

การศึกษาผลของการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมในนักศึกษา พยาบาลศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

The Effects of the Learning Design by using STAMP Model for Comprehensive Geriatric Assessment Training in Nursing Students, Boromarajonani College of Nursing, Udon Thani

จารุพร ไชยวงศา วัจจนา สุกอนธวัฒน์*

Jaruporn Chaiwongsa Watjana Sukontawat*

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประเทศไทย 41330

Boromarajonani College of Nursing, Udonthani, Faculty of Nursing,

Praboromarajchanok Institute, Thailand 41330

บทคัดย่อ

การศึกษากึ่งทดลองนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความรู้เฉลี่ยก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง (2) เปรียบเทียบคะแนนความรู้เฉลี่ยของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม และ (3) ศึกษาความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการเลือกอย่างเจาะจง จำนวน 28 คน เครื่องมือวิจัย ได้แก่ โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ข้อสอบรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และแบบสอบถามเรื่องผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงบรรยาย ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์เปรียบเทียบด้วยสถิติ Paired-sample t-test และ Independent-sample t-test

ผลการวิจัยพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้หลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุมแตกต่าง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวมของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model เท่ากับ 4.11 อยู่ในระดับมาก ดังนั้นจึงควรนำ STAMP model ไปประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่ต้องการเสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์ ซึ่งเป็นแนวทางในการพัฒนาการเรียนการสอนศาสตร์ทางการพยาบาล

คำสำคัญ : STAMP model, การจัดการเรียนการสอน, การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม, นักศึกษาพยาบาลศาสตร์

Abstract

This quasi-experimental study aims to (1) compare mean differences in knowledge scores of the experimental group before and after intervention, (2) compare mean differences in knowledge scores between experimental and control groups, and (3) examine the learners' satisfaction with STAMP model education. A total of 28 participants were included from a purposively selected group. The data were collected using the

Corresponding Author: *E-mail: watjana.sukontawat@bcnu.ac.th

วันที่รับ (Received) 23 ก.ย. 2568 วันที่แก้ไขเสร็จ (Revised) 17 พ.ย. 2568 วันที่ตอบรับ (Accepted) 26 ธ.ค. 2568

STAMP model for Comprehensive Geriatric Assessment training, gerontology nursing examinations, and a questionnaire on the effects of STAMP model education. Data were analyzed using descriptive statistics, including percentage, mean, and standard deviation, and inferential statistics using Paired-sample t-test and Independent-sample t-test.

The results showed that mean differences in knowledge scores of the experimental group significantly increased ($p < .05$). Comparing the mean differences in knowledge scores between groups, they were significantly different ($p < .05$). The overall mean satisfaction score of nursing students toward the STAMP model education was 4.11, indicating a high level of satisfaction. Therefore, the STAMP model should be applied to academic courses that aim to enhance analytical thinking skills, as it provides a useful approach for advancing nursing education.

Keywords: STAMP model, Learning design, Comprehensive Geriatric Assessment Training, Nursing Students

บทนำ

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรอันเนื่องมาจากจำนวนประชากรผู้สูงอายุจำนวนมาก การเพิ่มขึ้นของอายุขัยเฉลี่ยของประชากร ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรังของผู้สูงอายุส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และระบบบริการสุขภาพโดยรวมของประเทศ¹ แนวโน้มการพยาบาลผู้สูงอายุได้ส่งเสริมการจัดการดูแลพยาบาลผู้สูงอายุระดับปฐมภูมิ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุม และฟื้นฟูสภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีตามอัตวิสัย ซึ่งจะลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและส่งผลดีต่อภาวะเศรษฐกิจของประเทศ ในขณะที่การจัดหน่วยบริการการขาดแคลนบุคลากรทางสาธารณสุข ขาดระบบการจัดการข้อมูลผู้สูงอายุที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ทำให้ระบบบริการสุขภาพในปัจจุบันยังไม่สามารถรองรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยเรื้อรังและการดูแลระยะยาวได้ทั้งหมด พยาบาลจึงมีบทบาทอย่างมากในการรองรับการดูแลผู้สูงอายุในอนาคต²

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีหน้าที่หลักในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามคุณลักษณะและอัตลักษณ์วิชาชีพพยาบาลของสถาบันภายใต้มาตรฐานวิชาชีพที่สภาการพยาบาลกำหนด ดังนั้นการเรียนการสอนทางการพยาบาลจึงต้องเปลี่ยนแปลงให้ทันสมัยและเหมาะสมกับผู้เรียน ร่วมกับการบริหารจัดการทางการศึกษาตามนโยบายของสถาบันเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข² นับว่าเป็นความท้าทายของผู้สอนในการ

พัฒนารูปแบบและกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพก้าวทันการเปลี่ยนแปลงสำหรับรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ³ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุเป็นรายวิชาที่หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตได้กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 เพื่อให้ตอบโจทย์กับการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลพยาบาลผู้สูงอายุตามสภาพสังคมในปัจจุบันซึ่งส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21⁴ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุมีเนื้อหาที่หลากหลายและครอบคลุมการดูแลพยาบาลผู้สูงอายุ โดยการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม (Comprehensive Geriatric Assessment: CGA) เป็นการประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะเสื่อมถอยทางสมรรถภาพซึ่งสอดคล้องกันกับทิศทางการเปลี่ยนแปลงระบบการบริการปฐมภูมิสำหรับผู้สูงอายุ⁵ การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ พบว่า การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมส่งผลต่อผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี สามารถลดอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และส่งเสริม การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ⁶ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษาพยาบาลในการดูแลสุขภาพชุมชนและปฏิบัติงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในระบบสุขภาพได้ ปัจจุบันการเรียนการสอนทางการพยาบาลได้พัฒนาให้ผู้เรียนมีทักษะแห่งการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ที่หลากหลายบนมาตรฐานจรรยาบรรณวิชาชีพ⁷ การเรียนการสอนทางการพยาบาลนี้เป็นกระบวนการเรียนรู้ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน โดยสนับสนุนกระบวนการคิดขั้นสูงในการวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการประเมินค่า เพื่อสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง รวมถึงเสริมสร้างปฏิสัมพันธ์ทางสังคมควบคู่

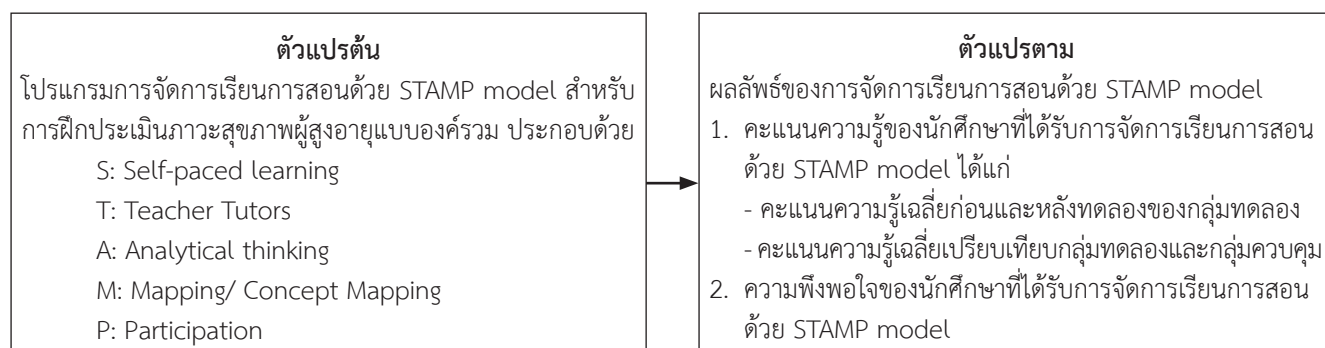
กับพัฒนาทักษะทางสังคมในการปฏิบัติงานให้กับผู้เรียน รูปแบบการเรียนการสอนดังกล่าว เรียกว่า การเรียนรู้เชิงรุก (Active learning) การศึกษาที่ผ่านมาพบว่าการจัดการเรียนการสอนแบบห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom) เป็นกระบวนการเรียนรู้เชิงรุกที่ถูกนำมาใช้ในการศึกษาทางการพยาบาล ช่วยเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างอิสระ การมีส่วนร่วมของผู้เรียนโดยสามารถปรับเปลี่ยนแผนการเรียนรู้ตามความต้องการ และสร้างประสบการณ์เรียนรู้ที่เป็นประโยชน์มากขึ้น^๑ สำหรับการศึกษาในประเทศไทยพบวิธีการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลด้วยรูปแบบ STAMP model ซึ่งพัฒนามาจากการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน ประกอบด้วย Self-paced (S) หมายถึง การเรียนรู้ด้วยตนเองตามความถนัดของผู้เรียนแต่ละบุคคล Teacher Tutor (T) หมายถึง ผู้สอนเป็นผู้สนับสนุนการเรียนรู้ Analytical thinking (A) หมายถึง การคิดวิเคราะห์ในกรณีศึกษา Mapping/ Concept Mapping (M) หมายถึง สรุปลองค์ความรู้เป็นแผนผังมโนทัศน์ และ Participation (P) หมายถึง การมีส่วนร่วมของผู้เรียนในกระบวนการกลุ่ม สามารถสื่อสารและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม^๑ อย่างไรก็ตาม การศึกษาการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model ยังมีข้อจำกัด รวมถึงขาดการบูรณาการวิธีการเรียนรู้เชิงรุกด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงสนใจพัฒนาการเรียนรู้การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุด้วย STAMP model โดยเฉพาะการผสมผสานแนวคิดการเรียนรู้เชิงรุกและการคิดวิเคราะห์ที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ นักศึกษาพยาบาลสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง สามารถเชื่อมโยงความรู้จากการเรียนทฤษฎีสู่การปฏิบัติ การวิเคราะห์กรณีศึกษา ตัดสินใจเลือกวิธีการแก้ไขปัญหา และวางแผนให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมช่วยให้นักศึกษาพัฒนาสมรรถนะและคุณลักษณะวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

- 1) เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความรู้เฉลี่ยของนักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model ก่อนและหลังการทดลอง
- 2) เปรียบเทียบคะแนนความรู้เฉลี่ยของนักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model กับนักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนแบบปกติ
- 3) ศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model ในการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model^๑ มุ่งพัฒนาการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางในการสร้างสรรค์ความรู้ด้วยตนเอง ออกแบบให้เกิดการบูรณาการวิธีการเรียนรู้หลากหลายทักษะการคิดวิเคราะห์ การเชื่อมโยงข้อมูลหลายมิติและความสามารถในการทำงานร่วมกัน ผู้สอนกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ เตรียมสื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับผู้เรียน โดยสร้างกรณีศึกษา/สถานการณ์ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองของผู้เรียน (สัปดาห์ที่ 1 - 2) จากนั้นจึงจัดให้มีการทำกิจกรรมกลุ่มเพื่อนำเสนอกรณีศึกษาเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎี ผู้สอนจะกระตุ้นให้เกิดการคิดวิเคราะห์โดยใช้คำถาม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิก กระบวนการกลุ่มนี้จัดทำ 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละ 2 ชั่วโมง การเข้ากลุ่มครั้งที่ 1 ผู้เรียนนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา/สถานการณ์ ผู้สอนจะให้ข้อเสนอแนะและมอบหมายให้ผู้เรียนสร้างผังมโนทัศน์ (สัปดาห์ที่ 3 - 5) จากนั้นการเข้ากลุ่มครั้งที่ 2 ผู้สอนสรุปลองค์ความรู้และให้ข้อมูลย้อนกลับรายบุคคล และเปิดโอกาสให้ผู้เรียนสะท้อนการเรียนรู้ (สัปดาห์ที่ 6)



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 32 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ปีการศึกษา 2567 จำนวน 156 คน

กลุ่มตัวอย่าง คัดเลือกโดยวิธีการเลือกอย่างเจาะจง (purposive sampling) ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2 รุ่นที่ 32 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาที่ 2 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณด้วยสูตรของ โคเฮน, แมเนียน, และ มอร์ริสัน¹⁰ ซึ่งการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างสำหรับงานวิจัยด้านการศึกษา จำนวน 14–20 คนต่อกลุ่ม เพื่อให้สามารถควบคุมคุณภาพการสอน การติดตามพฤติกรรมการเรียนรายบุคคล และช่วยควบคุมตัวแปรแทรกซ้อนที่เกิดจากความแตกต่างระหว่างผู้เรียนจำนวนมาก¹⁰ ดังนั้นในการศึกษานี้จึงกำหนดกลุ่มควบคุม 14 คน และกลุ่มทดลอง 14 คน กลุ่มตัวอย่างจึงมีจำนวนทั้งหมด 28 คน โดยมีเกณฑ์คัดเข้า (inclusion criteria) คือ 1) นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ 2) สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้โดยไม่อุปสรรคในการเรียนรู้ เช่น ประสบอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยร้ายแรง 3) สามารถสื่อสารโดยการอ่าน เขียน และพูดภาษาไทยได้ดี และ 4) ยินยอมและสมัครใจที่จะเข้าร่วมในการวิจัยตลอดระยะเวลา สำหรับเกณฑ์การคัดออก (exclusion criteria) มีดังนี้ กลุ่มตัวอย่างที่ขอสละสิทธิ์ออกระหว่างการศึกษาวิจัย หรือไม่เข้าร่วมกิจกรรมที่กำหนดได้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. โปรแกรมการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม มีรายละเอียดดังนี้

S: Self-paced learning การเรียนรู้ด้วยตนเองของผู้เรียนจากการสืบค้นข้อมูลตามข้อมูลที่ผู้เรียนนัด ก่อนที่จะเข้าเรียนในชั่วโมงในช่วงสัปดาห์ที่ 1 – 2

T: Teacher Tutors ผู้สอนเป็นผู้วางแผนการเรียนรู้แก่ผู้เรียน เป็นผู้คอยสนับสนุน เตรียมเอกสารประกอบการเรียน เตรียมกรณีศึกษา/สถานการณ์ให้ผู้เรียน ก่อนและระหว่างการเรียนการสอนในช่วงสัปดาห์ที่ 1 – 2 ในกรณีที่ผู้เรียนมีข้อสงสัยก็สามารถซักถาม ซึ่งผู้สอนจะช่วยแนะนำเพื่อให้ผู้เรียนบรรลุการเรียนรู้ รวมทั้งเพิ่มเติมในประเด็นสำคัญให้แก่ผู้เรียนทุกคนในชั่วโมงที่มีการจัดการเรียนการสอน

A: Analytical thinking from case study/ situation ผู้สอนกระตุ้นให้ผู้เรียนร่วมกันวิเคราะห์กรณีศึกษา/สถานการณ์ร่วมกันในการเข้ากลุ่มในช่วงสัปดาห์ที่ 3 – 5

M: Mapping/ Concept Mapping ผู้เรียนสังเคราะห์สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ทั้งหมดในลักษณะการเชื่อมโยงองค์ความรู้ออกมาเป็นแผนผังมโนทัศน์รายบุคคลในสัปดาห์ที่ 6

P: Participation ให้ผู้เรียนทุกคนมีส่วนร่วมในกระบวนการกลุ่ม โดยผู้สอนและกระบวนการกลุ่มเป็นผู้กระตุ้นให้ผู้เรียนทุกคนได้สื่อสารนำเสนอความคิดเห็นของตนเอง จำนวน 2 ครั้ง การเข้ากลุ่มใช้เวลาครั้ง 2 ชั่วโมง ในช่วงสัปดาห์ที่ 3 – 5 ซึ่งผู้เรียนสามารถออกแบบแผนการเรียนรู้ตามความพร้อมของตนเองได้

2. ข้อสอบรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2 รุ่นที่ 32 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาที่ 2 ในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อใช้วัดความรู้ก่อนและหลังการทดลอง ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบเลือกตอบ 4 ตัวเลือก จำนวน 10 ข้อ คะแนนเต็ม 10 คะแนน

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามเรื่องผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ประกอบด้วย 3 ส่วน มีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ ประสบการณ์

เรียนด้วย STAMP model และเกรดเฉลี่ยสะสม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการเรียนรู้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ผู้วิจัยได้ทบทวนวรรณกรรมและพัฒนาขึ้นจากการศึกษาของ วังนา สุคนธ์วัฒน์ และคณะ⁹ โดยข้อคำถามแบ่งเป็น 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการเตรียมความพร้อม ด้านอาจารย์ผู้สอน ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน และด้านผู้เรียน จำนวน 38 ข้อคำถาม ลักษณะการตอบเป็นมาตราวัดแบบลิเคิร์ต ตั้งแต่ 1 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ถึง 5 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง การแปลผล คะแนนมากแสดงว่ามีแนวโน้มความพึงพอใจมาก

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลเชิงคุณภาพต่อการจัดการเรียนการสอน ประกอบด้วยข้อถามปลายเปิด 4 ข้อคำถาม เพื่อสอบถามผลลัพธ์การจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model การพัฒนาสมรรถนะด้านวิชาชีพและทักษะ

ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
การจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของโปรแกรม
การจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สำหรับการพัฒนา
ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม และข้อสอบรายวิชาการ
พยาบาลผู้สูงอายุ โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้ค่าความตรง
เนื้อหา (Content validity index: CVI) เท่ากับ 0.86 และ 0.80
ตามลำดับ สำหรับการวิเคราะห์หาความเที่ยง ใช้สูตรสัมประสิทธิ์
แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's coefficient) แบบสอบถาม
ความพึงพอใจ เท่ากับ 0.96 และค่าความเชื่อมั่นของ
ข้อสอบรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ KR-20 เท่ากับ 0.70

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษานี้ได้ผ่านการประเมินจริยธรรมในงาน
วิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี เลขที่ IRB.BCNU 03/2568
วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2568

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลอง
14 คน และกลุ่มควบคุม 14 คน โดยกลุ่มควบคุมได้รับการเรียน
การสอนตามปกติ ส่วนกลุ่มทดลองได้รับการจัดการเรียน
การสอนด้วย STAMP model ในหัวข้อการประเมินภาวะ
สุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ผู้วิจัยให้กลุ่มทดลองและ
กลุ่มควบคุมทำแบบทดสอบความรู้ก่อนการจัดการเรียนการสอน
หลังจากกลุ่มทดลองได้เรียนการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูง
อายุแบบองค์รวม (ภาคทฤษฎี) นักศึกษาจะได้ดำเนินกิจกรรม
ทั้งหมด 6 สัปดาห์ (ภาคทดลอง) รายละเอียด ดังนี้

สัปดาห์ที่ 1 - 2 ผู้สอนมอบหมายการสืบค้นข้อมูล
เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-paced learning: S) ผู้
สอนวางแผนการสืบค้นโดยระบุหัวข้อ เอกสาร สื่อ/แหล่งข้อมูล
เตรียมกรณีศึกษา/สถานการณ์ และคอยสนับสนุนการเรียนรู้
ตลอดการดำเนินกิจกรรม (Teacher tutors: T)

สัปดาห์ที่ 3 - 5 พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์
จากกรณีศึกษา โดยผู้เรียนทำกลุ่ม วิเคราะห์สาเหตุปัญหาและ
เสนอแนวทางแก้ไข โดยผู้สอนจะกระตุ้นการเรียนรู้โดยการตั้ง
คำถามให้ผู้เรียนได้เสนอแนวคิด (Analytical thinking: A) และ

นำเสนอองค์ความรู้และเสนอความคิดเห็นของตนเองโดย
กระบวนการกลุ่มของสมาชิกทุกคน (Participation: P)

สัปดาห์ที่ 6 สังเคราะห์และสร้างองค์ความรู้เชื่อมโยง
เป็นภาพรวมโดยการทำผังโน้ตทัศน์ ผู้สอนให้ข้อเสนอแนะและ
เสริมความรู้ในส่วนที่ขาดเป็นรายบุคคล (Concept Mapping: M)
ซึ่งกลุ่มตัวอย่างทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมจะได้รับ
การฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุในรูปแบบ
การแสดงบทบาทสมมติและการปฏิบัติจริงในชุมชน (รายกลุ่ม)
ซึ่งเป็นกิจกรรมการเรียนการสอนตามปกติ หลังจากเสร็จสิ้น
การจัดการเรียนการสอนผู้วิจัยให้กลุ่มทดลองทำการทดสอบ
ความรู้อีกครั้งด้วยแบบสอบชุดเดิม รวมถึงทำแบบสอบถาม
ความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP
model ส่วนกลุ่มควบคุมจะได้ทำทดสอบความรู้ภายหลัง
เสร็จสิ้นกิจกรรมและผู้วิจัยจะจัดให้ได้รับประสบการณ์รูปแบบ
STAMP model แก่กลุ่มนี้ด้วยตามหลักจริยธรรมการวิจัย

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์
สำเร็จรูป โดยข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์
ด้วยสถิติเชิงบรรยาย ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ
และค่าเฉลี่ย การเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความรู้
เฉลี่ยก่อนและหลังการทดลอง วิเคราะห์ด้วยสถิติ Dependent
sample t-test ส่วนการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่าง
ของคะแนนความรู้เฉลี่ยระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม
ด้วยสถิติ Independent sample t-test ซึ่งการทดสอบ
สมมติฐานโดยการวิเคราะห์ข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างพบว่าการ
แจกแจงแบบปกติจึงได้พิจารณาใช้สถิติข้างต้น ส่วนความ
พึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP
model วิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงบรรยาย ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย
และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร
บัณฑิต 2 รุ่นที่ 32 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี
ปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาที่ 2 จำนวน 28 คน กลุ่ม
ตัวอย่างทั้งหมดเป็นเพศหญิง และไม่มีประสบการณ์การเรียน
ด้วย STAMP model ส่วนใหญ่เกรดเฉลี่ยสะสม 3.01 - 3.50
คิดเป็นร้อยละ 51.85 ค่าเฉลี่ยเกรดเฉลี่ยสะสม 3.06

ตารางที่ 1 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมระหว่างก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ (n = 14)	Mean	S.D.	t-test	df	p-value
ก่อนการทดลอง	4.07	1.33	-4.11	13	0.01*
หลังการทดลอง	6.57	1.78			

*p-value < .05

ตารางที่ 1 พบว่าหลังการทดลอง นักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model มีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p < .05)

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้	กลุ่มทดลอง (n = 14)		กลุ่มควบคุม (n = 14)		t	p
	M	SD	M	SD		
ก่อนการทดลอง	4.07	1.33	4.43	1.74	-0.61	0.55
หลังการทดลอง	6.57	1.78	5.21	1.36	2.26	0.03*

*p-value < .05

ตารางที่ 2 นักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model และนักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนรูปแบบปกติ มีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมก่อนการทดลองไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (t = -0.61, p > .05) หลังการทดลองพบว่า นักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model และนักศึกษาที่ได้รับการจัดการเรียนการสอนรูปแบบปกติ มีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (t = 2.26, p < .05)

ตารางที่ 3 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model

ตัวแปร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
ด้านการเตรียมความพร้อม	4.04	0.22	มาก
ด้านอาจารย์ผู้สอน	4.22	0.12	มาก
ด้านกิจกรรมการเรียนรู้	4.14	0.14	มาก
ด้านผู้เรียน	4.04	0.14	มาก
ความพึงพอใจโดยภาพรวม	4.11	0.16	มาก

จากตารางที่ 3 กลุ่มทดลองมีความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model โดยค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม เท่ากับ 4.11 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.11, S.D. = 0.16) คะแนนรายด้านที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านอาจารย์ผู้สอน เท่ากับ 4.22 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.22, S.D. = 0.12) และคะแนนรายด้านที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ด้านการเตรียมความพร้อม และ ด้านผู้เรียน เท่ากับ 4.04 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.04, S.D. = 0.22 และ 0.14, ตามลำดับ)

การอภิปรายผลการวิจัย

1. คะแนนความรู้เฉลี่ยในการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมของกลุ่มทดลองเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model ในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ซึ่งมีการดำเนินกิจกรรมตลอด 6 สัปดาห์ ซึ่งมีการเรียนการสอนที่เน้นการศึกษาสืบค้นเนื้อหาองค์ความรู้ด้วยตนเอง โดยมีผู้สอนให้การสนับสนุนตลอดจนส่งเสริมวิเคราะห์กรณีศึกษาและแสดงความคิดเห็นภายใต้กระบวนการกลุ่ม และจัดทำผังมโนทัศน์ซึ่งผู้สอนจะให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลเพื่อช่วยให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model ถูกพัฒนามาจากการเรียนการสอนแบบห้องเรียนกลับด้าน ซึ่งเป็นรูปแบบการเรียนรู้เชิงรุกที่ผู้เรียนต้องเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติและใช้กระบวนการคิด ซึ่งได้ผลลัพธ์ที่ดีมากกว่าการเรียนรู้ด้วยการฟังเพียงอย่างเดียว³ ประกอบด้วยเทคนิคการสอนที่หลากหลายเพื่อกระตุ้นให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในชั้นเรียน กิจกรรมการเรียนรู้ที่ผู้เรียนจะต้องปฏิบัติได้แก่ การอ่าน การเขียน การตั้งคำถาม และการอภิปรายร่วมกัน เป้าหมายที่สำคัญคือต้องคำนึงถึงความรู้พื้นฐานเดิมและความต้องการของผู้เรียน ซึ่งผู้เรียนจะมีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้สร้างองค์ความรู้ ผลการศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ และ ศรีธธา ประกอบชัย¹² พบว่า นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นหลังใช้การเรียนรู้แบบ STEM ผ่าน case-based learning ซึ่งการลงมือปฏิบัติและใช้กระบวนการคิดส่งเสริมทักษะเชิงวิชาชีพและเชิงสังคมที่จะช่วยพัฒนานักศึกษาให้เป็นพยาบาลที่มีสมรรถนะสูงและสามารถปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ¹¹

2. ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม หลังการทดลอง กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยความรู้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) เนื่องจากนักศึกษาพยาบาลมีพื้นฐานและสมรรถนะโดยรวมด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่หลากหลายซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับการศึกษาเดิม แรงจูงใจ และประสบการณ์ที่เชื่อมโยงกับการปฏิบัติทางคลินิก¹³ ดังนั้นการใช้กระบวนการกลุ่มจึงเป็นวิธีการทำความเข้าใจผู้เรียน ระบุจุดที่ต้องการพัฒนา และสื่อสารความต้องการเป็นรายบุคคล ซึ่งอาศัยอาจารย์เป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการอภิปรายกลุ่ม และอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ผลการศึกษาในครั้งนี้พบว่า

กลุ่มทดลองมีคะแนนความรู้เฉลี่ยก่อนการทดลอง เท่ากับ 3.64 ($\bar{X} = 6.57$, $S.D. = 1.78$) เมื่อพิจารณาคะแนนความรู้เฉลี่ยก่อนการทดลองมีคะแนน ค่อนข้างต่ำกว่าเกณฑ์ ซึ่งแม้ว่ากลุ่มทดลองจะได้เรียนการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม (ภาคทฤษฎี) แต่ยังคงขาดความเข้าใจและยังไม่สามารถเชื่อมโยงทฤษฎีกับการปฏิบัติทางคลินิก ทั้งนี้เนื้อหาสาระการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมยังเป็นการท้าทายของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 2 ซึ่งครอบคลุม 4 มิติหลัก ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคม และด้านจิตวิญญาณ มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตประจำวันได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามอัตวิสัย ความซับซ้อนของผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวหลายโรค การใช้เครื่องมือที่หลากหลาย และการแปลผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของผู้สูงอายุ จึงเป็นอุปสรรคในการเรียนรู้สำหรับผู้เรียนที่ขาดประสบการณ์โดยตรงในการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ¹⁴ ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุจึงมุ่งเน้นเพิ่มประสบการณ์ด้านการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุโดยการฝึกปฏิบัติจริง การเรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลอง (Simulation scenario) เปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความรู้จากผู้เชี่ยวชาญและผู้ปฏิบัติงานจริงด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมความเข้าใจและพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์และการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น¹⁵

3. การศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model พบว่าความพึงพอใจโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ยรายด้านสูงสุด ได้แก่ ด้านอาจารย์ผู้สอน เนื่องจากผู้สอนมีบทบาทสำคัญในการถ่ายทอดความรู้ สนับสนุน ชี้แนะแนวทางในการเรียนรู้ของผู้เรียนให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด ซึ่งการพัฒนาหลักสูตรและสมรรถนะของผู้สอนยังเป็นการส่งเสริมและยกระดับคุณภาพการเรียนการสอน โดยมุ่งเน้นความรู้ด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่ทันสมัย ภาวะผู้นำและแนวความก้าวหน้าในสายอาชีพ เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ของผู้เรียนให้มากยิ่งขึ้น¹⁶ อย่างไรก็ตาม ด้านการเตรียมความพร้อม และด้านผู้เรียน พบว่าได้คะแนนเฉลี่ยรายด้านต่ำสุด ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากประสบการณ์เดิมของผู้เรียนและความพร้อมด้านวิชาการ ซึ่งจะช่วยให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้และทำความเข้าใจได้รวดเร็วมากขึ้น หากผู้สอนสนับสนุนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและมีรูปแบบกิจกรรมที่หลากหลายหลากหลายสามารถเพิ่มโอกาสให้ประสบความสำเร็จในการ

เรียนรู้การพยาบาลผู้สูงอายุมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ความพร้อมด้านจิตใจและทัศนคติที่ดีต่อผู้สูงอายุยังส่งผลต่อการเรียนรู้¹¹ ช่วยให้ผู้เรียนกล้าแสดงออกและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเรียนมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้การพัฒนาทักษะการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมยังเกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงทฤษฎีและการปฏิบัติจริง ซึ่งเป็นผลมาจากความสามารถในการคิดวิเคราะห์และแก้ปัญหาของผู้เรียนด้วย¹³

จะเห็นได้ว่าการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สามารถเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในการฝึกประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม ส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้อย่างอิสระ เพิ่มพูนประสบการณ์การคิดวิเคราะห์และพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะ

ด้านการใช้ผลงานวิจัย

การจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model สามารถพัฒนาทักษะการสืบค้นข้อมูล การคิดวิเคราะห์ และตัดสินใจเลือกแนวทางแก้ไขปัญหามากมาย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้พัฒนาการจัดการเรียนการสอนศาสตร์ทางการพยาบาลในรายวิชาอื่น

ด้านการทำวิจัยในครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาติดตามต่อเนื่องในการวัดผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ และควรมีการศึกษาเปรียบเทียบการจัดการเรียนการสอนด้วย STAMP model กับรูปแบบการเรียนรู้อื่นที่มากมาย เพื่อให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดในการจัดการเรียนการสอนศาสตร์ทางการพยาบาล

References

1. Nuammaut W, Sawasdee A, Thadaapiwat M, Phraikhamnam P & Rojtanakul T. The Change of Population Structure in the Future. Journal of Legal Entity Management and Local Innovation. 2022;8(8):435-45. (in Thai)
2. Artsanthia J & Pomthong R. The trend of elderly Care in 21st Century: Challenging in Nursing care. 2018;19(1):39-46. (in Thai)
3. Dabney BW & Mitchell R. Flipping an Undergraduate Gerontological Nursing Course: Student Perceptions. Nursing Education Perspectives. 2017;38(6):340-1.
4. Piwpong R, Chaiwong N, Bunmee P, Khongruangrat Y & Hormneam N. A Development of a Community-based Learning Model in the Geriatric Nursing and Adult and Geriatric Nursing Practice I to Promote 21st Century Nursing Students' Learning. Ratchawadeesan, Boromarajonani College of Nursing, Surin. 2022;12(1):18-31. (in Thai)
5. Kaewwilai L. Comprehensive Geriatric Assessment in Community: Roles of Nurse Practitioner. Journal of Public Health Nursing. 2022;36(1): 135-52. (in Thai)
6. Garrard JW, Cox NJ, Dodds RM, Roberts HC, & Sayer AA. Comprehensive geriatric assessment in primary care: a systematic review. Aging Clinical and Experimental Research. 2020;32(2):197-205.
7. Saraketin A, Rongmuang D & Chantira R. Nursing Education in the 21st Century: Competencies and Roles of Nursing Instructors. Journal of The Royal Thai Army Nurses. 2019;20(1):12-20. (in Thai)
8. Barranquero-Herbosa M, Abajas-Bustillo R & Ortego-Maté C. Effectiveness of flipped classroom in nursing education: A systematic review of systematic and integrative reviews. International Journal of Nursing Studies. 2022;135(104327):1-9
9. Sukontawat W, Khoyun S, Wongprakornkul S & Thoin P. The Development of The Flipped Classroom Model in Teaching and Learning of Adults Nursing Subject Related Urinary System. Research and Development Health System Journal. 2021;14(3):140-51. (in Thai)

10. Cohen L, Manion L, Morrison K. Research methods in education. 8th ed. London: Routledge; 2017.
11. Songprakun W, Yaowapanon N & Jaijoy K. Active Learning for New Generation Nursing Students: Achieving Competencies for Newly Graduated Nurses. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*. 2025; 26(1):1-9. (in Thai)
12. Chobarunsitti C & Prakobchai S, Effects of STEM Education Through Case-Based Learning on Knowledge and Attitudes Towards Aging Among Second-Year Nursing Students at Suan Dusit University. *The Journal of Faculty of Nursing Burapha University*. 2023;31(3):105-13. (in Thai)
13. Tohmola A, Elo S, Mikkonen K, Kyngäs H, Lotvonen S & Saarnio R. Nursing students' competence profiles in gerontological nursing-A cross-sectional study. *Nursing Open*. 2022;9(1):199-209.
14. Alves SB, Magalhães CP, Fernandes A, Palmero MJF & Fernandes H. Gerontology and Geriatrics in Undergraduate Nursing Education in Portugal and Spain: An Integrative and Comparative Curriculum Review. *Healthcare (Basel)*. 2024;12(17):1786:1-18.
15. Dimitriadou I, Sini E, Šteinmiller J, Saridi M, Lundberg A, Häger M, et al. Comprehensive Geriatric Health Assessment Core Competencies and Skills for Primary Care Nurses: A Scoping Review. *Geriatrics (Basel)*. 2025; 10(2):48:1-17.
16. Garbrah W, Kankkunen P & Välimäki T. Development and validation of gerontological nurse teacher scale. *Nurse education in practice*. 2020;44:102763:1-8