

รายงานการวิจัย

การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

The Evaluation of Nursing Curriculum in Master of Nursing Science Program

in Community Nurse Practitioner, Academic Year 2009,

Huachiew Chalermprakiet University

วนิดา	ดุรงค์ฤทธิชัย
จริยาวัตร	กมพยัคฆ์
ภัทรา	เล็กวิจิตรธาดา
หทัยชนก	บัวเจริญ
ทวิศักดิ์	กสิผล
กมลทิพย์	ขลังธรรมเนียม
พัชรี	รัศมีแจ่ม

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

2556

งานวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนจากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ 2553

ชื่อเรื่อง	การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
ผู้วิจัย	วนิดา คุณรงค์ฤทธิ์ชัยและคณะ
สถาบัน	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
ปีที่พิมพ์	2556
สถานที่พิมพ์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
แหล่งที่เก็บรายงานฉบับสมบูรณ์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
จำนวนหน้างานวิจัย	96 หน้า
คำสำคัญ	การประเมินหลักสูตร การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน บัณฑิตศึกษา รูปแบบชิป
ลิขสิทธิ์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติโดยใช้แบบจำลองชิป (CIPP Model) ประเมินด้านบริบท ได้แก่ วัตถุประสงค์หลักสูตร โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร ด้านปัจจัยเบื้องต้น ได้แก่ ผู้เรียน ผู้สอนและสื่อการเรียนการสอน ด้านกระบวนการ ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การบริหารหลักสูตรและด้านผลผลิต ได้แก่ คุณภาพบัณฑิตประกอบด้วยคุณลักษณะทั่วไป สมรรถนะตามวัตถุประสงค์หลักสูตร ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงาน กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้บริหารหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน 14 คน นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา 10 คน ผู้บังคับบัญชา 10 คน รวมทั้งหมด 34 คน เครื่องมือเป็นแบบสอบถามประมาณค่า 5 ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนาและการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมดเป็นเพศหญิง ส่วนใหญ่อายุ 31-40 ปี ทำงานก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตร 6-10 ปี ปัจจุบันเป็นพยาบาลวิชาชีพ ผู้บังคับบัญชาโดยมากเป็นเพศหญิง อายุ 40-50 ปี วุฒิการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาโท ปฏิบัติงานในหน่วยงานเอกชน ทำงานในองค์กร 21 ปีขึ้นไป ระยะเวลาในการเป็นผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาหรือผู้สำเร็จการศึกษาน้อยกว่า 5 ปีและคุ้นเคยกับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับดี

2. ด้านบริบท: วัตถุประสงค์ของหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะ เจตคติ การเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงโดยรวมอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.49 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.04) โครงสร้างของหลักสูตรในประเด็นระยะเวลา

เรียน จำนวนหน่วยกิตวิชาแกน วิชาเฉพาะสาขา วิชาเลือก การศึกษาอิสระและแผนการศึกษา เนื้อหาสาระของวิชาแกนและวิชาเฉพาะสาขาโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.11)

3. ด้านปัจจัยเบื้องต้น: ด้านอาจารย์ในประเด็นความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในวิชาที่สอน การศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ การเป็นแบบอย่างที่ดี การเอาใจใส่ ความตรงต่อเวลาและการปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาคโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 5.00) ด้านนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในประเด็นทัศนคติที่ดีต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและความสัมพันธ์กับอาจารย์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 5.00) ด้านการให้คำปรึกษาในประเด็นการส่งเสริมให้นักศึกษาแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 5.00) ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อต่างๆ ในประเด็นการส่งเสริมการค้นคว้าด้วยตนเองอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48) ด้านสถานที่เกี่ยวกับห้องเรียนมีความเห็นในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52) ด้านการบริการเกี่ยวกับวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนมีความเห็นในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.90 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32)

4. ด้านกระบวนการ: การจัดการเรียนการสอนในประเด็นการกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผลรายวิชาอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.99 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33) กิจกรรมเสริมหลักสูตรในประเด็นการส่งเสริมความรู้และทักษะให้นักศึกษาทำงานเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงมีความเห็นในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 5.00)

5. ด้านผลผลิต: ผู้บังคับบัญชามีความเห็นต่อคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาตามที่แท้จริงในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.22 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.42) และตามที่คาดหวังในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.44 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.20) ทั้งความรับผิดชอบ การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น ความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาไทย ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นและความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคม

ข้อเสนอแนะ: ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้สามารถพัฒนาผู้เรียนให้แสดงออกซึ่งการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้สามารถชี้แนะวิธีพัฒนาบทบาทนักศึกษาสู่การเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จัดให้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้สำเร็จการศึกษากับนักศึกษาเพื่อถ่ายทอดการสร้างคุณลักษณะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การบริหารจัดการการบริการพยาบาล การให้ความรู้และคำปรึกษา การสร้างองค์ความรู้ใหม่ การทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ การเป็นผู้นำทางความคิดและผู้นำการเปลี่ยนแปลง การใช้ภาษาไทยและภาษาต่างประเทศและการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

Research Title	A Curriculum Evaluation of the Master Degree of Nursing (Community Nurse Practitioner) from the
Researchers	Vanida Durongrittichai and others
Institution	Huachiew Chalermprakiet University
Year of Publication	2013
Publisher	Huachiew Chalermprakiet University
Sources	Huachiew Chalermprakiet University
No. of Pages	96 pages
Keywords	Curriculum evaluation Nurse practitioner Maser degree CIPP model

ABSTRACT

The purpose of this research was to evaluate the curriculum of Maser Degree of Nursing Science (Community Nurse Practitioner) from the Faculty of Nursing, Huachiew Chalermprakiet University in 2013 by CIPP model. The context (objectives, structures, and contents), input (students, instructors, and medias), process (learning activities, evaluations, and administration), and output (general and specific performances and customer satisfaction) of curriculum were interested. The study sample were 34 subjects who were 14 curriculum committee and instructors, 10 students and graduate students, and 10 superiors. The research instrument was rating scale questionnaire. The quantitative data were analyzed by descriptive statistics and content analysis included with in-depth interview and focus group.

The results were as following:

1. All students and graduate students were female. Most of them were 31-40 years of age, 6-10 years of work before learning, and registered nurses. Most of their superiors were female, 40-50 years of age, master degree, working in private sectors, more than 21 years of work, less than 5 years for being superiors of students and graduate students, and well familiar with them.

2. Context evaluation: The curriculum objectives were accordingly to social needs and facilitated the cognitive, psychomotor, and attitude of students and graduate students to be community nurse practitioner in high level (Mean 4.49, S.D. 0.04). The credit in the whole, core subjects, specific subjects, and in each subject both thesis and independent studies were appropriate in the highest level (Mean 4.70, S.D. 0.11).

3. Input evaluation: The instructors were specialized, experienced, inquired, role model, cared, and prompt in the highest level (Mean 5.00). The students and graduate students had positive attitude to curriculum, instructors, and confidence in the highest level (Mean 5.00). The instructor's counselor were beneficial for students and graduate students to be inquiry in the highest level (Mean 5.00). Also, they satisfied with learning resource supports (Mean 4.70, S.D. 0.11), classroom (Mean 4.60, S.D. 0.52), and services in the highest level (Mean 4.90, S.D. 0.32).

4. Process evaluation: The students and graduate students satisfied with learning activities both in and out class in the highest level (Mean 4.99, S.D. 0.33). The instructors regularly forced the students and graduate students to learn by sharing in seminar, self-study, and community practitioner leader practicing in appropriate roles and areas services in the highest level (Mean 5.00).

5. Product evaluation: The superiors expected and reflect to the performance of students and graduate students in responsibility, ethical practice, caring, communicating skill, coordinating role, and workable with others in high level (Mean 4.22, S.D. 0.42). They satisfied with knowledge utilization, performance, and professional attitude in the highest level (Mean 4.44, S.D. 0.20).

Suggestions: The results of this research could be evidenced based for integrative improving and directing to curriculum structures and objectives by improving performance of instructors for fulfilling students to be community nurse practitioner appropriately, increasing academic services and resources both quantities and qualities, designing various learning activities emphasizing on sharing knowledge to achieve advanced practice, nursing administrative, counseling, knowledge development, scholar leader, change agent, communication roles, and technology and information practicing.

คำนำ

รายงานการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติฉบับนี้ เป็นความพยายามของคณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ ที่ได้จัดทำขึ้นเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการศึกษาภายหลังจากมีนักศึกษาในหลักสูตรสำเร็จการศึกษา การวิจัยครั้งนี้ได้ประเมินตามกรอบชิปโมเดลที่มุ่งศึกษาบริบท ปัจจัยเบื้องต้น ผลผลิตและผลลัพธ์ ของหลักสูตร ซึ่งผลของการศึกษาจะสะท้อนให้หลักสูตรมองเห็นทิศทางการปรับปรุงและพัฒนาตนเอง เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์ผลิตนักศึกษาระดับมหาบัณฑิตที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นไปตาม หลักการบริหารจัดการหลักสูตรที่เหมาะสม สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสถานการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมทั้งตรงตามความต้องการของผู้เรียนได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้รายงานฉบับนี้ได้รับการสนับสนุนทุนอุดหนุนในการทำวิจัยและพัฒนาผลงานวิชาการจากมหาวิทยาลัย หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ซึ่งทำให้งานบรรลุตามวัตถุประสงค์ได้ด้วยดี จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

คณะผู้วิจัย

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยการได้รับโอกาสและความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจากการให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะต่างๆ ของนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้บริหารหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตลอดจนผู้บังคับบัญชาของทั้งนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

สุดท้ายนี้ ขอขอบพระคุณคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ที่ได้เอื้ออำนวยเวลาให้คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการศึกษาและขอขอบพระคุณมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติที่ได้ให้การสนับสนุนทุนในการทำวิจัยครั้งนี้

คณะผู้วิจัย



สารบัญ

หน้า

สารบัญ

สารบัญภาพ

สารบัญตาราง

บทคัดย่อ

บทที่ 1	บทนำ	1
	ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา	1
	วัตถุประสงค์	4
	ขอบเขตการวิจัย	4
	นิยามศัพท์เฉพาะ	4
	ประโยชน์ที่ได้รับ	5
บทที่ 2	การทบทวนวรรณกรรม	6
	ตอนที่ 1 แนวคิดและหลักการประเมินผลหลักสูตร	6
	ความหมายของหลักสูตร	6
	องค์ประกอบของหลักสูตร	7
	ความหมายของการประเมินหลักสูตร	8
	จุดมุ่งหมายของการประเมินหลักสูตร	8
	แนวทางการประเมินหลักสูตร	10
	รูปแบบการประเมินหลักสูตร	11
	ขั้นตอนการประเมินหลักสูตร	15
	ตอนที่ 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล	17
	เวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย	
	หัวเลี้ยวเฉลิมพระเกียรติ	
	ปรัชญาของหลักสูตร	17
	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	18
	หลักสูตร	18
	โครงสร้างหลักสูตร	19
	รายวิชา	19
	ตอนที่ 3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	21

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 3	
วิธีดำเนินการวิจัย	25
ประชากร	25
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	26
การเก็บรวบรวมข้อมูล	27
การวิเคราะห์ข้อมูล	28
บทที่ 4	30
ผลการศึกษา	
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาและผู้บังคับบัญชา	31
ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์การประเมินบริบท	34
ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์การประเมินปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตร	39
ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์กระบวนการ	45
ตอนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ผลผลิตของหลักสูตร	49
ตอนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณภาพที่ได้จากการสัมภาษณ์นักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษา อาจารย์และผู้บังคับบัญชา	53
บทที่ 5	62
สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	
ผลการวิจัยโดยสรุป	62
การอภิปรายผลการวิจัย	67
ข้อเสนอแนะ	72
บรรณานุกรม	75
ภาคผนวก	79
แบบสอบถาม เรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา)	80
แบบสอบถาม เรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (สำหรับผู้บังคับบัญชา)	90
แนวคำถามสนทนากลุ่มนักศึกษาเพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	94
แนวคำถามเพื่อสัมภาษณ์เชิงลึกคณาจารย์ที่สอนในหลักสูตรฯ และสนทนา กลุ่มนักศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	96

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	จำนวนและร้อยละของประชากรการวิจัย	25
2	จำนวนและร้อยละของผู้รับการสัมภาษณ์และตอบแบบสอบถาม	27
3	จำนวนและร้อยละของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป	30
4	จำนวนและร้อยละของผู้บังคับบัญชาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป	32
5	ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	34
6	ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับโครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา	35
7	ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับการประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาแกน	37
8	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา	38
9	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรในภาพรวม	39
10	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านอาจารย์	40
11	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านนักศึกษา	41
12	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านการให้คำปรึกษา	42
13	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ	43
14	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านสถานที่	43
15	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านการบริการ	44

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
16	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอน ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	45
17	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตรตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	47
18	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต่อหลักสูตรโดยรวม	48
19	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	50
20	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชานักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม	52

สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1	วงจรของการพัฒนาหลักสูตร	10
2	รูปแบบการประเมินหลักสูตรแบบ CIPP Model	14
3	กรอบแนวคิดในการวิจัย	24



บทที่ 1

บทนำ

ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา

การจัดการศึกษาเป็นกระบวนการที่มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคลของประเทศให้เป็นผู้เจริญ
งอกงามตามทิศทางที่สังคมปรารถนา ทั้งควรเป็นผู้รู้จักคิด วิเคราะห์ ปฏิบัติและตัดสินใจแก้ไขปัญหา
ตลอดจนมีศักยภาพในการบริหารจัดการเพื่อประโยชน์ในการนำความรู้ที่ได้ไปใช้พัฒนาประเทศด้านต่างๆ
การจัดการศึกษาใดๆ ก็ตามจะบรรลุวัตถุประสงค์ได้ต้องอาศัยหลักสูตรเป็นเครื่องมือ เพราะหลักสูตร
เป็นองค์ประกอบสำคัญประการหนึ่งของระบบการศึกษาที่จะทำให้ความมุ่งหมายในการจัดการศึกษา
บรรลุวัตถุประสงค์ หลักสูตรที่ดีจะเป็นตัวกำหนดจุดมุ่งหมายและเนื้อหาวิชาของหลักสูตร
เพื่อวางรากฐานทางความคิดและความประพฤติของผู้เรียนให้มีสมรรถนะตามที่ต้องการ มีความสำนึก
ในบทบาทหน้าที่ของพลเมืองดีและเป็นสมาชิกที่ดีของสังคม หลักสูตรยังเปรียบเสมือนหางเสือที่คอย
บังคับหรือกำหนดทิศทางการเรียนการสอนให้เป็นไปตามปรัชญาการศึกษา การจัดการเรียนการสอน
จุดมุ่งหมายรายวิชาของการศึกษา รวมทั้งการวัดและประเมินผล

ปัจจุบันสภาพสังคมมีความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ทำให้เกิด
การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจและสังคมอย่างรวดเร็ว ดังนั้น การจัดการศึกษาจึงจำเป็นต้อง
จะต้องอาศัยข้อมูลจากการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบเพื่อให้ได้ข้อมูลย้อนกลับและนำไปสู่
การปรับปรุงหรือปรับเปลี่ยนทิศทางระบบการจัดการศึกษาให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและ
ความเคลื่อนไหวของสังคม หลักสูตรซึ่งถือว่าเป็นแกนสำคัญของการจัดการศึกษาจึงต้องมีการปรับปรุง
เปลี่ยนแปลงให้ทันสมัยเหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบันที่เป็นอยู่เสมอจึงจะจัดว่าเป็นหลักสูตรที่ดี
ซึ่งการประเมินหลักสูตรเป็นกระบวนการสำคัญในการพัฒนาหลักสูตรเพราะผลที่ได้จากการประเมิน
หลักสูตรสามารถอธิบายพัฒนาการของผู้เรียนระหว่างการเรียน ภายหลังการเรียนเมื่อสิ้นสุดการศึกษา
รวมทั้งสามารถบ่งบอกได้ถึงความสามารถในการปฏิบัติงาน และเป็นข้อมูลสำคัญที่บ่งชี้ประสิทธิภาพ
และประสิทธิผลของการจัดการศึกษาต่อความพึงพอใจของผู้ใช้ผลผลิตของหลักสูตร (วิชัย วงศ์ใหญ่.
2543: 9)

สำหรับการศึกษาพยาบาลขั้นสูงนั้น นอกเหนือจากความรู้ ทักษะและคุณลักษณะความเป็น
วิชาชีพระดับพื้นฐานแล้ว ยังต้องมีคุณสมบัติที่บ่งชี้ว่ามีความแตกต่างจากการพยาบาลขั้นพื้นฐาน
อย่างชัดเจน โดยเฉพาะด้านเวชปฏิบัติที่ต้องเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับโรคและปัญหาสุขภาพเชิงลึก
เป็นผู้นำในการปฏิบัติพยาบาลที่มีทักษะการตัดสินใจทางคลินิกแบบเฉพาะทางในปัญหาสุขภาพที่มี

ความซับซ้อน เชี่ยวชาญหรือชำนาญการการปฏิบัติงานด้านใดด้านหนึ่งเป็นพิเศษ เป็นผู้ที่เรียนรู้ตลอดเวลา สามารถใช้ประโยชน์จากระบบสารสนเทศและหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยและนำความรู้ที่ได้มาใช้งานเกิดรูปแบบการปฏิบัติพยาบาลที่ดี สามารถบริหารหน่วยงานหรือองค์กรสุขภาพด้วยการวางระบบการทำงานและประเมินสภาพแวดล้อมของการทำงานได้ เป็นนักประสานและเป็นที่ปรึกษาทางสุขภาพให้กับผู้ร่วมวิชาชีพเดียวกันและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้วยการใช้ทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเพื่อขยายความรู้หรือการปฏิบัติพยาบาลให้เผยแพร่ออกไป เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีคุณธรรมจริยธรรมที่สามารถผสมผสานความรู้ทางทฤษฎีเข้ากับการปฏิบัติและพัฒนาเป็นสมรรถนะเฉพาะที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนได้อย่างเหมาะสมและนำไปสู่ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่พึงประสงค์ (สภาการพยาบาล. 2552: Hickey, Ouimette, & Venegoni. 2000: 4-5; Malloch, & Porter-O'Grady. 2006)

การประเมินคุณภาพของหลักสูตรการพยาบาลขั้นสูงจึงต้องสามารถสะท้อนสมรรถนะของผลผลิตที่พึงประสงค์ได้ โดยจะต้องได้ผลการประเมินครอบคลุมระบบหลักสูตรทั้งหมดและมีความต่อเนื่องตั้งแต่การประเมินเอกสารหลักสูตร การประเมินการใช้หลักสูตร การประเมินผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตรและการประเมินระบบหลักสูตรจากผู้ที่เกี่ยวข้องในระบบการศึกษาพยาบาลทั้งหมด โดยจะต้องพิจารณาโครงสร้างหลักสูตร กระบวนการจัดการเรียนการสอน การบริหารจัดการทั้งในส่วนของผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้ผลผลิตเกี่ยวกับหลักสูตรและความสามารถในการตอบสนองความต้องการของชุมชนและสังคมเพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจปรับปรุงแก้ไขปรัชญา วัตถุประสงค์ เนื้อหาวิชา การจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการจัดประสบการณ์แก่ผู้เรียนให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งผลการประเมินจะใช้เป็นสิ่งสื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับหลักสูตรได้รับรู้ถึงผลการปฏิบัติเพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงการจัดการศึกษาต่อไปในอนาคต (ทิสนา แจมมณี. 2545:13)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ได้จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2547 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างบุคลากรพยาบาลให้เป็นผู้เชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สามารถบริหารจัดการบริการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน ดำเนินการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคลากรทีมสุขภาพและผู้ใช้บริการทุกระดับ ทำวิจัยและนำผลงานวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ เป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงเพื่อวิชาชีพ สังคมตลอดจนพัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้บัณฑิตศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มีคุณลักษณะและสมรรถนะสอดคล้องกับสภาพปัญหาสุขภาพ ความต้องการของสังคมและระบบบริการสุขภาพในระบบสุขภาพใหม่ ภายหลังจากดำเนินการ

โดยมีบัณฑิตที่จบการศึกษารุ่นแรก คณะพยาบาลศาสตร์ได้พัฒนาหลักสูตรด้วยการติดตามการปฏิบัติงานของมหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2550 ผลปรากฏว่าโครงสร้างของหลักสูตรเหมาะสม จำนวนหน่วยกิตควรปรับลดลง เนื้อหาสาระของรายวิชาแกนและวิชาเฉพาะมีความทันสมัย ส่งเสริมการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและการมีเจตคติที่ดี ช่วยสร้างความตระหนักเรื่องคุณธรรมจริยธรรมในวิชาชีพ สื่อการเรียนรู้และปัจจัยเอื้อต่อการเรียนการสอนเพียงพอ กระบวนการเรียนการสอนส่งเสริมการแสดงความคิดเห็นและมีส่วนร่วมของผู้เรียน พัฒนาความสามารถด้านการสร้างนวัตกรรมในรายวิชา มีความต้องการให้หลักสูตรส่งเสริมสมรรถนะของการเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงให้ชัดเจนมากขึ้น กิจกรรมเสริมหลักสูตรเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา วิธีการวัดและประเมินผลที่ใช้ถูกนำมาพัฒนาการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. 2547)

ผลการประเมินข้างต้นนำมาซึ่งการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 โดยนำผลจากการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบทั้งจากผู้สอน ผู้เรียนและผู้สอนในแหล่งฝึก รวมทั้งผลจากการสัมมนาอาจารย์ผู้สอนเพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา 2553 มากำหนดทิศทางการพัฒนาหลักสูตร รวมทั้งต้องการเน้นการกำหนดและพัฒนาสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายในชุมชนที่ชัดเจนเพื่อให้สามารถต่อยอดสู่การพัฒนาเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงหรือสามารถศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกทางการปฏิบัติการพยาบาล เน้นกระบวนการพัฒนาศักยภาพชุมชน โดยใช้ชุมชนเป็นฐานแบบมีส่วนร่วม ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลและเพิ่มความสามารถการใช้ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ และกำหนดเป็นวัตถุประสงค์หลักสูตรเพื่อให้ผู้เรียนที่สำเร็จการศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนด้วยหัวใจแก่กลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการปฐมภูมิของสถานบริการสุขภาพทุกระดับและชุมชน โดยใช้องค์ความรู้ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องบนฐานของคุณธรรม จริยธรรม ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย วิเคราะห์ แก้ไขปัญหาและสร้างสรรค์งาน โดยการประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างมีเหตุผลและเป็นระบบ บริหารจัดการการบริการพยาบาลให้กับกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีคุณภาพบนหลักของการทำงานอย่างมีส่วนร่วม การเสริมสร้างพลังอำนาจการสร้างเครือข่ายและการใช้ทรัพยากรชุมชน ปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพ เจ้าหน้าที่อื่นๆ และประชาชน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเหมาะสม ทำวิจัยหรือสังเคราะห์องค์ความรู้/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลและสุขภาพผู้ใช้บริการ สื่อสารและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย มีภาวะผู้นำและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งต้องมีการประเมินผลการดำเนินงานหลักสูตรภายหลังจากมีนักศึกษาจบ

การศึกษาจากหลักสูตรเช่นเดียวกับการประเมินที่ผ่านมาเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพตามแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษาและตอบสนองความต้องการของสังคมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ โดยใช้แบบจำลองซิป (CIPP Model) (ศิริชัย กาญจนวาสี. 2545) ประเมินในด้านบริบท ได้แก่ วัตถุประสงค์หลักสูตร โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร ด้านปัจจัยเบื้องต้น ได้แก่ ผู้เรียน ผู้สอนและสื่อการเรียนการสอน ด้านกระบวนการ ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอน การจัดและประเมินผลการเรียนการสอน การบริหารหลักสูตรและด้านผลผลิต ได้แก่ คุณภาพบัณฑิตประกอบด้วยคุณลักษณะทั่วไป สมรรถนะตามวัตถุประสงค์หลักสูตร ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาและความพึงพอใจของผู้ร่วมงาน

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 ผู้เกี่ยวข้องที่ศึกษาประกอบด้วยผู้สอน ผู้เรียนและผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตร ซึ่งได้แก่ ผู้บังคับบัญชาและหรือผู้ร่วมงาน

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. หลักสูตร หมายถึง หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
2. ผู้บริหารหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติที่ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
3. อาจารย์ หมายถึง อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติที่สอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

4. ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้บังคับบัญชาระดับต้นที่อยู่ในฐานะผู้บังคับบัญชาของนักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

5. ผู้ร่วมงาน หมายถึง พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานเดียวกันกับบัณฑิตและปฏิบัติงานใกล้ชิดกับบัณฑิต ซึ่งสามารถให้ข้อมูลเพื่อประเมินบัณฑิตแทนผู้บังคับบัญชาได้

6. ผู้สำเร็จการศึกษา หมายถึง นักศึกษาที่ผ่านการเรียนตามข้อกำหนดของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

7. นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา 2552 และอยู่ระหว่างการทำวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาอิสระ

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนให้ตอบรับกับความก้าวหน้าทางวิชาชีพ ทันต่อการเปลี่ยนแปลงสังคมและระบบสุขภาพ

2. เป็นแนวทางในการสร้างเสริมมหาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ต่อวิชาชีพและสังคม

บทที่ 2

การทบทวนวรรณกรรม

การประเมินและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 ครั้งนี้ นำเสนอเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แนวคิดและหลักการประเมินผลหลักสูตร

ตอนที่ 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียว

เฉลิมพระเกียรติ

ตอนที่ 3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ตอนที่ 4 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ตอนที่ 1 แนวคิดและหลักการประเมินผลหลักสูตร

ความหมายของหลักสูตร

นักการศึกษาให้ความหมายของหลักสูตรไว้ดังนี้

ปทีป เมธาคุณวุฒิ (2532: 1) กล่าวว่า หลักสูตรคือแผนของการเรียนการสอน ซึ่งประกอบด้วย จุดมุ่งหมายของการศึกษา วิธีการเพื่อบรรลุจุดมุ่งหมาย ซึ่งหมายถึง การพิจารณาคัดเลือก จัดรวบรวมและเรียบเรียงเนื้อหาวิชา และประสบการณ์ ตลอดจนการประเมินผล

ทิสนา เขมมณี (2535: 133) ให้ความหมายของหลักสูตรว่า เป็น โปรแกรมการศึกษาใดก็ตามที่กำหนดโครงสร้างการเรียน ซึ่งประกอบไปด้วยรายวิชาต่าง ๆ พร้อมทั้งให้คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียนของแต่ละรายวิชา

วิชัย ดิสสระ (2535: 19) ได้รวบรวมคำนิยามของหลักสูตรไว้อย่างกว้างขวาง ซึ่งมี 9 ประเภทคือ

1. กลุ่มวิชา หรือประสบการณ์ที่กำหนดไว้ให้ผู้เรียนภายใต้คำแนะนำของโรงเรียน
2. หลักสูตรประกอบด้วยประสบการณ์ในการเรียนทั้งหมดที่นักเรียนพึงได้รับจากโรงเรียน
3. การจัดรายวิชาทั้งหมด กิจกรรมและประสบการณ์ต่าง ๆ ซึ่งนักเรียนได้รับภายใต้การดูแลและแนะนำของโรงเรียน ไม่ว่ากิจกรรมหรือประสบการณ์นั้นจะเป็นในหรือนอกโรงเรียน
4. เชื้อทงของความตั้งใจเกี่ยวกับโอกาสในการจัดให้คนได้รับการศึกษาร่วมกับคนอื่นและสิ่งอื่น ๆ ในระยะเวลาและเนื้อหาที่จัดไว้อย่างแน่นอน
5. ประสบการณ์ทุก ๆ อย่างที่โรงเรียนจัดให้แก่นักเรียน

6. ประมวลประสบการณ์ทั้งหลายที่จัดให้เด็กได้เรียน เนื้อหาวิชา ทักษะ ทักษะปฏิบัติ แบบพฤติกรรม กิจกรรม สิ่งแวดล้อม เมื่อประมวลกันเข้าแล้วก็จะเป็นการที่ผ่านเข้าไปในการรับรู้ของเด็ก

7. ประกอบด้วยแม่บท เอกสารและวัสดุอุปกรณ์การเรียน กิจกรรมการเรียนและการประเมินผล

8. โปรแกรมการศึกษา ซึ่งประกอบด้วย โปรแกรมการเรียน โปรแกรมกิจกรรม โปรแกรมแนะแนว

9. คือประมวลความรู้และประสบการณ์ทั้งหลายที่สอดคล้องกับเหตุการณ์ปัจจุบันและตามแผนการศึกษาแห่งชาติ เพื่อใช้ภายในหรือภายนอกสถานศึกษาโดยคาดหวังให้ผู้เรียนพัฒนาไปตามความมุ่งหมายที่กำหนดไว้

ศิริชัย กาญจนวาสี (2545) หลักสูตรเป็นมวลดประสบการณ์ที่กำหนดไว้อย่างเป็นระบบ สำหรับใช้ในการจัดการศึกษาให้ผู้เรียน ได้เรียนรู้และมีคุณลักษณะตามความมุ่งหมาย

ในการศึกษานี้ หลักสูตร หมายถึง ประมวลความรู้และประสบการณ์ทั้งหลาย ประกอบด้วย จุดมุ่งหมายของการศึกษา วิธีการให้ผู้เรียนพัฒนาไปตามความมุ่งหมายที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งคำแนะนำเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียน ตลอดจนการประเมินผล

องค์ประกอบของหลักสูตร

นักการศึกษาเสนอองค์ประกอบของหลักสูตรไว้ ดังนี้

ปทีป เมธาคุณวุฒิ (2532: 1) กล่าวว่า องค์ประกอบของหลักสูตรมี 4 ส่วน ดังนี้

1. การศึกษาทั่วไป (General Education)
2. การศึกษาวิชาเฉพาะ (Specialized Education)
3. วิชาที่สนใจ (Exploratory)
4. วิชาช่วยเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอื่น ๆ (Enrichment Education)

ธารง บัวศรี (2542: 8) กล่าวว่า หลักสูตรมีองค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้

1. จุดมุ่งหมายของหลักสูตร (Curriculum Aims) หมายถึง ผลส่วนรวมที่ต้องการให้เกิดแก่ผู้เรียน หลังจากที่ยุติจบหลักสูตรแล้ว

2. จุดประสงค์ของการเรียนการสอน (Instructional Objectives) หมายถึง สิ่งที่ต้องการให้เกิดแก่ผู้เรียน หลังจากที่ยุติจบเนื้อหาสาระในวิชาที่กำหนดไว้

3. เนื้อหาสาระและประสบการณ์ (Content and Experiences) หมายถึง สิ่งที่ต้องการให้ผู้เรียนได้เรียนรู้และประสบการณ์ที่ต้องการได้รับ

4. ยุทธศาสตร์การเรียนการสอน (Instructional Strategies) หมายถึง กระบวนการและวิธีการในการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งกิจกรรมการเรียนการสอน เพื่อให้ผู้เรียนมีพัฒนาการทางความรู้และอื่น ๆ ตามจุดประสงค์และจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้

5. วัสดุอุปกรณ์ และสื่อการเรียนการสอน (Instructional Media and Materials) หมายถึง เครื่องมือ เครื่องใช้ และวัสดุต่าง ๆ รวมทั้งอุปกรณ์โสตทัศนศึกษาและอื่น ๆ ที่ช่วยส่งเสริมคุณภาพ และประสิทธิภาพการเรียนการสอน

6. การประเมินผล (Evaluation) หมายถึง การประเมินผลหลักสูตร และการประเมินผลการเรียนการสอน

ความหมายของการประเมินหลักสูตร

นักการศึกษาให้ความหมายของการประเมินหลักสูตรไว้ ดังนี้

วิชัย วงษ์ใหญ่ (2532: 18) กล่าวว่า การประเมินหลักสูตรเป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบผลของการใช้หลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ได้กำหนดไว้ว่าบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ต้องการหรือไม่ และมีส่วนใดบ้างที่ต้องมีการปรับปรุงแก้ไขให้ดียิ่งขึ้น

สุทนต์ ศรีไสย์ (2539 : 133) กล่าวว่า การประเมินหลักสูตร เป็นกระบวนการพัฒนาหลักสูตรที่ต่อเนื่องกันมาตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งหลักสูตรได้มีการนำไปใช้เรียบร้อยแล้ว การประเมินหลักสูตรจะมีทั้งการประเมินความก้าวหน้า และประเมินผลงานในขั้นสุดท้ายหลังจากการพัฒนาหลักสูตรได้เสร็จสิ้นกระบวนการแล้ว

วิชัย ประสิทธิ์วิเศษ (2542: 106) กล่าวว่า การประเมินหลักสูตรหมายถึงกระบวนการรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร และนำผลที่ได้มาใช้เปรียบเทียบระหว่างผลของการใช้หลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่กำหนดไว้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาข้อบกพร่อง และปัญหาที่เกิดขึ้น รวมถึงเพื่อพิจารณาคุณค่าของหลักสูตร

ในการศึกษานี้ การประเมินหลักสูตรหมายถึง กระบวนการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร เพื่อเปรียบเทียบผลของการใช้หลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ได้กำหนดไว้ ผลที่ได้จากการประเมินจะถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้นต่อไป

จุดมุ่งหมายของการประเมินหลักสูตร

นักการศึกษากล่าวถึงจุดมุ่งหมายของการประเมินหลักสูตรไว้ ดังนี้

วิชัย วงษ์ใหญ่ (2537: 217) ได้กล่าวว่า จุดมุ่งหมายของการประเมินหลักสูตรมี 2 ประการ คือ

1. การประเมินเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร คือการประเมินในระหว่างการปฏิบัติงานพัฒนาหลักสูตร มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ผลการประเมินนั้นให้เป็นประโยชน์ในการปรับปรุง เปลี่ยนแปลงหลักสูตร โดยมีการวัดผลเป็นระยะ ๆ ในระหว่างการทดลองใช้หลักสูตร แล้วนำผลจากการวัดมาประเมินว่าแต่ละขั้นตอนของหลักสูตรมีความเหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้ดีเพียงใด มีปัญหาและ

อุปสรรคอะไรบ้าง ซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่นักพัฒนาหลักสูตร ในการที่จะปรับปรุงส่วนประกอบทุกส่วนของหลักสูตรได้ถูกต้องก่อนที่จะนำไปใช้จริงต่อไป

2. การประเมินเพื่อสรุปว่าคุณค่าของการพัฒนาหลักสูตรมีความเหมาะสมหรือไม่ หลักสูตรได้สนองความต้องการของผู้เรียน ของสังคมเพียงใด ควรจะใช้ได้ต่อไปหรือควรยกเลิกทั้งหมดหรืออาจจะยกเลิกเพียงบางส่วนหรือปรับแก้ไขส่วนใด

ทิสนา แคมมณี (2544: 134) ได้กล่าวว่าการประเมินหลักสูตรมีจุดมุ่งหมาย 3 ประการ คือ

1. เพื่อหาคุณค่าของหลักสูตรที่สร้างขึ้นนั้น โดยดูว่าหลักสูตรที่จัดขึ้นสามารถสนองตามวัตถุประสงค์ที่หลักสูตรนั้นต้องการหรือไม่ เช่น หลักสูตรพยาบาล มีวัตถุประสงค์ที่จะฝึกผู้เรียนให้เป็นพยาบาลที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณลักษณะที่ดีของพยาบาล การประเมินผลหลักสูตรพยาบาลก็จะดูว่าหลักสูตรนั้นช่วยให้ผู้เรียนได้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าวหรือไม่

2. เพื่อตัดสินใจการวางเค้าโครงและรูปแบบของหลักสูตรตลอดจนการบริหารงานและการสอนตามหลักสูตร เป็นไปในทางที่ถูกต้องแล้วหรือไม่

3. เพื่อวัดผลดูว่า ผลผลิตคือผู้เรียนนั้นเป็นอย่างไร

ในการศึกษานี้ การประเมินหลักสูตรมีจุดมุ่งหมายเพื่อค้นหาข้อบกพร่องและปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น การนำหลักสูตรไปใช้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ต้องการหรือไม่ ทั้งนี้เพื่อนำผลที่ได้จากการประเมินมาใช้ในการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรให้ดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังใช้ในการตัดสินใจคุณค่าของหลักสูตรว่ามีคุณค่าพอที่จะนำไปใช้ต่อหรือสมควรยกเลิกหรือไม่

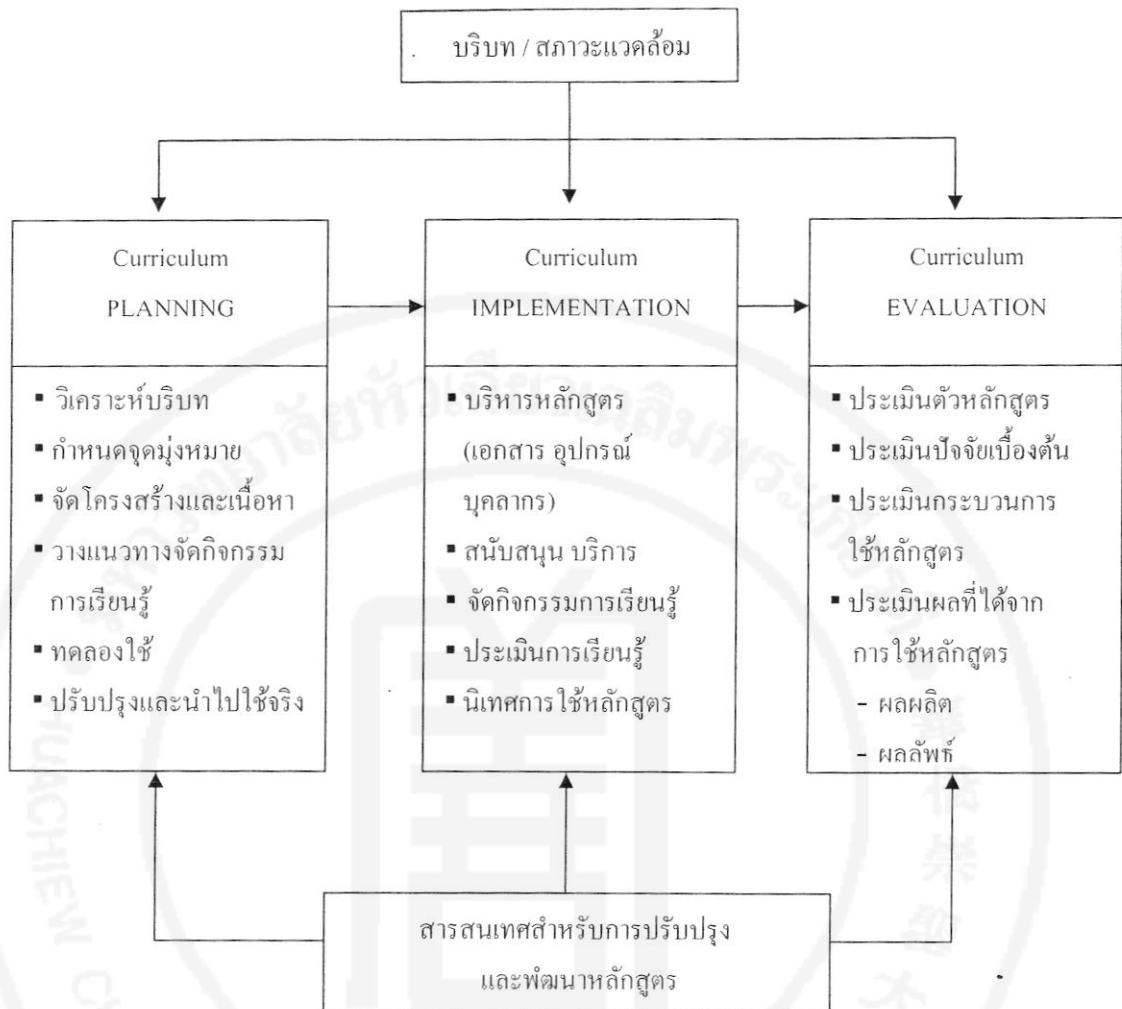
การประเมินผลหลักสูตรให้คำตอบ 2 ประการ คือ 1) ผลของการใช้หลักสูตร 2) ข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร (McNeil, 1982: 253) การประเมินผลหลักสูตรเป็นการระบุดูจุดแข็งและจุดอ่อนของหลักสูตรก่อนที่จะใช้หลักสูตร และเป็นการระบุถึงประสิทธิภาพของหลักสูตรหลังจากที่ได้หลักสูตรไปใช้แล้ว (Omstein & Hunkins, 1993: 325) เมื่อพิจารณาตามช่วงเวลาการประเมินผล สามารถจำแนกการประเมินผลหลักสูตรได้ 2 ประเภท คือ

1. การประเมินผลระหว่างการดำเนินการพัฒนาหลักสูตร (Formative Evaluation)

การประเมินผลประเภทนี้เป็นการประเมินผลขณะที่ดำเนินการพัฒนาหลักสูตร ข้อมูลที่รวบรวมได้จะนำไปใช้เพื่อการปรับปรุงหลักสูตรก่อนที่จะนำไปใช้จริง

2. การประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการพัฒนาหลักสูตรแล้ว (Summative Evaluation)

การประเมินผลหลักสูตรประเภทนี้เป็นการประเมินผลหลังจากที่ได้พัฒนาหลักสูตรแล้ว และมีการนำหลักสูตรไปใช้ การประเมินผลในส่วนนี้เป็นการเน้นที่ประสิทธิภาพของหลักสูตร



ภาพที่ 1 วงจรของการพัฒนาหลักสูตร

ที่มา: สิริชัย กาญจนาวาสี (2545: 3)

แนวทางการประเมินหลักสูตร

นักการศึกษาเสนอว่าการประเมินหลักสูตรสามารถทำได้หลายระยะ ดังนี้

วิชัย วงษ์ใหญ่ (2540: 217) ได้เสนอแนวทางการประเมินหลักสูตรไว้ 3 ระยะ คือ

1. ระยะก่อน โครงการ —> การสร้างและการพัฒนาหลักสูตร
2. ระยะระหว่างโครงการ —> การนำหลักสูตรไปใช้
3. ระยะหลังโครงการ —> การติดตามประเมินหลักสูตรทั้งระบบ

สุนีย์ ภูพันธ์ (2546: 252) ได้แบ่งการประเมินหลักสูตรออกเป็น 3 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 การประเมินหลักสูตรก่อนนำหลักสูตรไปใช้ (Project Analysis) เป็นการประเมินในระหว่างที่มีการสร้างหรือการพัฒนาหลักสูตร ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ คือ

1. การประเมินก่อนนำหลักสูตรไปใช้ โดยประเมินเกี่ยวกับองค์ประกอบต่าง ๆ ของหลักสูตร และในการประเมินจะอาศัยความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญทางด้านเกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตร ด้านเนื้อหาวิชาทางด้านวิชาชีพครู และด้านการวัดผล เป็นผู้ประเมิน

2. การประเมินหลักสูตรในขั้นทดลองใช้ เพื่อแก้ไขส่วนที่ขาดตกบกพร่องหรือเป็นปัญหาให้สมบูรณ์เพื่อประสิทธิภาพในการนำไปใช้ต่อไป

ระยะที่ 2 การประเมินหลักสูตรระหว่างการดำเนินการใช้หลักสูตร (Formative Evaluation) ในขณะที่มีการใช้หลักสูตรที่จัดทำขึ้น ควรมีการประเมินเพื่อตรวจสอบว่าหลักสูตรสามารถนำไปใช้ได้ดีเพียงใดหรือบกพร่องในจุดไหน จะได้แก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสม เช่น ประเมินกระบวนการใช้หลักสูตรในด้านการบริหาร การจัดการหลักสูตร การนิเทศกำกับดูแล และการจัดกระบวนการเรียนการสอน

ระยะที่ 3 การประเมินหลักสูตรหลังการใช้หลักสูตร (Summative Evaluation) เป็นการประเมินหลักสูตรทั้งระบบ ได้แก่ การประเมินองค์ประกอบทางด้านต่าง ๆ ของหลักสูตรทั้งหมด คือ เอกสารหลักสูตร วัสดุหลักสูตร บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้หลักสูตร การบริหารหลักสูตร การนิเทศกำกับติดตาม การจัดกระบวนการเรียนการสอน ฯลฯ เพื่อสรุปผลตัดสินว่าหลักสูตรที่จัดทำขึ้นนั้นควรจะดำเนินการใช้ต่อไป หรือควรปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น หรือควรจะยกเลิก

สรุปในการศึกษานี้ มีแนวทางการประเมินหลักสูตรแบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ

1. การประเมินก่อนการนำหลักสูตรไปใช้ เพื่อประเมินปรัชญา จุดประสงค์ เนื้อหา ประสิทธิภาพของหลักสูตร และความต้องการของสังคม

2. การประเมินระหว่างการดำเนินการใช้หลักสูตรเพื่อประเมินกระบวนการนำหลักสูตรไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน วิธีการสอน ผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน และการวัดประเมินผล

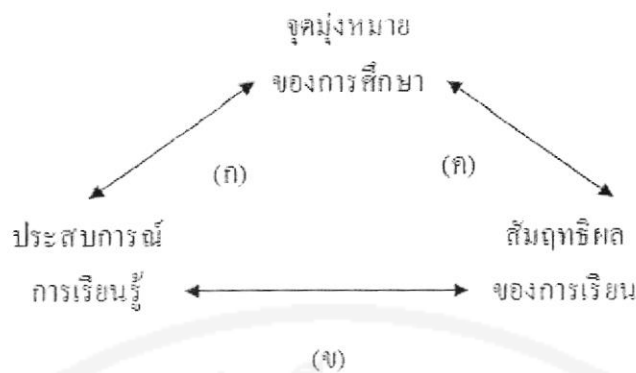
3. การประเมินหลังจากการใช้หลักสูตร เพื่อประเมินการบริหารหลักสูตร และการประเมินหลักสูตรทั้งระบบ

รูปแบบการประเมินหลักสูตร

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์ (2544: 171) ได้เสนอแนะรูปแบบการประเมินหลักสูตรไว้ 6 รูปแบบ คือ

1. การประเมินหลักสูตรตามรูปแบบของราล์ฟ ดับเบิลยู ไทเลอร์ (Ralph W. Tyler)

รูปแบบการประเมินหลักสูตรของ ราล์ฟ ดับเบิลยู ไทเลอร์ เป็นรูปแบบที่เน้นการประเมินผลสัมฤทธิ์ที่ได้จากหลักสูตร ในทัศนะของ ราล์ฟ ดับเบิลยู ไทเลอร์ นั้นถือว่ากระบวนการทางการศึกษาจะมีจุดเน้นอยู่ 3 ส่วน คือ จุดมุ่งหมายของการศึกษา ประสิทธิภาพการเรียนรู้ และสัมฤทธิ์ผลของการเรียน ทั้ง 3 ส่วนนี้มีความสัมพันธ์กันดังนี้



ตามรูปแสดงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบทางการศึกษาข้างบนนี้เป็นการประเมินเปรียบเทียบสัมฤทธิ์ผลของการเรียนกับจุดมุ่งหมายของการศึกษาซึ่งในรูปภาพ แทนด้วยสัญลักษณ์ (ค) นั่นเอง อย่างไรก็ตามรูปแบบการประเมินหลักสูตรตามที่เสนอของ ราล์ฟ ดับเบิลยู ไทเลอร์ อาจมองถึงความสัมพันธ์ (ก) และ (ข) ด้วย ความสัมพันธ์ของจุดมุ่งหมายของการศึกษาซึ่งแทนด้วยสัญลักษณ์ (ก) นั้นหมายถึงการประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดมุ่งหมายของหลักสูตรกับประสบการณ์การเรียนรู้ที่ระบุไว้ในหลักสูตรและความสัมพันธ์ของประสบการณ์การเรียนรู้กับสัมฤทธิ์ผลของการเรียนซึ่งแทนด้วยสัญลักษณ์ (ค) นั่นก็คือการประเมินเปรียบเทียบการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ได้ปฏิบัติจริงกับสัมฤทธิ์ผลที่เกิดขึ้นจากปฏิบัติ

2. การประเมินหลักสูตรตามรูปแบบของสเตค (The Stake Congruence Contingency Model) โรเบิร์ต อี สเตค (Robert E. Stake) ได้เสนอแนวคิดเกี่ยวกับการประเมินหลักสูตรโดยเน้นเกี่ยวกับชนิดของข้อมูลและประเภทของกิจกรรมที่ปฏิบัติอยู่ในโครงการเป็นสำคัญ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินหลักสูตร จำแนกออกเป็น 2 ชนิด คือข้อมูลเชิงบรรยาย (Descriptive) ได้แก่ข้อมูลที่อธิบายลักษณะความมุ่งหวังของโครงการ (Intents Sources) และข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่สังเกตได้จากการปฏิบัติตามโครงการนั้น (Observation Sources) และข้อมูลเชิงตัดสิน (Judgemental) ได้แก่ข้อมูลเกี่ยวกับการพิจารณาคุณค่าของโครงการ ซึ่งใช้เกณฑ์ในการพิจารณา 2 ลักษณะคือ เกณฑ์มาตรฐาน (Standard Sources) และเกณฑ์การตัดสิน (Judgment Sources) สำหรับเกณฑ์มาตรฐานนั้นได้แก่การนำเอามาตรฐานซึ่งเป็นที่ยอมรับกันมาเป็นเกณฑ์สำหรับเรื่องใดเรื่องหนึ่งเช่น คะแนนเฉลี่ยในการสอบ ระดับความเป็นอยู่ด้านอนามัยตามที่ผู้เชี่ยวชาญกำหนด เป็นต้น ส่วนเกณฑ์การตัดสินนั้น ได้แก่การถือเอาผลของวิธีการต่าง ๆ ซึ่งทำเพื่อเป้าหมายเดียวกันมาเปรียบเทียบกันหรือเปรียบเทียบผลของโครงการลักษณะเดียวกันที่จัดอยู่ในชุมชนต่าง ๆ เป็นต้น

3. การประเมินหลักสูตรตามรูปแบบของโพรวิส (Provis' Discrepancy Evaluation Model) การประเมินผลการใช้หลักสูตรตามรูปแบบของโพรวิสจะมีขั้นตอนที่สำคัญ 5 ขั้นตอนคือ

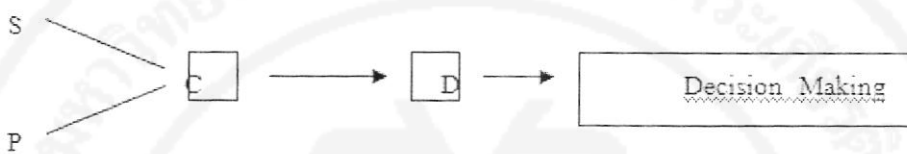
3.1 ตั้งเกณฑ์มาตรฐาน (Standard-S) โดยผู้ประเมินหลักสูตรจะตั้งเกณฑ์มาตรฐานของสิ่งที่ต้องการวัดได้ว่าต้องการในระดับไหน

3.2 รวบรวมผลการปฏิบัติ (Performance-P) ผู้ประเมินจะทำการรวบรวมข้อมูลที่ต้องการทราบโดยละเอียดหรือเพียงพอสำหรับการนำไปเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานที่ตั้งไว้

3.3 ทำการเปรียบเทียบผลการปฏิบัติกับเกณฑ์มาตรฐานที่ตั้งไว้ (Compare-C) โดยผู้ประเมินจะนำข้อมูลที่รวบรวมได้ในขั้นที่ 2 ไปเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่ได้ตั้งไว้ในขั้นที่ 1

3.4 จำแนกความแตกต่าง (Discrepancy-D) ระหว่างผลการปฏิบัติกับเกณฑ์มาตรฐาน

3.5 ทำการตัดสินใจ (Decision Making) เป็นขั้นสุดท้ายของการประเมินหลักสูตร โดยการพิจารณาตัดสินใจที่จะดำเนินการในสิ่งใดสิ่งหนึ่งเกี่ยวกับหลักสูตรดังนี้



4. การประเมินหลักสูตรตามรูปแบบชิป (CIPP Model)

การประเมินรูปแบบชิปเป็นวิธีการประเมินที่มีผู้นิยมนำมาใช้ในการประเมินหลักสูตร รวมถึงใช้ในการประเมินโครงการต่าง ๆ อย่างแพร่หลาย การประเมินผลหลักสูตรตามรูปแบบของ ฟาย เดลตา แคปปา (The Phi Delta Cappa Committee Model) รูปแบบการประเมินหลักสูตรตามแนวความคิดนี้ ได้รับการพัฒนามาจากแนวความคิดในการประเมินโครงการของแดนเนียด แอดสตัฟเฟิลบีม (Daniel L. Stufflebeam) การประเมินผลในรูปแบบนี้นิยมเรียกชื่อว่า CIPP Model โดยหลักการของการประเมินหลักสูตรตามรูปแบบชิป (CIPP Model) จะมุ่งการประเมินสภาพการณ์ต่างๆ ของหลักสูตร 4 ส่วน ด้วยกันคือ

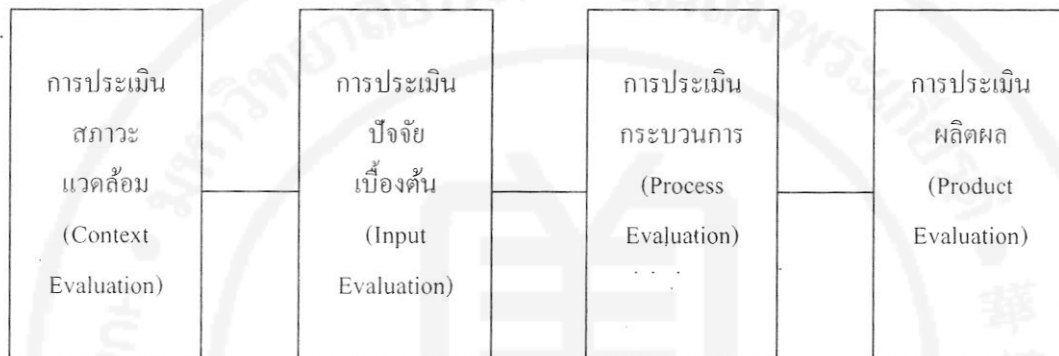
4.1 การประเมินสภาพแวดล้อม (Context Evaluation-C) เป็นการประเมินสภาพ ปัญหา และความต้องการของสังคมตลอดจนปรัชญาและแนวคิดต่าง ๆ ที่จะนำไปสู่การกำหนด จุดมุ่งหมาย ของหลักสูตร

4.2 การประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input Evaluation-I) เป็นการตรวจสอบสภาพและความพร้อมของปัจจัยต่าง ๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับการใช้หลักสูตร เช่น อาคาร สถานที่ บุคลากร งบประมาณ ฯลฯ

4.3 การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation-P) เป็นการประเมินกระบวนการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระบวนการบริหารและบริการหลักสูตร กระบวนการจัดการเรียน การสอน ตลอดจนกระบวนการส่งเสริมการใช้หลักสูตร เป็นต้น

4.4 การประเมินผลผลิต (Product Evaluation-P) เป็นการประเมินผลผลิตที่ได้จากหลักสูตรว่าตรงกับเจตนารมณ์และเป้าหมายของหลักสูตร หรือเป็นไปตามความคาดหวังหรือความต้องการของสังคมเพียงใด

การประเมินหลักสูตรแบบซิป (CIPP Model) นี้เป็นการประเมินสภาพข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรในด้านต่าง ๆ ให้มีความครอบคลุมมากที่สุดจะกล่าวได้อีกนัยหนึ่งก็คือ การประเมินหลักสูตรแบบซิป (CIPP Model) เป็นแนวทางในการดำเนินการนั้นก็คือการประเมินระบบหลักสูตรนั่นเอง



ภาพที่ 2 รูปแบบการประเมินหลักสูตรแบบ CIPP Model

ที่มา: ชมพันธ์ กุญชร ณ อยุธยา 2540: 42-44

กล่าวโดยสรุป การประเมินหลักสูตรตามรูปแบบซิป (CIPP Model) มุ่งเน้นประเมินในด้านต่าง ๆ 4 ด้าน คือ การประเมินสาระสำคัญแวดล้อม การประเมินผลปัจจัยนำเข้า การประเมินผลกระบวนการ และการประเมินผลผลิต เป็นหลัก โดยข้อมูลที่ได้รับจากการประเมินนอกจากจะทำให้ทราบคุณค่าของโครงการแล้ว ยังช่วยให้สามารถค้นหาข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นกับโครงการ รวมถึงนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาโครงการให้สามารถดำเนินไปตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

5. รูปแบบการประเมินของครอนบาช (Cronbach) ประกอบด้วยการประเมินในด้านต่อไปนี้คือ กระบวนการ (Process) ทักษะความชำนาญ (Proficiency) เจตคติ (Attitude) และการติดตามผล (Follow-up) ซึ่งจะมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

5.1 การประเมินกระบวนการนั้นเป็นการประเมินกระบวนการเรียนการสอนในชั้นเรียน เช่น วิธีการสอนของครู และกิจกรรมที่จัดให้กับการประเมิน ผลที่ได้จากการประเมิน กระบวนการนี้ก็จะนำมาใช้ปรับปรุงการเรียนการสอนให้ดีขึ้น

5.2 การประเมินทักษะความชำนาญ เป็นการประเมินความสามารถของนักเรียนโดยใช้พิจารณาการทำงานของนักเรียน หรือใช้ข้อทดสอบที่เป็นมาตรฐานทดสอบนักเรียน ผลจากการประเมินในด้านนี้ก็จะทำให้ทราบถึงคุณภาพหรือความสามารถของนักเรียนในสิ่งที่ได้เรียนมา ถ้ามีข้อบกพร่องในด้านใดก็จะได้หาทางช่วยนักเรียนได้อย่างถูกต้อง

5.3 การประเมินเจตคติ เป็นการประเมินความคิดเห็นของผู้เรียนที่มีต่อสิ่งที่ได้เรียนไปแล้ว การประเมินความคิดเห็นนี้สามารถใช้การสัมภาษณ์ และแบบสอบถาม ผลที่ได้จากการประเมินจะมีส่วนช่วยในการปรับปรุงหลักสูตรในด้านเนื้อหา เพื่อให้สนองความต้องการของผู้เรียน

5.4 การติดตามผล เป็นการประเมินคุณภาพของหลักสูตร โดยติดตามดูผลการทำงานของผู้เรียนที่จบจากหลักสูตรที่ต้องการประเมิน และเปรียบเทียบกับผลผลิตจากหลักสูตรอื่น ข้อมูลที่ได้จากการเปรียบเทียบนี้จะใช้ประกอบการปรับปรุงหลักสูตรหรือวางแผนหลักสูตรใหม่

6. รูปแบบการประเมินของ โรเบิร์ต แอล แฮมมอนด์ (Robert L. Hammond) ซึ่งแนวคิดในการประเมินตามรูปแบบนี้จะประเมินในรูปของ 3 มิติ ได้แก่

6.1 มิติการสอน ซึ่งจะประกอบไปด้วย การจัดการ เนื้อหาวิชา วิธีสอน ความสะดวกค่าใช้จ่าย

6.2 มิติสถาบัน จะประกอบไปด้วย นักเรียน ครู ผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ ครอบครัวยุวมชน

6.3 มิติพฤติกรรม จะประกอบไปด้วย พุทธิพิสัย จิตพิสัย ทักษะพิสัย

สรุป รูปแบบการประเมินหลักสูตรมีหลายรูปแบบ ได้แก่ รูปแบบของราล์ฟ ดับเบิลยู ไทเลอร์ รูปแบบของสเตล รูปแบบของโพรวีส รูปแบบของ ฟาย เคลตา แคมปา และรูปแบบของครอนบาช การประเมินแต่ละรูปแบบจะมีรายละเอียดและจุดเน้นของการประเมินแตกต่างกันไป บ้างขึ้นอยู่กับแนวคิดของผู้ออกแบบการประเมิน ทั้งนี้ในการนำไปใช้จะมีวัตถุประสงค์ไปในทิศทางเดียวกันคือเพื่อใช้พิจารณาตัดสินคุณค่าของหลักสูตรว่ามีคุณค่าดีมาน้อยเพียงใด สมควรจะนำหลักสูตรไปใช้ต่อหรือยกเลิกการใช้หลักสูตรนั้น รวมถึงการนำข้อมูลที่ได้รับจากการประเมินไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ดังนั้นในการเลือกรูปแบบการประเมินหลักสูตรรูปแบบใดไปใช้จึงควรพิจารณาว่ามีความสอดคล้องกันหรือไม่

ขั้นตอนการประเมินหลักสูตร

เนื่องจากการประเมินหลักสูตรเป็นกระบวนการที่มีความสำคัญซึ่งมีผลต่อการตัดสินคุณค่าของหลักสูตร ดังนั้นในการประเมินจึงต้องมีขั้นตอนในการดำเนินการอย่างรัดกุม ดังที่ สุนีย์ ภูพันธ์ (2546: 256-257) ได้สรุปขั้นตอนการประเมินหลักสูตรตามแนวคิดของทาบา (Taba, 1962) ไว้ดังนี้

1. วิเคราะห์และตีความวัตถุประสงค์ของหลักสูตรให้มองเห็นกระจ่างชัดในเชิงพฤติกรรมคือปฏิบัติได้จริง (Formulation and Clarification for Objective)

2. คัดเลือกและสร้างเครื่องมือที่เหมาะสมสำหรับค้นหาหลักฐาน (Selection and Construction of the Appropriate Instruments for Getting Evidences)

3. ใช้เครื่องมือที่สร้างขึ้นประเมินผลหลักฐานตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ (Application of Evaluative Criteria)

4. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับภูมิหลังของนักเรียนและลักษณะของการสอนเพื่อนำมาประกอบในการแปลผลของการประเมิน (Information on the Background of Students and the Nature of Instruction in the Light of Which to Interpret the Evidences)

5. แปลผลของการประเมิน เพื่อนำไปปรับปรุงหลักสูตรและการสอนต่อไป (Translation of Evaluation Findings into Improvement of the Curriculum and Instruction)

นอกจากนี้ รุจිර์ ภู่อาระ (2546: 159-160) ยังได้ให้รายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการประเมินหลักฐานตามแนวคิดของ Brady (1990) ไว้อย่างน่าสนใจดังนี้

ขั้นกำหนดเป้าหมาย

1. กำหนดสิ่งที่จะประเมิน
2. ทำความเข้าใจกับจุดมุ่งหมายในการประเมิน
3. อธิบายข้อมูลที่จำเป็นต้องใช้
4. กำหนดข้อมูลที่สามารถหาได้
5. ให้คำนิยามหลักการซึ่งผู้ประเมินจะต้องดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

1. พิจารณาว่าได้ข้อมูลจากใคร และเมื่อไร
2. พิจารณาเทคนิคและเครื่องมือที่ต้องใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. พิจารณากลุ่มตัวอย่างที่จะใช้ในการประเมิน
4. เลือกเครื่องมือที่จำเป็นต้องใช้

ขั้นดำเนินการ

รวบรวมข้อมูลทั้งหมดให้ตรงตามที่ต้องการประเมิน

ขั้นวิเคราะห์ข้อมูล

1. พิจารณามาตรฐานหรือเกณฑ์ที่เหมาะสมกับหลักฐาน
2. พิจารณาสัญญาณที่เกิดกับหลักฐาน
3. พิจารณาผลที่ตามมาจากการปฏิบัติการของหลักฐาน
4. พิจารณาเหตุผลที่เกี่ยวกับหลักฐาน

ขั้นรายงานผล

1. ตีความหมายข้อมูลที่วิเคราะห์
2. สรุปผลหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพ และความตรงของหลักฐานตามเป้าหมาย

3. บันทึกคณะบุคคล และแหล่งข้อมูลที่ต้องการจะทำให้ข้อเสนอแนะบังเกิดผลโดยดี

4. นำเสนอข้อมูลต่อสาธารณชน

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ได้กำหนดระบบการประเมินและพัฒนาหลักสูตรว่า ภายหลังจากจบการศึกษาจากหลักสูตรฯ แล้ว 1 ปี คณะกรรมการประจำหลักสูตรฯ จะดำเนินการประเมินหลักสูตร รวมทั้งประเมินคุณภาพบัณฑิต ศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ตลอดจนความต้องการของสังคม โดยสอบถามความคิดเห็นจากบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชา และอาจารย์ผู้สอน เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุง และพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และสอดคล้องกับความต้องการของสังคม โดยจะประเมินและพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ทุก 5 ปี

ตอนที่ 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ฉบับปรับปรุง 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความเชื่อว่า สุขภาพเป็นองค์รวมของกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ สุขภาพของผู้ใช้บริการทุกระดับ คือ บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน เป็นพลวัตที่มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาอย่างรวดเร็ว ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนและแก้ไขได้ยากขึ้น จึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลทั้งด้านการส่งเสริม ปกป้อง รักษา และฟื้นฟูสภาพจากบุคลากรพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และความชำนาญเฉพาะสาขา ที่เรียกว่าการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advance Nursing Practice)

พยาบาลที่จะปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advance Nursing Practice) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้นั้น ต้องเรียนรู้อย่างลึกซึ้งในองค์ความรู้ที่เป็นแกนและองค์ความรู้เฉพาะสาขา เพื่อการบริหารจัดการและดูแลสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน รวมทั้งการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ พัฒนาระบบและภาวะผู้นำทางการพยาบาล โดยการจัดการศึกษาแบบผู้ใหญ่ (Adult Education) ที่ผู้เรียนและผู้สอนร่วมกันสร้างกระบวนการคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และนำไปสู่ความเข้าใจด้วยการอภิปราย แลกเปลี่ยนความคิดเห็น โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ (Evidence based) รวมทั้งมีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาจนเกิดความชำนาญ ตลอดจนมีการทำวิจัย หรือใช้ผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาการดูแลสุขภาพ และพัฒนาองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพ

คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จึงต้องมีศักยภาพด้านการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการจัดการและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน มีความสามารถในการบริหารจัดการ การเสริมสร้างพลังอำนาจการให้

ความรู้ การเป็นที่ปรึกษา การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง และการเป็นผู้วิจัย หรือใช้ผลงานวิจัย ภายใต้บริบทของสังคมอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เมื่อผู้เรียนสำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จะสามารถ

1. ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ แก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน โดยใช้องค์ความรู้ทั้งในศาสตร์การพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย
2. บริหารจัดการบริการพยาบาลให้กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน อย่างมีคุณภาพ บนหลักการของการมีส่วนร่วม การเสริมสร้างพลังอำนาจ การสร้างเครือข่าย และการใช้ทรัพยากรชุมชน
3. ดำเนินการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคลากรทีมสุขภาพ นักศึกษาพยาบาล และผู้ใช้บริการทุกระดับ ตามปัญหา ความต้องการและสถานการณ์
4. ทำวิจัย และนำผลงานวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล และสุขภาพผู้ใช้บริการ
5. เป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม
6. ศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 แบ่งออกเป็น 2 แผน คือ แผน ก. (2) ทำวิทยานิพนธ์ และแผน ข. ไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องมีการศึกษาอิสระ และต้องสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ข้อยื่นและปากเปล่าเมื่อลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก. (2) (หน่วยกิต)	แผน ข. (หน่วยกิต)
วิชาบังคับ	30	36
วิชาแกน	16	16
วิชาเฉพาะสาขา	14	20
วิชาเลือก	3	3
วิทยานิพนธ์	12	-
การศึกษาอิสระ	-	6
รวม	45	45

รายวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยอักษรโรมัน 2 ตัว ตามด้วยเลข 4 หลัก ดังนี้

1.รหัสอักษร มีความหมายดังนี้

HM หมายถึง รายวิชาในสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

NG หมายถึง รายวิชาในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ST หมายถึง รายวิชาในคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

2.รหัสตัวเลข

เลขหลักพัน 8000 หมายถึง รายวิชาระดับบัณฑิตศึกษา

เลขหลักร้อยและหลักสิบ หมายถึง ลำดับวิชา

เลขหลักหน่วย หมายถึง จำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น

3.การกำหนดชั่วโมงกิตติกรรมการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา

ใช้รหัสดังนี้ A(B1/B2-C1/C2-D1/D2)

A หมายถึง จำนวนหน่วยกิตทั้งหมดของรายวิชา

B1 หมายถึง จำนวนหน่วยกิตบรรยาย

B2 หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

C1 หมายถึง จำนวนหน่วยกิตการฝึกปฏิบัติในห้องทดลอง

C2 หมายถึง จำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในห้องทดลองต่อสัปดาห์

D1 หมายถึง จำนวนหน่วยกิตการฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม

D2 หมายถึง จำนวนชั่วโมงการฝึกงานหรือฝึกภาคสนามต่อสัปดาห์

รายวิชาต่าง ๆ		
หมวดวิชาบังคับ		
วิชาแกน		จำนวน 16 หน่วยกิต
NG 8032	แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล	2(2/2-0-0)
NG 8023	การออกแบบและการใช้ผลการวิจัย ทางการพยาบาล	3(3/3-0-0)
NG 8052	การจัดการระบบสุขภาพ	2(2/2-0-0)
NG 8062	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	2(2/2-0-0)
NG 8073	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง	3(3/3-0-0)
NG 8012	การพัฒนาบทบาทและภาวะผู้นำ ในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2(2/2-0-0)
NG 8092	วิทยาการระบาดในการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน	2(2/2-0-0)
วิชาเฉพาะสาขา		จำนวนไม่น้อยกว่า 14 หน่วยกิต
NG 8103	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	3(3/3-0-0)
NG 8113	ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	3(0-0-3/15)
NG 8123	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3(3/3-0-0)
NG 8133	ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3(0-0-3/15)
NG 8342	การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในชุมชน	2(1/1-0-1/15)
(หากศึกษาแผน ข ต้องศึกษาเพิ่มเติมอีก 6 หน่วยกิต)		
NG 8153	ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3	3(0-0-3/15)
NG 8353	สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3(3/3-0-0)
หมวดวิชาเลือก		จำนวนไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต
NG 8173	การดูแลสุขภาพที่บ้าน	3(3/3-0-0)
NG 8183	การพยาบาลต่างวัฒนธรรม	3(3/3-0-0)
NG 8193	การวิจัยเชิงคุณภาพ	3(3/3-0-0)
NG 8213	การดูแลสุขภาพแนวเสริม	3(3/3-0-0)
NG 8223	หลักสูตรและการเรียนการสอน ทางการพยาบาล	3(3/3-0-0)
NG 8233	การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	3(3/3-0-0)
NG 8243	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	3(2/2-0-1/15)
HM 8163	การวางแผนและการประเมิน	3(2/2-1/3-0)

	โครงการสุขภาพ	
ST 8012	การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ สำหรับการวิจัย	2(2/2-0-0)
หมวดวิทยานิพนธ์และการศึกษาอิสระ		
NG 8236	วิทยานิพนธ์	12(0/0-12/P)
NG 8246	การศึกษาอิสระ	6(0/0-6/P)

ตอนที่ 3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยได้ทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

วนิดา อรุณรัตน์ชัยและคณะ (2547) วิจัยประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน พุทธศักราช 2547 มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ โดยใช้แบบจำลองซิป (CIPP Model) ผลการศึกษาวิเคราะห์วัตถุประสงค์ของหลักสูตรพบว่า หลักสูตรมีความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะ และเจตคติ ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในระดับมาก จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และแผนการศึกษาโดยรวมเหมาะสมระดับมากที่สุด เนื้อหาสาระรายวิชาเกินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร น่าสนใจทันสมัย เรียงลำดับจากง่ายไปยาก สอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ ไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น ส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ส่งเสริมเจตคติและคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพมากที่สุด วิชาเฉพาะสาขาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ ไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น ส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ส่งเสริมให้มีเจตคติและคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ ระดับมากที่สุด นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเสนอแนะเกี่ยวกับ โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตรว่าควรเพิ่มจำนวนหน่วยกิตวิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง วิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและการศึกษาด้วยตนเอง บางวิชาเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน อาจารย์ส่วนใหญ่สอนเก่ง เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น มีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน จำนวนหนังสือเพียงพอ ควรปรับปรุงเรื่องเอกสารประกอบการสอน ปรับปรุงการบริการคอมพิวเตอร์ ควรเพิ่มสื่อหรือวิธีการจัดการเรียนการสอนที่ใช้ภาษาอังกฤษ

ผลการประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ประจำปีการศึกษา 2549-2550 สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน แผน ข ภาคพิเศษ โดยหลักสูตรเน้นการทำงานชุมชน การเข้าถึงวิถีชีวิตชุมชน โดยใช้วิชาสังคมมนุษยวิทยา งานพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและสุขภาพภาคประชาชนในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย โดยการรักษาและดูแล

ผู้ป่วยแบบองค์รวม ในการรวบรวม วิเคราะห์ และการนำเสนอข้อมูลทางด้านสุขภาพของ กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในความรับผิดชอบ การประยุกต์ใช้ทฤษฎีทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยใน ชุมชนและงานตรวจรักษาเบื้องต้น ผลการศึกษาพบว่ามหาบัณฑิตได้รับประสบการณ์และประโยชน์ ที่ได้รับจากการศึกษาระดับมากที่สุด ประสบการณ์ที่ได้รับมากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ สามารถศึกษากันคว้าหาความรู้ในการพัฒนาตนเองได้ สามารถประยุกต์ความรู้จากสาขาวิชาการพยาบาลเฉพาะ สาขาในการปฏิบัติงานได้และสามารถคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และพัฒนางานให้มีคุณภาพได้ตามลำดับ หัวหน้างานพึงพอใจในผลการปฏิบัติงานของมหาบัณฑิตค่าเฉลี่ย 3.92 พึงพอใจในการปฏิบัติงานของมหาบัณฑิต (เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ปฏิบัติงานคนอื่น ๆ /ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันอื่น) ค่าเฉลี่ย 3.38 เพื่อนร่วมงานพึงพอใจมหาบัณฑิตค่าเฉลี่ย 4.03 ข้อเสนอแนะอื่น คือ มหาบัณฑิต รับผิดชอบงานดี รู้จักกาลเทศะ มีสัมมาคารวะดีมาก เสียสละในงานและหน้าที่ดีมาก มีความมั่นใจ ในตัวเอง มีความตั้งใจในการปฏิบัติงาน มีมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ กระตือรือร้น แต่ควรฝึกความเป็นผู้นำเชิงวิชาการ ควรมีความรู้ในการปฏิบัติงานลึกซึ้ง ขึ้น เพื่อนร่วมงานเสนอแนะให้เน้นสร้างความสามารถในการเข้าใจสภาพพื้นที่ การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ ทักษะการสื่อสารกับผู้ร่วมงานและผู้ให้บริการ

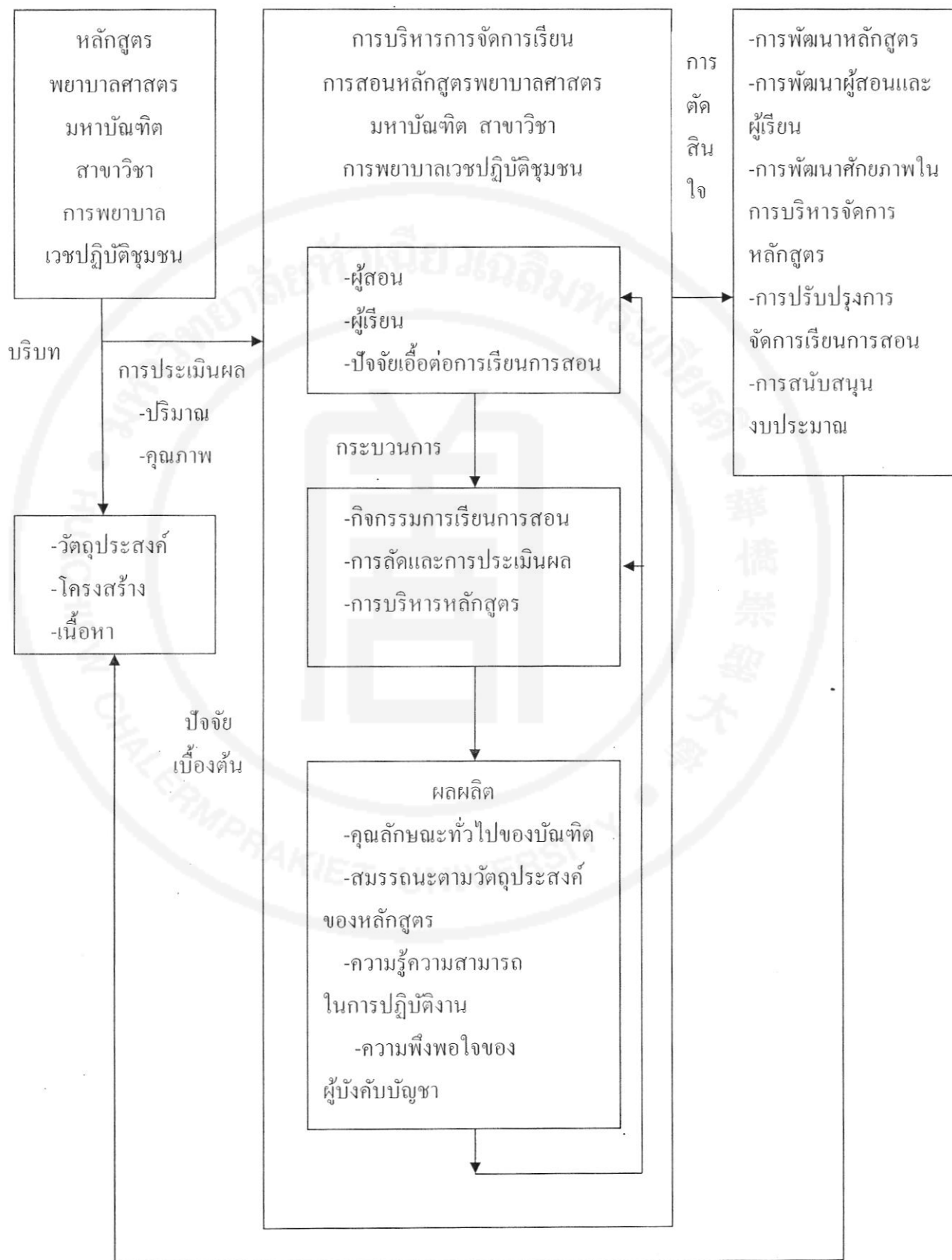
นิตยา ตากวิชัยนันท์ (2554) วิทยการวิเคราะห์จุดอ่อน-จุดแข็งหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ผลการศึกษาสาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชนด้านสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่ประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิตพบว่าสมรรถนะหลักมีค่าเฉลี่ย 4.48 สมรรถนะเฉพาะสาขามีค่าเฉลี่ย 4.45 ด้านสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่ประเมินโดยมหาบัณฑิต ประเมินตนเองพบว่าสมรรถนะหลักมีค่าเฉลี่ย 4.21 สมรรถนะเฉพาะสาขามีค่าเฉลี่ย 4.23 มหาบัณฑิตพึงพอใจในการเรียนค่าเฉลี่ย 4.13 จุดแข็ง คือ หลักสูตรมีความเข้มข้น ผู้สอนมีความรู้ ความสามารถและมีเครือข่ายหลายสาขา แหล่งฝึกเหมาะสม สถานที่เรียนคมนาคมสะดวก อาจารย์ เอาใจใส่และใกล้ชิดนักศึกษา หนังสือตำราทันสมัย จุดอ่อน คือ เริ่มทำวิทยานิพนธ์ช้า จำนวน ชั่วโมงการเรียนสถิติน้อย เปลี่ยนแปลงตารางเรียนบ่อย เอกสารตำราน้อย มีข้อเสนอแนะว่าควรเพิ่ม อาจารย์ประจำหลักสูตรน้อย เพิ่มเวลาให้คำปรึกษาแก่ผู้เรียน ปรับการประเมินผลให้ชัดเจน ตรวจสอบได้และเพิ่มตำราเรียน

อมรรัตน์ ศรีคำสุข สายโต, สมพร รุ่งเรืองกุลกิจ, อิงกาตา กุณราและชโนกรุทัย เขียนารม (Sricamsuk Saito, Rungreangkulkij, Kotnara & Cheanarom, 2010) วิจัยเชิงสำรวจ ประเมินหลักสูตรพยาบาลมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผน ข. คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้สมรรถนะของมหาบัณฑิต จำนวน 60 คนเปรียบเทียบกับรับรู้ของผู้บังคับบัญชาของมหาบัณฑิตใน 56 โรงพยาบาล ผล การศึกษาพบว่ามีรับรู้ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ มหาบัณฑิตรับรู้ตนเองระดับ มากในทุกด้าน ขณะที่ผู้บังคับบัญชารับรู้สมรรถนะของมหาบัณฑิตระดับปานกลางถึงมาก

เดรนแนน (Drennan. 2012) วิจัยประเมินผลลัพธ์สมรรถนะด้านการจัดการและภาวะผู้นำ ในหลักสูตรปริญญาโทด้วยการวิจัยย้อนหลัง (retrospective pre-test design) มีวัตถุประสงค์เพื่อวัด ภาวะผู้นำและทักษะการจัดการในมหาวิทยาลัยทางการแพทย์ ผลการศึกษาพบว่ามหาวิทยาลัยมีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสาร การทำงานเป็นสมาชิกที่สุขภาพและความสามารถในการแก้ไขปัญหาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตอนที่ 4 กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้แบบจำลองชิปเป็นกรอบในการประเมินหลักสูตรตั้งแต่การประเมินด้านบริบท ได้แก่ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร ด้านปัจจัยเบื้องต้น ได้แก่ ผู้เรียน ผู้สอนและสื่อการเรียนการสอน ด้านกระบวนการ ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การบริหารหลักสูตรและด้านผลผลิต ได้แก่ คุณภาพบัณฑิต ประกอบด้วยคุณลักษณะทั่วไป สมรรถนะตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานและความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ร่วมงาน ซึ่งสามารถเขียนเป็นกรอบแนวคิดได้ ดังนี้



ภาพที่ 3 กรอบแนวคิดในการวิจัย

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เป็นการประเมินโดยอาศัยกรอบแนวคิดประเมินตามแบบจำลอง CIPP มีวัตถุประสงค์เฉพาะ 4 ประการ ประการแรก คือ เพื่อประเมินด้านบริบท (Context) ของหลักสูตร ได้แก่ การกำหนดจุดมุ่งหมายของหลักสูตรมีความเหมาะสมและสอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตรหรือไม่ โครงสร้างของหลักสูตรตลอดหลักสูตร รายปี และรายวิชามีความเหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิตหรือไม่ เนื้อหาสาระรายวิชาของหลักสูตรมีความเหมาะสมกับจำนวนหน่วยกิต สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของหลักสูตร มีความทันสมัย เหมาะสมกับวิธีสอน การวัดประเมินผล และมีประโยชน์ในการประกอบวิชาชีพหรือไม่ ประการที่สอง คือ เพื่อประเมินปัจจัยนำเข้า (Input) ของหลักสูตร ได้แก่ ปัจจัยที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ วัสดุ อุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ สื่อการเรียนการสอน มีความพร้อมและเหมาะสมหรือไม่ ประการที่สามคือ เพื่อประเมินกระบวนการ (Process) ได้แก่ ความคิดเห็นของอาจารย์ต่อการบริหาร บริการหลักสูตรการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลอยู่ในระดับใด และ ประการสุดท้าย คือ เพื่อประเมินผลผลิต (Product) ของหลักสูตร

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ ผู้บริหารหลักสูตร อาจารย์ นักศึกษาที่เข้ามาศึกษาในปีการศึกษา 2552 ผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 ผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา โดยมีรายละเอียดของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ดังรายละเอียดตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของประชากรการวิจัย

ประเภทของประชากร	จำนวน	ร้อยละ
ผู้บริหารหลักสูตร	5	11.91
อาจารย์ผู้สอน	9	21.43
ผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	14	33.33
นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	14	33.33
รวม	42	100.00

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ส่วนแรก คือ แบบสัมภาษณ์ และ ส่วนที่สอง คือ แบบสอบถาม มีรายละเอียด ดังนี้

1. แบบสัมภาษณ์ แบ่งออกเป็น 3 ส่วน 1) แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารหลักสูตร 2) แบบสัมภาษณ์อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร และ 3) แบบสัมภาษณ์นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา เป็นแบบสัมภาษณ์ชนิดกึ่งมีโครงสร้าง เพื่อสัมภาษณ์ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร เนื้อหารายวิชาและการจัดเนื้อหารายวิชา ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตร กระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตร และความเหมาะสมของหลักสูตร คุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา และข้อเสนอแนะ

2. แบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 2 ชุด ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา และ 2) แบบสอบถามผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา แบบสอบถามแต่ละชุดมีรายละเอียด ดังนี้

2.1 แบบสอบถามนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ประกอบด้วย

2.1) ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

2.2) ความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร ได้แก่

1. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เป็นการสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวัตถุประสงค์หลักสูตร แบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1

2. โครงสร้างของหลักสูตร เป็นการสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของโครงสร้างหลักสูตร แบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1

3. เนื้อหารายวิชา เป็นการสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความสอดคล้อง ความเหมาะสม และความจำเป็นของเนื้อหาวิชา แบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1

4. ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตร เป็นการสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรในด้าน อาจารย์ นักศึกษา การให้คำปรึกษา และด้านอื่นๆ แบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1

5. กระบวนการของหลักสูตร เป็นการสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรในด้านการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร ความคิดเห็น โดยรวมเกี่ยวกับหลักสูตรแบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1 และข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับกระบวนการของหลักสูตร

2.2 แบบสอบถามผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ประกอบด้วย

- 1) ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม
- 2) ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพด้านคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา แบ่งออกเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ กำหนดคะแนนจากมากที่สุด เท่ากับ 5 ถึงน้อยที่สุด เท่ากับ 1

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ใช้กระบวนการเก็บข้อมูลแบบผสมผสานทั้งวิธีการเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ดังนี้

1. ข้อมูลจากการสัมภาษณ์

คณะนักวิจัยดำเนินการติดต่อเพื่อขอความร่วมมือในการสัมภาษณ์ พร้อมทั้งกำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ และดำเนินการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่ กำหนด ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 2

2. ข้อมูลจากแบบสอบถาม

คณะนักวิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามในกลุ่มต่างๆ ดังที่กำหนด โดยดำเนินการประสานงานเพื่อขอความร่วมมือและดำเนินการแจกแบบสอบถามด้วยตนเอง จัดส่ง ทางไปรษณีย์ไปยังนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาและผู้บังคับบัญชาของผู้สำเร็จการศึกษา รวมทั้งการ ติดตามขอรับผลกลับทางโทรศัพท์ ผลการดำเนินการ ได้รับการตอบรับเป็นจำนวน 10 ฉบับ ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้รับการสัมภาษณ์และตอบแบบสอบถาม

ประเภทของประชากร	ผู้รับการสัมภาษณ์		ผู้ตอบแบบสอบถาม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ผู้บริหารหลักสูตร	5	17.86	5	14.71
อาจารย์ผู้สอน	9	32.14	9	26.47
ผู้บังคับบัญชา	0	0.00	10	29.41
นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา	14	50.00	10	29.41
รวม	28	100.00	34	100.00

การวิเคราะห์ข้อมูล

การดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล แบ่งออกเป็น 2 วิธี วิธีแรกคือ การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ และวิธีที่สอง คือ การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ดังนี้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ คณะนักวิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ สัมภาษณ์ และบางส่วนของแบบสอบถาม ด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

2. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ในส่วนนี้คณะนักวิจัยทำการวิเคราะห์ด้วยการใช้สถิติ บรรยาย ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน การ แปลความหมาย ค่าเฉลี่ยคะแนน จากมาตราประมาณค่า 5 ระดับ ในแบบสอบถามชุดต่างๆ ดังนี้

4.51 – 5.00	การแปลความหมาย	มากที่สุด
3.51 – 4.50	การแปลความหมาย	มาก
2.51 – 3.50	การแปลความหมาย	ปานกลาง

1.51 – 2.50	การแปลความหมาย	น้อย
1.00 – 1.50	การแปลความหมาย	น้อยที่สุด
การแปลความหมายค่าร้อยละ จากแบบสอบถามใช้เกณฑ์ ดังนี้		
มากกว่าร้อยละ 80 ขึ้นไป		หมายถึงมากที่สุด
ร้อยละ 61 - 80		หมายถึงมาก
ร้อยละ 41 - 60		หมายถึงปานกลาง
ร้อยละ 21 - 40		หมายถึงน้อย
น้อยกว่า ร้อยละ 21		หมายถึงน้อยที่สุด



บทที่ 4

ผลการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รหัส 2552 และผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 จำนวนรวม 10 คน ผู้บริหารหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนที่เริ่มสอนตั้งแต่ปีการศึกษา 2552 จำนวน 14 คนและผู้บังคับบัญชาของผู้สำเร็จการศึกษาจำนวน 10 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณจะนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย และผลวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพจะนำเสนอในรูปแบบการพรรณนา โดยแบ่งเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาและผู้บังคับบัญชา

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์การประเมินบริบท ซึ่งประกอบด้วย การประเมินวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตรและเนื้อหาสาระของหลักสูตร

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์การประเมินปัจจัยเบื้องต้น ได้แก่ การประเมินผู้เรียน ผู้สอน และส่วนประกอบอื่น ๆ ที่สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์กระบวนการ ได้แก่ การประเมินด้านการจัดการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และการวัดผลประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

ตอนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ผลผลิตของหลักสูตร ได้แก่ การประเมินคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาและความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาคือนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม

ตอนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณภาพที่ได้จากการสัมภาษณ์นักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษา อาจารย์และผู้บังคับบัญชา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาและผู้บังคับบัญชา

จากตารางที่ 3 พบว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเป็นเพศหญิงทั้งหมด อายุระหว่าง 31-40 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 60.00) รองลงมา คือ อายุ 41 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 30.00) และอายุน้อยกว่า 30 ปี (ร้อยละ 10.00) ตามลำดับ ร้อยละ 80.00 มีสถานภาพสมรสคู่ ใช้เวลาเรียนในหลักสูตร 4 ปีและ 5 ปีในสัดส่วนเท่าๆ กัน คือ ร้อยละ 50.00 โดยมากเกรดเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.50 (ค่าเฉลี่ย 3.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.23) ครั้งหนึ่งมีรายได้ 30,001-40,000 บาท (ร้อยละ 50.00) ร้อยละ 70.00 มีระยะเวลาการทำงานก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตร 6-10 ปี นอกนั้นมีระยะเวลาการทำงานก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตรน้อยกว่า 5 ปี โดยมากตำแหน่งงานปัจจุบันเป็นพยาบาลวิชาชีพ (ร้อยละ 70.00) รองลงมาเป็นอาจารย์ (ร้อยละ 20.00) และตัวแทนจำหน่ายในบริษัทเอกชน (ร้อยละ 10.00) ตามลำดับ จำนวนครั้งของการเข้าร่วมประชุม สัมมนาหรืออบรม (ต่อปี) พบว่าส่วนใหญ่อบรม 2 ครั้งขึ้นไป (ร้อยละ 60.00) และมีนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาได้รับรางวัลทางวิชาการ/รางวัลเกียรติคุณทางวิชาการ 1 ครั้งคิดเป็นร้อยละ 20.00

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป (N = 10)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
- หญิง	10	100.00
อายุ		
- น้อยกว่า 30 ปี	1	10.00
- 31 – 40 ปี	6	60.00
- 41 ปีขึ้นไป	3	30.00
สถานภาพสมรส		
- โสด	2	20.00
- คู่	8	80.00
ระยะเวลาที่ใช้เรียนในหลักสูตร		
- 4 ปี	5	50.00
- 5 ปี	5	50.00

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป
(N = 10)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เกรดเฉลี่ยสะสม		
-ต่ำกว่า 3.50	4	40.00
-3.51-3.80	3	30.00
-มากกว่า 3.81	3	30.00
(ค่าเฉลี่ย 3.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.23)		
รายได้		
- 10,001-20,000 บาท	3	30.00
- 20,001-30,000 บาท	1	10.00
- 30,001-40,000 บาท	5	50.00
- 40,001-50,000 บาท	1	10.00
ระยะเวลาการทำงานก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตร		
- น้อยกว่า 5 ปี	3	30.00
- 6-10 ปี	7	70.00
ตำแหน่งงานปัจจุบัน		
- พยาบาลวิชาชีพ	7	70.00
- อาจารย์	2	20.00
- ตัวแทนจำหน่ายในบริษัทเอกชน	1	10.00
จำนวนครั้งของการเข้าร่วมประชุม สัมมนาหรืออบรม (ต่อปี)		
-ไม่เคย	2	20.00
-1 ครั้ง	2	20.00
-2 ครั้ง	3	30.00
-ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป	3	30.00
จำนวนการได้รับรางวัลทางวิชาการ/รางวัลเกียรติคุณทางวิชาการ		
-ไม่เคย	8	80.00
-1 ครั้ง	2	20.00

สำหรับผู้บังคับบัญชาพบว่าเป็นเพศหญิงร้อยละ 90.00 อายุระหว่าง 40-50 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 70.00) นอกนั้นอายุน้อยกว่า 40 ปี โดยมากวุฒิการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาโท (ร้อยละ 60.00) ครึ่งหนึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานเอกชน (ร้อยละ 50.00) รองลงมา คือ หน่วยงานราชการ (ร้อยละ 40.00) และองค์กรสาธารณกุศล (ร้อยละ 10.00) ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีระยะเวลาการทำงานในองค์กร 21 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 40.00) รองลงมา คือ น้อยกว่า 5 ปี (ร้อยละ 30.00) และ 11-20 ปี (ร้อยละ 20.00) ตามลำดับ ร้อยละ 90.00 มีระยะเวลาในการเป็นหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาหรือผู้สำเร็จการศึกษาน้อยกว่า 5 ปี นอกนั้น มีระยะเวลาในการเป็นหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาหรือผู้สำเร็จการศึกษานานกว่า 5 ปี และมีความคุ้นเคยกับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับดีเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 60.00) (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้บังคับบัญชาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป (N = 10)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
-ชาย	1	10.00
-หญิง	9	90.00
อายุ		
-น้อยกว่า 40 ปี	3	30.00
-40-50 ปี	7	70.00
วุฒิการศึกษาสูงสุด		
-ปริญญาตรี	2	20.00
-ปริญญาโท	6	60.00
-ปริญญาเอก	2	20.00
ประเภทองค์กรของสถานที่ทำงาน		
-ราชการ	4	40.00
-เอกชน	5	50.00
-องค์กรสาธารณกุศล	1	10.00
ระยะเวลาการทำงานในองค์กร		
-น้อยกว่า 5 ปี	3	30.00
-6-10 ปี	1	10.00
-11-20 ปี	2	20.00
-21 ปีขึ้นไป	4	40.00

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของผู้บังคับบัญชาจำแนกตามข้อมูลทั่วไป (N = 10)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาในการเป็นหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของนักศึกษา หรือผู้สำเร็จการศึกษา		
-น้อยกว่า 5 ปี	9	90.00
-6 ปีขึ้นไป	1	10.00
ความคุ้นเคยกับผู้สำเร็จการศึกษา		
-ค่อนข้างดี	2	20.00
-ดี	6	60.00
-ดีมาก	2	20.00

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์การประเมินบริบท

ประกอบด้วยการประเมินวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร และเนื้อหาสาระของหลักสูตร จำแนกดังนี้

1.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.2 ผลการวิเคราะห์การประเมินโครงสร้างของหลักสูตร

1.3 ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของหลักสูตร

ผลการวิเคราะห์ในแต่ละส่วนได้ผลดังนี้

1.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

จากตารางที่ 5 ผลการวิเคราะห์ของการประเมินวัตถุประสงค์ของหลักสูตรเมื่อพิจารณาภาพรวมตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติของหลักสูตร มีความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะ และเจตคติ ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง อยู่ในระดับมาก คือ มีค่าเฉลี่ย 4.45, 4.45, 4.52, 4.52, และ 4.51 ตามลำดับ โดยภาพรวมทั้งหมด พบว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติของหลักสูตรมีทุก ๆ ด้านในระดับมาก คือ มีค่าเฉลี่ย 4.49 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.04)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. ความชัดเจนของภาษาที่ใช้	10	4.45	0.44	มากที่สุด
2. ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม	10	4.45	0.544	มากที่สุด
3. พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญาทักษะและเจตคติ	10	4.52	0.40	มากที่สุด
4. ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	4.52	0.45	มากที่สุด
5. สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	10	4.51	0.45	มากที่สุด
รวม	10	4.49	0.04	มากที่สุด

1.2 ผลการวิเคราะห์การประเมินโครงสร้างของหลักสูตร

1.2.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินโครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา

จากตารางที่ 6 ผลการวิเคราะห์การประเมิน โครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็น่า จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร จำนวนหน่วยกิตเหมาะสมกับระยะเวลาเรียน 2 ปี จำนวนหน่วยกิตวิชาแกน จำนวนหน่วยกิตวิชาเฉพาะสาขา จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระและแผนการศึกษาโดยรวม มีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.70, 4.80, 4.70, 4.80, 4.70, 4.60 และ 4.50 ตามลำดับ และโดยภาพรวมทั้งหมด นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็น่าโครงสร้างของหลักสูตรมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือมี ค่าเฉลี่ย 4.70 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.11)

เมื่อพิจารณาหมวดวิชาแกน นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็น่าจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาในวิชาแกน ได้แก่ แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล การจัดการระบบสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง การพัฒนาบทบาทและภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การออกแบบและการใช้การวิจัยทางการพยาบาลและวิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.70, 4.60, 4.60, 4.80, 4.70, 4.20 และ 4.60 ตามลำดับ

ส่วนหน่วยกิตในแต่ละรายวิชาเฉพาะสาขา ซึ่งได้แก่ การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน1 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน1 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน2 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในชุมชน 2 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและ ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเห็นว่ามีเหมาะสมใน ระดับมากที่สุดเช่นเดียวกัน คือ มีค่าเฉลี่ย 4.80, 4.80, 4.80, 4.80, 4.70, 4.70 และ 4.80 ตามลำดับ

นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นต่อจำนวนหน่วยกิตวิชาเลือกและจำนวนหน่วยกิต การศึกษาอิสระว่ามีเหมาะสมในระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.60 และ 4.70 ตามลำดับ ส่วนแผนการศึกษาโดยรวมก็มีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.50

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จ การศึกษาเกี่ยวกับ โครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา

รายการประเมิน	นักศึกษาและผู้สำเร็จ การศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	10	4.70	0.48	มากที่สุด
2. จำนวนหน่วยกิตเหมาะสมกับระยะเวลาเรียน 2 ปี	10	4.80	0.42	มากที่สุด
3. จำนวนหน่วยกิตรายวิชาบังคับ	10	4.70	0.48	มากที่สุด
3.1 วิชาแกน	10	4.70	0.48	มากที่สุด
- แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล	10	4.70	0.48	มากที่สุด
- การจัดการระบบสุขภาพ	10	4.60	0.70	มากที่สุด
- การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	10	4.60	0.52	มากที่สุด
- พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- การพัฒนาบทบาทและภาวะผู้นำในการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง	10	4.70	0.67	มากที่สุด
- การออกแบบและการใช้ผลการวิจัยทางการพยาบาล	10	4.20	1.03	มากที่สุด
- วิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	4.60	0.53	มากที่สุด

ตารางที่ 6 (ต่อ) ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับโครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา

รายการประเมิน	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	การศึกษ			
	n	\bar{X}	S.D.	
3.2 วิชาเฉพาะสาขา	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	10	4.80	0.42	มากที่สุด
- การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในชุมชน 2	10	4.70	0.48	มากที่สุด
- สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	4.70	0.48	มากที่สุด
- ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3	10	4.80	0.42	มากที่สุด
3.3 จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก	10	4.70	0.48	มากที่สุด
3.4 จำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระ	10	4.60	0.52	มากที่สุด
3.5 แผนการศึกษาโดยรวม	10	4.50	0.53	มากที่สุด
รวม	10	4.70	0.11	มากที่สุด

1.3 ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของหลักสูตร

1.3.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาแกน

จากตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาแกนพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่เนื้อหาสาระของรายวิชาแกนมีความเหมาะสมโดยรวมระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.63 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.07) เมื่อพิจารณาความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่อยู่ในระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.59, 4.60, 4.56, 4.56, 4.56, 4.70, 4.71 และ 4.73 โดยมีรายละเอียดของการประเมิน ดังนี้

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับการประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาแกน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาสาระ ของรายวิชาแกน	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	10	4.59	0.45	มากที่สุด
2. เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย	10	4.60	0.45	มากที่สุด
3. เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก	10	4.56	0.50	มากที่สุด
4. เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์ สังเคราะห์ได้	10	4.56	0.50	มากที่สุด
5. เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น	10	4.56	0.50	มากที่สุด
6. เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน	10	4.70	0.37	มากที่สุด
7. เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ	10	4.71	0.42	มากที่สุด
8. เนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรม วิชาชีพ	10	4.73	0.42	มากที่สุด
รวม	10	4.63	0.07	มากที่สุด

1.3.2. ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา

จากตารางที่ 8 ผลการวิเคราะห์การประเมินเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา

ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา พบว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็น
ว่า เนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา ด้านความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหา
น่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหา
ไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติ
ที่ดีต่อวิชาชีพ และเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ อยู่ในระดับมากที่สุดทั้งหมด คือ
มีค่าเฉลี่ย 4.47, 4.57, 4.54, 4.57, 4.57, 4.66, 4.66 และ 4.66 ตามลำดับ และโดยภาพรวมตาม
การประเมิน ของนักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า เนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา
มีความเหมาะสมทุก ๆ ด้านระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.59 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.07)

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา

ความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาสาระ ของรายวิชาเฉพาะสาขา	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	10	4.47	0.65	มากที่สุด
2. เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย	10	4.57	0.53	มากที่สุด
3. เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก	10	4.54	0.50	มากที่สุด
4. เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์ สังเคราะห์ได้	10	4.57	0.50	มากที่สุด
5. เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น	10	4.57	0.50	มากที่สุด
6. เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน	10	4.66	0.46	มากที่สุด
7. เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ	10	4.66	0.46	มากที่สุด
8. เนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรม วิชาชีพ	10	4.66	0.46	มากที่สุด
รวม	10	4.59	0.07	มากที่สุด

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์การประเมินปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตร

ประกอบด้วยด้านอาจารย์ ด้านนักศึกษา ด้านการให้คำปรึกษา ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ ด้านสถานที่ และด้านการบริการ ผลการวิเคราะห์มีรายละเอียดดังนี้

จากตารางที่ 9 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตร ตามการประเมินของนักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นว่าปัจจัยเบื้องต้นด้านอาจารย์ ด้านนักศึกษา ด้านการให้คำปรึกษา ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ ด้านสถานที่และด้านบริการมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.93 4.77 4.80, 4.63, 4.53 และ 4.58 ตามลำดับ และโดยภาพรวมนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นว่าปัจจัยเบื้องต้นทุกด้านมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 4.71 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.15)

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรในภาพรวม

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตร	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. ด้านอาจารย์	10	4.93	0.06	มากที่สุด
2. ด้านนักศึกษา	10	4.77	0.27	มากที่สุด
3. ด้านการให้คำปรึกษา	10	4.80	0.23	มากที่สุด
4. ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ	10	4.63	0.44	มากที่สุด
5. ด้านสถานที่	10	4.53	0.45	มากที่สุด
6. ด้านการบริการ	10	4.58	0.29	มากที่สุด
รวม	10	4.71	0.15	มากที่สุด

สำหรับรายละเอียดของปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรรายด้าน ผลการศึกษาเป็นดังนี้

3.1 ด้านอาจารย์

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านอาจารย์พบว่า นักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อว่าอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจของอาจารย์เกี่ยวกับรายวิชาที่สอน มีการประเมินรายวิชาที่สอน มีความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์อาจารย์ในรายวิชาที่สอน มีการศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ และทันต่อเหตุการณ์ เป็นแบบอย่างที่ดีในวิชาชีพ มีความเอาใจใส่ในรายวิชาที่สอน มีความตรงต่อเวลาในรายวิชาที่สอน มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์ด้วยกันและมีการปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาคกันทุกคนมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 5.00 รองลงมา คือ มีความสัมพันธ์ต่อนักศึกษา (ค่าเฉลี่ย 4.90 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32) และทักษะในการถ่ายทอดความรู้ (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48) ตามลำดับ (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านอาจารย์

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตรด้านอาจารย์	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. ความรู้ความเข้าใจของอาจารย์เกี่ยวกับ รายวิชาที่สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
2. ประเมินอาจารย์กับรายวิชาที่สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
3. ความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์อาจารย์ ในรายวิชาที่สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
4. การใช้เทคนิคการสอนเหมาะสมกับ เนื้อหาวิชา	10	4.60	0.52	มากที่สุด
5. การศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ และทันต่อ เหตุการณ์	10	5.00	0.00	มากที่สุด
6. ทักษะในการถ่ายทอดความรู้	10	4.70	0.48	มากที่สุด
7. เป็นแบบอย่างที่ดีในวิชาชีพ	10	5.00	0.00	มากที่สุด
8. ความเอาใจใส่ของอาจารย์ในรายวิชาที่สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
9. ความตรงต่อเวลาของอาจารย์ในรายวิชาที่ สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
10. ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์กับ นักศึกษา	10	4.90	0.32	มากที่สุด
11. ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์กับอาจารย์	10	5.00	0.00	มากที่สุด
12. การปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาคกัน ทุกคน	10	5.00	0.00	มากที่สุด

3.2 ด้านนักศึกษา

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านนักศึกษาพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นว่าตนเองมีทัศนคติที่ดีต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความสัมพันธ์ที่ดีกับอาจารย์และมีความเชื่อมั่นในตนเองมากที่สุด คือ มีค่าเฉลี่ย 5.00 รองลงมา คือ ทักษะการปฏิบัติพยาบาลเพียงพอที่จะเป็นพื้นฐานสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ค่าเฉลี่ย 4.90 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32) และมีความตั้งใจศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษาด้วยกันและมีความเป็นผู้นำ (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48) ตามลำดับ (ตารางที่ 11)

