

บทที่ 3

ผลการวิจัย

การศึกษาผลของกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบ ใช้ปัญหาเป็นหลักต่อสมรรถนะการปฏิบัติ ในหน่วยบริการปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอผลงานการวิจัยตามลำดับดังนี้

สัญลักษณ์และอักษรย่อที่ใช้ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความสะดวกในการนำเสนอและแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูล อีกทั้งเพื่อให้เกิดความเข้าใจ ตรงกัน ผู้วิจัยจึงได้กำหนดสัญลักษณ์และอักษรย่อในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

N แทน ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

\bar{X} แทน คะแนนเฉลี่ย

S.D. แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

t แทน ค่าการแจกแจงแบบ t

เกณฑ์ในการแปลผลคะแนน

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินของส่วนพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ความรู้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 คิดเป็น 15 คะแนน จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน

ทักษะผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 คิดเป็น 32 คะแนน จากคะแนนเต็ม 45 คะแนน

เกณฑ์การแปลผลเจตคติ

การแปลผลเจตคติ เกณฑ์ที่ใช้ในการแปลผล 5 ระดับ โดยใช้เกณฑ์สัมบูรณ์ (ประกอบ กรรณสูตร, 2538 : 7) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 4.50-5.00 หมายถึง มีระดับการยอมรับสูงที่สุด

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.50-4.49 หมายถึง มีระดับการยอมรับสูง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.50-3.49 หมายถึง มีระดับการยอมรับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.50-2.49 หมายถึง มีระดับการยอมรับต่ำ

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.49 หมายถึง มีระดับการยอมรับต่ำมาก

ลำดับขั้นของการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ลำดับขั้นของการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ค่าเฉลี่ยความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
2. ค่าเฉลี่ยของความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
3. การเปรียบเทียบความรู้ เจตคติ และทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนกับหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก
4. การเปรียบเทียบความรู้ และทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วยหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักกับเกณฑ์การประเมิน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้สร้างกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักต่อสมรรถนะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและด้านการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย และได้ศึกษาผลของการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักต่อสมรรถนะการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี โดยเปรียบเทียบความรู้ เจตคติ ทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วยก่อนกับหลังทดลอง ขอนำเสนอต่อไปนี้

1. ค่าเฉลี่ยความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

ตาราง 1 ค่าเฉลี่ยของความรู้ เจตคติและความรู้เชิงทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

ด้านการประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย	ก่อนการทดลอง	
	\bar{X}	S.D.
ความรู้	18.53	2.28
เจตคติ	4.24	.33
ทักษะ	28.16	2.29

ตาราง 1 พบว่าก่อนเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก นักศึกษาพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยความรู้ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย 18.53 คะแนนเฉลี่ยเจตคติ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย 4.24 และคะแนนเฉลี่ยทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย 28.16

2. ค่าเฉลี่ยความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

ตาราง 2 ค่าเฉลี่ยของความรู้ เจตคติและทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

ด้านการประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย	หลังการทดลอง	
	\bar{X}	S.D.
ความรู้	20.59	1.76
เจตคติ	4.37	.31
ทักษะ	31.85	1.94

ตาราง 2 พบว่าหลังเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก นักศึกษาพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยความรู้ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย

20.59 คะแนนเฉลี่ยเจตคติ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย 4.37 และคะแนนเฉลี่ยทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย 31.85

3. การเปรียบเทียบความรู้ เจตคติและทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนกับหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

การเปรียบเทียบความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนกับหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก โดยการทดสอบทีแบบกลุ่มตัวอย่างไม่อิสระต่อกัน (t-test for Dependent Groups) ผลการทดสอบดังตาราง 3

ตาราง 3 ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรู้ เจตคติ และทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลก่อนกับหลังการได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก

ด้านการประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
ความรู้	18.53	2.28	20.59	1.76	5.70 ***
เจตคติ	4.24	.33	4.37	.31	8.57 ***
ทักษะ	28.16	2.29	31.85	1.94	10.30 ***

***P < .001

ตาราง 3 พบว่าหลังเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก นักศึกษาพยาบาลมีความรู้ เจตคติและทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย สูงกว่าก่อนเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

4. การเปรียบเทียบความรู้ และทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วยหลังได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักกับเกณฑ์การประเมิน

การเปรียบเทียบความรู้และทักษะหลังได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลักกับเกณฑ์การประเมิน โดยหาค่าร้อยละของคะแนนความรู้ และหาค่าร้อยละของคะแนนทักษะเปรียบเทียบกับเกณฑ์ ความรู้ใช้เกณฑ์ ร้อยละ 60 ทักษะใช้เกณฑ์ร้อยละ 70 ปรากฏผลดังตาราง 4

ตาราง 4 ผลการเปรียบเทียบร้อยละของคะแนนความรู้และร้อยละของคะแนนทักษะ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย ของนักศึกษาพยาบาลเทียบกับเกณฑ์การประเมิน

ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและ การจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย	เกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ)	จำนวนนักศึกษา ที่ผ่านเกณฑ์ (คน)	นักศึกษาม่าานเกณฑ์ (ร้อยละ)
ความรู้	60	42	85
ทักษะ	70	35	71

ตาราง 4 พบว่าหลังได้รับกิจกรรมเสริมหลักสูตรแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก นักศึกษาพยาบาลมีความรู้ ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย สูงกว่าเกณฑ์การประเมิน จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 85 และมีทักษะด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพและความเจ็บป่วย สูงกว่าเกณฑ์การประเมิน จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 71