

การศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาในการจัดการ เวียนการ สอนการพยาบาลจิตเวช  
ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ



นางสาว วันดี อัสสุรเชษฐ์

ศูนย์วิทยพัทยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคำหลักสูทปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตก

ภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2529

ISBN 974-566-101-5

010927

i.17280862

**A STUDY OF CURRENT STATUS AND PROBLEMS IN MANAGEMENT  
OF PSYCHIATRIC NURSING INSTRUCTION IN BACHELOR  
OF NURSING SCIENCE CURRICULUM**



**Miss Wandee Ngorsurachet**

**A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Education**

**Department of Nursing Education**

**Graduate School**

**Chulalongkorn University**

**1986**

หัวข้อวิทยานิพนธ์      การศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาในการจัดการ เรียนการสอน  
 การพยาบาลจิตเวช ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ  
 โดย                              นางสาว วันที งามสุรเชษฐ์  
 ภาควิชา                            พยาบาลศึกษา  
 อาจารย์ที่ปรึกษา            ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธ์



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัย  
 เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคำหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

..... *สมศักดิ์ สุระเทศ* ..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
 ( ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ สุระเทศ )

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... *สมศักดิ์ สุระเทศ* ..... ประธานกรรมการ  
 ( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมศักดิ์ รักษาสิทธิ์ )

..... *จินตนา บุญพันธ์* ..... กรรมการ  
 ( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธ์ )

..... *ประคอง กรณสุข* ..... กรรมการ  
 ( รองศาสตราจารย์ ประคอง กรณสุข )

อธิสทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์      การศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาในการจัดการ  เรียนการสอนการ  
 พยายามลดจิตเวช ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ  
 ชื่อนิสิต                    นางสาว วันดี    งามสุร    เขมขรุ  
 อาจารย์ที่ปรึกษา        ผู้ช่วยศาสตราจารย์    ดร.จินตนา    บุญพันธ์ุ  
 ภาควิชา                    พยาบาลศึกษา  
 ปีการศึกษา                2528



บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาในการจัดการเรียนการสอนการพยายามลดจิตเวช ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพ ในด้านเนื้อหาวิชา การวางแผนการสอน วิธีการสอนและการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผล อุปกรณ์การสอน สภาพแวดล้อมการสอน และสถานภาพผู้สอน ประชากรที่ใช่ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นอาจารย์พยาบาลจิตเวชจากสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิชาชีพทุกสังกัด จำนวน 64 คน และประมวลการสอนวิชาการ พยายามลดจิตเวชทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ 40 ฉบับ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบวิเคราะห์ประมวลการสอนแบบสัมภาษณ์และแบบสอบถาม จากนั้นนำมาวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ คำนวณค่ามัธยฐานเลขคณิต และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. เนื้อหาการพยาบาลจิตเวชภาคทฤษฎี ประกอบด้วย แนวคิดทางจิตเวชศาสตร์ที่สัมพันธ์กับการพยาบาลจิตเวช แนวคิดและการปฏิบัติในการพยาบาลจิตเวช ซึ่งเป็นเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกัน รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพจิต โดยสถาบันการศึกษาพยาบาลทุกแห่งจัดให้มีเนื้อหาเกี่ยวกับประวัติการพยาบาลจิตเวช การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการรักษา การช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤติทางอารมณ์ การปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในปัญหาเฉพาะด้าน จิตเวชชุมชน สำหรับภาคปฏิบัติพบว่า ส่วนมากมุ่งเน้นจัดประสบการณ์การเรียนรู้ด้านการ

รักษาพยาบาลมากกว่าการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสภาพจิต และพบว่าทุกสถานไม่ได้กำหนดให้มีการฝึกทักษะด้านการส่งเสริมป้องกันการเกิดอาการทางจิตโดยการส่งต่อผู้ป่วย

2. การวางแผนการสอน มี 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนกำหนดวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ การกำหนดเนื้อหาวิชาตลอดจนวิธีการสอน การวัดและประเมินผล และการจัดทำประมวลการสอนรายวิชา ซึ่งสามารถจำแนกการวางแผนเป็น 3 ลักษณะใหญ่ ๆ คือ ลักษณะการวางแผนที่อาจารย์มีอิสระในการวางแผนโดยมีอาจารย์ประจำ และไม่มีอาจารย์ประจำ และลักษณะการวางแผนที่มีศูนย์กลางในการจัดการเรียนการสอน

ผู้สอนทุกคนมีส่วนร่วมในการวางแผนการสอนทั้งระยะยาวและระยะสั้น โดยอาศัยข้อมูลจากความก้าวหน้าทางวิชาการ และสภาพปัญหาในปัจจุบัน และกำหนดจุดมุ่งหมายโดยคำนึงถึงปรัชญา จุดมุ่งหมายของหลักสูตร และผู้สอนเป็นส่วนใหญ่

3. วิธีการสอนที่ใ้้มากในการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ได้แก่ การบรรยายรวมกับการอภิปราย โดยใช้เครื่องฉายข้ามศีรษะ และกรณีตัวอย่าง ส่วนประกอบการจัดการเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ใ้้มาก ได้แก่ การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย การประชุมปรึกษาคณะและหลังปฏิบัติงาน การบันทึกการสนทนา การทำคู่มือกิจกรรม มีสถานศึกษาพยาบาลเพียงจำนวนน้อยที่จัดประกอบการเรียนรู้ในการให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต

4. การวัดและประเมินผลภาคทฤษฎี ส่วนใหญ่เน้นที่การเรียนรู้ค่านุภาพ โดยใ้แบบสอบถาม สำหรับภาคปฏิบัติส่วนใหญ่เน้นที่การเรียนรู้ค่านุภาพ จิตตะ และทักษะ โดยใ้แบบสังเกต แบบฟอร์มการประเมิน และแบบสอบ ส่วนใหญ่ผู้สอนทำหน้าที่ในการประเมิน ซึ่งมีทั้งการประเมินความก้าวหน้าและรวมสรุป สำหรับ การใ้แผนระคะับคะแนน ใช้วิธีการอิงเกณฑ์และอิงกลุ่มรวมกัน

5. ห้องเรียนที่ใ้้มีความเหมาะสมทั้งด้านเสียง แสงสว่าง การถ่ายเทอากาศ และขนาดของห้อง ทุกสถานใ้้โรงพยาบาลจิตเวช เป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

## 6. ด้านสถานภาพของผู้สอน พบว่า

6.1 ผู้สอนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 27.87) มีอายุระหว่าง 31-35 ปี และส่วนใหญ่ (ร้อยละ 44.26) ทำงานในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

6.2 ผู้สอนร้อยละ 52.46 มีวุฒิการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับปริญญาโท โดยส่วนใหญ่เป็นสาขาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว มีเพียงจำนวนน้อยที่จบจากสาขาการพยาบาลจิตเวชโดยตรง

6.3 ผู้สอนร้อยละ 32.76 มีประสบการณ์การทำงาน 4-6 ปี และส่วนใหญ่ไม่เคยมีประสบการณ์ด้านการศึกษาพยาบาลจิตเวชในคลินิคมาก่อน

6.4 ผู้สอนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 90.16) มีโอกาสได้รับความรู้ด้านจิตเวชศาสตร์และการพยาบาลจิตเวชเพิ่มเติม โดยร้อยละ 40 ได้รับความรู้จากงานและประชุมต่าง ๆ

6.5 ผู้สอนร้อยละ 93.44 มีความรู้สึกพึงพอใจในการปฏิบัติงาน

## 7. ในการศึกษาปัญหาในการจัดการเรียนการสอน พบว่า องค์ประกอบทั้ง 7 มีปริมาณปัญหาอยู่ในระดับค่อนข้างน้อย

จากผลการวิจัยที่กล่าวมา ผู้วิจัยได้เสนอแนะการพัฒนาการเรียนการสอน การพยาบาลจิตเวช ทั้งในระดับสถานศึกษาพยาบาลหรือองค์กรระดับสูงกว่า สถานั้น และระดับตัวผู้สอนเอง.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**Thesis Title**      **A Study of Current Status and Problems in Management of Psychiatric Nursing Instruction in Bachelor of Nursing Science Curriculum**

**Name**                **Miss Wandee Ngorsurachet**

**Thesis Advisor**   **Assistant Professor Jintana Yunibhand, Ph.D.**

**Department**       **Nursing Education**

**Academic Year**    **1985**



#### ABSTRACT

The purpose of this study was to study the current status and problems in management of psychiatric nursing instruction in bachelor of nursing science curriculum. The areas of study include content, planning, teaching methods and learning experiences, measurement and evaluation, instructional media, instructional environment and status of instructors.

The research population consisted of 64 psychiatric nursing instructors who are involved in the implementation of every nursing science curriculum. In addition, 40 psychiatric nursing course syllabus were analyzed.

Three instruments were used for collecting data : a guideline for the analysis of course syllabus, an-interview guideline for assessing current status and a questionnaire regarding to problems in management of psychiatric nursing instruction. The statistical procedures used in analyzing gathered data were frequencies, percentage, mean and standard

deviation. The research findings were as follows:

1. The theoretical content consist of psychiatric condepts related to psychiatric nursing, and psychiatric nursing concepts and practice in relation to the promotive, preventive, curative and rehabilitative aspects of nursing care. Common topics in all course syllabus vere psychiatric nursing history, therapeutic relationship, crisis interven- tion, nursing practice for patients who had psychiatric problems and community mental health.

