



โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนมหาวิทยาลัยรังสิต
ประจำปีการศึกษา 2562

1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) การพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยรังสิต

(ภาษาอังกฤษ) Ethical Behaviors Development among Nursing students at School of
Nursing, Rangsit University

2. ประเภทนักวิจัย มีประสบการณ์ เคยได้รับทุนจากศูนย์สนับสนุนและพัฒนารเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต

3. ประเภทของงานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

- 1. วิธีการสอน/เทคนิคการสอน/กิจกรรมการสอน
- 2. การวัดผลและประเมินผลสัมฤทธิ์
- 3. สื่อการเรียนการสอนหรือนวัตกรรม
- 4. คุณธรรมจริยธรรม

4. รายวิชา/สาขาวิชาที่ทำการวิจัย สาขาพยาบาลศาสตร์

5. ผู้ดำเนินงานวิจัย

5.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ	นภัสกรณ์ วิฑูรเมธา Naphatsakon Vittoonmetha
คุณวุฒิ	ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (อุดมศึกษา)
ตำแหน่งทางวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
โทรศัพท์	โทรภายใน 1488 Mobile Phone : 099-3240311
e-mail address	naphatsakon.v@rsu.ac.th

5.2 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ลำดับที่ 1

ชื่อ	วิลาวรรณ เทียนทอง Wilawan Thanthong
คุณวุฒิ	ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (อุดมศึกษา)
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
โทรศัพท์	โทรภายใน 1488 Mobile Phone: 0852499332

e-mail address wilawan.t@rsu.ac.th

5.3 ผู้ร่วมโครงการวิจัยลำดับที่ 2

ชื่อ	วารินทร์ บินโฮเซ็น Varin Binhosen
คุณวุฒิ ปริญญาเอก	พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต
ตำแหน่งทางวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
โทรศัพท์	โทรภายใน 1488 Mobile Phone : 086-3977359
e-mail address	varin.b@rsu.ac.th

6. สถานที่ทำการทดลองหรือเก็บข้อมูล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

7. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

การจัดการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์มีเป้าหมายหลักในการพัฒนาให้นักศึกษาพยาบาลให้เป็นบัณฑิตที่มีความเก่ง ดี และมีความสุข (พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542) นอกเหนือจากจัดการศึกษาที่ให้นักศึกษาเป็นบัณฑิตมีความรู้ทางการพยาบาล และมีความสุขในการเรียนรู้แล้ว ยังต้องทำให้นักศึกษากลายเป็นบัณฑิตที่เป็นคนดี นั่นคือ เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม โดยคุณธรรมจริยธรรมถือเป็นการปฏิบัติของบุคคล ผ่านกระบวนการคิดอย่างมีเหตุผลและการตัดสินใจที่ดี บนพื้นฐานความรู้ สติปัญญา เกิดขึ้นจากความคิดที่ถูกต้อง ดีงาม ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และส่วนรวม วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ถูกคาดหวังในเรื่องจริยธรรม เพราะพยาบาลต้องปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับมนุษย์ ต้องใช้ศาสตร์และศิลป์มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่สังคม เพื่อช่วยส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ พยาบาลต้องมีความเมตตา ความอ่อนโยน ความเอื้ออาทร การตระหนักในคุณค่าความเป็นมนุษย์ และรู้ว่าอะไร ควรทำ และไม่ควรถ้า (สภาการพยาบาล, 2562) พยาบาลที่ดีนอกจากจะมีความรู้ ในศาสตร์สาขาต่าง ๆ ยังถูกคาดหวังว่าจะต้องเป็น ผู้มีคุณธรรมจริยธรรมสูง จึงจะสามารถควบคุมการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ สอดคล้องกับความมุ่งหวังของผู้รับบริการ ดังนั้น คุณธรรมจริยธรรม จึงเป็นสิ่งจำเป็นและมีความสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับวิชาชีพพยาบาล (วิริยาภรณ์ แสนสมรส และคณะ, 2560)

จริยธรรมเป็นหลักปฏิบัติที่สำคัญ เพื่อให้เกิดผลดีกับผู้อื่นและตนเอง การกระทำหรือพฤติกรรมจริยธรรมที่ปฏิบัติกับผู้อื่น คือพฤติกรรมที่เป็นผลดี ไม่ทำให้อื่นเสียหายทั้งร่างกาย จิตใจ ทรัพย์สิน หรือเป็นพฤติกรรมที่ไม่ละเมิดสิทธิที่พึงมี พึงได้ พึงอยู่ของผู้อื่น ไม่ว่าจะโดยเจตนา หรือประมาท ดังนั้น จริยธรรมจึงเป็นข้อปฏิบัติ เป็นหน้าที่เพื่อรักษา ปกป้องสิทธิของผู้อื่น และของตนเองด้วย (สภาการ

พยาบาล, 2562) จริยธรรมจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ดังจะเห็นได้จากสภาการพยาบาลกำหนดจริยธรรมไว้ในสมรรถนะหลักของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี โดยให้ความสำคัญเป็นประการแรกว่า พยาบาลจะต้องปฏิบัติกรพยาบาลที่แสดงออกถึงความเมตตา กรุณา คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ใช้บริการบนพื้นฐานของจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อผลที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติการพยาบาลของตน รวมทั้งวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล ตัดสินใจเชิงจริยธรรมและดำเนินการได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมและกฎหมายที่ไม่ซับซ้อน และกำหนดให้ทุกสถาบันการศึกษาระบุเนื้อหาจริยธรรมในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งผู้เรียนทุกคนจะต้องได้รับการอบรมเพาะคุณธรรมจริยธรรม เพื่อให้ผู้ใช้บริการและสังคมมั่นใจว่าจะได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพจากผู้ประกอบวิชาชีพที่มีจริยธรรม (มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์, 2560)

ดังนั้น การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องเตรียมให้นักศึกษามีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเชิงจริยธรรม ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญของจริยธรรม (สิวลี ศรีโล, 2556) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและใช้ชีวิตในการทำงานให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความรู้ควบคู่กับการมีคุณธรรม จริยธรรมด้วย (Sankaranarayanan & Sindhu, 2012) การจัดการศึกษาพยาบาลที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ จึงจำเป็นต้องสอดคล้องตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ที่กำหนดให้คุณธรรม จริยธรรม เป็นด้านแรกและเป็นหนึ่งในหกด้านของมาตรฐานผลการเรียนรู้ และเป็นลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยคุณธรรมจริยธรรม ประกอบด้วย 1) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา 2) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม 3) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาจริยธรรม 4) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิคุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง 5) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม และ 6) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล (มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์, 2560)

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2552-2562) พบว่า ส่วนใหญ่การศึกษาจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษพยาบาลของภาครัฐมากกว่าภาคเอกชน โดยศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในภาครัฐ พบว่า อายุ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และกิจกรรมพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ส่วนปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมเชิงจริยธรรมและการปฏิบัติตามกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

พยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาลภาคเอกชนแห่งหนึ่ง พบว่า ได้ผลการศึกษาที่แตกต่างกัน ทางด้าน ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาพยาบาล ได้แก่ ชั้นปี เกรดเฉลี่ย สะสม อาชีพของบิดามารดา รายได้ของ ครอบครัว และภูมิสำเนาที่แตกต่างกันมีพฤติกรรมเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลไม่แตกต่างกัน (พรศิริ พันธสี และเจตจรรยา บุญญกุล, 2560)

ส่วนคุณลักษณะด้านคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล คือ ความเมตตา กรุณา ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ และความเสียสละ (เบญจพร จึงเกรียงไกร , 2558) สอดคล้องกับพิศสมัย อรทัย และเพชรรัตน์ เกิดดอนแฝก. (2553) พบว่า ตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่มีความสำคัญมากที่สุด คือ ความรับผิดชอบเชิงวิชาชีพ ความเอื้ออาทร และความร่วมมือ นักศึกษาพยาบาลรับรู้ว่าตนเองมีคุณธรรมจริยธรรมทุกด้านอยู่ในระดับสูง ขณะเดียวกันพบว่า นักศึกษาประเมินตนเองว่า มีความอดทนต่ำสุด ในขณะที่มีความซื่อสัตย์สุจริตสูงสุด ส่วนทัศนคติเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พบว่า นักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปีมีทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความยุติธรรม ด้านความอดสาหะ ด้านความมีระเบียบวินัย และด้านความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อยู่ในระดับดี ส่วนทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความรับผิดชอบ ด้านความซื่อสัตย์ ด้านความสามัคคี ด้านความเมตตา กรุณาและด้านความเสียสละอยู่ในระดับปานกลาง โดยนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มีค่าเฉลี่ยทัศนคติเชิงจริยธรรมโดยรวมสูงกว่าชั้นปีอื่น และนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปีมีทัศนคติเชิงจริยธรรมแตกต่างกันในด้านความซื่อสัตย์ ด้านความสามัคคี ด้านความเมตตา กรุณา ด้านความอดสาหะและด้านความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความรับผิดชอบ ด้านความยุติธรรม ด้านความมีระเบียบวินัยและด้านความเสียสละไม่มีความแตกต่างกัน

ส่วนการศึกษาพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล พบว่านักศึกษาที่แสดงออกพฤติกรรมเดียวกันแต่มีแรงจูงใจหรือการให้เหตุผลในการมีพฤติกรรมต่างกัน จะสะท้อนถึงระดับการมีจริยธรรมที่แตกต่างกันได้ ในด้านการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมตามทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรมของโคลเนวคิคของเบิร์ก ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ และ 6 ชั้น ได้แก่ ระดับ 1 พัฒนาการทางจริยธรรมก่อนเกณฑ์ แบ่งเป็น 2 ชั้น คือ ชั้น 1 ยึดหลักการเชื่อฟังเพื่อหลบหลีกจากการถูกลงโทษ ชั้น 2 ยึดหลักการแสวงหารางวัล ระดับ 2 พัฒนาการจริยธรรมตามกฎเกณฑ์ แบ่งเป็น ชั้น 3 ยึดหลักการทำตามผู้อื่นเห็นชอบ และ ชั้น 4 ยึดหลักการทำตามกฎระเบียบของสังคม ระดับ 3 พัฒนาการทางจริยธรรมเหนือกฎเกณฑ์สังคม แบ่งเป็น ชั้น 5 ยึดหลักทำตามสัญญาสังคม ทำเพื่อส่วนรวม และ ชั้น 6 ยึดหลักการทำตามอุดมคติสากล ซึ่งสังคมคาดหวังให้พยาบาลมีการพัฒนาจริยธรรมในระดับ 3 ชั้นที่ 5 หรือ 6 (Fry & Johnstone, 2008) จากการทบทวนงานวิจัยที่ศึกษาการศึกษาการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลมีทั้งสถาบันการศึกษาของภาครัฐและภาคเอกชน ได้ผลการศึกษาที่สอดคล้องกัน โดยการศึกษาการใช้เหตุผล

เชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการศึกษาเอกชนแห่งหนึ่ง พบว่า นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1-4 มีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมอยู่ในระดับจริยธรรมขั้นที่ 4 5 และ 6 ซึ่งอยู่ในระดับตามกฎเกณฑ์และเหนือกฎเกณฑ์ตามทฤษฎีของโคลเบิร์ต และการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมระหว่างกลุ่มที่มีประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติกับกลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติไม่แตกต่างกัน (วารินทร์ บิน โยเซิน และคณะ, 2558) ส่วนพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาในสถาบันการศึกษาพยาบาลภาครัฐแห่งหนึ่ง พบว่าจะแนบพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของนักศึกษา โดยรวมและรายด้านอยู่ในขั้นที่ 5 ตามทฤษฎีพัฒนาจริยธรรมของโคลเบิร์ต คือการใช้เหตุผลแสดงพฤติกรรมยึดตามคำมั่นสัญญา และคะแนนพฤติกรรมเชิงจริยธรรมรายด้านพบว่า ด้านความซื่อสัตย์ ด้านความเมตตากรุณา ด้านความมีระเบียบวินัย ด้านความรับผิดชอบ ด้านความสุภาพอ่อนโยน ด้านความอดทน ด้านความรู้รักสามัคคี และด้านความเสียสละ อยู่ในขั้นที่ 5 ส่วนด้านการเคารพในความเป็นบุคคลของผู้อื่น อยู่ในขั้นที่ 6 คือ ขั้นหลักการแสดงพฤติกรรมยึดตามอุดมคติสากล และนักศึกษาทุกชั้นปี มีคะแนนพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับสูงเมื่อเทียบกับด้านอื่นๆ ส่วนคุณลักษณะด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและด้านความมีระเบียบวินัยของชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 มีคะแนนอยู่ในระดับต่ำ และความสัมพันธ์ระหว่างชั้นปีที่ศึกษากับคะแนนพฤติกรรมเชิงจริยธรรมตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลของนักศึกษา มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ (สุชาภา คล้ายมณี ทศนีย์ ทิพย์สูงเนิน และคณิงนิตย์ พงษ์สุวรรณ, 2556)

การพัฒนาจริยธรรมของนักศึกษาในสถาบันการศึกษาพยาบาล สามารถพัฒนาขึ้นได้จากการจัดการเรียนการสอนในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ จากงานวิจัยพบว่า การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่ช่วยส่งเสริมการพัฒนาจริยธรรมของนักศึกษา โดยการใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการคุณธรรมจริยธรรม ประกอบด้วย 1) การเตรียมความพร้อมเพื่อนำสู่การเรียนรู้ 2) การยกระดับความคิดและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม 3) การรับรู้ความสามารถของตนเองเพื่อมุ่งใจในการเรียนรู้ และ 4) การจัดการเรียนรู้ในสถานการณ์จริง โดยมีขั้นตอนการเรียนการสอน คือ ขั้นตอนที่ 1) การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล และ 2) การปฏิบัติการพยาบาลบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม ประกอบด้วย 2 กิจกรรม คือ 1) การเสริมสร้างความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ และ 2) การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 ใช้กระบวนการเรียนรู้ในสถานการณ์จริง ได้แก่ การวางแผน การปฏิบัติ การประเมินผล และการสะท้อนคิด ส่งผลต่อพฤติกรรมปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลมีค่าคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในภาพรวม และแต่ละองค์ประกอบ และมีพัฒนาการในแต่ละช่วงเวลาดีขึ้น (จตุพร ขาวมาลา และวรรณทนา สมณีประเสริฐ, 2562) และความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล พบว่า ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก และความสามารถเชิงจริยธรรม ระหว่างชั้นปีของนักศึกษาพยาบาลแตกต่างกัน ส่วนนักศึกษาชั้นปีที่ 2 มีความสามารถเชิงจริยธรรมต่ำกว่านักศึกษาชั้นปีที่ 3 และชั้นปีที่ 4 แต่อย่างไรก็ตาม

พบว่า ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และ 4 ไม่มีความแตกต่างกัน (ซูลีพร พรหมพาหกุล และ กิตติกร นิลมานัต, 2560).

สังคมในยุคปัจจุบันเปลี่ยนแปลงไปเป็นสังคมดิจิทัล นักศึกษาที่เข้าสู่ระบบการศึกษาในระดับอุดมศึกษาเป็นรุ่นที่กำลังคาบเกี่ยวระหว่างกลุ่ม Gen Y (หรือ Millennials) และกลุ่ม Gen Z ซึ่งคนรุ่นนี้เติบโตมาพร้อมกับเทคโนโลยี ข้อมูล และ ดิจิทัล ดังนั้นวิธีการในการศึกษาและเรียนรู้ของคนรุ่นนี้ จึงแตกต่างจากสิ่งที่คนที่เป็นอาจารย์คุ้นเคยกัน (พสุ เดชะรินทร์, 2561) บุคคลช่วงอายุ 18-22 ปี ส่วนใหญ่จะเป็นผู้ที่มีความมั่นใจในตนเอง มีความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยี ชอบความสนุกสนาน ชอบค้นหาความท้าทายใหม่ๆ ชอบประสบการณ์ ชอบสังคม การปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ยอมรับต่อการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ให้ความสำคัญกับการกระทำมากกว่าเพียงแต่การมีความรู้ อีกทั้งมีความรับผิดชอบต่อสังคม และที่สำคัญคือให้ความสำคัญกับภาพลักษณ์หรือสถานะในโลกออนไลน์ของตนเอง สำหรับคนรุ่นนี้คอมพิวเตอร์ไม่ใช่เทคโนโลยีอีกต่อไป แต่เป็นเสมือนอุปกรณ์ เครื่องใช้อย่างหนึ่ง คนรุ่นนี้จะมองว่าความล้มเหลวเป็นวิธีการที่รวดเร็วที่สุดที่จะได้เรียนรู้ ขณะเดียวกันการทำหลายสิ่งไปพร้อมๆ กัน (ที่เรียกว่า Multitasking) เป็นเรื่องปกติในชีวิต แต่สิ่งที่คนรุ่นนี้จะทนไม่ได้คือระบบ ขั้นตอน และความล่าช้า (พสุ เดชะรินทร์, 2561) การพัฒนาจริยธรรมของนักศึกษาในยุคสังคมดิจิทัลซึ่งมีการให้คุณค่าที่แตกต่างจากยุคก่อนต้องเปลี่ยนแปลงให้สอดคล้องกับลักษณะของผู้เรียน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลเอกชนที่จัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมานานกว่า 30 ปี มีเป้าหมายหลักในการผลิตบัณฑิตทางการพยาบาลที่มีทั้งความรู้และคุณธรรม เพื่อให้บริการสังคมด้านสุขภาพอนามัยอย่างมีประสิทธิภาพ จาก การทบทวนผลการประเมินจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล โดยผู้ใช้นักศึกษา ปีการศึกษา 2560 พบว่าด้านคุณธรรมจริยธรรม พบว่าอยู่ในระดับดี-ดีมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอันดับแรกและอยู่ในระดับดีมาก ได้แก่ มีความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติงานและในการให้บริการแก่ผู้ป่วยและครอบครัว (เฉลี่ย 4.09) รองลงมา 2 อันดับที่อยู่ในระดับดี ได้แก่ เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น (เฉลี่ย 3.94) และเคารพและปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กร วิชาชีพและสังคม (เฉลี่ย 3.94) (ปรางทิพย์ อุจะรัตน์, 2561) แต่อย่างไรก็ตามยังไม่มีการศึกษาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ถูกกำหนดไว้ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560 ตลอดจนการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรมที่ใช้อยู่ทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรยังคงมีประสิทธิภาพในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาในยุคดิจิทัลหรือไม่ ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560 เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม

ของนักศึกษาพยาบาลอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่องสอดคล้องบริบทของผู้เรียนในยุคดิจิทัล และเป้าหมายการผลิตบัณฑิตพยาบาล ตามความคาดหวังวิชาชีพการพยาบาล และสังคมต่อไป

8. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อศึกษาปัจจัยนำเข้าด้านโครงสร้าง ได้แก่ ด้านหลักสูตร ด้านอาจารย์ และด้านนักศึกษา ในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
2. เพื่อศึกษากระบวนการ ได้แก่ กระบวนการพัฒนาจริยธรรมในหลักสูตร กระบวนการพัฒนาจริยธรรมเสริมหลักสูตร ในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
3. เพื่อศึกษาผลลัพธ์ของการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 ได้แก่ พฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา และการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ข้อมูลพื้นฐานด้านพฤติกรรมจริยธรรมนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต
2. เป็นแนวทางในพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทางด้านจริยธรรมแก่นักศึกษาพยาบาล
3. เป็นแนวทางในการปรับปรุงระบบการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมแก่นักศึกษาพยาบาล

10. ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรม ผู้วิจัยขอนำเสนอสาระสำคัญของจริยธรรม ดังนี้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรมและจริยธรรม

คุณธรรม หมายถึง คุณลักษณะหรือสภาวะภายในจิตใจของมนุษย์ที่เป็นไปในทางที่ถูกต้องดีงามซึ่งเป็นภาวณามธรรมอยู่ในจิตใจ ส่วน**จริยธรรม** เป็นการแสดงออกทางการปฏิบัติ ซึ่งสะท้อนคุณธรรมภายในให้เห็นเป็นรูปธรรม (กนกวรรณ นันทนะมงคล, 2562)

1.2 ความรู้เชิงจริยธรรม (Ethical knowledge/moral reasoning)

หมายถึง การที่บุคคลมีความรู้ไว้ในสังคมของตนมีพฤติกรรมหรือการกระทำชนิดใดที่ควรปฏิบัติหรือไม่ควรปฏิบัติ พฤติกรรมใดที่เหมาะสมหรือไม่เหมาะสมนั้น ความรู้เชิงจริยธรรมนี้ บุคคลสามารถเรียนรู้ได้จากแหล่งการเรียนรู้ต่างๆ เช่น ครอบครัว การศึกษา ศาสนา ประสบการณ์ที่พบได้ในสังคม ดังนั้น การที่บุคคลจะมีความรู้เชิงจริยธรรมอย่างไร ขึ้นอยู่กับอายุ ระดับการศึกษา พัฒนาการทาง

สติปัญญา รวมทั้งกฎเกณฑ์ทางสังคมและศาสนา ทั้งนี้ความรู้ความเข้าใจด้านจริยธรรมมีผลต่อเหตุผลเชิงจริยธรรม (กนกวรรณ ฉันทนะมงคล, 2562)

1.3 เหตุผลเชิงจริยธรรม (Ethical attitude/moral attitude)

หมายถึง เหตุจูงใจหรือเหตุผลที่ทำให้บุคคลตัดสินใจเลือกกระทำ หรือไม่กระทำพฤติกรรมบางอย่าง เช่น การแสดงพฤติกรรมอย่างนั้น เพราะต้องการแสวงหารางวัล หรือต้องการหลีกเลี่ยงการถูกลงโทษ หรือต้องการได้รับการยอมรับจากคนที่มีความหมาย หรือจำเป็นต้องกระทำอย่างใดอย่างหนึ่งเนื่องจากมีกฎเกณฑ์ของสังคมหรือกฎหมายบังคับ หรือเป็นการกระทำเพื่อรักษาสัญญา หรือการกระทำเพื่ออุดมการณ์ที่ยึดถือ ดังนั้น บุคคลที่มีพฤติกรรมหรือการกระทำเหมือนกัน อาจมีเหตุผลของการกระทำที่ต่างกันก็ได้ (กนกวรรณ ฉันทนะมงคล, 2562)

1.4 ทักษะคิดเชิงจริยธรรม (Ethical attitude/moral attitude)

หมายถึง ความคิดเห็น ความรู้สึกของบุคคลเกี่ยวกับพฤติกรรมเชิงจริยธรรมต่างๆ ว่าตนเองชอบหรือไม่ชอบพฤติกรรมนั้นๆ มากน้อยเพียงใด ทำให้มี ความคิดเห็น ความรู้สึกของบุคคลเกี่ยวกับพฤติกรรมเชิงจริยธรรมต่างๆ ว่าตนเองชอบหรือไม่ชอบพฤติกรรมนั้นๆ มากน้อยเพียงใด เช่น พฤติกรรมเชิงจริยธรรมด้านความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความสามัคคี ความยุติธรรม ความเมตตา กรุณา ความอดทน ความพยายาม ความมีระเบียบวินัย ความเสียสละ การเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เป็นต้น ดังนั้น การพัฒนาทักษะคิดเชิงจริยธรรมเป็นสิ่งสำคัญที่จะนำไปสู่การมีพฤติกรรมเชิงจริยธรรมที่พึงประสงค์ (กนกวรรณ ฉันทนะมงคล, 2562)

1.5 พฤติกรรมเชิงจริยธรรม (Ethical behavior /Moral conduct)

หมายถึง การที่บุคคลแสดงพฤติกรรมที่สังคมเห็นว่าเป็นสิ่งที่ดีงาม หรือการงดเว้นการแสดงพฤติกรรมที่เป็นการฝ่าฝืนกฎเกณฑ์หรือค่านิยมที่ดีในสังคมนั้นๆ พฤติกรรมเชิงจริยธรรมเกิดจากปัจจัยร่วมกันทั้งปัจจัยภายใน เช่น ทักษะคิดเชิงจริยธรรม และปัจจัยภายนอก เช่น สภาพแวดล้อมในบ้าน ในโรงเรียน ระเบียบกฎเกณฑ์ของสังคมหรือกฎหมาย ดังนั้น การส่งเสริมให้บุคคลมีพฤติกรรมเชิงจริยธรรมที่พึงประสงค์ จึงต้องพัฒนาทั้งปัจจัยภายใน ได้แก่ การส่งเสริมทักษะคิดเชิงจริยธรรมที่สังคมยอมรับ เช่น ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ การเห็นประโยชน์ส่วนรวม และพัฒนาปัจจัยภายนอก เช่น การให้รางวัลแก่ผู้ประพฤติปฏิบัติตามกฎหมาย การแสดงความชื่นชมในพฤติกรรมนั้นๆ เป็นต้น (กนกวรรณ ฉันทนะมงคล, 2562)

ดังนั้น จะเห็นได้อย่างชัดเจนว่า พฤติกรรมจริยธรรมเป็นสิ่งที่บุคคลแสดงออกมาให้ปรากฏ เป็นสิ่งที่ดีงาม โดยมีปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่ส่งเสริมให้บุคคลแสดงพฤติกรรมจริยธรรม นักศึกษาพยาบาลก็เช่นเดียวกัน ย่อมผ่านกระบวนการเรียนรู้ทางสังคม และสถาบันการศึกษาที่ช่วยเหลือหล่อหลอมให้เป็นพยาบาลมีจริยธรรม ที่เป็นไปตามวิชาชีพการพยาบาล และตามความคาดหวังของผู้รับบริการ

2. มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1 คณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ด้านคุณธรรม จริยธรรม

ประกอบด้วย 6 ข้อ ดังนี้ 1) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา 2) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม 3) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาจริยธรรม 4) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง 5) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม และ 6) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล

2.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2560) โดยใช้ตามเกณฑ์ที่สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ด้านคุณธรรม จริยธรรม ประกอบด้วย 1) มีระเบียบวินัย มีความซื่อสัตย์ สุจริต และมีความรับผิดชอบ มีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม 2) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ 3) ใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม แสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล และ 4) เคารพในสิทธิผลงานทางวิชาการและลิขสิทธิ์ทางปัญญาของผู้อื่น

3. การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล

ผู้วิจัยได้ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในประเทศไทย พอสรุปได้ดังนี้

การพัฒนาตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาล (พิศสมัย อรทัย และเพชรรัตน์ เกิดคอนแฝง, 2553) งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) พัฒนาตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาล 2) ตรวจสอบคุณภาพของตัวบ่งชี้ที่พัฒนาขึ้นในด้านความเที่ยง และความตรงเชิงโครงสร้าง และ

3) สำนวณสภาพคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามตัวบ่งชี้ที่พัฒนาขึ้น ประชากรตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลรามธิบดีชั้นปีที่ 1, 2, 3, และ 4 ปีการศึกษา 2551 จำนวน 767 คน ผลการวิจัยพบว่า ตัวบ่งชี้ที่มีน้ำหนักความสำคัญมากที่สุดคือ ความรับผิดชอบเชิงวิชาชีพ รองลงมาคือความเอื้ออาทร ความร่วมมือ ความยุติธรรม ความมีกาลเทศะ ความเมตตา กรุณา ความอดทน ความซื่อสัตย์สุจริต ความมีวินัย และความตรงต่อเวลา ตามลำดับ และผลการสำนวนสภาพคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลพบว่า นักศึกษารับรู้ว่าตนเองมีคุณธรรมจริยธรรมทุกด้านอยู่ในระดับสูง อย่างไรก็ตาม นักศึกษาประเมินตนเองว่า มีความอดทนต่ำสุด ในขณะที่มีความซื่อสัตย์สุจริตสูงสุด

ทัศนคติเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (สุนิษฐ์รัตน์ บุญศิลป์ ประกริต รัชวัตร และสุรางค์ เป็รื่องเดช, 2555; 64-76) งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาทัศนคติเชิงจริยธรรมและเปรียบเทียบทัศนคติเชิงจริยธรรมของ นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง สังกัดสถาบันพระบรมราชชนกในแต่ละชั้นปี กลุ่มตัวอย่างคือ นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่กำลังศึกษาในปีการศึกษา 2554 จำนวน 352 คน ผลการวิจัยพบว่า 1. นักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปีมีทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความยุติธรรม ด้านความอดุสาหะ ด้านความมีระเบียบวินัยและด้านความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อยู่ในระดับดี ส่วนทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความรับผิดชอบ ด้านความซื่อสัตย์ ด้านความสามัคคี ด้านความเมตตากรุณาและด้านความเสียสละอยู่ในระดับปานกลาง โดยนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 มีค่าเฉลี่ยทัศนคติเชิงจริยธรรมโดยรวมสูงกว่าชั้นปีอื่น 2) นักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปีมีทัศนคติเชิงจริยธรรมแตกต่างกันในด้านความซื่อสัตย์ ด้านความสามัคคี ด้านความเมตตากรุณา ด้านความอดุสาหะและด้านความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความรับผิดชอบ ด้านความยุติธรรม ด้านความมีระเบียบวินัยและด้านความเสียสละไม่มีความแตกต่างกัน

การใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (วารินทร์ บินโฮเซ็น และคณะ, 2558) งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต ชั้นปีที่ 1-4 โดยใช้กรอบแนวคิดของโคลเบอร์ก กลุ่มตัวอย่างคือ นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่กำลังศึกษาในปีการศึกษาที่ 1-4 ปีการศึกษา 2558 สุ่มตัวอย่างแบบง่ายได้ จำนวน 222 คน ผลการศึกษา พบว่า นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 1-4 มีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมอยู่ในระดับจริยธรรมขั้นที่ 4 5 และ 6 ซึ่งอยู่ในระดับตามกฎเกณฑ์และเหนือกฎเกณฑ์ตามทฤษฎีของโคลเบอร์ก และการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมระหว่างกลุ่มที่มีประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติกับกลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติไม่แตกต่างกัน

คุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล : กรณีศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี (วิริยาภรณ์ แสนสมรส และคณะ, 2560) งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ราชบุรี ประชากร คือ นักศึกษาพยาบาล จำนวน 484 คน ผลการศึกษาพบว่า 1) นักศึกษาพยาบาลมีคุณธรรมจริยธรรมในภาพรวมและรายด้าน อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย ด้านความยุติธรรมมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ ด้านความรับผิดชอบ และด้านความมีวินัยมีค่าเฉลี่ยน้อย ที่สุด 2) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตามชั้นปีพบว่า นักศึกษาทุก ชั้นปี มีคุณธรรมจริยธรรมในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยชั้นปีที่ 1 ชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3 มีค่าเฉลี่ยด้าน ความยุติธรรมมากที่สุด ชั้นปีที่ 4 มีค่าเฉลี่ยด้านความรับผิดชอบมากที่สุด ซึ่งในชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4 มีค่า เฉลี่ยด้านความมีวินัย ในชั้นปีที่ 1 มีค่าเฉลี่ยด้านความซื่อสัตย์ และสำหรับชั้นปีที่ 2 มีค่าเฉลี่ยด้านความ อดทนอดกลั้น น้อยที่สุด 3) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษา

พยาบาล จำแนกตามเกรดเฉลี่ย พบว่า นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ย 2.00-2.49, 2.50-2.99, 3.00-3.49 และ 3.50 ขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยด้านความยุติธรรม มากที่สุด ซึ่งในนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ย 2.00-2.49, 2.50-2.99, และ 3.00-3.49 มีค่าเฉลี่ยด้านความมีวินัย น้อยที่สุด แต่ในนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยด้านความซื่อสัตย์ น้อยที่สุด และ 4) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตามอาชีพของผู้ปกครอง พบว่า นักศึกษาที่มีผู้ปกครองประกอบอาชีพต่างกัน มีคุณธรรมจริยธรรมในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยมี ค่าเฉลี่ยด้านความยุติธรรมมากที่สุด และมีค่าเฉลี่ยด้านความมีวินัยน้อยที่สุด

งานวิจัยในต่างประเทศ

จากการศึกษางานวิจัยเกี่ยวกับจริยธรรมในต่างประเทศ พบตัวแปรที่ได้รับความสนใจศึกษาในนักศึกษาพยาบาลได้แก่ คุณค่าเชิงวิชาชีพ (professional value) ซึ่งมีอิทธิพลต่อการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรม การศึกษาของ Chikeme และคณะ (2019) ศึกษาคุณค่าเชิงวิชาชีพในนักศึกษาพยาบาลประเทศไนจีเรีย ซึ่งครอบคลุมการเห็นแก่ประโยชน์คนอื่น (altruism) ความเป็นอิสระ (autonomy) การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (human dignity) ความซื่อสัตย์ (integrity) และความยุติธรรมในสังคม (social justice) พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีการให้คุณค่าเชิงวิชาชีพทุกด้านอยู่ในระดับสูง โดยมีด้านการเห็นแก่ประโยชน์คนอื่นมีคะแนนสูงสุด (4.1 ± 0.6) รองลงมาด้านความยุติธรรมในสังคม (4.06 ± 0.60) ด้านความซื่อสัตย์ (4.03 ± 0.62) ด้านการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (3.92 ± 0.65) และ ด้านความเป็นอิสระ (3.89 ± 0.65) ซึ่งมีค่าน้อยที่สุด นำไปสู่ข้อเสนอแนะให้อาจารย์ผู้สอนพัฒนาการสอนเพื่อพัฒนาการให้คุณค่าเชิงวิชาชีพข้อที่ได้คะแนนน้อยที่สุด ในขณะที่การศึกษาที่ศึกษาในนักศึกษาพยาบาลในประเทศอิหร่านมีลักษณะคล้ายคลึงกัน คือ นักศึกษาพยาบาลให้คุณค่าเชิงวิชาชีพอยู่ในระดับสูง แต่องค์ประกอบในการศึกษาคุณค่าเชิงวิชาชีพ ต่างกันโดยคุณค่าเชิงวิชาชีพในงานวิจัยนี้ ประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านความไว้วางใจ (Trust) 2) ด้านความยุติธรรม (Justice) 3) ด้านความเป็นวิชาชีพ (Professionalism) 4) ด้านความเป็นนักกิจกรรม (Activism) และ 5) ด้านเอื้ออาทร (Caring) นักศึกษาพยาบาลให้คุณค่าเชิงวิชาชีพที่สำคัญที่สุด คือ ด้านเอื้ออาทร ในหัวข้อ การรักษาความลับของผู้ป่วย (4.46 ± 0.75) และรักษาความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย (4.43 ± 0.70) และสิ่งที่นักศึกษาพยาบาลให้คุณค่าเชิงวิชาชีพที่มีความสำคัญน้อยที่สุดคือ ด้านความเป็นนักกิจกรรม ในหัวข้อการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจทางสาธารณะที่มีผลต่อการจัดสรรทรัพยากร (3.23 ± 1.09) และด้านความเป็นวิชาชีพ ในหัวข้อการมีส่วนร่วมในการเป็นบรรณาธิการในวารสาร (in peer review) (3.24 ± 0.99) คะแนนความมีคุณค่าเชิงวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับเกรดเฉลี่ยของนักศึกษาพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และข้อเสนอแนะจากการวิจัยให้สถาบันการศึกษาพยาบาลพัฒนาคุณค่าเชิงวิชาชีพในด้านที่ได้คะแนนน้อย (Poorchangizi, et al., 2019)

นอกจากนี้ ยังมีงานวิจัยที่ศึกษาในนักศึกษาพยาบาลที่ประเทศสหรัฐอเมริกา (Lacobucci et al, 2012) ศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างคุณค่าเชิงวิชาชีพ การเห็นคุณค่าในตนเอง และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พบว่า คุณค่าเชิงวิชาชีพมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการเห็นคุณค่าในตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.37, p$

= .009) แต่ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างการเห็นคุณค่าในตนเองกับการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ($p > .05$) และ การตัดสินใจเชิงจริยธรรมไม่มีความสัมพันธ์กับคุณค่าเชิงวิชาชีพ ($p > .05$)

งานวิจัยที่ศึกษาในต่างประเทศที่เกี่ยวกับการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในนักศึกษาพยาบาลมีค่อนข้างจำกัด พบงานวิจัยของ Zirak และคณะ (2012) ที่ศึกษาเปรียบเทียบการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่ปฏิบัติงานในศูนย์การแพทย์ที่มหาวิทยาลัย Tabriz ประเทศอิหร่าน พบว่าคะแนนการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมเฉลี่ยของนักศึกษาพยาบาลสูงกว่าของพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.02$) ซึ่งมีข้อเสนอแนะให้ผู้จัดการการพยาบาลนำข้อมูลนี้ไปพัฒนาพยาบาลให้มีระดับการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมเพิ่มมากขึ้น

โดยสรุป ผลของการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลดังกล่าวข้างต้น พบว่า นักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีคุณธรรม จริยธรรมด้านความรับผิดชอบเชิงวิชาชีพ ความเอื้ออาทร ความร่วมมือ ความยุติธรรม ความมีกาลเทศะ ความเมตตา กรุณา ความอดทน ความซื่อสัตย์สุจริต ความมีวินัย และความตรงต่อเวลา และ การใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล อยู่ในระดับ 4-6 คือ ระดับตามกฎเกณฑ์และเหนือกฎเกณฑ์ตามทฤษฎีของโคลเบิร์ต ซึ่งเป็นภาพรวมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่จำเป็นของวิชาชีพการพยาบาล แต่ยังไม่พบงานวิจัยที่ศึกษาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ที่ใช้กรอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดเป็นมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาพฤติกรรมจริยธรรมและการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต ตลอดจนประสิทธิภาพของของระบบการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อนำไปปรับปรุงการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่ถือว่าเป็นคุณลักษณะของบัณฑิตพยาบาลที่พึงประสงค์สอดคล้องกับความต้องการของวิชาชีพ และสังคมต่อไป

11. ระเบียบวิธีวิจัย

11.1 ใช้ระเบียบวิธีวิจัย วิจัยแบบผสมผสาน (Mixed method) ประกอบด้วยเชิงบรรยาย (Descriptive research) บรรยายแบบเปรียบเทียบ (Comparative descriptive) และสนทนากลุ่ม (Focus group)

11.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ประกอบด้วย 1) นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 จำนวน 174 คน ชั้นปีที่ 2 จำนวน 134 คน ชั้นปีที่ 3 จำนวน 138 คน และชั้นปีที่ 4 จำนวน 147 คน รวม 593 คน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ลงทะเบียนเรียน ในปีการศึกษา 2563 2) อาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จำนวน 60 คน

กลุ่มตัวอย่าง เลือกแบบเฉพาะเจาะจงเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 ที่ศึกษาอยู่ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ในปีการศึกษา 2563 และสุ่มอย่างง่ายตามสัดส่วนของชั้นปี จากจำนวนประชากร 593 คน กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดย กำหนดค่าความเชื่อมั่น = 95% และ Sample size for precision of $\pm 5\%$ เปิดตารางสำเร็จรูปของ Norwood (2000) ได้ขนาดตัวอย่าง 234 ราย กลุ่มตัวอย่างที่เป็นอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ เลือกแบบเฉพาะเจาะจง เป็นอาจารย์ประจำที่มีประสบการณ์ทำงานที่คณะพยาบาลศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงภาคการศึกษาที่ 2/2563

11.3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล โดยให้ระบุลักษณะของเครื่องมือที่ใช้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้พัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย โดยศึกษาทฤษฎี เอกสาร ตำรา วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางในการสร้างเครื่องมือวิจัย และทดสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัย ครอบคลุมการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยผู้เชี่ยวชาญด้านการเรียนการสอนทางพยาบาล จำนวน 3 คน และทดสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือวิจัย (Reliability) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

1) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านปัจจัยนำเข้า และกระบวนการ ได้แก่

1.1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นอาจารย์ ได้แก่ อายุ เพศ ประสบการณ์การเป็นอาจารย์สอนในคณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชาที่สังกัด ตำแหน่งทางวิชาการ ประสบการณ์เข้ารับการอบรมการสอนจริยธรรมในนักศึกษาพยาบาล

1.2 แบบบันทึกการวิเคราะห์เนื้อหาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่เกี่ยวกับการพัฒนาจริยธรรมของนักศึกษา

1.3 แบบบันทึกการวิเคราะห์เนื้อหาในกิจกรรมพัฒนานักศึกษาที่เกี่ยวกับการพัฒนาจริยธรรมของนักศึกษา

1.4 แบบสัมภาษณ์ focus group สำหรับนักศึกษาพยาบาล ประกอบด้วย ประเด็นคำถามเกี่ยวกับ 1) ท่านคิดว่าพฤติกรรมจริยธรรมของท่านพัฒนาขึ้นมาได้อย่างไร 2) ท่านคิดว่าการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมมีปัญหาและอุปสรรคอย่างไรบ้าง และ 3) ท่านคิดว่ากระบวนการในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษามีประสิทธิภาพหรือไม่ อย่างไร ตลอดจนข้อเสนอแนะ

1.5 แบบสัมภาษณ์ focus group สำหรับอาจารย์พยาบาล ประกอบด้วย ประเด็นคำถามเกี่ยวกับ 1) ท่านมีกลวิธีในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่ท่านรับผิดชอบสอนภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติอย่างไร 2) ท่านคิดว่ากลวิธีที่ใช้ในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลมีประสิทธิภาพหรือไม่ อย่างไร 3) ระบบและกลไกในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีประสิทธิภาพหรือไม่อย่างไร ตลอดจนข้อเสนอแนะ

2) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านผลลัพธ์ ได้แก่

2.1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักศึกษาพยาบาล ได้แก่ อายุ เพศ ชั้นปี และเกรดเฉลี่ยสะสม รายได้ที่ได้รับต่อเดือน อาชีพของบิดา มารดา และภูมิลำเนา

2.2 แบบสอบถามพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ครอบคลุมพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรมตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (2560) มีทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ 1) มีระเบียบวินัย 2) มีความซื่อสัตย์สุจริต 3) มีความรับผิดชอบ 4) มีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม 5) เคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ 6) แสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล 7) ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล และ 8) เคารพในสิทธิผลงานทางวิชาการและลิขสิทธิ์ทางปัญญาของผู้อื่น โดยใช้แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยกำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการแปลผลคะแนน ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.51-5.00 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51-4.50 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51-3.50 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51-2.50 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.50 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมอยู่ในระดับน้อยที่สุด

2.3 แบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยขออนุญาตใช้ของพิณทิพย์ วังเกล็ดแก้ว (2547) ใช้กรอบแนวคิดของโคลเบอร์กในการสร้างเครื่องมือ ซึ่งเครื่องมือได้ทำการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน และทดสอบค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบราค (Cronbach's alpha -coefficient) ของเครื่องมือได้ 0.81 ประกอบด้วยข้อคำถาม 28 ข้อ แต่ละข้อคำถามมีตัวเลือกตอบ 6 ตัวเลือก เมื่อได้คะแนนรวม นำมาหาค่าเฉลี่ย ซึ่งค่าเฉลี่ยที่ได้สามารถแบ่งได้เป็นขั้นดังนี้ คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 1.83 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 1 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.84 - 2.66 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 2 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.67 - 3.49 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 3 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.50 - 4.32 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 4 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 4.33 - 5.15 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 5 คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 5.16 - 6.00 ผู้ตอบมีการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นที่ 6

11.4 วิธีการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

1) ผู้วิจัยขออนุญาตคณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย สถานที่ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

2) ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์แก่กลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 และอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

3) ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

3.1) ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง นำแบบสอบถามพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยจากผู้ทรงคุณวุฒิ และหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเรียบร้อยแล้ว โดยประเมินพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และแบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2) นัดนักศึกษาพยาบาลเพื่อดำเนินการสนทนากลุ่ม (focus group) ในเวลาที่นักศึกษาสะดวกใช้เวลาประมาณ 1-1.5 ชม. โดยจัดเป็นกลุ่มนักศึกษาชั้นปีละ 10 คน 4 ชั้นปี สุ่มเลือกนักศึกษาตามเกรดเฉลี่ยสูง ปานกลาง ต่ำ รวมเป็น 40 คน

3.3) นัดอาจารย์พยาบาลตามสาขาวิชาเพื่อดำเนินการสนทนากลุ่ม (focus group) ในเวลาที่อาจารย์สะดวกใช้เวลาประมาณ 1-1.5 ชม. โดยจัดเป็นกลุ่มอาจารย์ตามสาขาการพยาบาลสาขาละ 2 คน จำนวน 5 สาขา รวมเป็น 10 คน

3.4) ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นเวลา 3 เดือนระหว่างเดือนมิถุนายน พ.ศ.2563 ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ.2563

3.5) ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามและการสนทนากลุ่มมาวิเคราะห์ข้อมูล

11.5 การดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1) ตรวจสอบความสมบูรณ์เรียบร้อยของแบบสอบถามพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล

และแบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม ตรวจสอบให้คะแนนแต่ละข้อตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ เพื่อนำมาวิเคราะห์

2) วิเคราะห์ข้อมูลของแบบสอบถาม ประกอบด้วย (1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของ

กลุ่มตัวอย่าง (2) แบบสอบถามพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล (3) แบบสอบถามการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล โดยวิเคราะห์ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

3) เปรียบเทียบพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล และการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาแต่ละชั้นปี ด้วยสถิติ ANOVA

4) ข้อมูลจากการสนทนากลุ่มของนักศึกษาและอาจารย์พยาบาล ใช้วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis)

12. ขอบเขตของการวิจัย

12.1 สมมติฐานการวิจัย

- 1) คะแนนพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลระหว่างชั้นปีที่ 1, 2, 3 และ 4 แตกต่างกัน
- 2) คะแนนการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมนักศึกษาพยาบาลระหว่างปีที่ 1, 2, 3 และ 4 แตกต่างกัน

12.2 เนื้อหาที่ใช้ทำการวิจัย

พฤติกรรมจริยธรรมนักศึกษาพยาบาลในการวิจัยนี้ใช้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามประกาศกระทรวงศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ด้านคุณธรรมจริยธรรม และมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (2560) ประกอบด้วย พฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล มีทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ 1) มีระเบียบวินัย 2) มีความซื่อสัตย์สุจริต 3) มีความรับผิดชอบ 4) มีจิตสาธารณะ กำนึงถึงส่วนรวมและสังคม 5) เคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ 6) แสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล 7) ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล และ 8) เคารพในสิทธิผลงานทางวิชาการ และลิขสิทธิ์ทางปัญญาของผู้อื่น

การใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของโคลเบิร์ก (Kohlberg) ให้ความหมายว่าเป็นการตัดสินใจที่เลือกกระทำการใดๆ โดยใช้เหตุผล และเชื่อว่า จริยธรรมของมนุษย์สามารถวัดได้จากการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม ซึ่งจะช่วยให้เห็นถึงความเจริญทางจิตใจของบุคคล โดยโคลเบิร์กได้แบ่งระดับจริยธรรมออกเป็น 3 ระดับ แต่ละระดับแบ่งออกเป็น 2 ชั้น ดังนี้ ระดับ 1 จริยธรรมก่อนกฎเกณฑ์ หรือก่อนมีจริยธรรม แบ่งเป็น 2 ชั้น คือ ชั้น 1 ยึดหลักการเชื่อฟัง กระทำตาม เพื่อหลบหลีกการถูกลงโทษ ชั้น 2 ยึดผลประโยชน์ของตนเอง หลักการแสวงหารางวัล คำชม ระดับ 2 จริยธรรมตามกฎเกณฑ์ แบ่งเป็น 2 ชั้น ได้แก่ ชั้น 3 ยึดหลักทำตามผู้อื่นเห็นชอบ ต้องการเป็นที่ยอมรับของหมู่คณะ ชั้น 4 ยึดหลักการทำตามกฎระเบียบของสังคม คนดี คือคนที่ประพฤติตามระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ ระดับ 3 จริยธรรมเหนือกฎเกณฑ์ แบ่งเป็น 2 ชั้น ได้แก่ ชั้น 5 ยึดหลักทำตามสัญญาสังคม ทำเพื่อส่วนรวม การกระทำไม่ถูก

ควบคุมจากบุคคลอื่น ชั้น 6 ยึดหลักการทำตามอุดมคติสากล เป็นขั้นสูงสุดของพัฒนาการทางจริยธรรม ไม่มุ่งหวังสิ่งตอบแทนต่างๆ ในการกระทำ

ระบบการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่มีการกำหนดอย่างชัดเจนว่าต้องทำอะไรบ้าง เพื่อให้ผลลัพธ์ที่ต้องการ องค์ประกอบของระบบ ประกอบด้วย ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ซึ่งมีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน ในงานวิจัยนี้ ปัจจัยนำเข้าในระบบการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ได้แก่ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 อาจารย์พยาบาลในแต่ละสาขาการพยาบาล กระบวนการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล เป็นกิจกรรมทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรที่ออกแบบให้นักศึกษาพยาบาลมีพฤติกรรมจริยธรรมที่พึงประสงค์ตามแต่ละชั้นปี และผลผลิตในงานวิจัยนี้ คือ พฤติกรรมจริยธรรมและการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล

12.3 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ในการศึกษารุ่นนี้ ผู้วิจัยนำแนวคิดของทฤษฎีระบบ ซึ่งประกอบด้วย ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต มาอธิบายระบบการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล ซึ่งเป็นองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กัน ร่วมกับการนำแนวคิดของมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ที่กำหนดให้คุณธรรม จริยธรรม เป็นด้านแรกและเป็นหนึ่งในหกด้านของมาตรฐานผลการเรียนรู้ และเป็นลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยคุณธรรม จริยธรรม ประกอบด้วย 1) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา 2) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม 3) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาจริยธรรม 4) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง 5) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม และ 6) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล ตลอดจนแนวคิดการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของโคลเบิร์ต มาเป็นผลลัพธ์ของระบบการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล สรุปเป็นกรอบแนวคิดในวิจัย ดังรูปที่ 1.1

14. งบประมาณ (ประเภทที่ 6)

งบประมาณ	ราคา (บาท)
1. ค่าตอบแทน	
1.1 ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการวิจัย 1 คน	-
2. ค่าวัสดุ	-
3. หมวดค่าใช้สอย	
3.1 ค่าจัดทำแบบสอบถาม จำนวน 234 ชุดๆละ 20 บาท	4,680
3.2 ค่าจ้างประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล เหม่าจ่าย	3,000
3.3 ค่าจ้างพิมพ์งาน สำเนาเนื้อหา และเข้าเล่ม เหม่าจ่าย	5,000
3.4 ค่าถอดเทปและพิมพ์เนื้อหา (กรณีมีการสัมภาษณ์) ชั่วโมงละ 300 บาท X 12ชม.	3,600
3.5 ค่าพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เหม่าจ่าย	5,000
3.6 ค่าดำเนินการจัดการสนทนากลุ่ม กลุ่ม นักศึกษา 4 กลุ่ม x 500 = 2,000 บาท กลุ่มอาจารย์ 5 กลุ่ม x 500 = 2,500 บาท	4,500
3.7 ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด เหม่าจ่าย	1,000
รวมเป็นเงินที่หัวหน้าโครงการได้รับ	26,780
4. อื่นๆ(จ่ายในนาม ศสพ. รวมสูงสุด 20,200)	
4.1 ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิตรวจประเมินบทความวิจัย 2 ท่าน (เฉพาะกรณีที่ตีพิมพ์บทความในวารสาร พัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต)	2,000
4.2 ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิตรวจประเมินข้อเสนอ โครงการวิจัยและตรวจเล่มวิจัยสมบูรณ์	3,000
4.3 ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิตรวจประเมินบทคัดย่อ ไทย-อังกฤษ	200
4.4 ค่าสมนาคุณ โครงการวิจัยที่เสร็จสมบูรณ์ (จ่ายให้ หัวหน้าโครงการ กรณีงานวิจัยเสร็จสมบูรณ์ภายใน 1 ปี)	5,000
4.5 ค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่และนำเสนอผลงานวิจัย (จ่ายให้หัวหน้าโครงการ)	10,000
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	46,980

15. เอกสารอ้างอิง

- กนกวรรณ ฉันทนะมงคล. (2562). *จริยธรรมทางการพยาบาล*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กระทรวงศึกษาธิการ. มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560. สืบค้น เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://www.mua.go.th/users/tqf-hed/>.
- จตุพร ขาวมาลา และ วรรณทนา สมนึกประเสริฐ. (2562). ผลของการใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ แบบบูรณาการคุณธรรมจริยธรรมต่อพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ*. 2(1);163-176.
- ชุลีพร พรหมพาทกุล และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของ นักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารสภาการพยาบาล*. 32(4); 67- 78.
- เบญจพร จึงเกรียงไกร. (2558). *การพัฒนากิจกรรมพัฒนาคุณลักษณะทางวิชาชีพสำหรับนักศึกษาพยาบาล*. วิทยานิพนธ์คุุณบัณฑิต (อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. สืบค้นเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://cuir.car.chula.ac.th/handle/123456789/50662> .
- ปรางทิพย์ อูจะรัตน์. (2560). รายงานสรุป (PDCA) ผลการดำเนินโครงการ โครงการเตรียมความพร้อมบัณฑิต (เลขที่โครงการ 58990) กิจกรรมติดตามบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต. ม.ป.ท.(พิมพ์คัด).
- พรศิริ พันธสี และเจตจรรยา บุญญกุล. (2560). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมเชิงจริยธรรมและการปฏิบัติตาม
กฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ. *วารสารพยาบาลสภาภาษาไทย*. 10(1); 81-94.
- พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542. สืบค้นเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://www.moe.go.th>.
- พสุ เศษรินทร์. (2561). คนรุ่นใหม่ กับ การเรียนรู้ คอลัมน์มุมมองใหม่ หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ. สืบค้นเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563, เข้าถึงได้จาก : WWW.BANGKOKBIZNEWS.COM > BLOG > DETAIL.
- วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2558). *บทความวิจัยเรื่องการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต*. ปทุมธานี: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
- วิริยาภรณ์ แสนสมรส และคณะ. (2560). คุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล: กรณีศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*. 10(4); 144-159.
- สภาการพยาบาล. (2562). *คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล: กอไถและการปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: บริษัท จุฑทอง จำกัด.

- สุชาฎา คล้ายมณี, ทศนีย์ ทิพย์สูงเนิน, คะนิงนิตย์ พงษ์สุวรรณ. (2556). พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา. *Journal of Nursing and Education*. 6(ฉบับพิเศษ): 89-103.
- สุนีย์รัตน์ บุญศิลป์, ประกริต รัชวัตร์ และสุรางค์ เปื้องเดช. (2555). ทศนคติเชิงจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*. 22 (3); 64-76.
- พิศสมัย อรทัย. และเพชรรัตน์ เกิดคอนแฝก. (2553). การพัฒนาตัวบ่งชี้คุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักศึกษาพยาบาล. *Rama Nurs J.* (September – December); 350-363.
- Chikeme, P,C. Ogbonnaya, N,P., Anarado, A,N., Ihudiebube-Splendor, C,N. Madu, O. and Israel C,E. (2019). Professional Values of Nigerian Nursing Students. *International Journal of Medical Research & Health Sciences*.8(3); 26-35.
- Fry,S.T., & Johnstone, M.J. (2008). *Ethics in Nursing Practice: A Guide to Ethical Decision Making*. (3rd ed.) ICN: Blackwell.
- Lacobucci, T.A., Daly,B.J., Lindell,D, Griffin, M.Q (2012). Professional values, self-esteem, and ethical confidence of baccalaureate nursing students. *Nursing Ethics*. 20(4), 479–490.
- Norwood, S.L. (2000). *Research Strategies in Advanced Practice Nursing*. (1st Ed). New Jersey: Prentice Hall Health.
- Poorchangizi, B, Borhani, F, Abbaszadeh, A, Mirzaee, M, and Farokhzadian, J. (2019). The importance of professional values from nursing students' perspective. *BMC Nursing*, 18:26 <https://doi.org/10.1186/s12912-019-0351-1>
- Sankaranarayanan, C., & Sindhu, B. (2012). *Learning and teaching nursing*. (4th ed.). New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- Zirak, M., Mogadasian, S., Abdullah Zadeh, F, Rahmani, A. (2012). Comparison of Ethical Reasoning in Nursing Students and Nurses in TABRIZ University of Medical Science *Advances in Nursing and in Nursing and Midwifery*. 22 (77), 1 - 9.

ลงนาม _____ ผู้เสนอโครงการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นภัสกรณ์ วิฑูรเมธา)

16. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าหน่วยงาน

ลงนาม _____

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชณี นามจันทร์)

17. ความเห็นของคณะกรรมการประจำคณะ (ลงนามโดยคณบดี)

ลงนาม _____

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อำภาพร นามวงศ์พรหม)

ประวัตินักวิจัย

โครงการวิจัย การพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
Ethical Behaviors Development among Nursing Students at School of Nursing,
Rangsit University

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) นาง นภัสกรณ์ วิฑูรเมธา

(ภาษาอังกฤษ) Mrs. Naphatsakon Vitoonmetha

วัน เดือน ปีเกิด 8 กันยายน พ.ศ. 2501

ตำแหน่ง อาจารย์ ผศ. รศ. ศ. อื่นๆ _____

การศึกษา ไม่ได้อยู่ระหว่างศึกษาต่อ อยู่ระหว่างศึกษาต่อ

สถานภาพในโครงการวิจัย หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมวิจัย ผู้ช่วยวิจัย

ที่อยู่ (ที่ทำงาน) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

52/347 ถนน พหลโยธิน อำเภอ เมือง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000

โทรศัพท์ 02-997-2200-30 90 1442,1489 โทรสาร 02-997-2200-30 ต่อ 1497

ที่อยู่ (ที่บ้าน) 1669/933 หมู่บ้านปิ่นเจริญ 2 ซอย สรณคมน์ 37 ถนนสรงประกษา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง

จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000 โทรศัพท์ 099-324-0311

E-mail Address : naphatsakon.v@rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา(เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดก่อน)

วุฒิการศึกษา	สาขา	คณะ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
ปริญญาเอก	การอุดมศึกษา	คณะครุศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2545
ปริญญาโท	บริหารการพยาบาล	คณะครุศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2529
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2524

ผลงานวิจัย

ชื่อโครงการ	แหล่งเงินทุน	ระยะเวลาโครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานในโครงการของท่าน (%)
1.การพัฒนารูปแบบและวิธีการสอนที่เน้นการคิดวิจารณ์ (หัวหน้าโครงการวิจัย, 2547)	ทบวงมหาวิทยาลัย.	1 ปี	50 %
2.การศึกษาสถานะและปัญหาสุขภาพของบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2547)	สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต	1 ปี	20 %
3. การพัฒนาทักษะการบริหารเวลาของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2547)	ศูนย์สนับสนุนและพัฒนาระบบการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต.	1 ปี	50 %
4. ผลของการเรียนแบบร่วมมือต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในวิชาการพยาบาลพื้นฐานและพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมของนักศึกษาพยาบาล. (หัวหน้าโครงการวิจัย, 2548)	ศูนย์สนับสนุนและพัฒนาระบบการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต.	1 ปี	50 %
5. ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความฉลาดทางอารมณ์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต. (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2549)	สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต	1 ปี	50 %
6. ผลของโปรแกรมการพัฒนาสุขภาพต่อความรู้ พฤติกรรม และสถานะสุขภาพของบุคลากรที่มีระดับโคเลสเตอรอลสูง	สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต.	1 ปี	20%

ชื่อโครงการ	แหล่งเงินทุน	ระยะเวลาโครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานในโครงการของท่าน (%)
(ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2549)			
7. ผลงานทางวิชาการ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับผลงานทางวิชาการของอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (หัวหน้าโครงการวิจัย, 2551)	ศูนย์สนับสนุนและพัฒนาศึกษาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต	1 ปี	50 %
8. ผลของรูปแบบการเรียนรู้แบบคู่คิดคู่ปรึกษา ต่อการทำงานเป็นทีม การรับรู้ความสามารถของตนเอง และทักษะการตัดสินใจในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต, (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2555)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต	1 ปี	50 %
9. พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ ในตำบลคอนมะสังข์ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2558)	สภาวิจัยแห่งชาติ.	1 ปี	10%
10. การพัฒนาแนวทางการส่งเสริมความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. (หัวหน้าโครงการวิจัย, 2559)	สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.	1 ปี	50%
11. การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555) (หัวหน้าโครงการวิจัย, 2559)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.	1 ปี	50%

ชื่อโครงการ	แหล่งเงินทุน	ระยะเวลาโครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานในโครงการของท่าน (%)
12.ผลของการใช้เทคนิคการสะท้อนคิดต่อทัศนคติวิชาชีพ ความมั่นใจ และผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2560)	สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยสวนดุสิต	1 ปี	50%
13. รูปแบบการจัดการความรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตเมือง (ผู้ร่วมโครงการวิจัย, 2561)	สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยสวนดุสิต	1ปี	20%

ท่านมีเวลาในการทำวิจัย ประมาณสัปดาห์ละ 8 ชั่วโมง

ลงชื่อ _____

(นาง นภัสกรณี วิฑูรเมธา)

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563

ประวัติผู้วิจัย

โครงการวิจัย การพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
Ethical Behaviors Development among Nursing Students at School of Nursing,
Rangsit University

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) (นาย, นาง, นางสาว) นางสาว วารินทร์ บินโฮเซ็น
(ภาษาอังกฤษ) (Mr., Mrs., Miss) Miss Varin Binhosen

วัน เดือน ปีเกิด 9 ธันวาคม 2505

ตำแหน่ง อาจารย์ ผศ. รศ. ศ. อื่นๆ _____

การศึกษา ไม่ได้อยู่ระหว่างศึกษาต่อ อยู่ระหว่างศึกษาต่อ

สถานะ ผ่านการทดลองงาน อยู่ระหว่างการทดลองงาน

สถานภาพในโครงการวิจัย หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมวิจัย ผู้ช่วยวิจัย

ที่อยู่ (ที่ทำงาน) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ 12000

โทรศัพท์ 1489

โทรสาร 1493

ที่อยู่ (ที่บ้าน) 4/276 หมู่บ้านชนะเลิศ โครงการ 1 ถนน นวมินทร์ แขวงคลองกุ่ม เขต บึงกุ่ม

จังหวัด กรุงเทพฯ

รหัสไปรษณีย์ 10230

โทรศัพท์ 086 3977359

โทรสาร 02-997-222 ต่อ 1493

E-mail Address: varin,b @rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดก่อน)

วุฒิการศึกษา	สาขา	คณะ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
พย.ด.	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2546
วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2536
วท.บ.	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2527

บทความวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่

วารินทร์ บินโฮเซ็น และมนสรณ์ วิฑูรเมธา. (2549). การพัฒนาทักษะการบริหารเวลาของนักศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
18(4); 83-93.

วารกรณ์ เทียนทอง, วารินทร์ บินโฮเซ็น, น้ำอ้อย ภักดีวงศ์ และ วีรวัฒน์ มโนสุทธิ (2551).ผลของการใช้

เทคนิคการดูแลหัดด้วยระบบปิดต่อการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและ

- ความอึดตัวของออกซิเจนในเลือดแดงในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารบำราศนราดูร*, 2(1);14- 31.
- สมพร พงศ์ชู, น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์ และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2551). ผลของโปรแกรม การส่งเสริมการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาของผู้ป่วยเอดส์ที่ติดเชื้อวัณโรคปอด. *วารสารบำราศนราดูร*, 2(1); 40- 55.
- วารินทร์ บินโฮเซ็น, ทิปภา พุดปา, ปราณิ ทัดศรี, พุทธิกาญจน์ กิจจาบัญชา, ประวีณา อนุกุลพิพัฒน์ และ พัชรา ตันธิรพัฒน์. (2553). พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์. เอกสารอัดสำเนา.
- วารินทร์ บินโฮเซ็น, ทิปภา พุดปาและ นิธิดา ธารีเพียร (2553) ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ความสามารถในตนเอง แรงสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์. นำเสนอในการประชุมวิชาการ RSU research conference 2011 (มีเอกสารฉบับเต็มในเอกสารประกอบการประชุมวิชาการ RSU research conference 2011 มหาวิทยาลัยรังสิต)
- วารินทร์ บินโฮเซ็น, อำภาพร นามวงศ์พรหม และ สิริสาร ระเริงฤทธิ์ (2554). ผลของโปรแกรมป้องกันโรคเบาหวานต่อพฤติกรรมป้องกันโรคเบาหวาน น้ำหนัก ดัชนีมวลกาย และระดับน้ำตาลในเลือดในกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน. นำเสนอในการสัมมนาวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย เรื่อง นวัตกรรมอุดมศึกษา: กุญแจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน วันที่ 19 กรกฎาคม 2554 สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
- วารินทร์ บินโฮเซ็น และ ทิปภา แจ่มกระจ่าง. (2556). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1); 65-79.
- พรพิไล บัวลำอังก์, วารินทร์ บินโฮเซ็น, และ น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์. (2557). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการสื่อสารข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยวิกฤตต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและการเผชิญความเครียด. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 32(4); 76-84.
- อังคณา ชูชื่น, น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2557). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมสุขภาพและระดับน้ำตาลในเลือดในหญิงที่เป็นเบาหวานจากการตั้งครรภ์. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 32(4); 60-67.
- อำภาพร นามวงศ์พรหม, วารินทร์ บินโฮเซ็น, มนพร ชาติขำนิ, และ ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง. (2557). การวิเคราะห์รูปแบบการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 32(3); 183-189.
- วารินทร์ บินโฮเซ็น และ รัชณี นามจันทร์. (2558). การพัฒนาสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์ รายวิชา BNS 405 การพยาบาลผู้สูงอายุเพื่อการเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.
วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 8(4); 114-125.

วารินทร์ บินโฮเซ็น และ ดวงพร ผาสวรรณ. (2558). การพัฒนาชุดการเรียนรู้การสอนอิเล็กทรอนิกส์ รายวิชา BNS 402 การพยาบาลมารดาและทารกเพื่อการเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์. วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 4(1); 19-28.

ชยาภัทร์ รัตนหิรัญศักดิ์, น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมสุขภาพกับการเกิดเมตาบอลิกซินโดรมของพนักงานโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง. วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ, 4(2); 64-74.

ศุภาวดี ชวนะลิขิกร, วลัยพร นันท์ศุภวัฒน์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2558). ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการความปวดต่อการรับรู้ความปวดและความพึงพอใจในการจัดการความปวดของมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอดบุตร. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ, 33(4); 33-42.

ศุภาณี แสงกระจ่าง, น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมสุขภาพ น้ำหนัก และภาวะสุขภาพ ในผู้เป็นข้อเข่าเสื่อม. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ, 33(3); 101-109.

ฤชดา โมเหล็ก, วารินทร์ บินโฮเซ็น, และ น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์. (2558). ความรุนแรงของอาการในผู้เป็นมะเร็งระยะลุกลามที่ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลแบบประคับประคองและความพึงพอใจของญาติผู้ดูแล. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ, 33(2); 102-109.

จันทนา ม่วงทอง, วารินทร์ บินโฮเซ็น, และ น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์. (2558). พฤติกรรมการปฏิบัติตน และการกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลในผู้ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ, 33(2); 54-60.

สมพร นรขุน, รัชณี นามจันทรา, และวารินทร์ บินโฮเซ็น. (2559). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่ออัตราการเกิดการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก, 27(1); 72-84.

ศุกัญญา อังศิริกุล, น้ำอ้อย ภัคดีวงศ์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2559). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังส่วนล่าง. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 24(1); 39-50.

- ปารีชาติ ลิ้มเจริญ, วลัยพร นันทสุภวัฒน์, และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2559). คุณภาพการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองในหอผู้ป่วยหนัก. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 34(1); 113-21.
- ปารีชาติ เทวพิทักษ์ และ วารินทร์ บินโฮเซ็น. (2559). ประสิทธิผลของสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์รายวิชา BNS 401 การผดุงครรภ์สำหรับนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต. รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติ ประจำปี 2558 สสอท. สาขาพยาบาลศาสตร์ เรื่อง “การสร้างนักคิดสำหรับผู้เรียนในศตวรรษที่ 21” วันที่ 17-18 มีนาคม 2559 ณ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. หน้า 1-10.
- ศุภารัตน์ บุตรลักษณ์, รัชณี นามจันทรา, และวารินทร์ บินโฮเซ็น. (2560). ความวิตกกังวลของผู้ป่วยมะเร็งตับระยะลุกลามที่ได้รับการดูแล. *วารสารพยาบาลสภาวิชาชีพไทย*, 10(2); 74-86.
- อัมไพวรรณ พวงกำหยาด, รัชณี นามจันทรา, และวารินทร์ บินโฮเซ็น. (2560). ผลของโปรแกรมการดูแลช่องปากต่อความสามารถในการดูแลตนเองและภาวะเยื่อช่องปากอักเสบในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการบำบัดเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสภาวิชาชีพไทย* 10(2); 57-73.
- ภาพิมล โกมล, รัชณี นามจันทรา, และวารินทร์ บินโฮเซ็น. (2560). คุณภาพการจัดการดูแลผู้ที่มีกลุ่มอาการติดเชื้อในกระแสเลือดที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิงห์บุรี. *วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี* 6(2); 32-43.
- ศุภา จอมแจ้ง, และรัชณี นามจันทรา. (2560). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนบริเวณขาหนีบ. *วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี*, 6(2); 14-24.
- วรุณ วรุณ เพ็ชรรัตน์, รัชณี นามจันทรา, วารินทร์ บินโฮเซ็น, และพรวิไล ปรปักษ์ขาม. (2560). *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก* 28(2); 38-51.
- กนกวรรณ สว่างศรี วารินทร์ บินโฮเซ็น น้ำอ้อย ภักดีวงศ์. (2561). กระบวนการและผลลัพธ์การจัดการความปวดในผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมหัวใจ. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 29(2); 2-15.
- มานะ ปัจจะแก้ว วารินทร์ บินโฮเซ็น และน้ำอ้อย ภักดีวงศ์. (2562). ปัจจัยทำนายผลลัพธ์ของการถอดท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยวิกฤต หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสิงห์บุรี, *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 37(1); 108-117.
- ศุภสวัสดิ์ พิลาภ วารินทร์ บินโฮเซ็น และ น้ำอ้อย ภักดีวงศ์. (2562). ประสิทธิผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ระยะที่ 1 ต่อสมรรถภาพทางกายในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด, *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 37(4); 192-200.
- ณัฐกฤต สว่างเนตร วารินทร์ บินโฮเซ็น และ น้ำอ้อย ภักดีวงศ์. (2562). ผลการใช้แนวปฏิบัติกรพยาบาลใน

การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม, วารสารการพยาบาลและสุขภาพ, 13(2); 101-112.

ผลงานวิจัย

ชื่อโครงการ	แหล่งเงินทุน	ระยะเวลาโครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานในโครงการของท่าน (%)
การพัฒนาทักษะการบริหารเวลาของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต.	ศสพ. ม รังสิต	1ปี	50
พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์	สถาบันวิจัย ม. รังสิต	2ปี	50
<u>การพัฒนาสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์รายวิชา BNS 405 การพยาบาลผู้สูงอายุสำหรับการเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์</u>	ศสพ. ม รังสิต	1ปี	50

ท่านมีเวลาในการทำวิจัย ประมาณสัปดาห์ละ 6 ชั่วโมง

ลงชื่อ _____

(ผศ.ดร. วารินทร์ บิน โสเซ็น)

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563

ประวัตินักวิจัย

โครงการวิจัย การพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมของนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

Ethical Behaviors Development among Nursing Students at School of Nursing,
Rangsit University

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) (นาย, นาง, นางสาว) นาวาอากาศเอกหญิง วิลาวรรณ เทียนทอง

(ภาษาอังกฤษ) (Mr., Mrs., Miss) Group Captain Wilawan Thianthong

วัน เดือน ปีเกิด 23 กันยายน 2498

ตำแหน่ง อาจารย์ ผศ. รศ. ศ. อื่นๆ

การศึกษา ไม่ได้อยู่ระหว่างศึกษาต่อ อยู่ระหว่างศึกษาต่อ

สถานภาพในโครงการวิจัย หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมวิจัย ผู้ช่วยวิจัย

ที่อยู่ (ที่ทำงาน) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000

โทรศัพท์ 02 9972200 โทรสาร 02 9972200 ต่อ 1493

ที่อยู่ (ที่บ้าน) 153/10 หมู่บ้านมณีนรินทร์เลคแอนด์พาร์ค หมู่ 1

ตำบล บางคูวัด อำเภอ เมืองปทุมธานี

จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12000

โทรศัพท์/โทรสาร 029613212

E-mail Address wilawan.t@rsu.ac.th

ประวัติการศึกษา(เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดก่อน)

วุฒิการศึกษา	สาขา	คณะ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
ปริญญาเอก	การอุดมศึกษา	ศึกษาศาสตร์	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ	2553
ปริญญาโท	บริหารการ พยาบาล	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2537
ปริญญาตรี	พยาบาลศึกษา	ศึกษาศาสตร์	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ	2524
ประกาศนียบัตร	พยาบาล ผดุงครรภ์ และอนามัย	-	โรงเรียนพยาบาล ทหารอากาศ	2519

ผลงานวิจัย

ชื่อโครงการ	แหล่งเงินทุน	ระยะเวลาโครงการ	สัดส่วนเวลาทำงานในโครงการของท่าน (%)
Local Folk Game and Health Promotion: Case Study, Saba Tossing Game of Thai Raman People in Ongkarak District, Nakornnayok Province	วิทยาลัยนานาชาติ ชาติเซนต์เทเรซา	1 ปี	20%

ท่านมีเวลาในการทำวิจัย ประมาณสัปดาห์ละ 8 ชั่วโมง

ลงชื่อ _____

(น.อ.หญิง วิลาวรรณ เทียนทอง)

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563