

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล

การนำเสนอผลการวิจัย เรื่อง ความเข้มแข็งอดทนของนักศึกษาพยาบาลในสถาบัน
อุดมศึกษาเอกชน นำเสนอโดยการบรรยายประกอบตาราง แบ่งเป็น 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความเข้มแข็งอดทน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ประชากรผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ทั้งหมด 386 คน เป็นเพศหญิง ร้อยละ 98.4 มี
อายุตั้งแต่ 20-38 ปี อายุเฉลี่ย 22.94 ปี โดยร้อยละ 88.1 อยู่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี และร้อยละ 97.4
มีสถานภาพสมรสเป็น โสด ร้อยละ 42.5 มีเกรดเฉลี่ยสะสม ระหว่าง 2.51-3.00 และ ร้อยละ 36.3
มีเกรดเฉลี่ยสะสม ระหว่าง 2.00-2.50 สำหรับเหตุผลในการเลือกเรียนพยาบาลนั้นร้อยละ 32.1
ระบุว่า เนื่องจากรักและศรัทธาในวิชาชีพ ร้อยละ 28.5 คิดว่ามีโอกาสสูงในการได้งานทำ และ
ร้อยละ 26.9 เป็นความต้องการของพ่อแม่ ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1

จำนวนและร้อยละของประชากร จำแนกตาม เพศ อายุ สถานภาพสมรส เกรดเฉลี่ยสะสม และ เหตุผลในการเลือกเรียนพยาบาล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน) (n = 386)	ร้อยละ
เพศ		
หญิง	380	98.4
ชาย	6	1.6
อายุ (ปี)		
20-24	340	88.1
25-29	37	9.6
30 ปี ขึ้นไป	9	2.3
สถานภาพสมรส		
โสด	376	97.4
คู่	10	2.6
เกรดเฉลี่ยสะสม		
< 2.00	1	0.2
2.00-2.50	140	36.3
2.51-3.00	164	42.5
3.01-3.50	72	18.7
3.51-4.00	9	2.3
เหตุผลในการเลือกเรียนพยาบาล		
รักและศรัทธาในอาชีพ	124	32.1
มีโอกาสสูงในการได้งานทำ	110	28.5
เป็นความต้องการของพ่อแม่	104	26.9
อยากเสียสละตนเองเพื่อช่วยเหลือผู้อื่น	30	7.8
เลือกเพื่อให้มีสถานที่เรียน	18	4.7

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความเข้มแข็งออกทน

ผลการศึกษา พบว่า ค่าคะแนนความเข้มแข็งออกทนของประชากร อยู่ระหว่าง 44-126 มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 86.74 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.10 ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2

ค่าคะแนนสูงสุดของแบบสำรวจ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของ คะแนนความเข้มแข็งออกทนของประชากร โดยรวม และแต่ละองค์ประกอบ

ความเข้มแข็งออกทน	คะแนนสูงสุดของแบบสำรวจ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
คะแนนรวม	150	86.74	14.10
คะแนนแต่ละด้าน			
-การมุ่งมั่นผูกพัน	48	32.10	5.98
-การควบคุม	51	30.78	5.39
-การทำหาย	51	23.86	5.66

เมื่อนำคะแนนดิบที่ได้ไปแปลงเป็นคะแนนมาตรฐานที่ เพื่อประเมินค่าระดับความเข้มแข็งออกทน พบว่า ประชากรส่วนใหญ่ ร้อยละ 37.31 มีความเข้มแข็งออกทนอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมาคือ ร้อยละ 29.53 มีความเข้มแข็งออกทนอยู่ในระดับค่อนข้างสูง ดังแสดงใน ตารางที่ 3

ตารางที่ 3

จำนวน และร้อยละของประชากรจำแนกตามระดับความเข้มแข็งออกทน

ระดับความเข้มแข็งออกทน	ช่วงคะแนนที่	ช่วงคะแนนดิบ	จำนวน (คน) (n=386)	ร้อยละ
สูง	65 ขึ้นไป	108-126	20	5.18
ค่อนข้างสูง	55-64	94-107	114	29.53
ปานกลาง	45-54	79-93	144	37.31
ค่อนข้างต่ำ	35-44	65-78	81	20.98
ต่ำ	34 ลงมา	44-64	27	7.00

การอภิปรายผล

การอภิปรายผลการวิเคราะห์ข้อมูล เรื่องความเข้มแข็งอดทนของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน นำเสนอ ดังนี้

ประชากรนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน จำนวน 426 คนมีผู้ตอบแบบสอบถามสมบูรณ์ทั้งหมด 386 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุระหว่าง 20-24 ปี สถานภาพสมรสเป็นโสด มีเกรดเฉลี่ยสะสม ระหว่าง 2.51-3.00 เข้าเรียนพยาบาลด้วยเหตุผลเนื่องจากรักและศรัทธาในวิชาชีพ รองลงมา คิดว่ามีโอกาสสูงในการได้งานทำ และเรียนตามความต้องการของพ่อแม่ ตามลำดับ (ตารางที่ 1)

คะแนนความเข้มแข็งอดทน พบว่า ประชากรมีค่าเฉลี่ยคะแนนความเข้มแข็งอดทนโดยรวม เท่ากับ 86.74 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 14.10 (ตารางที่ 2) ประชากรส่วนใหญ่ ร้อยละ 37.31 มีความเข้มแข็งอดทนอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมาคือ ร้อยละ 29.53 มีความเข้มแข็งอดทนอยู่ในระดับค่อนข้างสูง และมีคะแนนค่อนข้างต่ำ และต่ำ ร้อยละ 20.98 และ ร้อยละ 7.00 ตามลำดับ (ตารางที่ 3)

การที่ความเข้มแข็งอดทนมีคะแนนตั้งแต่ระดับปานกลางถึงค่อนข้างสูงอาจเนื่องมาจากประชากรส่วนใหญ่เลือกเรียนพยาบาลด้วยเหตุผลรักและศรัทธาในวิชาชีพ จำนวนถึง 124 คน คิดเป็นร้อยละ 32.1 รองลงมา เลือกเรียนพยาบาลเนื่องจากเรียนแล้วมีโอกาสสูงในการได้งานทำ จำนวน 110 คน คิดเป็นร้อยละ 28.5 (ตารางที่ 1) ซึ่งอาจเป็นส่วนหนึ่งที่สะท้อนถึง ลักษณะมุ่งมั่นผูกพันต่อการเรียนในวิชาชีพพยาบาล รู้คุณค่าในสิ่งที่ตนเองทำว่าจะนำไปสู่เป้าหมายในชีวิต ดังที่โคบายา (Kobasa, 1982) กล่าวไว้ว่า บุคคลที่มีลักษณะของการมุ่งมั่นผูกพันจะสะท้อนออกมาโดยมีเป้าหมายหรือปณิธานในชีวิต มองเห็นคุณค่าและความสำคัญของสิ่งตนเองทำ ขณะเดียวกันบรรยากาศการเรียนการสอนในสาขาพยาบาล ซึ่งเปิดโอกาสให้นักศึกษามีการพัฒนาตนเอง ทำให้เกิดความรู้ความสามารถและตัดสินใจในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยตนเอง สามารถใช้ศักยภาพของตนเองที่มีอยู่อย่างเต็มความสามารถ มีอิสระในการคิดและตัดสินใจในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ต้องทุ่มเทให้กับการเรียน เพื่อให้ประสบผลสำเร็จในการเรียนด้วยความสามารถของตนเอง ก็เป็นส่วนที่จะช่วยส่งเสริมการมุ่งมั่นผูกพันต่อการเรียนของนักศึกษา ขณะเดียวกันในด้านการควบคุม นักศึกษาพยาบาล ต้องฝึกฝนให้ตนเองมีวินัย อยู่ในบรรทัดฐานของสังคม เป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา รุ่นน้อง และผู้รับบริการ เป็นผู้นำทางวิชาการทางด้านสุขภาพ ต้องควบคุมตนเองให้สามารถเรียนได้ตามกรอบและเกณฑ์ต่างๆของกระบวนการเรียนการสอน ซึ่งน่าจะเป็นตัวเอื้อให้เกิดการพัฒนาองค์ประกอบด้านการควบคุม

นอกจากนี้การต้องนำความรู้ที่เรียนทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ ต้องเปิดใจกว้างรับฟังความคิดเห็นต่าง ๆ จากอาจารย์ผู้นิเทศ ทีมด้านการรักษาพยาบาล และเพื่อนร่วมงานอื่น ๆ ก็จะช่วยให้นักศึกษาได้พัฒนาองค์ประกอบด้านการทำทนาย ลักษณะการเรียนการสอนและการดำเนินชีวิตของนักศึกษาพยาบาลดังกล่าวนั้น จึงน่าจะเป็นตัวเอื้อต่อการเสริมสร้างทำให้เกิดการพัฒนาลักษณะความเข้มแข็งของตนในนักศึกษาพยาบาล ทำให้พบลักษณะความเข้มแข็งของตนของนักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางถึงค่อนข้างสูง

แต่เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบค่าคะแนนความเข้มแข็งของตน โดยส่วนรวมและในแต่ละด้านของประชากรนักศึกษาพยาบาลไทยในการศึกษารุ่นนี้กับกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลชาวอเมริกัน จากการศึกษาของพากานา (Pagana, 1990) โดยปรับให้คะแนนเฉลี่ยอยู่ในฐานเดียวกันพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความเข้มแข็งของตนโดยส่วนรวมของกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลมีค่าเท่ากับ 58.00 ต่ำกว่าของกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลอเมริกัน (73.22) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (ตารางที่ 4 ภาคผนวก ค) ถ้าเปรียบเทียบลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลไทยในการศึกษารุ่นนี้กับนักศึกษาพยาบาลอเมริกันที่พากานาศึกษา พบว่า มีลักษณะทั่วไปใกล้เคียงกัน กล่าวคือ กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลไทย จากสถาบันอุดมศึกษาเอกชน 9 แห่งทั่วประเทศ จำนวน 386 คน อายุระหว่าง 20-38 ปี อายุเฉลี่ย 22.9 ส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 97.4 สถานภาพสมรสโสด ส่วนกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลชาวอเมริกันที่พากานาศึกษามาจากวิทยาลัยเอกชน 5 แห่ง และมหาวิทยาลัยของรัฐ 2 แห่ง ในมลรัฐเพนซิลวาเนีย ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน 246 คน อายุระหว่าง 18-49 ปี อายุเฉลี่ย 22.1 ส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 86 สถานภาพสมรสโสด (Pagana, 1990)

อย่างไรก็ตามการที่คะแนนความเข้มแข็งของตนของนักศึกษาพยาบาลไทยต่ำกว่าคะแนนความเข้มแข็งของตนของนักศึกษาพยาบาลชาวอเมริกัน อาจเนื่องมาจากความแตกต่างของพัฒนาการของความเข้มแข็งของตนในชาวไทยและชาวอเมริกันนั้นต่างกัน ทั้งจากวิธีการเลี้ยงดูตั้งแต่วัยเด็ก และวิถีการดำเนินชีวิตของนักศึกษาในปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลกระทบจากการเลี้ยงดู ในด้านขนบธรรมเนียมประเพณี และวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน ในวัฒนธรรมไทยนั้นบิดามารดามักจะเลี้ยงดูบุตรอย่างปกป้อง ไม่ค่อยเน้นให้มีการพัฒนาให้เด็กกล้าคิด กล้าทำ อันจะนำไปสู่ความเชื่อมั่นในตนเอง (สุสัณหหา อัมรัมย์และ กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล, 2533) ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างการมุ่งมั่นผูกพันต่อเป้าหมายชีวิตที่เขาเลือก ขณะเดียวกันที่ลักษณะความเข้มแข็งของตนในกลุ่มประชากรต่ำอาจเป็นเพราะ มีนักศึกษาบางส่วนเข้ามาเรียนพยาบาลตามความต้องการของพ่อ

แม้ ถึงร้อยละ 26.9 และ บางส่วนเลือกมาเรียนเพียงเพื่อให้มีสถานที่เรียนเท่านั้น (ตารางที่ 1) ซึ่งอาจส่งผลต่อการมุ่งมั่นผูกพันต่อการเรียน ส่วนด้านดำเนินชีวิตของนักศึกษาไทยปัจจุบัน ส่วนใหญ่บิดามารดา หรือ ผู้ปกครองจะเป็นผู้รับผิดชอบด้านค่าใช้จ่ายในการเรียน ซึ่งตรงข้ามกับวัฒนธรรมอเมริกันที่เน้นการเลี้ยงดูที่สอนให้บุตรพึ่งตนเองตั้งแต่เด็ก กล่าวแสดงออกทั้งทางพฤติกรรมและความคิด จึงรู้จักตั้งเป้าหมายในชีวิตของตนเอง รับผิดชอบในการดำเนินชีวิตของตนเอง นักศึกษาอเมริกันที่เรียนในระดับอุดมศึกษาส่วนใหญ่ทำงานส่งตนเองเรียน บางคนทำงานไปพร้อมกับการเรียน จึงน่าจะมีความมุ่งมั่นในการเรียนมากกว่าส่งผลให้มีความเข้มแข็งอดทนสูง ดังการศึกษาของเฮก ,เมลเชอร์และวิลเลียมส์ (Hegge, Melcher & Williams, 1999) ที่พบว่าความเข้มแข็งอดทนของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในเกณฑ์สูงเช่นกัน (74.48) โดยนักศึกษากลุ่มที่เฮกและคณะ ศึกษาส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงานมาก่อน บางคนเรียนไปพร้อมกับการทำงาน ซึ่งย่อมสะท้อนถึงการมุ่งมั่นผูกพันต่อการเรียน และการควบคุมตนเองได้เป็นอย่างดี ดังนั้นการพัฒนาความเข้มแข็งอดทนในนักศึกษาพยาบาลอเมริกันจึงเป็น ไปในทางที่สูงกว่านักศึกษาพยาบาลไทย