

บทความวิจัย

ผลของโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success เพื่อเตรียมสอบขึ้นทะเบียน
รับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต่อความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
การพยาบาลผู้สูงอายุ และความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล

**The Effect of 5A Success Preparation Program for Professional Nursing and Midwifery
Licensing Examination on Adult and Gerontological Knowledge Scores and Satisfaction of
Student Nurses**

จิตติมา ดวงแก้ว (Jittima Duangkaew)*

ชุตกาญจน์ ฉัตรรุ่ง (Chutikarn Chatrungs)**

วิรงศ์รอง ชมภูมิ่ง (Wirongrong Chompuming)***

อูษณีย์ภรณ์ จันทร์ (Ausanayaphon Chantorn)****

Received: October 14, 2022

Revised: November 8, 2022

Accepted: January 11, 2023

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองแบบหนึ่งกลุ่มทดลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความรู้รายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success และประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบเจาะจง คือ นักศึกษาพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 24 ปีการศึกษา 2564 จำนวน 115 คน เข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ โดยประยุกต์ใช้แนวคิดสนับสนุนการจัดการตนเองแบบ 5 ของ Glasgow ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ 1) การประเมิน 2) การให้คำแนะนำ 3) การยอมรับ 4) การช่วยเหลือและสนับสนุน และ 5) การติดตามประเมินผล เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบทดสอบความรู้รายวิชา

*Corresponding author: Jittima Duangkae; E-mail: jittima.du@gmail.com

*พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี (Registered Nurse, Professional Level, Boromarajonani College of Nursing Suphanburi)

**พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี (Registered Nurse, Senior Professional Level, Boromarajonani College of Nursing Suphanburi)

***พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี (Registered Nurse, Professional Level, Boromarajonani College of Nursing Suphanburi)

****พยาบาลวิชาชีพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี (Registered Nurse, Boromarajonani College of Nursing Suphanburi)



การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ เครื่องมือผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ โดยใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์สัน (KR-20) มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.74 และ 0.78 ตามลำดับ และแบบประเมินความพึงพอใจ หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) เท่ากับ 0.84 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนด้วยสถิติที่ Paired T-test และ Wilcoxon Signed Rank Test

ผลการวิจัย พบว่า 1) คะแนนเฉลี่ยความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ หลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ สูงกว่าก่อนเข้าร่วมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 และกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($= 4.65$ S.D. $= 0.48$) ควรนำโปรแกรมเตรียมพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ไปใช้ในรายวิชาอื่น เพื่อพัฒนาผลการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต่อไป

คำสำคัญ: โปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5 A Success, สอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ, รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ, นักศึกษาพยาบาล

Abstract

This quasi-experimental, one-group, pretest-posttest research aimed to compare the mean scores of pretest and posttest knowledge scores in adult and gerontological nursing subjects, and also to evaluate the satisfaction towards the Preparation Program 5A Success for comprehensive examination in adult and gerontological nursing subjects among Boromarajonani College of Nursing, Suphanburi. The sample group comprised 115 nursing students in the 4th year of Class 24th, Academic Year 2021 selected by purposive sampling. The 5A Success consisted of Self- management support of Glasgow. The Program consisted of five stages: 1) Assess 2) Advise 3) Agree 4) Assist and 5) Arrange. Content validity were revised by the experts. The data were collected with the Adult and Gerontological Nursing Subject Tests with KR-20 reliability at 0.74 and 0.78 and a satisfaction survey with Cronbach's alpha coefficient at 0.84. The demographic data were analyzed with descriptive statistics, comparing the pretest and posttest scores with paired t-tests and Wilcoxon Signed Rank Test.

The results showed that: The posttest average scores of adult and gerontological nursing subjects were higher than the pretest average scores at the statistically significant ($p < 0.001$). Satisfaction on the Preparation Program for Nursing comprehensive examination in both adult and gerontological nursing subjects received the highest score ($= 4.65$, S.D. $= 0.48$). The 5A Success Preparation program could be implemented to develop a better comprehensive examination outcome and nursing board-licensed examination.

Keywords: 5A Success Preparation program, Professional nursing and midwifery licensing examination, Adult and gerontological nursing subjects, Nursing students



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2540 กำหนดให้ผู้สำเร็จการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลต้องผ่านการสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing council, 2022) โดยสภาการพยาบาล ซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพที่ตั้งขึ้นได้ออกข้อบังคับว่าด้วยการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งให้การรับรองสถาบันการศึกษาโดยให้ดำเนินการจัดการศึกษาตามเกณฑ์มาตรฐานที่สภาการพยาบาลกำหนด รวมถึงการประเมินความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 สภาการพยาบาล ได้ดำเนินการ

สอบวัดความรู้บัณฑิตเพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 เป็นต้นมา เพื่อรักษามาตรฐานการศึกษาพยาบาลซึ่งผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่มีมาตรฐานและได้รับการรับรองคุณภาพจากสภาการพยาบาล จึงสามารถประกอบวิชาชีพตามกฎหมายได้ (Thailand Nursing and Midwifery Council, 2017)

วิชาชีพการพยาบาลเป็นการให้บริการแก่ทางสุขภาพแก่ประชาชน โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ในการให้การพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และเมื่อเจ็บป่วยย่อมได้รับการดูแลช่วยเหลือให้ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน และทุพพลภาพ ผู้รับบริการย่อมต้องการความเชื่อมั่นในบริการที่ดีและมีคุณภาพจากผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Sriamornruttanakul, Ninwatcharamanee, Kosolchuenvijit, Sriklo, Nitrotnun, & Srisarakham, 2017) พยาบาลวิชาชีพ เป็นกำลังสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่อยู่กับผู้รับบริการตลอดเวลา โดยมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม ดูแล พัฒนาสุขภาพ และให้ความรู้ในการป้องกันโรคแก่บุคคลทุกช่วงวัย ตลอดจนครอบครัวและชุมชน

(Kulaphanich, Choolert, Polgaya, & Kaeomaungfang, 2021) ด้วยเหตุนี้ผู้สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาลจึงจำเป็นต้องสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ได้พยาบาลวิชาชีพที่มีคุณภาพและให้การบริการด้านสุขภาพตามมาตรฐานสากล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่ผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีคุณภาพ มีภารกิจหลักในการการจัดกระบวนการเรียนการสอนให้เป็นบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสังคม ทั้งนี้หนึ่งในตัวชี้วัดคุณภาพบัณฑิต คือ ผลการสอบเพื่อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ร้อยละ 100 ภายใน 1 ปี (Thailand Nursing and Midwifery Council, 2019) ตามเกณฑ์รับรองสถาบันที่สภาการพยาบาลกำหนดและมีสิทธิในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลอย่างถูกต้องตามกฎหมาย โดยเฉพาะการสอบผ่านในครั้งแรกแสดงถึงความสามารถเป็นผู้มีความรู้แห่งศาสตร์ทางการพยาบาล และเป็นผู้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ จากผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่าน 8 วิชาครั้งแรก ปีการศึกษา 2559 – 2563 คิดเป็นร้อยละ 50.85, 68.42, 80.22, 57.50 และ 46.67 ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มลดลง โดยเฉพาะรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ ในปีการศึกษา 2563 พบว่า มีผู้สอบผ่านรอบแรกเพียงร้อยละ 85.83 และ 70.78 ตามลำดับ (Boromarajonani College of Nursing, Suphanburi, 2020) จะเห็นได้ว่าอัตราการสอบผ่านในครั้งแรกของผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านมาอยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่วิทยาลัยกำหนดไว้ ซึ่งยังไม่บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ร้อยละ 90 อาจารย์พยาบาลมีบทบาทในการเตรียมความพร้อม เพื่อสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของนักศึกษาพยาบาลเพื่อผลักดันให้นักศึกษาสามารถสอบใบประกอบวิชาชีพผ่านในครั้งแรก โดยรูปแบบการเตรียมความพร้อมเป็นการบรรยายในห้องเรียนตามตาราง ซึ่งจากการสอบถามความคิดเห็นผู้เรียน พบว่าการจัดบรรยายบางประเด็นไม่ตรงกับความต้องการของผู้เรียน ทำให้ผู้เรียนไม่สนใจ และบาง

ครั้งผู้เรียนติดภารกิจในช่วงเวลาที่มีการสอนเสริม ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมได้

จากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมาเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของนักศึกษาพยาบาล มีการใช้รูปแบบการเตรียมความพร้อมในการเรียนรู้ที่หลากหลาย เช่น การทบทวนความรู้ด้วยตนเอง การทบทวนความรู้โดยรุ่นพี่ และการทบทวนความรู้โดยผู้เชี่ยวชาญ (Sriamonruttanakul et al., 2017) โดยผู้เรียนที่ได้รับการติวจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละรายวิชามีอัตราการสอบผ่านสูงกว่าผู้เรียนที่ไม่ได้รับการติว (Kulaphanich et al., 2021) การทบทวนความรู้ด้วยกลุ่มเพื่อน (Chantawatchai & Vittoonmetha, 2017) การทบทวนความรู้โดยอาจารย์การทำข้อสอบเสมือนจริงและการวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นระบบและมีเหตุผล (Kruekaew, Kritcharoen, & Changplary, 2019) การเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้รอบยอทางการแพทย์พยาบาลด้วยการเรียนรู้แบบผสมผสานร่วมกับการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Luangphituck, Noparoojinda, Chompuming, & Poltana, 2020)

โปรแกรมการสอนเสริมออนไลน์ (Kulaphanich et al., 2021) และจากการศึกษาของของอุไร นิโรธนันท์, ธนวันต์ ศรีอมรัตนกุล, พริยลักษณ์ ศิริคุลลักษณ์, และมดก ศรีคล้อ (Nirotnun, Sriamonruttanakul, Sirisupluxana, & Sriklo, 2016) พบว่า ปัจจัยที่ส่งผลทำให้ประสบความสำเร็จในการสอบ คือ การมีส่วนร่วมของผู้เรียนในกระบวนการเตรียมความพร้อมอย่างต่อเนื่อง (Rungrnoi, Hongthong, Dittabunjong, Seesawang, & Yodthong, 2017) และปัจจัยภายในตัวของผู้เรียน คือ 1) การตั้งเป้าหมายในตัวเอง 2) การสำรวจความพร้อมในแต่ละวิชา 3) การจัดตารางอ่านหนังสือและทำข้อสอบ 4) การมีวินัยในตนเอง และ 5) การได้รับแรงบันดาลใจและความภาคภูมิใจจากครูผู้สอน เพื่อน รุ่นพี่ และรุ่นน้อง และทั้ง 2 ปัจจัยถือเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้เกิดนักศึกษาเกิดความมุ่งมั่นและพัฒนาดตนเองให้ประสบความสำเร็จในการสอบ สอดคล้องกับแนวคิดการจัดการตนเองแบบ 5 เอ (5 A's behavior change

model for self-management support) ซึ่งเป็นกระบวนการมีส่วนร่วมที่ทำให้บุคคลเกิดกระบวนการเรียนรู้ผ่านกิจกรรมตามกระบวนการ โดยเริ่มจากปัญหาความต้องการ การตั้งเป้าหมาย การวางแผน การลงมือปฏิบัติ และการประเมินผล ทำให้บุคคลสามารถรับรู้ความสามารถตนเอง ส่งผลให้บุคคลมีความเชื่อมั่นต่อการควบคุมจัดการพฤติกรรมตนเองได้สำเร็จ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ ขั้นที่ 1 การประเมิน (Assess) ขั้นที่ 2 การให้คำแนะนำ (Advise) ขั้นที่ 3 การยอมรับ (Agree) ขั้นที่ 4 การช่วยเหลือ (Assist) และขั้นที่ 5 การติดตาม (Arrange) แนวคิดนี้เป็นที่รู้จักและใช้อย่างแพร่หลายในปรับพฤติกรรมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการปฏิบัติพฤติกรรมจัดการตนเองที่เหมาะสม (Glasgow, Davis, Funnell, & Beck, 2003) แต่ยังไม่มีการนำมาใช้ในการวิจัยด้านการศึกษาพยาบาลซึ่งกระบวนการเตรียมความพร้อมอย่างเป็นระบบที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน ทำให้ผู้เรียนเกิดความความมั่นใจในการสอบและมีทักษะในการจัดการตนเองได้อย่างต่อเนื่องด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาผลของโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success เพื่อเตรียมสอบใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต่อผลคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ของนักศึกษาพยาบาล
2. เพื่อประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ

สมมติฐานในการวิจัย

1. ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลหลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ สูงกว่าค่าเฉลี่ยคะแนน

ความรู้ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ

2. ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ อยู่ในระดับมาก

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิผลของ

โปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี โดยผู้วิจัยนำแนวคิดการจัดการตนเองด้วยเทคนิค 5A (5 A's behavior change model for self-management support) ของ กลาสโกว์และคณะ (Glasgow et al., 2003) ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

โปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success

ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

1. Assess: การประเมินความรู้ (Pre-test) และวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน สิ่งที่ต้องการพัฒนาและปรับปรุง
2. Advise: ทบทวนความรู้ด้วยตนเอง ตามขอบเขตเนื้อหา (Test blueprint) และฝึกทำข้อสอบ
3. Agree: จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชั้นเรียน “เพื่อนช่วยเพื่อน” ค้นหาผู้เรียนที่เป็นบุคคลสำคัญ (keyman) เพื่อทบทวนความรู้ให้กับเพื่อน
4. Assist: จัดกิจกรรมทบทวนความรู้ระดับรายวิชา โดยผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และฝึกทำข้อสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูล
5. Arrange: ประเมินผลความรู้ (Post-test) และความพึงพอใจ

- คະแนความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- คະแนความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- ความพึงพอใจของนักศึกษา

แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

วิธีการดำเนินการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research) แบบกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง (One group pretest-posttest design) ดำเนินการวิจัยตั้งแต่ เดือน พฤศจิกายน 2564 – มกราคม 2565 เป็นระยะเวลา 12 สัปดาห์

ประชากรคือ นักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 24 จำนวน 115 คน คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ปีการศึกษา 2564 ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling) ตามเกณฑ์คัดเข้า (Inclusion criteria) ดังนี้ 1) เข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อยร้อยละ 80 และ 2) ยินดี

ให้เข้าร่วมการวิจัย เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria) คือ กลุ่มตัวอย่างไม่สมัครใจหรือยุติการเข้าร่วมการวิจัย มีจำนวนตัวอย่างที่เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ 115 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

1) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

- ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPA)
- แบบทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ จำนวน 75 ข้อ และแบบทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 40 ข้อ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นตามขอบเขตเนื้อหาวิชาตามที่สภาการพยาบาลกำหนด ลักษณะข้อสอบเป็นข้อสอบปรนัย 4 ตัวเลือก ให้เลือกตอบตัวเลือก

ที่ถูกต้องเพียงตัวเดียว ถ้าตอบถูกให้คะแนน 1 คะแนน และถ้าตอบผิดให้คะแนน 0 คะแนน วิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่มีคะแนน 0-75 คะแนน และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุมีคะแนน 0-40 คะแนน

- แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ที่ผู้วิจัยปรับปรุงมาจาก อนันท์ ชาญวิชชัย และมนัสกรณ์ วิฑูรเมธา (Chantawatchai & Vittoonmetha, 2017) จำนวน 10 ข้อ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นแบบประเมินค่า (Rating scale) 5 ระดับ มีค่าคะแนน ความพึงพอใจ 1- 5 ได้แก่ น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก และมากที่สุด ผู้วิจัย

แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับตามแนวคิดของเบสท์ (Best, 1997) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.50-5.00 หมายถึง ความพึงพอใจระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.50-4.49 หมายถึง ความพึงพอใจระดับมาก ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.50-3.49 หมายถึง ความพึงพอใจระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.50-2.49 หมายถึง ความพึงพอใจระดับน้อย และค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.49 หมายถึง ความพึงพอใจระดับน้อยที่สุด ผู้วิจัยสร้างผ่านระบบออนไลน์ ซึ่งออกแบบให้ผู้ตอบสามารถตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องก่อนส่งด้วยตนเอง

2) เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ประกอบด้วยโปรแกรมการเตรียมความพร้อม 5A Success ซึ่งเป็นโปรแกรมเตรียมความพร้อมอย่างเป็นระบบ สำหรับการสอบวัดความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี และคู่มือการเตรียมความพร้อมฯ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยประยุกต์ใช้แนวคิดการสนับสนุนตนเองแบบ 5 เอ ของ กลาสโกว์ และคณะ (Glasgow et al., 2003) ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1) ประเมินความรู้ (Assess) ผู้เรียนวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน สิ่งที่ต้องการพัฒนาและปรับปรุง เพื่อประเมินความพร้อมและความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปสู่เป้าหมาย 2) การให้คำแนะนำ (Advise) ให้ผู้เรียนสรุปเนื้อหาตามขอบเขตเนื้อหา (Test blueprint) ของสภาการพยาบาล และส่งให้อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญแต่ละระบบตรวจสอบ 3) การยอมรับ

(Agree) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชั้นเรียน โดย “เพื่อนช่วยเพื่อน” ค้นหาผู้เรียนที่เป็น keyman ทบทวนความรู้ให้กับเพื่อน 4) การช่วยเหลือและสนับสนุน (Assist) จัดกิจกรรมทบทวนความรู้ระดับรายวิชา โดยอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ และฝึกทำข้อสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูลวิทยาลัยฯ 5) การติดตามประเมินผล (Arrange) ประเมินความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ และความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การหาความเที่ยงตรง (Validity test)

ผู้วิจัยนำโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ และแบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ไปตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความชัดเจน ความถูกต้องของภาษา และความตรงด้านเนื้อหา หลังจากปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว แบบสอบถามความพึงพอใจต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ มีค่าดัชนีความสอดคล้องกันระหว่างข้อคำถามแต่ละข้อกับจุดประสงค์ (Index of item – objective congruence: IOC) อยู่ระหว่าง 0.69-1.00 หลังจากนั้นผู้วิจัยนำโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ และแบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ของวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคกลาง จำนวน 10 คน ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง เพื่อประเมินความเข้าใจเนื้อหาเพื่อนำไปใช้จริง

2. การหาความเชื่อมั่น (Reliability test)

ผู้วิจัยนำแบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ วิชาพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ และแบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ไปทดลองใช้ (Try out) กับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ของวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคกลางซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน

30 คน หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรครอนบาร์-ริชาร์ดสัน (KR-20) พบว่าแบบทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบ เท่ากับ 0.74 และแบบทดสอบความรู้วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ หาค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบ เท่ากับ 0.78 ซึ่งถือว่าอยู่ในระดับที่น่าเชื่อถือนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างได้ (Kanjanaawasee, 2016) สำหรับแบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) มีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม เท่ากับ 0.84

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยทำหนังสือถึงผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลที่เป็นพื้นที่วิจัย เพื่อขออนุญาตดำเนินการวิจัยกับนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 24 จำนวน 115 คน โดยชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล เมื่อได้รับอนุญาตและผู้เข้าร่วมวิจัยยินยอมร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจึงดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ขั้นเตรียมการ ผู้วิจัยเตรียมความพร้อมของผู้ช่วยวิจัย จำนวน 10 คน คือ อาจารย์ประจำในภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีความเชี่ยวชาญตามขอบเขตเนื้อหา (Test blueprint) รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ โดยการอธิบายรายละเอียดของกิจกรรมในโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ และร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในขั้นตอนของกิจกรรม ชักถามข้อสงสัยเพื่อสร้างความเข้าใจตรงกัน

2. ขั้นดำเนินการ ดำเนินกิจกรรมเตรียมความพร้อมฯ จำนวน 12 สัปดาห์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

สัปดาห์ที่ 1 ขั้นที่ 1) Assess : ประเมินความรู้ (Pre-test) รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ จำนวน 75 ข้อ ใช้เวลา 75 นาที และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 40 ข้อ ใช้เวลา 40 นาที หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน สิ่งที่ต้องการพัฒนาและปรับปรุง เพื่อประเมินความพร้อมและความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปสู่เป้าหมาย ในสัปดาห์ที่ 1 วันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

สัปดาห์ที่ 2 ขั้นที่ 2) Advise : ผู้วิจัยแจ้งผลประเมิน

ความรู้ (Pre-test) โดยแยกคะแนนตามจุดประสงค์วิชา ให้กลุ่มตัวอย่างทราบ พร้อมทั้งให้กำลังใจโดยเสริมจุดแข็งและพัฒนาจุดอ่อน หลังจากนั้นผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างทบทวนความรู้ด้วยตนเอง โดยสรุปเนื้อหาตามขอบเขตเนื้อหาของสภาการพยาบาล และส่งให้อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญแต่ละระบบตรวจสอบ ฝึกทำข้อสอบด้วยตนเอง ในช่วงเวลา 19.00-21.00 น.

สัปดาห์ที่ 3-8 ขั้นที่ 3) Agree : จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชั้นเรียน “เพื่อนช่วยเพื่อน” ค้นหาผู้เรียนที่เป็นบุคคลสำคัญ (keyman) เพื่อทบทวนความรู้จำนวน 8 ระบบ ให้กับเพื่อนโดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญให้การสนับสนุนและสร้างความมั่นใจแก่กลุ่มตัวอย่าง แบ่งกลุ่มออกเป็น 10 กลุ่ม กลุ่มละ 14-15 คน จำแนกผู้เรียนตามเกรดเฉลี่ยสะสมเป็นกลุ่มเก่ง คือ นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป กลุ่มปานกลาง คือ นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 2.99-2.50 และกลุ่มอ่อน คือ นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ใช้เวลาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 6 ครั้ง ครั้งละ 40 นาที หมุนเวียนจนครบทุกกลุ่ม

สัปดาห์ที่ 9-11 ขั้นที่ 4) Assist: จัดกิจกรรมทบทวนความรู้ระดับรายวิชา โดยผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน 2 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง และฝึกทำแบบทดสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูล พร้อมแจ้งผลการสอบให้กลุ่มตัวอย่างทราบ

สัปดาห์ที่ 12 ขั้นที่ 5) Arrange กลุ่มตัวอย่างทำแบบประเมินความรู้ครั้งที่ 2 (Post-test) วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ จำนวน 75 ข้อ ใช้เวลา 75 นาที และวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุจำนวน 40 ข้อ ใช้เวลา 40 นาที และประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ใช้เวลา 10 นาที

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป หาค่าความถี่ และร้อยละ ส่วนระดับความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ หาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแปล

ผลตามเกณฑ์

2. ผู้วิจัยตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติและทดสอบการแจกแจงของข้อมูลด้วยสถิติ Kolmogorov-Smirnov test ผลการทดสอบ พบว่า ข้อมูลผลคะแนนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ด้วยสถิติ Paired t-test และวิเคราะห์ความแตกต่าง ของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ ด้วยสถิติ Wilcoxon Signed Rank Test เนื่องจากข้อมูลมีการแจกแจงไม่เป็นโค้งปกติ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลภายหลังได้รับการพิจารณาอนุมัติจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยในมนุษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี รหัสจริยธรรมที่ EC-021/2564 วันที่ 30 กันยายน 2564 – 29 กันยายน 2565 การวิจัยนี้ได้คำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยเข้าพบกลุ่มตัวอย่างเพื่อแนะนำตัว ชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอน ระยะเวลาศึกษา ขอคำยินยอมเข้าร่วมในการศึกษาโดยสมัครใจ การป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย สิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยโดยไม่มีผลต่อการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ลงลายมือชื่อยินยอมเข้าร่วมการวิจัย พร้อมทั้งมอบหนังสือยินยอมให้กลุ่มตัวอย่าง โดยข้อมูลทั้งหมด

ที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ถูกเก็บเป็นความลับโดยไม่มีการระบุชื่อกลุ่มตัวอย่างและการนำเสนอข้อมูลเป็นภาพรวมและนำไปใช้ประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2564 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 105 คน (ร้อยละ 91.30) และเพศชาย จำนวน 10 คน (ร้อยละ 8.70) นักศึกษาส่วนใหญ่มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPA) 2.51 – 2.99 จำนวน 68 คน (ร้อยละ 59.13) รองมาเกรดเฉลี่ยสะสม 3.00 ขึ้นไป จำนวน 44 คน (ร้อยละ 38.26) และเกรดเฉลี่ยสะสม ≤ 2.50 จำนวน 3 คน (ร้อยละ 2.61)

2. การเปรียบเทียบคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ก่อนและหลังได้รับการเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ของนักศึกษาพยาบาล พบว่า คะแนนเฉลี่ยความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ก่อนได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 32.44 (S.D. = 5.58) และหลังได้รับการเตรียมความพร้อมฯ มีคะแนนเฉลี่ยความรู้เพิ่มขึ้นเป็น 37.84 (S.D. = 7.54) ผลการทดสอบทีแบบกลุ่มตัวอย่างไม่เป็นอิสระต่อกัน พบว่า หลังได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ นักศึกษามีคะแนนเฉลี่ยความรู้สูงกว่าก่อนได้รับการเตรียมความพร้อมฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($t = 9.21$, $df = 114$, $p < .001$) ดังตารางที่ 1

ตาราง 1 เปรียบเทียบคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ของนักศึกษาก่อนและหลังได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ($n = 115$)

ตัวแปร	ก่อนได้รับการเตรียม หลังได้รับการเตรียม				Mean difference	t	df	p
	ความพร้อมฯ	ความพร้อมฯ	ความพร้อมฯ	ความพร้อมฯ				
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.				
คะแนนความรู้ รายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่	32.44	5.58	37.84	7.54	-5.40	9.21	114	<.001

*** $p < .001$



3. การเปรียบเทียบคะแนนความรู้ วิชาการพยาบาล ผู้สูงอายุก่อนและหลังได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ของนักศึกษาพยาบาล พบว่าคะแนนเฉลี่ยความรู้การพยาบาลผู้สูงอายุก่อนได้รับการเตรียมความพร้อม มีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 19.40 (S.D. = 3.45) และหลังได้รับการเตรียมความพร้อม มีคะแนนเฉลี่ยความรู้เพิ่มขึ้นเป็น 21.23 (S.D. = 3.58) ผลการวิเคราะห์สถิติ Wilcoxon Signed Ranks Test พบว่า หลังได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อม นักศึกษามีคะแนนเฉลี่ยความรู้สูงกว่าก่อนได้รับการเตรียมความพร้อม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($Z = -4.55, p < .001$) ดังตารางที่ 2

ตาราง 2 เปรียบเทียบคะแนนความรู้ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาก่อนและหลังได้รับ โปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success (n = 115)

ตัวแปร	ก่อนได้รับการเตรียม		หลังได้รับการเตรียม		Z	p
	ความพร้อม		ความพร้อม			
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
คะแนนความรู้ รายวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุ	19.40	3.45	21.23	3.58	-4.55	<.001

*** $p < .001$

4. ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโปรแกรมเตรียมความพร้อม โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.65, S.D. = 0.48$) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อตามลำดับของค่าคะแนนเฉลี่ย พบว่า กระบวนการเตรียมความพร้อมส่งเสริมความสามารถในการสอบผ่านรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.84, S.D. = 0.36$) รองลงมา คือ นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ($\bar{X} = 4.76, S.D. = 0.42$) ดังตารางที่ 3

ตาราง 3 ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อม (n = 115)

รายการประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
1. การประชาสัมพันธ์	4.43	0.49	มาก
2. สถานที่จัดกิจกรรมเหมาะสม	4.46	0.50	มาก
3. ระยะเวลาที่ใช้เหมาะสม	4.48	0.59	มาก
4. รูปแบบกิจกรรมมีความเหมาะสม	4.68	0.46	มากที่สุด
5. กระบวนการเตรียมความพร้อมส่งเสริม ความสามารถในการสอบผ่านรายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4.84	0.36	มากที่สุด

รายการประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
6. รูปแบบกิจกรรมมีความหลากหลายสอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษา	4.71	0.60	มากที่สุด
7. อาจารย์คอยกระตุ้นและให้กำลังใจผู้เรียนในการเตรียมตัวสอบ	4.69	0.49	มากที่สุด
8. อาจารย์มีความชัดเจนในการถ่ายทอดและการตอบคำถาม	4.75	0.43	มากที่สุด
9. นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	4.76	0.42	มากที่สุด
10. นักศึกษาสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาตนเองต่อไป	4.70	0.45	มากที่สุด
ความพึงพอใจภาพรวม	4.65	0.48	มากที่สุด

การอภิปรายผล

1. การเปรียบเทียบคะแนนความรู้รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้สูงอายุ ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลังได้รับโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success สูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 อธิบายได้ว่า การเตรียมความพร้อมที่เป็นระบบ ส่งผลต่อความรู้สึกเชื่อมั่น ทำให้ผู้เรียนรับรู้ว่ามีพลังอำนาจในการทำสิ่งที่มุ่งหวังและตั้งใจ เกิดเป็นความรู้สึกมุ่งมั่นในการสอบ (Chansuvarn, Noparoojinda, & Jaiyungyuen, 2016) สอดคล้องกับแนวคิดการจัดการตนเองของกลาสโกว์ Glasgow et al. (2003) ที่มุ่งเน้นปัจจัยภายในตัวบุคคล ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญในการขับเคลื่อนไปสู่การมีพฤติกรรมที่ประสบความสำเร็จ ซึ่งในโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ประกอบด้วย การประเมินความรู้ผู้เรียน (A1 = Assess) วิเคราะห์จุดอ่อน-จุดแข็งของตนเอง พบว่า ผู้เรียนได้ทราบจุดบกพร่องของตนเอง ทำให้กลับไปทบทวนให้เข้าใจได้ทัน ทำให้ผู้เรียนรับรู้ถึงความสามารถของตนเอง มีความตั้งใจแน่วแน่ เพื่อบรรลุเป้าหมายและให้ผู้เรียนสรุปเนื้อหาตาม Test blueprint รายวิชา

การพยาบาลผู้ใหญ่และการพยาบาลผู้สูงอายุ (A2 = Advise) ซึ่งเป็นการฝึกทักษะการรวบรวมและแยกแยะข้อมูล และการมีวิจารณญาณในการตัดสินใจ โดยให้ผู้เรียนได้ลงมือทำด้วยตนเอง เกิดความเข้าใจเนื้อหาครอบคลุมตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ เกิดการเรียนรู้ที่ยาวนานและเข้าใจสาระสำคัญของรายวิชาอย่างถ่องแท้ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชั้นเรียน “เพื่อนช่วยเพื่อน” โดยผู้เรียนที่เป็น keyman และมีอาจารย์คอยให้การสนับสนุนและสร้างความมั่นใจแก่ผู้เรียน (A3=Agree) ช่วยให้ผู้เรียนเกิดความจำโดยผ่านกระบวนการเรียนรู้จากการสอนผู้อื่น (Teaching) สอดคล้องกับการศึกษาของพิศิษฐ์ พลธนะ, ชูติกาญจน์ ฉัตรรุ่ง, สุภาวดี นพวงจินดา, และขวัญฤทัย พันธุ (Poltana, Chatrung, Noparoojinda, & Panthu, 2020) การทบทวนความรู้ในกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Teaching) เป็นการสร้างกลุ่มเพื่อช่วยเพื่อน ในการแลกเปลี่ยนความรู้ มีการส่งเสริมและให้กำลังใจซึ่งกันและกัน อีกทั้งการที่ผู้เรียนเป็น Keyman ได้รับการสนับสนุนและแนะนำจากอาจารย์ เป็นการใช้คำพูดชักจูงในการที่จะทำให้ผู้เรียนสามารถที่จะรับรู้ความสามารถของตนเอง ช่วยสร้างความมั่นใจแก่ผู้เรียน ซึ่งความพร้อมในการสอบ

ส่วนหนึ่งเกิดจากการสร้างความเชื่อมั่นและพลังอำนาจให้กับผู้เรียน นอกจากนี้ กิจกรรมทบทวนความรู้ระดับรายวิชา โดยผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และให้ผู้เรียนฝึกทำข้อสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูล (A4=Asist) เป็นการเชื่อมโยงความรู้ของผู้เรียนไปสู่การวิเคราะห์โจทย์สถานการณ์ของข้อสอบ ช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจอย่างถูกต้อง อีกทั้งการที่ผู้เรียนได้ฝึกทำข้อสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง พร้อมกับได้รับทราบผลคะแนนที่ผู้เรียนทำได้ ส่งผลให้ผู้เรียนรับรู้ความสามารถของตน ซึ่งเมื่อผู้เรียนที่รับรู้ว่าคุณมีความสามารถนั้น จะไม่ยอมแพ้อะไรง่าย ๆ เพื่อให้บรรลุถึงเป้าหมายที่ต้องการ อีกทั้งยังเพิ่มความกระตือรือร้นในการเรียนรู้และประเมินความรู้และความพึงพอใจ รวมถึงปัญหาและอุปสรรค และจุดที่ต้องพัฒนา (A5=Arrange) นอกจากนี้ยังพบว่า การศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของมนัสชนก กุลพานิชย์ และคณะ (Kulaphanich et al., 2021) ที่ศึกษาประสิทธิภาพของ โปรแกรมการสอนเสริม ออนไลน์ รายวิชาผดุงครรภ์ เพื่อเตรียมสอบใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์สำหรับนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลจักรีรัช ซึ่งพบว่า หลังเข้าร่วม โปรแกรม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้สูงขึ้นและสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2. ความพึงพอใจต่อโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด เมื่อจำแนกเป็นรายข้อ พบว่า กระบวนการเตรียมความพร้อมส่งเสริมความสามารถในการสอบผ่านรายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.84$, S.D. = 0.36) รองลงมา คือ นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ($\bar{X} = 4.76$, S.D. = 0.42) ที่เป็นเช่นนี้ เนื่องจากโปรแกรมเตรียมความพร้อมฯ มีกระบวนการผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนด้านผู้เรียนเป็นสำคัญผ่านกิจกรรมอย่างเป็นระบบ โดยเริ่มจากการประเมินตนเอง และตั้งเป้าหมาย และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปสู่การประสบผลสำเร็จในการสอบ ทบทวนความรู้ด้วยตนเอง สรุปสาระสำคัญ แยก

เปลี่ยนความรู้มุมมองความคิดเห็นจากเพื่อน อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญและฝึกทำข้อสอบเสมือนจริงผ่านฐานข้อมูล ซึ่งทำให้ผู้เรียนเกิดกระบวนการคิดวิเคราะห์และเชื่อมโยงความรู้และประสบการณ์ผ่านโจทย์สถานการณ์ในแบบทดสอบ และพัฒนาปรับปรุงจุดอ่อนของตนเองอย่างต่อเนื่องซึ่งเป็นไปตามแนวคิดของกลาสโกว์และคณะ (Glasgow et al., 2003) นอกจากนี้ อาจารย์ยังมีความทุ่มเทและให้กำลังใจอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีการสร้างขวัญกำลังใจจากรุ่นพี่สู่รุ่นน้อง จึงส่งผลให้ผู้เรียนรับรู้ถึงพลังแห่งความสำเร็จที่เกิดจากตนเอง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของธนวันต์ ศรีอมรรัตนกุล และคณะ (Sriamonruttanakul et al., 2017) ที่ศึกษาผลของการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต่อความพร้อมและความเครียดของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ พบว่า นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

ควรนำโปรแกรมเตรียมพร้อมด้วยเทคนิค 5A Success ไปใช้ในการพัฒนาผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทุกรายวิชา

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาผลของโปรแกรมเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต่อการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพทุกรายวิชา โดยเก็บข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ และทำการเปรียบเทียบผลการใช้โปรแกรมฯ ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคบุรี ที่ให้ทุนสนับสนุนในการวิจัย คณะอาจารย์เจ้าหน้าที่ที่ให้การสนับสนุนอย่างดี และผู้เข้าร่วมวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้วิจัยฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

- Best, W. John. (1997). *Research in Education*. Boston MA.: Allyn and Bacon.
- Boromarajonani College of Nursing, Suphanburi. (2020). History. Retrieved from: http://www.snc.ac.th./drive.google.com/file/d/1_bCoPX5-S1iEEKhyoKY-9Ls8wnbwCG4b/view [In Thai].
- Chansuvarn, S., Noparoojjinda, S., & Jaiyungyuen, U. (2016). Factors related to the result of nursing licensure examination among bachelor graduates from Boromarajonani College of Nursing, Suphanburi. *Journal of Nursing and Education*, 9(2), 81-92. [In Thai].
- Chantawatchai, A., & Vitoonmetha, M. (2017). The effective of preparation program for nursing professional licensing examination readiness on adult and elderly nursing subject comprehensive test and nursing students' satisfaction on the preparation program. *Journal of Rangsit University: Teaching & Learning*, 11(2), 92-106. [In Thai].
- Glasgow, R. E., Davis, C. L., Funnell, M. M., & Beck, A. (2003). Implementing practical interventions to support chronic illness self-management. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 29(11), 563-574.
- Kruekaew, J., Kritcharoen, S. & Changplary, C. (2019). The effect of the tutorial program on midwifery subject passing for nursing licensing exam among undergraduate nursing student, faculty of nursing, prince of Songkla University. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(2), 1-12. [In Thai].
- Kanjanawasee, S. (2016). Research and development for thai education. *Silpakorn Educational Research Journal*, 8(2), 1-18. [In Thai].
- Kulaphanich, M., Choolert, P., Polgaya, O., & Kaemaungfang, R. (2021). The effects of an online program for professional nursing and midwifery licensing examination on midwifery knowledge scores. *Journal of Health and Nursing Education*, 27(2), 8-21. [In Thai].
- Luangphituck, W., Noparoojjinda, S., Chompuming, W., & Poltana, P. (2020). Development of preparedness program for Praboromarajchanok Institute's comprehensive examination in adult nursing with blended learning and simulation-based learning: A pilot study. *Regional Health Promotion Center 9 Journal*, 14(34), 191-209. [In Thai].
- Nirotnun, U., Sriamornruttanakul, T., Sirisupluxana, P., & Sriklo, M. (2016). The factor effecting a pass of nursing and midwifery licensure examination at Borommarajonani College of Nursing, Bangkok. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*, 34(3), 108-118. [In Thai].
- Nursing Council. (2022). *Regulation of the nursing council on accreditation for the institute of nursing and midwifery education*. Retrieved from: http://www.tnc.or.th/files/2009/12/page-36/02_27809_Report.pdf. [In Thai].
- Poltana, P., Chatrung, C., Noparoojjinda, S., & Panthu, K. (2020). The development of preparation model for professional nursing and midwifery licensure examination. *Journal of Nursing Division*, 47(2), 135-155. [In Thai].
- Rungnoei, N., Hongthong, K., Dittabunjong, P., Seesawang, J., & Yodthong, D. (2017). Key success factors on nursing student's knowledge development for nursing licensure examination. *Nursing Journal of the Ministry of Public Health*, 26(3), 170-181.

- Sriamonruttanakul, T., Ninwatcharamanee, C., Kosolchuenvijit, J., Sriklo, M., Nirotun, U., & Srisarakham, J. (2017). Effects of preparedness program for the professions nursing/midwifery licensure examination on nursing students' readiness and anxiety for the examination. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*, 33(2), 43-53. [In Thai].
- Thailand Nursing and Midwifery Council. (2017). Announcement of the nursing council on criteria, conditions or methods for assessment knowledge and capabilities in licensing is a practitioner of nursing, midwifery or nursing and midwifery if the license has expired. Retrieved from [http:// www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/H011.pdf](http://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/H011.pdf). [In Thai].
- Thailand Nursing and Midwifery Council. (2019). Certification criteria institute of nursing and midwifery studies 2019. Retrieved from [http:// www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/Accredit%20criteria-2562_revised.pdf](http://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/Accredit%20criteria-2562_revised.pdf). [In Thai].