



ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การสำรวจความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์ ผู้วิจัย นำเสนอข้อมูลในรูปตาราง แผนภูมิ และบรรยาย ได้แบ่งข้อมูลออกเป็น 6 ตอน คือ

ตอนที่หนึ่ง ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของกลุ่มตัวอย่าง โดยแยกเป็นสถานภาพสมัคร ตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงาน วุฒิวิชาชีพพยาบาลที่ได้รับครั้งแรก และ การศึกษาเพิ่มที่ได้รับ

ตอนที่สอง ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของพยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์ และ ความจำเป็นที่ต้องศึกษาเพิ่มเติมเพื่อการปฏิบัติงาน

ตอนที่สาม ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล แสดงสถิติกลุ่มตัวอย่าง ที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่ได้รับ วิธีการศึกษาและการใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งจูงใจในโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อสนับสนุนให้พยาบาลได้มีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

ตอนที่สี่ เปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อเนื่อง จำแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน โดยระบุถึงความต้องการการศึกษาต่อสาขาวิชาและลักษณะวิชาชีพที่ต้องการศึกษา และแสดงข้อมูลความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการ เพิ่มพูนความรู้ทางด้านต่าง ๆ นอกจากสาขาวิชาชีพ และ เหตุผลที่ต้องมีการศึกษาต่อ

ตอนที่ห้า เปรียบเทียบรูปแบบความต้องการการศึกษาต่อ จำแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่และระยะเวลาการปฏิบัติงาน โดยกล่าวถึง ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อ ลักษณะการจัดการศึกษา ระยะเวลาและสถานที่ในการศึกษาอบรม และแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการเตรียมการของโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อให้พยาบาลได้มีการศึกษาต่อ

ตอนที่หก สรุปลผลการทดสอบ สัมมุติฐาน เปรียบเทียบความต้องการและรูปแบบความต้องการการศึกษาต่อเนื่อง

ตอนที่หนึ่ง สถานภาพของกรุ่มตัวอย่าง

การเล่นข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของพยาบาล เพื่อเป็นการช่วยเสริมในการวินิจฉัยข้อมูลต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ตารางที่ 4 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภูมิภาค

ภาค	ประชากร	จำนวน	ร้อยละ
ตะวันออกเฉียงเหนือ		211	37.8
เหนือ		148	26.5
กลาง		97	17.4
ใต้		102	18.3
รวม		558	100

จากตารางที่ 4 จำนวนกรุ่มตัวอย่าง 558 คน พบว่า อยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราสูงกว่าภาคอื่น คือร้อยละ 37.8 และต่ำสุดคือภาคกลาง มีร้อยละ 17.4

สถาบันที่สำเร็จการศึกษาริชาพยาบาล (Basic Nursing) พบว่าสำเร็จจากวิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมาเป็นอันดับหนึ่ง โดยมีอัตราร้อยละ 25.3 อันดับรองลงมาคือจากวิทยาลัยพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี ร้อยละ 20.3 และจากวิทยาลัยพยาบาล โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ร้อยละ 15.8 กลุ่มตัวอย่างที่มีอัตราต่ำสุดคือ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า วิทยาลัยพยาบาล โรงพยาบาลพระปิ่นเกล้า และวิทยาลัยพยาบาล

กรุงเทพ โรงพยาบาลมิชชั่น ซึ่งมีอัตราส่วนเท่ากันคือ ร้อยละ 0.4

สังกัดของสถาบันที่กลุ่มตัวอย่างสำเร็จการศึกษา จึงพบว่า ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จากวิทยาลัยพยาบาลที่อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. ถึงร้อยละ 89.4 รองลงมาคือ สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ซึ่งมีเพียง ร้อยละ 5.4 และอัตราต่ำสุดคือจากสังกัดกระทรวงกลาโหม ร้อยละ 0.7

ตารางที่ 5 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

แผนก	พยาบาล	
	จำนวน	ร้อยละ
ฝ่ายบริหาร	72	12.9
กุมาร เวชศาสตร์	35	6.3
ศัลยศาสตร์	122	21.9
สูติ-นรี เวชวิทยา	89	15.9
อายุรศาสตร์	90	16.1
ตรวจโรคผู้ป่วยนอก	26	4.7
ผู้ป่วยหนัก	20	3.6
ผู้ป่วยพิเศษ	18	3.2
วิสัญญีพยาบาลและพยาบาลห้องผ่าตัด	40	7.2
อื่น ๆ	45	8.2
รวม	558	100

จากตารางที่ 5 จำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกต่าง ๆ พบว่า ปฏิบัติงานในแผนกศัลยศาสตร์มีอัตราสูงกว่าแผนกอื่น ซึ่งมีร้อยละ 21.9 รองลงมาคือแผนกอายุรศาสตร์ สูติ-นรี เวชวิทยา และกุมาร เวชศาสตร์ ตามลำดับ และอัตราต่ำสุดคือกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติงานอยู่ในแผนกผู้ป่วยพิเศษ ร้อยละ 3.2

ตารางที่ 6 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกสถานภาพสมรสตามภูมิภาค

สถานภาพสมรส	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ		ภาคเหนือ		ภาคกลาง		ภาคใต้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	โสด	94	44.5	67	45.3	39	40.2	34	33.3	234
คู่	110	52.1	77	52.0	52	53.6	63	61.8	302	54.1
หย่า	2	0.9	1	0.7	2	2.1	1	1.0	6	1.6
หม้าย	2	0.9	0	0.0	3	3.1	2	2.0	7	1.3
แยกกันอยู่	3	1.4	3	2.0	1	1.0	2	2.0	9	1.6
รวม	211	100	148	100	97	100	102	100	558	100

จากตารางที่ 6 ส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างมีสถานภาพสมรส คู่ ร้อยละ 54.1 รองลงมาคือโสด ร้อยละ 41.9 อัตราต่ำสุดคือ หม้าย มีเพียงร้อยละ 1.3

การวิเคราะห์จำแนกตามภูมิภาค พบว่า ภาคใต้มีสถานภาพคู่ถึงร้อยละ 61.8 รองลงมาคือ ภาคกลาง ส่วนภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือมีอัตราใกล้เคียงกัน สถานภาพโสดพบว่า ภาคเหนือมีอัตราสูงกว่าภาคอื่น คือร้อยละ 45.3 และอัตราต่ำสุดคือภาคใต้ มีอัตราร้อยละ 33.3

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงานตามภูมิภาค

ตำแหน่ง	ภาค	ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หัวหน้าพยาบาล		7	3.3	6	4.1	7	7.2	10	9.8	30	5.4
ผู้ตรวจการ		26	12.3	11	7.4	11	11.3	10	9.8	58	10.4
หัวหน้าตึก		46	21.8	32	21.5	32	33.0	36	35.3	146	26.2
พยาบาลประจำ การ		132	62.6	99	66.9	47	48.5	46	45.1	324	58.1
รวม		211	100	148	100	97	100	102	100	558	100

จากตารางที่ 7 การจำแนกกลุ่มตัวอย่าง ตามตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงาน จากตำแหน่งสูงสุดคือ ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ไปสู่ตำแหน่งต่ำสุด คือ พยาบาลประจำการ พบว่าส่วนใหญ่เป็นพยาบาลประจำการถึงร้อยละ 58.1 รองลงมาคือ หัวหน้าตึก ผู้ตรวจการ และอัตราต่ำสุด คือ หัวหน้าพยาบาล เมื่อจำแนกตามภูมิภาค พบว่าทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีพยาบาลประจำการในอัตราสูงสุด อันดับต่ำสุดคือหัวหน้าพยาบาล นอกจากกลุ่มตัวอย่างในภาคใต้มีหัวหน้าพยาบาลและผู้ตรวจการในอัตราที่เท่ากัน คือ ร้อยละ 9.8 กลุ่มตัวอย่างที่มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คือ พยาบาลประจำการในภาคเหนือ มีร้อยละ 66.9 หัวหน้าตึกในภาคใต้มีร้อยละ 35.3 ผู้ตรวจการในภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีร้อยละ 12.3 และหัวหน้าพยาบาลในภาคใต้มีร้อยละ 9.8

ตารางที่ 8 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกระยะเวลาการปฏิบัติงาน ตามภูมิภาค

ระยะเวลา ปฏิบัติงาน	ภาค	ตะวันออก									
		เฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5 ปี หรือน้อยกว่า		94	44.5	77	52.0	33	34.0	28	27.5	232	41.6
6-10 ปี		48	22.7	24	16.2	27	27.8	31	30.4	130	23.3
11-15 ปี		30	14.2	22	14.9	14	14.4	16	15.7	82	14.7
16-20 ปี		27	12.8	13	8.8	10	10.3	16	15.7	66	11.8
มากกว่า 20 ปี		12	5.7	12	8.1	13	13.4	11	10.8	48	8.6
รวม		211	100	148	100	97	100	102	100	558	100

จากตารางที่ 8 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมานาน 5 ปี หรือน้อยกว่า ร้อยละ 41.6 รองลงมาคือ 6-10 ปี, 11-15 ปี, 16-20 ปี ตามลำดับ อัตราต่ำสุดคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีร้อยละ 8.6 เมื่อจำแนกตามภูมิภาค ยังพบว่าทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ต่างมีกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติงานมานาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง สำหรับกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานนานขึ้น อัตราได้ลดลงตามลำดับ จนถึงอัตราต่ำสุดคือ กลุ่มที่มีระยะเวลายานมากกว่า 20 ปี นอกจากภาคกลางอัตราต่ำสุดคือ กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี ส่วนภาคใต้ พบว่ากลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราสูงสุดคือร้อยละ 30.4 รองลงมาคือ 5 ปี หรือน้อยกว่า ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี, 16-20 ปี มีอัตราที่เท่ากัน และกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราต่ำสุดคือร้อยละ 10.8

ตารางที่ 9 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกตำแหน่งหน้าที่ตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง	5ปี หรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หัวหน้าพยาบาล	0	0.0	0	0.0	1	10.2	5	7.6	24	50.0	30	5.4
ผู้ตรวจการ	0	0.0	4	3.1	20	24.4	26	39.4	8	16.7	58	10.4
หัวหน้าตึก	12	5.2	45	34.6	45	54.9	29	43.9	15	31.3	146	26.2
พยาบาลประจำ การ	220	94.8	81	62.3	16	19.5	6	9.1	1	2.1	324	58.1
รวม	232	100	130	100	82	100	66	100	48	100	558	100

จากตารางที่ 9 การจำแนกกลุ่มตัวอย่างตามตำแหน่งหน้าที่และระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า และ 6-10 ปี ส่วนใหญ่เป็นพยาบาลประจำการถึงร้อยละ 94.8 และ 62.3 ตามลำดับ กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี และ 16-20 ปี ส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าตึก อันดับรองคือ ผู้ตรวจการ ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าพยาบาลถึงร้อยละ 50.0

จากตารางอาจสรุปได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อย ส่วนใหญ่เป็นพยาบาลประจำการ เมื่อมีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากขึ้น พบว่ามีตำแหน่งสูงขึ้น ตามลำดับ

ตารางที่ 10 กลุ่มตัวอย่าง จำแนกภูมิลักษณ์วิชาชีพพยาบาลที่ได้รับครั้งแรก ตามภูมิภาค

ภูมิภาค	ตะวันออก									
	เสียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์ (พื้นฐาน ม.ศ.3)	105	50.2	65	43.9	56	57.2	60	58.8	287	51.4
ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์ (พื้นฐาน ม.ศ.5)	42	19.9	24	16.2	12	12.4	11	10.8	89	15.9
อนุปริญญาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย (พื้นฐาน ม.ศ.3)	8	3.8	6	4.1	4	4.1	7	6.9	25	4.5
อนุปริญญาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย (พื้นฐาน ม.ศ.5)	21	10.0	31	20.9	14	14.4	18	17.6	84	15.1
ประกาศนียบัตรพยาบาลคำสตรและ ผดุงครรภ์ขั้นสูง	24	11.4	20	13.5	8	8.2	6	5.9	58	10.4
วิทยาลัยพยาบาล	8	3.8	2	1.4	2	2.1	0	0.0	12	2.2
อื่น ๆ	2	0.9	0	0.0	1	1.0	0	0.0	3	0.5
รวม	211	100	148	100	97	100	102	100	558	100

จากตารางที่ 10 พบว่าภูมิลักษณ์วิชาชีพที่กลุ่มตัวอย่างได้รับครั้งแรกส่วนใหญ่คือ ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์ (พื้นฐาน ม.ศ.3) ในอัตราร้อยละ 51.4 รองลงมาคือ ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์ (พื้นฐาน ม.ศ.5) ซึ่งมีเพียงร้อยละ 15.9 อนุปริญญาพยาบาล-ผดุงครรภ์และอนามัย (พื้นฐาน ม.ศ.3) ร้อยละ 15.1 และพบว่าทั้งภาคตะวันออกเสียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์(พื้นฐาน ม.ศ.3) ในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง อันดับสูงสุดคือ ภาคใต้ ร้อยละ 58.8 และอันดับต่ำสุดคือภาคเหนือ มีร้อยละ 43.9

ตอนที่สอง ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และความจำเป็นต่อการศึกษาเพิ่มเติม

การเสนอข้อมูลในเรื่องความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตารางที่ 11 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน จำแนกตามภูมิภาค

ภาค	ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	N = 211		N = 148		N = 97		N = 102		N = 558	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต้องรับผิดชอบ	165	78.2	128	86.5	81	83.5	84	82.3	458	82.1
ต้องอดทน เสียสละ	120	56.9	91	61.5	64	66.0	64	62.7	339	60.7
น่าสนใจ	37	17.5	34	23.0	18	18.5	25	24.5	114	20.4
สนุกและรักงานที่ทำ	59	28.0	36	24.3	30	30.9	32	31.4	157	28.1
ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	34	63.5	110	74.3	74	76.3	79	77.4	397	71.1
เป็นงานที่น่าเบื่อหน่าย	20	9.5	14	9.4	8	8.2	6	5.9	48	8.6
เป็นงานที่หนักและเหนื่อยเกินไป	90	42.6	42	28.4	27	27.8	20	19.6	179	32.1
ปฏิบัติงานตามหน้าที่	50	23.7	31	20.9	19	19.6	15	14.7	115	20.6

ตารางที่ 12 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาลประจำการ		รวม	
	N = 30		N = 58		N = 146		N = 324		N = 558	
ความคิดเห็น	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต้องรับผิดชอบ	25	83.3	51	87.9	118	80.8	264	81.5	458	82.1
ต้องอดทน เสียสละ	23	77.0	37	63.8	91	62.3	188	58.0	339	60.7
น่าสนใจ	6	20.0	13	22.4	27	18.5	68	21.0	114	20.4
สนุกและรักงานที่ทำ	10	33.3	16	27.6	50	34.2	81	25.0	157	28.1
ต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	25	83.3	48	82.7	104	71.2	220	67.9	397	71.1
เป็นงานที่น่าเบื่อหน่าย	4	13.3	3	5.2	8	5.5	33	10.2	48	8.6
เป็นงานที่หนักและเหนื่อยเกินไป	5	16.7	12	20.7	38	26.0	124	38.3	179	32.1
ปฏิบัติงานตามหน้าที่	4	13.3	9	15.5	25	17.1	77	23.8	115	20.6

ตารางที่ 13 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	5ปี หรือน้อยกว่า		6 - 10 ปี		11 - 15 ปี		16 - 20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	N = 232		N = 130		N = 82		N = 66		N = 48		N = 558	
ความคิดเห็น	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต้องรับผิดชอบ	195	84.0	102	78.5	66	80.5	54	81.1	41	85.4	458	82.1
ต้องอดทน เสียสละ	143	61.6	68	52.3	45	65.8	43	65.1	31	64.6	339	60.7
น่าสนใจ	53	22.8	22	16.9	15	18.3	15	22.7	9	18.7	114	20.4
สนุกและรักงานที่ทำ	56	24.1	44	33.8	17	20.7	22	33.3	18	37.5	157	28.1
ต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	158	68.1	92	70.8	62	75.6	47	71.2	38	79.2	397	71.1
เป็นงานที่น่าเบื่อหน่าย	27	11.6	3	2.3	9	11.0	3	4.5	6	12.5	48	8.6
เป็นงานที่หนักและเหนื่อยเกินไป	81	34.9	42	32.3	37	45.1	12	18.2	7	14.6	179	32.1
ปฏิบัติงานตามหน้าที่	64	27.6	20	15.4	11	13.4	12	18.2	8	16.7	115	20.6

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



จากตารางที่ 11 พบว่ามีความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ พบว่าทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ต้องรับผิดชอบเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคเหนือมีอัตราสูงถึงร้อยละ 86.5 และลดหลั่นลงมา เป็นลำดับ อัตราต่ำสุดคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 78.2 และทุกภาคมีความเห็นใน อันดับรองลงมา คือ "ต้องการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม" ซึ่งภาคใต้ ภาคกลาง และภาคเหนือ มีอัตราที่ใกล้เคียงกันคือ ตั้งแต่ร้อยละ 77.4 ลดลงมาถึงร้อยละ 74.3 ตามลำดับ ส่วนภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราต่ำสุด คือร้อยละ 63.5

จากตารางที่ 12 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อ วิเคราะห์สำเนาตามตำแหน่งหน้าที่ กลุ่มตัวอย่างทั้งสามประเภท คือ ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึกและ พยาบาลประจำการ ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า "ต้องรับผิดชอบ" ในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะผู้ตรวจการ มีอัตราสูงถึงร้อยละ 87.9 ส่วนอันดับรองลงมา พยาบาลทุกตำแหน่ง กล่าวแล้ว เห็นว่า "ต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม" และ "ต้องอดทนเสียสละ" ตามลำดับ ส่วน กลุ่มหัวหน้าพยาบาลมีความเห็นเป็นอันดับหนึ่งว่า "ต้องรับผิดชอบ" และ "ต้องศึกษาหาความรู้ เพิ่มเติม" มีอัตราที่เท่ากันคือ ร้อยละ 83.3 และอันดับรองลงมาคือ ต้องอดทนเสียสละ เช่นเดียวกับกลุ่มอื่น

จากตารางที่ 13 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อจำแนก ตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ทุกกลุ่มต่างมีความเห็นว่าเป็น "ต้องรับผิดชอบ" ในอัตราสูงเป็น อันดับหนึ่ง อันดับสองคือ "ต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม" และ "ต้องอดทนเสียสละ" ตามลำดับ โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความเห็นว่าเป็น "ต้องรับผิดชอบ" ใน อัตราสูงถึงร้อยละ 85.4 อันดับรองลงมาคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราร้อยละ 84.0 ส่วนความคิดเห็นที่ว่า "ต้องศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม" นั้น กลุ่มตัวอย่างที่มี ระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราสูงถึงร้อยละ 79.2 รองลงมาคือกลุ่มที่มีระยะเวลา การปฏิบัติงาน 11-15 ปี มีอัตราร้อยละ 75.6 และอัตราต่ำสุดคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการ ปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราร้อยละ 68.1

ตารางที่ 14 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต้องมีการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อการปฏิบัติงาน
จำแนกตามภูมิภาค

ภาค	ความจำเป็น		มาก		น้อย		ไม่จำเป็น		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตะวันออกเฉียงเหนือ	193	91.5	15	7.1	3	1.4	211	100		
เหนือ	138	93.2	10	6.8	0	0.0	148	100		
กลาง	86	88.7	9	9.3	2	2.1	97	100		
ใต้	96	94.1	6	5.9	0	0.0	102	100		
รวม	513	91.9	40	7.2	5	0.9	558	100		

จากตารางที่ 14 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต้องมีการศึกษาเพิ่มเติม เพื่อการปฏิบัติงาน พบว่า ทุกภาคต่างมีความเห็นว่า มีความจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม "มาก" มีอัตราสูง อัตราสูงสุดเป็นอันดับหนึ่งคือ ภาคใต้ ร้อยละ 94.1 รองลงมาคือ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง มีอัตราต่ำสุด ร้อยละ 88.7 ซึ่งทุกภาคโดยส่วนรวมมีความเห็นว่า ต้องมีการศึกษาเพิ่มเติม "มาก" ถึงร้อยละ 91.9 ส่วนความคิดเห็นที่ว่ามีความจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม "น้อย" มีเพียงร้อยละ 7.2 และไม่จำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม มีอัตราต่ำสุด คือร้อยละ 0.9

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต่อศึกษาเพิ่มเติมเพื่อการปฏิบัติงาน จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง	ความจำเป็น		มาก		น้อย		ไม่จำเป็น		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หัวหน้าพยาบาล	24	80.0	6	20.0	0	0.0	30	100		
ผู้ตรวจการ	52	89.7	5	8.6	1	1.7	58	100		
หัวหน้าตึก	125	85.6	19	13.0	2	1.4	146	100		
พยาบาลประจำการ	312	96.3	10	3.1	2	0.6	324	100		
รวม	513	91.9	40	7.2	5	0.9	558	100		

จากตารางที่ 15 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต่อศึกษาเพิ่มเติมเพื่อการปฏิบัติงาน เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า พยาบาลประจำการมีความเห็นว่า มีความจำเป็นต่อศึกษาเพิ่มเติม "มาก" เป็นอันดับสูงสุด คือ มีอัตราร้อยละ 96.3 รองลงมาคือ ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก ส่วนหัวหน้าพยาบาลมีความเห็นในอัตราต่ำสุดในกลุ่มผู้ตอบ 4 ตำแหน่งหน้าที่ ซึ่งยังคงมีอัตราสูงถึงร้อยละ 80.0

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติมเพื่อการปฏิบัติงาน
จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการ ปฏิบัติงาน	ความจำเป็น		น้อย		ไม่จำเป็น		รวม	
	มาก		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5 ปี หรือน้อยกว่า	226	97.4	6	2.6	0	0.0	232	100
6-10 ปี	126	96.9	3	2.3	1	0.8	130	100
11-15 ปี	71	86.6	8	9.8	3	3.7	82	100
16-20 ปี	54	81.8	12	18.2	0	0.0	66	100
มากกว่า 20 ปี	36	75.0	11	22.9	1	2.1	48	100
รวม	513	91.9	40	7.2	5	0.9	558	100

จากตารางที่ 16 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตาม
ระยะเวลาการปฏิบัติงาน กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีความ
เห็นว่ามีควมจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม "มาก" มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง ซึ่งมีอัตราร้อยละ 97.4
รองลงมาตามลำดับ คือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6 - 10 ปี, 11 - 15 ปี, 16 - 20 ปี
และอัตราต่ำสุดคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราร้อยละ 75.0

ตอนที่สาม สภาวะการศึกษาต่อเนื่อง

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาสภาวะการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล ใต้น้ำเล่นอจําแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตารางที่ 17 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม และ ไม่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จําแนกตามภูมิภาค

ภาค	การศึกษา เพิ่มเติม		ไม่เคย		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตะวันออกเฉียงเหนือ	86	40.8	125	59.2	211	100
เหนือ	60	40.5	88	59.5	148	100
กลาง	53	54.6	44	45.4	97	100
ใต้	57	55.9	45	44.1	102	100
รวม	256	45.9	302	54.1	558	100

จากตารางที่ 17 พยาบาลโดยส่วนรวม พบว่า เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมร้อยละ 45.9 และไม่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม ถึงร้อยละ 54.1 โดยเฉพาะภาคใต้เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คือมีร้อยละ 55.9 รองลงมาคือภาคกลาง ซึ่งมีอัตราที่ใกล้เคียงกันคือร้อยละ 54.6 ส่วนภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือมีอัตราที่ใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 40.8 และ 40.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 18 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม และไม่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง	การศึกษาเพิ่มเติม		ไม่เคย		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หัวหน้าพยาบาล	27	90.0	3	10.0	30	100
ผู้ตรวจการ	52	89.7	6	10.3	58	100
หัวหน้าตึก	101	69.2	45	30.8	146	100
พยาบาลประจำการ	76	23.5	248	76.5	324	100
รวม	256	45.9	302	54.1	558	100

จากตารางที่ 18 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลเคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมร้อยละ 90.0 ตำแหน่งที่ต่ำลงมาได้รับการศึกษาเพิ่มเติมน้อยลงตามลำดับ และพบว่าตำแหน่งพยาบาลประจำการเคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมในอัตราต่ำสุด คือร้อยละ 23.5

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม และ ไม่เคยได้รับการศึกษา
เพิ่มเติม จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

การศึกษาเพิ่มเติม ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	เคย		ไม่เคย		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5 ปี หรือน้อยกว่า	35	15.1	197	84.9	232	100
6 - 10 ปี	63	48.5	67	51.5	130	100
11 - 15 ปี	59	72.0	23	28.0	82	100
16 - 20 ปี	56	84.8	10	15.2	66	100
มากกว่า 20 ปี	43	89.6	5	10.4	48	100
รวม	256	45.9	302	54.1	558	100

จากตารางที่ 19 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ผู้ที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมถึงร้อยละ 89.6 สำหรับผู้ที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยลงมา พบว่า เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมมีอัตราน้อยลงตามลำดับ และกลุ่มตัวอย่างเคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมน้อยที่สุด คือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า ซึ่งเคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมเพียงอัตราร้อยละ 15.1

ตารางที่ 20 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามระยะเวลาที่ได้รับ
การศึกษาเพิ่มเติม

ภาค	ตะวันออก		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 1 เดือน	10	11.6	6	10.0	5	9.4	6	10.5	27	10.5
1-3 เดือน	7	8.1	12	20.0	13	24.5	14	24.5	46	18.0
4-6 เดือน	12	14.0	11	18.3	3	5.7	2	3.5	28	10.9
7-9 เดือน	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-12 เดือน	38	44.2	18	30.0	17	32.1	21	36.8	94	36.7
1-2 ปี	19	22.1	12	20.0	13	24.5	14	24.5	58	22.7
มากกว่า 2 ปี	0	0.0	1	1.7	2	3.8	0	0.0	3	1.2
รวม	86	100	60	100	53	100	57	100	256	100

จากตารางที่ 20 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม ส่วนใหญ่ได้ใช้ระยะเวลาการศึกษาเพิ่มเติม 10-12 เดือน ร้อยละ 36.7 รองลงมาคือ 1-2 ปี มีร้อยละ 22.7 1-3 เดือน ร้อยละ 18.0 และอัตราต่ำสุดคือผู้ที่ได้รับการศึกษาเพิ่มเติมโดยใช้ระยะเวลามากกว่า 2 ปี มีเพียงร้อยละ 1.2

จากผลการวิเคราะห์จำแนกตามภูมิภาคพบว่า กลุ่มตัวอย่างทุกภาคได้ใช้เวลาการศึกษาเพิ่มเติม 10-12 เดือน มีอัตราสูงในอันดับหนึ่ง อันดับรองลงมานั้น พบว่า ภาคกลางและภาคใต้ ต่างได้ใช้ระยะเวลาศึกษาเพิ่มเติม 1-3 เดือน และ 1-2 ในอัตราที่เท่ากัน ส่วนภาคตะวันออกเฉียงเหนือพบว่าได้ใช้ระยะเวลา 1-2 ปี เป็นอันดับรองลงมา และ 4-6 เดือน เป็นอันดับที่สาม แต่เป็นที่น่าสังเกตว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้ใช้ระยะเวลาการศึกษาเพิ่มเติม 10-12 เดือน ในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 44.2 อันดับรองสำหรับภาคเหนือ คือใช้ระยะเวลา 1-3 เดือน และ 1-2 ปี ในอัตราที่เท่ากันคือร้อยละ 20.0

ตารางที่ 21 พยาบาลที่ได้รับวุฒิ จากการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตาม
ภูมิภาค

ภูมิภาค	ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
วุฒิบัตร	17	22.1	17	33.3	8	18.6	16	30.8	58	26.0
ประกาศนียบัตร	36	46.8	20	39.2	29	67.4	23	44.2	108	48.4
อนุปริญญาบัตร	9	11.7	8	15.7	3	7.0	3	5.8	23	10.3
ปริญญาบัตร	15	19.5	6	11.8	3	7.0	10	19.2	34	15.2
รวม	77	100	51	100	43	100	52	100	223	100

จากตารางที่ 21 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำนวน 256 คน ได้รับวุฒิ
จากการศึกษาเพิ่มเติม จำนวน 223 คน ซึ่งส่วนใหญ่ได้รับประกาศนียบัตร ในอัตราร้อยละ 48.4
รองลงมาคือ วุฒิบัตร ร้อยละ 26.0 และทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และ
ภาคใต้ได้รับประกาศนียบัตรเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคกลางมีอัตราสูงถึงร้อยละ 67.4 อัตรา
ต่ำสุดคือ ภาคเหนือมีอัตราร้อยละ 39.2 และทุก ๆ ภาคตั้งกล่าวแล้วได้รับวุฒิบัตร เป็นอันดับสอง
โดยเฉพาะภาคเหนือและภาคใต้ มีอัตราร้อยละ 33.3 และ 30.8 ตามลำดับ ส่วนปริญญาบัตร
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้มีอัตราใกล้เคียงกัน คือร้อยละ 19.5 และ 19.2 ตามลำดับ
ซึ่งมีอัตราสูงกว่าระดับอนุปริญญาบัตร แต่ภาคเหนือได้รับวุฒิปริญญาบัตร สูงกว่าปริญญาบัตร ภาคกลาง
ได้รับอนุปริญญาบัตรมีอัตราเท่ากับปริญญาบัตร

ตารางที่ 22 พยาบาลที่ได้รับวุฒิจากการที่ได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตาม
ตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง	หัวหน้า		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล		รวม	
	พยาบาล						ประจำการ			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
วุฒิบัตร	6	28.6	19	41.3	30	35.3	3	4.2	58	26.0
ประกาศนียบัตร	13	61.9	20	43.5	39	45.9	36	50.7	108	48.4
อนุปริญญาบัตร	2	9.5	0	0.0	7	8.2	14	19.7	23	10.3
ปริญญาบัตร	0	0.0	7	15.2	9	10.6	18	25.4	34	15.2
รวม	21	100	46	100	85	100	71	100	223	100

จากตารางที่ 22 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติมได้รับวุฒิจากการศึกษาเพิ่มเติม
จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ทั้งหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ
ได้รับประกาศนียบัตรเป็นอันดับหนึ่ง และรองลงมาคือวุฒิบัตร โดยเฉพาะหัวหน้าพยาบาล ได้รับ
ประกาศนียบัตร ร้อยละ 61.9 อัตราต่ำสุดคือผู้ตรวจการ มีร้อยละ 43.5 แต่ผู้ตรวจการได้รับ
วุฒิบัตรเป็นอันดับหนึ่ง คือ ร้อยละ 41.3 อัตราต่ำสุดคือ พยาบาลประจำการ ร้อยละ 4.2 แต่
พยาบาลประจำการได้รับปริญญาบัตรและอนุปริญญาบัตรเป็นอันดับหนึ่ง คือ ร้อยละ 25.4 และ 19.7
ตามลำดับ

ตารางที่ 23 พยาบาลที่ได้รับวุฒิ จากการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตาม
ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

วุฒิ	ระยะเวลา การปฏิบัติ งาน	5 ปี หรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
		จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ
วุฒิบัตร		5	16.1	5	8.9	16	29.6	19	38.8	13	39.4	58	26.0
ประกาศนียบัตร		16	51.6	25	44.6	24	44.4	26	53.1	17	51.5	108	48.4
อนุปริญญาบัตร		5	16.1	9	16.1	5	8.9	2	4.1	2	6.1	23	10.3
ปริญญาบัตร		5	16.1	17	30.4	9	16.7	2	4.1	1	3.0	34	15.2
รวม		31	100	56	100	54	100	49	100	33	100	223	100

จากตารางที่ 23 จำนวนพยาบาลที่ได้รับวุฒิ จากการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามระยะ
เวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ทั้งกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า 6-10 ปี 11-15
ปี 16-20 ปี และมากกว่า 20 ปี ได้รับประกาศนียบัตรเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลา
การปฏิบัติงาน 16-20 ปี ได้รับประกาศนียบัตรในอัตราสูงกว่ากลุ่มอื่น คือมีอัตราร้อยละ 53.1 อัตรา
ต่ำสุดคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี มีอัตราร้อยละ 44.4 วุฒิจากการศึกษาเพิ่มเติม
อันดับรองลงมานั้น พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี 16-20 ปี และ
มากกว่า 20 ปี ได้รับวุฒิบัตรเป็นอันดับรอง กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตรา
สูงเป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 39.4 และต่ำสุดคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี สำหรับ
กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี ได้รับปริญญาบัตรเป็นอันดับรองลงมา ส่วนกลุ่มที่มีระยะ
เวลา 5 ปี หรือน้อยกว่านั้น ได้รับวุฒิบัตร อนุปริญญาบัตร และปริญญาบัตร เป็นอันดับรอง ในอัตราที่
เท่ากันคือร้อยละ 16.1

ตารางที่ 24 พยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม ให้ความเห็นเกี่ยวกับการนำ
ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงาน จำแนกตามภูมิภาค

การนำ ความรู้ มาใช้	ภาค	คะแนน									
		ต่ำ		ปานกลาง		มาก		มากที่สุด		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มากที่สุด		20	23.3	21	35.0	17	32.1	13	22.8	17	27.7
มาก		32	37.2	24	40.0	19	35.8	18	31.6	93	36.3
ปานกลาง		24	27.9	8	13.3	12	22.6	17	29.8	61	23.8
น้อย		8	9.3	7	11.7	5	9.4	6	10.5	26	10.2
น้อยที่สุด		0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.8	1	0.4
ไม่ได้นำมาใช้		2	2.3	0	0.0	0	0.0	2	3.5	4	1.6
รวม		86	100	60	100	53	100	57	100	256	100

จากตารางที่ 24 พบว่าพยาบาลที่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำนวน 256 คน มี
ความเห็นที่ได้นำความรู้จากการศึกษาเพิ่มเติมมาใช้ในการปฏิบัติงาน "มาก" ในอัตราร้อยละ
36.3 "มากที่สุด" ร้อยละ 27.7 และจำนวนผู้ที่ให้ความเห็นว่า ได้นำความรู้มาใช้น้อยที่สุด หรือ
ไม่ได้นำมาใช้ อยู่ในอัตราต่ำ ค่าเฉลี่ย 4.762 และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.075 และทุกภาค
ต่างให้ความเห็นว่า ได้นำความรู้มาใช้ "มาก" เป็นอันดับหนึ่ง

เหตุผลของพยาบาลที่ไม่ได้รับการศึกษาเพิ่มเติม รายละเอียดต่าง ๆ แสดงไว้ใน ตารางที่ 56 - 58 ในภาคผนวก ก.

จำนวนพยาบาลที่ไม่เคยได้รับการศึกษาเพิ่มเติม จำนวน 302 คน ได้ให้เหตุผลการ ไม่ได้ศึกษาเพิ่มเติม คือ "มีภาระหน้าที่ในการปฏิบัติงานหาคนแทนไม่ได้" ร้อยละ 43.7 รองลงมาคือ "มีภาระครอบครัว" ร้อยละ 28.8 เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลโดยจำแนกตามภูมิภาคพบว่า ทุกภาคต่างให้เหตุผลว่า "มีภาระหน้าที่หาคนแทนไม่ได้" เป็นอันดับหนึ่ง รั้อยละเฉพาะภาคเหนือ และภาคใต้ มีอัตราเท่ากันคือร้อยละ 51.1 รองลงมาคือภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง มีอัตราต่ำสุด (ตารางที่ 56 ในภาคผนวก ก.)

การวิเคราะห์จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่าพยาบาลประจำการให้เหตุผลว่ามีภาระ หน้าที่ในการปฏิบัติงานหาคนแทนไม่ได้มีอัตราสูง ถึงร้อยละ 49.2 ส่วนหัวหน้าตึก ผู้ตรวจการ ต่างให้เหตุผลว่า "มีภาระครอบครัว" เป็นอันดับหนึ่ง ส่วนหัวหน้าพยาบาลให้เหตุผลอื่น ๆ คือ อายุมากเกินไปที่จะไปศึกษาต่อในสถาบันการศึกษา และศึกษาหาความรู้จากประสบการณ์การปฏิบัติงาน (ตารางที่ 57 ในภาคผนวก ก.)

การวิเคราะห์จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่าพยาบาลที่มีระยะเวลาการ ปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า ให้เหตุผลอันดับหนึ่งคือ "มีภาระหน้าที่หาคนแทนไม่ได้" ถึงร้อยละ 57.4 นอกจากกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานอื่นทุกกลุ่ม ให้เหตุผลว่า "มีภาระครอบครัว" เป็นอันดับหนึ่ง (ตารางที่ 58 ในภาคผนวก ก.)

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 วิธีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง หรืออบรมวิชาการพยาบาลเพิ่มเติมของกลุ่มตัวอย่าง
จำแนกตามภูมิภาค

วิธีการ	ตะวันออก									
	เชียงใหม่		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	N = 211		N = 148		N = 97		N = 102		N = 558	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อ่านตำรา	155	73.4	102	68.9	63	64.9	66	64.7	386	69.2
อ่านเอกสารหรือวารสาร	148	70.1	114	77.0	68	70.1	81	79.4	411	73.6
เข้าฟังการประชุมวิชาการ ในโรงพยาบาล	147	69.7	129	87.2	64	66.0	65	63.7	405	72.6
เข้าฟังการประชุมกับสมาคม พยาบาล	72	34.1	28	18.9	39	40.2	31	30.4	170	30.5
ร่วมประชุมวิชาการร่วมกับ อาจารย์โรงเรียนพยาบาล	32	15.2	18	12.2	11	11.3	12	11.8	73	13.1
ร่วมสัมมนาทางวิชาการเป็น ครั้งคราว	69	32.7	42	28.3	40	41.2	35	34.3	186	33.3
ประชุมร่วมกับแพทย์และบุคลากร ผู้ร่วมปฏิบัติงาน	90	42.6	39	26.3	30	30.9	37	36.3	196	35.1
อื่น ๆ	6	2.8	1	0.7	10	10.3	4	3.9	21	3.8

ตารางที่ 26 ประเภทการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองหรืออบรมวิชาการพยาบาลเพิ่มเติมที่ปฏิบัติมากที่สุด

จำแนกตามภูมิภาค

วิธีการ	ภาค	ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อ่านตำรา		97	48.3	46	31.7	30	31.9	34	34.0	207	38.3
อ่านเอกสารหรือวารสาร		56	27.9	47	32.4	28	29.8	37	37.0	168	31.1
เข้าฟังการประชุมวิชาการในโรงพยาบาล		40	19.9	43	29.7	24	25.5	20	20.0	127	23.5
เข้าฟังการประชุมกับสมาคมพยาบาล		0	0.0	0	0.0	1	1.1	0	0.0	1	0.2
ร่วมประชุมวิชาการร่วมกับอาจารย์โรงเรียนพยาบาล		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ร่วมสัมมนาทางวิชาการเป็นครั้งคราว		2	1.0	5	3.4	3	3.2	2	2.0	12	2.2
ประชุมร่วมกับแพทย์และบุคลากรผู้ร่วมปฏิบัติงาน		6	3.0	4	2.8	5	5.3	7	7.0	22	4.1
อื่นๆ		0	0.0	0	0.0	3	3.2	0	0.0	3	0.6
จำนวนพยาบาล		201	100	145	100	94	100	100	100	540	100

จากตารางที่ 25 วิธีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง หรืออบรมวิชาการพยาบาลเพิ่มเติมของกลุ่มตัวอย่าง พบว่ากลุ่มตัวอย่างในภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้ศึกษาค้นคว้าโดย "การอ่านตำรา" เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือ "อ่านเอกสารหรือวารสาร" ภาคเหนือ ศึกษาค้นคว้าโดย "การเข้าฟังการประชุมวิชาการในโรงพยาบาล" เป็นอันดับหนึ่ง มีอัตราถึงร้อยละ 87.2 รองลงมาคือ "อ่านเอกสารหรือวารสาร" ส่วนภาคกลางและภาคใต้ พบว่าศึกษาค้นคว้าโดย "การอ่านเอกสารหรือวารสาร" เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคใต้มีอัตราสูงถึงร้อยละ 79.4 และอันดับรองลงมา ภาคใต้อ่านตำราร้อยละ 64.7 แต่ภาคกลาง "เข้าฟังการประชุมวิชาการในโรงพยาบาล" ร้อยละ 66.0 และทุกภาคโดยส่วนรวมพบว่า กลุ่มตัวอย่าง "อ่านเอกสารหรือวารสาร" เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือ "เข้าฟังการประชุมวิชาการในโรงพยาบาล" ส่วน "การอ่านตำรา" นั้น รองลงมาเป็นอันดับที่สาม

จากตารางที่ 26 ประเภทการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง หรืออบรมวิชาการพยาบาลเพิ่มเติม ที่ปฏิบัติมากที่สุด มีผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 540 คน พบว่า "การอ่านตำรา" มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คิดเป็นร้อยละ 38.3 รองลงมาคือ "อ่านเอกสารหรือวารสาร" ส่วนการเข้าฟัง "การประชุมวิชาการในโรงพยาบาล" รองลงมาเป็นอันดับที่สาม การวิเคราะห์ค่าแจกตามภูมิภาคพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง "อ่านตำรา" เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือ "อ่านเอกสารหรือวารสาร" ส่วนภาคเหนือและภาคใต้ "อ่านเอกสารหรือวารสาร" เป็นอันดับหนึ่ง อันดับสอง รองลงมาคือ "การอ่านตำรา"

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 การใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จำแนกตามภูมิภาค

การใช้ เวลา ต่อ 1 สัปดาห์	ภาค		ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ไม่มีเวลาศึกษา	44	21.6	28	19.3	32	33.3	27	27.3	131	24.1	
1-2 ชั่วโมง	92	45.1	68	46.9	35	36.5	44	44.4	239	43.9		
3-4 ชั่วโมง	34	16.7	20	13.8	18	18.8	16	16.2	88	16.2		
5-6 ชั่วโมง	17	8.3	13	9.0	4	4.2	3	3.0	37	6.8		
มากกว่า 6 ชั่วโมง	17	8.3	16	11.1	7	7.3	9	9.1	49	9.0		
รวม	204	100	145	100	96	100	99	100	554	100		

ตารางที่ 27 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม 554 คน พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้ใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองโดยประมาณสัปดาห์ละ 1-2 ชั่วโมง ร้อยละ 43.9 รองลงมาคือ ไม่มีเวลาศึกษา ร้อยละ 24.1 และพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง สัปดาห์ละ 1-2 ชั่วโมง มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง และอันดับรองลงมาคือ ไม่มีเวลาศึกษา และอัตราต่ำสุดคือ ได้ใช้เวลาสัปดาห์ละ 5-6 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ นอกจากนี้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ใช้เวลาในการศึกษาสัปดาห์ละ 5-6 ชั่วโมง และมากกว่า 6 ชั่วโมง ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ซึ่งมีเพียงร้อยละ 8.3

ตารางที่ 28 การใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง การใช้เวลา ต่อ 1สัปดาห์	หัวหน้า พยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ไม่มีเวลาศึกษา	13	43.3	12	20.7	30	20.8	76	24.4	131
1-2 ชั่วโมง	5	16.7	31	53.4	71	49.3	132	42.3	239	43.9
3-4 ชั่วโมง	7	23.3	9	15.5	23	16.0	49	15.7	88	16.2
5-6 ชั่วโมง	1	3.3	3	5.2	11	7.6	22	7.1	37	6.8
มากกว่า 6 ชั่วโมง	4	13.3	3	5.2	9	6.3	33	10.6	49	9.0
รวม	30	100	58	100	144	100	312	100	544	100

ตารางที่ 28 การใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ทั้งผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ ต่างได้ใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง "สัปดาห์ละ 1-2 ชั่วโมง" ในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง ผู้ตรวจการมีอัตราร้อยละ 53.4 หัวหน้าตึกและพยาบาลประจำการ มีอัตราลดลงมา คือร้อยละ 49.3 และ 42.3 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างทั้งสามตำแหน่งดังกล่าวแล้ว เห็นว่า "ไม่มีเวลาศึกษา" เป็นอันดับรองลงมา ส่วนหัวหน้าพยาบาล "ไม่มีเวลาศึกษา" มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่งคือ ร้อยละ 43.3 และอันดับรองลงมาคือ ใช้เวลา "สัปดาห์ละ 3-4 ชั่วโมง" ในอัตราร้อยละ 23.3

ตารางที่ 29 การใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จำแนกตามระยะเวลา

การปฏิบัติงาน

การใช้ เวลาต่อ 1 สัปดาห์	ระยะ เวลา การ ปฏิบัติ งาน	5ปี หรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีเวลาศึกษา		47	21.1	33	25.8	20	25.0	16	24.2	15	31.9	131	24.1
1-2 ชั่วโมง		94	42.2	62	48.4	38	47.5	30	45.5	15	31.9	239	43.9
3-4 ชั่วโมง		37	16.6	16	12.5	13	16.3	12	18.2	10	21.3	88	16.2
5-6 ชั่วโมง		18	8.1	7	5.5	4	5.0	5	7.6	3	6.4	37	6.8
มากกว่า 6 ชั่วโมง		27	12.1	10	7.8	5	6.3	3	4.5	4	8.5	49	9.0
รวม		223	100	128	100	80	100	66	100	47	100	544	100

จากตารางที่ 29 การใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า 6-10 ปี 11-15 ปี และ 16-20 ปี ต่างได้ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองประมาณสัปดาห์ละ 1-2 ชั่วโมง มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง และอันดับรองลงมาคือ ไม่มีเวลาศึกษา การใช้เวลาประมาณสัปดาห์ละ 1-2 ชั่วโมง พบว่ากลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราร้อยละ 48.4 รองลงมาคือกลุ่มที่มีระยะเวลา 11-15 ปี, 16-20 ปี และ 5 ปีหรือน้อยกว่า มีอัตราร้อยละ 42.2 ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี ใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และไม่มีเวลาศึกษา ในอัตราส่วนที่เท่ากัน คือร้อยละ 31.9

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสูงใจในโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อสนับสนุนให้พยาบาลได้ศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง ได้แสดงไว้ในตารางที่ 59 -61

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสูงใจในโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อวิเคราะห์จำแนกตามภูมิภาคพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ และภาคกลาง มีการ "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์พยาบาล ในโรงพยาบาล" เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคเหนือมีอัตราสูงกว่าภาคอื่น โดยมีอัตราร้อยละ 54.7 แต่ภาคใต้ เลือกข้อ "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษา" เป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 45.1. และสิ่งสูงใจในอันดับรองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ "มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้ศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" โดยเฉพาะภาคเหนือมีอัตราร้อยละ 52.7 ภาคกลางสิ่งสูงใจอันดับรองคือ "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษา" ส่วน ภาคใต้อันดับรองคือ มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้ศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" และ "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์พยาบาล" มีอัตราที่เท่ากัน คือร้อยละ 35.3 (ตารางที่ 59 ในภาคผนวก ก.)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสูงใจในโรงพยาบาลศูนย์ วิเคราะห์จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า หัวหน้าพยาบาลมีความเห็นว่า "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษา" และ "โรงพยาบาลได้จัดให้มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้เข้าศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" ในอัตรา สูงเท่ากันคือ ร้อยละ 66.7 อันดับรองลงมาคือ "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์พยาบาลในโรงพยาบาล"

ผู้ตรวจการมีความเห็นว่า "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์พยาบาลในโรงพยาบาล" เป็น อันดับหนึ่ง อันดับรองลงมาคือ "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษา" และมีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้เข้า ศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" ในอัตราที่เท่ากัน คือร้อยละ 51.7

หัวหน้าตึกและพยาบาลประจำการต่างมีความเห็นสอดคล้องกันคือ "ได้มีการจัดประชุม วิชาการทางการแพทย์พยาบาลในโรงพยาบาล" มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง และ "มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้เข้าศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" เป็นอันดับรองลงมาและเป็นที่น่าสนใจ ระบุว่า หัวหน้าตึก มีความเห็นทั้งอันดับหนึ่งและอันดับสอง ในอัตราสูงกว่าพยาบาลประจำการ (ตารางที่ 60 ในภาค ผนวก ก.)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสูงใจในโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีความเห็นว่า "ทางโรงพยาบาลมีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้ศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" เป็นอันดับหนึ่ง ซึ่งมีร้อยละ 38.8 รองลงมาคือ "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล" ร้อยละ 37.9

กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี และ 11-15 ปี ต่างมีความเห็นว่า "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล" เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือ "มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้เข้าศึกษา ค้นคว้าได้สะดวก"

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี มีความเห็นว่า "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาต่อ เป็นอันดับหนึ่ง" ในอัตราร้อยละ 59.1 รองลงมาคือ "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล" ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความเห็นว่า "จัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล" เป็นอันดับหนึ่ง ร้อยละ 66.7 รองลงมาคือ "หัวหน้าสนับสนุนให้ลาศึกษาอบรมในสถานบันการศึกษา" และ "มีห้องสมุด มีตำรา วารสาร เปิดให้เข้าศึกษาค้นคว้าได้สะดวก" ในอัตราที่เท่ากัน คือ ร้อยละ 47.9 (ตารางที่ 61 ในภาคผนวก ก.)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล

การเปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อเนื่อง จำแนกตามภูมิภาคตามตำแหน่งหน้าที่และระยะเวลาการปฏิบัติงาน มีรายละเอียดต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 30 .ความต้องการ และ 'ไม่ต้องการการศึกษาต่อ' จำแนกตามภูมิภาค

ความต้องการ ภาค	ต้องการ		ไม่ต้องการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตะวันออกเฉียงเหนือ	195	92.9	15	7.1	210	100
เหนือ	138	93.2	10	6.8	148	100
กลาง	85	87.6	12	12.4	97	100
ใต้	87	85.3	15	14.7	102	100
รวม	505	90.7	52	9.3	557	100

$$\chi^2 = 6.887 \quad \text{ค่า } 0.05 \chi^2_3 = 7.82$$

จากตารางที่ 30 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 557 คน มีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องร้อยละ 90.7 ไม่ต้องการเพียงร้อยละ 9.3 และพบว่ากลุ่มตัวอย่างทุกภาคมีความต้องการการศึกษาต่อในอัตราสูง โดยเฉพาะภาคเหนือมีความต้องการเป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 93.2 รองลงมาคือภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 92.9 ภาคใต้มีความต้องการต่ำสุดคือ อัตรา ร้อยละ 85.3

การคำนวณค่า $\chi^2 = 6.887$ ค่า χ^2_3 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $= 7.82 > 6.887$ นั่นคือกลุ่มตัวอย่างในแต่ละภาค มีความต้องการและไม่ต้องการการศึกษาต่อในอัตราส่วนที่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลในแต่ละภาคมีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 31 ความต้องการ และไม่ต้องการการศึกษาต่อ จำแนกตามตำแหน่ง
หน้าที่การปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง	ความต้องการ		ไม่ต้องการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หัวหน้า	23	76.7	7	23.3	30	100
ผู้ตรวจการ	48	82.8	10	17.2	58	100
หัวหน้าตึก	129	88.4	17	11.6	146	100
พยาบาลประจำการ	305	94.4	18	5.6	323	100
รวม	505	90.7	52	9.3	557	100

$$\chi^2 = 17.549 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 7.82$$

จากตารางที่ 31 จำนวนผู้ต้องการการศึกษาต่อ จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่พบว่า ตำแหน่งพยาบาลประจำการมีความต้องการการศึกษาต่อเป็นอันดับหนึ่ง ในอัตราร้อยละ 94.4 รองลงมาคือ หัวหน้าตึก ผู้ตรวจการ ในอัตราร้อยละ 88.4 และ 82.8 ตามลำดับ อัตราต่ำสุดคือ หัวหน้าพยาบาลมีความต้องการการศึกษาต่อร้อยละ 76.7

การคำนวณค่า $\chi^2 = 17.549$ ค่า χ^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 7.82 < 17.549 นั่นคือ จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องในสัดส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่าพยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อแตกต่างกัน

ตารางที่ 32 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ และไม่ต้องการ การศึกษาต่อเนื่อง
จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาปฏิบัติงาน	ความต้องการ		ไม่ต้องการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5 ปี หรือน้อยกว่า	217	93.5	15	6.5	232	100
6 - 10 ปี	123	95.3	6	4.7	129	100
11 - 15 ปี	75	91.5	7	8.5	82	100
16 - 20 ปี	53	80.3	13	19.7	66	100
มากกว่า 20 ปี	37	77.1	11	22.9	48	100
รวม	505	90.7	52	9.3	557	100

$$\chi^2 = 24.495 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 9.49$$

ตารางที่ 32 จำนวนผู้ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานพบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีความต้องการในอัตราสูงถึงร้อยละ 95.3 รองลงมาคือผู้ที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า 11-15 ปี 16-20 ปี และอัตราต่ำสุดคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราร้อยละ 77.1/

การคำนวณค่า $\chi^2 = 24.495$ ค่า χ^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ $0.05 = 9.49$ ซึ่งค่า $9.49 < 24.495$ นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความต้องการศึกษาต่อในอัตราส่วนที่แตกต่างกัน ซึ่งอาจสรุปได้ว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อแตกต่างกัน

ตารางที่ 33 สาขาวิชาพยาบาลที่ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามภูมิภาค

สาขาวิชา	ภาค	ตะวันออก		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		เชียงใหม่									
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์		35	16.7	18	12.2	9	9.5	9	9.0	71	12.9
การพยาบาลจิตเวช		10	4.8	4	2.7	9	9.5	5	5.0	28	5.1
การพยาบาลศัลยศาสตร์		54	25.8	49	33.3	30	31.6	28	28.0	161	29.2
การพยาบาลสูติ-นรีเวชวิทยา		29	13.9	25	17.0	14	14.7	16	16.0	84	15.2
การพยาบาลอนามัยชุมชน		21	10.0	13	8.8	6	6.3	10	10.0	50	9.1
การพยาบาลอายุรศาสตร์		47	22.5	28	19.0	14	14.7	18	18.0	107	19.4
อื่น ๆ		13	6.2	10	6.8	13	13.7	14	14.0	50	9.1
รวม		209	100	147	100	95	100	100	100	551	100

$$\chi^2 = 23.190$$

$$\text{ค่า } 0.05 \chi^2_{18} = 28.87$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 34 สาขาวิชาสหพยาบาลที่ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง สาขาวิชา	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	1	3.3	7	12.3	23	16.3	40	12.4	71	12.9
การพยาบาลจิตเวช	1	3.3	4	7.0	7	5.0	16	5.0	28	5.1
การพยาบาลศัลยศาสตร์	2	6.7	17	29.8	41	29.1	101	31.3	161	29.2
การพยาบาลสูติ-นรีเวชวิทยา	3	10.0	9	15.8	25	17.7	47	14.6	84	15.2
การพยาบาลอนามัยชุมชน	2	6.7	6	10.5	8	5.7	34	10.5	50	9.1
การพยาบาล อายุรศาสตร์	2	6.7	10	17.5	26	18.4	69	21.4	107	19.4
อื่น ๆ	19	63.3	4	7.0	11	7.8	16	5.0	50	9.1
รวม	30	100	57	100	141	100	323	100	551	100

$\chi^2 = 121.099$ ค่า 0.05 $\chi^2 = 28.87$
18

ตารางที่ 35 สาขาวิชาสหพยาบาลที่ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	5 ปี หรือน้อยกว่า				มากกว่า 20 ปี				รวม			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
สาขาวิชา	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	34	14.7	18	14.0	8	10.4	7	10.6	4	8.5	71	12.9
การพยาบาลจิตเวช	8	3.4	9	7.0	5	6.5	6	9.1	0	0.0	28	5.1
การพยาบาลศัลยศาสตร์	71	30.6	38	29.5	31	40.3	16	24.2	5	10.6	161	29.2
การพยาบาลสูติ-นรีเวชวิทยา	38	16.4	18	14.0	11	14.3	12	18.2	5	10.6	84	15.2
การพยาบาลอนามัยและชุมชน	21	9.1	12	9.3	7	9.1	4	6.1	6	12.8	50	9.1
การพยาบาลอายุรศาสตร์	51	22.0	26	20.2	12	15.8	12	18.2	6	12.8	107	19.4
อื่น ๆ	9	3.9	8	6.2	3	3.9	9	13.6	21	44.7	50	9.1
รวม	232	100	129	100	77	100	66	100	47	100	551	100

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 33 พยาบาลจำนวน 551 คน มีความเห็นเกี่ยวกับสาขาวิชาชีพพยาบาล ที่ต้องการศึกษาต่อ ทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีความ ต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์เป็นอันดับหนึ่ง อันดับรองลงมา เกือบทุกภาคมีความ ต้องการศึกษาในสาขาการ พยาบาลอายุรศาสตร์ และการพยาบาลลู่ติ-นรีเวชวิทยา ตามลำดับ นอกจากนี้ภาคกลาง มีความต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และการพยาบาลลู่ติ-นรี เวชวิทยา ในอัตราที่เท่ากันคือ ร้อยละ 14.7

ค่า $\chi^2 = 23.190$ ค่า χ^2_{18} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 28.87 > 23.190 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในแต่ละภาคมีความต้องการจะศึกษาวิชาชีพในสาขาต่าง ๆ ในอัตรา ส่วนที่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลในแต่ละภาคมีความต้องการศึกษาวิชาชีพสาขาต่าง ๆ ไม่แตกต่างกัน

จากตารางที่ 34 สาขาวิชาชีพที่ต้องการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่พบว่า ทั้งผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ มีความต้องการศึกษาในสาขาพยาบาลศัลยศาสตร์ เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ และการพยาบาลลู่ติ- นรีเวชวิทยา ตามลำดับ โดยเฉพาะพยาบาลประจำการ ต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาลศัลย- ศาสตร์ และอายุรศาสตร์ มีอัตราสูงกว่าตำแหน่งอื่น คือมีอัตราร้อยละ 31.3 และ 21.4 ตาม ลำดับ ส่วนหัวหน้าพยาบาลมีความต้องการศึกษาต่อในสาขาอื่น ๆ ถึงร้อยละ 63.3 ซึ่งส่วนใหญ่ มีความต้องการจะศึกษาในด้านการบริหารพยาบาล

จากการคำนวณค่า $\chi^2 = 121.099$ ค่า χ^2_{18} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 28.87 < 121.099 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในตำแหน่งต่างๆ มีความต้องการศึกษาวิชา ชีพพยาบาลสาขาต่าง ๆ ในอัตราส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่าพยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่าง กัน มีความต้องการศึกษาในสาขาวิชาชีพพยาบาลแตกต่างกัน

จากตารางที่ 35 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสาขาวิชาชีพพยาบาลที่ต้องการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า, 6-10 ปี, 11-15 ปี, และ 16-20 ปี ต่างมีความต้องการศึกษาต่อในสาขาการพยาบาลคล้ายคลึงกัน เป็นอันดับหนึ่ง อันดับรองลงมาคือ ต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และสูติ-นรีเวชวิทยา ตามลำดับ นอกจากนี้กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี มีความต้องการศึกษาในสาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และสูติ-นรีเวชวิทยา ในอัตราที่เท่ากัน ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความต้องการศึกษาในสาขาอื่น ๆ ถึงร้อยละ 44.7 ซึ่งส่วนใหญ่มีความเห็นว่าต้องการศึกษาในสาขาการบริหารพยาบาล และมีส่วนน้อยที่มีความต้องการทางด้านการศึกษาและวิสัญญีพยาบาล

ค่า $\chi^2 = 101.242$ ค่า χ^2_{24} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 36.42 ซึ่ง $36.42 < 101.242$ นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่าง ๆ กัน มีความต้องการศึกษาวิชาชีพพยาบาลในสาขาวิชาต่าง ๆ ไม่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับสาขาวิชาชีพที่ต้องการจะศึกษาแตกต่างกัน

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 36 ลักษณะการศึกษาวิชาชีพพยาบาล ที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามภูมิภาค

ลักษณะการศึกษา	ภาค	คะแนน									
		ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ภาคทฤษฎี		8	3.8	3	2.0	4	4.2	1	1.0	16	2.9
ภาคปฏิบัติ		8	3.8	2	1.4	0	0.0	3	2.9	13	2.4
ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ		192	91.9	141	95.9	88	92.6	98	96.1	519	93.9
อื่น ๆ		1	0.5	1	0.7	3	3.2	0	0.0	5	0.9
รวม		209	100	147	100	95	100	102	100	553	100

$$\chi^2 = 14.779 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 16.92$$

จากตารางที่ 36 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 553 คน มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะการศึกษาวิชาชีพพยาบาล ที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม กลุ่มตัวอย่างทุกภาคมีความต้องการศึกษาเพิ่มเติม ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในอัตราสูงและโดยส่วนรวม มีถึงร้อยละ 93.9 โดยเฉพาะกลุ่มตัวอย่างในภาคใต้ มีอัตราร้อยละ 96.1 รองลงมาคือภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราต่ำสุด ซึ่งยังคงมีอัตราสูงถึงร้อยละ 91.9 ส่วนลักษณะการศึกษาในภาคทฤษฎีอย่างเดียวและภาคปฏิบัติ อย่างเดียว มีอัตราต่ำ

การคำนวณค่า $\chi^2 = 14.779$ ค่า χ^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $= 16.92 > 14.779$ นั่นคือกลุ่มตัวอย่างในแต่ละภาค มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะวิชาชีพพยาบาล ที่ต้องการจะศึกษาเพิ่มเติม ต้องการจะศึกษาทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หรือศึกษาเฉพาะภาคทฤษฎีอย่างเดียว ภาคปฏิบัติอย่างเดียว และอื่น ๆ ในสัดส่วนที่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่าพยาบาลในแต่ละภาคมีความเห็นว่า ลักษณะการศึกษาวิชาชีพพยาบาลที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติมไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 37 ลักษณะการศึกษาริชาชีพพยาบาลที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตาม ตำแหน่งหน้าที่

ลักษณะการศึกษา	ตำแหน่ง	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาลประจำการ		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ภาคทฤษฎี		0	0.0	1	1.8	6	4.2	9	2.8	16	2.9
ภาคปฏิบัติ		0	0.0	2	3.5	4	2.8	7	2.2	13	2.4
ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ		28	93.3	53	93.0	134	93.1	304	94.4	519	93.9
อื่น ๆ		2	6.7	1	1.8	0	0.0	2	0.6	5	0.9
รวม		30	100	57	100	144	100	322	100	553	100

$$\chi^2 = 16.212 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2_9 = 16.92$$

จากตารางที่ 37 ลักษณะการศึกษาริชาชีพพยาบาลที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า พยาบาลทุกตำแหน่งต่างมีความต้องการจะศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในอัตราสูง โดยเฉพาะพยาบาลประจำการ มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 94.4 รองลงมาตามลำดับ คือ หัวหน้าพยาบาล หัวหน้าตึก ผู้ตรวจการ มีอัตราต่ำสุด ซึ่งยังคงมีอัตราถึงร้อยละ 93.0 สำหรับความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการศึกษาริชาชีพพยาบาลที่ต้องการศึกษา โดยเรียนภาคทฤษฎีอย่างเดียว หรือภาคปฏิบัติอย่างเดียว พยาบาลทุกตำแหน่งแสดงความเห็นในอัตราต่ำ โดยเฉพาะตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลไม่ได้แสดงความเห็นเลย

การคำนวณค่า $\chi^2 = 16.212$ ค่า χ^2_9 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ $0.05 = 16.92 > 16.212$ นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในแต่ละตำแหน่งหน้าที่มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะการศึกษาริชาชีพที่ต้องการจะศึกษาเพิ่มเติมในอัตราส่วนที่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่าพยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่แตกต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะการศึกษาริชาชีพพยาบาล ที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติมไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 38 ลักษณะการศึกษาริชาชีพที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม จำแนกตามระยะเวลา
การปฏิบัติงาน

ลักษณะ การศึกษา	ระยะเวลา การปฏิบัติ งาน		5 ปี หรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ
ภาคทฤษฎี	6	2.6	3	2.3	3	3.8	2	3.0	2	4.3	16	2.9		
ภาคปฏิบัติ	5	2.2	2	1.5	1	1.3	4	6.1	1	2.1	13	2.4		
ทั้งภาคทฤษฎีและ ภาคปฏิบัติ	220	95.2	125	96.2	75	94.9	58	87.9	41	87.2	519	93.9		
อื่น ๆ	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.0	3	6.4	5	0.9		
รวม	231	100	130	100	79	100	66	100	41	100	553	100		

$$\chi^2 = 28.903 \quad \text{ค่า } 0.05 \chi^2 = 21.03$$

จากตารางที่ 38 ลักษณะวิชาพยาบาลที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติม เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ทุกกลุ่มต่างมีความเห็นว่าควรจะต้องศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในอัตราสูง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราสูงที่สุดคือ ร้อยละ 96.2 รองลงมาคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า และกลุ่ม 11-15 ปี ตามลำดับ อันดับต่ำสุดคือกลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราร้อยละ 87.2

การคำนวณค่า $\chi^2 = 28.903$ ค่า χ^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 21.03 < 28.903 จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน ต่างมีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะศึกษาวิชาชีพ ที่จำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติมในอัตราส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน นั่นคือ พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะวิชาชีพที่ต้องการศึกษาเพิ่มเติมแตกต่างกัน

ข้อมูลต่อไปนี้ ได้แสดงไว้ในตารางที่ 62-67 เป็นเรื่องของความต้องการเพิ่มพูนความรู้
ด้านอื่น นอกจากสาขาวิชาพยาบาล และเหตุผลในการศึกษาต่อ

ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านอื่น นอกจากสาขาวิชาพยาบาล รายละเอียดของ
ข้อมูลอยู่ในตารางที่ 62-64 ผลจากการวิเคราะห์พบว่า พยาบาลโดยส่วนรวมมีความเห็นว่า มี
ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านการบริหารเกี่ยวกับการพยาบาล ร้อยละ 72.2 รองลงมาคือ การ
ถ่ายทอดวิชาชีพการแก่พยาบาลและผู้มาติดต่อ และหลักการทำงานร่วมกับผู้อื่น ตามลำดับ เมื่อวิเคราะห์
จำแนกตามภูมิภาคพบว่า ทุกภาคต่างมีความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้าน "การบริหารเกี่ยวกับการ
พยาบาล" มีอัตราสูง โดยเฉพาะภาคเหนือมีอัตราถึงร้อยละ 80.4 อันดับต่ำสุดคือ ภาคกลาง
ร้อยละ 70.1 (ตารางที่ 62 ในภาคผนวก ก.)

ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านอื่น นอกจากสาขาวิชาพยาบาล เมื่อจำแนกตาม
ตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ทั้งหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการต่างมี
ความเห็นว่า มีความจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติมทางด้านบริหารงานเกี่ยวกับการพยาบาล เป็น
อันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มหัวหน้าพยาบาลมีอัตราถึงร้อยละ 83.3 อัตราต่ำสุดคือผู้ตรวจการ มี
อัตราร้อยละ 75.9 (ตารางที่ 63 ในภาคผนวก ก.)

ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านอื่น นอกจากสาขาวิชาพยาบาล เมื่อจำแนกตาม
ระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่าทุกกลุ่มต่างมีความต้องการเพิ่มพูนความรู้ทางด้านบริหารเกี่ยว
กับการพยาบาล เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี มีอัตราถึง
ร้อยละ 79.3 อัตราต่ำสุดคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี ซึ่งยังคงมีอัตราถึง
ร้อยละ 75.0 และทุกกลุ่มต่างมีความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านการถ่ายทอดวิชาชีพการแก่พยาบาล
และผู้มาติดต่อ เป็นอันดับรองลงมา (ตารางที่ 64 ในภาคผนวก ก.)

ผลการวิเคราะห์พบว่า เหตุผลในการศึกษาต่อ รายละเอียดของข้อมูลอยู่ในตารางที่
65-67 พยาบาลส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า เพื่อเพิ่มพูนความรู้และวิทยฐานะเป็นอันดับหนึ่ง มีอัตรา
ร้อยละ 82.1 รองลงมาคือ เพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ ร้อยละ 74.9 และเพื่อศึกษาในสาขา
วิชาที่นำมาปฏิบัติงานได้โดยตรง ร้อยละ 68.1 เมื่อวิเคราะห์จำแนกตามภูมิภาค พบว่า ทั้งภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างให้เหตุผลสอดคล้องกันว่า เพื่อเพิ่มพูน

ความรู้และวิทยฐานะ เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคกลางมีอัตราถึงร้อยละ 84.5 อัตราต่ำสุดคือภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราร้อยละ 80.6 และทุก ๆ ภาคดังกล่าวแล้วได้ให้เหตุผลในอันดับรองลงมาคือ เพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ และเพื่อศึกษาในสาขาวิชาที่นำมาปฏิบัติงานได้โดยตรง ตามลำดับ (ตารางที่ 65 ในภาคผนวก ก.)

เหตุผลในการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ ทั้งหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ ต่างให้เหตุผลว่า เพื่อเพิ่มพูนความรู้และวิทยฐานะ มีอัตราสูงกว่าเหตุผลอื่น โดยเฉพาะหัวหน้าพยาบาล มีอัตราสูงถึงร้อยละ 90.0 รองลงมาคือ เพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ หัวหน้าพยาบาลได้ให้เหตุผลในอัตราสูงกว่ากลุ่มอื่นเช่นเดียวกัน คือร้อยละ 80.0 ส่วนอันดับที่สาม ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการได้ให้เหตุผลว่า เพื่อศึกษาในสาขาวิชาที่นำมาปฏิบัติได้โดยตรง ส่วนหัวหน้าพยาบาลได้ให้เหตุผลว่า เพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอนแก่นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ (ตารางที่ 66 ในภาคผนวก ก.)

เหตุผลในการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานทุกกลุ่ม ต่างให้เหตุผลว่า เพื่อเพิ่มพูนความรู้และวิทยฐานะ มีอัตราสูงกว่าเหตุผลอย่างอื่น โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราสูงถึงร้อยละ 87.7 รองลงมาคือ กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราร้อยละ 85.4 และอัตราต่ำสุด คือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราร้อยละ 75.9 และทุกกลุ่มดังกล่าวแล้วต่างให้เหตุผลสอดคล้องกันว่า เพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพมาเป็นอันดับที่สองรองลงมา และเพื่อศึกษาในสาขาที่นำมาปฏิบัติงานได้โดยตรง เป็นอันดับที่สาม (ตารางที่ 67 ในภาคผนวก ก.)

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาคือต่อเนืองของพยาบาล

ความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาคือต่อเนือง จำนวนตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน **ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้**

ตารางที่ 39 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อ จำนวนตามภูมิภาค

วิธีการ	ภาค	ตะวันออก		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือน		138	65.7	105	71.9	65	69.1	54	54.5	362	65.9
ศึกษาอบรมในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ		31	14.8	18	12.3	19	20.2	29	29.3	97	17.7
ศึกษด้วยตนเอง ไปล่อบเป็นครั้งคราว		32	15.2	20	13.7	8	8.5	14	14.1	74	13.5
ศึกษด้วยตนเองไม่จำเป็นต้องล่อบเพื่อวุฒิบัตรหรือปริญญาบัตร		7	3.3	3	2.1	1	1.1	1	1.0	12	2.2
อื่น ๆ		2	1.0	0	0.0	1	1.1	1	1.0	4	0.7
จำนวนพยาบาล		210	100	146	100	94	100	99	100	549	100

ศูนย์วิทยพัทพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 40 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อ จำนวนตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง วิธีการ	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือน ประจำ	12	41.4	36	62.1	73	51.4	241	75.3	362	65.9
ศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติในเวลา ราชการ	9	31.0	8	13.8	42	29.6	38	11.9	97	17.7
ศึกษด้วยตนเองไปสลับเป็นครั้ง คราว	7	24.1	10	17.2	22	15.5	35	10.9	74	13.5
ศึกษด้วยตนเองไม่จำเป็นต้อง สลับเพื่ออุบัติหรือปริญญาบัตร	1	3.4	4	6.9	3	2.1	4	1.3	12	2.2
อื่น ๆ	0	0.0	0	0.0	2	1.4	2	0.6	4	0.7
รวม	29	100	58	100	142	100	320	100	549	100

$$\chi^2 = 46.479 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 21.03$$

ตารางที่ 41 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อ จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	5 ปี หรือน้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำ	175	75.8	88	68.8	50	61.7	32	50.0	17	37.8	362	65.9
ศึกษาอบรมในขณะปฏิบัติงานในเวลาราชการ	25	10.8	20	15.6	18	22.2	18	28.1	16	35.6	97	17.7
ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไปสัปดาห์เป็นครั้งคราว	27	11.7	16	12.5	9	11.1	12	18.8	10	22.2	74	13.5
ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไม่จำเป็นต้องสัปดาห์เพื่อวุฒิปริญญาบัตร	3	1.3	2	1.6	4	4.9	2	3.1	1	2.2	12	2.2
อื่น ๆ	1	0.4	2	1.6	0	0.0	0	0.0	1	2.2	4	0.7
รวม	231	100	128	100	81	100	64	100	45	100	549	100

ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 $\chi^2 = 44.023$ ค่า 0.05 $\chi^2_{16} = 26.30$

จากตารางที่ 39 กลุ่มตัวอย่างได้ตอบแบบสอบถามจำนวน 549 คน ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าควรจะได้ลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำ ถึงร้อยละ 65.9 รองลงมาคือศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ ซึ่งมีเพียงร้อยละ 17.7 ทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ควรลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำ เป็นอันดับหนึ่ง ภาคเหนือมีอัตราสูงกว่าภาคอื่น คือ มีอัตราร้อยละ 71.9 ต่ำสุดคือภาคใต้ ร้อยละ 54.5 อันดับรองลงมา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ มีความเห็นว่าควรศึกษาด้วยตนเอง ไปสอบเป็นครั้งคราว ซึ่งมีอัตราใกล้เคียงกับการศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ ส่วนภาคกลางและภาคใต้ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ควรศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ โดยเฉพาะภาคใต้มีอัตราสูงสุด ซึ่งมีร้อยละ 29.3

การคำนวณค่า $\chi^2 = 20.310$ ค่า χ^2_{12} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 21.03 $>$ 20.310 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในภูมิภาคต่าง ๆ มีความเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อในสัดส่วนที่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลในแต่ละภูมิภาคมีความเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อไม่แตกต่างกัน

จากตารางที่ 40 กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ทั้งหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึกและพยาบาลประจำการ ต่างมีความเห็นว่า ควรลาศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำ มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง อัตราสูงสุดคือ พยาบาลประจำการ ร้อยละ 75.3 อัตราต่ำสุดคือ หัวหน้าพยาบาลมีอัตราร้อยละ 41.4 อันดับที่สองรองลงมา พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกือบทุกตำแหน่งมีความเห็นว่า ควรศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ นอกจากผู้ตรวจการมีความเห็นว่า ควรศึกษาด้วยตนเอง ไปสอบเป็นครั้งคราว เป็นอันดับรองลงมา

การคำนวณค่า $\chi^2 = 46.479$ ค่า χ^2_{12} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 21.03 $<$ 46.479 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในตำแหน่งต่าง ๆ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อในสัดส่วนที่แตกต่างกัน จึงสรุปได้ว่า พยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อแตกต่างกัน

จากตารางที่ 41 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเลือกวิธีการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่าง 5 กลุ่ม มีความเห็นว่าควรจะศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำ มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง อัตราสูงที่สุดคือ กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราร้อยละ 75.8 เมื่อระยะเวลาการปฏิบัติงานมากขึ้น อัตราลดลงมาตามลำดับ จนถึงกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราต่ำสุด ร้อยละ 37.8

ความเห็นอันดับที่สองรองลงมาคือ ศึกษาอบรมในขณะปฏิบัติงานในเวลาราชการ โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราสูงที่สุดคือ ร้อยละ 35.6 และเมื่อระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยลง อัตราลดลงมาตามลำดับ จนถึงกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราร้อยละ 15.6 ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปีหรือน้อยกว่า มีความเห็นว่าการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไปสอบเป็นครั้งคราว มีอัตราสูงที่สุด เป็นอันดับรอง ซึ่งมีอัตราใกล้เคียงกับการลาศึกษาอบรมในขณะปฏิบัติงานในเวลาราชการ

การคำนวณค่า $\chi^2 = 44.023$ ค่า χ^2_{16} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 26.30 < 44.023 นั่นคือกลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อแตกต่างกัน จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับวิธีการศึกษาต่อแตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 42 ความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการพยาบาล
จำแนกตามภูมิภาค

ลักษณะการจัดการศึกษา	ภาค	ตะวันออกเฉียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม		χ^2 0.05 $\chi^2_3 = 7.82$
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ศึกษาค้นคว้า อ่านตำราด้วยตนเอง		51	24.1	39	26.3	16	16.5	24	23.5	130	23.3	22.430*
ศึกษาค้นคว้าโดยมีอาจารย์ช่วยแนะแนวและทาสืบค้นความรู้		72	34.1	60	40.5	30	30.9	28	27.4	190	34.0	30.378*
จัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่		110	52.1	85	57.4	49	50.5	62	60.8	306	54.8	28.248*
จัดประชุมวิชาการเป็นครั้งคราว		77	36.5	66	44.6	43	44.3	51	50.0	237	42.5	11.691*
จัดประชุมสัมมนาเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงาน		76	36.0	58	39.2	40	41.2	53	52.0	227	40.7	11.748*
ส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง		129	61.1	100	67.6	60	61.8	64	62.7	353	63.3	36.087*

* มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 43 ความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ
จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม		χ^2 = 7.82 ³
	N = 30	N = 58	N = 146	N = 324	N = 558	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ลักษณะการจัด การศึกษา	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	9	30.0	12	20.7	28	19.2	81	25.0	130	23.3	102.923*
ศึกษาค้นคว้าโดยมีอาจารย์ช่วย แนะแนวและทดสอบความรู้	12	40.0	28	44.3	46	31.5	104	32.1	190	34.0	101.789*
จัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาล ที่ปฏิบัติงานอยู่	21	70.0	40	69.0	80	54.8	165	51.0	306	54.8	160.222*
จัดประชุมวิชาการเป็นครั้งคราว	21	70.0	25	43.1	67	45.9	124	38.3	237	42.5	116.265*
จัดประชุมสัมมนาเพื่อปรับปรุงการ ปฏิบัติงาน	20	66.7	29	50.0	65	44.5	113	34.9	227	40.7	94.321*
ส่งไปฝึกอบรมในสถานการศึกษา โดยตรง	16	53.4	29	50.0	87	59.6	221	68.2	353	63.3	298.637*

* มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 44 ความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการพยาบาล

จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ลักษณะการจัดการศึกษา	5 ปี หรือน้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม		$\frac{\chi^2}{df}$ =9.49
	N = 232		N = 130		N = 82		N = 66		N = 48		N = 558		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ศึกษาค้นคว้าอ่านตำราด้วยตนเอง	56	24.1	31	23.8	18	21.9	14	21.2	11	22.9	130	23.3	52.230*
ศึกษาค้นคว้าโดยมีอาจารย์ช่วยแนะแนวและทบทวนความรู้	72	31.0	49	37.7	24	29.2	22	33.3	23	47.9	190	34.0	51.421*
จัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่	114	49.1	69	53.1	53	64.6	43	65.1	27	56.2	306	54.8	72.169*
จัดประชุมวิชาการเป็นครั้งคราว	96	41.3	48	36.9	31	37.8	35	53.0	27	56.2	237	42.5	67.535*
จัดประชุมสัมมนาเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงาน	84	36.2	45	34.6	37	45.1	35	53.0	26	54.1	227	40.7	45.048*
ส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง	161	69.4	91	70.0	45	54.8	29	45.9	27	56.2	353	63.3	182.368*

* มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 42 ความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการพยาบาล กลุ่มตัวอย่างโดยส่วนรวมมีความเห็นว่า ควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง ถึงร้อยละ 63.3 รองลงมาคือ จัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ ร้อยละ 54.8 อัตราต่ำสุดคือ ศึกษาค้นคว้า อ่านตำราด้วยตนเอง ซึ่งทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีความเห็นว่า ควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือ จัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ และโดยเฉพาะภาคเหนือมีความเห็นว่า ควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง มีอัตราสูงสุดคือร้อยละ 67.6 และภาคใต้ มีความเห็นว่าควรจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ มีอัตราสูงสุด คือร้อยละ 60.8

จากการคำนวณค่า χ^2 ทุกค่าคำนวณได้มากกว่าค่า $\chi^2_{0.05}$ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งมีค่าเพียง 7.82 นั่นคือ พยาบาลในแต่ละภูมิภาคมีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง ในสัดส่วนที่ไม่สอดคล้องกันจึงสรุปได้ว่าพยาบาลในแต่ละภาคมีความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน

ตารางที่ 43 กลุ่มตัวอย่างแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า หัวหน้าพยาบาลและผู้ตรวจการมีความเห็นว่า ควรจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่มีอัตราสูง เป็นอันดับหนึ่ง ซึ่งมีอัตราใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 70.0 และ 69.0 ตามลำดับ อันดับรองลงมาคือ ส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง

หัวหน้าตึก พยาบาลประจำการ มีความเห็นว่าควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่

เป็นที่สังเกตว่าความคิดเห็นที่ว่าให้มีการจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ พบว่า กลุ่มหัวหน้าพยาบาลมีความเห็น ร้อยละ 70.0 เมื่อตำแหน่งลดลง อัตราส่วนลดลงไปตามลำดับ จนกระทั่งถึงกลุ่มพยาบาลประจำการมีอัตราต่ำสุด คือร้อยละ 51.0 และความคิดเห็นเกี่ยวกับการส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง พบว่า กลุ่มพยาบาลประจำการมีความเห็นในอัตราสูงสุด คือร้อยละ 68.2 เมื่อตำแหน่งหน้าที่สูงขึ้น อัตราได้ลดลงตามลำดับ จนถึง

ระดับผู้ตรวจการ มีอัตราร้อยละ 50.0 ส่วนหัวหน้าพยาบาล มีอัตราสูงกว่าผู้ตรวจการ คือมีอัตราร้อยละ 53.4

การคำนวณหาค่า χ^2 ทุกค่าคำนวณได้มากกว่าค่า χ^2_3 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งมีค่า = 7.82 จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลแต่ละตำแหน่งมีความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่องไม่ล่อตล้องกัน อาจสรุปได้ว่า พยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน

จากตารางที่ 44 ความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า และ 6-10 ปี มีความเห็นว่า ควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง มีอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีอัตราร้อยละ 70.0 กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีอัตราใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 69.4

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี และ 16-20 ปี มีความเห็นว่าควรจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่เป็นอันดับหนึ่ง ส่วนอันดับรองลงมา พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี เห็นว่าควรส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง ร้อยละ 54.8 ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี มีความเห็นว่าควรจัดประชุมวิชาการเป็นครั้งคราว และจัดประชุมสัมมนาเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานในอัตราที่เท่ากัน คือร้อยละ 53.0

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี ต่างมีความเห็นว่า การจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ จัดประชุมวิชาการเป็นครั้งคราว และส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง ในอัตราที่เท่ากันคือ ร้อยละ 56.2 และอันดับรองลงมามีความเห็นว่า ควรจัดประชุมสัมมนาเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงาน มีอัตราร้อยละ 54.1

การคำนวณหาค่า χ^2 ทุกค่าคำนวณได้มากกว่าค่า χ^2_4 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งมีค่า = 9.49 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน

ตารางที่ 45 ระดับที่ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามภูมิภาค

ระดับการศึกษา	ภาค	ตะวันออก									
		เสียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อบรมระยะสั้น	ไม่ต้องมีวุฒิปัตร	11	5.3	6	4.1	10	10.5	14	13.7	41	7.5
อบรมระยะสั้น	มีวุฒิปัตร	48	23.2	26	17.8	24	25.3	32	31.4	130	23.6
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง		8	3.9	10	6.8	9	9.5	3	2.9	30	5.5
ปริญญาตรี		77	37.2	70	47.9	32	33.7	40	39.2	219	39.8
ปริญญาโท		55	26.6	30	20.5	20	21.1	13	12.7	118	21.5
อื่น ๆ		8	3.9	4	2.7	0	0.0	0	0.0	12	2.2
รวม		207	100	146	100	95	100	102	100	550	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 $\chi^2 = 37.399$ ค่า 0.05 $\chi^2 = 25.00$
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 46 ระดับที่ต้องการศึกษาต่อ จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง ระดับการศึกษา	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อบรมระยะสั้น ไม่ต้องมีวุฒิบัตร	6	20.0	8	13.8	13	9.2	14	4.4	41	7.5
อบรมระยะสั้น มีวุฒิบัตร	10	33.3	21	36.2	56	39.4	43	13.4	130	23.6
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	1	3.3	5	8.6	13	9.2	11	3.4	30	5.5
ปริญญาตรี	11	36.7	19	32.8	52	36.6	137	42.8	219	39.8
ปริญญาโท	1	3.3	4	6.9	7	4.9	106	33.1	118	21.5
อื่น ๆ	1	3.3	1	1.7	1	0.7	9	2.8	12	2.2
รวม	30	100	58	100	142	100	320	100	550	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 $\chi^2 = 108.335$ ค่า 0.05 $\chi^2 = 25.00$
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 47 ระดับที่ต้องการการศึกษาต่อ จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ระดับการศึกษา	5 ปี หรือน้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อบรมระยะสั้น ไม่ต้องมีวุฒิบัตร	11	4.8	5	3.9	7	8.8	9	14.1	9	19.1	41	7.5
อบรมระยะสั้น มีวุฒิบัตร	20	8.7	29	22.7	28	35.0	32	50.0	21	44.7	130	23.6
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	6	2.6	9	7.0	9	11.3	4	6.3	2	4.3	30	5.5
ปริญญาตรี	98	42.4	63	49.2	30	37.5	17	26.6	11	23.4	219	39.8
ปริญญาโท	91	39.4	18	14.1	6	7.5	2	3.1	1	2.1	118	21.5
อื่น ๆ	5	2.2	4	3.1	0	0.0	0	0.0	3	6.4	12	2.2
รวม	231	100	128	100	80	100	64	100	47	100	550	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

$$\chi^2 = 160.288 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2_{20} = 31.41$$

จากตารางที่ 45 กลุ่มตัวอย่างมีความต้องการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ มีผู้ตอบแบบสอบถาม 550 คน พบว่า ส่วนใหญ่มีความต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 39.8 รองลงมาคือ อบรมระยะสั้นให้วุฒิปัตร ร้อยละ 23.6 ระดับปริญญาโท ร้อยละ 21.5 ส่วนการอบรมระยะสั้นไม่มีวุฒิปัตร และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง มีอัตราต่ำ และพบว่าทุกภาคต่างมีความต้องการศึกษาในระดับปริญญาตรี เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคเหนือมีความต้องการถึงร้อยละ 47.9 และอัตราต่ำสุดคือ ภาคกลาง มีอัตราร้อยละ 33.7 ความต้องการอันดับรองลงมา พบว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ต้องการศึกษาในระดับปริญญาโท ส่วนภาคกลางและภาคใต้ ต้องการศึกษาอบรมระยะสั้น มีวุฒิปัตร

การคำนวณค่า $\chi^2 = 37.399$ ค่า χ_{15}^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $= 25.00 < 37.399$ นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างในแต่ละภาค มีความต้องการศึกษาในระดับต่าง ๆ ในสัดส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน จึงกล่าวได้ว่าพยาบาลในแต่ละภาคมีความต้องการที่จะศึกษาในระดับต่างๆ แตกต่างกัน

จากตารางที่ 46 ความต้องการการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า หัวหน้าพยาบาลมีความต้องการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 36.7 รองลงมาคือ อบรมระยะสั้น มีวุฒิปัตร ร้อยละ 33.3 ส่วนผู้ตรวจการและหัวหน้าตึก มีความต้องการศึกษา โดยการอบรมระยะสั้น มีวุฒิปัตร เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะหัวหน้าตึกมีอัตราสูงสุด คือร้อยละ 39.4 ส่วนพยาบาลประจำการมีความต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี มีอัตราสูงกว่ากลุ่มอื่นคือร้อยละ 42.8 รองลงมาคือต้องการศึกษาในระดับปริญญาโท ร้อยละ 33.1

จากการคำนวณค่า $\chi^2 = 108.335$ ค่า χ_{15}^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $= 25.00 < 108.335$ นั่นคือ หัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ มีความต้องการการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ ในสัดส่วนที่แตกต่างกัน จึงสรุปได้ว่า พยาบาลในตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อในระดับต่างๆ แตกต่างกัน

จากตารางที่ 47 ความต้องการการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า 6-10 ปี และ 11-15 ปี ต่างต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีร้อยละ 49.2 อันดับรองลงมา พบว่ากลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า ต้องการศึกษาระดับปริญญาโท ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี และ 11-15 ปี ต้องการอบรมระยะสั้น มีลำดับ

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี และมากกว่า 20 ปี ต่างมีความต้องการศึกษาโดยการอบรมระยะสั้น มีลำดับ เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือศึกษาในระดับปริญญาตรี

การคำนวณค่า χ^2 160.288 ค่า χ^2_{20} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05

มีค่า = 31.41 < 160.288 นั่นคือกลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความต้องการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ ในสัดส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน ซึ่งสรุปได้ว่าพยาบาลที่มีประสบการณ์ระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 48 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาที่เหมาะสมในการจัดการศึกษาอบรม
จำแนกตามภูมิภาค

ภาค	ระยะเวลา									
	เช้า		เที่ยง		บ่าย		เย็น		รวม	
ระยะเวลา	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1-2 สัปดาห์	22	10.5	16	10.9	11	11.5	21	20.8	70	12.6
3-4 สัปดาห์	23	11.0	23	15.6	11	17.7	24	23.8	87	15.7
1-3 เดือน	59	28.1	30	20.4	23	24.0	30	29.7	142	25.6
4-6 เดือน	55	26.2	30	20.4	20	20.8	14	13.9	119	21.5
7-9 เดือน	2	1.0	1	0.7	2	2.1	0	0.0	5	0.9
10-12 เดือน	24	11.4	28	19.0	10	10.4	9	8.9	71	12.8
มากกว่า 1 ปี	25	11.9	19	12.9	13	13.5	3	3.0	60	10.8
รวม	210	100	147	100	96	100	101	100	554	100

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

$$\chi^2 = 37.928 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 28.87$$

จากตารางที่ 48 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 554 คน ส่วนใหญ่มีความเห็นว่าควรจะจัดการศึกษาอบรมโดยใช้ระยะเวลานาน 1-3 เดือน ในอัตราสูงเป็นอันดับหนึ่ง คือร้อยละ 25.6 รองลงมาคือ 4-6 เดือน 3-4 สัปดาห์ตามลำดับ สำหรับระยะเวลา 10-12 เดือน 1-2 สัปดาห์ และมากกว่า 1 ปี มีอัตราต่ำกว่าร้อยละ 13.0 และอัตราต่ำสุดคือ 7-9 เดือน มีเพียงร้อยละ 0.9

การวิเคราะห์ค่าแจกตามภูมิภาค พบว่าทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีความเห็นว่า ควรจะจัดการศึกษาอบรมโดยใช้ระยะเวลา 1-3 เดือน เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคใต้มีร้อยละ 29.7 อันดับรองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลางมีความเห็นว่า ควรใช้ระยะเวลา 4.6 เดือน ส่วนภาคใต้มีความเห็นว่าควรใช้ระยะเวลา 3-4 สัปดาห์ แต่ภาคเหนือมีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 1-3 เดือน และ 4-6 เดือน ในอัตราเท่ากัน คือร้อยละ 20.4

จากการคำนวณค่า $\chi^2 = 37.928$ ค่า χ^2_{18} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 28.87 < 37.928 นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างแต่ละภาคมีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรมในสัดส่วนที่แตกต่างกัน จึงสรุปได้ว่า พยาบาลในแต่ละภาค มีความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรมแตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 49 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้ระยะเวลาที่เหมาะสมในการจัดการศึกษา
อบรม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง ระยะเวลา	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1-2 สัปดาห์	9	30.0	9	15.8	23	15.9	29	9.0	70	12.6
3-4 สัปดาห์	3	10.0	13	22.8	26	17.9	45	14.0	87	15.7
1-3 เดือน	10	33.3	19	33.3	47	32.4	66	20.5	142	25.6
4-6 เดือน	2	6.7	6	10.5	22	15.2	89	27.6	119	21.5
7-9 เดือน	0	0.0	1	1.8	1	0.7	3	0.9	5	0.9
10-12 เดือน	4	13.3	8	14.0	14	9.7	45	14.0	71	12.8
มากกว่า 1 ปี	2	6.7	1	1.8	12	8.3	45	14.0	60	10.8
รวม	30	100	57	100	145	100	322	100	554	100

$$\chi^2 = 49.207 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2_{18} = 28.87$$

จากตารางที่ 49 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า หัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ และหัวหน้าตึก ต่างมีความเห็นว่า ควรจะใช้ระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรม 1-3 เดือน เป็นอันดับหนึ่ง ส่วนพยาบาลประจำการมีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 4-6 เดือน มีอัตราร้อยละ 27.6 และอันดับรองลงมาคือ 1-3 เดือน อัตราร้อยละ 20.5

การคำนวณค่า $\chi^2 = 49.207$ ค่า χ^2_{18} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = $28.87 < 49.207$ นั่นคือกลุ่มตัวอย่างในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ มีความเห็นเกี่ยวกับการใช้ระยะเวลาการศึกษาอบรม ในสัดส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่า พยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรมแตกต่างกัน

ตารางที่ 50 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้ระยะเวลาที่เหมาะสมในการจัดการศึกษา

อบรม จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลา การปฏิบัติงาน	5 ปีหรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1-2 สัปดาห์	17	7.4	16	12.4	10	12.2	13	19.7	14	30.4	70	12.6
3-4 สัปดาห์	34	14.7	15	11.6	19	23.2	13	19.7	6	13.0	87	15.7
1-3 เดือน	50	21.6	30	23.3	24	29.3	20	30.3	18	39.1	142	25.6
4-6 เดือน	66	28.6	30	23.3	12	14.6	6	9.1	5	10.9	119	21.5
7-9 เดือน	2	0.9	2	1.6	1	1.2	0	0.0	0	0.0	5	0.9
10-12 เดือน	32	13.9	17	13.2	9	11.0	10	15.2	3	6.5	71	12.8
มากกว่า 1 ปี	30	13.0	19	14.7	7	8.5	4	6.1	0	0.0	60	10.8
รวม	231	100	129	100	82	100	66	100	46	100	554	100

$$\chi^2 = 58.428 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2_{24} = 35.17$$

จากตารางที่ 50 ความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรม เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า มีความคิดเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 4-6 เดือน มีอัตราร้อยละ 28.6 รองลงมาคือ 1-3 เดือน ร้อยละ 21.6

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 1-3 เดือน และ 4-6 เดือน ในอัตราที่เท่ากัน คือ ร้อยละ 23.3

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี และ 16-20 ปี และมากกว่า 20 ปี ต่างมีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลาการศึกษาอบรม 1-3 เดือน เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราสูงกว่ากลุ่มอื่น คือมีร้อยละ 39.1 อันดับรองลงมาคือกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี มีความเห็นว่า ควรจะใช้เวลา 3-4 สัปดาห์ กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี มีความเห็นเป็นอันดับรองลงมา คือ ควรจะใช้เวลา 1-2 สัปดาห์และ 3-4 สัปดาห์ ในอัตราที่เท่ากันคือ ร้อยละ 19.7 ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความเห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 1-2 สัปดาห์ เป็นอันดับรองลงมา

การคำนวณค่า $\chi^2 = 58.428$ ค่า χ^2_{24} ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $35.17 < 58.428$ นั่นคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีประสบการณ์ระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรมในอัตราส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีประสบการณ์ระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรมแตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 51 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม จำนวน
ตามภูมิภาค

สถานที่	ภาค	ตะวันออก									
		เสียงเหนือ		เหนือ		กลาง		ใต้		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ในโรงพยาบาลที่ พยาบาลปฏิบัติงานอยู่		95	45.9	69	46.6	40	41.2	41	41.4	245	44.3
ในโรงเรียน พยาบาลหรือ สถาบันการ การศึกษา		101	48.8	73	49.3	55	56.7	55	55.6	284	51.4
อื่น ๆ		11	5.3	6	4.1	2	2.1	5	5.1	24	4.3
รวม		207	100	148	100	97	100	101	100	553	100

$$\chi^2 = 4.045 \quad \text{ค่า } 0.05 \quad \chi^2 = 12.59$$

จากตารางที่ 51 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม จำนวน ผู้ตอบแบบสอบถาม 553 คน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็น ว่า ควรจัดในโรงเรียน พยาบาลหรือสถาบันการศึกษา ถึงร้อยละ 51.4 และมีความเห็นว่าควรจัดในโรงพยาบาลที่ ปฏิบัติงานอยู่ ร้อยละ 44.3 ส่วนความคิดเห็นอื่น ๆ กลุ่มตัวอย่างได้ให้ความเห็นสรุปได้ว่า จัดที่ ไตก็ได้ที่เหมาะสม พอจะให้ความรู้ได้ ถ้าเป็นการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลควรจัดรวมโรง พยาบาลต่าง ๆ ในแต่ละภาค ให้มีโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์กลางการจัดการศึกษาอบรมในภาคนั้น ๆ การจัดการศึกษาอบรมนั้นควรจะได้มีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนกันไป จัดให้มีอุปกรณ์ที่เหมาะสม และมีวิทยากรหรืออาจารย์ที่มีความสามารถ คอยให้คำแนะนำด้วย

การวิเคราะห์จำนวนตามภูมิภาค ทั้งภาคตะวันออก เสียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ต้องการศึกษานในโรงพยาบาล หรือสถาบันการศึกษา

เป็นอันดับแรก โดยเฉพาะภาคกลาง มีอัตราสูงกว่าภาคอื่นๆ คือ ร้อยละ 56.7 รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคเหนือ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราต่ำสุด คือร้อยละ 48.8 ซึ่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือต่างให้ความเห็นว่าควรจะจัดการศึกษาอบรมในโรงเรียนพยาบาล หรือสถาบันการศึกษาที่มีอัตราใกล้เคียงกับความเห็นที่ว่าควรจัดในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ แต่ภาคกลางและภาคใต้มีอัตราต่างกัน โดยเฉลี่ยประมาณ ร้อยละ 15

$$\chi^2 = 4.045 \quad \text{ค่า } \chi^2_6 \text{ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ } 0.05 \text{ มีค่า } = 12.59 > 4.045$$

จึงกล่าวได้ว่า กลุ่มตัวอย่างในแต่ละภาคมีความเห็นเกี่ยวกับสถานที่ในการจัดการศึกษาอบรมในอัตราส่วนที่สอดคล้องกัน นั่นคือ พยาบาลในแต่ละภาคมีความเห็นเกี่ยวกับสถานที่ในการจัดการศึกษาอบรมไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 52 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่

ตำแหน่ง สถานที่	หัวหน้าพยาบาล		ผู้ตรวจการ		หัวหน้าตึก		พยาบาล ประจำการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ในโรงพยาบาลที่ พยาบาลปฏิบัติ งานอยู่	12	40.0	30	51.7	65	44.8	138	43.0	245	44.3
ในโรงเรียนพยา บาลหรือสถาบัน การศึกษา	16	55.2	23	39.7	74	51.0	171	53.3	284	51.4
อื่น ๆ	1	3.4	5	10.5	6	4.1	12	3.7	24	4.3
รวม	29	100	58	100	145	100	321	100	553	100

$$\chi^2 = 5.787 \quad \text{ค่า } 0.05 \chi^2_6 = 12.59$$

จากตารางที่ 52 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่พบว่า หัวหน้าพยาบาลมีความเห็นว่าควรจัดในโรงเรียนพยาบาลถึงร้อยละ 55.2 รองลงมาคือพยาบาลประจำการ หัวหน้าตึก และผู้ตรวจการ มีความต้องการต่ำสุดคือร้อยละ 39.7

กลุ่มตัวอย่างที่มีความเห็นว่าควรจัดในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ ผู้ตรวจการได้แสดงความคิดเห็น ร้อยละ 51.7 รองลงมาคือ หัวหน้าตึก พยาบาลประจำการ และอัตราต่ำสุด คือ หัวหน้าพยาบาลมีอัตราร้อยละ 40.0

สรุปได้ว่าหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ มีความเห็นว่าควรจัดการศึกษาอบรมในโรงเรียนพยาบาลหรือสถาบันการศึกษาในอัตราสูงกว่าที่จะจัดการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ มีเฉพาะผู้ตรวจการที่มีความเห็นว่าควรจัดการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ในอัตราสูงกว่า ให้มีการจัดการศึกษาในโรงเรียนพยาบาล หรือสถาบันการศึกษา

จากการคำนวณค่า $\chi^2 = 5.787$ ค่า χ^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญที่ 0.05 มีค่า = 12.59 > 5.787 นั่นคือพยาบาลในแต่ละตำแหน่ง มีความเห็นเกี่ยวกับสถานที่ในการจัดการศึกษาอบรมในอัตราส่วนที่สอดคล้องกัน จึงสรุปได้ว่าพยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่ต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่สำหรับการจัดการศึกษาอบรมไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 53 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม
จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลา การปฏิบัติ งาน	5 ปี หรือ น้อยกว่า		6-10 ปี		11-15 ปี		16-20 ปี		มากกว่า 20 ปี		รวม	
	จำ	ร้อยละ	จำ	ร้อยละ	จำ	ร้อยละ	จำ	ร้อยละ	จำ	ร้อยละ	จำ	ร้อยละ
	นวน		นวน		นวน		นวน		นวน		นวน	
ในโรงพยาบาลที่ พยาบาลปฏิบัติงานอยู่	100	43.3	52	40.6	40	49.4	30	45.4	23	48.9	245	44.3
ในโรงเรียนพยาบาลหรือสถาบันการศึกษา	122	52.8	70	54.7	40	49.4	30	45.4	22	46.8	284	51.4
อื่น	9	3.9	6	4.7	1	1.2	6	9.1	2	4.3	24	4.3
รวม	231	100	128	100	81	100	66	100	47	100	553	100

$$\chi^2 = 7.659 \quad \text{ค่า } 0.05 \chi^2 = 15.51$$

จากตารางที่ 53 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรม จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า และ 6-10 ปี ต่างมีความเห็นว่าควรละจัดการศึกษาอบรมในโรงเรียนพยาบาลหรือสถาบันการศึกษา ในอัตราสูงกว่าการจัดการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 11-15 ปี และ 16-20 ปี ต่างมีความเห็นว่า ควรจัดการศึกษาอบรมในโรงเรียนพยาบาลหรือสถาบันการศึกษา และจัดในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ในอัตราที่เท่ากัน คือ อัตราร้อยละ 49.4 และ 45.4 ตามลำดับ

กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความเห็นว่าควรละจัดการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ ในอัตราส่วนที่มากกว่าที่จะจัดในโรงเรียนพยาบาล หรือ สถาบันการศึกษา

การคำนวณค่า $\chi^2 = 7.659$ ค่า χ_{8}^2 ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 มีค่า = 15.51 $>$ 7.659 นั่นคือกลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่าง ๆ กัน มีความเห็น ว่า ควรจะจัดการศึกษาอบรมในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่ ในโรงเรียนพยาบาลหรือ สถาบันการศึกษา และสถานที่อื่น ๆ มีสัดส่วนที่สอดคล้องกัน หรืออาจจะกล่าวได้ว่า กลุ่มตัวอย่าง ที่มีประสบการณ์ระยะเวลาการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความเห็นเกี่ยวกับสถานที่ สำหรับการจัดการศึกษาอบรมไม่แตกต่างกัน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเตรียมการของโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อให้พยาบาลได้มีการศึกษาต่อ รายละเอียดของข้อมูลแสดงไว้ในตารางที่ 68 - 70 ในภาคผนวก ก .

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเตรียมการของโรงพยาบาลศูนย์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความเห็นว่า ทางโรงพยาบาลควรจะจัดโควตาการศึกษาต่อในสถาบันการศึกษาถึงร้อยละ 73.3 รองลงมาคือควรจะมีการประสานงานขอความช่วยเหลือจากสถาบันการศึกษา ร้อยละ 62.4 เตรียมตำรา หนังสือ และอุปกรณ์ไว้ให้พร้อม ร้อยละ 62.2 อัตราต่ำสุดคือ จัดปฏิทินอบรม ประจำปี มีเพียงร้อยละ 31.5

การวิเคราะห์จำแนกตามภูมิภาค พบว่า ทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ และภาคกลาง ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ทางโรงพยาบาลศูนย์ ควรจะจัดโควตาการศึกษาต่อในสถาบันการศึกษา เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะภาคกลาง มีอัตราถึงร้อยละ 80.4 อัตราต่ำสุดคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราร้อยละ 70.6 อันดับรองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง ต่างมีความเห็นว่า ควรจะประสานงานขอความช่วยเหลือจากสถาบันการศึกษา เพื่อให้การศึกษาอบรมแก่พยาบาล ภาคเหนือมีความเห็นว่าควรเตรียมบุคลากร เพื่อให้การศึกษาอบรมในโรงพยาบาลศูนย์

ภาคใต้มีความเห็นว่า ควรประสานงานขอความช่วยเหลือจากสถาบันการศึกษา เพื่อให้การศึกษาอบรมแก่พยาบาล เป็นอันดับหนึ่ง โดยมีอัตราร้อยละ 72.5 และรองลงมาคือมีความเห็นว่า ควรจัดโควตาการศึกษาต่อในสถาบันการศึกษา ในอัตราที่ใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 71.6 (ตารางที่ 68 ในภาคผนวก ก.)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเตรียมการของโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อวิเคราะห์จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า หัวหน้าพยาบาลมีความเห็นว่า ควรจะเตรียมตำรา หนังสือ และอุปกรณ์ไว้ให้พร้อมเป็นอันดับหนึ่ง มีอัตราร้อยละ 76.7 อันดับรองลงมาคือ ควรจัดโควตาดำเนินการลาศึกษาต่อในสถาบันการศึกษา ร้อยละ 70.0

ผู้ตรวจการ หัวหน้าตึก และพยาบาลประจำการ ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ควรจัดโควตาดำเนินการลาศึกษาต่อ เป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มผู้ตรวจการมีอัตราถึงร้อยละ 79.3 อันดับรองลงมา ทั้งผู้ตรวจการและหัวหน้าตึก ต่างมีความเห็นว่า ควรประสานงานขอความช่วยเหลือจากสถาบันการศึกษา เพื่อให้การศึกษาอบรมแก่พยาบาล พยาบาลประจำการมีความเห็นว่า การจัดโควตาดำเนินการลาศึกษาต่อในสถาบันการศึกษา มีอัตราสูงสุด โดยมีอัตราร้อยละ 72.2 อันดับรอง มีความเห็นว่า ควรเตรียมตำรา หนังสือ อุปกรณ์ไว้ให้พร้อม (ตารางที่ 69 ในภาคผนวก ก.)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเตรียมการของโรงพยาบาลศูนย์ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งห้ากลุ่ม มีความเห็นว่า ควรจัดโควตาดำเนินการลาศึกษาต่อในสถาบันการศึกษาเป็นอันดับหนึ่ง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีอัตราสูงกว่ากลุ่มอื่น โดยมีอัตราร้อยละ 75.0 อันดับรองลงมา พบว่า กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 5 ปี หรือน้อยกว่า และกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 16-20 ปี ต่างมีความเห็นว่าควรเตรียมตำรา หนังสือ และอุปกรณ์ไว้ให้พร้อม แต่กลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงาน 6-20 ปี และ 11-15 ปี ต่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่า ควรประสานงานขอความช่วยเหลือจากสถาบันการศึกษา เพื่อให้การศึกษาอบรมแก่พยาบาล ส่วนกลุ่มที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 20 ปี มีความเห็นว่า ควรเตรียมบุคลากร เพื่อให้การศึกษาอบรมในโรงพยาบาลศูนย์ (ตารางที่ 70 ในภาคผนวก ก.)

สรุปผลการสำรวจความต้องการและความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาคือ
ต่อเนื่องของพยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์

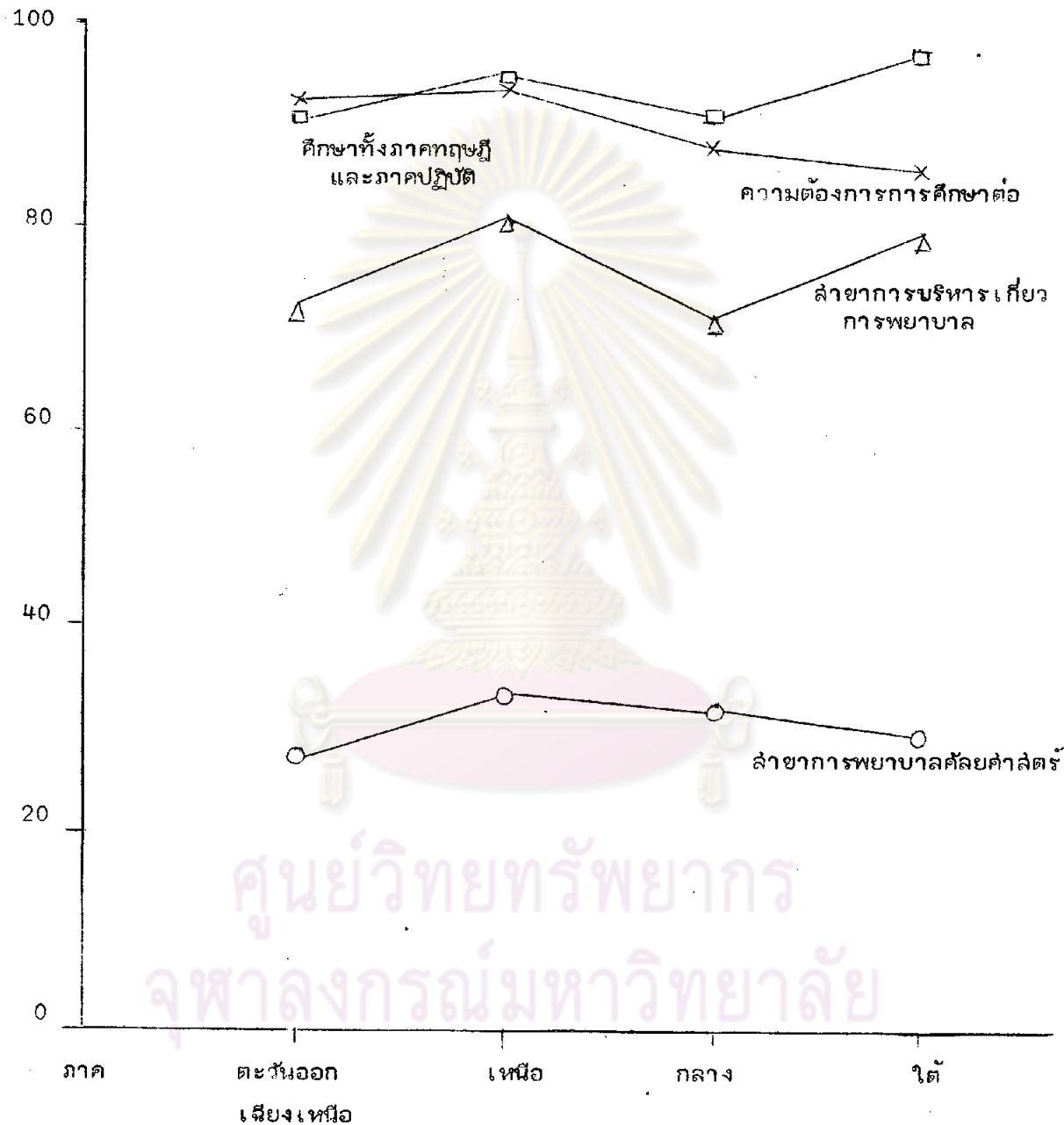
จากการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการการศึกษาคือต่อเนื่อง อาจสรุปได้ว่า
พยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลศูนย์ มีความต้องการศึกษาต่อถึงร้อยละ 90.7 ไม่ต้อง
การศึกษาต่อเพียงร้อยละ 9.3 สาขาวิชาชีพที่ต้องการจะศึกษาต่อ ส่วนใหญ่ต้องการจะศึกษา
ในสาขาการพยาบาลคลยศาสตร์ ร้อยละ 29.2 รองลงมาคือ อายุรศาสตร์ ร้อยละ 19.4
ลักษณะการศึกษาคือวิชาชีพต้องการศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติถึงร้อยละ 93.3 นอกจากสาขา
วิชาชีพพยาบาล พยาบาลส่วนใหญ่มีความต้องการจะศึกษาในสาขาการบริหารเกี่ยวกับการพยาบาล
ร้อยละ 72.2

ความต้องการการศึกษาคือต่อเนื่อง เป็นอันดับหนึ่ง สรุปว่าแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่ง
หน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน ดังแผนภูมิที่ 1-3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

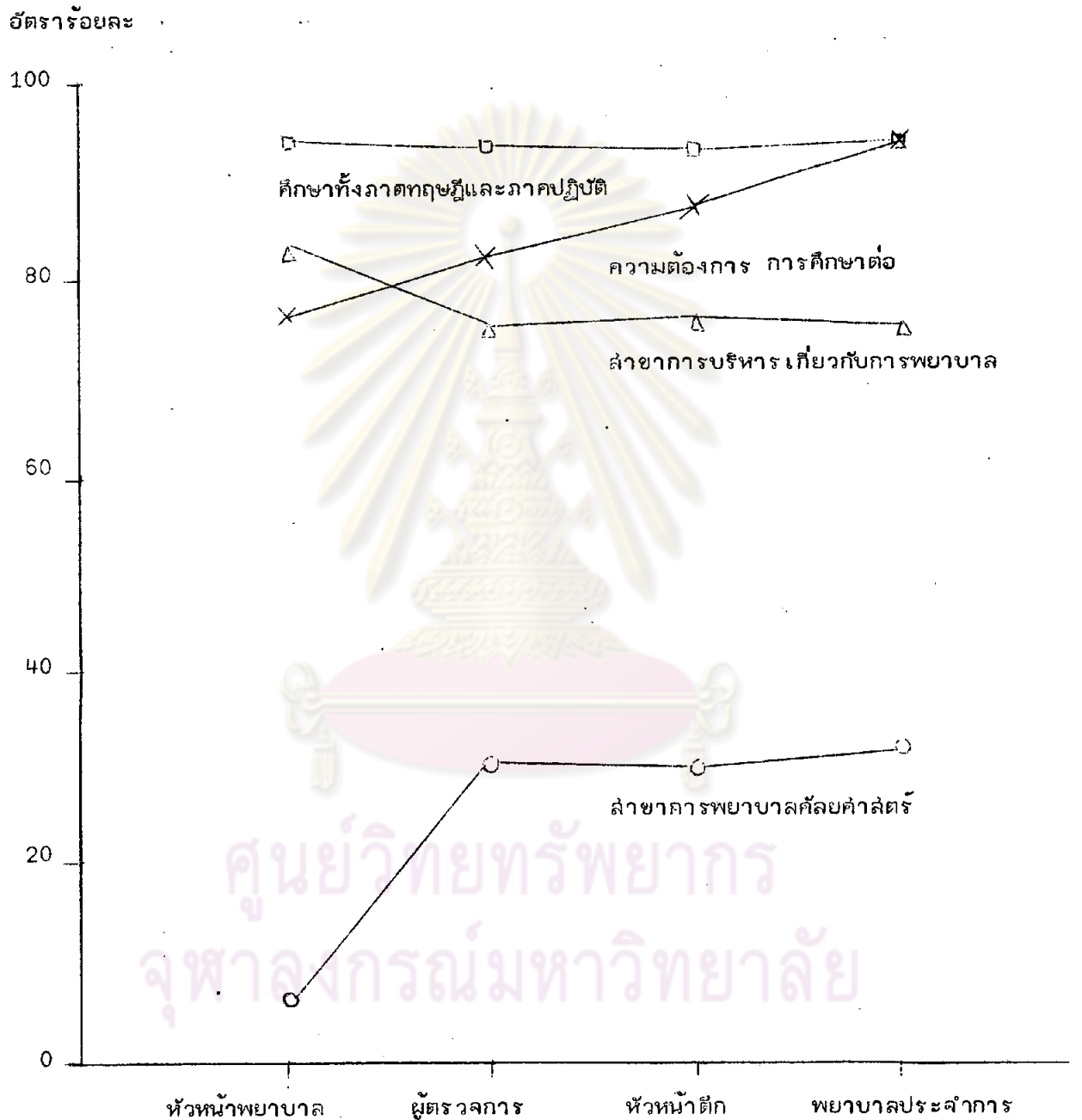
แผนภูมิที่ 1 ความต้องการการศึกษาต่อเนื่อง จำแนกตามภูมิภาค

อัตราร้อยละ



- × ความต้องการการศึกษาต่อ
- ลักษณะการศึกษาวิชาสหพยาบาล
- สาขาที่ต้องการ
- Δ ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ในด้านอื่นนอกจากสาขาวิชาสหพยาบาล

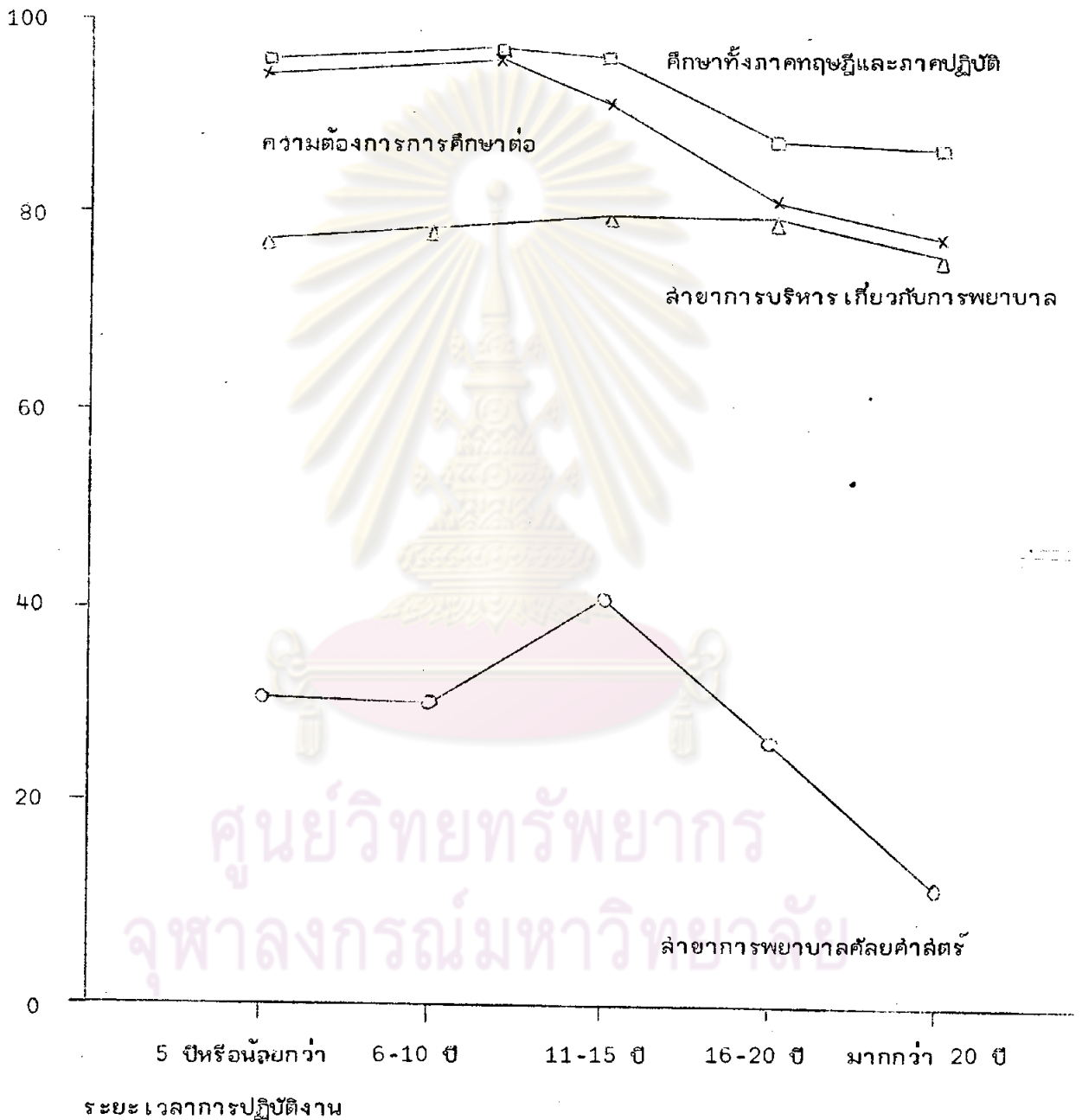
แผนภูมิที่ 2 ความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่



ตำแหน่งหน้าที่

- × ความต้องการการศึกษาต่อ
- สาขาที่ต้องการศึกษา
- ลักษณะการศึกษาวิชาชีพ
- △ ความต้องการ เพิ่มพูนความรู้ด้านอื่น - นอกจากสาขาวิชาชีพพยาบาล

แผนภูมิที่ 3 ความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน อัตราร้อยละ



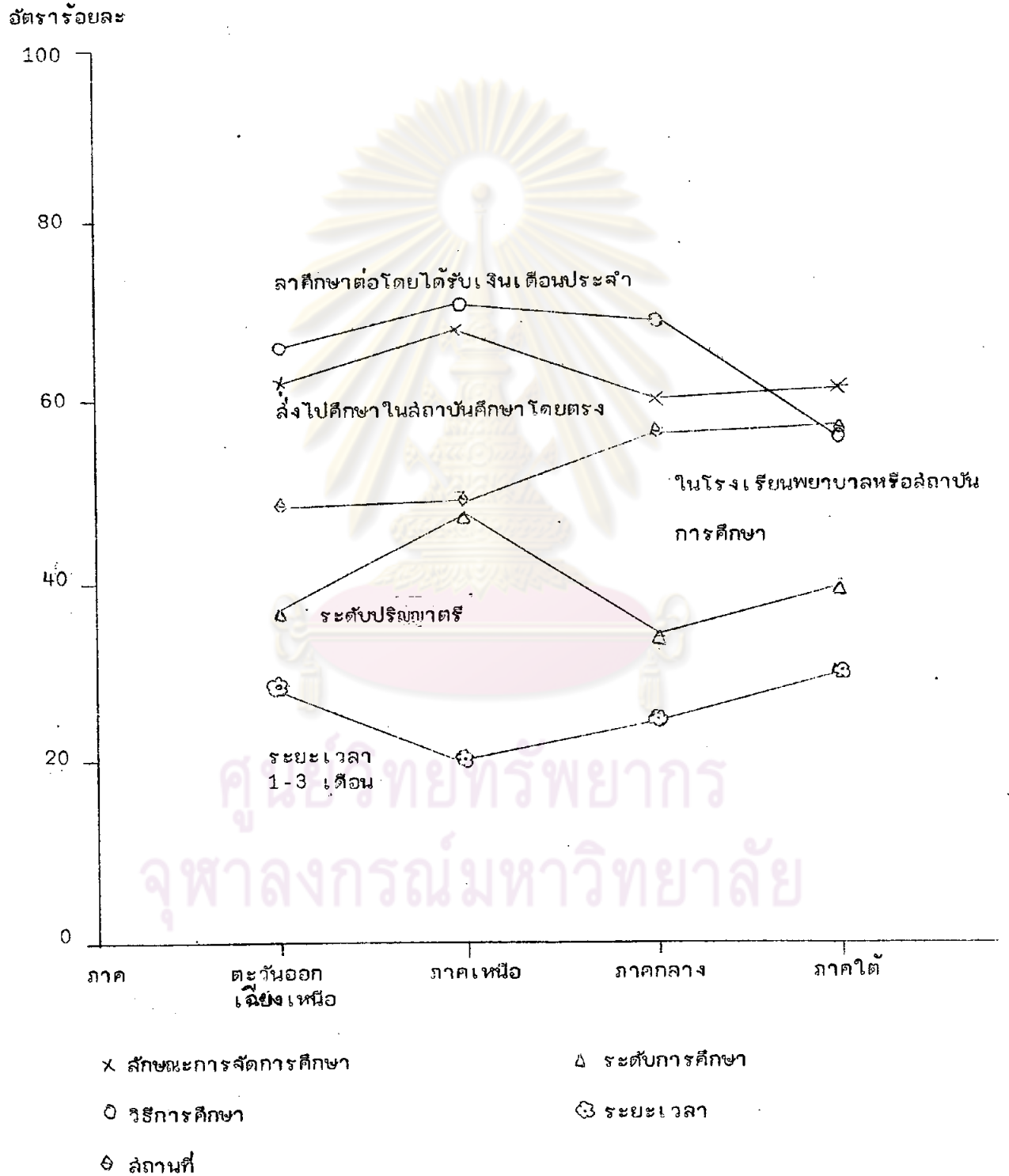
- X ความต้องการการศึกษาต่อ
- ลักษณะการศึกษาริชาชีพ
- สาขาที่ต้องการศึกษา
- △ ความต้องการเพิ่มพูนความรู้ด้านอื่น-นอกจากสาขาวิชาชีพพยาบาล

จากการวิเคราะห์ข้อมูลในเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการจัดการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์ อาจสรุปได้ว่า พยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์ส่วนใหญ่ มีความเห็นว่าวิธีการศึกษาต่อ คือ การศึกษาต่อโดยได้รับเงินเดือนประจำถึงร้อยละ 65.9 ความเห็นรองลงมาคือ ศึกษาอบรมในขณะที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ มีอัตราเพียงร้อยละ 17.7 ลักษณะการจัดการศึกษาคือ ส่งไปศึกษาอบรมในสถาบันการศึกษาโดยตรง มีถึงร้อยละ 63.3 และเห็นว่าการจัดอบรมวิชาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ร้อยละ 54.8 ระดับที่ต้องการคือปริญญาตรี รองลงมาคือ อบรมระยะสั้นมีวุฒิปตร ระยะเวลาสอนใหญ่เห็นว่าควรจะใช้ระยะเวลา 1-3 เดือน รองลงมาคือ 4-6 เดือน และสถานที่ในการจัดการ มีความเห็นว่า ควรจัดในโรงเรียนพยาบาลหรือสถาบันการศึกษามีอัตราสูงกว่าที่จะจัดในโรงพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่

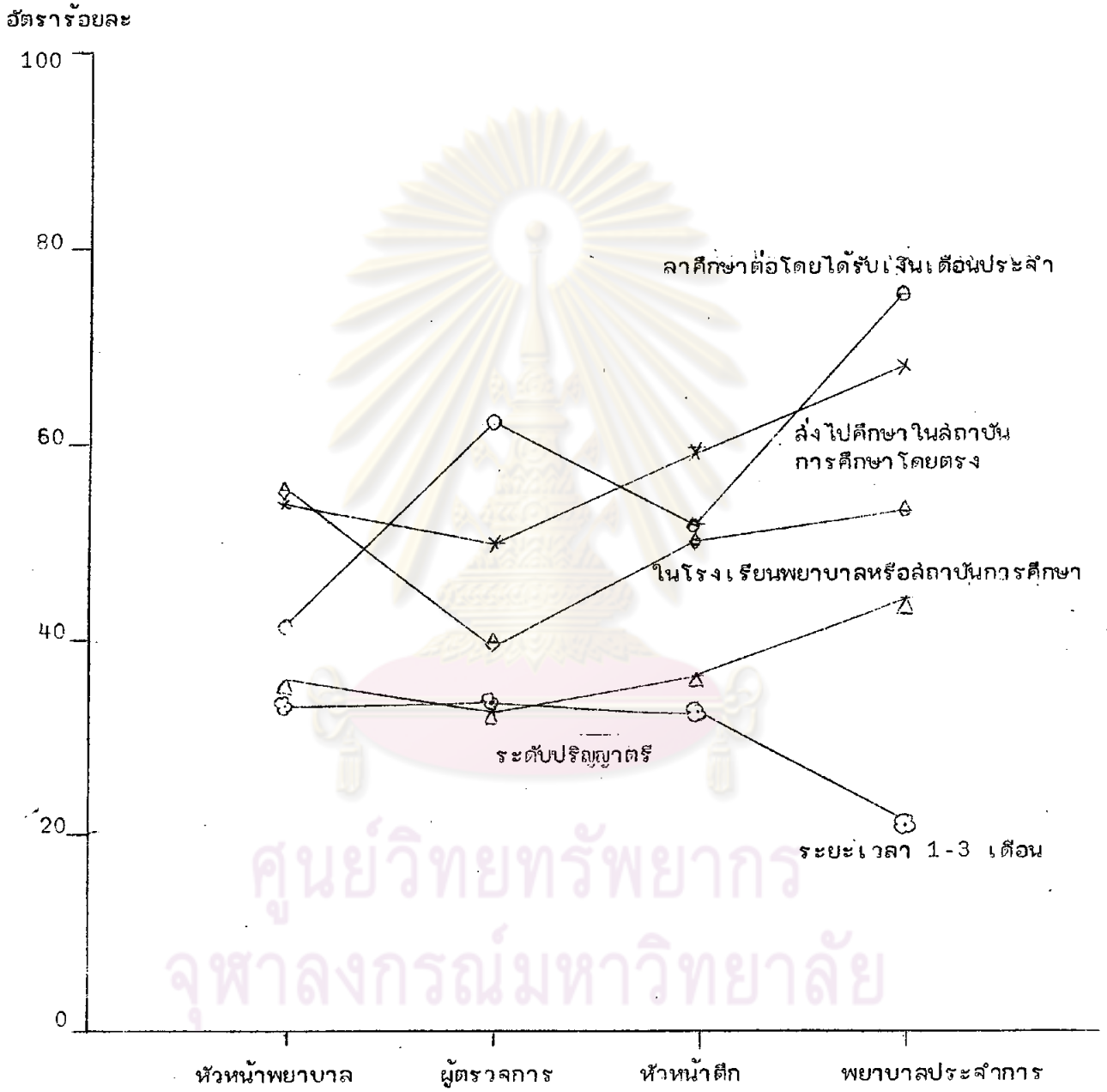
ความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการจัดการศึกษาต่อเนื่อง สรุปจำแนกไว้ตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน ดังแผนภูมิที่ 4-6

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 4 รูปแบบความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล จำแนกตามภูมิภาค

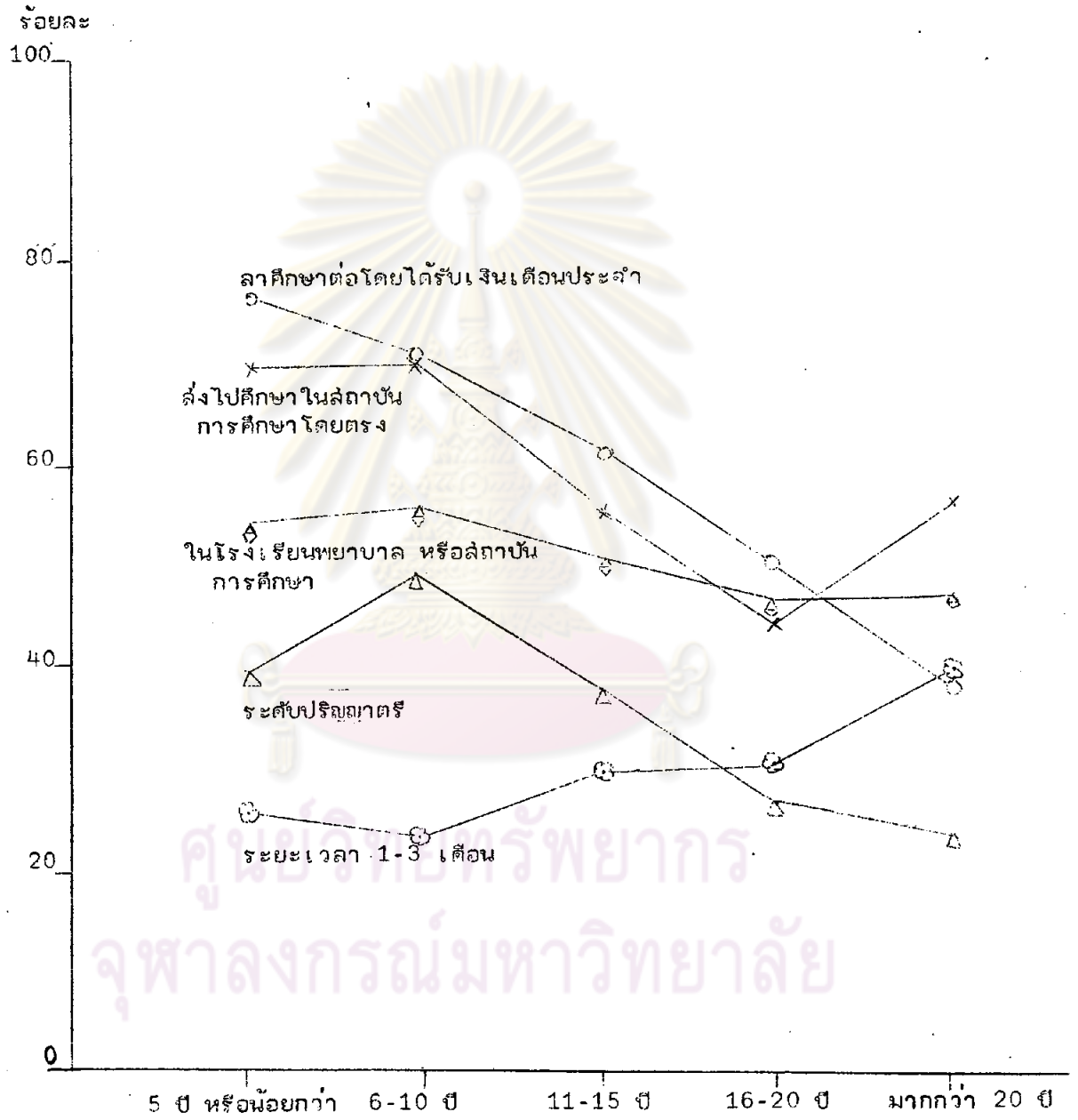


แผนภูมิที่ 5 รูปแบบความต้องการการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาล จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่



- × ลักษณะการจัดการศึกษา
- วิธีการศึกษา
- △ ระดับการศึกษา
- ⊖ ระยะเวลา
- ◁ สถานที่

แผนภูมิที่ 6 แสดงรูปแบบความต้องการการศึกษาต่อของพยาบาล จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน



ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

- X ลักษณะการจัดการศึกษา
- △ ระดับการศึกษา
- วิธีการศึกษา
- ⊙ ระยะเวลา
- ⊕ สถานที่



ตอนที่หก สรุปผลการทดสอบสัมมนิตฐานเปรียบเทียบความต้องการและรูปแบบความต้องการ
การศึกษาต่อเนื่อง

เพื่อให้เห็นภาพผลการทดสอบสัมมนิตฐานได้ชัดเจนยิ่งขึ้น จึงได้สรุปรวมไว้ในตารางที่ 54-55 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 54 สรุปผลจากการวิเคราะห์ค่า χ^2 เปรียบเทียบความต้องการ การศึกษาต่อ จำแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลา การปฏิบัติงาน

ความต้องการ	ภูมิภาค χ^2	ตำแหน่งหน้าที่ χ^2	ระยะเวลาการ ปฏิบัติงาน χ^2
1. ความต้องการ	6.887 $(0.05 \chi^2_{3/2} = 7.82)$	17.549* $(0.05 \chi^2_{3/2} = 7.82)$	24.1495* $(0.05 \chi^2_{4/2} = 9.49)$
2. สาขาวิชาชีพ	23.190 $(0.05 \chi^2_{18} = 28.87)$	121.09* $(0.05 \chi^2_{18} = 28.87)$	101.242* $(0.05 \chi^2_{24} = 36.42)$
3. ลักษณะการศึกษา สาขาวิชาชีพ	14.779 $(0.05 \chi^2_{9} = 16.92)$	16.212 $(0.05 \chi^2_{9} = 16.92)$	28.903* $(0.05 \chi^2_{12} = 21.03)$

* มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อเมื่อจำแนกตามภูมิภาค พบว่า ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่า $< \chi^2$ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 นั่นคือพยาบาลในแต่ละภูมิภาค มีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องไม่แตกต่างกัน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1

การวิเคราะห์เปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ พบว่า ความต้องการ และสาขาที่ต้องการศึกษา ค่า χ^2 ที่คำนวณได้ $> \chi^2$ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 จึงสรุปได้ว่าพยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่การทำงานแตกต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2

วิเคราะห์เปรียบเทียบความต้องการการศึกษาต่อ เมื่อจำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ค่า χ^2 ที่คำนวณได้ $> \chi^2$ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 จึงกล่าวได้ว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่างกัน มีความต้องการการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 3

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 55 สรุปผลการวิเคราะห์ค่า χ^2 เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาต่อเนื่อง จำแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน

รูปแบบการศึกษาต่อเนื่อง	ภูมิภาค χ^2	ตำแหน่งหน้าที่ χ^2	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน χ^2
1. วิธีการศึกษา	20.310 ($0.05 \chi^2_{12} = 21.03$)	46.479* ($0.05 \chi^2_{12} = 21.03$)	44.023* ($0.05 \chi^2_{16} = 26.30$)
2. ลักษณะการจัดการศึกษาต่อเนื่อง			
ก. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	22.430* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	102.923* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	52.230* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)
ข. ศึกษาค้นคว้าโดยมีอาจารย์ช่วยแนะแนวและทดสอบความรู้	30.378* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	101.789* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	51.421* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)
ค. สัตอบรมริษาการในโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่	28.248* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	160.222* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	72.169* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)
ง. สัตอบรมริษาการเป็นครั้งคราว	11.691* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	116.265* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	67.535* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)
จ. สัตอบรมริษาการเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงาน	11.748* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	95.177* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	45.048* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)
ฉ. ส่งไปศึกษาอบรมในสถานประกอบการศึกษาโดยตรง	36.087* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	298.637* ($0.05 \chi^2_3 = 7.82$)	182.368* ($0.05 \chi^2_4 = 9.49$)

ตารางที่ 55 (ต่อ)

รูปแบบการศึกษาต่อเนื่อง	ภูมิภาค χ^2	ตำแหน่งหน้าที่ χ^2	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน χ^2
3. ระดับที่ต้องการศึกษาต่อ	37.399* (0.05 $\chi^2_{15} = 25.0$)	106.935* (0.05 $\chi^2_{15} = 25.0$)	160.288* (0.05 $\chi^2_{20} = 37.41$)
4. ระยะเวลาในการจัดการศึกษาอบรม	37.928* (0.05 $\chi^2_{18} = 28.87$)	49.207* (0.05 $\chi^2_{18} = 28.87$)	58.428* (0.05 $\chi^2_{24} = 35.17$)
5. สถานที่สำหรับการจัดการศึกษาอบรม	4.045 (0.05 $\chi^2_6 = 12.59$)	5.787 (0.05 $\chi^2_6 = 12.59$)	7.659 (0.05 $\chi^2_8 = 15.51$)

มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

จากการวิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการจัดการศึกษาต่อเนื่อง เมื่อจำแนกตามภูมิภาค ตามตำแหน่งหน้าที่ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน พบว่า ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่า $> \chi^2$ ที่ระดับความมีนัยสำคัญ 0.05 จึงสรุปได้ว่า

พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์แต่ละภูมิภาค มีความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 4

พยาบาลที่มีตำแหน่งหน้าที่การทำงานต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 5

พยาบาลที่มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานแตกต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องแตกต่างกัน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อ 6