

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำเสนอเป็นตารางประกอบความเรื่องเป็น  
ลำดับดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านการวางแผน การปฏิบัติ  
และการประเมินผล

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการ  
วางแผนการปฏิบัติ และการประเมินผล จำแนกตามแผนก วิชาการศึกษา  
การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และประสบการณ์การทำงาน

ตอนที่ 4 ปัจจัยการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษา สถานที่  
ฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

ตอนที่ 5 ปัจจัยการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษา สถานที่ฝึก  
ปฏิบัติงาน อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามแผนก วิช  
การศึกษา การได้รับการอบรม ประสบการณ์การทำงาน และวิทยาลัย  
พยาบาล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางด้าน ๆ นี้ฉลักษณะทางสถิติก็ใช้ดังต่อไปนี้

$\bar{x}$  แทน ค่าเฉลี่ย

S.D. แทน ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

N แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

t แทน ค่าที่ใช้พิจารณาใน t-distribution

F แทน ค่าที่ใช้พิจารณาใน F-distribution

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามแผนกหอพักป่าว วิชาการศึกษา การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และประสบการณ์การทำงาน



สถานภาพส่วนบุคคล	N = 18	
	จำนวน	ร้อยละ
แผนกหอพักป่าว		
อาจารย์ครรภ์	9	50.0
ศัลษยกรรม	9	50.0
รวม	18	100.0
วิชาการศึกษา		
ปริญญาตรี	5	27.8
ปริญญาโท	12	66.7
ปริญญาเอก	1	5.6
รวม	18	100.0
การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ		
ฉบับราย	12	66.7
ไม่อบรม	6	33.3
รวม	18	100.0
ประสบการณ์การทำงาน		
น้อยกว่า 5 ปี	1	5.6
5 - 10 ปี	6	33.3
มากกว่า 10 ปี	11	51.1
รวม	18	100.0

จากตารางที่ 4 แสดงว่าส่วนตัวอย่างประธานอาจารย์พยาบาลประจำหอพัปภาราชาการน และศัลยกรรมมานานวนเท่า ๆ กัน คือ ร้อยละ 50 ซึ่งประธานอาจารย์รังษีและศัลยกรรมมานานวน 45 คน ประจำหอพัปภาราชาการน 19 คน และศัลยกรรม 25 คน วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทจำนวนมากที่สุดร้อยละ 66.7 รองลงมาวุฒิการศึกษาปริญญาตรีและปริญญาเอกร้อยละ 27.8 และ 5.6 ตามลำดับ เครื่องได้รับการอบรมด้านนิเทศ ร้อยละ 66.7 และไม่เครื่องได้รับการอบรมด้านการนิเทศร้อยละ 33.3 มีประสบการณ์การทำงานเป็นอาจารย์นิเทศในหอพัปภารามากกว่า 10 ปี จำนวนมากที่สุด ร้อยละ 61.1 รองลงมา มีประสบการณ์ 5-10 ปี และน้อยกว่า 5 ปี ร้อยละ 33.3 และ 5.6 ตามลำดับ



## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผลที่ 2 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พศานาล

ตารางที่ 5 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พศานาลด้านการวางแผน การปฏิบัติ และ การประเมินผล

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	<i>X</i>	S.D.	ระดับ
ด้านการวางแผน	.90	.12	มากที่สุด
ด้านการปฏิบัติ	.88	.09	มากที่สุด
ด้านการประเมินผล	.82	.12	มากที่สุด
รวม	.95	.09	มากที่สุด

จากตารางที่ 5 แสดงว่าพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พศานาล โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ย .95 โดยมีพฤติกรรมการนิเทศในด้านการวางแผน ด้านการปฏิบัติ และด้านการประเมินผลอยู่ในระดับมากที่สุดค่าเฉลี่ย .90 .88 และ .82 ตามลำดับ

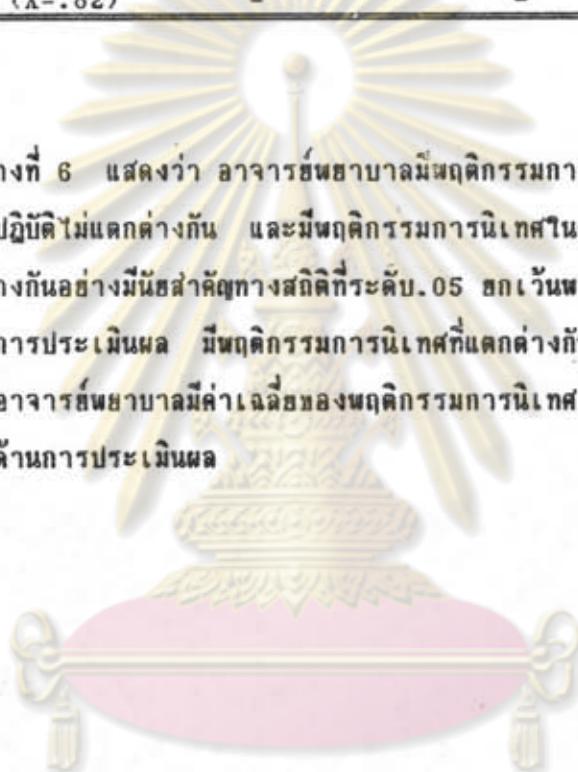
**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบผลิติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ระหว่างครุรักษ์ด้าน

ผลิติกรรมการนิเทศ	ด้านการวางแผน	ด้านการปฏิบัติ	ด้านการประเมินผล
	$\bar{X} = .90$	$\bar{X} = .88$	$\bar{X} = .82$
ด้านการวางแผน ( $\bar{X}=.90$ )	-	.74	3.28 **
ด้านการปฏิบัติ ( $\bar{X}=.88$ )	-	-	2.01
ด้านการประเมินผล ( $\bar{X}=.82$ )	-	-	-

\*\*  $p < .01$

จากตารางที่ 6 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีผลิติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผนกับด้านการปฏิบัติไม่แตกต่างกัน และมีผลิติกรรมการนิเทศในคลินิกด้านการปฏิบัติกับด้านประเมินผลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นผลิติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผนกับการประเมินผล มีผลิติกรรมการนิเทศที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พยาบาลมีค่าเฉลี่ยของผลิติกรรมการนิเทศ ด้านการวางแผนสูงกว่า ผลิติกรรมการนิเทศด้านการประเมินผล


  
**ศูนย์วิทยทรัพยากร**  
**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 7 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผนการนิเทศ

ด้านการวางแผนการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
<b>1. การทราบข้อมูล</b>			
1.1 ศึกษารายละเอียดและความต้องการค่าง ๆ	18	100	มากที่สุด
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกัน	18	100	มากที่สุด
อาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงาน			
ก่อผ่านมา			
1.3 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	17	94.4	มากที่สุด
1.4 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมผัสรับภาคปฏิบัติ	16	88.9	มากที่สุด
1.5 วิเคราะห์ความต้องการของลังคอมต่อวิชาชีพยาบาล	14	77.8	มาก
<b>2. การจัดขอบเขตความรู้</b>			
2.1 กำหนดประเด็นการฝึกปฏิบัติภาคบังคับ	18	100	มากที่สุด
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	17	94.4	มากที่สุด
<b>3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ</b>			
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในห้องผู้ป่วย ก่อผิดชอบ ประจำงานกับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้	16	88.9	มากที่สุด
3.2 ร่างประชุมปรึกษากับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	15	83.3	มากที่สุด
<b>4. การกำหนดแผนนิเทศ</b>			
4.1 กำหนดวัดคุณภาพค่าการเรียนภาคปฏิบัติ	18	100	มากที่สุด
4.2 กำหนดวิธีประเมินผลในการประเมินผล	18	100	มากที่สุด
4.3 กำหนดวิธีการประเมินผลและเกณฑ์การประเมินผล	18	100	มากที่สุด
4.4 ประชุมอาจารย์เพื่อเขียนรายงานและเอกสารของการนิเทศ	18	100	มากที่สุด
4.5 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
4.6 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
4.7 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ	18	88.9	มากที่สุด
4.8 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	13	72.2	มาก
4.9 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน	9	50.0	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน ในเรื่องการทราบข้อมูล มีการ "ศึกษาโน้มน้าวปัญหาและความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถานที่นักอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหารือความต้องการ" และ "ติดตามการเรียน การสอนภาคทดลองนักศึกษาที่รับผิดชอบเพื่อให้สัมผัสรู้ถึงความปฏิบัติ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 94.4 และ 88.9 ตามลำดับ และ "วิเคราะห์ความต้องการของลังคนด้วยวิชาชีพพยาบาล" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8

ในเรื่องการจัดขอบเขตความรู้ อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก มีการ "กำหนดประสมการพัฒนาภาคบังคับ" และ "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 และ 94.4 ตามลำดับ

ในเรื่องการเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก โดยมีการ "สำรวจเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็นในห้องผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้า ห้องผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 88.9 และ "ร่วมประเมิน ปรึกษากับหัวหน้าห้องผู้ป่วยเพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา" ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 83.3

ในเรื่องการกำหนดแผนนิเทศ อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก โดย "กำหนดวัดถูกตุ้นร่องค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประเมินอาจารย์เพื่อเชื่อมโยงรายละเอียดของงาน นิเทศ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกชื่อ และ "จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล" ในระดับมาก ร้อยละ 72.2 และ "เบิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานพดิกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พศานาล  
ด้านการปฏิบัติการนิเทศ

ด้านการปฏิบัติการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
<b>1. ปฐมนิเทศ</b>			
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงาน ครั้งแรกแก่นักศึกษา	85	94.4	มากที่สุด
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะเข้าฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	85	94.4	มากที่สุด
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหน่วยป่วย	85	94.4	มากที่สุด
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	40	44.4	ปานกลาง
<b>2. มอบหมายงาน</b>			
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	90	100	มากที่สุด
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับ ผู้ป่วยล่วงหน้า	90	100	มากที่สุด
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมาณราบริหาร	85	94.4	มากที่สุด
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วย ที่สังคมประสันถ�น	64	71.1	มาก
<b>3. กิจกรรมการนิเทศ</b>			
<b>3.1 การเขียนผลตรวจ</b>			
3.1.1 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	90	100	มากที่สุด
3.1.2 เชื่อมตัวนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือ และปฏิบัติการหมายเหตุตามที่ได้รับมอบหมาย	90	100	มากที่สุด
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของ นักศึกษา	88	97.8	มากที่สุด
3.1.4 บันทึกการเขียนผลตรวจทุกครั้ง	60	66.7	มาก
3.1.5 จัดตารางการเขียนผลตรวจนายวันล่วงหน้า	45	50.0	ปานกลาง
<b>3.2 การประชุมปรึกษาทางการแพทย์แบบกลับนักศึกษา</b>			
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติ การแพทย์แบบ เนื้อรับรู้และแก้ไขปัญหาที่ร่วมกัน	89	96.7	มากที่สุด
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำอภิปราย	65	72.2	มาก

## ตารางที่ 8 (ต่อ)

ตัวนماการปฏิบัติการนี้เทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเดียงผู้ป่วยร่วมกัน โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	64	71.1	มาก
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการขยายผลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	44	48.9	ปานกลาง
3.3 การให้คำแนะนำปริกษาในคลินิก			
3.3.1 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ และทั่วถึง	89	98.9	มากที่สุด
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่ความจำเป็น	88	97.8	มากที่สุด
3.3.3 แนะนำทางให้นักศึกษามองเห็นมิติทางต่างๆ แท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	82	91.1	มากที่สุด
3.4 การสอน			
3.4.1 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	89	98.9	มากที่สุด
3.4.2 รักความนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	89	98.9	มากที่สุด
3.4.3 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยหรือปัญหาต่างๆ ทั้งและแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	89	98.9	มากที่สุด
3.4.4 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผน	87	96.7	มากที่สุด
3.4.5 ปฏิบัติการขยายผลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการขยายผล	84	93.3	มากที่สุด
3.4.6 สาธิตการปฏิบัติการขยายผลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในการฝึกนักศึกษาสังทิมีประสบการณ์มาก่อน	84	93.3	มากที่สุด
3.4.7 อนุญาตให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ทราบนักศึกษาที่ความรับผิดชอบ และเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	79	87.8	มากที่สุด
3.4.8 ให้ข้อคิดและชี้แจงให้นักศึกษาไว้ ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	73	81.1	มากที่สุด
3.4.9 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพ พยาบาลแก่นักศึกษา	73	81.1	มากที่สุด

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ด้านการปฏิบัติการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิง แก่นักศึกษา	63	70.0	มาก
<b>3.5 การสังเกต</b>			
3.5.1 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	87	96.7	มากที่สุด
3.5.2 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา อย่างทั่วถึง	83	92.2	มากที่สุด
<b>3.6 การร่วมมือปฏิบัติ</b>			
3.6.1 เปิดเผช และให้เกียรติแก่นักศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.2 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างส่าหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	89	98.9	มากที่สุด
3.6.3 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.4 ชื่นชม เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานล้ำเรื่องอย่างนี้ ประลักษณ์ภาพ	89	98.9	มากที่สุด
3.6.5 ว่ากล่าวดีก็เดือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	89	98.9	มากที่สุด
3.6.6 คุยลงให้นักศึกษาทุกคนได้รับประสบการณ์ครบถ้วน ตามวัตถุประสงค์ของภาระศึกษาภาคปฏิบัติในแต่ละวัน	89	98.9	มากที่สุด
3.6.7 คุยลงให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบท่องสถานบัน การศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.8 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษา ในการแพทย์จำเป็น	84	93.3	มากที่สุด
3.6.9 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเข้มครัว 80	88.9	มากที่สุด	
3.6.10 คุยลงให้นักศึกษานันทึกภาระงานของนักศึกษาที่ให้กับผู้ป่วย ทุกราย	77	85.6	มากที่สุด
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติ แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	52	57.8	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีคุณภาพการนิเทศในคลินิกด้านการปฏิบัติในเรื่องปฐมนิเทศ "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการฝึกปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา""แนะนำสถานที่ที่จะเข้าฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" และ "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอพัตราย" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 94.4 ทุกช้อ และ "แนะนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็น" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 44.4

ในเรื่องของหมายงาน โดยมีการ "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" และ "มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 94.4 ตามลำดับ และ "เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ห้องขั้นปะสบกการณ์" ในระดับมาก ร้อยละ 71.1

ในเรื่องกิจกรรมการนิเทศ ด้านการเข้มตรวจมีการ "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เข้มตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยาบาล" และ "ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 97.8 ตามลำดับ และ "บันทึกการเข้มตรวจครั้ง" ในระดับมาก ร้อยละ 66.7 และ "จัดตารางการเข้มตรวจรัวๆ ล้วนล่วงหน้า" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50 ด้านการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษามีการ "จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระแล้วการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 96.7 และ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำการอภิปราย" และ "ประชุมปรึกษาห้องเด่องผู้ป่วยร่วมกันโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง" ในระดับมาก ร้อยละ 72.2 และ 71.1 ตามลำดับ และ "การประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการปฏิบัติงาน" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 48.9 ด้านการให้คำแนะนำในคลินิกมีการ "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง""ให้คำปรึกษาหารือตามผ่านการณ์ที่มีความจำเป็น" และ "ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษารองเทียนปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.9 97.8 และ 91.1 ตามลำดับ ด้านการสอนมีการ "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "ชักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว" และ "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยหรือปัญหาต่างๆ ที่พบและแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.9 ทุกช้อ และ "ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหารือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา" ในระดับมาก ร้อยละ 70 ด้านการสังเกตมีการ "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" และ "สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 96.7 และ 92.2 ตามลำดับ ด้านการร่วมมือปฏิบัติมีการ "เปิดเผยและให้เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติดนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา" "ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ช่วยเหลือนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ดูแลให้นักศึกษาทุกคนได้รับประสบการณ์ครบ

ถ้วนความวัดดูประสิทธิ์ของการฝึกปฏิบัติในแต่ละวัน" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบท่องสักขันการศึกษา" และ "ว่างกล่าวตักเตือนเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" ในระดับมากที่สุดร้อยละ 98.9 ทุกช้อ และ "ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติคอมเมกผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.8



## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานพุทธิกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยานาจ  
ด้านการประเมินผลการนิเทศ

ด้านการประเมินผล	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
<b>1. วัตถุประสงค์</b>			
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	18	100	มากที่สุด
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	18	100	มากที่สุด
1.3 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิง พุทธิกรรมที่กำหนดไว้	18	100	มากที่สุด
1.4 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ในแต่ละครั้ง	18	100	มากที่สุด
1.5 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	17	94.4	มากที่สุด
1.6 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
<b>1.7 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลก้าวหน้าทดสอบปัจจุบัน</b>	14	77.8	มาก
<b>1.8 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ</b>	12	66.7	มาก
<b>2. การรวมรวมข้อมูล</b>			
2.1 ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษา	18	100	มากที่สุด
2.2 สังเกตภาระกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา แต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	18	100	มากที่สุด
2.3 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงาน	16	88.9	มากที่สุด
2.4 บันทึกผลพุทธิกรรมในการปฏิบัติการสอนของ นักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	14	77.8	มาก
2.5 ทดสอบพัฒนาหลังจากการฝึกปฏิบัติงาน	12	66.7	มาก
2.6 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	4	22.2	น้อย
2.7 บันทึกผลพุทธิกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	3	16.7	น้อยที่สุด
<b>3. วิธีการประเมินผล</b>			
3.1 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากกระบวนการวางแผนการสอนกล	18	100	มากที่สุด
ก้าวที่กับผู้ป่วย			

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ด้านการประเมินผล	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	18	100	มากที่สุด
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมบริหาร ร่วมกันในที่นี้สุขภาพ	18	100	มากที่สุด
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	16	88.9	มากที่สุด
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	11	61.1	มาก
<b>4. ผู้ประเมิน</b>			
4.1 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์ท่าน自身	18	100	มากที่สุด
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	15	83.3	มากที่สุด
4.3 นักศึกษาประเมินตนเอง	5	27.8	น้อย
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	5	27.8	น้อย
<b>5. ผลการปฏิบัติงาน</b>			
5.1 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ	18	100	มากที่สุด
5.2 สอนรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	18	100	มากที่สุด
5.3 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เนื่องจากมีความต้องการของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	18	100	มากที่สุด
5.4 ให้ข้อเสนอแนะ ลิงค์ความรับรู้ไปยังนักศึกษา ให้ความรับรู้ไปยังนักศึกษา เป็นรายบุคคล	17	94.4	มากที่สุด
5.5 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	16	88.9	มากที่สุด

จากตารางที่ 9 แสดงว่า อาจารย์และนักศึกษาสามารถเก็บในคลินิกด้านการประเมินผลในเรื่องวัสดุประจำสมรรถภาพ "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัสดุประจำสมรรถภาพที่ใช้ในการทํางานได้" และ "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกช้อ และ "ซึ่งจะเกี่ยวพันกับการประเมินผลแทบทุกหน้าห้องผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า" และ "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8 และ 66.7 ตามลำดับ

ในเรื่องการรวมข้อมูลมีการ "ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" สังเกตภาระการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง และ "ตรวจสอบความถูกต้อง ในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 88.9 ตามลำดับ และ "บันทึกพฤติกรรมในการประเมินผลการพยายามของนักศึกษา เป็นรายบุคคลในแต่ละวัน" และ "ทดลองนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8 และ 66.7 ตามลำดับ และ "ทดลองนักศึกษา ก่อนการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับน้อย ร้อยละ 22.2 และ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ ทดสอบศึกษาเอง" ในระดับน้อยที่สุด ร้อยละ 16.7

ในเรื่องวิธีการประเมินผล มีการ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยายามที่ ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วม กันในห้องสืบภาพ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกช้อ และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำ แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับมาก ร้อยละ 61.1

ในเรื่องผู้ประเมิน มีการ "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์และนักศึกษา" และ "ประเมิน นักศึกษาโดยหัวหน้าห้องผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 และ 83.3 ตามลำดับ มีการ "นักศึกษาประเมินตนเอง" และ "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย" ในระดับน้อย ร้อยละ 27.8

ในเรื่องผลการประเมิน นักศึกษา "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อ เสนอแนะต่างๆ" "สอนรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสาน งานกับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกช้อ



ตอนที่ 3 เปรียบเทียบผลิตกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบผลิตกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผน

ด้านการปฏิบัติ และด้านการประเมิน จำแนกตามแผนทดสอบปัจจุบัน

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนทดสอบปัจจุบัน			
	อาจารย์ N=9	ศัลยกรรม N=9	จำนวน	ร้อยละ
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
<b>ด้านการวางแผน</b>				
1. การทราบข้อมูล				
1.1 ศึกษาโรคเบื้องต้น ปัญหาและความต้องการค้าง ฯ	9	100	9	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของ สถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัย การฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	9	100	9	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อ วิชาชีพพยาบาล	8	88.9	6	66.7
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปัญหารือความต้องการ	9	100	9	100
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษา ที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมภันธ์กับภาคปฏิบัติ	8	88.9	8	88.9
2. การจัดขอบเขตความรู้				
2.1 กำหนดประเด็นการฝึกปฏิบัติภาคบังคับ	9	100	9	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	8	88.9	9	100
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในทดสอบปัจจุบัน ที่รับผิดชอบประจำงานกับหัวหน้าทดสอบปัจจุบัน เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	9	100	7	77.8
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าทดสอบปัจจุบัน เพื่อเตรียม การนิเทศนักศึกษา	6	66.7	8	88.9

## ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อาจารย์ (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>4. การกำหนดแผนนิเทศ</b>				
4.1 กำหนดวัดถูกประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	9	100	9	100
4.2 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	8	88.9	9	100
4.3 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	9	100	9	100
4.4 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	8	88.9	9	100
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการ ปฐมนิเทศ	7	77.8	9	100
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	8	88.9	5	55.6
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผล ภาคปฏิบัติ	9	100	9	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การฝึกปฏิบัติงาน	5	55.6	4	44.4
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของ การนิเทศ	9	100	9	100
<b>ตัวอย่างผู้ปฏิบัติ</b>				
<b>1. ปฐมนิเทศ</b>				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการฝึกปฏิบัติงาน ครั้งแรกแก่นักศึกษา	9	100	8	88.9
1.2 แนะนำสถานที่จะเข้าฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	9	100	8	88.9
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	9	100	8	88.9
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	3	33.3	5	55.6
<b>2. มอบหมายงาน</b>				
2.1 มอบหมายงานเป็นรายลักษณะแก่นักศึกษา	9	100	9	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูล เกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	9	100	9	100

## ตารางที่ 10 (ต่อ)

ผลิตภัณฑ์นิเทศในคลินิก	แผนกห้องผู้ป่วย			
	อายุรกรรม (N=9)	ศัลยกรรม (N=9)	จำนวน	ร้อยละ
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวล ราชบัญชี	8	88.9	9	100
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยัง ขาดประสบการณ์	6	66.7	7	77.8
<b>3. ภาระภาระนิเทศ</b>				
<b>3.1 การเขียนหมาย</b>				
3.1.1 จัดตารางการเขียนหมายระหว่างวันล่วงหน้า	6	66.7	3	33.3
3.1.2 บันทึกการเขียนหมายทุกวัน	7	77.8	5	55.6
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ของนักศึกษา	8.6	95.6	9	100
3.1.4 ผุดคุณกับนักศึกษาอ่อนเป็นกันเอง	9	100	9	100
3.1.5 เขียนหมายนักศึกษาทุกคน เพื่อให้ทราบ ชื่อเหลือเช่นบัญชีการหมายความตาม ที่ได้รับมอบหมาย	9	100	9	100
<b>3.2 การประชุมปรึกษาทางการหมายความกับนักศึกษา</b>				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการ พยายามผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อน การปฏิบัติงาน	2.8	31.1	6	66.7
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำการอภิปราย	6.4	71.1	6.6	73.31
3.2.3 ประชุมปรึกษาร่วมเดียงซูป้ายร่วมกัน โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	6.4	71.1	6.4	71.1
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติ การหมายความ เนื่องรับและแก้ไขปัญหาร่วมกัน	8.8	97.8	8.6	95.6

### ตารางที่ 10 (ต่อ)

ผลติดตามการนิเทศในคลินิก	แผนกห้องผู้ป่วย			
	อาจารย์ (N=9)	ศัลยกรรม (N=9)	จำนวน	ร้อยละ
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
<b>3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก</b>				
3.3.1 ที่แนะนำทางทั่วไปนักศึกษามองเห็นปัญหาอย่าง แท้จริง ลดลงนักศึกษามีอิสระในการคัดเลือกใจ	8	88.9	8.4	93.3
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์	8.6	93.3	9	100
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างส่วนมาก	8.3	97.8	9	100
<b>3.4 การสอน</b>				
3.4.1 จัดประชุมการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษา ตามแผนที่วางไว้	8.4	93.3	9	100
3.4.2 เปิดให้การพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลัก การพยาบาล	8	86.7	9	100
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่าง การฝึกปฏิบัติ	8.8	97.8	9	100
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็น <sup>ตัวอย่าง</sup> ในการที่นักศึกษาอ้างไม่มีประสบการณ์ มาก่อน	8	86.7	9	100
3.4.5 ชี้แจงนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	8.8	97.8	9	100
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้แจงข้อสงสัยหรือ ปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็น ได้อย่างอิสระ	8.8	97.8	9	100
3.4.7 ให้ข้อคิดและชี้แจงให้แก่นักศึกษาตัว ศรีษะ และน้ำทึบคิดที่ต้องวิชาชีพ	8	86.7	8.8	97.8
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพ พยาบาลแก่นักศึกษา	7.1	80.0	7.2	82.2
3.4.9 ชุดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ทราบหนักถึง ความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ ของพยาบาลวิชาชีพ	7	77.8	8.8	97.8

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอป่วย				
	อาจารย์ (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิง แก่นักศึกษา	8.8	97.8	6	64.4	
<b>3.5 การสังเกต</b>					
3.5.1 สังเกตภาระการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา อย่างทั่วถึง	7	84.4	8.4	93.3	
3.5.2 สังเกตผู้คนการของนักศึกษาแต่ละคน	9	100	9	100	
<b>3.6 การร่วมมือปฏิบัติ</b>					
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับ นักศึกษาในการเข้าประจำบ้าน	8	87.8	9	100	
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	8.8	97.8	9	100	
3.6.3 ประพฤติดตามเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	8.8	97.8	9	100	
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบ	8	88.9	8	88.9	
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	8.8	97.8	9	100	
3.6.6 ชันเชื่อ เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานส่วนเรื่องของมี ประสิทธิภาพ	8.8	97.8	9	100	
3.6.7 ว่ากล่าวด้วยความเมตตา เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงาน ผิดพลาด	8.8	97.8	9	100	
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฏระเบียบของ สถาบันการศึกษา	8.8	97.8	9	100	
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฏระเบียบของ สถาบันการศึกษา	8.8	97.8	9	100	
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ได้รับ ผู้ป่วยทุกราย	7.2	82.2	8	88.9	
3.6.11 ตรวจสอบการให้สัมภาษณ์และการปฏิบัติ แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษาปรับพัฒนา	5	55.6	5.4	60.0	

ตารางที่ 10 (ต่อ)

หุ่นยนต์การนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อายุครรภ์ (N=9)	ตัวอย่าง (N=9)	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการประเมินผล</b>				
<b>1. วัดดูประสังค์</b>				
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	9	100	9	100
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	9	100	9	100
1.3 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ	6	66.7	6	66.7
1.4 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบ ล่วงหน้า	9	100	8	88.9
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	9	100	8	88.9
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์ เชิงหุ่นยนต์ที่กำหนดไว้	9	100	9	100
1.7 ประเมินผลลัมบุกซ์ของการฝึกปฏิบัติของ นักศึกษาในแต่ละครั้ง	9	100	9	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	7	77.8	7	77.8
<b>2. การรวมรวมห้อง</b>				
2.1 กดสอบนักศึกษาที่ถอนการฝึกปฏิบัติงาน	3	33.3	1	11.1
2.2 ติดตามห้องน้ำในการขอการฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษา	9	100	9	100
2.3 บันทึกหุ่นยนต์ในการปฏิบัติการห้องน้ำของ นักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	6	66.7	8	88.9
2.4 บันทึกหุ่นยนต์การเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	1	11.1	2	22.2
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของ ผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	7	77.8	9	100
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา แต่ละคนและร่างต่อเนื่อง	9	100	9	100
2.7 กดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	66.7	6	66.7

## ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอพัต្រา			
	อาจารย์กรรม (N=9)		ศิลปกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. วิธีการประเมินผล</b>				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการ พยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	9	100	9	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	9	100	9	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการนี้ส่วนร่วมแสดง ความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษา รวมกันในทีมสหภาน	9	100	9	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ	8	88.9	8	88.9
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อน และหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	66.7	5	55.6
<b>4. ผู้ประเมิน</b>				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	3	33.3	2	22.2
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	4	44.4	1	11.1
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล	9	100	9	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าห้องผู้ป่วยหรือ ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	8	88.9	7	77.8
<b>5. ผลการประเมิน</b>				
5.1 แจ้งผลการประเมินที่งานให้นักศึกษาทราบเป็นราย บุคคล หลังจากการประเมินผลกันที่	7	77.8	9	100
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะต่าง ๆ	9	100	9	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ ลิงที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่ นักศึกษาเป็นรายบุคคล	8	88.9	9	100

## ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อาจารย์ (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.4 สอบถามหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	9	100	9	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำรับคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	9	100	9	100

จากตารางที่ 10 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์ พยายามแผนกอาจารย์มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษาโภชนาช ปัญหา และความต้องการต่าง ๆ" "บทกวณการนิเทศกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหารือความต้องการ" "กำหนดประสัยการพัฒนาศักยภาพบังคับ" "สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้" "กำหนดวัตถุประสงค์ การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประธานอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของงานนิเทศ" และนิเทศกรรมที่ปฏิบัติหลักที่สุด ร้อยละ 55.6 คือ "เบ็ดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยายามแผนกศัลยกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษาโภชนาช ปัญหา และความต้องการต่าง ๆ" "บทกวณการนิเทศกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหารือความต้องการ" "กำหนดประสัยการพัฒนาศักยภาพบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประธานอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของงานนิเทศ" และนิเทศกรรมที่ปฏิบัติหลักที่สุด ร้อยละ 44.4 คือ "เบ็ดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์พยายามแผนกอาจารย์ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะเข้าฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่

"ในห้องป้าย" "มอบหมายงานเป็นรายลักษณะกิจกรรม" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่างหน้า" "พูดคุยกับนักศึกษาอ่อนโยนเป็นกันเอง" "เขียนตรวจสอบนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติข้อสกัด ร้อยละ 31.1 คือ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลแผนกศัลยกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เว่อง "มอบหมายงานเป็นรายลักษณะกิจกรรม" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่างหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ได้ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" "ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยกับนักศึกษาอ่อนโยนเป็นกันเอง" "เขียนตรวจสอบนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์" "แสดงความสนใจนักศึกษาอ่อนโยนสู่เสมอ และท้าถึง" "จัดประชุมการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในการพัฒนานักศึกษาซึ่งไม่มีประสบการณ์มาก่อน" "ชี้แจงนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านเนื้อหา" "เบิดโอกาสให้นักศึกษาชักถามข้อสงสัยระหว่างการทำท่าฯ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในการฝึกที่จำเป็น" "เบิดเมฆ และให้เกียรตินักศึกษา" และ "ประเมินเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชื่นชม เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ว่างานล่ามตักเตือนเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์การทำงานด้านความวัดอุปกรณ์ทางสังเคราะห์ของศาสตร์ศึกษาภาระปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติงานโดยเบื้องต้นสถานการศึกษา" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 33.3 คือ "จัดตารางการเขียนตรวจสอบล่างหน้า" พฤติกรรมการนี้เกิดในคลินิก ด้านการประเมินผลอาจารย์พยาบาลแผนกอาชุกรามมีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เว่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษารับล่างหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอ่อนโยนมากที่สุด" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาเรื่องกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เบิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น

และข้อเสนอแนะต่อไป "สอนรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอพักป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 11.1 คือ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้โดยนักศึกษาเอง" อาจารย์พยาบาลแผนกศัลศึกษามีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์ใช้พฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ตรวจสอบความถูกต้องใน การบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละราย ในความรับผิดชอบของนักศึกษา" "สังเกตภาระการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมบริการร่วมกันในที่นี่สุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "แจ้งผลการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคลหลังจากการประเมินผลทันที" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่อไป" "สอนรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอพักป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 11.1 คือ "ก่อสร้างนักศึกษา ก่อนการฝึกปฏิบัติงาน"



ตารางที่ 11 เปรียบเทียบผลิติกรรมการนิเทศในคลินิก จำแนกตามวิชาการศึกษา

ผลิติกรรมการนิเทศในคลินิก	วิชาการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการวางแผน</b>				
<b>1. การทราบข้อมูล</b>				
1.1 ศึกษาโดยนัก ปั้นหาและความต้องการต่าง ๆ	5	100	13	100
1.2 บทบาทการนิเทศงานกับความคาดหวังของ สถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันนิจฉัย การฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	5	100	13	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อ	5	100	9	69.2
<b>วิชาชีพคุณภาพ</b>				
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปั้นหาหรือความต้องการ	5	100	12	92.3
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคบุณย์ของนักศึกษา ที่รับผิดชอบ เพื่อให้สมดังที่กับภาคปฏิบัติ	4	80	12	92.3
<b>2. การจัดแบบทดสอบความรู้</b>				
2.1 กำหนดประสิทธิภาพการฝึกภาคบังคับ	5	100	13	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	4	80	13	100
<b>3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ</b>				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในห้องผู้ป่วย ที่รับผิดชอบประจำงานกับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	4	80	12	92.3
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อเตรียม การนิเทศนักศึกษา	5	100	9	69.2
<b>4. การกำหนดแผนนิเทศ</b>				
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	5	100	13	100
4.2 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	4	80	13	100
4.3 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	5	100	13	100

ตารางที่ 11 (ต่อ)

มาตรฐานการนิเทศในคลินิก	รัฐการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.4 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	4	80	13	100
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการ ปฐมนิเทศ	5	100	11	84.6
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	3	60	10	76.9
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผล ภาคปฏิบัติ	5	100	13	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การฝึกปฏิบัติงาน	2	40	7	53.8
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของ การนิเทศ	5	100	13	100
<b>ด้านการปฏิบัติ</b>				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงาน ครั้งแรกแก่นักศึกษา	4	80	13	100
1.2 แนะนำสถานที่จะใช้ฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	4	80	13	100
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในห้องผู้ป่วย	4	80	13	100
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	2	40	6	46.1
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นรายลักษณะแก่นักศึกษา	5	100	13	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูล เกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	5	100	13	100
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมาณผล รายวิชา	4	80	13	100
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ต้อง <sup>*</sup> ขาดประสาทการรับ	4	80	8.8	67.7

ตารางที่ 11 (ต่อ)

มาตรฐานการนิเทศในคลินิก	รุ่นการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
<b>3. กิจกรรมการนิเทศ</b>				
<b>3.1 การเขียนบทความ</b>				
3.1.1 จัดตารางการเขียนบทความรายวันล่วงหน้า	2	40	7	53.8
3.1.2 บันทึกการเขียนบทความทุกครั้ง	3	60	9	69.2
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	5	100	12.6	96.9
ของนักศึกษา				
3.1.4 หลุดคุณบัณฑิตศึกษาอย่างเป็นกันเอง	5	100	13	100
3.1.5 เขียนบทความนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและป้อนตัวการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	5	100	13	100
<b>3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา</b>				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อน การปฏิบัติงาน	4.4	88	4.4	33.8
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ ของผู้นำการอภิปราย	3.6	72	9.4	72.3
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเดียงผู้ป่วยร่วมกัน ของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	3.4	68	9.4	72.3
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติ การพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	4.8	96	12.6	96.9
<b>3.3 การให้ค่าแนะนำปรึกษาในคลินิก</b>				
3.3.1 แนะนำแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง ตลอดนักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	4	80	12.4	95.4
3.3.2 ให้ค่าปรึกษาหารือความส่อแสวงการแพทย์ ความจำเป็น	4.6	92	13	100
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ และท้าทาย	4.3	96	13	100

## ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วิจัยการศึกษา			
	ปรับตัวครั้งที่ (N=5)		สูงกว่าปรับตัวครั้งที่ (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3.4 การสอน</b>				
3.4.1 จัดประชุมการผู้สอนการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษา ตามแผนที่วางไว้	4.4	88	13	100
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลัก การพยาบาล	4.8	96	12	92.3
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษารายหัวง การฝึกปฏิบัติ	4.8	96	13	100
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็น ตัวอย่างในการฝึกนักศึกษาอังไน้มีปัจจัยใดก็มี มาก่อน	4.8	96	12	92.3
3.4.5 ชี้อกลามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	4.8	96	13	100
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้อกลามห้องใจหรือ มือขวาซ้าย ฯ ที่พบ และแสดงความคิดเห็น ได้อย่างอิสระ	4.8	96	13	100
3.4.7 ให้ช้อคิดและรุ่งใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา <sup>*</sup> และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	3.2	64	11.4	87.7
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพ พยาบาลแก่นักศึกษา	4.2	84	10.4	80
3.4.9 พดที่ช้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักรู้ ความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ ของพยาบาลวิชาชีพ	4	80	11.8	90.8
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิง แก่นักศึกษา	3.2	64	9.4	72.3

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ทดสอบการนักศึกษา	ผลติดตามการนักศึกษาในคลินิก			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3.5 การสังเกต</b>				
3.5.1 สังเกตภาระการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา อย่างทั่วถึง	4.6	92	12	92.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	4.4	88	13	100
<b>3.6 การร่วมมือปฏิบัติ</b>				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการศาบทราบควบคู่ไปกับนักศึกษาในการฝึกที่จำเป็น	4.8	96	12	92.3
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างล่าหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	4.8	96	13	100
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเข้มแข็ง	4	80	12	92.3
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.6 ชุมชน เช่น เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างนี้ ประสึกชิมพานิช	4.8	96	13	100
3.6.7 ว่าง่ายตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงาน พิเศษ	4.8	96	13	100
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วน ตามวัตถุประสงค์ของ การศึกษาภาคปฏิบัติ	4.8	96	13	100
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบันการศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษานั้นพึงพอใจที่ได้รับ ผู้ป่วยกราด	3.4	68	12	92.3
3.6.11 ตรวจสอบการให้สูญเสียและการปฏิบัติตน แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	3	60	7.4	56.9

## ตารางที่ 11 (ต่อ)

ผลิตภัณฑ์การนิเทศน์คณิตนิก	วิจัยการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการประเมินผล</b>				
<b>1. วัดดูประสมศรี</b>				
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	5	100	13	100
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	5	100	13	100
1.3 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะคุณ	3	60	9	69.2
1.4 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	5	100	12	92.2
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	5	100	12	92.2
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัสดุประสมศรี เชิงทดลองที่ก่อทำให้เข้าใจ	5	100	13	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของ การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง	5	100	13	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอพักป่วย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	4	80	10	76.7
<b>2. ภาระงานรวมทั้งหมด</b>				
2.1 ทดสอบนักศึกษา ก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	1	20	3	23.1
2.2 ติดตามดูพัฒนาการของนักศึกษาของนักศึกษา	5	100	13	100
2.3 บันทึกทดลองใน การปฏิบัติการสอนทางกล่อง นักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	4	80	10	76.7
2.4 บันทึกทดลองการเรียนรู้ ทดสอบนักศึกษาเอง	1	20	2	15.4
2.5 ตรวจส่วนความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	4	80	12	92.2
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	5	100	13	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	3	60	9	69.2

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วิจัยการศึกษา			
	ปริอุตสาห์ (N=5)		สูงกว่าปริอุตสาห์ (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. วิธีการประเมินผล</b>				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการ พยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	5	100	13	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามคุณภาพนัก การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	5	100	13	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการนิส่างร่วมแสดง ความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษา รวมกันในทีมสุขภาพ	5	100	13	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ	4	80	12	92.3
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อน และหลังการฝึกปฏิบัติงาน	3	60	8	61.5
<b>4. ผู้ประเมิน</b>				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	1	20	4	30.8
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	0	0	5	38.5
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์แพทย์	5	100	13	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าห้องผู้ป่วยหรือ ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	4	80	11	84.6
<b>5. ผลการปฏิบัติงาน</b>				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นราย บุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	4	80	12	92.3
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะด้วย	5	100	13	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ ลังก์ความปรับปรุงแก้ไขแก่ นักศึกษาเป็นรายบุคคล	4	80	13	100

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วัสดุการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5) สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	5	100	13	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหลักผู้ป่วย เพื่อนำข้อมูลของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	5	100	13	100

จากตารางที่ 11 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผนของอาจารย์พยายามลดวัสดุการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติตามมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "วิเคราะห์ความต้องการของลังคอมต่อวิชาชีพอาชญาล" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือความต้องการ" "กำหนดประสิทธิภาพการปฏิบัติภาคบังคับ" "ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหลักผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์เพื่อขึ้นจังราชละเอียด" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติไม่ออกที่สุด ร้อยละ 40 คือ "เบิดโอกาสให้นักศึกษานี้ส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยายามลดวัสดุการศึกษา สูงกว่าปริญญาตรี มีการปฏิบัติตามมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสิทธิภาพการฝึกปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์เพื่อขึ้นจังราชละเอียด" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติไม่ออกที่สุด ร้อยละ 53.6 คือ "เบิดโอกาสให้นักศึกษานี้ส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติของอาจารย์พยายามที่มีวัสดุการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติตามมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นรายลักษณะอักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เชื่อมต่อระหว่างนักศึกษา

ทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการหมายความที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่ปฏิบัตินอกที่สุดร้อยละ 40 คือ "จัดตารางการเขียนตรวจสอบล่วงหน้า" อาจารย์พยายามที่มีวิธีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีพุทธิกรรม "ใช้จังรำถะเรียกด้วยวันแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะเขียนฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในห้องผู้ป่วย" "มอบหมายงานเป็นรายลักษณะอักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ได้ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" "หดหู่กับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เขียนตรวจสอบนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการหมายความที่ได้รับมอบหมาย" "ให้คำปรึกษาหารือสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" และ "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง" "จัดประชุมการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่เรียนผ่านไปแล้ว" "เบิดโอกาสให้นักศึกษาอธิบายความรู้ของใจ หรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "เบิดเผยแพร่ให้เกี่ยวติดกับนักศึกษา" "ประทุมติดตามเป็นแบบอย่างส่วนบุคคลที่นักศึกษาในการปฏิบัติคนต่อคนผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "อบรมเชื้อ เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานล่าเรื่องอย่างมีประสิทธิภาพ" และ "ว่างเวลาตอกเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประชุมการศึกษาตามวัตถุประสงค์ของ การศึกษาภาคปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบท่องสถานที่การศึกษา" และพฤติกรรมที่ปฏิบัตินอกที่สุด ร้อยละ 33.8 คือ "จัดการประชุมเกี่ยวกับแผนการหมายความผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการฝึกปฏิบัติงาน"

ด้านการประเมินผล วัดดูประสิทธิ์ อาจารย์พยายามที่มีวิธีการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ใช้จังเก็ทในการประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของ การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ติดตามพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการหมายความที่ได้รับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาเรื่องกันในที่สูญเสีย" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์หมาย" "เบิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและขอเสนอแนะต่างๆ" "สอนรับหน้าที่รับฟังความคิดเห็นและขอวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหน้าที่ผู้ป่วยเพื่อนำเสนอติดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และไม่แสดงพฤติกรรมเรื่อง "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย" และ ส่วนอาจารย์พยายามที่มีวิธีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี

มีการปฎิบัติมากที่สุดร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ซึ่งจะเกี่ยวข้องกับการประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัสดุประส่งค์เรียงพุทธิกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ประเมินระหว่างการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ" "ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพุทธิกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเพื่อประเมิน" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในที่นั้นๆ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์สอนเอง" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและถือเสนอกันต่างๆ" "ให้ข้อเสนอแนะ ลังที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "สอบถามหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประเมินงานภักดีที่ทำให้หน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำรับคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพุทธิกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 20 คือ "นักศึกษาประเมินตนเอง"



# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก จำแนกตามการได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และไม่เคยได้รับการอบรมด้านการนิเทศ

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการวางแผน</b>				
<b>1. การทราบข้อมูล</b>				
1.1 ศึกษาโน้มน้าว ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	12	100	6	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	12	100	6	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อ วิชาชีพแพทย์	11	91.7	3	50
1.4 จัดล่าับความล้าช้าของปัญหาหรือความต้องการ	11	91.7	6	100
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทดลองของนักศึกษา ที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	11	91.7	5	83.3
<b>2. การจัดซื้อเบ็ดเตล็ด</b>				
2.1 กำหนดประมาณการสำหรับภาคปัจจุบัน	12	100	6	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	12	100	5	83.3
<b>3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ</b>				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในห้องผู้ป่วย ที่รับผิดชอบประจำงานกับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	12	100	4	66.7
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	10	83.3	5	83.3
<b>4. การกำหนดแผนนิเทศ</b>				
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	12	100	6	100
4.2 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	12	100	5	83.3
4.3 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	12	100	6	100
4.4 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	12	100	5	83.3

## ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคณิติก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนกการ ปฐมนิเทศ	11	91.7	5	83.3
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	9	75	4	66.7
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผล ภาคปฏิบัติ	12	100	6	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การฝึกปฏิบัติงาน.	6	50	3	33.3
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อขึ้นจังราชละเอียดของ การนิเทศ	12	100	6	100
<b>ด้านการปฏิบัติ</b>				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ขึ้นจังราชละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงาน ครั้งแรกแก่นักศึกษา	12	100	5	83.3
1.2 แนะนำสถานที่ท่องเที่ยวฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	12	100	5	83.3
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอพักป่วย	12	100	5	83.3
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	5	41.7	3	50.0
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นรายลักษณะแก่นักศึกษา	12	100	6	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูล เกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	12	100	6	100
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวล รายวิชา	12	100	5	83.3
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยัง ขาดประจำการ	8.8	73.3	4	66.7

## ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. บริจกรรมการนิเทศ</b>				
<b>3.1 การเข้มตรวจ</b>				
3.1.1 จัดตารางการเข้มตรวจรายวันล่วงหน้า	6	50.0	3	50.0
3.1.2 มั่นทึกการเข้มตรวจทุกครั้ง	6	50.0	4	66.7
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	11.6	96.7	6	100
3.1.4 ทดสอบกับนักศึกษาอื่นเป็นกันเอง	12	100	6	100
3.1.5 เข้มตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการขยายผลตามที่ได้รับมอบหมาย	12	100	6	100
<b>3.2 การประชุมปรึกษาทางการหมายถ月下ัณฑ์พิเศษ</b>				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	5.8	48.3	3	50.0
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยเน้นการอภิปราย	10.8	88.3	2.4	40.0
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเคียงผู้ป่วยร่วมกัน โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	10.4	86.7	2.4	40.0
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติ การหมายถ月下ัณฑ์ ให้รับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	11.6	96.7	5.8	96.7
<b>3.3 การให้ค่าแนะนำปรึกษาในคลินิก</b>				
3.3.1 ชี้แนะนำทางให้นักศึกษารองเท่นมูกห้องอ่างแท้จริง โดยนักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	11.2	95.0	5	83.3
3.3.2 ให้ค่าปรึกษาหารือตามสถานการณ์	12	100	5.6	93.3
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอื่นส่วนมาก และทั่วไป	12	100	5.8	96.7

## ตารางที่ 12 (ต่อ)

มาตรฐานการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3.4 การสอน</b>				
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษา ตามแผนที่วางไว้	12	100	4.4	73.3
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลัก การพยาบาล	11	91.7	5.8	96.7
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่าง การฝึกปฏิบัติ	12	100	5.8	96.7
3.4.4 สำคัญการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาติดเป็น <sup>*</sup> ตัวอย่างในการฝึกนักศึกษาซึ่งไม่มีประสบการณ์ มาก่อน	11	91.7	5.8	96.7
3.4.5 ชี้แจงนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	12	100	5.8	96.7
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้แจงข้อห้องใจหรือ ปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็น ได้อย่างอิสระ	12	100	5.8	96.7
3.4.7 ให้ข้อคิดและจราจารให้นักศึกษารัก สร้าง และมีกิสสันคติที่ดีต่อวิชาชีพ	10.4	86.7	4.2	70.0
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพ พยาบาลแก่นักศึกษา	9.4	78.3	5.2	86.7
3.4.9 陔ให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักรู้ ความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ ของพยาบาลวิชาชีพ	11.8	98.3	5	66.7
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิง แก่นักศึกษา	7.8	65.0	4.8	80.0

## ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมค้านการนิเทศ			
	บาน(N=12)		ไม่บาน(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3.5 การสั่งเกต</b>				
3.5.1 สั่งเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา อย่างทั่วถึง	11	91.7	5.6	93.3
3.5.2 สั่งเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	12	100	5.4	90.0
<b>3.6 การร่วมมือปฏิบัติ</b>				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการสอนภาษาอังกฤษควบคู่ไปกับ นักศึกษาในการเด็กจ้าเป็น	11	91.7	5.8	96.7
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.3 ประพฤติดตามเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	12	100	5.8	96.7
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะ เขียนครรภ์	11	91.7	5	83.3
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.6 สมเชื่อ เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานล่าเร็ว อย่างมีประสิทธิภาพ	12	100	5.8	96.7
3.6.7 ว่ากล่าวด้วยความเมื่องนักศึกษาปฏิบัติงาน ผิดพลาด	12	100	5.8	96.7
3.6.8 คุ้ยให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบทั่ว ตามวัสดุประสงค์ของการศึกษาความคิดเห็นของ	12	100	5.8	96.7
3.6.9 คุ้ยให้นักศึกษาปฏิบัติความกู้จะเนื้องอก ส่วนนักการศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.10 คุ้ยให้นักศึกษารับภาระในการสอนภาษาอังกฤษ ผู้ป่วยทุกราย	10	83.3	5.4	90.0
3.6.11 ตรวจสอบการให้สูงศึกษาและการปฏิบัติ แก่ผู้ป่วยหรืออาสาสมัครผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	7.4	61.7	3	50.0

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ผลติดตามการนิเทศในคลินิก	การอ่อนด้านการนิเทศ			
	อนุรบด์(N=12)		ไม่อนุรบด์(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการประเมินผล</b>				
<b>1. วัตถุประสงค์</b>				
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	12	100	6	100
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	12	100	6	100
1.3 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ	9	75	3	50
1.4 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบ	11	91.7	6	100
1.5 สอบถามแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	11	91.7	6	100
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	12	100	6	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของ นักศึกษาในแต่ละกลุ่ม	12	100	6	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าห้องพื้นที่ปัจจัย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	8	66.7	6	100
<b>2. ควรรวมข้อมูล</b>				
2.1 ทดสอบนักศึกษาท่อนการฝึกปฏิบัติงาน	3	25	1	16.7
2.2 ติดตามดูแลนักศึกษาของ การฝึกปฏิบัติงาน	12	100	6	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการขยายผลของ นักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	9	75	5	83.3
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ ทดสอบนักศึกษาเอง	2	16.7	1	16.7
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกการรายงานของ ผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	11	91.7	5	83.3
2.6 สร้างเกตเวย์การนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา แต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	12	100	6	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	10	83.3	4	66.7

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. วิธีการประเมินผล</b>				
3.1 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากการวางแผนการ พยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	12	100	6	100
3.2 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากการติดตามคุณภาพการ	12	100	6	100
3.3 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดง ความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษา รวมกันในทีมสุขภาพ	12	100	6	100
3.4 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากการให้ความรู้กับ ผู้ป่วยและญาติ	12	100	4	66.7
3.5 ประเมินผลล้วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อน และหลังการฝึกปฏิบัติงาน	9	75	2	33.3
<b>4. ผู้ประเมิน</b>				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	4	25	1	16.7
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	4	25	1	16.7
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล	12	100	6	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าห้องผู้ป่วยหรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	9	75	6	100
<b>5. ผลการปฏิบัติงาน</b>				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษารับทราบเป็นราย บุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	11	92.2	5	83.3
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะต่าง ๆ	12	100	6	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ ลังที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่ นักศึกษาเป็นรายบุคคล	12	100	5	83.3
5.4 สอบถามหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์ จากนักศึกษา	12	100	6	100

## ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอพักร่วม เพื่อนำ ห้องเด็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	12	100	6	100

จากตารางที่ 12 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษา นโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสานการฝึกปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดกิจกรรมนักศึกษาเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอพักร่วมพิเศษ ประสานงานกับหัวหน้าหอพักร่วมเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้" "กำหนดวัดคุณภาพส่งคืนการเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของงานนิเทศ" และ พฤติกรรมที่มีการปฏิบัติยอดที่สุด ร้อยละ 50 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษา นโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดล่าดับความสำคัญของปัญหา หรือความต้องการ" "กำหนดประสานการฝึกปฏิบัติภาคบังคับ" "กำหนดวัดคุณภาพส่งคืนการเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีบันทึกในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของงานนิเทศ" และ พฤติกรรมที่มีการปฏิบัติยอดที่สุด ร้อยละ 33.3 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศมีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการนิเทศ งานครั้งแรกกับนักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะซึ่นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอพักร่วม" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับห้องพักร่วมหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" "ทดสอบกับ

นักศึกษาอ่อนร่างเป็นกันเอง" "เชื่อมความนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยายามลด  
ความที่ได้รับมอบหมาย" "ให้ค่าปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" "แสดงความสนใจ  
นักศึกษาอ่อนร่างสู่เยาวชนและท้าทาย" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้"  
"ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจ  
ในเรื่องที่เรียนผ่านไปแล้ว" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อห้องใจหรือปัญหาต่างๆ ที่พบ และ  
แสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "เปิดเผช และให้  
เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติดูเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ใน การปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย และ  
ผู้ร่วมงานอื่น ๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชุมชนเมืองนักศึกษาปฏิบัติงาน  
สำเร็จและมีประสิทธิภาพ" "ว่างกล่าวด้วยเดือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษา  
ได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของ การศึกษาภาคปฏิบัติ" และหนุนภารณ์ที่มีการปฏิบัติ  
น้อยที่สุด ร้อยละ 41.7 คือ "แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น" ส่วนอาจารย์พยายามที่  
ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงาน  
เป็นรายลักษณะแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยอ่อนหน้า"  
"ส่งเสริมความพึงพอใจ ใน การปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยบันทึกนักศึกษาอ่อนร่างเป็นกันเอง"  
"เชื่อมความนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยายามลดความที่ได้รับมอบหมาย" และ  
หนุนภารณ์ที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 40 คือ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำ  
การอภิปราย" และ "จัดการประชุมปรึกษาข้างเคียงผู้ป่วย โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

หนุนภารณ์การนิเทศในคลินิก ด้านการประเมินผล อาจารย์พยายามที่ได้รับการอบรม  
ด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้าน<sup>ความรู้</sup>" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์ เชิง  
หนุนภารณ์ที่ก้าวหน้าไว" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม" "ติดตาม  
คุณภาพนักศึกษาของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา<sup>แต่ละคน</sup>อ่อนร่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการวางแผนการพยายามที่ให้กับผู้ป่วย"  
"ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามคุณภาพนักศึกษาของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วน  
หนึ่งจากการมีส่วนร่วมและดูแลความคิดเห็นอ่อนร่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในที่นี้สูงมาก"  
"ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์<sup>พยายาม</sup>" "ให้ข้อเสนอแนะ ลิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "เปิดโอกาสให้  
นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ให้ข้อเสนอแนะ ลิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่  
นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "สอนรับ หรือรับฟังความคิดเห็น และข้อจาระจากนักศึกษา" และ  
"ประสานงานกับหัวหน้าหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และ  
หนุนภารณ์ที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 16.7 คือ "บันทึกหนุนภารณ์การเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง"

ส่วนอาจารย์ทุกภาคที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศฯ นี้การปฏิบัติตามก่อที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติตามด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติตามด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติตามตามวัตถุประสงค์เชิงทดลองที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม" "ซึ่งจะเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอพักป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า" "ติดตามดูพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติตามของนักศึกษา" "สังเกตดูต่อการนิเทศฯ ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการสอนรายวิชา" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติตามของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการมีส่วนร่วมและส่งความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในที่นี้ส่วนกลาง" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์ทุกภาค" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "สอนรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอพักป่วยเพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และ พฤติกรรมที่ปฏิบัติยอดเยี่ยม ร้อยละ 16.7 คือ "ทดสอบนักศึกษา ก่อนการฝึกปฏิบัติตาม" และ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง" "นักศึกษาประเมินตนเอง" และ "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย"



# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล จำแนกตาม  
ประสบการณ์การทำงาน

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี (N=7)		มากกว่า 10 ปี (N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการวางแผน</b>				
<b>1. การรวมรวมข้อมูล</b>				
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	7	100	11	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของ สถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัย การฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	7	100	11	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อ <sup>วิชาชีพพยาบาล</sup>	6	85.7	8	72.7
1.4 จัดล้ำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	7	100	10	90.9
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทดลองของนักศึกษา ที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	7	100	9	81.8
<b>2. การจัดระบบและความรู้</b>				
2.1 กำหนดประสมการการฝึกภาคบังคับ	7	100	11	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	7	100	10	90.9
<b>3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ</b>				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในห้องผู้ป่วย ที่รับผิดชอบประจำงานกับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	6	85.7	10	90.9
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าห้องผู้ป่วย เพื่อเตรียม <sup>การนิเทศนักศึกษา</sup>	4	57.1	10	90.9

## ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนักเทศโนําคลินิก	ประสพการณ์การทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>4. การกำหนดแผนนักเทศ</b>				
4.1 กำหนดวัดถูกประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	7	100	11	100
4.2 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	7	100	10	90.9
4.3 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	7	100	11	100
4.4 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	7	100	10	90.9
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการ ปฐมนิเทศ	6	85.7	10	90.9
4.6 จัดแผนการนักศึกษาเป็นรายบุคคล	6	85.7	7	63.6
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผล ภาคปฏิบัติ	7	100	11	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การฝึกปฏิบัติงาน	3	42.9	6	54.5
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของ การนักเทศ	7	100	11	100
<b>ดำเนินการปฏิบัติ</b>				
<b>1. มธุชนิเทศ</b>				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงาน ครั้งแรกแก่นักศึกษา	7	100	10	90.9
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะชั้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	7	100	10	90.9
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหน่วยป้องกันโรค	7	100	10	90.9
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	3	42.9	5	45.5
<b>2. มอบหมายงาน</b>				
2.1 มอบหมายงานเป็นรายลักษณะกิจารณ์แก่นักศึกษา	7	100	11	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูล เกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	7	100	11	100
2.3 มอบหมายงานตามประมาณรายวิชา	7	100	10	90.9

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	4.4	62.9	8.4	76.4
3. กิจกรรมการนิเทศ				
3.1 การเขียนตรวจสอบนักศึกษา				
3.1.1 จัดตารางการเขียนตรวจสอบรายวันผ่างหน้า	5	57.1	5	45.5
3.1.2 บันทึกการเขียนตรวจสอบทุกครั้ง	5	71.4	7	63.6
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	6	80.0	7	63.6
3.1.4 พดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	7	100	11	100
3.1.5 เรียนรู้จากนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการสอนอย่างดีได้รับมอบหมาย	7	100	11	100
3.2 การประชุมปรึกษาทางการสอนนักศึกษา				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อน การปฏิบัติงาน	3	40.0	6	54.5
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โภชนาการอภิปราย	4.6	65.7	8.4	76.4
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเดียงผู้ป่วยร่วมกัน โภชนาผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	4.4	62.9	8.4	76.4
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติ การสอนนักศึกษา เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	7	100	10.4	94.5
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก				
3.3.1 ใช้แนวทางให้นักศึกษานองเนื้นผู้ชุมชน อย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	7	100	9.4	85.5

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ผลิตภัณฑ์การนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน				
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
3.3.2 ให้ค่าปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น	7	100	9.6	87.3	
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอ่อนสั่งสม่มและทั่วถึง	7	100	10.8	98.2	
<b>3.4 การสอน</b>					
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้	7	100	10.4	94.5	
3.4.2 ปฏิบัติการขยายผลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการขยายผล	7	100	9.8	89.1	
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	7	100	10.8	98.2	
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการขยายผลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง ในการฝึกนักศึกษาอังกฤษเพื่อประสบการณ์มาก่อน	7	100	10	89.1	
3.4.5 ชี้ก่อกรณัสนักศึกษาอังความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	7	100	10.8	98.2	
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้ก่อความข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ กัน และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	7	100	10.8	98.2	
3.4.7 ให้ข้อคิดและชี้ใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทักษะคิดที่ดีอิวิชาชีพ	5	68.6	9.8	89.1	
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพ ขยายผลกับนักศึกษา	7	91.4	8	74.5	
3.4.9 หลักให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ทราบนักศึกษา ความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของขยายผลวิชาชีพ	6	82.9	10	90.9	

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสมการผู้ทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิง	5.4	77.1	7.2	65.5
<b>3.5 การสังเกต</b>				
3.5.1 สังเกตภาระการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	7	100	9.6	87.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	7	100	10.4	94.5
<b>3.6 การร่วมมือปฏิบัติ</b>				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการสอนขบวนควบคู่ไปกับนักศึกษาในการฝึกที่จ้าเป็น	7	100	9.8	89.1
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างส่าหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	7	100	10.8	98.2
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเข้มตรวจ	7	100	9	81.8
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.6 ชันเชช เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	7	100	10.8	98.2
3.6.7 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	7	100	10.8	98.2
3.6.8 คุ้ยแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบท่องสถานบันการศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.9 คุ้ยแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบท่องสถานบันการศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.10 คุ้ยแลให้นักศึกษานับทิ้กการพยายามกลับที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	7	100	8.4	76.4
3.6.11 ตรวจสอบการให้สูงศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษาปรับผิดชอบ	4.4	62.9	6	54.5

## ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนักเรียนในคลินิก	ประเด็นการมีส่วนร่วมในการทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ด้านการประเมินผล</b>				
<b>1. วัดดูประสิทธิ์</b>				
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	7	100	11	100
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	7	100	11	100
1.3 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ	5	71.4	7	63.6
1.4 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบ ล่วงหน้า	7	100	10	90.9
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	7	100	10	90.9
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัดดูประสิทธิ์ เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	7	100	11	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของ การฝึกปฏิบัติของ นักศึกษาในแต่ละครั้ง	7	100	11	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าห้องผู้ป่วย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	6	85.7	8	72.7
<b>2. ควรรับรวมข้อมูล</b>				
2.1 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	2	28.6	2	18.2
2.2 ติดตามพัฒนาการของ การฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษา	7	100	11	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการทุกนาทีของ นักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	7	100	7	63.6
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	2	28.6	1	9.1
2.5 ตรวจสอบความต้องต้องในการบันทึกรายงานของ ผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	7	100	9	91.8
2.6 สังเกตกรรมการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา แต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	7	100	11	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	85.7	6	54.5

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ทดสอบการนิเทศในคลินิก	ประสมการทำงาน			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7)		มากกว่า 10 ปี(N=11)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. วิธีการประเมินผล</b>				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการ ขยายผลที่ให้กับผู้ป่วย	7	100	11	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามคุณภาพการ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	7	100	11	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดง ความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษา รวมกันในที่นัดหมาย	7	100	11	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ	6	85.7	10	90.9
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการท้าแบบทดสอบก่อน และหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	85.7	5	45.5
<b>4. ผู้ประเมิน</b>				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	2	28.6	3	27.3
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	3	42.9	2	18.2
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์แพทย์	7	100	11	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าห้องผู้ป่วยหรือ ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	6	85.7	9	81.8
<b>5. ผลการปฏิบัติงาน</b>				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นราย บุคคล หลังจากการประเมินผลกันที่	7	100	9	81.8
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะต่าง ๆ	7	100	11	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่ นักศึกษาเป็นรายบุคคล	7	100	10	90.9



## ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนักเรียนในคลินิก	ประสมการผู้การท่องเที่ยว			
	น้อยกว่า 10 ปี(N=7) มากกว่า 10 ปี(N=11)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์ จากนักศึกษา	7	100	11	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอพักป่วย เพื่อนำ ข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	7	100	11	100

จากตารางที่ 13 แสดงว่า พฤติกรรมการนักเรียนในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์ หอยาลก็มีประสมการผู้การท่องเที่ยว 2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษาโดยบาก ปัญหาและความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนักเรียนกับความคาดหวังของสถาบัน กับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือ ความต้องการ" "ติดตามการเรียนการสอนภาคทดลองของนักศึกษาที่รับผิดชอบเพื่อให้สัมผัสร์กับภาค ปฏิบัติ" "กำหนดประสมการผู้การปฎิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัดดูประสิทธิภาพเรียนภาคปฎิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคบัญชี" "กำหนด วิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฎิบัติ" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฎิบัติ" "เบิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" "กำหนดวิธีการประเมินและ เกณฑ์การประเมินผลภาคปฎิบัติ" และ "ประเมินอาจารย์ เพื่อใช้แจ้งรายละเอียดของงานนักเรียน" และพฤติกรรมที่การปฏิบัติสอนก็สุด ร้อยละ 42.9 คือ "เบิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการ วางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์หอยาลก็มีประสมการผู้การท่องเที่ยวมากกว่า 10 ปี มีการ ปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษาโดยบาก ปัญหาและความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนักเรียนกับความคาดหวังของสถาบัน กับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึก ปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสมการผู้การปฎิบัติภาคบังคับ" "กำหนดวัดดูประสิทธิภาพเรียนภาค ปฎิบัติ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฎิบัติ" และ "ประเมินอาจารย์ เพื่อ ใช้แจ้งรายละเอียดของงานนักเรียน" และพฤติกรรมที่การปฏิบัติสอนก็สุด ร้อยละ 54.5 คือ "เบิด โอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนักเรียนในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์หอยาลก็มีประสมการผู้การท่องเที่ยว

2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะเข้าฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในห้องป้าย" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" ""มอบหมายงานตามประมวลรายวิชา" "พัฒนากิจกรรมของนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เชื่อมตัวนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยายามตามที่ได้รับมอบหมาย" "จัดการประชุมปรึกษาหารือภาระหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน" "ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ และทั่วถึง" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" "ปฏิบัติการหมายเหตุจดจำ วิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล" และ "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง ในการเลือกนักศึกษาซึ่งไม่มีประสบการณ์มาก่อน" "ชักจานนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาชักจานห้องน้ำ หรือปัญหาต่างๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกต กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "ร่วมมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น" "เปิดเผย และให้เกียรติกับนักศึกษา" "ประพฤติดีเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ให้ความช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาที่พบขณะเชื่อมตัว" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชุมชน เชื้อ เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ว่างล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติความกู้ภัยเบื้องต้นทางสภานักการศึกษา" "ดูแลให้นักศึกษานันท์กิจการหมายเหตุให้กับผู้ป่วยทุกราย" และบทติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 40 คือ "จัดการเบร์สุนบปรุงอาหารที่สถาบันสาธารณสุข ให้มีผู้ดูแลอาหารกิ่งรำ" ผ่านอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การท่องงานมากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "พัฒนากิจกรรมของนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เชื่อมตัวนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และบทติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 45.5 คือ "แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น" และ "จัดตารางการเชื่อมตัวระหว่างวันล่วงหน้า"

ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ในคลินิก ด้านการปฐมพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ  
การทำงาน 2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ปฐมพยาบาลการปฐบัติงาน  
ด้านความรู้" "ปฐมพยาบาลการปฐบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบ  
ล่วงหน้า" "อธิบายแบบปฐมพยาบาลการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์"

เชิงเหตุการณ์ที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามคุณภาพของการสอนการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "บันทึกเหตุการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน" "ตรวจสอบความถูกต้อง ในการบันทึกการรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา" "สังเกตกิจกรรมการปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามคุณภาพของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมและดูแลความคิดเห็น อย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลกันที่" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "สอบถาม และรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และเหตุการณ์ที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 28.6 คือ "ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน" และ "บันทึกเหตุการณ์การเรียนรู้โดยนักศึกษาเอง ส่วนอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์มากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์ เชิงเหตุการณ์ที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามคุณภาพของการสอนการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกต กิจกรรมการปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผน การพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามคุณภาพของการฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมและดูแลความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุม ปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษา แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "สอบถาม และรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จาก นักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไข ต่อไป" และเหตุการณ์ที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 9.1 คือ "บันทึกเหตุการณ์การเรียนรู้โดยนักศึกษา เอง"

## คุณวิทยุทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 ปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษา

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	N = 41		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	3.90	1.14	มาก
2. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.20	0.95	ปานกลาง
3. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.90	1.20	ปานกลาง
4. การจัดประชุมการพัฒนาฝึกภาคปฏิบัติ	2.66	1.17	ปานกลาง
5. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผน	2.66	1.04	ปานกลาง
6. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.56	0.92	ปานกลาง
7. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของกิจกรรมการนิเทศ	2.51	1.23	ปานกลาง
8. ความร่วมมือในการวางแผนกิจกรรมการนิเทศ	2.46	1.23	น้อย
9. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	2.41	0.97	น้อย
10. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.37	1.04	น้อย
11. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.34	0.88	น้อย
12. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.32	0.93	น้อย
13. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอพักป่วย	2.17	1.18	น้อย
รวม	2.65	0.74	ปานกลาง

จากตารางที่ 14 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.65 โดยอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับมาก จำนวน 1 ข้อ คือ "สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา" มีค่าเฉลี่ย 3.90 และอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับปานกลาง จำนวน 6 ข้อ มีค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.20 ได้แก่ "แหล่งความรู้" ค่าเฉลี่ย 3.20 เรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน" ค่าเฉลี่ย 2.90 และในเรื่อง "การจัดประชุมการพัฒนาฝึกภาคปฏิบัติ" ค่าเฉลี่ย 2.66 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในเรื่อง "การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอพักป่วย" มีค่าเฉลี่ย ค่าสูง 2.17

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่องเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาลด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	$N = 41$		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการฝึกปฏิบัติงาน	3.49	1.05	ปานกลาง
2. บรรยายกาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.15	1.04	ปานกลาง
3. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจានห้องผู้ป่วย	3.10	1.32	ปานกลาง
4. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัสดุประสิทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ประจำห้องผู้ป่วย	2.78	1.15	ปานกลาง
5. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ ที่จำเป็น	2.71	0.96	ปานกลาง
6. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญ และให้ความร่วมมือ	2.56	1.25	ปานกลาง
7. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.56	1.05	ปานกลาง
8. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.27	0.87	น้อย
9. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัสดุประสิทธิ์ในการฝึกปฏิบัติ	2.22	0.72	น้อย
รวม	2.76	0.72	ปานกลาง

จากตารางที่ 15 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.76 โดยอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับปานกลาง จำนวน 7 ข้อ มีค่าเฉลี่ย 2.56-3.49 ในเรื่อง ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ 3.49 อันดับ 2 ได้แก่ บรรยายกาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 3.15 และอันดับ 3 ได้แก่ ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจានห้องผู้ป่วย ค่าเฉลี่ย 3.10 อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในเรื่อง โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัสดุประสิทธิ์ในการฝึกปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ยค่าสุด 2.22

## จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาลด้าน  
อาจารย์พยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	N = 41		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. ช่วยเหลือกำลังใจของอาจารย์พยาบาล	3.61	1.36	มาก
2. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.51	1.21	มาก
3. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเตรียมการสอน	3.27	1.16	ปานกลาง
4. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.71	1.12	ปานกลาง
5. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.56	1.07	ปานกลาง
6. ภาระโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนด	2.51	0.78	ปานกลาง
7. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.39	0.89	น้อย
8. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษา	2.39	0.89	น้อย
9. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.34	0.85	น้อย
10. การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	2.32	0.99	น้อย
11. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.29	1.19	น้อย
12. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.29	1.19	น้อย
13. ความเหมาะสมสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการสอนหมายงานให้นักศึกษา	2.29	0.87	น้อย
14. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.27	0.95	น้อย
15. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.27	0.95	น้อย
16. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	2.15	1.01	น้อย
17. ความเข้าใจในนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.15	1.01	น้อย

ตารางที่ 16 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
$N = 41$			
18. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.15	0.91	น้อย
19. ความต้องการในการประเมินผล	2.15	0.91	น้อย
20. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	2.10	0.97	น้อย
21. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมินผล	2.07	0.75	น้อย
22. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	2.02	0.85	น้อย
23. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	2.00	0.84	น้อย
24. การว่ากันล่วงตักเตือนนักศึกษา	2.00	0.81	น้อย
25. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	1.95	1.09	น้อย
26. การสอนรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.78	0.69	น้อย
27. สัมผัสระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.76	0.80	น้อย
รวม	2.34	0.63	น้อย

จากตารางที่ 16 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยายามด้านอาจารย์พยายาม โดยรวมอยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย 2.34 โดยอาจารย์พยายามมีปัญหาการนิเทศในระดับมาก จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 2 และ 3 ในเรื่อง ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย ค่าเฉลี่ย 3.51 อาจารย์พยายามมีปัญหาการนิเทศในคลินิกในระดับปานกลาง จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ เวลาในการศึกษาด้านความรู้และการเตรียมการสอนในคลินิก ค่าเฉลี่ย 3.27 ความเครียดในขณะนิเทศนักศึกษา ค่าเฉลี่ย 2.71 และเวลาที่มีให้กับนักศึกษา ค่าเฉลี่ย 2.56 นอกจากอาจารย์พยายามมีปัญหาการนิเทศ ได้แก่ สัมผัสระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา มีค่าเฉลี่ยค่าสูง 1.76

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาล ด้านนักศึกษาพยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	$N = 41$		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน	3.56	1.12	มาก
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.44	1.10	ปานกลาง
3. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.32	1.01	ปานกลาง
4. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	3.15	0.99	ปานกลาง
5. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.05	1.16	ปานกลาง
6. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	3.00	0.87	ปานกลาง
7. แบบอธิบายในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.98	0.99	ปานกลาง
8. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	2.90	1.16	ปานกลาง
9. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	2.85	0.99	ปานกลาง
10. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ	2.56	0.98	ปานกลาง
11. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงานของตนเอง	2.54	1.07	ปานกลาง
12. ความเหมาะสมสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย และหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.34	1.13	น้อย
13. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.20	0.87	น้อย
14. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.12	0.78	น้อย
รวม	2.86	0.75	ปานกลาง

จากตารางที่ 17 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกความการรับรู้ของอาจารย์พยาบาล ด้านนักศึกษาพยาบาล โศกวนอุ่นในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 2.86 โศกอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับมาก จำนวน 1 ห้อง ได้แก่ "ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน" ค่าเฉลี่ย 3.56 อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกในระดับปานกลาง จำนวน 10 ห้อง มีค่าเฉลี่ย 2.54-3.44 ได้แก่ ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี ค่าเฉลี่ย 3.44 ในเรื่อง ความคุ้ยเคยของนักศึกษาและฝึกปฏิบัติงาน ค่าเฉลี่ย 3.32 และ ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาผู้ป่วย ค่าเฉลี่ย 3.15 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาล มีปัญหาการนิเทศในเรื่อง นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยค่าสูง 2.12



## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลจ้านกตามแผนก วิชา  
การศึกษา การได้รับการอบรม ประสบการณ์การทำงาน และวิทยาลัยพยาบาล

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลจ้านกตามแผนก  
ผู้ป่วย

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย					
	อาจารย์(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		t-test	
	X	S.D.	X	S.D.		
ด้านส่วนบันการศึกษา	2.47	0.61	2.48	0.96	-1.29	
1. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน	2.43	0.81	2.80	1.16	-1.09	
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	2.38	1.15	2.60	1.29	-0.57	
3. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศของแผนก	2.31	1.20	2.56	1.22	-0.63	
4. การจัดประชุมการณ์และฝึกภาคปฏิบัติ	2.63	1.15	2.58	1.22	-0.14	
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.69	1.20	3.04	1.21	-0.92	
6. เกมที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	2.19	0.54	2.56	1.16	-1.39	
7. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.38	0.62	2.68	1.07	-1.16	
8. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	3.94	1.12	3.80	1.17	0.16	
9. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.00	1.09	3.32	0.87	-1.05	
10. การจัดทำสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.19	1.05	2.40	0.87	-0.71	
11. การประสานงานกับฝ่ายพยาบาล	2.06	0.77	2.56	1.16	-1.51	
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำห้องผู้ป่วย	1.75	0.78	2.44	1.33	-2.10*	
13. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.13	0.72	2.48	0.96	-1.26	

\* P = 0.05

## ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย					
	อาจารย์(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		t-test	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.53	0.61	2.90	0.76	-1.63	
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	2.25	0.93	2.76	1.39	-1.29	
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน	2.50	0.89	2.96	1.27	-1.26	
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล	2.19	0.98	2.80	1.04	-1.88	
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.19	1.05	3.68	1.03	-1.48	
5. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.13	0.81	2.36	0.91	-0.84	
6. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ใน การฝึกปฏิบัติ	2.00	0.73	2.36	0.70	-1.58	
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจําห้องผู้ป่วย	2.75	1.29	3.32	1.31	-1.36	
8. บรรยายภาพ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การเรียนรู้	3.06	0.93	3.20	1.12	-0.41	
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	2.75	1.00	2.68	0.95	0.23	

**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

## ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกพัปภาย					
	อาจารย์ N=16		ศัลยกรรม N=25		t-test	
	Χ	S.D.	Χ	S.D.		
ค้านอุจาระพยาบาล	2.31	0.52	2.36	0.70	- .25	
1. ความเข้าใจในนโยบาย วัตถุประสงค์ของ การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.94	0.85	2.28	0.94	-1.18	
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	1.94	0.85	2.20	1.04	-0.84	
3. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	1.94	0.77	2.04	0.89	-0.38	
4. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	2.06	0.57	2.00	1.00	0.25	
5. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมินผล	2.31	0.70	1.92	0.76	1.66	
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	2.06	1.06	2.20	1.00	-0.42	
7. เทคนิคที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษา	2.19	0.66	2.44	0.96	-0.92	
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	1.94	1.00	2.52	1.26	-1.52	
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.13	1.31	2.40	1.12	-0.72	
10. หัวหน้าและกลั่งใจของอาจารย์	3.56	1.32	3.64	1.41	-0.18	
11. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.19	0.91	2.32	0.99	-0.43	
12. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.19	0.91	2.32	0.99	-0.43	
13. เวลาในการศึกษาและเครื่องมือการสอน	3.75	0.93	2.96	1.27	2.23*	
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.75	1.18	3.36	1.22	1.01	
15. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	2.31	0.87	2.28	0.89	0.11	

\*P &lt; 0.05

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย				
	อายุรกรรม(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษา ตามที่กำหนดไว้	2.38	0.72	2.60	0.82	-0.90
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความ สามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.13	0.81	2.56	0.92	-1.55
18. การนำเอกสารมาใช้ในการประเมินผล การศึกษาภาคปฏิบัติ	2.31	0.79	2.44	1.04	-0.42
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.81	0.83	1.72	0.79	0.36
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.69	1.14	2.48	1.05	0.60
21. การว่ากล่าวด้วยความน่าเชื่อถือ	1.94	0.77	2.04	0.84	-0.39
22. ทราบบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	2.44	0.89	2.24	1.05	0.62
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.81	0.54	1.76	0.78	0.23
24. ทักษะด้านวิชาชีพ	1.88	1.15	2.00	1.08	-0.35
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.69	1.01	2.72	1.21	-0.09
26. ความเข้าใจในนโยบาย วัตถุประสงค์ ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.13	0.89	2.16	1.11	-0.11
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	2.00	0.82	2.24	0.97	-0.82

**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

## ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย					
	อาจารย์ N=16		ศัลยกรรม N=25		t-test	
	X	S.D.	X	S.D.		
ด้านนักศึกษาพยาบาล	2.84	0.63	2.87	0.83	-0.09	
1. ความเข้าใจต่อวัสดุประส่งค์ของ การฝึกงาน	2.56	0.89	2.56	1.04	0.01	
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.50	0.89	3.40	1.23	0.28	
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน	3.56	0.89	3.56	1.26	0.01	
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	2.94	0.93	2.80	1.04	0.43	
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	2.88	0.89	3.08	0.86	-0.74	
6. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.06	1.12	2.52	1.12	-1.27	
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการทางการแพทย์	3.00	0.73	3.24	1.13	-0.75	
8. แบบอ้างใน การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.00	0.89	2.96	1.06	0.13	
9. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	2.94	1.29	2.88	1.09	0.15	
10. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.00	1.16	3.08	1.19	-0.21	
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.31	0.79	3.32	1.15	-0.02	
12. นักศึกษานี้โอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.31	0.76	2.12	0.97	0.68	
13. นักศึกษานี้โอกาสในการเสนอความคิดเห็น	2.25	0.78	2.04	0.79	0.84	
เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน						
14. นักศึกษานี้ส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.50	1.00	2.56	1.16	-0.17	
รวม	2.49	0.50	2.64	0.68	-0.72	

จากตารางที่ 18 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกความการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลประจำจ้าแผนกอาชุรกรรมและศัลยกรรม มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเกือบทุกข้อ ยกเว้นด้านสถานบันการศึกษา ได้แก่ "การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำห้องผ่าตัด" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลประจำห้องผ่าตัดปัญหัสื่อสารมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลประจำห้องผ่าตัดอาชุรกรรม และด้านอาจารย์พยาบาล คือ "เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลประจำห้องผ่าตัดปัญหัสื่อสารมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลประจำห้องผ่าตัดอาชุรกรรม



# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษา

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา				
	ปริญญาตรี (N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=21)		t-test
	X	S.D.	X	S.D.	
ด้านสถานบันการศึกษา	2.82	0.88	2.56	0.65	1.09
1. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน	2.60	1.06	2.69	1.05	-0.27
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	2.73	1.49	2.38	1.06	0.87
3. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศของแผนก	2.53	1.13	2.42	1.30	0.27
4. การจัดประชุมการพัฒนาฝึกภาคปฏิบัติ	2.93	1.10	2.50	1.21	1.14
5. ระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติตาม	3.20	1.27	2.73	1.15	1.21
6. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนการสอนของนักศึกษา	2.67	1.11	2.27	0.87	1.27
7. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.67	1.05	2.50	0.86	0.55
8. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	2.80	1.32	3.97	1.04	-0.43
9. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.20	1.01	3.19	0.94	0.02
10. การจัดทำส่วนที่ฝึกภาคปฏิบัติตาม	2.53	1.06	2.19	0.85	1.13
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.67	1.23	2.19	0.90	1.43
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอพัก	2.47	1.25	2.00	1.13	1.23
13. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.60	0.91	2.19	0.85	1.44

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิธีการศึกษา					
	บริษัทฯ(N=16) สูงกว่าบริษัทฯ(N=21)					
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test	
ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.88	0.67	2.69	0.75	0.83	
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	2.93	1.39	2.35	1.13	1.47	
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัฒนธรรมสังคมของ การฝึกปฏิบัติงาน	3.07	1.16	2.62	1.13	1.22	
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการสถาบัน	2.80	1.01	2.42	1.07	1.11	
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่องานการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.53	0.83	3.46	1.17	0.21	
5. จำนวนผู้บ้ากที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.40	0.91	2.19	0.85	0.73	
6. รากของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัฒนธรรมสังคมใน การฝึกปฏิบัติ	2.47	0.52	2.08	0.80	1.70	
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำห้องผู้ป่วย	3.20	1.08	3.04	1.46	0.37	
8. บรรยายศาสตร์ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การเรียนรู้	3.00	1.07	3.23	1.03	-0.68	
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	2.53	0.92	2.81	0.98	-0.88	

**ศูนย์วิทยทรัพยากร**  
**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	วิจัยการศึกษา					
	ปริญญาตรี ( $N=16$ ) สูงกว่าปริญญาตรี ( $N=21$ )					
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test	
ด้านอาจารย์พยาบาล	2.35	0.72	2.34	0.58	0.03	
1. ความเข้าใจในนโยบาย วัตถุประสงค์ของการ ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.20	0.86	2.12	0.95	0.28	
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและ ข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	2.07	0.88	2.12	1.03	-0.15	
3. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	2.00	0.85	2.00	0.85	0.00	
4. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	1.80	0.56	2.15	0.97	-1.48	
5. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมิน ผล	2.00	0.78	2.12	0.77	-0.47	
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	2.40	1.12	2.00	0.94	1.22	
7. เทคนิคที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษา	2.47	0.83	2.27	0.87	0.71	
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการ จัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.60	1.12	2.15	1.21	1.27	
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.33	0.98	2.27	1.31	0.16	
10. ภารกิจและกำลังใจของอาจารย์	3.13	1.41	3.88	1.28	-1.75	
11. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.13	0.83	2.35	1.02	-0.69	
12. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.13	0.99	2.35	0.94	-0.69	
13. เวลาในการศึกษาและเตรียมการสอน	3.20	1.21	3.31	1.16	-0.28	
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.33	1.05	3.62	1.30	-0.72	
15. ความเหมาะสมสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการ มอบหมายงานให้นักศึกษา	2.27	0.88	2.31	0.86	-0.14	

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในหลินิก	วิจัยการศึกษา					
	ปริญญาตรี(N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี(N=21)		t-test	
	Χ	S.D.	Χ	S.D.		
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนดไว้	2.40	0.83	2.58	0.76	-0.70	
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.33	0.90	2.42	0.90	-0.31	
18. การนำเอกสารมาที่ใช้ในการประเมินผล การศึกษาภาคปฏิบัติ	2.60	1.06	2.27	0.87	1.08	
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.67	0.82	1.81	0.80	-0.54	
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.80	1.24	2.54	0.99	0.17	
21. การร่วมกล่าวถึงเดือนนักศึกษา	2.07	0.80	1.96	0.82	0.40	
22. การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	2.27	0.96	2.35	1.02	-0.25	
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.80	0.68	1.77	0.71	0.14	
24. ทักษะด้านวิชาชีพ	2.13	1.25	1.85	1.01	0.81	
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.87	1.19	2.62	1.10	0.69	
26. ความเข้าใจในโภนายน์ วัฒนธรรมสังคม ของผู้ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.20	1.01	2.12	1.03	0.25	
27. ความอุตสาหะในการประเมินผล	2.40	1.06	2.00	0.80	1.37	

**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วัสดุการศึกษา					
	<u>ปริญญาตรี(N=16) สูงกว่าปริญญาตรี(N=21)</u>					
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test	
ด้านนักศึกษาพยาบาล	2.83	0.79	2.88	0.74	-0.18	
1. ความเข้าใจต่อวัสดุประสังค์ของการฝึกปฏิบัติ 2.67	0.98	2.50	0.99	0.52		
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคกุชชี้	3.13	1.19	3.62	1.02	-1.37	
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์	3.47	1.06	3.62	1.17	-0.41	
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	2.93	1.16	2.81	0.90	0.39	
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	3.07	1.03	2.96	0.77	0.37	
6. ความเห็นชอบของปริมาณงานที่ได้รับ	2.67	1.29	2.15	1.01	1.42	
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการทาง	2.93	1.03	3.27	0.96	-1.05	
พยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย						
8. แบบอย่างในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.87	0.99	3.04	1.00	-0.53	
9. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	2.93	1.22	2.88	1.14	0.13	
10. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.07	1.16	3.04	1.18	0.07	
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.33	0.90	3.31	1.09	0.08	
12. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.07	0.80	2.27	0.92	-0.71	
13. นักศึกษามีโอกาสในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	2.00	0.66	2.19	0.85	-0.76	
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การ	2.47	1.19	2.58	1.03	-0.31	
ปัญหัดและภาระเนินผลการปฏิบัติงาน						
รวม	2.63	0.69	2.55	0.58	0.37	

จากตารางที่ 19 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกความต้องการรับรู้ของอาจารย์พยาบาล ที่มีวัสดุการศึกษาปริญญาตรีและสูงกว่าปริญญาตรี มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในทุกด้านและทุกข้อ

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามการได้รับ การอบรมด้านการนิเทศ

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม					
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		t-test	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
ด้านสถาบันการศึกษา	2.55	0.77	2.85	0.67	-1.23	
1. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผน	2.67	1.07	2.64	1.01	0.07	
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	2.52	1.25	2.50	1.23	0.05	
3. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศ	2.48	1.16	2.43	1.40	0.13	
ของแผนก						
4. การจัดประสบการณ์และฝึกภาคปฏิบัติ	2.44	1.22	3.07	1.00	-1.66	
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.81	1.33	3.07	0.92	-0.64	
6. เนื้อหาที่เน้นการประเมินการเรียน	2.30	1.00	2.64	0.93	-1.08	
7. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.44	0.93	2.79	0.89	-1.13	
8. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	3.74	1.23	4.21	0.89	-1.28	
9. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.19	1.11	3.21	0.58	-0.09	
10. การจัดทำส่วนงานฝึกปฏิบัติงาน	2.11	0.97	2.71	0.73	-2.04*	
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.22	1.01	2.64	1.08	-1.23	
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำห้องผู้ป่วย	2.04	1.13	2.43	1.28	-1.01	
13. การปฏิบัติตามแผนท่องไว้	2.19	0.88	2.64	0.84	-1.60	

\* P < 0.05

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอ่อนน้อม					
	อ่อนน้อม(N=27)		ไม่อ่อนน้อม(N=14)		t-test	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติ	2.74	0.77	2.79	0.63	-0.22	
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	2.67	1.27	2.36	1.22	0.75	
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของ การฝึกปฏิบัติงาน	2.70	1.17	2.93	1.14	-0.59	
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล	2.41	1.01	2.86	1.10	-1.31	
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.48	1.05	3.50	1.09	-0.05	
5. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.11	0.89	2.57	0.76	-1.15	
6. โรคของผู้ป่วยที่มาระงับกับวัตถุประสงค์ใน การฝึกปฏิบัติ	2.07	0.68	2.50	0.76	-1.84	
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจําห้องผู้ป่วย	3.30	1.41	2.71	1.07	1.35	
8. บรรยายภาพ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การเรียนรู้	3.22	1.19	3.00	0.68	0.76	
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ฯลฯ	2.71	1.10	2.71	0.81	-0.04	

**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

## ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม					
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		t-test	
	Χ	S.D.	Χ	S.D.		
ด้านอาจารย์พยาบาล	2.21	0.58	2.95	0.66	-1.90	
1. ความเข้าใจในนโยบาย วัสดุประสงค์ของกิจกรรม ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.89	0.75	2.64	1.01	-2.71*	
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและ ข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	1.85	0.77	2.57	1.16	-2.38*	
3. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	1.78	0.64	2.43	1.02	-2.18*	
4. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	1.96	0.76	2.14	1.03	-0.64	
5. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมิน ผล	1.96	0.76	2.29	0.73	-1.31	
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	1.85	0.82	2.71	1.14	-2.79**	
7. เกษท์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาค ปฏิบัติ	2.26	0.90	2.50	0.76	-0.85	
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการ จัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.00	1.14	2.86	1.10	-2.31*	
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.07	1.11	2.71	1.27	-1.67	
10. ข้อดีและข้อเสียของอาจารย์	3.59	1.34	3.64	1.45	-0.11	
11. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.22	0.93	2.36	1.01	-0.43	
12. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.15	0.86	2.50	1.09	-1.13	
13. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาใน การเตรียมการสอนในคลินิก	3.41	1.22	3.00	1.04	1.07	
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.52	1.34	3.50	0.94	0.05	

\* P &lt; 0.05

\*\* P &lt; 0.01

## ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		t-test
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
15. ความเห็นชอบของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	1.96	0.76	2.93	0.73	-3.91*
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนดไว้	2.37	0.84	2.79	0.58	-1.67
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.22	0.93	2.71	0.73	-1.72
18. การนำเอกสารมาใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.22	0.97	2.71	0.83	-1.61
19. สัมผัสระยะห่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.59	0.75	2.07	0.83	-1.88
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.48	1.16	2.71	0.91	-0.65
21. การว่ากล่าวด้วยตนเองนักศึกษา	1.89	0.80	2.21	0.80	-1.23
22. การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	2.30	1.07	2.36	0.84	-0.19
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.63	0.63	2.07	0.73	-2.02*
24. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	2.00	1.14	1.86	1.03	0.39
25. สามารถเชื่อถือและนิเทศน์นักศึกษา	2.63	1.18	2.36	1.03	-0.61
26. ความเข้าใจในนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.93	0.92	2.57	1.09	-2.00
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	2.04	0.85	2.36	1.01	-1.07

\* P &lt; 0.05

\* ทุกปัญหาที่ร้อยละ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอ่อน化					
	บุรุษ(N=27)		ไก่บูรุษ(N=14)		t-test	
	Χ	S.D.	Χ	S.D.		
ด้านนักศึกษาแพทย์	2.71	0.75	3.14	0.69	-1.77	
1. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ	2.33	0.92	3.00	0.96	-2.17*	
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.37	1.04	3.57	1.22	-0.55	
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน	3.56	1.09	3.57	1.22	-0.04	
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	2.74	0.98	3.07	1.00	-1.02	
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	2.89	0.89	3.21	0.80	-1.15	
6. ความเหมาะสมสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.07	1.11	2.86	1.03	-2.20*	
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการทางการแพทย์ในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	2.96	1.02	3.50	0.86	-1.69	
8. แบบอย่างในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.81	1.00	3.29	0.91	-1.47	
9. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	2.70	1.24	3.29	0.91	-1.55	
10. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	2.89	1.19	3.36	1.08	-1.23	
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.22	1.01	3.50	1.02	-0.83	
12. นักศึกษานี้โอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.04	0.81	2.50	0.94	-1.65	
13. นักศึกษานี้โอกาสในการเสนอความคิดเห็น	2.04	0.71	2.29	0.91	-0.97	
14. นักศึกษานี้ส่วนร่วมในการวางแผน การ	2.33	1.00	2.93	1.14	-1.72	
ปัญหาและภาระประเมินผลการปฏิบัติงาน						
	รวม	2.47	0.61	2.60	0.58	-1.68

\* P &lt; 0.05

จากตารางที่ 20 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกความภารรับรู้ของอาจารย์พยาบาลที่เคยว่าด้วยการอบรมด้านการนิเทศและไม่ได้วรับการอบรมด้านการนิเทศ มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นด้านสภาพนักการศึกษา ได้แก่ "การจัดทำส่วนที่ฝึกปฏิบัติงาน" และด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ "ความเข้าใจในขอบเขตที่ประส่งค์ของ การฝึกปฏิบัติงาน" "ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ" "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" "การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ "การยอมรับความคิดเห็นของนักศึกษา" และด้านนักศึกษาพยาบาล ได้แก่ "ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของ การฝึกปฏิบัติงาน" "ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้วรับมอบหมาย และหน้าที่ความรับผิดชอบ" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้วรับการอบรมด้านการนิเทศมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่ได้วรับการอบรมด้านการนิเทศ และด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ "เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา" มีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้วรับการอบรมด้านการนิเทศมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่ได้วรับการอบรมด้านการนิเทศ

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านสุขอนามัยการศึกษา จำแนกตามประสมการที่การท่องเที่ยว

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสมการที่การท่องเที่ยว						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 - 10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. นายยากรักษาสุขภาพให้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน	2.67	0.89	3.20	1.49	2.43	0.87	1.8899
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของงานนิเทศ	2.50	1.17	3.13	1.73	2.29	1.01	1.3814
3. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศของแผนก	2.58	1.39	2.75	1.58	2.29	1.00	0.4832
4. การจัดประสมการท่องเที่ยวภาคปฏิบัติ	3.00	1.04	2.88	1.36	2.38	1.16	1.2436
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.92	1.31	2.75	1.06	2.95	1.24	0.0797
6. เกษท์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	2.42	0.51	2.25	1.58	2.48	0.93	0.1496
7. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลภาคปฏิบัติ	2.42	0.51	2.50	1.51	2.67	0.86	0.2909
8. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	4.08	1.24	3.50	1.31	3.95	1.02	0.6632
9. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.67	0.89	3.00	1.07	3.00	0.89	2.1941
10. การจัดทำสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.42	0.79	2.75	1.39	2.10	0.77	1.5635
11. การประสานงานกับฝ่ายการขยายผล	2.67	1.23	2.38	1.19	2.19	0.87	0.7879
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำแหล่งท่องเที่ยว	2.33	1.50	2.38	1.41	2.00	0.89	0.4400
13. การปฏิบัติตามแผนท่องเที่ยว	2.58	0.79	2.25	1.28	2.24	0.77	0.6244
รวม	2.79	0.61	2.75	1.16	2.53	0.62	0.5273

จากตารางที่ 21 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลที่มีประสมการที่การท่องเที่ยวน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี น้ำหนักปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสุขอนามัยการศึกษาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัจจัยการนิเทศด้านส่วนที่ผูกปฎิบัติงาน  
จำแนกตามประสมการผู้การท่องเที่ยว

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	ประสมการผู้การท่องเที่ยว						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 - 10 ปี		มากกว่า 10 ปี		F
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการนิเทศศึกษา	2.58	1.44	2.38	1.51	2.62	1.07	0.1088
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัสดุประสิทธิภาพของการฝึกปฏิบัติ	3.33	1.23	2.50	1.51	2.57	0.87	2.0724
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการทางยา	2.83	1.19	2.63	1.30	2.38	0.86	0.7170
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.92	1.16	2.63	1.06	3.57	0.81	4.3935*
5. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.33	0.65	2.00	0.33	2.33	0.97	0.4634
6. โอกาสลงพื้นที่จริงกับวัสดุประสิทธิภาพในการฝึกปฏิบัติ	2.33	0.65	2.13	0.83	2.19	0.75	0.2237
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำห้อง	3.08	1.24	2.50	1.20	3.33	1.39	1.1665
8. บรรยายภาพ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.25	0.97	2.63	0.74	3.29	1.15	1.2747
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	2.92	1.16	2.38	0.74	2.71	0.90	0.7640
รวม	2.95	0.74	2.42	0.97	2.78	0.58	1.3789

\* P < 0.05

จากตารางที่ 22 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีประสมการผู้การท่องเที่ยวที่น้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และมากกว่า 10 ปี มีระดับปัจจัยการนิเทศในคลินิกด้านส่วนที่ผูกปฎิบัติงานไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นในในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลมีประสมการผู้การท่องเที่ยวค่างกันรับรู้ปัจจัยการนิเทศในคลินิกมากต่ำกว่ากันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูกราฟสอดความแปรปรวนค่าที่เป็นรายคู่หัวข้อของตารางที่ 23

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" จำแนกตามประสบการณ์การทำงานทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

ประสบการณ์การทำงาน	<u>น้อยกว่า 5 ปี</u>	<u>5-10 ปี</u>	<u>มากกว่า 10 ปี</u>
	$\bar{X}_1 = 3.92$	$\bar{X}_2 = 2.63$	$\bar{X}_3 = 3.57$
น้อยกว่า 5 ปี ( $\bar{X}_1 = 3.92$ )	-	1.29*	.35
5 - 10 ปี ( $\bar{X}_2 = 2.63$ )	-	-	-.94
มากกว่า 10 ปี ( $\bar{X}_3 = 3.57$ )	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 23 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี นี้ระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา" และต่างกับอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี มีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบื้องบนมาตราฐานและการวิเคราะห์ความแปรปรวนที่สำคัญในเกณฑ์ด้านอาจารย์และนักเรียน

ปัจจัยการนักเรียนคลินิก	ประสมการเด็กที่ทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 - 10 ปี		มากกว่า 10 ปี		F
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ความเข้าใจในนักเรียน งานของนักศึกษา	2.42	0.79	2.13	2.00	0.89	0.91	0.7950
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการ วางแผนการนักเรียน	2.25	0.87	2.25	1.65	1.95	0.97	0.4697
3. ความรู้ในเรื่องการนักเรียน	2.33	0.98	1.88	0.83	1.88	0.73	1.3729
4. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	2.17	1.11	1.75	0.71	2.05	0.74	0.5788
5. ความรู้ความสำมารถในการอ่านและประเมินผล	2.25	0.62	1.75	0.71	2.10	0.83	1.0760
6. เทคนิคและทักษะการนักเรียนนักศึกษา	2.50	1.09	2.13	0.99	1.95	0.97	1.1228
7. เทคนิคใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.33	0.49	2.63	1.30	2.24	0.83	0.5819
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการ ศึกษาภาคปฏิบัติ	2.58	0.90	2.50	1.60	2.05	1.16	0.9237
9. ความอ่อน懦ในการทำงานของอาจารย์	2.25	0.75	2.25	1.58	2.33	1.28	0.0240
10. ชั้นดูแลกำลังใจของอาจารย์	3.58	1.38	3.00	1.85	3.86	1.11	1.1670
11. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.33	1.07	2.13	1.13	2.29	0.85	0.1174
12. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.33	0.89	2.00	1.07	2.33	0.97	0.3847
13. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียม การสอนในคลินิก	3.50	1.17	2.63	1.41	3.38	1.02	1.6097
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.58	1.24	3.00	1.60	3.67	1.02	0.9095
15. ความเหมาะสมของผู้นำในคลินิกต่อการมอบหมาย งานให้นักศึกษา	2.17	0.58	2.25	1.03	2.38	0.97	0.2326
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนด	2.50	0.67	2.13	0.83	2.67	0.80	1.4348

## ตารางที่ 24 (ต่อ)

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	ประสัยการท่องเที่ยว						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 - 10 ปี		มากกว่า 10 ปี		F
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสำเร็จของนักศึกษา เป็นรายบดด	2.33	0.65	2.13	0.83	2.52	1.03	0.6027
18. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษา ภาคปฏิบัติ	2.50	0.67	2.00	1.20	2.48	0.98	0.8424
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.58	0.90	1.88	1.13	1.81	0.61	0.5565
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.50	1.17	2.25	1.28	2.71	0.96	0.5565
21. การร่วมถ่ายทอดความคิดเห็นของนักศึกษา	1.92	0.51	2.00	1.20	2.05	0.80	0.0962
22. การบันทึกผลลัพธ์การสอนของนักศึกษา	2.25	0.75	2.13	1.36	2.43	0.98	0.3030
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.75	0.45	1.88	1.13	1.76	0.62	0.0902
24. ทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	1.75	1.22	1.88	1.36	2.10	0.94	0.3918
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	3.00	0.95	2.00	1.20	2.81	1.12	2.2049
26. ความเข้าใจในนโยบาย วัสดุประสงค์ ของภาระผู้สอนของนักศึกษา	2.00	0.74	2.25	1.39	2.19	1.03	0.1790
27. ความต้องการในการประเมินผล	2.17	1.03	2.00	1.07	2.19	0.81	0.1254
รวม	2.40	0.43	2.08	0.97	2.38	0.59	0.3500

จากตารางที่ 24 แสดงว่า อาจารย์แพทย์ทั้งหมดที่มีประสัยการท่องเที่ยวทั้ง 3 กลุ่มนี้ น้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี ที่นิเทศการนิเทศในคลินิกค้านอาจารย์ที่ขาดไม่ได้ค่อนข้างมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 25 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบื้องบนมาตราฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนที่อุทธากรณ์ทางค้านักศึกษาทาง  
จำแนกตามประสัยการทำงาน

ปัจจัยการนักศึกษาในคลินิก	ประสัยการทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 - 10 ปี		มากกว่า 10 ปี		F
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. ความเข้าใจด้วยความประสัยของการฝึกปฏิบัติ	2.92	1.00	2.25	1.17	2.48	0.87	1.3017
2. ความพร้อมในการทำงาน	3.83	1.12	2.63	1.06	3.52	0.98	3.4095*
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการทำงาน	3.92	1.31	3.25	1.28	3.48	0.93	0.9739
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	3.00	1.21	2.63	1.30	2.86	0.73	0.3338
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ค่างๆ	3.25	0.97	2.63	0.92	3.00	0.78	1.2667
6. ความสามารถสูงของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.58	1.17	2.38	1.60	2.19	0.93	0.4518
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการทางอาชญาลในงาน	3.33	0.99	2.75	1.49	3.19	0.75	0.8723
8. แนวทางในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.17	1.03	2.50	1.31	3.05	0.81	1.2227
9. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	3.33	1.07	2.38	1.30	2.86	1.11	1.7396
10. ศักดิ์ศรีของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.33	1.30	2.50	1.20	3.10	1.04	1.2891
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.50	1.09	2.75	1.39	3.43	0.75	1.6329
12. นักศึกษานี้โอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.17	0.58	2.00	1.20	2.29	0.90	0.3089
13. นักศึกษานี้โอกาสในการเรียนความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.00	0.43	2.25	1.39	2.14	0.66	0.2516
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและ การประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.25	0.97	2.63	1.41	2.67	1.02	0.5953
รวม	3.04	0.67	2.54	1.18	2.87	0.58	1.1088

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 25 แสดงว่า อาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี มีปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพชานาลของอาจารย์พชานาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" อาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของ เชฟเฟ่ ในตารางที่ 26

ตารางที่ 26 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสุขอนามัย ปฐมพัฒนาในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" จำแนกตามประสบการณ์ การทำงานทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

ประสบการณ์การทำงาน	<u>น้อยกว่า 5 ปี</u>	<u>5-10 ปี</u>	<u>มากกว่า 10 ปี</u>
	$\bar{X}_1 = 3.83$	$\bar{X}_2 = 2.63$	$\bar{X}_3 = 3.52$
น้อยกว่า 5 ปี ( $\bar{X}_1 = 3.83$ )	-	1.2*	.31
5 - 10 ปี ( $\bar{X}_2 = 2.63$ )	-	-	-.89
มากกว่า 10 ปี ( $\bar{X}_3 = 3.52$ )	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 26 แสดงว่า อาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี ระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพชานาลในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" แตกต่างกันอาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี มีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศสูงกว่าอาจารย์พชานาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี

ตารางที่ 27 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนที่ทางการนักศึกษาส่วนของการศึกษา  
จำแนกตามวิถีทางภาษา

ที่ทางการนักศึกษา	วิถีทางภาษา									
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		F	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
1. นายช่างที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนงาน	2.58	1.08	2.85	0.80	1.40	0.55	3.09	1.04	3.9586*	
หน่วยงาน										
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเพื่อความสำเร็จของงาน	2.58	1.44	2.46	0.66	1.40	0.55	3.00	1.48	2.1369	
3. ความร่วมมือในการวางแผนการงาน	2.58	1.16	2.62	1.33	1.20	0.45	2.73	1.19	2.2307	
4. การจัดประชุมการพัฒนาฝีมืออาชีพมีบุคลิค	3.08	1.24	2.62	1.12	1.80	0.84	2.64	1.21	1.4699	
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	4.00	0.85	2.46	1.13	2.40	0.89	2.45	1.04	6.7882**	
6. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาษา	2.92	0.99	2.38	0.87	1.80	0.84	2.18	0.98	2.0998	
ภาษาและนักศึกษา										
7. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	3.00	0.85	2.69	0.85	1.60	0.55	2.36	0.92	3.5272*	
8. สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา	4.75	0.45	3.46	0.97	3.60	0.89	3.63	1.50	3.8936*	
9. แหล่งความรู้ เช่น ห้องสมุด	3.17	1.27	3.38	0.87	3.20	0.84	3.00	0.77	0.3107	
10. ภาระทางส่วนตัวที่มีผลต่อการเรียน	2.50	1.09	2.31	0.85	1.60	0.55	2.45	0.93	1.2380	
11. การประสานงานกับผู้อื่น	2.50	0.90	2.38	1.04	1.60	0.55	2.55	1.29	1.0815	
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำ	2.42	0.90	2.15	1.34	1.60	0.55	2.18	1.47	0.5445	
หมายเหตุ										
13. การปฏิบัติตามแผนกว่าจ้าง	2.58	0.90	2.62	0.87	1.60	0.55	2.09	0.83	2.4177	
รวม	2.97	0.72	2.85	0.69	1.91	0.33	2.64	0.76	2.7872	

\* P &lt; 0.05

\*\* P &lt; 0.01

จากตารางที่ 27 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลจําแนกตามวิทยาลัยพยาบาลทั้ง 4 แห่ง มีปัญหาการนําเสนอในคลินิก ด้านสภานักการศึกษาของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนําเสนอในเรื่อง "นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน" ในข้อ 7 ได้แก่ "เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ "สัดส่วนของอาจารย์ : นักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหาการนําเสนอในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูกรทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 28 29 และ 30 ส่วนในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาล มีปัญหาการนําเสนอในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูกรทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 31

ตารางที่ 28 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนําเสนอในคลินิก ด้านสภานักการศึกษา ในข้อ "นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน" จําแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$X_1 = 2.58$	$X_2 = 2.85$	$X_3 = 1.40$	$X_4 = 3.09$
1 ( $X_1 = 2.58$ )	-	-.27	1.18	-.51
2 ( $X_2 = 2.85$ )	-	-	1.45	-.24
3 ( $X_3 = 1.40$ )	-	-	-	-1.69*
4 ( $X_4 = 3.09$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 28 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 3 มีระดับปัญหาการนําเสนอในคลินิก ด้านสภานักการศึกษา ในเรื่อง "นโยบายที่ใช้ในการวางแผนของหน่วยงาน" แตกต่างกัน อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ตารางที่ 29 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัจจุบันการนิเทศในคลินิกด้านสุขภาพการศึกษา ในเรื่อง "เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=?)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 3.00$	$\bar{X}_2 = 2.69$	$\bar{X}_3 = 1.60$	$\bar{X}_4 = 2.36$
1 ( $\bar{X}_1 = 3.00$ )	-	.31	1.40*	.64
2 ( $\bar{X}_2 = 2.69$ )	-	-	1.09	.33
3 ( $\bar{X}_3 = 1.60$ )	-	-	-	-.76
4 ( $\bar{X}_4 = 2.36$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 29 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 1 มีระดับปัจจุบันการนิเทศในคลินิก ด้านสุขภาพการศึกษา ในเรื่อง "เครื่องมือในการวัด และประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 3

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 30 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสภาพน  
การศึกษาในเรื่อง "สัดส่วนของอาจารย์ : นักศึกษา" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล  
ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 4.75$	$\bar{X}_2 = 3.46$	$\bar{X}_3 = 3.60$	$\bar{X}_4 = 3.63$
1 ( $\bar{X}_1 = 4.75$ )	-	1.29*	1.15	1.12
2 ( $\bar{X}_2 = 3.46$ )	-	-	-.14	-.17
3 ( $\bar{X}_3 = 3.60$ )	-	-	-	-.03
4 ( $\bar{X}_4 = 3.63$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 30 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 1 มีระดับปัญหาการนิเทศใน  
คลินิก ด้านสภาพนการศึกษา ในเรื่อง "สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา" แตกต่างกันอย่าง  
พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 อ่อนมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัย  
พยาบาล 1 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2


  
**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 31 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัจจุบันการนิเทศในคลินิก ด้านสุขภาพ การศึกษา ในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล" จำแนกตาม วิทยาลัยพยาบาล กดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 4.00$	$\bar{X}_2 = 2.46$	$\bar{X}_3 = 2.40$	$\bar{X}_4 = 2.45$
1 ( $\bar{X}_1 = 4.00$ )	-	1.54 **	1.60 **	1.55 **
2 ( $\bar{X}_2 = 2.46$ )	-	-	.06	.01
3 ( $\bar{X}_3 = 2.40$ )	-	-	-	.05
4 ( $\bar{X}_4 = 2.45$ )	-	-	-	-

\*\*  $P < .01$

จากตารางที่ 31 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 1 มีระดับปัจจุบันการนิเทศใน คลินิก ด้านสุขภาพการศึกษา ในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" แตกต่าง กับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 วิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4 อุ่งมีน้อย สำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปัจจุบันการนิเทศมากกว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 วิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 32 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนอัน次要การนิเทศด้านสุขภาพปัญญาจิต  
จำแนกตามวิทยาลัยภาษา

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยภาษา									
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		F	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	3.00	1.13	2.46	1.27	1.40	0.55	2.73	1.35	2.2234	
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการปฎิบัติงาน	2.92	0.90	2.77	1.30	1.80	0.84	3.09	1.22	1.6006	
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฎิบัติงานจากฝ่ายบริการ	2.67	0.89	2.54	1.05	1.80	0.84	2.82	1.25	1.1509	
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ด้านผลการปฎิบัติงานของนักศึกษา	3.58	0.90	3.46	1.27	3.00	1.22	3.64	0.92	0.4481	
5. จำนวนผู้ช่วยที่ได้รับก่อนการฝึกปฏิบัติ	2.42	0.99	2.15	0.80	1.80	0.84	2.45	0.82	0.8383	
6. โทรศัพท์ผู้ช่วยที่ได้รับกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.33	0.65	2.15	0.69	1.80	0.45	2.36	0.92	0.8262	
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนภาษาอังกฤษ	3.33	1.30	3.54	1.61	2.80	1.09	2.45	0.82	1.6435	
8. บรรยายภาพ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.42	0.99	3.69	0.95	2.20	1.09	2.64	0.67	4.8054**	
9. อาจารย์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	2.67	0.98	3.15	0.89	2.20	1.09	2.45	0.82	1.7798	
รวม	2.93	0.67	2.88	0.79	2.09	0.56	2.74	0.64	1.9115	

\*\* P < 0.01

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 32 แสดงว่า อาจารย์พศานาลจําแนกความวิถีทางมาล 4 แห่งนี้ปัญหาการนําเงินคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์พศานาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนําเงิน "บรรยายการ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้" อาจารย์พศานาลคําลงวิถีทางมาลนี้ปัญหาการนําเงินคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูตารางส่วนความแตกต่างเป็นรายคุณวิชีของเชฟเพื่อในตารางที่ 33

ตารางที่ 33 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนําเงินคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "บรรยายการ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้" จําแนกตามวิถีทางมาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคุณวิชีของเชฟเพื่อ

วิถีทางมาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 3.42$	$\bar{X}_2 = 3.69$	$\bar{X}_3 = 2.20$	$\bar{X}_4 = 2.63$
1 ( $\bar{X}_1 = 3.42$ )	-	-.27	1.22	.79
2 ( $\bar{X}_2 = 3.69$ )	-	-	1.49**	1.06
3 ( $\bar{X}_3 = 2.20$ )	-	-	-	-.43
4 ( $\bar{X}_4 = 2.63$ )	-	-	-	-

\*\* P < .01

จากตารางที่ 33 แสดงว่า อาจารย์พศานาลวิถีทางมาล 2 มีระดับปัญหาการนําเงินคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "บรรยายการที่เอื้อต่อการเรียนรู้" แตกต่างกันของอาจารย์พศานาลวิถีทางมาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พศานาลวิถีทางมาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พศานาลวิถีทางมาล 3

สุพัฒน์ กิริยาลัย

ตารางที่ 34 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนที่อุทธากรณ์แพทย์ผู้สอนอาจารย์พยาบาล  
จำแนกตามวิทยาลัยศึกษา

ที่อุทธากรณ์แพทย์ผู้สอน	วิทยาลัยศึกษา									
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		F	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
1. ความเข้าใจในโภชนาชี วัดด้วยรูปแบบการต่อสัมภาระ	1.92	0.51	2.31	0.85	1.60	0.89	2.45	1.21	1.4613	
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและ ข้อบังคับในการวางแผนการนักศึกษา	1.67	0.78	2.38	0.78	1.40	0.55	2.55	1.21	3.3000	
3. ความรู้ในเรื่องการนักศึกษา	1.58	0.51	2.62	0.77	1.40	0.55	2.00	0.89	5.6588**	
4. ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน	1.92	0.29	2.69	0.85	1.20	0.45	1.73	0.90	6.8102**	
5. ความรู้ความสำนึกรอย่างวัดและประเมิน	2.00	0.60	2.38	0.51	1.80	1.30	1.90	0.83	1.1834	
6. เทคนิคและทักษะการนักศึกษา	1.75	0.97	2.69	1.11	1.60	0.89	2.18	0.75	2.6471	
7. เทคนิคในการประเมินผลการศึกษาภาค ปฏิบัติ	2.50	0.67	2.46	0.88	1.40	0.55	2.45	0.93	2.5840	
8. การส่งเสริมการตัดสินใจเกี่ยวกับการ จัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.25	1.22	2.23	1.17	1.40	0.55	2.82	1.25	1.7713	
9. ความต้องการที่จะทำงานของอาจารย์	2.25	1.14	2.46	1.19	1.40	0.55	2.55	1.37	1.2187	
10. ชั้นเฉลี่ยค่าเฉลี่ยใจของอาจารย์	4.00	0.95	3.54	1.39	2.00	1.00	4.00	1.41	3.5612*	
11. ความร่วมมือจากอาจารย์ในการวางแผน	2.08	0.99	2.54	0.97	1.60	0.55	2.45	0.93	1.5281	
12. การประสานงานกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ	2.17	0.94	2.30	0.85	1.60	0.89	2.63	1.03	1.4822	
13. เวลาในการศึกษาด้านความรู้และการ การเตรียมการสอนในคลินิก	4.17	0.83	3.07	0.64	2.60	0.89	2.82	1.54	4.5743**	

\*  $P < 0.05$

\*\*  $P < 0.01$

## ตารางที่ 34 (ต่อ)

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	วัดความต้องการยาสูบ										
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		F		
	Σ	S.D.	Σ	S.D.	Σ	S.D.	Σ	S.D.			
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย ความทึ่งตื่นเต้นใจ	3.92	0.99	3.08	1.12	3.40	1.14	3.63	1.05	1.0723		
15. ความเห็นชอบของผู้ป่วยในคลินิก	2.17	0.83	2.53	0.78	2.00	0.71	2.27	1.10	0.5974		
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษา ความทึ่งตื่นเต้นใจ	2.67	0.65	2.92	0.64	2.00	0.71	2.09	0.83	3.8303*		
17. ความสัมภัยใจไว้ในการสืบสานความ สำนารักษ์ของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.75	0.87	2.46	0.88	1.80	0.84	2.18	0.87	1.6960		
18. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผล การศึกษาภาคปฏิบัติ	2.67	0.98	2.46	0.66	1.80	1.09	2.27	1.10	1.0791		
19. ฝึกหัดภาษาระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.92	0.79	1.85	0.89	1.60	0.55	1.55	0.82	0.5151		
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	3.08	0.99	2.46	0.97	2.60	1.34	2.09	1.04	1.7895		
21. การว่ากล่าวถักทักเพื่อนักศึกษา	2.25	0.75	2.15	0.89	1.40	0.55	1.82	0.75	1.7442		
22. การยืนทิฐิติกรรมของนักศึกษา	3.00	1.13	2.31	0.75	1.80	0.84	1.82	0.75	4.0846*		
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.83	0.72	1.92	0.76	1.60	0.55	1.64	0.67	0.4636		
24. ทักษะด้านภาษาอังกฤษ	2.33	1.37	2.00	1.08	1.40	0.89	1.73	0.78	1.0791		
25. ความเครียดและนิสัยนักศึกษา	3.00	0.95	3.00	1.08	1.80	1.30	2.45	1.13	1.9722		
26. ความเข้าใจในเรื่องยาสูบ วัสดุประแจ ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.00	1.04	2.31	0.85	1.40	0.89	2.45	1.13	1.4873		
27. ความพึงพอใจในการประเมินผล	2.00	0.85	2.31	0.85	1.60	0.89	2.36	1.03	1.0538		
	ΣΣΣ		2.44	0.45	2.49	0.53	1.75	0.62	2.33	0.81	1.9846

\* P &lt; 0.05

จากตารางที่ 34 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลและแผนกตามวิทยาลัยพยาบาล 4 แห่ง มีปัญหางานนิเทศในคลินิกด้านอาจารย์พยาบาลของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหางานนิเทศ ในเรื่อง "ข้อบกพร่องของอาจารย์พยาบาล" และ "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหางานนิเทศ ในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 35 และ 36 ส่วนในเรื่อง "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" "ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน" และเรื่อง "เวลาในการค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาล มีปัญหางานนิเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 37 38 และ 39 ตามลำดับ

ตารางที่ 35 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหางานนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล" จำแนกตาม วิทยาลัยพยาบาล กดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 4.00$	$\bar{X}_2 = 3.54$	$\bar{X}_3 = 2.00$	$\bar{X}_4 = 4.00$
1 ( $\bar{X}_1 = 4.00$ )	-	.46	2.00*	.00
2 ( $\bar{X}_2 = 3.54$ )	-	-	1.54	-.46
3 ( $\bar{X}_3 = 2.00$ )	-	-	-	-2.00*
4 ( $\bar{X}_4 = 4.00$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
จากตารางที่ 35 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 3 มีระดับปัญหางานนิเทศ ในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "ข้อบกพร่องของอาจารย์" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 และวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 และวิทยาลัยพยาบาล 4 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาล 3

ตารางที่ 36 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปั้นหมายการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์" จำแนกตามวิทยาลัย พยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 3.00$	$\bar{X}_2 = 2.31$	$\bar{X}_3 = 1.80$	$\bar{X}_4 = 1.82$
1 ( $\bar{X}_1 = 3.00$ )	-	.89	1.20	1.18*
2 ( $\bar{X}_2 = 2.31$ )	-	-	.51	.49
3 ( $\bar{X}_3 = 1.80$ )	-	-	-	.02
4 ( $\bar{X}_4 = 1.82$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 36 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยบรม 1 มีระดับปั้นหมายการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปั้นหมายมากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 37 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 1.58$	$\bar{X}_2 = 2.62$	$\bar{X}_3 = 1.40$	$\bar{X}_4 = 2.00$
1 ( $\bar{X}_1 = 1.58$ )	-	1.04**	.18	-.42
2 ( $\bar{X}_2 = 2.62$ )	-	-	1.22**	.62
3 ( $\bar{X}_3 = 1.40$ )	-	-	-	-.60
4 ( $\bar{X}_4 = 2.00$ )	-	-	-	-

\*\* P < .01

จากตารางที่ 37 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 2 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "หากเพรชในเรื่องการนิเทศ" และต่างกับอาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 1 อ่อนกว่าและต่ำกว่าทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 1

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 38 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่น

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 1.92$	$\bar{X}_2 = 2.69$	$\bar{X}_3 = 1.20$	$\bar{X}_4 = 1.73$
1 ( $\bar{X}_1 = 1.92$ )	-	-.77	.72	.19
2 ( $\bar{X}_2 = 2.69$ )	-	-	1.49 **	.96 **
3 ( $\bar{X}_3 = 1.20$ )	-	-	-	-.53
4 ( $\bar{X}_4 = 1.73$ )	-	-	-	-

\*\*  $P < .01$

จากตารางที่ 38 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 2 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4 อ่อนกว่าปัจจัยทางสถิติที่ระดับ .05 โดย อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 39 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "เวลาในการศึกษาด้านความและเครื่องมือการสอนในคลินิก" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กดสับความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเพ'

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 4.17$	$\bar{X}_2 = 3.08$	$\bar{X}_3 = 2.60$	$\bar{X}_4 = 2.82$
1 ( $\bar{X}_1 = 4.17$ )	-	.37	1.57	1.35**
2 ( $\bar{X}_2 = 3.08$ )	-	-	.48	.26
3 ( $\bar{X}_3 = 2.60$ )	-	-	-	.22
4 ( $\bar{X}_4 = 2.82$ )	-	-	-	-

\*\* P < .01

จากตารางที่ 39 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 1 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "เวลาในการศึกษาด้านพยาบาลและเครื่องมือการสอนในคลินิก" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4


  
**ศูนย์วิทยทรัพยากร**  
**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 40 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนที่หลักการนิเทศด้านผู้ศึกษาศาสตร์  
จำแนกตามวิชาเอกของอาจารย์

ปัจจัยการนิเทศในคลินิก	วิเคราะห์ผลทางทางสถิติ									
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		F	
	X	S.D.	X	S.D.	X	S.D.	X	S.D.		
1. ความเข้าใจต่อวัสดุประสีงค์ของ การฝึกปฏิบัติงาน	2.50	0.90	3.08	0.86	1.60	0.89	2.45	0.93	3.4075*	
2. ความรู้เรื่องในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.58	0.99	3.77	1.01	3.00	1.00	3.09	1.30	1.1078	
3. ความถี่ในการอ่านการน่าความรู้มาประยุกต์	3.92	0.79	3.92	1.18	2.60	0.89	3.18	1.17	2.8567	
ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน										
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	3.00	0.60	3.15	0.98	2.40	1.34	2.55	1.13	1.2127	
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ	3.00	0.74	3.38	0.96	2.40	0.55	2.82	0.87	1.9451	
6. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.58	1.38	2.46	1.12	1.80	1.30	2.18	0.75	0.6691	
หมายเหตุหน้าที่ความรับผิดชอบ										
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการทางภาษาในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	3.25	0.87	3.62	0.96	3.20	0.84	2.45	0.93	3.3049*	
8. แนวอธิบายในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.42	0.99	3.23	0.83	2.60	0.55	2.36	1.03	3.1882	
9. การชี้แจงความรู้ในวิชาที่ไม่เกี่ยวกับสาขาวิชา	3.58	1.31	2.85	0.89	2.00	0.71	2.63	1.12	2.9881	
10. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.67	1.07	3.08	1.04	2.00	0.71	2.32	1.25	3.0462	
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	3.58	0.79	3.62	1.19	3.20	0.84	2.73	0.90	2.0814	
12. นักศึกษานี้โอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.33	0.89	2.54	0.87	1.40	0.55	2.00	0.77	2.6250	
13. นักศึกษานี้โอกาสในการเรียนรู้เพิ่มเติม	2.25	0.62	2.45	0.78	1.40	0.55	1.91	0.83	3.0222	
เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน										
14. นักศึกษานี้ส่วนร่วมในการวางแผน การ	2.42	1.06	2.85	0.89	1.80	1.30	2.64	1.12	1.2466	
ปฏิบัติและการประทับตราผลการปฏิบัติงาน										
รวม	3.01	0.62	3.14	0.73	2.24	0.58	2.56	0.78	3.0914	

\* P < 0.05

จากตารางที่ 40 แสดงว่า อาจารย์พชานาลจ่าแผนกตามวิทยาลัยพยาบาล 4 แห่งนี้ปัจจุบันการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลของอาจารย์พชานาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัจจุบันการนิเทศ ในเรื่อง "ความเข้าใจด้วยวัสดุประสิทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงาน" และ "ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย" อาจารย์พชานาลค่าทางสถิติที่ระดับ .05 คุณภาพสอดคล้องความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 41 และ 42 ตามลำดับ

ตารางที่ 41 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัจจุบันการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง ในเรื่อง "ความเข้าใจด้วยวัสดุประสิทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงาน" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 2.50$	$\bar{X}_2 = 3.08$	$\bar{X}_3 = 1.60$	$\bar{X}_4 = 2.45$
1 ( $\bar{X}_1 = 2.50$ )	-	-.48	.90	.05
2 ( $\bar{X}_2 = 3.08$ )	-	-	2.48*	.63
3 ( $\bar{X}_3 = 1.60$ )	-	-	-	-.85
4 ( $\bar{X}_4 = 2.45$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 41 แสดงว่า อาจารย์พชานาลวิทยาลัย 2 มีระดับปัจจุบันการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง ในเรื่อง "ความเข้าใจด้วยวัสดุประสิทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงาน" แตกต่างกับอาจารย์พชานาลวิทยาลัยพยาบาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พชานาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัจจุบันมากกว่าอาจารย์พชานาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ตารางที่ 42 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปั้นหมายการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง "ความสำนึกรอในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล กดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	4 (N=11)
	$\bar{X}_1 = 3.25$	$\bar{X}_2 = 3.62$	$\bar{X}_3 = 3.20$	$\bar{X}_4 = 2.45$
1 ( $\bar{X}_1 = 3.25$ )	-	-.73	.05	.80
2 ( $\bar{X}_2 = 3.62$ )	-	-	.42	1.17*
3 ( $\bar{X}_3 = 3.20$ )	-	-	-	.75
4 ( $\bar{X}_4 = 2.45$ )	-	-	-	-

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 42 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 2 มีระดับปั้นหมายการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง "ความสำนึกรอในการใช้กระบวนการพยาบาลแก้ปัญหาของผู้ป่วย" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปั้นหมายมากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย