

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์พฤติกรรมการสอน และการใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล
ในการสอนในคลินิก : ศึกษาเฉพาะกรณีภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล
รามธิบดี ผู้วิจัยได้นำเสนอการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์

ตอนที่ 2 สภาพลักษณะของหอผู้ป่วย

ตอนที่ 3 วิเคราะห์พฤติกรรมการสอน การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา

จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา และประสบการณ์การสอน

ตอนที่ 5 วิเคราะห์การใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาลและปัญหาที่เกิดขึ้น

ตอนที่ 6 ศึกษาการใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล ในลักษณะของ

หอผู้ป่วยที่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษาและประสบการณ์การสอน

สถานภาพส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
คุณวุฒิทางการศึกษา		
ปริญญาตรีทางการพยาบาล	5	16.7
ปริญญาโททางการพยาบาล	16	53.3
ปริญญาโททางการศึกษาพยาบาล	6	20.00
ปริญญาโทสาขาอื่น ๆ	3	10.00
รวม	30	100.00
ประสบการณ์การสอน		
6 เดือน - 6 ปี	8	26.7
7 - 12 ปี	7	23.3
มากกว่า 12 ปี	15	50.0
รวม	30	100.00

จากตารางที่ 1 พบว่า อาจารย์ที่เป็นตัวอย่างประชากร จำนวน 30 คน มีคุณวุฒิทางการศึกษาส่วนใหญ่ระดับปริญญาโททางการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 53.3 และจากการสัมภาษณ์พบว่า อาจารย์พยาบาล ทั้ง 16 คนนี้ จบจากภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งสิ้น รองลงมาในระดับปริญญาโททางการพยาบาลศึกษา ซึ่งเป็นปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาล) คิดเป็นร้อยละ 20 และระดับปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 16.7 ตามลำดับ และพบว่า ประสบการณ์ในการสอนการประชุมปรึกษาในการสอนในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ส่วนใหญ่จะมากกว่า 12 ปี คิดเป็นร้อยละ 50 รองลงมาเป็นอาจารย์ที่มีประสบการณ์การสอน 0-6 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.7 และประสบการณ์การสอน 7-12 ปี คิดเป็นร้อยละ 23.3

ตอนที่ 2 สภาพลักษณะของหอยผู้ป่วย

ตารางที่ 2 จำนวนร้อยละของหอยผู้ป่วย จำแนกตามลักษณะของหอยผู้ป่วย

ลักษณะของหอยผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ
หอยผู้ป่วยหนัก	17	56.7
หอยผู้ป่วยธรรมดา	13	43.3
รวม	30	100.0

จากตารางที่ 2 พบว่า ลักษณะของหอยผู้ป่วยที่อาจารย์ทำการใช้การประชุมปรึกษา นั้น มีลักษณะเป็นหอยผู้ป่วยหนัก ร้อยละ 56.7 และมีลักษณะเป็นหอยผู้ป่วยเบา ร้อยละ 43.3 ซึ่งมีค่าเป็นตัวเลขที่ใกล้เคียงกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมการสอน การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเหมาะสมของคะแนนพฤติกรรม
การสอน การประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน ด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

พฤติกรรม	\bar{X}	S.D.	ระดับความ เหมาะสม
1. ไม่ตำหนิความคิดเห็นของนักศึกษาโดยปราศจาก การให้เหตุผล	2.00	0.00	มาก
2. รับฟังคำพูดของนักศึกษาโดยทำที่สนใจ	2.00	0.00	มาก
3. เจียบเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ความคิด	1.97	0.18	มาก
4. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระโดย ไม่พูดแทรกขึ้นมาในระหว่างที่นักศึกษาพูด	1.97	0.18	มาก
5. ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษาแสดงความคิด ความเห็น	1.96	0.18	มาก
6. กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ	1.87	0.43	มาก
7. เรียกชื่อนักศึกษาให้แสดงความคิดเห็นในเรื่องที่ กำลังพูด	1.44	0.45	ปานกลาง
8. ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ	0.50	0.78	น้อย

จากตารางที่ 3 พบว่า พฤติกรรมด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นนั้น พฤติกรรมส่วนใหญ่ของอาจารย์พยาบาลอยู่ในระดับความเหมาะสมมาก ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 1.87 - 2 นอกจากนี้พฤติกรรมเรียกชื่อนักศึกษาให้แสดงความคิดเห็น ซึ่งอยู่ในระดับความเหมาะสมปานกลาง และพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ ซึ่งอยู่ในระดับความเหมาะสมน้อย คือมีคะแนนเฉลี่ย 0.50

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเหมาะสมของคะแนนพฤติกรรม การสอนการประชุมปรึกษา ก่อนและหลังปฏิบัติงานด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ

พฤติกรรม	\bar{X}	S.D.	ระดับความเหมาะสม
1. แสดงการยอมรับในความคิดเห็น โดยการออกเสียง "ใช่" "อืมม" หรืออืม	2.00	0.00	มาก
2. ทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของนักศึกษา	1.80	0.48	มาก
3. เสนอความคิดเห็นในการประยุกต์ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล	1.06	0.82	ปานกลาง
4. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้วยคำพูดสั้น ๆ เช่น ดี ดีมาก	1.17	0.75	ปานกลาง
5. ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ได้ปฏิบัติการพยาบาลดี	0.93	0.87	น้อย
6. ให้กำลังใจด้วยคำพูดเมื่อนักศึกษาตอบผิดหรือตอบไม่ได้	0.83	0.79	น้อย
7. เสนอความก้าวหน้าของวิชาซึ่งพยาบาล	0.73	0.83	น้อย
8. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้วยคำพูดที่เป็นประโยคยาว ๆ	0.57	0.77	น้อย

จากตารางที่ 4 พบว่า พฤติกรรมด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ นั้น พฤติกรรมส่วนใหญ่ของอาจารย์พยาบาลอยู่ในระดับน้อย คือ มีคะแนนเฉลี่ย 0.57 - 0.93 นอกจากพฤติกรรม ยอมรับความคิดเห็น โดยออกเสียง "ใช่" "อืมม" หรืออืม และ พฤติกรรม ทวนคำตอบของนักศึกษา ซึ่งอยู่ในระดับความเหมาะสมมาก คือ มีคะแนนเฉลี่ย 1.80 - 2.00

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเหมาะสมของคะแนนพฤติกรรม การสอน การประชุมปรึกษา ก่อนและหลังปฏิบัติงาน ในด้านส่วนบุคคล ในการ สร้างบรรยากาศที่ดี

พฤติกรรม	\bar{X}	S.D.	ระดับความ เหมาะสม
1. ยิ้มแย้มแจ่มใส	2.00	0.00	มาก
2. สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและสม่ำเสมอโดยการ มองหน้านักศึกษาอย่างทั่วถึง	2.00	0.00	มาก
3. แต่งกายถูกระเบียบ สะอาด	2.00	0.00	มาก
4. มีท่าทีเป็นกันเอง ผ่อนคลาย	2.00	0.00	มาก
5. น้ำเสียงดัง ฟังชัดเจน	2.00	0.00	มาก
6. ใช้ภาษาสุภาพ	2.00	0.00	มาก
7. มีอารมณ์ขัน	1.70	0.47	มาก
8. มีความห่วงใยนักศึกษา	1.30	0.79	ปานกลาง

จากตารางที่ 5 พบว่า พฤติกรรมด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดีนั้น พฤติกรรมทั้งหมดของอาจารย์พยาบาลอยู่ในระดับความเหมาะสมมาก คือมีคะแนนเฉลี่ย 1.7 - 2 ยกเว้นพฤติกรรมมีความห่วงใยต่อนักศึกษา ซึ่งอยู่ในระดับความเหมาะสมปานกลาง คือมีคะแนนเฉลี่ย 1.30

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเหมาะสมของคะแนนพฤติกรรม การสอน การประชุมปรึกษา ก่อนและหลังปฏิบัติงาน ในด้านการเสนอความรู้และ แนวคิดต่าง ๆ

พฤติกรรม	\bar{X}	S. D.	ระดับความ เหมาะสม
1. ให้ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับโรคหรือทฤษฎี ต่าง ๆ	1.93	0.25	มาก
2. บอกรบบาทและหน้าที่ของนักศึกษาพยาบาล	1.87	0.43	มาก
3. ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ป่วย	1.84	0.45	มาก
4. บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้ง การทำหัตถการต่าง ๆ	1.84	0.45	มาก
5. ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัยของนักศึกษา	1.57	0.59	มาก
6. เสนอแนวคิด ทศนคติ และจริยธรรมทางการ พยาบาล	1.37	0.76	ปานกลาง
7. สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่าง ๆ ที่ได้พูดไปแล้ว	1.26	0.67	ปานกลาง
8. มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าหรือไปปฏิบัติ	1.20	0.80	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 พบว่า พฤติกรรมด้านการเสนอความรู้ แนวคิดต่าง ๆ นั้น พฤติกรรมส่วนใหญ่ของอาจารย์พยาบาลอยู่ในระดับความเหมาะสมมาก คือมีคะแนนเฉลี่ย 1.57 - 1.93 นอกจากพฤติกรรมเสนอแนวคิดทัศนคติและจริยธรรมทางการพยาบาล พฤติกรรมสรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่าง ๆ ก็ได้พูดไปแล้ว และพฤติกรรมมอบหมายงาน ให้นักศึกษาค้นคว้าหรือไปปฏิบัติที่อยู่ในระดับความเหมาะสมปานกลางคือ มีคะแนนเฉลี่ย 1.20 - 1.37

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเหมาะสมของคะแนนพฤติกรรม การสอน การประชุมปรึกษา ก่อนและหลังปฏิบัติงาน ในด้านการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับ

พฤติกรรม	\bar{X}	S.D.	ระดับความเหมาะสม
1. ชักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรคต่าง ๆ เพื่อตรวจสอบความรู้	1.87	0.43	มาก
2. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	1.84	0.47	มาก
3. เฉลยคำตอบทันทีหลังจากนักศึกษาตอบ	1.67	0.60	มาก
4. บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา	1.40	0.81	ปานกลาง
5. ติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมาย	0.83	0.79	น้อย
6. ติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติหัตถการต่าง ๆ	0.63	0.76	น้อย
7. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง	0.57	0.77	น้อย
8. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาพูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึกปฏิบัติงาน	0.47	0.73	ต้องปรับปรุง

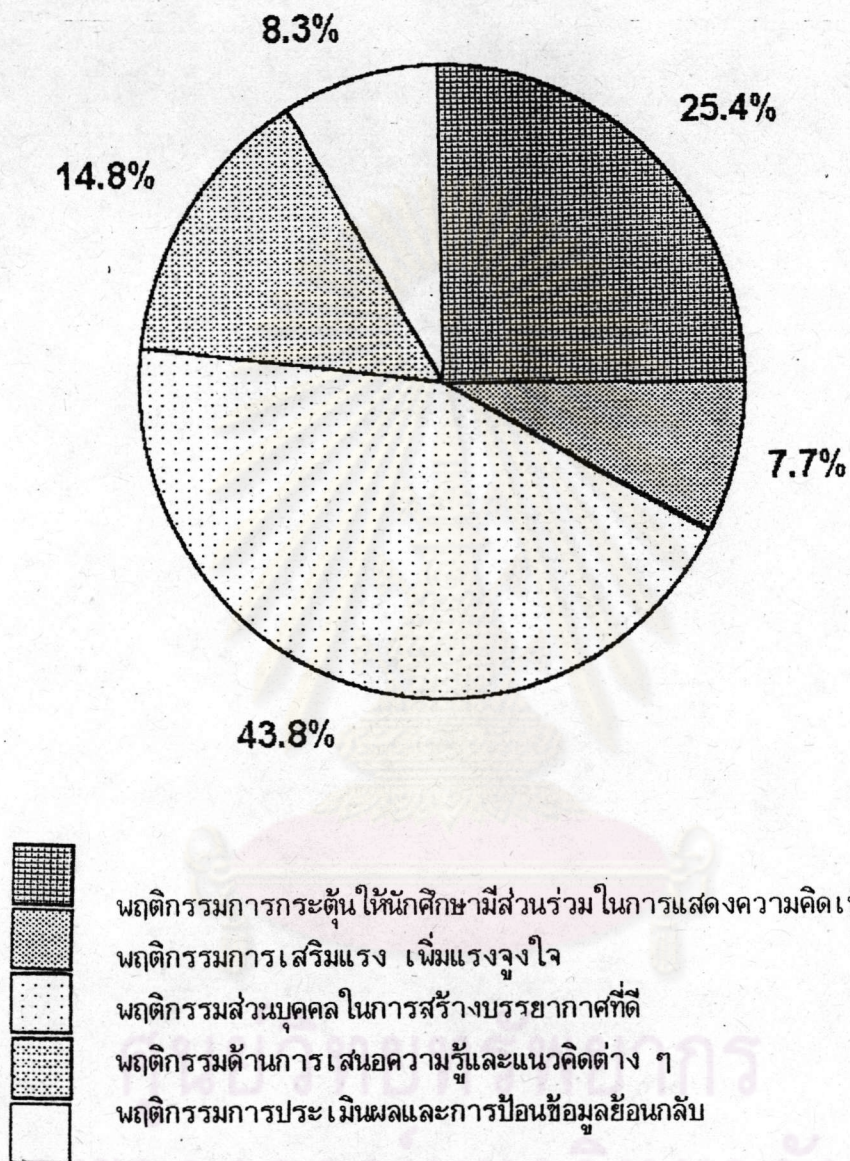
จากตารางที่ 7 พบว่า พฤติกรรมด้านการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับนั้น พฤติกรรมส่วนใหญ่ของอาจารย์พยาบาลอยู่ในระดับความเหมาะสมมากถึงปานกลาง คือ มีคะแนนเฉลี่ย 1.40 - 1.87 นอกจากพฤติกรรมติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมาย พฤติกรรมกระตุ้นให้นักศึกษาประเมินตนเองและพฤติกรรมติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติหัตถการ ที่อาจารย์พยาบาลแสดงพฤติกรรมอยู่ในระดับความเหมาะสมน้อย คือ มีคะแนนเฉลี่ย 0.57 - 0.83 และพฤติกรรมกระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาพูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์พยาบาลแสดงพฤติกรรมในระดับต้องปรับปรุงคือ มีคะแนนเฉลี่ย 0.47

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละ ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุม
 ปรึกษา

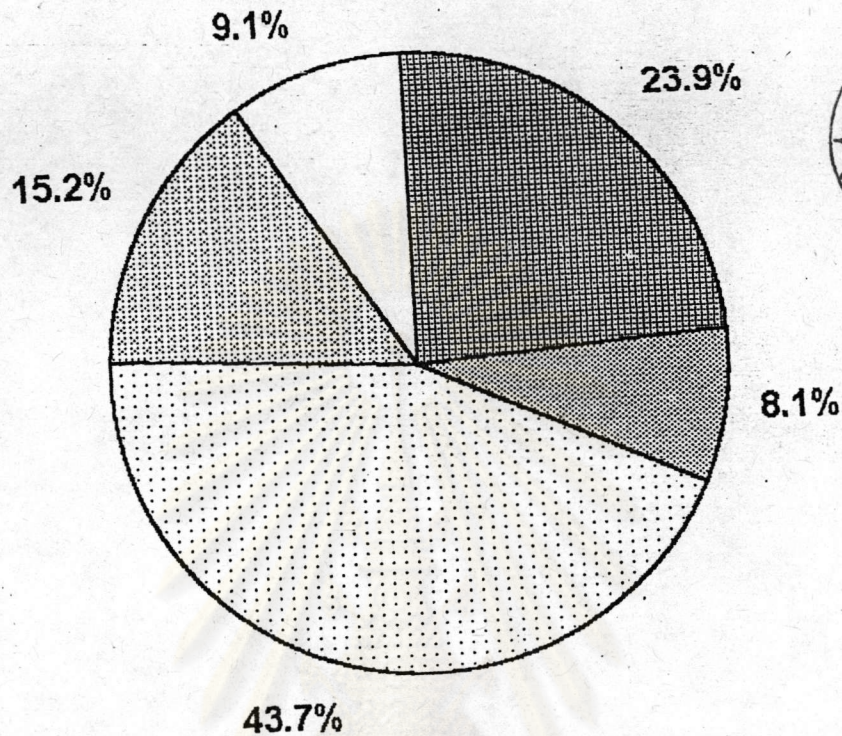
พฤติกรรมการสอน	pre-conference		post-conference	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. พฤติกรรมการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	45	25.4	96	23.9
2. พฤติกรรมการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ	14	7.7	32	8.1
3. พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้าง บรรยากาศที่ดี	78	13.8	176	43.2
4. พฤติกรรมด้านการเสนอความรู้และแนวคิด ต่าง ๆ	26	14.8	61	15.2
5. พฤติกรรมการประเมินผลและการป้อน ข้อมูลย้อนกลับ	15	8.3	37	9.1
รวม	178	100.0	402	100.0






ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 1 เปรียบเทียบร้อยละของพฤติกรรมการสอน แต่ละด้านของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference)



แผนภูมิที่ 2 เปรียบเทียบร้อยละของพฤติกรรมการสอนแต่ละด้านของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference)



-  = พฤติกรรมด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น
-  = พฤติกรรมด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ
-  = พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี
-  = พฤติกรรมด้านการเสนอ ความรู้ และแนวคิดต่าง ๆ
-  = พฤติกรรมการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับ

วิทยาลัยพยาบาลราชภัฏบรือรัมย์
 ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษาและประสบการณ์การสอน

ตารางที่ 9 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษาและประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน			การประชุมปรึกษาหลัง	
		ปฏิบัติงาน N	\bar{X}	S.D.	ปฏิบัติงาน \bar{X}	S.D.
1. เรียกชื่อนักศึกษาให้แสดงความ คิดเห็นในเรื่องที่กำลังพูด	ตรี	5	41.60	25.79	21.40	13.79
	โทพยาบาล	16	18.25	19.21	17.88	17.78
	โทพยาบาลศึกษา	6	13.00	19.47	12.67	11.41
	โทสาขาอื่นๆ	3	5.67	9.81	43.00	19.47
2. ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษา แสดงความคิดเห็น	ตรี	5	38.40	12.66	33.40	19.93
	โทพยาบาล	16	32.50	14.05	26.31	10.51
	โทพยาบาลศึกษา	6	32.83	25.29	28.17	11.74
	โทสาขาอื่นๆ	3	36.00	12.77	39.00	21.63
3. กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อ สงสัยต่าง ๆ	ตรี	5	20.00	16.42	15.60	18.88
	โทพยาบาล	16	31.94	12.36	23.56	13.38
	โทพยาบาลศึกษา	6	19.83	13.06	18.33	11.31
	โทสาขาอื่นๆ	3	25.00	8.00	32.33	22.90
4. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น อย่างอิสระโดยไม่พูดแทรกขึ้น ชั้นมาระหว่างที่นักศึกษานำพูด	ตรี	5	41.60	11.84	30.20	18.89
	โทพยาบาล	16	41.94	25.53	35.44	23.74
	โทพยาบาลศึกษา	6	28.67	12.72	23.17	16.81
	โทสาขาอื่นๆ	3	50.00	0.00	40.33	16.74
5. รับฟังคำพูดของนักศึกษาด้วยท่าที สนใจ	ตรี	5	90.00	14.82	93.20	9.31
	โทพยาบาล	16	85.13	18.71	80.56	24.60
	โทพยาบาลศึกษา	6	69.17	31.10	56.67	37.36
	โทสาขาอื่นๆ	3	66.67	28.87	53.00	41.58

ตารางที่ 9 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ
พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา จำแนกตามคุณวุฒิ
ทางการศึกษาและประสบการณ์การสอน (ต่อ)

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน			การประชุมปรึกษาหลัง	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
6. ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้ นักศึกษาสนใจ	ตรี	5	31.60	43.36	13.20	24.79
	โทพยาบาล	16	2.94	7.06	2.38	4.56
	โทพยาบาลศึกษา	6	1.83	4.49	0.00	0.00
	โทสาขาอื่นๆ	3	0.00	0.00	5.67	9.81
7. เจียบเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ ความคิด	ตรี	5	74.80	25.08	66.80	32.75
	โทพยาบาล	16	52.50	28.19	58.63	29.73
	โทพยาบาลศึกษา	6	55.17	29.59	37.17	24.84
	โทสาขาอื่นๆ	3	38.67	39.32	52.00	36.10
8. ไม่ตำหนิความคิดเห็นของนัก- ศึกษาโดยปราศจากการให้ เหตุผล	ตรี	5	95.00	11.18	83.60	36.67
	โทพยาบาล	16	94.06	21.71	94.19	21.45
	โทพยาบาลศึกษา	6	86.00	26.84	79.67	38.20
	โทสาขาอื่นๆ	3	100.00	0.00	97.67	4.04

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา ทดสอบ โดย Kruskal-Wallis Test

พฤติกรรมการสอนด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาลงปฏิบัติงาน post-conference
1. เรียกชื่อนักศึกษาให้แสดงความคิดเห็นในเรื่องที่กำลังพูด	.1083	.1889
2. ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น	.4721	.7107
3. กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยต่างๆ	.2170	.5269
4. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระโดยไม่พูดแทรกขึ้นมาในระหว่างที่นักศึกษาพูด	.2214	.4983
5. รับฟังคำพูดของนักศึกษาด้วยท่าทีสนใจ	.3566	.1761
6. ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ	.4301	.3638
7. เจียบบเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ความคิด	.3483	.3142
8. ไม่ตำหนิความคิดเห็นของนักศึกษาโดยปราศจากการให้เหตุผล	.5826	.3205

P < .05

จากตารางที่ 9-10 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลที่คณวุฒิทางการศึกษาต่างกัน ในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงานนั้น จะไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 11 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจในการประชุมปรึกษา ก่อน และหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน			การประชุมปรึกษาหลัง	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็น ด้วยคำพูดสั้น ๆ เช่น ดี ดีมาก	ตรี	5	18.20	16.93	16.20	10.08
	โทพยาบาล	16	5.19	8.79	11.00	12.06
	โทพยาบาลศึกษา	6	13.50	10.89	9.83	10.68
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	8.50	2.33	4.04
2. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็น ด้านคำพูดที่เป็นประโยคยาว ๆ	ตรี	5	1.60	3.58	5.40	12.07
	โทพยาบาล	16	3.06	6.75	5.94	10.10
	โทพยาบาลศึกษา	6	13.00	19.47	6.00	9.63
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	8.50	0.00	0.00
3. แสดงการยอมรับในความคิดเห็น โดยการออกเสียง "ใช่" "ฮืมม" หรือฮืม	ตรี	5	45.00	21.69	42.80	22.90
	โทพยาบาล	16	45.00	25.99	41.38	20.55
	โทพยาบาลศึกษา	6	35.50	15.83	38.50	32.61
	โทสาขาอื่นๆ	3	30.67	17.21	42.67	30.99
4. ทบทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของ นักศึกษา	ตรี	5	21.60	12.56	34.40	28.74
	โทพยาบาล	16	32.50	20.57	24.25	20.23
	โทพยาบาลศึกษา	6	30.17	15.66	18.17	10.83
	โทสาขาอื่นๆ	3	11.33	9.81	32.00	15.72
5. ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ได้ปฏิบัติ การพยาบาลดี	ตรี	5	23.20	19.92	14.40	10.97
	โทพยาบาล	16	6.06	12.91	5.00	7.19
	โทพยาบาลศึกษา	6	7.50	8.50	5.33	8.62
	โทสาขาอื่นๆ	3	5.67	9.81	6.67	6.51
6. ให้กำลังใจด้วยคำพูดเมื่อนักศึกษาตรี ตอบผิดหรือตอบไม่ได้	ตรี	5	1.60	3.58	9.60	6.84
	โทพยาบาล	16	1.94	4.27	4.13	6.80
	โทพยาบาลศึกษา	6	3.17	5.00	5.50	5.68
	โทสาขาอื่นๆ	3	16.67	8.50	12.33	5.03

ตารางที่ 11 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรม การสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจในการประชุมปรึกษาก่อน และหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา (ต่อ)

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน			การประชุมปรึกษาหลัง	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
7. เสนอความก้าวหน้าของวิชาชั้น พยาบาล	ตรี	5	13.40	9.61	1.60	3.58
	โทพยาบาล	16	4.06	6.57	4.31	5.57
	โทพยาบาลศึกษา	6	1.33	3.27	2.17	4.40
	โทสาขาอื่นๆ	3	7.00	0.00	4.33	7.51
8. เสนอความคิดเห็นในการประยุกต์ ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติการ พยาบาล	ตรี	5	5.00	7.55	15.00	13.55
	โทพยาบาล	16	9.13	16.33	10.69	10.54
	โทพยาบาลศึกษา	6	4.17	10.21	6.83	9.15
	โทสาขาอื่นๆ	3	5.67	9.81	19.67	19.04

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการเสริมแรง
 เพิ่มแรงจูงใจในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน
 จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา โดยใช้ทดสอบ Kruskal-Wallis Test.

พฤติกรรมการสอนในด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษา หลังปฏิบัติงาน post-conference
1. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้วย คำพูดสั้น ๆ เช่น ดี ดีมาก	.1991	.2405
2. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้านคำพูด ที่เป็นประโยคยาว ๆ	.2710	.7404
3. แสดงการยอมรับในความคิดเห็นโดยการ ออกเสียง "ใช่" "อืมม" หรืออืม	.7692	.9595
4. ทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของนักศึกษา	.1923	.4449
5. ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ได้ปฏิบัติการ พยาบาลดี	.1702	.2164
6. ให้กำลังใจด้วยคำพูดเมื่อนักศึกษาตอบผิด หรือตอบไม่ได้	.0200*	.0917
7. เสนอความก้าวหน้าของวิชาพยาบาล	.0390*	.7884
8. เสนอความคิดเห็นในการประยุกต์ความรู้มา ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล	.8271	.5051

$P < .05$

จากตารางที่ 11-12 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจของ
 อาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิทางการศึกษาต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานนั้น
 ไม่แตกต่างกัน ที่ค่า $P < 0.5$ ยกเว้นพฤติกรรมย่อยในการให้กำลังใจด้วยคำพูด เมื่อนักศึกษา
 ตอบผิดหรือตอบไม่ได้ และการเสนอความก้าวหน้าทางวิชาการ อาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิทางการ
 ศึกษาต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-conference) จะแสดงพฤติกรรม
 แตกต่างกัน

ตารางที่ 13 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรม การสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศในการประชุม ปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน			การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ยิ้มแย้มแจ่มใส	ตรี	5	100.00	0.00	100.00	0.00
	โทพยาบาล	16	98.94	4.25	100.00	0.00
	โทพยาบาลศึกษา	6	100.00	0.00	85.33	35.93
	โทสาขาอื่นๆ	3	100.00	0.00	100.00	0.00
2. สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและ สม่ำเสมอ โดยการมองเห็น นักศึกษาอย่างทั่วถึง	ตรี	5	93.20	9.31	93.20	9.31
	โทพยาบาล	16	86.19	25.19	88.06	13.72
	โทพยาบาลศึกษา	6	98.17	4.49	83.00	34.95
	โทสาขาอื่นๆ	3	100.00	0.00	100.00	0.00
3. แต่งกายถูกระเบียบ สะอาด	ตรี	5	100.00	0.00	100.00	0.00
	โทพยาบาล	16	100.00	0.00	41.38	20.55
	โทพยาบาลศึกษา	6	100.00	0.00	85.33	35.93
	โทสาขาอื่นๆ	3	100.00	0.00	100.00	0.00
4. มีท่าที่เป็นกันเอง ผ่อนคลาย	ตรี	5	95.00	11.18	94.60	12.07
	โทพยาบาล	16	86.19	21.31	86.69	20.93
	โทพยาบาลศึกษา	6	97.17	6.94	85.00	36.74
	โทสาขาอื่นๆ	3	86.00	24.25	86.00	24.25
5. น้ำเสียงดัง ฟังชัดเจน	ตรี	5	90.00	23.36	91.40	19.23
	โทพยาบาล	16	86.19	21.31	86.69	20.93
	โทพยาบาลศึกษา	6	97.17	6.94	85.00	36.74
	โทสาขาอื่นๆ	3	86.00	24.25	86.00	24.25
6. มีอารมณ์ขัน	ตรี	5	25.00	17.68	23.40	21.67
	โทพยาบาล	16	25.81	26.58	22.75	21.87
	โทพยาบาลศึกษา	6	27.33	22.11	25.50	13.16
	โทสาขาอื่นๆ	3	41.67	36.02	45.00	32.05

ตารางที่ 13 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาล ในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา (ต่อ)

พฤติกรรมการสอนด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการศึกษาระดับปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน			การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
7. ใช้ภาษาสุภาพ	ตรี	5	100.00	0.00	100.00	0.00
	โทพยาบาล	16	100.00	0.00	100.00	0.00
	โทพยาบาลศึกษา	6	100.00	0.00	85.33	35.93
	โทสาขาอื่นๆ	3	100.00	0.00	100.00	0.00
8. มีความห่วงใยนักศึกษา	ตรี	5	13.40	21.78	15.40	16.70
	โทพยาบาล	16	7.63	7.20	9.06	9.34
	โทพยาบาลศึกษา	6	4.67	7.47	8.50	8.02
	โทสาขาอื่นๆ	3	25.00	8.00	16.67	10.97

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา ทดสอบ โดย Kruskal- Wallis Test

พฤติกรรมการสอนในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน post-conference
1. ยิ้มแย้มแจ่มใส	.8315	.2615
2. สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและสม่ำเสมอ โดยการมองเห็นหน้านักศึกษาอย่างทั่วถึง	.4096	.3566
3. แต่งกายถูกระเบียบ สะอาด	1.0000	.2615
4. มีท่าที่เป็นกันเอง ผ่อนคลาย	.1718	.6725
5. น้ำเสียงดัง ฟังชัดเจน	.5812	.8017
6. มีอารมณ์ขัน	.7414	.5906
7. ใช้ภาษาสุภาพ	1.0000	.2615
8. มีความห่วงใยนักศึกษา	0.0726	.4776

P < .05

จากตารางที่ 13-14 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดีของอาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิทางการศึกษาต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานนั้น จะไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรม การสอนของอาจารย์พยาบาลในการเสนอความรู้และแนวความคิดต่าง ๆ ในการประชุม ปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน			การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ให้ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับโรค ตริ หรือทฤษฎีต่าง ๆ	ตรี	5	26.60	12.54	37.60	8.41
	โทพยาบาล	16	47.00	21.85	38.00	19.25
	โทพยาบาลศึกษา	6	40.83	23.44	39.33	19.15
	โทสาขาอื่นๆ	3	72.00	34.83	52.33	14.36
2. ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพิ่มเติม ตริ เกี่ยวกับผู้ป่วย	ตรี	5	61.60	24.85	51.60	26.68
	โทพยาบาล	16	44.06	25.76	43.13	24.55
	โทพยาบาลศึกษา	6	44.33	38.89	29.00	25.51
	โทสาขาอื่นๆ	3	47.33	21.13	64.00	35.51
3. บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการ ตริ พยาบาลรวมทั้งการทำหัตถการ ต่าง ๆ	ตรี	5	41.60	25.79	29.20	10.26
	โทพยาบาล	16	37.13	22.05	40.56	21.76
	โทพยาบาลศึกษา	6	20.00	16.88	19.83	20.59
	โทสาขาอื่นๆ	3	39.00	12.77	36.33	23.86
4. บอกบทบาทและหน้าที่ของนักศึกษาตรี พยาบาล	ตรี	5	36.60	12.66	43.20	23.05
	โทพยาบาล	16	33.81	24.14	29.69	17.90
	โทพยาบาลศึกษา	6	33.00	16.70	23.83	20.89
	โทสาขาอื่นๆ	3	58.33	14.43	26.33	21.50
5. เสนอแนวคิด ทศนคติและจริยธรรม ตริ ทางการพยาบาล	ตรี	5	16.60	8.50	17.20	16.18
	โทพยาบาล	16	5.94	8.03	7.44	5.44
	โทพยาบาลศึกษา	6	17.00	13.55	6.17	6.05
	โทสาขาอื่นๆ	3	19.33	26.86	10.67	12.90
6. ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัย ตริ ของนักศึกษา	ตรี	5	13.40	12.66	16.40	6.19
	โทพยาบาล	16	19.88	19.67	23.69	16.14
	โทพยาบาลศึกษา	6	17.17	18.80	33.17	20.76
	โทสาขาอื่นๆ	3	11.00	19.05	30.67	28.75

ตารางที่ 15 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรม การสอนของอาจารย์พยาบาลในการเสนอความรู้และแนวความคิดต่าง ๆ ในการ ประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามคุณวุฒิ การศึกษา (ต่อ)

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน			การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
7. สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่างๆ ตรี ที่ได้พูดไปแล้ว	ตรี	5	5.00	11.18	13.80	17.80
	โทพยาบาล	16	13.06	17.65	15.12	7.83
	โทพยาบาลศึกษา	6	7.00	8.34	10.33	10.39
	โทสาขาอื่นๆ	3	0.00	0.00	18.33	19.04
8. มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้า หรือไปปฏิบัติ	ตรี	5	13.20	11.26	22.60	20.45
	โทพยาบาล	16	16.94	22.76	13.25	13.48
	โทพยาบาลศึกษา	6	1.83	4.49	6.67	7.42
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	8.50	5.00	4.36

ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านเสนอความรู้และ
แนวความคิดต่าง ๆ ในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน
จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา ทดสอบ โดย Kruskal- Wallis

พฤติกรรมการสอนด้านการเสนอความรู้ และแนวความคิดต่าง ๆ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน post-conference
1. ให้ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับโรคหรือ ทฤษฎีต่างๆ	.1294	.4337
2. ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพิ่มเติม เกี่ยวกับผู้ป่วย	.8420	.2702
3. บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งการทำหัตถการต่าง ๆ	.3214	.2636
4. บอกบทบาทและหน้าที่ของนักศึกษาพยาบาล	.3080	.4531
5. เสนอแนวคิด ทศนคติและจริยธรรมทาง การพยาบาล	.0943	.4146
6. ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัยของ นักศึกษา	.8864	.4712
7. สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่างๆ ที่ได้ พูดไปแล้ว	.2975	.6722
8. มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าหรือ ไปปฏิบัติ	.3025	.388

$P < .05$

จากตารางที่ 15-16 พบว่า พฤติกรรมการสอนในด้านการเสนอความรู้และแนวคิด
ต่าง ๆ ของอาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิทางการศึกษาต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลัง
การปฏิบัติงานนั้นจะไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 17 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรม การสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการ ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference และ Post-Conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน			การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ชักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรค ต่าง ๆ เพื่อตรวจสอบความรู้	ตรี	5	43.20	35.17	51.20	31.63
	โทพยาบาล	16	44.50	23.33	41.63	16.12
	โทพยาบาลศึกษา	6	37.50	18.13	24.33	24.09
	โทสาขาอื่นๆ	3	36.00	37.59	64.67	43.92
2. บอกถึงความผิดพลาดของ นักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา	ตรี	5	16.60	13.13	21.60	12.26
	โทพยาบาล	16	15.25	14.70	13.44	11.38
	โทพยาบาลศึกษา	6	15.17	16.87	10.33	4.97
	โทสาขาอื่นๆ	3	22.00	19.05	16.67	28.87
3. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษาตรี	ตรี	5	23.40	12.54	18.20	7.85
	โทพยาบาล	16	31.13	19.59	27.31	16.65
	โทพยาบาลศึกษา	6	28.67	11.67	12.83	15.29
	โทสาขาอื่นๆ	3	16.67	16.50	22.33	15.04
4. เฉลยคำตอบทันทีหลังจาก นักศึกษาตอบ	ตรี	5	16.60	21.28	18.80	16.54
	โทพยาบาล	16	20.31	20.58	12.94	10.77
	โทพยาบาลศึกษา	6	29.67	16.61	22.50	16.77
	โทสาขาอื่นๆ	3	14.00	12.77	51.33	23.03
5. ติดตามความก้าวหน้าของ ผลงานที่มอบหมาย	ตรี	5	11.80	11.26	8.00	8.12
	โทพยาบาล	16	4.50	7.13	5.31	6.75
	โทพยาบาลศึกษา	6	5.50	10.07	2.33	5.24
	โทสาขาอื่นๆ	3	5.67	9.81	10.67	12.90
6. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้ นักศึกษาประเมินตนเอง	ตรี	5	5.00	11.18	17.20	16.18
	โทพยาบาล	16	1.00	2.73	3.81	5.58
	โทพยาบาลศึกษา	6	5.50	10.07	2.33	5.24
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	14.43	6.67	6.51

ตารางที่ 17 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference และ Post-Conference) จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา (ต่อ)

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	คุณวุฒิทางการ ศึกษาระดับ ปริญญา	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน		การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน		
		N	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
7. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษา	ตรี	5	6.60	14.76	14.80	17.24
พูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึก	โทพยาบาล	16	1.13	3.10	2.31	4.29
ปฏิบัติงาน	โทพยาบาลศึกษา	6	0.00	0.00	2.17	5.31
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	14.43	4.33	7.51
8. ติดตามความก้าวหน้าในการ	ตรี	5	5.00	7.55	14.40	13.72
ปฏิบัติงานหัตถการต่าง ๆ	โทพยาบาล	16	1.13	3.10	1.50	3.22
	โทพยาบาลศึกษา	6	3.17	5.00	5.33	5.82
	โทสาขาอื่นๆ	3	8.33	14.43	4.33	7.51

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-conference และ post-conference) จำแนกตามคุณวุฒิทางการศึกษา ทดสอบโดย Kruskal- Wallis

พฤติกรรมด้านการประเมินผลและป้อนข้อมูลย้อนกลับ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาลงปฏิบัติงาน post-conference
1. ชักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรคต่างๆ เพื่อตรวจสอบความรู้	.8803	.2082
2. บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา	.7848	.4979
3. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	.6028	.2799
4. เฉลยคำตอบทันทีหลังจากนักศึกษาตอบ	.3692	.1719
5. ติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมาย	.5687	.5612
6. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง	.5682	.0727
7. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาพูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึกปฏิบัติงาน	.5036	.1766
8. ติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานหัตถการต่าง ๆ	.4613	.0818

P < .05

จากตารางที่ 17-18 พบว่า พฤติกรรมการสอนในด้านการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิทางการศึกษาต่างกัน จะไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 19 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	ประสบการณ์ การสอน	N	การประชุมปรึกษาก่อน		การประชุมปรึกษาหลัง	
			\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. เรียกชื่อนักศึกษาให้แสดง ความคิดเห็นในเรื่องที่กำลังพูด	1	8	27.88	23.82	30.33	20.47
	2	7	12.29	16.84	13.43	10.91
	3	15	19.07	22.32	16.50	16.19
2. ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษา แสดงความคิดเห็น	1	48	47.88	18.56	30.56	17.15
	2	7	12.29	16.84	13.43	10.91
	3	15	28.40	13.55	28.29	14.39
3. กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัย ต่าง ๆ	1	8	34.75	9.35	20.67	14.61
	2	7	28.29	6.75	25.57	15.93
	3	15	21.93	15.99	21.21	15.44
4. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น อย่างอิสระโดยไม่พูดแทรกขึ้นมา ในระหว่างที่นักศึกษาพูด	1	8	51.25	26.09	36.67	28.51
	2	7	41.71	20.56	41.71	16.01
	3	15	33.27	15.30	25.43	15.77
5. รับฟังคำพูดของนักศึกษาโดยมี ท่าทีสนใจ	1	8	86.63	17.56	70.44	34.92
	2	7	84.86	21.77	89.29	18.32
	3	15	76.00	25.40	71.07	30.22
6. ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้ นักศึกษาสงสัย	1	8	1.00	2.83	1.78	3.53
	2	7	5.57	10.03	3.14	5.84
	3	15	11.27	27.69	5.93	15.51
7. เจียบเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ ความคิด	1	8	53.50	33.95	49.44	31.33
	2	7	52.43	22.42	53.14	29.95
	3	15	57.63	31.04	59.57	30.70
8. ไม่ตำหนิความคิดเห็นของ นักศึกษาโดยปราศจากการให้ เหตุผล	1	8	80.75	36.04	79.67	40.44
	2	7	96.43	6.63	95.86	8.30
	3	15	98.33	6.45	93.14	21.77

1-6 เดือน - 6 ปี

2-7 - 12 ปี

3-มากกว่า 12 ปี

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้วยการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน จำแนกตามประสิทธิภาพการสอน ทดสอบ โดย:Kruskal-Wallis

พฤติกรรมการสอนด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาลงปฏิบัติงาน post-conference
1. เรียกชื่อนักศึกษาให้แสดงความคิดเห็นในเรื่องที่กำลังพูด	.3960	.0991
2. ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น	.0256*	.9889
3. กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยต่างๆ	.0600	.8513
4. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระโดยไม่พูดแทรกขึ้นมาในระหว่างที่นักศึกษาพูด	.2864	.1505
5. รับฟังคำพูดของนักศึกษาโดยทำที่สนใจ	.6103	.3554
6. ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ	.6861	.9533
7. เงียบเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ความคิด	.86276	.6668
8. ไม่ตำหนิความคิดเห็นของนักศึกษาโดยปราศจากการให้เหตุผล	.3545	.9252

P < .05

จากตารางที่ 19-20 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลที่มีประสิทธิภาพการสอนที่ต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงานนั้น จะไม่แตกต่างกัน ยกเว้นพฤติกรรมย่อยในการใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) อาจารย์ที่มีประสิทธิภาพในการสอนที่ต่างกันจะแสดงพฤติกรรมแตกต่างกัน

ตารางที่ 21 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจในการ ประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตาม ประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	ประสบการณ์ การสอน	N	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน		การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
			\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็น ด้วยคำพูดสั้น ๆ เช่น ดี ดีมาก	1	8	11.25	10.46	11.56	14.84
	2	7	3.57	9.45	7.71	11.12
	3	15	11.00	12.58	11.79	8.64
2. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็น ด้วยคำพูดที่เป็นประโยคยาว ๆ	1	8	6.13	8.72	7.00	11.06
	2	7	9.57	18.92	7.71	11.12
	3	15	2.93	5.40	2.93	7.87
3. แสดงการยอมรับในความคิดเห็น โดยการออกเสียง "ใช่" "ฮีมม์" หรือฮัม	1	8	47.00	32.81	41.44	26.60
	2	3	41.00	14.17	49.43	26.36
	3	15	39.13	20.02	36.86	19.93
4. ทบทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของ นักศึกษา	1	8	34.00	24.10	29.44	22.73
	2	7	33.43	15.44	26.00	11.50
	3	15	22.47	15.44	22.71	21.87
5. ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ได้ปฏิบัติ การพยาบาลดี	1	8	13.00	16.59	7.11	7.88
	2	7	2.43	6.43	5.29	8.18
	3	15	10.27	15.13	7.36	9.39
6. ให้กำลังใจด้วยคำพูดเมื่อนักศึกษา ตอบผิดหรือตอบไม่ได้	1	8	4.75	9.36	6.44	8.57
	2	7	2.29	39.0	4.43	5.80
	3	15	3.60	5.63	6.79	6.31
7. เสนอความก้าวหน้าของวิชาชีพ พยาบาล	1	8	1.63	4.60	6.22	6.18
	2	7	4.71	6.60	5.57	5.56
	3	15	6.27	8.43	0.57	2.14
8. เสนอความคิดเห็นในการประยุกต์ ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติการ พยาบาล	1	8	2.25	4.20	9.78	13.97
	2	7	11.00	15.37	12.00	12.82
	3	15	7.87	15.22	12.43	10.22

1=6 เดือน - 6 ปี

2=7 - 12 ปี

3=มากกว่า 12 ปี

ตารางที่ 22 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการเสริมแรง
เพิ่มแรงจูงใจในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน
จำแนกตามประสบการณ์การสอน ทดสอบ โดย Kruskal-Wallis

พฤติกรรมการสอนด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน post-conference
1. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้วยคำพูดสั้น ๆ เช่น ดี ดีมาก	.2623	.4927
2. ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นด้วยคำพูดที่เป็นประโยคยาว ๆ	.7036	.3641
3. แสดงการยอมรับในความคิดเห็นโดยการออกเสียง "ใช่" "อิมม์" หรืออืม	.9017	.5938
4. ทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของนักศึกษา	.1366	.4549
5. ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ได้ปฏิบัติการพยาบาลดี	.2202	.8932
6. ให้กำลังใจด้วยคำพูดเมื่อนักศึกษาตอบผิดหรือตอบไม่ได้	.9165	.7213
7. เสนอความก้าวหน้าของวิชาที่พยาบาล	.3539	.0092*
8. เสนอความคิดในการประยุกต์ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล	.5180	.6544

P < .05

จากตารางที่ 21-22 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจของอาจารย์ที่มีประสบการณ์การสอนที่แตกต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานนั้นจะไม่แตกต่างกัน ยกเว้นพฤติกรรมการสอนความก้าวหน้าของวิชาที่พยาบาล อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การสอนที่แตกต่างกันในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) จะแสดงพฤติกรรมแตกต่างกัน



ตารางที่ 23 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ
พฤติกรรมการสอนของอาจารย์นียบาลด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศ
ในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference)
จำแนกตามประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	ประสบการณ์ การสอน	N	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน		การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
			\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ยิ้มแย้มแจ่มใส	1	8	100.00	0.00	90.22	29.33
	2	7	100.00	0.00	100.00	0.00
	3	15	98.87	4.39	100.00	0.00
2. สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและ สม่ำเสมอ โดยการมองเห็น นักศึกษาอย่างทั่วถึง	1	8	86.00	32.28	84.44	27.94
	2	7	96.43	9.45	94.29	9.91
	3	15	91.40	13.80	90.14	14.23
3. แต่งกายสุภาพเรียบร้อย สะอาด	1	8	100.00	0.00	90.22	29.33
	2	7	100.00	0.00	100.00	0.00
	3	15	100.00	0.00	100.00	0.00
4. มีท่าทีเป็นกันเอง ผ่อนคลาย	1	8	100.00	0.00	88.33	29.17
	2	7	100.00	0.00	100.00	0.00
	3	15	98.33	6.45	98.07	7.22
5. น้ำเสียงดัง ฟังชัดเจน	1	8	83.25	19.76	77.56	21.44
	2	7	94.43	25.32	90.43	25.32
	3	15	91.40	16.57	91.50	15.64
6. มีอารมณ์ขัน	1	8	15.50	10.04	20.00	18.42
	2	7	31.71	20.40	23.29	9.53
	3	15	32.07	30.20	30.43	26.82
7. ใช้ภาษาสุภาพ	1	8	100.00	0.00	90.22	29.33
	2	7	100.00	0.00	100.00	0.00
	3	15	100.00	0.00	100.00	0.00
8. มีความห่วงใยนักศึกษา	1	8	8.63	8.72	8.00	8.83
	2	7	10.14	9.86	16.43	7.02
	3	15	10.13	14.49	9.71	12.55

1=6 เดือน - 6 ปี

2=7 - 12 ปี

3=มากกว่า 12 ปี

ตารางที่ 24 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน จำแนกตามประสพการณ์การสอน ทดสอบโดย Kruskal-Wallis

พฤติกรรมการสอนในด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน post-conference
1. ยิ้มแย้มแจ่มใส	.6065	.3114
2. สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและสม่ำเสมอ โดยการมองเห็นนักศึกษาอย่างทั่วถึง	.6346	.6677
3. แต่งกายถูกระเบียบ สะอาด	1.0000	.3114
4. มีท่าที่เป็นกันเอง ผ่อนคลาย	.6065	.3149
5. น้ำเสียงดัง ฟังชัด เจน	.2184	.2378
6. มีอารมณ์ขัน	.3860	.4440
7. ใช้ภาษาสุภาพ	1.0000	.3114
8. มีความห่วงใยนักศึกษา	.8535	.0684

P < .05

จากตารางที่ 23-24 พบว่า พฤติกรรมการสอนด้านส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดีของอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การสอนที่แตกต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานนั้นจะไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านความรู้และแนวความคิด ๑ ในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	ประสบการณ์ การสอน	N	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน		การประชุมปรึกษาหลัง ปฏิบัติงาน	
			\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ให้ความรู้และทฤษฎีเกี่ยวกับโรค หรือทฤษฎีต่าง ๆ	1	8	59.13	22.43	36.44	18.92
	2	7	40.14	20.80	46.14	21.25
	3	15	39.47	24.89	38.43	14.29
2. ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพิ่มเติม เกี่ยวกับผู้ป่วย	1	8	43.38	25.48	37.56	21.96
	2	7	43.57	32.36	52.14	23.91
	3	15	51.27	27.83	43.64	30.87
3. บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการ พยาบาล รวมทั้งการทำหัตถกรรม ต่าง ๆ	1	8	29.13	13.49	32.33	22.28
	2	7	39.29	23.82	49.29	18.28
	3	15	35.40	24.38	27.64	18.81
4. บอกบทบาทและหน้าที่ของนักศึกษา พยาบาล	1	8	45.63	31.24	23.56	13.40
	2	7	36.77	10.90	42.57	13.95
	3	15	31.67	17.43	28.79	23.33
5. เสนอแนวคิด ทักษะคติและ จริยธรรมทางการพยาบาล	1	8	11.63	19.30	7.78	7.40
	2	7	8.29	9.67	8.00	6.38
	3	15	12.47	9.83	10.57	11.44
6. ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัย ของนักศึกษา	1	8	21.00	19.59	23.22	20.46
	2	7	23.29	25.57	32.43	17.96
	3	15	12.67	11.79	22.57	15.15
7. สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่าง ๆ ที่ได้พูดไปแล้ว	1	8	12.25	13.74	14.44	11.89
	2	7	8.57	14.08	17.14	10.06
	3	15	7.87	15.04	12.71	11.69
8. มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้า หรือไปปฏิบัติ	1	8	14.75	25.14	11.67	16.67
	2	7	11.14	23.54	9.57	10.78
	3	15	11.80	11.23	14.86	13.97

1=6 เดือน - 6 ปี

2=7 - 12 ปี

3=มากกว่า 12 ปี

ตารางที่ 26 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในด้านความรู้และแนวความคิดต่าง ๆ ในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามประสบการณ์การสอน ทดสอบ โดย Kruskal-Wallis

พฤติกรรมการสอนด้านการเสนอความรู้ และแนวความคิดต่าง ๆ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน. pre-conference	การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน. post-conference
1. ให้ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับโรคหรือทฤษฎีต่างๆ	.1525	.5782
2. ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ป่วย	.7856	.6835
3. บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลรวมทั้งการทำหัตถการต่าง ๆ	.5853	.0744
4. บอกบทบาทและหน้าที่ของนักศึกษาพยาบาล	.4554	.1098
5. เสนอแนวคิด ทศนคติและจริยธรรมทางการพยาบาล	.0943	.4146
6. ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัยของนักศึกษา	.4379	.9059
7. สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวความคิดต่างๆ ที่ได้พูดไปแล้ว	.4849	.4222
8. มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าหรือไปปฏิบัติ	.4646	.5932

$P < .05$

จากตารางที่ 25-26 พบว่า พฤติกรรมการสอนในด้านการสอนในด้านการเสนอความรู้และแนวความคิดต่าง ๆ ของอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การสอนที่แตกต่างกันในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานนั้น จะไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 27 จำนวนประชากรตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของ พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference) จำแนกตามประสบการณ์การสอน

พฤติกรรมกรรมการสอนด้านการ กระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็น	ประสบการณ์ การสอน	N	การประชุมปรึกษาก่อน ปฏิบัติงาน		การประชุมปรึกษา หลังปฏิบัติงาน	
			\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. ซักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรคต่างๆ เพื่อตรวจสอบความรู้	1	8	46.88	30.37	43.11	24.27
	2	7	44.29	19.40	51.57	13.14
	3	15	39.47	25.32	36.64	30.00
2. บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษา อย่างตรงไปตรงมา	1	8	12.25	15.09	9.44	9.25
	2	7	15.00	13.06	16.29	12.02
	3	15	16.60	16.61	16.86	14.78
3. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	1	8	33.75	19.44	24.44	15.87
	2	7	19.29	12.75	33.29	14.41
	3	15	28.80	16.55	15.64	13.26
4. เผลยคำตอบทันทีหลังจากนักศึกษา ตอบ	1	8	26.38	29.20	27.33	22.16
	2	7	22.00	7.14	30.43	6.78
	3	15	17.53	16.65	20.79	15.12
5. ติดตามความก้าวหน้าของผลงาน ที่มอบหมาย	1	8	7.00	8.99	10.00	8.86
	2	7	5.86	9.25	4.86	6.28
	3	15	5.60	8.81	3.36	6.05
6. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้ นักศึกษาระเมินตนเอง	1	8	5.25	9.95	4.33	6.65
	2	7	0.00	0.00	2.86	5.18
	3	15	3.47	7.04	8.29	11.74
7. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้ นักศึกษาดูถึงปัญหาของตนเอง ขณะฝึกปฏิบัติงาน	1	8	4.38	9.04	22.33	4.80
	2	7	0.00	0.00	4.86	6.28
	3	15	2.73	8.06	5.86	11.99
8. ติดตามความก้าวหน้าในการ ปฏิบัติงานหัตถการต่าง ๆ	1	8	4.38	9.04	2.44	4.75
	2	7	1.14	3.02	4.57	5.88
	3	15	0.93	5.41	6.21	10.24

1=6 เดือน - 6 ปี

2=7 - 12 ปี

3=มากกว่า 12 ปี

ตารางที่ 28 เปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลด้านการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-conference และ post-conference) จำแนกตามประสบการณ์การสอน ทดสอบ โดย Kruskal-Wallis Test

พฤติกรรมด้านการประเมินผลและป้อนข้อมูลย้อนกลับ	การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน pre-conference	การประชุมปรึกษาลงปฏิบัติงาน post-conference
1. ชักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรคต่างๆ เพื่อตรวจสอบความรู้	.6792	.2029
2. บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา	.7573	.6283
3. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	.2432	.0563
4. เฉลยคำตอบทันทีหลังจากนักศึกษาตอบ	.4904	.2581
5. ติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมาย	.8442	.0689
6. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง	.3361	.4107
7. กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาพูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึกปฏิบัติงาน	.3792	.6973
8. ติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน ทัศนคติต่าง ๆ	.7468	.8602

$P < .05$

จากตารางที่ 27-28 พบว่า พฤติกรรมการสอนในด้านการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การสอนที่แตกต่างกันจะไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 5 วิเคราะห์การใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล
 ตารางที่ 29 จำนวนและร้อยละของขนาดกลุ่มนักศึกษาที่อาจารย์จัดในการประชุมปรึกษา

ขนาดของกลุ่มนักศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ก. น้อยกว่า 5 คน	6	20
ข. 5-10 คน	24	80
	30	100

จากตารางที่ 29 พบว่า ขนาดกลุ่มของนักศึกษาที่อาจารย์มักจัดในการประชุมปรึกษานั้น มีประมาณ 5-10 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 80 และขนาดกลุ่มของนักศึกษาที่น้อยกว่า 5 คน คิดเป็นร้อยละ 20 นอกจากนี้ยังพบว่า ไม่มีอาจารย์พยาบาลท่านใด ใช้การประชุมปรึกษากับนักศึกษามากกว่า 10 คนขึ้นไป

ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละของเวลาที่ใช้ในการจัดประชุมปรึกษา

เวลาที่ใช้ในการจัดการประชุมปรึกษา	จำนวน	ร้อยละ
Pre-Conference		
ก. น้อยกว่า 20 นาที	7	23.33
ข. 20-30 นาที	13	43.33
ค. มากกว่า 30 นาที	10	33.33
Post-Conference		
ก. น้อยกว่า 30 นาที	0	0.00
ข. 30-45 นาที	6	20.00
ค. มากกว่า 45 นาที	24	80.00

จากตารางที่ 23 พบว่า เวลาที่ใช้ในการจัดการประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 43.33 ใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที สำหรับการจัดการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติการ (Pre-conference) และร้อยละ 80 ใช้เวลามากกว่า 45 นาที สำหรับการจัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติการ (Post-conference)

ตารางที่ 31 ร้อยละของอาจารย์พยาบาลที่ใช้การประชุมปรึกษา จำแนกตาม วัตถุประสงค์ของการจัดการประชุมปรึกษา

วัตถุประสงค์ในการจัดการประชุมปรึกษา	จำนวน	ร้อยละ
การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน		
เพื่อเตรียมนักศึกษา จำแนกปัญหาของผู้ป่วย วางแผนการพยาบาล ตรวจสอบความรู้ และแจ้งจุดมุ่งหมายในการเรียน	11	36.65
เพื่อเตรียมนักศึกษา จำแนกปัญหาของผู้ป่วย วางแผนการพยาบาล และตรวจสอบความรู้	11	36.65
เพื่อเตรียมนักศึกษา จำแนกปัญหาของผู้ป่วย และวางแผนการพยาบาล	6	20.00
เพื่อเตรียมนักศึกษา และจำแนกปัญหาของผู้ป่วย	2	6.70
รวม	30	100
การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน		
เพื่อประเมินผล อภิปรายปัญหา แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และทบทวนความรู้	22	73.33
เพื่อประเมินผล อภิปรายปัญหา และทบทวนความรู้	2	6.70
เพื่อวัตถุประสงค์ข้อใดข้อหนึ่ง	6	20.00
รวม	30	100

จากตารางที่ 31 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่มีวัตถุประสงค์หลายอย่างในการจัดการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-conference) นั้น ได้แก่ เพื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมที่จะฝึกปฏิบัติในทางคลินิก เพื่อจำแนกหรือค้นหาปัญหาของผู้ป่วย เพื่อวางแผนการพยาบาล เพื่อตรวจสอบความรู้ของนักศึกษาและแจ้งจุดมุ่งหมายในการเรียน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 36.65 ของอาจารย์ทั้งหมด นอกจากนี้ยังมีอาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 36.65 ที่มีวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กล่าวมาในการจัดการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน ยกเว้นการแจ้งจุดมุ่งหมายในการเรียน และพบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินผลงานที่ได้ปฏิบัติ อภิปรายปัญหาที่เกิดขึ้นแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกระหว่างกันและกัน และทบทวนความรู้ทางด้านวิชาการในการจัดการประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-conference) คิดเป็นร้อยละ 73.33

ตารางที่ 32 จำนวนและร้อยละของสถานที่ที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษา

สถานที่ที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษา pre-conference	จำนวน	ร้อยละ
การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน		
ข้างเตียงผู้ป่วย	2	6.70
ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง	5	16.70
ยื่นหรือนั่งในบริเวณอื่น	7	23.30
ข้างเตียงผู้ป่วยและสถานที่อื่นที่เหมาะสม	11	43.30
ในห้องประชุมและยื่นหรือนั่งในบริเวณอื่น	3	10.00
รวม	30	100.00
การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน		
ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง	16	53.30
ยื่นหรือนั่งในบริเวณอื่น	4	13.30
ในห้องประชุมและสถานที่อื่นที่เหมาะสม	10	33.40
รวม	30	100.00

จากตารางที่ 24 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 43.30 จัดการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) ข้างเตียงผู้ป่วยและสถานที่อื่นที่เหมาะสม แต่ก็มีอาจารย์ถึงร้อยละ 23.30 ที่จัดการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงานที่บริเวณใดใน ward ยื่นหรือนั่ง ร้อยละ 16.70 จัดการประชุมปรึกษาในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง และพบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 53.33 จัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติการ (post-conference) ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง แต่ก็มีอาจารย์ คิดเป็นร้อยละ 33.40 ที่จัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) ในห้องประชุมและสถานที่อื่นที่เหมาะสม

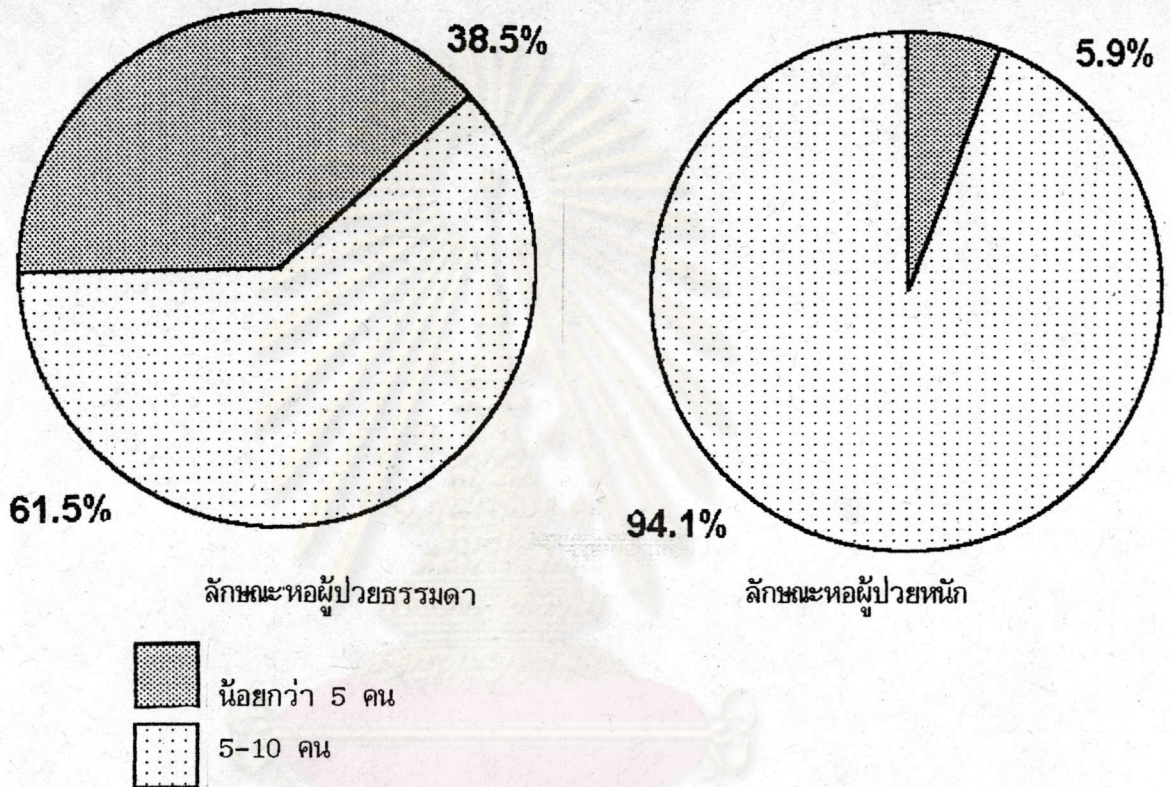
ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละของรูปแบบการสอนในการประชุมปรึกษา

รูปแบบการสอน	จำนวน	ร้อยละ
การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน		
อภิปราย	14	46.70
อภิปรายและศึกษาจากผู้อื่น	9	30.00
อภิปรายร่วมกับรูปแบบสอนอื่น ๆ	7	23.30
รวม	30	99.90
การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน		
อภิปราย	11	36.70
อภิปรายและศึกษาจากผู้ป่วย	6	20.00
อภิปรายและใช้อุปกรณ์การสอน	1	3.30
อภิปรายและการสอนรูปแบบอื่น ๆ		
มากกว่า 2 รูปแบบ	12	40.00
รวม	30	99.90

จากตารางที่ 33 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 46.7 ที่ใช้รูปแบบการอภิปรายในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) และมีอาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 30 ที่ใช้รูปแบบการอภิปรายและศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง และพบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 36.7 ที่ใช้รูปแบบการอภิปรายในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) และมีอาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 40 ที่ใช้รูปแบบการอภิปรายรูปแบบการสอนอื่น ๆ มากกว่า 2 รูปแบบ

ตอนที่ 6 เปรียบเทียบความสัมพันธ์ของการใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาลกับ
ลักษณะของหอผู้ป่วย

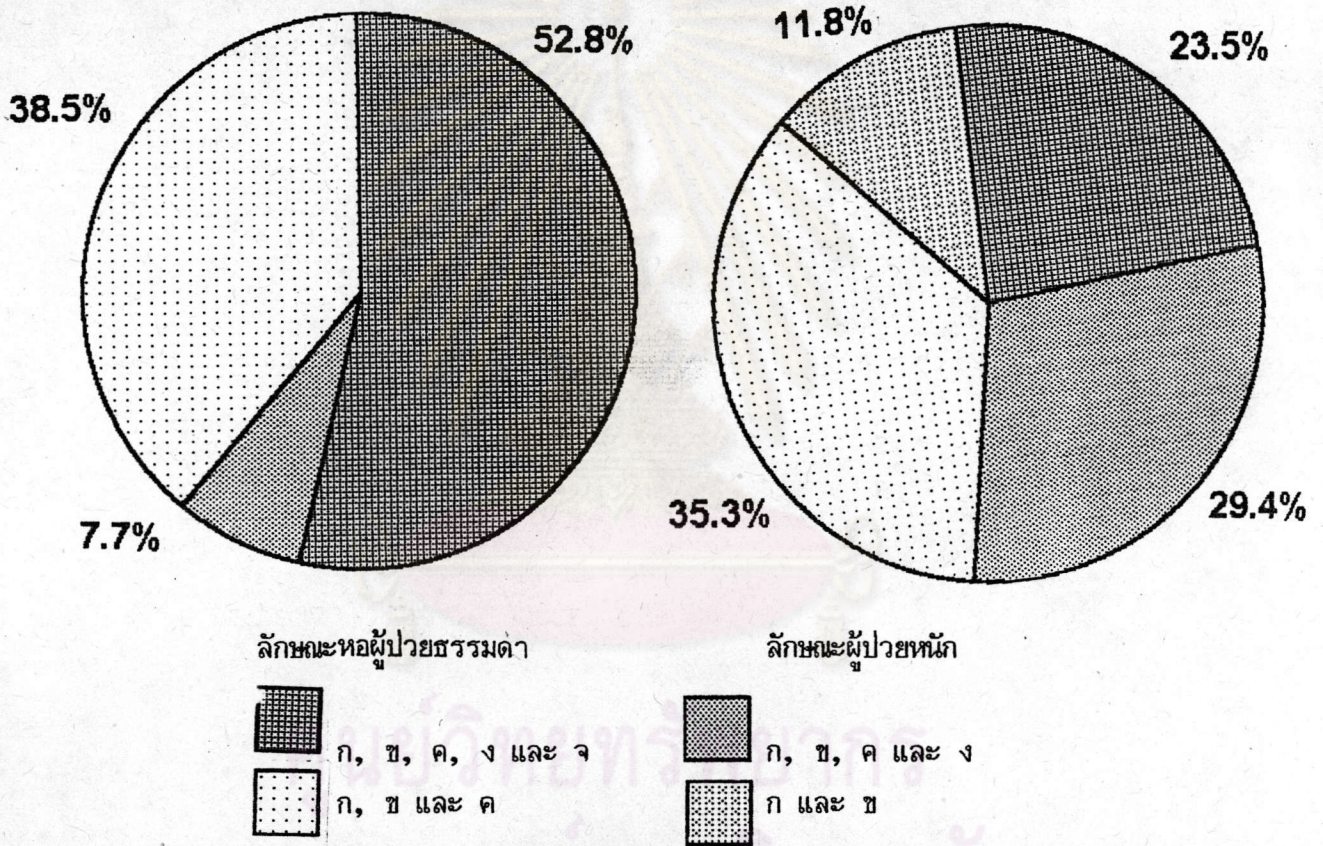
แผนภูมิที่ 3 เปรียบเทียบขนาดของกลุ่มที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะ
หอผู้ป่วย



จากแผนภูมิที่ 3 พบว่า ลักษณะหอผู้ป่วยที่หนักมักจะมีนักศึกษาชั้นปฏิบัติงานมากคิดเป็นร้อยละ 94.1 ของอาจารย์พยาบาลที่จัดการประชุมปรึกษากับนักศึกษาที่มีขนาดกลุ่มประมาณ 5-10 คน ในขณะที่ลักษณะของหอผู้ป่วยเบาอาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 61.5 ที่จัดการประชุมปรึกษากับนักศึกษากลุ่มขนาดเดียวกันนี้

แผนภูมิที่ 4 เปรียบเทียบวัตถุประสงค์ในการจัดการประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) จำแนกตามลักษณะของหอผู้ป่วย

- ก. เมื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมที่จะถือปฏิบัติ
- ข. เพื่อจำแนกหรือค้นหาปัญหาของผู้ป่วย
- ค. เพื่อวางแผนการพยาบาล
- ง. เพื่อตรวจสอบความรู้ของนักศึกษา
- จ. แจ้งจุดมุ่งหมายในการเรียน

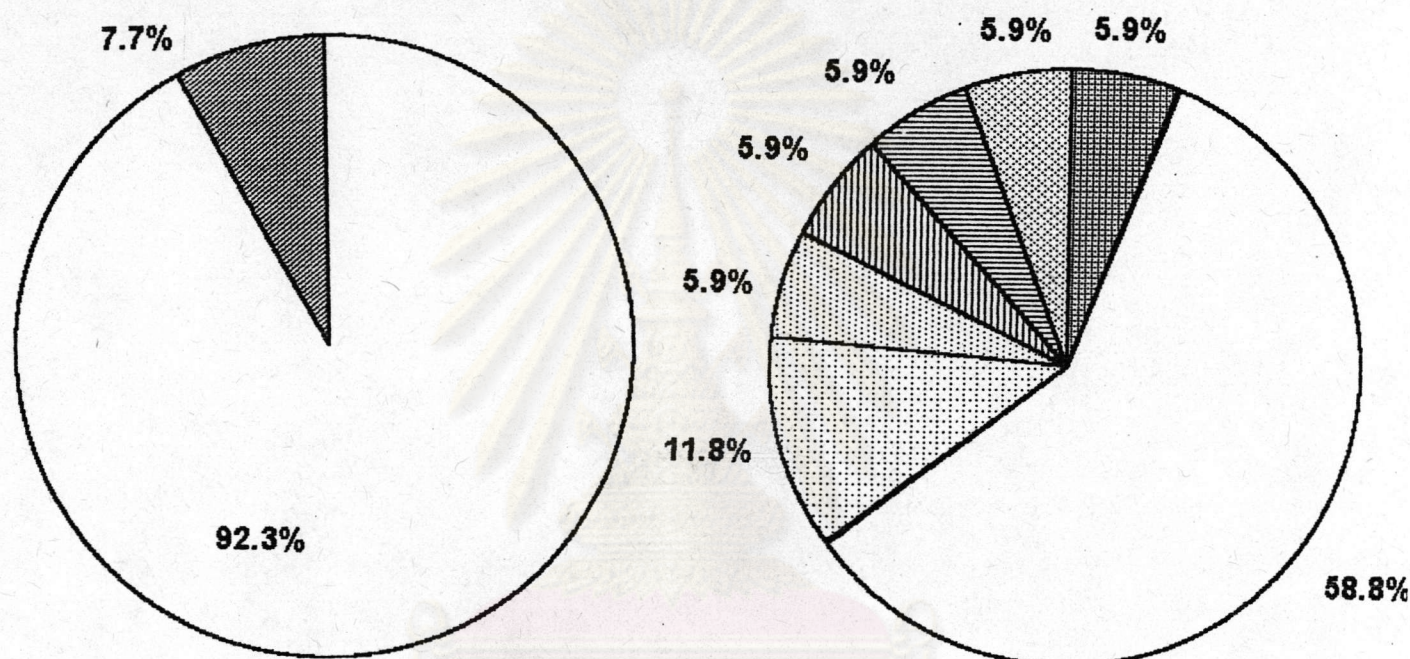


จากแผนภูมิที่ 4 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 53.8 ที่มีวัตถุประสงค์ ดังนี้ คือ เพื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมที่จะมีฝึกปฏิบัติในทางคลินิก เพื่อจำแนกหรือค้นหาปัญหาของ ผู้ป่วย เพื่อวางแผนการพยาบาล เพื่อตรวจสอบความรู้ของนักศึกษาและแจ้งจุดมุ่งหมายในการ เรียน ในการจัดการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (pre-conference) ในหอผู้ป่วยที่มี ลักษณะเบา ในขณะที่ในลักษณะหอผู้ป่วยหนัก อาจารย์แต่ละคน มีวัตถุประสงค์ที่แตกต่างกันไปคิด เป็นร้อยละที่ใกล้เคียงกันคือ 35.3, 29.4, 23.5 และ 11.8 สำหรับวัตถุประสงค์ในกลุ่ม

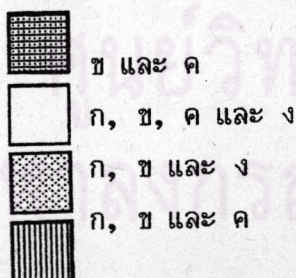
ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 5 เปรียบเทียบวัตถุประสงค์ในการจัดการประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) จำแนกตามลักษณะของหอผู้ป่วย

- ก. ประเมินผลงานที่ได้ปฏิบัติ
- ข. อภิปรายเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้น
- ค. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกระหว่างกันและกัน
- ง. ทบทวนความรู้ทางด้านวิชาการ



ลักษณะหอผู้ป่วยธรรมดา



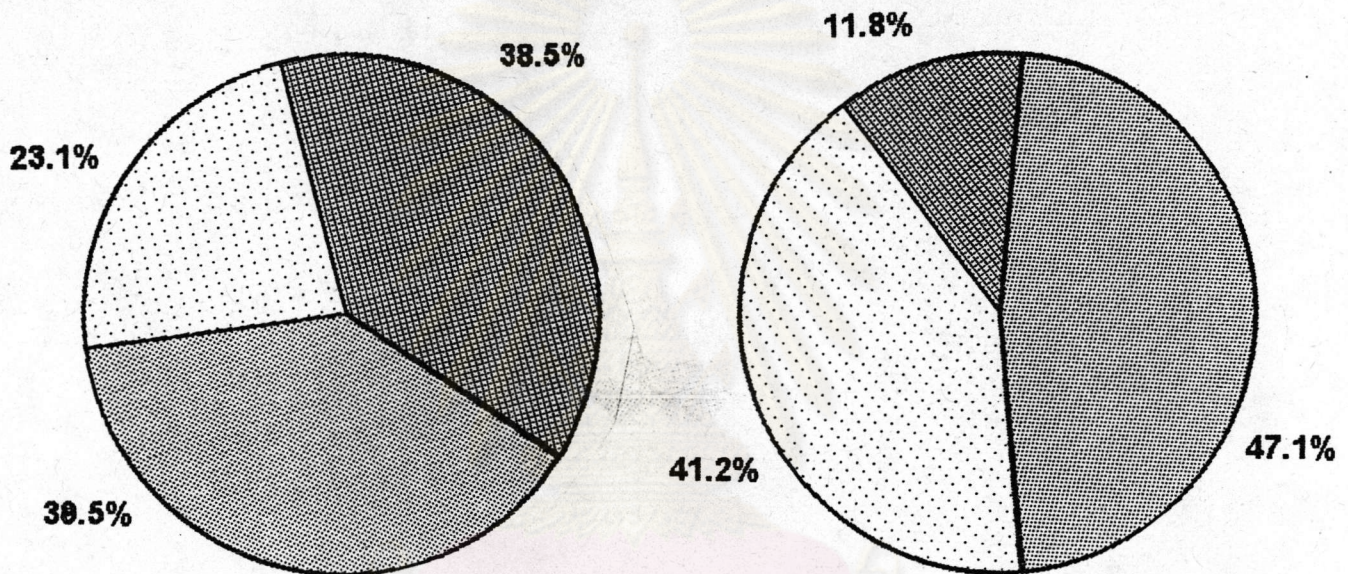
ลักษณะของหอผู้ป่วยหนัก



จากตารางที่ 5 พบว่า อาจารย์เป็นพยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 92.3 ที่มีวัตถุประสงค์ทุกข้อคือ ประเมินผลงานที่ได้ปฏิบัติ อภิปรายปัญหาที่เกิดขึ้น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกระหว่างกันและกัน และทบทวนความรู้ทางด้านวิชาในการจัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) ในหอผู้ป่วยที่มีลักษณะเบาเช่นเดียวกับในลักษณะหอผู้ป่วยหนัก อาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 58.8 ที่ใช้วัตถุประสงค์เช่นเดียวกันนี้

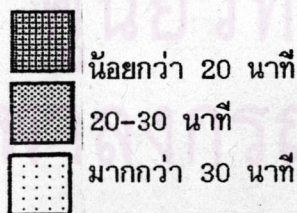
แผนภูมิที่ 6 เปรียบเทียบเวลาที่ใช้ในการจัดการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะของ
 หอผู้ป่วยการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference)

- ก. น้อยกว่า 20 นาที
 ข. 20-30 นาที
 ค. มากกว่า 30 นาที



ลักษณะหอผู้ป่วยธรรมดา

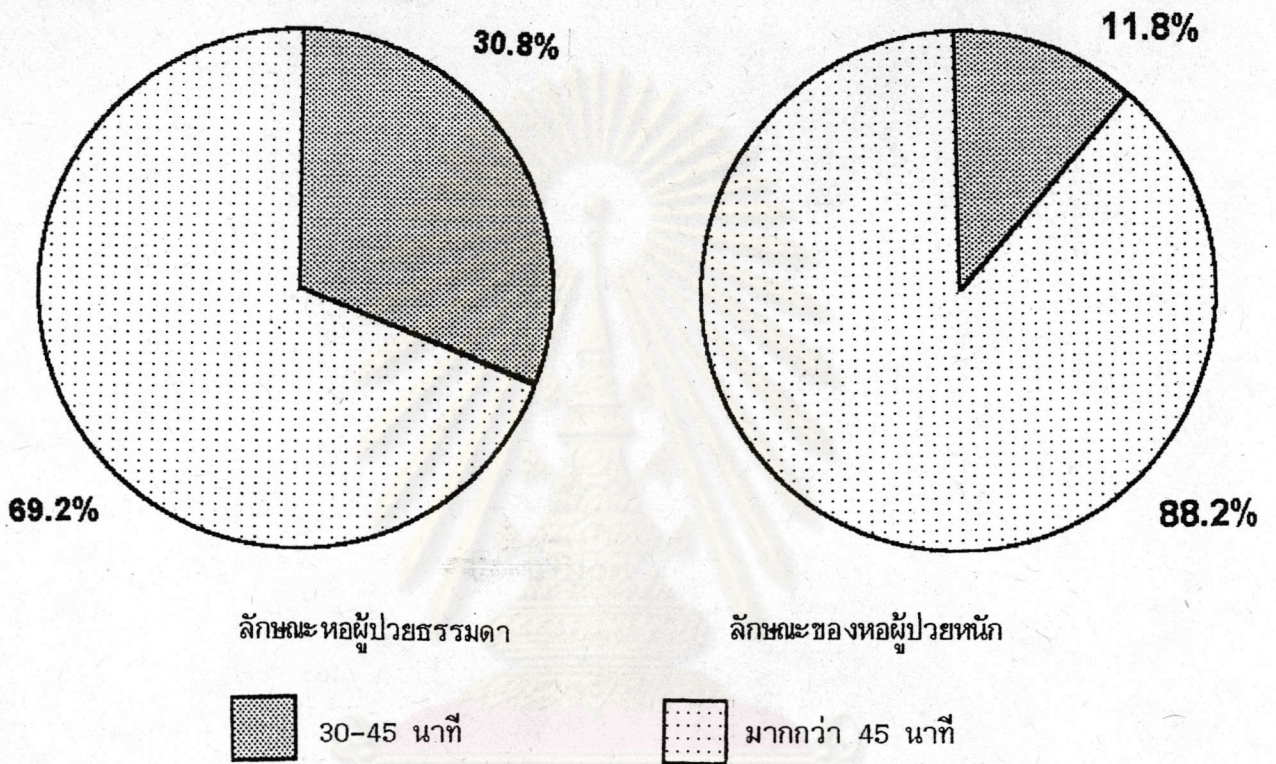
ลักษณะของหอผู้ป่วยหนัก



จากแผนภูมิที่ 6 พบว่า สำหรับการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) อาจารย์เป็นบางส่วนคิดเป็นร้อยละ 38.5 ที่ใช้เวลาในการประชุมปรึกษาสำหรับหอผู้ป่วยเบา ประมาณ 20-30 นาที และน้อยกว่า 20 นาที และคิดเป็นร้อยละ 47.1 ของอาจารย์พยาบาล ที่ใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที และคิดเป็นร้อยละ 41.2 ที่ใช้เวลามากกว่า 30 นาที ในการประชุมปรึกษาสำหรับหอผู้ป่วยหนัก

แผนภูมิที่ 7 เปรียบเทียบเวลาที่ใช้ในการจัดการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะของหอผู้ป่วย
การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference)

- ก. น้อยกว่า 30 นาที
- ข. 30-45 นาที
- ค. มากกว่า 45 นาที

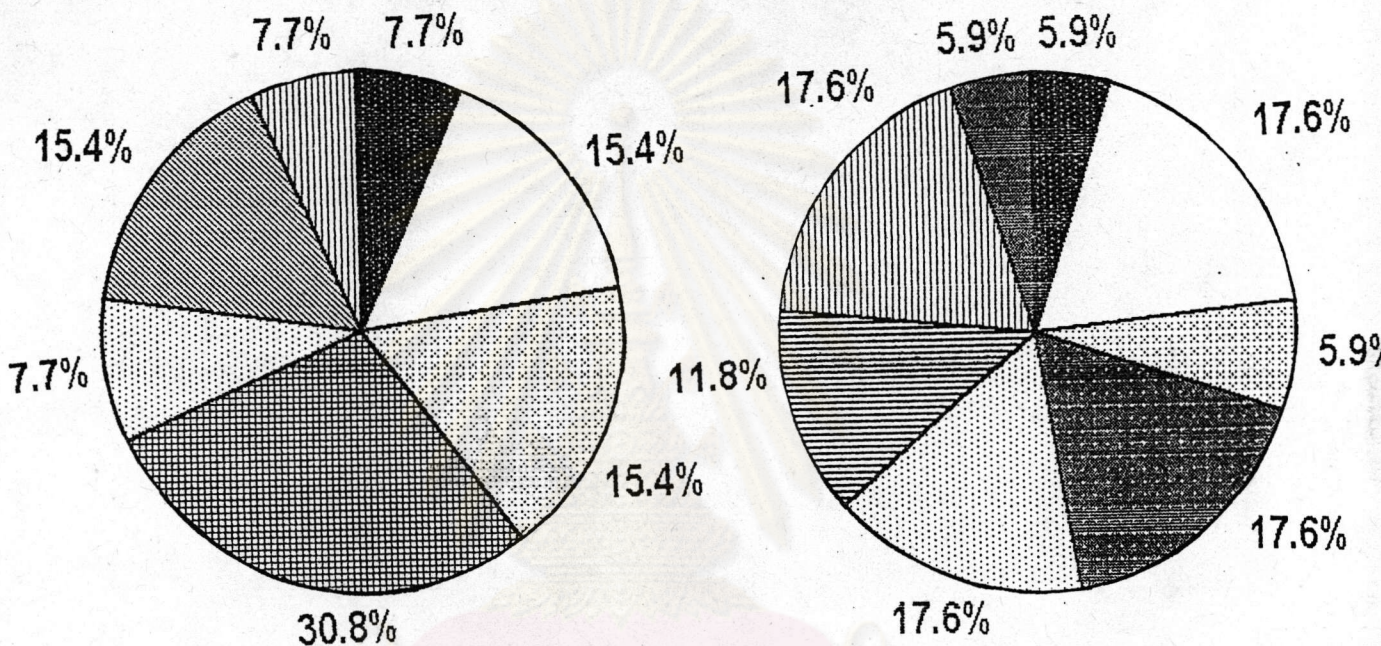


จากแผนภูมิที่ 7 พบว่า ในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) นั้น อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ในหอผู้ป่วยเบา คิดเป็นร้อยละ 69.2 ใช้เวลาในการประชุมปรึกษา มากกว่า 45 นาที และอาจารย์พยาบาลร้อยละ 88.2 ใช้เวลามากกว่า 45 นาที ในการประชุม ปรึกษาสำหรับหอผู้ป่วยหนัก

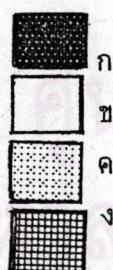
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 8 เปรียบเทียบสถานที่ที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะของหอผู้ป่วยในการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (pre-conference)

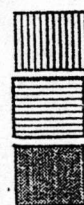
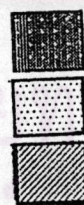
- ก. ช้างเตี้ยผู้ป่วย
- ข. ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง
- ค. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (ยืน)
- ง. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (นั่ง)



ลักษณะ หอผู้ป่วยธรรมดา



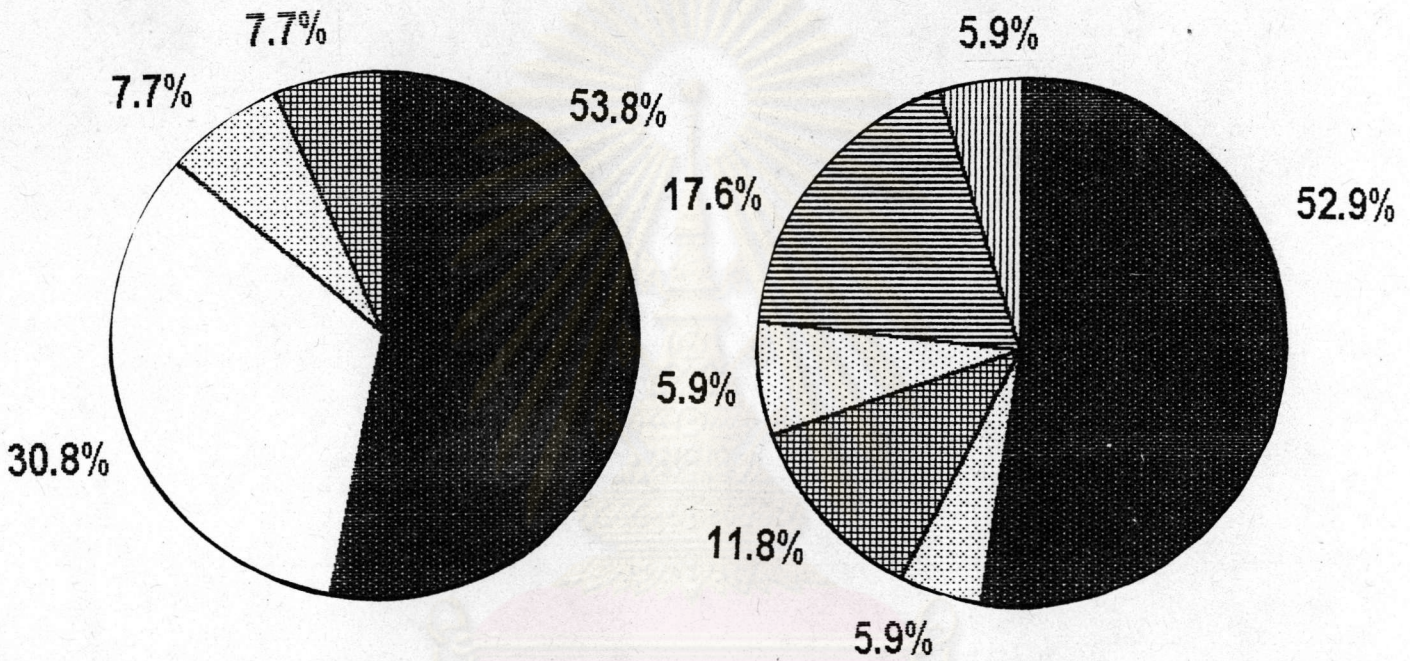
ลักษณะหอผู้ป่วยหนัก



จากแผนภูมิที่ 8 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 30.8 จัดการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (pre-conference) ที่บริเวณหนึ่งบริเวณใดของ ward (นั่ง) ในลักษณะของหอผู้ป่วยเบา และสำหรับลักษณะหอผู้ป่วยหนัก อาจารย์พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 17.6 จะจัดการประชุมในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดงหรือจัดที่บริเวณหนึ่งบริเวณใดของ ward (ยืน) และอีกร้อยละ 17.6 ของอาจารย์พยาบาลที่จัดการประชุมปรึกษาในทุกสถานที่ที่กล่าวมา

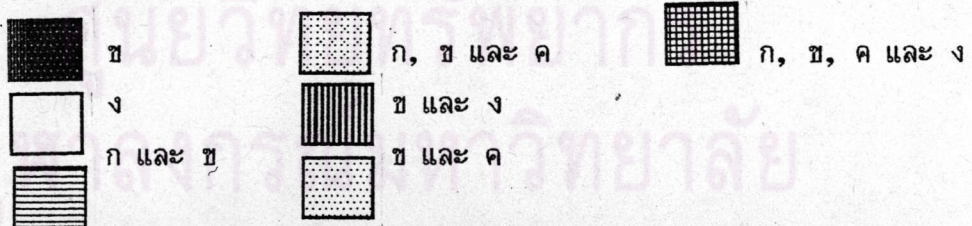
แผนภูมิที่ 9 เปรียบเทียบสถานที่ที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference)

- ก. ข้างเตียงผู้ป่วย
- ข. ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง
- ค. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (ยืน)
- ง. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (นั่ง)



ลักษณะหอผู้ป่วยธรรมดา

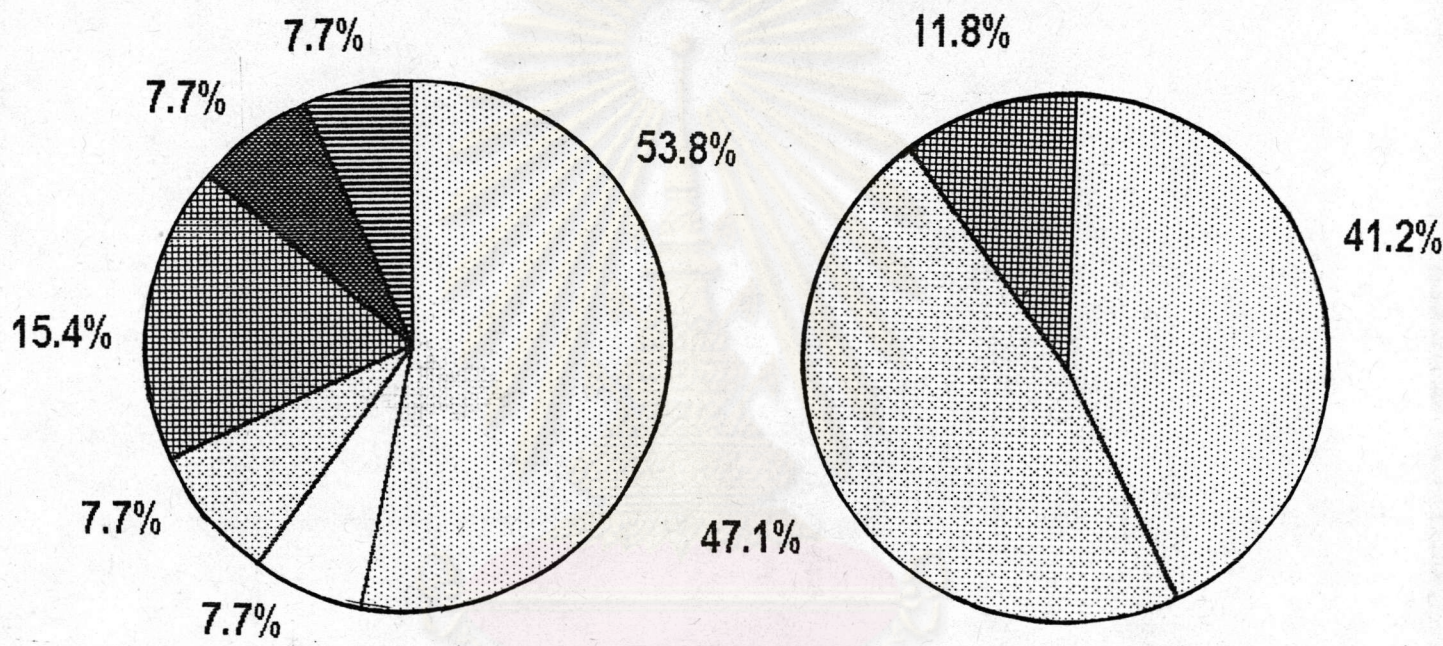
ลักษณะหอผู้ป่วยหนัก



จากแผนภูมิที่ 9 พบว่า อาจารย์พยาบาลในหอผู้ป่วยที่มีลักษณะเบา ส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 53.8 มักจัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง และคิดเป็นร้อยละ 30.8 ที่จัดในบริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (นั่ง) และสำหรับในหอผู้ป่วยที่มีลักษณะหนัก อาจารย์ส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ 52.9 จัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง

แผนภูมิที่ 10 เปรียบเทียบรูปแบบการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะหอผู้ป่วยในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference)

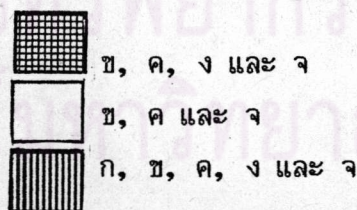
- ก. บรรยาย
- ข. อภิปราย
- ค. ใช้อุปกรณ์การสอน
- ง. สำธิต
- จ. ศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง



ลักษณะหอผู้ป่วยธรรมดา



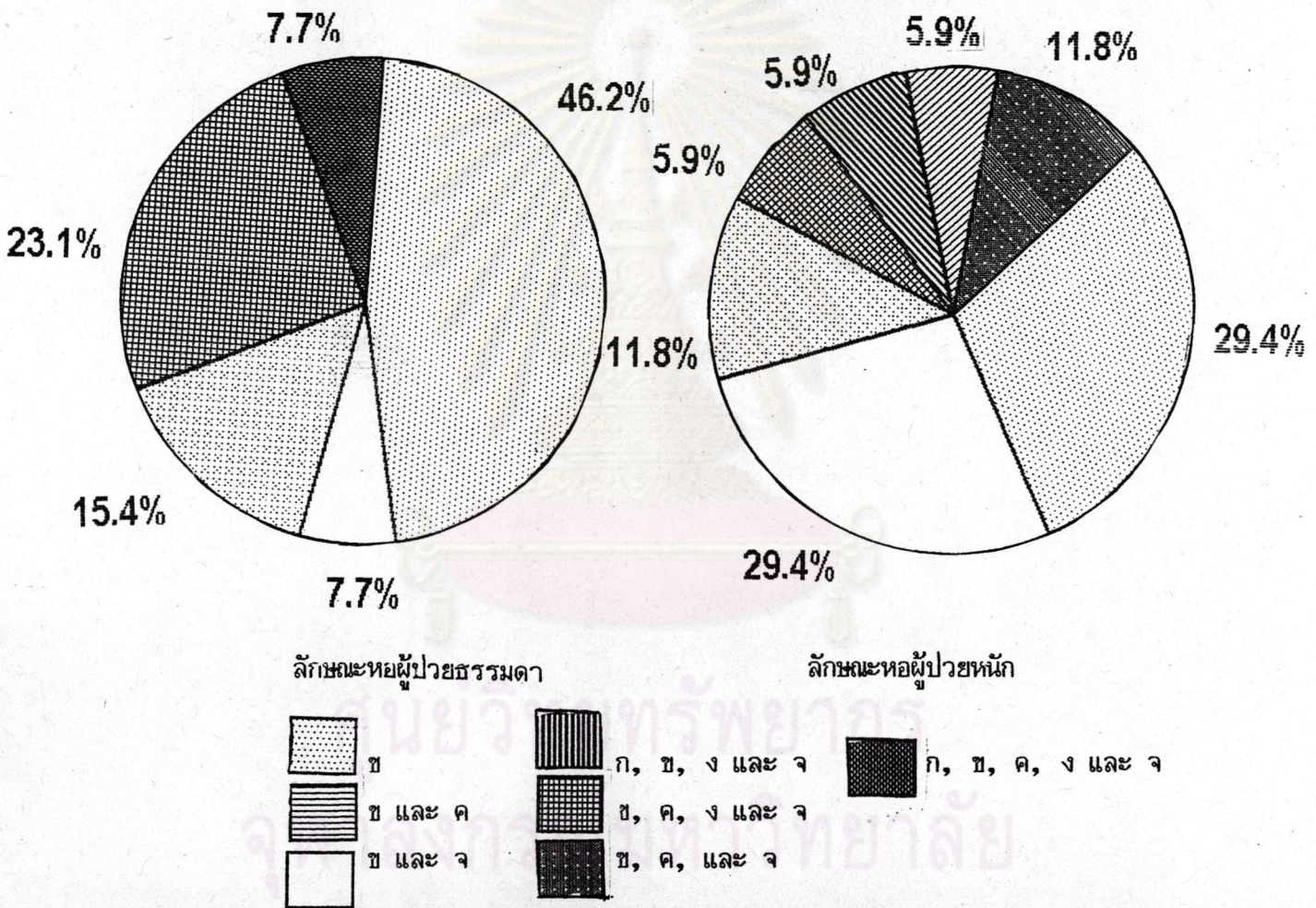
ลักษณะหอผู้ป่วยหนัก



จากแผนภูมิที่ 10 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ที่ทำการสอนในหอผู้ป่วยเบา คิดเป็นร้อยละ 53.8 มักใช้รูปแบบการอภิปรายในการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference) และสำหรับหอผู้ป่วยหนัก อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 47.1 มักใช้รูปแบบการอภิปรายและศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง และร้อยละ 41.2 ใช้รูปแบบอภิปรายเพียงอย่างเดียว ในการจัดการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (pre-conference)

แผนภูมิที่ 11 เปรียบเทียบรูปแบบการสอนของอาจารย์พยาบาลในการประชุมปรึกษา จำแนกตามลักษณะของผู้ป่วยในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference)

- ก. บรรยาย
- ข. อภิปราย
- ค. ใช้อุปกรณ์การสอน
- ง. สำนัิต
- จ. ศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง



จากแผนภูมิที่ 11 พบว่า อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ที่ทำการสอนในหอผู้ป่วยเบา คิดเป็นร้อยละ 46.2 มักใช้รูปแบบการสอนอภิปรายในการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference) และสำหรับหอผู้ป่วยหนัก อาจารย์พยาบาลร้อยละ 29.4 ใช้รูปแบบการสอน อภิปราย และอาจารย์พยาบาลร้อยละ 29.4 เช่นเดียวกัน ใช้รูปแบบการสอนอภิปรายควบคู่ไปกับการศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง ในการจัดการประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (post-conference)

ปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างการประชุมปรึกษา

การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (Pre-Conference)

1. ถ้าลักษณะของหอผู้ป่วยหนักมักจะทำการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงานได้ไม่เต็มที่ เพราะจะต้องรีบให้นักศึกษาไปดูแลผู้ป่วย
2. นักศึกษาเตรียมตัวมาไม่พร้อม เช่น ไม่ได้เตรียมการพยาบาลล่วงหน้า
3. มีนักศึกษาแพทย์ แพทย์ พยาบาล หลายคน มาดูคนไข้รายเดียวกัน ทำให้ไม่สามารถทราบข้อมูลเพิ่มเติมได้ทั้งจากตัวผู้ป่วยหรือจากเวชระเบียนของผู้ป่วย
4. ใช้เวลาค่อนข้างมาก ทำให้เสียเวลา

การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (Post-Conference)

1. นักศึกษาไม่ค่อยมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น เนื่องจากคุ้นเคยกับการเรียนการสอนแบบ Teacher-Center
2. นักศึกษาเตรียมตัวมาไม่พร้อม เช่น ไม่มีความรู้ในเรื่องโรคใน Case ของตนเอง
3. สถานที่ไม่เหมาะสม ได้รับการรบกวนจากเจ้าหน้าที่ต่าง ๆ ในหอผู้ป่วย
4. ถ้าใช้เวลานานมาก นักศึกษาจะไม่ค่อยสนใจ
5. นักศึกษาไม่สามารถตั้งทฤษฎีเข้ามาใช้กับ Case ได้
6. นักศึกษาไม่ค่อยเตรียมตัวมา ทำให้ไม่ค่อยได้อภิปราย มีลักษณะในเชิงบรรยายแทน
7. อาจารย์มีความเครียดที่ต้องตอบคำถามทุกคำถามของนักศึกษา

ปัญหาที่เกิดขึ้นในการใช้การประชุมปรึกษา

การประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (Pre-Conference)

1. มีนักศึกษาหลายหลักสูตร ทำให้ต้องตัดสินใจว่าจะจัดการประชุมปรึกษากับหลักสูตรใดก่อนหลัง ส่วนใหญ่จะเน้นนักศึกษาปีที่ 2 เป็นหลัก
2. ในกรณีที่ Case ของนักศึกษานุญาตให้กลับบ้านหรือถึงแก่กรรม ทำให้ต้องเปลี่ยน Case นักศึกษาจะไม่มีโอกาสได้เตรียมตัวมาก่อน
3. สถานที่ไม่เพียงพอ หรือไม่เหมาะสม
4. ในกรณีลักษณะหอผู้ป่วยเบา ไม่ค่อยมี Case ให้นักศึกษาประชุมปรึกษา
5. บางครั้งอาจารย์เตรียมตัวมาไม่พร้อม เช่น มิได้ศึกษา Case อย่าง

ละเอียด

6. ผู้ป่วยที่เราต้องดูแลหรือไปทำการประชุมปรึกษา ต้องการการพยาบาล ในขณะนั้น ทำให้ต้องงดการประชุมปรึกษาไป
7. นักศึกษามีปัญหาสุขภาพ เช่น หนาว มีไข้ เป็นลม ทำให้ต้องงดการประชุมปรึกษาไป

การประชุมปรึกษาหลังปฏิบัติงาน (Post-Conference)

1. ในหอผู้ป่วยที่มีลักษณะหนัก นักศึกษาส่วนใหญ่ใช้เวลากับการ Nursing Care มาก ทำให้ไม่มีเวลาเพียงพอที่จะจัดการประชุมปรึกษา
2. ขาดสถานที่ที่เหมาะสม
3. ถ้ามีเหตุการณ์ทางการพยาบาลที่น่าสนใจและไม่ได้เกิดขึ้นบ่อย ๆ อาจจะยกเลิกการประชุมปรึกษา เพื่อไปศึกษาเหตุการณ์การพยาบาลนั้น
4. ติดประชุมคณาจารย์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย