



ความสัมพันธ์และอำนาจในการทำนายของคุณลักษณะการคิด  
เชิงวิเคราะห์ที่มีผลต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของ  
นักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา  
Correlation and Predictive Power between Analytical Thinking and  
Health Care Competency among Practical Nursing Students in  
Boromarajonani College of Nursing, Songkhla

กิตติพร เนาว่าสุวรรณ ชาริณี นนทพุทธ สิริภัทร โสติถิยาภย์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา

### บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยหาความสัมพันธ์เชิงทำนาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์และอำนาจในการทำนายคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา กลุ่มตัวอย่างคือ นักศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาที่ศึกษาในปีการศึกษา 2557-2558 จำนวน 84 คน เครื่องมือที่ใช้คือแบบสอบถามประกอบด้วย 3 ส่วนได้แก่ ข้อมูลทั่วไป คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการโดยผ่านการตรวจสอบเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน และหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ .83 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน และสถิติถดถอยอย่างง่ายผลการศึกษาพบว่า 1) คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับสูงกับ

สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) เท่ากับ .694 2) คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์สามารถทำนายสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ได้ร้อยละ 48.20 จึงควรเน้นการจัดการเรียนการสอนเพื่อการพัฒนาคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ โดยการมอบหมายงานให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การศึกษากฎระเบียบอย่างง่าย การจัดกิจกรรม/โครงการตามความต้องการของนักศึกษา และการศึกษาบริบทชุมชน

**คำสำคัญ :** คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการ นักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล

### Abstract

This predictive correlational research aimed to study the correlation and the predictive power between analytical thinking



attributes and health care competency among practical nursing students in Boromarajonani College of Nursing, Songkhla. Sample was 84 practical nursing students who enrolled in the academic year 2014-2015. Research instrument was a questionnaire consisting of three parts: general information, critical thinking attributes, and professional attributes. Content validity of the questionnaire was confirmed by 3 experts. And its reliability was examined using Cronbach's Alpha Coefficient yielding a value of .83. Data were analyzed using descriptive statistics, Pearson's Product Moment, and simple linear regression. The study found the following.1) The analytical thinking's attributes were positively correlated with high level of the health care competency among the practical nursing students ( $r = .694, p < .001$ ).2) The analytical thinking's attributes predicted 48.20 % variance in the health care competency among the practical nursing students ( $p < .001$ ). The Boromarajonani College of Nursing, Songkhla should focus on teaching and learning management to promote analytical thinking among the practical nursing students by applying various teaching methods such as self-study, simple case study, independent activity/project study, and community context study.

**Key Words :** Analytical thinking attribute, Health care competency, Practical nursing students

## บทนำ

การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical thinking) เป็นกระบวนการคิดเชิงลึก ซึ่งต้องใช้ความสามารถในการจำแนกองค์ประกอบต่าง ๆ และหาความสัมพันธ์เชิงเหตุผลระหว่างองค์ประกอบเหล่านั้น เพื่อเกิดความรู้และความเข้าใจหรือค้นหาความจริงของสิ่งนั้น (ราชบัณฑิตยสถาน, 2555) ซึ่งมีความสำคัญต่อกระบวนการคิดขั้นสูง หากขาดการคิดเชิงวิเคราะห์ จะเป็นเหตุให้เกิดการใช้เหตุผลผิด ไม่สามารถตีความวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องครบถ้วนอย่างที่ควรจะเป็น มาร์ซาโน (Mazano's Taxonomy: Mazano, 2013) ได้เสนอทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์ประกอบด้วย 5 ทักษะ ได้แก่ การจำแนก การจัดหมวดหมู่ การเชื่อมโยง การสรุปความ และการประยุกต์ ภายใต้กระบวนการจัดกระทำกับข้อมูล 6 ชั้น ได้แก่ ชั้นรวบรวม ชั้นเข้าใจ ชั้นวิเคราะห์ ชั้นใช้ความรู้ให้เป็นประโยชน์ ชั้นบูรณาการความรู้ และชั้นจัดระบบคิดของตนเอง ในขณะที่ วิฟฟิน และแฮสเซลเดอร์ (Whiffin & Hasselder, 2013) อธิบายว่าองค์ประกอบของการคิดเชิงวิเคราะห์ประกอบด้วย การจัดหาข้อมูล ให้เพียงพอ การตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลายมุมมอง การตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูล การตรวจสอบความเป็นเหตุเป็นผล ความเป็นไปได้ในการใช้เหตุผล หลักฐานหรือการสรุปแนวทาง การเปรียบเทียบเหตุการณ์เดียวกันในหลายๆ ทฤษฎี ความสามารถในการสรุปหรืออธิบายความแตกต่าง ความสามารถในการโต้แย้ง ความสามารถในการตั้งคำถาม การตรวจสอบสมมติฐานที่แอบแฝง

ในวิชาชีพพยาบาลทักษะการคิดที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งที่ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลคือความคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking) ซึ่งเป็นทักษะการคิดขั้นสูงที่ต่อยอดมาจากการคิดเชิงวิเคราะห์ อัลฟาโรเลฟฟีเวอร์ (AlFaroLefever, 2013) ให้ทัศนะว่าการ



คิดอย่างมีวิจารณญาณมีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล กล่าวคือจะช่วยเฝ้าพยาบาลเกิดความมั่นใจเนื่องจากผลสำเร็จของงาน เกิดความปลอดภัยทั้งพยาบาลและผู้ป่วย ส่งผลให้ผู้ป่วยพึงพอใจต่อการให้การพยาบาล นอกจากนี้การคิดอย่างมีวิจารณญาณจะช่วยให้เกิดการตัดสินใจโดยการใช้เหตุผลเพื่อแก้ไขปัญหาในสถานการณ์จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพ (สุวณิ อึ้งวรการ, 2558) ดังนั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ช่วยพยาบาลที่ทำหน้าที่ช่วยเหลือพยาบาลต้องเป็นนักคิดเชิงวิเคราะห์เป็นพื้นฐานมาก่อน ก่อนจะสู่ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการคิดขั้นสูงต่อไป

ปัจจุบันวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา ได้ดำเนินการผลิตนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล 1 ปี (Certificate in Practical Nursing) มา 6 รุ่น มีนักศึกษาประมาณ 600 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตผู้ช่วยพยาบาลป้อนเข้าสู่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน วิทยาลัยมีกระบวนการบริหารหลักสูตรแบ่งเป็น 2 ระยะ คือในระยะแรก มีการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี 6 เดือน และระยะที่สองเป็นการฝึกภาคปฏิบัติเน้นการฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือบนหอผู้ป่วยหรือชุมชนอีก 6 เดือน ทั้งนี้หากสำเร็จการศึกษาแล้วจะปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาลมีหน้าที่เป็นผู้ช่วยเหลือพยาบาลวิชาชีพภายใต้การควบคุมของพยาบาลวิชาชีพ ดังนั้นหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาลจึงเป็นการกระทำเพื่อช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่มีอาการในระยะไม่รุนแรง หรือในระยะที่ไม่เป็นอันตรายได้ การช่วยรับผู้ป่วยที่ผ่านการกลั่นกรองและวินิจฉัยแยกประเภทแล้ว ช่วยย้ายและจำหน่ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยและการบันทึก การรักษา ความสะอาดร่างกายผู้ป่วยการช่วยเหลืออุ้ม ยก พยุง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขณะอยู่ในที่นอน เปล รถเข็นเก้าอี้ ห้องน้ำการช่วยเหลือผู้ป่วยในการถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ

และการชำระล้าง การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอกของผู้คลอดและผู้ป่วยนรีเวชการใช้จ่ายทาภายนอก การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคการให้ความรู้ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลตลอดจนการทำความสะอาดและจัดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย (ราชกิจจานุเบกษา, 2554) ถึงแม้ว่าผู้ช่วยพยาบาลมีขอบเขตปฏิบัติงานที่น้อยกว่าพยาบาลวิชาชีพและต้องอยู่ในความดูแลของพยาบาลวิชาชีพ แต่ผู้ช่วยพยาบาลจำเป็นต้องมีบุคลิกลักษณะหรือสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการที่คล้ายคลึงกับพยาบาลในการปฏิบัติช่วยเหลือผู้รับบริการทั้งบนหอผู้ป่วยและชุมชน เช่น การให้บริการด้วยความเต็มใจ ยิ้มแย้มแจ่มใส มีความขยัน ซื่อสัตย์ อดทน มีความรับผิดชอบในหน้าที่ เห็นประโยชน์ส่วนรวม มีภาวะผู้นำ การเข้าใจในบริบททางสังคมและวัฒนธรรม รวมไปถึงเป็นผู้มีความมั่นคงทางอารมณ์ให้บริการด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์สามารถวางแผนแก้ไขปัญหาในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวในแต่ละสถานการณ์ได้ (สิริย์ลักษณ์ ไชยลังกา, 2557) โดยเฉพาะการใช้ทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์ซึ่งมีความจำเป็นต่อการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาให้กับผู้รับบริการตามบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาล

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ยังไม่พบว่ามีผู้ใดได้ศึกษาไว้ มีแต่การศึกษาการคิดเชิงวิเคราะห์ในนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา พบว่ามีทักษะการคิดวิเคราะห์ต่ำกว่าคุณลักษณะด้านอื่นๆ (กิตติพร เนาว่าสุวรรณ, ปฐมาภาค โชติบัณฑิต และธิดารัตน์ สิงห์ศรี, 2559) ประกอบกับตั้งแต่ผลิตนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลมา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา ยังไม่เคยศึกษาคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ด้วยเหตุดังกล่าวนักศึกษา



ผู้ช่วยพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ต้องมีสมรรถนะที่เหมาะสมกับงาน ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาอำนาจในการทำนายคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา อันจะเกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาความสัมพันธ์และอำนาจในการทำนายคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

### ระเบียบวิธีการวิจัย

เป็นการวิจัยหาความสัมพันธ์เชิงทำนาย (Correlational Predict Design)

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ที่ศึกษาในปีการศึกษา 2557-2558 จำนวน 2 รุ่น รวมทั้งสิ้น 150 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ที่ศึกษาในปีการศึกษา 2557-2558 คือรุ่น 5 และ 6 จำนวนทั้งสิ้น 84 คน กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้โปรแกรม G\* Power กำหนดค่า Effect Size เท่ากับ 0.3 ค่าความคลาดเคลื่อน (Alpha) เท่ากับ 0.05 และค่า Power เท่ากับ 0.8 การได้มาของ

กลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มแบบชั้นภูมิตามสัดส่วน (Proportional Stratified Random Sampling) โดยการคำนวณสัดส่วนของกลุ่มตัวอย่าง จากการนำจำนวนกลุ่มตัวอย่างหารด้วยประชากรทั้งหมด แล้วจึงสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบมีระบบจากรหัสประจำตัวนักศึกษาแต่ละชั้นรุ่นโดยนำจำนวนนักศึกษาทั้งหมดหารด้วยขนาดกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$150 / 84 = 1.78$  ดังนั้นจึงสุ่มเก็บทุกๆ 2 คน จากนั้นจึงสุ่มเลือกเลขเป็นเลข 2 แล้วจึงเลือกนักศึกษาที่มีรหัสประจำตัว 2, 4, 6, 8, 10, 12,...ในแต่ละชั้นปี

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยพัฒนาจากแบบสอบถามการพัฒนาตัวบ่งชี้อัตลักษณ์ด้านจิตบริการและด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ของ กิตติพร เนาวีสุวรรณ (2558) ประกอบด้วย 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย เพศ รุ่นที่ศึกษา การนับถือศาสนาและประสบการณ์การทำงานในสถานบริการด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเพื่อประเมินตนเองเกี่ยวกับคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์รวม 9 ข้อลักษณะของแบบสอบถามเป็นข้อคำถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) โดยใช้แบบวัดแบบมาตราส่วนประเมินค่า

ส่วนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเพื่อประเมินตนเองเกี่ยวกับสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการรวม 7 ข้อลักษณะของแบบสอบถามเป็นข้อคำถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) โดยใช้แบบวัดแบบมาตราส่วนประเมินค่า

ทั้งนี้แบบสอบถามตอนที่ 2 และ 3 ให้ค่าน้ำหนักถ่วงน้ำหนักให้คะแนนดังนี้



ระดับ 5 หมายถึง	ปฏิบัติเป็นประจำ
ระดับ 4 หมายถึง	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่
ระดับ 3 หมายถึง	ปฏิบัติบ้าง ไม่ปฏิบัติบ้าง
ระดับ 2 หมายถึง	ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง
ระดับ 1 หมายถึง	ไม่เคยปฏิบัติเลย

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

แบบสอบถามผ่านการตรวจสอบเชิงเนื้อหา (Content Validity) จากผู้เชี่ยวชาญ 3 คน ได้แก่ อาจารย์จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ 1 คน อาจารย์จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา 1 คน และอาจารย์จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา 1 คน แล้วจึงนำมาทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ที่มีค่าความเชื่อมั่นตั้งแต่ .7 ขึ้นไป (Fraenkel, Wallen & Hyun, 2012) ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งหมดเท่ากับ .83 โดยด้านคุณลักษณะด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ เท่ากับ .76 และด้านสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการเท่ากับ .71

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลโดยผู้วิจัยทำหนังสือถึงผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา เพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามการวิจัยโดยผู้วิจัยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์และการพิทักษ์สิทธิแก่กลุ่มตัวอย่าง ทั้งนี้ภายหลังจากกลุ่มตัวอย่างส่งแบบสอบถามคืนผู้วิจัยทำการตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับคืนทั้งหมด จำนวน 84 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป โดยใช้ค่าความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentage)
2. วิเคราะห์ข้อมูลคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลาโดยใช้ค่าสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าต่ำสุด (Min) ค่าสูงสุด (Max) ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ทั้งนี้แบ่งระดับตามช่วงค่าเฉลี่ยของ ชูศรี วงศ์รัตน์ (2553) โดยแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้  
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง นักศึกษามีพฤติกรรม/สมรรถนะอยู่ในระดับน้อยที่สุด  
ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง นักศึกษามีพฤติกรรม/สมรรถนะอยู่ในระดับน้อย  
ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง นักศึกษามีพฤติกรรม/สมรรถนะอยู่ในระดับปานกลาง  
ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง นักศึกษามีพฤติกรรม/สมรรถนะอยู่ในระดับมาก  
ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง นักศึกษามีพฤติกรรม/สมรรถนะอยู่ในระดับมากที่สุด
3. การวิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการด้วยสถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation) โดยการกำหนดค่าระดับความสัมพันธ์ (Wiersma & Jurs, 2009) ดังนี้  
ค่าสหสัมพันธ์ (r) ตั้งแต่ 0.01-0.20  
ถือว่ามีความสัมพันธ์ในระดับต่ำมาก  
ค่าสหสัมพันธ์ (r) ตั้งแต่ 0.21-0.40  
ถือว่ามีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ  
ค่าสหสัมพันธ์ (r) ตั้งแต่ 0.41 -0.60  
ถือว่ามีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง  
ค่าสหสัมพันธ์ (r) ตั้งแต่ 0.61 -0.80  
ถือว่ามีความสัมพันธ์ในระดับสูง



ค่าสหสัมพันธ์ (r) มากกว่า 0.80

ถือว่ามีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก

4. วิเคราะห์อำนาจในการทำนายคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ด้วยสถิติถดถอยอย่างง่าย (Simple Regression Analysis)

ก่อนที่ผู้วิจัยจะวิเคราะห์ความสัมพันธ์และอำนาจในการทำนายของคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ที่มีผลต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาด้วยสถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน และสถิติถดถอยอย่างง่ายผู้วิจัยได้ทำการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption) ตามหลักการใช้สถิติดังกล่าว ดังนี้ (Hair, Black, Babin, & Anderson, 2010)

4.1 ข้อมูลมีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ (Normality) โดยพิจารณาจากกราฟ Normal Probability Plot พบว่า ค่าเฉลี่ยของข้อมูลส่วนใหญ่จะอยู่รอบๆ เส้นตรง และพิจารณากราฟการแจกแจงข้อมูล Histogram พบว่า กราฟมีความสมมาตร ลักษณะกราฟเป็นรูประฆังคว่ำ มีจุดยอดโค้งอยู่ตรงกลาง ดังนั้นจึงสรุปได้ว่าข้อมูลมีการแจกแจงแบบโค้งปกติ (Normality)

4.2 ตัวแปรต้นกับตัวแปรตามความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง (Linearity) โดยการทดสอบสถิติเอฟ (F-test) พบว่าข้อมูลมีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง ( $F=78.469, p=.000$ )

4.3 ข้อมูลมีความแปรปรวนของค่าความคลาดเคลื่อนเป็นเอกภาพ (Homoscedasticity) โดยพิจารณาจากกราฟ Scatterplot พบว่าจุดห่างจากเส้นตรงที่ 0 กระจายใกล้เคียงกันและจุดกระจายไม่เกิน  $\pm 3$

4.4 ความอิสระของความคลาดเคลื่อน (Error) ของข้อมูลไม่สัมพันธ์กัน (ไม่มี Auto-correlation) โดยพิจารณาจากค่า Durbin-Watson มีค่า 2.214

## จริยธรรมวิจัย

ผู้วิจัยเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้หมายเลขรับรอง BCNSK5/2559 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559 ทั้งนี้ผู้วิจัยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง 3 ด้าน คือ ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการวิจัย ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย และการรักษาความลับของข้อมูล

## ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง  
กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 92.85 นับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 61.90 ไม่มีประสบการณ์การทำงานในสถานบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 58.33 มีประสบการณ์การทำงานในสถานบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 41.67 ในจำนวนนี้ทำงานในสถานบริการสุขภาพของเอกชนถึงร้อยละ 77.14 (ตารางที่ 1)



ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(n=84)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	6	7.14
หญิง	78	92.86
การนับถือศาสนา		
พุทธ	32	38.10
อิสลาม	52	61.90
ประสบการณ์การทำงานในสถานบริการด้านสุขภาพ		
ไม่มี	49	58.33
มี	35	41.67
ทำงานในสถานบริการสุขภาพของรัฐ	8	22.86
ทำงานในสถานบริการสุขภาพของเอกชน	27	77.14

2. คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 3.89$  ,  $SD = 0.40$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อทุกข้ออยู่ในระดับมาก โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือมองความจริงตามสภาพความเป็นจริง ( $\bar{x} = 4.25$  ,  $SD = 0.67$ ) รองลงมาคือ ใจกว้างยอมรับความคิดเห็นโดยปราศจากอคติ ( $\bar{x} = 4.15$  ,  $SD = 0.61$ )และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การสรุปข้อมูลด้วยการจดบันทึกเชิงวิเคราะห์ ( $\bar{x} = 3.54$  ,  $SD = 0.76$ )(ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด	$\bar{x}$	SD	ระดับ
1. ใฝ่เรียนรู้ด้วยตนเองโดยการสืบค้นข้อมูล	2	5	3.90	0.63	มาก
ลักษณะช่างซักถาม	2	5	3.77	0.73	มาก
ลักษณะช่างสังเกต	2	5	3.92	0.74	มาก
สรุปข้อมูลด้วยการจดบันทึกเชิงวิเคราะห์	2	5	3.54	0.76	มาก
5 . มองความจริงตามสภาพความเป็นจริง	2	5	4.25	0.67	มาก
6. มีทักษะการตัดสินใจที่เหมาะสม	3	5	3.83	0.59	มาก
7 . มีความรอบรู้ในเรื่องที่ศึกษา	2	5	3.84	0.68	มาก
8. สามารถรวบรวมข้อมูลที่แท้จริงได้อย่างเป็นระบบ	3	5	3.78	0.58	มาก
9. ใจกว้างยอมรับความคิดเห็นโดยปราศจากอคติ	3	5	4.15	0.61	มาก
ภาพรวม	2.78	4.78	3.89	0.40	มาก



3. สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 4.18$  ,  $SD = 0.43$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อทุกข้ออยู่ในระดับมากโดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ความสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้ ( $\bar{x} = 4.40$  ,  $SD = 0.58$ ) รองลงมาคือ การปฏิบัติงานโดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน ( $\bar{x} = 4.26$  ,  $SD = 0.62$ ) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การมีภาวะผู้นำที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ( $\bar{x} = 4.05$  ,  $SD = 0.76$ ) (ตารางที่ 3)

**ตารางที่ 3** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการ	ค่าต่ำสุด	ค่าสูงสุด	$\bar{x}$	SD	ระดับ
1. การมีภาวะผู้นำที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ	2	5	4.05	0.76	มาก
2. การมีทักษะการบริหารจัดการตามหน้าที่รับผิดชอบ	3	5	4.11	0.56	มาก
3. ความสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้	3	5	4.40	0.58	มาก
4. การมีทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการ	2	5	4.15	0.66	มาก
5. การให้การดูแลช่วยเหลือแบบองค์รวม	2	5	4.11	0.68	มาก
6. การปฏิบัติงานโดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน	3	5	4.26	0.62	มาก
7. การเข้าใจในบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของผู้รับบริการ	2	5	4.20	0.57	มาก
<b>ภาพรวม</b>	<b>3.00</b>	<b>5.00</b>	<b>4.18</b>	<b>0.43</b>	<b>มาก</b>

4. ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ผลการวิเคราะห์พบว่าคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับสูงกับสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) เท่ากับ .694 (ตารางที่ 4)

**ตารางที่ 4** สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์และสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

	สมรรถนะการดูแลผู้รับบริการ
คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์	.694**

\*\*  $p < .001$



5. อำนาจในการทำนายของคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ที่มีผลต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ผลการวิเคราะห์สถิติถดถอยอย่างง่ายพบว่าคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์สามารถทำนายสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ในการทำนายเท่ากับ .482 แสดงว่า คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ทำนายสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ได้ร้อยละ 48.20 โดยสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$\text{สมการในรูปคะแนนดิบ} \quad y = 1.266 + .751 (\text{คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์})$$

$$\text{สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน} \quad Z = .694 (\text{คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์})$$

จากสมการดังกล่าวอธิบายได้ว่าเมื่อนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์เพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะมีสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการเพิ่มขึ้น 0.694 หน่วย

**ตารางที่ 5** ผลการวิเคราะห์อำนาจในการทำนายของคุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์ที่มีผลต่อสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ตัวแปร	ค่าคงที่	B	Beta	R <sup>2</sup>	F
คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์	1.266	.751	.694	.482	76.192**

\*\* p < .001

## อภิปรายผล

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า คุณลักษณะการคิดเชิงวิเคราะห์มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับสูงกับสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) เท่ากับ .694 และสามารถทำนายได้ร้อยละ 48.20 ทั้งนี้เนื่องจากการคิดเชิงวิเคราะห์เป็นความคิดขั้นสูง (Higher - Order Thinking) เกิดขึ้นด้วยกระบวนการที่ซับซ้อนและมีขั้นตอนการคิดหลายขั้น ซึ่งจะเป็นพื้นฐานของการคิดลักษณะอื่นๆ เช่น การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking) การคิดเพื่อตัดสินใจ (Decision Making) การคิดแก้ปัญหา (Problem Solving) การคิดสร้างสรรค์ (Creative Thinking) การคิดอย่างมีเหตุผล (Logical Thinking) การคิดเชิงวิทยาศาสตร์ (Scientific Thinking) เป็นต้น (กรรณิกา รักยิ่งเจริญ, อารณีย์ ไทยกล้า และนุชนาท ประมาคะเต, 2555) โดยทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์ประกอบด้วย 5 ทักษะ ได้แก่ การจำแนก การจัดหมวดหมู่ การเชื่อมโยง การสรุปความ และการประยุกต์ ภายใต้กระบวนการจัดการกระทำกับข้อมูล 6 ชั้น ได้แก่ ชั้นรวบรวม ชั้นเข้าใจ ชั้นวิเคราะห์ ชั้นใช้ความรู้ให้เป็นประโยชน์ ชั้นบูรณาการความรู้ และชั้นจัดระบบคิดของตนเอง (Mazano, 2013) อัลฟาโร เลฟเฟิเวอร์ (AlFaroLefever, 2013) ให้ทัศนะว่าการคิดเชิงวิเคราะห์จะเป็นพื้นฐานสำคัญต่อการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ซึ่งมีความสำคัญต่อการตัดสินใจและแก้ปัญหาในปฏิบัติการพยาบาล ทั้งในด้านของประสิทธิภาพของการพยาบาลและความพึงพอใจของผู้รับบริการ ดังนั้นพยาบาลจึงจะต้องเป็นนักคิด และมีการประเมินผลการทำงานอย่างต่อเนื่อง



เพื่อแก้ความสงสัยที่เกิดขึ้นตลอดเวลา (วิภาดาคุณาวิกิตกุล, 2549) สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (2556) ในฐานะที่เป็นผู้บังคับบัญชาของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตลักษณ์ด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนานักศึกษาพยาบาลให้มีคุณลักษณะด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ได้อย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ 1) การมองความจริงและประเมินสภาพการณ์ตามความเป็นจริงอย่างเป็นระบบ 2) รวบรวมข้อมูลที่เป็นจริงอย่างเป็นระบบ โดยใช้กระบวนการเรียนรู้และกระบวนการคิดอย่างต่อเนื่อง 3) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการบนพื้นฐานข้อมูลจริงของผู้รับบริการ 4) เชื่อมโยงความรู้วิชาการเข้าสู่การแก้ปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการโดยสอดคล้องกับบริบท 5) การวางแผนให้บริการสุขภาพได้อย่างสอดคล้องกับบริบทชีวิตจริง 6) พัฒนานตนเองโดยไม่ยึดติดกับกรอบแนวคิดหรือองค์ความรู้ทางวิชาการหรือประสบการณ์ของตนเองเพียงอย่างเดียว

ถึงแม้ว่าบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาลเป็นการปฏิบัติการภายใต้การควบคุมของพยาบาลวิชาชีพก็ตาม แต่กิจกรรมหลายๆ กิจกรรมจำเป็นต้องใช้ทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์ เช่น การบันทึก การประเมินสัญญาณชีพ การจัดการทรัพยากร ตลอดจนการบริหารจัดการตามบทบาทของตนให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลต่อการให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการศึกษาของ กัญญาภัค ศรีโกศลิน, สมคิด พรหมจ้อย และพงศ์ธารา วิจิตเวชไพศาล (2558) พบว่าสมรรถนะของผู้ช่วยพยาบาลโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ สมรรถนะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สมรรถนะย่อยด้านการบันทึกและส่งต่อข้อมูล การจัดการขยะที่ถูกต้อง การคำนึงถึงความปลอดภัยและประหยัด การพิจารณาใช้เทคนิคป้องกันการติดเชื้อ การเตรียมอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งสมรรถนะที่ต้องมาจากกระบวนการคิดเชิงวิเคราะห์ที่มีประสิทธิภาพที่ส่งผลต่อการปฏิบัติของผู้ช่วยพยาบาล และการศึกษาของยุวนิดา อารามรมย์, กิตติพร เนาวิสุวรรณและธิดารัตน์ สิงห์ศรี (2559) พบว่านักศึกษาพยาบาลที่มีประสบการณ์การฝึกภาคปฏิบัติจะมีค่าเฉลี่ยของความสามารถด้านการคิดเชิงวิเคราะห์สูงกว่านักศึกษาที่ไม่เคยฝึกภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วยหรือในชุมชน



## เอกสารอ้างอิง

- กรรณิกา รักยิ่งเจริญ, อาภรณ์ ไทยกล้า และนุชนาถ ประมาคเต . (2553).ความสามารถในการใช้ความคิดขั้นสูงของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่2 ที่เรียนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. 6(1): 49-57.
- กัญญาภัค ศรีโกศลสิน, สมคิด พรหมจ้อย และพงศธราร วิจิตเวชไพศาล. (2558). การพัฒนาตัวชี้วัดสมรรถนะของผู้ช่วยพยาบาลโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. การประชุมเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ครั้งที่ 5 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2558.
- กิตติพร เนาว์สุวรรณ. (2557). การพัฒนาตัวบ่งชี้ข้อดีลักษณะของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. ปริญญาานิพนธ์ศึกษาศาสตร์ดุสิตบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา, มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่.
- กิตติพร เนาว์สุวรรณ, ปฐมามาต โชติบัณฑิต และธิดารัตน์ สิงห์ศรี. (2559). อัตลักษณ์ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา. วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 35(1). 68-78
- กิตติพร เนาว์สุวรรณ, เสริมศักดิ์ วิศาลาภรณ์ และวิหวัศ ดิษยะศิริณ สัตยารักษ์. (2558). การพัฒนาตัวบ่งชี้ข้อดีลักษณะของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, 7(3): 59-73.
- ชูศรี วงศ์รัตน์. (2553). เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 12. นนทบุรี: ไทเนรมิตกิจอินเตอร์โปรแกรมมิงยูนิดา อารามรมย์, กิตติพร เนาว์สุวรรณและธิดารัตน์ สิงห์ศรี. (2559). ปฏิสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การฝึกภาคปฏิบัติและประสบการณ์การจัดกิจกรรมของสโมสรนักศึกษาที่มีผลต่อความสามารถด้านการคิดเชิงวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา, วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้. 3(2): 117-132
- ราชกิจจานุเบกษา. (2554). ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลในความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลการผดุงครรภ์หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2553. หน้า 7 เล่ม 128 ตอนพิเศษ 27 ง8 มีนาคม 2554.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2555). พจนานุกรมศัพท์ศึกษาศาสตร์ ฉบับราชบัณฑิตยสถาน. กรุงเทพฯ: อรุณการพิมพ์.
- สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. (2556). คู่มือการดำเนินการเพื่อให้เกิดอัตลักษณ์บัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก. กรุงเทพฯ: ยุทธินทร์การพิมพ์ จำกัด
- สิริย์ลักษณ์ ไชยลังกา. (2557). ความมั่นคงทางอารมณ์และความสามารถในการเผชิญปัญหาและฟันฝ่าอุปสรรคของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา. วารสารการพยาบาล การสาธารณสุขและการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา, 15(2): 30-39.
- สุวณี อึ้งวารการ. (2558). ครู: อกวิวัฒน์การเรียนรู้สู่คุณภาพการศึกษาในศตวรรษที่ 21. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้. 2(1): 65-78.



## เอกสารอ้างอิง

- Ayman, A. (2013). *Analytical Thinking*.(Online). Retrieved August 3, 2013from Pathways.cu.edu.eg/library/.../ Analytical-Dr.Ayman.pdf.
- AlFaro, L. R. (2013). *Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment*.(5<sup>th</sup> ed). Missouri: Saunder.
- Fraenkel, R. J., Wallen, E. N. & Hyun, H. H.(2012). *How to Design and Evaluate Research in Education*.(8<sup>th</sup> ed). New York: McGraw-Hill.
- Hair, F.J., Black, C.W., Babin, J.B., & Anderson, E.R. (2010).*Multivariate Data Analysis*.(7<sup>th</sup> ed). New Jersey: Pearson Education.
- Marzano, R. J. (2013). Ashing Questions -At Four Different Levels.*Educational Leadership*, 70(5): 76-77.
- Whiffin, J. C. &Hasselder, A. (2013).Making the Link between Critical Appraisal, Thinking and Analysis.*British Journal of Nursing*, 22(14): 831-835.
- Wiersma, W. &Jurs, S. G. (2009).*Research Methods in Education*. Massachusetts: Pearson.