

อภิธานนาการ



สำนักหอสมุด



รายงานการวิจัย

เรื่อง

ปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข มหาวิทยาลัยนเรศวร
Mental health and adjustment problems of medical students in Naresuan University

ผู้วิจัย

นันท์ชัตถ์ สกุลงพงศ์

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยนเรศวร
วันลงทะเบียน.....13 JUL 2011.....
เลขทะเบียน.....15638215.....
เลขเรียกหนังสือ..... 2 R.....

821
.75
64155
2552

งานวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนทุนอุดหนุนโครงการวิจัย

งบประมาณรายได้ ปี 2552

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข มหาวิทยาลัย
นเรศวร

(ภาษาอังกฤษ) Adjustment problems of public health personnel recruited as medical students in Naresuan
University

ชื่อผู้วิจัย นายนันท์ชัตต์สันท์ สกุลพงศ์
หน่วยงานที่สังกัด ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
หมายเลขโทรศัพท์ภายใน 0-5526-1890 ต่อ 5581
ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยสาขาจิตวิทยา งบประมาณรายได้ ประจำปี 2552
จำนวนเงิน 40,000 บาท ระยะเวลาทำการวิจัย 11 เดือน
ตั้งแต่ ตุลาคม 2551 ถึง สิงหาคม 2552

ส่วนที่ 2 บทคัดย่อ

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขชั้นปรีคลินิก
มหาวิทยาลัยนเรศวร

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาในกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขชั้นป
รีคลินิก (ชั้นปีที่ 2 และ 3) มหาวิทยาลัยนเรศวรในปีการศึกษา 2551 จำนวน 54 คนจาประชากรนิสิตแพทย์
ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 60 คนคิดเป็นร้อยละ 90 ของประชากรทั้งหมด โดยใช้แบบสอบถาม
ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสำรวจปัญหาการปรับตัวของนิสิต (Mooney Problem Checklist: College Form) และ
ข้อเสนอแนะแก่คณะแพทยศาสตร์ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยความถี่และร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
การทดสอบ Kruskal-Wallis Test และ Mann-Whitney U Test

ผลการศึกษา

พบว่า นิสิตแพทย์จำนวน 54 คน มีปัญหาการปรับตัวจำนวน 18 คนหรือร้อยละ 33.3 โดยส่วนใหญ่
จำนวน 36 คนหรือร้อยละ 66.7 ไม่มีปัญหาการปรับตัว

ในกลุ่มนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาการปรับตัว พบว่า ปัญหาการปรับตัวทางการเรียน เป็นปัญหาอันดับ 1
และรองลงมาเป็นปัญหาการปรับตัวด้านหลักสูตรและการสอน การปรับตัวทางด้านอารมณ์และสังคม การ
ปรับตัวในอนาคดเกี่ยวกับอาชีพ การปรับตัวในความสัมพันธ์ทางสังคม การปรับตัวทางสังคมและ

นันทนาการ การปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาร่างกาย การปรับตัวทางเพศ การปรับตัวด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน การปรับตัวด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา การปรับตัวด้านบ้านและครอบครัว ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบตามตัวแปรด้านเพศ ชั้นปี ผลการเรียนรู้และคณะที่ศึกษาก่อนมาศึกษาต่อที่คณะ แพทยศาสตร์พบว่า นิสิตแพทย์มีปัญหาการปรับตัวไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อเปรียบเทียบ ตัวแปรด้านรายได้ของครอบครัวพบว่า นิสิตแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัว ระหว่าง 10,001-30,000 มีปัญหาการ ปรับตัวมากกว่านิสิตแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัวมากกว่า 50,000 บาท อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01

สรุปผลการศึกษา ผลการศึกษานี้สามารถนำไปใช้ในการให้ความช่วยเหลือนิสิตแพทย์ที่มาจาก บุคลากรสาธารณสุขชั้นปรีคลินิกได้เหมาะสมตรงกับความต้องการในด้านปัญหาการปรับตัวต่างๆต่อไป คำสำคัญ ปัญหาการปรับตัว นิสิตแพทย์ บุคลากรสาธารณสุข



Abstract

Adjustment problems of public health personnel recruited as medical students in Naresuan University

Objective To study the adjustment problems of the public health personnel recruited as pre-clinical medical students who studied in 2008. (Faculty of Medicine at Naresuan University)

Method A descriptive study was conducted the samples consisted of 54 students, a ninety percent of the public health personnel recruited as pre-clinical medical students, from the second to the third-year students of the Faculty of Medicine at Naresuan University. For data collection, the adjustment questionnaire, which was adjusted from Mooney Problem Checklist: College Form, were used with commenting form for Faculty of Medicine. The Statistical methods for analyzing the data were frequency, percentage, mean, standard deviation, Kruskal-Wallis Test and Mann-Whitney U Test.

Results

The 33.3 percent of the samples, 18 of 54 medical students, had adjustment problems while the 66.7 percent had no adjustment problems.

The adjustment problem of those with abnormal level were adjustment to college work, the curriculum and teaching procedure, social – psychological reaction, the future: vocation and education, the personal psychological relation, social and recreational activities, the health and physical development, Courtship, sex and marriage, finances, living conditions and employment, morals and religion and home and family.

No significant differences were found in adjustment problems of students with respect to sex, class year, academic achievement (GPA) and the faculty which students studied before enter to the faculty of medicine.

The medical students, who have family income rate between 10,001-30,000, have adjustment problems more than those who have family income rate more than 50,000 at the .01 level of significance.

Conclusion: The results of the research could be applicable to help public health personnel recruited as pre-clinical medical students for medical schools.

Key words: adjustment problem, medical students

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	1
บทที่ 2 เนื้อเรื่อง	13
บทที่ 3 ข้อวิจารณ์	57
บรรณานุกรม	60
ภาคผนวก	62



บทที่ 1

บทนำ (Introduction)

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ทำโครงการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เรียกว่า โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ปี 2546-2556 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรองรับนโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และให้โอกาสแก่ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าสาขาวิทยาศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข โดยจะเริ่มเรียนชั้นปีที่ 2 และ 3 ณ มหาวิทยาลัยนเรศวร หลังจากที่เรียนผ่านชั้นปริคlinikแล้ว ก็ให้เรียนต่อระดับชั้นคลินิกในโรงพยาบาลทั่วไป 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลแพร่ พิจิตร และสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช¹

เนื่องจากนิสิตแพทย์กลุ่มที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขนั้นมีความจำเป็นต้องมาเรียนร่วมกับนิสิตแพทย์ที่มีอายุน้อยกว่าหลายปี อาจมีปัญหาคือจะต้องปรับตัวทางด้านต่างๆ เช่น ด้านการเรียนและการสร้างสัมพันธภาพกับเพื่อนนิสิตรุ่นน้อง ค่าใช้จ่ายที่อาจต้องกลับมาพึ่งพิงครอบครัวอีกครั้ง เป็นต้น โดยมีงานวิจัยจำนวนหนึ่งที่ศึกษาเกี่ยวข้องกับนักศึกษาแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขและนักศึกษาแพทย์ที่มาจากชั้นมัธยมศึกษาโดยตรงดังนี้

วริษา ภาวิวน¹ พบว่า นิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขมีปัญหาการปรับตัวด้านการเรียน ได้แก่ ความรู้จากระดับชั้นปริคlinik สามารถไปประยุกต์ใช้ในชั้นคลินิกได้น้อย เนื่องจากอาจารย์เน้นในด้านวิทยาศาสตร์มากเกินไปและอาจารย์ส่วนใหญ่ไม่ใช่อาจารย์แพทย์ จึงไม่สามารถสอนแบบประยุกต์เนื้อหาให้เหมาะสมกับการเรียนต่อในชั้นคลินิกได้ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ Radcliffe C. et al.² ที่ศึกษาสาเหตุของภาวะเครียดในกลุ่มนักศึกษาแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวด้านการเรียน ได้แก่ เครียดจากภาระงานจากการเรียน ซึ่งเวลาในการทำงานแต่ละสัปดาห์มากกว่าลูกจ้างที่ทำงานเต็มเวลาและการเปลี่ยนลักษณะการเรียนจากมัธยมเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัย เปลี่ยนจากชั้นปริคlinikเป็นชั้นคลินิก กาญจนี โชติชัยวิวงศ์กุล³ ได้พบปัจจัยด้านค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความเครียดของ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล พบว่านักศึกษาแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 20,000 บาท มีความเครียดมากกว่านักศึกษาแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัวต่อเดือน 20,000-30,000 บาทอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 นันทชัตติพันธ์ สกุลพงษ์⁴ ได้ศึกษาปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ชั้นปริคlinik มหาวิทยาลัยนเรศวร พบว่า ปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์เป็นปัญหาการปรับตัวทางด้านการเรียนมากที่สุด รองลงมาเป็นปัญหาด้านกิจกรรมสังคมและนันทนาการ ปัญหาด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และสังคม ตามลำดับ

จากการศึกษาที่ยกมาข้างต้นดังกล่าวอาจเป็นสิ่งที่แสดงให้เห็นว่าสภาพการเรียนแพทย์นั้นมีภาวะเครียดสูงและมีความจำเป็นที่จะต้องปรับตัวค่อนข้างมาก โดยงานวิจัยส่วนใหญ่เป็นการศึกษาในกลุ่มนักศึกษาแพทย์ที่เข้าศึกษาในระบบปกติแต่งานวิจัยที่ศึกษาปัญหาของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขยังมีจำกัด ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาวิจัยนิสิตแพทย์กลุ่มนี้ในระดับชั้นปริคลินิกด้านการปรับตัวเพื่อที่ทางคณะแพทยศาสตร์จะได้วางแผนทางการป้องกันและช่วยเหลือได้ก่อนที่นิสิตแพทย์กลุ่มนี้จะแยกย้ายเรียนชั้นคลินิกในศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาต่างๆ ต่อไป

วัตถุประสงค์โครงการวิจัย

เพื่อศึกษาปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขชั้นปริคลินิก มหาวิทยาลัยนเรศวร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผลการศึกษาจะทำให้ทราบถึงปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ชั้นปริคลินิกที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกัน ส่งเสริมและแก้ไขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยให้นิสิตสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสม
2. ผลการศึกษาจะเป็นประโยชน์ต่ออาจารย์ที่ปรึกษาในการจะนำข้อมูลไปพิจารณาให้คำปรึกษาแก่นิสิต เพื่อแก้ไขและป้องกันปัญหาของนิสิตที่เกิดจากการปรับตัว

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. ปัญหาการปรับตัว หมายถึง ปัญหาที่นิสิตประสบและรับรู้ในระดับจิตสำนึกซึ่งได้มาจากการรายงานของตนเอง โดยวิธีตอบแบบสอบถามปัญหาซึ่งประกอบด้วยรายการปัญหา 11 ด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย ด้านการเงินและที่อยู่อาศัย ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม ด้านการปรับตัวทางอารมณ์และส่วนตัว ด้านการปรับตัวทางเพศ ด้านบ้านและครอบครัว ด้านศีลธรรมและศาสนา ด้านการเรียน ด้านอนาคตเกี่ยวกับอาชีพและการศึกษา ด้านหลักสูตรและการเรียน
2. นิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข (นิสิตแพทย์ New track) หมายถึง นิสิตแพทย์ที่เคยจบการศึกษาในระดับปริญญาตรีในสาขาวิชาทางด้านสาธารณสุขก่อนมาศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. การปรับตัว

1.1 ความหมายของการปรับตัว

นิภา นิธยานันท์ ได้ทำการรวบรวมความหมายของการปรับตัวซึ่งนักจิตวิทยาชาวต่างชาติได้ให้ไว้ คำว่า การปรับตัวนั้นมีกำเนิดแรกเริ่มมาจาก วิชาชีววิทยา กล่าวคือ คาร์วิน (Darvin) เป็นผู้ริเริ่มใช้คำว่า “การปรับตัว” (Adaptation) ในทฤษฎี ว่าด้วยวิวัฒนาการในปี ค.ศ. 1859 โดยคาร์วินได้สรุปความคิดเห็นว่าสิ่งมีชีวิตที่สามารถปรับตัว ให้เข้ากับสภาวะแวดล้อมของโลกที่เต็มไปด้วยภัยอันตรายได้เท่านั้น จึงดำรงชีวิตอยู่ได้ ต่อมา นักจิตวิทยา ได้นำคำว่า “การปรับตัว” (Adjustment) โดยศึกษาพฤติกรรมของมนุษย์ในด้านที่เกี่ยวกับการปรับตัว ในแง่จิตวิทยา ลาซารัส (Lazarus) ได้สรุปความหมายของการปรับตัวว่า การปรับตัวประกอบด้วย กระบวนการหรือวิธีการทั้งหลายทางจิตซึ่งมนุษย์ใช้ในการเผชิญข้อเรียกร้องหรือแรงผลักดันภายนอก และภายใน กิลเมอร์ (Gilmer) และคนอื่นๆ กล่าวว่า การปรับตัวเป็นกระบวนการของมนุษย์ที่มีปฏิกริยาโต้ตอบต่อสิ่งแวดล้อม เป็นการปรับตัวให้เข้ากับปัญหาและปรับสภาพปัญหาที่เผชิญอยู่ให้เข้ากับ ความต้องการของตนเอง

สำหรับงานวิจัยของคนไทยก็ได้มีการให้ความหมายของการปรับตัวเอาไว้ ดังนี้ เพ็ญทิพา นรินทรางกูร ณ อยุธยา ให้ความหมายของการปรับตัวว่า หมายถึงสภาพจิตใจของคนเราที่รับรู้ในระดับจิตสำนึกเกี่ยวกับตนเองและสภาพแวดล้อมต่างๆ

กันยา สุวรรณแสง 7 กล่าวว่า การปรับตัว หมายถึง ผลของความพยายามของบุคคลที่จะปรับสภาพที่เกิดขึ้นแก่ตนเอง ไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านอารมณ์ ปัญหาด้านสังคม ปัญหาด้านบุคลิกภาพและปัญหาด้านความต้องการ ให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมจนเป็นสภาพการณ์ที่บุคคลนั้นสามารถอยู่ในสภาพแวดล้อมนั้นๆ

สุธีรา เทิดวงศัวรกุล 8 กล่าวว่า การปรับตัว หมายถึง การที่บุคคลเรียนรู้เกี่ยวกับตนเอง พร้อมทั้งจะจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นกับตนเองในสภาพแวดล้อมหรือสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม โดยจะปรากฏออกมาเป็นความรู้สึกนึกคิด หรือพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมและความต้องการของตนเองเพื่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีงามระหว่างบุคคล และดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

สรุปได้ว่า การปรับตัวหมายถึง ความสามารถของบุคคลในการเข้าใจตนเองและปรับสภาพของตนเองให้สอดคล้องกับสิ่งแวดล้อมและสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม ในขณะที่เดียวกันก็สามารถบรรลุถึงความต้องการของตนเองได้

1.2 วิธีการในการปรับตัว

วิธีการในการปรับตัวแบ่งออกได้ 2 ประเภทดังนี้

1. วิธีการแก้ปัญหาโดยตรง (Direct Coping) เป็นวิธีการปรับตัวที่บุคคลพยายามแสดงพฤติกรรมใดๆก็ตาม ซึ่งเป็นไปในทางที่จะเปลี่ยนแปลงสภาพการณ์หรือจัดสภาพการณ์ที่ทำให้เกิดความคับข้องใจ ความขัดแย้งนั้นออกไปเสียหรือพยายามปรับปรุงเปลี่ยนแปลงตนเองเพื่อให้พ้นจากสภาวะความคับข้องใจ ความขัดแย้ง หรือพยายามปรับปรุงเปลี่ยนแปลงตนเองเพื่อให้ไปถึงจุดมุ่งหมาย ที่วางไว้ให้ได้ พยายามพบเผชิญกับปัญหาอย่างตรงไปตรงมา ตามความเป็นจริง การปรับตัวแบบนี้ บุคคลอาจเลือกใช้วิธีการใดวิธีการหนึ่ง หรือหลายๆ วิธี ดังนี้

1.1 หาความรู้และข้อมูลต่างๆ เพื่อแสวงหาวิธีการไปสู่เป้าหมายที่ต้องการ

1.2 ปรับปรุงตัวเอง โดยเลือกนิสัยบางอย่างที่เป็นอุปสรรคต่อการไปถึงเป้าหมายนั้น และเพิ่มกำลังใจและความอดทนให้มากขึ้น

1.3 เพิ่มความยืดหยุ่นและความคล่องตัวในการดำเนินชีวิตการทำงาน การแก้ไขข้อขัดแย้งต่างๆ

1.4 เปลี่ยนแปลงวิธีการปรับตัวใหม่

1.5 ลดเป้าหมายลง ให้เหมาะสมกับความสามารถและความถนัด เมื่อพยายามและอดทนอย่างเต็มที่ด้วยวิธีการใหม่ๆ แล้ว แต่ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่ต้องการได้

1.6 เปลี่ยนเป้าหมายใหม่หรือหาสิ่งอื่นมาทดแทน เมื่อลดเป้าหมายลงแล้วแต่ยังไม่ประสบความสำเร็จ หรือการลดเป้าหมายที่ทำให้เกิดความรู้สึกไม่พึงพอใจ

1.7 รอเวลาผ่านไป เพื่อให้สถานการณ์ที่เป็นอุปสรรคเปลี่ยนแปลงหรือคลี่คลายไปในทางที่ดีขึ้น เมื่อพิจารณาแล้วว่าไม่มีวิธีการอื่นใดที่จะไปถึงเป้าหมายได้ นั่นคือ การพยายามทำใจ ให้ยอมรับสภาพปัญหา อุปสรรคที่หลีกเลี่ยงไม่ได้

2. การใช้กลไกในการปรับตัว กลไกในการปรับตัวเป็นวิธีการปรับตัววิธีหนึ่ง เมื่อเกิดความคับข้องใจ ความขัดแย้ง เป็นการลดความเครียด ความวิตกกังวลที่เกิดขึ้น และรักษาศักดิ์ศรีไว้ มีลักษณะต่างๆ ดังนี้ เช่น เป็นการบิดเบือนความจริง เลือกที่จะรับรู้เหตุผล หรือสิ่งแวดล้อมคล้ายเข้าข้างตนเอง หรือหลอกตัวเอง ช่วยให้ตนเองรู้สึกสบายใจขึ้น แต่ไม่ได้เป็นการแก้ปัญหาหรือทำให้สภาพการณ์ดีขึ้น และมักจะเกิดขึ้นและใช้อย่างไม่รู้ตัว วิธีการต่างๆจะค่อยๆพัฒนาขึ้นทีละน้อย เมื่อใช้บ่อยๆ เข้า จะเป็นความเคยชินติดตัวไป และสะสมกัน กลายเป็นส่วนหนึ่งของระบบพฤติกรรมของบุคคลนั้น ซึ่งแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล กลไกการปรับตัวมีดังนี้

1. การปฏิเสธความจริง (Denial of Reality) เป็นการไม่รับรู้ความจริง เมื่อสภาพความเป็นจริงเป็นสิ่งที่นำความทุกข์ ความไม่สบายใจมาให้ คนเราอาจปฏิเสธที่จะรับรู้หรือเผชิญกับความเป็นจริง เพื่อจะได้รู้สึกสบายใจขึ้น โดยอาจใช้วิธีต่างๆ กัน อาจตีความหมายหรือรับรู้ได้หลายอย่าง การปฏิเสธจึงทำได้ค่อนข้างง่าย โดยเลือกรับรู้แต่ด้านที่ทำให้ตนเองสบายใจ

2. การกล่าวโทษ (Projection) เป็นการปฏิเสธชนิดหนึ่ง คือ นอกจากปฏิเสธไม่ยอมรับความต้องการ ความรู้สึกนึกคิด สภาพอารมณ์ ทัศนคติ หรือคุณลักษณะที่ไม่ดี ไม่เป็นที่ต้องการ ก่อให้เกิดความเจ็บปวด ความวิตกกังวล หรือการปฏิเสธไม่ยอมรับข้อเสียข้อผิดพลาดบกพร่องของตนเอง และยังโยนสิ่งไม่พึงปรารถนาเหล่านี้ไปยังบุคคลอื่นด้วย สำหรับคนที่ปรับตัวได้ดีนั้น ควรจะยอมรับสิ่งต่างๆ มากขึ้น มีการแก้ไขปรับปรุงข้อบกพร่องความผิดพลาดของตนเอง มากกว่าที่จะไปเห็นสิ่งเหล่านี้ในตัวคนอื่นหรือโยนสิ่งเหล่านี้ไปให้คนอื่น

3. การแทนที่ (Displacement) เป็นการถ่ายทอดความรู้สึก สภาพอารมณ์ต่างๆ ไปยังบุคคลหรือสิ่งใดที่ไม่ได้เกี่ยวกับหรือเป็นสาเหตุของความรู้สึกหรือสภาพอารมณ์เดิมนั้น โดยตรง ทั้งนี้เพราะไม่สามารถแสดงออกไปที่สาเหตุโดยตรงได้

4. การทดแทน (Sublimation) เป็นการแสดงพฤติกรรมที่ให้โทษมาสู่คุณประโยชน์ ออกมาในรูปแบบการสร้างสรรค์ทางศิลปะหรือกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่สังคม เช่น มีความคิดเพื่อฝันและหมกมุ่นกับเรื่องทางเพศ อาจแสดงความต้องการเหล่านั้นออกมาในรูปแบบของงานศิลปะภาพวาด เป็นต้น

5. การชดเชย (Compensation) เป็นการแสวงหาความสำเร็จดีเด่นในด้านใดด้านหนึ่ง ชดเชยข้อบกพร่อง จุดอ่อน ปมด้อยด้านใดด้านหนึ่ง หรือเป็นการชดเชยในสิ่งที่ตนเองขาดไป ซึ่งอาจจะต้องใช้พลังความพยายาม และเวลามากกว่าปกติ เพื่อลดความวิตกกังวลและยังคงมีความภาคภูมิใจในตนเอง

6. การเลียนแบบ (Identification) ตรงกันข้ามกับการกล่าวโทษ ซึ่งเป็น การโยนความผิด สิ่งที่ไม่ดี ข้อเสียต่างๆ ของตัวเองไปที่คนอื่น และการเลียนแบบจะตรงกันข้าม เป็นการรับคุณลักษณะบางอย่าง แบบแผนพฤติกรรม คุณค่า ความต้องการ ความสนใจของคนอื่น มาเป็นของเราเอง เพื่อลดความวิตกกังวล ความกลัว การเลียนแบบนั้นเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นตั้งแต่วัยเด็ก โดยจะเลียนแบบพฤติกรรม และสิ่งที่เป็นนามธรรม เช่น ความสนใจ คุณค่า คุณธรรมต่างๆ จากแบบอย่าง คือ บิดา มารดา โดยคิดว่าอาจจะได้มีอำนาจเป็นที่รัก มีความสามารถต่างๆ อย่างแบบอย่าง นั้นบ้าง ผลของการเลียนแบบจะทำให้เกิดบทบาทและพฤติกรรมที่เหมาะสมตามเพศ และพัฒนาการทางด้านมโนธรรม ความรู้สึกผิดชอบชั่วดี การเลียนแบบอาจจะเป็นการเลียนแบบวีรบุรุษ คนเด่นคนดัง คนมีชื่อเสียงในสังคม อีกแบบเป็นการเลียนแบบและความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่ม เช่น สถาบันการศึกษา จังหวัด ประเทศชาติ เป็นต้น โดยมักพูดถึงความสำเร็จและความ

ภาคภูมิใจในกลุ่ม ของคน จะนิยมชมชอบแต่บุคคลอื่นที่กล่าวยกย่องกลุ่มของตน และขณะเดียวกัน หากบุคคลอื่น กล่าวตำหนิ กล่าวร้ายกลุ่มของตน ก็จะรู้สึกโกรธไม่ชอบบุคคลนั้น

7. การแสดงปฏิกิริยาคือการทำอย่าง (Reaction Formation) คือ การเสแสร้ง แสดงความรู้สึกนึกคิด ความต้องการ พฤติกรรมในทางที่ตรงข้ามกับความรู้สึกที่แท้จริง คือ รู้สึกอย่างหนึ่ง แต่แสดงออกหรือทำอีกอย่างหนึ่ง คล้ายกับเป็นการกลบเกลื่อนความรู้สึก อารมณ์หรือ ความต้องการ ที่แท้จริง ซึ่งก่อให้เกิดความวิตกกังวลหรือสังคมไม่ยอมรับ จึงแสดงพฤติกรรม ออกในทางตรงกันข้าม และพฤติกรรมดังกล่าวนี้ มักจะมากเกินไป หรือเกินความจำเป็นตาม สภาพการณ์นั้น

8. การฝันเฟื่อง (Fantasy-Daydreaming) เป็นการหลีกหนีสภาพการณ์โดยใช้ จินตนาการ สร้างวิมานในอากาศ สร้างโลกแห่งความฝันขึ้นมา โลกในความคิดคำนึงที่แวดล้อมไป ด้วยทุกสิ่งทุกอย่างที่ต้องการ และเป็นอะไรก็ได้ในสิ่งที่ต้องการจะเป็น โลกในความฝันที่สามารถ จะอยู่หรือเผชิญกับมัน ได้อย่างไม่ต้องมีความทุกข์ความวิตกกังวล

9. การไม่รับรู้ (Apathy) บางครั้งเวลาคนเราไม่สามารถจะจัดการกับปัญหา ความคับข้องใจ ความขัดแย้ง ความวิตกกังวลต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาจจะพัฒนาความรู้สึก ไม่ยอมรับรู้อะไรเลย ไม่สนใจ ไม่ใส่ใจ ไม่มีกิจกรรมพฤติกรรมใดๆ บางทีไม่ยอมพูด ไม่มีการ พบปะติดต่อกับคนอื่น วิธีนี้ไม่ได้เป็นการต่อสู้หรือแก้ปัญหา แต่ไม่ยอมรับเพื่อความสบายใจ

10. การแสดงความเข้าใจในความรู้สึก (Empathy) หมายถึง การแสดงความ เข้าใจในความรู้สึกของคนอื่นอย่างมาก ซึ่งเป็นการกระทำเพื่อลดความเครียด ความไม่สบายใจของ ตนเอง

11. การผัดวันประกันพรุ่ง (Procrastination) เป็นการผลักดันเวลาไปเรื่อยๆ ไม่ทำงานหรือสิ่งต่างๆ ที่ก่อให้เกิดความไม่สบายใจ ความคับข้องใจ ความวิตกกังวล เพื่อเป็นการ ลด คลายจากความรู้สึกไม่สบายใจต่างๆ เฉพาะหน้าลงไปได้บ้าง

12. การหาเหตุผลเข้าข้างตนเอง (Rationalization, Intellectualization) เป็นการ พยายามคิดหาเหตุผลที่ฟังๆ ดูอาจจะเห็นเหตุเป็นผลดี มาอธิบายความคิด การกระทำ หรือ พฤติกรรมโดยอดีต ปัจจุบัน หรืออนาคตก็ได้ เพื่อลดความวิตกกังวล อันเกิดจากความผิดพลาดหรือ ข้อเสียของตนเอง เพื่อให้ตนเองสบายใจขึ้น ยังมีความภาคภูมิใจในตนเอง หรือยังเป็นที่ยอมรับของ สังคม ข้อสังเกตก็คือ เหตุผลดังกล่าวนี้ ไม่ได้ถูกต้องตามความเป็นจริง แต่เป็นเหตุผลที่ไม่ถูกต้อง คล้ายกับเป็นข้อแก้ตัว การปรับตัววิธีนี้ เป็นการปฏิเสธชนิดหนึ่ง ไม่ได้เป็นการแก้ปัญหาหรือหนี ปัญหา แต่เป็นการพยายามอธิบายสิ่งที่เกิดขึ้นนั้น ด้วยเหตุผลที่คล้ายกับเข้าข้างตนเอง แตกต่างกับ การกล่าวโทษ ที่ว่าการกล่าวโทษนั้น จะมีการติเตียนว่าหรือโยนความผิด หรือสิ่งที่เป็นความไม่ดี ข้อบกพร่องของตนเอง ไปยังบุคคลอื่น แต่การหาเหตุผลเข้าข้างตนเอง ไม่จำเป็นจะต้องเกี่ยวกับ บุคคลอื่น อาจจะเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ หรือสภาพแวดล้อมทั่วไปก็ได้ ที่จะนำมาเป็นเหตุผลในการ

อธิบายพฤติกรรม และดูเหมือนว่า ถ้าคนเรายังฉลาด รู้จักคิด คำอธิบายที่เป็นเหตุผลที่ไม่ถูกต้องนั้น จะดูน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น โดยแบ่งเป็น แบบที่หนึ่ง อุ่นเปรี้ยว เป็นการหาเหตุผลปลอบใจตนเอง เมื่อประสบความผิดหวัง ความล้มเหลว เป็นการหาข้อเสียของสิ่งนั้น ทำให้สิ่งนั้นดูเหมือนดีของคุณค่าลงไป ในความคิดของตนเอง จะได้ไม่รู้สึกละอายหรือเสียใจมาก และแบบที่สอง มะนาวหวาน เป็นการหาเหตุผลเพื่อแสดงให้ตนเองและบุคคลอื่นๆ เชื่อว่าสิ่งนั้นดีที่สุดในตัวเอง และตนเองพึงพอใจที่สุด (ซึ่งความจริงไม่ต้องการหรือว่าไม่ยอมได้เลย)

13. การถดถอย (Regression) เป็นแสดงพฤติกรรมหรือสภาพอารมณ์ที่ต่ำกว่าอายุ เป็นพฤติกรรมที่ไม่ใช้วุฒิภาวะ ซึ่งอาจจะทำให้อึดทนต่อสภาพการณ์ได้ดีขึ้น หรืออาจได้รับความสนใจเอาใจใส่มากขึ้น พฤติกรรมการถดถอยอาจจะอยู่ในรูปการย้อนกลับไปแสดงพฤติกรรมที่เคยแสดงมาแล้วสมัยเป็นเด็กๆ หรืออาจจะอยู่ในรูปของพฤติกรรมที่ไม่ใช้วุฒิภาวะที่คนนั้นไม่เคยแสดงมาก่อน

15. การถอนตัวหรือ การหลีกเลี่ยง (Withdrawal) เป็นการไปให้พ้นจากเหตุการณ์นั้น ถอนตัวออกมาตามลำพัง เพื่อให้เกิดความสบายใจชั่วขณะ

16. การกระทำการไถ่บาป (Undoing) หมายถึงการกระทำเพื่อลดความรู้สึกผิด โดยอาจหันมาทำความดี เพื่อเป็นการไถ่บาป และทำให้ตัวเองรู้สึกสบายใจ เช่น การสารภาพบาป การทำบุญ หรือบวช เป็นต้น 1

17. การติดขัด (Fixation) ตามทฤษฎีพัฒนาการทางบุคลิกภาพของกลุ่มจิตวิเคราะห์ เชื่อว่าบุคลิกภาพจะพัฒนาการไปเรื่อยๆ ตามขั้นของพัฒนาการ มีความสำคัญ 3 ขั้นที่ก่อให้เกิดการติดขัด ได้แก่ ระยะเวลาหาความสุขจากอวัยวะปาก (Oral Stage) ระยะเวลาหาความสุขจากอวัยวะทวารหนัก (Anal Stage) เป็นต้น ถ้าขั้นไหนคนเรามีประสบการณ์ของความคับข้องใจ บุคลิกภาพก็มีแนวโน้มจะหยุดพัฒนาและยึดติดอยู่ที่ขั้นนั้น ซึ่งแสดงออกมาเป็นพฤติกรรมต่างๆ กัน เช่น เด็กที่ฝืนความต้องการในการดูดด้วยปากก็จะติดอยู่กับพฤติกรรมการใช้ปาก ตอบสนองความต้องการของตนจนเติบโตเป็นผู้ใหญ่ เช่น พูดมาก ชอบเคี้ยว ชอบดูด ชอบคาบ เป็นต้น

1.3 ปัญหาการปรับตัว

Mooney and Leonard⁹ ได้กล่าวถึงปัญหาการปรับตัวในรูปแบบของแบบรายงานพฤติกรรมของตนเอง (self-report technique) โดยแบ่งปัญหาการปรับตัวไว้ 11 ด้าน ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. ปัญหาด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (health and physical development, HPD) ประกอบด้วยรายการปัญหาทางสุขภาพและการยอมรับพัฒนาการทางร่างกาย

ของคน เช่น สุขภาพไม่ดี ไม่แข็งแรงเท่าที่ควร ปวดศีรษะบ่อยๆ มีโรคประจำตัว ไม่พอใจในรูปร่างที่เป็นอยู่ มีความพิการทางร่างกายทำให้หงุดหงิด รำคาญใจ

2. ปัญหาด้านการเงินและที่อยู่อาศัย (finances, living conditions and employment, FLE) ประกอบด้วยรายการปัญหาทางเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ เช่น อยากมีเงินไว้ใช้จ่ายส่วนตัวมากกว่านี้ ครอบครัวมีความกังวลใจเกี่ยวกับเงิน ทำงานเพื่อค่าใช้จ่ายส่วนตัวเป็นส่วนใหญ่ ไม่มี ห้องส่วนตัวที่บ้าน ไม่พอใจบ้านที่อยู่ในปัจจุบัน

3. ปัญหาด้านกิจกรรมสังคมและนันทนาการ (social and recreational activities, SRA) ประกอบด้วยรายการปัญหาเช่น มีเวลาสำหรับการพักผ่อนหย่อนใจน้อยมาก ไม่ได้ใช้เวลาว่าง ให้เป็นประโยชน์ รู้สึกประหม่าเมื่อพบปะผู้คน ขาดทักษะทางกีฬาและเกมต่างๆ ไม่มี โอกาสสังสรรค์

4. ปัญหาด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (social – psychological reaction, SPR) ประกอบด้วยรายการปัญหาการปรับตัวทางสังคม และความสัมพันธ์กับเพื่อนวัยเดียวกัน เช่น รู้สึกกระดากอายง่ายมาก ไม่มีเพื่อนสนิทที่โรงเรียน มักมีเรื่องถกเถียงกับผู้อื่น ไม่มีใครที่จะปรับทุกข์ด้วยได้ ทำตามหรือยอมตามคนอื่นได้โดยง่าย

5. ปัญหาด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และสังคม (personal psychological relation, PPR) ประกอบด้วยรายการปัญหา เช่น กังวลใจในสิ่งเล็กๆน้อยๆ มักเครียดอยู่เมสอ ท้อแท้ ง่ายมาก มักใจลอย ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง

6. ปัญหาด้านการปรับตัวทางเพศ (Courtship, sex and marriage, CSM) ประกอบด้วยรายการปัญหาเช่น มีนัดกับเพื่อนต่างเพศน้อยมาก ชอบเพื่อต่างเพศที่ทางบ้านไม่ยอมรับ ไม่แน่ใจ จะสนิทสนมกับเพื่อนต่างเพศได้แค่ไหน กลัวจะหาคู่ที่เหมาะสมไม่ได้ ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับ การแต่งงาน

7. ปัญหาด้านบ้านและครอบครัว (home and family, HF) ประกอบด้วยรายการปัญหาเช่น มีปัญหากับบิดามารดาไม่ลงรอยกัน มีความรู้สึกเหมือนขาดบ้าน ไม่มีบ้านที่แท้จริง เข้ากับสมาชิกในครอบครัวไม่ได้ ต้องการความรักความเข้าใจ บิดามารดาตัดสินใจให้ข้าพเจ้ามากเกินไป

8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (morals and religion, MR) ประกอบด้วยรายการปัญหา เช่น หมดศรัทธาในศาสนาที่เคยยึดถือ สับสนในปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาบางประการ ต้องการมีปรัชญาของชีวิต มีความรู้สึกผิด ขอมแพ้ต่อสิ่งที่ล่อตาล่อใจได้ง่าย ควบคุมตนเองไม่ได้

9. ปัญหาด้านการปรับตัวทางการเรียน (adjustment to college work, ACW) ประกอบด้วยรายการปัญหาเกี่ยวกับแรงจูงใจ นิสัย และทัศนคติทางการเรียน เช่น ไม่ทราบวิธีเรียน

ที่มีประสิทธิภาพ เรียนไม่เก่ง ได้คะแนนต่ำ พื้นความรู้ไม่ดีในบางวิชา สนใจในกิจกรรมต่างๆ นอกเหนือจากการเรียนส่วนใหญ่ ไม่สนใจค้นคว้าอ่านหนังสืออย่างแท้จริง

10. ปัญหาด้านอนาคต (the future: vocational and educational, FVE) ประกอบด้วย รายการปัญหาเกี่ยวกับอาชีพและการศึกษา เช่น ต้องการออกไปประกอบอาชีพ แต่ยังไม่ได้ทำ ไม่แน่ใจว่าจะเลือกอาชีพได้เหมาะสมหรือไม่ สงสัยในคุณค่าของปริญญาบัตร ไม่แน่ใจว่าถ้าเรียนต่อไปจะคุ้มหรือไม่ มีปัญหาเกี่ยวกับอาชีพวิชาเรียน

11. ปัญหาด้านหลักสูตรและการสอน (curriculum and teaching procedure, CTP) ประกอบด้วยรายการปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัวต่อบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในมหาวิทยาลัย เช่น ไม่ค่อยเข้าใจในสิ่งที่อาจารย์สอน อาจารย์ทำตัวเหินห่างไม่สนใจนิสิต วิชาที่จัดให้เรียนส่วนใหญ่ มีความสัมพันธ์กันน้อยมาก มหาวิทยาลัยมีกฎข้อบังคับมากเกินไป กิจกรรมของมหาวิทยาลัย ขาดการประสานงานที่ดี

2. ความเป็นมาของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

2.1 ความเป็นมา

ใน พ.ศ. 2537 คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกับทบวงมหาวิทยาลัย (กระทรวงศึกษาธิการ) จัดทำ “โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท” โดยเริ่มรับนักศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2538 เป็นต้นไป เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ ใน พ.ศ. 2540 กระทรวงสาธารณสุขจึงจัดตั้ง “สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท” เพื่อรับผิดชอบ โครงการดังกล่าวสำนักงานนี้มีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้ชื่อย่อ “สพพช.” สถานที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร 6 ชั้น 9

2.2 วัตถุประสงค์ของโครงการทั่วไป

1. เพิ่มการผลิตแพทย์และให้กระจายแพทย์ไปสู่ชนบทมากยิ่งขึ้น
2. เพิ่มโอกาสแก่นักเรียนในชนบทให้ได้ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
3. พัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย
4. พัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุข ของโรงพยาบาลศูนย์และสถาบันสมทบ

2.3 วัตถุประสงค์ของโครงการแบบเร่งรัด

1. เพื่อให้โอกาสบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. เพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีศักยภาพและมีบทบาทในการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแก่ประชาชน ตามนโยบายผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุข

2.4 เป้าหมาย

ผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี ดังนี้

1. ผลิตแพทย์ตาม โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ . ศ. 2538 – 2549 ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อ 7 มิถุนายน 2537 โดยมีเป้าหมายรับนักศึกษาแพทย์ในช่วงปีการศึกษา 2538 กับ 2549 จำนวน 3,000 คนซึ่งจะได้ผลผลิตแพทย์ ตั้งแต่ปี 2544 ถึง ปี 2555 รวม 3,000 คน
2. ผลิตแพทย์ตาม โครงการเร่งรัดการผลิตแพทย์ของ โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ.ศ. 2547 – 2556 ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อ 15 มิถุนายน 2547 โดยมีเป้าหมายรับนักศึกษาแพทย์ ในช่วงปี การศึกษา 2547 – 2556จำนวน 3,807 คน ซึ่งจะได้ผลผลิตแพทย์ตั้งแต่ปีพ. ศ.2552 ถึงปีพ. ศ. 2562 รวม3,807 คน

2.5 ภาพลักษณ์ของบัณฑิตแพทย์ใน โครงการ

“ เป็นแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมที่กำหนดค่าสุดโดยแพทย สภา และเน้นหนักให้เป็นผู้ที่มีความรู้ ความเข้าใจ มีประสบการณ์และมีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงาน ในชนบท พร้อมทั้งจะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนทั้งหมดชน”

2.6 ลักษณะพิเศษของ โครงการ

1. คัดเลือกนักเรียนจากชนบท ให้เรียนในภูมิภาค และให้กลับไปทำงานที่ภูมิลำเนาเดิม
2. การเรียนการสอน การศึกษาระดับเตรียมแพทย์และปริคณิณชั้นปีที่ 1-3 ศึกษาที่คณะ วิทยาศาสตร์ และ/ หรือคณะแพทยศาสตร์ในมหาวิทยาลัย การศึกษาระดับคลินิก ชั้นปีที่ 4-6 ศึกษา และฝึกงานที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกใน โรงพยาบาลศูนย์และ โรงพยาบาลเครือข่าย

2.7 การชด ใช้ทุนเมื่อสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาแพทย์ของ โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเป็นคู่สัญญาของกระทรวงสาธารณสุข (ตาม มติคณะรัฐมนตรีปี 2540) เมื่อสำเร็จการศึกษาจะต้องกลับไปปฏิบัติงานที่ภูมิลำเนาเดิม หรือที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หากไม่สามารถปฏิบัติได้จะต้องชด ใช้เงิน ให้แก่กระทรวงสาธารณสุขตามที่กำหนด¹⁰

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

นันทชัตตังห์ สกุลพงศ์ ได้ศึกษาปัญหาสุขภาพจิตและการปรับตัวของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ในส่วนของการปรับตัวพบว่านิสิตแพทย์มีปัญหาการปรับตัวอยู่ 7 ด้าน โดยมี ปัญหาด้านการปรับตัวทางการเรียน เป็นอันดับแรก อันดับที่สอง เป็นปัญหาด้านกิจกรรมสังคมและ นันทนาการ อันดับที่สาม เป็นปัญหาด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และสังคม อันดับสี่ เป็นปัญหา ด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย อันดับห้า เป็นปัญหาด้านหลักสูตรและการสอน อันดับหก เป็นปัญหาด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และปัญหาด้านอนาคต เป็นอันดับที่เจ็ด ซึ่งทั้ง 7 ด้าน จัดอยู่ในระดับมีปัญหาการปรับตัวเล็กน้อย ส่วนปัญหาการปรับตัวด้านการปรับตัวทางเพศ ปัญหาด้าน ศีลธรรมจรรยาและศาสนา ปัญหาด้านการเงินและที่อยู่อาศัย และปัญหาด้านบ้านและครอบครัว จัด อยู่ในระดับไม่มีปัญหาการปรับตัว

คารณี ประคองศิลป์¹¹ ศึกษาปัญหาการปรับตัวของนักศึกษาแพทยมหาวิทยาลัย สงขลา นครินทร์ โดยใช้แบบทดสอบ Mooney ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษาแพทย์โดยส่วนรวมประสบปัญหาามากที่สุดในด้านการปรับตัวทางการเรียน และประสบปัญหาน้อยที่สุดด้านบ้านและครอบครัว
2. นักศึกษาแพทย์หญิง มีปัญหาการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกายและการปรับตัวทางการเรียนมากกว่านักศึกษาแพทย์ชาย นักศึกษาแพทย์ชายมีปัญหาการปรับตัวด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนาเมื่อนักศึกษาแพทย์หญิง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
3. นักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิกมีปัญหาการปรับตัวด้านหลักสูตรและการสอน กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ ความสัมพันธ์ทางสังคม อนาคต บ้านและครอบครัวมากกว่านักศึกษาชั้นปรีคลินิกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05
4. นักศึกษาแพทย์ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำ มีปัญหาการปรับตัวทางการเรียนมากกว่านักศึกษาแพทย์ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
5. นักศึกษาแพทย์ภูมิลำเนาภาคใต้กับนักศึกษาแพทย์ภูมิลำเนาอื่น ๆ มีปัญหาการปรับตัวไม่แตกต่างกัน
6. นักศึกษาแพทย์ที่สอบเข้าโดยวิธีสอบตรง กับนักศึกษาแพทย์ที่สอบเข้าศึกษาโดยวิธีสอบรวม มีปัญหาการปรับตัวไม่แตกต่างกัน

อานนท์ บริณายกานนท์ และสมลักษณ์ กาญจนางศ์กุล¹² ศึกษาเรื่องการสำรวจสุขภาพจิตของนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2541-2542 จำนวน 347 คนด้วย Thai GHQ-30 พบว่า มีผู้ที่มีความเครียดจนเป็นปัญหาสุขภาพ จำนวน 118 คน จาก 347 คน (ร้อยละ 34.0) พบว่าชั้นปีที่ 2 มีปัญหาสุขภาพจิตมากที่สุดคือ 35 คน จากจำนวน 70 คน (ร้อยละ 50.0)

นฤมล สมศรี¹³ ได้ศึกษาปัญหาสุขภาพจิตและการปรับตัวของนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยใช้แบบทดสอบ Mooney และ SCL-90 พบว่า นิสิตปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1 ของมหาวิทยาลัยนเรศวร มีสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติทุกกลุ่มอาการแต่มีปัญหาการปรับตัวทางการเรียนมากที่สุด รองลงมาคือมีปัญหาการปรับตัวด้านหลักสูตรและการสอน ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการตามลำดับ ส่วนด้านที่พบว่าไม่เป็นปัญหามากที่สุดคือ ด้านบ้านและครอบครัว

สุธีรา เทิดวงส์วรกุล ได้ศึกษาการปรับตัวและสุขภาพจิตของนิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำแพงแสน โดยใช้แบบสอบถามการปรับตัวและแบบ คัดกรองปัญหาสุขภาพจิตคนไทย GHQ-60 พบว่า

1. นิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำแพงแสน มีการปรับตัวอยู่ในระดับพอใช้ และสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติ
2. นิสิตหญิงมีการปรับตัวดีกว่านิสิตชายอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

3. นิสิตชั้นปีที่ 1 มีการปรับตัวดีกว่า ชั้นปีที่ 2 3 และ 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนนิสิตชั้นปีที่ 2 3 และ 4 มีการปรับตัวไม่แตกต่างกัน
4. นิสิตที่เรียนในสาขาที่แตกต่างกันมีการปรับตัวที่ไม่แตกต่างกัน
5. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงและนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนปานกลาง มีการปรับตัวดีกว่านิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำ อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05
6. นิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ที่มีเพศ ระดับชั้นปี สาขาวิชา และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ที่ต่างกัน มีสุขภาพจิตไม่แตกต่างกัน



บทที่ 2

เนื้อเรื่อง (Main body)

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา จุดมุ่งหมายในการวิจัยเพื่อศึกษาปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขชั้นปีที่ 2 และ 3 มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมีวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นครั้งนี้คือนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขชั้นปีที่ 2 และ 3 ปีการศึกษา 2551 ที่สมัครใจเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างในการการศึกษา โดยมีนิสิตชั้นปีที่ 2 จำนวน 29 คน นิสิตชั้นปีที่ 3 จำนวน 25 คน รวมจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 54 คน จากประชากรนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขทั้งหมด 60 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่งแบ่งตามลักษณะของเครื่องมือออกได้เป็น 3 ส่วนคือ

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ ระดับชั้นปี รายได้ของครอบครัว ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและสาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์
2. แบบสำรวจปัญหาการปรับตัวของนิสิต เป็นรายการปัญหาและความต้องการระดับปกติของผู้ที่อยู่ในวัยเดียวกันประกอบอยู่เสมอ ซึ่งสุภาพรรณ โคตรจรัส ได้รวบรวมและดัดแปลงมาจาก แบบสำรวจปัญหาการปรับตัวหุคมนูนี่ (Mooney Problem Checklist: College Form) ประกอบด้วยปัญหาการปรับตัว 11 ด้าน ด้านละ 20 ข้อ รวมทั้งสิ้น 220 ข้อ

แบบสำรวจปัญหาการปรับตัวของนักศึกษา ประกอบด้วย

1. ปัญหาด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (health and physical development, HPD)
2. ปัญหาด้านการเงินและที่อยู่อาศัย (finances, living conditions and employment, FLE)
3. ปัญหาด้านกิจกรรมสังคมและนันทนาการ (social and recreational activities, SRA)
4. ปัญหาด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (social – psychological reaction, SPR)
5. ปัญหาด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และสังคม (personal psychological relation, PPR)
6. ปัญหาด้านการปรับตัวทางเพศ (Courtship, sex and marriage, CSM)
7. ปัญหาด้านบ้านและครอบครัว (home and family, HF)

8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (morals and religion, MR)
9. ปัญหาด้านการปรับตัวทางการเรียน (adjustment to college work, ACW)
10. ปัญหาด้านอนาคต (the future: vocational and educational, FVE)
11. ปัญหาด้านหลักสูตรและการสอน (curriculum and teaching procedure, CTP)

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

แบบสำรวจปัญหาการปรับตัวของนิสิตมีค่าความเชื่อมั่นทั้งแบบทดสอบ .983⁹

การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลทั้งหมดนำมาวิเคราะห์ทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์ โปรแกรม SPSS/FW (Statistics Package for Social Science/For Windows) ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล วิเคราะห์ด้วยความถี่และร้อยละ
2. คะแนนปัญหาการปรับตัว วิเคราะห์ด้วยความถี่และร้อยละ พร้อมทั้งวิเคราะห์เป็นรายด้านด้วยค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบคะแนนปัญหาการปรับตัวตามตัวแปร ได้แก่ เพศ ระดับชั้นปี รายได้ของครอบครัว ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและสาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์วิเคราะห์ด้วยการทดสอบ Kruskal-Wallis Test และ Mann-Whitney U Test

ขอบเขตโครงการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น นอกจากนี้ยังมีการศึกษาเปรียบเทียบปัญหาการปรับตัวตามตัวแปร ได้แก่ เพศ ระดับชั้นปี รายได้ของครอบครัว ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและสาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ศึกษาเกี่ยวกับปัญหาการปรับตัวของ นิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุข (New track) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ผู้ศึกษาได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูลจากกลุ่มนิสิตชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3 จำนวนทั้งหมด 54 คน และได้รับแบบสอบถามกลับคืนครบทั้งหมด การศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาได้กำหนดผลการศึกษาออกเป็น 3 ตอนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ new track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ ระหว่างเพศ เกรดเฉลี่ย รายได้ของครอบครัว ชั้นปี และสาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อให้การวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลความหมายจากการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นที่เข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์การและความหมายเชิงปฏิบัติการที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

N	แทน จำนวนคน
\bar{X}	แทน คะแนนเฉลี่ย
S.D.	แทน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
*	แทน มีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05
**	แทน มีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
จำแนกตามเพศ ชั้นปีที่ รายได้ของครอบครัวหรือผู้ปกครองคะแนนเฉลี่ยสะสม
และสาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

ข้อมูลของนิสิตแพทย์ New track		จำนวน (N=54)	ร้อยละ
เพศ	ชาย	26	48.1
	หญิง	28	51.9
ชั้นปีที่	2	29	53.7
	3	25	46.3
รายได้ของครอบครัว หรือผู้ปกครอง	ต่ำกว่า 5,000 บาท	2	3.7
	5,001 - 10,000 บาท	7	13.0
	10,001 - 30,000 บาท	31	57.4
	30,001 - 50,000 บาท	6	11.1
ผลการเรียนเฉลี่ย สะสม (GPA)	ต่ำกว่า 2.50	1	1.9
	2.50 - 2.99	14	25.9
	3.00 ขึ้นไป	38	70.4
	สาขาวิชาที่จบก่อน ศึกษาต่อในคณะ แพทยศาสตร์	เภสัชศาสตร์	37
สาขาวิชาที่จบก่อน ศึกษาต่อในคณะ แพทยศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	4	7.4
	สาธารณสุขศาสตร์	9	16.7
	เทคนิคการแพทย์	4	7.4

จากตารางที่ 1 แสดงว่า นิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีทั้งหมดจำนวน 54 คน จำแนกได้ดังนี้

เพศ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง รองลงมาเป็นเพศชาย คิดเป็น ร้อยละ 51.9 และ 48.1 ตามลำดับ
ระดับชั้นปีที่ ส่วนใหญ่อยู่ระดับชั้นปีที่ 2 รองลงมาคือระดับชั้นปีที่ 3 คิดเป็น ร้อยละ 53.7
และ 46.3 ตามลำดับ

รายได้ของครอบครัวหรือผู้ปกครองต่อเดือน ส่วนใหญ่เดือนละ 10,001 – 30,000 บาท
รองลงมาคือเดือนละมากกว่า 50,000 บาท เดือนละ 5,001-10,000 เดือนละ 30,001 – 50,000 บาท
บาท และเดือนละต่ำกว่า 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 57.4, 14.8, 13.0, 11.1 และ 3.7 ตามลำดับ

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ส่วนใหญ่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป รองลงมา มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมระหว่าง 2.50 – 2.99 และมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 คิดเป็น ร้อยละ 70.4, 25.9, และ 1.9 ตามลำดับ

สาขาวิชาที่จบก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์ ส่วนใหญ่เป็นคณะเภสัชศาสตร์ รองลงมา เป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ เทคนิคการ คิดเป็น ร้อยละ 68.5, 16.7, 7.4 และ 7.4 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

นเรศวร

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนปัญหาการปรับตัว จำแนกตามปัญหา การปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track

ภาวะการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track (N=54)	จำนวน	ร้อยละ	\bar{X}	S.D.
ไม่มีปัญหาการปรับตัว	36	66.7	2.95	1.35
มีปัญหาการปรับตัว	18	33.3	8.45	3.19

จากตารางที่ 2 แสดงว่านิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ทั้งหมด จำนวน 54 คน มีผู้ที่ไม่มีปัญหาการปรับตัว มากที่สุด จำนวน 36 คน และ เป็นผู้ที่ปัญหา การปรับตัว จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 66.7 และ 33.3 ตามลำดับ

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการปรับตัวรายด้านของนิสิตแพทย์

New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีปัญหาการปรับตัว

ปัญหาการปรับตัว (N=18)	\bar{X}	S.D.	อันดับ
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	0.85	0.42	7
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE)	0.81	0.27	8
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	0.91	0.42	6
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	0.94	0.41	5
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	1.00	0.37	3
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	0.85	0.29	7
7. บ้านและครอบครัว (HF)	0.71	1.5	10
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	0.77	0.24	9
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	1.15	0.54	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	0.96	0.38	4
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	1.06	0.49	2

จากตารางที่ 3 แสดงว่า นิสิตแพทย์ชั้น New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีปัญหาการปรับตัว มีปัญหาด้านการปรับตัวทางการเรียน (ACW) เป็นอันดับแรก อันดับที่สอง เป็นปัญหาด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) อันดับที่สาม เป็นปัญหาด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) และอันดับที่สี่ เป็นปัญหาด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) อันดับที่ยี่ห้า เป็นปัญหาด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) อันดับที่ยี่หก เป็นปัญหาด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) อันดับที่ยี่เจ็ด เป็น ปัญหาด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) และการปรับตัวทางเพศ (CSM) อันดับที่ยี่แปด เป็นปัญหาด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) อันดับที่ยี่เก้า เป็นปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) และอันดับที่ยี่สิบ เป็นปัญหาด้านบ้านและครอบครัว (HF)

ตารางที่ 4 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track
แพศชาย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	69.2	26.9	3.8	-	-	30.8	
1. สุขภาพและพัฒนาการ ทางร่างกาย (HPD)	57.7	38.5	3.8	-	-	42.3	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การทำงาน (FLE)	69.2	30.8	-	-	-	30.8	4
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	57.7	38.5	3.8	-	-	42.3	2
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	69.2	26.9	3.8	-	-	30.8	4
5. การปรับตัวทางคำอารมณ์ และส่วนตัว (PPR)	69.2	26.9	3.8	-	-	30.8	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	80.8	19.2	-	-	-	19.2	6
7. บ้านและครอบครัว (HF)	88.5	11.5	-	-	-	11.5	8
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยา และศาสนา (MR)	76.9	23.1	-	-	-	23.1	5
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	30.8	53.8	11.5	3.8	-	69.2	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	84.6	11.5	3.8	-	-	15.4	7
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	61.5	34.6	3.8	-	-	38.5	3

จากตารางที่ 4 จะเห็นได้ว่านิสิตชายประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นร้อยละ 30.8

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่านิสิตชายประสบปัญหาการปรับตัวทางการเรียน (ACW) เป็นอันดับที่ 1 ร้อยละ 69.2 อันดับที่ 2 คือ ด้านสุขภาพ และพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) และด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) คิดเป็นร้อยละ 42.3 และ อันดับที่ 3 คือ ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 38.5 และอันดับ ถัดมาเป็น การปรับตัวทางด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) ร้อยละ 30.8 ด้าน ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 23.1 ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 19.2 ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 15.4 บ้านและครอบครัว (HF) ร้อยละ 11.5

ตารางที่ 5 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track
แพทยหญิง คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่ เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	64.3	35.7	-	-	-	35.7	
1. สุขภาพและพัฒนาการ ทางร่างกาย (HPD)	42.9	53.6	3.6	-	-	57.5	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การงาน (FLE)	96.4	3.6	-	-	-	3.6	10
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	57.1	39.3	3.6	-	-	42.9	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	85.7	10.7	3.6	-	-	14.3	7
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์ และส่วนตัว (PPR)	60.7	35.7	3.6	-	-	39.3	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	82.1	17.9	-	-	-	17.9	6

ตารางที่ 5 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track แพศหญิง คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	92.9	7.1	-	-	-	7.1	9
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	89.3	10.7	-	-	-	10.7	8
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	21.4	64.3	14.3	-	-	78.6	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	82.1	17.9	-	-	-	17.9	6
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	71.4	25.0	3.6	-	-	28.6	5

จากตารางที่ 5 จะเห็นได้ว่านิสิตหญิงประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 35.7

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่านิสิตหญิงประสบปัญหาการปรับตัวทางการเรียน (ACW) เป็นอันดับที่ 1 ร้อยละ 78.6 อันดับที่ 2 คือด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 57.5 อันดับที่ 3 คือ ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 42.9 และอันดับ ถัดมาเป็น การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 39.3 ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 28.6 ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) และด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 17.9 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ร้อยละ 14.3 ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 10.7 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ร้อยละ 7.1 ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ร้อยละ 3.6

ตารางที่ 6 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track
ชั้นปีที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	55.2	41.4	3.4	-	-	44.8	-
1. สุขภาพและพัฒนาการ ทางร่างกาย (HPD)	41.4	51.7	6.9	-	-	58.6	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การงาน (FLE)	86.2	13.8	-	-	-	13.8	7
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	58.6	34.5	6.9	-	-	41.4	4
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	72.4	20.7	6.9	-	-	27.6	6
5. การปรับตัวทางด้าน อารมณ์และส่วนตัว (PPR)	58.6	34.5	6.9	-	-	41.4	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	79.3	20.7	-	-	-	20.7	6
7. บ้านและครอบครัว (HF)	89.7	10.3	-	-	-	10.3	8
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	72.4	27.6	-	-	-	27.6	5
9. การปรับตัวทาง การเรียน (ACW)	24.1	51.7	20.7	3.4	-	75.9	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	72.4	24.1	3.4	-	-	27.6	5
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	44.8	48.3	6.9	-	-	55.2	3

จากตารางที่ 6 จะเห็นได้ว่านิสิตชั้นปีที่ 2 ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 44.8

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่านิสิตชั้นปีที่ 2 ประสบปัญหาการปรับตัวทางการเรียน (ACW) เป็นอันดับที่ 1 ร้อยละ 75.9 อันดับที่ 2 คือด้านสุขภาพ และพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 58.6 และ อันดับที่ 3 คือ ด้าน หลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 55.2 และอันดับ ถัดมา เป็น การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 41.4 ด้านอนาคตเกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 27.6 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 20.7 ด้านการเงินที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ร้อยละ 13.8 บ้านและครอบครัว (HF) ร้อยละ 10.3

ตารางที่ 7 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track ชั้นปีที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	80.0	20.0	-	-	-	20.0	
1. สุขภาพและพัฒนาการ ทางร่างกาย (HPD)	60	40.0	-	-	-	40.0	3
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การทำงาน (FLE)	80.0	20.0	-	-	-	20.0	5
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	56.0	44.0	-	-	-	44.0	2
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	84.0	16.0	-	-	-	16.0	6
5. การปรับตัวทางด้าน อารมณ์และส่วนตัว (PPR)	72.0	28.0	-	-	-	28.0	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	84.0	16.0	-	-	-	16.0	6

ตารางที่ 7 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track ชั้นปีที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้าน	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	92.0	8.0	-	-	-	8.0	7
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	96.0	4.0	-	-	-	4.0	8
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	28.0	68.0	4.0	-	-	72.0	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	96.0	4.0	-	-	-	4.0	8
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	92.0	8.0	-	-	-	8.0	7

จากตารางที่ 7 จะเห็นได้ว่านิสิตชั้นปีที่ 3 ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นร้อยละ 20.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่านิสิตชั้นปีที่ 3 ประสบปัญหาการปรับตัวทางการเรียน (ACW) เป็นอันดับที่ 1 ร้อยละ 72.0 อันดับที่ 2 คือด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 44.0 และอันดับที่ 3 คือ ด้าน สุขภาพ และพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 40.0 และอันดับ ถัดมาเป็น ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์ และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 28.0 ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัย และการงาน (FLE) ร้อยละ 20.0 ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) คิดเป็นร้อยละ 16.0 ปัญหาด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 8.0 ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 4.0

ว ก
 ๘21
 175
 ๒4555
 2552

5638215

25



ตารางที่ 8 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว ต่ำกว่า 5000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่ เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1 3 JUL 2011
1. สุขภาพและพัฒนาการ ทางร่างกาย (HPD)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การทำงาน (FLE)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์ และส่วนตัว (PPR)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	100	-	-	-	-	0.0	-
7. บ้านและครอบครัว (HF)	100	-	-	-	-	0.0	-
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยา และศาสนา (MR)	100	-	-	-	-	0.0	-
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	100	-	-	-	-	0.0	-
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	100	-	-	-	-	0.0	-

จากตารางที่ 8 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีรายได้ของครอบครัวน้อยกว่า 5,000 บาทต่อเดือน
 ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 50.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัวน้อยกว่า 5,000 บาทต่อเดือนประสบปัญหาการปรับตัว อันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) กิจกรรมทางสังคม และนันทนาการ (SRA) การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) คิดเป็นร้อยละ 50.0 และนอกนั้นพบว่าไม่เป็นปัญหา

ตารางที่ 9 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว 5001 – 10,000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	71.4	28.6	-	-	-	28.6	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	28.6	71.4	-	-	-	71.4	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE)	71.4	28.6	-	-	-	28.6	4
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	42.9	57.1	-	-	-	57.1	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	100.0	-	-	-	-	0.0	6
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	71.4	28.6	-	-	-	28.6	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	71.4	28.6	-	-	-	28.6	4

ตารางที่ 9 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว 5001 – 10,000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	71.4	28.6	-	-	-	28.6	4
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	85.7	14.3	-	-	-	14.3	5
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	14.3	85.7	-	-	-	85.7	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	85.7	14.3	-	-	-	14.3	5
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	71.4	28.6	-	-	-	28.6	4

จากตารางที่ 9 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 5001 – 10,000 บาท บาทต่อเดือน ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็น ร้อยละ 28.6

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 5001 – 10,000 บาท ต่อเดือน ประสบปัญหาการปรับตัว อันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อยละ 85.7 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 71.4 และอันดับที่ 3 เป็นกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 57.1 อันดับถัดมาเป็นด้าน การเงิน ที่อยู่อาศัย และการทำงาน (FLE) ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) คิดเป็นร้อยละ 28.6 ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) คิดเป็นร้อยละ 14.3 ส่วนด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ไม่พบว่าเป็นปัญหา

ตารางที่ 10 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว 10,000 – 30,000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	80.6	19.4	-	-	-	19.4	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	54.8	45.2	-	-	-	45.2	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	87.1	12.9	-	-	-	12.9	7
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	64.5	35.5	-	-	-	35.5	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	80.6	19.4	-	-	-	19.4	6
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	74.2	25.8	-	-	-	25.8	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	87.1	12.9	-	-	-	12.9	7
7. บ้านและครอบครัว (HF)	93.5	6.5	-	-	-	6.5	9
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	90.3	9.7	-	-	-	9.7	8
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	38.7	54.8	6.5	-	-	61.3	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	96.8	3.2	-	-	-	3.2	10
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	77.4	22.6	-	-	-	22.6	5

จากตารางที่ 10 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 10,001- 30,000 บาท บาทต่อเดือนประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 19.4

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 10,001- 30,000 บาท ต่อเดือนประสบปัญหาการปรับตัว อันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อยละ 61.3 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 45.2 และอันดับที่ 3 เป็นกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 35.5 อันดับถัดมาเป็นด้าน การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 25.8 ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 22.6 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ร้อยละ 19.4 ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ด้านการเงินที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ร้อยละ 12.9 ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 9.7 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ร้อยละ 6.5อนาคตเกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 3.2

ตารางที่ 11 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว 30,001 – 50,000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	50.0	50.0	-	-	-	50.0	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	100.0	-	-	-	-	-	-
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	66.7	33.3	-	-	-	33.3	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	66.7	33.3	-	-	-	33.3	3
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2

ตารางที่ 11 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว 30,001 – 50,000 บาท

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	83.3	16.7	-	-	-	16.7	4
7. บ้านและครอบครัว (HF)	83.3	16.7	-	-	-	16.7	4
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	66.7	33.3	-	-	-	33.3	3
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	16.7	33.3	50.0	-	-	83.3	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	66.7	16.7	16.7	-	-	33.3	3
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	50.0	33.3	16.7	-	-	50.0	2

จากตารางที่ 11 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 30,001 – 50,000 บาท บาทต่อเดือนประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 50.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัว 30,001 – 50,000 บาท ต่อเดือนประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อยละ 83.3 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาร่างกาย (HPD) ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) และด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 50.0 และอันดับที่ 3 เป็นด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 33.3 อันดับถัดมาเป็นด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและด้านครอบครัว (HF) ร้อยละ 16.7

ตารางที่ 12 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัว มากกว่า 50,000 บาท ขึ้นไป

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	25.0	62.5	12.5	-	-	75.0	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	50.0	25.0	25.0	-	-	50.0	3
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	5
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	37.5	37.5	25.0	-	-	62.5	2
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	62.5	12.5	25.0	-	-	37.5	4
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	37.5	37.5	25.0	-	-	62.5	2
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	62.5	37.5	-	-	-	37.5	4
7. บ้านและครอบครัว (HF)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	62.5	37.5	-	-	-	37.5	4
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	75.0	12.5	12.5	-	-	25.0	5
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	37.5	62.5	-	-	-	62.5	2
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	25.0	62.5	12.5	-	-	75.0	1

จากตารางที่ 12 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีรายได้ของครอบครัวมากกว่า 50,000 บาท ต่อเดือน ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นร้อยละ 75.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัวมากกว่า 50,000 บาท ต่อเดือนประสบอันดับที่ 1 ได้แก่ หลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 75.0 อันดับที่สองเป็นด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 62.5 และอันดับที่ 3 เป็นสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 50.0 อันดับถัดมาเป็นด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 37.5 ด้านการปรับตัวทางการเรียน (ACW) ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ร้อยละ 25.0 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) พบว่าไม่มีปัญหา

ตารางที่ 13 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีเกรดเฉลี่ย ต่ำกว่า 2.50

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	100	-	-	-	-	0.0	-
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	100	-	-	-	-	0.0	-
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	100	-	-	-	-	0.0	-
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	100	-	-	-	-	0.0	-
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	100	-	-	-	-	0.0	-
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	100	-	-	-	-	0.0	-

ตารางที่ 13 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีเกรดเฉลี่ย ต่ำกว่า 2.50

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	100	-	-	-	-	0.0	-
7. บ้านและครอบครัว (HF)	100	-	-	-	-	0.0	-
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	100	-	-	-	-	0.0	-
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	100	-	-	-	-	0.0	-
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	100	-	-	-	-	0.0	-
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	100	-	-	-	-	0.0	-

จากตารางที่ 13 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีเกรดเฉลี่ย น้อยกว่า 2.50 ไม่พบว่ามีปัญหาการปรับตัว

ตารางที่ 14 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีเกรดเฉลี่ย 2.50 – 3.00

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	57.1	35.7	7.1	-	-	42.8	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	42.9	50.0	7.1	-	-	57.1	1
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	64.3	35.7	-	-	-	35.7	2
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	42.9	50.0	7.1	-	-	57.1	1
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	71.4	21.4	7.1	-	-	28.5	4
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	64.3	28.6	7.1	-	-	35.7	2
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	92.9	7.1	-	-	-	7.1	6
7. บ้านและครอบครัว (HF)	85.7	14.3	-	-	-	14.3	5
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	85.7	14.3	-	-	-	14.3	5
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	42.9	42.9	7.1	7.1	-	57.8	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	85.7	14.3	-	-	-	14.3	5
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	64.3	28.6	-	-	-	28.6	3

จากตารางที่ 14 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีเกรดเฉลี่ย 2.50 – 3.00 ประสบปัญหาการปรับตัว โดยรวมคิดเป็นร้อยละ 42.8

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีเกรดเฉลี่ย 2.50 – 3.00 ประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 57.1 อันดับที่สองเป็นด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 35.7 และอันดับที่ 3 เป็นหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 28.6 อันดับถัดมาเป็นความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ร้อยละ 28.5 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ด้าน อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 14.3 และด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 7.1

ตารางที่ 15 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีเกรดเฉลี่ย 3.00 ขึ้นไป

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	68.4	31.6	-	-	-	31.6	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	50.0	47.4	2.6	-	-	50.0	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE)	89.5	10.5	-	-	-	10.5	8
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	63.2	34.2	2.6	-	-	36.8	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	78.9	18.4	2.6	-	-	21.1	6
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	76.3	23.7	-	-	-	23.7	5

ตารางที่ 15 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีเกรดเฉลี่ย 3.00 ขึ้นไป

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	92.1	7.9	-	-	-	7.9	9
7. บ้านและครอบครัว (HF)	81.6	18.4	-	-	-	18.4	7
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	21.1	63.2	15.8	-	-	78.9	1
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	21.1	63.2	15.8	-	-	78.9	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	81.6	15.8	2.6	-	-	18.4	7
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	68.4	28.9	2.6	-	-	31.6	4

จากตารางที่ 15 จะเห็นได้ว่านิสิตที่มีที่มีเกรดเฉลี่ย 3.00 ขึ้นไปประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็น ร้อยละ 31.6

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่มีรายได้ของครอบครัวที่มีเกรดเฉลี่ย 3.00 ขึ้นไปประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 78.9 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 50.0 และอันดับที่ 3 เป็นกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 36.8 อันดับถัดมาเป็นด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 31.6 ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 23.7 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ร้อยละ 21.1 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 18.4 ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ร้อยละ 10.5 ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 7.9

ตารางที่ 16 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากคณะเภสัชศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	64.9	32.4	2.7	-	-	35.1	
1. สุขภาพและพัฒนากายทางร่างกาย (HPD)	48.6	45.9	5.4	-	-	51.4	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	81.1	18.9	-	-	-	18.9	7
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	54.1	40.5	5.4	-	-	45.3	3
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	75.7	18.9	5.4	-	-	24.3	5
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	59.5	35.1	5.4	-	-	40.5	4
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	81.1	18.9	-	-	-	18.9	7
7. บ้านและครอบครัว (HF)	91.9	8.1	-	-	-	8.1	8
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	78.4	21.6	-	-	-	21.6	6
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	27.0	56.8	13.5	2.7	-	73.0	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	81.1	16.2	2.7	-	-	2.7	10
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	67.6	27.0	5.4	-	-	5.4	9

จากตารางที่ 16 จะเห็นได้ว่านิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากคณะเกษตรศาสตร์ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 35.1

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากคณะเกษตรศาสตร์ประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อยละ 73.0 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 51.4 และอันดับที่ 3 เป็นกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 45.3 อันดับถัดมาเป็นด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 40.5 ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ร้อยละ 24.3 ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ร้อยละ 21.6 ด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ด้านการปรับตัวทางเพศ (CSM) ร้อยละ 18.9 ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ร้อยละ 8.1 ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 5.4 ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 2.7



ตารางที่ 17 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะพยาบาลศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	75.0	25.0	-	-	-	25.0	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
7. บ้านและครอบครัว (HF)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	25.0	50.0	25	-	-	75.0	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2

จากตารางที่ 17 จะเห็นได้ว่านิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะพยาบาลศาสตร์ ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 25.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะพยาบาลศาสตร์ประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อยละ 75.0อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) บ้านและครอบครัว (HF) หลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 50.0และอันดับที่ 3 การปรับตัวทางเพศ (CSM) ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ร้อยละ 25.0 ส่วนปัญหาการปรับตัวด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ไม่พบปัญหา

ตารางที่ 18 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะสาธารณสุขศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	77.8	22.2	-	-	-	22.2	
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	44.4	55.6	-	-	-	55.6	2
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE)	77.8	22.2	-	-	-	22.2	4
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	33.3	66.7	-	-	-	66.7	1
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	77.8	22.2	-	-	-	22.2	4
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	77.8	22.2	-	-	-	22.2	4

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะ สาธารณสุขศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็น ปัญหา	เป็นปัญหา				รวม เป็น ปัญหา	อันดับ ของ ปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
7. บ้านและครอบครัว (HF)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	22.2	66.7	-	-	-	66.7	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	66.7	33.3	-	-	-	33.3	3

จากตารางที่ 18 จะเห็นได้ว่านิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็น ร้อยละ 22.2

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะ สาธารณสุขศาสตร์ประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ร้อยละ 66.7 อันดับที่สองเป็นด้านสุขภาพและ พัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ร้อยละ 55.6 และอันดับที่ 3 หลักสูตรและการสอน (CTP) ร้อยละ 33.3 อันดับถัดมาเป็นด้าน การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านการปรับตัวทางค่านิยมและส่วนตัว (PPR) ร้อยละ 22.2 ส่วนการปรับตัวด้านการ ปรับตัวทางเพศ (CSM) ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ไม่พบว่ามีปัญหา

ตารางที่ 19 แสดงค่าร้อยละและอันดับของปัญหาการปรับตัวเป็นรายด้านของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะเทคนิคการแพทย์

ปัญหาการปรับตัว	ไม่เป็นปัญหา	เป็นปัญหา				รวมเป็นปัญหา	อันดับของปัญหา
		เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
ปัญหาการปรับตัวโดยรวม	50.0	50.0	-	-	-	50.0	
1. สุขภาพและพัฒนาร่างกาย (HPD)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	50.0	50.0	-	-	-	50.0	2
7. บ้านและครอบครัว (HF)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	100.0	-	-	-	-	0.0	-
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	25.0	75.0	-	-	-	75.0	1
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	75.0	25.0	-	-	-	25.0	3

จากตารางที่ 19 จะเห็นได้ว่านิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะเทคนิคการแพทย์
ประสบปัญหาการปรับตัวโดยรวมคิดเป็นเป็น ร้อยละ 50.0

เมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่าปัญหาการปรับตัวที่นิสิตที่สาขาวิชาที่เคยเรียนมาจากจากคณะ
เทคนิคการแพทย์ประสบปัญหาการปรับตัวอันดับที่ 1 ได้แก่ การปรับตัวทางการเรียน (ACW) ร้อย
ละ 75.0อันดับที่สองเป็นด้านการปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) ด้านการปรับตัวทาง
เพศ (CSM) ร้อยละ 50.0 และอันดับที่ 3 เป็นด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) ด้าน
ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) ด้านอนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ด้านหลักสูตรและการสอน (CTP)
ร้อยละ 25.0 ส่วนด้านการเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ
(SRA) ด้านบ้านและครอบครัว (HF) ด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ไม่พบว่าเป็น
ปัญหา



ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ ระหว่าง เพศ
 ชั้นปี รายได้ของครอบครัว เกรดเฉลี่ย และคณะที่แตกต่างกันก่อนศึกษาต่อในคณะแพทย์

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยนเรศวร แยกตามเพศ

ปัญหาการปรับตัว	เพศ	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
1. สุขภาพและพัฒนาการทาง ร่างกาย (HPD)	ชาย	24.85	1.433	.231
	หญิง	29.96		
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	ชาย	31.15	2.731	.098
	หญิง	24.11		
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	ชาย	26.60	.166	.683
	หญิง	28.34		
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	ชาย	29.17	.571	.450
	หญิง	25.95		
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และ ส่วนตัว (PPR)	ชาย	26.75	.114	.735
	หญิง	28.20		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	ชาย	29.73	1.029	.310
	หญิง	25.43		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	ชาย	29.75	1.050	.306
	หญิง	25.41		
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและ ศาสนา (MR)	ชาย	29.21	.600	.439
	หญิง	25.91		

ตารางที่ 20 (ต่อ) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร แยกตามเพศ

ปัญหาการปรับตัว	เพศ	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	ชาย	26.02	.445	.505
	หญิง	28.88		
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	ชาย	26.21	.342	.559
	หญิง	28.70		
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	ชาย	27.96	.043	.835
	หญิง	27.07		
คะแนนปัญหาการปรับตัว โดยรวม	ชาย	27.15	.024	.876
	หญิง	27.82		

จากตารางที่ 20 พบว่านิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ เพศชายและหญิง มหาวิทยาลัยนเรศวร มีคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวโดยรวม สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) การปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและครอบครัว (HF) ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) การปรับตัวทางการเรียน (ACW) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) หลักสูตรและการสอน (CTP) ไม่ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตารางที่ 21 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยแยกตามชั้นปี

ปัญหาการปรับตัว	ชั้นปี	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	2	28.34	.181	.670
	3	26.52		
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	2	28.16	.110	.741
	3	26.74		
3. กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA)	2	27.14	.033	.855
	3	27.92		
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	2	28.31	.167	.683
	3	26.56		
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR)	2	29.40	.914	.339
	3	25.30		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	2	28.91	.516	.472
	3	25.86		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	2	29.98	1.596	.206
	3	24.62		
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR)	2	31.59	4.269	.039*
	3	22.76		
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	2	31.36	3.783	.052
	3	23.02		
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	2	30.29	2.008	.156
	3	24.26		
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	2	34.02	10.802	.001**
	3	19.94		
คะแนนปัญหาการปรับตัวโดยรวม	2	30.98	3.071	.080
	3	23.46		

จากตารางที่ 21 พบว่านิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มี
ชั้นปีแตกต่างกันมีการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) การเงิน ที่อยู่อาศัยและ
การทำงาน (FLE) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) การ
ปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) การปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและครอบครัว (HF)
การปรับตัวทางการเรียน (ACW) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE และคะแนนปัญหาการปรับตัว
โดยรวม ไม่ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ส่วนคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวด้านปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) แตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

และคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) แตกต่างกันอย่างมี
นัยสำคัญที่ระดับ.01



ตารางที่ 22 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีรายได้ของครอบครัวแตกต่างกัน

ปัญหาการปรับตัว	รายได้	Mean - Rank	Kruskal wallis	P-value
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	0-5000	24.25	.784	.941
	5,001-10,000	28.36		
	10,001-30,000	26.23		
	30,001-50,000	30.83		
	มากกว่า 50,000	30.00		
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและ การงาน (FLE)	0-5000	38.25	2.974	.562
	5,001-10,000	30.07		
	10,001-30,000	25.39		
	30,001-50,000	24.33		
	มากกว่า 50,000	33.12		
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	0-5000	27.25	4.115	.391
	5,001-10,000	28.57		
	10,001-30,000	25.19		
	30,001-50,000	24.92		
	มากกว่า 50,000	37.50		
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	0-5000	28.50	3.630	.458
	5,001-10,000	29.57		
	10,001-30,000	25.18		
	30,001-50,000	24.75		
	มากกว่า 50,000	36.50		
5. การปรับตัวทางด้าน อารมณ์และส่วนตัว (PPR)	0-5000	32.25	5.373	.251
	5,001-10,000	31.00		
	10,001-30,000	23.71		
	30,001-50,000	28.58		
	มากกว่า 50,000	37.12		

ตารางที่ 22 (ต่อ) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีรายได้ของครอบครัวแตกต่างกัน

ปัญหาการปรับตัว	รายได้	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	0-5000	10.25	6.547	.162
	5,001-10,000	31.86		
	10,001-30,000	25.35		
	30,001-50,000	26.67		
	มากกว่า 50,000	36.94		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	0-5000	16.25	3.160	.531
	5,001-10,000	26.50		
	10,001-30,000	26.77		
	30,001-50,000	25.92		
	มากกว่า 50,000	35.19		
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยา และศาสนา (MR)	0-5000	19.75	6.908	.141
	5,001-10,000	27.86		
	10,001-30,000	23.82		
	30,001-50,000	36.42		
	มากกว่า 50,000	36.69		
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	0-5000	37.25	10.275	.036*
	5,001-10,000	29.07		
	10,001-30,000	22.02		
	30,001-50,000	36.58		
	มากกว่า 50,000	38.12		

ตารางที่ 22 (ต่อ) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีรายได้ของครอบครัวแตกต่างกัน

ปัญหาการปรับตัว	รายได้	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	0-5000	10.75	13.664	.008**
	5,001-10,000	27.36		
	10,001-30,000	23.23		
	30,001-50,000	35.00		
	มากกว่า 50,000	42.75		
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	0-5000	10.25	16.364	.003**
	5,001-10,000	29.36		
	10,001-30,000	22.18		
	30,001-50,000	38.67		
	มากกว่า 50,000	42.44		
คะแนนปัญหาการปรับตัว โดยรวม	0-5000	25.00	9.602	.048*
	5,001-10,000	31.71		
	10,001-30,000	22.42		
	30,001-50,000	32.92		
	มากกว่า 50,000	40.06		

จากตารางที่ 22 พบว่านิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีรายได้ครอบครัวต่างกันมีการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) การปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและครอบครัว (HF) ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ไม่ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ส่วนการปรับตัวด้านหลักสูตรและการสอน (CTP) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 มีการปรับตัวทางการเรียน (ACW) ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ.05

และคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ.05จึงนำคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวโดยรวมไปทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยใช้สถิติ MaNN-WhitNey U Test ดังปรากฏในตารางที่ 23

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบ คะแนนการปรับตัวรวม ระหว่างนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มีความแตกต่างในรายได้ของครอบครัว โดยใช้ MaNN-WhitNey U Test

ระหว่างรายได้	MaNN-WhitNey U	P-value
0-5000 , 5,001-10,000	-.586	.558
0-5000 , 10,001-30,000	-.337	.706
0-5000, 30,001-50,000	-.667	.505
0-5000, มากกว่า 50,000	-1.586	.113
5,001-10,000 , 10,001-30,000	-1.544	.123
5,001-10,000 , 30,001-50,000	-.286	.775
5,001-10,000 , มากกว่า 50,000	-1.337	.181
10,001-30,000 , 30,001-50,000	-1.422	.155
10,001-30,000 , มากกว่า 50,000	-2.679**	.007
30,001-50,000, มากกว่า 50,000	-.778	.437

**p < .01

จากตารางที่ 23 แสดงว่า นิสิตแพทย์ที่มีความแตกต่างรายได้ครอบครัว ระหว่าง 10,001-30,000 และมากกว่า 50,000 บาท มีความความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ส่วนด้านอื่นๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตารางที่ 24 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีเกรดเฉลี่ยแตกต่างกัน

ปัญหาการปรับตัว	เกรดเฉลี่ย	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
1. สุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	น้อยกว่า 2.50	16.50	.840	.657
	2.50-2.99	25.07		
	3.00 ขึ้นไป	27.99		
2. การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE)	น้อยกว่า 2.50	23.50	2.905	.234
	2.50-2.99	33.00		
	3.00 ขึ้นไป	24.88		
3. กิจกรรมทางสังคมและ นันทนาการ (SRA)	น้อยกว่า 2.50	18.50	.315	.854
	2.50-2.99	27.39		
	3.00 ขึ้นไป	27.08		
4. ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR)	น้อยกว่า 2.50	11.00	1.223	.542
	2.50-2.99	28.54		
	3.00 ขึ้นไป	26.86		
5. การปรับตัวทางด้านอารมณ์และ ส่วนตัว (PPR)	น้อยกว่า 2.50	16.00	1.022	.600
	2.50-2.99	24.71		
	3.00 ขึ้นไป	28.13		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	น้อยกว่า 2.50	20.50	2.809	.246
	2.50-2.99	21.46		
	3.00 ขึ้นไป	29.21		
7. บ้านและครอบครัว (HF)	น้อยกว่า 2.50	29.50	.029	.986
	2.50-2.99	27.07		
	3.00 ขึ้นไป	26.91		
8. ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและ ศาสนา (MR)	น้อยกว่า 2.50	20.50	.837	.658
	2.50-2.99	24.29		
	3.00 ขึ้นไป	28.17		
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	น้อยกว่า 2.50	16.00	1.141	.565
	2.50-2.99	24.43		
	3.00 ขึ้นไป	28.24		

ตารางที่ 24 (ต่อ) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีเกรดเฉลี่ยแตกต่างกัน

ปัญหาการปรับตัว	เกรดเฉลี่ย	Mean – Rank	Kruskal wallis	P-value
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	น้อยกว่า 2.50	15.50	.978	.613
	2.50-2.99	25.00		
	3.00 ขึ้นไป	28.04		
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	น้อยกว่า 2.50	13.00	.842	.656
	2.50-2.99	27.25		
	3.00 ขึ้นไป	27.28		
คะแนนปัญหาการปรับตัว โดยรวม	น้อยกว่า 2.50	12.00	1.284	.526
	2.50-2.99	25.29		
	3.00 ขึ้นไป	28.03		

จากตารางที่ 24 พบว่านิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มีเกรดเฉลี่ยแตกต่างกัน มีคะแนนเฉลี่ยการปรับตัวโดยรวม สุขภาพและพัฒนาร่างกาย (HPD) การเงิน ที่อยู่อาศัยและการทำงาน (FLE) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) การปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและครอบครัว (HF) ปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) การปรับตัวทางการเรียน (ACW) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) หลักสูตรและการสอน (CTP) ไม่ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตารางที่ 25 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่จบจากคณะที่แตกต่างกันก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	สาขาวิชาที่เรียน	Mean- Rank	Kruskal wallis	P-value
1. สุขภาพและ พัฒนาการทางร่างกาย (HPD)	เภสัชศาสตร์	29.27	2.055	.561
	พยาบาลศาสตร์	22.25		
	สาธารณสุขศาสตร์	26.17		
	เทคนิคการแพทย์	19.38		
2. การเงิน ที่อยู่อาศัย และการทำงาน (FLE)	เภสัชศาสตร์	27.22	3.164	.367
	พยาบาลศาสตร์	21.25		
	สาธารณสุขศาสตร์	34.44		
	เทคนิคการแพทย์	20.75		
3. กิจกรรมทางสังคม และนันทนาการ (SRA)	เภสัชศาสตร์	29.42	5.266	.153
	พยาบาลศาสตร์	14.62		
	สาธารณสุขศาสตร์	30.00		
	เทคนิคการแพทย์	17.00		
4. ความสัมพันธ์ทาง สังคม (SPR)	เภสัชศาสตร์	27.86	.117	.990
	พยาบาลศาสตร์	25.25		
	สาธารณสุขศาสตร์	26.89		
	เทคนิคการแพทย์	27.75		
5. การปรับตัวทางด้าน อารมณ์และส่วนตัว (PPR)	เภสัชศาสตร์	28.76	1.180	.758
	พยาบาลศาสตร์	21.12		
	สาธารณสุขศาสตร์	24.78		
	เทคนิคการแพทย์	28.38		
6. การปรับตัวทางเพศ (CSM)	เภสัชศาสตร์	29.72	5.850	.119
	พยาบาลศาสตร์	24.62		
	สาธารณสุขศาสตร์	16.78		
	เทคนิคการแพทย์	34.00		

ตารางที่ 25 (ต่อ) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวของนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่จบจากคณะที่แตกต่างกันก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์

ปัญหาการปรับตัว	สาขาวิชาที่เรียน	Mean-Rank	Kruskal wallis	P-value
7. บ้านและครอบครัว (HF)	เภสัชศาสตร์	26.80	1.023	.796
	พยาบาลศาสตร์	33.75		
	สาธารณสุขศาสตร์	26.00		
	เทคนิคการแพทย์	31.12		
8. ปัญหาด้านศีลธรรม จรรยาและศาสนา (MR)	เภสัชศาสตร์	27.86	1.310	.727
	พยาบาลศาสตร์	32.25		
	สาธารณสุขศาสตร์	22.78		
	เทคนิคการแพทย์	30.00		
9. การปรับตัวทางการเรียน (ACW)	เภสัชศาสตร์	26.07	1.579	.664
	พยาบาลศาสตร์	34.88		
	สาธารณสุขศาสตร์	30.67		
	เทคนิคการแพทย์	26.25		
10. อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE)	เภสัชศาสตร์	28.65	1.335	.721
	พยาบาลศาสตร์	29.38		
	สาธารณสุขศาสตร์	22.11		
	เทคนิคการแพทย์	27.12		
11. หลักสูตรและการสอน (CTP)	เภสัชศาสตร์	27.54	1.617	.656
	พยาบาลศาสตร์	36.12		
	สาธารณสุขศาสตร์	24.56		
	เทคนิคการแพทย์	25.12		
คะแนนปัญหาการปรับตัวโดยรวม	เภสัชศาสตร์	27.72	.382	.944
	พยาบาลศาสตร์	31.00		
	สาธารณสุขศาสตร์	26.28		
	เทคนิคการแพทย์	24.75		

จากตารางที่ 25 พบว่าจะเน้นเฉลี่ยการปรับตัวโดยนิสิตแพทย์ New track คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรที่มาจากคณะที่เรียนก่อนมาศึกษาต่อในคณะแพทย์ต่างกัน มีคะแนนการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย (HPD) การเงิน ที่อยู่อาศัยและการงาน (FLE) กิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ (SRA) ความสัมพันธ์ทางสังคม (SPR) การปรับตัวทางด้านอารมณ์และส่วนตัว (PPR) การปรับตัวทางเพศ (CSM) บ้านและครอบครัว (HF) การปรับตัวทางการเรียน (ACW) อนาคต เกี่ยวกับอาชีพ (FVE) คะแนนปัญหาการปรับตัวโดยรวม หลักสูตรและการสอน (CTP) และปัญหาด้านศีลธรรมจรรยาและศาสนา (MR) ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ



บทที่ 3

ข้อวิจารณ์ (Discussion)

อภิปรายผลการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ ศึกษาเกี่ยวกับปัญหาการปรับตัวของ นิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากร สาธารณสุข (New track) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ผู้ศึกษาได้ใช้แบบสอบถามเป็น เครื่องมือในการเก็บข้อมูลจาก กลุ่มนิสิตชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3 ที่สมัครใจเข้าร่วมการศึกษาจำนวน ทั้งหมด 54 คน จากประชานิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขทั้งหมด 60 คน

ในแง่ของปัญหาการปรับตัว โดยภาพรวมของนิสิตแพทย์ New track พบว่า นิสิตแพทย์ New track ส่วนใหญ่คือร้อยละ 66.7 มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับที่ไม่เป็นปัญหา ทั้งนี้อาจ เป็นเพราะว่านิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขเป็นบุคคลที่ทำงานแล้ว จึงทำให้นักศึกษามี ความอดทน เข้าใจต่อสถานการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้น จึงสามารถควบคุมตัวเองได้เป็นอย่างดี และสามารถ ปรับตัวให้เข้ากับสิ่งต่างๆ ได้ง่าย ซึ่ง สุธีรา เทิดวงศ์วรกุล¹ กล่าวว่า การปรับตัว หมายถึง การที่บุคคล เรียนรู้เกี่ยวกับตนเอง พร้อมทั้งจะจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นกับตนเองในสภาพแวดล้อมหรือสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม โดยจะปรากฏออกมาเป็นความรู้สึกนึกคิด หรือพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับ สภาพแวดล้อมและความต้องการของตนเองเพื่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีงามระหว่างบุคคล และ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

อย่างไรก็ตามพบว่ามีนิสิตแพทย์ New track ร้อยละ 33.3 หรือประมาณ 1 ใน 3 ของ นิสิตแพทย์ New track ทั้งหมดที่มีปัญหาการปรับตัว ซึ่งปัญหาการปรับตัวที่พบมากที่สุดคือ ปัญหาด้านการเรียน รองลงมาเป็นปัญหาด้านหลักสูตรและการสอน และปัญหาด้านการปรับตัว ทางด้านอารมณ์และส่วนตัว ตามลำดับ ในขณะที่ปัญหาที่พบน้อยที่สุด คือปัญหาด้านบ้านและ ครอบครัว ซึ่งสามารถอธิบายได้ว่า การเรียนในคณะแพทยศาสตร์นั้น มีเนื้อหาที่จะต้องเรียนรู้และ ทำความเข้าใจปริมาณมาก ในขณะที่เวลาที่ใช้ในการเรียนการสอนค่อนข้างจำกัด จึงอาจทำให้เกิด ความรู้สึกกดดันและมีปัญหาการปรับตัวได้ นอกจากนี้ การเรียนในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีการปรับปรุงหลักสูตรเป็นระยะ เน้นให้นิสิตแพทย์ศึกษาหาความรู้ด้วย ตนเองมากขึ้น แทนที่จะให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้ป้อนความรู้ให้ดังเช่นแต่ก่อน จะเห็นได้จากการมี ชั่วโมงที่เน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้น ได้แก่ การเรียนแบบ problem-based learning มากขึ้น ซึ่ง เป็นการเรียนแบบใหม่และนิสิตแพทย์อาจไม่คุ้นเคย จึงทำให้มีปัญหาในการปรับตัวเข้ากับการเรียน แบบใหม่ได้ อีกประการหนึ่ง คณะแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยนเรศวรเป็นคณะที่เปิดทำการเรียน การสอนใหม่ หลักสูตรใหม่ จึงทำให้ขาดความพร้อมในด้านผู้สอน ด้านตำราเรียน ด้านห้องเรียน จึงอาจเป็นอีกสาเหตุที่ทำให้ นิสิตแพทย์ ประสบปัญหาการปรับตัวด้านการเรียน และด้านหลักสูตร และการสอนด้วยได้เช่นกัน⁴ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ คารณี ประคองศิลป์² ที่ศึกษาปัญหา

การปรับตัวของนักศึกษาแพทยมหาวิทาลัยสงขลานครินทร์ ผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาแพทย์โดยรวมประสบปัญหามากที่สุดในด้านการปรับตัวทางการเรียน และประสบปัญหาน้อยที่สุดด้านบ้านและครอบครัว และ วาสนา ใจคำแปง³ ได้ศึกษาปัญหาและการปรับตัวของนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทาลัยเชียงใหม่ พบว่า มีปัญหาการเรียนอยู่ในระดับปานกลาง ในขณะที่ปัญหา ด้านสุขภาพ ปัญหาด้านความสัมพันธ์กับอาจารย์ ปัญหาด้านความสัมพันธ์กับเพื่อนและปัญหาด้านบุคลิกภาพอยู่ในระดับน้อย ส่วนปัญหาด้านครอบครัวและปัญหาด้านการปรับตัวทางเพศอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ส่วนตัวแปรเมื่อจำแนกตาม เพศ ชั้นปี เกรดเฉลี่ย และสาขาวิชาที่เคยเรียน พบว่า นิสิตแพทย์มีปัญหาการปรับตัวทางการเรียนมากที่สุด ไม่ว่าจะมปี เกรดเฉลี่ยหรือสาขาวิชาที่เคยเรียนเป็นอย่างไร ดังนั้นจากผลการวิจัย ปัญหาที่ควรให้ความสนใจเป็นอันดับแรกคือปัญหาการปรับตัวทางการเรียน ซึ่ง วริยา กาวิวัน⁴ ได้ศึกษาเพื่อทราบถึงทัศนคติของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขต่อวิธีจัดการเรียนการสอนและการเป็นแพทย์ในชุมชนในอนาคต ศึกษาความเป็นมาและการดำเนินงานตาม โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พบว่า การเรียนการสอนชั้นปรีคลินิก นิสิตแพทย์ในชั้นเรียนมีจำนวนมากเกินไป ทำให้มีปัญหาสัดส่วนอาจารย์ผู้สอน ไม่สมดุลกับจำนวนนิสิต การดูแลนิสิตจึงไม่ทั่วถึง เพื่อนร่วมชั้นเรียนพูดคุยส่งเสียงรบกวน ทำให้ขาดสมาธิ ในขณะที่เรียนและนิสิตไม่ค่อยสนใจเรียน และอาจารย์ส่วนใหญ่ไม่ใช่แพทย์และเป็นอาจารย์ใหม่ การสอนส่วนใหญ่เป็นบรรยายเนื้อหาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์มีมากเกินไปและนิสิตนำไปประยุกต์ใช้ในชั้นคลินิกได้น้อย และสอดคล้องกับการศึกษาของ Radcliffe C. et al.⁶ ที่ศึกษาสาเหตุของภาวะเครียดในกลุ่มนักศึกษาแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวด้านการเรียน ได้แก่ เครียดจากภาระงานจากการเรียน ซึ่งเวลาในการทำงานแต่ละสัปดาห์มากกว่าลูกจ้างที่ทำงานเต็มเวลาและการเปลี่ยนลักษณะการเรียนจากมัธยมเป็นนักศึกษามหาวิทาลัย เปลี่ยนจากชั้นปรีคลินิกเป็นชั้นคลินิก

แต่เมื่อศึกษาปัญหาการปรับตัวจำแนกตามเพศแล้ว นิสิตชายและนิสิตหญิงมีปัญหาการปรับตัวทางการเรียนมากที่สุด รองลงมานิสิตชายมีปัญหาการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกาย และด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการซึ่งมีระดับคะแนนเท่ากันเป็นอันดับที่ 2 ส่วน นิสิตหญิงมีปัญหาการปรับตัวด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกายเป็นอันดับที่ 2 ซึ่งปัญหาการปรับตัวดังกล่าวเป็นปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพไม่ดี ไม่แข็งแรงเท่าที่ควร ปวดศีรษะบ่อยๆ หรือมีโรคประจำตัว แต่ปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นกับนิสิตแพทย์ชั้น New Track ส่วนใหญ่น่าจะเกิดจากปัญหาด้านความรู้สึกรู้สึกหรือด้านจิตใจมากกว่าด้านร่างกาย เช่นความวิตกกังวล ความเครียดต่างๆ ที่เกิดขึ้นมาพร้อมกับปัญหาการปรับตัวทางการเรียน จึงส่งผลให้เกิดปัญหาทางร่างกายขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นันทิพัทธ์ สกนพวงศ์ ที่ศึกษาปัญหาสุขภาพจิตและการปรับตัวของ นิสิตแพทย์ มหาวิทาลัยนเรศวร พบว่า นิสิตแพทย์ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตส่วนใหญ่จะแสดงปัญหาออกมาในรูปแบบของอาการทางกาย

จากการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ พบว่า การปรับตัวของนิสิตแพทย์แยกตาม เพศ เกรดเฉลี่ย และคณะที่แตกต่างกันก่อนศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์ มีคะแนนการปรับตัวไม่แตกต่างกัน แต่เมื่อได้ทำการเปรียบเทียบคะแนนการปรับตัวรวมของนิสิตแพทย์ที่มีความแตกต่างของรายได้ครอบครัว ระหว่าง 10,001-30,000 และมากกว่า 50,000 บาท มีความแตกต่างกัน เนื่องจากนักศึกษาที่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนน้อย มีความต้องการที่จะมีเงินไว้ใช้จ่ายมากกว่าที่เป็นอยู่ ทำให้เกิดความกังวลในเรื่องค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือนว่าจะไม่เพียงพอ ความวิตกกังวลดังกล่าวจึงส่งผลต่อปัญหาการปรับตัวด้านอื่นๆ และการเรียนบางวิชาต้องมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์การเรียน หากนักศึกษามีเงินไม่เพียงพอ ก็ย่อมประสบปัญหาทางด้านการเรียนอีกด้วย จึงสอดคล้องกับการศึกษาของ กาญจณี โชติชัยวิวงศ์กุล¹³ ที่ได้พบปัจจัยด้านค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความเครียดของ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลพบว่า นักศึกษาแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 20,000 บาท มีความเครียดมากกว่านักศึกษาแพทย์ที่มีรายได้ครอบครัวต่อเดือน 20,000-30,000 บาท นักศึกษาที่มีรายได้ครอบครัวต่อเดือนมากกว่า จะมีการปรับตัวได้ดีกว่า นักศึกษาที่มีรายได้ของครอบครัวและส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือนน้อย มีปัญหาการปรับตัวด้านการเงินและที่อยู่อาศัย ด้านกิจกรรมทางสังคมและนันทนาการ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม ด้านอารมณ์และส่วนตัว ด้านการเรียน ด้านสุขภาพและพัฒนาการทางร่างกายแตกต่างจากนักศึกษาที่มีรายได้ของครอบครัวและส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือนมาก และสอดคล้องกับงานวิจัยของ ภัคพิชา แก่นเพชร¹⁴ พบว่า นักศึกษาที่มีรายได้ของครอบครัวระหว่าง 2,001 – 5,000 บาท มีปัญหาด้านสุขภาพจิต โดยพบว่า นักศึกษาที่มีรายได้ส่วนตัวต่ำจะมีแนวโน้มมีปัญหาสุขภาพจิตมากกว่านักศึกษาที่มีรายได้สูง อัมพร โอตระกูล และคณะ¹⁰ พบว่า ในกลุ่มนักเรียน นักศึกษาที่มีรายได้สูงจะมีปัญหาทางสุขภาพจิตน้อยลง สุวิริยา สุวรรณโคตร¹² ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล อัทมโนทัศน์ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ปัจจัยบุคคลด้านชั้นปี รายได้ของครอบครัวและตัวแปรผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน อัทมโนทัศน์ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาล Wortington and Grant¹¹ กล่าวว่า นักศึกษาที่บิดามารดามีรายได้สูงและปานกลาง จะได้รับผลสำเร็จทางการเรียนสูงกว่านักศึกษาที่มีฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมต่ำ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาถึงปัจจัยทางจิตวิทยาอื่นๆของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขเพื่อให้สามารถวางแผนให้ความช่วยเหลือนิสิตแพทย์กลุ่มนี้เมื่อมีปัญหา ได้กว้างขวางขึ้น
2. อาจมีการศึกษาในระดับชั้นคลินิกต่อไปอีกว่านิสิตแพทย์กลุ่มนี้เมื่อขึ้นเรียนชั้นคลินิกแล้ว มีปัญหาการปรับตัวเรื่องใดอีกบ้างหรือมีความแตกต่างจากระดับชั้นปริคินิกอย่างไร

บรรณานุกรม

1. วรียา กาวิวน. ทักษะคิดของนิสิตแพทย์ที่มาจากบุคลากรสาธารณสุขต่อวิธีการจัดการเรียนการสอนและการเป็นแพทย์ในชุมชน. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาแพทยศาสตรศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร; 2551.
2. Radcliffe C and Lester H. Perceived stress undergraduate medical training. Medical Education. 37: 32-8, 2003.
3. กาญจนี โชติชัยวิวงศ์กุล. ปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องกับความเครียดของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. สารนิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2547.
4. นันทชัตต์สมันท์ สกุลพงษ์. สุขภาพจิตและปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2551; 53(4): 369-376.
5. สุธีรา เทิดวงค์วรกุล. การศึกษาการปรับตัวและสุขภาพจิตของนิสิต คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำแพงแสน. วิทยานิพนธ์ การศึกษามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ บัณฑิตวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2547.
6. เพ็ญทิวา นรินทรากูร ณ อยุธยา. ปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของนิสิต โควตา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ วิทยาเขตบางเขน. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2533.
7. กัญญา สุวรรณแสง. การพัฒนาบุคลิกภาพและการปรับตัว. กรุงเทพฯ: บำรุงสาส์น; 2533.
8. สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์. การใช้อินเทอร์เน็ตและปัญหาการปรับตัวของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2544.
9. สุภาพรรณ โคตรจรัส. ความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาการปรับตัวกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. ใน รายงานการวิจัยภาควิชาจิตวิทยา. หน้า 216-220. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2524.
10. สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท. ประวัติความเป็นมา. ค้นวันที่ 16 ตุลาคม 2551 จาก World Wide Web: <http://newcpird.org/html/cpird1.php>.
11. คารณี ประคองศิลป์. การศึกษาปัญหาการปรับตัวของนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2530.

12. อานนท์ บริณายกานนท์และสมลักษณ์ กาญจนางศ์กุล. การสำรวจสุขภาพจิตของนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2541-2542. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต; 2543.
13. นฤมล สมศรี. ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับปัญหาการปรับตัวของนิสิตปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2538. วิทยานิพนธ์ การศึกษามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาและการแนะแนว มหาวิทยาลัยนเรศวร; 2539.
14. วาสนา ใจแปง. ปัญหาและการปรับตัวของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่; 2543.
15. ภักพิชา แก่นเพชร. การศึกษาปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 สถาบันราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง. รายงานการวิจัย คณะครุศาสตร์ สถาบันราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง; 2542.
16. อัมพร โอตระกูล และคณะ. สุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : บริษัทพิมพ์ดีจำกัด; 2540.
17. สุวีริยา สุวรรณโคตร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล อัตมโนทัศน์ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2537.
18. Worthington H. and Grant, Cande W. "Factor of Academic Success : A multivariable Analysis." Journal of Educational Research 65 (September) : 250-256.

ภาคผนวก

ข้อเสนอแนะจากนิสิตแพทย์

ด้านการเรียน

- กำหนดการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเรียน เช่น ตารางสอบ กิจกรรม ออกล่าช้าเกินไป นอกจากนั้นยังพบว่า ตารางสอบเปลี่ยนแปลงไปมาอยู่บ่อยๆ
- การประเมินแต่ละ blog ควรแยกกันเป็น blog ไป และควรให้นิสิตประเมินทันทีหลังเรียนเสร็จทั้งตัวอาจารย์ผู้สอนและวิธีการเรียนการสอนใน blog นั้นๆ ไม่ควรให้ประเมินรวมกัน
- การปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลายเกินไปอาจมีผลต่อการประเมินผลการเรียนการสอนได้ นอกจากนั้น ควรคงไว้ซึ่งกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพของนิสิต เป็นต้น
- อยากให้วิชาที่มีเนื้อหาเยอะ มีเวลาเรียนเพิ่มเช่น Neuro II
- อยากให้มีการจัดคิวเพื่อสอบ National License ล่วงหน้าตั้งแต่ช่วงเปิดภาคเรียนที่ 2 และมีตารางเวลาการคิวที่ชัดเจน

อื่นๆ

- คณะแพทย์ ควรจัดสถานที่ให้นิสิตแพทย์ออกกำลังกายให้มากกว่า

