

การรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด
Perceived Self-Efficacy of Nursing Students in Providing Contraceptive
Services

ศศิพัชร พูลสวัสดิ์, จุฬารัตน์ ห้าวหาญ และ พนิดา ภูตระกูล*

Sasipach Poonsawat, Chularat Howharn and Panida Pootrakoon*

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
Boromarajonani College of Nursing, Changwat Nonthaburi, Faculty of Nursing, Prabommarajchanok Institute

(Received : August 5, 2025 ; Revised : November 13, 2025, Accepted : November 20, 2025)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด และเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะของตนเองระหว่างชั้นปีที่ 3 และชั้นปีที่ 4 ซึ่งคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้โปรแกรม G*power ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง 124 คน เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 - 4 ชั้นปีละ 62 คน เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามความรู้เรื่องการคุมกำเนิด แบบสอบถามเรื่องทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิด และแบบสอบถามเรื่องการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด ซึ่งมีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.78, 0.82 และ 0.88 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา และสถิติทดสอบที

ผลการวิจัย พบว่ากลุ่มตัวอย่าง มีค่าเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดอยู่ในระดับสูง ($M = 3.02$, $SD = 0.95$) และจากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดพบว่านักศึกษาชั้นปีที่ 4 มีค่าเฉลี่ยมากกว่าชั้นปีที่ 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($M = 3.21$, $SD = 0.49$, $M = 3.03$, $SD = 0.62$, $p = 0.88$)

ฉะนั้นชี้ให้เห็นว่า การรับรู้สมรรถนะของนักศึกษาได้รับอิทธิพลจากปัจจัยที่สอดคล้องกับแนวคิดของ Bandura ได้แก่ ประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จ การได้เห็นประสบการณ์ของผู้อื่น และการใช้คำพูดชักจูง ซึ่งล้วนช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการคุมกำเนิด ดังนั้น ควรพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะตามปัจจัยดังกล่าว เช่น การใช้ผู้ป่วยเสมือน หรือการจัดกิจกรรมสังเกตการณ์ในสถานการณ์จริง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาทักษะและความมั่นใจของนักศึกษา

คำสำคัญ : การรับรู้สมรรถนะตนเอง, นักศึกษาพยาบาล, การให้บริการด้านการคุมกำเนิด

*ผู้ให้การติดต่อ (Corresponding e-mail: darim8898@gmail.com)

Abstract

This descriptive study aimed to examine nursing students' perceived self-efficacy in providing contraceptive services and to compare the mean self-efficacy scores between third-year and fourth-year students. The sample size was calculated using the G*Power program, yielding a total of 124 participants: 62 third-year and 62 fourth-year nursing students. Data were collected using three instruments: a contraception knowledge questionnaire, an attitude questionnaire toward providing contraceptive services, and a perceived self-efficacy questionnaire for providing contraceptive services. The Cronbach's alpha coefficients were 0.78, 0.82, and 0.88, respectively. Data were analyzed using descriptive statistics and the independent t-test.

The results showed that the participants had a high level of perceived self-efficacy in providing contraceptive services ($M = 3.02$, $SD = 0.95$). Comparison of the mean self-efficacy scores between academic years indicated that fourth-year nursing students had a higher mean score than third-year students, although the difference was not statistically significant ($M = 3.21$, $SD = 0.49$; $M = 3.03$, $SD = 0.62$; $p = 0.88$).

Therefore, the findings indicate that nursing students' perceived self-efficacy is influenced by factors consistent with Bandura's theory, including mastery experiences, vicarious experiences, and verbal persuasion, all of which contribute to strengthening confidence in providing contraceptive services. Accordingly, teaching and learning approaches should be developed to enhance self-efficacy based on these factors, such as the use of virtual or simulated patients and the organization of observational learning activities in real clinical settings, in order to support the development of students' skills and confidence.

Keywords: Perceived Self-Efficacy, Nursing Students, Contraceptive Services

บทนำ

ในการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีการกำหนดสมรรถนะทางด้านวิชาชีพที่สำคัญในรายวิชามารดาทารกและการผดุงครรภ์ คือสมรรถนะด้านการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์และการวางแผนครอบครัว ซึ่งการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจสามารถถ่ายทอดความรู้ไปสู่การศึกษานภาคปฏิบัติได้นั้น จะใช้การบรรยายแบบมีส่วนร่วมประกอบกับอุปกรณ์การคุมกำเนิด ซึ่งพบว่าเมื่อนักศึกษาไปศึกษาภาคปฏิบัตินั้นนักศึกษา还不能ถ่ายทอดความรู้ไปใช้ในสถานการณ์จริงได้ โดยเฉพาะการให้บริการทางด้านการคุมกำเนิด (Intharaprasert, Phattachai, Phongkittilucka, Sangsiwong, Permpangpun, Poonkham et al., 2008) ซึ่งการสอนแบบบรรยายอย่างเดียวทำให้นักศึกษาไม่มีความมั่นใจว่าจะสามารถนำความรู้จากการศึกษาทางทฤษฎีไปปฏิบัติใช้ได้จริง (Kim, 2024) การสอนสาธิตและการเรียนรู้ผ่านตัวแบบเป็นวิธีการสอนวิธีหนึ่งที่จะช่วยในการสร้างทักษะอย่างถูกต้อง และส่งผลให้บุคคลสามารถทำพฤติกรรมที่พึงประสงค์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อาจกล่าวได้ว่าการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองอาจเกิดมา

จากการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ที่ส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาและส่งผลต่อระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (Zivlak, & Stojanac, 2019) การที่ไม่ได้รับฝึกอบรมเรื่องการให้บริการคุมกำเนิดส่งผลให้การรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้คำปรึกษาด้านการคุมกำเนิด (Goggin, Hurley, Wagner, Staggs, Finocchario-Kessler et al., 2018)

ความเชื่อมั่นหรือการรับรู้หรือการตัดสินใจของบุคคลเกี่ยวกับความสามารถของตนเองที่จะกระทำพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่งและดำเนินการกระทำพฤติกรรมนั้น ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งรวมทั้งพฤติกรรมทางด้านสุขภาพและการเรียนรู้ (Bandura & Wessels, 1997) ซึ่ง Bandura ได้อธิบายว่าผู้เรียนจะแสดงออกถึงพฤติกรรมที่ดีหากผู้เรียนมีความมั่นใจว่าตนทำได้ (Zivlak, & Stojanac, 2019) การรับรู้สมรรถนะของตนเองที่ดีได้มาจากปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้สมรรถนะ ประกอบไปด้วย ประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จ (Mastery Experiences) การใช้ตัวแบบ (Vicarious Experiences) การใช้คำพูดชักจูงประสบความสำเร็จได้ (Social persuasion) และการกระตุ้นทางอารมณ์ (Emotional states) (Maddux, 1995)

จากการทบทวนวรรณกรรม พบว่ามีการศึกษาการรับรู้สมรรถนะตนเองทางการพยาบาล (Shokebumroong, Wonggom, & Suwittawat, 2021) การรับรู้สมรรถนะและทักษะทางคลินิกการพยาบาล (Phetcharak, 2021) และสมรรถนะในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ของนักศึกษาพยาบาลในหลักสูตรนานาชาติ (Chaiboonruang, & Yimyam, 2014) จากผลการศึกษา Chaiboonruang, & Yimyam (2014) ที่พบว่า นักศึกษาพยาบาลรับรู้ถึงความสำคัญของการปฏิบัติตามสมรรถนะในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และต้องการประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่นักศึกษาระบุว่ายังมีความรู้ไม่พอทำให้ขาดความมั่นใจ จึงต้องการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง ดังนั้นการออกแบบการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะของตนเองด้านการให้บริการคุมกำเนิด ซึ่งเป็นหนึ่งในสมรรถนะที่กำหนดไว้ในหลักสูตรที่นักศึกษาจะต้องแสดงออกได้ จึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่ควรจะต้องทำการศึกษาการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้บริการคุมกำเนิด รวมทั้งปัจจัยที่ส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะของตนตามแนวคิดของ Bandura ปัจจัยทางด้านประสบการณ์เดิม คือ ประสบการณ์การให้บริการการใช้ฮอร์โมน ประสบการณ์ด้านการเห็นตัวต้นแบบซึ่งรวมถึงการใช้คำพูดเชิงกระตุ้นส่งเสริม สิ่งสนับสนุนซึ่งเป็นการกระตุ้นทางอารมณ์ (Maddux, 2013) ผลการศึกษาจะทำให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการนำไปใช้ในการออกแบบ วิธีการส่งเสริมให้นักศึกษามีการรับรู้สมรรถนะของตนเองในด้านการให้บริการคุมกำเนิดที่ตีมากขึ้น ทำให้สามารถให้บริการแก่ผู้รับบริการที่มาขอรับบริการด้านการคุมกำเนิดได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

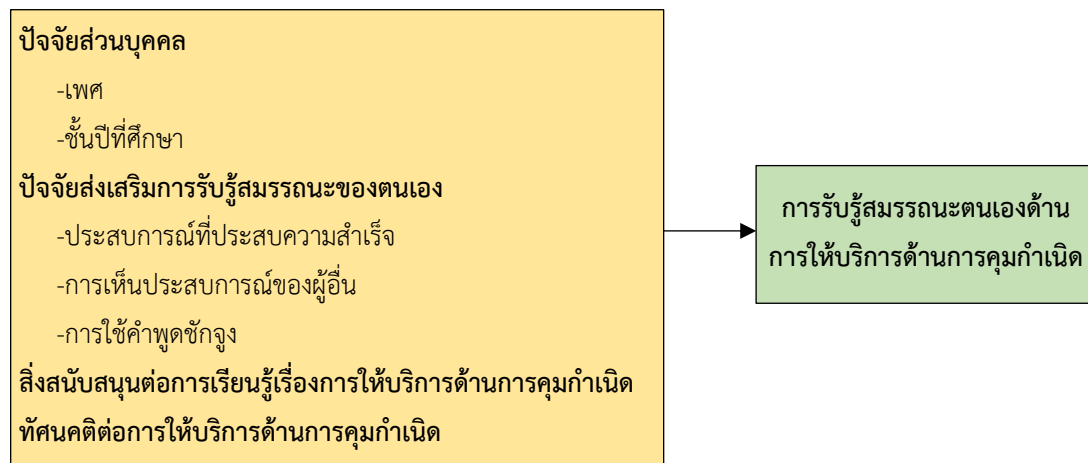
วัตถุประสงค์วิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับการรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด
2. เพื่อเปรียบเทียบการรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดระหว่างนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และ ชั้นปีที่ 4

กรอบแนวคิดการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้ทฤษฎีการรับรู้สมรรถนะของตนเองของ Bandura ที่มุ่งเน้นให้เกิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนจาก 3 แนวคิด ได้แก่ แนวคิดการเรียนรู้โดยการสังเกต (Observational Learning), แนวคิดการกำกับตนเอง (Self - regulation), แนวคิดการรับรู้ความสามารถตนเอง (Self - efficacy) ในการให้ความรู้ด้านการคุมกำเนิด

ซึ่งการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในเรื่องใดเรื่องหนึ่งนั้นเกิดจากการเรียนรู้ที่ได้จากสิ่งเร้าต่าง ๆ 4 แหล่ง คือ ประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จด้วยตนเอง, การสังเกตประสบการณ์ของผู้อื่น, การได้รับคำแนะนำ, การกระตุ้นอารมณ์ ซึ่งในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล โดยเฉพาะด้านการให้บริการคุมกำเนิด นักศึกษาจำเป็นต้องแปลงความรู้ทางทฤษฎีไปสู่การปฏิบัติจริงในสถานการณ์คลินิก ซึ่งต้องอาศัยทั้งความรู้ ทักษะ และความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง การรับรู้สมรรถนะตนเองจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพของการให้บริการทางวิชาชีพ จากแนวคิดข้างต้นร่วมกับงานวิจัยที่ผ่านมา นำมาสู่กรอบแนวคิดที่ใช้ในการศึกษาดังนี้



ภาพ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา โดยมีการดำเนินการดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ นักศึกษาพยาบาลระดับชั้นปีที่ 3 และ 4 ของวิทยาลัยพยาบาลแห่งหนึ่ง จำนวนทั้งสิ้น 337 คน

กลุ่มตัวอย่าง การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างใช้โปรแกรม G*Power โดยเลือกสถิติ t-test แบบ two independent means (two-tailed) กำหนดค่าขนาดอิทธิพล (effect size) เท่ากับ 0.50 ระดับนัยสำคัญ .05 กำลังการทดสอบ (power) 0.80 และอัตราส่วนการจัดสรรกลุ่ม 1:1 ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างรวม 124 คน แบ่งเป็นกลุ่มนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 จำนวน 62 คน และชั้นปีที่ 4 จำนวน 62 คน การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างใช้การสุ่มแบบง่าย โดยนำรายชื่อนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 และ 4 ทั้งหมดเข้าสู่การจับฉลากและสุ่มเลือกให้ได้จำนวนตามที่ต้องการเพื่อให้เป็นตัวแทนของประชากรอย่างเหมาะสม

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามที่ ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมผลงานวิจัยที่ผ่านมาและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง แบบสอบถามที่ใช้ในงานวิจัยนี้ ประกอบไปด้วย

1. แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย อายุปีเต็มบริบูรณ์ เพศสภาพ ได้แก่ ชาย หญิง และ LGBTQ+, ชั้นปีการศึกษา ได้แก่ ชั้นปีที่ 3 และ ชั้นปีที่ 4

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามทฤษฎีของ Bandura แบบสอบถามโดยลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบ 2 ตัวเลือก คือ มี/ไม่มี เคย/ไม่เคย ข้อคำถามประกอบไปด้วยการสอบถาม เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในเรื่องการคุมกำเนิด สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เรื่องการให้บริการด้านการคุมกำเนิด สื่อการเรียนรู้ที่ช่วยในการเตรียมความพร้อมการให้บริการด้านการคุมกำเนิด ประสบการณ์การให้บริการการคุมกำเนิด ประสบการณ์การได้เห็นบุคคลอื่นที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด ประสบการณ์ในการเห็นสื่อต่าง ๆ ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด ประสบการณ์การได้รับคำพูดที่เป็นแรงบันดาลใจให้มีความมั่นใจในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด

3.แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้เรื่องการคุมกำเนิด เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้ในการคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ถุงยาง แผ่นแปะคุมกำเนิด ยาฝังคุมกำเนิด การทำหมัน โดยในแต่ละวิธี จะเป็นการสอบถามความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้ การจัดการกับอาการข้างเคียงและอาการข้างเคียงของการคุมกำเนิดวิธีนั้นๆ โดยให้ตอบคำถามแบบถูก-ผิด(True False) และมีการคำนวณคะแนนโดยหากตอบคำถามถูกให้ 1 คะแนน ตอบคำถามผิดให้ 0 คะแนน มีข้อคำถามทั้งหมด 18 ข้อ ดังนั้นคะแนนที่เป็นไปได้อยู่ระหว่าง 0-18 คะแนน ทั้งนี้คะแนนมากหมายถึงมีความรู้เรื่องการคุมกำเนิดในระดับมาก โดยแบ่งระดับความรู้เรื่องการคุมกำเนิด (Bloom, 1956) ดังนี้

ระดับสูง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 12.01 – 18.00 คะแนน
ระดับปานกลาง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 6.01 – 12.00 คะแนน
ระดับต่ำ	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 0.00 – 6.00 คะแนน

4.แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิด เป็นแบบสอบถามทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิด ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประกอบด้วย 3 ระดับ (rating scale) คือ เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วย มีข้อความทั้งด้านบวกและด้านลบจำนวน 10 ข้อ คะแนนมากหมายถึงมีความคิดเห็นที่ดีต่อการคุมกำเนิด โดยแบ่งระดับคะแนนทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิดเป็น 3 ระดับ (Bloom, 1956) ดังนี้

ระดับสูง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 2.36 – 3.00
ระดับปานกลาง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.68 – 2.35
ระดับต่ำ	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.67

5. แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด ได้แก่ การแนะนำวิธีการคุมกำเนิด ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ถุงยางอนามัย แผ่นแปะคุมกำเนิด ยาฝังคุมกำเนิด และการทำหมัน การแนะนำถึงอาการข้างเคียง อาการผิดปกติ การติดตามหลังการใช้ และแหล่งข้อมูลเพิ่มเติม กำหนดระดับให้เลือกตอบดังนี้ มั่นใจว่าทำได้แน่นอน มั่นใจว่าทำได้ ไม่มั่นใจว่าจะพอทำได้ มั่นใจว่าทำไม่ได้ มั่นใจว่าทำไม่ได้แน่นอน กำหนดให้คะแนน 4 – 0 ตามลำดับ โดยแบ่งระดับการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด (Bloom, 1956) ดังนี้

ระดับสูง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 2.68 – 4.00
ระดับปานกลาง	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.34 – 2.67
ระดับต่ำ	มีช่วงคะแนนเฉลี่ย 0.00 – 1.33

การตรวจสอบคุณภาพการวิจัย

ผู้ทำวิจัยได้นำเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน พิจารณาความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย ผลการพิจารณาพบว่าแบบสอบถามทั้งหมดมีความตรงเชิงเนื้อหาอยู่ในระดับดี โดยมีค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา (CVI) ดังนี้ แบบสอบถามความรู้เรื่องการคุมกำเนิด เท่ากับ 0.86 แบบสอบถามทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิด เท่ากับ 0.89 แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด เท่ากับ 0.92

จากนั้น จึงนำเครื่องมือไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติเหมือนกลุ่มตัวอย่างที่จะใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยกำหนดชั้นปีที่ 3 จำนวน 15 คน และชั้นปีที่ 4 จำนวน 15 คน และทำการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์ของแอลฟาของครอนบาค ได้ผลดังนี้ แบบสอบถามความรู้เรื่องการคุมกำเนิด เท่ากับ 0.78 แบบสอบถามเรื่องทัศนคติต่อการให้บริการด้านการคุมกำเนิด เท่ากับ 0.82 แบบสอบถามเรื่องการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านคุมกำเนิด เท่ากับ 0.88

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้ ส่งเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่จัดทำในรูปแบบของ google form เป็นแบบสอบถาม ให้กลุ่มตัวอย่างทาง e-mail โดยมีคำอธิบาย พร้อมวัตถุประสงค์ของการวิจัย และมีขอให้กลุ่มตัวอย่างพิจารณายินยอมการเข้าร่วมวิจัย โดยกลุ่มตัวอย่างตกลงเข้าร่วมวิจัยให้กดยินยอม และไปตอบคำถาม หากกลุ่มตัวอย่างไม่ยินยอม ให้กดยินยอม และจะมีหน้าต่างขึ้นว่าขอบคุณสำหรับความสนใจ หลังจากนั้นรวบรวมข้อมูลใน google form มาตรวจสอบและเก็บรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปและตัวแปรที่ทำการศึกษา
2. สถิติเชิงอนุมาน โดยทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะตนเองของนักศึกษาพยาบาลในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด ระหว่างชั้นปีที่ 3 และชั้นปีที่ 4 โดยใช้สถิติ Independent T-test

จริยธรรมวิจัย

การวิจัยนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครวัดนันทบุรี IRB No.002/67 ลงวันที่ 9 เมษายน 2567 และ COA. 67/015 กลุ่มตัวอย่างได้รับการชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย ประโยชน์และความเสี่ยงของการเข้าร่วมงานวิจัย ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล ระยะเวลาการเก็บข้อมูล สิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการตอบรับและปฏิเสธการเข้าร่วมงานวิจัย อีกทั้งได้เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างสอบถามข้อสงสัยที่เกี่ยวข้องกับการเก็บข้อมูลงานวิจัย โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของกลุ่มตัวอย่างเป็นสำคัญ หากกลุ่มตัวอย่างตกลงเข้าร่วมวิจัยให้กดยินยอม และไปตอบคำถาม หากกลุ่มตัวอย่างไม่ยินยอม ให้กดยินยอม และจะมีหน้าต่างขึ้นว่าขอบคุณสำหรับความสนใจ หลังจากนั้นรวบรวมข้อมูลใน google form มาตรวจสอบและเก็บรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ดังตาราง 1

ตาราง 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง (n= 124)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
19-20	38	30.65
21-22	82	66.13
23-24	3	2.42
25-26	1	0.80
เพศ		
หญิง	113	91.13
ชาย	8	6.45
LGBTQ ⁺	3	2.42
การเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในเรื่องการคุมกำเนิด		
ไม่ได้เตรียม	14	11.29
เตรียม	110	88.71
ยาเม็ดคุมกำเนิด	99	17.43
ถุงยางอนามัย	95	16.73
ยาฉีดคุมกำเนิด	88	15.50
การทำหมัน	81	14.26
ยาฝังคุมกำเนิด	74	13.03
ห่วงอนามัย	71	12.50
แผ่นแปะคุมกำเนิด	60	10.56
สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เรื่องการให้บริการด้านการคุมกำเนิด		
มี	92	74.19
ไม่มี	32	25.81
สื่อการเรียนรู้ที่ช่วยในการเตรียมความพร้อมการให้บริการด้านการคุมกำเนิด		
มี	108	87.10
ไม่มี	16	12.90
ประสบการณ์การให้บริการการคุมกำเนิด		
ไม่เคย	61	49.19
เคย	63	50.81
ถุงยางอนามัย	57	23.07
ยาเม็ดคุมกำเนิด	51	20.65
การทำหมัน	38	15.38
ยาฉีดคุมกำเนิด	36	14.57
แผ่นแปะคุมกำเนิด	24	9.71
ยาฝังคุมกำเนิด	23	9.31
ห่วงอนามัย	18	7.29

ตาราง 1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประสบการณ์การได้เห็นบุคคลอื่นที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด		
ไม่เคย	25	20.16
เคย	99	79.84
ยาเม็ดคุมกำเนิด	95	17.66
ถุงยางอนามัย	95	17.66
การทำหมัน	85	15.80
ยาฉีดคุมกำเนิด	79	14.68
ยาฝังคุมกำเนิด	70	13.01
ห่วงอนามัย	62	11.52
แผ่นแปะคุมกำเนิด	52	9.67
ประสบการณ์ในการเห็นสื่อต่าง ๆ ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด		
ไม่เคย	4	3.23
เคย	120	96.77
ถุงยางอนามัย	120	19.29
ยาเม็ดคุมกำเนิด	112	18.01
การทำหมัน	89	14.31
ยาฉีดคุมกำเนิด	83	13.34
ยาฝังคุมกำเนิด	78	12.54
ห่วงอนามัย	77	12.38
แผ่นแปะคุมกำเนิด	63	10.13
ประสบการณ์การได้รับคำพูดที่เป็นแรงบันดาลใจให้มีความมั่นใจในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด		
เคย	82	66.13
ไม่เคย	42	33.87
ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด		
ระดับสูง (12.01 - 18.00 คะแนน)	109	87.90
ระดับปานกลาง (6.0 - 12.00 คะแนน)	11	8.87
ระดับต่ำ (0.00 - 6.00 คะแนน)	4	3.23
(M= 15.10, SD= 0.77)		
ทัศนคติต่อการบริการด้านคุมกำเนิด		
ระดับสูง (2.36 - 3.00 คะแนน)	105	84.68
ระดับปานกลาง (1.68 - 2.35 คะแนน)	19	15.32
ระดับต่ำ (1.00 - 1.67 คะแนน)	0	0.00
(M= 2.66, SD= 0.92, Min.= 2.40, Max. = 2.90)		
การรับรู้สมรรถนะของตนเองในการบริการคุมกำเนิด		
ระดับสูง (2.68 - 4.00 คะแนน)	99	79.84

ตาราง 1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับปานกลาง (1.34 - 2.67 คะแนน)	21	16.94
ระดับต่ำ (0.00 - 1.33 คะแนน)	4	3.22

(M= 3.02, SD= 0.95, Min.= 2.90, Max= 3.11)

จากตาราง 1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21 – 22 ปี (ร้อยละ 66.13) เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 91.13) มีการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติงาน (ร้อยละ 88.71) กลุ่มตัวอย่างเตรียมความรู้เกี่ยวกับยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด (ร้อยละ 17.43) มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด (ร้อยละ 74.19) มีสื่อการเรียนรู้ที่ช่วยในการเตรียมความพร้อมการให้บริการด้านการคุมกำเนิด (ร้อยละ 87.10) ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการให้บริการการคุมกำเนิด (ร้อยละ 50.81) เคยให้บริการเกี่ยวกับถุงยางอนามัยมากที่สุด (ร้อยละ 23.07) มีประสบการณ์การได้เห็นผู้อื่นให้บริการหรือให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด (ร้อยละ 79.84) โดยเคยเห็นผู้อื่นให้บริการหรือให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดมากที่สุด คือ ยาเม็ดคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย (ร้อยละ 17.66) ส่วนเคยมีประสบการณ์จากสื่อต่าง ๆ ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด (ร้อยละ 96.77) เคยมีประสบการณ์มากที่สุด คือ ถุงยางอนามัย (ร้อยละ 19.29)

นอกจากนี้ ยังพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เคยได้รับคำพูดที่เป็นแรงบันดาลใจให้เกิดความมั่นใจในการให้บริการ (ร้อยละ 66.13) ในด้านความรู้เรื่องการคุมกำเนิด กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับความรู้ ทัศนคติ และการรับรู้สมรรถนะของตนเองในระดับสูง (ร้อยละ 87.90, 84.68 และ 79.84)

ตาราง 2 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และนักศึกษาชั้นปีที่ 4 (n= 124)

การรับรู้	M	SD	t-test	p-value
ปี 3	3.03	0.62	1.73	0.88
ปี 4	3.21	0.49		

จากตาราง 2 พบว่า คะแนนเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ไม่มีความแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่กำหนดไว้ ($p < .05$)

อภิปรายผล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีอายุระหว่าง 21–22 ปี มากที่สุด (ร้อยละ 66.13) ซึ่งเป็นช่วงอายุที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอุดมศึกษาและเป็นช่วงที่กำลังศึกษาในชั้นปีที่ 3 และชั้นปีที่ 4 โดยมากกว่าร้อยละ 91 เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 91.33) ซึ่งสอดคล้องกับบรรทัดฐานเชิงเพศภาวะของพยาบาลยังเป็นเพศหญิง (Chirawatkul, Chinlumprasert, Songwatana, Deoisres, Fongkaew, & Rungreongkul, 2012)

กลุ่มตัวอย่างที่เป็นชั้นปีที่ 3 และ ชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นช่วงที่กำลังศึกษาทั้งภาคทฤษฎี ภาคทดลอง และภาคปฏิบัติ วิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ซึ่งมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับอนามัยเจริญพันธุ์ และ

การกำเนิด สอดคล้องกับผลการศึกษาที่พบว่ากลุ่มตัวอย่างร้อยละ 88.71 มีการเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในเรื่องการคุมกำเนิด โดยร้อยละ 74.19 ระบุว่ามีส่วนสนับสนุนการเรียนรู้เรื่องการให้บริการด้านการคุมกำเนิด และร้อยละ 87.10 ระบุว่ามีส่วนการเรียนรู้ที่ช่วยในการเตรียมความพร้อมการให้บริการด้านการคุมกำเนิด ซึ่งสอดคล้องกับลักษณะของการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่มีลักษณะการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี ภาคทดลอง และภาคปฏิบัติ โดยวัตถุประสงค์ของการสอนภาคทฤษฎีส่วนหนึ่งคือการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาสามารถถ่ายโยงความรู้จากภาคทฤษฎีไปสู่ภาคปฏิบัติ และสอดคล้องกับการศึกษาของ Sulaiman, Suvanchatree, Patanapichai, & Cherajin (2023) ที่ทำการวิจัยเพื่อออกแบบหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความสามารถในการให้คำปรึกษาเรื่องการคุมกำเนิดในวัยรุ่นสำหรับนักศึกษาวิชาชีพครู ที่พบว่าการเปลี่ยนแปลงเนื้อหาความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นควรต้องมีการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาออกไปฝึกงาน โดยมีส่วนสนับสนุนประเพณีที่ดีที่ตนจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนรู้มากขึ้น

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด อยู่ในระดับสูง (ร้อยละ 79.84) ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่านักศึกษาพยาบาลสามารถประเมินความสามารถของตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดได้อย่างมั่นใจ และชี้ให้เห็นว่าการจัดการเรียนการสอนและการเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติงานของหลักสูตรพยาบาลสามารถเสริมสร้างความมั่นใจและทักษะในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Sreeapan, Yimyam, Supavititpattana, & Chuto, 2016) นอกจากนี้ยังชี้ให้เห็นว่าการสนับสนุนทั้งในด้านความรู้ ทักษะจิต ประสพการณ์ตรง การใช้ตัวอย่าง และคำพูดชักจูง ล้วนเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้นักศึกษาพัฒนาสมรรถนะในการให้บริการได้สูงขึ้น โดยประมาณครึ่งหนึ่งมีประสบการณ์การให้บริการการคุมกำเนิด (ร้อยละ 50.81) โดยมากที่สุดเป็นชนิดถุงยางอนามัย (ร้อยละ 45.97) รองลงมาเป็นยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 41.13) ตามลำดับ ทั้งนี้เนื่องมาจากถุงยางอนามัยสามารถหาได้ง่ายขึ้น มีจำหน่ายในร้านสะดวกซื้อซึ่งเปิดให้บริการ 24 ชั่วโมง และถุงยางอนามัยและยาเม็ดคุมกำเนิดเป็นบริการคุมกำเนิดที่อยู่ภายใต้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งผู้รับบริการสามารถไปรับบริการได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายที่สถาบันสุขภาพทั่วประเทศ ผลการวิเคราะห์ประสบการณ์การให้บริการคุมกำเนิด สอดคล้องกับประสบการณ์การได้เห็นบุคคลอื่นที่ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด ที่กลุ่มตัวอย่าง 4 ใน 5 ระบุว่ามีส่วนประสบการณ์การได้เห็นบุคคลอื่นที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด โดยเป็นชนิดยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด และเกือบทั้งหมด มีประสบการณ์ในการเห็นสื่อต่าง ๆ ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด โดยเป็นชนิดถุงยางอนามัยมากที่สุด อย่างไรก็ตามมีเพียง 3 ใน 5 เคยมีประสบการณ์การได้รับคำพูดที่เป็นแรงบันดาลใจให้มีความมั่นใจในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด โดยร้อยละ 79.84 รับรู้ว่าตนเองมีสมรรถนะในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดในระดับสูง และผลการวิเคราะห์ความรู้เรื่องการคุมกำเนิดของกลุ่มผู้วิจัย กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องการคุมกำเนิดในระดับสูง (ร้อยละ 87.90) และมีทัศนคติต่อการให้บริการคุมกำเนิดในระดับสูงเช่นเดียวกัน (ร้อยละ 84.68) ปัจจัยทั้งสองประการนี้เป็นองค์ประกอบสำคัญที่ส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตามแนวคิดของ Bandura ซึ่งชี้ว่าความรู้ที่มากเพียงพอและทัศนคติที่ดีต่อภาระงานเป็นพื้นฐานสำคัญที่ช่วยสร้างความเชื่อมั่นในความสามารถของผู้เรียน ผลการศึกษารังนี้ยังสอดคล้องกับงานวิจัยของ Jumneansuk, Arsa, Detboon, & Phoolawan (2017) ที่รายงานว่า นักศึกษาที่มีทัศนคติด้านการคุมกำเนิดในระดับสูงมักมีการรับรู้

สมรรถนะในการให้บริการคุมกำเนิดในระดับสูงเช่นกัน สะท้อนว่าทัศนคติที่ดีอาจส่งผลต่อแรงจูงใจ ความมั่นใจ และความพร้อมในการปฏิบัติงานจริง

ดังนั้น ระดับความรู้และทัศนคติที่สูงของกลุ่มตัวอย่างทั้งสองชั้นปีอาจเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ค่าเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะของปี 3 และปี 4 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากทั้งสองกลุ่มมีพื้นฐานความรู้ ความเชื่อมั่น และความพร้อมด้านทัศนคติในระดับที่ใกล้เคียงกัน ทำให้ผลของระดับชั้นปีไม่แสดงความแตกต่างชัดเจนทางสถิติ

ผลการศึกษาพบว่า แม้นักศึกษาชั้นปีที่ 4 จะมีค่าเฉลี่ยการรับรู้สมรรถนะในการให้บริการคุมกำเนิดสูงกว่า นักศึกษาชั้นปีที่ 3 (3.21 และ 3.03 ตามลำดับ) แต่ความแตกต่างดังกล่าวไม่พบความมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = .88$) สะท้อนว่าระดับชั้นปีอาจไม่ใช่ปัจจัยชี้ขาดต่อการพัฒนาสมรรถนะโดยตรง และความแตกต่างที่เกิดขึ้นอาจมาจากปัจจัยแวดล้อมอื่นที่ไม่ได้ถูกรวมไว้ในแบบจำลองการวิจัยครั้งนี้ ความไม่แตกต่างทางสถิติอาจเกิดจากบริบทของกลุ่มตัวอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันสูง ทั้งสองชั้นปีมีการเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติในระดับสูง ได้รับสื่อสนับสนุนการเรียนรู้ในสัดส่วนมาก และมีประสบการณ์การปฏิบัติที่เกี่ยวข้องไม่แตกต่างกันมาก รวมถึงมีระดับความรู้และทัศนคติด้านการคุมกำเนิดในระดับสูงใกล้เคียงกัน นอกจากนี้ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงและมีช่วงอายุใกล้เคียงกัน ส่งผลให้ความแปรปรวนของข้อมูลต่ำ ซึ่งอาจลดความสามารถของการทดสอบทางสถิติในการตรวจพบความแตกต่างที่แท้จริง

อย่างไรก็ตาม ค่าเฉลี่ยที่สูงกว่าในกลุ่มนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ยังสอดคล้องกับทฤษฎีการรับรู้สมรรถนะตนเองของ Bandura ที่ได้กล่าวไว้คือ ผู้ที่มีประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จ (Mastery experience) การได้เห็นประสบการณ์ของผู้อื่น (Vicarious experience) และการใช้คำพูดชักจูง (Verbal persuasion) จะมีการรับรู้สมรรถนะได้ดีกว่า ซึ่งนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ได้ขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยสูตินรีเวชจริงแต่นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ไม่เคยขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยสูตินรีเวช อาจจะทำให้ยังไม่เคยได้รับประสบการณ์ในการให้บริการด้านการคุมกำเนิด อาจจะเพียงเห็นคำแนะนำเรื่องการคุมกำเนิดในการศึกษาภาคปฏิบัติในชั้นปีที่ 3 ที่มีการให้คำแนะนำเพื่อให้รู้จักประเภทของการคุมกำเนิดสำหรับหญิงตั้งครรภ์ และ หญิงระยะหลังคลอด แต่ในนักศึกษาชั้นปีที่ 4 จะได้ศึกษาภาคปฏิบัติและเกิดประสบการณ์ในการเลือกวิธีการคุมกำเนิดพร้อมกับให้คำแนะนำให้กับผู้รับบริการ ซึ่งเป็นไปตามวัตถุประสงค์รายวิชา สอดคล้องกับการศึกษาของ Shokebumroong, Wonggom, & Suwittawat (2021) ปัจจัยทางด้านประสบการณ์เดิม ได้แก่ ความรู้พื้นฐานเดิมทางการแพทย์ ปัจจัยทางด้านการใช้ตัวต้นแบบซึ่งรวมถึงการใช้คำพูดเชิงกระตุ้นส่งเสริม ได้แก่ การเตรียมความพร้อม มีความสัมพันธ์ทางบวกต่อการรับรู้สมรรถนะของตนเอง

นักศึกษาที่ได้รับปัจจัยส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะของตนเองทั้ง 4 ด้าน จากประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จ (Mastery experiences) การใช้ตัวแบบ (Vicarious experiences) การใช้คำพูดชักจูงประสบความสำเร็จได้ (Social persuasion) และการกระตุ้นทางอารมณ์ (Emotional states) จะมีการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการให้บริการด้านการคุมกำเนิดมากกว่า

การนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการศึกษาที่พบว่านักศึกษาชั้นปีที่ 4 มีการรับรู้สมรรถนะของตนเองในด้านการให้บริการคุมกำเนิดมากกว่านักศึกษาชั้นปีที่ 3 แต่อย่างไรก็ตามนักศึกษาชั้นปีที่ 3 มีโอกาสที่จะได้รับประสบการณ์จริงในการ

ให้บริการคุมกำเนิดแก่หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด ดังนั้นผู้สอนสามารถใช้คำพูดชักจูงที่กระตุ้นให้นักศึกษาปรับเปลี่ยนกรอบแนวคิดจากกรอบแนวคิดแบบปิดกั้นเป็นกรอบแนวคิดแบบเติบโต ซึ่งจะทำให้นักศึกษารับรู้สมรรถนะของตนเองเพิ่มขึ้นได้

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ด้านการศึกษา: ควรออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะตนเอง 4 ด้าน ได้แก่ ฝึกปฏิบัติจริง ใช้ตัวอย่างจากผู้อื่น คำพูดชักจูง และสร้างบรรยากาศสนับสนุนความมั่นใจ
2. ด้านการวิจัย: ควรศึกษาผลของกิจกรรมส่งเสริมสมรรถนะตนเองต่อสมรรถนะทางการพยาบาลด้านอื่น ๆ และประเมินผลทั้งด้านความรู้และพฤติกรรม
3. ด้านพัฒนาหลักสูตรและนักศึกษา: ปรับหลักสูตรให้เพิ่มกิจกรรมฝึกปฏิบัติและสื่อสนับสนุน พร้อมส่งเสริมการสะท้อนคิดเพื่อพัฒนาความมั่นใจและสมรรถนะในการให้บริการ

References

- Bandura, A., & Wessels, S. (1997). *Self-efficacy*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Bloom, B. S. (1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals. Handbook I: Cognitive domain*. New York: David McKay Company.
- Chaiboonruang, T., & Yimyam, S. (2014). International Nursing Programme Students' Pregnancy Care Efficacy. *The Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council*, 28(3), 55-67. (in Thai)
- Chirawatkul, S., Chinlumprasert, N., Songwatana, P., Deoisres, W., Fongkaew, W., & Rungreonkulkij, S. (2012). Nursing profession: A meaning in gender perspective. *Thai Journal of Nursing Council*, 26(2), 26-41. (in Thai)
- Goggin, K., Hurley, E. A., Wagner, G. J., Staggs, V., Finocchiaro-Kessler, S., Beyeza-Kashesya, J., et al. (2018). Changes in providers' self-efficacy and intentions to provide safer conception counseling over 24 months. *AIDS and Behavior*, 22, 2895-2905.
- Intharaprasert, S., Phattachai, S., Phongkittilucka, M., Sangsiwong, S., Permpangpun, S., Poonkham, Y., et al. (2008). *Family planning service manual for public health personnel*. Bureau of Reproductive Health, Department of Health, Ministry of Public Health. (in Thai)
- Jumneansuk, A., Arsa, R., Detboon, P., & Phoolawan, P. (2017). Attitudes Towards Birth Control Among Female Students of University in Pathum Thani Province. *VRU Research and Development Journal Science and Technology*, 12(3), 79-90. (in Thai)
- Kim, A. (2024). The effects of traditional lecture-based instruction on nursing students' ability to apply theoretical knowledge in clinical practice. *Journal of Nursing Education and Practice*, 14(2), 45-52.

- Maddux, J. E. (1995). *Self-efficacy theory: An introduction*. In J. E. Maddux (Ed.), *Self-efficacy, adaptation, and adjustment: Theory, research, and application* (pp. 3–33). Boston, MA: Springer.
- Maddux, J. E. (2013). *Self-efficacy, adaptation, and adjustment: Theory, research, and application*. New York: Springer Science & Business Media.
- Phetcharak, k. (2021). The Effects of an Objective Structured Clinical Examination on Perceived Nursing Competencies and Clinical Skills Among Maternal and Child Nursing Students. *The Journal of Faculty of Nursing Burapha University*, 29(2), 3-10. (in Thai)
- Shokebumroong, K., Wonggom, P., & Suwittawat, C. (2021). Self-perceived nursing competencies of the second-year nursing students in adult health nursing practice course I at the Faculty of Nursing, Khon Kaen University. *Journal of Nursing Science & Health*, 44(2), 74-84. (in Thai)
- Sreeapan, P., Yimyam, S., Supavititpattana, B., & Chuto, P. (2016). The effect of cooperative learning on skills and self-efficacy in postpartum teaching among fourth-year nursing students. *Nursing Journal*, 42(2), 84–91. (in Thai)
- Sulaiman, P., Suvanchatree, S., Patanapichai, S., & Cherajin, Y. (2023). Effect of developing training courses on improving contraceptive counseling ability of teachers' professional students. *Nursing, Health, and Education Journal*, 6(3), 58-68. (in Thai)
- Zivlak, J., & Stojanac, N. (2019). Self-efficacy: Concept and its importance in education. *Proceedings of the XXV Skup Trendovi Razvoja: Kvalitet Visokog Obrazovanja*. Kopaonik, Serbia.