

ผลของการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville ในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพต่อการส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล

ภุชณิศ มีนาเขตร, ศ.ม.¹
สิริทรัพย์ สีหะวงษ์, พย.ม.¹

(Received: February 5, 2018; Revised: March 28, 2018; Accepted: June 18, 2018)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville และ 2) ศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ประชากรคือ นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2559 จำนวน 85 คน โดยใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville ในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งมีค่าความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของรูปแบบ เท่ากับ 5.00 แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล มีค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .91 และแบบประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอน มีค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .92 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัย พบว่า 1) ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล ภายหลังจากจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับมาก ($M=4.24$, $SD=0.52$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ ทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ ($M=4.40$, $SD=0.55$) รองลงมาคือ ทักษะด้านปฏิบัติการในการสร้างเสริมสุขภาพ ($M=4.34$, $SD=0.54$) ทักษะด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ ($M=4.20$, $SD=0.46$) ตามลำดับ และ 2) ความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับ Courseville อยู่ในระดับมาก ($M=4.28$, $SD=0.42$)

คำสำคัญ: การจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน, Courseville, ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21, นักศึกษาพยาบาล

¹อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

The Effect of Community-Based Teaching and Learning Management on the Use of Courseville in Health Promotion to Enhance the 21st Century Learning Skills of Nursing Students

Phusanisa Meenakhet, M.P.H.¹

Sirisup Sihawong, M.N.S.¹

(Received: February 5, 2018; Revised: March 28, 2018; Accepted: June 18, 2018)

Abstract

This research was a quasi-experimental research. The purposes of this research were to 1) study the 21st century learning skills of nursing students using community-based instruction with Courseville and 2) investigate the nursing students' perceptions of the quality and instructional model. The population was 85 second year nursing students enrolled in the first semester of the academic year 2016 at Ubon Ratchathani University. The research instruments consisted of a community-based instructional model with the use of Courseville in the health promotion curriculum. The value of feasibility and possibility was 5.00. The reliability of the 21st century learning assessment form was .91 and that of the satisfaction assessment form on teaching quality and style was .92. Data were analyzed using mean and standard deviation.

The research findings were as follows. First, after the instructional management, the 21st century learning skills of nursing students using community-based instruction with Courseville was at a high level ($M = 4.24$, $SD = 0.52$), of all the aspect, the top three were cooperative skills, teamwork, and leadership ($M = 4.40$, $SD = 0.55$), functional skills in health promotion ($M = 4.34$, $SD = 0.54$) and moral ethics and responsibility ($M = 4.20$, $SD = 0.46$). Second, the satisfaction with the quality and the form of community-based instruction using Courseville was at a high level ($M = 4.28$, $SD = 0.42$).

Key words: Community-Based Instructional Model, Courseville, 21st Century Learning Skills, Nursing Students

¹Instructor, Faculty of Nursing, Ubon Ratchathani University

บทนำ

ปัจจุบันประเทศไทยได้เข้าสู่ศตวรรษที่ 21 และก้าวเข้าสู่ยุคดิจิทัลอย่างเต็มตัว ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ มากมาย รวมทั้งด้านการศึกษา ดังนั้นสถาบันการศึกษาจึงต้องมีการปรับตัวและเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและสอดคล้องตามยุคสมัยของผู้เรียนที่เปลี่ยนแปลงไป ผู้เรียนในระดับอุดมศึกษาในยุคปัจจุบันเป็นผู้ที่อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 18 – 22 ปี คือเกิดในปี ค.ศ. 1995 – 2000 หรือเป็นนักศึกษา Generation Z (พัทธรธรรม ชูเลิศ, บุญตา สุขวดี, และ มนต์ชนก กุลพานิชย์, 2559) ซึ่งถือเป็นยุคแรกของศตวรรษที่ 21 โดยมีลักษณะที่โดดเด่นคือมีความเป็นตัวของตัวเองสูง คิดเร็ว ทำเร็ว มีความเชื่อมั่นในตัวเองสูง ชอบความท้าทาย นิยมสื่อสารผ่านเทคโนโลยี (ชัชวาล วงศ์สารี, 2558) ดังนั้นการจัดการศึกษาสำหรับผู้เรียน Generation Z จึงต้องมีการพัฒนาและปรับรูปแบบในการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องและตอบสนองความต้องการของผู้เรียนและต้องเป็นไปตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดไว้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) รวมทั้งต้องพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

วิชาชีพพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ต้องปฏิบัติกับชีวิตและสุขภาพของผู้รับบริการทุกช่วงวัยครอบคลุมทั้ง 4 มิติ ได้แก่ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายที่มุ่งเน้นการดำเนินงานในมิติ

ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ดังนั้นการผลิตบัณฑิตพยาบาล ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงได้กำหนดให้มีรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักศึกษามีสมรรถนะในการสร้างเสริมสุขภาพให้กับผู้รับบริการในทุกช่วงวัย รวมไปถึงสามารถจัดโครงการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพได้ สอดคล้องกับสมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามที่สภาการพยาบาลกำหนด (สภาการพยาบาล, 2553) และในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558 ได้มีการปรับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาเป็น 3 หน่วยกิต โดยให้มีการสอนภาคปฏิบัติ และได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ในรายวิชาเพิ่มเป็น 6 ด้าน ได้แก่ 1) คุณธรรม จริยธรรม 2) ความรู้ 3) ทักษะทางปัญญา 4) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และ 6) ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ นอกจากนี้ตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดให้มีการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ประกอบด้วย 1) กลุ่มทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม 2) กลุ่มทักษะสารสนเทศ สื่อและเทคโนโลยี และ 3) กลุ่มทักษะชีวิตและอาชีพ (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา, 2558) เมื่อพิจารณามาตรฐานผลการเรียนรู้และทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 จะพบว่ามีความสัมพันธ์กัน ซึ่งสามารถกำหนดทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพได้ดังนี้ 1) ทักษะด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ 2) ทักษะด้าน

ความรู้และความเข้าใจต่างวัฒนธรรม 3) ทักษะด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา 4) ทักษะด้านความร่วมมือการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ 5) ทักษะด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และ 6) ทักษะด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพแต่จากการวิเคราะห์รูปแบบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ พบว่าส่วนใหญ่เป็นการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบการบรรยาย ซึ่งเป็นรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่ไม่เอื้อต่อการพัฒนาให้ผู้เรียนมีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ดังนั้นรูปแบบการสอนควรเป็นลักษณะของการมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้ลงมือปฏิบัติโดยการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพไปสู่การจัดโครงการหรือกิจกรรมให้กับผู้รับบริการหรือชุมชน

รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community-Based Learning) เป็นรูปแบบการเรียนการสอนที่ใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้และสร้างประสบการณ์แก่ผู้เรียน ช่วยให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ในการเชื่อมโยงความรู้จากทฤษฎีกับความเป็นจริงในชุมชน รวมทั้งเป็นการประยุกต์ใช้ความรู้จากทฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติงานในชุมชนในการเข้าถึงปัญหาและการแก้ไขปัญหา (เจียมจิตแสงสุวรรณ, 2558; Mthembu, Mtshali, and Frantz, 2014) และยังช่วยในการพัฒนาให้ผู้เรียนมีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับมณฑลจันท์แจ่มใส (2558) ที่ได้ศึกษาเกี่ยวกับการบูรณาการการจัดการเรียนรู้วิชาออกแบบสถาปัตยกรรมกับการพัฒนาที่อยู่อาศัยของผู้มีรายได้น้อยโดยใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานพบว่าภายหลังการจัดการเรียนรู้ผู้เรียนสามารถพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ที่สำคัญ

3 ด้าน ได้แก่ ทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม ทักษะด้านสารสนเทศ สื่อและเทคโนโลยี และทักษะชีวิตและการทำงาน เช่นเดียวกับ ศรีวรรณฉัตรสุริยวงศ์ (2557) ที่ศึกษาเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมความสามารถด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหาเชิงสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนระดับประถมศึกษา พบว่าสามารถพัฒนาการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหาเชิงสร้างสรรค์ได้นอกจากนี้ในปัจจุบันได้มีการพัฒนาระบบการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีไว้หลายระบบ เช่น Google classroom, CAI เป็นต้น โดยผู้วิจัยมีความสนใจ Courseville ซึ่งเป็นระบบจัดการเรียนการสอน (Learning Management System : LMS) ที่ใช้บัญชีเฟสบุคในการทำงาน มีลักษณะการใช้งานครอบคลุมกิจกรรมต่างๆ ในชั้นเรียนรวมทั้งสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning (ศูนย์นวัตกรรมการเรียนรู้, 2558) อันจะช่วยพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารและการใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับนักศึกษา

ดังนั้นคณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจในการใช้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville ในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลเพื่อเป็นการพัฒนาให้นักศึกษามีทักษะที่สำคัญและจำเป็นทั้งต่อวิชาชีพในบทบาทของการเป็นนักสร้างเสริมสุขภาพและในการใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ ,ด้านความรู้และความเข้าใจต่างวัฒนธรรม, ด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา, ด้านความร่วมมือการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ, ทักษะด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศและด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville

2. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอน

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi experimental research) ประชากร เป็นนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2559 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 85 คน ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด

การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (หมายเลขรับรอง UBU-REC-30/2559) ผู้วิจัยได้ชี้แจงกลุ่มตัวอย่างในการปฐมนิเทศรายวิชาการจัดการเรียนการสอน โดยชี้แจงถึงวิธีการดำเนินการวิจัยและการนำเสนอผลการวิจัยจะเป็นการนำเสนอในภาพรวมและไม่มีผลต่อการวัดและประเมินผลในรายวิชาการสร้าง

เสริมสุขภาพ

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

1. รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville ประกอบด้วยแผนการจัดการเรียนรู้แบบใช้ชุมชนเป็นฐาน จำนวน 60 ชั่วโมง แบ่งออกเป็นภาคทฤษฎี 30 ชั่วโมง และภาคฝึกปฏิบัติ 30 ชั่วโมง โดยมีการใช้ Courseville ในการจัดการรายวิชา คู่มือรายวิชาของอาจารย์ คู่มือรายวิชาของนักศึกษา คู่มือการใช้ Courseville การบูรณาการโครงการบริการวิชาการโครงการ มหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ปีที่ 2 และการประเมินผล

2. แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เป็นแบบสอบถามชนิดมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ตั้งแต่ 1 (น้อยที่สุด) จนถึง 5 (มากที่สุด) แบ่งออกเป็น 6 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ 2) ด้านความรู้และความเข้าใจต่างวัฒนธรรม 3) ด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา 4) ด้านความร่วมมือการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ 5) ด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และ 6) ด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ

3. แบบประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอน เป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ตั้งแต่ 1 (น้อยที่สุด) จนถึง 5 (มากที่สุด) แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านผู้สอน 2) ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน และ 3) ด้านสื่อประกอบการเรียนการสอนและชุมชนแหล่งเรียนรู้

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีการ
ดำเนินการหาคุณภาพเครื่องมือ ดังต่อไปนี้

การหาความเหมาะสมและความเป็นไปได้
ของรูปแบบการจัดการเรียนการสอน

รูปแบบการจัดการจัดการเรียนการสอน
แบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville
ผู้วิจัยนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่สร้าง
ขึ้นไปตรวจสอบหาความเหมาะสมและความเป็น
ไปได้ของรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้แก่
ผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดการเรียนการสอนแบบใช้
ชุมชนเป็นฐาน 1 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการ
จัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล จำนวน
1 ท่าน และด้านการพัฒนาทักษะศตวรรษที่ 21
ของนักศึกษาพยาบาล จำนวน 1 ท่าน โดยกำหนด
แบบสอบถามสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิเป็นแบบ
มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ มีช่องสำหรับ
แสดงความคิดเห็น 2 ช่องคือ ช่องระดับความ
เหมาะสมมีค่าระดับคะแนนตั้งแต่ 1 (มีความเหมาะ
สมน้อยที่สุด) จนถึง 5 (มีความเหมาะสมมากที่สุด)
และช่องระดับความเป็นไปได้ของรูปแบบ มีค่า
ระดับคะแนนตั้งแต่ 1 (มีความเป็นไปได้น้อยที่สุด)
จนถึง 5 (มีความเป็นไปได้มากที่สุด) จากนั้นนำมา
วิเคราะห์หาค่าระดับความเหมาะสมและความเป็นไปได้
ของรูปแบบ โดยการวิเคราะห์ค่ามัธยฐานแล้วนำ
มาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ โดยประยุกต์เกณฑ์การ
แปลความหมายจาก บุญชม ศรีสะอาด (2554) ดังนี้

ค่ามัธยฐาน 4.51 – 5.00 หมายถึง มีความ
เหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้มากที่สุด

ค่ามัธยฐาน 3.51 – 4.50 หมายถึง มีความ
เหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้มาก

ค่ามัธยฐาน 2.51 – 3.50 หมายถึง มีความ
เหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้ปานกลาง

ค่ามัธยฐาน 1.51 – 2.50 หมายถึง มีความ
เหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้น้อย

ค่ามัธยฐาน 1.00 – 1.50 หมายถึง มีความ
เหมาะสมหรือมีความเป็นไปได้น้อยที่สุด

ผลจากการวิเคราะห์ได้ค่าความเหมาะสม
ได้เท่ากับ 5.00 (มีความเหมาะสมมากที่สุด) และ
ความเป็นไปได้ของรูปแบบการจัดการเรียนการ
สอน เท่ากับ 5.00 (มีความเป็นไปได้มากที่สุด) จาก
นั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะก่อนนำ
ไปใช้

การหาความตรงเชิงเนื้อหา

1. แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ใน
ศตวรรษที่ 21 เป็นแบบประเมินที่ผู้วิจัยสร้าง
ขึ้น มีลักษณะเป็นแบบสอบถามชนิดมาตราส่วน
ประมาณค่า 5 ระดับ ตั้งแต่ 1 (น้อยที่สุด) จนถึง
5 (มากที่สุด) แบ่งออกเป็น 6 ด้าน ได้แก่ 1) ด้าน
คุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ จำนวน
14 ข้อ 2) ด้านความรู้และความเข้าใจต่างวัฒนธรรม
จำนวน 9 ข้อ 3) ด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและ
การแก้ปัญหา จำนวน 6 ข้อ 4) ด้านความร่วมมือ
การทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ จำนวน 6 ข้อ 5)
ด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน
6 ข้อ และ 6) ด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ
จำนวน 5 ข้อ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ได้แก่
ผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดการเรียนการสอนแบบใช้
ชุมชนเป็นฐาน 1 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการ
จัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล จำนวน 1
ท่าน และด้านการพัฒนาทักษะศตวรรษที่ 21 ของ
นักศึกษาพยาบาล จำนวน 1 ท่าน ตรวจสอบความ
ตรงเชิงเนื้อหาและตรวจสอบความถูกต้องของ
ภาษา โดยใช้ดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ได้ค่า
เท่ากับ 0.67 - 1 จากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขตาม
ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิก่อนนำไปหาความ

เชื่อมั่นก่อนนำไปใช้จริง

2. แบบประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนเป็นแบบประเมินที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น มีลักษณะเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ตั้งแต่ 1 (น้อยที่สุด) จนถึง 5 (มากที่สุด) แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านผู้สอน 2) ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน และ 3) ด้านสื่อประกอบการเรียนการสอนและชุมชนแหล่งเรียนรู้โดยให้ผู้ทรงวุฒิจำนวน 3 ท่าน ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน 1 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ จำนวน 1 ท่าน และด้านการพัฒนาทักษะศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล จำนวน 1 ท่าน ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาและตรวจสอบความถูกต้องของภาษาโดยใช้ดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ได้ค่า เท่ากับ 0.67 – 1 จากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิก่อนนำไปหาความเชื่อมั่นก่อนนำไปใช้จริง

การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

1. แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ผู้วิจัยนำไปทดลองใช้กับนักศึกษา ชั้นปี 3 ที่เคยผ่านการเรียนการสอนรายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 ซึ่งมีเนื้อหาวิชาส่วนใหญ่เหมือนกับเนื้อหาในรายวิชาการส่งเสริมสุขภาพในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558 จำนวน 30 คน และนำผลที่ได้มาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินทั้งฉบับ เท่ากับ 0.91

2. แบบประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนผู้วิจัยนำไปทดลองใช้กับนักศึกษา ชั้นปี 3 ที่เคยผ่านการเรียนการสอนรายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553 ซึ่งมีเนื้อหาวิชาส่วนใหญ่เหมือนกับเนื้อหาในรายวิชาการส่งเสริมสุขภาพในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558 จำนวน 30 คน และนำผลที่ได้มาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินทั้งฉบับ เท่ากับ 0.92

วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอน ดังนี้

1. ผู้วิจัยได้ดำเนินการคัดเลือกชุมชนต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ผู้ร่วมสอน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัววัดซึ่งเป็นพื้นที่ให้บริการของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือก คือ เป็นพื้นที่ที่ชุมชนและคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน ผู้นำชุมชนและประชาชนยินดีเข้าร่วมเป็นแหล่งเรียนรู้ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน และเป็นชุมชนต้นแบบด้านการสร้างเสริมสุขภาพ โดยได้คัดเลือกพื้นที่ บ้านวัด หมู่ 5 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

2. ผู้วิจัยสร้างรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville และสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและนำไปเสนอเพื่อขอรับการ

พิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมและการวิจัย
ในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

3. ก่อนเปิดภาคการศึกษาจัดประชุม
วางแผนเพื่อเตรียมความพร้อมร่วมกับอาจารย์
ผู้ร่วมสอน และเตรียมความพร้อมให้กับชุมชน
ผู้นำชุมชน และตัวแทนจากชุมชนเกี่ยวกับราย
ละเอียดของกิจกรรมในรายวิชา และอบรมผู้ร่วม
สอนเกี่ยวกับการใช้งานระบบการเรียนการสอน
Courseville

4. ปฐมนิเทศรายวิชาและแนะนำการใ้
งานระบบการเรียนการสอน Courseville

5. ดำเนินการจัดการเรียนการสอนตาม
รูปแบบการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน
ร่วมกับการใช้ Courseville โดยผู้วิจัยเป็นผู้รับผิดชอบ
รายวิชา และรับผิดชอบการสอนจำนวน 5
หัวข้อ จาก 7 หัวข้อ รวมทั้งเป็นผู้รับผิดชอบใน
ชั่วโมงภาคปฏิบัติในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา
2559

6. เมื่อจัดการเรียนการสอนหัวข้อสุดท้าย
คือ หัวข้อการวางแผนโครงการสร้างเสริมสุขภาพ
โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
ได้มีการบูรณาการกับโครงการบริการ
วิชาการในโครงการ มหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ
ปีที่ 2 โดยมอบหมายให้นักศึกษาร่วมเป็นคณะ
กรรมการในการจัดโครงการ โดยจัดขึ้นในวันที่ 26
พฤศจิกายน 2559 ณ ศาลาวัดบ้านวัด ตำบลธาตุ
อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

7. เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอน
แล้วทำการประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษ
ที่ 21 และสอบถามความพึงพอใจต่อคุณภาพและ

รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์ข้อมูลโดย การ
แจกแจงความถี่ และร้อยละ

2. ระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่
21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียน
การสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้
Courseville วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าเฉลี่ยและ
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. ความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบ
การจัดการเรียนการสอนวิเคราะห์ข้อมูลโดยการ
หาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 85 คน เป็นเพศหญิง
จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 94.12 และเพศชาย
5 คน คิดเป็นร้อยละ 5.85

2. ระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่
21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียน
การสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้
Courseville

ผลการวิเคราะห์ระดับทักษะการเรียนรู้ใน
ศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้
การเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับ
การใช้ Courseville พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับ
ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 อยู่ในระดับมาก
($M = 4.24, SD = 0.52$) รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville จำแนกเป็นรายด้าน (N = 85)

รายการ	M	SD	แปลผล
1. ทักษะด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ	4.20	0.46	มาก
2. ทักษะด้านความรู้ และความเข้าใจต่างวัฒนธรรม	4.12	0.51	มาก
3. ทักษะด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา	4.14	0.54	มาก
4. ทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ	4.40	0.55	มาก
5. ทักษะด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.16	0.53	มาก
6. ทักษะด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ	4.34	0.54	มาก
รวม	4.23	0.52	มาก

3. ความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบ การจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน ร่วมกับการใช้ Courseville ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจต่อคุณภาพ และรูปแบบการจัดการเรียนการสอน พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก (M = 4.28, SD = 0.42) รายละเอียดดัง ตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม (N = 85)

รายการ	M	SD	แปลผล
ด้านผู้สอน			
1. ผู้สอนกระตุ้นให้ผู้เรียนได้แสวงหาความรู้จากในชุมชน	4.27	0.62	มาก
2. ผู้สอนกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	4.34	0.57	มาก
3. ผู้สอนมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.33	0.69	มาก
4. ผู้สอนมีความสามารถในการเชื่อมโยงความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติจริงในชุมชน	4.38	0.67	มาก
5. ผู้สอนมีการเตรียมความพร้อมให้กับผู้เรียนก่อนการปฏิบัติจริง	4.31	0.74	มาก
6. ผู้สอนสามารถตอบคำถามและให้คำแนะนำได้อย่างชัดเจน	4.31	0.77	มาก
รวมด้านผู้สอน	4.33	0.50	มาก

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม (N = 85) (ต่อ)

รายการ	M	SD	แปลผล
ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน			
1. กิจกรรมการเรียนการสอนสอดคล้องกับเนื้อหาวิชา	4.34	0.68	มาก
2. กิจกรรมการเรียนการสอนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา	4.33	0.66	มาก
3. กิจกรรมการเรียนการสอนส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพกับชุมชน	4.38	0.64	มาก
4. กิจกรรมการเรียนการสอนมีความเหมาะสมกับผู้เรียน	4.38	0.64	มาก
5. บรรยายการจัดการเรียนการสอนส่งเสริมการเรียนรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพให้กับผู้เรียน	4.23	0.59	มาก
6. กิจกรรมการเรียนการสอนส่งเสริมให้ผู้เรียนมีทักษะในการให้การพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	4.23	0.68	มาก
7. ผู้เรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในรายวิชาอื่นหรือในชีวิตประจำวันได้	4.24	0.68	มาก
8. ชุมชนได้รับประโยชน์ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพจากการจัดการเรียนการสอน	4.33	0.73	มาก
รวมด้านกิจกรรมการเรียนการสอน	4.25	0.66	มาก
ด้านสื่อประกอบการเรียนการสอนและชุมชนแหล่งเรียนรู้			
1. การใช้สื่อเทคโนโลยี Coursevilleมาใช้ประกอบการเรียนการสอนมีความเหมาะสม	4.03	0.76	มาก
2. การใช้สื่อเทคโนโลยี Coursevilleมาใช้ประกอบการเรียนการสอนมีความง่ายต่อการใช้งาน	3.81	0.87	มาก
3. คู่มือและเอกสารประกอบการเรียนมีความชัดเจนและเข้าใจง่าย	3.98	0.74	มาก
4. ชุมชนแหล่งเรียนรู้ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพให้กับผู้เรียน	4.28	0.55	มาก
5. ชุมชนแหล่งเรียนรู้ให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน	4.49	0.57	มาก
6. ชุมชนแหล่งเรียนรู้มีความเหมาะสมในการจัดการเรียนการสอน	4.44	0.61	มาก
รวมด้านสื่อประกอบการเรียนการสอนและชุมชนแหล่งเรียนรู้	4.17	0.45	มาก
รวมทุกด้าน	4.28	0.42	มาก

อภิปรายผลการวิจัย

จากผลการวิจัย ผู้วิจัยพบประเด็นสำคัญที่ควรนำมาอภิปราย ดังนี้คือ

1. ระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลที่เรียนโดยใช้การเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville

ผลการวิจัยเพื่อส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลโดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville พบว่าผู้เรียนมีระดับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 อยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เนื่องจากการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในชุมชน นำความรู้จากการเรียนในภาคทฤษฎีมาสู่การลงมือปฏิบัติ สอดคล้องกับ เจียมจิต แสงสุวรรณ (2558) Mthembu, Mtshali, and Frantz (2014) และ Owens and Wang (1996) ซึ่งกล่าวไว้ว่า การเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเป็นรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ในสภาพจริงของชุมชน เป็นการนำทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในชีวิตจริงหรือการปฏิบัติงานในชุมชน การแก้ปัญหาชุมชนโดยการให้บริการในศาสตร์ที่ผู้เรียนได้เรียนรู้ร่วมกับชุมชน และช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ทั้งในด้านวิชาการ ด้านการทำงานและอาชีพ ด้านการพัฒนาของบุคคลและสังคม ด้านคุณค่าของการบริการและความเข้าใจในการใช้แหล่งเรียนรู้ในชุมชน การใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานส่งผลต่อการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษา ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ ด้านความรู้และความเข้าใจต่าง

วัฒนธรรม ด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา ด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ ด้านการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ สอดคล้องกับ เจียมจิต แสงสุวรรณ (2558) ที่ได้กล่าวว่าการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานช่วยพัฒนาผู้เรียนทางด้านคุณธรรมและจริยธรรม การเป็นผู้นำ ทักษะการทำงานเป็นทีม ทักษะการสื่อสาร มีทักษะการคิดขั้นสูง และมีทักษะการเรียนรู้จากประสบการณ์ สอดคล้องกับงานวิจัยของอัชมา สุวรรณกาญจน์และศิริพันธุ์ศิริพันธุ์ (2550); มณฑล จันทร์แจ่มใส (2558) และ ศรีวรรณ ฉัตรสุริยวงศ์ (2557) ที่ได้มีการดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับการใช้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน และผลการวิจัยพบว่า ภายหลังจากการจัดการเรียนการสอนผู้เรียนมีทักษะ ความสามารถในด้านคุณธรรม จริยธรรมและความรับผิดชอบ ความสามารถด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและความสามารถด้านการแก้ปัญหาเชิงสร้างสรรค์ รวมทั้ง ทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม ทักษะด้านสารสนเทศ สื่อและเทคโนโลยี และทักษะชีวิตและการทำงาน สูงขึ้นกว่าก่อนการจัดการเรียนการสอนทั้งสิ้น

2. ความพึงพอใจต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville

ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อคุณภาพและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Courseville อยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เนื่องมาจากการจัดการกิจกรรมการเรียนการสอน ผู้วิจัยได้มีการออกแบบกิจกรรมให้มีความสอดคล้องกับลักษณะของ

ผู้เรียน มีความน่าสนใจ เชื่อมโยงเนื้อหาจากทฤษฎี มาสู่การปฏิบัติในสถานการณ์จริงในชุมชน และ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีมาจัดระบบการเรียนการสอน สอดคล้องกับแนวคิดของ วิชาดา คุณาวิก ติกุล (2558) ที่ได้กล่าวว่า การจัดการศึกษาสาขา พยาบาลศาสตร์ผู้สอนต้องปรับเปลี่ยนวิธีการ จัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับผู้เรียน มีวิธี การจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย มีการใช้ เทคโนโลยีอื่นๆ และผลการวิจัยยังสอดคล้องกับ งานวิจัยของ ศรีวรรณฉัตรสุริยวงศ์ (2557) ที่ได้ มีการศึกษากระบวนการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียน รู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมความสามารถ ด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา เชิงสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนระดับประถมศึกษา พบว่าผู้เรียนมีความพึงพอใจต่อกระบวนการ จัดการเรียนรู้อาศัยชุมชนเป็นฐานอยู่ใน ระดับมาก

ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยผลของการจัดการเรียน การสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานร่วมกับการใช้ Course- villeในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพต่อการส่งเสริม ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษา พยาบาล ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบ ใช้ชุมชนเป็นฐานเหมาะสำหรับรายวิชาที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติการพยาบาลหรือการสร้างเสริมสุขภาพ ในระดับชุมชน เช่น การพยาบาลอนามัย ชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพ เป็นต้น เนื่องจาก ชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้หรือสิ่งสนับสนุนที่สำคัญ ในการจัดการเรียนการสอน ดังนั้นจึงอาจเป็นข้อ จำกัดสำหรับรายวิชาที่มีวัตถุประสงค์การเรียนรู้

การสอนที่เน้นการให้การพยาบาลบนหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล

2. ในการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ ชุมชนเป็นฐานผู้สอนต้องแจ้งให้ผู้เรียนทราบถึง วัตถุประสงค์ในการลงพื้นที่ให้ชัดเจนและต้องเตรียม ความพร้อมให้กับชุมชนทุกครั้งก่อนการลงพื้นที่

3. ควรเตรียมความพร้อมของผู้เรียนและ ผู้ร่วมสอนในด้านการใช้ระบบการจัดการเรียน การสอน courseville เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาเกี่ยวกับการสอนแบบใช้ ชุมชนเป็นฐานในรายวิชาอื่นๆ ที่มีลักษณะและ วัตถุประสงค์การเรียนการสอนที่สอดคล้องกับ แนวคิดของการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ ชุมชนเป็นฐาน เช่น รายวิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน

2. ควรศึกษาผลของการจัดการเรียน การสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานในด้านการพัฒนา ทักษะทางด้านวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับชุมชนในด้าน อื่นๆ เช่น ทักษะทางสังคม ทักษะการคิดวิเคราะห์

เอกสารอ้างอิง

กมลรัตน์ เทอร์เนอร์ และคณะ. (2558). ทักษะ แห่งศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*, 25(2), 178 – 193.

เจียมจิต แสงสุวรรณ. (2558). การจัดการเรียน การสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community Based Learning).

- มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, *โครงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ประจำปี 2558*. การประชุมจัดโดยสำนักพัฒนาคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, ห้องประชุมศรีเมืองใหม่ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.
- ชัชวาล วงศ์สารี. (2558). การสอนบนคลินิกในรายวิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่สำหรับนิสิต Generation Z. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ*, 31(2), 130 – 140.
- ชวนพิศ สิริพันธ์. (2557). *การพัฒนาโปรแกรมโดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการเรียนรู้ทัศนวิทย์ระดับอุดมศึกษา* (วิทยานิพนธ์ปริญญาคุณวุฒิปริญญาโท). มหาวิทยาลัยศิลปากร.
- พัทธวรรณ ชูลิศ, บุญตา สุขวดี และมนัสชนก กุลพานิชย์. (2559). การพัฒนาจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์กับนักศึกษาพยาบาล Generation Z. *วารสารการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา*, 18(2), 28 - 35.
- มณฑล จันทร์แจ่มใส. (2558). *โครงการถอดชุดประสบการณ์การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : กรณีศึกษาการบูรณาการการจัดการเรียนรู้วิชาออกแบบสถาปัตยกรรมกับการพัฒนาที่อยู่อาศัยของผู้มีรายได้น้อย (โครงการบ้านมั่นคง ชุมชนพระราม 9 บ่อ 3)*. *วารสารวิจัยราชภัฏพระนคร*, 10(1), 143-156.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2554). *การวิจัยเบื้องต้น* (พิมพ์ครั้งที่ 9). กรุงเทพฯ: บริษัท สุวีริยาสาส์น จำกัด.
- รุ่งนภา จันทรา และอดิญาณ์ ศรีเกษตริน. (2560). ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(1), 180 – 190.
- วิภาดา คุณาวิกติกุล. (2558). การเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ในยุคศตวรรษที่ 21. *วารสารพยาบาลสาร*, 42(2), 152 – 156.
- สภาการพยาบาล. (2553). *สมรรถนะผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สิริยอดการพิมพ์.
- สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา. (2558). *คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2557*. นนทบุรี : ห้างหุ้นส่วนภาพพิมพ์.
- อัชฌา สุวรรณกาญจน์ และศิริพันธุ์ สิริพันธุ์. (2550). *วิจัยและพัฒนาชุดการสอนแบบใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านทฤษฎีปัญหาและความสามารถในการพัฒนาอนามัยชุมชนในรายวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2 คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*. นราธิวาส: มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์.
- ศรียรรณ ฉัตรสุริยวงศ์. (2557). *กระบวนการต้นการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อส่งเสริมความสามารถด้านการคิด*

อย่างมีวิจารณ์ญาณและการแก้ปัญหา
เชิงสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนระดับ
ประถมศึกษา (วิทยานิพนธ์ปริญญาคุยฎี
บัณฑิต). มหาวิทยาลัยศิลปากร.

ศูนย์นวัตกรรมกรเรียนรู้อ. (2558). *แนะนำคอร์ส
วิลด์ LMS*. เข้าถึงเมื่อ 30 พฤษภาคม
2558, สืบค้นจาก http://www.mycourseville.com/sites/all/modules/courseville/files/uploads/2015_2/20160511/materials/courseville_general_v7.1.1459431339.161304.1462859566.pdf.

Mthembu S, Mtshali N and Frantz J. (2014).
Contextual determinants for
community-based learning programmes
in nursing education in south Africa. *South
African Journal of Higher Education*,
28(6), 1795 – 1813. Retrieved March
14, 2016, from <http://eds.b.ebscohost.com/eds/pdfviewer>.

Thomas R.,Owens, and Changhua Wang. (1996).
Community-Based Learning :A
Foundation for Meaningful Education
Research. *School Improvement Research
Series*, 2.