

**ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการต่อความรู้
เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม
วิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล**

ศุภลักษณ์ ธนาโรจน์, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก,
e-mail; supalak@bcnsurat.ac.th

บทคัดย่อ

การวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ และเพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมในนักศึกษาพยาบาล กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2564 จำนวน 139 คน เครื่องมือที่ใช้ แบบทดสอบความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม และแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติบรรยาย และ Paired t-test

ผลการวิจัยพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการสูงกว่าก่อนเข้าร่วม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (Mean=2.90, SD=.86) และมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean=4.61 ,SD=.58)

คำสำคัญ: การจัดการเรียนการสอน, การบูรณาการ, การประเมินภาวะสุขภาพ, การปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม

The effect of an integrated teaching and learning management program on the knowledge of Health Assessment and Holistic Basic Nursing Practice Techniques: Nursing Principles and Techniques

Supalak Thanaroj, Boromarajonani College of Nursing, Surat Thani, Faculty of Nursing,
Praboromarajchanok Institute, e-mail; supalak@bcnsurat.ac.th

Abstract

The purpose of this quasi-experimental research was to compare before and after results of the average knowledge scores on health assessment and holistic basic nursing techniques of nursing students, once participating in the integrated teaching program. It is also to study student satisfaction towards teaching and learning management on health assessment and the holistic basic nursing practice techniques among nursing students. The sample group was consisted of 138 Bachelor's Degree nursing students in the second year of their academic year in 2021. The tools used were knowledge test on health assessment, the holistic basic nursing techniques and the satisfaction assessment form towards teaching and learning on health assessment and the holistic basic nursing practice techniques by the students. The data were analyzed using descriptive statistics and Paired t-test.

The results showed that the mean scores of knowledges on health assessment and the holistic basic nursing techniques of nursing students after participating in the integrated teaching management program were higher than before their participation, with statistical significance at the .01 level (Mean=2.90, SD=.86) and overall satisfaction at the highest level. (Mean=4.61, SD=.58)

Keywords: Teaching and Learning Management, Integrated teaching, Health Assessment, Holistic Basic Nursing Practice

บทนำ

การประเมินภาวะสุขภาพ เป็นสาระสำคัญในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งมีความสำคัญต่อการให้การดูแลสุขภาพของผู้รับบริการ ที่ช่วยให้นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจเกี่ยวกับการจำแนกปัญหาและวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้รับบริการเฉพาะรายได้ และเป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการพยาบาลที่ทำให้เกิดการให้บริการและการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Cheewakasaimsook, 2021) การประเมินภาวะสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการ ผู้ประเมินภาวะสุขภาพ อาทิ เช่น พยาบาลหรือนักศึกษาพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ด้านจิตวิทยาและการปรับตัวทางสังคม กายวิภาคสรีระวิทยา เป็นต้น ซึ่งเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิเคราะห์สภาพร่างกายของผู้รับบริการที่ถูกต้อง นอกจากนี้การประเมินภาวะสุขภาพยังเป็นทักษะพื้นฐานที่ช่วยให้พยาบาลสามารถวางแผนและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และมีประสิทธิภาพ อีกทั้งต้องอาศัยกระบวนการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของผู้รับบริการอย่างเป็นระบบทั้งการรวบรวมข้อมูล จากการซักประวัติการเจ็บป่วย การตรวจร่างกายและความต้องการการดูแลอย่างเป็นองค์รวม ความรู้และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญ และต้องเชื่อมโยงข้อมูลประเมินได้จากผู้รับบริการไปสู่การวินิจฉัยการพยาบาลและวางแผนการให้พยาบาลแบบองค์รวมต่อไป

ความสามารถในการให้การพยาบาลแบบองค์รวมที่สนองความต้องการด้านสุขภาพครอบคลุมทุกมิติของบุคคลทั้งคน ทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ และเป็นหัวใจสำคัญของการปฏิบัติการพยาบาลที่สถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลให้ความสำคัญอันเนื่องมาจากเป็นความสามารถที่จะทำให้พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสัมพันธ์กันในทุกมิติ ตอบสนองความเชื่อทางวัฒนธรรม และประสบการณ์แต่ละบุคคลร่วมด้วย (Hatthakij & Chukamnerd, 2015) สถาบันการศึกษาที่จะพัฒนานักศึกษาพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม จึงต้องออกแบบการจัดการศึกษาที่พัฒนานักศึกษาให้เกิดความตระหนัก และเห็นความสำคัญของความเป็นองค์รวมของบุคคล, การจัดบรรยากาศที่มีผลต่อการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการ, การมีส่วนร่วมของผู้รับบริการและครอบครัวในการดูแลสุขภาพของตนเอง, การให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้รับบริการ, การสนับสนุนกระบวนการฟื้นฟูของผู้รับบริการอย่างเอื้ออาทร, และการส่งเสริมสนับสนุนการใช้วิถีพื้นบ้านที่เป็นประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาพ (Thanaroj, Surmak, Kerdthong & Chantira, 2021) ดังนั้นการออกแบบวิธีการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาความรู้และความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม จึงต้องผสมผสานสาระความรู้ ปลูกฝังทัศนคติที่ดี มีค่านิยมที่ดีงาม และมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ต่าง ๆ ได้อย่างสมดุลกัน จึงจะส่งผลให้เกิดการพัฒนากระบวนการเรียนรู้แก่นักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การจัดการเรียนการสอนที่จะช่วยให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถ ที่ส่งผลให้เกิดการพัฒนาสู่การเป็นผู้ที่มีชีวิตอยู่ด้วยปัญญาหรือเป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์นั้น ทำได้โดยการจัดการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงที่ผ่านการพัฒนาด้วยการให้ศึกษาสภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับแหล่งเรียนรู้หรือชุมชนที่กำหนด ย่อมจะส่งผลให้ผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง และมีสมรรถนะตามที่คาดหวัง (Turner, Boonprasithi, & Pinyomit, 2010) ตรงตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2545 (Office of Higher Education Commission, 2003) มาตรา 22 ซึ่งกำหนดแนวทางในการจัดการศึกษาไว้ว่า การจัดการศึกษาต้องยึดหลักให้ผู้เรียนทุกคนมีความสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ กระบวนการจัดการศึกษาต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาตนเองตามธรรมชาติและเต็มศักยภาพ มาตรา 24 (3) ในกระบวนการเรียนรู้ กำหนดไว้ว่า ให้จัดกิจกรรมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ฝึกการปฏิบัติให้

ทำได้ คิดเป็น ทำเป็น รักการอ่านและเกิดการใฝ่รู้อย่างต่อเนื่อง และในมาตรา 24 (4) ได้กำหนดให้สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนโดยผสมผสานสาระความรู้ด้านต่างๆ ได้สัดส่วนสมดุลกัน รวมทั้งปลูกฝังคุณธรรม ค่านิยมที่ดีงาม และคุณลักษณะอันพึงประสงค์ไว้ในทุกวิชา (Kajonpanyapaisal, 2013; Timsuwan, & Sunsern, 2012)

ผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาลที่มีวัตถุประสงค์ของรายวิชาเพื่อให้ผู้เรียนสามารถเข้าใจแนวคิด หลักการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม ดังนั้นผู้วิจัยจึงตระหนักถึงประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับนักศึกษาหากนักศึกษาได้เรียนรู้จากโปรแกรมที่ออกแบบให้มีการบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ ที่จะช่วยส่งเสริมความรู้และความสามารถในการเรียนรู้เพื่อจะนำไปใช้ได้จริงให้ดียิ่งขึ้น (Sandle, 2015) ผักผไททักษะการมีปฏิสัมพันธ์ อีกทั้งจะสามารถสร้างเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ (Rakthai, Cheepprasop, & Kanyook, 2010) ได้อีกด้วย โปรแกรมของการบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการในครั้งนี้จึงเป็นการนำความรู้จากประสบการณ์จริงมาพัฒนาผู้เรียนตามจุดมุ่งหมายรายวิชาและเพิ่มองค์ความรู้ใหม่ได้เรียนรู้จากสถานการณ์จริง สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้ในชั้นเรียนร่วมกับการค้นคว้าและศึกษาความรู้อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องไปให้บริการวิชาการกับกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม ตามวัตถุประสงค์ที่สำคัญของรายวิชา ดังนั้นเพื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมเรียนรู้รายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล และมีศักยภาพในการบริการวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยจึงออกแบบโปรแกรมการเรียนการสอนวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาลแบบบูรณาการโครงการบริการวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย ด้วยการประยุกต์องค์ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care ที่สามารถนำความรู้และทักษะปฏิบัติที่พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care ในสถานการณ์จริงของผู้รับบริการมาบูรณาการกับการเรียนการสอน โดยมุ่งเน้นการพัฒนาความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาล เพื่อนำผลการศึกษาไปใช้เป็นแนวทางการบูรณาการการบริการวิชาการต่างๆ กับการเรียนการสอนในรายวิชาอื่นๆ ต่อไป

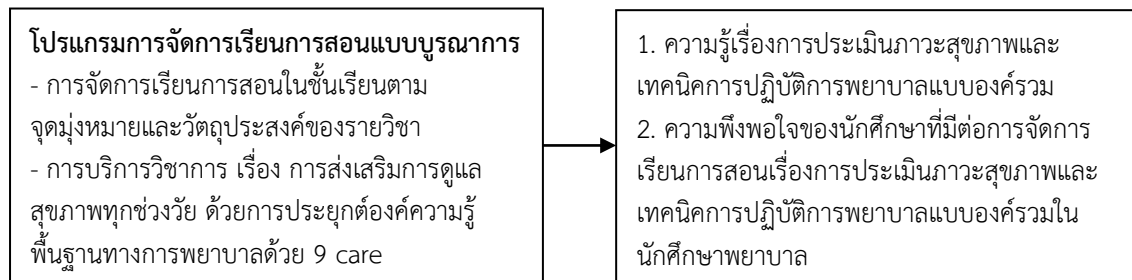
วัตถุประสงค์

1. เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ
2. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการต่อความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม: กรณีศึกษารายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้แนวคิดการเรียนรู้แบบบูรณาการของทฤษฎีพัฒนาการการเรียนรู้พุทธิปัญญานิยม (Constructivism Approach) (Vygotsky, 1987) และแนวคิดการถ่ายโยงการเรียนรู้ (Transfer of Learning) (Thorndike, 1901) ในการสร้างโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบ

บูรณาการ และดำเนินการเปรียบเทียบความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาล
พื้นฐานแบบองค์รวมและศึกษาผลความพึงพอใจตามกรอบแนวคิดในการวิจัยดังนี้



ระเบียบวิธีวิจัย

วิจัยเรื่องนี้ เป็นวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Design) แบบกลุ่มเดียว วัดก่อนและหลัง (One Group Pre-Posttest)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ปีการศึกษา 2564 จำนวน 139 คน

กลุ่มตัวอย่าง นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ปีการศึกษา 2564 ใช้วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากกลุ่มประชากรทั้งหมด และยินดีเข้าร่วมการวิจัย ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 139 คน

เครื่องมือและการหาคุณภาพของเครื่องมือ ประกอบด้วย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน คือ โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ รายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนของการเรียนการสอน รายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ได้แก่ มคอ.3 รายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ตารางสอน แผนการสอนรายบท ที่กำหนดรายละเอียดของการบูรณาการกับโครงการบริการวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย ด้วยการประยุกต์องค์ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care คือ 1) การดูแลเบื้องต้นเมื่อมีไข้ (Fever Care) 2) การดูแลเสมหะ/การบริหารปอด (Respiratory Care) 3) การดูแลบาดแผลเบื้องต้น (Wound Care) 4) การล้างมือ 7 ขั้นตอนและการสวมหน้ากากอนามัย (Covid Care) 5) การให้อาหารทางสายยาง (Nutrition Care) 6) การใช้ยาสามัญประจำบ้าน (Home Remedies Care) 7) การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (Urinary Care) 8) การทำความสะอาดช่องปากและฟัน (Mouth Care) และ 9) การนวดหลังและการออกกำลังกายบนเตียง (Comfort Care) และส่วนของการบริการวิชาการ ได้แก่ แผนการบริการวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี โครงการบริการวิชาการ กำหนดการ และแบบประเมินการเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการที่ใช้เพื่อประเมินความรู้ความเข้าใจ และความสามารถในการนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ จะประกอบไปด้วย 3 ระยะ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แผนดำเนินการของโปรแกรมการบริการวิชาการเรื่อง การส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย ด้วยการประยุกต์องค์ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care บูรณาการวิชาการหลักการ และเทคนิคการพยาบาล ปีการศึกษา 2564

ระยะการดำเนินการ	บทบาทอาจารย์ผู้สอน	บทบาทนักศึกษา
1. ขั้นเตรียมการ	1.1 ร่วมออกแบบผลลัพธ์การเรียนรู้และประเมินผลนักศึกษาตามเนื้อหาที่รับผิดชอบ โดยการออกข้อสอบจำนวน 5 ข้อ/เรื่อง สำหรับเป็น Pre-test/Post-test 1.2 เตรียมนักศึกษาสำหรับการบริการวิชาการ - เนื้อหาที่จะใช้ - กลุ่มเป้าหมาย - การกำหนดวัตถุประสงค์การให้ความรู้และผลลัพธ์ที่คาดหวังจากกลุ่มเป้าหมาย	1.1 ทำแบบทดสอบ Pre-test 1.2 เตรียมความพร้อมการบริการวิชาการ - ค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้รับกลุ่มเป้าหมาย - ค้นหาเนื้อหาสาระ/เลือกเนื้อหาที่จะใช้ในการบริการวิชาการ - ออกแบบวิธีการบริการวิชาการที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย - การกำหนดวัตถุประสงค์การให้ความรู้และผลลัพธ์ที่คาดหวังจากกลุ่มเป้าหมาย
2. ขั้นดำเนินการ	2.1 ร่วมบริการวิชาการ 2.2 ประเมิน นศ. LO 2 และ 3 2.3 ร่วมประเมินผลลัพธ์ที่คาดหวังจากกลุ่มเป้าหมาย	2.1 จัดบริการวิชาการตามกำหนดการในโครงการบริการวิชาการ 2.2 ประเมินผลโครงการบริการวิชาการ
3. ขั้นประเมินผล	3.1 ประเมินผลลัพธ์ที่ได้จากการให้บริการวิชาการ (สะท้อนคิดกลุ่มเล็ก) 3.1 ประเมินความรู้ความเข้าใจและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกระบวนการบริการวิชาการของนักศึกษา 3.2 ร่วมนำเสนอและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับผลลัพธ์จากการบริการวิชาการ 3.3 อำนวยความสะดวกนักศึกษาให้สะท้อนคิดถึงสิ่งที่ได้รับการบริการวิชาการ 3.4 อำนวยความสะดวกนักศึกษาให้ถอดบทเรียนสิ่งที่เรียนรู้จากการบริการวิชาการและการ	3.1 นำเสนอกระบวนการบริการวิชาการที่นำไปใช้ในการให้บริการวิชาการ 3.2 นำเสนอผลลัพธ์จากการบริการวิชาการเกี่ยวกับกลุ่มเป้าหมาย 3.3 สะท้อนสิ่งที่นักศึกษาได้รับการบริการวิชาการนำเสนอและร่วมแลกเปลี่ยนผลจากการสะท้อนคิด 3.4 ถอดบทเรียนสิ่งที่เรียนรู้จากการบริการวิชาการ 3.5 ทำแบบทดสอบ Post-test

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

2.1 แบบทดสอบความรู้เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม ผู้วิจัยร่วมกับอาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาลสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม 9 เรื่อง ละเอียด 5 ข้อ ได้แก่ 1) การดูแลเบื้องต้นเมื่อมีไข้ (Fever Care) 2) การดูแลเสมหะ/การบริหารปอด (Respiratory Care) 3) การดูแลบาดแผลเบื้องต้น (Wound Care) 4) การล้างมือ 7 ขั้นตอนและการสวมหน้ากากอนามัย (Covid Care) 5) การให้อาหารทางสายยาง (Nutrition

Care) 6) การใช้ยาสามัญประจำบ้าน(Home Remedies Care) 7) การดูแลผู้ป่วยติดเตียงเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (Urinary Care) 8) การทำความสะอาดช่องปากและฟัน (Mouth Care) และ 9) การนวดหลังและการออกกำลังกายบนเตียง (Comfort Care) จำนวนทั้งสิ้น 45 ข้อ เป็นลักษณะแบบทดสอบปรนัย แบบเลือกตอบจำนวน 4 ตัวเลือก กำหนดการผ่านการประเมินแบบทดสอบที่ร้อยละ 70 (32 ข้อ) และผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยกรรมการวิชาการของสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และอาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล จำนวน 5 ท่าน พิจารณาความสอดคล้องของข้อคำถามกับสาระและองค์ความรู้ที่ต้องการวัดด้วยค่าดัชนีตรงตามเนื้อหา (CVI: Content Validity Index) เท่ากับ .86 หลังจากนั้นนำไปทดลองใช้ (try out) กับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จากต่างสถาบัน จำนวน 30 คน วิเคราะห์ความเชื่อถือได้ของเครื่องมือ (Reliability of the test) ด้วยวิธีของคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder - Richardson's method) มีค่าความเชื่อมั่นแบบทดสอบ KR-20 = .48

2.2 แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม พัฒนาโดยผู้วิจัย ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 เป็นข้อคำถาม ข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 เป็นแบบข้อคำถามเกี่ยวกับความพึงพอใจ 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านบรรยากาศการเรียนการสอน 2) ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน และ 3) ด้านประโยชน์ที่ได้รับ จำนวน 15 ข้อ จัดระดับความพึงพอใจ 5 ระดับ โดยแบ่งระดับคะแนนความพึงพอใจมากที่สุด 5 คะแนน พึงพอใจมาก 4 คะแนน พึงพอใจปานกลาง 3 คะแนน พึงพอใจน้อย 2 คะแนน และพึงพอใจน้อยที่สุด 1 คะแนน ผลการทดสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมและความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ความชัดเจนของภาษาและพิจารณาถึงความเห็นและให้คะแนนนำไปหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องเท่ากับ 0.90 และนำมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย จากนั้นนำแบบประเมินความพึงพอใจไปใช้กับนักศึกษาชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 35 ปีการศึกษา 2563 จำนวน 30 คนแล้วมาวิเคราะห์เพื่อหาความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .94

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการทดลองโดยใช้โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ 3 ขั้นตอน ดังนี้

1. การวางแผนการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ ผู้วิจัย อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล และงานบริการวิชาการของวิทยาลัยพิจารณาความต้องการของชุมชนรับผิดชอบของวิทยาลัยกับลักษณะรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 ซึ่งกำหนดให้มีการบูรณาการกับเนื้อหาในรายวิชาจำนวน 5 บท ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์ความสอดคล้องของความต้องการของผู้รับบริการในชุมชนกับเนื้อหาในรายวิชาทั้ง 5 บท จนเป็นที่มาของการกำหนดหัวข้อในการบริการวิชาการทั้ง 9 เรื่อง รวมทั้งได้กำหนดผู้รับผิดชอบ การประเมินผล ระยะเวลา และการเตรียมชุมชน เพื่อนำไปวางแผนการจัดการเรียนการสอนและจัดทำ มคอ.3 และเสนอโครงการบริการวิชาการ เพื่อขออนุมัติตามขั้นตอน

2. การนำโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาลมาใช้ โดยหลังจาก มคอ.3 รายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล และโครงการบริการวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย ด้วยการประยุกต์องค์ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care ได้รับการอนุมัติ ผู้วิจัยได้เตรียมนักศึกษาและอาจารย์ดังนี้

2.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับลักษณะรายวิชา วิธีการเรียนการสอน เนื้อหา การวัด ประเมินผล และชุมชนที่เป็นพื้นที่ในการศึกษาด้วยการจัดบริการวิชาการ

2.2 ปฐมนิเทศอาจารย์และทำความเข้าใจเกี่ยวกับโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ ตาม มคอ.3 และแผนการสอนที่กำหนดไว้ รวมทั้งสอดแทรกการตั้งคำถามนำเกี่ยวกับเนื้อหาที่จะต้องนำไปใช้ในการให้บริการวิชาการ ของทั้ง 5 บท 9 เรื่อง และเปิดโอกาสให้นักศึกษาร่วมแลกเปลี่ยนเนื้อหาสาระนั้น เพื่อวางแผนการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมนำไปสู่ความพร้อมในการให้บริการ วิชาการ

2.3 ประเมินความรู้ให้นักศึกษาก่อนการบริการวิชาการ (Pre-test) และอาจารย์ประจำ กลุ่มนำเสนอร่างกิจกรรมการให้บริการวิชาการทั้ง 9 เรื่อง ในชั้นเรียนก่อนการนำไปใช้จริง เพื่อร่วมกัน พิจารณาถึงความถูกต้องของเนื้อ และความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายในโครงการบริการวิชาการ

2.4 นักศึกษาและอาจารย์ให้บริการวิชาการแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง อาสาสมัคร สาธารณสุขชุมชนประจำหมู่บ้าน และประชาชนที่สนใจในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 59 คน ระยะเวลา ตั้งแต่ตุลาคม – ธันวาคม 2564 จำนวน 9 ครั้ง ในรูปแบบออนไลน์ โดยกำหนดให้นักศึกษาและอาจารย์ แต่ละกลุ่มเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ในเรื่องที่รับผิดชอบ อีกทั้งให้นักศึกษำบันทึกประเด็นการเรียนรู้ที่ได้ เพิ่มเติมจากการมีส่วนร่วมในการบริการวิชาการ รวมทั้งอาจารย์ประจำกลุ่มก็เป็นผู้ประเมินนักศึกษา เกี่ยวกับความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ การถ่ายทอดองค์ความรู้ที่เตรียมมาและการคิด วิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหา หรือเพื่อการสร้างบรรยากาศของการมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมายที่ดี

3. การประเมินผลโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการรายวิชาหลักการและเทคนิค การพยาบาล ดังนี้

3.1 อาจารย์ประจำกลุ่มวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาจากการสังเกต พฤติกรรม ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ การถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการ พยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมที่ทั้ง 9 กลุ่มรับผิดชอบ

3.2 ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการบริการวิชาการ โดยมีอาจารย์เป็นผู้สรุปสาระสำคัญตามวัตถุประสงค์การบูรณาการ

3.3 นักศึกษาทำแบบทดสอบออนไลน์หลังเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนการสอน แบบบูรณาการ และประเมินความพึงพอใจต่อการเรียนการสอนโดยใช้โปรแกรมการจัดการเรียนการสอน แบบบูรณาการในครั้งนี้

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาคำนวณหาค่าความถี่ และ ร้อยละ

2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาล พื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนสอนแบบ บูรณาการ โดยใช้สถิติการทดสอบค่าที่สัมพันธ์ (Paired t-test)

3. วิเคราะห์ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะ สุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาคำนวณหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

จริยธรรมวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังโครงการผ่านการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี หมายเลขการรับรองการวิจัยที่ 2021/15 จากนั้นผู้วิจัยได้ทำการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างโดยชี้แจง วัตถุประสงค์ในการวิจัย การรวบรวมข้อมูล ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล และประโยชน์ในการเข้าร่วมวิจัย พร้อมชี้แจงสิทธิในการตอบรับและปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ผ่านรูปแบบออนไลน์ ด้วยการสแกน QR code ผู้ให้ข้อมูลสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ทันทีที่ต้องการโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ข้อมูลที่ได้จะได้รับการปกปิดและจะนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

ผลการวิจัย

1. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนสอนแบบบูรณาการ พบว่า ข้อมูลทั่วไป พบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิง จำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 89.21 มีอายุเฉลี่ย 20 ปี และมีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ชั้นปีที่ 1 ตลอดปีการศึกษา อยู่ในช่วง 2.24 - 3.69 และคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาล หลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนสอนแบบบูรณาการสูงกว่าก่อนเข้าร่วม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนสอนแบบบูรณาการ (n=139)

รายการความรู้	ก่อน		หลัง		t-value	p-value
	Mean	SD.	Mean	SD.		
1) การดูแลเบื้องต้นเมื่อมีไข้ (Fever Care)	3.39	.39	5	.56	22.31	.00
2) การดูแลเสมหะ/การบริหารปอด (Respiratory Care)	3.00	.61	4.23	.56	21.74	.00
3) การดูแลบาดแผลเบื้องต้น (Wound Care)	3.11	.55	5	.62	21.18	.00
4) การล้างมือ 7 ขั้นตอนและการสวมหน้ากากอนามัย (Covid Care)	3.12	.86	5	.53	25.15	.00
5) การให้อาหารทางสายยาง (Nutrition Care)	2.86	.82	5	.62	25.37	.00
6) การใช้ยาสามัญประจำบ้าน (Home Remedies Care)	2.89	.42	4.5	.52	13.57	.00
7) การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (Urinary Care)	2.17	.39	4.5	.56	24.32	.00
8) การทำความสะอาดช่องปากและฟัน (Mouth Care)	2.45	.64	4.11	.65	21.17	.00
9) การนวดหลังและการออกกำลังกายบนเตียง (Comfort Care)	3.11	.88	4.36	.66	22.31	.00
เฉลี่ยรวม	2.90	.86	4.63	.56	21.23	.00

* $p < .01$

2. ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม พบว่า นักศึกษามีระดับความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean= 4.61) (S.D.= .58) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม (n=139)

รายการ	Mean	SD.	ระดับ
ด้านบรรยากาศการเรียนการสอน	4.49	.54	มาก
ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน	4.62	.62	มากที่สุด
ด้านประโยชน์ที่ได้รับ	4.72	.58	มากที่สุด
รวม	4.61	.58	มากที่สุด

อภิปรายผล

1. คะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลหลังการเข้าร่วมโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการสูงกว่าก่อนเข้าร่วมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$) สามารถอธิบายได้ว่า โปรแกรมการจัดการเรียนแบบบูรณาการที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น โดยเป็นโปรแกรมที่ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนรวมกับการบริการวิชาการ ที่ต้องใช้ทักษะและความรู้ที่นอกเหนือจากการเรียนการสอนในชั้นเรียนมาปรับใช้ในการบริการวิชาการให้กับชุมชนอย่างเหมาะสม และเกิดประโยชน์ ซึ่งนักศึกษาต้องมีการสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ รวมทั้งมีการติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง เก็บรวบรวมข้อมูล ประเมินสภาพปัญหา คัดวิเคราะห์เพื่อออกแบบการจัดบริการวิชาการให้เหมาะสมกับความต้องการในชุมชนร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม กระบวนการออกแบบและเตรียมเนื้อหาสาระที่จะนำไปใช้ นักศึกษาเป็นผู้แสวงหาองค์ความรู้จากแหล่งความรู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมแลกเปลี่ยน และคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยอาจารย์จะเป็นผู้สนับสนุน ให้คำแนะนำและอำนวยความสะดวกในการจัดบริการวิชาการ รวมทั้งให้การช่วยเหลือและให้ความรู้ที่จำเป็นเพิ่มเติมตามสภาพปัญหาที่พบ ทำให้นักศึกษาได้รับการพัฒนาและจนเกิดการเรียนรู้ใหม่ที่เพิ่มขึ้นด้วยตนเอง และสามารถถ่ายทอดความรู้ไปสู่การนำไปใช้ในการให้บริการวิชาการในสถานการณ์จริงที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาที่พบในชุมชน สอดคล้องกับ Phongsakchat, Ruangkit, Phuca & Charoenkiat (2022) ที่กล่าวว่า การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงโดยมีพื้นฐานหลักมาจากการผสมผสานความรู้ทางทฤษฎี การเชื่อมโยงความรู้จากรายวิชาที่เคยเรียนแล้วมาประยุกต์ใช้เข้ากับการฝึกด้วยการให้บริการวิชาการทำให้นักศึกษามีโอกาสพัฒนาความรู้ในวงกว้างและเชิงลึกไปพร้อมกับได้ทำความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญจนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพได้ และ Chaleoykitti, Bandansin, Kanglee & Kumpraw (2014) ที่กล่าวว่า การบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษาทั่วไปของนักศึกษาพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยด้านการทำงานเป็นทีมและด้านการคิดวิเคราะห์อยู่ในระดับมาก และการเสริมทักษะการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาช่วยเสริมสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล

2. ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเรื่องการประเมินภาวะสุขภาพและเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ด้านที่ได้คะแนนสูงสุดคือ ด้านประโยชน์ที่ได้รับ ซึ่งเป็นผลจากการได้มีส่วนร่วมในการบริการวิชาการ โดยการได้นำความรู้ที่เรียนจากรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล และค้นคว้าเพิ่มเติมองค์ความรู้อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อตอบสนองความต้องการทางสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายในโครงการบริการวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย ด้วยการประยุกต์องค์ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลด้วย 9 care นักศึกษาได้ทำ

หน้าที่ร่วมเป็นประเมินภาวะสุขภาพและเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ และได้ร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ การแสดงความคิดเห็นจากอาจารย์ เพื่อน และกลุ่มเป้าหมายในโครงการ ซึ่งสอดคล้องกับ Suwankhiri, Chulamusi, & Tangkavanich, (2016) ที่กล่าวว่า ความพึงพอใจสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพของกิจกรรมนั้นๆ โดยเกิดจากพื้นฐานของการรับรู้ ค่านิยมและประสบการณ์ที่แต่ละบุคคลได้รับ ระดับความพึงพอใจจะเกิดขึ้นเมื่อกิจกรรมนั้น ๆ สามารถตอบสนองความต้องการแก่บุคคลนั้นได้ และสอดคล้องกับผลการประเมินเชิงคุณภาพที่ได้จากการถอดบทเรียนของนักศึกษา ดังข้อความ “หนูชื่นชอบกิจกรรมที่อาจารย์ได้จัดขึ้นในครั้งนี้มากคะ เป็นการสร้างคุณค่าให้หนู ด้วยความรู้ที่เรียนมา และที่ได้จากความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย หนูต้องฝึกฝนตัวเอง หาข้อมูล ยืนยันข้อมูลและความรู้ที่ถูกต้องกับอาจารย์ แล้วนำไปคิดว่าจะนำความรู้นั้นไปสอนเขาอย่างไรให้เขาได้รับประโยชน์มากที่สุด สิ่งเหล่านี้ช่วยให้หนูพัฒนาตัวเองขึ้น นำไปใช้ในการเรียนรู้ด้วยตนเองและการคิดเชื่อมโยงกับปัญหาอย่างเป็นขั้นตอน และรู้สึกว่าการนี้ดีกว่าเดิมคะ”

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

จากผลการวิจัยการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ ช่วยให้เกิดการเรียนรู้แก่นักศึกษาได้มากขึ้น จึงควรขยายผลการศึกษาในรายวิชาอื่นๆ โดยบูรณาการกับพันธกิจบริการวิชาการ เพื่อประสิทธิผลของการเรียนรู้แบบผสมผสานที่ยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และเพิ่มทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ให้เกิดแก่นักศึกษาต่อไป

2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาวิจัยและพัฒนา รูปแบบจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพทางการพยาบาล คุณลักษณะบัณฑิต และทักษะในศตวรรษที่ 21

รายการอ้างอิง

- Cheewakasaimsook, A. (2021). Health Assessment to Quality Nursing Diagnosis: Principles, Issues and Resolutions. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*, 22(1). 38-46. (In Thai)
- Stout, K. (2019). *Nursing Documentation Made Incredibly Easy*. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Hatthakij, U. and Chukamnerd, P. (2015). Factors related to nursing practice that combines Eastern wisdom. *Songklanakarin Journal of Nursing*, 35, 1-14. (In Thai)
- Suwankhiri, V., Chulamusi, O. & Tangkavanich, T. (2016). Learning management by using Scenario for nursing students. *Journal of Nursing Science Chulalongkorn University*, 28(2), 1-14. (In Thai)
- Thanaroj, S., Surmak, W., Kerdthong, W., & Chantira, R. (2021). Development of Instructional Package on Holistic Nursing Practice using Simulation-Based Learning for Nursing students. *Princess of Naradhiwas University Journal of Humanities and Social Sciences*, 8(2), 84-107. (In Thai)

- Rakthai, D., Cheeprasop, N., & Kanyook, P. (2010). *The opinion of the first nursing students in Trang Borommarajonani Nursing College and customers to food and health training course by social academic service*. Trang Borommarajonani Nursing College. (In Thai)
- Turner, K., Boonprasithi, T., & Pinyomit, S. (2010). Effects of an integrating academic service project into English course for nursing students. *Journal of Nursing and education*, 3(2), 28–43.
- Sandle, K. (2005). Service learning research at Ohio University. Retrieve from <http://www.ohiou.edu/commserv/>
- Office of the Higher Education Commission. (2003). *National education act B.E. 2542 (1999) and amendments (second national education act B.E. 2545 (2002)*. Bangkok: Pimdeekarnpim co. Ltd. (in Thai)
- Vygotsky, L.S. (1987). *Instructional Implication, and Applications of Social Stoical Psychology*. New York: Cambridge University Press.
- Thorndile, E.L., & Woodworth, R.S. (1901). The Influence of Improvement in One Mental Function upon the Efficacy of other Functions. *Psychological Review*. 8, 247-261.
- Timsuwan, B., & Sunsern, R. (2012). Integration: Paradigm in educational quality assurance. *Journal of Nursing and Education*, 5(2), 2–13.
- Chaleoykitti, S., Bandansin, J., Kanglee, K., & Kumpraw, P. (2014). The study of academic services integration with teaching and learning of general education for human development course on volunteer and happiness of study among 1st year Nursing students of the Royal Thai Army Nursing College. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*, 15(3), 421–429.
- Phongsakchat, P., Ruangkit, P., Phuca, W. & Charoenkiat, A. (2022). Development of an Integrated Instructional Model to Enhance Health Promotion Competencies of Older Persons Among Nursing Students: A Case Study of a Practicum on Older Persons with Mental Health Problem in Community. *The Journal of Psychiatric Nursing and Mental Health*. 36(1), 148-170.
- Kajonpanyapaisal, K. (2013). Integrated research also academic social service of the Teacher professional development subject in Faculty of Liberal Art and Science, Kalasin RajabhatUniversity. *Graduate Studies Journal*, (51), 1-8.