



การติดตามผลบัณฑิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ทัศนีย์ นะแสง
เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย
รัชณี ศุภจินทรรัตน์

Order Key	25222
BIB Key	25222

เลขหมู่	13 2522 765	2541
เลขทะเบียน	30 ส.ศ. 2542	

งานวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนจากงบประมาณปี 2528
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยเรื่องการศึกษามัธยมศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้รับทุนอุดหนุนจากงบประมาณ ปี 2528 ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คณะผู้วิจัย ขอขอบพระคุณทุกท่านที่มีส่วนให้งานวิจัยชิ้นนี้สำเร็จลุล่วง ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญทั้ง 20 ท่าน ที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม บัณฑิตพยาบาล รุ่นที่ 11 และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้ทุกคน ตลอดจนคุณกมลทรรศน์ นิธิโชติ และคุณจตุพร ช้างทอง ที่ให้ความช่วยเหลือในการจัดพิมพ์รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์อย่างดียิ่ง

กศนิยน์	นงน
เพชรน้อย	สิงห์ช้างชัย
รัชณี	ศุภจันทร์รัตน์

ชื่องานวิจัย การติดตามผลบัณฑิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คณะผู้วิจัย ทักษิณี นະแสง
เพชรน้อย ลิงห์ช่างชัย
รัชนี สุจินทรรัตน์

ปี พ.ศ. 2541

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามบัณฑิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ประชากรคือ บัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ซึ่งสำเร็จการศึกษาในระหว่าง ปี พ.ศ.2527 - 2532 และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้ทุกคน ประชากรเป้าหมายคือ บัณฑิตพยาบาลหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) รุ่นที่ 11 ซึ่งเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ เมื่อปีการศึกษา 2526 และจบการศึกษาในปี พ.ศ.2530 จำนวน 52 คน และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต จำนวน 60 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่คณะผู้วิจัยสร้างขึ้น และผ่านการตรวจสอบคุณภาพด้านความตรงตามเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล จำนวน 10 คน และผ่านการตรวจสอบค่าความเที่ยงโดยการทดลองใช้ในบัณฑิตพยาบาลจากสถาบันอื่น จำนวน 30 คน และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้จำนวน 30 คน คำนวณความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามบัณฑิต (ชุดที่ 1) = 0.81 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS โดยคำนวณค่าความถี่ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติที่ทดสอบ (t-test)

ผลการวิจัยพบว่า

1. บัณฑิตพยาบาลที่จบการศึกษาในปี พ.ศ.2530 ทุกคนทำงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ โดยส่วนใหญ่ทำงานในสาขาศัลยศาสตร์ (ร้อยละ 46.42) ทำงานในโรงพยาบาลขนาด 157 - 500 เตียง (ร้อยละ 78.7) และเป็นโรงพยาบาลของรัฐ (ร้อยละ 90.4) และบัณฑิตส่วนใหญ่ใช้เวลาปรับตัวในการทำงานประมาณ 3 - 6 เดือน (ร้อยละ 57.9)

2. ทักษะของบัณฑิต และผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของบัณฑิต ไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 ใน 3 ด้าน คือ ด้านความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติ การพยาบาล บุคลิกลักษณะของบัณฑิต และความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ส่วนทักษะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตมีความแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

3. บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ารายวิชาภาคทฤษฎีมีประโยชน์ต่องานในปัจจุบันในระดับ ปานกลาง และรายวิชาภาคปฏิบัติมีประโยชน์ต่องานในปัจจุบันในระดับมาก

4. บัณฑิตมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของหลักสูตร และความเหมาะสมของ รายวิชาทางการพยาบาลในระดับเห็นด้วยน้อย และจำนวนหน่วยกิตทั้งหมด (145 หน่วยกิต) มี จำนวนมากเกินไป

5. บัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีความต้องการให้บัณฑิตที่พึงประสงค์มีความรู้ความ สามารถในระดับมาก นอกจากนี้บัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีความต้องการบัณฑิตที่พึงประสงค์ ไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

Project Title: A Follow-up Study of Graduates from the Faculty of Nursing,
Prince of Songkla University

Researcher : Tasanee Nasae
Pechnoy Singchungchai
Rachanee Sujjantararat

Year : 1998

Abstract

This descriptive research aimed to follow-up graduates from the Faculty of Nursing, Prince of Songkla University. The population of this study were graduates in the bachelor of sciences program (nursing and midwifery) and their supervisors. The sample included 52 graduates in 1987 and their 60 supervisors. Two questionnaires : for graduates and for supervisors were validated by 10 experts. The reliability. Using Cronbach's alpha, of these two questionnaires were .87 and .81, respectively. Data were analyzed by SPSS. The frequency, percentage, mean, standard deviation and t-test were computed in this study.

The results revealed that (1) graduates in 1987 worked as registered nurses. Most of them worked in surgical wards of 500-beds public hospitals and needed 3-6 months for their adjustment. (2) There was no difference between graduates' and supervisors' attitudes related to graduates' practices within 3 categories : graduates' competencies, graduates' characteristics, and graduates' abilities in working with others, where as, there was significant difference in graduates' roles and attitudes to professionals. categories. (3) Graduates perceived that theory courses were moderately useful and practical courses were mostly useful for their work. (4) The score of opinion towards appropriateness and nursing courses was low. The curriculum contained too many credits (145 credits). and (5) there was no significant, difference between graduates and supervisors' needs for expected graduates. both graduates and their supervisors required that graduates should have high competency in nursing practice.

จ
สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ค
สารบัญ	ง
สารบัญตาราง	จ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์การวิจัย	1
ขอบเขตการวิจัย	2
ความจำกัดของการวิจัย	2
นิยามศัพท์	2
ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย	3
บทที่ 2 วรรณคดีที่เกี่ยวข้อง	4
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	26
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	26
การเก็บรวบรวมข้อมูล	26
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	26
วิธีการสร้างแบบสอบถาม	27
วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล	28
การวิเคราะห์ข้อมูล	28
การนำเสนอผลการวิเคราะห์	29
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	31
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	64
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก แบบสอบถามสำหรับบัณฑิต	
ภาคผนวก ข แบบสอบถามสำหรับผู้บังคับบัญชา	

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า	
1	จำนวนและร้อยละของบัณฑิตพยาบาลจำแนกตามข้อมูลทั่วไป	33
2	ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาล	35
3	ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลตามทัศนะของบัณฑิต	36
4	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คะแนนความสามารถของบัณฑิตพยาบาลในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทัศนะของบัณฑิต	37
5	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานการประเมินบัณฑิตพยาบาลด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพตามทัศนะของบัณฑิต	39
6	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิต จำแนกตามรายวิชาภาคทฤษฎี	40
7	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิต จำแนกตามรายวิชาภาคปฏิบัติ	41
8	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร	42
9	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับรายวิชาทางการพยาบาล	44
10	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตร	45
11	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์	48
12	จำนวน ร้อยละ ของผู้บังคับบัญชาจำแนกตามลักษณะข้อมูลทั่วไป	50
13	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาล	52

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
14	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับ บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล 54
15	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับ การทำงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตพยาบาล 55
16	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับ บทบาท และทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตพยาบาล 56
17	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับ ความรู้ ความสามารถของบัณฑิตพยาบาล 57
18	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาล เปรียบเทียบระหว่าง บัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล 59
19	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะ ของบัณฑิตพยาบาล เปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชา 60
20	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงาน ร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตพยาบาล 61
21	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทและ ทัศนคติต่อวิชาชีพ 62
22	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความต้องการความรู้ความสามารถ ของบัณฑิตที่พึงประสงค์ เปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชา 63

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ปรับวิถะฐานมาจากภาควิชาโรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อปี พ.ศ.2523 ในขณะที่ยังมีสถานภาพเป็นภาควิชาโรงเรียนพยาบาลอยู่นั้นได้เปิดสอนหลักสูตรอนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2516 ได้เปลี่ยนเป็นหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาการพยาบาลและประสาศน์ยัตตรผดุงครรภ์ เมื่อปี พ.ศ.2517 และในปี พ.ศ.2522 ได้ปรับปรุงหลักสูตรเป็นหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ในระยะเวลาต่อมาก็ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรอีกหลายครั้ง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ทันกับความก้าวหน้าของวิทยาการด้านการพยาบาลและวิทยาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนมีความสอดคล้องกับแผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศและความต้องการของวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งการที่จะบรรลุถึงเป้าหมายดังกล่าวได้นั้น จำเป็นจะต้องมีการติดตามประเมินผลหลักสูตร และประเมินผลบัณฑิตเป็นระยะๆ ในแต่ละช่วงของการปรับเปลี่ยนหลักสูตร อย่างไรก็ตาม ภายหลังจากการปรับปรุงหลักสูตรในปี พ.ศ.2522 ยังไม่ได้มีการประเมินผลผลิตในภาพรวมเพื่อสรุปและวิเคราะห์ปัญหาว่าสามารถผลิตบัณฑิตได้ตรงกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรหรือไม่ และสอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน/สถานบริการมากน้อยเพียงใด

บทเหตุผลดังกล่าว คณะกรรมการหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็นควรให้มีการประเมินผลหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) พ.ศ.2522 โดยเลือกศึกษาจากบัณฑิตพยาบาลที่เข้าเรียนคณะพยาบาลศาสตร์ในปีการศึกษา 2526 และสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. 2531 ทั้งนี้คณะกรรมการหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ได้มอบหมายให้คณะผู้วิจัยดำเนินการวิจัย และนำเสนอผลการวิจัยต่อคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อนำไปใช้เป็นประโยชน์ในการปรับปรุงหรือพัฒนาหลักสูตรในครั้งต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การวิจัยเรื่องนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลบัณฑิตในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ โดยศึกษาจากผู้สำเร็จการศึกษา ในปีพ.ศ.2530 และมีวัตถุประสงค์เฉพาะดังนี้

1. เพื่อศึกษาสถานภาพปัจจุบันของบัณฑิตพยาบาล
2. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตและของผู้บังคับบัญชาในเรื่อง
 - 2.1 ความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาล
 - 2.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิต
 - 2.3 ความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่น
 - 2.4 บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ
3. เพื่อศึกษาความรู้ และประสบการณ์การเรียนรู้ที่เป็นประโยชน์ต่องานในปัจจุบัน
4. เพื่อศึกษาความคิดเห็นของบัณฑิตเกี่ยวกับหลักสูตร
5. เพื่อศึกษาความรู้ ความสามารถของบัณฑิตที่หน่วยงานและบัณฑิตต้องการ

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มุ่งที่จะศึกษาคิดตามผลบัณฑิตหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) โดยศึกษาเฉพาะบัณฑิตรุ่นที่ 11 ซึ่งสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ.2530 การสำรวจครั้งนี้เป็นการติดตามผลบัณฑิตภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว 9 - 15 เดือน และเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ที่บ้านบัณฑิตให้ไว้เมื่อสำเร็จการศึกษา และเมื่อมารับปริญญา

ความจำกัดของการวิจัย

เนื่องจากบัณฑิตพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาได้กระจายไปอยู่ในสถานที่ต่าง ๆ กัน และมีการย้ายที่ทำงาน ทำให้การส่งแบบสอบถามอาจไม่ถึงมือผู้รับ จำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนจึงมีจำนวนน้อย

นิยามศัพท์

บัณฑิตพยาบาล หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ ในปี พ.ศ.2530

ผู้บังคับบัญชา หมายถึง หัวหน้างานระดับต้นที่บัณฑิตปฏิบัติงานอยู่ในขณะได้รับแบบสอบถาม เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าภาควิชา

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ผลที่ได้จากการวิจัยเป็นประโยชน์ต่อคณะพยาบาลศาสตร์ โดยสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้เหมาะสมกับความต้องการของสังคม
2. ผลการวิจัยเป็นประโยชน์แก่อาจารย์ผู้สอน โดยตรงในการพิจารณาจัดประสบการณ์การเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาให้เหมาะสม และเป็นประโยชน์แก่นักศึกษาพยาบาลมากที่สุด

บทที่ 2

วรรณคดีที่เกี่ยวข้อง

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าการศึกษา กับ สังคม เป็น สิ่ง ที่ อยู่ คู่ กัน จะ แยก ออกจาก กัน ไม่ได้ เพราะ การ ศึกษา เป็น ผล สะท้อน จาก ปัญหา และ ความ ต้องการ ของ สังคม ซึ่งมี เป้าหมาย ว่า ต้องการ บุคคล ที่ มี ความ รู้ ความ สามารถ และ คุณ สมบัติ อย่างไร ในการ นำ มา ช่วย กัน ทำ งาน สร้าง เสริม สังคม ให้ เป็น สังคม ที่ ดี ได้ โดย ทั่วไป การ จัด การ ศึกษา จะ มี เป้าหมาย ใหญ่ ๆ 4 ประการ คือ (วิชัย, 2525)

1. เพื่อให้เป็นพลเมืองดี
2. เพื่อให้สามารถประกอบอาชีพได้
3. เพื่อให้รู้จักบทบาทความรับผิดชอบของตนเอง ต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม
4. เพื่อให้เป็นผู้มีวิจรรณญาณในการคิด

เป้าหมายเหล่านี้ช่วยให้ผู้บริหารและนักการศึกษานำไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนพัฒนาหลักสูตรให้สามารถสนองต่อความต้องการของสังคมต่อไป

หลักสูตร (Curriculum)

หลักสูตรเปรียบเสมือนโครงการของการปฏิบัติ เพื่อให้ความมุ่งหมายการศึกษาของชาติ หรือบุคคลประสบความสำเร็จ ในที่นี้จะกล่าวถึงความหมายของหลักสูตร และองค์ประกอบของหลักสูตร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ความหมายของหลักสูตร

คำว่าหลักสูตรมีความหมายกว้างขวาง ตามแต่ผู้ใช้จะเข้าใจและหมายถึงอะไรบ้าง การให้คำนิยามของหลักสูตรจึงแตกต่างกันไป นักวิชาการจะให้คำนิยามของหลักสูตรโดยมีจุดเน้นที่แตกต่างกันตามแง่มุมที่แต่ละท่านมองหลักสูตรดังนี้ (สنجัด , 2527 ; วิชัย , 2523)

1. หลักสูตร คือ รายวิชาหรือเนื้อหาสาระที่ใช้สอน คำนิยามในลักษณะนี้เป็นที่ยอมรับกันมานาน ปัจจุบันก็ยังเป็นที่ยอมรับและใช้กันอยู่มากในระดับอุดมศึกษา

2. หลักสูตร คือ มวลประสบการณ์ที่โรงเรียนจัดให้แก่เด็ก การให้ความหมายหลักสูตรในลักษณะของประสบการณ์นั้นเป็นที่ยอมรับกันมาก โดยส่วนประกอบของประสบการณ์นั้นจะประกอบด้วยสิ่งต่อไปนี้คือ

2.1 ความคิดรวบยอด

2.2 ทักษะ

2.3 กระบวนการสำหรับการพิจารณาคุณค่าและการตัดสินใจ

2.4 กระบวนการทางสติปัญญา

2.5 ประสบการณ์ทางสุนทรียศาสตร์

3. หลักสูตร คือ กิจกรรมการเรียนการสอน เป็นกิจกรรมชนิดต่าง ๆ ที่เตรียมการไว้ และจัดให้แก่ผู้เรียนโดยโรงเรียนหรือระบบโรงเรียน

4. หลักสูตร หมายถึง สิ่งที่สังคมคาดหวังหรือมุ่งหวังจะให้ผู้เรียนได้รับจากการศึกษา

5. หลักสูตร คือ สื่อกลางหรือวิถีทางที่จะนำผู้เรียนไปสู่จุดหมายปลายทาง

6. หลักสูตร คือ ข้อผูกพันระหว่างผู้เรียนกับผู้สอนและสิ่งแวดล้อมทางการเรียน ข้อผูกพัน หมายถึง สิ่งที่ผู้เรียนได้พบเห็น หรือจะต้องทำหรือจะต้องเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

7. หลักสูตร คือ กระบวนการปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และสิ่งแวดล้อมทางการเรียน คำว่า กระบวนการปฏิสัมพันธ์คือ ความสัมพันธ์ที่เกิดขึ้นพร้อมๆกันระหว่างผู้เรียน ผู้สอนและเนื้อหาสาระ

นอกจากนั้น ยังอาจมีผู้ให้ความหมายในลักษณะอื่นๆอีกบ้าง อย่างไรก็ตาม แม้การให้ความหมายของหลักสูตรมีต่าง ๆ กันออกไป นักการศึกษาก็ได้ยอมรับคำนิยามของหลักสูตรที่กล่าวออกมาในลักษณะใดลักษณะหนึ่งดังต่อไปนี้ (สจจ, 2527)

1. หลักสูตร คือ สิ่งที่สร้างขึ้นในลักษณะของรายวิชา ซึ่งประกอบด้วยเนื้อหาสาระที่ได้จัดเรียงความยากง่าย หรือเป็นขั้นตอนอย่างดีแล้ว

2. หลักสูตร ประกอบด้วยประสบการณ์ทางการเรียนซึ่งได้วางแผนไว้เป็นการล่วงหน้า เพื่อหวังจะให้เด็กได้เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ต้องการ

3. หลักสูตร เป็นสิ่งที่สังคมสร้างขึ้นสำหรับให้ประสบการณ์ทางการศึกษาแก่เด็กในโรงเรียน

4. หลักสูตร ประกอบด้วยประสบการณ์ทั้งหมดของผู้เรียน ซึ่งเขาได้ทำ ได้เรียนรู้ และตอบสนองต่อการแนะนำแนวทางของโรงเรียน

องค์ประกอบของหลักสูตร

หลักสูตรประกอบด้วยองค์ประกอบ 4 ส่วน คือ

1. ความมุ่งหมาย (Objectives)
2. เนื้อหา (Content)
3. การนำหลักสูตรไปปฏิบัติ
4. การประเมินผลหลักสูตร

โดยมีรายละเอียดของแต่ละส่วนดังนี้

1. ความมุ่งหมายของหลักสูตร (Objectives) จะแปลงมาจากปรัชญาการศึกษา และ จุดมุ่งหมายการศึกษาระดับต่าง ๆ

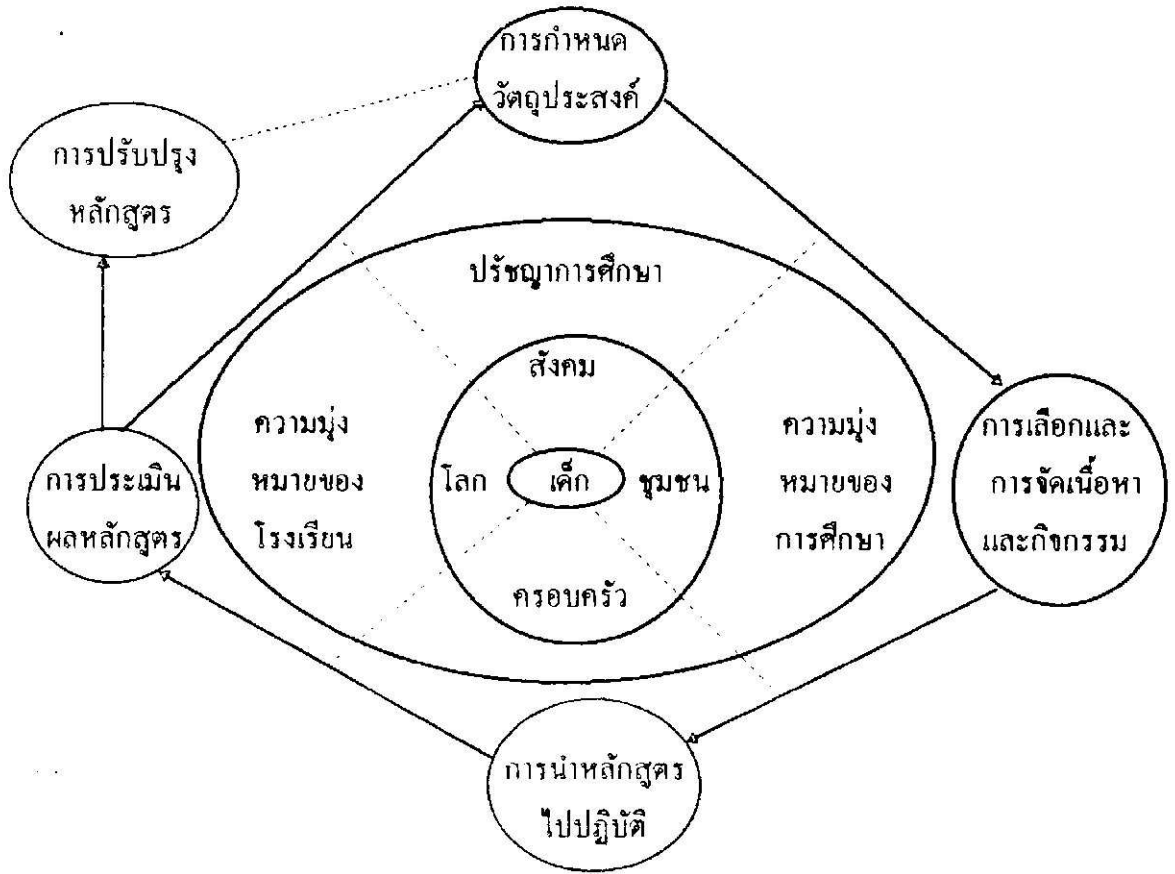
2. เนื้อหาวิชาที่นำมาบรรจุไว้ในหลักสูตร (Content) จะนำมาจากศาสตร์สาขาต่าง ๆ ตามความเหมาะสมกับวิชาชีพ โดยศาสตร์เป็นทั้งตัวความรู้ที่เป็นระบบระเบียบ และรวมทั้งวิธีการที่จะรู้และ/หรือวิธีการแสวงหาความรู้ในศาสตร์นั้นด้วย ดังนั้นการเลือกเนื้อหาและการสอนจึงต้องรวมความรู้ และวิธีการหาความรู้ในวิชาต่าง ๆ ของวิชาชีพ ที่สามารถพัฒนาบุคคลทั้งด้านความรู้ เจตคติ และทักษะเป็นอย่างดี

3. การนำหลักสูตรไปปฏิบัติ จะต้องประกอบด้วยกิจกรรม 3 ประเภท คือ การแปลงหลักสูตรไปสู่การสอนในลักษณะของประมวลการสอนและโครงการสอน การจัดปัจจัย และสภาพต่าง ๆ ภายในโรงเรียนให้หลักสูตรบรรลุถึงเป้าหมาย ได้แก่ ห้องเรียน ห้องสมุด วัสดุ อุปกรณ์การสอน โครงการสอนและอื่น ๆ และประเภทสุดท้าย คือ การสอน โดยอาศัยครูเป็น ตัวจักรสำคัญ

4. การประเมินผลหลักสูตร ประกอบด้วยการวิเคราะห์หลักสูตร การวิเคราะห์ กระบวนการของการนำหลักสูตรไปใช้ การวิเคราะห์สัมฤทธิ์ผลในการเรียนของผู้เรียนและการวิเคราะห์ การประเมินผลหลักสูตร

องค์ประกอบทั้ง 4 จะสัมพันธ์กับการปรับปรุงหลักสูตร เป็นกระบวนการต่อเนื่องในการดำเนินงานของหลักสูตร เพื่อพัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองต่อสังคมอย่างแท้จริง ดังภาพ

ภาพที่ 1 รูปแบบแสดงขบวนการพัฒนาหลักสูตร (สุมิตร , 2518)



หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หลักสูตรที่จะกล่าวถึงต่อไปนี้เป็นคือ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (2522)

ปรัชญาของหลักสูตร

ประเทศจะพัฒนาและเจริญก้าวหน้าได้คึ้นั้น ประชาชนต้องมีความสุขอนามัยสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจควบคู่กันไปกับการศึกษา การมีระเบียบวินัยและรักษาวัฒนธรรมที่ดีของชาติไว้พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการพัฒนาประเทศ โดยให้การบริการการพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพอนามัย รวมทั้งการป้องกันโรคแก่ประชาชน

การเตรียมนักศึกษาให้เป็นพยาบาลที่ดี มีสมรรถภาพได้นั้นต้องขึ้นอยู่กับมาตรฐานการศึกษาพยาบาล ภาวะความเป็นอยู่ สิ่งแวดล้อม ตลอดจนภูมิหลังเกี่ยวกับค่านิยม และการอบรมศีลธรรมจรรยาของนักศึกษาด้วย นักศึกษาจะต้องรักวิชาชีพ มีความอดทนและยินดีที่จะช่วยเหลือผู้อื่น เข้าถึงธรรมชาติของมนุษย์ อันจะเกิดความเข้าใจในรากฐานอันแท้จริงของการพยาบาล เพื่อให้บรรลุถึงเป้าหมายอันนี้ วิธีดำเนินการศึกษาจึงควรเป็นไปโดยใช้ความคึกคักพิจารณาเหตุผล และตัดสินใจได้ถูกต้อง มีวุฒิภาวะสูง มีบุคลิกภาพและทัศนคติที่ดีต่อคุณค่าและความสำคัญของชีวิตมนุษย์เท่าเทียมกัน สามารถคิดต่อร่วมมือประสานงานกับเจ้าหน้าที่อื่นๆที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

พยาบาลที่มีประสิทธิภาพนั้นประกอบด้วย เชี่ยวชาญที่เฉียบแหลม รอบรู้ในความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการต่างๆและการเปลี่ยนแปลงของสังคมอยู่เสมอ มีความสามารถในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้เป็นอย่างดี และสามารถนำหลักวิชาไปใช้ประโยชน์ในการประกอบอาชีพ และดำเนินชีวิตทั่ว ๆ ไป ฉะนั้นหลักสูตรการศึกษาพยาบาลจึงควรประกอบด้วยวิชาทางวิทยาศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของมนุษย์ และวิชาชีพการพยาบาลในสาขาต่างๆ นอกจากมีความรู้ดีแล้วนักศึกษาพยาบาลต้องมีความสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแก่ผู้ป่วย ประชาชน ทั้งร่างกายและจิตใจ รวมทั้งตระหนักในหน้าที่รับผิดชอบของพยาบาลต่อสวัสดิการของสังคมและประเทศชาติ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

พยาบาลที่มีประสิทธิภาพนั้นจะต้องมีความรู้อย่างแท้จริง และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้เป็นอย่างดีทั้งในสถาบันและชุมชน มีการตัดสินใจและแก้ปัญหาได้ถูกต้อง โดยอิสระให้ความร่วมมือในการประสานงานที่ดีกับวิชาชีพอื่น ๆ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี เพื่อให้บรรลุความมุ่งหมายของคณะพยาบาลศาสตร์ นักศึกษาผู้ซึ่งจบหลักสูตรที่กำหนดไว้แล้วจะเป็นพยาบาลผู้ซึ่งมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. มีความรู้ในศาสตร์สาขาต่างๆ ซึ่งเป็นความรู้ทั่วไปอันก่อให้เกิดสติปัญญา มีเหตุผลตัดสินใจได้ถูกต้องในการประกอบอาชีพและการดำรงชีวิตอยู่ในสังคม รู้จักใช้สิทธิในระบอบประชาธิปไตยในฐานะพลเมืองดี

2. มีความสามารถในการนำหลักวิชาการพยาบาล และวิทยาศาสตร์การแพทย์มาประยุกต์ ในการวางแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เหมาะสมกับสถานการณ์ เวลา สถานที่ และให้ทันต่อวิวัฒนาการของการพยาบาล
3. สามารถนำหลักวิชาความรู้ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในการวางแผน และให้บริการทาง สุขภาพอนามัย ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค เป็นรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน
4. มีความรู้ความสามารถในการผจญกรรม
5. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ตลอดจนศึกษาค้นคว้า และนำผลการวิจัยมาใช้ในการ พัฒนาดตนเอง และวิชาชีพอยู่เสมอ
6. ตระหนักถึงความสำคัญของหน้าที่ ความรับผิดชอบในวิชาชีพ
7. รู้จักสร้างสรรค์ทัศนคติที่ดีต่อตนเองและวิชาชีพ ตลอดจนยึดมั่นในจรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพ

หลักสูตร

1. โครงสร้างของหลักสูตร

1.1 จำนวนหน่วยกิตรวม	145 หน่วยกิต
1.1.1 หมวดวิชาพื้นฐานทั่วไป	41 หน่วยกิต
(1) กลุ่มวิชาภาษา	6 หน่วยกิต
(2) กลุ่มวิชามนุษย์	6 หน่วยกิต
(3) กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์	7 หน่วยกิต
(4) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	22 หน่วยกิต
1.1.2 หมวดวิชาพื้นฐานการพยาบาล	26 หน่วยกิต
1.1.3 หมวดวิชาพยาบาล	70 หน่วยกิต
1.1.4 หมวดวิชาเลือก	8 หน่วยกิต

1.2 แผนการศึกษา

ปีที่ 1 (จำนวน 40 หน่วยกิต)

ภาคการศึกษาที่ 1

322 - 105 คณิตศาสตร์ทั่วไป

4 (4 - 0 - 0)

324 - 107 เคมีเบื้องต้น	3 (3 - 0 - 0)
330 - 106 ชีววิทยา	3 (3 - 0 - 0)
331 - 106 ปฏิบัติการชีววิทยา	1 (0 - 3 - 0)
332 - 123 ฟิสิกส์วิทยาศาสตร์ชีวภาพ 1	3 (3 - 0 - 0)
334 - 131 ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ 1	3 (3 - 1 - 0)
470 - 105 การเมืองและการปกครองของไทย	2 (2 - 0 - 0)
622 - 101 ปฐมนิเทศทางการพยาบาล	1 (1 - 0 - 0)
รวม	20 (19 - 4 - 0)

ภาคการศึกษาที่ 2

323 - 104 สถิติ	2 (2 - 0 - 0)
324 - 131 เคมีอินทรีย์พื้นฐาน	3 (3 - 0 - 0)
332 - 124 ฟิสิกส์วิทยาศาสตร์ชีวภาพ 2	3 (3 - 0 - 0)
334 - 132 ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ 2	3 (3 - 1 - 0)
470 - 106 จิตวิทยาทั่วไป	2 (2 - 0 - 0)
470 - 107 ประชากรศาสตร์เบื้องต้น	2 (2 - 0 - 0)
470 - 207 สังคมวิทยา (และวัฒนธรรมไทย)	3 (3 - 0 - 0)
-----วิชาเลือกอิสระ	2 (2 - 0 - 0)
รวม	20 (20 - 1 - 0)

ปีที่ 2 (จำนวน 37 หน่วยกิต)

ภาคการศึกษาที่ 1

321 - 221 กายวิภาคศาสตร์ทั่วไป	4 (3 - 4 - 0)
328 - 251 ชีวเคมีและโภชนาการเบื้องต้น	3 (3 - 0 - 0)
334 - 231 ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ 3	3 (3 - 1 - 0)
338 - 211 สรีรวิทยาการแพทย์พื้นฐาน	4 (3 - 3 - 0)
616 - 201 จิตวิทยาพัฒนาการ	2 (2 - 0 - 0)
622 - 201 โภชนาการและสุขภาพ	2 (2 - 1 - 0)
รวม	18 (16 - 8 - 0)

ภาคการศึกษาที่ 2

326 - 201 จุลชีววิทยาและพาราสิตวิทยา	4 (3 - 3 - 0)
334 - 232 ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาพยาบาล 4	3 (3 - 1 - 0)
335 - 203 เภสัชวิทยาการแพทย์พื้นฐาน	3 (3 - 0 - 0)
619 - 201 มนุษยสัมพันธ์ทางการพยาบาล	2 (2 - 0 - 0)
622 - 202 วิทยาศาสตร์การแพทย์เบื้องต้นและพยาธิวิทยา	2 (2 - 0 - 0)
622 - 203 การพยาบาลเบื้องต้น	4 (3 - 2 - 0)
รวม	18 (16 - 6 - 0)

ภาคการศึกษาที่ 3

622 - 281 ปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้น	1 (0 - 0 - 8)
รวม	1 (0 - 0 - 8)

ปีที่ 3 (จำนวน 38 หน่วยกิต)ภาคการศึกษาที่ 1

616 - 301 การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ 1	2 (2 - 0 - 0)
619 - 301 หลักการเรียนการสอน	2 (2 - 0 - 0)
625 - 301 การพยาบาลศัลยศาสตร์ 1	3 (3 - 0 - 0)
*625 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาล	3 (0 - 0 - 12)
625 - 382 ปฏิบัติการการพยาบาลออร์โธปิดิกส์	1 (0 - 0 - 4)
633 - 301 การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	2 (2 - 0 - 0)
633 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลนรีเวชศาสตร์	1 (0 - 0 - 4)
637 - 301 การพยาบาลอายุรศาสตร์	3 (3 - 0 - 0)
*637 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลอายุรศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
รวม	17 (10 - 0 - 32)

ภาคการศึกษาที่ 2

616 - 302 การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ 2	2 (2 - 0 - 0)
625 - 302 การพยาบาลศัลยศาสตร์ 2	3 (3 - 0 - 0)
*625 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลศัลยศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
625 - 383 ปฏิบัติการการพยาบาลฉุกเฉิน โสต นาสิกและลาริงซ์	1 (0 - 0 - 4)
633 - 302 การพยาบาลสูติศาสตร์ 1	5 (5 - 0 - 0)
* * 633 - 382 ปฏิบัติการการพยาบาลสูติศาสตร์ 1	3 (0 - 0 - 12)
637 - 302 การพยาบาลอายุรศาสตร์ 2	2 (2 - 0 - 0)
*637 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลอายุรศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
รวม	22 (12 - 0 - 40)

ภาคการศึกษาที่ 3

619 - 302 การวิจัยเบื้องต้น	2 (4 - 0 - 0)
*625 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลศัลยศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
* * 633 - 382 ปฏิบัติการการพยาบาลสูติศาสตร์ 1	3 (0 - 0 - 12)
*637 - 381 ปฏิบัติการการพยาบาลอายุรศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
รวม	11 (4 - 0 - 36)

หมายเหตุ * เป็นวิชาปฏิบัติการการพยาบาลต่อเนื่องจากภาคการศึกษาที่ 1 , 2 , 3

* * เป็นวิชาปฏิบัติการการพยาบาลต่อเนื่องจากภาคการศึกษาที่ 2 , 3

ปีที่ 4 (จำนวน 30 หน่วยกิต)ภาคการศึกษาที่ 1

613 - 401 การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ 1	2 (2 - 0 - 0)
* 613 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
* 616 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)

629 - 401 การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	4 (4 - 0 - 0)
629 - 402 การสาธารณสุขมูลฐาน	2 (2 - 0 - 0)
*629 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
633 - 401 การพยาบาลสูติศาสตร์ 2	4 (4 - 0 - 0)
*633 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลสูติศาสตร์ 2	3 (0 - 0 - 12)
รวม	24(10 - 0 - 48)

ภาคการศึกษาที่ 2

613 - 402 การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ 2	2 (2 - 0 - 0)
*613 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
*616 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
619 - 401 การบริหารการพยาบาล	2 (2 - 0 - 0)
619 - 402 ปัญหาและแนวโน้มในวิชาชีพ	2 (2 - 0 - 0)
*629 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
*633 - 481 ปฏิบัติการการพยาบาลสูติศาสตร์	3 (0 - 0 - 12)
รวม	18 (6 - 0 - 48)

หมายเหตุ * เป็นวิชาปฏิบัติการการพยาบาลต่อเนื่องตลอดปีการศึกษา

การประเมินผลหลักสูตร

การประเมินผลหลักสูตรเป็นการพิจารณาคุณค่าของหลักสูตร โดยใช้ผลจากการวัดในแง่ มุมต่าง ๆ ของสิ่งที่ประเมิน นำมาพิจารณาร่วมกัน และสรุปว่าจะให้คุณค่าของหลักสูตรนั้น อย่างไร มีคุณภาพดีหรือไม่เพียงใด ได้ผลตรงตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่ มีส่วนใดที่จะต้องปรับปรุงแก้ไข

จุดมุ่งหมายของการประเมินผลหลักสูตรที่ปฏิบัติกันส่วนใหญ่มี 2 ประการคือ(วิชัย, 2523)

1. การประเมินผลการปรับปรุงหลักสูตร ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงส่วนต่าง ๆ ของหลักสูตร ได้ถูกต้อง

2. การประเมินผลเพื่อสรุปผล คว้าหลักสูตรดีหรือไม่ ควรจะใช้ต่อไปหรือยกเลิก นอกจากนี้นักวิชาการศึกษาบางท่านอาจมองจุดมุ่งหมายต่างกันไปบ้าง คือ

1. เพื่อหาคุณค่าของหลักสูตรนั้นซึ่งเป็นระยะของการพัฒนาหลักสูตรและการประเมินผล
2. เพื่อวัดผลดูว่าการวางเค้าโครงและรูปแบบระบบของหลักสูตร การบริหารหลักสูตร

เป็นไปในทางที่ถูกต้องแล้วหรือไม่

3. เพื่อประเมินผลตัวผู้เรียน เป็นการตรวจสอบดูว่ามีลักษณะที่พึงประสงค์เป็นไปตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรหรือไม่เพียงใด

สิ่งที่ควรประเมินในการประเมินหลักสูตร สมหวัง (2526) ให้ความเห็นว่าควรเป็นการประเมิน 3 ส่วน คือ

1. วิเคราะห์และประเมินหลักสูตร เป็นการประเมินหลักสูตรใหม่ เพื่อจำแนกให้เห็นความสำคัญในเชิงโครงสร้างของหลักสูตรให้ชัดเจนว่าสอดคล้องสัมพันธ์กันเพียงใด

2. ประเมินกระบวนการนำไปใช้ เมื่อหลักสูตรใหม่ได้รับอนุมัติและนำไปใช้ ก็จะต้องทำการประเมินจุดข้อจุดเด่น เพื่อทำการปรับปรุงแก้ไขการจัดการเรียนการสอน และการบริหารหลักสูตร

3. ประเมินผลผลิตของหลักสูตร เป็นการประเมินคุณภาพของบัณฑิตว่าให้ผลอย่างไร เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่

ในการประเมินผลผลิตของหลักสูตร เป็นการประเมินคุณค่าของหลักสูตรโดยประเมินผลที่เกิดขึ้นเมื่อนำหลักสูตรไปใช้ การประเมินผลผลิตแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่ (สิริพร, 2529)

1. การศึกษาติดตามผลที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนเมื่อเรียนจบหลักสูตร (Immediate outcomes) คือ ผลที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เรียนเรียนจบหลักสูตรใหม่ ๆ การวัดผลจะต้องวัดโดยยึดจุดหมายหรือจุดประสงค์ต่างๆของหลักสูตรเป็นหลัก จึงต้องครอบคลุมทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ด้านพุทธิพิสัย (Cognitive domain) ด้านจิตพิสัย (Affective domain) และด้านทักษะพิสัย (Psychomotor domain) โดยให้สอดคล้องกันในแต่ละด้านตามที่หลักสูตรกำหนด

2. การศึกษาติดตามผลที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนในระยะยาว (Long - lasting outcomes) คือ ผลการเรียนรู้ที่ยังติดตัวผู้เรียนหลังจากเรียนจบหลักสูตรไปแล้วเป็นเวลานาน ได้แก่ ความรู้ความสามารถทั้งในด้านการศึกษา การดำรงชีวิต และการประกอบอาชีพ รวมทั้งเจตคติและค่านิยมต่างๆ เป็นต้น

การศึกษาติดตามผลที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนในระยะขาวนี้ มีความสำคัญมากเพราะจะชี้ให้เห็นคุณค่าของหลักสูตร ในเชิงพัฒนาตัวบุคคลและสังคมโดยส่วนรวม

การศึกษาติดตามผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาก็คือ การศึกษาเรื่องราวเกี่ยวกับการทำงานของผู้สำเร็จการศึกษาเหล่านั้นว่าเมื่อจบการศึกษาแล้วได้ไปทำงานอะไร ใช้ความรู้ความสามารถที่ได้รับจากการศึกษาในสถาบันของตนมากน้อยเพียงใด ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ ตลอดจนข้อคิดเห็นที่มีต่อสถาบัน (กานดา, 2523) อันเป็นการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในสถาบันการศึกษานั้น ๆ เนื่องจากเป้าหมายของสถาบันการศึกษาต่างๆต้องการส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความรู้ และประสบการณ์เพียงพอในอันที่จะทำให้สามารถประสบผลสำเร็จในการทำงานสูงสุดเท่าที่สติปัญญาความสามารถจะอำนวย แม้การศึกษาจะสิ้นสุดลงไปแล้ว สถาบันการศึกษายังต้องรับผิดชอบต่อไปในฐานะผู้ให้ความช่วยเหลือ และส่งเสริมผู้สำเร็จการศึกษานั้นด้วยการศึกษาติดตามผลว่าประสบผลสำเร็จหรือไม่อย่างไรในการทำงาน ผู้สำเร็จการศึกษาได้ปฏิบัติงานตามความรู้ที่ได้เล่าเรียนมาหรือไม่ มีปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานมากน้อยเพียงใด

สิ่งที่ควรศึกษาในการศึกษาติดตามผลบัณฑิต อาจต้องศึกษาติดตามผล 3 ทาง คือ

1. บัณฑิตที่สำเร็จในแต่ละรุ่น
2. ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต
3. หน่วยงานที่คิดว่าน่าจะใช้บัณฑิต ซึ่งเป็นการศึกษากำลังคน

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

จากการสำรวจงานวิจัยด้านการศึกษาติดตามผลบัณฑิต พบว่า ส่วนใหญ่เป็นการศึกษาติดตามผลบัณฑิตด้านการศึกษา จะมีการศึกษาติดตามผลบัณฑิตสาขาอื่นอยู่บ้างรวมทั้งสาขาการพยาบาลคงจะได้เสนอต่อไป

สุปราณี (2518) ได้ทำการศึกษาติดตามผู้สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีในหลักสูตรอนุปริญญาพยาบาล และปริญญาตรี วท.บ. (พยาบาล) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่เรียนร่วมกันใน 2 ปีแรก และแยกกลุ่มเรียนตั้งแต่ชั้นปีที่ 3 ทั้งหมด 3 กลุ่ม ผลการศึกษาปรากฏดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรอนุปริญญารุ่นแรก ปีการศึกษา 2516 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรามาธิบดีทั้งหมด ยกเว้น ชาย 1 คน ทำงาน 6 เดือนแล้วลาไปศึกษาต่อ ขณะเก็บข้อมูลเป็นเวลาภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้วประมาณ 8 เดือน พยาบาลกลุ่มนี้จำนวน 14 จาก 17 คนให้เหตุผลในการเลือกหอบุคคลที่ตนปฏิบัติงานว่า ชอบลักษณะงานเป็นส่วนใหญ่ และจำนวน 15 จาก 17 คน คิดที่จะศึกษาต่อ มีผู้พอใจในการทำงานที่โรงพยาบาลรามาธิบดี 13 คน ความคิดเห็นใน

เรื่องการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคทฤษฎีและปฏิบัติทฤษฎีวิชามีคุณค่ามาก ยกเว้น 4 รายวิชา
ที่ผู้สำเร็จการศึกษาเห็นว่ามีความค่าน้อย คือ

1. Chemistry
2. Calculus
3. Physics
4. Thai Government and Political System

ความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาต่อหลักสูตรของโรงเรียนในการเตรียมนักศึกษาให้
ปฏิบัติหน้าที่ 11 หน้าที่ใหญ่ แบ่งเป็นหน้าที่ย่อย 89 หน้าที่ ผู้สำเร็จการศึกษามีความคิดเห็นว่า
หลักสูตรได้เตรียมนักศึกษาในระดับดีมาก 48 หน้าที่ ปานกลาง 31 หน้าที่ นอกจากนั้นอยู่ในระดับ
เท่ากันระหว่างดีมากกับปานกลางเป็นส่วนใหญ่

ทัศนคติด้านการสอนทั่วไปผู้ตอบแบบสอบถาม 9 ใน 17 คน คิดว่าไม่เป็นที่น่าพอใจ
สาเหตุส่วนใหญ่เนื่องจากวิธีการสอนไม่กระตุ้นเพียงพอ

ประสบการณ์การเรียนรู้ในเวิร์กช็อปและคิก ผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่ามีค่าจำเป็น 16
ใน 17 คน การจัดประสบการณ์การฝึกในภาคปฏิบัติ 11 คน คิดว่าเหมาะสม ผู้ที่คิดว่าไม่เหมาะสม
ส่วนใหญ่มีเหตุผลว่าขาดความสัมพันธ์ระหว่างภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

เมื่อทำงานในระยะแรก 10 คน มีความรู้สึกยุ่งยากในการทำงาน สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจาก
ขาดความเชื่อมั่นในการทำงานเป็นหัวหน้าเวร และสัมพันธ์ภาพของเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ

กลุ่มที่ 2 เป็นการศึกษาผู้สำเร็จหลักสูตรอนุปริญญาพยาบาลรุ่นที่ 2 ปีการศึกษา 2527
จำนวน 24 คน โดยเก็บข้อมูลในวันสำเร็จการศึกษา ผลการศึกษาพบว่า

23 ใน 24 คน มีความคิดที่จะศึกษาต่อ โดยมีเหตุผลเพื่อได้รับความรู้เพื่อเติมในงานสาขา
ของตนเป็นส่วนใหญ่ ผู้ตอบแบบสอบถาม 19 คน มีโครงการที่จะไปทำงานที่อื่น โดยมีเหตุผลเพื่อ
ได้รับประสบการณ์มากขึ้นเป็นส่วนใหญ่ จำนวน 16 คน

ความคิดเห็นในเรื่องการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติใน
หลักสูตรผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่ามีคุณค่ามากเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น 3 รายวิชาที่คิดว่ามีคุณค่าน้อย
ได้แก่

1. Calculus
2. Physics
3. Thai Government and Political System

ด้านทัศนคติต่อการเรียนในหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษา 9 คน คิดว่าการสอนโดยทั่วไป น่าสนใจและกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ 15 คน คิดว่าไม่เป็นที่น่าสนใจ โดยให้เหตุผลว่า วิธีการสอน ไม่กระตุ้นเพียงพอ 15 คน

ประสบการณ์ในเวรบ่ายและคิก ผู้ตอบแบบสอบถาม 23 คน คิดว่าเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติ มีผู้ตอบว่าไม่เหมาะสมเท่ากับเหมาะสม คือ กลุ่มละ 12 คน ผู้ตอบว่าไม่เหมาะสมเพราะขาดความสัมพันธ์ระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ มีจำนวน 8 คน การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติมีผู้ตอบว่าไม่เหมาะสม 18 คน โดยให้ข้อเสนอแนะว่า อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยในแต่ละวิชาควรตกลงเกณฑ์ (criteria) ให้เหมือนกันเป็นส่วนใหญ่ รองลงมา คือ ขอให้อาจารย์มีความยุติธรรม

กลุ่มที่ 3 เป็นการศึกษาศึกษาผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีรุ่นแรก ปีการศึกษา 2517 จำนวน 22 คน ผลการศึกษา พบว่า

ผู้สำเร็จการศึกษาคิดที่จะศึกษาต่อ 19 คน โดยให้เหตุผลว่าเพื่อได้รับความรู้เพิ่มเติมในสาขาของตนเอง 18 คน นอกจากนั้นผู้สำเร็จการศึกษา 19 คน มีโครงการที่จะไปทำงานที่สถาบันอื่นโดยมีเหตุผลว่าเพื่อได้รับประสบการณ์เพิ่มขึ้นเป็นส่วนใหญ่ จำนวน 18 คน

ความคิดเห็นในเรื่องการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในหลักสูตร ผู้ตอบส่วนใหญ่คิดว่ามีคุณค่ามาก 51 รายวิชา และคิดว่ามีค่าน้อย 9 รายวิชา

ผู้ตอบแบบสอบถาม 21 คน คิดว่าประสบการณ์การเรียนรู้ในเวรบ่ายและคิกเป็นสิ่งจำเป็น 20 คนคิดว่าการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติมีความเหมาะสม ส่วนการประเมินภาคปฏิบัตินั้น 12 คนคิดว่าไม่เหมาะสม 10 คนคิดว่าเหมาะสมแล้ว

สุทธิรัตน์, ทศนา และวิเชียร (2527) ได้ศึกษาคิดตามผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2525 โดยศึกษาหลังปฏิบัติงานที่โรงเรียนศิริราชพยาบาลมาแล้วเป็นเวลา 1 ปี ผลการศึกษา พบว่า

บัณฑิตส่วนใหญ่มีเจตคติต่อหลักสูตรดี (ร้อยละ 54.45) และค่อนข้างดี (ร้อยละ 34.04) บัณฑิตมีความรู้และเข้าใจในปรัชญาของหลักสูตรถึงร้อยละ 71.28 ทราบและเข้าใจจุดมุ่งหมายของหลักสูตรน้อยกว่า คือ ร้อยละ 59.57 แต่ไม่แน่ใจว่าจุดมุ่งหมายของหลักสูตรและปรัชญาสอดคล้องกันถึงครึ่งหนึ่ง คือ ร้อยละ 51.06 อย่างไรก็ตาม บัณฑิตมีความเห็นว่าหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการ และปัญหาของสังคมไทยเกินครึ่งหนึ่ง คือ ร้อยละ 65.51

ด้านการปฏิบัติงาน บัณฑิตมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานในระดับปานกลางเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 79.57) ความมั่นใจจะเพิ่มขึ้นภายหลังปฏิบัติงาน 3 เดือน ร้อยละ 26.67 ภายหลังปฏิบัติงาน 6 เดือน ร้อยละ 45.05 และภายหลัง 9 เดือน ร้อยละ 65.51

การประเมินผลการศึกษาระดับปริญญาตรี บัณฑิตมีความเห็นว่าบุคลากร ร้อยละ 90 ส่วนภาคปฏิบัติ มีความเห็นว่าเป็นบุคลากร ร้อยละ 65.51

วิชาที่ควรได้มีการปรับปรุงเนื้อหาวิชาโดยวิชาที่นักศึกษาที่มีความเห็นว่าการปรับปรุงมากที่สุดมี 7 วิชา ตามลำดับมากไปหาน้อยดังนี้

1. โภชนศาสตร์
2. การพยาบาลจักษุ โสต นาสิก และลาริงซ์
3. การพยาบาลพื้นรู้
4. สัมมนาปัญหาและเ
5. การพยาบาลอายุรศาสตร์ - ...
6. การพยาบาลอนามัยชุมชน
7. การบริหารการพยาบาล

วิชาที่เห็นสมควรให้มีการปรับปรุงเนื้อหาวิชาตามลำดับมากที่สุด 7 วิชา ตามลำดับมากไปหาน้อย

มีดังนี้

1. โภชนศาสตร์
2. การพยาบาลจักษุ โสต นาสิก และลาริงซ์
3. การบริหารการพยาบาล
4. การพยาบาลอนามัยชุมชน
5. สัมมนาปัญหาและแนวโน้มในการพยาบาล
6. การพยาบาลอายุรศาสตร์ - ศัลยศาสตร์
7. การพยาบาลพื้นฐาน

ในด้านประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตามหน่วยงานต่างๆทั้งหมดอยู่ในระดับดี และดีมาก มนุษย์สัมพันธ์และบุคลิกภาพอยู่ในระดับดีมาก ส่วนคุณภาพด้านบริการการพยาบาลอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาโดยรวมทุกข้อพบว่า ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานอยู่ในระดับค่อนข้างดีเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 57.29)

เมื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานกับเจตคติต่อหลักสูตร พบว่ามีความสัมพันธ์กันน้อยมากและ ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ผู้บังคับบัญชาและพยาบาลประจำการมีความเห็นว่า บัณฑิตมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานสูง แต่ในเรื่องจริยธรรม ได้แก่ การเสียสละ ความอดทน ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ส่วนรวม ความซื่อสัตย์ การแสดงวาจาสุภาพอ่อนโยน รู้จักกาลเทศะ การยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ยังต่ำกว่าระดับที่คาดหวังของตน

กองงานวิทยาลัยพยาบาล (2528) ได้ทำการศึกษาคิดตามผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพื้นฐาน คือ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ (4 ปี) และหลักสูตรพยาบาล และผดุงครรภ์ (2 ปี) ซึ่งสำเร็จการศึกษาในปี 2526 การศึกษาได้ผลดังนี้

1. ผลการประเมินการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 4 ปี

1.1 ความถี่เห็นต่อการปฏิบัติงานของตนเอง 7 ด้าน คือ

1.1.1 ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน

1.1.2 ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการรักษา

1.1.3 การปฏิบัติกรพยาบาล

1.1.4 การป้องกันส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ

1.1.5 การบริหารและวิชาการ

1.1.6 ทักษะคดีต่องานและวิชาชีพ

1.1.7 บุคลิกภาพ

โดยเฉลี่ย ผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าเป็นโดยส่วนรวมดีทุกด้าน และยังเห็นว่าหน่วยงานความต้องการการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาทั้ง 7 ด้าน และอยู่ในระดับต้องการมากทุกด้าน

1.2 ผู้บังคับบัญชาระดับสูงโดยเฉลี่ย มีความคิดเห็นว่าการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 4 ปี ทั้ง 3 ด้าน คือ

1.2.1 ความสามารถในการปฏิบัติงาน

1.2.2 ทักษะคดีต่องานและวิชาชีพ

1.2.3 บุคลิกภาพ

โดยส่วนรวมทุกด้านดี

1.3 ผู้บังคับบัญชาระดับต้นโดยเฉลี่ย มีความคิดเห็นว่าผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 4 ปี ทั้ง 7 ด้าน โดยส่วนรวมดีทุกด้าน

นอกจากนั้นผู้บังคับบัญชาระดับต้นเห็นว่าหน่วยงานมีความต้องการการปฏิบัติงานทั้ง 7 ด้านอยู่ในระดับมากถึงระดับมากที่สุด

1.4 แพทย์และพยาบาลผู้ร่วมงานมีความคิดเห็นโดยเฉลี่ยว่า ผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 4 ปี ทั้ง 7 ด้าน โดยส่วนรวมทุกอย่างดี และเห็นว่าหน่วยงานมีความต้องการการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษากลุ่มนี้เกือบทุกด้าน และโดยส่วนรวมอยู่ในระดับต้องการมาก ยกเว้น ด้านบุคลิกภาพที่อยู่ในระดับความต้องการมากที่สุด

2. ผลการประเมินการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี

2.1 ผลการปฏิบัติงานของตนเอง คือ

2.1.1 ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน

2.1.2 ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการรักษา

2.1.3 การปฏิบัติการพยาบาล

2.1.4 การป้องกันส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ

2.1.5 การบริหารและวิชาการ

2.1.6 ทักษะคดีต้องงานและวิชาชีพ

2.1.7 บุคลิกภาพ

ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี มีความคิดเห็นโดยเฉลี่ยว่าผลการปฏิบัติงานของตนทั้ง 7 ด้าน โดยส่วนรวมทุกด้านดี และเห็นว่าหน่วยงานมีความต้องการการปฏิบัติงานทั้ง 7 ด้าน อยู่ในระดับมาก

2.2 ผู้บังคับบัญชาระดับสูงมีความคิดเห็นโดยเฉลี่ยว่า ผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ทั้ง 3 ด้าน คือ

2.2.1 ความสามารถในการปฏิบัติงาน

2.2.2 ทักษะคดีต้องงานและวิชาชีพ

2.2.3 บุคลิกภาพ

โดยส่วนรวมทุกด้านอยู่ในระดับดี

2.3 ผู้บังคับบัญชาในระดับต้นมีความคิดเห็นโดยเฉลี่ยว่า ผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ทั้ง 7 ด้าน โดยส่วนรวมทุกด้านดี และมีความเห็นว่าหน่วยงานมีความต้องการการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษา 5 ด้าน ในระดับต้องการมากอีก 2 ด้าน คือ ทักษะคิดทำงานและวิชาชีพ กับบุคลิกภาพ หน่วยงานต้องการมากที่สุด

2.4 แพทย์และพยาบาลผู้ร่วมงานมีความคิดเห็นโดยเฉลี่ยว่า ผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ทั้ง 7 ด้าน โดยส่วนรวมทุกด้านดี และเห็นว่าหน่วยงานมีความต้องการการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษากลุ่มนี้เกือบทุกด้าน และโดยส่วนรวมทุกด้านอยู่ในระดับต้องการมากที่สุด

3. ความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 4 ปี ต่อความรู้ภาคทฤษฎีและประสบการณ์ภาคปฏิบัติที่ได้รับจากสถาบันการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่ มีความเห็นว่าความรู้ที่ได้รับจากสถาบัน 4 ด้าน คือ

- 3.1 การปฏิบัติกรพยาบาล
- 3.2 การป้องกันส่งเสริมและการฟื้นฟูสภาพ
- 3.3 การรักษาระดับขั้นต้น
- 3.4 การบริหารงานและวิชาการ

อยู่ในระดับเพียงพอที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน โดยมีจำนวนร้อยละ 78.23, 76.31, 69.14 และ 64.92 ตามลำดับ ส่วนประสบการณ์ภาคปฏิบัติส่วนใหญ่มีความเห็นว่ามีเพียง 3 ด้าน มีเพียงด้านเดียวที่เห็นว่าไม่เพียงพอที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน คือ ด้านการบริหารและวิชาการ มีจำนวนร้อยละ 44.94

ผู้สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 43.79 เห็นว่าความรู้ภาคทฤษฎีและประสบการณ์ภาคปฏิบัติที่ได้รับจากสถาบันการศึกษา นำไปใช้ประโยชน์กับชีวิตประจำวันมากและร้อยละ 51.34 เห็นว่ามีความเหมาะสมกับสภาพและความต้องการของท้องถิ่นปานกลาง

4. ความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ต่อความรู้ภาคทฤษฎีและประสบการณ์ภาคปฏิบัติที่ได้รับจากสถาบันการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นว่าความรู้ภาคทฤษฎีที่ได้รับจากสถาบันเพียงพอที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน 2 ด้าน คือ ด้านการป้องกันส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพ และการปฏิบัติกรพยาบาล โดยมีจำนวนร้อยละ 54.55 และ 52.62 ตามลำดับ

ประสบการณ์ ภาคปฏิบัติส่วนใหญ่เห็นว่าเพียงพอที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงานเพียงด้านเดียว คือ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 47.38 ส่วนอีก 3 ด้าน เห็นว่าไม่เพียงพอที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ผู้สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่ ร้อยละ 64.47 เห็นว่าความรู้ภาคทฤษฎีและประสบการณ์ภาคปฏิบัติที่ได้รับจากสถาบันการศึกษา นำไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันมาก และเห็นว่ามีความเหมาะสมกับสภาพและความต้องการของท้องถิ่นในระดับปานกลางเป็นส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 56.47

Bircumshaw and Chapman (1988) ได้ศึกษาติดตามบัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคาร์ดิฟ มหาวิทยาลัยเวลส์ เพื่อติดตามลักษณะการประกอบอาชีพของผู้จบหลักสูตรดังกล่าวไปแล้วทั้งหมด 11 ปี มีจำนวนทั้งสิ้น 89 คน ผลการศึกษาพบว่า

1. จากการติดตามเมื่อจบการศึกษา 6 เดือน จากจำนวน 89 คน ติดตามได้ 78 คน คิดเป็นร้อยละ 87.64 และทั้งหมดอยู่ในตำแหน่งด้านการพยาบาล โดย 65 คนเป็นพยาบาลประจำการ จำนวนรองลงมา คือ 10 คนศึกษาต่อ

2. การติดตาม เมื่อจบการศึกษาครบ 2 ปี จากจำนวน 83 คน ติดตามได้ 70 คน คือร้อยละ 84.3 พบอยู่ในตำแหน่งด้านการพยาบาล 65 คน เท่ากับร้อยละ 78.3 32 คนเป็นพยาบาลประจำการ 22 คนกำลังศึกษาต่อ 6 คนเป็นหัวหน้าหน่วย/หัวหน้าหอผู้ป่วย

3. การศึกษาติดตามเมื่อสำเร็จการศึกษาไปแล้ว 5 ปี จากจำนวน 57 คน ติดตามได้ 42 คน มีเพียง 30 คนอยู่ในตำแหน่งด้านการพยาบาล 14 คน เป็นพยาบาลประจำการ 9 คนเป็นหัวหน้าหน่วย/หัวหน้าหอผู้ป่วย 3 คนเป็นครูพยาบาล

4. การสำรวจครั้งสุดท้ายทุกรุ่นในปี ค.ศ. 1986 ผู้จบการศึกษาทั้งสิ้น 89 คน ติดตามได้ 67 คน ซึ่งเป็นผู้อยู่ในตำแหน่งด้านการพยาบาล 46 คน ในจำนวนนี้เป็นพยาบาลประจำการ 20 คน เป็นหัวหน้าหน่วย/หัวหน้าหอผู้ป่วย และตำแหน่งสูงขึ้นไป 12 คน เป็นครูอาจารย์ 3 คน

จากการศึกษาจะเห็นว่า ผู้สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่จะทำงานทางการพยาบาล โดยส่วนใหญ่เข้าทำงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการเมื่อเพิ่งสำเร็จการศึกษา แต่เมื่อระยะเวลาที่ทำงานยาวนานขึ้น ก็จะมีการเลื่อนและขยายตำแหน่งออกไปกว้างยิ่งขึ้น เช่น เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย หรือ หัวหน้าหน่วยงาน และเป็นครูอาจารย์ทางการพยาบาล เป็นต้น

นอกจากหลักสูตรปริญญาตรีแล้ว สุทธิรัตน์, วิเชียร และทัศนาศนา (2527) ยังได้ศึกษาติดตามผลผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (พยาบาล) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่รุ่นที่ 1 ถึงรุ่นที่ 4 ซึ่งปฏิบัติงานมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือน จำนวน 25 คน ผลการศึกษาพบว่า

ระดับความเข้าใจของมหาบัณฑิตที่มีต่อปรัชญา และจุดมุ่งหมายของหลักสูตรอยู่ในเกณฑ์ดีขึ้นไปทั้งหมด มหาบัณฑิตส่วนใหญ่มีความเห็นว่าปรัชญา และหลักสูตรเหมาะสมกับสภาวะปัจจุบัน แต่มีความสอดคล้องกับสังคมไทยในระดับปานกลาง กระบวนวิชาที่จัดไว้ในหลักสูตรมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับปรัชญาและหลักสูตรในระดับปานกลางถึงมาก

กระบวนวิชาในหลักสูตร มหาบัณฑิตมีความเห็นว่าวิชานิพนธ์มีคุณค่าสูงที่สุด รายวิชาการสัมมนาการวิจัยและสถิติมีคุณค่าน้อยที่สุด วิชาอื่นๆส่วนมากมีคุณค่าสูง รายวิชาที่สามารถประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานได้มากที่สุด คือ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ส่วนวิชาที่ประยุกต์ใช้ได้ก็น้อยที่สุด คือ วิชาการสัมมนาการวิจัย รายวิชาทั้งหมดในหลักสูตรมีความจำเป็นต่อการประกอบวิชาชีพในระดับมาก และเป็นความต้องการของมหาบัณฑิตมากเช่นกัน วิชาที่มีวิธีการสอนสร้างความสนใจผู้เรียนมาก 5 วิชา เรียงตามลำดับจากมากได้แก่

1. กลุ่มสัมพันธ์
2. สัมมนาเกี่ยวกับค่านิยมของวิชาชีพเกี่ยวกับสุขภาพ
3. การสัมมนาการวิจัย
4. วิทยาศาสตร์ชีวภาพผสมผสาน
5. การพยาบาลผู้ใหญ่

ส่วนวิชาที่มีวิธีการสอนสร้างความสนใจผู้เรียนน้อย 5 วิชา เรียงตามลำดับจากน้อยไปหามากดังนี้

1. สถิติ
2. ทฤษฎีในการพยาบาล
3. วิทยาศาสตร์ชีวภาพผสมผสาน
4. ระเบียบวิธีการวิจัย
5. การวัดและประเมินผลทางการศึกษา

เจตคติของมหาบัณฑิตที่มีต่อหลักสูตรเป็นไปในทางบวก และเปรียบเทียบแต่ละรุ่นแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ด้านผู้บังคับบัญชาของมหาบัณฑิต ผู้บังคับบัญชาทุกท่านทราบว่ามหาบัณฑิตในบังคับบัญชาได้ศึกษาวิชาใดบ้างในหลักสูตรและตรงตามความเป็นจริง ผู้บังคับบัญชาเกือบทุกท่านมีความเห็นว่าควรรับเจ้าหน้าที่ซึ่งสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรและตรงตามความเป็นจริง ผู้บังคับบัญชาเกือบทุกท่านมีความเห็นว่าควรรับเจ้าหน้าที่ซึ่งสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้เพิ่มเติมมี 1 ท่านซึ่งปฏิบัติงานในฝ่ายบริการไม่แน่ใจว่าควรรับหรือไม่

ประโยชน์ของวิชาต่างๆที่มีต่อการประกอบอาชีพ ผู้บังคับบัญชามีความเห็นว่าเป็นวิชาต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรมีประโยชน์มากทุกวิชา ประสิทธิภาพการทำงานของมหาบัณฑิตอยู่ในระดับสูงมาก โดยประสิทธิภาพของผู้ทำงานฝ่ายวิชาการสูงกว่าฝ่ายบริการการพยาบาลเล็กน้อย ผู้บังคับบัญชาเกือบทุกท่านมีความเห็นว่ามหาบัณฑิตมีความสามารถเป็นผู้นำทีมปฏิบัติการพยาบาลได้จริง มีเพียง 1 ท่านที่ไม่แน่ใจ ประสิทธิภาพการทำงานตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติของมหาบัณฑิตที่มีต่อหลักสูตร

สุวลักษณ์ (2527) ได้ศึกษาคิดตามผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลและผุ้ดูแลระดับต้นที่ปฏิบัติงานในภาคเหนือของประเทศไทย ซึ่งสำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ในปีการศึกษา 2525-2526 ผลการศึกษาพบว่า

1. ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลระดับต้นในความคิดของผู้ปฏิบัติงานเองสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ 60 เปอร์เซ็นต์ (ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร) 7 ด้าน ยกเว้นด้านบริหารและวิชาการเท่านั้น ที่ต่ำกว่าเกณฑ์คือ ร้อยละ 59.04

2. ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลระดับต้นในความคิดเห็นของตนเอง และของผู้บังคับบัญชา พบว่า ผู้ปฏิบัติงานประเมินตนเองสูงกว่าผู้บังคับบัญชาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3. ผลการศึกษาเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของพยาบาลระดับต้น ตามความเป็นจริงและความต้องการในความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาพบว่า ผู้บังคับบัญชามีความต้องการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของพยาบาลระดับต้นสูงกว่าความเป็นจริงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทุกด้าน

4. ผลการศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลระดับชั้นที่ปฏิบัติงานในฝ่ายปฏิบัติงานที่ต่างกัน ในความคิดของผู้ปฏิบัติงาน พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ยกเว้นความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการรักษาที่พยาบาลระดับชั้นและฝ่ายพยาบาลมีค่าสูงกว่าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ส่วนความสามารถในการปฏิบัติงานด้านบริหารและวิชาการความสามารถของพยาบาลระดับชั้นฝ่ายการพยาบาลสูงกว่าฝ่ายรักษา

5. ผลการศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลระดับชั้นที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ต่างกัน ในความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานเอง ปรากฏว่าความสามารถในการปฏิบัติงานส่วนใหญ่ไม่แตกต่างกัน จะมีแตกต่างกันเฉพาะความสามารถในด้านปฏิบัติการรักษาระหว่างที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป(จังหวัด)จะต่ำกว่าผู้ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ และความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล พบว่าผู้ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะต่ำกว่าผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน

6. ผลการศึกษาคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน พบว่าพยาบาลระดับชั้นประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ด้านการรักษา ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการป้องกันส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพ อยู่ในระดับปานกลางเป็นส่วนใหญ่ มีจำนวนตั้งแต่ร้อยละ 60.03 ขึ้นไปจนถึง 76.8

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่องการศึกษาติดตามผลบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) โดยมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยดังต่อไปนี้

ประชากร

ประชากร คือ บัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ซึ่งสำเร็จการศึกษาในระหว่างปี พ.ศ.2527 - 2533 และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้ทุกคน

ประชากรเป้าหมาย คือ บัณฑิตพยาบาลหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) รุ่นที่ 11 ซึ่งเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์เมื่อปีการศึกษา 2526 จบการศึกษาในปี พ.ศ.2530 จำนวน 52 คน และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตจำนวน 60 คน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่คณะผู้วิจัยสร้างขึ้น ลักษณะคำถามส่วนใหญ่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ในบางเรื่องจะมีคำถามข้อย่อยชนิดปลายเปิดไว้ด้วย แบบสอบถามมี 2 ชุด ชุดที่หนึ่งสำหรับบัณฑิตพยาบาล ชุดที่สองสำหรับผู้บังคับบัญชา แบบสอบถามชุดที่หนึ่งแบ่งออกเป็น 5 ส่วน แบบสอบถามชุดที่สองแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามสำหรับบัณฑิตพยาบาล มี 5 ส่วน คือ

1. ข้อมูลทั่วไป เป็นคำถามเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบ รวมทั้งการประกอบอาชีพและการเข้าใจในการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

2. ผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิต ซึ่งมี 4

ตอนคือ

2.1 ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล

2.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล

2.3 ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

2.4 การประเมินบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตเอง

ด้านบทบาท และทัศนคติต่อวิชาชีพ

3. ด้านความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน

4. ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร ซึ่งแบ่งเป็น 2 ตอน คือ

4.1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

4.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิต

5. ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ชุดที่ 2 แบบสอบถามสำหรับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล ซึ่งแบ่งออกเป็น 3

ส่วน คือ

1. ข้อมูลทั่วไป เป็นคำถามเกี่ยวกับสถานภาพของผู้บังคับบัญชา รวมทั้งระยะเวลาการปฏิบัติงาน

2. ข้อมูลด้านผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตในทัศนะของผู้บังคับบัญชา ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ตอน คือ

2.1 ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาล

2.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล

2.3 ความสามารถของบัณฑิตพยาบาลในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

2.4 การประเมินบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของผู้บังคับบัญชา

ด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ

3. ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

วิธีการสร้างแบบสอบถาม

แบบสอบถามที่สร้างขึ้น ได้กระทำโดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะการเรียนการสอนของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ลักษณะการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาล และความต้องการบัณฑิต

พยาบาลของผู้บังคับบัญชา จากหลักสูตร ตำรา วารสาร เอกสาร ผลงานวิจัยทั้งของในประเทศ และต่างประเทศ เพื่อเป็นแนวทางการสร้างเครื่องมือ

2. แจกแจกคำถามตามวัตถุประสงค์การวิจัยที่ตั้งไว้ แล้วนำข้อคำถามมาสร้างเป็นข้อคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า และคำถามปลายเปิดในบางส่วน

3. นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษาพยาบาล 10 คนและค่านบริการพยาบาล 10 คนตรวจสอบ เพื่อหาความตรง (Validity) ของแบบสอบถาม ภายหลังจากผู้ทรงคุณวุฒิได้ทำการตรวจสอบแล้ว คณะผู้วิจัยได้รวบรวมข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นต่าง ๆ มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ เมื่อได้ปรับปรุงแล้วจึงได้นำไปทดลองใช้ (Tryout) กับบัณฑิตพยาบาลจากสถาบันอื่นจำนวน 30 คน และผู้บังคับบัญชาระดับเขตกลุ่มนี้ 30 คน คำนวณค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม ชุดที่ 1 = 0.87 และ ความเที่ยงของแบบสอบถามชุดที่ 2 = 0.81

วิธีการเก็บข้อมูล

1. คณะผู้วิจัยได้ทำการรวบรวมรายชื่อและสถานที่ทำงานของบัณฑิตพยาบาลรุ่นที่ 11 ซึ่งจบการศึกษาในปี พ.ศ.2530
2. ทำหนังสือราชการติดต่อกับหน่วยงานต่างๆที่บัณฑิตพยาบาล
3. ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ให้กับบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชา โดยกำหนดระยะเวลาคืนแบบสอบถามภายใน 2 สัปดาห์
4. ทำหนังสือติดต่อนแบบสอบถามคืนเมื่อครบกำหนดระยะเวลา 2 สัปดาห์
5. รวบรวมและตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ของทุกข้อคำตอบ จำนวนชุดแล้วจึงนำไปวิเคราะห์ตามวิธีการทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ได้ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for Social Sciences) ช่วยในการคำนวณ โดยใช้ค่าสถิติต่างๆสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปใช้สถิติ คือ ความถี่และค่าร้อยละ

2. ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตทั้งในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา
ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์ในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับ-
บัญชา ใช้สถิติ คือ ค่าคะแนนเฉลี่ย (arithematic mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation)
และเปรียบเทียบความแตกต่างโดยใช้สถิติทีทดสอบ (t-test)

การนำเสนอผลการวิเคราะห์

การนำเสนอผลการวิจัยนี้ ได้เสนอในรูปของตาราง โดยกำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและ
การแปลความหมายเกี่ยวกับข้อมูลดังนี้

1. ข้อมูลที่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับ (คือ 1 , 2 , 3) มีดังนี้

1.1 ด้านความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันของบัณฑิต
กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและแปลผลดังนี้

1.00 - 1.49 หมายความว่า มีประโยชน์ต่อการใช้งาน

1.50 - 2.49 หมายความว่า มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันพอสมควร

2.50 - 3.00 หมายความว่า มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันมาก

1.2 ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของจำนวนหน่วยกิตในชั้นเรียน
กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและแปลผลดังนี้

1.00 - 1.49 หมายความว่า มีจำนวน

1.50 - 2.49 หมายความว่า มีจำนวนหน่วยกิตพอดี

2.50 - 3.00 หมายความว่า มีจำนวนหน่วยกิตมากเกินไป

2. ข้อมูลที่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (คือ 1 , 2 , 3 , 4 , 5) มีดังนี้

2.1 ด้านบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตเอง และของผู้บังคับ-
บัญชา และด้านความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ได้กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวม
และแปลผลดังนี้

1.00 - 1.49 หมายความว่า คุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาลควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

1.50 - 2.49 หมายความว่า คุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาลควรปรับปรุง

2.50 - 3.49 หมายความว่า คุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาลพอใช้

3.50 - 4.49 หมายความว่า คุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาลดี

4.50 - 5.00 หมายความว่า คุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาลดีมาก

2.2 ด้านการประเมินบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา เกี่ยวกับบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ และความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรของบัณฑิต กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและแปลผลดังนี้

- 1.00 - 1.49 หมายความว่า ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
- 1.50 - 2.49 หมายความว่า ไม่เห็นด้วย
- 2.50 - 3.49 หมายความว่า เห็นด้วยน้อย หรือไม่แน่ใจ
- 3.50 - 4.49 หมายความว่า เห็นด้วย
- 4.50 - 5.00 หมายความว่า เห็นด้วยอย่างยิ่ง หรือเห็นด้วยมากที่สุด

2.3 ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์ในทัศนะของบัณฑิตเองกับของผู้บังคับบัญชา ได้กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและการแปลผลดังนี้

- 1.00 - 1.49 หมายความว่า ไม่ต้องการมีความรู้ความสามารถในขั้นนั้น
- 1.50 - 2.49 หมายความว่า ต้องการมีความรู้ความสามารถในขั้นนั้น
- 2.50 - 3.49 หมายความว่า ต้องการมีความรู้ความสามารถในขั้นนั้นปานกลาง
- 3.50 - 4.49 หมายความว่า ต้องการมีความรู้ความสามารถในขั้นนั้นมาก
- 4.50 - 5.00 หมายความว่า ต้องการมีความรู้ความสามารถในขั้นนั้นมากที่สุด

3. ข้อมูลส่วนที่เป็นแบบมาตราประมาณค่า 6 ระดับ (0 , 1 , 2 , 3 , 4 , 5) คือ

ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตเองและของผู้บังคับบัญชา ได้กำหนดเกณฑ์เฉลี่ยรวมและแปลผลดังนี้

- 0.00 - 0.99 หมายความว่า ไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในขั้นนั้นๆ
- 1.00 - 1.49 หมายความว่า ความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
- 1.50 - 2.49 หมายความว่า ความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นควรปรับปรุง
- 2.50 - 3.49 หมายความว่า ความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นพอใช้
- 3.50 - 4.49 หมายความว่า ความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นดี
- 4.50 - 5.00 หมายความว่า ความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นดีมาก

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องการศึกษาติดตามผลบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของบัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งแบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น 2 ส่วน คือ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของบัณฑิตพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูล โดยแจกแจงความถี่และร้อยละ

1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการติดตามผลบัณฑิตในเรื่องต่างๆดังนี้

1.2.1 ความรู้ความสามารถทางการปฏิบัติการพยาบาล

1.2.2 นुकูลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล ในทัศนะของบัณฑิต

1.2.3 ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทัศนะของบัณฑิต

1.2.4 การประเมินบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของตนเองด้านบทบาท และ

ทัศนคติต่อวิชาชีพ

1.2.5 ความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน

1.2.6 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร

1.2.7 ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติบรรยาย คือ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำเสนอข้อมูลด้วยตาราง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งแบ่งผลการวิเคราะห์ออกเป็น 2 ส่วน คือ

2.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลโดยแจกแจงความถี่และร้อยละ

2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานของบัณฑิต และประเมินความรู้ความสามารถของบัณฑิตตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา ซึ่งมีประกอบด้วยเรื่องต่างๆ ดังนี้

2.2.1 ความรู้ความสามารถของบัณฑิตพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลใน
 ทักษะของผู้บังคับบัญชา

2.2.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลในทักษะของผู้บังคับบัญชา

2.2.3 ความสามารถของบัณฑิตพยาบาลในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทักษะ
 ของผู้บังคับบัญชา

2.2.4 การประเมินบัณฑิตพยาบาลในทักษะของผู้บังคับบัญชาด้านบทบาท
 และทัศนคติต่อวิชาชีพ

2.2.5 ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์
 การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนนี้ใช้สถิติบรรยาย คือ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 และนำเสนอข้อมูลโดยรูปของตาราง

ส่วนที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนความแตกต่างระหว่าง “บัณฑิต” กับ “ผู้บังคับบัญชา” ใน
 ด้านต่าง ๆ ดังนี้

3.1 ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล

3.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล

3.3 ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

3.4 บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ

3.5 ความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

การเปรียบเทียบคะแนนความแตกต่างระหว่าง “บัณฑิต” กับ “ผู้บังคับบัญชา” ในด้าน
 ต่าง ๆ ดังกล่าวนี้ใช้สถิติที่ทดสอบ (t-test) และนำเสนอข้อมูลในรูปของตาราง

ข้อมูลแต่ละส่วนมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลาค
 นครินทร์ ผลการวิเคราะห์ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของบัณฑิตพยาบาลจำแนกตามลักษณะข้อมูลทั่วไป

ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน (N = 52 คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
21 - 22	24	46.1
23 - 24	25	48.1
25 - 26	3	5.8
เพศ		
ชาย	3	5.8
หญิง	49	94.2
ตำแหน่งงานในปัจจุบัน		
พยาบาลประจำการ	52	100.0
สาขาของงานที่รับผิดชอบ		
กุมารเวชศาสตร์	6	11.5
สูติ - นรีเวชศาสตร์	3	5.8
ศัลยศาสตร์	24	46.2
อายุรศาสตร์	6	11.5
จิตเวชศาสตร์	8	15.4
อื่นๆ	5	9.6
ขนาดของโรงพยาบาลที่ทำงานอยู่		
ไม่เกิน 150 เตียง	7	12.8
151 - 500 เตียง	41	78.7
501 - 1,000 เตียง	4	8.5
ประเภทของโรงพยาบาล		
รัฐบาล	47	90.4
อื่นๆ	5	9.6

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน (N = 52 คน)	ร้อยละ
คะแนนเฉลี่ยสะสม		
2.00 - 2.49	19	36.5
2.50 - 2.99	23	44.2
3.00 - 3.49	9	17.3
3.50 - 4.00	1	1.9
ระยะเวลาการปรับตัวในการทำงาน		
น้อยกว่า 3 เดือน	17	32.7
3 - 5 เดือน	27	51.9
6 - 8 เดือน	5	9.6
9 - 11 เดือน	2	3.8
12 เดือนเป็นต้นไป	1	1.9

จากตารางที่ 1 พบว่าอายุของบัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 21 - 24 ปีมีร้อยละ 94.2 เพศหญิงมากที่สุด คือ ร้อยละ 94.2 กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีตำแหน่งงานในปัจจุบันเป็นพยาบาลประจำการร้อยละ 100.0 สาขาของงานที่รับผิดชอบ คือ สาขาคัลยศาสตร์มีมากที่สุดร้อยละ 46.2 รองลงมา คือ สาขาจิตเวชศาสตร์ร้อยละ 15.4 บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่ทำงานในโรงพยาบาลที่มีขนาดระหว่าง 151 - 500 เตียงมากที่สุดร้อยละ 78.7 ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลของรัฐบาลมากที่สุด ร้อยละ 90.4 คะแนนเฉลี่ยสะสมอยู่ระหว่าง 2.50 - 2.99 มีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 44.2 และคะแนนเฉลี่ยสะสม 3.50 - 4.00 มีเพียงร้อยละ 1.9 การใช้เวลาในการปรับตัวจนสามารถปฏิบัติงานได้ดีโดยไม่มีปัญหามากนัก พบว่า ส่วนใหญ่ใช้เวลาระหว่าง 3 - 5 เดือนคิดเป็นร้อยละ 51.9

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล
ของบัณฑิตพยาบาลตามทักษะของบัณฑิตเอง

ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.การประเมินปัญหาและความต้องการผู้ป่วย	3.423	1.348	พอใช้
2.การกำหนดแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย	3.135	1.534	พอใช้
3.การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด	3.346	1.507	พอใช้
4.ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน	3.577	1.260	ดี
5.การใช้เทคนิคป้องกันการเกิดแผลกดทับและการระวังระวังการฉีกของข้อหรือโรค	3.488	1.315	ดี
6.การประเมินผลในการปฏิบัติการพยาบาล	3.712	1.143	ดี
7.ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล	3.538	1.093	ดี
8.การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	3.481	.939	พอใช้
9.การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	3.058	1.335	พอใช้
10.การปฏิบัติงานโดยใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสม	3.615	.771	ดี
11.การบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย	3.212	1.377	พอใช้
12.การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	3.019	1.321	พอใช้
13.การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	3.423	.667	พอใช้
14.การนำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน	2.115	1.247	ควรปรับปรุง
15.การประสานงานกับบุคลากรระดับต่างๆ	3.538	.541	ดี
16.การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	3.808	.561	ดี
17.การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง	4.077	.882	ดี
18.การตัดสินใจและแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	3.500	.542	ดี
19.การให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจนถูกต้อง	3.500	1.163	ดี
20.การมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติอย่างเหมาะสม	3.670	.944	ดี
21.การเป็นหัวหน้าทีมพยาบาล	2.885	1.810	พอใช้
22.การเป็นหัวหน้าเวร	2.365	1.941	ควรปรับปรุง
รวม	3.361	.598	พอใช้

จากตารางที่ 2 แสดงว่าคะแนนเฉลี่ยของความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ความสามารถของบัณฑิตพยาบาลตามที่ตนเองในภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ และเมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน พบว่า มีคะแนนทั้งระดับดี พอใช้ และควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยระดับดีจำนวน 11 ด้าน ประกอบด้วย ด้านทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน การใช้เทคนิคป้องกันและการแพร่กระจายของเชื้อโรค ความนุ่มนวลในการปฏิบัติกรพยาบาล การปฏิบัติงานโดยใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสม การประสานงานกับบุคลากรระดับต่าง ๆ การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง การตัดสินใจและแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน การให้เหตุผลในการปฏิบัติกรพยาบาลอย่างชัดเจน ถูกต้อง และการมอบหมายงานผู้อื่นอย่างเหมาะสม ส่วนคะแนนเฉลี่ยในระดับพอใช้มี 9 ด้าน คือ ด้านการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย การกำหนดการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน และการเป็นหัวหน้าทีม ส่วนระดับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลตามที่ตนเองของบัณฑิตที่ควรปรับปรุงมี 2 ด้าน คือ ด้านการนำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน และการเป็นหัวหน้าเวร

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลตามที่ตนเองของบัณฑิต

บุคลิกลักษณะของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.สุภาพ อ่อนโยน	3.846	.573	ดี
2.ซื่อสัตย์ สุจริต	4.365	.561	ดี
3.อดทน สุขุม ควบคุมอารมณ์ได้	3.808	.658	ดี
4.ตรงต่อเวลา	4.327	.617	ดี
5.ละเอียด รอบคอบ	3.635	.687	ดี
6.มีสัมมาคารวะ	3.942	.608	ดี
7.มีความริเริ่มสร้างสรรค์	3.288	.667	พอใช้
8.มีความกระตือรือร้น	3.846	.638	ดี

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บุคลิกลักษณะของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{X}	SD	ระดับ
9.มีความรับผิดชอบ	4.17	.513	ดี
10.มีความเชื่อมั่นในตนเอง	3.808	.658	ดี
11.มีความเอาใจใส่ต่อหน้าที่	4.231	.675	ดี
รวม	3.934	.395	ดี

จากตารางที่ 3 แสดงว่าบัณฑิตมีคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อบุคลิกลักษณะตามทัศนคติของบัณฑิตอยู่ในระดับดีและพอใช้ โดยพบว่าในระดับดีทุกด้าน ยกเว้นด้านความคิดริเริ่มสร้างสรรค์เพียงด้านเดียวที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับพอใช้ และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยรวมในเรื่องนี้ พบว่าความคิดเห็นต่อบุคลิกลักษณะตามทัศนคติของบัณฑิตอยู่ในระดับดี

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความสามารถของบัณฑิตพยาบาลในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทัศนคติของบัณฑิต

ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{X}	SD	ระดับ
1.รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	4.154	.500	ดี
2.เป็นผู้ให้	3.769	.614	ดี
3.เป็นผู้ถาม	3.673	.585	ดี
4.ให้ความร่วมมือกับผู้ร่วมงาน	4.038	.441	ดี
5.ให้ความช่วยเหลือผู้อื่น	3.981	.370	ดี
6.มีสัมพันธภาพกับผู้ร่วมงาน	3.885	.548	ดี
7.มีสัมพันธภาพกับผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใต้บังคับบัญชา	3.769	.581	ดี
8.รับผิดชอบและยอมรับการดัดเตือน	4.077	.479	ดี
9.ปฏิบัติตามกฎระเบียบ	4.212	.498	ดี
10.สอนและ / หรือให้คำปรึกษากับผู้ร่วมงาน	3.462	.779	พอใช้

จากตารางที่ 4 แสดงว่าบัณฑิตมีคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นใน
ทักษะของบัณฑิตอยู่ในระดับดีและพอใช้ โดยพบว่าในระดับดีมีในเรื่องของการรับฟังความคิดเห็น
ของผู้อื่น เป็นผู้ให้ เป็นผู้ตาม ให้ความร่วมมือกับผู้ร่วมงาน ให้ความช่วยเหลือผู้อื่น มีสัมพันธภาพ
กับผู้ร่วมงาน มีสัมพันธภาพกับผู้บังคับบัญชาและหรือผู้ใต้บังคับบัญชา รับผิดชอบและยอมรับการ
ดักเตือนเมื่อกระทำผิด และปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน ส่วนในเรื่องของการสอนและ/
หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ร่วมงานนั้นอยู่ในระดับพอใช้ เมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยรวมความสามารถใน
การทำงานร่วมกับผู้อื่นในทักษะของบัณฑิต พบว่า อยู่ในระดับดี

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนการประเมินบัณฑิตพยาบาลด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพตามทัศนะของบัณฑิต

บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.ท่านภูมิใจที่ได้ประกอบอาชีพพยาบาล	4.000	.686	เห็นด้วย
2.ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	3.808	.715	เห็นด้วย
3.ท่านคิดว่าพยาบาลทุกคนควรจะเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล	3.404	.955	เห็นด้วยน้อย
4.ถ้ามีผู้กล่าวร้ายเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล ท่านจะพยายามแก้ ข้อกล่าวหาเหล่านั้น	4.077	.682	เห็นด้วย
5.ท่านตั้งปณิธานว่าจะไม่กระทำการใด ๆ ที่เป็นการเสื่อมเสียแก่วิชาชีพ	4.442	.639	เห็นด้วย
6.ท่านคิดว่าพยาบาลควรปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาวิชาชีพอย่าง เคร่งครัด	4.269	.660	เห็นด้วย
7.ท่านคิดว่าพยาบาลควรติดตามความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลง ทางการพยาบาล	4.442	.608	เห็นด้วย
รวม	4.063	.414	เห็นด้วย

จากตารางที่ 5 แสดงว่าบัณฑิตมีคะแนนเฉลี่ยทัศนะต่อบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ โดยส่วนใหญ่เห็นด้วยต่อบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพในเรื่องความภูมิใจที่ได้ประกอบอาชีพพยาบาลพึงพอใจในงานที่ทำ การแก้ข้อกล่าวหาถ้ามีผู้กล่าวร้ายเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล ตั้งปณิธานว่าจะไม่ทำการใด ๆ ที่เป็นการเสื่อมเสียแก่วิชาชีพ พยาบาลควรปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาวิชาชีพอย่างเคร่งครัด และพยาบาลควรติดตามความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล ส่วนที่เห็นด้วยน้อย/ไม่แน่ใจคือ เรื่องพยาบาลทุกคนควรจะเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยรวมของทัศนะต่อบทบาทและทัศนคติต่ออาชีพพยาบาลแล้วพบว่า อยู่ในระดับเห็นด้วย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อ
การใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิตจําแนกตามรายวิชาภาคทฤษฎี

รายวิชาภาคทฤษฎี	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.ปริญญานิเทศทางการพยาบาล	2.365	.742	ปานกลาง
2.การพยาบาลเบื้องต้น	2.808	.445	มาก
3.มนุษยสัมพันธ์ทางการพยาบาล	2.577	.572	มาก
4.หลักการเรียนการสอน	2.09	.693	ปานกลาง
5.จิตวิทยาพัฒนาการ	2.423	.572	ปานกลาง
6.การวิจัยเบื้องต้น	1.96	.742	ปานกลาง
7.การพยาบาลอายุรศาสตร์	2.923	.269	มาก
8.การพยาบาลศัลยศาสตร์	2.923	.269	มาก
9.การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	2.538	.699	มาก
10.การพยาบาลสูติศาสตร์	2.423	.776	ปานกลาง
11.การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	2.692	.642	มาก
12.การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	2.115	.784	ปานกลาง
13.การสาธารณสุขมูลฐาน	2.00	.840	ปานกลาง
14.การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	2.423	.723	ปานกลาง
15.การบริหารการพยาบาล	2.61	.631	มาก
16.ปัญหาและแนวโน้มในวิชาชีพ	1.788	.667	ปานกลาง
รวม	2.417	.393	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อ
การใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิตจําแนกตามรายวิชาภาคทฤษฎีพบว่า มีประโยชน์ต่อการ
ใช้มากในปัจจุบันทั้งระดับมากและระดับปานกลาง รายวิชาที่มีประโยชน์ต่อการ ใช้งานของบัณฑิต
นอกลายในระดั้มากได้แก่ การพยาบาลเบื้องต้น มนุษยสัมพันธ์ทางการพยาบาล การพยาบาล

อายุรศาสตร์ การพยาบาลศัลยศาสตร์ การพยาบาลนรีเวชศาสตร์ การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ และการบริหารการพยาบาล ส่วนรายวิชาที่มีประโยชน์ต่อการใช้งานในระดับปานกลาง ได้แก่ ปฐมนิเทศทางการพยาบาล หลักการเรียนการสอน จิตวิทยาพัฒนาการ การวิจัยเบื้องต้น การพยาบาลสูติศาสตร์ การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ การสาธารณสุขมูลฐาน การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ และปัญหาและแนวโน้มในวิชาชีพ

เมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยรวมของความรู้ และประสบการณ์ในรายวิชาทุกวิชาที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิตพยาบาล พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิตจำแนกตามรายวิชาภาคปฏิบัติ

รายวิชาภาคปฏิบัติ	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.การพยาบาลเบื้องต้น	2.846	.415	มาก
2.การพยาบาลอายุรศาสตร์	2.885	.427	มาก
3.การพยาบาลศัลยศาสตร์	2.923	.334	มาก
4.การพยาบาลออร์โธปิดิกส์	2.577	.696	มาก
5.การพยาบาลจักษุ โสต นาสิก และลาริงซ์	2.514	.700	มาก
6.การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	2.481	.727	ปานกลาง
7.การพยาบาลสูติศาสตร์	2.462	.779	ปานกลาง
8.การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	2.596	.748	มาก
9.การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	2.096	.869	ปานกลาง
10.การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	2.308	.781	ปานกลาง
11.การบริหารทางการพยาบาล	2.577	.723	มาก
รวม	2.570	.481	มาก

จากตารางที่ 7 แสดงว่าคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิตจําแนกตามรายวิชาภาคปฏิบัติพบว่า มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันทั้งระดับมากและปานกลาง รายวิชาภาคปฏิบัติที่มีประโยชน์ต่อการใช้งานของบัณฑิตพยาบาลในระดับมากได้แก่ การพยาบาลเบื้องต้น การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลศัลยศาสตร์ การพยาบาลออร์โธปิดิกส์ การพยาบาลจักษุ โสต นาสิกและลาริงซ์ การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ และการบริหารทางการพยาบาล (ไม่มีหน่วยกิต) ส่วนรายวิชาภาคปฏิบัติที่มีประโยชน์ต่อการใช้งานของบัณฑิตพยาบาลในระดับปานกลางได้แก่ รายวิชาการพยาบาลนรีเวชศาสตร์ การพยาบาลสูติศาสตร์ การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ และการพยาบาลจิตเวชศาสตร์

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนเฉลี่ยรวมพบว่า ความรู้และประสบการณ์ในรายวิชาปฏิบัติที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันตามทัศนะของบัณฑิต มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบันของบัณฑิตพยาบาลในระดับมาก

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{X}	SD	ระดับ
1.ความมุ่งหมายของหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการของสังคม	3.692	.701	เห็นด้วย
2.รายวิชาต่าง ๆ ในหลักสูตรเหมาะสมกับวิชาชีพการพยาบาล	3.538	.576	เห็นด้วย
3.เนื้อหาวิชาในหลักสูตรให้ความรู้ที่เป็นระบบระเบียบรวมทั้งวิธีการศึกษาหาความรู้	3.577	.667	เห็นด้วย
4.เนื้อหาวิชาที่บรรจุไว้ในหลักสูตร สามารถพัฒนาให้บัณฑิตเป็นผู้มีวิจารณญาณ จริยธรรมและทักษะทางการพยาบาล	3.096	.748	เห็นด้วยน้อย

ตารางที่ 8 (ต่อ)

หลักสูตร	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{X}	SD	ระดับ
5.กิจกรรมเสริมหลักสูตรแก่นักศึกษาเหมาะสม	2.885	.963	เห็นด้วยน้อย
6.มีปัจจัยที่เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนของ คณะพยาบาลศาสตร์เพียงพอและเหมาะสม เช่น โสตทัศนูปกรณ์ห้องสมุด	2.981	.576	เห็นด้วยน้อย
7.การวิเคราะห์และประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของ นักศึกษาบุคลากร และเหมาะสม	3.558	.752	เห็นด้วย
รวม	3.332	.478	เห็นด้วยน้อย

ตารางที่ 8 แสดงว่าบัณฑิตมีค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรของบัณฑิตวิทยาลัยอยู่ในเกณฑ์เห็นด้วย และเห็นด้วยน้อย ในเรื่องเห็นด้วยพบว่า เป็นความคิดเห็นเกี่ยวกับความมุ่งหมายของหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการของสังคม รายวิชาต่าง ๆ ในหลักสูตรเหมาะสมกับวิชาชีพพยาบาล เนื้อหาวิชาในหลักสูตรให้ความรู้ที่เป็นระบบระเบียบรวมทั้งวิธีการศึกษาหาความรู้ และการวิเคราะห์ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนักศึกษามีความยุติธรรมและเหมาะสม ส่วนในเรื่องที่เห็นด้วยน้อยพบว่า เป็นความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาที่บรรจุไว้ในหลักสูตร สามารถพัฒนาให้บัณฑิตเป็นผู้มีวิจรรณญาณ จริยธรรม และทักษะทางการพยาบาล กิจกรรมเสริมหลักสูตรเหมาะสม และมีปัจจัยที่เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์เพียงพอและเหมาะสม

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรของบัณฑิตวิทยาลัยพบว่า อยู่ในเกณฑ์เห็นด้วยน้อย

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับรายวิชา
ทางการพยาบาล

รายวิชาทางการพยาบาล	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1. โครงสร้างและสาระของประมวลรายวิชา ชัดเจน เหมาะสม	3.462	1.244	เห็นด้วยน้อย
2. เอกสารประกอบการสอน ชัดเจน ทันสมัย	3.231	.831	เห็นด้วยน้อย
3. ตารางสอนสามารถยืดหยุ่นได้ตามความเหมาะสม	3.288	.723	เห็นด้วยน้อย
4. ใช้วิธีการสอนที่มุ่งให้ผู้เรียนเกิดความรู้ความเข้าใจ พร้อมทั้งพัฒนาทักษะและเจตคติของการพยาบาล สม่ำเสมอ	3.135	.864	เห็นด้วยน้อย
5. ส่งเสริมความเป็นผู้นำได้แก่ความคิดริเริ่ม การแก้ปัญหา ความเชื่อมั่น เป็นต้น อย่างเหมาะสม	3.212	.825	เห็นด้วยน้อย
6. ใช้ข้อมูลที่มาจากปัญหาความต้องการในการจัดทำ โครงสร้างและสาระของประมวลการสอนอย่าง เหมาะสม	2.965	2.425	เห็นด้วยน้อย
รวม	3.215	.613	เห็นด้วยน้อย

จากตารางที่ 9 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาล มีค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับรายวิชา
การพยาบาลอยู่ในเกณฑ์เห็นด้วยน้อยทุกข้อรายการทั้งในภาพย่อยและภาพรวมคือ มีค่าเฉลี่ยคะแนน
คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับรายวิชาทางการพยาบาลอยู่ระหว่าง 2.50-3.49

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลเกี่ยวกับ
จำนวนหน่วยกิตในหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต		คะแนนความคิดเห็น		
		\bar{x}	SD	ระดับ
1. หน่วยกิตรวมทั้งหมด 145 หน่วยกิต		2.962	2.425	มากเกินไป
2. หน่วยกิตรายวิชาของกลุ่มการศึกษาทั่วไป 52 หน่วยกิต				
2.1	เคมีเบื้องต้น 3 หน่วยกิต	2.519	1.038	มากเกินไป
2.2	เคมีอินทรีย์เบื้องต้น 3 หน่วยกิต	2.569	1.034	มากเกินไป
2.3	ชีวเคมีและโภชนาการเบื้องต้น 3 หน่วยกิต	2.346	1.064	พอดี
2.4	ฟิสิกส์วิทยาศาสตร์ชีวภาพ 6 หน่วยกิต	2.731	1.031	มากเกินไป
2.5	คณิตศาสตร์ทั่วไป 4 หน่วยกิต	2.500	1.057	มากเกินไป
2.6	สถิติเบื้องต้น 2 หน่วยกิต	2.173	1.080	พอดี
2.7	ชีววิทยาและปฏิบัติการชีววิทยา 4 หน่วยกิต	2.288	1.091	พอดี
2.8	ภาษาอังกฤษเชิงวิทยาศาสตร์ 12 หน่วยกิต	2.192	1.130	พอดี
2.9	จิตวิทยาทั่วไป 2 หน่วยกิต	2.135	1.067	พอดี
2.10	สังคมวิทยา 3 หน่วยกิต	2.596	1.053	มากเกินไป
2.11	ประชากรศาสตร์เบื้องต้น 2 หน่วยกิต	2.308	1.058	พอดี
2.12	การเมืองและการปกครองไทย 2 หน่วยกิต	2.346	1.046	พอดี
2.13	มนุษยสัมพันธ์ทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต	2.038	.441	พอดี
2.14	หลักการเรียนการสอน 2 หน่วยกิต	2.231	.425	พอดี
2.15	วิชาเลือกอิสระ 2 หน่วยกิต	1.846	.415	พอดี

ตารางที่ 10 (ต่อ)

จำนวนหน่วยกิต		คะแนนความคิดเห็น			
		\bar{x}	SD	ระดับ	
3.หน่วยกิตรายวิชาในกลุ่มวิทยาศาสตร์รากฐานทางการ					
พยาบาล 19 หน่วยกิต					
3.1	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	4 หน่วยกิต	2.00	.514	พอดี
3.2	สรีรวิทยาการแพทย์พื้นฐาน	4 หน่วยกิต	1.981	.505	พอดี
3.3	โภชนาการและสุขภาพ	2 หน่วยกิต	1.885	.379	พอดี
3.4	วิทยาศาสตร์การแพทย์เบื้องต้น	2 หน่วยกิต	1.827	.382	พอดี
3.5	จุลชีวและปรสิตวิทยา	4 หน่วยกิต	2.346	.556	พอดี
3.6	เภสัชวิทยาการแพทย์พื้นฐาน	3 หน่วยกิต	1.981	.505	พอดี
4.หน่วยกิตในกลุ่มวิชาพยาบาล 51 หน่วยกิต					
4.1	ปฐมนิเทศทางการพยาบาล	1 หน่วยกิต	1.865	.345	พอดี
4.2	การพยาบาลเบื้องต้น	4 หน่วยกิต	1.885	.379	พอดี
4.3	การพยาบาลอายุรศาสตร์	5 หน่วยกิต	1.885	.323	พอดี
4.4	การพยาบาลศัลยศาสตร์	6 หน่วยกิต	1.923	.269	พอดี
4.5	การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	2 หน่วยกิต	1.827	.382	พอดี
4.6	การพยาบาลสูติศาสตร์	9 หน่วยกิต	2.135	.991	พอดี
4.7	การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	4 หน่วยกิต	1.962	.277	พอดี
4.8	การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	4 หน่วยกิต	2.115	.379	พอดี
4.9	การสาธารณสุขมูลฐาน	2 หน่วยกิต	2.00	.343	พอดี
4.10	การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	4 หน่วยกิต	2.327	.024	พอดี
4.11	จิตวิทยาพัฒนาการ	2 หน่วยกิต	2.135	.991	พอดี
4.12	การบริหารการพยาบาล	2 หน่วยกิต	2.038	1.061	พอดี
4.13	ปัญหาและแนวโน้มวิชาชีพ	2 หน่วยกิต	2.327	1.080	พอดี
4.14	การวิจัยเบื้องต้น	2 หน่วยกิต	2.173	1.061	พอดี

ตารางที่ 10 (ต่อ)

จำนวนหน่วยกิต		คะแนนความคิดเห็น		
		\bar{x}	SD	ระดับ
5.หน่วยกิตรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาล	25 หน่วยกิต			
5.1 การพยาบาลเบื้องต้น	1 หน่วยกิต	1.404	.495	น้อยเกินไป
5.2 การพยาบาลอายุรศาสตร์	3 หน่วยกิต	1.788	.412	พอดี
5.3 การพยาบาลศัลยศาสตร์	3 หน่วยกิต	1.750	.437	พอดี
5.4 การพยาบาลออร์โธปิดิกส์	1 หน่วยกิต	1.712	.457	พอดี
5.5 การพยาบาลจักษุ ไสต นาสิก และ ลาริงซ์	1 หน่วยกิต	1.808	.398	พอดี
5.6 การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	1 หน่วยกิต	1.731	.448	พอดี
5.7 การพยาบาลสูติศาสตร์	6 หน่วยกิต	2.42	.572	พอดี
5.8 การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	3 หน่วยกิต	1.923	.269	พอดี
5.9 การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	3 หน่วยกิต	2.077	.388	พอดี
5.10 การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	3 หน่วยกิต	2.096	.409	พอดี

จากตารางที่ 10 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลมีค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตรมีทั้งอยู่ในระดับมากเกินไป พอดี และน้อยเกินไป โดยส่วนใหญ่พบว่าบัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตรอยู่ในจำนวนหน่วยกิตที่พอดี ยกเว้นรายวิชาการพยาบาลเบื้องต้น (1 หน่วยกิต) ที่บัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นว่า จำนวนหน่วยกิตน้อยเกินไป ส่วนรายวิชาที่มีจำนวนหน่วยกิตมากเกินไปคือ รายวิชาเคมีเบื้องต้น (3 หน่วยกิต) เคมีอินทรีย์เบื้องต้น (3 หน่วยกิต) ฟิสิกส์วิทยาศาสตร์ชีวภาพ (6 หน่วยกิต) คณิตศาสตร์ทั่วไป (4 หน่วยกิต) สังคมวิทยา (3 หน่วยกิต) ซึ่งเป็นรายวิชากลุ่มการศึกษาทั่วไป

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยคะแนนรวมของบัณฑิตต่อความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตทั้งหมดในหลักสูตร พบว่า มีจำนวนหน่วยกิตมากเกินไป ($\bar{x} = 2.962$)

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตพยาบาลในเรื่องความรู้
ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

ความรู้ความสามารถของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	4.462	.670	ต้องการมาก
2.การวางแผนการพยาบาล	4.269	.630	ต้องการมาก
3.การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตาม ที่กำหนด	4.404	.664	ต้องการมาก
4.ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติใน	4.519	.671	ต้องการมากที่สุด
5.การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายของ เชื้อโรค	4.115	.784	ต้องการมาก
6.ความนุ่มนวลในการปฏิบัติกรพยาบาล	4.058	.873	ต้องการมาก
7.ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติกรพยาบาล	4.519	.727	ต้องการมากที่สุด
8.การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	4.212	.825	ต้องการมาก
9.การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	4.077	.763	ต้องการมาก
10.การใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงาน	4.192	.841	ต้องการมาก
11.การบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย	4.096	.748	ต้องการมาก
12.การประเมินผลการปฏิบัติกรพยาบาล	4.058	.895	ต้องการมาก
13.การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	4.250	.789	ต้องการมาก
14.การนำผลการศึกษาริจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน	3.673	.901	ต้องการมาก
15.การประสานงานกับบุคลากรต่าง ๆ	4.173	.810	ต้องการมาก
16.การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	4.154	.751	ต้องการมาก
17.การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง	4.115	.808	ต้องการมาก
18.การตัดสินใจและการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	4.634	.623	ต้องการมากที่สุด

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ความรู้ความสามารถของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
19.การให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจน	4.500	.728	ต้องการมากที่สุด
20.การมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติอย่างเหมาะสม	4.173	.810	ต้องการมาก
21.การเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล	4.192	.971	ต้องการมาก
22.การเป็นหัวหน้าเวร	4.231	1.002	ต้องการมาก
รวม	4.323	.528	ต้องการมาก

จากตารางที่ 11 แสดงว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตพยาบาลที่พึงประสงค์ตามทัศนะของบัณฑิตพยาบาลอยู่ในระดับมากที่สุดและมาก โดยค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นที่อยู่ในระดับมากที่สุดพบว่า เป็นเรื่องของทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล การตัดสินใจ และการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน และในเรื่องการให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจนถูกต้อง ส่วนค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นที่อยู่ในระดับมากพบว่า เป็นเรื่องของความรู้ความสามารถเกี่ยวกับการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย การวางแผนพยาบาล การดำเนินการให้ ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายของเชื้อโรค ความนุ่มนวลในการปฏิบัติการพยาบาล การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานการบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนา และปรับปรุงการปฏิบัติงาน การนำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน การประสานงานกับบุคลากรต่าง ๆ การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง การมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติอย่างเหมาะสม การเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล และการเป็นหัวหน้าเวร

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยคะแนนรวมของความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามทัศนะของบัณฑิตพยาบาลพบว่า มีความรู้ความสามารถที่บัณฑิตต้องการในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เสนอผลการวิเคราะห์ดังนี้

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของผู้บังคับบัญชาจำแนกตามลักษณะข้อมูลทั่วไป

ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน (N=60)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
25 - 29	10	16.7
30 - 34	35	58.3
35 - 39	10	16.7
40 ปีขึ้นไป	5	8.3
เพศ		
ชาย	6	10.0
หญิง	54	90.0
การศึกษา (วุฒิสองชุด)		
ปริญญาตรี หรือเทียบเท่าทางการพยาบาล	43	71.7
ปริญญาตรี หรือเทียบเท่าสาขาอื่น	11	18.3
ปริญญาโททางการพยาบาล	-	-
อื่นๆ	6	10.0
ตำแหน่งงานในปัจจุบัน		
หัวหน้าตึก	52	86.7
ผู้นิเทศ	2	3.3
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล	6	10.0

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน (N=60)	ร้อยละ
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานร่วมกับบัณฑิต		
น้อยกว่า 1 ปี	12	20.0
1 ปี	46	76.7
มากกว่า 1 ปี	2	3.3
รวม	60	100.00

จากตารางที่ 12 พบว่า อายุของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30-34 ปี ร้อยละ 58.3 ส่วนอายุระหว่าง 25 - 29 ปี กับ 35 - 39 ปี มีเท่ากันคือ ร้อยละ 16.7 และพบว่า อายุ 40 ปีขึ้นไปมีน้อยที่สุดคือ ร้อยละ 8.3 ผู้บังคับบัญชาส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 90.0 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่าของการพยาบาล ส่วนตำแหน่ง งานในปัจจุบันของผู้บังคับบัญชาส่วนใหญ่มีตำแหน่งเป็นหัวหน้าตึก ร้อยละ 86.7 ในเรื่องระยะเวลาที่ปฏิบัติงานร่วมกับบัณฑิตพบว่า ส่วนใหญ่มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานร่วมกับบัณฑิตระหว่าง 1 ปี มากที่สุดคือ ร้อยละ 76.7

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาล

ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
1.การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	3.717	.490	ดี
2.แผนการพยาบาลที่กำหนดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย	3.600	.527	ดี
3.การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด	3.733	.446	ดี
4.ทักษะการปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน	3.617	.613	ดี
5.การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของโรค	3.617	.524	ดี
6.ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการพยาบาล	3.783	.524	ดี
7.ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล	3.617	.555	ดี
8.การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	3.433	.563	พอใช้
9.การสอนและการใช้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	3.417	.561	พอใช้
10.การปฏิบัติงานโดยใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสม	3.667	.512	ดี
11.การบันทึกและการรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย	3.667	.510	ดี
12.การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	3.550	.534	ดี
13.การวัดผลและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	3.550	.565	ดี
14.การนำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน	3.150	1.488	พอใช้
15.การประสานงานกับบุคลากรระดับต่าง ๆ	3.633	.663	ดี
16.การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	3.80	.514	ดี
17.การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง	3.83	.376	ดี

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	SD	ระดับ
18.การตัดสินใจ และแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	3.417	.619	พอใช้
19.การให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจน ถูกต้อง	3.550	.565	ดี
20.การมอบหมายงาน	3.433	.533	พอใช้
21.การเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล	2.567	1.640	พอใช้
22.การเป็นหัวหน้าเวร	2.483	0.083	ควรปรับปรุง
รวม	3.592	.407	ดี

จากตารางที่ 13 แสดงว่าความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาพบว่า มีคะแนนเฉลี่ยด้านความคิดเห็นในระดับดีในด้านต่อไปนี้คือ การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย แผนการพยาบาลที่กำหนดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อโรค ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการพยาบาล ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล การปฏิบัติงานโดยใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสม การบันทึกและการรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย การประเมินผล การปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน การประสานงานกับบุคลากรระดับต่าง ๆ การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้องและการให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจนถูกต้อง

ส่วนคะแนนเฉลี่ยด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับพอใช้ในด้านการนำผลการศึกษาวិชาดมาใช้ในการปฏิบัติงาน การตัดสินใจและแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน การมอบหมายงาน และด้านการเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล ส่วนความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลด้านการเป็นหัวหน้าเวรนั้นพบว่า คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับต้องปรับปรุง

เมื่อพิจารณาในค่าคะแนนเฉลี่ยเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการปฏิบัติพยาบาล ตาม

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับบุคลิก
ลักษณะของบัณฑิตพยาบาล

บุคลิกลักษณะ	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	S.D	ระดับ
1. สุภาพ อ่อนโยน	4.017	.596	ดี
2. ซื่อสัตย์ สุจริต	4.067	.446	ดี
3. อคทน สุขุม ควบคุมอารมณ์ได้	3.883	.783	ดี
4. ตรงต่อเวลา	4.100	.477	ดี
5. ละเอียครอบคอบ	3.617	.666	ดี
6. มีสัมมาคารวะ	3.983	.504	ดี
7. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	3.617	.585	ดี
8. มีความกระตือรือร้น	3.700	.696	ดี
9. มีความรับผิดชอบ	3.850	.515	ดี
10. มีความเชื่อมั่นในตนเอง	3.667	.629	ดี
11. มีความเอาใจใส่ต่อหน้าที่	3.933	.516	ดี
รวม	3.858	.391	ดี

จากตารางที่ 14 แสดงว่าผู้บังคับบัญชามีความคิดเห็นต่อบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาล
อยู่ในระดับดีทุกข้อรายการคือ มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.49 และเมื่อพิจารณาค่า
คะแนนเฉลี่ยรวมของความคิดเห็นต่อบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลของผู้บังคับบัญชาแล้ว
พบว่า อยู่ในระดับดี

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับการทำงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตพยาบาล

การทำงานร่วมกับผู้อื่น	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	S.D	ระดับ
1. รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	4.10	.858	ดี
2. เป็นผู้นำ	3.583	.962	พอ
3. เป็นผู้ตาม	3.717	.885	ดี
4. ให้ความร่วมมือกับผู้ร่วมงาน	4.033	.802	ดี
5. ให้ความช่วยเหลือผู้อื่น	4.017	.854	ดี
6. มีสัมพันธภาพกับผู้ร่วมงาน	4.067	.841	ดี
7. มีสัมพันธภาพกับผู้บังคับบัญชาและหรือผู้ใต้บังคับบัญชา	3.933	.860	ดี
8. รับผิดชอบรับการคัดค้านเมื่อกระทำผิด	3.933	.841	ดี
9. ปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน	4.117	.783	ดี
10. สอนและ/หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ร่วมงาน	3.533	.929	พอ
รวม	3.903	.769	ดี

จากตารางที่ 15 แสดงว่า ความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทัศนะของผู้บังคับบัญชาอยู่ในระดับดี คือมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.49 และเมื่อพิจารณา ค่าคะแนนเฉลี่ยรวมของทัศนะของผู้บังคับบัญชาต่อความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่นพบว่า อยู่ในระดับดีเช่นกัน

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับบทบาท
และทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตพยาบาล

บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	S.D	ระดับ
1. บัณฑิตผู้นี้ภูมิใจที่ได้ประกอบวิชาชีพพยาบาล	3.833	.557	เห็นด้วย
2. บัณฑิตผู้นี้มีความพึงพอใจในงานที่ทำ	3.867	.596	เห็นด้วย
3. บัณฑิตผู้นี้มีความเห็นว่าพยาบาลทุกคนควรจะเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล	3.033	.746	เห็นด้วยน้อย
4. บัณฑิตผู้นี้จะพยายามแก้ข้อกล่าวหา ถ้ามีผู้กล่าวร้ายต่อวิชาชีพ	3.772	.675	เห็นด้วย
5. บัณฑิตผู้นี้ไม่เคยกระทำการใด ๆ ที่เป็นการเสื่อมเสียแก่วิชาชีพ	4.267	.516	เห็นด้วย
6. บัณฑิตผู้นี้ปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาวิชาชีพอย่างเคร่งครัด	4.017	.344	เห็นด้วย
7. บัณฑิตผู้นี้ทำการติดตามความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลอยู่เสมอ	3.683	.596	เห็นด้วย
รวม	3.895	.420	เห็นด้วย

จากตารางที่ 16 พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตมีทัศนะเห็นด้วยต่อบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตในเรื่องของบัณฑิตภูมิใจที่ได้ประกอบวิชาชีพพยาบาล บัณฑิตมีความพึงพอใจในงานที่ทำ บัณฑิตจะพยายามแก้ข้อกล่าวหา ถ้ามีผู้กล่าวร้ายเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล บัณฑิตไม่เคยกระทำการใด ๆ ที่เป็นการเสื่อมเสียแก่วิชาชีพ บัณฑิตปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาวิชาชีพอย่างเคร่งครัด บัณฑิตติดตามความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลอยู่เสมอ ส่วนคะแนนเฉลี่ยต่อบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของผู้บังคับบัญชาที่เห็นด้วยน้อยมีด้านเดียวคือ บัณฑิตพยาบาลทุกคนควรเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล

เมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยรวมด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพตามทัศนะของผู้บังคับบัญชาแล้ว พบว่า อยู่ในระดับเห็นด้วย

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาในเรื่องความรู้
ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

ความรู้ความสามารถของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	S.D	ระดับ
1. การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	4.617	.585	ต้องการมากที่สุด
2. การวางแผนการพยาบาล	4.533	.596	ต้องการมากที่สุด
3. การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตาม แผนที่กำหนด	4.300	.530	ต้องการมาก
4. ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติใน หน่วยงาน	4.600	.588	ต้องการมากที่สุด
5. การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อ และแพร่กระจายของ เชื้อโรค	4.533	.566	ต้องการมากที่สุด
6. ความนุ่มนวลในการปฏิบัติการพยาบาล	4.330	.542	ต้องการมาก
7. ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล	4.567	.67	ต้องการมากที่สุด
8. การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	4.067	.516	ต้องการมาก
9. การสอนและการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	4.133	.468	ต้องการมาก
10. การใช้เวลาและแรงงานอย่างเหมาะสมในการ ปฏิบัติงาน	4.433	.563	ต้องการมาก
11. การบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย	4.400	.616	ต้องการมาก
12. การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	4.433	.593	ต้องการมาก
13. การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	4.583	.530	ต้องการมากที่สุด
14. การนำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน	3.967	.410	ต้องการมาก
15. การประสานงานกับบุคลากรต่าง ๆ	4.100	.511	ต้องการมาก
16. การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	4.283	.524	ต้องการมาก
17. การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง	4.300	.530	ต้องการมาก
18. การตัดสินใจและการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	4.650	.547	ต้องการมากที่สุด

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ความรู้ความสามารถของบัณฑิต	คะแนนความคิดเห็น		
	\bar{x}	S.D	ระดับ
19.การให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจน ถูกต้อง	4.400	.558	ต้องการมาก
20.การมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติอย่างเหมาะสม	4.233	.593	ต้องการมาก
21.การเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล	4.367	.610	ต้องการมาก
22.การเป็นหัวหน้าเวร	4.383	.613	ต้องการมาก
รวม	4.373	.396	ต้องการมาก

จากตารางที่ 17 พบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตต้องการบัณฑิตมี: ู้ความสามารถในการปฏิบัติงานในระดับมากที่สุดคือ ด้านการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและเผยแพร่กระจายของเชื้อโรค ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน และในด้านการตัดสินใจและการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน ส่วนด้านอื่น ๆ นั้นมีความต้องการในระดับมากเท่านั้น

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนเฉลี่ยรวมพบว่า ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถอยู่ในระดับมาก

ส่วนที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนความแตกต่างระหว่าง "บัณฑิต" กับ "ผู้บังคับบัญชา" ในด้านต่าง ๆ โดยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาลเปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล

กลุ่มตัวอย่าง	N	\bar{x}	S.D	t-value	
บัณฑิต	52	3.36	.59	-1.38	NS
ผู้บังคับบัญชา	60	3.49	.41		

$P < .05$

จากตารางที่ 18 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยรวมของความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับพอใช้ คือมีค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่าง 3.50 - 4.49 เมื่อทดสอบด้วยสถิติ เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาพบว่า ไม่มีความแตกต่างกัน

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะของ
บัณฑิตพยาบาลเปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับทัศนะของผู้บังคับบัญชา

กลุ่มตัวอย่าง	N	\bar{x}	S.D	t-value	
บัณฑิต	52	3.93	.38	1.01	NS
ผู้บังคับบัญชา	60	3.86	.39		

$P < .05$

จากตารางที่ 19 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยรวมของความคิดเห็นเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลอยู่ในระดับดี คือมีค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่าง 3.50 - 4.49 เมื่อทดสอบด้วยสถิติ เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่างทัศนะของบัณฑิตพยาบาลกับทัศนะของผู้บังคับบัญชา พบว่า ไม่มีความแตกต่างกัน

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตเปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล

กลุ่มตัวอย่าง	N	\bar{x}	S.D	t-value	
บัณฑิต	52	3.90	.34	-.01	NS
ผู้บังคับบัญชา	60	3.90	.77		

$P < .05$

จากตารางที่ 20 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลและบุคลากรของบัณฑิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยรวมของความคิดเห็นเกี่ยวกับความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยรวมอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.49 เมื่อทดสอบด้วยสถิติ เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล พบว่าไม่มีความแตกต่างกัน

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นด้านบทบาทและทัศนคติ
ต่อวิชาชีพเปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชาบัณฑิตพยาบาล

กลุ่มตัวอย่าง	N	\bar{x}	S.D	t-value
บัณฑิต	52	4.06	.41	2.13
ผู้บังคับบัญชา	60	3.89	.42	

*P < .05

จากตารางที่ 21 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยรวมด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพมากกว่าของผู้บังคับบัญชา คือค่าคะแนนเฉลี่ยรวมด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตพยาบาลเท่ากับ 4.06 ส่วนคะแนนเฉลี่ยรวมด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาลเท่ากับ 3.89 เมื่อทดสอบด้วยสถิติ เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่างคะแนนด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพเปรียบเทียบระหว่าง ทัศนยะของบัณฑิตพยาบาล กับ ทัศนยะของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาล พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < .05$

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความต้องการความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์เปรียบเทียบระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชา

กลุ่มตัวอย่าง	N	\bar{x}	S.D	t-value	
บัณฑิต	52	4.23	.53	-1.61	NS
ผู้บังคับบัญชา	60	4.37	.39		

$P < .05$

จากตารางที่ 22 แสดงว่าบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยรวมของคะแนนความต้องการความรู้ความสามารถในระดับมาก คือมีค่าคะแนนเฉลี่ยรวมอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.50 แสดงว่าเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยรวมระหว่างคะแนนความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์ระหว่างบัณฑิตพยาบาลกับผู้บังคับบัญชา พบว่ามีความแตกต่างกัน

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องนี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามผลบัณฑิตในหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งสำเร็จการศึกษาในระหว่างปี พ.ศ. 2527 - 2533 และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้ทุกคน กลุ่มตัวอย่างคือ บัณฑิตพยาบาล หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) รุ่นที่ 11 ซึ่งเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อปีการศึกษา 2526 จบการศึกษาในปี พ.ศ. 2530 จำนวน 52 คน และผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต จำนวน 60 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่คณะวิจัยสร้างขึ้น จำนวน 2 ชุด คือ ชุดที่หนึ่งเป็นแบบสอบถามสำหรับบัณฑิตพยาบาล และชุดที่สองเป็นแบบสอบถามสำหรับผู้บังคับบัญชา แบบสอบถามทั้ง 2 ชุด ผ่านการตรวจสอบคุณภาพด้านความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการศึกษาพยาบาล 10 คน และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริการพยาบาล จำนวน 10 คน ได้ทดลองใช้กับบัณฑิตพยาบาล จากสถาบันอื่น จำนวน 30 คน และผู้บังคับบัญชาบัณฑิตกลุ่มนี้ 30 คน คำนวณค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามชุดที่ 1 เท่ากับ 0.87 และค่าความเที่ยงของแบบสอบถามชุดที่ 2 เท่ากับ 0.81 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS โดยคำนวณค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติที่ทดสอบ

สรุปผลการวิจัย

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. สถานภาพปัจจุบันของบัณฑิตพยาบาล

บัณฑิตพยาบาลจำนวน 52 คน ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 23 - 24 ปี (ร้อยละ 48.1) เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 94.2) ทุกคนทำงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ โดยส่วนใหญ่ทำงานในสาขาศัลยศาสตร์ (ร้อยละ 46.2) ทำงานในโรงพยาบาลขนาด 151 - 500 เตียง (ร้อยละ 78.7) และเป็นโรงพยาบาลของรัฐบาล (ร้อยละ 90.4) บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม 2.50 - 2.99 (ร้อยละ 44.2) และส่วนใหญ่ใช้เวลาการปรับตัวในการทำงานประมาณ 3 - 5 เดือน (ร้อยละ 51.9)

ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตกลุ่มนี้ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30 -34 ปี (ร้อยละ 58.3) เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 90) จบปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทางการพยาบาล (ร้อยละ 71.7) มีตำแหน่งเป็นหัวหน้าตึก (ร้อยละ 86.7) และมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานร่วมกับบัณฑิตประมาณ 1 ปี (ร้อยละ 76.7)

2. การเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา

2.1 ความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาล

ในทัศนะของบัณฑิต ความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับพอใช้ ($\bar{x} = 3.361$, $SD = .598$) และในทัศนะของผู้บังคับบัญชา ความรู้ความสามารถของบัณฑิตในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับพอใช้ ($\bar{x} = 3.49$, $SD = .41$) เช่นกัน โดยบัณฑิตพยาบาลและผู้บังคับบัญชามีทัศนะต่อเรื่องดังกล่าวไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

2.2 บุคลิกลักษณะของบัณฑิต

ในทัศนะของบัณฑิต บุคลิกลักษณะของบัณฑิตอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .38$) และในทัศนะของผู้บังคับบัญชา บุคลิกลักษณะของบัณฑิตก็อยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.86$, $SD = .39$) เช่นกัน โดยบัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีทัศนะต่อเรื่องดังกล่าวไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

2.3 ความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

ในทัศนะของบัณฑิต ความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่นอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .34$) และในทัศนะของผู้บังคับบัญชา ความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่นอยู่ในระดับดี ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .77$) เช่นกัน โดยบัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีทัศนะต่อเรื่องดังกล่าวไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

2.4 บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ

ทัศนะของบัณฑิตเกี่ยวกับบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตอยู่ในระดับเห็นด้วย ($\bar{x} = 4.06$, $SD = .41$) โดยมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าทัศนะของผู้บังคับบัญชา ($\bar{x} = 3.89$, $SD = .42$) ซึ่งอยู่ในระดับเห็นด้วยเช่นกัน และเมื่อทดสอบด้วยสถิติทีทดสอบพบว่าทัศนะของบัณฑิตกับทัศนะของผู้บังคับบัญชาต่อเรื่องดังกล่าวแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

3. ความรู้และประสบการณ์การเรียนรู้ที่เป็นประโยชน์ต่องานในปัจจุบัน

จากการสอบถามบัณฑิตเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์การเรียนรู้ที่เป็นประโยชน์ต่องานในปัจจุบันพบว่า ราชวิทยาลัยการแพทย์มีประโยชน์ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 2.417$, $SD = .393$) ราชวิทยาลัยปฏิบัติมีประโยชน์ในระดับมาก ($\bar{x} = 2.570$, $SD = .481$)

4. ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร

บัณฑิตพยาบาลมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของหลักสูตร และความเหมาะสมของรายวิชาทางการพยาบาลในระดับเห็นด้วยน้อย นอกจากนี้ยังมีความคิดเห็นว่าจำนวนหน่วยกิตทั้งหมด (145 หน่วยกิต) มีจำนวนมากเกินไป ($\bar{x} = 2.962$, $SD = 2.425$)

5. ความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

บัณฑิตพยาบาลต้องการให้บัณฑิตที่พึงประสงค์มีความรู้ความสามารถอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.323$, $SD = .528$) และผู้บังคับบัญชาก็มีความต้องการในระดับมากเช่นกัน ($\bar{x} = 4.378$, $SD = .396$) โดยบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาที่มีความต้องการบัณฑิตที่พึงประสงค์ไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

การอภิปรายผล

การอภิปรายผลแยกตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยดังนี้

1. สถานภาพปัจจุบันของบัณฑิต

จากผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า บัณฑิตที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนทำงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลของรัฐบาลที่มีขนาด 151 - 500 เตียง ที่เป็นเช่นนี้เนื่องจากโรงพยาบาลของรัฐบาลยังขาดแคลนพยาบาลเป็นจำนวนมาก ดังนั้น บัณฑิตส่วนใหญ่ จึงสามารถเข้าทำงานในโรงพยาบาลของรัฐบาลได้ และพยาบาลที่จบใหม่ทุกคน ถ้าต้องการทำงานทางการพยาบาลก็ต้องเริ่มต้นด้วยการเป็นพยาบาลประจำการก่อน เมื่อมีประสบการณ์เพิ่มมากขึ้นแล้วจึงจะสามารถทำงานในตำแหน่งอื่น ๆ ได้ เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้นิเทศ หรือ อาจารย์พยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของ Bircurnshaw and Chapman (1988) ซึ่งศึกษาดูตามลักษณะการประกอบอาชีพของผู้จบหลักสูตรดังกล่าวไปแล้วทั้งหมด 11 ปี มีจำนวนทั้งสิ้น 89 คน ผลการศึกษาพบว่า เมื่อจบการศึกษาได้ 6 เดือน ติดตามได้ 78 คน พบว่าทุกคนทำงานด้านการพยาบาล โดย 68 คน ทำงานเป็นพยาบาลประจำการ และอีก 10 คน ได้ลาศึกษาต่อ เมื่อติดตามครั้งที่ 2 ภายหลังจากจบการศึกษาได้ 2 ปี พบว่า มีผู้ที่ได้เลื่อนตำแหน่งเป็นหัวหน้าหน่วย/

หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 6 คน และในการติดตามครั้งที่ 3 ภายหลังจากการศึกษาได้ 5 ปี พบว่า มีผู้ที่มิตำแหน่งเป็นหัวหน้าหน่วย/หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 9 คน และเป็นครูพยาบาล 3 คน

2. การเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา

การวิจัยครั้งนี้ได้เปรียบเทียบทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชากลับมาเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตใน 4 ด้านคือ ด้านความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านบุคลิกลักษณะ ด้านความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น และด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิต ผลการวิจัยพบว่า ทัศนะของบัณฑิตและทัศนะของผู้บังคับบัญชาสอดคล้องตรงกัน ใน 3 ด้าน คือ ด้านความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านบุคลิกลักษณะ และด้านความสามารถของบัณฑิตในการทำงานร่วมกับผู้อื่น โดยทั้งบัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีความเห็นว่าการปฏิบัติงานของบัณฑิตทั้ง 3 ด้านอยู่ในระดับดี และเมื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิต และผู้บังคับบัญชาพบว่าไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 ทั้งนี้เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ได้เก็บข้อมูลภายหลังจากที่บัณฑิตจบการศึกษาแล้ว 9 - 15 เดือน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่บัณฑิตได้ปรับตัวในการทำงานจนสามารถทำงานได้ดี เพราะบัณฑิตกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ใช้เวลาในการปรับตัวในการทำงานประมาณ 3 - 5 เดือน และบัณฑิตที่ใช้เวลาปรับตัวมากกว่า 8 เดือน มีเพียง 4 คน คิดเป็นร้อยละ 5.7 เท่านั้น (ดังตารางที่ 1) ดังนั้น บัณฑิตจึงมีความเห็นว่าคุณเองมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลดี มีบุคลิกลักษณะที่ดี และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาที่เห็นว่าบัณฑิตพยาบาลมีผลการปฏิบัติงานทั้ง 3 ด้านอยู่ในระดับดีเช่นเดียวกัน

ส่วนผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพนั้น การวิจัยครั้งนี้พบว่า บัณฑิตมีความเห็นแตกต่างจากผู้บังคับบัญชา โดยค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นของบัณฑิตเกี่ยวกับบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพสูงกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาและแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการแสดงบทบาทด้านวิชาชีพนั้น บัณฑิตสามารถแสดงบทบาทด้านวิชาชีพได้ไม่เฉพาะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลหรือเวลาปฏิบัติงานเท่านั้น เช่น การพยายามแก้ข้อกล่าวหาเมื่อมีผู้กล่าวร้ายเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล และโดยทั่วไปผู้บังคับบัญชาจะมีโอกาสรับรู้การแสดงออกของบัณฑิตเฉพาะในเวลาปฏิบัติงานเท่านั้น ดังนั้นการประเมินของผู้บังคับบัญชาจึงต่ำกว่าที่บัณฑิตแสดงบทบาทจริงได้ อีกทั้งการแสดงออกถึงความรู้สึกนึกคิดหรือทัศนคติต่อวิชาชีพของแต่ละบุคคลก็อาจแตกต่างกันได้ เช่น การแสดงออกถึงความภูมิใจที่ได้ประกอบวิชาชีพ การแสดงออกถึงความพึงพอใจในงานที่ทำ ตลอดจน

การตั้งปณิธานว่าจะไม่ทำการใดๆ ที่เป็นการเสื่อมเสียแก่วิชาชีพ ดังนั้น การที่ผู้บังคับบัญชาประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพของบัณฑิตจากการแสดงออกเหล่านี้จึงอาจจะประเมินได้ต่ำกว่าทัศนคติที่แท้จริงของบัณฑิตได้

3. ความรู้และประสบการณ์การเรียนรู้ที่เป็นประโยชน์ต่องานในปัจจุบัน

ผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า บัณฑิตมีความเห็นว่า รายวิชาภาคทฤษฎีมีประโยชน์ต่องานในปัจจุบันในระดับปานกลาง ส่วนรายวิชาภาคปฏิบัติมีประโยชน์ต่องานในปัจจุบันในระดับมาก ซึ่งคล้ายคลึงกับผลการวิจัยของสุปราณี (2518) ที่ศึกษาติดตามผู้สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ในหลักสูตรอนุปริญญาพยาบาล และปริญญาตรี วท.บ. (พยาบาล) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่เรียนร่วมกันใน 2 ปีแรก และแยกกลุ่มเรียนตั้งแต่ชั้นปีที่ 3 มีจำนวนทั้งหมด 3 กลุ่ม ผลการศึกษาได้ข้อค้นพบที่สอดคล้องตรงกันทั้ง 3 กลุ่ม นั่นคือ ผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่า การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในรายวิชาภาคปฏิบัติทุกรายวิชามีคุณค่ามาก ส่วนรายวิชาภาคทฤษฎี บางรายวิชามีคุณค่ามาก และบางรายวิชามีค่าน้อย เช่น Calculus Physics และ Thai Government and Political System เป็นต้น ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากลักษณะการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลนั้น ผู้เรียนจะเรียนรู้รายวิชาทฤษฎีเพื่อให้มีพื้นฐานความรู้ทางวิชาการที่ถูกต้องสำหรับนำไปฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยจะเกี่ยวโยงและส่งผลโดยตรงกับการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา นั่นคือ หากผู้เรียนได้รับประสบการณ์ที่ดี และมีความชำนาญในการปฏิบัติการพยาบาล ก็จะใช้เวลาปรับตัวในการทำงานน้อย และสามารถทำงานได้ดีเมื่อสำเร็จการศึกษา ดังนั้นบัณฑิตจึงมีความเห็นว่ารายวิชาภาคปฏิบัติมีประโยชน์มากต่องานในปัจจุบัน

สำหรับรายวิชาภาคทฤษฎีซึ่งบัณฑิตเห็นว่า มีประโยชน์ในระดับปานกลางนั้น เมื่อพิจารณาในแต่ละรายวิชาทั้ง 16 รายวิชา พบว่า รายวิชาที่บัณฑิตมีความเห็นว่า มีประโยชน์ปานกลางมีจำนวน 9 รายวิชา ซึ่งสามารถจัดกลุ่มที่คล้ายคลึงกันได้เป็น 2 กลุ่ม (ดังตารางที่ 6) คือ กลุ่มที่ 1 มี 5 รายวิชา ประกอบด้วยรายวิชาปฐมนิเทศทางการพยาบาล หลักการเรียนการสอน จิตวิทยา พัฒนาการ การวิจัยเบื้องต้น และปัญหาและแนวโน้มในวิชาชีพ จะเห็นได้ว่าวิชาในกลุ่มนี้ไม่ได้มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับทักษะการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย ดังนั้นบัณฑิตจึงมีความเห็นว่าวิชาเหล่านี้มีประโยชน์ต่องานปัจจุบันในระดับปานกลาง ส่วนรายวิชาในกลุ่มที่ 2 มี 4 รายวิชา ประกอบด้วย การพยาบาลสูติศาสตร์ การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ การสาธารณสุขมูลฐาน และการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ จะเห็นได้ว่ารายวิชาเหล่านี้เกี่ยวข้องกับฝึกปฏิบัติการ

บรรณานุกรม

- กองงานวิทยาลัยพยาบาล. (2528). การติดตามผลผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพื้นฐานทางการพยาบาลของกองงานวิทยาลัยพยาบาล. รายงานการวิจัย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กองงานวิทยาลัยพยาบาล. (2530). การศึกษาระยะเวลาเพื่อประเมินผลหลักสูตรพยาบาล 4 ปี. รายงานการวิจัย. กองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข.
- กานดา ลือสุทริวิบูลย์. (2523). การติดตามผลการปฏิบัติงานของมหาดำเนินการศึกษามหาวิทยาลัยในทัศนะของตนเองและผู้บังคับบัญชา. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2527). การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จำเริญ ฐรมะสุวรรณ. และคณะ. (2529). ประเมินผลสัมฤทธิ์การศึกษากาตปฏิบัติวิชาการพยาบาลพื้นฐานของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, คณะพยาบาลศาสตร์. (2522). หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) พ.ศ. 2522. (อัดสำเนา).
- มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, คณะพยาบาลศาสตร์. (2530). หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2530. (อัดสำเนา).
- สังัด อุทรานันท์. (2525). การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- Birchumshaw, D. et al. (1988, March.) A follow up of the graduates of the Cardiff Bachelor of Nursing degree course. Journal of Advanced Nursing 13(2). 273-279.
- Birchumshaw, D. et al. (1988, July.) A follow up of the graduates of the 3 year post-registration Bachelor of Nursing degree course. In the University of Wales. Journal of Advanced Nursing. 13(4). 520-524.

แบบสอบถามผู้สำเร็จหลักสูตรวิชาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลดุจครรภ์)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ส่วนที่ 1

สถานการณ์ของผู้ตอบแบบสอบถาม

สำหรับผู้วิจัย

3	2			
---	---	--	--	--

1 2 3 4 5

โปรดนำตัวเลขหน้าข้อความมาใส่ในช่อง C B ขวาเมื่อ ให้ตรงกับความเป็นจริง

ตัวอย่าง ปัจจุบันท่านมีอายุ

1. ต่ำกว่า 20 ปี
2. 21 ปี
3. 22 ปี
4. 23 ปี
5. 24 ปี
6. มากกว่า 25 ปี

ถ้าท่านมีอายุ 21 ปี 1 เดือน ท่านจะต้องใส่หมายเลข 2 ในช่อง C B ขวาเมื่อ

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ

C B 6

1. ต่ำกว่า 20 ปี
2. 21 ปี
3. 22 ปี
4. 23 ปี
5. 24 ปี
6. มากกว่า 25 ปี

เพศ

C B 7

1. ชาย
2. หญิง

3. ตำแหน่งงานในปัจจุบัน	[	3	8
1. พยาบาลประจำการ			
2. ผู้ช่วยหัวหน้าตึก			
3. หัวหน้าตึก			
4. ผู้ตรวจการพยาบาล			
5. หัวหน้าพยาบาล			
6. อาจารย์พยาบาล			
7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....			

ถ้าคำตอบในข้อนี้ของท่านเป็นหมายเลข 6 และ 7 ไม่ต้องตอบคำถามข้อ 4, 5 และ 6 ให้ผ่านไป
ตอบข้อ 7

4. ประเภทของผู้ป่วยในความรับผิดชอบ	[	3	0
1. สาขากุมารเวชศาสตร์			
2. สาขา สูติ-นรีเวชศาสตร์			
3. สาขา ศัลยศาสตร์			
4. สาขา อายุรศาสตร์			
5. สาขา จิตเวชศาสตร์			
6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....			

5. ขนาดของโรงพยาบาลที่ท่านทำงานอยู่	[	3	10
1. น้อยกว่า 150 เตียง			
2. 151 - 500 เตียง			
3. 501 - 1,000 เตียง			

6. ประเภทของโรงพยาบาล	[	3	11
1. รัฐบาล			
2. รัฐวิสาหกิจ			
3. เอกชน			

7. ท่านใช้ระยะเวลาการเรียน ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ทั้งหมด [] 12
1. 4 ปีการศึกษา
 2. 5 ปีการศึกษา
 3. 6 ปีการศึกษา
 4. 7 ปีการศึกษา
8. เมื่อท่านสำเร็จการศึกษาท่านได้คะแนนเฉลี่ยสะสม [] 13
1. 2.00 - 2.49
 2. 2.50 - 2.99
 3. 3.00 - 3.49
 4. 3.50 - 4.00
9. ภายหลังจากจบการศึกษาท่านใช้ระยะเวลาในการปรับตัวจนสามารถปฏิบัติงานได้ดี
โดยไม่มีปัญหามากนัก [] 14
1. น้อยกว่า 3 เดือน
 2. 3 - 6 เดือน
 3. 6 - 8 เดือน
 4. 9 - 12 เดือน
 5. มากกว่า 1 ปี
 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๒

ผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของตนเอง

ตอนที่ 1. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานพยาบาลของบัณฑิต

โปรดอ่านข้อความทางซ้ายมือ แล้วพิจารณาใส่หมายเลขตามระดับความรู้ความสามารถ
ด้านการปฏิบัติงานของท่านลงในช่อง [] ด้านขวามือ โดยให้แต่ละหน้าหนักมีหมายเลขดังนี้

- 5 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน ดีมาก
- 4 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน ดี
- 3 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน พอใช้
- 2 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน ควรปรับปรุง
- 1 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
- 0 หมายถึง ท่านไม่ได้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการพยาบาลในข้อนั้น ๆ

ข้อความ	ระดับคะแนน
1. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล	
1.1 การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	[] 15
1.2 แผนการพยาบาลที่กำหนดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย	[] 16
1.3 การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนที่กำหนด	[] 17
1.4 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหน่วยงาน	[] 18
1.5 การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อโรค	[] 19
1.6 ความนุ่มนวลในการปฏิบัติการพยาบาล	[] 20
1.7 ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล	[] 21
1.8 การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	[] 22

หมายเหตุ แผนการพยาบาล หมายถึงการกำหนดวัตถุประสงค์และกิจกรรมการพยาบาลที่จะให้แก่ผู้ป่วยในความรับผิดชอบ โดยอาจวางแผน เป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ เป็นลายลักษณ์อักษรก็ได้

- 5 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติ^{นี้}ของท่าน **ดีมาก**
- 4 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติ^{นี้}ของท่าน **ดี**
- 3 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติ^{นี้}ของท่าน **พอใช้**
- 2 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติ^{นี้}ของท่าน **ควรปรับปรุง**
- 1 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติ^{นี้}ของท่าน **ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง**
- 0 หมายถึง ท่านไม่ได้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการพยาบาลในข้อนี้ ๗

ชื่อความ

ระดับคะแนน

1.9	การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	1	3	29
1.10	การปฏิบัติงานโดยใช้เวลาและตรงจำนวนอย่างเหมาะสม	1	3	31
1.11	การบันทึกและรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย	2	3	35
1.12	การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	1	3	33
1.13	การพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	1	3	27
1.14	การนำผลการศึกษามาวิจัยและใช้ในการปฏิบัติงาน	1	3	28
1.15	การประสานงานกับบุคลากรระดับต่างๆ	1	3	29
1.16	การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	1	3	30
1.17	การเคารพสิทธิมนุษยชนของผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง	1	3	31
1.18	การตัดสินใจ และแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	1	3	32
1.19	การให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างชัดเจนและถูกต้อง	1	3	33
1.20	การมอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม	1	3	34
1.21	การเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล	1	3	35
1.22	การเป็นหัวหน้าเวร	1	3	36

ตอนที่ 2. บุคลิกลักษณะ ของบัณฑิตพยาบาลในทัศนคติของตนเอง

โปรดอ่านข้อความด้านซ้ายมือ แล้วพิจารณาว่าเหมาะสมตามคุณสมบัติที่ท่านที่มีอยู่
ลงในช่อง [] ด้านขวามือ โดยให้แต่ละแถวมีความหมายดังนี้

5 หมายถึง	คุณสมบัตินั้นขอ	ดีมาก
4 หมายถึง	คุณสมบัตินั้นขอ	ดี
3 หมายถึง	คุณสมบัตินั้นขอ	พอใช้
2 หมายถึง	คุณสมบัตินั้นขอ	ควรปรับปรุง
1 หมายถึง	คุณสมบัตินั้นขอ	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

ข้อความ

ระดับคะแนน

1. <u>บุคลิกลักษณะ</u>		
2.1 สภาพ อ่อนโยน	[]	37
2.2 ซื่อสัตย์ สุจริต	[]	38
2.3 อุดหนุน สุขุม ควบคุมอารมณ์ได้	[]	39
2.4 ตรงต่อเวลา	[]	40
2.5 ละเอียด รอบคอบ	[]	41
2.6 มีสัมมาคารวะ	[]	42
2.7 มีความริเริ่มสร้างสรรค์	[]	43
2.8 มีความกระตือรือร้น	[]	44
2.9 มีความรับผิดชอบ	[]	45
2.10 มีความเชื่อมั่นในตนเอง	[]	46
2.11 มีความเอาใจใส่ต่อหน้าที่	[]	47

ตอนที่ 3. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ในทัศนะของตนเอง
โปรดอ่านข้อความด้านซ้ายมือ แล้วพิจารณาว่าใส่หมายเลขความสามารถของท่านตาม
ที่ท่านประเมินได้ ลงในช่อง [] ด้านขวามือ โดยให้แต่ละหมายเลขมีความหมายดังนี้

- | | | |
|-----------|------------------------------------|---------------------|
| 5 หมายถึง | ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน | ดีมาก |
| 4 หมายถึง | ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน | ดี |
| 3 หมายถึง | ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน | พอใช้ |
| 2 หมายถึง | ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน | ควรปรับปรุง |
| 1 หมายถึง | ความสามารถหรือคุณสมบัตินั้นของท่าน | ควรปรับปรุงอย่างถึง |

ข้อความ

ระดับคะแนน

3. การทำงานร่วมกับผู้อื่น

- | | | | |
|------|---|-----|----|
| 3.1 | รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น | [] | 48 |
| 3.2 | เป็นผู้นำ | [] | 49 |
| 3.3 | เป็นผู้ตาม | [] | 50 |
| 3.4 | ให้ความร่วมมือกับผู้ร่วมงาน | [] | 51 |
| 3.5 | ให้ความช่วยเหลือผู้อื่น | [] | 52 |
| 3.6 | มีสัมพันธภาพกับผู้ร่วมงาน | [] | 53 |
| 3.7 | มีสัมพันธภาพกับผู้บังคับบัญชาและหรือผู้ใต้บังคับบัญชา | [] | 54 |
| 3.8 | รับผิดชอบรับการตักเตือนเมื่อกระทำผิด | [] | 55 |
| 3.9 | ปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน | [] | 56 |
| 3.10 | สอน และ/หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ร่วมงาน | [] | 57 |
-

ตอนที่ 4. การประเมินบันทึกพัฒนาการในทัศนะของตนเอง ด้านบทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ โปรดอ่านข้อความด้วยซ้ำมือ แล้วพิจารณาให้หมายเลขตามระดับความคิดเห็นของท่อดลงในช่อง [] ด้านขวามือ โดยให้แต่ละหมายเลขมีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างถึง
- 4 หมายถึง เห็นด้วย
- 3 หมายถึง เห็นด้วยน้อย
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างถึง

	ข้อความ	ระดับคะแนน
4.	<u>บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชีพ</u>	
4.1	ท่านภูมิใจที่ได้ประกอบวิชาชีพพยาบาล	[] 58
4.2	ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	[] 59
4.3	ท่านคิดว่าพยาบาลทุกคนควรจะเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล	[] 60
4.4	ถ้ามีผู้กล่าวร้ายเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล ท่านจะพยายามแก้ข้อกล่าวหาเห็น	[] 61
4.5	ท่านตั้งปณิธานว่าจะไม่ทำการศึกษา ที่เป็นการศึกษาต่อเนื่องแก่วิชาชีพ	[] 62
4.6	ท่านคิดว่าพยาบาลควรปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาวิชาชีพอย่างเคร่งครัด	[] 63
4.7	ท่านคิดว่าพยาบาลควรติดตามความก้าวหน้าและทราบเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล	[] 64

ส่วนที่ ๑

ความรู้และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน

โปรดอ่านข้อความทางซ้ายมือ แล้วพิจารณาให้หมายเคระระดับความรู้และประสบการณ์
ของแต่ละรายวิชาที่เป็นประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน ลงใน [] ด้านขวามือ โดยให้แต่ละ
หมายเลขมีความหมายดังนี้

- ๓ หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน มาก
- ๒ หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน ปานกลาง
- ๑ หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้งานในปัจจุบัน น้อย

ข้อความ	ระดับคะแนน
<u>รายวิชา ภาคทฤษฎี</u>	
1. ปฐมนิเทศทางการพยาบาล	[] ๓ ๑๖
2. ทาการพยาบาลเบื้องต้น	[] ๓ ๑๑
3. มนุษยสัมพันธ์ทางการพยาบาล	[] ๓ ๑๗
4. หลักการเรียนการสอน	[] ๓ ๑๙
5. จิตวิทยาการพัฒนากาการ	[] ๓ ๑๑
6. การวิจัยเบื้องต้น	[] ๓ ๗๐
7. การพยาบาลอายุรศาสตร์	[] ๓ ๗๑
8. การพยาบาลตติยศาสตร์	[] ๓ ๗๒
9. การพยาบาลนรีเวชศาสตร์	[] ๓ ๗๓
10. การพยาบาลสูติศาสตร์	[] ๓ ๗๔
11. การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	[] ๓ ๗๕
12. การพยาบาลสาขาอื่น ๆ	[] ๓ ๗๖

- 3 หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้เวลาในปีงบประมาณ มาก
 2 หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้เวลาในปีงบประมาณปานกลาง
 1 หมายถึง มีประโยชน์ต่อการใช้เวลาในปีงบประมาณ น้อย

ข้อความ	จำนวนคะแนน		
13. การสาธารณสุขมูลฐาน	0	1	77
14. การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	0	2	78
15. การบริหารการพยาบาล	0	2	79
16. ปัญหาและแนวโน้มในวิชาชีพ	0	3	80
<u>รายวิชาภาคปฏิบัติ</u>			
17. การพยาบาลเบื้องต้น	0	3	81
18. การพยาบาลอายุรศาสตร์	0	2	82
19. การพยาบาลหทัยศาสตร์	0	3	83
20. การพยาบาลออร์โธปิดิกส์	0	1	84
21. การพยาบาลฉุกเฉิน ไรศต มาสสิกและลาจิสต์	0	1	85
22. การพยาบาลเนวโรสศาสตร์	0	1	86
23. การพยาบาลสูติศาสตร์	0	3	87
24. การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	0	1	88
25. การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	0	3	89
26. การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	0	1	90
27. การบริหารการพยาบาล	0	1	91
28. การพยาบาลฝึกหัด	0	3	92

ส่วนที่ 4

ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร

ตอนที่ 4.1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรวิชาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 โปรดอ่านสื่อความทางซ้ายมือ แล้วพิจารณาให้เห็นภาพและตามระดับความคิดเห็นของ
 ท่านเกี่ยวกับหลักสูตร วิชาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) ลงใน ๕-๓ ด้านของมือ
 โดยให้แต่ละหมายเลขมีความหมายดังนี้

- ๕ หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง เห็นด้วย
- ๓ หมายถึง ไม่นั่งใจ
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยมากที่สุด

ข้อความ	ระดับความเห็น		
<u>ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร</u>			
1. ความมุ่งหมายของหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการของสังคม	๕	๓	๑๖
2. รายวิชาต่าง ๆ ในหลักสูตรเหมาะสมกับวิชาชีพพยาบาล	๕	๓	๑๕
3. เนื้อหาวิชาที่บรรจุไว้ในหลักสูตร ให้ความรู้ที่แท้จริงเพียงพอรวมทั้งวิธีการศึกษาหาความรู้	๕	๓	๑๖
4. เนื้อหาวิชาที่บรรจุไว้ในหลักสูตร สามารถฝึกหัดให้เป็นผู้ วิจารณ์งานวิจัยธรรมชาติและทักษะทางพยาบาล	๕	1	๑๐
5. กิจกรรมเสริมหลักสูตรสำหรับนักศึกษาเหมาะสม	๕	2	๑๗
6. มีปัจจัยที่เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์ เพียงพอและเหมาะสม เช่น วัสดุอุปกรณ์ห้องสมุด	๕	๓	๑๖
7. การวิเคราะห์และประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนักศึกษา ยุติธรรมและเหมาะสม	๕	๓	๑๗

- 5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง เห็นด้วย
- 3 หมายถึง ไม่นั่งใจ
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยมากที่สุด

ข้อความ:	ระดับคะแนน		
<u>ความคิดเห็นเกี่ยวกับรายวิชาทางการพยาบาล</u>			
1. โครงสร้างและสาระของประมวลรายวิชา ชัดเจน เหมาะสม	E	3	100
2. เอกสารประกอบการสอน ชัดเจน มีประสิทธิภาพ	E	3	101
3. ตารางสอนสามารถยึดหยุ่นได้ตามความเหมาะสม	E	2	102
4. ใช้วิธีการสอนที่มุ่งให้ผู้เรียนเกิดความรู้ความเข้าใจ พยายามที่จะพัฒนาทักษะและเจตคติของการพยาบาลส่วนเสมอ	E	3	103
5. ส่งเสริมความเป็นผู้นำได้แก่ความคิดริเริ่ม การแก้ปัญหา ความเชื่อมั่น เป็นต้น อย่างเหมาะสม	E	3	104
6. ใช้ข้อมูลที่มาจกปัญหา/ความต้องการในการจัดทำโครงสร้างและสาระของประมวลการสอนอย่างเหมาะสม	E	3	105

หมายเหตุ ประมวลรายวิชา หมายถึง รายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชานั้น ๆ ส่วนใบอยู่ยงประกอบด้วยตัวอธินาบรรณวิชา ซึ่งอยู่ภายใต้การพิจารณาวิธีการจัดการเรียนการสอน ความต้องการในการเรียน การประเมินผล เติบโตรายวิชา และรายวิชาหนึ่งสี่ต้นต้น

ตอนที่ 4.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของจำนวนหน่วยกิต

โปรดอ่านข้อความที่อธิบายไว้ก่อนหน้านี้เกี่ยวกับความเหมาะสมของจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตร วิชาสาสตร์บัณฑิต เพื่อความสอดคล้องกับความต้องการของจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตร วิชาสายคุณและคุณครูฯ ลงใน [] ด้านขวามือ โปรดใช้ตัวเลขหมายเลขที่มีความหมายดังนี้

- 3 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต มากเกินไป
- 2 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต พอดี
- 1 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต น้อยเกินไป

ข้อความ		จำนวนคะแนน		
<u>ความคิดเห็นเกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตร</u>				
1.	หน่วยกิตรวมทั้งหมด 145 หน่วยกิต	3	0	100
2.	หน่วยกิตรายวิชาในกลุ่มการศึกษามัธยมศึกษา	3	0	100
2.1	เคมีเบื้องต้น	3	0	100
2.2	เคมีอินทรีย์เบื้องต้น	3	0	100
2.3	ชีวเคมีและจุลชีววิทยาเบื้องต้น	3	0	100
2.4	ปฐพีวิทยาและวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม	3	0	110
2.5	คณิตศาสตร์ทั่วไป	3	0	111
2.6	สถิติเบื้องต้น	2	0	112
2.7	ชีววิทยาและปฏิบัติการชีววิทยา	4	0	113
2.8	ภาษาอังกฤษเชิงวิทยาศาสตร์	12	0	114
2.9	จิตวิทยาทั่วไป	2	0	115
2.10	สังคมวิทยา	0	0	116
2.11	ปรัชญาการศึกษามัธยมศึกษา	2	0	117
2.12	การเบื้องต้นและการปกครองไทย	2	0	118

- 3 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต มากเกินไป
- 2 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต พอดี
- 1 หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต น้อยเกินไป

ข้อความ		ระดับคะแนน
2.13	มนุษยสัมพันธ์การพยาบาล 2 หน่วยกิต	5 3 110
2.14	หลักการเขียนรายงาน 2 หน่วยกิต	5 3 120
2.15	วิชาเลือกเสรี 2 หน่วยกิต	5 3 121
3.	หน่วยกิตรายวิชาในกลุ่มวิทยาศาสตร์การสุขภาพและการพยาบาล 10 หน่วยกิต	
3.1	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน 1 หน่วยกิต	5 3 122
3.2	สรีรวิทยาการพยาบาลพื้นฐาน 1 หน่วยกิต	5 3 123
3.3	โภชนาการและสุขภพ 2 หน่วยกิต	5 3 124
3.4	วิทยาศาสตร์การแพทย์เบื้องต้น 2 หน่วยกิต	5 3 125
3.5	จุลชีวและปรสิตวิทยา 1 หน่วยกิต	5 3 126
3.6	เภสัชวิทยาการพยาบาลพื้นฐาน 2 หน่วยกิต	5 3 127
4.	หน่วยกิตกลุ่มวิชาพยาบาล 7.5 หน่วยกิต	
4.1	ปฐมพยาบาลการพยาบาล 1 หน่วยกิต	5 3 128
4.2	การพยาบาลเบื้องต้น 3 หน่วยกิต	5 3 129
4.3	การพยาบาลอายุรศาสตร์ 5 หน่วยกิต	5 3 130
4.4	การพยาบาลสัตวศาสตร์ 5 หน่วยกิต	5 3 131
4.5	การพยาบาลเภสัชศาสตร์ 2 หน่วยกิต	5 3 132
4.6	การพยาบาลสูติศาสตร์ 5 หน่วยกิต	5 3 133
4.7	การพยาบาลกลุ่มการพยาบาลศาสตร์ 3 หน่วยกิต	5 3 134
4.8	การพยาบาลกลุ่มการพยาบาลศาสตร์ 1 หน่วยกิต	5 3 135
4.9	การสาธารณสุขมูลฐาน 2 หน่วยกิต	5 3 136

- ๑ หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต มากเกินไป
 ๒ หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิตพอดี
 ๓ หมายถึง มีจำนวนหน่วยกิต น้อยเกินไป

ข้อความ			ขอเปลี่ยนแปลง		
4.10	การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	๓ หน่วยกิต	๕	๓	137
4.11	จิตวิทยาพัฒนาการ	๒ หน่วยกิต	๕	๓	138
4.12	การบริหารก ารพยาบาล	๒ หน่วยกิต	๕	๓	139
4.13	ปัญหาและแนวปฏิบัติในวิชาชีพ	๒ หน่วยกิต	๕	๓	140
4.14	การวิจัยเบื้องต้น	๒ หน่วยกิต	๕	๓	141
5.	หน่วยกิตรายวิชาที่ปฏิบัติภาระงาน	๒๖ หน่วยกิต			
5.1	การพยาบาลเบื้องต้น	1 หน่วยกิต	๕	๓	142
5.2	การพยาบาลอายุรศาสตร์	๓ หน่วยกิต	๕	๓	143
5.๒	การพยาบาลสรีรศาสตร์	๓ หน่วยกิต	๕	๓	141
5.4	การพยาบาลเวชปฏิบัติ	1 หน่วยกิต	๕	๓	14๕
5.5	การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ แนวคิดและงานวิจัย	1 หน่วยกิต	๕	๓	146
5.6	การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	๑ หน่วยกิต	๕	๓	147
5.7	การพยาบาลสูติศาสตร์	๑ หน่วยกิต	๕	๓	1๔๘
5.8	การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	๑ หน่วยกิต	๕	๓	149
5.9	การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	๑ หน่วยกิต	๕	๓	150
5.10	การพยาบาลจิตเวชศาสตร์	๑ หน่วยกิต	๕	๓	151

- 5 หมายถึง ท่านต้องคิดว่ามีความรู้ความสามารถในข้อนี้มากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านต้องคิดว่ามีความรู้ความสามารถในข้อนี้มาก
- 3 หมายถึง ท่านต้องคิดว่ามีความรู้ความสามารถในข้อนี้ปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านต้องคิดว่ามีความรู้ความสามารถในข้อนี้น้อย
- 1 หมายถึง ท่านต้องคิดว่าไม่มีความรู้ความสามารถในข้อนี้

ข้อความ	ระดับคะแนน		
10. การใช้ เวลาและนอกรวมของโรงเรียนสหประชาชาติในการปฏิบัติงาน	5	3	161
11. การบันทึกและรายงานงานเกี่ยวกับผู้ปกครอง	5	3	162
12. การประเมินผลของปฏิบัติกิจการของทาง	5	3	163
13. การพัฒนาและปรับปรุงเวลาปฏิบัติกิจการ	5	3	164
14. การนำผลการศึกษาค้นคว้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน	5	3	165
15. การประสานงานกับบุคคลและอื่นๆ	5	3	166
16. การสำรวจสัมพันธ์ของนักเรียนและครูผู้ปกครอง	5	3	167
17. การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ปกครองและผู้เกี่ยวข้อง	5	3	168
18. การตัดสินใจและการแก้ปัญหาของโรงเรียนปฏิบัติงาน	5	3	169
19. การให้เหตุผลในการปฏิบัติกิจการของทางโรงเรียนคุณธรรม	5	3	170
20. การมอบหมายงานให้กับผู้เกี่ยวข้องของโรงเรียนสห	5	3	171
21. การเป็นหัวหน้าทีมหรือชมเชยบุคคล	5	3	172
22. การเป็นหัวหน้าเอง	5	3	173
23. อื่น ๆ โปรดระบุ.....	5	3	174
24.	5	3	175
25.	5	3	176

- 5 หมายถึง ค่าเฉลี่ยของผลรวมที่ผู้ตอบสามารถไขข้อนี้มากที่สุด
- 4 หมายถึง ค่าเฉลี่ยของผลรวมที่ผู้ตอบสามารถไขข้อนี้มาก
- 2 หมายถึง ค่าเฉลี่ยของผลรวมที่ผู้ตอบสามารถไขข้อนี้ปานกลาง
- 2 หมายถึง ค่าเฉลี่ยของผลรวมที่ผู้ตอบสามารถไขข้อนี้เล็กน้อย
- 1 หมายถึง ค่าเฉลี่ยของผลรวมที่ผู้ตอบสามารถไขข้อนี้

	ข้อความ	ระดับคะแนน		
28.	5	0	177
			
29.	5	0	179
			
30.	5	0	179
			

แบบสอบถามสำหรับผู้นั่งท้ายชั้นฟ้า ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร
 วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)
 จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ส่วนที่ 1

สถานการณ์ของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนท้ายผู้วิจัย

3	2			
---	---	--	--	--

1 2 3 4 5

โปรดนำตัวเลขหน้าข้อความมาใส่ลงในช่อง 1-5 ตามมือให้ตรงกับความเป็นจริง:

ตัวอย่าง ปัจจุบันท่านมีอายุ

1. ต่ำกว่า 21
2. 21 - 23
3. 24 - 26
4. 27 - 29
5. 30 - 32
6. มากกว่า 32

ถ้าท่านมีอายุ 22 ปี ค่าที่ท่านต้องใส่ในช่องข้อ 2 คงในช่อง 1-5 ตามขวามือ

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ

5 2 3

1. 21 - 25 ปี
2. 26 - 30 ปี
3. 31 - 35 ปี
4. 36 - 40 ปี
5. 41 - 45 ปี
6. มากกว่า 45 ปี

2. เพศ

5 7

1. ชาย
2. หญิง

๒.	วุฒิสูงที่สุด	๕	๓	๑๖
1.	เอกปรัชญา หรือประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายภาค			
2.	ปริญญาตรี หรือ ปริญญาโทภาว เฉพาะสาขาใด			
๓.	ปริญญาตรี หรือ ปริญญาโท สาขาวิชาอื่น			
4.	ปริญญาโท เฉพาะสายวิชาใด			
5.	ปริญญาโท สาขาอื่น			
6.	ปริญญาเอกเฉพาะสาขาวิชาใด			
7.	ปริญญาเอกสาขาอื่น			
8.	อื่น ๆ			
4.	ตำแหน่งงานในปีสุดท้ายอยู่ในระดับ	๕	๗	๑๖
1.	รองหัวหน้ากองผู้ประสาน			
2.	หัวหน้ากองผู้ประสาน			
๓.	ผู้ตรวจการ			
4.	หัวหน้าฝ่ายจัดการยธาวิชา			
5.	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานร่วมกับข้าพเจ้านี้	๕	๓	๑๖
1.	1 - 3 เดือน			
2.	4 - 6 เดือน			
3.	6 - 9 เดือน			
4.	9 - 12 เดือน			

ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตในทัศนะของผู้บังคับบัญชา

ตอนที่ 1. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานของนายพลจัตวา บัณฑิต

โปรดอ่านชื่อคุณสมบัตินี้ก่อน แล้วพิจารณาว่าผู้บังคับบัญชามีความรู้ ความสามารถด้าน การปฏิบัติหน้าที่ของนายพลจัตวาในบังคับบัญชาของท่านเองในข้อใด 5 ด้านขวามือ โดยให้แต่ละนายพลจัตวาทำเครื่องหมาย

- 5 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติเป็นของบัณฑิตนายพลจัตวา ดีมาก
- 4 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติเป็นของบัณฑิตนายพลจัตวา ดี
- 3 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติเป็นของบัณฑิตนายพลจัตวา พอใช้
- 2 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติเป็นของบัณฑิตนายพลจัตวา ควรปรับปรุง
- 1 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติเป็นของบัณฑิตนายพลจัตวา ควรปรับปรุงอย่างถึง
- 0 หมายถึง บัณฑิตนายพลจัตวาไม่ได้ปฏิบัติงานในลักษณะที่ตรงกับกิจกรรมการนายพลจัตวาในข้อนี้

ข้อความ	ระดับคะแนน
1. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติราชการ	
1.1 การประเมินปัญหาและหาแนวทางแก้ไขของผู้บ่าว	5 3 11
1.2 แผนการพยานคดีทางคดีสำหรับผู้ปกครองและครอบครัว	5 3 12
1.3 การดำเนินการให้ผู้อื่นช่วยได้ทันการจากหน่วยงานตามแผนปฏิบัติงาน	5 3 13
1.4 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการนายพลจัตวาในหน่วยงาน	5 3 14
1.5 การใช้เทคโนโลยีป้องกันคดีและคดีและคดีของเมื่อไร	5 3 15
1.6 ความรู้ในในการปฏิบัติราชการ	5 3 16
1.7 ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติราชการ	5 3 17
1.8 การใช้และประยุกต์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์	5 3 18

หมายเหตุ แผนการพยานคดี หมายถึง ทราบว่าแนวคิดที่ประสงค์และกิจกรรมการนายพลจัตวาที่จะให้แก่ผู้บ่าวในความรับผิดชอบ โดยอาจวางแผน เป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ เป็นดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชา

- 5 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติขั้นสูงของบัณฑิตพยาบาล ดีมาก
- 4 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติขั้นสูงของบัณฑิตพยาบาล ดี
- 3 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติขั้นสูงของบัณฑิตพยาบาล พอใช้
- 2 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติขั้นสูงของบัณฑิตพยาบาล ควรปรับปรุง
- 1 หมายถึง ระดับความรู้ความสามารถหรือคุณสมบัติขั้นสูงของบัณฑิตพยาบาล ควรปรับปรุงอย่างถึง
- 0 หมายถึง บัณฑิตพยาบาลยังไม่เข้าสู่วิถีชีวิตที่ดีงามตามมาตรฐานที่กำหนดในข้อนี้ ๆ

	ปีงบประมาณ	ระดับคะแนน
1.9	การส่งเสริมให้ดำเนินการป้องกันผู้ประกอบวิชาชีพ	1 19
1.10	การปฏิบัติงานโดยวิธีที่รวดเร็วและประหยัดค่าใช้จ่าย	1 20
1.11	การบันทึกและรายงานผลเกี่ยวกับผู้ป่วย	1 21
1.12	การประเมินผลการทำงานปฏิบัติจากพยาบาล	1 22
1.13	การนิเทศและปรับปรุงการปฏิบัติงาน	1 23
1.14	การนำผลการศึกษารายงานมาใช้ในหน่วยงาน	1 24
1.15	การประสานงานกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	1 25
1.16	การส่งเสริมสัมพันธ์กับสหวิชาชีพ	1 26
1.17	การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ประกอบวิชาชีพ	1 27
1.18	การตัดสินใจ และแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน	1 28
1.19	การให้เหตุผลในการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการ	1 29
1.20	การมอบหมายงาน	1 30
1.21	การเป็นหัวหน้าทีมพยาบาล	1 31
1.22	การเป็นหัวหน้างาน	1 32

ตอนที่ 2. บุคลิกลักษณะของบัณฑิตพยาบาลในทัศนะของผู้บังคับบัญชา

โปรดอ่านข้อความด้านซ้ายมือ แล้วพิจารณาใส่หมายเลขตามคุณสมบัติที่ท่านคิดว่า

บัณฑิตพยาบาลมีอยู่ลงในช่อง [] ด้านขวามือ จดหมายที่แต่ละหมายเลข มีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง คุณสมบัติหนึ่งของบัณฑิตพยาบาล ดีมาก
- 4 หมายถึง คุณสมบัติหนึ่งของบัณฑิตพยาบาล ดี
- 3 หมายถึง คุณสมบัติหนึ่งของบัณฑิตพยาบาล พอใช้
- 2 หมายถึง คุณสมบัติหนึ่งของบัณฑิตพยาบาล ควรปรับปรุง
- 1 หมายถึง คุณสมบัติหนึ่งของบัณฑิตพยาบาล ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

	ข้อความ	ระดับคะแนน
2.	บุคลิกลักษณะ	
2.1	สุภาพ อ่อนโยน	[] 2 33
2.2	ซื่อสัตย์ สุจริต	[] 3 34
2.3	อดทน สุขุม ตระหนักต่อหน้าที่	[] 3 35
2.4	ตรงต่อเวลา	[] 2 36
2.5	ละเอียด รอบคอบ	[] 3 37
2.6	มีสัมมาคารวะ	[] 2 38
2.7	มีความริเริ่มสร้างสรรค์	[] 2 39
2.8	มีความกระตือรือร้น	[] 3 40
2.9	มีความรับผิดชอบ	[] 2 41
2.10	มีความเชื่อมั่นในตนเอง	[] 3 42
2.11	มีความเอาใจใส่ต่อหน้าที่	[] 3 43

ตอนที่ 3. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ในทัศนะของผู้บังคับบัญชา

โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาให้หมายเลขตามความสามารถ
ของบัณฑิตจบใหม่ที่ทำงานประจำนี้ได้ จ. ในช่อง ๕ ๖ ๗ ด้านขวามือ โปรดใช้ตัวเลขหมายเลข
เลขมีเครื่องหมายดังนี้

- ๕ หมายถึง ความสามารถที่จะปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตจบมา **ดีมาก**
- 4 หมายถึง ความสามารถที่จะปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตจบมา **ดี**
- 3 หมายถึง ความสามารถที่จะปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตจบมา **พอใช้**
- 2 หมายถึง ความสามารถที่จะปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตจบมา **ควรปรับปรุง**
- 1 หมายถึง ความสามารถที่จะปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของบัณฑิตจบมา **ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง**

ข้อความ

ระดับคะแนน

3. การทำงานร่วมกับผู้อื่น

- 3.1 รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ๕ ๓ ๔๔
- 3.2 เป็นผู้นำ ๕ ๓ ๔๕
- 3.3 เป็นผู้ตาม ๕ ๓ ๔๐
- 3.4 ให้ความร่วมมือกับผู้อื่น ๕ ๓ ๔๗
- 3.5 ให้ความช่วยเหลือผู้อื่น ๕ ๓ ๔๘
- 3.6 มีสัมพันธภาพกับผู้อื่น ๕ ๓ ๔๑
- 3.7 มีสัมพันธภาพกับผู้อื่นทั้งในระดับงานและหรือผู้ใต้บังคับบัญชา ๕ ๓ ๕๐
- 3.8 รับผิดชอบและยอมรับการผิดเพี้ยนเมื่อกระทำผิด ๕ ๓ ๕๑
- 3.9 ปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน ๕ ๓ ๕๒
- 3.10 สบายและ/หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้อื่น ๕ ๓ ๕๓

ตอนที่ 4. การประเมินบัณฑิตของมหาวิทยาลัยในทัศนะของผู้มีชัยชัยวิชา
วิชาชัย

โปรดอ่านข้อความเกี่ยวกับวิชาชัย แล้วเลือกคำตอบที่ทำให้เหมาะสมตามระดับความถี่เห็น
ของท่านต่อบัณฑิตของมหาวิทยาลัยในข้อ ๓ - ๗ เกี่ยวกับวิชาชัย โปรดเขียนตัวเลขคำตอบลงในวงเล็บ

- ๕ หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง
- 4 หมายถึง เห็นด้วย
- ๓ หมายถึง เห็นด้วยน้อย
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

		ข้อความ	จ. ปี ๒๕๓๕-๓๖		
4. บทบาทและทัศนคติต่อวิชาชัย					
4.1	บัณฑิตผู้มีความรู้ในวิชาที่ได้ประกอบวิชาชัยของมหาวิทยาลัย		๕	๖	๕๖
4.2	บัณฑิตผู้มีความตั้งใจพอใจในจากศึกษา		๕	๖	๕๕
4.3	บัณฑิตผู้มีความเห็นจากบัณฑิตของทุกมหาวิทยาลัย เป็นสมาชิกสมาคมของบัณฑิต		๕	๖	๕๐
4.4	ถ้ามีศูนย์กลางวิจัยเกี่ยวกับวิชาชัยของมหาวิทยาลัย บัณฑิตผู้ที่จะขอความช่วยเหลือ กล่าวหา		๕	๖	๕๗
4.5	บัณฑิตผู้ใหม่ในเขตวิทยาการวิชาชัย ที่มีประสบการณ์เปลี่ยนแนววิชาชัย		๕	๖	๕๐
4.6	บัณฑิตผู้ปฏิบัติให้ผู้อื่นในจรรยาวิชาชัยอย่างเคร่งครัด		๕	๖	๕๐
4.7	บัณฑิตผู้ทำการติดตามความก้าวหน้าและความสำเร็จเปลี่ยนแปลง ของภาควิชาของบัณฑิต		๕	๖	๕๐

ส่วนที่ 3

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่พึงประสงค์

โปรดอ่านข้อความทางด้านซ้ายมือ แล้วพิจารณาว่าสมควรจะตอบข้อความด้านขวา
ที่ท่านเห็นว่า บัณฑิตพยาบาลจะปฏิบัติหน้าที่ในวิชาชีพได้เป็นอย่างดีในข้อใด ๕ ด้าน
ด้านขวามือโดยกำหนดให้แต่ละภาษา เฉลยมีค่าเท่ากับ ๑

- 5 หมายถึง ท่านต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถในข้อนี้มากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถในข้อนี้มาก
- 3 หมายถึง ท่านต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถในข้อนี้ปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถในข้อนี้เล็กน้อย
- 1 หมายถึง ท่านไม่ต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้ความสามารถในข้อนี้

ข้อความ		ระดับคะแนน	
<u>ความรู้ความสามารถของบัณฑิตที่ผู้บังคับบัญชามีส่วนต้องการในการปฏิบัติงาน</u>			
1.	การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	0	31
2.	การวางแผนการพยาบาล	0	32
3.	การดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการศึกษาพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด	0	33
4.	ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติในหอผู้ป่วย	0	34
5.	การใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายของเชื้อโรค	0	35
6.	ความนุ่มนวลในการปฏิบัติการพยาบาล	0	36
7.	ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติความรับผิดชอบ	0	37
8.	การใช้และการประยุกต์ใช้เครื่องมือทางการแพทย์	0	38
9.	การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและครอบครัว	0	39

- 5 หมายถึง ท่านต้องพิจารณาให้ชัดถึงผลของงานที่ท่านมีความรู้ความสามารถในชั้นนี้ มากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านต้องพิจารณาให้ชัดถึงผลของงานที่ท่านมีความรู้ความสามารถในชั้นนี้ มาก
- 3 หมายถึง ท่านต้องพิจารณาให้ชัดถึงผลของงานที่ท่านมีความรู้ความสามารถในชั้นนี้ ปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านต้องพิจารณาให้ชัดถึงผลของงานที่ท่านมีความรู้ความสามารถในชั้นนี้ น้อย
- 1 หมายถึง ท่านยังไม่ถึงเวลาที่จะมีผลของงานที่ท่านมีความรู้ความสามารถในชั้นนี้

	ชื่อรายการ	ระดับคะแนน
10.	การใช้เวลาและแรงจูงใจในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	๕ ๑ ๕๖
11.	การมีจิตใจและอารมณ์ที่ดีในการทำงาน	๕ ๑ ๖๑
12.	การประสานใจกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ	๕ ๑ ๖๒
13.	การมีแผนและปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ	๕ ๑ ๖๓
14.	การนำผลการศึกษามาใช้ในงานปฏิบัติงาน	๕ ๑ ๖๔
15.	การประสานงานกับบุคคลจากต่าง ๆ	๕ ๑ ๖๕
16.	การสร้างสัมพันธภาพที่เหมาะสมกับผู้อื่น	๕ ๑ ๖๖
17.	การเคารพในสิทธิมนุษยชนของผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง	๕ ๑ ๖๗
18.	การตัดสินใจโดยปราศจากอคติ	๕ ๑ ๖๘
19.	การให้เหตุผลในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม	๕ ๑ ๖๙
20.	การยอมรับความผิดและปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง	๕ ๑ ๗๐
21.	การเป็นหัวหน้าทีมอย่างมีประสิทธิภาพ	๕ ๑ ๗๑
22.	การเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ	๕ ๑ ๗๒
23.	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	๕ ๑ ๗๓
24.	.....	๕ ๑ ๗๔
25.	.....	๕ ๑ ๗๕
26.	.....	๕ ๑ ๗๖
27.	.....	๕ ๑ ๗๗