

นิพนธ์ต้นฉบับ

โอกาสเสี่ยงจากการเลือกคำตอบในข้อสอบ แบบเลือกตอบชนิด 5 ตัวเลือก

มาลี พูลคลองตัน*
มนีรัตน์ จรุจเดชากร*

Phulklongtan M, Jaroongdaechakul M. The risk of changing answer in the multiple-choice test with five options. Chula Med J 1984 Apr ; 28 (4) : 375-383

An analysis was made on the comprehensive examination candidate's answer sheets of sixth year medical students in academic year 1982-1983, which composed of 500 multiple choice question with 5 options per item. The aim of this study is to find out any correlation between the obtained scores rewarded and the number of relocations made on the answer sheets in each individual case, as well as between the obtain scores and the number of times when either a rewarding or an unrewarding relocation was made. The 102 answer sheets were divided into 2 equal groups of 51 each, the first pertaining to the above-than-median performers and the second to the below-than-median candidates. On average, the total numbers of relocation attempts in both groups were not difference. The majority of candidates who were inclined to change their answer choices were in general the average performers. In the above-median group, the relocation attempts were likely to strike the correct answer in over 50 % of the times, whereas in the below-median group, the reverse was the case. On the other hand, the chance of switching from the correct choice to an incorrect one was low in below-median group. The study results indicate that well-designed MCQ are likely to minimise guessing on the part of the poorly informed candidates, as the chance of striking the correct answer following relocation attempts appear to depend on the individual's knowledge as well as ability to exercise an appropriate rationalisation with respect to each problem in question.

* หน่วยแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

การสอบสัมฤทธิ์ผลทางการเรียน (Achievement test) เริ่มนิยมทางแท้ก่อนในคริสตศักราช 1850 ด้วยวิธีสอบปากเปล่า (Oral test) และเริ่มใช้ข้อสอบเขียนตอบแบบอักษรน้อย (Essay Test) รวมๆ กลายเป็นคริสตศวรรษที่ 19 เพื่อช่วยให้ผลการวัดเชื่อมถือได้มากขึ้น หลังจากนั้นจึงเริ่มพัฒนาข้อสอบแบบปรนัย (Objective tests) ขึ้นในราวปี คริสตศักราช 1900 ทำให้มีเกณฑ์เบริยบเที่ยบผลการสอบทั้งในแต่ละกลุ่มหรือรายบุคคลได้ดีขึ้น⁽¹⁾ ข้อสอบแบบเลือกตอบหลายทัวเลือก (Multiple Choice Questions) จัดเป็นข้อสอบแบบปรนัยชนิดหนึ่งที่ใช้กันแพร่หลายทั่วโลกนั้นมา เนื่องจากไม่มีข้อจำกัดเรื่องจำนวนผู้สอบในการสอบแต่ละครั้งและผลการวัดมีความคงที่แน่นอนค่อนข้างมาก ในประเทศไทยกฤษ โรงเรียนแพทย์ทั่วราชบูรพาภิญญาและหลังปริญญานิยมใช้ข้อสอบแบบเลือกตอบหลายทัวเลือกเป็นเครื่องมือวัดผลด้านบัญญา (Cognitive Domain) อย่างแพร่หลายมานานกว่า 20 ปีแล้ว⁽²⁾ เนื่องจากสามารถวัดเนื้อหาได้กว้างขวางละเอียดและให้ผลคงที่แน่นอนโดยเฉพาะอย่างยิ่งในแง่ความรู้ความจำเกี่ยวกับข้อเท็จจริงทั่งๆ ทางการแพทย์ คุกค์ (Cook) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนสอบจากข้อสอบแบบเลือกตอบและข้อสอบแบบเกินข้อความที่มีเนื้อ

หานในแต่ละข้อคำตามเหมือนกันได้ค่าสหสัมพันธ์สูงมาก คือ 0.97–0.99 แสดงว่าข้อสอบแบบเลือกตอบหลายทัวเลือกที่ดีสามารถวัดความรู้ ความเข้าใจได้ดี⁽³⁾ แต่การเขียนข้อสอบแบบเลือกตอบหลายทัวเลือกให้ดีทำได้ค่อนข้างยาก เนื่องจากจะต้องเขียนข้อสอบให้กระทัดรัด ชัดเจน และ สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงซึ่งเป็นภาระต่อผู้เขียนข้อสอบเป็นอย่างมาก ในบางครั้งข้อสอบที่ผู้สอนเขียนเองจึงมักมีข้ออ่อนในเรื่องของอำนาจจำแนก (discrimination) เพราะผู้สอนมีโอกาสเดาคำตอบถูกๆ ได้มากหรือในบางครั้งผู้สอนที่มีความรู้ดีอาจลังเลและไม่แน่ใจในคำตอบเป็นเหตุให้ตอบผิดในที่สุด เช่นเดียวกับผู้สอบที่ต้องตอบคำถามประเภทนี้ก็มีความหนักใจในการสอบไม่น้อยกว่าผู้เขียนข้อสอบ ผู้วิจัยจึงควรศึกษาหาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเรื่องนี้เพื่อประโยชน์ที่ของการเตรียมทัวของผู้สอบในแง่แนวทางการตอบคำถามที่อาจจะทำให้ผู้สอบได้คะแนนน้อยกว่าความรู้ความสามารถจริงอยู่เนื่องมาจากการสมบูรณ์ของข้อสอบแบบเลือกตอบหลายทัวเลือก คือ การลดการเดาของผู้สอบทุกคน

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาหาลักษณะของกลุ่มนิสิตที่แก้ไขคำตอบในข้อสอบแบบเลือกตอบ โดยพิจารณาในประเด็นที่ไปนี้

1. ความสัมพันธ์ของคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขในกระบวนการคำตอบ
2. ความสัมพันธ์ของคะแนนสอบกับการถูกผิดจากคำตอบที่แก้ไข

วิธีการ

เก็บรวบรวมข้อมูลจากการกระบวนการคำตอบข้อสอบวิชาเวชศาสตร์ทั่วไปประจำปีการศึกษา 2525-26 สำหรับนิสิตแพทย์บีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทั้งหมด 102 คน ลักษณะข้อสอบเป็นข้อสอบปรนัยแบบเลือกตอบ 5 ตัวเลือก จำนวน 500 ข้อ การตรวจคำตอบให้คะแนนข้อตอบถูกแต่ละข้อ เป็น 1 คะแนน คะแนนข้อตอบผิดแต่ละข้อ เป็น 0 คะแนน การแบ่งกลุ่มนิสิตใช้มัธยฐาน (Median) ของคะแนนเป็นเกณฑ์แบ่ง 2 กลุ่ม กันนี้ กลุ่มเก่ง คือ กลุ่มนิสิตที่ได้คะแนนสูงกว่า คะแนนมัธยฐาน กลุ่มอ่อน คือ กลุ่มนิสิตที่ได้คะแนนต่ำกว่าคะแนนมัธยฐาน

การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์คำนวณค่าสถิติต่างๆ คือ

1. ทดสอบความสัมพันธ์ของกลุ่มนิสิต กับจำนวนข้อที่แก้ไขโดยใช้ไคสแคร์ (χ^2 -test)
2. คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขโดยวิธีของเพียร์สัน (Pearson-Product Moment Correlation Coefficient)

3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยและทดสอบตัวส่วนจำนวนข้อที่ถูกหรือผิดจากการแก้ไขคำตอบโดยใช้ Z-test

ผล

การสอบครั้งนี้มีโคง์การแจกแจงของคะแนนสอบไม่ปกติ ($\chi^2 = 15.579^*$) และโคง์เบี้ยทางคะแนนสูงเล็กน้อย วัดค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนน (Standard Deviation) เท่ากับ 26.68 ข้อสอบที่ใช้มีค่าความเที่ยง (Reliability) ค่อนข้างสูง คือ 0.846

ลักษณะการแก้ไขคำตอบของนิสิตแสดงในตารางที่ 1 กล่าวคือ จำนวนนิสิตทั้งในกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อน แก้ไขคำตอบนับเป็นจำนวนข้อได้ในทำนองเดียวกัน ($\chi^2 = 4.106$) เนื่องจากนิสิตกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนแก้ไขโดยเฉลี่ยไม่แตกต่างกัน ($Z = -0.731$) ดังนี้ นิสิตกลุ่มเก่งแก้ไขคำตอบโดยเฉลี่ยคนละ 14.78 ข้อ นิสิตกลุ่มอ่อนแก้ไขคำตอบโดยเฉลี่ยคนละ 16.51 ข้อ ส่วนค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = -0.200$) กล่าวคือ ผู้ที่สอบได้คะแนนสูงจะแก้ไขคำตอบนับเป็น

จำนวนข้อน้อยกว่าผู้สอบได้คะแนนต่ำ และกลุ่มนิสิตที่มีภาระแก้ไขคำตอบมากข้อ คือ กลุ่มนิสิตที่สอบได้คะแนนอยู่ระหว่างคะแนนมัธยฐานเบี่ยงเบนไปทางซ้ายและขวาของโถงการแยกจำแนกคะแนนสอบ 1 ช่วงคะแนน เบี่ยงเบนมาตรฐาน คั่งรายละเอียดแสดงในตารางที่ 2

เมื่อคิดจำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบโดยเฉลี่ยในแต่การแก้แล้วถูก หรือ การแก้แล้วผิดของนิสิตทั้ง 2 กลุ่มเป็นดังนี้ การแก้ไขคำตอบจากผิดให้เป็นถูกของนิสิตกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนไม่แตกต่างกันในจำนวนข้อ ($Z = 0.849$) คือโดยเฉลี่ยนิสิตกลุ่มเก่งแก้คำตอบจากผิดให้เป็นถูกคันละ 8.53 ข้อ นิสิตกลุ่มอ่อนแก้คำตอบแล้วถูกเฉลี่ยคันละ 7.45 ข้อ แต่จำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบแล้วผิดของนิสิตทั้ง 2 กลุ่มแตกต่างกัน ($Z = 2.451^*$) ดังนี้ จำนวนข้อโดยเฉลี่ยที่นิสิตกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนแก้ไขคำตอบแล้วผิดต่อคันเท่ากับ 6.26 และ 9.06 ข้อตามลำดับ ลักษณะการแก้ไขคำตอบแสดงในตารางที่ 3 ซึ่งวิเคราะห์ได้ว่าจำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบมีความสัมพันธ์กับกลุ่มนิสิตค่อนข้างสูง ($\phi = 0.615$) หรือกล่าวอีกนัยหนึ่ง คือ จำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบผิดให้เป็นถูกของนิสิตกลุ่มเก่งมีมากขึ้นกว่านิสิตกลุ่มอ่อน และผลที่เกิดขึ้นนี้

แสดงถึงกับค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนสอบกับจำนวนข้อผิดจากการแก้ไขคำตอบ ($r = -0.356^*$) นั่นคือผู้ที่สอบได้คะแนนสูงจะแก้ไขคำตอบให้ผิดน้อยข้อกว่าผู้ที่สอบได้คะแนนต่ำ เมื่อทดสอบโอกาสสุกจาก การแก้คำตอบของนิสิตทั้ง 2 กลุ่ม พบว่า การแก้ไขคำตอบของนิสิตที่สอบได้คะแนนสูงมีโอกาสสุกมากกว่านิสิตที่สอบได้คะแนนต่ำ ($Z = 4.972^{***}$) ดังนี้ การแก้ไขคำตอบของนิสิตที่สอบได้คะแนนสูงมีโอกาสสุกมากกว่า 50% ($Z = 4.151^{***}$) ส่วนนิสิตที่สอบได้คะแนนต่ำมีโอกาสสุกน้อยกว่า 50% ($Z = -2.826^{**}$)

ส่วนการแก้ไขคำตอบแล้วผิดของกลุ่มนิสิตเกิดขึ้นใน 2 ลักษณะ คือ การแก้คำตอบจากตอบถูกให้เป็นผิด และการแก้คำตอบที่ผิดจากตัวเลือกหนึ่งไปยังอีกตัวเลือกหนึ่ง เมื่อคิดจำนวนข้อที่แก้ไขโดยเฉลี่ยของนิสิตทั้ง 2 กลุ่ม พบว่า นิสิตกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนแก้ไขคำตอบจากถูกให้เป็นผิดไม่แตกต่างกัน ($Z = 1.269$) คือ 3.24 และ 4.10 ข้อต่อคันตามลำดับ แต่ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขจากตอบถูกให้เป็นผิดมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.468^{***}$)

* $p < .05$

** $p < .01$

*** $p < .001$

นั่นคือผู้ที่สอบได้คะแนนต่ำจะแก้ไขคำตอบจากข้อที่ตอบถูกให้เป็นผิดได้น้อยกว่า ในประเด็นการแก้ไขคำตอบจากผิดที่ตัวเลือกหนึ่งไปยังอีกตัวเลือกหนึ่งของนิสิต 2 กลุ่ม มีความแตกต่างกัน ($Z = 2.726^{**}$) เนื่องจากจำนวนข้อที่นิสิตกลุ่มอ่อนแก้ไขโดยเฉลี่ยเท่ากับ 4.96 ข้อต่อคน แต่นิสิตกลุ่มเก่งแก้ไขข้อผิดเพียง 3.04 ข้อต่อคน ซึ่งสอดคล้องกับค่าสมัปรัศทธ์สมมัพน์ระหว่างคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขแล้วผิดอีก ($r = -0.405^{***}$) เนื่องจากผู้ที่สอบได้คะแนนต่ำจะแก้ไขคำตอบที่ผิดจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งมากกว่าผู้ที่สอบได้คะแนนสูง

เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยจำนวนข้อที่ถูกหรือผิดเนื่องจากการแก้ไขคำตอบของนิสิตทั้ง 2 กลุ่ม พบร่วมกันว่า นิสิตกลุ่มเก่งหรือกลุ่มที่สอบได้คะแนนสูงจะแก้ไขคำตอบจากผิดให้เป็นถูกมากกว่าแก้จากถูกให้เป็นผิดหรือผิดจากที่หนึ่งไปอีกที่หนึ่ง ($Z = 2.201^*$) ส่วนนิสิตกลุ่มอ่อนหรือกลุ่มที่สอบได้คะแนนต่ำจะแก้ไขคำตอบในจำนวนข้อที่ใกล้เคียงกันทั้งในลักษณะการแก้จากตอบถูกให้เป็นผิด ตอบผิดจากที่หนึ่งไปอีกที่หนึ่ง หรือจากตอบผิดให้เป็นถูก ($Z = 1.114$)

วิจารณ์

การแก้ไขคำตอบของนิสิตแพทย์ปีที่ ๖ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ในวิชาเวชศาสตร์

ทว่าไปเกิดขึ้นในลักษณะเดียวกัน ทั้งนิสิตกลุ่มอ่อนและกลุ่มเก่ง กล่าวคือ นิสิตทั้งสองกลุ่มแก้ไขคำตอบในจำนวนข้อเฉลี่ยที่ใกล้เคียงกัน ซึ่งสอดคล้องกับคุณสมบัติของข้อสอบแบบเลือกตอบที่เบิกโอกาสให้ผู้ตอบเลือกคำตอบจากตัวเลือกหลายตัวเลือก ให้อย่างเป็นอิสระ ข้อสอบแบบเลือกตอบหลายตัวเลือกที่ใช้ในการประกอบด้วยตัวลงที่มีประสิทธิภาพ จึงจะทำให้ผู้ตอบสามารถที่มีความรู้อยู่หรือรู้ไม่จริงในเรื่องที่ถามลงเลือกตอบตัวลงหรือตัวเลือกที่ผิดในแต่ละข้อคำถามซึ่งทรงกับข้อที่ของข้อสอบแบบเลือกตอบที่ Gronlund กล่าวไว้ว่าข้อนี้ว่า ความเป็นอิสระของกลุ่มตัวเลือกในแต่ละข้อคำถาม ทำให้ผู้ที่ไม่มีความรู้จริงเดาคำตอบที่ถูกได้ยาก⁽⁴⁾ นอกจากนี้ยังพบว่าจำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบมีความสัมพันธ์กับกลุ่มนิสิตเนื่องจากการแก้คำตอบของนิสิตที่สอบได้คะแนนสูงจากผิดให้เป็นถูกเมื่อนับเป็นจำนวนข้อได้มากกว่านิสิตที่สอบได้คะแนนต่ำ แสดงว่าข้อสอบที่ใช้สามารถจำแนกความรู้ของผู้สอบได้ค่อนข้างดี โอกาสสูงจากการแก้ไขคำตอบของนิสิตกลุ่มเก่งมากกว่า 50 % ทั้งๆ ที่ข้อสอบมีตัวเลือก 5 ตัวเลือกในแต่ละข้อคำถาม แต่นิสิตกลุ่มอ่อนมีโอกาสสูงให้น้อยกว่า 50 % ผลที่ได้ประเมินนี้สนับสนุนลักษณะที่คือของข้อสอบแบบเลือกตอบข้อหนึ่งที่ว่าจะต้องมีตัวเลือกให้

มาก เพื่อช่วยลดการเกาคำตอบ ทั้งยังทำให้ผลการสอบมีความเที่ยง (Reliability) สูงอีกกวัย ตามคำกล่าวของ Ebel⁽⁵⁾

ในประจํานการแก้คำตอบแล้วผิดแสลงให้เห็นว่า นิสิตกลุ่มอ่อนส่วนใหญ่มีความรู้ในเรื่องที่ถามไม่ดีพอและไม่มีความมั่นใจในคำตอบที่เลือก จึงแก้ไขคำตอบให้ผิดจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งมากกว่านิสิตกลุ่มเดิม เนื่องจากนิสิตกลุ่มเดิมมักจะแก้คำตอบจากข้อที่ผิดให้ถูก ได้มากกว่า ผลที่ได้นิสิตคล้อยบังกับข้อใดของข้อสอบแบบเลือกตอบที่สามารถจำแนกความรู้ของผู้ตอบได้ กล่าวคือ ผู้ที่มีความรู้จริงจะตอบถูก ผู้ที่มีความรู้เพียงบางส่วนหรือไม่รู้จะตอบผิด ด้วยเหตุนี้ทำให้ถูกเหมือนว่าผู้ตอบข้อสอบแบบเลือกตอบ ใช้วิธีเดาคำตอบจากตัวเลือกเป็นส่วนใหญ่ สาเหตุนี้จึงเป็นสาเหตุใหญ่ที่นักการศึกษาและนักวัดผลหลายท่าน เช่น Terrance, Ziller และ Stakter พยายามศึกษาหาลู่ทางแก้ไขโดยวิธีกำหนดให้ผู้สอนข้อสอบแบบเลือกตอบทักษิณ ใจตอบเฉพาะข้อคำ答ที่แน่ใจว่าตอบถูกเท่านั้น เพราะถ้าตอบผิดจะถูกหักคะแนน การกำหนดกฎเกณฑ์โดยวิธีนี้ช่วยลดการเดาลงได้บ้าง แต่ผู้ที่ถูกเสี่ยงตอบข้อคำ答ที่ไม่มั่นใจในคำตอบก็ยังคงมีโอกาสถูกมากกว่าผู้ที่ уверенคำตอบว่าง่วน⁽⁶⁾ เช่น เดียวกับผลงานวิจัยของอรุณีและคณะ ที่ศึกษา

ผลของการตรวจให้คะแนนแบบใช้สูตรและไม่ใช้สูตรแก้การเดาของข้อสอบแบบเลือกตอบพบว่า คำสั่งห้ามเดาไม่มีผลต่อการตอบข้อสอบของนักศึกษาแพทย์ชิริราช แต่เป็นที่น่าสังเกตว่าคนเก่งถูกหักคะแนนเนื่องจากตอบผิดมาก กว่าคนไม่เก่งอย่างน้อยสามัญๆ ทั้งนี้เป็นผลอันเนื่องมาจากคนเก่งถูกเสี่ยงตอบคำ答มากกว่าคนอื่น⁽⁷⁾ ผลจากการศึกษาระดับชั้นจึงช่วยสนับสนุนบทความและผลงานวิจัยของนักวัดผลหลายๆ ท่านในประจํานที่ว่า เมื่อได้ใช้ข้อสอบแบบเลือกตอบหลายตัว เลือกคงจะหลบเลี่ยงบัญหาการแก้ไขคำตอบหรือเดาคำตอบได้ยาก เพราะจนบัดนี้ยังไม่สามารถพิสูจน์ได้ว่า มาตรการใดดีและเหมาะสมสำหรับใช้การแก้การเดาในการสอบข้อสอบแบบเลือกตอบซึ่งนิยมใช้กันอย่างแพร่หลายในปัจจุบันได้สรุป

ข้อสอบแบบเลือกตอบหลายตัวเลือกเป็นข้อสอบแบบปรนัยที่เขียนให้ดีได้ค่อนข้างยากและจำนวนข้อสอบที่ใช้ในการสอบแต่ละครั้งจะต้องมีมากพอจึงจะทำให้ผลการสอบมีความเที่ยงสูง ด้วยเหตุนี้ภาระหนักจึงตกอยู่กับผู้เขียนข้อสอบมาก ในขณะเดียวกันผู้สอบก็มีความลำบากในการตอบไม่น้อยกว่าผู้เขียนข้อสอบ ผู้สอบส่วนใหญ่ทั้งนิสิตกลุ่มเดิมและกลุ่มอ่อนนักไม่ค่อยแน่ใจในคำตอบที่เลือกมากนัก จึงแก้ไข

คำตอบใหม่และการแก้ไขนี้อาจจะถูกหรือผิดก็ได้ ผลการศึกษาที่ได้ครั้งนี้ให้เห็นว่า จำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบไม่ได้ขึ้นอยู่กับระดับความรู้ของผู้สอบและการแก้คำตอบของกลุ่มนิสิตที่สอบได้คะแนนสูง มักจะถูกมากกว่ากลุ่มนิสิตที่สอบได้คะแนนน้อย และมีโอกาสถูกได้มากกว่า 50% นั่นคือ การแก้ไขคำตอบคงจะไม่ได้เกิดขึ้นจากการเดาหรือถ้าเดาโดยใช้ความรู้ที่มีอยู่บางส่วน (Partial information) ทำให้ผู้ที่มีความรู้มากมีโอกาสเดาได้ถูกต้องมากกว่า ในทำนองเดียวกันนิสิตกลุ่มอ่อนนี้มีโอกาสแก้ไขคำตอบจากข้อที่ถูกให้เป็นผิดได้น้อยข้อและมักจะแก้ไขคำตอบที่ผิดจากตัวเลือกหนึ่งไปยังอีกตัวเลือกหนึ่ง ปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นนี้อาจ

จะเนื่องมาจากการไม่มีความรู้จริงหรือมีความเข้าใจผิดในเรื่องที่ถามจึงตอบผิด แต่เมื่อข้อนำสังเกตว่าในสิ่กกลุ่มที่สอบได้คะแนนอยู่ระหว่างช่วงกลางของโภคการแยกเจาะจะแน่นสอบเป็นกลุ่มที่แก้ไขคำตอบมากที่สุด ผลที่เกิดขึ้นนี้เป็นเพราะการเดาโดยไม่รู้จริงหรือเดาโดยใช้ความรู้ที่มีอยู่บางส่วนหรือเดาเพราะข้อสอบมีความกำหนด ไม่มีความกระซางชัดหรือข้อสอบมียากเกินไปเนื่องจากตัวเลือกทุกตัวเลือกสมเหตุสมผลกับตัวกำหนดและมีโอกาสที่จะเป็นคำตอบได้ ซึ่งมักจะพบบ่อยในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ หรือตัววิชาเหตุอื่นนอกเหนือจากที่กล่าว เมื่อไฝผู้เขียนข้อสอบให้วิารณญาณอย่างดีทุกรังสีที่เขียนข้อสอบ จะมีส่วนช่วยลดความคลื่อนที่เกิด

ตารางที่ 1 จำนวนนิสิตในกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนที่แก้ไขคำตอบเจาะแจงเป็นจำนวนข้อ

กลุ่มนิสิต จำนวนข้อ ที่แก้ไขคำตอบ*	คะแนนสูงกว่ามัธยฐาน	คะแนนต่ำกว่ามัธยฐาน	รวม
1 - 5	8	7	15
6 - 10	12	13	25
11 - 15	10	10	20
16 - 20	10	11	21
21 - 25	4	2	6
26 - 30	5	2	7
มากกว่า 30	2	6	8
รวม	51	51	102

ข้อในการสอบถามที่ก่อความเจ็บปวดเป็นอย่างมาก เพราะถึงอย่างไรก็ตามคนจะหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่ผู้สอบจะเดาคำตอบในคำถามบางข้อที่เกิดความลังเลใจ แต่ผลจากการตอบผิดที่เกิดขึ้นจะเป็นข้อมูลบื้อนกลับ (feedback) ให้ผู้สอนได้

ปรับปรุงแก้ไขข้อผิดพลาดให้ลดน้อยลงเป็นลำดับไปเรื่อยๆ ในที่สุดผู้สอบจะตอบโดยวิธีเดาอย่างมีความรู้และใช้เหตุผล ไม่ใช่เดาตอบไปโดยไม่รู้อะไรเลยสำหรับข้อคำถามที่ไม่แน่ใจในคำตอบที่ถูกต้อง

ตารางที่ 2 จำนวนนิสิตจำแนกตามกลุ่มคะแนนสอบกับจำนวนข้อที่แก้ไขคำตอบ

ช่วงคะแนนสอบ จำนวนข้อที่แก้ไข	พิเศษกว่า - 2 SD.	- 2 SD. ถึง - 1 SD.	-1.5 SD. ถึง คะแนนมาตรฐาน	คะแนนมาตรฐาน ถึง 1 SD.	1 SD. ถึง 2 SD.	รวม
1 - 5		5	2	4	4	15
6 - 10	1	3	9	10	2	25
11 - 15	1	2	7	8	2	20
16 - 20	1	1	9	8	2	21
21 - 25	1	1		2	2	6
26 - 30	1	1		4	1	7
31 - 35			1			1
36 - 40		1		1		2
41 - 45		1		1		2
46 - 50		1				1
51 - 55						-
56 - 60		1				1
61 - 65						-
66 - 70		1				1
รวม	5	18	28	38	13	102

ตารางที่ ๓ ผลการแก้ไขค่าตอบของนิสิตกลุ่มเก่งและกลุ่มอ่อนจำแนกเป็นจำนวนข้อ

ลักษณะการแก้ไข กลุ่มนิสิต	แก้แล้วถูก	แก้แล้วผิด	รวม
คะแนนต่ำกว่ามาตรฐาน	380	462	842
คะแนนสูงกว่ามาตรฐาน	434	320	754
รวม	814	782	1,596

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ นุสันธ์ กลัดเจริญ ที่ช่วยกรุณารายงานเรียนเรียงบทคัดย่อเป็นภาษาอังกฤษให้จบบทความสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี นาง. ทันด้วย

อ้างอิง

1. Anastasi A. Psychological Testing. 3 ed. New York : MacMillan, 1968. 5-11
2. Smart GA. The multiple choice examination paper, Br J Hosp Med, 1976 Jan ; 15 (1) : 131
3. Cook DL. An investigation of three aspects of free-response and choice-type tests at the college level. Dissert Abstr 15 : 1351 (1955)
4. Gronlund NE. Measurment and Evaluation in Teaching. 2 ed. New York : Macmillan, 1971. 182
5. Ebel RL. Expected reliability as a function of choices per item. Educ Psychol Measu 1969 ; 29 : 565-570
6. Cronbach LJ. Essentials of Psychological Testing. 3 ed. New York : MacMillan, 1970. 58
7. อรุณี วชิราพรพิพัฒน์, อุกฤษฎ์ เปลงวนิช. การปรับเปลี่ยนผลการให้คะแนนแบบใช้สูตรและไม่ใช้สูตรแก้การเค. สารศิริราช 2524 หันวakan ; 88 (12) : 873