

การรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

Core Competency Perception for Registered Nurses and Midwives of Nursing Students, Faculty of Nursing Burapha University

ตติรัตน์ สุวรรณสุจริต* พย.ม.

Tatirat Suwansujarid M.N.S.

พิริยา ศุภศรี** วท.ม.

Piriya Suppasri M.Sc.

สุวรรณี มหาภานันท์*** พย.ม.

Suwannee Mahakayanun M.N.S.

บทคัดย่อ :

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงพรรณนา เพื่อศึกษา การรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำกร. คือ นิสิตพยาบาลชั้นปีที่ 4 หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2548 การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการตอบแบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ผู้วิจัยดัดแปลงจากแบบประเมินสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของสถาบันพยาบาล มีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์ผลไฟของกรองมาก เท่ากับ .84

ผลการศึกษายืนว่า นิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งทั้ง 14 ด้านโดยรวมอยู่ในระดับสูง

($\bar{X} = 3.78$, $SD = .35$) และเมื่อพิจารณาด้าน

พบว่า ด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงนี้ 12 ด้าน โดยด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ สมรรถนะด้านพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรี ($\bar{X} = 4.37$, $SD = .54$) รองลงมา คือ สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน ($\bar{X} = 4.19$, $SD = .52$) ส่วนสมรรถนะหลักด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางมี 2 ด้าน คือ สมรรถนะด้านพื้นฟูสภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชนทั้งด้านร่างกายและจิตสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเต็มศักยภาพ ($\bar{X} = 3.50$, $SD = .49$) และสมรรถนะด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ($\bar{X} = 3.41$, $SD = .54$) รวมทั้งพบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนไม่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล

* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

** รองศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

*** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ดังนั้นจึงการพัฒนาสมรรถนะของนิสิตพยาบาลด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน โดยเฉพาะการใช้ภาษาอังกฤษและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร เพื่อให้นิสิตพยาบาลมีสมรรถนะที่สูงขึ้น

คำสำคัญ : การรับรู้ สมรรถนะหลักของพยาบาล วิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง นิสิตพยาบาล

Abstract :

The purpose of this descriptive research was to examine the perception of core competency for registered nurses and midwives of nursing students, Faculty of Nursing Burapha University. The study population was the fourth-year nursing students who graduated in the academic year 2005. Data were collected using a questionnaire of core competency perception for registered nurses and midwives, which was adapted by the researcher from the core competency assessment form for registered nurses and midwives of the Nursing Council of Thailand. The Cronbach's alpha reliability coefficient was .84.

The study results revealed that mean of total scores of 14 aspects of the core competency perception of nursing students of the Faculty of Nursing Burapha University was high. ($\bar{X} = 3.78$, $SD = .35$). Considering each aspect of the perception, there were means of 12 aspects with high perception scores. Mean of the competency aspect of

professional development and dignity was the highest ($\bar{X} = 4.37$, $SD = .54$), and the next was aspect of competency on practices of nursing and midwives according to professional convention ($\bar{X} = 4.19$, $SD = .52$). Means of 2 aspects were medium perception score. They included an aspect of rehabilitation on physical and psychosocial of person, aggregated group and community in order to live with optimal potential ($\bar{X} = 3.50$, $SD = .49$) and an aspect of the effective communication for interpersonal, family, aggregated group and community. ($\bar{X} = 3.41$, $SD = .54$). In addition, there was no significant association between academic achievement and the core competency perception for registered nurses and midwives of nursing students. This study suggests that competencies of interpersonal, group, family and community communication of nursing students should be enhanced and improved especially, English and informational technology communication in that the students would have higher competencies.

Key words : perception, core competency for registered nurses and midwives, nursing students

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันสังคมมีการปฏิรูประบบการทำงานขององค์กรต่างๆ เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีผลให้องค์กรวิชาชีพต่างๆ ให้ความสนใจและความสำคัญกับความสามารถ หรือสมรรถนะ (competency) ของวิชาชีพมากขึ้น เนื่องจาก

สมรรถนะเป็นตัวชี้วัดถึงประสิทธิภาพของวิชาชีพ (Levett-Jones, 2007) และเป็นตัวชี้วัดหลักของผลงานหรือคุณภาพโดยภาพรวมขององค์กร โดยเฉพาะพฤตินิสัย (attributes) อันได้แก่ ความใฝรู้ ความซื่อสัตย์ ความรักในองค์กร และความมุ่งมั่นในการทำงาน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ผลักดันให้บุคคลภายในองค์กรสามารถปฏิบัติภารกิจกรรมให้ประสบความสำเร็จสูงกว่ามาตรฐานทั่วไป (จรัตน์ ประดุมบูรณ์, 2546) ซึ่งสภากาชาดไทยนำเสนอได้ด้วยการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเช่นเดียวกับวิชาชีพอื่นๆ จึงกำหนดวิสัยทัศน์ของการพยาบาลและการพัฒนาระบบในระยะ 10 ปี (พ.ศ. 2540 – พ.ศ. 2549) ข้างหน้า เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลไว้ว่า “การพยาบาลและการพัฒนาระบบเป็นบริการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยจะต้องมีการปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงเพื่อการบริการที่มีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการสุขภาพ และสังคมไทยครอบคลุมทั้งทางด้านการบริการพยาบาลและพัฒนาระบบศึกษาพยาบาลและพัฒนาระบบวิจัยทางการพยาบาลและพัฒนาระบบ ด้านกฎหมาย และองค์กรวิชาชีพ” (สภากาชาดไทย, 2541) โดยพยาบาลด้วยบูรณาการถึงความรู้ที่เรียนมาใช้ในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล (Levett-Jones, 2007) ด้วยการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ มีการแสดงออกที่เหมาะสม และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ให้ทันกับสังคมโลกที่มีการเจริญก้าวหน้าตลอดเวลา (ประธาน โภทภานนท์, 2543) รวมทั้งพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพกำหนด เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพและเป็นการป้องกันความผิดพลาดจากการให้การพยาบาลที่อาจเกิดขึ้น (Bradshaw, 1997)

การพัฒนาคุณภาพของพยาบาลจำเป็นต้องเริ่มตั้งแต่การผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ซึ่งเป็นหน้าที่รับผิดชอบของสถาบันการศึกษาพยาบาลที่ต้องผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีสมรรถนะที่เพียงประสิทธิ์ดามที่องค์กรวิชาชีพกำหนด ซึ่งสภากาชาดไทยได้สรุปคุณลักษณะที่เพียงประสิทธิ์ของผู้สำเร็จการศึกษาหรือบัณฑิตพยาบาลว่าประกอบด้วยความสามารถด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านวิชาการ ด้านการวิจัย ด้านทักษะเกี่ยวกับมนุษย์และมวลชน การมีส่วนร่วมทางการเมืองและการปักครรภ์ ด้านคุณธรรมและจริยธรรม ด้านการใช้เทคโนโลยี ด้านภาวะผู้นำ ด้านบุคลิกภาพ และด้านอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เพื่อให้บัณฑิตพยาบาลสามารถให้บริการด้านสุขภาพได้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย และนำไปสู่ความสำเร็จในการพัฒนาด้านสุขภาพของประชาชนในประเทศไทย (สภากาชาดไทย, 2545) และกำหนดความหมายของสมรรถนะหลักของพยาบาล วิชาชีพและผดุงกรรมาธิชนหนึ่งว่าหมายถึง ความรู้ ทักษะ และทักษะคิดที่บัณฑิตพยาบาลผู้เป็นพยาบาลวิชาชีพ แต่ผดุงกรรมาธิชนหนึ่งพึงจะมีเพื่อให้สถาบันการศึกษาพยาบาลใช้ในการจัดหลักสูตร กิจกรรมการเรียนการสอน ตลอดจนเป็นแนวทางในการประเมินบัณฑิต ทางการพยาบาลและผดุงกรรภ์ และใช้ในการสอนวัดความรู้เพื่อขอเขียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงกรรภ์ (ทัศนา บุญทอง, 2544)

จากข้อมูลข้างต้น คณะผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบจัดการเรียนการสอนให้กับนิสิตพยาบาล จึงนำแนวคิดการประเมินสมรรถนะหลักของพยาบาล วิชาชีพและดุลยกรรมชั้นหนึ่งของสภาการพยาบาล ที่ประกาศโดย 14 สมรรถนะ มาใช้เป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะของนิสิตพยาบาล คณะ

พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อนำข้อมูลจากการวิจัยไปใช้ในการพัฒนาสมรรถนะของนิสิตพยาบาลให้ได้ตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพ และผลุนกรร์ชั้นหนึ่ง อันจะนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพ และคุณภาพการพยาบาลต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- เพื่อประเมินการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผลุนกรร์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณภาพพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาล วิชาชีพและผลุนกรร์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณภาพพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

นิยามศัพท์เฉพาะ

การรับรู้ หมายถึง ความรู้สึกหรือความคิดเห็นของนิสิตพยาบาลต่อเหตุการณ์ว่าตนเองพึงจะมีหรือสามารถปฏิบัติได้

สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผลุนกรร์ชั้นหนึ่ง หมายถึง ความสามารถเชิงวิชาชีพที่นิสิตพยาบาลพึงจะมีหรือสามารถปฏิบัติได้เมื่อปฏิบัติงานจริงในฐานะพยาบาลวิชาชีพและผลุนกรร์ชั้นหนึ่ง ซึ่งประกอบด้วย 14 สมรรถนะ ตามที่สถาบันกำหนด

นิสิตพยาบาล หมายถึง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่ศึกษาในภาคการศึกษาปกติ คณภาพพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ชั้นปีที่ 4 และจะสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2548

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หมายถึง คะแนนเฉลี่ยสะสมของนิสิตพยาบาลตั้งแต่เข้าศึกษาในคณ

พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จนถึงสิ้นภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2548

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยครั้มนี้ คณภาพผู้วิจัยใช้แนวคิดการประเมินสมรรถนะตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผลุนกรร์ชั้นหนึ่งของสภากาชาดไทย ประกอบด้วย สมรรถนะหลัก 14 สมรรถนะ ดังนี้ (สภากาชาดไทย, 2545)

สมรรถนะที่ 1 ปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผลุนกรร์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

สมรรถนะที่ 2 ปฏิบัติการผลุนกรร์อย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผลุนกรร์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

สมรรถนะที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้สามารถดูแลตนเองได้ในภาวะปกติ และภาวะเจ็บป่วย และลดภาวะเสี่ยงของการเกิดโรคและเกิดความเจ็บป่วย

สมรรถนะที่ 4 ป้องกันโรคและเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อลดความเจ็บป่วยจากโรคที่สามารถป้องกันได้

สมรรถนะที่ 5 พื้นฟูสภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชนพั้งด้านร่างกาย จิตสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเต็มศักยภาพ

สมรรถนะที่ 6 รักษาระบบที่ดี ด้านความปลอดภัยของสภากาชาดไทย

สมรรถนะที่ 7 สอนและให้การปรึกษาบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน เพื่อการมีภาวะสุขภาพที่ดี

สมรรถนะที่ 8 ติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สมรรถนะที่ 9 แสดงภาวะผู้นำและการบริหาร

จัดการดูแล แลงงานที่รับผิดชอบได้อย่างเหมาะสม
สมรรถนะที่ 10 ปฏิบัติการพยาบาลและ
พดุงครรภ์ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิ
มนุษยชน

สมรรถนะที่ 11 ตระหนักในความสำคัญของ
การวิจัยต่อการพัฒนาการพยาบาลและสุขภาพ

สมรรถนะที่ 12 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อ
สนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

สมรรถนะที่ 13 พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
เพื่อสร้างคุณค่าในตนเองและสมรรถนะในการ
ปฏิบัติการพยาบาล

สมรรถนะที่ 14 พัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญ
ก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรี

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือนิสิตหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ภาคปกติ) คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ชั้นปีที่ 4 ที่จะสำเร็จการ
ศึกษาในปีการศึกษา 2548 จำนวน 124 คน และ
ดำเนินการเก็บข้อมูลในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2549
การวิจัยครั้งนี้ศึกษาจากประชากรทั้งหมดที่เดินทางและ
ยินดีเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ได้ข้อมูลจำนวน 113 คน
คิดเป็นร้อยละ 91.1

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้
เป็นแบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาล
วิชาชีพและพดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง โดยผู้วิจัยดัดแปลงมา
จากแบบประเมินสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพ
และพดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของสภากาชาดไทย
ประกอบด้วย 14 สมรรถนะ จำนวน 82 ข้อ การตอบ
แบบสอบถามเป็นลักษณะมาตราส่วนประมาณค่า

(likert scale) 5 ระดับ คือ ปฏิบัติได้ในระดับมากที่สุด
ปฏิบัติได้ในระดับมาก ปฏิบัติได้ในระดับปานกลาง
ปฏิบัติได้ในระดับน้อย และปฏิบัติได้ในระดับน้อยที่สุด
ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปหาความต้องดามเนื้อหา โดย
ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการพยาบาล จำนวน 3 ท่าน
และปรับแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรง
คุณวุฒิ จากนั้นนำแบบสอบถามไปหาค่าความเชื่อมั่น
กับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 ราย และคำนวณหาค่า
ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามด้วยวิธีสัมประสิทธิ์
และไฟฟองกรอบน้ำตาล ได้ค่าค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .84

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยนี้ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการ
พิจารณาจริยธรรมการวิจัยของมหาวิทยาลัยบูรพาและ
ขออนุญาตจากคณะกรรมการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา ใน การเก็บข้อมูลนักศึกษาสิ่ง
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ภาคปกติ) ชั้นปีที่ 4
จำนวน 124 คน ต่อจากนั้นคณะผู้วิจัยขอความ
ร่วมมือจากนักศึกษาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป
และการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและ
พดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง แล้วนำมารวบรวมความสมบูรณ์
และความครบถ้วนของข้อมูล

ในการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ร่วมโครงการวิจัย
คณะผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ผู้ร่วมโครงการวิจัยทราบถึง
ความสำคัญและวัตถุประสงค์ของการวิจัย พร้อม
อธิบายรายละเอียดของแบบสอบถามจนเข้าใจ ทั้งนี้
ผู้ร่วมโครงการวิจัยมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการตอบ
แบบสอบถาม หรือขอถูกเลิกการร่วมโครงการวิจัย
ได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ข้อมูลที่ได้จะนำเสนอ
เป็นภาพรวมโดยไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ในทุกรายละเอียด และนิสิตสามารถขอใช้ผลการตอบ
แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาล

วิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งให้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาตนเองเป็นรายบุคคลได้

การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลมีดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์ด้วยค่าร้อยละ ช่วงคะแนน และค่าเฉลี่ย

2. ข้อมูลการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิเคราะห์ด้วยค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยแบ่งระดับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากค่าคะแนนเฉลี่ยดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.51-5.00 แสดงว่า尼สิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งได้ในระดับสูงมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.51-4.50 แสดงว่า尼สิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งได้ในระดับสูง

คะแนนเฉลี่ย 2.51-3.50 แสดงว่า尼สิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งได้ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51-2.50 แสดงว่า尼สิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งได้ในระดับต่ำ

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.50 แสดงว่า尼สิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งได้ในระดับต่ำมาก

3. ความสัมพันธ์ของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิเคราะห์ด้วย

สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's correlation coefficient)

ผลการวิจัย

ผลการวิจัยสามารถสรุปได้ ดังนี้

1. กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 95.6) อายุเฉลี่ย 22.01 เกรดเฉลี่ยในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2548 อัชญะระหว่าง 2.20-3.89 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่เคยฝึกประสบการณ์อกหักสูตรร้อยละ 63.7 และเคยฝึกประสบการณ์อกหักสูตรร้อยละ 36.3 โดยกลุ่มตัวอย่างที่ฝึกประสบการณ์อกหักสูตรร้อยละ 36.3 โดยกลุ่มตัวอย่างที่ฝึกประสบการณ์อกหักสูตรมีการฝึกที่โรงพยาบาลทั้งหมด และฝึกในแผนกสูติกรรม ร้อยละ 17.1 แผนกอุรุกรรม ร้อยละ 12.2 แผนกศัลยกรรม ร้อยละ 4.9 แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ร้อยละ 2.4 และผ่านการฝึกในห้องผนังก่อตัวนานาข้างตัน ร้อยละ 63.4 และระยะเวลาในการฝึกประสบการณ์อกหักสูตรเฉลี่ย 18.59 วัน

2. คะแนนเฉลี่ยของการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทั้ง 14 ด้าน โดยรวมทุกด้านอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.78$, $SD = .35$) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงมี 12 ด้าน โดยสมรรถนะที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ สมรรถนะด้านพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรี ($\bar{X} = 4.37$, $SD = .54$) รองลงมาคือ สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน ($\bar{X} = 4.19$, $SD = .52$) และสมรรถนะด้านพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างคุณค่าในตนเองและสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาล ($\bar{X} = 4.02$, $SD = .45$) ด้านลำดับ ส่วนด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางมี 2 ด้าน คือ สมรรถนะ

ด้านพื้นฟูสภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชนทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเด่นเด่น ($\bar{X} = 3.50$, $SD = .49$) และสมรรถนะ

ด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ($\bar{X} = 3.41$, $SD = .54$) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ขั้นหนึ่งของนิติพยาบาลคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สมรรถนะหลัก	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรี	4.37	.54	สูง
ด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน	4.19	.52	สูง
ด้านพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างคุณค่าในตนเองและสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาล	4.02	.45	สูง
ด้านปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	3.89	.35	สูง
ด้านปฏิบัติการผดุงครรภ์อย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	3.79	.52	สูง
ด้านส่งเสริมสุขภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ สามารถดูแลตนเองได้ในภาวะปกติ และภาวะเจ็บป่วย และลดภาวะเสี่ยงของการเกิดโรคและเกิดความเจ็บป่วย	3.79	.52	สูง
ด้านแสดงภาวะผู้นำและการบริหารจัดการตนเอง และงานที่รับผิดชอบได้อย่างเหมาะสม	3.77	.42	สูง
ด้านใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล	3.75	.66	สูง
ด้านตระหนักในความสำคัญของการวิจัยต่อการพัฒนาการพยาบาลและสุขภาพ	3.75	.52	สูง
ด้านสอนและให้การปรึกษาบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน เพื่อการมีภาวะสุขภาพที่ดี	3.66	.53	สูง
ด้านป้องกันโรคและเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อลดความเจ็บป่วยจากโรคที่สามารถป้องกันได้	3.61	.56	สูง
ด้านรักษาโรคเบื้องต้นตามข้อบังคับของสภากาชาดไทย	3.58	.56	สูง
ด้านพื้นฟูสภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชนทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างเด่นเด่น ($\bar{X} = 3.50$, $SD = .49$) และสมรรถนะ	3.50	.49	ปานกลาง
ด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.41	.54	ปานกลาง
รวมทุกด้าน	3.78	.35	สูง

3. ความสัมพันธ์ของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พนว่า ไม่มีความสัมพันธ์กัน ($r = .02, p = .88$)

อภิปรายผล

1. นิสิตพยาบาลชั้นปีที่ 4 ที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2548 จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา รับรู้ว่าคุณสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพ และผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งโดยรวมอยู่ในระดับสูง สอดคล้องกับผลสำรวจความพึงพอใจของนายจ้าง ต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพาโดยรวมอยู่ในระดับสูง (งานวิจัยสถาบันและสารสนเทศ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา, 2548) ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการวิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่เน้นการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เรียนวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติงานจำนวน 21 หน่วยกิต และมีการเข้าร่วมโครงการนิสิตพยาบาลอาสาดูแลผู้ป่วย ซึ่งเป็นกิจกรรมนอกหลักสูตรที่เข้าไปฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลในภาคฤดูร้อนของทุกปีการศึกษา ซึ่งอาจเป็นการช่วยให้นิสิตพยาบาลมีสมรรถนะที่สูงขึ้น แต่ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของกองบุคล พันธ์เจริญวรกุล และคณะ (2544) ที่พนว่า บัณฑิตพยาบาลส่วนใหญ่มีสมรรถนะหลักในระดับพอใช้ อาจเนื่องจากความแตกต่างของบุคคลที่ตอบแบบสอบถามและความแตกต่างของมาตรฐานปริมาณค่าของแบบสอบถาม โดยการศึกษาของกองบุคล พันธ์เจริญวรกุล และคณะใช้มาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับ คือ ดี พอดี และควรปรับปรุง ส่วนการศึกษานี้ใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ คือ น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก และมากที่สุด ทำให้ระดับของสมรรถนะที่ได้จากการศึกษามีความแตกต่างกัน

เมื่อพิจารณารายด้าน พนว่า นิสิตพยาบาลส่วนใหญ่รับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งในระดับสูง โดยด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ สมรรถนะด้านพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรี ทั้งนี้อาจเนื่องจากมีการปลูกฝังให้นิสิตพยาบาลเห็นความสำคัญ ความภาคภูมิใจ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล โดยสอดแทรกเข้าไปในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติ รวมทั้งการจัดกิจกรรมนอกหลักสูตร เช่น โครงการถ่ายทอดปัญญาณตนแด่องค์สมเด็จพระศรีนครินทร์ที่บูรณะราชานนี โครงการอบรมอนามัยและเข้ม โครงการนิสิตพยาบาลอาสาดูแลผู้ป่วย โครงการสายใยแห่งความผูกพัน โครงการเครื่อมความพร้อม นิสิตสำหรับการเข้าสู่วิชาชีพการพยาบาล โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตเพื่อพัฒนาบุคคลิกภาพ และโครงการจริยธรรมนำชีวิต เป็นต้น สอดคล้องกับผลสำรวจความพึงพอใจของนายจ้างต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา พนว่า บัณฑิตพยาบาลมีการปรับปรุงตนเองให้มีความก้าวหน้า มีความคิดสร้างสรรค์ และไฟหัวใจรู้ หรือ นวัตกรรมใหม่ๆ ในระดับสูง (งานวิจัยสถาบันและสารสนเทศ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา, 2548) สำนัสมรรถนะหลักที่มีคะแนนเฉลี่ยรองลงมา คือ สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน สอดคล้องกับผลสำรวจความพึงพอใจของนายจ้างต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา พนว่า บัณฑิตพยาบาลสามารถนำความรู้ที่เรียนมาปฏิบัติงานในระดับดี (งานวิจัยสถาบันและสารสนเทศ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา, 2548) และการที่เกิดขึ้นในโควิด-19 วิลสัน-บาร์เนตต์ และนอร์เเมน (Cowan,

Wilson-Barnett, & Norman, 2007) พบว่า พยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพของพยาบาลสูงที่สุด ดังนั้นการที่นิสิตพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยสมรรถนะในด้านดังกล่าวทั้งสองด้านในระดับสูง เป็นการแสดงว่า尼สิตพยาบาลที่จะสำเร็จการศึกษาเป็นพยาบาลวิชาชีพมีสมรรถนะที่เพียงพอในการปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ พร้อมที่จะให้บริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ และพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีศักดิ์ศรีต่อไป

ส่วนสมรรถนะด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยในระดับปานกลางมี 2 ด้าน โดยด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ได้อ่อนตัวลงมีประสิทธิภาพ ซึ่งสมรรถนะด้านนี้ เป็นทักษะเกี่ยวกับการสร้างสัมพันธ์ความประท้วง บุคคลที่ดีอ่อนตัว เป็นข้อบ่งชี้ที่สำคัญที่สุดต่อผู้ที่ยังใหม่ในการประเมินคุณภาพพยาบาล (Calman, 2006) โดยทักษะด้านนี้จะช่วยให้พยาบาลสามารถสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้รับบริการและผู้ร่วมงาน ทำให้ผู้รับบริการพึงพอใจและสามารถทำงานเป็นทีมและทำงานร่วมกับบุคลากรด้านสุขภาพอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Utley-Smith, 2004) สอดคล้องกับ การศึกษาของครีสกุล เจ็บแรม (2538) พบว่า ค่าเฉลี่ยของสมรรถนะด้านการติดต่อสื่อสารของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง การศึกษาของทอมสัน และสันโอล (Thompson & Sunol, 1995 cited in Calman, 2006) พบว่า พยาบาลมีจุดอ่อนในสมรรถนะด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล และการศึกษาของเพรสซ์ เบกเกอร์ และฟิชเชอร์ (Chaves, Baker, Chaves, & Fisher, 2006) พบว่า นิสิตพยาบาลควรได้รับการพัฒนาในด้านทักษะการสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล

เมื่อวิเคราะห์สมรรถนะด้านการติดต่อสื่อสาร กับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน เป็นรายข้อ

พบว่า การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการติดต่อสื่อสารมีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด ($\bar{X} = 2.77$, $SD = .78$) ทั้งนี้ เนื่องจากนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เรียนวิชาภาษาอังกฤษ จำนวน 8 หน่วยกิต และสภาพการณ์ปกตินิสิตพยาบาลไม่ได้นำภาษาอังกฤษมาใช้ในชีวิตประจำวัน ทำให้นิสิตพยาบาลมีทักษะในด้านนี้ไม่ดีเท่าที่ควร สอดคล้องกับ ต้องการของนายจ้างที่ต้องการให้พัฒนาบัณฑิตพยาบาลด้านการใช้ภาษาอังกฤษทั้งการพูด การฟัง และการเขียน (งานวิจัยสถาบันและสารสนเทศ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา, 2548) ดังนั้นนิสิตพยาบาลควรได้รับการพัฒนา การใช้ภาษาอังกฤษที่เป็นภาษาสามัญในการเรียนรู้ ทางวิชาการ วัฒนธรรม และการติดต่อสื่อสารกับนานาชาติอย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า平均 ($\bar{X} = 3.34$, $SD = .75$) สอดคล้อง กับการศึกษาของกรณี เช兆กุล (2542) พบว่า สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและความเป็นสามัญมีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด ทั้งนี้อาจเนื่องจากนิสิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เรียนวิชาเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 5 หน่วยกิต ซึ่งระยะเวลาในการเรียนรู้อาจไม่เพียงพอ รวมทั้งนิสิตพยาบาล ส่วนใหญ่ไม่มีเครื่องคอมพิวเตอร์เป็นของตนเองในการเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย ต้องใช้เครื่องคอมพิวเตอร์จากคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยบูรพาที่ยังมีจำนวนไม่เพียงพอและ จำกัดเวลาในการให้บริการแก่นิสิต ทั้งที่สถานการณ์ ในปัจจุบันมีการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ทางการพยาบาลมากขึ้นทั้งด้านการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาล การบริหารการพยาบาล และการวิจัย ซึ่งอาจกล่าวได้ว่า สมรรถนะด้านการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมเป็นค่าวิชาชีพพยาบาล อ่อนตัว ดังนั้นควรพัฒนานิสิตพยาบาลให้มีทักษะ

