

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- ก่องแก้ว เจริญอักษร. ๒๕๓๗. รูปแบบการพัฒนาจิตและปัญญา (แนวคิดการจัดกิจกรรมโดยใช้ปัจจัยเกื้อหนุนการศึกษาตามแนวพุทธ) วารสารครูศาสตร์ ๒๒ ฉบับที่ ๓ (มกราคม-มีนาคม): ๓๖-๔๗.
- ก่องแก้ว เจริญอักษร. ๒๕๓๗. การสอนแนวโยนิโตมนสิการ: กิจกรรม แบบฝึกหัด และคุณธรรม. วารสารครูศาสตร์ ๒๔ ฉบับที่ ๓ (มกราคม-มีนาคม): ๒๓-๓๕.
- กำพล ดิศประเสริฐ. ๒๕๓๓. ผลการสอนภาษาอังกฤษแก่นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ โดยใช้กระบวนการเรียนการสอนตามหลักพุทธ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กิตติยา สีอ่อน. ๒๕๔๑. ผลการสอนในคลินิกโดยใช้แฟ้มสะสมงานการปฏิบัติกาพยาบาลต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กุลวดี ไรจน์ไพศาลกิจ. ๒๕๓๖. ผลของการเสริมแรงทางบวกในการสอนคิดต่อความรู้และความสามารถของนักศึกษาพยาบาลในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทร์นิวัทธ์ เกษมสันต์. ๒๕๓๘. การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก. กรุงเทพฯ: สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ๒๕๒๗. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ๒๕๓๖. กรณีศึกษา: นวัตกรรมการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาฯ ๕ ฉบับที่ ๓ (ธันวาคม): ๔๗-๕๗.

จินตนา ยูนิพันธ์ และลลิต ศิริทรัพย์จันทร์. ๒๕๔๒. การจัดการศึกษาทางการพยาบาลกับการพัฒนาคุณภาพบัณฑิต. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ๑๑ ฉบับที่ ๑ (มกราคม-มิถุนายน): ๓๓-๓๘.

ณัชชา พัฒนากุล. ๒๕๓๓. ผลของการใช้กระบวนการเชิงอุตสาหกรรมในการลดข้อความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เดือนใจ ชันติสิทธิ์. ๒๕๓๙. รู้จักกับสถานศึกษาพยาบาล. วารสารการศึกษาพยาบาล ๗ ฉบับที่ ๓ (กันยายน): ๑๐-๑๕.

ทองจันทร์ หงส์ดารมภ์. ๒๕๓๕. การสอนให้บัณฑิต คิดเป็น ทำเป็น. ใน รายงานการประชุมวิชาการเรื่อง "สู่แนวทางใหม่ของการสอน วิจัย ทางพยาบาลศาสตร์", หน้า ๓๒-๔๔. ๒๕-๒๗ พฤศจิกายน ณ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ทองสุข คำธนะ. ๒๕๓๘. ผลการเรียนการสอนแบบให้ปัญหาเป็นหลักที่มีต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ทศนา ขมมณี, ศิริชัย กาญจนวาลี, นวลจิตต์ เขาวกีรติพงศ์, ทิมพันธ์ เดชะคุปต์ และศรินธร วิทยะสิรินันท์. ๒๕๔๐. การเรียนรู้เพื่อพัฒนากระบวนการคิด. วารสารศาสตร์ ๒๖ ฉบับที่ ๑ (กรกฎาคม-ตุลาคม): ๓๕-๖๐.

ธวัชชัย วรพงศธร. ๒๕๔๐. หลักการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ ๓ (ฉบับปรับปรุงเพิ่มเติม). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

นิษฐิศา สีนะขุนางกูร และคณะ. ๒๕๓๖. การศึกษาลักษณะการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการคิดแก้ปัญหาของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

- นุสร จำปาวัลย์. ๒๕๓๕. การศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อการเรียนวิชาชีพและผลสัมฤทธิ์ของการเรียนวิชาชีพกับความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาระดับสูงระยะสั้นต่างสายอาชีพ กรมการศึกษานอกโรงเรียน กระทรวงศึกษาธิการ: การศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาการศึกษานอกโรงเรียน บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญรม ศรีสะอาด. ๒๕๓๗. การพัฒนาการสอน. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- บุญรม ศรีสะอาด. ๒๕๔๑. วิธีการทางสถิติสำหรับการวิจัย. เล่ม ๑. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- บุญธรรม กิจปรัดดาปริสุทธิ. ๒๕๓๕. การวัดและการประเมินผลผลการเรียนการสอน. กรุงเทพฯ: พี แอนด์ พี พับลิชชิง.
- เบญจวรรณ ศรีโยธิน. ๒๕๓๙. ผลการสอนภาคทฤษฎีทางพยาบาลศาสตร์ที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เบญจา ยอดดำเนิน-แอ็ดติงค์ นุปผา ศิริรัศมี และวาทีณี บุญระลึกษ์. ๒๕๔๑. การศึกษาเชิงคุณภาพ: เทคนิคการวิจัยภาคสนาม. พิมพ์ครั้งที่ ๔. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประกอบ คูปรัดน์. ๒๕๓๗. การเรียนการสอนโดยใช้กรณีศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๖ ฉบับที่ ๑: ๑-๑๔.
- ประกาย จิโรจน์กุล. ๒๕๓๒. ผลของปัจจัยนำเข้าบางประการและสภาพการเรียนการสอนต่อความสามารถในการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประคอง กรรณสุด. ๒๕๓๘. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. ๒๕๓๔. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ: สหมิตรออฟเซต.
- พรสุดี อารวอำรุง. ๒๕๔๑. รูปแบบการศึกษาไทยที่สอดคล้องกับบริบทและสังคมไทย. วารสารคุณศาสตร์ ๒๗ ฉบับที่ ๑ (กรกฎาคม-ตุลาคม): ๖๔-๘๒.

พระเทพเวที (ประยูรย์ ปยุตโต). ๒๕๓๒. การศึกษาที่รากลบนฐานแห่งภูมิปัญญาไทย. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรราชวิทยาลัย.

พระเทพเวที (ประยูรย์ ปยุตโต). ๒๕๓๗. วิธีคิดตามหลักพุทธธรรม. กรุงเทพฯ: ปิณญา.

พระธรรมปิฎก (ประยูรย์ ปยุตโต). ๒๕๓๕. ทฤษฎานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลธรรม. พิมพ์ครั้งที่ ๗. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรราชวิทยาลัย.

พระราชวรมณี (ประยูรย์ ปยุตโต). ๒๕๓๒. พุทธธรรม ฉบับปรับปรุงและขยายความ. พิมพ์ครั้งที่ ๕. กรุงเทพมหานคร: สำนักพุทธการพิมพ์.

พระอาจารย์วิรัตน์ วิรัตน์. ๒๕๓๙. ธรรมะกับการแก้ปัญหา. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ฉบับที่ ๒ (พฤษภาคม-สิงหาคม): ๑๖-๑๗.

พวงแก้ว ปุณยกัน. ๒๕๓๑. แบบสอบอัตโนมัติประยุกต์ (เอ็มอีคิว) เพื่อใช้วัดการทักษะแก้ปัญหา. ใน รายงานผลการวิจัยทุนวิจัยภาคีเชิงสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พวงเพ็ญ ชูณหปราณ. ๒๕๓๓. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิก เพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ. ๒๕๔๐. ทิศทางการจัดการศึกษาพยาบาล. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๕ ฉบับที่ ๓ (กันยายน-ธันวาคม): ๕๗-๖๐.

พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ. ๒๕๔๐. บทวิเคราะห์ เรื่อง สถานการณ์ปัจจุบันของการศึกษาพยาบาลไทย: โฉมถึงจุดวิกฤตจริงหรือ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๕ ฉบับที่ ๓ (กันยายน-ธันวาคม): ๓๐-๕๒.

พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ และคณะ. ๒๕๓๗. โครงการพัฒนาระบบการศึกษาในการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ใน เอกสารประกอบการประชุมระดับความคิด ครั้งที่ ๑ เรื่อง แนวคิดและประสบการณ์การพัฒนาระบบการศึกษาในการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ๗ เมษายน ณ ห้องประชุมสารนิเทศ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เพ็ญมา แดงด้อมยุทธ์. ๒๕๓๙. รูปแบบการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพทั่วไปที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณ สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เพ็ญศรี รักถละ. ๒๕๓๙. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน อัฒมโนทัศน์ สภาพแวดล้อมทางคลินิก สัมพันธภาพในทีมสุขภาพ ความร่วมรู้สึกกับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน เขตพัฒนาอุตสาหกรรมชายฝั่งทะเลตะวันออก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เพ็ญศรี ระเบียบ. ๒๕๓๓. กระบวนการพยาบาล. ใน มโนคติและกระบวนการพยาบาล หน่วยที่ ๑-๗. พิมพ์ครั้งที่ ๓. นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

ฟ้าริดา อิบราฮิม. ๒๕๒๕. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.

มหาวิทยาลัย, ทบวง. ๒๕๓๓. สรุปสาระของแผนอุดมศึกษาระยะยาว (พ.ศ. ๒๕๓๓-๒๕๔๗). ทบวงมหาวิทยาลัย คณะกรรมการจัดทำแผนอุดมศึกษาระยะยาว.

รศนา อัคระกิจ. ๒๕๓๗. กระบวนการแก้ปัญหาและการตัดสินใจเชิงวิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ละเอียด แจ่มจันทร์. ๒๕๔๐. อนาคตภาพของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับพยาบาลวิชาชีพของวิทยาลัยพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๕ ฉบับที่ ๓ (กันยายน-ธันวาคม): ๙๐-๙๔.

วรรณนา สุทธิจิตร. ๒๕๒๗. การทดลองสอนจริยศึกษา โดยการสร้างศรัทธาแก่นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วลัยพร นันทศุภวัฒน์. ๒๕๓๗. รายงานการวิจัยเรื่อง ทศนคติต่อกระบวนการพยาบาล และปัญหาอุปสรรคในการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในประเทศไทย. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ ฉบับที่ ๑-๔ (มกราคม-ธันวาคม): ๓๑-๓๙.

วิไลวรรณ จันทรรงค์. ๒๕๓๐. การทดลองสอนภาษาไทยแก่นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ โดยใช้กระบวนการเรียนการสอนตามหลักพุทธศุต. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วีณา นานาคิลปี. ๒๕๔๐. บทบาทของสถาบันการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตในการผลิตบัณฑิต. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ฉบับที่ ๒ (พฤษภาคม-สิงหาคม): ๕-๙.

- วีรพล สุวรรณนันต์. ๒๕๓๔. กระบวนการแก้ปัญหา. พิมพ์ครั้งที่ ๘. กรุงเทพฯ: พรีเมียร์ พรินติ้ง.
- ศิริชัย กาญจนวาสี, สุวิมล ตีรกาพันธ์ และศิริเดช สุชีวะ. ๒๕๓๔. การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/PC* สำหรับงานวิจัย: การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมาย. โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมจิต หนูเจริญกุล. ๒๕๒๙. การแก้ปัญหาทางการพยาบาล. ใน การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและปฏิบัติการ. สุภาณี วศินอมร, บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี.
- สมศรี ลัจจะสกุลรัตน์. ๒๕๓๗. ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อัจฉริยะกับ สภาพแวดล้อมทางคลินิก กับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๑ วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมาน ศาครจิตร. ๒๕๓๒. สัมฤทธิ์ผลในการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ ที่เรียนด้วยวิธีสอนแบบสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สัมพันธ์ มีคง. ๒๕๓๙. การนำเสนอนวทางการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาการคิดสำหรับนิสิต นักศึกษาคู. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สาธารณสุข, กระทรวง. ๒๕๓๔. ประมวลรายวิชา หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๓๗ เล่ม ๒. กรุงเทพฯ: ส่วนพัฒนาการศึกษา สถาบันพัฒนากำลังคน ด้านสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. (อัดสำเนา)
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลิมอำนวยลาภ และวิพร เสนารักษ์, บรรณาธิการ. ๒๕๔๐. พิมพ์ครั้งที่ ๑๓. กระบวนการพยาบาล ทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.
- สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๐. การสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โอเดียน สโตร์.
- สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๑. คิดเป็นตามนัยแห่งพุทธธรรม. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๕. สมบัติวิพจน์ของการศึกษาไทย. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๖. การจัดการเรียนการสอนที่เน้นกระบวนการ. วารสารการศึกษา กรุงเทพมหานคร ๑๖ ฉบับที่ ๔ (มกราคม): ๘-๑๐.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๗. กระบวนการกลั่นกรอง. ประมวลสาระชุดวิชาทักษะและประสบการณ์ พื้นฐานสำหรับเด็กประถมศึกษา หน่วยที่ ๙. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๓๘. คุณลักษณะของอาจารย์ในสังคมยุคใหม่. วารสารทางวิชาการราชภัฏ กรุงเทพฯ ๒ ฉบับที่ ๓: ๗๑-๗๖.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๔๐. ทำไมต้องปฏิรูปการเรียนรู้. วารสารครุศาสตร์ ๒๖ ฉบับที่ ๑ (กรกฎาคม-ตุลาคม): ๑-๖.

สุมน อมรวิวัฒน์. ๒๕๔๒. หลักการเรียนรู้ตามแนวพุทธศาสตร์. วารสารสุโขทัยธรรมมาธิราช ๑๒ ฉบับที่ ๑ (มกราคม-เมษายน): ๒๗-๓๕.

สุรางค์ ไคว์ตระกูล. ๒๕๔๑. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ ๔ (ฉบับปรับปรุงแก้ไข). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อังษณา ปุรินทรภิบาล. ๒๕๓๗. การศึกษาผลการใช้ชุดการสอนเพื่อพัฒนาทักษะการคิดแบบ โยนิโสมนสิการ ในวิชาพลังงานกับสิ่งแวดล้อมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียน สุรศักดิ์มนตรี กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

อาภรณ์ ใจเที่ยง. ๒๕๔๐. ชุดการสอน. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โอ เอส พริ้นติ้ง เฮ้าส์.

อาภรณ์ ชูดวง. ๒๕๓๕. การร่างแบบสอบ เอ็ม อี คิว เพื่อวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาวิจัย บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อารมณ กัณฑศรีวิกรม. ๒๕๓๖. ผลของการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ โดยใช้วิธีคิด แบบคุณโทษและทางออกที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อารี พันธุ์มณี. ๒๕๓๔. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพฯ: ดันอ้อ.

อุ้นตา นพคุณ. ๒๕๔๑. การศึกษานอกระบบโรงเรียนเพื่อความสมดุลระหว่างเทคโนโลยีกับ
จิตวิญญาณ: ตามหลักพุทธธรรมและหลักการคิดเป็น. วารสารครูศาสตร์ ๒๗ ฉบับที่ ๑
(กรกฎาคม-ตุลาคม): ๒๖-๓๒.

อุ้นตา นพคุณ. ๒๕๓๐. แก้ปัญหาเป็น. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

Abdellah, F., and others. 1964. Patient Centered Approaches to Nursing. New York: The
McMillan.

Alavi, C., and others. 1997. Becoming a Registered Nurse. Nurse Education Today 17: 473-480.

Allen, C. V. 1996. Nursing Process in Collaborative Practice. 2nd ed. USA: Appleton & Lange.

Andrews, M., and Jones, P. R. 1996. Problem-Based Learning in an Undergraduate Nursing
Programme: A Case Study. Journal of Advanced Nursing 23 No. 2 (February): 367-366.

Aronson, B. S., et al. 1997. Teaching Tools: A Simulated Clinical Problem-Solving
Experience. Nurse Educator 22 No.6 (November/December): 17-19.

Bernard, H. W. 1972. Psychology of Learning and Teaching. New York: McGraw-Hill Book.

Bloom, B. S. 1956. Taxonomy of Education Objective Handbook: Cognitive Domain. New
York: David McKay.

Bourne, L. E., and others. 1971. The Psychology of Thinking. New Jersey: Prentice-Hall

Carlson, J. H., et al., eds. 1982. Nursing Diagnosis. Philadelphia: W.B. Saunders.

Chang, A. M., and Gaskill, D. 1991. Nurses' Perceptions of Problem-Solving Ability. Journal
of Advanced Nursing 16 No.7 (July): 813-819.

Cholowski, K. M., and Chan, L. K. S. 1996. Knowledge-Driven Problem-Solving Models in
Nursing Education. Journal of Nursing Education 34 No.4 (April): 148-154.

Chauhan, S. S. 1983. Innovations in Teaching Learning Process. Delhi: Sanjay Printers.

DeYoung, S. 1990. Teaching Nursing. Redwood City: Addison-Wesley Nursing.

- Dowd, S. B., and Davidhizar, R. 1999. Using Case Studies to Teach Clinical Problem-Solving. Nurse Educator 24 No. 5 (September/October): 42-46
- Feletti, G. I. 1980. Reliability and Validity Studies on Modified Essay Questions. Journal of Medical Education 55 (November): 933-941.
- Feletti, G. I., and Engel, C. E. 1980. The Modified Essay Question for Testing Problem-Solving Skills. The Medical Teacher (January): 79-80.
- Feletti, G. I., and Smith, E. K. M. 1986. Modified Essay Questions: Are They Worth the Effort? Medical Education 20: 126-132.
- Gagne, R. M. 1970. The Conditions of Learning. 2nd ed. New York: Holt, Rinehart and Winston,
- Gagne, R. M. 1985. The Conditions of Learning and Theory of Instruction. 4th ed. Chicago: Holt, Rinehart and Winston.
- Gillies, D. A. 1994. Nursing Management: A System Approach. 3rd ed. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Good, C. V. 1973. Dictionary of Educations. New York: McGraw-Hill Book.
- Guilford, J. P., and Hoepfner, R. 1971. The Analysis of Intelligence. New York: McGraw-Hill Book.
- Hamilton, R., and Ghatala, E. S. 1994. Learning and Instruction. New York: McGraw-Hill.
- Hurst, K. 1993. Problem-Solving in Nursing Practice. England: Scutari Press.
- Johnson, M. M., Lou, S. D., and Lawbaugh, M. 1980. Problem-Solving in Nursing Practice. Dubugne: WMC Brown.
- Kepner, C. H., and Tregoe, B. B. 1981. The New Rational. Princeton: N. J. Kepner-Tregoe
- Kissinger, J. F., and Munjar, B. A. 1981. Nursing Process, Students Attributes and Teaching Methodologies. Nursing Research 30 (July-August): 242-246.
- Klaassens, E. L. 1992. Evaluation of Interactive Videodisc Simulations Designed for Nursing to Determine their Ability to Provide Problem-Solving Practice Based on the Use of the Nursing Process. Northern Illinois University.

- Knox, J. D. E. 1975. The Modified Essay Question. Booklet No. 5, Association for the Study of Medical Education. Dundee.
- Knox, J. D. E. 1980. How to Use Modified Essay Questions. Medical Teacher 2: 20-24.
- Larkin, P. D., and Backer, B. A. 1977. Problem Oriented Nursing Assessment. New York: McGraw-Hill.
- Makhathini, J. U. 1996. An Evaluation of the Problem-Solving Ability of Diplomates from a Comprehensive Nursing Program. Nurse Education Today 16 (October): 340-349.
- Morgan, C. T. 1987. Thinking and Problem-Solving. A Brief Introduction to Psychology. 2nd ed. New Delhi: McGraw-Hill.
- Perkin, D. N. 1986. Thinking Frame. Educational Leadership 43 (May): 4-10.
- Quellmalz, E. S. 1985. An Investigation of Scoring and Prompt Variations. Paper Presented at the Annual Meeting of the American Educational Research Association: Chicago.
- Quellmalz, E. S. 1985. Needed: Better Methods for Testing Higher-order Thinking Skills. Educational Leadership 43 (October): 29-34.
- Quinn, F. M. 1995. The Principles and Practice of Nurse Education. London: Chapman & Hall.
- Ruggiero, V. R. 1988. The Art of Thinking. New York: Harper & Row.
- Rubinstein, M. F. 1975. Pattern of Problem-Solving. New Jersey: Prentice-Hall.
- Sprankle, M. 1995. Problem-Solving and Programming Concepts. 3rd ed. New Jersey: Prentice-Hall.
- Stratford, P., and Pierce-Fenn, H. 1985. Predictive Validity of the Modified Essay Question. Physiother Can 37 No.6: 356-359.
- Stollberg, R. J. 1956. Problem-Solving: The Precious Gem in Science Teaching. Science Teacher 23 (September): 225-228.
- Swartz, R. J., and Perkin, D. N. 1990. Teaching Thinking: Issues & Approaches. Pacific Grove: Midwest.

- Weir, J. J. 1974. Problem-Solving in Everybody Problem. Science Teacher 41 (April): 16-18.
- Wenk, V. A. 1981. Analysis and Evaluation of Problem-Solving Process by Means of Simulated Nursing Care Plans. In Reading for Nursing Process. St.Louis: the C. V. Mosby.
- Witucki, J. M., Hodson, K. E., and Malm, L. D. 1996. Electronic Education: Integrating Electronic Conferencing to Enhance Problem-Solving in Nursing. Nurse Educator 21 No.4 (July/August): 8-11.
- Yura, H., and Walsh, M. B. 1988. The Nursing Process. 5th ed. California: Applenton & Lange.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

๑. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพชุดการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ

๑.๑ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ

- ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ก่องแก้ว เจริญอักษร อาจารย์ประจำภาควิชามัธยมศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒) อาจารย์รพีพรรณ เอกสุภาพันธุ์ หัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน
กระทรวงศึกษาธิการ
- ๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรรณา สุตินิวัตติ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการศึกษา
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์

เรื่อง การพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง

- ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาญจนา รัตนวิบูลย์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒) ร้อยตำรวจเอกหญิงกานดา มณี พานแสง อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๓) เรือเอกหญิงกิตติมา สำราญไชยธรรม อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
- ๔) อาจารย์จรัญ สุนลสวัสดิ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
- ๕) อาจารย์นันท์กา มิตรสัมพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ

เรื่อง การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาการเจริญของเซลล์ผิดปกติ

- | | |
|------------------------------------|--|
| ๑) อาจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |
| ๒) เรือเอกหญิงกิตติมา ลำราญไชยธรรม | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ |
| ๓) อาจารย์นันทิกา มิตรสัมพันธ์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองทัพ |
| ๔) อาจารย์พิมพ์พิไล บุญธรรมจินดา | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสมภพภาคใต้ |
| ๕) พันตำรวจเอกหญิงยุพิน เนียมแสง | หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |

เรื่อง การพยาบาลเด็กที่มีอาการอาเจียนและท้องอืด

- | | |
|--|--|
| ๑) ร้อยตำรวจเอกหญิงกานดาณีนี พานแสง | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| ๒) เรือเอกหญิงกิตติมา ลำราญไชยธรรม | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ |
| ๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุไร อภัยจิรรัตน์ | หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสมภพภาคใต้ |
| ๔) นาวาอากาศโทหญิงเฉลิม วงษ์จันทร์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพอากาศ |
| ๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาระ มุขดี | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |

เรื่อง การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาจากอุบัติเหตุ

- ๑) เรือเอกหญิงกิตติมา ลำราญไชยธรรม อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
- ๒) นาวาอากาศโทหญิงเฉลิม วงษ์จันทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพอากาศ
- ๔) ร้อยตำรวจโทหญิงดวงเนตร ดวงจันทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๓) พันตำรวจเอกหญิงยุพิน เนียมแสง หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีสมบุญรณ์ มุสิกสุนันท์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล

๒. รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามระดับปฏิบัติการวัดความสามารถในการ แก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

- ๑) รองศาสตราจารย์พวงแก้ว ฟูณยถนน อาจารย์ประจำภาควิชาวิจัยการศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒) ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุวิมล สรรพวัฒน์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๔) นาวาเอกหญิงอาภรณ์ ชูดวง รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
- ๕) อาจารย์หญิงเพ็ญภา แดงด้อมยุทธ์ อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๓. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตอบแบบสอบถามดัชนีประยুক্তวัดความสามารถในการแก้ปัญหา
ทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

- ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีสมบุญ มุสิกสุนันท์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒) นาวาอากาศโทหญิงเฉลิม วงษ์จันทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพอากาศ
- ๓) เรือเอกหญิงกิตติมา ตำราญไชยธรรม อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
- ๔) อาจารย์นันทิกา มิตรสัมพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
- ๕) อาจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
- ๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาระ มุขดี อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
- ๗) พันตำรวจเอกหญิงยุพิน เนียมแดง หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๘) ร้อยตำรวจเอกหญิงกานดาณีนี พานแดง อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๙) ร้อยตำรวจโทหญิงดวงเนตร ดวงจันทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
- ๑๐) ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุไร อภัยจิรรัตน์ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
- ๑๑) อาจารย์จรัญย์ สุนธวัฒน์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
- ๑๒) อาจารย์พิมพ์ใจ บุญธรรมจินดา อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

๔. ราชานามผู้ทรงคุณวุฒิที่เข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างโมเดลคำตอบ กำหนดน้ำหนักคะแนน และเวลาที่เหมาะสมในการทำแบบสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล

- | | |
|--|--|
| ๑) อาจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |
| ๒) ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาระ มุขดี | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |
| ๓) พันตำรวจเอกหญิงยุพิน เนียมแสง | หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| ๔) ร้อยตำรวจเอกหญิงกานดาณิ พานแสง | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| ๕) ร้อยตำรวจโทหญิงดวงเนตร ดวงจันทร์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| ๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์รุโร อภัยจิรรัตน์ | หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสมภพภาคใต้ |
| ๗) อาจารย์พิมพ์ทิไล บุญธรรมจินดา | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลสมภพภาคใต้ |

๕. ราชานามกรรมการช่วยคุมสอบ

- | | |
|----------------------------|---|
| ๑) อาจารย์ชนิษฐา ลำภา | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |
| ๒) อาจารย์จริยาพร วรรณโชติ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |
| ๓) อาจารย์ดุชนฎี แก้วดีแรก | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |



ภาคผนวก ข

หนังสือขอความร่วมมือในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๒

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

เนื่องด้วย นางสาวสุปราณี การพึ่งตน นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ ต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความร่วมมือให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย โดยใช้ชุดการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ และแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล จากนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวสุปราณี การพึ่งตน ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ประพนธ์ ๒๐๑๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประพนธ์ รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



๒๑ ตุลาคม ๒๕๔๒

เรื่อง ขออนุมัติข้าราชการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
และเข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างโมเดลคำตอบแบบสอบอัตนัยประยุกต์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

เนื่องด้วย นางสาวสุปราณี การพึ่งตน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ ต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิวัฒนา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอเรียนเชิญอาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์ ดังรายนาม ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาระ มุขดี ๒) อาจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของชุดการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ และแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ที่นิสิตสร้างขึ้น พร้อมทั้งขออนุญาตให้เข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างโมเดลคำตอบ และกำหนดน้ำหนักคะแนนของแบบสอบอัตนัยประยุกต์ ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้อง ๑๒๔๘ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาระ มุขดี และอาจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย และเข้าร่วมประชุมในวันเวลาดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๒๑/๑๐/๒๕๔๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



๒๑ ตุลาคม ๒๕๔๒

เรื่อง ขอความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม

เนื่องด้วย นางสาวสุปราณี การพึ่งตน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโตมนสิการ ต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความร่วมมือให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย โดยใช้แบบสอบถามประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล จากนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ ๓ เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวสุปราณี การพึ่งตน ได้ทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ประนอม รอดคำดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๒๖ ตุลาคม ๒๕๔๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการทดลองทำแบบสอบอัตนัยประยุกต์

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีสมบูรณ์ มุสิกสุนทร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับย่อ

๒. แบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล

๓. แบบฟอร์มบันทึกความคิดเห็นในการทดลองทำแบบสอบ

ดิฉัน นางสาวสุปราณี การพึ่งตน นิสิตสาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการต่อความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้กรุณาทดลองทำแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เพื่อนำมาสร้างเป็นโมเดลคำตอบ และกำหนดเวลาที่เหมาะสมในการทำแบบสอบ พร้อมทั้งขอความคิดเห็นในด้านการปรับปรุงคุณภาพของแบบสอบ ซึ่งขั้นตอนการทำแบบสอบอัตนัยประยุกต์เป็นดังนี้

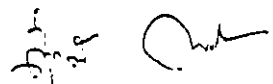
๑) ทำข้อสอบทีละข้อและจับเวลาที่ท่านใช้ในการทำข้อสอบแต่ละข้อ พร้อมทั้งบันทึกเวลาลงในช่องว่าง "เวลาที่ท่านใช้ในการทำข้อสอบข้อนี้ นาที" ซึ่งอยู่บรรทัดล่างสุดของข้อสอบ

๒) ในการทำแบบสอบ "กรุณาอย่าย้อนกลับไปทำข้อสอบที่ทำผ่านมาแล้ว"

๓) เมื่อทำแบบสอบเสร็จเรียบร้อยกรรณกรอกแบบฟอร์มบันทึกความคิดเห็นที่แนบมา

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ท่านได้กรุณาสละเวลาในการทดลองทำแบบสอบชุดนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุปราณี การพึ่งตน)



ภาคผนวก ค

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

๑. หาความยากของข้อสอบอัตนัยประยุกต์ วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล โดยใช้สูตรของ Whitney and Sabers (1970 อ้างใน ศิริชัย กาญจนวาสี, ๒๕๓๙)

$$P = \frac{S_U + S_L - (2N \times X_{\min})}{2N (X_{\max} - X_{\min})}$$

P	=	ดัชนีความยาก (Index of difficulty)
S _U	=	ผลรวมของคะแนนกลุ่มเก่ง
S _L	=	ผลรวมของคะแนนกลุ่มอ่อน
N	=	จำนวนผู้เข้าสอบของกลุ่มเก่งหรือกลุ่มอ่อน
X _{min}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้ต่ำสุด
X _{max}	=	คะแนนที่นักเรียนทำได้สูงสุด

๒. หาอำนาจจำแนกของข้อสอบอัตนัยประยุกต์ วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ใช้สูตรของ Whitney and Sabers (1970 อ้างใน ศิริชัย กาญจนวาสี, ๒๕๓๙)

$$D = \frac{S_U - S_L}{N (X_{\max} - X_{\min})}$$

D	=	ค่าอำนาจจำแนก (Discrimination Power)
S _U	=	ผลรวมคะแนนของกลุ่มสูง
S _L	=	ผลรวมคะแนนกลุ่มต่ำ
N	=	จำนวนผู้เข้าสอบของกลุ่มสูงหรือกลุ่มต่ำ
X _{max}	=	จำนวนคะแนนที่นักเรียนทำได้สูงสุด
X _{min}	=	จำนวนคะแนนที่นักเรียนทำได้ต่ำสุด

๓. หาความเที่ยงของแบบสอบถามดัชนีประยุทธิ์ วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (ประกอบ กรรณสูต, ๒๕๓๘)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[\frac{1 - \sum S_i^2}{S_x^2} \right]$$

α = สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค

k = จำนวนข้อสอบ

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการสอบทั้งหมด

๔. เปรียบเทียบความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ก่อนและหลังการทดลอง
ภายในกลุ่ม และระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม ใช้สูตร Dependent t-test (ประกอบ กรรณสูต,
๒๕๓๘)

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

D = ผลต่างของคะแนน

N = จำนวนขนาดตัวอย่างหรือจำนวนคู่

๕. การทดสอบค่าอำนาจจำแนกรองแบบสองอันดับประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ใช้สูตร Independent t-test (ประคอง กรวรรณสุด, ๒๕๓๘)

กรณีความแปรปรวนเท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{\Sigma X_1^2 + \Sigma X_2^2}{N(N-1)}}}, df = 2N - 2$$

กรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{N_1} + \frac{S_2^2}{N_2}}}$$

$$df = \frac{\left[\frac{S_1^2}{N_1} + \frac{S_2^2}{N_2} \right]^2}{\frac{S_1^4}{N_1^2(N_1+1)} + \frac{S_2^4}{N_2^2(N_2+1)}} - 2$$

X_1, X_2 = มัชฌิมเลขคณิตในตัวอย่างชุดที่ ๑, ๒

N_1, N_2 = จำนวนตัวอย่างชุดที่ ๑, ๒

S_1^2, S_2^2 = ความแปรปรวนในตัวอย่างประชากรชุดที่ ๑, ๒

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

๑. ชุดการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ
๒. แบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ของนักศึกษาพยาบาล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หมายเหตุ: ผู้สนใจศึกษารายละเอียดและขอใช้เครื่องมือ โปรดติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
รองศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
หรือติดต่อที่ผู้วิจัย



๑. ชุดการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ

๑.๑ แผนการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ

๑.๒ คู่มือการสอนตามหลักโยนิโสมนสิการสำหรับครู

๑.๓ เอกสารประกอบการสอนวิชาการพยาบาลเด็ก

๑.๔ ชุดฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการสำหรับนักศึกษา



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย


(ตัวอย่าง) **แผนการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโตมนสิการ**

เรื่อง	การพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง
วัน-เวลา	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. (๒ ชั่วโมง)
สถานที่	ห้องเรียนชั้น ๓ อาคารอำนวยการ
ผู้เรียน	นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ ก จำนวน ๓๐ คน วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
ผู้สอน	อาจารย์สุปราณี การพึ่งตน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพ สาเหตุ การประเมินปัญหาทางการพยาบาล และการรักษาพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง
๒. นักศึกษาเห็นความสำคัญของบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของพยาบาลในการวิเคราะห์ ประเมินปัญหา และวางแผนแก้ปัญหาทางการพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง
๓. นักศึกษาพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง โดยใช้แนวคิดทางพุทธศาสตร์ ได้แก่ การสร้างศรัทธาในกระบวนการเรียนการสอน และการฝึกทักษะการคิดตามวิธีการแห่งปัญญา: โยนิโตมนสิการ
๔. นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการให้การพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง และให้คำแนะนำในการแก้ปัญหาสุขภาพแก่ครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม		สื่อการสอน	การประเมินผล
		การสร้างศรัทธา	↔		
<p>เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถ</p> <p>๑. อธิบายความสำคัญของการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูงได้ถูกต้อง</p>	<p>ระบบประสาท มีหน้าที่ในการควบคุมและประสานการทำงาน ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสิ่งต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกร่างกาย เพื่อรักษาสภาวะในร่างกายให้คงที่ หากเกิดความผิดปกติขึ้นในระบบประสาท เช่น มีการติดเชื้อของระบบประสาท มีเนื้องอกของสมอง จะทำให้เกิดภาวะความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูงขึ้น ส่งผลให้เกิดความผิดปกติทางระบบประสาท เช่น อัมพาตของแขนขา กล้ามเนื้อลีบ การทำงานของกล้ามเนื้อไม่ประสานกัน สติปัญญาอ่อน หรืออาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ เป็นต้น</p> <p>หากผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหา และการดูแลรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องตั้งแต่ระยะแรก ๆ ของโรค จะทำให้การดำเนินโรคไม่รุนแรง ผู้ป่วยมีโอกาสรอดชีวิตได้มาก อีกทั้งไม่มีความพิการหรือภาวะแทรกซ้อนใดเกิดขึ้น</p>	<p><u>กัลยาณมิตรและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p>๑. จัดกิจกรรมชั้นนำ ด้วยการสร้างบรรยากาศให้ศิษย์เกิดแรงจูงใจใฝ่รู้ และสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างครูกับศิษย์ โดยครูใช้คำพูดที่สุภาพ สั้นๆ ยิ้มแย้ม แจ่มใส มีความเป็นกันเอง</p>	<p>๑. ชั้นเตรียม (๔๕ นาที)</p> <p>๑.๑ ครูกล่าวทักทายนักศึกษา และนำเข้าสู่บทเรียน</p> <p>๑.๒ ครูให้นักศึกษาดังวัตถุประสงค์การเรียนรู้</p> <p>๑.๓ ครูและนักศึกษาร่วมกันสรุปวัตถุประสงค์การเรียนรู้ เพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกันกับนักศึกษาทุกคน</p> <p>๑.๔ ครูให้นักศึกษาแต่ละคนทำแบบฝึกหัดก่อนเรียน</p>	<p>- แผ่นใส พร้อมปากกาเขียนแผ่นใส - แบบฝึกหัดก่อนเรียน</p>	<p>- ประเมินโดยการสังเกตความสนใจของนักศึกษาจากสีหน้าท่าทางที่แสดงถึงความตั้งใจและความกระตือรือร้นในการร่วมกิจกรรม</p>

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม		สื่อการสอน	การประเมินผล
		การสร้างศรัทธา	↔		
๒. บอกความหมาย อธิบายพยาธิสภาพ และสาเหตุการเกิดโรคอุทกศีรษะได้ถูกต้อง	<p> อุทกศีรษะ หรือ ศีรษะบวมน้ำ (Hydrocephalus)</p> <p>หมายถึง ภาวะที่มีการคั่งของน้ำไขสันหลัง (Cerebrospinal fluid; CSF) ในกะโหลกศีรษะ มากผิดปกติทำให้โพรงสมองโตขึ้น มีผลให้เกิดความดันในกะโหลกศีรษะสูง</p> <p><u>กลไกการเกิดและการไหลเวียนของ CSF</u></p> <p>CSF เกิดจากของเหลวที่กรองจาก Blood Plasma ของ Capillaries ใน Choroid Plexus ที่ Ventricle ของสมอง</p> <p>จาก Lateral ventricle ซ้ายและขวา CSF จะซึมผ่านออกสู่ Foramen of Monro เข้าสู่ Third Ventricle ผ่าน Aqueduct of Sylvius เข้าสู่ Fourth Ventricle CSF บางส่วนจะไหลเข้าสู่ Central canal ของไขสันหลังโดยตรง บางส่วน</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><u>กัลยาณมิตรและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p>๒. ครูอธิบายหลักการ สาธิตความรู้ ด้วยความเป็นกัลยาณมิตร คือ มีความมั่นใจในความรู้ของตน ใช้วิธีการสอนที่มีขั้นตอน เป็นระบบ มีสื่อการสอนที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย</p> <p>๓. ครูและศิษย์ได้มีโอกาสสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน โดยร่วมกันสนทนา เปิดโอกาสให้ศิษย์ได้ทบทวนความรู้ และจัดความสงสัยหมดไป โดยครูใช้คำพูดที่สุภาพ เป็นกันเอง สีน่ายิ้มแย้ม ชี้แนะด้วยความเมตตา ไม่แสดงท่าทางเบียดเบียน</p>	<p>๑.๕ ครูบรรยายสรุปตามเนื้อหา เกี่ยวกับความหมาย พยาธิสภาพ และสาเหตุการเกิดโรคอุทกศีรษะ เพื่อเป็นการปูพื้นฐานความรู้ในการเตรียมนักศึกษาก่อนที่จะมีการฝึกคิด ขึ้นต่อไป</p> <p>๑.๖ เปิดโอกาสให้นักศึกษา สนทนา ชักถามข้อสงสัย</p> <p>๑.๗ ถามคำถามนักศึกษาเป็น ระยะเวลาเพื่อทบทวนความเข้าใจของ นักศึกษา</p> <p>๑.๘ ครูอธิบายเพิ่มเติมในส่วนที่ นักศึกษายังไม่เข้าใจ</p>	<p>- เอกสาร ประกอบ การสอน</p> <p>- สื่อ คอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft PowerPoint</p> <p>- สื่อ คอมพิวเตอร์ แสดงภาพ เคลื่อนไหว การไหลเวียน CSF</p>	<p>- ประเมินจากการซักถาม การแสดง ความคิดเห็น การมีส่วนร่วม ในกิจกรรมการเรียนการสอน</p>

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม		สื่อการสอน	การประเมินผล
		การสร้างศรัทธา	↔		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">--กรณีศึกษา</div> <p>เนื้อหาส่วนนี้ใช้คู่กับ "คู่มือการสอนตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับครู"</p>	<p><u>กัลยาณมิตรและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p>๑๐. การทำงานกลุ่มและจัดที่นั่งให้นักศึกษานั่งรวมกลุ่ม เป็นการสร้างบรรยากาศการเรียนการสอน ให้หลักการทำงานร่วมกันให้เกิดความสำเร็จ ทำให้ศิษย์ได้ฝึกทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น สร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่างเพื่อน</p> <p>๑๑. ใช้สื่อการสอนที่ศิษย์ได้ลงมือฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง ปัญหาที่สร้างความสนใจและท้าทายความสามารถของศิษย์ ทำให้ศิษย์กระตือรือร้นที่จะเรียนรู้ มั่นใจว่าเรื่องที่เรียนสามารถพิสูจน์ให้เป็นจริงได้</p>	<p>๑.๒๑ ให้นักศึกษาแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่มย่อย กลุ่มละ ๗-๘ คน แต่ละกลุ่มเลือกประธานและเลขานุการ เพื่อหน้าที่เป็นผู้นำกลุ่ม และจับบันทึกข้อมูล</p> <p>๑.๒๒ ครูเสนอสถานการณ์ที่สร้างเป็นกรณีศึกษา และแจกชุดฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับนักศึกษาทุกคน เพื่อให้ นักศึกษาได้ฝึกทักษะการคิด โดยมีครูคอยชี้แนะ</p>	<p>- ชุดฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับนักศึกษา</p> <p>- คู่มือการสอนตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับครู</p>	

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม		สื่อการสอน	การประเมินผล
		การสร้างศรัทธา	↔		
<p>๖. กำหนดประเด็น และ ข้อมูล ที่พิจารณา ระบุ ปัญหา ที่เป็น ข้อสันนิษฐานเบื้องต้น พร้อมทั้งจัดกลุ่มข้อมูลสนับสนุนของปัญหาโดยใช้วิธีคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบได้ถูกต้อง</p>	<p>๒. ชั้นฝึกคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ (๖๐ นาที)</p> <p>๒.๑ การฝึกคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ (๓๐ นาที)</p>	<p><u>กัลยาณมิตรและสิ่งแวดล้อม</u></p> <p>๑๒. ให้ศิษย์ได้ฝึกทักษะการคิดที่มีขั้นตอนชัดเจน เชื่อมโยงความรู้ที่เป็นระบบ ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองในการแยกแยะ ดีความข้อมูลจากสถานการณ์ แล้วนำความรู้มาสนทนาระหว่างเพื่อนในกลุ่มร่วมกัน กำหนดข้อมูลสนับสนุนของปัญหาอย่างมีเหตุผล รวมทั้งการชี้แนะของครู ควรเต็มไปด้วยความเมตตาทั้งน้ำเสียง กิริยา ท่าทาง ช่วยให้ศิษย์มั่นใจในสาระความรู้ และเกิดความรู้สึกที่ดีต่อครูว่าครูรักและหวังดีอย่างจริงใจ</p>	<p><u>วิธีการแห่งปัญญา: โยนิโสมนสิการ</u></p> <p>๒.๑ การฝึกคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ</p> <p>ให้นักศึกษาร่วมกันทำความเข้าใจกับสถานการณ์ในกรณีศึกษา แล้วกำหนดประเด็นและข้อมูลที่พิจารณา พร้อมทั้งระบุปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น</p> <p>จากนั้นวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาดังกล่าวนำมาแยกแยะจัดกลุ่มข้อมูลสนับสนุนปัญหานั้น ๆ เป็นหมวดหมู่โดยการพิจารณาความแตกต่างของประเภทข้อมูล</p> <p>ให้นักศึกษาแต่ละคนบันทึกคำตอบที่ได้ลงในคู่มือการเรียนรู้ของนักศึกษา</p>	<p>- ชุดฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับ นักศึกษา</p> <p>- คู่มือการสอนตามหลักโยนิโสมนสิการ สำหรับครู</p>	<p>- ประเมินจากความสนใจของนักศึกษา การแสดงความคิดเห็น</p> <p>- จากคำตอบของนักศึกษา ในจุดฝึกทักษะการคิด</p>

บรรณานุกรม

คณาจารย์วิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก. ๒๕๔๐. การพยาบาลเด็ก. นนทบุรี: ยุทธวิมลการพิมพ์.

พงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธุ์ และ สุรางค์ เจียมจรรยา. ๒๕๓๙. ประสาทวิทยาในเด็ก โรคที่พบบ่อยและปัญหาที่น่าสนใจ. พิมพ์ครั้งที่ ๓. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.

ไพบุลย์ สุทธิวรรณ, บรรณาธิการ. ๒๕๔๐. กุมารศัลยศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.

วันดี วราวิทย์ ประพุทธ ศิริบุญ และสุรางค์ เจียมจรรยา, บรรณาธิการ. ๒๕๔๐. ตำรากุมารเวชศาสตร์ (ฉบับเรียบเรียงใหม่ เล่ม ๒). กรุงเทพฯ: บริษัท ไชลิตติก ทับลิซซิ่ง จำกัด.

ศรีสมวงศ์ วรรณศิลป์ และยุพิน เนียมแสง, บรรณาธิการ. ๒๕๓๘. เด็กป่วยและการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อัสสัมชัญ.

Ashwill, J. W., and Droske, S. C. 1997. Nursing care of children: Principle and practice. Philadelphia: W. B. Saunders Company.

Ball, J., and Bindler, R. 1995. Pediatric nursing caring for children. USA: Appleton & Lange.

Mott, S. R., James, S. R., and Sperhac, A. M. 1990. Nursing care of children and families. 2nd ed. California: Addison-Wesley Nursing.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ตัวอย่าง)

คู่มือการสอน
ตามหลัก
ในนิตยสาร

เรื่อง

การพยาบาลเด็ก

ที่มีความดันโลหิตสูง

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โดย

อาจารย์สุปราณี การฟังตน

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

๑. การฝึกคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ (๓๐ นาที)

งานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

ให้นักศึกษาร่วมกันคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ โดยร่วมกันทำความเข้าใจกับสถานการณ์ในกรณีศึกษา แล้วกำหนดประเด็นและข้อมูลที่พิจารณาพร้อมทั้งระบุปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น จากนั้นจึงวิเคราะห์ แยกแยะ จัดกลุ่มข้อมูลที่สนับสนุนปัญหาด้วยการพิจารณาความแตกต่างของประเภทข้อมูลอัตนัย (Subjective data) และข้อมูลปรนัย (Objective data)

แนวคำถาม ๑

จากกรณีศึกษา นักศึกษาจะต้องพิจารณาในประเด็นใด และแต่ละประเด็นมีข้อมูลใดบ้าง พร้อมทั้งให้กำหนดปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น

เฉลยคำตอบ

ประเด็นที่พิจารณา	ข้อมูล
ประวัติการเจ็บป่วย	- มีอาการเริ่ม ตูมตมน้อยลง ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล - มารดาให้ประวัติว่าสังเกตเห็นบุตรศีรษะโตผิดปกติ มีอาการเกร็งเป็นพัก ๆ มาประมาณ ๒ สัปดาห์
การตรวจร่างกาย	- ศีรษะโตผิดปกติ หน้าผากโปนเด่น กระหม่อมหน้าโป่งตึง เห็นหลอดเลือดดำใหญ่ที่ศีรษะชัดเจน รอบเบ้าตาอยู่ต่ำกว่าหนังตาส่าง หนังศีรษะบริเวณท้ายทอยมีรอยแดง
.....	-
.....	-
.....

ปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น

๑. เกิดภาวะเนื้อเยื่อสมองถูกกด เนื่องจากความดันในกะโหลกศีรษะสูง

๒.

๓. การฝึกคิดแบบคุณโทษและทางออก (๒๐ นาที)

งานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

ให้นักศึกษาวางแผนการพยาบาลเพื่อให้บรรลุตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ข้างต้นในชั้นที่ ๒ โดยร่วมกันคิดแบบคุณโทษและทางออกเพื่อพิจารณาประโยชน์-โทษ หรือผลดี-ผลเสียที่อาจเกิดขึ้นของวิธีการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละกิจกรรม แล้วเลือกทางออกที่ถูกต้อง เหมาะสมที่สุดกับสถานการณ์ นำเสนอเป็นแนวทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา

แนวคำถาม ๔

นักศึกษาจะวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างไร ทั้งนี้ให้พิจารณาประโยชน์-โทษ หรือผลดี-ผลเสีย ของวิธีการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละกิจกรรม แล้วเลือกทางออกที่เหมาะสมกับสถานการณ์

เฉลยคำตอบ

ปัญหาที่ ๑ เกิดภาวะเนื้อเยื่อสมองถูกกด เนื่องจากความดันในกะโหลกศีรษะสูง

การวางแผนแก้ปัญหา

๑. การจัดทำผู้ป่วย

ประโยชน์	โทษ
- การนอนศีรษะสูง รักษาแนวศีรษะ-ลำตัวให้อยู่แนวปกติของร่างกาย จะช่วยให้.....	- การงอพับของคอ การหมุนหรือหันศีรษะจะขัดขวางการไหลกลับของโลหิตดำ.....
แนวทางปฏิบัติ	
- จัดทำผู้ป่วยให้นอนศีรษะสูง ๑๕-๓๐ องศา รักษาแนวศีรษะ-ลำตัว ให้อยู่แนวปกติของร่างกาย	
- ระมัดระวังการงอพับของคอ การหมุนหรือหันศีรษะ	
-	

๒.

แบบประเมินพฤติกรรมนักศึกษา

คำชี้แจง ให้ครูประเมินนักศึกษาแต่ละกลุ่ม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามระดับคะแนนแต่ละข้อ

- | | | | |
|------------|---|---------|--|
| ระดับคะแนน | ๓ | หมายถึง | นักศึกษาปฏิบัติรายการนั้นมากหรือสม่ำเสมอ |
| ระดับคะแนน | ๒ | หมายถึง | นักศึกษาปฏิบัติรายการนั้นปานกลางหรือบางครั้ง |
| ระดับคะแนน | ๑ | หมายถึง | นักศึกษาปฏิบัติรายการนั้นน้อยหรือน้อยครั้ง |
| ระดับคะแนน | ๐ | หมายถึง | นักศึกษาไม่ได้ปฏิบัติรายการนั้น |

รายการประเมิน	นักศึกษากลุ่มที่ ถึง			
	๓	๒	๑	๐
ด้านการเรียน				
๑. เตรียมตัวมาล่วงหน้าก่อนเข้าชั้นเรียน.....
๒. สนใจ ตั้งใจฟัง แสดงความคิดเห็นขณะเรียน
๓. กระตือรือร้น ให้ความร่วมมือในการร่วมกิจกรรม
๔. แยกแยะประเด็น และจัดกลุ่มข้อมูลสนับสนุนปัญหาได้
๕. กำหนดจุดมุ่งหมายและหลักการแก้ปัญหาได้
๖. พิจารณาประโยชน์-โทษ และเลือกทางออกที่เหมาะสมได้
ด้านการทำงานกลุ่ม				
๗. ยอมรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนในกลุ่ม
๘. แลกเปลี่ยนความรู้และความคิดเห็นในกลุ่ม
๙. พยายามใช้เหตุผลในการคิดแก้ปัญหา
๑๐. ช่วยเหลือเพื่อนทำงานกลุ่มตามหน้าที่
๑๑. ทำงานร่วมกับเพื่อนในกลุ่มได้เป็นอย่างดี
ด้านกัลยาณมิตร				
๑๒. มีกิริยา วาจาสุภาพกับเพื่อนทุกคน
๑๓. ช่วยตักเตือนเมื่อเพื่อนไม่ตั้งใจเรียน
๑๔. ช่วยแนะนำเพื่อนเมื่อเพื่อนไม่เข้าใจบทเรียน
๑๕. มีความเป็นกันเองกับเพื่อน

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

วันที่ / / ๒๕๔๒

(ตัวอย่าง)



บทที่ ๖ เรื่อง

การพยาบาลเด็กที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง

- อูทกเศียร (Hydrocephalus)
- สไปนา ไบฟิดา ออกคัลตา (Spina bifida occulta)
- เมนิงโกซีส (Meningocele)
- เมนิงโกไมเอโลซีส (Meningomyelocele)

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชั้นปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๔๒

โดย

อาจารย์สุปรานี การฟังตน

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ภาวะความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง
(Increase Intracranial Pressure : IICP)

ความหมาย

เป็นภาวะที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูงกว่าปกติ เนื่องจากมีพยาธิสภาพเกิดขึ้นภายในสมอง

ค่าความดันในช่องกะโหลกศีรษะนั้นสามารถวัดได้จากความดันของน้ำไขสันหลัง (Cerebrospinal fluid pressure) ซึ่งมีค่าปกติแบ่งตามวัยดังนี้

แรกเกิด	๑๐-๑๒	mmH ₂ O
ทารก	๒๐-๘๐	mmH ₂ O
เด็ก	๔๐-๑๐๐	mmH ₂ O

สาเหตุการเกิดความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง

สาเหตุการเกิดความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง แบ่งออกเป็น ๓ สาเหตุใหญ่ ๆ คือ

๑. การเพิ่มของเนื้อสมอง ได้แก่

๑.๑ สมองบวม เช่น การบาดเจ็บที่ศีรษะ การผ่าตัดสมอง เยื่อหุ้มสมองอักเสบ การอักเสบติดเชื้อ เป็นต้น

๑.๒ มีก้อนเพิ่มขึ้น เช่น ถุงน้ำ (Cyst) หรือเนื้องอก (Tumor)

๒. การเพิ่มปริมาตรเลือดในสมอง ได้แก่

๒.๑ เลือดดำจากสมองไหลกลับเข้าสู่หัวใจลดลง เช่น ท่านอนที่ทำให้บริเวณคอพับงอ ทำให้โลหิตใน Jugular vein ไหลกลับสู่หัวใจไม่สะดวก

๒.๒ การเพิ่มความดันในช่องอก เช่น การออกแรงดัน Glottis ที่ปิด หรือการกลืนแปง

๒.๓ ภาวะความดันโลหิตสูง

๓. การเพิ่มปริมาณน้ำไขสันหลัง ได้แก่

๓.๑ การผลิตน้ำไขสันหลังเพิ่มขึ้น เช่น จากการมีเนื้องอกบริเวณ Choroid plexus

๓.๒ การดูดซึมกลับของน้ำไขสันหลังลดลง เช่น มีภาวะเยื่อหุ้มสมองอักเสบ

๓.๓ ทางเดินน้ำไขสันหลังอุดตัน เช่น มีเนื้องอกที่บริเวณทางผ่านของน้ำไขสันหลัง

หนังสืออ่านเพิ่มเติม

- คณาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก. ๒๕๔๐. การพยาบาลเด็ก. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- พงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธุ์ และ สุรางค์ เจียมจรรยา. ๒๕๓๙. ประสาทวิทยาในเด็ก โรคที่พบบ่อยและปัญหาที่น่าสนใจ. พิมพ์ครั้งที่ ๓. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.
- ไพบุลย์ สุธอิวรรณ, บรรณาธิการ. ๒๕๔๐. กุมารศัลยศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.
- วันดี วราวิทย์ ประพุทธ ศิริบุญย์ และสุรางค์ เจียมจรรยา, บรรณาธิการ. ๒๕๔๐. ตำรากุมารเวชศาสตร์ (ฉบับเรียบเรียงใหม่ เล่ม ๒). กรุงเทพฯ: บริษัท โฮลิสติก พับลิชชิง จำกัด.
- ศรีสมวงศ์ วรรณศิลป์ และยุพิน เนียมแสง, บรรณาธิการ. ๒๕๓๙. เด็กป่วยและการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อัสสัมชัญ.
- Ashwill, J. W., and Droske, S. C. 1997. Nursing care of children: Principle and practice. Philadelphia: W. B. Saunders Company.
- Ball, J., and Bindler, R. 1995. Pediatric nursing caring for children. USA: Appleton & Lange.
- Mott, S. R., James, S. R. and Spethac, A. M. 1990. Nursing care of children and families. 2nd ed. California: Addison-Wesley Nursing.

(ตัวอย่าง)

อุดมศึกษา
ตามหลัก
ประชาธิปไตย

เรื่อง

การพยาบาลเด็ก

ที่มีความดันในช่องกะโหลกศีรษะสูง

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชั้นปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๔๒

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โดย

อาจารย์สุปราณี การพึ่งตน

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

กรณีศึกษา

ค.ร. ถูกตำ
.....
.....



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑. การฝึกคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ (๓๐ นาที)

ให้นักศึกษาร่วมกันคิดแบบแยกแยะส่วนประกอบ โดยร่วมกันทำความเข้าใจกับสถานการณ์ในกรณีศึกษา แล้วกำหนดประเด็นและข้อมูลที่พิจารณาพร้อมทั้งระบุปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น จากนั้นจึงวิเคราะห์ แยกแยะ จัดกลุ่มข้อมูลที่สนับสนุนปัญหาด้วยการพิจารณาความแตกต่างของประเภทข้อมูลอัตนัย (Subjective data) และข้อมูลปรนัย (Objective data)

คำถาม ๑

จากกรณีศึกษา นักศึกษาจะต้องพิจารณาในประเด็นใด และแต่ละประเด็นมีข้อมูลใดบ้าง พร้อมทั้งให้กำหนดปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น

คำตอบ

ประเด็นที่พิจารณา	ข้อมูล
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ปัญหาที่เป็นข้อสันนิษฐานเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

.....

 ๓. การฝึกคิดแบบคุณโทษและทางออก (๒๐ นาที)

ให้นักศึกษาวางแผนการพยาบาลเพื่อให้บรรลุตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ข้างต้นในชั้นที่ ๒ โดยร่วมกันคิดแบบคุณโทษและทางออกเพื่อพิจารณาประโยชน์-โทษ หรือผลดี-ผลเสียที่อาจเกิดขึ้นของวิธีการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละกิจกรรม แล้วเลือกทางออกที่ถูกต้อง เหมาะสมที่สุดกับสถานการณ์ นำเสนอเป็นแนวทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา

คำถาม ๔

นักศึกษาจะวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างไร ทั้งนี้ให้พิจารณาประโยชน์-โทษ หรือผลดี-ผลเสีย ของวิธีการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละกิจกรรม แล้วเลือกทางออกที่เหมาะสมกับสถานการณ์

คำตอบ

ปัญหาที่

การวางแผนแก้ปัญหา

๑.

ประโยชน์	โทษ
.....
.....
.....
แนวทางปฏิบัติ	
.....	
.....	
.....	

๒.

แบบประเมินพฤติกรรมนักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาประเมินตนเอง และเพื่อนในกลุ่มแต่ละคน โดยประเมินเป็นคะแนนลงในช่องว่างแต่ละข้อ

- ระดับคะแนน ๓ หมายถึง นักศึกษา / เพื่อน ปฏิบัติรายการนั้นมากหรือสม่ำเสมอ
- ระดับคะแนน ๒ หมายถึง นักศึกษา / เพื่อน ปฏิบัติรายการนั้นปานกลางหรือบางครั้ง
- ระดับคะแนน ๑ หมายถึง นักศึกษา / เพื่อน ปฏิบัติรายการนั้นน้อยหรือน้อยครั้ง
- ระดับคะแนน ๐ หมายถึง นักศึกษา / เพื่อน ไม่ได้ปฏิบัติรายการนั้น

รายการประเมิน	ชื่อนักศึกษา						
	๑.	๒.	๓.	๔.	๕.	๖.	๗.
ด้านกาเรียน							
๑. เตรียมตัวมาล่วงหน้าก่อนเข้าชั้นเรียน.....							
๒. สนใจ ตั้งใจฟัง แสดงความคิดเห็นขณะเรียน							
๓. กระตือรือร้น ให้ความร่วมมือในการร่วมกิจกรรม							
๔. แยกแยะประเด็น และจัดกลุ่มข้อมูลสนับสนุนปัญหาได้ ..							
๕. กำหนดจุดมุ่งหมายและหลักการแก้ปัญหาได้							
๖. พิจารณาประโยชน์-โทษ และเลือกทางออกที่เหมาะสมได้							
ด้านการทำงานกลุ่ม							
๗. ยอมรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนในกลุ่ม							
๘. แลกเปลี่ยนความรู้และความคิดเห็นในกลุ่ม							
๙. พยายามใช้เหตุผลในการคิดแก้ปัญหา							
๑๐. ช่วยเหลือเพื่อนทำงานกลุ่มตามหน้าที่							
๑๑. ทำงานร่วมกับเพื่อนในกลุ่มได้เป็นอย่างดี							
ด้านกัลยาณมิตร							
๑๒. มีกิริยา วาจาสุภาพกับเพื่อนทุกคน							
๑๓. ช่วยตักเตือนเมื่อเพื่อนไม่ตั้งใจเรียน							
๑๔. ช่วยแนะนำเพื่อนเมื่อเพื่อนไม่เข้าใจบทเรียน							
๑๕. มีความเป็นกันเองกับเพื่อน							

ชื่อ-สกุล (ผู้ประเมิน)

วันที่ / / ๒๕๔๒

แบบประเมินการเรียนการสอน

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ครูแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย
๒. ครูยิ้มแย้มแจ่มใส อยู่เสมอ
๓. ครูเป็นกันเองกับนักศึกษา
๔. ครูมีทิวา วาจาสุภาพ
๕. ครูสอนเนื้อหาด้วยความมั่นใจ ตั้งใจในการสอน
๖. ครูอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย
๗. ครูเปิดโอกาสให้นักถาม แสดงความคิดเห็น
๘. ครูยอมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา
๙. ครูตอบคำถาม และให้คำแนะนำอย่างชัดเจน
๑๐. นักศึกษาได้ฝึกใช้ความคิดอย่างมีเหตุผล
๑๑. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน
๑๒. นักศึกษาเรียนด้วยความสบายใจ ไม่เครียด
๑๓. นักศึกษาเข้าใจบทเรียนชัดเจน
๑๔. กิจกรรมการสอนสร้างความสนใจของนักศึกษา
๑๕. ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม
๑๖. สิ่งที่ครูสอนมีประโยชน์ สามารถนำไปใช้ได้จริง
๑๗. สื่อการสอนชัดเจน เข้าใจความสนใจ
๑๘. เนื้อหาในเอกสารเรียงลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย
๑๙. บรรยากาศในการเรียนสนุก ไม่น่าเบื่อ ไม่่วงนอน..
๒๐. ห้องเรียนสะอาด เงียบสงบ อากาศถ่ายเทดี

นักศึกษาต้องการบอกครู ว่า ...

.....

.....

.....



๒. แบบสอบอัตรานัยประสุกต์

วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

สถาบันวิทย์บริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำแนะนำในการคุมสอบ

เรียน กรรมการคุมสอบทุกท่าน

๑. กรุณาอ่านคำชี้แจงในการตอบข้อสอบ (หน้าของข้อสอบ) ก่อนทำการแจกข้อสอบให้นักศึกษา
๒. แจกข้อสอบไว้บนโต๊ะสอบ โต๊ะละ ๑ รอง เรียงหมายเลขชุดข้อสอบ เมื่อแจกข้อสอบเรียบร้อยแล้ว จึงให้นักศึกษาเข้าห้องสอบ
๓. กรุณาดูแลอย่าให้นักศึกษาหยิบข้อสอบออกจากซองก่อนเป็นอันขาด
๔. อ่านคำชี้แจงในการตอบข้อสอบตามหน้าของข้อสอบให้นักศึกษาฟังพร้อมทั้งให้นักศึกษาดูตาม เมื่ออ่านจบแล้วจึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาถามข้อสงสัย
๕. ให้นักศึกษาทุกคนเปิดซองข้อสอบพร้อม ๆ กัน หยิบข้อสอบออกมาทำครั้งละ ๑ กรณี โดยบอกให้ "เปิดซองข้อสอบ หยิบกรณีที่ ๑ ปกกระดาษสีชมพู ออกมาทำได้"
๖. เมื่อนักศึกษาหยิบข้อสอบกรณีที่ ๑ ออกมาแล้ว ให้เวลานักศึกษาในการกรอกชื่อ-สกุล เลขที่บนปกกระดาษสี บอกนักศึกษากว่า "ห้ามเปิดข้อสอบจนกว่าจะได้รับสัญญาณให้ลงมือทำ"
๗. กรุณาตรวจดูจนแน่ใจว่านักศึกษาทุกคนปฏิบัติตาม
๘. เมื่อไม่มีคำถามแล้วจึงบอกนักศึกษาให้ "ลงมือทำข้อสอบได้" เขียนเวลาที่เริ่มต้นสอบบนกระดานว่า "กรณีที่ ให้เวลา นาที ตั้งแต่ น. ถึง น." พร้อมทั้งเขียนคำเตือนว่า "ห้ามย้อนกลับไปทำข้อสอบที่ทำผ่านมาแล้ว" และ "ห้ามเปิดข้อสอบหน้าต่อไปล่วงหน้า"
๙. รอจนหมดเวลาในการทำข้อสอบกรณีที่ ๑ หรือหากนักศึกษาทุกคนทำข้อสอบเสร็จก่อนเวลา จึงบอกให้นักศึกษา "เปิดซองข้อสอบ หยิบกรณีที่ ๒ ปกกระดาษสีเขียว" ออกมาทำตามลำดับ
๑๐. ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ ๘-๙ และบอกนักศึกษากว่า "ไม่ให้นำข้อสอบที่ทำเสร็จแล้วกลับมาทำอีก"
๑๑. ข้อสอบกรณีที่ ๓ และ ๔ ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกัน จนนักศึกษาทำข้อสอบเสร็จครบทุกกรณี จึงบอกนักศึกษาให้เก็บข้อสอบทั้ง ๔ กรณี ใส่ไว้ในซองข้อสอบโดยเรียงตามลำดับเช่นเดิม
๑๒. หากนักศึกษามีคำถามหรือสงสัยเกี่ยวกับเนื้อหาข้อสอบ ไม่ต้องตอบ รอให้นักศึกษาทำไปตามที่เข้าใจ แล้วไปรื้อบันทึกคำถามนั้นไว้ในกระดาษที่แนบมานี้
๑๓. กรุณาเก็บข้อสอบคืนให้หมดทุกชุด เรียงตามหมายเลขของชุดข้อสอบ

☺ ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ข้อสอบชุดที่ ๐๐๑

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล

- * โปรดอ่านคำชี้แจงนี้ให้เข้าใจ หากมีข้อสงสัยยกดูถามก่อนสอบถามจากกรรมการคุมสอบ ก่อน ลงมือทำข้อสอบ
เมื่อเริ่มทำข้อสอบแล้ว กรรมการคุมสอบจะไม่ตอบคำถามใด ๆ เกี่ยวกับตัวข้อสอบ *

๑. แบบสอบทั้งหมดมี ๔ กรณี แต่ละกรณีเขียนเล่มแยกสีปกกระดาษ ดังนี้

กรณีที่ ๑	ปกกระดาษสีชมพู	มี ๑๑ หน้า	จำนวนคำถาม ๖ ข้อ	ให้เวลา ๒๖ นาที
กรณีที่ ๒	ปกกระดาษสีเขียว	มี ๑๑ หน้า	จำนวนคำถาม ๖ ข้อ	ให้เวลา ๓๖ นาที
กรณีที่ ๓	ปกกระดาษสีเหลือง	มี ๑๑ หน้า	จำนวนคำถาม ๖ ข้อ	ให้เวลา ๓๐ นาที
กรณีที่ ๔	ปกกระดาษสีฟ้า	มี ๑๑ หน้า	จำนวนคำถาม ๖ ข้อ	ให้เวลา ๒๔ นาที

รวมจำนวนคำถามทั้งหมด ๒๔ ข้อ รวมเวลา ๑๒๐ นาที
๒. ในการทำข้อสอบ ให้นักศึกษาทุกคนเปิดซองข้อสอบพร้อม ๆ กัน หยิบข้อสอบออกมาทำครั้งละ ๑ กรณี เริ่มจากกรณีที่ ๑ ๒ ๓ และ ๔ ตามลำดับ โดยฟังสัญญาณจากกรรมการคุมสอบ
๓. เมื่อหยิบข้อสอบกรณีที่ ๑ ออกมาแล้ว ให้นักศึกษากรอกชื่อ-สกุล อายุ เลขที่ ห้อง ในช่องว่างที่เว้นไว้ให้บนปกกระดาษ ห้ามเปิดข้อสอบจนกว่าจะได้รับสัญญาณให้ลงมือทำ
๔. ลงมือทำข้อสอบเมื่อกรรมการคุมสอบบอก "ลงมือทำได้" โดยจะเขียนเวลาที่เริ่มต้นสอบบนกระดาษว่า "กรณีที่ ให้เวลา นาที ตั้งแต่ น. ถึง น."
๕. ในการทำข้อสอบแต่ละข้อจะประมาณเวลาที่ควรใช้และเวลาละมไว้ให้ที่มุมบนซ้ายของหน้ากระดาษ หากทำเสร็จก่อนให้พลิกไปทำข้อต่อไปได้ แต่ถ้าใช้เวลานานก็ควรระมัดระวังโดยการทำข้อถัดไปให้เร็วขึ้น เพื่อที่นักศึกษาจะทำข้อสอบทั้งกรณีได้ทันตามเวลาที่กำหนด
๖. ให้นักศึกษาตอบคำถามให้มากที่สุดเท่าที่สามารถจะทำได้ (การดูเวลาที่กำหนดด้วย) การเว้นที่ว่างไว้ให้ตอบนั้นเป็นการเสนอแนะว่าควรตอบประมาณนั้น หากจะตอบมากหรือน้อยกว่าก็ได้ โดยตอบให้ได้ใจความ
๗. ในหน้ากระดาษด้านซ้ายมือเป็นการให้ข้อมูลซ้ำของหน้าที่ผ่านมา เพื่อว่านักศึกษาอาจจะต้องการใช้ข้อมูลนั้นอีก
๘. เมื่อนักศึกษาทำข้อสอบข้อที่ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้วให้ตรวจสอบคำตอบจนแน่ใจ แล้วจึงพลิกหน้าต่อไปเพื่อทำข้อที่ ๒ ตามลำดับ โดยให้ทำข้อสอบทีละหน้า ห้ามย้อนกลับไปทำข้อที่ผ่านมาแล้ว และ ห้ามเปิดข้อสอบหน้าต่อไปล่วงหน้า
๙. เมื่อทำข้อสอบกรณีที่ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้วางข้อสอบไว้ที่พื้นด้านซ้ายมือของนักศึกษา รอเวลาจนกว่ากรรมการคุมสอบจะให้สัญญาณ จึงเปิดซองข้อสอบหยิบกรณีที่ ๒ ออกมาทำ โดยปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ ๓-๘
๑๐. ข้อสอบกรณีที่ ๓ และ ๔ ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกัน จนกระทั่งนักศึกษาทำข้อสอบเสร็จครบทุกกรณี จึงเก็บข้อสอบทั้งหมดเรียงตามลำดับกรณีที่ ๑-๔ ใส่ไว้ในซองข้อสอบเช่นเดิม
๑๑. ห้ามนำข้อสอบที่ทำผ่านมาแล้วมาแก้ไขอีกเป็นอันขาด
๑๒. กรุณาเขียนคำตอบด้วยปากกาสีน้ำเงิน ด้วยลายมือที่อ่านง่าย ชัดเจน

ข้อสอบชุดที่ ๐๐๑

แบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
(Modified Essay Questions)

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ-สกุล ผู้สอบ อายุ ปี เลขที่ ห้อง

กรณีที่ ๑ ค.ช. กล้าหาญ

ภาวให้คะแนน

จำนวนหน้า ๑๑ หน้า

คำถามที่ ๑ (๘) คำถามที่ ๔ (๖)

จำนวนคำถาม ๖ คำถาม

คำถามที่ ๒ (๔) คำถามที่ ๕ (๔)

เวลา ๒๖ นาที

คำถามที่ ๓ (๒) คำถามที่ ๖ (๓)

คะแนนเต็ม ๒๗ คะแนน

คะแนนที่ได้ คะแนน

คำแนะนำ

๑. อย่าลืม เขียนชื่อ-สกุล อายุ เลขที่ ห้อง ของผู้สอบลงในช่องว่างที่เว้นไว้ให้
๒. ห้าม เปิดข้อสอบจนกว่าจะได้รับสัญญาณ
๓. ห้าม อ่านข้อความหน้าต่อไปล่วงหน้า
๔. ห้าม ย้อนกลับไปทำข้อที่ผ่านมาแล้ว
๕. พยายามตอบให้ครบทุกข้อ
๖. อ่านโจทย์ให้เข้าใจและคิดให้ตีก่อนเขียนคำตอบในส่วนที่กำหนดให้
๗. พยายามตอบให้ได้ใจความ และตอบให้ตรงจุด
๘. หากมีการพลิกกระดาษล่วงหน้าหรือย้อนหลัง หรือส่งพฤติกรรมทุจริต จะไม่ได้รับอนุญาตให้สอบต่อ และถือว่าไม่ผ่านการสอบ

กรณีที่ ๑	ขอให้แน่ใจว่าทำเสร็จเรียบร้อย	หน้า ๑
เวลา ๖ นาที	แล้วจึงพลิกหน้าต่อไป เพราะนักศึกษาไม่สามารถ	เลขที่ผู้สอบ
เวลาสะสม ๒๖ นาที	ย้อนกลับมาทำหน้านี้ได้อีก	

นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอยู่ที่ตึกคัลยกรรมกระดูก ได้รับผู้ป่วยเด็กชาย อายุ ๑๐ ปี มาด้วยอาการปวดแขนขวา มีคุณครูเป็นผู้นำส่งโรงพยาบาล

คุณครูให้ประวัติว่า ด.ช.กล้าหาญ สะดุดก้อนหินกลมขณะวิ่งเล่นกับเพื่อนที่โรงเรียน และขณะหล่นใช้มือขวายันพื้น เมื่อลุกขึ้นได้ รู้สึกปวดแขนขวามาก ต้องใช้มือซ้ายประคองแขนข้างขวาไว้ตลอดเวลา

คำถามที่ ๑

นักศึกษาต้องการทราบข้อมูลที่จำเป็นใดเพิ่มเติม

คำตอบ

- การซักประวัติ

๑.

๒.

๓.

- การตรวจร่างกาย

๑.

๒.

๓.

- การตรวจพิเศษ

๑.

นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอยู่ที่ตึกศัลยกรรมกระดูก ได้รับผู้ป่วยเด็กชาย อายุ ๑๐ ปี มาด้วยอาการปวดแขนขวา มีคุณครูเป็นผู้นำส่งโรงพยาบาล

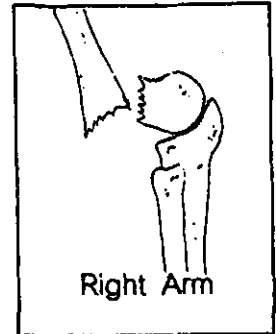
คุณครูให้ประวัติว่า ด.ช.กล้าหาญ สะดุดก้อนหินหล่นขณะวิ่งเล่นกับเพื่อนที่โรงเรียน และขณะหล่นให้มือขวายันพื้น เมื่อลุกขึ้นได้ รู้สึกปวดแขนขวามาก ต้องใช้มือซ้ายประคองแขนข้างขวาไว้ตลอดเวลา



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรณีที่ ๑ เวลา ๕ นาที เวลาสะสม ๒๐ นาที	ขอให้แน่ใจว่าทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว แล้วจึงพลิกหน้าต่อไป เพราะนักศึกษาไม่สามารถ ย้อนกลับมาทำหน้านี้ได้อีก	หน้า ๓ เลขที่ผู้สอบ
--	---	------------------------------

Vital signs BT = 37.2°C P = 90 /min เต็มแรง จังหวะสม่ำเสมอ
 R = 20 /min BP = 90/60 mmHg
 ผล X-Ray ดังภาพ
 ระหว่างรอแพทย์ ผู้ป่วยไม่ร้องเจ็บปวดโยยวาย สิ้นน้ำหนักขึ้นคิด
 คุณครูที่นำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล เต่าให้นักศึกษาฟังว่า ด.ช.กล้าหาญ



เป็นเด็กที่มีความอดทน ชยัน ตั้งใจเรียน มีเพื่อนมาก มาโรงเรียนแต่เช้าทุกวัน ไม่เคยขาดเรียน

การตรวจร่างกาย ไม่มีบาดแผลเปิด กัดเจ็บบริเวณเหนือข้อศอกขวา ข้อศอกบวมเล็กน้อย
 มีรอยนูนบริเวณกล้ามเนื้อ triceps เหนือข้อศอก แขนอยู่ในท่างอ เขี่ยศอกแขนได้ไม่เต็มที่ แขนข้างขวา
 สั้นกว่าข้างซ้ายเล็กน้อย

คำถามที่ ๒

จากข้อมูลต่าง ๆ ที่รวบรวมได้ นักศึกษาคิดว่าอาการบาดเจ็บครั้งนี้มีผลกระทบต่อ ด.ช.กล้าหาญ
 อย่างไร

คำตอบ

- ด้านจิตใจ

๑.

๒.

- ด้านร่างกาย

๑.

๒.

นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอยู่ที่ตึกศัลยกรรมกระดูก ได้รับผู้ป่วยเด็กชาย อายุ ๑๐ ปี มาด้วยอาการปวดแขนขวา มีคุณครูเป็นผู้นำส่งโรงพยาบาล

คุณครูให้ประวัติว่า ด.ช.กล้าหาญ สะดุดก้อนหินหล่นขณะวิ่งเล่นกับเพื่อนที่โรงเรียน และขณะหล่นใช้มือขวายันพื้น เมื่อลุกขึ้นได้ รู้สึกปวดแขนขวามาก ต้องใช้มือซ้ายประคองแขนข้างขวาไว้ตลอดเวลา

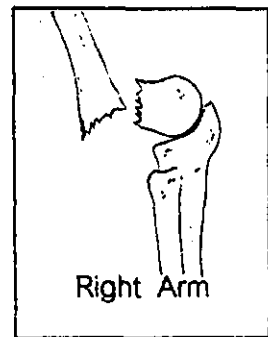
Vital signs BT = 37.2°C P = 90 /min เต็มแรง จังหวะสม่ำเสมอ
R = 20 /min BP = 90/60 mmHg

ผล X-Ray ดังภาพ

ระหว่างรอแพทย์ ผู้ป่วยไม่ร้องเจ็บปวดโวยวาย สีหน้าครุ่นคิด

คุณครูที่นำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล เฝ้าให้นักศึกษาฟังว่า ด.ช.กล้าหาญ เป็นเด็กที่มีความอดทน ขยัน ตั้งใจเรียน มีเพื่อนมาก มาโรงเรียนแต่เช้าทุกวัน ไม่เคยขาดเรียน

การตรวจร่างกาย ไม่มีบาดแผลเปิด กดเจ็บบริเวณเหนือข้อศอกขวามาก ข้อศอกบวม เล็กน้อย มีรอยนูนบริเวณกล้ามเนื้อ triceps เหนือข้อศอก แขนอยู่ในท่างอ เขยียดแขนได้ไม่เต็มที่ แขนข้างขวาล้นกว่าข้างซ้ายเล็กน้อย



(ตัวอย่าง)

สมาคมคณาจารย์
แบบสอบ
ศูนย์บริการ

วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ของนักศึกษาพยาบาล

- จำนวน ๔ กรณี
- คำถาม ๒๔ ข้อ
- เวลา ๑๒๐ นาที
- คะแนนเต็ม ๑๓๐ คะแนน

โดย

อาจารย์สุปราณี การพึ่งตน

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

(ตัวอย่าง)

กรณีที่ ๑ ค.ช. กล่าวหาญ

จำนวน	๖	คำถาม
เวลา	๒๖	นาที
คะแนนเต็ม	๒๗	คะแนน

คำถามที่ ๑ ข้อมูลเพิ่มเติม (๔ คะแนน)

- การซักประวัติ
 ๑. ระยะเวลาที่ได้รับอุบัติเหตุก่อนมาถึงโรงพยาบาล
 ๒. การปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ได้รับ
 ๓. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต หรือประวัติการแพ้ยา หรือประวัติทางพันธุกรรม
- การตรวจร่างกาย
 ๔. แขนขวามีการเคลื่อนไหวเป็นปกติหรือไม่ หรือมีการผิดปกติหรือไม่
 ๕. มีบาดแผลเปิด หรือมีเลือดออกหรือไม่
 ๖. ตำแหน่งที่รู้สึกปวดมากที่สุด
 ๗. ประเมินสัญญาณชีพ
- การตรวจพิเศษ
 ๘. ผลการถ่ายภาพรังสีที่แขนขวา

เกณฑ์การให้คะแนน

ตอบได้ถูกต้องตามคำตอบแต่ละข้อ ให้ร้อยละ ๑ คะแนน

โมเดลคำตอบข้อที่มีคำว่า “หรือ” หมายถึง ตอบเพียงคำตอบใดคำตอบหนึ่ง หรือตอบทั้งหมด
ให้ ๑ คะแนน

คำถามที่ ๒



ภาคผนวก จ

ดัชนีความยาก และอำนาจจำแนก

ของแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ดัชนีความยาก และอำนาจจำแนกรายข้อ ของแบบทดสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถ
ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

กรณีที่	ข้อที่	ระบะทดสอบเครื่องมือ		ระบะทดสอบ	
		ดัชนีความยาก	อำนาจจำแนก	ดัชนีความยาก	อำนาจจำแนก
๑	๑.	๐.๕๓	๐.๕๐	๐.๕๐	๐.๒๙
	๒.	๐.๕๐	๐.๓๘	๐.๗๑	๐.๒๗
	๓.	๐.๗๑	๐.๐๘**	๐.๙๒*	๐.๐๙**
	๔.	๐.๘๕*	๐.๒๕	๐.๙๕*	๐.๐๐**
	๕.	๐.๖๓	๐.๓๘	๐.๖๕	๐.๓๓
	๖.	๐.๕๒	๐.๔๖	๐.๖๗	๐.๑๖
	รวม	๐.๕๓	๐.๔๙	๐.๕๔	๐.๔๐
๒	๑.	๐.๖๐	๐.๑๓**	๐.๕๕	๐.๐๖**
	๒.	๐.๕๒	๐.๓๓	๐.๔๑	๐.๒๘
	๓.	๐.๕๘	๐.๓๔	๐.๕๕	๐.๒๗
	๔.	๐.๕๕	๐.๑๖**	๐.๘๒*	๐.๒๖
	๕.	๐.๔๓	๐.๒๕	๐.๖๙	๐.๒๓
	๖.	๐.๕๐	๐.๓๐	๐.๕๑	๐.๔๐
	รวม	๐.๕๓	๐.๔๒	๐.๕๑	๐.๔๐
๓	๑.	๐.๔๗	๐.๓๘	๐.๕๔	๐.๓๒
	๒.	๐.๕๖	๐.๑๓**	๐.๘๕*	๐.๑๙**
	๓.	๐.๔๖	๐.๓๒	๐.๔๖	๐.๒๙
	๔.	๐.๔๙	๐.๕๓	๐.๖๗	๐.๒๐
	๕.	๐.๕๑	๐.๑๘**	๐.๓๗	๐.๓๓
	๖.	๐.๕๘	๐.๐๙**	๐.๓๘	๐.๒๙
	รวม	๐.๔๔	๐.๔๙	๐.๕๗	๐.๓๘

ดัชนีความยาก และอำนาจจำแนกรายข้อ ของแบบสอบอัตนัยประยุกต์วัดความสามารถ
ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล (ต่อ)

กรณีที่	ข้อที่	ระยะทดสอบเครื่องมือ		ระยะทดลอง	
		ดัชนีความยาก	อำนาจจำแนก	ดัชนีความยาก	อำนาจจำแนก
๔	๑.	๐.๗๒	-๐.๐๖**	๐.๔๗	๐.๒๔
	๒.	๐.๕๒	๐.๓๔	๐.๕๑	๐.๒๓
	๓.	๐.๔๘	๐.๔๑	๐.๖๖	๐.๒๘
	๔.	๐.๓๖	-๐.๐๓**	๐.๕๗	๐.๒๕
	๕.	๐.๓๑	๐.๑๓**	๐.๓๔	๐.๔๔
	๖.	๐.๔๓	๐.๑๕**	๐.๓๒	๐.๓๔
	รวม	๐.๓๖	๐.๓๓	๐.๕๔	๐.๕๑
รวมทั้งชุด		๐.๕๒	๐.๖๐	๐.๕๕	๐.๕๒

* ข้อที่มีดัชนีความยากต่ำกว่าเกณฑ์ คือ น้อยกว่า ๐.๒๐ หรือมากกว่า ๐.๘๐

** ข้อที่มีอำนาจจำแนกต่ำกว่าเกณฑ์ คือ น้อยกว่า ๐.๒๐

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล
ภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโสมนสิการ ครั้งที่ ๑

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
ครูผู้สอน					
๑. แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย	๖๐.๐๐	๔๐.๐๐	-	-	-
๒. ยิ้มแย้มแจ่มใส อยู่เสมอ	๕๓.๓๓	๔๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๓. เป็นกันเองกับนักศึกษา	๕๖.๖๗	๔๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๔. กิริยา วาจาสุภาพ	๖๓.๓๓	๓๖.๖๗	-	-	-
๕. สอนเนื้อหาด้วยความมั่นใจ ตั้งใจสอน	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
๖. อธิบายเนื้อหาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๖.๖๗	๕๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
๗. เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถาม แสดงความคิดเห็น	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
๘. ยอมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา	๓๐.๐๐	๕๖.๖๗	๑๓.๓๓	-	-
๙. ตอบคำถาม และให้คำแนะนำชัดเจน	๓๐.๐๐	๖๓.๓๓	๖.๖๗	-	-
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๐. นักศึกษาได้ฝึกการใช้ความคิดอย่างมี เหตุผล	๔๐.๐๐	๕๓.๓๓	๖.๖๗	-	-
๑๑. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	๔๐.๐๐	๕๐.๐๐	๑๐.๐๐	-	-
๑๒. นักศึกษาเรียนด้วยความสบายใจ ไม่เครียด	๒๖.๖๗	๕๖.๖๗	๑๖.๖๗	-	-
๑๓. นักศึกษาเข้าใจบทเรียนชัดเจน	๒๖.๖๗	๖๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโตมนสิการ ครั้งที่ ๑ (ต่อ)

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๔. กิจกรรมการสอนสร้างความสนใจของ นักศึกษา	๔๐.๐๐	๔๐.๐๐	๒๐.๐๐	-	-
๑๕. ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานร่วมกัน เป็นกลุ่ม	๔๐.๐๐	๕๐.๐๐	๑๐.๐๐	-	-
๑๖. สิ่งที่ครูสอนมีประโยชน์ สามารถ นำไปใช้ได้จริง	๓๐.๐๐	๕๓.๓๓	๑๖.๖๗	-	-
สื่อการสอน					
๑๗. สื่อการสอนชัดเจน น่าสนใจ	๓๓.๓๓	๕๐.๐๐	๑๖.๖๗	-	-
๑๘. เนื้อหาในเอกสารประกอบการสอน เรียงลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
สิ่งแวดล้อม-บรรยากาศในการเรียน					
๑๙. สนุกสนาน ไม่น่าเบื่อ ไม่่วงนอน	๓๖.๖๗	๔๖.๖๗	๑๖.๖๗	-	-
๒๐. ห้องเรียนสะอาด เงียบสงบ อากาศถ่ายเทดี	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและโยนิโสมนสิการ ครั้งที่ ๒

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ครูผู้สอน					
๑. แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย	๖๖.๖๗	๓๓.๓๓	-	-	-
๒. ยิ้มแย้มแจ่มใส อยู่เสมอ	๖๐.๐๐	๓๖.๖๗	๓.๓๓	-	-
๓. เป็นกันเองกับนักศึกษา	๕๓.๓๓	๔๓.๓๓	๓.๓๓	-	-
๔. กิริยา วาจาสุภาพ	๖๐.๐๐	๔๐.๐๐	-	-	-
๕. สอนเนื้อหาด้วยความมั่นใจ ตั้งใจสอน	๓๓.๓๓	๕๖.๖๗	๑๐.๐๐	-	-
๖. อธิบายเนื้อหาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย	๔๐.๐๐	๕๓.๓๓	๖.๖๗	-	-
๗. เปิดโอกาสให้นักศึกษารักถาม แสดงความคิดเห็น	๓๓.๓๓	๕๖.๖๗	๑๐.๐๐	-	-
๘. ยอมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
๙. ตอบคำถาม และให้คำแนะนำชัดเจน	๓๖.๖๗	๕๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๐. นักศึกษาได้ฝึกการใช้ความคิดอย่างมี เหตุผล	๔๐.๐๐	๕๐.๐๐	๑๐.๐๐	-	-
๑๑. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	๓๖.๖๗	๕๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
๑๒. นักศึกษาเรียนด้วยความสบายใจ ไม่เครียด	๒๖.๖๗	๕๖.๖๗	๑๖.๖๗	-	-
๑๓. นักศึกษาเข้าใจบทเรียนชัดเจน	๓๓.๓๓	๕๐.๐๐	๑๖.๖๗	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโตมนสิการ ครั้งที่ ๒ (ต่อ)

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๔. กิจกรรมการสอนสร้างความสนใจของ นักศึกษา	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
๑๕. ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานร่วมกัน เป็นกลุ่ม	๕๐.๐๐	๔๖.๖๗	๓.๓๓	-	-
๑๖. สิ่งที่ครูสอนมีประโยชน์ สามารถ นำไปใช้ได้จริง	๓๐.๐๐	๖๐.๐๐	๑๐.๐๐	-	-
สื่อการสอน					
๑๗. สื่อการสอนชัดเจน น่าสนใจ	๓๓.๓๓	๔๖.๖๗	๒๐.๐๐	-	-
๑๘. เนื้อหาในเอกสารประกอบการสอน เรียงลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
สิ่งแวดล้อม-บรรยากาศในการเรียน					
๑๙. สุนัขขนาน ไม่น่าเบื่อ ไม่ง่วงนอน	๓๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐.๐๐	-	-
๒๐. ห้องเรียนสะอาด เย็นสบาย อากาศถ่ายเทดี	๓๖.๖๗	๕๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโสมนสิการ ครั้งที่ ๓

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
ครูผู้สอน					
๑. แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย	๖๐.๐๐	๔๐.๐๐	-	-	-
๒. ยิ้มแย้มแจ่มใส อยู่เสมอ	๕๓.๓๓	๔๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๓. เป็นกันเองกับนักศึกษา	๕๐.๐๐	๔๖.๖๗	๓.๓๓	-	-
๔. กิริยา วาจาสุภาพ	๕๖.๖๗	๔๓.๓๓	-	-	-
๕. สอนเนื้อหาด้วยความมั่นใจ ตั้งใจสอน	๓๓.๓๓	๕๖.๖๗	๑๐.๐๐	-	-
๖. อธิบายเนื้อหาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย	๔๓.๓๓	๕๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๗. เปิดโอกาสให้นักศึกษารักถาม แสดงความคิดเห็น	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
๘. ยอมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา	๓๖.๖๗	๕๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-
๙. ตอบคำถาม และให้คำแนะนำชัดเจน	๓๖.๖๗	๖๐.๐๐	๓.๓๓	-	-
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๐. นักศึกษาได้ฝึกการใช้ความคิดอย่างมี เหตุผล	๔๐.๐๐	๕๓.๓๓	๖.๖๗	-	-
๑๑. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	๓๖.๖๗	๕๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
๑๒. นักศึกษาเรียนด้วยความสบายใจ ไม่เครียด	๔๐.๐๐	๔๖.๖๗	๑๓.๓๓	-	-
๑๓. นักศึกษาเข้าใจบทเรียนชัดเจน	๓๖.๖๗	๔๖.๖๗	๑๖.๖๗	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังจากได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโสมนสิการ ครั้งที่ ๓ (ต่อ)

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๔. กิจกรรมการสอนสร้างความสนใจของ นักศึกษา	๓๓.๓๓	๖๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๑๕. ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานร่วมกัน เป็นกลุ่ม	๔๐.๐๐	๕๓.๓๓	๖.๖๗	-	-
๑๖. สิ่งที่คุณสอนมีประโยชน์ สามารถ นำไปใช้ได้จริง	๔๐.๐๐	๕๖.๖๗	๓.๓๓	-	-
สื่อการสอน					
๑๗. สื่อการสอนชัดเจน น่าสนใจ	๓๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐.๐๐	-	-
๑๘. เนื้อหาในเอกสารประกอบการสอน เรียงลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๖.๖๗	๕๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
สิ่งแวดล้อม-บรรยากาศในการเรียน					
๑๙. สนุกสนาน ไม่น่าเบื่อ ไม่ง่วงนอน	๓๓.๓๓	๕๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-
๒๐. ห้องเรียนสะอาด เงียบสงบ อากาศถ่ายเทดี	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโตมนสิการ ครั้งที่ ๔

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
ครูผู้สอน					
๑. แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย	๖๓.๓๓	๓๖.๖๗	-	-	-
๒. ยิ้มแย้มแจ่มใส อยู่เสมอ	๕๓.๓๓	๔๓.๓๓	๓.๓๓	-	-
๓. เป็นกันเองกับนักศึกษา	๕๖.๖๗	๔๐.๐๐	๓.๓๓	-	-
๔. กิริยา วาจาสภาพ	๖๐.๐๐	๔๐.๐๐	-	-	-
๕. สอนเนื้อหาด้วยความมั่นใจ ตั้งใจสอน	๓๓.๓๓	๖๐.๐๐	๖.๖๗	-	-
๖. อธิบายเนื้อหาได้ชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๓.๓๓	๖๓.๓๓	๓.๓๓	-	-
๗. เปิดโอกาสให้นักศึกษซักถาม แสดงความคิดเห็น	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
๘. ยอมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา	๓๖.๖๗	๕๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-
๙. ตอบคำถาม และให้คำแนะนำชัดเจน	๔๐.๐๐	๕๖.๖๗	๓.๓๓	-	-
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๐. นักศึกษาได้ฝึกการใช้ความคิดอย่างมี เหตุผล	๔๓.๓๓	๔๖.๖๗	๑๐.๐๐	-	-
๑๑. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
๑๒. นักศึกษาเรียนด้วยความสบายใจ ไม่เครียด	๓๖.๖๗	๕๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-
๑๓. นักศึกษาเข้าใจบทเรียนชัดเจน	๔๓.๓๓	๔๓.๓๓	๑๓.๓๓	-	-

ร้อยละของระดับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลภายหลังได้รับการสอนโดยสร้างศรัทธาและ
โยนิโสมนสิการ ครั้งที่ ๔ (ต่อ)

ความคิดเห็นของนักศึกษา (N = ๓๐ คน)	เห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
รูปแบบการเรียนการสอน					
๑๔. กิจกรรมการสอนสร้างความสนใจของ นักศึกษา	๔๖.๖๗	๔๖.๖๗	๖.๖๗	-	-
๑๕. ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานร่วมกัน เป็นกลุ่ม	๔๖.๖๗	๕๐.๐๐	๓.๓๓	-	-
๑๖. สิ่งที่ครูสอนมีประโยชน์ สามารถ นำไปใช้ได้จริง	๔๓.๓๓	๕๓.๓๓	๓.๓๓	-	-
สื่อการสอน					
๑๗. สื่อการสอนชัดเจน น่าสนใจ	๓๖.๖๗	๕๐.๐๐	๑๓.๓๓	-	-
๑๘. เนื้อหาในเอกสารประกอบการสอน เรียงลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย	๓๖.๖๗	๕๓.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
สิ่งแวดล้อม-บรรยากาศในการเรียน					
๑๙. สนุกสนาน ไม่น่าเบื่อ ไม่่วงนอน	๓๖.๖๗	๔๖.๖๗	๑๖.๖๗	-	-
๒๐. ห้องเรียนสะอาด เจียบสงบ อากาศถ่ายเทดี	๔๐.๐๐	๕๐.๐๐	๑๐.๐๐	-	-

สรุปความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

นักศึกษาส่วนใหญ่ร้อยละ ๘๖.๖๗ แสดงความคิดเห็นว่า การจัดกิจกรรมการสอนแต่ละครั้ง น่าสนใจ แปลกใหม่ ไม่ซ้ำกัน มีกรณีตัวอย่างที่กระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกใช้ความคิด ทำให้คิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหาได้ และเป็นการเรียนรู้การสอนที่ฝึกทักษะการทำงานกลุ่ม นักศึกษากลับแสดงความคิดเห็นมากขึ้น ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเพื่อนในกลุ่ม และรู้จักยอมรับฟังความคิดเห็น ของผู้อื่น พร้อมทั้งเสนอแนะว่าควรมีการจัดการเรียนการสอนรูปแบบนี้ในวิชาอื่น ๆ เพราะเป็นการเรียน แบบนักศึกษาเป็นศูนย์กลาง นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน ได้ฝึกทักษะการคิดอย่าง มีเหตุผล รู้สึกสนุกในการเรียน บรรยากาศเป็นกันเอง ไม่เคร่งเครียดมากเกินไป

นักศึกษาร้อยละ ๑๓.๓๓ เสนอแนะว่า กิจกรรมฝึกทักษะการคิดที่เป็นกรณีศึกษา ต้องใช้ เวลาในการคิดมาก ควรมีเวลาในชั่วโมงเรียนให้นักศึกษาได้ฝึกคิดเพิ่มขึ้น

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวสุปราณี การพึ่งตน เกิดเมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๑๗ ที่จังหวัดตราด สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๙ เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๑

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ ๔ (ด้านการสอน) ปฏิบัติงานที่วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย