

**บทความวิจัย****การพัฒนาแบบวัดคุณธรรมและจริยธรรม สำหรับนักศึกษา  
พยาบาลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ  
Virtue and Ethics Behavior of Nursing Students:  
Developing Evaluation form Referred to the Thai  
Qualifications Framework for Higher Education (TQF: HEd)**

กิงดาว การะเกต (Kingdao karaket)\*

พรพรรณ ศรีโสภ (Pornpan Srisopa)\*\*

มณีรัตน์ เสนทับพระ (Maneerat Sandtuppar)\*\*\*

จุไรรัตน์ ชลกรโชติทรัพย์ (Jurairat Chollakornchotsup)\*\*\*\*

งามเอก ลำมะนา (Ngarm-eak Lammana)\*\*\*\*\*

**บทคัดย่อ**

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างและพัฒนา พร้อมทั้งตรวจสอบแบบวัดคุณธรรมจริยธรรมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) กลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ถึงปีที่ 4 ที่กำลังศึกษาอยู่ในภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2557 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของสถาบันการศึกษาในเขต ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปี พ.ศ. 2557 จำนวน 517 คน ประกอบด้วยวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี วิทยาลัย นานาชาติเซนต์เทเรซาและมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่ม แบบหลายขั้นตอนเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบประเมินตนเอง ลักษณะแบบ ประเมินเป็นมาตราประมาณค่า 4 ระดับ ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน หาความเที่ยงของแบบประเมินทั้งฉบับด้วยวิธีของครอนบาคได้ค่า

\* อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\* อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\*\* นักวิชาการสถิติชำนาญการ สำนักงานสถิติจังหวัดอ่างทอง สำนักงานสถิติแห่งชาติ

\*\*\*\* อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา

\*\*\*\*\* อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา-ทารก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา

ความเที่ยง .97 วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์ตัวประกอบเชิงสำรวจ (exploratory factor analysis) สกัดตัวประกอบหลัก (principle component analysis) และหมุนแกนแบบออร์โธโกนอล (Orthogonal) ด้วยวิธีแวนิแมกซ์ (Varimax) ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ ตัวประกอบพฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF) มีจำนวน 9 ตัวประกอบ 71 ตัวบ่งชี้ สามารถอธิบายความแปรปรวนรวมกันได้ร้อยละ 64.94 เรียงลำดับตามอัตราร้อยละของความแปรปรวนได้ดังนี้ 1) การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย 2) หลักจริยธรรม 3) ความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น 4) ความซื่อสัตย์ 5) การควบคุมตนเองได้ 6) การเป็นแบบอย่างที่ดี 7) การแยกแยะความดีความชั่วได้ 8) ความมีระเบียบวินัยและ 9) ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา

**คำสำคัญ:** พฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรม นักศึกษาพยาบาล กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

### Abstract

The purpose of this research was to study factors contributing to creating, developing and evaluating the virtue and ethics behavior form by the Thai Qualifications Framework for Higher Education (TQF: HEEd). The sample consisted of 517 first year nursing students to four years of study in the second semester of 2014 academic year nursing program. Bachelor of Education in the Eastern Region in 2014 include of Phra Pok Klao Nursing College, Faculty of Nursing Burapha university, Chonburi Nursing College, Faculty of Nursing St. Teresa International College, and Faculty of Nursing Srinakarintarawit University which were selected by multistage sampling. Evaluation form was developed by researcher and judged to be acceptable by a panel of 5 experts. Cronbach's alpha coefficient was .97 the preliminary scale consists of 71 items anchored by a 4 rating scale. To assess the structure of the factors contributing to evaluation virtue and ethics behavior formed by the Thai Qualifications Framework for Higher Education (TQF: HEEd), exploratory factor analyzed all 71

items by means of principle component analysis with orthogonal rotation and varimax method.

The research findings were as follows: There were 9 significant factors contributing to evaluation virtue and ethics behavior form by the Thai Qualifications Framework for Higher Education (TQF: HEd) that described by 71 items accounted for 64.94 % which were: 1) honesty and latch onto nursing ethics, value respect of human being and patient's right promote 2) code of ethics 3) self responsibility and others 4) integrity 5) self's control 6) be a good role model 7) to separate good and bad 8) self's discipline, and 9) cognitive of religion.

**Keywords :** Virtue and ethics behavior, nursing student, Thai Qualifications Framework for higher education (TQF: HEd)

## บทนำ

สังคมไทยในปัจจุบันได้เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งด้านสภาพเศรษฐกิจ ความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสังคม จากยุคเกษตรกรรมเปลี่ยนเป็นยุคอุตสาหกรรม ซึ่งมีการแก่งแย่งแข่งขันชิงดีชิงเด่นกันสูง เพื่อความอยู่รอดจึงเป็นผลให้คนมีโอกาสขาดคุณธรรม และจริยธรรมที่สำคัญไป ผลจากการที่คนในสังคมขาดคุณธรรมและจริยธรรมทำให้สังคมนั้นขาดความสงบจากสถานการณ์ดังกล่าว จึงมีการทบทวนแผนพัฒนาประเทศจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่มุ่งพัฒนาเศรษฐกิจและอุตสาหกรรมไปสู่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่มุ่งให้เกิดความรู้คู่คุณธรรมสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข การกล่อมเกลாதองสังคมเพื่อพัฒนาให้บุคคลมี

คุณธรรมจริยธรรมที่ต้งามนั้นต้องอาศัยหลายสถาบันร่วมกันพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานศึกษาต้องมีกระบวนการทางการศึกษาที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นกระบวนการพัฒนาที่สามารถแก้ปัญหาและพัฒนาคุณภาพชีวิตได้อย่างยั่งยืนตลอดไป (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2553)

จากการปฏิรูปการศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ในหมวด 6 มาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษา มาตรา 47 กำหนดให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกระดับ ประกอบด้วยระบบการประกันคุณภาพภายในและระบบการประกันคุณภาพภายนอก ต่อมากระทรวงศึกษาธิการได้มีประกาศกระทรวง

ศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการจัดการศึกษาสืบเนื่องจากประกาศดังกล่าว สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้ออกประกาศแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 โดยการกำหนดมาตรฐานคุณวุฒิของแต่ละระดับและสาขา เพื่อวัดผลการเรียนรู้ (domains of learning) ของบัณฑิตที่มีคุณภาพอย่างน้อย 5 ด้าน ได้แก่ 1) คุณธรรม จริยธรรม 2) ความรู้ 3) ทักษะทางปัญญา 4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ 5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ จากการศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการได้ยกเรื่องคุณธรรม จริยธรรมเป็นมาตรฐานผลการเรียนรู้ประการแรก แสดงให้เห็นว่าคุณธรรม จริยธรรมเป็นเรื่องที่สำคัญมาก (สมพล พงศ์ไทย, 2554) และเมื่อวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2553 สภาการพยาบาลได้ประกาศมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ (ดรุณี รุจกรกานต์, 2553) ซึ่งมีผลให้สถาบันการศึกษาพยาบาลทุกแห่ง ทำการปรับหลักสูตรและจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) โดยได้มีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นทางด้าน การพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมตลอดหลักสูตร ตั้งแต่ระดับชั้นปีที่ 1 ถึงชั้นปีที่ 4 เพื่อให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์และมีคุณลักษณะของการเป็นคนดี คนเก่ง สามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีคุณภาพ ซึ่งการที่จะได้บัณฑิตพยาบาลที่มี

คุณลักษณะตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ดังกล่าว จำเป็นต้องมีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนเป็นไปตามกรอบ TQF นั้น ผู้สอนจำเป็นต้องมีเครื่องมือวัดและประเมินผล เพื่อตรวจสอบว่านักศึกษาได้เกิดพัฒนาการในแต่ละคุณลักษณะมากน้อยเพียงใดและบรรลุเป้าหมายในจุดประสงค์การเรียนรู้ที่ตั้งไว้หรือไม่ ซึ่งเครื่องมือวัดและประเมินผลที่มีคุณภาพย่อมสามารถวัดพัฒนาการด้านต่างๆ ได้ดีและเป็นมาตรฐานอย่างหนึ่งซึ่งถึงคุณภาพการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย การสร้างเครื่องมือวัดและประเมินผลด้านความรู้ และการปฏิบัติ นั้น อาจารย์ส่วนใหญ่สามารถสร้างเครื่องมือวัดเองได้ เพราะมีเนื้อหาเป็นรูปธรรมส่วนการวัดผลประเมินผลคุณลักษณะด้านคุณธรรมจริยธรรม นั้น เนื่องจากเป็นเรื่องที่เป็นนามธรรม การสร้างเครื่องมือรวมทั้งการนำไปใช้มีความยุ่งยาก ซับซ้อน ส่วนใหญ่อาจารย์ยังมิได้มีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2553)

จากเหตุผลดังกล่าว คณะผู้วิจัยจึงสนใจพัฒนาแบบวัดคุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF เพื่อใช้ประเมินคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลว่ามีมากน้อยเพียงใด ผู้บริหาร คณาจารย์และผู้เกี่ยวข้องสามารถนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร การจัดกระบวนการเรียนการสอน เพื่อให้ให้นักศึกษามีคุณธรรมและจริยธรรมสูงขึ้น อันจะนำไปสู่การเป็นพยาบาลที่ดีต่อไปในอนาคต

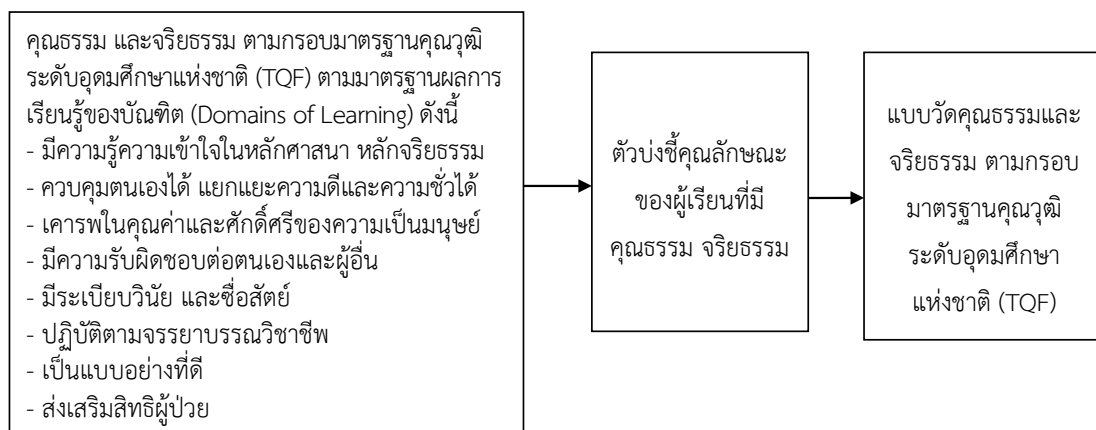
### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อพัฒนาแบบวัดคุณธรรมและจริยธรรมตามกรอบ TQF สำหรับนักศึกษาพยาบาล
2. เพื่อตรวจสอบคุณภาพแบบวัดคุณธรรมและจริยธรรมที่สร้างขึ้นตามกรอบ TQF สำหรับนักศึกษาพยาบาล

### กรอบแนวคิดการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ศึกษากรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.

2552 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการจัดการศึกษาในมาตรฐานด้านบัณฑิตการมีคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาแนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมการวัดและประเมินผลคุณธรรมจริยธรรมนำมากำหนดกรอบแนวคิดในการพัฒนาแบบวัดโดยสรุปคุณลักษณะพื้นฐานที่นักศึกษาต้องมีตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิต (domains of learning) ของกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

### วิธีการดำเนินการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (research and development) (นงลักษณ์ วิรัชชัย, ศจีมาจ ฦ วิเชียร, และพิศสมัย อรทัย, 2551) มีขั้นตอนในการพัฒนาตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ทดสอบความตรง

ของเนื้อหาและวิเคราะห์องค์ประกอบ (factor analysis) ตัวบ่งชี้ที่พัฒนาขึ้นรวม 5 ขั้นตอน ดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1** กำหนดจุดมุ่งหมายในการพัฒนาแบบวัดคุณธรรมและจริยธรรม ศึกษาทฤษฎีและเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์คุณลักษณะของคุณธรรมและจริยธรรม โดยการทบทวนวรรณกรรมจากการศึกษาจากเอกสาร

ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกรอบมาตรฐาน  
คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

**ขั้นตอนที่ 2** การพัฒนาเครื่องมือวิจัย  
โดยนำข้อมูลที่ได้มาเขียนนิยามเชิงปฏิบัติการ  
(operational definition) ของตัวบ่งชี้คุณธรรม  
จริยธรรมที่เป็นตัวบ่งชี้หลัก จากนั้นจึงนำนิยาม  
เชิงปฏิบัติการที่กำหนดขึ้นมากำหนดพฤติกรรม  
ที่ต้องการวัดและสร้างแบบสอบถามเพื่อพัฒนา  
เป็นเครื่องมือในการวิจัยซึ่งมีลักษณะเป็นข้อ  
คำถามปลายปิดสั้นๆ แบบสอบถามมีลักษณะเป็น  
มาตราประมาณค่า (rating scale) 4 ระดับ จำนวน  
90 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นด้านบวก ได้แก่ บวก  
1 คะแนน หมายถึง ไม่แสดงพฤติกรรมนั้นเลยและ  
4 คะแนน หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นมากที่สุด  
แบบสอบถามมีการให้คะแนนตั้งแต่ 1 - 4 คะแนน  
จึงกำหนดเกณฑ์ในการแปลความหมายเป็น  
4 ระดับ โดยยึดหลักการความถูกต้องของการแปล  
ความหมายและการปิดทศนิยม (บุญชม ศรีสะอาด,  
2551) คือ ช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.75 หมายถึง  
ระดับคุณธรรมจริยธรรมต่ำที่สุด ช่วงคะแนน  
เฉลี่ย 1.76 - 2.50 หมายถึง ระดับคุณธรรม  
จริยธรรมต่ำ ช่วงคะแนนเฉลี่ย 2.51 - 3.25 หมายถึง  
ระดับคุณธรรมจริยธรรมสูงและช่วงคะแนน  
เฉลี่ย 3.26 - 4.00 หมายถึง ระดับคุณธรรม  
จริยธรรมสูงที่สุด นำแบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นไป  
หาความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (Index of Item –  
Objective Congruence : IOC) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ  
5 ท่าน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านจริยศาสตร์  
2 ท่าน ผู้ทรงคุณวุฒิด้านพฤติกรรมและสังคมศาสตร์  
1 ท่าน ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการวัดและประเมินผล

1 ท่านและผู้ทรงคุณวุฒิด้านพยาบาลศาสตร์  
1 ท่าน คำนวณค่า IOC รายข้อได้ค่ามากกว่า 0.5  
ซึ่งเป็นค่าที่ยอมรับได้ (ชูศรี วงศ์รัตน์, 2553)  
จำนวน 78 ข้อและค่าต่ำกว่า 0.5 จำนวน 12 ข้อ  
ซึ่งเป็นข้อที่มีข้อความซ้ำซ้อน ไม่ชัดเจน ข้อที่  
ไม่ชัดเจนได้ปรับแก้ไขให้มีความชัดเจนขึ้น ส่วนข้อ  
ที่ซ้ำซ้อนได้ตัดข้อนั้นทิ้งไป ดังนั้น แบบวัดคุณธรรม  
จริยธรรมที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้จึงเหลือทั้งสิ้น  
จำนวน 71 ข้อ

**ขั้นตอนที่ 3** นำแบบสอบถามไปทดลอง  
ใช้ (try out) กับกลุ่มที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่ม  
ตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น  
(reliability) ของแบบสอบถามโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์  
แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha  
coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม  
.97 เวลาเฉลี่ยที่นักศึกษาแต่ละรายใช้การตอบ  
แบบสอบถาม ประมาณ 10 นาที

**ขั้นตอนที่ 4** การกำหนดประชากรและ  
การเก็บรวบรวมข้อมูล โดยประชากรตัวอย่างที่ใช้  
ในการศึกษาครั้งนี้เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่  
1, 2, 3 และ 4 ของหลักสูตรพยาบาลศาสตร  
บัณฑิตสถาบันการศึกษาในเขตภาคตะวันออกเฉียง  
(วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี สถาบัน  
พระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง  
กระทรวงสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาลัยพยาบาลบรมราช  
ชนนีชลบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัย  
นานาชาติเซนต์เทเรซาและคณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ) ปีการศึกษา 2557  
จำนวน 2,596 คน

กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างอย่างน้อย 5 - 10 เท่าของตัวบ่งชี้ (Hair, Black, Babin, & Anderson, 2010) ซึ่งการวิจัยครั้งนี้มีตัวบ่งชี้จำนวน 71 ตัวบ่งชี้ ผู้วิจัยใช้เกณฑ์กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง 7.28 เท่า ดังนั้น ขนาดกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมควรในการวิจัยครั้งนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 517 คน ผู้วิจัยใช้วิธีสุ่มกลุ่มตัวอย่าง แบบชั้นภูมิตามสัดส่วน (proportional stratified random sampling) ในแต่ละสถาบันด้วยวิธีหยิบบิลลาแบบไม่คืนที่ (sampling without replacement) ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 107 คน เป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 140 คน นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี จำนวน 114 คน นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาติเซนต์เทเรซา จังหวัดนครนายก จำนวน 69 คน และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครนายก จำนวน 87 คน

**ขั้นตอนที่ 5** การวิเคราะห์ข้อมูล การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัย ได้ตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของคำตอบจากแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาก่อนการวิเคราะห์ หากมีข้อมูลขาดหาย (missing data) จะแทนที่ค่าที่ขาดหายด้วยค่าเฉลี่ยหรือมัธยฐาน โดยพิจารณาจากลักษณะของข้อมูลที่ขาดหาย จากนั้นวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม SPSS for windows เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน

ของประชากรด้วยสถิติบรรยายโดยใช้ค่าความถี่และร้อยละ จากนั้นจึงวิเคราะห์ตัวประกอบคุณธรรมจริยธรรม โดยใช้วิธีการวิเคราะห์เชิงสำรวจ (exploratory factor analysis) เพื่อหาตัวประกอบหลัก (Principal Components Analysis: EFA) (Polit & Beck, 2017) ใช้วิธีหมุนแกนองค์ประกอบ (factor rotation) แบบออร์โธโกนอล (Orthogonal) ด้วยวิธีแวนิแมกซ์ (Varimax) เพื่อหาตัวประกอบหลัก ของตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมโดยพิจารณาตัวประกอบตามเกณฑ์ตัวประกอบสำคัญ (factors) นั้นต้องมีค่าไอเกนมากกว่าหรือเท่ากับ 1 และมีตัวบ่งชี้ (items) ที่อธิบายตัวประกอบนั้น ๆ ตั้งแต่ 3 ตัวขึ้นไป โดยในแต่ละตัวบ่งชี้ต้องมีน้ำหนักตัวประกอบตั้งแต่ (factor loading) 0.40 ขึ้นไป (Lindeman, Lindeman, Merenda, & Gold, 1980) เมื่อทำการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์องค์ประกอบ (factor analysis) พบว่า ค่า KMO มีค่าเท่ากับ .971 ซึ่งมีค่าสูงกว่า .50 และค่าเข้าใกล้ 1 แสดงว่า ข้อมูลมีความสัมพันธ์ในระดับสูงมากและมีค่า Bartlett's test เท่ากับ 19554.00 ซึ่งมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 สรุปได้ว่า เมทริกซ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรต่างๆ มีความสัมพันธ์กัน ดังนั้น มีความเหมาะสมในการนำข้อมูลไปวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ หลังจากนั้นจึงตั้งชื่อองค์ประกอบที่วิเคราะห์ได้ และปรับแบบวัด โดยมีการรวมคำถามข้อที่มีความสัมพันธ์กันสูงเข้าด้วยกัน

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

คู่มือการใช้แบบวัดคุณธรรมและจริยธรรม โครงการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้นำเสนอโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา และได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพาตามเอกสารรับรองเลขที่ 50/2557 ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ให้การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างตลอดกระบวนการ วิจัย โดยผู้วิจัยแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย สิทธิประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างพึงได้รับ การพิทักษ์สิทธิในการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคล การตอบรับ หรือปฏิเสธไม่มีผลต่อการเรียนแต่อย่างใดและผู้ที่ยินดีเข้าร่วมการวิจัยได้ลงนามในเอกสารใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

### ผลการวิจัย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 18-19 ปี รองลงมาคืออายุ 20-21 ปี คิดเป็นร้อยละ 43.80 และ 40.00 ตามลำดับ เป็นเพศหญิงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 96.50 โดยอยู่ในชั้นปีที่ 2 มากที่สุด รองลงมาเป็นชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 28.60 และ 27.60 ตามลำดับ สถาบันการศึกษาส่วนใหญ่มาจาก มหาวิทยาลัยบูรพา รองลงมาคือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสลบุรี และ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขคิดเป็นร้อยละ 27.00, 21.80

และ 20.70 ตามลำดับ โดยมีภูมิลำเนาอาศัยอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 57.90

ผลการวิเคราะห์ความเที่ยงแบบความสอดคล้องภายใน (internal consistency) โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค พบว่า ความเชื่อมั่นโดยรวมเท่ากับ .97 ซึ่งเป็นค่าที่ยอมรับได้ และเมื่อกำหนดความเชื่อมั่นรายด้าน พบว่า ด้านการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย ด้านการแยกแยะความดี ความชั่วได้ ด้านความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา ด้านหลักจริยธรรม ด้านความรับผิดชอบต่อตนเอง และผู้อื่น ด้านความซื่อสัตย์ ด้านการเป็นแบบอย่างที่ดี ด้านความมีระเบียบวินัย และด้านการควบคุมตนเอง มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .94 .92 .87 .85 .85 .85 .83 และ .82 เรียงตามลำดับ

จากผลการวิเคราะห์พบว่าตัวประกอบ พฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF มีจำนวน 9 ตัวประกอบที่มีค่าไอเกนสูงกว่าหรือเท่ากับ 1 และมีตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบเหล่านั้นตั้งแต่ 3 ตัวบ่งชี้ขึ้นไป โดยตัวบ่งชี้แต่ละตัวมีน้ำหนักตัวประกอบ (factor loading) ตั้งแต่ .40 ขึ้นไป ตัวประกอบแต่ละตัวมีค่าไอเกนเท่ากับ 19.554 ถึง 2.146 และองค์ประกอบที่ 1 สามารถอธิบายความแปรปรวนได้มากที่สุดถึง ร้อยละ 27.541 ตัวประกอบทั้ง 9 ตัวประกอบสามารถอธิบายความแปรปรวนได้ ร้อยละ 62.772 ดังแสดงในตารางที่ 1



**ตารางที่ 1** ค่าไอเกน (Eigen values) ร้อยละของความแปรปรวน (% of variance) และร้อยละสะสมของความแปรปรวน (Cumulative %) ของแต่ละองค์ประกอบพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF)

ตัวประกอบที่	ค่าไอเกน	ร้อยละของความแปรปรวน	ร้อยละสะสมของความแปรปรวน
1	19.554	27.541	27.541
2	4.477	6.306	33.847
3	3.663	5.159	39.006
4	3.429	4.829	43.835
5	3.395	4.781	48.617
6	2.759	3.886	52.503
7	2.641	3.720	56.223
8	2.504	3.527	59.750
9	2.146	3.022	62.772

จะเห็นได้ว่าตัวประกอบวิเคราะห์ทั้ง 9 ตัวประกอบ สามารถจัดประเภทตัวประกอบที่มีความสำคัญเกี่ยวกับพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF ได้ 2 ประเภท ได้แก่

ประเภทที่ 1 ตัวประกอบที่มีค่าไอเกน 19.554 เป็นกลุ่มตัวประกอบพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF ในระดับสูง มี 1 ตัวประกอบ

ประเภทที่ 2 ตัวประกอบที่มีค่าไอเกน 6.306 - 3.022 เป็นกลุ่มตัวประกอบพฤติกรรม

คุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF ในระดับต่ำ มี 8 ตัวประกอบ

ผู้วิจัยได้กำหนดชื่อตัวประกอบพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF ตามกลุ่มตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบแต่ละตัวประกอบ (จากตัวบ่งชี้ทั้งหมด 71 ตัว) และเรียงลำดับตามค่าอัตราร้อยละของความแปรปรวนที่ตัวประกอบนั้น ๆ สามารถอธิบายได้จากมากไปหาน้อย อัตราร้อยละของความแปรปรวนและจำนวนตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบแต่ละตัวประกอบ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ตัวประกอบของคุณธรรม จริยธรรม ค่าความแปรปรวนที่อธิบายได้ ร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายได้และจำนวนตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบ

ตัวประกอบ	ค่าความแปรปรวนที่อธิบายได้	ร้อยละของความแปรปรวนที่อธิบายได้	จำนวนตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบ
1. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย	19.554	27.541	32
1.1 กลุ่มตัวบ่งชี้เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	4		
1.2 กลุ่มตัวบ่งชี้ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	17		
1.3 กลุ่มตัวบ่งชี้การเป็นแบบอย่างที่ดี	2		
1.4 กลุ่มตัวบ่งชี้ส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย	9		
2. หลักจริยธรรม	4.477	6.306	8
2.1 กลุ่มตัวบ่งชี้ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนาและหลักจริยธรรม	6		
2.2 กลุ่มตัวบ่งชี้การควบคุมตนเองและแยกแยะความดีความชั่วได้	2		
3. ความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น	3.663	5.159	6
4. ความซื่อสัตย์	3.429	4.829	5
4.1 กลุ่มตัวบ่งชี้ความมีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์	5		
5. การควบคุมตนเอง	3.395	4.781	2
5.1 กลุ่มตัวบ่งชี้การควบคุมตนเองและแยกแยะความดีความชั่วได้	2		
6. การเป็นแบบอย่างที่ดี	2.759	3.886	5
6.1 กลุ่มตัวบ่งชี้การเป็นแบบอย่างที่ดี	5		
7. การแยกแยะความดีความชั่วได้	2.641	3.720	4
7.1 กลุ่มตัวบ่งชี้การควบคุมตนเองและแยกแยะความดีความชั่วได้	4		
8. ความมีระเบียบวินัย	2.504	3.527	5
8.1 กลุ่มตัวบ่งชี้ความมีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์	5		
9. ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา	2.146	3.022	4
9.1 ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนาและหลักจริยธรรม	4		

ตัวประกอบของพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF และตัวบ่งชี้ภายใต้ตัวประกอบแต่ละตัวประกอบ

1. ตัวประกอบของการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย 32 ตัวบ่งชี้ ซึ่งประกอบไปด้วย การเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ 4 ตัวบ่งชี้ การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ 17 ตัวบ่งชี้ การเป็นแบบอย่างที่ดี 2 ตัวบ่งชี้ และการส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย 9 ตัวบ่งชี้

2. ตัวประกอบของหลักจริยธรรม 8 ตัวบ่งชี้ประกอบด้วย ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนาและหลักจริยธรรม 6 ตัวบ่งชี้ และการควบคุมตนเอง และ แยกแยะความดีความชั่วได้ 2 ตัวบ่งชี้

3. ตัวประกอบของความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น เป็นองค์ประกอบเดิมมีตัวบ่งชี้จำนวน 6 ตัวบ่งชี้ จากจำนวน ตัวบ่งชี้เดิม 6 ตัวบ่งชี้เช่นเดียวกัน

4. ตัวประกอบของความซื่อสัตย์ 5 ตัวบ่งชี้ คือ ความมีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์ 5 ตัวบ่งชี้

5. ตัวประกอบของการควบคุมตนเอง 2 ตัวบ่งชี้ คือการควบคุมตนเอง และ แยกแยะความดีความชั่วได้ 2 ตัวบ่งชี้

6. ตัวประกอบของการเป็นแบบอย่างที่ดี 5 ตัวบ่งชี้ คือ การเป็นแบบอย่างที่ดี 5 ตัวบ่งชี้

7. ตัวประกอบของการแยกแยะความดีความชั่วได้ 4 ตัวบ่งชี้ คือ การควบคุมตนเองและแยกแยะความดี ความชั่วได้ 4 ตัวบ่งชี้

8. ตัวประกอบของความมีระเบียบวินัย 5 ตัวบ่งชี้ คือ ความมีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์ 5 ตัวบ่งชี้

9. ตัวประกอบของความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา 4 ตัวบ่งชี้ คือ ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนาและหลักจริยธรรม 4 ตัวบ่งชี้

### อภิปรายผลการวิจัย

การสร้างเครื่องมือวัดคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF จากการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และการยืนยันจากกลุ่มตัวอย่างจากผู้ตอบแบบสอบถามพบว่าองค์ประกอบเชิงเนื้อหา มีความถูกต้องสอดคล้องในระดับที่ยอมรับได้และผลการวิเคราะห์ตัวประกอบเชิงสำรวจพบว่า โครงสร้างความสัมพันธ์ขององค์ประกอบรวมมีจำนวนน้อยกว่าตัวบ่งชี้โดยมี 9 องค์ประกอบและ 71 ตัวบ่งชี้ ซึ่งไม่สอดคล้องกับการจัดคุณธรรมจริยธรรมตามกรอบ TQF ซึ่งประเมินผลคุณธรรมจริยธรรมผู้เรียนใน 8 ด้าน ซึ่งเปรียบเทียบในตารางที่ 3

**ตารางที่ 3** แสดงองค์ประกอบคุณธรรม จริยธรรมจากการวิเคราะห์ตัวประกอบเชิงสำรวจกับองค์ประกอบตามกรอบมาตรฐานระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ผลการวิเคราะห์ตัวประกอบเชิงสำรวจ	กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
1. การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย	1. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนสิทธิมนุษยชนสิทธิเด็ก สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล
2. หลักจริยธรรม	2. สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดีและความชั่วได้
3. ความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น	3. เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
4. ความซื่อสัตย์	4. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง
5. การควบคุมตนเอง	5. มีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์
6. การเป็นแบบอย่างที่ดี	6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพและในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล
7. การแยกแยะความดีความชั่วได้	7. เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน
8. ความมีระเบียบวินัย	8. ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด
9. ความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา	-

ทั้งนี้เนื่องจากมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาเป็นกรอบแสดงคุณลักษณะหรือมาตรฐานผลการเรียนรู้ของการจัดการศึกษาเพื่อให้เห็นภาพรวมของผลการพัฒนาการเรียนรู้อของผู้เรียนทั่วประเทศ (อุบลรัตน์, เพ็ญศรี, และวีรวรรณ, 2550) ซึ่งในแต่ละสถาบันอาจมีการเรียนการสอนที่เน้นลักษณะของคุณธรรมและจริยธรรมแตกต่างกันไป จึงทำให้โครงสร้างของกรอบคุณธรรมจริยธรรมตามกรอบ TQF ไม่ได้ระบุ

โครงสร้างความสัมพันธ์ขององค์ประกอบคุณธรรมจริยธรรมที่ชัดเจน นอกจากนี้ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบ มีการรวมข้อความบางข้อที่มีความสัมพันธ์กันไว้ด้วยกัน จึงทำให้ต้ององค์ประกอบใหม่ขึ้น นอกจากนี้ยังปรับแก้ไขบางข้อความให้มีความชัดเจนขึ้น ผลจากการพัฒนาแบบสอบถามตามหลักการวัดผลดังกล่าว ทำให้ได้แบบสอบถามคุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาล มีค่าความเที่ยงสูงเป็นที่ยอมรับได้

ผลการวิจัยพบว่าตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมที่มีความสำคัญระดับสูงสุดที่สุด คือ การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของอรรวรรณ จุลพงษ์, พงนา เปลี่ยนเกิด, สมพิศ เกิดศิริ, และอัญธิตา สระแก้ว (2556) ที่พบว่า ตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาลที่มีความสำคัญมากที่สุด คือ ความรับผิดชอบเชิงวิชาชีพ ทั้งนี้เนื่องจากลักษณะเฉพาะของวิชาชีพพยาบาล คือ การให้บริการด้านสุขภาพอนามัย ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพอนามัยบุคคล ครอบครัวและชุมชน ลักษณะการปฏิบัติงานของพยาบาลเป็นการปฏิบัติกับผู้ป่วยซึ่งเป็นสิ่งมีชีวิต มีร่างกายและจิตใจ ดังนั้น ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลจำเป็นต้องปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ เพื่อป้องกันความผิดพลาดหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย และผลการวิจัยครั้งนี้ยังสอดคล้องกับ การศึกษาของกิ่งดาว การะเกด, งามเอก ลำมะนา, และจุไรรัตน์ ชลกรโชติทรัพย์ (2558) ที่กล่าวว่าพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และส่งเสริมสิทธิผู้ป่วย เป็นพฤติกรรมที่นักศึกษาพยาบาล แสดงถึงการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยใช้ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้รับบริการอย่างเต็มที่ตามหลักวิชาการที่เรียนมา ตามมาตรฐานและจรรยาบรรณของวิชาชีพ ซึ่งประกอบไปด้วย

- 1) จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อประชาชน

- 2) จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อสังคมและประเทศชาติ
- 3) จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อวิชาชีพ
- 4) จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อผู้ร่วมวิชาชีพและผู้ประกอบวิชาชีพอื่น
- 5) จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อตนเอง

นอกจากนี้นักศึกษาพยาบาลต้องดูแลผู้รับบริการด้วยความเอาใจใส่ ปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลอย่างครบถ้วน รับฟังด้วยความเข้าใจ เห็นใจและเคารพต่อความคิดเห็นการตัดสินใจ และ/หรือ พฤติกรรมของผู้รับบริการและปฏิบัติการพยาบาลโดยมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ยังต้องคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ป่วยเข้าใจสิทธิในการรักษาพยาบาล รวมถึงการรักษาผลประโยชน์อันพึงได้ของผู้ป่วยอีกด้วย

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้และการวิจัยครั้งต่อไป

1. ตัวประกอบพฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบ TQF มีจำนวน 9 ตัวประกอบซึ่งอาจารย์สามารถใช้เป็นแบบวัดเพื่อประเมินคุณลักษณะคุณธรรมของนักศึกษาพยาบาลได้

2. นำกลุ่มตัวประกอบทั้ง 2 ประเภทไปกำหนดการพัฒนาพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามลำดับความสำคัญ หรือวางแผนกลยุทธ์เบื้องต้นในการจัดการเรียนการสอน ซึ่งพิจารณาจากลำดับความสำคัญของตัวบ่งชี้พฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

3. ควรมีการศึกษาในกลุ่มอาจารย์  
พยาบาลเพื่อยืนยันความถูกต้องของเนื้อหา  
(confirmatory validation) ของคุณธรรม  
จริยธรรมตามกรอบ TQF

**กิตติกรรมประกาศ** คณะผู้วิจัยขอขอบคุณ  
คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ที่สนับสนุน  
ทุนวิจัยจากเงินรายได้ประจำปีงบประมาณ 2555  
รวมทั้งผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยครั้งนี้ทุกท่าน

## เอกสารอ้างอิง

- กิ่งดาว การะเกต, งามเอก ลำมะนาและจุไรรัตน์ ชลกรโชติทรัพย์. (2558). พฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรม  
ของนักศึกษาพยาบาล: กรอบความคิดในการสร้างและพัฒนาแบบประเมินพฤติกรรมคุณธรรม  
จริยธรรมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF). *คณะพยาบาลศาสตร์  
กึ่งการณีย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช*. 22(2), 20-29.
- ชูศรี วงศ์รัตน์. (2553). *เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย*. (พิมพ์ครั้งที่ 12). นนทบุรี: ไทเนรมิตกิจ  
อินเตอร์โพรเกรสซิฟ.
- ดรุณี รุจกรกานต์. (2553). *แนวทางการพัฒนาหลักสูตรมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาล  
ศาสตร์*. กรุงเทพฯ: สภาการพยาบาล.
- นงลักษณ์ วิรัชชัย, ศจีมาจ ญ วิเชียร, และพิศสมัย อรทัย. (2551). *การสำรวจและสังเคราะห์ตัวบ่งชี้  
คุณธรรม จริยธรรม*. กรุงเทพฯ: พริกหวานกราฟฟิค.
- บุญใจ ศรีสถิตยน์รากร. (2553). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ:  
ยูแอนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- สมใจ เจียรพงษ์ และคณะ. (2554). *ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลด้วยการจัดการเรียนรู้แนว  
จิตต-ปัญญาศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) ในรายวิชา สม.  
1102 ทักษะชีวิต ปีการศึกษา 2554*. ขอนแก่น: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.
- สมพล พงศ์ไทย, (2554). *หลักการและแนวความคิดการจัดการเรียนรู้ในทศวรรษใหม่ และการวัดผลและ  
ประเมินผลการศึกษาในมิติใหม่*. ชลบุรี: เอ็มเอ็มคอมพิวออฟเซท จำกัด.
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรีย. (2553). *พระราชบัญญัติการศึกษา  
แห่งชาติ พ.ศ. 2553*. กรุงเทพฯ: พริกหวานกราฟฟิค.
- อรรธรณ จุลวงษ์, พจนา เปลี่ยนเกิด, สมพิศ เกิดศิริ, และอัญธิดา สระแก้ว. (2556). การสร้างเครื่อง  
มีวัดสมรรถนะการปฏิบัติกรพยาบาลจิตเวชของนักเรียนพยาบาลกองทัพบก. *วารสาร  
พยาบาลทหารบก*, 14(3), 50-58.

- อุบลรัตน์ โพธิ์พัฒนชัย, เพ็ญศรี ทองเพชร, และวีรวรรณ เกิดทอง. (2550). *การพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี. สุราษฎร์ธานี: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี.*
- Hair, F. J., Black, C. W., Babin, J. B., & Anderson, E. R. (2010). *Multivariate Data Analysis.* (7th ed). New Jersey: Pearson Education.
- Lindeman, R. H., Merendaa, P.F., & Gold, R. Z. (1980). *Introduction to bivariate and multivariate.* Glenview, IL: Scote, foresman and company.
- Polit, D.F. & Beck, C.T. (2017). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing Practice (10<sup>th</sup> ed.).* Philadelphia, PA: Lippincott, Williams & Wilkins.