

การพัฒนา รูปแบบการจัดการเรียนการสอน  
ในการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน  
THE DEVELOPMENT OF INSTRUCTIONAL MODEL FOR ENHANCING  
DISTINCTIVE COMPETENCY IN NURSING STUDENT FOR COMMUNITY

สมใจ เจียรพงษ์

SOMJAI JEAPONG

ปราณี แสดคง

PRANEE SAEDKONG

ดวงชีวัน เบญจมาศ

DUANGCHEEWAN BENJAMAS

ภาสินี โทอินทร์

PASINEE THOIN

รัตน์ดาวรรณ คลังกลาง

RATDAWAN KLUNGKLANG

ธรมิศ สายวัฒน์

THORANIT SAYAWAT

วัชรีย์ อมรโรจน์วรวุฒิ

WACHAREE AMORNROJANAVAVUTTI

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

BOROMARAJONANI COLLEGE OF NURSING, KHON KAEN

จังหวัดขอนแก่น

KHON KAEN PROVINCE

รับบทความ : 1 กรกฎาคม 2563 /ปรับแก้ไข : 17 กรกฎาคม 2563 /ตอบรับบทความ : 27 สิงหาคม 2563

Received : 1 July 2020 /Revised : 22 July 2020 /Accepted : 27 August 2020

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 2) พัฒนา รูปแบบการจัดการเรียนการสอนในการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และ 3) ศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบการสอน เป็นการวิจัยและพัฒนา แบ่งการวิจัย ออกเป็น 3 ระยะ ประกอบด้วย 1) ศึกษา วิเคราะห์ และสังเคราะห์สมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 2) พัฒนารูปแบบการเรียนการสอน 3) ทดลองใช้และศึกษาผลการใช้รูปแบบการสอน โดยใช้แบบแผนการทดลอง

The One-Group Pre-Posttest Design กลุ่มตัวอย่างใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เป็นนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 จำนวน 124 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เครื่องมือที่ใช้ในวิจัย ได้แก่ 1) แผนจัดการเรียนรู้ 2) แบบประเมินสมรรถนะ 3) แบบวัดความรู้ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติที่ใช้ ได้แก่ t-test และวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัย พบว่า 1) สมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนมี 4 องค์ประกอบ ได้แก่ (1) พยาบาลอัจฉริยะด้านจัดการสุขภาพชุมชน (2) นวัตกรรมด้านสุขภาพ (3) การดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (4) ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพชุมชน 2) รูปแบบการเรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นมี 4 องค์ประกอบ ได้แก่ (1) หลักการของรูปแบบ (2) วัตถุประสงค์ (3) กิจกรรมการเรียนการสอนมีทั้งหมด 4 ขั้นตอน: OPMA model คือ ขั้นปฐมนิเทศ ขั้นวางแผนขั้นกำกับตนเอง ขั้นประเมินตนเอง และ (4) ประเมินผล และ 3) ผลการใช้รูปแบบการเรียนการสอน พบว่า นักศึกษามีคะแนนสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนสูงกว่าก่อนเรียน มีคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้สูงกว่าก่อนเรียน คะแนนเฉลี่ยสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ค่าเฉลี่ยคะแนนทดสอบความรู้ก่อนและหลังเรียนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01  
**คำสำคัญ :** รูปแบบการเรียนการสอน, สมรรถนะที่โดดเด่น, พยาบาลเพื่อชุมชน

## ABSTRACT

This research objectives were to 1) investigate the enhancing distinctive competencies in nursing for community, 2) study development of an instructional model that promotes the enhancement of distinctive competence of nursing for community, and 3) study instructional model effectiveness. The research was divided into 3 phases including 1) analysis and synthesis of distinctive competencies in nursing for community, 2) development of an instructional model, and 3) trial and study the results of instructional model by using experimental plan as the One-Group Pre-Posttest Design. Data were collected by purposive sampling from 124 fourth year students of Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen Thailand. The tools employed in the research were 1) learning management plan, 2) performance evaluation form, 3) knowledge evaluation form. Data were analyzed using means, standard deviation, t-test statistics, and content analysis.

Results show that 1) Distinctive competencies in nursing for community contains 4 components which are Smart nurse in community health management, Health Innovator, Multi-cultural Care, and Change Agent in Community Health, 2) The developed teaching and learning model contain 4 components: principles, objectives, instructional procedures, and evaluation, 3) The results of using the instructional model were students gain a higher score for enhancing distinctive competencies in nursing for community than before studying, and knowledge achievement score after learning.

**Keywords :** Instructional model, Enhancing distinctive competency, Nursing for community

## บทนำ

การจัดการศึกษาพยาบาลเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาพยาบาลให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานที่กำหนด มีความสามารถในการให้บริการอย่างมีคุณภาพตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการทุกกลุ่มเป้าหมายและสนองต่อการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการพัฒนาพยาบาลให้มีสมรรถนะดังกล่าวต้องมีการจัดการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพ

และมีมาตรฐานตามที่สถาบันกำหนดและมาตรฐานจริยธรรมของวิชาชีพ เพื่อให้ได้บัณฑิตพยาบาลที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตอบสนองต่อระบบสุขภาพที่มีความซับซ้อนมากขึ้น (Kunaviktikul, 2015, p. 152; Sarakettrin, Rongmuang, & Chantra, 2019, pp. 12-20) ซึ่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่หลัก คือ การผลิตพยาบาลวิชาชีพเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนด้านการบริการสุขภาพและสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน และจากสถานการณ์การขาดแคลนพยาบาล ส่งผลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ร่วมกับโรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลชุมชน และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ได้ทำความร่วมมือในโครงการผลิตพยาบาลชุมชน เพื่อชุมชน ของชุมชน และโดยชุมชน จังหวัดขอนแก่น ในปี พ.ศ. 2552-2558 จำนวน 200 คน เพื่อลดการขาดแคลนพยาบาล และให้มีพยาบาลชุมชนเพียงพอครอบคลุมการให้บริการทุกพื้นที่

จากการวิเคราะห์ผลการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา พบว่า ความร่วมมือของโครงการดังกล่าวทำให้วิทยาลัยได้มีบทบาทสำคัญในการปรับการเรียนการสอนทั้งในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในชุมชน ซึ่งผลการศึกษพบว่าบัณฑิตมีสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพและสมรรถนะพยาบาลชุมชนอยู่ในระดับมาก และมีอัตลักษณ์จิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์อยู่ในระดับดีมาก (Tongnarong et al, 2013, pp. 185-193) อีกทั้งโครงการฯ ดังกล่าวมีส่วนสำคัญในการเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านการศึกษาและอัตรากำลังของวิชาชีพพยาบาลในจังหวัดขอนแก่น และพบว่าบัณฑิตในโครงการจำนวน 50 คน สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพถึงร้อยละ 82 แสดงถึงการเป็นผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ (Amatayakul, Khamwong, & Thongnarong, 2014, pp. 375-381; Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen, 2013, p. 66) จากผลการดำเนินโครงการผลิตพยาบาลชุมชนฯ ดังกล่าว มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของวิทยาลัยในปัจจุบันที่มุ่งเน้นในการเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำที่เน้นชุมชน โดยผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ มีสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน (Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen, 2018, p. 102) ซึ่งวิทยาลัยยังไม่มีสมรรถนะและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ชัดเจน เพื่อให้เกิดสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน

จากสภาพการณ์ที่เกิดดังกล่าว ประกอบกับการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 คณะผู้วิจัยร่วมกับทีมวิชาการของวิทยาลัยได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้สมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัยร่วมกับบุคลากรภายนอกและผู้ใช้บัณฑิต พร้อมพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ตามแนวคิดการจัดการผลลัพธ์ โดยจัดกิจกรรมการเรียนรู้นับพื้นฐานของแนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้ที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน เพื่อให้การจัดการเรียนรู้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ผู้เรียนมีความเข้าใจที่ลึกซึ้งและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการแก้ไขปัญหาที่หลากหลายจึงใช้กระบวนการจัดการเรียนรู้ในสภาพจริง ดังที่ พินทริช (Pintrich, 1995, p. 7) กล่าวว่า ลักษณะการจัดการกิจกรรมการเรียนรู้ที่เสริมสร้างแรงจูงใจเพื่อให้ผู้เรียนมีความสนใจในการเรียนรู้ที่มากขึ้นและชี้แนะเองให้ศึกษาหาความรู้ในการพัฒนาตนเองเพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นรูปแบบการจัดการเรียนการสอนในการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ประกอบด้วย 1) หลักการของรูปแบบการจัดการเรียนการสอน เพื่อมุ่งเน้นให้ผู้เรียนสามารถสร้างความรู้ได้ด้วยตนเอง และมีความสามารถในการเรียนรู้ได้ ผู้สอนมีวิธีการสอนที่เอื้อให้ผู้เรียนมีการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ คิดประยุกต์ได้ 2) วัตถุประสงค์ของรูปแบบการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 3) กิจกรรมการเรียนรู้: OPMA model ประกอบด้วย 1) ขั้นปฐมนิเทศ (O: Orientation) 2) ขั้นวางแผน (P: Planning) 3) ขั้นกำกับตนเอง (M: Monitoring) 4) ขั้นประเมินตนเอง (A: Self-assessment) โดยให้ผู้เรียนวางแผนการเรียนรู้ นำแผนที่วางไว้ไปใช้ในสถานการณ์จำลอง มีการตรวจสอบตนเองและประเมินตนเองภายหลังการเรียนรู้ 4) การประเมินผลซึ่งเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังได้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ได้จริงสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของวิทยาลัย

คณะผู้วิจัยจึงบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาเป็นพื้นฐานในการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน ในการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ มีสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ตามความต้องการของชุมชนต่อไป

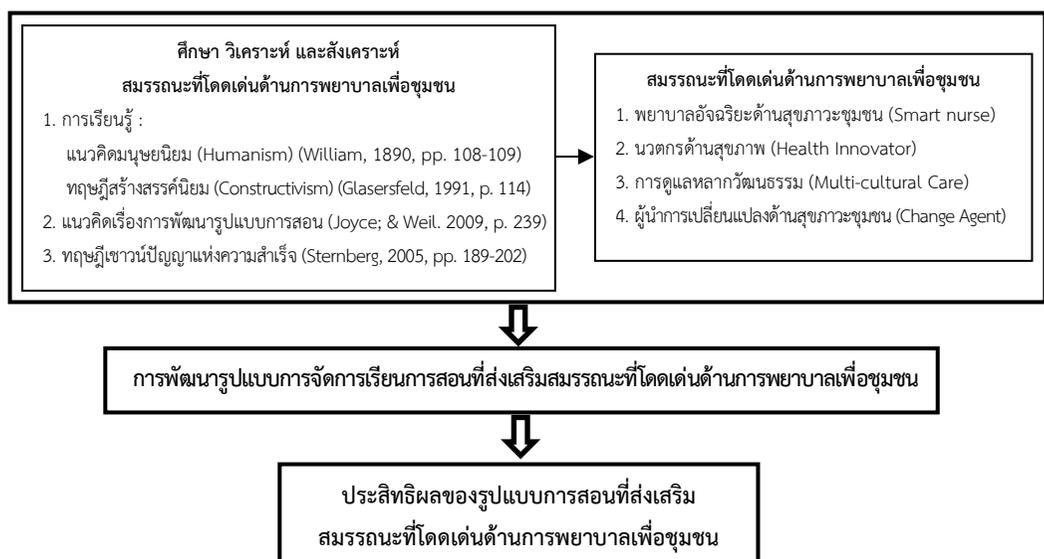
### วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน
3. เพื่อศึกษาผลประสิทธิผลของรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน

### ประโยชน์การวิจัย

1. ได้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป
2. ได้แนวทางในการส่งเสริมคุณลักษณะของผู้เรียนสอดคล้องกับสมรรถนะทางวิชาชีพพยาบาล สำหรับอาจารย์พยาบาลในการทำวิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาทางการพยาบาล
3. นักศึกษาได้รับการส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน สอดคล้องกับสมรรถนะทางวิชาชีพทางการพยาบาลและส่งผลกระทบต่อคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการต่อผู้รับบริการในทุกมิติ

### กรอบแนวคิดในการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

## วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ดำเนินการโดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา (Research and development) ดังนี้  
ระยะที่ 1 ศึกษาสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน

1.1 ศึกษาบริบท (Contextual study) เพื่อร่างสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาล เพื่อชุมชน ได้แก่ แนวคิดมนุษยนิยม (Humanism) และทฤษฎีสร้างสรรคนิยม (Constructivism) สารสนเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสมรรถนะและรูปแบบการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาล เพื่อชุมชน ใช้แบบบันทึกเนื้อหาที่คณะผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยจำแนกเนื้อหาตามประเด็นใน 3 ประเด็น คือ 1) องค์ประกอบ สมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 2) องค์ประกอบของการจัดการเรียนการสอน ที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน และ 3) การวัดสมรรถนะนักศึกษา พยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน กำหนดกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key information) เลือกแบบเจาะจง (Purposive selection) แบ่งออกเป็น 1) ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาลและการวัดประเมินผล จำนวน 4 คน 2) อาจารย์พยาบาล โดยเป็นอาจารย์ที่ทำหน้าที่ในการสอน จำนวน 10 คน กำหนดคุณสมบัติดังนี้คือ มีวุฒิการศึกษา ระดับปริญญาเอก/ปริญญาโท สาขาหลักสูตรและการเรียนการสอนหรือสาขาที่เกี่ยวข้องทางการพยาบาล และมีประสบการณ์สอนอย่างน้อย 10 ปี มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนโดยวิธี ที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษา พยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน และ 3) ผู้ใช้บัณฑิต คือ อาจารย์พี่เลี้ยงจากแหล่งฝึก ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น/โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 10 คน ด้วย ประเมินในด้านหลักการ วัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนรู้ ด้านวัดผลและการประเมินผล ใช้แบบสัมภาษณ์ที่ผ่านการประเมินค่าดัชนีความสอดคล้องโดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 คน วิเคราะห์ได้ค่าทั้งฉบับ เท่ากับ 1 เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการจัดสนทนากลุ่มโดยนำเสนอข้อมูลต่อกลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญและสรุปมิติสมรรถนะ ที่โดดเด่นด้านการพยาบาลชุมชน นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis) เป็นองค์ประกอบรูปแบบ การเรียนการสอน และการสะท้อนผลการเรียนการสอน

1.2 สร้างแบบประเมินสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน โดยใช้ผล การวิเคราะห์องค์ประกอบในขั้นตอนที่ 1 จำแนกเป็น 4 องค์ประกอบหลัก ได้แก่ 1) พยาบาลอัจฉริยะด้านการ จัดการสุขภาพชุมชน (Smart nurse) 2) นวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health innovation) 3) ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ด้านสุขภาพชุมชน (Change agent) และ 4) การดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (Multicultural care) แบบมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ เสนอผู้เชี่ยวชาญ 3 คน พิจารณา นำคะแนนที่ได้มาวิเคราะห์หาค่าความเหมาะสมและความ สอดคล้องทั้งฉบับได้เท่ากับ 1 ทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกัน 30 คน วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหา ค่าความเชื่อมั่นด้วยสูตรการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha-coefficient) ของครอนบาค ได้เท่ากับ 0.879

ระยะที่ 2 พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน

2.1 (ร่าง) รูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลชุมชน ดังนี้

2.1.1 ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นต่อการส่งเสริมสมรรถนะโดดเด่นด้าน การพยาบาลชุมชน 4 สมรรถนะ (SIMC) ด้วยการวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap analysis) จากความคิดเห็นของผู้สอน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนกิจกรรมและการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนา

กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกวิชาในการพัฒนาสมรรถนะ คือ 1) เลือกวิชาที่เปิดสอน ตั้งแต่ปีการศึกษา 2559-2562 เป็นวิชาที่สอนภาคทฤษฎี หรือทดลอง หรือปฏิบัติ เป็นวิชาพื้นฐานทั่วไป พื้นฐาน วิชาชีพ หรือวิชาชีพทางการพยาบาลที่มีเนื้อหาสอดคล้องกับการพัฒนาสมรรถนะ 2) การออกแบบการสอน สามารถเลือกการพัฒนาสมรรถนะแต่ละสมรรถนะโดยไม่จำเป็นต้องครอบคลุมทั้ง 4 สมรรถนะ ใน 1 รายวิชา

3) รายวิชาที่เลือกผ่านการวิพากษ์จากครูผู้สอนในรายวิชาและนักศึกษาที่ผ่านการเรียนในแต่ละชั้นปี และ 4) วิชาที่ได้รับการจัดการความรู้ (KM) เลือกวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนที่สามารถส่งเสริมให้เกิดสมรรถนะ ทั้ง 4 ด้าน และครอบคลุมที่ 4 ชั้นปี

ทำการกำหนดการสอน คือ 1) มิติด้านความรู้ ความสามารถเชิงวิชาชีพ เน้นผู้เรียน 2) ใช้แนวคิดการเรียนรู้แบบร่วมมือ (Cooperative learning) 3) การจัดการเรียนรู้ตามสภาพจริง (Authentic learning) 4) การเรียนแบบชี้นำตนเอง (Self-directed learning) 5) การจัดการเรียนรู้โครงการและสัมมนา 6) การจัดการเรียนรู้ โดยการให้บริการวิชาการแก่สังคม (Service learning) 7) การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence based learning) 8) การใช้วิจัยเป็นฐาน (Research based learning) 9) การใช้โครงงานเป็นฐาน (Project based learning) 10) กรณีศึกษา (Case study) และ 11) เรื่องเล่า (Story telling)

กำหนดเครื่องมือและเกณฑ์การประเมินผลการสอน คือ 1) แบบประเมินความรู้ ที่ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการวิพากษ์ ร้อยละ 60 2) แบบประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอน แบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ 3) แบบประเมินสมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 4) แบบประเมินการสะท้อนคิด และ 5) แบบสังเกตพฤติกรรมสมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน 4 ด้าน พร้อมจัดเตรียมคู่มือการสอนในรายวิชา ประกอบด้วย แผนการพัฒนาสมรรถนะในแต่ละด้าน และ เอกสาร ประกอบการจัดการเรียนรู้ ได้แก่ 1) คู่มือการจัดการเรียนการสอนสำหรับผู้สอน 2) คู่มือการเรียนการสอน สำหรับผู้เรียน 3) แผนการจัดการเรียนรู้ และ 4) สื่อสนับสนุนการเรียนรู้

ตรวจสอบคุณภาพโดยผู้เชี่ยวชาญ 7 คน ประกอบด้วย ด้านการศึกษายาบาล 3 คน ด้านการพยาบาล 3 คน และด้านการวัดและประเมินผลการศึกษา 1 คน แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาค่าความเหมาะสม ของรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ได้เท่ากับ 3.75 คู่มือผู้สอน 4.20 คู่มือผู้เรียน 4.06 แบบประเมินผลการเรียนรู้ เท่ากับ 3.75 จากนั้นนำแบบประเมินผลการเรียนรู้ไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาลซึ่งไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง นำข้อมูลที่ได้ มาหาค่าความเชื่อมั่น ได้เท่ากับ 0.879 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลกับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) รุ่นที่ 20 จำนวน 124 คน โดยผู้สอนดำเนินการสอนตามคู่มือการสอน ภายหลัง สิ้นสุดการสอน ทำการประเมินผลการสอนตามแบบประเมินในคู่มือ บันทึกการสอน

ระยะที่ 3 ศึกษาผลประสิทธิผลของรูปแบบการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาล เพื่อชุมชน ซึ่งประชากร คือ นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น จำนวน 124 คน (Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen, 2018, p. 102) ทำการเลือกสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling) เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นประชากรทุกคน จำนวน 124 คน ใช้แบบประเมิน สมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน และแบบทดสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในแต่ละรายวิชาทั้ง 9 รายวิชา ได้แก่ 1) วิชาแนวโน้มและการพัฒนาการของวิชาชีพพยาบาล 2) วิชาการบริหารทางการพยาบาล 3) วิชาานวัตกรรม ทางการพยาบาล 4) วิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ 5) วิชามนุษย์กับการอยู่ร่วมกัน 6) วิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคล ที่มีปัญหาทางจิตและจิตเวชชุมชน 7) วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 8) วิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัว และชุมชน 9) วิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ทุกวิชาเป็นชนิดเลือกตอบ 4 ตัวเลือก วิชาละ 60 ข้อ โดยมีการพัฒนาคุณภาพ ดังนี้ 1) วิเคราะห์ความยากง่ายรายข้อ (p) และค่าอำนาจจำแนกรายข้อ (r) คัดเลือกข้อสอบ ที่มีความยากง่ายรายข้อระหว่าง 0.20-0.80 และค่าอำนาจจำแนก (r) รายข้อตั้งแต่ 0.20 ขึ้นไป จากตำราบุญชม ศรีสะอาด (Srisa-ard, 2010, p. 90) ผลปรากฏว่า ผ่านเกณฑ์ทุกข้อโดยมีค่าความยากอยู่ระหว่างอยู่ในช่วง 0.24-0.71 และมีค่าอำนาจจำแนกอยู่ในช่วง 0.28-0.89 ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทั้งฉบับตามสูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Rechardson, KR-20) เท่ากับ 0.88 เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการดำเนินการสอนโดยดำเนินการสอน

ตามแผนการจัดการเรียนรู้ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นทั้งหมด 9 รายวิชา หน่วยละ 3 ชั่วโมง ใช้เวลา 404 ชั่วโมง ระยะเวลาในการสอนปีการศึกษา 2559-2562 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพื้นฐาน คือ ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) โดยใช้เกณฑ์ของประคอง กรรณสูตร (Kannasoot, 1999, p. 15) ดังนี้ ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00 (เหมาะสมมากที่สุด) ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50 (เหมาะสมมาก) ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50 (เหมาะสมปานกลาง) ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50 (เหมาะสมน้อย) ค่าเฉลี่ย 1.00-1.50 (เหมาะสมน้อยที่สุด) และประเมินผลสัมฤทธิ์ก่อนและหลังการจัดการเรียนการสอน โดยการทดสอบค่าที่แบบเป็นอิสระต่อกัน (T-test for dependent sample) (Best & Kahn, 1986, p. 181)

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการพิจารณาและอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ IRB-BCNKK-32-2019 เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2562

## ผลการวิจัย

ผลการศึกษาสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น แสดงดังตารางที่ 1

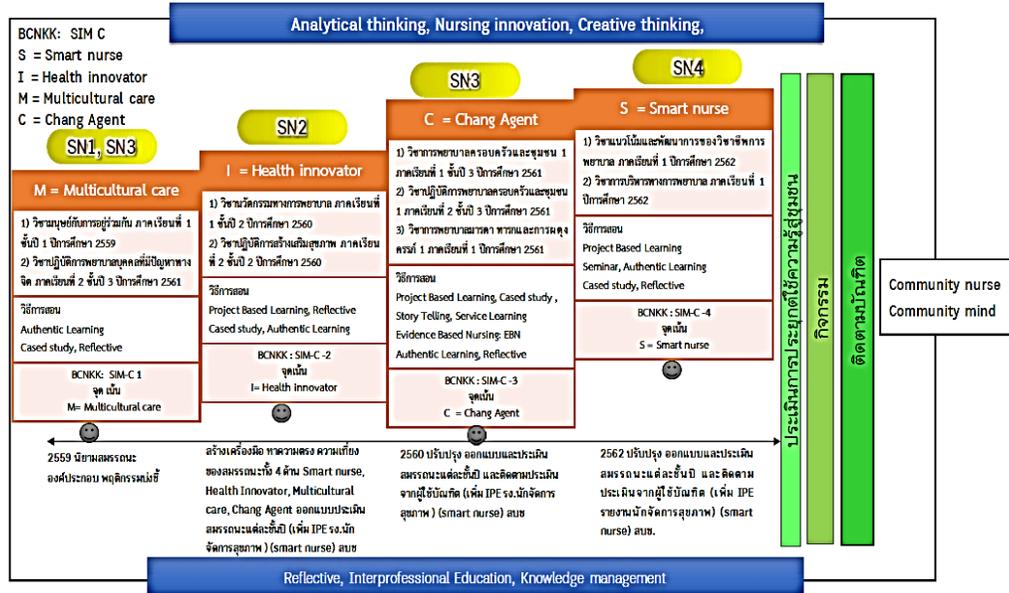
ตารางที่ 1 สมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนตามความเห็นของผู้สอน

สมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน	$\bar{X}$	SD	ระดับสมรรถนะ	แปลผลสมรรถนะ
1. พยาบาลอัจฉริยะด้านสุขภาวะชุมชน (Smart nurse)	3.51	0.67	4	ดี
2. นวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health innovator)	3.65	0.48	4	ดี
3. การดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (Multi-cultural care)	3.98	0.56	4	ดี
4. ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะชุมชน (Change agent)	3.85	0.57	4	ดี
ภาพรวม	3.74	0.57	4	ดี

จากตารางที่ 1 พบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X}=3.74$ ,  $SD=0.57$ ) และรายด้านอยู่ในระดับดีทุกด้าน โดยมีด้านการดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (Multi-cultural care) ( $\bar{X}=3.98$ ,  $SD=0.56$ ) รองลงมาคือ ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะชุมชน (Change agent) ( $\bar{X}=3.85$ ,  $SD=0.57$ ) นวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health innovator) ( $\bar{X}=3.65$ ,  $SD=0.48$ ) และพยาบาลอัจฉริยะด้านสุขภาวะชุมชน (Smart nurse) ( $\bar{X}=3.51$ ,  $SD=0.67$ ) ตามลำดับ

ผลการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน แสดงดังภาพที่ 2

สมรรถนะโดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน (Competency Community Nursing: CCN)  
 หมายถึง การดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ (กิจกรรมการเรียนการสอนทั้งในและนอกหลักสูตร) โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน



ภาพที่ 2 รูปแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน (SIM-C)

คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการปรับตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญจาก 5 ขั้นตอน ได้เป็นกิจกรรมการเรียนการสอน 4 ขั้นตอน เรียกว่า “OPMA Model” ดังนี้



ภาพที่ 3 ขั้นตอนกิจกรรมการเรียนการสอน “OPMA Model”

ผลการศึกษาประสิทธิภาพของรูปแบบการจัดการเรียนสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่น ด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ดังนี้

**ตารางที่ 2** การเปรียบเทียบสมรรถนะที่โดดเด่นด้านพยาบาลเพื่อชุมชนของนักศึกษาพยาบาลก่อนเรียนและหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอน

สมรรถนะที่โดดเด่นด้านพยาบาลเพื่อชุมชน	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t	Sig.
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
1. พยาบาลอัจฉริยะด้านสุขภาวะชุมชน (Smart nurse)	3.40	0.76	3.81	0.57	25.074	0.00
2. นวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health Innovator)	3.52	0.67	4.04	0.60	27.751	0.00
3. การดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (Multi-cultural care)	3.81	0.57	4.24	0.51	30.403	0.00
4. ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะชุมชน (Change Agent)	3.70	0.63	4.05	0.50	28.450	0.00
<b>ภาพรวม</b>	<b>3.61</b>	<b>0.61</b>	<b>4.04</b>	<b>0.59</b>	<b>38.501</b>	<b>0.00</b>

จากตารางที่ 2 พบว่า หลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนสูงขึ้น ( $\bar{X}=4.04$ ) กว่าก่อนใช้ ( $\bar{X}=3.61$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า พยาบาลอัจฉริยะด้านสุขภาวะชุมชน (Smart nurse) ( $\bar{X}=3.81$ ) นวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health innovator) ( $\bar{X}=4.04$ ) การดูแลหลากหลายวัฒนธรรม (Multi-cultural care) ( $\bar{X}=4.24$ ) และผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะชุมชน (Change agent) ( $\bar{X}=4.05$ ) สูงขึ้นกว่าก่อนใช้ทุกองค์ประกอบ ( $\bar{X}=3.40, 3.52, 3.81, 3.70$ ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 สรุปได้ว่า รูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นมีประสิทธิภาพ

## อภิปรายผล

สมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ในภาพรวมและรายด้าน อยู่ในระดับดี ซึ่งคณะผู้วิจัยได้ประมวลแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน โดยนำแนวคิดและการนำเสนอรูปแบบการเรียนการสอน (Model of teaching) (Joyce & Weil, 2009, pp. 239-240) มาประยุกต์ใช้กับการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ซึ่งแนวคิดดังกล่าวครอบคลุมประเด็นสำคัญในการนำเสนอรูปแบบการเรียน ทั้งนี้เนื่องมาจากขั้นตอนการเรียนรู้เป็นระบบตามแนวคิดการเรียนรู้ซึ่งผู้เรียนทุกคนมีความสามารถและมีศักยภาพในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ แนวคิดมนุษยนิยม (Humanism) และสามารถสร้างความรู้ด้วยตนเองตามทฤษฎีสร้างสรรคนิยม (Constructivism) จากการทำความเข้าใจหรือให้ความหมายกับเหตุการณ์หรือประสบการณ์โดยอาศัยความรู้เดิม ความรู้ที่ถูกสร้างขึ้น จะถูกรวบรวมอยู่ในโครงสร้างอย่างเป็นระเบียบที่เรียกว่า โครงสร้างทางปัญญา (Cognitive structuring) ผู้สอนจะเอื้ออำนวยให้ผู้เรียนบูรณาการความคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์และคิดเชิงประยุกต์ ใช้เรียกเขavnปัญญาแห่งสำเร็จ สอดคล้องกับนิษฐา นันทบุตร (Nuntaboot, 2007, pp. 45-47) ที่กล่าวว่า สมรรถนะของพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลชุมชน เป็นการบริการสุขภาพและการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนและคนในชุมชน โดยเพิ่มเติมสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพเมื่อสำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตให้มีความไวต่อภาวะสุขภาพของคนในชุมชนให้มากขึ้น จะทำให้พยาบาลของชุมชนสามารถทำงานในชุมชนได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

ซึ่งวิธีการสอนที่หลากหลายจะส่งเสริมให้เกิดสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ในแต่ละด้านต้องใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย การจัดเรียนการสอนวิชาชีพพยาบาลจึงอาศัยประสบการณ์เป็นฐาน (Chularee, Wijakkanalan, & Suwannoi, 2015, pp. 114-125) ประกอบด้วย กิจกรรมหลายหลายรูปแบบที่มีผู้ช่วย และสถานการณ์จริง เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้และเน้นการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรโดยบูรณาการ ประสบการณ์เรียนรู้จากภาคทฤษฎีสู่ภาคปฏิบัติอย่างเป็นระบบ

รูปแบบการจัดการเรียนสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ที่พัฒนาขึ้นอย่างเป็นระบบ คือทำให้เกิดสมรรถนะ SIM-C ตามขั้นตอน OPMA Model นั้น มีความสอดคล้องกับ แนวคิดของทีศนา เขมมณี (Khemmani, 2010, pp. 98-107) กล่าวว่า รูปแบบการเรียนการสอน คือแบบแผน การดำเนินการสอนที่ได้รับการจัดเป็นระบบ อย่างสัมพันธ์สอดคล้องกับทฤษฎี/หลักการเรียนรู้หรือการสอนที่รูปแบบ นั้นยึดถือ และได้รับการพิสูจน์ ทดสอบว่ามีประสิทธิภาพ สามารถช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตามจุดมุ่งหมายเฉพาะ รูปแบบนั้น ๆ ซึ่งขึ้นกับตนเองเป็นการให้ผู้เรียนได้ฝึกนำแผนที่กำหนดไว้เกี่ยวกับความรู้เดิมและวิธีการศึกษา เพิ่มเติมเพื่อให้ได้ความรู้นำไปใช้ทำกิจกรรมสถานการณ์จากใบงานและแบบฝึกหัดที่ได้รับมอบหมาย มีการสรุป อภิปรายและนำเสนอร่วมกัน ขณะดำเนินการมีการแลกเปลี่ยนในประเด็นที่มีความคิดเห็นไม่ตรงกันเกี่ยวกับความรู้ และการฝึกปฏิบัติ ถือเป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่ช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจและพัฒนาสมรรถนะที่โดดเด่น ด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการใช้ความคิดผ่านกิจกรรมการเรียนการสอนที่ทำให้ผู้เรียน เกิดเป็นความรู้ที่ลึกซึ้งเพื่อใช้สร้างสรรค์ผลงานที่นำไปใช้ได้จริง (Sutthirat, 2011, p. 19) หลังการทดสอบหลังเรียน ในแต่ละครั้งผู้สอนให้โอกาสผู้เรียนสลับเปลี่ยนกันตรวจโดยผู้สอนคอยตรวจสอบความถูกต้องและแจ้งคะแนน ย้อนกลับให้ผู้เรียนประเมินตนเอง นักศึกษาได้มีการเปรียบเทียบความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังการเรียน เพื่อตรวจสอบว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ผลการเรียนรู้และปัญหาโดยการสนทนา/ วิพากษ์ ภายในกลุ่ม ครูผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับผลการเรียนรู้ของนักศึกษาด้านสมรรถนะที่โดดเด่น ด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน ทำให้ผู้เรียนทราบแนวทางในการพัฒนาการเรียนรู้ของตนเองได้ดีขึ้น ดังที่ Butler and Winne (1995, pp. 245-281) ได้เสนอแนะไว้ว่า การให้ข้อมูลย้อนกลับควรจะให้โดยครอบคลุมและเหมาะสม กับปัญหาในการเรียนรู้ เช่น การให้ความรู้หรือแก้ไขความรู้เกี่ยวกับงาน การให้ความรู้หรือปรับแก้ความเข้าใจ แนะนำ กลวิธีที่เหมาะสมกับเนื้อหาหรืองาน หรือช่วยให้ผู้เรียนใช้กลวิธีได้อย่างคล่องแคล่ว และแก้ไขความเชื่อเกี่ยวกับตนเอง หรือเกี่ยวกับงานเพื่อเพิ่มแรงจูงใจในการเรียนรู้ ผู้สอนและผู้เรียนสรุปการเรียนรู้ร่วมกันและให้ผู้สอนสะท้อนผล การเรียนรู้

ประสิทธิผลของการนำรูปแบบการจัดการเรียนสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลที่โดดเด่น ด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน หลังการเรียนการสอนสูงขึ้นกว่าก่อนการเรียนการสอน กล่าวได้ว่า รูปแบบ SIM-C ที่พัฒนาขึ้น มีความเหมาะสมสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และจุดมุ่งหมายตามขั้นตอน OPMA Model จึงส่งผลให้ผู้เรียน เกิดการปฏิสัมพันธ์ร่วมกันสร้างสรรค์อย่างต่อเนื่องจึงส่งผลให้เกิดประสิทธิผลต่อภาพรวมที่มีประสิทธิภาพ เชิงประจักษ์ได้จริง สอดคล้องกับงานวิจัยของทินกร บัวชู (Buachu, 2561, p. 26) ได้ทำการศึกษาความคิดเห็น ของรูปแบบการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ในศตวรรษที่ 21 พบว่า ข้อมูลที่ได้ทำให้เห็นรูปแบบการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์พยาบาล สามารถนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐาน สำหรับอาจารย์พยาบาลในการพัฒนารูปแบบพัฒนาการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บัณฑิตพยาบาลบรรลุความสำเร็จ ของการจัดการศึกษา และสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ในศตวรรษที่ 21 และทำให้นักศึกษาพยาบาล มีคุณภาพที่ดีขึ้นไป

## ข้อเสนอแนะ

### ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการขยายผลรูปแบบการพัฒนา รูปแบบการจัดการเรียนการสอนในการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน และศึกษาการใช้แบบประเมินสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน (SIM-C) แก่ครูผู้สอน และครูผู้สอนควรรศึกษารายละเอียดของรูปแบบและขั้นตอนของกิจกรรมการเรียนการสอนในแต่ละขั้นให้เข้าใจ โดยทำความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้รวมถึงแนวคิด ทฤษฎีเนื้อหาความรู้ในรายวิชาที่สอนเป็นอย่างดี ทั้งนี้เพื่อให้การนำรูปแบบไปใช้ในการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การเตรียมความพร้อมของผู้เรียนควรที่จะให้นักศึกษามีความพร้อมด้านเนื้อหา และวิธีการปฏิบัติตามกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนตามรูปแบบการเรียนที่จัดขึ้น
2. ควรบูรณาการสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชน (SIM-C) เข้าไปในรายวิชาที่สอนในหลักสูตร กิจกรรมเสริมหลักสูตร และพันธกิจของวิทยาลัยเพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนอย่างเป็นระบบให้เกิดความต่อเนื่อง และยั่งยืน
3. ควรมีการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่แสดงออกถึงพฤติกรรมบริการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ประยุกต์ใช้ทักษะในการให้บริการจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

## เอกสารอ้างอิง

- Amatayakul, A., Khamwong, W., & Thongnarong, P. (2014). Transformative Learning for Community Nurse Production: A Case Study of Boromarajonani College of Nursing, Khon Kaen. *Journal of Health Systems Research, 8*(4), 375-381. (In Thai)
- Best, J. W., & Kahn J. V. (1986). *Research in Education*. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice-Hal.
- Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen. (2013). *Bachelor of Nursing Program (Curriculum update 2012)*. Khon Kaen : Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen. (In Thai)
- Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen. (2018). *A project for the development of students' potential to become graduates with quality and outstanding performance in nursing for the community*. Khon Kaen : Boromarajonani College of Nursing Khon Kaen. (In Thai)
- Buachu, T. (2018). A study of the Opinion of Teaching and Learning Models of Undergraduate Nursing Curriculum, Phetchabury Rajabhat University in the 21<sup>st</sup> Century. *Journal of Nursing Science Chulalongkorn University, 30*(3), 26-37. (In Thai)
- Butler, D. L., & Winne, P. H. (1995). Feedback and Self-Regulated Learning A Theoretical Synthesis. *Review of Educational Research, 65*, 245-281.
- Chularee, S., Wijakkanalan, S., & Suwannoi, P. (2015). *Blended Learning Model Development Promoting Successful Intelligence Toward Problem-solving Planning in Nursing*. *Journal of Education, 38*(3), 114-125. (In Thai)

- Glaserfeld, E. von. (1991). *Radical constructivism: A way of knowing and learning*. London : Falmer Press.
- Joyce, B., & Weil, M. (2009). *Models of teaching*. 8<sup>th</sup> ed. Boston, Ma : Pearson.
- Kannasoot, P. (1999). *Statistics for Research in the Behavioral Sciences*. Bangkok : Chulalongkorn University. (In Thai)
- Khemmani, T. (2010). *Science of Teaching: Knowledge of Efficient Learning Process Management*. Bangkok : Chulalongkorn University. (In Thai)
- Kunaviktikul, W. (2015). *Development of a Teaching and Learning Model Based on Mastery Learning for a Course on Laws Related to the Nursing and Midwifery Profession*. Research report. Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai. (In Thai)
- Nuntaboot, K. (2007). *6 main systems for creating a community nurse*. Nonthaburi : Institute for Community Health System Research and Development. (In Thai)
- Panich, V. (2013). *Teaching in the 21<sup>st</sup> Century*. Bangkok : The Siam Commercial Foundation. (In Thai)
- Pintrich, P.R. (1995). *Understanding Self-Regulation Learning*. USA : Jossey-Bass Publishers.
- Saraketrin, A., Rongmuang, D., & Chantra, R. (2019). Nursing Education in the 21 st Century: Competencies and Roles of Nursing Instructors. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*, 20(1), 12- 20. (In Thai)
- Sri Sa-ard, B. (2010). Preliminary research (8<sup>th</sup> ed.). Bangkok : Suwiriyasarn. (In Thai)
- Sternberg, R.J . (2005). The Theory of Successful Intelligence. *Journal of Psychology*, 39(2), 189-202.
- Supoj, T. (2016). Team-Based Learning: Problem Situation, Level of Participation and Student Achievement. *Journal of Rangsit University: Teaching & Learning*, 10(1), 36-46.
- Sutthirat, C. (2011). *Authentic Learning*. Nonthaburi: Sahamit Printing & Publishing Public Co.
- Tongnarong, P., & Others. (2013). The Results of Competency and Identity Development in the Community Public Health Nursing Program for Community, Khon Kaen Province. *Journal of Nursing and Health Care*, 32(1), 185-193. (In Thai)
- William, J. (1890). *Principles of Psychology*. New York : H. Holt and Company.

## ผู้เขียนบทความ

นางสมใจ เจียรพงษ์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ประจำกลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช  
E-mail: sjeapong@gmail.com

นางสาวปราณี แสดคง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลครอบครัว  
ชุมชนและรักษาพยาบาลเบื้องต้น  
E-mail: pranee\_sad@hotmail.com

นางดวงชีวัน เบญจมาศ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ E-mail: duangchee@hotmail.com
ดร.ภาสินี โทอินทร์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประจำกลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช E-mail: pasinee.thoin@gmail.com
ดร.รัตน์ดาวรรณ คลังกลาง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลครอบครัว ชุมชนและรักษาพยาบาลเบื้องต้น E-mail: rafdawan@gmail.com
ดร.ธรณิศ สายวัฒน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประจำกลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช E-mail: thoranits@gmail.com
ดร.วัชรী อมรโรจน์วรฤทธิ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ E-mail: directorbcbnkk@gmail.com
	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ 354 หมู่ 2 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000