บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำเสนอเป็นตารางประกอบความเรียงเป็นลำดับดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านการวางแผน การปฏิบัติ และการประเมินผล

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผนการปฏิบัติ และการประเมินผล จำแนกตามแผนก วุฒิการศึกษา การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และประสบการณ์การทำงาน

ตอนที่ 4 ปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษา สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

ตอนที่ 5 ปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านสถาบันการศึกษา สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามแผนก วุฒิการศึกษา การได้รับการอบรม ประสบการณ์การทำงาน และวิทยาลัยพยาบาล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่าง ๆ มีสัญลักษณ์ทางสถิติที่ใช้ดังต่อไปนี้

$\bar{X}$ แทน ค่าเฉลี่ย

S.D. แทน ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

N แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

t แทน ค่าที่ใช้พิจารณาใน t-distribution

F แทน ค่าที่ใช้พิจารณาใน F-distribution

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามแผนกหอผู้ป่วย วุฒิการศึกษา การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และประสบการณ์การทำงาน

สถานภาพส่วนบุคคล	N = 18	
	จำนวน	ร้อยละ
แผนกหอผู้ป่วย		
อายุรกรรม	9	50.0
ศัลยกรรม	9	50.0
รวม	**18**	**100.0**
วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรี	5	27.8
ปริญญาโท	12	66.7
ปริญญาเอก	1	5.6
รวม	**18**	**100.0**
การได้รับการอบรมด้านการนิเทศ		
อบรม	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	31.1
รวม	**18**	**100.0**

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 4 แสดงว่าสุ่มตัวอย่างประชากรอาจารย์พยาบาลประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรม และศัลยกรรมมาจำนวนเท่า ๆ กัน คือ ร้อยละ 50 ซึ่งประชากรจริงของอาจารย์พยาบาล จำนวน 45 คน ประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรม 19 คน และศัลยกรรม 25 คน วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทจำนวนมากที่สุดร้อยละ 66.7 รองลงมาวุฒิการศึกษาปริญญาตรีและปริญญาเอกร้อยละ 27.8 และ 5.6 ตามลำดับ เคยได้รับการอบรมด้านนิเทศ ร้อยละ 66.7 และไม่เคยได้รับการอบรมด้านการนิเทศร้อยละ 33.3 มีประสบการณ์การทำงานเป็นอาจารย์นิเทศในหอผู้ป่วยมากกว่า 10 ปี จำนวนมากที่สุด ร้อยละ 61.1 รองลงมามีประสบการณ์ 5-10 ปี และน้อยกว่า 5 ปี ร้อยละ 33.3 และ 5.6 ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 5 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลด้านการวางแผน การปฏิบัติ และการประเมินผล

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านการวางแผน	.90	.12	มากที่สุด
ด้านการปฏิบัติ	.88	.09	มากที่สุด
ด้านการประเมินผล	.82	.12	มากที่สุด
รวม	.95	.09	มากที่สุด

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

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ระหว่างคู่รายด้าน

พฤติกรรมการนิเทศ	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 อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผนกับด้านการปฏิบัติไม่แตกต่างกัน และมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกด้านการปฏิบัติกับด้านประเมินผลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ยกเว้นพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกด้านการวางแผนกับการประเมินผล มีพฤติกรรมการนิเทศที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พยาบาลมีค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการนิเทศ ด้านการวางแผนสูงกว่าพฤติกรรมการนิเทศด้านการประเมินผล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 พฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผนการนิเทศ

ด้านการวางแผนการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
1. การรวบรวมข้อมูล			
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	18	100	มากที่สุด
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	18	100	มากที่สุด
1.3 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	17	94.4	มากที่สุด
1.4 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	16	88.9	มากที่สุด
1.5 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล	14	77.8	มาก
2. การจัดขอบเขตความรู้			
2.1 กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ	18	100	มากที่สุด
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	17	94.4	มากที่สุด
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ			
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้	16	88.9	มากที่สุด
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	15	83.3	มากที่สุด
4. การกำหนดแผนนิเทศ			
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	18	100	มากที่สุด
4.2 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	18	100	มากที่สุด
4.3 กำหนดวิธีการประเมินผลและเกณฑ์การประเมินผล	18	100	มากที่สุด
4.4 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ	18	100	มากที่สุด
4.5 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
4.6 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
4.7 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ	16	88.9	มากที่สุด
4.8 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	13	72.2	มาก
4.9 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน	9	50.0	ปานกลาง

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 7 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน ในเรื่องการรวบรวมข้อมูล มีการ "ศึกษานโยบายปัญหาและความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ" และ "ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบเพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 94.4 และ 88.9 ตามลำดับ และ "วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8

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

ในเรื่องการเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก โดยมีการ "สำรวจเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 88.9 และ "ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา" ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 83.3

ในเรื่องการกำหนดแผนนิเทศ อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก โดย "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกข้อ และ "จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล" ในระดับมาก ร้อยละ 72.2 และ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการปฏิบัติการนิเทศ

ด้านการปฏิบัติการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
1. ปฐมนิเทศ			
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา	85	94.4	มากที่สุด
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	85	94.4	มากที่สุด
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	85	94.4	มากที่สุด
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	40	44.4	ปานกลาง
2. มอบหมายงาน			
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	90	100	มากที่สุด
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	90	100	มากที่สุด
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา	85	94.4	มากที่สุด
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	64	71.1	มาก
3. กิจกรรมการนิเทศ			
3.1 การเยี่ยมตรวจ			
3.1.1 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	90	100	มากที่สุด
3.1.2 เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	90	100	มากที่สุด
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	88	97.8	มากที่สุด
3.1.4 บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง	60	66.7	มาก
3.1.5 จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า	45	50.0	ปานกลาง
3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา			
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	89	96.7	มากที่สุด
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำอภิปราย	65	72.2	มาก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ด้านการปฏิบัติการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกัน โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	64	71.1	มาก
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	44	48.9	ปานกลาง
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก			
3.3.1 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง	89	98.9	มากที่สุด
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น	88	97.8	มากที่สุด
3.3.3 ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	82	91.1	มากที่สุด
3.4 การสอน			
3.4.1 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	89	98.9	มากที่สุด
3.4.2 ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	89	98.9	มากที่สุด
3.4.3 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบและแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	89	98.9	มากที่สุด
3.4.4 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผน	87	96.7	มากที่สุด
3.4.5 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล	84	93.3	มากที่สุด
3.4.6 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน	84	93.3	มากที่สุด
3.4.7 พูดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	79	87.8	มากที่สุด
3.4.8 ให้ข้อคิดและจูงใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	73	81.1	มากที่สุด
3.4.9 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลแก่นักศึกษา	73	81.1	มากที่สุด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ด้านการปฏิบัติการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา	63	70.0	มาก
3.5 การสังเกต			
3.5.1 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	87	96.7	มากที่สุด
3.5.2 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	83	92.2	มากที่สุด
3.6 การร่วมมือปฏิบัติ			
3.6.1 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.2 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	89	98.9	มากที่สุด
3.6.3 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.4 ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	89	98.9	มากที่สุด
3.6.5 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	89	98.9	มากที่สุด
3.6.6 ดูแลให้นักศึกษาทุกคนได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติในแต่ละวัน	89	98.9	มากที่สุด
3.6.7 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	89	98.9	มากที่สุด
3.6.8 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น	84	93.3	มากที่สุด
3.6.9 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเยี่ยมตรวจ	80	88.9	มากที่สุด
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	77	85.6	มากที่สุด
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	52	57.8	ปานกลาง

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 8 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกด้านการปฏิบัติในเรื่องปฐมนิเทศ "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการฝึกปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา""แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" และ "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 94.4 ทุกข้อ และ "แนะนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็น" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 44.4

ในเรื่องมอบหมายงาน โดยมีการ "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" และ "มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 94.4 ตามลำดับ และ "เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์" ในระดับมาก ร้อยละ 71.1

ในเรื่องกิจกรรมการนิเทศ ด้านการเยี่ยมตรวจมีการ "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือและปฏิบัติการพยาบาล"และ "ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา"ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 97.8 ตามลำดับ และ "บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง" ในระดับมาก ร้อยละ 66.7 และ"จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50 ด้านการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษามีการ "จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 96.7 และ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำการอภิปราย"และ"ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกันโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง" ในระดับมาก ร้อยละ 72.2 และ 71.1 ตามลำดับ และ "การประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการปฏิบัติงาน" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 48.3 ด้านการให้คำแนะนำในคลินิกมีการ "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง""ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" และ "ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.9 97.8 และ 91.1 ตามลำดับ ด้านการสอนมีการ "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว" และ "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่างๆ ที่พบและแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.9 ทุกข้อ และ "ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา" ในระดับมาก ร้อยละ 70 ด้านการสังเกตมีการ "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" และ"สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 96.7 และ 92.2 ตามลำดับ ด้านการร่วมมือปฏิบัติมีการ "เปิดเผยและให้เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชมเชยเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ดูแลให้นักศึกษาทุกคนได้รับประสบการณ์ครบ

ถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติในแต่ละวัน" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา" และ "ว่ากล่าวตักเตือนเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.9 ทุกข้อ และ "ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ" ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.8

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการประเมินผลการนิเทศ

ด้านการประเมินผล	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
1. วัตถุประสงค์			
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	18	100	มากที่สุด
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	18	100	มากที่สุด
1.3 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	18	100	มากที่สุด
1.4 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง	18	100	มากที่สุด
1.5 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	17	94.4	มากที่สุด
1.6 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	17	94.4	มากที่สุด
1.7 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วย	14	77.8	มาก
1.8 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ	12	66.7	มาก
2. การรวบรวมข้อมูล			
2.1 ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	18	100	มากที่สุด
2.2 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	18	100	มากที่สุด
2.3 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงาน	16	88.9	มากที่สุด
2.4 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	14	77.8	มาก
2.5 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	12	66.7	มาก
2.6 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	4	22.2	น้อย
2.7 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	3	16.7	น้อยที่สุด
3. วิธีการประเมินผล			
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	18	100	มากที่สุด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ด้านการประเมินผล	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	18	100	มากที่สุด
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ	18	100	มากที่สุด
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	16	88.9	มากที่สุด
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	11	61.1	มาก
4. ผู้ประเมิน			
4.1 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล	18	100	มากที่สุด
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	15	83.3	มากที่สุด
4.3 นักศึกษาประเมินตนเอง	5	27.8	น้อย
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	5	27.8	น้อย
5. ผลการปฏิบัติงาน			
5.1 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ	18	100	มากที่สุด
5.2 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	18	100	มากที่สุด
5.3 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	18	100	มากที่สุด
5.4 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	17	94.4	มากที่สุด
5.5 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคลหลังจากการประเมินผลทันที	16	88.9	มากที่สุด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 9 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลมีพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกด้านการประเมินผลในเรื่องวัตถุประสงค์มีการ "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" และ "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม"ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกข้อ และ "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า" และ "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8 และ 66.7 ตามลำดับ

ในเรื่องการรวบรวมข้อมูลมีการ "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" และ"ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา"ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 100 และ 88.9 ตามลำดับ และ "บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน" และ "ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับมาก ร้อยละ 77.8 และ 66.7 ตามลำดับ และ "ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับน้อย ร้อยละ 22.2 และ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง" ในระดับน้อยที่สุด ร้อยละ 16.7

ในเรื่องวิธีการประเมินผล มีการ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกข้อ และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน" ในระดับมาก ร้อยละ 61.1

ในเรื่องผู้ประเมิน มีการ "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" และ "ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 และ 83.3 ตามลำดับ มีการ "นักศึกษาประเมินตนเอง" และ "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย" ในระดับน้อย ร้อยละ 27.8

ในเรื่องผลการปฏิบัติงาน มีการ "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100 ทุกข้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล ด้านการวางแผน ด้านการปฏิบัติ และด้านการประเมิน จำแนกตามแผนกหอผู้ป่วย

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการวางแผน				
1. การรวบรวมข้อมูล				
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	9	100	9	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	9	100	9	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล	8	88.9	6	66.7
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	9	100	9	100
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	8	88.9	8	88.9
2. การจัดขอบเขตความรู้				
2.1 กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ	9	100	9	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	8	88.9	9	100
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	9	100	7	77.8
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	6	66.7	8	88.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. การกำหนดแผนนิเทศ				
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	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 และแผนการปฐมนิเทศ	7	77.8	9	100
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	8	88.9	5	55.6
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ	9	100	9	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน	5	55.6	4	44.4
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ	9	100	9	100
ด้านการปฏิบัติ				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา	9	100	8	88.9
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	9	100	8	88.9
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	9	100	8	88.9
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	3	33.3	5	55.6
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	9	100	9	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	9	100	9	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา	8	88.9	9	100
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	6	66.7	7	77.8
3. กิจกรรมการนิเทศ				
3.1 การเยี่ยมตรวจ				
3.1.1 จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า	6	66.7	3	33.3
3.1.2 บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง	7	77.8	5	55.6
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	8.6	95.6	9	100
3.1.4 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	9	100	9	100
3.1.5 เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	9	100	9	100
3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	2.8	31.1	6	66.7
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำการอภิปราย	6.4	71.1	6.6	73.31
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกันโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	6.4	71.1	6.4	71.1
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	8.8	97.8	8.6	95.6

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก				
3.3.1 ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	8	88.9	8.4	93.3
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์	8.6	93.3	9	100
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ	8.3	97.8	9	100
3.4 การสอน				
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้	8.4	93.3	9	100
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล	8	86.7	9	100
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	8.8	97.8	9	100
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน	8	86.7	9	100
3.4.5 ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	8.8	97.8	9	100
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	8.8	97.8	9	100
3.4.7 ให้ข้อคิดและจูงใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	8	86.7	8.8	97.8
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลแก่นักศึกษา	7.1	80.0	7.2	82.2
3.4.9 พูดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	7	77.8	8.8	97.8

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา	8.8	97.8	6	64.4
3.5 การสังเกต				
3.5.1 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	7	84.4	8.4	93.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	9	100	9	100
3.6 การร่วมมือปฏิบัติ				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น	8	87.8	9	100
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	8.8	97.8	9	100
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น 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 ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	8.8	97.8	9	100
3.6.7 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	8.8	97.8	9	100
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	8.8	97.8	9	100
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	8.8	97.8	9	100
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	7.2	82.2	8	88.9
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	5	55.6	5.4	60.0

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย			
	อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการประเมินผล				
1. วัตถุประสงค์				
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 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	9	100	8	88.9
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	9	100	8	88.9
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	9	100	9	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง	9	100	9	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	7	77.6	7	77.8
2. การรวบรวมข้อมูล				
2.1 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	3	33.3	1	11.1
2.2 ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	9	100	9	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	6	66.7	8	88.9
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	1	11.1	2	22.2
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	7	77.8	9	100
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	9	100	9	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	66.7	6	66.7

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. วิธีการประเมินผล				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	9	100	9	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	9	100	9	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษารวมกันในทีมสุขภาพ	9	100	9	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	8	88.9	8	88.9
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	66.7	5	55.6
4. ผู้ประเมิน				
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 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	8	88.9	7	77.8
5. ผลการปฏิบัติงาน				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	7	77.8	9	100
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ	9	100	9	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	8	88.9	9	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	แผนกหอผู้ป่วย อายุรกรรม (N=9)		ศัลยกรรม (N=9)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	9	100	9	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	9	100	9	100

จากตารางที่ 10 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์พยาบาลแผนกอายุรกรรมมีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ" "ทบทวนการนิเทศกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้""กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และมีพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 55.6 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลแผนกศัลยกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่าง ๆ" "ทบทวนการนิเทศกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ""กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ""กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล""สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และมีพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 44.4 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลแผนกอายุรกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่

ในหอผู้ป่วย" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 31.1 คือ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลแผนกศัลยกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ได้ระบุไว้ในประมวลรายวิชา""ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์" "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ และทั่วถึง" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล" "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่างๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น" "เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา" และ "ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ว่ากล่าวตักเตือนเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 33.3 คือ "จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า" พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการประเมินผล อาจารย์พยาบาลแผนกอายุรกรรมมีการปฏิบัติมากที่สุดร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง""ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา""สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น

และข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ยอมรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 11.1 คือ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้โดยนักศึกษาเอง" อาจารย์พยาบาลแผนกศัลยกรรม มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละราย ในความรับผิดชอบของนักศึกษา" "สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "แจ้งผลการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคลหลังจากการประเมินผลทันที" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ยอมรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 11.1 คือ "ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก จำแนกตามวุฒิการศึกษา

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการวางแผน				
1. การรวบรวมข้อมูล				
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	5	100	13	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	5	100	13	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล	5	100	9	69.2
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	5	100	12	92.3
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	4	80	12	92.3
2. การจัดขอบเขตความรู้				
2.1 กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ	5	100	13	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	4	80	13	100
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	4	80	12	92.3
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อเตรียม การนิเทศนักศึกษา	5	100	9	69.2
4. การกำหนดแผนนิเทศ				
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	5	100	13	100
4.2 กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	4	80	13	100
4.3 กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล	5	100	13	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.4 สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	4	80	13	100
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ	5	100	11	84.6
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	3	60	10	76.9
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ	5	100	13	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน	2	40	7	53.8
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ	5	100	13	100
ด้านการปฏิบัติ				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา	4	80	13	100
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	4	80	13	100
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	4	80	13	100
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	2	40	6	46.1
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	5	100	13	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	5	100	13	100
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา	4	80	13	100
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	4	80	8.8	67.7

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=5) จำนวน	ร้อยละ	สูงกว่าปริญญาตรี(N=13) จำนวน	ร้อยละ
3. กิจกรรมการนิเทศ				
3.1 การเยี่ยมตรวจ				
3.1.1 จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า	2	40	7	53.8
3.1.2 บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง	3	60	9	69.2
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	5	100	12.6	96.9
3.1.4 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	5	100	13	100
3.1.5 เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	5	100	13	100
3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	4.4	88	4.4	33.8
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำการอภิปราย	3.6	72	9.4	72.3
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกัน โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	3.4	68	9.4	72.3
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	4.8	96	12.6	96.9
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก				
3.3.1 ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	4	80	12.4	95.4
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น	4.6	92	13	100
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง	4.3	96	13	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี(N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.4 การสอน				
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้	4.4	88	13	100
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล	4.8	96	12	92.3
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	4.8	96	13	100
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน	4.8	96	12	92.3
3.4.5 ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	4.8	96	13	100
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	4.8	96	13	100
3.4.7 ให้ข้อคิดและจูงใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	3.2	64	11.4	87.7
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลแก่นักศึกษา	4.2	84	10.4	80
3.4.9 พูดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	4	80	11.8	90.8
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา	3.2	64	9.4	72.3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.5 การสังเกต				
3.5.1 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	4.6	92	12	92.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	4.4	88	13	100
3.6 การร่วมมือปฏิบัติ				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น	4.8	96	12	92.3
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	4.8	96	13	100
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเยี่ยมตรวจ	4	80	12	92.3
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.6 ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	4.8	96	13	100
3.6.7 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	4.8	96	13	100
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ	4.8	96	13	100
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	4.8	96	13	100
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	3.4	68	12	92.3
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	3	60	7.4	56.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการประเมินผล				
1. วัตถุประสงค์				
1.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้	5	100	13	100
1.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ	5	100	13	100
1.3 ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ	3	60	9	69.2
1.4 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	5	100	12	92.2
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	5	100	12	92.2
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	5	100	13	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง	5	100	13	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	4	80	10	76.7
2. การรวบรวมข้อมูล				
2.1 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	1	20	3	23.1
2.2 ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	5	100	13	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	4	80	10	76.7
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	1	20	2	15.4
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	4	80	12	92.2
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	5	100	13	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	3	60	9	69.2

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. วิธีการประเมินผล				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	5	100	13	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	5	100	13	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษารวมกันในทีมสุขภาพ	5	100	13	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	4	80	12	92.3
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	3	60	8	61.5
4. ผู้ประเมิน				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	1	20	4	30.8
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	0	0	5	38.5
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล	5	100	13	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	4	80	11	84.6
5. ผลการปฏิบัติงาน				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	4	80	12	92.3
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ	5	100	13	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	4	80	13	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา			
	ปริญญาตรี (N=5)		สูงกว่าปริญญาตรี(N=13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	5	100	13	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	5	100	13	100

จากตารางที่ 11 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผนของอาจารย์พยาบาลวุฒิการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่าง ๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา""วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือความต้องการ" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนการปฐมนิเทศ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียด" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 40 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่นและร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียด" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 53.6 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติของอาจารย์พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "ส่งเสริมความมั่นใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษา

ทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุดร้อยละ 40 คือ "จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า" อาจารย์พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีพฤติกรรม "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ได้ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" และ "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่เรียนผ่านไปแล้ว" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจ หรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "เปิดเผยและให้เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" และ "ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 33.8 คือ "จัดการประชุมเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลก่อนการปฏิบัติงาน"

ด้านการประเมินผล วัตถุประสงค์ อาจารย์พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ"ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และไม่แสดงพฤติกรรมเรื่อง "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย" เลย ส่วนอาจารย์พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี

มีการปฏิบัติมากที่สุดร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทัศนคติ" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ"ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 20 คือ "นักศึกษาประเมินตนเอง"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิก จำแนกตามการได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และไม่เคยได้รับการอบรมด้านการนิเทศ

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการวางแผน				
1. การรวบรวมข้อมูล				
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	12	100	6	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	12	100	6	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล	11	91.7	3	50
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	11	91.7	6	100
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	11	91.7	5	83.3
2. การจัดขอบเขตความรู้				
2.1 กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ	12	100	6	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	12	100	5	83.3
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	12	100	4	66.7
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	10	83.3	5	83.3
4. การกำหนดแผนนิเทศ				
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

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.5 จัดตารางการฝึกปฏิบัติงาน และแผนกการปฐมนิเทศ	11	91.7	5	83.3
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	9	75	4	66.7
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ	12	100	6	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน.	6	50	3	33.3
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ	12	100	6	100
ด้านการปฏิบัติ				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา	12	100	5	83.3
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	12	100	5	83.3
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	12	100	5	83.3
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	5	41.7	3	50.0
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	12	100	6	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	12	100	6	100
2.3 มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา	12	100	5	83.3
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	8.8	73.3	4	66.7

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. กิจกรรมการนิเทศ				
3.1 การเยี่ยมตรวจ				
3.1.1 จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า	6	50.0	3	50.0
3.1.2 บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง	6	50.0	4	66.7
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	11.6	96.7	6	100
3.1.4 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	12	100	6	100
3.1.5 เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	12	100	6	100
3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	5.8	48.3	3	50.0
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำการอภิปราย	10.8	88.3	2.4	40.0
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกันโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	10.4	86.7	2.4	40.0
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	11.6	96.7	5.8	96.7
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก				
3.3.1 ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	11.2	95.0	5	83.3
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์	12	100	5.6	93.3
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง	12	100	5.8	96.7

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.4 การสอน				
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้	12	100	4.4	73.3
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล	11	91.7	5.8	96.7
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	12	100	5.8	96.7
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน	11	91.7	5.8	96.7
3.4.5 ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	12	100	5.8	96.7
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	12	100	5.8	96.7
3.4.7 ให้ข้อคิดและจูงใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	10.4	86.7	4.2	70.0
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลแก่นักศึกษา	9.4	78.3	5.2	86.7
3.4.9 พูดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	11.8	98.3	5	66.7
3.4.10 ชี้แนะแหล่งในการศึกษาหรือเอกสารอ้างอิงแก่นักศึกษา	7.8	65.0	4.8	80.0

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.5 การสังเกต				
3.5.1 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	11	91.7	5.6	93.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	12	100	5.4	90.0
3.6 การร่วมมือปฏิบัติ				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น	11	91.7	5.8	96.7
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	12	100	5.8	96.7
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบอยู่เสมอ	11	91.7	5	83.3
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.6 ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	12	100	5.8	96.7
3.6.7 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	12	100	5.8	96.7
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ	12	100	5.8	96.7
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	12	100	5.8	96.7
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	10	83.3	5.4	90.0
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	7.4	61.7	3	50.0

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการประเมินผล				
1. วัตถุประสงค์				
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 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	11	91.7	6	100
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	12	100	6	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม	12	100	6	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	8	66.7	6	100
2. การรวบรวมข้อมูล				
2.1 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	3	25	1	16.7
2.2 ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงาน	12	100	6	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	9	75	5	83.3
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	2	16.7	1	16.7
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	11	91.7	5	83.3
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	12	100	6	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	10	83.3	4	66.7

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. วิธีการประเมินผล				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	12	100	6	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการ	12	100	6	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษารวมกันในทีมสุขภาพ	12	100	6	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	12	100	4	66.7
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	9	75	2	33.3
4. ผู้ประเมิน				
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 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	9	75	6	100
5. ผลการปฏิบัติงาน				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	11	92.2	5	83.3
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ	12	100	6	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	12	100	5	83.3
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	12	100	6	100

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	การอบรมด้านการนิเทศ			
	อบรม(N=12)		ไม่อบรม(N=6)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	12	100	6	100

จากตารางที่ 12 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่าง ๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 50 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหา และความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับการคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือความต้องการ" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีปฏิบัติในการประเมินผล" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 33.3 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศมีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "มอบหมายงานตามเรื่องที่ระบุไว้ในประมวลรายวิชา" "พูดคุยกับ

นักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ""ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่เรียนผ่านไปแล้ว""เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่างๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วย และผู้ร่วมงานอื่น ๆ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชมเชยเมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จและมีประสิทธิภาพ" "ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ" และพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 41.7 คือ "แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น" ส่วนอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "ส่งเสริมความพึงพอใจ ในการปฏิบัติงานของนักศึกษา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคนเพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 40 คือ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำการอภิปราย" และ "จัดการประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการประเมินผล อาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล" "ยอมรับ หรือรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 16.7 คือ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ" "ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และ พฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 16.7 คือ "ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน" และ"บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง" "นักศึกษาประเมินตนเอง" และ "ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบพฤติกรรมการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การทำงาน

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
ด้านการวางแผน				
1. การรวบรวมข้อมูล				
1.1 ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่าง ๆ	7	100	11	100
1.2 ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา	7	100	11	100
1.3 วิเคราะห์ความต้องการของสังคมต่อวิชาชีพพยาบาล	6	85.7	8	72.7
1.4 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ	7	100	10	90.9
1.5 ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบ เพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ	7	100	9	81.8
2. การจัดขอบเขตความรู้				
2.1 กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ	7	100	11	100
2.2 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา	7	100	10	90.9
3. การเตรียมสถานที่ฝึกปฏิบัติ				
3.1 สำรวจเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้	6	85.7	10	90.9
3.2 ร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อเตรียมการนิเทศนักศึกษา	4	57.1	10	90.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
4. การกำหนดแผนนิเทศ				
4.1 กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ	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 และแผนการปฐมนิเทศ	6	85.7	10	90.9
4.6 จัดแผนการนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคล	6	85.7	7	63.6
4.7 กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ	7	100	11	100
4.8 เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน	3	42.9	6	54.5
4.9 ประชุมอาจารย์เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ	7	100	11	100
ด้านการปฏิบัติ				
1. ปฐมนิเทศ				
1.1 ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา	7	100	10	90.9
1.2 แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา	7	100	10	90.9
1.3 แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	7	100	10	90.9
1.4 แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น	3	42.9	5	45.5
2. มอบหมายงาน				
2.1 มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา	7	100	11	100
2.2 มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า	7	100	11	100
2.3 มอบหมายงานตามประมวลรายวิชา	7	100	10	90.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
2.4 เปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกศึกษาผู้ป่วยที่ยังขาดประสบการณ์	4.4	62.9	8.4	76.4
3. กิจกรรมการนิเทศ				
3.1 การเยี่ยมตรวจ				
3.1.1 จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า	5	57.1	5	45.5
3.1.2 บันทึกการเยี่ยมตรวจทุกครั้ง	5	71.4	7	63.6
3.1.3 ส่งเสริมความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	6	80.0	7	63.6
3.1.4 พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง	7	100	11	100
3.1.5 เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย	7	100	11	100
3.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา				
3.2.1 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ก่อนการปฏิบัติงาน	3	40.0	6	54.5
3.2.2 จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญโดยมีผู้นำการอภิปราย	4.6	65.7	8.4	76.4
3.2.3 ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วยร่วมกันโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	4.4	62.9	8.4	76.4
3.2.4 จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน	7	100	10.4	94.5
3.3 การให้คำแนะนำปรึกษาในคลินิก				
3.3.1 ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยนักศึกษามีอิสระในการตัดสินใจ	7	100	9.4	85.5

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
3.3.2 ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น	7	100	9.6	87.3
3.3.3 แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง	7	100	10.8	98.2
3.4 การสอน				
3.4.1 จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้	7	100	10.4	94.5
3.4.2 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล	7	100	9.8	89.1
3.4.3 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ	7	100	10.8	98.2
3.4.4 สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง ในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน	7	100	10	89.1
3.4.5 ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว	7	100	10.8	98.2
3.4.6 เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจหรือปัญหาต่าง ๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ	7	100	10.8	98.2
3.4.7 ให้ข้อคิดและจูงใจให้นักศึกษารัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	5	68.6	9.8	89.1
3.4.8 ปลูกฝังคุณธรรม และจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลแก่นักศึกษา	7	91.4	8	74.5
3.4.9 พูดให้ข้อคิดแก่นักศึกษาให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ	6	82.9	10	90.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน 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
3.5 การสังเกต				
3.5.1 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง	7	100	9.6	87.3
3.5.2 สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน	7	100	10.4	94.5
3.6 การร่วมมือปฏิบัติ				
3.6.1 ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น	7	100	9.8	89.1
3.6.2 เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.3 ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษาในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่น ๆ	7	100	10.8	98.2
3.6.4 ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาที่พบขณะเยี่ยมตรวจ	7	100	9	81.8
3.6.5 ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.6 ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ	7	100	10.8	98.2
3.6.7 ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด	7	100	10.8	98.2
3.6.8 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.9 ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา	7	100	10.8	98.2
3.6.10 ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย	7	100	8.4	76.4
3.6.11 ตรวจสอบการให้สุขศึกษาและการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่นักศึกษารับผิดชอบ	4.4	62.9	6	54.5

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
ด้านการประเมินผล				
1. วัตถุประสงค์				
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 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า	7	100	10	90.9
1.5 อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ	7	100	10	90.9
1.6 ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้	7	100	11	100
1.7 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง	7	100	11	100
1.8 ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบล่วงหน้า	6	85.7	8	72.7
2. การรวบรวมข้อมูล				
2.1 ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน	2	28.6	2	18.2
2.2 ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	7	100	11	100
2.3 บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน	7	100	7	63.6
2.4 บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ โดยนักศึกษาเอง	2	28.6	1	9.1
2.5 ตรวจสอบความถูกต้องในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา	7	100	9	91.8
2.6 สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง	7	100	11	100
2.7 ทดสอบนักศึกษาหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	85.7	6	54.5

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
3. วิธีการประเมินผล				
3.1 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	7	100	11	100
3.2 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	7	100	11	100
3.3 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษารวมกันในทีมสุขภาพ	7	100	11	100
3.4 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	6	85.7	10	90.9
3.5 ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน	6	85.7	5	45.5
4. ผู้ประเมิน				
4.1 นักศึกษาประเมินตนเอง	2	28.6	3	27.3
4.2 ประเมินนักศึกษาโดยผู้ป่วย	3	42.9	2	18.2
4.3 ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล	7	100	11	100
4.4 ประเมินนักศึกษาโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	6	85.7	9	81.8
5. ผลการปฏิบัติงาน				
5.1 แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที	7	100	9	81.8
5.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ	7	100	11	100
5.3 ให้ข้อเสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	7	100	10	90.9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 (ต่อ)

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน น้อยกว่า 10 ปี(N=7) จำนวน	ร้อยละ	มากกว่า 10 ปี(N=11) จำนวน	ร้อยละ
5.4 ยอมรับหรือรับฟังความคิดเห็นและข้อวิจารณ์จากนักศึกษา	7	100	11	100
5.5 ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป	7	100	11	100

จากตารางที่ 13 แสดงว่า พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการวางแผน อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่างๆ""ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือความต้องการ" "ติดตามการเรียนการสอนภาคทฤษฎีของนักศึกษาที่รับผิดชอบเพื่อให้สัมพันธ์กับภาคปฏิบัติ" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ" "จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา" "กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ""กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" "สร้างแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" "กำหนดวิธีการประเมินและเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และพฤติกรรมที่การปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 42.9 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน" ส่วนอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ศึกษานโยบาย ปัญหาและความต้องการต่างๆ" "ทบทวนการนิเทศงานกับความคาดหวังของสถาบันกับอาจารย์ท่านอื่น และร่วมกันวินิจฉัยการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมา" "กำหนดประสบการณ์การปฏิบัติภาคบังคับ""กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนภาคปฏิบัติ" "กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การประเมินผลภาคปฏิบัติ" และ "ประชุมอาจารย์ เพื่อชี้แจงรายละเอียดของการนิเทศ" และพฤติกรรมที่การปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 54.5 คือ "เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน

2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับแผนการปฏิบัติงานครั้งแรกแก่นักศึกษา" "แนะนำสถานที่ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา" "แนะนำเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย" "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" ""มอบหมายงานตามประมวลรายวิชา" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" "จัดการประชุมปรึกษาหารือภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรับรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน" "ชี้แนะแนวทางให้นักศึกษามองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง โดยให้นักศึกษามีอิสระ ในการตัดสินใจ" "ให้คำปรึกษาหารือตามสถานการณ์ที่มีความจำเป็น" "แสดงความสนใจนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและทั่วถึง" "จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาตามแผนที่วางไว้" "ปฏิบัติการพยาบาลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักการพยาบาล" และ "ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติ" "สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง ในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีประสบการณ์มาก่อน" "ซักถามนักศึกษาถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่ได้เรียนผ่านไปแล้ว" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อข้องใจ หรือปัญหาต่างๆ ที่พบ และแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ" "สังเกตกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างทั่วถึง" "สังเกตพัฒนาการของนักศึกษาแต่ละคน" "ร่วมมือปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับนักศึกษาในกรณีที่จำเป็น" "เปิดเผย และให้เกียรติแก่นักศึกษา" "ประพฤติตนเป็นแบบอย่างสำหรับนักศึกษา ในการปฏิบัติตนต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงานอื่นๆ" "ให้ความช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาที่พบขณะเยี่ยมตรวจ" "ส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษา" "ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ" "ว่ากล่าวตักเตือน เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด" "ดูแลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษา" "ดูแลให้นักศึกษาบันทึกการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยทุกราย" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 40 คือ "จัดการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับสาระสำคัญ โดยมีผู้นำการอภิปราย " ส่วนอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "มอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรแก่นักศึกษา" "มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยล่วงหน้า" "พูดคุยกับนักศึกษาอย่างเป็นกันเอง" "เยี่ยมตรวจนักศึกษาทุกคน เพื่อให้การช่วยเหลือขณะปฏิบัติการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 45.5 คือ "แนะนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็น" และ "จัดตารางการเยี่ยมตรวจรายวันล่วงหน้า"

พฤติกรรมการนิเทศในคลินิก ด้านการประเมินผล อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 2-10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า" "อธิบายแบบประเมินการศึกษาภาคปฏิบัติ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์

เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "บันทึกพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในแต่ละวัน" "ตรวจสอบความถูกต้อง ในการบันทึกรายงานของผู้ป่วยแต่ละรายในความรับผิดชอบของนักศึกษา" "สังเกตกิจรรมการปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่ง จากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" และ "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น อย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "แจ้งผลการปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล หลังจากการประเมินผลทันที" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "ยอมรับและรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 28.6 คือ "ทดสอบนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน" และ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้โดยนักศึกษาเอง ส่วนอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์มากกว่า 10 ปี มีการปฏิบัติมากที่สุด ร้อยละ 100 ได้แก่ เรื่อง "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความรู้" "ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านทักษะ" "ประเมินการฝึกปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่กำหนดไว้" "ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในแต่ละครั้ง" "ติดตามดูพัฒนาการของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "สังเกตกิจรรมการปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละคนอย่างต่อเนื่อง" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการวางแผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการติดตามดูพัฒนาการการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" "ประเมินผลส่วนหนึ่งจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลในการประชุมปรึกษาร่วมกันในทีมสุขภาพ" "ประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์พยาบาล" "เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ" "ยอมรับ และรับฟังความคิดเห็น และข้อวิจารณ์จากนักศึกษา" และ "ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนำข้อคิดเห็นของนักศึกษาไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป" และพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุด ร้อยละ 9.1 คือ "บันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้โดยนักศึกษาเอง"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
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. การจัดประสบการณ์ขณะฝึกภาคปฏิบัติ	2.66	1.17	ปานกลาง
5. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผน	2.66	1.04	ปานกลาง
6. เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.56	0.92	ปานกลาง
7. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	2.51	1.23	ปานกลาง
8. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศของแผนก	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. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	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 "การจัดประสบการณ์ขณะฝึกภาคปฏิบัติ" ค่าเฉลี่ย 2.66 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในเรื่อง "การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย" มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2.17

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาลด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	N = 41 $\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการฝึกปฏิบัติงาน	3.49	1.05	ปานกลาง
2. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.15	1.04	ปานกลาง
3. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	3.10	1.32	ปานกลาง
4. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	2.78	1.15	ปานกลาง
5. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆที่จำเป็น	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. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	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 บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 3.15 และอันดับ 3 ได้แก่ ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย ค่าเฉลี่ย 3.10 อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในเรื่องโรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2.22

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาลด้านอาจารย์พยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	N = 41 $\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
1. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์พยาบาล	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. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนด	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. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	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. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.15	1.01	น้อย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	N = 41 $\bar{X}$	S.D.	ระดับปัญหา
18. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.15	0.91	น้อย
19. ความยุติธรรมในการประเมินผล	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. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	2.00	0.81	น้อย
25. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	1.95	1.09	น้อย
26. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.78	0.69	น้อย
27. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.76	0.80	น้อย
รวม	2.34	0.63	น้อย

จากตารางที่ 16 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลด้านอาจารย์พยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย 2.34 โดยอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับมาก จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ขวัญและกำลังใจของอาจารย์ ค่าเฉลี่ย 3.61 ในเรื่อง ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย ค่าเฉลี่ย 3.51 อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกในระดับปานกลาง จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก ค่าเฉลี่ย 3.27 ความเครียดในขณะนิเทศนักศึกษา ค่าเฉลี่ย 2.71 และเวลาที่มีให้กับนักศึกษา ค่าเฉลี่ย 2.56 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศ ได้แก่ สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 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 เครื่องใช้ต่าง ๆ	3.00	0.87	ปานกลาง
7. แบบอย่างในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	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. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.34	1.13	น้อย
13. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.20	0.87	น้อย
14. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.12	0.78	น้อย
รวม	2.86	0.75	ปานกลาง

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 17 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลด้านนักศึกษาพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 2.86 โดยอาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในระดับมาก จำนวน 1 ข้อ ได้แก่ "ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน" ค่าเฉลี่ย 3.56 อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกในระดับปานกลาง จำนวน 10 ข้อ มีค่าเฉลี่ย 2.54-3.44 ได้แก่ ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี ค่าเฉลี่ย 3.44 ในเรื่อง ความเครียดของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน ค่าเฉลี่ย 3.32 และ ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาผู้ป่วย ค่าเฉลี่ย 3.15 นอกจากนี้อาจารย์พยาบาลมีปัญหาการนิเทศในเรื่อง นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2.12

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลจำแนกตามแผนก วุฒิการศึกษา การได้รับการอบรม ประสบการณ์การทำงาน และวิทยาลัยพยาบาล

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกของอาจารย์พยาบาลจำแนกตามแผนกผู้ป่วย

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย				
	อายุรกรรม(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านสถาบันการศึกษา	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. การจัดประสบการณ์ขณะฝึกภาคปฏิบัติ	2.63	1.15	2.58	1.22	-0.14
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.69	1.20	3.04	1.21	-0.92
6. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	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. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.19	1.05	2.40	0.87	-0.71
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.06	0.77	2.56	1.16	-1.51
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	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

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย				
	อายุรกรรม(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
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. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.00	0.73	2.36	0.70	-1.58
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	2.75	1.29	3.32	1.31	-1.36
8. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	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	แผนกผู้ป่วย อายุรกรรม(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านอาจารย์พยาบาล	2.31	0.52	2.36	0.70	-.25
1. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	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. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษา	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. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์	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. เวลาในการศึกษาและเตรียมการสอน	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 < 0.05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย อายุรกรรม(N=16)		ศัลยกรรม(N=25)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนดไว้	2.38	0.72	2.60	0.82	-0.90
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.13	0.81	2.56	0.92	-1.55
18. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	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. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	1.94	0.77	2.04	0.84	-0.39
22. การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	2.44	0.89	2.24	1.05	0.62
23. การยอมรับ ความคิดเห็นของนักศึกษา	1.81	0.54	1.76	0.78	0.23
24. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	1.88	1.15	2.00	1.08	-0.35
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.69	1.01	2.72	1.21	-0.09
26. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	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)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	แผนกผู้ป่วย อายุรกรรม(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. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกงาน	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 เครื่องใช้ต่าง ๆ	2.88	0.89	3.08	0.86	-0.74
6. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.06	1.12	2.52	1.12	-1.27
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	3.00	0.73	3.24	1.13	-0.75
8. แบบอย่างในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	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. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.31	0.76	2.12	0.97	0.68
13. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.25	0.78	2.04	0.79	0.84
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.50	1.00	2.56	1.16	-0.17
รวม	2.49	0.50	2.64	0.68	-0.72

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 18 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลประจำแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรม มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในเกือบทุกข้อ ยกเว้นด้านสถาบันการศึกษา ได้แก่ "การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรม และด้านอาจารย์พยาบาล คือ "เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษา

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=21)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านสถาบันการศึกษา	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. การจัดประสบการณ์และฝึกภาคปฏิบัติ	2.93	1.10	2.50	1.21	1.14
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	3.20	1.27	2.73	1.15	1.21
6. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	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. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.53	1.06	2.19	0.85	1.13
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.67	1.23	2.19	0.90	1.43
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	2.47	1.25	2.00	1.13	1.23
13 การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.60	0.91	2.19	0.85	1.44

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี (N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี (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. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน	3.07	1.16	2.62	1.13	1.22
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล	2.80	1.01	2.42	1.07	1.11
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.53	0.83	3.46	1.17	0.21
5. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	2.40	0.91	2.19	0.85	0.73
6. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.47	0.52	2.08	0.80	1.70
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	3.20	1.08	3.04	1.46	0.37
8. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	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)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา 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. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.20	0.86	2.12	0.95	0.28
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	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. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมินผล	2.00	0.78	2.12	0.77	-0.47
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	2.40	1.12	2.00	0.94	1.22
7. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษา	2.47	0.83	2.27	0.87	0.71
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.60	1.12	2.15	1.21	1.27
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.33	0.98	2.27	1.31	0.16
10. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์	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. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	2.27	0.88	2.31	0.86	-0.14

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา				
	ปริญญาตรี (N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี (N=21)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
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. การนำเกณฑ์มาที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.60	1.06	2.27	0.87	1.08
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.67	0.82	1.81	0.80	-0.54
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.60	1.24	2.54	0.99	0.17
21. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	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. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	2.13	1.25	1.85	1.01	0.81
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.87	1.19	2.62	1.10	0.69
26. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.20	1.01	2.12	1.03	0.25
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	2.40	1.06	2.00	0.80	1.37

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี(N=16)		สูงกว่าปริญญาตรี(N=21)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านนักศึกษาพยาบาล	2.83	0.79	2.88	0.74	-0.18
1. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ	2.67	0.98	2.50	0.99	0.52
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	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. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับ	2.67	1.29	2.15	1.01	1.42
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	2.93	1.03	3.27	0.96	-1.05
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. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็น	2.00	0.66	2.19	0.85	-0.76
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.47	1.19	2.58	1.03	-0.31
รวม	2.63	0.69	2.55	0.58	0.37

จากตารางที่ 19 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรีและสูงกว่าปริญญาตรี มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในทุกด้านและทุกข้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศของอาจารย์พยาบาล จำแนกตามการได้รับการอบรมด้านการนิเทศ

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
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. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศของแผนก	2.48	1.16	2.43	1.40	0.13
4. การจัดประสบการณ์ขณะฝึกภาคปฏิบัติ	2.44	1.22	3.07	1.00	-1.66
5. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	2.81	1.33	3.07	0.92	-0.64
6. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียน	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. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.11	0.97	2.71	0.73	-2.04*
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.22	1.01	2.64	1.08	-1.23
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	2.04	1.13	2.43	1.28	-1.01
13. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.19	0.88	2.64	0.84	-1.60

* $P < 0.05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
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. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน	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. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.07	0.68	2.50	0.76	-1.84
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	3.30	1.41	2.71	1.07	1.35
8. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.22	1.19	3.00	0.68	0.76
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	2.71	1.10	2.71	0.81	-0.04

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านอาจารย์พยาบาล	2.21	0.58	2.95	0.66	-1.90
1. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.89	0.75	2.64	1.01	-2.71*
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	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. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมินผล	1.96	0.76	2.29	0.73	-1.31
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	1.85	0.82	2.71	1.14	-2.79**
7. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.26	0.90	2.50	0.76	-0.85
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.00	1.14	2.86	1.10	-2.31*
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.07	1.11	2.71	1.27	-1.67
10. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์	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. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก	3.41	1.22	3.00	1.04	1.07
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	3.52	1.34	3.50	0.94	0.05

* $P < 0.05$

** $P < 0.01$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
15. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	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. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.22	0.97	2.71	0.83	-1.61
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	1.59	0.75	2.07	0.83	-1.88
20. เวลาที่มีให้กับนักศึกษา	2.48	1.16	2.71	0.91	-0.65
21. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	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. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	2.63	1.18	2.36	1.03	-0.61
26. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.93	0.92	2.57	1.09	-2.00
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	2.04	0.85	2.36	1.01	-1.07

* $P < 0.05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	การอบรม				
	อบรม(N=27)		ไม่อบรม(N=14)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	t-test
ด้านนักศึกษาพยาบาล	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 เครื่องใช้ต่าง ๆ	2.89	0.89	3.21	0.80	-1.15
6. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.07	1.11	2.86	1.03	-2.20*
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	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. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.04	0.81	2.50	0.94	-1.65
13. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็น	2.04	0.71	2.29	0.91	-0.97
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.33	1.00	2.93	1.14	-1.72
รวม	2.47	0.61	2.60	0.58	-1.68

* P < 0.05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 20 แสดงว่า ปัญหาการนิเทศในคลินิกตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลที่เคยได้รับการอบรมด้านการนิเทศและไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ มีการรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นด้านสถาบันการศึกษา ได้แก่ "การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน" และด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ "ความเข้าใจนโยบายวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน" "ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ" "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" "การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ"การยอมรับความคิดเห็นของนักศึกษา" และด้านนักศึกษาพยาบาล ได้แก่ "ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน" "ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ" ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ และด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ "เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา" มีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พยาบาลที่ไม่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศมีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่ได้รับการอบรมด้านการนิเทศ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านสถาบันการศึกษา จำแนกตามประสบการณ์การทำงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 -10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน	2.67	0.89	3.20	1.49	2.43	0.87	1.8899
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	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. การจัดประสบการณ์และฝึกภาคปฏิบัติ	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. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	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. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.42	0.79	2.75	1.39	2.10	0.77	1.5635
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.67	1.23	2.38	1.19	2.19	0.87	0.7879
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	2.33	1.50	2.38	1.41	2.00	0.89	0.4400
13. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	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 อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสถาบันการศึกษาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน จำแนกตามประสบการณ์การทำงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 -10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	2.58	1.44	2.38	1.51	2.62	1.07	0.1088
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ	3.33	1.23	2.50	1.51	2.57	0.87	2.0724
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล	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	0.93	2.33	0.97	0.4634
6. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.33	0.65	2.13	0.83	2.19	0.75	0.2237
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	3.08	1.24	2.50	1.20	3.33	1.39	1.1665
8. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.25	0.97	2.63	0.74	3.29	1.15	1.2747
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	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 อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นในในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 23

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" จำแนกตามประสบการณ์การทำงานทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

ประสบการณ์การทำงาน	น้อยกว่า 5 ปี	5-10 ปี	มากกว่า 10 ปี
	$\bar{X}_1$ = 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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี มีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านอาจารย์พยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การทำงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 -10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.42	0.79	2.13	2.00	0.89	0.91	0.7950
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	2.25	0.87	2.25	1.65	1.95	0.97	0.4697
3. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	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. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมินผล	2.25	0.62	1.75	0.71	2.10	0.83	1.0760
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	2.50	1.09	2.13	0.99	1.95	0.97	1.1226
7. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.33	0.49	2.63	1.30	2.24	0.83	0.5819
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.58	0.90	2.50	1.60	2.05	1.16	0.9237
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.25	0.75	2.25	1.58	2.33	1.28	0.0240
10. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์	3.58	1.38	3.00	1.85	3.66	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. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก	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. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิกต่อการมอบหมายงานให้นักศึกษา	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

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 -10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.33	0.65	2.13	0.83	2.52	1.03	0.6027
18. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	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. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	1.92	0.51	2.00	1.20	2.05	0.80	0.0962
22. การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา	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. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	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. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.00	0.74	2.25	1.39	2.19	1.03	0.1790
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	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 อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี มีปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การทำงาน

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	ประสบการณ์การทำงาน						
	น้อยกว่า 5 ปี		5 -10 ปี		มากกว่า 10 ปี		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ	2.92	1.00	2.25	1.17	2.48	0.87	1.3017
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.83	1.12	2.63	1.06	3.52	0.98	3.4095*
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงาน	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 เครื่องใช้ต่าง ๆ	3.25	0.97	2.63	0.92	3.00	0.78	1.2667
6. ความเหมาะสมของปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายและหน้าที่ความรับผิดชอบ	2.58	1.17	2.38	1.60	2.19	0.93	0.4518
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	3.33	0.99	2.75	1.49	3.19	0.75	0.8723
8. แบบอย่างในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	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. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	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. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.17	0.58	2.00	1.20	2.29	0.90	0.3089
13. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.00	0.43	2.25	1.39	2.14	0.66	0.2516
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	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

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 25 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี และ มากกว่า 10 ปี มีปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันรับรู้ปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 26

ตารางที่ 26 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" จำแนกตามประสบการณ์การทำงานทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

ประสบการณ์การทำงาน	น้อยกว่า 5 ปี	5-10 ปี	มากกว่า 10 ปี
	$\bar{X}_1$ = 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 อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปีมีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง "ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี มีค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศสูงกว่าอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงาน 5-10 ปี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านสถาบันการศึกษา จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาล								
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน	2.58	1.08	2.85	0.80	1.40	0.55	3.09	1.04	3.9586*
2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเห็นความสำคัญของการนิเทศ	2.58	1.44	2.46	0.66	1.40	0.55	3.00	1.48	2.1369
3. ความร่วมมือในการวางแผนการนิเทศ	2.58	1.16	2.62	1.33	1.20	0.45	2.73	1.19	2.2307
4. การจัดประสบการณ์และฝึกภาคปฏิบัติ	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. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษา	2.92	0.99	2.38	0.87	1.80	0.84	2.18	0.98	2.0998
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. การจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	2.50	1.09	2.31	0.85	1.60	0.55	2.45	0.93	1.2380
11. การประสานงานกับฝ่ายการพยาบาล	2.50	0.90	2.38	1.04	1.60	0.55	2.55	1.29	1.0815
12. การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย	2.42	0.90	2.15	1.34	1.60	0.55	2.18	1.47	0.5445
13. การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้	2.58	0.90	2.62	0.87	1.60	0.55	2.09	0.83	2.4177
รวม	2.97	0.72	2.65	0.69	1.91	0.33	2.64	0.76	2.7872

* P < 0.05

** P < 0.01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 27 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลจำแนกตามวิทยาลัยพยาบาลทั้ง 4 แห่ง มีปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษาของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนิเทศ ในเรื่อง "นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน" ในข้อ 7 ได้แก่ "เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" และ "สัดส่วนของอาจารย์ : นักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 28 29 และ 30 ส่วนในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาล มีปัญหาการนิเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 31

ตารางที่ 28 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในข้อ "นโยบายที่ใช้เป็นหลักในการวางแผนของหน่วยงาน" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ 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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "นโยบายที่ใช้ในการวางแผนของหน่วยงาน" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 29 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "เครื่องมือในการวัดและประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	1 (N=12)	2 (N=13)	3 (N=5)	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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "เครื่องมือในการวัด และประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 30 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษาในเรื่อง "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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "สัดส่วนระหว่างอาจารย์ : นักศึกษา" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 31 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ 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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถาบันการศึกษา ในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 วิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปัญหาการนิเทศมากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 วิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 32 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาล								
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ฝ่ายบริการเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการนิเทศนักศึกษา	3.00	1.13	2.46	1.27	1.40	0.55	2.73	1.35	2.2234
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน	2.92	0.90	2.77	1.30	1.80	0.84	3.09	1.22	1.6006
3. ความร่วมมือในการประเมินผลการปฏิบัติงานจากฝ่ายบริการพยาบาล	2.67	0.89	2.54	1.05	1.80	0.84	2.82	1.25	1.1509
4. ความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.58	0.90	3.46	1.27	3.00	1.22	3.64	0.92	0.4481
5. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติ	2.42	0.99	2.15	0.80	1.80	0.84	2.45	0.82	0.8383
6. โรคของผู้ป่วยที่มีจริงกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติ	2.33	0.65	2.15	0.69	1.80	0.45	2.36	0.92	0.8262
7. ห้องเรียนที่ใช้ในการสอนประจำหอผู้ป่วย	3.33	1.30	3.54	1.61	2.80	1.09	2.45	0.82	1.6435
8. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้	3.42	0.99	3.69	0.95	2.20	1.09	2.64	0.67	4.8054**
9. อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	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

** $P < 0.01$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 32 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลจำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล 4 แห่ง มีปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนิเทศ ในเรื่อง "บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 33

ตารางที่ 33 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "บรรยากาศ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

วิทยาลัยพยาบาล	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 อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 2 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในเรื่อง "บรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 34 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านอาจารย์พยาบาล จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาล								
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	1.92	0.51	2.31	0.85	1.60	0.89	2.45	1.21	1.4613
2. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและข้อมูลในการวางแผนการนิเทศ	1.67	0.78	2.38	0.78	1.40	0.55	2.55	1.21	3.3000
3. ความรู้ในเรื่องการนิเทศ	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. ความรู้ความสามารถในการวัดและประเมิน	2.00	0.60	2.38	0.51	1.80	1.30	1.90	0.83	1.1834
6. เทคนิคและทักษะการนิเทศนักศึกษา	1.75	0.97	2.69	1.11	1.60	0.89	2.18	0.75	2.6471
7. เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.50	0.67	2.46	0.88	1.40	0.55	2.45	0.93	2.5840
8. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.25	1.22	2.23	1.17	1.40	0.55	2.82	1.25	1.7713
9. ความอิสระในการทำงานของอาจารย์	2.25	1.14	2.46	1.19	1.40	0.55	2.55	1.37	1.2187
10. ขวัญและกำลังใจของอาจารย์	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. เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก	4.17	0.83	3.07	0.64	2.60	0.89	2.82	1.54	4.5743**

* $P < 0.05$

** $P < 0.01$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 34 (ต่อ)

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาล 1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
14. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายตามที่กำหนดไว้	3.92	0.99	3.08	1.12	3.40	1.14	3.63	1.05	1.0723
15. ความเหมาะสมของผู้ป่วยในคลินิก	2.17	0.83	2.53	0.78	2.00	0.71	2.27	1.10	0.5974
16. การจัดโปรแกรมให้ความรู้แก่นักศึกษาตามที่กำหนดไว้	2.67	0.65	2.92	0.64	2.00	0.71	2.09	0.83	3.8303*
17. ความสนใจที่จะให้การสนับสนุนความสามารถของนักศึกษา เป็นรายบุคคล	2.75	0.87	2.46	0.88	1.80	0.84	2.18	0.87	1.6960
18. การนำเกณฑ์มาใช้ในการประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติ	2.67	0.98	2.46	0.66	1.80	1.09	2.27	1.10	1.0791
19. สัมพันธภาพระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา	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. การว่ากล่าวตักเตือนนักศึกษา	2.25	0.75	2.15	0.89	1.40	0.55	1.82	0.75	1.7442
22. การยับยั้งพฤติกรรมของนักศึกษา	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. ทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพ	2.33	1.37	2.00	1.08	1.40	0.89	1.73	0.78	1.0791
25. ความเครียดขณะนิเทศนักศึกษา	3.00	0.95	3.00	1.08	1.80	1.30	2.45	1.13	1.9722
26. ความเข้าใจนโยบาย วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	2.00	1.04	2.31	0.85	1.40	0.89	2.45	1.13	1.4873
27. ความยุติธรรมในการประเมินผล	2.00	0.85	2.31	0.85	1.60	0.89	2.36	1.03	1.0538
รวม	2.44	0.45	2.49	0.53	1.75	0.62	2.33	0.81	1.9846

* $P < 0.05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 34 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลจแนกตามวิทยาลัยพยาบาล 4 แห่ง มีปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านอาจารย์พยาบาลของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนิเทศ ในเรื่อง "ขวัญและกำลังใจของอาจารย์พยาบาล" และ "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 35 และ 36 ส่วนในเรื่อง "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ""ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน" และเรื่อง"เวลาในการค้นคว้าและเวลาในการเตรียมการสอนในคลินิก" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาล มีปัญหาการนิเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 37 38 และ 39 ตามลำดับ

ตารางที่ 35 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ 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

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 35 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 3 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "ขวัญ และกำลังใจของอาจารย์" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 และวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 และวิทยาลัยพยาบาล 4 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ตารางที่ 36 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษาพยาบาล" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล 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)	-	.69	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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "การบันทึกพฤติกรรมของนักศึกษา" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 37 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ 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 "ความรู้ในเรื่องการนิเทศ" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 1 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 1

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 38 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาล ในเรื่อง "ความรู้ในเนื้อหาที่ทำการสอน" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

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 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 และวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 39 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านอาจารย์พยาบาลในเรื่อง "เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเตรียมการสอนในคลินิก" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่

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 "เวลาในการศึกษาค้นคว้าและเตรียมการสอนในคลินิก" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 1 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 40 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความแปรปรวนปัญหาการนิเทศด้านนักศึกษาพยาบาล จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล

ปัญหาการนิเทศในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาล								
	1 (N=12)		2 (N=13)		3 (N=5)		4 (N=11)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	F
1. ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการศึกปฏิบัติ	2.50	0.90	3.08	0.86	1.60	0.89	2.45	0.93	3.4075*
2. ความพร้อมในด้านความรู้ภาคทฤษฎี	3.58	0.99	3.77	1.01	3.00	1.00	3.09	1.30	1.1078
3. ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการศึกปฏิบัติงาน	3.92	0.79	3.92	1.18	2.60	0.89	3.18	1.17	2.8567
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	3.00	0.60	3.15	0.98	2.40	1.34	2.55	1.13	1.2127
5. ทักษะในการใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	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
7. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	3.25	0.87	3.62	0.96	3.20	0.84	2.45	0.93	3.3049*
8. แบบอย่างในการศึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	3.42	0.99	3.23	0.83	2.60	0.55	2.36	1.03	3.1882
9. การปลูกฝังความรักในวิชาชีพแก่นักศึกษา	3.58	1.31	2.85	0.89	2.00	0.71	2.63	1.12	2.9681
10. ทัศนคติของนักศึกษาต่อวิชาชีพ	3.67	1.07	3.08	1.04	2.00	0.71	2.82	1.25	3.0462
11. ความเครียดของนักศึกษาขณะศึกปฏิบัติงาน	3.58	0.79	3.62	1.19	3.20	0.84	2.73	0.90	2.0814
12. นักศึกษามีโอกาสได้รับความรู้เพิ่มเติม	2.33	0.89	2.54	0.87	1.40	0.55	2.00	0.77	2.6250
13. นักศึกษามีโอกาสในการเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.25	0.62	2.45	0.78	1.40	0.55	1.91	0.83	3.0222
14. นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การปฏิบัติและการประเมินผลการปฏิบัติงาน	2.42	1.08	2.85	0.89	1.80	1.30	2.64	1.12	1.2466
รวม	3.01	0.62	3.14	0.73	2.24	0.58	2.56	0.78	3.0914

* $P < 0.05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 40 แสดงว่า อาจารย์พยาบาลจำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล 4 แห่ง มีปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลของอาจารย์พยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นปัญหาการนิเทศ ในเรื่อง "ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน" และ "ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย" อาจารย์พยาบาลต่างวิทยาลัยพยาบาลมีปัญหาการนิเทศในคลินิกแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดูการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ ในตารางที่ 41 และ 42 ตามลำดับ

ตารางที่ 41 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง ในเรื่อง "ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน" 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 อาจารย์พยาบาลวิทยาลัย 2 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิกด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง ในเรื่อง "ความเข้าใจต่อวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 3

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 42 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง "ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย" จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ 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 มีระดับปัญหาการนิเทศในคลินิก ด้านนักศึกษาพยาบาลในเรื่อง "ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลแก้ปัญหาของผู้ป่วย" แตกต่างกับอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05โดยอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 2 มีปัญหามากกว่าอาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาล 4

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย