

ผลของการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมของนักศึกษาพยาบาล

Effect of Integrated Learning Method
on Nursing Students' Learning Achievement about Health Promotion
in Patients with Knee Osteoarthritis

สืบทระกูล ตันตลานุกุล^{1*}, เสาวลักษณ์ เนตรชัง¹, มณฑา อุดมเลิศ¹,
นัยนา แก้วคง¹, อรุณรัตน์ พรหมมา¹ และ สุริยา ฟองเกิด²

Seubtrakul Tantalanutkul^{1*}, Saowaluk Netchang¹, Motha Udomleard¹, Naiyana Kaewkong¹,

Arurat Phomma¹ and Suriya Fongkeard²

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครวัด,¹ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี²

บทคัดย่อ

การวิจัยกึ่งทดลองนี้ เพื่อศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2558 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครวัด จำนวน 124 คน โดยเลือกแบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ ผ่านการตรวจสอบคุณภาพอยู่ในระดับดี จากเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ก่อนเรียนและหลังเรียน (คู่ขนานกัน) ฉบับละ 20 ข้อ หาความเชื่อมั่น โดยใช้สูตร Kuder-Richardson ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .70 และแบบประเมินความพึงพอใจ ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ .88 สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบ Paired t-test ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมหลังจากได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการ ($M=10.12$, $SD=2.09$) สูงกว่าก่อนเรียน ($M=15.52$, $SD=1.80$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

2. นักศึกษามีความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($M=4.29$, $SD=0.45$)

อาจารย์ผู้สอนควรจัดให้นักศึกษาพยาบาลได้เรียนรู้โดยการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนเพิ่มมากขึ้น เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติ การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน

คำสำคัญ: การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ, ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน, การส่งเสริมสุขภาพ

*ผู้ให้การติดต่อ (Corresponding e-mail: seubtrakul@unc.ac.th เบอร์โทรศัพท์ 081-4749058)

Abstract

The purpose of this research was to evaluate the effects of an integrating learning method in a topic of health promotion among osteoarthritis patients by comparing pre-post achievement scores in nursing students before and after receiving the integrated learning management. The participants were 124 nursing students in their second year at Boramarajonani collage of nursing, Uttaradit. The integrated learning management module was verified for its good reliability (70%). The questionnaire for achievement measuring included 20 items and had an acceptable content validity. Descriptive statistics were used to summarize the sample demographics and Paired t-test was used to analyze achievement scores. The results were as follows:

- 1) The scores of achievement in health promotion among nursing students after receiving the integrated learning management ($M=10.12$, $SD=2.09$) were higher than the achievement scores before receiving the integrated learning management ($M=15.52$, $SD=1.80$).
- 2) The nursing students reported very good satisfaction about the integrated learning management ($M=72.75$, $SD=10.81$).

The integrated learning management approach is an effective teaching strategy for nursing students in caring and promoting health for osteoarthritis patients. The majority of nursing students (76.93 %) were highly satisfied with the integrated learning management that improved their achievement.

Keywords: Integrated Learning Method, Achievement, Health Promotion

บทนำ

บุคลากรพยาบาล ถือเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการสร้างคุณค่าเพิ่มให้กับงานบริการ ให้กับผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน เนื่องจากพยาบาล เป็นบุคลากรกลุ่มใหญ่ และใกล้ชิดกับผู้รับบริการมากที่สุด การปฏิบัติงานของพยาบาล ถือเป็นลักษณะงานที่แสดงถึงความเป็นวิชาชีพ เนื่องจากมีการนำกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ มาใช้ในการแก้ไขปัญหา โดยมีเครื่องมือสำคัญที่แสดงถึงความเป็นวิชาชีพ นั่นคือ การปฏิบัติงานโดยใช้กระบวนการพยาบาล การเปรียบเทียบขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล กับขั้นตอนการแก้ไขปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ (Thailand Nursing and Midwifery Council, 2016)

ในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในกระแสโลกาภิวัตน์ ย่อมส่งผลต่อสภาวะทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง เทคโนโลยี วัฒนธรรม มองย้อนหลังไป 60 ปี โครงสร้างของประชากรทั่วโลก มีการเปลี่ยนแปลง ปัจจุบันเด็กรุ่นใหม่เกิดมาด้วยความเพียบพร้อมและความสับสน ตลอดจนความสงสัยที่เรียกกันว่า “Why Generation” หรือ เด็ก Generation Y เป็นกลุ่มที่มีความสำคัญมาก บุคคลกลุ่มนี้มีอายุในช่วง 16-30 ปี ซึ่งสอดคล้องกับช่วงอายุของนักศึกษาพยาบาลในระดับอุดมศึกษาของไทย เพราะฉะนั้นนักศึกษาพยาบาลใน



ปัจจุบันมีอายุอยู่ระหว่าง 18-21 ปี เด็กกลุ่มนี้มีความเป็นตัวของตัวเอง คิดเร็ว ทำเร็ว ปรับปรุงเร็ว มีความเชื่อมั่นในตนเองสูง ชอบความท้าทาย มีวิถีชีวิตที่ทันสมัย นิยมสื่อสารผ่านเทคโนโลยีที่ก้าวล้ำยุค ซึ่งคุณลักษณะดังกล่าวมีผลต่อการจัดระบบการศึกษาพยาบาลร่วมด้วย เช่น มีความแตกต่างกันในการวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีความแตกต่างกันในภูมิหลัง อายุ ประสบการณ์ และการศึกษา ทั้งนี้ในบริบทของการจัดการศึกษาพยาบาลในปัจจุบัน ซึ่งมีนักศึกษาเป็นสิ่งที่นำเข้า (Input) และมีอาจารย์ที่มีความแตกต่างกันกับนักศึกษา ทั้งทางด้านความคิดประสบการณ์ การเรียนรู้ วัฒนธรรม และคุณวุฒิ เป็นต้น ซึ่งอาจทำให้มีมุมมองบางอย่างที่แตกต่าง เช่น รูปแบบหรือกลยุทธ์ในการดูแลสุขภาพทั้งของตนเองและผู้อื่น ความรู้และทักษะในการดำเนินชีวิต ดังนั้น จึงต้องมีการปรับปรุงแนวทางในการจัดการเรียนการสอนร่วมกัน เพื่อให้การศึกษาทางการพยาบาลเป็นไปอย่างมีคุณภาพ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทั้งผู้สอน ผู้เรียน และต่อผู้ป่วยและครอบครัวร่วมด้วยความหลากหลายที่แตกต่างกันนี้ ควรมีการส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อคุณภาพสูงสุดในการดูแลผู้ป่วย (Phothidara, 2011) การจัดการเรียนการสอนต้องเป็นไปตามแนวทางที่กำหนดในพระบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ มีการจัดรูปแบบการเรียนการสอนที่เหมาะสมและยืดหยุ่น โดยมีส่วนร่วมจากบุคคล สถาบัน หรือชุมชนภายนอก (National Education Commission, 2002) นอกจากนี้ในการเป็นสถาบันการศึกษาต้องมีพันธกิจด้านการวิจัย การบริการทางวิชาการแก่สังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในกระบวนการจัดการเรียนการสอนด้วย (Kraichan, Chumanboriluk & Kraichan, 2015) ภายใต้การวางแผนและมีวิสัยทัศน์ร่วมกันของครู ผู้บริหาร ผู้เรียน หรือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันจนเกิดเป็นวัฒนธรรมของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (นารัตน์ ไชยมงกุฏ และสุจิตรา จรจิตร, 2560)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี เป็นสถาบันการศึกษาภายใต้การกำกับดูแลของสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการผลิตบัณฑิตพยาบาล โดยมุ่งสร้างและผลิตบัณฑิตให้มีอัตลักษณ์บัณฑิตในการให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ด้วยการพัฒนาด้านจิตบริการ การคิดวิเคราะห์ และการให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม การศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล (Professional Meaning) ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและการเรียนรู้เกี่ยวกับผู้รับบริการ (Client Meaning) ในเชิงสังคมวิทยา มนุษยวิทยามีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้รับบริการ บนพื้นฐานความเอื้ออาทรภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้จากสภาพจริง ด้วยวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายมุ่งเน้นชุมชน เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณลักษณะมีความรู้ความสามารถเชิงวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม ทักษะทางปัญญา ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและทักษะการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งมีภาวะผู้นำ สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างเป็นระบบตามการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสิ่งแวดล้อม (Kraichan, Chumanboriluk & Kraichan, 2015) ผู้สอนต้องปรับเปลี่ยนวิธีการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับผู้เรียน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้เรียนให้เป็นบัณฑิตแห่งศตวรรษที่ 21 ตามเป้าหมายอย่างแท้จริง ผู้สอนควรให้โอกาสนักศึกษาได้ปฏิบัติด้วยตนเองให้มากยิ่งขึ้นและเพิ่มพูนการฝึกทักษะการตัดสินใจ การคิดวิเคราะห์ และการแก้ปัญหาที่อาจพบในการฝึกปฏิบัติจริงในแหล่งฝึก (Kunaviktikul, 2015)

ในการปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนในสถานการณ์จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถให้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนได้อย่างมีความสุขและประสบผลสำเร็จ ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิชาชีพพยาบาลจึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการส่งเสริมประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ควบคู่กับการศึกษาสถานการณ์จริง โดยเฉพาะการฝึกปฏิบัติทักษะการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนก่อน การปฏิบัติงานจริง โดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบบูรณาการการบริการวิชาการแก่สังคม ที่เน้นการศึกษา สถานการณ์จริง ทำให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ให้นักศึกษาได้มีโอกาส ทบทวนและฝึกทักษะปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้เกิดความมั่นใจ จึงนำรูปแบบการเรียน การสอนโดยใช้กิจกรรมการบูรณาการการบริการวิชาการแก่สังคมมาใช้ เพื่อให้นักศึกษามีความพร้อมในการส่งเสริม สุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน เกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสัมฤทธิ์ผลในการศึกษาตาม วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิชาชีพพยาบาลต่อไป

วัตถุประสงค์วิจัย

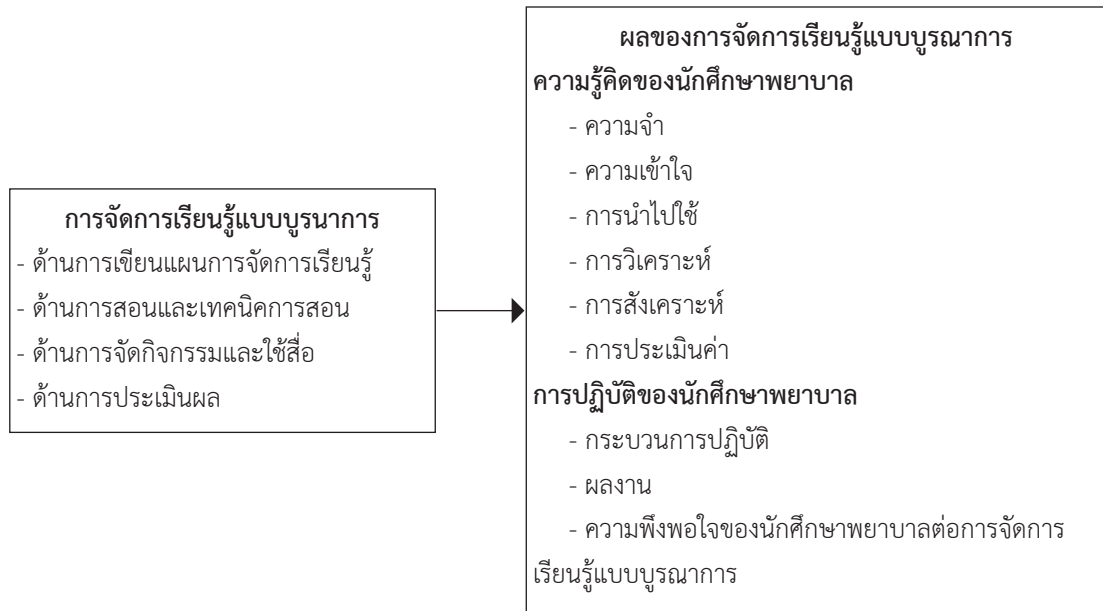
1. เพื่อเปรียบเทียบคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมของ นักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ในชุมชน
2. เพื่อศึกษาความพึงพอใจต่อการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรค ข้อเข่าเสื่อมในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล

สมมติฐานวิจัย

คะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมของนักศึกษาพยาบาล ก่อนและหลังการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนมี ความแตกต่างกัน

กรอบแนวคิดวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ การส่งเสริมสุขภาพ ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งจะช่วยพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ได้ดีขึ้น ของสุวิทย์ มูลคำ และอรทัย มูลคำ (2545) สรุปเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย ได้ดังนี้



ภาพ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงกึ่งทดลองใช้รูปแบบการวิจัย Pre - Experimental Design โดยใช้แบบการทดลองแบบกลุ่มตัวอย่างเดียว มีการทดสอบก่อนและหลังการทดลอง (One - Group Pretest - Posttest Design)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2558 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จำนวน 124 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด คือ 1) กำลังศึกษารายวิชาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 2) มั่นใจว่าจะสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบถ้วนตามที่กำหนด และ 3) ยินยอมเข้าร่วมการวิจัยทั้งนี้ ผู้วิจัยได้ชี้แจงรายละเอียดและเปิดโอกาสให้แต่ละคนตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยด้วยตนเอง ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 124 คน ส่วนเกณฑ์การคัดออกคือ เคยศึกษารายวิชาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 มาแล้ว เนื่องจากเรียนซ้ำในชั้นปีที่ 2 สำหรับเกณฑ์การยุติการเข้าร่วมการวิจัยคือ ขอดถอนตัวจากการวิจัย โดยจะไม่มีผลกระทบกับการประเมินผลการเรียนในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง มีดังนี้

1. วิธีการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม ประกอบด้วย 1) การส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ 2) กรณีศึกษาผู้สูงอายุในชุมชน ในการบูรณาการจัดการเรียนการสอนส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลมีความรู้ เจตคติที่ดี และมีทักษะในการปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนโดยมีจุดประสงค์ เพื่อพัฒนานักศึกษา



พยาบาลในขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอน 1) การประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) 2) การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) 3) การวางแผนการพยาบาล (Planning) 4) การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) 5) การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) จำนวน 10 ราย โดยคำนึงถึงบทบาทของนักศึกษาในการประเมินสภาพ การตัดสินใจในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล การปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนเพื่อให้นักศึกษาเกิดการตัดสินใจในการปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน และ 3) การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ซึ่งใช้เวลาในการสอน 3 คาบเป็นเวลา 3 สัปดาห์ โดยแผนการจัดการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วยอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ, อาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม และ พยาบาลเวชปฏิบัติที่มีหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน โดยประเมินความตรงความเหมาะสมและความสอดคล้องของเครื่องมือโดยการวิเคราะห์ค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) และประเมินความสามารถในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการทั้งด้านแผนและการดำเนินการสอนโดยแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (100 คะแนน) และกำหนดเกณฑ์การผ่านตั้งแต่ร้อยละ 70 ขึ้นไป ผลการประเมินอยู่ในระดับดีและมีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงการใช้ภาษาและการกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้แต่ละเรื่องให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้และการบูรณาการ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลมีดังนี้

2.1 แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนก่อนและหลังเรียน 2 ฉบับ (คู่ขนานกัน) ฉบับละ 20 ข้อ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเองจากการทบทวนวรรณกรรม เนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมเป็นแบบปรนัย ชนิดเลือกตอบ 4 ตัวเลือก

2.2 แบบประเมินความพึงพอใจที่มีต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการของนักศึกษาพยาบาล ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน จำนวน 21 ข้อ มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือ มากที่สุด (5 คะแนน) มาก (4 คะแนน) ปานกลาง (3 คะแนน) น้อย (2 คะแนน) น้อยที่สุด (1 คะแนน) ส่วนที่ 3 เป็นคำถามปลายเปิดเพื่อให้แสดงความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนโดยการตรวจสอบความตรง ความเหมาะสม และวิเคราะห์ค่าดัชนีความสอดคล้องโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน และตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และใช้วิธีคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องของเครื่องมือ (Index of Item Objective Congruence: IOC) ได้ค่า IOC ของแบบสอบถาม เท่ากับ .91 รวมทั้งปรับปรุงแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ และหาความเชื่อมั่น (reliability) ในนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน คำนวณหาค่าความเชื่อมั่นด้วยสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .88

ทั้งนี้ แบบทดสอบผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี จำนวน 3 ท่าน และหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ของ Kuder-Richardson ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.70 (Garrett, 1965 อ้างใน เกียรติสุตา ศรีสุข, 2552)



การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ทดสอบความสามารถของนักศึกษาพยาบาลก่อนเรียนโดยแบบทดสอบก่อนเรียน (Pre - test) จำนวน 20 ข้อ

2. ทดลองสอนใช้แผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ การบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ในเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเขาสอนนักศึกษาพยาบาล ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนพฤษภาคม 2559 โดยใช้เวลาในการสอน 3 สัปดาห์ โดยใช้ขั้นตอนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ในแผนฯ เริ่มตั้งแต่ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน ขั้นดำเนินการสอน มีการจัดกิจกรรมที่มีการบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม และให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมงานกลุ่ม ขั้นสรุปทำการอภิปรายผลร่วมกันระหว่างผู้สอนและนักศึกษา มีการทดสอบก่อนเรียน (Pre - test) และหลังเรียน (Post - test) และสังเกตพฤติกรรมในการทำงานและผลงาน และประเมินทักษะความคล่องแคล่วในการปฏิบัติกิจกรรมที่กำหนด (ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่บ้าน)

3. ทดสอบหลังเรียน (Post - test) หลังจากสิ้นสุดการเรียนการสอนด้วยแบบทดสอบหลังเรียนซึ่งคู่ขนานกับแบบทดสอบก่อนเรียนจำนวน 20 ข้อ

4. ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจที่มีต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ จำนวน 21 ข้อ เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลโดยใช้ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. วิเคราะห์เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของนักศึกษาพยาบาล ก่อนและหลังการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม โดยการนำคะแนนสอบมาทดสอบการกระจายของคะแนนด้วยสถิติ Kolmogorov- Smirnov test พบว่า คะแนนสอบมีการกระจายแบบปกติจึงใช้สถิติ Paired t-test

3. วิเคราะห์ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล ที่มีต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม โดยหาค่าร้อยละของระดับความพึงพอใจ

จริยธรรมวิจัย

งานวิจัยและเครื่องมือได้ผ่านการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการฝ่ายจัดการศึกษา กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์ หมายเลขข้อเสนอการวิจัย UNCE 00301



ผลการศึกษา

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล เหตุผลที่เข้ามาเรียนพยาบาล และเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาล (n = 124)

คุณลักษณะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	4	3.23
หญิง	120	96.77
เหตุผลที่เข้ามาเรียนพยาบาล		
ชอบวิชาชีพพยาบาล	20	16.13
จบแล้วมีงานทำ	77	62.10
เป็นความต้องการของผู้ปกครอง	20	16.13
อื่น ๆ	7	5.65
เจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในปัจจุบัน		
ชอบมาก	15	12.10
ชอบ	70	56.45
เฉย ๆ	37	29.84
ไม่ชอบ	2	1.61

จากตาราง 1 พบว่า นักศึกษาพยาบาลทั้งหมด จำนวน 124 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 96.77 เพศชาย ร้อยละ 3.23 เหตุผลที่เข้ามาเรียนพยาบาล มากที่สุดคือ จบแล้วมีงานทำ ร้อยละ 62.10 น้อยที่สุด คือ อื่น ๆ ร้อยละ 5.65 มีเจตคติต่อวิชาชีพพยาบาลในปัจจุบัน มากที่สุด คือ ชอบ ร้อยละ 56.45 น้อยที่สุด คือ ไม่ชอบ ร้อยละ 1.61

2. ผลการเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล ก่อนและหลังการได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

ตาราง 2 ผลการเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล ก่อนและหลังจากการได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	M	SD	t	Sig. (1-tailed)
ก่อนเรียน	10.12	2.09	20.99	0.000
หลังเรียน	15.52	1.80		

จากตาราง 1 พบว่า คะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ก่อนเรียนและหลังเรียนของนักศึกษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 10.12 คะแนน และ 15.52 คะแนน ตามลำดับ และเมื่อเปรียบเทียบคะแนนก่อนและหลังเรียนพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังจากการได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

3. ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล ที่มีต่อการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความพึงพอใจต่อการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนจำแนกเป็นรายข้อ (n = 124)

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ		แปลผล
	M	SD	
1. ด้านผู้สอน	4.34	0.43	มาก
2. ด้านกระบวนการเรียนการสอน	4.22	0.41	มาก
3. ด้านการวัดและประเมินผล	4.28	0.54	มาก
4. ด้านสถานที่และสื่อนวัตกรรม	4.10	0.52	มาก
5. ด้านรูปแบบกิจกรรมการบูรณาการ	4.50	0.36	มาก
รวม	4.29	0.45	มาก

จากตาราง 3 พบว่านักศึกษามีความพึงพอใจต่อการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($M=4.29$, $SD=0.45$) โดยข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านรูปแบบกิจกรรมการบูรณาการ อยู่ในระดับมาก ($M=4.50$, $SD=0.36$) รองลงมา คือ ด้านผู้สอน อยู่ในระดับมาก ($M=4.34$, $SD=0.43$) และข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านสถานที่และสื่อนวัตกรรม อยู่ในระดับมาก ($M=4.10$, $SD=0.52$)

อภิปรายผล

1. นักศึกษาพยาบาลมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังจากการได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการ สูงกว่าก่อนได้รับการเรียนรู้แบบบูรณาการ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ซึ่งสามารถอภิปรายผลการวิจัย ได้ดังนี้

การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่ใช้ ส่วนใหญ่จัดขึ้นตามหลักการบูรณาการ มีการบูรณาการแบบสอดแทรก (Infusion) เป็นการที่ครูสอดแทรกกิจกรรมการดูแลกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งเป็นผู้ป่วยจริง ซึ่งกระตุ้นให้ผู้เรียนอยากรู้ อยากเห็น สงสัย ทำให้นักศึกษาพยาบาลรู้สึกสนุกและกระตือรือร้นที่จะเรียนและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม นอกจากนั้น ในการจัดการเรียนแบบบูรณาการมีจุดมุ่งหมายให้ผู้เรียนมุ่งศึกษา



เพื่อคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาแสวงหาความรู้อย่างเป็นองค์รวม และนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน นักศึกษาพยาบาลได้ร่วมกันวางแผน และแก้ปัญหาจากใบงานของกิจกรรมที่ครูกำหนด โดยครูช่วยให้คำแนะนำในการทำกิจกรรม มีการแบ่งกลุ่ม และหน้าที่ให้นักศึกษาพยาบาลได้พัฒนาความสามารถของตน โดยการจัดกิจกรรมที่พัฒนาการบูรณาการเชื่อมโยงกับสิ่งต่าง ๆ รอบ ๆ ตัวของนักศึกษาทำให้เกิดความเข้าใจในเนื้อหามากขึ้น และยังใช้สถานการณ์ในชีวิตจริงมาประกอบทำให้เข้าใจเนื้อหาหลักยิ่งขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของการบูรณาการของสิริพัชร เจษฎาวิโรจน์ (2546) ที่กล่าวว่า “การสอนแบบบูรณาการเพื่อให้นักเรียนสามารถแก้ปัญหาด้วยตนเองซึ่งต้องอาศัยความรู้จากหลายสาขาวิชา และเพื่อสนองความสนใจของนักเรียน บรรยากาศในชั้นเรียนจะไม่เคร่งเครียดตึงให้นักเรียนเรียนอย่างสนุกสนาน และส่งเสริมการเรียนรู้ที่จะทำงานร่วมกัน ยอมรับผู้อื่น” และในการจัดกิจกรรมให้นักเรียนได้ลงมือปฏิบัติทำการทดลองเอง ทำให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดีและเกิดทักษะในการปฏิบัติการทดลอง ถ้านักเรียนได้คิดเองและลงมือปฏิบัติเอง นักเรียนก็จะมีความกระตือรือร้นในการเรียนรู้อย่างดี และทำให้ส่วนที่เป็นความรู้ความเข้าใจการนำไปใช้ดีขึ้นตามไปด้วย นอกจากนี้การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ จะมุ่งเน้นกิจกรรมการเรียนการสอนโดยหลักการที่ยึดผู้เรียนเป็นสำคัญ ในการทำกิจกรรมการเรียนรู้อาจเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่ม นอกจากนั้นยังเปิดโอกาสให้นักเรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ คือ ได้ลงมือปฏิบัติจริงคิดเองทำเองแก้ปัญหาเอง ครูมีหน้าที่คอยแนะนำให้ความช่วยเหลือ มีกิจกรรมที่นำมาใช้จัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ ได้แก่ การรายงานการสาธิต การทดลอง การอภิปราย การสัมภาษณ์ และการศึกษาจากแหล่งเรียนรู้ เป็นต้น และสอดคล้องกับการศึกษาของ Phutharangsi & Srikasem (2016) การบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพในรายวิชาการพยาบาล จะช่วยพัฒนาความรู้และทักษะการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับนักศึกษาพยาบาล เพราะจะช่วยให้นักศึกษาพยาบาลมีความเข้าใจเนื้อหาของมนต์ทัศน์การสร้างเสริมสุขภาพ นอกจากนี้ตั้งแต่เริ่มการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน อาจารย์ผู้รับผิดชอบได้สร้างสัมพันธภาพ และเตรียมนักศึกษาโดยชี้แจงรายวิชา ปฐมนิเทศรายวิชา โดยชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา คำอธิบายรายวิชา วัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน กรณีศึกษา การวัดและการประเมินผล วันและเวลาในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน และรายนามอาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม ให้นักศึกษาทบทวนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน โดยมีอาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม คอยให้คำปรึกษาและชี้แนะแนวทางอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาเตรียมความรู้ก่อนการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน

2. นักศึกษามีความพึงพอใจต่อการบูรณาการ การจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ในชุมชนโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($M=4.29$, $SD=0.45$) ทั้งนี้ อธิบายได้ว่าการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน ในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาล ได้วางแผน และออกแบบกิจกรรมในการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน สำหรับนักศึกษาเป็นอย่างดี โดยผู้จัดการรายวิชาได้มีการเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนโดยการปฐมนิเทศ ชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา อธิบายวัตถุประสงค์การเรียนการสอน วิธีการสอน การเตรียมตัว อธิบายกรณีศึกษาผู้สูงอายุในชุมชน กระเป๋าเยี่ยมบ้าน และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพที่บ้าน แจ้งบทบาทผู้เรียน กฎระเบียบในการเรียน และเน้นย้ำให้ผู้เรียน เคารพกฎหมาย จรรยาบรรณ และเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การเชื่อมโยงก่อนเข้าสู่บทเรียน

โดยการเล่าหรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์จริง ถามความคาดหวังของนักศึกษา และเปิดโอกาสให้ซักถาม ประเมินความวิตกกังวล ให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นและระบายความรู้สึก กิจกรรมในขั้นตอนให้ผู้เรียน ลงมือปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ตามกระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอน 1) การประเมินภาวะ สุขภาพ (Assessment) 2) การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) 3) การวางแผนการพยาบาล (Planning) 4) การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) 5) การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) ผู้เรียนมีผู้สอนคอยให้คำแนะนำ และดูแลผู้เรียน อย่างใกล้ชิด และเมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้ผู้เรียนได้มีการสะท้อน กลับผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นร่วมกันระหว่างผู้เรียน ซึ่งผู้เรียนได้บอกความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติการส่งเสริม สุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนของกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่เกิดขึ้น สะท้อนคิดและตระหนักด้วย ตนเองถึงการปฏิบัติการ วิธีการแก้ปัญหา การตัดสินใจที่เกิดขึ้น และวางแผนการพัฒนาดตนเองในการที่จะนำ สิ่งที่ได้เรียนรู้ไปปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาล และสามารถเชื่อมโยงการปฏิบัตินั้นไปหาเนื้อหาวิชาทำให้นักศึกษามีความพึงพอใจในการเรียนการสอนโดยการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพ ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน โดยข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือด้านรูปแบบกิจกรรมการบูรณาการ อยู่ใน ระดับมาก ($M = 4.50$, $SD = 0.36$) ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Raksatham, Rungsa, Udomsapaya & Jemwarapipat (2015) นักศึกษาส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนโดยการบูรณาการ เนื่องจากการจัดการเรียนรูปแบบการบูรณาการทำให้นักศึกษาได้นำความรู้ที่ได้ในชั้นเรียนไปประยุกต์ใช้ ทำให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ตรง และเกิดการพัฒนาดตนเองเพิ่มมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับผลการสะท้อนคิดของ นักศึกษา ภายหลังการจัดกิจกรรมการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่า เสื่อม ในชุมชน ตกผลึกความรู้ว่าเป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์มาก ได้นำความรู้ไปประยุกต์ใช้อย่างแท้จริง ทำให้นักศึกษาได้ต่อยอดองค์ความรู้ เพิ่มทักษะให้นักศึกษามีความสามารถหลากหลาย สนุก และมีความน่าสนใจ สอดคล้องกับผลการวิจัยของ Sottipolanun, Kemkhan & Nirotnun (2011) เรื่องผลของการออกแบบ การเรียนที่มีการใช้ประสบการณ์จริง ในรายวิชาการพยาบาลบุคคล ที่มีปัญหาสุขภาพ 2 พบว่า นักศึกษามี ความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนในระดับมาก ถึงมากที่สุด จากผลการวิจัยพบว่าข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านผู้สอน อยู่ในระดับมาก ($M=4.34$, $SD=0.43$) อธิบายได้ว่าปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการจัดกิจกรรมการ สอนการบูรณาการ การจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนคือผู้สอนควร มีประสบการณ์และเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนเป็นอย่างดีเพราะผู้เรียน อาจจะไม่เข้าใจหรือไม่มีความสนใจในการเรียนรู้ ดังนั้นผู้สอนจึงเป็นบุคคลที่มีบทบาทสำคัญในการที่จะ อธิบายถึงแนวคิดที่เกิดจากการเรียนรู้และผู้สอนจะต้องเป็นผู้คอยให้คำแนะนำ และดูแลผู้เรียนอย่างใกล้ชิด

การนำผลการวิจัยไปใช้

1. การบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพ ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน ช่วย ทำให้นักศึกษามีการรับรู้ความสามารถตนเองเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้มีความมั่นใจในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย โรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชนเพิ่มมากขึ้น ควรนำรูปแบบการเรียนการสอนโดยการบูรณาการ การจัดการเรียน การสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน นำมาใช้ในการเรียนการสอนในภาคทฤษฎีและปฏิบัติ และควรจัดให้ได้ประสบการณ์การขึ้นฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับการเรียนภาคทฤษฎี เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจ และจดจำได้นานขึ้น ซึ่งเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน



2. นำความรู้ที่ได้จากการวิจัยไปใช้ในการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนโดยการบูรณาการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพ ให้สอดคล้องกับจุดประสงค์รายวิชา จะช่วยกระตุ้นและส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจเห็นคุณค่าของตนเองและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเรียนให้กับนักศึกษา

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรทำวิจัยติดตามผลสัมฤทธิ์ในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน ของนักศึกษาที่ได้รับการบูรณาการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในชุมชน ภายหลังการจัดการเรียนการสอนจนสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตร
2. พัฒนารูปแบบการบูรณาการจัดการเรียนการสอนการส่งเสริมสุขภาพ ให้มีความหลากหลายและนำไปใช้ให้เหมาะสมกับนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้นักศึกษามีความมั่นใจในการศึกษารายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติการพยาบาล
3. ศึกษาเปรียบเทียบการจัดการเรียนการสอนโดยการบูรณาการภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในรายวิชาการพยาบาลอื่น ๆ เพื่อยืนยันผลการวิจัย

รายการอ้างอิง

- เกียรติสุดา ศรีสุข. (2552). *ระเบียบวิธีวิจัย*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). เชียงใหม่: ครองช่าง.
- นวรรตน์ ไชยมง และสุจิตรา จรจิตร. (2560). การเปลี่ยนแปลงสู่ชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพในศตวรรษที่ 21 ของอาจารย์พยาบาล. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุข ภาคใต้*, (4)1: 265-279.
- สิริพัชร เจษฎาวิโรจน์. (2546). *การจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ*. กรุงเทพฯ: บัค พอยท์.
- สุวิทย์ มูลคำ และอรทัย มูลคำ (2545). *21 วิธีจัดการเรียนรู้เพื่อพัฒนากระบวนการคิด*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ภาพพิมพ์.
- Kraichan, K., Chumnanboriluk, P. & Kraichan, S. (2015). A Model of Integration of Research and Community Based Pedagogy for Health of Elderly at Samukkee Urban Community of Mahasarakham Province. *Nursing Journal of the Ministry of Public Health*, 25(1): 124-132.
- Kunaviktikul, W. (2015). Teaching and Learning in the Discipline of Nursing in the 21st Century. *Nursing Journal*, 42(2): 152-156.
- Phothidara, Y. (2011). Nursing Education Management : For Student Generation Y. *Journal of Nursing Science & Health*, 34(2): 61-69.
- Phutharangsi, S. & Srikasem, S. (2016). The Integration of Health Promotion Concept in Learning and Teaching of the Adult Nursing 3. *Thai Journal of Cardio-Thoracic Nursing*. 27(1): 114-127.



- Raksatham, S., Rungsa, J., Udomsapaya W. & Jemwarapipat, S. (2015). The Effect of Teaching by Integrating Theory and Nursing Practice Courses on Learning Achievement and Student's Satisfaction. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*, 31(3): 99-111.
- Sottipolanun, S., Kemkhan, P. & Nirotun, U. (2011). *The Effect of Experiential Learning on Nursing Care of Persons with Health Problems II Course on Learning Achievement and Satisfaction of Nursing Students, Boromarajonani College of Nursing, Bangkok*. Borommarajonani College of Nursing, Bangkok Praboromarajchanok Institute Ministry of Public Health.
- Thailand Nursing and Midwifery Council. (2016). *Role and Function of Nursing Council of Thailand*. Retrieved November 13, 2016 from: www.tnc.or.th