

การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง
ปีการศึกษา 2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
THE EVALUATION OF THE BACHELOR OF NURSING
CURRICULUM REVISED EDITION 2018, FACULTY OF NURSING
CHAIYAPHUM RAJABHAT UNIVERSITY

¹จิรัชญา เหล่าคมพุดตาจารย์, ²ปาริชาติ ญาตินิยม, ³ณัฐพล พลเทพ,
และ ⁴สุธาภินันท์ พรเลิศทวีกุล

¹Jiratchaya Laokhompruttajan, ²Parichat Yatniyom,

³Nattaphon Pontheop and ⁴Sutapinun Pornlerttaveekun

มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ, ประเทศไทย
Rajabhat Chaiyaphum University, Thailand.

¹jungera2520@gmail.com

Received July 12, 2021; Revised October 9, 2021; Accepted November 20, 2022

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ แหล่งข้อมูลคือ ผู้บริหาร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์พยาบาล 32 คน เจ้าหน้าที่สาย

¹ อาจารย์, ดร. สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

² อาจารย์, ดร. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

³ อาจารย์, สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

⁴ อาจารย์, สาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

สนับสนุน 8 คน นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 186 คน บัณฑิต 208 คน ผู้ใช้บัณฑิต 60 คน และผู้รับบริการ 186 คน รวมทั้งสิ้น 680 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสัมภาษณ์ และแบบสอบถาม ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน มีค่า IOC ระหว่าง .60-1.00 และมีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ระหว่าง .85-.93 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการศึกษา พบว่า คะแนนเฉลี่ยการประเมินหลักสูตรโดยภาพรวมและรายด้าน ได้แก่ ด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพและการถ่ายทอดความรู้ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.13$, S.D.= .67); $\bar{x} = 4.30$, S.D.= .70; $\bar{x} = 3.97$, S.D.= .67; $\bar{x} = 4.12$, S.D.= .65; $\bar{x} = 4.09$, S.D.= .85; $\bar{x} = 4.04$, S.D.= .71; $\bar{x} = 4.04$, S.D.= .73; $\bar{x} = 3.76$, S.D.= .72 ตามลำดับ) และด้านความยั่งยืน อยู่ในระดับมากที่สุด $\bar{x} = 4.52$, S.D.= .34) สรุปผลการศึกษา: ผลการประเมินหลักสูตรโดยภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ (1) โครงสร้างและเนื้อหาสาระของหลักสูตร ควรสามารถบ่งบอกอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์ที่ชัดเจน (2) ห้องปฏิบัติการพยาบาล ควรมีบรรยากาศการเรียนรู้เสมือนจริง มีโสตทัศนูปกรณ์ในห้องเรียนที่มีคุณภาพและมีห้องเรียนกลุ่มย่อยที่เพียงพอ (3) การจัดการเรียนการสอน ที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ในสภาพปัจจุบันการประเมินผลและการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษา (4) การส่งเสริมทักษะภาษาอังกฤษและทักษะศตวรรษที่ 21 ที่มีคุณภาพ และ (5) ส่งเสริมอาจารย์ให้มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกและตำแหน่งทางวิชาการ

คำสำคัญ : การประเมินหลักสูตร; หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

Abstract

The purposes of this research were to; evaluate the bachelor of nursing curriculum revised edition 2018, Faculty of Nursing, Chaiyaphum Rajabhat University. There are 680 participants in this study, including 32 administrators, curriculum instructor information and nursing instructors, 8 teaching support personnel, 240 nursing students in grades 1-4, 208 nursing graduates, 60 stakeholders and 186 customer service. The research instruments were interview forms for administrators

and customer service, and questionnaires for curriculum instructor information, nursing instructors, teaching support personnel, nursing students, nursing graduates, stakeholders and customer service. All instruments were approved by 5 experts which IOC 0.60 - 1.00 and reliability were .85 - .93 respectively. Data analysis was performed by mean, standard deviation and content analysis. The results revealed that mean score of the overview of evaluation of the bachelor and each aspect including context, input, process, output, impact, effectiveness and transportability was a high level ($\bar{X}$ = 4.13, S.D.= .67; $\bar{X}$ = 4.30, S.D.= .70; $\bar{X}$ = 3.97, S.D.= .67; $\bar{X}$ = 4.12, S.D.= .65; $\bar{X}$ = 4.09, S.D.= .85; $\bar{X}$ = 4.04, S.D.= .71; $\bar{X}$ = 4.04, S.D.= .73; $\bar{X}$ = 3.76, S.D.= .72) and sustainability were appropriate at the very high level ($\bar{X}$ = 4.13, S.D.= .34). The suggestion for the curriculum were as follow: 1) The curriculum structure and content of the curriculum were able to clearly identify the identity of the faculty of nursing. 2) The nursing laboratory should have a virtual learning environment, the quality audiovisual in the classroom and should have enough classroom in small group. 3) The teaching and learning management system should be consistent with the changes in current social conditions, assessment and student feedback. 4) The promoting quality english language skills and the 21st century skills. And 5) the promoting teachers to have doctoral qualifications and academic positions.

Keywords : curriculum evaluation; bachelor of nursing science program

บทนำ

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2553 มาตรา 6 กล่าวว่า การจัดการศึกษามุ่งเน้นการพัฒนาคนไทยให้มีความสมบูรณ์ทางด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา คุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุขเพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษา¹ สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ที่กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษา มี

การบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดและมุ่งเน้นการพัฒนาอาจารย์ทั้งทางด้านวิชาการ การวิจัย รูปแบบวิธีการสอนที่หลากหลาย การจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนที่มีคุณภาพและเพียงพอ มีระบบการวัดประเมินผลการเรียนรู้ที่ครอบคลุมมาตรฐานผลการเรียนรู้ อย่างน้อย 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรมจริยธรรม ความรู้ สติปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปสู่กระบวนการพัฒนาหลักสูตรที่มีคุณภาพและกระทำอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุก 5 ปี (กระทรวงศึกษาธิการ. 2552)

สำหรับสาขาพยาบาลศาสตร์ ได้มีประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2552 ที่กำหนดคุณภาพบัณฑิต ครอบคลุมมาตรฐานผลการเรียนรู้ อย่างน้อย 6 ด้าน โดยเพิ่มด้านทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ³ และกำหนดให้สถาบันการศึกษามีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นด้านการพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณภาพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรและเมื่อครบรอบหลักสูตรจะต้องมีการประเมินเพื่อวิเคราะห์ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการหลักสูตรในภาพรวม เพื่อนำผลการวิเคราะห์ที่ได้มาปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพต่อไป (กระทรวงศึกษาธิการ. 2564)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เป็นสถาบันการศึกษา ที่มีพันธกิจหลักในการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพชุมชนโดยบูรณาการด้านการวิจัย นวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2549 และใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 มาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งครบวงจรรอบในการประเมินหลักสูตร ผู้วิจัยจึงได้ดำเนินการประเมินหลักสูตรขึ้นตามแนวคิดของ Stufflebeam ที่มีชื่อว่า CIPP model ประกอบด้วย ด้านบริบท (context evaluation: C) ด้านปัจจัยนำเข้า (inputs evaluation: I) ด้านกระบวนการ (process evaluation: P) และด้านผลผลิต (products evaluation: P) ต่อมาได้ปรับขยายรูปแบบการประเมิน CIPP โดยปรับขยายการประเมินผลผลิต ออกเป็นการประเมินผลกระทบ (impact evaluation: I) การประเมินประสิทธิผล (effectiveness evaluation: E) การประเมินความยั่งยืน (sustainability evaluation: S) และการประเมินการถ่ายทอดความรู้

(transportability evaluation: T) รวมทั้งการนำกรอบการประเมินคุณภาพการศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสภาการพยาบาล มาใช้ในการประเมินร่วมด้วย ซึ่งข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิที่มีคุณภาพต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ด้วยรูปแบบการประเมิน CIPPIEST ประกอบด้วย การประเมินด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพ ความยั่งยืนและการถ่ายทอดความรู้

วิธีดำเนินการวิจัย

จากการศึกษาเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ มีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดแหล่งข้อมูลด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ (1) ผู้บริหาร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์พยาบาล จำนวน 32 คน (2) นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1-4 ปีการศึกษา 2563 ประชากรรวม 300 คน กำหนด กลุ่มตัวอย่าง จากตารางสำเร็จรูปของ Krejcie & Morgan ได้ 169 คน โดยเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างอีก 10% เพื่อป้องกันการสูญหายระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล รวมกลุ่มตัวอย่าง 186 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยการแบ่งชั้นตามสัดส่วนและสุ่มอย่างง่ายด้วยวิธีการจับสลากแบบไม่ใส่คืน ได้จำนวนนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 จำนวน 38, 46, 43 และ 59 คน ตามลำดับ (3) เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน จำนวน 8 คน (4) บัณฑิตพยาบาลที่สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา 2559-2562 ประชากรรวม 371 คน (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ. 2561)

กำหนดกลุ่มตัวอย่างจากตารางสำเร็จรูปของ Krejcie & Morgan (1970) ได้ 189 คน โดยเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างอีก 10% เพื่อป้องกันการสูญหายระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล รวมกลุ่มตัวอย่าง 208 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยการแบ่งชั้นตามสัดส่วนและการสุ่มอย่างง่าย ด้วยวิธีการจับสลาก แบบไม่ใส่คืน ได้จำนวนบัณฑิตพยาบาล ปีการศึกษา 2559, 2560, 2561 และ 2562 จำนวน 53, 43, 54 และ 58 คน ตามลำดับ (5) ผู้ใช้บัณฑิตจากสถานประกอบการต่าง ๆ ได้แก่ โรงพยาบาลประจำจังหวัด 3 แห่ง โรงพยาบาลประจำอำเภอ 3 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 3 แห่งและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 3 แห่ง แห่งละ 5 คน จำนวนรวม 60 คน และ (6) กลุ่มผู้รับบริการ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง คือ เป็นผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 วัน จากนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2-4 จำนวนเท่ากับจำนวนกลุ่มตัวอย่างนักศึกษา ได้กลุ่มตัวอย่างรวม 186 คน

เกณฑ์ในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ให้ความร่วมมือในการวิจัย ได้ลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมวิจัย ส่วนเกณฑ์การคัดออก คือ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่สามารถเข้าร่วมการให้ข้อมูลได้ตลอดการดำเนินการวิจัย

2. ขอบเขตด้านเนื้อหา

การประเมินหลักสูตร CIPPIEST Model ของ Stufflebeam,D.L. (2007) ประกอบด้วย (1) ด้านบริบท (2) ด้านปัจจัยนำเข้า (3) ด้านกระบวนการ (4) ด้านผลผลิต (5) ด้านผลกระทบ (6) ด้านประสิทธิผล (7) ด้านความยั่งยืน และ (8) ด้านการถ่ายโยงความรู้

3. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

3.1 แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง จำนวน 2 ชุด ได้แก่ (1) แบบสัมภาษณ์สำหรับผู้บริหาร ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปและประเด็นในการสัมภาษณ์ 8 ด้าน ได้แก่ ด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิผล ความยั่งยืน การถ่ายโยงความรู้ และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม และ (2) แบบสัมภาษณ์สำหรับผู้รับบริการ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปและประเด็นในการสัมภาษณ์ด้านผลผลิต และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

3.2 แบบสอบถาม จำนวน 6 ชุด ประกอบด้วย (1) แบบสัมภาษณ์สำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปและประเด็นในการสัมภาษณ์ 8 ด้าน ได้แก่ ด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิผล ความยั่งยืน การถ่ายโยงความรู้และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (2) แบบสัมภาษณ์สำหรับอาจารย์พยาบาล

ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปและประเด็นในการสัมภาษณ์ 8 ด้าน ได้แก่ ด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพ ความยั่งยืน การถ่ายทอดความรู้และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (3) แบบสอบถามสำหรับนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1-4 ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ความยั่งยืน การถ่ายทอดส่งต่อและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (4) แบบสอบถามสำหรับบัณฑิตพยาบาล ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป การประเมินบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพ ความยั่งยืน การถ่ายทอดส่งต่อและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (5) แบบสอบถามสำหรับเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป การประเมินปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ความยั่งยืน การถ่ายทอดส่งต่อและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม และ (6) แบบสอบถามสำหรับผู้ใช้บัณฑิต ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ผลผลิต ผลกระทบ ความยั่งยืน การถ่ายทอดส่งต่อและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

4.1 ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ จากแบบสอบถามโดยการวิเคราะห์ดังนี้ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ($\bar{x}$) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เพื่อการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

4.2 วิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์คำถามปลายเปิด (Open-end Questions) ผู้วิจัยได้นำมาจัดหมวดหมู่และลำดับคำตอบเพื่อนำไปวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และนำเสนอผลการวิเคราะห์แบบบรรยาย

ผลการวิจัย

ผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2561) จากการวิเคราะห์ ผลคำให้สัมภาษณ์และแบบสอบถามจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ทั้ง 8 กลุ่ม ในด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพ ความยั่งยืนและการถ่ายทอด ส่งต่อ สรุปผลการวิจัย ดังตารางที่ 1 ดังนี้

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ยคะแนนด้านบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลกระทบ ประสิทธิภาพ ความยั่งยืนและการถ่ายทอดส่งต่อตามความคิดเห็นของทุกกลุ่ม ผู้ให้ข้อมูล ต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2561)

รายการประเมิน	ความคิดเห็น		การแปลความหมาย
	$\bar{X}$	SD.	
ด้านบริบท	4.30	.70	มาก
1) ปรัชญาหลักสูตร	4.33	.71	มาก
2) วัตถุประสงค์หลักสูตร	4.26	.69	มาก
3) โครงสร้างหลักสูตร	4.32	.70	มาก
4) เนื้อหาสาระของรายวิชาในหลักสูตร	4.27	.68	มาก
5) ความสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและความต้องการของสังคม	4.34	.72	มาก
ด้านปัจจัยนำเข้า	3.97	.67	มาก
1) คุณลักษณะของนักศึกษา	4.04	.69	มาก
2) คุณลักษณะของอาจารย์	4.36	.60	มาก
3) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	3.50	.73	ปานกลาง
ด้านกระบวนการ	4.12	.65	มาก
1) การบริหารหลักสูตร	4.00	.75	มาก
2) การจัดการเรียนการสอน			
- ภาคทฤษฎี	4.12	.64	มาก
- ภาคปฏิบัติ/ทดลอง	4.22	.59	มาก
3) กระบวนการให้คำปรึกษา	4.14	.63	มาก
4) การวัดและประเมินผล	4.10	.62	มาก

ด้านผลผลิต	4.09	.85	มาก
1) คุณภาพของบัณฑิตตามมาตรฐานผลการเรียนรู้	3.89	.93	มาก
2) คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์	3.99	.88	มาก
3) ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.38	.75	มาก
รายการประเมิน	ความคิดเห็น		การแปลความหมาย
	$\bar{X}$	SD.	
ด้านผลกระทบ	4.04	.71	มาก
1) การนำความรู้ไปใช้ปฏิบัติงานพยาบาลในหน่วยงานต้นสังกัด	4.14	.65	มาก
2) การยอมรับจากพยาบาลในหน่วยงานและผู้รับบริการ	3.99	.74	มาก
3) การผลิตและเผยแพร่คู่มือปฏิบัติงาน งานวิจัยหรือนวัตกรรม	3.98	.73	มาก
ด้านประสิทธิผล	4.04	.73	มาก
1) ความมั่นใจในสมรรถนะของพยาบาล	4.04	.68	มาก
2) องค์กรความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยระบบต่าง ๆ	4.09	.77	มาก
3) การบริหารจัดการทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเบื้องต้น	4.00	.75	มาก
ด้านความยั่งยืน	4.52	.34	มากที่สุด
1) การพัฒนางานตามสมรรถนะการพยาบาลเฉพาะทาง	4.48	.37	มาก
2) การประยุกต์ใช้องค์ความรู้กับสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพยาบาล	4.49	.36	มาก
3) ความรักและความศรัทธาในวิชาชีพ	4.59	.29	มากที่สุด
ด้านการถ่ายทอดความรู้	3.76	.72	มาก
1) การเป็นวิทยากรหรือเป็นที่ปรึกษาเบื้องต้นด้านการพยาบาลผู้ป่วยให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	3.77	.74	มาก
2) การมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความรู้ แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใหม่ๆ กับพยาบาลในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน	3.75	.71	มาก
ภาพรวม	4.13	.67	มาก

จากตารางที่ 1 พบว่า ภาพรวมของการประเมิน กลุ่มผู้ให้ข้อมูล มีความคิดเห็นว่า หลักสูตร มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.13$, S.D. = .67) เมื่อจำแนกเป็นรายด้าน มีรายละเอียดและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ (1) ด้านบริบท ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.30$, S.D. = 0.70) โดยมีความเห็นว่า ควรจัดเรียงรายวิชาต่างๆ ในหลักสูตรให้มีความเหมาะสม บูรณาการรายวิชาต่างๆ ไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของเนื้อหา เพิ่มรายวิชาที่มีการเปลี่ยนแปลงตามสภาพสังคมในปัจจุบัน กำหนดสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลในแต่ละชั้นปีให้สอดคล้องกับการจัดการเรียนรู้โดยยึดผลลัพธ์เป็นสำคัญ (outcome-based education: OBE) และหลักสูตรที่ส่งเสริมอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์ (2) ด้านปัจจัยนำเข้า ในภาพรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.97$, S.D. = .67) ยกเว้นด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีความเหมาะสมภาพรวม ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.50$, S.D. = .73) โดยมีความเห็นว่า ควรมีระบบการประเมินความมุ่งมั่นในการเข้าเรียนสาขาพยาบาลศาสตร์เพื่อช่วยลดปัญหาการลาออกกลางคัน ปรับปรุงห้องเรียนให้ทันสมัย เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา ปรับปรุงห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีบรรยากาศการเรียนรู้เสมือนจริง มีวัสดุอุปกรณ์ที่เพียงพอ มีห้องประชุมกลุ่มย่อยเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ส่งเสริมและสนับสนุนอาจารย์ให้มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกและ การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการที่มีประสิทธิภาพ (3) ด้านกระบวนการ ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.12$, S.D. = .65) โดยมีความเห็นว่า ควรปรับเนื้อหาในรายวิชาให้ทันสมัย เช่นโรคอุบัติใหม่ ต่าง ๆ ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงและการทดสอบก่อนการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติจริงเพื่อให้นักศึกษาเกิดมั่นใจ ในการดูแลผู้รับบริการ ส่งเสริมทักษะภาษาอังกฤษและการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 พัฒนาเครื่องมือในการประเมินในรายวิชาต่าง ๆ ให้เป็นเครื่องมือกลางที่สามารถนำมาใช้ประเมินได้ในทุกรายวิชา ปรับปรุงแบบประเมินการฝึกภาคปฏิบัติให้กระชับและง่ายต่อการนำไปใช้ (4) ด้านผลผลิต ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.09$, S.D. = .85) โดยมีความเห็นว่า นักศึกษาและบัณฑิต มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย มีกิริยามารยาทที่ดี สามารถนำความรู้พื้นฐานทางวิชาชีพมาประยุกต์ใช้ปฏิบัติการพยาบาลได้ สามารถแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่ไม่ซับซ้อนได้ มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้รับบริการ ญาติและทีมสุขภาพปรับตัวในการฝึกปฏิบัติงานได้ดี ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น

ข้อมูลหรือนำเสนองานได้และผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการรับบริการ โดยพัฒนาทักษะการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ภาวะผู้นำ ทักษะการพูด ฟัง อ่านและเขียนภาษาอังกฤษที่มีประสิทธิภาพ (5) ด้านผลกระทบ ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.04$, S.D. = .71) โดยมีความเห็นว่า บัณฑิตควรมีความมั่นใจในองค์ความรู้และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้ เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้ร่วมวิจัย มีผลงานทางวิชาการต่าง ๆ และได้รับการยอมรับจากหน่วยงานและสังคม (6) ด้านประสิทธิผล ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.04$, S.D. = .73) โดยมีความเห็นว่า บัณฑิตควรมีความมั่นใจในองค์ความรู้ทางการพยาบาลผู้ป่วยในระบบต่าง ๆ และสามารถพัฒนางานด้านวิชาการหรือการวิจัย จนเผยแพร่องค์ความรู้สู่สาธารณชนได้ (7) ด้านความยั่งยืน ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.52$, S.D. = .34) โดยมีความเห็นว่า บัณฑิตควรนำองค์ความรู้และประสบการณ์มาใช้ในการพัฒนางานสำหรับการพยาบาลเฉพาะทางในหน่วยงานได้อย่างมีคุณภาพ และ (8) ด้านการถ่ายทอดความรู้ ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = .72) โดยมีความเห็นว่า บัณฑิตควรประยุกต์และเชื่อมโยงความรู้สู่การพัฒนาแนวปฏิบัติหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาการทำงานให้มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถเผยแพร่ต่อสาธารณชนเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล

อภิปรายผล

จากการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ สามารถนำมาอภิปรายผลสรุปผลได้ดังนี้

ผลการประเมินหลักสูตร ในภาพรวมมีความเหมาะสมในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) มีการวางแผนการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นระบบ มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดการเรียนการสอนตามการเปลี่ยนแปลงในสภาพสังคมปัจจุบัน จึงส่งผลให้การดำเนินงานของหลักสูตรโดยรวมมีประสิทธิภาพ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Peter F. Oliva (2001) ที่กล่าวว่า การประเมินหลักสูตรถือเป็นการบริหารหลักสูตร การสร้างความพร้อมก่อนการใช้หลักสูตร การพัฒนาบุคลากร การกำหนดกิจกรรมการเรียนการสอน การพัฒนาสื่อการเรียนการสอนและ

การวัดประเมินผลการเรียนรู้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของหลักสูตร สอดคล้องกับงานวิจัยของจิราวรรณ กลุ่มเมฆและเจตนา วงษาสูง (2564) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์มิตช์ มหาวิทยาลัยนานาชาติ เอเชีย-แปซิฟิก พบว่า การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตโดยรวม มีความเหมาะสมในระดับมาก แสดงให้เห็นว่าหลักสูตรมีการบริหารจัดการที่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของคณะ สถาบัน ตามความต้องการของสังคมและประเทศชาติ

1. ด้านบริบท ในภาพรวมและรายข้อมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหลักสูตร มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ชัดเจนโดยยึดตามเกณฑ์มาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสภาการพยาบาล มีการกำหนดรูปแบบและแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรไว้อย่างชัดเจนและนำไปสู่การปฏิบัติได้ สอดคล้องกับแนวคิดของ Daniel L. Stufflebeam (2007) ที่กล่าวว่า การประเมินบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation) เป็นการประเมินที่มีจุดมุ่งหมายและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาเพื่อกำหนดจุดมุ่งหมายที่ชัดเจน ในการพัฒนาหลักสูตร สอดคล้องกับงานวิจัยของอนัญญา คูอาริยะกุลและคณะ (2560) ได้ทำการวิจัย เรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุดรดิตถ์ พบว่า คณะกรรมการวิชาการ อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นเกี่ยวกับ ด้านบริบทโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($M = 4.33, 4.48, 4.12$; $SD = .31, .57, .46$ ตามลำดับ) โดยวัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีความสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ ในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเป็นองค์รวมแก่ผู้รับบริการทุกช่วงวัย ทุกภาวะสุขภาพ ทุกระดับของสถานบริการสุขภาพภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

2. ด้านปัจจัยนำเข้า ในภาพรวมและรายข้อมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหลักสูตรมีการกำหนดเกณฑ์คุณสมบัติและระบบการคัดเลือกนักศึกษาที่ชัดเจนและหลากหลาย จึงทำให้ได้นักศึกษาที่มีความพร้อมต่อการเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งอาจารย์พยาบาล มีความมุ่งมั่น ตั้งใจและทุ่มเทให้การสอนและการนิเทศ แม้ว่าจะมีภาระงานที่มากและต้องปฏิบัติพันธกิจอื่นร่วมด้วย ในส่วนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่มีความเหมาะสมภาพรวมในระดับปานกลาง เนื่องจาก คณะพยาบาลศาสตร์อยู่ในระหว่าง

การปรับปรุงห้องเรียนและห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริงในทุกรายวิชา รวมถึงห้องประชุมกลุ่มย่อยที่พร้อมใช้งาน สอดคล้องกับแนวคิดของ Taba (1960) ที่กล่าวว่า การประเมินหลักสูตรด้านปัจจัยนำเข้า ควรครอบคลุมคุณภาพของผู้บริหารหลักสูตร อาจารย์ ผู้สอน นักศึกษา กระบวนการจัดการเรียนการสอน รวมถึงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เพียงพอ และพร้อมใช้งาน สอดคล้องกับงานวิจัยของบังอร ฤทธิ์อุดม (2560) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 วิทยาลัยพยาบาล ทหารอากาศ พบว่า ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($M = 4.03$, $S.D. = .69$) แสดงให้เห็นว่า อาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศเป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการจัดการเรียนการสอน เป็นแบบอย่างที่ดีของศิษย์ ส่วนด้าน สิ่งสนับสนุน การจัดการเรียนการสอน มีประเด็นที่ควรปรับปรุง คือ จำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีไม่เพียงพอต่อความต้องการ ระบบอินเทอร์เน็ตที่ไม่เสถียรและล่าช้า และ ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง

3. ด้านกระบวนการ ในภาพรวมและรายข้อมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะหลักสูตรมีการออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลาย เน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมเพื่อให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาผลการเรียนรู้ด้วยตนเอง ส่วนด้านการวัดและ ประเมินผล ส่วนใหญ่เป็นการทำแบบทดสอบและอาจจะไม่ได้ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เรียน ในทุกรายวิชา โดยผลจากการวิจัยจะนำไปสู่การปรับปรุงการวัดประเมินผลและการให้ข้อมูล ป้อนกลับแก่ผู้เรียนในการปรับปรุงและพัฒนาตนเองต่อไป สอดคล้องกับแนวคิดของ Peter F. Oliva (2001) ที่กล่าวว่า การประเมินด้านกระบวนการเป็นการกำหนดกิจกรรมการเรียน การสอน สื่อการเรียนการสอนและการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับงานวิจัย ของศิริพร พูนชัยและคณะ (2560) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555) ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พบว่า กระบวนการ จัดการเรียนการสอนของหลักสูตรในภาพรวม มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก โดยมีระบบ และกลไกการบริหารหลักสูตร วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง ใช้กล ยุทธ์การสอนที่หลากหลาย เช่น การสอนโดยเน้นปัญหาเป็นฐาน การเรียนรู้จากตัวแบบ บทบาทสมมติ กรณีศึกษา การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แห่ล่งฝึก และชุมชน การเรียนรู้โดยใช้สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ การทำโครงการบริการวิชาการแก่ สังคมและกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ร่วมกับอาจารย์

4. ด้านผลผลิต ในภาพรวมและรายข้อมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ นักศึกษาและบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้ ได้รับการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่มีคุณภาพ ทำให้เกิดองค์ความรู้ทางการพยาบาล ร่วมกับมีกิจกรรมการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพอย่างต่อเนื่องในหลักสูตร ส่งผลให้สามารถพัฒนาตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับแนวคิดของชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์ (2552) ที่กล่าวว่า การประเมินหลักสูตรด้านผลผลิตทำให้ทราบถึงคุณภาพของผู้เรียน และบัณฑิตว่ามีคุณลักษณะตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรหรือไม่ สอดคล้องกับงานวิจัยของ ปฐมพรโพธิ์ถาวรและคณะ (2565) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) พบว่า การประเมินด้านผลผลิตอยู่ในระดับดีมาก ($M=4.27$, $SD=.52$) โดยนักศึกษามีความรู้ มีจิตบริการและพฤติกรรมบริการที่ดี ซึ่งเป็นสิ่งที่สังคมต้องการ

5. ด้านผลกระทบ ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะหลักสูตรมีการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาผู้เรียนตามกรอบมาตรฐาน มีการติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง จึงทำให้บัณฑิตเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับที่ดี สอดคล้องกับแนวคิดของรัตนะ บัวสนธิ์ (2555) ที่กล่าวว่า การประเมินผลกระทบ เป็นการประเมินกิจกรรมหรือผลที่เกิดจากการเรียนและการนำความรู้ไปใช้ในการทำงานจนเกิดประโยชน์และได้รับยอมรับจากสังคมหรือชุมชน

6. ด้านประสิทธิผล ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะการดำเนินงานของหลักสูตรด้วยรูปแบบที่หลากหลาย ตลอดระยะเวลา 4 ปี สามารถพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้และทักษะทางการพยาบาลในการประกอบอาชีพได้ ทำให้บัณฑิตเกิดความมั่นใจและสามารถปรับตัวในการทำงาน ซึ่งแสดงถึงผลสำเร็จของหลักสูตร สอดคล้องกับแนวคิดของ Stufflebeam and Coryn (2014) ที่กล่าวว่า การประเมินประสิทธิผล เป็นการประเมินที่มุ่งตอบคำถามว่าผลผลิตและผลกระทบเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือไม่ สอดคล้องกับงานวิจัยของกนกพร ทองสอดแสงและคณะ (2560) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม พบว่า การประเมินด้านประสิทธิผลภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยบัณฑิตส่วนใหญ่สามารถประกอบอาชีพได้อย่างมีคุณภาพและได้รับการยอมรับจากหน่วยงาน

7. ด้านความยั่งยืน ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหลักสูตรมีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตามผลการประเมินจากผู้เรียนและแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ รวมถึงสอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบัน จึงทำให้ทิศทางของการประเมินมีแนวโน้มที่ดีขึ้น สอดคล้องกับแนวคิดของบุญเลี้ยง ทุมทอง (2553) ที่กล่าวว่า การประเมินความยั่งยืนของหลักสูตรช่วยในการสรุปผลคุณภาพของหลักสูตรว่าบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้และความต้องการของสังคมเพียงใด สอดคล้องกับงานวิจัยของทิปทัศน์ ชินตาปัญญากุลและสุรวีร์ เพียรเพชรเลิศ (2560) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพสมรรถนะพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาใหม่ ภายใต้ระบบพี่เลี้ยงด้วยรูปแบบการประเมิน CIPPIEST พบว่า การประเมินด้านความยั่งยืน โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.63$, $\sigma = 0.78$) โดยพยาบาลจบใหม่มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน มีพัฒนาการด้านการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศทางการแพทย์ที่สูงขึ้น หลังปฏิบัติงานได้ 6 เดือน และควรได้รับการส่งเสริมความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบต่าง ๆ เบื้องต้นได้ อย่างเป็นองค์รวม

8. ด้านการถ่ายโยงความรู้ ในภาพรวมและรายข้อ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหลักสูตรสามารถส่งเสริมผู้เรียนด้านการถ่ายทอดความรู้หรือขยายองค์ความรู้ไปสู่ผู้อื่นในหลากหลายรูปแบบ เช่น การสอนสุขศึกษา การสนทนากลุ่มและการทำกิจกรรมบริการวิชาการร่วมกับอาจารย์ จึงทำให้สามารถนำประสบการณ์ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการสอนผู้ป่วยหรือญาติได้ รวมทั้งสามารถแลกเปลี่ยนประเด็นความรู้ระหว่างทีมสุขภาพ เบื้องต้นได้ สอดคล้องกับแนวคิดของประภัศร วงษ์ดีและคณะ (2556) ที่กล่าวว่าการประเมินการถ่ายโยงความรู้เป็นการสะท้อนความสามารถของกลุ่มเป้าหมายที่สามารถนำสิ่งที่ได้รับจากโครงการไปใช้หรือประยุกต์ให้เกิดประสิทธิผล

องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษา

จากการวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาคือ

1 ด้านการบริหาร ได้ทราบแนวทางการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง ห้องประชุมกลุ่มย่อยที่เพียงพอและมีประสิทธิภาพ

สนับสนุนการจัดกิจกรรมเสริมทักษะภาษาอังกฤษให้นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการส่งเสริมอาจารย์ให้มีคุณวุฒิปริญญาเอกและเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเกณฑ์

2. ด้านอาจารย์พยาบาล ได้ทราบแนวทางการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่มีความหลากหลาย จากสถานการณ์เสมือนจริงก่อนฝึกปฏิบัติงาน พัฒนาผู้เรียนให้เกิดการเรียนรู้ด้านการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และทักษะด้านภาษาอังกฤษ

3. ด้านนักศึกษาพยาบาล ควรมีการวางแผนการเรียนรู้ด้วยตนเองและฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาลจากหุ่นจำลอง เพื่อให้เกิดความชำนาญและความมั่นใจก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา. (2552). *กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552*. กรุงเทพฯ: กระทรวงศึกษาธิการ, _____ . (2552). *ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์*. เข้าถึงเมื่อ 13 สิงหาคม 2564]. เข้าถึงได้จาก www.mua.go.th/users/tqf-hed/news/FilesNews/FilesNews6/nurse_R.pdf
- กนกพร ทองสอดแสง, อรุณฯ วงศ์วัฒนาเสถียรและสุภาพร กุลธินี. (2560). *การประเมินหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม*. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ. (2561). *หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ปีการศึกษา 2561*. ชัยภูมิ: มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ.
- จิราวรรณ กล่อมเมฆ, จันทนา หล่อตระกูล, เพชรรัตน์ เอี่ยมละออและเจตนา วงษาสูง. (2564). *การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) คณะพยาบาลศาสตร์มีขันธ์ มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก*. วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท 2564; 3(1):16-31.
- ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์ . (2552). *80 นวัตกรรมจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ*. กรุงเทพฯ : แดเน็กซ์อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น.

- ทีปทัศน์ ชินตาปัญญากุลและสุรวีร์ เพียรเพชรเลิศ. (2560). *การประเมินโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพสมรรถนะพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาใหม่ ภายใต้ระบบพี่เลี้ยงด้วยรูปแบบการประเมิน CIPPIEST*. วารสารศิลปการศึกษาศาสตร์วิจัย 2560; 9(1): 358-371.
- บังอร ฤทธิ์อุดม. (2560). *การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ*. วารสารพยาบาลทหารบก 2560; 18(2): 203-211.
- บุญเลี้ยง ทมทอง. (2553). *การพัฒนาหลักสูตร*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปฐมพรโพธิ์ถาวร, ชรินทร์น์ บุญนวลและธนพร สายวาริ. (2565). *การประเมินหลักสูตรพยาบาล ศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559)*. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและวิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้, 2565; 9(1):199-212.
- ประภัสสร วงษ์ดี, รัตนะ บัวสนธ์ และเอี่ยมพร หลินเจริญ.(2556). *การประเมินโครงการตามแนวของ CIPIEST Model*. วารสารครุสาร 2556; 3(1): 84-90.
- ศิริพร พูนชัย, บุศยรินทร์ อารยะธนิตกุล, อมราภรณ์ หมี่ปาน, อภิญญา อินทรรัตน์, พัชราภรณ์ อุ่นเต๊ะ อายุพร, ประสิทธิ์เวชชากรและสรินทร เชี่ยวโสธร.(2560). *การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555) ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก*. วารสารพยาบาลทหารบก 2560; 20(2): 380-389.
- รัตนะ บัวสนธ์. (2555). *รูปแบบการประเมิน CIPP และ CIPIEST มโนทัศน์ที่คลาดเคลื่อนและถูกต้องในการใช้*. วารสารศิลปการศึกษาศาสตร์วิจัย 2555; 5(2): 7-21.
- อนัญญา คูอาริยะกุล, ศศิธร ชิดนายิ, อุดุลย์ วุฒิจูรีพันธ์, มณฑา อุดมเลิศ, ภราดร ล้อธรรมมา และจิราพร ศรีพลากิจ. (2555). *การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์*. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ 2560; 9(1): 44-58.
- Peter F. Oliva. (2001). *Developing the Curriculum (5thed.)*. New York: Longman,
- Krejcie, R. V. & Morgan, D. W. (1970).*Determining Sample Size for Research Activities*. Educational and Psychological Measurement 1970; 30(3): 607-610.

Stufflebeam, D. L., & Coryn, C. L. S. (2014). *Evaluation: Theory, models and applications* (2nd eds.). San Francisco: Jossey-Bass,

Taba, Hilda. (1962). *Curriculum development: theory and practice*. New York: Brace & World,

