

บทความวิจัย (Research article)

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รวบยอดของผู้สำเร็จการศึกษา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

Factors Related to the Results of Examination of Comprehensive Knowledge

among Graduated Students, Bachelor of Public Health (B.P.H.) Program in

Community, Sirindhorn College Public Health, Phitsanulok Province

ธวัชชัย สัตยสมบุญ¹, ยูวนุช สัตยสมบุญ^{2*}

Thawatchai Sattayasomboon¹, Youwanuch Sattayasomboon^{2*}

* ผู้ให้การติดต่อ (Corresponding e-mail: You-nuch@hotmail.com; โทรศัพท์ 081-6182841)

(Received: October 9, 2021; Revised: April 6, 2022; Accepted: April 7, 2022)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รวบยอดของผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ในปีการศึกษา 2563 กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต จำนวน 42 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและปัจจัยส่วนบุคคล มีค่าความเชื่อมั่น .78 แบบบันทึกผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และแบบบันทึกคะแนนผลการสอบความรู้รวบยอด วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และการวิเคราะห์สมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

ผลการวิจัยพบว่า ผู้สำเร็จการศึกษามีผลการสอบความรู้รวบยอดผ่านตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 ($M = 82.62$, $SD = 6.61$) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รวบยอดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ($r = .51$) เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ($r = .61$) กลุ่มวิชาป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ($r = .59$) และกลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ ($r = .40$) ตามลำดับ ในขณะที่ปัจจัยส่วนบุคคลไม่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รวบยอด

¹ อาจารย์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
Instructor, Sirindhorn College of Public Health, Phitsanulok, Faculty of Public Health and Allied Health, Praboromarajchanok
Institute, Ministry of Public Health

² อาจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
Instructor, Faculty of Public Health, Mahidol University

ผู้บริหารการศึกษา จึงควรจัดโครงการพัฒนาสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนจำแนกตามกลุ่มวิชา เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ในการเตรียมบัณฑิตให้สอบผ่านการสอบความรู้รอบยอดได้สำเร็จตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาต่อไป

คำสำคัญ: ผลการสอบความรู้รอบยอด, ผู้สำเร็จการศึกษา, สาธารณสุขศาสตร์

Abstract

This descriptive correlational study aims to investigate factors related to the result of comprehensive knowledge examination (CKE) among graduated students, bachelor of public health (B.P.H.) Program in Community Public Health at Sirindhorn College Public Health, Phitsanulok Province, in the academic year 2020. The 42 students were recruited whereas data were gathered by using a questionnaire and the data record forms developed by researchers. The reliability of the questionnaire was tested using Cronbach's alpha coefficient with a value of .78. Descriptive statistics and Pearson's correlation were used to explain and test the relationship between the variables.

The results reveal that the total of the sample got passed the examination 100% ($M = 82.62$, $SD = 6.61$), factors significantly related to the CKE score at $p < .05$ including Cumulative Grade Point Average (CGPA) ($r = .51$), students' GPA of 3 subjects of Public Health Profession Courses (PHPC), they were occupational health and environmental health ($r = .61$), disease prevention and control, epidemiology, statistics, and research in public health ($r = .59$), and assessment of primary treatment therapy, rehabilitation and referral ($r = .40$).

Recommendations from research results, the educational administrators should organize a project to develop student learning achievement and to prepare the students to pass the CKE successfully according to the standards of further education.

Keywords: Comprehensive knowledge examination, Graduate student, Public health program

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก เป็นวิทยาลัยในสังกัดคณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ที่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน โดยผู้สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการเรียนและสอบผ่านในทุกกลุ่มวิชาตามโครงสร้างหลักสูตรที่กำหนด ซึ่งเกรดเฉลี่ยสะสมเป็นการรวมเกรดและเฉลี่ยรวมของทุกวิชาตลอดหลักสูตรตามน้ำหนักคะแนนของแต่ละรายวิชา แสดงถึงสัมฤทธิ์ผลทางการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรดังกล่าว แต่การจัดการศึกษาในหลักสูตรนี้ มีการดำเนินการโดยวิทยาลัยการสาธารณสุข ในสังกัดคณะสาธารณสุข

ศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 7 แห่ง ซึ่งทุกแห่งต้องจัดเนื้อหาในการเรียนให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร นักศึกษาต้องมีผลการประเมินผ่านทุกรายวิชา ผู้สำเร็จการศึกษาจึงจะสามารถสอบความรู้รอบยอด (comprehensive knowledge examination) ตามเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก (สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข, 2563; 2564) โดยจัดให้มีการสอบความรู้รอบยอดด้วยข้อสอบมาตรฐานเดียวกัน

การสอบความรู้รอบยอดก่อนสำเร็จการศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีการสอบสมรรถนะวิชาชีพ 5 กลุ่มรายวิชา ได้แก่ 1) ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน 2) ป้องกันโรคควบคุมโรคระบาดวิทยาสถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข 3) ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ 4) อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 5) บริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข โดยกำหนดเกณฑ์สอบผ่านคือ ผลสอบครั้งแรกได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 จึงมีคุณสมบัติเป็นผู้สำเร็จการศึกษาของหลักสูตร คณะนั้นสอบความรู้รอบยอดจึงเป็นการติดตามผลการเรียนรู้จากหลักสูตรประการหนึ่ง โดยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก มีเป้าหมายให้นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน สอบความรู้รอบยอดผ่านในครั้งแรกร้อยละ 100 จากการติดตามผลการสอบความรู้รอบยอดของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ย้อนหลัง 3 ปี ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560-2562 พบว่า จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านการสอบความรู้รอบยอดในครั้งแรกคิดเป็นร้อยละ 100, 72.73 และ 50 ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มลดลง ส่งผลกระทบต่อสถาบันการศึกษาและชื่อเสียงของวิทยาลัย

การสอบความรู้รอบยอดเป็นข้อมูลสำคัญ สำหรับการประเมินการจัดการเรียนการสอนของผู้รับผิดชอบกลุ่มรายวิชาและการวางแผนการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนก มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรที่มีมาตรฐานและเป็นเลิศในการจัดการเรียนการสอนความสำเร็จในการสอบผ่านการสอบความรู้รอบยอดมีหลายปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ด้านอาจารย์ผู้สอน (พิศิษฐ์ พลธนะ และคณะ, 2563) ด้านนักศึกษา และการสนับสนุนการศึกษา (สุพัตรา จันทร์สุวรรณ และคณะ, 2559) และเนื้อหาของรายวิชาในหลักสูตร (จตุพร สุทธิวงษ์ และเวทสินี แก้วขันตี, 2560; ชูติมา บุรณธินิต และคณะ, 2563; Khazaei et al., 2018) การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยผลสัมฤทธิ์การเรียน และปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบ การเตรียมความพร้อมก่อนสอบ การจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัย และความพร้อมในการสอบ กับผลการสอบความรู้รอบยอดของนักศึกษาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน จักเป็นประโยชน์สำหรับผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในการวางแผนเพื่อการพัฒนาหลักสูตร ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะด้านวิชาชีพสาธารณสุขชุมชนในระดับสูงต่อไป

วัตถุประสงค์ของวิจัย

เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และปัจจัยส่วนบุคคลกับผลการสอบความรู้รอบยอดของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563

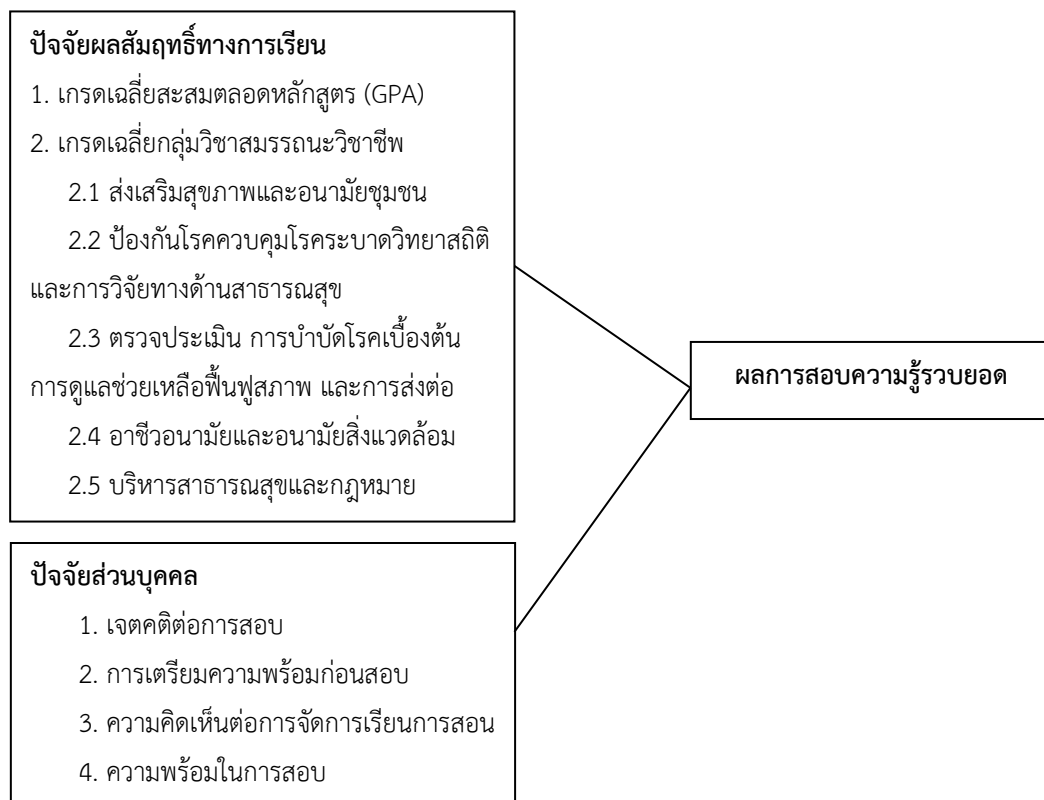
สมมติฐานวิจัย

1. ปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รายย่อยของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563

2. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบ การเตรียมความพร้อมก่อนสอบ ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน และความพร้อมในการสอบมีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รายย่อยของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563

กรอบแนวคิดการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรม พบว่าปัจจัยที่ทำให้ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถสอบผ่านการสอบความรู้รายย่อย โดยผู้วิจัยคัดสรรมาศึกษาวิจัย 2 ปัจจัย ได้แก่ 1) ปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร และเกรดเฉลี่ยกลุ่มสมรรถนะวิชาชีพสาธารณสุข จำนวน 5 กลุ่มวิชา และ 2) ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบ การเตรียมความพร้อมก่อนสอบ ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน และความพร้อมในการสอบ โดยมีกรอบแนวคิดการวิจัย ดังภาพ



ภาพ กรอบแนวคิดการวิจัย ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รายย่อยของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ (descriptive correlational study) มีวิธีดำเนินการวิจัยรายละเอียด ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ ผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก จากทุกหลักสูตร ในปีการศึกษา 2563 จำนวน 142 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563 จำนวน 42 คน คัดเลือกแบบเจาะจง ตามเกณฑ์ ดังนี้ 1) มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00 2) จำนวนปีที่เรียนไม่เกิน 2 เท่าของเวลาที่หลักสูตรกำหนด 3) สอบได้จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร และ 4) ค่าใช้จ่ายในการศึกษาครบตามระเบียบของวิทยาลัย (สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข, 2563)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มี 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และปัจจัยส่วนบุคคล สอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ และปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบความรู้รอบตัว จำนวน 3 ข้อ ความเหมาะสมของการเตรียมความพร้อมก่อนสอบความรู้รอบตัว จำนวน 3 ข้อ ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน จำนวน 2 ข้อ และความพร้อมในการสอบ จำนวน 3 ข้อ เป็นมาตรประมาณค่า 5 ระดับ ได้แก่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เท่ากับ 5 คะแนน เห็นด้วย เท่ากับ 4 คะแนน ไม่แน่ใจ เท่ากับ 3 คะแนน ไม่เห็นด้วย เท่ากับ 2 คะแนน และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เท่ากับ 1 คะแนน โดยมีเกณฑ์การแบ่งคะแนนเฉลี่ยออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (Best, 1977)

คะแนนเฉลี่ย 3.67 - 5.00 หมายถึง ระดับสูง

คะแนนเฉลี่ย 2.33 - 3.66 หมายถึง ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 2.32 หมายถึง ระดับต่ำ

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (grade point average: GPA) และเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ 5 กลุ่มรายวิชา ได้แก่ 1) ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน 2) ป้องกันโรคควบคุมโรคระบาดวิทยาสถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข 3) ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ 4) อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 5) บริหารสาธารณสุขและกฎหมาย โดยมีค่าคะแนนระหว่าง 2.00-4.00 และมีระบบการให้คะแนน แสดงเป็นระดับขั้น จำแนกเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร และเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ ออกเป็น 8 ค่าระดับขั้น ดังนี้ (วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก, 2559)

เกรดเฉลี่ย 0.00 หมายถึง ระดับตก

เกรดเฉลี่ย 0.01 - 1.00 หมายถึง ระดับอ่อนมาก

เกรดเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง ระดับอ่อน

เกรดเฉลี่ย 1.51 - 2.00	หมายถึง ระดับพอใช้
เกรดเฉลี่ย 2.01 - 2.50	หมายถึง ระดับค่อนข้างดี
เกรดเฉลี่ย 2.51 - 3.00	หมายถึง ระดับดี
เกรดเฉลี่ย 3.01 - 3.50	หมายถึง ระดับดีมาก
เกรดเฉลี่ย 3.51 - 4.00	หมายถึง ระดับดีเยี่ยม

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกคะแนนผลการสอบความรู้รอบยอด (ครั้งแรก) ของผู้สำเร็จการศึกษา การคิดคะแนนเป็นสัดส่วนจากคะแนนที่สอบได้กับคะแนนเต็ม กำหนดเกณฑ์การสอบผ่านคือ ร้อยละ 60

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

แบบสอบถามทั้งหมดผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน และเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง (index of item objectives congruence: IOC) มีค่าระหว่าง .60–1.00 และทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยนำไปทดลองใช้กับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน วิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ของแบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล เท่ากับ .78

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลหลังได้รับอนุมัติจริยธรรมการวิจัย และได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่าง เติรมิไยยินยอมเข้าร่วมการวิจัย และแบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคลเพื่อส่งให้กลุ่มตัวอย่าง โดยขอความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนส่งแบบสอบถาม และส่งแบบสอบถามให้ผู้ที่มีความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ทางช่องทางการสื่อสารออนไลน์โดยมีการชี้แจงรายละเอียดของงานวิจัย ได้แก่ วัตถุประสงค์ วิธีการ และขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ประโยชน์ของการวิจัย สิทธิการตอบรับหรือปฏิเสธ การเข้าร่วมวิจัยและสิทธิในการยุติการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผลใดๆ ข้อมูลเอกสารความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยที่ได้ผู้วิจัยเก็บเป็นความลับแยกจากแบบสอบถาม โดยกำหนดระยะเวลาในการขอรับแบบสอบถามตอบกลับภายใน 7 วัน เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 5 -12 เมษายน 2564 ได้แบบสอบถามตอบกลับคืนมา 42 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

2. ขออนุเคราะห์ข้อมูลจากกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการตามรหัสของกลุ่มตัวอย่างในแบบบันทึกข้อมูลปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ได้แก่ เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร (grade point average: GPA) และเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ 5 กลุ่มรายวิชา และคะแนนผลการสอบความรู้รอบยอดในครั้งแรกของผู้สำเร็จการศึกษา

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ปัจจัยส่วนบุคคล และผลการสอบความรู้รอบยอด อธิบายตัวแปรด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (M) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD)

2. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลสอบความรู้รวบยอด ด้วยสถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's correlation coefficient: r) โดยตัวแปรอิสระและตัวแปรตามเป็นคะแนนซึ่งเป็นตัวแปรต่อเนื่อง เกณฑ์การแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยมีเกณฑ์การจำแนกขนาดของความสัมพันธ์ออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้ (Miller, 2013)

ค่า r ระหว่าง .50 - 1.00 หมายถึง ระดับสูง

ค่า r ระหว่าง .30 - .49 หมายถึง ระดับปานกลาง

ค่า r ระหว่าง .10 - .29 หมายถึง ระดับต่ำ

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

โครงการวิจัยนี้ ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ตามเอกสารรับรองเลขที่ SCPHPL 6/2564 วันที่ 1 เมษายน 2564 โดยผู้วิจัยได้ชี้แจงข้อมูลแก่ผู้ร่วมโครงการวิจัยก่อนที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยให้ความยินยอมโดยสมัครใจที่จะให้ข้อมูล และผู้วิจัยปฏิบัติตามแนวทางการวิจัยในมนุษย์อย่างเคร่งครัด

ผลการวิจัย

1. กลุ่มตัวอย่างผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ในปีการศึกษา 2563 จำนวน 42 คน เป็นเพศหญิง ร้อยละ 78.57 อายุระหว่าง 21-25 ปี ($M = 22.80$, $SD = 0.83$)

2. ผลการสอบความรู้รวบยอด ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และปัจจัยส่วนบุคคล ของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563

2.1 ผลการสอบความรู้รวบยอด (ในการสอบครั้งแรก) กลุ่มตัวอย่างสอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 ได้ร้อยละ 100 ($M = 82.62$, $SD = 6.61$)

2.2 เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (grade point average: GPA) อยู่ในระดับดี ($M = 2.82$, $SD = .35$)

2.3 เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาชีพสาธารณสุขและวิชาชีพเฉพาะ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาชีพสาธารณสุขและวิชาชีพเฉพาะรายกลุ่มวิชา 5 กลุ่มวิชา อยู่ในระดับดีทุกวิชา ได้แก่ กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ($M = 2.84$, $SD = .25$) กลุ่มวิชาป้องกันโรคควบคุมโรคระบาดวิทยาสถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ($M = 2.77$, $SD = .26$) กลุ่มวิชาตรวจประเมินการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ ($M = 2.75$, $SD = .37$) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ($M = 2.80$, $SD = .36$) และกลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมาย ($M = 2.81$, $SD = .26$)

3. ปัจจัยส่วนบุคคล อยู่ในระดับสูง ได้แก่ เจตคติต่อการสอบความรู้รวบยอด ($M = 3.97$, $SD = .45$) ความเหมาะสมของการเตรียมความพร้อมก่อนสอบ ($M = 3.77$, $SD = .48$) ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน ($M = 3.77$, $SD = .48$) ความพร้อมในการสอบ ($M = 3.83$, $SD = .43$) ตามลำดับ ดังตาราง 1

ตาราง 1 ค่าเฉลี่ย (M) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และระดับของผลการสอบความรู้รวบยอด ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และปัจจัยส่วนบุคคล ของผู้สำเร็จการศึกษา จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563 ($n = 42$)

ปัจจัย	M	SD	ระดับ
ผลการสอบความรู้รวบยอด	82.62	6.61	ดีเยี่ยม
ปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน			
เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร	2.82	.35	ดี
เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ			
- ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยชุมชน	2.84	.25	ดี
- ป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	2.77	.26	ดี
- ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ	2.75	.37	ดี
- อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.80	.36	ดี
- บริหารสาธารณสุขและกฎหมาย	2.81	.26	ดี
ปัจจัยส่วนบุคคล			
- เจตคติต่อการสอบความรู้รวบยอด	3.97	.45	สูง
- ความเหมาะสมของการเตรียมความพร้อมก่อนสอบ	3.77	.48	สูง
- ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน	3.77	.48	สูง
- ความพร้อมในการสอบ	3.83	.43	สูง

3. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ปัจจัยส่วนบุคคล กับผลการสอบความรู้รวบยอด ของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563

ปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่มีความสัมพันธ์กับคะแนนผลการสอบความรู้รวบยอดของกลุ่มตัวอย่าง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) มี 4 ตัวแปรตามขนาดความสัมพันธ์ (r) ได้แก่ เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ($r = .61$) เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ($r = .51$) เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชา ป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ($r = .59$) และเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ ($r = .40$) ส่วนปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบ การเตรียมพร้อมเพื่อสอบ ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน และความพร้อมในการสอบ พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนการสอบความรู้รวบยอด ดังตาราง 2

ตาราง 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (r) ระหว่างปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ปัจจัยส่วนบุคคล กับคะแนนการสอบความรู้รอบยอด ของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินคร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563 ($n = 42$)

ตัวแปร	r
เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPA)	.51*
เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพ	
- ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยชุมชน	.29
- ป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	.59*
- ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ	.40*
- อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	.61*
- บริหารสาธารณสุข และกฎหมาย	.26
เจตคติต่อการสอบความรู้รอบยอด	.04
ความเหมาะสมของการเตรียมความพร้อมก่อนสอบ	-.09
ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน	.11
ความพร้อมในการสอบ	.21

* $p < .05$

การอภิปรายผล

1. ผลการสอบความรู้รอบยอดของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2563 สอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 100 ทั้งนี้ผู้สำเร็จการศึกษาได้ผ่านกระบวนการเตรียมความพร้อม ได้แก่ การทบทวน ด้วยตนเอง กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน และผ่านการทบทวนจากอาจารย์ผู้สอน ดังนั้นการสอบรอบยอดจึงเป็นการกระตุ้นให้ผู้สำเร็จการศึกษาต้องทบทวนเนื้อหาครอบคลุมทุกรายวิชาเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการสอบ ซึ่งผลวิจัยนี้พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาสมรรถนะวิชาชีพทุกวิชาในระดับดี และมีการเตรียมความพร้อมในระดับสูง

2. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ ได้แก่ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ($r = .57$) มีความสัมพันธ์ทางบวกกับคะแนนสอบความรู้รอบยอดของกลุ่มตัวอย่าง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หมายความว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรสูงขึ้นจะมีคะแนนสอบความรู้รอบยอดสูงขึ้นตามไปด้วย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร เป็นผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของผู้เรียนในภาพรวมจากทุกรายวิชาที่นักศึกษาได้รับความรู้หรือได้ฝึกทักษะที่เกิดจากประสบการณ์ ตามกระบวนการเรียนการสอน หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ที่มีการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์จริงภาคสนาม โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษานำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ (วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก, 2559) ดังนั้น นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรสูง แสดงถึง มีความรู้ ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาที่เรียนในหลักสูตรที่ผ่านมา และสามารถนำไปใช้ในการคิดวิเคราะห์เพื่อตอบโจทย์ข้อสอบจาก

สถาบันพระบรมราชชนกได้เป็นอย่างดี จึงมีคะแนนสอบความรู้รวบยอดมากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมน้อย โดยในการจัดสอบนั้นสถาบันพระบรมราชชนกได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการออกข้อสอบรวบยอดทักษะทางวิชาชีพ ได้กำหนดสมรรถนะทักษะต่างๆ ที่ครอบคลุมรายวิชาทางวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่จัดให้กับผู้เรียนตามหลักสูตร ผลวิจัยนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของพรทิพา ทักชิน และคณะ (2554) ที่ศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน การเตรียมความพร้อมและผลสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี พบว่า เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมีความสัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลของผู้สำเร็จการศึกษา ($r = .42$) สอดคล้องกับเกศราภรณ์ ชูพันธ์ และคณะ (2563) พบว่า เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ของผู้สำเร็จการศึกษาที่เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2560 สอดคล้องกับ Khazaei et al. (2018) พบว่า คะแนนสอบความรู้รวบยอดของนักศึกษาแพทย์มีความสัมพันธ์กับเกรดเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาแพทย์ รวมทั้ง การศึกษาของชุดิมา บุรณธินิต และคณะ (2562) พบว่าคะแนนเฉลี่ยสะสมสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

3. ปัจจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาชีพสาธารณสุขและกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับคะแนนสอบความรู้รวบยอดของนักศึกษาที่ระดับ .05 ได้แก่ เกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ($r = .61$) กลุ่มวิชาป้องกันโรคควบคุมโรคระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ($r = .59$) และกลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ ($r = .40$) หมายความว่า เมื่อกลุ่มตัวอย่างมีเกรดเฉลี่ยกลุ่มวิชาทางวิชาชีพสาธารณสุขและกลุ่มวิชาชีพเฉพาะทั้ง 3 วิชานี้เพิ่มขึ้น คะแนนสอบความรู้รวบยอดจะสูงขึ้นตามไปด้วย ทั้งนี้ เนื่องมาจากการสอบประมวลความรู้นักศึกษาต้องนำความรู้และทักษะที่ได้จากการเรียนแต่ละกลุ่มวิชา มาประยุกต์ใช้ในการคิดวิเคราะห์เพื่อตอบโจทย์ปัญหาในข้อสอบความรู้รวบยอด เช่น ทักษะการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค ปฐมพยาบาลส่งต่อผู้ป่วย ฟื้นฟูสภาพของบุคคลครอบครัวและชุมชน เป็นต้น โดยนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้ลงมือปฏิบัติด้วยตนเองในการฝึกภาคสนามที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ทำให้นักศึกษามีความรู้ มีทักษะทางด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง วิเคราะห์จากสถานการณ์จริง ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ส่งผลให้นักศึกษาสามารถสอบผ่านความรู้รวบยอดตามเกณฑ์ของสถาบันพระบรมราชชนกได้ทั้งหมด แม้ว่านักศึกษาในกลุ่มตัวอย่างนี้ ที่มีเกรดเฉลี่ยในกลุ่มวิชาทั้ง 4 กลุ่มวิชาในระดับน้อย ก็ยังสามารถสอบผ่านได้ทั้งหมด ผลการวิจัยนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของพรทิพา ทักชิน และคณะ (2554) พบว่า เกรดเฉลี่ยรายวิชาที่เกี่ยวข้องมีความสัมพันธ์ทางบวกกับผลการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สอดคล้องกับการศึกษาของวิไลพร นุชสุธรรม และคณะ (2556) พบว่า เกรดเฉลี่ยรายวิชาที่เกี่ยวข้องมีความสัมพันธ์กับผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง สอดคล้องกับ

Khazaei et al. (2018) พบว่า คะแนนสอบความรู้รวบยอดของนักศึกษาแพทย์มีความสัมพันธ์กับเกรดเฉลี่ยของรายวิชาพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการสอบ และสอดคล้องกับจตุพร สุทธิวงษ์ และ เวทสินี แก้วขันตี (2560) พบว่าผลการสอบวิชาในกลุ่มวิชาชีพกายภาพบำบัดและเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรมีความสัมพันธ์กับการสอบผ่านความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด จากผลการวิจัยนี้ แสดงให้เห็นว่าผลการเรียนรายวิชาทางวิชาชีพสาธารณสุข และวิชาชีพเฉพาะ มีความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพที่สถาบันพระบรมราชชนกต้องการ และทำให้นักศึกษาทำคะแนนสอบวัดความรู้รวบยอดผ่านได้ ซึ่งการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนและส่งเสริมเกรดเฉลี่ยในกลุ่มวิชาชีพสาธารณสุขและกลุ่มวิชาชีพเฉพาะในระดับที่ตีเพิ่มขึ้นจะสนับสนุนให้คะแนนสอบวัดความรู้มีคะแนนที่สูงขึ้นได้

4. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เจตคติต่อการสอบความรู้รวบยอด ความเหมาะสมของการเตรียมความพร้อมก่อนสอบ ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน และความพร้อมในการสอบ ไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนผลการสอบความรู้รวบยอด

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษามีเจตคติต่อการสอบความรู้รวบยอด ความเหมาะสมของการเตรียมเพื่อสอบ และความพร้อมในการสอบ อยู่ในระดับสูง แสดงให้เห็นว่านักศึกษามีความตั้งใจที่จะประสบความสำเร็จในการสอบความรู้รวบยอด เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จทางการศึกษา ซึ่งความมุ่งมั่นตั้งใจในการสอบครั้งนี้ เนื่องจากนักศึกษามีความคิดเห็นว่าเป็นการสร้างชื่อเสียงให้กับวิทยาลัย การสอบผ่านรวบยอดทางวิชาชีพเป็นความภาคภูมิใจ ทำให้ทุกคนมีความสุขและสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี อย่างไรก็ตาม แม้ว่ากลุ่มตัวอย่างจะมีเจตคติต่อการสอบความรู้รวบยอด มีความเหมาะสมการเตรียมเพื่อสอบสูงขึ้น และมีความพร้อมในการสอบก็ไม่สามารถทำให้คะแนนสอบความรู้รวบยอดสูงขึ้นตามไปด้วย ทั้งนี้ ความสำคัญอยู่ที่ความใส่ใจ ตั้งใจในกระบวนการเรียนการสอนของรายวิชาที่เกี่ยวข้องทำให้ผู้เรียนมีผลการเรียนดี ซึ่งแสดงถึงความรู้ความเข้าใจของผู้เรียนที่สามารถจดจำความรู้ได้ในระยะยาว และนำความรู้ไปใช้ได้ในการสอบรวบยอดมากกว่าการเตรียมตัวสอบที่อาจเป็นช่วงระยะเวลาสั้นๆ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสุพัตรา จันทรสุวรรณ และคณะ (2559) พบว่า แรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ในการเตรียมตัวสอบไม่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง และการศึกษาเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พบว่า เจตคติและการเตรียมพร้อม ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้รวบยอด (เกศราภรณ์ ชูพันธ์ และคณะ, 2563)

ความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนการสอบความรู้รวบยอด อาจกล่าวได้ว่า ความคิดเห็นของผู้เรียนต่อการสอนไม่เกี่ยวข้องกับความรู้ความเข้าใจของผู้เรียน และไม่เกี่ยวข้องกับผลการสอบความรู้รวบยอด เพราะการสอบความรู้รวบยอดเป็นการวัดทั้งความเข้าใจ การนำไปใช้ และการคิดวิเคราะห์ ทบทวนใช้ทักษะทางวิชาชีพสาธารณสุขที่มีความเชื่อมโยง ดังผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับสูง แต่ไม่พบว่าทำให้คะแนนสอบความรู้รวบยอดสูงขึ้นตามไปด้วย สอดคล้องกับการศึกษาของเกศราภรณ์ ชูพันธ์ และคณะ (2563) พบว่า ความคิดเห็น

ต่อการจัดการเรียนการสอนไม่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. วิทยาลัยควรวางแผนการ จัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมทักษะทางปัญญาเน้นการคิดวิเคราะห์ และทวนสอบผลการเรียนรู้ และจัดกิจกรรมทบทวนบทเรียนแก่นักศึกษาต่อเนื่อง เพื่อช่วยให้นักศึกษามีผลการเรียนสะสมในระดับดีตั้งแต่เริ่มต้นปีการศึกษา

2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบแต่ละกลุ่มวิชา ควรหากลยุทธ์ในการพัฒนาการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเนื้อหาวิชาที่เรียนในรายวิชานำสู่ความรู้ ทักษะ และประยุกต์ความรู้ เพื่อให้มีผลการเรียนระดับดีทุกรายวิชา และกระตุ้นนักศึกษาให้ตระหนักถึงความสำคัญของการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง จัดสิ่งแวดล้อมให้มีความพร้อมและเหมาะสมเพื่อสนับสนุนการทบทวนรายวิชาที่เรียนผ่านไปแล้วในการเรียนทุกรายวิชาตลอดหลักสูตร

3. สร้างแนวทางให้กับนักศึกษาทำความเข้าใจบทเรียนในแต่ละครั้ง แต่ละภาคการศึกษา และส่งเสริมให้กิจกรรมกลุ่มแนะนำวิธีการทบทวนด้วยตนเอง การช่วยเหลือพึ่งพากันเองโดยเพื่อนสอนเพื่อน พี่สอนน้องก่อนสอบ และจัดทำบทเรียนและกรณีศึกษาออนไลน์ครอบคลุมความรู้และทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ นักศึกษาทบทวนบทเรียนด้วยตนเองซ้ำได้ตลอดเวลา

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อหาข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสอบรวบยอดทั้งในกลุ่มนักศึกษาที่สามารถสอบผ่านคะแนนสูงและกลุ่มนักศึกษาที่สอบคะแนนต่ำ

2. การศึกษาปัจจัยอื่นๆ ที่มีผลต่อการสอบความรู้รวบยอดของนักศึกษาของวิทยาลัย เช่น กระบวนการจัดการเรียน รูปแบบการเรียนรู้ การเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นห้องปฏิบัติการ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

เอกสารอ้างอิง

เกศราภรณ์ ชูพันธ์, พนิดา พาลี, และ ปรีศนา ยิ่งราษฎร์สุข. (2563). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2560. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(2), 74-84.

จตุพร สุทธิวงษ์, และ เวทีสินี แก้วขันตี. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของผู้สำเร็จการศึกษาประจำปี พ.ศ. 2556-2558 คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล: กรณีศึกษา, *วารสารกายภาพบำบัด*, 39(3), 85-96.

- ชุดิมา บุรณนิต, อธิศา สีนาคม, นกัศวรณ บุญประเสริฐ, และ ราตรี เทียงจิตต์. (2563). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์. *วารสารบัณฑิตวิจัย*, 10(2), 229-248.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2560). *การวิจัยเบื้องต้น* (พิมพ์ครั้งที่ 10). สุวีริยาสาส์น.
- พิศิษฐ์ พลชนะ, ชุดิกาญจน์ ฉัตรรุ่ง, เรวดี โพธิ์รัง, และ จันทน์ฉาย มณีวงษ์. (2563). การทบทวนวรรณกรรมอย่างมีระบบเกี่ยวกับรูปแบบการเตรียมความพร้อมเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 3(2), 52-69.
- พรทิพา ทักขิน, ศุภรีใจ เจริญสุข, และ อุบล สุทธิเนียม (2554). ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการเตรียมความพร้อมและผลสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(3), 117-129.
- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก. (2559). *หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559*. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก.
- วิไลพร นุชสุธรรม, ลาวัลย์ สมบูรณ์, เทียมศร ทองสวัสดิ์, สุทธิดา แก้วขจร, และ วีรพันธุ์ ศิริฤทธิ์. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย. *พยาบาลสาร*, 40(พิเศษ), 61-72.
- สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. (2563). *คู่มือปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2563 คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์*. สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.
- สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. (2564). *ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข*. ปี พ.ศ.2564 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.
- สุพัตรา จันทร์สุวรรณ, สุภาวดี นพจรจินดา, และ อุมาร ใจยังยืน. (2559). ปัจจัยที่มีความสำคัญกับผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 9(2), 81-92.
- Best, J. W. (1977). *Research in education* (3rd ed). Prentice-Hall.
- Khazaei, M.R., Zarin, A., Rezaei, M., & Khazaei, M. (2018). Factors affecting the results of comprehensive pre-internship exam among medical students of Kermanshah Medical Sciences. *Korean Journal of Medical Education*, 30(2), 131-139.
- Miller, W. (2013). *Statistics and measurement concepts with open stat*. Springer.