



ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาล  
ศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี)  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม

สมเกียรติ สุทธิรัตน์ \*

พัชนี สมกำลัง \*

บทคัดย่อ

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการคิดอย่างมีวิจารณญาณและเปรียบเทียบระดับการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม โดยเก็บข้อมูลจากประชากรทุกคน จำนวน 104 คน คิดเป็น 100% ของกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือการวิจัยคือแบบวัดความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณของนักศึกษาของสถาบันบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีค่าความเที่ยงโดยการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ .70 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยค่าสถิติเชิงพรรณนา และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยด้วยสถิติทดสอบ t-test พบว่า

1. ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต อยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 24.93$ ,  $SD = 3.57$ ) ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) อยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 20.55$ ,  $SD = 4.9$ )
2. ความสามารถในการคิดการคิดอย่างมีวิจารณญาณรายด้านพบว่า และนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณไม่แตกต่างกัน

คำสำคัญ : การคิดแบบมีวิจารณญาณ, นักศึกษาพยาบาล



## A study of the critical thinking abilities of nursing students at a Boromarajonani College of Nursing Nakhon Phanom

Somkiat Suttarat \*

Patchanee Somkumlung \*

### Abstract

This descriptive study had two aims : the first was to assess the critical thinking abilities of nursing students in two programs. The second aim was to compare the critical thinking abilities of nursing students at a Boromarajonani College of Nursing undertaking the general program and the critical thinking abilities of nursing students in the continuing 2<sup>nd</sup> year program. The sample comprised all of the students who are in the final year in these programs. This gave a sample of 104 participants. The research instrument was a questionnaire that assessed the participants' critical thinking ability scores. The reliability of the questionnaire was tested by Cronbach's alpha coefficients and showed a score of 0.70. The descriptive data were analyzed in terms of frequencies, percentages, means and standard deviations. The mean difference of the critical thinking ability score was analyzed by the T-test statistical procedure. The result of the study are summarized below.

1. The critical thinking ability score of nursing students in the general program was assessed as moderate ( $\bar{X}$  = 24.93, SD = 3.57) and the critical thinking ability score of nursing students in continuing 2 year program was also assessed as moderate ( $\bar{X}$  = 20.55, SD = 4.9).

2. The critical thinking ability mean scores of nursing students in the two programs are not statistically significant ( $P > 0.05$ ).

**Keywords :** critical thinking, nursing students



## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การจัดการศึกษาพยาบาลนับจากการใช้พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ได้มุ่งเน้นให้มีการเชื่อมโยงบูรณาการการคิดแบบมีวิจารณญาณ ซึ่งการคิดแบบมีวิจารณญาณเป็นกระบวนการทางปัญญา เป็นการใช้อยู่ในการคิดพิจารณาไตร่ตรอง ผสมผสานกับทักษะหรือประสบการณ์เดิมที่ได้รับการฝึกหัดมาก่อนมาใช้ในการวิเคราะห์พิจารณาสิ่งต่างๆ อย่างสมบูรณ์รอบคอบ<sup>1</sup> ดังนั้นการคิดแบบมีวิจารณญาณ จึงมีความสำคัญสำหรับบุคคลทุกระดับ ทุกอาชีพ รวมถึงวิชาชีพการพยาบาล ก็มีความจำเป็นที่จะต้องใช้การคิดแบบมีวิจารณญาณ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระบวนการพยาบาลที่เป็นหัวใจสำคัญของวิชาชีพการพยาบาล โดยการคิดแบบมีวิจารณญาณมีความจำเป็นในทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล<sup>2</sup> เนื่องจากต้องอาศัยความเป็นเหตุเป็นผล การไตร่ตรองอย่างรอบคอบ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม เป็นสถาบันอุดมศึกษา มีพันธกิจหลักในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนและสังคม ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรพยาบาลสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งแต่ปีการศึกษา 2536 เป็นต้นมา และในปี พ.ศ. 2545 ได้เปิดสอนนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) เน้นการคิดแบบมีวิจารณญาณ แต่ยังไม่มีความชัดเจนว่านักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม มีความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณอยู่ในระดับใด ผู้วิจัยในฐานะที่เป็นอาจารย์ซึ่งรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม ทั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล และเป็นข้อมูลสำหรับการวิจัยต่อไป

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาล

ศาสตรบัณฑิต และนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม

2. เพื่อเปรียบเทียบระดับความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม

## วิธีการวิจัย

### 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยในครั้งนี้ ประชากรคือ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2545 จำนวน 44 คน และ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) ปีการศึกษา 2545 จำนวน 60 คน รวม 104 คน การศึกษาในครั้งนี้ผู้วิจัยไม่ได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างและวิธีการสุ่มเนื่องจากเป็นการศึกษาจากจำนวนประชากรทั้งหมด คือ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ทั้งสองหลักสูตร รวม 104 คน

### 2. เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัยในครั้งนี้ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ

2.1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปได้แก่ ข้อมูลสถานศึกษา หลักสูตร และผลการศึกษาระดับตลอดหลักสูตร

2.2 แบบวัดการคิดแบบมีวิจารณญาณ ซึ่งคณะผู้วิจัยได้ใช้แบบวัดความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณของสถาบันพระบรมราชชนก 2546 เป็นโจทย์สถานการณ์ 6 ข้อ แต่ละข้อประกอบด้วยชุดคำถามย่อยชุดละ 7 ข้อ ดังนี้

ข้อที่ 1 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถในการระบุประเด็นปัญหา

ข้อที่ 2 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถในการรวบรวมข้อมูล

ข้อที่ 3 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถในการพิจารณาความน่าเชื่อถือ

ข้อที่ 4 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถ



ในการระบุลักษณะข้อมูล

ข้อที่ 5 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถ

ในการกำหนดสมมุติฐาน

ข้อที่ 6 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถ

ในการลงข้อสรุป

ข้อที่ 7 เป็นการถามเพื่อวัดความสามารถ

ในการประเมินความสมเหตุสมผล และการแปลผล

คะแนนแบ่งระดับความสามารถในการคิด

แบบมีวิจารณญาณเป็น 3 ระดับ จากค่าคะแนนรวมเฉลี่ย ดังนี้

ค่าคะแนนรวมเฉลี่ยความสามารถในการ

คิดแบบมีวิจารณญาณ 0-13.99 = ระดับต่ำ

ค่าคะแนนรวมเฉลี่ยความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณ 14-28.09 = ระดับปานกลาง

ค่าคะแนนรวมเฉลี่ยความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณ 28.10-42 = ระดับสูง

### 3. การหาคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาความเที่ยงและความตรงดังนี้

ผู้วิจัยนำแบบวัดความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณที่สถาบันพระบรมราชชนกสร้างขึ้น และได้ผ่านผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (validity) นำมาหาความเที่ยง (reliability) โดยนำไปทดลองใช้กับนักศึกษาพยาบาลแห่งหนึ่ง จำนวน 30 คน ดำเนินหาค่าความเที่ยงโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .70

### 4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลจากผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม พร้อมแนบโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ติดต่อกับรองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาบุคลากรและวิจัยของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนมเพื่อประสานงานกับกลุ่มตัวอย่าง แบบสอบถามและแบบวัดทุกฉบับได้มีข้อความชี้แจงวัตถุประสงค์ในการวิจัยวิธีการตอบแบบสอบถามอย่างละเอียด แม้ไม่ได้ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แต่คณะผู้วิจัยได้คำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

กล่าวคือการไม่เปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคล กลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา การวิเคราะห์ข้อมูลเป็นภาพรวมไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อบุคคลหรือหน่วยงาน การเก็บรวบรวมข้อมูลนั้นกระทำโดยผู้วิจัยซึ่งได้ทบทวนคู่มือการใช้แบบวัดความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณอย่างละเอียดนัดหมายกลุ่มตัวอย่าง จัดสถานที่เตรียมสถานที่ทำแบบวัดที่สงบ เป็นสัดส่วน โดยกำหนดเวลาการทำแบบวัดรวม 60 นาที ในระหว่างการทำแบบวัดของกลุ่มตัวอย่างไม่มีเสียงหรือปัจจัยรบกวนอื่นๆ

### 5. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างมาวิเคราะห์ ตามระเบียบวิธีทางสถิติ

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างด้วยสถิติพื้นฐาน การแจกแจงความถี่และร้อยละ

2. วิเคราะห์การคิดอย่างมีวิจารณญาณด้วยค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) จำแนกรายด้าน และโดยรวม

3. เปรียบเทียบการคิดอย่างมีวิจารณญาณของกลุ่มตัวอย่างด้วยการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยสถิติ t-test

### ผลการวิจัย

1. ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตพบว่าความสามารถในการคิดแบบมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยภาพรวมค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X}$  = 24.95) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านการกำหนดสมมุติฐานอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X}$  = 2.46) และยังพบอีกว่ากลุ่มตัวอย่างมีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณในระดับต่ำถึง 3 ด้านได้แก่ การระบุประเด็นปัญหา ระบุลักษณะของข้อมูล และการประเมินความสมเหตุสมผล ( $\bar{X}$  = 1.77, 1.86 และ 1.40 ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 1



**ตารางที่ 1** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิตจําแนกรายด้าน และโดยรวม (n= 44)

ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
<b>รายด้าน</b>			
การระบุประเด็นปัญหา	1.77	.60	ต่ำ
การรวบรวมข้อมูล	2.00	.57	ปานกลาง
การพิจารณาความน่าเชื่อถือ	2.27	.58	ปานกลาง
ระบุลักษณะข้อมูล	1.86	.66	ต่ำ
การกำหนดสมมุติฐาน	2.46	.59	ปานกลาง
การลงข้อสรุป	2.31	.70	ปานกลาง
การประเมินความสมเหตุสมผล	1.40	.54	ต่ำ
<b>ความสามารถโดยรวม</b>	<b>24.95</b>	<b>3.57</b>	<b>ปานกลาง</b>

1. ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ต่อเนื่อง 2 ปีพบว่าความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ต่อเนื่อง 2 ปีโดยภาพรวมค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 20.55$ ) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าค่าเฉลี่ย

สูงสุดคือ ด้านการกำหนดสมมุติฐานอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 2.23$ ) และยังพบอีกว่ากลุ่มตัวอย่างมีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณในระดับต่ำในด้าน การระบุลักษณะของข้อมูล และการประเมินความสมเหตุสมผล ( $\bar{X} = 1.81$  และ  $1.55$  ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 2

**ตารางที่ 2** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิตต่อเนื่อง 2 ปีจําแนกรายด้าน และโดยรวม (n= 60)

ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
<b>รายด้าน</b>			
การระบุประเด็นปัญหา	1.13	.60	ปานกลาง
การรวบรวมข้อมูล	2.02	.57	ปานกลาง
การพิจารณาความน่าเชื่อถือ	1.93	.44	ปานกลาง
ระบุลักษณะข้อมูล	1.81	.56	ต่ำ
การกำหนดสมมุติฐาน	2.23	.56	ปานกลาง
การลงข้อสรุป	2.20	.48	ปานกลาง
การประเมินความสมเหตุสมผล	1.55	.50	ต่ำ
<b>ความสามารถโดยรวม</b>	<b>20.55</b>	<b>4.9</b>	<b>ปานกลาง</b>



2. เปรียบเทียบความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณระหว่างนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตกับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) พบว่าความสามารถในการ

คิดอย่างมีวิจารณญาณระหว่างนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตกับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตต่อเนื่อง 2 ปี ไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 รายละเอียดดังตารางที่ 3

**ตารางที่ 3** เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตและนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตต่อเนื่อง 2 ปี

ประเภทนักศึกษา	ค่าเฉลี่ยความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ				
	n	$\bar{X}$	SD	t	p
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	44	2.14	0.37	1.16	P > 0.05
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตต่อเนื่อง 2 ปี	60	2.11	0.32		

### การอภิปรายผล

1. จากผลการวิจัยพบว่าความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม โดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งผลการวิจัยครั้งนี้ได้ผลไม่แตกต่างจากสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลอื่นๆ ได้แก่ ผลการวิจัยของ เสาวภา เต็ดขาด<sup>3</sup> ที่นำเสนอผลการวัดความสามารถของการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง เช่นเดียวกับผลการศึกษาศศิธร จิตตพุทธิ<sup>4</sup> พบว่าความสามารถของการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการศึกษาเอกชนแต่ละชั้นปีอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการจัดการเรียนการสอนของวิชาทางการพยาบาลซึ่งมีเนื้อหารายละเอียดที่ต้องจำและนำไปปฏิบัติ กระบวนการเรียนการวัดผลจึงมักจะเน้นเนื้อหามากกว่าการฝึกให้คิด นักศึกษาจึงใช้การจำเป็นส่วนใหญ่ ในที่สุดก็กลายเป็นอุปสรรคในการพัฒนาความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณในระดับสูงขึ้นไป ทำให้ผู้เรียนมีโอกาสฝึกทักษะการแก้ปัญหาที่น้อยลง และกระบวนการเรียนการสอนในสองหลักสูตรต่างก็มีบริบททางการศึกษา

ไม่แตกต่างกันจึงส่งผลต่อระดับการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาทั้งสองหลักสูตรอยู่ในระดับเดียวกัน

2. จากผลการวิจัยพบว่าความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณไม่แตกต่างกัน ( $p > .05$ ) ทั้งนี้เพราะวัตถุประสงค์ทั่วไปของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) กระทรวงสาธารณสุขไม่แตกต่างกันมากนัก การจัดการเรียนการสอนคล้ายคลึงกัน อาจารย์ผู้สอนเป็นกลุ่มเดียวกัน ทำให้ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาทั้งสองหลักสูตรไม่แตกต่างกัน สอดคล้องกับการวิจัยของ ศศิธร จิตตพุทธิ<sup>4</sup> ที่กล่าวไว้ว่า การศึกษาพยาบาลในประเทศไทยมีจุดมุ่งหมายที่จะสร้างให้ผู้เรียนมีความสามารถปฏิบัติภารกิจพยาบาลในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลโดยรวมจะมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ได้มีผู้ทำการศึกษาเปรียบเทียบความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณระหว่างนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรเร่งรัดกับหลักสูตรปกติพบว่าคะแนนความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของ



นักศึกษาหลักสูตรเร่งรัดสูงกว่าหลักสูตรปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในระยะเริ่มเรียน แต่ผลไม่แตกต่างกันเมื่อวัดในเวลาจบหลักสูตร

### ข้อเสนอแนะ

จากการทำวิจัยครั้งนี้ทำให้ทราบว่านักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ด้านการระบุประเด็นหาระบุลักษณะข้อมูลและการประเมินความสมเหตุสมผลอยู่ในระดับต่ำ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ด้านการระบุลักษณะข้อมูลและการประเมินความสมเหตุสมผลอยู่ในระดับต่ำ จากผลการวิจัยข้างต้นนี้จึงขอเสนอแนะดังนี้

1. ด้านการเรียนการสอน ควรมุ่งให้ผู้เรียนมีสมรรถนะเพียงพอ มีประสบการณ์ แรงจูงใจ มีความเชื่อและค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเรียน ผู้สอนควรเป็นผู้ที่อำนวยความสะดวก เป็นแหล่งความรู้ เป็นผู้เชี่ยวชาญ เป็นตัวแบบให้ผู้เรียนและจัดบรรยากาศการเรียนการสอนให้ผู้เรียนรู้สึกสะดวกสบาย ปลอดภัย เปิดโอกาสและยอมรับในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ส่วนรูปแบบการสอนควรให้ผู้เรียนเรียนรู้ด้วยตัวเอง ผู้สอนเป็นผู้ชำนาญการทำการวิเคราะห์การเรียนรู้บรรยากาศการเรียนควรส่งเสริมให้เป็นแบบเปิดให้มีการสนทนาโต้ตอบให้มากขึ้น การใช้เทคนิคการสอนที่ส่งเสริมให้เกิดการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เช่น การตั้งคำถาม การจัดให้มีโอกาสเท่าเทียมกันที่จะประสบความสำเร็จ (Equal opportunities for Success) การเรียนการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้แบบร่วมมือ (Cooperative Learning) เป็นต้น

2. ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร ควรจัดให้มีโครงการหรือกิจกรรมที่กระตุ้นให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นมีการวิเคราะห์วิจารณ์ต่างๆ เปิดโอกาสให้ทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์ และก่อให้เกิดกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ

3. ด้านการวิจัยและพัฒนา ควรจัดให้มีการวิจัยและพัฒนา รูปแบบการจัดการเรียนการสอน ที่ส่งเสริมการคิดอย่างมีวิจารณญาณ พร้อมนำผล

การวิจัยมาพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

### กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาจากผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม อาจารย์แพทย์ตรี พงษ์ประภาพันธ์ และ ดร.นุศรา วิจิตรแก้ว ที่ให้คำปรึกษา ทางด้านวิชาการ ขั้นตอนในการศึกษาวิจัย ความสมบูรณ์ในเชิงวิชาการ การตรวจทานแก้ไข กระบวนการ เนื้อหา ตลอดจนรายละเอียดทุกขั้นตอน อันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาในครั้งนี้อย่างยิ่ง และท้ายสุดขอขอบคุณนักศึกษาทุกคนที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี การวิจัยครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม จึงขอขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้

### เอกสารอ้างอิง

1. อรพรรณ ลีบุญวัฒน์ชัย. การคิดอย่างมีวิจารณญาณ: การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: ธนาเพรส แอนด์ กราฟฟิค จำกัด; 2543.
2. Bandman, EL. & Bandman, B. Critical thinking in nursing. Norwalk : Appleton & Lange; 1988.
3. เสาวภา เต็ดชาติ. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะการเรียนรู้แบบการเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนกับความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2539.
4. ศศิธร จิตพุทธิ ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับความสามารถในการคิดวิจารณ์ของนักศึกษาพยาบาลสถาบันการศึกษาเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร (วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2539.