

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล การติดตามผลการปฏิบัติงานของพยาบาลศาสตร์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย ตามการรับรู้ของตนเองและผู้บังคับบัญชา เป็น 3 ตอนคือ

ตอนที่ 1 สถานภาพของบัณฑิตของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต ที่ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แสดงค่ามัชฌิมเลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการเปรียบเทียบความแตกต่างของค่ามัชฌิมเลขคณิตความสามารถที่ประเมินโดยบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาเป็นรายชื่อและรายด้าน

ตอนที่ 3 ความเห็นของบัณฑิตต่อ ความเหมาะสมของ เนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพ การจัดการเรียนการสอน การบริหารหลักสูตร ความรู้ที่ได้รับและการใช้ประโยชน์ และความเห็นของผู้บังคับบัญชาต่อ ความสามารถของบัณฑิตตามความต้องการของหน่วยงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการศึกษา

ตอนที่ 1 สถานภาพของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตที่ตอบแบบสอบถาม

ผู้วิจัยได้ส่งแบบสอบถามถึงบัณฑิตจำนวน 267 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามที่ใช้ได้คืน 148-ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 55.43 และส่งแบบสอบถามถึงผู้บังคับบัญชาจำนวน 267 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามที่ใช้ได้คืนจำนวน 180 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 67.42

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังจะ เสนอต่อไปนี้ คือ

ศูนย์วิทยุโทรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ก. สถานภาพของบัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถาม เสนอในตารางที่ 1-10
 ตารางที่ 1 สถานที่ทำงานของบัณฑิต

สถานที่	จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	82	55.41
โรงพยาบาล สมเด็จพระศรีราชา	25	16.89
โรงพยาบาลหัวเฉียว	6	4.05
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช หรือ	14	9.46
โรงพยาบาลอำเภอ		
ศูนย์อนามัยแม่และเด็ก	14	9.46
สถานีกาชาด	6	4.05
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	1	0.68
รวม	148	100

จากตารางที่ 1 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ร้อยละ 55 ทำงานที่โรงพยาบาล
 จุฬาลงกรณ์ รองลงมาทำงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระศรีราชาและมีเพียงรายเดียวทำงานที่
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 2 แผนกที่บัณฑิตปฏิบัติงาน

แผนก	จำนวน	ร้อยละ
อายุรศาสตร์	29	19.59
ศัลยศาสตร์	12	8.11
สูติ-นรีเวชวิทยา	24	16.22
กุมารเวชศาสตร์	23	15.54
อโศปิติกส์	7	4.73
ประสาทวิทยา	5	3.38
ผู้ป่วยในรวม	23	15.54
ตรวจโรคนอก	20	13.51
ส่งเสริมสุขภาพ	1	0.68
รังสีวิทยา	1	0.68
จักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์	3	2.02
รวม	148	100

จากตารางที่ 2 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถาม ร้อยละ 20 ทำงานในแผนกอายุรศาสตร์ รองลงมาในอัตราส่วนที่ใกล้เคียงกัน ทำงานในแผนกสูติ-นรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์และผู้ป่วยในรวม และมีกลุ่มตัวอย่างเพียงคนเดียวที่ทำงานในแผนกรังสีวิทยาและส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 3 ประสิทธิภาพการทำงานของบัณฑิต

ประสิทธิภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1 ปี	78	52.70
2 ปี	70	47.30
รวม	148	100

จากตารางที่ 3 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีประสิทธิภาพการทำงาน 1 ปี 2 ปี มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 4 รายได้จากกรปฏิบัติงานในวิชาชีพของบัณฑิต

รายได้	จำนวน	ร้อยละ
2,000-3,000 บาท	57	38.51
3,001-4,000 บาท	78	52.70
4,001-5,000 บาท	10	6.76
5,001-6,000 บาท	3	2.03
รวม	148	100

จากตารางที่ 4 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่มีรายได้จากการปฏิบัติงานในวิชาชีพเดือนละ 3,001-4,000 บาท รองลงมา มีรายได้เดือนละ 2,000-3,000 บาท

ตารางที่ 5 ตำแหน่งงานของบัณฑิต

ตำแหน่ง	จำนวน	ร้อยละ
พยาบาลประจำการ	147	99.32
เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ	1	0.68
รวม	148	100

จากตารางที่ 5 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามเกือบทั้งหมดมีตำแหน่งพยาบาลประจำการ มีเพียงรายเดียวที่เป็นเจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 สวัสดิการที่บัณฑิตได้รับ

สวัสดิการ	จำนวน	ร้อยละ
ที่พัก, อาหาร, การรักษาพยาบาล	123	83.11
ที่พัก, การ รักษาพยาบาล	20	13.51
การรักษาพยาบาล	4	2.70
ที่พัก	1	0.68
รวม	148	100

จากตารางที่ 6 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 83 ได้รับสวัสดิการ เรื่อง ที่พัก อาหาร และการ รักษาพยาบาล มีเพียงรายเดียวที่ได้รับสวัสดิการ เรื่องที่พัก

ตารางที่ 7 ความพอใจในผลการปฏิบัติงานของบัณฑิต

ความพอใจ	จำนวน	ร้อยละ
พอใจมากที่สุด	4	2.70
พอใจมาก	48	32.43
พอใจปานกลาง	88	59.46
พอใจน้อย	7	4.73
ไม่พอใจ	1	0.68
รวม	148	100

จากตารางที่ 7 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ร้อยละ 59 พอใจในผลการปฏิบัติงานของตนเองในระดับปานกลาง รองลงมาร้อยละ 32 พอใจมากและมีเพียงรายเดียวที่ไม่พอใจ ผลการปฏิบัติงานของตนเอง

ตารางที่ 8 ความคาดหวังเกี่ยวกับการประกอบอาชีพในอนาคตของบัณฑิต

การประกอบอาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
จะประกอบอาชีพพยาบาลต่อไป	61	41.22
จะเปลี่ยนไปประกอบอาชีพอื่นถ้ามีโอกาส	87	58.78
รวม	148	100

จากตารางที่ 8 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ร้อยละ 59 คาดหวังว่าจะเปลี่ยนไปประกอบอาชีพอื่นถ้ามีโอกาสมีร้อยละ 41 จะประกอบอาชีพพยาบาลต่อไป

ตารางที่ 9 คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรของบัณฑิต

คะแนนเฉลี่ย	จำนวน	ร้อยละ
2.00-2.50	43	29.05
2.51-3.00	61	41.23
3.01-3.50	36	24.32
3.51-4.00	8	5.40
รวม	148	100

จากตารางที่ 9 บัณฑิตส่วนใหญ่ร้อยละ 41 มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรอยู่ในช่วงระหว่าง 2.51-3.00 ซึ่งอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมา ร้อยละ 29 มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรอยู่ในช่วงระหว่าง 2.00-2.50 ซึ่งอยู่ในระดับต่ำ เป็นที่น่าสังเกตว่ามีเพียงร้อยละ 5 เท่านั้นที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมอยู่ในระดับเกียรตินิยม

ตารางที่ 10 ระยะเวลาในการศึกษาของบัณฑิต

ระยะเวลา	จำนวน	ร้อยละ
4 ปี	132	89.19
5 ปี	16	10.81
รวม	148	100

จากตารางที่ 10/ บัณฑิตส่วนใหญ่ร้อยละ 89 จบการศึกษาภายในระยะเวลา 4 ปี และส่วนน้อยจบการศึกษาภายในระยะเวลา 5 ปี

ตารางที่ 11 การศึกษาต่อของบัณฑิต

การศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ได้ศึกษาต่อ	143	96.62
ศึกษาต่อ	5	3.38
รวม	148	100

จากตารางที่ 11 บัณฑิตผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 97 ไม่ได้ศึกษาต่อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข. สถานภาพของผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตที่ตอบแบบสอบถาม เสนอในตารางที่ 12-14

ตารางที่ 12 ตำแหน่งของผู้บังคับบัญชา

ตำแหน่ง	จำนวน	ร้อยละ
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล	7	3.89
เจ้าพนักงาน ส่งเสริมสุขภาพ	1	0.56
หัวหน้าสถานีกาชรด	8	4.44
หัวหน้าพยาบาล	8	4.44
หัวหน้าตึก	61	33.89
หัวหน้าหน่วย	33	18.33
ผู้ช่วยหน้าตึก	40	22.22
ผู้อำนวยการ โรงเรียนพยาบาล	1	0.56
พยาบาล	21	11.67
รวม	180	100

จากตารางที่ 12 ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตส่วนใหญ่ร้อยละ 34 มีตำแหน่งหัวหน้าตึก รองลงมา ร้อยละ 22 มีตำแหน่งผู้ช่วยหัวหน้าตึก และ ร้อยละ 18 เป็นหัวหน้าหน่วย

ตารางที่ 13 คุณวุฒิทางการศึกษาของผู้บังคับบัญชา

คุณวุฒิ	จำนวน	ร้อยละ
ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย	116	64.44
อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย	20	11.11
ปริญญาตรีพยาบาล	37	20.56
แพทยศาสตรบัณฑิต	7	3.89
รวม	180	100

ตารางที่ 15 ค่ามัธยฐานเลขคณิตและ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความรู้ความสามารถทางวิชาการ ในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา เป็นรายข้อและรายด้าน

ความรู้ความสามารถเรื่อง	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน เช่น การซักประวัติและการตรวจร่างกายเบื้องต้น	3.50	.90	3.69	.77
2. การประเมินภาวะสุขภาพและวิเคราะห์ปัญหาของผู้มารับบริการ	3.46	.69	3.70	.74
3. การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย	3.72	.66	3.79	.83
4. การให้การพยาบาลผู้ป่วย	3.90	.64	3.91	.77
5. การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	3.54	.65	3.78	.69
6. การใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆในการพยาบาล	3.61	.78	3.76	.76
7. การส่งเสริมสุขภาพ	3.74	.67	3.84	.73
8. การป้องกันโรค	3.66	.80	3.85	.72
9. การวินิจฉัยโรคตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.39	.65	3.64	.72
10. การรักษาโรคตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ	3.44	.73	3.68	.79
11. การฟื้นฟูสุขภาพ	3.46	.64	3.71	.70
12. การให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพอนามัย	3.76	.75	3.82	.79
13. การบริหารหอผู้ป่วย	3.14	.83	3.50	.89

ความรู้ความสามารถเรื่อง	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
14. การติดตามความเคลื่อนไหวทางการพยาบาลตลอดจนทราบปัญหาและแนวโน้มทางการพยาบาล	2.90	0.84	3.55	.79
15. การใช้หลักจิตวิทยา	3.43	.48	3.59	.85
16. การเฝ้าหาความรู้	3.31	.68	3.95	.80
รวม	55.39	8.90	60.07	9.59

ค่าสถิติในตารางที่ 15 แสดงว่า โดยส่วนรวมแล้ว ผู้บังคับบัญชามีความเห็นที่ บัณฑิต มีความสามารถทางวิชาการอยู่ในระดับดี ในขณะที่ บัณฑิตประเมินตนเองว่ามีความสามารถทางวิชาการอยู่ในระดับค่อนข้างดี เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ปรากฏผลว่า ในทัศนะของผู้บังคับบัญชาเห็นว่า บัณฑิตมีความสามารถทางวิชาการอยู่ในระดับดีทุกข้อ ยกเว้นในเรื่องการบริหารหอผู้ป่วย ซึ่งครั้งหนึ่งตรงกับทัศนะของบัณฑิตเอง อีกครั้งหนึ่งในเรื่อง การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน การประเมินภาวะสุขภาพและวิเคราะห์ปัญหาของผู้มารับบริการ การวินิจฉัยโรคตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ การรักษาโรคตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ การฟื้นฟูสุขภาพ การติดตามความเคลื่อนไหวทางการพยาบาลตลอดจนทราบปัญหาและแนวโน้มทางการพยาบาล การใช้หลักจิตวิทยาและการเฝ้าหาความรู้ บัณฑิตประเมินตนเองว่ามีความรู้ความสามารถอยู่ในระดับค่อนข้างดี ในขณะที่ผู้บังคับบัญชาเห็นว่า บัณฑิตมีความรู้ความสามารถในระดับดี ส่วนความรู้ความสามารถในเรื่องการบริหารหอผู้ป่วยบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาประเมินตรงกันว่าอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 16 ค่ามัธยฐานและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาเป็นรายข้อและรายด้าน

ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ทักษะและศิลป์ในการพยาบาล	3.25	.71	3.56	0.98
2. ความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติการพยาบาล	3.22	.76	3.54	.85
3. การดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยไม่ละเลยหน้าที่	3.65	.70	3.76	.84
4. สนใจศึกษารายละเอียดของผู้ป่วย จากผู้ป่วย ญาติ รายงานการรักษาพยาบาล และผลการตรวจ	3.24	.66	3.61	.82
5. สามารถมองเห็นและเข้าใจปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม	3.19	.70	3.42	.66
6. สามารถนำปัญหาและข้อมูลในการเจ็บป่วยมาใช้ในการวางแผนให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	3.16	.63	3.49	.77
7. กำหนดกิจกรรมการพยาบาลได้ตรงตามความต้องการและปัญหาของผู้ป่วย	3.08	.72	3.57	.77
8. นำหลักวิชามาประยุกต์ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม	3.12	.74	3.51	.77
9. สามารถดัดแปลงปรับปรุงการพยาบาลให้เหมาะสมกับผู้ป่วยและสถานการณ์	3.18	.50	3.44	.89
10. สามารถให้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างชัดเจนถูกต้อง	3.26	.59	3.53	.76

ตารางที่ 16 (ต่อ)

ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
11. ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้สำเร็จตามแผนการพยาบาลที่กำหนดไว้ อย่างมีประสิทธิภาพ	3.16	.74	3.61	.76
12. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลของตนเองและปรับปรุงให้ดีขึ้น	3.23	.75	3.63	.83
13. สามารถบอกเหตุผลได้เมื่อการพยาบาลไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์	3.17	.74	3.66	.78
14. ใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ใดถูกต้องตามวัตถุประสงค์และชนิดของเครื่องมือ เครื่องใช้	3.29	.79	3.54	.87
15. สามารถดัดแปลงปรับปรุง เครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆให้เหมาะสมกับ ผู้ป่วยและสถานการณ์	3.17	.82	3.36	.86
16. สามารถช่วยแพทย์ในการตรวจร่างกายและตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	3.22	.76	3.70	.81
17. เขียนรายงานได้เรียบร้อยครบถ้วนถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง	3.40	.85	3.84	.74
18. พยายามสอดแทรกหลักสุขศึกษา เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ ผู้มารับบริการทุกโอกาส	3.25	.96	3.47	.87
19. สามารถตัดสินใจและแก้ปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติกำพยาบาลได้	3.21	.78	3.51	.74
20. ปรีกษาหรือรายงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในกรณีฉุกเฉินหรือมีอุปสรรค	3.17	.81	3.51	.90
21. รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและติดตามงานที่มอบหมายให้ผู้อื่นทำ	3.59	.82	3.84	.85

ตารางที่ 16 (ต่อ)

ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
22. ความสม่ำเสมอในการปฏิบัติงาน	3.71	.82	3.99	.83
23. มอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม	3.19	.81	3.45	.87
24. มีการปฏิบัติงานที่เป็นระบบระเบียบ	3.39	.77	3.77	.88
รวม	78.82	13.51	86.47	16.25

ค่าสถิติในตารางที่ 16 แสดงว่า เมื่อพิจารณาโดยส่วนรวม ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตประเมินว่า บัณฑิตมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดี ในขณะที่บัณฑิตประเมินตนเองว่ามีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับค่อนข้างดีเท่านั้น เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ปรากฏว่า ผู้บังคับบัญชาเห็นว่า บัณฑิตมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานเกือบทุกข้ออยู่ในระดับดี ผู้บังคับบัญชาประเมินว่า บัณฑิตมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับค่อนข้างดีในเรื่องสามารถมองเห็นและเข้าใจปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายจิตใจและสังคม สามารถนำปัญหาและข้อมูลในการเจ็บป่วยมาใช้ในการวางแผนให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม สามารถดัดแปลงปรับปรุงการพยาบาลให้เหมาะสมกับผู้ป่วยและสถานการณ์ สามารถดัดแปลงปรับปรุงเครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆให้เหมาะสมกับผู้ป่วยและสถานการณ์ พยายามสอดแทรกหลัก สุขศึกษา เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ผู้มารับบริการทุกโอกาส มอบหมายงานให้ผู้อื่นปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม

ส่วนบัณฑิตประเมินตนเองว่า ตนมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานเกือบทุกข้ออยู่ในระดับค่อนข้างดี บัณฑิตประเมินตนเองว่ามีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดีในเรื่อง การดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยไม่ละเลยหน้าที่ รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและติดตามงานที่มอบหมายให้ผู้อื่นทำ ความสม่ำเสมอในการปฏิบัติงาน

ตารางที่ 17 ค่ามัธยฐานเลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของมนุษยสัมพันธ์ในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา เป็นรายข้อและรายด้าน

พฤติกรรม	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ร่วมมือประสานงานและยอมรับความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา	4.09	.60	4.18	.76
2. ร่วมมือประสานงานและยอมรับความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน	4.10	.59	4.03	.69
3. เป็นผู้นำทีมที่ผู้ใต้บังคับบัญชาให้ความร่วมมือ	3.92	.64	3.84	.86
4. แสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน	3.44	.66	3.71	.82
5. แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเพื่อนร่วมงาน	3.77	.62	3.70	.80
6. ให้โอกาสผู้ใต้บังคับบัญชาในการแสดงความคิดเห็น	3.98	.67	3.83	.83
7. ให้ความร่วมมือและประสานงานกับบุคลากรในทีมสุขภาพ	4.33	.65	4.19	.74
8. สร้างความเชื่อถือ ความรักและความนับถือให้เกิดขึ้นแก่ผู้ร่วมงาน	3.99	.61	4.00	.74
9. ช่วยเหลือผู้ร่วมงานทั้งในด้านการปฏิบัติงานและส่วนตัว	4.03	.63	3.92	.77
10. สอนและให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ร่วมงาน	3.61	.67	3.71	.65
11. ให้บริการคำปรึกษาแนะนำแก่ผู้มารับบริการ	3.96	.62	3.73	.79
12. ถ่ายทอดความคิดเห็น ข้อเท็จจริงและความรู้สึกได้ชัดเจนเข้าใจง่าย	3.60	.62	3.81	.83
13. ยืดหยุ่น ปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์และบุคคลอื่นได้อย่างเหมาะสม	3.91	.58	3.83	.76

ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
14. สำรวจและวิเคราะห์พฤติกรรมของตนเอง	3.80	.66	3.66	.89
15. วิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆได้อย่างมีเหตุผล	3.59	.60	3.71	.82
รวม	58.20	5.46	58.04	9.22

จากค่าสถิติในตารางที่ 17 แสดงว่า เมื่อพิจารณาโดยส่วนรวมผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตประเมินบัณฑิตและบัณฑิตประเมินตนเองว่ามีมนุษยสัมพันธ์อยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ปรากฏว่าผู้บังคับบัญชาเห็นว่าบัณฑิตมีมนุษยสัมพันธ์ทุกข้ออยู่ในระดับดี ส่วนบัณฑิตประเมินตนเองว่า ตนมีมนุษยสัมพันธ์ทุกข้ออยู่ในระดับดียกเว้นในเรื่องการแสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานซึ่งบัณฑิตประเมินตนเองว่าอยู่ในระดับค่อนข้างดี

ตารางที่ 18 คำขวัญมีเลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของค่านิยมทางวิชาชีพ
ของบัณฑิต เป็นรายข้อและรายด้าน

ข้อความ	\bar{X}	S.D.
1. เมื่อผู้ป่วยอยู่ในระหว่างอันตราย พยาบาลจะต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือตามที่ระบุไว้ในกฎหมายการประกอบโรคศิลปะ เมื่อตนจะสามารถช่วยเหลือได้ ถึงแม้ว่าจะมิได้อยู่ในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ตมปกติ	3.56	.66
2. พยาบาลมีสิทธิพิจารณาตัดสินและสั่งการปฏิบัติการพยาบาลทางด้านจิตใจ อารมณ์และสังคมแก่ผู้ป่วย เป็นรายบุคคลด้วยตนเองโดยอิสระได้ โดยไม่จำเป็นต้องคอยคำสั่งการ รักษาของแพทย์	3.61	.69
3. พยาบาลบางคนเชื่อว่าสามารถปฏิบัติการพยาบาลไปได้อย่างดีโดยไม่จำเป็นต้องเรียนในสถาบันการศึกษานใดวุฒิ หรือปริญญา	3.22	.67
4. พยาบาลทุกคนควรรใช้เวลาในการอ่านวารสารทางการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	3.41	0.53
5. พยาบาลทุกคนต้องเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล และเข้าร่วมประชุมที่ทางสมาคมพยาบาลจัดขึ้นตามโอกาสอันควร	2.95	.66
6. พยาบาลควรเข้าร่วมอบรมทางวิชาการ อยู่เสมอทั้งที่จัดขึ้นในหน่วยงานและ นอกหน่วยงาน	3.51	.54
7. ผู้บริหารทางการพยาบาลบางคนชวนขวายที่จะเพิ่มระดับความรู้ คุณวุฒิ ทางด้านการพยาบาลและสิ่งนี้ควรเป็นแนวปฏิบัติของการพยาบาล	3.52	.54

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ข้อความ	\bar{X}	S.D.
8. พยาบาลบางคนพิจารณาว่า เป็นความรับผิดชอบของสมาคมวิชาชีพฝ่ายเดียวในการยกระดับมาตรฐานวิชาชีพและความเป็นวิชาชีพที่สมบูรณ์มากกว่าความรับผิดชอบจากตัวพยาบาลเอง	3.21	.44
9. พยาบาลทุกคนควรถือว่า เป็นหน้าที่ ที่จะต้องให้ความร่วมมือกันในการทำงานของสมาคมพยาบาล	3.17	.65
10. พยาบาลบางคนปฏิเสธที่จะ เป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล เนื่องจากพิจารณาเห็นว่า สมาคมมิได้ช่วยเหลือสมาชิกให้มีสถานะดีขึ้น หรือมิได้ให้ผลประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิกอย่างเพียงพอ	2.42	.77
11. พยาบาลควรนำผลการวิจัยทางการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาลและการบริหารการพยาบาลไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน โดยดัดแปลงให้เหมาะสมกับโอกาสและสถานการณ์ของหน่วยงานนั้น	3.63	.48
12. สมาชิกของวิชาชีพควรคัดค้าน เมื่อพยาบาลนำเรื่องราวส่วนตัวของผู้ป่วยมาเปิดเผยต่อพยาบาลด้วยกันเองโดยมิได้หวังผลเพื่อประโยชน์ในการพยาบาล หรือโดยหน้าที่ และผู้ป่วยเองมิได้อนุญาต	3.27	.63
13. พยาบาลบางคนเชื่อว่า ความรับผิดชอบของพยาบาลที่มีต่อผู้ป่วย ต้องมาจากการตัดสินใจของพยาบาลเองตามมาตรฐานในการปฏิบัติและกา ไรให้บริการพยาบาลแก่บุคคล โดยไม่ต้องขึ้นอยู่กับอำนาจสั่งการของผู้อื่นแต่ฝ่ายเดียว	3.24	.67

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ข้อความ	\bar{X}	S.D.
14. พยาบาลควรพยายามปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล แม้ว่าจะขัดต่อระเบียบการปฏิบัติการพยาบาลประจำวัน ตามที่โรงพยาบาลแห่งนั้นปฏิบัติอยู่	2.68	.69
15. พยาบาลพยายามที่จะสร้างความเป็นวิชาชีพตามสิ่งที่ตนคิดว่า นั่นคือ มาตรฐานของวิชาชีพ เช่น พยายามเสริมสร้างความสามารถในการประเมินปัญหาผู้ป่วย วางแผนและปฏิบัติการพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหานั้นๆ รวมทั้งประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลด้วย เป็นต้น	3.58	.32
16. ในการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลควรใช้เวลาและแรงงาน ไปในการวิจัยที่นำไปสู่การสร้างความรู้เฉพาะ หรือทฤษฎี ทางการปฏิบัติการพยาบาล	2.85	.68
17. พยาบาลจะปฏิบัติงานได้มีประสิทธิภาพมากที่สุด เมื่อใช้การตัดสินใจและการปฏิบัติตามหลักการของทฤษฎีในการปฏิบัติการพยาบาล โดยดัดแปลงให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละบุคคลและสถานการณ์	3.57	.51
18. พยาบาลควรเชื่อว่า การศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอก เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับวิชาชีพ ในการเสริมสร้างความลึกซึ้งและความก้าวหน้าของวิชาชีพ	2.76	.78
รวม	58.2	4.61

จากคำสถิติในตารางที่ 18 แสดงว่า เมื่อพิจารณาโดยส่วนรวมบัณฑิตมีค่านิยมทางวิชาชีพสูง เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ปรากฏว่าบัณฑิตมีค่านิยมส่วนใหญ่สูง บัณฑิตมีค่านิยมปานกลางในเรื่องพยาบาลทุกคนต้องเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลและเข้าร่วมประชุมที่ทางสมาคมพยาบาลจัดขึ้นตามโอกาสอันควร พยาบาลบางคนปฏิเสธที่จะเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลเนื่องจากพิจารณาเห็นว่าสมาคมมิได้ช่วยเหลือสมาชิกให้มีสถานะดีขึ้นหรือมิได้ให้ผลประโยชน์ตอบแทนแก่สมาชิกอย่างเพียงพอ พยาบาลควรพยายามปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลแม้ว่าจะขัดต่อระเบียบการปฏิบัติการพยาบาลประจำวันตามที่โรงพยาบาลแห่งนั้นปฏิบัติอยู่ ในการปฏิบัติการพยาบาลพยาบาลควรใช้เวลาและแรงงานไปในการวิจัยที่นำไปสู่การสร้างความรู้เฉพาะหรือทฤษฎีทางการปฏิบัติการพยาบาล และพยาบาลควรเชื่อว่าการศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอกเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับวิชาชีพในการเสริมสร้างความลึกซึ้งและความก้าวหน้าของวิชาชีพ



ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 การเปรียบเทียบความแตกต่างของมัธยผลขคณิตความสามารถรายด้านในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา

ด้าน	n	บัณฑิต		ผู้บังคับบัญชา		t
		\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
ความรู้ความสามารถทางวิชาการ	140	55.39	8.90	60.07	9.59	4.218**
ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน	140	78.82	13.51	86.47	16.25	4.269**
มนุษยสัมพันธ์	140	58.20	5.46	58.04	9.22	0.176

** p < .01

จากตารางที่ 19 ผู้บังคับบัญชาประเมินว่าบัณฑิตมีความรู้ความสามารถทางวิชาการอยู่ในระดับดี ในขณะที่บัณฑิตประเมินตนเองว่ามีความรู้ความสามารถทางวิชาการอยู่ในระดับค่อนข้างดี ค่ามัธยผลขคณิตของผลประเมินความรู้ความสามารถทางวิชาการในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยบัณฑิตประเมินตนเองต่ำกว่าการประเมินของผู้บังคับบัญชาอย่างมีนัยสำคัญ

บัณฑิตและผู้บังคับบัญชาประเมินประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบัณฑิตอยู่ในระดับค่อนข้างดีและดีตามลำดับ ค่ามัธยผลขคณิตประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยบัณฑิตประเมินตนเองต่ำกว่าการประเมินของผู้บังคับบัญชาอย่างมีนัยสำคัญ

ทั้งบัณฑิตและผู้บังคับบัญชาประเมินการมีมนุษยสัมพันธ์ของบัณฑิตอยู่ในระดับดี และไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ระหว่างค่ามัธยผลขคณิตของผลประเมินด้านมนุษยสัมพันธ์ในทัศนะของบัณฑิตและผู้บังคับบัญชา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของบัณฑิตต่อความเหมาะสมของเนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพการจัดการเรียน การสอน การบริหารหลักสูตร ความรู้ที่ได้รับและการใช้ประโยชน์ ความเห็นของผู้ บัณฑิตบัณฑิตต่อความสามารถของบัณฑิต ตามความต้องการของหน่วยงาน และข้อ เสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการศึกษาเสนอในตารางที่ 20-26



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 ความเหมาะสมของเนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพ

ความเห็น เนื้อหาวิชา	เหมาะสม		มากไป		น้อยไป		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลพื้นฐาน 1	137	91.97	2	1.46	9	6.57	148	100
การพยาบาลพื้นฐาน 2	138	92.76	3	2.17	7	5.07	148	100
โภชนบำบัด	113	69.03	18	15.93	17	15.04	148	100
พัฒนาการพยาบาลและหลักการกาชาด	86	27.90	56	65.12	6	6.98	148	100
หลักและวิธีการสอน	126	82.54	7	5.56	15	11.90	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	102	54.90	25	24.51	21	20.59	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	98	48.98	25	25.51	25	25.51	148	100
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	126	82.54	13	10.32	9	7.14	148	100
การพยาบาลหริเวชและสูติศาสตร์ 1	122	78.69	6	4.92	20	16.39	148	100
การพยาบาลจิตเวช 1	126	82.54	16	12.40	6	4.76	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 2	131	84.02	8	6.11	9	6.87	148	100
การพยาบาลจิตเวช 2	138	92.76	7	5.07	3	2.17	148	100
การพยาบาลสาธารณสุข	129	85.27	5	3.88	14	10.85	148	100

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ความเห็น เนื้อหาวิชา	เหมาะสม		มากเกินไป		น้อยไป		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลสูติศาสตร์ 3	117	73.51	9	7.69	22	18.80	148	100
การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	133	88.72	7	5.26	8	6.02	148	100
การรักษาขั้นต้น	99	50.51	3	3.03	46	46.46	148	100
ปัญหาและแนวโน้มของการพยาบาล	108	62.96	37	34.26	3	2.78	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 4	116	72.42	12	10.34	20	17.24	148	100
การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	139	93.52	3	2.16	6	4.32	148	100
การบริหารงานหอผู้ป่วย	121	77.69	13	10.74	14	11.57	148	100
การสัมมนาการพยาบาล	130	86.16	8	6.15	10	7.69	148	100

จากตารางที่ 20 บัณฑิตส่วนใหญ่เห็นว่า เนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพเหมาะสมดีวิชาที่บัณฑิตจำนวนมากที่สุด ถึงร้อยละ 94 เห็นว่าเหมาะสมคือ วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 วิชาที่บัณฑิตเกินร้อยละ 90 เห็นว่าเหมาะสมได้แก่วิชาการพยาบาลจิตเวช 2 วิชาการพยาบาลพื้นฐาน 2 วิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1 ส่วนที่บัณฑิตต่ำกว่าร้อยละ 50 เห็นว่าเหมาะสมได้แก่ วิชาพัฒนาการพยาบาลและหลักการกษาคโดยเห็นว่ามีเนื้อหาวิชามากเกินไป และวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2 ที่ประมาณครึ่งหนึ่งเห็นว่าเนื้อหาวิชามากเกินไป แต่อีกครึ่งหนึ่งเห็นว่าเนื้อหาวิชาน้อยเกินไป

ตารางที่ 21 ความเหมาะสมของจำนวนหน่วยกิตวิชาในหมวดวิชาชีพ

ความเห็น จำนวนหน่วยกิต วิชา	เหมาะสม		มากไป		น้อยไป		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลพื้นฐาน 1	141	95.03	4	2.84	3	2.13	148	100
การพยาบาลพื้นฐาน 2	139	93.52	5	3.60	4	2.88	148	100
โภชนบำบัด	128	84.37	6	4.69	14	10.94	148	100
พัฒนาการพยาบาลและหลักการภาษา	100	52	45	45.0	3	3.00	148	100
หลักและวิธีการสอน	136	91.17	7	5.15	5	3.68	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	119	75.63	12	10.08	17	14.29	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	117	73.50	14	11.97	17	14.53	148	100
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	130	86.15	12	9.23	6	4.62	148	100
การพยาบาลนรีเวชและสูติศาสตร์ 1	126	82.54	17	13.49	5	3.97	148	100
การพยาบาลจิตเวช 1	134	89.55	2	1.49	12	8.96	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 2	135	90.37	10	7.41	3	2.22	148	100
การพยาบาลจิตเวช 2	138	92.75	8	5.80	2	1.45	148	100
การพยาบาลสาธารณสุข	135	90.37	3	2.22	10	7.41	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 3	115	71.30	29	25.22	4	3.48	148	100

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ความเห็น จำนวนหน่วยกิต วิชา	เหมาะสม		มากไป		น้อยไป		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	136	91.17	3	2.21	9	6.62	148	100
การรักษาขั้นต้น	126	82.54	8	6.35	14	11.11	148	100
ปัญหาและแนวโน้มของกรพยาบาล	122	78.69	24	19.67	2	1.64	148	100
การพยาบาลสุติศาสตร์ 4	112	67.86	31	27.68	5	4.46	148	100
การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	136	91.18	2	1.47	10	7.35	148	100
การบริหารงานหอผู้ป่วย	127	83.47	14	11.02	7	5.51	148	100
การสัมมนาการพยาบาล	132	87.88	11	8.33	5	3.79	148	100

จากตารางที่ 21 บัณฑิต เป็นจำนวนมากที่สุดถึงร้อยละ 95 เห็นว่า จำนวนหน่วยกิต ของวิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1 เหมาะสมแล้ว วิชาที่มีบัณฑิตไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 เห็นว่าจำนวนหน่วยกิตเหมาะสมแล้ว ได้แก่ วิชาการพยาบาลพื้นฐาน 2 วิชาการพยาบาลจิตเวช 2 วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 วิชาหลักและวิธีการสอน วิชาการพยาบาลสุติศาสตร์ 2 และวิชาการพยาบาลสาธารณสุข จำนวนร้อยละของบัณฑิตต่ำสุดคือร้อยละ 52 เห็นว่าจำนวนหน่วยกิตของวิชาพัฒนการพยาบาลและหลักการกาชาต เหมาะสมเป็นที่น่าสังเกตว่า บัณฑิตไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ที่เห็นว่าจำนวนหน่วยกิตของวิชา ในหมวดวิชาชีพเหมาะสม

ตารางที่ 22 ข้อเสนอแนะอื่นๆเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพ

ข้อเสนอแนะ	จำนวน
วิทยาลัยพยาบาลพื้นฐาน 1,2	
ควรเน้นหลักการนำไปปฏิบัติและให้มีประสบการณ์เท่ากัน	1
รวมวิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1 และ 2 เข้าเป็นวิทยาศาสตร์การพยาบาล	1
โภชนบำบัด	
ควรเพิ่มเนื้อหาวิชาให้มากขึ้น	3
เพิ่มภาคปฏิบัติ	2
เพิ่มหน่วยกิต	1
พัฒนาการพยาบาลและหลักการภาษา	
มีความซ้ำซ้อนกับวิชาปัญหาและแนวโน้มของการพยาบาล	2
ควรรวมเข้ากับวิชาปัญหาและแนวโน้มของการพยาบาล	1
ลดหน่วยกิตลงเป็น 1 หน่วยกิต	2
ตัดออกจากหลักสูตร	1
หลักและวิธีการสอน	
ควรเพิ่มเนื้อหาเรื่อง เทคนิคการสอน การผลิตอุปกรณ์	
การประยุกต์ใช้ร่วมกับการสอนผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย	2
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1-2	
เนื้อหาวิชาที่สอนในแต่ละชั่วโมงมากเกินไป	20
ไม่เน้นรายละเอียดที่สำคัญเช่นการสังเกตอาการผิดปกติ	2
เพิ่มเนื้อหา Resuscitation	
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	
ขาดเนื้อหาการพยาบาลทารกแรกเกิดทั้งปกติและผิดปกติ	1
ควรมีหน่วยกิต 4 หน่วยกิต	1
ขาดเนื้อหาความรู้ในการใช้อุปกรณ์ต่างๆสำหรับเด็ก	1
เนื้อหาและเวลาในการสอนไม่เหมาะสม	1



ตารางที่ 22 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวน
การพยาบาลสูติศาสตร์ 1	
มีความชำนาญของเนื้อหาวิชา	3
เนื้อหาวิชาวางแผนครบถ้วนไม่ล้าสมัย	1
การพยาบาลสาธารณสุข	
เพิ่มเนื้อหาวิชาการปฐมพยาบาลให้มากขึ้น	1
ควรมีภาคปฏิบัติ	4
การพยาบาลอนามัยชุมชน	
ฝึกปฏิบัติน้อยไป	3
การรักษาขั้นต้น	
เนื้อหาวิชาไม่ละเอียด	4
ควรให้มีการฝึกปฏิบัติงานก่อนออกไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด	2
ปัญหาและแนวโน้มการพยาบาล	
ลดจำนวนหน่วยกิตลง	1
การบริหารงานหอผู้ป่วย	
ให้ฝึกเป็น Incharge	1
เพิ่มเวลาในการปฏิบัติให้มากขึ้น	1
ภาคปฏิบัติและภาคทฤษฎีไม่สอดคล้องกัน	1
ควรเลือกเนื้อหาวิชาที่สำคัญและนำไปใช้ได้มาสอน	1
ไม่ควร มีหน่วยกิตภาคปฏิบัติ	1
ข้อเสนอแนะอื่นๆ	
ให้มีการศึกษาด้วยตนเอง	1
ให้มีภาคปฏิบัติเพิ่มขึ้นในทุกวิชา	14
แจกเอกสารประกอบการสอน	1

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวน
ปรับเนื้อหากับเวลาสอนในแต่ละชั่วโมงให้สมดุลกัน	21
เนื้อหาวิชามีความซ้ำซ้อน	3
ลดจำนวนหน่วยกิตวิชาที่ไม่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล	3

จากตารางที่ 22 บัณฑิตได้ให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาในหมวดวิชาชีพ ให้มีภาคปฏิบัติเพิ่มขึ้นทุกวิชา และควรปรับเนื้อหากับเวลาสอนในแต่ละชั่วโมงให้สมดุลกัน เมื่อพิจารณาในรายวิชา พบว่าข้อเสนอแนะจะจัดกระจายโดยทั่วไป ยกเว้นในวิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1-2 มีข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับปัญหาว่า เนื้อหาในแต่ละชั่วโมงมากเกินไป ดังนั้นจึงควรปรับเนื้อหากับเวลาให้เหมาะสม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 ความเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการบริหารหลักสูตร

เรื่อง	ความเห็น		พอใจ		ต้องปรับปรุง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ความสมดุลของเนื้อหาวิชาตลอดหลักสูตรกับระยะ								
เวลาในการศึกษา	59	39.87	66	44.59	23	15.54	148	100
การจัดตารางเรียน	59	39.87	64	43.24	25	16.89	148	100
ผู้สอน	71	47.97	56	37.84	21	14.19	148	100
วิธีการสอน ภาคทฤษฎี	83	56.08	49	33.11	16	10.81	148	100
ภาคทดลองปฏิบัติ	61	41.22	68	45.94	19	12.84	148	100
ภาคปฏิบัติ	60	40.54	49	33.11	39	26.35	148	100
สถานที่เรียนภาคทฤษฎี	102	68.92	31	20.94	15	10.14	148	100
ภาคทดลองปฏิบัติ	80	54.05	54	36.49	14	9.46	148	100
สถานที่ฝึกปฏิบัติ	109	73.65	32	21.62	7	4.73	148	100
สถานที่ดูงาน	107	72.30	34	22.97	7	4.73	148	100
ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ	37	25.00	52	35.14	59	39.86	148	100
อุปกรณ์การเรียนการสอน ภาคทฤษฎี	79	53.38	62	41.89	7	4.73	148	100
ภาคทดลองปฏิบัติ	68	45.94	70	47.30	10	6.76	148	100

ตารางที่ 23 (ต่อ)

เรื่อง	ความเห็น		พอใช้		ต้องปรับปรุง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การมอบหมายงาน	62	41.89	77	52.03	9	6.08	148	100
การกำหนดระยะเวลาในการสอบ	94	63.51	52	35.14	2	1.35	148	100
วิธีการประเมินผลการเรียน ภาคทฤษฎี	90	60.81	52	35.14	6	4.05	148	100
ภาคปฏิบัติ	60	40.54	62	41.89	26	17.57	148	100
การลงทะเบียนเรียน	115	77.70	26	17.57	7	4.73	148	100
การแจ้งผลการเรียน	102	68.92	30	20.27	16	10.81	148	100
การแนะแนวการเรียนและการให้คำปรึกษาทางวิชาการ	39	26.35	81	54.73	28	18.92	148	100
การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษา กับ นักศึกษา	33	22.30	80	54.05	35	23.65	148	100
การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	19	12.84	64	43.24	65	43.92	148	100
การส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา	17	11.49	54	36.48	77	52.03	148	100
การให้บริการของห้องสมุด	62	41.89	62	41.89	24	16.22	148	100
ปริมาณหนังสือในห้องสมุด	52	35.14	68	45.94	28	18.92	148	100
สถานที่ของห้องสมุด	90	60.81	48	32.43	10	6.76	148	100

จากตารางที่ 23 บัณฑิตมากที่สุดคือร้อยละ 77 เห็นว่าการบริหารหลักสูตรในเรื่องการลงทะเบียนเรียนเหมาะสมแล้ว รองลงมามีบัณฑิตร้อยละ 74 และ 72 เห็นว่า การจัดการเรียนการสอนในเรื่อง สถานที่ฝึกปฏิบัติและสถานที่ดูงานมีความเหมาะสมตามลำดับ

สิ่งที่บัณฑิตเห็นว่าต้องปรับปรุงเป็นอย่างมาก กล่าวคือ มีบัณฑิตถึงร้อยละ 52 เห็นว่าต้องปรับปรุงเรื่องการส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา รองลงมาร้อยละ 44 เห็นว่าต้องปรับปรุงเรื่องการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา อันดับที่ 3 คือบัณฑิตร้อยละ 40 เห็นว่าต้องปรับปรุงระยะเวลาการฝึกปฏิบัติให้เหมาะสมกว่านี้

ตารางที่ 24 ข้อเสนอแนะสิ่งที่ต้องปรับปรุง เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการบริหารหลักสูตร

ข้อเสนอแนะสิ่งที่ต้องปรับปรุง	จำนวน
การจัดตารางเรียน	
บางภาคจัดตารางเรียนมากไปควรจัดตารางเรียนในแต่ละภาคให้สมดุลกัน	4
ควรมีเวลาพักในระหว่างชั่วโมง	2
วิชาบางวิชาจัดตารางเรียนน้อยไปควรปรับให้มีการเรียนมากขึ้น	2
ปี 1 เรียนน้อย ควรนำวิชาที่ไม่มีฝึกปฏิบัติมาเรียน	1
ผู้สอน	
บางท่านขาดทักษะในการสอนภาคปฏิบัติ	3
ขาดทักษะในการถ่ายทอดความรู้	3
วิชาวิจัยควรให้อาจารย์พิเศษสอนร่วมด้วย	1
ควรมีอาจารย์นิเทศประจำทุกตึก	1
วิชาการพยาบาลนรีเวชและสูติศาสตร์ ควรนิเทศงานให้ใกล้ชิดมากขึ้น	1
อาจารย์นิเทศน้อยไปไม่สมดุลกับนักศึกษา	10
อาจารย์บางวิชาสนใจนักศึกษาน้อย	1

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะสิ่งที่ต้องปรับปรุง	จำนวน
วิธีการสอน	
ควรแจกเอกสารประกอบการสอน	2
ปรับให้มีเนื้อหาพอเหมาะกับเวลาที่สอน	1
วิชาการพยาบาลพื้นฐานควรใช้การสาธิตแทนบรรยาย	1
วิชาหลักและวิธีการสอน ควรมีภาคปฏิบัติและสาธิต	2
สถานที่เรียน	
ภาคทฤษฎีควรมีห้องที่กว้างและใช้โสตทัศนอุปกรณ์	2
ภาคทดลองปฏิบัติควรมีห้องที่กว้างขึ้น	8
สถานที่ฝึกปฏิบัติ	
ให้ไปทุกหน่วย เช่น ห้องผ่าตัด I.C.U. ตรวจโรคนอก หน่วยผู้ป่วยไฟไหม้ น้ำร้อนลวก;	6
ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ	
ควรมีการฝึกปฏิบัติทุกวิชาเพิ่มขึ้น	32
ควรฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลพื้นฐานเพิ่มขึ้น	10
ควรฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์เพิ่มขึ้น	11
ควรฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์เพิ่มขึ้น	4
ควรฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลจิตเวชเพิ่มขึ้น	1
อุปกรณ์การเรียนการสอนภาคทดลองปฏิบัติ	
อุปกรณ์ขาดประสิทธิภาพ	2
จำนวนน้อยเกินไป	6
ควรมี Model ต่างๆ เพื่อสาธิตมากขึ้น	1
การมอบหมายงาน	
ควรมอบหมายให้เหมือนกันทุกแผนก	1
มอบหมายงานมากไป	4

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวน
วิธีการประเมินผลภาคปฏิบัติ	
ขาดมาตรการการประเมินที่แน่นอนและยุติธรรม	9
อาจารย์นิเทศงานบนหอผู้ช่วยน้อยทำให้ขาดความใกล้ชิดกับนักศึกษา	
จึงประเมินผลไม่ได้ผลที่ตึก	8
นำภาคทฤษฎีมาประเมินภาคปฏิบัติด้วย	1
การแนะแนวการเรียนและการให้คำปรึกษาทางวิชาการ	
น้อยไป ควรมีการแนะแนวเพิ่มขึ้น	2
การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษากับนักศึกษา	
น้อยไป ควรต้องมีการส่งเสริมให้มากขึ้น	8
การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	
น้อยมาก อาจารย์ไม่เข้าใจนักศึกษา	7
ไม่มีความผูกพันต่อกัน	3
การส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา	
ควรเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นมากขึ้น	6
ควรมีงบประมาณสำหรับกิจกรรมนักศึกษา	1
ควรมีอาจารย์ฝ่ายกิจกรรมนักศึกษา	1
ควรให้มีกิจกรรมระหว่างสถาบันมากขึ้น	1
การให้บริการของห้องสมุด	
บรรณารักษ์ควรมีมนุษยสัมพันธ์ดีกว่านี้	3
จัดให้บรรณารักษ์ได้เข้าชี้แจงวิธีการใช้ห้องสมุด	1
ปริมาณหนังสือในห้องสมุด	
น้อยเกินไป ควรเพิ่มให้มากขึ้นและทันสมัยขึ้น	5
สถานที่ของห้องสมุด	
ห้องร้อนและทึบ บรรยากาศไม่น่าอ่าน	1

จากตารางที่ 24 บัณฑิตได้ให้ข้อเสนอแนะสิ่งที่ต้องปรับปรุงเกี่ยวกับการจัดการเรียน การสอน และการบริหารหลักสูตร ในเรื่องการจัดตารางเรียน ผู้สอนวิธีการสอน สถานที่เรียน สถานที่ฝึกปฏิบัติ ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ อุปกรณ์การเรียนการสอนภาคทดลองปฏิบัติ การมอบหมายงาน วิธีการประเมินผลภาคปฏิบัติ การแนะนำการเรียนและการให้คำปรึกษา ทางวิชาการ การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษากับนักศึกษา การส่งเสริมความสัมพันธ์ ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา การส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา การให้บริการของห้องสมุดปริมาณหนังสือ และสถานที่ของห้องสมุด และเมื่อพิจารณาแต่ละเรื่อง พบว่าข้อเสนอแนะกระจุกกระจายโดยทั่วไป ยกเว้นในเรื่อง

การจัดตารางเรียนบัณฑิต เห็นว่าบางภาคมีการจัดตารางเรียนมากไปจึงเสนอว่าควร จะจัดตารางเรียนในแต่ละภาคให้สมดุลกัน

ผู้สอนบัณฑิต เห็นว่าอาจารย์มีเทคนิคน้อยไป ไม่สมดุลกับนักศึกษาอาจารย์บางท่านขาดทักษะ ในการสอนภาคปฏิบัติและขาดทักษะในการถ่ายทอดความรู้ จึงควรจะต้องมีการปรับปรุง สัดส่วนของอาจารย์กับนักศึกษาให้เหมาะสม และอาจารย์ควรจะได้ฝึกฝนทักษะในการสอน ให้มากขึ้น

สถานที่เรียน บัณฑิตเห็นว่า สถานที่เรียนภาคปฏิบัติคับแคบเกินไปควรจะได้ปรับปรุงใช้ ห้องที่กว้างขึ้น

สถานที่ฝึกปฏิบัติ บัณฑิตเสนอให้มีการฝึกปฏิบัติในทุกหน่วย เช่น ห้องผ่าตัด ไอ.ซี.ยู. ตรวจโรคคนอก หน่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก

ระยะเวลาในการปฏิบัติ บัณฑิตเสนอให้มีการฝึกปฏิบัติในภาควิชาเพิ่มขึ้น อุปกรณ์การเรียนการสอนภาคทดลองปฏิบัติ บัณฑิตเห็นว่ามียาน้อยไป ควรเพิ่มจำนวน ให้มากขึ้น

การมอบหมายงานมีมากเกินไป ควรจะต้องมีการปรับให้เหมาะสมและพิจารณาถึงการมอบหมายงานในวิชาอื่นด้วย

วิธีการประเมินผลภาคปฏิบัติ บัณฑิตเห็นว่าขาดมาตรการการประเมินที่แน่นอนและยุติธรรม และอาจารย์ผู้ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยน้อยทำให้ไม่ใกล้ชิดกับนักศึกษา จึงประเมินผลไม่ได้ผลที่ตึก

การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษา กับนักศึกษามีน้อยเกินไปควรต้องส่งเสริมให้ มากขึ้น

การส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษามีน้อยมาก อาจารย์ไม่เข้าใจนัก ศึกษา ควรต้องมีการสร้างความเข้าใจและความสัมพันธ์ให้มากขึ้น

การส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา บัณฑิตเห็นว่าควรเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น
มากขึ้น

การให้บริการของห้องสมุด บัณฑิตให้ข้อเสนอแนะว่า บรรณารักษควรมีมนุษยสัมพันธ์
ดีกว่าที่เป็นอยู่

ปริมาณหนังสือในห้องสมุด บัณฑิตเห็นว่า มีน้อยเกินไป ควรจะต้องมีการเพิ่มปริมาณหนังสือ
ให้มากขึ้น และให้ทันสมัยขึ้น



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 ความรู้ที่ได้รับจากวิชาต่างๆในหมวดวิชาชีพ

ความเห็น ความรู้จากวิชา	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		ไม่ได้รับ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลพื้นฐาน 1	31	20.95	85	57.43	31	20.95	1	0.67	-	-	148	100
การพยาบาลพื้นฐาน 2	33	22.30	102	68.92	12	8.11	1	0.67	-	-	148	100
โภชนาบำบัด	-	-	74	50.00	65	43.92	9	6.08	-	-	148	100
พัฒนาการพยาบาลและหลักการกาชาด	-	-	41	27.70	83	56.08	24	16.22	-	-	148	100
หลักและวิธีการสอน	3	2.03	70	47.30	71	47.97	4	2.70	-	-	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	34	22.97	93	62.84	21	14.19	-	-	-	-	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	36	24.32	88	59.46	22	14.87	2	1.35	-	-	148	100
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	24	16.22	90	60.81	30	20.27	4	2.70	-	-	148	100
การพยาบาลนรีเวชและสูติศาสตร์ 1	22	14.86	97	65.54	26	17.57	3	2.03	-	-	148	100
การพยาบาลจิตเวช 1	8	5.41	84	56.76	53	35.81	3	2.03	-	-	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 2	20	13.51	100	67.57	26	17.57	2	1.35	-	-	148	100
การพยาบาลจิตเวช 2	7	4.73	90	60.81	48	32.43	3	2.03	-	-	148	100
การพยาบาลสาธารณสุข	9	6.08	78	52.70	53	35.81	5	3.38	3	2.03	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 3	19	12.84	100	67.57	25	16.89	4	2.70	-	-	148	100

ความเห็น ความรู้จากวิชา	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		ไม่ได้รับ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	16	10.81	77	52.03	51	34.46	3	2.03	1	0.67	148	100
การรักษาขั้นต้น	15	10.13	77	52.03	49	33.11	7	4.73	-	-	148	100
ปัญหา และ แนวโน้มของการพยาบาล	6	4.05	58	39.19	74	50.00	10	6.76	-	-	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 4	26	17.57	88	59.46	31	20.94	3	2.03	-	-	148	100
การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	13	8.78	89	60.14	40	27.03	6	4.05	-	-	148	100
การบริหารงานหอผู้ป่วย	5	3.38	65	43.92	71	47.97	7	4.73	-	-	148	100
การสัมมนาการพยาบาล	3	2.03	60	40.54	80	54.05	5	3.38	-	-	148	100

ค่าร้อยละ ในตารางที่ 25 แสดงว่าบัณฑิตส่วนใหญ่เห็นว่า ได้รับความรู้จากวิชาต่างๆในหมวดวิชาชีพอยู่ในระดับมาก ยกเว้นวิชาพัฒนาการพยาบาล และหลักการกาชตหลักและวิธีการสอน ปัญหาและแนวโน้มของการพยาบาล การบริหารงานหอผู้ป่วย การสัมมนาการพยาบาล ที่ส่วนใหญ่เห็นว่า ได้รับความรู้ในระดับปานกลางเท่านั้น

ตารางที่ 26 การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

การใช้ประโยชน์จากวิชา	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		ไม่ได้ใช้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลพื้นฐาน 1	51	34.46	76	51.35	20	13.51	1	0.68	-	-	148	100
การพยาบาลพื้นฐาน 2	54	36.49	75	50.67	18	12.16	1	0.68	-	-	148	100
โภชนบำบัด	1	0.68	37	25.00	76	51.35	34	22.97	-	-	148	100
พัฒนาการพยาบาลและหลักการกาขาด	-	-	18	12.16	60	40.54	63	42.57	7	4.73	148	100
หลักและวิธีการสอน	2	1.35	64	43.24	62	41.89	20	13.51	-	-	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	32	21.62	86	58.11	25	16.89	5	3.38	-	-	148	100
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	33	22.30	82	55.40	28	18.92	5	3.38	-	-	148	100
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	26	17.57	67	45.27	42	28.38	13	8.78	-	-	148	100
การพยาบาลหริเวชและสูติศาสตร์ 1	17	11.49	48	32.43	62	41.89	19	12.84	2	1.35	148	100
การพยาบาลจิตเวช 1	6	4.05	41	27.70	72	48.65	27	18.24	2	1.35	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 2	14	9.46	62	41.89	46	31.08	23	15.54	3	2.03	148	100
การพยาบาลจิตเวช 2	4	2.70	43	29.05	71	47.97	29	19.60	1	0.68	148	100
การพยาบาลสาธารณสุข	3	2.03	31	20.95	65	43.92	41	27.70	8	5.44	148	100
การพยาบาลสูติศาสตร์ 3	19	12.84	60	40.54	39	26.35	27	18.24	3	2.03	148	100

การใช้ประโยชน์จากวิชา	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		ไม่ได้ใช้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	6	4.05	46	31.38	71	47.97	21	14.19	4	2.70	148	100
การรักษาขั้นต้น	19	12.84	56	37.84	52	35.13	20	13.51	1	0.68	148	100
ปัญหาและแนวโน้มของพยาบาล	10	6.76	14	9.46	77	52.03	41	27.70	6	4.05	148	100
การพยาบาลศัลยศาสตร์ 4	19	12.84	56	37.84	48	32.43	22	14.86	3	2.03	148	100
การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	8	5.41	52	35.14	62	41.89	24	16.22	3	1.35	148	100
การบริหารงานหอผู้ป่วย	6	4.05	42	28.38	79	53.38	19	12.84	2	1.35	148	100
การสัมมนาการพยาบาล	3	2.03	17	11.49	76	51.35	50	33.78	2	1.35	148	100

ค่าร้อยละในตารางที่ 26 แสดงว่า บัณฑิตส่วนใหญ่เห็นว่า นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานมาก ยกเว้นวิชา โภชนบำบัด การพยาบาล
 นรีเวชและศัลยศาสตร์ 1 การพยาบาลจิตเวช 1 การพยาบาลจิตเวช 2 การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 ปัญหาและแนวโน้มของ
 การพยาบาล การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 การบริหารงานหอผู้ป่วย และก สัมมนาการพยาบาล ที่ส่วนใหญ่เห็นว่า นำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้ปาน-
 กลางและ วิชาพัฒนา การพยาบาลและหลักการกาชขาด ที่ส่วนใหญ่เห็นว่านำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานน้อย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 เหตุผลที่ได้ใช้ประโยชน์น้อยหรือ ใช้ไม่ได้เลยและข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับ
การปรับปรุงหลักสูตร

เหตุผลและข้อเสนอแนะ	จำนวน
เหตุผล	
วิชาโภชนบำบัด	
ไม่ได้ปฏิบัติงานในแผนกโภชนาธิยา	3
แพทย์เป็นผู้สั่งการรักษา	2
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	
ไม่ได้ปฏิบัติงานในแผนกกุมารฯ	2
การพยาบาลนรีเวชและสูติศาสตร์ 1	
ไม่ได้ปฏิบัติงานในแผนกสูติศาสตร์	4
การพยาบาลสาธารณสุข	
ไม่เคยพบประสบการณ์เลย	6
การรักษาขั้นต้น	
อยู่ในหน่วยงานซึ่งแพทย์ทำหน้าที่	4
การบริหารงานหอผู้ป่วย	
ไม่ได้ทำหน้าที่ผู้บริหาร	1
ข้อเสนอแนะ	
เพิ่มวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ให้มากขึ้น	1
วิชาเลือกที่กำหนด ควรให้ความเข้มข้นเช่นวิชาจิตวิทยาสังคม	
จิตวิทยาทั่วไปและการพยาบาลจิตเวช 1	1
เน้นงานสาธารณสุขมูลฐานให้มากขึ้น	1
ควรจัดอบรม ประชุมวิชาการ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการเฝ้าหาความรู้	1

จากตารางที่ 27 บัณฑิตได้ให้เหตุผลที่ได้ใช้ประโยชน์จากวิชาโภชนบำบัดการพยาบาล
 กุมาร เวชศาสตร์ การพยาบาลสรีรเวชและสูติศาสตร์ 1 การพยาบาลสาธารณสุข การรักษาขั้นต้น
 การบริหารงานหอผู้ป่วย น้อย ว่า เนื่องจากบัณฑิตไม่ได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้นๆ หรือไม่
 ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปรับปรุงหลักสูตร
 ว่า ควรเพิ่มวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ให้มากขึ้น ลดความซ้ำซ้อนของวิชา เสือที่กำหนดลง
 เน้นงานสาธารณสุขมูลฐานให้มากขึ้น และจัดอบรมประชุมวิชาการ เพื่อกระตุ้นให้ กิดการใฝ่หา
 ความรู้



ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 28 ความสามารถตามความต้องการของหน่วยงาน

ความสามารถ	จำนวน
1. ความรู้ความสามารถทางด้านวิชาการและการปฏิบัติงาน	53
2. นำความรู้ไปถ่ายทอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	53
3. มีประสิทธิภาพทางด้าน การปฏิบัติการพยาบาลและบริการ แก่ผู้ป่วย เป็นอย่างดี	45
4. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	36
5. มีความละเอียดรอบคอบ ช่างสังเกต	37
6. เชื่อมั่นในตนเองสามารถตัดสินใจและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ อย่างฉับไวถูกต้อง	25
7. มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ สนใจศึกษาหาความรู้ต้นตอเหตุการณื	21
8. เป็นผู้มีใจรักและมีทัศนคติที่ดีต่อ วิชาชีพพยาบาล และมีความเมตตา ต่อเพื่อนมนุษย์	29
9. เป็นผู้ที่มีความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่และ การทำงาน	31
10. มีความสุภาพให้การพยาบาลช่วยเหลือผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายและ สิ่งแวดล้อม	15
11. มีความอดทนและมีสุขภาพแข็งแรง	8
12. สามารถจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อช่วย แพทย์ตรวจและรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	14
13. เป็นผู้นำทีมที่ดี	8
14. มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้าน	
ทารกแรกเกิด	12
อายุรกรรม	10
ศัลยกรรม	1
สูติกรรม	3
สุขศึกษา	3
เวชปฏิบัติ	5

ความสามารถ	จำนวน
13. มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้าน	
การพยาบาลฉุกเฉินต่างๆ	1
การใช้หลักจิตวิทยา	1
การบริหารงาน	1
14. พัฒนาการเองตลอดเวลา	7
15. ยอมรับผู้อื่น	22
16. รู้จักกาลเทศะ	7

จากตารางที่ 28 ผู้บังคับบัญชาส่วนใหญ่ ต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางด้านวิชาการและการปฏิบัติงาน และสามารถนำความรู้ไปถ่ายทอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีประสิทธิภาพทางด้านปฏิบัติการพยาบาลและบริการแก่ผู้ป่วยเป็นอย่างดีที่มีความละเอียดรอบคอบช่างสังเกต ชี้อสัตย์ต่อหน้าที่และการทำงาน และเป็นผู้มีใจรักมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาลและมีความเมตตาต่อเพื่อนมนุษย์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 29 ข้อเสนอแนะอื่นๆเกี่ยวกับการจัดการศึกษา



ข้อเสนอแนะ	จำนวน
1. ให้มีภาคปฏิบัติมากขึ้น	54
2. พยายามเลือกนักศึกษาที่เต็มใจรักวิชาชีพเข้ารับการศึกษา	5
3. จัดให้มีการศึกษาในดึกโดยยกตัวอย่างผู้ป่วยที่น่าสนใจมาศึกษา	11
4. จัดให้มีการอบรมฟื้นฟูทางด้านวิชาการ	3
5. มีการสอนวิชาจริยธรรมของวิชาชีพ	3
6. ทดลองอยู่เวรบ่าย-ดึก (ในช่วงปิดภาคเรียน)	4
7. ควรจัดให้มีการ ประชุม นิเทศงานในแต่ละหน่วยงานที่บัณฑิตจะมาปฏิบัติงาน	1
8. บัณฑิต เฉพาะทาง	4
9. ควรจะจัดการศึกษาที่เน้นในเรื่องทักษะ การ ปฏิบัติมากขึ้น	4
10. ให้ฝ่ายบริกรมีส่วนช่วยในการเรียนการสอน	1
11. จัดการศึกษาที่เน้นการทำงานเป็นทีม	1
12. จัดให้มีประสบการณ์ในชุมชน	3
13. เพิ่มวิชาบริหารหอผู้ป่วย โดยให้ฝึกเป็นหัวหน้าเวร	3
14. ให้ฝึกทักษะ การให้สารละลายทางเส้นเลือดให้มากขึ้น	2

จากตารางที่ 29 ผู้บังคับบัญชาส่วนใหญ่ให้ข้อเสนอแนะว่าควรจะมีภาคปฏิบัติให้มากขึ้น และจัดให้มีการศึกษาในดึกโดย ยกตัวอย่างผู้ป่วยที่น่าสนใจมาศึกษา นอกนั้น เป็นความเห็น กระจายในเรื่องต่างๆ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย