

ภาคผนวก

PAYAP UNIVERSITY

ผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

PAYAP UNIVERSITY

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง-สังกัด
1.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลวัน ดิษยบุตร	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
2.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไพเราะ เบลูจกุล	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
3.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรพิมล แก้วกมล	ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

ผู้ประเมินงานวิจัย

	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง-สังกัด
1.	รองศาสตราจารย์ ดร.ชรินทร์ พิทธรปวน	กรรมการสภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยพายัพ
2.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมพันธ์ วงษ์ดี	รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ
3.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศูววรรณะปกรณ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผนวก ข
เครื่องมือ

PAYAP UNIVERSITY

แบบสอบถาม

ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ การสอบเพื่อเข้ารับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล

กรณีศึกษา : คณะพยาบาลศาสตร์แม่คอกอร์มิก

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ การสอบเข้ารับประกอบวิชาชีพพยาบาลของสถาบัน เชื่อมโยงความคิดเห็นต่อปัญหาการสอบ วิเคราะห์ปัญหา และเสนอแนะแนวทางในการแก้ไข ปัญหา คำตอบของบัณฑิตเป็นความคิดเห็นส่วนบุคคล ซึ่งจะสร้างความเข้าใจในสาเหตุของปัญหาและการแก้ไขอย่างแท้จริง เพื่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถาบัน ข้อมูลที่ได้จะใช้เพื่อการวิจัยเท่านั้นและคำตอบของนักศึกษาทุกคน คณะผู้วิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ โดยจะไม่มีผลกระทบต่อ การเรียนการสอนใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงขอความกรุณาตอบแบบสอบถามตรงตามความเป็นจริงให้มากที่สุด และโปรดตอบทุกข้อ พร้อมส่งกลับคืนคณะผู้วิจัยตามที่กำหนด

อาจารย์ประยดา แสงอาสภวิริยะ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

.....
()

ผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถาม (บัณฑิต)

ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
การพยาบาลและผดุงครรภ์ กรณีศึกษา : คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลของสถาบัน เชื่อมโยงความคิดเห็นต่อปัญหาการสอบวิเคราะห์ปัญหา และเสนอแนะแนวทางในการแก้ไข้ปัญหา คำตอบของบัณฑิตเป็นความคิดเห็นส่วนบุคคล ซึ่งจะสร้างความเข้าใจในสาเหตุของปัญหาและการแก้ไข้อย่างแท้จริง เพื่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถาบัน ข้อมูลที่ได้จะใช้เพื่อการวิจัยเท่านั้นและคำตอบของบัณฑิตทุกท่าน คณะผู้วิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ โดยจะไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงขอความกรุณาตอบแบบสอบถามตรงตามความเป็นจริงให้มากที่สุด และโปรดตอบทุกข้อ พร้อมส่งกลับคืนคณะผู้วิจัยตามที่กำหนด

อาจารย์ประชดา แสงอาสาทวีริยะ

แบบสอบถามฉบับนี้มี 3 ตอน ดังนี้

- | | |
|----------|-----------------------------|
| ตอนที่ 1 | ข้อมูลทั่วไป |
| ตอนที่ 2 | ข้อมูลการสอบใบประกอบวิชาชีพ |
| ตอนที่ 3 | รูปแบบการเรียน |

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [] ที่ตรงกับความเป็นจริง หรือเติมข้อความที่เป็นจริงในช่องว่างที่ระบุ

1. อายุ ปี
 2. ภูมิลำเนา อำเภอ จังหวัด
 3. สถานที่ทำงาน ปัจจุบัน
- แผนก

4. รายได้ในปัจจุบัน เงินเดือน บาท
 รายได้พิเศษ เช่น ค่าเวร / ฝ่าฝืนใน 1 เดือน บาท
 อื่น ๆ ระบุ.....
5. การศึกษาของบิดา
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช, ปวส.
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
6. การศึกษาของมารดา
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช, ปวส.
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
7. ความคาดหวังของครอบครัวต่อบัณฑิต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 เรียนจบตามปกติ เรียนจบด้วยเกรดเฉลี่ยมากกว่า 3.00 ขึ้นไป
 มีงานทำ มีรายได้เลี้ยงตัวเองได้ มีงานทำ มีรายได้ ช่วยเลี้ยงครอบครัว
 ได้เรียนต่อในระดับที่สูงขึ้น อื่น ๆ ระบุ.....
8. เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรเมื่อสำเร็จการศึกษา เกรดเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพ
9. ระยะเวลาที่ท่านใช้เรียนจนสำเร็จการศึกษา ปี

ตอนที่ 2 ข้อมูลการสอบใบประกอบวิชาชีพ

1. ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพพยาบาล ครั้งที่ 1/2548
 (ระบุเครื่องหมาย ✓ = ผ่าน เครื่องหมาย X = ไม่ผ่าน ในช่องว่าง)
 ผดุงครรภ์ ผู้สูงอายุ มารดา-ทารก
 จิตเวช เด็กวัยรุ่น อนามัยชุมชน
 ผู้ใหญ่ กฎหมาย
2. ระยะเวลาที่บัณฑิตใช้ในการเตรียมตัวสอบจริง เดือน หรือ สัปดาห์
 สัดส่วนการใช้เวลาสำหรับกิจกรรมต่าง ๆ ขณะเตรียมตัวสอบ (เวลาทั้งหมด 100%)
- 2.1 กิจกรรมเตรียมสอบ ร้อยละ
- 2.2 ติดต่อสมัครงาน ร้อยละ
- 2.3 กิจกรรมค้นหาการ
- 2.3.1 การพักผ่อนนอนหลับ ร้อยละ.....ประมาณวันละ.....ชั่วโมง
- 2.3.2 กิจกรรมเพื่อการบันเทิง (ดูหนัง ฟังเพลง ฯลฯ) ร้อยละ
- ประมาณวันละ ชั่วโมง
- 2.3.3 อื่น ๆ ระบุ ร้อยละ.....
- ประมาณวันละ.....ชั่วโมง

3. วิธีที่บัณฑิตใช้ในการเตรียมตัวสอบ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. อ่านหนังสือเองก่อนสอบ
- [] 2. อ่านหนังสือร่วมกันเพื่อน
- [] 3. อ่านหนังสือในสภาพแวดล้อมที่เงียบและเป็นส่วนตัว
- [] 4. ตั้งใจเรียนในวิชาทฤษฎี
- [] 5. ตั้งใจฝึกปฏิบัติในทุกฐานการฝึก
- [] 6. แบ่งเวลาในการทบทวนเนื้อหาวิชาอย่างสม่ำเสมอ
- [] 7. แสวงหาเอกสาร หนังสือ ข้อสอบ จากรุ่นพี่หรือเพื่อนต่างสถาบัน สำหรับการทบทวน
- [] 8. ฝึกทำข้อสอบที่มีความคล้ายคลึงกับข้อสอบของสภาการพยาบาล
- [] 9. อื่น ๆ ระบุ.....

4. จากข้อ 3 วิธีการที่บัณฑิตใช้ในการเตรียมสอบ ท่านคิดว่าวิธีการในข้อใดส่งผลให้ท่านสอบผ่านได้มากที่สุด (กรุณาลำดับความสำคัญจากอันดับ 1 (ส่งผลมากที่สุด) ถึง อันดับ 5

- อันดับ 1
- อันดับ 2
- อันดับ 3
- อันดับ 4
- อันดับ 5

5. ความคิดเห็นของบัณฑิต ต่อปัจจัยที่ส่งเสริมให้สอบผ่านในประกอบวิชาชีพพยาบาล

คำชี้แจง ในแต่ละข้อความให้บัณฑิตพิจารณาปัจจัยที่ส่งเสริมให้บัณฑิตสอบผ่านโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความจริงใน 2 ประเด็น คือ

คอลัมน์ ก ช้ำสุดเป็นความคาดหวังเชิงอุดมคติของท่านที่มีต่อปัจจัยที่ควรมีหรือเป็น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสอบผ่าน (ถ้ามีมากจะทำให้สอบผ่านมาก)

คอลัมน์ ข ขวาสุด เป็นระดับของปัจจัย ซึ่งท่านวิเคราะห์ว่า มี หรือ เป็นอยู่จริง ขณะท่านเรียนหรือเตรียมสอบในประกอบวิชาชีพ

โดยใช้เกณฑ์ ดังนี้

คอลัมน์ ก	การวิเคราะห์ความคาดหวังของปัจจัยจากประสบการณ์ในการสอบ
5	หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดและมีผลต่อการสอบมากที่สุด
4	หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญมากและมีผลต่อการสอบมาก
3	หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญปานกลางและมีผลต่อการสอบปานกลาง
2	หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญน้อยและมีผลต่อการสอบน้อย
1	หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญน้อยที่สุดและมีผลต่อการสอบน้อยที่สุด

- คอถัมน์ ข** การวิเคราะห์สถานการณ์จริงของบัณฑิตหรือสถาบันขณะท่านเรียนหรือเตรียมสอบ
- 5 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงมากที่สุด
 - 4 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงมาก
 - 3 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงปานกลาง
 - 2 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงน้อย
 - 1 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงน้อยที่สุด

คอถัมน์ ก

คอถัมน์ ข

ปัจจัยอุดมคติที่ควรมีและส่งเสริมต่อการสอบ					ปัจจัย	สิ่งที่มีอยู่จริงขณะเรียน, เตรียมสอบ				
5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
					ก. ลักษณะส่วนบุคคล					
					1. จิตใจเข้มแข็งมุ่งมั่นในการเตรียมตัวเพื่อการสอบ					
					2. ระดับความเครียดของผู้สอบ					
					3. การมีวินัยต่อตนเอง ไม่ผลัดวันประกันพรุ่ง					
					4. การแบ่งเวลาสำหรับกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสม					
					5. สุขภาพ ความแข็งแรงของร่างกาย					
					6. การมีเป้าหมายในชีวิตและการเรียน					
					7.					
					8.					
					9.					
					10.					
					11. อื่น ๆ ระบุ					
					ข. การจัดการหลักสูตร					
					1.					
					2.					
					3.					
					4.					
					5.					
					6.					
					7. อื่น ๆ ระบุ					

คอถัมน์ ก

คอถัมน์ ข

ปัจจัยอุดมคติที่ควรมีและ ส่งเสริมต่อการสอบ					ปัจจัย	สิ่งที่มีอยู่จริงขณะเรียน, เตรียม สอบ				
5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
					ข. สิ่งแวดล้อมขณะเตรียมตัวสอบ					
					1.					
					2.					
					3.					
					4.					
					5. อื่น ๆ ระบุ					

6. จากการพิจารณาปัจจัยต่าง ๆ จากข้อ 5 ปัจจัยใดที่ส่งผลกระทบต่อการสอนผ่าน 8 รายวิชาในการสอบใบประกอบวิชาชีพของบัณฑิตมากที่สุด (พิจารณารายละเอียดของแต่ละปัจจัยในหน้าที่ 5-7)

เกณฑ์ในการพิจารณา

5	หมายถึง	เป็นหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการสอบมากที่สุด
4	หมายถึง	เป็นหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการสอบมาก
3	หมายถึง	เป็นหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการสอบปานกลาง
2	หมายถึง	เป็นหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการสอบน้อย
1	หมายถึง	เป็นหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการสอบน้อยที่สุด

1. วิชาการพยาบาลผดุงครรภ์

หัวข้อปัจจัย	ระดับคะแนนของปัจจัย				
	5	4	3	2	1
1) ลักษณะส่วนบุคคล					
2) การจัดหลักสูตร					
3) การจัดการเรียนการสอน					
4) ประสิทธิภาพการสอนของคณาจารย์					
5) ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ					
6) การเตรียมความพร้อมโดยสถาบัน					
7) สิ่งแวดล้อมขณะเตรียมตัวสอบ					

2. วิชาการพยาบาลมารดาและทารก

หัวข้อปัจจัย	ระดับคะแนนของปัจจัย				
	5	4	3	2	1
1) ลักษณะส่วนบุคคล					
2) การจัดหลักสูตร					
3) การจัดการเรียนการสอน					
4) ประสิทธิภาพการสอนของคณาจารย์					
5) ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ					
6) การเตรียมความพร้อมโดยสถาบัน					
7) สิ่งแวดล้อมขณะเตรียมตัวสอบ					

7. ปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนให้ได้ผลดีของบัณฑิตมีอะไรบ้าง (กรุณาใส่หมายเลขเรียงจากมากไปน้อย)

- [] 1. กิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะมีมากเกินไป
- [] 2. กิจกรรมการเรียนการสอนมีมากเกินไป เช่น รายงาน การค้นคว้าอิสระ เป็นต้น
- [] 3. กิจกรรมทางสังคม(ส่วนตัว) มีมากเกินไป
- [] 4. ความรู้สึกไม่เป็นอิสระ ต้องอยู่ในกฎระเบียบของคณะฯ
- [] 5. การไม่รู้วิธีการเตรียมตัวสอบ
- [] 6. การไม่รู้วิธีการอ่านหนังสือให้เข้าใจและจำ
- [] 7. ไม่มีแรงจูงใจในการเรียนหรืออ่านหนังสือ
- [] 8. มีเอกสารไม่เพียงพอในการอ่านหนังสือ เช่น หนังสือ ข้อสอบ เป็นต้น
- [] 9. สิ่งแวดล้อมไม่เอื้ออำนวย

8. ความคิดเห็นต่อการจัดสรรเวลาก่อนการสอบ

- [] จัดสรรได้ดี เพราะ.....
- [] จัดสรรไม่ได้ เพราะ.....
- [] ไม่ได้จัดสรร เพราะ.....
- ข้อเสนอแนะ
-

ตอนที่ 3 แบบวัดรูปแบบการเรียน

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความรู้สึก ทักษะคิดและพฤติกรรมที่แท้จริงของท่าน

แบบวัดรูปแบบการเรียน	ระดับความรู้สึก ทักษะคิดและพฤติกรรมที่แท้จริง				
	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ส่วนใหญ่แล้วข้าพเจ้าศึกษาค้นคว้าเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับวิชาเรียนด้วยตนเอง					
2. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าคุณครูบังคับให้เข้าชั้นเรียนมากกว่าที่อยากจะเข้าเอง					
3.					
60. ข้าพเจ้าจะอ่านสิ่งที่อาจารย์มอบหมายจนกว่าจะรู้สึกเข้าใจเนื้อหาสาระนั้นแล้ว					

แนวทางการสนทนากลุ่ม

คำชี้แจง

- ข้อ 1, 2 และ 3 เป็นข้อคำถามหลัก ที่ใช้ในการถามเปิดประเด็น
- ข้อย่อยของคำถามหลัก ใช้ถามเพื่อกระตุ้นในกลุ่มตัวอย่าง แสดงความคิดเห็นมากขึ้น

1. ท่านคิดว่าปัจจัยใดที่มีผลต่อการสอบของท่าน (แยกอภิปราย ปัจจัยเสริม และปัจจัยที่เป็นอุปสรรค)
 - 1.1 ท่านคิดว่า ลักษณะส่วนบุคคลของผู้สอบเป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.2 ท่านคิดว่า ลักษณะการเรียนของผู้สอบเป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.3 ท่านคิดว่า การจัดหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.4 ท่านคิดว่าลักษณะของวิชา เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่ (อภิปรายวิชาที่ นักศึกษาสอบผ่านมาก และวิชาที่นักศึกษาสอบผ่านน้อย)
 - 1.5 ท่านคิดว่า การสอนของอาจารย์ในชั้นเรียน เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.6 ท่านคิดว่าประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.7 ท่านคิดว่าผลการเรียนของท่าน เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.8 ท่านคิดว่าเพื่อนร่วมชั้นของท่าน เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.9 ท่านคิดว่า การเตรียมตัวสอบ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
 - 1.10 ท่านคิดว่า ประสบการณ์ในการทำข้อสอบ ซึ่งคณะฯ จัดให้ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการสอบหรือไม่
2. ปัจจัยที่ท่านกล่าวมาแล้ว ปัจจัยใดที่มีผลมากที่สุด
3. เพราะเหตุใด ปัจจัยดังกล่าวจึงมีผลมากที่สุด (แยกอภิปรายที่ละปัจจัย)
4. ท่านคิดว่าวิธีใดที่จะช่วยเพิ่มปัจจัยเสริมที่มีผลต่อการสอบ
5. ท่านมีข้อเสนอแนะเพื่อช่วยลดปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการสอบผ่านอย่างไร
6. ลักษณะของข้อสอบของคณะฯ มีความเหมือน หรือความแตกต่างจากข้อสอบของสภาการพยาบาลอย่างไร (จำนวนข้อ และความยากง่าย)
 - 6.1 คำถามเพื่อประเมินความจำ
 - 6.2 คำถามเพื่อประเมินความเข้าใจ
 - 6.3 คำถามเพื่อประเมินการนำไปใช้ในสถานการณ์ที่กำหนดในข้อคำถาม

แบบสอบถาม (คณาจารย์)

เรื่อง ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ การสอบเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล :
กรณีศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ
 - 1.1 ศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ การสอบขอรับ ใบประกอบวิชาชีพพยาบาลของบัณฑิต
 - 2.2 ศึกษาและเชื่อมโยงความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องต่อปัญหาการสอบขอรับ ใบประกอบวิชาชีพพยาบาลของบัณฑิตให้ชัดเจนขึ้น
 - 3.3 วิเคราะห์ปัญหาและเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขขอรับ ใบประกอบวิชาชีพพยาบาลของบัณฑิต
2. แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ดังนี้
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
 - ตอนที่ 2 ปัจจัยส่วนบุคคล
 - ตอนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการสอบเพื่อขอรับ ใบประกอบ
3. การตอบแบบสอบถาม
 - 3.1. โปรดทำเครื่องหมาย X ลงใน [] ที่ตรงกับความจริง เพียงข้อละ 1 คำตอบ และโปรดตอบทุกข้อ
 - 3.2. โปรดระบุคำตอบในช่องว่างตามความจริง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ

<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 30 ปี	<input type="checkbox"/> 31-40 ปี	
<input type="checkbox"/> 41-50 ปี	<input type="checkbox"/> มากกว่า 51 ปี	
2. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> ปริญญาโท	<input type="checkbox"/> ปริญญาเอก
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------
3. ประสบการณ์ในการสอนในคณะ

<input type="checkbox"/> 1-5 ปี	<input type="checkbox"/> 6-10 ปี	
<input type="checkbox"/> 11-15 ปี	<input type="checkbox"/> มากกว่า 16 ปี	
4. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานพยาบาลหลังจบการศึกษา
 - 4.1 จำนวนปี
 - 4.2 จำนวนปี
 - 4.3 จำนวนปี

5. การฝึกอบรมเพิ่มเติมหลังจบการศึกษา

- 5.1 ปี พ.ศ.
- 5.2 ปี พ.ศ.
- 5.3 ปี พ.ศ.
- 5.4 ปี พ.ศ.

ตอนที่ 2 ปัจจัยส่วนบุคคล

1. ความชำนาญพิเศษของท่าน

.....

2. ภาระงานตลอดปีการศึกษา 2547

2.1 การสอน

- 2.1.1 วิชา จำนวน ชั่วโมง
- 2.1.2 วิชา จำนวน ชั่วโมง
- 2.1.3 วิชา จำนวน ชั่วโมง
- 2.1.4 วิชา จำนวน ชั่วโมง

2.2 การนิเทศ

- 2.2.1 วิชา จำนวน ชั่วโมง
- 2.2.2 วิชา จำนวน ชั่วโมง
- 2.2.3 วิชา จำนวน ชั่วโมง

3. การเป็นผู้รับผิดชอบวิชาและผู้ช่วยวิชา

- 3.1 วิชา [] ผู้รับผิดชอบวิชา [] ผู้ช่วยวิชา
- 3.2 วิชา [] ผู้รับผิดชอบวิชา [] ผู้ช่วยวิชา
- 3.3 วิชา [] ผู้รับผิดชอบวิชา [] ผู้ช่วยวิชา
- 3.4 วิชา [] ผู้รับผิดชอบวิชา [] ผู้ช่วยวิชา

4. กรรมการ

- 4.1
- 4.2
- 4.3
- 4.4
- 4.5

5. อื่น ๆ เช่น หัวหน้าโครงการ การทำวิจัย การเขียนตำรา การบริการวิชาการสู่สังคม เป็นต้น

5.1

5.2

5.3

6. กลุ่มวิชาการพยาบาลที่ท่านรับผิดชอบ

- [] ผดุงครรภ์ [] มารดา-ทารก [] เด็ก-วัยรุ่น [] ผู้ใหญ่
 [] ผู้สูงอายุ [] จิตเวช [] อนามัยชุมชน [] กฎหมายวิชาชีพ

ตอนที่ 3

1. ความคิดเห็นต่อปัจจัยที่ส่งเสริมให้บัณฑิตมีคุณภาพ (มีความรู้ และมีทักษะในวิชาชีพพยาบาล) และสามารถสอบเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพพยาบาล

คำชี้แจง ในแต่ละข้อความให้อาจารย์พิจารณาปัจจัยที่ส่งเสริมให้บัณฑิตมีคุณภาพทางวิชาการ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความจริงใน 2 ประเด็น คือ

คอลัมน์ ก ซ้ายสุดเป็นระดับความคาดหวังต่อปัจจัยเชิงอุดมคติที่ควรมีหรือเป็น ซึ่งส่งผลมากต่อคุณภาพบัณฑิตและการสอบผ่าน (ถ้ามีมากจะทำให้บัณฑิตมีคุณภาพและสอบผ่านมาก)

เกณฑ์การพิจารณา

- 5 หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดและมีผลต่อคุณภาพการศึกษาและผลการสอบมากที่สุด
 4 หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญมากและมีผลต่อคุณภาพการศึกษาและผลการสอบมาก
 3 หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญปานกลางและมีผลต่อคุณภาพการศึกษาและผลการสอบปานกลาง
 2 หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญน้อยและมีผลต่อคุณภาพการศึกษาและผลการสอบน้อย
 1 หมายถึง เป็นปัจจัยที่สำคัญน้อยที่สุดและมีผลต่อคุณภาพการศึกษาและผลการสอบน้อยที่สุด

คอลัมน์ ข ขวาสุด เป็นระดับของปัจจัย ซึ่งท่านวิเคราะห์ว่า มี หรือ เป็นอยู่จริง ขณะที่ท่านทำการสอนหรือติวนักศึกษา

เกณฑ์การพิจารณา

- 5 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงมากที่สุด
 4 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงมาก
 3 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงปานกลาง
 2 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงน้อย
 1 หมายถึง มีสถานการณ์ที่ระบุเกิดขึ้นจริงน้อยที่สุด

คอสมัน ก

คอสมัน ข

ปัจจัยอุดมคติที่ควรมีและส่งผลต่อคุณภาพบัณฑิตและการสอบ					ปัจจัย	สิ่งที่มีอยู่จริงขณะสอนหรือตัวนักศึกษา				
5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
					ก. ลักษณะส่วนบุคคลของนักศึกษา					
					1. การมีระเบียบวินัย					
					2.					
					.					
					.					
					.					
					.					
					9. อื่น ๆ ระบุ.....					
					ข. การเตรียมความพร้อมให้บัณฑิตโดยสถาบัน					
					1. รูปแบบกิจกรรมมีประโยชน์และตอบสนองความต้องการของบัณฑิตได้					
					.					
					.					
					.					
					.					
					6. อื่น ๆ ระบุ.....					

2. จากประสบการณ์ในระบบการจัดการศึกษาของท่าน เมื่อพิจารณาปัจจัยในหน้า 4 – 8 กรุณาเรียงลำดับปัจจัยที่มีอิทธิพลสูงสุด (หมายเลข 1 คือมากที่สุด) ต่อการส่งเสริมให้บัณฑิตพยาบาลของสถาบันมีคุณภาพและสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลักษณะส่วนบุคคลของผู้เรียน | <input type="checkbox"/> การจัดหลักสูตร |
| <input type="checkbox"/> การจัดการเรียนภาคทฤษฎี | <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพการสอนของคณาจารย์ |
| <input type="checkbox"/> การนิเทศการปฏิบัติงานวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> การบริหารภาระงานเพื่อการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> สิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> การเตรียมความพร้อมให้บัณฑิตโดยสถาบัน |

3. จากข้อ 2 กรุณานำเสนอความคิดเห็นประเด็นปัญหาแต่ละปัจจัย พร้อมแนวทางแก้ไข

ประเด็น	แนวทางแก้ไข
ลักษณะส่วนบุคคลของผู้เรียน
ปัญหา.....
1.....
.....
2.....
.....
3.....
.....
4.....
.....
5.....
.....

*** ขอขอบคุณที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม ***

PAYAP UNIVERSITY

ใบให้ความยินยอมเข้าร่วมงานวิจัย

เรื่อง บัณฑิตที่มีผลกระทบต่อการสอนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล กรณีศึกษา :
คณะพยาบาลศาสตร์เมคคอร์มิก

ผู้วิจัย

1. อาจารย์ประยดา แสงอาสาทวีริยะ
2. ดร.ศรินทร์ทิพย์ ชวพันธ์
3. ดร.พีรณช จันทรฤกษ์
4. อาจารย์รุ่งฤดี วงศ์ชุม

คำกล่าวของผู้วิจัย

คุณกำลังได้รับการเชิญเข้าร่วมวิจัย วัตถุประสงค์ของใบให้ความยินยอมฉบับนี้ คือการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยนี้แก่คุณ เพื่อประกอบการตัดสินใจว่าคุณจะเข้ามามีส่วนร่วมในการวิจัยหรือไม่ กรุณาอ่านใบให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ละเอียด คุณสามารถถามผู้วิจัยได้หากคุณมีข้อสงสัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย สิ่งที่คุณจะถูกขอร้องให้ทำ ความเสี่ยงและประโยชน์ในการเข้าร่วมวิจัย สิทธิของคุณในฐานะผู้สมัครใจให้เข้าร่วมในการวิจัยนี้ หรืออื่นๆ เกี่ยวกับงานวิจัยนี้ หรือในกรณีที่ข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ระบุไม่ชัดเจน หลังจากที่ผู้วิจัยตอบข้อซักถามของคุณแล้ว คุณสามารถตัดสินใจได้ว่าคุณยินดีเข้ามามีส่วนร่วมในงานวิจัยนี้หรือไม่ กระบวนการนี้เรียกว่า “การให้ความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย”

วัตถุประสงค์และประโยชน์ของการวิจัย

วัตถุประสงค์ของการวิจัยคือศึกษาบัณฑิตที่มีผลต่อการสอนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลของบัณฑิต และวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องกับปัญหาการสอนให้ชัดเจนขึ้น ข้อมูลจากการวิจัยจะช่วยให้ผู้เกี่ยวข้องในระดับต่าง ๆ ของปัญหาสามารถสรุปปัญหาที่แท้จริงและมองเห็นปัญหาได้ชัดเจนยิ่งขึ้น และเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารสถาบันในการจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม

วิธีดำเนินการ

การวิจัยครั้งนี้ใช้วิธีการผสมผสานระหว่างวิธีวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามในการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ จากกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม คือ บัณฑิตพยาบาล นักศึกษาชั้นปีที่ 4 และคณาจารย์ผู้รับผิดชอบการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติ 8 รายวิชาจากคณะพยาบาลศาสตร์เมคคอร์มิก

นอกจากนี้เพื่อให้เข้าใจปัญหาได้ชัดเจนยิ่งขึ้น ผู้วิจัยยังสัมภาษณ์แบบสนทนากลุ่มกับบัณฑิตพยาบาลเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติมจากแบบสอบถาม การสนทนากลุ่มจะถูกบันทึกเทปเพื่อความถูกต้องของข้อมูล เทปสนทนาจะถูกนำไปเรียบเรียงคำต่อคำตามที่ผู้วิจัยให้ข้อมูลโดยไม่มี การตัดหรือเพิ่มข้อความใด ๆ ในการเรียบเรียงชื่อของผู้ร่วมวิจัยหรือผู้ที่ผู้ร่วมวิจัยกล่าวถึงจะไม่ปรากฏในเอกสารเรียบเรียงการสนทนา

ข้อมูลอื่นๆ

การมีส่วนร่วมของคุณในงานวิจัยนี้จะเป็นแบบสมัครใจ คุณสามารถปฏิเสธหรือยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามที่คุณต้องการ โดยไม่มีการลงโทษหรือทำให้คุณเสียประโยชน์ใด ๆ ข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการวิจัย จะถือเป็นความลับและชื่อของคุณจะไม่ปรากฏในแบบฟอร์มใด ๆ ผู้วิจัยจะใช้รหัสตัวเลขบันทึกเฉพาะแต่ละคน ข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจากการวิจัย จะถูกเก็บไว้ในห้องส่วนตัวสำหรับข้อมูลในคอมพิวเตอร์จะกำหนดเป็นรหัสและอยู่ในห้องที่ล็อก ข้อมูลวิจัยทั้งหมดจะใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น ผลการวิจัยจะแสดงโดยไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของคุณ

.....
ชื่อผู้วิจัย.....
ลายเซ็นผู้วิจัย.....
วันที่/ เดือน/ ปี

คำแถลงของผู้เข้าร่วมการวิจัย

หลังจากที่คุณได้อ่านและ/หรือฟังข้อความตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้โดยละเอียดแล้ว หากคุณมีความประสงค์จะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ขอความกรุณาตอบคำถามดังต่อไปนี้

1) ข้าพเจ้าได้รับฟังคำอธิบายเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ประโยชน์ที่ได้รับ วิธีดำเนินการและภาวะเสี่ยงของการมีส่วนร่วมในงานวิจัย จากผู้วิจัยโดยละเอียดแล้ว

[] ใช่ [] ไม่ใช่

2) ข้าพเจ้ามีโอกาสได้ซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยและได้รับคำตอบจากผู้วิจัยแล้ว

[] ใช่ [] ไม่ใช่

3) ข้าพเจ้าเข้าใจว่าถ้าหากข้าพเจ้ามีคำถามใด ๆ เกิดขึ้นเกี่ยวกับการวิจัยนี้ และสิทธิของข้าพเจ้าในภายหลัง ผู้วิจัยจะตอบคำถามของข้าพเจ้า

[] ใช่ [] ไม่ใช่

4) ท้ายสุดนี้ ข้าพเจ้าสมัครใจเข้ามามีส่วนร่วมในงานวิจัยนี้ โดยให้คำยินยอมตามข้อมูลในหนังสือฉบับนี้

[] ใช่ [] ไม่ใช่

.....
ชื่อผู้ร่วมวิจัย.....
ลายเซ็นผู้ร่วมวิจัย.....
วันที่/ เดือน/ ปี

ผนวก ค
ข้อมูลประกอบการวิจัย

PAYAP UNIVERSITY

ส่วนที่ 1 ความคิดเห็นของบัณฑิต

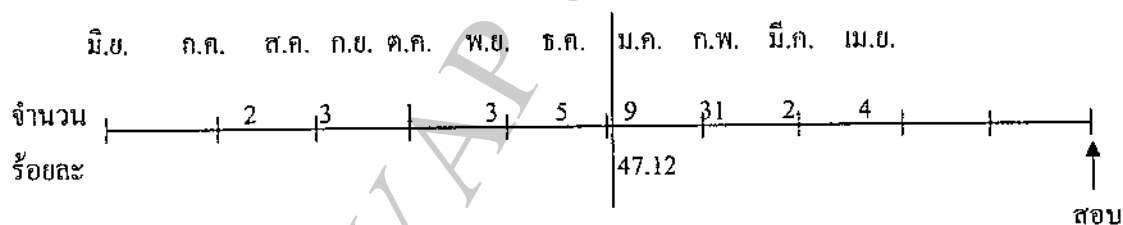
1.1 ปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนของบัณฑิต

- อันดับ
- 1) แรงจูงใจในการเรียนหรืออ่านหนังสือ
 - 2) การไม่รู้วิธีการอ่านหนังสือให้เข้าใจและจำได้
กิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะมีมากเกินไป
 - 3) กิจกรรมเสริมการเรียนการสอนมีมากเกินไป เช่น รายงาน การค้นคว้าอิสระ
การไม่รู้วิธีเตรียมตัวสอบ
สิ่งแวดล้อมไม่เอื้ออำนวย
 - 4) กิจกรรมทางสังคม (ส่วนบุคคล) มีมากเกินไป
 - 5) มีเอกสารไม่เพียงพอในการอ่านหนังสือ เช่น หนังสือ ข้อสอบ
 - 6) ความรู้สึกไม่เป็นอิสระต้องอยู่ในกฎระเบียบของคณะ

1.2 การเตรียมความพร้อมในการสอบของบัณฑิต ระยะเวลาแบ่งเป็น 3 ระยะ

ระยะที่ 1	ระยะที่ 2	ระยะที่ 3
บัณฑิตเริ่มวางแผนในการเตรียมตัวสอบของตนเอง	บัณฑิตดำเนินการตามแผนเตรียมความพร้อม	บัณฑิตพร้อมสำหรับการสอบ

ระยะที่ 1

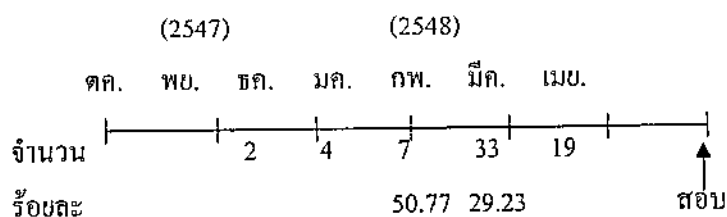


ในจำนวนบัณฑิตที่ศึกษา จำนวน 66 คน

มีผู้วางแผนเตรียมความพร้อม	60 คน
ไม่วางแผนเตรียมพร้อม	5 คน
ไม่ระบุ	1 คน

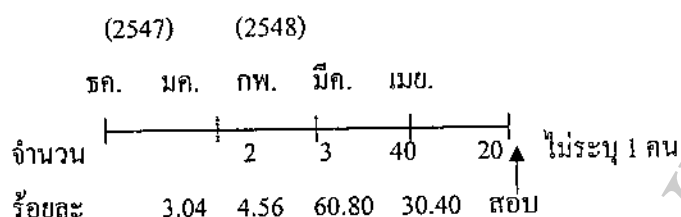
ในส่วนของผู้วางแผนเตรียมตัวสอบ จะเห็นได้ว่าส่วนใหญ่อยู่ระยะ 47.12 เตรียมตัวในระยะสั้น 3 เดือนก่อนสอบ (ม.ค. --- > มี.ค.)

ระยะที่ 2



ในระยะที่ 2 ซึ่งบัณฑิตดำเนินการตามแผนเตรียมความพร้อมของตนเอง พบว่าส่วนใหญ่เริ่มเตรียมตัวในเดือนกุมภาพันธ์ 2548 จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 50.77 เป็นที่น่าสังเกตว่ามีบัณฑิต 1 คน เริ่มเตรียมตัวในระยะเวลา 1 สัปดาห์ก่อนสอบ และไม่ระบุนการเตรียม 1 คน

ระยะที่ 3 ระยะพร้อมสำหรับการสอบ



ในระยะที่ 3 ซึ่งบัณฑิตพร้อมสำหรับการสอบ พบว่าบัณฑิตส่วนใหญ่ได้เตรียมตนเองพร้อมสำหรับการสอบ 1 เดือนก่อนสอบ (ร้อยละ 60.80) และมีส่วนหนึ่ง (ร้อยละ 30.40) พร้อมก่อนสอบ 1 สัปดาห์

1.3 การจัดเวลาในการเตรียมพร้อมก่อนการสอบ

จัดสรรได้ดี 8 คน จัดสรรไม่ได้ 31 คน ไม่ได้จัดสรร 27 คน

โดยในกลุ่มบัณฑิตที่จัดสรรเวลาได้ดี ระบุเหตุผลว่า

ได้อ่านหนังสือทบทวนได้ครบทุกวิชา ได้เตรียมตัวอ่านแต่เนิ่น ๆ (เดือนตุลาคม 2547)

และเกิดความกลัวสอบไม่ผ่านจึงพยายามอ่านหนังสือ

บัณฑิตในกลุ่มจัดสรรเวลาไม่ได้ ระบุเหตุผลดังนี้

ด้านปัจจัยส่วนบุคคล

- จู้กิจ ควบคุมตนเองไม่ได้ ควบคุมตนเองให้อ่านหนังสือ ควบคุมตนเองให้อยู่ในตารางเวลาไม่ได้ 9 คน
- 'ไม่มีความตั้งใจ ไม่มีสมาธิ แล้วแต่อารมณ์ อดทนน้อย 5 คน
- 'ไม่จริงจังกับการสอบ ไม่วิตกกังวล คิดว่าการสอบยังอีกไกล ผัดวันประกันพรุ่ง 5 คน
- 'แบ่งเวลาไม่ได้ จัดสรรแล้วแต่ไม่เป็นไปตามแผน 5 คน
- 'รู้จักตนเองไม่พอ 'ไม่รู้ว่าจะต้องเริ่มอย่างไร จัดตัวเองไม่ได้ 'ไม่มีแรงกระตุ้น 'ไม่มีผู้คอยชี้แนะและช่วยกระตุ้น 4 คน

- ขาดความกระตือรือร้น ถึงแม้จะมีกำหนดตารางจาก อาจารย์แต่พอทำจริงขาดความตั้งใจ ทำให้ไม่สามารถ ทำได้ตามตารางที่จัดสรร 3 คน

ด้านปัจจัยด้านการจัดการ

- ไม่แน่ใจว่าจะเริ่มอ่านวิชาใดก่อน
- ไม่รู้ว่าที่อ่านไปจะตรงกับข้อสอบที่ออกหรือไม่
- ไม่แบ่งเวลาในการเตรียมตัวให้มากเท่าที่ควรจะเป็น
- ใช้เวลากับกิจกรรมส่วนตัวมากเกินไป

ด้านปัจจัยจากกิจกรรมการเรียนการสอน

- กังวลกับการฝึกปฏิบัติงานมาก ต้องทำรายงานส่ง ต้องทำ Case Study Diary Case Plan ฝึกงานหนักมาก เหนื่อย กลับมาไม่มีเวลาอ่านเพราะงานเยอะมาก 7 คน
- มีกิจกรรมมากจนไม่มีเวลาอ่านหนังสือ 5 คน
- ไม่สามารถทำตามที่ได้ มีกิจกรรมอื่น ๆ ที่ต้องปฏิบัติ โดยที่ไม่รู้ล่วงหน้ามาก่อน 2 คน
- เวลาเตรียมตัวน้อย เนื่องจากการฝึกปฏิบัติงานใกล้การสอบมากเกินไป สถาบันอื่นให้เวลานักศึกษาเตรียมตัวมากกว่า เขาหยุดฝึกแล้วขณะที่เรายังฝึกอยู่ 5 คน

เหตุผลของกลุ่มไม่ได้จัดสรรเวลาระบุว่าเกิดจาก

ปัจจัยส่วนบุคคล

- ไม่เห็นความสำคัญของการสอบใบประกอบวิชาชีพ 5 คน
- คิดว่าเวลายังมีอีกเยอะ ไม่มีแรงกระตุ้นที่จะทำให้จริงจัง 4 คน
- ชอบทำอะไรตามใจตัวเองเกินไป ไม่ชอบตั้งกรอบกดดันตัวเองสบาย ๆ เท่าที่ทำได้แล้วแต่อารมณ์ 4 คน
- การทำตารางอ่านหนังสือ ทำให้รู้สึกไม่อิสระทำให้เกิดความเครียด ขาดวินัย จัดสรรแล้วมักทำไม่ได้ตามที่คิดไว้เลยไม่ทำ 2 คน

ปัจจัยจากกิจกรรมของสถาบัน

- กิจกรรมของคณะและมหาวิทยาลัยไม่แน่นอน
- ก่อนสอบต้องฝึกปฏิบัติงาน มีงานที่รับผิดชอบมาก ถ้าวางถึงจะได้อ่าน 2 คน
- ทั้งเรียน ทั้งฝึกงาน ส่งงานตรงเวลา มีเวลาในการทบทวนน้อย ไม่มีแรงทบทวน 2 คน

1.4 การเข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมของสถาบัน

1.4.1 การเข้าปฐมนิเทศ โครงการเตรียมความพร้อม	จำนวน	60 คน
1.4.2 การศึกษาคู่มือการสรุปเนื้อหา 8 รายวิชา	จำนวน	56 คน
1.4.3 การทำแบบทดสอบ	จำนวน	55 คน
1.4.4 การเข้าฟังการสรุปเนื้อหา โดยคณาจารย์แต่ละกลุ่มวิชา		

ข้อเสนอแนะ สำหรับกิจกรรมเตรียมความพร้อม

1 รูปแบบกิจกรรม: เนื้อหาและรูปแบบ

- บางวิชาหากเนื้อหามาก ควรเปลี่ยนเป็นฝึกทำข้อสอบเก่า (ของสภา) จะดีกว่า และเน้นส่วนที่คาดว่าจะออกข้อสอบ

- บางวิชาเหมือนมานั่งเรียนใหม่ ทำให้นักศึกษาไม่อยากเข้าร่วมกิจกรรม บรรยากาศน่าเบื่อมาก นักศึกษาจึงไม่ตั้งใจฟังกัน ถ้าเป็นแนวข้อสอบและอธิบายไปด้วยจะเข้าใจมากกว่า

- ควรฝึกทำข้อสอบเก่าให้มากขึ้น
- การติวคือการสรุปรวบยอด ไม่ใช่การทบทวนเนื้อหา
- ควรมีการสรุปเนื้อหาอย่างเข้มข้น มีการนำข้อสอบเก่ามาฝึกทำร่วมกัน การทำกิจกรรมกลุ่ม

แชร์ประสบการณ์มีประโยชน์มาก

- ควรมีกิจกรรมที่น่าสนใจให้นักศึกษาทำ เพื่อจะได้จดจำนำไปใช้ได้มากกว่านั่งฟังบรรยาย
- อยากให้วิชาจิตเวช + กฎหมาย อธิบายในเนื้อหารายวิชาให้ครอบคลุมกว่านี้ เป็นวิชาที่ยาก

และต้องให้ความสนใจ

- ไม่ควร check ชื่อผู้เข้าติวเป็นสิทธิส่วนบุคคล ไม่ควรบังคับ คนที่เข้าติวทุกครั้งแต่สอบไม่ผ่านก็มี ซึ่งเป็นสิ่งที่บุคคลจะให้ความสนใจในเนื้อหามากแค่ไหน

- มีข้อสอบติวมากกว่านี้ เพิ่มเวลา เพิ่มเนื้อหาให้มากขึ้น
- มีเอกสารสรุปเนื้อหา มีเทคนิคการสอนไม่น่าเบื่อ
- ควรจะแจกเอกสารให้นักศึกษาล่วงหน้า ให้นานขึ้น กว่าเดิม
- ควรใช้สื่อการสอนที่จูงใจนักศึกษา และมี Trick ที่ทำให้นักศึกษาจำได้ง่ายๆ

ตารางที่ 1 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการผดุงครรภ์

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เกลีย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การติวร่วมกับเพื่อน	-.140	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาสม่ำเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาผดุงครรภ์	.421**	.453**	.036	.036	.204	.064	-.150	.151	-.136	-.047	1

**p < .01 , *p < .05

จากตารางที่ 1 ในกลุ่มปัจจัยที่เป็นผลจากการศึกษา การเตรียมความพร้อมพบว่า คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรและคะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพ มีความสัมพันธ์กับผลการสอบวิชาผดุงครรภ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (r = .421 และ .453, p < .01)

ตารางที่ 2 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลและตาราง

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เกลีย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การคิดร่วมกับเพื่อน	-.140	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การพบทวนเนื้อหาสม่ำเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาลมรคตาและตาราง	.306**	.280*	.153	-.087	.024	.191	-.080	.047	.149	-.252*	1

**p < .01, *p < .05

ตารางที่ 2 ปัจจัยด้านคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร สัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบในระดับ .01 ($r = 0.306$) ปัจจัยคะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพ สัมพันธ์ทางบวกในระดับ .05 ($r = 0.280$) เป็นที่น่าสังเกตว่าการฝึกทำข้อสอบในวิชาการพยาบาลมรคตาและตาราง มีความสัมพันธ์ทางลบกับผลการสอบในระดับ .05 ($r = -.252$)

ตารางที่ 3 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เฉลี่ย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การคิดร่วมกับเพื่อน	-.140	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาส่วนสอบ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	.403**	.393**	.132	.070	.016	.392**	-.042	.103	.208	-.200	1

**p < .01 , *p < .05

ตารางที่ 3 คะแนนเฉลี่ยคะแนนสอบคลินสิกสูตร คะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพและการเตรียมความพร้อม โดยการตั้งใจเรียนวิชาทฤษฎี สัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบผ่านอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 (r = .403, .393 และ .392 ตามลำดับ)

ตารางที่ 4 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เฉลี่ย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การติวร่วมกับเพื่อน	-.140	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาทศมาเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	.208*	.279*	-.174	.048	-.044	-.08	-.08	-.07	-.178	-.158	1

**p < .01, *p < .05

ตารางที่ 4 ปัจจัยคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร และคะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.208$, และ 0.279 , $p < .05$)

ตารางที่ 5 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เฉลี่ย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การติวร่วมกับเพื่อน	-.140	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาสม่ำเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	.188	.239*	-.038	-.120	.069	.058	.008	-.162	-.111	-.015	1

**p < .01 , *p < .05

จากตารางที่ 5 ปัจจัยคะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพสัมพันธ์กับผลสอบวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .239, p < 0.05$)

ตารางที่ 6 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เกรด	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การคิดร่วมกับเพื่อน	.314	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาซ้ำเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	.378**	.406**	.140	.070	.107	.222*	.254*	.103	-.056	.134	1

**p < .01 , *p < .05

จากตารางที่ 6 คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร และคะแนนเฉลี่ยเฉพาะวิชาชีพ สัมพันธ์ทางบวกกับผลสอบในระดับ .01 ($r = .378$ และ $.406$, $P < .01$) การตั้งใจเรียนวิชาทฤษฎีและฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาล สัมพันธ์ทางบวกกับผลสอบในระดับ .05 ($r = .222$ และ $.254$, $P < .05$)

ตารางที่ 7 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษา ชั้นต้น

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เฉลี่ย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การคิดร่วมกับเพื่อน	.314	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาสม่ำเสมอ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชาการพยาบาล อนามัยชุมชนฯ	.020	.104	-.069	-.045	-.069	-.157	.106	-.135	-.134	-.129	1

**p < .01 , *p < .05

จากตารางที่ 7 "ไม่มีปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต ที่สัมพันธ์กับผลการสอบวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาชั้นต้น

ตารางที่ 8 เมตริกค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านการเตรียมความพร้อมของบัณฑิต และผลการสอบผ่านวิชากฎหมายวิชาชีพ

ตัวแปรที่ศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. GPA เฉลี่ย	1										
2. GPA วิชาชีพ	.963**	1									
3. ระยะเวลาเตรียมสอบ	.240*	.235*	1								
4. การอ่านหนังสือ	.061	.057	.136	1							
5. การคิดร่วมกับเพื่อน	.314	-.117	.006	-.099	1						
6. การตั้งใจเรียนทฤษฎี	.462**	.357**	.220*	.031	.015	1					
7. การตั้งใจฝึกปฏิบัติ	.068	.031	.234*	.004	-.069	.354**	1				
8. การทบทวนเนื้อหาส่วนที่สอบ	.205*	.190	.445**	.126	-.093	.208*	.280*	1			
9. การแสวงหาเอกสาร	-.013	-.082	-.012	.204*	-.025	-.092	.087	.137	1		
10. ฝึกทำข้อสอบ	-.299	-.272*	-.118	.214*	.158	-.199	-.043	.122	.174	1	
11. ผลการสอบวิชากฎหมายวิชาชีพ	.150	.186	-.037	-.092	.015	-.212	-.092	.011	.381**	-.090	1

**p < .01 , *p < .05

จากตารางที่ 8 มีเพียงปัจจัยด้านการแสวงหาเอกสารเกี่ยวกับกฎหมายวิชาชีพ ที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบผ่านวิชานี้ได้ศึกษาทางสถิติ ($r = 0.381$,

P < .01)

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของคณาจารย์ประเด็นปัญหาแต่ละปัจจัย พร้อมแนวทางแก้ไข

2.1 ลักษณะส่วนตัวของผู้เรียน

ปัญหา	การแก้ไข
<p>1. ผู้เรียนไม่ตระหนัก และขาดความตั้งใจเรียน ความกระตือรือร้นในการเรียน และความสนใจใฝ่รู้ (การทบทวนความรู้ การค้นคว้าหาความรู้ ไม่เตรียมพร้อมในการเรียนและการฝึกงาน) (N=18)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คัดเลือกนักศึกษาที่มีความตั้งใจจริงที่จะเรียน พยายามเข้ามาเรียน (N=3) ● สร้างบรรยากาศวิชาการภายในคณะให้มากขึ้น ลดกิจกรรมที่ไม่สำคัญลง (N=2) ● จัดอุปกรณ์ให้พอเพียงและทันสมัย เช่น หนังสือ ห้องสมุด คอมพิวเตอร์ (N=1) ● อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา มีบุคลิกที่ดี มีความเป็นวิชาการ (N=1) ● ปรับปรุงวิธีการสอนให้น่าสนใจมากขึ้น ใช้สื่อที่หลากหลาย ทำแบบฝึกหัดใน e-Learning ให้ผู้เรียนค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง (N=4) ● แยกเป็น 2 section (N=1) ● จัดตารางการดูหนังสือ จัดติว เพื่อนรุ่นพี่ช่วยติว (N=3) ● อาจารย์ที่ปรึกษาควรดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิด แนะนำวิธีการแก้ปัญหาให้นักศึกษาตระหนักว่า ปัญหาเกิดจากตนเองมากกว่าผู้สอนเพื่อให้เกิดการปรับปรุง (N=4) ● เน้นย้ำความสำคัญของการสอบผ่านได้รับใบประกอบ ตั้งแต่ปีที่ 1 (N=1)
<p>2. ขาดการบริหารเวลาที่ดีต่อการเรียน (แบ่งเวลาไม่เหมาะสมในการอ่านหนังสือ กิจกรรม) (N=6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● แนะนำ (ช่วยจัด) การแบ่งเวลาที่ถูกต้องแก่นักศึกษา (N=3)
<p>3. ขาดวิสัยต่อตนเองและการเรียน (ไม่ตรงต่อเวลาเข้าห้องเรียนสาย เข้า ๆ ออก ๆ ระหว่างเรียน ขาดเรียน) (N=5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● หาวิธีสร้างแรงจูงใจและให้นักศึกษาตระหนักถึงความสำคัญของการมีวินัย ความรับผิดชอบและการตรงต่อเวลา (ไม่มีการบังคับ) (N=4) ● ถามถึงปัญหาที่ขาดเรียน (N=1)

ปัญหา	การแก้ไข
4. ขาดแรงใจในการเรียน ฝึกปฏิบัติและการอ่านหนังสือ เนื่องจากต้องเรียนหนัก ขาดแรงจูงใจในการทำงานอย่างมีความสุขในวิชาชีพพยาบาล (N=4)	<ul style="list-style-type: none"> • คณะควรมีกิจกรรมที่ผ่อนคลาย ไม่ขัดแย้งไม่ทำให้เกิดความจำเป็น ทั้งนักศึกษาและอาจารย์เกิดความเหนื่อยล้า (N=1) • คณะควรมีแนวทางการพัฒนาผู้เรียนและการประเมินผลที่เป็นรูปธรรมชัดเจนเพื่อให้ผู้เรียนมีเป้าหมายในการเรียน (N=1)
5. มีปัญหาในวิชาชีพที่เรียน (ไม่เข้าใจบทเรียนและไม่กล้าถามอาจารย์) (N=5)	<ul style="list-style-type: none"> • อาจารย์ที่ปรึกษาวางแผนการเรียนร่วมกับนักศึกษาและผู้สอนติดตามผลการเรียนอย่างใกล้ชิด (N=2) • จัดเป็น 2 section หรือสอน 2 ทีม เพื่อให้อาจารย์ติดตามนักศึกษาได้ดีขึ้น (N=2)
6. ขาดเป้าหมาย ทักษะคิดและจิตสำนึกที่ดีต่อการสอบใบประกอบวิชาชีพและต่อวิชาชีพ (N=7)	<ul style="list-style-type: none"> • ปลุกฝัง/ เน้นย้ำให้นักศึกษาเห็นความสำคัญของการสอบผ่านและการประกอบวิชาชีพด้วยใจรัก ตั้งแต่ปี 1 (N=4) • พัฒนาอาจารย์ในคณะให้เป็นแบบที่ดีแก่นักศึกษา (N=2) • ให้รุ่นพี่ที่ได้รับผลกระทบจากการไม่มีใบประกอบวิชาชีพมาเล่าประสบการณ์ให้รุ่นน้อง (N=1)
7. ผู้เรียนที่รับเข้ามามีระดับความรู้แตกต่างกันมากซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางถึงต่ำ (GPA ต่ำ : เด็กที่เหลือจากการสอบจากทบวง นักเรียนจากโรงเรียนในเมืองแม้จะมี GPA ต่ำแต่มักเป็นเด็กเรียนดี/ เก่งกว่านักเรียนโรงเรียนรอบนอก (N=7)	<ul style="list-style-type: none"> • คัดเลือกนักศึกษาที่มีระดับการเรียนดีเข้ามาศึกษา (N=4) • มีมาตรการ ในการคัดเลือกที่เหมาะสมมากกว่าเดิม เน้นคุณภาพของผู้เรียน ให้เหมาะสมกับผู้สอน (ไม่เน้นแต่ปริมาณ เพราะถ้ารับจำนวนน้อยแต่มีคุณภาพ จะทำให้มีนักเรียนเข้ามาเรียนในคณะเพิ่มขึ้น ส่งผลให้สามารถคัดเลือกนักศึกษาที่จะเข้ามาเรียนได้ดียิ่งขึ้น ทำให้นักศึกษาของเรามีคุณภาพดี (N=4)
8. ปัญหาเรื่องการคบเพื่อน (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> • อาจารย์ที่ปรึกษาควรสอดส่องดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิดและแนะนำวิธีการคบเพื่อน (N=1)

2.2 การจัดหลักสูตร

ปัญหา	การแก้ไข
1. หลักสูตรไม่ทันสมัย ควรปรับปรุง (N=3)	<ul style="list-style-type: none"> ระดมผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณภาพจริง ๆ มาพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย ดำเนินการเป็นรูปธรรม ได้มาประเมินผลหลักสูตรในภาพรวมทุกปี (N=4)
2. ระยะเวลาในการเรียนทฤษฎีและปฏิบัติไม่เหมาะสม	
2.1 ระยะเวลาเรียนภาคทฤษฎีตั้งแต่เนื้อหา มาก กิจกรรมมาก (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> ปรับเวลาเรียนภาคทฤษฎีให้ยาวขึ้นให้เหมาะสมกับเนื้อหา (N=2)
2.2 ระยะเวลาปฏิบัติสั้น (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติเพื่อประสบการณ์ที่จะนำไปใช้ในการสอบ (N=1)
2.3 ฝึกปฏิบัติจัดหลังจากเรียนทฤษฎีนาน (ทำให้นักศึกษาลืมเนื้อหา) (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> จัดให้ฝึกปฏิบัติภายหลังเรียนภาคทฤษฎีทันที เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่ได้จากการเรียนภาคทฤษฎีไปใช้ในการฝึกปฏิบัติได้ดี (N=2)
2.4 เนื้อหาบางวิชาไม่เหมาะสมกับช่วง ระยะเวลาที่เรียน (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> จัดเนื้อหาให้เหมาะสมกับการเรียนในเทอมใดหรือชั้นปีใด (N=1)
3. เนื้อหาซ้ำซ้อน (N=3)	<ul style="list-style-type: none"> ปรับปรุงหลักสูตรไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน แต่ให้มีความเชื่อมโยง สอดคล้องและต่อเนื่อง ทำ content mapping ของทุกรายวิชา (N=3)
4. เนื้อหาขาด (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มวิชา AE ในปี 3 และ 4 เพิ่มเป็นปรัชญา ศาสนาพุทธ เพราะเรียนเฉพาะคริสตศาสนา แต่ข้อสอบสภาพมีเรื่องพุทธศาสนาที่นำไปในชีวิตประจำวัน เช่น พรหมวิหาร 4 (N=2)
5. อาจารย์ต้องสอนทฤษฎีและนิเทศในเวลา เดียวกัน ทำให้การสอนไม่มีประสิทธิภาพ (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> อาจารย์ที่สอนช่วงนั้นไม่ต้องนิเทศ (N=1)

2.3 การจัดการเรียนภาคทฤษฎี

ปัญหา	การแก้ไข
1 เวลาสั้น อัดเรียน (ลิมเร็ว) (N=12)	<ul style="list-style-type: none"> ● เพิ่มระยะเวลาการเรียนภาคทฤษฎีให้เหมาะสมกับเนื้อหาและไม่ซ้ำซ้อน โดยให้คณาจารย์ช่วยกันเสนอแนวทางการแก้ไขให้นักศึกษาได้มีเวลาทบทวนมากขึ้น (N=8)
2 ปัญหาด้านเนื้อหา <ul style="list-style-type: none"> 2.1 ไม่ต่อเนื่อง (N=1) 2.2 ไม่ครอบคลุม (N=1) 2.3 ซ้ำซ้อน (N=3) 2.4 เนื้อหามีมากเกินไป (N=1) 2.5 เนื้อหาบางส่วนในวิชาทฤษฎี adult ปี 2 ไม่สอดคล้องกับการฝึกของวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ทำให้นักศึกษาลืม เมื่อฝึกในชั้นปีที่ 3(N=1) 	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมแต่ละรายวิชาเพื่อจัดเนื้อหาใหม่ให้ครอบคลุมต่อเนื่อง ไม่ซ้ำซ้อน เช่น พยาธิ กับการพยาบาลผู้ใหญ่ (N=4)
3 แปรรายวิชาที่ต้องสอบใบประกอบวิชาชีพบางวิชาเรียนและฝึกเสร็จนานกว่าจะสอบวิชาในชั้นปีที่ 4 บางวิชาไม่ใช่วิชาใน 8 วิชาที่ต้องสอบ (นักศึกษาอาจลืม) (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> ● ปรับการเรียนการสอนทั้งทฤษฎีและปฏิบัติให้นักศึกษามีเวลาทบทวน 8 วิชาหลักมากขึ้นและสม่ำเสมอ (N=2)
4 จำนวนนักศึกษามาก อาจารย์ดูแลไม่ทั่วถึง (N=4)	<ul style="list-style-type: none"> ● ลดจำนวนนักศึกษาที่รับเข้ามา ลดกิจกรรมหรือแบ่งนักศึกษาเป็น section เล็ก ๆ (N=3)
5 การมอบหมายงานให้นักศึกษาทำ <ul style="list-style-type: none"> 5.1 มากเกินไป (N=1) 5.2 วิชาที่ทำงานกลุ่มมากเกินไปในปี 4 (เช่น บริหาร วิจัย) ทำให้นักศึกษาใช้เวลาในการทำงานมาก (N=1) 	<ul style="list-style-type: none"> ● ลดงานของนักศึกษาให้เหมาะสมเพื่อให้มีเวลาเตรียมตัวสอบ (N=1) ● วิชาที่ทำงานกลุ่มในปี 4 ควรแยกเทอม (N=1)
6 สื่ออุปกรณ์การเรียนและห้องเรียนไม่เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา (N=7)	<ul style="list-style-type: none"> ● เพิ่มอุปกรณ์ที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้เพียงพอ เช่น LCD VDO คอมพิวเตอร์ (N=6) ● ขยายเวลาเปิดบริการห้องคอมพิวเตอร์ถึง 20.00 น. หรือสนับสนุนให้นักศึกษาใช้คอมพิวเตอร์ส่วนตัวในหอพักได้ (N=1)

ปัญหา	การแก้ไข
7 เวลาเตรียมการสอนมีน้อยเนื่องจากสอนตรงกับเวลานิเทศ ทำให้การสอนไม่มีคุณภาพ (N=3)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดเวลาที่ไม่ซ้ำซ้อนกันหรือหาอาจารย์นิเทศแทนถ้าต้องสอนภาคทฤษฎี (N=4) • กระจายงานให้คณาจารย์อย่างทั่วถึง ไม่หนักอยู่ที่อาจารย์เพียงบางคน (N=1)
8 เอกสารประกอบการสอนมีไม่ครบทุกชั่วโมง (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดทำเอกสารประกอบการสอนรวมเล่มในแต่ละวิชาเพื่อพัฒนาเป็นตำราหลักตามมาตรฐานของคณะ เพื่อให้ให้นักศึกษาสะดวกในการอ่านและจัดเก็บ (N=3)
9 นโยบายไม่ให้นักศึกษาคงทำให้เกิดปัญหาในการบริหารจัดการและมาตรฐานบัณฑิต (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> • หากสอนเต็มที่แล้ว ควรยอมรับผลการประเมิน (N=1)

2.4 ประสิทธิภาพการสอนของคณาจารย์

ปัญหา	การแก้ไข
1. มีเวลาในการค้นคว้าและเตรียมสอนน้อย (มีภาระงานกิจกรรมมาก) (N=7)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดตารางสอนที่ไม่เร่งรัด และระยะสั้นเกินไป (N=1) • มอบหมายภาระงานให้เหมาะสม จัดเงินและกระจายงานให้เท่ากัน ๆ กัน (N=3) • ให้เข้าร่วมเฉพาะกิจกรรมสำคัญจริง ๆ ลดกิจกรรมที่ไม่ใช่วิชาการลง หรือยุบรวมเป็นกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์คล้ายกันเป็นกิจกรรมเดียวกัน (N=3)
2. อาจารย์ขาดความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ เทคนิคและวิธีการสอนที่มีประสิทธิภาพ (อาจารย์ที่ไม่มีประสบการณ์ทางการพยาบาล ภายหลังจบการศึกษา) (N=4)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดส่งคณาจารย์เข้าอบรมทักษะการสอนที่มีประสิทธิภาพเพิ่มเติม (N=7) • ผู้บริหารควรมีความสามารถและวิสัยทัศน์ในการให้คำแนะนำเรื่องการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นแบบอย่างในการสอนได้ (N=1) • มีหน่วยงาน/ ทีมที่ช่วยพัฒนาสื่อให้อาจารย์ผู้สอน (N=2)

ปัญหา	การแก้ไข
	<ul style="list-style-type: none"> ฝ่ายวิชาการและฝ่ายฝึกปฏิบัติงาน ควรตรวจสอบติดตามและประเมินผลการสอน การนิเทศงานของอาจารย์ใหม่และให้การชี้แนะปัญหาที่เกิดขึ้น (N=1)
3. อุปกรณ์และสื่อการสอนไม่เพียงพอ (วารสารทางการแพทย์ในหอสมุดมีน้อย) (N=4)	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มวัสดุอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพและทันสมัยให้เพียงพอ เช่น คอมพิวเตอร์ของส่วนกลาง พัฒนา LRC ให้มีประสิทธิภาพ มีวารสารใหม่ ๆ (N=3)
4. การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการมีน้อย เช่น อบรม สัมมนา ทำวิจัย (N=3)	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาใหม่มากขึ้น ตามความถนัดโดยไม่จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมในแต่ละครั้ง (N=3)
5. การขาดขวัญกำลังใจและแรงจูงใจในการทำงาน (N=2)	<ul style="list-style-type: none"> ควรมีโบนัสในรูปแบบใดแบบหนึ่งอาจไม่ใช่เงิน สำหรับผู้ที่สอนเกินภาระงานที่กำหนด จัดการการสอนในปีการศึกษาถัดไปตั้งแต่ปีการศึกษานี้ เพื่อจะได้คำนวณว่าใครเกิน (ควรคำนึงถึงภาวะที่เป็นกรรมการด้วย) (N=1)

2.5 การนิเทศการปฏิบัติงานวิชาชีพ

ปัญหา	การแก้ไข
1 ระยะเวลาในการนิเทศงานไม่เหมาะสม 1.1 นานทำให้ไม่มีเวลาในการเตรียมตัวสอน (N=1) 1.2 ซ้ำซ้อนกันกับเวลาสอนทฤษฎี (N=1) 1.3 อัดแน่นในเวลาสั้น (เช่น 2 เดือนต่อ 1 วิชา) (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มอาจารย์นิเทศ เพื่อลดภาระการนิเทศของอาจารย์แต่ละคนลง (N=2) จัดระยะเวลาที่ไม่ซ้ำซ้อนกัน (N=1) ควรจัดการเรียนการสอนให้สลับกันกับวิชาทฤษฎี เช่น ขึ้น ward วัน เรีย 2 วัน สลับกันใน 1 สัปดาห์ นักศึกษาจะได้มีประสบการณ์การขึ้น ward พร้อมกับการฝึกปฏิบัติ (N=1)
2 แหล่งฝึกให้ประสบการณ์น้อย เนื่องจาก case มีน้อยไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา ไม่เฉพาะทางไม่หลากหลาย ไม่ซ้ำซ้อน (N=6)	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มแหล่งฝึกที่เอื้อประสบการณ์ (N=5) ลดจำนวนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มลง (N=1) มีการประเมินโดยอาจารย์นิเทศว่าแหล่งฝึกใดควรให้นักศึกษาฝึก

ปัญหา	การแก้ไข
3 อาจารย์นิเทศมีไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา จำนวนนักศึกษามาก ติดตามงานไม่ทัน (N=3)	<ul style="list-style-type: none"> ● เพิ่มจำนวนอาจารย์หรือลดจำนวนนักศึกษาลง (N=3)
<p>4 อาจารย์นิเทศไม่มีประสิทธิภาพ :</p> <p>4.1 นิเทศงานไม่ตรงกับความชำนาญ ประสิทธิภาพน้อย มีการหมุนเวียนเข้าออกของ อาจารย์ (N=8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● มีกระบวนการพัฒนาคุณภาพของอาจารย์นิเทศ ให้มีประสิทธิภาพก่อนการนิเทศที่ชัดเจนและจริงจัง เช่น จัดอบรมหรือจัดประสบการณ์เพิ่มเติม จัดให้อาจารย์ที่ไม่เคยมีประสบการณ์ หลังจบการศึกษาให้ฝึกเหมือนพยาบาล ประมาณ 6 เดือน สลับกับการสอนในคณะ หรือรับสมัคร เฉพาะอาจารย์ที่มีประสบการณ์ (N=4) ● มีการวางแผนการนิเทศงานร่วมกันทั้งคณะ และเป็นความสนใจของเจ้าของวิชาและผู้นิเทศ (N=1) ● นิเทศภายใต้การประเมินของฝ่ายฝึกฯ (N=1) ● จัดอาจารย์ให้นิเทศงานตรงกับความชำนาญ (N=3) ● อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานของ อาจารย์นิเทศให้มากขึ้น (N=1) ● ถ้าอาจารย์ไม่พอ อาจจ้างครูคลินิก (N=2)
4.2 ขาดความรับผิดชอบและขาดจริยธรรมในการทำงาน (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ● มีระบบการตรวจสอบที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน เดียวกันทั้งคณะ ลดการเอื้อประโยชน์แก่คนบางคน โดยผู้นำต้องเป็นตัวอย่างที่ยุติธรรมและมีคุณภาพ (N=3) ● มีกล่องรับความคิดเห็นเพื่อรับข้อมูลเพื่อการติดตาม ตรวจสอบ (N=1)
5 อาจารย์คลินิกไม่เข้าใจรูปแบบการนิเทศ นิเทศไม่ตรงกับวัตถุประสงค์ของการฝึก (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดอบรมการนิเทศให้ครูคลินิกเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน หรือเลือกครูคลินิกที่มีใจรักการสอนนักศึกษาจริง ๆ (N=1)

ปัญหา	การแก้ไข
6 นักศึกษาขาดความพร้อม ขาดความรู้พื้นฐาน ขาดทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ไม่ ทบทวนทฤษฎีก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน (N=3) นักศึกษาไม่มีทักษะในการปฏิบัติการ พยาบาลวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ทำให้ เสียเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลมาก แทนที่ จะได้ conference เรื่อง โรค การดูแล (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> • ประเมินจนได้คะแนนตามเกณฑ์ก่อนขึ้นฝึก (N=2) • ฝึกในคลินิกให้มากขึ้น ทั้งรายวิชาพื้นฐานและ พยาบาลผู้ใหญ่ (N=1)
7 มีสิ่งสนับสนุนจากฝ่ายบริหาร เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ไม่พร้อม (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดเตรียมให้พร้อมก่อนเริ่มการฝึก (N=1)
8 การเตรียมการและการประสานงานของฝ่ายฝึก กับสถานที่ฝึกล่าช้า (ออกเอกสารจากคณะ และเงินค่าตอบแทนสถานที่ฝึกออกช้า ไม่ได้ ให้ทันทีหลังจากออก field) (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> • มีระบบที่ชัดเจน (N=1)
9 ภาระงานเป็นหน่วยคะแนนของการฝึกใน คลินิกจริง (2 ชั่วโมงต่อ 1 ชั่วโมง) น้อยกว่า การฝึกใน lab ทั้ง ๆ ที่ในคลินิกอาจารย์ต้องใช้ ทักษะ ต้องแก้ไขปัญหาลักษณะหน้ามากกว่า) (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> • เพิ่มหน่วยคะแนนการฝึกในคลินิกและเพิ่มค่า นิเทศ (N=1)
10 รูปแบบและวิธีการจัดการฝึกปฏิบัติได้ ประสบการณ์ไม่เพียงพอ (N=3) 10.1 การศึกษาดูงานไม่ได้ประโยชน์เท่าการ ฝึกจริง เช่นผู้ป่วยนรีเวช	<ul style="list-style-type: none"> • มีการฝึกปฏิบัติตรงในการดูแลผู้ป่วยนรีเวช หู คอ จมูก กระดูก (N=1)
10.2 การฝึกส่งเสริมสุขภาพในรายวิชาที่ นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ถ้า ออกไปที่บ้านหรือสถานีนามัยจะไม่ได้ประโยชน์ เท่ากับการฝึกในคลินิก	<ul style="list-style-type: none"> • วิชาการพยาบาลพื้นฐานและการพยาบาลผู้ใหญ่ ควรฝึกในคลินิกทั้งหมด มีการส่งเสริมสุขภาพ ในเด็กผู้ป่วยได้ (N=1)
10.3 การฝึกในชุมชน (ส่งเสริมสุขภาพ) ของวิชาที่ไม่ใช่อนามัยชุมชนอาจซ้ำซ้อนกับวิชา อนามัยชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> • ถ้าซ้ำกันก็ควรเน้นการฝึกในคลินิก

2.6 การบริหารภาระงานเพื่อการศึกษา

ปัญหา	การแก้ไข
<p>1. ขาดการสนับสนุนอย่างเป็นรูปธรรมในการปฏิบัติภาระกิจหลัก 4 ประการของอาจารย์ให้เกิดความสมดุล (N=3)</p> <p>1.1 ภาระงานและนิเทศมีมาก ทำให้อาจารย์ไม่ได้พัฒนาทั้งการศึกษาต่อหรือทำวิจัยและขาดประสิทธิภาพในการสอน (N=4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● สนับสนุนการปฏิบัติภาระกิจหลักแต่ละด้านให้เกิดความสมดุลอย่างเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น บัณฑิตเพื่อให้อาจารย์หลักครบถ้วน เปิดโอกาสให้อาจารย์มีส่วนร่วมมากขึ้นในการกำหนดสัดส่วนภาระงานของตนเอง (N=3) ● เพิ่มจำนวนอาจารย์เพื่อให้มีเวลาในการค้นคว้า ● ประเมินผลและนำผลมาวางแผนจัดการเรียนในปีการศึกษาหน้าตั้งแต่ปีการศึกษาปัจจุบันและทำเป็นตารางสรุปติดบอร์ด (N=3)
<p>1.2 กิจกรรมมีมาก ทำให้เวลาในการปฏิบัติภาระกิจหลักอื่นน้อย (N=4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดกิจกรรมโดยคำนึงถึงระยะเวลาการสอนของนักศึกษา มีกิจกรรมหลักในแต่ละเทอม 1-2 กิจกรรม (N=3)
<p>1.3 ภาระงานไม่เท่าเทียมกันและไม่ชัดเจน (N=6) ทำให้ผู้มีการะมาขาดประสิทธิภาพในการสอนและฝึก ขาดกำลังใจในการทำงาน เพราะยังทำมากก็มีโอกาสเกิดความบกพร่องมาก ส่วนผู้ทำน้อย มีเวลาทำกิจกรรมมาก ก็ไม่มีความผิดหรือไม่เห็นข้อบกพร่องและเงินเดือนก็ขึ้น 1 ขั้นเท่ากัน)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดสรรภาระงานโดยเฉลี่ยตลอดปีการศึกษาให้เท่าเทียมกัน ให้ชัดเจนและมีความเหมาะสมกับภาระงานและติดบอร์ดให้ทุกคนรับทราบล่วงหน้า (N=7) ● ให้โอกาสคณาจารย์ในการวางแผนการทำงานของตนเอง โดยการประชุมร่วมกันในแต่ละปีการศึกษา (N=2)
<p>1.4 การไม่มีภาควิชาทำให้งานสอนไปกองอยู่ที่อาจารย์ที่มีผู้มาติดต่อมาก บางทีก็ปฏิเสธไม่ได้ (N=1)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ให้รับผิดชอบวิชาดูแลภาระงานของอาจารย์ที่ติดบอร์ดก่อน (N=1)
<p>2. การคิดหน่วยภาระงานไม่เหมาะสมและไม่มีมาตรฐานในการเอนำหนักกิจกรรมต่าง ๆ มาคูณ (N=3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คิดภาระงานจากการสอนและการวิจัย เพราะเป็นสิ่งที่แสดงคุณภาพการศึกษา เพิ่มหน่วยภาระงานให้มากขึ้น สำหรับผู้รับผิดชอบรายวิชา (N=2)

ปัญหา	การแก้ไข
3. การบริหารมีความซ้ำซ้อนระหว่างฝ่ายวิชาการ และฝ่ายฝึกฯ (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> นำจะมีรองคณบดีฝ่ายวิชาการ ซึ่งรับผิดชอบ บริหารงานและวางแผนทั้งทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ เพื่อให้ทิศทางทางวิชาการชัดเจน โดยมีผู้ช่วยรอง 2 คน และเพิ่มตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายกิจการ นักศึกษา ซึ่งรับผิดชอบงานเกี่ยวกับกิจการ นักศึกษาโดยตรง ส่วนรองคณบดีฝ่ายบริหาร รับผิดชอบเกี่ยวกับงบประมาณ การะงาน และ ขวัญกำลังใจของผู้ร่วมงาน (N=1)
4. การมอบหมายงานไม่เหมาะสมกับคุณวุฒิหรือ ประสบการณ์ตรง (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ผู้บริหารควรมีการสำรวจคุณวุฒิ ความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์และเรื่องที่สนใจสอน (N=1)

2.7 สิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงาน

ปัญหา	การแก้ไข
1. สถานที่และห้องทำงานของอาจารย์ไม่เอื้อต่อ การำทำงานให้มีประสิทธิภาพ (N=3) (ชั้นลอย อาคาร โสมฯ เพดานต่ำ air condition ไหลเวียนไม่ทั่วห้อง ออกซิเจนไม่เพียงพอ ร้อนอบอ้าว จำนวนคนใน office มาก รับ โทรศัพท์มาก ทำให้ไม่สามารถ concentrate ในงาน สื่ออุปกรณ์และงานของนักศึกษาที่ส่ง เต็มสถานที่ทำงาน (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ขอห้องที่สงบ เป็นสัดส่วน (4 คนต่อห้อง) เหมือนคณาจารย์ชั้นอื่นๆ ติด air condition เพิ่ม หรือลดจำนวนอาจารย์ในชั้นลอยลงบ้าง (N=3) มีห้องหรือสถานที่เก็บอุปกรณ์สื่อการสอน รวมทั้งรายงาน (N=1)
2. ขาดบรรยากาศการทำงานร่วมกันในคณะไม่ ราบรื่น (ขาดการให้เกียรติ ไม่ไว้ใจซึ่งกัน และกัน ไม่จริงใจ ลูกค้านเพื่อนร่วมงานมาก เกินไป มีการแบ่งพรรคพวก (N=6)	<ul style="list-style-type: none"> สร้างบรรยากาศขององค์กรให้อบอุ่น เป็นมิตร จริงใจต่อกันและเอื้อเพื่อซึ่งกันและกัน เคารพใน ความคิดซึ่งกันและกัน (N=3) ผู้บริหารทุกระดับควรประกาศนโยบายและ แผนการทำงานของตนทุกปีการศึกษา อย่างเป็น รูปธรรม วิเคราะห์ลักษณะงานของตนเอง เพื่อให้ เกิดความสะดวกในการปฏิบัติงานของอาจารย์ ระดับล่าง (N=1)

ปัญหา	การแก้ไข
	<ul style="list-style-type: none"> ● งานทุกระดับต้องสามารถประเมินผลได้ ต้องยอมรับซึ่งกันและกัน การเจรจาหรือประเมินผลงาน ควรเป็นลักษณะสร้างสรรค์มากกว่าโจมตี วัตถุประสงค์ผลงานอย่างโปร่งใสและต้องประกาศให้ทุกคนรับรู้อย่างชัดเจน (ควรให้สิทธิผู้ปฏิบัติงานประเมินผู้บริหารบ้าง ประเมินตนเองบ้าง และคุยร่วมกัน (N=3) ● ควรให้อธิการบดีพบคณาจารย์ 1 ครั้งก่อนเปิดภาค (โดยไม่มีผู้บริหารเข้าฟัง) เพื่อให้รับข้อมูลหรือทำความเข้าใจระหว่างคณาจารย์และผู้บริหารอย่างชัดเจน (N=1)
3. ขาดผู้นำทางวิชาการพยาบาล (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ● สร้างบรรยากาศวิชาการขององค์กร การสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจแก่คณาจารย์ในการทำผลงานทางวิชาการ (N=2)
4. คณาจารย์มีส่วนร่วมในการวางแผนและแก้ไข ปัญหาขององค์กรน้อย (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ● ให้คณาจารย์มีส่วนร่วมในการวางแผนและแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ ให้มากขึ้น (N=1)
5. ขาดการสนับสนุนอุปกรณ์ในการทำสื่อการเรียนการสอน (LCD, Internet คอมพิวเตอร์ที่ห้องอาจารย์และห้องเรียนมีไม่เพียงพอ)	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดให้มี LCD ทุกห้องเรียน และมีคอมพิวเตอร์ internet ในห้องอาจารย์ทุกห้อง ควรมีคอมพิวเตอร์ประจำห้องที่มี LCD ไม่ต้องใช้ Notebook ต้องย้ายไปย้ายมา ถอดสายเข้าออกบ่อย ๆ ฝ่ายบริหารควรจัดงบประมาณในการเปลี่ยนซ่อมแซมหรือแก้ไขกรณีอุปกรณ์ชำรุด (N=7)
6. ขาดบรรยากาศการส่งเสริมและพัฒนาวิชาการแก่อาจารย์และนักศึกษา และภาระงานและ กิจกรรมมาก (N=8)	<ul style="list-style-type: none"> ● ส่งเสริมและพัฒนาบรรยากาศวิชาการให้มากขึ้น เช่น การจัดประชุมวิชาการ Journal Club (6) ● ลดกิจกรรมให้น้อยลง (N=2) ● สนับสนุนโครงการภาษาอังกฤษสำหรับพยาบาลให้มากขึ้น (N=1)

ปัญหา	การแก้ไข
	<p>ด้านการเขียนตำราและบทความ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้บริหารต้องเอาจริงเอาจังสนับสนุนที่เงินทุน เวลา กำลังใจ ตั้งเป็นนโยบายว่าต่อไปจะมีที่เรื่อง โดยสนับสนุนเวลาให้เป็นภาระงาน กำลังใจ (N=2) ● จัดประชุมเรื่องการเขียนตำรา และบทความทางวิชาการให้คณาจารย์ รวมถึงวิธีการตีพิมพ์ ด้านการทำวิจัย โดยเชิญผู้ที่มีตำแหน่งทางวิชาการทางการพยาบาล ● คณะกรรมการเป็นผู้ทำวิจัยมาแล้วเกี่ยวกับการพยาบาลในสาขาต่าง ๆ เป็นผู้ให้คำแนะนำและให้ภาระงานกับกรรมการ (N=2) ● สร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างสถาบัน (N=2)
7. ผู้บริหารบางคนใช้อารมณ์และขาดทักษะการสื่อสารที่ดี (N=1)	<ul style="list-style-type: none"> ● พัฒนาลักษณะของผู้บริหารเป็นต้นแบบที่ดีในด้านความเชี่ยวชาญทางด้านวิชาการและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ทางวิชาชีพ สัจจะบริการ นำใจไมตรีที่สองให้สามารถครองใจ ครองคน และครองงานให้มากขึ้น มีวิสัยทัศน์ในการบริหารการศึกษาและมีส่วนร่วมในทางวิชาการให้มากขึ้น (N=2)

ผนวก ง
ประวัติคณะผู้วิจัย

PAYAP UNIVERSITY

นางประยดา แสงอาสภวิริยะ

การศึกษา

ปริญญาตรี	วิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและการผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ปริญญาโท	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่ทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
โทรศัพท์ 0-5330-6512-3 ต่อ 4109, 4110

ประสบการณ์ในการทำวิจัย

1. ดัชนีวัดโครงการดูแลผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างครบวงจร
2. การรับรู้สมรรถนะเชิงวิชาชีพของผู้สำเร็จหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

นางสาวศรินทร์ทิพย์ ชวพันธ์

การศึกษา

PhD in Nursing, University of Washington, School of Nursing, Seattle, USA

ตำแหน่งปัจจุบัน

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

สถานที่ทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ เขตแก้วนคร อำเภอเมือง จังหวัด
เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50000

โทรศัพท์ 0-5330-6512-3 ต่อ 4103

ประสบการณ์การวิจัย

1. Effects of Cycled Lighting on Heart Rate, Oxygenation and Weight Gain in Preterm Infants
2. Effects of Cycled Lighting on Heart Rate in Preterm Infants: Comparing the Use of Standard and Individual Heart Rate Criteria
3. Circulatory Responses to Hemorrhage during Hot and Cold Environment

นางสาวพิรณัฐ จันทร์คุปต์

การศึกษา

Doctor of Philosophy (Nursing) University of Missouri-Columbia, Columbia, Missouri

สถานที่ทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ เขตเกว๋นวรัฐ อำเภอเมือง

จังหวัดเชียงใหม่ 50000

โทรศัพท์ 0-5330-6512-3 ต่อ 4107

ประสบการณ์ในการทำวิจัย

The Experience of Men Who Were Managing Symptoms of COPD.

PAYAP UNIVERSITY