

การบูรณาการการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดลกับบริการวิชาการเพื่อเสริมสร้าง  
สมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา  
ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1

สิวพร พานเมือง พย.ม.<sup>1</sup>

กัญญา ทูลธรรม พย.ม.<sup>1\*</sup>

พิมลดา ลัดดางาม พย.ม.<sup>1</sup>

สุภาพร ประนัดทา พย.ม.<sup>1</sup>

บทคัดย่อ

การส่งเสริมสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา เป็นเป้าหมายที่สำคัญในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล การพัฒนาการบูรณาการการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดลกับบริการวิชาการอาจช่วยส่งเสริมเป้าหมายดังกล่าว การการวิจัยเชิงพัฒนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพึงพอใจ ความรู้ และสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาภายหลังการบูรณาการการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดลกับบริการวิชาการในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 กลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 จำนวน 136 คน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ที่ลงทะเบียนเรียนวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 เครื่องมือในการวิจัยประกอบด้วย 1) แผนการสอนโดยใช้แบบซิปปา (CIPPA model) ประกอบด้วย การวางแผนครอบครัวและการบูรณาการบริการวิชาการ 2) แบบทดสอบความรู้ก่อนเรียนและหลังเรียน 3) แบบประเมินความพึงพอใจบูรณาการการเรียนการสอนฯ และ 4) แบบประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของนักศึกษา สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ผลการวิจัย พบว่า 1) ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังบูรณาการการเรียนการสอนฯ เท่ากับ 4.06 (S.D. = 0.47) และ 4.58 (S.D. = 0.56) 2) ค่าเฉลี่ยของความรู้ก่อนและหลังบูรณาการการเรียนการสอนฯ เท่ากับ 3.87 (S.D. = 0.38) และ 4.27 (S.D. = 0.45) 3) ค่าเฉลี่ยคะแนนสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของนักศึกษาก่อนและหลังบูรณาการการเรียนการสอนฯ เท่ากับ 4.16 (S.D. = 0.57) และ 4.58 (S.D. = 0.53) และ 4) ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ ความพึงพอใจ และสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ก่อนและหลังบูรณาการการเรียนการสอนฯ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .01$ ) จากการวิจัยจะเห็นได้ว่าการบูรณาการการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดลกับบริการวิชาการ ช่วยส่งเสริมความรู้ ความพึงพอใจ และสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

**คำสำคัญ:** การจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา การบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ  
สมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

<sup>1</sup> อาจารย์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

\* Corresponding author e-mail: kanya@smnc.ac.th

วันที่รับ (received) 25 ต.ค. 2564 วันที่แก้ไขเสร็จ (revised) 18 มี.ค. 2565 วันที่ตอบรับ (accepted) 7 เม.ย. 2565

## Developing Integration of CIPPA Model Instruction with Academic services on Nursing Student's Competencies Based on Thai Qualification Framework for Higher Education in Maternal Child Nursing and Midwifery 1

Sivaporn Panmuang M.N.S<sup>1</sup>

Kanya Toontham M.N.S<sup>1\*</sup>

Pimlada Luddangam M.N.S<sup>1</sup>

Supaporn Pranudta M.N.S<sup>1</sup>

### Abstract

Enhancing student's competencies based on Thai Qualification Framework for Higher Education (TQF) is a vital goal for nursing education. Developing integration of CIPPA Model instruction with academic services may reach the goal. The research and development aims to study learning satisfaction, knowledge, and competencies based on TQF after the integration in Maternal Child Nursing and Midwifery 1. The participants in the study were 136 junior nursing students at Srimahasarakham Nursing College who enrolled in maternal child health nursing and midwifery 1. The instruments for the study used 1) CIPPA lesson plan included family planning and academic service integration with teaching and learning practicum, 2) knowledge test, 3) student's learning satisfaction questionnaire, and 4) learning outcome questionnaires based on TQF. Data were analyzed by percentage, mean, standard deviation, and t-test. The result of the study revealed four parts. First, before and after using the integration, the mean scores of learning satisfaction were 4.16 (S.D. = 0.57) and 4.58 (S.D. = 0.53) respectively. Second, the mean scores of knowledges were 3.87 (S.D. = 0.38) and 4.27 (S.D. = 0.45) respectively. Third, the mean score of learning outcomes under TQF were 4.16 (S.D. = 0.57) and 4.58 (S.D. = 0.53) respectively. Lastly, there had significant differences before and after using the integration in the mean scores of learning satisfaction, knowledge, and learning outcomes under TQF. The findings suggest that integration of CIPPA Model instruction with academic services enhances learning satisfaction, knowledge, and learning outcomes under TQF.

**Keywords:** CIPPA model, academic service integration, Thai qualification framework for higher education

---

<sup>1</sup> Lecturer, Srimahasarakham Nursing College, Faculty of Nursing, Praboromarajchanok Institute

\* Corresponding author e-mail: kanya@smnc.ac.th

## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การจัดการการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา ปัจจุบันมีจุดมุ่งหมายให้นักศึกษาได้รับการบูรณาการทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพเพื่อให้เกิดความสามารถทางสติปัญญา การใช้กระบวนการคิดขั้นสูง การใช้เหตุผลและความสามารถในการแสดงพฤติกรรม รวมถึงทัศนคติและอัตมโนทัศน์ ส่งผลให้นักศึกษามีการแสดงพฤติกรรมต่าง ๆ ได้อย่างชัดเจน การจัดการศึกษาที่สามารถเปิดโอกาสนักศึกษาได้ยกระดับความรู้ และทักษะได้ตลอดเวลา ซึ่งเป็นลักษณะที่สำคัญสอดคล้องกับชีวิตที่เป็นจริงและความต้องการในอนาคต การพัฒนาการศึกษาที่ยั่งยืนจึงต้องยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลางในการพัฒนาและเน้นการปฏิบัติจริง ใช้การเรียนรู้จากประสบการณ์เป็นพื้นฐาน<sup>1</sup> สอดคล้องกับการเรียนการสอนในวิชาชีพพยาบาลที่มีทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติโดยที่ผู้เรียนต้องนำความรู้ทางทฤษฎีมาประยุกต์ ใช้กับผู้ใช้บริการได้<sup>2</sup> แต่จากการวิเคราะห์ ในสภาพการณ์จริง พบว่า การเรียนส่วนใหญ่เป็นการเรียนแบบแยกส่วน แยกทฤษฎี วิชา การเชื่อมโยงความรู้ เข้าด้วยกัน และรวมถึงการเชื่อมโยงกับชีวิตประจำวัน ทำให้ผู้เรียนไม่สามารถนำไปใช้กับชีวิตประจำวันได้ จากผลดังกล่าวกระทรวงศึกษาธิการได้ออกพระราชบัญญัติการศึกษาระดับอุดมศึกษา เพื่อกำหนดให้ได้บัณฑิต ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (Thailand Qualifications Framework for Higher Education; TQF: HED) ซึ่งสาขาพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาทุกแห่ง ต้องมีมาตรฐานเทียบเคียงกันได้ ทั้งในระดับชาติและระดับสากล และสอดคล้องกับประกาศ กระทรวงศึกษาธิการ เรื่องกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ที่มีการกำหนดผลการเรียนรู้ (Learning outcomes) ที่คาดหวังให้กับบัณฑิตตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 ที่กำหนดคุณลักษณะวิชาชีพพยาบาลที่เน้นทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ดังนั้น ผลการเรียนรู้ของพยาบาลจึงมี 6 ด้าน คือ ด้านคุณธรรมจริยธรรม (Ethics and moral) ด้านความรู้ (Knowledge) ด้านทักษะทางปัญญา (Cognitive skills) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (Interpersonal skills and responsibility) ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ (Numerical analysis, communication and information technology skills) และด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (Professionals skills) ทำให้สถานศึกษาพยาบาล ต้องมีการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง<sup>3</sup>

สถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งเป็นสถาบันที่ทำหน้าที่กำกับดูแลการผลิตและพัฒนาพยาบาล และบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ.2545 โดยปรับให้สอดคล้องตาม พ.ร.บ. การศึกษาแห่งชาติพ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545<sup>4</sup> เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร ปรับปรุง, 2560) โดยกำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นบูรณาการ เพื่อให้ผู้เรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ได้ และให้สอดคล้องกับยุคศตวรรษที่ 21 ที่มีความเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในทุก ๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี รวมถึงสิ่งแวดล้อม ทักษะที่สำคัญที่สุด คือ ทักษะการเรียนรู้ (Learning skill) เพื่อสร้างทักษะดังกล่าวการเรียนรู้ในเชิงบูรณาการ จะช่วยเสริมสร้างประสิทธิภาพแห่งองค์ความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญและสมรรถนะให้เกิดขึ้นกับมนุษย์ยุคใหม่ เพื่อประสิทธิภาพของการเรียนรู้สำหรับการดำรงชีพในสังคมแห่งความเปลี่ยนแปลง<sup>5</sup> มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอนและผู้ให้บริการบนพื้นฐานความเอื้ออาทร ภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้จากสภาพจริง ด้วยวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายมุ่งเน้นชุมชน โดยต้องการให้สถาบันอุดมศึกษาจัดการศึกษามุ่งสู่เป้าหมายเดียวกันได้อย่างมีคุณภาพเพิ่มความเชื่อมั่นให้แก่สังคม ในด้านคุณภาพและมาตรฐานของคุณวุฒิที่บัณฑิตพึงมีหลังจากสำเร็จการศึกษา 2545<sup>4</sup>

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เป็นวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 จำนวน 4 หน่วยกิต มีขอบเขตเนื้อหาของรายวิชาเกี่ยวข้องกับแนวคิดหลักการและกระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร การบริการวางแผนครอบครัวและปัญหาการมีบุตรยาก การพยาบาลมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดในภาวะปกติ โดยยึดหลักจริยธรรม กฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพและหลักสิทธิมนุษยชน เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีที่เหมาะสม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นและมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลครอบครัวในการดูแลตนเอง<sup>6</sup> จากการวิเคราะห์เนื้อหาสาระในรายวิชา<sup>7</sup> พบว่า รายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 เป็นรายวิชาที่เนื้อหาค่อนข้างมาก และผู้เรียนจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญของรายวิชาให้ถูกต้องเพื่อที่จะสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการให้พยาบาลแก่ผู้รับบริการได้ถูกต้องและเหมาะสม และจากการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาในแต่ละด้านในปีการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.64 แปลผลอยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น ผู้วิจัยจึงคิดพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการพัฒนาผู้เรียนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง จึงได้พัฒนานำรูปแบบการสอนแบบชิปปาโมเดล (CIPPA model) ซึ่งเป็นรูปแบบการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางมาใช้พัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน<sup>8-9</sup> ซึ่งสามารถพัฒนาได้ครบทั้ง 5 ด้านตามที่กำหนดตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

การสอนแบบชิปปาโมเดล (CIPPA model) ประกอบด้วย 7 ขั้นตอน 1) ขั้นทบทวนความรู้เดิม 2) ขั้นแสวงหาความรู้ใหม่ 3) ขั้นการศึกษาทำความเข้าใจและเชื่อมโยงความรู้ใหม่กับความรู้เดิม 4) ขั้นการแลกเปลี่ยนความรู้ความเข้าใจกับกลุ่มผู้เรียน 5) ขั้นการสรุปและจัดระเบียบความรู้ ทั้งความรู้เดิมและความรู้ใหม่ 6) ขั้นการแสดงผลงาน และ 7) ขั้นประยุกต์ใช้ความรู้ เป็นการส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ฝึกฝนการนำความรู้ ความเข้าใจของตนเองไปใช้ในสถานการณ์ต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อเพิ่มความชำนาญ ความเข้าใจ ความสามารถในการแก้ปัญหาและความจำในเรื่องนั้น ๆ ทำให้ผู้เรียนพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะการวิเคราะห์ทางตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านคุณธรรมจริยธรรมในการถ่ายทอดความรู้สู่ผู้รับบริการ จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลมาใช้ในการเรียนการสอนทางสุขภาพ ได้แก่ การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นกระบวนการชิปปา โมเดล ในรายวิชาปฏิบัติการการนวดไทย 1 สำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข พบว่า คะแนนทักษะปฏิบัติการการนวดแผนไทย 1 ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 94<sup>10</sup> และการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุกผ่านการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลสำหรับนักศึกษาพยาบาล การศึกษาพบว่า นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนภายหลังการเรียนแบบชิปปาโมเดลสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05<sup>11</sup> ทำให้เชื่อว่าการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลน่าจะส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลได้นอกจากนี้ยังมีการศึกษาเกี่ยวกับการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนที่พบว่า มีประสิทธิภาพในการเพิ่มสมรรถนะและทัศนคติของผู้เรียนให้สูง<sup>12</sup> อย่างไรก็ตามแม้จะมีการศึกษาการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนทางสุขภาพ และการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนช่วยเพิ่มสมรรถนะและทัศนคติของผู้เรียน แต่ยังไม่ทราบข้อมูลชัดเจนในการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลในการส่งเสริมการเรียนรู้หรือสมรรถนะของผู้เรียน

จากข้อมูลข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดล เพื่อพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาและความรู้ให้สูงขึ้น ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ หัวข้อ การป้องกันการตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัว เนื่องจากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา พบว่า ผลการประเมินความรู้ของผู้เรียนโดยการจัดการเรียนการสอนแบบบรรยายในหัวข้อการป้องกันการตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัว อยู่ในระดับปานกลาง นอกจากนี้ ในสังคมปัจจุบันการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์และตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมีสถิติสูงขึ้นเรื่อย ๆ ผู้วิจัยเชื่อว่าการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดล ตามแนวคิดการบูรณาการการเรียนการสอนในระบบประกันคุณภาพการศึกษา<sup>2</sup> และการเรียนรู้ตามสภาพจริง (Authentic learning)<sup>13</sup> เป็นกระบวนการขับเคลื่อนสู่การมีสมรรถนะที่พึงประสงค์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (Thailand Qualifications Framework for Higher Education; TQF: HEd) อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามเป้าหมายของคุณลักษณะบัณฑิตของวิทยาลัยฯ และสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพและชุมชนต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาความพึงพอใจ ความรู้ และสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาภายหลังการบูรณาการการเรียนการสอนแบบชิปปาโมเดลกับบริการวิชาการในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงพัฒนา (Research and Development; R&D) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน<sup>14-15</sup> ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ปฐมนิเทศการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 เกี่ยวกับวัตถุประสงค์การเรียนการสอน วิธีการเรียนการสอน และทดสอบความรู้ก่อนเรียน หลังจากนั้นผู้สอนแบ่งกลุ่มนักศึกษา มอบหมายให้นักศึกษาศึกษาข้อมูลพื้นที่ เพื่อนำความรู้ข้อมูล ที่ได้จากการเรียนรายวิชาทฤษฎีและการศึกษาข้อมูล จัดทำโครงการกิจกรรม เพื่อนำเสนอในโครงการบริการวิชาการ นักศึกษาวางแผนสร้างเครื่องมือและดำเนินการสำรวจข้อมูลของพื้นที่หมู่บ้านและข้อมูลโรงเรียน วิเคราะห์ปัญหาความไม่พร้อมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ขั้นตอนที่ 2 พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาและอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมการวางแผนการออกแบบกิจกรรมตามการวิเคราะห์ปัญหาข้อมูลหมู่บ้านและโรงเรียน โดยนำองค์ความรู้ที่ได้เรียนมาจากรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 มากำหนดรูปแบบการบริการวิชาการ ขั้นตอนที่ 3 การนำรูปแบบมาใช้ นักศึกษาดำเนินโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาห่างไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” ขั้นตอนที่ 4 ประเมินผล โดยการทดสอบความรู้ของนักศึกษา เรื่อง การป้องกันการตั้งครรภ์ ประเมินความพึงพอใจการจัดการเรียนการสอนกับการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปา (CIPPA model) ประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ก่อนและหลังการบูรณาการวิชาการ

### ประชากรกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มประชากร คือ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2562 จำนวน 136 คน ใช้การคัดเลือกตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling)<sup>16</sup> เนื่องจากการสอนโดยใช้ CIPPA MODEL นำมาใช้ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 ชั้นปีที่ 3 เพื่อการได้ข้อมูลที่ชัดเจนและทั่วถึงตรงตามหลักเกณฑ์จึงเลือกกลุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมด 136 คน เป็นกลุ่มตัวอย่าง

## การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างโดยผู้วิจัยชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้โดยกลุ่มตัวอย่างมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลา ผู้ที่เก็บข้อมูลเป็นผู้ที่ไม่ได้มีส่วนในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาดังกล่าว ข้อมูลที่ได้จะไม่มีการระบุตัวตนของผู้ตอบแบบสอบถามและข้อมูลจะถูกเก็บเป็นความลับนำมาใช้ในการรายงานผลการวิจัยในภาพรวม ผู้วิจัยคำนึงถึงจริยธรรมและจรรยาบรรณนักวิจัยจึงมีการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง โดยโครงสร้างผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

## เครื่องมือการวิจัยและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

เครื่องมือวิจัย ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

1. เครื่องมือที่ดำเนินการวิจัย ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประสบการณ์เชิงวิชาชีพของผู้วิจัย ลักษณะเป็นแนวคำถามปลายปิดเกี่ยวกับผลลัพธ์ที่ได้จากการส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลโดยใช้การจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดล ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 ประกอบด้วย แบบสอบถามและแบบบันทึก ดังนี้

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศและอายุ

1.2 แผนการจัดการเรียนการสอน (มคอ.3) รายวิชา พย. 1320 การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 ประกอบด้วย หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน โดยผ่านการวิพากษ์และปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำผู้เชี่ยวชาญ มีการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิที่เชี่ยวชาญทางการพยาบาลมารดาทารก จำนวน 5 ท่าน คำนวณได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index [CVI]) เป็น 0.80<sup>16</sup>

1.3 แผนการสอน เรื่อง การวางแผนครอบครัว ประกอบด้วยเนื้อหาเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว ที่ผ่านการวิพากษ์และปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำผู้เชี่ยวชาญ มีการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิที่เชี่ยวชาญทางการพยาบาลมารดาทารก จำนวน 5 ท่าน คำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) เท่ากับ 0.80<sup>16</sup>

2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

2.1 แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ ลักษณะเป็นแบบปรนัยชนิดทดสอบคู่ขนาน 4 ตัวเลือก ใช้ทดสอบกลางภาค จำนวน 2 ฉบับ ฉบับละ 20 ข้อ โดยวัดในด้านความรู้ความจำ ความเข้าใจ การนำไปใช้ ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของข้อสอบโดยการวิพากษ์ข้อสอบของอาจารย์ในกลุ่มวิชาการการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ และอาจารย์ที่เชี่ยวชาญฝ่ายวัดและประเมินผลของวิทยาลัยฯ จำนวน 5 ท่าน และหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ของคูเดอร์ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.67 และ 0.74 ตามลำดับซึ่งมีค่าความเชื่อมั่นอยู่ในระดับดี

2.2 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนกับการบูรณาการ จำนวน 8 ข้อ ลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด) คะแนนรวมที่เป็นไปได้มีค่าอยู่ระหว่าง 8-40 คะแนน คะแนนสูง หมายถึง มีความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน โดยหาค่าความเชื่อมั่น (reliability) ของเครื่องมือโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha's coefficient) ได้เท่ากับ 0.80<sup>17</sup>

2.3 แบบประเมินสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาที่จะวัดมี 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม จำนวน 8 ข้อ 2) ด้านความรู้ จำนวน 6 ข้อ 3) ทักษะทางปัญญา จำนวน 6 ข้อ 4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ จำนวน 4 ข้อ 5) ทักษะการวิเคราะห์ทางตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 5 ข้อ รวมทั้งหมด จำนวน 34 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด) คะแนนรวมที่เป็นไปได้มีค่าอยู่ระหว่าง 34-170 คะแนน คะแนนสูง หมายถึง มีสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของเครื่องมือโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha's coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.86<sup>17</sup>.

### วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

เมื่อโครงสร้างวิจัยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ผู้วิจัยเริ่มดำเนินการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือวิจัยและดำเนินการเก็บข้อมูลโดย ประสานกับอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลตลอดภาคการศึกษาที่ 1 ประกอบด้วย 2 ขั้นตอน 1) ขั้นเตรียมการ ภายหลังจากผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ผู้วิจัยพบอาจารย์ผู้สอนเพื่อชี้แจงรายละเอียดของการวิจัย การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง และการเก็บรวบรวมข้อมูล และประชุมปฏิบัติการเกี่ยวกับวัตถุประสงค์การเรียนการสอน วิธีการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดล พร้อมเอกสารคู่มือการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดลร่วมกับการบริการวิชาการและแผนการสอน เพื่อเตรียมความพร้อมผู้สอน และ 2) ขั้นดำเนินการ ภายหลังจากการปฐมนิเทศการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ อาจารย์ผู้สอนดำเนินการสอนเรื่องการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ โดยใช้การเรียนการสอนแบบ CIPPA model ด้วยการแบ่งกลุ่มให้นักศึกษา จำนวน 8 กลุ่ม ศึกษาข้อมูลพื้นที่เขตชุมชนบ้านโนนแต่ ตำบลท่าสองคอน เพื่อนำข้อมูลที่ได้จัดทำโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาทางไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” แล้วให้นักศึกษาออกแบบกิจกรรมโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาทางไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” จากการเรียนรายวิชาทฤษฎีและการศึกษาข้อมูลพื้นที่นำเสนออาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่มและอาจารย์ให้ข้อเสนอแนะในกิจกรรมที่นักศึกษานำเสนอ ตัวแทนนักศึกษาแต่ละกลุ่มนำเสนอข้อมูลและรูปแบบกิจกรรมโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาทางไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” ภายในห้องเรียนกลุ่มใหญ่ เพื่อให้นักศึกษาและอาจารย์ร่วมให้ข้อเสนอแนะในกิจกรรมที่นักศึกษานำเสนอ ต่อมาดำเนินการโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาทางไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” ตามกำหนดที่โรงเรียนมหาชัยวิทยาคาร หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎีและโครงการบริการวิชาการ “วัยรุ่นพัฒนาทางไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” ผู้วิจัยดำเนินการประเมินผล

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลและใช้สถิติค่าเฉลี่ย (Mean) ร้อยละ (Percentage) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) และการทดสอบค่าที (t - test)

### ผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นหญิง คิดเป็นร้อยละ 93.38 กลุ่มอายุมากที่สุด คือ 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 85.29 เกรดเฉลี่ยอยู่ในระดับ 3.00 - 3.44 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 45.58

คะแนนความพึงพอใจของรูปแบบการเรียนการสอนแบบ CIPPA model ก่อนการบูรณาการการบริการวิชาการ พบว่า คะแนนข้อมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ของตนเอง และตรงต่อเวลา ค่าเฉลี่ยสูงสุด 4.28 แปลค่า ระดับมาก ข้อที่ค่าแน่นต่ำสุด คือมีความรู้และความเข้าใจในวางแผนครอบครัวเพื่อใช้ในการ

ป้องกันการตั้งครรภ์ได้ ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด 3.98 แพลค่า ระดับมาก ส่วนผลคะแนนความพึงพอใจของรูปแบบการเรียนการสอนแบบ CIPPA model หลังการบูรณาการการบริการวิชาการ พบว่า คะแนนข้อสูงที่สุด มีจิตบริการและให้บริการด้วยความเอื้ออาทร ค่าเฉลี่ย เท่ากับ 4.64 แพลค่าระดับมากที่สุด ข้อที่มีคะแนนต่ำที่สุดมีความรู้และความเข้าใจในวางแผนครอบครัวเพื่อใช้ในการป้องกันการตั้งครรภ์ได้ ค่าเฉลี่ย 4.38 แพลค่า ระดับมาก (ตารางที่ 1)

เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และความพึงพอใจก่อนและหลังภายหลังบูรณาการเรียนการสอนแบบ CIPPA model กับบริการวิชาการ พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ ( $p = .01$ ) และความพึงพอใจ ( $p=.001$ ) มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 2) และเมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษาของนักศึกษาโดยภาพรวมและรายด้าน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 3)

**ตารางที่ 1** คะแนนความพึงพอใจของรูปแบบการเรียนการสอนแบบซีปปา (CIPPA model) ก่อนและหลังการบูรณาการการบริการวิชาการ (n = 136)

รายการ	ก่อน		หลัง	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
มีความรู้และความเข้าใจในวางแผนครอบครัวเพื่อใช้ในการป้องกันการตั้งครรภ์ได้	3.98	0.68	4.38	0.52
มีความรู้ความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชนของประเทศ	4.16	0.66	4.46	0.58
สามารถประยุกต์ใช้ความรู้จากการเรียนการสอนไปใช้ในการป้องกันการตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัวได้	4.12	0.56	4.64	0.56
สามารถใช้ความรู้ในการป้องกันการตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัว ความรู้ที่เกี่ยวข้องและใช้ประสบการณ์เป็นฐานเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการพยาบาล	4.10	0.58	4.58	0.59
มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ของตนเอง และตรงต่อเวลา	4.28	0.49	4.62	0.53
สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทที่ตนเองรับผิดชอบ	4.15	0.45	4.68	0.59
สามารถสื่อสารภาษาไทยในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.24	0.48	4.70	0.55
ประสิทธิภาพมีจิตบริการและให้บริการด้วยความเอื้ออาทร	4.22	0.55	4.64	0.48



**ตารางที่ 2** เปรียบเทียบความรู้และความพึงพอใจ ภายหลังจากบูรณาการเรียนการสอนแบบซิปปา (CIPPA model) กับการบริการวิชาการ (n = 136)

รายการ	ก่อน		หลัง		t	p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
ความรู้	3.87	0.38	4.27	0.45	6.720*	p < .01
ความพึงพอใจ	4.06	0.47	4.58	0.56	4.410**	p < .001

\*P-value < .05, \*\*P-value < .01

**ตารางที่ 3** สมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษาของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา (CIPPA MODEL) กับการบูรณาการบริการวิชาการ (n = 136)

สมรรถนะ	ก่อน		หลัง		t	p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
1.ด้านคุณธรรมจริยธรรม	4.25	0.75	4.67	0.48	8.224**	.001
2.ด้านความรู้	3.76	0.78	4.39	0.67	8.444**	.001
3.ด้านทักษะปัญญา	4.03	0.55	4.56	0.56	4.372*	.01
4.ด้านความสัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความรับผิดชอบ	4.02	0.32	4.51	0.34	5.522**	.001
5.ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี	4.08	0.45	4.58	.50	3.884**	.001
<b>โดยรวม</b>	<b>4.16</b>	<b>.57</b>	<b>4.58</b>	<b>.53</b>	<b>4.410**</b>	<b>.001</b>

\*P-value < .05, \*\*P-value < .01

### การอภิปรายผล

1. ผลการศึกษาผลการใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบซิปปา (CIPPA model) กับการบูรณาการบริการวิชาการ พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน สามารถอธิบายได้ว่ากระบวนการบริการวิชาการและกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพเป็นขั้นตอนชัดเจน ทำให้นักเรียนสามารถปฏิบัติได้ทุกขั้นตอนอย่างมีประสิทธิภาพ เริ่มตั้งแต่ นักศึกษารู้บทบาทหน้าที่ของตนเอง ครูรู้บทบาทหน้าที่ตามที่ได้ออกแบบไว้ นักศึกษาสามารถทบทวนความรู้ได้ด้วยตนเองและสามารถแสวงหาความรู้ใหม่ได้จากการบริการวิชาการ สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในกลุ่ม สามารถสรุปจัดระเบียบความรู้แสดงผลงานหรือความรู้ที่ได้รับและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้ ทำให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพส่งผลให้นักศึกษาสามารถทำคะแนนทดสอบหลังการเรียนได้สูงขึ้น ( $\bar{X} = 4.27$ ) ผู้วิจัยได้นำแนวทางการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนแบบ CIPPA model มาใช้ภายใต้แนวคิดการบูรณาการการเรียนการสอนตามระบบประกันคุณภาพการศึกษา<sup>18</sup> และการเรียนรู้ตามสภาพจริง (Authentic learning)<sup>19</sup> มาเป็นกระบวนการขับเคลื่อนให้นักศึกษาพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจ เจตคติที่ดี มีทักษะปฏิบัติตามแนวทางการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน โดยใช้กระบวนการแบบ CIPPA model โดยเริ่มจาก

ขั้นที่ 1 การทบทวนความรู้เดิม เป็นการสำรวจความรู้เดิม โดยผู้สอนใช้วิธีการบรรยายสรุป การตั้งคำถาม การใช้สื่อของจริง ในขั้นตอนนี้เป็นการกระตุ้นความตื่นตัวทางสติปัญญา ทำให้นักศึกษาทบทวนดึงเอาความรู้เดิมที่มีอยู่ แล้วเชื่อมโยงไปสู่เรื่องที่ศึกษา คือ “การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม”

ขั้นที่ 2 ขั้นแสวงหาความรู้ใหม่ เป็นขั้นตอนที่นักศึกษาเกิดความสงสัยและพยายามแสวงหาคำตอบของข้อสงสัย ทำให้นักศึกษาสามารถสร้างความรู้ด้วยตนเอง โดยอาศัยกระบวนการบริการวิชาการจากการวิจัยพบว่า นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลของหมู่บ้าน ชุมชน โรงเรียน เพื่อทำความเข้าใจกับสถานการณ์การตั้งครรภ์ไม่พร้อม โดยสังเกตได้จากการตั้งคำถามเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการกิจกรรมการบูรณาการเพื่อนำไปสู่การสืบค้นเพื่อคำตอบให้ตนเอง นักศึกษาได้มีการสืบค้นข้อมูลในหลากหลายช่องทาง เช่น เว็บไซต์ หนังสือ บุคคล เป็นต้น

ขั้นที่ 3 ขั้นการศึกษาทำความเข้าใจข้อมูลและเชื่อมโยงความรู้ใหม่กับความรู้เดิม จากการวิจัย พบว่า นักศึกษาทำการศึกษาข้อมูลและปัญหาของชุมชนจากสภาพจริงในชุมชนบ้านโนนแต่ ควบคู่กับการเรียนรู้ โดยผ่านการจัดทำกิจกรรมโครงการ ทำให้นักศึกษาได้ค้นคว้าหาคำตอบจากการอ่านการวิเคราะห์ทำความเข้าใจ ทำให้เกิดการใช้ทักษะต่าง ๆ จนได้คำตอบผ่านกิจกรรมของโครงการซึ่งเป็นการขยายความรู้ของตนเองให้กว้างขวางขึ้น

ขั้นที่ 4 ขั้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความเข้าใจกับกลุ่ม หลังจากที่นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองแล้วนำข้อมูลมาแลกเปลี่ยนกับสมาชิกกลุ่มและอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มจนได้ข้อสรุปแล้ว นักศึกษานำข้อมูลสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างกลุ่ม จากการประชุมกลุ่มส่งเสริมให้นักศึกษากล้าแสดงออกกล้าคิดกล้าทำ รู้จักการตั้งคำถาม โดยมีอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นผู้ดูแลปรึกษาและคอยชี้แนะเพิ่มเติม

ขั้นที่ 5 ขั้นสรุปและจัดระเบียบความรู้ ภายหลังการอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อาจารย์และนักศึกษานักศึกษาสามารถสรุปความรู้ที่ประเด็นหลัก ประเด็นรอง และเข้าใจประเด็นที่ศึกษาอย่างเป็นระบบสังเกตได้จากการเข้าใจในปัญหาที่เกิดขึ้น ทราบถึงผลกระทบ และสามารถวางแผนการแก้ไขปัญหาในรูปกิจกรรมของโครงการ ทำให้นักศึกษาได้จัดเรียงระบบของความรู้ที่ได้รับอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้นักศึกษาจดจำและนำไปใช้ได้ ทำให้นักศึกษาเกิดกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบได้อย่างมีอิสระ การจัดระบบหมวดหมู่ของข้อมูล การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและเนื้อหา ซึ่งถือได้ว่าเป็นการฝึกทักษะการคิดได้เป็นอย่างดี โดยผู้วิจัยประเมินได้จากการให้คำปรึกษาการจัดกิจกรรมของแต่ละกลุ่ม กระบวนการทำงานกลุ่มและผลงาน เช่น วิดีโอ ละคร หนังสือ ภาพพลิท โมเดลจำลอง

ขั้นที่ 6 ขั้นแสดงผลงาน นักศึกษาดำเนินกิจกรรมตามโครงการ “วัยรุ่นพัฒนาห่างไกลการตั้งครรภ์ไม่พร้อม” โดยนักศึกษาจัดกิจกรรมหลากหลาย ได้แก่ การให้ความรู้เรื่อง การตั้งครรภ์ การป้องกัน การตั้งครรภ์ เทคนิควิธีการปฏิสนธิอย่างสร้างสรรค์ ผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น วิดีโอ ละคร หนังสือ ภาพพลิท โมเดลจำลอง จากกิจกรรมที่นักศึกษาได้จัดทำเป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาฝึกเสนอผลงานที่เกิดจากความคิดที่ได้จากการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา การแสดงผลงานนี้แสดงให้เห็นถึงความสามารถ ความสามัคคี ความคิดสร้างสรรค์ ความรู้ที่ได้จากการเรียน ทำให้เกิดความภาคภูมิใจกับสมาชิกในกลุ่ม เป็นการแสดงให้เห็นให้ผู้อื่นได้รับรู้ถึงความสามารถ

ขั้นที่ 7 ขั้นการประยุกต์ใช้ความรู้ จากการวิจัย พบว่า นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่ได้จากรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 ไปสู่การสอบ มีผลคะแนนผ่านตามเกณฑ์ และสามารถนำความรู้ไปสู่การฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 ได้แก่ การให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอดเกี่ยวกับการคุมกำเนิดวิธีต่าง ๆ การปฏิบัติการพยาบาลแก่มารดาหลังคลอดที่ได้รับการคุมกำเนิดชนิดชั่วคราว โดยอาจารย์เป็นผู้ประเมินทักษะและให้คำแนะนำเพื่อให้นักศึกษา

มีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งให้คำปรึกษาเรื่องการตอบคำถามระหว่างนักศึกษาและผู้รับบริการ

จากกระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาโมเดล ทำให้นักศึกษามีความรู้ที่สูงขึ้นจากการที่นักศึกษามีความพื้นฐานจากการเรียนบรรยาย และมีการเพิ่มเติมความรู้ใหม่ ๆ ทำให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มมากขึ้น มีความมั่นใจในการนำองค์ความรู้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม จากกิจกรรมและพัฒนาผู้เรียนเพื่อให้มีความพร้อมในศตวรรษที่ 21 ต่อไป ผลการศึกษานี้สอดคล้องกับหลายการศึกษาที่น่าแนวคิดการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนมาใช้ในการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนรวมทั้งสมรรถนะของนักศึกษาในด้านต่าง ๆ เช่น การศึกษาของสายสมร เฉลยกิตติ และคณะ<sup>20</sup> ศึกษาการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนาบุษย์ต่อการมีจิตอาสาและความสุขในการเรียนของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พบว่า หลังร่วมการบูรณาการนักศึกษาพยาบาลมีค่าเฉลี่ยความมีจิตอาสาโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านความมีน้ำใจมีค่าเฉลี่ยสูงสุดระดับมากที่สุดทำให้รู้จักการคิดวิเคราะห์วางแผนการทำงานและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ ความสำเร็จในการทำงานเป็นทีมเกิดจากพลังและคุณภาพของความร่วมมือรวมถึงการประสานงานของทุกคน สอดคล้องกับการ ศึกษาของ สราวุฒิ แพะขุนทด และกาญจนา นิมสนทร<sup>10</sup> ที่ศึกษาการพัฒนาารูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นกระบวนการ CIPPA model ในรายวิชาปฏิบัติการการนวดไทย 1 สำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข พบว่า คะแนนทักษะปฏิบัติการนวดแผนไทย 1 ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 94 และการศึกษาของ เกตินี วุฒิวงศ์และคณะ<sup>11</sup> ที่ศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก พบว่า นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนภายหลังการเรียนแบบ CIPPA model สูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับงานวิจัยของฉวีฉวี นุชิตมันตพงศ์<sup>21</sup> ศึกษาพัฒนากิจกรรมการเรียนการสอนแบบผู้เรียนเป็นศูนย์กลางด้วยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบซิปปา พบว่า มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรื่องการวิเคราะห์หังบการเงินสูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับการศึกษาของอศวิณ พุ่มมรินทร์<sup>22</sup> ได้ศึกษาผลการจัดการเรียนรู้แบบ CIPPA model เรื่องลำดับและอนุกรมที่มีต่อความสามารถในการแก้ปัญหาและความสามารถในการสื่อสารทางคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่พบว่าการจัดการเรียนการสอนความสามารถในการแก้ปัญหาทางคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 หลังการจัดการ เรียนรู้แบบ CIPPA model เรื่องลำดับและอนุกรม สูงกว่าก่อนได้รับการจัดการเรียนรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนแบบแบบ CIPPA model กับการบูรณาการบริการวิชาการ พบว่า ความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 ภายหลังการจัดการเรียนการสอนมีความพึงพอใจสูงขึ้นทุกข้อ การแปลผลอยู่ในระดับมากที่สุด พิจารณารายข้อ พบว่า สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทที่ตนเองรับผิดชอบ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้จากการเรียนการสอนไปใช้ในการป้องกันการค้าและวางแผนครอบครัว มีคะแนนภายหลังการจัดกิจกรรมเพิ่มสูงมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.68$ ,  $\bar{X} = 4.64$  ตามลำดับ) และความพึงพอใจภายหลังการเรียนและการบูรณาการบริการวิชาการสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 อธิบายได้ว่าจากกิจกรรมการเรียนแบบซิปปา มีขั้นตอนการเรียนอย่างชัดเจนตามลำดับ ทำให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติกิจกรรมการเรียนด้วยตนเอง ทั้งกิจกรรมรายบุคคลและรายกลุ่ม นักศึกษาได้เรียนรู้จากกิจกรรมการเรียนและการบริการวิชาการอย่างเป็นขั้นตอนอย่างเป็นระบบ ส่งเสริมให้นักศึกษาได้แสดงบทบาทในการเรียนมากขึ้น ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับเพื่อนภายในกลุ่ม ได้แสดงผลงานการเรียนรู้ของตนเองต่อสมาชิกในกลุ่ม ทำให้นักศึกษาเกิดความภูมิใจและพึงพอใจ

ต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนรูปแบบซิปปา สอดคล้องกับการศึกษาของศราวดี แพะขุนทด และกาญจนา นิมฺสนทร<sup>10</sup> พบว่า ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนแบบ CIPPA model รายวิชาปฏิบัติการนวดไทย 1 ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง รายด้านสูงที่สุดอยู่ในระดับมากที่สุด คือ ด้านประโยชน์ในการนำไปใช้ทัศนคติต่อการทำบริการและการศึกษาสุขภาพของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาล-ศาสตร์บัณฑิต ของ Phonchai<sup>23</sup> พบว่า นักศึกษามีทัศนคติต่อการทำบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี เมื่อแยกเป็นรายด้าน พบว่า ด้านลักษณะวิชาชีพ ด้านการปฏิบัติงานพยาบาล ด้านการปฏิบัติงานในชุมชน และด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานผู้ป่วยและญาติ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับดี ส่วนด้านค่านิยม ของสังคม มีค่าเฉลี่ยอยู่ใน ระดับปานกลาง นอกจากนี้ผลการวิจัยยังพบว่า ก่อนเข้าร่วม โครงการนักศึกษามีทัศนคติต่อการให้บริการสุขภาพและการปฏิบัติงานในชุมชนโดยรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$  = 3.94) และหลังเข้าร่วม โครงการนักศึกษามีทัศนคติโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X}$  = 4.29) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ทัศนคติอยู่ในระดับมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ เรื่องประสบการณ์ที่ได้รับจากการให้บริการ ทางสุขภาพมีประโยชน์ต่อการทำงานในอนาคต ( $X$  = 4.89) เรื่องการให้บริการทางสุขภาพส่งเสริม การปรับตัวในการทำงานเป็นทีม และเรื่อง การให้บริการทางสุขภาพทำให้เกิดความภาคภูมิใจที่ได้ ช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาที่มีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ( $\bar{X}$  = 4.83)

3. สมรรถนะนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ภายหลังจากสอนตามรูปแบบการเรียนการสอนแบบซิปปา (CIPPA model) กับการบูรณาการกับการบริการวิชาการภายหลังการเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 สมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X}$  = 4.58) พิจารณารายด้าน พบว่า ด้านคุณธรรมจริยธรรม และด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข ฯ มีค่าคะแนนสูงที่สุด อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X}$  = 4.67,  $\bar{X}$  = 4.58 ตามลำดับ ) ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน อธิบายได้ว่า แนวทางการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนแบบซิปปา ที่สร้างขึ้นเพื่อใช้ในการวิจัยนี้มีเป้าหมายเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา จากกิจกรรมที่มุ่งให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจ เจตคติที่ดี มีทักษะปฏิบัติที่พึงประสงค์ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่ยึดตามการเรียนรู้ตามสภาพจริง (Authentic learning) โดยอาจารย์ผู้สอนได้กำหนดกระบวนการจัดการเรียนแบบซิปปากับการบริการวิชาการ ทำให้ผู้เรียนได้สัมผัสความจริงในสภาพการณ์จริงควบคู่กับการเรียนรู้และปรับทัศนคติของนักศึกษาไปพร้อม ๆ กัน รวมทั้งการเรียนแบบซิปปายังทำให้เกิดการกระตุ้นให้คิด ซึ่งเป็นการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญที่ให้อิสระทางการคิด การเรียนรู้รวมกับการตั้งประเด็นการเรียนรู้จากภายในตัวของผู้เรียน ภายในตัวครูผู้สอน ให้เกิดการอุกคืด ก่อนด่วนคิด ด่วนสรุป ด่วนตัดสินใจ ผ่านการบริการวิชาการด้วยการศึกษาชุมชน ส่งผลให้ผู้เรียนมีทั้งสมรรถนะทางวิชาชีพ และมีความเข้าใจผู้อื่นและรู้สึกถึงความ เป็นจริงในสังคมมากขึ้น จากแต่เดิมที่มีการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งให้ผู้เรียนมีกระบวนการเรียนรู้ตามแนวทางที่ผู้สอนได้วางแผนไว้ มีการใช้ทฤษฎีเป็นตัวอธิบายปรากฏการณ์ต่าง ๆ ของสังคม ใช้ทฤษฎีเป็นตัวตั้งในการอธิบายพฤติกรรมของคน วิเคราะห์ปัญหาโดย เปรียบเทียบ กับเนื้อหาของทฤษฎีและมีทฤษฎีเป็นตัวตั้งเพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ปัญหา กิจกรรมเหล่านี้กลับส่งผลให้นักศึกษาได้เรียนรู้ในสิ่งที่ไม่ใช่บริบทชีวิตจริงของคนตามสภาพจริงที่เป็นอยู่ สิ่งที่นักศึกษาได้เรียนรู้และสัมผัสเป็นข้อมูลที่เกิดจากการปรุงแต่ง การแปลความด้วยมุมมองและคำอธิบายตามหลักแนวคิดทฤษฎี ที่ได้วางแผนไว้เพื่อการเรียนรู้<sup>19</sup> สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้นักศึกษามีมุมมองที่จำกัด ไม่สามารถเข้าใจและเชื่อมโยงถึงสภาพความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในสังคมได้ ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้จากสภาพจริง โดยกำหนดกิจกรรมหลัก ดังนี้ 1) การศึกษาชุมชนซึ่งได้มีการเตรียมผู้เรียนทั้งในด้านการปรับทัศนคติ การมอบหมายโจทย์เป็นเค้าโครงหรือประเด็นที่จะทำให้ผู้เรียนมีแนวทางในการ

เข้าไปพูดคุยหรือศึกษาข้อมูลเพื่อนำมาทำการเรียนรู้ ทำให้เกิดความเข้าใจในวัตถุประสงค์ของการเรียน การสอน การมอบหมายโจทย์แก่นักศึกษาในกิจกรรมการเรียนจากสภาพจริง ได้แบ่งได้เป็นสองระยะ ได้แก่ ระยะแรกในขั้นของการเตรียมความพร้อมนักศึกษา และระยะที่สองศึกษาข้อมูลพื้นที่ เก็บรวบรวมข้อมูล ตามประเด็นโจทย์ที่ผู้สอนมอบหมาย และการกำหนดพื้นที่ศึกษาที่เหมาะสมกับบริบทการเรียนรู้

2) กำหนดกิจกรรมการบริการวิชาการ เมื่อนักศึกษาผ่านการฝึกทักษะที่จำเป็นและการศึกษาในพื้นที่ศึกษา ชุมชนบ้านโนนแต่ นักศึกษาได้วิเคราะห์ข้อมูลและออกแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาและสภาพชุมชน อย่างละเอียด แล้วนำข้อมูลมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในกลุ่มย่อย กลุ่มใหญ่ และอาจารย์ผู้สอน

3) การปรับทัศนคติและการพัฒนาตนเองตลอดเวลาของการเรียนรู้ตามสภาพจริงของผู้เรียน

4) บทบาทของอาจารย์ในการชี้ประเด็น เพื่อปรับความคิดกรอบความคิดของนักศึกษา การชี้ประเด็นของผู้สอน บทบาทของผู้สอน จึงมีส่วนสำคัญอย่างยิ่งที่ช่วยให้นักศึกษาพัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง สร้างทักษะทางปัญญา แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงาน และการคิดวิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ และเข้าใจความเป็นจริงที่ศึกษา จากกระบวนการและ กิจกรรมหลักดังกล่าวจึงส่งผลให้นักศึกษามีสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ที่สูงขึ้นทุกด้าน สอดคล้องกับการศึกษาของสายสมร เฉลยกิตติ และคณะ<sup>20</sup> พบว่า การบูรณาการบริการ วิชาการกับการจัดการเรียนการสอน รายวิชาการศึกษาทั่วไปของนักเรียนพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ย ด้านการทำงานเป็นทีมและด้านการคิดวิเคราะห์อยู่ในระดับมาก และการเสริมทักษะการใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการ พยาบาลให้นักศึกษาช่วยเพิ่มสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องกับ การศึกษาของและการศึกษาของ ศรารุณี แพะขุนทด และกาญจนา นิมสุนทร<sup>10</sup> พบว่า ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษารายวิชาปฏิบัติการนวดไทย หลังการจัดการเรียนการสอนแบบ CIPPA model ภาพรวมอยู่ในระดับมาก รายด้านที่สูงที่สุด คือ ด้านคุณธรรมและจริยธรรม สอดคล้องกับ การวิจัยของ พัชรี แวงวรรณ และนิสกร วิบูลชัย<sup>24</sup> สมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนโดยรวมของนักศึกษา พยาบาลภายหลังเข้าร่วมการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนอยู่ในระดับมากที่สุด โดยด้านที่มี คะแนนสูงสุด คือ ด้านการทำงานเป็นทีม เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยสมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน โดยรวมก่อนและหลังเข้าร่วมการบูรณาการ พบว่า สมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนโดยรวม หลังเข้าร่วม การบูรณาการสูงกว่าก่อนเข้าร่วม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบรายด้าน พบว่า สมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนทั้ง 4 ด้าน หลังเข้าร่วมการบูรณาการสูงกว่าก่อนเข้าร่วม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยเป็นการพัฒนาบูรณาการการเรียนการสอนแบบ CIPPA model กับบริการวิชาการ ช่วยส่งเสริมสมรรถนะของนักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษาสำหรับนักศึกษาพยาบาล ได้ เพื่อความต่อเนื่องการเรียนการสอนดังกล่าว ฝ่ายบริหารการศึกษาและการศึกษาพยาบาลควรส่งเสริมและ พัฒนาอาจารย์ให้มีความสามารถในการเรียนการสอนนี้ อย่างไรก็ตามข้อควรระวังในการนำไปใช้ในการเรียน การสอนคือ ไม่ควรจัดการเรียนข้ามขั้นตอน เพราะจะทำให้ไม่การส่งเสริมการเรียนรู้ตามลำดับ และควรวางแผนเวลาให้เหมาะสม นอกจากนี้การวิจัยครั้งต่อไปควรบูรณาการการเรียนการสอนแบบ CIPPA model กับบริการวิชาการในหลากหลายวิชา และเพิ่มการบูรณาการในพันธกิจอื่น ๆ ร่วมด้วย

## กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม สถาบันพระบรมราชชนก ที่สนับสนุนทุนวิจัย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม สถาบันพระบรมราชชนกที่อนุญาตให้ผู้วิจัยดำเนินการวิจัย และนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ทุกคนที่กรุณาให้ความร่วมมือเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างจนทำให้งานวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์

## เอกสารอ้างอิง

1. สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555. นนทบุรี: สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข; 2555.
2. สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [เข้าถึงเมื่อ 1 มี.ค. 2565]. เข้าถึงได้จาก: <https://cur-das.wu.ac.th/backEnd/attach/attTQF/พยาบาล%20บัณฑิตศึกษา.pdf>
3. ราชกิจจานุเบกษา. พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ 4) 2562 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [เข้าถึงเมื่อ 1 มี.ค. 2565]. เข้าถึงได้จาก: <http://regu.tu.ac.th/quesdata/Data/L32.PDF>
4. สำนักมาตรฐานและประเมินผลอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ. เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง. กรุงเทพฯ: วงศ์สว่างพับลิชชิง แอนด์ พริ้นติ้ง; 2560.
5. อติพร เกิดเรือง, ไชยวัฒน์ คำชู, ชัยพัฒน์ พันธุ์วัฒนสกุล. แนวทางการส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของสถาบันอุดมศึกษาไทย. วารสาร มจร อุบลปริทรรศน 2564;6:781-790.
6. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม. รายงานการประกันคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา 2563. มหาสารคาม: วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม; 2564.
7. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพระพุทธบาท. รายงานประเมินตนเองวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพระพุทธบาท ปีการศึกษา 2558 (เอกสารอัดสำเนา); 2558.
8. ทิศนา แคมมณี. รูปแบบการเรียนการสอน: ทางเลือกที่หลากหลาย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: แอควีฟพริ้น; 2556.
9. Patil Y KS. CIPP model for school evaluation. Scholarly Research Journal for Humanity Science & English Language, 2015;2:2615-9.
10. ศรีวราวุฒิ แพะขุนทด, กาญจนา นิมสนุทร. การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นกระบวนการชิป ปาตมเดล ในรายวิชาปฏิบัติการการนวดไทย 1 สำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขกาญจนาภิเษก. ราชวดีสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ 2563;10:15- 27.
11. เกศินี วุฒิวงศ์, ดารินทร์ เหมะวิบูลย์, สุกาญจนา แม้นมาลัย. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคเหนือ 2561;24:12-24.
12. สมจินดา ชมพูนุท, วรณเพ็ญ อินทร์แก้ว. การบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอน วิชาปฏิบัติการพยาบาลเลือกสรร สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน. วารสารพยาบาลตำรวจ 2560;19:24-36.

13. ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์. การจัดการเรียนรู้ตามสภาพจริง (authentic learning). กรุงเทพฯ: เนชั่นเนลจีโอ; 2560.
14. Mahdjoubi D. Four Types of R & D. Texas: Research Associate, IC2 Institute; 2009.
15. ศิริชัย กาญจนวาสี. การวิจัยและการพัฒนาการศึกษาไทย. กรุงเทพฯ: ศิลปาการศึกษาศาสตร์วิจัย; 2559.
16. ทรงศักดิ์ ภู่อ่อน. การวิจัยและพัฒนาทางการศึกษา. มหาสารคาม: ตักสิลาการพิมพ์; 2561.
17. Streiner D L & Norman G R. Health measurement scales: A practical guide to their development and use. 2<sup>nd</sup> ed. Oxford: Oxford University Press; 1995.
18. สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา. คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษากายในสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2557. กรุงเทพฯ: สวัสดิการสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา; 2557.
19. ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์. การจัดการเรียนรู้ตามสภาพจริง (authentic learning). กรุงเทพฯ: เนชั่นเนลจีโอ; 2560.
20. สายสมร เฉลยกิตติ, จุฑารัตน์ บันดาลสิน, กุสุมา กังหลี, พรนภา คำพราว. การศึกษาการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์ต่อการมีจิตอาสาและความสุขในการเรียนของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก. วารสารพยาบาลทหารบก 2557;15:421-30.
21. ญัฐินี ชุติมันตพงศ์. การพัฒนาการเรียนการสอนแบบผู้เรียนเป็นศูนย์กลางโดยใช้โมเดลชิปปา เรื่อง การวิเคราะห์การเงินของนิสิตภาคปกติ สาขาการจัดการ ชั้นปีที่ 2. วารสารศึกษาศาสตร์ 2561;28:89-103.
22. อัครวิณ พุ่มมรินทร์. ผลการจัดการเรียนรู้แบบชิปปา (CIPPA MODEL) เรื่องลำดับและอนุกรมที่มีต่อความสามารถในการแก้ปัญหาและความสามารถในการสื่อสารทางคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่5 [วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต]. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2556.
23. Phonchai B. Nursing students' attitude toward health service and community practice at Boromrajchonnee college of nursing, Nakhon Phanom, Nakhon Phanom University. Journal of Public Health and Development 2011;9:324-35.
24. พัชรี แวงวรรณ และ นิสากร วิบูลชัย. ผลการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล. วารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม 2560;14:57-66.