

สรุป ภาระผิดชอบของสถานศึกษา

ขั้นตอนการวิจัย

ในการวิจัย เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกกับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล มีจุดประสงค์ดังนี้

1. ศึกษาการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในห้องทดลอง
2. ศึกษาความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพยาบาล
3. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกโดยส่วนรวม กับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพยาบาล
4. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกในแต่ละห้องกับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพยาบาล
5. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกโดยส่วนรวมและในแต่ละห้องกับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละแห่งกันในกรุงเทพมหานคร

สมมติฐานในการวิจัย

1. การรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลทางหนึ่งหนึ่งต่อวิชาชีพยาบาล
 - 1.1 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพแวดล้อมโดยส่วนรวมมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาล
 - 1.2 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณภาพอนามัยมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาล
 - 1.3 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาล
 - 1.4 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อพยาบาลประจำร่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาล

2. การรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัดที่วิชาชีพพยาบาล
- 2.1 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสิ่งแวดล้อม ๑๘ ส่วนรวมมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นที่วิชาชีพพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัด
 - 2.2 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณเพื่อนมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นที่วิชาชีพพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัด
 - 2.3 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นที่วิชาชีพพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัด
 - 2.4 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อพยาบาลประชำการมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นที่วิชาชีพพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัด

วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ ซึ่งอยู่ในหลักสูตรปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสถาบันการศึกษาพยาบาลทุksangkak ในกรุงเทพมหานคร โดยการสุ่มตัวอย่างแบบง่ายจากสถาบันการศึกษาพยาบาลสังกัดละ 1 สถาบัน ได้มา 5 สถาบัน และสุ่มตัวอย่างประชากรจากนักศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัดแบบง่ายโดยใช้ตารางเลขสุ่ม และคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างประชากรทั้งหมด โดยใช้สูตรของ ทาร์โภานาเคน ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 250 คน กำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างสังกัดละ 50 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้สร้างแบบสอบถามขึ้นเองโดยศึกษาแบบสอบถาม เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ (Learning Environment) ของเดลเม (Dalme) และแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในมหาวิทยาลัย (The College Environment)

ของแอสติน (Astin) และศึกษาจากเอกสาร จากการวิจัยอื่น ๆ ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศมาเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพของนักศึกษาปูดแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้สภาพแวดล้อมในคลินิกและความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาลโดยแบ่งแบบสอบถามออกดังนี้

2.1 การรับรู้ของนักศึกษาที่คุณเพื่อน 18 ขอ

2.2 การรับรู้ของนักศึกษาที่อาจารย์พยาบาล 19 ขอ

2.3 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลท่อพยาบาลประจำการ 18 ข้อ

2.4 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อวิชาชีพพยาบาล 19 ข้อ

รวมแบบสอบถามในชนิดนี้ 74 ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถาม เป็นแบบมาตราส่วนใหญ่ (Rating Scale) 4 อันดับ

การหาความตรงกัน เนื้อหา และความเที่ยงของแบบสอบถาม กระทำโดยในสูญ
ทรงคุณวุฒิอาจารย์ ตรวจแก้ไข ปรับปรุงขอคำนวณ แล้วนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้วไป
ทดลองใช้ (Try out) กับนักศึกษาพยาบาลจำนวน 20 คน ซึ่งไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างประชากร
ได้ความเที่ยงของแบบสอบถามนี้ค่า 0.97

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยนำห้องสืบแสวงหาตัวจากบัณฑิตวิทยาลัยไปให้คณาจารย์และบุคลากรของสถาบัน^๑
การศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ 5 แห่ง พร้อมทั้งได้แบบสอบถามไปด้วย 1 ฉบับ เพื่อ^๒
ประกอบการพิจารณาในการอนุมัติให้นักศึกษาพยาบาลตอบแบบสอบถาม

นำแบบสอบถามมอบให้อาจารย์ประจำชั้นปีที่ 4 เป็นผู้ทำการแจกให้นักศึกษาในแต่ละ^๓
สถาบันและนักศึกษาทุกห้องแบบสอบถามจะเป็นผู้ให้คะแนนในแต่ละห้องระดับ ผู้วิจัยได้กำหนดคิณิต^๔
เวลา เพื่อขอรับแบบสอบถามคืนภายใน 1 - 4 สัปดาห์ ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามคืนมาเป็น^๕
จำนวน 250 ฉบับ จาก 5 สถาบัน ได้ทำการตรวจสอบแบบสอบถามทุกฉบับ ปรากฏว่า เป็น^๖
แบบสอบถามที่สมบูรณ์ทุกฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 ของแบบสอบถามทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยใช้วิธีเบี่ยงเบนวิธีการทางสถิติ เพื่อกำนัลหมาย ฯ คั้งนีลักษณะนี้

1. สถานภาพของท้าอย่างประชากร หากค่าน้ำหนักเดียวมีความนิยมของนักศึกษา^๗
พยาบาลแต่ละสถาบัน

2. ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้สาขาวิชาเวดคลินิกในกลุ่มนิพิคและความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชา^๘
ชีพพยาบาล คำนวณดังนี้

2.1 หากค่าน้ำหนักเดียวมีความนิยมของนักศึกษา ให้ความเห็นเป็นมาตราฐานของคำตอบแต่ละข้อ^๙
เป็นรายด้านของแต่ละสถาบันการศึกษาพยาบาล

2.2 หากาสหสมมติชี้ว่าห่วงการรับรู้อิมพัลของสภาพแวดล้อมในคลินิกเป็น
รายงานและโดยส่วนร่วมกับค่าวัสดุคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลตามวิชาชีพ
พยาบาลในแต่ละสถาบันการศึกษาพยาบาลและโดยส่วนรวม โดยใช้สูตร
ของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation
Coefficient)

ผลการวิจัย

- สถานภาพของคุณภาพอย่างกุณฑ์อย่าง กุณฑ์อย่างนักศึกษาพยาบาลจำนวนห้องน้ำ 250 คน จาก 5 สถาบันการศึกษาพยาบาลในกรุงเทพมหานคร มีค่าโดยเฉลี่ย (\bar{x}) เท่ากับ 21.61 ปี โดยนักศึกษาจากโรงเรียนพยาบาลดุงครรภ์และอนามัย กองศึกษา กรมแพทย์ หารือเมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 ให้ค่าเฉลี่ย (\bar{x}) เท่ากับ 22.06 ปี (ตารางที่ 1)
- การรับรู้อิมพัลของสภาพแวดล้อมคัดสรรวิเคราะห์ในคลินิก และความคิดเห็นต่อ
วิชาชีพพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละแห่ง สูปพลได้ดังนี้

2.1 นักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนิลิต

มีการรับรู้ออกคุณเพื่อน เป็นไปในเชิงบวกเกือบทั้งหมด โดยมีค่าเฉลี่ย
เลขคณิตของคะแนนห้องน้ำเท่ากับ 2.82 มีค่าเพียงขอเดียวที่นักศึกษามีการ
รับรู้ออกคุณเพื่อน เป็นไปในเชิงลบ คือขอ 18 (นักศึกษาส่วนมากรู้สึกไม่
ถูกใจ เพราะได้รับประทับใจในการฝึกปฏิบัติงานไม่เพียงพอ) โดยค่า
มาตรฐานเลขคณิตของคะแนนขอเท่ากับ 1.98 (ตารางที่ 2)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ต่ออาจารย์พยาบาล เป็นไปในเชิงบวก
โดยค่าเฉลี่ยเลขคณิตของคะแนนห้องน้ำเท่ากับ 2.63 มีเพียง 2 ขอที่นักศึกษา
มีการรับรู้ออกอาจารย์พยาบาล เป็นไปในเชิงลบคือขอ 5 และ 8 (ขอ 5
อาจารย์ เกrongครั้งต่อการแต่งตัวของนักศึกษา เวลาเข้าฝึกปฏิบัติงานในคลินิก
และขอ 8 อาจารย์ควรให้โอกาสแก่นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติเทคนิคทางการพยาบาล
มากกว่านี้) โดยมีค่ามาตรฐานเลขคณิตเท่ากับ 1.96 และ 1.74 ตามลำดับ
(ตารางที่ 3)

การรับรู้ของนักศึกษาต่อพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงบวก เกือบทุกขอ
โดยความชัดเจน เด่นชัดของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.44 มีเพียงขอเดียวที่นักศึกษา
นี้การรับรู้ต่อพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงลบคือขอ 16 (นักศึกษาจะรู้สึก
เครียดมาก เมื่อพยาบาลประจำการ จ้องมองคุณการทำงานของนักศึกษาตลอดเวลา)
โดยความชัดเจนเด่นชัดเท่ากับ 1.90 (ตารางที่ 4)

นักศึกษามีความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาล เป็นไปในเชิงบวกทุกขอ โดยมีค่า
มาตรฐานเด่นชัดของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.84 (ตารางที่ 5)

2.2 นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

นักศึกษามีการรับรู้ถูกถ้วนเพื่อน เป็นไปในเชิงบวกเป็นส่วนใหญ่ โดยมี
ความชัดเจนเด่นชัดของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.87 มีอยู่เพียง 2 ขอที่นักศึกษา
นี้การรับรู้ถูกถ้วนเพื่อน เป็นไปในเชิงลบคือขอ 7 และ 18 (ขอ 7 ในนี้การ
ซึ่งคือชิงเงินในหมู่เพื่อน ขอ 18 นักศึกษาส่วนมากรู้สึกไม่สบายใจ เพราะได้รับ
ประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานไม่เพียงพอ) โดยมีค่ามาตรฐานเด่นชัดเท่ากับ
1.90 และ 1.68 ตามลำดับ (ตารางที่ 6)

การรับรู้ของนักศึกษาต่ออาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่ เป็นไปในเชิงบวก
โดยความชัดเจนเด่นชัดของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.93 มีเพียงขอเดียวที่
นักศึกษามีการรับรู้ถูกอาจารย์พยาบาลในเชิงลบ ได้แก่ขอ 8 (อาจารย์ควร
ให้โอกาสสนับสนุนนักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติ techniques การพยาบาลมากกว่านี้) โดยมีค่า
มาตรฐานเด่นชัดของคะแนนขอนี้เท่ากับ 1.60 (ตารางที่ 7)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ต่อพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงบวก
โดยความชัดเจนเด่นชัดของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.44 มีอยู่ 3 ขอ ที่นักศึกษา
นี้การรับรู้ต่อพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงลบได้แก่ขอ 7.8 และ 16
(ขอ 7 กรณีพยาบาลประจำการทำการทำความสะอาดเข้าจยอนรับผิด เมื่อ
นักศึกษาบอกเข้า ขอ 8 เมื่อนักศึกษาต้องการจะทำการพยาบาลบางอย่าง
แก่ผู้ป่วย แต่ไม่มีผู้ป่วยประจำหนึ่งคน พยาบาลประจำการส่วนใหญ่
จะสอนให้แก่นักศึกษา ขอ 16 นักศึกษาจะรู้สึกเครียดมากเมื่อพยาบาล
ประจำการจ้องมองคุณการทำงานของนักศึกษาตลอดเวลา) โดยมีค่ามาตรฐาน
เด่นชัดเท่ากับ 1.94 และ 1.82 ตามลำดับ (ตารางที่ 8)

นักศึกษามีความคิดเห็นต่อวิชาชีพฯ บาลเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่า
นัยนิม เอกชนิคของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 3.19 (ตารางที่ 9)

2.3 นักศึกษาบาล วิชาลัญญาบาลเกื้อกูล

นักศึกษามีการรับรู้ถูกต้องเพื่อนเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่านัยนิม
เด藓ิคของคะแนนรวมทั้งหมดเท่ากับ 2.94 (ตารางที่ 10)

การรับรู้ของนักศึกษาต่ออาจารย์พยาบาลเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมี
ค่านัยนิม เอกชนิคของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.65 (ตารางที่ 11)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ที่ตอบปัญหาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงบวก
โดยค่านัยนิม เอกชนิคของคะแนนรวมทั้งหมดเท่ากับ 2.34 มีอยู่ 3 ข้อที่

นักศึกษามีการรับรู้ถูกต้องพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงลบໄกแกข้อ 7, 16

และ 17 (ขอ 7 กรณีที่พยาบาลประจำการทำความนิดพลัด เช่นจะยอมรับผิด
เมื่อนักศึกษาบอกเข้า ขอ 16 นักศึกษาจะรู้สึกเกร็งมาก เมื่อพยาบาล

ประจำการรองนองถูกการทำางานของนักศึกษาลดเวลา และขอ 17 พยาบาล

ประจำการส่วนใหญ่สังเกตการทำางานของนักศึกษาในส่วนที่เข้าจะวิจารณ์

นักศึกษาได้เท่านั้น) โดยมีค่านัยนิม เอกชนิคของแต่ละข้อเท่ากับ 2.0, 1.44

และ 2.0 ตามลำดับ (ตารางที่ 12)

นักศึกษามีความคิดเห็นต่อวิชาชีพฯ บาลเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดย
มีค่านัยนิม เอกชนิคของคะแนนรวมทั้งหมดเท่ากับ 3.10 (ตารางที่ 13)

2.4 นักศึกษาบาล วิชาลัญญาบาลรุ่งเรือง

นักศึกษามีการรับรู้ถูกต้องเพื่อนเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่านัยนิม
เด藓ิคของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.94 (ตารางที่ 14)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ต่ออาจารย์พยาบาลเป็นไปในเชิงบวก
โดยมีค่านัยนิม เอกชนิคของคะแนนรวมทั้งหมดเท่ากับ 2.44 มีอยู่ 3 ข้อที่

นักศึกษามีการรับรู้ถูกต้องอาจารย์พยาบาลเป็นไปในเชิงลบ ໄกแกข้อ 2, 4 และ

5 (ขอ 2 อาจารย์ไม่ให้โอกาสแก่นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน เนื้อหา
วิชาพยาบาลที่จะสอน ขอ 4 อาจารย์มักจะไม่พอใจ เมื่อนักศึกษาทำงาน

นอกแนวทางที่วางไว้ และ ขอ 5 อาจารย์เคร่งครัดต่อการแต่งตัวของ

นักศึกษา เวลาซึ่งเป็นปฏิบัติงานในคลินิก) โดยมีค่านัยนิม เอกชนิคของแต่ละข้อ

เท่ากับ 1.94, 1.78 และ 1.46 ตามลำดับ (ตารางที่ 15)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ตอบแบบประจักษ์เป็นไปในเชิงบวก โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.42 มีอยู่ 2 ข้อที่นักศึกษามีการรับรู้ตอบแบบประจักษ์ในเชิงลบได้แก่ข้อ 7 และ 16 (ข้อ 7 กรณีที่พยายามประจักษ์ความผิดพลาดเท่าจะยอมรับผิดเบื้องต้นก็มาก่อนแล้ว ข้อ 16 นักศึกษาจะรู้สึกเครียดมากเมื่อพยายามประจักษ์จ้องมองครูการทำงานของนักศึกษาตลอดเวลา โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนแต่ละข้อเท่ากับ 1.96 และ 1.58 ตามลำดับ (ตารางที่ 16)

นักศึกษาพยายามผลักดันให้มีความคิดเห็นต่อวิชาชีพแบบเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.98 (ตารางที่ 17)

2.5 นักศึกษาพยายาม โรงเรียนพยายามดึงครรภ์และอนามัย กองศึกษา กรณแพหะหารเรือ

นักศึกษานำเสนอการรับรู้ถูกต้องเพื่อนเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนรวมทั้งหมดเท่ากับ 3.03 (ตารางที่ 18)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ตอบแบบประจักษ์เป็นไปในเชิงบวก โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.73 มีเพียงข้อเดียวที่นักศึกษามีการรับรู้ถูกต้องจากยานพาณิชในเชิงลบได้แก่ข้อ 5 (อาจารย์ เกรงครั้งแรกของการแต่งตัวของนักศึกษาเวลาชั้นฝึกปฏิบัติงานในคลินิก) โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 1.58 (ตารางที่ 19)

การรับรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่ตอบแบบประจักษ์เป็นไปในเชิงบวก โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 2.42 มีเพียงข้อเดียวที่นักศึกษามีการรับรู้ตอบแบบประจักษ์ในเชิงลบ ได้แก่ข้อ 16 (นักศึกษาจะรู้สึกเครียดมากเมื่อพยายามประจักษ์จ้องมองครูการทำงานของนักศึกษาตลอดเวลา) โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 1.50 (ตารางที่ 20)

นักศึกษาพยายามมีความคิดเห็นต่อวิชาชีพแบบเป็นไปในเชิงบวกทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมดเท่ากับ 3.4 (ตารางที่ 21)

3. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกกับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลเป็นรายค่าน และโดยส่วนรวมของคุณภาพอย่างประ瘴กรหั่งหนด (ตารางที่ 22)

3.1 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพแวดล้อมโดยส่วนรวมมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1.1 ทั้งไว้

3.2 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณภาพนี้มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1.2 ทั้งไว้

3.3 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1.3 ทั้งไว้

3.4 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อระบบบริหารจัดการมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1.4 ทั้งไว้

4. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรรในคลินิกกับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลเป็นรายคาน และโดยส่วนรวมของนักศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัด

4.1 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนิคิด (ตารางที่ 23)

ก. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพแวดล้อมโดยส่วนรวมมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.1 ทั้งไว้

ข. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณภาพนี้มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.2 ทั้งไว้

ค. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.3 ทั้งไว้

๔. การรับข้อมูลนักศึกษาฯ ภาคต่อพยาบาลประจำการมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๔ ที่ลงไว้

4.2 การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสถาบันราชภัฏไทย (ตารางที่ 24)

ก. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่อสถาบันโดยส่วนรวมนิความ

สัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๑ ที่ลงไว้

ข. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่อคุณเพื่อนนิความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๒ ที่ลงไว้

ค. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลนิความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๓ ที่ลงไว้

ง. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่อพยาบาลประจำการมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๔ ที่ลงไว้

4.3 การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลเกอการ์ด (ตารางที่ 25)

ก. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่อสถาบันโดยส่วนรวมนิความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๑ ที่ลงไว้

ข. การรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่อคุณเพื่อนนิความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๒ ที่ลงไว้

ค. ความรับข้อมูลนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลนิความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๐๑ เป็นไปตามสมมติฐานข้อ ๒.๓ ที่ลงไว้

ง. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อพยาบาลประจําการมีความสัมพันธ์กับ
ความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่ระดับ 0.001
เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.4 ทั้งไว้

4.4 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลราษฎร์ฯ ๑ (ตารางที่ 26)

ก. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพแวดล้อมโดยส่วนรวมมีความ
สัมพันธ์กับความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่
ระดับ 0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.1 ทั้งไว้

ข. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณเพื่อนมีความสัมพันธ์กับความ
คิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่ระดับ 0.001
เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.2 ทั้งไว้

ค. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลมีความสัมพันธ์กับ
ความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่ระดับ 0.001
เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.3 ทั้งไว้

ง. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อพยาบาลประจําการมีความสัมพันธ์
กับความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่ระดับ
0.001 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.4 ทั้งไว้

4.5 การรับรู้ของนักศึกษาในเรื่องพยาบาลผู้ดูแลครรภ์เดือนมัย กองศึกษา กรณแพห์หารเรือ (ตารางที่ 27)

ก. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพแวดล้อมโดยส่วนรวมมีความ
สัมพันธ์กับความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่
ระดับ 0.05 เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.1 ทั้งไว้

ข. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อคุณเพื่อนมีความสัมพันธ์กับความ
คิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลอย่างนี้เป็นสำคัญทางสติที่ระดับ 0.001
เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.2 ทั้งไว้

ค. การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลไม่มีความสัมพันธ์
กับความคิด เน้นท่อวิชาชีพพยาบาลไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2.3
ทั้งไว้

๔. การรับรู้ของนักศึกษาพยุงภาคต่อพยุงภาคประจักษาระบบที่มีความสัมพันธ์กับภาระทางวิชาชีพเพียงกลุ่มนี้ไม่เป็นไปตามสมควรที่ฐานข้อมูล ๒.๔ ท่องไว้

ອົກປະກາດວິຊາ

จากผลการวิจัยจะเห็นได้ว่า โดยส่วนรวมแล้วการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลในกรุงเทพมหานครต่อสิ่งแวดล้อมในคลินิกโดยส่วนรวม ทอกลุ่มเห็น ท่ออาจารย์พยาบาล และท่อพยาบาลประชำการมีความสัมพันธ์กับความคิด เห็นต่อวิชาชีพพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลทุกสังกัดในกรุงเทพมหานครต่อสภาพแวดล้อมในคลินิกโดยส่วนรวมทอกลุ่มเห็น ท่ออาจารย์พยาบาล และท่อพยาบาลประชำการมีความ

¹ วัฒน์ พุ่มประกอบ, กรรมจิตเวชศาสตร์ : พัฒนาการบุคคลลิขภาพ หน้า

67 - 68.

² ลักษณ์ ศรีจันทร์พันธ์, "พัฒนาลักษณะการพัฒนา," อุดมศึกษาและการพัฒนา.

สัมพันธ์กับความคิด เห็นถือวิชาชีพยาบาลอย่างนี้ยังสำคัญทางสติ เช่นกับ ปก เว้นการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลโรงเรียนพยาบาลพุ่งครัวและอนนัญ กองศึกษา กรมแพทย์ทหารเรือ ที่มี ท่องอาจารย์พยาบาลและพยาบาลประจำ จำกัด ในมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นถือวิชาชีพยาบาล แห่งน่องจากกลุ่มตัวอย่างแต่ละคนในคะแนนการรับรู้ของการพยาบาล หรือการรับรู้ของการพยาบาลประจำ จำกัดความคิดเห็นถือวิชาชีพยาบาลแตกต่างกันมาก จึงทำให้การสัมพันธ์ ของตัวแปรแต่ละคู่ในมีความสัมพันธ์ ไปที่การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาล ต่อพยาบาลประจำ จำกัด และความคิดเห็นถือวิชาชีพยาบาลเป็นไปในเชิงบวกทั้งสิ้น ดังตารางที่ 19,20 และ 21

ตารางที่ 19 การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาล แบบ เอียงดึงการรับรู้ที่มีผลของสภาพแวดล้อมแต่ละค่า และความคิดเห็นถือวิชาชีพยาบาล จะพบว่า เป็นไปในเชิงบวกเป็นส่วนใหญ่ทั้งทั้งสอง ข้อที่จะกล่าวต่อไป

การรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาล เป็นไปในเชิงบวกเป็นส่วนใหญ่ โดยนักศึกษาจะช่วยเหลือซึ่งกันและกันในการวางแผนและการพยาบาล ช่วยป้องชั่งกันและกัน เมื่อเพื่อนทำการพยาบาลผิดและจะตักเตือนกันเอง เพื่อน ๆ ในห้องสืบในการเรียนการสอนอยู่เสมอ และ เต้าให้กันฟังถึงประสบการณ์ในการเรียนรู้ในคลินิกและเห็นควรบังคับความคาดหวังของสถานศึกษาต่อวิชาชีพยาบาล และถือว่าเป็นสิ่งสำคัญ แสดงว่า กลุ่มนี้เรียนมีประสิทธิภาพ โดยนักการศึกษาเชื่อว่า กลุ่มนี้เรียนที่มีประสิทธิภาพมากจะมีค่าเฉลี่ย เป็นอันดับสอง เดียว กัน มีการเอื้อเพื่อเนื่องจากช่วยเหลือซึ่งกันและกัน กลุ่มนี้เป้าหมายชัดเจนและต้องตามปัจจัยของสถานศึกษา¹ ซึ่งจะช่วยให้เกิดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

เมื่อพิจารณาถึงการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่อ กลุ่ม เป็นไปในเชิงลบพูดว่า นักศึกษาไม่เห็นด้วยต่อการซึ่งกันชิงเด่นในกลุ่มเพื่อน อาจารย์พยาบาลจะสามารถเปลี่ยนพฤติกรรมของนักศึกษาจากการซึ่งกันชิงเด่นมาเป็นการแข่งขันกันภายในกลุ่ม จะทำให้นักศึกษาเกิดแรงจูงใจต่อการเรียนการสอนในคลินิกมากขึ้น ดังที่บักจิตวิทยาการศึกษาเชื่อว่า การ

¹ พันธิพา อุทัยสุนทร, แผนการศึกษา หน้า 177 - 185.

แข่งขันเป็นเรื่องดูใจที่จะทำให้ญี่รีบเป็นความน่าพอใจปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น¹ จากการทดลองของนอดเดอร์² (Maller) พบว่าการแข่งขัน เป็นกิจกรรมที่ได้ผลกับการแข่งขัน เป็นรายบุคคล เพราะการแข่งขันเป็นรายบุคคลตน เด็กเก่งมักจะเหงาคน ส่วนเด็กอ่อนน้ำใจ ก็เป็นคู่อยู่ ดังนั้นอาจารย์ควรจะสนับสนุนให้นักศึกษาช่วยกันทำงาน ทำงานเป็นกิจกรรมนี้การวางแผนร่วมกัน สามารถอนับในความต่อต้านระหว่างบุคคลและความสำเร็จของงาน เป็นผลแก่นักศึกษาทางกลุ่มแล้ว โอกาสที่จะทำให้นักศึกษาเกิดความรู้สึกว่าการซึ่งกันและกันนี้จะเป็นประโยชน์หรือไม่นี่เลย

การรับรู้ของนักศึกษาเป็นยาดตามอาจารย์พยาบาลทุกสังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นไปในเชิงบวกเป็นส่วนใหญ่ ขอสนับสนุนว่าการรับรู้ของนักศึกษาเป็นยาดตามอาจารย์พยาบาล เป็นไปในเชิงบวกได้แก่ อาจารย์กระตุนให้นักศึกษาสนใจในการมองปัญหาระหว่างการพยาบาล กับสังคมอยู่เสมอ มีการมอบหมายให้นักศึกษาคุ้มครองป่วยประเททต่าง ๆ ซึ่งทำให้เกิดกิจกรรมทางวิธีการพยาบาลที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยแต่ละคน อาจารย์พยาบาลจะกระตุนให้นักศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง อาจารย์จะแนะนำการพัฒนาการที่เหมาะสมของนักศึกษา เมื่อมีการอภิปราย เชิญนราษฎร์ฯ หรือเมื่อมีการสอบ อาจารย์จะอนับความคิดเห็นของนักศึกษาเป็นยาดตามนี้เหตุผลคือ อาจารย์ช่วยให้คำแนะนำแก่นักศึกษา เพื่อให้เกิดประสบการณ์ในการเรียนรู้ด้วยนักศึกษา นักการประเป็นผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างมีเงื่อนไข และช่วยนักศึกษาในการประเมินผลสำเร็จตามเป้าหมายของพยาบาล อย่างทั่วถึง ชั้นสุดคล่องกับทัชเชียร์³ (Schweer) ไกด์คงคุ้นเคยหมายของการสอนในคลินิก ไว้ๆ

1. สนับสนุนให้เกิดความคิดอย่างอิสระและสร้างสรรค์
2. สงเสริมให้เกิดความคิดอย่างอิสระและสร้างสรรค์
3. แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระและกระตุ้นให้เกิดความคิด
4. สงเสริมให้มีความเจริญทางด้านสติปัญญาและวิชาชีพ
5. พัฒนาทักษะทุกด้าน

¹ สุนีย์ ชีรดากร, จิตวิทยาการศึกษา (กรุงเทพมหานคร : บริษัทพุฒน์สมุดสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2524), หน้า 81.

² Karl and Robert, Educational Psychology, pp. 218.

³ Schweer, Creative Teaching in Clinical Nursing, 2 : 41-45.

นักจากนี้สังสอคล่องกับงานวิชาชอง จาคอบสัน¹ (Jacobson) ซึ่งได้ทำการวิจัยเรื่อง พฤติกรรมของครูพยาบาลที่ประทับใจ และไม่ประทับใจนักศึกษาพยาบาล ชั้นสูง ว่า ค่านผลประไบชน์ที่นักศึกษาได้รับความประทับใจคือ เนื้อปฎิบัติงานบันทึกผู้ป่วยครูโดยเดียว หรือ เมื่อนั้นผู้ป่วยหนักหรือสถานการณ์บันทึก อยู่สนับสนุนและรวมมือโดยส่วน เสนอ ค่านการสอน หงในห้องเรียนและภาคปฏิบัติที่ประทับใจคือ เวลาสอนนิรภัยจิตให้นักศึกษาอย่างเรียนรู้ รู้จักคิด ฉลาดขึ้น ตั้งใจสอน ให้คำวิพากห์ใจในการสร้างสรรค์เสนอ มีความรู้ทันเหตุการณ์ของโลก

เนื้อพิจารณาการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลต่ออาจารย์พยาบาลในเชิงลบพบว่า อาจารย์พยาบาลบางสถาบันการศึกษายังขาดความรู้ความชำนาญในการสอนในคลินิกตามข้อเสนอแนะที่ชเวเยร์ (Schweer) กล่าวไว้วางตน อันໄก้เก่าอาจารย์ไม่ให้อาสาแก่นักศึกษา นีส่วนร่วมในการวางแผนการเรียนการสอนในคลินิก ทำให้อาจารย์ไม่ทราบว่านักศึกษา ท่องการอะไร ขาดพร้อมที่จะเรียนมากน้อยแค่ไหน และอาจารย์บางคนยังคงมีอยู่ในแนวทาง และวิธีการสอนของตัวเองมากเกินไป จนไม่ยอมเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็น ตามแนวทางที่นักศึกษาคิด และประการสุดท้ายที่นักศึกษามีการรับรู้ต่ออาจารย์พยาบาลในเชิงลบ คือ อาจารย์เกรงครรคตของการแต่งตัวของนักศึกษา เวลาที่นักศึกษาในคลินิก ชั้นเรื่องนี้เห็น ทุกสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เป็นคุณตัวอย่างมีการรับรู้เหมือนกัน ผู้วิจัยคาดว่านักศึกษาพยาบาล อาจจะเกิดความคับข้องใจ ซึ่งอาจจะมีปฏิกริยาที่ตอบเพื่อผลประโยชน์ความคับข้องใจในรูปดังนี้ เช่น แสดงพฤติกรรมเดิมแบบหรือเอาอย่างกัน มีปฏิกริยาที่ตอบทักษาร้า การเพิกเฉยหรือ หลีกหนี การพึงพาคบคืนหรือการอดดอย ในแต่ละคุณอาจมีปฏิกริยาที่ตอบแบบหนึ่งหรือ หลากหลายแบบ² เป็นหนึ่งที่ของอาจารย์พยาบาลที่จะอธิบายถึงสาเหตุที่กองเกรงครรคตของการ แต่งตัวของนักศึกษาในชุดที่เข้าฝึกปฏิบัติงานมากกว่าที่จะกล่าวว่า เตือนและลงโทษเพียงอย่าง เคี่ยว การติดต่อสื่อสารกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษาอย่างส่วนบุคคล และเป็นกันเองจะ ทำให้หงส่องฝ่าย เกิดความเข้าใจซึ่งกันและกัน อันจะทำให้การเรียนการสอนในคลินิกบรรลุ เป้าหมายที่ตั้งไว้

¹ Jacobson, "Effective Behavior of Teacher of Nursing as Determinal by Their Students," Nursing Research, 15 : 218 - 224.

² พันทิพา อุ๊ห์สุ. พัฒนานการศึกษา, หน้า 184.

เมื่อพิจารณาถึงการรับรู้ของนักศึกษาต่อพยาบาลประจำการทุกสังกัดในกรุงเทพมหานคร จะพบว่าเป็นไปในเชิงบวกเกือบจะล้วน แสดงว่าพยาบาลประจำการส่วนใหญ่ให้ความช่วยเหลือ นักศึกษาเท่าที่จะทำได้ ในความสนใจในการพยาบาลแก่ผู้ป่วย และให้การพยาบาลที่ดีที่สุดเท่าที่เขาจะทำได้ เมื่อนักศึกษาต้องการความช่วยเหลือพยาบาลประจำการ จะเป็นที่พึงชื่นชอบนักศึกษาได้ พยาบาลประจำการให้ความสนใจในการพยาบาลใหม่ ๆ ที่นักศึกษากำลังฝึกปฏิบัติ นักศึกษาจะขอคำแนะนำจากพยาบาลประจำการ เมื่อมีปัญหาแก่ผู้ป่วย พยาบาลส่วนใหญ่ยอมรับในสิ่งที่นักศึกษาเรียนมา ซึ่งทำให้นักศึกษานั่นเองนั่นในการทำงานครั้งไปแสดงว่าพยาบาลประจำการนั้นมาจากนั้นนี่บทบาทสำคัญที่ช่วยให้บริการพยาบาลถึงมืออยู่ป่วยแล้ว ยังคงสอนวิธีการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติพยาบาลแก่นักศึกษา ช่วย เป็นแบบพิมพ์สำหรับนักศึกษา และช่วยให้สามารถใช้และแก้ไขหัวข้อซึ่งพยาบาลต้องประสมญูภัยในระบบงานที่ตนกำลังปฏิบัติ และช่วยให้นักศึกษามีความผูกพันกับวิชาชีพที่เป็นอยู่ในขณะนั้น แต่ก็มีบางครั้งที่การรับรู้ของนักศึกษาต่อพยาบาลประจำการ เป็นไปในเชิงลบ ได้แก่ การมีพยาบาลประจำการกระทำการผิดพลาด เขาจะยอมรับผิด เมื่อนักศึกษาบอกเขาว่า เมื่อนักศึกษาพยาบาลต้องการจะทำการพยาบาลบางอย่างแก่ผู้ป่วย แต่ไม่ผู้ป่วยประゲ הנְׁצָנָעַ ในขณะนั้นพยาบาลประจำการส่วนใหญ่จะสอนให้แก่นักศึกษา นักศึกษาจะรู้สึกเครียดมาก เมื่อพยาบาลประจำการของน้องดูการทำงานของนักศึกษาตลอดเวลา และพยาบาลประจำการส่วนใหญ่จะทำการสอนให้แก่การทำงานของนักศึกษาในส่วนที่เขาจะวิจารณ์นักศึกษาได้เท่านั้น (ข้อ 7, 8, 16 และ 17 ในตารางที่ 4) พยาบาลประจำการจะต้องยอมรับความจริงว่าทักษะในการปฏิบัติงานของนักศึกษาอยู่ในขั้นเช้าจำกัดตามความรู้ที่ได้เรียนมา ควรเห็นถึงความขาดความชำนาญของนักศึกษาโดยเด็ดขาด เกิดขึ้นได้ยาก ดังนั้นการคุ้ยคราย การปฏิบัติงานจะต้องเริ่มต้นด้วยการแนะนำสั่งสอนอธิบายจนเป็นที่เข้าใจดีพร้อมกับทำให้ดู เป็นตัวอย่าง และเมื่อนักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลคราวอยู่ในความควบคุมแล้ว เป็นที่แน่ใจว่า มีทักษะพอเพียงแล้ว จึงพยายามตระหนักรับการแนะนำสั่งสอนและตรวจสอบ เพื่อให้นักศึกษาปฏิบัติงานโดยมีประสิทธิภาพขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนาตัวนักศึกษาให้ไปสู่ความเป็นที่พึงชื่นชอบของตนเอง นอกจากนี้ควรให้ทำความเข้าใจกับนักศึกษาให้ถูกต้องเกี่ยวกับการแนะนำสั่งสอนและการตรวจรายงานว่าเป็นสิ่งที่จะให้ประโยชน์ทางการเรียนของนักศึกษา และให้ความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยเป็นสำคัญ หากไม่เป็นการด้อยดันนักศึกษามาใน นอกจากนี้สิ่งที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือหากทักษะของพยาบาลประจำการควรเป็นกันเอง สนใจในความต้องการของนักศึกษา และ

บินดีรับฟังขอเสนอตลอดจนเห็นว่า เหตุ เนื่องมาที่นักศึกษาไม่สามารถแก้ไข
เองได้ สิ่งเหล่านี้นอกจากจะเป็นการช่วยให้นักศึกษาปฏิบัติงานอย่างราบรื่นแล้วยังเป็นการ
เสริมสร้างทักษะคิดทักษะชีพและพยาบาลประจำการอีกด้วย

เนื่องในเป้าหมายของการศึกษาพยาบาลที่แน่นอน กลุ่มปัจจัยความร่วมมือและเข้าใจซึ่งกันและกัน อาจรับพยาบาลให้ความช่วยเหลือแนะนำ และมีวิธีการสอนการนี้ให้กับนักศึกษา
ที่สื่อ พยาบาลประจำการให้ความช่วยเหลือ แนะนำการฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา เข้าใจใน
บทบาทของคนเองและของนักศึกษา สิ่งเหล่านี้จะพัฒนานักศึกษาให้เข้าสู่วิชาชีพได้เป็นอย่างดี
และเสริมสร้างทักษะคิด ความคิดเห็นที่สื่อวิชาชีพต่อไป ดังผลการวิจัยทางคนพัฒนาที่พบว่านักศึกษา
พยาบาลสูงสุดในกรุงเทพมหานครปัจจุบันคือ เห็นทักษะพยาบาลเป็นไปในเชิงบวกทุกขอ
(ตารางที่ 5,9,13,17 และ 21)

ขอเสนอแนะ

ก. ขอเสนอแนะสำหรับฝ่ายการศึกษาพยาบาล

1. ผู้บริหารการศึกษาควรจะดำเนินการติดต่อประสานงานกับฝ่ายบริการพยาบาล
ในการวางแผนและดำเนินการจัดประชุมการณ์การเรียน การสอน ให้
เหมาะสมระหว่างภาคฤดูร้อนและภาคปีบุญติ ตลอดจนระบบ เวลาที่ใช้ใน
การฝึกปฏิบัติให้เข้มงวดกับความต้องการและสอดคล้องกับหลักสูตรการ
พยาบาลทั้งหมด
2. จัดการวิชาระบบนี้น่าจะทำให้อาจารย์พยาบาลพากเพียรด้วยความกระหน่ำ
และแนวทางชีวิตร่องรอยเรียนที่จะเกิดขึ้นในอนาคตให้ว่านักศึกษาแต่ละคน
มีการพัฒนาเข้าสู่วิชาชีพในกำหนดเวลา ทำการสอน การสื่อสาร การพูดคุยกัน
อย่างสูง เสนอ การศึกษา มีภาระร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา
พยาบาลตลอดเวลา จะทำให้แห่งส่องไฟเข้าใจถึงความต้องการของ
กันและกัน ถ้าอาจารย์พยาบาลจะทำการวิจัยถึงการรับรู้ความต้องการของ
ในกลุ่มของนักศึกษาแต่ เริ่มนี้ฝึกปฏิบัติงานบนหอยูปชุ จนกว่านักศึกษา
จะจบจะทำให้อาจารย์สามารถปรับปรุงการจัดประชุมการณ์การเรียน
การสอนให้คลอดเวลา อันจะ เป็นผลให้นักศึกษาก้าวเข้าสู่วิชาชีพยาบาล
ได้เป็นอย่างดี

๔. ขอเสนอแนะสำหรับฝ่ายบริการพยาบาล

๑. ผู้บริหารฝ่ายบริการพยาบาลร่วมกับผู้บริหารฝ่ายการศึกษาควรจะделงน์ไปบ่ายวัดดูประสิทธิ์ ตลอดจนวิธีการจัดประสบการสอนการเรียนการสอนในคลินิกให้พยาบาลประจำการรับทราบ ทั้งนี้เพื่อให้พยาบาลประจำการมีความรู้สึกว่าตนเองนี่ส่วนร่วมในการเรียนการสอนันจะเป็นการลดลงของภาระห่วงฝ่ายบริการและฝ่ายการศึกษาลงด้วย
๒. ผู้บริหารการพยาบาลควรจะสนับสนุนให้พยาบาลประจำการได้วิบากการฝึกอบรมความรู้ใหม่ ๆ อยู่เสมอ หรือส่งพยาบาลประจำการไปศึกษาต่อจัดประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ จะทำให้พยาบาลประจำการที่นักศึกษาการแสวงหาความรู้อยู่ตลอดเวลา และหันตัวอิริยาบถการใหม่ ๆ ทางการพยาบาล อันจะเป็นประโยชน์ต่อการถ่ายทอดวิชาความรู้แก่นักศึกษาพยาบาลต่อไป

๕. ขอเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป

๑. ศึกษาประชากรในเมืองจำนวนมากขึ้น เนื่องจากคุณภาพในการวิจัยครั้งนี้เป็นตัวอย่างประชากรที่สุ่มมาจากเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น อาจมีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มนักศึกษาพยาบาลในแต่ละภาคໄก็ เนื่องจากสิ่งแวดล้อมแต่ละภาคแตกต่างกันไป ฉะนั้นในการวิจัยครั้งต่อไปควรได้ศึกษาเปรียบเทียบประชากรของแต่ละภาคหรือประชากรในสังกัดเดียวกัน แต่อยู่ในจังหวัดต่าง ๆ ทั่วประเทศ ซึ่งอาจมีผลทำให้ได้ความคิดที่แตกต่างกันไปได้
๒. ทำการวิจัยเพิ่มเติมโดยศึกษาตัวแปรเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาอาชีพของบุคคล ภูมิลำเนา เดิม ศาสนา ชื่อผู้วิจัยคิดว่าตัวแปรเหล่านี้น่าจะมีผลต่อการรับรู้และความคิดเห็นของนักศึกษาด้วย จึงน่าจะเอารัตตัวแปรเหล่านี้มาศึกษาด้วย
๓. ทำการวิจัยสิ่งแวดล้อมทั่วไป ในการศึกษาไม่ใช่ทั่วบุคคล เช่น วิธีการสอนของอาจารย์พยาบาลในคลินิก อุปกรณ์เครื่องใช้ในคลินิก ฯลฯ เพื่อจะศึกษาว่ามีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของนักศึกษาด้วย เพื่อบasis ให้ดำเนินไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในคลินิกต่อไป