ในด้านนี้ให้สูงขึ้น (Desjardins, Cook, Jenkins, & Bakken, 2005)

2. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนไม่มีความสัมพันธ์ กับการรับรู้สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณภาพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทั้งนี้เนื่องมาจากนิสิต พยาบาลที่มีสมรรถนะในระดับสูง อาจไม่ได้เป็นผล มาจากการเรียนการสอนเพียงอย่างเดียว แต่ยังเป็นผล มาจากปัจจัยอื่นๆ คือ (1) ผู้เรียน เช่น พรสวรรค์ เจตคติต่อวิชาชีพ ความสนใจฝึกหัดความรู้จากแหล่ง ข้อมูลต่างๆ และประสบการณ์วิชาชีพที่ได้รับ (2) ผู้สอน เช่น การเสริมแรง การกระตุ้น การสะท้อน ความคิด และเจตคติ และ (3) สภาพแวดล้อมของ สถานศึกษา เช่น ติจกรรมนอกหลักสูตร ความเมื่น องค์กรแห่งการเรียนรู้ของเหล่าฝึก สองคลังกับการ ศึกษาของกรณี เขาวุฒิ (2542) ที่พบว่า ผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะเชิง วิชาชีพของนักศึกษาพยาบาลทั้งโดยรวมและรายด้าน ดังนั้นจึงควรนิการพัฒนานิสิตพยาบาลทั้งด้านวิชาการ การปฏิบัติการพยาบาล การบริหาร บุคลิกภาพ การ ติดต่อสื่อสาร และเจตคติต่อวิชาชีพ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

จากผลการศึกษาการรับรู้สมรรถนะหลักของ พยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิตพยาบาล คณภาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พบว่า มีการ รับรู้โดยรวมอยู่ในระดับสูง และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการติดต่อสื่อสารกับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และทุนชน มีคะแนนเฉลี่ยขึ้นมาที่สุด โดยเฉพาะ การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการติดต่อสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศในการสื่อสาร ดังนั้นคณ ภาพยาบาลศาสตร์จึงควรพัฒนานิสิตพยาบาลเพื่อให้มี สมรรถนะหลักในระดับที่สูงขึ้นและมีความเป็นสากล ดังนี้

1. ด้านหลักสูตร การมีการพิจารณาความ เหมาะสมของจำนวนหน่วยกิตที่เกี่ยวกับวิชาภาษา อังกฤษและเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีจำนวนเพิ่มขึ้น

2. ด้านการจัดการเรียนการสอน เช่น การ จัดการเรียนการสอนโดยใช้หนังสือและบทความภาษา อังกฤษ การจัดการเรียนการสอนผ่านเทคโนโลยี สารสนเทศ (E-learning) และการจัดการเรียนการ สอนที่มุ่งเน้นให้นิสิตได้นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการ เรียนการสอน การส่งงาน และการติดต่อสื่อสารกับ อาจารย์โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

3. ด้านกิจกรรมนอกหลักสูตร เช่น การ ให้นิสิตทุกคนเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนกับนิสิต นานาชาติที่มาศึกษาดูงานที่คณภาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยให้นิสิตติดต่อสื่อสารกับนิสิต ต่างชาติที่มาศึกษาดูงานผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ นำเสนอข้อมูล แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ร่วมกิจกรรม กลุ่ม และศึกษาดูงานหรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ร่วมกัน รวมทั้งให้ทุนการศึกษาดูงานในต่างประเทศ แก่นิสิตจำนวนมากขึ้น

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาเปรียบเทียบการประเมินการรับรู้ สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้น หนึ่งของคุณรองและการประเมินจากผู้สอน

2. ศึกษาการรับรู้สมรรถนะหลักของ พยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิต พยาบาลศาสตร์ในทุกชั้นปี เพื่อให้ทราบสมรรถนะ ของนิสิตพยาบาลศาสตร์ในแต่ละชั้นปี และสามารถ นำไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอน หรือเสริมความรู้และทักษะให้สามารถปฏิบัติการ พยาบาลได้ตามสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพ และผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

3. ศึกษาเปรียบเทียบการรับรู้สมรรถนะหลัก ของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของนิสิต

พยาบาลศาสตร์เมื่อจบการศึกษาชั้นปีที่ 4 และเมื่อจบการศึกษาแล้วเป็นเวลา 6 เดือน และ 1 ปี เพื่อติดตามประเมินผลปฏิบัติการพยาบาลของนิสิตพยาบาลศาสตร์ ความสามารถระดับของพยาบาล วิชาชีพและผู้ดูแลครรภ์ชั้นหนึ่ง

4. ศึกษาตัวแปรอื่นที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและผู้ดูแลครรภ์ชั้นหนึ่ง ของนิสิตพยาบาลศาสตร์ เช่น วิธีการจัดการเรียน การสอน ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน บทบาทของอาจารย์นิเทศ ระยะเวลา การฝึกปฏิบัติงาน และบทบาทของอาจารย์พี่เลี้ยง หรือครุคัลินิก เป็นต้น

กิจกรรมประการ

คณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย คณะกรรมการบริหารงานการวิจัย มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นุจิร์ ไชยมงคล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณัฐรัตน์ภาคสูง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จุฬาลักษณ์ บารนี และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศนิษฐ์ วงศ์พราหมณ์ ที่ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ รวมทั้งกลุ่มตัวอย่างทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เอกสารอ้างอิง

กอบกุล พันธ์เจริญภกุล และคณะ. (2544). การวิเคราะห์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในประเทศไทย. ในเอกสารประกอบการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 3 การพัฒนาการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพื่อตอบสนองการปฏิรูประบบบริการสุขภาพไทย (หน้า 49-78). กรุงเทพฯ : ศักดิ์โสภาการพิมพ์.

งานวิจัยสถาบันและสารสนเทศ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา. (2548). เอกสารผลการสำรวจความพึงพอใจของนายจ้างค่อ

การปฏิบัติงานของบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา รุ่น มีการศึกษา 2548. ชลบุรี : มหาวิทยาลัยบูรพา.

จรัมพร ประตอนบูรณ์. (2546). Competency : การพัฒนาเจ้าหน้าที่ให้เป็นเลิศในกระบวนการยุทธิธรรมทางปกครอง. รับวันที่ 4 สิงหาคม 2548, จาก http://www.frda.or.th/competency_2.html.

ทศนา บุญทอง. (2544). สมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพและสมรรถนะหลักของผู้ดูแลครรภ์ชั้นหนึ่ง. ในเอกสารประกอบการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 3 การพัฒนาการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพื่อตอบสนองการปฏิรูประบบบริการสุขภาพไทย (หน้า 43-48).

กรุงเทพฯ : ศักดิ์โสภาการพิมพ์.

ประธาน ไอakananit. (2543). การประกันคุณภาพการศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

กรณี เชาภุก. (2542). ความสัมพันธ์ระหว่างบังจัดส่วนบุคคล กิจกรรมการเรียนการสอนของอาจารย์พยาบาล และสภาพแวดล้อมของสถาบันกับสมรรถนะเชิงวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ศรีสกุล เจียบແຄນ. (2538). การศึกษาสมรรถนะเกี่ยวกับมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล : การศึกษาเฉพาะกรณี วิทยาลัยพยาบาลพระบรมราชโถลี. วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สถาการพยาบาล. (2541). แผนพัฒนาการพยาบาลและการผู้ดูแลครรภ์แห่งชาติ พ.ศ. 2540-พ.ศ. 2549. กรุงเทพฯ : บริษัท เดอะ เมสท์ กราฟฟิค แอนด์ ปรินต์ จำกัด.

สถาการพยาบาล. (2545). แนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ.

กรุ๊ปที่ 1 : โรงพิมพ์ศิริยอดการพิมพ์.

Bradshaw, A. (1997). Defining competency in nursing (part I) : A policy review. *Journal of Clinical Nursing*, 6(5), 347-354.

Calman, L. (2006). Patients views of nurses competence. *Nurse Education Today*, 26(8), 719-725.

Chaves, J.F., Baker, C.M., Chaves, J.A. & Fisher, M.L. (2006). Self, peer, and tutor assessments of MSN competencies using the PBL-evaluator. *Journal of Nursing Education*, 45(1), 25-31.

Cowan, D.T., Wilson-Barnett, J. & Norman, I.J. (2007). A European survey of general nurses self assessment of competence.

Nurse Education Today, 27(5), 452-458.

Desjardins, K.S., Cook, S.S., Jenkins, M., & Bakken, S. (2005). Effect of an informatics for evidence-based practice curriculum on nursing informatics competencies. *International Journal of Medical Informatics*, 74 (11-12), 1012-1020.

Levett-Jones, T.L. (2007). Facilitating reflective practice and self-assessment of competence through the use of narratives. *Nurse Education in Practice*, 7 (2), 112-119.

Utley-Smith, Q. (2004). Competencies needed by new baccalaureate graduates. *Nursing Education Perspectives*, 25(4), 166-170.