

บทที่ 1

บทนำ



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

จุดมุ่งหมายของการจัดการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์นั้น เพื่อผลิตพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถ ในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำความรู้นี้ไปปฏิบัติงานในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ อีกทั้งพยาบาลจะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ใน การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อจะได้ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ขั้นตอนที่สำคัญที่สุด ของกระบวนการพยาบาลคือ การวินิจฉัยการพยาบาล เพราะเป็นขั้นตอนที่เน้นการประเมินปัญหา การค้นหาปัญหาความต้องการของผู้รับบริการ ส่งผลให้พยาบาลสามารถให้บริการการพยาบาลได้ตรงตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง (Gordon : 1994 : 14) นอกจากนี้ การวินิจฉัยการพยาบาลยังเป็นสิ่งที่กำหนดมาตรฐาน การปฏิบัติพยาบาล โดยมีเป้าหมายเพื่อมุ่งแก้ปัญหาของผู้รับบริการอีกด้วย

สอดคล้อง เรียงเห็น (2529) ได้ทำการศึกษาวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาล วิชาชีพในการวินิจฉัยพยาบาล พบว่า พยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีความสามารถในการใช้ข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาลระดับปานกลาง พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ การปฏิบัติงานต่างกันมีความสามารถในการใช้ข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาล แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.06 พยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ใช้การคิดแบบไม่มีหลักการในการวินิจฉัยการพยาบาล มีเพียงส่วนน้อยเท่านั้นที่ใช้การคิดพิจารณาอย่างรอบคอบ และพยาบาลวิชาชีพสามารถเรียนรู้วินิจฉัยการพยาบาลที่สมบูรณ์ได้เพียง 0.67 ใน 9 ข้อเท่านั้น ลักษณะ รศมีมาตรา (2533) ได้ทำการวิเคราะห์ความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลทางกราฟเกิดขึ้นพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 153 คน พบว่าส่วนใหญ่มีคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการรับรวมข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาลในระดับต่ำ และยังพบว่าพยาบาลส่วนใหญ่มีการคิดแบบไม่มีหลักการ และส่วนน้อยมีการคิดแบบพิจารณาอย่างรอบคอบ

การวินิจฉัยการพยาบาลประกอบด้วยขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล การแปลความหมายข้อมูล การจัดกรุ่มข้อมูล และกำหนดเป็นข้อวินิจฉัยการพยาบาล ทุกขั้นตอนของกระบวนการการวินิจฉัยการพยาบาลจะมีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์ที่ต่อเนื่อง เพื่อให้พยาบาลตัดสินใจในการพยาบาลอย่างมีเหตุผล ล้วนการสรุปประเด็นปัญหาเป็นการยืนยันถึงประเด็นที่สงสัยในเบื้องต้น โดยการลงสรุปความคิดเห็นเป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญ ซึ่งเกิดขึ้นในผู้ป่วยรายนั้น ๆ ก่อนที่จะนำข้อสรุปประเด็นปัญหาเหล่านั้นไปกำหนด เป็นข้อวินิจฉัยการพยาบาลต่อไป ขั้นตอนการสรุปประเด็นปัญหาจะเริ่มจากการจับประเด็นปัญหาเป็นการวิเคราะห์เรื่องความเป็นไปได้ของความผิดปกติที่คิดว่าจะเกิดขึ้น ในขอนเขอกว้าง ๆ แล้วจึงทำการรวมรวมข้อมูล ตีความหมายข้อมูล แล้วจึงลงข้อสรุปเป็นประเด็นปัญหา ซึ่งขั้นตอนการสรุปประเด็นปัญหามีลักษณะคล้ายคลึงกับขั้นตอนการวินิจฉัยการพยาบาล จึงอาจกล่าวได้ว่าการจะไปสู่ขั้นตอนการวินิจฉัยการพยาบาลได้นั้น ต้องผ่านขั้นตอนการลงข้อสรุปประเด็นปัญหาก่อน ดังนั้นถ้าหากพยาบาลขาดความสามารถในการรวมรวมข้อมูล ความสามารถในการพิจารณาอย่างรอบคอบเกี่ยวกับความเพียงพอและน่าเชื่อถือต่อข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย รวมถึงการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล ยอมทำให้พยาบาลไม่สามารถลงข้อสรุปในการกำหนดปัญหาทางการพยาบาลได้ครบถ้วน

ในชีวิตประจำวันของคนเราโดยเฉลี่ยแล้วในแต่ละวันใช้การพูดมากที่สุด Munro (1980 อ้างใน บุญศรี ปราณณศักดิ์ และ ศรีพร จิรวัฒน์กุล, 2538 : 107) ได้กล่าวว่า ในแต่ละวันคนเราใช้เวลาในการพูด 45 % การพูด 30 % การอ่าน 16 % การเขียน 9 % ซึ่งชี้ให้เห็นว่าประมาณครึ่งหนึ่งของเวลาทั้งหมดใช้ ในการพูดในวิชาชีพการพยาบาลนั้น พยาบาลจะต้องรับฟังความไม่สงบใจ ความทุกข์ ปัญหาต่างๆ จากผู้รับบริการ พยาบาลจึงควรเป็นผู้มีความสามารถในการเป็นนักฟังที่ดี (ฟาริดา อินราอิม, 2522 : 121) การที่พยาบาลจะใช้ความอดทนรับฟังสิ่งที่ผู้รับบริการพูดเพื่อนอกให้เราทราบความรู้สึก นึกคิดของเข้า เป็นการช่วยให้พยาบาลสามารถตรวจสอบปัญหาของผู้รับบริการได้ครบถ้วน เพราะการที่พยาบาลมีสมารถในการฟังจะทำให้มีเวลาพิจารณาได้ตรงข้อมูลที่ได้รับมา อย่างมีเหตุผล และการที่พยาบาลแสดงความสนใจและตั้งใจฟังยังเป็นบุคลิกที่ช่วยสร้างความไว้วางใจและน่านับถือ เป็นการแสดงให้เห็นว่าพยาบาลมีความเห็นอกเห็นใจ พร้อมที่จะช่วยเหลือและสามารถเข้าใจถึงความต้องการและปัญหาของผู้รับบริการได้เป็นอย่างดี (ยุรี ศรีวงศ์, 2531 : 11) ดังนั้นหากพยาบาลไม่สามารถใช้เวลาในการฟังอย่างมี

ประสิทธิภาพ ย้อมส่งผลถึงความบกพร่องในการปฏิบัติการพยาบาลและสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย

การพึ่งที่มีประสิทธิภาพนั้น สนิท ตั้งทวี (2529 : 60 - 61) ได้กล่าวว่า จะต้องมีสมารถในการพึ่ง มีความสนใจในเรื่องที่พึ่งและตั้งใจพึ่ง มีการตั้งใจมุ่งหมายในการพึ่ง เมื่อพึ่งแล้วต้องจับประเด็นสำคัญให้ได้ ลวน เสนะ ติเยาว์ (253 : 152 - 157) กล่าวว่า การพึ่งที่มีประสิทธิภาพนั้นจะต้องประกอบด้วย การสนใจและตั้งใจพึ่ง การพึ่งอย่างมีเป้าหมาย การระวางความหมายของคำ การควบคุมอารมณ์และอคติ ไม่ควรละเลย ข้อความบางตอนที่คิดว่าไม่สำคัญหรือไม่น่าสนใจ พึ่งอย่างเห็นด้วยและมีใจเป็นกลาง การอดทนในการพึ่ง มีการคาดบันทึกข้อความที่พึ่ง และการซักถาม จึงสรุปได้ว่าการพึ่ง อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์นั้น ผู้พึ่งต้องตั้งใจ สนใจพึ่ง จับประเด็นสำคัญ รวมถึงพฤติกรรมของผู้พูด ควรพึ่งเรื่องราวด้วย ๆ ในกระจังก่อน เมื่อพึ่งจบแล้วจะต้องเก็บสิ่งที่เป็นสาระต่อพฤติกรรมของตนเอง รู้จักหัดแยกแบบประโยคนหรือถ้อยคำที่พึ่งมานั้น ว่าให้อารมณ์และความรู้สึกอย่างไร ผู้พูดมีวัตถุประสงค์และความต้องการที่จะสื่ออะไร จากผลการศึกษาของ บุรี ศิริวงศ์ (2531) เกี่ยวกับทักษะในการพึ่ง พบว่าพยาบาลผู้สำเร็จการศึกษาใหม่มีความสามารถในการพึ่ง จากการตอบแบบวัดทักษะการพึ่งในสถานการณ์การพยาบาลของผู้สำเร็จการศึกษาใหม่ มีความสามารถในการจับใจความที่สำคัญของเนื้อหา การเข้าใจข้อความอยู่ในระดับปานกลาง ลวนทักษะในการรับข่าวสารและรายละเอียดที่พึ่งและวิเคราะห์อยู่ในระดับต่ำ จากผลการวิจัยนี้จึงให้เห็นว่า ถ้าทักษะการพึ่งด้านการรับข่าวสารและรายละเอียดที่พึ่งและการวิเคราะห์วิจารณ์ต่ำ แสดงว่าการติดต่อสื่อสารระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการไม่ประสบผลตามความเป็นจริง การรวมรวมข้อมูลจากคำบอกเล่า (Subjective data) จึงไม่ครบถ้วน มีผลกระทบต่อการการสรุปประเมินปัญหา และการวินิจฉัยปัญหาของผู้ป่วย

ทักษะการอ่าน เป็นอีกทักษะหนึ่งที่ใช้ในการรวมรวมข้อมูล การรวมรวมข้อมูล จากบันทึกและรายงานที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ เช่น อ่านรายงานการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ประวัติผู้ป่วย ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น ถ้าพยาบาล มีทักษะในการอ่านดี ย่อมทำให้สามารถเก็บประเด็นสำคัญในเรื่องที่อ่านได้ นอกจากนี้ การอ่านยังส่งเสริมให้เกิดความรู้ ชี้สามารถนำไปวิเคราะห์ สรุเคราะห์ข้อมูล นำไปสู่การสรุปประเมินปัญหาได้ การอ่านที่มีประสิทธิภาพนอกจากจะอ่านได้ถูกต้องรวดเร็วแล้ว

ต้องมีความเข้าใจในเนื้อหาที่อ่าน จับประเด็นสำคัญได้ มีความสามารถในการสรุปต่อกำ
ตพลด้านวินิจฉัยคุณค่าของสิ่งที่อ่านได้อย่างมีเหตุผล การอ่านจะได้ผลต่ำกันอยู่เพียงไ
ชั้นอยู่กับวิธีการอ่าน ซึ่งมีด้วยกันหลายวิธี เช่น การอ่านแบบ OK4R (Overview, Key
ideas, Reading, Recall, Reflect, Review) การอ่านแบบ SSR (Skimming, Scanning,
Intensive Reading) การอ่านแบบ RSM (Reader Selected Mises) วิธีการอ่าน
แบบ SQ3R (Survey, Question, Read, Recite Review) เป็นต้น แต่วิธีการอ่านที่ถือว่ามี
ประสิทธิภาพและเป็นที่นิยมนำมาใช้ในการพัฒนาการอ่าน คือ วิธีการแบบ SQ3R พัฒนา
ขึ้นโดย Robinson ในปี 1961 ได้มีนักศึกษาหลายคน ชีวีลักษณ์ บุญยะกาญจน
(2525) และ สมุทร เรืองเรือนิช (2531) ได้ให้ความคิดเห็นและเสนอแนะว่าวิธีการฝึกอ่าน
แบบ SQ3R เป็นวิธีที่เหมาะสมในการศึกษาค้นคว้าในรายบุคคล และเป็นเทคนิคหรือวิธีการที่
จำเป็นสำหรับนักศึกษาทุกคนในการอ่านหนังสือหรือต่อรับวิชาการ โดยเฉพาะผู้ที่ศึกษาใน
ระดับอุดมศึกษา ไม่ว่าจะเป็นสาขาวิชาใดก็ตาม Rachnee Sosotikul (1992) ได้กล่าวว่า
การฝึกอ่านด้วยวิธี SQ3R จะทำให้นักเรียนประสบความสำเร็จในการอ่าน นอกจากนี้วิธี
การฝึกอ่านแบบ SQ3R สามารถเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (Richard, Donald and
Rosemary, 1971) สามารถเพิ่มความเข้าใจในการอ่านภาษาไทยได้เป็นอย่างดี (ชนัดดา
แนนเกชร, 2534) การฝึกอ่านแบบ SQ3R ทำได้โดยให้นักศึกษาอ่านเนื้อเรื่องจากบทเรียน
ภาษาไทย เอกสารต่าง ๆ โดยเริ่มขั้นตอนการสำรวจ (Survey) ซึ่งจะทำให้ผู้อ่านได้เห็นภาพ
กว้าง ๆ ทั่วไปเกี่ยวกับเรื่องที่อ่าน การตั้งคำถาม (Question) เกี่ยวกับเนื้อเรื่องนั้น การอ่าน
(Read) เพื่อค้นหาคำตอบสำหรับตอบคำถามที่ผู้อ่านตั้งไว้ การท่องจำ (Recite) เป็นการ
จดจำเนื้อหาหลักของเรื่อง และนำความคิดนั้นมาเรียบเรียงด้วยตนเอง การทบทวน
(Review) เป็นการทบทวนส่วนต่าง ๆ ที่ได้อ่านมาจนแน่ใจว่าเข้าใจและจดจำสาระนั้นได้
ทักษะการอ่านและทักษะการฟัง มีความสำคัญในการที่จะช่วยให้เพิ่มพูน
ความรู้ ความคิด ได้อย่างกว้างขวาง ผู้ที่ฟังมากอ่านมากย่อมมีความรู้ ความเข้มแข็งมาก
มีความคิดอันกว้างไกล ทั้งทักษะการอ่านและการฟังสามารถพัฒนาได้ด้วยการฝึกฝน
ด้วยทักษะการอ่านและการฟังดี ทักษะทางด้านอื่นย่อมดีไปด้วย โดยทักษะการอ่านนั้น
สามารถพัฒนาได้ด้วยวิธีการอ่านแบบ SQ3R ซึ่งเป็นวิธีการอ่านที่มีประสิทธิภาพ การ
พัฒนาทักษะการอ่านจะส่งผลต่อความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการ
พยาบาลได้ คือ สามารถรวมข้อมูลที่สำคัญที่ได้จากการอ่าน ซึ่งจะพัฒนาในขั้นตอน
การจับประเด็นปัญหาและการเลือกวับข้อมูลพื้นฐาน การอ่านจะช่วยเพิ่มพูนความรู้

โดยเฉพาะด้านหกบความที่นำมาใช้เป็นแบบการฝึกการอ่าน จะเน้นในเรื่องศักดิ์สิทธิ์ การพยาบาล ทำให้นักศึกษาเกิดความรู้ความเข้าใจในเรื่องนั้นได้ดียิ่งขึ้น ซึ่งจะสามารถพัฒนาในชั้นของการตีความหมายข้อมูล การสรุปประเด็นมัญหา สรุปหักษะการฟังควรฝึกเน้นใน 4 พฤติกรรม คือ การจับใจความสำคัญของเนื้อความ การเข้าใจข้อความ การรับข่าวสารและรายละเอียดที่พึง และการวิเคราะห์ใจรวม ซึ่งจะช่วยให้สามารถทราบรวมข้อมูลสำคัญจากผู้พูด สามารถประเมินคำพูด อารมณ์ และน้ำเสียงของผู้พูดว่าสื่อความหมายอะไร รวมถึงพิจารณาความน่าเชื่อถือของสิ่งที่ผู้พูดพูด นำไปสู่การรวมรวมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ เพียงตรง ทำให้สรุปประเด็นมัญหาทางการพยาบาลที่ตรงต่อสภาพมัญหาของผู้พูด

การเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 นั้น เน้นการเรียนในภาคทฤษฎีมาก กว่าปฏิบัติ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 จะเริ่มเรียนเกี่ยวกับกระบวนการการพยาบาล และวิชาการพยาบาลพื้นฐาน เพื่อเป็นพื้นฐานให้ผู้เรียนนำไปประยุกต์ใช้ในการศึกษาในสาขาวิชาการพยาบาลต่าง ๆ ในชั้นปีต่อ ๆ ไป แต่นักศึกษาซึ่งเป็นเสมือนผู้ฝึกหัดในมือ ยังขาดหักษะในการรวมรวมข้อมูล ไม่ทราบว่าจะรวมรวมข้อมูลอะไรจากผู้รับบริการ และนำข้อมูลที่ได้มาใช้เป็นประเด็นมัญหาได้ว่าอย่างไร ซึ่งในการรวมรวมข้อมูลต้องอาศัยหักษะการอ่านและหักษะการฟัง ถ้านักศึกษามีหักษะการอ่านและหักษะการฟังดี ย่อมทำให้ทราบรวมข้อมูลได้ครบถ้วนมีประสิทธิภาพ นำไปสู่การสรุปประเด็นมัญหาที่ตรงต่อสภาพและความต้องการของผู้รับบริการได้ ดังนั้น จึงควรพัฒนาหักษะการอ่านและหักษะการฟังให้กับนักศึกษา เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาความสามารถในการสรุปประเด็นมัญหาทางการพยาบาล โดยเฉพาะนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งเป็นชั้นปีที่สำคัญที่เป็นพื้นฐานต่อการเรียนต่อไปอีก 4 ปีข้างหน้า ถ้าประสบการณ์ชั้นปีที่ 1 ผิดพลาดล้มเหลว อาจเป็นผลทำให้นักศึกษามีความสามารถศึกษาต่อไปจนสำเร็จการศึกษาได้

ผู้วิจัยจึงได้นำไปปรับปรุงการฝึกหักษะการอ่านและหักษะการฟังมาใช้ในการพัฒนาความสามารถของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษามีความสามารถในการสรุปประเด็นมัญหาทางการพยาบาลได้ดียิ่งขึ้น เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนให้การวินิจฉัยมัญหาของผู้พูดได้ในภาคปฏิบัติ และเป็นพื้นฐานในการศึกษาในชั้นถัดไปในสาขาวิชาการพยาบาลต่าง ๆ โดยมีค่าตามของการวิจัย คือ

1. ความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 หลังจากการใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่านและโปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง ถูงกว่าก่อนการใช้หรือไม่
2. ความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ที่ใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่านและโปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง ต่างกัน จะถูกกว่านักศึกษาที่ฝึกอ่านและฟังด้วยตนเองหรือไม่

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. ศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่านและทักษะการฟัง ที่มีต่อความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1
2. เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ระหว่างกลุ่มที่ใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่านและโปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง กับกลุ่มที่อ่านและฟังด้วยตนเอง

แนวเหตุผลและสมมติฐานการวิจัย

การวินิจฉัยการพยาบาลเป็นขั้นตอนที่จำเป็นและสำคัญในกระบวนการพยาบาล ดังที่ Yura และ Welsh (1982) กล่าวไว้ว่า “ถ้าหากกระบวนการพยาบาลมาใช้แล้วไม่ได้นำการวินิจฉัยการพยาบาลมาใช้ ก็จะไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนอื่น ๆ ต่อมาได้” แต่การที่จะได้ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลนั้น ต้องอาศัยนัยความรู้ขั้นตอน ซึ่งเป็นส่วนประกอบที่สำคัญ ได้แก่ ความสามารถในการระบุประเด็นปัญหาซึ่งเป็นการประเมินและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของสิ่งผิดปกติที่คิดว่าจะเกิดขึ้น การรวมรวมข้อมูล การตีความหมายและแปลผลข้อมูล และการสรุปประเด็นปัญหาที่สำคัญ ซึ่งเกิดขึ้นในผู้ป่วยรายนั้น ๆ ได้อย่างถูกต้อง จึงจะทำให้ข้อวินิจฉัยการพยาบาลตรงต่อสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย

จากการศึกษาของชนัดดา แบบเกษร (2534) พบว่า การอ่านแบบ SQ3R เป็นวิธีการอ่านที่มีประสิทธิภาพ สามารถทำให้ผู้อ่านสามารถจับประเด็น จดจำเรื่องราว และรุคสำคัญของเรื่องได้ วนิดา ย่องหาญ (2537) ได้กล่าวว่า วิธีการฝึกอ่านแบบ SQ3R เป็นวิธีที่ทำให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจในการอ่าน มีความสามารถในการอ่านและการคิด

นอกจากนี้ยังสามารถเพิ่มผลสัมฤทธิ์ทางการอ่านและการเรียนได้อีกด้วย (Golloway, 1984, Swennumson, 1993 , วนิดา ย่องหาญ, 2537)

ทักษะการพัง โดยมุ่งเน้นในการฝึก 4 พฤติกรรมให้แก่ผู้เรียน ได้แก่ การจับใจความสำคัญของเนื้อความ การเข้าใจข้อความ การรับข่าวสารและรายละเอียดที่พัง และการวิเคราะห์วิจารณ์ จะสามารถทำให้ผู้เรียนเก็บประเด็นสำคัญได้ด้วยดี ทุกดึงเรื่องสำคัญจะไม่บัง สามารถจดจำรายละเอียดได้ รวมถึงประเมินค่าผิด อาจมั่น และความรู้สึกของผู้ป่วยได้ (ยุรี ศิริวงศ์, 2531) ซึ่งวิธีการอ่านแบบ SQ3R และการฝึกทักษะการพังที่มุ่งเน้นใน 4 พฤติกรรมนี้ ทำให้สามารถรวมข้อมูลและรายละเอียดต่างๆ รวมถึงการสรุปประเด็นหลักในสถานการณ์นั้นได้

หากแนวเนติผลดังกล่าว ผู้วิจัยยังตั้งสมมติฐานในการวิจัย ดังนี้

1. ความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 ภายหลังการใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่านและโปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง จะสูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมการฝึก
 2. ความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 ในกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุม

ขอเชิญชวนร่วม

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการเรียนวิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1 และวิชานิเทศน์ทางการพยาบาล และกระบวนการทางพยาบาลภาคทฤษฎี
 2. การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง โดยกลุ่มทดลองจะมีการใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่าน การใช้โปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง และประเมินผลการทดลองด้วยการตรวจสอบความสามารถในการสูบประเด็นปัญหาทางการพยาบาล

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. โปรแกรมการฝึกทักษะการอ่าน หมายถึง การจัดกิจกรรมเป็นชั้นตอน โดยผู้ฝึกมีปฏิสัมพันธ์กับนักศึกษาพยานาลผู้ได้รับการฝึก โดยใช้การฝึกทักษะการอ่านแบบ

SQ3R ใน การวิจัยนี้แบ่งชั้นตอนการฝึกเป็น 3 ชั้นตอน คือ ชั้นเตรียมการฝึก ชั้นการฝึก และชั้นการประเมินผล

1.1 ชั้นเตรียมการฝึก เป็นการเตรียมความพร้อมของผู้ได้รับการฝึก โดยผู้ฝึก อธิบายจุดมุ่งหมายของการฝึกทักษะการอ่าน และชี้ให้เห็นประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น หลังจากนั้น อธิบายชั้นตอนต่าง ๆ ของการอ่านแบบ SQ3R และแจกแบบฝึกการอ่านและกระดาษฝึกหัด

1.2 ชั้นการฝึก ผู้ฝึกให้ผู้ได้รับการฝึก (นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลอง) อ่านแบบฝึกซึ้งเป็นสถานการณ์การพยาบาล 7 สถานการณ์ และเนื้อเรื่องทางด้านบันเทิง และด้านให้ความรู้ อีก 3 เนื้อเรื่อง ด้วยวิธีการอ่านแบบ SQ3R วันละ 1 เรื่อง ทำการฝึกการอ่านจำนวน 10 ครั้ง ผู้ได้รับการฝึกจะต้องอ่านตามชั้นตอนดังนี้

1.2.1 การสำรวจ (Survey) โดยให้ผู้รับการฝึกสำรวจเนื้อเรื่องที่อ่าน เริ่มต้นแต่อ่านชื่อเรื่อง อ่านหัวเรื่องย่อยและบทสรุป ทั้งหน้าๆ นวนิยาย เพื่อให้ทราบถึงสาระสำคัญโดยรวมเป็นอย่างไร

1.2.2 การตั้งคำถาม (Question) เป็นการฝึกตั้งคำถามที่เกี่ยวข้องกับเนื้อเรื่องนั้น โดยคำถามนั้นจะเกี่ยวกับความอยากรู้อยากเห็นของผู้อ่านต่อเรื่องที่อ่าน โดยเริ่มตั้งคำถามไปแต่ละหัวเรื่องย่อย

1.2.3 การอ่าน (Read) ผู้รับการฝึกจะต้องอ่านอย่างละเอียดเพื่อจับใจความสำคัญ แล้วตอบคำถามที่ได้ตั้งไว้ในชั้นตอนการตั้งคำถาม

1.2.4 การท่อง (Recite) เป็นการท่องจำเนื้อหาหลักของเรื่อง แล้วสรุปโดยใช้ถ้อยคำของตนเอง

1.2.5 การทบทวน (Review) เป็นการทบทวนเนื้อหาที่ได้อ่านมาจนแน่ใจว่าเข้าใจและจดจำสาระนั้นได้

หลังจากอ่านในแต่ละชั้นตอน ผู้รับการฝึกจะต้องบันทึกสิ่งที่อ่านได้ลงในกระดาษฝึกหัด

1.3 ชั้นการประเมินผล ผู้ฝึกนำกระดาษฝึกหัดมาวิเคราะห์ในแต่ละชั้นตอน ของการอ่านแบบ SQ3R โดยถือเกณฑ์ 80 % กระดาษฝึกหัดนี้จะถูกโดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการอ่าน

2. โปรแกรมการฝึกทักษะการฟัง หมายถึง การจัดกิจกรรมเป็นชั้นตอน โดยผู้ฝึกมีปฏิสัมพันธ์กับนักศึกษาพยานามถูกลดให้รับการฝึกอย่างมีแบบแผน ในการวิจัยนี้แบ่งชั้นตอนการฝึกเป็น 3 ชั้นตอน คือ ชั้นเตรียมการฝึก ชั้นการฝึก และชั้นการประเมินผล

2.1 ชั้นเตรียมการฝึก โดยผู้ฝึกอธิบายฯดังมุ่งหมายของการฝึกทักษะการฟัง และชี้ให้เห็นประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น รวมทั้งอธิบายถึงข้อควรปฏิบัติในการฟัง และวิธีการตอบแบบทดสอบ

2.2 ชั้นการฝึก ผู้ฝึกให้ผู้ได้รับการฝึกชมวิดีโอคนรีบเป็นสถานการณ์การพยานาค รับบท 1 สถานการณ์ ทำการฝึกจำนวน 6 ครั้ง โดยมุ่งเน้นในการฝึกทักษะการฟังใน 4 พฤติกรรม ได้แก่

2.2.1 การจับใจความสำคัญของเนื้อความ คือ การสนใจและรับฟังเนื้อหาในประยุกต์ที่ผู้พูดพูด และสามารถสรุปได้ว่าผู้พูดพูดถึงเรื่องอะไร เช่น อาการสำคัญสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลในครั้งนี้

2.2.2 การเข้าใจข้อความ คือการติดตามเรื่องราวที่ฟังได้ เข้าใจถึงที่มาและเหตุผลของเนื้อความที่ผู้พูดพูดถึง

2.2.3 การรับข่าวสารและรายละเอียดที่ฟัง คือการรับฟังและฯด้วยรายละเอียดในสิ่งที่ผู้พูดพูด และสามารถจดจำรายละเอียดนั้นได้ เมื่อได้ถูกถึงส่วนหนึ่ง ส่วนใดของคำพูดที่ผู้พูดได้พูดไปแล้ว

2.2.4 การวิเคราะห์วิจารณ์ คือสามารถประเมินคำพูดของผู้พูดได้ เช่น สามารถคาดคะเนได้ แยกประเภทของข้อความที่ได้ยิน ตลอดจนอารมณ์ ความรู้สึก คำพูดโดยการสังเกตจากการเน้นคำ เน้นเรื่อง พ้ออุทั้งอธิบายอารมณ์น้ำเสียงของผู้พูดได้

2.3 ชั้นการประเมินผล เมื่อผู้รับการฝึกชมวิดีโอคนส่วนการณ์การพยาบาล จบแล้ว ให้ตอบแบบทดสอบซึ่งเป็นแบบเลือกตอบ 4 ตัวเลือก ข้อคำถามในแบบทดสอบจะเกี่ยวกับสถานการณ์ในวิดีโอคน หลังจากนั้นผู้ฝึกนำกระดาษคำตอบบนนั้นมาตรวจให้คะแนน และแจ้งผลคะแนนให้ผู้รับการฝึกแต่ละคนทราบว่าตนเองยังบกพร่องในพฤติกรรมการฟัง ใดบ้าง เพื่อกำหนดรับปรุงในครั้งต่อไป

3. การอ่านและฟังเรื่องด้วยตนเอง หมายถึง วิธีที่ผู้วิจัยให้กู้มควบคุมอ่านสถานการณ์การพยาบาลและชมวิดีโอคน ซึ่งเป็นเรื่องเดียวกันที่ใช้ในกู้มทดสอบด้วยตนเอง

4. ความสามารถในการสุ่มประเมินบุญหาทางการพยาบาล หมายถึง การตัดสินใจของนักศึกษาพยาบาลในการลงสุ่มความคิดเห็นซึ่งเป็นประเด็นบุญหาที่สำคัญ

เกี่ยวกับภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ทุมชน ซึ่งได้จากการรวมรวมข้อมูล การพิจารณาความน่าเชื่อถือและความเพียงพอของข้อมูล การตีความหมายของข้อมูล วัดได้โดยใช้แบบสอบถามด้วยประยุกต์ วัดความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยได้สร้างขึ้นเอง ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่

4.1 การจับประเด็นปัญหา เป็นการประเมินความชัดเจนเบื้องต้น (Elementary Clarification) ต่อสถานการณ์ปัญหาของผู้ป่วย และวิเคราะห์เรื่องความเป็นไปได้ของความผิดปกติที่คิดว่าจะเกิดขึ้นในขอบเขตกว้าง ๆ

4.2 การรวมรวมข้อมูล เป็นการสังเกตและพิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูลเพื่อนำมาอียนยันความผิดปกติที่เกิดขึ้น ตลอดจนเป็นการประเมินถึงความเพียงพอของข้อมูลเพื่อนำมากำหนดเป็นข้อมูลที่สำคัญ ซึ่งยังต้องการการสืบค้นต่อไป

4.3 การตีความหมายข้อมูล เป็นการสรุปอ้างอิงข้อมูลจากสถานการณ์ที่สงสัย เมื่อมีความชัดเจนของข้อมูลยิ่งขึ้น โดยการพิจารณาข้อมูลอย่างมีเหตุผลทั้งในเชิงอุปนัย และเชิงนิรนัย

4.4 การสรุปประเด็นปัญหา เป็นการยืนยันถึงประเด็นที่สงสัยในเบื้องต้น โดยการลงสรุปความคิดเห็นเป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญ ซึ่งเกิดขึ้นในผู้ป่วยรายนั้น ๆ ก่อนที่จะนำข้อสรุปประเด็นปัญหาเหล่านั้นไปกำหนดเป็นข้อวินิจฉัยการพยาบาล

5. สถานการณ์ทางการพยาบาล หมายถึง เหตุการณ์หรือสภาพการณ์ของผู้ป่วย ในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม ทุمارเวชกรรม ที่เป็นอุปสรรค ขัดขวางต่อการที่จะทำให้บุคคลนั้นมีสุขภาพดี ทั้งร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ ตามอัตภาพแห่งตน

6. นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 หมายถึง นักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ภาคเรียนที่ 3 (ภาคฤดูร้อนของชั้นปีที่ 1) ปีการศึกษา 2539

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เป็นแนวทางสำหรับนักการศึกษาพยาบาลเพื่อพัฒนาความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาลให้กับนักศึกษา
- เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาค้นคว้า เพื่อความก้าวหน้าในการผลิตบัณฑิต

พยานาถที่มีคุณภาพของสถาบันการศึกษาพยาบาล

3. เป็นการช่วยให้นักศึกษาได้มีโอกาสฝึกฝนทักษะการอ่านและการฟัง เพื่อนำไปใช้ในการศึกษาด้านความต้องการของ และใช้ในการชีวิตประจำวันต่อไป
4. เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาด้านความต้องการ เกี่ยวกับความสามารถในการสรุปประเด็นปัญหาทางการพยาบาล และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในแต่ละมุมอื่น



**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**