

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล การจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย ตักสำหรับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นตารางประกอบ ความเรียงเป็น 4 ตอนดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

เสนอข้อมูลไว้ในตารางที่ 3-5

ตอนที่ 2 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับการกำหนด วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน ประสบการณ์จำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ และการประสานงาน ระหว่างวิทยาลัยพยาบาลกับฝ่ายบริการ

เสนอข้อมูลไว้ในตารางที่ 6-13

ตอนที่ 3 จำนวนร้อยละของอาจารย์พยาบาล ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบน มาตรฐานของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย ตัก จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรมของอาจารย์พยาบาล โดยมีเกณฑ์การตัดสิน ดังนี้

ค่าเฉลี่ย	กิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน
4.50-5.00	ปฏิบัติมากที่สุด
3.50-4.49	ปฏิบัติมาก
2.50-3.49	ปฏิบัติปานกลาง
1.50-2.49	ปฏิบัติน้อย
1.00-1.49	ไม่ได้ปฏิบัติ

ข้อมูลของตอนที่ 3 เสนอไว้ในตารางที่ 14-23

ตอนที่ 4 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาพยาบาลที่รายงานเกี่ยวกับปัญหากิจกรรม

ผลการนิเทศของอาจารย์

เสนอข้อมูลไว้ในตารางที่ 24-25

เพื่อความกะทัดรัดในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลจึงใช้สัญลักษณ์ทางสถิติมาใช้

ดังนี้คือ

—		
x	หมายถึง	ค่าเฉลี่ย
SD	หมายถึง	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
N	หมายถึง	จำนวนตัวอย่างประชากร
t	หมายถึง	ค่าทดสอบการแจกแจงแบบที
F	หมายถึง	ค่าทดสอบการแจกแจงแบบ เอฟ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 3 จำนวนร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาควิชาที่ปฏิบัติงาน

ภาควิชา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การพยาบาลพื้นฐาน	10	20
การพยาบาลมารดา ทารก	10	20
การพยาบาลเด็ก	10	20
การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	10	20
บริหารการพยาบาล	10	20
รวม	50	100

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า หัวหน้าภาควิชาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาค้างนี้ มีจำนวนเท่ากันในทุกภาควิชา คิดเป็นร้อยละ 20 ในทุกภาควิชา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 ข้อมูลส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอายุ ทัศน
การศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ช่วงอายุ		
ต่ำกว่า 30 ปี	71	55.9
31-35 ปี	31	24.4
36ปีขึ้นไป	25	19.7
วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	83	65.4
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	44	34.7
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน		
ต่ำกว่า 5 ปี	61	48.0
6-10 ปี	39	30.7
11ปีขึ้นไป	27	21.3
การฝึกอบรมหลักสูตรการสอน		
เคยฝึกอบรม	82	64.6
ไม่เคย	45	35.4

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่า อาจารย์พยาบาลที่เป็นตัวอย่างประชากรในการศึกษา
ครั้งนี้ ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 24-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 55.9 รองลงมาได้แก่ อายุระหว่าง
31-35 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.4 มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามากกว่าระดับ
ปริญญาโทหรือสูงกว่า คิดเป็นร้อยละ 65.4 ส่วนประสบการณ์การปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่ปฏิบัติงาน
ในช่วง 3-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 48.0 รองลงมาคือ ปฏิบัติงาน 6-10 ปี มีจำนวนร้อยละ
30.71 และอาจารย์ส่วนใหญ่เคยฝึกอบรมหลักสูตรการสอนในคลินิก คิดเป็นร้อยละ 64.6

ตารางที่ 5 ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามชั้นปี

นักศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชั้นปีที่ 4	116	32.8
3	113	31.9
2	125	35.3

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างมีฐานะเป็นชั้นปีที่ 2 มากที่สุด คือ 125 คน คิดเป็นร้อยละ 35.3 ส่วนรองลงมาเป็นชั้นปีที่ 4 และปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 32.8 และ 31.9 ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงาน เกี่ยวกับการกำหนดวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน ประสบการณ์จำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติและการประสานงานระหว่างวิทยาลัยพยาบาลกับฝ่ายบริการ

ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานข้อมูล เกี่ยวกับการกำหนดวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวรป่วย ตึก

วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวรป่วย ตึก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การกำหนดวัตถุประสงค์		
กำหนด เป็นวัตถุประสงค์ร่วมในรายวิชาต่างๆ	45	90
กำหนดวัตถุประสงค์เฉพาะการฝึกปฏิบัติงาน เวรป่วย ตึก	41	82
ผู้กำหนดวัตถุประสงค์		
หัวหน้าภาควิชา	48	96
อาจารย์	46	92
หัวหน้าตึก/พยาบาลประจำการ	19	38
คณะกรรมการที่วิทยาลัยจัดตั้งขึ้น	13	26
นักศึกษา	10	20
ผู้อำนวยการวิทยาลัย	6	12
วิธีการกำหนดวัตถุประสงค์		
ศึกษาทฤษฎี เนื้อหาสาระของการพยาบาล	43	86
กำหนดประสบการณ์หรือเงื่อนไขที่ต้องการ	43	86
ศึกษาวัตถุประสงค์หลักสูตร ชั้นปีและรายวิชา	40	80

ตารางที่ 6 (ต่อ)

วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวิร์กช็อป ฝึก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ศึกษาปรัชญาของวิชาชีพและหน่วยงานต้นสังกัด	35	70
ศึกษาธรรมชาติของกระบวนการเรียนการสอน และผู้เรียน	31	62
กำหนดสมรรถภาพผู้เรียน	30	60
กำหนด เกณฑ์มาตรฐานของสมรรถภาพนั้นๆ	30	60
<u>คุณสมบัติเฉพาะของผู้เรียนที่ระบุในวัตถุประสงค์</u>		
ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ	46	92
เป็นผู้นำทีมการพยาบาล	44	88
เข้าใจลักษณะการปฏิบัติงาน เวิร์กช็อป ฝึก	44	88
สามารถแก้ปัญหาฉุกเฉินหรือเหตุการณ์ เฉพาะหน้า	38	76
<u>คุณสมบัติอื่นๆของผู้เรียนที่ระบุในวัตถุประสงค์</u>		
ยึดมั่นในจรรยาบรรณ เป็นคนดี มีวัฒนธรรม	47	94
มีมนุษยสัมพันธ์	46	92
รับผิดชอบต่อตนเอง สถาบันและสังคม	43	86
พัฒนาตนเอง	43	86
สนับสนุนการพัฒนาวิชาชีพ	42	84
สนับสนุนการแก้ปัญหาวิชาชีพ	37	74
สนับสนุนการวิจัย	32	64

จากตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานการกำหนดวัตถุประสงค์ การฝึกปฏิบัติงาน เวรภัย ดึก พบว่าส่วนใหญ่มีการกำหนดวัตถุประสงค์ร่วมกับวัตถุประสงค์รายวิชา คิดเป็นร้อยละ 90 และมีการกำหนดวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติ เฉพาะงาน เวรภัย ดึก คิดเป็น ร้อยละ 82 โดยมีผู้กำหนดวัตถุประสงค์ เรียงตามลำดับจากมากไปน้อย คือ หัวหน้าภาควิชา คิดเป็น ร้อยละ 96 อาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 92 บุคคลที่มีส่วนร่วมในการกำหนดวัตถุประสงค์น้อย คือหัวหน้าตึก/พยาบาลประจำการ คณะกรรมการที่วิทยาลัยจัดตั้งขึ้น นักศึกษาและผู้อำนวยการ วิทยาลัย คิดเป็นร้อยละ 38 ร้อยละ 26 และร้อยละ 20 และร้อยละ 12 ตามลำดับ

ในด้านวิธีการกำหนดวัตถุประสงค์ แสดงให้เห็นว่ามีวิธีการกำหนดตามลำดับจากมากไปหาน้อยดังนี้ ศึกษาทฤษฎี เนื้อหาสาระของการพยาบาลและกำหนดประสบการณ์หรือเงื่อนไขที่ต้องการ คิดเป็นร้อยละ 86 ศึกษาวัตถุประสงค์หลักสูตร ชั้นปีและรายวิชา คิดเป็นร้อยละ 80 ศึกษาความต้องการแนวโน้มของสังคมและวิชาชีพ คิดเป็นร้อยละ 76 ศึกษาปรัชญาวิชาชีพและหน่วยงานต้นสังกัด คิดเป็นร้อยละ 70 ศึกษาธรรมชาติของกระบวนการเรียนการสอนและผู้เรียน คิดเป็น ร้อยละ 62 และอันดับน้อยที่สุดคือกำหนดสมรรถภาพและเกณฑ์มาตรฐานของสมรรถภาพนั้นๆ คิด เป็นร้อยละ 60

คุณสมบัติของผู้เรียนที่กำหนดในวัตถุประสงค์ ในด้านคุณสมบัติ เฉพาะ เรียงตามลำดับจาก มากไปหาน้อย ดังนี้ ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการคิดเป็นร้อยละ เข้าใจลักษณะ การปฏิบัติงาน เวรภัย ดึกคิดเป็นร้อยละ 88 เป็นผู้นำทีม การพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 84 สามารถแก้ปัญหาฉุกเฉินหรือเหตุการณ์เฉพาะหน้าได้ คิดเป็นร้อยละ 76 และ ด้านคุณสมบัติอื่นๆ พบว่า การยึดมั่นในจรรยาบรรณ เป็นคนดี มีวัฒนธรรมมีจำนวนสูงสุดคือ 47 คน คิดเป็นร้อยละ 94 รองลงมาคือ มีมนุษยสัมพันธ์ รับผิดชอบต่อตนเอง สถาบัน สังคมและผู้รับบริการ พัฒนาดตนเอง และวิชาชีพ คิดเป็นร้อยละ 86 และร้อยละ 84 ตามลำดับ ส่วนที่เหลือคือ การแก้ปัญหาวิชาชีพคิด เป็นร้อยละ 74 มีความคิดริเริ่มคิดเป็นร้อยละ 64 และที่น้อยที่สุดคือ การสนับสนุนการวิจัยมีเพียง 32 คน คิดเป็นร้อยละ 64

ตารางที่ 7 จำนวนและ ร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์ จำเป็น
สำหรับนักศึกษาพยาบาล

ประสบการณ์จำเป็นเวรป่วย ดึก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
กำหนดรวมให้ฝึกได้ในเวรเช้า ป่วย ดึก	43	86
กำหนด เป็นลายลักษณ์อักษร	35	70

จากตารางที่ 7 แสดงว่า หัวหน้าภาควิชากำหนดประสบการณ์ปฏิบัติงานเวรป่วย ดึก
ของนักศึกษาให้ฝึกปฏิบัติได้ทั้งเวรเช้า ป่วย ดึกมีจำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 86 และกำหนด
เป็นลายลักษณ์อักษรจำนวน 35 คน คิดเป็น ร้อยละ 70

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์จำเป็นที่ฝึกปฏิบัติ
งานได้ในทุกแผนกของฝ่ายบริการ

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การรับและจำหน่ายผู้ป่วย	50	100
การช่วยเหลือการรับประทานอาหาร	50	100
การช่วยเหลือการพักผ่อนนอนหลับ	50	100
การช่วยเหลือการขับถ่าย	50	100
การช่วยเหลือการเคลื่อนไหวนอนเตียง	50	100
การจัดทำนอน	50	100
การล้างมือป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	50	100
การอาบน้ำเช็ดตัวผู้ป่วย	49	98
การดูแลความสะอาด ปาก ฟัน ผิวหนัง	49	98
การช่วยเหลือการออกกำลังกาย	49	98
การให้กำลังใจ	49	98
การให้คำแนะนำปรึกษา	49	98
การออกกำลังกาย(active exercise)	47	94
การสวมผ้าปิดปาก ปิดจมูก	47	94
การช่วยเหลือการเดิน	46	92
การใช้รถเข็น	45	90
การสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ	44	88

จากตารางที่ 8 แสดงว่าประสบการณ์จำเป็นที่กำหนดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติในเวรบ่าย ได้ทุกแผนกประกอบด้วยประสบการณ์ต่างๆ ดังนี้ การรับและจำหน่ายผู้ป่วย การช่วยเหลือการรับประทานอาหาร พักผ่อนนอนหลับ การซักถ่าย การเคลื่อนไหวนเตียงการจัดทำนอนและการล้างมือ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ประสบการณ์ที่หัวหน้าภาควิชากำหนดรองลงมา คือ การอาบน้ำเช็ดตัวผู้ป่วย การดูแลความสะอาดปาก ฟัน ผิวหนัง การช่วยเหลือการออกกำลังกาย (passive) จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 98 ประสบการณ์อันดับถัดมาคือ การออกกำลังกาย (active) และการสวมผ้าปิดปากปิดจมูก คิดเป็นร้อยละ 94 อันดับสุดท้ายคือการสวมเสื้อกาวน์ และถุงมือคิดเป็นร้อยละ 88



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 จำนวนและ ร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์จำเป็นสำหรับ
นักศึกษาฝึกปฏิบัติในแผนกฉุกเฉิน

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
ฉุกเฉินด้านต่างๆ		
ภาวะผิดปกติของการขับถ่ายปัสสาวะ	50	100
ภาวะหายใจวาย	49	98
ตัววาย	49	98
ภาวะความดันโลหิตสูง	49	98
ภาวะหัวใจวาย	49	98
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ	49	98
การได้รับสารพิษ	49	98
กระดูกหัก ข้อเคลื่อน	49	98
ภยันตรายของศีรษะ	49	98
ภยันตรายของกระดูกสันหลัง	49	98
ภาวะไตวาย	48	96
ภยันตรายของทางเดินอาหาร	48	96
diabetic ketoacidosis	48	96
cerebrovascular disease	48	96
ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด	47	94
ปวดท้องเฉียบพลัน	47	94
thyroid crisis	47	94
ภาวะปอดบวมน้ำ	46	92

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
hyperosmolar nonketoticcoma	46	92
ตับแข็ง	46	92
เลือดออกทางเดินอาหาร	46	92
ไข้ทับฟอยด์	45	90
coagulopathy	44	88
ภาวะหัวใจถูกบีบรัด	42	84
ภาวะอกรวน	41	82
อหิวาต์	6	12
โรคพิษสุนัขบ้า	4	8
cardiopulmonary resuscitation	49	98
oxygen therapy	49	98
wound dressing	49	98
fluid therapy	48	96
suture	45	90
chest drain	44	88
blood therapy	44	88
splint fracture	44	88
vaccination	43	86
burn management	42	84
casting of extremities	42	84
closed reduction	38	76
skin traction	38	76

จากตารางที่ 9 แสดงว่าประสมการจำ เป็นสำหรับนักศึกษาปฏิบัติในแผนกฉุกเฉิน เมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่า กำหนดเป็นประสมการร้อยละ 60ขึ้นไป มีดังนี้คือ ประสมการที่กำหนด ร้อยละ 90 ขึ้นไป มีภาวะผิดปกติของการขับถ่ายปัสสาวะคิดเป็นร้อยละ 100 ภาวะหายใจวาย หัวใจวาย หัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันโลหิตสูง การได้รับสารพิษเกินขนาด ภัยอันตรายของศีรษะ ของกระดูกสันหลังและกระดูกหักข้อเคลื่อน คิดเป็นร้อยละ98 อันดับถัดมาก็คือ ภาวะไตวาย ภัยอันตรายของทางเดินอาหาร โรคของหลอดเลือดและDibetic Ketoacidosis คิดเป็นร้อยละ 96 และประสมการอื่นๆได้แก่ ปวดท้องเฉียบพลัน กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด Thyroid crisis คิดเป็นร้อยละ94 เลือดออกทางเดินอาหาร ตับแข็งและ Hyperosmolar non ketotic coma คิดเป็น ร้อยละ 94 ภาวะอกรวน หัวใจถูกบีบรัดและCoagulopathies คิดเป็นร้อยละ 92 ประสมการที่ไม่กำหนดเป็นประสมการฝึกปฏิบัติงาน เวรป่า คือกคือ อหิวาต์และโรคพิษสุนัขบ้า คิดเป็นร้อยละ 12 และ 8 ตามลำดับ

ประสมการด้านกิจกรรมการพยาบาล เมื่อพิจารณาโดยรวมแสดงว่ากำหนดเป็นประสม การร้อยละ 60 ขึ้นไปเช่นกัน มีประสมการที่กำหนดร้อยละ 90 ขึ้นไปคือ cardiopulmonary resuscitation oxygen therapy และ wound dressing คิดเป็นร้อยละ98 fluid therapy คิดเป็นร้อยละ 96 trachial intubation คิดเป็นร้อยละ92 และ suture คิด เป็นร้อยละ90 ประสมการที่กำหนดร้อยละ 80 ขึ้นไป คือ blood therapy chest drain และ splint fracture คิดเป็นร้อยละ88 foreign body removal และ vaccination คิดเป็นร้อยละ86 burn management casting extremities คิดเป็นร้อยละ 84 ประสม การที่กำหนดต่ำกว่าร้อยละ80 คือ nasogastric intubation คิดเป็นร้อยละ78 closed reduction และ skin traction คิดเป็นร้อยละ76

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์จำเป็นสำหรับ
นักศึกษาฝึกปฏิบัติในแผนกอายุรกรรม

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การเตรียมผู้ป่วยในการตรวจพิเศษและ		
การเก็บสิ่งส่งตรวจ		
ใส่กล้องผ่านหลอดปัสสาวะและทวารหนัก	47	94
การเจาะหลัง ท้องและปอด	46	92
blood chemistry	44	88
widal's test	44	88
blood gas analysis	43	86
ตรวจระบบทางเดินอาหาร อุจจาระ		
และกรวยไตโดยใช้รังสีและสารทึบแสง	42	84
liver function test	42	84
AFB stain	41	82
บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สมองและกล้ามเนื้อ	39	78
การตัดชิ้นเนื้อไตและตับ	38	76
การตรวจด้วยอุสตราซาวด์	37	74
การตรวจโดยการกลืนกล้องทางปาก	36	72
การตรวจด้วยคอมพิวเตอร์	36	72

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
หายใจลำบาก	50	100
ปวดศีรษะ	50	100
ความดันในสมองสูง	50	100
ชัก	50	100
edema	49	98
dyspnea	49	98
ไอ	48	96
ไอเป็นเลือด	48	96
hematuria	48	96
retention of urine	48	96
gout	48	96
เจ็บหน้าอก	48	96
anemia	48	96
ภาวะขาดออกซิเจน	48	96
การติดเชื้อ	47	94
มะเร็ง	47	94
การติดเชื้อ	47	94
มะเร็ง	47	94
ลำไส้อุดตัน	47	94
หมดสติ	47	94
uremia	47	94

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
อัมพาต	46	92
dysuria	46	92
การติดเชื้อ	46	92
กระเพาะอาหารอักเสบ	46	92
ภาวะคีซ่าน	46	92
osteomyelitis	46	92
COPD	46	92
rhumatic heart disease	46	92
bleeding tendency	46	92
oliguria	45	90
anuria	45	90
arthritis	45	90
brain abscess	45	90
hypertention	45	90
ไข้ทัยฟอยด์	45	90
การติดเชื้อไวรัสและเอดส์	45	90
วัณโรค	45	90
ภาวะตับวาย	44	88
rhumatoid	44	88
polyuria	44	88
embolism	44	88

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
varicose vein	43	86
ตับแข็ง	43	86
multiple sclerosis	43	86
myasthenia gravis	43	86
hydronephrosis	43	86
polycystic kidney	43	86
incontinenc of urine	43	86
synovitis	42	84
degennerative arthritis	42	84
parkinson's disease	42	84
atherosclerosis	42	84
thrombolism	41	82
อหิวาต์	41	82
aortic anurism	40	80
tendonitis	40	80
พยาธิใบไม้ในตับ	40	80
พยาธิใบไม้ในปอด	38	76
พยาธิใบไม้ในเลือด	38	76
พยาธิใบไม้ในลำไส้	37	74
ไข้ไทฟัส	36	72
ไข้พาราทัยฟอยด์	18	36

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
โรคเรื้อน	5	10
โรคพิษสุนัขบ้า	3	6
กิจกรรมการพยาบาล		
arosal and humidity therapy	46	92
pressure control respirator therapy	43	86
volume control respirator therapy	43	86
hyperalimentation	40	80
dialysis	37	74

จากตารางที่ 10 แสดงว่า ประสบการณ์ที่กำหนดให้ฝึกปฏิบัติในแผนกอายุรกรรม ส่วนใหญ่กำหนดมากกว่าร้อยละ 60 และเมื่อพิจารณาโดยรายละเอียดได้ดังนี้ ประสบการณ์การเตรียมผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจรักษาและการเก็บสิ่งส่งตรวจ ประสบการณ์ที่กำหนดมากกว่าร้อยละ 90 คือ การใส่กล้องผ่านหลอดปัสสาวะและทวารหนักคิดเป็นร้อยละ 94 เจาะหลัง ท้องและปอดคิดเป็นร้อยละ 92 ประสบการณ์ที่กำหนดน้อยกว่าร้อยละ 90 คือ การเตรียมผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจระบบทางเดินอาหาร ภาวะน้ำดีและกรวยไตโดยใช้รังสีและสารทึบแสง คิดเป็นร้อยละ 88 การบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สมองและกล้ามเนื้อ คิดเป็นร้อยละ 78 การตรวจด้วยอุลตราซาวด์ การตรวจด้วยคอมพิวเตอร์และการตรวจโดยกลืนกล้องทางปาก คิดเป็นร้อยละ 74 การเก็บสิ่งส่งตรวจ ส่วนใหญ่กำหนดร้อยละ 80 ขึ้นไป ได้แก่ blood chemistry widal's test คิดเป็นร้อยละ 88 blood gas analysis คิดเป็นร้อยละ 86 liver function test และ AFB

stain คิดเป็นร้อยละ 84 และ 82 ตามลำดับ

ประสบการณ์การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหารและน้ำดี ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบไหลเวียนและกลไกการนำออกซิเจน กำหนดเป็นประสบการณ์จำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ โดยกำหนดมากกว่าร้อยละ 60 ทั้งหมด

ประสบการณ์ที่กำหนดน้อยกว่าร้อยละ 60 คือ ใช้พาราทัชพอยด์ โรคเรื้อนและโรคพิษสุนัขบ้า คิดเป็นร้อยละ 36 ร้อยละ 10 และร้อยละ 6 ตามลำดับ

ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในแผนกอายุรกรรม ส่วนใหญ่กำหนดมากกว่าร้อยละ 60 เช่นเดียวกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์จำเป็นสำหรับ
นักศึกษาฝึกปฏิบัติในแผนกศัลยกรรม

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การพยาบาลก่อนผ่าตัด		
การเตรียมผู้ป่วยด้านจิตใจ	48	96
skin preparation	47	94
premedication	46	92
patient teaching	42	84
การพยาบาลหลังผ่าตัด		
early ambulation	49	98
control pain	49	98
การบันทึกจำนวนน้ำเข้า ออก	49	98
deep breathing	48	96
effective cough	48	96
การดูแลท่อระบายต่างๆ	48	98
ether bed	47	94
การสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง	47	94
stitch off	46	92
การใช้กระบวนกรพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
appendicitis	47	94
hemothorax	46	92
pneumothorax	46	92
head injury	46	92

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
gastro-jejuno problem	45	90
colon problem	45	90
intestinal obstruction	45	90
กระดูหัก ข้อเคลื่อน	45	90
เนื้องอกของอวัยวะต่างๆ	45	90
hemorrhoid	44	88
rupture bladder-urethra	44	88
stricture of urethra	44	88
fistular in ano	43	86
cholecystitis	43	86
carcinoma of GI tract	43	86
renal-vesical calculi	43	86
spinal cord injury	43	86
flail cheast	43	86
esophagus injury	42	84
ureteric-urethral calculi	42	84
pancreatitis	41	82
brain tumour	41	82

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
กิจกรรมการพยาบาล		
colostomy care	49	98
wound dressing	48	96
care for skin graft	46	92
continuous irrigation bladder	46	92
care for amputation	46	92
debridement	44	88

จากตารางที่ 11 แสดงว่าประสบการณ์ที่กำหนดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติในแผนกศัลยกรรม ส่วนใหญ่กำหนดเป็นประสบการณ์มากกว่าร้อยละ 60 และเมื่อพิจารณารายละเอียดมีดังนี้คือ การพยาบาลก่อนผ่าตัด ประสบการณ์ที่กำหนดมากกว่าร้อยละ 90 คือ การเตรียมผู้ป่วยด้านจิตใจ skin preparation และ premedication คิดเป็นร้อยละ 96 ร้อยละ 94 และร้อยละ 92 ตามลำดับ และน้อยกว่าร้อยละ 90 คือ patient teaching คิดเป็นร้อยละ 84

การพยาบาลหลังผ่าตัด กำหนดมากกว่าร้อยละ 90 ทั้งหมด คือ การจัดทำนอน control pain early ambulation และการบันทึกจำนวนน้ำเข้าออกร่างกาย คิดเป็นร้อยละ 98 deep breathing effective cough และการดูแลท่อระบายต่างๆ คิดเป็นร้อยละ 96 ether bed observe signs and symptoms คิดเป็นร้อยละ 92 และ stitch off คิดเป็นร้อยละ 92

ประสบการณ์การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาต่างๆ กำหนดมากกว่าร้อยละ 60 ทั้งหมด และการฝึกปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลส่วนใหญ่กำหนดมากกว่าร้อยละ 60 เช่นกัน ได้แก่ colostomy care คิดเป็นร้อยละ 98 wound dressing คิดเป็นร้อยละ 96 และ debridement คิดเป็นร้อยละ 88 เป็นต้น

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกสูติรีเวชกรรม

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยในแผนกสูติกรรม		
รับผู้คลอดใหม่	46	92
ให้การพยาบาลระยะที่ 1 ของการคลอด	46	92
การดูแลหลังคลอด	46	92
ภาวะ eclampsia	45	90
ช่วยเหลือผู้ท่าคลอด	44	88
ท่าคลอดปกติ	44	88
ตัดฝีเย็บ เพื่อช่วยคลอด	44	88
ประ เหมินทารกแรกคลอด	44	88
ทำความสะอาดทารกแรกคลอด	44	88
ตรวจทวารหนัก	44	88
ectopic pregnancy	44	88
molar pregnancy	44	88
breech derlivery	42	84
vaccumm-forcep extraction	42	84
การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
ทางนรีเวชกรรม		
vaginal-cervix-uterus		
problem	46	92
มะ เริงของอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	42	84

จากตารางที่ 12 แสดงว่า ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกสูติรีเวชกรรม เมื่อพิจารณาโดยส่วนรวม กำหนดเป็นประสบการณ์ร้อยละ 60 ขึ้นไป และพิจารณารายละเอียด ดังนี้ การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยในแผนกสูติกรรม เรียงตามลำดับจากมากไปน้อยคือ รับผู้คลอดใหม่ ให้การพยาบาลระยะที่ 1 ของการคลอด คิดเป็นร้อยละ 92 การเตรียมผู้คลอดและเครื่องมือก่อนคลอด คิดเป็นร้อยละ 90 ช่วยเหลือผู้ทำคลอด ตัดฝีเย็บเพื่อช่วยคลอด ประเมินทารกแรกคลอด ทำความสะอาดทารกและการตรวจทวารหนัก คิดเป็นร้อยละ 88 การช่วยคลอดผิดปกติ คิดเป็นร้อยละ 84 ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา eclampsia คิดเป็นร้อยละ 90 ectopic และ molar pregnancy คิดเป็นร้อยละ 88

ประสบการณ์ที่ฝึกปฏิบัติในแผนกสูติรีเวชกรรม แสดงว่า vaginal- cervix-uterus problem คิดเป็นร้อยละ 92 มะเร็งของอวัยวะสืบพันธุ์สตรีคิดเป็นร้อยละ 84

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกกุมารเวชกรรม

ประสบการณ์เวรย้าย ดึก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วย		
ซักจากไข้สูง	50	100
สำไส้	50	100
ไข้เลือดออก	49	98
เยื่อหุ้มสมองอักเสบ	49	98
หัด	49	98
ฝีในปาก	49	98
อุจจาระร่วง	49	98
บิด	49	98
อาหารเป็นพิษ	49	98
ภาวะทุพโภชนาการ	49	98
ขาดวิตามิน	49	98
พยาธิต่างๆ	49	98
การติดเชื้ของทางเดินปัสสาวะ	49	98
ไตอักเสบเฉียบพลัน	49	98
ไส้เลื่อน	49	98
มีน้ำในถุงอัณฑะ	49	98
หลอดอาหารตีบ	49	98
กระเพาะอาหารและลำไส้		
ส่วนปลายตีบ	49	98

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ล่าไส้กสิกัน	49	98
สารพิษ	49	98
สิ่งแปลกปลอมเข้าหู คอ จมูก	49	98
กยันตรายของศีรษะ	48	96
ข้อเคลื่อน กระดูกหัก	48	96
ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก	48	96
ล่าไส้ดูดตัน	48	96
คางทูม	48	96
ต่อมน้ำเหลืองอักเสบ	48	96
ไขข้ออักเสบ	48	96
หลอดลมฝอยอักเสบ	48	96
กลุ่มอาการรูปี	48	96
ปวดบวม	48	96
มีน้ำหนองในช่องเยื่อหุ้มปอด	48	96
ปวดแสบ	48	96
ผื่นผ้าอ้อม	48	96
หัด หัดเยอรมัน	48	96
ไขข้ออักเสบ	48	96
ลมชัก	48	96
บาดทะยัก	48	96
หลอดคออักเสบ	48	96

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ทอนซิลอักเสบ	48	96
หลอดลมอักเสบ	48	96
หูน้ำหนวก	47	94
ไอกธรม	47	94
คอติบ	47	94
กลุ่มอาการโรคไต	47	94
สมองอักเสบ	47	94
พุงอง	46	92
กิจกรรมการพยาบาล		
incubator control	50	100
nasogastric intubation	49	98
oxygen therapy	49	98
aerosol and humidity therapy	49	98
blood therapy	49	98
restrain patient	49	98
tracheostomy care	49	98
intercostal drainage	49	98
thoracocentesis	48	96
fluid therapy	48	96
cardiopulmonary resuscitation	48	96
photo therapy	48	96

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
volume control respirator therapy	46	92
pressure control respirator therapy	45	90
exchange blood transfusion	43	86

จากตารางที่ 13 แสดงประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกกุมารเวชกรรม เมื่อพิจารณาโดยรวม ประสบการณ์ส่วนใหญ่กำหนดร้อยละ 60 ขึ้นไป เมื่อพิจารณารายละเอียดแสดงดังนี้

การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยปัญหาผื่น อาการชักเกร็ง อาการไอและได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ การบริโภคน้ำและย่อยอาหาร การติดเชื้อและอาการอักเสบ อาการเจ็บปวด อาการอาเจียนและท้องอืด และได้รับอุบัติเหตุ กำหนดเป็นประสบการณ์ร้อยละ 80 ขึ้นไปทั้งหมด

ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติการการพยาบาลในแผนกกุมารเวชกรรม มีดังนี้ incubator control คิดเป็นร้อยละ 100 nasogastric intubation oxygen therapy aerosol and humidity therapy blood therapy tracheostomy care intercostal drainage คิดเป็นร้อยละ 98 volume และ pressure control respirator therapy exchange transfusion คิดเป็นร้อยละ 92 ร้อยละ 90 และ ร้อยละ 86 ตามลำดับ

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าภาควิชาที่รายงานเกี่ยวกับกิจกรรมการ
ประสานงานระหว่างวิทยาลัยพยาบาลและฝ่ายบริการ

กิจกรรมการประสานงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประสานงานโดยรวมทั้งการฝึกงาน		
เวรเช้า ป้ายและตึก	44	88
ประสานงานเฉพาะการฝึกปฏิบัติงาน		
เวรป้าย ตึก	39	78
<u>ประสานงานอย่างเป็นทางการ</u>		
ร่วมกันวางแผนและปฐมนิเทศนักศึกษา	48	96
ร่วมกันนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	48	96
ร่วมกันประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา	48	96
อาจารย์และพยาบาลประจำการ		
ร่วมกันประเมินผลการนิเทศของตนเอง	47	94
ร่วมกันจัดเตรียมอุปกรณ์ให้เพียงพอสำหรับ		
นักศึกษาฝึกปฏิบัติ	47	94
วิทยาลัยจัดประชุมชี้แจงแผนการปฏิบัติงาน	46	92
วิทยาลัยกำหนดอาจารย์ให้คำปรึกษา		
ด้านการนิเทศแก่พยาบาล	28	56
จัดตั้งคณะกรรมการถาวรเพื่อรับผิดชอบ	27	54
จัดทำเป็นโครงการร่วมกัน	25	50
กำหนดข้อปฏิบัติร่วมกัน เป็นลายลักษณ์อักษร	25	50
จัดตั้งคณะกรรมการชั่วคราวเพื่อรับผิดชอบ	0	0

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ประสบการณ์จำเป็น	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ประสบการณ์ไม่เป็นทางการ		
การพูดคุยปรึกษาหารือ	50	100
ประสบการณ์โดยใช้สัมพันธภาพส่วนตัว	50	100
การใช้บันทึกช่วยจำระหว่างกัน	42	84
จัดให้มีงานสังสรรค์ระหว่างภาควิชากับหอผู้ป่วย	32	64

จากตารางที่ 14 แสดงว่าการประสบการณ์ระหว่างวิทยาลัยพยาบาลและฝ่ายบริการมี การประสบการณ์เฉพาะการฝึกงานเวรป่วย ดึกของนักศึกษาคิดเป็นร้อยละ 78 ส่วนใหญ่ประสบการณ์ รวมทั้งการฝึกปฏิบัติงาน เวรเช้า บ่ายและดึกคิดเป็นร้อยละ 88

ลักษณะการประสบการณ์อย่างเป็นทางการ กิจกรรมที่ปฏิบัติ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย มีดังนี้ ร่วมกันวางแผนและปฐมนิเทศนักศึกษาในเทศและประ เหมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 96 ร่วมกันจัดเตรียมอุปกรณ์ด้านการพยาบาลให้เพียงพอสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ อาจารย์และพยาบาลประจำการร่วมกันประเมินผลการนิเทศงานของตนเอง คิดเป็นร้อยละ 94 วิทยาลัยจัดประชุมชี้แจงแผนการปฏิบัติงานคิดเป็นร้อยละ 92 วิทยาลัย และกิจกรรมที่ปฏิบัติได้น้อย คือ วิทยาลัยกำหนดอาจารย์ให้คำปรึกษาด้านการนิเทศแก่พยาบาล คิดเป็นร้อยละ 56 จัดตั้งคณะกรรมการถาวรเพื่อรับผิดชอบ คิดเป็นร้อยละ 54 จัดทำเป็นโครงการและกำหนดข้อปฏิบัติร่วมกัน คิดเป็นร้อยละ 50 และกิจกรรมที่ไม่ได้ปฏิบัติคือจัดตั้งคณะกรรมการชั่วคราวเพื่อรับผิดชอบ คิดเป็น ร้อยละ 0

การประสบการณ์อย่างไม่เป็นทางการ กิจกรรมที่ปฏิบัติสูงสุดคือ การพูดคุยปรึกษาหารือ และการใช้สัมพันธภาพส่วนตัวคิดเป็นร้อยละ 100 การใช้บันทึกช่วยจำระหว่างกันและจัดให้มีการ สังสรรค์ระหว่างภาควิชากับหอผู้ป่วยคิดเป็นร้อยละ 84 และร้อยละ 64 ตามลำดับ

ตอนที่ 3 จำนวนและร้อยละของอาจารย์ที่นิเทศการปฏิบัติงานด้วยตนเองและการนิเทศทางอ้อม ค่าเฉลี่ยและค่า เบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม รวมทั้งปัญหาการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานในเวรป่วย ดึก ตามการรายงานของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของอาจารย์ที่นิเทศการปฏิบัติงานด้วยตนเอง

การนิเทศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โดยอาจารย์พยาบาล	0	0
โดยพยาบาลประจำการ	127	100

จากตารางที่ 15 ไม่มีอาจารย์พยาบาลคนใดรายงานว่านิเทศการปฏิบัติงานเวรป่วย ดึก ของนักศึกษาด้วยตนเอง

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของ
อาจารย์พยาบาล รายด้าน

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{x}	SD	ระดับ
การวางแผน	127	3.85	0.66	มาก
การดำเนินงาน	127	3.79	0.75	มาก
การประเมินผลด้วยตนเอง	30	3.78	0.50	มาก
การประเมินผลทางอ้อม	97	3.83	0.84	มาก

จากตารางที่ 16 แสดงว่าค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์
พยาบาลรายด้านอยู่ในระดับมาก (ตามเกณฑ์หน้า 58) โดยด้านการวางแผนมีค่าเฉลี่ยสูงสุด
($x=3.85$) รองลงมาคือด้านการประเมินผลทางอ้อม และด้านการดำเนินงานโดยมีค่าเฉลี่ย
3.83 และ 3.79 ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย
ดีของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผน รายข้อ

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{X}	SD	ระดับ
===== ด้านการวางแผน				
ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติงาน	127	4.53	0.69	มากที่สุด
แจ้งประสบการณ์ที่ต้องฝึกปฏิบัติ				
ล่วงหน้าแก่นักศึกษา	127	4.42	0.69	มาก
แจ้งแผนการฝึกปฏิบัติงานให้				
นักศึกษาทราบ	127	4.40	0.56	มาก
แจ้งวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานให้				
นักศึกษาทราบล่วงหน้า	127	4.35	0.88	มาก
แบ่งกลุ่มนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงาน				
ตามแผน	127	4.30	0.93	มาก
กำหนดวิธีการประเมินผลและ				
แจ้งนักศึกษา	127	3.89	0.93	มาก
เตรียมแผนนิเทศนักศึกษา	127	3.87	0.81	มาก
จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน	127	3.80	1.09	มาก
จัดทำคู่มือปฐมนิเทศ	127	3.74	1.18	มาก
วางแผนปฏิบัติงานร่วมกับบุคคลอื่น	127	3.70	0.83	มาก
ร่วมกับพยาบาลประจำการจัด				
เตรียมอุปกรณ์การฝึกปฏิบัติ	127	3.42	1.05	ปานกลาง
จัดเวลาให้นักศึกษามีโอกาส				
ปรึกษานอกเวลา	127	3.16	0.85	ปานกลาง
=====				

ตารางที่ 17 (ต่อ)

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{x}	SD	ระดับ
จัดหาตำรา เอกสารวิชาการ				
ไว้ประจำหอผู้ป่วย	127	2.67	1.03	ปานกลาง

จากตารางที่ 17 เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานเวรป่วย ดึกของอาจารย์พยาบาลเป็นรายข้อ พบว่า มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก 9 ข้อ และระดับมากที่สุด 1 ข้อ คือ การปฐมพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=4.53$) ในระดับมากมีค่าเฉลี่ยสูงตามลำดับ คือ การแจ้งประสบการณ์แก่นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=4.42$) แจ้งแผนฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบ ($\bar{x}=4.40$) แจ้งวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า ($\bar{x}=4.35$) แบ่งกลุ่มนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=4.30$) กำหนดวิธีการประเมินผล ($\bar{x}=3.89$) เตรียมแผนนิเทศนักศึกษา ($\bar{x}=3.87$) จัดทำคู่มือปฐมพยาบาล ($\bar{x}=3.74$) และวางแผนปฏิบัติงานร่วมกับบุคคลอื่น ($\bar{x}=3.70$) กิจกรรมการนิเทศที่มีค่าเฉลี่ยปานกลาง คือ ร่วมกับพยาบาลจัดเตรียมอุปกรณ์การฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=3.42$) จัดเวลาให้นักศึกษาปรึกษานอกเวลา ($\bar{x}=3.60$) จัดหาตำราเอกสารวิชาการไว้ประจำหอผู้ป่วย ($\bar{x}=2.76$)

ศูนย์แพทย์ทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึก
ของอาจารย์พยาบาลด้านการดำเนินการนิเทศ รายข้อ

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{X}	SD	ระดับ
=====				
ด้านการดำเนินการนิเทศ				
ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างเป็นอิสระ	127	4.15	0.76	มาก
เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ เมื่อนักศึกษา				
มีปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน	127	4.13	0.86	มาก
ให้กำลังใจนักศึกษาเมื่อมีความเครียด	127	4.07	0.82	มาก
ให้ข้อคิดแก่นักศึกษา เพื่อสร้างความรับผิดชอบและ				
เข้าใจบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	127	4.07	0.79	มาก
ชี้แนะแหล่งศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	127	3.95	0.82	มาก
ติดตามสอบถามพฤติกรรมของนักศึกษาจาก				
พยาบาลประจำการ	127	3.94	0.86	มาก
ชมเชยเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานเป็นผลสำเร็จ	127	3.90	0.73	มาก
ร่วมประชุมกับพยาบาลและนักศึกษาเกี่ยวกับ				
ปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน	127	3.51	1.04	มาก
ร่วมมือกับพยาบาลประจำการเลือกประสบการณ์				
และมอบหมายงานให้นักศึกษา	127	3.43	1.04	ปานกลาง
เป็นที่ปรึกษาในการเลือกผู้ป่วย เมื่อนักศึกษา				
เลือกศึกษาผู้ป่วยด้วยตนเอง	127	3.42	1.14	ปานกลาง
ประชุมนักศึกษาก่อน-หลังการฝึกปฏิบัติงาน				
แต่ละภาคการศึกษา	127	3.33	1.18	ปานกลาง
=====				

จากตารางที่ 18 พบว่า กิจกรรมการนิเทศด้านการดำเนินการนิเทศมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก 8 ข้อ ระดับปานกลาง 3 ข้อ ค่าเฉลี่ยระดับมากคือ ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างเป็นอิสระ ($\bar{x}=4.15$) เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ เมื่อนักศึกษามีปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=4.13$) ให้กำลังใจ เมื่อนักศึกษามีความเครียด ($\bar{x}=4.07$) ให้ข้อคิดแก่นักศึกษาเพื่อสร้างความรับผิดชอบและเข้าใจบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ($\bar{x}=4.07$) ชี้แนะแหล่งค้นคว้าเพิ่มเติมให้นักศึกษา ($\bar{x}=3.95$) ติดตามพฤติกรรมของนักศึกษาจากพยาบาลประจำการ ($x=3.94$) ชมเชยเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงาน เป็นผลสำเร็จ ($\bar{x}=3.90$) ร่วมประชุมกับนักศึกษาและพยาบาลประจำการเกี่ยวกับปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{x}=3.51$) กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยปานกลางคือ ร่วมมือกับพยาบาลประจำการเลือกประสบการณ์และมอบหมายงานให้นักศึกษา ($\bar{x}=3.43$) เป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในกรณี เลือกศึกษาผู้ช่วยด้วยตนเอง ($\bar{x}=3.42$) และจัดประชุมนักศึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานในแต่ละภาคการศึกษา

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเวรย้าย ดึกของ
อาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผล รายข้อ

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการประเมินผล				
<u>การประเมินผลด้วยตนเอง</u>				
ชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมิน				
ให้นักศึกษาทราบ	30	4.3	0.70	มาก
จัดทำคู่มือการประเมินและ				
ชี้แจงให้นักศึกษาทราบ	30	3.93	1.08	มาก
ติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาในกรณี				
ที่การฝึกปฏิบัติงานไม่เป็นตามเกณฑ์	30	3.93	1.04	มาก
ประเมินผลโดยการสังเกต				
และบันทึกพฤติกรรม	30	3.87	1.07	มาก
ประเมินผลโดยมาตราส่วนประมาณค่า	30	3.83	0.70	มาก
เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้แจงข้อบกพร่อง				
ในการปฏิบัติงาน	30	3.80	0.76	มาก
ตรวจผลงานและชี้ข้อดีให้นักศึกษาทราบ	30	3.80	0.76	มาก
จัดทำแบบฟอร์มการประเมิน	30	3.77	1.07	มาก
กำหนดเกณฑ์และวิธีประเมิน	30	3.77	0.77	มาก
ประเมินผลจากการมีส่วนร่วมแสดงความ				
คิดอย่างมีเหตุผลขณะประชุมปรึกษา	30	3.73	0.70	มาก
ประเมินผลตลอดระยะเวลาฝึกปฏิบัติ	30	3.73	0.74	มาก

ตารางที่ 19 (ต่อ)

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านการประเมินผล				
ให้นักศึกษาประเมินตนเอง	30	3.73	0.74	มาก
ตรวจสอบผลงานและชี้แจงให้นักศึกษาทราบ				
ทันทีเมื่อพบข้อบกพร่อง	30	3.73	0.74	มาก
เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินผลการ				
นิเทศของอาจารย์				
ประเมินผลรวบยอดโดยการ				
ทำแบบทดสอบ	30	3.63	1.13	มาก
ประเมินผลจากการทำกรณีศึกษา	30	3.47	1.04	ปานกลาง
ประเมินผลจากการเขียนบันทึกรายงาน				
อาการผู้ป่วย	30	3.47	0.73	ปานกลาง
ประเมินผลทางอ้อม				
กำหนดเกณฑ์ วิธีการและแบบ				
ฟอร์มการประเมิน	97	3.87	1.11	มาก
จัดทำคู่มือการประเมิน/ชี้แจงให้นักศึกษา				
และพยาบาลทราบ				
ประเมินผลจากการตรวจสอบรายงาน				
การปฏิบัติงานของนักศึกษา	97	3.90	0.96	มาก
ประเมินผลจากผลการประเมิน				
ของพยาบาลตามแบบฟอร์มที่กำหนด	97	3.87	0.97	มาก
ประเมินผลจากพฤติกรรมของนักศึกษา				
เมื่อมีการประชุมปรึกษา	97	3.86	0.95	มาก

ตารางที่ 19 (ต่อ)

กิจกรรมการนิเทศ	N	\bar{X}	SD	ระดับ
===== ด้านการประเมินผล				
ประเมินผลจากผลการทดสอบ				
รวบยอดภายหลังการฝึกปฏิบัติงาน	97	3.69	1.04	มาก
เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินการนิเทศ				
ของอาจารย์-พยาบาลประจำการ	97	3.65	1.31	มาก
ให้นักศึกษาประเมินตนเอง	97	3.55	1.01	มาก
=====				

จากตารางที่ 19 ในด้านการประเมินที่อาจารย์ปฏิบัติด้วยตนเอง พบว่าค่าเฉลี่ยส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากและมีระดับปานกลาง 2 ข้อ กิจกรรมที่ปฏิบัติในระดับมากคือ ชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมินให้นักศึกษาทราบ ($\bar{X}=4.3$) จัดทำคู่มือการประเมินและชี้แจงแก่นักศึกษาและติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาในกรณีที่ผลการปฏิบัติงานไม่เป็นตามเกณฑ์ ($\bar{X}=3.93$) ประเมินผลจากการสังเกตและบันทึกพฤติกรรม ($\bar{X}=3.87$) ประเมินโดยใช้มาตราส่วนประมาณค่า ($\bar{X}=3.83$) เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้แจงข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน ตรวจสอบงานและชี้ข้อดีในการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบ เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจ ($\bar{X}=3.80$) จัดทำแบบฟอร์มการประเมิน กำหนดเกณฑ์และวิธีการประเมินผล ($\bar{X}=3.77$) ประเมินผลจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลขณะประชุมปรึกษา ประเมินผลตลอดระยะเวลาของการฝึกปฏิบัติงาน ให้นักศึกษาประเมินตนเอง ตรวจสอบงานและชี้แจงให้นักศึกษาทราบทันทีเมื่อพบข้อบกพร่อง และเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินผลการนิเทศของอาจารย์ ($\bar{X}=3.73$) ประเมินผลรวบยอดการฝึกปฏิบัติงานโดยการทำแบบทดสอบ ($\bar{X}=3.63$) และกิจกรรมที่ปฏิบัติในระดับปานกลางคือ ประเมินผลจากการทำกรณีศึกษาและบันทึกรายงานอาการผู้ป่วย ($\bar{X}=3.47$)

ด้านประเมินผลทางอ้อม พบว่า ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทั้งหมดคือการกำหนด เกณฑ์ วิธีการและแบบฟอร์มการประเมิน ($\bar{X}=3.87$) จัดทำคู่มือการประเมิน ชี้แจงให้นักศึกษาและพยาบาล

ประจำการทราบ ($\bar{X}=3.83$) และกิจกรรมการประเมินที่อาจารย์ปฏิบัติ เรียงตามลำดับ คือประเมินผลจากการตรวจสอบรายงานการปฏิบัติงานของนักศึกษา ($\bar{X}=3.90$) ประเมินจากผลการประเมินของพยาบาลประจำการตามแบบฟอร์มที่กำหนด ($\bar{X}=3.87$) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาเมื่อมีการประชุมปรึกษา ($\bar{X}=3.86$) ประเมินจากการทดสอบรวบรวมยอดภายหลังการฝึกปฏิบัติงาน ($\bar{X}=3.69$) เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินการนิเทศของอาจารย์และพยาบาลประจำการ ($\bar{X}=3.65$) และ ให้นักศึกษาประเมินตนเอง ($\bar{X}=3.55$)



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบกิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านการวางแผน จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม

ตัวแปร	N	กิจกรรมการนิเทศด้านการวางแผน		t, F
		\bar{X}	SD	
อายุ				
ต่ำกว่า 30 ปี	71	3.62	0.63	1.57
31-35 ปี	31	4.00	0.55	
36 ปีขึ้นไป	25	4.12	0.45	
ระดับนัยสำคัญ.05, F=3.38				
วุฒิการศึกษา				
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	83	3.72	0.55	0.58
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	44	3.98	0.68	
ระดับนัยสำคัญ.05, t=1.96				
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน				
ต่ำกว่า 5 ปี	61	3.80	0.54	1.48
5-10 ปี	39	3.85	0.72	
11 ปีขึ้นไป	27	3.77	0.61	
ระดับนัยสำคัญ.05, F=3.38				

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ตัวแปร	N	กิจกรรมการนิเทศด้านการวางแผน		t, F
		\bar{X}	SD	
การฝึกอบรม				
เคยฝึกอบรม	82	3.88	0.96	0.03
ไม่เคย	45	3.83	0.47	
ระดับนัยสำคัญ. 05, t=1.96				

จากตารางที่ 20 แสดงว่ากิจกรรมการนิเทศของอาจารย์ด้านการวางแผน เมื่อเปรียบเทียบจำแนกตามอายุ วุฒิกการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก (ตาม เกณฑ์ หน้า 58)

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 เปรียบเทียบกิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านการดำเนินการ
จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม

ตัวแปร	N	กิจกรรมการนิเทศด้านการดำเนินการ		t, F
		\bar{X}	SD	
อายุ				
ต่ำกว่า 30 ปี	71	3.69	0.65	1.54
31-35 ปี	31	3.84	0.76	
36 ปีขึ้นไป	25	3.95	0.58	
ระดับนัยสำคัญ .05, F=3.38				
วุฒิการศึกษา				
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	83	3.78	0.60	0.04
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	44	3.80	0.90	
ระดับนัยสำคัญ .05, t=1.96				
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน				
ต่ำกว่า 5 ปี	61	3.78	0.69	1.48
5-10 ปี	39	3.73	0.82	
11 ปีขึ้นไป	27	3.80	0.54	
ระดับนัยสำคัญ .05, F=3.38				

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ตัวแปร	N	กิจกรรมการนิเทศด้านการดำเนินการ		t, F
		\bar{X}	SD	
การฝึกอบรม				
เคยฝึกอบรม	82	3.85	0.96	0.07
ไม่เคย	45	3.75	0.07	
ระดับนัยสำคัญ.05, t=1.96				

จากตาราง 21 แสดงว่า กิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านดำเนินการนิเทศ เมื่อเปรียบเทียบจำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก(ตามเกณฑ์หน้า 59)

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 เปรียบเทียบกิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านการประเมินผล
การนิเทศด้วยตนเอง จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม

ตัวแปร	N	การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษาด้วยตนเอง		t, F
		\bar{X}	SD	
อายุ				
ต่ำกว่า 30 ปี	18	3.81	0.83	0.62
31-35 ปี	7	3.57	0.87	
36 ปีขึ้นไป	5	3.98	1.09	
ระดับนัยสำคัญ .05, F=3.34				
วุฒิการศึกษา				
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	20	3.81	0.83	0.48
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	10	3.72	0.92	
ระดับนัยสำคัญ .05, t=1.96				
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน				
ต่ำกว่า 5 ปี	16	3.79	0.86	0.57
6-10 ปี	10	3.66	0.88	
11 ปีขึ้นไป	4	4.03	0.90	
ระดับนัยสำคัญ .05, F=3.34				

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ตัวแปร	N	การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษาด้วยตนเอง		t, F
		\bar{X}	SD	
การฝึกอบรม				
เคยฝึกอบรม	15	3.91	0.92	0.80
ไม่เคย	15	3.65	0.84	
ระดับนัยสำคัญ.05, t=1.96				
=====				

จากตาราง 22 แสดงว่ากิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านการประเมินผลที่อาจารย์ประเมินด้วยตนเอง เมื่อเปรียบเทียบจำแนกตามอายุ วิชาการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงาน พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 และทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก(ตามเกณฑ์หน้า 59)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบกิจกรรมการนิเทศการปฏิบัติงานของอาจารย์ด้านการประเมินทางอ้อม
จำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม

ตัวแปร	N	การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษา ทางอ้อม		
		\bar{X}	SD	t, F
อายุ				
ต่ำกว่า 30 ปี	53	3.73	0.91	0.60
31-35 ปี	25	3.89	1.12	
36 ปีขึ้นไป	19	3.88	1.15	
ระดับนัยสำคัญ.05, F=3.07				
วุฒิการศึกษา				
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	62	3.76	0.94	0.54
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	35	3.86	1.14	
ระดับนัยสำคัญ.05, t=1.96				
ประสบการณ์การปฏิบัติงาน				
ต่ำกว่า 5 ปี	47	3.84	0.94	1.07
6-10 ปี	31	3.64	1.09	
11 ปีขึ้นไป	19	3.96	1.05	
ระดับนัยสำคัญ.05, F=3.07				

ตารางที่ 23 (ต่อ)

ตัวแปร	N	การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษาทางอ้อม		t, F
		\bar{X}	SD	
การฝึกอบรม				
เคยฝึกอบรม	63	3.86	0.94	0.85
ไม่เคย	30	3.65	1.15	
ระดับนัยสำคัญ .05, t=1.96				

จากตารางที่ 23 แสดงว่ากิจกรรมการนิเทศของอาจารย์ด้านการประเมินผลทางอ้อม เมื่อเปรียบเทียบจำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานและการฝึกอบรม พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก (ตาม เกณฑ์หน้า 58)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปัญหาการนิเทศของอาจารย์ตามการรายงานของอาจารย์เสนอ เป็นความเรียง ดังนี้

1. จากตัวอาจารย์เอง พบว่า อาจารย์มีเวลาให้นักศึกษาไม่เพียงพอ เนื่องจากต้องปฏิบัติงานหลายหน้าที่ขณะที่จำนวนอาจารย์มีน้อย

อาจารย์ ขาดความรู้ ความมั่นใจ ขาดทักษะและประสบการณ์การนิเทศ บางครั้งทำให้เกิดความขัดแย้งกับพยาบาลประจำการ เบื้องหน้าการทำงานโดยเฉพาะอาจารย์ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการนานหลายปี นอกจากนี้ มีปัญหาของการขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน เพราะต้องทำงานมากกว่าหน้าที่รับผิดชอบ

2. จากพยาบาลประจำการ พบว่ามีปัญหา ดังนี้ ไม่เต็มใจนิเทศเพราะไม่มีเวลาและมีงานประจำมาก ไม่เข้าใจบทบาทและระดับความสามารถของนักศึกษา มักคาดหวังสูงต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา การปฏิบัติตัวของพยาบาลประจำการทำให้นักศึกษาพบเห็นตัวอย่างที่ไม่ถูกต้องได้แก่ ไม่มีการประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ลัดขั้นตอนการพยาบาล ปฏิบัติเฉพาะงานประจำ (routine ward) ไม่สนใจการพยาบาลที่ช่วยสนับสนุนด้านกำลังใจแก่ผู้ป่วย และจะปฏิบัติงานแตกต่างกันในแต่ละคน สร้างความสับสนให้กับนักศึกษา โดยเฉพาะชั้นปีที่อาวุโสหน่อย พยาบาลประจำการบางคนเมื่อมีความเครียดจะแสดงอารมณ์ไม่พอใจกับนักศึกษา ทำให้นักศึกษาเกรงกลัวไม่กล้าถามเมื่อมีปัญหาการปฏิบัติงาน นอกจากนั้นแล้วมักสำเียงและให้ความเชื่อถือ เฉพาะนักศึกษาที่มีชั้นปีอาวุโส การนิเทศนักศึกษาของพยาบาลประจำการจะพบนักศึกษาเพียง 1 ถึง 2 ครั้ง การประเมินจึงมักประเมินตามเหตุการณ์เฉพาะหน้า ไม่มีการติดตามการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของนักศึกษา

3. จากนักศึกษา พบว่า นักศึกษาไม่มีการเตรียมพร้อมในการฝึกปฏิบัติงาน ขาดความมั่นใจขาดความรับผิดชอบและไม่กระตือรือร้น การฝึกปฏิบัติจะทำโดยไม่มีการเชื่อมโยงกับความรู้ทางทฤษฎี ทำให้เรียนรู้เฉพาะขั้นตอนการปฏิบัติ เท่านั้นแต่ไม่เข้าใจหลักการหรือพื้นฐานของกิจกรรมการพยาบาลนั้นๆ บางคนปฏิบัติงานล่าช้า ขาดทักษะในการสร้างสัมพันธภาพและ แยกตัว

4. จากสภาพแวดล้อม พบปัญหา คือ อุปสรรคนี้น้อยไม่เพียงพอในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา หอผู้ป่วยแออัด เพราะมีผู้ป่วยจำนวนมาก ขณะเดียวกันมีการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาหลายหลักสูตรในหอเดียวกัน ขาดสิ่งอำนวยความสะดวกในการศึกษา มีโต๊ะ เก้าอี้ไม่เพียงพอกับจำนวนอาจารย์และนักศึกษา ไม่มีคู่มือหรือเอกสารไว้ให้นักศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม ไม่มีการประสานงานที่ดีระหว่างวิทยาลัยและฝ่ายบริการ กรณีผู้ป่วยที่ต้องการศึกษาในบางรายมีน้อยหรือไม่มีทำให้นักศึกษาขาดประสบการณ์ตรงในเรื่องนั้นๆ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาพยาบาลที่รายงานเกี่ยวกับปัญหากิจกรรมการนิเทศ

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาที่รายงานการได้รับการนิเทศจากอาจารย์และพยาบาลประจำการ

การนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ
จากอาจารย์พยาบาล	0	0
จากพยาบาลประจำการ	354	100

จากตารางที่ 24 พบว่า นักศึกษารายงานว่าในการฝึกปฏิบัติงานเวรบาย ดึก ได้รับการนิเทศร้อยละ 100 จากพยาบาลประจำการ และไม่มีนักศึกษาคนใดรายงานว่าได้รับการนิเทศจากอาจารย์พยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาพยาบาลที่รายงานเกี่ยวกับปัญหากิจกรรมการนิเทศ
การฝึกปฏิบัติงานเวรป่วย ตึก

ปัญหาการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ให้ความสำคัญ เมื่อนักศึกษามีความเครียดในการปฏิบัติงาน	234	66.1
อาจารย์ไม่ได้จัดเวลาให้นักศึกษาขอคำปรึกษานอกเวลา	232	65.5
ไม่มีตำรา เอกสารในหอผู้ป่วยสำหรับค้นคว้าเพิ่มเติม	189	53.4
ไม่มีการชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานเป็นผลสำเร็จ	181	51.1
ไม่มีคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน	160	45.2
อุปกรณ์การฝึกปฏิบัติงาน ไม่เพียงพอ	158	44.5
ขาดความยุติธรรมในการประเมิน	155	43.8
ไม่ชี้แจงผลการประเมิน	146	41.2
ไม่ติดตามการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษา	126	35.6
ไม่ให้คำแนะนำในการเลือกผู้ป่วย	124	35.0
ไม่ให้นักศึกษาประเมินตนเอง	106	29.3
ไม่ให้นักศึกษาประเมินอาจารย์และพยาบาลประจำการ	106	29.3
ไม่ทราบเกณฑ์ประเมินผล	90	25.4
ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมิน	75	21.2
ไม่แจ้งวิธีการประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	68	19.2
ไม่อธิบายเชื่อมโยงปัญหาผู้ป่วยกับทฤษฎี	68	19.2
ไม่ชี้แนะให้นักศึกษาเข้าใจปัญหาผู้ป่วย	61	17.2

ตารางที่ 25 (ต่อ)

ปัญหากิจกรรมการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ชี้แหล่งค้นคว้า เพิ่มเติมให้นักศึกษา	55	15.5
ไม่ประชุมชี้แจงก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ งานในแต่ละภาคการศึกษา	52	14.6
ไม่แจ้งประสบการณ์ที่ต้องฝึกปฏิบัติล่วงหน้า	42	11.4
ไม่ให้ความช่วยเหลือ เมื่อนักศึกษามีปัญหา ในการฝึกปฏิบัติงาน	40	11.3
ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน	28	7.3
ไม่แจ้งแผนการปฏิบัติงานล่วงหน้า	17	4.8
ไม่ประชุมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติงาน	9	2.5

จากตารางที่ 25 ปัญหากิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาล ตามการรายงานของนักศึกษา พบว่า ปัญหาที่นักศึกษารายงานสูงสุด คือ อาจารย์ไม่ให้ความสำคัญเมื่อนักศึกษามีความเครียดในการปฏิบัติงาน จำนวน 234 คน คิดเป็นร้อยละ 66.1 อันดับรองคือ ไม่ได้จัดเวลาให้นักศึกษาขอคำปรึกษานอกเวลา คิดเป็นร้อยละ 65.5 และไม่มีตำรา เอกสารในหอผู้ป่วยสำหรับค้นคว้า คิดเป็นร้อยละ 53.2 ปัญหาอื่นๆ ได้แก่ ไม่มีการทบทวนเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานเป็นผลสำเร็จ คิดเป็นร้อยละ 51.1 ไม่มีคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน คิดเป็นร้อยละ 45.2 อุปกรณ์การฝึกปฏิบัติงานมีน้อยคิดเป็นร้อยละ 44.5 อาจารย์ขาดความยุติธรรมในการประเมิน คิดเป็นร้อยละ 43.8 และไม่แจ้งผลการประเมิน คิดเป็นร้อยละ 41.2