

ผลของการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาต่อสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนและความพึงพอใจ  
ของนักศึกษาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข  
The Effects of Teaching-Learning Based on Cippa Model on Students'  
Achievement and Satisfaction in Emergency and Disaster Nursing

จุฑารัตน์ ผู้พิทักษ์กุล

กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม  
poopitukkul@gmail.com

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นงานวิจัยกึ่งทดลองเพื่อศึกษาผลของการใช้ ซิปปาโมเดลในการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาต่อสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างคือ นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 57 คน ที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ รูปแบบการเรียนการสอนโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง: โมเดลซิปปา (CIPPA Model) แบบสอบถามความพึงพอใจ แบบทดสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ ความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว จากผลการวิจัยพบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษากลุ่มทดลองมีคะแนนหลังทดสอบความรู้สูงกว่ากลุ่มควบคุมและทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มเติมขึ้น และนักศึกษากลุ่มทดลองมีความพึงพอใจอยู่ระดับมากที่สุด

**คำสำคัญ:** การจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา การพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข

Abstract

*This quasi-experimental research was to investigate the effects of teaching-learning based on Cippa model on students' learning achievement and in Emergency and Disaster Nursing. Fifty seven third-year students enrolling Emergency and Disaster Nursing participated in the study. Research tools were CIPPA Model in Emergency and Disaster Nursing, satisfaction questionnaire and test examination form. Statistics for data analysis were the descriptive statistics and F-test (ANOVA). The results found that the experiment group got higher score in Emergency and Disaster Nursing and satisfaction than the controlled group.*

**Keywords:** CIPP Model, Emergency and Disaster Nursing

1. บทนำ

คณะพยาบาลศาสตร์ได้มีจัดการเรียนรู้อันตรายวิชาการพยาบาลพยาบาลวิฤต ฉุกเฉินและสาธารณสุขเพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวข้องกับแนวคิด ทฤษฎีการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข หลักการและวิธีการช่วยเหลือ จุดเกิดเหตุ พยาบาลเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉินในระบบต่าง ๆ การช่วยฟื้นคืนชีพ การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ช่องทางเร่งด่วน สำหรับผู้กล้ำเนื้อหัวใจขาดเลือดและสมองขาดเลือด การบรรเทาสาธารณสุขและการฟื้นฟู ปัญหาสุขภาพจากการชุมนุมของ คนจำนวนมาก ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กฎหมายและจริยธรรมด้านการบริการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ

ซึ่งจำเป็นต้องพัฒนาทักษะของผู้เรียนให้เกิดการมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนและสร้างอัตลักษณ์ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด

ผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้สอนในรายวิชาจึงเห็นว่า รายวิชานี้เป็นรายวิชาใหม่เพิ่งเปิดสอนเป็นครั้งแรก จึงจำเป็นต้องจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเรียนรู้กิจกรรมที่หลากหลายตามธรรมชาติของผู้เรียนและเห็นว่าการจัดการเรียนการสอนแบบกิจกรรมรูปแบบชิปสามารถจัดให้ผู้เรียนได้การเรียนรู้ตามจุดประสงค์ที่ตั้งไว้และเป็นกิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา สังคมและอารมณ์ จึงจะสามารถทำให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดีดังนั้นผู้วิจัยจึงได้ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนกิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมทางด้านกาย กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางสติปัญญา กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางสังคม กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางอารมณ์ (วัฒนาพระจับทุกซ์. 2540) ดังนั้น ผู้วิจัยจึงเห็นว่า การศึกษาผลของการจัดการเรียนการสอนรูปแบบชิปใน รายวิชาการพยาบาลวิกฤตฉุกเฉินและสาธารณสุข สามารถส่งเสริมให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ทั้งทางด้านกาย สติปัญญา และสังคมส่วนการมีส่วนร่วมทางด้านอารมณ์นั้น ความจริงแล้วมีเกิดขึ้นควบคู่ไปกับทุกด้านไม่ว่าจะเป็นทางด้านกาย สติปัญญา และสังคมซึ่งหากผู้สอนสามารถจัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้ผู้เรียนได้ตามหลักดังกล่าวแล้ว การจัดการเรียนการสอนก็จะมีลักษณะที่ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง

## 2. วัตถุประสงค์ในการศึกษา/การวิจัย

1. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนแบบชิปในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข
2. เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนแบบชิปในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข

## 3. สมมติฐานในการศึกษา/การวิจัย

ผลสัมฤทธิ์ทางการจัดการเรียนการสอนแบบชิปในรายวิชาการพยาบาลวิกฤตฉุกเฉินและสาธารณสุขของนักศึกษาที่ลงทะเบียน กลุ่มทดลองมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงกว่ากลุ่มควบคุม

ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนแบบชิปในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

## 4. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การจัดการเรียนการสอนแบบยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยใช้ CIPPA Model สามารถช่วยให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ทั้งทางด้านร่างกายสติปัญญา สังคม และอารมณ์ (ศิขานาแซมณี. 2545) ดังนี้

C มาจากคำว่า **Construct** ซึ่งหมายถึง การสร้างความรู้ตามแนวคิดของปรัชญา Constructivism กล่าวคือกิจกรรมการเรียนรู้ที่ดีควรเป็นกิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีโอกาสสร้างความรู้ด้วยตนเองซึ่งจะทำให้ผู้เรียนมีความเข้าใจและเกิดการเรียนรู้ที่มีความหมายต่อตนเองการที่ผู้เรียนมีโอกาสได้สร้างความรู้ด้วยตนเองนี้เป็นกิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางสติปัญญา

I มาจากคำว่า **Interaction**ซึ่งหมายถึง การปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นหรือสิ่งแวดล้อมรอบตัวกิจกรรมการเรียนรู้ที่ดีจะต้องเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เคลื่อนไหวทางร่างกาย โดยการทำกิจกรรมในลักษณะต่าง ๆ

P มาจากคำว่า **Physical Participation**ซึ่งหมายถึง การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ทางกาย คือผู้เรียนมีโอกาสได้เคลื่อนไหวร่างกาย โดยทำกิจกรรมในลักษณะต่าง ๆ

P มาจากคำว่า **Process Learning**หมายถึง การเรียนรู้กระบวนการต่าง ๆกิจกรรมการเรียนรู้ที่ดีควรเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนรู้กระบวนการต่าง ๆซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต เช่น กระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการคิด กระบวนการแก้ปัญหา กระบวนการกลุ่ม กระบวนการพัฒนาตนเอง เป็นต้นการเรียนรู้กระบวนการเป็นสิ่งที่สำคัญเช่นเดียวกับการเรียนรู้เนื้อหาสาระต่าง ๆ การเรียนรู้ทางด้านกระบวนการเป็นการช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางสติปัญญาอีกทางหนึ่ง

A มาจากคำว่า **Application** หมายถึงการนำความรู้ที่ได้เรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ซึ่งจะช่วยให้ผู้เรียนได้รับประโยชน์จากการเรียนและช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้เพิ่มเติมขึ้นเรื่อย ๆ กิจกรรมการเรียนรู้อื่นที่มีแต่เพียงการสอนเนื้อหาสาระให้ผู้เรียนเข้าใจโดยขาดกิจกรรมการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้จะทำให้ผู้เรียนขาดการเชื่อมโยงระหว่างทฤษฎีกับการปฏิบัติซึ่งจะทำให้การเรียนรู้ไม่เกิดประโยชน์เท่าที่ควรการจัดกิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เท่าเทียมกับการช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดด้านหนึ่งหรือหลาย ๆ ด้าน แล้วแต่ลักษณะของสาระและกิจกรรมที่จัด

สรุปได้ว่า การจัดการเรียนการสอนตาม CIPPA Model สามารถส่งเสริมให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้อื่นทั้งทางด้านกาย สติปัญญา และสังคมส่วนการมีส่วนร่วมทางด้านอารมณ์นั้น ความจริงแล้วมีเกิดขึ้นควบคู่ไปกับทุกด้านไม่ว่าจะเป็นทางด้านกาย สติปัญญา และสังคมซึ่งหากครูสามารถจัดกิจกรรมการเรียนรู้อื่นให้ผู้เรียนได้ตามหลักดังกล่าวแล้ว การจัดการเรียนการสอนของครูก็จะมีลักษณะที่ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริงวิธีการที่จะจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับ CIPPA Model สามารถทำได้โดยครูอาจเริ่มต้นจากแผนการสอนที่มีอยู่แล้วและนำแผนดังกล่าวมาพิจารณาตาม CIPPA Model หากกิจกรรมตามแผนการสอนขาดลักษณะใดไปก็พยายามคิดหากิจกรรมที่จะช่วยเพิ่มลักษณะดังกล่าวลงไป

ในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในกระแสโลกาภิวัตน์ย่อมส่งผลต่อสภาวะทางสังคมเศรษฐกิจการเมืองเทคโนโลยีวัฒนธรรมย้อนหลังไป60ปีโครงสร้างของประชากรทั่วโลกมีการเปลี่ยนแปลงปัจจุบันเด็กรุ่นใหม่เกิดมาด้วยความเพียบพร้อมและความสับสนตลอดจนความสงสัยที่เรียกกันว่า “why generation” หรือเด็ก generation Y เป็นกลุ่มที่มีความสำคัญมากบุคคลกลุ่มนี้มีอายุในช่วง 16-30 ปี ซึ่งสอดคล้องกับช่วงอายุของนักศึกษาพยาบาลในระดับอุดมศึกษาของไทย เพราะเวลานักศึกษาพยาบาลในปัจจุบันมีอายุอยู่ระหว่าง 18-21 ปี เด็กกลุ่มนี้มีความเป็นตัวของตัวเองคิดเร็วทำเร็วปรับปรุงเร็วมีความเชื่อมั่นในตนเองสูงชอบความท้าทายมีวิถีชีวิตที่ทันสมัยนิยมสื่อสารผ่านเทคโนโลยีที่ก้าวล้ำยุคซึ่งคุณลักษณะดังกล่าวมีผลต่อการจัดระบบการศึกษาพยาบาลร่วมด้วยเช่นมีความแตกต่างกันในการวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีความแตกต่างกันในภูมิหลังอายุประสบการณ์และการศึกษาทั้งนี้ในบริบทของการจัดการศึกษาพยาบาลในปัจจุบันซึ่งมีนักศึกษาเป็นผู้นำเข้าและมีอาจารย์ที่มีความแตกต่างกันกับนักศึกษาทั้งทางด้านความคิดประสบการณ์การเรียนรู้วิถีและคุณวุฒิเป็นต้นซึ่งอาจทำให้มีมุมมองบางอย่างที่แตกต่างกันเช่นรูปแบบหรือกลยุทธ์ในการดูแลสุขภาพทั้งของตนเองและผู้อื่นความรู้และทักษะในการดำเนินชีวิต(วรภัทรภูเจริญ. 2543). ดังนั้นจึงต้องมีการปรับปรุงแนวทางในการจัดการเรียนการสอนร่วมกันเพื่อให้การศึกษาทางการพยาบาลเป็นไปอย่างมีคุณภาพส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทั้งผู้สอนผู้เรียนและต่อผู้ป่วยและครอบครัวด้วยความหลากหลายที่แตกต่างกันนี้ควรมีการส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อคุณภาพสูงสุดในการดูแลผู้ป่วย

ระบบการศึกษาพยาบาลในปัจจุบันพบว่ามีความแตกต่างกันระหว่างผู้สอนและผู้เรียน 2คนแต่ละ “ช่วงอายุ”(generation) ย่อมมีบุคลิกภาพทัศนคตินิสัยความคิดอ่านความเชื่อความชอบรูปแบบการใช้ชีวิตและมุมมองต่อการดำรงชีวิตแตกต่างกันออกไปทั้งนี้เนื่องมาจากสภาวะทางเศรษฐกิจสังคมการเมืองเทคโนโลยีวัฒนธรรมและค่านิยมที่หล่อหลอมมาในแต่ละช่วงวัยซึ่งคนแต่ละช่วงอายุประกอบด้วย4กลุ่มคือ

1. Builder’s อายุประมาณ 60-70 ปียุคนี้สถาบันครอบครัวเข้มแข็งบุคลิกลักษณะโลกทัศน์ของบุคคลกลุ่มนี้ยึดมั่นขนบธรรมเนียมประเพณีและศีลธรรมอันดีงามมีความอดทนอดออมเพื่อชีวิตที่ดีกว่ารู้จักคุณค่าของเงินรักดีต่อองค์กรสูง
2. Baby boomers อายุตั้งแต่ 46 – 59 ปี มีบุคลิกลักษณะโลกทัศน์ของบุคคลกลุ่มนี้คือขยันทำงานหนักมุ่งมั่นกับความสำเร็จรักรักดีต่อองค์กรต้องการทำงานในองค์กรที่มีชื่อเสียงต้องการการยกย่องชมเชยในความสำเร็จ
3. generation X อายุ34 – 45 ปี ทัศนคติของบุคคลกลุ่มนี้ชื่นชอบความแปลกใหม่สนใจเทคโนโลยีมีชีวิตที่สะดวกสบายด้วยเครื่องอำนวยความสะดวกนานาชนิดคนรุ่นนี้จึงกระตือรือร้นรักการแข่งขันแต่บุคคลกลุ่มนี้จะนึกถึงเรื่องของตนเองก่อนเรื่องของส่วนรวมรวมทั้งเป็นนักบริโภคนิยมแต่จะให้ความสำคัญเกี่ยวกับความสมดุลระหว่างงานกับครอบครัว
4. Generation Y อายุ 16 - 30 ปี เป็นสังคมยุคดิจิทัลบุคลิกลักษณะโลกทัศน์ของบุคคลกลุ่มนี้มีความพิเศษตรงที่เป็นผู้เชี่ยวชาญและเรียนรู้เทคโนโลยีได้อย่างรวดเร็วใช้ชีวิตส่วนใหญ่ในโลกออนไลน์มีความเป็นตัวของตัวเองสูง มีอิสระเสรีในการสร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศมีความทะเยอทะยานสูงไม่อดทนมีความคิดนอกกรอบ

ในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลนั้นประกอบไปด้วยการเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติและจากคุณสมบัติของประชากร generation Y ดังกล่าวมาแล้วข้างต้นอาจทำให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความขัดแย้งและความคับข้องใจต่อรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่สถาบันการศึกษาได้จัดให้ซึ่งมีสาเหตุหลักมาจากสภาพของช่องว่างระหว่างวัยหรือ “generation gap” (ศิรินันท์กิตติสุขสถิต. 2553) ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้โดยเฉพาะการขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลหากนักศึกษาโดนตำหนิโดนดูหรือไม่ได้รับการยอมรับจากบุคลากรสุขภาพในหอผู้ป่วยหรือแม้กระทั่งผู้ป่วยที่นักศึกษาพยาบาลได้ดูแลอยู่ก็จะทำให้นักศึกษาเกิดความเครียดได้สอดคล้องกับการศึกษาของอัครวินินามะกันคำและคณะ ที่ศึกษาพบว่าปัจจัยเหตุที่

ทำให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานที่ห่อผู้ป่วยประกอบด้วยลักษณะส่วนตัวของอาจารย์นิเทศลักษณะ การฝึกปฏิบัติและการดูแลผู้ป่วยลักษณะเจ้าหน้าที่และบุคลากรในหอผู้ป่วยลักษณะส่วนตัวของนักศึกษาลักษณะการนิเทศงาน ของอาจารย์ซึ่งในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลนั้นนักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีความเครียดในระดับมากและตัดสินใจความเครียด นั้นว่าเป็นภาวะคุกคาม จากที่กล่าวมาข้างต้นผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลจึงต้องให้ความสำคัญ ในเรื่องดังกล่าวเพื่อลดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาพยาบาล generation Y ทั้งนี้ถ้าผู้สอนได้มีการเตรียมความพร้อม ในการจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมแล้วในส่วน of นักศึกษาพยาบาลเองก็มีความพร้อมในระดับสูงต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง การทำงานกลุ่มและมีความพร้อมในการแก้ไขปัญหาได้ดียิ่งขึ้น

จากการทบทวนงานวิจัยพบว่า รูปแบบการสอนแบบซิปปา พบว่า มีการปรับรูปแบบการสอนแบบซิปปาที่มีพื้นฐาน การคิดแบบเชิงโครงสร้าง (ทศนาแซมณี. 2545, ทศนา แซมณี. 2551) โดยได้เพิ่มApplication เข้ามา คือผู้เรียนต้องสามารถ นำ ความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้ จึงทำให้ลักษณะการพัฒนาการเรียนรู้อบบแบบซิปปา จะประกอบด้วย

ขั้นนำ	สร้าง กระตุ้นความสนใจหรือเตรียมความพร้อมในการเรียน/
ขั้นกิจกรรม	จัดกิจกรรมตามหลักการ
	- ผู้เรียนได้สร้างความรู้ด้วยตนเอง : Construct
	- ผู้เรียนได้มีปฏิสัมพันธ์ช่วยกันเรียนรู้ : Interaction
	- ผู้เรียนมีบทบาทการสร้างการมีส่วนร่วม : Physical Participation
	- ผู้เรียนได้เรียนรู้กระบวนการควบคุมกับผลงาน ข้อสรุปความรู้ : Process Learning
	- ผู้เรียน นำความรู้ไปใช้ : Application)
ขั้นวิเคราะห์	อภิปรายผลจากกิจกรรม
	- วิเคราะห์อภิปรายผลงาน กรรมข้อความรู้ที่สรุปได้จากกิจ/
	- วิเคราะห์อภิปรายกระบวนการเรียนรู้
ขั้นสรุปและ ประเมินผล	สรุปผลและประเมินผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์

- โดยผู้สอนต้องทำการสอนต้องวางแผนการสอนเป็นลำดับ ดังนี้
1. ศึกษา วิเคราะห์ปัญหาการจัดการเรียนรู้ที่ผ่านมา
  2. ศึกษาหลักสูตร เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ จุดหมาย และโครงสร้างของหลักสูตร และศึกษาคำอธิบาย รายวิชา
  3. วิเคราะห์คำอธิบายรายวิชา เพื่อกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้ จุดประสงค์ปลายทาง จุดประสงค์นำทาง และ เนื้อหาให้สอดคล้องกับหลักการ จุดหมาย จุดประสงค์ กลุ่มวิชา และคำอธิบายรายวิชา เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรม การเรียนรู้
  4. วางแนวทางในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้สื่อการเรียนการสอน และวัดผลประเมินผล

- การจัดเตรียมการสอนให้จัดทำแผนการสอนตามขั้นตอนทศนา แซมณี (2544) ดังนี้
1. ขั้นการทบทวนความรู้เดิม เป็นการดึงความรู้เดิมของผู้เรียนในเรื่องที่จะเรียน ช่วยให้ผู้เรียนมีความพร้อมในการ เชื่อมโยงความรู้ใหม่กับความรู้เดิม
  2. ขั้นการแสวงหาความรู้ใหม่ ขั้นนี้เป็นการแสวงหาความรู้ โดยผู้สอนจัดเตรียมข้อมูลมาให้หรือบอกแหล่งข้อมูล ต่าง ๆ เพื่อให้ผู้เรียนไปแสวงหาได้

3. ขั้นการทำความเข้าใจข้อมูล องค์ความรู้ใหม่และเชื่อมโยงความรู้ใหม่กับความรู้เดิม ขั้นนี้เป็นขั้นที่ผู้เรียนต้องใช้ความรู้ศึกษาทำความเข้าใจข้อมูลที่เหมาะสมได้ ผู้เรียนต้องสร้างความหมายของข้อมูล ค้นหาประสบการณ์ใหม่โดยใช้กระบวนการต่าง ๆ เข้ามาช่วยเช่น ใช้กระบวนการคิด และกระบวนการกลุ่มในการอภิปรายและสรุปความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลนั้น ซึ่งจำเป็นต้องมีการอาศัยการเชื่อมโยงกับความรู้เดิม
4. ขั้นแลกเปลี่ยนความรู้ความเข้าใจกับกลุ่ม เป็นขั้นที่ผู้เรียนอาศัยกลุ่มเป็นเครื่องมือในการตรวจสอบความรู้ความเข้าใจ ของผู้อื่นไปพร้อม ๆ กัน
5. ขั้นสรุปและจัดระเบียบความรู้ เป็นขั้นของการสรุปความรู้ที่ได้รับทั้งหมด ทั้งความรู้เดิม และความรู้ใหม่ และจัดสิ่งที่เรียนรู้เป็นระบบระเบียบ เพื่อให้ผู้เรียนจดจำสิ่งที่เรียนรู้ได้ง่าย
6. ขั้นการแสดงผลงาน เป็นขั้นที่ช่วยให้ผู้เรียนได้มีโอกาสแสดงผลงานการสร้างความรู้ของตนให้ผู้อื่นรับรู้ เป็นการช่วยผู้เรียนได้ต่อยอดหรือตรวจสอบความเข้าใจของตนเอง และช่วยส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์
7. ขั้นการประยุกต์ใช้ความรู้ ขั้นนี้เป็นขั้นของการส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ฝึกฝนการนำความรู้ความเข้าใจ ของตนเองไปใช้ในสถานการณ์ต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อเพิ่มความชำนาญ ความเข้าใจ ความสามารถในการแก้ปัญหา และความจำเป็นในเรื่องนั้น ๆ ผู้เรียนปฏิบัติกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น สามารถสรุปความรู้ได้ด้วยตนเอง และมีการประยุกต์การนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

## 5. วิธีดำเนินการศึกษา/การวิจัย

การวิจัยกึ่งทดลอง ( Quasi-Experimental Research) ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2555 จำนวน 57 คน ระยะเวลาในการศึกษา เดือนมิถุนายน – ตุลาคม พ.ศ. 2556 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง: โมเดลชิปปา (CIPPA Model) ซึ่งประกอบด้วย การสร้างความรู้ด้วยตนเองจากการลงมือปฏิบัติสถานการณ์การพยาบาลฉุกเฉิน กิจกรรมสาธิตการช่วยฟื้นคืนชีพโดยเปิดโอกาสให้เกิดการเคลื่อนไหวทางร่างกาย สถานการณ์จำลองเพื่อสร้างการเรียนรู้กระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการคิด กระบวนการแก้ปัญหา กระบวนการกลุ่ม กระบวนการพัฒนาตนเอง และใช้กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จากสถานการณ์ แบบสังเกตการณ์จัดการเรียนการสอนแบบชิปปาโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง: โมเดลชิปปา (CIPPA Model) การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบ่งนักศึกษา 2 กลุ่ม โดยใช้เกณฑ์จากการวัดผลการสอบก่อนเรียน (Pre-test) นำคะแนนมาเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุดถึงต่ำสุด นักเรียนที่มีผลการสอบก่อนเรียนเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน ออกเป็น 2 กลุ่มอย่างละเท่า ๆ กัน เพื่อให้แต่ละกลุ่มมีนักเรียนที่มีผลการสอบก่อนเรียนทั้งระดับสูงและระดับต่ำเท่า ๆ กัน ทั้งสองกลุ่มผ่านการสอนแบบมาตรฐาน กลุ่มทดลองได้รับการสอนแบบกลุ่มชิปปา จากนั้นประเมินผลการจัดการเรียนการสอนจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน แล้วแจกแบบสอบถามต่อการจัดการเรียนการสอนชิปปาใน รายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธาณภัยพร้อมสังเกตวิเคราะห์โจทย์สถานการณ์ สถานการณ์จำลอง การสาธิต การสาธิตย้อนกลับ การจดบันทึกการวิเคราะห์ ข้อมูลด้วยการหาความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว

## 6. ผลการศึกษา/การวิจัย

จากตารางที่ 1 พบว่า ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 94.74 มากที่สุด มีอายุระหว่าง 20 – 21 ปี (ดังตาราง)

จากตารางที่ 2 พบว่า ร้อยละผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธาณภัยภายหลังจากการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปามากที่สุดในระดับ B (ร้อยละ 45.61) ระดับ B+ (ร้อยละ 31.57) และ ระดับ C+ (ร้อยละ 15.78) ตามลำดับ (ดังตาราง)

**ตารางที่ 1** จำนวน ร้อยละ ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
เพศชาย	3	5.27
เพศหญิง	54	94.73
รวม	57	100.00
<b>อายุ (ปี)</b>		
20 - 21	35	61.40
22 - 23	15	26.31
23 - 24	7	12.28
รวม	57	100.00

**ตารางที่ 2** จำนวนและร้อยละผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขภายหลังจากการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	จำนวน(คน)	ร้อยละ
A	3.00	5.26
B+	18.00	31.57
B	26.00	45.61
C+	9.00	15.78
C	1.00	1.78
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>57.00</b>	<b>100.00</b>

จากตารางที่ 3 ผลการวิเคราะห์พบว่า เมื่อเปรียบเทียบความต่างของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา กลุ่มทดลองมีคะแนนหลังทดสอบความรู้สูงกว่ากลุ่มควบคุม และเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นร้อยละพบว่า ร้อยละของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของกลุ่มทดลองเพิ่มขึ้นเท่ากับ 12.36 และกลุ่มควบคุมเพิ่มขึ้นร้อยละ 8.74 แสดงว่าการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉิน ฉุกเฉินและสาธารณสุขสามารถทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มเติมขึ้น เป็นการยอมรับสมมติฐานที่ตั้งไว้(ดังตาราง)

**ตารางที่ 3** การวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนก่อนและหลังเรียนจากการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉิน ฉุกเฉินและสาธารณสุข

ผลสัมฤทธิ์	N	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	ร้อยละ	ร้อยละความแตกต่าง
กลุ่มทดลอง	28				85.46	12.36
ก่อนเรียน	28	50	36.55	1.27		
หลังเรียน	28	50	42.73	0.82		
กลุ่มควบคุม	29					8.74
ก่อนเรียน	29	50	36.45	1.19	81.64	
หลังเรียน	29	50	40.82	1.37		

จากตารางที่ 4 ผลการสำรวจความพึงพอใจของความพร้อมใจต่อรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขส่วนใหญ่พึงพอใจการเรียนการสอนแบบนี้ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.78) โดยเฉพาะด้านการมีส่วนร่วม (ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.78) และการประเมินผล

(ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.80) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด และด้านกระบวนการเรียนรู้มีค่าน้อยที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.43 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.76) (ดังตาราง)

**ตารางที่ 4** ผลสำรวจความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนชิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข

ลำดับที่	ประเด็นความคิดเห็น	ค่าเฉลี่ย	แปลค่า
<b>การสร้างความรู้</b>		<b>4.6(0.86)</b>	<b>ดีมาก</b>
1	ท่านได้รับความรู้การพยาบาลวิกฤตฉุกเฉินและสาธารณสุข	4.7(0.86)	ดีมาก
2	ท่านได้รับคำแนะนำในการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข	4.5(0.86)	ดีมาก
3	ท่านได้เรียนรู้สถานการณ์การจัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉินและสาธารณสุข	4.6(0.88)	ดีมาก
<b>การปฏิสัมพันธ์</b>		<b>4.56(0.85)</b>	<b>ดีมาก</b>
4	กิจกรรมในห้องเรียนสร้างปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน	4.6(0.83)	ดีมาก
5	กิจกรรมในห้องเรียนสร้างปฏิสัมพันธ์กับอาจารย์	4.5(0.98)	ดีมาก
6	การมอบหมายงานทำให้ท่านมีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน	4.6(0.56)	ดีมาก
<b>การมีส่วนร่วม</b>		<b>4.7(0.80)</b>	<b>ดีมาก</b>
7	การเรียนการสอนแบบสาคติย้อนกลับทำให้เรียนสนุก	4.7(0.80)	ดีมาก
8	กิจกรรมการสาธิตทำให้กลุ่มมีโอกาสแสดงความสามารถ	4.8(0.80)	ดีมาก
9	กิจกรรมสาธิตทำให้ท่านได้เคลื่อนไหวทางร่างกาย	4.6(0.76)	ดีมาก
<b>การเรียนรู้กระบวนการ</b>		<b>4.43(0.76)</b>	<b>ดีมาก</b>
10	กระบวนการแบ่งกลุ่มทำให้ท่านเกิดการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง	4.4(0.60)	ดีมาก
11	กระบวนการแบ่งกลุ่มทำให้ท่านเกิดการวิเคราะห์แก้ไขปัญหา	4.7(0.58)	ดีมาก
12	กระบวนการกลุ่มทำให้ท่านพัฒนาตนเอง	4.5(0.80)	ดีมาก
<b>การประเมินผล</b>		<b>4.7(0.80)</b>	<b>ดีมาก</b>
13	การสอบถามในชั้นเรียนทำให้เข้าใจเนื้อหามากขึ้น	4.7(0.80)	ดีมาก
14	การเรียนวิชานี้สามารถนำไปใช้ชีวิตประจำวันได้	4.7(0.80)	ดีมาก
15	ความพึงพอใจในรายวิชาการพยาบาลวิกฤตฉุกเฉินฯ	4.7(0.80)	ดีมาก

จากตารางที่ 5 เปรียบเทียบความพึงพอใจของนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขภายหลังจากการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาจำนวน 3 กลุ่ม คือ กลุ่มเก่งผลสัมฤทธิ์ระดับ A กลุ่มปานกลางผลสัมฤทธิ์ระดับ B และ B+ กลุ่มอ่อนผลสัมฤทธิ์ระดับ C+ต่อรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ (ดังตาราง)

**ตารางที่ 5** ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาจำนวน 3 กลุ่ม ต่อการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาในรายวิชาการพยาบาลวิกฤต ฉุกเฉินและสาธารณสุขแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
นักศึกษาพยาบาล ระดับผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียน	Between Groups	239.	2	239.	498.	.030
	Within Groups	2647.	55	48.		
Total		2887.	56			

## 7. สรุปผลการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองโดยศึกษาเพื่อศึกษาประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปา ในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข และศึกษาระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขประชากร คือ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2555 จำนวน 57 คน โดยใช้เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง: โมเดลซิปปา (CIPPA Model) ซึ่งประกอบด้วย การสร้างความรู้ด้วยตนเองจากการลงมือปฏิบัติสถานการณ์การพยาบาลฉุกเฉิน กิจกรรมสาธิตการช่วยฟื้นคืนชีพโดยเปิดโอกาสให้เกิดการเคลื่อนไหวทางร่างกาย สถานการณ์จำลองเพื่อสร้างการเรียนรู้กระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการคิด กระบวนการแก้ปัญหา กระบวนการกลุ่ม กระบวนการพัฒนาตนเอง และใช้กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จากสถานการณ์ แบบสังเกตการณ์จัดการเรียนการสอนแบบซิปปาโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง: โมเดลซิปปา (CIPPA Model) การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแจกแบบสอบถามต่อการจัดการเรียนการสอนซิปปาใน รายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขพร้อมสังเกตวิเคราะห์จิตวิทยาสถานการณ์ สถานการณ์จำลอง การสาธิต การสาธิตย้อนกลับ การจดบันทึกการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบ่งนักศึกษา 2 กลุ่ม โดยใช้เกณฑ์จากการวัดผลทดสอบก่อนเรียน (Pre-test) นำคะแนนมาเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุดถึงต่ำสุด นักเรียนที่มีผลทดสอบก่อนเรียนเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน ออกเป็น 2 กลุ่มอย่างละเท่า ๆ กัน เพื่อให้แต่ละกลุ่มมีนักเรียนที่มีผลทดสอบก่อนเรียนทั้งระดับสูงและระดับต่ำเท่า ๆ กันทั้งสองกลุ่มผ่านการสอนแบบมาตรฐาน กลุ่มทดลองได้รับการสอนแบบกลุ่มซิปปา จากนั้นประเมินผลการจัดการเรียนการสอนจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน แล้วแจกแบบสอบถามต่อการจัดการเรียนการสอนซิปปาใน รายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขพร้อมสังเกตวิเคราะห์จิตวิทยาสถานการณ์ สถานการณ์จำลอง การสาธิต การสาธิตย้อนกลับ การจดบันทึก การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการหาความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว

ผลการศึกษาพบว่า 1) เมื่อเปรียบเทียบความต่างของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษากลุ่มทดลองมีคะแนนหลังทดสอบความรู้สูงกว่ากลุ่มควบคุม และเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นร้อยละพบว่า ร้อยละของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของกลุ่มทดลองเพิ่มขึ้นเท่ากับ 12.36และกลุ่มควบคุมเพิ่มขึ้นร้อยละ 8.74แสดงว่าการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขสามารถทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มเติมขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มอ่อน เป็นการยอมรับสมมติฐานที่ตั้งไว้ 2) ระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน คือ กลุ่มเก่งผลสัมฤทธิ์ระดับ A กลุ่มปานกลางผลสัมฤทธิ์ระดับ B และ B+ กลุ่มอ่อนผลสัมฤทธิ์ระดับ C+มีความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนแบบซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความพึงพอใจการเรียนการสอนแบบนี้ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.78) โดยเฉพาะด้านการศึกษามีส่วนร่วม (ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.78) และการประเมินผล (ค่าเฉลี่ย 4.7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.80) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด

## 8. อภิปรายผลการศึกษา/การวิจัย

การที่ผู้สอนได้มีความพยายามจัดการเรียนรู้ในรูปแบบการจัดการเรียนการสอนซิปปาในรายวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขโดยการจัดจิตวิทยาสถานการณ์การพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุข เน้นการสร้างความรู้ด้วยตนเองจากการลงมือปฏิบัติ มีการสร้างการมีส่วนร่วมต่อกิจกรรมการสาธิตการช่วยฟื้นคืนชีพโดย เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เคลื่อนไหวทางร่างกาย รวมถึงมีสถานการณ์จำลอง เรียนรู้กระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการคิดกระบวนการแก้ปัญหา กระบวนการกลุ่ม กระบวนการพัฒนาตนเอง โดยนักศึกษามีระดับความพึงพอใจถึงระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.70) และใช้กิจกรรมที่ช่วยให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จากสถานการณ์ แต่ยังไม่สามารถทำให้สร้างกระบวนการเรียนรู้ได้ดีขึ้นได้อาจเนื่องจากเนื้อหาวิชาการพยาบาลฉุกเฉินและสาธารณสุขเป็นรายวิชาที่ต้องใหม่ รายวิชาที่ต้องบูรณาการศาสตร์ความรู้จากทุกสาขาวิชาจัดการความรู้ ซึ่งการเรียนรู้ขึ้นอยู่กับความรู้เดิมซึ่งเป็นปัจจัยสร้างความรู้ใหม่สถานการณ์หรือบริบทของการเรียนรู้เป็นสิ่งสำคัญของการสร้างความรู้ (อารีวรรณ กลั่นกลิ่น และคณะ.2551) การเรียนรู้ตามทฤษฎีนี้เป็นกระบวนการที่ผู้เรียนจะต้องจัดกระทำกับข้อมูลไม่ใช่เพียงรับข้อมูลเข้ามากระบวนการเรียนรู้เป็นกระบวนการ (นิรมล เมืองโสม. 2553) ปฏิสัมพันธ์ทางสมองและกระบวนการทางสังคม (กรองไต่ อุณหสุต และคณะ. (2551)). อีกทั้งธรรมชาติของของนักศึกษาเป็น คนรุ่นใหม่ที่เป็นเด็กในยุคสังคมดิจิทัลบุคลิกลักษณะโลกทัศน์ของบุคคลกลุ่มนี้มีความพิเศษตรงที่เป็นผู้เชี่ยวชาญและเรียนรู้



เทคโนโลยีได้อย่างรวดเร็วใช้ชีวิตส่วนใหญ่ในโลกออนไลน์มีความเป็นตัวของตัวเองสูง มีอิสระเสรีในการสร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศมีความทะเยอทะยานสูงไม่อดทนมีความคิดนอกกรอบทำให้การเรียนรู้มีจำกัดหากวิธีการสอนไม่ตรงกับบุคลิกภาพ (เยาวลักษณ์ โปธิดารา. 2554) จึงอาจมีผลต่อกระบวนการเรียนรู้และการคิดวิเคราะห์ได้ ซึ่งแตกต่างจากการศึกษาของเจียมจิต แสงสุวรรณ และคณะ(2547) ที่พบว่าการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญของนักศึกษาพยาบาลเป็นรูปแบบการเรียนรู้ที่มีข้อคะแนนเฉลี่ยสูงหรือจุดเด่นอยู่ที่มีการแลกเปลี่ยนความรู้ซึ่งกันและกันและพบว่าผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาอยู่ในระดับสูงมากซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาที่พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของกลุ่มทดลองเท่ากับ 12.36 และกลุ่มควบคุมเพิ่มขึ้นร้อยละ 8.74 โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีผลการเรียนอ่อน แสดงว่าการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาในรายวิชาการพยาบาลวิฤต ฉุกเฉินและสาธารณสุขสามารถทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มเติมขึ้น นอกจากนั้นการจัดการเรียนการสอนยังต้องมีการสรุปผลและประเมินผล (พอเพ็ญ ไกรนรา และคณะ. 2550) การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์โดยการวิเคราะห์อภิปรายผลงานหรือข้อความที่สรุปได้จากกิจกรรมจากแฟ้มสะสมงานที่นักศึกษาได้จัดทำไว้ซึ่งเป็นแฟ้มที่เก็บข้อมูลที่ได้สะสมเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้ฝึกปฏิบัติมาแล้วเพื่อนำไปสู่การประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## 9. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. การออกแบบการสอนขอให้อาจารย์ผู้สอนควรที่จะใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่เหมาะสมกับธรรมชาติของผู้เรียนในทุกรายวิชา ในทุก ๆ บทเรียนของการสอน เพราะนักศึกษาที่มีความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปามีแนวโน้มที่จะมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ดีขึ้น
2. ควรจัดการเรียนการสอนการจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาเป็นรายวิชาการพยาบาลอื่น ๆ ในภาคปฏิบัติเพื่อให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการเรียนมากที่สุด
3. การจัดการเรียนการสอนแบบชิปปาควรมีสถานการณ์กระตุ้นให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ภายในระยะเวลาที่เหมาะสมพร้อมมีการจัดทำฐานความรู้ให้มีการทบทวนก่อนที่จะเข้าสู่กระบวนการกลุ่มในการสอนจะทำให้เข้าใจความรู้อย่างชัดเจนขึ้นแล้วนำไปสู่การคิดวิเคราะห์ได้

## 10. เอกสารอ้างอิง

- กรองไธ อุณหสูต และคณะ. (2551). การจัดการเรียนรู้แบบ CIPPA ครั้งที่ 1. ค้นหากจาก <http://www.nsmahidol.ac.th/english/KM/CIPPA1.htm>, ค้น เมื่อ 20 พฤษภาคม 2556.
- เจียมจิต แสงสุวรรณ และคณะ. การประเมินรูปแบบการเรียนการสอนแบบเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางวิชาปฏิบัติการพยาบาล3 สายการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 2547; 27(2): 41-52.
- ทิตนา แชมณี. (2544). 14 วิธีสอนสำหรับครูมีอาชีพ. พิมพ์ครั้งที่2. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทิตนา แชมณี. (2544). รูปแบบการเรียนการสอน : ทางเลือกที่หลากหลาย. พิมพ์ครั้งที่1. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทิตนา แชมณี. (2545). ศาสตร์การสอนองค์ความรู้เพื่อการจัดการกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. พิมพ์ครั้งที่2 . กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย;
- นิรมล เมืองโสม. (2553) .“ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสวัสดิศึกษาหัวข้อการปฐมพยาบาลโดยใช้รูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมด้วยวิธีบทบาทสมมุติ การสาธิตและการอภิปรายของนักศึกษาปริญญาตรี” วารสารนวัตกรรมการเรียนการสอน. 7 (1) : 23-37.
- พอเพ็ญ ไกรนราและคณะ. (2550). “การพัฒนาทักษะการเรียนรู้สำหรับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข” วารสารการศึกษาพยาบาล.18 (1) 25-3.
- เยาวลักษณ์ โปธิดารา. (2554). การจัดการศึกษาทางการพยาบาล : สำหรับนักศึกษา Generation Y วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ Journal of Nursing Science & Health. 69 ปีที่ 34 ฉบับที่ 2 (เมษายน-มิถุนายน) 2554 Volume 34 No.2 (April-June) 2011
- วรภัทร ภูเจริญ. (2543). การบริหารการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นเป็นสำคัญ. พิมพ์ครั้งที่3. กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น).

- วัฒนาพร ระงับทุกข์. (2540). **การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง**. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คุรุสภา  
กระทรวงศึกษาธิการ.
- ศิรินันท์ กิตติสุขสถิต. (2553). ระบบราชการไทยกับประชากร Generation Y: แล้วเราจะดึงดูดเขาได้อย่างไร?. **วารสาร  
ประชากรและการพัฒนา** 30(5): 43-6.
- อารีวรรณ กลั่นกลิ่น และคณะ. (2551). ความพร้อมของนักศึกษาพยาบาลในการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นหลัก. **พยาบาลสาร  
เม.ย.-มิ.ย.**; 35(2): 1-9.
- อัศวินี นามะกันคำ ซาลินี สุวรรณยศ พจนีย์ ภาคภูมิ วรารวรรณ ภูมิกำ. (2551). ความเครียดและปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเครียด  
ของนักศึกษาพยาบาลในการฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย. **พยาบาลสาร** 35 (2): 26-36.