



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

## รูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางในวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ

The student-centered in Mental Health and Psychiatric Nursing,  
Faculty of Nursing Rajabhat University

ดร.ฐิตวันต์ หงษ์กิตติยานนท์<sup>1</sup>, ดร.พัทยา แก้วสาร<sup>2</sup>

<sup>1</sup>วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

<sup>2</sup>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

[thitavan.ho@ssru.ac.th](mailto:thitavan.ho@ssru.ac.th)

### บทคัดย่อ

การวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการรับรู้ความสามารถของตนเอง ความรู้โรคจิตเวช เจตคติต่อการเรียนของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดย การสอนสาธิต การศึกษารายกรณี การฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง การทำแฟ้มสะสม การทำโครงการ และเพื่อศึกษาสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาTQF การวิจัยเป็นแบบผสมผสานทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ กลุ่มตัวอย่างสุ่มเลือกแบบกลุ่ม ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล อาจารย์พยาบาลจำนวน 7 คน นักศึกษาพยาบาลกลุ่มควบคุม 80 คน กลุ่มทดลอง 80 คน เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ แบบบันทึกการสนทนากลุ่ม แบบสังเกต ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบราค เท่ากับ 0.87,0.88, และ0.97 สถิติที่ใช้คือ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ผลการศึกษา พบว่า 1) นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองมีการรับรู้ความสามารถของตนเอง มีความรู้และเจตคติต่อการเรียนพยาบาลหลังการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางสูงกว่าก่อนฝึกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ 2) สมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาTQF มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับดีทั้ง 6 ด้าน คุณภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมาก ข้อเสนอแนะ ควรมีพัฒนาด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

คำสำคัญ: รูปแบบการเรียนการสอนผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง, วิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

**Abstract**

The purpose of this study was to compared Self-Efficacy, knowledge , and attitude student-centered in Mental Health and Psychiatric Nursing by demonstration method ,case study, self study, Portfolio ,Project and Thai Qualifications Framework for Higher Education (TQF:HEd).The data were collected by using mixed methodology: both qualitative and quantitative methods. The constructed in depth interviewed was used with the student nurses. Questionnaires were used with cluster random sampling for data collection. There were 7 letterer nurses and The sample comprised 160 student nurses .The control and experimental comprised 80 students nurses. Data were analyzed by using content analysis and statistic analysis. The Cronbach’s Alpha coefficient was analyzed to indicate the reliability of part 2 and 3 questionnaire which were were0.87 ,0.88, and 0.97 . The mean, standard deviation, and paired t-test were used in data analysis., respectively., The study showed that 1) The experimental group had a statistically significant score on Self-Efficacy, knowledge , and attitude at the .01 level of significance. 2) The evaluation TQF were scored in good level. Moreover, the study suggested for development it need to emphasis among those on mathematic critique, information technology, community communication and community services.

**Keywords:** The student-centered, Mental Health and Psychiatric Nursing , TQF

**บทนำ**

ปัจจุบันโครงสร้างประชากรที่มีวัยผู้สูงอายุมากขึ้น ส่วนประชากรวัยเรียนมีน้อยลง ดังนั้นการเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาแต่ละมหาวิทยาลัยจึงต้องมีแข่งขันดึงดูดให้นักศึกษาเข้าเรียนมากขึ้น มีการพัฒนา ด้านประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าสถาบันสามารถผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพที่ดี ให้บัณฑิต มีมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาTQF ทั้ง 6 ด้าน ซึ่งนำมาซึ่งการพัฒนาปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนให้ สอดคล้องตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติพ.ศ. 2542 โดยเน้นให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางตามมาตรา 22 ที่ว่า “การจัดการศึกษาต้องยึดหลักว่าผู้เรียนทุกคนมีความสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้และถือว่าผู้เรียน มีความสำคัญที่สุด “และในมาตรา 24 ได้เน้นว่า “การจัดกระบวนการเรียนรู้สถานศึกษาต้องดำเนินการจัดการ เรียนการสอนที่เน้นการฝึกทักษะกระบวนการคิดการจัดการเผชิญสถานการณ์ประยุกต์ความรู้มาใช้หลักสูตร ต่างๆ เพื่อให้ บัณฑิตมีมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา สามารถจบไปทำงานพัฒนาประเทศชาติได้ และ จากสภาวะปัจจุบันบุคคลจะมีกดดันในด้านการทำงาน การแข่งขัน แข่งกับเวลาดังนั้นจึงมีความเครียดมากขึ้นมี



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

ผู้ป่วยจิตเวชมากขึ้น ซึ่งนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต 4 ปี จะได้ศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวช

วิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวช มีเป้าหมายมุ่งหวังให้บัณฑิตพยาบาลมีคุณลักษณะในการเป็นผู้มีความคิดริเริ่ม วิเคราะห์ วางแผนแก้ไขปัญหา มีการค้นคว้า ทหาความรู้อย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอ ที่ผ่านมานักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สามารถรวบรวมข้อมูลและประเมินปัญหาของผู้ที่มีปัญหาจิตสังคมและผู้ที่มีปัญหาจิตเวชได้อย่างครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณได้ระดับปานกลาง ส่วนใหญ่ใช้รูปแบบการเรียนการสอนในภาคทฤษฎีเน้นที่การบรรยายโดยอาจารย์เตรียมแผ่นใสและให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการอภิปรายตามหัวข้อ แต่ในภาคปฏิบัติได้มีการเตรียมผู้เรียนและให้นักศึกษาออกไปสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน เช่น โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ และโรงพยาบาลจังหวัด นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 หลังจบการเรียนวิชาปฏิบัติจิตเวช ประเมินว่า ยังมีโอกาสวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลน้อยไม่ได้ปฏิบัติด้วยตนเองอย่างเต็มที่ ส่วนใหญ่จะฟังคำแนะนำจากอาจารย์ ซึ่งแสดงให้เห็นว่านักศึกษายังคิดว่า รูปแบบการเรียนการสอนนี้ยังไม่ใช้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริงและยังต้องพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542

รูปแบบการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง(ปทีป เมธาคณวุฒิ,2544) เน้นให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในการเรียน ได้ร่วมแรง ร่วมใจ ร่วมคิด ร่วมทำกิจกรรมที่ใกล้กับสภาพจริงมากที่สุดและเชื่อมโยงกับประสบการณ์ เดิมนำไปสู่การสร้างองค์ความรู้หรือความเข้าใจในเรื่องเรียนด้วยตนเองโดยคำนึงถึงความสามารถ ความถนัด ความสนใจ และความสนใจของผู้เรียนทั้งนี้ผู้สอนจะต้องเป็นผู้จัดการ ช่วยเหลือให้กำลังใจและสรรหาสิ่งแวดล้อมกับสื่อต่างๆที่ช่วยให้เกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมมากที่สุดสอดคล้องกับกิ่งฟ้า สินธุวงษ์( 2543) ;ปทีป เมธาคณวุฒิ(2544) ที่ว่าการจัดการเรียนการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางระดับอุดมศึกษา ว่าควร มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลายโดย การสาธิต การศึกษากรณี การศึกษาด้วยตนเอง การฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง การแฟ้มสะสม ซึ่งแต่เดิมยังไม่มีมีการปรับปรุงการสอน ดังนั้นในปีการศึกษา 2557 เมื่อมีการปรับปรุงหลักสูตรใหม่ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช พยายามให้มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลาย โดยรายวิชานี้จัดกระบวนการเรียนการสอนเน้นให้นักศึกษาสามารถบูรณาการทฤษฎีและปฏิบัติได้เหมาะสมสอดคล้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและภูมิหลังของผู้รับบริการ มุ่งเน้นให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชโดยอยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์ และการใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพ และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ นอกจากนี้ยังจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้รับบริการ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช มีการแก้ไขปรับปรุงทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่บกพร่องทันทีในห้องฝึกทักษะจำลองสถานการณ์ เพื่อให้



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

นักศึกษามีความมั่นใจ สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องแม่นยำ และสามารถทำงานเป็นทีม โดยจัดให้มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง มีกิจกรรมการเรียนการสอนแบบการศึกษากรณี การศึกษาด้วยตนเอง (Self-Study) การเรียนรู้เชิงประสบการณ์ (Experiential Learning) ซึ่งการเรียนการสอนแบบแสวงหาความรู้ด้วยตนเองนี้ใช้ในการเรียนรู้ทั้งที่เป็นรายบุคคลและกระบวนการกลุ่มการสาธิตให้นักศึกษาให้ดูเป็นตัวอย่างหลังจากนั้นให้ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองเช่นการเป็นผู้นำกลุ่มบำบัดและสุดท้ายมี การทำแฟ้มสะสมเพื่อสรุปผลงานของนักศึกษาเพื่อแสดงผลงาน สะท้อนความคิดในระหว่างการศึกษาปฏิบัติวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 160 ชั่วโมง ให้นักศึกษาได้มีความมั่นใจพัฒนาตนเองและมีแรงจูงใจเพื่อให้มีสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาที่ดี ดังนั้นจึงต้องมีการวิจัยเปรียบเทียบการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เพื่อพัฒนาสมรรถนะตามมาตรฐานคุณวุฒิ TQF ต่อไป

### วัตถุประสงค์การวิจัย

ศึกษารูปแบบและเปรียบเทียบการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และเพื่อศึกษาสมรรถนะตามมาตรฐานคุณวุฒิ TQF

### ขอบเขตการวิจัย

#### 1. ขอบเขตประชากร

ประชากร ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คณาจารย์ และนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรการศึกษาปี 255 กลุ่มตัวอย่างกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาเชิงคุณภาพ ใช้ในการศึกษาเลือกแบบเจาะจงดังนี้ ผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรและการพยาบาล 3 คน อาจารย์พยาบาล จำนวน 7 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา เชิงปริมาณ ระยะที่ 2 รูปแบบการวิจัยแบบกึ่งทดลอง แบ่งเป็น นักศึกษาพยาบาล กลุ่มควบคุม 80 คน กลุ่มทดลอง 80 คน โดยการสุ่มเลือกมหาวิทยาลัยและชั้นปีที่ 4

#### 2. ขอบเขตตัวแปร

การวิจัยนี้ใช้กรอบแนวคิดการเรียนรู้ที่เน้นประสบการณ์ตรงของแบนคูลา ซึ่งมีหลักสำคัญ 5 ประการ คือ

- 1) เป็นการเรียนรู้ที่อาศัย การสาธิต การเลียนแบบ การลงมือทำกิจกรรมจากสภาพจริง
- 2) มีการสื่อสารโดยการพูดหรือการเขียนเป็นเครื่องมือในการแลกเปลี่ยน การวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้และขั้นตอนต่างๆในการปฏิบัติ
- 3) มีการสะท้อนความคิดและอภิปรายหลังการปฏิบัติ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติในครั้งต่อไป
- 4) การสรุปความคิดรวบยอด ใช้แฟ้มสะสมงานและ
- 5) การนำไปใช้นำเสนอหรือการฝึกทำซ้ำๆ



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

ตัวแปรต้นคือ 1) รูปแบบการเรียนการสอนได้แก่ การสาธิต การสาธิตการรักษาด้วยไฟฟ้า การศึกษารายกรณี การศึกษาด้วยตนเอง การฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง การทำแฟ้มสะสม และการทำโครงการ

ตัวแปรตามคือ การประเมินผลสัมฤทธิ์ทางคะแนนเฉลี่ยสะสม และความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล ทั้ง 6 ด้านคือด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพพยาบาล

3. ขอบเขตเวลาวันที่ 1 ตุลาคม 2556 – 30 เมษายน 2557

### วิธีดำเนินการวิจัย

1. ระเบียบวิธีวิจัยเป็นการวิจัยแบบผสมผสาน Mix Methodology วิจัยเชิงคุณภาพ(Qualitative Research Methodology) และวิจัยเชิงปริมาณ

2. ขั้นตอนการวิจัย

การวิจัยแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะที่ 1 ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัย เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการสร้างหลักสูตรและกิจกรรมเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ระยะที่ 2 สร้างหลักสูตร โดยทดลองใช้หลักสูตรและกิจกรรมเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ในนักศึกษาพยาบาลที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน 40 คน ระยะที่ 3 นำหลักสูตรไปใช้และประเมินผลหลักสูตร เพื่อยืนยันประสิทธิผลของหลักสูตรและกิจกรรมเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ใช้รูปแบบการวิจัยแบบกึ่งทดลอง เป็นนักศึกษาพยาบาล จำนวน 160 คนแบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 80 คน กลุ่มควบคุม 80 คน

**การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง**โดยผู้วิจัยชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้ โดยกลุ่มตัวอย่างมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลา ข้อมูลที่ได้จะถูกเก็บเป็นความลับ นำมาใช้ในการรายงานผลการวิจัยในภาพรวม

3. การเก็บรวบรวมข้อมูลเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณดังนี้ 1.ข้อมูลจากการวิเคราะห์หลักสูตรและกิจกรรม โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน พร้อมด้วยเอกสารแนบหลักสูตรกิจกรรมเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ส่งให้ผู้เชี่ยวชาญและติดตามเพื่อขอรับข้อมูลมารวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล มี 12 กิจกรรมดังนี้

1. การปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน
2. รับการมอบหมายงาน (Assignment) จากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย
3. ร่วมการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and post conference)
4. ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย 1 รายและทำรายงานโดยให้นักศึกษานำงานวิจัยมาประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาอย่างน้อย 1 เรื่อง มานำเสนอในการประชุมกลุ่ม
5. สร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย
6. ส่งรายงานบันทึกการสนทนา 2 ครั้ง
7. เขียนบันทึกทางการพยาบาลอย่างน้อย 3 ครั้ง
8. เป็นผู้นำกลุ่มในการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดคนละอย่างน้อย 2 ครั้ง



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

9. สังเกตและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าอย่างน้อย 1 ครั้ง
10. ให้การพยาบาล ให้คำปรึกษา และส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในชุมชน 1 ราย
11. จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตบุคคลวัยต่างๆในชุมชนและหรือโรงเรียน 1 โครงการ
12. สัมมนาประเด็นจริยธรรม 1 สถานการณ์

2.เชิงปริมาณใช้แบบสอบถาม

ระยะที่ 2 สร้างหลักสูตรและทดลองใช้หลักสูตร โดยทดลองใช้40คน เครื่องมือใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ในระยะที่ 2 คือ 1) แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยสร้างขึ้นประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับ อายุ ศาสนา รายได้ต่อเดือนของครอบครัว เหตุผลที่เลือกเข้าศึกษา เป็นแบบเขียนตอบในช่องว่าง มี 10 ข้อ

2) แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเวชมี 60 ข้อ แบบสอบถามเป็นลักษณะเลือกตอบ 4 ตัวเลือกให้กา  ทั้ข้อที่ตรงกับความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่านมากที่สุดคะแนนเต็ม 60 คะแนน ผู้ได้คะแนนสูงหมายถึงมีความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเวชได้ถูกต้อง

3) แบบวัดเจตคติต่อการเรียนพยาบาล โดยผู้วิจัยได้ปรับปรุงและดัดแปลงมาจากแบบสอบถามของฐิตวันต์ หงษ์กิตติยานนท์(2559) มี 10 ข้อ เป็นแบบมาตราประเมินค่า 6 ระดับคือเห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วยค่อนข้างเห็นด้วย ค่อนข้างไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย.....ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ผู้ได้คะแนนคะแนนสูง หมายถึงมีเจตคติทางบวกต่อการเรียนพยาบาล

4) แบบวัดการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อการเรียนพยาบาล ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองโดยยึดทฤษฎีของแบนดูรา มี 12 ข้อเป็นแบบมาตราประเมินค่า มี 6 ระดับคือ มั่นใจอย่างยิ่ง มั่นใจ ค่อนข้างมั่นใจ ค่อนข้างไม่มั่นใจ ไม่มั่นใจ ไม่มั่นใจอย่างยิ่งผู้ได้คะแนนสูงหมายถึง มีการรับรู้ความสามารถของตนเอง

5) แบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลตาม TQF ผู้วิจัยสร้างจากTQF มี 6 ด้าน 34 ข้อ เป็นแบบมาตราประเมินค่า ให้เลือกตอบ 5 ระดับคือดีมาก ดี ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ผู้ได้คะแนนสูง หมายถึง มี ความพึงพอใจตาม TQF สูง

4. การวิเคราะห์ข้อมูลคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการทดสอบค่าที (t-test) คุณภาพเครื่องมือตรวจสอบความตรงของแบบทดสอบ และแบบสอบถาม โดยพิจารณาความตรงตามเนื้อหา ความตรงตามโครงสร้างและตรวจสอบความเที่ยง(Reliability) ใช้การหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบราก ได้แก่ แบบวัดเจตคติต่อการเรียน แบบวัดการรับรู้ความสามารถของตนเอง และแบบสอบถามสมรรถนะมาตรฐานคุณวุฒิTQF ได้เท่ากับ 0.87,0.88 และ0.97 ตามลำดับ และเชิงคุณภาพใช้สนทนากลุ่มย่อยวิเคราะห์เนื้อหาจากนักศึกษาที่ทำแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเวชต่ำกว่า 30 คะแนน



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

5. สรุปผลการวิจัยผลการวิจัยข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า

นักศึกษาพยาบาล จำนวน 160 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 96.25 มีอายุระหว่าง 18-24 ปี ( $\bar{X} = 22$ , S.D. = 10.97) เหตุผลที่เลือกศึกษา คือ จบการศึกษาแล้วมีงานทำ ร้อยละ 83.20 ดัง ตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการรับรู้ความสามารถของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองก่อนและหลังฝึกอบรม

ตัวแปร	N	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D)	(paired-t-test)
การรับรู้ความสามารถของตนเอง				
ก่อนทดลอง	80	60.04	16.66	
หลังทดลอง	80	63.09	12.69	4.02**
ความรู้โรคจิตเวช/เจตคติต่อการเรียน				
ก่อน	80	50.77	10.48	
หลังทดลอง	80	52.30	9.44	3.74**

\*\*P<0.01

จากตารางที่ 1 พบว่า นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองมีการรับรู้ความสามารถของตนเองมีความรู้โรคจิตเวชและเจตคติต่อการเรียนพยาบาลหลังเรียนสูงกว่าก่อนฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

**สรุปผล**

รูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางในวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มี 12 แผน รวมเวลาตลอดหลักสูตร 160 ชั่วโมง มีประสิทธิผล ดังนี้

- 1) นักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองมีการรับรู้ความสามารถของตนเองหลังการฝึกสูงกว่าก่อนฝึกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
- 2) นักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองมีความรู้โรคจิตเวชหลังการฝึกสูงกว่าก่อนฝึกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
- 3) นักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองมีเจตคติทางบวกหลังการฝึกอบรมสูงกว่าก่อนฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

4) นักศึกษามีเกรดสะสม เท่ากับหรือมากกว่า 3.00 สมรรถนะพึงประสงค์ของนักศึกษาอยู่ในระดับดี ผลการสอบวัดความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนโดยสภาการพยาบาล พบว่ารายวิชา ร้อยละ 98.75

พบว่า ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับคุณภาพด้านคุณธรรม จริยธรรมอยู่ในระดับดี ด้านความรู้ด้านทักษะทางปัญญาอยู่ในระดับดี ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบอยู่ในระดับดีมาก ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ อยู่ในระดับปานกลาง ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพอยู่ในระดับดี สรุปภาพรวมของความพึงพอใจนักศึกษาพยาบาลตาม TQF อยู่ในระดับดี ( $\bar{X}= 4.15$  , S.D.=0.97 ) ดังตารางที่ 2 ดังนี้

**ตารางที่ 2** ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาล เกี่ยวกับสมรรถนะตาม TQF

รายการประเมิน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<b>1.คุณภาพนักศึกษาพยาบาลด้านคุณธรรม จริยธรรม</b>	4.25	0.97	ดี
1.1 มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนสิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้ป่วย ต่อการปฏิบัติงาน	4.14	0.76	ดี
1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้	4.30	0.75	ดี
1.3 เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	4.24	1.03	ดี
1.4 มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง	4.31	0.97	ดี
1.5 มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์	4.50	0.94	ดี
1.6 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรม การดำรงชีพ	4.16	0.98	ดี
1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน	4.24	0.97	ดี
1.8 ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิ	4.14	0.75	ดี
<b>2. คุณภาพนักศึกษาพยาบาลด้านความรู้</b>	4.18	0.97	ดี
2.1 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย	4.30	0.76	ดี
2.2 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพ ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ	4.24	0.75	ดี
2.3 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการทางวิชาชีพ(เช่น กระบวนการพยาบาล เป็นต้น) และการนำไปใช้	4.31	1.03	ดี
2.4.4 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้	4.20	0.97	ดี
2.4.5 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการวิจัย	4.16	0.94	ดี
2.4.6 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการบริหารจัดการองค์กร	4.00	0.97	ดี
2.5 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลและระบบจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล	4.16	0.94	ดี
2.6 มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน	4.16	0.94	ดี



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

รายการประเมิน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<b>3. คุณภาพนักศึกษายาบาลด้านทักษะทางปัญญา</b>	4.24	0.97	ดี
3.1 ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตนเพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติงาน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพและการเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง	4.16	0.94	ดี
3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย	4.50	0.97	ดี
3.3 สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ	4.16	0.94	ดี
3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบโดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐานเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการทางวิชาชีพ	4.31	1.03	ดี
3.5 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา	4.20	0.97	ดี
3.6 สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป	4.16	0.94	ดี
<b>4. คุณภาพด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b>	4.51	0.95	ดีมาก
4.1 มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา	4.51	0.94	ดีมาก
4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในทีม การพยาบาล ทีมสุขภาพ และในบริบทที่แตกต่างกัน	4.51	0.94	ดีมาก
4.3 สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดี	4.52	0.97	ดี
4.4 มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ ต้องสังคม และรับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กรและสังคมอย่างต่อเนื่อง	4.51	0.94	ดี
รายการประเมิน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<b>5. คุณภาพด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b>	3.46	0.95	ปานกลาง
5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกศาสตร์และสถิติในการปฏิบัติงานทางวิชาชีพอย่างเหมาะสม	3.16	0.94	ปานกลาง
5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพพร้อมทั้งสามารถอ่าน วิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ	3.16	0.94	ปานกลาง
5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ	3.50	0.97	ดี
5.4 สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น	4.00	0.94	ดี
5.5 สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์	3.50	0.94	ดี
<b>6. คุณภาพนักศึกษายาบาลด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</b>	4.27	0.94	ดี
6.1 สามารถปฏิบัติทักษะทางวิชาชีพอย่างเป็นองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะทางวิชาชีพ รวมทั้งใช้กระบวนการทางวิชาชีพ หลักฐานเชิงประจักษ์และการสื่อสารเชิงบ่าบัดในการพยาบาลบุคคล ครอบครัวและชุมชน	4.16	0.94	ดี
6.2 สามารถปฏิบัติการการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา พยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการและการฟื้นฟูทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย	4.16	0.94	ดี
6.3 ปฏิบัติด้วยความเอื้ออาทรโดยยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรม	4.30	0.94	ดี
6.4 ปฏิบัติโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	4.26	0.94	ดี



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
 “Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

6.5 สามารถปฏิบัติงาน ร่วมกับทีมกรพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ ตามบทบาท หน้าที่ของตนเองได้อย่างเหมาะสม	4.51	0.94	ดี
$\bar{X} = 4.15$	S.D. =0.97		ดี

ข้อเสนอแนะ รูปแบบกิจกรรม ได้แก่ ควรมีพัฒนาด้านทักษะ การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

**อภิปรายผลการวิจัย**

จากการวิจัยพบว่ารูปแบบที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ทำให้นักศึกษาพยาบาลมีเจตคติ มีการรับรู้ความสามารถของตนเองหลังการฝึกสูงกว่าก่อนฝึก มีความรู้โรคจิตเวชหลังการฝึกสูงกว่าก่อนฝึกเนื่องจากรูปแบบที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง มีกรณี การศึกษาด้วยตนเอง ซึ่งการเรียนการสอนแบบแสวงหาความรู้ด้วยตนเองนี้ทำให้นักศึกษาเข้าด้วยตนเองมากขึ้น การเรียนรู้ด้วยตนเองและได้ทำกลุ่มร่วมกับเพื่อนทำให้เข้าใจมากขึ้นตลอดจนอาจารย์สอนสาธิตให้นักศึกษาให้ดูเป็นตัวอย่างหลังจากนั้นให้ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองเช่นการเป็นผู้นำกลุ่มบำบัด ทำให้นักศึกษาได้มีความมั่นใจ เริ่มพัฒนาตนเอง อ่านหนังสือมากขึ้น ทำให้มีความรู้เรื่องโรคจิตเวชมากขึ้นและมีแรงจูงใจมากขึ้นในการเรียน นักศึกษามีความมั่นใจเชื่อว่ามีสมรรถนะตามมาตรฐานทางวิชาชีพที่ดีได้

ส่วน ข้อมูลเชิงคุณภาพนักศึกษาบอกว่า “ การสอนสาธิตในการทำกลุ่มทำให้เข้าใจวิธีการทำกลุ่มไม่เหมือนกับเรียนในห้องและเมื่อได้ลงฝึกปฏิบัติทำกลุ่มบำบัดเองยิ่งมั่นใจมากขึ้นตามจำนวนครั้งที่ทำ มีความมั่นใจมากขึ้นจากในครั้งแรกๆที่กลัวผู้ป่วยจะเอะอะทำร้ายเนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติหูแว่วแล้วฆ่าคนตายมาก่อนการเรียนแบบนี้สนุกกว่าครูสอนบรรยายในห้องเรียน“ ส่วนผลสัมฤทธิ์และผลการสอบสภาในปีแรกได้ถึง 98.75 % และความพึงพอใจด้านสมรรถนะที่นักศึกษาพยาบาลประเมินอยู่ในระดับดีมากโดยเฉพาะด้านมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ความรับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเอง มีความเอื้ออาทร ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมากเนื่องจากกิจกรรมที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางนี้หล่อหลอมนักศึกษาพยาบาลให้มีคุณลักษณะในด้านการคิดวิเคราะห์ มีแรงจูงใจ มีความเชื่อมั่นในตนเองตามทฤษฎีของแบนดูรา โดยเมื่อได้เลียนแบบสาธิตการทำกลุ่ม ได้มีประสบการณ์ทางตรงในการทำกลุ่มบำบัดด้วยตนเอง ได้เรียนการทำกลุ่ม ร่วมมือกับกลุ่มนักศึกษาด้วยกันตลอดจนได้ฝึกทำโครงการในชุมชนและเพิ่มสะสมงานของตนเองและสอดคล้องกับงานวิจัยของวรารภรณ์ กุประดิษฐ์ (2551) ว่าถ้ามีความเชื่อมั่นว่าตนเองมีความสามารถก็จะทำให้มั่นใจในการทำสิ่งนั้นๆการมีจิตอาสา เอื้ออาทรมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและร่วมมือในกิจกรรมขององค์กรวิชาชีพทำให้ข้อนี้ไ้ระดับดีมากและผลการศึกษาคณาคุณภาพบัณฑิตตามมาตรฐานคุณวุฒิ TQF ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ปานกลางซึ่งต้องมีการพัฒนากิจกรรมด้านการสื่อสารโดยเฉพาะด้านภาษาอังกฤษเพื่อให้สามารถอ่าน วิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลในการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

### ข้อเสนอแนะ

#### 1. ข้อเสนอแนะเพื่อนำผลการวิจัยไปใช้งาน

ข้อเสนอแนะการพัฒนาหลักสูตรด้านเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ได้แก่กิจกรรมการเรียนการสอน แบบ  
สาธิตการศึกษากรณี การศึกษาด้วยตนเอง การฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง การทำแฟ้มสะสม การทำโครงการ

#### 2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยต่อไป

ควรมีวิจัยและพัฒนาการเรียนการสอนด้านเทคโนโลยีและด้านภาษาอังกฤษที่ส่งผลสมรรถนะด้าน  
วิชาชีพ

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ให้ทุนวิจัยสนับสนุน และดร.บุญ  
เลี้ยง ทুমทองและ ดร.วราภรณ์ กุประดิษฐ์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี ที่กรุณาให้คำแนะนำและตรวจสอบ  
สถิติ ขอขอบพระคุณ ดร.พรพรรณ วรสีหะ คณบดีวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

### เอกสารอ้างอิง

- กิ่งฟ้า สินธุวงศ์.( 2543) .การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง.มหาวิทยาลัยขอนแก่น.ขอนแก่น.  
คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.( 2550). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.2550  
2554 ฉบับที่ 10.กรุงเทพฯ :องค์การการค้าสุทธาลาดพร้าว.  
ฐิตวันต์ หงษ์กิตติยานนท์,(2559).ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพต่อการเป็น  
โรงพยาบาลที่ดึงดูดใจโรงพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กระทรวงสาธารณสุข.กรุงเทพ.  
ปทีป เมธาคณวุฒิ .(2544). การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง.กรุงเทพ.  
พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545. กรุงเทพฯ :  
พริกหวานกราฟฟิค, 2547.  
ไพศาล หวังพานิช. (2544). การพัฒนาการใช้และประเมินหลักสูตร. วารสารการวัดผล การศึกษา.ปีที่ 22  
ฉบับที่ 66.หน้า 5-22..  
มัทนา วัฒนอมศักดิ์ (2554). การประเมินหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ศิลปากร .  
วราภรณ์ กุประดิษฐ์ .(2551).การพัฒนาการรับรู้ความสามารถของตนเองและการควบคุม ตนเองเพื่อหลีกเลี่ยง  
การใช้สารเสพติดของเยาวชน.ปริญญาศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.  
สายฝน เสกขุนทด.( 2549).การประเมินหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต โปรแกรมวิทยาศาตร์คอมพิวเตอร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนรินทร์.  
สถาบันพระบรมราชชนก,สำนักงานสาธารณสุข (2551).หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2551 นนทบุรี:  
สถาบันพระบรมราชชนก.



การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 8  
“Research 4.0 Innovation and Development SSRU’s 80<sup>th</sup> Anniversary”

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์.(2554).การประเมิน. กรุงเทพฯ.บริษัทสำนักพิมพ์ดวงกมล จำกัด.

Bandura, A. (1997). **Self-Efficacy The exercise of control**. United state of America: W.H Freeman compenny: Bandura, A. “Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change,” Psychological Review.

Stufflebeam ,D.L.et al. (1971).Educational Evaluation and Decision Making. Itaca : FE Peacock..