

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การศึกษาทักษะการทำคลอดปกติและความคิดเห็นต่อการเรียนของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จากการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อศึกษาทักษะการทำคลอดปกติของนักศึกษาพยาบาล จากการสอนทักษะการทำคลอดปกติ โดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน
2. เพื่อศึกษาความคิดเห็นต่อของนักศึกษาพยาบาลต่อการเรียนการสอนทักษะการทำคลอดปกติ โดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

สมุดฐานการวิจัย

ทักษะในการทำคลอดปกติของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ที่เรียนจากการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันอยู่ในระดับดีกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นนักศึกษาพยาบาลที่กำลังศึกษาชีช ประสบภารณ์การพยาบาลแม่และเด็ก 1 รหัสวิชา NG 3513 ปีการศึกษา 2541 ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จำนวน 12 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วยแบบวัดผลสมฤทธิ์ทักษะการทำคลอดปกติ ด้านการเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ เครื่องใช้ การเตรียมผู้คลอด การทำคลอดของนักศึกษาพยาบาล และแบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยซึ่งเป็นอาจารย์นิเทศเป็นผู้ประเมินผลสมฤทธิ์ทักษะการทำคลอดปกติของนักศึกษาพยาบาลด้วยตนเอง ภายหลังผ่านจากการเรียนการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน และประเมินจากการทำคลอดผู้คลอดจริงในรายที่สาม ส่วนแบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการเรียนการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน สอบถามหลังจากได้ผ่านการเรียนการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

การวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้โปรแกรมสต็าทิสติก SPSS (Statistic Package For Social Science) วิเคราะห์หาค่ามัธยมเลขคณิต (Arithemtic Mean) และด่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Divition) ทุกรายชื่อในแต่ละคนของแบบประเมินผลลัมพุทธิทักษะการทำคลอดปกติ และแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการทำคลอดทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน แล้วนำผลวิเคราะห์มาเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน

การสรุปและอภิปรายผลตามสมมุติฐาน

สมมุติฐานกำหนดไว้ว่า ทักษะในการทำคลอดปกติของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยห้าเเรียงเจลิมพระเกียรติ ที่เรียนจากการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน อยู่ในระดับดีกว่าเกณฑ์มาตรฐานจากผลงานวิจัยพบว่า จำนวนผู้ทดสอบคล้องกับสมมุติฐานที่ตั้งไว้ หัวนี้เป็นเพียงการคาดการณ์เท่านั้น ที่จะต้องทดสอบที่จริง ในการพิสูจน์ทักษะการทำคลอดที่มีเชิงวนการผลผลิตงานกันหลายรูปแบบ ดังนั้นการบรรยาย ถ่ายทอดสด ดูวิดีโอ กัน สาธิตการทำคลอดกับผู้เรียน แล้วให้นักศึกษาฝึกหัดทำคลอดกับผู้เรียนเองกันร่วมกัน โดยมีกลุ่มของนักศึกษาจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ก่อนที่จะปฏิบัติทำคลอด จริงทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ได้ดีลดคล้องกับทฤษฎีที่กล่าวว่า “ประโยชน์ของอาจารย์ คือ การทดลองปฏิบัติตัวอย่างตนเอง จะทำให้เกิดความสนใจ และจูงใจให้ทดลองปฏิบัติแนวใหม่ ทำให้เกิดการจดจำได้มากกว่า การฟัง การอ่าน ซึ่งมองเห็นของจริงหรือของจำลอง ขั้นตอนการลากอันตรีการทำคลอดปฏิบัติตามการถือหุ่น หรือแผลคงที่ได้เมื่อจำเป็น บางตอนแล้วต้องได้อย่างละเอียด” (หน่ายศึกษานิเทศก์ . 2534 : 138-139) และทดสอบคล้องกับงานศึกษาของ เฮนคัลเมน และบอส (Hencalmen and Boss. 1986 ; 674-679) ที่ได้ทำการศึกษาผลการสอนโดยวิธีให้เพื่อนช่วยสอน ในนักเรียนแพทย์ปีที่ 1 วิชา Gross Anatomy Laboratory ของมหาวิทยาลัยออก卯ภาษา พบว่า นักเรียนแพทย์กลุ่มตัวอย่างทั้งสอง派 ได้มีความรู้ความเข้าใจที่ดีกว่าเดิม แต่ก็ยังมีความไม่แน่นอนอยู่บ้าง 3.42-4.17 เมื่อพิจารณา พบว่า การเรียนมลพัฒนาที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ในการเรียน การสอนสามารถจัดเตรียมลักษณะการสอนได้เนื่องจากจริง รวมทั้งนักศึกษาสามารถปฏิบัติขั้นตอนคล่องแคล่วได้ด้วยตนเอง และเมื่อรับรู้ขั้นฝึกปฏิบัติจริงนักศึกษาสามารถเรียนมลพัฒนาที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ได้ล้วนหน้า ถ้าหากว่าจะมีผู้ทดสอบจะทดสอบ ซึ่งทดสอบคล้องกับคำกล่าวของ กัญญา ตันพลาชีวะ (2524 : 80) ที่ว่าการให้นักศึกษาได้ฝึกเข้าบ่อยๆ เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้นักศึกษาเกิดทักษะในการปฏิบัติขึ้นได้ ส่วนรายการเรียนมลพัฒนาที่ตั้นการทดสอบด้วยหลังคลอดได้ถูก และเตรียม

จากการประเมินผลลัมพุทธิทักษะการทำคลอดปกติของนักศึกษาพยาบาล ในแต่ละคนพบว่า ด้านการเตรียมลักษณะที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ทุกรายการอยู่ในระดับดุจก้าวเกณฑ์มาตรฐานคือ มีค่าเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.42-4.17 เมื่อพิจารณา พบว่า การเตรียมลักษณะที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ในการเรียน การสอนสามารถจัดเตรียมลักษณะการสอนได้เนื่องจากจริง รวมทั้งนักศึกษาสามารถปฏิบัติขั้นตอนคล่องแคล่วได้ด้วยตนเอง และเมื่อรับรู้ขั้นฝึกปฏิบัติจริงนักศึกษาสามารถเรียนมลพัฒนาที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ได้ล้วนหน้า ถ้าหากว่าจะมีผู้ทดสอบจะทดสอบ ซึ่งทดสอบคล้องกับคำกล่าวของ กัญญา ตันพลาชีวะ (2524 : 80) ที่ว่าการให้นักศึกษาได้ฝึกเข้าบ่อยๆ เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้นักศึกษาเกิดทักษะในการปฏิบัติขึ้นได้ ส่วนรายการเรียนมลพัฒนาที่ตั้นการทดสอบด้วยหลังคลอดได้ถูก และเตรียม

อุบัติกรณ์การจัดยากระตุนการหดตัวของมดลูกได้ถูกต้อง มีค่า S.D. กว้าง คือ 1.73 และกว่า กลุ่มนักศึกษามีความสามารถด้านนี้แตกต่างกัน ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะว่า การเตรียมอุปกรณ์ยาจัด และเตรียมยาจัด เป็นความรู้การพยาบาลพื้นฐานตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ซึ่งนักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะหรือประสบการณ์ไม่เท่าเทียมกัน

ด้านการเตรียมผู้คลอดพบว่า ส่วนใหญ่ในเกณฑ์สูงกว่ามาตรฐาน คือมีค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.08-3.50 ยกเว้น การอธิบายให้ผู้คลอดทราบถึงขั้นตอนในการหัดคลอด กระบวนการการคลอด แผนการรักษา และการช่วยเหลือในระยะคลอด ได้ค่าเฉลี่ย 2.78 เป็นเพาะชั้นระดับปฏิบัติที่หัดคลอด กับผู้คลอดจริง สถานการณ์จริงจะมีความแตกต่างกันแล้วแต่สภาพของผู้คลอด ไม่เป็นไปตามการฝึกปฏิบัติที่ต้องการ จึงเป็นปัญหาที่ที่ยวานเนื่องกับความต้องการนักศึกษาที่ไม่สามารถนำความรู้จากการเรียน การสอนกับสถานการณ์จริง มาประยุกต์ใช้กับสถานการณ์จริงได้ ขาดค่าเฉลี่ยกับค่ากลางของ ฟาร์มา อินเตอร์ (2522 : 22-23) ที่ว่า ปัญหาที่เกิดกับนักศึกษาในชั้นระดับปฏิบัติที่พบได้คือ มีความล้าหลังใจที่ว่าไม่สามารถประยุกต์ความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อแก้ปัญหาได้

ด้านการเตรียมผู้คลอด อุปกรณ์การหัดคลอดในชั้นระดับ การทำคลอด การห้ามคลอด การช่วยเหลือ และประยุกต์การทางการแพทย์เกิดทันที การหัดคลอดครา และการประยุกต์ผู้คลอดหลังคลอด พบว่า ส่วนใหญ่ในระดับดูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานคือ มีค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.08-4.67 ยกเว้นการบอกผู้คลอดให้ทราบว่า ข้ามร่างกายคลอดได้ค่าเฉลี่ย 2.67 การทรายทางช่องคลอด เพื่อประยุกต์ความก้าวหน้าของการคลอดได้ค่าเฉลี่ย 2.25 การเตรียมผู้คลอดเบ่งชั้นระดับลูกหนดรัดด้วง และประยุกต์การผ่าตัดคลอดทันที 5 นาที ประมาณเวลา ปั๊สราเวเต็ม ภาวะจิตใจ ได้ค่าเฉลี่ย 2.92 บอกผู้ช่วยคลอดฟังเลียงหัวใจทารกทุก 5 นาที ได้ค่าเฉลี่ย 2.67 บอกผู้คลอดหยุดเม่นเมื่อตีริบะมี Crowning และเมื่อทางคลอดได้ครึ่งตัวใช้ลูกอุบายน แดงดูดถึงที่ถูกคั่งค้างภายในปาก คอ จมูก ของทางการทางเดินหายใจ lone ได้ค่าเฉลี่ย 2.25 และดูดถึงคั่งค้างในปาก คอ และจมูก จนทางเดินหายใจโล่งและกระตุนทารกให้ร้องได้อย่างถูกวิธี ได้ค่าเฉลี่ย 2.83 จะเห็นได้ว่า ภารกิจที่มีผลลัพธ์ที่ไม่ถูกต้องในเกณฑ์มาตรฐาน เป็นภารกิจที่ขาดจากภารกิจที่ไม่สามารถจัดลักษณะภารกิจของให้ฝึกปฏิบัติได้เหมือนสถานการณ์จริง ทำให้นักศึกษาไม่สามารถประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการฝึกหัดจะในสถานการณ์จำลอง ไปใช้กับสถานการณ์ที่เป็นจริง ดังคำกล่าวที่ว่า " สถานการณ์จำลองไม่ใช่สถานการณ์จริง และสถานการณ์จำลองมักจำลองแบบได้ง่ายกว่าสถานการณ์จริง ผู้เรียนไม่สามารถถ่ายโอนการเรียนรู้ที่ได้จากเกมจำลองสถานการณ์ไปยัง สถานการณ์จริงได้ " (บุญชน ศรีสะคาด. 2537 : 63) ประกอบกับภารกิจการคลอดเป็นภารกิจที่ต้องเจ็บต้องการการตัดสินใจที่ดีและถูกต้อง ไม่มีเวลาในการลงมือลองถูก เพื่อความปลอดภัยทั้งมาตรา และทารกทำให้นักศึกษาเกิดความเครียด วิตกกังวลและกลัว ซึ่งมีผลทำให้ขาดสมาธิและลด

ประดิษฐภาพของภารกิจงานนั้น ความเครียดมีผลกระทบต่อการตัดสินใจต่างๆ ทางเศรษฐกิจแล้วก็ตัดสินใจไม่เด็ดขาดในการตัดสินใจนิดๆ ตัดสินใจผิดพลาด หรือตัดสินใจไปในทางที่เกิดอันตรายได้ (ประเวศ วะดี.2535 : 7)

จากข้อดังกล่าว จะเห็นได้ว่า ทักษะใดที่อยู่พุทธิกรรมได้ที่นักศึกษาสามารถปฏิบัติร่วมกันได้ หรือสามารถท่ายให้อธิบายเชิงลึกและกันได้ เช่น การเตรียมสถานที่ การเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ในการทำกล่อง รวมผลลัมพูธ์ถุงกว่าเกณฑ์ ซึ่งทดสอบลักษณะนักศึกษาที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ด้านทักษะหรือ พุทธิกรรมที่นักศึกษาต้องปฏิบัติคณเดียว เช่นทักษะภาษาไทย หรือทักษะที่ต้องมี ก็ อธิบายให้ผู้กรอดรับรู้หรือปฏิบัติ นักศึกษาจะมีผลลัมพูธ์ต่างกว่าเกณฑ์ เป็นเพียงว่า ทักษะเหล่านี้จะต้องอาศัยทักษะอื่นบคคล ความรู้ที่ฐานเดิม การตัดสินใจ ไหวพริบปฏิภาณของแต่ละบุคคล แนวทางภาษา แก้ไขปัญหา อาจารย์นิเทศต้องดูและอย่างใกล้ชิด กอยให้กำลังใจ ชี้แนะ ฝึกทักษะเบื้องต้น ทักษะย่อยให้ช้านานยุ่ง่อน จึงไปฝึกทักษะที่ขับข้อนมากขึ้น

ด้านความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการเรียนทักษะการทำกล่องปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน ด้านการเตรียมการสอน นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดมาก คือมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.83-4.25 ที่เป็นชั้นนี้อาจเป็นเพราะว่า ด้านการเตรียมการสอน เป็นการเตรียมค่อนข้างน่า และความท้าทายมีความต้องกับวัสดุปะลงคู่ของหลักสูตร

ด้านวิธีการสอนและเทคนิคการทำกล่องทักษะการทำกล่องโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน พบว่า ด้านให้ญี่ปุ่นนักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก คือมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.67-4.42 เป็นเพียงว่า เป็นวิธีการสอนที่มีหลากหลายรูปแบบ พร้อมทั้งมีลักษณะสอนทั่วไป ไม่ใช้การฝึกทักษะกับสถานการณ์ จำลองด้วยตนเองหลายครั้งจนคล่อง โดยมีกลุ่มเพื่อนช่วยเหลือคือชั้น級นี้อยู่ในปัจจุบัน และมี ล้านร่วมในกิจกรรม ร่วมประเมิน น้อยมากเป็นกันเอง ทราบข้อบกพร่องของตนเอง นักศึกษาจะรู้สึกว่า ตนเองมีความสามารถและมีความมั่นใจมากขึ้น รู้จักกล้าและพร้อมเมื่อฝึกปฏิบัติในสถานการณ์ที่เป็นจริงทดสอบคุณภาพการคิดของนักศึกษาของ ห้วยห้วย (2534) ซึ่งเปรียบเทียบ ประดิษฐภาพการคิดของนักศึกษาการฝึกทักษะปฏิบัติภารกิจทางยาล ใช้วิธีการใช้กระเปาเพื่อมะหว่างการฝึกตามปกติ เป็นการฝึกเพื่อนสอนเพื่อนแก่นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลชัยนาท 2534 พบว่า กลุ่มทดลองมีความพึงพอใจต่อวิธีการสอนและผลลัมพูธ์ในการเรียนดูถูกว่ากลุ่มควบคุม

นักศึกษามีความพึงพอใจมากที่สุดในด้านเปิดโอกาสให้ชักถามและฝึกปฏิบัติ กลุ่มนักศึกษามีการช่วยเหลือเชิงลึกและกัน อาจารย์ดูและการฝึกของนักศึกษาได้อย่างทั่วถึง อาจารย์ สามารถชี้แจงข้อบกพร่องของนักศึกษาในการปฏิบัติ และนักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง คือ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 4.50 - 4.83 ซึ่งทดสอบลักษณะการคิดการเรียนการสอนโดยวิธีเรียนรู้

ร่วมกันคือ จัดนักศึกษาเป็นกลุ่มเล็กๆ นักศึกษามีส่วนร่วมในการทำงาน ข่ายหรือซึ่งกันและกัน ทำงานร่วมกัน นักศึกษามีอิสระในการแสดงความคิดเห็น วิเคราะห์ วิจารณ์ ทำให้ นักศึกษามองเห็นปัญหา และความหลากหลายแก้ปัญหาด้วยตนเอง มีผลทำให้นักศึกษาสามารถประมั่นตนเองได้ และจากการสอนเป็นกลุ่มเล็ก อาจารย์มิเพنكับนักศึกษาได้อย่างใกล้ชิด ทำให้อาจารย์ สามารถเห็นข้อบกพร่องของนักศึกษา แต่ละคนได้

ล้วนรายการการฝึกทำกอดกับหุ่นจำลองทำให้กล่องตัว แลกเปลี่ยนรู้เมื่อนการทำงานทำกอดจริง นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง คือมีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 3.33 จะลดคลังกับผลจากการศึกษาผลลัพธ์ทักษะการทำกอดปกติ จากวิธีการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน ซึ่งได้ผลลัพธ์ที่ต่างกว่าเกณฑ์ เป็น เพราะว่า การฉักรังสเดือนก้าวกระโดดไม่สามารถสร้างสถานการณ์ได้เหมือนจริง และภาพของผู้คลอดแต่ละคนแตกต่างกัน ทำให้นักศึกษาไม่สามารถนำความรู้ที่ได้จากการฝึกในสถานการณ์จำลองไปประยุกต์ใช้กับสถานการณ์จริงได้

ด้านการตัดและประเมินผลการเรียนการสอน พบว่า ล้วนในกลุ่มนักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก คือมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 4.00-4.42 ยกเว้น รายการนักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง นักศึกษามีความพึงพอใจมากที่สุด คือมีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 4.83 ที่เป็นเช่นนี้เป็น เพราะว่า การประเมินตนเองเป็นสิ่งที่นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ตนเองได้ด้วยตัวเอง สามารถได้รู้ทุกกระบวนการด้วยตนเองอยู่ในระดับดี ปานกลาง ไม่ดี ซึ่งเป็นแนวทางให้นักศึกษานำมาปรับปรุง หรือพัฒนาตนเองให้ดีขึ้นในกิจกรรม หรือพกคิรุณที่ไม่พึงพอใจ

ความยุ่งยากประการหนึ่งในการวัดภาคปฏิบัติคือ การตรวจให้คะแนนซึ่งมักจะขาดความเชื่อมั่น ทั้งนี้เพาะโดยปกติแล้วผู้สอนนิยมให้คะแนน ผลงานภาคปฏิบัติของผู้เรียนโดยใช้วิธีการถังเก็บแล้วตัดสินใจให้คะแนนทันที ยอมเกิดความผิดพลาดได้ง่าย จะทำให้คะแนนที่ได้มีความเชื่อมั่นต่ำ ไม่คงกับความเป็นจริง วิธีตรวจให้คะแนนภาคปฏิบัติที่นิยมใช้กันมากคือ ใช้แบบถ้าหากายา (Check list) และการจัดอันดับคุณภาพ (Rating scale) (ไฟคาด , 2526 : 90-93) เพราะฉะนั้นการให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง เป็นการประเมินผลงานด้วยการเบรียบเทียบกันในกลุ่ม ทำให้นักศึกษาสามารถแยกกลุ่มตนเองได้ โครงสร้าง ปานกลาง ไม่ดี และผลการประเมินตนเองของนักศึกษา สามารถนำไปพิจารณาเบรียบเทียบผลการประเมินของอาจารย์ทำให้เกิดความตรงไปถูกต้องมากที่สุด

จากข้อถังเก็บ การประเมินด้านความคิดเห็นของนักศึกษาที่มีต่อการเรียนการสอนทักษะการทำกอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน นักศึกษามีความพึงพอใจมากที่สุดในด้าน กลุ่มนักศึกษามีการข่ายเหลือซึ่งกันและกัน เปิดโอกาสให้เข้ากับชีวิตประจำวัน อาจารย์ดูแลและการฝึกของนักศึกษาได้อย่างทั่วถึง อาจารย์สามารถชี้แจงข้อบกพร่องของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติและนักศึกษามีส่วนร่วมในการ

ประเมินตนเอง ซึ่งข้อคิดเห็นของนักศึกษานี้ ควรจะนำไปพิจารณาเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติทุกวิชา การนำไปใช้ใน

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้านการฝึกทักษะการทำคลอดโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และนำไปใช้ในการเรียนการสอนการฝึกทักษะการทำคลอดปกติกับนักศึกษาพยาบาลต่อไป

2. นำรูปแบบการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันไปใช้ในการสอนทักษะการทำปฏิบัติต้านอันตราย

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยต่อไป

1. ศึกษารูปแบบอื่นๆในการฝึกทักษะการทำคลอดที่มีผลทำให้ผลลัมพุทธิ์ทางการเรียนดูงดงามเกินที่มาตราฐานทุกด้าน

2. ศึกษาตัวแปรอื่นๆที่มีผลต่อผลลัมพุทธิ์การเรียนการสอนทักษะการทำคลอดในสถานการณ์เป็นจริง เช่น ทัศนคติ ความพร้อมทางด้านทฤษฎี สภาพแวดล้อมบ้านของผู้ป่วย ฯลฯ

3. ศึกษาผลลัมพุทธิ์ทางการเรียนในวิชาอื่นๆภาคทฤษฎี โดยใช้ในการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน