

Predictors of License Examination of New Graduates in 2010, Faculty of Nursing, Mahidol University

Yuwadee Wattananon, Vachira Vonnasathid, Vilavan Duanglomchan, Chaveewan Sarakong, Wantin Yingpattanapon

Corresponding author:

Y. Wattananon

E-mail: nsywt@mahidol.ac.th

Yuwadee Wattananon RN PhD

*Associate Professor, Faculty of Nursing,
Mahidol University, Bangkok, Thailand*

Vachira Vonnasathid RN MS

*Assistant Professor, Faculty of Nursing,
Mahidol University, Bangkok, Thailand*

Vilavan Duanglomchan BA

*Faculty of Nursing, Mahidol University,
Bangkok, Thailand*

Chaveewan Sarakong BS

*Faculty of Nursing, Mahidol University,
Bangkok, Thailand*

Wantin Yingpattanapon BA

*Faculty of Nursing, Mahidol University,
Bangkok, Thailand*

J Nurs Sci 2011;29(2): 65-72

Abstract

Purpose: To identify predictors of 2010 license examination result of new graduates at the Faculty of Nursing, Mahidol University.

Design: Descriptive study

Methods: The sample comprised 239 new graduates from bachelor of nursing program. Tools used in this study were: the Opinion and Stress on License Examination Questionnaire; the data record sheet of GPA and a comprehensive examination.

Main findings: Just over 98% of subjects indicated they were affected by the comprehensive examination arranged by Faculty of Nursing for license examination and 89.12 % of them expressed stress during preparation for license examination set by Thai Nursing Council. Significant factors affecting the license examination were comprehensive examination of Faculty of Nursing and the grade point average (GPA) ($p < .01$). The predicting equation of license examination result held by Thai Nursing Council was = $5.559 + 0.231$ comprehensive examination result + $.244$ GPA

Conclusion and recommendations: Administrators of educational institutes should set policy and methods to better prepare students to be ready for the license examination so as to increase number of students who pass all subjects on the first examination. Sharing knowledge among students who pass and fail the license examination is necessary to decrease stress during their preparation.

Keywords: license examination, stress, GPA

ปัจจัยทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล*

ยุวดี วัฒนานนท์ วชิรา วรรณสถิตย์ วิลาวัลย์ ดวงล้อมจันทร์ ฉวีวรรณ สารคง วรรณทิน ยิ่งพัฒนพันธ์

Corresponding author:

ยุวดี วัฒนานนท์

E-mail: nsywt@mahidol.ac.th

ยุวดี วัฒนานนท์ RN PhD

รองศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-
นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

วชิรา วรรณสถิตย์ RN MS

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-
นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

วิลาวัลย์ ดวงล้อมจันทร์ BA

หน่วยจัดการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

ฉวีวรรณ สารคง BS

หน่วยทะเบียนและประเมินผล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

วรรณทิน ยิ่งพัฒนพันธ์ BA

หน่วยจัดการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

* ได้รับการพิจารณายกเว้นจากคณะกรรมการ
การกลั่นกรองจริยธรรมการวิจัยในคน ชุด C
คณะพยาบาลศาสตร์

J Nurs Sci 2011;29(2): 65-72

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: 1) เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายผลการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รูปแบบการวิจัย: เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย

วิธีดำเนินการวิจัย: กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือ ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 239 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสอบรวมยอด ต่อการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยการพยาบาล และความเครียดในเตรียมตัวสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 และแบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ผลการสอบรวมยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ และเกรดเฉลี่ย

ผลการวิจัย: 1) กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่า การสอบรวมยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ของสถาบันมีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล ร้อยละ 98.33 เพราะเป็นการเตรียมความรู้เพื่อการสอบฯ โดยสภาการพยาบาล มีความเครียดในการเตรียมการสอบฯ โดยสภาการพยาบาล ร้อยละ 89.12 2) พบว่าการสอบรวมยอดและเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แต่ความเครียดไม่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล โดยสามารถสร้างสมการทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล เป็นดังนี้ การสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ = 5.559 + .231 ผลการสอบรวมยอด + .244 เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

สรุปและข้อเสนอแนะ: ผู้บริหารการศึกษาของสถาบัน ควรมีนโยบายให้มีระบบพัฒนาและทบทวนความรู้ให้กับนักศึกษาทุกคน โดยเฉพาะในรายที่มีคะแนนการสอบต่ำกว่าเกณฑ์ในทุกหมวดวิชา เพื่อเตรียมผู้สอบให้มีจำนวนผู้สอบผ่านการสอบรวมยอดทั้ง 8 หมวดวิชาในการสอบครั้งแรกเพิ่มขึ้น และให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทบทวนความรู้ระหว่างนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับดี กับนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับต่ำเป็นระยะๆ เพื่อลดความวิตกกังวลจากการเตรียมตัวสอบรวมยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ และความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยสภาการพยาบาล

คำสำคัญ: การสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ความเครียด เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

ความสำคัญของปัญหา

สภาการพยาบาลได้จัดให้มีการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อรักษามาตรฐานการศึกษาพยาบาลและประกันคุณภาพของผู้ประกอบวิชาชีพและคุ้มครองผู้รับบริการสุขภาพ ผลการสอบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพนี้ เป็นเกณฑ์สำคัญในการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล โดยแต่ละสถาบันต้องมีผลการสอบเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ภายในระยะเวลา 3 ปี ผลการสอบในปี พ.ศ. 2551 พบว่า มีสถาบันการศึกษาพยาบาลเพียง 9 สถาบันของประเทศที่มีผลการสอบขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ผ่านเกณฑ์ซึ่งกำหนดไว้โดยสภาการพยาบาล¹

ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ระหว่างปี พ.ศ. 2550-2552 พบว่า นักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีผลการสอบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ คือสอบผ่านทุกหมวดวิชาในการสอบครั้งแรกถึงร้อยละ 70.81, 78.37 และ 83.54 ตามลำดับ² ซึ่งผ่านตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลเกินร้อยละ 70 โดยเพิ่มขึ้นตามลำดับในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

โดยการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ คือสอบผ่านทั้งหมด 8 หมวดวิชาในการสอบครั้งแรก และมีความสามารถในการสอบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภาการพยาบาลได้ผ่านครบทั้ง 8 หมวดวิชาในการสอบครั้งแรกเช่นกัน จึงเป็นบัณฑิตที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับจากกลุ่มวิชาชีพสังคมทั่วไปได้ และเป็นบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตามมาตรฐานของสภาการพยาบาล³

จากผลการติดตามบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2545 ได้รับทราบว่ามีปัญหา/อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการสอบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 168 คน มีปัญหาหรือร้อยละ 54.30 เป็นปัญหาจากการเตรียมตัวไม่ดีพอร้อยละ 100 และมีความเครียดร้อยละ 56.10⁴ นับได้ว่ามีความสอดคล้องกับผลการขึ้นทะเบียนในปี พ.ศ. 2545 ที่มีผู้สอบผ่านเพียงร้อยละ 59.40 ดังนั้นการเตรียมพร้อมและความเครียดอาจมีผลต่อการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสภา

การพยาบาลได้² แต่อาจมีปัจจัยอื่นมาเกี่ยวข้องด้วย ได้แก่ ด้านสติปัญญาและผลการสอบรวบยอดที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ เนื่องจากคณะพยาบาลศาสตร์ได้มีการปรับสถานการณ์สอบให้มีความสอดคล้องให้มากที่สุด ทั้งในด้านข้อสอบและด้านการบริหารการสอบ ปัจจัยด้านสติปัญญา มาจากความฉลาดรอบรู้เกิดจากการเรียนรู้ของนักศึกษา ดังนั้นสติปัญญา (intelligence) หรือเชาวน์ปัญญา จึงเป็นสมรรถภาพทางสมองในการเรียนรู้ แก้ปัญหา ทำให้นักศึกษาสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมการสอบขอขึ้นทะเบียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ⁵

คณะผู้วิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของคณะกรรมการดำเนินการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ จึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยใดบ้างที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้จะได้นำผลการวิจัยดังกล่าวไปใช้เป็นข้อเสนอแนะ ต่อบุคคลผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนารูปแบบการจัดการสอบรวบยอด และการเตรียมความพร้อมในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ให้กับนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับผลการสอบรวบยอด ที่มีต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล และความเครียดในเตรียมความพร้อมในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553
3. เพื่อสร้างสมการทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วิธีดำเนินการวิจัย

ลักษณะของการวิจัย เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive study) ประเภทวิจัยสถาบัน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย

ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตปีการศึกษา 2552 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 239 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ ผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นคำถามปลายเปิดให้กลุ่มตัวอย่างตอบว่า มีผลไม่มีผล และคิดว่า มีผล/ไม่มีผล เนื่องจากอะไร

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับความเครียด (Stress) ในเตรียมความพร้อม ในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 และความผิดปกติที่เกิดขึ้นเมื่อเครียด มีคำตอบ 2 ชนิด คือ เครียดให้คะแนน 1 คะแนน กับไม่เครียดให้คะแนน 0 คะแนน

3. แบบบันทึก จำนวนหมวดวิชาที่สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลที่สอบผ่านในการสอบครั้งแรก มีจำนวน 8 หมวดวิชา โดยมีการกำหนดน้ำหนักไว้ 8 ระดับคือ ถ้าสอบผ่านจำนวน 1 วิชา ให้ 1 คะแนน เพิ่มขึ้นตามลำดับ จนถึงสอบผ่าน 8 หมวดวิชาได้ 8 คะแนน

4. แบบบันทึก จำนวนหมวดวิชาในการสอบรวบยอดที่สอบผ่านครั้งแรก โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มีจำนวน 8 หมวดวิชา โดยมีการกำหนดน้ำหนักไว้ 8 ระดับ คือ ถ้าสอบผ่านจำนวน 1 วิชา ให้ 1 คะแนนเพิ่มขึ้นตามลำดับ จนถึงสอบผ่าน 8 หมวดวิชาได้ 8 คะแนน

5. แบบบันทึกเกรดเฉลี่ยผลการเรียนทุกวิชาตลอด 4 ปี (GPA) ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องชัดเจนของภาษา และความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษา จำนวน 2 ท่าน

การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

โครงการวิจัยผ่านการอนุมัติให้ดำเนินการ โดยคณะกรรมการกั่นกรองจริยธรรมการวิจัยในคน ชุด C คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อพิจารณารับการยกเว้น ผู้วิจัยชี้แจงกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยและผลการวิจัยครั้งนี้จะไม่ส่งผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่างในการใช้รหัสประจำตัวผู้สอบ เพื่อสืบค้นข้อมูลผลการสอบทั้ง 2 ประเภท

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. คณะผู้วิจัยแจกแบบสอบถาม 2 ชุด คือ

แบบสอบถามเกี่ยวกับความเครียดและแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยให้เวลาตอบแบบสอบถาม 30 นาที

2. คณะผู้วิจัยบันทึกข้อมูลโดยการศึกษาย้อนกลับ (Retrospective study) ใน 2 ตัวแปรคือ เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร และจำนวนหมวดวิชาที่สอบผ่านในการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ครั้งแรก ปี พ.ศ. 2553 ของกลุ่มตัวอย่าง จากหน่วยทะเบียนและประเมินผลและหน่วยจัดการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

3. คณะผู้วิจัยบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลังวันประกาศผลการสอบวันที่ 9 เมษายน 2553 โดยใช้เลขประจำตัวผู้สอบที่กลุ่มตัวอย่างแจ้งไว้ ในการสืบค้นผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลทางอินเทอร์เน็ต

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. แจกแจงความถี่ของความคิดเห็น เรื่องผลการสอบรวบยอดที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยสภาการพยาบาลและความเครียดในการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบความรู้ เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 และคำนวณร้อยละ

2. วิเคราะห์ค่าสถิติสหสัมพันธ์ ระหว่างเกรดเฉลี่ยผลการเรียนทุกวิชาตลอด 4 ปี ความเครียดและผลการสอบรวบยอดที่สอบผ่านครั้งแรก (TNS) โดยคณะพยาบาลศาสตร์ กับผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยสภาการพยาบาล

3. วิเคราะห์ปัจจัยทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล จาก 3 ตัวแปรดังกล่าว โดยใช้การวิเคราะห์ความถดถอย (Regression analysis by Backward technics)

ผลการวิจัย

1. ความคิดเห็นเกี่ยวกับผลการสอบรวบยอด ที่มีต่อการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล และความเครียดในเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลพบว่า การสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์นั้น มีผลต่อการสอบ

ความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนที่จัดโดยสภาการพยาบาลร้อยละ 98.33 โดยมีเหตุผลที่ตอบสูงสุด 2 อันดับแรกคือ บอกว่าทำให้ทราบข้อบกพร่องตนเองและเตรียมอ่านหนังสือได้ ถูกจุด เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมในการใบ

อนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลเป็นต้น ทั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 1.67 บอกว่าไม่มีผลต่อการสอบใบ อนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล (รายละเอียด ตามตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละ ความคิดเห็นเรื่องผลการสอบรวบยอดที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยสภา การพยาบาลของกลุ่มตัวอย่าง (จำนวน 239 คน)

| ความคิดเห็น | จำนวน | ร้อยละ |
|---|------------|--------------|
| 1. มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล เนื่องจากการสอบรวบยอด | 235 | 98.33 |
| ทำให้ทราบข้อบกพร่องตนเอง และเตรียมอ่านหนังสือได้ถูกจุด | 116 | 48.54 |
| เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้ โดยสภาการพยาบาล | 88 | 36.82 |
| ทำให้วิตกกังวล และกดดันเกี่ยวกับความยากของข้อสอบ | 12 | 5.02 |
| ทำให้ต้องตั้งใจมากขึ้นกว่าเดิม | 7 | 2.93 |
| สามารถนำแนวทางจากการสอบรวบยอด ไปใช้ในการสอบโดยสภาการพยาบาลได้ | 6 | 2.51 |
| ถ้าสอบผ่านหมด 8 วิชาในรอบแรก จะมีความมั่นใจในการสอบสภาการพยาบาลมากขึ้น | 6 | 2.51 |
| 2. ไม่มีผล ต่อการสอบความรู้โดยสภาการพยาบาล เนื่องจาก | 4 | 1.67 |
| การสอบรวบยอด เป็นเพียงการจัดสอบของคณะเท่านั้น | 3 | 1.26 |
| ข้อสอบรวบยอด คนละแนวทางกับข้อสอบโดยสภาการพยาบาล | 1 | 0.42 |

และพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่บอกว่า มีความเครียด จากการเตรียมตัวสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภา การพยาบาลร้อยละ 89.12 ส่วนใหญ่บอกว่าทำให้เกิดปัญหา

คือ นอนไม่ค่อยหลับ รับประทานอาหารได้น้อยลง ร้อยละ 33.47 21.34 และ 11.72 ตามลำดับ (รายละเอียดตาม ตารางที่ 1)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละ ความคิดเห็นเรื่องความเครียดเกี่ยวกับเตรียมความพร้อมในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยสภาการพยาบาลของกลุ่มตัวอย่าง (จำนวน 239 คน)

| ความคิดเห็น | จำนวน | ร้อยละ |
|--|------------|--------------|
| 1. เครียดมาก จนเกิดปัญหา | 213 | 89.12 |
| นอนไม่ค่อยหลับ | 80 | 33.47 |
| หงุดหงิดง่ายขึ้น | 51 | 21.34 |
| รับประทานอาหารได้น้อยลง | 28 | 11.72 |
| น้ำหนักตัวลดลง | 18 | 7.53 |
| รับประทานอาหารได้น้อยลง | 13 | 5.44 |
| ปวดศีรษะ | 10 | 4.18 |
| ไม่มีสมาธิอ่านหนังสือ | 5 | 2.09 |
| ปวดท้อง | 3 | 1.26 |
| รับประทานอาหารมากขึ้น | 3 | 1.26 |
| กังวลกลัวสอบไม่ผ่าน | 2 | 0.84 |
| 2. ไม่เครียด เนื่องจาก | 26 | 10.88 |
| ยึดหลักคำสอนทางศาสนา ใช้เป็นแนวทางในการดูแลตนเอง | 11 | 4.18 |
| มีเวลาเตรียมตัวสอบอย่างเพียงพอ | 10 | 4.18 |
| ผ่านการสอบรวบยอดทำให้มั่นใจมากขึ้น | 4 | 1.67 |
| พยายามทำจิตใจให้ผ่อนคลาย | 2 | 0.84 |

2. ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีผลต่อการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของผู้สอบประจำปี พ.ศ. 2553 พบว่า ตัวแปรผลสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล มี

ความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับตัวแปรผลการสอบรวบยอดเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .379 และ .385 อย่างมีนัยสำคัญ ($p < .01, .05$ ตามลำดับ) (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 เมตริกค่าสหสัมพันธ์ของผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล กับผลการสอบรวบยอดของคณะพยาบาลศาสตร์ เกรดเฉลี่ย และความเครียดขณะเตรียมตัวสอบของกลุ่มตัวอย่าง

| ตัวแปร | ผลสอบความรู้ โดยสภาการพยาบาล | ผลการสอบรวบยอด | เกรดเฉลี่ย | ความเครียด |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------|------------|------------|
| ผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | 1.000 | | | |
| ผลการสอบรวบยอด | .379** | 1.000 | | |
| เกรดเฉลี่ย | .385** | .608** | 1.000 | |
| ความเครียด | -.043 | -.107* | -.079 | 1.000 |

** $p < .01$, * $p < .05$

3. สมการทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยสภาการพยาบาล ของผู้สำเร็จการศึกษา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้เทคนิค Backward

| Model 1 | Standardized Coefficient Beta | t | R ² Change |
|----------------|-------------------------------|----------|-----------------------|
| Constant | 5.556 | 13.143** | |
| ผลการสอบรวบยอด | .231 | 3.101** | .171** |
| เกรดเฉลี่ย | .244 | 3.283** | |
| ความเครียด | .001 | 0.024 | |
| Model 2 | Standardized Coefficient Beta | t | R ² Change |
| Constant | 5.559 | 13.787** | |
| ผลการสอบรวบยอด | .231 | 3.114** | .175** |
| เกรดเฉลี่ย | | 3.290** | |

** $p < .01$

พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล คือ ผลการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ และเกรดเฉลี่ย (GPA) อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ยกเว้นปัจจัยด้านความเครียด (Stress) โดยสามารถสร้างสมการทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยสภาการพยาบาล เป็นดังนี้

$$\text{ผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ} = 5.559 + .231 \text{ ผลการสอบรวบยอด} + .244 \text{ GPA}$$

อภิปรายผลการวิจัย

การสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์นั้น มีผลต่อการสอบความรู้เพื่อขอขึ้น

ทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่จัดโดยสภาการพยาบาล โดยกลุ่มตัวอย่างให้เหตุผลที่ตอบสูงสุด 2 อันดับแรกคือ บอกว่าทำให้ทราบข้อบกพร่องตนเองและเตรียมอ่านหนังสือได้ถูกจุดและเป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล รวมทั้งเหตุผลอื่นๆ ดังนี้ ทำให้ต้องตั้งใจมากขึ้นกว่าเดิม ข้อสอบเป็นเนื้อหาเดียวกันสามารถนำแนวทางจากการสอบรวบยอดไปใช้ในการสอบโดยสภาการพยาบาลได้ เพราะถ้าสอบผ่านหมด 8 วิชาในรอบแรก จะมีความมั่นใจในการสอบสภาการพยาบาลมากขึ้น

พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ มีความเครียดจากการเตรียมตัวสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภา

การพยาบาล โดยทำให้เกิดปัญหาคือ นอนไม่ค่อยหลับ รับประทานอาหารได้น้อยลง ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ที่กล่าวว่า ความเครียดเป็นภาวะทางอารมณ์ หรือมีความรู้สึกที่เกิดขึ้นเมื่อเผชิญกับปัญหาต่างๆ ที่ทำให้รู้สึกไม่สบายใจ คับข้องใจ หรือถูกบีบคั้นจนทำให้เกิดความรู้สึกทุกข์ใจ สับสน เมื่อเกิดความเครียดที่ไม่มากนัก จะเปลี่ยนเป็นแรงกระตุ้นให้คนเราเกิดแรงมุ่งมั่นที่จะเอาชนะปัญหาและอุปสรรคต่างๆ ให้ความเครียดจึงมีทั้งประโยชน์และโทษต่อนักศึกษา เมื่อคนเราอยู่ในภาวะตึงเครียดร่างกายก็จะเกิดความเครียดพร้อมที่จะ “สู้” หรือ “หนี” โดยที่ร่างกายมีการเปลี่ยนแปลงต่างๆ เช่น หัวใจเต้นแรงและเร็วขึ้น เพื่อฉีดเลือดซึ่งจะนำออกซิเจนและสารอาหารต่างๆ ไปเลี้ยงเซลล์ทั่วร่างกาย พร้อมกับขจัดของเสียออกจากกระแสเลือดอย่างรวดเร็ว การหายใจเร็วขึ้น แต่เป็นการหายใจตื้นๆ มีการขับอะครินาสิน และฮอร์โมนอื่นๆ เข้าสู่กระแสเลือด ม่านตาขยายเพื่อให้ได้รับแสงมากขึ้น กล้ามเนื้อหดเกร็งเพื่อเตรียมการเคลื่อนไหว เตรียมสู้หรือหนี เส้นเลือดบริเวณอวัยวะย่อยอาหารหดตัว เหงื่อออกเพราะมีการเผาผลาญอาหารมากขึ้น ทำให้อุณหภูมิของร่างกายเพิ่มขึ้น เมื่อวิกฤตการณ์ผ่านพ้นไป ร่างกายจะกลับสู่สภาวะปกติ แต่ความเครียดที่เป็นอันตรายก็คือ ความเครียดที่เกิดขึ้นมากเกินไปจนเกินความจำเป็น เมื่อเกิดแล้วคงอยู่เป็นประจำไม่ลดหรือหายไปตามปกติ หรือเกิดขึ้นโดยไม่มีเหตุการณ์ที่เป็นการคุกคามจริงๆ ผลของความเครียดต่อชีวิต ผลต่อสุขภาพทางกายได้แก่ อากาศไม่สบายทางกายต่างๆ เช่น ปวดหัว ปวดเมื่อยตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย ความผิดปกติของหัวใจ ความดันโลหิตสูง โรคกระเพาะอาหารท้องผูกท้องเสียบ่อยๆ นอนไม่หลับ ฯลฯ ผลต่อสุขภาพจิตใจนำไปสู่ความวิตกกังวล ซึมเศร้า กลัวอย่างไร้เหตุผล อารมณ์ไม่มั่นคง เปลี่ยนแปลงง่าย หรือโรคประสาทบางอย่าง⁶ ดังอาการต่างๆ ที่พบในกลุ่มตัวอย่างที่มีความเครียดเกิดขึ้น โดยที่นักศึกษาทุกคนมีความรู้จากการศึกษาในชั้นเรียนในการจัดการกับความเครียดทุกคน เมื่อเผชิญกับความเครียดนักศึกษาค้นพบแนวทางที่เหมาะสมในการจัดการความเครียด โดยการสำรวจตนเองว่าเครียดหรือไม่ เมื่อยอมรับความจริงและคิดในแง่บวก ทำให้นักศึกษามีการวางแผนแก้ไขปัญหายุ่งเกี่ยวกับการสอบและผ่อนคลายความตึงเครียดด้วยวิธีที่เหมาะสม⁷ ถึงแม้ว่านักศึกษาเกิดความเครียดก็ยังสามารถสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลได้เป็นอย่างดี แต่ถ้านักศึกษาบางคนไม่สามารถจัดการกับความเครียดได้ ย่อมทำให้เกิดผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลได้เช่นกัน จึงทำให้พบว่าผลการศึกษาคั้งนี้ ความเครียดไม่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล แต่พบว่าความเครียดจากการสอบรวบยอดที่เกิดจากการทำข้อสอบที่ยาก และมีเงื่อนไขของการสอบคล้ายกัน ความเครียดที่เกิดขึ้นจากการสอบรวบยอดอาจส่งผลให้นักศึกษามีการปรับตัวได้ จนทำให้ไม่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาลแต่อย่างใด

จากการศึกษาของ ทศน์วรรณ ปานศิริอาษา กล่าวว่า สถิติปัญญาเป็นความสามารถทางสมองในการจำ คิด วิเคราะห์ หาเหตุผลและการเรียนรู้⁶ ดังนั้นปัจจัยด้านสติปัญญาคือ เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรจึงมีผลทำให้นักศึกษาประสบความสำเร็จในการสอบความรู้ที่จัดโดยสภาการพยาบาล อธิบายได้ว่า ปัจจัยทางสติปัญญามีความสำคัญต่อนักศึกษา นักศึกษาคนใดเป็นผู้มีสติปัญญาดีย่อมไม่เครียดเนื่องจากสามารถหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาในการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลได้สำเร็จ⁷

จากการศึกษาของ ทศน์วรรณ ปานศิริอาษา กล่าวว่า สถิติปัญญาเป็นความสามารถทางสมองในการจำ คิด วิเคราะห์ หาเหตุผลและการเรียนรู้⁶ ดังนั้นปัจจัยด้านสติปัญญาคือ เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรจึงมีผลทำให้นักศึกษาประสบความสำเร็จในการสอบความรู้ที่จัดโดยสภาการพยาบาล อธิบายได้ว่า ปัจจัยทางสติปัญญามีความสำคัญต่อนักศึกษา นักศึกษาคนใดเป็นผู้มีสติปัญญาดีย่อมไม่เครียดเนื่องจากสามารถหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาในการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลได้สำเร็จ⁷

จึงพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล คือ ผลการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์ และเกรดเฉลี่ย (GPA) อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และสร้างสมการทำนายผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโดยสภาการพยาบาล เป็นดังนี้

ผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ = 5.559 + .231 ผลการสอบรวบยอด + .244 GPA

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1. ผู้บริหารการศึกษาของสถาบัน จึงควรมีนโยบายให้มีระบบพัฒนาและทบทวนความรู้ให้กับนักศึกษาทุกคน โดยเฉพาะในรายที่มีคะแนนการสอบต่ำกว่าเกณฑ์ในทุกหมวดวิชา เพื่อเตรียมผู้สอบให้มีจำนวนผู้สอบผ่านการสอบรวบยอดทั้ง 8 หมวดวิชาในการสอบครั้งแรกเพิ่มขึ้น

2. ควรให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทบทวนความรู้ระหว่างนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับดี (เกรด B+ ขึ้นไป) กับนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับต่ำกว่าเป็นระยะๆ เพื่อลดความวิตกกังวลจากการเตรียมตัวสอบความรู้ เพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยสภาการพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

1. วิจิตร ศรีสุพรรณ สุปรานี อัทธเสรี นพรัตน์ ราษฎร์น้อย. การสอบความรู้ของผู้ขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ. วารสาร สภาการพยาบาล. 2551: 23(3): 10-15.
2. หน่วยจัดการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, “สถิติผู้สอบความรู้ของผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ”. 2545-2552: หน้า 1.
3. สภาการพยาบาล. พระราชบัญญัติวิชาชีพพยาบาล แห่งชาติ ฉบับที่ 2 แก้ไขเพิ่มเติม ปี พ.ศ. 2540. [cited 2010 Dec 12]: [1-2 screens]. Available from: URL: <http://www.tnc.or.th>
4. กนกพร หมุ่มพยัคฆ์ วิไลวรรณ ทองเจริญ. การติดตามบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2545. วารสาร พยาบาล. 2547: (53)1: 57-68.
5. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. คู่มือลัมมนาเสริม ชูติวิชา 24703 การพัฒนาเครื่องมือสำหรับการ ประเมินการศึกษา ครั้งที่ 2, สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ 2544: 5-6.
6. Jensen. “สติปัญญา” อ้างใน รหัสวิชา 01-220-001 จิตวิทยาทั่วไป คณะศิลปศาสตร์. [cited 2010 Dec 12]: [2-3 screens]. Available from: URL: [203.158.184.2/e-learning/Psychological/Unit 310htm](http://203.158.184.2/e-learning/Psychological/Unit%20310.htm),
7. ทศน์วรรณ ปานศิริอาษา. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับ ความวิตกกังวลในการสอบใบประกอบโรคศิลป์ของ นักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียน จังหวัด นครปฐม. (วิทยานิพนธ์) กรุงเทพฯ; มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ; 2547. 120 หน้า.
8. สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์. “ความเครียด” อ้างใน วิชาการ.คอม. [cited 2009 Oct 29]: [1 screens]. Available from: URL: <http://www.vcharkam.com/varticle/3975>
9. กำไล รังสิยา. “ความเครียดคืออะไร”. [cited 2010 Dec 12]: [1 screens]. Available from: URL: <http://www.mahidol.ac.th/mahidol/ra/rapc/child.html>