



รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างผลการเรียนรู้ตามกรอบ
มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ของนักศึกษาพยาบาล
ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

Effects of Problem-based Learning to Enhance Learning Outcome in
Accordance with Thai Qualifications Framework for Higher Education of
Nursing Students in the Subject of Leadership and Nursing Management

คณะนักวิจัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกียรติกำจร กุศล

อาจารย์ ดร. ธิติรัตน์ เอกศิรินิมิตร

อาจารย์ ดร.อรทัย นนทเกท

อาจารย์ ดร. รัชฎาภรณ์ จันทสุวรรณ์

อาจารย์ กำไล สมรักษ์

อาจารย์ จันทร์จรรย์ ถือทอง

อาจารย์ ธัญวลัย หองลำ

โครงการวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยประเภท การวิจัยชั้นเรียน
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ประจำปีงบประมาณ.....2559.....สัญญาบัตรเลขที่....WU59807.....

กิตติกรรมประกาศ

รายงานการศึกษาผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน
คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล
ฉบับนี้ สามารถดำเนินการไปได้อย่างราบรื่นและสำเร็จได้ด้วยความร่วมมือของคณาจารย์ที่เป็นผู้ร่วมสอนใน
รายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ทุกคน ขอขอบคุณ
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ที่ให้การสนับสนุนการทําวิจัยในชั้นเรียนครั้งนี้เป็นอย่างดีทั้งด้านเวลา สถานที่
อุปกรณ์ในการจัดการเรียนการสอนและขอขอบคุณคณะกรรมการจริยธรรมในมนุษย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ที่
ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์สำหรับทีมผู้วิจัยก่อนดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่าง และขอขอบคุณ
หัวหน้าส่วนส่งเสริมวิชาการ เจ้าหน้าที่ส่วนส่งเสริมวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์และคณาจารย์ทุกคนที่ได้
คอยช่วยเหลือ ติดต่อประสานงาน สนับสนุนและให้กำลังใจในขณะทำวิจัยอย่างต่อเนื่อง

ขอขอบคุณคณะทำงานการจัดการเรียนรู้เชิงรุกและคณาจารย์ทุกท่านที่มีส่วนช่วยให้การศึกษาวิจัย
ครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี และขอขอบคุณส่วนส่งเสริมวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่ได้สนับสนุน
งบประมาณในการวิจัยชั้นเรียน ทำให้การทำงานคล่องตัวขึ้นจนกระทั่งงานสำเร็จลงได้ด้วยดี

คณะผู้วิจัย

บทคัดย่อ

การวิจัยชั้นเรียนครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2) เปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน 3) ศึกษาความสัมพันธ์ ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ของนักศึกษาพยาบาล และ 4) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาล ปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาวะ ผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน เครื่องมือที่ใช้เป็น แบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและแบบ ประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า มีค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.94 และ 0.80 ตามลำดับ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ อุดมศึกษาและแบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหา ค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติทดสอบที ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันและ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า

1) กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 64 คน (ร้อยละ 90.1) ช่วงอายุ 22-23 ปี 49 คน (ร้อยละ 69) ส่วนใหญ่มีผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเฉลี่ย >3.50 จำนวน 39 คน (ร้อยละ 54.9) ผลการเรียน เฉลี่ยปัจจุบัน 2.50-3.00 จำนวน 44 คน (ร้อยละ 62) นักศึกษาเคยมีประสบการณ์ในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหา เป็นฐานทุกคน

2) คะแนนเฉลี่ยความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาโดยภาพรวมเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20) คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ อุดมศึกษาก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวมเพิ่มขึ้น ($\bar{x}$ = 4.05 , SD= .37; $\bar{x}$ = 4.34 , SD= .34) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาก่อน และหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานที่สูงกว่าด้านอื่น ๆ คือ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ ($\bar{x}$ = 4.28, SD= .46 ; $\bar{x}$ = 4.59, SD= .41) และด้านคุณธรรมจริยธรรม ($\bar{x}$ = 4.28, SD= .38 ; $\bar{x}$ = 4.51, SD= .36) ตามลำดับ

3) ผลการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาโดยรวม หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (t = -6.85, p <.001) เมื่อ

พิจารณารายด้าน พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -5.52, p < .001$; $t = -6.72, p < .001$; $t = -4.83, p < .001$; $t = -5.32, p < .001$)

4) ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .45, p < .001$) และความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษามีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน ($r = .66, p < .001$)

5) ความคิดเห็นของนักศึกษาต่อผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาจากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน นักศึกษาได้พัฒนาตนเองชัดเจนในด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การวิเคราะห์สถานการณ์ การเชื่อมโยงข้อมูล ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทักษะการแก้ปัญหา การสื่อสาร การนำเสนอและการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม

ข้อค้นพบจากงานวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนาผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาได้เป็นอย่างดี นักศึกษาที่มีความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานจะมีส่วนช่วยให้มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเป็นไปในทางที่ดีขึ้น ดังนั้นอาจารย์จึงควรสนับสนุนให้มีการเรียนรู้เชิงรุกโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสำหรับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาต่อไป

คำสำคัญ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ผลการเรียนรู้ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา

Abstract

This research aims to study problem-based learning ability and outcome of Thai Qualifications Framework (TQF) learning for higher education of the Leadership and Nursing Management subject in the fourth-year nursing students, Walailak University, compare pretest and posttest of TQF learning outcome in problem-based learning in nursing students. Moreover, study the relationship between problem-based learning ability and TQF learning outcome and also study the relationship between problem-based learning ability and learning achievement of the nursing students..

Research samples consisted of 71 the fourth-year nursing students in term 1/2559 of the Institute of Nursing, Walailak University. The outcome of TQF learning and learning ability in problem-based learning questionnaire instruments was used to investigate and a test. Reliability of the instruments was at 0.94 and 0.80 respectively. The data were collected by the questionnaire instrument and the evaluation form of the problem-based learning ability. The data were analyzed by frequency, mean, standard deviation, paired sample t-test, and Pearson product-moment correlation coefficient and content analysis.

The results revealed that;

1) The samples were female at 90.1 %(n=64), span of age at 22-23 years old at 69 % (n=49). Their grade point average at the high school more than 3.50 (54.9 %, n=39) and their current grade point average between 2.50-3.00 (62%, n=44). The Nursing students used to have experiences in problem-based learning ability 100%.

2) The overall mean score of problem-based learning ability of the nursing students at 17.66 (range= 15.4-19.50 from 20). The overall mean score of the outcome of TQF in pre and post problem-based learning increased ($\bar{x}$ = 4.05 , SD= .37; $\bar{x}$ =4.34 , SD= .34). In terms of dimensions, the mean score of the outcome of TQF in pre and post problem based learning overall was higher than others such as interpersonal skills and responsibility ($\bar{x}$ = 4.28, SD= .46 ; $\bar{x}$ = 4.59, SD= .41) and ethics and morals ($\bar{x}$ = 4.28, SD= .38 ; $\bar{x}$ = 4.51, SD= .36) respectively.

3) The result of comparing the overall mean score of the outcome of TQF learning after learning by problem-based learning was significantly higher than before applying problem based learning (t= -6.85, $p<.001$). In terms of dimensions, the mean score of ethics and

morals, knowledge, cognitive skill, interpersonal skills and responsibility after learning by problem-based learning was significantly higher than before applying problem-based learning ($t = -5.52, p < .001$; $t = -6.72, p < .001$; $t = -4.83, p < .001$; $t = -5.32, p < .001$).

4) The relationship between problem-based learning ability had significant moderate correlation with learning achievement and the outcome of TQF learning ($r = .45, p < .001$; $r = .66, p < .001$) respectively.

5) The students' opinions of the outcome of TQF learning after learning by problem-based learning was outstanding developed in responsibility, honest, punctuality, analyze situation, related data, leadership, team work, solving problem skills, communication, presentation and listen to group's members.

This study showed that the management of problem-based learning can develop the outcome of TQF learning as well. The nursing students who learned problem-based learning can develop learning achievement. Therefore, the teacher should be encouraged to apply the problem-based learning in the university.

Keywords

Problem-based Learning Learning Outcome Thai Qualifications Framework for Higher Education

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	2
บทคัดย่อ	3
สารบัญ	7
สารบัญตาราง	8
บทที่ 1 บทนำ	9
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	9
วัตถุประสงค์การวิจัย	11
คำถามในการวิจัย	11
กรอบแนวคิดการวิจัย	12
ขอบเขตของการวิจัย	13
นิยามศัพท์	13
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	14
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	28
กลุ่มตัวอย่างและเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	28
การเก็บรวบรวมข้อมูล	30
การวิเคราะห์ข้อมูล	30
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	32
ข้อมูลทั่วไป	32
เปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	34
ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน	36
กับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	
ข้อมูลจากการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษา	37
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	39
สรุปผลการวิจัย	39
อภิปรายผล	40
ข้อเสนอแนะ	43
บรรณานุกรม	45
ภาคผนวก	48
ประวัติผู้วิจัย	91

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทั่วไปของกลุ่มเป้าหมาย	33
ตารางที่ 2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนน ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิก่อนและหลังการจัดการเรียนรู้ โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาลจำแนกเป็นรายด้าน	34
ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิก่อนและหลังการจัดการเรียนรู้ โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาล	36
ตารางที่ 4 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้ โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	36

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในโลกปัจจุบันการศึกษาเรียนรู้และความคาดหวังของสังคมรวมทั้งความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตในตลาดแรงงานมีการเปลี่ยนแปลงเป็นพลวัตตามสถานการณ์ของสังคมและเศรษฐกิจและความก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทั้งในระดับชาติและนานาชาติ สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตพยาบาลจึงต้องตื่นตัวและเตรียมรับกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในสังคมทุกช่วงวัยและในภาวะสุขภาพต่าง ๆ ทั้งในภาวะสุขภาพดี ภาวะเปี่ยงเบนทางสุขภาพ ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน วิกฤติและเรื้อรัง การผลิตบัณฑิตพยาบาลจึงได้ให้ความสำคัญต่อการจัดการศึกษาที่สนับสนุนให้มีการจัดการเรียนรู้เชิงรุกที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยเชื่อว่าผู้เรียนทุกคนมีความสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ กระบวนการจัดการศึกษาจึงพยายามส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในมิติทั้งเชิงความรู้คู่คุณธรรม ทักษะทางปัญญา ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น ทักษะการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล การจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษามุ่งเน้นส่งเสริมการศึกษาตลอดชีวิตและพัฒนามาตรฐานการศึกษาให้มีความใกล้เคียงกันในสถาบันอุดมศึกษา ที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาชีพเดียวกัน จึงได้ปรับเปลี่ยนระบบการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิต (Learning Outcomes) ในแต่ละคุณวุฒิของสาขาวิชาชีพ สำหรับประเทศไทยหลังจากมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ส่งผลกระทบบังคับให้มีการปฏิรูปการศึกษา มีการปรับปรุงหลักสูตรและกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาให้คิดเป็น แก้ปัญหาเป็นและเห็นคุณค่าของวัฒนธรรมไทย (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2552) คุณลักษณะ ทักษะ ความรู้ ความสามารถและศักยภาพสำคัญที่บัณฑิตพยาบาลจะต้องพัฒนาและได้รับการเตรียมพร้อมให้เกิดขึ้นซึ่งเป็นผลการเรียนรู้อย่างน้อย 5 ด้าน ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาทฤษฎี ได้แก่ ด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบและด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งสถาบันอุดมศึกษาที่เปิดหลักสูตรสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ก็ได้ปรับปรุงหลักสูตรและจัดการเรียนรู้ให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ (TQF) และตามที่สภาการพยาบาลได้ประกาศมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งการจัดการเรียนการสอนในสาขาพยาบาลศาสตร์ จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องจัดให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลในสถานการณ์ปัจจุบันและการผลิตบัณฑิตพยาบาลในศตวรรษที่ 21 รวมทั้งพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษาพยาบาล ให้มีความยืดหยุ่น ปรับตัวได้ภายใต้สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2555) นักศึกษาต้องได้เรียนรู้ทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน ศึกษาค้นคว้าด้วยการนำตนเอง แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์และฝึกปฏิบัติจริงที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในแต่ละรายวิชา

ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ซึ่งรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญจะช่วยสนับสนุนให้มีการจัดการเรียนรู้เชิงรุกเพื่อผลลัพธ์การเรียนรู้และบรรลุตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติได้ (ทีศนา แคมมณี, 2554) ดังนั้นอาจารย์ผู้สอนจะต้องวางแผนการจัดการเรียนการสอนที่แตกต่างจากเดิม เน้นให้ผู้เรียนมีความกระตือรือร้น มีความรับผิดชอบและมีส่วนร่วมในการเรียนรู้เพื่อนักศึกษาจะได้เรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้น เพื่อเสริมสร้างทักษะการแก้ปัญหาในสถานการณ์ต่าง ๆ และทันต่อการเปลี่ยนแปลงได้ (วิจารณ์ พานิช, 2556) นักศึกษาที่มีนิสัยรักเรียนจะสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทุกสถานที่และทุกเวลาหากมีความพร้อมที่จะเรียนรู้ (Guglielmino, 2008)

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based Learning) เป็นการจัดการเรียนการสอนเชิงรุกที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญอีกวิธีหนึ่ง โดยมุ่งให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ มีการจัดการเรียนการสอนเป็นกลุ่มย่อย มีโจทย์ปัญหาสถานการณ์ (Scenario) เป็นตัวกระตุ้นให้นักศึกษาร่วมกันคิดวิเคราะห์และตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Savery, 2006; Dolmans, Grave, Wolphagen, & Vleuten Van Der, 2005) ในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ประกอบด้วย 7 ขั้นตอน ได้แก่ การอธิบายคำศัพท์ยาก การระบุปัญหา การระดมสมอง การวิเคราะห์ปัญหา การกำหนดประเด็นการเรียนรู้ การค้นคว้าหาความรู้ด้วยการชี้นำตนเองและการนำข้อมูลมารายงานต่อกลุ่ม (Schmidt and Moust, 2000) โดยจะมีอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นผู้คอยให้คำปรึกษา สนับสนุน ชี้แนวทางและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ทั้งทางด้านเนื้อหาสาระและการพัฒนาทักษะทางด้านการอ่าน การสืบค้นข้อมูล การคิดวิเคราะห์ การรับฟัง การโต้แย้งอย่างมีเหตุผล การแก้ปัญหา การเป็นผู้นำ และการสื่อสารข้อมูลที่เหมาะสม (Ates & Eryilmaz, 2010) ผู้เรียนจะได้ฝึกการทำงานเป็นกลุ่มย่อย ความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ของตนเอง ร่วมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้เชิงรุกตลอดจนการนำเสนอผลการเรียนรู้ต่อกลุ่ม (Alavi, 2002) ในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นการจัดการเรียนรู้ที่จะสนับสนุนให้นักศึกษามีแรงจูงใจในการเรียนรู้และมีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยการชี้นำตนเองจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย (Williams & Beattie, 2008) ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้เกิดการพัฒนา นักศึกษาตามมาตรฐานการเรียนรู้ในด้านความรู้ ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติและคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ (สภาการพยาบาล, 2556) หากผู้เรียนมีทักษะในการเรียนรู้โดยใช้เป็นฐาน มีความมุ่งมั่นในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและมีส่วนร่วมในการคิดวิเคราะห์ในขณะเรียนรู้ในกลุ่มย่อยเป็นอย่างดีจะส่งผลต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและผลลัพธ์การเรียนรู้ให้เป็นไปในทางที่ดีขึ้นตามมาได้

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มีภารกิจหลักในการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อสนองความต้องการบุคลากรพยาบาลของประเทศ เน้นการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน มีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และมีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based Learning) มาอย่างต่อเนื่อง สำหรับในปีการศึกษา 2559 นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ที่กำลังศึกษาในชั้นปีที่ 4 มีการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 ทีมผู้ร่วมสอนมีความเห็น

ร่วมกันว่าจะใช้วิธีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based Learning) โดยใช้เวลาจัดการเรียนการสอนประมาณ 1 ใน 3 ของรายวิชา โดยเฉพาะในประเด็นการจัดการทางการแพทย์ที่สำคัญ บทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยแบบ Team method และแบบ Case method โดยใช้เวลา 4 สัปดาห์ แบ่งเป็นวันอังคาร 2 ชั่วโมงและวันพฤหัสบดี 2 ชั่วโมง ในแต่ละสัปดาห์ ะละ 4 ชั่วโมง ทีมผู้วิจัยในฐานะอาจารย์ผู้ร่วมสอนจึงได้จัดทำโครงการวิจัยในชั้นเรียนเรื่องผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ ซึ่งทีมผู้วิจัยหวังว่าจะช่วยในการเสริมสร้างผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา รวมทั้งปลูกฝังทักษะการทำงานเป็นทีมและการแก้ปัญหาในอนาคตต่อไปได้เป็นอย่างดี

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
2. เพื่อเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ก่อนและหลังทำการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
4. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

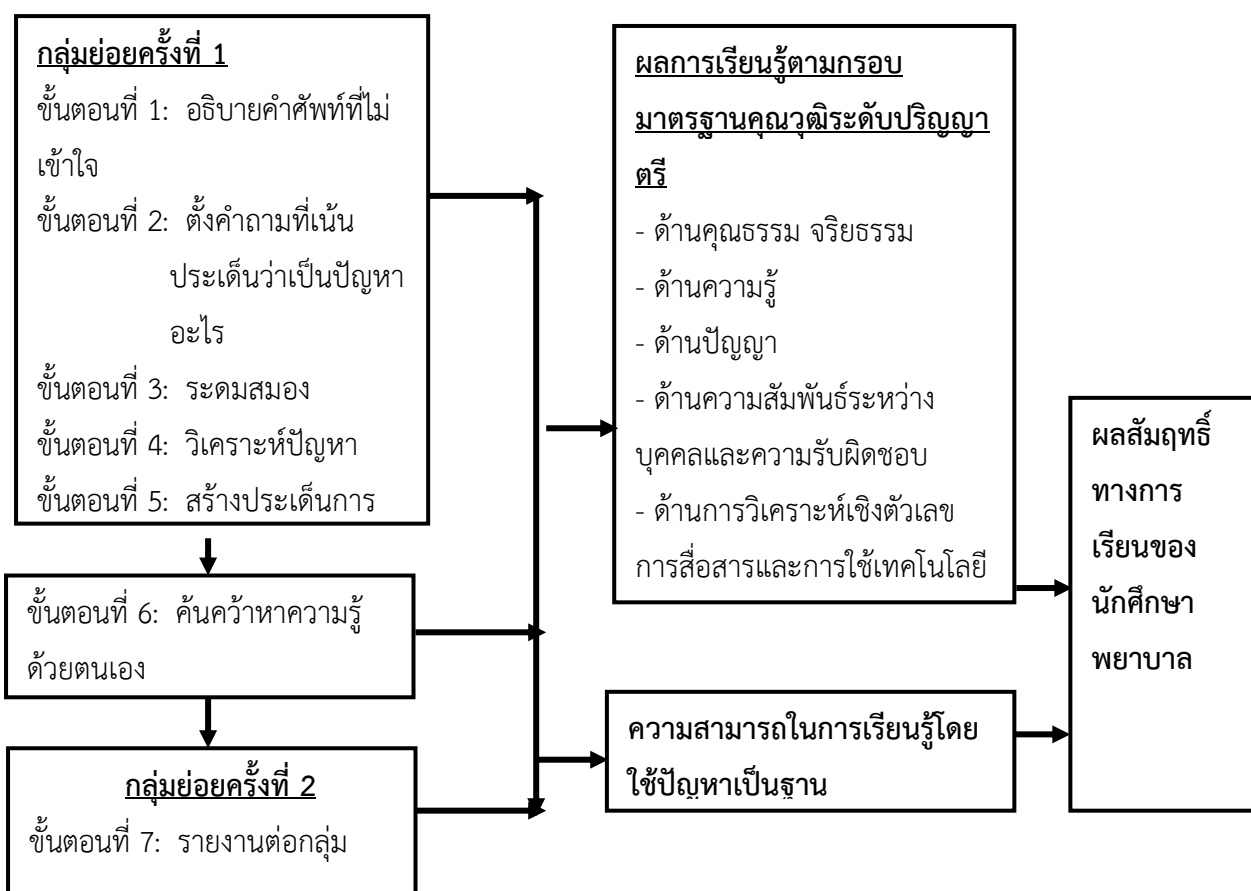
คำถามในการวิจัย

1. ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 รายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ เป็นอย่างไร
2. ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ก่อนและหลังจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ มีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร

3. ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ในภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล มีความสัมพันธ์กันหรือไม่ อย่างไร

กรอบแนวความคิดของการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ใช้แนวคิดเกี่ยวกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2552; สภาการพยาบาล, 2553; ดร.ณิ รุจกรกานต์, 2553) และแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานตามแนวคิดของสมิทและมอสท์ (Schmidt and Moust, 2000) เน้นการเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย (Small Group) โดยใช้โจทย์สถานการณ์เป็นเครื่องมือในการอภิปรายโดยนำความรู้เดิมที่มีอยู่และต่อยอดความรู้ใหม่ที่เฉพาะเจาะจง ขั้นตอนการเรียนรู้มี 7 ขั้นตอนคือ การอธิบายคำศัพท์ยากหรือข้อความที่ไม่เข้าใจ (Clarifying Unfamiliar Terms) การระบุปัญหา (Problem Definition) การระดมสมอง (Brainstorm) การวิเคราะห์ปัญหา (Analyzing the Problem) การสร้างประเด็นการเรียนรู้ (Formulating Learning Issues) การค้นคว้าหาความรู้ด้วยการชี้นำตนเอง (Self-directed Learning) และการนำเสนอข้อมูลที่ศึกษาต่อกลุ่ม (Reporting) นักศึกษาต้องรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเองและแสวงหาความรู้เพื่อต่อเติมความเข้าใจให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น (Ates and Eryilmaz, 2010) โดยมีอาจารย์เป็นผู้คอยสนับสนุน ให้คำปรึกษา เอื้ออำนวยความสะดวกและกระตุ้นให้มีการอภิปรายให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน (Race & Brown, 2005) นักศึกษาจำเป็นต้องมีส่วนร่วมในกลุ่มย่อยของตนเอง วิเคราะห์ข้อมูลที่ไปแสวงหาด้วยตนเองเพื่อตอบโจทย์วัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่กำหนดขึ้นเพื่อเป้าหมายผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งด้านเนื้อหาความรู้ ทักษะการคิดวิเคราะห์ การสื่อสาร การแสดงความคิดเห็น การนำเสนอข้อมูล การแก้ปัญหา การทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบต่อตนเองและกลุ่ม รวมทั้งเพื่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ดีขึ้น หากนักศึกษามุ่งมั่น ทุ่มเทและจริงจังต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานจะช่วยเสริมสร้างผลการเรียนรู้ในด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบและด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลให้เกิดการเรียนรู้เชิงรุกในกลุ่มนักศึกษาพยาบาลได้เป็นอย่างดี และจะช่วยให้ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น สรุปเป็นแผนภูมิกรอบการวิจัย ได้ดังนี้



ขอบเขตของโครงการวิจัย

การศึกษาผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล เป็นการวิจัยในเชิงปริมาณ มุ่งศึกษาเฉพาะในกลุ่มนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางพยาบาล ภาคการศึกษาที่ 1/2559 สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

นิยามศัพท์

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน หมายถึง การจัดการเรียนรู้เป็นกลุ่มย่อยที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยมีการใช้ปัญหาสถานการณ์เป็นตัวเริ่มต้นในการเรียนรู้ มีขั้นตอนการเรียนรู้ 7 ขั้นตอน คือ การอธิบายคำศัพท์หรือข้อความที่ยากต่อการเข้าใจ (clarifying unfamiliar terms) การระบุปัญหา (problem definition) การระดมสมอง (brainstorm) การวิเคราะห์ปัญหา (analyzing the problem) การสร้างประเด็นการเรียนรู้ (formulating learning issues) การค้นหาความรู้ด้วยการชี้นำตนเอง (self-directed learning) และการนำเสนอข้อมูลผลการศึกษากลุ่ม (reporting) ผู้เรียนต้องเรียนรู้โดยใช้กระบวนการกลุ่มตามขั้นตอน เพื่อให้ได้มาซึ่งวัตถุประสงค์การเรียนรู้และผลการเรียนรู้ โดยมีอาจารย์ประจำกลุ่มคอยเป็นผู้อำนวยความสะดวกและกระตุ้นการเรียนรู้ของผู้เรียนตามที่คาดหวังไว้

ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน หมายถึง ความสามารถต่อการเรียนรู้ของผู้เรียนแต่ละคนในขณะที่มีการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ซึ่งสามารถประเมินได้จากทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน กระบวนการกลุ่มและการมีส่วนร่วม ทักษะการสื่อสาร การเตรียมตัวและการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง และความสามารถโดยภาพรวม

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ หมายถึง การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานการเรียนรู้ (Domains of Learning) ของนักศึกษาพยาบาลไว้ 5 ด้านเพื่อพัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตพยาบาลที่พึงประสงค์ ได้แก่ ด้านคุณธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางเชาว์ปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา หมายถึง ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยภาพรวมในรายวิชา รายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาลซึ่งประเมินได้จากผลการเรียนของนักศึกษาแต่ละคน

นักศึกษาพยาบาล หมายถึง นักศึกษาในหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ภาคการศึกษาที่ 1/2559 สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักศึกษาได้รับการเสริมความรู้เกี่ยวกับแนวคิดและทักษะในการเรียนรู้แบบ Problem-based learning เพื่อสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองในการเรียนรู้แบบ Problem-based learning กับการเรียนรู้รายวิชาอื่น ๆ ต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. นักศึกษาได้พัฒนาศักยภาพของตนเองในการเรียนรู้เชิงรุกแบบกลุ่มย่อย การทำงานเป็นทีม การสื่อสาร การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจและการศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง
3. นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนานักศึกษาและอาจารย์ในการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐานในรายวิชาต่าง ๆ ของ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และนำไปถ่ายทอดข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการจัดอบรมการพัฒนาอาจารย์ใหม่และอาจารย์ที่สนใจในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ทำให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้มีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาตินักศึกษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องต่อไป

บทที่ 2

วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem based learning: PBL)

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem based learning: PBL) เป็นกระบวนการเรียนรู้เชิงรุกที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ฝึกให้นักศึกษามีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเป็นขั้นตอน สามารถคิดเชื่อมโยงความรู้เดิมและเสริมความรู้ใหม่ รู้จักคิดวิเคราะห์ อภิปรายด้วยเหตุผลและฝึกความรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการทำงานเป็นกลุ่ม โดยเริ่มจากการใช้โจทย์ปัญหา (problem หรือ scenario) เป็นตัวกระตุ้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ วิเคราะห์สถานการณ์ ระบุประเด็นสำคัญ ระดมสมอง วิเคราะห์ปัญหาให้เกิดความคิดที่เชื่อมโยงเหตุผลและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง มีการอภิปรายร่วมกันเพื่อค้นหาสาเหตุและการเกิดปัญหาในมิติต่าง ๆ เน้นให้มีการตั้งประเด็นการเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่มย่อย เสริมให้มีการสืบค้นข้อมูลจากแหล่งเรียนรู้ต่าง ๆ และการนำเสนอรายงานผลการเรียนรู้ต่อกลุ่ม (Ates and Eryilmaz, 2010; Ozturk, Muslu, & Dicle, 2008) การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ฝึกกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์ปัญหาให้เกิดความคล่องตัวและการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ นอกจากนี้ มัณฑรา ธรรมบุศย์ (2550) กล่าวว่า การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นรูปแบบการสอนที่สามารถพัฒนาคุณภาพการเรียนรู้ของผู้เรียนที่ดีมากวิธีหนึ่ง เพราะสอดคล้องกับแนวทางการจัดการศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ที่เน้นทักษะการคิดวิเคราะห์ คิดแก้ปัญหา และคิดอย่างสร้างสรรค์ ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในการเรียนรู้และได้ลงมือปฏิบัติเอง นอกจากนี้ยังช่วยให้ผู้เรียนสามารถนำไปใช้ในการหาความรู้ต่อยอดได้อย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานนั้นเป็นการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (Adult learning) ผู้เรียนสามารถกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้นั้นต้องมีความหมายให้นำความรู้ไปใช้ได้ เป็นการเรียนรู้ที่ตอบสนองแนวคิดการสร้างความรู้ (Constructivism) โดยให้ผู้เรียนได้วิเคราะห์ ตั้งคำถามจากโจทย์ปัญหา ได้ผ่านกระบวนการคิดและสะท้อนกลับ เน้นการปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนและเพื่อนในกลุ่ม เน้นการเรียนรู้เชิงรุก (Active learning) ที่ผู้เรียนมีบทบาทในการเรียนรู้ โดยการมีส่วนร่วมช่วยเหลือกันและกัน (Collaborative learning) ซึ่งจะนำไปสู่การค้นคว้าหาคำตอบหรือการสร้างความรู้ใหม่บนฐานความรู้เดิมที่ผู้เรียนมีมาก่อนหน้านี้ นอกจากนี้ การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นการสร้างเงื่อนไขสำคัญที่จะส่งเสริมการเรียนรู้สิ่งใหม่ที่ได้ผลดียิ่งขึ้นกว่าเดิมหากมีการเชื่อมโยงหรือเกิดการกระตุ้นฐานความรู้เดิมของผู้เรียน (Activation of prior knowledge) อีกทั้งเป็นการเรียนรู้ที่ใกล้เคียงสถานการณ์จริงหรือประสบการณ์ตรง (จากโจทย์ปัญหา) จะทำให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดีขึ้น (Encoding specificity) และจากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นการเรียนในกลุ่มย่อย ผู้เรียนได้ แสดงความคิดเห็นหรือการอภิปรายถกเถียงกันและกันทำให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจและเรียนรู้สิ่งนั้นได้ดีมากขึ้น จะช่วยพัฒนาทักษะในการแก้ปัญหาาร่วมกันของผู้เรียน มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีทักษะกระบวนการคิด การค้นคว้าหาความรู้ การสื่อสารและการแก้ปัญหาโดยใช้โจทย์ปัญหา สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นการเรียนรู้ในแต่ละขั้นตอน (Yaun, Williams, & Fan, 2008)

โจทย์ปัญหาสถานการณ์ (Scienario) เป็นเครื่องมือในการเรียนรู้เป็นกลุ่มย่อย โจทย์ปัญหาเป็น ตัวกระตุ้นให้นักศึกษาได้นำความรู้เดิมและเสริมความรู้ใหม่ในกระบวนการกลุ่ม “Scienario” ก็คือ รายละเอียด ของสถานการณ์จริงซึ่งประกอบด้วยปรากฏการณ์ใดปรากฏการณ์หนึ่งหรือหลายๆ ปรากฏการณ์ที่ต้องการ คำอธิบายเพื่อทำความเข้าใจ” อาจจัดทำในรูปแบบของสถานการณ์บรรยาย คำสนทนา ภาพประกอบ สถานการณ์กรณีศึกษา ซึ่งบาร์เรล (Barell, 2007) กล่าวว่า โจทย์สถานการณ์ คือ เรื่องราวที่ยังไม่สามารถ อธิบายหรือแก้ปัญหาด้วยความรู้ขณะนั้น โจทย์สถานการณ์จึงเป็นสิ่งที่เร้าทำให้เกิดความสงสัย ทำลายในการ สืบค้นข้อมูลเพื่อหาคำตอบหรือคำอธิบายเพื่อตอบประเด็นปัญหาที่สงสัย ดังนั้นนักศึกษาจะมีคำถามเกิดขึ้น หลังจากได้อ่านโจทย์สถานการณ์ร่วมกัน ลักษณะของโจทย์สถานการณ์ (Scienario) จะแตกต่างจาก แบบฝึกหัดท้ายบทที่อาจารย์กำหนดไว้ แต่โจทย์สถานการณ์จะไม่ใช่คำถามที่สามารถตอบโจทย์ได้ทันที แต่เป็น เรื่องราวที่สัมพันธ์กับสถานการณ์จริงที่ต้องการการอธิบาย การทำความเข้าใจ ตกงใจ ตัดสินใจ การอภิปราย โต้แย้งเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ลุ่มลึกยิ่งขึ้นหรือคาดคะเนสมมติฐานที่จะนำไปสู่การกำหนดประเด็นการเรียนรู้ การแสวงหาความรู้และการนำเสนอผลการเรียนรู้ต่อไป

กระบวนการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem based learning: PBL) มีการจัดการ เรียนรู้เป็นกลุ่มย่อย แต่ละกลุ่มประกอบด้วยสมาชิก 8 - 10 คน ผู้เรียนต้องร่วมกันรับผิดชอบต่อกลุ่มในการทำ บทบาทหน้าที่ โดยจะมีการทำหน้าที่เป็นประธาน เลขานุการ ในกลุ่มขึ้น อาจารย์ประจำกลุ่มจะมีบทบาทใน การเตรียมโจทย์สถานการณ์สำหรับนักศึกษา และเตรียมสื่อที่ใช้ในการเรียนการสอน การเรียนรู้โดยใช้ปัญหา เป็นฐานมีการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ 7 ขั้นตอน (7-step) ได้แก่ การอธิบายคำศัพท์ยากหรือข้อความที่ไม่เข้าใจ (clarifying unfamiliar terms) การกำหนดปัญหา (problem definition) การระดมสมอง (brainstorm) การวิเคราะห์ปัญหา (analyzing the problem) การสร้างประเด็นการเรียนรู้ (formulating learning issues) การค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง (self-directed learning) และการรายงานผลการศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเองต่อกลุ่ม (reporting) (Race & Brown, 2005) ในแต่ละขั้นตอนจะมีประธานจะเป็นผู้นำในการกำกับ ควบคุม กระตุ้นกลุ่มและสรุปประเด็นสำคัญ จากความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม อาจารย์ประจำกลุ่มจะทำ บทบาทเป็นผู้เอื้ออำนวย เป็นที่ปรึกษาเพื่อให้เกิดการเรียนรู้อย่างเต็มที่ คอยกระตุ้นให้มีส่วนร่วมใน กระบวนการกลุ่มอย่างทั่วถึงและราบรื่น กระตุ้นให้มีการอภิปรายครอบคลุมเนื้อหาและสอดคล้องกับ วัตถุประสงค์การเรียนรู้ในแต่ละโจทย์ปัญหา (problem หรือ scienario) ตลอดจนมีการเตรียมข้อมูลและ แหล่งเรียนรู้ให้ศึกษาค้นคว้าได้เต็มที่ (Azer, 2009) การเรียนรู้แบบนี้ มุ่งเน้นพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การ ตัดสินใจ การทำงานเป็นทีมในกระบวนการเรียนรู้ ความรับผิดชอบ ฝึกฝนการแสวงหาความรู้โดยผ่าน กระบวนการคิด การอ่าน การสื่อสาร การสรุปข้อมูล ส่งเสริมให้นักศึกษาได้ฝึกการแก้ปัญหาอย่าง สร้างสรรค์ (Dolmans, Grave, Wolfhagen & Vleuten 2005)

ลักษณะของการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานมีลักษณะที่สำคัญคือ เป็นการเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย ใช้ กระบวนการกลุ่มในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อาจารย์ทำบทบาทเป็นผู้คอยเอื้ออำนวยความสะดวกให้การเรียนรู้ เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น มีโจทย์สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นการเรียนรู้ ผลของการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหา เป็นฐานต่อการพัฒนาศักยภาพของนักศึกษา คือ เกิดความตระหนักรู้จากการฟังแบบคิดวิเคราะห์ ทักษะการ

ประเมินตนเอง การจัดการปัญหา การวางแผนการทำงาน การจัดการต่อความเปลี่ยนแปลง การคิดอย่างมีเหตุมีผล คิดแบบวิจารณ์ญาณและคิดสร้างสรรค์ (Newman, 2005)

จากการทบทวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานในนักศึกษาพยาบาล ส่วนใหญ่เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเอง มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้พัฒนาทักษะต่าง ๆ ที่จะนำไปใช้ในเพื่อการเรียนรู้ การปฏิบัติงานวิชาชีพพยาบาล และการใช้ชีวิตในสังคมต่อไป ซึ่งทักษะที่สำคัญและพบได้บ่อยหลังจัดการการเรียนรู้โดยวิธีใช้ปัญหาเป็นฐาน ได้แก่ ทักษะการคิดวิเคราะห์หรือคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ ทักษะการแก้ปัญหา การใช้เหตุผล การวางแผน ทักษะการสื่อสารและการสร้างมนุษยสัมพันธ์ ทักษะการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การทำงานเป็นทีมและการประสานงาน ทักษะในการศึกษาค้นคว้าการเรียนรู้โดยอิสระ เป็นวิธีการเรียนรู้ที่ทำให้ผู้เรียนมีความรับผิดชอบ ช่วยให้เกิดความมั่นใจในการนำเสนอหรือการตอบคำถาม และพัฒนาทักษะความเป็นผู้นำมากยิ่งขึ้น (Ustun, 2006)

มาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

จากพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 กำหนดให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกระดับ และเพื่อเป็นการพัฒนาไปอีกขั้นหนึ่งของการประกันคุณภาพ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงได้ดำเนินการโครงการจัดทำกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาขึ้น เพื่อสร้างความเข้าใจตรงกันของผู้เกี่ยวข้องกับการอุดมศึกษาทั้งสถาบันอุดมศึกษา ผู้ควบคุมมาตรฐานและผู้ใช้บัณฑิต ทั้งนี้เพื่อให้มีหลักประกันที่ชัดเจนในคุณภาพของบัณฑิตระดับอุดมศึกษา อีกทั้งเพื่อเป็นแรงกระตุ้นให้แต่ละสถาบันมีการพัฒนาคุณภาพที่สูงขึ้น ผู้ทรงคุณวุฒิของไทยและผู้เชี่ยวชาญจากออสเตรเลียร่วมกันเรียบเรียงเอกสารกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาโดยกำหนดกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ (Domains of Learning) ของบัณฑิตไว้อย่างน้อย 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางเชาวน์ปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2552)

กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

(Thai Qualifications Framework for Higher Education ; TQF : HEd)

เป็นกรอบที่แสดงระบบคุณวุฒิการศึกษาระดับอุดมศึกษาของประเทศ ซึ่งประกอบด้วย ระดับคุณวุฒิ การแบ่งสายวิชา ความเชื่อมโยงต่อเนื่องจากคุณวุฒิระดับหนึ่งไปสู่ระดับที่สูงขึ้น มาตรฐานผลการเรียนรู้ของแต่ละระดับคุณวุฒิซึ่งเพิ่มสูงขึ้นตามระดับของคุณวุฒิ ลักษณะของหลักสูตรในแต่ละระดับคุณวุฒิ ปริมาณการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับเวลาที่ต้องใช้ การเปิดโอกาสให้เทียบโอนผลการเรียนรู้จากประสบการณ์ ซึ่งเป็นการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต รวมทั้งระบบและกลไกที่ให้ความมั่นใจในประสิทธิภาพการดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของสถาบันอุดมศึกษาว่าสามารถผลิตบัณฑิตให้บรรลุคุณภาพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2552)

มาตรฐานผลการเรียนรู้ (สภาการพยาบาล, 2553)

สาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ 6 ด้าน สำหรับรายวิชาที่ทำการสอนภาคทฤษฎี เน้นให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ 5 ด้าน ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และ ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ ดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

1. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภคน สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล

2. สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้

3. เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

4. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง

5. มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์

6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล

7. เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนเองและการปฏิบัติงาน

8. ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด

ความรู้

1. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ สุขภาพ ที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย

2. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ

3. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และการนำไปใช้

4. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการองค์กร

5. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล และระบบจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล

6. มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน

ทักษะทางปัญญา

1. ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ และการเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง

2. สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

3. สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ

4. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการการพยาบาล

5. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา

6. สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา

2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

3. สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร ในสถานการณ์ที่หลากหลายและสถานการณ์เฉพาะหน้า

4. มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กรและสังคมอย่างต่อเนื่อง

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลอย่างเหมาะสม

2. สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

3. สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

4. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น

5. สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

การจัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) อาศัย ปณิธาน วิสัยทัศน์ และอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยเป็นหลัก มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์มีปณิธานที่มุ่งสร้าง บัณฑิตให้เป็นทั้ง “คนดีและคนเก่ง” โดยเน้น (1) ความเป็นคนที่ทันสมัยในฐานะพลเมืองและพลโลกที่มี อุดมการณ์ประชาธิปไตย รู้ออบ และมีทัศนคติที่กว้างไกล (2) ความเป็นนักวิชาการและวิชาชีพชั้นสูงที่มีความรู้ ความสามารถและทักษะในสาขาที่ศึกษาลึกซึ้ง และประยุกต์ไปสู่การปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (3) ความเป็น “ศึกษิต” ที่มีมโนธรรม คุณธรรม และจรรยาวิชาชีพ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์มีวิสัยทัศน์ที่ว่า “เป็นองค์การธรรมรัฐ เป็นแหล่งเรียนรู้ เป็นหลักในถิ่น เป็นเลิศสู่สากล” กำหนดอัตลักษณ์ว่า “บัณฑิตมีความรู้คู่การปฏิบัติ อุดสาหกรรม สู้งาน เก่งด้านศิลปศาสตร์และเทคโนโลยี มีคุณธรรม”

นอกจากนี้การจัดการศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์ ยังตั้งอยู่บนฐานความเชื่อเกี่ยวกับศาสตร์ทางการ พยาบาล ดังนี้

ศาสตร์ทางการพยาบาลเป็นศาสตร์ของการปฏิบัติกับชีวิตและสุขภาพของมนุษย์ทุกวัย ทั้งบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ในทุกภาวะสุขภาพ โดยบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการ พยาบาล ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย เทคโนโลยี จริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมาย วิชาชีพ ศิลปะการพยาบาล และประสบการณ์ บนพื้นฐานของสัมพันธภาพที่เอื้ออาทรและหลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ การฟื้นฟูสภาพ การ ดูแลรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยและผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนผู้ที่อยู่ในวาระสุดท้ายของชีวิต การปฏิบัติการ พยาบาลยังรวมถึงการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและประชาชน การให้การปรึกษา การเสริมสร้างพลัง เพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลตนเองและพึ่งพาตนเอง รวมทั้งสามารถปรับตัวอยู่กับภาวะเจ็บป่วยและ ข้อจำกัดได้อย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ การปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ การ สร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย การวิจัย การแปลผลการวิจัยและความรู้สู่การปฏิบัติ การพัฒนาประสิทธิภาพ ของระบบบริการพยาบาลและระบบสุขภาพ การประสานและร่วมทำงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้เกิด คุณภาพการบริการที่ดีที่สุด และการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสุขภาพเพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึง บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

การศึกษาพยาบาล เป็นกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีสมรรถนะที่จำเป็นต่อ การปฏิบัติการพยาบาลในทุกมิติ เอื้ออำนวยให้ผู้เรียนสามารถที่จะนำความรู้ไปประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับบริบทและสภาวะแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา นอกจากนี้จะต้องพัฒนาให้ผู้เรียนเกิดความ รับผิดชอบต่อสังคม มีจิตใจที่จะทำงานเพื่อประโยชน์ของผู้อื่น กระบวนการจัดการเรียนการสอนเน้นการเรียนรู้ เชิงรุกเป็นสำคัญ ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมและมีความรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

1. มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
2. มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ทั้งในมิติของการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ การดูแลระหว่างเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ในทุกภาวะสุขภาพ ภายใต้ขอบเขตกฎหมายวิชาชีพ และสิทธิของผู้ใช้บริการ
3. มีความรอบรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สามารถแสวงหาความรู้และประยุกต์ใช้ความรู้ เพื่อพัฒนาศักยภาพตนเองและ พัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล ได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมที่หลากหลาย
4. มีความสามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีวิจารณญาณและมีเหตุผล ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. มีความสามารถในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข แปลความหมายของข้อมูล ใช้ภาษาและเทคโนโลยีสารสนเทศในการสื่อสารได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์
6. มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพ สามารถทำงานเป็นทีม และเป็นหุ้นส่วนกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้ใช้บริการ
7. มีภาวะความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านการดูแลสุขภาพตนเอง
8. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ ยอมรับความแตกต่างของบุคคล และดำรงไว้ซึ่งขนบธรรมเนียม ประเพณี ศิลปะวัฒนธรรมและภูมิปัญญาของท้องถิ่นและของชาติ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคม และวิชาชีพ ในฐานะพลเมืองดีตามระบอบประชาธิปไตย
9. มีแนวคิดในการดำรงชีวิตและการปฏิบัติงานตามหลักธรรมและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง สามารถเผชิญปัญหาและปรับตัวได้อย่างเหมาะสม (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้เป็น 6 ด้าน ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ เพื่อพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลที่พึงประสงค์ ดังนี้คือ มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบต่อ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

สำหรับรายวิชาที่ทำการสอนภาคทฤษฎีเน้นให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ 5 ด้าน มีดังนี้ (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต, 2555)

คุณธรรม จริยธรรม

1. มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคม ตรงต่อเวลา
2. เสียสละ เป็นแบบอย่างที่ดี เข้าใจผู้อื่น และเข้าใจโลก

3. สามารถแยกแยะความดีความชั่ว ควบคุมตนเองให้ประพฤติปฏิบัติในทางที่เหมาะสมตามจารีตประเพณี

4. สามารถจัดการปัญหาทางด้านคุณธรรม จริยธรรม และวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม โดยใช้ดุลพินิจทางค่านิยมพื้นฐาน ความรู้สึกของผู้อื่น รวมทั้งกฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย

ความรู้

1. มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของชีวิตที่ครอบคลุมทั้งด้านวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมาย และการปกครองระบอบประชาธิปไตย

2. มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์

3. มีความรู้เกี่ยวกับธรรมเนียมปฏิบัติ กฎระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

4. มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

5. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้เพื่อพัฒนาตนเอง และการปฏิบัติการพยาบาล

ทักษะทางปัญญา

1. ประเมินข้อมูล แนวคิด และหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

2. แก้ไขปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

3. มีทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์และการสร้างสรรค์สิ่งใหม่

4. ประเมินค่า และตระหนักรู้ในศักยภาพของตนเองและผู้อื่น เพื่อการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิภาพ

2. มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น

3. มีภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร

4. เคารพในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. สามารถใช้ภาษาไทยในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด ฟัง อ่าน เขียน และการนำเสนอ

2. สามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ

3. สามารถใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์ และสถิติในการวิเคราะห์และออกแบบการพยาบาล

4. สามารถเลือกใช้วิธีการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

5. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานได้

การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ เป็นการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ในชั้นปีที่ 4 เป็นรายวิชาทฤษฎีซึ่งอยู่ในหมวดวิชาชีพ มีจำนวน 1.0 หน่วยวิชา ลักษณะคำอธิบายรายวิชามีดังนี้คือ ภาวะผู้นำและการพัฒนาภาวะผู้นำ หลักธรรมาภิบาล หลักการบริหารทรัพยากรทางสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ระบบข้อมูลและสารสนเทศทางสุขภาพ ฐานข้อมูลทางสุขภาพ การประยุกต์สารสนเทศเพื่อการป้องกันและติดตามปัญหาสุขภาพ การบริหารจัดการและมาตรฐานการบริการในสถานบริการสุขภาพระดับต่าง ๆ การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยของผู้ป่วย การจัดการผลลัพธ์ การพัฒนาและการรับรองคุณภาพการบริการสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมการเรียนรู้คือ 1) อธิบายแนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำ และการบริหารจัดการองค์กรได้ 2) วิเคราะห์ลักษณะองค์กรโครงสร้างองค์กร สายการบังคับบัญชาในการบริหารองค์กรทางสุขภาพได้ 3) วิเคราะห์การจัดระบบการบริหารงานและการจัดระบบบริการในหอผู้ป่วยได้ 4) วิเคราะห์บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารทางการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และความก้าวหน้าของการพัฒนาบุคลากรพยาบาลในสถานบริการสุขภาพได้ 5) วิเคราะห์หลักการทางเศรษฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การบริหารทรัพยากร และการประเมินผลทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพได้ 6) วิเคราะห์ระบบข้อมูล ฐานข้อมูลทางสุขภาพและนำข้อมูลสารสนเทศทางสุขภาพไปใช้ได้ 7) วิเคราะห์แนวทางการพัฒนา การรับรองคุณภาพการบริการสุขภาพ และมาตรฐานการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพระดับต่าง ๆ ได้ 8) วิเคราะห์ความจำเป็นในการจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัยและการประเมินผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับระบบการประกันคุณภาพขององค์กรทางสุขภาพในมิติต่าง ๆ ได้ 9) มีความตรงต่อเวลา มีวินัย ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของสังคมและรับผิดชอบต่อหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย 10) มีการสืบค้นข้อมูล ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อนำข้อมูลความรู้มาใช้ในการพัฒนาศักยภาพตนเอง ให้มีความรู้ในประเด็นที่ศึกษาให้มีความชัดเจนขึ้น 11) พัฒนานตนเองให้มีความเป็นผู้นำ ผู้ตาม ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้และสื่อสารให้ผู้อื่นเข้าใจชัดเจนได้ในขณะทำการเรียนรู้ในกลุ่มย่อย

การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ (มคอ. 3 รายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์)

คุณธรรม จริยธรรม

1. มีวินัย ตรงต่อเวลา ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของมหาวิทยาลัยและมีความรับผิดชอบต่อตนเองและส่วนรวม

2. มีความขยัน อดทนและเอื้อเฟื้อต่อเพื่อนร่วมชั้นเรียน

3. ควบคุมตนเองให้ประพฤติปฏิบัติในทางที่เหมาะสมและเป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น

4. วิเคราะห์แยกแยะปัญหาทางจริยธรรมในการจัดการทางการแพทย์

ความรู้

1. มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถอธิบายหลักการเกี่ยวกับภาวะผู้นำ หลักการบริหาร การบริหารทรัพยากร โครงสร้างองค์กร การบริหารบุคคล หลักธรรมาภิบาล หลักเศรษฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์

สุขภาพ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย การจัดการผลลัพธ์ มาตรฐาน และการรับรองคุณภาพการบริการสุขภาพ

2. ได้รับความรู้เพิ่มเติมจากการสืบค้นข้อมูลจากงานวิจัย ตำราทั้งภาษาไทยและอังกฤษ และข้อมูลทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

3. มีความรู้ความเข้าใจในบทบาท ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพการมอบหมายงานแบบทีมแบบรายกรณี การบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานของสถานบริการสุขภาพระดับต่าง ๆ

ทักษะทางปัญญา

1. สามารถเรียนรู้ ประเมินข้อมูล แนวคิด หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับภาวะผู้นำ โครงสร้างองค์กร การบริหารจัดการ หลักเศรษฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานทางการพยาบาล จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

2. พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์และตัดสินใจแก้ไขปัญหาในสถานการณ์ต่าง ๆ ได้เหมาะสม

3. สามารถประเมินค่า ตระหนักถึงในการพัฒนาศักยภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง และสร้างนิสัยการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. การมีมนุษยสัมพันธ์ เข้าใจความแตกต่างของบุคคลและการทำงานเป็นทีม

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ให้ตระหนักและรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

3. การเป็นผู้นำกลุ่มและผลักดันให้งานกลุ่มสำเร็จไปได้ด้วยดี

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการอ่าน การนำเสนอ การรับฟังผู้อื่นและการเขียน

2. สามารถเลือกใช้วิธีการสื่อสาร การนำเสนองานที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีคุณภาพ

การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา มีดังนี้

การศึกษาของ ศิริวรรณ ทุมเชื้อ ศิริธร ยิ่งแรงเรง และประกริต รัชวัตร (2556) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2553-2554 วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี ผลการศึกษาพบว่า คุณภาพบัณฑิตตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาด้านคุณธรรม จริยธรรม จะมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ส่วนด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้านทักษะทางปัญญา ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนต้องปรับให้นักศึกษาได้ใช้ทักษะทางปัญญาให้มากขึ้น

การศึกษาของ มัณฑินา จำภา (2556) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การศึกษาผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ตามการรับรู้ของนักเรียน

พยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2555 ผลการศึกษาพบว่า คะแนนเฉลี่ยโดยภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก เมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยในรายด้านพบว่า ด้านคุณธรรม จริยธรรม และด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมาก ส่วนด้านความรู้ ทักษะทางปัญญา ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ อยู่ในระดับดี

การศึกษาของ สมใจ วินิจกุล และ วลัยยา ตูพานิช (2557) ได้ทำการวิจัยเรื่องปัจจัยทำนายสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษารายวิชาสุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชราช ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษามีสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาอยู่ในระดับดี และพบว่า พฤติกรรมการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมทางการเรียนมีความสัมพันธ์ทางบวกกับสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

การศึกษาของประภาศรี พรหมประกาย และ ศิवाพร ธุระงาน (2552) ได้ทำการวิจัยกรณีศึกษาการจัดกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (TQF) ในรายวิชา ไทยศึกษา ผลการศึกษาพบว่า ความพึงพอใจต่อกระบวนการสอนแบบใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบ TQF มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทั้ง 5 ด้าน นอกจากนี้การสอนโดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน มีส่วนเสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในด้านคุณธรรมจริยธรรม และด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบมากที่สุด

การศึกษาของ เกียรติกำจร กุศล เสาวลักษณ์ วงศ์นาถ และอุไร จเรประพาฬ (2551) ผลการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นพบว่า นักศึกษามีค่าคะแนนเฉลี่ยของคุณลักษณะและทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณโดยภาพรวมภายหลังการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะเห็นว่าการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสามารถพัฒนาทักษะต่าง ๆ ของนักศึกษาได้เป็นอย่างดี และสอดคล้องกับการศึกษาของ Ozturk, Muslu and Dicle (2008) ที่ทำการศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐานกับการเรียนแบบปกติ พบว่า นักศึกษากลุ่มที่เรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐานมีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณสูงกว่ากลุ่มที่มีการเรียนแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สำหรับด้านที่เห็นถึงความแตกต่างอย่างชัดเจนคือ การสืบค้นข้อมูลเพื่อหาความจริงและการเปิดใจรับสิ่งต่าง ๆ นอกจากนี้พบว่า การเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐานทำให้นักศึกษากระตือรือร้นและเรียนรู้ด้วยการชี้นำตนเอง ทนต่อการรับฟังความคิดเห็นที่โต้แย้งของเพื่อนที่แตกต่างกันได้ดีและสามารถประเมินความคิดที่ขัดแย้งได้ก่อนจะได้ข้อสรุปของกลุ่ม

การศึกษาของ ลดาพร ทองสง และ นิสารัตน์ โห้โก๋ (2550) เกี่ยวกับปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก วิชาการพยาบาลเด็กของนักศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองอยู่ในระดับปานกลาง ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นหลัก ได้แก่ ปัจจัยความพึงพอใจต่อการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน ด้านการรับรู้ประโยชน์ ด้านการรับรู้ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง ด้านการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ด้านการเตรียมความพร้อมต่อการสอน ด้านระยะเวลา ด้านอาจารย์ผู้สอนและด้านผลการเรียน

การศึกษาของ เกียรติกำจร กุศล และทัศน์ศรี เสมียนเพชร (2558) ความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน พบว่า คะแนนเฉลี่ยความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองด้านทักษะการศึกษาหาความรู้และการแก้ปัญหา ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าด้านอื่น ๆ เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองโดยรวม หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และค่าคะแนนเฉลี่ยด้านการมีโมโนติในการเป็นผู้เรียนที่มีประสิทธิภาพ ด้านความคิดริเริ่มและมีอิสระในการเรียนรู้ และด้านการยอมรับในสิ่งที่เกิดขึ้นจากการเรียนรู้ของตนเองหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

การศึกษาของ อรทัย นนทเกท และ เกียรติกำจร กุศล (2559) ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อคุณลักษณะและพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีคุณลักษณะความเป็นผู้นำด้านความสามารถเชิงทักษะสูงสุด รองลงมาเป็นด้านบุคลิกภาพ และมีพฤติกรรมความเป็นผู้นำแบบเน้นความสัมพันธ์กับผู้อื่นสูงสุด รองลงมาเป็นแบบเน้นการมีส่วนร่วม พฤติกรรมความเป็นผู้นำโดยรวมของนักศึกษาหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเฉพาะพฤติกรรมความเป็นผู้นำแบบเน้นสัมพันธ์กับผู้อื่นหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

การศึกษาของ สุระพรรณ พนมฤทธิ์ ศุภกิจ เจริญสุข และ นันทิกา อนันต์ชัยพัทธนา (2554) เกี่ยวกับการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองของนักศึกษาพยาบาลที่มีการรับรู้ความสามารถตนเองแตกต่างกัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองของนักศึกษาพยาบาลตามการรับรู้ความสามารถของตนเอง แหล่งทุน และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้ความสามารถตนเองต่างกันมีการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองแตกต่างกันทั้งโดยรวมและรายด้าน นักศึกษาที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเองสูงจะมีการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองสูงกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเองปานกลาง และนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยระดับดีมากมีการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองสูงกว่านักศึกษาที่มีเกรดระดับดี และพอใช้ นักศึกษาที่มีแหล่งทุนจากภาคเหนือมีการกำกับตนเองสูงกว่านักศึกษาที่มีแหล่งทุนจากภาคใต้

การศึกษาของหยวนและคณะ (Yaun, Williams, & Fan, 2008) สนับสนุนผลการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ว่า ทำให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีปฏิสัมพันธ์สัมพันธ์กันอย่างมาก หลากหลาย มีอิสระในการในการเรียนรู้ (autonomous learning) และในขณะที่นักศึกษาพยาบาลที่ผ่านการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ให้ความเห็นว่า การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสนับสนุนส่งเสริม

ให้พัฒนาการคิดอย่างมีวิจารณญาณ (critical thinking) กล้าวิพากษ์วิจารณ์ กระตุ้นให้เกิดข้อสงสัย เกิดคำถามอยู่เสมอ ส่งเสริมการเป็นนักคิดเชิงวิเคราะห์ ค้นหาเหตุผลในการพิจารณาตัดสินใจในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ทำให้เกิดทักษะในการแก้ไขปัญหา (problem solving) รวมทั้งทักษะการสื่อสารที่ดี (communication skill)

การศึกษาผลการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการจัดการเรียนรู้ในคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในประเทศไทย เพื่อทำการเปรียบเทียบสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลและทัศนคติของนักศึกษาพยาบาล โดยแบ่งนักศึกษาเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มแรกเป็นกลุ่มทดลอง จำนวน 34 คน และอีกกลุ่มเป็นกลุ่มควบคุม จัดการเรียนรู้แบบบรรยาย ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มทดลองมีสมรรถนะทั่วไปและสมรรถนะเฉพาะสูงกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญนอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มทดลองมีทัศนคติที่ดีในการทำกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลสูงกว่ากลุ่มควบคุม (Khatiban & Sangestani, 2014)

การศึกษาเปรียบเทียบผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้การสอนแบบบรรยายและการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ในรายวิชาจริยศาสตร์สำหรับนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยไทเป โดยทำการสุ่มนักศึกษาพยาบาลเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 70 คน กลุ่มทดลองจัดการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน ส่วนกลุ่มควบคุมจัดการเรียนการสอนแบบบรรยายตามปกติ ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มที่มีการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานมีความสามารถในการแยกแยะประเด็นทางจริยธรรมได้สูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติและมีความสามารถในการแยกแยะประเด็นทางจริยธรรมได้สูงกว่ากลุ่มที่เรียนโดยใช้การบรรยายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และนักศึกษามีความพึงพอใจในประเด็นการเรียนรู้ที่มุ่งใจให้ทำการเรียนรู้ด้วยตนเอง และทำให้มีความคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ (Lin, Lu, Chung & Yang, 2010)

ข้อค้นพบจากงานวิจัยดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้แบบขึ้นนำตนเองในการแสวงหาความรู้ใหม่ๆ ในศาสตร์สาขาที่ตนศึกษา การคิดวิเคราะห์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ การแก้ปัญหา และผลลัพธ์การเรียนรู้ในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ตลอดจนพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาลได้ ดังนั้นอาจารย์จึงควรสนับสนุนให้มีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสำหรับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาต่อไป

บทที่ 3

การดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยชั้นเรียน (Classroom research) เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (A pretest-posttest quasi experimental research) เพื่อศึกษาเพื่อศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา ก่อนและหลังทำการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา และเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา สถานที่ในการทำการวิจัยคือ ห้องเรียน อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จ. นครศรีธรรมราช

โดยบทนี้จะเป็นการนำเสนอรายละเอียดของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ลักษณะแบบสอบถาม การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างใช้ประชากรทั้งหมดที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 ผู้วิจัยใช้วิธีการสอบถามความสมัครใจของนักศึกษาในการที่จะยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย และสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง และขอความร่วมมือจากนักศึกษาในการเตรียมความพร้อมโดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานให้นักศึกษาทุกคนที่เข้าร่วมโครงการ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. คู่มือสำหรับอาจารย์ประจำกลุ่มและคู่มือสำหรับนักศึกษาในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน โจทย์ปัญหาสถานการณ์ที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน สื่อการเรียนการสอน แบบประเมินตนเองและเพื่อน แบบประเมินอาจารย์ประจำกลุ่ม และแบบประเมินโจทย์ปัญหาสถานการณ์ ตลอดจนแบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน

2. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ รหัสนักศึกษา อายุ เพศ ผลการเรียนเฉลี่ย และประสบการณ์การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน

3. แบบสอบถามเพื่อประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดของกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาและผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม จำนวน

10 ข้อ ด้านความรู้ จำนวน 10 ข้อ ด้านทักษะทางปัญญา จำนวน 5 ข้อ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ จำนวน 7 ข้อ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 8 ข้อ รวมจำนวนทั้งหมด 40 ข้อ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) มี 5 ระดับ ให้ค่าคะแนนจาก 1-5 คะแนน การกำหนดเกณฑ์ระดับคะแนน โดยแบ่งออกเป็น 4 ระดับ คิดจากคะแนนสูงสุด (5) ลบด้วยคะแนนต่ำสุด (1)หารด้วย 4 ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือการประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ไปหาค่าความเชื่อมั่นได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.94

ลักษณะของการให้คะแนน

เห็นด้วยมากที่สุด/ปฏิบัติเกือบทุกครั้ง	คะแนน	5
เห็นด้วยมาก/ ปฏิบัติบ่อยครั้ง	คะแนน	4
เห็นด้วยปานกลาง/ ปฏิบัติบางครั้ง	คะแนน	3
เห็นด้วยเล็กน้อย/ ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง	คะแนน	2
เห็นด้วยน้อยที่สุด/ ไม่มีการปฏิบัติ	คะแนน	1

เกณฑ์การประเมินระดับความเห็น/ การปฏิบัติ ได้แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังมีรายละเอียดดังนี้คือ

ค่าเฉลี่ย	4.01-5.00	=	ดีมาก
ค่าเฉลี่ย	3.01-4.00	=	ดี
ค่าเฉลี่ย	2.01-3.00	=	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ย	1.00-2.00	=	น้อย

4. แบบประเมินความสามารถการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เป็นแบบประเมินความสามารถของนักศึกษาพยาบาลรายบุคคลโดยอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นผู้ประเมินภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ในแต่ละโจทย์สถานการณ์ มีจำนวน 5 ข้อ คือ ทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน กระบวนการกลุ่มและการมีส่วนร่วม ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ การเตรียมตัวและการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง และรับผิดชอบ และตรงเวลา เป็นแบบมาตราประมาณค่ามี 4 ระดับ คือ ดีมาก ดี ปานกลาง ปรับปรุง (4 3 2 1) ค่าคะแนนรวม เท่ากับ 20 คะแนน ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานไปหาค่าความเชื่อมั่นได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80

5. แบบสอบถามปลายเปิด เป็นการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม มีจำนวน 5 ข้อ ทำการสอบถามหลังสิ้นสุดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน โดยมีประเด็นเกี่ยวกับการเรียนรู้แบบ PBL ช่วยพัฒนาความสามารถด้านต่าง ๆ อย่างไรบ้าง 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยได้มีการทำการขออนุญาตการทำวิจัยในมนุษย์ ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ก่อนที่จะดำเนินการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง โดยก่อนเก็บข้อมูลผู้วิจัยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างจะได้รับ สิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัย และในระหว่างการวิจัยกลุ่มตัวอย่างสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำอธิบายใด ๆ ข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างจะนำเสนอในภาพรวมใช้เฉพาะเพื่อการวิจัยในครั้งนี้เท่านั้น เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินดียินยอมเข้าร่วมการวิจัยก็ให้เซ็นชื่อยินยอมในใบปะหน้าของแบบสอบถามและให้ตอบแบบสอบถามที่ได้แจกให้ทุกคน หากไม่เข้าร่วมวิจัยก็ไม่ต้องตอบแบบสอบถามและผู้วิจัยจะขอเก็บแบบสอบถามคืน

การดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ก่อนเก็บข้อมูลผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิกลุ่มเป้าหมาย โดยการขออนุญาตกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย
2. ขอความร่วมมือในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับแนวคิดการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เพื่อปูพื้นฐาน สร้างความเข้าใจถึงรูปแบบวิธีการเรียนการสอน บทบาทครูผู้สอนและบทบาทนักศึกษาในแต่ละขั้นตอนทั้ง 7 ขั้นตอนแก่ทีมอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษาในกลุ่มตัวอย่างก่อนจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน
3. แจ้งวัตถุประสงค์ในการศึกษาผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ให้กลุ่มตัวอย่างรับทราบและยินดียินยอมเข้าร่วมในการศึกษา
4. เก็บข้อมูลครั้งแรก ก่อนทำการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น จำนวน 40 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) ใช้เวลาประมาณ 20 นาที
5. เก็บข้อมูลครั้งที่สอง หลังจากจบการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยใช้แบบสอบถามเดิม จำนวน 40 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) ใช้เวลาประมาณ 20 นาที สำหรับแบบแบบสอบถามปลายเปิด เป็นการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม มีจำนวน 5 ข้อ ทำการสอบถามหลังสิ้นสุดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน โดยให้นักศึกษาทั้งกลุ่มช่วยกันระดมสมอง ใช้เวลาประมาณ 30 นาที ส่วนความสามารถการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เป็นแบบประเมินความสามารถของนักศึกษาพยาบาลรายบุคคล โดยอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นผู้ประเมินภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ในแต่ละโจทย์สถานการณ์ รวมจำนวน 4 สถานการณ์

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาล ใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับการเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา ก่อนและหลังทำการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ pair sample t-test

นอกจากนี้ในการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา และความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Pearson's correlation coefficient สำหรับข้อมูลที่ได้จากการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาโดยใช้แบบสอบถามปลายเปิด ใช้วิธีการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (content analysis)

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2) เปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน 3) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ของนักศึกษาพยาบาล และ 4) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

ผู้ศึกษาเสนอผลการวิจัยออกเป็น 4 ประเด็นต่อไปนี้ คือ 1) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มเป้าหมาย 2) ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล 3) ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน 4) ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา

ส่วนที่ 1 ผลการวิเคราะห์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป

จากการสอบถามนักศึกษากลุ่มเป้าหมาย จำนวน 71 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 64 คน (ร้อยละ 90.1) และเพศชาย จำนวน 7 คน (ร้อยละ 9.9) มีอายุในช่วง 21-22 ปี จำนวน 59 คน (ร้อยละ 83.1) อายุในช่วง 23-24 ปี จำนวน 10 คน (ร้อยละ 14.1) ผลการเรียนรู้เฉลี่ยในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายก่อนเข้าเรียนที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ >3.50 จำนวน 39 คน (ร้อยละ 54.9) รองลงมาคือคะแนนเฉลี่ย 3.01-3.50 จำนวน 30 คน (ร้อยละ 42.3) และมีคะแนนเฉลี่ย 2.50-3.00 จำนวน 2 คน (ร้อยละ 2.8) ส่วนผลการเรียนเฉลี่ยขณะเรียนที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เท่ากับ 2.50-3.00 จำนวน 44 คน (ร้อยละ 62) รองลงมาคือคะแนนเฉลี่ย น้อยกว่า 2.50 จำนวน 16 คน (ร้อยละ 22.5) และมีคะแนนเฉลี่ย 3.01-3.50 จำนวน 10 คน (ร้อยละ 14.1) และมีคะแนนเฉลี่ย >3.50 จำนวน 1 คน (ร้อยละ 1.4) สำหรับประสบการณ์การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน พบว่า เคยมีประสบการณ์ศึกษาเรียนรู้ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 จำนวน 36 คน (ร้อยละ 50.7) รองลงมาคือมีประสบการณ์การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในชั้นปีที่ 3 จำนวน 24 คน (ร้อยละ 33.8) แสดงดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	7	9.9
หญิง	64	90.1
อายุ		
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 20	1	1.4
21-22 ปี	59	83.1
23-24 ปี	10	14.1
มากกว่า 24 ปี	1	1.4
ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ม.ปลาย		
2.50-3.00	2	2.8
3.01-3.50	30	42.3
มากกว่า 3.50 ขึ้นไป	39	54.9
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน		
น้อยกว่า 2.50	16	22.5
2.50-3.00	44	62
3.01-3.50	10	14.1
มากกว่า 3.50	1	1.4
ประสบการณ์การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน		
มัธยมปลาย	1	1.4
ชั้นปีที่ 1	36	50.7
ชั้นปีที่ 2	10	14.1
ชั้นปีที่ 3	24	33.8

ส่วนที่ 2 ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวม พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนนผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{x} = 4.04$, $SD = .37$; $\bar{x} = 4.34$, $SD = .34$) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่าด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านคุณธรรมจริยธรรม ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าด้านอื่น ๆ ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .46$; $\bar{x} = 4.59$, $SD = .41$; $\bar{x} = 4.28$, $SD = .38$; $\bar{x} = 4.51$, $SD = .36$) สำหรับด้านทักษะปัญญาหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .49$; $\bar{x} = 4.20$, $SD = .40$) และจะเห็นว่าค่าคะแนนเฉลี่ยในแต่ละด้านหลังจากเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพิ่มมากขึ้นทุกด้าน ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานจำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม

ผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา	Pre-test		Post-test	
	$\bar{x}$	SD.	$\bar{x}$	SD.
- ด้านคุณธรรมจริยธรรม	4.28	0.38	4.51	0.36
- ด้านความรู้	3.77	0.48	4.17	0.45
- ด้านทักษะปัญญา	3.90	0.49	4.20	0.40
- ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ	4.28	0.46	4.59	0.41
-ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสารและการใช้เทคโนโลยี	4.02	0.45	4.08	0.50
โดยรวม	4.04	0.37	4.34	0.34

ผลการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยภาพรวม พบว่า คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($t = -6.85, p < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม (Ethics & moral) ด้านความรู้ (Knowledge) ด้านทักษะปัญญา (Cognitive skills) และด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (Interpersonal skills) หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -5.52, p < .001$; $t = -6.72, p < .001$; $t = -4.83, p < .05$; $t = -5.32, p < .001$) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ก่อนและหลังการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาล

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิอุดมศึกษา	Pre-test		Post-test		df	t-test
	$\bar{x}$	SD.	$\bar{x}$	SD.		
- ด้านคุณธรรมจริยธรรม	4.28	0.38	4.51	0.36	70	-5.52***
- ด้านความรู้	3.77	0.48	4.17	0.45	70	-6.72***
- ด้านทักษะปัญญา	3.90	0.49	4.20	0.40	70	-4.83***
- ด้านความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและ ความรับผิดชอบ	4.28	0.46	4.59	0.41	70	-5.32***
-ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้ เทคโนโลยี	4.02	0.45	4.08	0.50	70	-.72
โดยรวม	4.04	0.37	4.34	0.34	70	-6.85***

*** $p < .001$, ** $p < .01$, * $p < .05$

ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา

ผลการศึกษาจากคะแนนที่อาจารย์ประจำกลุ่มได้ประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเกี่ยวกับทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน กระบวนการกลุ่มและการมีส่วนร่วม ทักษะการสื่อสาร และการถ่ายทอดความรู้ การเตรียมตัวและการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง และรับผิดชอบและตรงเวลา พบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20) ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาล พบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษามีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .66, p < .001$) และพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน ($r = .45, p < .001$) ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร	r	p
- ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา	0.66	.001***
- ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา	0.45	.001***

*** $p < .001$

ความคิดเห็นของนักศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ อุดมศึกษาในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

ในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานมีการจัดการเรียนรู้ให้นักศึกษาเป็นกลุ่มย่อยกลุ่มละ 10-12 คน นักศึกษาได้ฝึกการทบทวนทบทวนในฐานสมาชิกกลุ่มและหัวหน้ากลุ่ม โดยมีการได้รับมอบหมายความรับผิดชอบในการทบทวนทบทวนและเลขานุการกลุ่ม ทำให้นักศึกษามีการเตรียมตัวเอง รับผิดชอบในบทบาทที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้กระบวนการกลุ่มดำเนินไปได้ด้วยดี แต่ละคนจะมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นกันอย่างเต็มที่ มีการฝึกการตั้งคำถาม การระดมสมอง โดยประธานจะคอยกระตุ้นสมาชิกกลุ่ม ให้อิสระในการแสดงความคิดเห็นและการคิดวิเคราะห์อย่างเต็มที่โดยเฉพาะใน step ที่ 1-3 โดยไม่มีการสกัดกั้นความคิดของสมาชิกกลุ่ม ทำให้นักศึกษากลุ่มกล้าพูด กล้าแสดงออก ได้ฝึกการคิดในมิติต่าง ๆ หลากหลาย มุมมอง โดยอาศัยความรู้เดิมที่ได้สั่งสมไว้มาช่วยต่อเติม เสริมความรู้ใหม่จากกระบวนการกลุ่ม และเมื่อถึง step ที่ 4-5 จะได้ฝึกการคิดแบบวิเคราะห์ คิดเป็นระบบ คิดเชื่อมโยงอย่างมีเหตุผล มีวิจารณ์ญาณ คิดสร้างสรรค์และมีการอภิปรายทำให้เข้าใจประเด็นต่าง ๆ ที่มีการเสนอภายในกลุ่มชัดเจนขึ้นและได้ร่วมกันกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ด้วยตนเอง แทนการบอกกล่าวจากอาจารย์ผู้สอน และจากการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาใน step ที่ 6 นักศึกษาจะทำการศึกษาค้นคว้าและทำความเข้าใจกับข้อมูลที่ได้มาเพื่อให้ได้ข้อสรุปที่ชัดเจนสามารถตอบคำถามในแต่ละวัตถุประสงค์การเรียนรู้ได้ และเตรียมนำเสนอต่อกลุ่มได้อย่างมั่นใจใน step ที่ 7

ผลการสอบถามนักศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล มีความคิดเห็นว่า

ด้านคุณธรรมจริยธรรม

- “ ได้เรียนรู้เกี่ยวกับการตรงเวลา มาเรียนครบ 100% ”
- “ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและส่วนรวม เอื้อเฟื้อต่อเพื่อนร่วมกลุ่ม ให้เกียรติซึ่งกันและกัน ”
- “ มีความซื่อสัตย์ เคารพกฎมารยาททางสังคม ไม่ยึดตัวเองเป็นหลัก ”
- “ มีความขยัน อดทน มีความสามัคคี ”
- “ ได้เรียนรู้ Role model จากเพื่อนและอาจารย์ประจำกลุ่ม ”

ด้านความรู้

- “ ได้เรียนรู้มากขึ้นจากการได้สืบค้นข้อมูลด้วยตนเองจากสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ ”
- “ ได้เรียนรู้ ทักษะการจัดการทางการพยาบาล การประสานงาน การมอบหมายงาน ”
- “ ได้เรียนรู้หลักการบริหารจัดการทางการพยาบาล ”
- “ ได้เรียนรู้หลักการมาตรฐานทางการพยาบาลมาใช้ให้สอดคล้องกับโจทย์ปัญหา ”
- “ ได้เรียนรู้เนื้อหาในแต่ละสถานการณ์ชัดเจนขึ้น จากการได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ”

ด้านทักษะทางปัญญา

- “ ได้ฝึกการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์จากการทำ mind mapping”
- “ มีการต่อยอดความรู้จากการซักถาม คอยกระตุ้นให้เกิดความลุ่มลึก”
- “ ได้พัฒนาศักยภาพตนเอง เชื่อมโยงความรู้และประสบการณ์”
- “ สามารถแก้ปัญหาในสถานการณ์ต่าง ๆ ได้”
- “ การแยกแยะข้อมูลของเพื่อนในกลุ่ม

ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- “ การมีมนุษยสัมพันธ์ การปรึกษาหารือกับสมาชิกในกลุ่ม”
- “ มีความรับผิดชอบในงานที่มอบหมาย”
- “ มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน มีการทำงานเป็นทีม”
- “ มีการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในกลุ่ม พยายามมีส่วนร่วมเพื่อมีโอกาส”
- “ มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่การเป็นประธาน เลขานุการ สมาชิกกลุ่ม”

ด้านการคิดวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี

- “ คิดคำนวณเกี่ยวกับอัตราค่าจ้างของบุคลากรพยาบาล งบประมาณ ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด”
- “ ได้ฝึกความกล้าในการแสดงความคิดเห็น การนำเสนอต่อหน้าผู้อื่นให้ผู้อื่นเข้าใจได้”
- “ ได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ไม่มีถูกผิด”
- “ มีความเป็นผู้ฟังที่ดี รอคอยรับฟังข้อมูลขณะเพื่อนนำเสนอ”
- “ มีการสืบค้นข้อมูลด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่หลากหลาย”
- “ มีการเลือกแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้”
- “ มีการพัฒนาทักษะการสื่อสารในการนำเสนอข้อค้นพบ ใช้ทักษะการสื่อสารได้เหมาะสม”
- “ ได้ฝึกการสรุปประเด็นสำคัญให้กระชับและตรงประเด็น”

จากข้อมูลพบว่าความคิดเห็นของนักศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ในแต่ละคนอาจมีความแตกต่างกัน โดยภาพรวมนักศึกษาจะต้องพัฒนาด้านการอ่านต้องอ่านมากกว่าเดิม ช่วยให้รู้จักการคิดริเริ่มโดยการฝึกการตั้งคำถาม การตั้งประเด็นการเรียนรู้ด้วยตนเอง การวางแผนการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองอย่างเป็นระบบ การคิดวิเคราะห์และสรุปผลการศึกษาเพื่อตอบโจทย์ปัญหาสถานการณ์ให้ครอบคลุมมากที่สุด

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยชั้นเรียน (Classroom research) เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (A pretest-posttest quasi experimental research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา ก่อนและหลังทำการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษา และเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลในรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย คู่มือสำหรับอาจารย์ประจำกลุ่มและคู่มือสำหรับนักศึกษาในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน และแบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน แบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาล รวมทั้งแบบสอบถามปลายเปิด เก็บข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและแบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติทดสอบที ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา

โดยบทนี้จะเป็นการนำเสนอรายละเอียดของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ลักษณะแบบสอบถาม การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1) กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 71 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 64 คน (ร้อยละ 90.1) ช่วงอายุ 22-23 ปี 49 คน (ร้อยละ 69) ผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเฉลี่ย >3.50 จำนวน 39 คน (ร้อยละ 54.9) ผลการเรียนเฉลี่ยปัจจุบัน 2.50-3.00 จำนวน 44 คน (ร้อยละ 62) นักศึกษาเคยมีประสบการณ์ในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานทุกคน

2) คะแนนเฉลี่ยความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาโดยภาพรวมเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20) คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวมเพิ่มขึ้น ($\bar{x}$ = 4.05 , SD= .37; $\bar{x}$ = 4.34 , SD= .34) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาก่อน

และหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานที่สูงกว่าด้านอื่น ๆ คือ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .46$; $\bar{x} = 4.59$, $SD = .41$) และด้านคุณธรรมจริยธรรม ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .38$; $\bar{x} = 4.51$, $SD = .36$) ตามลำดับ สำหรับด้านทักษะปัญญาหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .49$; $\bar{x} = 4.20$, $SD = .40$)

3) ผลการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาโดยรวมหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -6.85$, $p < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -5.52$, $p < .001$; $t = -6.72$, $p < .001$; $t = -4.83$, $p < .001$; $t = -5.32$, $p < .001$)

4) ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .45$, $p < .001$) และความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษามีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน ($r = .66$, $p < .001$)

5) ความคิดเห็นของนักศึกษาต่อผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาจากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน นักศึกษาได้พัฒนาตนเองชัดเจนในด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การวิเคราะห์สถานการณ์ การเชื่อมโยงข้อมูล ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทักษะการแก้ปัญหา การสื่อสาร การนำเสนอและการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม

อภิปรายผลการวิจัย

นักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง เนื่องจากลักษณะธรรมชาติของวิชาชีพต้องใช้ความรู้และทักษะการดูแลแก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ ต้องใช้ความเข้าใจ ความเมตตา กรุณา เอาใจใส่ในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทร มีความเสียสละและมีทัศนคติที่ดีควบคู่กับการใช้องค์ความรู้ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเพศหญิงจะให้ความสนใจในการเรียนพยาบาลมากกว่าเพศชายอันเนื่องมาจากการได้รับการปลูกฝังจากครอบครัวและทางสังคมให้มีการควบคุมอารมณ์ของตนเองและให้ความเมตตาต่อผู้อื่นมาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับค่านิยมทางสังคมที่มองว่าวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพของสุภาพสตรี และส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 21-22 ปี ซึ่งเป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 จัดเป็นผู้ใหญ่ตอนต้นที่มีเป้าหมายต่อการเรียนรู้สู่การปฏิบัติวิชาชีพที่ชัดเจน ชอบอิสระในการคิดและการแสวงหาความรู้ ดังนั้นการจัดการเรียนรู้ให้นักศึกษาจึงเห็นความสำคัญของการจัดการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ มีการใช้รูปแบบการเรียนรู้เชิงรุกที่มีความสอดคล้องกับลักษณะและวัตถุประสงค์ของรายวิชา เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ให้มากที่สุดตามความพร้อมของแต่ละคน และจากการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาเกี่ยวกับการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานก็ได้ค้นพบว่า นักศึกษาได้พัฒนาตนเองได้พัฒนาตนเองชัดเจนในด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การวิเคราะห์สถานการณ์ การเชื่อมโยงข้อมูล ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทักษะการแก้ปัญหา การสื่อสาร การนำเสนอและการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม สอดคล้องกับการศึกษาของ

นักวิชาการหลายท่านที่พบว่าการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การทำงานเป็นทีมในกระบวนการเรียนรู้ ความรับผิดชอบ ฝึกฝนการแสวงหาความรู้โดยผ่านกระบวนการคิด การอ่าน การสื่อสาร การสรุปข้อมูล ส่งเสริมให้นักศึกษาได้ฝึกการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ได้เป็นอย่างดี (Dolmans, Grave, Wolfhagen & Vleuten 2005; Ustun, 2006)

ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาโดยภาพรวมค่อนข้างสูงเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20) เนื่องจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานจะให้ความสำคัญในส่วนของกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษาร่วมกับการเข้าใจในเนื้อหาสาระของแต่ละโจทย์สถานการณ์ นักศึกษาจะได้รับการประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเมื่อสิ้นสุดในแต่ละโจทย์สถานการณ์ นักศึกษาส่วนใหญ่มีพัฒนาการในการเรียนรู้ที่ดีขึ้นเมื่อเทียบกับการเรียนรู้ในโจทย์สถานการณ์ที่ผ่านมาทำให้คะแนนของนักศึกษาส่วนใหญ่เป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้นด้วย สอดคล้องกับการศึกษาความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองพบว่าความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (เกียรติกำจร กุศล และทัศน์ศรี เสมียนเพชร (2558) แสดงว่ากระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาให้มีความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองได้ดี สอดคล้องกับการศึกษาประสิทธิภาพในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน พบว่า นักศึกษาสามารถพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง การแก้ปัญหา และการคิดวิเคราะห์ตลอดจนกระบวนการกลุ่มได้ดีขึ้น (Yuan, Williams, Yin, Liu, Fang, & Pang, 2011 สอดคล้องกับการศึกษาเกี่ยวกับผลของการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาลต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง ที่พบว่า การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนานักศึกษาให้สามารถเรียนรู้โดยการชี้นำตนเองได้เป็นอย่างดี โดยเฉพาะความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ การพัฒนาการเรียนรู้เชิงลึกอย่างมีประสิทธิภาพและเปิดโอกาสให้นักศึกษามีอิสระในการเรียนรู้ได้เป็นอย่างดี (Ali & Sebai, 2010, Ozbicakci, Bilik & Intepeler, 2012)

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวมเพิ่มขึ้น ($\bar{x} = 4.05$, $SD = .37$; $\bar{x} = 4.34$, $SD = .34$) เนื่องจากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเป็นการเรียนรู้เชิงรุกที่นักศึกษาจะต้องให้ความสนใจและมีส่วนร่วมในแต่ละกระบวนการของกระบวนการกลุ่มจึงจะทำให้ผลการเรียนรู้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการศึกษาเกี่ยวกับผลของการใช้รูปแบบการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับการสอนแบบบรรยายต่อความสามารถในการแก้ปัญหา การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง พบว่า นักศึกษาที่ได้เรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานมีการพัฒนาคะแนนความสามารถในทุกด้านทั้งด้านความสามารถในการแก้ปัญหา การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองเพิ่มขึ้น ส่วนกลุ่มที่เรียนแบบบรรยายค่าคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาและการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองลดลง (Choi, Lindquist and Song, 2014) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานที่สูงกว่าด้านอื่น ๆ คือ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านคุณธรรมจริยธรรม ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .38$; $\bar{x} = 4.51$, $SD = .36$) ตามลำดับ เนื่องจากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานมีการเรียนแบบกลุ่มย่อยนักศึกษาจะต้องมีการแบ่งบทบาทการทำงานเป็นทีม ต้องมีการเสนอข้อคิดเห็น มีการสื่อสาร การประสานงานกันในกลุ่มอย่างต่อเนื่อง และต้องให้

ความสำคัญในเรื่องความตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบต่อตนเอง สอดคล้องกับการศึกษาของประภาศรีพรหมประกาย และ ศิวาพร ชูระงาน (2552) ได้ทำการวิจัยกรณีศึกษาการจัดการกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (TQF) พบว่า การสอนโดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน มีส่วนเสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในด้านคุณธรรมจริยธรรม และด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบมากที่สุด และการศึกษาของ มัณฑิลา จำภา (2556) ที่ทำการศึกษาลักษณะการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ผลการศึกษาพบว่า คะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรม จริยธรรม และด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมาก สอดคล้องกับการศึกษาของ ศิริวรรณ ทุมเชื้อ ศิริธร ยิ่งแรงเริง และ ประกริต รัชวัตร (2556) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2553-2554 วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี ผลการศึกษาพบว่า คุณภาพบัณฑิตตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาด้านคุณธรรม จริยธรรม จะมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ นอกจากนี้ยังมีความสอดคล้องกับการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับการเรียนการสอนแบบบรรยายสำหรับนักศึกษาพยาบาล พบว่า นักศึกษากลุ่มที่มีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสามารถแยกแยะและตัดสินใจเชิงจริยธรรมได้สูงกว่ากลุ่มที่มีการเรียนการสอนแบบบรรยายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และนักศึกษามีความพึงพอใจและมีแรงจูงใจในการเรียนรู้ด้วยตนเองมากกว่ากลุ่มที่เรียนแบบบรรยาย (Lin, Lu, Chung, and Yang, 2010) สำหรับด้านทักษะปัญหาหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ($\bar{x} = 3.90$, $SD = .49$; $\bar{x} = 4.20$, $SD = .40$) สอดคล้องกับ Newman (2005) ได้ศึกษาผลของการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาพบว่าทำให้นักศึกษาเกิดความตระหนักรู้จากการฟังผู้อื่นในกลุ่มแบบคิดวิเคราะห์ การจัดการปัญหา การวางแผนการทำงาน การจัดการต่อความเปลี่ยนแปลง การคิดอย่างมีเหตุผล คิดแบบวิจารณ์ญาณและคิดสร้างสรรค์

การเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาโดยรวมหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -6.85$, $p < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับการศึกษาของหยวนและคณะ (Yaun, Williams, & Fan, 2008) ที่สนับสนุนผลการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานว่าทำให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีปฏิสัมพันธ์กันและมีอิสระในการเรียนรู้ (autonomous learning) ดังการศึกษาของ อรทัย นนทเกท และ เกียรติกำจร ฤศล (2559) เกี่ยวกับผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมความเป็นผู้นำโดยรวมหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเฉพาะพฤติกรรมความเป็นผู้นำแบบเน้นสัมพันธ์กับผู้อื่นหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และในความเห็นของนักศึกษาพยาบาลที่ผ่านการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา

เป็นฐาน ให้ความเห็นว่าการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยสนับสนุนและส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการพัฒนาตนเองในด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การวิเคราะห์สถานการณ์ การเชื่อมโยงข้อมูล ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทักษะการแก้ปัญหา การสื่อสาร การนำเสนอและการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม

ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลและกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับการศึกษาของ ประภาศรี พรหมประกาย และ ศิวาพร ธุระงาน (2552) ได้ทำการวิจัยกรณีศึกษาการจัดกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) พบว่า กระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสามารถเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบ TQF ทั้ง 5 ด้าน สอดคล้องกับการศึกษาของ ลดาพร ทองสง และ นิสารัตน์ โห้โก๋ (2550) เกี่ยวกับปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ที่พบว่า ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความสามารถในการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นหลัก คือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจต่อการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน และสอดคล้องกับการศึกษาของ สุระพรรณ พนมฤทธิ์ ศุภกิจ เจริญสุข และนันทิกา อนันต์ชัยพัทนา (2554) ที่พบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเองสูงจะมีการเรียนรู้ด้วยตนเองสูงกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเองปานกลาง และนักศึกษาที่มีผลการเรียนในระดับดีมากจะมีการเรียนรู้ได้ด้วยตนเองสูงกว่านักศึกษาที่มีผลการเรียนในระดับดีและพอใช้

ข้อเสนอแนะ

1. สถาบันการศึกษาทางการพยาบาลและผู้บริหารควรมีนโยบายผลักดันให้เกิดการรวมกลุ่มทีมอาจารย์คอยขับเคลื่อนให้มีการใช้รูปแบบการเรียนการสอนเชิงรุกที่เน้นให้มีการพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาในการเรียนรู้เพื่อผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐานที่เป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่อง
2. อาจารย์ควรมีการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในหลักสูตร เนื่องจากกระบวนการกลุ่มย่อยสามารถช่วยพัฒนานักศึกษาให้มีความพร้อมและรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเองในมิติต่างๆ อาทิ ด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การวิเคราะห์สถานการณ์ การเชื่อมโยงข้อมูล ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม ทักษะการแก้ปัญหา การสื่อสาร การนำเสนอและการรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่มได้เป็นอย่างดี

3. การเตรียมความพร้อมให้แก่นักศึกษาในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและการเตรียมสื่อการสอน ตำรา วารสารและแหล่งเรียนรู้จะช่วยให้การพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาในการเรียนรู้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4. ควรมีการทำวิจัยชั้นเรียนในหลักสูตรเกี่ยวกับผลการจัดการเรียนรู้เชิงรุกโดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับการเสริมสร้างการทำงานเป็นทีมและความฉลาดทางอารมณ์ต่อไป

บรรณานุกรม

- เกียรติกำจร กุศล, เสาวลักษณ์ วงศ์นาถ และ จุไร จเรประพาฬ. (2551). ผลการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักต่อความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 1(2), 32-45.
- เกียรติกำจร กุศล และทัศนศรี เสมียนเพชร. (2558). ความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 8(3), 127-138.
- ทิตนา แหมมณี. (2554). ศาสตร์การสอน : องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประภาศรี พรหมประกาย และ ศิวาพร ธุระงาน. (2552). การวิจัยกรณีศึกษาการจัดการกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ทีมเป็นฐานและการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (TQF). กรุงเทพมหานคร: สำนักประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยกรุงเทพ.
- มณฑิลา จำภา. (2556). การศึกษาผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ตามการรับรู้ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ ปีการศึกษา 2555. แพทยสารทหารอากาศ, 59(2), 37-45.
- ลดาทพร ทองสง และ นิสารัตน์ โห้โก๋. (2550). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก วิชาการพยาบาลเด็กของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์. วารสารการพยาบาล, 18(1), 104-117.
- วิจารณ์ พานิช. (2556). ครูเพื่อศิษย์สร้างห้องเรียนกลับทาง. กรุงเทพมหานคร: เอส อาร์ พรินติ้ง.
- ศิริวรรณ ทุมเชื้อ, ศิริธร ยิ่งแรงเรือง และประกริต รัชวัตร. (2556). การประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2553-2554 วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 7(2), 10-17.
- สุระพรรณ พนมฤทธิ์, ศุภกิจ เจริญสุข และ นันทิกา อนันต์ชัยพัธนา. (2554). การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองของนักศึกษาพยาบาลที่มีการรับรู้ความสามารถตนเองแตกต่างกัน. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 4(2): 94-106.
- สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ. (2552). กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 และแนวทางการปฏิบัติ. เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษาเรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2552 (เอกสารอัดสำเนา).

- สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์. (2555). รายละเอียดของหลักสูตรปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ. ศ. 2555). สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (เอกสารอัดสำเนา).
- สภาการพยาบาล. (2556). คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาระดับปริญญาตรีและการผดุงครรภ์: สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต. นนทบุรี: จุดทองจำกัด.
- สมใจ วินิจกุล และ วัลยา ตูพานิช. (2557). ปัจจัยทำนายสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษารายวิชาสุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช. วารสารเกื้อการุณย์, 21(2), 51-65.
- อรัญญา นนทเขต และ เกียรติกำจร กุศล. (2559). ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อคุณลักษณะ และพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพทางสุขภาพ. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 9(1), 31-49.
- Ates, O. and Eryilmaz, A. (2010). Factors affecting performance of tutors during problem-based learning implementations. *Social and Behavioral Sciences*, 2 (2): 2325–2329.
- Alavi, C. (2002). *Problem-based learning in a health sciences curriculum*. London: Routledge.
- Azer, S.A. (2009). Interactions between students and tutor in problem-based learning: The significance of deep learning. *Journal of Medical Sciences*, 25 (5) : 240-249.
- Barell, J. (2007). *Problem based learning : An Inquiry Approach*. Thousand Oaks : Corwin Press.
- Choi, E., Lindquist, R. and Song, Y. (2014). Effects of problem-based learning vs, traditional lecture on Korean nursing students' critical thinking , problem-solving, and self directed learning. *Nurse Education Today*, 34: 52-56.
- Dolmans, D.H.J.M., Grave, W.D., Wolfhagen, I.H.A.P., & Vleuten Van Der, C.P.M. (2005). Problem-based learning: future challenges for educational practice and research. *Medical Education*, 39, 732-741.
- Guglielmino, L.M. (2008). Why self-directed learning. *International Journal of Self-directed Learning*, 5(1) : 1-11.

- Lin, C.F., Lu, M.S., Chung, C.C., and Yang, C.M. (2010). A comparison of problem-based learning and conventional teaching in nursing ethics education. *Nursing Ethics*, 17(3) : 373-382.
- Newman, M.J. (2005). Problem-based learning: An Introduction and overview of the key features of the approach. *JVME*, 32(1) : 12-20.
- Ozturk, C., Muslu, G.K., & Dicle, A. (2008). A comparison of problem-based and traditional education on nursing students' critical thinking dispositions. *Nursing Education Today*, 28, 627-632.
- Race, P. & Brown, S. (2005). 500 Tips for tutors (2nd ed). London: Routledge.
- Savery, J.R. (2006). Overview of problem-based learning: Definitions and distinctions. *Interdisciplinary. Journal of Problem-learning*, 1(1): 8-20.
- Schmidt, H.G. and Moust, J.H.C. (2000). Processes that shape small-group tutorial learning: A review of research. Maastricht : Datawyse Publishing.
- Ustun, B. (2006). Communication skills training as part of a problem-based learning curriculum. *Educational Innovation*, 45(10) : 421-424.
- Williams, S.M., & Beattie, H.J. (2008). Problem based learning in clinical setting – A systematic review. *Nursing Education Today*, 28, 146-154.
- Yuan, H., Williams, B.A., & Fan L. (2008). A systematic review of selected evidence on developing nursing students' critical thinking through problem-based learning. *Nurse Education Today*, 28, 657-663.

ภาคผนวก ก.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาต่อการเรียนรู้ โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในรายวิชา ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

คำอธิบาย

แบบประเมินนี้เป็นการสอบถามการรับรู้ ความคิดเห็นและความสามารถของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ก่อนและหลังได้เรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

แบบประเมิน มีจำนวนทั้งหมด 3 หน้า แบ่งเป็น 2 ตอน แต่ละตอนมีดังนี้ คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 5 ข้อ

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา จำนวน 40 ข้อ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม รหัสนักศึกษา.....

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย [/] ลงในช่องที่กำหนดไว้ ที่ตรงกับข้อมูลส่วนตัวของท่าน

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุปี
3. ผลการเรียนเฉลี่ยมัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ น้อยกว่า 2.50 ☐ 2.50 – 3.00
☐ 3.01-3.50 ☐ มากกว่า 3.50
4. ผลการเรียนเฉลี่ยปัจจุบัน ☐ น้อยกว่า 2.50 ☐ 2.50 – 3.00
☐ 3.01-3.50 ☐ มากกว่า 3.50
5. ประสบการณ์การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (เลือก 1 ข้อ)
☐ ไม่เคยมีประสบการณ์การเรียนรู้แบบ PBL มาก่อน
☐ เคยมีประสบการณ์การเรียนรู้แบบ PBL ตั้งแต่มัธยม
☐ เคยมีประสบการณ์การเรียนรู้แบบ PBL ตั้งแต่ ปี 1
☐ เคยมีประสบการณ์การเรียนรู้แบบ PBL ตั้งแต่ ปี 2
☐ เคยมีประสบการณ์การเรียนรู้แบบ PBL ตั้งแต่ ปี 3

ตอนที่ 2 แบบสอบถามผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ของนักศึกษาพยาบาลในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านคำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม แล้วทำเครื่องหมาย [/] ลงในช่องที่กำหนดไว้ กรุณาตอบตามความคิดเห็นของท่านเอง ที่ท่านคิดว่าเป็นความจริง

การเลือกคำตอบถือเกณฑ์ ดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด/มีการปฏิบัติบ่อยครั้งหรือทุกครั้ง
- 4 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเป็นส่วนมาก/มีการปฏิบัติค่อนข้างบ่อยครั้ง
- 3 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง/มีการปฏิบัติบางครั้ง
- 2 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเล็กน้อย/มีการปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง
- 1 หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน/ไม่มีการปฏิบัติ

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น/การปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
	ด้านคุณธรรมจริยธรรม					
1	มีความซื่อสัตย์ ทั้งต่อตนเองและผู้อื่น.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	มีความประพฤติที่เป็นแบบอย่างแก่ผู้อื่นได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	มีความเอื้อเฟื้อและคอยช่วยเหลือเพื่อนในกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	มีความขยัน อดทน มุ่งมั่น จริ่งจืดต่อสิ่งต่างๆ ที่ต้องเรียนรู้.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	มีความตรงต่อเวลา.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	ตัดสินใจด้วยความยุติธรรมและคำนึงถึงความถูกต้อง เหมาะสม.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	มีความเสียสละ ไม่เห็นแก่ตัว.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.	มีความสุขเมื่อได้ทำกิจกรรมกลุ่มอยู่ร่วมกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	มีวินัยในตนเองและยอมรับต่อกฎกติกาของกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	เคารพในคุณค่าของตนเองและให้เกียรติประธานและสมาชิกกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านความรู้					
11.	มีความรู้ ความเข้าใจในหลักการ แนวคิด ทางการบริหารจัดการ.....	.....	.....	.....	.....	.....
12.	อธิบายถึงความสำคัญในการวางแผนพัฒนางานของหัวหน้าพยาบาลได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
13.	วิเคราะห์แนวทางในการจัดอัตรากำลังของหัวหน้าพยาบาลได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
14.	วิเคราะห์รูปแบบการมอบหมายงานของหัวหน้าพยาบาลได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
15.	อธิบายถึงความสำคัญในการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
16.	วิเคราะห์รูปแบบการสื่อสารและการประสานงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้..	.....	.....	.....	.....	.....
17.	วิเคราะห์แนวทางในการแก้ปัญหาและการตัดสินใจของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้	.....	.....	.....	.....	.....
18.	วิเคราะห์แนวทางการจัดการกับความขัดแย้งของหัวหน้าหอผู้ป่วยได้.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น/การปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
19.	อธิบายรูปแบบการทำงานเป็นทีมของหัวหน้าแวนและทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วยได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
20.	อธิบายรูปแบบการทำงานและการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยแบบรายกรณีได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านทักษะปัญญา					
21.	มีทักษะในการคิดวิเคราะห์ อย่างมีเหตุผลในขณะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
22.	วิเคราะห์โจทย์สถานการณ์ได้ครอบคลุมตามประเด็นการเรียนรู้.....	.....	.....	.....	.....	.....
23.	ประยุกต์และนำความรู้มาใช้ในการแก้ปัญหาเพื่อตอบคำถามในแต่ละโจทย์สถานการณ์ได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
24.	ประเมินข้อมูล แหล่งข้อมูลที่หลากหลายได้อย่างเหมาะสม.....	.....	.....	.....	.....	.....
25.	ประเมินศักยภาพของตนเองต่อการเรียนรู้ด้วยตนเองในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					
26.	มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับประธาน สมาชิกกลุ่มและเพื่อนๆ.....	.....	.....	.....	.....	.....
27.	สามารถทำงานเป็นทีมกับเพื่อนในกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
28.	ยอมรับฟังความคิดเห็นที่แตกต่างของเพื่อนในกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
29.	มีความสามารถในการเป็นผู้นำกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
30.	รู้จักวางแผนการทำงานและรับผิดชอบในการทำงานกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
31.	มีความกระตือรือร้นในการทำงานกลุ่ม.....	.....	.....	.....	.....	.....
32.	ช่วยผลักดันให้กิจกรรมกลุ่มดำเนินการได้อย่างราบรื่น.....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี					
33.	สามารถพูดจา โน้มน้าวให้เพื่อนในกลุ่มยอมรับได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
34.	สามารถเลือกใช้วิธีการสื่อสารให้เหมาะสม.....	.....	.....	.....	.....	.....
35.	สามารถวิเคราะห์เนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการคิดคำนวณเชิงตัวเลขได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
36.	สามารถสรุปประเด็นสำคัญจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
37.	สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม.....	.....	.....	.....	.....	.....
38.	มีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็นภายในกลุ่มอย่างสม่ำเสมอ.....	.....	.....	.....	.....	.....
39.	มีทักษะในการนำเสนอข้อมูล ถ่ายทอดความรู้ให้แก่เพื่อนในกลุ่มเข้าใจได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
40.	สามารถสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำเป็นรายงานของกลุ่มได้.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

แบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษา

รายวิชา.....โจทย์ปัญหาเรื่อง.....

กลุ่มย่อยที่.....ชื่ออาจารย์ประจำกลุ่ม.....วันที่.....

โปรดวงกลมล้อมรอบหมายเลขที่ต้องการ (ตามเกณฑ์การให้คะแนนด้านล่างนี้) 1=ปรับปรุง 2=ปานกลาง 3=ดี 4=ดีมาก

ทักษะของ นศ. ชื่อนักศึกษา	1. ทักษะในการ เรียนรู้โดยใช้ ปัญหาเป็นฐาน	2. กระบวนการ กลุ่มและ การมีส่วนร่วม	3. ทักษะการ สื่อสารและการ ถ่ายทอดความรู้	4. การเตรียมตัว การศึกษาด้วย ตนเองและการ สืบค้นข้อมูล	5. ความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา	หมายเหตุ/ ความคิดเห็นเพิ่มเติม
1)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
2)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
3)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
4)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
5)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
6)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
7)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
8)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
9)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
10)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
11)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
12)	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

คำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนน แบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษา

หัวข้อประเมิน	1	2	3	4
1. ทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (PBL skills)	ไม่เข้าใจขั้นตอนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน	เข้าใจเล็กน้อย แต่ไม่สามารถจัดลำดับได้ถูกต้อง	จับประเด็นปัญหาได้เหมาะสม ตั้งประเด็นสอดคล้องกับปัญหาแต่มีข้อจำกัดในการนำความรู้เดิมมาอภิปราย	จับประเด็นปัญหาได้ครบถ้วน สอดคล้องกับปัญหานำความรู้เดิมมาอภิปราย ตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้ได้เหมาะสม
2. ทักษะกลุ่มย่อยและการมีส่วนร่วม (Group skills and participation)	มีส่วนร่วมค่อนข้างน้อย หลีกเลี่ยงการนำเสนอต่อกลุ่ม	นำเสนอแต่ไม่เด่นชัด	ให้ความร่วมมือกับกลุ่มให้ข้อเสนอแนะและกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ เสนอความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์พอควร	มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นที่สร้างสรรค์อย่างกระตือรือร้นและสม่ำเสมอ ตั้งคำถามที่สอดคล้องกับปัญหา ตั้งใจและให้ความร่วมมืออย่างสม่ำเสมอ กระตุ้นให้สมาชิกในกลุ่มมีส่วนร่วม ยอมรับความคิดเห็นของสมาชิกในกลุ่ม ไม่ dominate การอภิปราย
3. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ (Communication skills and Transformation Knowledge)	ไม่พูด ไม่แสดงออก	ไม่สามารถเสนอความคิดให้สมาชิกกลุ่มเข้าใจได้	นำเสนอความคิดได้เหมาะสม แต่ยังไม่อธิบายเป็นนามธรรม	นำเสนอความคิดได้ชัดเจน อธิบายประเด็นที่ซับซ้อนได้ชัดเจน กระชับเข้าใจง่าย สรุปได้ตรงประเด็น
4. การเตรียมตัว การศึกษาด้วยตนเอง และการสืบค้นข้อมูล (Preparation, SDL and Information Inquiry)	เตรียมตัวน้อย ค้นคว้ามาน้อยมาก	เตรียมตัวมาแต่มีข้อมูลจากการสืบค้นน้อย	การเตรียมตัวดี ใช้แหล่งข้อมูลที่หลากหลาย แต่ยังอธิบายได้ไม่ชัดเจน	การเตรียมตัวดี ใช้แหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ค้นคว้าข้อมูลได้ตรงประเด็น ประมวลข้อมูลเหมาะสม สามารถสังเคราะห์และเข้าใจได้ในเชิงลึก
5. ความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา (Responsibility and Timing)	ค่อนข้างน้อย	ปานกลาง	ดี	ดีมาก

แบบสอบถามความคิดเห็นสำหรับนักศึกษาพยาบาล

1. การเรียนรู้แบบ PBL เป็นกลุ่มย่อยทำให้นักศึกษาได้พัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรม อย่างไรบ้าง
2. การเรียนรู้แบบ PBL เป็นกลุ่มย่อยทำให้นักศึกษาได้พัฒนาด้านความรู้สำคัญๆ เกี่ยวกับเรื่องใดบ้าง
3. การเรียนรู้แบบ PBL เป็นกลุ่มย่อยทำให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะทางปัญญา อย่างไรบ้าง
4. การเรียนรู้แบบ PBL เป็นกลุ่มย่อยทำให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ อย่างไรบ้าง
5. การเรียนรู้แบบ PBL เป็นกลุ่มย่อยทำให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะด้านการคิดวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ อย่างไรบ้าง

ภาคผนวก ข.

การพิทักษ์สิทธิการวิจัยในมนุษย์

เอกสารหมายเลข 2.2
เอกสารเสนอครั้งที่...../.....วันที่

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(Participant Information Sheet)

1. โครงการวิจัย เรื่อง ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

2. ผู้วิจัยชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกียรติกำจร กุศล ตำแหน่ง อาจารย์ประจำ
สังกัดสำนักวิชา พยาบาลศาสตร์
สถานที่ทำงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา
จ.นครศรีธรรมราช 80160

3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2. เพื่อเปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ก่อนและหลังทำการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน

3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

4. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

4. เหตุผลที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับเชิญ/คัดเลือก

การวิจัยเรื่อง ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล เป็นการจัดการศึกษาให้นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 เพื่อต้องการให้นักศึกษามีทักษะในการ

เรียนรู้แบบ Active learning สามารถชี้นำตนเองให้มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตได้ทั้งขณะเรียนในสถาบันการศึกษา และเมื่อสำเร็จการศึกษาเป็นพยาบาลวิชาชีพแล้ว จึงมีความจำเป็นที่จะต้องเชิญชวนนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ทุกคนในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในชั้นเรียนครั้งนี้ เพื่อประสิทธิภาพในการเรียนรู้ให้บรรลุวัตถุประสงค์การเรียนรู้ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ของรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ที่กำหนดไว้

5. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งหมด

เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยชั้นเรียน (Classroom research) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นภาพรวมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 กลุ่มตัวอย่างจึงใช้กลุ่มนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 ทุกคน ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ และสามารถเข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกลุ่มนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละ 10-11 คน ต่ออาจารย์ประจำกลุ่ม 1 คน รวมจำนวน 7 กลุ่มด้วยกัน จัดกลุ่มโดยมีการคละกันทั้งเด็กที่มีผลการเรียนเฉลี่ยดีมาก ดี ปานกลางและต่ำ

ระยะเวลาที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล...3.....เดือน

6. สิ่งที่ผู้วิจัยจะขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยปฏิบัติ ได้แก่ (ขอให้อธิบายรายละเอียดและขั้นตอนในการปฏิบัติอย่างชัดเจน)

ทั้งนี้ต้องบอกรายละเอียดและขั้นตอนในการปฏิบัติอย่างชัดเจน เช่น ผู้ร่วมโครงการวิจัยจะถูกเจาะเลือดกี่ครั้ง ระบุปริมาณเลือดที่เจาะ (มิลลิกรัม) การได้รับการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจพิเศษเป็นต้น หากการวิจัยนี้ร่วมกับการรักษาตามปกติต้องแจ้งด้วยว่าขั้นตอนใดจะเป็นการวิจัย ถ้ามีการให้ยาหลอก ต้องแจ้งด้วยว่าโอกาสที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับยาหลอกมีเท่าไรเมื่อเทียบกับกลุ่มที่ได้รับยาจริง หรือจะต้องตอบแบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์กึ่งนำที่ (ขอให้ระบุเวลา)

ในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ผู้วิจัยจะขอความร่วมมือโดยตรงจากกลุ่มนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 จะทำการขอความร่วมมือและเชื่อยินยอมในการเข้าร่วมโครงการ โดยจะขอความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมดังนี้

- ☐ การเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับแนวคิด หลักการและขั้นตอนของการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและการประเมินผลการสอน
- ☐ การตอบแบบสอบถาม เป็นการตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับ
 - แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ก่อนและหลังสิ้นสุดกระบวนการวิจัย ใช้เวลาครั้งละ 3-5 นาที
 - แบบสอบถามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานจำนวน 40 ข้อแต่ละข้อเป็น rating scale 5 ระดับ ทำการสอบถาม 2 ครั้ง คือสอบถามก่อนและหลัง

สิ้นสุดกระบวนการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ ใช้เวลาครั้งละ 20 นาที

- แบบสอบถามปลายเปิด เป็นการสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม มีจำนวน 5 ข้อ ทำการสอบถามหลังสิ้นสุดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน โดยมีประเด็นเกี่ยวกับโดยมีประเด็นเกี่ยวกับ การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน สามารถช่วยพัฒนาความสามารถด้านต่างๆ ของนักศึกษาอย่างไรบ้าง 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- แบบประเมินทักษะของนักศึกษา เก็บข้อมูลจากอาจารย์ประจำกลุ่ม เกี่ยวกับผลการประเมินทักษะของนักศึกษาต่อความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานรายบุคคล ที่อาจารย์ประจำกลุ่มได้ทำการประเมินนักศึกษาในกลุ่มของตนเองประมาณ 10-11 คน/กลุ่ม โดยอาจารย์ประจำกลุ่มจะใช้วิธีการสังเกตกระบวนการเรียนรู้และประเมินศักยภาพของนักศึกษารายบุคคลในแต่ละโจทย์ปัญหาเมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้ในแต่ละโจทย์ปัญหาเพื่อประเมินความก้าวหน้าของนักศึกษาแต่ละคนในกลุ่มด้วย แบบประเมินมีจำนวน 5 ข้อ คือ 1) ทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน 2) กระบวนการกลุ่มและการมีส่วนร่วม 3) ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ 4) การเตรียมตัว การศึกษาด้วยตนเองและการสืบค้นข้อมูล และ 5) ความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา โดยแต่ละข้อมีคะแนน 4 ระดับ คะแนนเต็มรวม ทั้งหมด 20 คะแนน อาจารย์ใช้เวลาในการประเมินนักศึกษาแต่ละโจทย์สถานการณ์ประมาณ 30 นาที

7. ประโยชน์ที่จะได้รับสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

1. นักศึกษาได้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมความรู้เกี่ยวกับแนวคิดและทักษะในการเรียนรู้แบบ Problem-based Learning สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองในการเรียนแบบ Problem-based Learning กับกรเรียนรายวิชาอื่นๆ ต่อไปได้ทั้งในระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษาในอนาคต

2. นักศึกษาได้พัฒนาศักยภาพของตนเองในการเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย การทำงานเป็นทีม การสื่อสาร การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การศึกษาเรียนรู้ด้วยการชี้นำตนเองและที่สำคัญสามารถบรรลุผลการเรียนรู้ในด้านต่างๆ ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

3. ทำให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้มีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง กำกับตนเองให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในชีวิตต่อไป

และสำหรับประโยชน์ส่วนรวม ได้แก่ การขยายผลเพื่อนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์กับนักศึกษาและอาจารย์ในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในรายวิชาต่างๆ ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และนำไปถ่ายทอดข้อมูลที่ได้จากการวิจัย ให้เป็นประโยชน์ในการจัดอบรมการพัฒนาอาจารย์ใหม่และอาจารย์ที่สนใจในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานทั้งในสถาบันและนอกสถาบัน และเผยแพร่ในรูปแบบของการตีพิมพ์ในวารสารงานวิจัยทางด้านสุขภาพและการศึกษาพยาบาล

8. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

☐ ไม่มีความเสี่ยง เนื่องจาก ไม่มีการใช้ยาใดๆ และไม่มีการกระทำให้เกิดความเจ็บปวด เป็นเพียงการตอบคำถาม การร่วมกันแสดงความคิดเห็นในกลุ่มย่อย

อาการแพ้ยา.....-

อาการข้างเคียง.....-

9. ความช่วยเหลือที่จะได้รับหากมีอาการข้างเคียง.....ไม่มี

โดยติดต่อผู้รับผิดชอบ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกียรติกำจร กุศล

โทรศัพท์ 081-9796565 E-mail kkiatgum@wu.ac.th

10. วิธีตอบรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ.....

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยมีสิทธิในการปฏิเสธการเข้าร่วมได้โดยไม่ส่งผลกระทบใดๆ กับวิถีชีวิต หรือไม่กระทบต่อการรักษาและมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้วิจัยทราบล่วงหน้า

นักศึกษาสามารถตอบรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจจากการชี้แจงและขอความร่วมมือจากทีมผู้วิจัย การตอบรับการวิจัยจะลงลายมือชื่อไว้เป็นลายลักษณ์อักษรหลังจากได้รับทราบวัตถุประสงค์และวิธีการวิจัยแล้ว

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยมีสิทธิในการปฏิเสธการเข้าร่วมได้โดยไม่ส่งผลกระทบใดๆ กับวิถีชีวิต หรือไม่กระทบต่อการเรียนการสอนและมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้วิจัยทราบล่วงหน้า

11. หากเป็นแบบสอบถามต้องระบุวิธีการส่งแบบสอบถามคืนอย่างปลอดภัย.....

ในการตอบแบบสอบถาม ทีมผู้วิจัยจะไปดำเนินการด้วยตนเอง หลังจากกลุ่มตัวอย่างทำการตอบแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ทีมผู้วิจัยจะเก็บรวบรวมแบบสอบถามคืนด้วยตนเอง ไม่มีการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์

12. การเก็บข้อมูล เป็นความลับโดยจะล็อคเก็บกับผู้วิจัย ผู้วิจัยจะเปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ในทางวิชาการโดยไม่ระบุชื่อ ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะเป็นรายงานรวม สำหรับในการศึกษาครั้งนี้กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 มีอายุมากกว่า 20 ปี ทุกคน

หากเอกสารนี้มีข้อผิดพลาดที่ท่านอ่านแล้วไม่เข้าใจ โปรดสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทนเพื่ออธิบายจนกว่าจะเข้าใจชัดเจนดี ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปที่บ้านเพื่ออ่านและทำความเข้าใจหรือปรึกษาหารือกับครอบครัวหรือเพื่อน หรือแพทย์ที่รักษาท่าน เพื่อช่วยในการตัดสินใจการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ได้

เอกสารหมายเลข 3
เอกสารเสนอครั้งที่...../.....วันที่

เอกสารยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed Consent Form)

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว
บัตรประชาชนเลขที่อายุ.....ปี ที่อยู่
.....โทรศัพท์.....

ได้ทราบรายละเอียดของโครงการวิจัยเรื่อง ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาลในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ตลอดจนประโยชน์และข้อเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าจากผู้วิจัยแล้วอย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้นและยินยอมให้ทำการวิจัยในโครงการที่กล่าวข้างต้นและข้าพเจ้ารู้ว่าถ้ามีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้น ข้าพเจ้าสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ และสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อข้าพเจ้า นอกจากนี้ผู้วิจัยจะเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการวิจัยและ/หรือทางวิชาการ โดยไม่ระบุชื่อหรือส่วนที่ทำให้รู้ว่าเป็นข้อมูลของข้าพเจ้า และจะเก็บข้อมูลในตู้เอกสารที่มีระบบรักษาความลับและปลอดภัย

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : สำหรับผู้ที่อ่านเขียนหนังสือไม่ได้เมื่อรับฟังเข้าใจแล้วให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงนาม

คำอธิบายของผู้วิจัย

ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของโครงการวิจัยตลอดจนประโยชน์ของการวิจัย รวมทั้งข้อเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทราบแล้วอย่างชัดเจน โดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ค.

แผนการจัดการเรียนการสอน

แผนการสอน

ลำดับที่ วัน/เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม การเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
1	แนะนำรายวิชา - คำศัพท์ทางการบริหารและการจัดการ 1. แนวคิด ทฤษฎีและหลักการบริหารจัดการและการเป็นผู้นำ 1.1 แนวคิด ทฤษฎีและหลักการบริหารและภาวะความเป็นผู้นำ - ทฤษฎีและหลักการบริหาร - แนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำ - ความแตกต่างของผู้บริหารกับผู้นำ - คุณธรรมจริยธรรมในการบริหาร - หลักธรรมาภิบาล - การพัฒนาภาวะความเป็นผู้นำ 1.2 คุณลักษณะและบทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาล - คุณลักษณะและบทบาทของผู้บริหาร - พฤติกรรมความเป็นผู้นำของผู้บริหาร	- ชี้แจงรายวิชาและกิจกรรมการเรียนการสอน - แจกเอกสารประมวลรายวิชาและเอกสารประกอบการสอน - ทำความเข้าใจกับศัพท์ทางการบริหารและการจัดการ - บรรยายโดยใช้ Power Point Presentation - กรณีตัวอย่าง - ชักถาม/อภิปรายกรณีตัวอย่างเป็นกลุ่มย่อย	ผศ.ดร. เกียรติกำจร
2			
3	2. โครงสร้างองค์กรและการออกแบบองค์กรทางสุขภาพ 2.1 แนวคิดการจัดองค์กร, ลักษณะองค์กร 2.2 องค์กรพยาบาลระดับต่าง ๆ 2.3 การออกแบบ-องค์กรให้มีชีวิต/ไร้รอยต่อ/ลดความสูญเสียเปล่า 2.4 โครงสร้างและสายการบังคับบัญชา 2.5 บทบาทตามโครงสร้าง ตำแหน่งและความชำนาญ 2.6 บทบาทหน้าที่ของบุคลากรทางการพยาบาล 2.7 การบริหารทรัพยากรบุคคลและอุปกรณ์ทางการแพทย์ 2.8 การสร้างเครือข่ายการบริการสุขภาพ	- บรรยายโดยใช้ Power Point - ชักถาม - ชี้แจงประเด็นเนื้อหาและให้แนวทางในการเรียนรู้แก่นักศึกษา - มอบหมายให้ไปศึกษาโครงสร้างองค์กรและการออกแบบองค์กรทางการพยาบาลเป็นกลุ่มย่อยจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารทางการพยาบาล เรียนรู้จากเอกสารที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนระดับต่าง ๆ - จัดทำรายงานและนำเสนอในชั้นเรียนเป็นรายกลุ่ม	ผศ.ดร. เกียรติกำจร

สัปดาห์ที่ วัน/เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม การเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
4	3. การจัดการเพื่อคุณภาพและมาตรฐานการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ 3.1 แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพ และมาตรฐานการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ 3.2 แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพ และมาตรฐานการบริการสุขภาพระดับทุติยภูมิ 3.3 รูปแบบการจัดระบบงานบริการพยาบาลระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ 3.4 ปัจจัยที่มีผลกระทบกับการจัดระบบงานบริการสุขภาพ 3.5 การจัดการข้อมูลสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูลของสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ	- บรรยายโดยใช้ Power Point Presentation - อภิปราย/ซักถาม - กรณีตัวอย่างในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ - ตัวอย่างฐานข้อมูลที่ใช้ในสถานบริการสุขภาพ	อ. กำไล
5	4. การจัดการเพื่อคุณภาพและมาตรฐานการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ 4.1 แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพ และมาตรฐานการบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ 4.2 มาตรฐานการพยาบาล การพัฒนาและการรับรองมาตรฐานและคุณภาพทางการพยาบาลในระดับตติยภูมิ 4.3 การพัฒนางานบริการสุขภาพในหอผู้ป่วย 4.4 การจัดการข้อมูลสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูลของสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ	- บรรยายโดยใช้ Power Point - อภิปราย/ซักถาม - แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการข้อมูลสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูล - ตัวอย่างสถานการณ์และแนวทางการพัฒนางานคุณภาพในหอผู้ป่วย - ตัวอย่างสถานการณ์เกี่ยวกับบทบาทความรับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วย	อ. จันทร์จรรย์
6	5. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อผลลัพธ์ในการให้บริการที่มีคุณภาพของสถานบริการสุขภาพ 5.1 การวิเคราะห์สถานการณ์ขององค์กร 5.2 การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย	- บรรยายโดยใช้ Power Point - ฝึกวิเคราะห์ SWOT analysis - วิเคราะห์ความเสี่ยงในหอผู้ป่วย - ทำแบบฝึกหัด	อ.ดร. อรทัย

สัปดาห์ที่ วัน/เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม การเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
	5.3 Magnet Hospital 5.4 Manage care 5.5 Case management 5.6 CQI 5.7 Outcome management	- อภิปรายกรณีตัวอย่างสถาน บริการที่มีการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง /ซักถาม - กรณีตัวอย่าง/วิเคราะห์การ จัดการเชิงผลลัพธ์จากการ ให้บริการของพยาบาล	
	สอบกลางภาค	หัวข้อที่ 1 – 5	
7	6. เศรษฐศาสตร์สุขภาพ 6.1 แนวคิด หลักการและความสำคัญของ เศรษฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพและเศรษฐกิจ พอเพียง 6.2 อุปสงค์และอุปทานทางสุขภาพ 6.3 ทูทางสุขภาพและค่าเสียโอกาส 6.4 ลักษณะของตลาดบริการสุขภาพและความ เสมอภาคในการบริการทางสุขภาพ	- ทดสอบก่อนเรียน -บรรยายโดยใช้ Power Point - ซักถาม/วิเคราะห์กรณี ตัวอย่างเศรษฐกิจพอเพียง - วิเคราะห์ตลาดบริการสุขภาพ	ผศ.ดร. เกียรติกำจร
8	6.5 การใช้ทรัพยากร แหล่งประโยชน์เพื่อการ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ 6.6 ระบบประกันสุขภาพ 6.7 การคลังสำหรับบริการสุขภาพ 6.8 การคิดค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ 6.9 การวิเคราะห์ต้นทุนและการประเมินผล ลัพธ์ 6.10 การประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ	-บรรยายโดยใช้ Power Point /ซักถาม - กรณีตัวอย่าง - ทำแบบฝึกหัด - ฝึกวิเคราะห์ต้นทุน - ฝึกวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายทาง สุขภาพ	อ.ดร. อรทัย
9	7. ทักษะการจัดการทางการพยาบาลที่สำคัญ 7.1 การวางแผนงาน 7.2 การจัดการเชิงกลยุทธ์ 7.3 การจัดการงบประมาณ 7.4 การจัดอัตราค่าจ้างคน 7.5 การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ 7.6 การเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนา	- เปิดประเด็นปัญหา สถานการณ์ - กิจกรรมกลุ่มย่อย ตาม กระบวนการเรียนรู้แบบ PBL	ผศ.ดร. เกียรติกำจร อ. ดร. ชิดารัตน์ อ. ดร.อรทัย อ.ดร.รัชฎาภรณ์ อ. จันทร์จรัส อ. กำไล อ. ธัญวลัย

สัปดาห์ที่ วัน/เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม การเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
	- รายงานผลการศึกษาศาสนาการณเกี่ยวกับ “การพัฒนาของหัวหน้าพยาบาล”	- รายงานผลการศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเองตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้	
10	7.7 การคิดวิเคราะห์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ 7.8 ความคิดสร้างสรรค์ 7.9 การตั้งใจ 7.10 การสื่อสาร การประสานงาน 7.11 การเจรจาต่อรอง 7.12 การตัดสินใจ 7.13 การแก้ปัญหา 7.14 การจัดการกับความขัดแย้ง	- เปิดประเด็นปัญหา สถานการณ์ - กิจกรรมกลุ่มย่อย ตาม กระบวนการเรียนรู้แบบ PBL	ผศ.ดร. เกียรติกำจร อ. ดร. ธิติรัตน์ อ. ดร. อรทัย อ.ดร.รัชฎาภรณ์ อ. จันทร์จรรย์ อ. กำไล อ. ธัญวลัย
	- รายงานผลการศึกษาศาสนาการณเกี่ยวกับ “การบริหารจัดการของหัวหน้าหอผู้ป่วย”	- รายงานผลการศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเองตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้	
11	7.15 การทำงานเป็นทีม 7.16 มนุษย์สัมพันธ์ 7.17 การบริหารเวลา 7.18 การนิเทศติดตาม ประเมินผล 7.19 การบำรุงขวัญ การเสริมแรง 7.20 การบันทึกข้อมูล	- เปิดประเด็นปัญหา สถานการณ์ - กิจกรรมกลุ่มย่อย ตาม กระบวนการเรียนรู้แบบ PBL	ผศ.ดร. เกียรติกำจร อ. ดร. ธิติรัตน์ อ. ดร. อรทัย อ.ดร.รัชฎาภรณ์ อ. จันทร์จรรย์ อ. กำไล อ. ธัญวลัย
	- รายงานผลการศึกษาศาสนาการณเกี่ยวกับ “ความสำเร็จของหัวหน้าเวรและทีมการ พยาบาล”	- รายงานผลการศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเองตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้	
12	8. รูปแบบการปฏิบัติงานแบบทีมและแบบ รายกรณีในหอผู้ป่วย 8.1 บทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วย แบบ Team method 8.2 บทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าเวร และ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยแบบ Case method	เปิดประเด็นปัญหาสถานการณ์ - กิจกรรมกลุ่มย่อย ตาม กระบวนการเรียนรู้แบบ PBL	ผศ.ดร. เกียรติกำจร อ. ดร. ธิติรัตน์ อ. ดร. อรทัย อ.ดร.รัชฎาภรณ์ อ. จันทร์จรรย์ อ. กำไล อ. ธัญวลัย
	- รายงานผลการศึกษาศาสนาการณเกี่ยวกับ	- รายงานผลการศึกษาค้นคว้า	

สัปดาห์ที่ วัน/เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม การเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
	“การทำงานแบบทีมและแบบรายกรณี”	ด้วยตนเองตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้	
	- ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน	-เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถาม ข้อสงสัย และประเมินผล รายวิชา ให้ข้อเสนอแนะ เพิ่มเติม	ผศ.ดร. เกียรติกำจร และทีมผู้สอน
13	สอบปลายภาค	หัวข้อที่ 6-8	

ภาคผนวก ง.

โจทย์สถานการณ์ตัวอย่าง

โจทย์ปัญหาที่ 1 การพัฒนางานของ “ หัวหน้าพยาบาล”

นางสาวพีริษา เป็นหัวหน้าพยาบาลของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง มีความมุ่งมั่นที่จะทำงานให้ประสบความสำเร็จ มีการพัฒนางานให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีการวางแผนงานให้สอดคล้องกับนโยบายและวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลรวมทั้งการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการสุขภาพ โดยได้มีการประชุมร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อร่วมกันทบทวนแผนกลยุทธ์ของกลุ่มการพยาบาลและจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของกลุ่มการพยาบาลให้มีครอบคลุมยิ่งขึ้นทั้งการบริหารงบประมาณ การบริหารบุคลากรและทรัพยากร

นางสาวพีริษา มีเป้าหมายให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนาองค์กรท่ามกลางความซับซ้อนของปัญหาสุขภาพและจำนวนผู้รับบริการที่มากขึ้น แต่จากการวิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากรทางการพยาบาลพบว่าจำนวนบุคลากรทางการพยาบาลยังขาดแคลนไม่เหมาะสมกับภาระงานที่เพิ่มขึ้น ดังนั้นนางสาวพีริษาและหัวหน้ากลุ่มงาน จึงได้กำหนดทิศทางในการบริหารจัดการเพื่อการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งได้มอบหมายงานและความรับผิดชอบให้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วยในการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพภายใต้งบประมาณและทรัพยากรบุคคลที่มีอยู่จำกัดให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด



Key Concept

- การวางแผน, แผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการประจำปี (Planning/ Strategic Planning/ Operational Planning)
- การบริหารงบประมาณ (Financial Management)
- การบริหารบุคลากรและทรัพยากร (Personal and Resource Management)
- การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Changing Management)
- การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ (Assignment/ Delegating/ Responsibility)

กรอบแนวคิด

การเป็นหัวหน้าพยาบาลในสถานการณ์ปัจจุบัน ต้องบริหารงานให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการและสังคม จึงต้องมีวิสัยทัศน์ก้าวไกลมอง ภาพในอนาคตของงานกลุ่มการพยาบาลได้อย่างรอบด้านจึงจะนำทีมการพยาบาลในหน่วยงานให้ก้าวหน้า ต่อไปได้ โดยเฉพาะในโรงพยาบาลทุกระดับ จะต้องกำกับดูแลและรับผิดชอบต่อบุคลากรทางพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วยและแต่ละแผนกของงานการพยาบาล ดังนั้นหลักการบริหารที่ควรจะมาอันดับแรก คือ การวางแผน เพื่อเป็นการกำหนดหรือตัดสินใจล่วงหน้าว่าจะทำอะไร จะทำอย่างไร จะทำเมื่อไร และใครคือผู้กระทำ โดยมีทิศทางที่ชัดเจน ซึ่งมีทั้งแผนระยะสั้น ระยะกลางและระยะยาว แผนเชิงรับและเชิงรุก กระบวนการวางแผนจึงช่วยให้ผู้บริหารทำงานด้วยความรอบคอบ มีจุดหมายที่ชัดเจนตลอดจนใช้เป็นหลักในการวางโครงการทั้งหมดของหน่วยงาน ผู้บริหารจะวางแผนการทำงานร่วมกับคณะกรรมการของกลุ่มการพยาบาล โดยเฉพาะในเรื่องการจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งในการวางแผนที่ดีจะต้องเข้าใจบริบทของหน่วยงาน บริบทของสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และแนวโน้มของการเปลี่ยนแปลงนโยบายสุขภาพ ระบบสุขภาพ ปัญหาทางสุขภาพตลอดจนความต้องการของผู้ใช้บริการทางสุขภาพ ในการให้บริการทางสุขภาพที่มีความคล่องตัว จะต้องให้ความสำคัญกับการวางแผนการจัดทำงบประมาณ จัดอัตรากำลังคนและทรัพยากรต่างๆ ให้เพียงพอ เหมาะสม โดยเฉพาะหอผู้ป่วยในที่จะต้องให้การดูแลสุขภาพผู้รับบริการตลอด 24 ชั่วโมง ต้องมีการจัดการเรื่องบุคลากรในการทำงานแต่ละเวรให้เหมาะสมตามภาระงาน ดังนั้นหัวหน้าการพยาบาลจำเป็นต้องมององค์กรพยาบาลโดยภาพรวมทั้งหมด และต้องเกลี้ยกล่อมงานให้เหมาะสม

การที่หัวหน้าพยาบาลมีการมอบหมายงานและความรับผิดชอบเป็นการกระจายอำนาจในความรับผิดชอบของตน ให้ผู้ร่วมงานนำไปปฏิบัติแทนด้วยการมอบหมายอำนาจหน้าที่เท่าที่สามารถจะทำงานนั้นให้สำเร็จได้ โดยผู้มอบและผู้รับมอบจะต้องมีความรับผิดชอบร่วมกันต่อผลของงานนั้น ไม่ว่าจะบรรลุผลหรือล้มเหลว จึงต้องเน้นการใช้คนให้ถูกกับงาน เพื่อประโยชน์ต่อองค์กร ผู้บริหาร และประโยชน์ต่อตัวผู้ปฏิบัติงานด้วย

Learning Objectives

1. การวางแผนการทำงาน ของผู้บริหารจะช่วยให้เกิดผลดีต่อตัวผู้บริหารและผู้ร่วมงานตลอดจนหน่วยงานอย่างไร
2. แผนกลยุทธ์คืออะไร มีลักษณะอย่างไร มีความสำคัญต่อการบริหารองค์กรอย่างไร
3. แผนปฏิบัติการประจำปีคืออะไร มีลักษณะอย่างไร มีความสำคัญต่อการบริหารงานและการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างไร
4. การวางแผนจัดทำงบประมาณและการบริหารงบประมาณมีความสำคัญต่อหน่วยงานอย่างไร และต้องคำนึงถึงปัจจัยใดบ้าง
5. การจัดอัตรากำลังคนของบุคลากรทางการพยาบาลให้เพียงพอและเหมาะสม ควรพิจารณาในประเด็นใดบ้าง ควรมีแนวทางในการจัดอัตรากำลังคนของบุคลากรทางการพยาบาลอย่างไร
6. การมอบหมายงานและความรับผิดชอบของผู้บริหารแก่ผู้ร่วมงาน ควรคำนึงถึงปัจจัยใดบ้าง
7. การเปลี่ยนแปลงในองค์กรทางการพยาบาลเกิดจากสาเหตุใด ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงต่อบุคลากรและองค์กรมีอะไรบ้าง
8. การบริหารทรัพยากรบุคคล เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เกิดประโยชน์ ผู้บริหารควรดำเนินการอย่างไร

โจทย์ปัญหาที่ 2 การบริหารจัดการของ “หัวหน้าหอผู้ป่วย”

นางสาวมิลลา จบปริญญาโทสาขาการบริหารทางการแพทย์ ได้รับแต่งตั้งให้เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย เนื่องจากเป็นผู้ที่มีคุณวุฒิ มีประสบการณ์และมีศักยภาพในการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ ตัดสินใจและแก้ปัญหาในสถานการณ์ต่างๆ ในหอผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

นางสาวมิลลา บริหารงานโดยใช้ทักษะการโน้มน้าวใจและการสื่อสารเพื่อบอกเป้าหมายและแนวทางในการทำงานแก่พยาบาลวิชาชีพเพื่อการพัฒนาหอผู้ป่วยให้ดีขึ้น แต่อย่างไรก็ตามในการบริหารงานยังมีพยาบาลส่วนหนึ่งที่มีปัญหาความขัดแย้งไม่เห็นด้วยจึงต่อต้านไม่ให้ความร่วมมือ

นางสาวมิลลา ตัดสินใจใช้วิธีการแก้ปัญหาโดยเปิดโอกาสให้พยาบาลที่ไม่เห็นด้วยได้แสดงความคิดเห็นที่แตกต่างอย่างมีเหตุผล นางสาวมิลลา ได้ใช้หลักการเจรจาต่อรองเพื่อลดปัญหาความขัดแย้ง ร่วมกับการใช้วิธีการสื่อสารแบบ 2 ทางอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้พยาบาลที่ต่อต้านเห็นความสำคัญในการพัฒนางานในหอผู้ป่วยร่วมกัน

สำหรับการทำงานกับบุคลากรต่างหน่วยงาน นางสาวมิลลา ได้มองเห็นปัญหาในเรื่องการประสานงานของบุคลากร โดยเฉพาะการส่งผู้ป่วยไปตรวจพิเศษในแผนกต่างๆ จึงได้มีการหารือกับพยาบาลในหอผู้ป่วยเพื่อหาแนวทางในการจัดการกับปัญหาและตัดสินใจร่วมกัน เพื่อสร้างความร่วมมือที่ดีกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



Key Concept

1. การคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ (Analizing Creative and Critical Thinking)
2. การสื่อสาร (Communication)
3. การโน้มน้าวใจ (Motivation)
4. การเจรจาต่อรอง (Negotiation)
5. การประสานงาน (Co-ordination)
6. การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ (Problem Solving / Decision Making)
7. การจัดการกับความขัดแย้ง (Conflict Management)

กรอบแนวคิด

หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีความรู้ ความสามารถทางด้านบริหารการพยาบาลและการให้บริการทางสุขภาพ ประกอบกับการเป็นผู้ที่มีความคิดเชิงวิเคราะห์ คิดแก้ปัญหา คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างเป็นระบบ หากหัวหน้าหอผู้ป่วยมีความคิดอย่างมีเหตุผล คิดไตร่ตรองอย่างรอบคอบจากข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือจะส่งผลดีต่อการคิดแก้ปัญหาและการตัดสินใจเพื่อการพัฒนางานได้เป็นอย่างดี การเป็นนักคิดริเริ่มสร้างสรรค์และนักพัฒนาจะทำให้หน่วยงานไม่หยุดอยู่กับที่ หน่วยงานมีผลงานเชิงสร้างสรรค์ออกมาอย่างต่อเนื่อง หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีความเป็นนักเก่งคิดที่ดีต้องสามารถสื่อสารให้ผู้อื่นเข้าใจชัดเจนได้ ซึ่งในการติดต่อสื่อสารจะมีองค์ประกอบที่สำคัญคือจะต้องมี ผู้นำส่งสาร สารข้อมูล มีผู้รับสาร ความเข้าใจในสาร และการตอบสนองต่อสารที่ได้รับ สำหรับในทางบริหารนั้นการสื่อสารจะมีเป้าหมายสำคัญเพื่อเป็นการกระตุ้นและชักจูงให้มีการปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การดำเนินงานสำเร็จทันเวลา และการสื่อสารที่ดี ควรเป็นการสื่อสารแบบ 2 ทาง และมีการสื่อสารจากบนลงล่าง การสื่อสารในระดับแนวนอนและจากล่างขึ้นบนร่วมด้วย

ในการบริหารจัดการของหัวหน้าหอผู้ป่วยกับบุคลากรในหน่วยงานทั้งที่ยอมรับและไม่ยอมรับตนเอง ทักษะสำคัญที่ผู้บริหารจะต้องใช้คือ ทักษะการจูงใจ ทักษะการเจรจาต่อรอง ทักษะการแก้ปัญหา ทักษะการประสานงานและการจัดการกับความขัดแย้งเพื่อให้เกิดการร่วมมือในหน่วยงาน สำหรับในวิชาชีพการพยาบาลนั้นพยาบาลจำเป็นต้องใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการแก้ปัญหาทางด้านสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการและครอบครัว พยาบาลอาจต้องมีหน้าที่เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม และทันกับเหตุการณ์อยู่ตลอดเวลา ส่งเสริมการทำงานร่วมกัน ขจัดปัญหาที่ซับซ้อนและเหลื่อมล้ำกัน ลดข้อขัดแย้งแต่ส่งเสริมความสามัคคีต่อกัน ส่วนความขัดแย้งในองค์กรก็เป็นสิ่งที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ซึ่งแหล่งที่มาของความขัดแย้งขององค์กรที่สำคัญคือ ความต้องการทรัพยากรที่จำกัด ความแตกต่างของเป้าหมายระหว่างแผนงานขององค์กร ลักษณะการทำงานภายในองค์กร และความแตกต่างของค่านิยมหรือการรับรู้ระหว่างแผนงานขององค์กร วิธีการยุติความขัดแย้ง อาจใช้อำนาจอย่างมีศิลปะ การประนีประนอมและการแก้ปัญหาแบบเน้นการสร้างความร่วมมือของผู้ร่วมงานโดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์

การให้ความสำคัญกับความคิดเห็นที่แตกต่าง การรับฟังซึ่งกันและกัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ที่ต้องดำเนินการ

หัวหน้าหอผู้ป่วยจะต้องตัดสินใจได้ฉับไวทันต่อเหตุการณ์และเหมาะสม ซึ่งการตัดสินใจที่ถูกต้องเหมาะสมต้องอาศัยข้อมูลต่าง ๆ ที่เพียงพอ และคำนึงถึงผลลัพธ์จากการตัดสินใจ ดังนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยจะต้องรับผิดชอบต่อการตัดสินใจของตนเองในแต่ละเรื่อง และในการบริหารจัดการต้องเน้นให้ทีมงานมีความมั่นใจในการพัฒนาระบบการทำงานในหน่วยงานให้มีคุณภาพจนเป็นที่ประจักษ์จึงจะทำให้ทีมงานเห็นถึงศักยภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วย

Learning Objectives

1. การคิดวิเคราะห์ การคิดสร้างสรรค์ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีความสำคัญต่อการบริหารงานในหอผู้ป่วยอย่างไร
2. รูปแบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพควรเป็นอย่างไร
3. แนวทางการติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานของพยาบาล ควรเป็นอย่างไร
4. แนวทางการตัดสินใจและแก้ปัญหาที่เหมาะสมของหัวหน้าหอผู้ป่วย ควรเป็นอย่างไร
5. ทักษะการโน้มน้าวใจ และการเจรจาต่อรองมีความสำคัญต่อการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยอย่างไร
6. ปัญหาความขัดแย้งในองค์กรเกิดขึ้นจากสาเหตุใด เมื่อเกิดความขัดแย้งหัวหน้าควรทำอย่างไร
7. การตัดสินใจที่ถูกต้องเหมาะสมเป็นอย่างไร ควรคำนึงถึงองค์ประกอบใดบ้าง
8. ผู้บริหารที่มีทักษะการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีเหตุผล การสื่อสาร การจูงใจ การเจรจาต่อรอง การแก้ปัญหา การจัดการกับความขัดแย้ง และตัดสินใจที่ดี จะส่งผลดีในการบริหารองค์กรอย่างไร

โจทย์ปัญหาที่ 3 : ความสำเร็จของการพยาบาลในหอผู้ป่วย

ในหอผู้ป่วยเวรเช้าวันนี้หัวหน้าหอผู้ป่วยต้องไปประชุมที่ฝ่ายการพยาบาล ดังนั้น นางสาวพิมชนกซึ่งเป็นหัวหน้าเวรต้องทำหน้าที่ในการดูแลความเรียบร้อยภายในหอผู้ป่วยและดูแลการทำงานของพยาบาลให้มีประสิทธิภาพทั้ง 2 ทีม นางสาวพิมชนก เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและมีประสบการณ์เป็นอย่างดี นางสาวพิมชนก เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริตที่ดีต่อผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนเพื่อนร่วมงานทุกคนในแต่ละทีม ขณะที่ทำการนิเทศ ติดตามผลการปฏิบัติงานของพยาบาลก็ได้ใช้หลักการบำรุงขวัญและเสริมแรงให้แก่ทีมงานอย่างต่อเนื่อง

พยาบาลทีมที่ 1 รับผิดชอบผู้ป่วย on respirator 1 ราย และผู้ป่วยที่ให้ O₂ พ่นยาและดูดเสมหะ 2 ราย ดูแลผู้ป่วยเตรียมผ่าตัด 3 ราย และเตรียมส่งตรวจพิเศษ 2 ราย การบริหารจัดการภายในทีมสามารถบริหารเวลาได้ดีมาก สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้ทันเวลาตามแผนการรักษา

พยาบาลทีมที่ 2 รับผิดชอบผู้ป่วยที่อาการไม่คงที่และต้องสังเกตอาการหลังผ่าตัด 4 ราย และต้องบันทึกข้อมูลอาการของผู้ป่วย รับผิดชอบผู้ป่วยที่มีอาการคงที่และต้องทำแผลหลังผ่าตัด 3 ราย และรอกกลับบ้าน 2 ราย

ประมาณ 11.00 น. พยาบาลทีม 2 เดินมาบอก นางสาวพิมชนก ว่าทำงานไม่ทัน

นางสาวพิมชนก พิจารณาแล้ว จึงได้ใช้ทักษะการมีมนุษยสัมพันธ์ เพื่อขอความร่วมมือจากพยาบาลทีม 1 ให้มาช่วยพยาบาลทีม 2 ในการทำหัตถการ นางสาวพิมชนก เองก็ได้ไปให้การช่วยเหลือโดยการให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนกลับบ้านเพื่อให้การทำงานในเวรสำเร็จและมีประสิทธิภาพ ผลจากการนิเทศ ติดตามตรวจสอบผลลัพธ์การปฏิบัติงานในเวรของหัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้าเวรก่อนส่งเวร พบว่า ผลการปฏิบัติงานและการบันทึกข้อมูลต่างๆ ของพยาบาลแต่ละทีมเรียบร้อยดีมาก หัวหน้าหอผู้ป่วยได้กล่าวชื่นชมและเสริมแรงแก่พยาบาลทุกคนด้วยความจริงใจ



Key Concept

1. การบำรุงขวัญและการเสริมแรง (Morale and re-inforcement)
2. มนุษย์สัมพันธ์ (Relationship)
3. การบริหารทีม (Team management)
4. การบริหารเวลา (Time Management)
5. การนิเทศ ติดตามและประเมินผล (Supervization and Evaluation)
6. การบันทึก (Recording)

กรอบแนวคิด

พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยจะได้รับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง จึงจำเป็นต้องมีการจัดเวรให้มีพยาบาลเพียงพอในแต่ละเวร โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยจะเป็นผู้จัดตารางเวรให้พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ผลัดเปลี่ยนกันเป็นหัวหน้าเวรและมีทีมการพยาบาลที่เป็นพยาบาลวิชาชีพรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในแต่ละทีม ในการทำงานเป็นทีมจะต้องอาศัยความเป็นผู้นำของหัวหน้าเวรและสัมพันธ์ภาพที่ดี ดังนั้นหัวหน้าเวรจะต้องมีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ให้อิสระแก่ทีมการพยาบาลให้รับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมาย หัวหน้าเวรจะคอยช่วยเหลือทีมงานอย่างสม่ำเสมอและคอยกำกับ ดูแล นิเทศติดตามงานในแต่ละทีมให้บรรลุเป้าหมาย พร้อมทั้งมีเทคนิคในการสร้างขวัญและเสริมแรง ให้กำลังใจแก่ทีมการพยาบาล สนับสนุนให้ทุกคนได้บริหารจัดการเรื่องเวลาและการบันทึกข้อมูลการพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่เหมาะสมตามแผนการรักษา ในการบันทึกข้อมูลที่ดี จะต้องประกอบด้วย การบันทึกข้อเท็จจริงตามสภาพที่ให้เห็นสามารถวัดหรือสังเกตได้ถูกต้อง ชัดเจน มีความสมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน ทำการเขียนบันทึกอย่างเป็นระบบ เป็นลำดับจะทำให้มองเห็นข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้าใจง่ายและสามารถส่งต่อข้อมูลได้ดีขึ้นตลอดจนมีผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องเหมาะสมยิ่งขึ้น สำหรับหัวหน้าหอผู้ป่วยก็จะพัฒนาความรู้ ประสบการณ์และความสามารถของพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพในการทำงานให้มีคุณภาพและมีความสำเร็จตามที่หน่วยงานคาดหวังไว้ และเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินของสมาชิกในทีมการพยาบาลทุกคนมีความพร้อมที่จะให้การช่วยเหลือและทำหน้าที่แทนกันได้

Learning Objectives

1. หัวหน้าเวร ควรบริหารจัดการเกี่ยวกับเรื่องใดบ้างในแต่ละเวรให้เกิดประสิทธิภาพ
2. ปัจจัยที่ส่งเสริมให้การทำงานในหอผู้ป่วยบรรลุเป้าหมายมีอะไรบ้าง
3. ทักษะและกระบวนการสร้างมนุษย์สัมพันธ์ ที่เหมาะสมในทีมงานเป็นอย่างไร
4. การบริหารเวลาที่มีประสิทธิภาพเป็นอย่างไร เกิดผลดีในการทำงานอย่างไร
5. การบำรุงขวัญและเสริมแรงเป็นอย่างไร เกิดผลดีต่อผู้ร่วมงานอย่างไร
6. รูปแบบ ความสำคัญของการนิเทศ ติดตามประเมินผลการปฏิบัติทางการพยาบาล เป็นอย่างไร
7. การบันทึกข้อมูลและการจัดระบบข้อมูลเกิดผลดีต่อการทำงานของพยาบาลอย่างไร

โจทย์ปัญหาที่ 4 : Care By Team and Case Method

ปัจจุบันในหอผู้ป่วยของแต่ละโรงพยาบาลมีการบริหารจัดการมอบหมายงานเพื่อการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมในรูปแบบต่างๆ ที่พบบ่อยคือมีการมอบหมายงานในการดูแลผู้ป่วยแบบทีม (Team Method) และแบบรายกรณี (Case Method) เพื่อความเหมาะสมของบริบทในแต่ละหอผู้ป่วย สำหรับในเวรเช้าส่วนใหญ่จะมีหัวหน้าหอผู้ป่วย (Head Ward) และรองหัวหน้าหอผู้ป่วย (Sub Head) ปฏิบัติงานอยู่ด้วย รองหัวหน้าหอผู้ป่วยมักได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้าเวร (Incharge) ส่วนเวรอื่นๆ หัวหน้าเวรจะต้องทำหน้าที่ดูแลในภาพรวมทั้งหมดภายในหอผู้ป่วย

ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม มีการมอบหมายงานแบบทีม (Team Method) โดยแบ่งเป็น 2 ทีม ในเวรจะมีหัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและสมาชิกทีมการพยาบาล หัวหน้าเวรมักจะเป็นผู้อาวุโส มีความรู้และประสบการณ์เป็นอย่างดี รับผิดชอบในการประสานงาน คอยดูแลความเรียบร้อยในหอผู้ป่วย นิเทศ ตรวจสอบ ติดตามการทำงานและคอยให้การช่วยเหลือแก่หัวหน้าทีมและสมาชิกทีมการพยาบาลตลอดเวร ส่วนหัวหน้าทีมก็จะบริหารจัดการดูแลการทำงานภายในทีมของตนเอง คอยนิเทศ ตรวจสอบ ติดตามการทำงานและคอยให้การช่วยเหลือแก่สมาชิกทีมการพยาบาล สำหรับสมาชิกทีมการพยาบาลก็จะทำหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยในทีมของตนเอง

สำหรับหอผู้ป่วยอายุรกรรม มีการมอบหมายงานแบบรายกรณี (Case Method) โดยมีพยาบาล 1 คน เป็นหัวหน้าเวร รับผิดชอบในการประสานงาน คอยดูแลความเรียบร้อยในหอผู้ป่วย นิเทศ ตรวจสอบ ติดตามการทำงานและคอยให้การช่วยเหลือในการจำหน่ายผู้ป่วย ส่วนพยาบาลวิชาชีพคนอื่นๆ จะทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยตามที่ได้รับมอบหมาย โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยองค์รวมแบบเบ็ดเสร็จจนกระทั่งลงเวร



Key Concept

- บทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย (Role of Head Ward)
- บทบาทหัวหน้าเวร (Role of Incharge)
- บทบาทหัวหน้าทีม (Role of Leader)
- บทบาทสมาชิกทีม (Role of Member)
- การดูแลผู้ป่วยแบบ Team method
- การดูแลผู้ป่วยแบบ Case method

กรอบแนวคิด

ในการบริหารจัดการเพื่อการดูแลผู้ป่วยของทีมการพยาบาลภายในหอผู้ป่วยจะต้องมีการจัดระบบบริการทางการพยาบาลให้มีความเหมาะสมเพื่อผลลัพธ์ของการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ในหอผู้ป่วยจึงมีรูปแบบในการมอบหมายงานได้หลายรูปแบบ อาทิเช่น การดูแลแบบทีม (Team method) การดูแลแบบรายกรณี (Case method) การดูแลแบบผสมผสาน (Mix method) เป็นต้น

สำหรับรูปแบบการดูแลแบบทีม (Team method) พยาบาลต้องทำหน้าที่ของตนเองให้มีประสิทธิภาพโดยมีการรับบทบาทเป็นหัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและสมาชิกทีมการพยาบาล โดยมีการแบ่งเป็นจำนวนทีมและมีขนาดของทีมตามความเหมาะสมและมีการกำหนดกิจกรรมของทีมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยโดยตรง บุคลากรในทีมจะร่วมกันดูแลผู้ป่วย เน้นการดูแลแบบบูรณาการ มีการกระจายงาน/หน้าที่/ความรับผิดชอบ ลดปัญหาจำนวนพยาบาลวิชาชีพไม่เพียงพอ มีบุคลากรระดับอื่นร่วมทำงานด้วย เช่น พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เป็นต้น สำหรับจำนวนทีมขึ้นอยู่กับจำนวนพยาบาล จำนวนผู้ป่วยและความรุนแรงของผู้ป่วย ในแต่ละทีมควรมีสมาชิกทีมไม่ควรเกิน 5 คน ผู้นำทีมเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ต้องรับรู้สภาพปัญหาของผู้ป่วยทั้งหมดในทีม สำหรับการมอบหมายงานจะพิจารณาตามระดับความรู้และความสามารถของสมาชิกทีม มีการวางแผน ประชุมปรึกษารื้อก่อนและหลังให้การพยาบาล และมีการรายงานผลตามลำดับขั้นตอน บทบาทของหัวหน้าเวร ควรทำการรับเวร-ส่งเวร Nursing round นำ Pre-Post conference ช่วยประเมินสภาพผู้ป่วย ช่วยปฏิบัติการพยาบาลตามสภาวะของผู้ป่วย/ครอบครัว และตามแผนการรักษาของแพทย์ ช่วยรับใหม่-จำหน่ายผู้ป่วย ตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาล จัดเตรียม อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ให้พอเพียงและพร้อมใช้ในทันที ให้ข้อมูล คำแนะนำ นิเทศการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ระดับรองและนักศึกษาพยาบาล ประสานงานทั้งนอกและในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สรุปรวบรวมทะเบียนรายงานต่าง ๆ ดูแลความเรียบร้อยและความปลอดภัยของอาคารสถานที่และมอบหมายงานให้เวรต่อไป บทบาทหัวหน้าทีม จะต้องวิเคราะห์ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของทีม จัดลำดับความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย วิเคราะห์ความสามารถของสมาชิกทีม ติดตามการทำงานของสมาชิกทีมขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยเป็นระยะๆ

ข้อดีของการมอบหมายงานแบบทีม คือพยาบาลทุกคนได้ใช้ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยทุกคนในทีม สมาชิกทีมได้รับการยอมรับเป็นส่วนหนึ่งของทีม ผู้ป่วยพึงพอใจในบริการจากที่ได้รับการเอาใจใส่ดูแล

จากผู้ดูแลหลายระดับ ข้อดีของการมอบหมายงานแบบทีม คือหัวหน้าทีมต้องมีความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ทักษะ และมีภาวะผู้นำ ต้องรับรู้สภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยในทีมทุกคน หัวหน้าทีมที่มีประสิทธิภาพต้องผ่านการเตรียมความพร้อมเป็นอย่างดี ต้องใช้เวลาในการติดตามนิเทศ และ ประเมินผลการให้การพยาบาลของสมาชิกทีม

ส่วนรูปแบบการดูแลรายกรณี (Case Method) เป็นวิธีการดูแลที่เน้นการดูแลแบบองค์รวม (Holistic Care) จะมีหัวหน้าเวร 1 คน ส่วนที่เหลือเป็นพยาบาลที่ต้องปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยโดยตรงตามที่ได้รับมอบหมาย ต้องให้การดูแลตามปัญหาและความต้องการทั้งหมดของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ข้อดีคือ ทำให้ได้ดูแลผู้ป่วยใกล้ชิด ครอบคลุมปัญหาและความต้องการ ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวม สัมพันธ์ภาพ ระหว่างพยาบาล ผู้ป่วยและญาติดี ไว้วางใจ ให้ความร่วมมือ พยาบาลภาคภูมิใจในการทำงาน ง่ายต่อการติดตามนิเทศ ข้อเสีย คือพยาบาลไม่รู้จักผู้ป่วยอื่น ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่เหมือนกันในแต่ละวัน แต่ละเวร ขึ้นอยู่กับทักษะความเชี่ยวชาญส่วนบุคคลของพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ต้องใช้พยาบาลจำนวนมาก และ พยาบาลต้องมีความรู้ความสามารถระดับเดียวกัน ใช้อุปกรณ์เครื่องมือจำนวนมาก ค่าใช้จ่ายสูง ในการดูแล

จะเห็นว่าการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพสามารถจัดรูปแบบการมอบหมายงานแบบการทำงานเป็นทีมและแบบรายกรณีก็ได้ ขึ้นอยู่กับบริบท ปริมาณงาน ภาระงาน และลักษณะงานของแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อให้มีความเหมาะสมมากที่สุดเพื่อผลลัพธ์ของการฟื้นฟูของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

Learning Objectives

1. บทบาทของหัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและสมาชิกทีม เป็นอย่างไร
2. การดูแลผู้ป่วยแบบ Team method ที่มีประสิทธิภาพ พยาบาลวิชาชีพในเวรควรรับผิดชอบทำบทบาทใดบ้าง อย่างไร
3. การดูแลผู้ป่วยแบบ Case method ที่มีประสิทธิภาพ พยาบาลวิชาชีพในเวรควรรับผิดชอบทำบทบาทใดบ้าง อย่างไร
4. ความเหมือนและความต่างของการดูแลผู้ป่วยแบบ Team method และแบบ Case method มีอย่างไรบ้าง
5. ข้อดีและข้อด้อยในการดูแลผู้ป่วยแบบ Team method และแบบ Case method มีอย่างไรบ้าง

ภาคผนวก จ

การเผยแพร่ผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการ

ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน
คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ของนักศึกษาพยาบาล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกียรติกำจร กุศล

อาจารย์ ดร. ธิดารัตน์ เอกศิรินิมิตร และ อาจารย์ ดร.อรรถ นนทเทพ

สำนักวิทยาสถาปัตยกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช

E-mail address : kkiatgum@wu.ac.th

บทคัดย่อ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based Learning) เป็นการจัดการเรียนรู้เชิงรุกที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ที่มุ่งให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้และตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้ด้วยตนเอง หากผู้เรียนมีความมุ่งมั่นในการเรียนรู้ขณะดำเนินการเรียนรู้ในกระบวนการกลุ่มร่วมกับการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจะส่งผลต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและผลลัพธ์การเรียนรู้ได้เป็นอย่างดี การวิจัยชั้นเรียนครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2) เปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน และ 3) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและแบบสอบถามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาต่อการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่ามีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80 และ 0.94 ตามลำดับ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและแบบประเมินความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติทดสอบที และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง เป็นเพศหญิง 64 คน (ร้อยละ 90.1) ช่วงอายุ 22-23 ปี 49 คน (ร้อยละ 69) ผลการเรียนรู้มัธยมศึกษาตอนปลายเฉลี่ย >3.50 จำนวน 39 คน (ร้อยละ 54.9) และผลการเรียนเฉลี่ยปัจจุบัน 2.50-3.00 จำนวน 44 คน (ร้อยละ 62) ผลการศึกษาพบว่า

1) คะแนนเฉลี่ยความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานของนักศึกษาโดยภาพรวมเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20) คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวมเพิ่มขึ้น ($\bar{x} = 4.05$, $SD = .37$; $\bar{x} = 4.34$, $SD = .34$) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานที่สูงกว่าด้านอื่น ๆ คือ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .46$; $\bar{x} = 4.59$, $SD = .41$) และด้านคุณธรรมจริยธรรม ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .38$; $\bar{x} = 4.51$, $SD = .36$) ตามลำดับ

2) ผลการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา โดยรวม หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -6.85$, $p < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ หลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -5.52$, $p < .001$; $t = -6.72$, $p < .001$; $t = -4.83$, $p < .001$; $t = -5.32$, $p < .001$)

3) ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .45$, $p < .001$)

ข้อค้นพบจากงานวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานช่วยพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาและสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาด้วย ดังนั้นอาจารย์จึงควรสนับสนุนให้มีการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสำหรับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาต่อไป

คำสำคัญ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ผลการเรียนรู้ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา

แหล่งทุน

ส่วนส่งเสริมวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการ
เสริมสร้างมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน
คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ของนักศึกษาพยาบาล

Effects of Problem-based Learning to Enhance Learning Outcome in Accordance with Thai Qualifications Framework for Higher Education of Nursing Students



ความเป็นมาและความสำคัญ

วัตถุประสงค์

การดำเนินการ

ผลการศึกษา

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะ

แหล่งทุน

ภาพรวมในการนำเสนอ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันการศึกษาเรียนรู้และความคาดหวังของสังคมตลอดจนความต้องการของบัณฑิตในตลาดแรงงานมีการเปลี่ยนแปลง

กระบวนการจัดการศึกษาจึงต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ

จัดการเรียนรู้ให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) และตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

Problem-based Learning เป็นการจัดการเรียนรู้เชิงรุก ที่จะช่วยในการเสริมสร้างผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

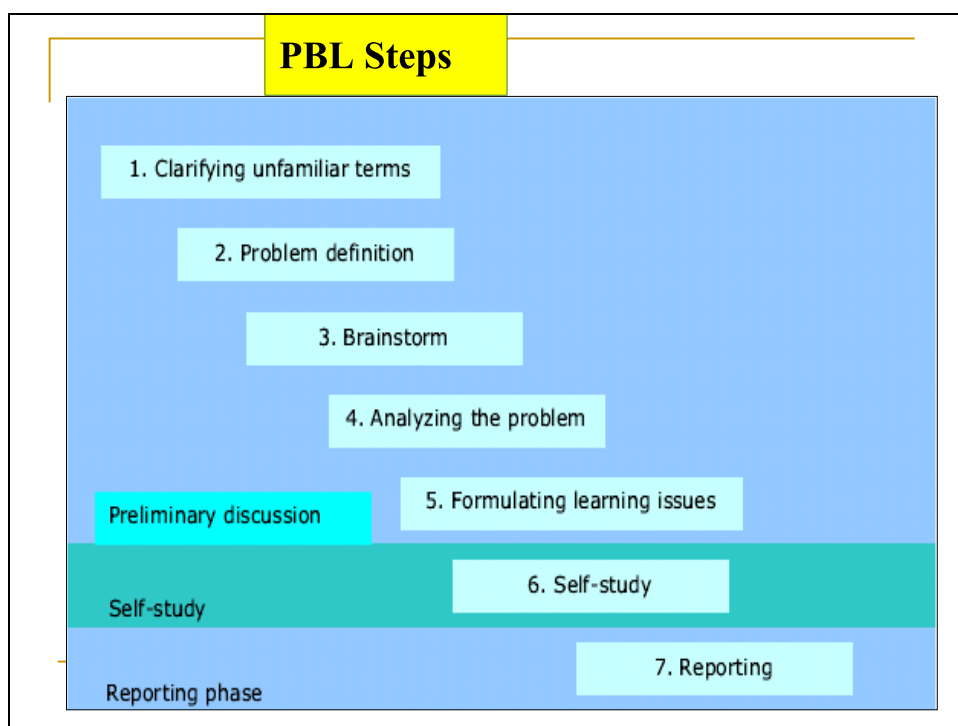
- 1) ศึกษาความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- 2) เปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน
- 3) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

กรอบแนวคิดในการวิจัย



Characteristics of PBL

- ใช้ปัญหาเป็นตัวกระตุ้น
- ใช้สถานการณ์เป็นบริบทในการกระตุ้นการเรียนรู้
- เน้นฝึกทักษะการซักถาม การแสดงความคิดเห็น
- การเรียนแบบกลุ่มย่อย
- นักศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง



วิธีการดำเนินงาน

- การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยชั้นเรียน (Classroom research) เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (A pre test-post test quasi experimental research)
- กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NUR-415 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ภาคการศึกษาที่ 1/2559 จำนวน 71 คน ที่มีความสมัครใจเข้าร่วมโครงการ และสามารถเข้าร่วมอย่างต่อเนื่อง

วิธีการดำเนินงาน

- 1. ก่อนเก็บข้อมูลผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิ์กับกลุ่มตัวอย่าง
- 2. ขอความร่วมมือในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
- 3. แจ้งวัตถุประสงค์ในการศึกษาแก่นักศึกษา
- 4. เก็บข้อมูลครั้งแรก ก่อนจัดการเรียนการสอนแบบ PBL
- 5. เก็บข้อมูลครั้งที่สอง หลังจัดการเรียนการสอนแบบ PBL

การวิเคราะห์ข้อมูล

- ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิและความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- เปรียบเทียบผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิต่อการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานก่อนและหลังใช้สถิติ **pair sample t-test**
- ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนใช้สถิติ **Pearson's correlation coefficient**

สรุปผลการศึกษา : ข้อมูลพื้นฐาน

- กลุ่มตัวอย่าง เป็นเพศหญิง 64 คน (ร้อยละ 90.1) ช่วงอายุ 22-23 ปี 49 คน (ร้อยละ 69) , อายุ 20-21 ปี 20 คน (ร้อยละ 28.2)
- ผลการเรียนรู้มัธยมศึกษาตอนปลายเฉลี่ย >3.50 จำนวน 39 คน (ร้อยละ 54.9) รองลงมาคือ 3.01-3.50 จำนวน 30 คน (ร้อยละ 42.3)
- ผลการเรียนรู้เฉลี่ยปัจจุบัน 2.50-3.00 จำนวน 44 คน (ร้อยละ 62) รองลงมาคือ < 2.50 จำนวน 16 คน (ร้อยละ 22.5)

สรุปผลการศึกษา

- ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยภาพรวมเท่ากับ 17.66 (range = 15.4-19.50 จากคะแนนเต็ม 20)
- คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานโดยรวมเพิ่มขึ้น ($\bar{x} = 4.05$, $SD = .37$; $\bar{x} = 4.34$, $SD = .34$)
- คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานที่สูงกว่าด้านอื่น ๆ คือ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .46$; $\bar{x} = 4.59$, $SD = .41$) รองลงมาคือด้านคุณธรรม จริยธรรม ($\bar{x} = 4.28$, $SD = .38$; $\bar{x} = 4.51$, $SD = .36$)

**คะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ
อุดมศึกษา ก่อนและหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน**

ด้าน	ผลการเรียนรู้ตามกรอบ TQF	ก่อน	หลัง
1	คุณธรรมจริยธรรม	4.28 (SD.38)	4.51 (SD.36)
2	ความรู้	3.77 (SD.48)	4.17 (SD.45)
3	ปัญญา	3.90 (SD.49)	4.20 (SD.40)
4	ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.28 (SD.46)	4.59 (SD.41)
5	การคิดวิเคราะห์	4.02 (SD.45)	4.07 (SD.50)

**ผลการศึกษาเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบ
มาตรฐานคุณวุฒิ ก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน**

- เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิโดยรวมหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -6.85, p < .001$)
- พิจารณารายด้านพบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบหลังการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t = -5.52, p < .001$; $t = -6.72, p < .001$; $t = -4.83, p < .001$; $t = -5.32, p < .001$)

ผลการศึกษาเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน
คุณวุฒิก่อนและหลังเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$)

ตัวแปร	Pre-test	Post-test	df	t-test
คุณธรรมจริยธรรม	4.28 (SD.38)	4.51 (SD.36)	70	-5.52***
ความรู้	3.77 (SD.48)	4.17 (SD.45)	70	-6.72***
ปัญญา	3.90 (SD.49)	4.20 (SD.40)	70	-4.83***
ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.28 (SD.46)	4.59 (SD.41)	70	-5.32***
การคิดวิเคราะห์	4.02 (SD.45)	4.07 (SD.50)	70	-.72

ผลการศึกษา : ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการ
เรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหา
เป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา พบว่า มี
ความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติ ($r = .45$, $p < .001$)

ตัวแปร	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
ความสามารถในการเรียนรู้โดยใช้ ปัญหาเป็นฐานกับผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียน	.45	.001***	ปานกลาง

ข้อค้นพบจากการศึกษา

- การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสามารถช่วยพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาและสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาด้วย
- จึงควรสนับสนุนให้มีการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสำหรับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาต่อไป



แหล่งทุน

ส่วนส่งเสริมวิชาการ
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ประวัติผู้วิจัย (Curriculum Vitae)

หัวหน้าโครงการวิจัย

1. ข้อมูลส่วนตัว

- 1.1. ชื่อ – สกุล....ผศ. ดร. เกียรติกำจร กุศล
- 1.2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....31 สิงหาคม 2507.....
- 1.3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....86.....ถนน.....ราชพฤกษ์.....ตำบล/แขวง.....ท่าศาลา
อำเภอ/เขต...ท่าศาลา..... จังหวัด...นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์....
80160.....โทรศัพท์.....081-9796565.....E-mail...kkiatgum@wu.ac.th.....
- 1.4. ที่ทำงาน/หน่วย..สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.....เลขที่.....222.....
ตำบล/แขวง...ไทรบุรี.....อำเภอ/เขต...ท่าศาลา..... จังหวัด.....นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์..
80161.....โทรศัพท์....075-672102.....โทรสาร..075-672103.....

2. ข้อมูลการศึกษา

2.1. คุณวุฒิ

- ระดับปริญญาตรี

วิชาเอก.....พยาบาลศาสตร์.....

สถานที่ศึกษา...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ.....ประเทศ...ไทย.....

- ระดับปริญญาโท

วิชาเอก.....การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก.....

สถานที่ศึกษา.....มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.....ประเทศ...ไทย.....

- ระดับปริญญาเอก

วิชาเอก.....ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขา อุดมศึกษา.....

สถานที่ศึกษา.....จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....ไทย.....

หลักสูตรสำคัญอื่นๆ.....หลักสูตรอบรมระยะสั้นเวชปฏิบัติทั่วไป.....

3. ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

- 3.1. ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)....อาจารย์วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. 2530-2536.....หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลเด็ก
และวัยรุ่น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. 2537-2539 ปัจจุบันเป็น
อาจารย์ประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ปี พ.ศ. 2539-
ปัจจุบัน
- 3.2. ประสบการณ์ในด้านงานวิชาการ ลักษณะงาน เช่น วิทยากร ผู้เขียนบทความที่ปรึกษา ฯลฯ
วิทยากรจัดอบรมการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL วิทยากรในการประเมินคุณภาพการศึกษา ที่
ปรึกษามูลนิธิวิทยานิพนธ์และงานวิจัย.....

3.3 ความถนัด/สนใจเป็นพิเศษทางวิชาการ.....การจัดการเรียนการสอนแบบ PBL การประเมินคุณภาพ การศึกษา การทำวิจัยชั้นเรียน วิจัยในชุมชน การสอนในสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น...

3.4 ความถนัดทางภาษา.....การใช้ภาษาไทย ในการสื่อสาร.....

3.5 การอบรม การปฏิบัติการวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP)....ได้เข้าอบรมเมื่อวันที่ 23 มิ.ย. 2559.....

4 ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

- เกียรติกำจร กุศล (2547). ปัญหาและความต้องการของนักศึกษาพยาบาล . *วารสารครุศาสตร์*

จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย. 32(2) พ.ย.-ก.พ. 49-59.

- เกียรติกำจร กุศล , ธีรรัตน์ กำลั้งดี และ จิราภรณ์ สรรพวีรวงศ์ (2548). การศึกษาสมรรถนะของ ผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. *วารสารการศึกษาศาสตร์*. 16(3) ก.ย.-ธ.ค. 22-39.

- เกียรติกำจร กุศลและ ชัยยศ อุเต็น. (2548). การสนับสนุนจากบุคลากรทีมสุขภาพที่มีต่อผู้ป่วยวัณ โรคปอดในคลินิกวัณโรค. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*. 26(1) ม.ค-มี.ค , 1-9.

- เกียรติกำจร กุศล และคณะ. (2550). เจตคติและผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*. 28(3) ก.ย-ธ.ค, 29-40.

- เกียรติกำจร กุศล. (2550).พลังแกนนำกลุ่มเยาวชนในการป้องกันและลดอันตรายต่อทางเดินหายใจ จากการสูบบุหรี่ของนักเรียนมัธยมศึกษา. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต* 28(3-4) ก.ค- ธ.ค , 179-183.

- เกียรติกำจร กุศล และคณะ. (2551). ผลการจัดการเรียนการสอนใช้ปัญหาเป็นฐานต่อความสามารถใน คิดวิจารณ์ญาณ. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*. 1(2) พ.ย.-ส.ค. 32-45.

- มาลินี ธีรรัตน์ศรีสกุล เกียรติกำจร กุศล และ สายฝน เอกวางกูร . (2553). การส่งเสริมให้ผู้ป่วยวัณ โรคกินยาอย่างต่อเนื่อง. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต* 31(3) ก.ค-ก.ย , 111-118.

- จรรยา เศรษฐพงษ์ เกียรติกำจร กุศล สายฝน เอกวางกูร และ ปิยธิดา จุลละปีย์. (2553). พฤติกรรม เสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นในจังหวัดนครศรีธรรมราช. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*. 3(3) ก.ย.-ธ.ค. 51-63.

- แสงสุรีย์ ประกอบธัญ ทศน์ศรี เสมียนเพชร และเกียรติกำจร กุศล (2553). การจัดการอาการปวด ประจำเดือนในสตรีวัยรุ่นโรงเรียนบ้านเขาเต่า ตำบลบางเตย อำเภอเมือง จังหวัดพังงา. *วารสารพยาบาล*, 49(4), 17-25.

- ลอทิพย์ แสงทอง เกียรติกำจร กุศล และ จิราภรณ์ สรรพวีรวงศ์. (2555). การพัฒนาแนวปฏิบัติการจัดการอาการคออักเสบในผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชะรัด. *วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต*, 33(4) ต.ค.-ธ.ค., 138-148.
 - เกียรติกำจร กุศล และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2556). เศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพเด็กเยาวชนและครอบครัว : ชุมชนมุสลิมบ้านท่าสูงบน. *วารสารวิจัยเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่*, 6(1) ก.ย.-ต.ค., 98-108.
 - เกียรติกำจร กุศล และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2558). ความสามารถในการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*. 8(3) ก.ค.-ก.ย., 127-138.
 - อรทัย นนทเกตุ และ เกียรติกำจร กุศล. (2559). ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อคุณลักษณะและพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพทางสุขภาพ. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 9(1), 31-49.
- 5 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ ...รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการแก่เด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กเล็ก.....ที่กำลังดำเนินการอยู่ปัจจุบัน.....
- 6 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป.....กำลังจะเสนอโครงการวิจัยขึ้นเรียน.....
- 7 รางวัลที่ได้รับ.....-.....

ผู้ร่วมวิจัย 1

1. ข้อมูลส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ – สกุล.... ดร. จิตารัตน์ เอกศิรินิมิตร
- 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....18 มีนาคม 2510.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....222.....ตำบล ไทยบุรี อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช 80161
- 1.3 โทรศัพท์.....075-672102.....E-mail... kthidara@wu.ac.th
- 1.4 ที่ทำงาน/หน่วย..สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์...เลขที่.....222.....ถนน.....-.....
- ตำบล/แขวง...ไทยบุรี.....อำเภอ/เขต...ท่าศาลา..... จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....
- รหัสไปรษณีย์..80161.....โทรศัพท์....075-672102.....โทรสาร..075-672103.....

2 ข้อมูลการศึกษา

2.1 คุณวุฒิ

- ระดับปริญญาตรี
- วิชาเอก.....พยาบาลศาสตร์.....
- สถานที่ศึกษา...มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์...ประเทศ...ไทย.....

- ระดับปริญญาโท
วิชาเอก.....การพยาบาลครอบครัว.....
สถานที่ศึกษา.....มหาวิทยาลัยขอนแก่น.....ประเทศ...ไทย.....
- ระดับปริญญาเอก
วิชาเอก..... Doctor of philosophy
สถานที่ศึกษา... Flinders University, Australia.....ประเทศ.....Australia.....
หลักสูตรสำคัญอื่นๆ.....หลักสูตรอบรมระยะสั้นเวชปฏิบัติทั่วไป.....

3 ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

- 3.1 ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)....พยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ปี พ.ศ. 2531-2534 อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี พ.ศ. 2534-2543 ปัจจุบันเป็นอาจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ปี พ.ศ. 2543- ปัจจุบัน
- 3.2 ประสบการณ์ในด้านงานวิชาการ ลักษณะงาน เช่น วิทยากร ผู้เขียนบทความที่ปรึกษา ฯลฯ
วิทยากรจัดอบรมการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL
- 3.3 ความถนัด/สนใจเป็นพิเศษทางวิชาการ.....การจัดการเรียนการสอนแบบ PBL การทำวิจัยชั้นเรียน
การสอนในสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น.....
- 3.4 ความถนัดทางภาษา.....การใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร.....
- 3.5 การอบรม การปฏิบัติการวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP)....อบรมเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม
2559.....

4 ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

- Kamlangdee, T.(2000). Concept of self-help group. Songklanakarin J. Nursing.
20(1):56-63.
- Kamlangdee, T. (2001). Health assessment of prematurity. Songklanakarin J. Nursing.
21(2): 137 – 148.
- Kamlangdee, T.(2007). An evaluation of Kangaroo Care for preterm infants in
Thailand. Flinders University, Adelaide, SA, Australia, 13rd November 2007.

5 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ ...รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตและ พัฒนาการแก่เด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กเล็ก.....ที่กำลังดำเนินการอยู่ปัจจุบัน.....

6 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป.....-.....

7 รางวัลที่ได้รับ.....-.....

ผู้ร่วมวิจัย 2

1. ข้อมูลส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ – สกุล..อาจารย์ ดร. อรทัย นนทเกศ.....
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน.....222.....ตำบล ไทยบุรี อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช 80161
โทรศัพท์..... 089-9719359.....E-mail... orratat.no@wu.ac.th
- 1.3 ที่ทำงาน/หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.....เลขที่.....222.....ถนน
.....-.....ตำบล/แขวง...ไทยบุรี.....อำเภอ/เขต...ท่าศาลา..... จังหวัด.....นครศรีธรรมราช
รหัสไปรษณีย์..80161.....โทรศัพท์....075-672102.....โทรสาร..075-672103.....

2. ข้อมูลการศึกษา

คุณวุฒิ

- ระดับปริญญาตรี ป.พย.....
สถานที่ศึกษา...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ประเทศ ...ไทย.....
- ระดับปริญญาโท พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)
สถานที่ศึกษา....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ประเทศไทย.....
- ระดับปริญญาเอก ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (พยาบาล)
สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.....ประเทศไทย.....

3. ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

- 3.1 ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)....พยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลท่าศาลา ปี พ.ศ. 2526-2554 และในปี พ.ศ. 2555 เป็น อาจารย์ประจำ สำนักวิชา
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- 3.2 ประสบการณ์ในด้านงานวิชาการ ลักษณะงาน เช่น วิทยากร ผู้เขียนบทความที่ปรึกษา ฯลฯ
วิทยากรให้แก่สภาการพยาบาล
- 3.3 ความถนัด/สนใจเป็นพิเศษทางวิชาการ....การบริหารการพยาบาล.....
- 3.4 ความถนัดทางภาษา.....การใช้ภาษา ในการสื่อสาร.....
- 3.5 การอบรม การปฏิบัติการวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP)...อบรมเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม
2559.....

4. ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

- อรทัย นนทเกศ, แสงอรุณ อิศระมาลัย, วงจันทร์ เพชรพิเชษเชียร, และ Constance Wilhemine Brooks. (2551). โครงสร้างสมรรถนะการบริการปฐมภูมิของพยาบาลหน่วยปฐมภูมิไทย. *วารสารวิจัยทางการแพทย์*, 12(3), 195-206.
- นัยนา หนูนิล, สายฝน เอกวรารุณ, เรวดี เพชรศิราสันต์, อรทัย นนทเกศ, มนัสนันท์ มาสินทพันธ์, และมารศรี ก้วนหิน. (2552). รายงานการวิจัย: การพัฒนาระบบการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ จังหวัดนครศรีธรรมราช. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.

- อุไรพร จันทะอุ่นเม้า, สายพิมพ์ คงคุ้ม, อรทัย นนทเภท, และเปรมวดี ศรีเกษ. (2554). การบริหารจัดการกรณีภัยพิบัติทางธรรมชาติ: ประสบการณ์พยาบาลในจังหวัดภาคใต้. *วารสารกองการพยาบาล*, 38(1), 67-74.
- เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์ และอรทัย นนทเภท. (2556). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพยาบาลเชิงรุกต่อการควบคุมความดันโลหิตในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง: ผลลัพธ์ในระยะ 3 เดือน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 5(2), 1-17.
- อรทัย นนทเภท และ เกียรติกำจร กุศล. (2559). ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อคุณลักษณะและพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพทางสุขภาพ. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 9(1), 31-49.

5. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ ...การวิเคราะห์ต้นทุนและผลลัพธ์ของการจัดการโรคไข้เลือดออก...

6. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป.....-.....

7. รางวัลที่ได้รับ.....-.....

ผู้ร่วมวิจัย 3

1. ข้อมูลส่วนตัว

- | | |
|----------------------|---|
| 1.1 ชื่อ – สกุล | นางสาวจันทร์จรรย์ ถือทอง |
| 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด | 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2518 |
| 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน | 10/36 ถนนกะโรม ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000
โทรศัพท์ 089-1666-515
E-mail chanchuri.th@wu.ac.th; wajury@yahoo.com |
| 1.4 ที่ทำงาน | สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
เลขที่ 222 ไทยบุรี ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัด
นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80160
โทรศัพท์ 075672172 โทรสาร 075673000 |

2 ข้อมูลการศึกษา

2.1 คุณวุฒิ

- ระดับปริญญาตรี วิชาเอก พยาบาลศาสตร์
สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย ประเทศไทย
- ระดับปริญญาโท วิชาเอก พยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลเด็ก
สถานที่ศึกษาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย

3 ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

- 3.1 ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)

พ.ศ. 2541 – 2555 พยาบาลวิชาชีพ แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 พ.ศ. 2555- ปัจจุบัน อาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

3.2 ประสบการณ์ในด้านงานวิชาการ ลักษณะงาน เช่น วิทยากร ผู้เขียนบทความที่ปรึกษา ฯลฯ
 บทความวิชาการหรืองานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่

จรรยา สุวรรณบำรุง, จันทร์จรรย์ ถือทอง, ติธรัตน์ เอกศิรินิมิตร และ สุภาพร ทองจันทร์. (2560). การพัฒนาระบบเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอเสี่ยงสูง จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารการพัฒนารวมชนและคุณภาพชีวิต, 5(1), 58-76.

จรรยา สุวรรณบำรุง, จันทร์จรรย์ ถือทอง, และ ติธรัตน์ เอกศิรินิมิตร. (2558). การมีส่วนร่วมของนักศึกษาในกิจกรรมเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์: ต้นแบบการเฝ้าระวังเชิงรุกในการป้องกันโรคไข้เลือดออกของพื้นที่สถานศึกษา. วารสารการพัฒนารวมชนและคุณภาพชีวิต, 3(1), 81-93.

3.3 ความถนัด/สนใจเป็นพิเศษทางวิชาการ การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออก

3.4 ความถนัดทางภาษา ภาษาไทย

3.5 การอบรม การปฏิบัติการวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP)

3.5.1 อบรมในโครงการจริยธรรมในการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
 จัดโดยหน่วยวิจัยและบริการวิชาการโรคไข้เลือดออก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ห้อง
 ประชุม 1 อาคารวิชาการ 2 2556

3.5.2 อบรมหลักสูตร “Human Subject Protection Course” ณ ห้องประชุม 4 อาคาร
 ปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
 เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2559

4. ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

โครงการวิจัยที่ดำเนินการในฐานะหัวหน้าโครงการ

4.1 ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยใช้โรงเรียนเป็นฐาน
 ในพื้นที่เสี่ยงสูงและต่ำ จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2557

4.2 โครงการวิจัยที่ดำเนินการในฐานะผู้ร่วมโครงการ

ชื่อโครงการ สถานการณ์ปัญหาและปัจจัยที่สัมพันธ์กับระดับสมรรถนะชุมชนในการแก้ปัญหา
 โรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืนในพื้นที่เสี่ยงสูงและต่ำ จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2557

4.3 ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการจัดการดัชนีลูกน้ำในชุมชนเพื่อแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออกอย่าง
 ยั่งยืนในพื้นที่เสี่ยงสูงและต่ำ จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2557

4.4 ชื่อโครงการ พัฒนาเครือข่ายการสร้างสมรรถนะชุมชนเพื่อแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืนสู่
อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง:กรณีพื้นที่เสี่ยงในจังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ) ปีงบประมาณ 2557

4.5 ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของอำเภอ
ท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน หน่วยวิจัยและบริการวิชาการโรคไข้เลือดออกมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

4.6 ชื่อโครงการ การถ่ายทอดเทคโนโลยี "ลานสกาโมเดล" โมเดลระบบเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย
เพื่อแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืนจากระดับครัวเรือนถึงอำเภอ

แหล่งทุน สถาบันวิจัยแห่งชาติ (วช) ปีงบประมาณ 2558

4.7 ชื่อโครงการ ภาชนะ ถาดกอล และพื้นที่ที่มีผลต่อแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายบ้านและยุงลายสวนที่
อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2558

4.8 ชื่อโครงการ วิจัยและพัฒนาต้นแบบ Advanced Analytics สำหรับการเฝ้าระวังโรค
ไข้เลือดออก กรณีอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2558

4.9 ชื่อโครงการ การถ่ายทอดเทคโนโลยี "ลานสกาโมเดล" โมเดลระบบเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย
เพื่อแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืนจากระดับครัวเรือนถึงอำเภอ

แหล่งทุน สถาบันวิจัยแห่งชาติ (วช) ปีงบประมาณ 2558

5. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่

5.1 ชื่อโครงการ การวิเคราะห์ต้นทุนในการป้องกัน รักษาและควบคุมโรคไข้เลือดออก: กรณีศึกษา
ย้อนหลังและไปข้างหน้า อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2558

5.2 ชื่อโครงการ ความสัมพันธ์ของความหลากหลายของยีนบริเวณโปรโมเตอร์ของยีน CD209 กับ อาการ
ทางคลินิกของผู้ติดเชื้อไวรัสเดงกีในจังหวัดนครศรีธรรมราช

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2558

5.3 ชื่อโครงการ การศึกษาการแสดงออกของ CD209 บนเซลล์เดนดริติกและหมู่เลือดกับความรุนแรงของ
อาการทางคลินิกของผู้ติดเชื้อไวรัสเดงกี

แหล่งทุน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ปีงบประมาณ 2558

5.4 ชื่อโครงการวิจัย การพัฒนาและประยุกต์ใช้รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกใน
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์

แหล่งทุน สถาบันวิจัยแห่งชาติ (วช) ปีงบประมาณ 2559

6. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป

3.4 ความถนัดทางภาษา

-ภาษาไทย

3.5 การอบรม การปฏิบัติกรวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP)

- ผ่านการอบรม “Human Subject Protection Course” เมื่อ วันที่ 1 สิงหาคม 2559

ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

-ผ่านการศึกษาวิจัยและการทำวิจัยเชิงคุณภาพ จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

4 ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

-สายฝน เอกวรังกูร, กำไล สมรักษ์, และนัยนา หนูนิล. (2558). กระบวนการมีส่วนร่วมพัฒนาสถานศึกษาต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะทางเพศสำหรับเยาวชนในสถานศึกษา: กรณีศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารพยาบาล, 64(4).

-Ladda Thiamwong, Rewwadee Petchsirasarn, Kumlai Somrak., Suda Jaihow. (2013). Natural disaster response and preparedness: from Thai healthy older adults' perspectives. ASIAN STUDIES TODAY THE REVIVAL OF ASIA.

-กำไล สมรักษ์, อุไร จเรประพาฬ. (2552). การศึกษาการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างสุขภาพชุมชน กรณีศึกษาบ้านปากน้ำเก่า ตำบลปากพูน อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช. บทความวิจัยประกอบการจัดประชุมเรื่อง “เศรษฐกิจฐานความรู้วิถีชีวิตที่ดี” เล่มที่ : 1 ฉบับที่ : 1 หน้า : 90.

-กำไล สมรักษ์ สุภาณี อ่อนชื่นจิตร อุมาพร ปุณณโสพรรณ. (2547). ประสบการณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจของผู้ดูแลในครอบครัวเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์. ปีที่ 24 ฉบับที่ 1(17-30).

5 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่

-บทเรียนการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพชุมชนตามประเด็นในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราชและกระบี่

6 ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป

-กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสร้างชุมชนให้น่าอยู่ในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน

7. รางวัลที่ได้รับ

- รางวัลเชิดชูเกียรติบุคลากรดีเด่นตามภารกิจหลักของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ประเภทบุคลากรดีเด่นด้านบริการวิชาการ

ผู้ร่วมวิจัย 5

1. ข้อมูลส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ – สกุล อ. ดร. รัชฎาภรณ์ จันทสุวรรณ
- 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด 8 มีนาคม พ.ศ. 2523
- 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน 117/2 หมู่ที่ 11 ตำบลโมคลาน อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดนครราชสีมา
รหัสไปรษณีย์ 30160 โทรศัพท์ 081-7372735 E-mail: rachadaporn.jn@wu.ac.th;
rjantasuwana@yahoo.com
- 1.4 ที่ทำงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ตำบลไทยบุรี อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัด
นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30161 โทรศัพท์ 075-672101 โทรสาร 075-672103

2. ข้อมูลการศึกษา

2.1 คุณวุฒิ

- 2.1.1 ระดับปริญญาตรี วิชาเอก พยาบาลศาสตร์
สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประเทศไทย
- 2.1.2 ระดับปริญญาโท วิชาเอก การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประเทศไทย
- 2.1.3 ระดับปริญญาเอก วิชาเอก การพยาบาล
สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา ประเทศไทย
- 2.1.4 หลักสูตรสำคัญอื่น ๆ
- หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประเทศไทย

2.2 ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

2.2.1 ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)

พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถานที่
2544	พยาบาลวิชาชีพ	แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช
2545-2546	พยาบาลวิชาชีพ	สถานพยาบาล มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
2553-2555	ผู้ช่วยสอนสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน	สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2556-ปัจจุบัน อาจารย์

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2.2.2 ประสพการณ์ในด้านงานวิชาการ ลักษณะงาน เช่น วิทยากร ผู้เขียนบทความที่ปรึกษา

- วิทยากรให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

2.2.3 ความถนัด/สนใจเป็นพิเศษทางวิชาการ

- โรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันในชุมชน

- การป้องกันสารเคมีในผักและผลไม้เข้าสู่ร่างกาย

2.2.4 ความถนัดทางภาษา –

2.2.5 การอบรม การปฏิบัติการวิจัยที่ดี (Good Clinical Practice : GCP) –

3. ผลงานวิจัยในอดีต (ทั้งที่เป็นเจ้าของโครงการและร่วมโครงการ)

4. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่

- การวิเคราะห์ต้นทุนในการป้องกัน รักษา และควบคุมโรคไข้เลือดออก: กรณีศึกษาย้อนหลัง และข้างหน้า อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

- ความสัมพันธ์ของความหลากหลายของยีนบริเวณโปรโมเตอร์ของยีน CD209 กับอาการทางคลินิกของผู้ติดเชื้อไวรัสแดงกึ่งในจังหวัดนครศรีธรรมราช (สัดส่วน 5%) รับผิดชอบในเรื่องการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้รับทุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)

- การขับเคลื่อนองค์กรกลางร่วมสร้างเมืองคอนสู่ชุมชนสุขภาวะ (สัดส่วน 10%) ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

- การพัฒนาระบบอาหารปลอดภัยจากสารเคมีแบบมีส่วนร่วมของชุมชน ตำบลเขาพระบาท จังหวัดนครศรีธรรมราช (สัดส่วน 20%) ได้รับทุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)

5. ผลงานวิจัยที่กำลังดำเนินการต่อไป

- ความรู้ พฤติกรรมการป้องกันสารเคมีในผักและผลไม้เข้าสู่ร่างกายของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคใต้ เดือนพฤศจิกายน ปี 2559

6. รางวัลที่ได้รับ –

ผู้ร่วมวิจัย 6

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) นางสาวธัญวลัย ทองสำ
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....222.....ตำบล ไทยบุรี อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช 80161
 โทรศัพท์ 084-6557910 E-mail... thunwalai.ho@wu.ac.th , pophuenga@gmail.com
 ที่ทำงาน/หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.....เลขที่.....222.....ถนน.....-.....
 ตำบล/แขวง...ไทยบุรี.....อำเภอ/เขต...ท่าศาลา..... จังหวัด.....นครศรีธรรมราช
 รหัสไปรษณีย์..80161.....โทรศัพท์....075-672102.....โทรสาร..075-672103.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์

2. ข้อมูลการศึกษา

คุณวุฒิ

- ระดับปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
 สาธารณสุขศาสตร์เอกโรคติดเชื้อและวิทยาการระบาด
- ปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

3. สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา) ระบุสาขาวิชาการ

สาขาที่มีความชำนาญคือ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น และโรคติดเชื้อและวิทยาการระบาด

4. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ โดยระบุสถานภาพในการ การทำวิจัยว่าเป็นผู้อำนวยการแผนงานวิจัย หัวหน้าโครงการวิจัย หรือผู้ร่วมวิจัยในแต่ละผลงานวิจัย

-