



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสว่างษ์. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- _____ . จิตวิทยาสังคม. ภาควิชาแนะแนวและจิตวิทยาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. ประสานมิตร, 2527.
- กรรณิการ์ เจียมเทียนชัย . การพัฒนาการพยาบาลผู้สูงอายุ. วารสารการศึกษาพยาบาล. 4 (กันยายน 2536): 28-35.
- กรรณิการ์ สุวรรณโณด. " นวัตกรรมการเรียนการสอนระดับอุดมศึกษาในประเทศ " ใน เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเรื่อง สู่แนวทางใหม่ของการเรียน วิจัยทางพยาบาลศาสตร์. (25-27 พฤศจิกายน 255) ณ ห้องประชุมประชุม ตึกอำนวยการ ชั้น 3 โรงพยาบาลตำรวจ กรุงเทพมหานคร.
- กองงานวิทยาลัยพยาบาล. ประมวลรายวิชาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ที่เน้นชุมชนเพื่อคุณภาพชีวิต) เล่ม 1-2. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528.
- กุลยา ดันดีผลาชีวะ. การจัดการเรียนการสอนการพยาบาลผู้สูงอายุ วารสารการศึกษาพยาบาล 4 (กันยายน 2536): 21-27.
- จรัสวรรณ เทียนประภาส และ พัชรี ดันศิริ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2533.
- จารุวรรณ ภูละคร. การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความสามารถในการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่เรียนเรื่องพลังงานและสารเคมี ด้วยการสอนแบบสืบเสาะหาความรู้ โดยนักเรียนเป็นผู้ตั้งคำถาม และโดยครูเป็นผู้ตั้งคำถาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- จำเนียร ช่างโชติ และคณะ. จิตวิทยาการเรียนรู้. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2521.

เฉลิม วราวิทย์. แนวคิดใหม่ในแพทยศาสตร์ศึกษา วารสารครุศาสตร์ 16 (มกราคม - มีนาคม 2531).

_____ . " ผลของการใช้หลักสูตรปกติและหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก " ใน เอกสารประกอบการบรรยายใน DANIDA / WHO Inter-Country Workshop on Problem-Solving Education. (11-21 ธันวาคม 2533) คณะแพทย - ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร.

เฉลิม วราวิทย์ และ บุญนาท ลายสนิทเสรีกุล. ประสบการณ์ วิธีการ และลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์จุฬา. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 26 (มกราคม 2525).

ชม ภูมิภาค. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2523.

ชูชีพ อ่อนโคกสูง. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2522.

ชูศรี วงศ์รัตน์. เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬา - ลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ดวงฤดี ลาตุชะ. " ทิศทางการจัดการศึกษาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุ " พยาบาล - ศาสตร์. 18 (เมษายน-มิถุนายน 2534): 32-35.

ทองจันทร์ หงส์ลดารมภ์. ทักษะการแก้ปัญหา (Problem Solving Skills) กับการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem - Based Learning) . กรุงเทพมหานคร: หน่วยแพทยศาสตร์ศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

_____ . การเรียนการสอนแบบตัวต่อเรียงกลุ่มย่อย. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

_____ . " ทักษะในการแก้ปัญหากับการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก." ใน เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักในหลักสูตรต่าง ๆ . (25-29 กรกฎาคม 2537) ณ ห้องประชุมโรงแรมป่าตอง รีสอร์ทจังหวัดภูเก็ต.

_____ . " การเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก." ใน เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การจัดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักในหลักสูตรต่าง ๆ. (25-29 กรกฎาคม 2537) ณ ห้องประชุมโรงแรมป่าตองรีสอร์ท จังหวัดภูเก็ต.

ทองทิพย์ วรรณพัฒน์ และคณะ. หลักการสอนและการเตรียมประสบการณ์ภาคปฏิบัติ. อุดรธานี: โรงพิมพ์ไทยสามัคคี, 2522.

- ทิพย์วรรณ มูลทองชุน. การพัฒนาการสอบแบบ เอ็ม อี คิว เพื่อวัดความสามารถในการแก้ปัญหา สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ทศนา แจมมณี. " การพัฒนากระบวนการคิด." ใน เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่องสู่แนวทางใหม่ของการสอน วิจัย ทางพยาบาลศาสตร์. (25-27 พฤศจิกายน ห้องประชุมประชุม ศึกษานวการชั้น 3 โรงพยาบาลตำรวจ กรุงเทพมหานคร.
- นุสร จำปาวลัย. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อการเรียนวิชาชีพและผลสัมฤทธิ์ของการเรียนวิชาชีพ กับความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรระยะสั้นต่างสายอาชีพ กรมการศึกษานอกโรงเรียน กระทรวงศึกษาธิการ: การศึกษาเฉพาะกรณี จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดการพิมพ์พระนคร, 2527.
- _____. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับวิจัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2534.
- บุญนาท ลายสนิทเสรีกุล และคณะ. " เครื่องมือการประเมินผลการปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์ " จุฬาลงกรณ์เวชสาร 26 (กันยายน 2525): 397-404.
- _____. " เครื่องมือการประเมินผลในการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก " จุฬาลงกรณ์เวชสาร 32 (มิถุนายน 2531): 553-566.
- _____. งานวิจัยเปรียบเทียบหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต ระหว่างหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักและหลักสูตรปกติ. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยและพัฒนาแพทยศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- บุญถึง สมศรี. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการแก้ปัญหาโดยใช้ทักษะกระบวนการวิทยาศาสตร์กับการคิดเป็นของนักศึกษาวิชาเอกประถมศึกษาในสหวิทยาลัยอีสานใต้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- บุษบา สมร่าง. การศึกษาสภาพการณ์เทศกาลฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

- บำรุง กัดเจริญ และฉวีวรรณ กินาวงศ์. วิธีการสอนทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์พิมพ์เศส, 2527.
- ประกาย จิโรจน์กุล. ผลของปัจจัยนำเข้าบางประการและสภาพการเรียนการสอน ต่อความสามารถในการคิดแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล ในระบบการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ที่เน้นชุมชน: กองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- ประนอม โอทกานนท์. การเปรียบเทียบผลลัพธ์การเรียนการสอนระบบทางเดินหายใจและระบบการไหลเวียนโลหิต ในวิชาพยาบาลฉุกเฉินด้วยตำราในรูปแบบเชิงปัญหา กับตำราที่ใช้สอนกันโดยทั่วไป. รายงานการวิจัย ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- _____ . การพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลศาสตร์ เพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ประนอม โอทกานนท์ และจิราพร เกศพิชญวัฒนา. ความต้องการการพยาบาลของผู้สูงอายุในชุมชนและสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ. รายงานการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ประกายเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ การวัด และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
- ผกา สัตยธรรม. เทคนิคการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ. สาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ฝ่ายประถม) คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ผ่องศรี เกียรติเลิศสถา. การพัฒนาแบบการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักทางการศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์การศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ-ประสานมิตร, 2536.
- พวงแก้ว บุญกนก. แบบสอบอัตโนมัติประยุกต์ (เอ็ม ฮี คิว) เพื่อวัดการแก้ปัญหา. ใน รายงานผลการวิจัยทุนรัชดาภิเษกสมโภชน์. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

