

ทัศนคติทางดิจิทัล ความเข้าใจทางดิจิทัล และทักษะทางดิจิทัล ในยุคพลิกโฉม ของนักศึกษาพยาบาลสำหรับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล Digital Mindset, Digital Literacy, and Digital Skills in the VUCA Era of Nursing Students for Healthcare and Nursing service

จินตนา อาจสันเทียะ* สุดารัตน์ สุวารีย์ น้ำผึ้ง ปรัชญาคุณ
Jintana Artsanthia* Sudarat Suvaree Numpueng Prachyakoon
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ ประเทศไทย 10120
Nursing faculty, Saint Louis College, Bangkok, Thailand 10120

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ เพื่อศึกษาทัศนคติทางดิจิทัล ความเข้าใจทางดิจิทัล และทักษะทางดิจิทัล ในยุค
พลิกโฉมของนักศึกษาพยาบาลในด้านบริการสุขภาพและการพยาบาล เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามกับนักศึกษาพยาบาล
คัดเลือกแบบเจาะจงจำนวน 476 คน เครื่องมือวิจัยพัฒนาผ่านผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน ค่าดัชนีความสอดคล้อง .78 วิเคราะห์
ความเชื่อมั่น โดยใช้วิธีการวัดความสอดคล้องภายใน ค่าครอนบาค อัลฟา .85

ผลการวิจัยพบว่า ทัศนคติทางดิจิทัลที่มีการรับความหลากหลายค่าเฉลี่ยที่ 4.35อยู่ในระดับดี รองลงมาคือทัศนคติที่มี
การคิดเชิงสำรวจมีค่าเฉลี่ยที่ 4.08 อยู่ในระดับดี และมีทัศนคติที่เปิดกว้างมีค่าเฉลี่ยที่ 3.18 ในระดับปานกลาง

ความเข้าใจทางดิจิทัลมีค่าเฉลี่ยที่ 3.98 ในระดับปานกลาง และมีความเข้าใจต่ำสุดในด้านการทำความเข้าใจในกฎดิจิทัล
ทางสังคม ระดับ 3.79 ระดับปานกลาง

ทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.71 อยู่ใน
ระดับปานกลาง และมีจริยธรรมทางดิจิทัลออนไลน์สูงสุดที่ 3.89 ระดับปานกลาง และมีทักษะต่ำสุดคือภาพลักษณ์และทักษะ
ส่วนบุคคลที่ ระดับ 3.41 ในระดับปานกลาง

จากผลวิจัยสามารถส่งเสริมความเข้าใจในดิจิทัลของนักศึกษาให้เกิดทักษะดิจิทัลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการ
พยาบาลที่ดีได้จากพื้นฐานของการมีทัศนคติที่ดีต่อไป

คำสำคัญ: ทัศนคติทางดิจิทัล, ความเข้าใจทางดิจิทัล, ทักษะทางดิจิทัล, ยุคพลิกโฉม, นักศึกษาพยาบาล

Abstract

This research was quantitative research to study the digital mindset, digital literacy, and digital skills
in the VUCA era of nursing students in health services and nursing. Data were collected using a questionnaire
with 476 specific nursing students. The research tool was developed by reviewing literature through 3 experts.
The Index of Item objectives congruence (IOC) was .78 and the confidence of reliability by using the internal
consistency method (Cronbach's alpha) was .85

*ผู้แต่งหลัก (Corresponding Author) e-mail: jintana.a@slc.ac.th

วันที่รับ (received) 26 ต.ค. 2565 วันที่แก้ไขเสร็จ (revised) 16 ธ.ค. 2565 วันที่ตอบรับ (accepted) 22 ธ.ค. 2565

The results showed that the Digital mindset of the sample showed that embracing diversity was average at 4.35 and was well followed by the explorer's mind attitude with a mean of 4.08 at a good level and an abundance mindset, the lowest limit is at a moderately 3.18 average.

Digital literacy, with the highest level of understanding in reach to digital, with a moderate mean of 3.98. and has the lowest Understanding of social digital behavior rules, (Netiquette) at 3.79 at a moderate level.

Digital Skills for Nursing Students in healthcare and nursing services with a total mean of 3.71 at a moderate level. The highest level of ethics in digital online was 3.89 at a moderate level, and the lowest skill level was good image and self-skill at level 3.41 at a moderate level.

From the research results, it can promote students' digital understanding to develop digital skills related to health care and good nursing services based on having a good mindset.

Keywords: Digital mindset; Digital literacy; Digital skills; the VUCA era; Nursing students

บทนำ

ดิจิทัลเป็นเรื่องของผู้คนส่วนมากในปัจจุบัน ซึ่งเกี่ยวข้องกับ การใช้เทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน ความจำเป็นที่ต้องให้เกิดประสิทธิภาพในยุคดิจิทัลนั้นเป็นการนำผู้คนและเทคโนโลยีมารวมกันอย่างลงตัว ส่วนสำคัญของการดำเนินงานในปัจจุบันคือการมีกรอบความคิดด้านดิจิทัลที่ต้องสามารถรวมเทคโนโลยีเข้ากับบทบาทประจำวันเพื่อเพิ่มคุณค่าของเทคโนโลยีมากขึ้น ความคิดดิจิทัลจึงไม่ได้เป็นเพียงความสามารถในการใช้เทคโนโลยี แต่เป็นชุดของทัศนคติและพฤติกรรมที่ช่วยให้ผู้คนและองค์กรมีการคาดการณ์ถึงความเป็นไปได้ ในสังคมของโซเชียลมีเดีย, บิ๊กดาต้า, ความคล่องตัว, คลาวด์, AI และวิทยาการหุ่นยนต์ สิ่งเหล่านี้คือกองกำลังดิจิทัลขนาดใหญ่ที่แทรกซึมไปในทุกแง่มุมของชีวิตและธุรกิจ ดังนั้นการที่องค์กรจะประสบความสำเร็จได้จึงต้องมีบุคลากรที่เหมาะสม และองค์กรยังต้องการบุคลากรที่มีความคิดด้านดิจิทัลที่โดดเด่นด้วยความสามารถในการเข้าใจในพลังของเทคโนโลยีเพื่อทำให้กระบวนการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ปรับให้เข้ากับขนาดของผลผลิตที่คาดหวัง (output) มีการเร่งการตอบสนองและการกระทำทุกรูปแบบเพื่อให้ได้ผลตามต้องการ มีความเข้าใจผลกระทบของความเชื่อมโยงที่ถึงกัน และเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมปัจจุบัน^{1,2}

ความคิดดิจิทัลเป็นสิ่งสำคัญ ในสภาพสังคมปัจจุบันที่มีความหลากหลายทางเจเนอเรชัน (Generation) จะมีความได้เปรียบ เสียเปรียบหรือความถนัดในของแต่ละรุ่นอายุ จึงเป็นความท้าทายของการบริหารจัดการให้มีการบรรลุ

วัตถุประสงค์ของดิจิทัล (Digital Objective) ที่ต้องการความเข้าใจในความคิดดิจิทัลซึ่งในสภาพปัญหาปัจจุบันพบว่ายังขาดความเข้าใจในวงกว้าง ในเรื่องการเคลื่อนไหวทางดิจิทัล ขาดกลยุทธ์ทางดิจิทัลที่เน้นมนุษย์เป็นศูนย์กลาง ขาดวัฒนธรรมการใช้ดิจิทัลที่ถูกต้อง ขาดผู้นำที่เชี่ยวชาญด้านดิจิทัล และขาดการประเมินความพร้อมทางดิจิทัลเพื่อให้ความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงทางดิจิทัล และมีความพร้อมด้านดิจิทัล³ จากการเปลี่ยนแปลงของโลกในยุค VUCA ซึ่งเป็นยุคแห่งสถานการณ์ผันผวน ไม่ชัดเจน มีความซับซ้อนและคลุมเครือสูง ยากที่จะอธิบาย เข้าใจ และคาดเดาสถานการณ์ทั้ง 4 อย่างของ VUCA World ได้อย่างชัดเจน ดังนี้ 1. ความผันผวนคือความผันผวนที่เป็นกะทันหัน/ไม่ได้กำหนดไว้ 2. ความไม่แน่นอนคือ ความไม่แน่นอนที่เกิดขึ้นได้ในการเผชิญเหตุการณ์ สถานการณ์ต่างๆ 3. ความซับซ้อนคือความซับซ้อนมีหลายปัจจัยที่เชื่อมโยงที่ส่งผลกระทบซึ่งกันและกันทำให้ยากต่อการตัดสินใจ 4. ความคลุมเครือคือความคลุมเครือที่มีความไม่ชัดเจน ไม่สามารถคาดเดาผลลัพธ์ได้อย่างชัดเจน⁴

สำหรับดิจิทัลในการบริการด้านสุขภาพนั้น เนื่องจากพยาบาลเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพส่วนใหญ่ การเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาพยาบาลจึงมีความสำคัญที่จะต้องมีความคิดที่จะสร้างสุขภาพที่ดีในอนาคต ดังนั้นทัศนคติทางดิจิทัล (Digital mindset) จึงเป็นหัวใจสำคัญในยุคของการเปลี่ยนแปลงทางดิจิทัล ที่มีความสุขควรมีทักษะดิจิทัล ดังนี้ 1. ทักษะในการรักษาอัตลักษณ์ที่ดีของตนเอง 2. ทักษะการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล 3. ทักษะการคิดวิเคราะห์ด้วย

วิจารณ์ญาณที่ดี 4. ทักษะในการจัดสรรเวลาหน้าจอ 5. ทักษะในการจัดการกับภัยคุกคามออนไลน์ 6. ทักษะในการจัดการข้อมูลที่ใช้ทั้งไว้ในโลกออนไลน์ 7. ทักษะการเอาตัวรอดในโลกออนไลน์ และ 8. ทักษะการใช้เทคโนโลยีอย่างมีจริยธรรม^{5,6} นอกจากนี้ยังมีการศึกษาทักษะที่จำเป็นสำหรับผู้บริหารในด้านกรอบความคิดดิจิทัลที่ยังต้องมีระดับความรู้ด้านไอซีที อินเทอร์เน็ต สื่อ และสารสนเทศ ซึ่งจำเป็นต้องมีทักษะจากความรู้เพื่อความสามารถแข่งขันในสภาพแวดล้อมดิจิทัล ทักษะเหล่านี้มีความหลากหลายซึ่งมีการศึกษา^{7,8} พบว่าเป็นทักษะการใช้ดิจิทัลทั่วไป^{9,10} ที่ได้แยกความแตกต่างระหว่างทักษะด้านการใช้เครื่องมือ ทักษะโครงสร้าง และทักษะเชิงกลยุทธ์ โดยที่ทักษะด้านการใช้เครื่องมือหมายถึงการควบคุม การปฏิบัติงานของเทคโนโลยี ทักษะเชิงโครงสร้างหมายถึงโครงสร้างที่มีข้อมูลอยู่ และทักษะเชิงกลยุทธ์หมายถึงการมองหาข้อมูลในเชิงรุก การตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลเป็นฐาน และการค้นหาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ต่อมาจึงได้กำหนดทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะข้อมูลอย่างเป็นทางการ ทักษะที่ไม่เป็นทางการที่สำคัญ และทักษะเชิงกลยุทธ์ จะเห็นว่าการศึกษาวิจัยทางดิจิทัลมี

พัฒนาการอยู่เสมอ ทีมวิจัยจึงต้องการศึกษาเกี่ยวกับทัศนคติทางดิจิทัล ความเข้าใจทางดิจิทัล และทักษะทางดิจิทัลด้านบริการสุขภาพและการพยาบาล ในยุค VUCA ของนักศึกษาพยาบาลเป็นอย่างไร เพื่อเป็นพื้นฐานของการพัฒนาความพร้อมทางด้านดิจิทัลของนักศึกษาพยาบาลที่จะเป็นพยาบาลแห่งอนาคตในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลงและยุคแห่งการเติบโตทางเทคโนโลยีต่อไป

กรอบแนวคิด

แนวคิดของคุณลักษณะของการศึกษาแห่งศตวรรษที่ 21 และการเปลี่ยนแปลงของโลกในยุค VUCA คือการเรียนรู้เฉพาะบุคคล ความเสมอภาค ความหลากหลาย และดิจิทัลเทคโนโลยี ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมาก นอกจากนี้ พยาบาลควรมีความรู้ความสามารถ ที่เรียกว่า Nurses Digital Technology Competency ความเข้าใจทางเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงและการเป็นพยาบาลในยุคดิจิทัล ซึ่งผู้วิจัยจึงนำมาเป็นกรอบแนวคิดดังนี้

ตัวแปรอิสระ:

1. ข้อมูลส่วนตัว
 - อายุ เพศ ศาสนา ระดับการศึกษา รายได้ต่อเดือน เครื่องมือในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
2. ทัศนคติทางดิจิทัลประกอบด้วย
 - Abundance Mindset
 - Growth Mindset
 - Agile Approach
 - Comfort with Ambiguity:
 - Explorer's Mind:
 - Collaborative Approach:
 - Embracing Diversity:
3. ทักษะทางดิจิทัล
4. ความเข้าใจทางดิจิทัล

ตัวแปรตาม:

- ทักษะดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลด้านบริการสุขภาพและการพยาบาล:
- Digital Citizen Identity skill
 - Privacy Management skill
 - Critical thinking skill
 - Screen Time Management skill
 - Cyberbullying Management skill
 - Cybersecurity Management
 - Ethical in digital online

วิธีการวิจัย

การศึกษาวิจัยเชิงปริมาณ (Survey Descriptive Research) เพื่อศึกษาปรากฏการณ์โดยการทำแบบสำรวจจากกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์การคัดเลือก รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1,2,3,4 สถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งหนึ่ง จำนวน 520 คน ผู้วิจัยสุ่มแบบเจาะจงรายชั้นปีละ 7-8 คน รวม 30 ตัวอย่างสำหรับการทดสอบแบบสอบถาม(Tryout) ดังนั้นมีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 490 คนที่ไม่เป็นกลุ่มของการTry out ในการรวบรวมข้อมูล เกณฑ์การคัดเลือก: เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 เกณฑ์การคัดออก นักศึกษาที่ไม่ยินยอมหรือไม่สามารถให้ข้อมูลเพื่อตอบแบบสอบถาม เกณฑ์การยกเลิก: แบบสอบถามไม่สมบูรณ์สุดท้ายได้กลุ่มตัวอย่างที่สมบูรณ์จำนวน 476 คน

เครื่องมือวิจัย:

1. แบบสอบถามประกอบด้วย 6 ส่วน ได้แก่
1.1 ข้อมูลทั่วไป อายุ เพศ ศาสนา การศึกษา รายได้ต่อเดือน เครื่องมือในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และแบบสอบถามที่เป็นRating scale ในส่วนต่อไปนี้ 1.2 ทักษะทางดิจิทัล ประกอบด้วย Abundance Mindset, Growth Mindset, Agile Approach, Comfort with Ambiguity, Explorer's Mindset, Collaborative Approach, และ Embracing Diversityรวม 21 ข้อ 1.3 ความเข้าใจทางดิจิทัลประกอบด้วย ความรับผิดชอบและความถูกต้อง, การเข้าถึงดิจิทัล, การสื่อสารดิจิทัล, ความปลอดภัยในการใช้ดิจิทัล, ความพฤติกรรมการใช้ดิจิทัลในสังคม, สุขภาพดิจิทัล, จริยธรรมและกฎหมายดิจิทัล รวม 32 ข้อ 1.4 ทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลด้านการดูแลสุขภาพและบริการพยาบาลประกอบด้วยภาพลักษณ์ที่ดีและทักษะในตนเองในการให้บริการ, ทักษะความปลอดภัยส่วนบุคคลในการรักษาข้อมูล, ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการดูแลสุขภาพ, การจัดการเวลาในการใช้ดิจิทัล, อาชญากรรมในทักษะออนไลน์ดิจิทัล, ความปลอดภัยส่วนบุคคลในโลกดิจิทัลออนไลน์, จริยธรรม ดิจิทัลออนไลน์ รวม 17 ข้อ

2. การทดสอบเครื่องมือ

เครื่องมือได้ตรวจสอบความตรงในเนื้อหา(Content validity) จากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน และได้พิจารณาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Item Objectives Congruence : IOC) .78 แล้วนำมาวิเคราะห์ความเชื่อมั่น (Reliability) โดยใช้

วิธีการวัดความสอดคล้องภายใน (Internal consistency method) แบบครอนบาค อัลฟา (Cronbach's alpha) ผลการวิเคราะห์ได้ .85

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล:

1. หลังจากได้รับการพิจารณาทางจริยธรรม วิจัยได้ติดต่อนักศึกษาแต่ละชั้นปีเพื่ออธิบายวัตถุประสงค์และขั้นตอนในการวิจัย
2. แจกจ่ายแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่างทุกคนเพื่อทำแบบสอบถามทั้งรูปแบบด้วยกระดาษและ QR ตามความสะดวกของกลุ่มตัวอย่าง
3. ส่งแบบสอบถามคืนทีมผู้วิจัยภายใน 2 สัปดาห์
4. การจัดการข้อมูลก่อนวิเคราะห์

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณใช้การวิเคราะห์เชิงพรรณนาที่ใช้เพื่อระบุลักษณะของกลุ่มตัวอย่างและการคำนวณความถี่และร้อยละของข้อมูลเพื่อสรุปในภาพรวม

จริยธรรมการวิจัย

1. การคุ้มครองตามขั้นตอนการวิจัยได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมของสถาบัน E.017/2565. Issue July 14, 2022จ.017/2565. ฉบับวันที่ 14 กรกฎาคม 2565 ผู้เข้าร่วมได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีการ และประโยชน์ในการศึกษานี้ ได้รับแบบฟอร์มยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร
2. การรักษาความลับ ข้อมูลจะไม่ถูกเปิดเผยหากผู้ให้ข้อมูลไม่อนุญาตให้แจ้งความยินยอม ผู้เข้าร่วมที่ไม่ระบุชื่อการเก็บบันทึกที่เป็นความลับผู้เข้าร่วมมีโอกาสที่จะถามคำถามและปฏิเสธหรือตกลงที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย ผู้ที่ตกลงเข้าร่วมจะถูกขอให้ลงนามในแบบฟอร์มยินยอมหรือบันทึกความยินยอมด้วยวาจา

ผลการวิจัย

1) ข้อมูลทั่วไป

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย เพศชายร้อยละ 4.6 เพศหญิงร้อยละ 95.4 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-22 ปี ร้อยละ 52.5 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธร้อยละ 81.5 มีนักศึกษาร้อยละ 58.6 มีรายได้ระหว่าง 3,000-6,000 บาท และอุปกรณ์เทคโนโลยี (IT) ที่ใช้ ส่วนใหญ่เป็น Ipad, tablet ร้อยละ 52.3

2) ทัศนคติทางดิจิทัลของกลุ่มตัวอย่าง

ผลการศึกษาทัศนคติทางดิจิทัลของกลุ่มตัวอย่างดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงทัศนคติทางดิจิทัลของกลุ่มตัวอย่าง

	ผลของทัศนคติ		
	Mean	Std. Deviation	แปลผล
1. ทัศนคติเปิดกว้าง ไร้ขีดจำกัด(Abundance Mindset)	3.18 / 5	1.08	ปานกลาง
2. ทัศนคติที่คิดเติบโตขึ้น (Growth Mindset)	3.45 / 5	.86	ปานกลาง
3. ความคิดที่ยืดหยุ่น (Agile Approach)	3.79 / 5	.83	ปานกลาง
4. การรับได้ในความไม่แน่นอน(Comfort with Ambiguity)	3.47 / 5	.87	ปานกลาง
5. มีการคิดสำรวจจิตใจ (Explorer's Mind)	4.08 / 5	.77	ดี
6. เปิดใจในการทำงานร่วมกัน (Collaborative Approach)	4.04 / 5	.75	ดี
7. การรับความหลากหลาย (Embracing Diversity)	4.35 / 5	.68	ดี

จากตารางที่ 2 แสดงทัศนคติที่มีค่าสูงสุดคือทัศนคติในการรับความหลากหลายมีค่าเฉลี่ยที่ 4.35 อยู่ในระดับดี รองลงมาคือทัศนคติที่มีการคิดสำรวจจิตใจมีค่าเฉลี่ยที่ 4.08 อยู่ในระดับดี และมีทัศนคติการเปิดกว้าง ไร้ขีดจำกัดต่ำสุดที่ค่าเฉลี่ย 3.18 อยู่ระดับปานกลาง

3) ความเข้าใจทางดิจิทัล

ผลของความเข้าใจทางดิจิทัลของกลุ่มตัวอย่างดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงความเข้าใจทางดิจิทัล

	Mean	SD	แปลผล
1. ความเข้าใจในความรับผิดชอบและสิทธิมนุษยชน	3.84 / 5	.77	ปานกลาง
2. ความเข้าใจในการเข้าถึงข้อมูลดิจิทัล	3.98 / 5	.75	ปานกลาง
3. ความเข้าใจในการสื่อสารทางดิจิทัล	3.97 / 5	.73	ปานกลาง
4. มีความเข้าใจในความปลอดภัยในการใช้ดิจิทัล	3.90 / 5	.77	ปานกลาง
5. การทำความเข้าใจกฎพฤติกรรมดิจิทัลทางสังคม (Netiquett)	3.79 / 5	.78	ปานกลาง
6. ความเข้าใจในสุขภาพดิจิทัล	3.88 / 5	.86	ปานกลาง
7. ความเข้าใจด้านจริยธรรมและกฎหมายดิจิทัล	3.87 / 5	.81	ปานกลาง

จากตารางที่ 3 แสดงความเข้าใจทางดิจิทัล ในการเข้าถึงข้อมูลดิจิทัลสูงสุดมีค่าเฉลี่ยที่ 3.98 ในระดับปานกลาง และมีความเข้าใจต่ำสุดในด้าน การทำความเข้าใจกฎพฤติกรรมดิจิทัลทางสังคม (Netiquette) ที่ระดับ 3.79 ในระดับปานกลาง

4) ทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล

ผลของทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาลดังแสดงในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงทักษะของดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล

รายการ	ค่าเฉลี่ยทักษะ	แปลผล
1. ภาพลักษณ์และทักษะส่วนบุคคลในการให้บริการ (Digital Citizen Identity skill)	3.41 / 5	ปานกลาง
2. ทักษะความปลอดภัยส่วนบุคคลในการรักษาข้อมูล (Privacy Management skill)	3.81 / 5	ปานกลาง
3. ทักษะการมีวิจารณ์ญาณในการดูแลสุขภาพ (Critical thinking skill)	3.74 / 5	ปานกลาง
4. การจัดการเวลาการใช้หน้าจอ (Screen Time Management skill)	3.77 / 5	ปานกลาง
5. ทักษะเกี่ยวกับอาชญากรรมทางออนไลน์ (Cyberbullying Management skill)	3.55 / 5	ปานกลาง
6. ทักษะของความปลอดภัยสำหรับตนเองในโลกดิจิทัล (Cybersecurity Management)	3.8 / 5	ปานกลาง
7. จริยธรรมทางดิจิทัลออนไลน์ (Ethical in digital online)	3.89 / 5	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน	3.71 / 5	ปานกลาง

จากตารางที่ 4 แสดงทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.71 อยู่ในระดับปานกลาง และมีจริยธรรมทางดิจิทัลออนไลน์มีค่าเฉลี่ย 3.89 ระดับปานกลาง และมีทักษะต่ำสุดคือ ภาพลักษณ์และทักษะส่วนบุคคลที่ค่า 3.41 ในระดับปานกลาง

การอภิปรายผลการวิจัย

จากผลการวิจัยพบว่าทัศนคติทางดิจิทัลของกลุ่มตัวอย่างพบว่า มีทัศนคติในการรับความหลากหลายมีค่าเฉลี่ยที่ 4.35 อยู่ในระดับดี รองลงมาคือทัศนคติที่มีการคิดสำรวจจิตใจมีค่าเฉลี่ยที่ 4.08 อยู่ในระดับดี และมีทัศนคติการเปิดกว้างไร้ขีดจำกัดต่ำสุดที่ค่าเฉลี่ย 3.18 อยู่ในระดับปานกลาง อภิปรายได้ว่าในภาพรวมทัศนคติทางดิจิทัลเป็นไปในทางที่สามารถส่งเสริมต่อยอดให้กลุ่มตัวอย่างเกิดการเรียนรู้ที่ดี ซึ่ง Growth Mindset นี้จะเป็น กุญแจสำคัญสู่การพัฒนาตนเองต่อไป สอดคล้องกับการศึกษาความคิดที่มีต่อความสัมพันธ์ระหว่างการแสวงหาคำติชมที่สำคัญของนักศึกษามหาวิทยาลัยและการเรียนรู้ เชื่อกันว่าทัศนคติ หรือ Mindset มีอิทธิพลต่อผลการเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นแนวทางในการปรับปรุงการเรียนรู้และประสิทธิภาพได้^{11,12} และพบว่า แรงจูงใจภายในจะเป็นแรงผลักดันให้เกิดทักษะการปฏิบัติที่ดีที่สุด และการพัฒนาที่ยั่งยืนต้องมาจากพื้นฐานที่ดีในการพัฒนาต่อไปในการใช้ดิจิทัลอย่างยั่งยืน^{13,14}

จากผลการวิจัยพบว่า ทักษะทางดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาล มีค่าเฉลี่ยรวมที่ 3.71 อยู่ในระดับปานกลาง และมี

จริยธรรมทางดิจิทัลออนไลน์สูงสุดที่ 3.89 อยู่ในระดับปานกลาง และมีทักษะต่ำสุดคือ ภาพลักษณ์และทักษะส่วนบุคคลที่ 3.41 อยู่ในระดับปานกลาง อภิปรายได้ว่าการที่ทักษะของดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการบริการพยาบาลยังอยู่ในระดับต่ำและปานกลางนี้ เป็นประเด็นที่ทางสถาบันจะนำไปพัฒนาต่อยอดให้เพิ่มความสามารถทางดิจิทัลให้ไปสู่การดูแลสุขภาพที่ดี สอดคล้องกับการศึกษาที่อธิบายความเชื่อมโยงระหว่างการแสวงหาคำติชม การสร้างแนวคิดของการสร้างกรอบและการแสวงหาคำติชมที่สำคัญ มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการเรียนรู้เฉพาะสำหรับนักศึกษาให้มีความคิดในการเติบโตอย่างเข้มแข็งให้มีการดูแลสุขภาพและบริการที่ดีต่อไป^{9,15}

จากผลการวิจัยพบว่า ความเข้าใจทางดิจิทัลมีความเข้าใจในการเข้าถึงดิจิทัลสูงสุดมีค่าเฉลี่ยที่ 3.98 อยู่ในระดับปานกลาง และมีความเข้าใจต่ำสุดในด้าน การทำความเข้าใจกฎพฤติกรรมดิจิทัลทางสังคม (Netiquette) ที่ 3.79 อยู่ในระดับปานกลาง อภิปรายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างยังมีความเข้าใจในการเข้าถึงดิจิทัล ที่ต้องการพัฒนาในบางประเด็นให้ครอบคลุม เพื่อการใช้และเข้าใจนำไปสู่การปฏิบัติและพัฒนาต่อไป ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาความเข้าใจในดิจิทัลในโมเดล Growth Mindset เป็นแบบอย่างความสำเร็จทางวิชาการของนักศึกษาส่งผลต่อการประยุกต์ใช้ความคิดแบบเติบโตในการศึกษาพยาบาลเป็นนวัตกรรม นอกจากนี้ Growth Mindset ยังช่วยปรับปรุงกลยุทธ์การศึกษาของนักศึกษาพยาบาล¹⁶ และการนำ ความเข้าใจในดิจิทัลพัฒนา Telenursing มาใช้ในการดูแลสุขภาพซึ่งเป็นการพยาบาลเพื่อให้คำปรึกษาและแก้ปัญหาด้านสุขภาพ ที่สอดคล้องกับ

ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New normal) ที่ต้องมีวิถีคิด วิธีสื่อสาร
วิธีปฏิบัติและการจัดการการดำเนินชีวิตวิถีใหม่ต่อไป^{17,18}

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

จากผลการวิจัยพบว่าทัศนคติทางดิจิทัลของกลุ่ม
ตัวอย่างมีความเปิดกว้าง ไร้ขีดจำกัดต่ำสุดที่ในระดับปานกลาง
ทักษะพื้นฐานของการใช้ดิจิทัลอยู่ในระดับปานกลาง และทักษะ
ของดิจิทัลสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
และการบริการพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง จึงเสนอแนะว่า
ควรส่งเสริมทักษะทางดิจิทัลโดยเสริมในเนื้อหา หรือกิจกรรม
บทเรียนให้นักศึกษามีทักษะที่ดีต่อไป

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

จากผลการศึกษาที่ได้ในผลในเชิงข้อมูลพื้นฐาน
สำหรับความคิดดิจิทัลของนักศึกษาพยาบาล ดังนั้นการศึกษา
ครั้งต่อไปจึงควรศึกษาในเชิงโปรแกรมส่งเสริมทักษะดิจิทัล
ด้านต่างๆ ให้มีความคิดทางดิจิทัล ทัศนคติที่ดีเพื่อสร้างคุณภาพ
การพยาบาลต่อไปในอนาคต

References

1. Amornrit P. & Cheewakasemsuk A. The use of technology in nursing service management. Renuka Thongkarod. (Editor). Nonthaburi: Publishing House Sukhothai Thammathirat Open University. 2020: 12-51. (In Thai)
2. Sherwood, G., & Zomorodi, M. A New Mindset for Quality and Safety: The QSEN Competencies Redefine Nurses' Roles in Practice. Nephrology Nursing Journal. 2014; 41(1): 15-72.
3. Suwatthipong C.& Cheewakasemsuk A. Unit 13 Digital Technology and Elderly Care Management. In the Study Guide, Course Series 51717, Elderly Care Management. Aree Cheewakasemsuk. (Editor). Nonthaburi: Publishing House Sukhothai Thammathirat Open University. 2018; 13-35. (In Thai)
4. Harper, K. J., & Brewington, J. G.. Diverse Leadership Needed for a Changing World. Nursing Economic. 2022; 40(1): 46-8.
5. Thangkratok P., Cheewakasemsuk A., & Supamas Angsuphachok. Component Analysis of Confirming Digital Competency of Thai Registered Nurses. Journal of Army Nursing. 2019; 20(3): 276-85. (In Thai)
6. Williams, C. A. Nursing Students' Mindsets Matter: Cultivating a Growth Mindset. Nurse Educator. 2020; 45(5): 252-6.
7. Dendera, R., Janda, M., & Sullivan, C. Are we doing it right? We need to evaluate the current approaches for the implementation of digital health systems. Australian Health Review. 2021; 45(6): 778-81.
8. Hanna, M. G., Ardon, O., Reuter, V. E., Sirintrapun, S. J., England, C., Klimstra, D. S., & Hameed, M. R. Integrating digital pathology into clinical practice. Modern Pathology. 2022; 35(2): 152-64.
9. Fahy, K. Why Digital Transformation and Automation Aren't Just Buzz Words in Healthcare Anymore. Journal of AHIMA. 2021. online.
10. Zurawski, L., & Mancini, N. Engaging Your Growth Mindset for a Successful School Year. Perspectives of the ASHA Special Interest Groups. 2016; 1(16): 91-8.
11. Lewis, L. S., Williams, C. A., & Dawson, S. D. Effect of a mindset training intervention on Bachelor of Science nursing students. Collegian. 2022; 29 (4): 471-6.
12. Emmanuel, E. Get it Right: Growth Mindset for Beginning Nursing Students. Nurse Educator. 2021; 46(3): E44.
13. Greenfield, D., Kellner, A., Townsend, K., Wilkinson, A., & Lawrence, S. A. Health service accreditation reinforces a mindset of high-performance human resource management: lessons from an Australian study. International Journal for Quality in Health Care. 2014; 26(4): 372-7.

14. Ziadlou, D. Strategies during digital transformation to make progress in the achievement of sustainable development by 2030. *Leadership in Health Services (1751-1879)*.2021; 34(4): 375–91.
15. Cutumisu, M., & Lou, N. M. The moderating effect of mindset on the relationship between university students' critical feedback-seeking and learning. *Computers in Human Behavior*. 2020; 112.
16. Lewis, L. S., Williams, C. A., & Dawson, S. D. Growth Mindset Training and Effective Learning Strategies in Community College Registered Nursing Students. *Teaching & Learning in Nursing*.2020; 15(2): 123–7.
17. Artsanthia J, Pitplearn N & Prachyakoon N. Direction of Health care in the pandemic of Coronavirus 2019 in New Normal of Community Nurses. *Journal of the Royal Thai Army Nurses*. 2022; 23 (1):57-64. (in Thai).
18. Saithanu K, Thani S,& Luprasong S. Effect of team-based learning on learning outcomes according to Thai qualifications framework for higher education for nursing students in the topic of the therapeutic relationship. *Journal of the Royal Thai Army Nurses*. 2019; 20(3): 343-52. (In Thai)