

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาเรื่อง ศึกษาองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) สำหรับพยาบาลชั้นกลาง สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) และศึกษาความเป็นไปได้ของการนำองค์ประกอบหลักสูตรที่ศึกษาได้ไปใช้จริง ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิจัยตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย เป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 องค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) สำหรับพยาบาลชั้นกลาง เสนอเป็นค่าความถี่ และค่าร้อยละ

ตอนที่ 2 ความเป็นไปได้ของการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต- (ต่อเนื่อง) ที่ศึกษาได้ไปใช้จริง เสนอเป็นค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

เกณฑ์ตัดสินค่าเฉลี่ย

เกณฑ์การตัดสินค่าเฉลี่ยระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับการนำองค์ประกอบของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ไปใช้จริง ผู้วิจัยใช้เกณฑ์ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2525)

ค่าเฉลี่ย 4.50 - 5.00 เห็นด้วยในการนำไปใช้จริงระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.50 - 4.49 เห็นด้วยในการนำไปใช้จริงระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.50 - 3.49 เห็นด้วยในการนำไปใช้จริงระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.50 - 2.49 เห็นด้วยในการนำไปใช้จริงระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.49 เห็นด้วยในการนำไปใช้จริงระดับน้อยที่สุด

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอข้อมูล มีดังนี้

N แทน จำนวน

\bar{X} แทน ค่าเฉลี่ย

S.D. แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ 1 องค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) สำหรับพยาบาลชั้นกลาง

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสาขาวิชาชีพ วุฒิการศึกษา ตำแหน่ง และสถานที่ปฏิบัติงาน

ข้อมูลพื้นฐาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สาขาวิชาชีพ		
อาจารย์พยาบาล	7	29.16
พยาบาลชั้นกลาง	7	29.16
แพทย์	6	25.00
ผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร	4	16.68
รวม	24	100
2. วุฒิการศึกษา		
ชั้นกลาง	11	45.83
ปริญญาตรี	10	41.66
ปริญญาโท	3	12.51
รวม	24	100
3. ตำแหน่ง		
หัวหน้าตึก	6	25.00
หัวหน้าภาควิชา	5	20.83
หัวหน้าแผนก	3	12.50
อาจารย์	3	12.50
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล	2	8.33
รองหัวหน้าแผนก	2	8.33
รองผู้อำนวยการสถาบัน	1	4.17
รองหัวหน้ากรม	1	4.17
คณบดี	1	4.17
รวม	24	100

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลพื้นฐาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
4. หน่วยงาน		
กรมปศุสัตว์	10	41.66
วิทยาลัยวิทยาการสาธารณสุข	7	29.16
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแห่งชาติ	4	16.66
กรมจัดตั้งและก่อสร้างพนักงาน	2	8.33
สถาบันไช้ยง	1	4.19
รวม	24	100

ตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่าง 24 คน เป็นอาจารย์พยาบาล พยาบาลชั้นกลาง แพทย์ และผู้เชี่ยวชาญหลักสูตรในจำนวนใกล้เคียงกัน มีวุฒิการศึกษาชั้นกลาง ปริญญาตรี และปริญญาโท คิดเป็นร้อยละ 45.83, 41.66 และ 12.51 ตามลำดับ ตำแหน่งส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าตึก และหัวหน้าภาควิชา คิดเป็นร้อยละ 25.00 และ 20.83 หน่วยงานสังกัดส่วนใหญ่สังกัดกรมปศุสัตว์ คิดเป็นร้อยละ 41.66 และร้อยละ 29.16 สังกัดวิทยาลัยวิทยาการสาธารณสุข

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้เชี่ยวชาญที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ประกอบหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านปรัชญาหลักสูตร(N = 24)

ปรัชญาหลักสูตร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ด้านวิชาชีพพยาบาล		
1. พยาบาลมีหน้าที่ให้บริการสุขภาพอนามัยทั้งรายบุคคล ครอบครัวและชุมชน	21	87.50
2. การพยาบาลเป็นการดูแลผู้รับบริการทั้งในด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และ การฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน	21	87.50
3. การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ช่วยเหลือมนุษย์ทั้งในภาวะปกติ และภาวะเจ็บป่วย	20	83.33
4. ควรระบุนความเชื่อเกี่ยวกับ คน สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม	7*	29.16
ด้านการจัดการศึกษาพยาบาล		
5. การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน ให้มีความรู้ความสามารถสูงขึ้น	20	83.33
ด้านคุณลักษณะผู้สำเร็จการศึกษา		
6. ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีคุณธรรม จริยธรรม มีความ รับผิดชอบ เป็นพลเมืองดี	21	87.50
7. ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีความสามารถในการให้บริการ	20	83.33
8. ควรระบุคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษาเพิ่มเติม เช่น มีความเป็นผู้นำ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีมนุษยสัมพันธ์ดี	10*	41.66

ตาราง 2 แสดงให้เห็นว่า ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 21 คน มีความเชื่อด้านวิชาชีพพยาบาล
ที่ใช้เป็นหลักในการจัดการศึกษา ได้แก่ พยาบาลมีหน้าที่ให้บริการสุขภาพอนามัยทั้งรายบุคคล
ครอบครัว และชุมชน การพยาบาลเป็นการดูแลผู้รับบริการทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ
การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพอนามัยของประชาชน คิดเป็นร้อยละ
87.50 และ 20 คน มีความเชื่อว่า การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ช่วยเหลือมนุษย์ทั้งในภาวะปกติและ
ภาวะเจ็บป่วย ส่วนจำนวน 7 คน เห็นว่าควรระบุนความเชื่อเกี่ยวกับคน สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม
คิดเป็นร้อยละ 29.16 ด้านการจัดการศึกษาพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 20 คน มีความเชื่อ คือ
การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ความสามารถสูงขึ้น คิดเป็น
ร้อยละ 83.33 ด้านคุณลักษณะผู้สำเร็จการศึกษา ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 21 คน ผู้สำเร็จการศึกษา
ต้องมีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบ เป็นพลเมืองดี คิดเป็นร้อยละ 87.50 จำนวน 20 คน
มีความเชื่อว่า ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีความสามารถในการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 83.33 และ
จำนวน 10 คน ที่เห็นว่าควรระบุคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษา เช่น มีความเป็นผู้นำ มีความคิดริเริ่ม
สร้างสรรค์ มีมนุษยสัมพันธ์ดี คิดเป็นร้อยละ 41.66

* คือความเชื่อที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่มเติม

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้เชี่ยวชาญที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ประกอบหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านวัตถุประสงค์หลักสูตร(N = 24)

วัตถุประสงค์หลักสูตร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. มีความจงรักภักดีต่อชาติ	22	91.66
2. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	19	79.16
3. ให้การดูแลสุขภาพอนามัยทั้งในด้านการส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ ของประชาชนทุกเพศวัย	19	79.16
4. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและร่วมมือประสานกับหน่วยงาน อื่นได้	19	79.16
5. มีคุณธรรม จริยธรรม	18	75.00
6. สอน แนะนำ และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยแก่ ประชาชนทั่วไปได้	18	75.00
7. มีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม	16	66.66
8. เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้	16	66.66
9. ศึกษาต่อระดับสูงได้	16	66.66
10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	14*	58.33

ตาราง 3 แสดงให้เห็นว่าจากจำนวนผู้เชี่ยวชาญ 24 คน มีจำนวน 23 คนที่เห็นว่าความ
มุ่งหวังภายหลังจากที่ผู้สำเร็จการศึกษาเรียนจบหลักสูตร ได้แก่ มีความจงรักภักดีต่อชาติ คิดเป็น
ร้อยละ 91.66 จำนวน 16 คน เห็นว่า ต้องมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม เป็นผู้นำทีมการ
พยาบาล ศึกษาต่อระดับสูงได้ คิดเป็นร้อยละ 66.66 และจำนวน 14 คน เห็นว่าควรเพิ่ม มีความคิด
ริเริ่มสร้างสรรค์ คิดเป็นร้อยละ 58.33

* คือความมุ่งหมายที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่มเติม

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้เชี่ยวชาญที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ประกอบหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านโครงสร้างของหลักสูตร(N = 24)

โครงสร้างหลักสูตร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. โครงสร้างของหลักสูตรควรประกอบด้วย 2 หมวดวิชาคือ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเฉพาะ	19	79.16
2. โครงสร้างของหลักสูตรควรประกอบด้วย 3 หมวดวิชาคือ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และ หมวดวิชาเลือก	7	29.16
3. หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป ได้แก่		
3.1 ภาษาอังกฤษ	24*	100
3.2 ชีวเคมี	18	75.00
3.3 สถิติเบื้องต้น	18	75.00
3.4 ภาษาฝรั่งเศส	18	75.00
3.5 การสื่อสาร	17	70.83
3.6 ฟิสิกส์	17	70.83
3.7 สังคมวิทยา	17	70.83
3.8 ปรัชญาเบื้องต้น	16	66.66
3.9 วิชาจิตวิทยา	13	54.16
3.10 วิชาการเมือง	5*	20.83
4. หมวดวิชาเฉพาะ ได้แก่		
4.1 การพยาบาลเด็ก	24	100
4.2 การพยาบาลอายุรศาสตร์	24	100
4.3 การพยาบาลศัลยศาสตร์	24	100
4.4 การพยาบาลสูติ-นรีเวช	24	100
4.5 การบริหารการพยาบาล	21	87.50
4.6 พยาธิสรีรวิทยา	20	83.33
4.7 กระบวนการพยาบาล	20	83.33
4.8 จริยศาสตร์สำหรับการพยาบาล	20	83.33

ตารางที่ 4 (ต่อ)

โครงสร้างหลักสูตร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
4.9 การพยาบาลอนามัยชุมชน	19	79.16
4.10 การพยาบาลผู้สูงอายุ	19	79.16
4.11 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	18	75.00
4.12 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	16	66.66
4.13 การวิจัยทางการพยาบาล	15	62.50
4.14 ทฤษฎีการพยาบาล	10*	41.66
4.15 จิตวิทยาพัฒนาการ	7*	29.16

ตาราง 4 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 19 คน ที่เห็นว่าการจัดแบ่งหมวดวิชาควรประกอบด้วย 2 หมวดวิชาคือ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเฉพาะ คิดเป็นร้อยละ 79.16 และจำนวน 7 คน ที่เห็นว่าการจัดแบ่งหมวดวิชาควรประกอบด้วย 3 หมวดวิชา คือ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ หมวดวิชาเลือก คิดเป็นร้อยละ 29.16

ในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไปผู้เชี่ยวชาญทั้ง 24 คนเห็นว่า ควรจัดวิชาภาษาอังกฤษในหลักสูตร คิดเป็นร้อยละ 100 และควรจัดเพิ่มวิชาการเมือง จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 20.83

ในหมวดวิชาเฉพาะกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 24 คนเห็นว่ารายวิชาที่กำหนดในหมวดวิชานี้ ได้แก่ วิชาการพยาบาลเด็ก การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลศัลยศาสตร์การพยาบาลสูติ-นรีเวช คิดเป็นร้อยละ 100 และผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 10 คน แสดงความเห็นในช่วงปลายเปิดว่าควรจัดเพิ่มวิชาทฤษฎี การพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 41.66 และจำนวน 7 คน ที่เห็นว่าการจัดเพิ่มวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ คิดเป็นร้อยละ 29.16

* คือวิชาที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่มเติม

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้เชี่ยวชาญที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ประกอบหลักสูตร
 พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ (N = 24)

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. จัดมอบหมายงานให้นักศึกษา	24	100
2. การจัดการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ	22	91.66
3. การจัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา	22	91.66
4. การจัดให้ฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ	22	91.66
5. จัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน	22	91.66
6. จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนา	21	87.50
7. จัดให้ผู้เรียนฝึกเสนอโครงการ	21	87.50
8. จัดให้มีการศึกษาดูงาน	19	79.16
9. จัดวิธีการสอนแบบบรรยาย	16*	66.66
10. จัดการเรียนการสอนแบบกลุ่มแก้ปัญหา	15	62.50
11. จัดการสอนโดยให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	14*	58.33
12. จัดให้ผู้เรียนศึกษาจากโสตทัศนูปกรณ์	7	29.16

ตาราง 5 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด จำนวน 24 คน ที่เห็นว่า กิจกรรมที่จัดให้
 แก่ผู้เรียน คือ การจัดมอบหมายงานให้นักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา ได้แก่ การจัดการ
 เรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ การจัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา การจัดให้ฝึกปฏิบัติในสถาน
 บริการสุขภาพ การจัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน มีจำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 91.66 และผู้เชี่ยวชาญ
 จำนวน 7 คน ที่เห็นว่า กิจกรรมที่จัดให้แก่ผู้เรียนคือจัดให้ผู้เรียนศึกษาจากโสตทัศนูปกรณ์ คิดเป็น
 ร้อยละ 29.16 มีผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 16 คน แสดงความเห็นในช่วงปลายเปิดว่า ควรจัดการสอน
 แบบบรรยาย คิดเป็นร้อยละ 66.66 และจำนวน 14 คน ที่เห็นว่าควรจัดการสอนโดยให้นักศึกษา
 ค้นคว้าด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 58.33

* คือการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่มเติม

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้เชี่ยวชาญที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ประกอบ
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านการด้านการประเมินผลการเรียน
(N = 24)

การประเมินผลการเรียน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. พิจารณาจากผลการสอบในรายวิชา	24	100
2. พิจารณาจากผลงานของผู้เรียนรายบุคคล	23	95.83
3. ให้ผู้นิเทศประเมินผู้เรียน	23	95.83
4. มีการประเมินรวบยอดก่อนจบการศึกษา	19	79.16
5. พิจารณาจากความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม	18	75.00
6. ควรให้มีการพิจารณาจากการสอบภาคปฏิบัติ	18*	75.00
7. ควรให้มีการพิจารณาจากความประพฤติ	18*	75.00
8. ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง	15	62.50
9. ให้ผู้เรียนประเมินผู้เรียนในกลุ่มเดียวกัน	15	62.50
10. ควรให้มีการพิจารณาจากการสอบปากเปล่า	13*	54.16
11. มีการประเมินรวบยอดในแต่ละชั้นปี	7	29.16
12. พิจารณาจากผลงานผู้เรียนกลุ่มย่อย	5	20.83

ตาราง 6 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด จำนวน 24 คน เห็นว่า กิจกรรมการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน ได้แก่ พิจารณาจากการสอบในรายวิชา คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา ได้แก่ พิจารณาผลงานผู้เรียนรายบุคคล ให้ผู้นิเทศประเมินผู้เรียน มีจำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 95.83 และผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน เห็นว่าพิจารณาจากผลงานผู้เรียนกลุ่มย่อย คิดเป็นร้อยละ 20.83

* คือข้อมูลที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่มเติม

ผลการวิจัยสรุปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยได้ดังนี้

องค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)

ประกอบด้วย 5 ด้าน โดยสรุปตามเกณฑ์ร้อยละ 60 และตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ มีดังนี้

1. ปรัชญาหลักสูตร ซึ่งเป็นอุดมการณ์หรือความเชื่อที่ใช้เป็นหลักในการจัดการศึกษาพยาบาล ได้แก่

ด้านวิชาชีพพยาบาล

ในปรัชญาควรระบุความเชื่อเกี่ยวกับคน สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม

พยาบาลมีหน้าที่ให้บริการสุขภาพอนามัยทั้งรายบุคคล ครอบครัวและชุมชน

การพยาบาลเป็นการดูแลผู้รับบริการทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค

การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน

การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ช่วยเหลือมนุษย์ทั้งในภาวะปกติ และภาวะเจ็บป่วย

ด้านการจัดการศึกษาพยาบาล

การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ความสามารถ

สูงขึ้น

ด้านคุณลักษณะผู้สำเร็จการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีความสามารถในการให้บริการ

ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบเป็นพลเมืองดี

คุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีความเป็นผู้นำ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

มีมนุษยสัมพันธ์ดี

2. วัตถุประสงค์หลักสูตร เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความสามารถ

ดังนี้

2.1 มีความจงรักภักดีต่อชาติ

2.2 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

2.3 ให้การดูแลสุขภาพอนามัยทั้งในด้านการส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษา

พยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนทุกเพศวัย

2.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและร่วมมือประสานกับหน่วยงานอื่นได้

2.5 มีคุณธรรม จริยธรรม

2.6 สอน แนะนำ และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนทั่วไปได้

2.7 มีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม

2.8 เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้

2.9 ศึกษาต่อระดับสูงได้

2.10 มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

3. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย 2 หมวดวิชา คือ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และ หมวดวิชาเฉพาะ

หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป ได้แก่ วิชาภาษาอังกฤษ ชีวเคมี สถิติเบื้องต้น ภาษาฝรั่งเศส การสื่อสาร พิสิกส์ สังคมวิทยา ปรัชญาเบื้องต้น การเมือง

หมวดวิชาเฉพาะ ได้แก่ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาล ศัลยศาสตร์ การพยาบาลสูติ-นรีเวช การบริหารการพยาบาล พยาธิสรีรวิทยา กระบวนการพยาบาล จริยศาสตร์สำหรับการพยาบาล การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลผู้สูงอายุ กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช การวิจัยทางการพยาบาล ทฤษฎีการพยาบาล จิตวิทยาพัฒนาการ

4. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ได้แก่ การจัดมอบหมายงานให้นักศึกษา การจัดการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ การจัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา การจัดให้ฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ จัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนา จัดให้ผู้เรียนฝึกเสนอโครงการ จัดให้มีการศึกษาดูงาน จัดวิธีการสอนแบบบรรยาย จัดการเรียนการสอนแบบกลุ่มแก้ปัญหา และจัดการสอนโดยให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

5. การประเมินผล ได้แก่ พิจารณาจากการสอบในรายวิชา พิจารณาจากผลงานของผู้เรียนรายบุคคล ให้ผู้นิเทศประเมินผู้เรียน มีการประเมินรวบยอดก่อนจบการศึกษา พิจารณาจากความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม ควรให้มีการพิจารณาจากการสอบภาคปฏิบัติ ควรให้มีการพิจารณาจากความประพฤติ ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง ให้ผู้เรียนประเมินผู้เรียนในกลุ่มเดียวกัน ควรให้มีการพิจารณาจากการสอบปากเปล่า

ตอนที่ 2 ความเป็นไปได้ของการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ที่ศึกษาได้ ไปใช้จริง

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามสาขาวิชาชีพ วุฒิการศึกษา ตำแหน่ง และสถานที่ปฏิบัติงาน

ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สาขาวิชาชีพ		
แพทย์	3	30
พยาบาลชั้นกลาง	3	30
อาจารย์พยาบาล	3	30
ผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร	1	10
รวม	10	100
2. วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรี	5	50
ชั้นกลาง	4	40
ปริญญาโท	1	10
รวม	10	100
3. ตำแหน่ง		
หัวหน้าตึก	3	30
รองหัวหน้าแผนก	2	20
รองผู้อำนวยการ	2	20
หัวหน้าภาควิชา	1	10
คณบดี	1	10
อาจารย์	1	10
รวม	10	100
4. หน่วยงาน		
กรมปิ่นปิว	6	60
วิทยาลัยวิทยาการสาธารณสุข	3	30
คณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยแห่งชาติ	1	10
รวม	10	100

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่าง 10 คน เป็นแพทย์ พยาบาลชั้นกลาง อาจารย์พยาบาลจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 30 มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 50 ซึ่งมากกว่าชั้นกลาง และปริญญาโท ตำแหน่งส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าตึก ร้อยละ 30 หน่วยงานสังกัด ครั้งหนึ่งจะสังกัดกรมปศุสัตว์ คิดเป็นร้อยละ 60

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการ
นำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ไปใช้จริง โดยรวม
และรายด้าน (N = 10)

องค์ประกอบหลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
วัตถุประสงค์หลักสูตร	4.74	.11	มากที่สุด
ปรัชญาหลักสูตร	4.68	.17	มากที่สุด
โครงสร้างหลักสูตร	4.62	.33	มากที่สุด
การจัดประสบการณ์การเรียนรู้	4.47	.31	มาก
การประเมินผลการเรียน	4.34	.53	มาก
รวม	4.57	.16	มากที่สุด

ตาราง 8 แสดงให้เห็นว่า ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นในภาพรวมว่า องค์ประกอบหลักสูตร
ทั้ง 5 ด้าน สามารถนำไปใช้จริง โดยรวมอยู่ในระดับ “มากที่สุด” ($\bar{X} = 4.57$) โดยองค์ประกอบ
หลักสูตรด้านที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด มี 3 ด้าน คือ “วัตถุประสงค์หลักสูตร” “ปรัชญา
หลักสูตร” และ “โครงสร้างหลักสูตร” องค์ประกอบหลักสูตรที่มีค่าเฉลี่ยระดับมากมี 2 ด้าน คือ
“การจัดประสบการณ์การเรียนรู้” และ “การประเมินผลการเรียน” (S.D.) ทั้งโดยรวมและรายด้าน
จะเกาะกลุ่มกัน

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านปรัชญาหลักสูตรไปใช้จริง จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 10)

ปรัชญาหลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
ด้านวิชาชีพพยาบาล			
1. คนจะมีการเปลี่ยนแปลงไปตามวัย	4.90	.31	มากที่สุด
2. สุขภาพดี หมายถึงความสมบูรณ์ทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	4.90	.31	มากที่สุด
3. คนเป็นองค์รวมประกอบด้วยร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	4.80	.42	มากที่สุด
4. การพยาบาลเป็นการให้บริการสุขภาพอนามัยแก่ ผู้รับบริการ ทั้งรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน	4.80	.42	มากที่สุด
5. การพยาบาลเป็นการดูแลผู้รับบริการทั้งในด้าน การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษา พยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน	4.80	.42	มากที่สุด
6. การพยาบาลเป็นการช่วยเหลือมนุษย์ทั้งในภาวะ ปกติและภาวะเจ็บป่วย	4.70	.48	มากที่สุด
7. สิ่งแวดล้อมมีผลต่อการดำรงอยู่และการ เปลี่ยนแปลงสุขภาพของบุคคล	4.70	.48	มากที่สุด
8. คนแต่ละคนมีการคิดการเรียนรู้ และการกระทำ ตามแบบของตนเอง	4.60	.51	มากที่สุด
9. คนจะมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง	4.50	.52	มากที่สุด
10. สุขภาพเป็นเอกสิทธิ์ของแต่ละบุคคล	4.50	.70	มากที่สุด
11. การมีสุขภาพดีเป็นความต้องการพื้นฐานที่จำเป็น ของคน	4.50	.70	มากที่สุด
12. สิ่งแวดล้อมประกอบด้วยสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และชีวภาพ	4.40	.51	มาก
13. สิ่งแวดล้อมประกอบด้วย คน ครอบครัว ชุมชน	4.20	.42	มาก

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ปรัชญาหลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
ด้านการจัดการศึกษาพยาบาล			
14. การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการในการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ความสามารถสูงขึ้น	4.80	.42	มากที่สุด
ด้านคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษา			
15. มีความรับผิดชอบสูง	4.80	.42	มากที่สุด
16. มีความเป็นผู้นำ	4.80	.42	มากที่สุด
17. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	4.80	.42	มากที่สุด
18. มีคุณธรรมจริยธรรม	4.80	.42	มากที่สุด
19. เป็นพลเมืองดี	4.80	.42	มากที่สุด
20. มีความรู้ความสามารถในการให้บริการพยาบาล	4.70	.48	มากที่สุด
21. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	4.70	.48	มากที่สุด
22. เป็นผู้แสดงออกที่ดี	4.50	.52	มากที่สุด
รวม	4.68	.17	มากที่สุด

ตาราง 9 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นด้วยต่อการนำองค์ประกอบหลักสูตรด้านปรัชญาไปใช้จริงอยู่ในระดับ “มากที่สุด” ($\bar{X} = 4.68$)

ความเชื่อด้านวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด 11 ข้อ และระดับมาก 2 ข้อ คือ “สิ่งแวดล้อมประกอบด้วยสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และชีวภาพ” และ “สิ่งแวดล้อมประกอบด้วยคน ครอบครัว ชุมชน”

ความเชื่อด้านการจัดการศึกษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด คือ “การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการในการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ความสามารถสูงขึ้น”

ความเชื่อด้านคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษา มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดทุกข้อ จำนวน 8 ข้อ

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านวัตถุประสงค์หลักสูตร ไปใช้จริง จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 10)

วัตถุประสงค์หลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
1. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	4.90	.31	มากที่สุด
2. ให้บริการสุขภาพอนามัยทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนทุกเพศวัย	4.80	.42	มากที่สุด
3. เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้	4.80	.42	มากที่สุด
4. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและร่วมมือประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องได้	4.80	.42	มากที่สุด
5. สอนแนะนำและให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนทั่วไปได้	4.80	.42	มากที่สุด
6. มีความจงรักภักดีต่อชาติ	4.80	.42	มากที่สุด
7. แสดงออกถึงความเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม	4.70	.48	มากที่สุด
8. มีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม	4.70	.48	มากที่สุด
9. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	4.60	.51	มากที่สุด
10. ศึกษาต่อในระดับสูงได้	4.50	.52	มากที่สุด
รวม	4.74	.11	มากที่สุด

ตาราง 10 แสดงให้เห็นว่า ผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นด้วยต่อการนำองค์ประกอบหลักสูตร ด้านวัตถุประสงค์หลักสูตรไปใช้จริง ทั้งโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ “มากที่สุด” S.D. ใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านโครงสร้างหลักสูตรไปใช้จริง จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 10)

โครงสร้างหลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
หมวดวิชาเฉพาะ	4.90	.31	มากที่สุด
หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป	4.80	.42	มากที่สุด
หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป			
- วิชาภาษาอังกฤษ	5.00	.00	มากที่สุด
- สังคมวิทยา	4.70	.48	มากที่สุด
- สถิติเบื้องต้น	4.60	.51	มากที่สุด
- ชีวเคมี	4.50	.52	มากที่สุด
- การสื่อสาร	4.40	.51	มาก
- ภาษาฝรั่งเศส	4.30	.48	มาก
- การเมือง	4.10	.56	มาก
- ฟิสิกส์	4.00	.81	มาก
- ปรัชญาเบื้องต้น	4.00	.81	มาก
หมวดวิชาเฉพาะ			
- การบริหารการพยาบาล	5.00	.00	มากที่สุด
- การพยาบาลอายุรศาสตร์	4.90	.31	มากที่สุด
- การพยาบาลเด็ก	4.90	.31	มากที่สุด
- กระบวนการพยาบาล	4.90	.31	มากที่สุด
- การพยาบาลสูติ-นรีเวช	4.90	.31	มากที่สุด
- การพยาบาลศัลยศาสตร์	4.80	.42	มากที่สุด
- พยาธิสรีรวิทยา	4.80	.42	มากที่สุด
- กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	4.80	.42	มากที่สุด
- ทฤษฎีการพยาบาล	4.80	.42	มากที่สุด

ตารางที่ 11 (ต่อ)

โครงสร้างหลักสูตร	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
- จิตวิทยาพัฒนาการ	4.70	.48	มากที่สุด
- สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	4.70	.48	มากที่สุด
- การพยาบาลผู้สูงอายุ	4.70	.48	มากที่สุด
- จริยศาสตร์สำหรับการพยาบาล	4.70	.48	มากที่สุด
- การพยาบาลอนามัยชุมชน	4.60	.51	มากที่สุด
- การวิจัยทางการพยาบาล	3.80	.91	มาก
รวม	4.62	.33	มากที่สุด

ตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นต่อการนำองค์ประกอบหลักสูตรด้านโครงสร้างหลักสูตรไปใช้จริงอยู่ในระดับ “มากที่สุด” ($\bar{X} = 4.62$) โดยการจัดแบ่งหมวดวิชาที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดมี 2 ข้อ คือ “หมวดวิชาเฉพาะ” และ “หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป”

ในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป รายวิชาที่จัดอยู่ในระดับมากที่สุดมี 4 วิชา ได้แก่ “วิชาภาษาอังกฤษ” “สังคมวิทยา” “สถิติเบื้องต้น” และ “ชีวเคมี” ส่วนรายวิชาที่จัดในระดับมากที่สุดมี 5 วิชา

ในหมวดวิชาเฉพาะ รายวิชาที่จัดในโครงสร้างหลักสูตรอยู่ในระดับมากที่สุดมี 14 วิชา และรายวิชาที่จัดอยู่ในระดับมากที่สุดมีเพียง 1 วิชา ได้แก่ “การวิจัยทางการพยาบาล”

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ไปใช้จริง จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 10)

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
1. จัดให้ฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ	5.00	.00	มากที่สุด
2. การจัดการเรียนการสอนแบบบรรยาย	4.80	.42	มากที่สุด
3. การจัดการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ	4.70	.48	มากที่สุด
4. จัดมอบหมายงานให้นักศึกษา	4.70	.48	มากที่สุด
5. จัดให้ผู้เรียนได้มีการสัมมนา	4.50	.52	มากที่สุด
6. จัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา	4.50	.52	มากที่สุด
7. จัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน	4.50	.70	มากที่สุด
8. จัดให้ผู้เรียนฝึกเสนอโครงการ	4.40	.51	มาก
9. จัดการเรียนการสอนโดยให้นักศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง	4.30	.94	มาก
10. จัดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่	4.30	.67	มาก
11. สอนแบบสัมมนา	4.20	.42	มาก
12. สอนแบบกลุ่มแก้ปัญหา	3.80	.91	มาก
รวม	4.47	.31	มาก

ตาราง 12 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นด้วยต่อการนำองค์ประกอบหลักสูตรด้านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ไปใช้จริงอยู่ในระดับ “มาก” ($\bar{X} = 4.47$) โดยกิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยของการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในหลักสูตรอยู่ในระดับมากที่สุด มีจำนวน 7 ข้อ ได้แก่ “จัดให้ฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ” “จัดการเรียนการสอนแบบบรรยาย” “จัดการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ” “จัดมอบหมายงานให้นักศึกษา” “จัดให้ผู้เรียนได้มีการสัมมนา” “จัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา” และ “จัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน” กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยของการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในระดับมาก มีจำนวน 5 ข้อ

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับการนำองค์ประกอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ด้านการประเมินผลไปใช้จริง จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 10)

การประเมินผลการเรียน	\bar{X}	S.D.	ระดับความคิดเห็น
1. พิจารณาจากผลการสอบในรายวิชา	4.90	.31	มากที่สุด
2. พิจารณาจากผลการสอบภาคปฏิบัติ	4.80	.42	มากที่สุด
3. พิจารณาจากความประพฤติ	4.70	.48	มากที่สุด
4. มีการประเมินรวบรวมก่อนจบการศึกษา	4.70	.48	มากที่สุด
5. ให้ผู้สังเกตประเมินผู้เรียน	4.70	.48	มากที่สุด
6. พิจารณาจากผลงานที่มอบหมายของผู้เรียนรายบุคคล	4.50	.70	มากที่สุด
7. พิจารณาจากผลการสอบปากเปล่า	4.10	1.10	มาก
8. พิจารณาจากความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม	4.00	.80	มาก
9. ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง	3.60	.69	มาก
10. ให้ผู้เรียนประเมินผู้เรียนในกลุ่มเดียวกัน	3.40	.84	ปานกลาง
รวม	4.34	.53	มาก

ตาราง 13 แสดงให้เห็นว่าผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นด้วยต่อการนำองค์ประกอบหลักสูตรด้านการประเมินผลการเรียนไปใช้จริงอยู่ในระดับ “มาก” ($\bar{X} = 4.34$) โดยกิจกรรมที่มี ค่าเฉลี่ยของการประเมินผล อยู่ในระดับมากที่สุด มีจำนวน 7 ข้อ กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากมี 3 ข้อ ได้แก่ “พิจารณาจากผลการสอบปากเปล่า” “พิจารณาจากความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม” “ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง” และเป็นที่น่าสนใจว่าในเรื่อง “ให้ผู้เรียนประเมินผู้เรียนในกลุ่มเดียวกัน” ผู้เชี่ยวชาญเห็นด้วยในระดับปานกลาง (S.D = .84) ความเห็นค่อนข้างกระจาย

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเป็นไปได้ของการนำองค์ประกอบหลักสูตรไปใช้จริงตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ โดยสรุปตามเกณฑ์ตัดสินที่ระดับมากขึ้นไป มีดังนี้

1. ปรัชญาหลักสูตร

ด้านวิชาชีพพยาบาล

- 1) สุขภาพดี หมายถึง ความสมบูรณ์ทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม
- 2) คนจะมีการเปลี่ยนแปลงไปตามวัย
- 3) คนเป็นองค์รวมประกอบด้วยร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม
- 4) การพยาบาลเป็นการให้บริการสุขภาพอนามัยแก่ผู้รับบริการทั้งรายบุคคล

ครอบครัว ชุมชน

- 5) การพยาบาลเป็นการดูแลผู้รับบริการทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน
- 6) การพยาบาลเป็นการช่วยเหลือมนุษย์ ทั้งในภาวะปกติ และภาวะเจ็บป่วย
- 7) สิ่งแวดล้อมมีผลต่อการดำรงอยู่และการเปลี่ยนแปลงสุขภาพของบุคคล
- 8) คนแต่ละคนจะมีการคิด การเรียนรู้และการกระทำตามแบบของตนเอง
- 9) คนจะมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
- 10) สุขภาพเป็นเอกสิทธิ์ของแต่ละบุคคล
- 11) การมีสุขภาพอนามัยที่ดีเป็นความต้องการพื้นฐานที่จำเป็นของคน
- 12) สิ่งแวดล้อมประกอบด้วยสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและชีวภาพ
- 13) สิ่งแวดล้อมประกอบด้วยคน ครอบครัว ชุมชน

ด้านการจัดการศึกษาพยาบาล

- 14) การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการในการพัฒนาผู้เรียน ให้มีความรู้ความสามารถสูงขึ้น

ด้านคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษา

- 15) มีความรับผิดชอบสูง
 - 16) มีความเป็นผู้นำ
 - 17) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
 - 18) มีคุณธรรมจริยธรรม
 - 19) เป็นพลเมืองดี
 - 20) มีความรู้ความสามารถในการให้บริการพยาบาล
 - 21) มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
 - 22) บัณฑิตพยาบาลจะเป็นผู้แสดงออกที่ดี
- ## 2. วัตถุประสงค์หลักสูตร
- ### 2.1 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

2.2 ให้บริการสุขภาพอนามัยทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนทุกเพศวัย

2.3 เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้

2.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และร่วมมือประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องได้

2.5 สอน แนะนำ และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนทั่วไปได้

2.6 มีความจงรักภักดีต่อชาติ

2.7 แสดงออกถึงความเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม

2.8 มีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม

2.9 มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

2.10 ศึกษาต่อในระดับสูงได้

3. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย 2 หมวดวิชาคือ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และ หมวดวิชาเฉพาะ

หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป ได้แก่ วิชาภาษาอังกฤษ สังคมวิทยา สถิติเบื้องต้น ชีวิตเคมี การสื่อสาร ภาษาฝรั่งเศส การเมือง ฟิสิกส์ ปรัชญาเบื้องต้น

หมวดวิชาเฉพาะ ได้แก่ การบริหารการพยาบาล การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลเด็ก กระบวนการพยาบาล การพยาบาลสูติ-นรีเวช การพยาบาลศัลยศาสตร์ การพยาบาล สรีระวิทยา กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ทฤษฎีการพยาบาล จิตวิทยาพัฒนาการ สุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช การพยาบาลผู้สูงอายุ จริยศาสตร์สำหรับการพยาบาล การพยาบาลอนามัยชุมชน การวิจัยทางการพยาบาล

4. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ได้แก่ จัดให้ฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ การจัดการเรียนการสอนแบบบรรยาย การจัดการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติ จัดมอบหมายงานให้นักศึกษา จัดให้ผู้เรียนได้มีการสัมมนา จัดการเรียนการสอนจากกรณีศึกษา จัดให้ฝึกปฏิบัติในชุมชน จัดให้ผู้เรียนฝึกเสนอโครงการ จัดการเรียนการสอนโดยให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จัดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่ สอนแบบสัมมนา สอนแบบกลุ่มแก้ปัญหา

5. การประเมินผลการเรียน ได้แก่ พิจารณาจากผลการสอบในรายวิชา พิจารณาจากผล การสอบภาคปฏิบัติ พิจารณาจากความประพฤติ มีการประเมินรวบยอดก่อนจบการศึกษาให้ผู้นิเทศ ประเมินผู้เรียน พิจารณาจากผลงานที่มอบหมายของผู้เรียนรายบุคคล พิจารณาจากผลการสอบปากเปล่า พิจารณาจากความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง