

รูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล
ที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณสำหรับนักศึกษาพยาบาล

นาง มุกข์ดา พดุงยาม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2539
ISBN 974-634-970-8
ลิขสิทธิของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A TEACHING MODEL FOR DEVELOPING THE ABILITY IN MAKING
NURSING DIAGNOSIS EMPHASIZING CRITICAL THINKING
FOR NURSING STUDENTS

Mrs. Mukda Phadungyam

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Nursing Science
Nursing Education Program

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1996

ISBN 974-634-970-8

หัวข้อวิทยานิพนธ์ แบบแผนการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล
ที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณสำหรับนักศึกษาพยาบาล

โดย นาง มุก้าดา ผดุงยาม

ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธรรมวัชชัย

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต

..... คณะศิบันฑิตวิทยาลัย
(รองศาสตราจารย์ ดร.สันติ ฤทธิวรรณ)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ สมคิด รักษ์สัตย์)
..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์)
..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธรรมวัชชัย)
..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.คิราก ศรีสุโข)



พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภาษาไทยในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว
มุข头 ผดุงชาม : รูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลที่เน้นการคิดอย่างมีวิชาการและภูมิปัญญาสำหรับนักศึกษาพยาบาล (A TEACHING MODEL FOR DEVELOPING THE ABILITY IN MAKING NURSING DIAGNOSIS EMPHASIZING CRITICAL THINKING FOR NURSING STUDENTS) อ.ที่ปรึกษา : รศ.ดร. จินตนา ยุนพันธุ์,
 อ.ที่ปรึกษาร่วม : พศ.ดร. อรพรรณ ลือบุญราชชัย, 133 หน้า. ISBN 974-634-970-8

การวิจัยเชิงทดลองครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลก่อนและหลังการสอนด้วยรูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม ซึ่งได้รับการสอนโดยวิธีปกติ กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาระบบทั้งนี้ ได้แก่ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 วิชาลักษณะบำบัดมนรานนิ สารคดีประชารักษ์ จำนวน 38 คน ซึ่งหัดเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 19 คน ด้วยการสุ่มแบบแบ่งหัว กลุ่มทดลองได้รับการสอนตามรูปแบบการสอนที่สร้างขึ้น ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมการสอน 3 ขั้นตอนคือ ขั้นเสนอสถานการณ์ปัญหา ขั้นฝึกการคิด และขั้นเสนอและประเมินผลการคิด เครื่องมือที่ใช้จัด ได้แก่ แผนการสอนตามรูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลที่เน้นการคิดอย่างมีวิชาการและภูมิปัญญา และแบบทดสอบอัดแน่นที่ประเมินผลความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ที่ผู้จัดสร้างขึ้นและตรวจสอบคุณภาพแล้ว สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือสถิติทดสอบที่ และวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง

ผลการศึกษาในครั้งนี้สรุปได้ว่า

1. ความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลในแต่ละขั้นตอนคือความสามารถในการจับประเด็นปัญหา การเลือกรับข้อมูลพื้นฐาน การตีความหมายข้อมูล การสรุปประเด็นปัญหาและการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล และรวมทุกขั้นตอนของกระบวนการวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองภายหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลในแต่ละขั้นตอนและรวมทุกขั้นตอนของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง สูงกว่านักศึกษาพยาบาลในกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3. ความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลขั้นการจับประเด็นปัญหาและขั้นการตีความหมายข้อมูลไม่มีความสัมพันธ์กับวิธีการสอน แต่มีความสัมพันธ์กับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลในขณะที่ความสามารถในขั้นการเลือกรับข้อมูลพื้นฐานและขั้นการสรุปประเด็นปัญหามีความสัมพันธ์กับวิธีการสอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาล ส่วนความสามารถในขั้นการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ไม่มีความสัมพันธ์ทั้งวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาล

ผลการศึกษาระบบทั้งนี้เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยไว้ตั้งไว้ และสรุปได้ว่า รูปแบบการสอนที่สร้างขึ้นสามารถนำไปใช้เพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลได้

ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์
 สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา
 ปีการศึกษา 2539

ลายมือชื่อนิสิต ลง ๒๗๙๐๑๔
 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลง ส.๖๗๙

= C786061 : MAJOR NURSING EDUCATION

KEY WORD: A TEACHING MODEL /ABILITY IN MAKING NURSING DIAGNOSIS/CRITICAL THINKING

MUKDA PHADUNGYAM : A TEACHING MODEL FOR DEVELOPING THE ABILITY IN MAKING NURSING DIAGNOSIS EMPHASIZING CRITICAL THINKING FOR NURSING STUDENTS. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. JINTANA YUNIBHAND, Ph.D. 133 pp.

SIBN 974-634-970-8

The purposes of this experimental research were to compare the ability in making nursing diagnosis of nursing students before and after being taught by the teaching model for developing the ability in making nursing diagnosis emphasizing critical thinking, and to compare such ability of nursing students from the experimental group and the control one which was taught by the traditional teaching method. The samples were 38 third year nursing students of Sawanpracharak Nursing College who were equally assigned into one experimental and one control group by randomized block design method. The experimental group were taught by the researcher using the mentioned teaching model which composed of three phases, namely, introduce the problem situation, encourage thinking process, and present and evaluate the thinking results. Research tools were a teaching plan according to the mentioned teaching model, and a modified essay question test designed to measure the ability in making nursing diagnosis in psychiatric-mental health nursing of nursing students. These tools were tested for the content validity and the reliability. Research data were analyzed by t-test, and two way ANOVA factorial design.

The major results of this study were the following:

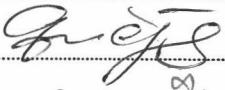
1. The ability in making nursing diagnosis in each of the five steps, i.e. problem identification, data selection, data interpretation, draw a conclusion, and determine a nursing diagnosis and in all steps of nursing students in the experimental group after the experiment were statistically significantly higher than before the experiment, at the .05 level.
2. The ability in making nursing diagnosis in each of the five steps and in all steps after the experiment of nursing students in the experimental group were statistically significantly higher than those of the students in the control group , at the .05 level.
3. The ability in making nursing diagnosis in the steps of problem identification and data interpretation were related to G.P.A., whereas the ability in the steps of data selection and draw a conclusion were related to teaching method, at the .05 level. Interestingly, the ability in the step of determining a nursing diagnosis was not related to neither G.P.A. and the teaching method.

According to the above results, thus, two research hypotheses of this study were confirmed. In addition, this study assured that the newly designed teaching model can be used to develop the ability in making nursing diagnosis of nursing students.

ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

ลายมือชื่อนิสิต 29/๘/๒๕๖๑

สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 

ปีการศึกษา 2539

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ๑๗๙/๒๕๖๑

กิตติกรรมประกาศ

ความคือของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ขอขอบคุณ ดร. ดร. จินตนา ยุนพันธุ์ และ พศ. ดร. อรพวรรณ ลีอบุญราชชัย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้กรุณา ให้คำปรึกษาแนะนำ และเป็นกำลังใจให้ ค้ายดี ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้ และขอขอบพระคุณ รศ. สมคิด รักษยาสัตย์ และ รศ. ดร. คิราก ศรีสุโภ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะ ทำให้วิทยานิพนธ์ ฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิ ดังรายนามในภาคผนวกทุกท่านที่กรุณาตรวจสอบ เครื่องมือวิจัย และขอขอบพระคุณ ผู้แบ่งกับการวิทยาลัยพยาบาลตำราฯ ที่อนุญาตให้ใช้กุ่มตัวอย่าง ในการเก็บข้อมูล เพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือและ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ร.ต.อ.หญิงเอื้อญาติ ชูชื่น ที่กรุณาให้ความช่วยเหลือแนะนำเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ ที่อนุญาตให้ใช้ กุ่มตัวอย่างในการศึกษา และขอขอบคุณ น้องอัญชนา ฉุลศิริ น้องคงสัน แก้วระยะ ที่มีน้ำใจเด็ก ผู้วิจัยเสมอมา

ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ บุณนิธิมอมเจ้าหญิง บุญจริราธาร(ชุมพล)จุฑาธุช ที่กรุณามอบทุนการศึกษาสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ คุณแม่ และ พี่ๆ ทุกคน ที่กรุณาเติมสีสัน และ แบ่งเบาภาระงานบางอย่างแทนผู้วิจัย ในช่วงเวลาที่ศึกษา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความมีน้ำใจ เติมสีสัน และช่วยเหลือในทุกสิ่งทุกอย่าง ตลอดจนเป็นกำลังใจให้อย่างดียิ่งจากคุณวิทยา ผดุงยาม จนทำให้ ผู้วิจัย ประสบความสำเร็จจากการศึกษาในครั้งนี้

มุกข์ดา ผดุงยาม

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๑
กิตติกรรมประกาศ	๙
สารบัญตาราง	๙
สารบัญแผนภูมิ	๙
บทที่	๙
1. บทนำ	1
ความเป็นและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของงานวิจัย	5
สมมติฐานการวิจัย	5
ขอบเขตการวิจัย.....	6
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	7
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	11
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	12
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	56
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	56
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	57
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	78
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	79
5 สรุปผลการวิจัย อภิปราย และ ข้อเสนอแนะ	88
สรุปผลการวิจัย.....	91
อภิปรายผลการวิจัย.....	93
ข้อเสนอแนะ	96
รายการอ้างอิง.....	99

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
ภาคผนวก	104
ก. รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ.....	105
ข. สถาบันที่ใช้ในการวิจัย.....	109
ค. ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	113
ประวัติผู้วิจัย	133

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1	เปรียบเทียบกระบวนการวินิจฉัยการพยาบาลกับกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	50
ตารางที่ 2	สรุปลักษณะกลุ่มตัวอย่างประชากรจำแนกตามคะแนนเฉลี่ยสะสม	57
ตารางที่ 3	ปัญหาทางการพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชที่พบบ่อยและมักกำหนดเป็นหัวข้อ การสอนในคลินิกจำแนกตามสถานบันการศึกษาพยาบาล	58
ตารางที่ 4	ความสามารถของแต่ละข้อคำถามของแบบสอบถาม อีน อี คิว วัดความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล	60
ตารางที่ 5	สรุปน้ำหนักคะแนนของแบบสอบถาม อีน อี คิว วัดความสามารถในการวินิจฉัย การพยาบาลสำหรับนักศึกษาพยาบาล	62
ตารางที่ 6	เวลาที่ผู้ทรงคุณวุฒิใช้ในการทำแบบสอบถามและเวลาที่ปรับแล้ว เพื่อความ เหมาะสมในการทำแบบสอบถาม ของนักศึกษาพยาบาล	65
ตารางที่ 7	การเปรียบเทียบขั้นตอนการสอน ที่เน้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณกับการสอน แบบปกติ	71
ตารางที่ 8	วันและเวลาที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง.....	77
ตารางที่ 9	คะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลของ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรค์ ประชารักษ์ จำนวน 38 คน ซึ่งแบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมก่อนและ หลังการทดลอง	80
ตารางที่10	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่า t ของคะแนนความสามารถในการ วินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมทั้ง ก่อนและหลังการทดลอง	81
ตารางที่11	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่า t ของคะแนนความสามารถในการ วินิจฉัยการพยาบาลจำแนกตามขั้นตอนของกระบวนการวินิจฉัยการพยาบาล ก่อนและหลังการทดลองของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลอง	81
ตารางที่12	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่า t ของคะแนนความสามารถในการ วินิจฉัยการพยาบาล จำแนกตามขั้นตอนของกระบวนการวินิจฉัยการพยาบาล ก่อนและหลังการทดลองของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มควบคุม	82

สารบัญตาราง (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 13	เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่า t ของคะแนนความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมก่อนและหลังการทดลอง	82
ตารางที่ 14	เปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล ในขั้นการจับประเด็นปัญหาของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม จำแนกตามวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง	83
ตารางที่ 15	เปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล ในขั้นการเลือกรับข้อมูลพื้นฐานของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม จำแนกตามวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง	84
ตารางที่ 16	เปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล ในขั้นของการตีความหมายข้อมูลของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม จำแนกตามวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง	85
ตารางที่ 17	เปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล ในขั้นการสรุปประเด็นปัญหาของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม จำแนกตามวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง	86
ตารางที่ 18	เปรียบเทียบความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล ในขั้นการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม จำแนกตามวิธีการสอนและคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลภายหลังการทดลอง	87

สารบัญแผนภูมิ

	หน้า
แผนภูมิที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างขั้นตอนข้อมูลกลับต่าง ๆ ของกระบวนการพยาบาล.....	18
แผนภูมิที่ 2 กระบวนการวินิจฉัยการพยาบาลของ Mitchell	24
แผนภูมิที่ 3 ขั้นตอนการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล	25
แผนภูมิที่ 4 กระบวนการวินิจฉัยการพยาบาลของ Carnevali	27
แผนภูมิที่ 5 กระบวนการวินิจฉัยการพยาบาลของพวงรัตน์ บุญญาณรักษ์.....	28
แผนภูมิที่ 6 รูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาลที่เน้น การคิดอย่างมีวิจารณญาณ	51

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย