

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่องบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวัง ของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทาง การพยาบาล ตามการรายงานของตนเอง ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบทบาทที่เป็นจริง บทบาทที่คาดหวัง และปัญหาในการแสดงบทบาท ของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทาง การพยาบาล รวมทั้งเปรียบเทียบระหว่างบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทาง การพยาบาล ตามการรายงานของตนเอง หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย ตลอดจนเปรียบเทียบบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทาง การพยาบาล จำแนกตามการรายงานของตนเอง ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย มีวิธีดำเนินการดังต่อไปนี้

#### ประชากร

ประชากรในการวิจัย เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ทั้งหมด 17 แห่ง ที่สังกัดกองโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ

1. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล จำนวน 17 คน (ในตารางที่ 2)
2. ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทาง การพยาบาลที่รับผิดชอบเป็นหัวหน้างานหอผู้ป่วยเฉพาะทาง ในสาขาอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม และศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ จำนวน 104 คน (ในตารางที่ 2)
3. หัวหน้าหอผู้ป่วยในสาขาอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม และศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ จำนวน 305 คน (ในตารางที่ 2)

จำนวนประชากรทั้ง 3 กลุ่มนี้ ผู้วิจัยได้ศึกษาจากกองโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค และกองการเจ้าหน้าที่ กระทรวงสาธารณสุข

### ตัวอย่างประชากร

การสุ่มตัวอย่างประชากร มีวิธีดำเนินการดังนี้

1. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ศึกษา ประชากรทั้งหมด จำนวน 17 คน ในตารางที่ 3
2. ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ศึกษาประชากรทั้งหมด จำนวน 104 คน ในตารางที่ 3
3. หัวหน้าหอผู้ป่วย กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้อัตราส่วนระหว่างผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย เท่ากับ 1 : 1 ด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยการทำบัญชีรายชื่อหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามโรงพยาบาล ตามหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล แล้วจับสลากกลุ่มละ 1 คน จนได้ตัวอย่างประชากรครบตามจำนวน 104 คน (ในตารางที่ 3) คิดเป็นร้อยละ 33 ของประชากรหัวหน้าหอผู้ป่วย และได้ตัวอย่างประชากรทั้งหมด 225 คน คิดเป็นร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรของโรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลศูนย์	หัวหน้าฝ่ายการ พยาบาล	ผู้อำนวยการพิเศษเฉพาะ ทางการพยาบาล	หัวหน้าหอผู้ป่วย	รวม
เชียงใหม่	1	7	18	26
ลำปาง	1	6	19	26
พุกกระทิงราช พิษณุโลก	1	9	23	33
สวรรคตประชารักษ์ นครสวรรค์	1	5	14	20
สระบุรี	1	5	16	22
ราชบุรี	1	6	18	25
ชลบุรี	1	7	19	27
นครปฐม	1	4	12	17
พระปกเกล้า จันทบุรี	1	7	18	26
อุดรธานี	1	5	18	24
ขอนแก่น	1	6	19	26
นครราชสีมา	1	10	26	37
สรรพสิทธิประสงค์	1	6	19	26
อุบลราชธานี				
สุราษฎร์ธานี	1	5	15	21
นครศรีธรรมราช	1	7	22	30
หาดใหญ่ สงขลา	1	5	17	23
ยะลา	1	4	12	17
รวมประชากร	17	104	305	426

ตารางที่ 3 จำนวนตัวอย่างประชากรของโรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาล	หัวหน้าฝ่ายการ พยาบาล	ผู้อำนวยการพิเศษเฉพาะ ทางการพยาบาล	หัวหน้าหอผู้ป่วย	รวม
เขียงรายประชานุเคราะห์ เขียงราย	1	7	7	15
ลำปาง	1	6	6	13
พุทธชินราช พิษณุโลก	1	9	9	19
สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	1	5	5	11
สระบุรี	1	5	5	11
ราชบุรี	1	6	6	13
ชลบุรี	1	7	7	15
นครปฐม	1	4	4	9
พระปกเกล้า จันทบุรี	1	7	7	15
อุดรธานี	1	5	5	11
ขอนแก่น	1	6	6	13
นครราชสีมา	1	10	10	21
สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	1	6	6	13
สุราษฎร์ธานี	1	5	5	11
นครศรีธรรมราช	1	7	7	15
หาดใหญ่ สงขลา	1	5	5	11
ยะลา	1	4	4	9
รวมตัวอย่างประชากร	17	104	104	225



## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยมีขั้นตอนการสร้าง ดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าจากตำรา เอกสาร งานวิจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ศึกษาทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ

2. ดำเนินการสร้างแบบสอบถาม ให้มีข้อความที่ครอบคลุมบทบาทของผู้ชำนาญพิเศษ เฉพาะทางการแพทย์ ซึ่งผู้วิจัยสรุปไว้เป็น 5 บทบาท ได้แก่ บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา บทบาทการเป็นผู้สอน บทบาทการเป็นนักวิจัย และบทบาทการเป็นผู้บริหาร โดยให้ตัวอย่างประชากรทั้ง 3 กลุ่ม ตอบแบบสอบถามชุดเดียวกัน แบบสอบถามมี 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูล สถานภาพส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน อายุ ระดับวุฒิการศึกษา ประสบการณ์ในตำแหน่ง และการอบรมหลักสูตร เฉพาะทาง

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับบทบาทที่เป็นจริงและบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการแพทย์ ใน 5 บทบาท ซึ่งมีจำนวน 57 ข้อ แยกเป็นจำนวนข้อในแต่ละบทบาทดังนี้

บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก	จำนวน	11	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา	จำนวน	10	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้สอน	จำนวน	12	ข้อ
บทบาทการเป็นนักวิจัย	จำนวน	10	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้บริหาร	จำนวน	14	ข้อ

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาในการแสดงบทบาทของผู้ชำนาญพิเศษ เฉพาะทางการแพทย์ ใน 5 บทบาท ซึ่งมีจำนวนข้อ 39 ข้อ แยกเป็นจำนวนข้อในแต่ละบทบาท ดังนี้

บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก	จำนวน	8	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา	จำนวน	7	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้สอน	จำนวน	8	ข้อ

บทบาทการเป็นนักวิจัย

จำนวน 7 ข้อ

บทบาทการเป็นผู้บริหาร

จำนวน 9 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามตอนที่ 2 และตอนที่ 3 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ให้เลือกตอบได้ 5 ระดับ ดังนี้คือ

บทบาทที่เป็นจริงของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล

คะแนน	1	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลไม่ได้ปฏิบัติในข้อความนี้
คะแนน	2	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ปฏิบัติจริงในข้อความนี้น้อย
คะแนน	3	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลปฏิบัติจริงในข้อความนี้ปานกลาง
คะแนน	4	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลปฏิบัติจริงในข้อความนี้มาก
คะแนน	5	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลปฏิบัติจริงในข้อความนี้มากที่สุด

บทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล

คะแนน	1	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลไม่ควรปฏิบัติในข้อความนี้
คะแนน	2	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ควรปฏิบัติในข้อความนี้น้อย
คะแนน	3	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ควรปฏิบัติในข้อความนี้ปานกลาง
คะแนน	4	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลควรปฏิบัติในข้อความนี้มาก
คะแนน	5	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลควรปฏิบัติในข้อความนี้มากที่สุด

ปัญหาในการแสดงบทบาทของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล

คะแนน	1	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ไม่มีปัญหาในข้อความนั้น
คะแนน	2	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล มีปัญหาในข้อความนั้นน้อย
คะแนน	3	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล มีปัญหาในข้อความนั้นปานกลาง
คะแนน	4	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล มีปัญหาในข้อความนั้นมาก
คะแนน	5	หมายถึง	ผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล มีปัญหาในข้อความนั้นมากที่สุด

การหาความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม (Content Validity)

เมื่อสร้างแบบสอบถามเสร็จแล้ว ได้ให้อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย ตรวจสอบและพิจารณาความเหมาะสม และถูกต้องของทุกข้อความ แล้วได้นำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 14 ท่าน (รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิอยู่ในภาคผนวก) เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบ ความตรงตามเนื้อหา และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถาม ซึ่งทั้งนี้ผู้วิจัยตัดสินใจตามความเห็นชอบ ตรงกัน ของผู้ทรงคุณวุฒิ 12 ใน 14 ท่าน ถือว่ามีความตรงตามเนื้อหามากที่สุด หลังจากนั้นได้นำแบบสอบถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 14 ท่าน เห็นชอบ และยอมรับแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยเสนอให้ปรับปรุงแก้ไขภาษาที่ใช้ในข้อความบางข้อ ตัดข้อความที่ซ้ำซ้อนออก ตัดบางข้อออก คือ บทบาทการเป็นผู้บริหารตัดออก 1 ข้อ เหลือ 13 ข้อ และเพิ่มบทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา 1 ข้อ เป็น 11 ข้อ เพื่อให้เหมาะสมยิ่งขึ้น แบบสอบถามหลังจากที่ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบและผู้วิจัยได้ทำการปรับปรุงแก้ไขร่วมกับอาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัยแล้ว ได้คำถามเกี่ยวกับบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล จำนวนข้อทั้งสิ้น 57 ข้อ จำแนกได้ดังนี้

บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก	จำนวน	11	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา	จำนวน	11	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้สอน	จำนวน	12	ข้อ



บทบาทการเป็นนักวิจัย	จำนวน	10	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้บริหาร	จำนวน	13	ข้อ

คำถามเกี่ยวกับปัญหาในการแสดงบทบาท ผู้ทรงคุณวุฒิเสนอให้ปรับปรุงใหม่ดังนี้  
 บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก ให้ตัดออก 3 ข้อ เหลือ 5 ข้อ บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา  
 ตัดออก 1 ข้อ เหลือ 6 ข้อ บทบาทการเป็นผู้สอน ตัดออก 1 ข้อ เหลือ 7 ข้อ บทบาทการเป็น  
 นักวิจัย ตัดออก 1 ข้อ เหลือ 7 ข้อ และบทบาทการเป็นผู้บริหาร ตัดออก 1 ข้อ เหลือ 8 ข้อ  
 ได้คำถามเกี่ยวกับปัญหาในการแสดงบทบาท จำนวนทั้งสิ้น 32 ข้อ จำแนกได้ดังนี้

บทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก	จำนวน	5	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา	จำนวน	6	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้สอน	จำนวน	7	ข้อ
บทบาทการเป็นนักวิจัย	จำนวน	6	ข้อ
บทบาทการเป็นผู้บริหาร	จำนวน	8	ข้อ

#### การหาความเที่ยงของแบบสอบถาม (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้กับตัวอย่างประชากรที่โรงพยาบาล  
 สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก และโรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ซึ่งไม่ใช่  
 ตัวอย่างประชากรในการวิจัย แต่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกับตัวอย่างประชากรในการวิจัย จำนวน 30  
 คน แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ของ ครอนบาช  
 (Cronbach's Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามดังนี้

บทบาทที่เป็นจริง	0.96
บทบาทที่คาดหวัง	0.97
ปัญหาในการแสดงบทบาท	0.95



### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูล มีดังนี้

1. ทำบัญชีรายชื่อตัวอย่างประชากรในการวิจัย
2. ขอลงหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทั้ง 17 แห่ง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามตัวอย่างประชากรที่ผู้วิจัยเลือกไว้
3. ส่งหนังสือเพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทั้ง 17 แห่ง
4. เขียนจดหมายส่วนตัวถึงหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลศูนย์ทั้ง 17 แห่ง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำวิจัย และขอความร่วมมือช่วยตอบแบบสอบถาม
5. ส่งแบบสอบถามไปยังตัวอย่างประชากร ทางไปรษณีย์และนัดเวลาในการรับแบบสอบถามคืนภายใน 4 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 19 พฤศจิกายน 2535 - 19 ธันวาคม 2535
6. เขียนจดหมายทวงถาม ตัวอย่างประชากรที่ยังไม่ได้ส่งแบบสอบถามคืน ใช้เวลาในการเก็บข้อมูลทั้งสิ้น 8 สัปดาห์
7. แบบสอบถามได้รับคืนตามจำนวนตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัย

### การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยใช้วิธีการทางสถิติ คือ

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะภาพของตัวอย่างประชากร วิเคราะห์โดยแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ โดยจำแนกตามตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน อายุ ระดับวุฒิการศึกษา ประสบการณ์ในตำแหน่ง และการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง
2. ข้อมูลเกี่ยวกับบทบาทของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลในบทบาทที่เป็นจริง บทบาทที่คาดหวัง และปัญหาในการแสดงบทบาท ทั้ง 5 บทบาท วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSSx (Statistical Package for the Social Science) ดังต่อไปนี้

2.1 หาค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ในข้อความแต่ละบทบาทเป็นรายชื่อ ซึ่งผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในการตัดสินเพื่อลงความเห็นเกี่ยวกับการรายงาน การปฏิบัติบทบาทที่เป็นจริง หรือ บทบาทที่คาดหวัง หรือปัญหาในการแสดงบทบาท ไว้ว่า อยู่ในระดับใด โดยให้ความหมายของ ค่าเฉลี่ย ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2535)

ค่าเฉลี่ย	บทบาทที่เป็นจริง	บทบาทที่คาดหวัง	ปัญหาในการแสดงบทบาท
1.00-1.49 หมายถึง	ไม่ได้ปฏิบัติ	ไม่ควรปฏิบัติ	ไม่มีปัญหา
1.50-2.49 หมายถึง	ปฏิบัติจริงน้อย	ควรปฏิบัติน้อย	มีปัญหาน้อย
2.50-3.49 หมายถึง	ปฏิบัติจริงปานกลาง	ควรปฏิบัติปานกลาง	มีปัญหাপานกลาง
3.50-4.49 หมายถึง	ปฏิบัติจริงมาก	ควรปฏิบัติมาก	มีปัญหามาก
4.50-5.00 หมายถึง	ปฏิบัติจริงมากที่สุด	ควรปฏิบัติมากที่สุด	มีปัญหามากที่สุด

2.2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลตามการรายงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โดยการทดสอบค่าที่แบบกลุ่มทั้งสองไม่เป็นอิสระจากกัน (t-dependent)

2.3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวัง ของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ตามการรายงานของตนเอง โดยการทดสอบค่าที่แบบกลุ่มทั้งสองไม่เป็นอิสระจากกัน (t-dependent)

2.4 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยบทบาทที่เป็นจริง และบทบาทที่คาดหวังของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาลตามการรายงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยการทดสอบค่าที่แบบกลุ่มทั้งสองไม่เป็นอิสระจากกัน (t-dependent)

2.5 วิเคราะห์ความแปรปรวน เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยบทบาทที่เป็นจริงของผู้ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ตามการรายงานของตนเอง ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยการทดสอบค่าเอฟ (F-Test) และได้เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรายงานเป็นรายคู่ โดยการทดสอบวิธีของเชฟเฟ (Scheffe's Method) ในกลุ่มที่มีค่าเอฟแตกต่างกัน คือบทบาทการเป็นผู้ชำนาญทางคลินิก บทบาทการเป็นผู้ให้คำปรึกษา บทบาทการเป็นผู้สอน บทบาทการเป็นผู้บริหาร

2.6 วิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยบทบาทที่คาดหวังของผู้  
ชำนาญพิเศษเฉพาะทางการพยาบาล ตามการรายงานของตนเอง ของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล  
และหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยการทดสอบค่าเอฟ (F-test) และได้เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรายงาน  
เป็นรายคู่ โดยการทดสอบวิธีของเชฟเฟ (Scheffe's Method) ในกลุ่มที่มีค่าเอฟแตกต่างกัน  
คือบทบาทการเป็นนักวิจัย และบทบาทการเป็นผู้สอน



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย