



การวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทฤษฎี ทางการพยาบาล ด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw

พิชญ์สินี มงคลศิริ PhD*

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการวงรอบที่สอง เพื่อศึกษาและพัฒนา รูปแบบการจัดการเรียนการสอนทฤษฎีทางการพยาบาลด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์จำนวน 111 คน ที่ลงทะเบียนเรียนในปีการศึกษา 2557 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แผนการสอน แบบทดสอบ และแบบสอบถามเกี่ยวกับเจตคติต่อการเรียนทฤษฎีทางการพยาบาล เจตคติต่อการเรียนแบบร่วมมือ การรับรู้ประสิทธิภาพของการทำงานกลุ่ม การบรรลุผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ (TQF) ของรายวิชา และความพึงพอใจของนักศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยโดยใช้ paired t-test

ผลการวิจัย พบว่า คะแนนความรู้ของผู้เรียนหลังเรียนเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) ผู้เรียนมีการพัฒนาเจตคติต่อการเรียนทฤษฎีการพยาบาล และต่อวิชาชีพไปในทางที่มากขึ้นในทุกข้อคำถาม โดยตระหนักในความสำคัญและสนใจศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาล เกิดความซาบซึ้งในองค์ความรู้และภูมิใจในวิชาชีพ รับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีความตระหนักในการรักษาวินัย จรรยาบรรณวิชาชีพ และการเคารพศักดิ์ศรีคุณค่าความเป็นมนุษย์ เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) มีการพัฒนาเจตคติต่อการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw ไปในทางที่ดีในทุกข้อคำถาม โดยมีการเข้าร่วมเรียนในกลุ่มอย่างกระตือรือร้น ยินดีเป็นผู้เชี่ยวชาญศึกษาทฤษฎีการพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย มีความสุขที่ได้แนะนำและร่วมอภิปรายกับกลุ่มเพื่อน มีความเชื่อมั่นในศักยภาพ และมีการจัดระบบการเรียนรู้ด้วยตนเองเพิ่มขึ้น พัฒนานิสัยใฝ่รู้ ใฝ่คุณค่าการทำงานเป็นทีม และมีวินัยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) ส่วนการรับรู้ประสิทธิภาพการทำงานกลุ่มของนักศึกษา 5 ด้าน คือ การช่วยเหลือกันในกลุ่ม การอภิปรายร่วมกันในกลุ่ม ความตั้งใจทำงาน ความตรงต่อเวลา และการร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา พบว่า อยู่ในระดับมากทุกรายการ โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 (S.D. 0.69) การบรรลุผลตามกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา พบว่า อยู่ในระดับมากทุกรายการ โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.74 (S.D. 0.65) คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนรู้อยู่ในระดับมากทุกรายการ โดยมีผลรวมความพึงพอใจเท่ากับ 3.78 (S.D. = 0.70)

วิธีการจัดการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw ในการเรียนรู้ทฤษฎีทางการพยาบาล สามารถพัฒนาผู้เรียนให้มีองค์ความรู้ของทฤษฎีการพยาบาล ผ่านการศึกษาค้นคว้าและขึ้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง การทำงานเป็นทีม มีความใฝ่รู้และมีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาสมรรถนะผู้เรียนได้อย่างรอบด้าน สอดคล้องกับการพัฒนาสู่การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 สถาบันการศึกษาพยาบาลควรพัฒนาการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งขยายผลต่อไปในรายวิชาอื่นของหลักสูตรเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาผู้เรียนอย่างเต็มศักยภาพต่อไป

คำสำคัญ : การเรียนรู้แบบร่วมมือ เทคนิค Jigsaw ทฤษฎีทางการพยาบาล

*พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ อาจารย์ประจำ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง (Student-centered learning) มีรากฐานความคิดจาก Carl Rogers¹ ซึ่งเชื่อว่า การเรียนรู้จะเกิดขึ้นเมื่อผู้เรียนค้นพบความรู้ด้วยตนเอง และเป็นที่ยอมรับว่า การสอนแบบดั้งเดิมที่มีครูเป็นศูนย์กลางถ่ายทอดเนื้อหาความรู้ให้แก่ผู้เรียนนั้น เป็นการลดทอนความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน² ทั้งนี้พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542³ กำหนดให้การจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญต้องยึดหลักว่าผู้เรียนทุกคนสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้และถือว่าผู้เรียนสำคัญที่สุด กระบวนการจัดการศึกษาต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาตามธรรมชาติและเต็มศักยภาพของผู้เรียน ซึ่งการสอนแบบบรรยายเป็นการสอนที่ผู้สอนจะพยายามวิเคราะห์ตีความสรุปด้วยตนเอง และชี้แจงให้ผู้เรียนเป็นผู้ฟัง อาจทำให้ผู้เรียนขาดความกระตือรือร้นในการใช้วิจารณญาณในการคิดสร้างสรรค์ และเรียนรู้ด้วยตนเอง ซึ่งนับว่าเป็นอุปสรรคต่อการเรียนรู้⁴

ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต การเรียนมนมอดิและทฤษฎีทางการพยาบาล ช่วยให้ผู้เรียนเห็นเป้าหมายและวัตถุประสงค์และองค์ความรู้ของวิชาชีพชัดเจน เข้าใจเอกลักษณ์และเอกลักษณ์ของวิชาชีพ ทฤษฎีการพยาบาลเป็นชุดของมโนทัศน์ที่จะอธิบายถึงความสัมพันธ์ของธรรมชาติของมนุษย์ สิ่งแวดล้อม สุขภาพ และการพยาบาล ช่วยจัดระบบโครงสร้างของการปฏิบัติการพยาบาลเชิงวิชาชีพ การศึกษาและวิจัย เพิ่มความมีเอกลักษณ์ และความรับผิดชอบต่อที่แตกต่างจากวิชาชีพอื่น แต่การเรียนทฤษฎีทางการพยาบาลมีเนื้อหา มีความเป็นนามธรรมสูง การบรรยายอาจทำให้การปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูกับผู้เรียนเป็นไปได้ไม่ทั่วถึง ที่ผ่านมาผู้เรียนประเมินว่าอยากมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ให้มากขึ้นและต้องการเรียนรู้การนำทฤษฎีการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ ไม่ใช่แค่เพียงการฟังบรรยายเท่านั้น ผู้สอนจำเป็นต้องมีการสร้างสรรค์กระบวนการที่เอื้ออำนวยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ และพัฒนาการออกแบบการจัดการเรียนรู้ให้เหมาะสม และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ทฤษฎีการพยาบาลมีวิวัฒนาการมาอย่างยาวนานนับ

ตั้งแต่ยุคของ Florence Nightingale ซึ่งนับว่าเป็นจุดเริ่มต้นของการพยาบาลสมัยใหม่ นักวิจัยและนักการศึกษาทางการพยาบาลได้พัฒนาทฤษฎีการพยาบาลในบริบทที่หลากหลายจนได้เป็นองค์ความรู้ที่จำเป็นในการปฏิบัติการทางวิชาชีพ ซึ่งทีมผู้วิจัยและผู้สอนได้ร่วมกันวิเคราะห์และคัดเลือกทฤษฎีที่เป็นองค์ความรู้ที่จำเป็นเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ครอบคลุม 10 ทฤษฎี ดังนี้

กลุ่ม Nursing Philosophies 3 ทฤษฎี ได้แก่

1) Florence Nightingale (Environmental Model of Nursing) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการฟื้นฟูสภาพของพลังชีวิตของผู้ป่วย

2) Jean Watson (Philosophy and Theory of Transpersonal Caring) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการดูแลด้วยความรักความเอื้ออาทรต่อผู้ป่วยและการพัฒนาการความเข้าใจตนเองและผู้ป่วยถึงระดับจิตวิญญาณที่ลึกซึ้ง

3) Patricia Benner (Caring, Clinical Wisdom, and Ethics in Nursing Practice) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลให้เหมาะสม

กลุ่ม Nursing Conceptual Models 4 ทฤษฎี ได้แก่

1) Dorothea E. Orem (Self-Care Deficit Theory of Nursing) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการประเมินสภาพความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเพื่อวางแผนช่วยเหลือความพร่องการดูแลตนเองในด้านต่างๆ ของผู้ป่วยให้เหมาะสม

2) Imogene M. King (Conceptual System and Middle Range Theory of Goal Attainment) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยในการตั้งเป้าหมายการดูแลที่มีความหมายร่วมกัน

3) Sister Callista Roy (Adaptation Model) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการวิเคราะห์การปรับตัวด้านต่างๆ ของผู้ป่วยเพื่อให้การช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

4) Betty Neuman (The Neuman Systems Model) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการประเมินระบบแนวป้องกันระดับต่างๆ ของผู้ป่วยเพื่อให้การพยาบาลในระยะต่างๆ อย่างเหมาะสม



กลุ่ม Nursing Theories 2 ทฤษฎี ได้แก่

1) Ida Jean Orlando (Nursing Process Theory) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยเพื่อให้การพยาบาลมีความหมายและเหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วย

2) Madeleine M. Leininger (Culture Care Theory of Diversity and Universality) เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการพยาบาลในมิติข้ามวัฒนธรรมให้เป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

กลุ่ม Middle Range Nursing Theories 1 ทฤษฎี

1) Synergy Model for Patient Care เป็นองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่เน้นการประเมินสมรรถนะของพยาบาลเทียบกับภาวะของผู้ป่วยเพื่อให้มีการช่วยเหลือที่เหมาะสม นิยมใช้ในบริบทของผู้ป่วยวิกฤติ

แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาลเหล่านี้เมื่อผู้เรียนได้เรียนรู้อย่างมีความหมาย และได้ฝึกคิด ฝึกประยุกต์ใช้ และฝึกนำเสนอ ผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเองและการทำงานเป็นทีม ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ผู้วิจัยเชื่อว่าจะทำให้ผู้เรียนเกิดความซาบซึ้งในองค์ความรู้ของวิชาชีพพยาบาล และมีระดับการคงอยู่ของความรู้มากกว่าการเรียนรู้ที่มีครูเป็นศูนย์กลาง

การจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญมีหลากหลายกลวิธี โดยที่หลักการการเรียนรู้แบบร่วมมือ (Collaborative learning) ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยจอห์นสัน และจอห์นสัน⁵ นั้นชี้ให้เห็นว่า ผู้เรียนควรร่วมมือกันในการเรียนรู้อันเป็นสภาพการณ์ที่ดีกว่าทั้งทางด้านจิตใจและสติปัญญา ช่วยให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเอง และด้วยความร่วมมือและช่วยเหลือจากเพื่อน ๆ รวมทั้งได้พัฒนาทักษะทางสังคมต่าง ๆ เช่น ทักษะการสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น การสร้างความสัมพันธ์ ทักษะการแสวงหาความรู้ การแก้ปัญหาและอื่น ๆ รูปแบบการเรียนรู้แบบร่วมมือมีหลายรูปแบบ แต่มีวัตถุประสงค์ไปในทิศทางเดียวกันคือ เพื่อช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ในเรื่องที่ศึกษา โดยอาศัยการร่วมมือและแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างกลุ่มผู้เรียนด้วยกัน โดยมีหลักการและองค์ประกอบการเรียนรู้แบบร่วมมือ 5 ประการ ได้แก่ 1) อาศัยหลักการพึ่งพากัน (Positive Interdependence) ความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันในทางบวกนี้คือ มีทัศนคติที่ดีในการ

พึ่งพาค้ำค้ำซึ่งกันและกัน มีเป้าหมายร่วมกัน 2) การมีปฏิสัมพันธ์ที่ส่งเสริมซึ่งกันและกัน (Face to Face Promotive Interaction) การอธิบายความรู้ให้แก่เพื่อนในกลุ่มฟัง เป็นลักษณะสำคัญของการติดต่อปฏิสัมพันธ์แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันโดยตรงของการเรียนแบบร่วมมือ 3) มีผลงานหรือผลสัมฤทธิ์ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มที่สามารถตรวจสอบได้ (Individual and Group Accountability) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้ของสมาชิกแต่ละบุคคล เพื่อให้เกิดความสำเร็จตามเป้าหมายกลุ่ม 4) ทักษะทางสังคม (social skills) โดยเฉพาะทักษะในการทำงานร่วมกัน ทักษะในการสื่อสาร ภาวะผู้นำ การไว้วางใจผู้อื่น การตัดสินใจ การแก้ปัญหา การจัดการความขัดแย้ง เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5) มีการวิเคราะห์กระบวนการกลุ่ม (Group Processing) สมาชิกในกลุ่มต้องมีการอภิปรายถกเถียงกันเพื่อความสำเร็จของงาน⁶

กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ⁷ ได้ให้ความหมายของการจัดการเรียนรู้แบบร่วมมือด้วยเทคนิค Jigsaw ว่าเป็นกิจกรรมที่ครูผู้สอนจัดกลุ่มและมอบหมายให้สมาชิกในกลุ่มแต่ละกลุ่มที่เรียกว่า กลุ่มบ้าน (Home Group) ศึกษาเนื้อหาที่กำหนดให้ สมาชิกแต่ละคนจะถูกกำหนดให้ศึกษาเนื้อหาคนละส่วนที่แตกต่างกัน ผู้เรียนจะแยกกันไปทำงานร่วมกับสมาชิกกลุ่มอื่นที่เรียกว่า กลุ่มเชี่ยวชาญ (Expert Group) ที่ได้รับมอบหมายให้ศึกษาเนื้อหาที่เหมือนกัน หลังจากที่ทุกคนศึกษาเนื้อหานั้นจนเข้าใจแล้ว จึงกลับเข้ากลุ่มบ้านของตน แล้วเล่าเรื่องที่ตนศึกษามาจนเข้าใจดีแล้วให้สมาชิกคนอื่น ๆ ในกลุ่มบ้านฟัง แล้วให้สมาชิกในกลุ่มคนใดคนหนึ่งหรือช่วยกันสรุปเนื้อหาของสมาชิกทุกคนเข้าด้วยกัน คล้ายกับการต่อภาพจิ๊กซอว์ จึงเรียกวิธีนี้ว่า Jigsaw หรือปริศนาความคิด ซึ่งเป็นวิธีการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางที่ผู้วิจัยเลือกนำมาพัฒนาการจัดเรียนการสอนทฤษฎีการพยาบาลในครั้งนี้

วัตถุประสงค์การวิจัย

- 1) การพัฒนาระบวนการเรียนการสอนทฤษฎีการพยาบาลด้วยการเรียนแบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw
- 2) ผลสัมฤทธิ์หลังเรียนด้วยการเรียนแบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw



3) เปรียบเทียบระดับเจตคติของนักศึกษา ก่อน และหลังการเรียน ที่มีต่อการเรียนทฤษฎีทางการพยาบาล ต่อวิชาชีพ และต่อการเรียนรู้แบบร่วมมือด้วยเทคนิค Jigsaw

4) การทำงานกลุ่มของนักศึกษา 5 ด้าน คือ การช่วยเหลือกันในกลุ่ม การอภิปรายร่วมกันในกลุ่ม ความตั้งใจทำงาน ความตรงต่อเวลา และการร่วมกัน ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา

5) ระดับการบรรลุผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิ (TQF) ของรายวิชา

6) ระดับความพึงพอใจและความคิดเห็นของ นักศึกษาต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action research) เป็น ระเบียบวิธีการแสวงหาความรู้จากประสบการณ์ โดย นักจิตวิทยา Kurt Lewin⁸ เป็นวิธีสร้างและจัดการความรู้ ในลักษณะของการวิจัยค้นหาคำตอบ (inquiry) ประกอบด้วย เส้นเวียนกันหอย (spiral) ของกิจกรรมตั้งแต่ขั้นตอนการ วางแผน (planning) การปฏิบัติ (acting) การสังเกตผล (observing) และการประเมินสะท้อนกลับ (reflecting) ในปีการศึกษา 2557 ผู้วิจัยทำวิจัยเชิงปฏิบัติการในชั้นเรียน เป็นวงจรที่สอง โดยนำผลการวิจัยในปีการศึกษา 2556 ซึ่งได้รับการสะท้อนจากผู้เรียนหลายประเด็นมาปรับปรุง กระบวนการจัดการเรียนรู้ในครั้งนี้ และมีการวัดเป้าหมาย ผลการเรียนรู้เพิ่มขึ้นจากวงจรแรก

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ในปีการ ศึกษา 2557 จำนวน 567 คน

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 จำนวน 111 คน ที่ลงทะเบียนเรียนวิชา พย. 1201 มโนคติ ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล ในปีการศึกษา 2557

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1) เอกสารออกแบบการเรียนการสอน แผนการ สอน และเอกสารประกอบการสอน 2) แบบประเมิน การนำเสนอสาระสำคัญของแต่ละทฤษฎีของกลุ่ม เชี่ยวชาญ 3) ใบงานแนวทางการศึกษาสาระสำคัญของ ทฤษฎีทางการพยาบาลสำหรับกลุ่มเชี่ยวชาญ 4) ใบ

งานแนวทางการทำ concept mapping 10 ทฤษฎีการ พยาบาล สำหรับงานรายบุคคล 5) แบบทดสอบก่อน และหลังเรียน 6) แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เรียน มี 6 ตอน คือ ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนตอนที่ 2 -5 เป็นคำถามแบบ self-rating scale เป็นแบบมาตราส่วน ประมาณค่าตามวิธีของลิเคิร์ต (Likert) แบ่งระดับความ คิดเห็นเป็น 5 ระดับ ถามความคิดเห็นของผู้เรียนดังนี้ ตอนที่ 2 เจตคติต่อการเรียนทฤษฎีทางการพยาบาล เจตคติต่อวิชาชีพ และเจตคติต่อการเรียนรู้แบบร่วมมือ โดยใช้เทคนิค Jigsaw ก่อนและหลังเรียน ค่า Chronbach's Alpha .877 ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้เรียนต่อ พฤติกรรมการทำงานกลุ่มของผู้เรียน ซึ่งแบ่งเป็น 5 ด้าน คือ 1) การช่วยเหลือกันในกลุ่ม 2) การอภิปราย ร่วมกัน 3) ความตั้งใจในการทำงาน 4) ความตรงต่อ เวลา และ 5) การร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา (Chronbach's Alpha .939) ตอนที่ 4 ความพึงพอใจของ ผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอน (Chronbach's Alpha .909) ตอนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้เรียนต่อการบรรลุผล การเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา (TQF รายวิชา) Chronbach's Alpha .890

ขั้นตอนการดำเนินการและเก็บรวบรวมข้อมูล

ขั้นตอนการจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคนิค Jigsaw สามารถสรุปขั้นตอนการจัดการเรียนรู้ได้ดังนี้

1) จัดเตรียมเนื้อหาสาระ โดยแบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อ ย่อยที่สำคัญ เป็นจำนวนทฤษฎีการพยาบาล 10 ทฤษฎี^{9,10}

2) เก็บข้อมูลโดยจัดให้ผู้เรียนทำการทดสอบ ความรู้ทฤษฎีการพยาบาลก่อนเรียน

3) จัดแบ่งกลุ่มผู้เรียน ให้มีสมาชิกที่มีความ สามารถละกัน เป็นกลุ่มบ้าน (Home group) จำนวน 10 กลุ่ม โดยสมาชิกแต่ละคนในกลุ่มบ้านรับผิดชอบ เรียนรู้และเป็นผู้เชี่ยวชาญ 1 ทฤษฎีการพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญทฤษฎีเดียวกันจากทุกกลุ่มบ้านมาทำงาน ร่วมกันเป็นกลุ่มเชี่ยวชาญ 10 กลุ่มโดยรวมแล้วในกลุ่ม บ้านจะมีผู้เชี่ยวชาญครบทุกทฤษฎี

4) แจกเอกสารประกอบการสอนให้ผู้เรียนคนละ 1 ชุด ซึ่งมีเนื้อหาทั้ง 10 ทฤษฎีการพยาบาล สมาชิกที่ ทำหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญแต่ละทฤษฎีในกลุ่มบ้าน แยกย้าย จากกลุ่มบ้าน ไปจับกลุ่มใหม่ โดยสมาชิกที่ได้รับมอบ



หมายให้ศึกษาทฤษฎีเดียวกัน จะไปรวมกลุ่มกันเป็นกลุ่มเชี่ยวชาญ เพื่ออ่านศึกษาค้นคว้า สรุปเนื้อหาสาระสำคัญร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม เตรียมการนำเสนอ และเตรียมนำไปสอนให้ความรู้แก่สมาชิกในกลุ่มบ้าน

5) ผู้เรียนที่เป็นผู้เชี่ยวชาญทฤษฎีกลับกลุ่มบ้าน ซึ่งเป็นกลุ่มเดิมของตน แล้วผลิตเปลี่ยนหมุนเวียนกันอธิบายให้ความรู้สมาชิกในกลุ่มที่ละทฤษฎีจนครบ มีการซักถามข้อสงสัย ตอบปัญหา ทบทวนให้เกิดความเข้าใจอย่างชัดเจนจนครบทุกทฤษฎีใน 7 ประเด็นต่อไปนี้ 1) ภูมิหลังของเจ้าของทฤษฎีการพยาบาล 2) ความหมายของมโนทัศน์หลักของทฤษฎี 3) แนวคิดสำคัญของทฤษฎี 4) ประพจน์ของทฤษฎี 5) ข้อตกลงเบื้องต้นของทฤษฎี 6) การประยุกต์ใช้ทฤษฎีตามกระบวนการพยาบาล (Assessment, Planning, Implementation, Evaluation) 7) สถานการณ์จำลองของผู้ป่วยและการประยุกต์ใช้ทฤษฎีในการดูแลผู้ป่วยตามกระบวนการพยาบาล

6) ผู้วิจัยเก็บข้อมูล โดยให้ผู้เรียนแต่ละคนทำการทดสอบหลังเรียน เกี่ยวกับเนื้อหาความรู้ ที่ครอบคลุมทุกทฤษฎีการพยาบาลแล้วนำคะแนนของสมาชิกแต่ละคนในกลุ่มบ้านมารวมกันเป็นคะแนนของกลุ่ม มอบรางวัล และคำชื่นชมกลุ่มบ้านที่มีคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุดและรองลงไป

7) ให้กลุ่มเชี่ยวชาญนำเสนอเนื้อหาสาระสำคัญของทฤษฎีทางการพยาบาลตามประเด็นที่ครูกำหนด กลุ่มละ 20 นาที เพื่อให้ผู้เรียนทุกคนได้เรียนรู้ร่วมกัน ทีมผู้สอนให้การวิพากษ์ และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ประเมินผลงาน และให้รางวัลกลุ่มเชี่ยวชาญที่ได้รับคะแนนการนำเสนอสูงสุดและรองลงไป

8) ให้สมาชิกแต่ละคนในกลุ่มบ้าน เมื่อเรียนรู้จากเพื่อนในกลุ่มและศึกษาค้นคว้าแล้ว ให้จัดทำ concept mapping 10 ทฤษฎีการพยาบาล กำหนดส่งเป็นคะแนนงานรายบุคคล

9) ผู้สอนบรรยายสรุปสาระสำคัญทุกทฤษฎีการพยาบาลให้นักศึกษาฟังอีกครั้ง เพื่อเสริมความเข้าใจ

10) ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย โดยให้ผู้เรียนตอบแบบสอบถามเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน

การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ข้อมูลเชิงพรรณนาวิเคราะห์โดยใช้ ร้อยละ

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยใช้สถิติ paired t-test

จริยธรรมการวิจัย การวิจัยครั้งนี้จัดเป็นประเภทของโครงการที่ไม่ต้องผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมฯ ก่อนเริ่มดำเนินการวิจัย ตามคู่มือการขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยมหิดล¹¹ ได้แก่ โครงการวิจัยที่เกี่ยวกับกระบวนการเรียนการสอนโดยใช้วิธีที่ใช้ในกระบวนการเรียนตามปกติ ได้แก่ การปรับวิธีการเรียนการสอนเทียบวิธีการเดิมกับวิธีการใหม่ การเปรียบเทียบประสิทธิภาพในการปรับการเรียนการสอนด้วยวิธีการต่างๆ

ผลการวิจัย

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนทฤษฎีการพยาบาลด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการทดสอบความรู้ทฤษฎีทางการพยาบาล ก่อนและหลังเรียน (ตารางที่ 1) พบว่า คะแนนทดสอบหลังเรียนเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$)

การเปรียบเทียบเจตคติต่อการเรียนทฤษฎีทางการพยาบาล และเจตคติต่อวิชาชีพ ก่อนและหลังเรียน พบว่าผู้เรียนมีการพัฒนาเจตคติต่อวิชาชีพไปในทางที่มากขึ้น ในทุกข้อคำถามหลังผ่านกระบวนการเรียนการสอน โดยนักศึกษาตระหนักในความสำคัญและสนใจในการศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาล มีความภูมิใจในวิชาชีพ เกิดความซาบซึ้งในองค์ความรู้ทางวิชาชีพ เกิดความรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และตระหนักในการรักษาจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และการเคารพศักดิ์ศรีคุณค่าความเป็นมนุษย์ เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) (ตารางที่ 2) แสดงคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก

การเปรียบเทียบเจตคติต่อการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw ก่อนและหลังเรียน พบว่า ผู้เรียนพัฒนาเจตคติไปในทางที่ดีขึ้นในทุกข้อคำถามหลังผ่านกระบวนการเรียนการสอน โดยมีการเข้าร่วมเรียนในกลุ่มบ้านและกลุ่มเชี่ยวชาญอย่างกระตือรือร้น ยินดีเป็นผู้เชี่ยวชาญศึกษาทฤษฎีการพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย และมีความสุขที่ได้แนะนำและสอนเพื่อนๆ มีความเชื่อ



มันว่าตนเองมีศักยภาพและสามารถวางแผนอย่างเป็นระบบในการเรียนรู้ด้วยตนเองเพิ่มขึ้น และพัฒนานิสัยใฝ่รู้ รู้คุณค่าของการทำงานเป็นทีม พัฒนานิสัยในการรักการเรียนรู้ดีขึ้น ซึ่งเห็นว่ามีประโยชน์ต่อการประกอบวิชาชีพในอนาคต และมีวินัยในการเรียนรู้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) (ตารางที่ 3) แสดงคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก

การรับรู้ประสิทธิภาพทำงานกลุ่มของนักศึกษา 5 ด้าน คือ การช่วยเหลือกันในกลุ่ม การอภิปรายร่วมกันในกลุ่ม ความตั้งใจทำงาน ความตรงต่อเวลา และการร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา พบว่าอยู่ในระดับมากทุกด้านทุกรายการ โดยมีคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ 4.01 (S.D. 0.69) ความคิดเห็นของผู้เรียนต่อการบรรลุผลตามกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ (TQF) รายวิชา พบว่า อยู่ในระดับมากทุกรายการโดยมีคะแนนเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ 3.74 (S.D. 0.65) ส่วนความพึงพอใจของนักศึกษา พบว่า คะแนนเฉลี่ยภาพรวมอยู่ในระดับมากทุกรายการ โดยมีผลรวมความพึงพอใจเท่ากับ 3.78 (S.D. = 0.70) โดยข้อที่ได้รับคะแนนเฉลี่ยมากที่สุดคือนักศึกษาพึงพอใจในการกระตุ้นที่หลากหลายในการเรียนรู้ ($\bar{X} = 4.42$, S.D. = 0.68) รองลงมาคือ ทฤษฎีการพยาบาลที่ครูเลือกมาให้เรียนรู้เป็นทฤษฎีที่น่าสนใจทันสมัย ($\bar{X} = 4.20$, S.D. = 0.62) และรองลงมาคือ ผู้สอนบอกจุดประสงค์การเรียนรู้ชัดเจน ($\bar{X} = 4.18$, S.D. = 0.67)

การอภิปรายผล

กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ทฤษฎีทางการพยาบาลแบบร่วมมือด้วยเทคนิค jigsaw จำนวน 111 คน มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .000$) สอดคล้องกับงานวิจัยที่พบว่า นักศึกษากลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน ที่ได้รับการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยกลุ่มร่วมมือแบบจิกซอร์เพื่อพัฒนาความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการออกแบบการจัดการเรียนรู้ มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01¹² และสอดคล้องกับที่พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรูปแบบร่วมมือโดยใช้เทคนิคจิกซอร์ใน

รายวิชาหลักการพื้นฐานสำหรับการพัฒนาซอฟต์แวร์ของกลุ่มตัวอย่าง 28 คน สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ ก่อนเรียนและหลังเรียนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด โดยที่การเรียนรู้แบบเทคนิคจิกซอร์ช่วยให้นักศึกษาได้ร่วมมือกันทำงานเข้าใจในเนื้อหาที่เรียน และวิธีเรียนแบบจิกซอร์ได้เป็นอย่างดี และเรียนรู้ได้มากขึ้น¹³ นอกจากนี้การศึกษาผลการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตโดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบจิกซอร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช จำนวน 115 คน ในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 พบว่า ผู้เรียนมีค่าคะแนนความพึงพอใจต่อรูปแบบการเรียนการสอนแบบจิกซอร์ในระดับมาก โดยคะแนนสูงสุดคือ ด้านครูผู้สอน และด้านวิธีการสอน ผู้สอนมีบทบาทเป็นผู้กระตุ้นและคอยชี้แนะแนวทางให้กับผู้เรียน ทำให้ผู้เรียนรู้สึกสนุกและมีส่วนร่วมกับกิจกรรมการเรียนรู้อย่างเต็มที่ ที่เกิดความกระตือรือร้นในการเรียนรู้ ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมากขึ้น และทำให้เกิดสังคมการเรียนรู้ร่วมกัน¹⁴

ผลการศึกษาและพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนทฤษฎีทางการพยาบาลด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค jigsaw ครั้งนี้ ดำเนินการวิจัยเชิงปฏิบัติการในชั้นเรียนเป็นปีที่สองทำให้เกิดรูปแบบการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ต่อผู้เรียนมากขึ้น ผู้เรียนมีความพึงพอใจระดับมาก ได้เรียนรู้ด้วยตนเองเต็มตามศักยภาพ สามารถพัฒนาเจตคติที่ดีต่อการรับผิดชอบการเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือ เจตคติที่ดีต่อการเรียนรู้ทฤษฎีทางการพยาบาล ต่อดังค์ความรู้และต่อวิชาชีพพยาบาล การเรียนรู้ทฤษฎีการพยาบาลด้วยวิธีการที่มีความหมายผ่านการปฏิสัมพันธ์

นอกจากนี้การเรียนรู้โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางยังเป็นรูปธรรม ยังสามารถพัฒนานักศึกษาให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ที่กำหนดในรายวิชาในระดับมากทุกรายการ ซึ่งหากเน้นการบรรยาย สิ่งเหล่านี้จะมีข้อจำกัดอย่างมากในการบรรลุผลลัพธ์ที่ดี การเรียนแบบร่วมมือสามารถพัฒนา



สมรรถนะของผู้เรียนได้อย่างรอบด้าน สอดคล้องกับการพัฒนาผู้เรียนเพื่อเข้าสู่การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ทำให้ผู้เรียน มีความรู้ และทำงานเป็นทีม เกิดการขึ้นากการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) และมีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life-long learning)

ข้อเสนอแนะ

1. การจัดการเรียนการสอนในอนาคตอาจให้ผู้เรียนได้ศึกษาและเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยจริงแทนการใช้โจทย์สถานการณ์จำลอง ในการเรียนนำไปสู่การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาล
2. ศึกษาการนำทฤษฎีทางการพยาบาลไปใช้จริงในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลต่อไป เพื่อสะท้อนผล และปรับปรุงการจัดการเรียนรู้
3. สถานศึกษาควรส่งเสริมสนับสนุนการใช้รูปแบบการเรียนแบบร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาอื่นๆ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญให้มีคุณภาพสูงขึ้น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้สนับสนุนทุนการวิจัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ผู้สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน และคณาจารย์ในทีมสอนและนักศึกษาผู้ร่วมวิจัยทุกท่าน

เอกสารอ้างอิง

1. Rogers CR. Freedom to Learn for the 80's. New York: Charles E. Merrill Publishing Company; 1983.
2. Armstrong JS. Natural Learning in Higher Education: Encyclopedia of the Sciences of Learning: [Internet]. 2012 [cited 2014 May 9]; Available from :file:///C:/Users/Administrator/Downloads/Natural%20Learning%20in%20Higher%20Education_2.pdf.
3. กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ. พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติพุทธศักราช 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พุทธศักราช 2545. กรุงเทพมหานคร: อรุณลาดพร้าว; 2545.
4. ยุพิน พิพิธกุล. การนิเทศการสอนคณิตศาสตร์. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2527.

5. Johnson D, Johnson R. Learning together and alone, cooperative, competitive, and individualistic learning. Needham Heights, MA: Prentice-Hall; 1994.
6. ทิศนา ขัมมณี. ศาสตร์การสอน: องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 5 (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2550.
7. กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ. การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2545.
8. Lewin GW. Resolving social conflicts. New York: Harper & Row; 1948.
9. Alligood MR, Tomey AM. Nursing Theorists and Their Work. (7th Ed.). Maryland Heights, (Mo): Mosby Elsevier; 2010.
10. Masters K. Nursing Theories: A Framework for Professional Practice. Sudbury, MA: Jones & Bartlett Learning; 2012.
11. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน. คู่มือการขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยมหิดล [อินเทอร์เน็ต]. 2552 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 10 เมษายน 2557]. เข้าถึงได้จาก www.sh.mahidol.ac.th/rdcenter/download/ethics_manual.doc.
12. มยุรี ลีทองอิน. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจผู้เรียนต่อรูปแบบการสอน ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญในการฝึกปฏิบัติรายวิชาการประเมินภาวะสุขภาพ. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2557; 32 (3): 190-197.
13. เสาวลักษณ์ แยมตรี, กัลยา ปังประเสริฐ, ศรีล่ายอง สังข์ศิริ. การศึกษาความสามารถทางการเรียนคุณลักษณะนักศึกษาพยาบาลที่พึงประสงค์และภาพชีวิตอนาคต ของนักศึกษาทุนพยาบาลชุมชน และนักศึกษาที่ไม่สังกัดทุนพยาบาลชุมชน. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ 2557; 32 (3): 173-182.
14. วิสิษฐ์ศรี เฟื่องน่ม. ผลการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบจิ๊กซอว์. พิษณุโลก: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช; 2550.



ตารางที่ 1 คะแนนเฉลี่ยการทดสอบความรู้ทฤษฎีทางการพยาบาล ก่อนและหลังเรียน

การทดสอบความรู้	ก่อนเรียน		หลังเรียน		t	df	Sig
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.			
การทดสอบความรู้ทฤษฎีทางการพยาบาล	10.37	2.80	20.00	3.00	- 23.657	109	.000

ตารางที่ 2 คะแนนเฉลี่ยเจตคติต่อการเรียนทฤษฎีทางการพยาบาล และเจตคติต่อวิชาชีพ ก่อนและหลังเรียน

เจตคติ	ก่อนเรียน		หลังเรียน		t	df	Sig
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.			
ข้าพเจ้ามีความสนใจ และตระหนักในความสำคัญของการศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาลต่างๆ	3.05	0.82	4.18	0.67	- 14.061	105	.000
ข้าพเจ้าภูมิใจในวิชาชีพและการมีองค์ความรู้ของวิชาชีพจากการศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาล	3.55	0.81	4.33	0.71	- 10.846	105	.000
การศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาลทำให้เกิดความมุ่งมั่นที่จะรักษาจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และพัฒนาทักษะนิสัยการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ได้ ทำให้เกิดความมุ่งมั่นตั้งใจในการเคารพศักดิ์ศรีคุณค่าความเป็นมนุษย์ โดยเคารพในคุณค่าภายในมากกว่าภายนอก	3.57	0.83	4.49	0.56	- 13.605	105	.000

ตารางที่ 3 คะแนนเฉลี่ยเจตคติต่อการเรียนรู้แบบร่วมมือโดยใช้เทคนิค Jigsaw ก่อนและหลังเรียน

เจตคติ	ก่อนเรียน		หลังเรียน		t	df	Sig
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.			
ข้าพเจ้ามีความสุขและยินดีเป็นผู้เชี่ยวชาญศึกษาทฤษฎีการพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย	3.34	0.96	4.18	0.70	- 10.278	105	.000
การเรียนรู้แบบร่วมมือด้วยเทคนิค jigsaw ทำให้รู้คุณค่าของการทำงานเป็นทีม	3.33	0.82	4.28	0.69	- 12.896	105	.000
การศึกษาทฤษฎีทางการพยาบาลด้วยการเรียนรู้แบบร่วมมือทำให้ได้พัฒนาความเชื่อมั่นและนิสัยในการรักการเรียนรู้ดีขึ้น และมีวินัยมากขึ้นมีประโยชน์ต่อการประกอบวิชาชีพในอนาคต	3.55	0.79	4.42	0.62	- 12.679	105	.000



An Action Research to Develop Teaching and Learning Nursing Theories by Cooperative Learning Strategy Using Jigsaw Technique

Pitsini Mongkhonsiri PhD*

Abstract

This was the second loop of a classroom action research aiming to develop teaching and learning nursing theories by cooperative learning strategy using jigsaw technique. The participants were 111 second year student nurses who enrolled in the Academic Year 2014. Research instruments were course design documents, examination, and the questionnaire about attitude of students toward learning nursing theories and the jigsaw technique. Also, their perception about efficiency of group work, their achieving in learning outcomes assigned to this subject, and their satisfaction to the jigsaw technique course design were collected. Data was analyzed by using percentage, means, standard deviations, and paired t-test.

Results showed that the participants' knowledge was significantly increased after the course ($P < .000$). They reported significantly improved in attitude toward learning nursing theories and nursing profession, and the pride in nursing profession, increased in responsibility for self-directed learning, and realized the code of professional conduct ($P < .000$). Besides, they also significantly rated high attitude toward cooperative learning by using the jigsaw technique enthusiastically, were glad to study and share their assigned nursing theories with friend group, had confidence that they had the potential to plan and learn systematically, developed the habit of inquiry and seeking knowledge, and appreciated the value of team work ($P < .000$). Average scores of the five dimensions of efficient team work in their perceptions equaled to 4.01 (S.D. 0.69). Their opinions regarding achieving learning outcomes according to the Thai Qualification Framework (TQF) reached overall point average of 3.74 (S.D. 0.65). Moreover, their satisfaction of the teaching and learning process met high level equal to 3.78 (S.D. = 0.70).

This research presents the suitability and effectiveness of the cooperative learning strategy by using the jigsaw technique in teaching and learning nursing theories. Not only have they learnt body of knowledge of nursing theories in nursing profession, but also developed self-directed learning ability, life-long learning skills, team work and multi-dimension of learning skills toward 21st century education. Nursing education institutes should expand student-centered learning policies continuously for fully developing of students' capability.

Keywords: cooperative learning, jigsaw technique, nursing theories

*Registered Nurse, Boromarajonani College of Nursing, Udonthani