

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยแบบเชิงทดลอง (True Experimental Research) ออกแบบ การวิจัยแบบมีกลุ่มควบคุมทดลองก่อนและหลังการทดลอง (Randomized Pre-Post Test Control Group Design) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระบุรี แก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลและเจตคติของการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมก่อนการฝึกแก้ปัญหา และหลังการฝึกแก้ปัญหา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ทำการเลือกโดยทำการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) คือ พยาบาลวิชาชีพแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลคลองหาด จำนวน 35 คน สุ่ม 30 คนเป็นกลุ่มทดลอง และพยาบาลวิชาชีพแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลตាមระยะเวลาจำนวน 36 คน สุ่ม 30 คน เป็นกลุ่มควบคุม ซึ่งเก็บข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2546 ถึง วันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2546

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการทดลองได้แก่ รูปแบบการฝึกแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลซึ่งผ่านการตรวจสอบความครอบคลุมตามเนื้อหาจากอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลมี 2 ชุด ได้แก่ แบบสอบถามอัตนัยวัดความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 4 สถานการณ์ ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 ท่านและ แบบวัดเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่านและ ได้ทดลองใช้แบบสอบถามเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ กับกลุ่มนี้มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระบุรี จำนวน 30 คน ได้ค่าความเชื่อมั่น .7 ข้อมูลที่รวบรวมได้นำมาวิเคราะห์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์สถิติ (SPSS for windows version 10) สถิติที่ใช้ ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มก่อนและหลังการทดลอง โดยใช้สถิติค่าที (Independent t – Test) และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานภายในกลุ่มของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมก่อนและหลังการทดลอง โดยใช้สถิติค่าที (Dependent t – Test)

สรุปผลการวิจัย

1. กลุ่มตัวอย่างของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมเป็นเพศหญิงทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100 มีอายุอยู่ในช่วง 24-26 ปี คิดเป็นร้อยละ 67 และ ร้อยละ 70 ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานอยู่ในช่วง 5-7 ปี คิดเป็นร้อยละ 60 และ 53 ตามลำดับ และแผนกที่ปฏิบัติงานในกลุ่มทดลองปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินคิดเป็นร้อยละ 50 เท่ากับแผนกผู้ป่วยใน และกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่ปฏิบัติงานอยู่ในแผนกผู้ป่วยใน คิดเป็นร้อยละ 53

2. ระดับความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลคลองหาดจังหวัดสระบุรีก่อนการทดลองอยู่ในระดับปานกลางและหลังการทดลองอยู่ในระดับสูง

3. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างพบว่าทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีลักษณะข้อมูลทั่วไปใกล้เคียงกันได้แก่ เพศ อายุ ประสบการณ์การทำงาน และแผนกที่ปฏิบัติงาน

4. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองก่อนการทดลองและกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติก่อนการทดลอง จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวมพบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยข้อที่ 1 ดังนี้นั่นจึงเปรียบเทียบความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลระหว่างกลุ่มควบคุมหลังการทดลองและกลุ่มทดลองหลังการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สถิติทดสอบค่าที (Independent t – Test)

5. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติก่อนการทดลองและหลังการทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 2

6. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวมพบว่าคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มทดลอง หลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 3

7. ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกับกลุ่มทดลองหลังการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลและกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติหลังการทดลอง จำแนกเป็นรายด้านและโดยรวม พบว่า ความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มทดลอง หลังการทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติหลังการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 4

8. ระดับของเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทดลองหาดจังหวัดสระแก้วก่อนการทดลองอยู่ในระดับสูงและหลังการทดลองอยู่ในระดับสูงที่สุด

9. ผลการเปรียบเทียบเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกับกลุ่มทดลองก่อนการทดลองและกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติก่อนการทดลอง พบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยข้อที่ 5 ดังนี้ จึงเปรียบเทียบทัศนคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลระหว่างกลุ่มควบคุมหลังการทดลองและกลุ่มทดลองหลังการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้สถิติทดสอบค่าที (Independent t – Test)

10. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพของกลุ่มทดลอง พบว่าคะแนนเจตคติต่อการทดลองและหลังการทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 6

11. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพของกลุ่มทดลอง พบร่วมกับคะแนนเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มทดลอง หลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 7

12. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกับกลุ่มทดลองหลังการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลและกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติหลังการทดลอง พบว่า เจตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มทดลอง หลังการทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติหลังการทดลอง อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 8

อภิปรายผลการวิจัย

ผลของการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพได้ประสิทธิภาพที่ดีพอสมควรดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานข้อที่ 2 ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ กมลรัตน์ หล้าสุวงศ์ (2524, หน้า 26) กล่าวว่าการเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อบุคคลได้รับความรู้ หรือข้อมูลใหม่ไปเสริมประสบการณ์เดิม เมื่อต้องการให้กราฟการเรียนรู้จะต้องให้สิ่งกระตุ้นที่ตรงกับความต้องการ หรือแรงขับหรือแรงจูงใจของผู้เรียน ซึ่งรูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ในการวิจัยครั้งนี้เป็นรูปแบบที่มีการวางแผนการอบรมความรู้อย่างเป็นขั้นตอน ทำให้กลุ่มตัวอย่างได้รับความรู้ตามลำดับขั้น ซึ่งมีผลทำให้คะแนนหลังได้รับการฝึกการแก้ปัญหาสูงขึ้นกว่าก่อนการฝึกการแก้ปัญหาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ซึ่ง อรนันท์ หาญยุทธ (2532, อ้างถึงใน กนกวรรณ ประวัติพิพธ์, 2536, หน้า 62) กล่าวว่าการเรียนรู้เกิดได้ด้วยอาศัยองค์ประกอบ 3 ด้าน ได้แก่ ตั้งกระตุ้น ผู้เรียน และการตอบสนอง โดยในการสอนต้องจัดสถานการณ์ที่เป็นสิ่งเร้าโดยการเตรียมแผนการอบรมความรู้ วัสดุเตรียมเนื้อหาบทเรียนและจัดกิจกรรมให้ตรงกับประสบการณ์ และความต้องการของผู้เรียน ประการสุดท้ายกำหนดพฤติกรรมการตอบสนองที่ต้องการให้ผู้เรียนแสดงออกโดยเจียน วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมให้ชัดเจน สอดคล้องกับการศึกษาของประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526, หน้า 3) ที่กล่าวว่าการสอนโดยมีแผนการสอนที่กำหนดวัตถุประสงค์ เนื้อหา กิจกรรมการสอน อุปกรณ์ การสอน และแนวทางการประเมินผลจะช่วยให้การเรียนรู้ของผู้เรียนประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์นักงานนี้ในขณะที่มีการอบรมความรู้ผู้วิจัยให้ความสนใจ และช่วยเมื่อกลุ่มตัวอย่างสรุปเนื้อหาหรือตอบคำถามในแต่ละครั้ง เป็นการให้แรงเสริม และส่งเสริมให้กลุ่มตัวอย่างเกิดการเรียนรู้ได้ ซึ่งสอดคล้องกับ จินตนา ยุนิพันธ์ (2532, หน้า 18) ที่กล่าวว่าผู้เรียนที่ได้รับคำชี้แจงจากครูจะมีผลการเรียนดีกว่าผู้ที่ไม่ได้รับคำชี้แจง และผู้เรียนจะมีผลการเรียนสูงขึ้นเมื่อได้รับคำชี้แจง ซึ่งรูปแบบในการทดลองจะใช้ปัญหาเป็นหลัก มุ่งเน้นให้พยาบาลวิชาชีพคิดแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลตลอดเวลา จะเห็นได้จากการแบ่งเป็นกลุ่มย่อย โดยในกลุ่มย่อยจะได้รับสถานการณ์ที่เป็นปัญหาทางการพยาบาลซึ่งจะเป็นตัวกระตุ้นให้คิดค้นหาคำตอบโดยใช้กระบวนการคิดที่มีเหตุผลตามความรู้เดิมที่แต่ละคนมีอยู่ ผสมผสานกับความคิดที่เกิดในปัจจุบัน มาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเพื่อใช้ในการแก้ปัญหา และจากผลการวิจัยของ ทองสุข คำชนะ(2539, หน้า 100) พนบว่า ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล

กลุ่มที่ได้รับการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก สูงกว่านักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ได้รับการสอนแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเคลียร์เซ่น และนาชูทเซ่น (Clearsen & Bashutzen, 1985, pp. 61-67) พบว่า นิสิตแพทย์ใช้หลักสูตรการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก มีความสามารถในการจัดเรียงข้อมูลให้เป็นระบบตามขั้นตอนของการแก้ปัญหาทางการแพทย์มากกว่านิสิตแพทย์หลักสูตรปกติ

2. เปรียบเทียบความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลภายหลัง การทดลองของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลสูงกว่ากลุ่มควบคุม ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้ง อธิบายได้ว่า รูปแบบการฝึกความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลมีผลทำให้คะแนนการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของกลุ่มทดลองสูงขึ้นกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนกลุ่มควบคุมพบว่า คะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลหลังการทดลอง ไม่แตกต่างจากคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลก่อนการทดลอง ซึ่งอธิบายได้ว่าใน การปฏิบัติการตามปกตินั้นพยาบาลจะใช้ความรู้ทุกภูมิที่มีอยู่เดิม โอกาสที่จะได้รับการฝึกความคิดตามกระบวนการแก้ปัญหามีน้อย พยาบาลวิชาชีพจึงต้องอาศัยความสามารถของแต่ละคนในการประยุกต์ทุกภูมิใช้ในการแก้ปัญหาจึงทำให้คะแนนก่อนและหลังการทดลองไม่แตกต่างกันและสำหรับกลุ่มทดลอง ได้รับการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยในการอบรมจะใช้รูปแบบการฝึกที่ใช้ปัญหาเป็นหลัก โดยฝึกวิเคราะห์จากสถานการณ์ จำลองจริงทำให้คะแนนเฉลี่ยหลังการทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมถือกับการศึกษาของ ทองสุข คำรณะ (2539, หน้า 164) พบว่า 1) ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลหลังการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักสูงกว่าก่อนการเรียนการสอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ความสามารถในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ได้รับการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับการสอนแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3. เปรียบเทียบความสามารถการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลการทดลองจำแนก เป็นรายค้านตามขั้นตอนของกระบวนการแก้ปัญหาของพยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุม หลังการฝึกการแก้ปัญหา พบว่า ในขั้นของการระบุปัญหา และสาเหตุของปัญหา พยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองมีคะแนนสูงกว่ากลุ่มควบคุมอธิบายได้ว่ารูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลที่เน้นสถานการณ์ปัญหาเป็นหลัก และวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของปัญหาที่คิดว่าจะเกิดขึ้น เป็นการรวมข้อมูลที่เกี่ยวกับปัญหามีผลทำให้คะแนนในขั้นการระบุปัญหาและสาเหตุของปัญหาของกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 สำหรับในขั้นของการกำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาและการประเมินผลพบว่าพยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองมีความสามารถในการกำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาและการประเมินผลดีกว่าพยาบาลวิชาชีพกลุ่มควบคุม ซึ่งอธิบายได้ว่า เมื่อได้รับการฝึกแก้ปัญหาตามรูปแบบที่ใช้ทดลอง ก็จะทำให้มีความสามารถในการกำหนดแนวทางในการแก้ปัญหา และการประเมินผลได้ดีขึ้นอย่างชัดเจน เนื่องจากในการฝึกแก้ปัญหาจะทำให้เกิดการเรียนรู้และวิเคราะห์แนวทางในการแก้ปัญหาได้อย่างเป็นระบบ เมื่อผ่านการรวมรวม วิเคราะห์และตีความข้อมูลแล้ว จะต้องมีการค้นหาแนวทางการแก้ปัญหา ซึ่งจะต้องใช้ความสามารถในการอธิบายหาเหตุผลมาสนับสนุนทางเลือก คาดเดาทางเลือกไว้หลาย ๆ ทาง เพื่อใช้ในการแก้ปัญหา เมื่อได้ทแนวทางในการแก้ปัญหาที่เหมาะสมแล้วต้องใช้การคิดอย่างมีวิจารณญาณในการประเมินผล แนวทางการแก้ปัญหาที่เลือกไว้วิเคราะห์ข้อดี ข้อเสียจากการปฏิบัติ เมื่อพบว่ามีข้อเสียก็จะมีการปรับปรุง แก้ไข หาแนวทางที่เหมาะสมต่อไป ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นูกุ๊ดา พดุงยาน (2539, หน้า 93) พบว่า ในขั้นของการกำหนดแนวทางในการแก้ปัญหา และขั้นของการประเมินผล นักศึกษาพยาบาลในกลุ่มทดลองมีความสามารถในการกำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาและการประเมินผลดีกว่านักศึกษาพยาบาลในกลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

4. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเขตติ่งการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาของพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มทดลอง หลังการทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกติหลังการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่า รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีผลต่อการสร้างเจตคติที่ดีของพยาบาลวิชาชีพต่อการฝึกแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องกระบวนการแก้ปัญหา และกระบวนการตัดสินใจทำให้พยาบาลวิชาชีพกลุ่มทดลองมีเจตคติที่ดีกว่าก่อนการทดลองสอดคล้องกับการศึกษาของชوار์ท (Schwartz, 1975, pp. 28-31) ว่าความรู้มีผลต่อการปฏิบัติทั้งทางตรง และทางอ้อมของบุคคลที่มีความรู้และปฏิบัติตามความรู้นั้น หรือความรู้มีผลต่อการเกิดเจตคติ และมีการปฏิบัติที่เกิดขึ้นเป็นไปตามทัศนคตินั้น และการปฏิบัติที่มีผลต่อกลุ่มความรู้ทั้งทางตรงและทางอ้อมเช่นกัน และสอดคล้องกับคำกล่าวของ ราชชัย ชัยจิราชาภุล (2527, หน้า 27 อ้างถึงใน พรอพรม เที่ยรปัญญา, 2535, หน้า 36) ว่าความรู้เป็นลักษณะที่มีความสำคัญที่สุดที่จะทำให้เกิดผลในด้านเจตคติและการปฏิบัติส่วนกลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติงานตามปกตินั้นเจตคติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอธิบายได้ว่าการที่ไม่ได้รับการฝึกอบรมหรือความรู้ใหม่เกี่ยวกับการฝึกแก้ปัญหาทำให้เขตติ่งของกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างจากเดิมเนื่องจากไม่มีสิ่งกระตุ้น และอาจเกิดจากสภาพความเครียดในการปฏิบัติงานตามปกติจึงทำให้ไม่เกิดเจตคติที่ดีกว่าเดิมในการฝึกแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล

5. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพก่อนทดลองก่อนการทดลองและก่อนควบคุมที่ปฏิบัติตามปกติก่อนการทดลองพบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 อธินายได้ว่าระดับการศึกษา ประสบการณ์ และลักษณะงานที่ใกล้เคียงกันทำให้ความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลไม่แตกต่างกัน

6. ผลการเปรียบเทียบคะแนนเขตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพก่อนทดลองก่อนการทดลองและก่อนควบคุมที่ปฏิบัติตามปกติก่อนการทดลองพบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 5 อธินายได้ว่าระดับการศึกษา ระยะเวลาปฏิบัติตาม และแผนกที่ปฏิบัติตามที่ใกล้เคียงกันทำให้ความรู้ความสามารถในการแก้ปัญหาของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันซึ่งความรู้นี้ ความสัมพันธ์กับเขตคติและการปฏิบัติ และพฤติกรรม ซึ่งสอดคล้องกับพวงรัตน์ บุญญาณรักก์ (2537) และ สเตียร์ (Steers, 1977, pp. 283-284)

7. ผลการเปรียบเทียบคะแนนเขตคติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพก่อนทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนควบคุมที่ปฏิบัติตามตามปกติหลังการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 7 อธินายได้ว่าหลังการให้ความรู้จากรูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลในพยาบาลวิชาชีพก่อนทดลอง ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเขตคติในทางบวกซึ่งมีผลทำให้คะแนนเฉลี่ยต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของกลุ่มทดลอง สูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ปฏิบัติตามตามปกติสอดคล้องกับไทรแอนดิส (Triandis, 1971) ว่าเขตคติเกิดจาก การเรียนรู้และนุ不由ใจเรียนรู้ได้มากน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับการได้รับแรงเสริมตามทฤษฎีการเสริมแรงที่ว่า ยิ่งบุคคลได้รับแรงเสริมมากเท่าไร ก็จะยิ่งมีเขตคติที่ดีต่อสิ่งนั้นมากเท่านั้นซึ่งใน การฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพเป็นการเสริมสร้างเขตคติที่ดีของพยาบาลวิชาชีพต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยเน้นที่การให้ความรู้ในเรื่องการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลซึ่งจะทำให้พยาบาลเกิดเขตคติที่ดีต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ พฤติกรรมการปฏิบัติ และเขตคติ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ควรจัดให้มีการอบรมการฝึกแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลแก่พยาบาลทุกคน ในทุกแผนกพร้อมทั้งมีการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
2. ผู้บริหารการพยาบาลควรสนับสนุนการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยกำหนดเป็นเรื่องที่ต้องทำการอบรมประจำปีให้กับ พยาบาลทุกคนเพื่อที่จะนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
3. ควรมีการวัด效คติต่อการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านอื่น ๆ ของ พยาบาลวิชาชีพ เช่น ด้านบริหารการพยาบาล

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการพัฒนาการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติ การพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในทุกแผนกของโรงพยาบาล
2. ควรมีการศึกษาเบริร์ชนเทียบการใช้รูปแบบการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหา ด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพกับรูปแบบอื่น ๆ เพื่อหารูปแบบที่เหมาะสมใน การประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมในแต่ละ โรงพยาบาล
3. ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อคะแนนการฝึกความสามารถในการแก้ปัญหา ด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ เช่น ค่าเฉลี่ยของคะแนนการศึกษา สถานภาพ
4. ควรมีการศึกษาเบริร์ชนเทียบระหว่าง โรงพยาบาล โดยใช้รูปแบบการฝึกความสามารถ ในการแก้ปัญหาที่แตกต่างกันเพื่อหารูปแบบที่เหมาะสมกับแต่ละ โรงพยาบาล
5. ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสามารถในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการ พยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในขั้นตอนของการวางแผนการแก้ปัญหาและการประเมินผล
6. ควรมีการพัฒนารูปแบบการฝึกความสามารถ ในการเพิ่มคะแนนความสามารถ ในการแก้ปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในขั้นตอนของการวางแผนการ แก้ปัญหาและการประเมินผล

บรรณานุกรม