การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล Development of Community Problem Based Learning Model to Promote Learning Achievement and Critical Thinking of Nursing Students

> ปิ่นนเรศ กาศอุดม* จุฬาวรี ชัยวงค์นาคพันธ์** ปริมล หงษ์ศรี** เสาวลักษณ์ หงษาไช** ทิพนันท์ ปันคำ** สายฝน อินศรีชื่น** รัตน์ชรีญาภรณ์ ฤทธิศาสตร์ **

> > Pinnarate Gadudom,* Chulawaree Chaiwongnakkapun,** Parimon Hongsri,**

Saowaluck Hongsachai,** Tipanan Punkum,** Saifon Insrichuen,** Ratchareeyaporn Rittisad**

*, ** วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จ.แพร่ *, ** Borommarajonani College of Nursing, Phrae, Phrae Province

* Corresponding Author: pinnarate@gmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยและพัฒนานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษา พยาบาล และศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบที่สร้างขึ้น โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย 2 ขั้นตอน คือ ขั้นที่ 1 การศึกษาและสร้างรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน และการ ตรวจสอบรูปแบบเริ่มต้น ตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 คน ขั้นที่ 2 การทดลองใช้รูปแบบ เพื่อ ศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบ โดยทดลองใช้รูปแบบกับนักศึกษาพยาบาล จำนวน 54 คน เครื่องมือในการ ทดลอง ได้แก่ รูปแบบที่สร้างขึ้น และเครื่องมือในการเก็บข้อมูลเพื่อศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบ ประกอบด้วย แบบบันทึกผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน แบบวัดการคิดอย่างมีวิจารณญาณ และแบบสอบถามความ พึงพอใจต่อรูปแบบที่พัฒนาขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติ dependent t-test

ผลวิจัยครั้งนี้ พบว่า

1. รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบสำคัญ คือ 1) การเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย การเตรียมผู้เรียน การเตรียมผู้สอน และการเตรียมกรณีศึกษา ในชุมชน 2) กระบวนการดำเนินการเรียนการสอน ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน 3) การประเมินผล ประกอบด้วย การประเมินผลการเรียนรู้ระหว่างเรียน การประเมินกระบวนการ และการประเมินผลสัมฤทธิ์

Received: April 20, 2019; Revised: July 22, 2019; Accepted: August 1, 2019

2. หลังการทดลองใช้รูปแบบที่พัฒนาขึ้น นักศึกษาพยาบาลร้อยละ 100 มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนใน ระดับดีขึ้นไป และมีค่าเฉลี่ยการคิดอย่างมีวิจารณญาณอยู่ในระดับดี และสูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบ อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 นอกจากนี้นักศึกษายังมีความพึงพอใจต่อรูปแบบ อยู่ในระดับมาก

การวิจัยครั้งนี้มีข้อเสนอแนะที่สำคัญ คือ ควรมีการขยายผลการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดย ใช้รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานไปในวิชาต่างๆ ให้มากขึ้น เพื่อส่งเสริม การคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการวางแผนในภาพรวมของการจัดการเรียนการ สอนในแต่ละชั้นปีเพื่อนำไปสู่การบูรณาการเนื้อหาและเวลาที่ใช้ในการใช้รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานต่อไป

คำสำคัญ : การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน การคิดอย่างมีวิจารณญาณ นักศึกษาพยาบาล



This research and development study aimed at 1) developing the community problem-based learning model to promote learning achievement and critical thinking among nursing students and 2) examining its effectiveness. There were two steps in this study. The first step was development of the teaching and learning model using a community problem-based method. The model was validated by three experts. The second step was testing of the effectiveness of the model. Fifty four nursing students were purposive selected to participate the program. Instruments included the community problem-based learning model, critical thinking assessment and the satisfaction questionnaire. Descriptive statistics and the dependent t-test method were utilized for data analysis.

The results of this study were as follows:

- 1. The community problem-based learning model composed of three components, including 1) preparation of students, instructors, and case study in community 2) teaching-learning process, and 3) evaluation of the model.
- 2. After implementing the model, the achievement scores among all nursing students were at high level. In addition, the mean score of critical thinking among the sample was at high level ($\bar{X}=36.65$, SD = 10.48) and was significantly higher than that prior using the model (t = 3.97, p < .01). The mean score of students' satisfactions of the model was also at high level ($\bar{X}=3.98$, SD = 0.76).

Results from this study suggest that it is highly recommended to use this community problem-based learning model in other student groups in order to increase

onsansiiwnáuró Royal Thai Navy Medical Journal

the students' critical thinking and learning outcomes. It is also recommended that the model should be added as an integrated courses or disciplines in nursing curriculum.

Keywords: community problem based learning, learning achievement, critical thinking, nursing students.

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

จากพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ได้ปฏิรูปการจัดการศึกษาให้มีการ จัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ที่กำหนด ให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา ซึ่งส่งผล ให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาออกประกาศเรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (TQF) เพื่อเป็นกรอบมาตรฐาน ให้ สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา คุณภาพการจัดการศึกษาของทุกระดับคุณวุฒิ ให้สามารถผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ ทั้ง 5 ด้าน คือ 1) ด้าน คุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะ ทางปัญญา 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บคคล และความรับผิดชอบ และ 5) ด้านทักษะ การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้ เทคโนโลยี ทั้งนี้เพื่อให้มีมาตรฐานที่เทียบเคียงกัน ได้ ทั้งในระดับชาติและระดับสากล¹

วิธีการจัดการเรียนการสอนระดับ อุดมศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญมีหลากหลาย รูปแบบ การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem based learning) เป็นหนึ่งรูปแบบที่ ได้รับการยอมรับและนิยมใช้ ซึ่งเป็นรูปแบบที่ พัฒนามาจากทฤษฎีการเรียนรู้แบบสร้างสรรค์นิยม (Constructivism learning theory) โดยผู้เรียน สร้างความรู้ใหม่จากการใช้ปัญหาเป็นบริบท (Context) ของการเรียนรู้ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดทักษะ การคิดวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหา รวมทั้งได้รับความรู้ ตามศาสตร์ในสาขาวิชาที่ตนศึกษาไปพร้อมกัน² ซึ่งเป็นเทคนิคการสอนที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ลงมือ ปฏิบัติด้วยตนเอง และทำให้ผู้เรียนเกิดทักษะใน การคิดวิจารณญาณและคิดสร้างสรรค์

การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem based learning) เป็นวิธีการเรียน การสอนที่เริ่มต้นด้วยการใช้ปัญหาหรือประเด็น เป็นสิ่งกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดความสงสัยใคร่รู้ นำไปสู่การศึกษาหาความรู้ โดยที่ผู้เรียนไม่ได้มี การเรียนเนื้อหาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโจทย์หรือ สถานการณ์นั้นมาก่อน โจทย์หรือสถานการณ์จะต้อง สร้างให้คล้ายคลึงกับปัญหาหรือสถานการณ์จริง ที่ผู้เรียนต้องเผชิญในอนาคต ผู้เรียนจะต้องศึกษา โจทย์ในลักษณะของการใช้เหตุผลและการ ประยุกต์ใช้ความรู้อย่างเหมาะสมกับระดับความรู้ ของตน และจะต้องใช้โจทย์หรือสถานการณ์นั้น เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการสร้างวัตถุประสงค์การ เรียนรู้ในระหว่างการอภิปรายในกระบวนการกลุ่ม³ การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักมุ่งเน้นให้ ผู้เรียนได้รับการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ของ ตนเอง และร่วมกับการเรียนรู้ร่วมกับสมาชิกใน กลุ่มส่งเสริมการทำงานเป็นทีม มีการวางแผนและ การกำกับการเรียนรู้ของตนเอง การตรวจสอบผล การเรียนรู้ของตนเองกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้ รวมทั้งตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูลและ แหล่งข้อมูลต่างๆ ซึ่งจะนำไปสู่ทักษะการแก้ปัญหา การจัดการประเด็นหรือสาระเรื่องราวต่างๆ ครูที่ ทำหน้าที่เป็นผู้สอนจึงปรับบทบาทเป็นผู้ที่



เอื้ออำนวยการเรียนรู้แก่ผู้เรียน (Facilitator) มี การจัดหาทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ (Leaming resource) ออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ใน รูปแบบของโจทย์หรือสถานการณ์ ปัญหา (Problem) หรืออาจจะนำผู้เรียนไปเผชิญหรือ สัมผัสกับสถานการณ์จริง ทั้งนี้โจทย์หรือ สถานการณ์ปัญหาจะต้องมีความหมายและ ความสำคัญ มีความน่าสนใจ กระตุ้นความอยากรู้ อยากเห็นของผู้เรียนเพื่อให้เกิดความใฝ่รู้ใฝ่เรียน เกิดการคิดวิเคราะห์ใคร่ครวญ พินิจพิเคราะห์ใน เนื้อนาสาระต่างๆ เพื่อนำไปสู่การจัดการหรือการ แก้ปัญหาตามโจทย์สถานการณ์ เป็นการพัฒนาการ คิดอย่างมีวิจารณญาณ4

จากแนวคิดสำคัญของการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นหลักที่ประกอบด้วย 1) การเรียนรู้ แบบกลุ่มย่อย 2) การเรียนรู้ด้วยตนเอง และ 3) การ ใช้ปัญหา/สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นการเรียนรู้ ซึ่ง การใช้ปัญหาหรือสถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นโดย การสร้างโจทย์หรือสถานการณ์จะต้องให้ สอดคล้องหรือใกล้เคียงกับสถานการณ์จริงให้มาก ที่สุด ดังนั้นเพื่อลดข้อจำกัดในด้านนี้ และให้ ผู้เรียนได้เรียนรู้จากสถานการณ์จริง จึงนำไปสู่การ นำหลักการเรียนการสอนที่ใช้ชุมชนเป็นฐานใน การเรียนรู้ มาผนวกกันในการออกแบบการจัดการ เรียนการสอนในครั้งนี้ เช่น ในองค์ประกอบที่ 2 กระบวนการดำเนินการเรียนการสอน ในระยะ กระตุ้นการเรียนรู้ โดยการให้นักศึกษาไปศึกษา กรณีศึกษาที่อยู่ในชุมชนเพื่อให้ได้สัมผัสกับ สถานการณ์จริงในบริบทของชุมชน เป็นต้น ทั้งนี้ การเรียนการสอนที่ใช้ชุมชนเป็นฐานในการเรียนรู้ เป็นรูปแบบการเรียนการสอนที่ทำให้เกิดการ เรียนรู้จากการได้ปฏิบัติงานจากสถานการณ์จริง ของชุมชน เน้นการเรียนรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติ คือ เน้นการลงมือปฏิบัติและมีการจัดการความรู้ทั้งใน เชิงแนวคิด เนื้อหา กระบวนการ และผลลัพธ์ที่

เกิดขึ้น โดยเปิดโอกาสให้นักศึกษาเข้าไปปฏิสัมพันธ์
และปฏิบัติการจริงร่วมกับชุมชน โดยใช้ชุมชนเป็น
แหล่งเรียนรู้ปรากฏการณ์ แทนการเรียนรู้จาก
ตำราแต่เพียงอย่างเดียว และส่งผลลัพธ์ต่อผู้เรียน
ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ทั้งด้านคุณธรรมและ
จริยธรรม ด้านความรู้ความเข้าใจ ทักษะทาง
ปัญญา และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ไปใช้ใน
การตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของคน
ในชุมชน เกิดองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ๆ เกิด
ความสัมพันธ์อันดีกับเพื่อนสมาชิกในกลุ่มและกับ
กรณีศึกษา สามารถวางแผนและรับผิดชอบในการ
เรียนรู้เพื่อพัฒนาตนเองได้ และเกิดการพัฒนา
ทักษะในการสื่อสาร ทั้งการสื่อสารระหว่างนักศึกษา
กับกรณีศึกษาในชุมชน นักศึกษากับอาจารย์ ผ่าน
การนำเสนอผลงานและการเขียนรายงาน1

ผลจากการประเมินการจัดการเรียนการ สอน พบว่า ในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ซึ่ง จัดการเรียนการสอนในชั้นปีที่สอง และส่วนใหญ่ เป็นการบรรยายในชั้นเรียน นักศึกษามี ข้อเสนอแนะให้มีการเรียนรู้จากกรณีศึกษาที่เป็น ผู้สูงอายุจริงในชุมชน เพื่อจะได้ประสบการณ์ตรง จากการศึกษาในบริบทจริง ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษา การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน (Community problem based learning) ซึ่งเป็นการประยุกต์ แนวคิดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐานใน การเรียนรู้ (Community based learning) ในการ เตรียมโจทย์สถานการณ์ ร่วมกับกระบวนการเรียน โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem based learning) เพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษา พยาบาลต่อไป

onsansılwnáuró Royal Thai Navy Medical Journal

วัตถุประสงค์การวิจัย

- 1. เพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน เพื่อ ส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการคิดอย่าง มีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล
- 2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบการ เรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชน เป็นฐาน เพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และ การคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล
- 3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษา พยาบาลต่อรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน

สมมติฐานการวิจัย

หลังการใช้รูปแบบที่พัฒนาขึ้นนักศึกษา พยาบาล มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนอยู่ในระดับดี ขึ้นไป มีความพึงพอใจต่อรูปแบบอยู่ในระดับมาก ขึ้นไป และมีค่าคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ สูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบ

= กรอบแนวคิดการวิจัย =====

การวิจัยครั้งนี้เป็นการพัฒนารูปแบบการ เรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชน เป็นฐาน ผู้วิจัยใช้แนวคิดกระบวนการการเรียน โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem based learning) ซึ่งมี หลักการสำคัญ คือ 1) การใช้ปัญหา/สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นการเรียนรู้ 2) การเรียนรู้ แบบกลุ่มย่อย และ 3) การเรียนรู้ ด้วยตนเอง ร่วมกับ แนวคิดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็น ฐานในการเรียนรู้ (Community based learning) ซึ่งมีแนวคิดสำคัญคือ การเรียนรู้จากสถานการณ์ จริงภายใต้บริบทของชุมชน มาใช้ในการเตรียม โจทย์สถานการณ์ และการนำความรู้ไปปฏิบัติจริง ในชุมชน เป็นกรอบของการวิจัย โดยโจทย์หรือ

สถานการณ์จริงเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดกระบวนการ เรียนรู้ เกิดการเรียนรู้ในเชิงแนวคิด เนื้อหาสาระ จนถึงการได้ลงมือปฏิบัติจริง ในสถานการณ์จริงตาม บริบทของชุมชน แทนการเรียนรู้จากตำราแต่เพียง อย่างเดียว เขียนเป็นแผนภาพได้นี้

รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน

กระบวนการการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก ร่วมกับการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ประกอบด้วย

- 1) การเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย
- 2) การเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 3) การใช้ปัญหา/สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นการ เรียนรู้
 - เรียนรู้จากสถานการณ์จริงในบริบทของชุมชน
 - ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 - การคิดอย่างมีวิจารณญาณ
 - ความพึงพอใจต่อรูปแบบที่พัฒนา

แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนและการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษา พยาบาลและศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบที่สร้าง ขึ้น โดยมีการดำเนินการวิจัย 2 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นที่ 1 การสร้างรูปแบบ โดยการสังเคราะห์ เนื้อหาในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุในหัวข้อ การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพ และการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ การ พัฒนานวัตกรรมเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่ง

Royal Thai Navy Medical Journal

ไปสู่รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐาน ที่ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ องค์ประกอบที่ 1 การเตรียมความพร้อม องค์ประกอบที่ 2 กระบวนการดำเนินการเรียน การสอน 8 ขั้นตอน และองค์ประกอบที่ 3 การ ประเมินผล และการตรวจสอบรูปแบบที่พัฒนาขึ้น โดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการเรียนการสอน ทางการพยาบาล จำนวน 3 ท่าน ซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิ เห็นด้วยกับองค์ประกอบและกระบวนการดำเนินการ เรียนการสอน และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมใน รายละเอียดของการดำเนินการ เช่น ไม่ควรเลือก กรณีศึกษาที่ไม่ซับซ้อนจนเกินไป การใช้คำถาม กระตุ้นการคิดและแสดงความคิดเห็นของผู้เรียน และการสะท้อนคิดของผู้เรียน เป็นต้น

ขั้นที่ 2 การทดลองใช้รูปแบบ เพื่อศึกษา ประสิทธิผลของรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน เป็นการวิจัย ในรูปแบบการวิจัยกึ่งทดลองแบบกลุ่มเดียว วัดผล เปรียบเทียบก่อน-หลัง

ประชากร คือ นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ปีการศึกษา 2560 จำนวน 144 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2560 จำนวน 54 คน เลือกกลุ่มตัวอย่าง แบบเจาะจง ทั้งชั้นปีเพื่อให้สะดวกและใช้ประโยชน์ จากการดำเนินการใช้รูปแบบ

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ประกอบด้วย

- 1. รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน เป็นรูปแบบที่ผู้วิจัย สร้างขึ้น จากการศึกษา วิเคราะห์ และสังเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎี และตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ
- 2. แบบบันทึกผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เป็นแบบบันทึกที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นมีลักษณะเป็น ตารางรายชื่อนักศึกษาและหัวข้อรายการ

ประเมินผลเพื่อใช้บันทึกผลการเรียน ที่มาจากการ กระบวนการวัดและประเมินผลการเรียนที่มีการ วิพากษ์และการตรวจสอบคุณภาพของข้อสอบ และแบบประเมินผลการเรียนรู้ โดยทีมผู้สอนและ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและการเรียนการ สอนร่วมกันพิจารณา

3. แบบวัดการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นแบบวัดการคิดอย่างมีวิจารณญาณมาตรฐาน แบบทั่วไป (Cornell Critical Thinking test, Level Z) สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย นักศึกษาระดับปริญญาตรี และบัณฑิตศึกษา ซึ่งผ่านการแปลเป็นภาษาไทย โดยผู้เชี่ยวชาญด้าน ภาษาของศูนย์การแปลและการล่ามเฉลิมพระเกียรติ คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มี ลักษณะเป็นคำถามแบบปรนัย 3 ตัวเลือก จำนวน 52 ข้อ แบ่งเป็นทักษะการคิด 6 ด้าน ได้แก่ 1) การ สรุปแบบนิรนัย 2) การให้ความหมาย 3) การพิจารณา ความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลและการสังเกต 4) การสรุปแบบอุปนัย 5) การสรุปโดยการทดสอบ สมมติฐานและการทำนาย และ 6) การนิยามและ การระบุข้อสันนิษฐาน มีค่าความเที่ยงอยู่ระหว่าง 0.50 - 0.77 และวิเคราะห์ซ้ำจากกลุ่มตัวอย่างนี้ ได้เท่ากับ 0.78

4. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อรูปแบบ การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบ **ชุมชนเป็นฐาน** เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จำนวน 25 ข้อ มีค่าความเที่ยง (Reliability) เท่ากับ 0.95

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยชี้แจงทำ ความเข้าใจให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบวัดการคิดอย่าง มีวิจารณญาณ ก่อนดำเนินการใช้รูปแบบฯ โดย ดำเนินการ 1 สัปดาห์ก่อนการใช้รูปแบบ หลังจาก นั้นดำเนินการใช้รูปแบบฯ ตามกระบวนการและ ขั้นตอนของรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน โดยใช้ระยะเวลาในการ

onsansılwnáuró Royal Thai Navy Medical Journal

ดำเนินการทั้งสิ้น 7 สัปดาห์ๆ ละ 1 ครั้งๆ ละ 3 ชั่วโมง เมื่อสิ้นสุดการใช้รูปแบบแล้ว 1 สัปดาห์ ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่าง ทำแบบวัดการคิดอย่างมี วิจารณญาณอีกครั้ง และทำแบบสอบถามความ พึงพอใจต่อรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน และติดตามผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียน

การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง ผ่านการ พิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยใน มนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เลขที่ PPH No. 03122561

การวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์คุณลักษณะ พื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างและวิเคราะห์ระดับของ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ระดับการคิดอย่างมี วิจารณญาณ และระดับความพึงพอใจ ด้วยสถิติ พรรณนา แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์เปรียบเทียบการคิด อย่างมีวิจารณญาณ ก่อนและหลังการทดลองใช้ รูปแบบ โดยใช้สถิติ Dependent t-test

ผลการวิจัย

1. รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบสำคัญ คือ

1) การเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย การเตรียมผู้เรียน การเตรียมผู้สอน และการ เตรียมกรณีศึกษาในชุมชน

2) กระบวนการดำเนินการเรียนการสอน ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษากรณีศึกษาใน ชุมชน

ขั้นตอนที่ 2 การนำเสนอกรณีศึกษา แลกเปลี่ยนมุมมองและประสบการณ์

ขั้นตอนที่ 3 การร่วมกันตั้งสมมติฐาน

ขั้นตอนที่ 4 การร่วมกันคิดวิเคราะห์ ประเด็นสำคัญของปัญหา

ขั้นตอนที่ 5 การศึกษาหาความรู้และ ข้อมูลเพิ่มเติมด้วยตนเอง

ขั้นตอนที่ 6 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในกลุ่ม

ขั้นตอนที่ 7 การนำความรู้ที่ได้ไป ประยุกต์ใช้

ขั้นตอนที่ 8 การสรุปและสะท้อนการ เรียนรู้

3) การประเมินผล ประกอบด้วย การ ประเมินผลการเรียนรู้ระหว่างเรียน การประเมิน กระบวนการ และการประเมินผลสัมฤทธิ์

ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นสอดคล้องกับ รูปแบบเริ่มต้นโดยมีค่าความสอดคล้องของ องค์ประกอบหลักและรายละเอียดกิจกรรมอยู่ในช่วง 0.66 – 1.00 โดยมีรายละเอียดแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 การเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย การเตรียมผู้เรียน การเตรียมผู้สอน และการเตรียมกรณีศึกษาในชุมชน

1. การเตรียมผู้เรียน เป็นการเตรียมความ พร้อมของผู้เรียนเพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการ เรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชน เป็นฐาน ซึ่งมีกิจกรรมดังนี้

1.1 การเสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบ ชุมชนเป็นฐาน โดยผู้สอนอธิบายหลักการ ขั้นตอน วัตถุประสงค์ บทบาทและความสำคัญของผู้เรียน ในการดำเนินการเรียนการสอนแบบนี้ เพื่อให้ ผู้เรียนเข้าใจและปรับตัวกับการจัดการเรียนการ สอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน

1.2 การเสริมสร้างความเข้าใจใน กระบวนการกลุ่มเพื่อการเรียนรู้ร่วมกัน โดยอธิบาย

Royal Thai Navy Medical Journal

ให้ผู้เรียนเข้าใจบทบาทผู้เรียน การทำงานเป็นทีม ทั้งการเป็นประธาน เลขานุการ และสมาชิกกลุ่ม

1.3 การอธิบายให้ผู้เรียนเข้าใจพฤติกรรม ที่เหมาะสมในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐาน

1.4 การอธิบายให้ผู้เรียนเข้าใจและ ฝึกทักษะที่จำเป็นในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐาน เช่น ทักษะการสื่อสาร การใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ การคิดวิเคราะห์ การบริหาร จัดการตนเองและทีม และการแสวงหาความรู้ด้วย ตนเอง

1.5 การจัดกลุ่มนักศึกษา จัดให้ทุก กลุ่มมีลักษณะใกล้เคียงกัน โดยจัดให้แต่ละกลุ่มมี สมาชิกที่มีผลการเรียนเฉลี่ยในระดับสูง กลาง ต่ำ กลุ่มละประมาณ 8 – 10 คน

2. การเตรียมผู้สอน การดำเนินการเรียน การสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน เป็นการจัดการเรียนการสอนที่แบ่งเป็นกลุ่มย่อย ในการเรียนรู้ ผู้สอนทำหน้าที่เป็นผู้สนับสนุนการ เรียนรู้ จึงต้องมีการเตรียมผู้สอนในประเด็นดังนี้

2.1 การทำความเข้าใจอาจารย์ทีมผู้สอน เกี่ยวกับการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐานเกี่ยวกับ หลักการ วัตถุประสงค์ ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน บทบาทหน้าที่ ของผู้สอน เทคนิคการซักคำถาม และการ สนับสนุนการเรียนรู้ เป็นต้น

2.2 การทำความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาวิชา วัตถุประสงค์การเรียนรู้ แนวการตั้งคำถามสำหรับ อาจารย์เพื่อกระตุ้นนักศึกษาให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ การเรียนรู้แต่ละครั้ง และการวัดและประเมินผล โดยทีมผู้สอนประชุมร่วมกันวิเคราะห์เนื้อหา เลือก เนื้อหารายบทที่เหมาะสมกับการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน คัดเลือกเนื้อหาของแต่ละบทเพื่อการเตรียมเลือก สถานการณ์ปัญหาที่สอดคล้องกัน ซึ่งในการวิจัย

ครั้งนี้ เลือกวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ โดยใช้ กรณีศึกษาผู้สูงอายุในชุมชนตำบลนาจักร อำเภอ เมืองแพร่ จังหวัดแพร่

3. การเตรียมกรณีศึกษาในชุมชน การ คัดเลือกกรณีศึกษาในชุมชน โดยพิจารณาจาก แนวคิดของหลักสูตร สมรรถนะที่พึงประสงค์ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา ลักษณะ และ เนื้อหาที่กำหนดไว้ในรายวิชาซึ่งครอบคลุมปัญหา สุขภาพที่สำคัญ บริบทของชุมชนท้องถิ่น ซึ่งให้ นักศึกษา 1 กลุ่ม จะศึกษากรณีศึกษา 1 กรณีศึกษา โดยกรณีศึกษาเป็นผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ เช่น เป็นโรคเรื้อรัง หรือมีภาวะเสื่อมตามวัย

องค์ประกอบที่ 2 กระบวนการดำเนิน การเรียนการสอน ประยุกต์จากกระบวนการ จัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก มหาวิทยาลัยแมคมาสเตอร์ ประเทศแคนาดา ประกอบด้วย 3 ระยะ จำนวน 8 ครั้ง 8 ขั้นตอน ดังนี้

ระยะที่ 1 กระตุ้นการเรียนรู้ (เปิดโจทย์) จำนวน 2 ครั้ง จะเป็นขั้นตอนที่ 1 – 4 ของกระบวน การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐาน มีรายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 1 จำนวน 3 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนสามารถสร้าง สัมพันธภาพกับชุมชนและกรณีศึกษา เก็บรวบรวม ข้อมูลและประเด็นปัญหาของกรณีศึกษาได้ และ ฝึกปฏิบัติบทบาทและกระบวนการกลุ่มการทำงาน เป็นทีม

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษากรณีศึกษาใน ชุมชน เพื่อนำไปสู่การกำหนดประเด็นหรือปัญหา ของกรณีศึกษา

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ ประสานงานและนำนักศึกษาไปศึกษาชุมชนและ กรณีศึกษา ให้นักศึกษากำหนดกติกากลุ่ม กระตุ้น ให้นักศึกษารวบรวมข้อมูลและประเด็นปัญหาของ กรณีศึกษา อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้โดย

Signal Saliwnéuró Royal Thai Navy Medical Journal

จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในกระบวนการกลุ่ม ถามกระตุ้นการเรียนรู้ รวมถึงการสร้างบรรยากาศ ที่ส่งเสริมการเรียนรู้

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ กำหนดกติกากลุ่ม และดำเนินการกลุ่มเพื่อการ เรียนรู้ร่วมกัน ศึกษารวบรวมข้อมูลและประเด็น ปัญหาของกรณีศึกษา แลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่ มีความใกล้เคียงกับกรณีศึกษาเพื่อการเก็บ รวบรวมข้อมูลให้ครอบคลุม แสดงบทบาทที่ได้รับ มอบหมายตามกระบวนการกลุ่ม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ ประกอบด้วย 1) ทักษะการสร้างสัมพันธภาพและ การเก็บรวบรวมข้อมูล 2) ประเด็นปัญหาขั้นต้นของ กรณีศึกษา 3) วัตถุประสงค์การเรียนรู้ 4) แผนการ เรียนรู้ของกลุ่ม และ 5) ทักษะของสมาชิกในกลุ่ม แต่ละบทบาท

ครั้งที่ 2 จำนวน 3 ชั่วโมง จะเป็นขั้นตอน ที่ 2 – 4 ของกระบวนการจัดการเรียนการสอน โดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานมี รายละเอียด ดังนี้

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนสามารถ วิเคราะห์ปัญหา ตั้งสมมติฐาน และหาปัญหาที่ แท้จริงของสาเหตุ กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ วางแผนการเรียนรู้ของกลุ่ม และฝึกปฏิบัติบทบาท และกระบวนการกลุ่มการทำงานเป็นทีม

ขั้นตอนที่ 2 การนำเสนอกรณีศึกษา แลกเปลี่ยนมุมมองและประสบการณ์ที่มีความ ใกล้เคียงกับกรณีศึกษาระหว่างสมาชิกในกลุ่มเพื่อ การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และความ เชื่อมโยงของปัญหา

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ยังคงมี บทบาทคล้ายกับขั้นตอนที่ 1 ได้แก่ ทบทวนวิธีการ เรียนการสอน บทบาทอาจารย์และนักศึกษาให้ นักศึกษากำหนดกติกากลุ่ม กระตุ้นให้นักศึกษา นำเสนอข้อมูล ประเด็นปัญหาของกรณีศึกษา อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้โดยจัดเตรียม วัสดุ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในกระบวนการกลุ่ม ถาม กระตุ้นการเรียนรู้ รวมถึงการสร้างบรรยากาศที่ ส่งเสริมการเรียนรู้

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ ทบทวนกติกากลุ่มและดำเนินการกลุ่มเพื่อการ เรียนรู้ร่วมกัน นำเสนอข้อมูล ประเด็นปัญหาของ กรณีศึกษา แลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่มีความ ใกล้เคียงกับกรณีศึกษา เสนอปัญหา วิเคราะห์ สาเหตุของปัญหา และความเชื่อมโยงของปัญหา และแสดงบทบาทที่ได้รับมอบหมายตาม กระบวนการกลุ่ม

ขั้นตอนที่ 3 การร่วมกันตั้งสมมติฐาน ที่มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกับสถานการณ์ปัญหาใน ชุมชน

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ การเพิ่มเติมข้อมูลจำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการ วิเคราะห์ปัญหาจากกรณีศึกษาโดยใช้คำถามช่วย เชื่อมโยงสมมติฐานของผู้เรียนกับประเด็นปัญหาของกรณีศึกษา โดยใช้คำถามกระตุ้นช่วยเชื่อมโยง ความรู้เดิมของผู้เรียนในการตั้งข้อวินิจฉัยทางการ พยาบาล และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของกลุ่ม

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ ตั้งสมมติฐานที่มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกับ กรณีศึกษา โดยใช้เทคนิควิธีต่างๆ เช่น การเขียน ผังความคิด (Concept mapping) และตั้งข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาลตามลำดับความสำคัญ ของปัญหา

ขั้นตอนที่ 4 การร่วมกันคิดวิเคราะห์ ประเด็นสำคัญของปัญหา ความต้องการข้อมูล เพิ่มเติมจากแหล่งสืบค้น แหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อให้ เกิดความกระจ่างในการตอบโจทย์ปัญหาเพิ่มขึ้น

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ การกระตุ้นให้กลุ่มกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ กำหนดวิธีการเรียนรู้และแหล่งที่จะหาข้อมูล



เพิ่มเติม แนะนำแหล่งเรียนรู้ต่างๆ เช่น ผู้เชี่ยวชาญ ปราชญ์ชาวบ้าน ครู เอกสาร ตำรา เว็บไซต์ ฐานข้อมูล เป็นต้น กระตุ้นให้กลุ่มวางแผนการ เรียนรู้ กระตุ้นให้กลุ่มสะท้อนคิดเกี่ยวกับ กระบวนการเรียนรู้และกระบวนการกลุ่ม และ ประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้เรียน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ จาก กระบวนการในขั้นตอนที่ 2 - 4 ประกอบด้วย 1) ปัญหา สมมติฐาน และสาเหตุของปัญหา 2) ข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาลเบื้องต้น 3) วัตถุประสงค์การ เรียนรู้ 4) แผนการเรียนรู้ของกลุ่ม และ 5) ทักษะ ของสมาชิกในกลุ่มแต่ละบทบาท

ระยะที่ 2 การศึกษาหาความรู้ จำนวน 5 ครั้ง จะเป็นขั้นตอนที่ 5 – 7 ของกระบวนการ จัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบ ชุมชนเป็นฐาน มีรายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 3 จำนวน 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนเรียนรู้และ พัฒนาทักษะการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และ สามารถสรุปประเด็นสำคัญตามวัตถุประสงค์การ เรียนรู้

งั้นตอนที่ 5 การศึกษาหาความรู้และ ข้อมูลเพิ่มเติมด้วยตนเอง

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ เช่น การ ประสานผู้เชี่ยวชาญ ห้องสมุด และแหล่ง ประโยชน์ในการเรียนรู้ เป็นต้น

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ ศึกษาค้นคว้าจากแหล่งเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ สรุปประเด็นสำคัญตามวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ และวางแผนการนำเสนอเนื้อหาสาระ ผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ ประกอบด้วย 1) ทักษะการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 2) ทักษะการสืบค้นและการประเมินความน่าเชื่อถือ ของแหล่งข้อมูลต่างๆ และการสรุปประเด็นสำคัญ 3) เนื้อหาสาระตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้

ครั้งที่ 4 จำนวน 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนฝึกทักษะการ นำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับสมาชิก ภายในกลุ่ม วางแผนศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม วาง แผนการพยาบาลและการประเมินผล ฝึกปฏิบัติ กระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีมและบทบาท ต่างๆ ในกระบวนการกลุ่ม

ขั้นตอนที่ 6 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในกลุ่ม

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ กระตุ้นให้สมาชิกแต่ละคนนำเสนอผลการศึกษา ค้นคว้าตามที่ได้รับมอบหมาย กระตุ้นให้นักศึกษา ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กระตุ้นให้กลุ่มวางแผน/ มอบหมายและศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม กระตุ้นโดย ใช้คำถามให้นักศึกษาเชื่อมโยงความรู้สู่การวาง แผนการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาล กรณีศึกษา กระตุ้นให้กลุ่มสะท้อนคิดเกี่ยวกับ กระบวนการเรียนรู้และกระบวนการกลุ่ม และ ประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้เรียน

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ นำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าตามที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วางแผน/มอบหมายให้ สมาชิกศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม วางแผนการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาลกรณีศึกษา สะท้อนคิดเกี่ยวกับกระบวนการเรียนรู้และ กระบวนการกลุ่ม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ ประกอบด้วย 1) แผนผังความคิดที่สรุปเนื้อหาสาระ ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าและร่วมกันแลกเปลี่ยน เรียนรู้ 2) แผนการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม 3) แผนการ พยาบาลและการประเมินผล และ 4) ทักษะของ สมาชิกกลุ่มในแต่ละบทบาท

onsansılwnáuró Royal Thai Navy Medical Journal

ครั้งที่ 5 จำนวน 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนเรียนรู้และ พัฒนาทักษะการนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สามารถสรุปประเด็นสำคัญตามวัตถุประสงค์การ เรียนรู้ และประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการศึกษา ค้นคว้ามาวางแผนการพยาบาล รวมถึงการสร้าง หรือพัฒนานวัตกรรมสุขภาพสำหรับกรณีศึกษา ฝึกปฏิบัติกระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม และบทบาทต่างๆ ในกระบวนการกลุ่ม

ขั้นตอนที่ 7 การนำความรู้ที่ได้ไป ประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการวางแผนการดูแล กรณีศึกษา

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ กระตุ้นให้นักศึกษานำเสนอผลการเรียนรู้ที่ได้จาก การศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมในลักษณะต่างๆ เช่น บทบาทสมมุติ แผนผังความคิด กระตุ้นให้กลุ่ม สรุปผลการเรียนรู้เป็นความรู้ใหม่ กระตุ้นการ เชื่อมโยงความรู้ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าสู่การ ประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาลแก่กรณีศึกษา โดยสร้างหรือพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ กระตุ้นให้ กลุ่มสะท้อนคิดเกี่ยวกับกระบวนการเรียนรู้และ กระบวนการกลุ่ม และประเมินพฤติกรรมการ เรียนรู้ของผู้เรียน

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ นำเสนอผลการเรียนรู้ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้า เพิ่มเติมสรุปผลการเรียนรู้เป็นความรู้ใหม่ นำ ความรู้ที่ศึกษาค้นคว้ามาใช้ในการวางแผนให้การ พยาบาลแก่กรณีศึกษาโดยสร้างหรือพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพ และสะท้อนคิดเกี่ยวกับ กระบวนการเรียนรู้และกระบวนการกลุ่ม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ ประกอบด้วย 1) สรุปผลการเรียนรู้ที่เป็นความรู้ ใหม่ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าและร่วมกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติม 2) แผนการพยาบาล และการประเมินผลโดยมีการสร้างหรือพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพ และ 3) ทักษะของสมาชิกกลุ่ม ในแต่ละบทบาท

ครั้งที่ 6 - 7 จำนวน 2 ครั้งๆ ละ 2 ชั่วโมง วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนวิเคราะห์ และนำเสนอแผนการพยาบาล แนวทางการแก้ไข ปัญหา สร้างหรือพัฒนานวัตกรรมเพื่อให้มีความ เหมาะสมกับกรณีศึกษา

ขั้นตอนที่ 7 การนำความรู้ที่ได้ไป ประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการวางแผนการดูแล กรณีศึกษา

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ อำนวยความสะดวก ประสานงานกับชุมชนและ กรณีศึกษา พร้อมทั้งติดตามการให้การพยาบาล และการใช้นวัตกรรมสุขภาพกับกรณีศึกษา

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ นำแผนการพยาบาลสู่การปฏิบัติกับกรณีศึกษาใน ชุมชน นำนวัตกรรมไปใช้กับกรณีศึกษาและ วิเคราะห์และเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาหรือ พัฒนาเพื่อให้นวัตกรรมมีความเหมาะสมกับ กรณีศึกษายิ่งขึ้น

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ ประกอบด้วย 1) ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ผู้สูงอายุในชุมชน 2) การสร้างหรือพัฒนานวัตกรรม สุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ

ระยะที่ 3 การสรุปและสะท้อนการเรียนรู้ (ปิดโจทย์) จะเป็นขั้นตอนที่ 8 ของกระบวนการ กระบวนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน มีรายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 8 จำนวน 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เรียนฝึกทักษะการ นำเสนอผลงานกลุ่ม การวิเคราะห์วิจารณ์ใน ประเด็นต่างๆ สะท้อนการเรียนรู้และกระบวนการ กลุ่ม รวมถึงการประเมินผลกระบวนการจัดการ เรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชน เป็นฐาน

ขั้นตอนที่ 8 การสรุปและสะท้อน การเรียนรู้

บทบาทครูผู้สอน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ ให้นักศึกษานำเสนอผลการศึกษาของกลุ่มในที่ ประชุมกลุ่มใหญ่ กระตุ้นให้นักศึกษากลุ่มอื่นให้มี ส่วนร่วมในแลกเปลี่ยนความคิดเห็น กระตุ้นให้ นักศึกษาสะท้อนคิดเกี่ยวกับกระบวนการเรียนรู้ และกระบวนการกลุ่ม และประเมินพฤติกรรมการ เรียนรู้ของผู้เรียน

บทบาทผู้เรียน ในขั้นตอนนี้ ได้แก่ นำเสนอผลการศึกษาต่อที่ประชุมกลุ่มใหญ่ มีส่วน ร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อผลงานของ กลุ่มอื่น สะท้อนคิดเกี่ยวกับกระบวนการเรียนรู้ และกระบวนการกลุ่ม ให้ข้อเสนอแนะในการ พัฒนาการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะได้รับ

ประกอบด้วย 1) สรุปผลการเรียนรู้ การวิเคราะห์ และสรุปประเด็นสำคัญที่เกิดจากกระบวนการ เรียนการสอนในแต่ละขั้นตอน แผนการพยาบาล ผู้สูงอายุในชุมชน นวัตกรรมสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุในชุมชน

องค์ประกอบที่ 3 การประเมินผล
ประกอบด้วย 1) การประเมินผลการเรียนรู้ระหว่าง
เรียนเพื่อนำไปปรับปรุงกระบวนการส่งเสริมการ
เรียนรู้ให้ผู้เรียนบรรลุตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
ที่กำหนดไว้ 2) การประเมินกระบวนการเป็นการ
ประเมินกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษาทั้ง
รายบุคคลและกลุ่ม รวมทั้งกระบวนการทำงาน
เป็นทีมด้วย และการประเมินผลสัมฤทธิ์เป็นการ

ประเมินผลสัมฤทธิ์ที่เกิดจากกระบวนการตั้งแต่ เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดกระบวนการ ซึ่งเครื่องมือที่ใช้ ในการประเมินผลประกอบไปด้วย แบบประเมิน พฤติกรรม การตรวจรายงาน การสะท้อนคิด แบบ ประเมินการนำเสนอผลงาน และการทดสอบ

2. ประสิทธิผลของรูปแบบการเรียนการ สอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน เพื่อส่งเสริมผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการคิด อย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล

การทดลองใช้รูปแบบเริ่มต้น เพื่อศึกษา ประสิทธิผลของรูปแบบ ผู้วิจัยได้ดำเนินการทดลอง ใช้รูปแบบกับนักศึกษาพยาบาล จำนวน 54 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 90.74 เพศชาย ร้อยละ 9.26 มีอายุระหว่าง 20 – 32 ปี ค่าเฉลี่ย อายุ 28.93 ปี (SD = 6.82) เพื่อศึกษาผลสัมฤทธิ์ ของการเรียน และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ นำเสนอผลการศึกษา ดังนี้

ผลสัมฤทธิ์ของการเรียน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า นักศึกษา พยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยของผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนอยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 75.18 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 3.99 ส่วนจำนวนและร้อยละ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ของนักศึกษาพยาบาล หลังการเรียนโดยใช้ปัญหา เป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน พบว่า นักศึกษา พยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยช่วง 60.01 - 80.00 มากที่สุด ร้อยละ 92.59 รองลงมามีคะแนนเฉลี่ย 80.01 - 100.00 คิดเป็นร้อยละ 7.41 ตามลำดับ ดังตาราง ที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา พยาบาลหลังการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน

ช่วงคะแนน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
80.01 – 100.00 (ดีมาก)	4	7.41
60.01 - 80.00 (ดี)	50	92.59
40.01 – 60.00 (ปานกลาง)	0	0.00
20.01 – 40.00 (พอใช้)	0	0.00
0.00 – 20.00 (ควรปรับปรุง)	0	0.00
Mean = 75.18 SD = 3.99		

การคิดอย่างมีวิจารณญาณ

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณโดยรวมทุกด้าน ก่อนและหลัง การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาล พบว่า นักศึกษาพยาบาลมี ค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณหลังการเรียน ($\overline{X}=36.65$, SD=10.48) สูงกว่าค่าเฉลี่ย ของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณก่อนการเรียน ($\overline{X}=28.39$, SD=6.88) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .01 เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณรายด้านก่อนและหลัง การเรียน พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณหลังการเรียนในด้าน การสรุปแบบนิรนัย การให้ความหมาย การพิจารณาความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลและการสังเกต การ สรุปแบบอุปนัย การสรุปโดยการทดสอบสมมติฐานและการทำนาย และการนิยามและการระบุข้อ สันนิษฐาน สูงกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณก่อนการเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณก่อนและหลังการเรียนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาล แยกเป็นรายด้านและโดยรวม

การคิดอย่างมีวิจารณญาณ	n	คะแนนเต็ม	x	SD	t - test	p - value
1. ด้านการสรุปแบบนิรนัย						
ก่อนการเรียน	54	10	6.00	2.23	3.57*	0.002
หลังการเรียน	54	10	7.50	2.00		
2. ด้านการให้ความหมาย						
ก่อนการเรียน	54	11	5.67	2.33	3.299*	0.001
หลังการเรียน	54	11	7.74	3.02		
3. ด้านการพิจารณาความน่าเชื่อถือ						
ของแหล่งข้อมูลและการสังเกต						
ก่อนการเรียน	54	4	2.44	0.82	3.550*	< 0.001
หลังการเรียน	54	4	3.17	0.80		

ตารางที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณก่อนและหลังการเรียนโดยใช้ ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐานของนักศึกษาพยาบาล แยกเป็นรายด้านและโดยรวม (ต่อ)

การคิดอย่างมีวิจารณญาณ	n	คะแนนเต็ม	x	SD	t - test	p - value
4. ด้านการสรุปแบบอุปนัย						
ก่อนการเรียน	54	13	6.93	2.60	3.688*	< 0.001
หลังการเรียน	54	13	9.56	2.83		
5. ด้านการสรุปโดยการทดสอบ						
สมมติฐานและการทำนาย						
ก่อนการเรียน	54	4	1.72	1.18	2.380*	0.01
หลังการเรียน	54	4	2.46	1.38		
6. ด้านการนิยามและการระบุข้อ						
สันนิษฐาน						
ก่อนการเรียน	54	10	5.63	2.40	2.531*	0.01
หลังการเรียน	54	10	7.00	2.75		
โดยรวม						
ก่อนการเรียน	54	52	28.39	6.88	3.968*	< 0.001
หลังการเรียน	54	52	36.65	10.48		

^{*} p < .05

3. ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก แบบชุมชนเป็นฐาน

ผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของนักศึกษา พยาบาลที่เรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความพึงพอใจต่อการ จัดกระบวนการเรียนการสอนในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}=3.98$, SD=0.76) โดยนักศึกษาพยาบาลมี ความเห็นว่า การจัดกระบวนการเรียนการสอนมีวัตถุประสงค์รายวิชาชัดเจนมากที่สุด ($\overline{X}=4.11$, SD=0.66) รองลงมา ได้แก่ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์รายวิชา ($\overline{X}=4.07$, SD=0.68) สามารถเพิ่มความรู้และ ประสบการณ์การเรียนรู้ ($\overline{X}=4.04$, SD=0.66) สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้ ($\overline{X}=4.04$, SD=0.68) มี การเรียงลำดับเนื้อหาเหมาะสม ($\overline{X}=4.03$, SD=0.71) ตามลำดับ ส่วนรายการที่พึงพอใจต่ำที่สุด คือ ลด ความซ้ำซ้อนกับหัวข้ออื่นในรายวิชาเดียวกัน ($\overline{X}=3.47$, SD=1.00) ดังตารางที่ 3



ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อการเรียน โดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน

การจัดกระบวนการเรียนการสอน	X	SD	ระดับความคิดเห็น
1. มีวัตถุประสงค์รายวิชาชัดเจน	4.11	0.66	มาก
2. สอดคล้องกับวัตถุประสงค์รายวิชา	4.07	0.68	มาก
3. มีการเรียงลำดับเนื้อหาเหมาะสม	4.03	0.71	มาก
4. น่าสนใจและ/หรือทันสมัย	4.02	0.66	มาก
5. สามารถเพิ่มความรู้และประสบการณ์การเรียนรู้	4.04	0.68	มาก
6. สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้	4.04	0.71	มาก
7. ใช้กลยุทธ์การสอนที่เหมาะสม	4.00	0.76	มาก
8. มีความเหมาะสมกับเวลาที่สอน	4.01	0.71	มาก
9. ลดความซ้ำซ้อนกับหัวข้ออื่นในรายวิชาเดียวกัน	3.47	1.00	มาก
10. เข้าใจวัตถุประสงค์และขอบเขตรายวิชา	3.98	0.72	มาก
11. มีความรู้เพิ่มเติม	3.97	0.77	มาก
12. มีการค้นคว้าตำรา เอกสารประกอบการเรียน	4.01	0.78	มาก
13. ทบทวนและทำความเข้าใจเนื้อหา	3.95	0.8	มาก
14. ซักถามและ/หรือเสนอความคิดเห็นขณะเรียน	3.97	0.78	มาก
15. สนใจและชอบที่จะเรียนวิชานี้	3.96	0.84	มาก
16. บรรลุตามวัตถุประสงค์รายวิชา	3.98	0.76	มาก
17. โสตทัศนูปกรณ์มีความเหมาะสมและพร้อมใช้งาน	3.94	0.72	มาก
 หนังสือ ตำรา และวารสารมีความเพียงพอ/ทันสมัยสำหรับ การเรียนรู้ในวิชานี้ 	3.97	0.71	มาก
19. ลักษณะห้องเรียนมีความเหมาะสม	4.01	0.75	มาก
20. บรรยากาศในห้องเรียนมีความเหมาะสม	3.97	0.73	มาก
21. แนวทางการประเมินผลครอบคลุมกิจกรรมการเรียนรู้ ที่กำหนด	3.95	0.75	มาก
22. ค่าคะแนนที่กำหนดเหมาะสมกับวัตถุประสงค์รายวิชา	3.98	0.80	มาก
23. ผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาอย่างมีเหตุผลและ มีหลักเกณฑ์	3.98	0.75	มาก
24. มีการชี้แจงข้อบกพร่องและเสนอแนะแนวทางพัฒนา	4.01	0.74	มาก
25. มีการประเมินผลงาน มีหลักเกณฑ์และมีหลักฐาน	3.99	0.78	มาก
ภาพรวม	3.98	0.76	มาก



==== การอภิปรายผลการวิจัย

ผลการวิจัยครั้งนี้สนับสนุนสมมติฐานการ วิจัยที่ตั้งไว้ทุกประการ สามารถอภิปรายได้ ดังนี้

1. หลังการใช้รูปแบบนักศึกษาพยาบาล มีผลสัมฤทธิ์ของการเรียน อยู่ในระดับดีขึ้นไป สามารถอภิปรายได้ว่า การเรียนโดยใช้ปัณหาเป็น หลักแบบชุมชนเป็นฐาน นักศึกษาจะมีการพัฒนา กระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้น ทั้งนี้เพราะ กิจกรรมการเรียนส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานกับ ปัญหาโดยไปศึกษากับกรณีศึกษาซึ่งเป็นผู้สูงอายุ จริงในชุมชน นักศึกษาจะเป็นผู้ที่สืบเสาะ แสวงหา ความรู้ด้วยตนเองโดยการใช้วิธีการต่างๆ ซึ่งช่วย ให้เกิดความเข้าใจปัญหาอย่างแท้จริง เกิดการ วิเคราะห์ ประเมิน อีกทั้งได้มีโอกาสในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิธีคิด ประสบการณ์ มีการแก้ ปัญหา หาคำตอบร่วมกันเป็นทีม เกิดการซึมซับ ประสบการณ์ใหม่และปรับโครงสร้างสติปัณญาให้ เข้ากับประสบการณ์ใหม่ เนื่องจากการได้ศึกษา จากสถานการณ์จริงจะไปกระตุ้นการรับรู้ของ นักศึกษาตามสภาพการณ์จริงที่เห็นได้สัมผัสได้ ร่วมกับการอภิปรายแลกเปลี่ยนกับเพื่อนนักศึกษา และการสะท้อนการเรียนรู้จากครูทำให้เกิดการ เรียนรู้ ทำให้มีการพัฒนาทางปัญญาได้มากขึ้น^{5,6} สอดคล้องกับการศึกษาการจัดการเรียนรู้โดยใช้ ์ ปัญหาเป็นฐานที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา โภชนาการและโภชนบำบัดของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา คือ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ปีการศึกษา 2552 จำนวน 43 คน ดำเนินการวิจัย โดยการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน เป็น เวลา 8 สัปดาห์ๆ ละ 3 ชั่วโมง รวม 24 ชั่วโมง ผลการวิจัย พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา โภชนาการและโภชนบำบัด เรื่องพิษภัยของ อาหารโดยใช้ปัญญาเป็นฐาน ก่อนและหลังการ จัดการเรียนรู้ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ .017 และสอดคล้องกับการศึกษาผล การสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ใน ชุมชนเป็นสื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุใน ชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาล บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ กลุ่ม ตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จำนวน 102 คน ปีการศึกษา 2560 ผลการศึกษา พบว่า นักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยการจัดการเรียนร้ แบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญา ไทยวิถีไทย มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หลังเรียน สูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .01⁸

2. หลังการใช้รูปแบบนักศึกษาพยาบาล มีค่าคะแนนการคิดอย่างมีวิจารณญาณสูงกว่า ก่อนการใช้รูปแบบ นักศึกษาพยาบาลมีการคิด อย่างมีวิจารณญาณสูงขึ้น เนื่องจากนักศึกษาได้ เรียนรู้และฝึกทักษะจากสถานการณ์จริงของ ผู้สูงอายุในชุมชน นักศึกษาเป็นผู้ค้นพบปัญหา ระบุปัญหาที่ต้องการแก้ไข และให้เหตุผล ประกอบการคิดวิเคราะห์สถานการณ์ในขั้นตอน ต่างๆ มีการแสวงหาคำตอบและสร้างองค์ความรู้ ด้วยตนเอง สามารถนำความรู้ที่ได้แสวงหาไป ประยุกต์ใช้ในการให้การพยาบาล การสร้างหรือ พัฒนานวัตกรรมเพื่อการจัดการปัญหาของ ผู้สูงอายุ การสร้างสรรค์ผลงานออกมาเป็นชิ้นงาน นวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาให้แก่ผู้สูงอายุยัง ประโยชน์แก่ชุมชนในสถานการณ์จริงได้ สอดคล้อง กับการศึกษาถึงการพัฒนารูปแบบการเรียนบนเว็บ แบบผสมผสานโดยใช้ปัญหาเป็นหลักเพื่อพัฒนาการ คิดอย่างมีวิจารณญาณของนิสิตปริญญาบัณฑิต กลุ่มตัวอย่างเป็นนิสิตระดับปริญญาบัณฑิตจาก

onsansiiwnáuró Royal Thai Navy Medical Journal

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ลงทะเบียนวิชาการ ผลิตสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อการศึกษา จำนวน 38 คน ระยะเวลาในการทดลอง 13 สัปดาห์ ผลการวิจัย พบว่า นิสิตปริญญาบัณฑิตที่เรียนตามรูปแบบการ เรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นมีคะแนนความคิดอย่าง มีวิจารณญาณหลังเรียนสูงกว่าก่อนการเรียนอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และนิสิตมีความ คิดเห็นว่าการเรียนตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความ เหมาะสมอยู่ในระดับมาก⁹ และสอดคล้องกับข้อเสนอ ในการส่งเสริมการคิดอย่างมีวิจารณญาณ¹⁰ โดย การส่งเสริมให้นักศึกษาได้เผชิญการสถานการณ์ที่ แปลกใหม่หลากหลาย เป็นสถานการณ์ในบริบทที่ แท้จริงและนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการ ให้การพยาบาลผู้รับบริการตามสภาพปัญหาที่ แท้จริง โดยมีอาจารย์ผู้สอนคอยช่วยเหลือชี้แนะ ทั้งนี้เพราะการคิดอย่างมีวิจารณญาณจะเป็น องค์ประกอบสำคัญในการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อการดูแลสุขภาพ ของผู้รับบริการ ซึ่งการปฏิบัติทางการพยาบาล เป็นการดูแลผู้รับบริการแบบองค์รวม ต้องอาศัย ศาสตร์และศิลป์ในการให้การพยาบาล มีการ ประยุกต์องค์ความรู้และการประยุกต์ศาสตร์ ทางการพยาบาลสู่การปฏิบัติต่อบุคคลจึง จำเป็นต้องอาศัยทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ในการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาล 11

3. หลังการใช้รูปแบบนักศึกษาพยาบาล มีความพึงพอใจต่อรูปแบบ อยู่ในระดับมากขึ้นไป และเมื่อพิจารณาในรายข้อ พบว่า ประเด็นที่ เกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนและ การนำไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้มี ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับการศึกษา ความพึงพอใจในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน ของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่พบว่า โดยรวมอยู่ในระดับมาก และสอดคล้องกับ

การศึกษาถึงการพัฒนารูปแบบการเรียนบนเว็บ แบบผสมผสานโดยใช้ปัญหาเป็นหลักเพื่อพัฒนาการ คิดอย่างมีวิจารณญาณของนิสิตปริญญาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่พบว่า นิสิตมีความ คิดเห็นว่าการเรียนตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความ เหมาะสมอยู่ในระดับมาก และสอดคล้องกับการ ประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน รายวิชาเลือกเสรี วิชาพฤฒาวิทยา ของนักศึกษา พยาบาลศาสตร์ อยู่ในระดับดี 12

ข้อเสนอแนะ =

1. การนำผลการวิจัยไปใช้ สถาบันการศึกษา
ควรมีการวิเคราะห์เนื้อหาที่มีความเหมาะสมกับ
รูปแบบจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็น
หลักแบบชุมชนเป็นฐาน เช่น วิชาการส่งเสริม
สุขภาพ วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เป็นต้น
เพื่อพัฒนาการคิดอย่างมีวิจารณญาณของ
นักศึกษาพยาบาล ซึ่งจะช่วยให้นักศึกษาพยาบาล
มีประสิทธิภาพในการคิดแก้ไขปัญหาและสามารถ
นำความรู้ไปประยุกต์ใช้หลังสำเร็จการศึกษาต่อไป

2. ควรมีการศึกษาผลของการจัดการเรียน การสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบบชุมชนเป็นฐาน ต่อการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง และ การศึกษาความคงทนของการเรียนรู้ เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

- Faculty of Humanities and Social Sciences Kalasin Rajabhat University. Knowledge management, techniques for teaching and learning using community as a learning base (CBL). [Internet]. [cited 2015 May 29]. Available from: http://www.huso.ksu.ac.th/manage/sub_file/mRYjL2P3snd20150913173350.pdf. (in Thai).
- 2. Sinngam Y. Learning by using problems as a base. [Internet]. [cited 2015 May 29]. Available from: http://www.vcharkarn.com/vblog/37131. (in Thai).
- 3. Satayasai W. Documentation for the development of instructors to enhance teaching skills by using learners as a center and the preparation of teaching by using the problem as the core. May 21 23, 2014. Pathumthani: Asia Airport Hotel; 2014. (in Thai).
- 4. Khaemmanee T. Teaching sience: kowledge for effective learning process management. 16th ed. Bangkok: Sutthakarn Printing Center; 2012. (in Thai).
- 5. Chanchaemsai M. Project to set up a community-based learning management program: a case study of integrating learning management in architectural design and housing development for low-income people (Baan Kong Community, Rama 9, Bo 3). Phranakkon Rajabhat Research Journal 2015;10(1):143-56. (in Thai).
- 6. Thanwiset N, Keeratichanroen W. A study of learning achievment on work and learning unit and problem solving ability for grade 10 students using problem based learning (PBL). Academic Service Journal Prince of Songkla University 2018;29(2):43-50. (in Thai).
- 7. Benchawan P, Khuha A. Effects of problem based learning approach on nutrition and nutrient therapy achievement of nursing student, Princess of Naradhiwas University. Journal of Education Faculty of Education, Prince of Songkla University 2014;25(3):96-109. (in Thai).
- 8. Udomlerd M, Tantalanukul S, Netchang S, Mapiw P, Soiphet N, Paksee N. Effects of community-based learning integration of health promotion for the eldery with thai local wisdom in the health problem 1 course on nursing on students of Boromarajanani College of Nursing, Uttaradit. Boromarajanani College of Nursing Uttaradit Journal 2018;10(2):234-47. (in Thai).
- 9. Wannapiroon P. Development of a problem-based blended learning model to dvelop undergrauate students' critical thinking. [Doctoral Dissertation, Faculty of Education]. Chulalongkorn University; 2008. (in Thai).



- 10. Chidmongkol R, Tongphet P, Khonyang W. Teaching for enhancing critical thinking of nursing students in clinical practice. The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health 2018;3(3):233-45. (in Thai).
- 11. Srisawad K , Chaleoykitti S. Critical thinking of nursing students. Royal Thai Army Medical Journal 2017;70(3):169-74. (in Thai).
- 12. Thagleawpun J. The development of an elective course: social gerontology for bachelor of nursing science students. Royal Thai Navy Medical Journal 2017;44(1):1-17. (in Thai).