

โครงการวิจัยเสนอ

เพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนมหาวิทยาลัยรังสิต
ประจำปี 2559

1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในห้องปฏิบัติการพยาบาล
(ภาษาอังกฤษ) Academic Achievement and Students’ Satisfaction towards the Use of Video “Medication Administration for Children” in Nursing Laboratory
2. ประเภทนักวิจัย ประสบการณ์ (เคยได้รับทุนอุดหนุนจาก ศูนย์สนับสนุนและ
พัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต)
 หน้าใหม่ (ยังไม่เคยได้รับทุนอุดหนุน)
3. ประเภทของงานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน การวิจัยเพื่อสร้างสื่อการสอนหรือนวัตกรรม
ประเภทสื่อวิดีโอ
4. รายวิชา/สาขาวิชาที่ทำการวิจัย รายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2
สาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
5. ผู้ดำเนินงานวิจัย
 - 5.1 หัวหน้าโครงการวิจัย
 - 5.1.1 ชื่อ (ภาษาไทย) นางเกศรา เสนงาม
(ภาษาอังกฤษ) Mrs. Kaitsara Sen-Ngam
คุณวุฒิการศึกษา Ph.D. Nursing มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
ตำแหน่งวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
โทรศัพท์ 02-997-2222-5601; 081-5431041
 - 5.2 ผู้ร่วมวิจัย
 - 5.2.1 ชื่อ (ภาษาไทย) นางธนันสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง
(ภาษาอังกฤษ) Mrs. Thanassamund Leuengkittikong
คุณวุฒิการศึกษา พย.ม. (พยาบาลศาสตร์ศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.
ตำแหน่งวิชาการ อาจารย์
โทรศัพท์ 092-4564244

5.2.2 ชื่อ (ภาษาไทย)	นางสาว ดวงใจ ลิมตโสภณ
(ภาษาอังกฤษ)	Miss Duangjai limtasopon
คุณวุฒิการศึกษา	กศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ)
ตำแหน่งวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.
โทรศัพท์	02-997-2222-1489; 098-7595549

6. ผู้เชี่ยวชาญที่ปรึกษาโครงการ

ชื่อ (ภาษาไทย)	นาง อัมภาพร นามวงศ์พรหม
(ภาษาอังกฤษ)	Mrs. Ampaporn Namvongprom
คุณวุฒิการศึกษา	Ph.D. (Nursing)
สถานที่ทำงาน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.
ตำแหน่งวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
โทรศัพท์	02-997-2222-1445

7. สถานที่เก็บข้อมูล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

8. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นสถาบันการศึกษาที่มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความสามารถ และมีวิจรรณญาณในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ มีโลกทัศน์กว้าง มีจริยธรรม และ ความรับผิดชอบในการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์และการสังคมดี ในการจัดการเรียน การสอนเพื่อให้ได้บัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพนั้น คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ยึดหลักพระราชบัญญัติการศึกษา แห่งชาติ พ.ศ. 2542 ที่มีการจัดการเรียนการสอนโดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียน สามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่าง ต่อเนื่อง มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ฝึกการปฏิบัติให้ทำ ได้ คิดเป็น ทำเป็น รักการอ่านและเกิดการใฝ่รู้อย่างต่อเนื่อง มีการออกแบบการจัดการเรียนการสอน การจัด บรรยากาศสภาพแวดล้อม สื่อการสอนและกิจกรรมที่สามารถพัฒนาให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้อย่างเป็น ขันตอน มีการทบทวนความรู้ของนักศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลใน สถานการณ์จริง มีการปฐมนิเทศและการสอนสาธิตทักษะทางการพยาบาลเฉพาะอย่างที่เป็นสำหรับผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลจริงกับ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจในความสามารถของตนเอง (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต, 2556)

ในปัจจุบันเทคโนโลยีและสื่อสารสนเทศ มีบทบาทในการสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเองของ นักศึกษาในหลายรูปแบบ เช่น การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์ (E-learning) การสืบค้นข้อมูลผ่าน ทางอินเทอร์เน็ต และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning: PBL) ในขณะเดียวกัน อาจารย์ผู้สอน ได้มีการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้มีรูปแบบที่หลากหลาย เช่น การจัดการเรียนการ

สอนโดยใช้สื่อออนไลน์ร่วมกับการสอนแบบผสมผสานระหว่างการสอนในชั้นเรียนและการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมีอาจารย์เป็นผู้ให้คำชี้แนะ ช่วยเหลือ และกระตุ้นให้นักศึกษาสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเต็มศักยภาพ (McCutcheon, Lohan, & Traynor, 2016; Nguyen, 2015; จินพิชญ์ชา มะम्म, 2555)

ผลงานวิจัยเกี่ยวกับการใช้สื่อการสอนและเทคโนโลยีสารสนเทศช่วยสอนที่ผ่านมา พบว่าการเรียนโดยใช้สื่อออนไลน์ร่วมกับการเรียนรู้แบบผสมผสานมีความเหมาะสมกับการสอนทักษะทางคลินิกสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีทางด้านสุขภาพ (undergraduate health professional) (McCutcheon, Lohan, & Traynor, 2016) กิจกรรมการมอบหมายงานผ่านสื่อออนไลน์ช่วยให้นักศึกษามีเวลาในการคิดวิเคราะห์งานและสื่อการสอนได้ดีกว่าการเรียนแบบบรรยาย ส่งผลให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มขึ้นเนื่องจากไม่มีข้อจำกัดในเรื่องเวลาและสถานที่ของการเรียนรู้ (Nguyen, 2015) การใช้สื่อวิดีโอทัศน์ช่วยสอนทางการแพทย์ทำให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มขึ้นจากความสนุกสนานเพลิดเพลิน และสามารถใช้อุปกรณ์ในการทบทวนความรู้ด้วยตนเองโดยไม่เกิดความรู้สึกเบื่อหน่าย (กันตพร ยอดไชย, อารีย์วรรณ อ่วมตานี, และ วิฑูรย์ สังฆรักษ์, 2550) นักศึกษามีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลมากขึ้น (อรสุภา จังพานิช และอรชร ศรีไพโร ล้วน, 2558) ในส่วนของงานวิจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้สื่อวิดีโอทัศน์ เช่น การศึกษาผลของการให้ข้อมูลโดยใช้สื่อวิดีโอทัศน์ต่อความรู้และการปฏิบัติของผู้ป่วยในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบว่าสื่อวิดีโอทัศน์สามารถเพิ่มพูนความรู้และการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อของผู้ป่วยได้ (ณัฐนันท์ เกตุภาค วัฒัญชัยเชียรเสถียร และอารีวรรณ กลั่นกลิ่น, 2554) และสื่อการสอนออนไลน์มีความเหมาะสมในการสื่อสารเพื่อการเรียนรู้ มีความเป็นไปได้ในการกระตุ้นให้ผู้เรียนสามารถวางแผนการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง (พงศ์ธรา วิจิตเวชไพศาล, 2555) การสอนทบทวนโดยใช้คอมพิวเตอร์สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษาและนักศึกษามีความพึงพอใจต่อการสอน โดยใช้บทเรียนคอมพิวเตอร์ในระดับมากที่สุด (จินพิชญ์ชา มะम्म, 2555)

วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีการปฏิบัติกับมนุษย์ การจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์จึงจำเป็นต้องพัฒนานักศึกษาให้สามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้ที่เป็นศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องควบคู่ไปกับการใช้ศิลปะทางการแพทย์ที่แสดงถึงความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคลอย่างเป็นองค์รวม ครอบคลุมกาย จิตสังคมและจิตวิญญาณ ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยเด็ก นักศึกษาพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้และทักษะทางการแพทย์เด็กที่ร่วมกับมีความมั่นใจในตนเองอย่างมาก เนื่องจากผู้ป่วยเด็กไม่ใช่ผู้ใหญ่ตัวเล็กแต่เป็นเด็กที่ต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด ด้วยการพยาบาลที่นุ่มนวล ถูกต้องและแม่นยำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความกลัวคนแปลกหน้าของผู้ป่วยเด็ก ทำให้เด็กแสดงปฏิกิริยาต่อต้านต่อผู้ ชัดขึ้นเมื่อได้รับกิจกรรมการพยาบาล อีกทั้งความคาดหวังของพ่อแม่หรือสมาชิกในครอบครัวที่ต้องการให้ผู้ป่วยเด็กได้รับการดูแลจากพยาบาลที่มีความชำนาญหรือเชี่ยวชาญในการดูแลเด็ก จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่นักศึกษาพยาบาลจะต้องฝึกฝนและพัฒนาทักษะทางการแพทย์เด็กให้มีความแคล่วคล่อง ว่องไว และมีความชำนาญในทักษะหรือกิจกรรมการพยาบาลที่ทำให้กับเด็กเป็นอย่างดีก่อนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงกับผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาล โดยเฉพาะทักษะเกี่ยวกับการบริหารยา

การให้ยาทางปากและการฉีดยาในเด็ก ซึ่งเป็นความผิดพลาดจากการให้ยาที่เป็นอุบัติการณ์ที่พบบ่อยในผู้ป่วยเด็ก โดยเฉพาะการคำนวณขนาดของยา (Hughes & Edgerton, 2005)

ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต รายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 จำนวน 2 หน่วยกิต 2 (1-3-4) จึงได้กำหนดให้มีการเรียนภาคทฤษฎี จำนวน 1 หน่วยกิต และมีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการจำนวน 1 หน่วยกิต โดยเน้นทักษะการพยาบาลเฉพาะอย่างที่เป็นสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก เพื่อเตรียมนักศึกษาพยาบาลให้มีความพร้อมทั้งด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก รวมทั้งสร้างความมั่นใจในการทำกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่พบบ่อยในสถานการณ์จริงในโรงพยาบาล กระบวนการจัดการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาลนั้นมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้ทบทวนความรู้จากรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน การสอนสาธิตทักษะการพยาบาลที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยเด็กในห้องปฏิบัติการ โดยอาจารย์ผู้สอน จากนั้นนักศึกษาจะทดลองฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลด้วยตนเองกับหุ่นเสมือนจริงหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์จริง หรืออาจฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลและสาธิตย้อนกลับกับเพื่อนนักศึกษาภายใต้การดูแลให้คำชี้แนะจากอาจารย์ผู้สอนจนนักศึกษาเกิดความชำนาญและมั่นใจในการปฏิบัติทักษะของตนเอง จากนั้นนักศึกษาจึงสาธิตย้อนกลับเป็นรายบุคคลกับอาจารย์ผู้สอนเพื่อประเมินและให้คำแนะนำ จนกระทั่งนักศึกษาสามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยนักศึกษาจะต้องผ่านกิจกรรมการพยาบาลตามข้อกำหนดของรายวิชาอย่างครบถ้วน

จากกระบวนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการรายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 และการประเมินผลการเรียนการสอนรายวิชาในปีการศึกษาที่ผ่านมา พบว่ามีจำนวนนักศึกษาชั้นปีที่ 2 หมุนเวียนฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการมากขึ้น ในขณะที่รูปแบบการสอนเดิมที่อาจารย์ผู้สอนทำการสอนสาธิตทักษะทางการพยาบาลแต่ละกิจกรรมการพยาบาลให้กับนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละประมาณ 12-15 คนนั้น ทำให้นักศึกษาส่วนหนึ่งที่ไม่สามารถติดตามการสอนของอาจารย์ผู้สอนได้ตลอด ต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นในการทบทวนทักษะทางการพยาบาลด้วยตนเองหรือกับกลุ่มเพื่อนนักศึกษาซึ่งอาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนในกระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลได้เนื่องจากนักศึกษาไม่สามารถเชื่อมโยง หรือจดจำข้อมูลและขั้นตอนการสอนสาธิตของอาจารย์ผู้สอนได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ในขณะที่เดียวกันอาจารย์ผู้สอนการฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลในห้องปฏิบัติการ ซึ่งยังคงใช้รูปแบบการสอนเดิมต้องสอนสาธิตให้กับนักศึกษาที่หมุนเวียนฝึกปฏิบัติทักษะพยาบาลในห้องปฏิบัติการ โดยเฉลี่ยประมาณ 8-10 ครั้งต่อกิจกรรมการพยาบาล ทำให้ต้องใช้เวลาไปกับการสอนสาธิตให้กับนักศึกษามากกว่าการให้คำชี้แนะที่เป็นประโยชน์ต่อการฝึกฝนทักษะทางการพยาบาลในห้องปฏิบัติการพยาบาล

คณะผู้วิจัยมีความเชื่อว่า การจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่มีนักศึกษาจำนวนมากหมุนเวียนฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์รายวิชานั้น อาจารย์ผู้สอนจำเป็นต้องมีการออกแบบการสอนเป็นอย่างดี มีการเลือกใช้สื่อการสอนที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยนักศึกษาสามารถติดตามเนื้อหา ขั้นตอนการปฏิบัติพยาบาล และทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้จากสื่อการสอนได้ตลอดเวลาในทุกสถานที่และทุกโอกาสโดยไม่จำกัดเฉพาะในชั้นเรียน ดังนั้นการ

ใช้สื่อวีดิทัศน์ “การบริหารยาในเด็ก” ที่ประกอบด้วยศาสตร์ด้านการบริหารยาในเด็กและวีดิทัศน์แสดงทักษะการพยาบาลที่ครอบคลุมถึง “การให้ยาทางปากและการฉีดยาในเด็ก” ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นในครั้งนี้จะสามารถพัฒนากระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองเกี่ยวกับการบริหารยาในเด็กของนักศึกษาผ่านการสังเกต การลอกเลียนแบบจากวีดิทัศน์ และการเชื่อมโยงความรู้จากการทำแบบฝึกหัดทบทวน ที่นักศึกษาสามารถทบทวนความรู้จากการดูสื่อวีดิทัศน์ได้ตลอดเวลาที่นักศึกษาต้องการ อันจะส่งผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวีดิทัศน์ในการพัฒนาทักษะและความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กมากขึ้นในสถานการณ์จริง ในขณะที่เดียวกัน อาจารย์ผู้สอนสามารถลดเวลาในการสอนสาธิตลงและเพิ่มเวลาในการให้คำชี้แนะนักศึกษาในการปฏิบัติทักษะการพยาบาลมากขึ้น

9. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” สำหรับนักศึกษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะก่อนและหลังการใช้สื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก”
3. เพื่อศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะ โดยการใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิมกับการเรียนด้วยสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก”
3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาภายหลังที่ได้เรียนรู้ผ่านสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก”

10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สื่อวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” สำหรับนักศึกษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ สามารถใช้สอนเสริมในห้องปฏิบัติการและในคลินิก
2. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะของนักศึกษาพยาบาลภายหลังจากเรียนด้วยสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงขึ้น
3. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะของนักศึกษาพยาบาลภายหลังจากเรียนด้วยสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกว่าการสอนโดยใช้รูปแบบเดิม
4. นักศึกษามีความพึงพอใจและมีเจตคติที่ดีต่อการจัดการเรียนการสอนและมีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กมากขึ้น

11. ทบทวนวรรณกรรม

การทบทวนวรรณกรรมในที่นี้จะกล่าวถึงพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๕ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับแนวทางการจัดการศึกษาและเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา แนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้ปัญญาทางสังคม (Social Cognitive theory) ของแบนดูรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องดังนี้

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๕ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้กล่าวถึงแนวทางการจัดการศึกษาว่า “การจัดการศึกษาต้องยึดหลักว่าผู้เรียนทุกคนมีความสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ และถือว่าผู้เรียนมีความสำคัญที่สุด กระบวนการจัดการศึกษาต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาตามธรรมชาติและเต็มตามศักยภาพ” ในการจัดกระบวนการเรียนรู้ สถานศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องจัดกิจกรรมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ฝึกการปฏิบัติให้ทำได้ คิดเป็น ทำเป็น รักการอ่านและเกิดการใฝ่รู้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สอนสามารถจัดบรรยากาศ สภาพแวดล้อม สื่อการเรียน และอำนวยความสะดวกเพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้และมีความรอบรู้ รวมทั้งสามารถใช้การวิจัยเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการเรียนรู้ โดยผู้สอนและผู้เรียนอาจเรียนรู้ไปพร้อมกันจากสื่อการเรียนการสอนและแหล่งวิทยาการประเภทต่าง ๆ มีการจัดการเรียนรู้ให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้เวลา และทุกสถานที่ ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรทั้งด้านผู้ผลิตและผู้ใช้เทคโนโลยีเพื่อการศึกษา ให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการผลิตรวมทั้งการใช้เทคโนโลยีทางการศึกษาที่เหมาะสม มีคุณภาพ และ ประสิทธิภาพ (<https://www.mwit.ac.th/~person/01-Statutes/NationalEducation.pdf>)

แนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้

การเรียนรู้คือกระบวนการที่ทำให้บุคคลเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ความคิด ทักษะ และความรู้สึก อันเป็นผลมาจากการได้รับประสบการณ์ การได้ยิน การสัมผัส การอ่าน การใช้เทคโนโลยี เป็นต้น การเรียนรู้ของเด็กและผู้ใหญ่แตกต่างกัน เด็กเกิดการเรียนรู้โดยการเรียนในห้องเรียน การซักถาม ส่วนผู้ใหญ่มักเรียนรู้จากประสบการณ์เดิม โดยทั่วไปการเรียนรู้เกิดขึ้นจากปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้สอนและผู้เรียน โดยผู้สอนมักเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ สร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ รวมทั้งการสร้างเงื่อนไข และสถานการณ์การเรียนรู้ให้กับผู้เรียน เช่น สร้างความเป็นกันเอง ระเบียบวินัย การตรงต่อเวลา โดยผู้สอนจะต้องพิจารณาเลือกรูปแบบการสอนให้เหมาะสมกับผู้เรียน

การเรียนรู้ ตามความหมายทางจิตวิทยา หมายถึง การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล อันเป็นผลมาจากการฝึกฝนหรือการมีประสบการณ์ โดยพฤติกรรมของบุคคลที่เกิดจากการเรียนรู้ทางจิตวิทยา แบ่งเป็น 2 กลุ่มใหญ่ ๆ คือ

1. ทฤษฎีการเรียนรู้กลุ่มพฤติกรรมนิยม (Behavioral Theory) ซึ่งกล่าวว่า การเรียนรู้เกิดจากความสัมพันธ์หรือเชื่อมโยงระหว่างสิ่งเร้า กับการตอบสนองของบุคคล เช่น ทฤษฎีการเรียนรู้วางเงื่อนไขแบบคลาสสิก หรือแบบสิ่งเร้าและ ทฤษฎีการเรียนรู้การวางเงื่อนไขแบบการกระทำ

2. ทฤษฎีการเรียนรู้กลุ่มปัญญานิยม (Cognitive theory) อธิบายว่า การเรียนรู้เป็นผลของกระบวนการคิด ความเข้าใจ การรับรู้สิ่งเร้าที่มากกระตุ้น ผสมผสานกับประสบการณ์ในอดีตที่ผ่านมาของบุคคล การผสมผสานระหว่าง ประสบการณ์ที่ได้รับในปัจจุบันกับประสบการณ์ในอดีตจำเป็นต้องอาศัยกระบวนการทางปัญญาเข้ามามีอิทธิพลในการเรียนรู้

ทฤษฎีการเรียนรู้ทางปัญญาสังคม (Social Cognitive Learning theory) ของเบนดูรา (McLeods, 2016) ได้ให้แนวคิดเกี่ยวกับการเรียนรู้ว่า กระบวนการเรียนรู้ของมนุษย์เกิดจากการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่าง สิ่งเร้า (Stimuli) และการตอบสนอง (Responses) และอิทธิพลของสภาพแวดล้อม โดยเบนดูราเชื่อว่าการเรียนรู้ของมนุษย์เกิดจากการสังเกต (Observational Learning) หรือการเลียนแบบจากตัวแบบ (Modeling) ที่เกิดจากปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนและสิ่งแวดล้อมในสังคม โดยสาเหตุสำคัญของการเรียนรู้ด้วยการสังเกต คือ การเลือกสังเกตสิ่งที่ต้องการเรียนรู้โดยเฉพาะ และต้องมีการเข้ารหัส (Encoding) ในความทรงจำระยะยาวได้อย่างถูกต้อง ผ่านกระบวนการเรียนรู้ที่ประกอบด้วย 1) การใส่ใจ (Attention) โดยการสังเกตพฤติกรรมของตัวแบบ 2) การจดจำ (Retention) พฤติกรรมของตัวแบบไว้ในความทรงจำระยะยาว ผู้ที่สามารถอธิบายพฤติกรรมหรือจดจำคำพูด พฤติกรรม และภาพตัวแบบที่จดจำได้ดีจะสามารถเรียนรู้ได้ดีกว่าผู้ที่จดจำได้น้อย 3) การแสดงพฤติกรรมเหมือนตัวแบบ (Reproduction) เป็นกระบวนการที่ผู้เรียนแสดงพฤติกรรมตามตัวแบบที่จดจำไว้ ซึ่งในกระบวนการนี้ต้องอาศัยกระบวนการทางปัญญา (Cognitive process) ความพร้อมทางด้านร่างกายและทักษะที่จำเป็นในการเลียนแบบของผู้สังเกต จึงทำให้การแสดงพฤติกรรมเหมือนตัวแบบของแต่ละบุคคลแตกต่างกันไป ผู้สังเกตบางคนอาจจะทำได้ดีกว่าตัวแบบหรือผู้สังเกตบางคนสามารถเลียนแบบได้เหมือนจริง ในขณะที่บางคนก็อาจทำได้ไม่เหมือนกับตัวแบบเพียงแต่คล้ายคลึงเท่านั้น หรือบางคนอาจจะไม่สามารถแสดงพฤติกรรมเหมือนตัวแบบเลยก็ได้ และ 4) การจูงใจ (Motivation) เป็นแรงจูงใจให้ผู้เรียนแสดงพฤติกรรมตามตัวแบบที่สังเกตและจดจำไว้ เช่นการรับรู้ถึงประโยชน์ หรือผลเสียที่จะได้รับจะส่งผลต่อพฤติกรรมการเรียนรู้ของบุคคลนั้นๆ

ในกระบวนการเรียนรู้ตามแนวคิดทฤษฎีปัญญาสังคมของเบนดูรา นั้น ผู้เรียนจะต้องสามารถรับรู้สิ่งเร้า และสร้างรหัสหรือกำหนดสัญลักษณ์ของสิ่งที่สังเกตไว้ในความจำระยะยาว และเรียกใช้ได้เมื่อต้องการแสดงพฤติกรรมเหมือนตัวแบบ นอกจากนี้ผู้เรียนจะต้องสามารถประเมินการเลียนแบบ และควบคุมพฤติกรรมของตนเองได้ด้วย โดยตัวแบบที่ใช้สำหรับการลอกเลียนแบบนั้นไม่จำเป็นต้องเป็นตัวแบบที่มีชีวิต แต่อาจสิ่งเร้าที่เป็นตัวสัญลักษณ์ เช่น รูปภาพ ภาพยนตร์หรือ คำบอกเล่าด้วยคำพูด หรือข้อมูลที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร

จากที่กล่าวมาแล้วจะเห็นได้ว่า การเรียนรู้เป็นกระบวนการที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านพฤติกรรม ความคิด ทักษะ และเจตคติของบุคคลอันเป็นผลมาจากการได้รับประสบการณ์ การได้ยิน การสัมผัส การอ่าน และการใช้เทคโนโลยี การเรียนรู้เพื่อการพัฒนาความคิด ทักษะ และเจตคติของบุคคลนี้เกิดจากการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างสิ่งเร้าและการตอบสนองของบุคคลร่วมกับอิทธิพลของสภาพแวดล้อมและประสบการณ์ในอดีต ผ่านกระบวนการเรียนรู้ที่ประกอบด้วย การสังเกต การจดจำ การลอกเลียนพฤติกรรม และแรงจูงใจที่เกิดจากการรับรู้ถึงประโยชน์หรือผลเสียที่จะได้รับ ซึ่งแนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้โดยเฉพาะทฤษฎีการเรียนรู้ทางปัญญาสังคม ของเบนดูรานี้ มีความสอดคล้องกับการเรียนการสอนทักษะปฏิบัติการทางการแพทย์สำหรับนักศึกษาพยาบาล ที่กระบวนการเรียนรู้เกิดจากการสังเกต จดจำ และลอกเลียนพฤติกรรมของตัวแบบ รวมทั้งแรงจูงใจของผู้เรียนที่ต้องการฝึกฝน

และพัฒนาทักษะของตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญและสามารถปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมในสถานการณ์จริง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

กัณฑ์พร ยอดไชย, อารีย์วรรณ อ่วมตานี, และ วิฑูรย์ สังฆรักษ์ (2550) ได้ศึกษาผลการใช้สื่อวีดิทัศน์การอาโอเกะ เรื่องหลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดต่อความรู้ของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่สมัครใจเข้าร่วมการทดลอง จำนวน 42 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ 1) สื่อวีดิทัศน์การอาโอเกะ เรื่องหลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่พัฒนาโดยคณะผู้วิจัย และ 2) แบบทดสอบความรู้เรื่องหลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และแบบประเมินความพึงพอใจในการใช้สื่อ เครื่องมือวิจัยทั้งหมดผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ แบบทดสอบความรู้และแบบประเมินความพึงพอใจมีค่าความเที่ยงของสัมประสิทธิ์แอลฟา เท่ากับ 0.86 และ 0.82 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบที ผลการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการให้นักศึกษาพยาบาลทบทวนบทเรียนด้วยสื่อวีดิทัศน์การอาโอเกะในชั้นเรียน โดยใช้เวลาประมาณ 15 นาที พบว่า การให้ความรู้โดยใช้บทเรียนผ่านสื่อวีดิทัศน์การอาโอเกะที่เป็นภาพเคลื่อนไหวร่วมกับดนตรีและเสียงเพลง ความรู้เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และมีเนื้อเพลงแสดงที่จอคอมพิวเตอร์ มีการ highlight เนื้อเพลงตามจังหวะของดนตรี ทำให้ผู้เรียนเกิดความสุขสนุกสนานเพลิดเพลินที่จะเรียนรู้และจดจำซึ่งส่งผลให้คะแนนเฉลี่ยความรู้ของนักศึกษาหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และนักศึกษาส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการใช้สื่อวีดิทัศน์การอาโอเกะในระดับมากถึงมากที่สุด ในด้านการนำไปใช้ในการทบทวนความรู้ด้วยตนเองไม่เกิดความรู้สึกเบื่อหน่าย ง่วงนอน การกระตุ้นการเรียนรู้ ความง่ายต่อความเข้าใจ และความเหมาะสมของเวลา ตามลำดับ

อภิศรา จังพานิช และอรชร ศรีไทรล้วน (2558) ทำการวิจัยกึ่งทดลองเพื่อศึกษาผลของการใช้วีดิทัศน์แบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันต่อความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยและความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช โดยใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีความสามารถของตนเองของเบนคูรา และทฤษฎีการเรียนรู้ของบลูม เปรียบเทียบความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ก่อนและหลังการใช้วีดิทัศน์แบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันร่วมกับการสอนปกติ กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 จำนวน 140 คน แบ่งเป็นกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง โดยการจับคู่ (Matched subjects) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย สื่อวีดิทัศน์แบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวัน แบบสอบถามความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย และแบบสอบถามความพึงพอใจของการใช้วีดิทัศน์แบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย ซึ่งผ่านการตรวจ สอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและมีค่าความเที่ยงได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของ ครอนบาค เท่ากับ 0.87 และ 0.95 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและสถิติทดสอบที ผลการวิจัย

พบว่า คะแนนเฉลี่ยความมั่นใจในการปฏิบัติกรพยาบาลบนหอผู้ป่วยของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 หลังใช้วิธีทัศนแบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันร่วมกับการสอนตามปกติ สูงกว่าก่อนใช้วิธีทัศนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติและนักศึกษามีความพึงพอใจต่อการใช้วิธีทัศนแบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติกรพยาบาลบนหอผู้ป่วยระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.39$, $SD = 0.68$)

ณัฐนันท์ เกตุภาค วิชาวัฒน์ พิเชียรเสถียร และอารีวรรณ กลั่นกลิ่น (2554) ศึกษาผลของการให้ข้อมูลโดยใช้สื่อทัศนต่อความรู้และการปฏิบัติของผู้ป่วยในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยศึกษาในผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 18-60 ปีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง จำนวน 50 ราย แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 25 ราย โดยใช้วิธีการจับคู่ เครื่องมือวิจัยประกอบด้วย สื่อทัศนเรื่อง “การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วย” แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบวัดความรู้ แบบบันทึกการสังเกตและแบบสอบถามการปฏิบัติ ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความรู้ แบบบันทึกการสังเกต และแบบสอบถามการปฏิบัติเท่ากับ 0.9, 1.0 และ 1.0 ตามลำดับ ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดความรู้แบบสอบถามการปฏิบัติและการสังเกตได้เท่ากับ 0.8, 0.7 และ 1 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา สถิติทดสอบค่าที และสถิติแอนโนวา ผลการวิจัยพบว่าหลังได้รับข้อมูลผ่านสื่อทัศน กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และการปฏิบัติเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 และมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ซึ่งผลการวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่า การให้ข้อมูลโดยใช้สื่อทัศนมีผลทำให้ผู้ป่วยมีความรู้และปฏิบัติกรป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง

ทองปาน บุญกุศล ทวีศักดิ์ จินดานุรักษ์ สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล และวิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล (2555) ศึกษาผลของการใช้รูปแบบการเรียนการสอนต่อความสามารถในการถ่ายโยงความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล โดยใช้การวิจัยกึ่งทดลอง ชนิดกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง (One group pre-posttest) ทำการศึกษาในนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท จำนวน 30 คน มีการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน โดยใช้แนวคิดการถ่ายโยงความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน 4 ขั้นตอน 1) การสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ 2) การฝึกปฏิบัติการใช้ความรู้ 3) การถ่ายโยงความรู้ และ 4) การสร้างความใฝ่เรียนรู้ โดยการใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้เรียนพยายามเชื่อมโยงความรู้เดิมเพื่อเป็นฐานในการเรียนรู้ใหม่ การให้ผู้เรียนพยายามถ่ายโยงสิ่งที่เรียนในห้องเรียนไปใช้นอกห้องเรียนในสถานการณ์ที่แตกต่างกัน เช่น การนำทักษะหรือองค์ความรู้จากสถานการณ์หนึ่งไปใช้ในสถานการณ์อื่นที่มีบริบทแตกต่างจากสถานการณ์เดิม การให้ความสำคัญกับการใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา การเก็บจดจำและการนำไปใช้ เครื่องมือวิจัยประกอบด้วย แบบทดสอบวัดความสามารถในการถ่ายโยงความรู้ และแบบประเมินทักษะปฏิบัติทางการพยาบาล ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ แบบทดสอบวัดความสามารถในการถ่ายโยงความรู้โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน ได้ค่า IOC 0.8-1 ค่า KR-20 เท่ากับ 0.91 แบบประเมินทักษะปฏิบัติในเรื่องการใส่สายให้อาหารและการใส่สายสวนปัสสาวะมีการตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญและตรวจหาค่าความเที่ยงโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอ

นบาค ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80 และ 0.78 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าสถิติ (t-test) ผลการวิจัยพบว่า ความสามารถในการถ่ายโอนความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

มุกดา หนูศรี (2555) ศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อเอกสารการสอน สื่อเสริม การสอนเสริมแบบเข้ม การเรียนการสอนและคุณภาพสื่อการสอน จำนวน 78 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถาม ประกอบด้วย 1) ข้อมูลส่วนบุคคล 2) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อเอกสารการสอน 3) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสื่อเสริม 4) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการสอนเสริมแบบเข้ม และ 5) ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเรียนการสอนและคุณภาพสื่อการสอน เครื่องมือวิจัยนี้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและการหาค่าความเที่ยง ได้ค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟาของแบบสอบถามส่วนที่ 2, ส่วนที่ 3 และส่วนที่ 4 เท่ากับ 0.82, 0.80 และ 0.88 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการศึกษามีดังนี้ 1) นักศึกษามีความพึงพอใจต่อเอกสารการสอนในระดับมาก ได้แก่ เนื้อหาที่มีความทันสมัย กระชับและชัดเจน กิจกรรมท้ายเรื่องทำให้เข้าใจเนื้อหาและตอบได้ชัดเจน แบบประเมินผลตนเองก่อนและหลังเรียนช่วยสนับสนุนการเรียนรู้ และนักศึกษาได้รับความรู้และสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้ 2) นักศึกษามีความพึงพอใจต่อสื่อเสริมในระดับปานกลางและพึงพอใจต่อการสอนเสริมแบบเข้มโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด 3) นักศึกษาเสนอแนะให้ทำสื่อที่มีทั้งภาพและเสียง รวมทั้งการจัดสอนเสริมแบบเข้ม การเก็บคะแนนโดยมอบหมายให้ทำกิจกรรมประจำชุดวิชา รวมทั้งการสรุปเนื้อหาแต่ละหน่วยลงในเว็บไซต์

พงศ์ธรา วิจิตเวชไพศาล (2555) ได้พัฒนาสื่อการสอนทางคอมพิวเตอร์พร้อมทั้งประเมินประสิทธิภาพใน ด้านความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ความถูกต้องและความเป็นประโยชน์ของสื่อการสอน โดยทำการศึกษาในนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3 จำนวน 83 คน และพยาบาลเวชบำบัดวิกฤตทั่วประเทศ จำนวน 35 คน เครื่องมือวิจัยประกอบด้วย แบบกิจกรรมและแบบสอบถามปิดปลายเปิด และบันทึกข้อมูลการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ผลการวิจัยพบว่า มีผู้สนใจเข้าเรียนผ่านระบบออนไลน์จนถึงสิ้นสุดกระบวนการเรียนรู้เป็นนักศึกษา แพทย์ชั้นปีที่ 3 ร้อยละ 71.55 และพยาบาลเวชบำบัดวิกฤต ร้อยละ 62.50 ผลการประเมินประสิทธิภาพสื่อที่พัฒนาขึ้นจากแบบทดสอบและแบบคำถามปลายเปิดพบว่า มีความเหมาะสมในการใช้สื่อสาร เพื่อการเรียนรู้ และมีความเป็นไปได้ในการกระตุ้นให้ผู้เรียนสามารถวางแผนการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง เครื่องมือมีความเป็นปรนัย มีคุณภาพในด้านความตรงตามโครงสร้าง ความตรงตามสภาพ ความเที่ยงด้านความสอดคล้องภายใน ผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและคะแนนพัฒนาการสูงขึ้น นักศึกษาแพทย์และพยาบาลเวชบำบัดวิกฤต มีความนิยมต่อสื่อการสอนที่พัฒนาขึ้นในระดับปานกลาง ถึงดีมาก

สิริรัตน์ ฉัตรชัยสุชา นารีรัตน์ จิตรมนตรี และวรวรรณ วาณิชย์เจริญชัย (2554) ได้ศึกษาผลของสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อความสามารถในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 โดยทำการวิจัยกึ่งทดลองเพื่อเปรียบเทียบความสามารถของนักศึกษาพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำระหว่างกลุ่มทดลองที่ใช้สื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำกับกลุ่มควบคุมที่เรียนด้วยวิธีแบบเดิม โดยการสอนสาธิตและสาธิตย้อนกลับ และศึกษาความพึงพอใจต่อการใช้อุปกรณ์การสอนอิเล็กทรอนิกส์การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในกลุ่มทดลอง กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 135 คน มีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบง่าย ได้กลุ่มควบคุมจำนวน 71 คนและกลุ่มทดลองจำนวน 64 คน เครื่องมือวิจัยประกอบด้วยแบบประเมินความสามารถการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและแบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้สื่อที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ค่าที่ ผลการวิจัย พบว่ากลุ่มทดลองมีความสามารถในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ สูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$) และกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการใช้อุปกรณ์การสอนอิเล็กทรอนิกส์อยู่ในระดับดี

12. ระเบียบวิธีการวิจัย

12.1 ประเภทของการวิจัย การวิจัยกึ่งทดลอง แบบกลุ่มสองกลุ่ม ทดสอบก่อนและหลังการทดลอง (pre-test –post-test control group design)

12.2 ระเบียบวิธีการวิจัย การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง แบบสองกลุ่ม ทดสอบก่อนและหลังการทดลอง เพื่อพัฒนาสื่อวิดีโอ เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” และเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาที่เรียนรู้โดยการใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิมกับนักศึกษาที่เรียนรู้โดยการใช้สื่อการสอนวิดีโอ เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก”

12.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 จำนวน 148 คน

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง การศึกษาครั้งนี้มีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง ตามคุณสมบัติ ดังนี้ คือ

1. เป็นนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยรังสิตที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 (กลุ่ม 01 และกลุ่ม 02) ที่สมัครใจเข้าร่วมในงานวิจัย จำนวน 120 คน โดยจำแนกเป็นกลุ่มควบคุมที่มีการเรียนรู้โดยใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิม และกลุ่มทดลองที่มีการเรียนรู้โดยการใช้สื่อการสอนวิดีโอ เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” จำนวนกลุ่มละ 60 คน

2. การศึกษาวิจัยครั้งนี้ คณะผู้วิจัยดำเนินการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยจัดให้นักศึกษา กลุ่ม 02 ที่มีการเรียนการสอนรายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 ระหว่างวันที่ 20 มีนาคม 2560-วันที่ 7 เมษายน เป็นกลุ่มควบคุม และนักศึกษากลุ่ม 01 ที่มีการเรียนการสอนรายวิชา

BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 ระหว่างวันที่ 17 เมษายน 2560-วันที่ 5 พฤษภาคม 2560 เป็นกลุ่มทดลอง โดยคณะผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากนักศึกษาในกลุ่มควบคุมให้เสร็จสิ้นก่อนการศึกษาในกลุ่มทดลอง เพื่อป้องกันอคติที่อาจเกิดขึ้นในการวิจัย (contamination bias) จากการที่กลุ่มควบคุมได้รับข้อมูลหรือการปฏิบัติเช่นเดียวกับกลุ่มทดลอง

3. นักศึกษากลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองสามารถเข้าถึงสื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” พร้อมกัน โดยคณะผู้วิจัยจะเปิดระบบการสอนออนไลน์ พร้อมอธิบายวิธีการใช้สื่อวิดีโอ รวมทั้งการดาวน์โหลดข้อมูลไว้ในคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ของนักศึกษา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนของนักศึกษาในกลุ่มควบคุม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการปฏิบัติที่แตกต่างกันระหว่างนักศึกษากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม (cointervention-bias)

12.4 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลวิจัย

12.4.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย 1) สื่อวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” 2) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก ที่ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก และแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และ 3) แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ซึ่งผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นจากการศึกษาทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในการบริหารยาในเด็ก ดังนี้

1. สื่อวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ประกอบด้วย

1.1 เนื้อหา “การบริหารยาในเด็ก” ที่เน้นสาระสำคัญเกี่ยวกับ หลักการให้ยาในเด็ก วิธีการให้ยาทางปาก การให้ยาทางสายยางให้อาหารและการฉีดยาในเด็ก ซึ่งจัดทำในรูปสื่อการสอน power point ประกอบเสียง

1.2 วิดีทัศน์สอนสาธิตที่มีภาพเคลื่อนไหว มีเสียงประกอบและมีตัวอักษรดังนี้

1.2.1 วิดีทัศน์เรื่อง “การให้ยากินในเด็ก”

1.2.2 วิดีทัศน์เรื่อง “การฉีดยาในเด็ก”

โดยมีขั้นตอนการพัฒนาสื่อ power point ประกอบเสียง และวิดีโอ ดังนี้

1. ขั้นตอนเตรียมการผลิต คณะผู้วิจัยประชุมปรึกษาเกี่ยวกับการจัดทำ เนื้อหา บทวิดีโอทัศน์ ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์พัฒนาการเรียนการสอนและทีมงานผลิตสื่อวิดีโอทัศน์ เพื่อเตรียมความพร้อมด้านเจ้าหน้าที่ วัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมืออุปกรณ์ และสถานที่ ก่อนจัดทำสื่อ power point ประกอบเสียง และวิดีโอทัศน์ เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” พร้อมทั้งทำความเข้าใจร่วมกันในขั้นตอนการผลิตสื่อ การแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่อาจเกิดขึ้น ตารางเวลาปฏิบัติงาน จนคณะผู้วิจัยและทีมงานผลิตรายการสื่อวิดีโอทัศน์มีความเข้าใจตรงกัน โดยคณะผู้วิจัยต้องเตรียมความพร้อมด้านเนื้อหาสื่อการสอน power point ประกอบเสียงและวิดีโอทัศน์เกี่ยวกับการฉีดยาในเด็กให้พร้อม มีการซักซ้อมทำความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนของทักษะการพยาบาลที่ใช้

ในการสอนสาธิตการให้ยากินและการฉีดยาในเด็ก จนคณะผู้วิจัยมีความเห็นตรงกันก่อนดำเนินการผลิตรายการ

2. ขึ้นผลิตรายการ คณะผู้วิจัยและทีมงานผลิตสื่อวีดิทัศน์ จัดเตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ให้พร้อม คณะผู้วิจัยและทีมงานซักซ้อมทำความเข้าใจเกี่ยวกับบทวีดิทัศน์และขั้นตอนการสาธิตจนเข้าใจตรงกัน ทีมงานทดสอบความพร้อมของอุปกรณ์ก่อนการถ่ายทำจริง ในขณะที่มีการบันทึกรายการหากคณะผู้วิจัยหรือทีมงานพบข้อบกพร่องจากการถ่ายทำวีดิทัศน์ที่ต้องแก้ไข เป็นข้อตกลงร่วมกันว่าคณะผู้วิจัยและทีมงานจะทำการบันทึกภาพใหม่ทันที

3. ขึ้นหลังการผลิตรายการ คณะผู้วิจัยและผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์พัฒนาการเรียนการสอนและทีมงานผลิตสื่อวีดิทัศน์ นำภาพที่บันทึกไว้มาพิจารณาจัดลำดับและตัดต่อเนื้อหาให้ได้ขั้นตอนตามบทวีดิทัศน์ที่จัดทำไว้ พร้อมทั้งทำการบันทึกเสียงดนตรี เสียงบรรยาย และเสียงประกอบอื่นๆ ลงในสื่อวีดิทัศน์ และ power point ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยของสื่อวีดิทัศน์ และ power point ประกอบเสียงอีกครั้ง ในกรณีที่พบข้อบกพร่องคณะผู้วิจัยและผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์พัฒนาการเรียนการสอนและทีมงานผลิตสื่อวีดิทัศน์จะร่วมกันพิจารณาปรับปรุงแก้ไขจนสื่อวีดิทัศน์มีความถูกต้องสมบูรณ์และครบถ้วน

4. คณะผู้วิจัยนำสื่อวีดิทัศน์และ power point ที่พัฒนาขึ้นไปทดสอบความตรงตามเนื้อหาและการใช้ภาษากับผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น จำนวน 3 คนพร้อมทั้งนำข้อคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิมาพิจารณาปรับแก้ไขตามความเหมาะสม

2. แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก ประกอบด้วย

2.1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล เป็นแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้ของนักศึกษาที่เกี่ยวข้องการใช้สื่อวีดิทัศน์ “การบริหารยาในเด็ก” ซึ่งประกอบด้วย เพศ อายุ เกรดเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาที่ 1/2559 เกรดเฉลี่ยรายวิชาการพยาบาลพื้นฐานและปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในภาคการศึกษาที่ 1/2559 ประสบการณ์การใช้สื่อการสอนโดยระบบออนไลน์ จำนวนครั้งของการเข้าดูสื่อ power point ประกอบเสียง และวีดิทัศน์ “การบริหารยาในเด็ก” หรือสื่อการสอนอื่นๆ ที่เกี่ยวกับ “การบริหารยาในเด็ก” ก่อนการเข้าชั้นเรียน และจำนวนครั้งของการเข้าดูสื่อ power point ประกอบเสียง และวีดิทัศน์ “การบริหารยาในเด็ก” หรือสื่อการสอนอื่นๆ ที่เกี่ยวกับ “การบริหารยาในเด็ก” ระหว่างการเรียนจนเสร็จสิ้นการเรียนในหัวข้อการบริหารยาในเด็ก แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลนี้ คณะผู้วิจัยจะนำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการอภิปรายผลการวิจัย

2.2. แบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก เป็นแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็กที่ครอบคลุมถึง หลักการให้ยาในเด็ก การให้ยาทางปาก การให้ยาทางสายยางให้อาหารและการฉีดยาในเด็ก ลักษณะของแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก เป็นแบบปรนัย ชนิดเลือกตอบ (Multiple choice) มี 4 ตัวเลือกจำนวน 30 ข้อ ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับหลักการให้ยาในเด็ก จำนวน 5 ข้อ การให้ยาทางปาก จำนวน 10 ข้อ การให้ยาทางสายยางให้อาหารจำนวน 2 ข้อ และการฉีดยาในเด็กจำนวน 13 ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนคือ ตอบถูกต้อง 1 คะแนน ตอบผิดหรือไม่ตอบได้ 0 คะแนน

แบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็กมีคะแนนโดยรวมคิดเป็น 30 คะแนน มีการแบ่งระดับผลสัมฤทธิ์ตามค่าคะแนนดังนี้

ค่าคะแนน 24-30 คะแนน จัดอยู่ในระดับดีมาก

ค่าคะแนน 21-23 คะแนน จัดอยู่ในระดับดี

ค่าคะแนน 18-20 คะแนน จัดอยู่ในระดับพอใช้

ค่าคะแนน 15-17 คะแนน จัดอยู่ในระดับอ่อน

ค่าคะแนนต่ำกว่า 15 คะแนน จัดอยู่ในระดับต้องปรับปรุง

2.3 แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก เป็นแบบประเมินการรับรู้ของนักศึกษาต่อทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็กของตนเอง โดยนักศึกษาเป็นผู้ตอบแบบประเมินด้วยตนเอง (self-report) ลักษณะของแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็กเป็นแบบตัวเลือก (Likert scale) จำนวน 15 ข้อคำถาม ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับทักษะการปฏิบัติในการเตรียมยา จำนวน 7 ข้อ และทักษะการปฏิบัติในการให้ยาเด็กยา จำนวน 8 ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับคือ ปฏิบัติได้ในระดับดีมาก (5 คะแนน) ปฏิบัติได้ในระดับดี (4 คะแนน) ปฏิบัติได้ในระดับปานกลาง (3 คะแนน) ปฏิบัติได้ในระดับน้อย (2 คะแนน) และปฏิบัติได้ในระดับน้อยที่สุด (1 คะแนน) แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็กมีคะแนนโดยรวมคิดเป็น 75 คะแนน และมีเกณฑ์การจัดระดับค่าคะแนน ดังนี้

ค่าคะแนน 60-75 คะแนน จัดอยู่ในระดับดีมาก

ค่าคะแนน 53-59 คะแนน จัดอยู่ในระดับดี

ค่าคะแนน 45-52 คะแนน จัดอยู่ในระดับพอใช้

ค่าคะแนน 38-44 คะแนน จัดอยู่ในระดับอ่อน

ค่าคะแนนต่ำกว่า 38คะแนน จัดอยู่ในระดับต้องปรับปรุง

3. แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวิดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” เป็นแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวิดิทัศน์ในด้านเนื้อหาบทเรียน ด้านคุณภาพสื่อการสอน และประโยชน์ของการนำไปใช้ โดยนักศึกษาเป็นผู้ประเมินความพึงพอใจด้วยตนเอง (self-report) ลักษณะแบบประเมินเป็นแบบตัวเลือก (Likert scale) จำนวน 20 ข้อคำถาม ประกอบด้วยข้อคำถามด้านเนื้อหาบทเรียน จำนวน 5 ข้อ ด้านคุณภาพสื่อการสอน จำนวน 5 ข้อ และด้านประโยชน์ของการนำไปใช้ จำนวน 10 ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับคือ พึงพอใจมากที่สุด (5 คะแนน) พึงพอใจมาก (4 คะแนน) พึงพอใจปานกลาง (3 คะแนน) พึงพอใจน้อย (2 คะแนน) และพึงพอใจน้อยที่สุด (1 คะแนน) โดยนักศึกษาเป็นผู้ประเมินความพึงพอใจด้วยตนเอง (self-report) มีการแบ่งระดับค่าคะแนนความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวิดิทัศน์ เป็น 5 ระดับ ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง 4.00-5.00 คะแนน จัดอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด

ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง 3.00-3.99 คะแนน จัดอยู่ระดับพึงพอใจมาก

ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง 2.00-2.99 คะแนน จัดอยู่ระดับพึงพอใจปานกลาง

ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง 1.00-1.99 คะแนน จัดอยู่ในระดับพึงพอใจน้อย

ค่าเฉลี่ยคะแนนต่ำกว่า 1.00 คะแนน จัดอยู่ในระดับพึงพอใจน้อยที่สุด

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและการหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

คณะผู้วิจัยนำ 1) แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก 2) แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และ 3) แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้อุปกรณ์การสอนวิดีโอ “การบริหารยาในเด็ก” ไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและความเข้าใจด้านภาษา โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น จำนวน 3 คน พร้อมทั้งปรับปรุงแก้ไขแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้อุปกรณ์การสอนวิดีโอ ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ จากนั้นจึงนำไปตรวจหาค่าความเที่ยงกับนักศึกษาพยาบาลจำนวน 30 คน ตรวจสอบค่าความเที่ยงของแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก โดยใช้วิธี ของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน KR-20 และตรวจสอบค่าความเที่ยงของแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้อุปกรณ์การสอนวิดีโอ “การบริหารยาในเด็ก” โดยวิธีครอนบาค โดยยอมรับค่าความเที่ยงของค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ที่เท่ากับหรือมากกว่า 0.70 เนื่องจากเป็นแบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นเป็นครั้งแรก

12.5 วิธีการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษานี้คณะผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม-เดือนเมษายน 2560 โดยทำการเก็บข้อมูลหลังได้รับความเห็นชอบจากคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และคณะกรรมการจริยธรรมในการทำวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคณะผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บข้อมูลจากนักศึกษากลุ่มควบคุมที่มีการเรียนรู้โดยการใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิมก่อนจากนั้นจึงเก็บข้อมูลจากนักศึกษากลุ่มทดลองที่เรียนรู้โดยการใช้สื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ตามลำดับขั้นตอนดังนี้

12.5.1 เสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติดำเนินการต่อคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิตและคณะกรรมการจริยธรรมในการทำวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

12.5.2 ขอความร่วมมือจากนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา BNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 โดยเข้าพบนักศึกษาเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนของกระบวนการวิจัย การมีส่วนร่วมของนักศึกษาในการเข้าร่วมการวิจัย ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้งการพิทักษ์สิทธิของนักศึกษาในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ คณะผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับและนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม การเข้าร่วมโครงการวิจัยของนักศึกษาเป็นไปตามความสมัครใจของนักศึกษา ไม่มีผลต่อการประเมินผลการเรียนการสอนของรายวิชาแต่อย่างใด นักศึกษามีสิทธิที่จะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัย และนักศึกษาที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถถอนตัวหรือขอยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา ทั้งนี้ นักศึกษาที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัยจะได้รับคำชี้แจงให้ต้องปฏิบัติตามข้อตกลงในขั้นตอนของการวิจัยอย่างครบถ้วน เพื่อให้ผลการวิจัยมีความถูกต้องแม่นยำและ

นักศึกษาที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัยจะต้องลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยตามเอกสารที่คณะผู้วิจัยมอบให้

ขั้นตอนการวิจัยทดลอง

กลุ่มควบคุม (ใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิม)

1. นักศึกษาเข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชาและทำแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็กและแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก ก่อนการเรียนหัวข้อ “การบริหารยาในเด็ก” (pre-test)

2. ในชั่วโมงการฝึกปฏิบัติทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” อาจารย์ผู้สอนดำเนินการสอนตามรูปแบบเดิมที่ประกอบด้วย การสอนสาธิตเกี่ยวกับการให้ยาในเด็ก จากนั้นจึงให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติทบทวนด้วยตนเองหรือฝึกปฏิบัติกับเพื่อนเป็นกลุ่ม โดยมีอาจารย์ผู้สอนคอยให้คำแนะนำในกรณีที่นักศึกษามีข้อสงสัยหรือปฏิบัติทักษะไม่ถูกต้อง เมื่อนักศึกษามีความมั่นใจในทักษะการปฏิบัติการพยาบาลของตนเองแล้ว นักศึกษาจะทำการสาธิตย้อนกลับเป็นรายบุคคลกับอาจารย์ผู้สอน โดยอาจารย์ผู้สอนจะทำการประเมินผลและให้คะแนนเสร็จสิ้นเป็นการสอบปฏิบัติทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” โดยนักศึกษาทุกคนจะต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายในชั่วโมงที่ 10

3. นักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนทำแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก และประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการสอนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ด้วยตนเอง (post-test) โดยใช้รูปแบบเดิม

4. นักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนสามารถเข้าถึงสื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ได้เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติ“การบริหารยาในเด็ก” โดยคณะผู้วิจัยจะเปิดระบบเพื่อให้นักศึกษากลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองสามารถเข้าถึงสื่อวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ได้เมื่อการเก็บข้อมูลในกลุ่มควบคุมเสร็จสิ้น

กลุ่มทดลอง (ใช้สื่อการสอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก”)

1. นักศึกษาเข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชาและทำแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็กและแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก ก่อนการเรียนหัวข้อ การบริหารยาในเด็ก (pre-test)

2. คณะผู้วิจัยนำเสนอ สื่อการสอน power point ประกอบเสียง และสื่อวิดีโอที่จัดทำขึ้น พร้อมอธิบายวิธีการใช้สื่อวิดีโอผ่านระบบการเรียนการสอนออนไลน์ ของมหาวิทยาลัยรังสิต และให้นักศึกษาซักซ้อมวิธีการเข้าถึงสื่อวิดีโอ การดาวน์โหลดข้อมูลไว้ในคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ของนักศึกษา จนนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนสามารถเรียนรู้วิธีการเข้าถึงสื่อการสอนวิดีโอ การบริหารยาในเด็กด้วยตนเองอย่างถูกต้อง

3. นักศึกษาทำการศึกษาสื่อการสอน power point ประกอบเสียง และสื่อวิดีโอด้วยตนเองอย่างน้อย 2 ครั้ง ก่อนเข้าชั้นเรียนในห้องปฏิบัติการ พร้อมทั้งบันทึกข้อสงสัยหรือคำถามที่พบขณะดูสื่อ power point ประกอบเสียงและสื่อวิดีโอ เพื่อนำมาซักถามข้อสงสัยกับอาจารย์ผู้สอน

4. ในช่วงเวลาของการฝึกปฏิบัติทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” คณะผู้วิจัยซึ่งเป็นอาจารย์ผู้สอนสรุปสาระสำคัญของเนื้อหาและวิธีการบริหารยาในเด็กให้นักศึกษา เป็นเวลาประมาณ 30 นาที จากนั้นจึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยก่อนให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติด้วยตนเองโดยขณะทำการฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง นักศึกษาสามารถศึกษาทบทวนจาก power point ประกอบเสียง และสื่อวีดิทัศน์ได้ตลอดเวลาฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยขอความร่วมมือจากนักศึกษาในการบันทึกจำนวนครั้งของการดูสื่อวีดิทัศน์เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการอภิปรายผลการวิจัย

5. ในกรณีที่นักศึกษาดูสื่อวีดิทัศน์แล้ว มีข้อสงสัยหรือต้องการคำชี้แนะจากอาจารย์ นักศึกษาสามารถซักถาม ขอคำแนะนำจากอาจารย์ โดยสาธิตย้อนกลับกับอาจารย์ผู้สอนได้ตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ทั้งนี้นักศึกษามีเวลาในการฝึกปฏิบัติทักษะการบริหารยาในเด็กในห้องปฏิบัติการ โดยใช้เวลาในการฝึกปฏิบัติทักษะการบริหารยาในเด็กจำนวน 6 ชั่วโมง

6. นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติทักษะการบริหารยาในเด็ก จนเกิดความมั่นใจและมีความพร้อมในการสอบเพื่อประเมินทักษะการบริหารยาในเด็ก สามารถสอบกับอาจารย์ผู้สอนได้ในชั่วโมงที่ 7-10 สำหรับนักศึกษาที่ยังไม่มีความพร้อมสามารถฝึกปฏิบัติด้วยตนเองต่อไปในระหว่างที่เพื่อนนักศึกษาทำการสอบกับอาจารย์ผู้สอน ทั้งนี้ นักศึกษาทุกคนจะต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายในชั่วโมงที่ 10

7. นักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนทำแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารยาในเด็ก และประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก และความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ด้วยตนเอง (post-test)

8. คณะผู้วิจัยและอาจารย์ผู้สอนสังเกตและบันทึกข้อคำถาม หรือข้อสงสัย รวมทั้งพฤติกรรมของนักศึกษาในภาพรวม ทั้งขณะอยู่ในชั้นเรียน ระหว่างการสาธิตย้อนกลับ และระหว่างการสอบปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งคำแนะนำชี้แนะที่คณะผู้วิจัยและอาจารย์ผู้สอนแนะนำนักศึกษา เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการวิจัยและการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ให้มีคุณภาพต่อไป

12.6 การดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

12.6.1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลและประสบการณ์การเรียนรู้ของนักศึกษาที่เกี่ยวข้องการใช้สื่อวีดิทัศน์ “การบริหารยาในเด็ก” โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. วิเคราะห์เปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะก่อนและหลังการใช้สื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในกลุ่มทดลองโดยใช้สถิติ t-dependence test

3. วิเคราะห์เปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และด้านทักษะ โดยการใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิมกับการเรียนด้วยสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” โดยใช้สถิติ t-independence test

3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาภายหลังจากที่ได้เรียนรู้ผ่านสื่อการสอนวีดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในกลุ่มทดลองโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

13. ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยนี้ศึกษาในนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ชั้นปีที่ 2 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาBNS 233 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2559

สมมติฐานการวิจัย

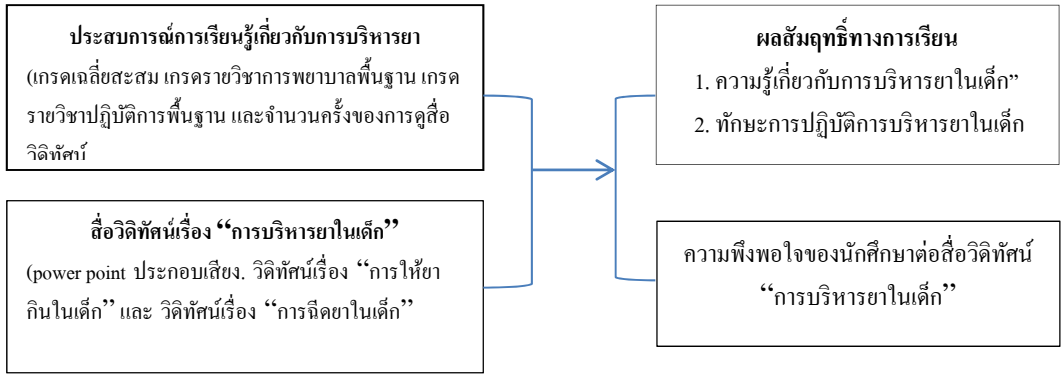
1. ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” ของนักศึกษากลุ่มทดลองที่เรียนรู้โดยใช้สื่อการสอนวิดีโอทัศนในระยะเวลาหลังการทดลองสูงกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” ในระยะก่อนการทดลอง

2. ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะ“การบริหารยาในเด็ก” ของนักศึกษากลุ่มทดลองที่เรียนรู้โดยใช้สื่อการสอนวิดีโอทัศนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” สูงกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เกี่ยวกับ“การบริหารยาในเด็ก” ของนักศึกษากลุ่มควบคุมที่เรียนรู้โดยใช้รูปแบบการสอนวิธีเดิม

3. นักศึกษากลุ่มทดลองที่เรียนรู้โดยใช้สื่อการสอนวิดีโอทัศนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” มีความพึงพอใจต่อการใช้สื่อการสอนวิดีโอทัศนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในระดับมาก-ปานกลาง

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้ของเบนดูรา (McLeods, 2016) ที่กล่าวว่ากระบวนการเรียนรู้ของมนุษย์เกิดจากการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างสิ่งเร้าและการตอบสนอง และอิทธิพลของสภาพแวดล้อม ในการประยุกต์ใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีการเรียนรู้ของเบนดูราในการวิจัยครั้งนี้ อธิบายว่าพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาเกิดจากการที่นักศึกษาสังเกต และจดจำพฤติกรรมของตัวแบบและมีการเข้ารหัสจดจำไว้ในความทรงจำระยะยาว และมีการแสดงพฤติกรรมเหมือนตัวแบบ ซึ่งพฤติกรรมของตัวแบบ ในการวิจัยครั้งนี้หมายถึง สื่อวิดีโอทัศนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ที่ประกอบด้วย 1) สื่อการสอน power point ประกอบเสียง “การบริหารยาในเด็ก” 2) วิดีทัศน์เรื่อง “การให้ยาในเด็ก” และ3) วิดีทัศน์เรื่อง “ การฉีดยาในเด็ก” ที่ประเมินได้จากการฝึกปฏิบัติทักษะการบริหารยาในเด็ก การสาธิตย้อนกลับและการสอบในห้องปฏิบัติการ โดยมีคำชี้แนะจากกลุ่มเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอน ผลการทำแบบทดสอบวัดความรู้และทักษะ เป็นแรงจูงใจให้นักศึกษาแสดงพฤติกรรมตามตัวแบบที่สังเกตและจดจำไว้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาที่มีต่อสื่อการสอน power point ประกอบเสียงและสื่อวิดีโอทัศนเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” สามารถวัดและประเมินได้จากค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และค่าเฉลี่ยคะแนนทักษะการปฏิบัติการบริหารยาในเด็ก รวมทั้งค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของนักศึกษาหลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนหัวข้อ “การบริหารยาในเด็ก” ดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

14. แผนการดำเนินงานตลอดโครงการ

ระยะเวลาในการดำเนินงาน 12 เดือน ระหว่างเดือนสิงหาคม 2559-เดือนสิงหาคม 2560

แผนการดำเนินงาน	กรกฎาคม-สิงหาคม 2559	กันยายน - ตุลาคม 2559	พฤศจิกายน - ธันวาคม 2559	มกราคม-กุมภาพันธ์ 2560	มีนาคม-เมษายน 2560	พฤษภาคม-กรกฎาคม 2560
1. เขียนโครงการวิจัย	↔					
2. สร้างบทเรียน บทวิทยุทัศน์ เครื่องมือวิจัยและตรวจสอบเครื่องมือวิจัย		↔	↔			
3. ประสานงานทีมงานผลิตสื่อ ตรวจสอบบทวิทยุทัศน์ ชักซ้อมความเข้าใจระหว่างคณะผู้วิจัยและทีมงาน		↔	↔			
4. ผลิตสื่อวิทยุทัศน์ และทดสอบความตรงตามเนื้อหาของสื่อวิทยุทัศน์		↔	↔	↔		
5. นำสื่อวิทยุทัศน์ไปทดลองใช้และเก็บรวบรวมข้อมูล					↔	
6. วิเคราะห์ข้อมูล						↔
7. จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์และนำเสนอผลการวิจัย						↔

15. งบประมาณ

1. หมวดค่าตอบแทน

1.1 ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการวิจัย 1 คน 1,000 บาท

2. หมวดค่าวัสดุ

2.1 ค่าจัดทำบทวิทยุทัศน์ script & story board (จ่ายให้หัวหน้าโครงการ) 5,000 บาท

2.2 ค่าจัดทำ courseware โดยใช้ program Final cut pro/ Captivated 25,000 บาท

ชั่วโมงละ 5,000 x 5 ชั่วโมง

3.หมวดค่าใช้สอย

3.1 ค่าพิมพ์แบบสอบถามและการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ (20 บาท/ชุด x 120 คน x 4 ชุด) +(20 บาท/ชุด x 60 คน)	11,400 บาท
3.2 ค่าเข้าปกรุปเล่มงานวิจัย 5 เล่ม x 200 บาท	1,000 บาท
3.3 ค่าจ้างพิมพ์งานสำเนาเนื้อหาและเข้ารูปเล่ม (เหมาจ่าย)	5,000 บาท
3.4 ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	1,000 บาท
รวมค่าใช้จ่ายที่หัวหน้าโครงการได้รับ	49,400 บาท

4. หมวดอื่นๆ (จ่ายในนาม ศสพ.)

4.1 ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ท่าน	1,000 บาท
4.2 ค่าตอบแทนผู้ตรวจสอบบทคัดย่อ ไทย-อังกฤษ	200 บาท
4.3 ค่าสมนาคุณ โครงการวิจัยที่เสร็จสมบูรณ์ (จ่ายให้หัวหน้าโครงการ)	5,000 บาท
4.4 ค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่และนำเสนอผลงานวิจัย (จ่ายให้หัวหน้าโครงการ)	10,000 บาท
รวมค่าใช้จ่ายที่จ่ายในนาม ศสพ.	16,200 บาท
รวมเป็นเงินจำนวน	65,600บาท

ลงนาม.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกศรา เสนงาม)

หัวหน้าโครงการวิจัย

16. เอกสารอ้างอิง

กันตพร ยอดไชย, อริย์วรรณ อ่วมธานี, และ วิฑูรย์ สังฆรักษ์. 2550. “ผลการใช้สื่อวีดิทัศน์คาราโอเกะ เรื่อง หลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดต่อความรู้ของนักศึกษาพยาบาล.” *สงขลานครินทร์ เวชสาร* 25 (6): 531-536.

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต. 2556. “หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2556).” ปทุมธานี: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.

ฉิมพิชญ์ชา มะम्म. 2555. “ผลของการทบทวน โดยการใช้บทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอน เรื่องการทำแผลกดทับต่อความรู้ ทักษะการปฏิบัติ และความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2.” *วารสารสภากรพยาบาล* 27(3): 63-76

ณัฐนันท์ เกตุภาค, วิลาวัลย์ พิเชิธรเสถียร และอริวรรณ กลั่นกลิ่น. 2554. “ผลของการให้ข้อมูลโดยใช้สื่อวีดิทัศน์ต่อความรู้และการปฏิบัติของผู้ป่วยในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล.” *พยาบาลสาร* 38 (3): 98-109.

- ทองปาน บุญกุล, ทวีศักดิ์ จินดานุรักษ์, สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล, วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล. 2555. “ผลของการใช้รูปแบบการเรียนการสอนต่อความสามารถในการถ่ายโยงความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล.” วารสารพยาบาลทหารบก 13(2): 28-37.
- พงษ์ธรา วิจิตเวชไพศาล. 2555. “การพัฒนาและประเมินสื่อการสอนทางคอมพิวเตอร์.” ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติพ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๕ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ (Online) www.mwit.ac.th/~person/01-Statutes/NationalEducation.pdf, 29 มิถุนายน 2559.
- พิริยากร คล้ายเพชร, ทรงสุดา กัณชัย, สรัญญา เปล่งกระโทก. 2557. “ผลสัมฤทธิ์และความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อการใช่วิดีโอทัศน์เรื่อง ทักษะทางการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น.” รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 2/2557 มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ: 1-10.
- มุกดา หนูศรี. 2555. “การศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ต่อเนื่อง 2 ปี ของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชที่มีต่อคุณภาพสื่อการสอน และการสอนเสริมแบบเข้มข้นวิชา 51206 สารสนเทศและการวิจัยทางการพยาบาล” *Electronic Journal of Open and Distance Innovation Learning* ปีที่ 2: 175-195.
- อภิศรา จังพานิช และ อรชร ศรีไพโรล้วน. 2558. “ผลของการใช้วิดีโอทัศน์แบบแผนการดูแลผู้ป่วยประจำวันต่อความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยและความพึงพอใจ ของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช.” วารสารเกื้อการุณย์ 22 (1): 17-34.
- Chatchaisucha, S., Jitramontree, N., Vanicharoenchai, V. 2011. “The Effect of an Intravenous Infusion E-material on the Second Year Nursing Students’ Ability to Demonstrate the Procedure of Intravenous Infusion.” *Journal of Nursing Science* (2):143-150.
- Hughes, R.G., & Edgerton, E.A. 2005. Reducing pediatric medication errors: children are especially at risk for medication errors. *American Journal of Nursing* 105(5):79-80.
- McLeod, S.A. 2016. “Bandura-Social Learning Theory.” (Online) www.simplypsychology.org/bandura.html, June 29, 2016.

17. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขา/หัวหน้าหน่วยงาน

.....
.....
.....

ลงนาม

(ดร.วารินทร์ บินโฮเซ็น)

หัวหน้าหลักสูตรระดับปริญญาตรี

18. ความเห็นของคณะกรรมการประจำคณะ (ลงนามโดยคณบดี)

.....
.....
.....

ลงนาม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อำภาพร นามวงศ์พรหม)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ประวัตินักวิจัย

โครงการวิจัย	ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้อีสื่อการสอนวิดิทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในห้องปฏิบัติการพยาบาล
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)	นาง เกศรา เสนงาม
(ภาษาอังกฤษ)	Mrs. Kaitsara Sen-Ngam)
วัน เดือน ปีเกิด	12 เมษายน 2498
ตำแหน่ง	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานภาพในโครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการวิจัย
ที่อยู่ (ที่ทำงาน)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000 โทรศัพท์ 5061
ที่อยู่ (ที่บ้าน)	89/657 ม.พฤษณ์ลดา ถ. 345 ต.บางตะไนย์ อ.ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11200 โทรศัพท์ 081-5431041 E-mail : kaitsara@gmail.com ; kaitsara.s@rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

พ.ศ.	วุฒิปริญญา	สาขา	สถาบัน
2550	Doctor of Philosophy	Nursing	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2526	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต	อายุรศาสตร์เขตร้อน	มหาวิทยาลัยมหิดล
2520	วิทยาศาสตรบัณฑิต	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลงานวิจัยย้อนหลัง 5 ปี

1. อุทัยวรรณ พุทธิรัตน์, เกศรา เสนงาม, และ ปราณีย์ กำจันท์. (2558). การใช้ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพในภาคใต้. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 25(2), 1-20.
ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. Sen-Ngam, K., Tudsri, P., & Boonsatean. (2014). Health conditions of older adults who utilize services at the Social Welfare Development Center for the Elderly in Pathumthani Province, Thailand. (Online E- book). **The 1st International Nursing Conference: A key to promote the humanized health in ASEAN Economic Community Era**, 106-113.
ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยรังสิต

3. Nantasupawat, W, Sen-Ngam. K, Pongmarutai, T. (2014). Evaluation of the double degree nursing program, Faculty of Nursing Science, Rangsit University. (Online E- book). **The 1st International Nursing Conference: A key to promote the humanized health in ASEAN Economic Community Era**, 149-153. **ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยรังสิต**
4. Sen-Ngam, K., & Singhaset, N. (2012). Effects of promoting self-care on self-care behaviors and quality of life of school-age children with cancer. **English paper collection of 2012 Khunming International Nursing Conference, (E-book)**, 59-65. **ทุนวิจัยสภาวิจัยแห่งชาติ**
5. Sen-Ngam, K., Suphamontri, S., & Visut, N. (2012). Effects of nursing practice program with children and adolescent on knowledge, skills, and attitude of the third-years nursing students, Rangsit University. *English paper collection of 2012: Khunming International Nursing Conference, (E-book)*, 247-254. **ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยรังสิต**
6. Buddharat, U., Sen-Ngam, K., & Khamchan, P. (2012). Application eastern wisdoms in nursing care for hospitalized patients in the South of Thailand. English paper collection of 2012: **Khunming International Nursing Conference, (E-book)**, 10-19. **ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**
7. เกศรา เสนงาม, แจ่มจันทร์ กุลวิจิตร และลัดดา คงแสง. (2555) ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพเด็กปฐมวัยที่รับบริการที่ฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 32(1), 11-26. **ทุนวิจัยสภาวิจัยแห่งชาติ**
8. แจ่มจันทร์ กุลวิจิตร, เกศรา เสนงาม, เสาวณีย์ สารดิษฐ์, และ ภาวนา อำนวยตระกูล. (2554). ผลการให้ข้อมูลประกอบภาพการ์ตูน และการสร้างสถานการณ์จำลองต่อความวิตกกังวลของเด็กวัยเรียนจากการเจาะเลือดทางหลอดเลือดดำ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์. สงขลา: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. **ทุนวิจัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

ท่านมีเวลาในการทำวิจัยสัปดาห์ละ 8 ชั่วโมง

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกศรา เสนงาม)

วันที่ 8 กรกฎาคม 2559

ประวัตินักวิจัย

โครงการวิจัย	ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้สื่อการสอนวิดีโอทัศน์เรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในห้องปฏิบัติการพยาบาล
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)	นางธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง
(ภาษาอังกฤษ)	Mrs.Thanassamund Leuengkittikong
วัน เดือน ปีเกิด	16 ธันวาคม 2511
ตำแหน่ง	อาจารย์
สถานภาพในโครงการวิจัย	ผู้ร่วมวิจัย
ที่อยู่ (ที่ทำงาน)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000 โทรศัพท์ 1489
ที่อยู่ (ที่บ้าน)	99/158 หมู่บ้านมณฑนา ถนนชัยพฤกษ์ ต.บางพลับ อ.ปากเกร็ด จ. นนทบุรี 11120 E-mail thanassamund.l@rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขา	คณะ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลศึกษา	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2539
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	การพยาบาลและ การผุ้ครรภ์ชั้น 1	โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี	มหาวิทยาลัยมหิดล	2534

ผลงานวิจัย -

ท่านมีเวลาในการทำวิจัยสัปดาห์ละ 3 ชั่วโมง

ลงชื่อ.....

(นางธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง)

วันที่ 8 กรกฎาคม 2559

ประวัตินักวิจัย

โครงการวิจัย ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้อุปกรณ์
สอนวิดีโอเรื่อง “การบริหารยาในเด็ก” ในห้องปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย) นางสาว ดวงใจ ลิมตโสภณ
(ภาษาอังกฤษ) Miss Duangjai limtasopon

วัน เดือน ปีเกิด 9 พฤศจิกายน 2508

ตำแหน่ง อาจารย์

สถานภาพในโครงการวิจัย ผู้ร่วมวิจัย

ที่อยู่ (ที่ทำงาน) คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต 52/347 ซ.พหลโยธิน 87 ถ.พหลโยธิน
ต.หลักหก อ.เมือง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000
โทรศัพท์ 02-9972222 ต่อ 1489

ที่อยู่ (บ้าน) 29/95 หมู่บ้านเหมราช 1 ซ.เรวัติ 67(ใหม่) ถ.เรวัติ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
โทรศัพท์ 098-3595549
E-mail address Duangjai.l@rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา(เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดก่อน)

วุฒิการศึกษา	สาขา	คณะ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
กศ.ม.	จิตวิทยาพัฒนาการ	มนุษยศาสตร์	มศว.ประสานมิตร	2539
วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	แพทยศาสตร์รพ. รามธิบดี	ม.มหิดล	2531

ผลงานวิจัย

ชื่อโครงการ	แหล่งทุน สนับสนุน	ระยะเวลา โครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานใน โครงการ (%)
ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านความรู้การ รับรู้และพฤติกรรมกรรมการตรวจเต้านมด้วย ตนเองของสตรีในจังหวัดสมุทรปราการ และปริมณฑล	ม.หัวเฉียวเฉลิม พระเกียรติ	1 ปี	20

ท่านมีเวลาในการทำวิจัยสัปดาห์ละ 3 ชั่วโมง

ลงชื่อ.....

(น.ส. ดวงใจ ลิมตโสภณ)

วันที่ 8 กรกฎาคม 2559