

การจัดการความรู้ (KM)

เรื่อง การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1

สถานที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

รายชื่อสมาชิกกลุ่ม CoP ของกลุ่มวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ

1. อาจารย์พินทอง ปินใจ
2. อาจารย์สมัยพร อาชาล
3. อาจารย์นงนุช ปัญจรธรรมเจริญ
4. อาจารย์สิริสุดา เตชะวิเศษ
5. ดร.ปรศนี สมิต
6. อาจารย์พงศ์พัชรา พรหมเผ่า
7. อาจารย์สมศรี ทาทาน
8. อาจารย์วรารณ ศรีจันทร์พาล
9. อาจารย์เปรมฤดี ศรีวิชัย
10. อาจารย์ปัทมา ธัญปานสิน
11. ดร.กฤตพัทธ์ ฝีกฝน
12. อาจารย์ณัฐติพร อ้นด้วง



แนวทางการสรุปกิจกรรมเพื่อการจัดการความรู้

ขั้นตอนที่ ๑ การบ่งชี้ความรู้

การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 จะกล่าวถึงแนวคิดหลักการ และปฏิกิริยาตอบสนองต่อความเจ็บป่วยของบุคคลแต่ละช่วงวัย หลักการพยาบาลแบบองค์รวมในการดูแลแก่บุคคลวัยเด็กวัยรุ่นผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเฉียบพลันวิกฤติเรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตายและที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร การขับถ่ายปัสสาวะผิวหนังกระดูกข้อและกล้ามเนื้อ ออร์โธมน โดยใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ เพื่อมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลใน การดูแลตนเองการมีส่วนร่วมของครอบครัวโดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นเลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่ เหมาะสม ซึ่งจากผลการทวนสอบผลการเรียน และผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนรายวิชาในปี การศึกษา 2556 พบว่า นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในภาพรวมค่อนข้างต่ำ เนื่องจาก มีวิธีการจัดการเรียน การสอนไม่หลากหลาย อาจารย์ผู้สอนส่วนใหญ่เน้นการสอนโดยการบรรยาย ทำให้บรรยากาศในการเรียนการ สอนไม่น่าสนใจ ในขณะที่ผู้เรียนเป็นฝ่ายรับความรู้จึงส่งผลให้ผู้เรียนขาดความกระตือรือร้นในการเรียนรู้ และ การศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมด้วยตนเองมีน้อย ขาดทักษะในการทำงานเป็นทีม และกระบวนการคิดอย่างมี วิจารณญาณ รวมทั้งไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้จากทฤษฎีมาสู่การปฏิบัติได้

จากปัญหาดังกล่าว อาจารย์กลุ่มการสอนการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ จึงตระหนักถึง ความสำคัญในการพัฒนาและแสวงหาวิธีการเรียนรู้ที่หลากหลาย การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็น หลักในการเรียนรู้ (Problem Based Learning, PBL) เป็นการจัดการเรียนการสอนวิธีหนึ่งที่เน้นให้ผู้เรียนได้เกิด การเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยใช้ปัญหาเป็นเครื่องกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดความต้องการแสวงหาความรู้ โดยใช้ กระบวนการแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้เรียนมีการตัดสินใจที่ดีมีความคิดอย่างมีวิจารณญาณ สามารถเรียน การทำงานเป็นทีม ใฝ่รู้ และมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต เพื่อให้สามารถก้าวทันกับการเปลี่ยนแปลงการ เรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงของโลก วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีการเรียนรู้ ซึ่งสอดคล้องตาม พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติหมวดที่ 4 แนวทางการจัดการศึกษามาตรา 22 ได้กล่าวไว้ว่า การจัดการศึกษา ต้องยึดหลักว่าผู้เรียนทุกคนมีความสามารถเรียนรู้ และพัฒนาตนเองได้และถือว่าผู้เรียนมีความสำคัญที่สุด กระบวนการจัดการศึกษาต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาตามธรรมชาติได้เต็มศักยภาพ ดังนั้นอาจารย์ผู้สอน จะต้องเปลี่ยนแปลงบทบาทของตนเองจากการเป็นผู้บอกความรู้ให้จบไปในแต่ละครั้งปรับเปลี่ยนบทบาทเป็นผู้ อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ให้แก่ผู้เรียน คณาจารย์ในกลุ่มการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ จึงได้มีการ นำการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) เข้ามาใช้ในบทที่ 2 เรื่อง การพยาบาลแบบองค์รวมในการ แก้ไขปัญหาสุขภาพ ที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง

ขั้นตอนที่ 2 การสร้างและแสวงหาความรู้

๑. อาจารย์ผู้สอนศึกษาค้นคว้าหาแนวทางในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) จาก แหล่งความรู้ต่างๆ

๒. รวบรวมความรู้เดิมที่ได้รับจากการฝึกอบรมในด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (PBL) และจากประสบการณ์การสอนที่ผ่านมา

๓. วางแผนนำวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) มาใช้ในการจัดการเรียนการสอน

3.1 ผู้รับผิดชอบรายวิชาวางแผนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) สร้างโจทย์ปัญหา ส่งให้อาจารย์ในทีมการสอน ช่วยให้ข้อเสนอแนะ

3.2 ผู้รับผิดชอบรายวิชาประชุมชี้แจงแผนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) ในที่ประชุมกลุ่มงานการสอนฯ และขอความคิดเห็นในการปรับปรุง จากนั้นนำมติในที่ประชุมกลุ่มงานการสอนฯ ไปปรับปรุงแผนการสอน โจทย์ปัญหา

3.3 ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) สำหรับอาจารย์และนักศึกษา และดำเนินการสอนตามแผนการสอนที่กำหนดไว้ ซึ่งมีจำนวน 3 ครั้ง ได้แก่

1 สัปดาห์ก่อนสอนผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานงานกับนักศึกษาผู้รับผิดชอบวิชาการวิชาการพยาบาล บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ให้มารับเอกสารรายชื่อการเรียนกลุ่มย่อย โดยให้แบ่งเป็น 10 กลุ่มๆ ละ 10-11 คน ต่อ อาจารย์ประจำกลุ่ม 1 ท่าน คิดเป็น 1 : 10-11 พร้อมโจทย์ปัญหา จากนั้นให้นักศึกษาคัดเลือกเพื่อนเพื่อแสดง บทบาทสมมติในช่วงแรก

ครั้งที่ 1 เปิดโจทย์ปัญหา

1. อาจารย์เข้าพบนักศึกษา และให้นักศึกษาแสดงบทบาทสมมติ
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาชี้แจงการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก (PBL)
3. อาจารย์ประจำกลุ่มพบนักศึกษาตามกลุ่ม ทบทวนวิธีการสอน บทบาทอาจารย์ และบทบาทนักศึกษา นักศึกษากำหนดกติกากลุ่ม และชี้แจงวัตถุประสงค์ในการเข้ากลุ่ม PBL ครั้งที่ 1
4. ดำเนินตามขั้นตอน

ครั้งที่ 1

ขั้นตอนที่ 1 ทำความเข้าใจTrigger/คำศัพท์ (Clarify term and concept) ให้นักศึกษาอ่านโจทย์ทำความเข้าใจ เนื้อหา และคำศัพท์ที่ไม่รู้จัก

ขั้นตอนที่ 2 ระบุปัญหา (Identify problem) กระตุ้นให้นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาของโจทย์สถานการณ์ หรือข้อมูลสำคัญ

ขั้นตอนที่ 3 หาสาเหตุที่แท้จริง (Analyse the problem) วิเคราะห์ สาเหตุของปัญหา ความเชื่อมโยงของปัญหา โดยใช้ความรู้ที่มีอยู่ประเด็นใดที่ไม่แน่ใจหรือมีคำตอบไม่ชัด ให้กำหนดเป็นวัตถุประสงค์การเรียนรู้ต่อไป

ขั้นตอนที่ 4 กำหนดสมมติฐาน

ขั้นตอนที่ 5 วิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของสมมติฐาน

ขั้นตอนที่ 6 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้(Formulate learning objectives) เมื่อได้สมมติฐานแล้ว ให้อภิปรายวัตถุประสงค์การเรียนรู้เพื่อจะนำไปใช้แก้ปัญหา กรณีที่นักศึกษากำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ไม่ครบ อาจารย์ประจำกลุ่มจะให้คำแนะนำ หรือใช้คำถามกระตุ้น เพื่อให้ศึกษากำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ได้ครบตามที่กำหนดไว้

ขั้นตอนที่ 7 ศึกษาค้นคว้าความรู้ด้วยตนเอง

5. เลขากลุ่มหรือประธานกลุ่มสรุปวัตถุประสงค์การเรียนรู้ เพื่อให้กลุ่มเข้าใจตรงกัน
6. ประธานมอบหมายสิ่งที่ต้องไปศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม ย้ำให้ใช้แหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย เชื่อถือได้ และทันสมัย สามารถจัดทำแผนการเรียนรู้ในรูปของ concept mapping ในรูปตาราง
7. อาจารย์ประจำกลุ่มติดตามนักศึกษาค้นคว้าตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่กำหนด โดยให้นักศึกษาค้นคว้าอย่างอิสระ และนำมาอภิปรายในกลุ่ม และศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

ครั้งที่ 2

ขั้นตอนที่ 8 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกและกลุ่ม/สรุปเนื้อหาและประสบการณ์การเรียนรู้

1. อาจารย์ประจำกลุ่มพบนักศึกษาตามกลุ่ม
2. อาจารย์ซักถาม ทบทวนสิ่งที่ได้จากการเรียนรู้เดิม
3. อาจารย์ ทบทวนวิธีการสอน บทบาท อาจารย์ และบทบาทนักศึกษา นักศึกษากำหนดคติกากลุ่ม
4. ประชุมกลุ่มเพื่อนำเสนอผลการศึกษา นักศึกษาพบอาจารย์ประจำกลุ่มตามสถานที่ที่กำหนด นักศึกษาเสนอผลการเรียนรู้ที่ค้นคว้ามา
5. อาจารย์ตั้งคำถามกระตุ้นในกรณีประเด็นที่ศึกษาไม่ครบ
6. นักศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมและวางแผนนำเสนอในวันปิดใจหทัย

ครั้งที่ 3 ปิดใจหทัย

ขั้นตอนที่ 9 สรุปผลการศึกษา โดยการนำเสนอผลการศึกษาและจัดทำเอกสารรายงาน

1. นักศึกษาและอาจารย์พบกันในห้องที่กำหนด นำเสนอ สาระที่ไปศึกษาค้นคว้ามา ในรูปแบบตามที่วางแผนไว้
2. อาจารย์สุ่มกลุ่มขึ้นมานำเสนอ กลุ่มละ 1 เรื่อง
3. นักศึกษาร่วมอภิปราย แลกเปลี่ยนความรู้ที่ได้จากการไปเรียนรู้มาวางแผนแก้ปัญหาจากโจทย์สถานการณ์
4. นักศึกษา ร่วมอภิปรายสังเคราะห์องค์ความรู้ และจัดทำรายงานสรุปผลการเรียนรู้

๔. ให้ผู้เรียนและผู้สอนประเมินผลเกี่ยวกับรูปแบบและวิธีการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) และนำผลที่ได้มาวิเคราะห์ร่วมกันในกลุ่มงานการสอนฯ และนำข้อเสนอแนะที่ได้มาพัฒนาเพื่อหารูปแบบที่ดีในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก(PBL) ครั้งต่อไป

ขั้นตอนที่ 3 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ

จากผลการประเมินของผู้เรียนพบว่า ผู้เรียนชอบวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักซึ่งเน้นการศึกษาด้วยตนเอง การทำงานเป็นทีม เนื่องจากมีความเป็นอิสระในการเรียนรู้ภายใต้บรรยากาศที่ไม่กดดัน เป็นกันเองในขั้นตอนของกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บรรยากาศในการเรียนไม่น่าเบื่อ ไม่ง่วงนอน ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความกระตือรือร้นในการศึกษาค้นคว้า และวิธีการสอนมีอาจารย์เป็นผู้อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ผู้เรียนทุกคนมีส่วนร่วมในการทำงานเป็นทีมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ข้อค้นพบที่ได้รับจากการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักแบ่งออกเป็น 2 ประเด็นดังนี้

1. ด้านผู้สอน

1.1 การวางแผนการจัดการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้เรียนเกี่ยวกับวิธีการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก การจัดทำแผนการสอน การจัดทำคู่มือครูและคู่มือผู้เรียน

1.2 การสร้างโจทย์ปัญหา ต้องร่วมกันพัฒนา

1.3 จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (PBL) สำหรับอาจารย์และนักศึกษา แบ่งเป็น 10 กลุ่มๆ ละ 10-11 คน ต่ออาจารย์ประจำกลุ่ม 1 ท่าน คิดเป็น 1 : 10-11 ทำให้สามารถประเมินผู้เรียนรายบุคคลได้อย่างทั่วถึง

1.4 ดำเนินการสอนตามขั้นตอนของ PBL

1.5 การสร้างบรรยากาศในการเรียนรู้ของผู้สอนแต่ละคนมีความแตกต่างกัน บุคลิกและกลยุทธ์ในการสอนของอาจารย์แต่ละบุคคลมีความแตกต่างในการกระตุ้นผู้เรียน

1.6 ผู้สอนแต่ละคนมีเทคนิคในการจัดการผู้เรียนที่มันแสดงความคิดเห็นแตกต่างกัน เช่น ให้ผู้เรียนที่ไม่พูดเป็นประธานครั้งต่อไปตามข้อตกลงของกลุ่ม การเปลี่ยนที่นั่งให้มานั่งใกล้ผู้สอน การกระตุ้นให้พูดบ่อยๆ

1.7 การพัฒนาแบบประเมินการเรียนการสอนแบบ PBL ได้แก่ แบบประเมินการทำงานในกลุ่ม PBL

แบบประเมินการทำงานเป็นทีม แบบประเมินอาจารย์ แบบประเมินการเข้ากลุ่มวิเคราะห์กรณีศึกษา

2. ด้านผู้เรียน

2.1 มีการสร้างข้อตกลงก่อนเข้ากลุ่มโดยผู้เรียน

2.2 ได้เรียนรู้การทำงานเป็นทีม รับผิดชอบในหน้าที่ของตนเอง มีการแบ่งหน้าที่ในการทำงาน เรียนรู้การแบ่งงาน รู้จักการเป็นผู้นำผู้ตาม ที่ดี มีการวางแผนในการทำงานแต่ละครั้ง

2.3 การช่วยเหลือกันเป็นกลุ่ม รู้จักความเสียสละ การควบคุมอารมณ์

- 2.4 มีแรงผลักดันในตนเองมากขึ้น มีความกระตือรือร้นสนใจในระหว่างเรียนและการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 2.5 ทำให้ผู้เรียนมีส่วนร่วม เป็นคนกล้าแสดงออก กล้าแสดงความคิดเห็นมากขึ้น
- 2.6 การบริหารเวลาในการเรียนรู้ และศึกษาค้นคว้า
- 2.7 ฝึกกระบวนการแก้ปัญหา
- 2.8 การเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การมีส่วนร่วม ทำให้จดจำได้มากกว่าการเรียนในห้องเรียน
- 2.9 ได้ฝึกการคิดอย่างเป็นระบบ ฝึกคิดและเชื่อมโยงข้อมูล
- 2.10 มีการแลกเปลี่ยนความรู้ของสมาชิกในกลุ่มทำให้ได้ความรู้หลากหลายมากกว่าไปหาด้วยตนเอง
- 2.11 การให้อิสระในการเรียนทำให้ผู้เรียนแต่ละคนอาจได้รับความรู้ไม่เท่ากันแล้วแต่การสนใจศึกษาค้นคว้าของแต่ละคน
- 2.12 มีจำนวนผู้เรียนต่อกลุ่มน้อยทำให้เกิดการเรียนรู้ได้อย่างทั่วถึง

ปัญหาที่พบจากการใช้วิธีการสอบแบบ PBL

1. ต้องใช้เวลาในการเรียนการสอนมาก แต่ชั่วโมงในการเรียนการสอนจริงน้อยและบางครั้งต้องเรียนนอกเวลา
2. นักศึกษาบางคนรู้สึกเครียดและกดดัน ปรับตัวยังไม่ได้ ไม่มีประสบการณ์ในการเรียนแบบ PBL
3. ผู้สอนบางคนไม่ทำตามขั้นตอนการสอนแบบ PBL
4. ผู้สอนมีเวลาไม่ตรงกับตารางเรียนทำให้ไม่สามารถเข้าสอนได้ตามตารางเวลา (สภากาชาดพยาบาลเข้าประเมิน) บางคนไม่มีเวลาในการให้คำปรึกษาหรือขาดการแนะนำช่วยเหลือในบางกลุ่ม
5. ความรู้ที่ได้ไม่เท่ากันและแตกต่างกัน
6. ผลประเมินจากผู้เรียนพบว่า ผู้สอนบางท่านกดดัน ถ้ามลิกเกินไป ไม่ยิ้มแย้ม ทำให้ไม่กล้าแสดงความคิดเห็นและไม่เป็นบรรยากาศของการเรียนรู้
7. ความแตกต่างของผู้เรียนด้านผลการเรียน เก่ง/อ่อน
8. ผู้เรียนยังมีแหล่งค้นคว้าน้อย ไม่หลากหลาย ข้อมูลส่วนใหญ่มาจาก internet อย่างเดียวไม่ได้ใช้แหล่งความรู้อื่น เช่น ตำราหลัก วารสาร สื่อ สิ่งพิมพ์อื่นๆ

ข้อควรพัฒนา

1. ผู้สอนควรมีความรู้ความเข้าใจในการเรียนการสอนแบบ PBL และทำความเข้าใจในเทคนิคและวิธีการสอน สามารถแสดงบทบาทของผู้อำนวยความสะดวก (facilitator) ได้อย่างเหมาะสม
2. ปฐมนิเทศผู้เรียนเกี่ยวกับวิธีการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL ให้ผู้เรียนเข้าใจก่อน
3. การสร้างโจทย์ควรครอบคลุมเนื้อหาทุกช่วงวัยทั้งวัยเด็ก ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
4. การเปิดโจทย์ควรทำหลากหลายวิธี เช่น วิดีโอ การแสดงบทบาทสมมติ ผู้ป่วยสมมุติ (standard patient)
5. ระยะเวลาในการเข้ากลุ่มแต่ละครั้ง ควรจัดให้มีระยะห่างเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีเวลาค้นคว้าด้วยตนเองมากขึ้น
6. ผู้สอนมอบหมายให้ผู้เรียนค้นคว้าเนื้อหาที่เกี่ยวข้องจากแหล่งการค้นคว้าที่หลากหลายไม่ใช่จากทาง internet อย่างเดียว ควรเป็นแหล่งค้นคว้าที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา เช่น ฐานข้อมูล E-journal บทความวารสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและกำหนดให้ค้นคว้าในตำราหลักของรายวิชาด้วย
7. ปรับบทบาทของผู้สอนให้เป็นผู้อำนวยความสะดวก (facilitator) และปรับบุคลิกที่ส่งเสริมการเรียนรู้ เช่น การกระตุ้นผู้เรียนแบบกัลยาณมิตร ไม่กดดัน หรือสร้างความเครียดให้กับผู้เรียนจนไม่กล้าแสดงความคิดเห็น มีการกล่าวชม ให้กำลังใจเพื่อเสริมแรง คอยชี้แนะ ช่วยเหลือ
8. ผู้สอนสร้างทัศนคติที่ดีและการปรับเปลี่ยนความคิดในการยึดติดรูปแบบการเรียนแบบบรรยายเป็นการเรียนแบบ PBL เช่น เทคนิคการกระตุ้น ให้ผู้เรียนเล่าสิ่งที่ตนเองศึกษาไม่ใช่การมาอ่านให้ฟังต้องทำความเข้าใจมาก่อน เทคนิคการจูงใจ
9. ผู้สอนคอยสังเกตผู้เรียนอย่างทั่วถึงและไวต่อการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์หรือ บรรยากาศในการเรียนการสอนรวมทั้งการเปิดโอกาส/กระตุ้นให้เด็กที่ผลการเรียนอ่อนและไม่ค่อยพูดได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้
10. ผู้สอนพัฒนาตนเอง ศึกษาค้นคว้าเนื้อหาในหัวข้อที่เกี่ยวข้อง
11. การแบ่งกลุ่มผู้เรียนควรคัดเลือกที่เรียนเก่ง/อ่อน ควรมีความหลากหลายของผู้เรียน
12. ประเมินและการสะท้อนคิด ซึ่งเป็นการประเมินกระบวนการกลุ่ม ประเมินเนื้อหา และการสอบถามว่าการทำงานตรงนี้ดีหรือยัง ต้องการที่จะปรับปรุงอะไรในครั้งหน้า หลังการเรียนการสอนทุกครั้ง

พะเยา

ขั้นตอนที่ 4 การประมวลและกลั่นกรองความรู้

หลักการของการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL ประกอบด้วยหลัก 3 ประการ ดังนี้

1. ปัญหา หรือกรณีตัวอย่าง (Scenario) ต้องเป็นสถานการณ์ที่กระตุ้นความสนใจหรือพัฒนา Scenario ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของหลักสูตร เรียนรู้ คำนึงถึงบริบทที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมให้บูรณาการความรู้ และกระตุ้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยเนื้อหาของ Scenario ต้องคำนึงถึง 1) แนวคิดหลักของหลักสูตร 2) สมรรถนะสากล 3) มาตรฐานการ ประกันคุณภาพ 4) ความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข และ 5) ปัญหาของท้องถิ่น คู่มือครู ต้องมีเนื้อหาเพียงพอสำหรับผู้สอนที่ไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญในเนื้อหานั้นๆ มีการระบุความรู้ที่จะต้อง

เรียนรู้ใหม่ (foreground) ไม่เกิน 3 concepts และความรู้ที่เกี่ยวข้อง (background) ไม่เกิน 3 concepts ตลอดจนระบุความคาดหวังที่ต้องการให้เกิด สำหรับทรัพยากรการเรียนรู้ขึ้นอยู่กับเป้าหมายการเรียนรู้

2. Self- Directed Learning เป็นกระบวนการที่ช่วยให้นักศึกษารู้ความต้องการในการเรียนของตนเองได้ กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ได้ สามารถบอกและระบุทรัพยากรที่ช่วยการเรียนรู้ได้และเลือกและใช้วิธีการเรียนได้อย่างเหมาะสม รวมถึงประเมินผลการเรียนรู้ของตนเองได้ว่าบรรลุตามเป้าหมายการเรียนรู้ได้มากน้อยเพียงใด โดยมีข้อตกลงเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้เรียนคือ ความต้องการการเรียนรู้ การเรียนรู้ด้วยตนเอง การให้คุณค่ากับประสบการณ์การเรียนรู้แต่ละบุคคล มีความพร้อมในการเรียนรู้ เรียนรู้จากประสบการณ์จริงและทำให้เกิดแรงจูงใจภายใน

บทบาทของผู้สอนของการเรียนรู้แบบ Self- Directed Learning ประกอบด้วย

- 1) เป็นผู้ผู้สนับสนุนการเรียนรู้
- 2) ให้คำชี้แนะ
- 3) ให้ความรู้เนื้อหาและกระบวนการ
- 4) ตั้งคำถามที่กระตุ้นการคิด
- 5) ช่วยนักศึกษาตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้ หาแหล่งการเรียนรู้ หาแหล่งการเรียนรู้
- 6) สนับสนุนให้นักศึกษาอภิปราย และประเมินผล

ทั้งนี้ในการเรียนแบบ PBLในชั้นปีแรกผู้สอนจะมีบทบาทมากในการตั้งคำถามและการทำให้อยู่ในกรอบ กรณีมีข้อขัดแย้ง ผู้สอนจะต้องสรุปก่อนจบ section ลักษณะคำถามจะเน้นการประยุกต์ใช้ และการแก้ปัญหา ต้องมีทักษะการตั้งคำถามเพื่อให้เกิดกระบวนการคิด บุคลิกภาพของผู้สอนต้องใจเย็น รับฟังขัดแย้ง สังเกตความคิดเห็นของผู้เรียน กระตุ้นให้ผู้เรียนมีบทบาทในการแสดงความรู้ มีความจริงใจในการแสดงความคิดเห็น เพื่อให้นักศึกษาเกิดการพัฒนา ใช้คำถามระดับสูง เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ และมีการเสริมแรงของผู้เรียน เพื่อให้เกิดพฤติกรรมการเรียนรู้

ขั้นตอนของบทบาทของผู้สอน

- 1) ปฐมนิเทศกระบวนการเรียนรู้แบบ PBL, วัตถุประสงค์การเรียนรู้ , วิธีการประเมินผล
- 2) สร้างบรรยากาศการเรียนรู้
- 3) ตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ตามขั้นตอนของ PBL
- 5) ให้เหตุผลสนับสนุนโดยผ่านคำถาม
- 6) ประเมินผลการเรียนรู้
- 7) สะท้อนคิด

สำหรับบทบาทของผู้เรียนเริ่มจากการทำความรู้จักกัน (Ice-breaker) กำหนดข้อตกลงของกลุ่มในการทำงานกลุ่ม รับผิดชอบในการค้นคว้าหาความรู้ แสดงความคิดเห็น ทั้งนี้กำหนดประเด็นขณะนำเสนอ ไม่ใช่การอ่าน ควรมีการขยายในการเข้ากลุ่ม รับฟัง(Active listening) และมีความจริงใจในการแสดงความคิดเห็นในแบบ Reflective/feedback

3.Small group ในการจัดการเรียนการสอนแบบ Problem Based Learning สามารถทำได้ทั้งกลุ่มเล็กและกลุ่มใหญ่ โดยกลุ่มเล็กมีนักศึกษาประมาณ 10-12 คน โดยใช้กับผู้เรียนชั้นปีที่ 1 และ 2 และกลุ่มใหญ่ จำนวนนักศึกษาประมาณ 20 คน ใช้กับผู้เรียนชั้นปีที่ 3 และ 4 โดยกลุ่มเล็กมีข้อดีคือ สามารถสังเกตของผู้เรียนได้ทั้งหมดและประเมินศักยภาพของผู้เรียนรายบุคคลได้ แต่มีข้อเสียคือสิ้นเปลืองทรัพยากรและต้องใช้ครูจำนวนมาก แต่กลุ่มใหญ่มีข้อดีคือสามารถพัฒนาความเป็นผู้นำ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และได้ข้อมูลที่หลากหลาย ประหยัดทรัพยากร แต่ไม่สามารถประเมินศักยภาพผู้เรียนได้รายบุคคลได้ค่อนข้างยาก

ลักษณะของ PBL

1. เป็นการเรียนรู้ข้อมูล ทักษะ ทศนคติในการแก้ปัญหา
2. เริ่มต้นด้วยการเปิดโจทย์ปัญหา
3. ผู้เรียนตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ แหล่งการเรียนรู้ การประเมินผล
4. การทำงานเป็นทีม
5. ผู้สอนเป็นผู้อำนวยความสะดวก

วัตถุประสงค์ PBL

1. การสร้างองค์ความรู้ที่กว้าง และมีความยืดหยุ่น
2. พัฒนาทักษะการแก้ปัญหา
3. พัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้ตลอดชีวิต
4. ความร่วมมือในการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของการเรียนแบบ Problem Based Learning ไม่ใช่การแก้ปัญหาล้วนๆ แต่ช่วยให้ผู้เรียนทำความเข้าใจกับสถานการณ์ และประยุกต์ใช้ความรู้ และการทำงานเป็นทีม

พะเยา

Model PBL

1. เรียนกลุ่มย่อย และกลุ่มใหญ่
2. ผู้สอนต้องอธิบายและเรียนรู้ concept
3. แต่ละสถานการณ์สามารถนำมาใช้ได้ 2 หน่วยการเรียนรู้
4. ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ รวมถึงประเมินผลการเรียนรู้รายบุคคลและการทำงานเป็นทีม

ลักษณะที่จำเป็นของการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL

1. การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์ต้องสัมพันธ์กับวัตถุประสงค์การเรียนรู้มากกว่าเนื้อหา
2. การสนับสนุนการทำงานของกลุ่มย่อย ได้แก่ การเรียนรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้อย่างอิสระ ความรู้ตามหลักวิชาการ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การเรียนรู้ตลอดชีวิต และการประเมินผล

ขั้นตอนของการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน ดังนี้

1. เปิดโจทย์และทำความเข้าใจคำศัพท์
2. แบ่งปันข้อมูลและความรู้เดิมของแต่ละคน
3. ตั้งสมมติฐานโดยใช้ concept mapping
4. กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้
5. นักศึกษาค้นคว้าและเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยใช้เวลา 1 สัปดาห์
6. อภิปรายให้ข้อมูลในกลุ่มเกี่ยวกับความรู้ในการแก้ปัญหา โดยอาจมีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเพิ่มเพื่อใช้ในการแก้ปัญหา ซึ่งอาจเป็น chart data หรือตัวผู้ป่วย
7. การประยุกต์ใช้ความรู้โดยนักศึกษานำความรู้จากขั้น 6 มาวางแผนในการดูแลผู้ป่วย สิ่งสำคัญในขั้นตอนนี้คือ คำถามของครูที่จะช่วยให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้ได้
8. ประเมินและการสะท้อนคิด เป็นการประเมินกระบวนการกลุ่ม ประเมินเนื้อหา และการสอบถามว่าการทำงานตรงนี้ดีหรือยัง ต้องการที่จะปรับปรุงอะไรในครั้งหน้า

ขั้นตอนที่ 5 การเข้าถึงความรู้

สามารถเข้าถึงความรู้เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักจาก website ของวิทยาลัย www.bcnpy.ac.th และแผนการสอน คู่มือครู คู่มือผู้เรียน ในแฟ้มรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1 ปีการศึกษา 2557

ขั้นตอนที่ 6 การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้

ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในกลุ่มการสอน 4 จำนวน ๒ ครั้ง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโครงการจัดการความรู้ของวิทยาลัยพยาบาลในเครือข่ายภาคเหนือ วันที่ 11 มิถุนายน 2558 ณ คาทิลิยา เมาน์เทน รีสอร์ท แอนด์ สปา จ.เชียงราย ดังมีรายละเอียดดังนี้

-ครั้งที่ 1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL ในวันที่ ๑๖ มกราคม 2558 ในประเด็นวิธีการและขั้นตอนจัดการเรียนการสอน การทบทวนวิธีการ และการพัฒนาโจทย์ปัญหาาร่วมกันซึ่งตกลงกันว่า จะดำเนินการสอนแบบ PBL ในหัวข้อการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินอาหาร โดยผู้ประสานรายวิชาจัดทำ

โจทย์เริ่มแรกและร่วมกันวิพากษ์โจทย์ปัญหา และร่วมกันจัดทำคู่มือครูและคู่มือผู้เรียน พร้อมทั้งการพัฒนาแบบ
ประเมินการทำงานกลุ่ม การเรียนการสอนแบบ PBL และแบบประเมินอาจารย์ประจำกลุ่ม

-ครั้งที่ 2 วันที่ 7 พ.ค 2558 การติดตามการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL

1.ก่อนการเปิดสอนแบบ PBL ผู้สอนต้องบอกวิธีอธิบายการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเข้าใจก่อนทุกครั้งเพราะปัญหา
ที่พบคือผู้เรียนไม่ทราบขั้นตอน

2. การจัดทำโจทย์ปัญหาควรจัดทำ 2 กรณีคือวัยเด็กและผู้ใหญ่ เนื่องจากโจทย์ที่สร้างเป็นกรณีศึกษาของผู้ใหญ่
แต่ในความเป็นจริงโอกาสพบในเด็กมากกว่า

3. การเปิดโจทย์และการ clarify คำศัพท์ที่ไม่เข้าใจให้แก่ผู้เรียน และชี้บอกว่าอะไรคือปัญหาและประเมินการมอง
ปัญหาของนักศึกษา ซึ่งผู้เรียนส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจควรอธิบายก่อนเป็นขั้นตอนแรก

4. การเรียนการสอนภายในกลุ่ม ก่อนเรียนมีการแบ่งบทบาทภายในกลุ่มเช่น ประธาน เลขา การสร้างข้อตกลง
ภายในกลุ่ม การแบ่งกลุ่มควรละเด็กเก่ง/อ่อน และผู้สอนต้องแยกเด็กให้ได้ว่าคนที่ active ไม่ active ซึ่งบางคนติด
เรียนแบบบรรยาย ผู้สอนควรประเมินผู้เรียน และการเข้ากลุ่มย่อยทุกครั้งในท้ายชั่วโมง

5. ผู้สอนต้องเตรียมความรู้และอ่านเนื้อหาหมาก่อน เทคนิคของผู้สอนในการจัดการเด็กที่ไม่พูดเช่น การให้เป็น
ประธานครั้งต่อไป การกระตุ้นให้พูด กระตุ้นความรู้เดิม เสริมความรู้ใหม่ พยายามเปลี่ยนบทบาทจากผู้สอนเป็น
การกระตุ้น เชียร์ ให้กำลังใจ คอยชี้แนะ ช่วยเหลือ ไม่กดดัน เป็นกัลยาณมิตรซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้เรียนต้องการกระตุ้น
ให้พูดหรือเล่าในสิ่งที่ผู้เรียนศึกษามา ไม่ใช่มาอ่านให้ฟัง ต้องทำความเข้าใจมาก่อน

6. ในแต่ละครั้งที่เข้ากลุ่มควรมีการสรุปสิ่งที่ได้รับ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ และการสรุปประเด็นจาก
กรณีศึกษา

7. การศึกษาค้นคว้าของผู้เรียน พบว่าค้นคว้าจาก internet อย่างเดียว ไม่ได้อ้างอิงจากหนังสือ ซึ่งควรแก้ไขโดย
มอบหมายให้ค้นคว้าจากหนังสือตำราหลัก และระยะเวลาในการค้นคว่ากระชั้นชิด การปรับให้ชั่วโมงสอนห่างกัน
หลายวันจะช่วยให้ผู้เรียนมีเวลาในการค้นคว้าได้มากขึ้น

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโครงการจัดการความรู้ของวิทยาลัยพยาบาลในเครือข่ายภาคเหนือ วันที่ 11 มิถุนายน 2558
ณ คาทิลิยา เมาน์เทน รีสอร์ท แอนด์ สปา จ.เชียงใหม่

การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน PBL (วพบ.นครลำปาง) ในรายวิชาวิชาการพยาบาล
บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 2 มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. การรวม concept ที่สามารถเชื่อมโยงกันได้

หน่วยที่ ๑ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ
ที่มีความผิดปกติของการเจริญเติบโตผิดปกติของเซลล์ และความเจ็บปวด ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

ใบงาน หน่วยที่ 1

วิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 2

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ให้นักศึกษาเกิดการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ทักษะการทำงานเป็นทีม และทักษะการเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย โดยผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบการใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem – based learning)

2. เพื่อให้ให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่ตนเองกำหนดขึ้นจากกรณีศึกษา ในโจทย์ปัญหา

คำชี้แจง : ให้นักศึกษาแบ่งเป็น 11 กลุ่มๆ ละ ประมาณ 9-10 คน กำหนดกฎระเบียบ และบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของสมาชิกในกลุ่ม หลังจากนั้น ร่วมกันศึกษาโจทย์ปัญหา แล้วดำเนินกระบวนการกลุ่มตามกิจกรรมขั้นตอนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (PBL)

การมอบหมายงาน:

1. การสรุปองค์ความรู้ ภายหลังจากขั้นตอนที่ 5 เมื่อกลุ่มได้กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้แล้ว ในขั้นตอนที่ 6 ให้นักศึกษาแต่ละคน สรุปเป็น mind mapping 1 page ก่อนเข้าสู่ขั้นตอนที่ 7

2. การเขียนการสะท้อนคิด ภายหลังกิจกรรมการเรียนรู้แบบ PBL เสร็จสิ้น

การวัดประเมินผล:

1. สอบเก็บคะแนน (formative) (9 %)
2. สอบรวบยอด (summative) (7 %)
3. Mind mapping ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ (รายบุคคล)
4. คุณธรรมจริยธรรม (1 %)
5. การทำงานเป็นทีม (2%)
6. การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (1.5 %)
7. การศึกษาด้วยตนเอง (SD) (1.5%)
8. การเรียนรู้แบบกลุ่มย่อย (0.5 %)
9. การเรียนรู้แบบ PBL (0.5 %)

K: A: P = 16 : 1 : 6 (รวมทั้งหมด 23 หน่วยน้ำหนัก)

ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน PBL

K : A : P

(16 : 1 : 6)

(ห้องA) ค่าเฉลี่ย 10.53 / 0.88 / 5.01

(ห้องB) ค่าเฉลี่ย 7.33 / 0.85 / 4.87

ค่าเฉลี่ย 8.93 / 0.86 / 4.94

หน่วยที่ 1 การประเมินผล 23% ห้อง A 16.41 / ห้อง B 14.47

LO 1.1 (0.50%) / LO 1.3 (3%) / LO 1.4 (1.50%)



(ห้องA)	0.44	2.56	1.25
(ห้องB)	0.43	2.45	1.20
	LO 2 (F=9%) / LO 2 (S=7%) / LO 2 (K) รวม 16%		
(ห้องA)	7.61	2.91	10.53
(ห้องB)	5.88	2.87	8.75
	LO 3.2 (0.50%) / LO 3.3 (1%) / LO 3.4 (0.50%)		
(ห้องA)	0.42	0.86	0.42
(ห้องB)	0.40	0.81	0.40

สะท้อนคิดจากนักศึกษา

ข้อดี:

1. ได้เรียนรู้วิธีการเรียนแบบ PBL/เข้าใจแนวการเรียนในโจทย์ที่ 2 มากขึ้น
2. ไม่ง่วง/ไม่เบื่อ/ไม่เครียด/สนุก/ตื่นเต้น/กล้าที่จะนำเสนอ/ได้แสดงความคิดเห็น/ตอบคำถาม
3. การค้นคว้า ทำให้รู้สึกมีอิสระ ต้องการที่จะเรียนรู้มากขึ้น
4. ฝึกความรับผิดชอบ ความกระตือรือร้น การช่วยเหลือตนเอง
5. การตกผลึกทางความคิด/ฝึกกระบวนการคิด/การวิเคราะห์ข้อมูล
6. การเรียนรู้ที่กว้าง/เกิดการเชื่อมโยงความรู้/เข้าใจมากขึ้น
7. การทำงานเป็นกลุ่ม/การช่วยเหลือกัน/สนิทสนมกันมากขึ้น
8. การแลกเปลี่ยนความรู้/เติมเต็มความรู้กันภายในกลุ่ม
9. เกิดความรู้เนื้อหาตามวัตถุประสงค์ที่กว้าง/เข้าใจไม่ใช่แค่จำ

ข้อด้อย:

1. ใช้เวลามาก ล่าช้า/ยุ่งยาก/ขั้นตอนเยอะ/เหนื่อย
2. การค้นคว้าความรู้ กลัวข้อมูลไม่ครอบคลุม/ไม่ถูกต้อง
3. ได้รับความรู้เฉพาะประเด็นในกรณีศึกษา **พะเยา**
4. การสอบไม่รู้จุดเน้นที่สำคัญ กลัวทำข้อสอบไม่ได้
5. เกรงใจเพื่อนที่ไม่ค่อยพูดอภิปรายจะไม่ได้คะแนน
6. กังวลในการเข้ากลุ่มไม่ทันเพื่อน/กดดันทำให้ไม่กล้าพูด

ตัวอย่างโจทย์

ความทุกข์ของบุตรรอด

จุดประสงค์ของกรณีศึกษา

๑. บอกปัจจัยและสาเหตุของการเกิดมะเร็งปากมดลูก
๒. บอกกลไกการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก
๓. บอกระยะของโรคมะเร็งปากมดลูก

๔. ระบุปัญหาและให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสี และการผ่าตัดได้
๕. ให้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองได้
๖. ให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะเจ็บปวดได้
๗. นำงานวิจัยและภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งได้

1. Learning concept:

- ๑.๑ อับัติการณ์โรคมะเร็งที่พบบ่อยในเพศหญิงและแนวโน้ม
- ๑.๒ ปัจจัยและสาเหตุการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก
- ๑.๓ กลไกการเกิดโรคและพยาธิวิทยาของโรคมะเร็งปากมดลูก
- ๑.๔ การแบ่งระยะของโรคมะเร็งปากมดลูก
- ๑.๕ การวินิจฉัยโรค
- ๑.๖ การรักษาโรคมะเร็ง

2. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก

- ๒.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการฉายรังสี/ฝังแร่
- ๒.๒ การพยาบาลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดมดลูก
- ๒.๓ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกแบบประคับประคอง
- ๒.๔ การนำผลการวิจัยและภูมิปัญญาไทยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง

Learning concept	แนวทางการใช้คำถามกระตุ้น
1. บอกปัจจัยและสาเหตุของการเกิดมะเร็งปากมดลูก	๑. อายุ อาชีพ เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูกอย่างไร? ๒. อาการที่มารองพยาบาลบอก การวินิจฉัยและระยะของโรคอย่างไร ๓. การแต่งงานอายุ ๑๔ ปี เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยปัจจุบันหรือไม่ ๔. สิ่งที่คุณถาม บอกอะไรแก่เราที่เป็นพยาบาลต้องดูแล
2. บอกกลไกการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก	๕. ทำไมจึงมีอาการเลือดออกทางช่องคลอด และปวดหน่วงบริเวณท้องน้อย ๖. ทำไมจึงมีอาการตกขาวปนเลือด และมีกลิ่นเหม็นมาก แต่ไม่คันช่องคลอด ๗. เพราะอะไรจึงมีเลือดออกหลังมีเพศสัมพันธ์ ๘. ผลจากการเกิดเลือดออกเป็นอย่างไร ๙. การมีเลือดออกกะปริบกะปรอยเกิดจากอะไร ๑๐. เพราะอะไร ผู้ป่วยจึงมีอาการผอม ซีด
Learning concept	แนวทางการใช้คำถามกระตุ้น
๓. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก	๑๑. เราต้องดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉายรังสี และรักษาโดยเคมีบำบัดอย่างไร ๑๒. เราต้องดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฝังแร่ อย่างไร

	๑๓. การตรวจ pap smear คืออะไร มีการเตรียมการตรวจอย่างไร ๑๔. ผลการตรวจ Adrenocarcinoma หมายความว่าอะไรบ้าง
๔. ให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะเจ็บปวดได้	๑๕. การพยาบาลเพื่อบรรเทาอาการเจ็บปวดในผู้ป่วยมะเร็งเป็นอย่างไร ๑๖. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองมีอะไรบ้าง ๑๗. สิ่งที่ผู้ป่วยถาม บอกอะไรแก่เราที่เป็นพยาบาลต้องดูแล
5. นำงานวิจัยและภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งได้	๑๘. การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและพืชสมุนไพรแก่ผู้ป่วยมะเร็งมีอะไรบ้าง ๑๙. มีหลักฐาน/วิจัยเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรพลูคาว ว่านหางจระเข้อย่างไรบ้าง

ข้อเสนอแนะจากผู้วิพากษ์

1. จุดมุ่งหมายของการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ตามสถานการณ์ที่กำหนด แก้ไขปัญหาได้
2. การจัดการเรียนการสอนไม่ว่าจะเป็นวิธีไหนก็ตามอาจารย์ควรกำหนด ผลการเรียนรู้ให้ชัดเจนและจัดกิจกรรมการสอนให้ได้ตามผลการเรียนรู้นั้น ซึ่งผลการเรียนรู้นั้นบางตัวสามารถที่จะสอดคล้องในแต่ละประเด็นของการสอนได้ตลอดเช่นผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม
3. โจทย์ปัญหาของ PBL ไม่ควรยาวเกินไปและต้องครอบคลุมกับผลลัพธ์การเรียนรู้ และในแต่ละโจทย์ไม่จำเป็นต้องมีผลลัพธ์การเรียนรู้ให้ครบตามรายวิชานั้นๆ

ขั้นตอนที่ 7 การนำความรู้ไปใช้เกิดการเรียนรู้และประสบการณ์ใหม่

วางแผนนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1, 2, 3 โดยบูรณาการการสอนร่วมกับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริงและเพิ่มชั่วโมงในการเรียนการสอนมากขึ้น

พะเยา