The learning experiences in the psychiatric nursing practicum strongly emphasized on the curative aspects of patient care with little or no experience in promotive, preven- tive and rehabilitative aspects. And found that the referral system for promotive and preventive nursing care were not preserted for learning experiences.

2. There was 4 steps in instructional planning : stating learning objectives, identification of content and methods of teaching, planning for evaluation procedure, then writing a course outline. The planning process depended upon the organizational structure of the schools. For schools under the College of Nursing Division, Ministry of Public Health, instructors from all colleges would participate in all steps. In other schools, instructors had autonomy to plan their instructional activities, whereas in few others schools, guest lectures were invited to plan and carry on instruction activities.



All psychiatric nursing instructors had opportunities to participate in long-term and short-term instructional planning process. They used advanced nursing knowledge and current health problems as data base for planning.

3. Teaching methods widely used in psychiatric nursing instruction was lecture-discussion with case examples and overhead projector. It was found that clinical teaching strategies frequently used were case study, pre and post-conference, process record and management of group activity. Students in few schools had the opportunity to practice mental health teaching.

4. For instructional evaluation, psychiatric nursing instructors mostly emphasized the evaluation of cognitive learning by using teacher-made written test. The instruments frequently used in evaluating the clinical instruction were observation guide, performance checklists, and teacher-made written test. Both formative and summative evaluation were used by almost all instructors. In addition, almost all schools used norm-referenced and criterion-referenced in grading.

5. The classroom climate was considered appropriate. The psychiatric hospitals were chosen by all schools as a site for clinical practice.

6. Concerning the status of psychiatric nursing instructors, it was found that the majority of instructors (27.87 percent) were 31-35 years old, and worked in schools

under the jurisdiction of the Ministry of University Affairs (44.26 percent). Out of 61 instructors, 52.46 percent hold the Master's Degree mostly majored in educational psychology and guidance. Only few of them hold their Master's Degree in psychiatric nursing.

Approximately 32.79 percent of instructors had 4-6 years of experience. In addition, it was found that almost all of instructors had no psychiatric nursing experience before becoming instructors.

It was found that, the majority of instructors (90.16 percent) involved in continuing education to increase their knowledge in psychiatric nursing. Some of them attends seminar or field trip. Also, almost all instructors (93.44 percent) indicated that they were satisfied in doing the psychiatric nursing instruction.

7. The psychiatric nursing instructors reported that the instructional problems in all 7 elements of instruction were at the "rather low" level.

The researcher drew many implications from the research findings. Those implications aimed at the psychiatric nursing instructional development at the national and institutional level.



## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์  
ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ  
ตลอดจนเป็นกำลังใจอย่างดีแก่ผู้วิจัย ทำให้สามารถเผชิญอุปสรรคและแก้ไขปัญหา  
ต่าง ๆ ในการทำวิจัยครั้งนี้ได้เป็นอย่างดี ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอ  
กราบขอพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ผู้วิจัยขอกราบขอพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ท่าน ที่กรุณาช่วยตรวจสอบความ  
ตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือในการวิจัย และให้คำแนะนำเป็นอย่างดี และการทำ  
วิทยานิพนธ์ครั้งนี้จะสำเร็จลงไม่ได้ถ้าหากไม่ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากผู้บริหาร  
และคณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช ของสถาบันการศึกษาพยาบาลทุกสังกัด ใน  
การให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัย จึงขอขอบคุณไว้ ณ ที่นี้ด้วย

อนึ่ง ผู้วิจัยขอขอพระคุณ คณะคณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช  
ตลอดจนคณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
สงขลานครินทร์ ที่เปิดโอกาสให้แก่ผู้วิจัยอย่างเต็มที่ในการลาศึกษาต่อ และทำ  
วิทยานิพนธ์ฉบับนี้จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

สุดท้ายนี้ กำบังใจจากบุคคลรอบข้าง อันได้แก่ คุณพ่อ คุณแม่ ที่ ๆ  
น้อง ๆ และเพื่อน ๆ ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ ผู้วิจัย  
จึงขอขอพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕



## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	ข
กิตติกรรมประกาศ .....	ฉ
สารบัญตาราง .....	ท
สารบัญภาพ .....	ค
บทที่	
1. บทนำ .....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	1
วัตถุประสงค์ในการวิจัย .....	3
ปัญหาในการวิจัย .....	3
ขอบเขตของการวิจัย .....	4
ข้อกีดขวางเบื้องต้น .....	4
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย .....	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย .....	6
2. วรรณคดีและรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	7
3. วิธีดำเนินการวิจัย .....	32
ประชากร .....	32
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	32
การเก็บรวบรวมข้อมูล .....	35
การวิเคราะห์ข้อมูล .....	36
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล .....	38
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	40

บทที่	หน้า
5. สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะ .....	77
สรุปผลการวิจัยและการอภิปรายผล .....	78
ข้อเสนอแนะ .....	100
บรรณานุกรม .....	103
ภาคผนวก .....	112
ภาคผนวก ก. การคำนวณ เกณฑ์ที่นำมาใช้ในการตัดสินระดับ ความเป็นปัญหา .....	113
ภาคผนวก ข. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	115
แบบบันทึกผลการวิเคราะห์ ประมวลการสอนวิชา การพยาบาลจิตเวชพร้อมคู่มือ .....	116
แบบสัมภาษณ์สภาพปัจจุบันในการจัดการ เรียนการ - สอนการพยาบาลจิตเวช .....	129
แบบสอบถามปัญหาในการจัดการ เรียนการสอน การพยาบาลจิตเวช .....	139
ประวัติผู้เขียน .....	152

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล ที่บรรจุเนื้อหาการพยาบาล จิตเวชภาคทฤษฎีในประมวลการสอน .....	41
2	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาลที่บรรจุเนื้อหาการพยาบาล จิตเวชภาคปฏิบัติในประมวลการสอน .....	43
3	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาแหล่งที่มาใน การกำหนดเนื้อหา .....	44
4	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาลเมื่อพิจารณาจากสิ่งที่มีค้ำึงถึง ในการกำหนดจุดมุ่งหมายการสอน .....	47
5	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาจากข้อมูลที่ใช้ ในการวางแผนการสอน .....	48
6	จำนวนของสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาเทคนิควิธี สอนตามการรับรู้ของหัวหน้าภาควิชาหรือแผนกวิชา .....	49
7	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาจากการจัด ประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่ผู้เรียน .....	50
8	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาจากอุปกรณ์ การสอนที่ใช้ในการสอนภาคทฤษฎี .....	53
9	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล จำแนกตามความเหมาะสม ของลักษณะและบรรยากาศห้องเรียน .....	54
10	จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล เมื่อพิจารณาจากสถานที่ที่ใช้ ในการปฏิบัติงาน .....	54
11	จำนวนร้อยละของผู้สอน จำแนกตามอายุ .....	55
12	จำนวนร้อยละของผู้สอน จำแนกตามสังกัด .....	56
13	จำนวนร้อยละของผู้สอน จำแนกตามวุฒิการศึกษา .....	57

ตารางที่

หน้า

14	จำนวนร้อยละของผู้สอน จำแนกตามประสบการณ์การสอน การพยาบาลจิตเวช .....	58
15	ค่าเฉลี่ยและการจัดลำดับความสำคัญขององค์ประกอบที่มีผล ต่อการจัดการเรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช .....	62
16	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับเนื้อหาวิชาการพยาบาลจิตเวชในสถาบันการศึกษา พยาบาล ตามการรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	63
17	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับการวางแผนการสอนในสถาบันการศึกษาพยาบาล ตามการรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	64
18	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับวิธีสอน และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในสถาบัน การศึกษาพยาบาล ตามการรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .	66
19	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับการวัดและประเมินผลในสถาบันการศึกษาพยาบาล ตามการรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	68
20	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับการอุปกรณ์การสอนในสถาบันการศึกษาพยาบาล ตามการ รับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	69
21	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมการเรียนการสอนในสถาบันการศึกษา พยาบาล ตามการรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	71
22	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปริมาณที่เกิดขึ้นจริง เกี่ยวกับสถานภาพของผู้สอนในสถาบันการศึกษาพยาบาล ตาม การรับรู้ของผู้สอน (N = 61 คน) .....	72

ตารางที่

หน้า

23	ค่าเฉลี่ยของปริมาณที่เกิดขึ้นจริงขององค์ประกอบที่มีผลต่อ การจัดการ เรียนการสอนการพยาบาลจิตเวช ตามภาว รับรูของผู้สอน .....	74
24	ระดับปัญหาขององค์ประกอบในการจัดการ เรียนการสอนการ พยาบาลจิตเวช เรียงตามคะแนนความเป็นปัญหาน้อยที่สุด ไปยังคะแนนความเป็นปัญหามากที่สุด .....	75
25	การคำนวณ เกณฑ์ที่น่ามาใช้ในการตัดสินระดับความเป็น ปัญหา .....	114



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## สารบัญภาพ

แผนภูมิที่		หน้า
1	ขั้นตอนการวางแผนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลที่ อาจารย์มีอิสระในการจัดการเรียนการสอน และมีอาจารย์ ประจำ .....	45
2	ขั้นตอนการวางแผนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลที่ อาจารย์มีอิสระในการจัดการเรียนการสอน และไม่มีอาจารย์ ประจำ .....	46
3	ขั้นตอนการวางแผนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มี ศูนย์กลางในการจัดการเรียนการสอน .....	46

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย