

**การจัดการเรียนการสอนหัวข้อหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุขโดยฐานการเรียนรู้
ในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข
ของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน**

1. ที่มาและความสำคัญ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน เป็นหลักสูตรที่ผลิตบัณฑิตที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขและให้บริการด้านสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ดังนั้นคณะสาธารณสุขศาสตร์จึงพัฒนาหลักสูตรฯให้มีการฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย (ชั้นปีที่ 4) ทุกคนต้องผ่านการฝึกประสบการณ์ในภาคการศึกษาสุดท้ายจำนวน 180 ชั่วโมง ณ แหล่งฝึกประสบการณ์ฯ อาทิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายใต้หน่วยงานด้านสุขภาพ เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับบัณฑิตก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน บัณฑิตจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในวิชาชีพ รวมทั้งทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพสาธารณสุข ดังนั้นหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตจึงกำหนดให้จัดการเรียนการสอนในรายวิชา 413493 การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข โดยบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษาในหลักสูตรภาคทฤษฎีและทักษะภาคปฏิบัติมาใช้เป็นกระบวนการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนการฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข โดยจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องตาม มคอ.2 ของหลักสูตร

จากเสียงสะท้อนของพี่เลี้ยงแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และผลการวิจัยในชั้นเรียนของรายวิชาเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย เมื่อปีการศึกษา 2559 สะท้อนว่านักศึกษายังขาดความรู้และทักษะที่เพียงพอต่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ โดยเฉพาะทักษะด้านหัตถการ (พัชร ศรีภูตา และ นรา ระวาดชัย, 2559) ซึ่งเป็นทักษะที่ไม่ได้กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่เป็นที่คาดหวังและต้องการของแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ดังนั้นผู้วิจัยในฐานะผู้รับผิดชอบรายวิชาเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขได้เล็งเห็นความจำเป็นในการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพตรงตามความต้องการของตลาดแรงงาน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 จึงได้กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนในหัวข้อหัตถการเบื้องต้น เพื่อเสริมทักษะให้กับนักศึกษา ก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข โดยใช้ฐานการเรียนรู้ (Learning Center) ซึ่งเป็นเทคนิคการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ใช้เทคนิคการจัดการเรียนการสอนที่ใช้สื่อประสมและกระบวนการกลุ่ม มีการจัดบรรยากาศในชั้นเรียนเป็นแหล่งศึกษาให้นักเรียนสามารถศึกษาหาความรู้ใส่ตนเองด้วยการเรียนรู้จากชุดการสอนในรูปแบบของฐานการเรียนรู้ หรือ ฐาน โดยหาประสบการณ์เรียนรู้โดยประกอบกิจกรรมให้ครบทุกฐาน ภายใต้การดูแลของผู้สอน (ชาตรี เกิดธรรม, 2542) และ จะทำการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียน รวมทั้งประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะดังกล่าวในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาทักษะด้านหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุขแก่นักศึกษาในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข
- 2) เพื่อประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนหัวข้อหัตถการเบื้องต้นโดยใช้ฐานการเรียนรู้ในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
- 3) เพื่อประเมินผลการใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นจากการเรียนการสอนในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข

3. ผู้ใช้ความรู้

อาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

4. มีการใช้กระบวนการจัดการความรู้

1) การระดมสมอง (Brain Storming)

อาจารย์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนประชุมร่วมกันเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุขให้กับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ก่อนไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของแหล่งฝึกและเพิ่มพูนทักษะให้กับนักศึกษา โดยพบว่าหลักสูตรยังขาดบุคลากรที่มีความรู้และทักษะบางประเด็นด้านหัตถการจึงจำเป็นต้องเรียนรู้จากจากเอกสาร หนังสือต่างๆที่เกี่ยวข้อง และผู้เชี่ยวชาญ/ผู้มีประสบการณ์ด้านหัตถการเพิ่มเติม (Explicit Knowledge & Tacit Knowledge)

2) การแลกเปลี่ยนความรู้ (Knowledge Sharing)

อาจารย์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนได้เชิญบุคลากรจากศูนย์แพทย์ชุมชน 9 นครราชสีมา มาร่วมประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ในการวางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกัน ซึ่งเป็นการเรียนรู้จากผู้มีประสบการณ์ในการปฏิบัติจริงด้านหัตถการ (Tacit Knowledge) ซึ่งมีความเข้าใจในบริบท และปัญหาด้านการปฏิบัติงาน ร่วมกับอาจารย์ในหลักสูตรซึ่งมีองค์ความรู้ทางทฤษฎีด้านหัตถการ รูปแบบการจัดการเรียนการสอน และประสบการณ์จากการนิเทศงานนักศึกษาในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ พิจารณาร่วมกับกิจกรรมตามคู่มือการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ รวมทั้งขอบเขตการปฏิบัติงานของวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน แล้วนำความรู้มาแลกเปลี่ยนกันเพื่อนำไปสู่การจัดการความรู้ (Tacit Knowledge & Explicit Knowledge) ซึ่งได้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่แบ่งออกเป็น 2 ภาค คือ ภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ โดยภาคปฏิบัติแบ่งเป็นฐานการเรียนรู้ จำนวน 5 ฐาน ได้แก่ ฐานที่ 1 การประเมินอาการเบื้องต้น, ฐานที่ 2 การทำแผล, ฐานที่ 3 การเย็บแผล, ฐานที่ 4 การฉีดยา และ ฐานที่ 5 ความรู้และการใช้ยา

3) การจัดการความรู้และสร้างองค์ความรู้ (Knowledge Management and Creation)

จัดการเรียนการสอนตามแผนการจัดการเรียนการสอนหัวข้อหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุขโดยใช้ฐานการเรียนรู้ในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขสำหรับนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน จำนวน 103 คน ในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ระหว่างวันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องฝึกอบรมสถาบันภาษา อาคาร 27 ชั้น 4 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา โดยจัดการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติซึ่งภาคทฤษฎี ใช้เวลาบรรยายความรู้ด้านหัตถการเบื้องต้นโดยวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง จากนั้นเป็นภาคปฏิบัติ แบ่งออกเป็น 5 ฐานการเรียนรู้ ซึ่งแต่ละฐานจะมีวิทยากรแนะนำสาธิต และประเมินผลการฝึกปฏิบัติ โดยใช้เวลาจัดการเรียนรู้ตามฐาน ฐานละ 1 ชั่วโมง 30 นาที ประกอบด้วย

ฐานที่ 1 การประเมินอาการเบื้องต้น กิจกรรมประกอบด้วย การแนะนำประเด็นสำคัญในการซักประวัติผู้ป่วย สาธิตและฝึกปฏิบัติวิธีการวัด Vital sign ได้แก่ การวัดไข้ด้วยปรอท การวัดความดันโลหิตทั้งแบบ Manual และ Automatic สาธิตและฝึกปฏิบัติวิธีการตรวจเลือดปลายนิ้ว โดยฝึกปฏิบัติแบบจับคู่แล้วผลัดกันปฏิบัติพร้อมทั้งฝึกปฏิบัติบันทึกผลการประเมินอาการเบื้องต้นในรูปแบบฟอร์มที่กำหนด จากนั้นวิทยากรประเมินผลการปฏิบัติเป็นรายบุคคล

ฐานที่ 2 การทำแผล กิจกรรมประกอบด้วย การแนะนำวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการทำแผล แนะนำขั้นตอนการทำแผลเปียกและแผลแห้ง สาธิตและให้ฝึกปฏิบัติทำแผลทั้ง 2 แบบ โดยการจับคู่ จากนั้นวิทยากรประเมินผลการปฏิบัติเป็นรายบุคคล

ฐานที่ 3 การเย็บแผล กิจกรรมประกอบด้วย การแนะนำวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการเย็บแผล แนะนำวิธีการปลอดเชื้อ (Sterile Technique) ขั้นตอนและวิธีการฉีดยาและเย็บแผล สาธิตและให้ฝึกปฏิบัติเย็บแผลบนเนื้อหมูจำลอง โดยการจับคู่ จากนั้นวิทยากรประเมินผลการปฏิบัติเป็นรายบุคคล

ฐานที่ 4 การฉีดยา กิจกรรมประกอบด้วย การแนะนำวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการฉีดยา แนะนำประเภทของการฉีดยา ขั้นตอนและวิธีการฉีดยา สาธิตและให้ฝึกปฏิบัติฉีดยาลงบนฟองน้ำด้วยการฝึกปฏิบัติรายบุคคล และให้วิทยากรประเมินผลการปฏิบัติเป็นรายบุคคล

ฐานที่ 5 ความรู้และการใช้ยา กิจกรรมประกอบด้วย การแนะนำข้อมูลการใช้ยาชนิดที่ใช้บ่อยในสถานบริการสุขภาพ ฉลาก สรรพคุณ วิธีใช้ และข้อบ่งชี้การใช้ยา และให้ฝึกปฏิบัติโดยการใช้กิจกรรม Lab กริ่ง โดยการตอบคำถามจากการดูข้อมูลตัวอย่างยาชนิดต่างๆ ลงในแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่งเป็นการตอบคำถามแบบเรียงข้อพร้อมจับเวลารายข้อ ข้อละ 1 นาที และให้วิทยากรประเมินผลการปฏิบัติเป็นรายบุคคล

4) การนำความรู้ไปเผยแพร่และปฏิบัติ (Knowledge Distribution and Implementation)

ในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560 นักศึกษาได้เข้าร่วมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขที่แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ทั้งที่เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นระยะเวลา 180 ชั่วโมง ระหว่างเดือนมกราคม-เมษายน 2561 ทำให้นักศึกษาได้นำความรู้และทักษะที่ได้จากการเรียนการสอนในรายวิชาไปเผยแพร่และปฏิบัติในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข

5) การประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ (Knowledge Evaluation)

ผู้รับผิดชอบรายวิชาทำการประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ โดยภายหลังการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560 ได้ให้นักศึกษาทำแบบประเมินผลการใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นจากการเรียนการสอนในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข แล้ว 180 ชั่วโมง เพื่อประเมินผลการนำความรู้จากการเรียนการสอนไปใช้ในการปฏิบัติจริง เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2561

5. ผลลัพธ์หรือองค์ความรู้ที่ได้

นักศึกษาทุกคนผ่านเกณฑ์การประเมินทักษะหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุข ทั้ง 5 ฐานการเรียนรู้ คิดเป็นร้อยละ 100 มีผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอน หัวข้อหัตถการเบื้องต้นโดยใช้ฐานการเรียนรู้ฯ โดยภาพรวมมีคะแนนเฉลี่ยในระดับมากที่สุด (4.78 ± 0.42) โดยมีระดับความพึงพอใจในความสามารถของวิทยากรในการถ่ายทอดความรู้ การตอบข้อซักถามหรือแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของวิทยากรภาคทฤษฎี อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.69 ± 0.46) และ ภาคปฏิบัติ ทั้ง 5 ฐานการเรียนรู้ อยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ย 4.79 ± 0.44 , 4.84 ± 0.37 , 4.81 ± 0.42 , 4.80 ± 0.40 และ 4.74 ± 0.47 ตามลำดับ ซึ่งนักศึกษาพึงพอใจต่อประโยชน์ที่ได้รับ คือ การเกิดทักษะด้านหัตถการภายหลังจากการจัดการเรียนการสอนด้วยรูปแบบนี้เพิ่มมากขึ้น อยู่ในระดับมากที่สุด 4.64 ± 0.51 ส่วนผลการประเมินความพึงพอใจด้านกระบวนการและด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก อยู่ในระดับมาก ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้จากการเรียนการสอนโดยใช้ฐานการเรียนรู้ฯ ทำให้ได้คู่มือการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นในงานสาธารณสุข สำหรับใช้ในการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2561

6. ปัจจัยสู่ความสำเร็จ (เทคนิค วิธีการ เคล็ดลับ)

- 1) การสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำหรับการเรียนรู้แต่ละฐาน
- 2) ความร่วมมือจากบุคลากรภายในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
- 3) ความร่วมมือจากศูนย์แพทย์ชุมชน 9 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- 4) หัวข้อที่จัดการเรียนการสอนตรงกับความต้องการของนักศึกษา

7. การนำไปใช้ประโยชน์

ในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560 นักศึกษาได้เข้าร่วมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขที่แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ทั้งที่เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นระยะเวลา 180 ชั่วโมงระหว่างเดือนมกราคม-เมษายน 2561 จากนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทำการเก็บข้อมูลการประเมินผลการใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้น ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข พบว่า นักศึกษาได้มีการใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้น ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขโดยภาพรวมในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.25 ± 0.29) โดยระบุว่าการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นให้กับนักศึกษาออกไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพฯ มีความจำเป็นในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.66 ± 0.51) ซึ่งผลจากการจัดการเรียนการสอนหัวข้อหัตถการเบื้องต้นโดยใช้ฐานการเรียนรู้ในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข ทำให้นักศึกษามีความมั่นใจด้านความรู้และทักษะหัตถการเบื้องต้นเพิ่มขึ้น จากก่อนเรียนที่มีความมั่นใจในระดับน้อย (ค่าเฉลี่ย 3.31 ± 0.78) เพิ่มขึ้นเป็นระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.25 ± 0.59) โดยทักษะที่ได้ถูกนำมาใช้ประโยชน์ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขมากที่สุด คือ การประเมินอาการเบื้องต้น การทำแผล และการจ่ายยาและให้คำแนะนำ คิดเป็นร้อยละ 98.06, 98.06 และ 90.29 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะของนักศึกษาเพื่อการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป คือ อยากให้มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบนี้ให้นักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพทุกปี เพื่อให้ นักศึกษาได้ทบทวนความรู้ของตนเอง เตรียมความพร้อมและความมั่นใจในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพมากขึ้น ควรเพิ่มระยะเวลาและวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในแต่ละฐานให้มากกว่านี้ ควรเพิ่มกิจกรรมการฝึกปฏิบัติหัตถการ ได้แก่ การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก การผ่าฝี การใช้อุปกรณ์ในห้อง ER การช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน การเย็บแผลและการล้างแผลเบาหวาน หรือแผลที่ต้องฟอกแผลก่อน การฉีดยาเฉพาะที่ การอ่านและแปลผล Lab การฟังเสียงหัวใจ/ปอด การตรวจไตเบื้องต้น เป็นต้น

8. วิธีหรือเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลการนำความรู้ไปใช้

1) แบบประเมินผลการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้น หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน เป็นแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติรายฐานตามเกณฑ์ประเมินที่กำหนด มีเกณฑ์การประเมินผล 2 ระดับ คือ ผ่าน และไม่ผ่าน โดยวิทยากรประจำฐานเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติหัตถการของนักศึกษาเป็นรายบุคคล

2) แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนหัวข้อหัตถการเบื้องต้นโดยใช้ฐานการเรียนรู้ในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข เป็นแบบประเมินผล 5 ระดับ (Likert Scale) ได้แก่ พึงพอใจมากที่สุด=5 คะแนน พึงพอใจมาก=4 คะแนน พึงพอใจปานกลาง=3 คะแนน พึงพอใจน้อย=2 คะแนน พึงพอใจน้อยที่สุด=1 คะแนน แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ยรายข้อ โดยมีเกณฑ์การประเมินค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ แบ่งเป็น 5 ระดับ อ้างอิงตามเกณฑ์การประเมินความพึงพอใจผู้สอนของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50	พึงพอใจในระดับน้อยที่สุด
ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50	พึงพอใจในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50	พึงพอใจในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50	พึงพอใจในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00	พึงพอใจในระดับมากที่สุด

3) แบบประเมินผลการใช้ประโยชน์จากการพัฒนาทักษะหัตถการเบื้องต้นจากการเรียนการสอนในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข เป็นแบบประเมินผล 5 ระดับ (Likert Scale) ได้แก่ มีประโยชน์มากที่สุด=5 คะแนน มีประโยชน์มาก=4 คะแนน มีประโยชน์ปานกลาง=3 คะแนน มีประโยชน์น้อย=2 คะแนน มีประโยชน์น้อยที่สุด=1 คะแนน แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ยรายข้อ โดยมีเกณฑ์การประเมินค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์ แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50	มีประโยชน์ในระดับน้อยที่สุด
ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50	มีประโยชน์ในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50	มีประโยชน์ในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50	มีประโยชน์ในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00	มีประโยชน์ในระดับมากที่สุด

9. แหล่งอ้างอิง หรือ บุคคลอ้างอิง

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2560

10. ประวัติผู้เขียน

ดร.พัชรี ศรีฤๅตา ส.ด. (มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

โทร. 086-8257374 E-mail phatcharee.seekuta@gmail.com