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านนักศึกษา

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตร ด้านนักศึกษา	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. มีความรู้ระดับปริญญาตรีเพียงพอที่จะเป็น พื้นฐานในการศึกษาระดับพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต	10	4.70	0.48	มากที่สุด
2. มีทักษะการปฏิบัติพยาบาลเพียงพอที่จะเป็น พื้นฐานสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	4.90	0.32	มากที่สุด
3. มีทัศนคติที่ดีต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
4. มีความตั้งใจศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง	10	4.70	0.48	มากที่สุด
5. มีการแสวงหาความรู้ใหม่ๆ ที่เกี่ยวกับ การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	10	4.60	0.52	มากที่สุด
6. มีความสัมพันธ์ที่ดีกับอาจารย์	10	5.00	0.00	มากที่สุด
7. มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษาด้วยกัน	10	4.70	0.48	มากที่สุด
8. มีความเชื่อมั่นในตนเอง	10	5.00	0.00	มากที่สุด
9. มีความเป็นผู้นำ	10	4.70	0.48	มากที่สุด
10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	10	4.40	0.97	มากที่สุด

3.3 ด้านการให้คำปรึกษา

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการให้คำปรึกษาพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งการให้คำปรึกษาของ อาจารย์ในฐานะที่ปรึกษาทางวิชาการเป็นประโยชน์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์เป็นประโยชน์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดการ แสวงหาความรู้ด้วยตนเองและอาจารย์มีเวลาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพียงพอ (ค่าเฉลี่ย 5.00) (ตารางที่ 12)

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จ การศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านการให้คำปรึกษา

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตรด้านการให้คำปรึกษา	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. การให้คำปรึกษาของอาจารย์ในฐานะ ที่ปรึกษาทางวิชาการเป็นประโยชน์	10	5.00	0.00	มากที่สุด
2. การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์เป็นประโยชน์	10	5.00	0.00	มากที่สุด
3. การให้คำปรึกษาของอาจารย์กระตุ้น ให้นักศึกษาเกิดการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง	10	5.00	0.00	มากที่สุด
4. อาจารย์มีเวลาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา เพียงพอ	10	5.00	0.00	มากที่สุด

3.4 ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์ และสื่อพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อตำรา หนังสือ วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์เพื่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมากที่สุด คือ ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48 รองลงมา คือ ตำรา หนังสือ วารสารประกอบการศึกษาตามหลักสูตรและสื่อ วัสดุ อุปกรณ์การเรียนการสอน (ค่าเฉลี่ย 4.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52) และคอมพิวเตอร์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง (ค่าเฉลี่ย 4.50 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53) (ตารางที่ 13)

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตรด้านการให้คำปรึกษา	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. ตำรา หนังสือ วารสารประกอบการศึกษา ตามหลักสูตร	10	4.60	0.52	มากที่สุด
2. ตำรา หนังสือ วารสาร รายงานการวิจัยและ วิทยานิพนธ์เพื่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	10	4.70	0.48	มากที่สุด
3. คอมพิวเตอร์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการค้นคว้าด้วยตนเอง	10	4.50	0.53	มากที่สุด
4. สื่อ วัสดุ อุปกรณ์การเรียนการสอน	10	4.60	0.52	มากที่สุด

3.5 ด้านสถานที่

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านสถานที่พบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อห้องเรียนมากที่สุด คือ ค่าเฉลี่ย 4.60 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52) รองลงมา คือ ห้องสมุดและห้องทำงานนักศึกษาเท่าๆ กัน คือ ค่าเฉลี่ย 4.50 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53) (ตารางที่ 14)

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านสถานที่

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตรด้านสถานที่	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. ห้องเรียน	10	4.60	0.52	มากที่สุด
2. ห้องสมุด	10	4.50	0.53	มากที่สุด
3. ห้องทำงานนักศึกษา	10	4.50	0.53	มากที่สุด

3.6 ด้านการบริการ

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการบริการพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนมากที่สุด คือ ค่าเฉลี่ย 4.90 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32) รองลงมาคือ การปฏิบัติกิจกรรมของนักศึกษา (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.47) และคั่นคว้าข้อมูลของศูนย์บรรณสาร/ห้องสมุด (ค่าเฉลี่ย 4.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52) ตามลำดับ (ตารางที่ 15)

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตรด้านการบริการ

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยเบื้องต้น ของหลักสูตรด้านการบริการ	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับ ความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. การถ่ายเอกสาร	10	4.10	0.32	มากที่สุด
2. คั่นคว้าข้อมูลของศูนย์บรรณสาร/ห้องสมุด	10	4.60	0.52	มากที่สุด
3. วัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน	10	4.90	0.32	มากที่สุด
4. การปฏิบัติกิจกรรมของนักศึกษา	10	4.70	0.47	มากที่สุด

ตอนที่ 4 ผลการวิเคราะห์กระบวนการ

ประกอบด้วยการประเมินด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร และการวัดผลประเมินผลการจัดการเรียนการสอน จำแนกได้ดังนี้

4.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอน

จากตารางที่ 16 ผลการวิเคราะห์การประเมินกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอน พบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.99 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.33) และมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นว่าการกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลของรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีการเตรียมการสอนมาล่วงหน้า ผู้เรียนทราบวัตถุประสงค์ และขอบเขตรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

อาจารย์ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในห้องเรียน อาจารย์ผู้สอนเลือกสื่อการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน นักศึกษาร่วมอภิปรายเนื้อหาในการเรียนการสอน นักศึกษาซักถามเมื่อเกิดความสงสัยหรือไม่เข้าใจด้วยค่าเฉลี่ยเท่ากับ คือ 5.00 ขณะที่มีความเห็นว่านักศึกษาทำงานและเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วนด้วยค่าเฉลี่ย 4.90 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32)

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอน ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

ความคิดเห็นต่อกระบวนการ ด้านการจัดการเรียนการสอน	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับความคิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. มีการกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลของรายวิชาอย่างชัดเจน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
2. อาจารย์ผู้สอนมีการเตรียมการสอนมาล่วงหน้า	10	5.00	0.00	มากที่สุด
3. ผู้เรียนทราบวัตถุประสงค์ และขอบเขทรายวิชาอย่างชัดเจน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
4. อาจารย์ผู้สอนมีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
5. อาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	10	5.00	0.00	มากที่สุด
6. อาจารย์ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในห้องเรียน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
7. อาจารย์ผู้สอนเลือกสื่อการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม	10	5.00	0.00	มากที่สุด
8. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
9. นักศึกษาร่วมอภิปรายเนื้อหาในการเรียนการสอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด

ตารางที่ 16 (ต่อ) ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการเกี่ยวกับ
หลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอน ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

ความคิดเห็นต่อกระบวนการ ด้านการจัดการเรียนการสอน	นักศึกษาและ ผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับความ คิดเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
10. นักศึกษาซักถามเมื่อเกิดความสงสัย หรือไม่เข้าใจ	10	5.00	0.00	มากที่สุด
11. นักศึกษาทำงานและเสนอผลงานที่ได้รับ มอบหมายครบถ้วน	10	4.90	0.32	มากที่สุด
รวม	10	4.99	0.03	มากที่สุด

4.2 ผลวิเคราะห์การประเมินกระบวนการด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร

จากตารางที่ 17 ผลการวิเคราะห์การประเมินกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านกิจกรรม
เสริมหลักสูตรพบว่า นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย
5.00) และมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งการมีกิจกรรมส่งเสริมความรู้และทักษะ
นอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน สถานที่ฝึกงานส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการ
เรียนในห้องเรียน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม การจัดกิจกรรมให้
นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกันและอาจารย์ผู้สอน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษา
มีโอกาสดูแลเปลี่ยนความคิดเห็นกับนักศึกษาต่างสถาบันในสาขาเดียวกัน การประเมินผลตามสภาพ
การจริงและการวัดผลและการประเมินผลนำมาพัฒนาการเรียนการสอน (ค่าเฉลี่ย 5.00)

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตรด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตรตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

ความคิดเห็นต่อด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา			ระดับความเห็น
	n	\bar{X}	S.D.	
1. มีกิจกรรมส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
2. สถานที่ฝึกงานส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
3. มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม	10	5.00	0.00	มากที่สุด
4. มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกันและอาจารย์ผู้สอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
5. มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนักศึกษาต่างสถาบันในสาขาเดียวกัน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
6. มีการประเมินผลตามสภาพการจริง	10	5.00	0.00	มากที่สุด
7. การวัดผลและการประเมินผลนำมาพัฒนาการเรียนการสอน	10	5.00	0.00	มากที่สุด
รวม	10	5.00	0.00	มากที่สุด

4.3 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นโดยรวมต่อหลักสูตร

จากตารางที่ 18 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นโดยรวมเกี่ยวกับหลักสูตร ตามการประเมินของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า นักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 5.00) และมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร เนื้อหารายวิชาของหลักสูตร ส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นผู้นำในการบริหารการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานความรู้ความเชี่ยวชาญของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ปัจจัยเบื้องต้น (อาจารย์ นักศึกษา ตำรา เอกสาร วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์ สื่อ วัสดุอุปกรณ์และบริการและกระบวนการ (การเรียนการสอน กิจกรรม การวัดผลและประเมินผล) (ค่าเฉลี่ย 5.00)

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต่อหลักสูตรโดยรวม

ความคิดเห็นต่อหลักสูตรโดยรวม	นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา		
	n	\bar{X}	S.D.
1. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	10	5.00	0.00
2. โครงสร้างของหลักสูตร	10	5.00	0.00
3. เนื้อหารายวิชาของหลักสูตร	10	5.00	0.00
4. ส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นผู้นำในการบริหารการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานความรู้ความเชี่ยวชาญของพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน	10	5.00	0.00
5. ปัจจัยเบื้องต้น (อาจารย์ นักศึกษา ตำรา เอกสาร วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์ สื่อวัสดุอุปกรณ์และบริการ)	10	5.00	0.00
6. กระบวนการ (การเรียนการสอน กิจกรรม การวัดผลและ ประเมินผล)	10	5.00	0.00
รวม	10	5.00	0.00

ตอนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ผลผลิตของหลักสูตร

ผลการวิเคราะห์แต่ละตอน มีรายละเอียดดังนี้

5.1 ผลการวิเคราะห์การประเมินผลผลิตของหลักสูตรด้านคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

จากตารางที่ 19 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาตามการประเมินของผู้บังคับบัญชา พบว่าผู้บังคับบัญชามีความเห็นว่าคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาตามที่เป็นจริงและตามที่คาดหวังทุกๆ ด้านอยู่ในระดับมาก คือมีค่าเฉลี่ย 4.22 และ 4.44 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาคูณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาแต่ละประการที่ผู้ใช้บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพในคุณลักษณะมากที่สุดพบว่าประกอบด้วยความรับผิดชอบ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.80 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.80) การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.80 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.80) ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น (ผู้ใช้บริการ, เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ) (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.70 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.70) ความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาไทย (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.70 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.70)

ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.70 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.60) และความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุขในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.60 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.60) ตามลำดับ

สำหรับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาด้านอื่นๆ ผู้ใช้บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพในระดับมากประกอบด้วยด้านความสามารถในการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคคลากรที่มสุขภาพ และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความต้องการ และสถานการณ์ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.30 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.30) ด้านความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.20 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) ความสามารถในการบริหารจัดการการบริการพยาบาลให้กับบุคคลครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.20 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) ด้านความรู้ทางวิชาการในสาขาวิชาที่ศึกษา (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.20 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) การเป็นที่ยอมรับของสังคม (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.20 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.30) ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.20 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.00 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.30) ความสามารถในการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและสุขภาพผู้ใช้บริการ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.00 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.30) ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและสังคม (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 4.00 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.20) ความเป็นผู้นำทางความคิด (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 3.90 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) ความเป็นผู้นำความเปลี่ยนแปลงและใช้นวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 3.70 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.40) ด้านความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 3.50 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.20) และด้านความสามารถในการแข่งขันระดับชาติ/นานาชาติ (ค่าเฉลี่ยตามที่เป็นจริง 3.40 ค่าเฉลี่ยตามที่คาดหวัง 4.20) ตามลำดับ

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา (N = 10)

ข้อ ที่	คุณลักษณะของมหาบัณฑิต	ตามที่ เป็นจริง		ระดับ ความ คิดเห็น	ตามที่ ควรจะเป็น		ระดับ ความ คิดเห็น
		\bar{X}	S.D.		\bar{X}	S.D.	
		1	ความรู้ทางวิชาการในสาขาวิชา ที่ศึกษา	4.20	0.42	มาก	4.40
2	ความสามารถในการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพ ที่ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก	4.20	0.42	มาก	4.40	0.52	มาก
3	ความสามารถในการบริหารจัดการ การบริการพยาบาลให้กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน	4.20	0.42	มาก	4.40	0.52	มาก
4	ความสามารถในการให้ความรู้และ คำปรึกษาแก่บุคคลากรทีมสุขภาพ และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความต้องการ และสถานการณ์	4.30	0.48	มาก	4.30	0.48	มาก
5	ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ ใหม่	4.00	0.47	มาก	4.30	0.48	มาก
6	ความสามารถในการทำวิจัยและ นำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพ บริการพยาบาล และสุขภาพ ผู้ใช้บริการ	4.00	0.67	มาก	4.30	0.67	มาก
7	ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและ สังคม	4.00	0.67	มาก	4.20	0.41	มาก
8	การเป็นที่ยอมรับของสังคม	4.20	0.63	มาก	4.30	0.48	มาก
9	ความเป็นผู้นำทางความคิด	3.90	0.57	มาก	4.40	0.52	มาก

ตารางที่ 19 (ต่อ) ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา (N = 10)

ข้อ ที่	ระดับความคิดเห็น	ตามที่		ระดับ ความ คิดเห็น	ตามที่		ระดับ ความ คิดเห็น
		เป็นจริง			เป็นจริง		
		\bar{X}	S.D.		\bar{X}	S.D.	
10	ความเป็นผู้นำความเปลี่ยนแปลง และใช้นวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพ และสังคม	3.70	0.67	มาก	4.40	0.52	มาก
11	ความรับผิดชอบ	4.80	0.42	มากที่สุด	4.80	0.42	มากที่สุด
12	ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น (ผู้ใช้บริการ, เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ)	4.70	0.48	มากที่สุด	4.70	0.48	มากที่สุด
13	ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ภาษาไทย	4.70	0.48	มากที่สุด	4.70	0.48	มากที่สุด
14	ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ภาษาต่างประเทศ	3.50	1.08	มาก	4.20	0.42	มาก
15	ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.20	0.79	มาก	4.40	0.52	มาก
16	ความสามารถในการแข่งขัน ระดับชาติ/นานาชาติ	3.40	1.07	มาก	4.20	0.42	มาก
17	การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/ คุณธรรม/จริยธรรม	4.80	0.42	มากที่สุด	4.80	0.42	มากที่สุด
18	ความสามารถในการทำงานร่วมกับ ผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.70	0.48	มากที่สุด	4.60	0.52	มากที่สุด
19	ความสามารถในการใช้ชีวิตใน สังคมได้อย่างมีความสุข	4.60	0.70	มากที่สุด	4.60	0.52	มากที่สุด
	รวม	4.22	0.42	มาก	4.44	0.20	มาก

5.2 ผลการวิเคราะห์การประเมินผลผลิตของหลักสูตรด้านความพึงพอใจของ ผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม

สำหรับความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวมจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ พบว่า ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจในระดับมากที่สุด ทั้งด้านความรู้เชิงวิชาการในการปฏิบัติงาน (ค่าเฉลี่ย 4.50 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53) ด้านความสามารถในการปฏิบัติงาน (ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48) และด้านเจตคติ จรรยาบรรณวิชาชีพ (ค่าเฉลี่ย 4.90 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.32) (ตารางที่ 20)

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม (N = 10)

ข้อ ที่	ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชา ต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา ในภาพรวม	ระดับความพึงพอใจ		ระดับความคิดเห็น
		\bar{X}	S.D.	
1	ด้านความรู้เชิงวิชาการในการปฏิบัติงาน	4.50	0.53	มากที่สุด
2	ด้านความสามารถในการปฏิบัติงาน	4.70	0.48	มากที่สุด
3	ด้านเจตคติ/คุณธรรม จริยธรรม	4.90	0.32	มากที่สุด

ตอนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณภาพที่ได้จากการสัมภาษณ์นักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษา อาจารย์และผู้บังคับบัญชา

จำแนกการให้ความคิดเห็นตามรายวิชาต่างๆ การจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนสอน อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการ อาจารย์ประจำหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ดังนี้

6.1 วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง

➤ ควรมีแนวทางการทำงานในรายวิชาที่ชัดเจน แนวทางการทำกรณีศึกษา ควรชัดเจนมากขึ้น บางครั้งสื่อสารกับอาจารย์แล้วเข้าใจไม่ตรงกับความต้องการของอาจารย์ ทำให้สับสนในงานที่ได้รับมอบหมาย

➤ คำศัพท์ในเอกสารประกอบการสอนใช้ไม่ตรงกัน การเรียงเนื้อหาในเอกสารการสอนไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน บางครั้งการเรียงหัวข้อไม่ต่อเนื่อง ต้องการให้เอกสารอ่านแล้วเข้าใจง่าย มีการบูรณาการและเขียนในทิศทางเดียวกัน

➤ เนื้อหาบางส่วนของวิชาควรทันสมัยและบูรณาการให้มากขึ้น โรคที่เรียนมีจำนวนมาก ทำให้เนื้อหาของแต่ละโรคไม่ลึกซึ้ง

➤ ควรเพิ่มเนื้อหาการเหตุผลของการใช้ยาแต่ละชนิด เพื่อให้ให้นักศึกษาใช้การตัดสินใจทางคลินิกได้มากขึ้น สามารถให้การพยาบาลได้ถูกต้องมากขึ้นและเฝ้าระวังผู้ให้บริการได้ถูกต้อง เช่น ทำไมโรคเดียวกันจึงเลือกใช้ยาต่างกัน เพราะความแตกต่างทางพยาธิและสรีระใดในโรคเดียวกันนั้น เป็นต้น

➤ สไลด์ควรเพิ่มความทันสมัยและชัดเจนมากขึ้น บางครั้งเนื้อหาขาดความต่อเนื่อง

➤ เนื้อหาที่มีความเป็นวิชาการและภาษาอังกฤษมาก ควรมีหนังสือหรือจัดทำเป็นหนังสือภาษาไทยเพื่อให้นักศึกษามีเนื้อหาไว้อ่านทบทวน เพราะเป็นวิชาที่ยาก มีศัพท์เฉพาะมาก

➤ อาจารย์มีความตั้งใจในการสอน

➤ ในการสอบซ่อม ได้รับแจ้งจากอาจารย์ว่าเนื้อหาบางส่วนไม่ออกข้อสอบ แต่ในการสอบจริงมีเนื้อหาในการเรียนใช้สอบทั้งหมด

➤ เนื้อหาเรื่องมะเร็งลึกซึ้งมาก เข้าใจยาก ควรอธิบายเรื่องการใช้ยาในมะเร็งเพิ่มเติมด้วย

➤ ข้อสอบวิชานี้ยากมาก

➤ อาจารย์ที่สอนเนื้อหาเภสัชวิทยาสอนดี เข้าใจง่าย

➤ ควรลดการฝากให้นักศึกษาแจ้งข่าวสารกันเอง เนื่องจากสื่อสารแล้วเข้าใจไม่ตรงกัน ต้องการให้อาจารย์แจ้งนักศึกษาโดยตรงหรือส่งอีเมลถึงนักศึกษาโดยตรง

➤ วิชาี้มีความสำคัญมากในการทำงานชุมชน ดังนั้น ควรสอนให้สามารถนำไปใช้ได้จริงในการปฏิบัติงาน ควรสอนเน้นประเด็นที่สำคัญและจำเป็นที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานและควรยกเป็นกรณีศึกษา

6.2 วิชาแนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล

➤ เป็นวิชาที่แปลมาจากภาษาอังกฤษ สไลด์ของการสอนเป็นการแปลมาจากภาษาอังกฤษ เป็นการเสริมการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ

➤ นักศึกษาไม่สามารถดึงเนื้อหาที่ได้จากการเรียนไปใช้ได้จริงกับผู้ให้บริการ ควรเน้นเฉพาะจุดสำคัญในการนำไปใช้จริง เช่น หากจะใช้โอริเอมจะต้องทำอะไร เป็นต้น และควรมีการยกกรณีตัวอย่างจริงของการประยุกต์ใช้ทฤษฎีเพื่อให้เข้าใจชัดเจนและเข้าใจการนำใช้ทฤษฎี

➤ ในการสัมมนา อาจารย์ควรเป็นผู้นำการสัมมนา และนักศึกษาเป็นผู้ร่วม และควรให้นักศึกษาได้อ่านจากต้นฉบับ รวมทั้งควรมอบหมายให้นักศึกษาอ่านเอกสารมาล่วงหน้า

➤ ข้อสอบทำให้เข้าใจเนื้อหาในรายวิชามากขึ้น

6.3 วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง

- การสอนเนื้อหาโดยรวมดี บางเนื้อหาขาดความต่อเนื่อง
- อาจารย์ควรสาธิตการตรวจร่างกายให้นักศึกษาคู การศึกษาจากวิดีโอไม่เข้าใจ ต้องสาธิตจะดีมาก
- อาจารย์แพทย์สอนดีมาก
- ควรเสนอให้อาจารย์แพทย์สาธิตการใช้เครื่องมือที่จำเป็น เช่น การตรวจตา การให้ศึกษาจากวิดีโอที่เป็นภาษาอังกฤษนั้น นักศึกษาแปลไม่ออก
- ควรมีชั่วโมงให้นักศึกษาศึกษาด้วยตนเองมากขึ้น ควรใช้เวลาตรวจร่างกายมากกว่านี้ นักศึกษาบางคนไม่เคยจับเครื่องมือตรวจมาก่อน จึงต้องการให้อาจารย์สาธิตการใช้ก่อนในเบื้องต้น
- อาจารย์แต่ละท่านสอบตรวจร่างกายด้วยเกณฑ์ที่ต่างกัน
- เนื้อหาเรื่องตามีความซ้ำซ้อนระหว่างอาจารย์พยาบาลและอาจารย์แพทย์ ควรสอนให้ลึกกว่านี้ แต่หลักการสอนไม่ควรซ้ำซ้อนกัน
- อยากให้มีภาระเน้นให้ทราบว่ายอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนสามารถประเมินภาวะสุขภาพได้มากน้อยเพียงใด
- วัสดุอุปกรณ์สำหรับตรวจร่างกายเหมาะสม

6.4 วิชาการพัฒนาบทบาทและภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

- การเรียนแบบสัมมนาดีมาก งานในรายวิชามีจำนวนมาก แต่อาจารย์บางท่านก็มอบหมายงานไม่มาก
- การนำผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงมาแล้วประสบการณ์ดีมาก
- หัวข้อการพัฒนาตนเอง วิเคราะห์ตนเองดีมาก ทำให้เข้าใจว่าตนเองคือใคร
- อาจารย์พิเศษ (อาจารย์พยาบาล) สอนดี ทำให้มองเห็นทิศทางของตนเอง
- ข้อสอบดี เอกสารประกอบการสอนดี

6.5 วิชาการจัดการระบบสุขภาพ

- เนื้อหาเข้าใจยาก ขอบเขตของเนื้อหาค่อนข้างกว้างมาก ทำให้มองภาพหรือจับประเด็นค่อนข้างยาก รายละเอียดมาก ยกแก่การจำ ควรสอนเนื้อหาจากแคบไปกว้างเนื่องจากนักศึกษาบางคนไม่มีพื้นฐานงานด้านปฐมภูมิ อาจสอนด้วยการสัมมนาแทนการบรรยายเพื่อเพิ่มความเข้าใจให้แก่นักศึกษา
- เนื้อหาการประกันคุณภาพโรงพยาบาลควรเชิญผู้สอนที่มาจาก สปสช. หรือ พรพ. เพื่อจะได้เห็นตัวอย่างที่ชัดเจน

- เนื้อหาเรื่องการบริหารความเสี่ยงไม่ค่อยเข้าใจ ไม่เห็นภาพของการบริหารความเสี่ยง โดยเฉพาะนักศึกษาที่ไม่มีพื้นฐานด้านนี้มาก่อน
- วิชาชีพทำให้เห็นชีวิต แต่ลักษณะข้อสอบ ทำให้ไม่เข้าใจการจัดการตนเอง เพราะข้อสอบเน้นการวิเคราะห์ ทำให้นักศึกษาได้คะแนนน้อย
- ควรเน้นจัดการเรียนการสอนแบบสัมมนาและชี้แนะวิธีการสัมมนาที่ถูกต้อง ชัดเจนว่าบทบาทของผู้นำควรเป็นอย่างไร ผู้ร่วมสัมมนาควรเป็นอย่างไร เนื่องจากแต่ละวิชาให้วิธีการสัมมนาแตกต่างกัน
- อาจารย์สอนดี มีรูปแบบการสอนที่มีวิธีการเรียนรู้ที่หลากหลาย นักศึกษาชอบ ทำให้เข้าใจง่าย ทำให้มองเห็นบทบาทของตนเอง มองเห็นภาพรวมว่านักศึกษาเกี่ยวข้องกับระบบอย่างไร สามารถนำความรู้ไปใช้ได้กับทุกวิชา ทำให้เข้าใจองค์รวมมากขึ้น อาจารย์กล้าให้ข้อเสนอแนะแก่นักศึกษาแบบตรงไปตรงมา การให้ข้อเสนอแนะของอาจารย์ทำให้เข้าใจว่าควรปรับปรุงตนเองอย่างไร

- อาจารย์แพทย์สอนการบริหารบุคคลได้ดี
- ควรหลอมให้นักศึกษาทุกคนที่มาจากการทำงานที่งานแตกต่างกันเข้าใจ ปฐมภูมิ เช่น อาจใช้วิธีการสอนหลากหลายผสมกัน เช่น ให้สัมมนา ศึกษาดูงานและไปฝึกในหน่วยงานปฐมภูมิ เพื่อให้นักศึกษาทุกคนมองภาพปฐมภูมิอย่างเข้าใจ เมื่อไปเรียนในวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 และวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 จะทำให้เข้าใจมากขึ้น

6.6 วิชาวิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

- ควรให้นักศึกษาได้ลงมือคำนวณขณะเรียน เพราะต้องใช้คำนวณจริงเมื่อกลับไปปฏิบัติงาน

6.7 วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 และปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1

- ควรฝึกให้เข้มข้นมากขึ้นเนื่องจากนักศึกษาสะท้อนว่าเมื่อเปรียบเทียบกับตนเองกับผู้ที่จบการพยาบาลเฉพาะทาง (การรักษาด้านต้น) แล้ว สมรรถนะการปฏิบัติไม่แตกต่างกัน รู้สึกไม่รู้ ไม่มั่นใจ ไม่แน่ใจในการตรวจและหน่วยงานต้นสังกัดคาดหวังในสมรรถนะนี้ค่อนข้างมาก
- ควรให้มีการตรวจรักษาในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและเรียนรู้งานในหน่วยด้วยเนื่องจากจะได้ปฏิบัติตั้งแต่การประเมินเริ่มแรกจนครบถ้วน รวมทั้งควรต่อเนื่องอย่างน้อย 2 สัปดาห์เพื่อให้รู้จัก เข้าใจผู้ใช้บริการ สามารถติดตามและทราบการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการรายเดิมที่ได้รับการตรวจไปอย่างน้อย 1 ครั้ง
- ควรเลือกหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่มีมาตรฐาน มีผู้ใช้บริการเพียงพอ หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของโรงพยาบาลนภลัยไม่ได้ตรวจคนไข้เท่าที่ควร

- ควรจัด Refreshment ให้กับนักศึกษาและศิษย์เก่าเกี่ยวกับการตรวจรักษาทุกปีเพื่อฟื้นฟูวิชาการและมีความมั่นใจในการทำงาน
- อาจารย์แพทย์สอนดีมาก ทำให้รู้จักโรค ยาด้วยความมั่นใจมากขึ้น
- ควรให้แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงเพื่อให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ที่หลากหลายมากกว่าที่จะเป็นแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งทำให้นักศึกษาทราบแนวทางการส่งต่อผู้ให้บริการแต่ละรายได้อย่างชัดเจน
- แพทย์พี่เลี้ยงของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าดีมาก เนื่องจากเป็นแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวโดยตรง สามารถนัดพูดคุยได้ กรณีผู้ให้บริการมีปัญหา แพทย์จะไปเยี่ยมบ้านกับนักศึกษาด้วย
- โรงพยาบาลมะเร็งเป็นแหล่งฝึกที่ดี
- การสัมมนาการเลือกใช้ทฤษฎีในการดูแลผู้ใช้บริการนั้น ควรระบุทฤษฎีให้แต่ละกลุ่มไปศึกษา จะทำให้ได้เข้าใจทฤษฎีนั้นอย่างชัดเจนและได้ความรู้จากกลุ่มเพื่อนที่ศึกษาในทฤษฎีอื่น
- การวิเคราะห์ห้วงค์กรควรกำหนดทฤษฎีการวิเคราะห์ห้วงค์กรให้นักศึกษา มากกว่าให้นักศึกษาเลือกเอง เพื่อให้ได้ความรู้ที่หลากหลายและได้รู้จักวิธีวิเคราะห์ที่หลากหลาย วิธีเนื่องจากภายหลังจากเรียนจบในปีที่ 2 หน่วยงานต้นสังกัดมีความคาดหวังในเรื่องนี้มาก

6.8 วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 และวิชาปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

2

- วิชานี้เหมาะสมแล้ว อาจารย์พี่เลี้ยงดีมากและแหล่งฝึกปฏิบัติดีมาก

6.9 วิชาการออกแบบการวิจัยและการใช้ผลการวิจัยทางการพยาบาล

- ควรกำหนดให้เรียนหลังวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 และ 2 เพื่อให้ นักศึกษาพัฒนาวิทยานิพนธ์ได้หรืออาจเรียนควบคู่กับวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2

6.10 วิทยานิพนธ์

- ควรให้นักศึกษาแบ่งหน่วยกิตลงทะเบียน เพราะจะช่วยให้ นักศึกษาส่งงานเป็นครั้งๆ งานมีความก้าวหน้าและสามารถจบในระยะเวลา 2 ปีได้

6.11 เอกสารอ้างอิงในประมวลการสอน

- เหมาะสมแล้ว นักศึกษาบางส่วนไม่ได้ใช้ประโยชน์เท่าที่ควร
- มีประโยชน์มากเนื่องจากใช้เป็นแหล่งศึกษาค้นคว้าในรายวิชาอื่นๆ และใช้มากเมื่อต้องทำวิทยานิพนธ์และการศึกษาอิสระ

- ควรกระตุ้นให้นักศึกษาใช้ประโยชน์จากการเอกสารอ้างอิงในประมวลให้มากกว่านี้

6.12 การสัมมนาในรายวิชาต่างๆ

➤ ควรกำหนดแนวทางการสัมมนาที่ชัดเจนของแต่ละรายวิชาตั้งแต่ นักศึกษา เริ่มเข้ามาเรียน เนื่องจากนักศึกษาเข้าใจคำว่า “การสัมมนา” ตามประสบการณ์เดิมของตน ซึ่งแตกต่างจากความเข้าใจของอาจารย์ อีกทั้งการสัมมนาในแต่ละวิชา อาจารย์ก็ใช้วิธีการที่ต่างกัน รวมทั้งในวิชาเดียวกัน ชั่วโมงเรียนเดียวกัน อาจารย์แต่ละท่านยังปฏิบัติแตกต่าง เหล่านี้สร้างความกดดันให้แก่ศึกษาค่อนข้างมาก รวมทั้งไม่เข้าใจวิธีการเขียน Agenda ว่าสำคัญอย่างไร มีความจำเป็นอย่างไรในการสัมมนา หลังจากสัมมนาในแต่ละวิชาแล้วมองไม่ออกว่าจะสามารถนำไปประยุกต์ใช้จริงอย่างไร นักศึกษาดังข้อสงสัย ดังนี้ 1) การสัมมนา คือ “การหารือเพื่อแลกเปลี่ยน” หรือ “การหารือเพื่อหาข้อสรุป” 2) การสัมมนาบางครั้งก็อนุญาตให้นักศึกษานำทฤษฎีมาอภิปรายได้ ขณะที่บางครั้งก็ไม่อนุญาต บางครั้งก็อนุญาตให้นักศึกษานำประสบการณ์ตนเองแลกเปลี่ยนได้ บางครั้งก็บอกว่าไม่สามารถทำได้ ทำให้นักศึกษาสับสน

➤ ต้องการให้อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะในการสัมมนาแต่ละครั้งแบบตรงไปตรงมาว่านักศึกษาต้องไปปรับปรุงตนเองอย่างไร การที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะแบบกลางๆ หรือให้ไปคิดเอง ทำให้นักศึกษาตีความไม่ถูกต้องหรือตีความแตกต่างกัน ส่งผลให้แก้ไขรายงานไม่ถูกต้องและทำให้ต้องแก้รายงานซ้ำๆ

➤ การแบ่งกลุ่มสัมมนาในแต่ละช่วงเวลาควรเหมาะสมมากขึ้น ไม่ควรให้มีกลุ่มสัมมนามากในช่วงเวลาน้อย เพราะทำให้ไม่สามารถอภิปรายได้มาก เวลาที่น้อยเกินไปทำให้พูดคุยได้เฉพาะเนื้อหาที่เตรียมมาหรืออภิปรายแบบผ่านไปเท่านั้น

6.13 งานที่มอบหมายในแต่ละวิชา

➤ ทุกวิชามอบหมายงานเหมาะสม

6.14 เอกสารประกอบการสอน

➤ เพียงพอต่อความต้องการของนักศึกษาและควรสำรองไว้ด้วยจะดีมาก

6.15 ข้อสอบ

- ทุกรายวิชาควรมีข้อสอบทั้ง Take home และทำในห้องสอบ
- ข้อสอบยาก ต้องดีใจเยอะมากและตีความแตกต่างกันไปหลากหลาย
- รายวิชาที่นักศึกษาต้องสอบซ่อม ส่วนหนึ่งมาจากนักศึกษาไม่เข้าใจโจทย์

6.16 เกรดที่ได้รับ

➤ ควรมีการอธิบายแนวทางการตัดเกรดให้นักศึกษาทราบอย่างชัดเจน และอธิบายเหตุผลของการสอบซ่อมสำหรับนักศึกษารายบุคคล เพราะเกิดข้อสงสัยเกี่ยวกับเกรดที่ได้รับ เนื่องจากนักศึกษาที่ซ่อมบางคนได้เกรดมากกว่านักศึกษาที่ไม่ได้สอบซ่อม

6.17 E-learning

- มีประโยชน์มากต่อการสนับสนุนการเรียนในรายวิชาต่าง ๆ
- ควรอนุญาตให้นักศึกษาออกจากระบบแล้วทำการบ้านแบบต่อเนื่องได้ เพื่อลดการเปิดอินเทอร์เน็ตทิ้งไว้ตลอดเวลา
- ช่วงแรกๆ เข้าใช้งานยาก
- ต้องการให้รายวิชาวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองสามารถเข้าไปใช้ e-learning ได้ ไม่ควรต้องใช้รหัสผ่าน

6.18 การศึกษาดูงานในประเทศ

- การศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ มีความเหมาะสมดี
- การศึกษาดูงานที่จังหวัดสงขลาดีมาก

6.19 การศึกษาดูงานต่างประเทศ

- มีประโยชน์อย่างมาก ทำให้นักศึกษาได้ใช้ทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ เป็นอย่างมาก ทำให้มีความรู้ในวงกว้างมากยิ่งขึ้น

6.20 ห้องสมุด

- วิทยาเขตยศเสจำนวนหนังสือน้อย
- ค่าปรับหนังสือแพง หนังสือไม่ทันสมัย ช่วงเวลาให้บริการสั้นเพียงหนึ่งทุ่ม ควรขยายเวลาเปิดให้มากขึ้น หนังสือบางเล่มต้องจอง บางครั้งเจ้าหน้าที่ให้บริการไม่เหมือนกัน
- จำนวนสำเนาหนังสือบางเล่มน้อยเกินไป
- สำหรับหนังสือที่อยู่บางพลี ให้ยืมระยะเวลาเท่ากับหนังสือที่วิทยาเขตยศเส ซึ่งเวลาให้ยืมน้อยเกินไป ไม่สอดคล้องกับการใช้งาน

6.21 เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์

- นักศึกษาไม่ค่อยได้เข้าไปใช้
- นักศึกษาบางส่วนเห็นว่ามีความประโยชน์มากเพราะใช้เป็นช่องทางการเสนอข้อคิดเห็นต่อผู้บริหาร

6.22 ห้องเรียน ห้องพักนักศึกษา

- การให้บริการห้องเรียนดีมาก ให้ความช่วยเหลือแก่นักศึกษามาก ควรเพิ่มปลั๊กสามตา
- ห้องพักวิทยาเขตยศเสร้อนมาก ของใช้เก่าพัสดุเก่า ควรเปลี่ยนหมอนห้องน้ำล๊อคไม่ได้ ไม่มีผ้าเช็ดเท้า ควรเพิ่มผ้าเช็ดตัว ควรเพิ่มห้องแอร์ ทุกห้องควรให้มีพัดลมและที่นอน ควรฝากกุญแจไว้ให้นักศึกษาก่อนเข้าเรียน

6.23 อาจารย์ผู้สอน

➤ มีความสามารถในการสอน มีทักษะการให้คำปรึกษาและเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการที่ดี

6.24 อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

➤ ในชั้นปีที่ 1 นักศึกษาไม่ค่อยได้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษามากนัก แต่จะปรึกษามากขึ้นในชั้นปีที่ 2

➤ นักศึกษาไม่ทราบบทบาทและขอบเขตบทบาทของอาจารย์ที่ปรึกษาส่วนใหญ่ปรึกษากับอาจารย์ประจำวิชา

6.25 อาจารย์ประจำหลักสูตร

➤ สำหรับนักศึกษาที่เข้ามาเรียนในภายหลังจะไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมรับน้องทำให้ไม่ทราบเกี่ยวกับการมีพิธีหัส

➤ ต้องการให้จัดศึกษาดูงานสถานีนอนามัยหรือในโรงพยาบาลชุมชนเพื่อให้เข้าใจมากขึ้นสำหรับผู้ที่ไม่มีพื้นฐานมาก่อน

➤ ค่าหน่วยกิตและค่าเทอมแพง มหาวิทยาลัยเอกชนบางแห่งค่าใช้จ่ายน้อยกว่านี้และเรียนสบายกว่านี้

➤ เนื้อหาวิชาเข้มมาก และแต่ละวิชานั่นการสัมมนา ทำให้เรียนหนักต้องมาเรียนทุกสัปดาห์ ควรจัดให้หยุดบ้าง

6.26 กิจกรรมอื่นๆ

➤ กิจกรรมไหว้ครูและรับน้องจัดดีอยู่แล้ว แต่ควรแจ้งการจัดกิจกรรมให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า 1-2 สัปดาห์ และควรแจ้งนักศึกษาให้ชัดเจนว่าต้องการให้นักศึกษาทำอะไรบ้าง อย่างไร เพื่อที่จะได้ประสานระหว่างนักศึกษาในรุ่นเดียวกันและระหว่างรุ่นได้ถูกต้อง

6.27 มุมมองต่อตนเองเกี่ยวกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

➤ ทำให้ตนเองมีความมุ่งมั่นในการคิดมากยิ่งขึ้น คิดเป็นระบบมากขึ้น มีแนวคิดและเทคนิคต่างๆ ในการคิดที่กว้างมากขึ้น มองเป้าหมายการทำงานเป็นหลักมากขึ้น คิดวิธีการใหม่ๆ ในการบรรลุเป้าหมายงานได้มากขึ้น ทำงานกับผู้อื่นด้วยความมั่นใจ ขมวดงานเป็นมากขึ้น เปลี่ยนมุมมองเฉพาะความเจ็บป่วยมามองคนในองค์รวมและมองไปถึงในชุมชนได้มากขึ้น ทำให้วางแผนกับผู้ใช้บริการที่ครอบคลุมไปถึงครอบครัวและชุมชนได้ดีขึ้น เข้าใจมิติจิตใจที่ซ่อนอยู่ในมิติกายของผู้ใช้บริการมากขึ้น ซึ่งสาเหตุการเจ็บป่วยของผู้ใช้บริการได้ตรงกายและตรงใจผู้ใช้บริการมากขึ้น

➤ ประเมินว่าตนเองมองงานได้ลึกกว่าผู้ร่วมงานด้วยกัน ซึ่งประเด็นการพัฒนาให้ผู้ร่วมงานได้ สามารถเขียนแผนที่ในใจ (Mind map) ได้ทันที ประเมินโครงการได้ทันที นักศึกษาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต้องการไปทำงานในชุมชนมากขึ้น ต้องการทำโครงการมากขึ้น

➤ ต้องการทราบเกี่ยวกับแนวทางการเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่ชัดเจนตั้งแต่เริ่มเรียนและต่อเนื่อง แม้ทราบจากการบอกเล่าของอาจารย์และเพื่อนก็จะยังไม่เข้าใจ ควรจัดให้นักศึกษาได้ทราบจากการบอกเล่าของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงจริงๆ เป็นระยะ เพื่อให้สามารถวางแผนทางการศึกษาอิสระและวิทยานิพนธ์ของตนเองได้ถูกต้อง

6.28 มุมมองต่อชุมชนที่เปลี่ยนแปลงไป

➤ เห็นความสำคัญของชุมชนมากยิ่งขึ้น เข้าใจความเป็นชุมชนมากยิ่งขึ้น ปฏิบัติการพยาบาลด้วยใจบริการมากยิ่งขึ้น มองปัญหา วิเคราะห์ปัญหาได้ชัดเจนกว่าแต่ก่อน มีวิธีคิดที่เป็นระบบมากขึ้น

6.29 ข้อเสนอแนะอื่นๆ จากบัณฑิต

➤ ควรเพิ่มรายวิชาการพยาบาลโดยใช้แผนไทยประยุกต์ การนำรายงานการวิจัยไปใช้ การสังเคราะห์วิเคราะห์ข้อมูลทางวิจัยและอาชีวอนามัย

6.30 ข้อเสนอแนะอื่นๆ จากผู้บังคับบัญชา

➤ ควรเพิ่มการจัดหลักสูตรระยะสั้น เช่น การพยาบาลจิตเวช (4-6 เดือน)
 ➤ ควรผลิตบัณฑิตที่พึงประสงค์ที่เน้นการมีความตั้งใจในการทำงาน
 เสียสละ จริยธรรมสูง เชี่ยวชาญ มีภาวะผู้นำ มีความสามารถในการใช้ภาษา มีความรับผิดชอบต่อตนเองสูง พยายามทำงานและศึกษาให้สำเร็จโดยเร็ว กล้าแสดงออกทางความคิด เป็นผู้นำทางความคิด

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ พุทธศักราช 2552 โดยใช้แบบจำลองชิป (CIPP Model) ศึกษา 3 ด้าน คือ 1) ด้านบริบท ได้แก่ วัตถุประสงค์หลักสูตร โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร 2) ด้านปัจจัยเบื้องต้น ได้แก่ ผู้เรียน ผู้สอนและส่วนประกอบอื่น ๆ ที่สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน ด้านกระบวนการ ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และการวัดผลประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและ 3) ด้านผลผลิต ได้แก่ คุณลักษณะของนักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษาและความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม โดยใช้แบบสอบถามและการสนทนากลุ่ม กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษารวม 10 คนและผู้บังคับบัญชา 10 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนาและการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยโดยสรุป

ผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาและผู้บังคับบัญชา

นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษเป็นเพศหญิงทั้งหมด อายุระหว่าง 31-40 ปีมากที่สุด ร้อยละ 80.00 มีสถานภาพสมรสคู่ ใช้เวลาเรียนในหลักสูตร 4 ปีและ 5 ปีในสัดส่วนเท่าๆ กัน โดยมากเกรดเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.50 ครั้งหนึ่งมีรายได้ 30,001-40,000 บาท ร้อยละ 70.00 มีระยะเวลาการทำงานก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตร 6-10 ปี โดยมากตำแหน่งงานปัจจุบันเป็นพยาบาลวิชาชีพ จำนวนครั้งของการเข้าร่วมประชุม สัมมนาหรืออบรม (ต่อปี) ส่วนใหญ่ 2 ครั้งขึ้นไป และมีผู้ได้รับรางวัลทางวิชาการ/รางวัลเกียรติคุณทางวิชาการ 1 ครั้งร้อยละ 20.00

ผู้บังคับบัญชาเป็นเพศหญิงร้อยละ 90.00 อายุระหว่าง 40-50 ปีมากที่สุด โดยมากวุฒิการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาโท ครั้งหนึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานเอกชน ส่วนใหญ่มีระยะเวลาการทำงานในองค์กร 21 ปีขึ้นไป ร้อยละ 90.00 มีระยะเวลาในการเป็นหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาหรือผู้สำเร็จการศึกษาน้อยกว่า 5 ปี และมีความคุ้นเคยกับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับดีเป็นส่วนใหญ่

1. การประเมินบริบท (Context Evaluation)

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติของหลักสูตรมีความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะ และเจตคติ ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง อยู่ในระดับมาก โดยภาพรวมทั้งหมดค่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติของหลักสูตรมีทุก ๆ ด้านในระดับมาก

โครงสร้างของหลักสูตร : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติรวมตลอดหลักสูตร จำนวนหน่วยกิตเหมาะสมกับระยะเวลาเรียน 2 ปี จำนวนหน่วยกิตวิชาแกน จำนวนหน่วยกิตวิชาเฉพาะสาขา จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระและแผนการศึกษาโดยรวม มีความเหมาะสมระดับมากที่สุด และโดยภาพรวมทั้งหมด ค่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติของหลักสูตรมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด

เนื้อหาของรายวิชาแกน : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติหน่วยกิตแต่ละรายวิชาในวิชาแกน ได้แก่ แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล การจัดการระบบสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง การพัฒนาบทบาทและภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การออกแบบและการใช้การวิจัยทางการพยาบาลและวิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด

เนื้อหาของรายวิชาเฉพาะสาขา : ซึ่งได้แก่ การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน1 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน1 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน2 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในชุมชน 2 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติเหมาะสมในระดับมากที่สุด เช่นเดียวกัน

เนื้อหาของวิชาเลือกและการศึกษาอิสระ : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นต่อจำนวนหน่วยกิตวิชาเลือกและจำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระว่ามีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด

เนื้อหาของหลักสูตร : แบ่งเป็นการประเมินเนื้อหาของรายวิชาแกนและรายวิชาเฉพาะสาขา

เนื้อหาของรายวิชาแกน: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าคุณสมบัติเนื้อหาของรายวิชาแกนมีความเหมาะสมโดยรวมระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณาความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้

วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่ายู่ในระดับมากที่สุด

เนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขา: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเห็นว่าเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขาด้านความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ อยู่ในระดับมากที่สุดทั้งหมด และ โดยภาพรวมเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขามีความเหมาะสมทุก ๆ ด้านระดับมากที่สุด

2 . การประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input Evaluation)

นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าย่ปัจจัยเบื้องต้นด้านอาจารย์ ด้านนักศึกษา ด้านการให้คำปรึกษา ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ ด้านสถานที่และด้านบริการมีความเหมาะสมระดับมากที่สุดและ โดยภาพรวมนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นว่าย่ปัจจัยเบื้องต้นทุกด้านมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด

ด้านอาจารย์: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าย่อาจารย์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับรายวิชาที่สอน มีการประเมินรายวิชาที่สอน มีความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์อาจารย์ในรายวิชาที่สอน มีการศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ และทันต่อเหตุการณ์ เป็นแบบอย่างที่ดีในวิชาชีพ มีความเอาใจใส่ในรายวิชาที่สอน มีความตรงต่อเวลาในรายวิชาที่สอน มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์ด้วยกันและมีการปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาคกันทุกคนมากที่สุด รองลงมา คือ มีความสัมพันธ์ต่อนักศึกษาและทักษะในการถ่ายทอดความรู้

ด้านนักศึกษา: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่าย่ตนเองมีทัศนคติที่ดีต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความสัมพันธ์ที่ดีกับอาจารย์และมีความเชื่อมั่นในตนเองมากที่สุด รองลงมา คือ ทักษะการปฏิบัติพยาบาลเพียงพอที่จะเป็นพื้นฐานสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและมีความตั้งใจศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษาด้วยกันและมีความเป็นผู้นำ

ด้านการให้คำปรึกษา: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในระดัมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งการให้คำปรึกษาของอาจารย์ในฐานะที่ปรึกษาทางวิชาการเป็นประโยชน์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระเป็นประโยชน์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองและอาจารย์มีเวลาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพียงพอ

ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์ และสื่อต่างๆ : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา มีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อตำรา หนังสือ วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์ เพื่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมากที่สุด รองลงมา คือ ตำรา หนังสือ วารสารประกอบการศึกษาตามหลักสูตรและสื่อ วัสดุ อุปกรณ์การเรียนการสอน และคอมพิวเตอร์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการค้นคว้าด้วยตนเอง

ด้านสถานที่: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อห้องเรียนมากที่สุด รองลงมา คือ ห้องสมุดและห้องทำงานนักศึกษาเท่าๆ กัน

ด้านการบริการ: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นต่อวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนมากที่สุด รองลงมา คือ การปฏิบัติกิจกรรมของนักศึกษาและค้นคว้าข้อมูลของศูนย์บรรณสาร/ห้องสมุด

3. การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation)

ประกอบด้วย การประเมินด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตรและการวัดผลประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

กระบวนการจัดการเรียนการสอน : นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุดและมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยมีความเห็นว่ามี การกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลของรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีการเตรียมการสอนมาล่วงหน้า ผู้เรียนทราบวัตถุประสงค์ และขอบเขตรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในห้องเรียน อาจารย์ผู้สอนเลือกสื่อการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน นักศึกษาร่วมอภิปรายเนื้อหาในการเรียนการสอน นักศึกษาซักถามเมื่อเกิดความสงสัยหรือไม่เข้าใจ

กิจกรรมเสริมหลักสูตร: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุดและมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งการมีกิจกรรมส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน สถานที่ฝึกงานส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม การจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกันและอาจารย์ผู้สอน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนักศึกษาต่างสถาบันในสาขาเดียวกัน การประเมินผลตามสภาพการจริงและการวัดผลและการประเมินผลนำมาพัฒนาการเรียนการสอน

ความคิดเห็นโดยรวมต่อหลักสูตร: นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นโดยรวมในระดับมากที่สุด และมีความเห็นในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อทั้งวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร เนื้อหารายวิชาของหลักสูตร ส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นผู้นำในการบริหารการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานความรู้ความเชี่ยวชาญของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ปัจจัยเบื้องต้น (อาจารย์ นักศึกษา ตำรา เอกสาร วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์ สื่อวัสดุอุปกรณ์และบริการและกระบวนการ (การเรียนการสอน กิจกรรม การวัดผลและประเมินผล)

4. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)

คุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา: ผู้บังคับบัญชามีความเห็นว่าคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาคือเป็นจริงและตามที่คาดหวังทุกๆ ด้านอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาแต่ละประการที่ผู้ใช้บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพในคุณลักษณะมากที่สุดพบว่ามีประจักษ์ด้วยยอมรับผิชอบ การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น (ผู้ใช้บริการ, เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ) ความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาไทย ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ได้อย่างมีประสิทธิภาพและความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุขในระดับมากที่สุดตามลำดับ

สำหรับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาด้านอื่นๆ ผู้ใช้บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพในคุณลักษณะมากประกอบด้วยด้านความสามารถในการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคคลากรที่มสุขภาพ และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความต้องการ และสถานการณ์ด้านความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก ความสามารถในการบริหารจัดการการบริการพยาบาลให้กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ด้านความรู้ทางวิชาการในสาขาวิชาที่ศึกษา การเป็นที่ยอมรับของสังคม ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ความสามารถในการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและสุขภาพผู้ใช้บริการ ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและสังคม ความเป็นผู้นำทางความคิด ความเป็นผู้นำความเปลี่ยนแปลงและใช้นวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม ด้านความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาต่างประเทศและด้านความสามารถในการแข่งขันระดับชาติ/นานาชาติ ตามลำดับ

ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในภาพรวม: ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจในระดับมากที่สุด ทั้งด้านความรู้เชิงวิชาการในการปฏิบัติงาน ด้านความสามารถในการปฏิบัติงานและด้านเจตคติ จรรยาบรรณวิชาชีพ

การอภิปรายผลการวิจัย

จากผลการวิจัยที่ได้สามารถอภิปรายผลตามวัตถุประสงค์การวิจัยได้ดังนี้

1. บริบท (Context Evaluation) ของการจัดการศึกษา

จะเห็นได้ว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาประเมินว่าวัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะและเจตคติ ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงอยู่ในระดับมาก ส่วนโครงสร้างของหลักสูตรก็เห็นว่าจำนวนหน่วยกิตรวม ตลอดหลักสูตร จำนวนหน่วยกิตเหมาะสมกับระยะเวลาเรียน 2 ปี จำนวนหน่วยกิตวิชาแกน จำนวนหน่วยกิตวิชาเฉพาะสาขา จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระและแผนการศึกษาโดยรวม มีความเหมาะสมระดับมากที่สุด ซึ่งหลักสูตรได้กำหนดโครงสร้างและเนื้อหารายวิชาต่างๆ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ที่มุ่งให้ผู้เรียนมีคุณสมบัติของการมีความรู้ความชำนาญเฉพาะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (สภาการพยาบาล. 2552) ในขณะเดียวกันหลักสูตรได้ให้ความสำคัญกับทิศทาง ประเด็นและแนวโน้มของระบบสังคม ระบบสุขภาพไทย ทิศทางของการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ทั้งในระดับปริญญาตรีและปริญญาโทเพื่อให้สมรรถนะของหลักสูตรรองรับ ต่อยอดและตอบสนองกับความต้องการของสังคมได้อย่างเหมาะสมเนื่องจากต้องการบุคลากรพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ด้านการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิและการรักษาโรคเบื้องต้น (สภาการพยาบาล. 2551)

นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษายังเห็นว่า เนื้อหาสาระของทั้งรายวิชาแกนและรายวิชาเฉพาะสาขามีความเหมาะสมระดับมาก สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นว่ายู่ในระดับมากที่สุด ส่วนเนื้อหาสาระวิชาเลือกและการศึกษาอิสระมีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาน่าสนใจและทันสมัย เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้ เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และเนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ อยู่ในระดับมากที่สุดทั้งหมด และโดยภาพรวมเนื้อหาสาระของรายวิชาเฉพาะสาขามีความเหมาะสมทุก ๆ ด้านระดับมากที่สุด สอดคล้องกับที่อรสา พันธุ์ภักดีและคณะ (2553) ได้ศึกษาพบว่าสถาบันการศึกษาที่เปิดหลักสูตรเพื่อผลิตพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงได้จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในหมวดวิชาแกน

8 หน่วยกิต ประกอบด้วย แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดที่เกี่ยวข้องกับพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา ภาวะผู้นำ บทบาทพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงและระเบียบวิธีการวิจัยที่มีเนื้อหาสอดคล้องกัน และในการเรียนรายวิชาเฉพาะสาขา รวมทั้งสอดคล้องกับการจัดการศึกษาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในประเทศแคนาดาที่ระบุว่าต้องมีสมรรถนะหลักของการประเมินและวินิจฉัย ภาวะสุขภาพ การจัดการดูแลด้านสุขภาพ การป้องกันสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย การป้องกันการบาดเจ็บและภาวะแทรกซ้อนและบทบาทความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ (Collage of Registered Nurses of Nova Scotia. 2005) สถาบันส่วนใหญ่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้แนวคิดทฤษฎีที่เป็นศาสตร์พื้นฐานของวิชาชีพเพื่อให้สามารถไปใช้ในการปฏิบัติได้ ดังนั้น การเรียนการสอนจึงมุ่งเน้นที่จะให้มีการศึกษาค้นคว้าความรู้ใหม่ผ่านการทำรายงาน การศึกษาเฉพาะกรณีและการสัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2. ปัจจัยเบื้องต้น (Input Evaluation) ของการจัดการศึกษา

จากการที่นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีความเห็นในด้านอาจารย์ ด้านนักศึกษา ด้านการให้คำปรึกษา ด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์และสื่อ ด้านสถานที่และด้านบริการมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด อาจเป็นเพราะหลักสูตรได้ดำเนินการตามเงื่อนไขการกำหนดคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน คุณสมบัติผู้เรียนและทรัพยากรการเรียนรู้ของทั้งทบวงมหาวิทยาลัย (กระทรวงศึกษาธิการ. 2548) และตามประกาศของสภาการพยาบาล เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2552 ที่ได้กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนไว้ว่าต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง และสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาลในสาขานั้นๆ หรือ ได้รับวุฒิปับตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสาขานั้นๆ และมีผลงานวิชาการที่สนับสนุนและก่อให้เกิดความก้าวหน้าในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งในวารสารและการประชุมวิชาการต่างๆ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนการสอนที่ทันสมัยอยู่เสมอ มีการศึกษาหรือประสบการณ์ที่สนับสนุนประสิทธิภาพของการสอน มีหลักฐานแสดงกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง เช่น การปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงหรือการพัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลอย่างเป็นระบบและมีความต่อเนื่องหรือการพัฒนาระบบและนวัตกรรมทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (สภาการพยาบาล. 2552) จึงเห็นได้ว่าปัจจัยด้านอาจารย์ได้ถูกกำหนดมาตรฐานของสภาวิชาชีพอย่างเข้มงวด รวมทั้งองค์ประกอบอื่นๆ ก็ล้วนมีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะทำให้กระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรมีประสิทธิภาพ (Stark. 2006) นอกจากนี้ ยังพบว่าอาจารย์ในหลักสูตรและอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำ เอาใจใส่ติดตามและช่วยชี้แนะนักศึกษาเป็นอย่างดี คำนี้ถึงนักศึกษาที่เป็นผู้เรียนผู้ใหญ่ที่มีประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์วิชาการและประสบการณ์ชีวิตที่มีหน้าที่

ความรับผิดชอบแตกต่างและหลากหลายกันไป ในขณะที่หลักสูตรเป็นหลักสูตรใหม่ที่ทั้งผู้สอนและผู้เรียนต่างเรียนรู้ร่วมกันและเรียนรู้ซึ่งกันและกัน สอดคล้องกับทฤษฎีการเรียนรู้ของผู้ใหญ่ที่กล่าวว่า ผู้เรียนลักษณะนี้ต้องการการอธิบายอย่างเป็นเหตุเป็นผล ต้องการข้อมูลเพียงพอและรอบด้านเพื่อการตัดสินใจ คำนี้ถึงประโยชน์ของการเรียนที่จะนำไปสู่การนำไปใช้และต้องการแรงจูงใจภายในมากกว่าแรงจูงใจจากภายนอก (Schubert, 2003) สำหรับด้านตำรา หนังสือ คอมพิวเตอร์ สื่อและด้านบริการนั้น นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาก็สะท้อนว่ามีความเหมาะสมระดับมาก สอดคล้องกับสภาการพยาบาล (2554) ที่จะพูดถึงความจำเป็นของปัจจัยเกื้อหนุนการจัดการศึกษาเพื่อผลิตพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงไว้ว่าฐานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศที่เพียงพอจะช่วยให้นักศึกษาได้ค้นคว้าศึกษาด้วยตนเองมากขึ้น และเป็นช่องทางที่จะทำให้นักศึกษาคิดต่อสื่อสารอาจารย์ผู้สอนได้ง่ายขึ้น

3. กระบวนการ (Process Evaluation) ของการจัดการศึกษา

จากการที่นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาเห็นว่าการกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรม การเรียนการสอน และการประเมินผลของรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีการเตรียมการสอนมาล่วงหน้า ผู้เรียนทราบวัตถุประสงค์และขอบเขตรายวิชาอย่างชัดเจน อาจารย์ผู้สอนมีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในห้องเรียน อาจารย์ผู้สอนเลือกสื่อการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน นักศึกษาร่วมอภิปรายเนื้อหาในการเรียนการสอน นักศึกษาซักถามเมื่อเกิดความสงสัยหรือไม่เข้าใจ มีกิจกรรมส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน สถานที่ฝึกงานส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม การจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกันและอาจารย์ผู้สอน การจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนักศึกษาต่างสถาบันในสาขาเดียวกัน การประเมินผลตามสภาพการจริงและการวัดผลและการประเมินผลนำมาพัฒนาการเรียนการสอน ส่งผลให้ผู้เรียนมีสมรรถนะของการคิดอย่างมีวิจารณญาณ กล่าวคือ สามารถประเมินสถานการณ์ต่างๆ ด้วยมุมมองที่หลากหลาย ด้วยการนำความรู้ที่ได้เรียนมาใช้ในการให้เหตุผลกับปัญหาหรือสถานการณ์ต่างๆ ที่เผชิญอยู่ได้ (Hitchcock, Schubert, & Thomas, 2003: 233; Allender & Spradley, 2005, 46) ซึ่งน่าจะเป็นผลมาจากการให้ความสำคัญของหลักสูตรต่อกระบวนการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะที่พึงประสงค์ทุกสมรรถนะ (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, 2552) โดยมีคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษาติดตาม กำกับ ประเมินผลการบริหารรายวิชาของกรรมการรายวิชาอย่างต่อเนื่อง และจากที่กระบวนการจัดการเรียน

การสอนในทุกรายวิชาเน้นย้ำเรื่องการสรุปรวบยอดความคิดหรือการคิดเชิงวิเคราะห์เพื่อเพิ่มสมรรถนะ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ดังที่สตอร์มและนอร์เวดท์ (Strom, & Nortvedt, 2008) กล่าวว่าการเรียนรู้แบบคิดเชิงวิเคราะห์นั้นควรให้ผู้เรียนสืบค้นวารสารต่างๆ แล้วจัดกระบวนการเรียนการสอนแบบเป็นขั้นตอน คือ การหาและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ การตั้งคำถาม การคิดวิเคราะห์เปรียบเทียบ ซึ่งการเรียนรู้ลักษณะนี้จะส่งผลให้ความคิดเชิงวิเคราะห์ของผู้เรียนเพิ่มขึ้นและมีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนแบบนี้

จากการสนทนากลุ่มยังพบอีกว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาสะท้อนว่าควรมีแนวทางการทำงานหรือกรณีศึกษาที่ชัดเจน เนื้อหาบางวิชาควรทันสมัย ลึกซึ้งและบูรณาการให้มากขึ้น เน้นให้นักศึกษาใช้การตัดสินใจทางคลินิกได้มากขึ้น สามารถนำไปใช้จริงในการให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ควรสาคัดทักษะการตรวจร่างกายเพื่อให้นักศึกษานำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ใช้การสัมมนาในทุกรายวิชา วิชาที่มีการคำนวณควรให้นักศึกษาทดลองคำนวณด้วยตนเอง ซึ่งอาจมีสาเหตุมาจากธรรมชาติของรายวิชาต่างๆ ที่หลักสูตรจัดนั้นเป็นวิชาที่มีความลึกซึ้ง มีขอบเขตกว้างขวาง เป็นองค์ความรู้หรือศาสตร์เฉพาะที่ต้องมีความเข้าใจในความรู้พื้นฐานอื่นๆ มาก่อนเป็นอย่างดี เช่น กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา เภสัชวิทยา การพยาบาลในระบบสุขภาพ ระบาดวิทยา เป็นต้น นอกจากนี้แต่ละรายวิชาของหลักสูตรยังได้ถูกพัฒนาให้มีความเกี่ยวข้องและต่อเนื่องกันอย่างเป็นลำดับ คำหนึ่งถึงการพัฒนานักศึกษาตามลำดับขั้นการเรียนรู้ทั้งด้านความรู้ความเข้าใจ ด้านเจตคติและด้านทักษะ (Bloom, 2006) ในขณะที่ผู้เรียนเป็นผู้ใหญ่ที่ต้องเรียนควบคู่กับการทำงาน ชั่วโมงการเรียนการสอนมีเฉพาะวันเสาร์และอาทิตย์และต่อเนื่องตลอดทั้งวัน ซึ่งอาจทำให้ผู้เรียนเห็นว่าเป็นความหนาแน่นของเนื้อหาและความซ้ำซ้อนของรายวิชาต่างๆ ในหลักสูตรได้ สำหรับวิชาเลือกที่ผู้เรียนเห็นว่าควรจัดให้เป็นวิชาเฉพาะนั้นอาจสืบเนื่องจากรายวิชาเลือกถูกสร้างจากการคัดเลือกเนื้อหาวิชาบนเกณฑ์ความสำคัญ ความเป็นประโยชน์และความสนใจ เนื้อหาจึงตรงตามความต้องการของผู้เรียน สอดคล้องกับประเด็นและแนวโน้มของสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต ประกอบกับการจัดการเรียนการสอนมีความทันสมัย สามารถสร้างประสบการณ์ตรงที่หลากหลายและท้าทายให้กับผู้เรียนได้

อย่างไรก็ตาม โครงสร้าง เนื้อหาสาระต่างๆ ที่หลักสูตรวางไว้นั้นล้วนช่วยเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้และประยุกต์ใช้ความรู้ต่างๆ ในรายวิชาของหลักสูตรได้อย่างผสมผสาน สามารถต่อยอดไปสู่ความรู้ขั้นสูงหรือทำความเข้าใจในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเวชปฏิบัติได้ ซึ่งความแน่นของเนื้อหาในหลักสูตรล้วนเป็นการจัดการเรียนการสอนตามที่สภาการพยาบาล (2552) กำหนดไว้ว่าขอบเขตและสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หมายถึง การกระทำการพยาบาลโดยตรง บริหารจัดการในการส่งเสริม

สุขภาพ การป้องกันโรค การดูแล แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพหรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ รวมทั้งการรักษาโรคเบื้องต้น ซึ่งต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญ และทักษะการพยาบาลขั้นสูงโดยใช้ระบบการจัดการรายบุคคล กลุ่มบุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งการจัดการให้มีระบบการดูแลในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ การให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรม โดยบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์ ผลการวิจัย ความรู้ ทฤษฎีการพยาบาลและทฤษฎีอื่นๆ ที่เป็นปัจจุบัน มุ่งเน้นผลลัพธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว พัฒนานวัตกรรมและระบบการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชนอย่างต่อเนื่อง เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ร่วมงานในการพัฒนาความรู้และทักษะงานเชิงวิชาชีพและชุมชน เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ร่วมงานในการพัฒนาความรู้และทักษะงานเชิงวิชาชีพ ตลอดจนควบคุมคุณภาพและจัดการผลลัพธ์โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงประเมินผลในการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน

นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษายังสะท้อนเพิ่มเติมว่าการจัดการเรียนการสอนยังขาดการบูรณาการแต่ละรายวิชา อาจารย์มีความหลากหลาย สาระในบางรายวิชาเข้มข้นไม่เพียงพอ ในขณะที่บางรายวิชาไม่สามารถนำไปสู่การพัฒนาวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาด้วยตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาจเป็นเพราะผู้เรียนขาดความเข้าใจที่ชัดเจนในวัตถุประสงค์ของแต่ละรายวิชาที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนนำความรู้ วิธีการศึกษาและความรู้เฉพาะของรายวิชาต่างๆ ไปประยุกต์ใช้ในวิชาที่ต่อเนื่องต่อไป อย่างไรก็ตาม ทุกรายวิชาได้มีการมอบหมายงาน คัดเลือกวิธีการสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ กัดสรรแหล่งฝึกปฏิบัติ ตลอดจนให้ผู้เรียนได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองเพื่อบูรณาการความรู้ที่ได้ภายในรายวิชาและระหว่างรายวิชาจนเกิดการเรียนรู้แบบหยั่งลึกของตนเอง (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. 2552)

4. ผลผลิต (Product Evaluation) ของการจัดการศึกษา

จากการที่ผู้บังคับบัญชาเห็นว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษามีคุณลักษณะภายใต้เจตคติและจรรยาบรรณวิชาชีพตามที่เป็นจริงและตามที่คาดหวังระดับมากที่สุด คือ ความรับผิดชอบ การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น (ผู้ใช้บริการ, เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ) ความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาไทย ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข สำหรับคุณลักษณะของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาด้านอื่นๆ ที่ผู้ใช้บัณฑิตมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพในระดับมาก ประกอบด้วยด้านความสามารถในการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคคลากรทีมสุขภาพ และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความต้องการ และสถานการณ์ ด้านความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก ความสามารถในการ

การบริหารจัดการการบริการพยาบาลให้กับบุคคลครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ด้านความรู้ทางวิชาการในสาขาวิชาที่ศึกษา การเป็นที่ยอมรับของสังคม ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ความสามารถในการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและสุขภาพผู้ใช้บริการ ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและสังคม ความเป็นผู้นำทางความคิด ความเป็นผู้นำความเปลี่ยนแปลงและใช้นวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม ด้านความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการใช้ภาษาต่างประเทศและด้านความสามารถในการแข่งขันระดับชาติ/นานาชาติ น่าจะเป็นผลเนื่องมาจากการปฏิบัติตามเงื่อนไขของหลักสูตรอย่างเข้มข้นทั้งปัจจัยนำเข้าและกระบวนการ รวมทั้งการสอดแทรกการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงอย่างมีคุณธรรม จริยธรรมในทุกรายวิชา ส่งผลให้ผลลัพธ์ของหลักสูตรมีการพัฒนาตนเอง โดยเฉพาะด้านการติดต่อสื่อสารและการมีมนุษยสัมพันธ์ (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, 2552) ส่งผลต่อเนื่องให้เกิดสมรรถนะอื่นที่พึงประสงค์จนเป็นที่ประจักษ์และเป็นที่ยอมรับของผู้บังคับบัญชาซึ่งเป็นผู้ให้บริการของหลักสูตรโดยตรง สอดคล้องกับที่อาจารย์ให้ความเห็นว่าบัณฑิตของหลักสูตรนั้นสามารถประเมินปัญหา ความต้องการทางด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตลอดจนวิเคราะห์ระบบการจัดการทางสุขภาพของชุมชนและวางแผนแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้อง ซึ่งเป็นสมรรถนะที่พึงประสงค์ของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่ควรสามารถพัฒนา จัดการและกำกับดูแลสุขภาพบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว ชุมชน กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน มีความสามารถในการประสานงาน เสริมสร้างพลังอำนาจ ให้คำปรึกษา นำการเปลี่ยนแปลง ดัดสนใจเชิงจริยธรรม ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ตลอดจนจัดการและประเมินผลลัพธ์ได้ (สภาการพยาบาล, 2552)

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะรวม

1. หลักสูตรฯ ควรปรับโครงสร้างและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรทั้งแผน ก และแผน ข ให้เหมาะสม ลดความซ้ำซ้อน บริหารจัดการรายวิชาให้ผสมผสานกันในหัวข้อที่ใกล้เคียงกัน สอดคล้องกับความต้องการของสังคม พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะและเจตคติ รวมทั้งสอดคล้องกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ของการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
2. พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ให้มีความสามารถในการให้คำปรึกษา แนะนำแนวทางเกี่ยวกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และให้อาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นที่เล็งในการสร้างความเข้าใจเรื่องการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนหรือพัฒนาศักยภาพให้อาจารย์ในหลักสูตรได้รับการอบรมระยะสั้นในหลักสูตรการรักษาพยาบาลเบื้องต้นทุกคน

3. ดำรงหนังสือ คอมพิวเตอร์ สื่อและด้านบริการนั้นยังคงต้องปรับปรุงอย่างต่อเนื่องให้มีปริมาณเพียงพอและมีคุณภาพ
4. ปรับกระบวนการของการจัดการศึกษาให้เกิดการบูรณาการความรู้และสร้างประสบการณ์การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนของผู้เรียนให้ชัดเจน
5. จัดแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้สำเร็จการศึกษากับนักศึกษาทุกรุ่นเพื่อให้เกิดคุณลักษณะภายใต้เจตคติและจรรยาบรรณวิชาชีพทั้งด้านความรู้ทางวิชาการ การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน สามารถบริหารจัดการการบริการพยาบาล ให้ความรู้และคำปรึกษา สร้างองค์ความรู้ใหม่ ทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ เป็นที่ยอมรับของสังคม เป็นผู้นำทางความคิดและผู้นำการเปลี่ยนแปลง สามารถติดต่อสื่อสาร ใช้ภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
6. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่พัฒนาศักยภาพของผู้เรียนให้สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะสำหรับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

1. ควรสนับสนุนทรัพยากรการเรียนรู้และจัดสรรให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ อย่างเต็มที่และเพียงพอเพื่อให้หลักสูตรสามารถจัดการเรียนการสอนที่ผลิตผู้เรียนให้เป็นมหาบัณฑิตที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป็นมหาบัณฑิตที่สมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่โดดเด่น และมีความสามารถในการแข่งขันในระดับชาติและนานาชาติได้
2. ควรสนับสนุนให้อาจารย์ในหลักสูตรได้รับการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงทั้งการอบรมระยะสั้น การศึกษาต่อระยะสั้น การศึกษาดูงานในและต่างประเทศ รวมทั้งการศึกษาต่อในระดับปริญญาที่สูงขึ้นเพื่อให้อาจารย์ได้เพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ที่จะเป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนที่มีคุณภาพต่อไป
3. ควรจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อเติมเต็มความรู้ ความเข้าใจและประสบการณ์ต่างๆ ที่สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาต่างๆ ในหลักสูตร แต่ทั้งนี้ต้องสอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษาอย่างแท้จริง เช่น การจัดสอนการใช้สถิติเพื่อการวิจัยสำหรับนักศึกษาที่กำลังอยู่ในระหว่างขั้นตอนของการเก็บรวบรวมข้อมูลหรือวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้เกิดประโยชน์ ต่อเนื่องไปยังการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

ข้อเสนอแนะสำหรับคณะพยาบาลศาสตร์

1. ควรวางแผนกำหนดทิศทางการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนทั้งระยะสั้นและระยะยาว และดำเนินการตามแผนที่วางไว้ รวมทั้งมีการกำกับติดตามและประเมินผลโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะและคณะกรรมการประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเพื่อให้สามารถปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรได้สอดคล้องกับทิศทางและแนวโน้มของการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาและการจัดการศึกษาเพื่อการปฏิบัติพยาบาลขั้นสูงของประเทศ

2. กำกับ ติดตามและประเมินการบริหารรายวิชาอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอเพื่อทบทวนปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลผลิตของหลักสูตรเป็นระยะเพื่อให้ทุกรายวิชาดำเนินไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรในทิศทางที่พึงประสงค์

3. ประชุมร่วมระหว่างคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ คณะกรรมการหลักสูตรบัณฑิตศึกษาและกรรมการบริหารรายวิชาเป็นระยะเพื่อสร้างความเข้าใจ ทบทวนการบริหารรายวิชา ประเมิน ปรับปรุงและแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้น ซึ่งจะช่วยให้หลักสูตรดำเนินไปด้วยความราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

4. ทบทวนหน่วยกิตรวมทั้งหลักสูตร หน่วยกิตในแต่ละรายวิชา คำอธิบายรายวิชา เนื้อหาสาระในแต่ละรายวิชา การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ โดยมีเป้าหมายของการผลิตมหาบัณฑิตให้มีสมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงภายใต้เกณฑ์การจัดการศึกษาของทบวงมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล

บรรณานุกรม

- กระทรวงศึกษาธิการ. (2548) ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ
บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548. (online). www.spu.ac.th/academic/files/2012/08/30-50.pdf.
(6 ตุลาคม 2556).
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (2555) การประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตร
ระดับบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2549-
2550. (online). www.bcnlp.ac.th/ULIB/dublin.php?ID=13399114933 (27 มิถุนายน
2556).
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. (2547). รายงานการวิจัยการติดบัณฑิต
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ.
2552. รายงานวิจัย.
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. (2552) ประมวลการสอนรายวิชาต่างๆ ใน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง
พ.ศ. 2552. เอกสารอัดสำเนา.
- _____. (2552) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง
พ.ศ. 2552. เอกสารอัดสำเนา.
- ชมพันธ์ กุญชร ณ อยุธยา. (2540) การพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ข่าวทหารอากาศ.
ทิสนา เขมมณี. (2535) การประเมินผลหลักสูตร. ใน สมหวัง พิธิยานุวัฒน์ (บรรณาธิการ). รวม
บทความทางการประเมินโครงการ เล่มที่ 4. หน้า 133-150. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร:
สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- _____. (2544) รวมบทความทางการประเมินโครงการ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย.
- ทิสนา เขมมณีและคณะ. (2545) กระบวนการเรียนรู้: ความหมาย แนวทางการพัฒนาและ
ปัญหาข้อข้องใจ. (พิมพ์ครั้งที่1). กรุงเทพมหานคร: บริษัทพัฒนาคุณภาพวิชาการ จำกัด.
- ธารง บัวศรี. (2542) ทฤษฎีหลักสูตร: การออกแบบและพัฒนา. (พิมพ์ครั้งที่1). กรุงเทพมหานคร:
พัฒนาศึกษา.
- บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. (มปป.) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน. อัดสำเนา.
- ปทีป เมธาคุณวุฒิ. (2532). หลักสูตรอุดมศึกษา: การประเมินและการพัฒนา. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- นิตยา ตากวิริยนันท์. (2554) การวิเคราะห์จุดอ่อน-จุดแข็งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. (online)
<http://www.slideshare.net/puangpaka/ss-11458509> (29 มิถุนายน 2556).
- วนิดา ศุภกิจพิชัยและคณะ. (2547) รายงานผลการวิจัยการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน พุทธศักราช 2547. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. เอกสารอัดสำเนา.
- วิชัย คิสรุระ. (2535) การพัฒนาหลักสูตรและการสอน. กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น.
- วิชัย ประสิทธิ์วุฒิเวชช์. (2542) การพัฒนาหลักสูตรสถานต่อที่ท้องถิ่น. กรุงเทพฯ: เซ็นเตอร์.
- วิชัย วงษ์ใหญ่. (2532) การพัฒนาหลักสูตรแบบครบวงจร. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- _____. (2537) กระบวนการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น.
- _____. (2540) กระบวนการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. (2545) ทฤษฎีการประเมิน. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. (2545) การประเมินหลักสูตร: หลักการและแนวปฏิบัติ. (online)
www.edu.tsu.ac.th/major/old_eva/journal/scan1.pdf. (6 ตุลาคม 2556).
- สภาการพยาบาล. (2551) ขอบเขตและสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง: มติที่ประชุมวิชาการเรื่อง การจัดการเพื่อการปฏิบัติการขั้นสูง วันที่ 14-15 กุมภาพันธ์. เอกสารอัดสำเนา.
- สภาการพยาบาล. (2552) ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง ขอบเขตและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาต่าง ๆ. (online). http://www.tnc.or.th/files/2010/02/page-125/_20344.pdf (27 มิถุนายน 2556).
- สภาการพยาบาล. (2554). ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2554. (online).
www.tnc.or.th/files/2012/06/page-1175/03_pdf_28436.pdf. (6 ตุลาคม 2556).
- สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. (2544) รวมบทความทางการประเมินโครงการ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- สุทธนู ศรีไสย์. (2537) การจัดการและการวางแผนพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพมหานคร : ม.ป.ท.
- สุนีย์ ภูพันธ์. (2546). แนวคิดพื้นฐานการสร้างและการพัฒนาหลักสูตร. เชียงใหม่ : The Knowledge Center.
- อรสา พันธุ์ภักดี, อัมภพร นามวงศ์พรหม, รัชณี นามจันทร์, มณี อากานันท์กุล, อัจฉริยา ปทุมวัน, พรทิพย์ มาลาธรรม, จริยา วิทยสุกรและฉวีวรรณ ชงชัย. (2553) รูปแบบการจัดการศึกษาและการพัฒนาอาจารย์เพื่อผลิตพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในประเทศไทย. วารสารสภาการพยาบาล, 25(3 กรกฎาคม-กันยายน): หน้า 89-107.
- Allender, J.A. & Spradley, B.W. (2005). **Community health nursing: Concepts and practice**. 5th. Philadelphia: Lippincott.
- Bloom, J. (2006) **Selected concepts of curriculum**. (online).
www.jeffbloom.net/docs/SelectedConceptsOfCurriculum.pdf. (6 October 2013).
- College of Registered Nurses of Nova Scotia. (2006) **Retirement and retention of late career nurses in nova scotia – final report**. Halifax, NS: Author.
- Drennan, J. (2012) Masters in nursing degrees: an evaluation of management and leadership outcomes using a retrospective pre-test design. **Journal of Nursing Management**, 20: page 102–112.
- Hickey, J.V., Ouimette, R.M. & Venegoni, S.L. (editors). (2000). **Advance practice nursing: Changing role and clinical applications**. Lippincott: Williams and Willkins.
- Hitchcock, J.E. Schubert, P.E. & Thomas, S.A. (2003). **Community health nursing**. 2nd. Unites States: Thomson Delmar Learning.
- McNeil, J. D. (1982). A scientific approach to supervision. In T. Sergiovanni (Ed.), **Supervision of teaching: 1982 yearbook of the Association for Supervision and Curriculum Development** (pp. 18-34). Virginia: ASCD.
- Malloch, K. & Porter-O’Grady. (2006) **An introduction to evidence based practice for nursing and healthcare**. Sudbury, MA: Jones & Bartlett.
- Ormstein, A.C., & Hunkins, F.P. (1993) **Curriculum-foundations, principles, and issues**. 2nd ed. Boston: Allyn & Bacon.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Schubert, P.E. (2003) Caring Community and client teaching/Learning. In Hitchcock, J.E., Schubert, P.E. & Thomas, S.A. **Community health nursing: Caring in action**. (2nd). Unites states: Thomson Delmar Learning.
- Sricamsuk Saito, A., Rungreangkulkij, S., Kotnara I. & Cheanarom, C. (2010) Nursing, plan B, faculty of nursing, Khon Kaen University. **วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**, 33(2). (online)
<http://antispam.kmutt.ac.th/index.php/nah/article/view/827> (27 มิถุนายน 2556).
- Stark. S. (2006) Using action learning for professional development. **Educational action research**, 14(1): pages 23-43.
- Strom, & Nortvedt. (2008) Evaluation of evidence based methods used to teach nursing students to critically appraise evidence. In A.B. Hamric, C.M. Hanson, M.F. Tracy, E.T. Grady. **An integrative approach**. (5 editions). Elsevier Inc.



ภาคผนวก

แบบสอบถาม เรื่อง
การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา)

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้เป็นการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ คำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านช่วยตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงหรือตามความคิดเห็นของท่านให้ครบทุกข้อ เพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูล คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ไม่มีการนำไปเปิดเผย และจะเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น ท่านมีอิสระในการตอบเต็มที่และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

แบบสอบถามนี้ แบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็น โดยรวมเกี่ยวกับหลักสูตรและข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 4 ความต้องการพัฒนาดตนเอง

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ถ้าใช่ โปรดเขียนเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านลงในช่องว่างตามสภาพความเป็นจริง

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ 1) โสด 2) สมรส 3) อื่นๆ (ระบุ)

4. ท่านเข้าศึกษาหลักสูตร เมื่อปีการศึกษา สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา
ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา..... ปี เดือน คะแนนเฉลี่ยสะสม

5. ท่านสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจาก หลักสูตร
สาขาวิชาเอก คะแนนเฉลี่ยสะสม

6. รายได้ของท่าน 1) $\leq 10,000$ บาท 2) 10,001-20,000 บาท 3) 20,001-30,000 บาท
 4) 30,000-40,000 บาท 5) 40,001-50,000 บาท 6) $\geq 50,001$ บาท

7. การศึกษาของท่านหลังจากสำเร็จการศึกษา

1. ไม่ได้ศึกษาต่อ

2. ศึกษาต่อ

1) ระดับปริญญาโท โดยศึกษา 1) ในประเทศ ระบุ.....

2) ต่างประเทศ ระบุ.....

2) ระดับปริญญาเอก โดยศึกษา 1) ในประเทศ ระบุ.....

2) ต่างประเทศ ระบุ.....

8. สถานที่ทำงาน / หน่วยงานต้นสังกัด

8.1 สถานที่ทำงาน / หน่วยงานต้นสังกัดก่อนเข้าศึกษา.....ระยะเวลาทำงาน.....ปี/
เดือน

8.2 สถานที่ทำงาน / หน่วยงานต้นสังกัดหลังสำเร็จการศึกษา.....ระยะเวลาทำงาน.....ปี/
เดือน

8.3 ตำแหน่งงานปัจจุบัน คือ ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท

8.4 งานที่ท่านทำในปัจจุบันตรงกับสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา 1) ตรง 2) ไม่ตรง

8.5 ตั้งแต่สำเร็จการศึกษาจนถึงปัจจุบันท่านได้มีโอกาสศึกษาดูงานเข้าร่วมประชุมสัมมนาหรืออบรม ครั้ง / ปี

8.6 ตั้งแต่สำเร็จการศึกษาจนถึงปัจจุบันท่านได้รับรางวัลทางวิชาการ / เกียรติคุณทางวิชาการ จำนวน รางวัล

9. โปรดระบุชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน

.....
.....
.....

ส่วนที่ 2 การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ตอนที่ 1 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

คำชี้แจง โปรดพิจารณาวัตถุประสงค์ของหลักสูตร แล้วประเมินตามความคิดเห็นของท่าน โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน
ช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

วัตถุประสงค์	ความชัดเจนของภาษาที่ใช้					ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม					พัฒนาผู้เรียนด้านสติปัญญา ทักษะและเจตคติ					ความสอดคล้องกับการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติ					สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน โดยใช้องค์ความรู้ทางด้านศาสตร์การพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้อบรมของกฎหมาย																									
2. บริหารจัดการการบริการพยาบาลให้กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มบุคคล และชุมชน อย่างมีคุณภาพ บนหลักการของการมีส่วนร่วม การสร้างเครือข่าย และการใช้ทรัพยากรชุมชน																									
3. ดำเนินการให้ความรู้และให้คำปรึกษาแก่บุคลากรทีมสุขภาพ นักศึกษาพยาบาล และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความต้องการและสถานการณ์																									
4. ทำวิจัย และนำผลงานวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล และสุขภาพผู้ใช้บริการ																									
5. เป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม																									
6. ศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง																									

ตอนที่ 2 โครงสร้างของหลักสูตรและแผนการศึกษา

คำชี้แจง โปรดประเมิน โครงสร้างหลักสูตรและแผนการศึกษาในเรื่องความเหมาะสมของจำนวนหน่วยกิตรวม หน่วยกิตหมวด

รายวิชา หน่วยกิตรายวิชา และแผนการศึกษา โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่กำหนดให้ ตามความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

รายการประเมิน	จำนวน หน่วยกิต	ระดับการประเมิน					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
1.จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	45						
2.จำนวนหน่วยกิตเหมาะสมกับระยะเวลาเรียน 2 ปี							
3.จำนวนหน่วยกิตรายวิชาบังคับ	36						
3.1 วิชาแกน	16						
3.1.1 แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล	2						
3.1.2 การจัดการระบบสุขภาพ	2						
3.1.3 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	2						
3.1.4 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง	3						
3.1.5 การพัฒนาบทบาทและภาคผู้นำในการปฏิบัติ การพยาบาลขั้นสูง	2						
3.1.6 การออกแบบและการใช้ผลการวิจัยทางการพยาบาล	3						
3.1.7 วิทยาการระบาดในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2						
3.2 วิชาเฉพาะสาขา	20						
3.2.1 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	3						
3.2.2 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	3						
3.2.3 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3						
3.2.4 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3						
3.2.5 การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในชุมชน 2	2						
3.2.6 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3						
3.2.7 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3	3						
3.3 จำนวนหน่วยกิตวิชาเลือก	3						
3.4 จำนวนหน่วยกิตการศึกษาอิสระ	6						
3.5 แผนการศึกษาโดยรวม	6						

ตอนที่ 3 เนื้อหาสาระของรายวิชาต่างๆ

คำชี้แจง โปรดประเมินแต่ละรายวิชาเกี่ยวกับความเหมาะสมสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ความน่าสนใจและทันสมัย การเรียงอย่างเป็นลำดับขั้นตอนจากง่ายไปหายาก เป็นประโยชน์ต่อพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่นๆ สามารถนำไปประกอบวิชาชีพ ส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ ส่งเสริมให้มีคุณธรรมและจริยธรรม โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด (ตอบเฉพาะรายวิชาที่ท่านเคยเรียน)

รายการประเมิน	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ของ หลักสูตร					เนื้อหาน่าสนใจ และทันสมัย					เนื้อหาเรียงลำดับ จากง่ายไปยาก					เนื้อหาสอนให้ วิเคราะห์ สังเคราะห์ได้					เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อน กับวิชาอื่นๆ					เนื้อหาส่งเสริมค่อ การเป็นพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน					เนื้อหาส่งเสริมให้ มีเจตคติที่ดีต่อ วิชาชีพ					เนื้อหาส่งเสริมให้มี คุณธรรมจริยธรรม วิชาชีพ				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1					
หมวดวิชา/รายวิชา																																								
3.1 วิชาแกน																																								
3.1.1 วิชาแนวคิดและทฤษฎี การพยาบาล																																								
3.1.2 วิชาการจัดการระบบ สุขภาพ																																								
3.1.3 วิชาการประเมิน ภาวะสุขภาพขั้นสูง																																								
3.1.4 วิชาพยาธิสรีรวิทยาและ เภสัชวิทยาขั้นสูง																																								
3.1.5 บทบาทพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง																																								
3.1.6 วิชาการออกแบบ การวิจัยทางการพยาบาล																																								
3.2 วิชาเฉพาะสาขา																																								
3.2.1 วิชาวิทยาการระบาด ในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน																																								

รายการประเมิน	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร					เนื้อหาที่น่าสนใจและทันสมัย					เนื้อหาเรียงลำดับจากง่ายไปยาก					เนื้อหาสอนให้วิเคราะห์สังเคราะห์ได้					เนื้อหาไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่นๆ					เนื้อหาส่งเสริมต่อการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน					เนื้อหาส่งเสริมให้มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ					เนื้อหาส่งเสริมให้มีคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
หมวดวิชา/รายวิชา																																								
3.2.2 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1																																								
3.2.3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1																																								
3.2.4 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2																																								
3.2.5 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2																																								
3.2.6 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3																																								
3.2.7 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3																																								
3.2.8 การใช้ผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน																																								

ท่านคิดว่ารายวิชาที่ควรเปิดเพิ่มคือ

.....

.....

ท่านคิดว่ารายวิชาที่ไม่จำเป็นต้องเรียน (ถ้ามี) คือ

.....

.....

ตอนที่ 4 ปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักสูตร

คำชี้แจง โปรดพิจารณารายการประเมินแต่ละด้าน และกรุณาใส่เครื่องหมาย \surd ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อที่	ปัจจัยเบื้องต้น	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
ด้านอาจารย์	1 ความรู้ความเข้าใจของอาจารย์เกี่ยวกับรายวิชาที่สอน					
	2 ปริมาณอาจารย์กับรายวิชาที่เปิดสอน					
	3 ความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์อาจารย์ในรายวิชาที่สอน					
	4 การใช้เทคนิคการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชา					
	5 การศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ และทันต่อเหตุการณ์					
	6 ทักษะในการถ่ายทอดความรู้					
	7 เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านวิชาชีพ					
	8 ความเอาใจใส่ของอาจารย์ในรายวิชาที่สอน					
	9 ความตรงต่อเวลาของอาจารย์ในรายวิชาที่สอน					
	10 ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์และนักศึกษา					
	11 ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์และอาจารย์					
	12 การปฏิบัติต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาคกันทุกคน					
ด้านนักศึกษา	13 มีความรู้ระดับปริญญาตรีเพียงพอที่จะเป็นพื้นฐานในการศึกษาระดับพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต					
	14 มีทักษะการปฏิบัติพยาบาลเพียงพอที่จะเป็นพื้นฐานสำหรับการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน					
	15 มีทัศนคติที่ดีต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน					

ข้อที่	ปัจจัยเบื้องต้น	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
16	มีความตั้งใจศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง					
17	มีการแสวงหาความรู้ใหม่ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน					
18	มีความสัมพันธ์ที่ดีกับอาจารย์					
19	มีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษาด้วยกัน					
20	มีความเชื่อมั่นในตนเอง					
21	มีความเป็นผู้นำ					
22	มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
23	ด้านการให้คำปรึกษา การให้คำปรึกษาของอาจารย์ในฐานะที่ปรึกษาทางวิชาการ (Academic advisor) เป็นประโยชน์					
24	การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์เป็นประโยชน์					
25	การให้คำปรึกษาของอาจารย์กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง					
26	อาจารย์มีเวลาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพียงพอ					

	ปัจจัยเบื้องต้น	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
	ด้านอื่นๆ					
27	ตำรา หนังสือ และวารสารประกอบการศึกษาค้นคว้าตามหลักสูตร					
28	ตำรา หนังสือ วารสาร รายงานการวิจัย และวิทยานิพนธ์ เพื่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง					
29	คอมพิวเตอร์ และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง					
30	สื่อ-วัสดุ อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน					

	ปัจจัยเบื้องต้น	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
31	สถานที่					
	- ห้องเรียน					
	- ห้องสมุด					
	- ห้องทำงานนักศึกษา					
32	การบริการ					
	- ถ่ายเอกสาร					
	- ค้นคว้าข้อมูลของศูนย์บรรณสาร/ห้องสมุด					
	- วัสดุ อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน					
	- การปฏิบัติกิจกรรมของนักศึกษา					

ตอนที่ 5 กระบวนการเกี่ยวกับหลักสูตร

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย \surd ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อที่	กระบวนการ	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
1	ด้านการเรียนการสอน มีการกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลของรายวิชา อย่างชัดเจน					
2	อาจารย์ผู้สอนมีการเตรียมการสอนมาล่วงหน้า					
3	ผู้เรียนทราบวัตถุประสงค์ และขอบเขตของรายวิชาอย่างชัดเจน					
4	อาจารย์ผู้สอนมีวิธีการจูงใจให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน					
5	อาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร					
6	อาจารย์ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในห้องเรียน					
7	อาจารย์ผู้สอนเลือกสื่อการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม					
8	นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน					
9	นักศึกษาร่วมอภิปรายเนื้อหาในการเรียนการสอน					
10	นักศึกษาซักถามเมื่อเกิดความสงสัยหรือไม่เข้าใจ					
11	นักศึกษาทำงานและเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วน					
	ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร					
12	มีกิจกรรมส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน					
13	สถานที่ฝึกงานส่งเสริมความรู้และทักษะนอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน					
14	มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม					
15	มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกันและอาจารย์ผู้สอน					
16	มีการจัดกิจกรรมให้นักศึกษามีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับนักศึกษาต่างสถาบันในสาขา เดียวกัน					
17	มีการประเมินผลตามสภาพการจริง					
18	การวัดผลและประเมินผลมีความหลากหลายในแต่ละรายวิชา					
19	มีการนำผลการวัดและการประเมินผลมาพัฒนาการเรียนการสอน					

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นโดยรวมเกี่ยวกับหลักสูตรและข้อเสนอแนะ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อที่	ความคิดเห็น โดยรวมเกี่ยวกับหลักสูตร	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
1	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร					
2	โครงสร้างของหลักสูตร					
3	เนื้อหารายวิชาของหลักสูตร					
4	ส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นผู้นำในการบริหารและการปฏิบัติพยาบาลชั้นสูง บนพื้นฐานความรู้ ความเชี่ยวชาญของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้					
5	ปัจจัยเบื้องต้น (อาจารย์ นักศึกษา ตำรา เอกสาร วารสาร รายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์ สื่อวัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และบริการ)					
6	กระบวนการ (การเรียนการสอน กิจกรรม การวัดผลและประเมินผล)					

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับหลักสูตร

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

ส่วนที่ 4 ความต้องการพัฒนาตนเอง

1. ท่านต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกหรือไม่

- 1) ไม่ต้องการ 2) ต้องการ กรณีที่ตอบว่า “ต้องการ” กรุณาตอบข้อถัดไป

2. ท่านต้องการศึกษาด้านใด

- 1) การพยาบาล ระบุสาขาที่สนใจมากที่สุด 3 ลำดับ

1)..... 2)..... 3).....

- 2) อื่นๆ ระบุ.....

3. ลักษณะการเรียนที่ท่านต้องการเป็นอย่างไร

- 1) เน้นการวิจัย (Research based) 2) เรียนรายวิชาพร้อมกับทำวิจัย

4. ท่านต้องการนำความรู้ที่ได้ไปใช้ประโยชน์ด้านใดมากที่สุด

- 1) การบริหารงาน
- 2) การศึกษา
- 3) อื่นๆ ระบุ.....

5. ตามความคิดเห็นของท่าน ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรควรอยู่ระดับใดจึงจะเหมาะสม

- 1) ไม่เกิน 500,000 บาท
- 2) ไม่เกิน 700,000 บาท
- 3) ไม่เกิน 900,000 บาท
- 4) มากกว่า 1,000,000 บาท

แบบสอบถามเรื่อง

การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(สำหรับผู้บังคับบัญชา)

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้เป็นการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ คำตอบของท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านช่วยตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงหรือตามความคิดเห็นของท่านให้ครบทุกข้อเพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูล คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ไม่มีการนำไปเปิดเผย และจะเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น ท่านมีอิสระในการตอบเต็มที่และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถามนี้ แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และกรอกข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านลงในช่องว่างตามสภาพความเป็นจริง

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด 1) ต่ำกว่าปริญญาตรี 2) ปริญญาตรี
 3) ปริญญาโท 4) ปริญญาเอก
 5) อื่นๆ ระบุ.....
4. ประเภทขององค์กร 1) ราชการ 2) รัฐวิสาหกิจ
 3) เอกชน 4) อื่นๆ (ระบุ).....
5. ท่านทำงานในองค์กรนี้มาเป็นระยะเวลา.....ปี
6. ระยะเวลาที่ท่านเป็นหัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาของผู้สำเร็จการศึกษา.....ปี
7. ท่านมีความคุ้นเคยกับผู้สำเร็จการศึกษา
 1) ผิดเฟิน 2) ค่อนข้างดี
 3) ดี 4) ดีมาก

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา/ผู้ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา

คำชี้แจง ในฐานะที่ท่านเป็นหัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาของผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นว่าผู้สำเร็จการศึกษา/ผู้ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาผู้ที่มีคุณลักษณะต่อไปนี้ตามที่ เป็นจริงและตามที่ ควรจะเป็นว่าอย่างน้อยเพียงใด โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

โดย	5	หมายถึง	มีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับมากที่สุด
	4	หมายถึง	มีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับมาก
	3	หมายถึง	มีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับปานกลาง
	2	หมายถึง	มีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับน้อย
	1	หมายถึง	มีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับน้อยที่สุด

ข้อ ที่	คุณลักษณะของมหบัณฑิต	ตามที่ เป็นจริง					ตาม ที่ควรจะเป็น				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1	ความรู้ทางวิชาการ ในสาขาวิชาที่ศึกษา										
2	ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหาสุขภาพที่ ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก										
3	ความสามารถในการบริหารจัดการการบริการพยาบาล ให้กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีปัญหา สุขภาพที่ซับซ้อนและแก้ไขได้ยาก										
4	ความสามารถในการให้ความรู้และคำปรึกษาแก่บุคลากร ทีมสุขภาพ และผู้ใช้บริการทุกระดับตามปัญหา ความ ต้องการ และสถานการณ์										
5	ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่										
6	ความสามารถในการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อ พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล และสุขภาพผู้ใช้บริการ										
7	ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและสังคม										
8	การเป็นที่ยอมรับของสังคม										
9	ความเป็นผู้นำทางความคิด										
10	ความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและ ใช้นวัตกรรมเพื่อ พัฒนาวิชาชีพและสังคม										
11	ความรับผิดชอบ										
12	ความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น (ผู้ใช้บริการ, เพื่อนร่วมงาน ฯลฯ)										
13	ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ภาษาไทย										
14	ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ ภาษาต่างประเทศ										
15	ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี สารสนเทศ										
16	ความสามารถในการแข่งขันในระดับชาติ/นานาชาติ										

ข้อ ที่	คุณลักษณะของมหบัณฑิต	ตามที่เป็นจริง					ตามที่ควรจะเป็น				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
17	การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม (เช่น ซื่อสัตย์ เสียสละ และเห็นแก่ส่วนรวม ฯลฯ)										
18	ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ										
19	ความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคม ได้อย่างมีความสุข										

20. โดยรวมแล้วท่านมีความพึงพอใจต่อผู้สำเร็จการศึกษา/ผู้ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติท่านนี้ในระดับใด ในประเด็นต่อไปนี้

20.1 ด้านความรู้เชิงวิชาการในการปฏิบัติงาน

น้อย	1	2	3	4	5	ไม่มีข้อมูล	มาก
------	---	---	---	---	---	-------------	-----

20.2 ด้านความสามารถในการปฏิบัติงาน

น้อย	1	2	3	4	5	ไม่มีข้อมูล	มาก
------	---	---	---	---	---	-------------	-----

20.3 ด้านเจตคติ/คุณธรรม จริยธรรม

น้อย	1	2	3	4	5	ไม่มีข้อมูล	มาก
------	---	---	---	---	---	-------------	-----

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา/ผู้ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แนวคำถามสนทนากลุ่มนักศึกษาเพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

1. อาจารย์ผู้สอน
 - ความรู้ ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้
 - ความเอาใจใส่ดูแลนักศึกษาในรายวิชาที่รับผิดชอบ
 - ความชำนาญการของอาจารย์
 - การเป็นที่ปรึกษาในวิชา
 - การเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
 - การเป็นที่ปรึกษาการศึกษาด้วยตนเอง
 - อื่นๆ
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการ
 - วิธีการให้คำปรึกษา
 - ความเอาใจใส่ดูแลนักศึกษา
 - การประสานงานกับนักศึกษา
 - อื่นๆ
3. อาจารย์ประจำหลักสูตร
 - ความเอาใจใส่ดูแลนักศึกษา
 - การประสานงานกับนักศึกษา
 - กิจกรรมเสริมหลักสูตร
 - การจัดการศึกษาดูงานในและต่างประเทศ
 - การจัดกิจกรรมส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม (รับน้อง ไหว้ครู แสดงความยินดี กีฬาสัมพันธ์)
 - การจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการให้นักศึกษา
 - อื่นๆ
4. กระบวนการเรียนการสอน
 - ความเหมาะสมของหน่วยกิต (ภาพรวมและรายวิชา)
 - ความเหมาะสมของเนื้อหาวิชา (ภาพรวมและรายวิชา)
 - ความต่อเนื่องและลึกซึ้งของแต่ละรายวิชา
 - ความเหมาะสมของเนื้อหาทฤษฎี, สัมมนาและปฏิบัติ (ภาพรวมและรายวิชา)

- งานในรายวิชา (ภาพรวมและรายวิชา)
- แหล่งฝึกปฏิบัติ
- อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
- อาจารย์แพทย์ อาจารย์พิเศษในรายวิชาต่างๆ และในแหล่งฝึกปฏิบัติ
- เอกสารประกอบการสอน
- ข้อสอบ (ภาพรวมและรายวิชา)
- การประเมินผลการเรียนนักศึกษา
- ความเหมาะสม เพียงพอของตำราและเอกสารอ้างอิงในรายวิชา
- การใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการเรียนการสอน (ภาพรวมและรายวิชา)
- การศึกษาผลงานในแต่ละรายวิชา
- อื่นๆ

5. สิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน

- ห้องเรียนและการให้บริการ
- ห้องสมุด ความเพียงพอ ความทันสมัยและการให้บริการ
- วัสดุอุปกรณ์ในรายวิชาที่ต้องใช้เครื่องมือพิเศษ
- เวปไซต์คณะ
- เวปไซต์มหาวิทยาลัย
- ห้องพักนักศึกษาและสิ่งอำนวยความสะดวก
- อื่นๆ

6. ผลผลิต

- ความสามารถ ความมั่นใจในการแสดงบทบาทต่างๆ ของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- ความสามารถในการนำความรู้ไปใช้กับผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลและในชุมชน
- ความสามารถในการนำความรู้ไปใช้ในหน่วยงานของตนเอง
- ความเชื่อมั่นในการนำความรู้ที่ได้ไปใช้สอบพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อนักศึกษา
- ความพึงพอใจของผู้ร่วมงานต่อนักศึกษา
- การบรรลุตามปรัชญาของหลักสูตร
- อื่นๆ

แนวคำถามเพื่อสัมภาษณ์เชิงลึกคณาจารย์ที่สอนในหลักสูตรฯ และสันทนาการกลุ่มนักศึกษา
ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

1. วัตถุประสงค์ของหลักสูตรเป็นอย่างไร มีความเหมาะสมหรือไม่
2. โครงสร้างของหลักสูตร และเนื้อหาของหลักสูตร มีความเหมาะสมหรือไม่
3. วิธีการจัดเนื้อหาวิชาเป็นอย่างไร มีความเหมาะสมหรือไม่
4. เนื้อหาวิชาใดมีความจำเป็นต่อการนำไปใช้ในวิชาชีพ
5. เนื้อหาวิชาใดควรมีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับทิศทางการเปลี่ยนแปลงทางวิชาชีพ
6. อาจารย์ประจำหลักสูตรมีจำนวนเพียงพอหรือไม่ ถ้าไม่เพียงพอจะแก้ไขอย่างไร
7. เกณฑ์การรับนักศึกษาเป็นอย่างไร ควรปรับปรุงเกณฑ์การรับนักศึกษาหรือไม่ อย่างไร
8. เอกสารประกอบการศึกษาค้นคว้ามีจำนวนเพียงพอหรือไม่ สื่อที่ใช้ในการเรียนการสอน การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมีจำนวนเพียงพอหรือไม่ ควรปรับปรุงอย่างไร
9. กระบวนการเรียนการสอน และการประเมินมีความเหมาะสมหรือไม่ ควรปรับปรุงอย่างไร
10. กิจกรรมเสริมหลักสูตรมีความเหมาะสมหรือไม่ ควรพัฒนาอย่างไร
11. หลักสูตรมีความเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการของสังคมหรือไม่ ควรพัฒนาไปในทิศทางใด
12. นักศึกษาที่จบการศึกษามีคุณสมบัติตรงตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ ถ้าไม่ควรปรับปรุงอย่างไร และควรพัฒนานักศึกษาไปในทิศทางใด