

**การศึกษาเปรียบเทียบวิธีการสอนของอาจารย์ การเรียนรู้แบบนำตนเอง
สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ ประโยชน์ที่ได้รับ และความคาดหวังของ
นักศึกษาต่อรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
ระหว่างคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
ประเทศไทย และ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย**

**Comparative Study about Teaching Method, Self-directed
Learning, Learning Environment, Benefit and Expectation
of the Students from Mental Health and Psychiatric
Nursing Subject Between Saint louis College,
Thailand and STIKES Bali, Indonesia**

Received: December 12, 2017

Revised: July 30, 2018

Accepted: August 27, 2018

สุภาวดี สมจิตต์¹

Supawadee Somchit

I Putu Gde Yudara Sandra²

Ns. Niluh Darmayanti²

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจเปรียบเทียบนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบวิธีการสอนของอาจารย์ ลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ ประโยชน์ที่ได้รับและความคาดหวังของนักศึกษา รายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ประเทศไทย และ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย กลุ่มตัวอย่างคือ นักศึกษาพยาบาลที่เรียนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali ปีการศึกษา 2557 ซึ่งสมัครใจ และได้รับการ พิทักษ์สิทธิ จำนวนทั้งสิ้น 227 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80 ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบสอบถามวิธีการสอนของอาจารย์ 3) แบบสอบถามลักษณะ

¹อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์, Thailand Corresponding author:
nurotulgoydals@gmail.com

²อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali, Indonesia

การเรียนรู้แบบนำตนเอง และสิ่งแวดล้อมการเรียนรู้ 4) แบบสอบถามประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนการสอน และความคาดหวังต่อการเรียนการสอน รายวิชาสุขภาพจิตและจิตเวช วิเคราะห์ข้อมูลด้วยร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบค่าที และการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการศึกษา พบว่า 1) ทั้งสองสถาบันใช้วิธีการสอนแบบบรรยาย การศึกษาดูงาน บทบาทสมมติ การสอนแบบกลุ่มย่อย การฝึกปฏิบัติกับสถานการณ์จริงเหมือนกัน ยกเว้นวิธีการสอนแบบสัมมนา ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ไม่มี 2) คุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษาทั้งสองสถาบันเกิดเป็นครั้งคราวเหมือนกัน 3) ห้องเรียน และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ทั้งสองสถาบันมีความพร้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้แบบนำตนเองเหมือนกัน 4) ประโยชน์ที่ได้รับที่เหมือนกัน ได้แก่ ความเข้าใจตนเอง และผู้อื่น การดูแลสุขภาพจิตตนเองและผู้อื่น ความรู้ ประสบการณ์ที่ใช้ทำงานในอนาคต ทุกหัวข้อสอนเหมือนกัน ยกเว้นหัวข้อสอนเรื่องการดูแลบุคคลในระดับจิตวิญญาณ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ไม่มี 5) นักศึกษาทั้งสองสถาบันคาดหวังนำความรู้และทักษะที่ได้รับจากรายวิชาไปใช้ในการทำงาน คาดหวังให้ใช้สถานการณ์จริง สื่อเสมือนจริง และการศึกษาดูงานในการสอน ส่วนที่ต่างคือ นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ต้องการแนวทางการ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิต หนังสือศัพท์ทางจิตเวช แต่ STIKES Bali ต้องการแลกเปลี่ยนความรู้และวัฒนธรรมกับนักศึกษาไทย และค้นหาวิธีการใหม่ ๆ ในการดูแลผู้ป่วยครอบคลุมถึงระดับจิตวิญญาณ ผลการศึกษานี้นำไปใช้พัฒนาการเรียนการสอน รายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งสองสถาบันต่อไป

คำสำคัญ: แนวคิดการสอน การเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ ผลที่ได้รับ ความคาดหวัง

Abstract

The purposes of this descriptive research were 1) to study the teaching method, the students' self-directed learning, the learning environment, the benefit and expectation of the Nursing students of the Faculty of Nursing Science of Saint Louise College, Thailand and STIKES Bali, Indonesia 2) to compare the teaching method, the students' self-directed learning , the learning environment, the benefit and expectation between the Nursing students of Saint Louise College, Thailand and STIKES Bali, Indonesia. The samples were the undergraduate Nursing students enrolling the course named "Mental Health and Psychiatric Nursing" in the Academic Year 2014, including 114 students from Saint Louise College and 113 students from STIKES Bali. The volunteer subjects were given information on the research and the protection of the subject's right. The instruments for data collection include 1) the demographic data questionnaires 2) the teaching method 3) the students' self-directed learning and the learning environment questionnaires being approved by three experts with the validity of 0.80 4) the

open-ended questionnaires about a result of learning and expectation to subject. The data were analyzed by frequency, percentage, mean, standard deviation, t-test independent correlation, and content analysis. The research findings revealed that 1) The teaching methods, the most lectures used power point, sheets in class, practices in a real situation, field trips, role play and, case study. The lectures of STIKES Bali used seminars but the lecturers of Saint Louis College didn't use this method 2) the students' self-directed learning occurred occasionally 3) The classrooms had enough space and were equipped with electronic equipment 4) The same students' opinion said that the benefit which studied in mental health and psychiatric nursing was they got knowledge and experience and useful for working, they occurred understood themselves and the others. The difference students' opinion was the caring in depth the spiritual 5) The same students' expectation to study in the mental health and psychiatric nursing subject was the developing knowledge and experience and they can use for work. The students wanted to learn from practicing in real situations, field study and virtual media. The students of STIKES Bali expect to exchange knowledge and culture with Thai students and find a new method for caring patients but the students of Saint Louise college expect to have the mental health and psychiatric nursing vocabulary book and the prevention, treatment and rehabilitation guidelines book. The findings of this research could be applied by the course coordinators as well as the management team in designing self-directed learning and teaching program for nursing students, as well as studying the students' self-directed learning readiness in the other aspects in the future.

Keywords: Teaching methods, Self-directed learning, Learning environment, Benefit, Expectation

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

จากแผนพัฒนาการพยาบาลและผดุงครรภ์แห่งชาติ ฉบับที่ 3 (2555-2559) สภาการพยาบาลมีแผนงานพัฒนาสถาบันการศึกษาพยาบาลในประเทศไทยให้เป็นแหล่งผลิตพยาบาลที่มีคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (Thailand Qualification Framework) และตอบสนองความต้องการของสถานบริการ ชุมชน สังคม ประเทศ และอาเซียน (สภาการพยาบาล, 2555) โดยพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน ส่งเสริมการวิจัยในชั้นเรียน ในคลินิก ตลอดจนการแลกเปลี่ยนอาจารย์และนักศึกษากับประเทศอาเซียน คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ มีความตกลงร่วมมือ (Memorandum of Understanding) ในการแลกเปลี่ยนอาจารย์และนักศึกษากับ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย ผู้วิจัยในฐานะอาจารย์แลกเปลี่ยน และผู้ร่วมวิจัยจาก STIKES Bali มีความสนใจพัฒนาการเรียนการสอนในรายวิชาที่สอนได้แก่การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ซึ่งเป็นวิชาหนึ่งที่ต้องสอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และมีเนื้อหาเป็นนามธรรม ยากต่อการเข้าใจ นักศึกษาจำเป็นต้องศึกษาและมีประสบการณ์ด้วยตนเองเพิ่มเติม สอดคล้องกับปุลณนุช สุทธิพงศ์ (2558) กล่าวถึงการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชว่าเป็นวิชาหนึ่งที่ต้องสอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และมีเนื้อหาเป็นนามธรรม ยากต่อการเข้าใจ การจัดการเรียนการสอนแบบการมีส่วนร่วม จะช่วยกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ได้ดีขึ้น การเรียนรู้แบบนำตนเอง (Self - directed Learning) เป็นวิธีหนึ่งที่ผู้เรียนมีส่วนร่วมรับผิดชอบในการวางแผน การปฏิบัติ การประเมินผล ความก้าวหน้าของการเรียนของตนเอง คุณลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองเป็นลักษณะซึ่งผู้เรียนทุกคนมีอยู่

ในขณะที่อยู่ในสถานการณ์การเรียนรู้ ผู้เรียน สามารถถ่ายโอนการเรียนรู้และทักษะที่เกิดจากการเรียนจากสถานการณ์หนึ่งไปอีกสถานการณ์หนึ่ง ผู้เรียนอาจได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่น หรืออาจจะไม่ได้รับจากผู้อื่นได้ (Hiemstra, 1994 อ้างใน เพ็ญพิศตร์ ช่วยพันธ์, 2558) คุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเอง สามารถนำมาใช้ได้กับทุกกลุ่มอายุ ทุกวัฒนธรรมและทุกระดับการศึกษา เป็นคุณลักษณะที่สำคัญต่อการดำเนินชีวิตที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งในยุคศตวรรษที่ 21 (Saru Inthapasan, 2014) ผู้วิจัยได้เห็นความสำคัญของการสร้างเสริมให้นักศึกษามีคุณลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อสามารถเข้าใจในเนื้อหาวิชาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชให้ดียิ่งขึ้น ตลอดจนเกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต การเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวชที่ผ่านมาจะมีรูปแบบการเรียนที่หลากหลาย และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์สอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพมากกว่าร้อยละ 90 การประเมินผลนักศึกษาในวิชาจะประเมินผลการเรียนเป็นเกรด และนักศึกษาประเมินความสามารถของอาจารย์ในการถ่ายทอดความรู้ การใช้สื่อ การกระตุ้นการคิด วิเคราะห์แก้ปัญหา และความคิดสร้างสรรค์ แต่ไม่มีการประเมินคุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษา ซึ่งเป็นคุณลักษณะสำคัญในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองตลอดชีวิต และด้วยข้อตกลงร่วมมือระหว่างสถาบันในโครงการแลกเปลี่ยนซึ่งมีการแลกเปลี่ยนด้านวิชาการ ผู้วิจัยและผู้ร่วมวิจัยจึงสนใจศึกษาเปรียบเทียบวิธีการสอนของอาจารย์ การเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ ประโยชน์ที่ได้รับ และความคาดหวังของนักศึกษาต่อรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ระหว่างคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ประเทศไทย และ STIKES Bali ประเทศ

อินโดนีเซีย เพื่อพัฒนาวิธีการเรียนการสอนของทั้งสองสถาบันต่อไป

วัตถุประสงค์ในการวิจัย

1. เพื่อศึกษาวิธีการเรียนการสอน การเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนและความคาดหวังของนักศึกษา ในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ประเทศไทย และ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย

2. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบวิธีการเรียนการสอน การเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนการสอนและความคาดหวังของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ประเทศไทยและ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย

ขอบเขตการวิจัย

ในการศึกษาครั้งนี้เป็นงานวิจัยเชิงสำรวจเปรียบเทียบ มุ่งศึกษาวิธีการเรียนการสอน ลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษา สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้ ตลอดจนประโยชน์และความคาดหวังของนักศึกษาในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในวิทยาลัยเครือข่ายแลกเปลี่ยนทางวิชาการ ได้แก่ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali ประเทศอินโดนีเซีย ประชากร คือนักศึกษาที่ ผ่านการเรียนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ชั้นปีที่ 3 จำนวน 120 คน และคณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali ชั้นปีที่ 2 จำนวน 123 คน รวมทั้งสิ้น 243 คน

กลุ่มตัวอย่างสมัครใจเข้าร่วมโครงการ 227 คน ระยะเวลาในการทำวิจัย ตั้งแต่เดือนกันยายน 2557-กันยายน 2558

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือวิจัยทั้งหมดได้ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และผู้บริหารระดับสูงที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลด้านเครื่องมือวิจัยของสถาบัน STIKES Bali เครื่องมือการวิจัยประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ศาสนา 2) แบบสอบถามเกี่ยวกับวิธีการสอนของอาจารย์ เป็นแบบสอบถามลักษณะประมาณค่า (Rating Scale) จำนวน 7 ข้อ แบบสอบถามความถี่ของวิธีการสอนในชั้นเรียน แบ่งเป็น 5 ระดับ ได้แก่ ระดับ 1 ไม่เคยใช้ระดับ 2 แทบไม่ใช้ ระดับ 3 ใช้เป็นครั้งคราว ระดับ 4 ใช้บ่อย และระดับ 5 ใช้บ่อยมาก 3) แบบสอบถามการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษา และสิ่งแวดล้อมการเรียนรู้ เป็นแบบสอบถามลักษณะประมาณค่า (Rating Scale) จำนวน 15 ข้อ แบ่งเป็นแบบการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษาจำนวน 11 ข้อ และสิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้จำนวน 4 ข้อ แบ่งเป็น 5 ระดับ ได้แก่ ระดับ 1 ไม่เคยเกิด ระดับ 2 แทบไม่เกิด ระดับ 3 เกิดเป็นครั้งคราว ระดับ 4 เกิดบ่อย และระดับ 5 เกิดบ่อยมาก 4) แบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนการสอน และความคาดหวังของนักศึกษา ต่อการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ลักษณะเป็นคำถามปลายเปิด

แบบสอบถามทั้งหมดเป็นภาษาอังกฤษ โดยผ่านผู้ทรงคุณวุฒิของประเทศไทยด้านการศึกษามหาวิทยาลัย 1 ท่านและด้านการศึกษากา

พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1 ท่าน แล้วจึงนำไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ปีการศึกษา 2554 จำนวนทั้งสิ้น 30 คน และนักศึกษาชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali ปีการศึกษา 2554 จำนวน 30 คน ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา ปรากฏว่าคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.90 STIKES Bali ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.70

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ระเบียบวิจัยแบบสำรวจเปรียบเทียบ โดยใช้แบบสอบถามข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ นักศึกษาพยาบาล ซึ่งผ่านการเรียนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali ปีการศึกษา 2557

2. ประชากร คือนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ จำนวน 120 คน และนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 2 จาก STIKES Bali จำนวน 123 คน รวมทั้งสิ้น 243 คน ซึ่งผ่านการเรียนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้วิจัยใช้จำนวนกลุ่มประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง มีผู้สมัครใจและแสดงเจตนาในการเข้าร่วมวิจัยทั้งสิ้น 227 คน (นักศึกษาชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัย

เซนต์หลุยส์จำนวน 114 คน และนักศึกษาชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์จาก STIKES Bali จำนวน 113 คน)

3. การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย การวิจัยครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และผู้บริหารระดับสูงทาง STIKES Bali ที่ได้รับมอบหมายจากสถาบันให้ทำหน้าที่การพิจารณาและอนุญาตให้เก็บข้อมูล กลุ่มตัวอย่างทั้งสองสถาบันได้รับการชี้แจงของโครงการวิจัยรายละเอียดจากผู้วิจัยและผู้ร่วมวิจัย และกรอกแบบฟอร์มยินยอมตามรูปแบบของแต่ละสถาบัน ก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย

4. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณจากแบบสอบถามวิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistic) ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการเปรียบเทียบสถิติอ้างอิง (Inference Statistics) ใช้ Independent-Samples t-test ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้วิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

ผลการวิจัย

1. จากกลุ่มตัวอย่าง 227 คน ส่วนใหญ่อยู่อายุระหว่าง 19-21 ปี และเป็นเพศหญิง นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ คณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali ส่วนใหญ่ นับถือศาสนาฮินดู ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ลักษณะทั่วไปของนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali

สถานภาพทั่วไป	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ (n=114)		STIKES Bali (n=113)		รวม (n=227)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ						
เพศชาย	5	2.20	50	22.03	55	24.23
เพศหญิง	109	48.02	63	27.75	172	75.77
อายุ						
19-21	99	43.61	90	39.65	189	83.26
22-24	12	5.29	23	10.13	35	15.42
25-27	1	0.44	0	0	1	0.44
>27	2	0.88	0	0	2	0.88
ศาสนา						
พุทธ	108	47.58	0	0	108	47.58
อิสลาม	1	0.44	5	2.20	6	2.64
คริสต์	5	2.20	2	0.88	7	3.08
ฮินดู	0	0	106	46.70	106	46.70

2. วิธีการสอนที่อาจารย์ทั้งสองสถาบันใช้บ่อย ได้แก่ บรรยาย การปฏิบัติทดลองกับสถานการณ์จริง ส่วนที่แตกต่างกัน ได้แก่ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ใช้วิธีการสอนแบบอภิปรายกลุ่มย่อย กรณีศึกษา บทบาทสมมติ การศึกษาดูงาน บ่อย

แต่ STIKES Bali เป็นครั้งคราว แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 และวิธีการสัมมนา คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ไม่ได้ใช้ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 วิธีการสอนของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali อินโดนีเซีย

ข้อรายการ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		ความถี่	STIKES Bali		ความถี่	df	t
	n=114			n=113				
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD			
1. บรรยาย อภิปรายโดยใช้ Power point /VCD	4.31	0.71	บ่อย	4.76	0.50	บ่อยมาก	84	4.24***
2. บรรยายอภิปรายโดยใช้เอกสารประกอบการบรรยาย	4.00	0.68	บ่อย	3.49	0.85	บ่อย	139	4.85
3. กรณีศึกษา	4.12	0.71	บ่อย	3.48	0.85	เป็นครั้งคราว	130	5.2*
4. อภิปรายกลุ่มย่อย	4.11	0.71	บ่อย	3.48	0.85	เป็นครั้งคราว	172	4.80*
5. บทบาทสมมติ	3.74	0.84	บ่อย	3.10	0.87	เป็นครั้งคราว	172	4.50
6. การศึกษาดูงาน	3.68	0.71	บ่อย	3.08	0.87	เป็นครั้งคราว	152	4.52*
7. ทดลองกับสถานการณ์จริง	4.08	0.69	บ่อย	3.60	0.85	บ่อย	134	4.0

หมายเหตุ: * $p < .05$ *** $p < .001$

ข้อค้นพบอื่น ๆ คือ STIKES Bali ใช้วิธีการสอนแบบสัมมนา แต่วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ไม่ใช่

3. คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และคณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali มีคุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเอง เป็นครั้งคราวเหมือนกัน โดยเฉพาะคุณลักษณะการอ่านหนังสือ ตำรา วารสาร การเข้าชั้นเรียน และตามเนื้อหาทัน ($\bar{X} = 3.45$, $SD = 0.73$ และ $\bar{X} = 3.28$, $SD = 0.72$ ตามลำดับ) (ดังในตารางที่ 3) คุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษาทั้งสองสถาบันที่พบบ่อย คือ การจัดการเวลา

ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าความรู้ความสามารถในการทำงานเป็นทีมและตามลำพัง ความสามารถทำงานสำเร็จตรงเวลา ความสามารถเผชิญปัญหาและแก้ไขได้ ส่วนที่ต่างคือ นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ มีคุณลักษณะกำหนดตารางเวลา การศึกษาด้วยตนเองบ่อยกว่า STIKES Bali อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .001

ตารางที่ 3 การเรียนรู้แบบนำตนเองของนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali

ข้อรายการ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		ความถี่	STIKES Bali		ความถี่	df	t
	n=114			n=113				
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD			
1. ท่านอ่านตำราการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และตำราที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ	2.98	0.84	เป็นครั้งคราว	2.57	0.80	เป็นครั้งคราว	171	3.16
2. ท่านอ่านวารสารอย่างสม่ำเสมอ	3.25	0.88	เป็นครั้งคราว	2.81	0.95	เป็นครั้งคราว	174	2.99
3. ท่านได้กำหนดตารางเวลาสำหรับการศึกษด้วยตนเอง	3.93	0.74	บ่อย	3.34	0.95	เป็นครั้งคราว	144	4.53***
4. ท่านจัดการเวลาในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าความรู้	4.08	0.67	บ่อย	4.31	0.80	บ่อย	173	-3.59
5. ท่านเพียรพยายามในการทำงานที่มอบหมายให้สำเร็จ	3.69	0.60	บ่อย	3.43	0.75	เป็นครั้งคราว	171	2.25
6. ท่านสามารถทำงานตามลำพังคนเดียวได้	4.08	0.73	บ่อย	3.85	0.79	บ่อย	174	1.87
7. ท่านสามารถทำงานเป็นทีมได้	4.22	0.65	บ่อย	4.16	0.65	บ่อย	173	0.55
8. ท่านสามารถทำงานสำเร็จส่งตรงเวลา	4.00	0.74	บ่อย	3.91	0.74	บ่อย	174	0.72
9. ท่านสามารถเผชิญปัญหาและแก้ไขได้	3.81	0.74	บ่อย	3.74	0.61	บ่อย	174	0.87
10. ท่านสามารถเข้าเรียนในชั้นเรียนและติดตามเนื้อหาที่สอนได้ทัน	3.93	0.69	เป็นครั้งคราว	3.93	0.90	เป็นครั้งคราว	173	-0.06
11. การเรียนรู้แบบนำตนเองในภาพรวม	3.45	0.73	เป็นครั้งคราว	3.28	0.72	เป็นครั้งคราว	164	1.79

หมายเหตุ: *p<.05 ***p<.001



4. ตลอดการเรียนการสอนในรายวิชา ห้องเรียน อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์มีความเหมาะสม เหมือนกัน ส่วนที่แตกต่างกันคือ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์มีตารางเรียนที่เหมาะสมในการ

เรียนรู้เกิดขึ้นบ่อยครั้ง ($\bar{X} = 3.76$, $SD = 0.60$) คณะพยาบาลศาสตร์ STIKES Bali เกิดขึ้นเป็นครั้งคราว ($\bar{X} = 3.40$, $SD = 1.06$) ซึ่งแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .001 (ดังตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 สิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้คณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Bali

ข้อรายการ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		ความถี่	STIKES Bali		ความถี่	df	t
	n=114			n=113				
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD			
1. ตารางเรียนมีความเหมาะสมในการเรียนรู้	3.76	0.60	บ่อย	3.40	1.06	เป็นครั้งคราว	171	2.92***
2. ห้องเรียนมีพื้นที่เพียงพอในการทำกิจกรรม	3.72	0.77	บ่อย	3.78	0.90	บ่อย	172	-0.43
3. อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ในห้องเรียนใช้งานได้ดี	4.31	0.71	บ่อย	4.76	0.50	บ่อยมาก	174	-1.20
4. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมในการเรียนรู้แบบนำตนเองโดยภาพรวม	3.89	0.66	บ่อย	3.83	0.88	บ่อย	164	1.79

หมายเหตุ : * $p < .05$ *** $p < .001$

5. ประโยชน์ที่นักศึกษาพยาบาล STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ได้รับจากรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช พบว่า สองสถาบันได้รับประโยชน์ที่เหมือนกัน ได้แก่ การได้รับความรู้และประสบการณ์ไปใช้ทำงานในอนาคต การดูแลสุขภาพจิตตนเองและผู้อื่น การปรับตัว การค้นหา วิเคราะห์

ปัญหา การเข้าใจตนเองและผู้อื่น ส่วนสิ่งที่แตกต่างคือนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ได้เรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกช่วงวัย เรียนรู้วิธีคิดให้รอบคอบ การช่างสังเกต การทำงานเป็นทีม และใช้ในการสอบ แต่ STIKES Bali กล่าวถึง การเรียนรู้จิตเวชชุมชน และการเรียนรู้จิตวิญญาณของบุคคล ดังแสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 การรับรู้ประโยชน์ที่นักศึกษาพยาบาล STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ได้รับจากรายวิชาการ
พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ลำดับ	ข้อความ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		STIKES Bali	
		n=114		n=113	
		ความถี่	ร้อยละ	ความถี่	ร้อยละ
1	ได้รับความรู้ และได้ประสบการณ์ไปใช้ทำงานในอนาคต	83	72.81	72	63.73
2	ได้รับความรู้เรื่องจิตเวชชุมชน	2	1.75	5	4.42
3	เรียนรู้จิตวิญญาณของบุคคล	0	0	5	4.42
4	เรียนรู้วิธีคิดที่ถูกต้อง ความรอบคอบ	2	1.75	0	0
5	การค้นหาปัญหา และการวิเคราะห์ปัญหา	3	2.63	6	5.31
6	การดูแลสุขภาพจิตตนเองและผู้อื่น และการใช้ชีวิตอย่างมี คุณภาพการสื่อสาร การปรับตัวและการแก้ไขปัญหาที่ เหมาะสม	11	9.65	21	18.58
7	เข้าใจตนเอง ผู้อื่นและผู้ป่วยจิตเวชมากขึ้น	8	7.02	4	3.54
8	การทำงานเป็นทีมทำให้ทำงานยากได้สำเร็จ	1	0.88	0	0
9	ใช้ในการสอบ	1	0.88	0	0
10	ช่างสังเกตมากขึ้น	3	2.63	0	0

6. ความคาดหวังของนักศึกษาพยาบาล STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ต่อยาวิชากรพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ผลการศึกษา พบว่านักศึกษา STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ มีความคาดหวังเหมือนกัน คือ การพัฒนาความรู้ ทักษะการพยาบาลจิตเวช STIKES Bali ต้องการพัฒนาความรู้ระดับจิตวิญญาณ การใช้วิธีการใหม่ๆ แก้ไข

ปัญหาผู้ป่วย ต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับไทย แต่ นักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ต้องการพัฒนาการใช้แบบประเมิน บทบาทพยาบาลส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ การสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านรอบแรก การสอบได้เกรด A ต้องการเรียนนอกห้องเรียน การศึกษาดูงาน และการมีหนังสือคำศัพท์จิตเวช ดังแสดงในตารางที่ 6



ตารางที่ 6 ความคาดหวังของนักศึกษาพยาบาล STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ต่อรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ลำดับ	ข้อความ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ n=114		STIKES Bali n=113	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
พัฒนาความรู้และทักษะทางการพยาบาลจิตเวช					
1.	มีความรู้มากขึ้น	37	32.46	31	27.43
2.	พัฒนาทักษะการสื่อสาร การปรึกษา การให้คำแนะนำ	1	0.88	1	0.88
3.	พัฒนาทักษะการใช้แบบประเมิน	3	2.63	0	0
4.	พัฒนาทักษะด้านจิตเวชชุมชน เข้าถึงชุมชน	1	0.88	2	1.77
5.	มีความรู้สึกซึ่งในระดับการดูแลด้านจิตวิญญาณ	0	0	8	7.08
6.	ทราบอาการ อาการแสดงมากขึ้น	0	0	5	4.42
7.	มีแนวทางในการปฏิบัติ สามารถส่งเสริม ป้องกันรักษา พื้นฟูสุขภาพจิตได้	8	7.02	0	0
8.	ค้นหาปัญหาด้านจิตใจได้	1	0.83	3	2.65
9.	เข้าใจคน เข้าใจผู้ป่วยจิตเวชมากขึ้น	3	2.63	1	0.88
นำไปใช้ในการทำงาน					
1.	นำความรู้ใช้ในการทำงานดูแลประชาชน อย่างเป็นองค์รวม	23	20.18	19	16.81
2.	สามารถส่งเสริมสุขภาพจิตได้ ช่วยให้ประชาชนแก้ไขปัญหาตนเองได้	2	1.75	2	1.77
3.	ลดความชุกของโรคจิต	2	1.75	2	1.77
4.	ทำงานในสถาบันจิตเวชศาสตร์ และช่วยผู้ป่วยแก้ปัญหาด้วยวิธีการใหม่	0	0	2	1.77
5.	ช่วยผู้ป่วยจิตเวชดูแลตนเองได้ในสิ่งแวดล้อมตนเอง	5	4.39	1	0.88
ผลการเรียนดี และแก้ปัญหาตนเอง					
1.	นักศึกษาแก้ปัญหาตนเองได้ และเข้มแข็งขึ้นอยู่กับคนรอบข้างได้ดีขึ้น	5	4.39	7	6.19
2.	ได้เกรด A	1	0.88	0	0
3.	สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ของสภาการพยาบาลผ่านในรอบแรก	7	6.14	11	9.73

ลำดับ	ข้อความ	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		STIKES Bali	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
แนวทางพัฒนาด้านการเรียนการสอน					
1.	ได้ฝึกปฏิบัติกับสถานการณ์จริง	3	2.63	0	0
2.	ลดบรรยาย เรียนกับสื่อเสมือนจริง ภาพ วีดีโอ หรือกรณีศึกษาที่หลากหลาย	1	0.88	0	0
3.	ศึกษานอกห้องเรียน เช่นพาไปดูงานตามต่างๆ มากขึ้น	2	1.75	1	0.88
4.	ในวิทยาลัยจัดให้มีเวลามากขึ้นเพื่อเรียนรู้มากขึ้น	2	1.75	1	0.88
5.	ปัจจุบันดีแล้ว หวังว่าอนาคตดีกว่านี้	0	0	12	10.62
6.	มีการแบ่งปันประสบการณ์การแก้ไขปัญหาแต่ละคน	0	0	1	0.88
7.	มีวิธีการเรียนรู้ใหม่ที่สนุกสนาน เช่น เกมส์	0	0	2	1.77
8.	พัฒนาความรู้ให้กว้างขวางขึ้น	0	0	1	0.88
9.	อยากมีหนังสือคำศัพท์ทางจิตเวช	1	0.83	0	0
10.	ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความรู้ วัฒนธรรมกับไทย และพัฒนาไปด้วยกัน	0	0	1	0.88

การอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

1. วิธีการเรียนการสอนของอาจารย์ใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย ได้แก่ บรรยาย กรณีศึกษา อภิปรายกลุ่มย่อย บทบาทสมมติ การศึกษาดูงาน การทดลองกับสถานการณ์จริง สอดคล้องกับ Brockette and Hiemstra (1991) ได้กล่าวถึงบทบาทของครูในการส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ได้แก่ เป็นผู้ให้สารสนเทศในบางหัวข้อ เป็นแหล่งเรียนรู้ (Resource) หรือชี้แนะแหล่งเรียนรู้ ช่วยผู้เรียนกำหนดแผนการเรียนเฉพาะตน ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแผนการเรียน หรือ สัญญาการเรียนของผู้เรียนแต่ละคน จัดการให้ผู้เรียนได้ติดต่อกับผู้รู้ในหัวข้อ

พิเศษบางหัวข้อ ทำงานร่วมกับผู้เรียนนอกห้องเรียน ปกติช่วยพัฒนาเจตคติของผู้เรียนต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง ส่งเสริมการอภิปราย การตั้งคำถาม และกิจกรรมกลุ่มย่อย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้เรียน เป็นผู้ประเมินความสำเร็จของผู้เรียน ระหว่างเรียน และเมื่อสิ้นสุดการเรียน

2. คุณลักษณะแบบนำตนเอง เกิดเป็นครั้งคราว สภาพแวดล้อมมีความเหมาะสม วิธีการสอนของอาจารย์ทั้งสองสถาบันที่พบบ่อย คือ บรรยาย การทดลองกับสถานการณ์จริง จากผลการศึกษาอภิปรายได้ว่า คุณลักษณะการเรียนรู้แบบนำตนเองเกิดเมื่อผู้เรียนมีความอยากรู้อยากเห็น ผู้เรียนมีการ

วางแผนด้วยตนเอง (Knowles, Swanson 1998) การบรรยาย ส่วนมากผู้สอนเป็นผู้ให้ความรู้ ผู้เรียนเป็นผู้รับ ไม่ได้เอื้อต่อผู้เรียน ได้วิเคราะห์ความต้องการ กำหนดแผนและวางแผนการเรียนรู้ด้วยตนเอง แต่การปฏิบัติทดลองกับสถานการณ์จริง ผู้เรียนได้มีการทำงานกลุ่ม ออกแบบการเรียนรู้ บริหารจัดการเวลา และแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ค้นพบความจริงด้วยตนเอง เป็นผู้กำกับควบคุมตนเอง และสอดคล้องกับเฉลิมลาภ ทองอาจ (2555) ที่กล่าวว่าผู้เรียนปัจจุบันมีความคิด ความเชื่อ ค่านิยมที่หล่อหลอมขึ้นจากกระแสโลกาภิวัตน์ และสังคมทุนในช่วงรอยต่อแห่งการก้าวสู่ศตวรรษที่ 21 ซึ่งโน้มน้าวให้ผู้เรียนของเรายอมรับความเป็นวัฒนธรรมเดียวกับผู้เรียนในสังคมอื่นๆ ทั่วโลก ผู้เรียนไทยกับผู้เรียนในประเทศอื่นมีความคิด พฤติกรรมคล้ายกัน ผู้เรียนที่ชื่นชอบสื่อเสมือนจริง จึงปฏิเสธกระดาษหนังสือ ที่ขาดชีวิตชีวา และผู้เรียนที่ชื่นชอบกับเทคโนโลยีที่ทันสมัย ความเป็นปัจจุบันและสิ่งที่เป็นประโยชน์เฉพาะปัจจุบันมากกว่าสาระวิชา ยาวลักษณ์ โพธิดารา (2554) กล่าวเพิ่มเติมว่าลักษณะของผู้เรียนที่เกิดระหว่างปี ค.ศ. 1980-1990 กลุ่ม generation z ว่าผู้เรียนทั้งสองกลุ่มได้รับอิทธิพลจากโครงข่ายอินเทอร์เน็ตหรืออาจเรียกได้ว่า “วัฒนธรรมดิจิทัล” ผู้เรียนมีแนวโน้มด้านค่านิยมที่จะปฏิเสธชั้นเรียนที่มีลักษณะการจัดการเรียนการสอนแบบดั้งเดิม (Traditional lecture-based classroom)

3. การรับรู้ประโยชน์ของนักศึกษาพยาบาล STIKES Bali และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ จากรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช นักศึกษาทั้งสองสถาบันแสดงความคิดเห็นว่าได้รับประโยชน์เหมือนกันคือได้รับความรู้มากขึ้น และนำความรู้ไปใช้ในการทำงาน การดูแลสุขภาพจิตตนเอง

ผู้อื่น การวิเคราะห์ปัญหา การเข้าใจตนเองและผู้อื่น ส่วนที่ต่างกันคือ นักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ได้รับความรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกช่วงวัย และให้ความสำคัญกับการสอบ แต่ STIKES Bali ได้รับความรู้การดูแลบุคคลด้านจิตวิญญาณ เนื่องจาก เนื้อหาในคำอธิบายรายวิชาของทั้งสองสถาบันมีความคล้ายคลึงกัน ต่างกันที่ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ มีเนื้อหาส่วนการส่งเสริมสุขภาพจิต มีเนื้อหาการส่งเสริมสุขภาพทุกช่วงวัย แต่ STIKES Bali มีเนื้อหาการดูแลบุคคลด้านจิตวิญญาณ ดังคำอธิบายรายวิชาของสองสถาบัน ดังนี้ “คำอธิบายรายวิชาของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ คือ “Mental Health and affect to Mental health, mental health promotion of person start to newborn until elderly. Mental health of family, Mental health of community” (คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์, 2557) คำอธิบายรายวิชาของ STIKES Bali คือ “Mental health and psychiatric nursing focus discusses the efforts of nursing in the prevention of primary, secondary, and tertiary to the client with the issue of bio psycho spiritual and mental health disorders” (Sekolar Tinggi Ilmu Kesehatun STIKES Bali, 2014)

4. ความคาดหวังของนักศึกษาพยาบาลทั้งสองสถาบันจากรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวช ความคาดหวังของนักศึกษาทั้งสองสถาบันมีความคล้ายคลึงกัน คือได้พัฒนาความรู้ และทักษะทางการพยาบาลจิตเวช นำไปใช้ในการทำงาน ต้องการเรียนจากสถานการณ์จริง และมีการเรียนที่สนุกสนาน สอดคล้องกับภัทรุท นามเมือง (2557) ที่กล่าวว่าเนื้อหาความรู้จะเข้าใจได้ดีต้องมีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง การศึกษาตามทัศนะของจอห์น

ดีวี่ คือ ความเจริญงอกงามทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ สังคมและสติปัญญา การจัดกระบวนการเรียนรู้ที่เน้นการปฏิบัติจริง เป็นการจัดกิจกรรมในลักษณะกลุ่มปฏิบัติการที่เรียนรู้ด้วยประสบการณ์ตรงจากการเผชิญสถานการณ์จริงและการแก้ปัญหา เพื่อให้เกิดการเรียนรู้จากการกระทำ ผู้เรียนได้ปฏิบัติจริง ฝึกคิด ฝึกลงมือทำ ฝึกทักษะกระบวนการต่าง ๆ ฝึกการแก้ปัญหาด้วยตนเอง และฝึกทักษะการแสวงหาความรู้ร่วมกันเป็นกลุ่ม กระบวนการเรียนรู้แบบแก้ปัญหา เป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้เรียนคิดเป็น และแก้ปัญหาเป็น โดยการนำวิธีการทางวิทยาศาสตร์มาใช้ บางครั้งก็เรียนวิธีสอนนี้ว่าการสอนแบบวิทยาศาสตร์ ส่วนที่แตกต่างกันคือ นักศึกษาจากคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ต้องการมีแนวทางในการปฏิบัติ ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตได้ มีหนังสือศัพท์ทางจิตเวช แต่นักศึกษาจาก STIKES Bali ต้องการค้นหาวิธีการใหม่ๆในการดูแลผู้ป่วย และต้องการแลกเปลี่ยนความรู้ วัฒนธรรมกับนักศึกษาไทย เนื่องจากคำอธิบายรายวิชาของทั้งสองสถาบันมีความแตกต่างกันที่คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เน้นการส่งเสริมสุขภาพจิตทุกช่วงวัย แต่

การฝึกปฏิบัติทดลองกับสถานการณ์จริงในรายวิชา ทฤษฎีไม่ครอบคลุมบทบาทบำบัด รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิต และตำราที่นักศึกษาใช้ส่วนใหญ่เป็นตำราภาษาไทย แต่คำอธิบายรายวิชาของ STIKES Bali เน้นการดูแลระดับจิตวิญญาณ และตำราที่ใช้ส่วนใหญ่เป็นภาษาอังกฤษ

ข้อเสนอแนะ

วิธีการเรียนการสอนควรเน้นการเรียนรู้แบบนำตนเอง เช่น ลดการบรรยาย เพิ่มการสัมมนา การอภิปรายกลุ่ม การปฏิบัติในสถานการณ์จริง การศึกษาดูงาน การสร้างนวัตกรรม เพื่อส่งเสริมกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การสื่อสาร และ อภิปรายกลุ่มถึงปัจจัยการเกิดโรค กลไกทางจิตและการคิด การตัดสินใจที่เหมาะสมตลอดจนการนำสื่อเทคโนโลยีมาใช้ในการเรียนการสอน การสืบค้น ตลอดจนวิจัยทางด้านการพัฒนาสื่อการเรียนการสอนเพิ่มขึ้น

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

การพัฒนาการเรียนการสอนการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ของทั้งสองสถาบันให้เหมาะสมกับยุคสมัยและนักศึกษาปัจจุบัน



เอกสารอ้างอิง

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. (2557). *มคอ.รายวิชาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 2557.*

เฉลิมลาภ ทองอาจ. (2555). *ก้าวสู่ศตวรรษที่21: เส้นชัยที่การศึกษาไทย ยังไปไม่ถึง. วารสารครุศาสตร์. 40: 261-267.*

บุญยหนู สุทธิพงศ์. (2558). *ผลลัพธ์การเรียนรู้ และการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ตาม การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์. 35(2): 58, 191-202.*

เพ็ญพักตร์ ช่วยพันธ์. (2558). *การเรียนรู้แบบนำตนเอง (Self-Directed Learning). วันที่ค้นข้อมูล 31 มีนาคม 2561, เข้าถึงได้จาก http://eduweb.kpru.ac.th/wdbt/menu.7_2.png.*

ภัทรุท นามเมือง. (2557). *การพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ วิชาการบบัญชีเดี่ยวและสินค้าโดยจัดกิจกรรมการสอนแบบ Learning by doing. วันที่ค้นข้อมูล 17 เมษายน 2561, เข้าถึงได้จาก http://www.wanich.ac.th/download/research/research58/awarded2015/re_58_24.pdf*

เยาวลักษณ์ โพธิดารา. (2554). *การจัดการศึกษาทางการพยาบาล: สำหรับนักศึกษา Generation y. วารสารพยาบาลศาสตร์ และสุขภาพ, 34(2): 62*

สภาการพยาบาล. (2555). *แผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติ ฉบับที่ 3. นนทบุรี: สภาการพยาบาล*

Brockette, and Hiemstra. (1991). *A conceptual teamwork for understanding self-direction in adult learning. สืบค้นจาก <http://www.infed.org/archives/e-test/hiemstra-self.directed>*

Knowles, M., Holton, E., III, & Swanson, R. (1998). *The adult learner. 5th Ed. Houston: TX: Gulf Publishing.*

Saru Inthapasan. (2014). *การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed Learning: SDL). วันที่ค้นข้อมูล 31 มีนาคม. เข้าถึงได้จาก <http://www.pleun555.blogspot.com>.*

Sekolar Tinggi Ilmu Kesehatun STIKES Bali. (2014). *A cademic Guideline Institute of Health Sciences Bali. Indonesia, course syllabus of the mental health and psychiatric nursing subjects: STIKES Bali.*

