



วารสาร

การพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา

Nursing Public Health and Education Journal

ปีที่ 21 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2563 ISSN 2651-1908

การดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องภายใต้นโยบายล้างไตทางช่องท้องเป็นทางเลือกแรก: จากนโยบายสู่การปฏิบัติการพยาบาล

* อินทิรา สุขรุ่งเรือง ดาราวรรณ รองเมือง กฤตพัทธ์ ผิกฝน

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความสามารถในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในมารดาหลังผ่าคลอดทางหน้าท้อง

* ปริญญ ชัยกองเกียรติ ภาชีนา บุญลาก อาภาภรณ์ หาญณรงค์

ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และพฤติกรรมการบริโภคเพื่อป้องกันภาวะขาดไอโอดีนในสตรีตั้งครรภ์

* พจนีย์ ขวัญเงิน เกสรา ศรีพิชญากุล อัญชลี เล้าวงศ์ จันทร์ฉาย สิงหนันท์

ประสิทธิผลของโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง

* กานต์ณิพัทธ์ ปัญญอนชัยกุล สุทธิพร มูลศาสตร์ วรวรรณ ชัยลิมปมนตรี

ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

* อรุณฯ ประดับทอง สุขุมล แสนพวง อดิรัตน์ คงนิ้งเพียร

ความเชื่อด้านสุขภาพของผู้ดูแลเด็กต่อพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อในศูนย์เด็กเล็ก: กรณีศึกษาศูนย์เด็กเล็กจังหวัดพะเยา

* พงศ์พัชรา พรหมเผ่า พิมพ์ทอง ปิ่นใจ สุรางคนา ไชยรินคำ

ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์แท่น อำเภองครักษ์ จังหวัดนครนายก

* อ้อมใจ แต่เจริญวิริยะกุล ชิดชนก จัษฎทรัพย์ ศรีพิชชา ทวีระศรีคม์ อัญญา ไบสค์แก้ว ศิริกุล ธรรมจิตรสกุล

ปัจจัยทำนายความตั้งใจการใช้กัญชาในกระบวนการรักษาความเจ็บป่วยของนิสิต สาขาวิชานามัยชุมชน

* ณัฐธิดา ผิปากเพราะ กมลชนก ค่ายอดม่วง ขญานุช จันทรัตน์ ปวันรัตน์ สีขอสัก ภควดี ชันทะกสิกรรม ศิริพร ต้นธรรม ศิริรัตน์ คงพล ประจวบ แผลมหลัก

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุการล้ม

* ไสภาพร พันตุลาวัฒน์ ธาณี กล่อมใจ

ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย

* สมิตรา สิทธิฤทธิ์ สิริกร สุวัชรณัฐชา พิชราภรณ์ ไชยสังข์ ประทีป หมั่นทอง

การพัฒนาการจัดการเรียนรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

* ธาณี กล่อมใจ นันทิกา อนันตชัยพัฒนา ทักษิภา ชัยวรัตน์

การศึกษาทักษะชีวิตของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

* อารยา จิรมนัสวงศ์ จุฬารัตน์ หัวหาญ พิชรินทร์ วรรณทวี

การพัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

* ธาณี กล่อมใจ สมัยพร อาซาล สมศรี ทาทาน ทักษิภา ชัยวรัตน์

Nursing
Public Health
Education



วารสารการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

ปีที่ 21 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2563 ISSN 2651-1908

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมและเผยแพร่ผลงานวิชาการในรูปแบบรายงานวิจัย (Research Article) และบทความปริทัศน์ (Review Article) สาขาการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา

กำหนดการออกวารสาร

ทุกๆ 4 เดือน (ปีละ 3 ฉบับ)

มกราคม – เมษายน

พฤษภาคม – สิงหาคม

กันยายน – ธันวาคม

เจ้าของ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

312 หมู่ 11 ต.บ้านต้อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000

โทรศัพท์ 0-5443-1779 โทรสาร 0-5443-1889

ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร.เวทิน นพนิตย์

ผู้อำนวยการ Professional Associates of Thailand

ดร.ธานี กล่อมใจ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

บรรณาธิการ

ดร.ทักษิภา ชัชรรัตน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

อาจารย์ฐิติพร เรือนกุล

เลขานุการ

อาจารย์จรรยา แก้วใจบุญ

อาจารย์สมศรี ทาทาน

อาจารย์อัมพร ยานะ

นางสาว ชนิตาภา อินตะมุด

นายเอกชัย หมั่นขัติย์

กองบรรณาธิการ

รองศาสตราจารย์ ดร. พรณพิไล ศรีอาภรณ์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.สุพล นธการกิจกุล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.เดชา ทำดี

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมยศ ชิดมงคล

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมานจิต ภิรมย์ริน

มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น

ดร.วิยะดา รัตนสุวรรณ

มหาวิทยาลัยพะเยา

ดร.ประจวบ แผลมหลัก

มหาวิทยาลัยพะเยา

ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์

มหาวิทยาลัยเนชั่น

ดร.ฤทัยรัตน์ ชิดมงคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุดรธานี

ดร.นุสรา ประเสริฐศรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สรรพสิทธิประสงค์

ดร. สุชาดา อินทรกำแหง ณ.ราชสีมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุดรดิตถ์

ดร.จุไรรัตน์ ห้าวหาญ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุรินทร์

ดร. คาราวรรณ รองเมือง

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ดร. ธานี กล่อมใจ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

ดร.ดลนภา หงส์ทอง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

ดร.กฤตพัทธ์ ฝึกฝน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

ดร.ปรัศนีย์ สมिति

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

สารบัญ

หน้า

- การดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องภายใต้นโยบายล้างไตทางช่องท้องเป็นทางเลือกแรก :
จากนโยบายสู่การปฏิบัติการพยาบาล 3
- ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความสามารถในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
ในมารดาหลังผ่าคลอดทางหน้าท้อง 16
- ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และพฤติกรรมการบริโภคเพื่อป้องกันภาวะขาดไอโอดีนในสตรีตั้งครรภ์ 29
- ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
ที่เสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง 41
- ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 55
- ความเชื่อด้านสุขภาพของผู้ดูแลเด็กต่อพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อในศูนย์เด็กเล็ก :
กรณีศึกษาศูนย์เด็กเล็กจังหวัดพะเยา 68
- ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์แท่น อำเภองครักษ์ จังหวัดนครนายก 80
- ปัจจัยทำนายความตั้งใจการใช้กัญชาในกระบวนการรักษาความเจ็บป่วยของนิสิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน 91
- ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุการล้ม 105
- ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย 116
- การพัฒนาการจัดการเรียนรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 125
- การศึกษาทักษะชีวิตของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ 139
- การพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง 149



การพัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียน การสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ธานี กล่อมใจ สมัยพร อาชาล
สมศรี ทาทาน ทักษิภา ชัยวัฒน์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา
Received : April 7, 2020
Revised : April 21, 2020
Accepted : April 23, 2020

บทคัดย่อ

การวิจัยและพัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสภาพการณ์การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง 2) พัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง และ 3) ศึกษาผลของการใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง โดยแบ่งขั้นตอนการวิจัยออกเป็น 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาสภาพการณ์การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจากอาจารย์พยาบาล จำนวน 45 คน ด้วยแบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองและการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองตรวจสอบความเที่ยงตรงเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พบว่ามีค่า IOC เท่ากับ 0.60-1.00 และค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามด้วยวิธีของ Cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.89 และ 0.91 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ด้วยการระดมความคิด(Brainstorming)ของผู้ที่เกี่ยวข้อง และขั้นตอนที่ 3 ตรวจสอบรูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองโดยการจัดประชุมอย่างเป็นทางการ (Connoisseurship)โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน ขั้นตอนที่ 4การประเมินผลการใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง ภายหลังเสร็จสิ้นการเรียนทฤษฎีและการฝึกภาคปฏิบัติในตึกผู้ป่วย โดยอาจารย์พยาบาล จำนวน 25 คนและนักศึกษาพยาบาล จำนวน 99 คน ด้วยแบบสอบถามซึ่งประกอบด้วย 1) แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง 2) แบบประเมินความพึงพอใจ 3) แบบวัดการคิดวิเคราะห์ และ 4) แบบประเมินความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา ซึ่งผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) เพื่อหาค่า IOC ซึ่งมีค่าตั้งแต่ 0.60-1.00 และค่าความความเชื่อมั่นของแบบสอบถามตามวิธีของ Cronbach มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.91, 0.89, 0.83และ 0.86ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและ Independent T-test ผลการศึกษาสภาพการณ์การบริหารจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองพบว่าภาพรวมของการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ของผู้บริหาร อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองตามความเห็นของอาจารย์ อยู่ในระดับมาก สำหรับรูปแบบที่พัฒนา PHAYAO SIM Model มีความเหมาะสมและเป็นไปได้ในการนำไปใช้ ผลของการใช้รูปแบบ การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ภายหลังสิ้นสุดการเรียนภาคทฤษฎี พบว่าภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองตามความเห็นของอาจารย์และนักศึกษามีความเห็นไปในทิศทางเดียวกัน อยู่ในระดับมาก สำหรับความคิดเห็นด้านความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง นักศึกษามีความเห็นอยู่ในระดับมาก ส่วนผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาได้แก่ การคิดวิเคราะห์และความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา จากการประเมินของอาจารย์และการประเมินตนเองของนักศึกษาอยู่ในระดับมาก และเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการคิดวิเคราะห์ และความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา ปรากฏว่า นักศึกษาประเมินตนเองมีค่าเฉลี่ยมากกว่าการประเมินของอาจารย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00จากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่ารูปแบบPHAYAO SIM Modelที่พัฒนาขึ้นสามารถช่วยส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : การบริหารการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง การคิดวิเคราะห์ ความเชื่อมั่นในตนเอง



The Development of Administration Model for supporting Simulation-based learning

Thanee Glomjai, Samaiporn Arkal,
Somsri Thatan, Taksika Chachvarat
Boromarajonani College of Nursing, Phayao

Abstract

This research and development study was aimed 1) to assess the situation of the administration for supporting simulation-based learning, 2) to develop the administration model for supporting simulation-based learning, and 3) to evaluate the outcome of administration model for supporting simulation-based learning. The research process was divided into four steps. First, to assess the situation of the administration for supporting simulation-based learning. The information was conducted from 45 nursing instructors by using questionnaire including demographic data, information of simulation-based learning. The content validity was validated by 3 experts, and its IOC was 0.6 – 1.00. The reliabilities with Cronbach Co-efficiency were 0.89 and 0.91 respectively. Data were analyzed by using frequency, mean and standard deviation. Second, the developing of the administration model for supporting simulation-based learning, data were conducted by brainstorming from all stakeholders. Third, the connoisseurship process was used to approve the administration model for supporting simulation-based learning by seven experts. Finally is the process of the outcome evaluation of administration model for supporting simulation-based learning by nursing students and instructors after they completed the theory and practicum section. The 25 nursing lecturers were the key informants of this step; moreover, the researchers also collected data from 99 nursing students who were in the field of using simulation technique. Research tool was a questionnaire consisted of the evaluation of learning with simulation, satisfaction information, critical thinking skills, and the confidence appearance. The IOC of research tool's content validation was 0.60-1.00, and its reliabilities were 0.91, 0.89, 0.83 and 0.86 with Cronbach Co-efficiency test. Data were analyzed by using frequency, mean, standard deviation and Independent T-test. Research findings indicated that the situation of the administration for supporting simulation-based learning was at moderate level, and simulation – based learning was at high level. For the PHAYAO SIM Model, the experts indicated that it was a suitable and effective to apply for their simulation-based learning. After implementing the PHAYAO SIM Model, students and lecturers reflected that they were appreciated, and also the student's critical thinking score and self-confident score were high level. Furthermore, there was a significantly statistical difference of the student's critical thinking score and self-confident score between students' and instructors' perspective ($p < .000$). In conclusion, this study demonstrated that PHAYAO SIM Model was very effective and efficiency to support learning and teaching by using simulation.

Keyword : Administration, Simulation-based learning, critical thinking self - confident



บทนำ

การศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาวิชาชีพเฉพาะที่มีการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ซึ่งมีรูปแบบและวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายโดยมีจุดมุ่งหมายให้นักศึกษาได้มีการพัฒนาแบบบูรณาการทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพครอบคลุมทั้งด้านความสามารถทางสติปัญญา การใช้กระบวนการคิดขั้นสูงการใช้เหตุผลและความสามารถในการแสดงพฤติกรรม (Astin, 1993) และต้องตระหนักถึงความสำคัญของมาตรฐานการรักษาพยาบาลด้านคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยซึ่งหัวใจของความปลอดภัยของผู้ป่วยคือ “การป้องกันความผิดพลาดในการดูแลรักษาผู้ป่วย” ประเด็นเหล่านี้เป็นสิ่งท้าทายผู้สอนในการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลทางวิชาชีพที่ตอบสนองความคาดหวังของสังคม (สายสมร เพลยภักติ พรณา คำพราว สมพิศ พรหมเดช, 2557) จากการศึกษาของ Ahn and Kim (2015) พบว่า ปัญหาในการฝึกปฏิบัติงานในคลินิกของนักศึกษาพยาบาล คือ จำนวนนักศึกษาพยาบาลที่เพิ่มมากขึ้น แต่แหล่งฝึกปฏิบัติงานและจำนวนผู้ป่วยไม่เพียงพอต่อการเรียนรู้ ซึ่งอาจส่งผลเชื่อมโยงให้นักศึกษาขาดประสบการณ์ในการฝึกภาคปฏิบัติ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองจึงเป็นกลยุทธ์การสอนที่จะทำให้ผู้เรียนฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพเพิ่มความปลอดภัยและลดความผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย โดยการให้ผู้เรียนเข้าไปมีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติการพยาบาลด้วยตนเองสามารถทบทวนและฝึกปฏิบัติซ้ำได้หลายครั้งโดยไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยโดยตรง จึงเป็นกระบวนการที่นักศึกษาสามารถฝึกปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงและวิกฤตได้ (Waxman, 2010) นอกจากนี้ การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง ยังเป็นกระบวนการที่ผู้สอนใช้ในการช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด โดยให้ผู้เรียนฝึกการเรียนรู้ในสถานการณ์ที่มีการกำหนดบทบาท มีข้อมูล และกติกาการปฏิบัติที่

สะท้อนความเป็นจริง และมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งที่อยู่ในสถานการณ์นั้น โดยใช้ข้อมูลที่มีสภาพคล้ายข้อมูลในสถานการณ์ความเป็นจริงในการตัดสินใจและแก้ปัญหาต่างๆ ซึ่งการตัดสินใจนั้นจะส่งผลถึงผู้เรียนในลักษณะเดียวกันกับที่เกิดขึ้นในสถานการณ์จริง (ทิตนา แวมมณี, 2557) นอกจากนี้ผู้สอนยังสามารถออกแบบโจทย์สถานการณ์เกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพรูปแบบต่างๆ ร่วมกับการเลือกชนิดการเรียนรู้ที่ช่วยให้ผู้เรียนรู้สึกเหมือนอยู่ในเหตุการณ์การดูแลผู้ป่วยจริงมากที่สุด (Phrampus & O'Donnell, 2013) โดยชนิดของการเรียนรู้ที่ใช้สถานการณ์จำลอง ที่ใช้บ่อยทางพยาบาลศาสตร์ศึกษาได้แก่การเรียนรู้กับแบบจำลองชิ้นส่วนอวัยวะมนุษย์ (models) ชุดการฝึกเฉพาะส่วน (partial task trainer) การฝึกเสมือนจริง (Virtual reality) การเรียนรู้กับผู้ป่วยมาตรฐาน (Standardized patients) การเรียนรู้กับหุ่นมนุษย์เสมือนจริง (High-fidelity human simulation) และการเรียนรู้ด้วยวิธีการแบบผสมผสาน (Hybrid simulation) (Luctker - Flude, Wilson - Keates, & Larocque, 2012)

การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองสามารถพัฒนาทักษะปฏิบัติการพยาบาลทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณการสร้างเจตคติที่ดีต่อการดูแลผู้ป่วยและช่วยให้ผู้เรียนสามารถจดจำสิ่งที่ได้เรียนรู้นานกว่าวิธีการสอนชนิดอื่นทั้งนี้เพราะผู้เรียนได้เรียนรู้ไปพร้อมกับ การลงมือปฏิบัติจริงในสภาพแวดล้อมที่คล้ายสถานการณ์จริงที่มีความปลอดภัยและส่งเสริมการเรียนรู้ (Pasquale, 2013) การใช้สถานการณ์จำลองทำให้ผู้เรียนมีความรู้เพิ่มขึ้นและมีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Cant & Cooper, 2010) การศึกษาของKhalaila (2014) เกี่ยวกับการใช้สถานการณ์จำลองในการศึกษาพยาบาลโดยประเมินจากผลลัพธ์ทางการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติทางคลินิกครั้งแรกพบว่าหลังการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองนักศึกษามีความวิตกกังวลลดลงความมั่นใจในตนเองและความสามารถในการดูแลเพิ่มขึ้นสมรรถนะในการดูแลมีความสัมพันธ์ทางลบกับความวิตกกังวลและสมรรถนะในการดูแลมี



ความสัมพันธ์ทางบวกกับความมั่นใจในตนเองดังนั้นครูจึงต้องมีความรู้ ความเชี่ยวชาญในหลักวิชาการสอน ทั้งเนื้อหา หลักจิตวิทยาการศึกษา การเลือกใช้วิธีสอน การวัดและประเมินผล ตลอดจนทักษะการสอน เพื่อให้ผู้เรียนได้รับการสอนที่ดีที่สุด ผ่านกระบวนการเรียนการสอนที่มีคุณภาพสูง (ณรงค์ กาญจนะ, 2553)

ผู้บริหารเป็นผู้ที่มีบทบาทและอิทธิพลต่อการดำเนินงานของสถานศึกษา ที่จะนำพาองค์กรไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ให้ผู้เรียนได้รับการพัฒนาศักยภาพสูงสุด มีความรู้และทักษะที่แข็งแกร่งและเหมาะสมเป็นพื้นฐานที่สำคัญในการเรียนรู้ และการดำรงชีวิตในอนาคต (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน, 2559) ผู้บริหารจึงต้องเป็นผู้นำและผู้ประสานความร่วมมือจากทุกฝ่าย เพื่อให้งานมีประสิทธิภาพ ที่จะนำพาองค์กรให้ก้าวไปในกระแสแห่งการปฏิรูปได้อย่างมีเกียรติและศักดิ์ศรี (วิโรจน์ สารัตนะ, 2553) ดังนั้นเพื่อให้การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองมีประสิทธิภาพจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการอย่างเป็นระบบทั้งด้านงบประมาณสถานที่ อุปกรณ์ผู้สอนและผู้เรียน โดยเฉพาะผู้บริหารสถานศึกษา ซึ่งเป็นผู้ที่มีหน้าที่สำคัญอย่างมาก ในการเป็นผู้ชี้แนะ กำหนดนโยบาย ตลอดจนสรรหาปัจจัยสนับสนุนต่างๆ ต่ออาจารย์ ในการจัดการเรียนการสอน ให้ เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อผู้เรียนอย่างแท้จริง (Hick, Coke & Li, 2009)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีความมุ่งมั่น ในการที่จะผลิตนักศึกษาพยาบาลให้เป็นพยาบาลที่ดี สามารถดูแลสุขภาพของประชาชนได้อย่างบูรณาการและมีประสิทธิภาพ และได้มีการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาชีพการพยาบาล และการจัดเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจก่อนการฝึกปฏิบัติจริง แต่จากการจัดการเรียนการสอนที่ผ่านมา มีเพียงบางวิชาที่นำวิธีการสอนแบบสถานการณ์จำลองมาใช้ จึงส่งผลให้นักศึกษายังขาดความมั่นใจและทักษะการคิด

วิเคราะห์ในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ดังนั้นผู้สอนในหมวดวิชาชีพพยาบาล จึงควรนำวิธีการสอนแบบสถานการณ์จำลองมาใช้ เพื่อให้นักศึกษาได้ปฏิบัติด้วยตนเองให้มากยิ่งขึ้น และเพิ่มพูนการฝึกทักษะการตัดสินใจการคิดวิเคราะห์และการแก้ปัญหาที่อาจพบในการฝึกปฏิบัติจริงในแหล่งฝึก ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วย (วิภาดา คุณาวิทิตกุล, 2558) การบริหารจัดการของผู้บริหารสถานศึกษา จึงเป็นสิ่งสำคัญ ในการสนับสนุนให้มีการจัดการศึกษาของหมวดวิชาชีพการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์จำลอง เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้วิจัยจึงสนใจพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองโดยผลการวิจัยที่ได้จะเป็นประโยชน์ในการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองให้มีประสิทธิภาพ อันจะช่วยให้นักศึกษามีความมั่นใจในการให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพการณ์การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง
3. เพื่อศึกษาผลของการใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ระเบียบวิธีการวิจัย

การพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองเป็นวิจัยและพัฒนา (Research & Development) โดยมีรายละเอียดในการดำเนินการ 4 ขั้นตอน ดังนี้



ขั้นตอนที่หนึ่ง การศึกษาสภาพการณ์การบริหาร เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบ สถานการณ์จำลอง

ประชากร ได้แก่ อาจารย์พยาบาลของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา จำนวน 45 คน

เครื่องมือการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยขั้นตอนนี้ เป็น แบบสอบถาม (Questionnaire) เพื่อศึกษาสภาพการณ์ การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบ สถานการณ์จำลองตามการรับรู้ของอาจารย์ ที่ผู้วิจัย สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่ เกี่ยวข้องกับการบริหารการศึกษาและการจัดการเรียนการ สอนแบบสถานการณ์จำลอง แบบสอบถามในการวิจัย แบ่งออกเป็น 3 ส่วนเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลจำนวน 8 ข้อ ได้แก่ เพศ อายุ วุฒิการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งปัจจุบัน ประสบการณ์การสอน สังกัดกลุ่มวิชา และ ประสบการณ์การไปศึกษาดูงานหรือฝึกอบรมการ จัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ส่วนที่ 2 การบริหารเพื่อสนับสนุนการ จัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองของ ผู้บริหารจำนวน 34 ข้อได้แก่ การกำหนดนโยบาย และแผนการจัดการเรียนรู้จำนวน 8 ข้อการส่งเสริม การพัฒนาครูจำนวน 7 ข้อการจัดสรรงบประมาณ และการจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน จำนวน 4 ข้อการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อ ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์ จำลองจำนวน 7 ข้อ และการประเมินผลการจัดการ เรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 3 การจัดการเรียนการสอนแบบ สถานการณ์จำลองของอาจารย์ จำนวน 38 ข้อ ได้แก่ กระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบ สถานการณ์จำลองจำนวน 11 ข้อ ขั้นตอนการจัดการ เรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจำนวน 14 ข้อ สื่อและแหล่งการเรียนรู้จำนวน 3 ข้อ และการวัดและ ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนจำนวน 7 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ใน การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือที่สร้างเสร็จแล้วให้ ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบความ ถูกต้องในด้านความตรงตามเนื้อหา(Content Validity) เพื่อหาค่า IOCและพิจารณาเลือกข้อที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.60-1.00 หลังจากนั้น นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับอาจารย์จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี สุรินทร์จำนวน 20 คน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพหา ความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability) โดยการคำนวณ สัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธี ของ Cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามส่วนที่ 2 เท่ากับ 0.89 และส่วนที่ 3 เท่ากับ 0.91

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ใช้สถิติแจกแจงความถี่หาค่าร้อยละ ข้อมูลทั่วไป

2. ใช้สถิติค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน ในการวิเคราะห์การบริหารการเพื่อ สนับสนุนจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง และการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ตามการรับรู้ของอาจารย์

ขั้นตอนที่สองการพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อ สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์ จำลอง

ผู้วิจัยศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และได้้นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 1 มาพิจารณา เพื่อ กำหนดรูปแบบบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียน การสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการ พยาบาลสำหรับอาจารย์ โดยการระดมความคิด (Brainstorming)จากผู้ที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย รอง ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ หัวหน้ากลุ่มการสอนและ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 10 คน เพื่อกำหนด ร่างรูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียน การสอนแบบสถานการณ์จำลอง



ขั้นตอนที่สาม การตรวจสอบรูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

การตรวจสอบรูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองกระทำโดยจัดการประชุมอย่างเป็นทางการ (Connoisseurship) เพื่อการวิพากษ์รูปแบบ ที่จัดทำขึ้นโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 7 ท่านประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษา จำนวน 3 ท่านและผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุข จำนวน 4 ท่าน เพื่อประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ นำผลจากการวิพากษ์รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองของผู้ทรงคุณวุฒิ มาปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้มีความชัดเจนและสมบูรณ์ และมีความเป็นไปได้ เพื่อนำไปทดลองใช้ในขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนที่สี่การทดลองใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

การทดลองใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง โดยทดลองใช้ในการจัดการเรียนการสอน 3 รายวิชา คือ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 และวิชาการพยาบาลมารดาและทารก 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ 28 โดยเรียนภาคทฤษฎีในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 3 ปีการศึกษา 2561 และการฝึกภาคปฏิบัติในชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2562เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนแล้ว จึงประเมินผลการใช้รูปแบบโดยมีรายละเอียด ดังนี้

3.1 การประเมินผลการจัดการเรียนรู้หลังเสร็จสิ้นการเรียนภาคทฤษฎี
ประชากร ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา จำนวน 25 คน และนักศึกษาพยาบาล จำนวน 99 คน

เครื่องมือการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยขั้นตอนนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) เพื่อศึกษาความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ ประกอบด้วย

ชุดที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง จำนวน 38 ข้อ ได้แก่ กระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจำนวน 12 ข้อ ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจำนวน 15 ข้อ สื่อและแหล่งการเรียนรู้จำนวน 4 ข้อ และการวัดและประเมินผลการจัดการเรียนการสอนจำนวน 7 ข้อ ที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพมาแล้วข้างต้น

ชุดที่ 2 แบบประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองจำนวน 12 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือสำหรับนักศึกษา ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือที่สร้างเสร็จแล้วให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องในด้านความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) เพื่อหาค่า IOC เพื่อพิจารณาเลือกข้อที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.60-1.00 หลังจากนั้นนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ที่มีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability) โดยการคำนวณสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีของCronbach ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามชุดที่ 1 เท่ากับ 0.91 และแบบสอบถามชุดที่ 2 เท่ากับ 0.89

3.2. การประเมินผลสัมฤทธิ์ที่เกิดจากการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองเมื่อขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ โดยประเมินจากอาจารย์นิเทศ และการประเมินตนเองของนักศึกษา

เครื่องมือการวิจัย เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) แบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับมี 2 ตอน ประกอบด้วย



ตอนที่ 1 แบบวัดการคิดวิเคราะห์
จำนวน 8 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบประเมินความเชื่อมั่นใน
ตนเอง จำนวน 10 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือที่สร้างเสร็จแล้วให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องในด้านความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) เพื่อหาค่า IOC เพื่อพิจารณาเลือกข้อที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.60-1.00 หลังจากนั้น นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับอาจารย์และนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ที่มีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพหาความเชื่อมั่น ของเครื่องมือ (Reliability) โดยการคำนวณสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีของ Cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามชุดที่ 1 เท่ากับ 0.83 และแบบสอบถามชุดที่ 2 เท่ากับ 0.86

การพิทักษ์สิทธิ์ผู้เข้าร่วมวิจัย

การวิจัยนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา เลขที่ 11/61 ลงวันที่ 20 พย. 2561

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง การคิดวิเคราะห์และความเชื่อมั่นในตนเอง

2. สถิติ Independent T-test เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้านการคิดวิเคราะห์ และด้านความเชื่อมั่นในตนเอง ระหว่างความคิดเห็นของอาจารย์และนักศึกษา

ผลการวิจัย

1. ผลการศึกษาศภาพการณ์การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ให้ข้อมูล พบว่าเป็นเพศหญิง ร้อยละ 88.6 มีอายุ 41 – 50 ปี ร้อยละ 36.4 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 31 - 40 ปี ร้อยละ 31.8 วุฒิการศึกษาของกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ระดับปริญญาโทมากที่สุด ร้อยละ 71.5 ตำแหน่งเป็นอาจารย์ ร้อยละ 68.4 สังกัดกลุ่มวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ร้อยละ 36.4 รองลงมาเป็นกลุ่มวิชานามัยชุมชนและจิตเวช ร้อยละ 29.5 ประสบการณ์การสอน 20 ปีขึ้นไป ร้อยละ 63.6 ไม่เคยมีประสบการณ์การศึกษาทำงาน หรือฝึกอบรบการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ร้อยละ 52.4 รองลงมา คือ ประสบการณ์การศึกษาทำงาน หรือฝึกอบรบการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในประเทศ ร้อยละ 38.5 ผลการศึกษากาการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองของผู้บริหาร พบว่า ระดับความคิดเห็นของอาจารย์เกี่ยวกับการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองของผู้บริหาร โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.43$, $SD = 0.23$) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุด คือ การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ($\bar{X} = 3.81$, $SD = 0.11$) รองลงมา คือ การกำหนดนโยบายและแผนการจัดการเรียนรู้อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.45$, $SD = 0.14$) การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ($\bar{X} = 3.41$, $SD = 0.13$) และการส่งเสริมการพัฒนาครู ($\bar{X} = 3.25$, $SD = 0.23$) ส่วนการจัดสรรงบประมาณและการจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.24$, $SD = 0.13$) ผลการศึกษาระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการพยาบาลของอาจารย์ พบว่า ภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการพยาบาล



ตามความเห็นของอาจารย์ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.84$, $SD = 0.12$) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ($\bar{x} = 3.93$, $SD = 0.15$) รองลงมา คือ สื่อและแหล่งการเรียนรู้ ($\bar{x} = 3.92$, $SD = 0.15$)

2. ผลการพัฒนารูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

รูปแบบการบริหารจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ได้รูปแบบที่เรียกว่า PHAYAO SIM Model ประกอบด้วย P – Planning, H-Human Resource Development, A – Achievement, Y – Year Plan, A – Attitude, O – Organization, S – Specialization, I – Initiative, และ M – Monitoring

3. การตรวจสอบรูปแบบ PHAYAO SIM Model การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

การตรวจสอบรูปแบบที่พัฒนาขึ้น โดยจัดประชุมอย่างเป็นทางการของผู้ทรงคุณวุฒิ (Connoisseurship) จำนวน 7 คน ผลการประชุมพบว่า รูปแบบมีความเหมาะสมและสามารถนำไปใช้ได้จริง

4. ผลการทดลองใช้รูปแบบ PHAYAO SIM Model การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ผลการทดลองใช้รูปแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองหลังเสร็จสิ้นการเรียนภาคทฤษฎี ตามความคิดเห็นของอาจารย์และนักศึกษา พบว่า ภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.39$, $SD = 0.05$) และ ($\bar{x} = 4.26$, $SD = 0.05$) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ขั้นตอนการจัดการเรียนรู้แบบสถานการณ์จำลอง ($\bar{x} = 4.43$, $SD = 0.12$) และ ($\bar{x} = 4.31$, $SD = 0.05$) รองลงมา คือ กระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ($\bar{x} = 4.41$, $SD = 0.09$) และ (

$\bar{x} = 4.29$, $SD = 0.03$) ส่วนผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ตามความคิดเห็นของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมในระดับมาก ($\bar{x} = 4.42$, $SD = 0.07$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุด คือ วิธีการสอนด้วยสถานการณ์จำลองมีประโยชน์และมีประสิทธิภาพ ($\bar{x} = 4.58$, $SD = 0.64$) และเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาที่จะเรียนรู้ว่าอะไรคือเนื้อหาสาระที่ต้องรู้จากการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง ($\bar{x} = 4.52$, $SD = 0.65$)

ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ที่เกิดจากการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองเมื่อขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ ประกอบด้วย

การคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมตามการประเมินของอาจารย์อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.00$, $SD = 0.09$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ระบุถึงผลลัพธ์ที่ปลอดภัยในการพยาบาล ($\bar{x} = 4.16$, $SD = 0.51$) และเชื่อมโยงความรู้ทางการพยาบาล/ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง/ประสบการณ์ในการแก้ปัญหา ($\bar{x} = 4.09$, $SD = 0.57$) ส่วนแยกแยะข้อมูลตามสภาพจริงและระบุปัญหาและสาเหตุจากข้อมูลที่ได้มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{x} = 3.91$, $SD = 0.45$) และ ($\bar{x} = 3.91$, $SD = 0.50$) ส่วนการประเมินตนเองของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.34$, $SD = 0.05$) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ระบุถึงผลลัพธ์ที่ปลอดภัยในการพยาบาล ($\bar{x} = 4.35$, $SD = 0.62$) และเชื่อมโยงความรู้ทางการพยาบาล/ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง/ประสบการณ์ในการแก้ปัญหา ($\bar{x} = 4.40$, $SD = 0.55$) ส่วน คิดวิเคราะห์แล้วทำการสังเคราะห์เนื้อหาความรู้ที่เรียนแล้วสรุปเป็นองค์ความรู้ใหม่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{x} = 4.28$, $SD = 0.59$) และเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา ปรากฏว่า นักศึกษาประเมินตนเองมีค่าเฉลี่ยมากกว่าการประเมินของอาจารย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยค่าเฉลี่ยของ



นักศึกษา เท่ากับ 34.77 ± 3.46 และค่าเฉลี่ยของอาจารย์ 32.02 ± 3.46

ผลการประเมินความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา ภาพรวมตามการประเมินของอาจารย์อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.10$, $SD = 0.10$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคและปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในชีวิต ($\bar{X} = 4.24$, $SD = 0.62$) และแม้การปฏิบัติกรพยาบาลจะดูยากและเป็นสิ่งใหม่แต่ก็จะพยายามปฏิบัติให้ดีที่สุด ($\bar{X} = 4.21$, $SD = 0.63$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ เมื่อต้องตัดสินใจ จะเชื่อในการวินิจฉัยของตนเองมี ($\bar{X} = 3.90$, $SD = 0.65$) ส่วนการประเมินตนเองของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.39$, $SD = 0.07$) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุด คือ แม้การปฏิบัติกรพยาบาลจะดูยากและเป็นสิ่งใหม่แต่ก็จะพยายามปฏิบัติให้ดีที่สุด ($\bar{X} = 4.52$, $SD = 0.54$) และไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคและปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในชีวิต ($\bar{X} = 4.51$, $SD = 0.58$) ส่วน เมื่อต้องตัดสินใจ จะเชื่อในการวินิจฉัยของตนเอง และมีความรู้และทักษะในสาขาวิชาชีพในระดับที่เรียน ($\bar{X} = 4.31$, $SD = 0.63$) และ ($\bar{X} = 4.31$, $SD = 0.58$) และเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา ปรากฏว่า นักศึกษาประเมินตนเองมีค่าเฉลี่ยมากกว่าการประเมินของอาจารย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยค่าเฉลี่ยของนักศึกษา เท่ากับ 43.95 ± 4.61 และค่าเฉลี่ยของอาจารย์ 41.02 ± 4.73

อภิปรายผล

1. ผลการศึกษาสภาพการณ์การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ผลการศึกษาการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองของผู้บริหาร พบว่า ระดับความคิดเห็นของอาจารย์ โดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลางโดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อ

ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง และ รองลงมา คือ การกำหนดนโยบายและแผนการจัดการเรียนส่วนการจัดสรรงบประมาณและการจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด อาจเป็นเพราะว่า การจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองได้รับการยอมรับว่าเป็นวิธีการสอนที่ช่วยเตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ดังนั้นผู้บริหารจึงได้จัดสิ่งอำนวยความสะดวกและมีการกำหนดนโยบายและแผนการจัดการเรียนการสอนให้แก่อาจารย์ สอดคล้องกับแนวคิดของ Boer (2009) เกี่ยวกับสิ่งที่ผู้บริหารการศึกษาควรกระทำคือการมีแผนงานวิชาการที่ดี เพื่อให้อาจารย์สามารถจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียน และเสริมสร้างบรรยากาศสถานศึกษาในทางบวก และเสริมสร้างควมมีประสิทธิผลของสถานศึกษาส่วนการจัดสรรงบประมาณและการจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดสามารถอธิบายได้ว่า การจัดสรรงบประมาณและการจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนไว้ในแผนงานปกติ อาจทำให้อาจารย์เข้าใจว่าเป็นสิ่งที่ผู้บริหารสนับสนุนน้อยที่สุดและอีกประการการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง จัดสรรไว้ในหลายหมวดงบประมาณ แต่ความเข้าใจของอาจารย์จะหมายถึง เฉพาะ การจัดสรรเพื่อซื้อหุ้่น หรือปรับปรุงห้องปฏิบัติการเท่านั้น สอดคล้องกับการศึกษาบทบาทผู้บริหารในการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ของครู ตามหลักสูตรสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดปทุมธานี (จิราภา เพียรเจริญ, 2556) ที่พบว่า ครูมีความเห็นว่า ด้านการจัดสรรงบประมาณและจัดทุนสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ของครู มีค่าเฉลี่ยของคะแนนอยู่ในระดับต่ำ

ผลการศึกษาระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง พบว่า ภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการพยาบาลตามความเห็นของอาจารย์ อยู่ในระดับมาก โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์



จำลองรองลงมา คือ สื่อและแหล่งการเรียนรู้ อธิบายได้ว่า ขั้นตอนการสอนและสื่อการสอนเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้สอนต้องเตรียมในทุกๆ การสอน เพื่อให้บรรยากาศการเรียนการสอนดำเนินไปในทิศทางที่ต้องการ สอดคล้องกับ ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการเรียนการสอน ในกระบวนการหลักการและเทคนิคการพยาบาลภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบเชียงใหม่(รวมพรหมินานนท์ จินตนาพรสัมฤทธิ์โชคจิราพัชรปัญญาดิอัญพัชญ์วิวัฒน์กมลชัย และ ชญาณิศา เขมทัสน์, 2556) ที่พบว่า ปัจจัยที่มีผลทางบวกต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา คือ การมีลำดับขั้นตอนการสอนในแต่ละกิจกรรมอย่างเหมาะสม และปัจจัยเชิงลบคือ การที่มีสื่อและอุปกรณ์ไม่เพียงพอ นอกจากนี้ การสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทำให้อาจารย์ผู้สอนเห็นความแตกต่างถึงทักษะการปฏิบัติของนักศึกษาได้อย่างชัดเจน นักศึกษาที่มีการฝึกซ้อมทักษะทางการพยาบาลด้วยสถานการณ์จำลอง สามารถอธิบายหลักการและการประยุกต์ทางทฤษฎีสู่การปฏิบัติได้เห็นภาพและมีความเป็นรูปธรรม

2. ผลการพัฒนาแบบการบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

ผู้วิจัยได้พัฒนารูปแบบที่ใช้ในการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน เรียกว่า PHAYAO SIM Model โดยมีรายละเอียด คือ P – Planning, H – Human Resource Development, A – Achievement, Y- Year Plan, A – Attitude, O – Organization, S-Specialization, I – Initiative, และ M – Monitoring โดยผลการตรวจสอบรูปแบบที่จากการจัดประชุมอย่างเป็นทางการของผู้ทรงคุณวุฒิ (Connoisseurship) พบว่า รูปแบบมีความเหมาะสมและสามารถนำไปใช้ได้จริง โดยรูปแบบที่พัฒนาขึ้นเป็นการบริหารที่ใช้ศาสตร์และศิลป์และมุ่งเน้นการนำเอาทรัพยากรขององค์กร มาประกอบเป็นรูปแบบการบริหารซึ่งมีความสอดคล้องกับ การพัฒนากลยุทธ์การส่งเสริมการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างคุณธรรมที่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ (ฉลอง

ชาติรุประชีวิน, 2552) ที่พบว่า กลยุทธ์ที่มีความเป็นไปได้ต่อการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างคุณธรรมที่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ได้แก่ การส่งเสริมกระบวนการจัดการกำหนด ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย การสร้างแรงจูงใจ การส่งเสริมการนำวัฒนธรรมมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน มีการติดตามและการประเมินผลการจัดกิจกรรม และกลวิธีการพัฒนาอัตลักษณ์ของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข (กิตติพร เนาว์สุวรรณ เสริมศักดิ์ วิชาลาภรณ์และวิทวัส ดิษยะศรินสัตยารักษ์, 2558) ซึ่ง 11 กลวิธี ได้แก่ 1) กำหนดนโยบายให้บูรณาการกับทุกพันธกิจภายใต้การมีส่วนร่วม 2) จัดทำแผนปฏิบัติ 3) พัฒนาความรู้และทักษะแก่อาจารย์และครูพี่เลี้ยง 4) พัฒนาสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ 5) จัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย 6) เป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา 7) จัดบรรยากาศองค์กรให้เป็นกัลยาณมิตร 8) ส่งเสริมให้เกิดการสะท้อนคิด 9) สนับสนุนให้นักศึกษาทำกิจกรรมด้วยกระบวนการ PDCA 10) จัดกิจกรรมครอบครัวเสมือนอย่างต่อเนื่อง และ 11) ติดตามและประเมินผลเป็นระบบ

3. ผลของการทดลองใช้รูปแบบ PHAYAO SIM Model การบริหารเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง

หลังจากการทดลองใช้รูปแบบ PHAYAO SIM Model ในการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ใน รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 และวิชาการพยาบาลมารดาและทารก 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ 28 ผลของการใช้รูปแบบ พบว่า ภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองตามความเห็นของอาจารย์และนักศึกษายู่ในระดับมาก โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยระดับมาก คือ ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง รองลงมา คือ กระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง อธิบายได้ว่า รูปแบบ PHAYAO SIM Model สามารถส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการพยาบาลได้ ทั้งนี้



เพราะรูปแบบ PHAYAO SIM Model เป็นแนวทางการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมระดมความคิดเห็นและเสนอในสิ่งที่ต้องการให้ผู้บริหารส่งเสริมการเรียนการสอนด้วยวิธีนี้ จึงเป็นการแก้ปัญหาที่ตรงประเด็นและผู้บริหารสามารถแสดงบทบาทและสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพอย่างแท้จริง สอดคล้องกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพ การพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยาที่พบว่า การบริหารจัดการของผู้บริหารเป็นปัจจัยที่สำคัญในการส่งเสริมประสิทธิภาพของการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง(ธานี กล่อมใจ ทักษิภา ชัชรรัตน์และสมัยพร อาซาล,2561)

ส่วนผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลอง ตามความคิดเห็นของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุด คือ วิธีการสอนด้วยสถานการณ์จำลองมีประโยชน์และมีประสิทธิภาพ และเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาที่จะเรียนรู้ว่าอะไรคือเนื้อหาสาระที่ต้องรู้จากการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง อาจเป็นเพราะว่าการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองสามารถทำให้เห็นภาพรวมของการพยาบาลผู้ป่วยอย่างสมบูรณ์สถานการณ์จำลองสามารถหยุดและทำซ้ำได้เพื่อให้ผู้เรียนพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลจนเกิดความมั่นใจเพิ่มขึ้น จึงทำให้เกิดความพึงพอใจการเรียนรู้แบบสถานการณ์จำลองและที่สำคัญผลของการใช้ PHAYAO SIM Model สามารถทำให้นักศึกษาเข้าถึงการเรียนรู้และฝึกทักษะได้อย่างทั่วถึง มีการสนับสนุนที่เพียงพอ และมีการติดตามพร้อมทั้งให้การช่วยเหลือในกรณีที่นักศึกษามีปัญหา หรือ ไม่สามารถพัฒนาทักษะได้ตามเกณฑ์ เช่นกับการศึกษาของ วงเดือน สุวรรณศิริ อรุณ จุลมุสิ ทยุตา อินทร์แก้ว รุติอาภา ตั้งคำวานิช และ สุจินต์ เรืองรัมย์ (2560) และ สุรชาติ สิทธิปรกรณ์ และคณะ (2561) ที่พบว่าความพึงพอใจของนิสิตพยาบาลที่เรียนโดยใช้

สถานการณ์จำลองอยู่ในระดับมากและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ทางวิชาชีพ และสามารถนำไปใช้ได้จริงในสถานการณ์การฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย

ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ที่เกิดจากการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองเมื่อขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ ประกอบด้วย การคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมตามการประเมินของอาจารย์และการประเมินตนเองของนักศึกษาอยู่ในระดับมากและเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ปรากฏว่า นักศึกษาประเมินตนเองมีค่าเฉลี่ยมากกว่าการประเมินของอาจารย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยค่าเฉลี่ยของนักศึกษา เท่ากับ 34.77 ± 3.46 และค่าเฉลี่ยของอาจารย์ 32.02 ± 3.46 ผลการศึกษา แสดงให้เห็นว่าการเรียนรู้วิธีนี้ช่วยให้ผู้เรียนได้พัฒนาทักษะปฏิบัติการพยาบาล ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การสร้างเจตคติที่ดีต่อการดูแลผู้ป่วย และช่วยให้ผู้เรียนสามารถจดจำสิ่งที่ได้เรียนรู้ยาวนานกว่าวิธีการสอนชนิดอื่นทั้งนี้ เพราะผู้เรียนได้เรียนรู้ไปพร้อมกับการลงมือปฏิบัติจริงในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและส่งเสริมการเรียนรู้ (Pasquale, 2013) อีกทั้งการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง เปรียบเทียบได้กับกับฝึกปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยเสมือนจริง ผู้สอนได้มีการใส่สถานการณ์ไปที่ตัวผู้ป่วย ซึ่งจะเป็นตัวกระตุ้นให้นักศึกษาได้คิดและวางแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อเป็นการแก้ปัญหาตามสถานการณ์ และหลังที่เสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ ผู้สอนได้มีการสรุปบททวน และชี้แนะข้อบกพร่อง จึงเป็นการทวนซ้ำให้นักศึกษาคิดตามด้วยเหตุและผล และวางแผนดำเนินการครั้งต่อไปได้

ผลการประเมินความเชื่อมั่นในตนเองของนักศึกษา พบว่า ภาพรวมตามการประเมินของอาจารย์และการประเมินตนเองของนักศึกษาอยู่ในระดับมากและเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ปรากฏว่า นักศึกษาประเมินตนเองมีค่าเฉลี่ยมากกว่าการประเมินของอาจารย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.00 โดยค่าเฉลี่ยของนักศึกษา เท่ากับ 43.95 ± 4.61 และค่าเฉลี่ยของ



อาจารย์ 41.02 $\pm$ 4.73 อาจเป็นเพราะว่าการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง เป็นวิธีการจัดการเรียนการสอนที่ช่วยให้ผู้เรียนได้รับประสบการณ์การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวมและสามารถฝึกปฏิบัติการพยาบาลซ้ำได้หลายครั้งจนเกิดความมั่นใจก่อนที่จะให้การพยาบาลผู้ป่วยจริง โดยมีผู้สอนเป็นผู้เอื้ออำนวยให้กับผู้เรียนพัฒนาทักษะปฏิบัติการพยาบาลและชี้ให้เห็นจุดเด่นและข้อบกพร่อง และเสนอแนะการแก้ไข ทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้และมีความมั่นใจเมื่อปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับ การศึกษาของ Khalaila (2014) เกี่ยวกับการใช้สถานการณ์จำลองในการศึกษาพยาบาล โดยประเมินจากผลลัพธ์ทางการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติทางคลินิกครั้งแรกพบว่า หลังการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง นักศึกษามีความวิตกกังวลลดลง มีความมั่นใจในตนเองและความสามารถในการดูแลเพิ่มมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ

ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่ารูปแบบการบริหาร PHAYAO SIM Model ที่พัฒนาขึ้นสามารถส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลแก่นักศึกษาอย่างแท้จริง และถึงแม้รูปแบบที่พัฒนาจะมีข้อเฉพาะแต่องค์ประกอบของรูปแบบสามารถนำไปปรับใช้กับสถาบันการศึกษาพยาบาลได้ เพียงแต่จะต้องพิจารณาถึงบริบทของแต่ละสถาบัน และสภาพการณ์การบริหารที่เป็นอยู่ เพื่อจะได้นำรูปแบบไปใช้ในบริหารจัดการเพื่อการลดจุดอ่อนและสร้างจุดแข็ง และส่งเสริมให้กับอาจารย์สามารถจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองที่มีประสิทธิภาพและพัฒนาผลการเรียนรู้ให้เกิดขึ้นแก่นักศึกษาได้อย่างแท้จริง และในการวิจัยครั้งต่อไปควรมีการวิจัยติดตามผลของรูปแบบการบริหารพัฒนาขึ้นสามารถส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองที่มีต่อความสามารถในการสอนของอาจารย์ และผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นกับนักศึกษาในระยะยาวเช่นทักษะการแก้ปัญหา ทักษะการตัดสินใจ เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

- กิตติพร เนาว์สุวรรณ เสริมศักดิ์ วิชาลาภรณ์และ วิทวัส ดิษยะศริน สัตยารักษ์.(2558). กลวิธีการพัฒนาอัตลักษณ์ของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข.วารสารหาดใหญ่วิชาการ,13(2), 117-132.
- จิราภา เพียรเจริญ.(2556). บทบาทผู้บริหารในการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ของครู ตามหลักสูตรสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดปทุมธานี.วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการการศึกษา มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- ฉลอง ชาตรูปะชีวิน. (2552). การพัฒนากลยุทธ์การส่งเสริมการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างคุณธรรมที่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ. วิทยานิพนธ์การศึกษาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ณรงค์ กาญจนะ. (2553). เทคนิคและทักษะการสอนเบื้องต้น เล่ม 1. สงขลา: คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา.
- ทศนา แคมมณี. (2557).ศาสตร์การสอนองค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพฯ :สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ธานี กล่อมใจ ทักษิภา ชัยวัฒน์ และสมัยพร อาชาล.(2561).ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผลการจัดการเรียนการสอนแบบสถานการณ์จำลองในหมวดวิชาชีพการพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพโย.วารสารการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา, 20(1),3-15.
- รวมพร มินานนท์ จินตนาพร สัมฤทธิ์โชค จิราพัชร ปัญญาดี อัญพัชญ วิวัฒน์กมลชัย ชญาณิศา เขมทัสน์ (2556). ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการเรียนการสอนในกระบวนวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาลภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่. พยาบาลสาร,40(4),126-138.



เอกสารอ้างอิง

- วงศ์เดือน สุวรรณศิริ อรพิน จุลมุลี ทยุตา อินทร์แก้ว ฐิติอาภา ตั้งคำวานิช สุจินต์ เรืองรัมย์. (2560). ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในตนเองในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตของนิสิตพยาบาลที่เรียนโดยใช้สถานการณ์จำลอง. *วารสารการพยาบาลและสุขภาพ*, 11(3), 167-177.
- วิภาดา คุณาวิกตกุล. (2558). การเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ในยุคศตวรรษที่ 21. *พยาบาลสาร*, 4(2), 152-156.
- วิโรจน์ สารรัตน์. (2553). ผู้บริหารโรงเรียนสามมิติ การพัฒนาวิชาชีพสู่ความเป็นผู้บริหารที่มีประสิทธิภาพ. ขอนแก่น : คลังน่านาวิทยา.
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. (2559). นโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. *ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559*. กรุงเทพฯ : สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา
- สายสมร เฉลยภักดี พิรณภา คำพราว สมพิศ พรหมเดช . (2557). ความปลอดภัยของผู้ป่วยกับคุณภาพบริการพยาบาล. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 15(2), 66-70.
- สุรชาติ สิทธิปกรณ์ และคณะ. (2561). ผลของการจัดการเรียนรู้ด้วยหุ่นจำลองเสมือนจริงต่อความมั่นใจในตนเองและความพึงพอใจของนิสิตพยาบาลชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม. การประชุมวิชาการ “มหาวิทยาลัยมหาสารคามวิจัยครั้งที่ 14” 50 ปีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ‘ผู้มีปัญญาพึงเป็นอยู่เพื่อมหาชน’, 6 กันยายน 2561.
- Ahn, H., and Kim, H.Y. (2015). Implementation and outcome evaluation of high-fidelity simulation scenarios to integrate cognitive and psychomotor skills for Korean nursing students. *Nurse Education Today*, 35(5), 706-711.
- Astin, A.W. (1993). *What matters in college?*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Boer, H. (2009). The Changing Nature of the Academic Deanship Leadership. *Higher Education*, 5(3), 347-364.
- Cant, R.P, & Cooper, S.J. (2010). Simulation-based learning in nurse education: systematic review. *J Adv Nurs*, 66(1), 3-15.
- Hick, F. D., Coke, L., & Li, S. (2009). *The effect of high-fidelity simulation on nursing students' Knowledge and performance: A pilot study*. Chicago, IL: National Council of State Boards of Nursing.
- Khalaila, R. (2014). Simulation in Nursing Education: an Evaluation of Students' Outcomes at Their First Clinical Practice Combined with Simulations. *Nurse. Education Today*, 34(2), 252-258.
- Luctker-Flude, M., Wilson-Keates, B., & Larocque, M. (2012). Evaluating high-fidelity human simulators and standardized patients in undergraduate nursing health assessment course. *Nursing Education Today*, 32(4), 448-452.
- Pasquale, S.J. (2013). Education and Learning Theory. In A.I. Levine et al. (Eds.), *The Comprehensive Textbook of Healthcare Simulation*, (pp. 51-55). Retrieved July 6, 2019, from doi: 10.1007/978-1-4614-5993-4_3, © Springer Science + Business Media New York.
- Phrampus, P.E., & O'Donnell, J.M. (2013). Debriefing using a structured and supported approach. In A.I. Levine et al. (Eds.), *The Comprehensive Textbook of Healthcare Simulation*, (pp. 73-84). Retrieved July 6, 2019, from doi: 10.1007/978-1-4614-5993-4_6, © Springer Science + Business Media New York.
- Robbins, S. P., & Coulter, M. (2017). *Management (14th ed.)*. New Jersey: Prentice Hall.
- Waxman, K.T. (2010). The development of evidence-based clinical simulation scenarios : Guidelines for nurse educators. *Journal of Nursing Education*, 49(1), 29-35.



คำแนะนำ



การส่งผลงานวิชาการลงตีพิมพ์

ในวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา พ.ศ.2563

เพื่อให้การจัดทำวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีคุณภาพ จึงขอให้งดเลิกคำแนะนำปี 2561 และใช้คำแนะนำนี้ตั้งแต่ 1 มกราคม 2563 ดังนี้

วารสารจะดำเนินการในลักษณะ E-journal ไม่จัดพิมพ์เป็นรูปเล่ม

ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีความรู้ความสามารถและเชี่ยวชาญในสาขาวิชานั้นๆ

ผลงานวิชาการที่ได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ หมายถึง ผลงานที่ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 2 คน ในลักษณะ Double blinded ที่มีความเห็นตรงกันว่าเป็นผลงานที่มีคุณภาพสามารถลงตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารได้

ผลงานวิชาการที่รับตีพิมพ์ หมายถึง บทความวิจัย และบทความปริทรรศน์

คำแนะนำของการเตรียมบทความ

1. ข้อกำหนดการตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และการศึกษามีดังต่อไปนี้

1.1. เป็นผลงานวิชาการทั้งภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษในสาขาการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา

1.2. ผลงานวิชาการต้องไม่เคยลงตีพิมพ์ในหนังสือและวารสารใดมาก่อนยกเว้นเป็นผลงาน

วิชาการที่ได้นำเสนอในการประชุมทางวิชาการที่ไม่มี Proceedings และผู้เขียนจะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน

1.3. ผลงานวิชาการจะได้รับการพิจารณาถ้อยแถลงจากผู้ทรงคุณวุฒิที่กองบรรณาธิการเห็นสมควร ไม่น้อยกว่า 2 คน

1.4. กองบรรณาธิการจะแจ้งผลการพิจารณาการลงตีพิมพ์ในวารสารหลังจากผ่านการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิและกองบรรณาธิการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

1.5. หากผลงานวิชาการใดได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ เจ้าของผลงานวิชาการจะต้องแก้ไขต้นฉบับให้เสร็จและส่งคืนกองบรรณาธิการภายในเวลาที่กำหนดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์การตีพิมพ์

1.6. ผลงานวิจัยต้องได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากสถาบันใดสถาบันหนึ่ง (เฉพาะวิจัยในมนุษย์)

2. อัตราค่าบำรุงวารสารฯ / ค่าธรรมเนียมในการนำผลงานวิชาการลงตีพิมพ์ในวารสารฯ อัตราค่าธรรมเนียม 3,000 บาท/ 1 บทความ โดยชำระค่าลงทะเบียนตีพิมพ์บทความ โดยการโอนเงินมาที่บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา พะเยา เลขบัญชี 512-0-69285-0 ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี (งานวารสาร)



3. การเตรียมต้นฉบับบทความวิจัยมีแนวปฏิบัติตามลำดับการเขียน ดังนี้

3.1 ชื่อเรื่อง ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

3.2 ชื่อ-สกุลและสถานที่ทำงานของผู้แต่ง (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

3.3 บทคัดย่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (Abstract) ไม่เกิน 1 หน้า

3.4 คำสำคัญ (Keywords) ให้ผู้เขียนพิจารณา คำสำคัญทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 3-5 คำ

3.5 บทนำเป็นการเขียนความเป็นมาหรือความสำคัญ ควรเขียนสาระหรือข้อมูลสำคัญที่เป็นประเด็นหลักการวิจัยเขียนให้กระชับตรงประเด็นและแสดงถึงความสำคัญหรือปัญหาที่ต้องทำการศึกษา

3.6 วัตถุประสงค์การวิจัย กระชับและชัดเจน

3.7 ระเบียบวิธีการวิจัยเป็นการเขียนอธิบายกระบวนการทำวิจัยตามหลักระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพ โดยมีรายละเอียดพอสังเขปที่แสดงให้เห็นถึงรายละเอียดของกระบวนการ

3.8 ผลการวิจัย เป็นการเขียนผลการวิเคราะห์ข้อมูลหรือข้อค้นพบจากการวิจัยหากจะมีการนำเสนอข้อมูลด้วยตารางควรออกแบบตารางให้เหมาะสมและให้นำเสนอข้อมูลได้ตารางตามที่จำเป็น การอธิบายข้อมูลควรหลีกเลี่ยงการกล่าวซ้ำกับสิ่งที่แสดงในตาราง

3.9 อภิปรายผลเป็นการแปลความหมายของผลการวิจัยและอธิบายเหตุผลว่าข้อค้นพบหรือสิ่งที่เกิดขึ้นสามารถอธิบายด้วยหลักการหรือทฤษฎีใดบ้าง ผลการวิจัยสอดคล้องหรือขัดแย้งกับผลการวิจัยของคนอื่นหรือไม่อย่างไรทั้งนี้ในการอภิปรายควรสนับสนุนด้วยข้อมูลที่เป็นเหตุเป็นผลและอธิบาย โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

3.10 ข้อเสนอแนะในการเขียนข้อเสนอแนะจากการวิจัย ควรเขียนข้อเสนอแนะเพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้ หรือสำหรับการทำวิจัยต่อยอดในอนาคตทั้งนี้ข้อเสนอแนะควรสืบเนื่องจากข้อค้นพบจากการวิจัยครั้งนี้ไม่ใช่ข้อเสนอแนะตามหลักการโดยทั่วไป

3.11. กิตติกรรมประกาศ (หากมี)

3.12. เอกสารอ้างอิง

4. การเตรียมต้นฉบับบทความปริทัศน์ (Review Article) มีแนวปฏิบัติตามลำดับการเขียน ดังนี้

4.1 ชื่อเรื่อง ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

4.2 ชื่อผู้นิพนธ์ทุกคน และสถานที่ทำงาน โดยใช้ภาษาไทย

4.3 บทคัดย่อ (Abstract) ให้เขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษเป็นความเรียงย่อหน้าเดียว ประกอบด้วยสาระสังเขปที่สำคัญและครบถ้วน คำสำคัญ (Key words) มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 3-5 คำ

4.4 บทนำ เป็นการเขียนความสำคัญ ควรเขียนสาระหรือข้อมูลสำคัญที่เป็นประเด็นหลักของเรื่องที่นำเสนอ เขียนให้กระชับตรงประเด็นและแสดงถึงความสำคัญว่าทำไมจึงนำเสนอบทความนี้

4.5 สาระปริทัศน์ในประเด็นต่างๆ ที่ตรงกับชื่อเรื่อง โดยประเด็นที่นำเสนอจะต้องกระชับตรงประเด็น ไม่ซ้ำซ้อน

4.6 วิจารณ์ เป็นการสรุปสาระ และแสดงความคิดเห็นของผู้เขียนโดยจะอ้างอิงวรรณกรรมต่างๆมาเพิ่มเติมหรือไม่ก็ได้

4.7. กิตติกรรมประกาศ (หากมี)

4.8 เอกสารอ้างอิง

5. การอ้างอิงเอกสาร

การเขียนเอกสารอ้างอิง (References) ทำตามแนวทางของการเขียนเอกสารอ้างอิง โดยใช้ระบบของ APA ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 6 (The Publication Manual of the American Psychological Association, 6th edition, published by the American Psychological Association, 2011) มีรายละเอียด ดังนี้

ผู้แต่งเป็นชาวไทยให้ลงทั้งชื่อและนามสกุลตามลำดับ

ผู้แต่งเป็นชาวต่างประเทศให้ลงนามสกุลตามด้วยเครื่องหมายจุลภาค และต่อด้วยอักษรย่อของชื่อต้น และชื่อรอง ทั้งนี้รวมถึงผู้แต่งชาวไทยที่เขียนหนังสือเป็น



ภาษาอังกฤษจะลงรายการผู้แต่ง โดยใช้นามสกุลขึ้นต้น
เหมือนผู้แต่งชาวต่างประเทศดังตัวอย่าง

5.1 หนังสือ

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อหนังสือ (ครั้งที่พิมพ์ ตั้งแต่พิมพ์ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป). เมืองที่พิมพ์:สำนักพิมพ์

บุญชม ศรีสะอาด. (2547). *วิธีการทางสถิติสำหรับการวิจัย*. (พิมพ์ครั้งที่4).

กรุงเทพฯ : สุวีริยาสาส์น.

Kosslyn, S. M., & Rosenberg, R. S.

(2004).*Psychology: The brain, the person,the world*.(2nd ed.). Essex, England: Pearson Education Limited.

Mussen, P., Rosenzweig, M. R., Aronson, E., Elkind, D., Feshbach, S., Geiwitz, P. J.,et al. (1973). *Psychology: An introduction*. Lexington, Mass.: Health.

5.2 วารสาร

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อบทความ. ชื่อวารสาร, ปีที่(ฉบับที่), หน้า.

เผชิญ กิจระการ และสมนึก ภัททิยธนี.

(2545). ดัชนีประสิทธิผล Effectiveness Index:E.I.).*วารสารการวัดผลการศึกษามหาวิทยาลัยมหาสารคาม*, 8(1), 30-36.

Klimoski, R., & Palmer, S. (1993). The ADA and the hiring process in organizations.*Consulting Psychology Journal: Practice and Research*,45(2), 10-36.

5.3 หนังสือรวมเรื่อง (Book Review)

ชื่อผู้นิพนธ์. (ปีที่พิมพ์). ชื่อเรื่อง. ใน ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ), ชื่อหนังสือ (ครั้งที่พิมพ์ ตั้งแต่พิมพ์ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป, หน้า). เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์

ประสม เนื่องเฉลิม. (2549). วิทยาศาสตร์พื้นฐาน
การจัดการเรียนรู้มิติทางวัฒนธรรมท้องถิ่น
การบูรณาการ ความรู้พื้นบ้านกับการจัดการ
เรียนรู้วิทยาศาสตร์เพื่อชุมชน: กรณีศึกษา
จากแหล่งเรียนรู้ป่าปู้ตา. ใน ฉลาด
จันทร์สมบัติ (บรรณาธิการ), *ศึกษาศาสตร์
วิจัย ประจำปี2548 – 2549* (หน้า 127 –
140). มหาสารคาม:สารคาม-การพิมพ์-สาร
คามเปเปอร์

Cooper, J., Mirabile, R., &Scher, S. J. (2005).
Actions and attitudes: The theory of
cognitive dissonance. In T. C. Brock &
M. C. Green (Eds.), *Persuasion:
Psychological insights and
perspectives* (2nd ed., pp. 63-79).
Thousand Oaks,CA, US: Sage
Publications, Inc.

5.4 สื่ออิเล็กทรอนิกส์

ชื่อผู้นิพนธ์. (วันที่ เดือน ปีที่ปรับปรุง
ล่าสุด). ชื่อเรื่อง. วันที่ทำการสืบค้น, ชื่อฐานข้อมูล
สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา. (3
ธันวาคม 2548). *ธนาคารหลักสูตร*.
สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2550,จาก
[http://db.onec.go.th/thaigifted/les
sonplan/index.php](http://db.onec.go.th/thaigifted/lessonplan/index.php)

Wollman, N. (1999, November 12).
*Influencing attitudes and
behaviors forsocial change*.
Retrieved July 6, 2005, from
[http://www.radpsynet.org/docs/woll
manattitude.html](http://www.radpsynet.org/docs/wollmanattitude.html)

6. โปรดตรวจสอบ ต้นฉบับดูว่า ท่านได้เขียน
หัวข้อต่างๆ และให้ข้อมูลครบถ้วน ใช้คำต่างๆ ถูกต้อง
ตามพจนานุกรมไทย และอังกฤษ รวมทั้งคำศัพท์ทาง
วิชาการ และระบบการอ้างอิง ได้ถูกต้อง

7. ในการนำผลงานของผู้เ็นมาใช้ในบทความ
ขอให้ผู้เขียนใช้ข้อมูลจากแหล่งที่มีความน่าเชื่อถือและ

ทันสมัยไม่เกิน 10 ปีมีการระบุชื่อผู้แต่งและปีพิมพ์ปรากฏอย่างชัดเจนควรอ้างอิงจากแหล่งหรือเอกสารที่เป็นต้นตอของข้อมูลและบทความใดที่มีการตรวจสอบพบว่าเข้าข่าย Plagiarism จะถูกตัดสิทธิ์ในการพิจารณาลงตีพิมพ์

8. การตั้งค่านำกระดาษให้ตั้งค่าขนาดกระดาษ A4 จัดหน้าให้มีช่องว่างด้านบน 1 นิ้ว ด้านล่าง 1 นิ้ว ด้านซ้าย 1.25 นิ้ว ด้านขวา 1 นิ้ว อักษรที่ใช้ในการพิมพ์ให้ใช้ฟอนต์ AngsanaNew ขนาด 16 และ single space และมีเนื้อหารวมบทความย่อและเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 15 หน้า

9. การส่งต้นฉบับให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

9.1. ส่งต้นฉบับบทความวิชาการหรือบทความวิจัยเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (.docx) ไปที่เว็บไซต์ของวารสารที่ <https://www.tci-thaijo.org/index.php/bcnpy> เพื่อทำการลงทะเบียนสมาชิกวารสารและดำเนินการส่งบทความผ่านระบบออนไลน์ของ TCI ทั้งนี้ผู้เขียนสามารถศึกษาข้อมูลคำแนะนำเบื้องต้นสำหรับผู้พิมพ์ที่เมื่อด้านขวามือของหน้าเว็บไซต์ หรือตามคู่มือแนบท้าย

9.2. เมื่อบทความผ่านประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้วจะมีการแจ้งจากกองบรรณาธิการ

วารสารให้ผู้เขียนดำเนินการปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

9.3. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ในวารสารเมื่อได้รับการแจ้งจากกองบรรณาธิการ

ข้อ 8. วารสารมีกำหนดออกปีละ 3 ฉบับคือ ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน ฉบับที่ 2 พฤษภาคม – สิงหาคม และฉบับที่ 3 กันยายน – ธันวาคม

ผู้พิมพ์หรือผู้อ่านท่านใดประสงค์จะขอข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อกองบรรณาธิการได้ดังนี้

กองบรรณาธิการวารสารการพยาบาล
การสาธารณสุขและการศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา
312 หมู่ 11 ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมือง
จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 56000
โทรศัพท์ 0-5443-1779 ต่อ 105,114
โทรสาร 0-5443-1889
มือถือ 06-1289-5926
E-mail : journal@bcnpy.ac.th