- พวงเพ็ญ ชุมปราณ. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิก เพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาตรีบัณฑิต ภาควิชาหลักสูตรและการสอน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พวงรัตน์ บุญนุรักษ์. การสอนโดยใช้สถานการณ์จริง ใน เอกสารประกอบการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การพัฒนาการสอนทางการพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 3.(12-16 พฤษภาคม 2529) คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- พวงรัตน์ บุญนุรักษ์ และคณะ. โครงการพัฒนากรณีศึกษาในการเรียนการสอนทางพยาบาล - ศาสตร์ ใน เอกสารประกอบการประชุมระดมความคิดครั้งที่ 1 เรื่องแนวคิดและประสบการณ์การพัฒนากรณีศึกษา ในการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. (7 เมษายน 2537) ณ ห้องประชุมสารนิเทศ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญศรี ระเบียบ. กระบวนการพยาบาล. ใน มยุรา กาญจนางกูร (บรรณาธิการ), มโนมติ และกระบวนการพยาบาลหน่วยที่ 1-7. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดภาพการพิมพ์, 2528.
- พาริดา อิบราฮิม. การวินิจฉัยการพยาบาล. วารสารพยาบาล 26 (เมษายน - มิถุนายน) 2520: 97-105.
- มณีรัตน์ จรุงเดชากุล และคณะ. ความพร้อมของนิสิตในโครงการศึกษาแพทย์แนวใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. ใน วารสารการประชุมสัมมนาแพทยศาสตร์ศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ (15-16 มกราคม 2533) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533.
- บุวดี ภาชา. แนวคิดการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก ใน เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการจัดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี.
- _____. การประเมินผลการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก. ใน เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการจัดการเรียนการสอน โดยปัญหาเป็นหลักในหลักสูตรต่าง ๆ. (25-29 กรกฎาคม 2537) ณ ห้องประชุมโรงแรมป่าตองรีสอร์ท จังหวัดภูเก็ต.
- รศนา อชชะกิจ. กระบวนการแก้ปัญหาและตัดสินใจเชิงวิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

- เรณา พงษ์เรืองพันธ์. การเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก ใน เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จ. เพชรบุรี.
- ลัดดา เชียงเห็น. การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพ ในการวินิจฉัยการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วรมนต์ ตริพรหม. ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายในผู้สูงอายุ. พยาบาลสาร 18 (เมษายน-มิถุนายน 2534): 22-32.
- วรมนต์ วรณศิลป์. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการแก้ปัญหา และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ ภาควิชามัธยมศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2530.
- วิฑูร แสงสิงแก้ว. มโนทัศน์องค์รวมเกี่ยวกับผู้สูงอายุและผู้ป่วยผู้สูงอายุในประเทศไทย. ใน เอกสารประกอบการสัมมนา เรื่อง การวิจัยผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย. (20-22 ธันวาคม 2536) ณ ห้องประชุมสำนักงานมหาวิทยาลัยมหิดล และโรงแรมวังธารา-ปรีนเซส จ. ฉะเชิงเทรา.
- วินัย คำสุวรรณ. ความสัมพันธ์ระหว่างความคิดสร้างสรรค์ทางวิทยาศาสตร์กับความสามารถในการแก้ปัญหาของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ศิริจิตร ต้นติวัดกุล. การวิเคราะห์พฤติกรรมการสอนวิชาการพยาบาลพื้นฐานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ศิริพร จิรวัดน์กุล. การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน: แนวคิดเบื้องต้น วารสารพยาบาล 36 (เมษายน-มิถุนายน 2536): 129-140.
- _____ . การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน: กรณีตัวอย่างที่มหาวิทยาลัยแม่คมาสเตอร์ วารสารพยาบาล 36 (กรกฎาคม-กันยายน 2536): 211-253.
- สนอง ศิริกุลวัฒนา. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539). กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดคุณพินิจอักษรกิจ, 2535.

- สมคิด รักษาสัตย์ และ ประพนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในเด็กผู้ป่วย. ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- สมจิต หนูเจริญกุล. การแก้ปัญหาทางการพยาบาล . ใน สุปราณี วคินอมร (บรรณาธิการ) การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2537.
- สมบูรณ์ ชิตพงศ์. การวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2523.
- สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, ศูนย์ประสานงานการศึกษาพยาบาล. รายงานการสัมมนาเรื่อง " การพัฒนาการศึกษาพยาบาลในช่วงแผนพัฒนาการศึกษาระยะที่ 6 ". ณ อาคารวิทยพัฒนา วันที่ 12-14 ธันวาคม 2527.
- สิริรัตน์ ฉัตรชัยสุชา. มโนคติในการพยาบาลผู้สูงอายุ. ใน จรัสวรรณ เทียนประภาส และ พัชรี ดันศิริ (บรรณาธิการ). การพยาบาลผู้สูงอายุ, กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2533.
- สิริรัตน์ ฉัตรชัยสุชา จำเริญ กุระมะสุวรรณ และวัลยา คุโรปกรณ์พงษ์. เจตคติและความรู้ของพยาบาลต่อผู้สูงอายุ. วารสารพยาบาลศาสตร์ 5 (เมษายน-มิถุนายน 2530): 148-156.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ สุจิตรา ล้อมอมรลาก และ วิพร เสนารักษ์. กระบวนการพยาบาล: ทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2533.
- สุจินต์ ผลากรกุล. แนวทางการให้บริการสุขภาพอนามัยแก่ผู้สูงอายุในทศวรรษหน้า. ใน เอกสารประกอบการสัมมนาในระดับชาติ ครั้งที่ 2 เรื่อง บริการสุขภาพผู้สูงอายุ. (25-26 เมษายน 2536) ณ ห้องประชุมภาณุรังสี โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร.
- สุทธิรัตน์ พิมพ์พงศ์ และคณะ. การติดตามผลผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- สุภรณ์ ลิ้มวิภาวีอนันต์ และ จินตนา ยูนิพันธุ์. เจตคติต่อผู้ป่วยผู้สูงอายุ และพฤติกรรมของพยาบาล ขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยผู้สูงอายุ. วารสารพยาบาลศาสตร์ 4 (เมษายน-มิถุนายน 2535).

- สุภา อยู่ปิ่น. ผลการสอนเรื่อง การเลี้ยงดูทารกแรกเกิด โดยใช้สถานการณ์จริงต่อความสามารถในการแก้ปัญหาของมารดาหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สุรางค์ โค้วตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- หลุยส์ จำปาเทศ. กลุ่มสัมพันธ์. กรุงเทพมหานคร: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.
- อนันต์ ศรีโสภณ. หลักการวิจัยเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์วัฒนาพานิช จำกัด, 2527.
- อัมพร ม้าคอง. การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่เลือกใช้พฤติกรรมด้านพุทธิพิสัย ในการแก้ปัญหาทางคณิตศาสตร์ แตกต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- อาทร ใจงาม. แนวคิดในการพยาบาลผู้สูงอายุ. ใน เอกสารประกอบการสอนการประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ครั้งที่ 2 เรื่องการพยาบาล: ความก้าวหน้าในการศึกษา การวิจัย และการปฏิบัติการ. (3-5 เมษายน 2532) ณ ห้องประชุมจุฬชีวิตวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม. มหิดล.
- อาภรณ์ ชูดวง. การสร้างแบบสอบ เอ็ม ฮี คิว เพื่อวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. การศึกษาสภาพการนิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาการบริหารพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ภาษาอังกฤษ

- Barrow, Haward S. How to Design a Problem Based Curriculum for the Preclinical Years. New York: Springer Publishing, 1985.
- Barrow, H.S. and R.M. Tamblyn. Problem-Based Learning: An Approach to Medical Education. New York: Springer Publishing, 1980.

- Bergman R. et al., Staff Composition, Job Perceptions and Work Retention of Nursing Personnel in Geriatric Institutions. Int. J. Nurs Stud. 1984, 21: 279-293.
- Bourne, Lyle E. Jr, Ehstrands Bruce R., and Dominowski Roger. The Psychology of Thinking. New Jersey: Prentice-Hall. Inc, 1971.
- Burnside Irene. Gerontology and Geriatric Nursing. New York: Mc Graw Hill Inc., 1976.
- Claessen, HFA and Bashutzen HPA. Recall of Medical Innovation by Students and Doctors Med Educ 19 (1985): 61-67.
- Eichorn, Blizabeth. Management Maladaptive Attitudes among Nursing Personnel. Supervisor Nurse. 12 (February 1981): 25-30.
- Essay Questions. Physiother Can. 37(1985): 356-359.
- Feletti, Grahame I. Reliability and Validity Studies on Modified Essay Question Journal of Mediccal Education. 55 (November 1980): 933-941.
- Frederickson, Keville and Mayer Gloria G. Problem Skills: What Effect Does Education Have American Journal of Nursing. 71 (July 1977): 1167-1169.
- Gagne', Robert M., Briggs L.J. and Wagar W.W. Principles of Instructional Design. 3rd ed. New York: Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1988.
- Good, Carter V. Dictionary of Education. 3 rd. ed. New York: Mc Graw Hill Book Company, 1973.
- Gross, Yukie T. Takazawa, Evelyn S. and Rose, Charles L. Critical Thinking and Nursing Education. Journal of Nursing Education. 26 (October 1987): 317-323.
- Guiford, J.P. and Ralph Hoepfner. The Analysis of Intelligence. New York: Mc Graw - Hill Book Company, 1971.

- Gunter LM. "Students Attitudes toward Geriatric Nursing" Nursing Outlook. 19 (July 1991): 466-469.
- Hengstburger-Sims, Cecily and Others. Evaluation of the Diploma of Applied Science (Nursing): Report of the Evaluation Working Party. Sydney: Mccarthur Institute of Higher Education, School of Nursing and Health Studies, 1989.
- Hurlock, E.B. Developmental Psychology: A Life-Span Approach. (5thed.) New Delhi: Mc Graw-Hill Co., 1980.
- Insel and W.T. Roth, Health in a Changing Society. R.M. Palo Alto Co., Mayfield, 1976: 98.
- Kissinger, J.F., and Munjas, B.A. Nursing Process, Student Attributes and Teaching Methodologies. Nursing Research. 30 (July-August 1981): 242-246.
- Knox, J.D.E. "How to use: Modified Essay Question" Medical Teacher. 2 (1980): 20-24.
- Larkin, Patricia Dubbert and Backer, Babara A. Problem - Oriented Nursing Aessment. New York: Mc Graw-Hill Book Company, 1977.
- Leonard, J. and Redland, Alice R. Process in Clinical Nursing. Englewood Cliffs. New Jersey: Prentics-Hall, 1981.
- Little, P.J. Problem-Based Learning: A Staff Development Leave Report on Problem-Based Learning in Nursing and Medical Programmes in the U.S.A., Canada and New Zealand. Sydney: School of Nursing, Macarthur Institute, 1986.
- Little, Penny and Greg Ryan. Education Change through Problem-Based Learning. The Australian Journal of Advanced Nursing. 5 (1988): 31-35.
- May, Lola June, Teaching Mathematics in the Elementary School. New York: The Free Press, 1970.

- Morgan, Clifford T. Thinking and Problem Solving. A Brief Introduction to Psychology 2nd ed. New Delhi: Tata Mc Graw-Hill Co., 1987.
- Munro, Margaret F. Analysis of Problem Solving Strategies. Nursing Education Edited by Henderson, Margaret Stud. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1982.
- Myer Burton and Heidgerken, Loretta E. Introduction to Research in Nursing Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1962.
- Quellmalz, Edys S. Need Better Methods for Testing Higher Order Thinking Skills. Educational Leadership 43 (October 1985): 29-34.
- Reilly, D.E. and Oerman, M.H. The Clinical Field: Its Close in Education. Connecticut: Appleton-Century-Crofts, 1985.
- Rogers, Carl R. On Becoming a Person: A Therapist's View of Psychotherapy. Boston: Houghton Mifflin Co., 1961.
- _____. Freedom to Learn. Columbus: Charles E. Merrill Publishing Co., 1969.
- Ryan, Greg and Penny Little. Problem-Based Learning within the School of Nursing and Health Studies at Wacarther. Sydney: Macarthur Institute of Higher Education, 1988 (In Press)
- Schmidt, Henk G. Problem-Based Learning: Rational and Description. Journal of Medical 17 (1983): 11-16.
- Schmidt, Henk G. Arie Van Der Arend, Moust Jos H.C., KOKX and Louis Boon. Influence of Tutors' Subject-Matter Expertise on Student Effort and Achievement in Problem-Based Learning. Academic Medicine 68 (No.10 October 1993): 784-791.
- Schweer, Jean E. Creative Teaching in Clinical Nursing. 2nded. Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1972.

- Skeet, Muriel., (ed). The Age of Aging: Implication for Nursing.
World Health Organization, 1988.
- Slevin, O.D.A. "Ageist Attitude Among Young Adults: Implication for
a Caring Professional" Journal of Advanced Nursing. 16
(October 1991): 1197-1205.
- Stratford, P. Pierce-Fenn H. Predictive Validity of the Modified
Essay Question. Physiother Can. 37 (6), 1985: 356-359.
- Sullivan J.M. "Geriatric Nursing: Why do Student Nurses Choose to
Work with the Elderly" University of San Francisco. 18
(1991): 26-30.
- Treharne G. "Attitude toward the Care of Elderly People: are they
Getting Better?" Journal of Advanced Nursing. 15(July 1990):
777-781.
- Van Hoozer, H.L., et.al. The Teaching Process Theory and Practice
in Nursing. Norwalk: Appleton-Century-Crofts, 1987.
- Vernon, T.A. and Blake, L. Does Problem-Based Learning Work? A Meta-
Analysis of Evaluative Research. Academic Medicine 68 (No.7
July 1993): 550-563.
- Wetle, Terrie (ed.) Handbook of Geriatric Care 1982.
- Woods, D. Mc Master Problem-Solving Programme. Hamillon, Ontario:
Mc Master University Development of Chemical Engineering,
1984.
-



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุ ในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข และตรวจสอบโครงสร้างแบบสอบเข้ม ซี คิว ที่ใช้วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล

1. อาจารย์ ดร. ทศนีย์ นนทะสร
ฝ่ายพัฒนาการศึกษา สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข
2. อาจารย์ ปาหนัน บุญ - หลง
1/1 ซ. พหลโยธิน 14 เขตพญาไท กรุงเทพฯ
3. อาจารย์ อ่ำไพรัตน์ กลิ่นขจร
ฝ่ายพัฒนาการศึกษา สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข
4. อาจารย์ กนิพันธุ์ ปานณรงค์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือนำดำเนินการทดลอง ได้แก่ ชุดการเรียนรู้การสอนแบบ
ใช้ปัญหาเป็นหลักทางการพยาบาลผู้สูงอายุ

1. รองศาสตราจารย์ สุปาณี วศินอมร
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ลักษณะ มีนะนันท์
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์ สุจินดา ริมศรีทอง
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
4. อาจารย์ ดร. ไพลิน นฤกุลกิจ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
5. อาจารย์ พชรวสี ปิยะปกรณ์ชัย
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พิษณุโลก
6. อาจารย์ ภิญญา หนูภักดี
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
7. อาจารย์ อำไพรัตน์ กลิ่นขจร
ฝ่ายพัฒนาการศึกษา สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข

ผู้ทรงคุณวุฒิในการสร้างโมเดลคำตอบ การกำหนดน้ำหนักคะแนน การกำหนดเวลา
ของแบบสอบ เอ็ม อี คิว ที่ใช้วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของ
นักศึกษาพยาบาล

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จรัสวรรณ เทียนประภาส
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรี ดันศิริ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จารุวรรณ เหมะธร
ภาควิชาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จรรยา เสียงเสนาะ
ภาควิชาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กรองจิต วาทีสาธกกิจ
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
6. อาจารย์ บารมี ธนาประชุม
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
7. รองศาสตราจารย์ ครุณี ชุมหวัด
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
8. อาจารย์ พรทิพย์ มาลาธรรม
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
9. อาจารย์ แสงจันทร์ ทองมาก
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
10. อาจารย์ พรทิพย์ กิตติอักษรเสถียร
โรงพยาบาลปิยะเวท กรุงเทพ
11. อาจารย์ กนิพันธ์ ปานณรงค์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1
12. อาจารย์ จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การหาความเที่ยง การหาระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนกของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบ เอ็ม ฮี คิว

1.1 หาระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนก โดยใช้เทคนิค 27 % (วิเชียร เกตุสิงห์ , 2530)

$$P = \frac{P_H + P_L}{2n}$$

$$r = \frac{P_H - P_L}{n}$$

เมื่อ P = ดัชนีความยากง่าย

r = อำนาจจำแนก

P_H = จำนวนผู้ตอบถูกในกลุ่มสูง

P_L = จำนวนผู้ตอบถูกในกลุ่มต่ำ

n = จำนวนผู้ตอบ 27 % ของจำนวนผู้ตอบทั้งหมด

1.2 หาความเที่ยงของแบบสอบ เอ็ม ฮี คิว วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล โดยใช้สูตรคูเดอร์และริชาร์ดสัน (Kuder - Richardson Formula) คือ สูตร 20 (KR - 20) (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2534)

$$\text{สูตร } r_{tt} = \frac{k}{k-1} \frac{(S^2x - pq)}{S^2x}$$

เมื่อ k = จำนวนข้อของแบบสอบชุดนั้น

S^2x = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ ($1 - p$)

2. คำนวณหาค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลรายข้อ ก่อนการทดลองและหลังการทดลอง ละเอียดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลโดยรวม ก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม โดยใช้สูตรดังนี้ (บุญธรรม กิจปรี - คาบริสุทธิ, 2534)

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม

$\sum X$ = ผลรวมของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^N (X_i - \bar{X})^2}{N - 1}}$$

เมื่อ S.D. = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล ก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม

X_i = คะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลแต่ละคนในแต่ละกลุ่ม

\bar{X} = ค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม

3. เปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของนักศึกษาพยาบาล ระหว่างก่อนการทดลองและหลังการทดลองในกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม โดยใช้การทดสอบความมีนัยสำคัญของผลต่างระหว่าง คะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล ก่อนการทดลองและหลังการทดลองโดยใช้สูตร related t test ดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตนะ, 2534)

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{n \sum D^2 - (\sum D)^2}{n - 1}}}, \quad df = n - 1$$

เมื่อ D = ผลต่างระหว่างคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลแต่ละคน ก่อนการทดลองและหลังการ
ทดลอง

ΣD = ผลรวมของผลต่าง ระหว่างคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทาง
การพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลแต่ละคน ก่อนการทดลอง
และหลังการทดลอง

n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม

4. เปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของ
นักศึกษาพยาบาล ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม หลังการทดลอง โดยใช้การทดสอบความ
ตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของ
นักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ใช้สูตรดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตนะ, 2534)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}}$$

เมื่อ \bar{X}_1 = ค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลอง

\bar{X}_2 = ค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มควบคุม

S_1 = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทาง
การพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลอง

S_2 = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทาง
การพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มควบคุม

n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม



ภาคผนวก ค

ตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้สนใจเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ ติดต่อที่ผู้วิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยนำเสนอดังต่อไปนี้

1. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง ได้แก่ ชุดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก ซึ่งประกอบด้วย
 - 1.1 คู่มือการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาพยาบาล
 - 1.2 คู่มือนักศึกษาพยาบาล
 - 1.3 คู่มืออาจารย์
 - 1.4 สถานการณ์ที่เป็นปัญหา
 - 1.5 แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่
 - 2.1 แบบสอบ เอ็ม อี คิว วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล
 - 2.2 โมเดลคำตอบของแบบสอบ เอ็ม อี คิว

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1

วันที่ 1 - 3 พฤษภาคม 2538



ศูนย์วิทยพัทยากร

วิทยานิพนธ์เรื่อง " ผลของการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักที่มีต่อความสามารถ

ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวอย่าง

คู่มือการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาพยาบาล ประกอบด้วย

1. ตารางการเรียนและกิจกรรมการเรียน
2. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
3. ชุดการเรียนที่ 1 : ดาวแต้มดิน
 - วัตถุประสงค์
 - มโนทัศน์ต้องศึกษา
 - สถานการณ์ที่เป็นปัญหา
 - แนวทางการอภิปรายปัญหา
4. ชุดการเรียนที่ 2 : เสื่อมแล้วหัก



ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือนักศึกษาพยาบาล

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก : การพยาบาลผู้สูงอายุ



ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์เรื่อง " ผลของการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักที่มีต่อ

ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวอย่าง

คู่มือนักศึกษาพยาบาล ประกอบด้วย

1. คำอธิบายเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุ
2. วัตถุประสงค์
3. รายชื่ออาจารย์ประจำกลุ่ม
4. บทบาทหน้าที่ของนักศึกษาในการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
5. ขั้นตอนการดำเนินการแก้ปัญหาของนักศึกษาในกระบวนการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
6. ชื่อสถานการณ์ที่เป็นปัญหา
7. แหล่งการศึกษา
8. รายชื่ออาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ
9. ตารางการเรียนและกิจกรรม



คุรุณวิทย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มืออาจารย์

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก : การพยาบาลผู้สูงอายุ



ศูนย์วิทยพัทยากร

คุณฉวีวรรณ อรุณงามหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์เรื่อง " ผลของการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักที่มีต่อ

ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวอย่าง
คู่มืออาจารย์ ประกอบด้วย

1. คำอธิบายเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุ
2. วัตถุประสงค์
3. มโนทัศน์ที่นักศึกษาต้องศึกษา
4. รายชื่ออาจารย์ประจำกลุ่ม
5. บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ประจำกลุ่ม
6. ชุดการเรียนที่ 1 : ชีวิตปั่นป่วนของนางไปล์
7. ชุดการเรียนที่ 2 : นางสาวสดใส
8. แหล่งการศึกษา
9. อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ
10. ตารางเรียนและกิจกรรม



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบอัตนัยประยุกต์ หรือ แบบสอบ เอ็ม อี คิว

(Modified Essay Questions : MEQ)

ประเมิน

ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล



ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เวลา _____ 5 _____ เวลาสะสม _____ 5 _____	ขอให้แน่ใจว่าท่านทำเสร็จจึงพลิกไปทำหน้าถัดไป เพราะไม่สามารถพลิกกลับมาดูได้อีก	หน้า _____ 1 _____ ชื่อ _____ เลขที่ _____
--	--	--

แบบทดสอบที่ 1 : กรณีคุณยายรำพึงและคุณตา്മ้วน

ตอนที่ 1

สมมติท่านเป็นพยาบาลชุมชนต้องไปเยี่ยมบ้านที่หมู่บ้านแห่งหนึ่ง เมื่อไปถึงหมู่บ้าน พบชาวบ้านจำนวนมากอยู่ที่บ้านคุณยายรำพึง ท่านจึงเดินไปที่บ้านคุณยายรำพึงพบว่า คุณยายรำพึงนอนนิ่งอยู่กลางบ้าน สภาพร่างกายไม่เคลื่อนไหว พยายามจะอ้าปากพูด แต่พูดไม่ได้ และมีคุณยายที่ชาวบ้านเรียกว่าหอมผี กำลังทำพิธีไล่ผี โดยการสวดมนต์และ ใช้ใบทับทิมสาดตีไปทั่วร่างกาย

1.1 คำถาม จากข้อมูลดังกล่าว ท่านคิดว่าปัญหาของคุณยายรำพึงมีอะไรบ้าง (1 คะแนน)

คำตอบ

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.



ภาคผนวก ง

คำอธิบายเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อการสอนความรู้ เรื่องการพยาบาลผู้สูงอายุในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1. ปัญหา แนวโน้ม และนโยบายของชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
 - 1.1 ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุในระดับจังหวัด ภาค ชาติ
 - 1.2 ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ
 - 1.3 นโยบายของชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
2. กระบวนการสูงอายุ และการพยาบาลผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ
 - 2.1 พัฒนาการและการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ของผู้สูงอายุ
 - 2.2 ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ โดยประเมินจากกระบวนการสูงอายุ
 - 2.3 การพยาบาลผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ
3. ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ หรือโรคของผู้สูงอายุที่พบบ่อย

คำอธิบายเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุ

ศึกษาทฤษฎีความสูงอายุ นโยบายของชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุด้านชีวจิตสังคม การประเมินสุขภาพ และการวางแผนให้การบริการพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้สูงอายุ ทั้งในชุมชนและสถานรักษาพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลผู้สูงอายุ การมีเจตคติที่ดีต่อการพยาบาลผู้สูงอายุ



วัตถุประสงค์ เมื่อศึกษาจบแล้ว นักศึกษาจะมีความสามารถดังนี้

1. อธิบายนโยบายของชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุได้
2. อธิบายปัญหาและแนวโน้มเกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทยได้
3. อธิบายปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุได้
4. อธิบายปัญหาสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมของผู้สูงอายุได้
5. อธิบายทฤษฎีความสูงอายุได้
6. อธิบายความแตกต่างระหว่างปัญหาทางการแพทย์ของผู้สูงอายุที่เกิดจากความสูงอายุ และที่เกิดจากโรคได้
7. อธิบายและปฏิบัติการประเมินสุขภาพและปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ ในสภาพชุมชนต่าง ๆ ของประเทศไทยได้
8. อธิบายและปฏิบัติการวางแผนและให้บริการพยาบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้สูงอายุทั้งในชุมชนและสถานรักษาพยาบาลได้
9. นำกระบวนการพยาบาลผู้สูงอายุมาใช้ในการดูแล และแก้ไขปัญหาทางการแพทย์ของผู้สูงอายุได้
10. มีเจตคติที่ดีต่อการพยาบาลผู้สูงอายุ

มโนทัศน์ที่นักศึกษาต้องศึกษา

1. นโยบายของชาติที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุ
 - 1.1 นโยบายและมาตรการของแผนระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแห่งชาติ (พ.ศ. 2525-2544)
 - 1.2 นโยบายการให้บริการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุของประเทศไทย ในแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539)
2. ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย
 - 2.1 ปัญหาและแนวโน้มเกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย (จังหวัด อำเภอ ชชาติ)
 - 2.2 ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ

3. กระบวนการสูงอายุ
 - 3.1 ทฤษฎีความสูงอายุ
 - 3.2 การเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุ
4. ปัญหาภาวะสุขภาพหรือโรคของผู้สูงอายุที่พบบ่อย
 - Cerebrovascular Accident (CVA) หรือ Stroke
5. มโนทัศน์องค์รวมเกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุ
 - 5.1 กระบวนการพยาบาลผู้สูงอายุ
 - 5.2 การพยาบาลผู้สูงอายุทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่
 - 5.2.1 ผู้ที่มีปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุที่เกิดจากกระบวนการสูงอายุ
 - 5.2.2 ผู้ที่มีปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุที่เกิดจากภาวะสุขภาพหรือโรคของผู้สูงอายุ
6. เจตคติของการพยาบาลต่อการพยาบาลผู้สูงอายุ

ภาคผนวก จ
การกำหนดวัตถุประสงค์และมโนทัศน์ที่ต้องศึกษาในแต่ละสถานการณ์ที่เป็นปัญหา
ในเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุ

การกำหนดสถานการณ์ที่เป็นปัญหา

สถานการณ์ ปัญหาที่	วัตถุประสงค์	มโนทัศน์ที่ต้องศึกษา	ระยะเวลาที่ใช้ ในการศึกษา
1. <u>เน้น</u> การดูแลผู้ สูงอายุที่มี ปัญหาทาง การพยาบาล ผู้สูงอายุที่ เกิดจาก กระบวนการ สูงอายุ	1. อธิบายนโยบายและมาตรการของ แผนระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแห่งชาติ ได้ถูกต้อง 2. อธิบายนโยบายการให้บริการรักษา พยาบาลแก่ผู้สูงอายุในประเทศไทยได้ ถูกต้อง 3. อธิบายทฤษฎีความสูงอายุได้อย่าง ถูกต้อง 4. อธิบายการเปลี่ยนแปลงสภาพ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูง อายุได้ถูกต้อง	-นโยบายและมาตรการ ของแผนระยะยาวสำหรับ ผู้สูงอายุแห่งชาติ(พ.ศ. 2525-2544) -นโยบายการให้บริการ การรักษาพยาบาลผู้สูง อายุในประเทศไทยใน แผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 7(พ.ศ.2535- 2539) -ทฤษฎีความสูงอายุ -การเปลี่ยนแปลงสภาพ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุ	1 สัปดาห์

สถานการณ์ ปัญหาที่	วัตถุประสงค์	มโนทัศน์ที่ต้องศึกษา	ระยะเวลาที่ใช้ ในการศึกษา
<p>2. <u>เน้น</u> การดูแลผู้ สูงอายุใน โรงพยาบาล ที่มีปัญหาทาง การพยาบาล ผู้สูงอายุที่ เกิดจาก ภาวะสุขภาพ หรือโรคของ ผู้สูงอายุ</p>	<p>5. อธิบายปัญหาและแนวโน้มเกี่ยวกับ สุขภาพของผู้สูงอายุในสภาพชุมชนต่างๆ ของประเทศไทยได้อย่างถูกต้อง</p> <p>6. อธิบายและปฏิบัติการวางแผน และ การให้บริการพยาบาลด้านการส่งเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา พยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ที่มี ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุที่เกิด จากกระบวนการสูงอายุได้ถูกต้อง</p> <p>1. อธิบายและปฏิบัติการประเมิน สุขภาพผู้สูงอายุได้ครอบคลุมทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม</p> <p>2. วิเคราะห์และอภิปรายปัจจัยที่มีผล กระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุได้ถูกต้อง</p> <p>3. วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการ การพยาบาลของผู้สูงอายุได้ถูกต้อง</p>	<p>-ปัญหาและแนวโน้ม เกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูง อายุในประเทศไทย</p> <p>-การพยาบาลผู้สูงอายุ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การ รักษาพยาบาล และการ ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ที่มี ปัญหาทางการพยาบาล ผู้สูงอายุที่เกิดจาก กระบวนการสูงอายุ</p> <p>-ปัญหาสุขภาพที่เกิดจาก โรคของผู้สูงอายุ: CVA หรือ Stroke</p> <p>-ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพของผู้สูงอายุ: พฤติกรรมการบริโภค การสูบบุหรี่ การศึกษา เศรษฐกิจ</p> <p>-กระบวนการพยาบาล ผู้สูงอายุ</p>	



สถานการณ์ ปัญหาที่	วัตถุประสงค์	มโนทัศน์ที่ต้องศึกษา	ระยะเวลาที่ใช้ ในการศึกษา
	<p>4. อธิบายและปฏิบัติการวางแผนและให้การบริการพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยสูงอายุได้ถูกต้อง</p> <p>5. อธิบายถึงเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุได้ถูกต้อง</p>	<p>- การพยาบาลผู้สูงอายุด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ที่มีปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุที่เกิดจากภาวะสุขภาพหรือโรคของผู้สูงอายุ</p> <p>- เจตคติของพยาบาลต่อการพยาบาลผู้สูงอายุ</p>	

ภาคผนวก จ
การวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

ตารางที่ 17 ค่าระดับความยากง่าย (P) และค่าอำนาจจำแนก (r) ของแบบสอบถาม เอ็ม ฮี คิว วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล ที่ได้จากการ Try Out แบบสอบถาม เอ็ม ฮี คิว

ข้อที่	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มสูง	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มต่ำ	เปอร์เซ็นต์ของ จำนวนคนที่ตอบ ถูกในกลุ่มสูง	เปอร์เซ็นต์ของ จำนวนคนที่ตอบ ถูกในกลุ่มต่ำ	P	r
1	7	1	44	06	0.25	0.37
2	3	1	19	06	0.13	0.12
3	13	5	81	31	0.56	0.49
4	12	4	75	25	0.50	0.49
5	12	8	75	50	0.63	0.25
6	4	1	25	06	0.16	0.18
7	16	7	100	44	0.72	0.55
8	13	4	81	25	0.53	0.55
9	16	13	100	81	0.91	0.18
10	10	3	63	19	0.41	0.43
11	6	2	38	13	0.25	0.25
12	9	6	56	38	0.47	0.18
13	6	2	38	13	0.25	0.25
14	14	9	88	56	0.72	0.31
15	14	10	88	63	0.75	0.25
16	9	10	56	63	0.59	-0.06
17	15	10	94	63	0.78	0.31

ตารางที่ 18 ค่าระดับความยากง่าย (P) และค่าอำนาจจำแนก (r) ของแบบสอบเอ็ม ซี คิว วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของนักศึกษาพยาบาล ภายหลังการทดลอง

ข้อที่	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มสูง	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มต่ำ	เปอร์เซ็นต์ของ จำนวนคนที่ตอบ ถูกในกลุ่มสูง	เปอร์เซ็นต์ของ จำนวนคนที่ตอบ ถูกในกลุ่มต่ำ	P	r
1	5	1	29	06	0.18	0.23
2	4	0	24	00	0.12	0.23
3	13	2	76	12	0.44	0.64
4	12	7	71	41	0.56	0.29
5	16	8	94	47	0.71	0.46
6	8	2	47	12	0.29	0.35
7	16	4	94	24	0.59	0.70
8	17	13	100	76	0.88	0.23
9	3	1	18	06	0.12	0.12
10	10	10	59	59	0.59	0.00
11	7	3	41	18	0.29	0.23
12	15	15	88	88	0.88	0.00
13	15	7	88	41	0.65	0.46
14	6	2	35	12	0.24	0.23
15	17	16	100	94	0.97	0.06

ตารางที่ 19 คะแนนเฉลี่ยสะสม คะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของ
 นักศึกษาพยาบาล ระดับความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของ
 นักศึกษาพยาบาลแต่ละคนในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังการทดลอง

คู่ที่	กลุ่มทดลอง					กลุ่มควบคุม						
	Post-test					Post-test						
	GPA	Pre- test	Score	Per- cent	ระดับ	D	GPA	Pre- test	Score	Per- cent	ระดับ	D
1	2.35	8	13	72.2	ปานกลาง	5	2.39	2	6	33.3	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	4
2	2.37	3	13	72.2	ปานกลาง	10	2.44	1	7	38.9	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	6
3	2.40	2	9	50.0	ต่ำ	7	2.45	2	9	50.0	ต่ำ	7
4	2.43	6	12	66.7	ปานกลาง	6	2.51	1	7	38.9	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	6
5	2.57	4	11	61.1	ต่ำ	7	2.51	3	9	50.0	ต่ำ	6
6	2.62	3	10	55.6	ต่ำ	7	2.57	6	12	66.7	ปานกลาง	6
7	2.63	2	9	50.0	ต่ำ	7	2.58	2	9	50.0	ต่ำ	7
8	2.69	5	12	66.7	ปานกลาง	7	2.71	2	9	50.0	ต่ำ	7
9	2.70	8	12	66.7	ปานกลาง	4	2.75	4	8	44.4	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	4

ตารางที่ 19 (ต่อ)

คู่ที่	กลุ่มทดลอง						กลุ่มควบคุม					
	Post-test						Post-test					
	GPA	Pre-test	Score	Per-cent	ระดับ	D	GPA	Pre-test	Score	Per-cent	ระดับ	D
10	2.75	2	10	55.6	ต่ำ	8	2.79	2	9	50.0	ต่ำ	7
11	2.87	3	13	72.2	ปานกลาง	10	2.79	5	9	50.0	ต่ำ	4
12	2.89	6	13	72.2	ปานกลาง	7	2.81	8	9	50.0	ต่ำ	1
13	2.93	2	11	61.1	ต่ำ	9	2.87	3	9	50.0	ต่ำ	6
14	2.94	2	15	83.3	ดี	13	2.90	3	9	50.0	ต่ำ	6
15	2.98	7	13	72.2	ปานกลาง	6	2.92	5	6	33.3	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	1
16	2.99	7	12	66.7	ปานกลาง	5	2.99	8	12	66.7	ปานกลาง	4
17	3.01	2	14	77.8	ดี	12	3.01	4	11	61.1	ต่ำ	7
18	3.07	4	11	61.1	ต่ำ	7	3.05	5	6	33.3	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	1
19	3.10	7	13	72.2	ปานกลาง	6	3.11	3	9	50.0	ต่ำ	6
20	3.15	7	12	66.7	ปานกลาง	5	3.12	3	4	22.2	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	1
21	3.15	3	9	50.0	ต่ำ	6	3.13	8	11	61.1	ต่ำ	3
22	3.20	3	12	66.7	ปานกลาง	9	3.15	6	11	61.1	ต่ำ	5



ตารางที่ 19 (ต่อ)

คู่มือ	กลุ่มทดลอง						กลุ่มควบคุม					
	Post-test						Post-test					
	GPA	Pre-test	Score	Per-cent	ระดับ	D	GPA	Pre-test	Score	Per-cent	ระดับ	D
23	3.20	5	9	50.0	ต่ำ	4	3.17	6	13	72.2	ปานกลาง	7
24	3.25	3	10	55.6	ต่ำ	7	3.21	4	8	44.4	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	4
25	3.25	5	9	50.0	ต่ำ	4	3.21	8	10	55.6	ต่ำ	2
26	3.26	2	14	77.8	ดี	12	3.35	4	7	38.9	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	3
27	3.29	5	11	61.1	ต่ำ	6	3.39	7	11	61.1	ต่ำ	4
28	3.31	5	11	61.1	ต่ำ	6	3.40	7	12	66.7	ปานกลาง	5
29	3.40	6	14	77.8	ดี	8	3.45	5	11	61.1	ต่ำ	6
30	3.52	5	10	55.6	ต่ำ	5	3.64	4	10	55.6	ต่ำ	6
31	3.68	5	13	72.2	ปานกลาง	8	3.76	5	8	44.4	ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กำหนด	3
32	4.00	8	12	66.7	ปานกลาง	4	3.77	8	9	50.0	ต่ำ	1
เฉลี่ย	4.53	11.63	64.61		ปานกลาง		4.50	9.06	50.33		ต่ำ	

เกณฑ์การแบ่งระดับความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของ
นักศึกษาพยาบาล

- | | | |
|--------------|---------|--|
| คะแนน 85-100 | หมายถึง | ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ
ของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับดีมาก |
| คะแนน 75-84 | หมายถึง | ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ
ของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับดี |
| คะแนน 65-74 | หมายถึง | ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ
ของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง |
| คะแนน 50-64 | หมายถึง | ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ
ของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับต่ำ |
| คะแนน < 49 | หมายถึง | ไม่ผ่านเกณฑ์ผู้ทรงคุณวุฒิกำหนดความสามารถในการแก้
ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล |

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่และเวลา	การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
15.30-16.30น	<p>ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยประเมินนักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยและนักศึกษาพยาบาลประเมินตนเองเกี่ยวกับพฤติกรรมการเรียนรู้การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก พร้อมทั้งเสนอผลการประเมินเพื่อเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาพยาบาลแต่ละคนปรับปรุง</p>	
<p>วันพุธที่ 3 พฤษภาคม 2538 9.00-11.00น.</p>	<p>- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการฝึกปฏิบัติการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นหลักให้แก่กลุ่มตัวอย่างประชากรตามขั้นตอนการดำเนินการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาลในกระบวนการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก 1 สถานการณ์ที่เป็นปัญหาชื่อ "เสื่อมแล้วหัก"</p>	
11.00-11.30น	<p>- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยประเมินนักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยและนักศึกษาพยาบาลประเมินตนเองเกี่ยวกับพฤติกรรมการเรียนรู้การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก พร้อมทั้งเสนอผลการประเมิน เพื่อเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาพยาบาลแต่ละคนปรับปรุง</p>	

นักศึกษพยาบาลจัดทำโครงร่าง
รูปแบบเนื้อหาในการจัดทำ
โปสเตอร์ตามที่ได้รับมอบหมาย
งาน

วันที่และเวลา	การดำเนินการทดลองและ เก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
13.00-16.00น	-	ผู้วิจัยดำเนินการสอนแบบบรรยาย โดยการอธิบายให้แก่ นักศึกษาพยาบาลในหัวข้อดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาและแนวโน้มสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย - ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ - นโยบายของชาติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ
วันพฤหัสบดีที่ 4 พฤษภาคม 2538	- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักแก่นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อย (นักศึกษาพยาบาล 8 คน ต่ออาจารย์ 1 คน)	-
9.00-11.00น.	ในเนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุตามคู่มืออาจารย์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นในขั้นตอนการเปิดปัญหาที่ 1 : ชีวิตบั้นปลายของนางไปล์	
5-10 พฤษภาคม 2538	- นักศึกษาพยาบาลทำการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจากแหล่งการศึกษาตามคู่มือนักศึกษาพยาบาล	- นักศึกษาพยาบาลจัดทำโปสเตอร์ เนื้อหาการพยาบาลผู้สูงอายุตามที่ได้รับมอบหมาย

วันที่และเวลา	การดำเนินการทดลองและ เก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
<p>วันอังคารที่ 9 พฤษภาคม 2538 9.00-12.00น.</p>	-	<p>ผู้วิจัยดำเนินการสอนแบบบรรยาย โดยการอธิบายให้แก่นักศึกษา พยาบาลในหัวข้อ เรื่องดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทฤษฎีความสูงอายุ - การเปลี่ยนแปลงทางด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และ สังคมของผู้สูงอายุ
<p>15.00-16.00น</p>	<p>- นักศึกษาพยาบาลพบอาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญตามคู่มือนักศึกษาพยาบาล เพื่อซักถามและขอคำอธิบายข้อสงสัย ของนักศึกษาพยาบาลในเรื่องความรู้</p>	
<p>วันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2538 8.00-12.00น.</p>	<p>- ผู้วิจัยและนักศึกษาพยาบาลดำเนินการ จัดกิจกรรมแก่ผู้สูงอายุในการประชุม พบปะสังสรรค์ของชมรมพัฒนาสุขภาพ ผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ราชบุรี 1 ได้แก่ กิจกรรมการออกกำลังกาย กิจกรรม บันเฑิง และกิจกรรมในรูปแบบของเกมส์ ต่าง ๆ ที่ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริม สุขภาพของผู้สูงอายุ</p>	<p>- ผู้วิจัยและนักศึกษาพยาบาลดำเนินการ การจัดบอร์ดและให้ความรู้ในการ ส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในการ ประชุมพบปะสังสรรค์ของชมรม พัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1</p>

วันที่และเวลา	การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
13.30-15.30น	- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย ดำเนินการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักแก่นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยตามคู่มืออาจารย์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นในขั้นตอนการเปิดปัญหาที่ 1 : ชีวิตปั้นปลายของนางไปล์	
15.40-16.00น	- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย เสนอผลการประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้แก่นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยพร้อมทั้งให้นักศึกษาพยาบาลเสนอผลการประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ของตนเอง เพื่อเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับให้นักศึกษาพยาบาลแต่ละคนปรับปรุงตัวเองในการแสดงพฤติกรรมการเรียนรู้ในชุดการเรียนรู้ต่อไปให้ดีขึ้น	
วันศุกร์ที่ 12 พฤษภาคม 2538	- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักแก่นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยตามคู่มือ	
9.00-11.00น.	อาจารย์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นในขั้นตอนการเปิดปัญหาที่ 2 : นางสาวสดิโส	
13-17 พฤษภาคม 2538	- นักศึกษาพยาบาลทำการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจากแหล่งการศึกษาตามคู่มือนักศึกษาพยาบาล	

วันที่และเวลา	การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
วันอังคารที่ 16 พฤษภาคม 2538 15.00-16.00น	- นักศึกษาพยาบาลพบผู้เชี่ยวชาญตาม คู่มือนักศึกษาพยาบาลเพื่อซักถามและ ขอคำอธิบายข้อสงสัยของนักศึกษา พยาบาลในเรื่องความรู้	-
วันพุธที่ 17 พฤษภาคม 2538 10.00-12.00น 13.00-15.00น	-	ผู้วิจัยดำเนินการสอนแบบบรรยาย โดยการอธิบายให้แก่นักศึกษาพยาบาล ในหัวข้อเรื่อง - ปัญหาภาวะสุขภาพหรือโรคของ ผู้สูงอายุที่พบบ่อย - มโนทัศน์องค์รวมเกี่ยวกับการ พยาบาลผู้สูงอายุ - เจตคติของพยาบาลต่อการ พยาบาลผู้สูงอายุ
วันพฤหัสบดีที่ 18 พฤษภาคม 2538 13.30-15.30น 15.40-16.00น	- ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเรียน การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักแก่นัก ศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยตามคู่มือ อาจารย์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นในขั้นตอนการ ปิดปัญหาที่ 2 : นางสาวสดใส - ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยเสนอผลการ ประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้แก่นัก ศึกษาพยาบาลในกลุ่มย่อยพร้อมทั้ง ให้นักศึกษาพยาบาลเสนอผลการ	-

วันที่และ เวลา	การดำเนินการทดลองและ เก็บรวบรวมข้อมูล	
ที่ทำการทดลอง	กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม
วันศุกร์ที่ 19 พฤษภาคม 2538 9.00-10.21น.	ประเมินพฤติกรรมกรเรียนของ ตนเองด้วย - ผู้วิจัยทำการประเมินความสามารถใน การแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ของนักศึกษาพยาบาลหลังการทดลอง โดยให้นักศึกษาพยาบาลทำการตอบ แบบสอบอัตนัยประยุกต์ตามผู้วิจัย สร้างขึ้น	- ผู้วิจัยทำการประเมินความ สามารถในการแก้ปัญหา ทางการพยาบาลผู้สูงอายุของ นักศึกษาพยาบาลหลังการทดลอง โดยให้นักศึกษาพยาบาลทำการ ตอบแบบสอบอัตนัยประยุกต์ที่ ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ประวัติผู้เขียน

นางทองสุข คำธนะ เกิดเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2507 ที่จังหวัดราชบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เมื่อปี พ.ศ. 2529 และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เมื่อปี พ.ศ. 2532 เข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2536 ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง วิทยาจารย์ 5 ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี 1



ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย