



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสูงค์. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. ม.ป.ท., 2528.
- กรวรรณ กัญชะพงศ์. ผลของการเรียนแบบร่วมมือโดยใช้เทคนิคการต่อทเรียนและการเสริมแรงที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและพฤติกรรมการร่วมมือในชั้นเรียนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ห้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- กัญญารัตน์ ศิลปบรรเลง. ผลของการใช้การเสริมแรงทางบวกในการเพิ่มปริมาณการดื่มน้ำมของเด็ควัยก่อนเรียน : แบบหลายเส้นฐาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- กาญจนา เกียรติประวัติ. วิธีสอนทั่วไป และทักษะการสอน. เอกสารประกอบการสอนศึกษา 361 ระเบียบวิธีการสอนทั่วไป ภาควิชาหลักสูตรและการสอน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, (ม.ป.ป.).
- ชนิษฐา เป้าเงิน. การเปรียบเทียบผลของการถอดถอนการปรับพฤติกรรมโดยวิธีพิจารณาเหตุผล-อารมณ์ และการเสริมแรงทางบวก ที่มีลำดับสลับกัน ต่อการคงอยู่ของพฤติกรรมการตอบคำถามวิชาภาษาอังกฤษของนักเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- คณาจารย์กองงานวิทยาลัยพยาบาล. การพยาบาลอนามัยชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ 3 งานผลิตและพัฒนาตำรา กองงานวิทยาลัยพยาบาล ฝ่ายวิชาการ สำนักปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข, 2534.
- จันทร์ ชุ่มเมืองปัก. "การตัดสินใจของคนคิดเป็น". การศึกษาเอกชน, 1 (ตุลาคม 2519) : 24.
- จารุวรรณ ภูละคร. การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความสามารถในการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่เรียนเรื่องพลังงานและสารเคมีด้วยการสอนแบบสืบเสาะหาความรู้ โดยนักเรียนเป็นผู้ตั้งคำถามและโดยครูเป็นผู้ตั้งคำถาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

- จาระเพ็ญ แทนนิล. ผลของการมีส่วนร่วมในกระบวนการพยาบาลต่อระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- จุรีรัตน์ ชัยมาตร. ผลการใช้การเสริมแรงแลกเปลี่ยนต่อพฤติกรรมที่ไม่ทำการบ้านของนักเรียน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2525.
- ชม ภูมิภาค. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2516.
- ชัยพร วิชาวุธ. การวิจัยทางการศึกษา : หลักและวิธีการสำหรับนักวิจัย. ไททอรี่ สิ้นลารัตน์ และ สาลี ทองธิว (บรรณาธิการ). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ณัชชา นันทากุล. ผลของการใช้กระบวนการเผชิญสถานการณ์ในการสอนต่อความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาและสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนกลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ทวีป อภิลิทธิ. ยุทธศาสตร์การสอน. กรุงเทพมหานคร : เจริญวิทย์การพิมพ์, 2525.
- นุสร จำปาวัลย์. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อการเรียนวิชาชีพ และผลสัมฤทธิ์ของการเรียนวิชาชีพกับความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรระยะสั้นต่างสายอาชีพ กรมการศึกษานอกโรงเรียน กระทรวงศึกษาธิการ : การศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- บุญถึง สมศรี. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการแก้ปัญหาโดยใช้ทักษะกระบวนการวิทยาศาสตร์กับการคิดเป็นของนักศึกษาวิชาเอกประถมศึกษาในสหวิทยาลัยอีสานใต้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด การพิมพ์พระนคร, 2527.
- _____. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับวิจัย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2531.
- บุญเลี้ยง พลอ้าว. "การเรียนรู้เกี่ยวกับการแก้ปัญหา. มิตรครู 10(พฤษภาคม-มิถุนายน 2511) : 23, 45-46.

- บุญสม ครุฑททา. การสร้างแบบวัดการคิดเป็น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- ประคอง กรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาวิจัย-การศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- ประเทืองทิพย์ นวนรไพศาล. การตรวจสอบการคิดวิจารณ์ของวัดสันและเกลเซอร์สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ประนอม ทองสอาด. ผลของการศึกษายืดเวลาการเสริมแรงสองแบบต่อการคงอยู่ของการทำแบบฝึกหัดวิชาคณิตศาสตร์เสร็จทันเวลา และถูกต้องของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ประนอม ประเสริฐศรีศักดิ์. ผลของการใช้ตัวแบบและการเสริมแรงทางบวกในการเพิ่มพฤติกรรมการถามและตอบคำถามในชั้นเรียนของเด็กปัญญาอ่อนที่สามารถเรียนได้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- ประนอม โอทกานนท์. การเปรียบเทียบผลลัพธ์ของการเรียนการสอนระบบทางเดินหายใจและระบบการไหลเวียนโลหิตในวิชาการพยาบาลฉุกเฉินด้วยตำราในรูปแบบเชิงปัญหา กับตำราที่ใช้สอนกันโดยทั่วไป. รายงานการวิจัย ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- . "การสอนทางพยาบาลศาสตร์เพื่อพัฒนาการคิด" เอกสารประกอบการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การพัฒนาการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ครั้งที่ 3 คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 12-16 พฤษภาคม 2529.
- ประสาร มาลากุล ณ อยุธยา. "นวัตกรรมทางการศึกษาเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน". เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนาคณะครุศาสตร์ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 10-12 กรกฎาคม 2532. หน้า 29-34.
- ปราณี สถาปิตานนท์. ผลของการเสริมแรงทางบวกโดยวางเงื่อนไขเป็นกลุ่มต่อผลสัมฤทธิ์ของการเรียนวิชาภาษาอังกฤษของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ปรียานร วงศ์อนุตรโรจน์. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : สหมิตรออฟเซต, 2534.

- พนิดา ดามาพงศ์. "การจัดการเรียนการสอนแบบโครงการในสาขาการพยาบาลศาสตร์"
เอกสารประกอบการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การพัฒนาการสอนทางพยาบาลศาสตร์.
 ครั้งที่ 3 คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 12-16 พฤษภาคม 2529.
- พยอม วงศ์สารศรี. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สารเศรษฐ์, 2526.
- พรรณี ช.เจนจิต. จิตวิทยาการเรียนการสอน. พิมพ์ครั้งที่ 3 กรุงเทพมหานคร : อมรินทร์การพิมพ์,
 2528.
- พรรณี ชูชัย. จิตวิทยาการเรียนการสอน. พิมพ์ครั้งที่ 2. ม.ป.ท., 2522.
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิกเพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหา
 ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาตรีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พวงรัตน์ บุญญาวัฑฒ์. "การสอนโดยใช้สถานการณ์จริง" เอกสารประกอบการสัมมนาทาง
 วิชาการ เรื่อง การพัฒนาการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ครั้งที่ 3 คณะครุศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 12-16 พฤษภาคม 2529.
- ไพฑูริย์ สีนลารัตน์. หลักและวิธีการสอนระดับอุดมศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 1 ภาควิชาอุดมศึกษา
 คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- _____. การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนระดับอุดมศึกษา. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- พาริดา อิบราฮิม. "การวินิจฉัยการพยาบาล" วารสารพยาบาล. 26 (เมษายน - มิถุนายน
 2520) : 97-105.
- มารยาท ณ นคร. ผลของการสอนโดยใช้กระบวนการกลุ่มต่อทัศนคติในการดูแลตนเองของผู้ป่วย
 ที่ผ่าตัดเปิดลำไส้ใหญ่ออกทางหน้าท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์-
 มหาวิทยาลัย, 2532.
- โยธิน คันสนยุทธร. (บรรณาธิการ). จิตวิทยา. โครงการตำราและเอกสารทางวิชาการ
 คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- รัชณี สรรเสริญ. ความสัมพันธ์ระหว่างการคิดเป็น ความสามารถในการปรับตัว และความสามารถ
 ในการปฏิบัติงานของนักศึกษาผดุงครรภ์สาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

- รัตนา นุตมากุล. ผลของการใช้เงื่อนไขการให้เบี่ยงรรถรและการชี้แนะต่อพฤติกรรมทางการเรียนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มีปัญหาทางพฤติกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ ออยุธยา. สถิติการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชัยเจริญ, 2533.
- ลักขณา กฤษณา. ผลของระบบการเสริมแรงด้วยเบี่ยงรรถรต่อการถาม-ตอบคำถาม และการทำกาบ้านวิชาภาษาอังกฤษของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5. วิทยานิพนธ์ปริญญา-มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- วรรณคดี วรรณศิลป์. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการแก้ปัญหาและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการสอนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 2. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- วรรณภา ศรีวิไลสกุลวงศ์. ผลของเงื่อนไขการเพิ่มคะแนนและเงื่อนไขการตีที่มีผลต่อพฤติกรรมกาโกงคะแนนสอบของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่หนึ่งและสี่. ในโรงเรียนสหศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- วันทนา กิ่งวงเจริญสุข. ผลการให้การเสริมแรงทางบวกโดยการวางเงื่อนไข เป็นกลุ่ม และเป็นรายบุคคลต่อการลดพฤติกรรมที่ไม่พึงปรารถนาในชั้นเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- วินัย คำสุวรรณ. ความสัมพันธ์ระหว่างความคิดสร้างสรรค์ทางวิทยาศาสตร์กับความสามารถในการแก้ปัญหาของนักเรียนชั้นประถมปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- วิเชียร โตรำนิมาย. "คนคิดเป็นกับการศึกษา" วารสารการศึกษาผู้ใหญ่. 68 (มกราคม-กุมภาพันธ์, 2518) : 2-6.
- วินัย เจริญสุข. การเปรียบเทียบการคิดแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์ของนักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีการคิดแบบเอนกนัยทางวิทยาศาสตร์ต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

- วิไลพร ลีมวรวิวัฒน์. ผลของการควบคุมตนเองและการเสริมแรงทางบวกที่มีต่อความถูกต้องของการทำแบบฝึกหัดในวิชาภาษาอังกฤษและวิชาภาษาไทยของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 : การศึกษาแผ่ขยายทันสถานการณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- สมใจ ทุนกุล และคณะ. ประสิทธิผลในการศึกษารายกรณีของนักศึกษาพยาบาลสาธารณสุข. รายงานการวิจัย ภาควิชาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- สมพร สุกคณีย์, ม.ร.ว. จิตวิทยาการปกครองชั้นเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2523.
- สมคิด สกลสถาปัตย์. ผลของการเสริมแรงสองแบบที่มีต่อการฝึกแก้ปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สมคิด รักษาสิทธิ์ และ ประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในเด็กผู้ป่วย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต และคณะ. "ผลของการใช้เบียร์รกรต่อการอ่านภาษาไทยของเด็กปัญญาอ่อน ชั้นประถมปีที่ 1". การศึกษากับการนันทนาการสังคมไทย (การเฉลิมฉลองกรุงรัตนโกสินทร์ 200 ปี การประชุมวิชาการซีเอ็มโปเซียม ณ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) 13-15 มกราคม 2526.
- สมบูรณ์ ศาลยาชีวิน. "การคิดเป็น ทำเป็น". วารสารพัฒนาหลักสูตร. (ธันวาคม 2524) : 24-25.
- สมหวัง นิริยานุวัต. การวิจัยเชิงบรรยาย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไอเดียสโตร์, 2525.
- สวาท เส้นทอง. ผลของการเสริมแรงด้านเบียร์รกรโดยนักเรียนเป็นผู้กำหนดเงื่อนไขเองและครูเป็นผู้กำหนดเงื่อนไขต่อสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนบวกและลบเลขของเด็กปัญญาอ่อนที่สามารถเรียนได้. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สวนา พรพัฒน์กุล. จิตวิทยา. กรุงเทพมหานคร : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2522.

- สายสมร ทองคำ. กระบวนการสอนเพื่อสร้างลักษณะการคิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหา สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษา ปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สุจิต เพียรชอบ และคณะ. แบบจำลองทักษะการสอนจุลภาค : ทักษะการเสริมกำลังใจ. รายงานการวิจัย คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- สุดา เหลี้ยววิริยกิจ. ผลของการสอนโดยกลุ่มเพื่อนและการสอนโดยกลุ่มเพื่อนร่วมกับการวางเงื่อนไขการเสริมแรงเป็นกลุ่ม ต่อสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนวิชาคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สุนันทา นุ่มวาริ. ผลของการเสริมแรงแบบตัวอาร์แอลต่อการลดพฤติกรรมก่อนในชั้นเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สุปราณี สนธิรัตน์. วิธีเพิ่มสมรรถภาพในการเรียน. ภาควิชาจิตวิทยา คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. (ม.ป.ท., ม.ป.ป.)
- สุพรรณา วิริยะประยูร. ผลของตัวแบบ สัญญลักษณ์ และการเสริมแรงทางบวกต่อการเพิ่มการปฏิสัมพันธ์ทางสังคมของเด็กพิการเนื่องจากสมอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สุวิทย์ เกตรา. ผลของการเสริมแรงทางบวกต่อพฤติกรรมการทำแบบฝึกหัดวิชาคณิตศาสตร์ของนักเรียนด้วยสัมฤทธิ์ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- สุวิมล อิมินกุล. ผลของการเสริมแรงทางบวกและการเสริมแรงทางลบในบทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอนที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาคณิตศาสตร์ของเด็กปัญญาอ่อนที่สามารถเรียนได้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สุภา อัยยีน. ผลการสอนเรื่องการเลี้ยงดูทารกแรกเกิดโดยการให้สถานการณ์จริงต่อความสามารถในการแก้ปัญหาของมารดาหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 253๐.

- สุภาพ กิตติสาร. ผลของการเสริมแรงด้วยเบี้ยอรรถกรต่อการเขียนพยางค์ไทยของเด็ก
ก่อนวัยเรียนสองภาษาในจังหวัดปัตตานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สุภาวดี ธนะศรี. การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของการให้การชี้แนะ การเสริมแรงทางบวก
และการคอยถอดถอนต่อการเพิ่มและการคงอยู่ของพฤติกรรมการเข้าร่วมกิจกรรมใน
ชั้นเรียน. ภาควิชาจิตวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สุรางค์ โค้วตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2533.
- แสงรวี ศุภรกิจ. ผลของการเสริมแรงพฤติกรรมแบบดี อาร์ เอ ต่อการลดพฤติกรรมก่อกวนใน
ชั้นเรียนของนักเรียนปัญญาอ่อนที่สามารถเรียนได้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ไสว เลียงแก้ว. จิตวิทยาในห้องเรียน : การสอน. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มิตรสยาม, 2528.
- อรทัย วิมลโนธ และกรรณิกา อุ่นแจ่ม. ผลของการฝึกความคิดสร้างสรรค์ที่มีต่อความคิดสร้างสรรค์
ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่สี่ โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ฝ่ายประถม).
รายงานการวิจัย โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ฝ่ายประถม, 2529).
- อังสนา ภัทรายตวรรัตน์. ผลของการใช้กิจกรรมแบบฝึกหัดและการเสริมแรงพฤติกรรมเอื้อเพื่อ
ที่มีต่อการเพิ่มพฤติกรรมเอื้อเพื่อของเด็กวัยก่อนเรียน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- อัญชลี หมั่นสังข์. ผลของการใช้การเสริมแรงด้วยเบี้ยอรรถกรต่อการสะกดคำของเด็กปัญญาอ่อน
ที่สามารถเรียนได้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- อัมพร ม้าคอง. การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้น
มัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่เลือกใช้พฤติกรรมด้านพหุนิสัยในการแก้ปัญหาทางคณิตศาสตร์
แตกต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- เอื้อมพร ทองกระจาย. ยุทธศาสตร์เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง. ลือชัย ศรีเงินยาง
ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์ (บรรณาธิการ). กรุงเทพฯ : ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข
คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

- อุ้นตา นพคุณ. แนวทางการศึกษาเอกระบบโรงเรียนและการพัฒนาชุมชน เรื่อง คิดเป็น.
กรุงเทพฯ : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2528.
- อุ้นตา นพคุณ จันทร่เพ็ญ เชื้อพานิช และปทีป เมธาคุณวุฒิ. คุณลักษณะของประชากร
ในกรุงเทพมหานครตามเป้าหมายการศึกษา สภาพปัจจุบัน และแนวโน้ม. กรุงเทพฯ :
2526. (อัดสำเนา)
- อาภรณ์ ชูดวง. การสร้างแบบสอบเอ็ม อี คิว เพื่อวัดความสามารถในการแก้ปัญหาทางการ
พยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2525.

ภาษาอังกฤษ

- Alexander, RN. and Apfel, C.H. "Alfering Schedules of Reinforcement
for Improved Classroom Behavior" Exceptional Children.
43 (1976) : 97-99.
- Ayllon, Teodoro and Robert, M.D. "Eliminating Discipline Problems
by Strangthening Academic Performance" Journal of Applied
Behavior Analysis. 7 (1974) : 71-76.
- Barton, Edward J. and Ascione, Frank R. "Shaping in Preschool Children
Facilitation, Stimulus Generalization, Response Generalization
and Maintenance". Journal of Applied Behavior Analysis.
12 (1979) : 417-430.
- Bloom, Benjamin S. and Other (ed). Taxonomy of Educational Objectives
Handbook I Cognitive Domain. New York, David McKay Co. Inc.,
1965.
- Carey, Robert G., Mosk, Mark D. & Hbranchuk, Kenneth B. "Employing Over-
correction as a Cost Contingency in Token Economy : Modifying
Retardates' Academic Behavior". Behavior Research of Severe
Development Disabilities. 2 (1981) : 1-16.

- Chadwick, Bruce A., and Day Robert C. "Systematic Reinforcement : Academic Performance of Underachieving Students". Journal of Applied Behavior Analysis. 4 (Winter 1971) : 311-319.
- Chance, Paul. Learning and Behavior. California : Wadworth Publishing Company, Inc., 1979.
- Charles F. Flaherty and Others. Learning and Memory. Chicago : Rand McNally College Publishing Company, 1977.
- Craighead, E.W., Kazdin, A.E. and Mahoney, M.J. Behavior Modification Principle : Issues and Applications. Boston : Houghton Mifflin Company, 1976.
- De Young, Sandra. Teaching Nursing. California : Addison-Wesley Nursing, 1990.
- George, Julia B. (Editor) Nursing Theories. (Second edition) New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1980.
- Good, Carter V. Dictionary of Education. New York : McGraw-Hill Book Company, 1973.
- Gordon, William C. Learning and Memory. California : Brooks/ Cole Publishing Company, 1989.
- Guilford, J.P. and Ralph Hoepfner. The Analysis of Intelligence. New York : McGraw-Hill Book Company, 1971.
- Hall, John F. Learning and Memory. Second edition. USA : Allyn and Bacon, 1989.
- Hillgard, Ernest R., and Bower, Gordon H. Theories of Learning. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice-Hall, 1975.
- Iwata, Brain A. & Balley,, John S.W. "Reward Versus Cost Token System: An Analysis of the Effect of Students and Teacher". Journal of Applied Behavior Analysis. 7 (1974) : 567-576.

- James E. Mazur. Learning and Behavior. New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1986.
- Jess Feist. Theories of Personality. Japan : CBS College publishing, 1985.
- Johnson, Mac M., Davis, Mary Lou C., Lawbaugh, Anne MM. Problem Solving in Nursing Practice. USA : Wm. C. Brown Company Publishers, 1980.
- Joyce, Bruce and Weil, Marsha. Model of teaching. Third edition. New Jersey, Prentice/Hall International Inc., 1986.
- Kalish, Harry I. From Behavioral Science to Behavior Modification. New York : McGraw Hill Book Co., 1981.
- Kazdin, A.E. The Token Economy : A Review and Evaluation. New York : Plenum Press, 1977.
- . Behavior Modification in Applied Setting. Homewood Illinois, Dorsey Press, 1984.
- Lahey, Benjamin B., and Drabman, Renold S. "Facilitation of the Acquisition and Retention of Sight-Ward Vocabulary Through Token Reinforcement". Journal of Applied Behavior Analysis 7 (1974) : 307-312.
- Madsen C.M., Becker, W.C. and Thomas, D.R. "Rules Prize and Ignoring: Elements of Elementary Classroom control". Journal of Applied Behavior Analysis. 1 (1968) : 139-150.
- Malcolm, McWalters. (General Editor) Understanding Psychology. Sydney: McGraw-Hill Company, 1990.
- Martindale, Colin. Cognitive Psychology : A Neutral-Network Approach. California : Brooks/ Cole Publishing Company, 1991.

- Mark, John L. Teaching Elementary School Mathematics for Understanding.
2d ed. New York : McGraw-Hill, 1965.
- Marx, Melvin H. and Hillix, William A. System and Theories in Psychology. Third Edition. California : McGraw-Hill Book Company, 1979.
- . System and Theories in Psychology. Fourth edition
New York : McGraw-Hill Book Company, 1987.
- Michales, James W. "Classroom Reward Structure and Academic Performance"
Review of Education Research. 47 (Winger, 1977) : 87-98.
- Mikulus, William L. Behavior Modification. New York : Horpin and Row Publishers, 1972.
- Miller, L.K., and Schneider, K. "The use of a Token System in Project Head Start". Journal of Applied Behavior Analysis. 3 (1970) : 191-197.
- Rim, D.C. and Master, J.C. Behavior Therapy : Techniques and Empirical Finding. New York : Academic Press, Inc., 1974.
- Robinson, P.W., Newby, T.J. and Ganzell, S.L. "A Token System for a class Underachieving Hyperactive Children". Journal of Applied Behavior Analysis 14 (1981) : 307-315.
- Rosenbaum, Michael S. and Breiling, James. "The Development and Functional Control of Reading-Comprehension Behavior".
Journal of Applied Behavior Analysis. 9 (1976) : 323-333.
- Schraa, James C. et al. "Increasing Appropriate Speech in a Chronic Schizophrenic". Journal of Applied Behavior Analysis. 12 (1979) : 302.
- Sheridan, Charles L. and Radmacher, Sally A. Health Psychology.
Singapore : John Wiley & Sons, Inc., 1992.

- Shortridge, Lillie M. and E. Juanity Lee. Introduction to Nursing Practice. New York : McGraw-Hill Book Company, 1980.
- Skinner, B.F. The Technology of teaching. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice-Hall, 1968.
- Speltz, M.L. et al. "Procedural Varitions in Group Contingencies : Effect on Children's Academic and Social Behaviors". Journal of Applied Behavior Analysis. 15 (1982) : 85-96.
- Stanhope, Marcia and Lancaster, Jeanette. Community Health Nursing : Process and Practice for Promoting Health. U.S.A. : Mosby-Year Book, Inc., 1992.
- Stewart, H. Hulse. and Others. The Psychology of Learning. Fifth Edition. Singapore : McGraw-Hill Book Company, 1980.
- Teevan, Richard C. and Smith, Barry D. Motivation. New York : McGraw-Hill Book Company, 1967.
- Walker, H.M. and Hops, H. "Use of Normative Peer Data as Standard for Evaluating Classroom Treatment Effects". Journal of Applied Behavior Analysis. 9 (1976) : 159-168.
- Wolf, M.W., Giles, D.K and Hall, R.V. "Experiments with Token Reinforcement in a Remedial Classroom". Behavior Research and Therapy 6 (1968) : 51-64.
- Wood, R. and Flynn, J.M. "A Self-Evaluation Token System Versus An External Evaluation Token System Alone in a Residential Setting with Predelinquent Youth". Journal of Applied Behavior Analysis 11 (1978) : 503-512.
- Yarbrough, Correlia, Price Harry E. Sequential Pattern of Instruction in Music. Journal of Research in Music Education. V 37 n 3 P. 179-87 Fall 1989.

Young, Robin N., Bradley-Johnson, Sharon & Johnson, C. Merle.

"Immediate and Delayed Reinforcement on WISC-R Performance
for Mentally Retarded Students". Applied Research in Mental
Retardation, 3 (1982) : 13-20.

ကာကွယ်ရေး

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ และหนังสือขอความร่วมมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

	ตำแหน่ง	สังกัด
1. นางประนอม รอดคำดี	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. นางสาวมัลลิกา ภมรสุต	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
3. นางเฉลิมศรี นันทวัน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำแผนก การพยาบาลอนามัยชุมชน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ (รามาริบัติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล
4. นางสาวสมบูรณ์ จัยวัฒน์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำแผนก การพยาบาลอนามัยชุมชน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ (รามาริบัติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล
5. นางสาวสุภาพ ธีรประทีป	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชา พยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (รังสิต)
6. พ.ต.ท.หญิง ยุพิน เนียมแสง	วิทยาจารย์โทงานฝึกอบรมพยาบาล	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
7. นางจิตรา มุลศาสตร์	หัวหน้าแผนกการพยาบาลอนามัย ชุมชน	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
8. นางสาวลิลา สาลิกุล	อาจารย์ประจำแผนกการพยาบาล อนามัยชุมชน	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
9. นางสาวสุรศักดิ์ จิตต์นัยรัตน์	อาจารย์ประจำแผนกการพยาบาล อนามัยชุมชน	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
10. นางสุลี ทองวิเชียร	อาจารย์ประจำภาควิชาการ พยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล
11. นางเอมอร จังศิริพรกรณ์	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน	วิทยาลัยคริสเตียน
12. นางสมใจ วิเนกุล	อาจารย์ประจำภาควิชา การพยาบาลสาธารณสุข	วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์



ที่ ทม 0309/๑547

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

12 พฤศจิกายน 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางกุลวดี ทรจน์ไพศาลกิจ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลศึกษากำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการเสริมแรงทางบวกในการสอนการคิดต่อความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและเด็กในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ภาคปลาย ปีการศึกษา 2536 ของวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ ที่ฝึกภาคปฏิบัติวิชาการศึกษาพยาบาลอนามัยชุมชน 2 โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2536 ถึง 28 มกราคม 2537

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางกุลวดี ทรจน์ไพศาลกิจ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พ. วัชรากัญ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัญ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530



ที่ กม 0309/๑548

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

12 พฤศจิกายน 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลชลบุรี
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางกุลวดี ทรจณ์ไพศาลกิจ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการเสริมแรงทางบวกในการสอนการคิดต่อความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและเด็กในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลองกับนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีที่ 2 ปีการศึกษา 2536 ของวิทยาลัยพยาบาลชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางกุลวดี ทรจณ์ไพศาลกิจ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชรเกียรติ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ทม 0309/9549

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

12 พฤศจิกายน 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีรัษฎา
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางกุลวดี ทรจน์ไพศาลกิจ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการเสริมแรงทางบวกในการสอนการคิดต่อความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและเด็กในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลองกับนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2536 ของวิทยาลัยพยาบาลศรีรัษฎา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางกุลวดี ทรจน์ไพศาลกิจ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชรภักดิ์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ตอนที่ 1 แบบสอบความรู้ เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิด
ในชุมชน

คำสั่ง ให้นักศึกษาเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียง 1 คำตอบ แล้วทำเครื่องหมาย

กากบาท (X) ลงในกระดาษคำตอบ

1. การเก็บข้อมูลทางด้านจิตใจ การเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีใดเป็นวิธีที่ดีที่สุด
 - ก. การสัมภาษณ์
 - ข. การสังเกต
 - ค. การตรวจร่างกาย
 - ง. การศึกษาจากรายงาน
 - จ. การให้ตอบแบบสอบถาม
2. ในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ควรพิจารณาถึงเกณฑ์ในข้อใดเป็นอันดับแรก
 - ก. ความพร้อมของครอบครัว
 - ข. ความสนใจของครอบครัว
 - ค. การป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค
 - ง. ความรีบด่วนและความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - จ. ความสามารถของทีมงานพยาบาลในการแก้ปัญหา นั้น ๆ
3. ข้อใดที่สำคัญที่สุดสำหรับพยาบาลในการแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคลในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - ก. การวางแผนอย่างรอบคอบ
 - ข. การนำทฤษฎีการพยาบาลมาใช้ในการแก้ปัญหา
 - ค. การแก้ไข้ปัญหาตามคำบอกเล่าของครอบครัว
 - ง. การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการให้บริการ
 - จ. การใช้ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลมาก ๆ

4. ข้อใด ไม่ถูกต้อง เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลในการเยี่ยมบ้าน
 - ก. ผู้เยี่ยมควรบันทึกข้อมูลด้วยตนเอง
 - ข. บันทึกโดยย่อ เฉพาะใจความสำคัญ
 - ค. เขียนรายละเอียดเพิ่มเติมภายหลัง
 - ง. เรียงลำดับความสำคัญก่อนหลังในการบันทึก
 - จ. บันทึกตามความเป็นจริง พร้อมทั้งความคิดเห็นของผู้บันทึก
5. ในการเยี่ยมครอบครัวครั้งแรก สิ่งที่สำคัญที่สุดคือข้อใด
 - ก. การซักถามข้อมูลสุขภาพให้มากที่สุด
 - ข. การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ
 - ค. การให้การพยาบาลแก่ครอบครัวตามแผนที่วางไว้
 - ง. การให้คำแนะนำทางด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
 - จ. การค้นหาปัญหาของครอบครัว เพื่อวางแผนแก้ปัญหา
6. วัตถุประสงค์ในการวางแผนการพยาบาลเพื่อสิ่งต่อไปนี้ยกเว้นข้อใด
 - ก. เพื่อระบุสาเหตุของปัญหา
 - ข. เพื่อกำหนดเป้าหมายในการแก้ปัญหา
 - ค. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การพยาบาล
 - ง. เพื่อเตรียมความพร้อมของทีมงานพยาบาล
 - จ. เพื่อกำหนดวิธีการพยาบาลให้บรรลุเป้าหมายนั้น ๆ
7. พยาบาลควรทำการประเมินผลการเยี่ยมบ้านเมื่อใด
 - ก. ทำทุกครั้งตั้งแต่เยี่ยมครั้งแรก
 - ข. เมื่อผู้ถูกเยี่ยมพร้อมที่จะรับการประเมินผล
 - ค. ก่อนสิ้นสุดการเยี่ยมอย่างน้อย 1 สัปดาห์
 - ง. เมื่อเยี่ยม case นั้น ๆ เป็นครั้งสุดท้าย
 - จ. เมื่อสามารถทำให้ปัญหาของครอบครัวนั้น ๆ หหมดไป

8. จุดประสงค์ของพยาบาลในการเยี่ยมมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดคือข้อใด
- เพื่อให้การพยาบาลมารดาและทารก
 - เพื่อให้คำแนะนำแก่มารดาและครอบครัว
 - เพื่อติดตาม case และแนะนำมารดาเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตร
 - เพื่อส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารก และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการคุมกำเนิด
 - เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารก และให้บริการส่งเสริมสุขภาพอนามัย
9. ข้อใดคือบทบาทของพยาบาลอนามัยชุมชนในการเป็นที่ปรึกษาปัญหาครอบครัว
- ส่งเสริมให้ครอบครัวมีความสามารถในการแก้ปัญหามากขึ้น
 - ช่วยจัดปัญหาทุก ๆ ปัญหาของครอบครัวให้หมดไปโดยเร็วที่สุด
 - เปิดโอกาสให้ครอบครัวมีปัญหาล้ายคลึงกันได้พบปรึกษาปัญหาาร่วมกัน
 - ชี้แนะแนวทางเลือกหลาย ๆ วิธี ให้ครอบครัวได้ตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยตนเอง
 - ร่วมในการตัดสินใจในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ของครอบครัว เพื่อจะได้ไม่เกิดความผิดพลาด
10. ความคิดเชิงวิเคราะห์ที่ใช้ในขั้นตอนใดของกระบวนการพยาบาลมากที่สุด
- การเก็บรวบรวมข้อมูล
 - การวินิจฉัยทางการพยาบาล
 - การวางแผนการพยาบาล
 - การปฏิบัติการพยาบาล
 - การประเมินผลการพยาบาล
11. ในปัจจุบันทารกที่คลอดในสถานพยาบาลจะได้รับวัคซีนชนิดใดเมื่อแรกเกิด
- DT
 - OPV
 - BCG
 - DPT
 - TAB

12. โดยทั่วไปมารดาครรภ์แรกจะเริ่มมีน้ำนมจริงเมื่อหลังคลอดกี่วัน
- ก. 1-2 วัน
 - ข. 3-4 วัน
 - ค. 5-6 วัน
 - ง. 7-8 วัน
 - จ. 9-10 วัน
13. ข้อใดคือท่านอนที่ถูกต้องของทารกภายหลังการดูดนม
- ก. ตะแคงขวา ศีรษะต่ำ
 - ข. ตะแคงขวา ศีรษะสูง
 - ค. ตะแคงซ้าย ศีรษะต่ำ
 - ง. ตะแคงซ้าย ศีรษะสูง
 - จ. ตะแคงด้านใดก็ได้ ศีรษะต่ำ
14. ข้อใดคือคำแนะนำมารดาเมื่อทารกได้รับนมมารดาแล้วมีอาการท้องเดิน
- ก. พลมยาแก้ท้องเสียกับน้ำให้ทารกดูด
 - ข. ให้ทารกดูดน้ำแทนนมอย่างน้อย 12 ชั่วโมง
 - ค. หยุดนมมารดาชั่วคราว ใช้ทารกดูดนมผสมแทน
 - ง. ให้นมมารดาให้น้อยลง และสังเกตการถ่ายของทารกว่าเป็นเช่นไร
 - จ. แนะนำมารดาให้ดื่มน้ำมาก ๆ เพื่อน้ำนมจะได้เจือจางที่สุด
15. ข้อใดสำคัญที่สุดเกี่ยวกับการอาบน้ำทารก
- ก. ควรใช้น้ำต้มสุก
 - ข. ควรอาบน้ำในที่อากาศถ่ายเทสะดวก
 - ค. เริ่มจากที่สะอาดไปหาที่สกปรก
 - ง. มารดาควรเป็นผู้อาบน้ำให้ทารกด้วยตนเอง
 - จ. รีบเช็ดตัวให้แห้งภายหลังอาบน้ำ

16. การดูดนมมารดาของทารก เป็นการกระตุ้นให้มีการหลั่งฮอร์โมนชนิดใด
- Estrogen
 - Progesterone
 - Prolactin
 - Globulin
 - Lasine
17. มารดาหลังคลอดที่เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเอง ถ้ามารดามีอาการท้องผูก พยาบาลควรแนะนำ ดังนี้ ยกเว้น ข้อใด
- ให้มารดาดื่มน้ำมาก ๆ
 - ให้รับประทานยาระบาย
 - สวนอุจจาระด้วยน้ำสบู่
 - รับประทานอาหารที่มีกากใย
 - บริหารหลังคลอดเป็นประจำ
18. พยาบาลควรแนะนำมารดาหลังคลอดไม่ให้ยกของหนักกี่สัปดาห์หลังคลอด
- 2-4 สัปดาห์
 - 4-6 สัปดาห์
 - 6-8 สัปดาห์
 - 8-10 สัปดาห์
 - 10-12 สัปดาห์
19. พยาบาลควรแนะนำให้มารดาหลังคลอดรับประทานอาหารสำหรับใด เพื่อส่งเสริมให้ร่างกายแข็งแรง
- ข้าวสวย แกงจืดใบตำลึงใส่ตับ ไข่เจียวหมูสับ น้ำสับปะรด นมสด
 - ข้าวสวย ผัดผักขี้เหล็กผัดไฟแดง แกงส้มมะละกอกับกุ้ง วุ้นกะทิ น้ำต้มสุก
 - ข้าวสวย คะนาคั่วปลาเค็ม ต้มยำปลากรอบ ข้าวเหนียวถั่วดำ น้ำตาลสด
 - กล้วยเตี้ยลูกชิ้นเนื้อสด ลอดช่องน้ำกะทิ แตงโม น้ำส้มคั้น
 - ข้าวมันไก่ แตงไทยน้ำกะทิ มะม่วงสด นมสด

20. น้ำคาวปลาที่ถูกขับออกมาใน 2-3 วันแรกหลังคลอด (lochia rubra) โดยทั่วไปมีลักษณะเช่นใด
- ก. สีแดงสด
 - ข. สีแดงจาง
 - ค. สีแดงคล้ำปนดำ
 - ง. สีเหลืองจาง
 - จ. สีส้มจางและเป็นเมือก

ตอนที่ 2. แบบสอบถามความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน
คำสั่ง จงอ่านสถานการณ์ต่อไปนี้ แล้วตอบคำถามโดยเขียนลงในกระดาษคำตอบที่กำหนดให้

สถานการณ์ที่ 1

นางปราณี ใจดีจริง อายุ 16 ปี หลังคลอดบุตรครั้งแรก 4 วัน โดยบุตรคลอดก่อนกำหนด รวมอายุครรภ์เพียง 7 เดือน บุตรเป็นเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด 2,200 กรัม ยังเข้าตู้อยู่ที่โรงพยาบาล นางปราณีบอกว่ามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของลูกมาก แต่ไม่อยากไปเยี่ยมลูก ทั้ง ๆ ที่พยาบาลบอกว่าต้องไปให้นมลูกทุกวัน แต่นางปราณีไม่อยากเห็นสภาพลูกในตอนนี้ เพราะยิ่งเห็นยิ่งไม่สบายใจ อยากให้ลูกอยู่กับหมอให้ตัวใหญ่ ๆ ก่อน

จงตอบคำถามต่อไปนี้

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร

สถานการณ์ที่ 2

นางสวย อายุ 32 ปี มารดาครรภ์ที่ 3 หลังคลอดปกติได้ 3 วัน บุตรนางสวย เป็นเพศชาย ชื่อ ด.ช. แสนภูมิ น้ำหนักแรกเกิด 3,300 กรัม นางสวย ไม่ได้เลี้ยงลูกด้วยนมตนเองได้ โดยบอกว่าลานานได้น้อยเพียง 7 วัน จึงให้ลูกกินนมช้หวาน ตั้งแต่ 2-3 วันหลังคลอด เพื่อบุตรจะได้กินเคยเวลาตนไปทำงาน และนางก็เลี้ยงลูกด้วยนมช้หวานมาตลอดตั้งแต่ลูกคนแรกและทุกคนก็แข็งแรงดี นางจึงคิดที่จะเลี้ยง ด.ช.แสนภูมิ ด้วยนมช้หวานเช่นเดิม แม้ว่าหมอจะแนะนำให้เลี้ยงลูกด้วยนมผงก็ตาม ซึ่งนางสวยก็ไม่มีปัญหาทางการเงินถ้าจะเลี้ยงลูกด้วยนมผง

จงตอบคำถามต่อไปนี้

- ก. ปัญหาทางการแพทย์พยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร

สถานการณ์ที่ 3

นางรุ่งทอง อายุ 24 ปี หลังคลอดบุตรแฝดชายได้ 6 วัน โดยเป็นการตั้งครรภ์ และการคลอดครั้งแรก บุตรทั้งสองคนแข็งแรงดี น้ำหนักแรกเกิดคนแรก 2,800 กรัม คนที่สอง 2,700 กรัม นางรุ่งทองเริ่มให้ลูกดูดนมตั้งแต่วันที่สองของการคลอด บุตรดูดนมเก่งทั้งสองคน ทำให้น้ำนมไม่พอ นางรุ่งทองรู้สึกว่าเป็นปัญหามาก ไม่ทราบว่าจะแก้ปัญหาอย่างไรดี

จงตอบคำถามต่อไปนี้

- ก. ปัญหาทางการแพทย์พยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร

สถานการณ์ที่ 4

นางสุนารี อายุ 45 ปี หลังคลอดปกติ ครรภ์ที่ 5 ได้ 4 วัน บุตรเพศหญิง น้ำหนักแรกเกิด 3.100 กรัม นางสุนารีเลี้ยงลูกด้วยนมตนเอง แม่สามีของนางสุนารี จัดให้นางสุนารีกินยาตองเหล้าก่อนให้นมบุตร เพราะเชื่อว่าจะสามารถขับน้ำนมได้ดี และทำให้มดลูกเข้าอู่เร็ว ซึ่งนางสุนารีไม่สามารถปฏิเสธที่จะไม่รับประทานยาตองเหล้าได้ เพราะเกรงใจแม่สามี

จงตอบคำถามต่อไปนี้

- ก. ปัญหาทางการแพทย์ของสถานการณ์นี้คืออะไร
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- ค. ท่านจะให้การรักษาเพื่อแก้ปัญหาของครอบครัวนางสุนารีอย่างไร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการรักษาของท่านอย่างไร

สถานการณ์ที่ 5

นางบราลี อายุ 18 ปี หลังคลอดปกติ ครรภ์แรก ได้ 3 วัน บุตรเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด 2.900 กรัม ชื่อ ด.ช.ต้นตาล เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมหลังคลอด พบว่า ด.ช.ต้นตาล สะดือและเล็กน้อยมีคราบแข็งติดอยู่ที่สะดือ วัดปรอททางทวารหนัก พบว่าอุณหภูมิ 38.0 °C

จงตอบคำถามต่อไปนี้

- ก. ปัญหาทางการแพทย์ของสถานการณ์นี้คืออะไร
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- ค. ท่านจะให้การรักษาเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการรักษาของท่านอย่างไร

เฉลย แบบสอบความรู้ เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน

ตอนที่ 1

- | | | |
|-------|-------|-------|
| คำถาม | 1. ข | 11. ค |
| | 2. ง | 12. ข |
| | 3. ง | 13. ข |
| | 4. จ | 14. ง |
| | 5. ข | 15. ค |
| | 6. ง | 16. ค |
| | 7. ก | 17. ข |
| | 8. จ | 18. ค |
| | 9. ง | 19. ก |
| | 10. ข | 20. ก |

เฉลย แบบสอบความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน

สถานการณ์ที่ 1

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- 1) ทารกเสี่ยงต่อภาวะการขาดสารอาหารที่มีประโยชน์จากมารดาและการเกิดภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากมารดาให้การดูแลไม่ถูกต้อง
 - 2) มารดามีปัญหาทางด้านจิตใจ ไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- 1) เนื่องจากทารกไม่ได้รับนมมารดา ทารกน้ำหนักตัวน้อย คลอดก่อนกำหนด
 - 2) ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของบุตร มารดาวัยรุ่นครั้งแรก ความสามารถในการปรับตัวและเตรียมพร้อมเพื่อรับบทบาทมารดา ยังทำไม่ได้ จากความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตร
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- 1) แนะนำมารดาเกี่ยวกับอาการของบุตร ประโยชน์ของนมมารดา ให้มารดาไปให้นมบุตร
 - 2) ให้กำลังใจมารดา พุดให้มารดาคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตนของมารดาหลังคลอด
- ง. ท่านจะมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร
- 1) นางปราณีไปให้นมบุตร ทารกได้รับสารอาหารเพียงพอ ปราศจากภาวะแทรกซ้อนใด ๆ
 - 2) นางปราณีคลายความวิตกกังวล มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังคลอด และปฏิบัติตนได้ถูกต้อง

สถานการณ์ที่ 2

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- 1) ทารกเสี่ยงต่อการเกิดภาวะการขาดสารอาหาร

- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- 1) ความเชื่อผิด ๆ ของมารดาเกี่ยวกับการเลี้ยงบุตรด้วยนมชั้นหวาน การขาดความรู้ของมารดาเกี่ยวกับคุณค่าของนมสำหรับทารก ประสบการณ์ในอดีต
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอะไร
- 1) แนะนำมารดาให้ทราบถึงประโยชน์ของการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา คุณค่าทางโภชนาการของนมมารดา นมผสม และนมชั้นหวานที่มีต่อทารก ผลเสียที่อาจเกิดขึ้นจากการเลี้ยงบุตรด้วยนมชั้นหวาน (ส่งเสริมให้นมมารดาเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาหรือนมผสม แทนการเลี้ยงบุตรด้วยนมชั้นหวาน)
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร
- 1) มารดาเลิกเลี้ยงบุตรด้วยนมชั้นหวาน หันมาเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาหรือนมผสม ทารกไม่เกิดภาวะการขาดสารอาหาร

สถานการณ์ที่ 3

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- 1) ทารกเสี่ยงต่อการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- 1) มารดามีน้ำนมไม่เพียงพอ สำหรับบุตรแฝด
 - 2) มารดาขาดความรู้ความสามารถในการแก้ปัญหา เพื่อให้มีน้ำนมเพียงพอ
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- 1) แนะนำมารดารับประทานอาหารที่มีประโยชน์เพื่อเสริมสร้างน้ำนม เช่น อาหารโปรตีนสูง การดื่มน้ำมาก ๆ การปฏิบัติตนในการให้นมทารก
 - 2) แนะนำการทดสอบว่ามีน้ำนมปริมาณเพียงพอต่อการเลี้ยงบุตรหรือไม่ด้วยตนเองในกรณีน้ำนมมารดาไม่เพียงพอ แนะนำการใช้นมผสมช่วยเสริม น้ำนมมารดา แนะนำการปฏิบัติที่ถูกต้องในการเลี้ยงทารกด้วยนมผสม
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร
- 1) ทารกได้รับน้ำนมเพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย
 - 2) มารดาสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องในการให้นมบุตร

สถานการณ์ที่ 4

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- 1) ทารกเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร และความผิดปกติของสมอง
 - 2) มารดาเสี่ยงต่อการเกิดอาการผิดปกติหลังคลอด เช่น การตกเลือด จากการที่ยาต้องเหล้าไปกระตุ้นระบบไหลเวียนโลหิต และเป็นการตั้งครรภ์ที่ 5 มารดาอายุมาก
- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- 1) มารดาได้รับประทานยาต้องเหล้าก่อนให้นมบุตร ความเชื่อผิด ๆ ของแม่สามี การขาดความรู้ในการปฏิบัติตนหลังคลอดของมารดาและแม่สามี
 - 2) การขาดความรู้และการปฏิบัติตนที่ถูกต้องเกี่ยวกับการคุมกำเนิด
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- 1) แนะนำมารดาและแม่สามีให้ทราบถึงผลเสียที่อาจเกิดขึ้นจากการรับประทานยาต้องเหล้าก่อนให้นมบุตร
 - 2) ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด ผลเสียของการมีบุตรมากต่อตัวมารดา ทารก และเศรษฐกิจ
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร
- 1) มารดาหลังคลอดเลิกรับประทานยาต้องเหล้า มารดาและแม่สามี มีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับผลเสียของการรับประทานยาต้องเหล้า
 - 2) มารดาและทารกปราศจากภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังคลอด มารดามีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด

สถานการณ์ที่ 5

- ก. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
- 1) ทารกเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่สะดือ

- ข. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
- 1) ทารกสะดือแฉะ มีไข้ อุณหภูมิ 38.0°C
 - 2) มารดาปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสะดือทารกไม่ถูกต้อง มารดาครรภ์แรกขาดความรู้และประสบการณ์ในการเลี้ยงดูบุตร
- ค. ท่านจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างไร
- 1) ให้คำแนะนำมารดาเกี่ยวกับการดูแลรักษาความสะอาดสะดือทารกและการปฏิบัติตนในการเลี้ยงดูบุตร
- ง. ท่านมีวิธีประเมินผลการพยาบาลของท่านอย่างไร
- 1) ไม่มีการติดเชื้อที่สะดือ
สะดือทารกแห้งไม่เปียกแฉะ ไม่มีคราบแข็ง ทารกไม่มีไข้
 - 2) มารดาสามารถปฏิบัติตนในการดูแลสะดือทารกได้ถูกต้อง

แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ความพึงพอใจ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. วิธีการสอนของอาจารย์.....
2. ทัวอาจารย์ผู้สอน.....
3. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ.....
4. การติดตามนิเทศของอาจารย์.....
5. การปฏิบัติงานในชุมชน.....
6. โอกาสในการคิดวิเคราะห์.....
7. การพัฒนาความรู้ของตนเอง.....

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในแต่ละข้อ

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

ภาคผนวก ค.

การวิเคราะห์เครื่องมือวิจัย

สถิติที่ใช้หาประสิทธิภาพของเครื่องมือวิจัย

1. คำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบความรู้เรื่องการค้นหาการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน โดยใช้สูตร คูเดอร์ ริชาร์ดสัน 20 (Kuder Richardson Fomular 20) (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2531 : 172)

$$KR\ 20 : r_{xx'} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(\frac{S_x^2 - \sum pq}{S_x^2} \right)$$

เมื่อ $r_{xx'}$ = ความเที่ยง

k = จำนวนข้อของแบบสอบชุดนั้น

p = สัดส่วนของผู้ที่ตอบถูกในแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ที่ตอบผิดในแต่ละข้อ ($q = 1-p$)

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

$$= \frac{n \sum x^2 - (\sum x)^2}{n(n-1)} ; n = \text{จำนวนผู้เข้าทดสอบทั้งหมด}$$

2. คำนวณหาค่าระดับความยากง่าย (Level of Difficulty) และค่าอำนาจจำแนก (Discrimination Power) ของแบบสอบความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน โดยใช้เทคนิค 50 % จากสูตร (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2531 : 160)

$$\text{ค่าระดับความยากง่าย (P)} = \frac{P_H + P_L}{n}$$

$$\text{ค่าอำนาจจำแนก (r)} = \frac{P_H - P_L}{n/2}$$

เมื่อ P_H = จำนวนผู้ที่ทำแบบสอบได้ถูกต้องในกลุ่มสูง (high)

P_L = จำนวนผู้ที่ทำแบบสอบได้ถูกต้องในกลุ่มต่ำ (low)

n = จำนวนผู้ตอบแบบสอบทั้งหมด

ตารางที่ 7 ค่าระดับความยากง่าย (P) และค่าอำนาจจำแนก (r) สัดส่วนของคนที่ตอบถูก (p) และสัดส่วนของคนที่ตอบผิด (q) ของแบบสอบความรู้เป็นรายข้อ

ข้อที่	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มสูง	จำนวนคนที่ตอบถูก ในกลุ่มต่ำ	$P_H + P_L$	$P_H - P_L$	P	r	p	q	pq
(1)	0	1	1	- 1	-	-	0.250	0.975	0.020
2	17	5	22	12	0.550	0.600	0.550	0.450	0.247
3	17	12	29	5	0.725	0.250	0.725	0.275	0.199
4	16	10	26	6	0.650	0.300	0.650	0.350	0.227
5	12	6	18	6	0.450	0.300	0.450	0.550	0.247
6	13	6	19	7	0.475	0.350	0.475	0.525	0.249
7	20	16	36	4	0.900	0.200	0.900	0.100	0.090
(8)	18	17	35	1	0.875	0.050	0.875	0.125	0.110
(9)	18	18	36	0	-	-	0.900	0.100	0.090
10	9	3	12	6	0.300	0.300	0.300	0.700	0.210
11	15	10	25	5	0.625	0.250	0.625	0.375	0.234
12	17	11	28	6	0.700	0.300	0.700	0.300	0.210
13	18	12	30	6	0.750	0.300	0.750	0.250	0.187
14	12	5	17	7	0.425	0.350	0.425	0.575	0.294
15	15	4	19	11	0.475	0.550	0.475	0.525	0.249
16	20	15	35	5	0.875	0.250	0.875	0.125	0.109
17	10	3	13	7	0.325	0.350	0.325	0.675	0.219
18	13	3	16	10	0.400	0.500	0.400	0.600	0.240
19	15	9	24	6	0.600	0.300	0.600	0.400	0.240
20	9	4	13	5	0.325	0.250	0.325	0.675	0.219
									$\Sigma pq = 3.625$

หมายเหตุ ข้อที่ () เป็นข้อที่นำไปปรับปรุงแก้ไขใหม่ และไม่ได้นำไปรวมในการคำนวณค่าความเที่ยง

การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบความรู้ในการแก้ปัญหา

$$\text{สูตร KR 20 : } r_{kk} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(\frac{S_x^2 - \sum pq}{S_x^2} \right) \quad ; k = \text{จำนวนข้อของแบบสอบ}$$

$$X^2 = 4014, \quad X = 382$$

$$S_x^2 = \frac{n \sum X^2 - (\sum X)^2}{n(n-1)} \quad ; n = \text{จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมด} = 40$$

$$= \frac{40 (4014) - (382)^2}{40(39)}$$

$$= 9.382$$

$$\text{แทนค่า สูตร } r_{kk} = \frac{17}{16} \left(\frac{9.382 - 3.625}{9.382} \right) \quad ; \text{ค่า } \sum pq = 3.625$$

$$= 0.646$$

ภาคผนวก ง

สถิติที่ใช้ในการวิจัยและการคำนวณผลการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือวิจัย

1.1 หาระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนก โดยใช้เทคนิค 50 % จากสูตร (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2531)

$$P = \frac{P_H + P_L}{n}$$

$$r = \frac{P_H - P_L}{n/2}$$

เมื่อ P = ดัชนีความยากง่าย

r = อำนาจจำแนก

P_H = จำนวนผู้ตอบถูกในกลุ่มสูง

P_L = จำนวนผู้ตอบถูกในกลุ่มต่ำ

n = จำนวนผู้ตอบทั้งหมดในกลุ่มสูงหรือต่ำ

1.2 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน โดยใช้สูตร คูเดอร์ริชาร์ดสัน 20 (K.R. 20) (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2531)

$$\text{สูตร } r_{kk} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(\frac{S^2_x - \sum pq}{S^2_x} \right)$$

เมื่อ k = จำนวนข้อของแบบสอบชุดนั้น

S^2_x = ค่าความแปรปรวนของคะแนนรวม

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ (1-P)

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 การคำนวณหาค่ามัชฌิมเลขคณิต หรือค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตร ดังนี้
(ประกอง กรรณสูตร, 2524)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = มัชฌิมเลขคณิต
 $\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทุกข้อ
 N = จำนวนข้อของแบบวัด

2.2 การคำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) มีสูตรดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุรยา, 2533)

$$S.D. = \frac{1}{n-1} \sqrt{\left(\sum_{1}^{n} X_i^2 - n\bar{X}^2 \right)}$$

เมื่อ S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 X_i = ค่าคะแนนแต่ละข้อ
 \bar{X} = มัชฌิมเลขคณิต
 n = จำนวนข้อมูล

2.3 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยที่ได้จากการตอบแบบสอบถามรู้เรื่อง การค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน ครั้งที่ 1, 2 และ 3 ด้วยการทดสอบความแปรปรวนสองทางรูปแบบตรึงผล (Two-way Analysis of Variance, fixed effect model) มีสูตรดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุรยา, 2533)

แหล่งความคลาดเคลื่อน	df	SS	MS = $\frac{SS}{df}$	F
แถว	n-1	SS _{b1}	-	-
ตัวอย่าง	k-1	SS _t	MS _t	MS _t /MS _e
ความคลาดเคลื่อน	(n-1)(k-1)	SS _e	MS _e	-
ผลรวม	nk-1	SS _T	-	-

ค่านี้ ได้จากตาราง Percentage Points of the F Distribution ที่ $v = k-1, (n-1)(k-1)$

การคำนวณ

$$K = \frac{T_{..}^2}{nk}$$

$$SS_T = \sum \sum X_{ij}^2 - K$$

$$SS_t = \frac{\sum T_{.j}^2 - K}{n}$$

$$SS_{b1} = \frac{\sum T_i^2 - K}{k}$$

$$SS_e = SS_T - SS_t - SS_{b1}$$

$$MS_t = \frac{SS_t}{df}$$

$$MS_e = \frac{SS_e}{df}$$

$$F = \frac{MS_t}{MS_e}$$

- เมื่อ n = ขนาดตัวอย่าง
 k = จำนวนชุดของตัวอย่าง
 $X_{i,j}$ = คะแนนเฉลี่ยหน่วยที่ i ในตัวอย่างชุดที่ j
 $T_{.j}$ = ผลรวมของคะแนนในตัวอย่างชุดที่ j
 $T_{i.}$ = ผลรวมของคะแนนในแถวที่ i
 $T_{..}$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 k = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดหารด้วยขนาดตัวอย่างคูณกับจำนวนชุดของตัวอย่าง

2.4 ทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ในการแก้ปัญหาและความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน โดยวิธีการของตูกี มีสูตรดังนี้ (ราไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533)

$$D_x = q_{k, v_2} \sqrt{\frac{MS_{\cdot}}{n}}$$

- เมื่อ k = จำนวนชุดของตัวอย่าง
 v_2 = ความคลาดเคลื่อนจากตารางการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง
 n = ขนาดของตัวอย่าง
 $MS_{\cdot} = \frac{SS_{\cdot}}{df}$

แสดงการคำนวณจากผลการวิเคราะห์ข้อมูลในบทที่ 4

1. แสดงการทดสอบความแปรปรวนสองทางรูปแบบตรีงผล (Two-way Analysis of Variance, fixed effect model) ของคะแนนเฉลี่ยที่ได้จากการตอบแบบสอบถามรู้เรื่อง การค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน ครั้งที่ 1, 2 และ 3

นักศึกษายาบาลคนที่	คะแนนความรู้ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน)			รวม
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
1	13	15	18	46
2	11	17	19	47
3	13	14	17	44
4	12	16	17	47
5	10	17	17	46
6	13	16	14	40
7	13	14	13	40
8	12	15	17	45
9	13	14	14	40
10	13	16	15	44
11	12	17	17	46
12	12	15	18	45
รวม	148	186	196	530
ค่าเฉลี่ยคะแนน (X)	12.33	15.50	16.33	

สมมติฐาน

$$H_0 : \mu_1 = \mu_2 = \mu_3$$

H_1 : มี μ อย่างน้อย 1 คู่ แตกต่างก็

ระดับนัยสำคัญ $\alpha = 0.01$

การคำนวณ

$X_{i,j}$ = คะแนนความรู้หน่วยที่ i ในการทดสอบครั้งที่ j

$T_{.j}$ = ผลรวมของคะแนนความรู้ในการทดสอบครั้งที่ j

$T_{i.}$ = ผลรวมของคะแนนความรู้ในแถวที่ i

$T_{..}$ = ผลรวมของคะแนนความรู้ทั้งหมด

n = จำนวนนักศึกษาพยาบาล = 12

k = จำนวนครั้งของการทดสอบ = 3

$$\begin{aligned} \sum \sum X_{i,j}^2 &= (13^2 + 15^2 + 18^2 + 11^2 + 17^2 + 19^2 + 13^2 + 14^2 + \\ &17^2 + 14^2 + 16^2 + 17^2 + 12^2 + 17^2 + 17^2 + 10^2 + \\ &16^2 + 14^2 + 13^2 + 14^2 + 13^2 + 13^2 + 15^2 + 17^2 + \\ &12^2 + 14^2 + 14^2 + 13^2 + 16^2 + 15^2 + 12^2 + 17^2 + \\ &17^2 + 13^2 + 15^2 + 18^2) \\ &= 7976 \end{aligned}$$

$$T_{..} = 530$$

$$\bar{X}_{.j} = \frac{T_{.j}}{n_{.j}} = \frac{148}{12} = 12.33, \quad \frac{186}{12} = 15.5, \quad \frac{196}{12} = 16.33$$

$$T_{.j} = 148, 186, 196$$

$$T_{i.} = 46, 47, 44, 47, 46, 40, 40, 45, 40, 44, 46, 45$$

$$K = \frac{T_{..}^2}{nk} = \frac{530^2}{12 \times 3} = 7802.78$$

$$SS_T = \sum \sum X_{i,j}^2 - K = 7976 - 7802.78 = 173.22$$

$$\begin{aligned} SS_c &= \frac{\sum T_{.j}^2}{n} - K = \frac{1}{12} (148^2 + 186^2 + 196^2) - 7802.78 \\ &= 7909.67 - 7802.78 \\ &= 106.89 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 SS_{b_1} &= \frac{T_1^2 - K}{k} \\
 &= 1/3 (46^2 + 47^2 + 44^2 + 47^2 + 46^2 + 40^2 + 40^2 + 45^2 + \\
 &\quad 40^2 + 44^2 + 46^2 + 45^2) - 7802.78 \\
 &= 7829.3 - 7802.78 \\
 &= 26.55 \\
 SS^* &= SS_T - SS_c - SS_{b_1} \\
 &= 173.22 - 106.89 - 26.55 \\
 &= 39.78
 \end{aligned}$$

แหล่งความคลาดเคลื่อน	df	SS	MS	F
แถว	11	26.550	-	-
ตัวอย่าง	2	106.890	53.445	26.560 [*]
ความคลาดเคลื่อน	22	39.780	1.808	-
ผลรวม	35	173.220	-	-

$$* P < .01 [F .99 (2, 22) = 5.72]$$

ค่า P จากตาราง Percentage of the F - Distribution ที่ $V = 2, 22$

เพราะว่า $F = 3.44$, $P = 0.05$

$F = 5.72$, $P = 0.01$

$F = 29.560$, $P < 0.01$ ดังนั้น $P < \alpha$

สรุปผล ปฏิเสธ H_0 ที่ระดับนัยสำคัญ 0.01

ตีความ ความรู้เรื่องการค้นหาปัญหาและวิธีการแก้ปัญหาของนักศึกษายาบาลจากการทดสอบทั้ง 3 ครั้ง มีความแตกต่างกันอย่างน้อยหนึ่งครั้ง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. การเปรียบเทียบพหุคูณเพื่อทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยของคะแนน
ความรู้ในการแก้ปัญหาโดยวิธีการของทูที

วิธีการ เรียงลำดับค่า \bar{X}_i จากน้อยไปมาก และหาค่า $D_{1j} = \bar{X}_1 - \bar{X}_j$
ได้ดังนี้ 4.00

12.33	15.50	16.33
(\bar{X}_1)	(\bar{X}_2)	(\bar{X}_3)
12.33	15.50	16.33

$$D_{31} = \bar{X}_3 - \bar{X}_1 = 4.00$$

$$D_{32} = \bar{X}_3 - \bar{X}_2 = 0.83$$

$$D_{21} = \bar{X}_2 - \bar{X}_1 = 3.17$$

สมมติฐาน

$$1. H_0 : \mu_3 = \mu_1, H_1 : \mu_3 > \mu_1$$

$$2. H_0 : \mu_3 = \mu_2, H_1 : \mu_3 > \mu_2$$

$$3. H_0 : \mu_2 = \mu_1, H_1 : \mu_2 > \mu_1$$

$$\text{ระดับนัยสำคัญ} = 0.01$$

ข้อมูลที่ต้องใช้ในการคำนวณ $n = 12, k = 3, v_1 = 2, \mu_2 = 22,$

$$M_{\alpha} = 1.808$$

$$\text{ที่ } \alpha = 0.05, q_{k, v_2} = 3.55$$

$$\alpha = 0.01, q_{k, v_2} = 4.59$$

(จากตาราง Distribution of the Studentized Range ที่ $P =$

.95 และ $P = .99$)

$$\begin{aligned} \text{สูตร ทูก็ } D_\alpha &= q_{k, v_2} \sqrt{\frac{MS_e}{n}} \\ \text{ที่ } \alpha=0.05 \quad D_\alpha &= 3.55 \sqrt{\frac{1.808}{12}} = 1.38 \\ \text{ที่ } \alpha=0.01 \quad D_\alpha &= 4.59 \sqrt{\frac{1.808}{12}} = 1.78 \end{aligned}$$

คำพิ

$$\text{เพราะว่า } D_\alpha = 1.38, \quad P = 0.05$$

$$D_\alpha = 1.78, \quad P = 0.01$$

$$D_{31} = 4.00, \quad P < 0.01 \text{ ดังนั้น } P < \alpha$$

$$D_{32} = 0.83, \quad P > 0.05 \text{ ดังนั้น } P > \alpha$$

$$D_{21} = 3.17, \quad P < 0.01 \text{ ดังนั้น } P < \alpha$$

สรุปผล

สมมติฐานที่ 1 ปฏิเสธ H_0 ที่ $= 0.01$

ตีความ ความรู้เรื่องการค้นหาปัญหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 1 และครั้งที่ 3 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.01

สมมติฐานที่ 2 ยอมรับ H_0 ที่ $= 0.05$

ตีความ ความรู้เรื่องการค้นหาปัญหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

สมมติฐานที่ 3 ปฏิเสธ H_0 ที่ $= 0.01$

ตีความ ความรู้เรื่องการค้นหาปัญหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.01

3. แสดงการทดสอบความแปรปรวนสองทางรูปแบบตรีผล (Two-way Analysis of Variance fixed effect model) ของคะแนนเฉลี่ยที่ได้จากการตอบแบบสอบถามสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนครั้งที่ 1, 2 และ 3

นักศึกษายาบาลคนที่	คะแนนความรู้ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน)			รวม
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
1	13	15	18	46
2	11	17	19	47
3	13	14	17	44
4	12	16	17	47
5	10	17	17	46
6	13	16	14	40
7	13	14	13	40
8	12	15	17	45
9	13	14	14	40
10	13	16	15	44
11	12	17	17	46
12	12	15	18	45
รวม	148	186	196	530

สมมติฐาน

$$H_0 : \mu_1 = \mu_2 = \mu_3$$

H_1 : มี μ อย่างน้อย 1 คู่ แตกต่างกัน

ระดับนัยสำคัญ $\alpha = 0.01$

การคำนวณ

$X_{i,j}$ = คะแนนเฉลี่ยหน่วยที่ i ในตัวอย่างชุดที่ j

$T_{.j}$ = ผลรวมของคะแนนในตัวอย่างชุดที่ j

T_i = ผลรวมของคะแนนในแถวที่ i

$T_{..}$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

n = จำนวนนักศึกษาพยาบาล = 12

k = จำนวนครั้งของการทดสอบ = 3

$$\begin{aligned} \sum \sum X_{i,j}^2 &= (9^2 + 15^2 + 15^2 + 13^2 + 18^2 + 19^2 + 15^2 + 19^2 + \\ &19^2 + 17^2 + 18^2 + 18^2 + 10^2 + 19^2 + 20^2 + 11^2 + \\ &18^2 + 18^2 + 17^2 + 16^2 + 17^2 + 11^2 + 13^2 + 15^2 + \\ &16^2 + 17^2 + 18^2 + 7^2 + 16^2 + 18^2 + 16^2 + 18^2 + \\ &20^2 + 11^2 + 18^2 + 18^2) \\ &= 9495 \end{aligned}$$

$$T_{..} = 573$$

$$\bar{X}_j = \frac{T_{.j}}{n_j} = \frac{153}{12} = 12.75, \quad \frac{205}{12} = 17.08, \quad \frac{215}{12} = 17.92$$

$$T_{.j} = 153, 205, 215$$

$$T_i = 39, 50, 53, 49, 47, 50, 39, 51, 41, 54, 47$$

$$K = \frac{T_{..}^2}{nk} = \frac{573^2}{12 \times 3} = 9120.25$$

$$SS_T = \sum \sum X_{i,j}^2 - K = 9495 - 9120.25 = 374.75$$

$$\begin{aligned} SS_c &= \sum \frac{T_{.j}^2}{n} - K = \frac{1}{12} (153^2 + 205^2 + 215^2) - 9120.25 \\ &= 9340.92 - 9120.25 \\ &= 184.67 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 SS_{b_1} &= \frac{\sum T_i^2}{k} - K \\
 &= 1 \quad (39^2 + 50^2 + 53^2 + 53^2 + 49^2 + 47^2 + 50^2 + 39^2 + \\
 &\quad 3 \quad 51^2 + 41^2 + 54^2 + 47^2) - 9120.25 \\
 &= 9225.67 - 9120.25 \\
 &= 105.42 \\
 SS^* &= SS_T - SS_u - SS_{b_1} \\
 &= 374.75 - 184.67 - 105.42 \\
 &= 84.66
 \end{aligned}$$

แหล่งความคลาดเคลื่อน	df	SS	MS	F
แถว	11	105.420	-	-
ตัวอย่าง	2	184.670	92.335	23.996 [*]
ความคลาดเคลื่อน	22	84.660	3.848	-
ผลรวม	35	374.75	-	-

$$^* P < .01 [F .99 (2, 22) = 5.72]$$

ค่า P จากตาราง Percentage of the F - Distribution ที่ V = 2, 22

เพราะว่า F = 3.44 , P = 0.05

F = 5.72 , P = 0.01

F = 23.996 , P < 0.01 ดังนั้น P < α

สรุปผล ปฏิเสธ H_0 ที่ระดับนัยสำคัญ 0.01

ตีความ ความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาล การทดสอบทั้ง 3 ครั้ง มีความแตกต่างกันอย่างน้อยหนึ่งครั้ง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

4. การเปรียบเทียบพหุคูณเพื่อทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการแก้ปัญหาโดยวิธีของตุ๊ก

วิธีทำ เรียงลำดับค่า \bar{X}_i จากน้อยไปมาก และหาค่า $D_{ij} = \bar{X}_i - \bar{X}_j$ ได้ดังนี้

5.17

12.75	17.08	17.92
(X_1)	(X_2)	(X_3)
4.33	0.84	

$$D_{31} = \bar{X}_3 - \bar{X}_1 = 5.17$$

$$D_{32} = \bar{X}_3 - \bar{X}_2 = 0.84$$

$$D_{21} = \bar{X}_2 - \bar{X}_1 = 4.33$$

สมมติฐาน

$$1. H_0 : \mu_3 = \mu_1, H_1 : \mu_3 > \mu_1$$

$$2. H_0 : \mu_3 = \mu_2, H_1 : \mu_3 > \mu_2$$

$$3. H_0 : \mu_2 = \mu_1, H_1 : \mu_2 > \mu_1$$

ระดับนัยสำคัญ $\alpha = 0.01$

ข้อมูลที่ใช้ในการคำนวณ $n = 12, k = 3, v_1 = 2, \mu_2 = 22,$

$$M_{3.1} = 3.848$$

$$\text{ที่ } \alpha = 0.05, q_{k, v_2} = 3.55$$

$$\alpha = 0.01, q_{k, v_2} = 4.59$$

(จากตาราง Distribution of the Studentized Range ที่ $P = .95$ และ $P = .99$)

$$\begin{aligned} \text{สูตร} \quad D_{\alpha} &= q_{k, v_2} \sqrt{\frac{MS_{\text{error}}}{n}} \\ \text{ที่ } \alpha = 0.05 \quad D_{\alpha} &= 3.55 \sqrt{\frac{3.848}{12}} = 2.013 \\ \text{ที่ } \alpha = 0.01 \quad D_{\alpha} &= 4.59 \sqrt{\frac{3.848}{12}} = 2.599 \end{aligned}$$

ค่าพี

$$\begin{aligned} \text{เพราะว่า } D_{\alpha} &= 2.013, \quad P = 0.05 \\ D_{\alpha} &= 2.599, \quad P = 0.01 \\ D_{s_1} &= 5.17, \quad P = 0.01 \text{ ดังนั้น } P < \alpha \\ D_{s_2} &= 0.84, \quad P = 0.05 \text{ ดังนั้น } P > \alpha \\ D_{2_1} &= 4.33, \quad P = 0.01 \text{ ดังนั้น } P < \alpha \end{aligned}$$

สรุปผล

สมมติฐานที่ 1 ปฏิเสธ H_0 ที่ $\alpha = 0.01$

ตีความ ความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 1 และครั้งที่ 3 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.01

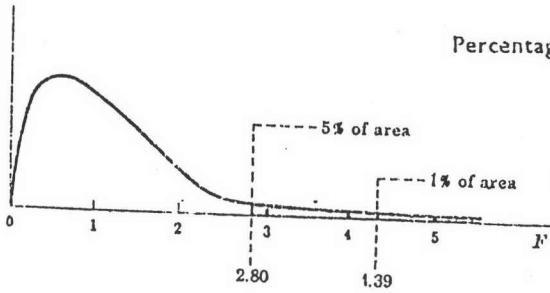
สมมติฐานที่ 2 ยอมรับ H_0 ที่ $\alpha = 0.05$

ตีความ ความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

สมมติฐานที่ 3 ปฏิเสธ H_0 ที่ $\alpha = 0.01$

ตีความ ความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชนของนักศึกษาพยาบาลจากการทดสอบครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.01

TABLE 5
Percentage Points of the F Distribution



Example
For $\phi_1 = 9, \phi_2 = 12$ degrees of freedom:
 $P[F > 2.80] = 0.05$
 $P[F > 1.39] = 0.01$

5% (Roman Type) and 1% (Bold Face Type) Points for the Distribution of F

ϕ_2	ϕ_1 degrees of freedom (for greater mean square)																												ϕ_2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	16	20	24	30	40	50	75	100	200	500	∞					
1	161	200	216	225	230	234	237	239	241	242	243	244	245	246	248	249	250	251	252	253	253	254	254	254	254	1			
2	4.052	4.999	5.405	5.625	5.764	5.859	5.928	5.981	6.022	6.056	6.082	6.106	6.124	6.139	6.208	6.234	6.258	6.286	6.302	6.313	6.334	6.357	6.361	6.366	2				
3	18.51	19.00	19.16	19.25	19.30	19.33	19.36	19.37	19.38	19.39	19.40	19.41	19.42	19.43	19.44	19.45	19.46	19.47	19.48	19.49	19.49	19.49	19.50	19.50	3				
4	98.49	99.00	99.11	99.25	99.30	99.33	99.34	99.36	99.38	99.40	99.41	99.42	99.43	99.44	99.45	99.46	99.47	99.48	99.48	99.49	99.49	99.49	99.50	99.50	4				
5	10.13	9.55	9.23	9.12	9.01	8.94	8.88	8.84	8.81	8.78	8.76	8.74	8.71	8.69	8.66	8.64	8.62	8.60	8.58	8.57	8.56	8.54	8.54	8.53	5				
6	34.12	30.82	29.46	28.71	28.24	27.91	27.67	27.49	27.34	27.23	27.13	27.05	26.92	26.83	26.69	26.60	26.50	26.44	26.35	26.27	26.23	26.18	26.14	26.12	6				
7	7.71	6.54	6.39	6.39	6.26	6.16	6.09	6.04	6.00	5.96	5.93	5.91	5.87	5.84	5.80	5.77	5.74	5.71	5.70	5.68	5.66	5.64	5.64	5.63	7				
8	21.20	18.00	16.63	15.98	15.52	15.21	14.98	14.80	14.66	14.54	14.45	14.37	14.24	14.15	14.02	13.93	13.83	13.74	13.69	13.61	13.57	13.52	13.48	13.46	8				
9	6.61	5.79	5.41	5.19	5.05	4.95	4.88	4.82	4.78	4.74	4.70	4.67	4.64	4.60	4.56	4.53	4.50	4.46	4.44	4.42	4.40	4.38	4.37	4.36	9				
10	16.26	13.27	12.06	11.39	10.97	10.67	10.45	10.27	10.15	10.05	9.96	9.89	9.77	9.68	9.55	9.47	9.38	9.29	9.24	9.17	9.13	9.07	9.04	9.02	10				
11	5.99	5.14	4.76	4.53	4.39	4.28	4.21	4.15	4.10	4.06	4.03	4.00	3.96	3.92	3.87	3.84	3.81	3.77	3.75	3.72	3.71	3.69	3.68	3.67	11				
12	13.74	10.92	9.78	9.15	8.75	8.47	8.26	8.10	7.98	7.87	7.79	7.72	7.60	7.52	7.39	7.31	7.23	7.14	7.09	7.02	6.99	6.91	6.90	6.88	12				
13	5.59	4.74	4.35	4.12	3.97	3.87	3.79	3.73	3.68	3.63	3.60	3.57	3.52	3.49	3.44	3.41	3.38	3.34	3.32	3.29	3.28	3.25	3.24	3.23	13				
14	12.25	9.55	8.45	7.85	7.46	7.19	7.00	6.84	6.71	6.62	6.54	6.47	6.35	6.27	6.15	6.07	5.98	5.90	5.85	5.78	5.75	5.70	5.67	5.65	14				
15	5.32	4.46	4.07	3.84	3.69	3.58	3.50	3.44	3.39	3.34	3.31	3.28	3.23	3.20	3.15	3.12	3.08	3.05	3.03	3.00	2.98	2.96	2.94	2.93	15				
16	11.26	8.65	7.52	7.01	6.63	6.37	6.19	6.03	5.91	5.82	5.74	5.67	5.56	5.43	5.36	5.28	5.20	5.11	5.06	5.00	4.96	4.91	4.88	4.86	16				
17	5.12	4.26	3.88	3.63	3.48	3.37	3.29	3.23	3.18	3.13	3.10	3.07	3.02	2.98	2.93	2.90	2.86	2.82	2.80	2.77	2.76	2.73	2.72	2.71	17				
18	10.56	8.02	6.99	6.42	6.06	5.80	5.62	5.47	5.35	5.26	5.18	5.11	5.00	4.92	4.80	4.73	4.64	4.56	4.51	4.45	4.41	4.36	4.33	4.31	18				
19	4.96	4.10	3.71	3.48	3.33	3.22	3.14	3.07	3.02	2.97	2.94	2.91	2.86	2.82	2.77	2.74	2.70	2.67	2.64	2.61	2.59	2.56	2.55	2.54	19				
20	10.04	7.56	6.53	5.99	5.63	5.39	5.21	5.06	4.95	4.85	4.78	4.71	4.60	4.51	4.41	4.33	4.23	4.17	4.12	4.05	4.01	3.96	3.93	3.91	20				
21	4.84	3.98	3.59	3.36	3.20	3.09	3.01	2.95	2.90	2.86	2.82	2.79	2.74	2.70	2.65	2.61	2.57	2.53	2.50	2.47	2.45	2.42	2.41	2.40	21				
22	9.65	7.20	6.22	5.67	5.32	5.07	4.88	4.74	4.63	4.54	4.46	4.40	4.29	4.16	4.05	3.98	3.86	3.78	3.70	3.64	3.56	3.49	3.46	3.44	22				
23	4.75	3.88	3.49	3.26	3.11	3.00	2.92	2.85	2.80	2.76	2.72	2.69	2.64	2.60	2.54	2.50	2.46	2.42	2.40	2.36	2.35	2.32	2.31	2.30	23				
24	9.33	6.93	5.95	5.41	5.06	4.82	4.65	4.50	4.39	4.30	4.22	4.16	4.05	3.98	3.86	3.78	3.70	3.64	3.56	3.49	3.46	3.41	3.38	3.36	24				
25	4.67	3.70	3.41	3.18	3.02	2.92	2.84	2.77	2.72	2.67	2.63	2.60	2.55	2.51	2.46	2.42	2.38	2.34	2.32	2.28	2.26	2.24	2.22	2.21	25				
26	9.07	6.70	5.74	5.20	4.86	4.62	4.44	4.30	4.19	4.10	4.02	3.96	3.85	3.78	3.67	3.59	3.51	3.42	3.37	3.30	3.27	3.21	3.18	3.16	26				

TABLE 5 (continued)

5% (Roman Type) and 1% (Bold Face Type) Points for the Distribution of F

ϕ_2	ϕ_1 degrees of freedom (for greater mean square)																												ϕ_2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	16	20	24	30	40	50	75	100	200	500	∞					
14	4.60	3.74	3.34	3.11	2.96	2.85	2.77	2.70	2.65	2.60	2.56	2.53	2.48	2.44	2.39	2.35	2.31	2.27	2.24	2.21	2.19	2.16	2.14	2.13	14				
15	8.86	6.51	5.55	5.03	4.69	4.46	4.22	4.14	4.03	3.94	3.85	3.80	3.70	3.62	3.51	3.43	3.34	3.26	3.21	3.14	3.11	3.06	3.02	3.00	15				
16	4.54	3.68	3.29	3.08	2.90	2.79	2.70	2.64	2.59	2.55	2.51	2.48	2.43	2.39	2.33	2.29	2.25	2.21	2.18	2.15	2.12	2.10	2.08	2.07	16				
17	8.68	6.36	5.42	4.89	4.56	4.32	4.14	4.00	3.89	3.80	3.73	3.67	3.56	3.48	3.36	3.29	3.20	3.12	3.07	3.00	2.97	2.92	2.89	2.87	17				
18	4.49	3.63	3.24	3.01	2.85	2.74	2.66	2.59	2.54	2.49	2.45	2.42	2.37	2.33	2.28	2.24	2.20	2.16	2.13	2.09	2.07	2.04	2.02	2.01	18				
19	8.53	6.23	5.29	4.77	4.44	4.20	4.03	3.89	3.78	3.69	3.61	3.55	3.45	3.37	3.25	3.18	3.10	3.01	2.96	2.89	2.86	2.80	2.77	2.75	19				
20	4.45	3.59	3.20	2.96	2.81	2.70	2.62	2.55	2.50	2.45	2.41	2.38	2.33	2.29	2.23	2.19	2.15	2.11	2.08	2.04	2.02	1.99	1.97	1.96	20				
21	8.40	6.11	5.18	4.67	4.34	4.10	3.93	3.79	3.68	3.59	3.52	3.45	3.35	3.27	3.16	3.08	3.00	2.92	2.86	2.79	2.76	2.70	2.67	2.65	21				
22	4.41	3.55	3.16	2.93	2.77	2.66	2.58	2.51	2.46	2.41	2.37	2.34	2.29	2.25	2.19	2.15	2.11	2.07	2.04	2.00	1.98	1.95	1.93	1.92	22				
23	8.28	6.01	5.09	4.58	4.25	4.01	3.85	3.71	3.60	3.51	3.44	3.37	3.27	3.19	3.07	3.00	2.91	2.83	2.78	2.71	2.68	2.62	2.59	2.57	23				
24	4.38	3.52	3.13	2.90	2.74	2.63	2.55	2.48	2.43	2.38	2.34	2.31	2.26	2.21	2.15	2.11	2.07	2.02	2.00	1.96	1.94	1.91	1.90	1.88	24				
25	8.18	5.93	5.01	4.50	4.17	3.94	3.77	3.63	3.52	3.43	3.36	3.30	3.19	3.12	3.00	2.92	2.84	2.76	2.70	2.63	2.60	2.54	2.51	2.49	25				
26	4.35	3.49	3.10	2.87	2.71	2.60	2.52	2.45	2.40	2.35	2.31	2.28	2.23	2.18	2.12	2.08	2.04	1.99	1.96	1.92	1.90	1.87	1.85	1.84	26				
27	8.10	5.85	4.94	4.43	4.10	3.87	3.71	3.56	3.45	3.37	3.30	3.23	3.13	3.05	2.94	2.86	2.77	2.69	2.63	2.56	2.53	2.47	2.44	2.41	27				
28	4.32	3.47	3.07	2.84	2.68	2.57	2.49	2.42	2.37	2.32	2.28	2.25	2.20	2.15	2.09	2.05	2.00	1.96	1.93	1.89	1.87	1.84	1.82	1.81	28				
29	8.02	5.78	4.87	4.37	4.04	3.81	3.65	3.51	3.40	3.31	3.24	3.17	3.07	3.00	2.88	2.80	2.72	2.63	2.58	2.51	2.47	2.42	2.38	2.36	29				
30	4.30	3.44	3.05	2.82	2.66	2.55	2.47	2.40	2.35	2.30	2.26	2.23	2.18	2.13	2.07	2.03	1.98	1.93	1.91	1.87	1.84	1.81	1.80	1.78	30				
31	7.94	5.72	4.82	4.31	3.99	3.76	3.59	3.45	3.35	3.26	3.18	3.12	3.02	2.94	2.83	2.75	2.67	2.58	2.53	2.46	2.42	2.37	2.33	2.31	31				
32	4.28	3.42	3.03	2.80	2.64	2.53	2.45	2.38	2.32	2.28	2.24	2.20	2.14	2.10	2.04	2.00	1.96	1.91	1.88	1.84	1.82	1.79	1.77	1.76	32				
33	7.88	5.66	4.76	4.26	3.94	3.71	3.54	3.41	3.30	3.21	3.14	3.07	2.97	2.89	2.78	2.70	2.62	2.53	2.48	2.41	2.37	2.32	2.28	2.26	33				
34	4.26	3.40	3.01	2.78	2.62	2.51	2.43	2.36	2.30	2.25	2.22	2.18	2.13	2.09	2.02	1.98	1.94	1.89	1.86	1.82	1.80	1.76	1.74	1.73	34				
35	7.82	5.61	4.72																										

TABLE 17
DISTRIBUTION OF THE STUDENTIZED RANGE*

$p = .95$

Entry = $q_{p; \nu_1, \nu_2}$ where $\Pr[q_{\nu_1, \nu_2} < q_{p; \nu_1, \nu_2}] = p$ $\nu_1 = \text{no. treat. s.}, \nu_2 = \text{d. f. associated with estimates of variance}$

ν_2	ν_1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	18.0	27.0	32.8	37.1	40.4	43.1	45.4	47.4	49.1	50.6	52.0	53.2	54.3	55.4	56.3	57.2	58.0	58.8	59.6	
2	6.09	8.5	9.8	10.9	11.7	12.4	13.0	13.5	14.0	14.4	14.7	15.1	15.4	15.7	15.9	16.1	16.4	16.6	16.8	
3	4.50	5.91	6.82	7.50	8.04	8.48	8.85	9.18	9.46	9.72	9.95	10.15	10.35	10.52	10.69	10.84	10.98	11.11	11.24	
4	3.93	5.04	5.76	6.29	6.71	7.05	7.35	7.60	7.83	8.03	8.21	8.37	8.52	8.66	8.79	8.91	9.03	9.13	9.23	
5	3.64	4.60	5.22	5.67	6.03	6.33	6.58	6.80	6.99	7.17	7.32	7.47	7.60	7.72	7.83	7.93	8.03	8.12	8.21	
6	3.46	4.34	4.90	5.31	5.63	5.89	6.12	6.32	6.49	6.65	6.79	6.92	7.03	7.14	7.24	7.34	7.43	7.51	7.59	
7	3.34	4.16	4.68	5.06	5.36	5.61	5.82	6.00	6.16	6.30	6.43	6.55	6.66	6.76	6.85	6.94	7.02	7.09	7.17	
8	3.26	4.04	4.53	4.89	5.17	5.40	5.60	5.77	5.92	6.05	6.18	6.29	6.39	6.48	6.57	6.65	6.73	6.80	6.87	
9	3.20	3.95	4.42	4.76	5.02	5.24	5.43	5.60	5.74	5.87	5.98	6.09	6.19	6.28	6.36	6.44	6.51	6.58	6.64	
10	3.15	3.88	4.33	4.65	4.91	5.12	5.30	5.46	5.60	5.72	5.83	5.93	6.03	6.11	6.20	6.27	6.34	6.40	6.47	
11	3.11	3.82	4.26	4.57	4.82	5.03	5.20	5.35	5.49	5.61	5.71	5.81	5.90	5.99	6.06	6.14	6.20	6.26	6.33	
12	3.08	3.77	4.20	4.51	4.75	4.95	5.12	5.27	5.40	5.51	5.62	5.71	5.80	5.88	5.95	6.03	6.09	6.15	6.21	
13	3.06	3.73	4.15	4.45	4.69	4.88	5.05	5.19	5.32	5.43	5.53	5.63	5.71	5.79	5.86	5.93	6.00	6.05	6.11	
14	3.03	3.70	4.11	4.41	4.64	4.83	4.99	5.13	5.25	5.36	5.46	5.55	5.64	5.72	5.79	5.85	5.92	5.97	6.03	
15	3.01	3.67	4.08	4.37	4.60	4.78	4.94	5.08	5.20	5.31	5.40	5.49	5.58	5.65	5.72	5.79	5.85	5.90	5.96	
16	3.00	3.65	4.05	4.33	4.56	4.74	4.90	5.03	5.15	5.26	5.35	5.44	5.52	5.59	5.66	5.72	5.79	5.84	5.90	
17	2.98	3.63	4.02	4.30	4.52	4.71	4.86	4.99	5.11	5.21	5.31	5.39	5.47	5.55	5.61	5.68	5.74	5.79	5.84	
18	2.97	3.61	4.00	4.28	4.49	4.67	4.82	4.96	5.07	5.17	5.27	5.35	5.43	5.50	5.57	5.63	5.69	5.74	5.79	
19	2.96	3.59	3.98	4.25	4.47	4.65	4.79	4.92	5.04	5.14	5.23	5.32	5.39	5.46	5.53	5.59	5.65	5.70	5.75	
20	2.95	3.58	3.96	4.23	4.45	4.62	4.77	4.90	5.01	5.11	5.20	5.28	5.36	5.43	5.49	5.55	5.61	5.66	5.71	
24	2.92	3.53	3.90	4.17	4.37	4.54	4.68	4.81	4.92	5.01	5.10	5.18	5.25	5.32	5.38	5.44	5.50	5.54	5.59	
30	2.89	3.49	3.84	4.10	4.30	4.46	4.60	4.72	4.83	4.92	5.00	5.08	5.15	5.21	5.27	5.33	5.38	5.43	5.48	
40	2.86	3.44	3.79	4.04	4.23	4.39	4.52	4.63	4.74	4.82	4.91	4.98	5.05	5.11	5.16	5.22	5.27	5.31	5.36	
60	2.83	3.40	3.74	3.98	4.16	4.31	4.44	4.55	4.65	4.73	4.81	4.88	4.94	5.00	5.06	5.11	5.16	5.20	5.24	
120	2.80	3.36	3.69	3.92	4.10	4.24	4.36	4.48	4.56	4.64	4.72	4.78	4.84	4.90	4.95	5.00	5.05	5.09	5.13	
∞	2.77	3.31	3.63	3.86	4.03	4.17	4.29	4.39	4.47	4.55	4.62	4.68	4.74	4.80	4.85	4.89	4.93	4.97	5.01	

TABLE 17 (continued)
DISTRIBUTION OF THE STUDENTIZED RANGE (Cont.)*

$p = .99$

ν_1 ν_2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	90.0	135	164	186	202	216	227	237	246	253	260	266	272	277	282	286	290	294	298
2	14.0	19.0	22.3	24.7	26.6	28.2	29.5	30.7	31.7	32.6	33.4	34.1	34.8	35.4	36.0	36.5	37.0	37.5	37.9
3	8.26	10.6	12.2	13.3	14.2	15.0	15.6	16.2	16.7	17.1	17.5	17.9	18.2	18.5	18.8	19.1	19.3	19.5	19.8
4	6.51	8.12	9.17	9.96	10.6	11.1	11.5	11.9	12.3	12.6	12.8	13.1	13.3	13.5	13.7	13.9	14.1	14.2	14.4
5	5.70	6.97	7.80	8.42	8.91	9.32	9.67	9.97	10.24	10.48	10.70	10.89	11.08	11.24	11.40	11.55	11.68	11.81	11.93
6	5.24	6.33	7.03	7.56	7.97	8.32	8.61	8.87	9.10	9.30	9.49	9.65	9.81	9.95	10.08	10.21	10.32	10.43	10.54
7	4.95	5.92	6.54	7.01	7.37	7.68	7.94	8.17	8.37	8.55	8.71	8.86	9.00	9.12	9.24	9.35	9.46	9.55	9.65
8	4.74	5.63	6.20	6.63	6.96	7.24	7.47	7.68	7.87	8.03	8.18	8.31	8.44	8.55	8.66	8.76	8.85	8.94	9.03
9	4.60	5.43	5.96	6.35	6.66	6.91	7.13	7.32	7.49	7.65	7.78	7.91	8.03	8.13	8.25	8.33	8.41	8.49	8.57
10	4.48	5.27	5.77	6.14	6.43	6.67	6.87	7.05	7.21	7.36	7.48	7.60	7.71	7.81	7.91	7.99	8.07	8.15	8.22
11	4.39	5.14	5.62	5.97	6.25	6.48	6.67	6.84	6.99	7.13	7.25	7.36	7.46	7.56	7.65	7.73	7.81	7.88	7.95
12	4.32	5.04	5.50	5.84	6.10	6.32	6.51	6.67	6.81	6.94	7.06	7.17	7.26	7.36	7.44	7.52	7.59	7.66	7.73
13	4.26	4.96	5.40	5.73	5.98	6.19	6.37	6.53	6.67	6.79	6.90	7.01	7.10	7.19	7.27	7.34	7.42	7.48	7.55
14	4.21	4.89	5.32	5.63	5.88	6.08	6.26	6.41	6.54	6.66	6.77	6.87	6.96	7.05	7.12	7.20	7.27	7.33	7.39
15	4.17	4.83	5.25	5.56	5.80	5.99	6.16	6.31	6.44	6.55	6.66	6.76	6.84	6.93	7.00	7.07	7.14	7.20	7.26
16	4.13	4.78	5.19	5.49	5.72	5.92	6.08	6.22	6.35	6.46	6.56	6.66	6.74	6.82	6.90	6.97	7.03	7.09	7.15
17	4.10	4.74	5.14	5.43	5.66	5.85	6.01	6.15	6.27	6.38	6.48	6.57	6.66	6.73	6.80	6.87	6.94	7.00	7.05
18	4.07	4.70	5.09	5.38	5.60	5.79	5.94	6.08	6.20	6.31	6.41	6.50	6.58	6.65	6.72	6.79	6.85	6.91	6.96
19	4.05	4.67	5.05	5.33	5.55	5.73	5.89	6.02	6.14	6.25	6.34	6.43	6.51	6.58	6.65	6.72	6.78	6.84	6.89
20	4.02	4.64	5.02	5.29	5.51	5.69	5.84	5.97	6.09	6.19	6.29	6.37	6.45	6.52	6.59	6.65	6.71	6.76	6.82
24	3.96	4.54	4.91	5.17	5.37	5.54	5.69	5.81	5.92	6.02	6.11	6.19	6.26	6.33	6.39	6.45	6.51	6.56	6.61
30	3.89	4.45	4.80	5.05	5.24	5.40	5.54	5.65	5.76	5.85	5.93	6.01	6.08	6.14	6.20	6.26	6.31	6.36	6.41
40	3.82	4.37	4.70	4.93	5.11	5.27	5.39	5.50	5.60	5.69	5.77	5.84	5.90	5.96	6.02	6.07	6.12	6.17	6.21
60	3.76	4.28	4.60	4.82	4.99	5.13	5.25	5.36	5.45	5.53	5.60	5.67	5.73	5.79	5.84	5.89	5.93	5.98	6.02
120	3.70	4.20	4.50	4.71	4.87	5.01	5.12	5.21	5.30	5.38	5.44	5.51	5.56	5.61	5.66	5.71	5.75	5.79	5.83
∞	3.64	4.11	4.40	4.60	4.76	4.88	4.99	5.08	5.16	5.23	5.29	5.35	5.40	5.45	5.49	5.53	5.57	5.61	5.65

* Reprinted with permission from E. S. Pearson and H. O. Hartley, *Biometrika Tables for Statisticians* (New York: Cambridge University Press, 1954)

ภาคผนวก จ

ตัวอย่างสถานการณ์สมมติในการสอนการแก้ปัญหา และแผนการเสริมแรงทางบวก
ในการสอนการคิด

ตัวอย่างสถานการณ์สมมติที่ใช้ในการสอนการแก้ปัญหา

สถานการณ์ที่ 1

นางมาลี อายุ 16 ปี หลังคลอดบุตรครั้งแรกได้ 3 วัน บุตรเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด 2,400 กรัม เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมพบว่า นางมาลีอาศัยอยู่ในบ้านพักคนงานก่อสร้าง ที่มักเป็นเพลิงสะเกสี อากาศถ่ายเทไม่สะดวก มีกลิ่นเหม็น ทารกนอนอยู่บนพื้นโดยไม่มีผ้ารอง ตรวจร่างกายพบทารกเป็นผ้าขาว นางมาลีไม่ใส่ใจทรวงโดยบอกนักศึกษากลับว่าใส่แล้วเต้านมจะคัด

นักศึกษาจงบอกว่า

1. ปัญหาทางการแพทย์ของสถานการณ์นี้คืออะไร
2. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
3. นักศึกษาจะให้ทางการแพทย์เพื่อแก้ปัญหาของสถานการณ์นี้ได้อย่างไร
4. นักศึกษามีวิธีประเมินผลการพยาบาลอย่างไร

สถานการณ์ที่ 2

นางน้อย อายุ 21 ปี G₅P₁ หลังคลอดบุตร 4 วัน บุตรเพศหญิง น้ำหนักแรกเกิด 2,600 กรัม เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมพบว่า นางน้อยอาบน้ำทารกโดยนำทารกแช่ลงอ่างที่สะอาดยังไม่หลุด และนางน้อยเริ่มให้ทารกรับประทานกล้วยน้ำว่าบดแล้ว โดยนางน้อยบอกว่าเริ่มให้ตั้งแต่ 3 วันหลังคลอด ซึ่งทารกก็กินได้ดี ไม่มีสำรอกอาเจียน

นักศึกษาจงบอกว่า

1. ปัญหาทางการแพทย์ของสถานการณ์นี้คืออะไร
2. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
3. นักศึกษาจะให้ทางการแพทย์เพื่อแก้ปัญหาของสถานการณ์นี้ได้อย่างไร
4. นักศึกษามีวิธีประเมินผลการพยาบาลอย่างไร

สถานการณ์ที่ 3

นางฟ้าใส อายุ 36 ปี G₃P₃ หลังคลอดบุตรได้ 5 วัน บุตรเพศชาย น้ำหนักแรกคลอด 3,000 กรัม เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมพบว่า นางฟ้าใสหิวนมดำน้ำขุ่นแตก เป็นแผลตลอด นางฟ้าใส บอกว่า เวลาให้บุตรดูดนมจะเจ็บมาก ส่วนหัวนมข้างขวาปกติดีและน้ำนมไหลดี เมื่อซั่งน้ำหนักทารก พบว่า น้ำหนัก 2,800 กรัม

นักศึกษาคงจะบอกว่า

1. ปัญหาทางการพยาบาลของสถานการณ์นี้คืออะไร
2. อะไรคือสาเหตุของปัญหา
3. นักศึกษาจะให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของสถานการณ์นี้ได้อย่างไร
4. นักศึกษามีวิธีประเมินผลการพยาบาลอย่างไร

แผนการสอนที่ 1แผนการสอนการเสริมแรงทางบวกในการสอนความรู้

แผนการสอน

แผนการสอนวิชา	การพยาบาลอนามัยชุมชน
เรื่อง	การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา
วันที่	27 ธันวาคม 2536
เวลา	08.00-08.45 น.
สถานที่สอน	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ ห้อง Conference แผนกการพยาบาลอนามัยชุมชน
ผู้สอน	นางกุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ

วัตถุประสงค์ของการสอน

เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. บอกจุดมุ่งหมายของการให้อาหารทารกและหลักการให้อาหารทารกได้ถูกต้อง
2. อธิบายการเปลี่ยนแปลงของระบบทางเดินอาหารและระบบไตในทารกได้ถูกต้อง
3. อธิบายประโยชน์ของการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาได้ถูกต้อง
4. อธิบายหลักในการพิจารณาว่ามารดามีน้ำนมเพียงพอหรือไม่ได้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
นำเข้าสู่ เนื้อหา	<p><u>บทนำ</u></p> <p>การให้อาหารทารกอย่างเหมาะสมและพอเพียงกับความต้องการของร่างกาย จะช่วยให้เด็กเติบโตและพัฒนาการทางด้านต่าง ๆ เป็นไปด้วยดี ทารกจะมีสุขภาพแข็งแรง มีภูมิต้านทานโรค อย่างไรก็ตามยังมีทารกและเด็กจำนวนไม่น้อยที่ได้รับอาหารไม่ถูกต้องทำให้การเติบโตชะงัก การพัฒนาทางสมองและสติปัญญาจะเป็นไปได้ไม่ดีเท่าที่ควรและเด็กจะมีภูมิต้านทานต่ำ ทำให้ทารกเจ็บป่วยผลเสียของการให้อาหารแก่ทารกที่ไม่เหมาะสม นอกจากจะมีผลต่อการเติบโต และพัฒนาการของทารกแล้ว ยังมีผลต่อประเทศโดยตรงอีกด้วย การนำความรู้เกี่ยวกับการให้อาหารทารกและเด็กมาประยุกต์อย่างถูกต้อง โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง</p>	<p>อาจารย์ทักทาย นักศึกษา กล่าวถึงความสำคัญของการให้อาหารทารกอย่างเหมาะสมและเพียงพอแล้ว โยงเข้าสู่เนื้อหา</p>		<p>สังเกตความ พร้อมและ ความสนใจ</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>บอก จุดมุ่งหมาย ของการให้อาหารทารก ได้ถูกต้อง</p>	<p>ในการดูแลเด็ก จะช่วยส่งเสริมให้เด็กไทยมีภาวะโภชนาการและสุขภาพดีขึ้น</p> <p><u>จุดมุ่งหมายของการให้อาหารทารก</u></p> <p>1. ให้สารอาหารครบถ้วนและพอเพียงสำหรับการเจริญเติบโตปกติ เรื่องนี้มีความสำคัญอย่างยิ่งสำหรับเด็กไทย ทั้งนี้เพราะการขาดสารอาหาร โดยเฉพาะการขาดโปรตีนและพลังงาน การขาดธาตุเหล็ก ยังเป็นปัญหาที่สำคัญในทารกและเด็ก การให้อาหารที่เหมาะสมจะช่วยป้องกันการเกิดโรคขาดสารอาหารได้</p> <p>2. สร้างเสริมนิสัยการกินที่ดี พฤติกรรมหรือนิสัยการกินนั้นเริ่มเกิดขึ้นและสะสมตั้งแต่วัยทารก การฝึกให้ทารกและเด็กได้อาหารที่เหมาะสมตามวัยและพัฒนาการของอวัยวะที่เกี่ยวข้องในการกิน การเคี้ยว การกลืนอาหาร จะช่วยให้เด็กมีพัฒนาการเป็นไปอย่างดี และมีนิสัยการกินที่ดีอีกด้วย</p>	<p>ถาม "การให้อาหารทารก มีจุดมุ่งหมายอย่างไรบ้าง"</p> <p>เมื่อมีนักศึกษาตอบถูกต้องเสริมแรงแผน A ทันที เมื่อนักศึกษาตอบผิดหรือไม่ ครอบคลุมเสริมแรงแผน B และให้กำลังใจชี้แนะ จากนั้นสรุปคำตอบและเพิ่มเติมเนื้อหาส่วนที่ขาด</p>		<p>นักศึกษามีความสนใจตอบคำถามได้ถูกต้องตอบ" เจริญเติบโตและพร้อมที่จะพัฒนาการกันต่อไป"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>ระบุหลักการ ให้อาหารแก่ ทารกได้ ถูกต้อง</p>	<p>3. ช่วยลดอุบัติการณ์ของโรค บางอย่างในระยะเวลาต่อมา เช่น การให้ทารกได้กินนมแม่อย่างเดีย วในระยะ 2-3 เดือนแรกหลังคลอด จะช่วยลดอุบัติการณ์การเกิดโรคมุมิแพ้ การให้อาหารที่เหมาะสมอื่น ๆ ใน ทารกและเด็กอาจช่วยลดอุบัติการณ์ ของโรคความดันโลหิตสูง โรค หลอดเลือดแดงแข็งหรือโรคอ้วน</p> <p><u>หลักการให้อาหารทารก</u></p> <p>1. ต้องให้สารอาหารที่จำเป็น พอเพียง แต่ไม่มากเกินความ ต้องการตามวัยของทารก</p> <p>2. อาหารที่ให้ต้องมีสัดส่วน ของอาหารที่ให้พลังงานอย่าง เหมาะสมโดยพลังงานที่ได้รับนั้น ควรมาจากโปรตีนร้อยละ 10-15 ไขมันร้อยละ 30-55 และคาร์โบ- ไฮเดรตร้อยละ 45-55</p> <p>3. ทารกสามารถย่อยอาหาร ชนิดนั้นได้</p> <p>4. ประเภทหรือชนิดของอาหาร ต้องเหมาะสม สอดคล้องกับ พัฒนาการ และช่วยส่งเสริมบริโภคนิสัยที่ถูกต้องให้แกทารก</p>	<p>ถาม "หลักในการ ให้อาหารแก่ทารก มีอะไรบ้าง" เมื่อ นักศึกษาตอบถูก เสริมแรงแผน A ทันที เมื่อนักศึกษา ตอบผิดหรือไม่ ครอบคลุมเสริม แรง B พร้อมทั้ง สรุปคำตอบและ เพิ่มเติมเนื้อหา บรรยาย อาหารที่ ให้ต้องมีสัดส่วน ของสารอาหาร ที่ได้อย่าง เหมาะสม</p>		<p>นักศึกษามีความ สนใจ ตอบ คำถามได้ ถูกต้อง ตอบ "เพียงพอ กับความต้องการ อาหารอย่างง่าย และเหมาะสม"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงของระบบทางเดินอาหารและระบบไตในทารกได้ถูกต้อง</p>	<p><u>การเปลี่ยนแปลงของระบบทางเดินอาหารและระบบไตในทารก</u></p> <p>ระบบทางเดินอาหาร ทำหน้าที่ย่อยและดูดซึมอาหารและระบบไตมีความสมดุลของกรดและด่างในร่างกาย เมื่อแรกเกิดทั้งสองระบบยังทำงานได้ไม่เต็มที่เมื่อเทียบกับผู้ใหญ่ แต่ก็เหมาะสมกับความต้องการของทารกในขณะนั้น</p> <p>อวัยวะทั้งสองระบบนี้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง จนมีความสามารถเท่ากับของผู้ใหญ่เมื่ออายุได้ 1-2 ขวบ การเข้าใจถึงขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงนี้ย่อมนำไปสู่ความเข้าใจถึงหลักการและเวลาที่เหมาะสมของการให้อาหารแก่ทารกเพื่อส่งเสริมให้ทารกมีการเจริญเติบโตทางร่างกาย และมีการพัฒนาที่ถูกต้องตามขั้นตอนอย่างสมบูรณ์</p> <p><u>การเลี้ยงทารกด้วยน้ำนมแม่</u> (Breast Feeding)</p> <p>อาหารหลักของทารก คือ "น้ำนม" และเป็นที่ยอมรับกันแล้วว่า</p>	<p>ถาม "อวัยวะของระบบทางเดินอาหารและระบบไตของทารกจะพัฒนาความสามารถเท่ากับผู้ใหญ่เมื่ออายุกี่ปี" กระตุ้นให้นักศึกษาใช้การวิเคราะห์จากความรู้ที่มีอยู่ก่อนตอบ เมื่อนักศึกษาตอบหรือมีส่วนร่วม เสริมแรงแผน A เมื่อตอบถูก เสริมแรงแผน B เมื่อตอบผิดหรือไม่</p> <p>ครอบคลุมและสรุปคำตอบที่ถูกต้อง</p>	<p>ภาพ แม่ให้กำลังให้นมลูก</p>	<p>นักศึกษาสามารถวิเคราะห์และตอบคำถามได้ถูกต้อง</p> <p>ตอบ "1-2 ปี"</p> <p>สุ่มถามนักศึกษา 1 คน ให้อธิบายการเปลี่ยนแปลงของระบบทางเดินอาหารและระบบไตในทารก นักศึกษาสามารถอธิบายได้ถูกต้อง</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
อธิบาย ประโยชน์ ของการ เลี้ยงทารก ด้วยนมแม่ ได้ถูกต้อง อย่างน้อย 6 ข้อ	<p>น้ำนมแม่เป็นอาหารที่ดี และเหมาะสมที่สุดสำหรับเลี้ยงทารกโดยเฉพาะอย่างยิ่งในวัยแรกเกิด 6 เดือน</p> <p>ผลดีของการเลี้ยงทารกด้วยน้ำนมแม่</p> <p>1. น้ำนมแม่มีคุณค่าทางอาหารครบถ้วนตามความต้องการของทารกแม่มที่มีสุขภาพดีและรับประทานอาหารถูกต้องเพียงพอ จะมีน้ำนมที่มีสารอาหารครบถ้วนพอแก่ความต้องการของทารก ยกเว้นวิตามินดี เค ฟลูออไรด์ และธาตุเหล็กที่มีในปริมาณต่ำต้องพิจารณาให้เสริมเพิ่มเติม</p> <p>คุณภาพและปริมาณของนมแม่ขึ้นอยู่กับภาวะโภชนาการ สุขภาพของแม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ระดับวิตามินและคุณภาพ ส่วนประกอบของไขมันในนมแม่จะขึ้นอยู่กับอาหารที่แม่รับประทาน นอกจากนี้ปริมาณของนมแม่มายังขึ้นอยู่กับ การถูกกระตุ้นจากทารกที่ถูกวิธี จะช่วยให้หลังฮอร์โมน โปรแลคติน ทำให้มีการสร้างน้ำนมเป็นไปด้วยดี ในแม่ปกติสามารถหลั่งน้ำนมได้โดยเฉลี่ย สามารถหลั่งน้ำนมได้ โดยเฉลี่ย</p>	<p>ถาม "น้ำนมแม่ มีประโยชน์อย่างไรบ้าง ทั้งต่อลูก แม่และครอบครัว" เมื่อนักศึกษาตอบ เสริมแรงแผน A กระตุ้นให้นักศึกษาคิดหาคำตอบเพิ่มขึ้น</p> <p>สรุปคำตอบและกล่าวซ้ำ ความปลอดภัยจากการแพ้, Growth modulators ภูมิต้านทานโรค ถ้านักศึกษาตอบผิดหรือไม่ครอบคลุม เสริมแรงแผน B</p>		<p>นักศึกษาที่จะตอบคำถามและตอบคำถามได้ถูกต้อง ตอบ "ประหยัด สะอาด สะดวก ย่อยง่าย มีคุณค่าทางอาหาร มีภูมิต้านทาน แม่ไม่อ้วน มดลูกเข้าอู่เร็ว มีลูกห่าง มีผลดีต่อจิตใจลูก"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>600-850 มล./วัน นอกจากนี้ ส่วนประกอบของนมแม่ยังแปรเปลี่ยนไปตามความต้องการอายุของเด็ก และช่วงระยะเวลาของการให้นม</p> <p>2. ถูกย่อยได้ง่ายกว่าน้ำนมวัว เนื่องจากน้ำนมแม่มีอัตราส่วน Whex (Lactalbumin และ Lactoglobulin) : Casein = 60:40 ในขณะที่น้ำนมวัวมีอัตราส่วน Whex : casein = 20:80 จึงทำให้นมวัวถูกย่อยยากกว่าเพราะเมื่อ casein ถูกกับกรดหรือเอนไซม์ Rennin ในกระเพาะอาหารจะกลายเป็นก้อน (Curd) ทำให้ย่อยยาก นอกจากนี้ในนมแม่ยังพบมีเอนไซม์ Amylase, Lipase, Protease ในปริมาณสูงกว่าน้ำนมวัว อีกทั้งน้ำนมแม่มีปริมาณไขมันชนิดไม่อิ่มตัวสูงกว่าน้ำนมวัว ทำให้ไขมันในน้ำนมแม่ถูกดูดซึมได้ง่ายกว่า</p> <p>3. มีคุณค่าเพิ่มภูมิคุ้มกันต้านต่อเชื้อโรค</p>	<p>ถาม "นมแม่และนมวัวชนิดใดย่อยง่ายกว่ากัน เพราะเหตุใด" กระตุ้นให้นักศึกษาใช้เหตุผลในการคิดวิเคราะห์ก่อน</p> <p>เสริมแรงแผน A เมื่อนักศึกษาตอบคำถามได้ถูกต้อง และเสริมแรงแผน B โดยให้กำลังใจ เมื่อนักศึกษาไม่สามารถตอบได้ และอธิบายเพิ่มเติมให้ครอบคลุมเนื้อหา</p>		<p>จากความสนใจและการตอบคำถามได้ถูกต้อง ตอบ "นมแม่ย่อยง่ายกว่านมวัว เพราะมีอัตราส่วนของ Whex : casein แตกต่างกัน"</p> <p>จากความสนใจและการตอบ</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ในนมแม่มีภูมิต้านทานชนิด Cellular component เช่น Macro phage, T และ B Lymphocyte และ Humoral component เช่น Immunoglobulin โดยเฉพาะอย่างยิ่ง Secretary Ig A และ Factor อื่น ๆ ซึ่ง Factor เหล่านี้ในนมวัว จะถูกทำลายหมดโดยความร้อนใน ขบวนการ กรรมวิธีผลิตเป็นนมผง ทำให้ทารกที่เลี้ยงด้วยนมแม่มีโอกาส เป็นโรคติดเชื้อน้อยกว่า โดยเฉพาะ โรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหารและ ระบบทางเดินหายใจน้อยกว่าทารกที่ เลี้ยงด้วยนมวัว</p> <p>4. ปลอดภัยจากการแพ้ เนื่องจาก Protein ในน้ำนมวัว มีขนาดโมเลกุลใหญ่ อาจก่อให้เกิด อาการแพ้ได้ พบประมาณร้อยละ 1 ของทารกที่เลี้ยงด้วยน้ำนมวัว แต่ จะพบน้อยมากในทารกที่เลี้ยงน้ำนม แม่ ดังนั้นการเลี้ยงลูกด้วยน้ำนมแม่ เพียงอย่างเดียว ในสภาวะแวดล้อม ที่ไม่มีสารทำให้เกิดอาการแพ้ และ</p>	<p>ถาม "เพราะ เหตุใดนมผง จึงมีคุณค่าด้าน ภูมิต้านทานโรค น้อยกว่านมแม่" กระตุ้นให้นักศึกษา ใช้เหตุผลในการ คิดหาคำตอบเมื่อนักศึกษาตอบ คำถามหรือตอบ คำถามไม่ถูกต้อง เสริมแรงตามแผน A และแผน B และ อธิบายเนื้อหา เพิ่มเติม</p> <p>ถาม "ให้นักศึกษา อธิบายว่าน้ำนม แม่ปลอดภัย จากการแพ้ อย่างไรและ กระตุ้นการเจริญ เติบโตของ ร่างกายอย่างไร" เมื่อนักศึกษาตอบ</p>		<p>คำถามได้ ถูกต้อง ตอบ "กรรมวิธี การผลิตนมผง ทำลาย factor ที่ให้ภูมิต้านทาน โรค"</p> <p>จากความสนใจ และการตอบ คำถามได้ถูกต้อง ตอบ "น้ำนมแม่ โมเลกุลเล็กกว่า น้ำนมวัวจึง ไม่เกิดการแพ้ และมี Growth modulators</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ถ้าแม่พยายามหลีกเลี่ยงการรับประทาน อาหารที่ทำให้แพ้ในระยะตั้งครรภ์ และในระยะให้นมลูกจะช่วยลดอุบัติการณ์ของการเกิดโรคภูมิแพ้ในลูกได้</p> <p>5. มี Growth modulators เช่น Epithelial growth factor (EGF) Nerve growth factor (NGF) และ Taurine ช่วยกระตุ้นการเจริญเติบโตของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกาย</p> <p>6. สะดวก สะอาด ประหยัด และปลอดภัย เนื่องจากไม่ต้องเสียเวลาในการเตรียมทำความสะอาดขวดและอุปกรณ์ที่ใช้ ไม่มีปัญหาเรื่องความสะอาด และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ในการซื้อหามาผสม ขวด และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำให้ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในครอบครัว อีกทั้งเป็นการช่วยประหยัดเงินตรามิให้รั่วไหลออกนอกประเทศด้วย</p>	<p>ถูกต้องให้การเสริมแรงแผน A เมื่อนักศึกษาตอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครอบคลุมเสริมแรงแผน B</p> <p>ถาม "ในแง่เศรษฐกิจและความสะดวกการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ผลดีอย่างไร" กระตุ้นให้นักศึกษาคิดใช้เหตุผลโดยเน้นว่า นักศึกษาควรนำเหตุผลเหล่านี้</p>		<p>ในการกระตุ้นการเจริญเติบโต"</p> <p>นักศึกษาสงสัยและตอบคำถามได้ถูกต้องตอบ "นมแม่ไม่ต้องซื้อเตรียมสะดวก ไม่เสียเวลาในการเตรียมอุปกรณ์"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>อธิบายหลัก ในการ พิจารณาว่า มารดามี น้ำนมเพียงพอ หรือไม่ได้ ถูกต้อง</p>	<p>7. ประโยชน์ต่อแม่ แม่ไม่อ้วน มดลูกเข้าอู่เร็ว ช่วยในการคุมกำเนิด คำแนะนำมารดา ทำให้มีลูกห่างขึ้น และมีอัตราการ เป็นโรคมะเร็งเต้านมน้อยกว่าแม่ ที่ไม่ให้ลูกดูดนมตนเอง</p> <p>8. มีคุณค่าทางด้านจิตใจ ทำให้ แม่ลูกผูกพัน มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน เกิดความอบอุ่น ความรักและความ เข้าใจซึ่งกันและกันในครอบครัว อัน เป็นพื้นฐานสำคัญที่ดีทางด้านจิตใจ ต่อลูก แม่ ครอบครัว สังคม และ ประเทศชาติต่อไปในอนาคต</p> <p><u>หลักในการพิจารณาว่าน้ำนมแม่มี เพียงพอหรือไม่</u></p> <p>1. พิจารณาจากตัวเด็ก โดยการ ชั่งน้ำหนักตัวเด็กก่อนและหลังดูดนม น้ำนมเพียงพอ ก็จะทราบจำนวนน้ำนมที่เด็กได้ หรือไม่ได้ รับจริง ในเด็กที่ได้รับน้ำนมอย่าง เพียงพอจะมีสุขภาพทั่วไปสมบูรณ์ แข็งแรง ร่าเริง แจ่มใส ไม่ร้องกวน หลับสบายหลังดูดนม 2-4 ชั่วโมง ไม่มีอาการขาดน้ำ จำนวน ครั้งและสีของปัสสาวะปกติและมี น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นวันละ 25-30 กรัม</p>	<p>ไปใช้ในการให้ หลังคลอดในชุมชน เสริมแรงแผน A เมื่อนักศึกษาตอบถูกต้อง หรือแสดงเหตุผล และ เสริมแรงแผน B เมื่อนักศึกษา ตอบไม่ถูกต้องหรือ ไม่ครอบคลุมและ บรรยายสรุปเนื้อหา ให้ครอบคลุม ถาม "หลักใน การพิจารณาน้ำนม ว่าเพียงพอได้ อย่างไร""พิจารณา จากตัวเด็กและ ตัวแม่เองได้ หรือไม่" กระตุ้นให้ นักศึกษาคิดหา เหตุผลในการตอบ เสริมแรงแผน A เมื่อ นักศึกษาตอบถูกต้อง</p>		<p>นักศึกษาสนใจ และตอบว่า ถามได้ถูกต้อง ตอบ "ลูกอึม นอนหลับ แม่มี น้ำนมไหลซึม ออกมา"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
สรุปเนื้อหา	<p>2. พิจารณาจากตัวแม่ ในขณะที่ให้ลูกดูดนมเต้านิ่ง ถ้าหากมีน้ำนมไหลพุ่งออกมาจากนมอีกเต้านิ่ง เรียกว่า Let down หรือ milk ejection reflex แสดงว่ามีน้ำนมไหลพอ</p> <p>จากที่กล่าวมาทั้งหมดจะเห็นได้ว่า วิทยากรเป็นวิทยากรที่ควรได้รับสารอาหาร กล่าวมาครบถ้วนและเพียงพอ น้ำนมแม่เป็นอาหารที่มีประโยชน์ที่สุดสำหรับทารก การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดามีผลดีมากกว่าทั้งต่อมารดา ทารก และในแง่ของเศรษฐกิจ การส่งเสริมให้มารดาเลี้ยงลูกด้วยนมตนเอง จึงเป็นสิ่งที่ควรกระทำเป็นอย่างยิ่ง</p>	<p>เสริมแบบแผน B และชี้แนะเมื่อนักศึกษาตอบ ไม่ถูกต้องหรือไม่ครอบคลุม จากนั้นบรรยายสรุปเนื้อหา สรุปเนื้อหาที่</p> <p>ทั้งหมดในประเด็นสำคัญ เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถาม</p>		จากความสนใจและการซักถาม	

แผนการสอนที่ 2

แผนการสอนการเสริมแรงทางบวกในการสอนแก้ปัญห

แผนการสอน

แผนการสอนวิชา	การพยาบาลอนามัยชุมชน
เรื่อง	การคิดแก้ปัญหในการให้บริการอนามัยชุมชน
วันที่	21 ธันวาคม 2536
เวลา	3 ชั่วโมง เวลา 14.00-16.00 น.
สถานที่สอน	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
ผู้สอน	นางกุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ

วัตถุประสงค์ของการสอน

เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายมโนทัศน์และระบบการพยาบาลของโอเร็มได้ถูกต้อง
2. บอกขั้นตอนการแก้ปัญหในการปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนได้ถูกต้อง
3. ค้นหาปัญหา สาเหตุของปัญหา ทำการแก้ปัญห และการตรวจสอบผลการแก้ปัญห

จากสถานการณ์ตัวอย่างได้

บันทึกการสอน เรื่อง การคิดแก้ปัญหาในการให้บริการอนามัยชุมชน

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
เพื่อนำเข้าสู่บทเรียน	<p><u>บทนำ</u></p> <p>การให้บริการทางด้านสุขภาพแก่ครอบครัวนั้น โดยมากจะใช้การเยี่ยมบ้านเป็นเครื่องมือในการเข้าถึงครอบครัว โดยมุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วยและนิการ ตลอดจนฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างปกติสุข โดยการให้ความรู้ คำแนะนำในการปฏิบัติงาน รวมทั้งการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย พยาบาลอนามัยชุมชนต้องมีความรอบรู้ถึงข้อมูลต่างๆ ของท้องถิ่นเป็นอย่างดี เพื่อช่วยในการวางแผนงาน ให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของชุมชน ซึ่งพยาบาลควรจะต้องมีความรู้เกี่ยวกับขั้นตอนการแก้ปัญหาในการให้บริการอนามัยชุมชน รวมทั้งมีความสามารถในการคิดอย่างมีเหตุผลก่อนเป็นอันดับแรก แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลอนามัยชุมชนในปัจจุบัน บทบาทของ</p>	<p>อาจารย์แนะนำตัว ทักทายนักศึกษา นำเข้าสู่บทเรียน</p>	<p>เอกสารการสอนเรื่องสรุปทฤษฎีการพยาบาลของไอเร็มและการนำทฤษฎีการดูแลตนเองของไอเร็มมาใช้ในการให้บริการพยาบาลแก่ประชาชน</p>	<p>จากความพร้อมของนักศึกษาและการสนใจฟัง</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>1. เพื่อให้ ให้นักศึกษา สามารถ อธิบาย มโนทัศน์ และระบบ ของการ พยาบาล ของโอเร็ม ได้ถูกต้อง</p>	<p>พยาบาลอนามัยชุมชนได้เปลี่ยนแปลง จากผู้ให้การพยาบาลเป็นผู้ให้ คำแนะนำ ชี้แนะ สนับสนุน ให้ ประชาชนมีส่วนร่วมและสามารถ ดูแลตนเองได้ ซึ่งสอดคล้องกับ ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม (Orem's Self Care Theory) ในระบบระดับประคองและให้ การศึกษา</p> <p>โอเร็ม (Dorothy E.Orem) มีแนวคิดในการพยาบาลที่เน้นที่ตัว บุคคล (Individual) ว่าสามารถ ทำกิจกรรมเพื่อดูแลตนเองได้และ การดูแลตนเองเป็นความต้องการ ของทุกคน เมื่อใดที่ไม่สามารถให้ การดูแลตนเองได้ก็จะทำให้เกิดโรค เกิดโรคเจ็บป่วย และอาจเป็น สาเหตุการตายได้</p> <p>มโนทัศน์ทางการพยาบาลของ โอเร็มคือ การพยาบาลที่มีลักษณะ เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับกับความต้องการ ในการดูแลแต่ละบุคคล และเป็นการ จัดเตรียมและจัดดำเนินการให้บุคคล</p>	<p>ถาม "แนวคิดใน การพยาบาลของ โอเร็มเน้นที่อะไร" ถ้านักศึกษาตอบ ถูกต้อง เสริม แบบแผน A ถ้านักศึกษาตอบ ไม่ได้หรือไม่ถูกต้อง เสริมแรงแบบ B สรุปและให้ คำอธิบายเพิ่มเติม</p>		<p>จากความสนใจ และตอบคำถาม ได้ถูกต้อง ตอบ"ตัวบุคคล"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อ คำนวณหรือรักษาไว้ซึ่งชีวิต</p> <p>ระบบการพยาบาลของไอเริ่มมี 3 ระบบ คือ</p> <p>1. ระบบทดแทนทั้งหมด(Wholly Compensatory System) ระบบนี้ พยาบาลจะเป็นผู้จัดกระทำให้ผู้ป่วย โดยที่ผู้ป่วยไม่มีบทบาทใดๆที่จะทำการ ดูแลตนเองได้ เช่น ผู้ป่วยกล้ามเนื้อ หัวใจตายในระยะเฉียบพลัน ผู้ป่วย ที่มีปัญหาทางจิต เช่น โรคประสาท ชนิดรุนแรง เป็นต้น</p> <p>2. ระบบทดแทนบางส่วน (Party Compensatory System) ระบบนี้ใช้เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถ ควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกาย ไปตามความต้องการในการดำรง ชีวิต ผู้ป่วยและพยาบาลร่วมกันทำ กิจกรรม โดยพยาบาลต้องร่วมเป็น บางส่วน คนไข้จะมีกิจกรรมช่วยเหลือ ตนเองมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับความ สามารถของร่างกายผู้ป่วย</p>	<p>ถาม "ระบบการ พยาบาลของ ไอเริ่มมีกี่ระบบ อะไรบ้าง"</p> <p>กระตุ้นให้นักศึกษา ตอบและมี ส่วนร่วมในการ เรียน เมื่อ นักศึกษาตอบถูกต้อง เสริมแรงแผน A ถ้าตอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครอบคลุม เสริมแรงแผน B และชี้แนะ อธิบายเพิ่มเติม</p>		<p>จากการมี ส่วนร่วมและ ความสามารถ ในการตอบ คำถามที่ถูกต้อง ตอบ "3 ระบบ คือ ระบบทดแทน ทั้งหมด ระบบ ทดแทนบางส่วน และระบบ ประคับประคอง และให้การศึกษา</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>3. ระบบระดับประคองและให้การศึกษา (Supportive Education System) ระบบนี้ใช้กับคนไข้ที่สามารถเรียนรู้ในกิจกรรมได้ด้วยตนเอง หรือเป็นสถานการณ์ที่ผู้ช่วยควรจะเรียนรู้ในกิจกรรมด้วยตนเอง เพื่อการดูแลตนเองได้ตามแผนการรักษาแต่คนไข้จะไม่สามารถทำกิจกรรมได้ด้วยตนเอง</p> <p>วิธีการช่วยเหลือประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การแนะนำ (Guidance) - การสอน (Teaching) - การระดับประคองจิตใจ (Supportive) - การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง <p>ระบบนี้คนไข้ต้องเป็นผู้ทำกิจกรรมตัดสินใจเองด้วยความรู้และทักษะของตนภายหลังผู้ช่วยเหลือใช้เทคนิคการสอน และการช่วยเหลือแล้ว</p>	<p>ถาม "เมื่อนักศึกษาออกปฏิบัติงานเยี่ยมมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน นักศึกษาคิดว่าจะนำระบบใดในทฤษฎีการพยาบาลของโอเร็มไปใช้เพราะเหตุใด"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบคำถามหรือ</p>		<p>จากการมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและแนวคิดที่ถูกต้องในการตอบคำถาม</p> <p>ตอบ "ในชุมชนควรนำระบบระดับประคองและให้การศึกษาไปใช้เพราะประชาชน</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>2. เพื่อให้ ให้นักศึกษา สามารถบอก ขั้นตอนการ แก้ปัญหาใน การปฏิบัติ การพยาบาล อนามัยชุมชน ได้ถูกต้อง</p>	<p>ความเด่นชัดของทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม คือ การจัดการระบบบริหารสุขภาพอนามัย โดยเฉพาะระบบการพยาบาล (Nursing System) ให้สนองต่อต่อสภาวะการดูแลสุขภาพตนเองของบุคคล ครอบครัว และชุมชน</p> <p>การประเมินผลการดูแลตนเองตามทฤษฎีของโอเร็ม ประเมินจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การขาดการดูแลตนเอง 2. ความสามารถในการดูแลตนเอง 3. ความต้องการในการดูแลตนเอง <p>พยาบาลจะช่วยเหลือบุคคลให้ดูแลตนเองได้ โดยการใช้กระบวนการพยาบาล</p> <p><u>ขั้นตอนการแก้ปัญหาในการปฏิบัติ</u> <u>การพยาบาลอนามัยชุมชน</u></p> <p>ในการแก้ปัญหาของบุคคลในครอบครัว ซึ่งอยู่ในชุมชนนั้น พยาบาลจำเป็นต้องใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหของแต่ละครอบครัวในการเยี่ยมบ้านแต่ละครั้ง ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินปัญหาของครอบครัว การ 	<p>แสดงความคิดเห็นให้การเสริมแรงแผน A และอธิบายเพิ่มเติม เพื่อให้ นักศึกษาได้แนวคิด ถ้านักศึกษาตอบ ไม่ถูกต้อง เสริมแรงแผน B</p> <p>ถาม "ขั้นตอนการแก้ปัญหา ในชุมชนเมื่อไปเยี่ยมบ้านควร ประกอบขึ้นด้วย ขั้นตอนใดบ้าง เมื่อนักศึกษาตอบ ถูกต้อง เสริมแรงแผน A และให้ข้อเท็จจริงตามเนื้อหา</p>		<p>ในชุมชนไม่ใช่ ผู้ป่วยมีความสามารถในการดูแลตนเอง แต่อาจขาดความรู้"</p> <p>จากการตอบคำถามและความสนใจของนักศึกษา ตอบ "รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ทางการพยาบาล วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล และประเมินผล</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>เก็บข้อมูลเป็นขั้นตอนแรกสุดของกระบวนการพยาบาล ข้อมูลจะครอบคลุมครบถ้วนหรือไม่ ขึ้นกับทักษะของพยาบาลอนามัยชุมชน การได้ข้อมูลที่ถูกต้องจะทำให้พยาบาลสามารถให้การวินิจฉัยทางการพยาบาล และวางแผนให้บริการได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม การเก็บข้อมูลควรปฏิบัติ ดังนี้</p> <p>1.1 การตั้งสมมติฐาน เพื่อที่จะหาว่าอะไรคือปัญหาของครอบครัว สมมติฐานที่ตั้งขึ้นจะเป็นแนวทางในการเก็บข้อมูลเพื่อประเมินสภาพปัญหาของครอบครัว</p> <p>1.2 การเยี่ยมครอบครัว ในการเยี่ยมครั้งแรก การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติเป็นสิ่งสำคัญ การแนะนำตัว การบอกวัตถุประสงค์ของการเยี่ยม การสร้างความประทับใจในแง่ดี จะทำให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความไว้วางใจ และพร้อมจะให้ความร่วมมือ</p>	<p>ถ้านักศึกษาตอบไม่ถูกต้องหรือไม่ตอบเสริมแรงแผน B</p> <p>ถามนักศึกษา "นักศึกษาคิดว่า การตั้งสมมติฐานมีประโยชน์อย่างไร"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบถูกต้องเสริมแรงแผน A และอธิบายเนื้อหาต่อ ถ้า นักศึกษาตอบไม่ถูกต้องเสริมแรงแผน B</p>		<p>จากการตอบคำถามและความสนใจตอบ "เป็นแนวทางในการเก็บข้อมูลเพื่อประเมินสภาพปัญหาของครอบครัว"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>1.3 การเก็บข้อมูลเพื่อประเมินปัญหา</p> <p>ข้อมูลแบ่งได้เป็น 3 ชนิด คือ</p> <p>ก. ข้อมูลทางกาย เช่น ลักษณะทั่วไป เลือดฝาด ความสะอาดของร่างกาย เป็นต้น</p> <p>ข. ข้อมูลทางจิต ได้จากการสังเกต เช่น กิริยาท่าทางการแสดงออกของสีหน้า คำพูด กิริยาอาการ เป็นต้น</p> <p>ค. ข้อมูลทางสังคม ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับครอบครัว เช่น อายุ เพศ ศาสนา ภาวะสุขภาพ บทบาทในครอบครัว เป็นต้น - ฐานะทางเศรษฐกิจ อาชีพ รายได้เฉลี่ย ฯลฯ - กิจกรรมและสัมพันธภาพ ความสัมพันธ์ภายในครอบครัว - สัมพันธภาพกับเพื่อนบ้าน 	<p>ถาม "นักศึกษาคิดว่าข้อมูลแบ่งได้เป็นกี่ประเภท"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบถูกต้องเสริมแรงแผน A แก่ทุกคน</p> <p>ที่มีส่วนร่วมตอบคำถาม สรุปลำดับคำตอบของนักศึกษาและอธิบายให้ครอบคลุม</p> <p>ถ้านักศึกษาไม่ตอบหรือตอบไม่ถูกต้องเสริมแรงแผน B</p>	<p>ภาพแสดงข้อมูลต่างๆ</p>	<p>จากความสนใจและคำถามถูกต้อง</p> <p>ตอบ "3 ประเภท กาย จิต สังคม"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>- แบบแผนดำเนินชีวิตประจำวันของครอบครัว</p> <p>1.4 การทดสอบความเชื่อถือได้ของข้อมูล โดยการเปรียบเทียบกับข้อมูลอื่น ๆ ที่มีอยู่เดิม</p> <p>1.5 การบันทึกข้อมูล ต้องบันทึกตามความเป็นจริง และถูกต้องชัดเจนเฉพาะส่วนสำคัญ รายละเอียดเขียนเพิ่มเติมภายหลัง</p> <p>1) ข้อมูลทั่วไป :- อายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา ฯลฯ</p> <p>2) ภาวะสุขภาพ :- สุขภาพในอดีต-ปัจจุบัน การปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย ฯลฯ</p> <p>3) ภาวะทางจิตใจ และอารมณ์</p> <p>4) ระบบครอบครัว :- ความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับสมาชิกในครอบครัว ปัญหาของผู้ป่วย สถานภาพทางเศรษฐกิจ ฯลฯ</p> <p>5) ระบบสังคม ขนบธรรมเนียมประเพณี การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน</p>	<p>ถาม "ในการบันทึกข้อมูลควรจะบันทึกอย่างไร"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบถูกต้องเสริมแรงแผน A และอธิบายข้อเท็จจริง ถ้านักศึกษาไม่ตอบหรือตอบไม่ถูกต้องเสริมแรงแผน B</p>	<p>แผนภูมิแนวทางในการรวบรวมข้อมูล</p>	<p>จากการตอบคำถามและความสนใจตอบ "บันทึกตามความเป็นจริง"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>6) ระดับของการดูแล สุขภาพ ระบบการสุขภาพ การ ดูแลสุขภาพของสมาชิกแต่ละคน การ ให้บริการทางสุขภาพอนามัย ฯลฯ เมื่อเก็บข้อมูลได้และ ทำการตรวจสอบความเชื่อถือได้ของ ข้อมูลแล้ว ควรได้นำมาพิจารณา ปรึกษาหารือระหว่างสมาชิกในทีม สุขภาพ เพราะจะได้แง่คิดจาก หลาย ๆ ฝ่าย การทำคนเดียวอาจ ทำให้มองข้ามปัญหาอื่น ๆ ไปได้ การตั้งสมมติฐานหลาย ๆ ด้าน จะ นำไปสู่การวินิจฉัยที่ถูกต้องได้ นอกจากนี้ยังควรที่จะบอกให้ประชาชน ได้รับรู้ถึงปัญหาของตนเองและให้ ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการจัด อันดับความสำคัญของปัญหาของ ตนเองว่าปัญหาใดควรแก้ไขก่อน</p> <p>2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล คือ การกำหนดข้อความที่บอกถึง สถานะที่ครอบครัวกำลังเป็นอยู่ หรือกำลังเผชิญอยู่ เช่น ระบุสภาวะ สุขภาพหรือปัญหาที่ผู้ป่วยกำลังประสบ เช่น ขาดความรู้ มีความวิตกกังวล ฯลฯ การวินิจฉัยที่ถูกต้องเป็นพื้นฐาน</p>	<p>ถาม "การวินิจฉัย ทางการพยาบาล หมายถึงอะไร" เมื่อนักศึกษาตอบ ถูกต้องเสริมแรง แผน A และอธิบาย เพิ่มเติม</p>		<p>จากการมี ส่วนร่วมใน การตอบคำถาม และตอบคำถาม ได้ถูกต้อง ตอบ "การ กำหนดข้อความ</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ที่สำคัญมากในการวางแผนการพยาบาล และเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง การให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการค้นหาสาเหตุของปัญหาของตนเองด้วย</p> <p>3. แผนการพยาบาล (Nursing care plan)</p> <p>การวางแผนการพยาบาล เป็นการกำหนดเป้าหมายการแก้ปัญหาและกำหนดวิธีการพยาบาล เพื่อบรรลุเป้าหมายนั้น ๆ แผนที่ดี ต้องใช้หลักทางวิทยาศาสตร์และอ้างอิงทฤษฎี และให้การยอมรับว่าเป็นปัญหาของเขา ให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการเลือกวิธีการแก้ปัญหาของเขา ควรได้มีการจัดลำดับความสำคัญ พร้อมทั้งระบุสาเหตุของปัญหาเหล่านั้น</p> <p>การเขียนจุดประสงค์ควรจะเป็นไปในเชิงพฤติกรรม และควรมีการระบุระยะเวลาในการแก้ปัญหาด้วย เพื่อสะดวกในการประเมิน</p>	<p>ถ้านักศึกษาไม่ตอบหรือตอบไม่ถูกต้อง เสริมแรงแผน B</p> <p>ถาม "แผนการพยาบาล มีประโยชน์อย่างไร"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบถูกต้อง เสริมแผน A และอธิบายเนื้อหาเพิ่มเติม</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครอบคลุม เสริมแรงแผน B</p>		<p>ที่บอกถึงสภาวะที่ครอบครัวกำลังเผชิญอยู่"</p> <p>จากความสนใจและการตอบคำถามได้ถูกต้อง ตอบ "เป็นการกำหนดเป้าหมายการแก้ปัญหา และกำหนดวิธีการพยาบาลเพื่อบรรลุเป้าหมายนั้น ๆ"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>การกำหนดระยะเวลาเยี่ยม ก็เป็นสิ่งสำคัญ ในการเยี่ยมแต่ละ ครั้งพยาบาลต้องสังเกตพฤติกรรม ที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อประเมินความ ก้าวหน้าในการให้การพยาบาล</p> <p>4. ปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Intervention)</p> <p>การปฏิบัติการพยาบาลใน ชุมชน จะแตกต่างจากการปฏิบัติการ พยาบาลในโรงพยาบาล เพราะใน ชุมชนเป็นสิ่งคมเปิด ทำให้ห้องค์ ประกอบอื่น ๆ เข้ามีอิทธิพลต่อปัญหา ผู้ป่วยด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สิ่งแวดล้อมภายนอก ซึ่งเป็นสิ่งเร้า ที่มีอิทธิพล ปัญหาต่าง ๆ ที่พบใน ชุมชนก็มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ปัญหาใดที่เราสามารถ แก้ไขได้ หรือที่แก้ไขไม่ได้ก็ควร จะส่งต่อ พยาบาลต้องเป็นคนกลาง ในการติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน ต่างๆ ควรเน้นให้ประชาชนสามารถ ช่วยตนเองได้โดยสามารถปฏิบัติการ แก้ปัญหาด้วยตนเอง โดยมีพยาบาล เป็นผู้แนะนำ ไม่ควรสัญญาว่าจะ</p>	<p>คิดว่า การปฏิบัติ การพยาบาลใน ชุมชน แตกต่าง จากการปฏิบัติการ พยาบาลใน โรงพยาบาล หรือไม่และ แตกต่างกันอย่างไรร"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบ เสริมแรงแผน A และอธิบาย เนื้อหาเพิ่มเติม ถ้านักศึกษาตอบ ไม่ถูกต้อง เสริมแรง แผน B</p>		<p>จากความสนใจ และการตอบ คำถามถูกต้อง ตอบ "แตกต่างกัน เพราะใน โรงพยาบาลเป็น สิ่งคมปิด ส่วน ในชุมชนเป็น สิ่งคมเปิด"</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ช่วยผู้ป่วยแก้ปัญหา เพราะบางปัญหา เช่น ปัญหาทางเศรษฐกิจ อาจไม่สามารถช่วยได้ เป็นต้น</p> <p>5. การประเมินผล (Evaluation)</p> <p>เป็นขั้นสุดท้ายของกระบวนการพยาบาล เป็นการวัดความก้าวหน้าของงาน หรือเพื่อดูว่าครอบครัวได้รับการตรงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ เพราะฉะนั้นการประเมินผลจึงเริ่มตั้งแต่การให้บริการพยาบาลครั้งแรก และต้องดำเนินไปเป็นระยะ ๆ โดยบันทึกหลังการเยี่ยมบ้านทุกครั้ง ซึ่งจะช่วยให้พยาบาลสามารถนำไปปรับปรุง แผนการให้บริการพยาบาล เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ใน การเขียนแผนการพยาบาล จึงควรตั้งเกณฑ์ในการประเมินผลไว้ด้วย</p> <p>โดยสรุป ขั้นตอนการแก้ปัญหาในการให้บริการอนามัยชุมชน จึงประกอบด้วย และควรบอกให้ประชาชนทราบถึง เกณฑ์ดังกล่าว</p>	<p>ถามนักศึกษา</p> <p>"นักศึกษาคิดว่า การประเมินผล การปฏิบัติงานนั้น ควรกระทำเมื่อใด"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบ ถูกต้องเสริมแรง แขน A และอธิบายเพิ่มเติม</p> <p>ถ้านักศึกษาตอบ ไม่ถูกต้องเสริมแรง แขน B</p> <p>ถาม "ขั้นตอน ในการแก้ปัญหา ในการให้บริการ อนามัยชุมชน</p>	<p>ตัวอย่าง</p> <p>แบบประเมิน</p>	<p>จากการมีส่วนร่วมและ การตอบคำถาม ได้ถูกต้อง</p> <p>ตอบ "ทำ ทุกครั้งตั้งแต่ เยี่ยมครั้งแรก"</p> <p>จากการตอบ คำถามได้ ถูกต้องและ ความสนใจ</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>3. เพื่อให้ ให้นักศึกษา สามารถ ค้นหาปัญหา สาเหตุ วิธีการแก้ ปัญหาและ การตรวจสอบ ผลการแก้</p>	<p>เพื่อประชาชนจะได้สามารถ ตรวจสอบการปฏิบัติการการแก้ปัญหา ได้ด้วยตนเอง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเก็บรวบรวมข้อมูล 2. การวินิจฉัยทางการ พยาบาล 3. การวางแผนการพยาบาล 4. การปฏิบัติการพยาบาล 5. การประเมินผล <p>ตัวอย่างสถานการณ์ 1 เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมบ้านหญิง หลังคลอดรายหนึ่งพบว่า บ้านอยู่ใน ชุมชนแออัด บริเวณรอบบ้านมีน้ำเน่า กลิ่นเหม็นมาก มารดาหลังคลอด รายนี้เป็นครรภ์ที่ 4 มารดาแข็งแรง ดี บุตรเพศชาย น้ำหนักแรกคลอด 2.8๒๒ กรัม หลังคลอด 4 วัน สายสะดือยังไม่หลุด สังเกตเห็น</p>	<p>ให้บริการอนามัย ประกอบด้วย ขั้นตอนใดบ้าง"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบ สรุปและอธิบาย เพิ่มเติม ถามนักศึกษา</p> <p>"การให้ประชาชน มีส่วนร่วมในการ ดูแลตนเอง สามารถทำได้ อย่างไร"</p> <p>เมื่อนักศึกษาตอบ สรุปและให้ข้อมูล เพิ่มเติม</p> <p>ให้นักศึกษาแบ่ง กลุ่มเป็น 2 กลุ่ม แจกตัวอย่าง สถานการณ์ให้ นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ให้นักศึกษาลอง คิดว่าจากสถานการณ์ ที่กำหนดให้อะไร คือปัญหา อะไร</p>	<p>กระดานนิมฟ์ ตัวอย่าง สถานการณ์ และกระดาน คำตอบ</p>	<p>ในการเรียน การมีส่วนร่วม และแนวทาง ในการแสดง ความคิดเห็น</p> <p>จากการคิดเสนอ ความคิดเห็น ภายในกลุ่ม ความสามารถ ในการคิดอย่าง มีเหตุผลของ นักศึกษาที่แสดง ออกต่อกลุ่ม</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
<p>ปัญหาจาก สถานการณ์ ตัวอย่างได้</p>	<p>สะตือเปียกแฉะ มีแมงโรยอยู่ และ เด็กกำลังเป็นหวัด มีน้ำมูกใส มารดาบอกว่าซื้อยามาให้รับประทาน แล้วจากร้านขายยาข้างบ้าน คิดว่า พวุงนี้คงดีขึ้น นักศึกษาพยายามจะ ให้คำแนะนำในการเลี้ยงดูบุตร แต่ มารดาไม่สนใจ บอกว่ามีลูกมา หลายคนแล้ว เลี้ยงตามมีตามเกิด ก็โตแข็งแรงทุกคน นักศึกษাজบบอกว่า ปัญหาของครอบครัวนี้คืออะไร อะไรคือสาเหตุของปัญหา นักศึกษาจะมีวิธีการแก้ปัญหา อย่างไร นักศึกษาคิดว่าจะตรวจสอบผล ของการแก้ปัญหาอย่างไร</p>	<p>คือสาเหตุของ ปัญหา ค้นหาวิธีการ แก้ปัญหาและบอก ว่าจะตรวจสอบ ผลการแก้ปัญหานั้น อย่างไร ระหว่าง ที่นักศึกษาแบ่งกลุ่ม อาจารย์ จะดูแลนิเทศ นักศึกษาให้ ปรึกษากันใน ประเด็นที่กำหนด ให้เวลาประมาณ 15 นาที แล้วให้ นักศึกษาส่งตัวแทน มานำเสนอข้อ คิดเห็นของกลุ่ม พร้อมทั้งข้อมูล สนับสนุน จากนั้น อาจารย์สรุปใน แต่ละประเด็น โดยให้การเสริมแรง แผน A และ แผน B เมื่อนักศึกษา ตอบปัญหาแต่ละข้อ</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ตัวอย่างสถานการณ์ 2</p> <p>นางคำหล้า อายุ 24 ปี หลังคลอดบุตรครั้งแรกได้ 2 วัน บุตรเพศชายน้ำหนักแรกเกิด 3,๑๑๑ กรัม แข็งแรงดี เมื่อนักศึกษาไปเยี่ยมพบว่า นางคำหล้ามีเต้านมคัด มีน้ำนมสีเหลืองใส ชิมเล็กน้อย นางคำหล้าบอกว่าบุตรดูดนมได้ไม่ทัน เนื่องจากนางคำหล้ามีหัวนมสั้น นางคำหล้าบอกว่าถ้าต่อไปเด็กยังดูดนมได้น้อย คงต้องให้กินนมผงช่วยเสริม แต่นมผงก็มีราคาแพง จึงยังไม่แน่ใจว่าจะซื้อมาให้กินไหวหรือไม่ เพราะตนเองมีฐานะยากจน</p> <p>นักศึกษาจึงบอกว่า</p> <p>ปัญหาของนางคำหล้าคืออะไร</p> <p>อะไรคือสาเหตุของปัญหา</p> <p>นักศึกษาคิดว่าจะมีวิธีการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <p>นักศึกษาคงตรวจสอบผลของการแก้ปัญหาอย่างไร</p>	<p>วิธีการเหมือนสถานการณ์ที่ 1</p>	<p>กระดาษพิมพ์สถานการณ์ที่ 2</p>	<p>เหมือนสถานการณ์ที่ 1</p>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	หมายเหตุ
	<p>ตัวอย่างสถานการณ์ 3</p> <p>นางชวัญไพโรหลังคลอดบุตรครรภ์ที่ 3 บุตรเพศหญิงน้ำหนักแรกคลอด 2,8๘๒ กรัม เด็กแข็งแรงกลับจากโรงพยาบาลพร้อมมารดาเมื่อหลังคลอดได้ 3 วัน นักศึกษาถามถึงการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการรับประทานอาหารของนางชวัญไพโรพบว่าขณะนั้นนางรับประทานข้าวกับปลาอย่างเท่านั้น เนื่องจากกลัวจะแผลง นางชวัญไพโรมีความวิตกกังวลว่าน้ำนมจะไม่พอเลี้ยงบุตร จึงพยายามตม้มน้ำมาก ๆ</p> <p>นักศึกษาจะบอกว่า</p> <p>ปัญหาของครอบครัวนี้คืออะไร</p> <p>อะไรคือสาเหตุของปัญหา</p> <p>นักศึกษาจะช่วยเหลือครอบครัวนี้อย่างไรบ้าง</p> <p>นักศึกษาจะตรวจสอบผลการช่วยเหลือของนักศึกษาอย่างไร</p>	<p>วิธีการเหมือนสถานการณ์ที่ 1</p>	<p>กระดานนิมฟ์</p> <p>สถานการณ์ที่ 3</p>	<p>เหมือนสถานการณ์ที่ 1</p>	

ภาคผนวก ฉ

คำอธิบายรายวิชา แผนการเรียนรู้ภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2
และแผนการเรียนรู้การทดลอง

คำอธิบายรายวิชา

การพยาบาลอนามัยชุมชน 2

(Community Health Nursing II)

รหัส	พย. 251
หน่วยกิต	3 (2-4-3)
สำหรับ	นักศึกษานพยาบาลปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

ลักษณะวิชา ศึกษาบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของพยาบาลในชุมชน ในการดูแลสุขภาพ การประยุกต์กระบวนการพยาบาลในการป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มมารดาและเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค ทั้งที่บ้าน โรงเรียน และชุมชน ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในการดูแลสุขภาพ

จุดประสงค์ เมื่อนักศึกษาเรียนการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 จบแล้ว สามารถ

1. บอกบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของพยาบาลในชุมชน ได้ถูกต้อง
2. ร่วมในการค้นหา และแก้ปัญหาสาธารณสุขในชุมชนได้
3. ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน
4. ให้การดูแลสุขภาพมารดาและเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค
5. วางแผนให้บริการและประเมินผลการแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคลและครอบครัว
6. เผยแพร่ความรู้ด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างเหมาะสม
7. ร่วมดำเนินการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยากับทีมสุขภาพได้

หัวข้อการสอน

บทที่ 1

บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของพยาบาลในชุมชน

1.1 บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบ ของพยาบาลในชุมชนต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน

- 1.2 บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของพยาบาลในชุมชน ในทีม
สุขภาพและทีมงานกระทรวงอื่น ๆ
- 1.3 บทบาทพยาบาลในชุมชนด้านงานอาชีวอนามัย
- บทที่ 2 การให้ความรู้ และคำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน
- 2.1 การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน
แนวความคิดและหลักการ การให้ความรู้ และคำปรึกษา ปัจจัยที่มี
ผลกระทบต่อการให้ความรู้ด้านสุขภาพ เทคนิค วิธีการสอน และให้
คำปรึกษาด้านสุขภาพ การผลิตและการใช้สื่อการให้ความรู้ทาง
สุขภาพ กระบวนการเตรียมบันทึกการสอนและการประเมินผล
- บทที่ 3 การปรับปรุงอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัยและการมีสุขภาพดี
- 3.1 แนวคิดเกี่ยวกับอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ความหมาย ความสำคัญ และขอบเขตของอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้อนามัยสิ่งแวดล้อมเสื่อมโทรม
 - ผลกระทบที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพสิ่งแวดล้อม
- 3.2 การปรับปรุงอนามัยสิ่งแวดล้อม
- น้ำดื่ม น้ำใช้
 - อาหาร
 - ที่นั้กอาศัย
 - สิ่งปฏิกูล
- 3.3 การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค
- แมลงวัน
 - แมลงสาบ
 - ยุง
 - หนู
- บทที่ 4 การค้นหาปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นมารดาและเด็ก
- 4.1 สถิติข้อมูลและปัญหาสุขภาพของมารดาและเด็ก

- 4.2 การประเมินสภาวะสุขภาพของมารดาและเด็กในครอบครัวและชุมชน
- หลักการประเมินสภาวะสุขภาพ
 - วิธีการประเมินสภาวะสุขภาพ
 - การวางแผนการให้บริการและการประเมินผลการแก้ไขปัญหাস্থภาพ
- บทที่ 5 การให้บริการอนามัยครอบครัว
- 5.1 มโนคติของการบริการอนามัยครอบครัว
- 5.2 หลักการให้บริการอนามัยครอบครัว
- 5.3 บทบาทและความสำคัญของบุคคลในครอบครัวที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพ
- 5.4 ชนิดของการบริการอนามัยครอบครัว
- 5.5 หลักในการเลือกครอบครัว
- 5.6 กระบวนการเยี่ยมบ้าน
- 5.7 การบันทึกรายงาน การบริการอนามัยครอบครัว
- บทที่ 6 การให้บริการอนามัยโรงเรียน
- 6.1 มโนคติของการส่งเสริมสุขภาพเด็กในวัยเรียน
- 6.2 นโยบายและเป้าหมายการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขแห่งชาติ
- 6.3 หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลต่อการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน
- 6.4 การดำเนินงานป้องกันและส่งเสริมสุขภาพโรงเรียน
- บริการอนามัยโรงเรียน
 - สุขศึกษาในโรงเรียน
 - อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
 - ความสัมพันธ์ระหว่างบ้านกับโรงเรียน
- 6.5 การจัดห้องปฐมพยาบาลหรือมพยาบาล
- 6.6 อาสาสมัครสาธารณสุขทางระดับวิทยา
- บทที่ 7 พยาบาลกับการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.1 ความสำคัญของการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.2 บทบาทของพยาบาลกับการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.3 จุดมุ่งหมายของการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.4 หลักการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.5 การปฏิบัติในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- 7.6 สถิติที่ใช้ทางระบาดวิทยา

การจัดการเรียนการสอน

การสอนวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 มีทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

ก. การเรียนภาคทฤษฎี

1. บรรยายเนื้อหาวิชา
2. ศึกษาบทบาทหน้าที่ของพยาบาลในชุมชนด้วยการใช้ Role Play
3. ศึกษาและทำรายงานกลุ่มวิเคราะห์การจัดการสาธารณสุขในชุมชน
4. วางแผนการสอนและการจัดเตรียมสภาพการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
5. ฝึกการเตรียมและใช้อุปกรณ์การเยี่ยมบ้านโดยดูการสาธิตจากครู หรือ

จากเทปโทรทัศน์ประกอบการสอน

ข. การเรียนภาคปฏิบัติ

1. ฝึกปฏิบัติการค้นหาปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งวางแผนในการแก้ปัญหา (โดยเน้นกลุ่มมารดาและเด็ก)
2. ฝึกปฏิบัติการให้บริการอนามัยโรงเรียน
3. ให้การดูแลและส่งเสริมสุขภาพแก่มารดาและเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค

การประเมินผล

1. ประเมินการสอบ
2. ประเมินงานที่มอบหมายให้ทำ
3. ประเมินทักษะปฏิบัติ และความสามารถทางการสอนสุขศึกษา

สื่อการสอน

1. ภาพยนต์เกี่ยวกับปัญหาและมลภาวะของสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาจขยี้มได้จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีทางการศึกษา กรมการศึกษานอกโรงเรียน
2. ตารางและสถิติปัญหาสุขภาพ แหล่งที่มา กระทรวงสาธารณสุข
3. หนังสืออ่านประกอบ

หมายเหตุ

การวิจัยครั้งนี้เพื่อตอบสนองจุดประสงค์ข้อ 2,3,4,5 และหัวข้อการสอนบทที่ 4 เรื่อง การค้นหาปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นมารดาและเด็ก

แผนการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2

รหัสวิชา	พย.251
หน่วยกิต	1 หน่วยกิต
วัตถุประสงค์	<p>เมื่อนักศึกษาสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติแล้ว นักศึกษาสามารถ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินสถานะสุขภาพมารดา ทารก และครอบครัว ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม 2. วางแผนให้บริการและประเมินผลการแก้ปัญหาสุขภาพของ บุคคลและครอบครัว ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม 3. ให้บริการอนามัยครอบครัว ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม 4. แสดงบทบาทและหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชนในงานอนามัย แม่และเด็ก ได้อย่างเหมาะสม 5. ให้คำแนะนำครอบครัวในการปรับปรุงอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ อย่างเหมาะสม 6. วิเคราะห์ผลกระทบอันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมได้ อย่างถูกต้อง ภายหลังจากการศึกษาดูงานนอกสถานที่ (Field Trip) 7. แสดงแบบอย่างทางด้านสุขภาพอนามัยที่ดีให้กับมารดาและครอบครัว 8. มีทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานอนามัยชุมชน
ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ	6 สัปดาห์ โดยฝึกภาคปฏิบัติในวันจันทร์ เวลา 8.00-12.00 น. วันอังคารและวันพุธ เวลา 8.00-16.00 น.
กิจกรรมการฝึกภาคปฏิบัติ	<p>การเยี่ยมบ้านในเขตเยี่ยมบ้านที่แผนกวิชาฯ กำหนด การศึกษาดูงานนอกสถานที่ ได้แก่ (Field Trip)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การผลิตน้ำประปาของโรงงานผลิตน้ำประปา บางเขน - การกำจัดขยะมูลฝอยของกองกำจัดขยะมูลฝอย หนองแขม - การผลิตเซรามิกของสถานเสาวภา สภากาชาดไทย

การมอบหมายงาน

1. ศึกษาและทบทวนความรู้ต่าง ๆ ในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 และการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น วิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิชาการพยาบาลเด็ก ฯลฯ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
2. ศึกษาและทำความเข้าใจในเรื่องแผนการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น วิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิชาการพยาบาลเด็ก ฯลฯ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
3. เข้าร่วมการประชุมพิเศษตามวัน และเวลาที่กำหนด
4. ฝึกภาคปฏิบัติตามรายการที่ระบุในแผนการฝึกภาคปฏิบัติ
 - 4.1 การเยี่ยมบ้าน
 - 4.2 การศึกษาดูงานนอกสถานที่
5. ปฏิบัติกิจกรรมตาม Requirement ให้ครบถ้วน
 - 5.1 การเยี่ยมบ้านมารดาและทารก 2 ราย
 - 5.2 ศึกษาดูงานนอกสถานที่และทำบันทึกรายงานการศึกษาดูงาน 3 ครั้ง
6. ประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติ

การประเมินผล

1. การให้บริการอนามัยครอบครัว	
1.1 การศึกษาครอบครัวมารดาและทารก	15 %
1.2 การเยี่ยมบ้านและเทคนิคการใช้กระเป่าเย็บ	50 %
2. รายงานการศึกษาดูงานนอกสถานที่	15 %
3. พฤติกรรมขณะฝึกภาคปฏิบัติ	20 %
รวม	100 %

โปรแกรมการฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละสัปดาห์

- วันจันทร์ ฝึกภาคปฏิบัติ ครึ่งวันเช้า (๐๘.๐๐-12.๐๐ น.)
 - วันอังคารและวันพุธ ฝึกภาคปฏิบัติเต็มวัน (๐๘.๐๐-16.๐๐ น.)
- และมีระยะเวลาในการศึกษาภาคปฏิบัติ รวมทั้งสิ้น 6 สัปดาห์ (18 วัน)

แผนการศึกษาภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 ในแต่ละวัน

- วันจันทร์ ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. Pre-conference
๐๙.๐๐-12.๐๐ น. ปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน
- วันอังคารและวันพุธ ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. Pre-conference
๐๙.๐๐-12.๐๐ น. ปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน
13.๐๐-15.๐๐ น. Post-Conference
15.๐๐-16.๐๐ น. เขียนแผนการพยาบาลและส่งคืน
กระเป๋าเยี่ยม

ตารางที่ 8 แสดงแผนการปฏิบัติการทดลองในแต่ละวัน

วันที่ของ การทดลอง	การปฏิบัติ			
	เช้า (๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.)		บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	
	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.
1	ทำความเข้าใจและสร้างสัมพันธภาพ		-	
2	นักศึกษาฝึกการใช้ประเป๋าเยี่ยม		B1	T1 + T2
3	C	P	T2	W
4	C	P	-	
5-6	C	P	T2	W
7	C	P	-	
8-9	C	P	T2	B2
10	นักศึกษาดูงาน		-	
11-12	C	P	T2	W
13	นักศึกษาดูงาน		-	
14-15	C	P	T2	W

ตารางที่ 8 (ต่อ)

วันที่ของ การทดลอง	การปฏิบัติ			
	เช้า (๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.)		บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	
	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.
16	C	P	-	
17	C	P	T2	W
18	ประเมินผลการปฏิบัติงานร่วม		ประเมินผลเฉพาะกลุ่ม	B3

B1 = การทดสอบความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน ครั้งที่ 1

B2 = การทดสอบความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน ครั้งที่ 2

B3 = การทดสอบความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน และความสามารถในการแก้ปัญหาสุขภาพมารดาและทารกแรกเกิดในชุมชน ครั้งที่ 3

C = Pre-conference (ความรู้เรื่องการค้นหาและวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพในชุมชนร่วมกับการเสริมแรงทางบวก)

P = นิเทศการปฏิบัติงานในชุมชนร่วมกับการเสริมแรงทางบวก

T1 = สอนการคิด (หลักการ แนวคิด ทฤษฎี ร่วมกับการเสริมแรงทางบวก)

T2 = Post-conference (สอนการคิดโดยยกตัวอย่างสถานการณ์ร่วมกับการเสริมแรงทางบวก)

W = ช่วงเวลาให้นักศึกษาพยาบาลเขียนแผนการพยาบาล ศึกษาด้วยตนเอง



ประวัติผู้วิจัย

นางกุลวดี ไรจน์ไพศาลกิจ (สกุลเดิม นักบุญ) เกิดเมื่อวันที่ 25 ตุลาคม พุทธศักราช 2509 ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียนดัดดรุณี จังหวัดฉะเชิงเทรา เมื่อปีพุทธศักราช 2527 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพพยาบาล-ศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อปีพุทธศักราช 2531 สำเร็จปริญญาสาขารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาการบริหารโรงพยาบาล จากมหาวิทยาลัยสุโขทัย-ธรรมสารราช เมื่อปีพุทธศักราช 2532 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 4 ณ โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา ลาศึกษาต่อสาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน พุทธศักราช 2535