

การประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์*

Quality evaluation of nursing graduates from

Boromarajonani College of Nursing Surin

¹คมวัฒน์ รุ่งเรืองและ ศรีนยา พลสิงห์ชาญ

¹Komwat Rungruang and Sarinya Polsingchan

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

Boromarajonani College of Nursing Surin, Thailand.

¹Corresponding Author's Email: komwat_cmu@hotmail.com



บทคัดย่อ

บทความวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสหสัมพันธ์ เพื่อประเมินระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาลและศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพบัณฑิตพยาบาลกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก ประชากรที่ใช้ในการวิจัยคือ บัณฑิตพยาบาลที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2561 จำนวน 93 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย 2 ฉบับ คือ ฉบับที่ 1 แบบประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล จำนวน 4 องค์ประกอบ ดังนี้ 1. คุณธรรมจริยธรรม 2. สมรรถนะพื้นฐานวิชาชีพ 3. สมรรถนะส่งเสริมวิชาชีพ และ 4. คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ และ ฉบับที่ 2 แบบบันทึกผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก มีความเชื่อมั่นโดยสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ทั้งฉบับ เท่ากับ 0.90 วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย ค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์ด้วยสถิติไคส์สแควร์

ผลการวิจัยพบว่า บัณฑิตพยาบาลมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100 โดยผ่านเกณฑ์ในระดับดี มากที่สุด จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 66.67 และมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในแต่ละองค์ประกอบทุกคน โดยองค์ประกอบที่ 1 คุณธรรม จริยธรรม บัณฑิตมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม มากที่สุด จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 30.11 บัณฑิตพยาบาลสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรก จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 76.34 และรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก สอบผ่านมากที่สุด จำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ระดับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาลมีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ($\chi^2 = 36.11, p = 0.000$)

คำสำคัญ: คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล; วิทยาลัยพยาบาล; การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียน



Abstract

This correlational research aims to assess the quality of nursing graduates and study the relationship between the quality of nursing graduates and the results of a first time for a first class nursing and midwifery license examination. The population used in the research was 93 nursing graduates who graduated from Boromarajonani College of Nursing Surin in academic year 2018. The research instruments consisted of 2 parts which are quality assessment form of nursing graduates, consisting of 4 components as follows: 1. Moral and Ethics 2. Basic professional performances 3. Enhanced professional performances and 4. Specific attributes of professional nurses and record form of the results of a first class nursing and midwifery license examination. The reliability of the questionnaire was calculated by using the Cronbach's Alpha Coefficient which was 0.90. The statistical data were analyzed using frequency, mean, standard deviation and chi-square statistics.

The results of the research showed as follows:

1. The quality of nursing graduates had met the criteria of 100 percent. The most number of sixty-two people passing good levels representing 66.67 percent. Moreover, nursing graduates has quality meets all criteria for each component. For the first component which was moral and ethics, twenty-eight nursing graduates which were the highest number had the best quality criteria equal to 30.11 percent. 2. Seventy-one nursing graduates passed for the first time for a first class nursing and midwifery license examination accounting for 76.34 percent and ninety-three nursing graduates passed the exam on the subjects of Maternal and Newborn Nursing the most, representing 100 percent. 3. The quality of nursing graduates correlated with the results of a first time for a first class nursing and midwifery license examination with statistically significant at the 0.01 level ($\chi^2 = 36.11, p = 0.000$).

Keywords: Quality of nursing graduates, Nursing college, Nursing and midwifery license examination

บทนำ

การศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาวิชาชีพในระดับอุดมศึกษาที่มุ่งผลิตบุคลากรที่มีความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ มีการตัดสินใจในการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ พยาบาลต้องมีความรู้ความสามารถทางวิทยาศาสตร์ และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ วิชาชีพพยาบาลไม่เพียงแต่จะเป็นการปฏิบัติเฉพาะรายบุคคลเท่านั้น แต่จะต้องรู้รายละเอียดในการปฏิบัติการพยาบาล โดยการให้แต่ละบุคคลประเมินการปฏิบัติการพยาบาลด้วย (Janice and Celia, 1995) และที่สำคัญยิ่งคุณภาพการศึกษาเป็นหัวใจสำคัญที่จะ

เป็นรากฐานของการพัฒนาคนให้มีทั้งคุณธรรมและความคิดสร้างสรรค์ เป็นพลังในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศในทุกๆ ด้านให้ก้าวทันโลกการแข่งขันที่ไม่หยุดนิ่ง การเตรียมความพร้อมเยาวชนให้มีความเท่าทันเป็นเรื่องที่ผู้สอน ผู้ปกครอง และผู้บริหารในระดับนโยบาย ระดับประเทศต้องไม่ละเลย ประเทศไทยจึงต้องนำมาพิจารณาปรับตัวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลให้บุคคลต้องมีการเรียนรู้ที่จะปรับตัวให้ทันกับยุคและสมัย การที่บุคคลจะเรียนรู้และปรับตัวได้ดีนั้นมาจากการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ (Weerawatthanodom, and Rungnoi, 2015) นักศึกษาและผู้ปกครอง สำคัญที่สุด ที่ทำให้สถาบันอุดมศึกษาปฏิบัติหน้าที่ได้ครบถ้วน ผู้ปกครองนำลูกหลานมาเรียนด้วยความหวังและความตั้งใจ มหาวิทยาลัยต้องทำความหวังความฝันของนักศึกษาให้เป็นจริง ทั้งเก่ง มีความรู้ มีคุณธรรมประจำใจ และนำพาประเทศไปสู่ความเจริญก้าวหน้ามหาวิทยาลัยเป็นสถานที่หล่อหลอมทรัพยากรมนุษย์ที่มีค่าออกไป (Sirichana, 2019).

บัณฑิตพยาบาล ต้องปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงต่อชีวิต สุขภาพและอนามัยของประชาชนด้วยความเอาใจใส่ อย่างเอื้ออาทร จึงจำเป็นต้องใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลเป็นศาสตร์ที่เกิดจากการพัฒนาองค์ความรู้ที่นำไปสู่การให้บริการพยาบาล เพื่อเสริมสร้างภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว องค์กร สังคมและชุมชนโดยการส่งเสริมการปรับตัวของ ผู้ป่วยทั้ง 4 ด้าน คือด้านร่างกาย ด้านอัตมโนทัศน์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพาอาศัยผู้อื่น เพื่อให้ได้มาซึ่งการมีสุขภาพที่สมบูรณ์ มีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีชีวิตในวาระสุดท้ายที่สงบ การพยาบาลจึงเป็นการศึกษาที่มีลักษณะเฉพาะที่แตกต่างกว่าการศึกษาวิชาชีพอื่น (Roy, 1987)

ถึงแม้ว่าในการจัดตั้งสถาบันทางการศึกษาพยาบาลทุกสถาบัน จะต้องผ่านระบบการประเมินที่สอดคล้องพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 โดยกำหนดเป็นกฎหมายมีรายละเอียดไว้ในหมวด 6 มาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษามาตรา 47 เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาระดับชาติและนานาชาติ (Office of the Education Council, 2018) และเกณฑ์สำคัญคือต้องผ่านเกณฑ์จากสภาวิชาชีพคือสภาการพยาบาล บัณฑิตพยาบาลจึงจะได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโดยสภาการพยาบาล นอกจากนี้สภาการพยาบาลได้กำหนดให้ผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนต้องสอบวัดความรู้ ตามที่พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2540 ในมาตรา 30 กำหนดให้ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและผ่านการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติ วิชาชีพฯ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพมั่นใจว่าจะได้รับการบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน วิชาชีพ (Nursing Council, 2018) เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาวะของประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นสำคัญ รวมทั้งต้องประกอบวิชาชีพอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม การประเมินสมรรถนะการพยาบาลของบัณฑิตพยาบาลจึงเป็นการตรวจสอบคุณลักษณะการให้การพยาบาลทางคลินิกที่มีความสำคัญมาก สภาการพยาบาลได้มีการดำเนินการมาเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง



เพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพสูง และได้ออกประกาศสภาการพยาบาลเรื่อง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ (Nursing Council, 2010) ซึ่งแสดงว่าบัณฑิตพยาบาลของแต่ละสถาบันจะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

จากผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษากายใน โดยเกณฑ์การประเมินของสำนักงานการอุดมศึกษา 3 ปีที่ผ่านมา (ปีการศึกษา 2558-2560) พบว่า ผลการประเมินระดับหลักสูตร ในองค์ประกอบที่ 2 บัณฑิต ตัวบ่งชี้ที่ 2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยผู้ใช้บัณฑิต มีผลการประเมินอยู่ในระดับดีแต่มีข้อเสนอแนะในประเด็นคุณภาพการศึกษารายด้าน เช่น ด้านความรู้ ด้านทักษะปัญญา โดยควรทบทวนและปรับปรุงแบบประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบ TQF ทั้งปริมาณข้อคำถาม และรายการข้อคำถาม สะท้อนพฤติกรรมตรงที่วัดได้จริง จากประเด็นดังกล่าวผู้วิจัยจึงสนใจที่ ประเมินคุณภาพบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร โดยมุ่งหวังจากผลการวิจัยครั้งนี้ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลภาคปฏิบัติ เพื่อให้ นักศึกษามีการพัฒนาทักษะทางวิชาชีพในระดับสูง ได้ทราบระดับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาลในแต่ละองค์ประกอบ เพื่อให้พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีมาตรฐาน เกิดกระบวนการประกันคุณภาพทางการพยาบาล อีกทั้งยังเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล และได้เครื่องมือเพื่อใช้ประเมินความสามารถของพยาบาล ในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อประเมินระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพบัณฑิตพยาบาลกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง “การประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาลและศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพบัณฑิตพยาบาลกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงสหสัมพันธ์ (correlational research) ซึ่งมีรายละเอียดวิธีดำเนินการวิจัยตามหัวข้อต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ บัณฑิตพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2561วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร รุ่นที่ 28 จำนวน 93 คน โดยมีเกณฑ์คัดเข้า ประกอบด้วย 1) สอบผ่านครบจำนวน 144 หน่วยกิต ตามที่หลักสูตรกำหนด 2) ผ่านการสอบความรู้รวบยอดตามเกณฑ์ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข



ขั้นตอนที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบ 2 ฉบับ ดังนี้ 1.แบบประเมินคุณภาพบัณฑิตพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Rungruang, 2013) ประกอบด้วย 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 5 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล มี องค์ประกอบและข้อคำถาม รวม 190 ข้อ ที่ครอบคลุมกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี(TQF) (Ministry of Education, Bureau of Higher Education Standards and Evaluation, 2017) กรอบคุณลักษณะบัณฑิตและสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ (Nursing Council, 2010) ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบหลัก 15 องค์ประกอบย่อย ข้อคำถามมีลักษณะมาตราประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) ท่านมีโดยพิจารณาพฤติกรรมตามที่กำหนด ดังนี้ 5 หมายถึง ระดับมากที่สุด 4 หมายถึง ระดับมาก 3 หมายถึง ระดับปานกลาง 2 หมายถึง ระดับน้อย และ 1 หมายถึง ระดับน้อยที่สุด ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงตัวอย่างข้อคำถาม การประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล จำแนกตามองค์ประกอบ

องค์ประกอบ	ตัวอย่างข้อคำถาม
ด้านคุณธรรม จริยธรรม (20 ข้อ)	
1.1 คุณธรรม จริยธรรมในการดำรงชีวิต	ท่านเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ท่านยึดประโยชน์ของผู้อื่นมากกว่าของตนเอง
1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	ท่านให้การพยาบาลโดยเคารพในคุณค่าผู้รับบริการ ท่านไม่เสี่ยงให้การพยาบาลที่อาจเกิดผลเสียต่อผู้รับบริการ
ด้านสมรรถนะพื้นฐานวิชาชีพ (40 ข้อ)	
2.1 ทักษะการใช้กระบวนการพยาบาล	ท่านใช้กระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอนเพื่อดูแลผู้รับบริการ
2.2 ทักษะการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	ท่านส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กเพื่อเตรียมประชาชนให้มีคุณภาพ
2.3 ทักษะการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	ท่านวางแผนเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ Discharge Planning
2.4 ทักษะการพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์	ท่านลดภาวะความซึมเศร้าหลังคลอด (Postpartum Blue)โดยเตรียมสภาพจิตใจของมารดาตั้งแต่ฝากครรภ์
2.5 ทักษะและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป	ท่านใช้หลักการบริหารยา 7 R และประเมินผลข้างเคียงร่วมด้วยเสมอ
3. ด้านสมรรถนะส่งเสริมวิชาชีพ (40 ข้อ)	
3.1 ทักษะการวิจัย	ท่านพัฒนานวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
3.2 ทักษะการสื่อสาร	ท่านตอบข้อสงสัยของผู้รับบริการและญาติได้ทุกคำถาม
3.3 ทักษะความเป็นผู้นำ	ท่านตัดสินใจได้ฉับไวเมื่อมีเหตุการณ์เฉพาะหน้า
3.4 ทักษะการจัดการ	ท่านวางแผนการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์
3.5 ทักษะการทำงานเป็นทีม	ท่านทำงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานจนกว่าจะแล้วเสร็จ
3.6 ทักษะทางสังคม	ท่านปรับตัวให้สอดคล้องกับบริบททางสังคมของผู้รับบริการ



4. ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ (90 ข้อ)

4.1 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ

ท่านยอมรับและเข้าใจผู้รับบริการแม้จะแสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม
ท่านไม่นำข้อมูลของผู้รับบริการมาพูดคุยกับบุคคลอื่น
ท่านอธิบายแผนการรักษาให้ผู้รับบริการเข้าใจ แม้จะต้องอธิบายหลายรอบ

4.2 เจตคติต่อวิชาชีพ

พยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องเสียสละ
ผู้รับบริการ (ผู้ป่วย) เป็นบุคคลที่ควรได้รับการช่วยเหลือ
พยาบาลวิชาชีพควรเป็นผู้ที่พูดจาสุภาพน่าฟัง

2. แบบบันทึกผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ประกอบด้วย 2 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 5 ข้อ ประกอบด้วย ชื่อ นามสกุล เพศ ครั้งที่การสอบ สถานที่สอบ ตอนที่ 2 ผลการสอบของบัณฑิตพยาบาล จำนวน 8 ข้อ มีลักษณะเลือกตอบ คือ ผ่าน ไม่ผ่าน โดยตอบผ่านได้ 1 คะแนน ตอบไม่ผ่านได้ 0 คะแนน ประกอบด้วย รายวิชาที่สอบทั้งหมด 8 รายวิชา Nursing Council (2019) ดังนี้ 1) วิชาการผดุงครรภ์ 2) วิชาการพยาบาลมารดาและทารก 3) วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 4) วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 5) วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ 6) วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ 7) วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาพยาบาลขั้นต้น และ 8) วิชากฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการทดสอบโดยสภาการพยาบาล ปีละ 3 ครั้ง ผู้วิจัยพิจารณาเฉพาะผลการสอบของนักศึกษาที่สามารถสอบผ่าน 8 วิชา ในการสอบครั้งแรก เท่านั้น

ขั้นตอนที่ 3 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนและเสนอผลการดำเนินการ ดังนี้ 1. ขออนุญาตใช้เครื่องมือ ฉบับที่ 1 แบบประเมินคุณภาพบัณฑิตพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Rungruang, 2013) ซึ่งพัฒนาและใช้กับกลุ่มตัวอย่างเหมือนกับการวิจัยในครั้งนี้ โดยมีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.90 2. ศึกษาเอกสาร และตำราเกี่ยวกับการสร้างแบบบันทึกเพื่อเป็นแนวทางในการสร้างเครื่องมือฉบับที่ 2 แบบบันทึกผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ของบัณฑิตพยาบาล 3. สร้างแบบบันทึกผลการสอบของบัณฑิตพยาบาลฯ และนำเสนอผู้เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจสอบคุณภาพของแบบบันทึกในเบื้องต้น และผู้วิจัยได้ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ 4. จัดทำแบบบันทึกผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ฉบับสมบูรณ์เพื่อวิจัยต่อไป

ขั้นตอนที่ 4 การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงระหว่างวันที่ 1-30 กันยายน 2562 โดยผู้วิจัยส่งเครื่องมือทั้ง 2 ฉบับ ทางไปรษณีย์ ให้ผู้ช่วยวิจัย ซึ่งผ่านการปฐมนิเทศและฝึกปฏิบัติการเก็บรวบรวมข้อมูลมาเป็นอย่างดี โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้ ดังนี้ 1. ผู้วิจัยทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่บัณฑิตพยาบาลปฏิบัติงาน ที่ใช้เป็นกลุ่มตัวอย่าง 2. ผู้วิจัยส่งแบบสอบถาม ให้ผู้ช่วยนักวิจัย เพื่อดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล จำนวน 93 ฉบับเพื่อ



ประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ และให้ส่งแบบสอบถามกลับคืนให้ผู้วิจัยทางไปรษณีย์ 3. ตรวจสอบจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืน ดำเนินการติดตามแบบสอบถามที่ยังไม่ได้รับคืน และสรุปจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมา ร้อยละ 100 4. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืน เพื่อดำเนินการลงข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล ต่อไป

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง งานวิจัยเรื่องนี้ได้รับการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ เลขที่ P-EC-13-01-62 ผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง แนะนำตัว ชี้แจงในการเข้าร่วมวิจัยให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบวัตถุประสงค์และขั้นตอนการวิจัย พร้อมทั้งลงนามยินยอมและขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูล โดยชี้แจงสิทธิที่กลุ่มตัวอย่างสามารถเข้าร่วมการวิจัย หรือสามารถปฏิเสธที่จะไม่เข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ได้ โดยไม่มีใดๆ สำหรับข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีการเปิดเผยให้เกิดความเสียหายแก่กลุ่มตัวอย่างที่ทำการวิจัย โดยผู้วิจัยเสนอการวิจัยในภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น

ขั้นตอนที่ 5 การวิเคราะห์และแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูล

เกณฑ์การประเมิน

ผู้วิจัยใช้เกณฑ์การประเมิน โดยเกณฑ์ปกติคะแนนที่ (T-score norms) คือ มีค่าตั้งแต่ 0 ถึง 100 เรียกคะแนนชนิดนี้ว่า คะแนนปกติ T (Normalized T-score) ซึ่งนิยมใช้กันมากเพราะเป็นคะแนนมาตรฐานที่สามารถนำมาบวกลบและเฉลี่ยได้ มีค่าเหมาะสมในการแปลความหมาย และได้กำหนดระดับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล (Komwat Rungruang, 2013) เพื่อใช้สำหรับประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ตามองค์ประกอบหลัก 4 ด้าน องค์ประกอบย่อย 15 ด้าน

การตัดสินและการแปลผลการประเมิน

ตัดสินผลการประเมินโดยเทียบกับเกณฑ์ (Rungruang, 2013) ดังนี้

ระดับคุณภาพ F	หมายถึง	คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล ไม่ผ่านเกณฑ์
ระดับคุณภาพ D	หมายถึง	คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ในระดับปรับปรุง
ระดับคุณภาพ C	หมายถึง	คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ในระดับพอใช้
ระดับคุณภาพ B	หมายถึง	คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ในระดับดี
ระดับคุณภาพ A	หมายถึง	คุณภาพของบัณฑิตพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ในระดับดีเยี่ยม

การแปลผลประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล รายองค์ประกอบหลัก 4 ด้าน องค์ประกอบย่อย 15 ด้าน ตัวอย่างการประเมินผลรายองค์ประกอบย่อย เช่น องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 คุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตและองค์ประกอบย่อยที่ 1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ มีคะแนนรวมอยู่ระหว่าง 28-50 คะแนน และมีค่าเกณฑ์ปกติ (Normalized T-score) อยู่ระหว่าง 17-66 โดยเกณฑ์ผ่านการประเมิน คือ คะแนนรวมตั้งแต่ 39 คะแนนขึ้นไป (Normalized T-score \geq 39) ดังแสดงในตารางที่ 2



ตารางที่ 2 แสดงคะแนนเกณฑ์ปกติ และการแปลผลขององค์ประกอบย่อยที่ 1.1 คุณธรรม จริยธรรม ในการดำเนินชีวิต และองค์ประกอบย่อยที่ 1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ จำแนกตามคะแนนรวม

คะแนนรวม(X)	เปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile)	เกณฑ์ปกติ (Normalized T-score)	ระดับคุณภาพ	การแปลผล	
> 50	> 94.44	> 66	A	ผ่าน	ดีเยี่ยม
49-50	85.61-94.44	61-66	A	ผ่าน	ดีเยี่ยม
44-48	50.83-78.97	50-58	B	ผ่าน	ดี
41-43	28.62-42.66	44-48	C	ผ่าน	พอใช้
39-40	13.18-20.20	39-42	D	ผ่าน	ปรับปรุง
28-38	0.05-9.22	17-37	F	ไม่ผ่าน	
< 28	< 0.05	< 17	F	ไม่ผ่าน	

ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ โดยผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ผลการวิจัย นำเสนอผลการวิจัย ดังต่อไปนี้

1) ผลการประเมินระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ พบว่า บัณฑิตพยาบาลมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในแต่ละองค์ประกอบย่อย ทุกคน และในองค์ประกอบย่อยที่ 1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และ องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 ทักษะการพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์ บัณฑิตมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม มากที่สุด จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 31.18 ดังแสดงในตาราง 1 และ ผลการประเมินระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาลในภาพรวม พบว่า บัณฑิตพยาบาลมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ ทุกคน ส่วนใหญ่ ผ่านเกณฑ์ในระดับดี จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 66.67 โดยบัณฑิตมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 23.66 และ พิจารณาในรายองค์ประกอบหลัก พบว่า บัณฑิตพยาบาลมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในแต่ละองค์ประกอบ ทุกคน และในองค์ประกอบที่ 3 ด้านคุณธรรม จริยธรรม บัณฑิตมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม มากที่สุด จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 30.11 ดังแสดงในตาราง 4

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละ ของระดับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล จำแนกตามองค์ประกอบย่อย (N=93)

องค์ประกอบย่อย	ระดับคุณภาพของบัณฑิต (ผ่าน)								รวม
	ดีเยี่ยม (A)		ดี (B)		พอใช้(C)		ปรับปรุง(D)		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
องค์ประกอบที่ 1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม									
1.1 คุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิต	26	27.96	44	47.31	23	24.73	0	0.00	93
1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	29	31.18	45	48.39	19	20.43	0	0.00	93



องค์ประกอบที่ 2 ด้านสรรถนะพื้นฐานวิชาชีพ									
2.1 ทักษะการใช้กระบวนการพยาบาล	23	24.73	45	48.39	25	26.88	0	0.00	93
2.2 ทักษะการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	19	20.43	55	59.14	19	20.43	0	0.00	93
2.3 ทักษะการดูแลผู้เจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง	22	23.66	60	64.52	11	11.83	0	0.00	93
2.4 ทักษะการพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์	29	31.18	62	66.67	2	2.15	0	0.00	93
2.5 ทักษะและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป	24	25.81	47	50.54	22	23.66	0	0.00	93
องค์ประกอบที่ 3 ด้านสรรถนะส่งเสริมวิชาชีพ									
3.1 ทักษะการวิจัย	16	17.20	35	37.63	42	45.16	0	0.00	93
3.2 ทักษะการสื่อสาร	26	27.96	39	41.94	28	30.11	0	0.00	93
3.3 ทักษะความเป็นผู้นำ	22	23.66	40	43.01	31	33.33	0	0.00	93
3.4 ทักษะการจัดการ	17	18.28	31	33.33	45	48.39	0	0.00	93
3.5 ทักษะการทำงานเป็นทีม	27	29.03	43	46.24	23	24.73	0	0.00	93
3.6 ทักษะทางสังคม	25	26.88	35	37.63	33	35.48	0	0.00	93
องค์ประกอบที่ 4 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ									
4.1 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ	23	24.73	46	49.46	24	25.81	0	0.00	93
4.2 เจตคติต่อวิชาชีพ	20	21.51	53	56.99	20	21.51	0	0.00	93

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละ ระดับคุณภาพผลการประเมินบัณฑิตพยาบาล จำแนกตามองค์ประกอบ (N=93)

องค์ประกอบย่อย	ระดับคุณภาพของบัณฑิต (ผ่าน)								รวม
	ดีเยี่ยม (A)		ดี (B)		พอใช้ (C)		ปรับปรุง (D)		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
องค์ประกอบที่ 1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม	28	30.11	40	43.01	25	26.88	0	0.00	93
องค์ประกอบที่ 2 ด้านสรรถนะพื้นฐานวิชาชีพ	24	25.81	55	59.14	14	15.05	0	0.00	93
องค์ประกอบที่ 3 ด้านสรรถนะส่งเสริมวิชาชีพ	23	24.73	58	62.37	12	12.90	0	0.00	93
องค์ประกอบที่ 4 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	21	22.58	61	65.59	11	11.83	0	0.00	93
ภาพรวมคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล	22	23.66	62	66.67	9	9.68	0	0.00	93

2) ผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก พบว่า บัณฑิตพยาบาลสามารถสอบผ่าน 8 รายวิชา จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 76.34 และ บัณฑิตพยาบาลสามารถสอบผ่านในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก ในแต่ละรายวิชา อยู่ระหว่าง 85-93 คน คิดเป็นร้อยละ 91.40 – 100.00 โดยรายวิชาที่มีจำนวนบัณฑิตพยาบาลสอบผ่านมากที่สุด คือรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก บัณฑิตพยาบาลสอบผ่าน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ดังแสดงในตารางที่ 5



ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละ ของผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก จำแนกรายวิชา (N=93)

รายวิชา	ผลการสอบความรู้ ฯ ในครั้งแรก			
	ผ่าน		ไม่ผ่าน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. การผดุงครรภ์	85	91.40	8	8.60
2. การพยาบาลมารดาและทารก	93	100.00	-	-
3. การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	89	95.70	4	4.30
4. การพยาบาลผู้ใหญ่	88	94.62	5	5.38
5. การพยาบาลผู้สูงอายุ	87	95.55	6	6.45
6. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	90	96.77	3	3.23
7. การพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	92	98.92	1	1.08
8. กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	88	94.62	5	5.38
ภาพรวม 8 รายวิชา	71	76.34	22	23.66

3) ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับคุณภาพบัณฑิตพยาบาลกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก พบว่า ระดับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาลมีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ดังแสดงในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 แสดงผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างผลการประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาลกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก (N=93)

ผลการสอบความรู้ ฯ ในครั้งแรก	ผลการประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล			
	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้	รวม
1. สอบผ่าน 8 รายวิชา ในครั้งแรก	22	42	7	71
2. สอบผ่าน น้อยกว่า 8 รายวิชา	-	20	2	22
รวม	22	62	9	93

$\chi^2 = 36.11$ df = 2 sign=0.000



อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ จากผลการวิจัยที่นำเสนอ ผู้วิจัยสามารถอภิปรายดังต่อไปนี้

1) คุณภาพบัณฑิตพยาบาลในภาพรวม มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ทุกคน ส่วนใหญ่ ผ่านเกณฑ์ในระดับดี และผ่านเกณฑ์ในแต่ละองค์ประกอบย่อยทุกคน โดยมีคุณภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยมในองค์ประกอบย่อยที่ 1.2 การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ซึ่งเป็นไปตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร (Boromarajonani college of nursing surin, 2017) มุ่งจัดการเรียนการสอนที่มุ่งพัฒนาให้บัณฑิตมีความรู้ความเข้าใจในความเป็นมนุษย์ มุ่งให้การพยาบาลโดยใช้หลักการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ จึงเป็นการปลูกฝังให้บัณฑิตมีการปฏิบัติงาน ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และลักษณะของวิชาชีพพยาบาล ต้องมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เป็นผู้ที่มีเจตคติที่ดี รู้คุณค่าแห่งชีวิต ทำตนให้เป็นประโยชน์แก่สังคม คิดถึงผลประโยชน์ของผู้อื่น มากกว่าตนเองมีความยุติธรรม ความซื่อสัตย์ รับผิดชอบต่อนหน้าที่การทำงานที่ได้รับมอบหมาย ในการปฏิบัติการพยาบาลจึงควรจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพนี้ไว้นอกจากนั้นวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และต้องปฏิบัติงานภายใต้กฎหมายและข้อกำหนดของวิชาชีพ ซึ่งบัณฑิตต้องฝึกปฏิบัติ ตั้งแต่ ชั้นปีที่ 2 และทุกวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยของโรงพยาบาล จะต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศภาคปฏิบัติ และพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ซึ่งบัณฑิตจะได้รับการดูแลให้ปฏิบัติงานภายใต้ข้อกำหนดของสภาการพยาบาล มีความสอดคล้องกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ (Nursing Council, 2010) ที่ได้กำหนดในด้านที่ 1 คือ สมรรถนะด้าน จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย นอกจากนี้แล้วยังสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2558 (Ministry of Education, Bureau of Higher Education Standards and Evaluation, 2017) ได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ ในด้านที่ 1 คือ คุณธรรมจริยธรรม และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ที่กำหนดไว้ในข้อที่ 10 ให้บัณฑิตพยาบาลต้องมีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบและมีความเอื้ออาทร

บัณฑิตพยาบาลจะต้องให้บริการโดยยึดหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ ส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้า โดยจะต้องมีความรู้ในเรื่องสิทธิของผู้ใช้บริการ และกฎหมายวิชาชีพ และจะต้องให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับสิทธิของผู้ใช้บริการสุขภาพ สอดคล้องกับข้อบังคับว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการรักษา และสำคัญที่สุดคือ จริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing Council, 2010) ซึ่งทำให้พยาบาลวิชาชีพต้องมีการปฏิบัติภายใต้ขอบเขตที่สภาการพยาบาลกำหนด อีกทั้งวิชาชีพการพยาบาลยังต้องเกี่ยวข้องกับกฎหมายมากมาย และกฎหมายคือมาตรฐานขั้นต่ำของศีลธรรม(Hall, 1996) การปฏิบัติการพยาบาลจึงต้องมีการปฏิบัติอย่างมีจริยธรรม นอกจากนี้การที่ประชาชนมีการศึกษามากขึ้น มีความต้องการความพึงพอใจ และการพยาบาลที่มีคุณภาพและเรียกร้องมากขึ้น พยาบาลวิชาชีพจึงมีการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมเพื่อป้องกันปัญหาทางจริยธรรมและการฟ้องร้องที่จะเกิดขึ้น



2) คุณภาพบัณฑิตพยาบาลมีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 สามารถอภิปรายได้ว่า การสอบขอขึ้นทะเบียนฯ ผ่าน 8 วิชา ในการสอบครั้งแรก เป็นการรับรองว่าบัณฑิตได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง มี ศักดิ์และสิทธิตามกฎหมายพร้อมที่จะเป็นพยาบาลวิชาชีพครบถ้วนตามคุณสมบัติที่สภาการพยาบาลกำหนด ซึ่งส่งผลต่อการได้รับเงินเดือนตามเกณฑ์ระดับปริญญาตรี การที่บัณฑิตสามารถสอบผ่านในครั้งแรก อาจเนื่องมาจากองค์ประกอบและตัวบ่งชี้ที่นำมาใช้การประเมินคุณภาพบัณฑิตพยาบาล มาจากการสังเคราะห์และพัฒนาตามกระบวนการพัฒนาองค์ประกอบและตัวบ่งชี้ที่เป็นระบบ ครอบคลุมกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF) กรอบคุณลักษณะบัณฑิตและสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพบัณฑิตพยาบาล (Rungruang, 2013) ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกับแนวทางในการสอบวัดความรู้ที่จำเป็นต่อการประกอบวิชาชีพพยาบาลที่สภาการพยาบาลกำหนด (Nursing Council , 2010) นอกจากนี้ อาจเป็นผลจากการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ที่มุ่งเน้นองค์ความรู้ที่ สอดคล้องกับสาระรายวิชาที่กำหนดในหลักสูตร และรายงานวิจัยของ Damrongphokphakon, Thongon, Arayasinlapathon, Chaipanha, and Uthaisaeng (2013); Chanphet, and Sukkrawa (2009) ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ความสามารถเฉพาะบุคคล กลวิธีจัดการศึกษา อาจารย์ สถานที่อยู่อาศัยและแรงจูงใจจากคนรอบข้างและ วิทยาลัยฯ จัดการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาพยาบาลตลอด 4 ปีที่ศึกษาในวิทยาลัย โดยการจัดการกิจกรรม ในการทบทวนความรู้ การจัดการสอบวัดความรู้ร่วยอดทางการพยาบาล ซึ่งเป็นการสอบเสมือนจริง จำนวน 2 ครั้ง คือ 1) ข้อสอบที่ดำเนินการโดยเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และ 2) ข้อสอบที่ดำเนินการโดยสถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งการผ่านการสอบทั้ง 2 ครั้ง เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาได้ใช้ความรู้ในตัวเองมาทดลองสอบเพื่อวัดความรู้ของตนเองและประเมินตนเองในการเตรียมความพร้อม วางแผนเพื่อเตรียมความรู้ให้ครอบคลุม สาระสำคัญของรายวิชาที่จะสอบ นอกจากนี้ความพร้อมในการสอบของนักศึกษา มีความสำคัญที่สุด ซึ่งนักศึกษาต้องตระหนักรู้ว่าตนเองมีความพร้อมต่อการสอบ มีความมุ่งมั่น มีการหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ทันสมัย การวางแผนการทบทวนความรู้ของตนเอง และการอ่านหนังสือทบทวนให้จบทั้ง 8 รายวิชาที่สภาการพยาบาลกำหนดสอบ สอดคล้องกับงานวิจัยของ Sriamonruttanakul, Ninwatcharamanee, Kosolchuenvijit, Sriklo, Nirotnun, and Srisarakham (2017) ผลการวิจัยพบว่าหลังการเข้าร่วมโปรแกรมกลุ่มตัวอย่าง มีความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ มากกว่าก่อนการเข้าร่วมโปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .000 ($t = 15.52, P < .05$) มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ น้อยกว่าก่อนการเข้าร่วมโปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .000 ($t = 4.62, P < .05$) วิชาที่กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในการทบทวนความรู้ระดับมากที่สุดที่สุดคือ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ จำนวน 201 คน คิดเป็นร้อยละ 94.81 กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในด้านการทบทวนความรู้โดยครู-อาจารย์ มากที่สุดเป็นจำนวน

165 คน คิดเป็นร้อยละ 77.83 การตั้งใจศึกษาเล่าเรียนและความมุ่งมั่นในการประกอบวิชาชีพพยาบาล สอดคล้องกับ Nirotnun, Sriamonruttanakul, Sirisupluxana, and Sriklo (2018) ผลการวิจัยพบว่า เกรดเฉลี่ยสะสม เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ และปัจจัยด้านครอบครัว ได้แก่ สภาพครอบครัว มีความสัมพันธ์กับผลการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และพบว่า เกรดเฉลี่ยสะสมชั้นปีที่ 4 สามารถพยากรณ์การสอบขึ้นทะเบียนฯ ผ่านทั้ง 8 รายวิชา ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยถ้าเกรดเฉลี่ยสะสมชั้นปีที่ 4 เพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะทำให้การสอบขึ้นทะเบียนฯ ผ่านทั้ง 8 รายวิชา มีค่า เท่ากับ 1.5 เท่า ดังนั้นผู้ที่ผ่านการสอบทั้งความรู้รวบยอดทางการพยาบาลของเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และ การสอบวัดความรู้รวบยอดทางการพยาบาลของสถาบันพระบรมราชชนก จึงมีโอกาที่จะสอบผ่านการสอบวัดความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในครั้งแรก ซึ่งสัมพันธ์กับคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 นอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาและเตรียมความพร้อมให้กับบัณฑิต สอดคล้องกับงานวิจัยของ Rungnoei, Hongthong, and Seesawang (2016) ผลการวิจัยพบว่า สถาบันมีกระบวนการพัฒนาความรู้ของนักศึกษาพยาบาลเพื่อเตรียมสอบ 4 ขั้นตอน คือ 1) การวางแผนเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีการกำหนดเป้าหมายและจัดทำแผนปฏิบัติการที่ชัดเจน 2) การจัดองค์การที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนและส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วม 3) การใช้กลวิธีที่หลากหลายเพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย ได้แก่ การปลูกฝังทัศนคติที่ดี การเสริมสร้างแรงจูงใจของอาจารย์และ นักศึกษา การให้รางวัล การจัดกิจกรรมทบทวนความรู้ การช่วยเหลือนักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำ การจัด สวัสดิการอย่างเพียงพอและเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่ผ่อนคลาย และการสร้างเครือข่ายเพื่อการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ 4) การควบคุมกำกับตามเป้าหมาย ได้แก่ การติดตามให้คำปรึกษา การให้กำลังใจ การประเมินผลอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1.1 กลุ่มวิชาการควรนำแบบประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล มาประเมินนักศึกษาแต่ละชั้นปี เพื่อเป็นสารสนเทศในการออกแบบการจัดการเรียนการสอน ให้เหมาะสมกับนักศึกษารายชั้นปี อย่างต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา

1.2 กลุ่มวิชาการควรนำแบบประเมินคุณภาพของบัณฑิตพยาบาล มาประเมินนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เพื่อวิเคราะห์คุณภาพของบัณฑิตพยาบาลรายบุคคลและนำไปใช้เป็นข้อมูลในการจัดกลุ่มนักศึกษา ในการออกแบบและวางแผนในการทบทวนความรู้ให้จบทั้ง 8 สารวิชาก่อนการสอบเสมือนจริงและเป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้นักศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษา

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป



2.1 ควรมีการศึกษา รูปแบบกิจกรรมเสริมหลักสูตรรูปแบบการจัดการเรียนการสอน กระบวนการเตรียมความพร้อมในการสอบประเมินความรู้

2.2 ควรมีการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อหาข้อมูลเชิงลึกทั้งในผู้ที่สอบผ่านและสอบไม่ผ่านเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสอบขึ้นทะเบียนฯ

2.3ควรมีการศึกษาปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อคุณภาพบัณฑิต เพื่อเป็นการรวบรวมข้อมูลในการนำมาวิเคราะห์ถึงสาเหตุที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพบัณฑิต

References

- Boromarajonani college of nursing surin. (2017). *Bachelor of nursing science (Revised Curriculum Academic Year 2017)*. Boromarajonani college of nursing surin. Surin.
- Chanphet, A. & Sukkrawan, S. (2009). *Factors related to the results of the registration examination for nursing profession in the first examination of graduates who graduated in 2008 academic year at Boromarajonani College of Nursing, Yala*. Boromarajonani College of Nursing, Yala.
- Damrongphokphakon, P., Thongon, R., Arayasinlapathon, N., Chaipanha, N., & Uthaisæng, A. (2013). Preparation for the examination in nursing and midwifery professional registration on experienced student of nurse at Boromarajonani College of Nursing Nakhonphanom. *Journal of Nursing*, 19(1), 5-18.
- Hall, J. K. (1996). *Nursing ethics and law*. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Janice, R.E., & Celia, L.H. (1995). *Nursing in Today's World*. (5th ed.). Philadelphia. J.B. Lippincott Company.
- Ministry of Education, Bureau of Higher Education Standards and Evaluation. (2017). *Higher Education Curriculum Standards 2015 and Related Standards*. Bangkok: Wongsawang Publishing and Printing Company Limited.
- Nirotnun, U., Sriamonruttanakul, T., Sirisupluxana, P., & Sriklo, M. (2018). The Factor Effecting a pass of Nursing and Midwifery Licensure Examination at Borommarajonani College of Nursing, Bangkok. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*. 34(3), 108-118.
- Nursing Council. (2010). *Competencies of Registered Nurses*. Nontaburi: Siriyod Printing.
- Nursing Council. (2019). *Announcement of the Nursing Council on Knowledge Examination Schedule, applicants for registration and receiving a nursing professional license*

- Midwife or Nursing and Midwifery Year 2019*. Retrieved May 19, 2019, from <https://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/Test2019-1.pdf>
- Nursing Council. (2019). *Annual Report 2018*. Bangkok: Quality Thai Trading Co., Ltd.
- Office of the Education Council, Ministry of Education. (2018). *Education in Thailand 2018*. Bangkok: prigwhan Graphic Co., Ltd.
- Roy, S.C. (1987). *Introduction to Nursing: An Adaptation Model*. New Jersey: Prentice-Hall Inc, Englewood Cliffs.
- Rungnoi, N., Hongthong, K., & Seesawang, J. (2016). The Nursing student's knowledge development process for nursing licensure examination. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*, 32(2), 56-67.
- Rungruang, K. (2013). *Development of the Nursing Graduates Quality Evaluation Model for Nursing Colleges under Ministry of Public Health*. Dissertation of doctor of Philosophy in Research and Development in Education. Graduate School: Chiang Mai University.
- Sirichana, W. (2019). *Experience of higher education administration with current challenging perspectives*. Retrieved May 19, 2019, from <https://www.wu.ac.th/th/news/15742>.
- Sriamonruttanakul, T., Ninwatcharamanee, C., Kosolchuenvijit, J., Sriklo, M., Nirotun, U., & Srisarakham, J. (2017). Effects of Preparedness Program for the Professional Nursing/Midwifery Licensure Examination on Nursing Students' Readiness and Anxiety for the Examination. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*, 33(2), 43-53.
- Weerawatthanodom, N. & Rungnoi, N. (2015). Implementation of educational quality assurance follow the deming cycle for results according to educational quality assurance criteria. *Journal of Pharpokklo Nursing College*, 26(1), 84-95.