร่วมรับรู้ ร่วมคิด และ ร่วมตัดสินใจในการดูแลสุขภาพ ของตนเองและครอบครัว	4.24	0.65	มาก	
12 ค่าเฉลี่ยการมีส่วนร่วมของ ผู้รับบริการในแก้ไขปัญหาด้วย ความใส่ใจในปัญหาและความ ทุกข์ ยอมรับพอดีธรรมของ ผู้รับบริการ และ ทำแนวทางใน การแก้ไขปัญหาร่วมกัน	4.14	0.68	มาก	
รวม	4.28	0.40	มาก	

จากตารางที่ 1 ผู้ตอบแบบสอบถามทั้ง 3 กลุ่ม แสดงความคิดเห็นว่า นักศึกษามีพอดีกรรมการบริการ สุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ที่ส่งผลการพัฒนาอัตลักษณ์ ในภาพรวมในระดับมาก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.28 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.40 มีอัตลักษณ์ด้านจิต บริการในระดับมาก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.49 ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐานเท่ากับ 0.38 รองลงมา มีอัตลักษณ์ด้านการให้ ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในระดับมาก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.19 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.61

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นของ กลุ่มตัวอย่างต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษา จำแนกรายด้าน

	นักศึกษา		อาจารย์		ผู้รับบริการ	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
จิตบริการ	4.45	0.38	4.53	0.31	4.48	0.44
การคิด	3.97	0.57	4.03	0.52	4.09	0.54
วิเคราะห์						
การให้	4.10	0.65	4.29	0.59	4.19	0.57
ผู้รับบริการ มีส่วนร่วม						
รวม	4.23	0.41	4.32	0.37	4.30	0.42

จากตารางที่ 2 พนวณค่าเฉลี่ยของนักศึกษา กลุ่ม
อาจารย์ และกลุ่มผู้รับบริการ มีความคิดเห็นต่ออัตลักษณ์
ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษา

กลุ่ม	\bar{X}	SD	F-test	p-value
นักศึกษา	4.23	0.41	0.69	0.503
อาจารย์ผู้สอน	4.32	0.38		
ผู้รับบริการ	4.30	0.42		

จากตารางที่ 3 พนวณค่าเฉลี่ยของนักศึกษา อาจารย์ และ
ผู้รับบริการ มีความคิดเห็นต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษาใน
ภาพรวม ไม่แตกต่างกัน

5. การอภิปรายผล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขึ้นนำ มีการ
ออกแบบการจัดการเรียนการสอนตามสภาพจริงสำหรับ
นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 อย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะส่งผลให้
นักศึกษามีพอดีกรรมการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความ
เป็นมนุษย์ที่ส่งผลการพัฒนาอัตลักษณ์ในภาพรวมอยู่ใน
ระดับมาก การออกแบบกระบวนการเรียนรู้จะส่งผลให้
นักศึกษาเข้าใจชีวิตจริงของคนอื่น เป็นการพัฒนา
คุณลักษณะของนักศึกษาให้มีมนุษย์ด้านความเป็นจริง
ซึ่งขึ้นกับทัศนคติของผู้สอน การเรียนการสอนเริ่มต้น
จากการเรียนรู้อุดมด้วยความคิด มีอารมณ์ ความรู้สึก
ความคุ้นเคย ซึ่งกระบวนการจัดการเรียนการสอน
ตั้งแต่ต้นเป็นการปรับวิธีการเรียนรู้ของนักศึกษาจากเดิม
ที่เรียนเพื่อมุ่งหาคำตอบให้อาจารย์ ขึ้นอยู่กับอาจารย์ ขึ้น
ต่อ ไม่เห็นประโยชน์ แต่จริงของการเรียนรู้ เรียนรู้
เพียงเพื่อให้สำเร็จการศึกษา เป็นการเรียนรู้ที่เป็นอิสระ
เห็นคุณค่าของความรู้จริงๆ และเป็นการพัฒนาการ
เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (สุริยะ วงศ์คงคาเทพ, 2548)

ขั้นกระบวนการเรียนรู้ วิทยาลักษณะให้นักศึกษาได้เรียนรู้เรื่องราวชีวิตกับผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาจำนวน 9 - 10 ครั้งในรายวิชามนุษย์ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ (วิทยาลักษณะนรนรราชชนนี ชั้นนำท, 2554 ก) และจำนวน 6 - 8 ครั้งในรายวิชาสังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์ (วิทยาลักษณะนรนรราชชนนี ชั้นนำท, 2554 ข) นักศึกษาจะมีความคุ้นเคยและผูกพันกับผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาเป็นเสมือนญาติพี่น้อง สามารถรับฟังความรู้สึก ความคันข้องใจ จัดให้มีอาจารย์ประจำกลุ่มอยู่ชั้นแนวหน้า และประเด็นการเรียนรู้ให้เข้าใจสภาพแวดล้อม และบริบทของผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาตามความเป็นจริง และมีกระบวนการนำเสนอข้อมูลประเด็นการเรียนรู้หน้าชั้นเรียน เพื่อให้นักศึกษาได้เห็นข้อมูลตามความเป็นจริง เกิดการขอนรับในความคิด พฤติกรรม และความเป็นตัวตนของผู้รับบริการ โดยไม่ใช้ความคิดของตนเองไปตัดสิน นอกจากนี้กระบวนการเรียนการสอนจะกระตุ้นให้นักศึกษาเข้าใจพฤติกรรมของผู้รับบริการตามสภาพปัจจุบันที่ผู้รับบริการค่าเนินชีวิตอยู่ นักศึกษาจึงมีพฤติกรรมการให้ผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษามีส่วนร่วมในการให้ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมรับฟังข้อมูลของผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาในการคุยกะนಡน่อง ครอบครัว ตั้งแต่การศึกษาข้อมูลที่กรณีศึกษาประเมินภาวะสุขภาพคนเอง การแสวงหาการดูแลสุขภาพ การตัดสินใจ ถอดผิดถอดถูกในการดูแลสุขภาพ นักศึกษาขอมรับพฤติกรรมการแก้ไขปัญหาและเข้าใจความทุกข์ของผู้รับบริการตามสภาพความเป็นจริงของผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษา ซึ่งนักศึกษาในชั้นปีที่ 1 อาจมีความคิดและประสบการณ์เดิมของคนเองจึงทำให้บางครั้งอาจคิดและตัดสินตามพื้นฐานความรู้สึกนึกคิดของคนเอง คะแนนการประเมินจึงไม่อุ่นในระดับสูงมาก ประกอบกับนักศึกษาซึ่งมีประสบการณ์ชีวิตของคนเองค่อนข้างน้อย และยังไม่ได้ศึกษาในหมวดวิชาชีพทางการ

พยาบาล ซึ่งจะเริ่มเรียนในชั้นปีที่ 2 จึงอาจทำให้การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมจึงอาจชักหายใจได้ดีเท่าที่ควร นอกจากการออกแบบแบบกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่ส่งผลต่อการพัฒนาอัตลักษณ์ของนักศึกษาดังกล่าว แล้ว นอกจากนี้ยังพบว่าพื้นฐานของนักศึกษาที่มาเรียนพยาบาลจะมีความรัก ความเมตตา ชอบช่วยเหลือผู้อื่น เป็นพื้นฐานเมื่อวิทยาลัษมีการปฎิสัมภัยให้นักศึกษาคาดpare ในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ นักศึกษาจึงแสดงพฤติกรรมดังกล่าวอยู่ในระดับสูง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่ออัตลักษณ์ ของนักศึกษาทั้งในภาพรวม และจำแนกตามรายด้าน ได้แก่ ด้านจิตบริการ ด้านการคิด วิเคราะห์ และด้านการให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม พบว่า ทั้งนักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการ มีความคิดเห็นต่ออัตลักษณ์ของนักศึกษาไม่แตกต่างกัน ทั้งนี้แสดงว่า ทั้งนักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการมีความคิดเห็นต่อ พฤติกรรมการแสดงออกด้านบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาที่คล้ายกัน เนื่องจากวิทยาลัยมีการออกแบบกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนโดยมีการปรับเปลี่ยนกิจกรรมการเรียนรู้ จากการเรียนในห้องเรียน พึงอาจารย์บรรยายเปลี่ยนเป็นการเรียนตามสภาพจริงในชุมชน เป็นการสอนที่มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง (ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง) ซึ่งนักศึกษาต้องเข้าไปคุยกับผู้รับบริการที่เป็นกรณีศึกษาด้วยตนเอง นักศึกษาต้องเรียนรู้ในการเก็บข้อมูลในประเด็นที่กำหนด เนื้อหาสาระและการตั้งประเด็นคำถามต้องมาจากตัวนักศึกษาเอง ทำให้นักศึกษาได้รับการพัฒนาทักษะพื้นฐานในการเก็บข้อมูล ประกอบด้วย การสังเกต การสัมภาษณ์ และการบันทึกข้อมูล ควบคู่ไปกับการปรับพัฒนาคิด ซึ่งเป็นกระบวนการศึกษาความจริงทำให้ นักศึกษาได้พัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเอง (สาลิกา เมธนาวินและอลิสา ศิริเวชสุนทร, 2553ก) และการออกแบบการจัดการเรียนการสอนที่ให้นักศึกษามีการ