

## บทที่ 4 ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ และประเมินผลความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ โดยนำเสนอผลการวิจัย ดังนี้

### ส่วนที่ 1 คุณลักษณะประชากร

ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

2.1 ผลการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบหลังเข้าโปรแกรมฯ กับผลสอบความรู้รายย่อยวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบความรู้รายย่อยกับผลการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ และการสะท้อนคิดความรู้สึกรักของนักศึกษาที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ

### ส่วนที่ 1 คุณลักษณะประชากร

ประชากรของงานวิจัยเป็นนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 6 รายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษา (N = 90)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ	ค่าเฉลี่ย
เพศ			
หญิง	86	95.56	
ชาย	4	4.44	
อายุ			

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ	ค่าเฉลี่ย
22-23	82	91.12	
24-25	4	4.44	
26-27	2	2.22	
28-29	2	2.22	
รวม	90		23.70

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษา (N = 90) (ต่อ)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ	
<b>เกรดเฉลี่ยสะสม</b>			
2.00 – 2.50	2	2.22	
2.51 – 3.00	48	53.33	
3.01 – 3.50	39	43.33	
3.51 ขึ้นไป	1	1.11	
<b>เกรดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1</b>			
เกรด A	1	1.11	
เกรด B <sup>+</sup>	17	18.89	
เกรด B	19	21.11	
เกรด C <sup>+</sup>	43	47.78	
เกรด C	10	11.11	
<b>เกรดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 2</b>			
เกรด A	2	2.22	
เกรด B <sup>+</sup>	11	12.22	
เกรด B	35	38.89	
เกรด C <sup>+</sup>	29	32.22	
เกรด C	13	14.44	
<b>เกรดวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ</b>			
เกรด A	1	1.11	
เกรด B <sup>+</sup>	9	10.00	
เกรด B	39	43.33	
เกรด C <sup>+</sup>	35	38.89	

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
เกรด C	6	6.67
<b>เกรดวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1</b>		
เกรด A	6	6.67
เกรด B <sup>+</sup>	31	34.44
เกรด B	50	55.56
เกรด C <sup>+</sup>	3	3.33
<b>เกรดวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</b>		
เกรด A	2	2.22
เกรด B <sup>+</sup>	24	26.67
เกรด B	61	67.78
เกรด C <sup>+</sup>	3	3.33

นักศึกษาส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 95.56 มีอายุระหว่าง 22 -23 ปี ร้อยละ 91.12 รองมา อายุ 24-25 ปี ร้อยละ 4.44 มีอายุเฉลี่ย 23.70 ปี มีเกรดเฉลี่ยสะสมส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 2.51 – 3.00 ร้อยละ 53.33 รองลงมาอยู่ระหว่าง 3.01 – 3.50 ร้อยละ 43.33% มีผลการเรียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ เกรดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ C<sup>+</sup> ร้อยละ 47.77 รองลงมาอยู่ในระดับ B ร้อยละ 21.11 เกรดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ B ร้อยละ 38.89 รองลงมาอยู่ในระดับ C<sup>+</sup> ร้อยละ 32.22 เกรดวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่ในระดับ B ร้อยละ 43.33 รองลงมาอยู่ในระดับ C<sup>+</sup> ร้อยละ 38.89 ตามลำดับ ในขณะที่ เกรดวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ B ร้อยละ 55.56 รองลงมาอยู่ในระดับ B<sup>+</sup> ร้อยละ 34.44 และเกรดวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ B ร้อยละ 67.78 รองลงมาเป็นระดับ B<sup>+</sup> ร้อยละ 26.67 ดังนั้น จะพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่มีผลการเรียนในวิชาในวิชาภาคทฤษฎี คือวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุอยู่ในระดับปานกลางถึงดี (เกรด C<sup>+</sup> ถึง B) และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอยู่ในระดับดี (เกรด B)

**ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ ประกอบด้วย**

2.1 ผลการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ แสดงในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานผลการทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ

ตัวแปร	กลุ่ม	n	Mean	SD.	t-test	P-Value
วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	ก่อนเข้าโปรแกรมฯ	90	41.20	6.51	-17.09	0.00**
	หลังเข้าโปรแกรมฯ	90	50.88	5.68		
วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	ก่อนเข้าโปรแกรมฯ	90	22.43	2.79	-9.05	0.00**
	หลังเข้าโปรแกรมฯ	90	25.95	2.93		

\*\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00

จากตารางที่ 4.2 วิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของผลการทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ พบว่าค่าเฉลี่ยของผลการทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ มีค่าสูงกว่าก่อนเข้าโปรแกรมฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00

เมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยผลการทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ พบว่าค่าเฉลี่ยของผลการทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ มีค่าสูงกว่าก่อนเข้าโปรแกรมฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00

2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบหลังเข้าโปรแกรมฯ กับผลสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

ความสัมพันธ์ระหว่างผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ และการทดสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุที่คณะพยาบาลศาสตร์ จัดเพื่อทดสอบความรู้ของนักศึกษาพยาบาลที่ ดังแสดงในตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ และผลการทดสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ (n = 90)

วิชา	ตัวแปรที่ 1	ตัวแปรที่ 2	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	P-Value
การพยาบาลผู้ใหญ่	ผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมฯ	ผลการทดสอบความรู้รวบยอด	.286	.006**
การพยาบาลผู้สูงอายุ	ผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมฯ	ผลการทดสอบความรู้รวบยอด	.164	.124

\*\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.3 แสดงให้เห็นว่าผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ กับผลการทดสอบความรู้รวบยอดในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่มีความสัมพันธ์กันในระดับน้อย ( $r = 0.286$ ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ส่วนผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ของวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการทดสอบความรู้รวบยอดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อนำความสัมพันธ์ของผลการทดสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมฯ กับผลการสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่มาอธิบายโดยใช้ Coefficient of determination จะได้ค่า  $r^2 = 0.081$  จะแปลความหมายสัมประสิทธิ์การอธิบายได้ว่า 8.1% ของความแปรปรวนในผลการสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่สามารถอธิบายหรือทำนายได้ด้วยผลการสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมฯ และ Coefficient of non-determination จะได้ค่า เท่ากับ  $1 - r^2 = 0.919$  ดังนั้นจะแปลความหมายได้ว่า 91.9% ของความแปรปรวนในผลการสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ไม่สามารถอธิบายหรือทำนายได้ด้วยผลการสอบความรู้หลังการเข้าโปรแกรมฯ

2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบความรู้รวบยอดกับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

การวิจัยนี้ได้ทำการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบความรู้รวบยอดและผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุของสภาการพยาบาล ดังแสดงในตารางที่ 4.4

**ตารางที่ 4.4** ความสัมพันธ์ระหว่างผลการสอบความรู้รวบยอดและผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุของสภาการพยาบาล

วิชา	ตัวแปรที่ 1	ตัวแปรที่ 2	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	P-Value
การพยาบาลผู้ใหญ่	ผลการทดสอบความรู้รวบยอด	ผลการสอบของสภาการพยาบาล	.351	.001**
การพยาบาลผู้สูงอายุ	ผลการทดสอบความรู้รวบยอด	ผลการสอบของสภาการพยาบาล	-.072	.501

\*\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ตารางที่ 4.4 แสดงให้เห็นว่าผลทดสอบความรู้รวบยอดของวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาล มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = 0.351$ ,  $p = 0.01$ ) แต่ผลการทดสอบความรู้รวบยอดของวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุไม่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = -.072$ )

เมื่อนำความสัมพันธ์ของผลการทดสอบความรู้รวบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาล มาอธิบายโดยใช้ Coefficient of determination จะได้ค่า  $r^2 = 0.123$  จะแปลความหมายสัมประสิทธิ์การอธิบายได้ว่า 12.3% ของความแปรปรวนในผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาล วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่สามารถอธิบายหรือทำนายได้ด้วยผลการสอบความรู้รวบยอด และ Coefficient of non-determination จะได้ค่า เท่ากับ  $1 - r^2 = 0.877$  ดังนั้นจะแปลความหมายได้ว่า 87.7% ของความแปรปรวนในผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาล วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ไม่สามารถอธิบายหรือทำนายได้ด้วย ผลการสอบความรู้รวบยอด

### ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ และการสะท้อนคิด ความรู้สึกของนักศึกษาที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ

การวิจัยนี้ได้ประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ และการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อการเข้าร่วมโปรแกรมฯ ครั้งนี้ ดังนี้

**ตารางที่ 4.5** ผลการประเมินความพึงพอใจสำหรับนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

ข้อคำถาม	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
<b>1. ด้านการเข้าร่วมโปรแกรม</b>			
1.1 การประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการ	4.06	.71	มาก
1.2 รับทราบวัตถุประสงค์ของโครงการอย่างชัดเจน	4.20	.72	มาก
1.3 รูปแบบการจัดกิจกรรม	3.83	.71	มาก
1.4 ระยะเวลาการดำเนินงานเหมาะสม	3.73	.82	มาก
<b>รวม</b>	<b>3.96</b>	<b>.21</b>	<b>มาก</b>
<b>2. ด้านกระบวนการของโครงการ</b>			
<b>อาจารย์</b>			
2.1 ได้รับความรู้จากอาจารย์ในการทบทวนวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	4.33	.59	มากที่สุด
2.2 อาจารย์ได้ให้แนวทางในการเตรียมตัวสำหรับ การสอบ	4.42	.58	มากที่สุด
2.3 อาจารย์กระตุ้นให้กำลังใจนักศึกษาในการเตรียม ตัวสอบ	4.52	.57	มากที่สุด
2.4 อาจารย์เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และ ช่วยเหลือเตรียมตัวสอบ	4.36	.55	มากที่สุด
2.5 การได้รับความรู้ทางคลินิกช่วยให้เข้าใจมากขึ้น	4.20	.62	มาก
<b>รวม</b>	<b>4.37</b>	<b>.13</b>	<b>มากที่สุด</b>

ข้อคำถาม	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
<b>กลุ่มเพื่อน</b>			
2.6 มีการจัดทบทวนความรู้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	3.74	.71	มาก
2.7 มีการหมุนเวียนการทำหน้าที่ ประธานและสมาชิกกลุ่มในการทบทวนความรู้ในการสอบ	3.77	.77	มาก
2.8 เมื่อมีข้อสงสัยในความรู้ในขณะทบทวน เพื่อนสามารถอธิบายและให้คำแนะนำที่กระจ่าง	3.92	.74	มาก
<b>รวม</b>	<b>3.81</b>	<b>.09</b>	<b>มาก</b>
<b>3. ผลที่ได้รับจากการเข้าร่วมโปรแกรม</b>			
3.1 ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	4.29	.58	มากที่สุด
3.2 มีความเชื่อมั่นในการที่จะลงนามสอบขอใบประกอบวิชาชีพฯ ในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	4.08	.71	มาก
3.3 เกิดความรัก ความเข้าใจ และความสามัคคีในกลุ่มเพื่อน	4.07	.63	มาก
3.4 ทำให้เกิดความรู้สึกมีส่วนร่วมและการทำงานเป็นทีม	4.02	.66	มาก
3.5 ทำให้มีความรับผิดชอบต่อกลุ่มเพื่อน	3.99	.64	มาก
3.6 ทำให้นักศึกษาได้แสดงความมีภาวะผู้นำ	3.91	.68	มาก
3.7 มีทัศนคติที่ดีต่อการสอบใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล	4.46	.68	มากที่สุด
<b>รวม</b>	<b>4.12</b>	<b>.19</b>	<b>มาก</b>
<b>ความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมโปรแกรม</b>	<b>4.25</b>	<b>.61</b>	<b>มากที่สุด</b>

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ความพึงพอใจโดยรวมของการเข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean = 4.25, S.D. = .61) เมื่อจำแนกเป็นรายด้าน เรียงตามลำดับของค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ พบว่า

ด้านกระบวนการของโปรแกรมฯ ทางด้านอาจารย์ นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean = 4.37, S.D. = .13) ในหัวข้ออาจารย์กระตุ้น และให้กำลังใจนักศึกษาในการเตรียมตัวสอบ อาจารย์ได้ให้แนวทางในการเตรียมตัวสำหรับการสอบ และอาจารย์เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และช่วยเหลือเตรียมตัวสอบ อยู่ในระดับมากที่สุด (Mean = 4.52, 4.42 และ 4.36) ตามลำดับ

ด้านผลที่ได้รับจากการเข้าร่วมโปรแกรมฯ พบว่า นักศึกษาประเมินผลความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก (Mean = 4.12, S.D. = .19) แต่มีบางหัวข้อที่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดคือ มีทัศนคติที่ดีต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ (Mean = 4.46, 4.29) ตามลำดับ

ด้านการเข้าร่วมโปรแกรมฯ พบว่า นักศึกษาได้รับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก (Mean = 3.96, S.D. = .21) ในหัวข้อ รับผิดชอบต่อวัตถุประสงค์ของโครงการอย่างชัดเจน การประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการ และรูปแบบการจัดกิจกรรม (Mean = 4.20, 4.06 และ 3.83) ตามลำดับ

ด้านกระบวนการของโปรแกรมฯ ทางด้านกลุ่มเพื่อน พบว่า กลุ่มตัวอย่างได้รับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก (Mean = 3.81, S.D. = .09) ในหัวข้อ เมื่อมีข้อสงสัยในความรู้ในขณะทบทวนเพื่อนสามารถอธิบายและให้คำแนะนำที่กระจ่าง มีการหมุนเวียนการทำหน้าที่ ประธานและสมาชิกกลุ่มในการทบทวนความรู้ในการสอบ และมีการจัดทบทวนความรู้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง (Mean = 3.92, 3.77 และ 3.74) ตามลำดับ

### **การสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อการเข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ**

การวิจัยนี้ ผู้วิจัยได้ให้นักศึกษาสะท้อนคิดต่อการเข้าร่วมโปรแกรมฯ และนำมาสรุปวิเคราะห์ เพื่อพัฒนาแนวทางการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ให้ดียิ่งขึ้น โดยได้สะท้อนคิดในเรื่องต่อไปนี้

1. จุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ
2. จุดที่ควรพัฒนาต่อไปของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ
3. สิ่งที่ต้องการให้ทีมวิจัยจัดกระทำต่อนักศึกษารุ่นน้องต่อไป

### **1. จุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ**

นักศึกษาได้สะท้อนคิดจุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ใน 3 ด้าน ดังนี้

### 1.1 ด้านอาจารย์

นักศึกษาเกือบทั้งหมดได้สะท้อนคิดจุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ในเรื่องเกี่ยวกับอาจารย์ว่า อาจารย์ได้ทุ่มเทความรัก ความตั้งใจจริง ใส่ใจดูแลให้ความสำคัญกับนักศึกษา ห่วงใย เสียสละเวลา แรงกาย แรงใจในการเตรียมความรู้มาทบทวนให้นักศึกษาอย่างจริงจัง สม่่าเสมอ ถึงแม้จะติดภารกิจที่ต้องนิเทศน้อง ก็ยังลงจากหอผู้ป่วยมาทบทวนให้ อดทนให้เวลาในการอธิบาย ให้แนวคิดและเทคนิคดี ๆ ในการทำข้อสอบ Clear concept ต่าง ๆ ให้นักศึกษามีความเข้าใจมากขึ้น คอยกระตุ้นให้นักศึกษาอ่านหนังสือ คอยให้กำลังใจ ติดตามถามความคืบหน้าอย่างสม่ำเสมอ ไม่ทิ้ง นักศึกษาคอยช่วยเหลือจนถึงที่สุด เมื่อเห็นความทุ่มเทของอาจารย์ทำให้นักศึกษามีกำลังใจ มีแรงจูงใจ ในการอ่านหนังสือ มีความมั่นใจในการสอบมากขึ้น อยากให้จัดทำโครงการนี้ให้รุ่นน้องต่อไป

### 1.2 ด้านนักศึกษา

นักศึกษาได้สะท้อนคิดจุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ในด้านตนเองว่า การเข้าร่วมโครงการทำให้เกิดความมั่นใจ ได้มีการกระตุ้นและพัฒนาตนเองดีขึ้น การทำกิจกรรมกลุ่มทำให้ได้มุมมองที่กว้างขึ้นกว่าการอ่านคนเดียว ได้แลกเปลี่ยนความรู้ที่อ่านมา ได้เรียนรู้อย่างเป็นระบบ ทำให้เข้าใจแนวคิดต่าง ๆ ดีขึ้น ได้เห็นจุดบกพร่องของตัวเองทำให้กลับไปทบทวนให้เข้าใจได้ทัน เกิดความกระตือรือร้นในการอ่านหนังสือมากขึ้น ได้มีการฝึกทำข้อสอบร่วมกัน ทำให้เห็นความคิดเห็นของทุกคน เกิดความรู้ที่หลากหลาย ช่วยลดระยะเวลาในการอ่านหนังสือด้วยตนเองได้มาก ได้ฝึกทำข้อสอบในเวลาที่กำหนด ได้แนวทางในการตัดตัวเลือกที่ไม่ถูกต้องออก ทำให้เกิดความมั่นใจในการเข้าสอบมากขึ้น

### 1.3 ด้านเพื่อน

นักศึกษาได้สะท้อนความจุดเด่นของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมฯ ในเรื่องกลุ่มเพื่อนว่า ทำให้เกิดความประทับใจในการทุ่มเทของเพื่อนที่ทำหน้าที่หัวหน้าการทบทวน การร่วมแรงร่วมใจ ทำกิจกรรมร่วมกัน การช่วยกันทบทวนความรู้ กระตุ้นการอ่านหนังสือ และบอกข้อบกพร่องของกันและกัน เพื่อนำไปปรับปรุงตัวเอง ทำให้เห็นความรัก ความสามัคคีในกลุ่มเพื่อน การร่วมแรงร่วมใจ มุ่งมั่นในการที่จะสอบใบประกอบวิชาชีพให้ได้ ทำให้เกิดความฮึกเหิม มีความตั้งใจที่จะสอบให้ผ่านทั้งหมดให้ได้ เพื่อความสำเร็จไปด้วยกัน

## 2. จุดที่ควรพัฒนาต่อไปของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

นักศึกษาได้ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาโปรแกรมฯ โดยอยากให้เพิ่มเวลาในการทบทวนความรู้ให้มากขึ้น ส่วนใหญ่เสนอให้เริ่มจัดตารางในการทบทวนความรู้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ของ

ชั้นปีที่ 4 หรือภาคการศึกษาที่ 2 ของชั้นปีที่ 3 ปรับการทบทวนความรู้เน้นการทำข้อสอบให้มากขึ้น เน้นเทคนิคในการตัดตัวเลือกที่ไม่ถูกต้อง การเฉลยจากข้อสอบแล้วเชื่อมโยงเข้าหาเนื้อหาความรู้ เพื่อให้นักศึกษาได้รู้อย่างขาดความรู้ในเรื่องไหน เน้นการทบทวนให้ครอบคลุมตามแผนผังการออกข้อสอบ (Test Blueprint) ของสภาการพยาบาล การแบ่งเป็นกลุ่มโดยให้คนที่เรียนดีและเรียนอ่อนอยู่ด้วยกันเป็นสิ่งที่ดี ทำให้เกิดการกระตุ้นและช่วยเหลือกันมากขึ้น จัดตารางการทบทวนให้มีความต่อเนื่องของเนื้อหา โดยกำหนดตารางการติวในแต่ละวันให้แน่นอน ไม่อัดแน่นมากเกินไป เพื่อให้ นักศึกษาได้มีเวลาในการทบทวนด้วยตนเองบ้าง ควรให้นักศึกษาสรุปเนื้อหาในการสอบสภาการพยาบาลทุกหัวข้อ ก่อนการมาทบทวนความรู้

### 3. สิ่งที่ต้องการให้ทีมวิจัยจัดกระทำต่อนักศึกษารุ่นน้องต่อไป

นักศึกษาได้ให้ความคิดเห็นสิ่งที่ต้องการให้ทีมวิจัยจัดกระทำต่อนักศึกษารุ่นน้อง เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการสอบในเรื่องต่อไปนี้ อยากรุ่นน้องสรุปเนื้อหาตามหัวข้อใน Test Blueprint ก่อนเริ่มทบทวนความรู้ จัดให้มีการเน้นฝึกทำข้อสอบหลาย ๆ ชุดแล้วนำมาเฉลยความรู้ร่วมกัน อยากรุ่นน้องทบทวนความรู้ให้เร็วขึ้น เพิ่มระยะเวลาให้มากขึ้น โดยจัดกิจกรรมต่อเนื่องเพื่อเป็นการกระตุ้นให้นักศึกษาอ่านหนังสือมากขึ้น อาจมีการเชิญวิทยากรภายนอกมาช่วยทบทวนความรู้ การจัดทบทวนความรู้ควรจัดทีละวิชา ไม่ควรสลับวิชาไปมา ควรจัดให้มีการทำแบบทดสอบก่อนการทบทวนความรู้ทุกสัปดาห์ หากมีคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ต้องมีการทบทวนความรู้เพิ่มเติม อยากรุ่นน้องทำวิจัยในรุ่นน้องต่อไป เพื่อเป็นแนวทางให้รุ่นน้องสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพได้ และพัฒนาจน นักศึกษาพยาบาลของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต สามารถสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาลผ่านได้ร้อยละ 100