

ผลการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1
ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

Effects of Community-based Learning Integration of Health Promotion for the
Elderly with Thai Local Wisdom in the Health Problem 1 Course on Nursing
on Students of Boromarajanani College of Nursing, Uttaradit

มณฑา อุดมเลิศ, พย.ม. (Montha Udomlerd, M.N.S.)¹

สีบตระกูล ตันตลานุกุล, พย.ม. (Seubtrakul Tantalankul, M.N.S.)¹

เสาวลักษณ์ เนตรชิ่ง, พย.ด. (Saowaluk Netchang, Ph.D.)¹

ไพฑูรย์ มาผิว, พย.ม. (Paitoon Mapiw, M.N.S.)¹

ณัฐธิดา สร้อยเพชร, พย.ม. (Nutchta Soipheth, M.N.S.)¹

นันทกาญจน์ ปักซี, พย.ม. (Nuntakarn Paksee, M.N.S.)¹

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จำนวน 102 คน ปีการศึกษา 2560 เครื่องมือที่ใช้ประกอบด้วย แผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ แบบประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้ แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และแบบวัดเจตคติของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติทดสอบที (paired t-test) ผลการวิจัย พบว่า

1. นักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. นักศึกษาพยาบาลมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 อยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง

1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

Boromarajonani College of Nursing Uttaradit

อีเมล: montha@unc.ac.th

E-mail: montha@unc.ac.th

3. นักศึกษามีพฤติกรรมทางการเรียนรู้จากกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.23$, $SD = .59$)

คำสำคัญ: การสอนแบบบูรณาการ, แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ, การส่งเสริมสุขภาพ

ABSTRACT

The objective of this research was to examine the consequences of the integrated instructional management by learning from elderly people in communities with Thai local wisdom. The sample was 102 of the second-year nursing students in the academic year of 2017. The instruments used in this study included 1) the lesson plans for the integrated instructional management by learning from elderly people in communities with Thai local wisdom, 2) the learning achievement test 3) the learning behaviors questionnaire and 4) the students' attitude survey. The statistical analyses conducted in this study were mean, percentage, standard deviation, and paired *t*-test. The results from this study indicated that;

1. The learning achievement scores of the second-year nursing students after participating in the community-based learning integration of health promotion for the elderly with Thai local wisdom was statistically significantly higher than that before participating in the learning integration at the 0.01 level.

2. The nursing students showed the strongly agree attitudes towards the community-based learning integration of health promotion for the elderly with Thai local wisdom in the Nursing Care of Persons with Health Problems I course.

3. The learning behaviors scores after being taught by using the community-based learning integration of health promotion for the elderly with Thai local wisdom in the Nursing Care of Persons with Health Problems I course were at a high level ($\bar{x} = 4.23$, $SD = .59$)

Keywords: Integrative Instruction Management, Community-based Learning, Health Promotion

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปรัชญาและความสำคัญของหลักสูตรสถาบันพระบรมราชชนนีนครมีความเชื่อว่าการพยาบาลเป็นปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้ใช้บริการบนพื้นฐานการดูแลแบบเอื้ออาทร รวมทั้งศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาเชื่อมโยงในการดูแลสุขภาพทุกภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ซึ่งมีศักยภาพในการดูแลตนเองภายใต้ปริบทและวัฒนธรรมที่หลากหลาย หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ ถูกพัฒนาเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงโดยนำปรัชญาการศึกษาแบบผสมผสานที่เน้นการพัฒนาให้บัณฑิตมีความรู้ความสามารถในการใช้ความรู้อย่างบูรณาการศาสตร์ทางวิชาชีพและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคล วัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพพระดั่งบุคคลครบครันและชุมชนแบบองค์รวมที่เน้นการดูแลอย่างเอื้ออาทรด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ การศึกษาพยาบาลเป็นกระบวนการที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและการเรียนรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอนและผู้ใช้บริการบนพื้นฐานความเอื้ออาทรภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้จากสภาพจริงด้วยวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายมุ่งเน้นชุมชนเพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณลักษณะมีความรู้ความสามารถเชิงวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม ทักษะทางปัญญา ทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและทักษะการปฏิบัติการพยาบาลรวมทั้งมีภาวะผู้นำ

สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างเป็นระบบตามการเปลี่ยนแปลงของสังคมเพื่อมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตัวเอง (Academic Affairs, 2012) วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 เป็นรายวิชาที่มี แนวคิดและหลักการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรแก่บุคคลในวัยเด็ก ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชนผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตัวเอง (Academic Affairs, 2012)

ประชากรผู้สูงอายุไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จาก 7.0 ล้านคน (ร้อยละ 10.7) ในปี 2550 เป็น 7.5 ล้านคน (ร้อยละ 11.7) ในปี 2553 และคาดว่าจะเพิ่มเป็น 14.5 ล้านคน (ร้อยละ 20.0) ในปี 2568 สถานการณ์ผู้สูงอายุ ตามกลุ่มศักยภาพในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (Activities of Daily Living: ADL) พบว่า กลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งตนเองได้ (ดีดั่งสังคม) มีประมาณร้อยละ 78 กลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) มีประมาณร้อยละ 20 และ กลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มที่ต้องพึ่งคนอื่น ร้อยละ 2.0 ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข อายุยิ่งสูงยิ่งเจ็บป่วย โดยเฉพาะเจ็บป่วยด้วยโรคไร้เชื้อ เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือไขมันในเลือดสูง มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น รักษาไม่หาย มีภาวะการพึ่งพา ต้องการดูแลแบบต่อเนื่อง และการดูแลระยะยาว ผู้สูงอายุมีแนวโน้มอยู่คนเดียวเพิ่มมากขึ้น จากสถานการณ์ผู้สูงอายุที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว นอกจากส่งผลกระทบต่อด้านสุขภาพแล้วยังส่งผลกระทบต่อด้านเศรษฐกิจ

สังคมโดยรวม (Srivanichakorn, 2012) จะเห็นว่า มีผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองได้ (ติดสังคม) มีประมาณร้อยละ 78 และกลุ่มที่พึ่งตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน)อีกประมาณร้อยละ 20 ซึ่งเป็นกลุ่มที่สามารถในการดูแลตนเองดังนั้นจึงควรได้รับการเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตัวเองและความมีคุณค่าในตัวเองโดยการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย

การสร้างเสริมสุขภาพเป็นนโยบายสุขภาพที่สำคัญของประเทศ และได้รับการตอบรับทั้งระดับองค์การ หน่วยงาน และบุคคล การสร้างเสริมสุขภาพให้กับประชาชนควรครอบคลุมบุคคล ครอบครัว และชุมชน พยาบาลเป็นหนึ่งในวิชาชีพของที่มีสุขภาพที่มีส่วนสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชน ซึ่งพยาบาลจะสามารถทำได้ อย่างมีประสิทธิภาพก็ ต้องมีความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพ สภาการพยาบาลจึง ได้กำหนดเป็นหนึ่งในสมรรถนะหลักของวิชาชีพการพยาบาล ดังนั้น บัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์จะต้องมีสมรรถนะในด้านนี้ และการจัดการศึกษาพยาบาล ต้องมีจุดมุ่งหมายให้บัณฑิต พยาบาลได้ใช้ความรู้ความสามารถตามลักษณะวิชาชีพ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรให้เป็นประโยชน์ต่อตนเองและ สังคมสามารถนำความรู้จากศาสตร์หลายๆ ด้านมาประกอบกัน เพื่อให้การพยาบาลบังเกิดผลตามความมุ่งหมาย และนำความรู้ไปใช้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ได้ (Thailand Nursing and Midwifery Council, 2017) ภูมิปัญญาไทย หมายถึง ความรู้ ความสามารถ ทักษะและเทคนิค การตัดสินใจ ผลิตผลงานของบุคคล อันเกิดจากการสะสมองค์ความรู้ทุกด้านที่ผ่านกระบวนการสืบ

ทอด พัฒนาปรับปรุง และเลือกสรรมาแล้วเป็นอย่างดีสามารถแก้ไขปัญหา และพัฒนาวิถีชีวิตของคนไทย ได้อย่างเหมาะสมกับยุคสมัย (Pakdeewong, 2009) การส่งเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย ก็คือการดูแลสุขภาพโดยนำเอาภูมิปัญญาพื้นบ้านไทยมาใช้ เป็นการดูแลแบบองค์รวม ผสมผสานระหว่างปรัชญาการดำเนินชีวิต ศาสนา วิทยาศาสตร์ ส่งผลให้สุขภาพของประชาชนในชุมชนมีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์อย่างยั่งยืน เช่น การใช้สมุนไพรหลายๆอย่างมาโขลกหยาบๆแล้วห่อรวมกัน นึ่งให้ร้อนแล้วประคบส่วนที่ต้องการ ประโยชน์ของการประคบสมุนไพร คือ ช่วยรักษาอาการตะคริว อาการชาบวม ลดการอักเสบ แก้ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เป็นต้น

การบูรณาการการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 กับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมด้วยภูมิปัญญาไทยในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเป็นการเชื่อมโยงศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทยซึ่งเป็นขนบธรรมเนียมประเพณีวัฒนธรรมไทยอันดีงาม และความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน :ซึ่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จัดการเรียนการสอนมุ่งพัฒนานักศึกษาให้มีความสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุและประชาชนอย่างมีคุณภาพ จึงได้จัดการเรียนรู้แบบบูรณาการเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากสภาพจริง (Authentic Learning) ร่วมกับการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory Learning:PL)ทำให้นักศึกษาได้ทดลองประยุกต์ใช้ความรู้ก่อนที่จะนำความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานที่ ดังนั้น ผู้วิจัยจึงศึกษาผลการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบ

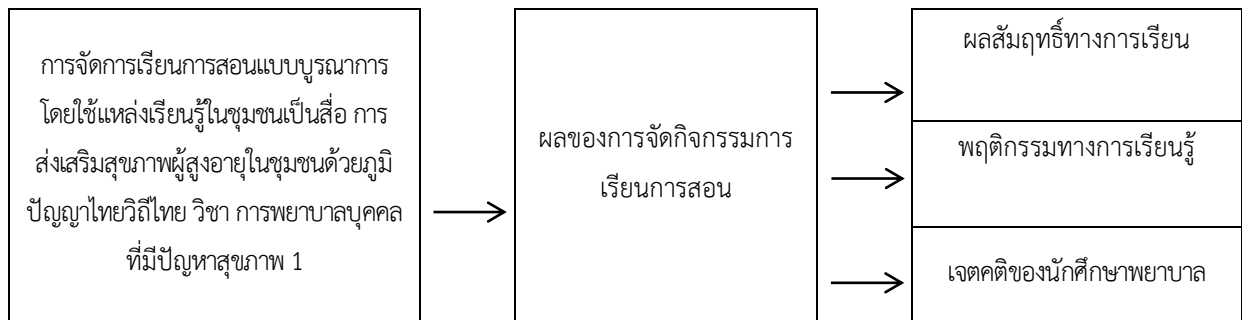
บูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาผลการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

กรอบแนวคิดในการวิจัย

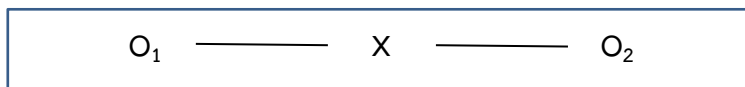
ผู้วิจัยได้ใช้กรอบแนวคิดในการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 เพื่อศึกษาผลของการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนจากการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เจตคติของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน และสังเกตพฤติกรรมทางการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลจากการจัดกิจกรรมการเรียนรู้อบรมแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ โดยมีแผนภาพกรอบแนวคิดในการวิจัย ดังนี้



วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงกึ่งทดลองแบบการทดลองกลุ่มเดียว (One Group Pretest-

Posttest Design) โดยจัดให้มีการวัดผลก่อนเรียน 1 ครั้ง หลังเรียน 1 ครั้ง และมีแบบแผนของการทดลอง (Research Design) ดังนี้



O₁ หมายถึง การทดสอบก่อนเรียน
 X หมายถึง การจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

O₂ หมายถึง การทดสอบหลังเรียน

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

กลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560 จำนวน 102 คน โดยทำ

การคัดเลือกอย่างมีเป้าหมาย (Purposive sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง คือ แผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 จำนวน 6 แผน รวมเวลาที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน จำนวน 24 ชั่วโมง

2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลคือ

1) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 จำนวน 20 ข้อ เป็นแบบปรนัยชนิดเลือกตอบ 4 ตัวเลือก ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน 2) แบบประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้เกี่ยวกับกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 จำนวน 11 ข้อ กำหนดเกณฑ์การประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้ไว้ 5 ระดับ ดังนี้ 5 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมนั้นมากที่สุด, 4 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมนั้นมาก, 3 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมนั้นปานกลาง, 2 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมนั้นน้อย และ 1 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมนั้นน้อยที่สุด และมีเกณฑ์การแปลความหมาย ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมมากที่สุด, ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมมาก, ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง นักศึกษาแสดง

พฤติกรรมปานกลาง, ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมน้อย และ ค่าเฉลี่ย 0-1.50 หมายถึง นักศึกษาแสดงพฤติกรรมน้อยที่สุด และ 3). แบบวัดเจตคติในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 พัฒนาจากแบบวัดเจตคติของจันทรา อ่อนระหง (Onrahong, 2014) โดยแยกออกเป็น 3 ด้าน คือ ด้านบทบาทของผู้เรียน จำนวน 5 ข้อ ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน จำนวน 5 ข้อ และด้านบทบาทของครูผู้สอน จำนวน 5 ข้อ รวมทั้งหมด 15 ข้อ เกณฑ์การประเมิน 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง, 4 หมายถึง เห็นด้วย, 3 หมายถึง ไม่แน่ใจ, 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย, 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง และมีเกณฑ์การแปลความหมาย ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง, ค่าเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง เห็นด้วย, ค่าเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง ไม่แน่ใจ, ค่าเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง ไม่เห็นด้วย และ ค่าเฉลี่ย 0-1.50 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

การหาคุณภาพเครื่องมือ

แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนแบบประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้ และแบบวัดเจตคติในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ผู้วิจัยได้นำไปให้ผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยตรวจสอบความสอดคล้องระหว่างเนื้อหากับวัตถุประสงค์ (IOC) คัดเลือกข้อคำถามที่มีค่าตั้งแต่ .50 - 1.00 นำข้อคิดเห็นที่

ได้มาปรับแก้ไข และนำไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาลที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน วิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนโดยใช้ KR-20 ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .90 แบบประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้ และแบบวัดเจตคติ หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของคอบาคได้เท่ากับ .94 และ .88 ตามลำดับ

3. ขั้นตอนการสร้างและหาคุณภาพของเครื่องมือทดลอง

แผนการจัดการเรียนรู้ที่จัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 เนื้อหาที่ใช้ในการสร้างแผนการจัดการเรียนรู้ของการวิจัยครั้งนี้เป็นแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการระหว่างวิชาครูผู้สอนคนเดียว โดยใช้สาระการเรียนรู้การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 อารยธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น กีฬาและการออกกำลังกาย การประเมินสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย และการสอนและให้คำปรึกษาทางการพยาบาลเป็นแกนกลาง

ขั้นวิเคราะห์

1. ศึกษาวิธีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ จากเอกสารตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ

2. ศึกษาและสำรวจแหล่งเรียนรู้ต่างๆ ที่อยู่ในชุมชนใกล้เคียง ตำบลทุ่งยั้ง อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์

3. ศึกษาขั้นตอนการจัดทำแผนการเรียนรู้อย่างบูรณาการของ พจนานายก ปิยะปกรณชัย, อำไพ

รัตน์ กลิ่นขจร, 2542 ซึ่งมีขั้นตอนในการจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ ดังนี้ 1) ศึกษาหลักสูตรและเอกสารประกอบหลักสูตร 2) วิเคราะห์หลักสูตร 3) จัดทำกำหนดการสอน และ 4) เขียนแผนการสอน

4. ศึกษาหลักสูตรและวิเคราะห์มาตรฐานการเรียนรู้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2555 และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างมาตรฐานการเรียนรู้และผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 อารยธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น, กีฬาและการออกกำลังกาย, การประเมินสุขภาพ, การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย และการสอนและให้คำปรึกษาทางการพยาบาล

5. กำหนดหน่วยการสอน หน่วยการเรียนรู้ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย กำหนดเนื้อหาในการจัดการเรียนรู้ และแนวทางในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ และเวลาในการจัดกิจกรรม โดยกำหนดไว้ จำนวน 24 ชั่วโมง ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

ขั้นออกแบบ ขั้นการออกแบบแผนการจัดการเรียนรู้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการ ดังนี้

สร้างแผนการเรียนรู้หน่วยการเรียนรู้ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย จำนวน 6 แผน ดังนี้ แผนที่ 1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม แผนที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ “การนวดแผนไทย” แผนที่ 3 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมขยับกายสบายชีวิด้วยฤกษ์ดีดัดตน แผนที่ 4 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมบำบัดยาสมุนไพร

แผนที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมอาหารพื้นบ้านและโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ และ แผนที่ 6 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ

ขั้นพัฒนา การสร้างแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ ผู้วิจัยได้ดำเนินการ ดังนี้

เขียนแผนการจัดการเรียนรู้ ตามหน่วยการเรียนรู้ให้ครอบคลุมเนื้อหา และสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังที่กำหนดไว้ทั้ง 6 แผน นำแผนการจัดการเรียนรู้ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญเพื่อตรวจสอบความเหมาะสม ตรวจสอบความเที่ยงตรงของสาระการเรียนรู้ ความสอดคล้องของมาตรฐานการเรียนรู้และผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง และกระบวนการเรียนการสอนแบบบูรณาการ และนำข้อเสนอแนะในเรื่องรายละเอียดเนื้อหาและเกณฑ์การประเมินผลไปปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

ขั้นนำไปใช้และประเมินผล

นำแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 นำไปใช้กับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 ดำเนินการทดสอบก่อนเรียนด้วยแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเพื่อวิเคราะห์ความรู้พื้นฐานของนักศึกษา ดำเนินการใช้เครื่องมือในการจัดการเรียนรู้ที่จัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 จำนวน 6 แผน รวมเวลาเรียน 24 ชั่วโมง เมื่อดำเนินจัดกิจกรรมการเรียนการสอนครบทุกแผนแล้วก็

ดำเนินการสอบหลังเรียนด้วยแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชุดเดิม

การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

งานวิจัยและเครื่องมือได้ผ่านการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการฝ่ายจัดการศึกษา กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ และในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มตัวอย่างจะได้รับการชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างจะได้รับ สิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัย

การรวบรวมข้อมูล

1. ทดสอบก่อนเรียนด้วยแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย

2. ทดสอบหลังเรียนด้วยแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชุดเดิม พร้อมทั้งประเมินพฤติกรรมทางการเรียนรู้และเจตคติเกี่ยวกับกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย หลังจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย

การวิเคราะห์ข้อมูล

นำข้อมูลมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและสถิติทดสอบ ที่ (paired t-test)

ผลการวิจัย

ผลการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญา

ไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ดังนี้

1. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ก่อนเรียนและหลังเรียนด้วยการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การ

ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 คะแนนหลังเรียนมากกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดังตารางที่ 1

ตาราง 1 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ก่อนเรียนและหลังเรียนด้วยการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 (n = 102)

คะแนน	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	Asymp. Sig (2-tailed)
	\bar{x}	SD	\bar{x}	SD		
ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	13.01	1.25	16.07	2.24	-9.318	.000**

**p < .01

2. พฤติกรรมทางการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนด้วยกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ภาพรวมอยู่ในระดับมาก

(\bar{x} = 4.23, SD = .59) โดยมีพฤติกรรมทางการเรียนรู้ระดับมากที่สุด คือ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่ง ข้อมูลที่หลากหลาย (\bar{x} = 4.76, SD = .43) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของพฤติกรรมทางการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนด้วยกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 (n = 102)

รายการประเมิน	ระดับการแสดงผลพฤติกรรมการเรียนรู้		ระดับ
	\bar{x}	SD	
1. เคารพในคุณค่า ความเชื่อ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	3.76	.43	มาก
2. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนสิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภคน สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล	3.84	.79	มาก
3. สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ	3.94	.42	มาก
4. มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์	4.02	.60	มาก
5. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบโดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการการพยาบาล	4.05	.41	มาก
6. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน	4.25	.70	มาก
7. สามารถสื่อสารภาษาไทยได้ อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่าง	4.31	.92	มาก

รายการประเมิน	ระดับการแสดงผลพฤติกรรมการเรียนรู้		ระดับ
	\bar{x}	SD	
เข้าใจ			
8. มีความรับผิดชอบต่อผลที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง	4.41	.78	มาก
9. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วย ภูมิปัญญาไทยวิถีไทย และการนำไปใช้ ในการดูแลบุคคลทุกช่วงวัย ที่มีปัญหาสุขภาพ โดย คำนึงถึงสิทธิมนุษยย์ ยึดหลักจริยธรรม และสิทธิมนุษยชน ตลอดจนเลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีที่เหมาะสม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลใน การดูแลตนเอง	4.54	.52	มากที่สุด
10. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย	4.64	.48	มากที่สุด
11. สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ ข้อมูลจากแหล่ง ข้อมูลที่หลากหลาย	4.76	.43	มากที่สุด
รวม	4.23	.59	มาก

3. เจตคติของนักศึกษาที่เรียนด้วยการจัด กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้ แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ใน ภาพรวมอยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง

(\bar{x} = 4.61, SD = .49) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ครูผู้สอนมีการเตรียมความพร้อม กระจือรื้อรันในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน อยู่ในระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด (\bar{x} = 4.77, SD = .42) ดังตารางที่ 3

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของเจตคติของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 (n = 102)

รายการประเมิน	ระดับเจตคติ		ระดับ
	\bar{x}	SD	
ด้านบทบาทของผู้เรียน			
1. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการทำให้นักเรียนได้มีโอกาสเรียนรู้ด้วย ตนเอง	4.58	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
2. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการทำให้นักศึกษาเกิดความสนใจ และ กระจือรื้อรันอยากเรียน	4.60	0.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
3. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการทำให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเรียนรู้ ด้วยตนเอง และได้เรียนรู้ร่วมกับกลุ่ม	4.54	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
4. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการทำให้นักศึกษามีโอกาสเรียนรู้ นอก สถานที่และเปลี่ยนบรรยากาศในการเรียนรู้	4.71	.46	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
5. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการทำให้นักศึกษานำความรู้ที่ได้รับไปปรับ ใช้ในวิชาชีพทางการพยาบาล	4.61	.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน			
6. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการมีกิจกรรมการเรียนการสอนที่ หลากหลาย	4.53	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง

รายการประเมิน	ระดับเจตคติ		ระดับ
	\bar{x}	SD	
7. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการมีสื่อการเรียนการสอนที่หลากหลายน่าสนใจ	4.60	.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
8. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ เป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่สนุกสนานไม่น่าเบื่อ เรียนแล้วมีความสุข	4.62	.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
9. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ ช่วยให้กล้าแสดงออก กล้าแสดงความคิดเห็น	4.56	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
10. กิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการช่วยทำให้มีผลการเรียนดีขึ้น	4.57	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
ด้านบทบาทการสอนของครู			
11. ครูผู้สอนมีการเตรียมความพร้อมกระตือรือร้นในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน	4.77	.42	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
12. ครูผู้สอนดูแลเอาใจใส่คอยกระตุ้นและให้กำลังใจ	4.67	.47	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
13. ครูผู้สอนใช้เทคนิคการสอนที่เหมาะสมและหลากหลาย	4.65	.48	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
14. ครูผู้สอนจัดกิจกรรมที่มีความหลากหลาย	4.59	.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
15. ครูส่งเสริมให้นักศึกษาค้นพบข้อสรุปและนำไปใช้ในวิชาชีพทางการแพทย์	4.55	.50	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
รวม	4.61	.49	เห็นด้วยอย่างยิ่ง

อภิปรายผลการวิจัย

1. การศึกษาค่าเฉลี่ยคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ของนักศึกษาพยาบาล พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนมากกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เนื่องจากกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ ช่วยให้ผู้เรียนมีทักษะการเรียนรู้ (Boonchai & Jomhongbhibhat, 2015) สามารถสร้างองค์ความรู้ได้ด้วยตนเอง เช่น นักศึกษาสามารถวางแผนการทำงานได้อย่างมีขั้นตอน นักศึกษาสามารถอภิปรายแสดงความคิดเห็น ต่อสิ่งที่เรียนรู้ได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลาย อาทิเช่น กิจกรรมฝึกปฏิบัติการ

ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ “การนวดแผนไทย” การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมขยับกายสบายชีวิตด้วยฤาษีตัดตน การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมบำบัด ยาดมสมุนไพร การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมอาหารพื้นบ้านและโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกิจกรรมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ การศึกษาแหล่งเรียนรู้ในชุมชน กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ผู้สูงอายุ การศึกษาจากแหล่งการเรียนรู้ที่หลากหลาย ดังนั้นจึงส่งผลให้นักศึกษามีความกระตือรือร้นอยากเรียน นอกจากนี้ในการศึกษายังได้ใช้สื่อการเรียนที่มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับชีวิตจริงของนักศึกษา จึงทำให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกิดการเชื่อมโยงระหว่างสิ่งที่เรียนกับชีวิตจริงได้อย่างเหมาะสม จึงสามารถสร้างองค์ความรู้ได้ และนำความรู้ที่ได้รับไปเชื่อมโยงปรับใช้ในวิชาชีพทางการแพทย์

พยาบาล ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทยได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ อัจฉมา สุวรรณกาญจน์ และคณะ (Suwannakan et al., 2011) พบว่าการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานสามารถช่วยเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านพุทธิปัญญาและสอดคล้องกับการศึกษาของธัญวลัยภรณ์ ศรีเทพ (Srithep, 2014) พบว่า รูปแบบการเรียนการสอนโดยอาศัยแหล่งเรียนรู้ในชุมชน สามารถช่วยเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ทักษะกระบวนการ และเจตคติของผู้เรียนได้

2. การศึกษาพฤติกรรมทางการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล ที่เรียนด้วยการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 พบว่า นักศึกษามีพฤติกรรมทางการเรียนรู้อยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.23, SD = .59) ซึ่งเป็นผลมาจากการที่กิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในกิจกรรม มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลาย มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง กิจกรรมมีการส่งเสริมให้นักศึกษามีการคิดแก้ปัญหา ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ กิจกรรมมีความสนุกสนาน จึงทำให้นักศึกษามีความกระตือรือร้นในการเรียน ส่งผลให้นักศึกษามีพฤติกรรมทางการเรียนรู้ในทางบวกสอดคล้องกับแนวคิดของกลุ่มเกสตัลท์ (Gestalt psychology) (Wagemans et al., 2012) ที่กล่าวว่า พฤติกรรมการเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้จะต้องอาศัยประสบการณ์และการเรียนรู้ (Perception) ซึ่งเป็นพื้นฐานให้เกิดการเรียนรู้ และการเรียนรู้เป็นการแก้ปัญหาอย่างหนึ่ง และการแก้ปัญหาของเราขึ้นอยู่กับ

การหยั่งเห็น (Insight) เมื่อการหยั่งเห็นเมื่อใดก็สามารถแก้ปัญหาได้เมื่อนั้น

3. เจตคติของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ทั้งด้านบทบาทของผู้เรียน ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน และด้านบทบาทการสอนของครู พบว่า นักศึกษามีเจตคติต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ อยู่ใน ระดับ เห็นด้วย อย่าง ยิ่ง (\bar{X} = 4.61, SD = .49) ซึ่งเป็นผลมาจากการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่อ มีการจัดกิจกรรมและใช้สื่อการเรียนการสอนที่หลากหลาย นำเอาแหล่งการเรียนรู้รอบๆ ตัวมาใช้ให้เกิดประโยชน์ นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรม ตลอดจนกิจกรรมต่างๆ ที่จัดเป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ และสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเองมีการเชื่อมโยงองค์ความรู้ต่างๆ เช่น อารยธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น, กีฬาและการออกกำลังกาย, การประเมินสุขภาพ, การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย และการสอนและให้คำปรึกษาทางการพยาบาล เข้าด้วยกัน ช่วยให้เกิดการถ่ายโอนความรู้ (Transfer of Learning) (Onrahong, 2014) ช่วยเชื่อมโยงสิ่งที่เรียนเข้ากับชีวิตจริง และก็สามารถเชื่อมโยงชีวิตจริงภายนอกห้องเรียนกับสิ่งที่เรียนได้ ทำให้ผู้เรียนเข้าใจว่าสิ่งที่ตนเรียนมีประโยชน์หรือนำไปใช้ในชีวิตจริงได้ ส่งผลให้นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ที่สูงขึ้นกว่าก่อนเรียน และนักศึกษามีเจตคติที่ดีต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ โดยใช้แหล่งเรียนรู้

ในชุมชนเป็นสื่อ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุใน
ชุมชนด้วยภูมิปัญญาไทยวิถีไทย วิชา การพยาบาล
บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

ข้อเสนอแนะ

1. กลุ่มงานวิชาการควรกำหนดหรือ
สนับสนุนให้มีการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณา
การโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชนเป็นสื่ออย่างน้อย 1
รายวิชาในทุกชั้นปีเนื่องจากได้เรียนรู้จากสภาพ

จริงดังผลการวิจัยพบว่าการจัดการเรียนการสอน
ดังกล่าวสามารถพัฒนานักศึกษาให้มีผลสัมฤทธิ์
ทางการเรียนดีขึ้น มีเจตคติทุกข้อและทุกด้านใน
ระดับเห็นด้วยอย่างยิ่ง และมีพฤติกรรมการเรียน
รู้อยู่ในระดับมาก

2. ควรมีการศึกษาวิจัยเปรียบเทียบผลการ
สอนแบบบูรณาการในรูปแบบอื่นๆ เช่น บูรณาการ
ระหว่างรายวิชา เป็นต้น

References

- Academic Affairs. (2012). Bachelor of Nursing Science Programme 2012. Boromarajonani College of Nursing Uttaradit. (in Thai)
- Boonchai, P. & Jomhongbhibhat, B. (2015). Research and development of integrated learning process based on local learning resources for educational institutions in Nong-han community area. *Sakon Nakhon Graduate Studies Journal*, 12(58), 185-194. (in Thai)
- Onrahong, C. (2014). *Effects of phrathomsuksa six students' community learning- based integrative instructional management on social, regional, and cultural studies with its topic "Our Best Home" in Ban Luang School under office of Chiang Rai educational services, area 4* (Master's thesis). Chiang Rai Rajabhat University, Chiang Rai. (in Thai)
- Pakdeewong, P. (2009). *Thai wisdom and education development*. Bangkok: Chulalongkorn University Printing House. (in Thai)
- Srivanichakorn, S. (2012). *Integrated care for the elderly in the community*. Bangkok: T.Q.P. Printing. (in Thai)
- Srithep, T.(2014). *Development of the science instructional activities by using the 7E learning cycle and resource based learning unit of growing plant, look after animal in prathomsuksa 2 students* (Master's thesis). Sakon Nakhon Rajabhat University, Sakon Nakhon. (in Thai)
- Suwannakan, A. et al. (2011). *Research and development of community-based teaching packages to develop cognitive and affective abilities in community health improvement in Family and community nursing 2*. Faculty of Nursing Princess of Naradhiwas University. (in Thai)

Thailand Nursing and Midwifery Council, (2017). *Competencies in nursing and midwifery professionals*. Nonthaburi: Thailand Nursing and Midwifery Council . (in Thai)

Wagemans, J., Elder, J. H., Kubovy, M., Palmer, S. E., Peterson, M. A., Singh, M., & von der Heydt, R. (2012). A century of Gestalt psychology in visual perception: I. Perceptual grouping and figure-ground organization. *Psychological Bulletin*, 138(6), 1172-1217.