

ความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการอธิบายกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
และกับการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลปีที่ 2
ของสถาบันการศึกษาของรัฐ ในกรุงเทพมหานคร

นางสาว จันทนา จongsว่าง



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคตามหลักสูตรปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาจิตวิทยา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2539

ISBN 974 - 633 - 826 - 9

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**THE RELATIONSHIP BETWEEN EXPLANATORY STYLE
WITH NURSING LEARNING ACHIEVEMENT AND NURSING PRACTICE
OF SECOND YEAR NURSE STUDENTS OF
GOVERNMENT EDUCATIONAL INSTITUTES, BANGKOK METROPOLIS**



MISS CHANTANA CHONGSWANG

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

Department of Psychology

Graduate School

Chulalongkorn University

1996

ISBN 974 - 633 - 826 - 9

ฉันทนา จงสว่าง : ความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการอธิบายกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและกับการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลปีที่ 2 ของสถาบันการศึกษาของรัฐในกรุงเทพมหานคร (THE RELATIONSHIP BETWEEN EXPLANATORY STYLE WITH NURSING LEARNING ACHIEVEMENT AND NURSING PRACTICE OF SECOND YEAR NURSE STUDENTS OF GOVERNMENT EDUCATIONAL INSTITUTES, BANGKOK METROPOLIS) อ.ที่ปรึกษา: รศ.ดร.ธีระพร อุวรรณไณ, 68 หน้า. ISBN 974-633-826-9

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการอธิบายเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาล ในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ มิติความสม่ำเสมอ และมิติความทั่วไป กับคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลปีที่ 2 ของสถาบันการศึกษาของรัฐ ในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างมีจำนวน 504 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามรูปแบบการอนุมานสาเหตุเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลสร้างโดยผู้เขียนตามแนวแบบสอบถามรูปแบบการอนุมานสาเหตุ ของ Peterson, Semmel, Von Baeyer, Abramson, Metalsky และ Seligman (1982) กับแบบสอบถามรูปแบบการอนุมานสาเหตุในการเรียนของ Peterson และ Barrett (1987) และแบบสอบถามเรื่องการอนุมานสาเหตุเกี่ยวกับวิชาคณิตศาสตร์ของ ประสงค์ หุ่นวงศ์มาศ (2534)

ผลการวิจัยพบตามที่ทำนายไว้ว่า

1. นักศึกษาพยาบาลที่มีรูปแบบการอธิบายในลักษณะมองโลกในแง่ดี มีคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติการพยาบาลสูงกว่า นักศึกษาพยาบาลที่มีรูปแบบการอธิบายในลักษณะมองโลกในแง่ร้าย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$)
2. คะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ มิติความสม่ำเสมอ และมิติความทั่วไป มีสหสัมพันธ์เชิงเส้นตรงทางบวกกับคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคทฤษฎี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .001$, $p < .001$ และ $p < .01$ ตามลำดับ)
3. คะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ มิติความสม่ำเสมอ และมิติความทั่วไป มีสหสัมพันธ์เชิงเส้นตรงทางบวกกับคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคปฏิบัติการพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .001$)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา จิตวิทยา.....
สาขาวิชา จิตวิทยาสังคม.....
ปีการศึกษา 2538.....

ลายมือชื่อนิสิต ฉันทนา จงสว่าง.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

C643254 : MAJOR SOCIAL PSYCHOLOGY

KEY WORD: EXPLANATORY STYLE / NURSING LEARNING ACHIEVEMENT / NURSING PRACTICE

CHANTANA CHONGSWANG : THE RELATIONSHIP BETWEEN EXPLANATORY STYLE WITH NURSING LEARNING ACHIEVEMENT AND NURSING PRACTICE OF SECOND YEAR NURSE STUDENTS OF GOVERNMENT EDUCATION INSTITUTES, BANGKOK METROPOLIS. THESIS ADVISOR : ASSOC. PROF. THEERAPORN UWANNO, Ph.D.

68 pp. ISBN 974-663-826-9

The purposes of this research were to study the relationships between the explanatory style for bad events about nursing subject in the locus of causality dimension, stability dimension and globality dimension and nursing theory score and nursing practice score of second year nursing students of government educational institutes in Bangkok metropolis. Participants were 504 students. The instrument in this research was the Nursing Subject Attributional Style Questionnaire constructed by the author in accordance with Peterson, Semmel, Von Baeyer, Abramson, Metalsky and Seligman's Attributional Style Questionnaire (1982), Peterson and Ba_rett's Academic Attributional Style Questionnaire (1987), and Prasut Roonwongmas's Mathematics Attributional Style Questionnaire (2534).

The results show, as predicted, that:

1. Students with positive Nursing Subject Explanatory Style have significantly higher means on nursing theory scores and nursing practice scores than students with negative Nursing Subject Explanatory Style ($p < .01$).
2. The students' scores on attribution for bad events about nursing subject in the locus of causality dimension, stability dimension, and globality dimension have significant positive linear correlations with nursing theory scores ($p < .001$, $p < .001$, and $p < .01$, respectively).
3. The students' scores on attribution for bad events about nursing subject in the locus of causality dimension, stability dimension, and globality dimension have significant positive linear correlations with nursing practice scores ($p < .001$).

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาจิตวิทยา.....

สาขาวิชาจิตวิทยาสังคม.....

ปีการศึกษา 2538.....

ลายมือชื่อนิสิต..... ชันทนา จงสง่างาม

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... Assoc. Prof. Theeraporn Uwanno

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาเป็นอย่างสูงจาก รองศาสตราจารย์ ดร.ธีระพร อุวรรณโณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งกรุณาให้ความรู้ คำแนะนำ และให้ความอนุเคราะห์ ตั้งแต่การกำหนดโครงร่าง วิธีการในการสร้างแบบสอบถาม การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ตลอดจนการตรวจสอบผลการวิเคราะห์ข้อมูล การสรุปผล และตรวจแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่งในพระคุณและความกรุณาในครั้งนี้ จึงขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

กราบขอบพระคุณผู้อำนวยการและคณาจารย์ ของวิทยาลัยพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกท่านที่ช่วยเหลือในการทำวิจัยครั้งนี้ ขอขอบคุณนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกคนที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัย ที่ให้ทุนอุดหนุนการวิจัย และขอบคุณพี่น้องชาวจิตวิทยาสังคมทุกคนที่ให้ความช่วยเหลือและให้กำลังใจแก่ผู้วิจัย

ท้ายสุดนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อและคุณแม่ ที่ได้ให้ความรัก ความห่วงใยและคอยช่วยเหลือผู้วิจัยมาตลอด

จันทนา จongsว่าง

16 มกราคม 2539

ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ณ
สารบัญภาพ	ด
บทที่	
1. บทนำ	1
ปัญหา	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
แนวคิด ทฤษฎีที่ใช้ในการวิจัย และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	3
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	15
สมมติฐานในการวิจัย	15
ขอบเขตของการวิจัย	16
ตัวแปรที่ศึกษา	17
ความหมายของคำที่ใช้ในการวิจัย	17
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	19
2. วิธีดำเนินการวิจัย	20
กลุ่มตัวอย่าง	20
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	22
ประสิทธิภาพของเครื่องมือ	24
การเก็บรวบรวมข้อมูล	28
การวิเคราะห์ข้อมูล	28
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	30
4. อภิปรายผลการวิจัย	40
5. สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	45
รายการอ้างอิง	50

สารบัญ(ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก ก	54
ประวัติผู้เขียน	68



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 แสดงความแตกต่างระหว่างการช่วยตนเองไม่ได้แบบสากล และการช่วยตนเองไม่ได้ส่วนบุคคล	5
2 แสดงลักษณะการอนุมานสาเหตุ และตัวอย่างโดยพิจารณาจาก 3 มิติ ประกอบกัน	6
3 แสดงจำนวนกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล	21
4 ผลการวิเคราะห์ข้อกระทงรายชื่อ โดยการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างข้อกับผลรวมของข้อกระทงอื่น ๆ ทั้งหมดของมาตร	25
5 แสดงค่าความเที่ยงของมาตร โดยแยกเป็นรายมิติ	28
6 จำนวนตัวอย่าง ค่ามัชฌิมเลขคณิต ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุดและค่าสูงสุดของคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาล ในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ มิติความสม่ำเสมอ และมิติความทั่วไป จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล	32
7 ค่ามัชฌิมเลขคณิต ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุดของคะแนนที่ปกติของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาการพยาบาลทั้งในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติการพยาบาลจำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล	33
8 จำนวนตัวอย่างจำแนกตามค่ามัชฌิมเลขคณิตของคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาล	34
9 การจำแนกตัวอย่างพิจารณาผู้ที่ได้คะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในแต่ละมิติน้อยกว่า หรือ มากกว่าค่ามัชฌิมเลขคณิต	35
10 ความแตกต่างของค่ามัชฌิมเลขคณิตของคะแนนภาคทฤษฎี และคะแนนภาคปฏิบัติการพยาบาลระหว่างนักศึกษาที่มีรูปแบบการอธิบายในลักษณะมองโลกในแง่ดีกับนักศึกษาที่มีรูปแบบการอธิบายในลักษณะมองโลกในแง่ร้าย	35
11 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้ายเกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ (X ₁) กับคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคทฤษฎี (Y ₁)	36

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
12 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติความสม่ำเสมอ (X_2) กับคะแนนวิชาการพยาบาลใน ภาคทฤษฎี (Y_1)	36
13 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติความทั่วไป (X_3) กับคะแนนวิชาการพยาบาลใน ภาคทฤษฎี (Y_1)	37
14 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ (X_1) กับคะแนนวิชาการพยาบาลใน ภาคปฏิบัติการพยาบาล (Y_2)	37
15 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติความสม่ำเสมอ (X_2) กับคะแนนวิชาการพยาบาลใน ภาคปฏิบัติการพยาบาล (Y_2)	38
16 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติความทั่วไป(X_3) กับคะแนนวิชาการพยาบาลใน ภาคปฏิบัติการพยาบาล (Y_2)	38
17 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนการอนุมานสาเหตุของเหตุการณ์เลวร้าย เกี่ยวกับวิชาการพยาบาลในมิติแหล่งกำเนิดของสาเหตุ (X_1) มิติความสม่ำเสมอ (X_2) มิติความทั่วไป(X_3) และคะแนนวิชาการพยาบาลในภาคทฤษฎี (Y_1) และคะแนนวิชาการ พยาบาลในภาคปฏิบัติการพยาบาล (Y_2)	39

สารบัญภาพ

ภาพที่

หน้า

1 แสดงกระบวนการของการช่วยตนเองไม่ได้ที่เกิดจากการเรียนรู้

9



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย