



วิทยาลัยเชียงราย

แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน

พ.ย. ๖๕. ๘๙๖/๒๕๖๔

๑๑. ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๕

สำนักอธิการบดี
วิทยาลัยเชียงราย
ที่ ๑๔๓๒ (ทว) / ๒๕๖๕
ว.ค.ป. ๒๕๖๕
ผู้รับ.....

ชื่อ-สกุล อาจารย์พนิดา ชัยวัง	ตำแหน่ง : อาจารย์ประจำ
หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์	กลุ่มวิชา การพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น
กิจกรรม : ประชุมวิชาการครั้งที่ 2 ประจำปี 2564	☐ การสัมมนา ☐ การฝึกอบรม ☐ การประชุมเชิงวิชาการ ☒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ ☐ อื่นๆ(ระบุ)..... อ้างอิงแบบคำขอไปเข้าร่วมประชุมสัมมนา/ฝึกอบรม เลขที่...../2565.....
เรื่อง	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมพัฒนาสมรรถนะการวิจัยทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย ประจำปี 2565
หน่วยงานที่จัด	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
สถานที่จัด	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย (onsite) ห้องเรียน 9101 และ 9104
วัน เดือน ปี	วัน ศุกร์ ที่ 8 เมษายน พ.ศ.2565 เวลา 08.00 น. – 16.00 น. และ วัน พุธ ที่ 11 พ.ค.25 65
ค่าใช้จ่าย	งบประมาณที่เบิก ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....600.....บาท งบประมาณที่จ่ายจริง ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....600.....บาท งบประมาณที่ คืน/เบิกเพิ่ม ☒ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....0.....บาท
ใบเกียรติบัตร / วุฒิ	☒ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับเนื่องจาก..... ☐ ไม่มี

สรุปสาระสำคัญ

ระยะที่ 1 (วันที่ 8 เมษายน 2565)

การประชุมวิชาการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมพัฒนาสมรรถนะการวิจัยทางการพยาบาล แบ่งเป็น 2 ระยะ โดยวิทยากร รศ.ดร.สุจิตรา เทียนสวัสดิ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในระยะแรก (วันที่ 8 เมษายน 2565) ภาควิชาบรรยายในหัวข้อ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการวัด คุณลักษณะสำคัญของการวัด โดยการวัดเป็นกระบวนการของการกำหนดค่าตัวเลข หรือสัญลักษณ์อื่นๆ ที่แทนสิ่งของหรือเหตุการณ์ต่างๆ เพื่อแสดงชนิดหรือปริมาณ หรือคุณลักษณะที่เป็นนามธรรม ในด้านการวิจัย การวัดจะหมายถึง คุณสมบัติ/คุณลักษณะของตัวแปร ที่แบ่งระดับการวัดเป็น 4 ระดับได้แก่ นามบัญญัติ เรียงลำดับ อันตรภาค และอัตราส่วน ซึ่งแต่ละระดับการวัดมีความสำคัญในการวิจัยเป็นอย่างมากและมีระดับการวัดรวมทั้งวิธีการวัดที่แตกต่างกัน สำหรับหัวข้อ การพัฒนาเครื่องมือสำหรับวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประเด็นความตรงของเครื่องมือ (Validity) หมายถึง ความสามารถในการวัดที่ตรงคุณลักษณะของสิ่งที่ต้องการวัดได้จริง และเกี่ยวข้องกับ Systemic error ซึ่งประเภทของความตรงตาม conventional view แบ่งเป็น 3 ประเภท ตามหลักการ 3 C's ได้แก่ construct, content, criterion-related validity (concurrent & predictive V.) และสิ่งที่นักวิจัยต้องทราบคือ ความเที่ยง/ความเชื่อมั่น (Reliability) เป็นความสอดคล้องของผลการวัดสิ่งใดสิ่งหนึ่งหรือชุดข้อมูลหนึ่ง แบ่งได้ 4 ประเภท ได้แก่ Stability ที่ เป็นความคงเส้นคงวาของค่าที่ได้จากการวัดซ้ำด้วยเครื่องมือเดิมกับตัวอย่างเดิม เรียกว่า test-retest โดยมีเงื่อนไขเหมือนกันแต่เวลาต่างกัน และ Intra-rater reliability เป็นความสอดคล้องของผลในการวัดสิ่งใดสิ่งหนึ่งที่บุคคลเดียวกันหากมีการวัดซ้ำมากกว่า 1 ครั้งซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างเดียวกันภายใต้สถานการณ์ที่เหมือนกัน ส่วน Internal consistency (ความสอดคล้องภายใน) เป็นความสอดคล้องกันระหว่างค่าที่วัดได้จากข้อความแต่ละข้อในแบบวัด ซึ่งเป็นการประเมินระดับ homogeneity ของข้อความที่วัดคุณลักษณะเดียวกัน และ Inter-rater reliability เป็นความเที่ยงระหว่างผู้ประเมินหรือผู้สังเกต เป็นความสอดคล้องผลการวัดสิ่งหนึ่งที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเดียวกัน ณ ช่วงเวลาเดียวกัน แต่จะมีผู้ประเมินตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป โดยแยกคะแนนโดยอิสระ นอกจากนี้ลักษณะอื่นๆ ที่ควรมีในเครื่องมือวิจัยได้แก่

sensitivity (ความไวในการวัด) Responsiveness (ความสามารถในการตรวจพบการเปลี่ยนแปลงของคุณลักษณะที่ต้องการวัด) Efficiency (ประสิทธิภาพในเครื่องมือวิจัย) ประเด็นสำคัญที่วิทยากรให้ความรู้เพิ่มเติม ในประเด็นการสร้างแบบสอบถามที่มี 2 แบบ คือ คำถามปลายเปิด และคำถามปลายปิด โดยต้องพิจารณาตัวแปรที่ศึกษาที่ต้องเป็นรูปธรรมชัดเจน วัดง่าย ตัวอย่างเช่น อายุ ระดับการศึกษา การวินิจฉัยโรค เป็นต้น มักปรากฏในส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ต่อมาเป็นแบบบันทึกการสังเกต ซึ่งมักพบได้ในงานวิจัยเชิงคุณภาพโดยตัวแปรที่พบได้แก่ พฤติกรรม สิ่งแวดล้อม การสื่อสาร เป็นต้น และแบบทดสอบ (Test) เป็นสิ่งที่ใช้วัดตัวแปรด้านความรู้ หรือทักษะความสามารถทางปัญญา (Cognitive skill) มีเนื้อหาชัดเจนตามวัตถุประสงค์การวิจัย โดยนักวิจัยจะทราบในลักษณะแบบทดสอบแบบหลายตัวเลือก แบบถูกผิดที่ควรเพิ่มตัวเลือก “ไม่แน่ใจ” ขึ้นมาด้วยเพื่อป้องกัน response bias หากเป็นเครื่องมือวัดแบบมาตรวัด (Scale) จะนิยมใช้วัดตัวแปรทางจิตสังคม ตัวอย่าง เช่น ทักษะคิด บุคลิกภาพ การรับรู้สมรรถนะแห่งตน เป็นต้น มีหลายประเภทที่ใช้ในการวิจัย เช่น Likert Scale , Rating Scale, Single-item scale

สำหรับหัวข้อ การพัฒนาเครื่องมือวิจัยประเภทแบบวัด แบ่งได้ 2 ระยะ คือ 1) ระยะของการสร้างแบบวัด ผู้พัฒนาเครื่องมือวิจัยโดยการสร้างขึ้นมา ต้องเข้าใจหลักการสำคัญคือ ความหมาย คุณลักษณะสำคัญ องค์ประกอบของมิติโนทัศน์ของตัวแปรนั้นๆ กรณีมิติโนทัศน์ไม่ชัดเจนจำเป็นต้องทำ concept analysis ก่อน และต้องมีการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย 1 คนที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการพัฒนาเครื่องมือ ทั้งเชี่ยวชาญในแนวคิดหรือทฤษฎีที่ใช้เป็นกรอบในการสร้างเครื่องมือ และต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับรูปแบบโครงสร้างในแบบวัดด้วย หากไม่สามารถหาผู้ทรงที่มีคุณสมบัติเหมาะสม อนุโลมให้ใช้อย่างน้อย 3 คน และพิจารณาต้องเป็นไปตามเกณฑ์ แต่หากเป็นการพัฒนาเครื่องมือใหม่ แนะนำให้ใช้ผู้ทรงอย่างน้อย 6 คน สำหรับค่าสถิติที่ใช้เป็นตัวชี้วัด 3 ประการ ได้แก่ Content validity index (CVI) เป็นค่าสถิติที่วิจัยทางการพยาบาลนิยมใช้อยู่ โดยเฉพาะค่า CVI ในกรณีที่ใช้ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 คน สัดส่วนของข้อความที่ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 2 คน มีความเห็นตรงกันว่าข้อความนั้นเกี่ยวข้องมาก (คะแนน 4) แต่หากไม่มีคำอธิบายสำหรับกรณีที่ใช้ผู้ทรงคุณวุฒิมากกว่า 2 คน ส่วนวิธีคำนวณค่า CVI ของแต่ละข้อ ถ้าข้อที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ให้คัดออกหรือปรับปรุงแล้วให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินซ้ำจนทุกข้อได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ กรณีคำนวณค่า CVI ของทั้งฉบับจากสัดส่วนของข้อที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเท่านั้น สำหรับการคำนวณค่า S-CVI ทั้ง 3 แบบ ได้แก่ หาค่าเฉลี่ย I-CVI หาค่าเฉลี่ยของสัดส่วนข้อความที่ผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละคนให้คะแนน 3 หรือ 4 และวิธีหาค่าสัดส่วนคำตอบที่ประเมินว่า Valid โดยรวม จำนวนคำตอบที่ผู้ทรงฯ แต่ละคนให้คะแนน 3 หรือ 4 แล้วหารด้วยจำนวนคำตอบทั้งหมด หากได้ผลลัพธ์เท่ากัน จะมีวิธีการคำนวณค่าเฉลี่ยรายข้อ โดยมีเกณฑ์ขั้นต่ำที่ยอมรับได้ คือ 0.90 ส่วนเกณฑ์ 0.80 นิยมใช้กับ S-CVI/UA ต่อเมื่อเป็นเครื่องมือวิจัยใหม่และจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิไม่มาก และกรณีการประเมินความตรงเชิงเนื้อหาของแบบสอบถามทางการศึกษา จะใช้วัดระดับของพฤติกรรม ต้องให้ผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 3 คน ประเมินให้คะแนน 3 ระดับ (สอดคล้อง = 1 คะแนน, ไม่สอดคล้อง = -1, ไม่ชัดเจน = 0) แล้วรวมคะแนนจากผู้ทรงฯ ทุกคนหารด้วยจำนวนผู้ทรงฯ โดยกำหนดค่า IOC เท่ากับ 0.5-1.0 โดยคำนวณ IOC แต่ละข้อและแบบสอบถามทั้งชุด ถ้ารายข้อมากกว่า 0.5 จึงจะผ่านเกณฑ์ /Content validity ratio และ Index of item-objective congruence

ภาคบ่ายเป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการฝึกการเขียนข้อคำถามสำหรับแบบวัดมิติโนทัศน์ แต่ละกลุ่มสร้างข้อความจำนวน 8-10 ข้อ สำหรับแบบวัดเพื่อวัดมิติโนทัศน์ ซึ่งกลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น ได้รับมอบหมายในประเด็น การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรมเพื่อป้องกัน โควิด-19 (Perceived COVID-19 preventive behavioral control) กิจกรรมกลุ่มสามารถนำข้อคำถามจากการประชุมกลุ่มจำนวน 10 ข้อคำถามนำเสนอเพื่อใหัวิทยากรให้ข้อเสนอแนะ

ระยะที่ 2 (วันที่ 11 พฤษภาคม 2565)

การประชุมเนื้อหาต่อเนื่องจากระยะที่ 1 ภาคเช้าเป็นการบรรยายหัวข้อ การพัฒนาเครื่องมือวิจัยประเภทแบบวัด ระยะ 2) ระยะของการตรวจสอบคุณภาพของแบบวัด ภาคเช้าเป็นการบรรยายหัวข้อต่างๆ มีดังนี้ ลักษณะของแบบวัดที่ต้องการ (มีประสิทธิภาพ มีความเป็นเอกพันธ์ทั้งต่อความเที่ยงและความตรง และมี sensitivity ในการวัดที่จำแนกความแตกต่างได้ ส่วนลักษณะสำคัญของข้อความ องค์ประกอบของหัวข้อนี้ได้แก่ ความสามารถในการจำแนก ความสอดคล้องกับข้อความอื่นของแบบวัด และระดับความยากง่าย ทำให้ข้อมูลที่วัดได้มีการกระจายไม่เอนเอียงไปคำตอบข้างใดข้างหนึ่งมากเกินไป ส่วนวิธีวิเคราะห์ข้อความ ต้องนำแบบวัดไปเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนของประชากรกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้จำนวนตัวอย่าง อย่างน้อย 5 เท่า ของจำนวนข้อความ หรืออย่างน้อย 200 – 300 ราย แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์ทางสถิติโดยใช้ descriptive statistics โดยใช้สถิติความสัมพันธ์เป็นหลัก และค่าสถิติที่สำคัญในแบบวัดประเภท Likert และ Rating scale คือ Item-total correlation coefficients ส่วนเกณฑ์สำคัญในการเลือกข้อคำถาม พิจารณาโดยใช้ค่า Corrected item-total correlation coefficient ที่ควรมีค่ามากกว่า 0.30 สำหรับวิธีการตรวจสอบคุณภาพแบบวัด ทำได้โดยนำแบบวัดที่พัฒนาใหม่ไปเก็บข้อมูลกับตัวอย่างที่เป็นตัวแทนประชากรกลุ่มเป้าหมาย ระยะที่ 1 เรียกว่า Research design ส่วน Factor Analysis เป็น

สำหรับภาคบ่าย เป็นการนำเสนอเครื่องมือวิจัยจากตัวแทนแต่ละกลุ่มวิชา เพื่อพัฒนาเครื่องมือวิจัยทางการพยาบาล โดยรวมแต่ละกลุ่มวิชามีการออกแบบความคิดความเชื่อด้านสุขภาพ พฤติกรรมการป้องกันโควิด-19 โดยวิทยากรได้วิพากษ์แนวทางในการตั้งนิยามศัพท์ การอธิบายเครื่องมือวิจัยโดยใช้กรอบแนวคิดที่ตัวแทนแต่ละกลุ่มวิชานำเสนอ สามารถนำไปพัฒนาเป็นเครื่องมือวิจัยในโครงการวิจัยของอาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชาต่อไป

1. ได้รับความรู้ด้านสถิติที่ถูกต้องในการวิจัยทางการแพทย์
2. สามารถประยุกต์ใช้ในการพัฒนาโครงร่างการวิจัยของอาจารย์พยาบาล

หัวข้อการปรับปรุง / พัฒนา	หมายเหตุ
1. ความรู้ในการทำงานวิจัยทางการแพทย์ เกิดองค์ความรู้เพิ่มเติมในการสร้างเครื่องมือวิจัยในด้านสุขภาพ	
2. การพัฒนาโครงการวิจัยของตนเองที่ยังไม่ได้เป็นหัวหน้าโครงการ สามารถนำไปต่อยอดงานวิจัยของตนเองได้เป็นอย่างดี	
3. การเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ ทั้งวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ นำไปใช้ในการอธิบาย/อภิปรายให้นักศึกษาเข้าใจการศึกษางานวิจัยต่างๆ ที่นำมาอ้างอิงในรายวิชาได้อย่างเป็นระบบ	

1) ใบสำคัญรับเงิน 1 ฉบับ
ได้รับเงินค่า
+ ค่าตอบแทน

แสดงหลักฐานการชำระเงินค่าตอบแทน (หรือค่าจ้างใหม่)
๑๐ หน้า

ผู้รายงาน พันิตา ชัยวัง
(อาจารย์พนิดา ชัยวัง)
12 พ.ค. 2565

ความคิดเห็นของรองอธิการบดี ○ ฝ่ายบริหาร / ○ ฝ่ายวิชาการ ○ ฝ่ายกิจการนักศึกษา

nm

ลงชื่อ.....
(ดร.ดก.เด่นฤทธิ์ ตีทอง)

...../...../.....

ความคิดเห็นของอธิการบดี

๗

ลงชื่อ.....
(~~พด.ดร. อัมพร~~ จันทะโรจวงศ์)
..... ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน อธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณา
เรื่อง ออชโง
นันทกร
๒๔/๕/๖๕



วิทยาลัยเชียงราย 199 หมู่ 6 ต.ป่าอ้อดอนชัย อ.เมือง จ.เชียงราย 57000
โทรศัพท์. 053-170331-3 โทรสาร. 053-170335

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ใบเสร็จ วชร.2565-057 วันที่ 4 เมษายน 2565
ได้รับเงินจาก อาจารย์พนิดา ชัยวัง
ที่อยู่ 199 หมู่ 6 ตำบลป่าอ้อดอนชัย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

รายการรับชำระ	จำนวนเงิน
ค่าลงทะเบียนประชุมสัมมนาวิชาการ (การพัฒนาเครื่องมือสำหรับการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	600.00 บาท
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	600.00 บาท

(หก ร้อย บาทถ้วน)

ผู้รับเงิน เจ้าหน้าที่การเงิน