

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ เอ็บสิริสุข. การศึกษานิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย พาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- กิตติ พัทธวิทย์. การฝึกอบรมการศึกษานอกระบบ. เอกสารการสอนชุดวิชาหลักการเรียนรู้และเทคนิคการฝึกอบรม เล่ม 2. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533.
- กิตติมา ปรีดาติลก. การบริหารและนิเทศการศึกษาเบื้องต้น. กรุงเทพฯ: อักษรพัฒนา, 2532.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข, 2530.
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. คู่มือการศึกษาวិชาการพยาบาล เด็กและวัยรุ่น. 2537.
- จริยาวัตร กมพยัคน์. การจัดประสบการณ์การศึกษาภาคปฏิบัติ. การประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- จินตนา บุญพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- _____. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- จินตนา สี่ละไกรวรรณและคณะ. สุขภาพจิตนักศึกษาพยาบาล. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์. 9 (มกราคม 2519) :1-9
- จุฬาลักษณ์ ณีรัตนพันธ์. การนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลปฏิบัติการคลินิกในสถานศึกษาพยาบาล สังกัดทบวงของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.
- ดวงวดี สังข์โบล. แหล่งฝึกปฏิบัติกับการศึกษาพยาบาล. เอกสารการสอนชุดวิชาประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2532.
- ทัศนีย์ บุญทอง. คุณภาพการศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาล. 28 (ตุลาคม 2522) .9-13

- นงนาฏ จงธรรมานุรักษ์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงของครูพยาบาลและผู้บริหารการพยาบาลเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้กับนักศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- นงนาค เจริญผลพิริยะ. บริบทเชิงโครงสร้างของบทบาทกับการรับผิดชอบตามบทบาทวิชาชีพ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532.
- นิตยา เดชะพรหม. พฤติกรรมการณ์พิเศษของอาจารย์พยาบาลตามการรับรู้และความคาดหวังของอาจารย์และนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- นิพนธ์ ไทยพานิช. การนิเทศแบบคลินิก. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- บุณนาค ศະภูริและคณะ. การประสานงานทางการพยาบาล. เอกสารการสอนชุดวิชาประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2530.
- บุษบา สมร่าง. การศึกษาสภาพการณ์พิเศษการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ปทีป เมธาคุณวุฒิ. เอกสารประกอบบทเรียนวิชาพฤติกรรมกรรมการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- ประนอม โอทกานนท์. การนิเทศการพยาบาล. เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2530.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- _____ . การจัดบุคคลากรเพื่อคุณภาพการดูแล. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

- _____ .การวางแผนการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2; กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทย เขม,
2522.
- _____ .การนิเทศการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล.วารสารพยาบาล
ศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4 (สิงหาคม 2535) .1-7
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิก เพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหา
ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาคุณวุฒิปดพิท บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2533.
- พินิจ ปรีชานนท์. การสอนแบบพี่เลี้ยง.วารสารพยาบาลศาสตร์.8 (ตุลาคม- ธันวาคม2534) .6-12
- ไพฑูรย์ สินลารัตน์. หลักการสอนในระดับอุดมศึกษา. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2524.
- พาริตา อิบราฮิม. นิเทศวิชาชีพและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์
การพิมพ์, 2536
- บุพตี สุวรรณศิริ. การศึกษาการวางแผนการเรียนการสอนในสถานศึกษาพยาบาล ทบวงมหา
วิทยาลัยของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2529.
- ราศรี แก้วพรัตน์. ความคิดเห็นของพยาบาลฝ่ายบริการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ต่อการศึกษา
ภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลบนหอผู้ป่วย.วารสารพยาบาล. 43 (มกราคม2537) 22-28
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ฅ. อบุชบา.สถิติการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3; กรุงเทพฯ: ชัยเจริญ, 2533.
- ละออ หุตางกูร. การจัดการศึกษาพยาบาลในทศวรรษหน้า.ประมวลการประชุมการพยาบาล
แห่งชาติ ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2536.
- วงจันทร์ เพชรพิเชษฐ เขียวและคณะ. การศึกษาความคิดเห็นของพยาบาลประจำการและนักศึกษา
พยาบาลต่อการฝึกปฏิบัติงาน เวรป่วย ดึกของนักศึกษาพยาบาลภายใต้การนิเทศของ
พยาบาลประจำการ.วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์. 3 (เมษายน2536) .43-52
- วไลรัตน์ บุญสวัสดิ์. หลักการนิเทศการศึกษว. กรุงเทพฯ: ภาควิชาบริหารการศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2522.

_____ .ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษาและการบริการพยาบาล. วารสารพยาบาล 27

(เมษายน 2529) . 491-500

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ. หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์. 2534. (เอกสาร
อัดสำเนา)

_____ . คู่มือการเรียนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. 2537 (เอกสารอัดสำเนา)

ศิริชัย กาญจนวาสีและคณะ. สถิติเบื้องต้นและการวิจัย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย, 2537

สมจิต หนูเจริญกุล. หลักการประสานงานระหว่างการศึกษาและการบริการพยาบาล. เอกสาร

ประกอบการประชุม"การพัฒนาการศึกษาอบรมและการจัดบริการพยาบาล. กองการ

พยาบาล กระทรวงสาธารณสุข, 2522.

_____ . การพยาบาลทางอายุศาสตร์เล่มที่ 1. พิมพ์ครั้งที่ 10; กรุงเทพฯ: วี เจ

พรินติ้ง, 2535.

สมคิด รักษาสัตย์และประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย. กรุงเทพฯ:

โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.

สมพงษ์ เกษมสิน. องค์การและการบริหาร. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2536.

สุรางค์ ไคว์ตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

สุชา จันท์เอม. จิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 4; กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2532.

สุวรรณ สุธรรมนิรันดร์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับกิจกรรมการ

นิเทศน์ศึกษาพยาบาลของพยาบาลประจำการตามการรับรู้ของตนเองและนักศึกษา

พยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษามหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย, 2530.

สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข. เครื่องมือวัดและประเมินผลภาคปฏิบัตินักศึกษาพยาบาล.

กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2535.

สุจินตนา ธรรมวิทยานุกูมิ. การเปรียบเทียบแนวคิดทางปรัชญาของอาจารย์และพยาบาลประจำการ.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. การศึกษาสภาพการณ์ เทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

อุดมรัตน์ สวงศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2529.

ภาษาอังกฤษ

Bratton, Jimmie. A definition of comprehensive nursing care. Nursing
Outlook. 6 (August, 1961). 73-78

Castello, L. Learning from each other: Peer teach and learning in
student nurse training. Journal of Nursing Education. 9
(March, 1989). 203-206

Cranmer, Janice Lee. Nursing Students' Perception of Clinical
Experiences Stressor and Peer Group Support. 1992. Dissertation
Abstracts International. 53 (1993). 3112

Davidhizar, Ruth E. and McBride, Angella. How Nursing Student Explain
Their Success and Failure in Clinical Experience. Journal of
Nursing Education. 24 (June, 1985). 284-290

Digiacommo, Ingeborg H. The Clinical Experiences in Nursing Education: A
case study. 1993. Dissertation Abstract International. 54 (1993).
1330

Egenes, Karen H. Nursing Students and Faculty Perception of faculty
Leading to Satisfaction and Dissatisfaction in Students
Clinical Experience: An Application of the Herzberg's Model. 1989
Dissertatio Abstract International. 51 (1990). 660

Evenson, Vivian M W. The Consistency of Clinical Nursing Education with
Employer Expectation: Perception of Register Nurse in Motana.

1989. Dissertation Abstract International.50(1990).4433
- Flippo, Edwin B. Principle of Personal Management. 3rded; New York: McGrill Hill Book Company, 1969.
- Gillespie, Sharon L. The Effect of The Relationship Between Nursing Student and Staff on The Clinical Experience. 1992. Dissertation Abstract International.30(1992).1219
- Hawkin, Joellen W. How to select clinical agencies for clinical experience. Journal of Nursing Education.18 (February, 1979). 29-35
- Hayter, Jean. Guideline for selecting learning experience. Nursing Outlook. 15 (December, 1967). 63-65
- Heidgerken, Lortta E. Teaching and Learning in School of Nursing. 5thed; Philadelphia: JB Lippincott Company, 1965.
- Hinchiff, Susan M. Teaching Clinical Nursing. London: Churchill Living stone, 1979.
- Kleehammur, K. Nursing students' perception of anxiety-production situation in clinical setting. Journal of the Nursing Education. 29(1990).183-187
- Mellish, dalton E. Teaching The Practice of Nursing. 3rded; Butterworth: Interpak Natal, 1990.
- Orchard, carol. The nurse education and the nursing' students: A review of the issue of clinical evaluation procedure. Journal of the Nursing Education.33 (June, 1994). 245
- Reilley, Dorothy E. and Oermann, Marilyn, H. The Clinical Field: it use in Nursing Education. Connecticut: Appleton-Century-Crofts, 1985.
- Schweer, Jene E. Creative Teaching in Clinical Nursing. Saint Louse: The C V Mosby Company, 1968.

Smith, Dorothy W. Perspective in Clinical Teaching. New York: Springer
Publishing Co. Inc., 1960

Windsor, Ann. Nursing students' perception of Clinical experience.
Journal of Nursing Education. 26 (April, 1987). 150-154



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิชญภรณ์ มูลศิลป์ อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ลำยอง รัศมีมาลา อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลเด็ก
โรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี
3. รองศาสตราจารย์อรพินท์ เจริญผล อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
มารดาและทารก คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี
4. อาจารย์ศรีสมวงศ์ วรรณศิลป์ อาจารย์ประจำภาควิชาแม่และเด็ก
วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมจิต สุวรรณศรี อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
สูตินรีเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล
สภากาชาด
6. อาจารย์ปัทมา กุปต์จิต อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล
สภากาชาด
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรศรี ศรีอัษฎาพร อาจารย์ประจำภาควิชากุมารเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8. อาจารย์คุณฎีวรรณ เรืองรุจิ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
มารดา ทารก คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยรังสิต
9. อาจารย์แสงจันทร์ ทองมาก อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
10. อาจารย์ภิญญา หนูภักดี ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนีกองเทพ

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงโดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) (ประกอบ กรมสุต, 2535)

$$r_{xx} = \frac{NE_{xy} - E_x E_y}{\sqrt{[NE_x^2 - (E_x)^2] [NE_y^2 - (E_y)^2]}}$$

เมื่อ

r = ความเชื่อถือได้

N = จำนวนคน

x, y = คะแนนการทดสอบครั้งที่ 1 และ 2

2. การคำนวณหาค่าความเที่ยงโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบฮอยท์ (Hoyt's analysis of variance) (ประกอบ กรมสุต, 2535)

$$r_{tt} = 1 - (s_e^2 / s_p^2)$$

เมื่อ

r = ความเชื่อถือได้

s_e^2 = ความแปรปรวนคลาดเคลื่อน

s_p^2 = ความแปรปรวนระหว่างบุคคล

3. การคำนวณค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson reliability)

$$K-R \ 20 \ r_{tt} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{E_{pq}}{Sx^2} \right)$$

เมื่อ r = ความเชื่อถือได้

- p = สัดส่วนของคนที่ตอบใช่
 q = สัดส่วนของคนที่ตอบไม่ใช่
 pq = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 Sx_2 = ความแปรปรวนของคะแนนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

4. การทดสอบค่าที

(รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2535)

$$t = \frac{X_1 - X_2}{\sqrt{\left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] \left[\frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2} \right]}}$$

- เมื่อ
- X_1 = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1
 X_2 = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2
 = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 1
 = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 2
 n_1 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1
 n_2 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 2
 df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

5. ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม (F test) (ประคองกรรณสูตร, 2535)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS=SS/df	F
ระหว่างกลุ่ม	K-1	SS _a	MS _a =SS _a /K-1	F=MS _a /MS _n
ภายในกลุ่ม	(N-1) (K-1)=N-K	SS _w =SS _t -SS _a	MS _w =SS _w /N-K	

เมื่อ	SS_t	= ผลบวกกำลังสองของทุกส่วน เบี่ยงเบนทุกกลุ่ม
	SS_a	= ผลบวกกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนระหว่างกลุ่ม
	SS_w	= ผลบวกกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนภายในกลุ่ม
	MS_w	= ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม
	MS_a	= ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองระหว่างกลุ่ม
	N	= จำนวนข้อมูลทั้งหมดทุกกลุ่ม รวมกัน
	K	= จำนวนกลุ่ม
	df	= ชั้นแห่งความเป็นอิสระ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1

แบบสัมภาษณ์หัวหน้าภาควิชา

เรื่อง การจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึกสำหรับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัย
พยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบสัมภาษณ์นี้แบ่งออกเป็น 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

ตอนที่ 2 วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึก

ตอนที่ 3 ประสบการณ์จำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ

ตอนที่ 4 การประสานงานระหว่างวิทยาลัยพยาบาลและฝ่ายวิชาการ

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์เติมคำลงในช่องว่างตามข้อมูลที่ได้อจากการสัมภาษณ์ และทำเครื่องหมาย

(/) ลงในช่อง□ตามคำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์

1. ชื่อวิทยาลัย.....
2. ภาควิชาที่สังกัด.....
3. ภาควิชามีการกำหนดวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึกสำหรับนักศึกษา

มี

ไม่มี

4. วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึก เป็นวัตถุประสงค์ร่วมในวัตถุประสงค์รายวิชา

มี

ไม่มี

5. ภาควิชามีการกำหนดประสบการณ์จำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติในเวรป่าย ดึก เป็นลาย
ลักษณะอักษร

มี ไม่มี

6. ประสบการณ์ที่กำหนด เป็นประสบการณ์ที่ฝึกปฏิบัติได้ทั้งเวรเช้า ป่าย ดึก ,

มี ไม่มี

7. วิทยาลัยมีการประสานงานกับฝ่ายบริการโดยเฉพาะ ในเรื่องการฝึกปฏิบัติงานเวรป่าย ดึก

มี ไม่มี

8. การประสานงานระหว่างวิทยาลัยและฝ่ายบริการ เป็นการประสานงานโดยรวม ทั้งการ
ปฏิบัติงานเวรเช้า ป่ายและดึก

มี ไม่มี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์หัวหน้าภาควิชา เรื่อง วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานเวรบาย ดึก

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่กำหนดไว้ ตามคำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์ โดยมีเกณฑ์การตัดสินใจ ดังนี้

ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยมีกิจกรรมนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 1

ไม่ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยไม่มีกิจกรรมนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 0

วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานเวรบาย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
1. ผู้กำหนดวัตถุประสงค์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
1.1 ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....		
1.2 หัวหน้าภาควิชา.....		
1.3 อาจารย์.....		
1.4 หัวหน้าตึก พยาบาลประจำการ.....		
1.5 นักศึกษา.....		
1.6 คณะกรรมการที่วิทยาลัยจัดตั้งขึ้น.....		
2. วิธีการกำหนดวัตถุประสงค์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
2.1 ศึกษาความต้องการ แนวโน้มของสังคมและวิชาชีพ.....		
2.2 ศึกษาปรัชญาของวิชาชีพและหน่วยงานต้นสังกัด.....		
2.3 ศึกษาธรรมชาติของกระบวนการเรียนการสอนและผู้เรียน.....		
2.4 ศึกษาทฤษฎี เนื้อหาสาระของการพยาบาล.....		
2.5 ศึกษาวัตถุประสงค์หลักสูตร ชั้นปีและรายวิชา.....		
2.6 กำหนดสมรรถภาพผู้เรียน.....		

วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
2.8 กำหนดประสบการณ์หรือ เงื่อนไขที่ต้องการ.....
3. คุณสมบัติของผู้เรียนที่ระบุในวัตถุประสงค์		
3.1 คุณสมบัติ เฉพาะ		
1) ใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้รับบริการ.....
2) เข้าใจลักษณะการปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย ดึก.....
3) สามารถแก้ปัญหาฉุกเฉินหรือ เหตุการณ์ เฉพาะหน้า.....
4) เป็นผู้นำทีมการพยาบาล.....
3.2 คุณสมบัติอื่นๆ		
1) มีมนุษยสัมพันธ์.....
2) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง สถาบัน สังคม และผู้รับบริการ.....
3) มีความคิดริเริ่ม.....
4) ให้การสนับสนุน		
4.1 การวิจัย.....
4.2 การแก้ปัญหาวิชาชีพ.....
4.3 การพัฒนาตนเอง.....
4.4 การพัฒนาวิชาชีพ.....
5) ยึดมั่นในจรรยาบรรณ เป็นคนดี มีวัฒนธรรม.....

- ตอนที่ 3** แบบสัมภาษณ์หัวหน้าภาควิชา เรื่อง ประสิทธิภาพจำเป็นสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ
- คำชี้แจง** ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่กำหนดไว้ ตามคำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์ โดยมีเกณฑ์การตัดสินใจ ดังนี้
- ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยกำหนดประสิทธิภาพนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 1
- ไม่ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยไม่ได้กำหนดประสิทธิภาพนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 0

ประสิทธิภาพจำเป็นในเวรป่วย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
1. <u>ประสิทธิภาพฝึกปฏิบัติงานที่สามารถปฏิบัติได้ทุกแผนก</u>		
1.1 การรับและจำหน่ายผู้ป่วย.....		
1.2 กิจกรรมการพยาบาล เพื่อสนองความต้องการด้านกิจวัตรประจำวัน		
1) การอาบน้ำ เช็ดตัวผู้ป่วย.....		
2) การดูแลความสะอาดปาก ฟัน ผิวน้ำ.....		
3) การช่วยเหลือให้ผู้ป่วยรับประทานอาหาร.....		
4) การช่วยเหลือให้ผู้ป่วยพักผ่อนนอนหลับ.....		
5) การช่วยเหลือเกี่ยวกับการขับถ่าย.....		
1.3 กิจกรรมการพยาบาล เพื่อสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว		
1) การเคลื่อนไหวบนเตียง.....		
2) การจัดท่านอน.....		
3) การใช้รถเข็น.....		
1.4 กิจกรรมการพยาบาล เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ		
1) การออกกำลังกาย.....		
2) การช่วยเหลือผู้ป่วยออกกำลังกาย.....		

ประสบการณ์จำเป็นในเวรป่วย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
1.5 กิจกรรมการพยาบาลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ		
1) การล้างมือ.....		
2) การสวมผ้าปิดปากปิดจมูก.....		
3) การใส่เสื้อกาวน์และถุงมือ.....		
1.6 กิจกรรมการพยาบาลเพื่อสนองตอบความต้องการด้านจิตใจ		
1) การพูดคุยซักถามปัญหา.....		
2) การให้กำลังใจ.....		
3) การให้คำแนะนำปรึกษา.....		
2. <u>ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติงานในแผนกฉุกเฉิน</u>		
2.1 การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาฉุกเฉิน		
1) กลไกการแลกเปลี่ยนออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์		
1.1 ภาวะอกรวน.....		
1.2 ภาวะหายใจวาย.....		
2) อวัยวะทางเดินอาหารและช่วยย่อย		
2.1 ตับแข็ง.....		
2.2 ตับวาย.....		
2.3 เลือดออกทางเดินอาหาร.....		
2.4 ปวดท้องเฉียบพลัน.....		
2.5 ภัยอันตรายของทางเดินอาหาร.....		
3) การขับถ่ายปัสสาวะ		
3.1 ภาวะไตวาย.....		

ประสบการณ์จำเป็น เวรข่าย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
3.2 ภาวะผิดปกติของการขับถ่ายปัสสาวะ.....
4) การสูบน้ำโลหิตและจังหวะการเต้นของหัวใจ		
4.1 ภาวะความดันโลหิตสูง.....
4.2 กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด.....
4.3 ภาวะหัวใจวาย.....
4.4 ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ.....
4.5 ภาวะปอดบวมน้ำ.....
4.6 ภาวะหัวใจถูกบีบรัด.....
5) การเผาผลาญอาหาร		
5.1 Diabetic Ketoacidosis.....
5.2 Hypetosmolar nonkeotic coma.....
5.3 Thyroid crisis.....
5.4 การได้รับสารพิษเกินขนาด.....
6) การเคลื่อนไหว		
6.1 กระดูกหัก ข้อเคลื่อน.....
7) ประสาทและสมอง		
7.1 ภัยอันตรายของศรีษะ.....
7.2 ภัยอันตรายของกระดูกสันหลัง.....
8) ความผิดปกติของเลือดและหลอดเลือด		
8.1 Coagulopathies.....
8.2 Cerebrovascular diseases.....

ประสบการณ์จำเป็นเวรภัย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
9) โรคติดต่ออันตรายเฉพาะถิ่นและโรคติดต่ออื่นๆ		
9.1 โรคพิษสุนัขบ้า.....		
9.2 ไข้หัดพอยด์.....		
9.3 อหิวาต์.....		
2.2 กิจกรรมการพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติในแผนกฉุกเฉิน		
1) Cardiopulmonary resuscitation.....		
2) Trachial intubation.....		
3) Nasogastric intubation.....		
4) Oxcygen therapy.....		
5) Fluid therapy.....		
6) Blood thetapy.....		
7) Suture.....		
8) Foreign body removal.....		
9) Chest drain.....		
10) Vaccination.....		
11) Wonud dressing.....		
12) Burn managrment.....		
13) Closed reduction.....		
14) Splint fracture.....		
15) Casting of extremities.....		
16) Skin traction.....		

ประสพการณ์จำเป็นเวรป่วย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
1.5 ภาวะขาดออกซิเจน.....
1.6 การติดเชื้อ.....
1.7 มะเร็ง.....
1.8 COPD.....
2) ระบบทางเดินอาหารและน้ำดี		
2.1 การติดเชื้อ.....
2.2 มะเร็ง.....
2.3 ภาวะอาหาร ลำไส้อักเสบ.....
2.4 ลำไส้อุดตัน.....
2.5 ตับแข็ง.....
2.6 ภาวะดีซ่าน.....
2.7 ภาวะตับวาย.....
3) ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ		
3.1 Osteomyelitis.....
3.2 Arthritis.....
3.3 Gout.....
3.4 Rhumatoid.....
3.5 Synovitis.....
3.6 Tendonitis.....
3.7 Degenerative arthritis.....

ประสบการณ์จำเป็น เวรบาย ดิก	ใช่	ไม่ใช่
3. ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม		
3.1 การเตรียมผู้ป่วย เพื่อรับการตรวจรักษาและการเก็บส่งตรวจ		
1) การเจาะหลัง ท้องและปอด.....		
2) การตัดชิ้นเนื้อ ไตและตับ.....		
3) การตรวจระบบทางเดินอาหาร ภูน้ำดี และกรวยไต		
โดยใช้รังสีและสารทึบแสง.....		
4) การบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สมองและกล้ามเนื้อ.....		
5) การตรวจด้วยคอมพิวเตอร์.....		
6) การตรวจอุตราศาสตร์.....		
7) การตรวจโดยการกลืนกล้องทางปาก.....		
8) ใส่กล้องผ่านหลอดปัสสาวะและทวารหนัก.....		
9) blood chemisty.....		
10) Widal's test.....		
11) A F B stain.....		
12) Liver function test.....		
13) Blood gas analysis.....		
3.2 การใช้กระบวนกรพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
1) ระบบทางเดินหายใจ		
1.1 ไอ.....		
1.2 ไอเป็นเลือด.....		
1.3 เจ็บหน้าอก.....		
1.4 หายใจลำบาก.....		

ประสบการณ์จำเป็นเวรภัย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
1.5 ภาวะขาดออกซิเจน.....		
1.6 การติดเชื้อ.....		
1.7 มะเร็ง.....		
1.8 COPD.....		
2) ระบบทางเดินอาหารและน้ำดี		
2.1 การติดเชื้อ.....		
2.2 มะเร็ง.....		
2.3 ภาวะอาหาร ลำไส้อักเสบ.....		
2.4 ลำไส้อุดตัน.....		
2.5 ตับแข็ง.....		
2.6 ภาวะดีซ่าน.....		
2.7 ภาวะตับวาย.....		
3) ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ		
3.1 Osteomyelitis.....		
3.2 Arthritis.....		
3.3 Gout.....		
3.4 Rheumatoid.....		
3.5 Synovitis.....		
3.6 Tendonitis.....		
3.7 Degenerative arthritis.....		

ประสบการณ์จำเป็นเวรป่วย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
4) ระบบประสาท		
4.1 ปวดศีรษะ.....		
4.2 ความดันในสมองสูง.....		
4.3 หมอสดิ.....		
4.4 ชัก.....		
4.5 อัมพาต.....		
4.6 Parkinson's disease.....		
4.7 Myasthenia gravis.....		
4.8 Brain abscess.....		
4.9 Multiple sclerosis.....		
5) ระบบทางเดินปัสสาวะ		
5.1 Dysuria.....		
5.2 Hematuria.....		
5.3 Retention of urine.....		
5.4 Incontinence of urine.....		
5.5 Oliguria.....		
5.6 Polyuria.....		
5.7 Anuria.....		
5.8 Uremia.....		
5.9 การติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ.....		
5.10 Hydronephrosis.....		

ประสบการณ์จำเป็นเวรบ่าย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
5.11 Polycystic kidney.....
6) ระบบไหลเวียนและกลไกการนำออกซิเจน		
6.1 Angina pain.....
6.2 Edema.....
6.3 Hypertention.....
6.4 Dyspnea.....
6.5 Rhumatic heart disease.....
6.6 Anemia.....
6.7 Bleeding tendencies.....
6.8 Atheroscletosis.....
6.9 Aortic aneurysm.....
6.10 Thrombolism.....
6.11 Embolism.....
6.12 Vericose vein.....
7) โรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อเฉพาะถิ่น		
7.1 ไข้ทัยฟอยด์.....
7.2 ไข้พาราทัยฟอยด์.....
7.3 โรคพิษสุนัขบ้า.....
7.4 วัณโรค.....
7.5 โรคเรื้อน.....
7.6 การติดเชื้อไวรัสและเอดส์.....

ประสบการณ์จำเป็นเวรนำย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
7.7 อหิวาต์.....
7.8 พยาธิใบไม้ในตับ.....
7.9 พยาธิใบไม้ในปอด.....
7.10 พยาธิใบไม้ในลำไส้.....
7.11 พยาธิใบไม้ในเลือด.....
7.12 ไข้ไทฟัส.....
3.3 กิจกรรมการพยาบาล		
1) Arosal and humidity therapy.....
2) Pressure control respiratory therapy.....
3) volume control respirator therapy.....
4) Hyperalimantation.....
5) Dialysis.....
4. <u>ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม</u>		
4.1 การพยาบาลก่อนผ่าตัด		
1) Patient teaching.....
2) Skin preparation.....
3) Premedication.....
4) การเตรียมผู้ป่วยด้านจิตใจ.....
4.2 การพยาบาลหลังผ่าตัด		
1) Ether bed.....
2) Observe signs and symtoms.....

ประสบการณ์จำเป็นเวรป่วย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
3) การจัดทำนอน.....
4) Control pain.....
5) การดูแลต่อระบายต่างๆ
6) การบันทึกจำนวนน้ำเข้า ออก.....
7) Deep breathing.....
8) Effective cough.....
9) Early ambulation.....
10) Stitch off.....
4.3 การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
1) ระบบทางเดินหายใจ		
1.1 Hemothorax.....
1.2 Pneumothorax.....
1.3 Flail chest.....
2) ระบบทางเดินอาหารและน้ำดี		
2.1 Gastro-jejuno problem.....
2.2 Colon problem.....
2.3 Fistular in ano.....
2.4 Appendicitis.....
2.5 Cholecystitis.....
2.6 Pancreatitis.....
2.7 Hemorrhoid.....

ประสมการจำเป็นเวรป่วย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
2.8 Carcinoma of GI thact.....
2.9 Esophagus injury.....
2.10 Liver injury.....
2.11 Gut perfuration.....
2.12 Gall stone.....
2.13 Intestinal obstruction.....
3) ระบบกระดูกและข้อ		
3.1 กระดูกหัก ข้อเคลื่อน.....
4) ระบบประสาท		
4.1 Head injury.....
4.2 Spinal cord injury.....
4.3 Brain tumour.....
5) ระบบทางเดินปัสสาวะ		
5.1 Rupture urethra,bladder.....
5.2 Stricture of urethra.....
5.3 Renal calculi.....
5.4 Ureteric calculi.....
5.5 Urethral calculi.....
5.6 Vesical calculi.....
6) การเจริญเติบโตผิดปกติของเซลล์		
6.1 เนื้ออกของอวัยวะต่างๆ.....

ประสบการณ์จำเป็นเวรบ่าย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
4.4 กิจกรรมการพยาบาล		
1) Debridment.....		
2) Wound dressing.....		
3) Colostomy care.....		
4) Immobilization.....		
5) Care for amputation.....		
6) Continuous irrigate bladder.....		
5. ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติงานในแผนกสูติ นรีเวชกรรม		
5.1 กิจกรรมการพยาบาลในแผนกสูติกรรม		
1) รับผู้คลอดใหม่.....		
2) ให้การพยาบาลระยะที่ 1 ของการคลอด.....		
3) เตรียมผู้คลอดและ เครื่องมือก่อนคลอด.....		
4) ช่วยเหลือผู้ทำคลอด.....		
5) ทำคลอดปกติ.....		
6) ตัดฝีเย็บ เพื่อช่วยคลอด.....		
7) ประเมินทารกแรกคลอด.....		
8) ตรวจทวารหนัก.....		
9) ทำความสะอาดทารกแรกคลอด.....		
10) การช่วยเหลือการคลอดผิดปกติ		
1. Breech delivery.....		
2. Vacuum extraction.....		

ประสบการณ์จำเป็น เวรบาย ด็ก	ใช่	ไม่ใช่
3. Forcep extraction.....
5.2 การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา		
1) ปัญหาของ Vagina cervix uterus.....
2) มะเร็งของอวัยวะสืบพันธุ์สตรี.....
6. ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานในแผนกกุมารเวช		
6.1 การใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วย		
1) ปัญหาผื่น		
1.1 ผื่นผ้าอ้อม.....
1.2 ทูพอง.....
1.3 สำไส้.....
1.4 หัด.....
1.5 หัดเยอรมัน.....
1.6 ไขสูกาฬ.....
1.7 ไข้เลือดออก.....
2) อาการชักเกร็ง		
2.1 ชักจากไข้สูง.....
2.2 เยื่อหุ้มสมองอักเสบ.....
2.3 สมองอักเสบ.....
2.4 ลมชัก.....
2.5 บาดทะยัก.....
3) อาการไอและการได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ		

ประสบการณ์จำเป็นเวรบ่าย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
3.1 หลอดคออีก เสบ.....
3.2 ทอนซิลอีก เสบ.....
3.3 หลอดลมอีก เสบ.....
3.4 หลอดลมฝอยอีก เสบ.....
3.5 กลุ่มอาการคroup.....
3.6 ปอดปวม.....
3.7 มีน้ำในช่อง เยื่อหุ้มปอด.....
3.8 มีหนองในช่อง เยื่อหุ้มปอด.....
3.9 ปอดแฟบ.....
3.10 หืด.....
3.11 ไอกรน.....
3.12 คอตีบ.....
4) การบริโภคน้ำและย่อยอาหาร		
4.1 เยื่อในปากอีก เสบ.....
4.2 ฝ้าในปาก.....
4.3 อูจจาระร่วง.....
4.4 บิด.....
4.5 ไข้หวัด.....
4.6 อาหารเป็นพิษ.....
4.7 ภาวะทุพโภชนาการ.....
4.8 ขาดวิตามิน.....

ประสบการณ์จำเป็นเวรป่วย ตึก	ใช่	ไม่ใช่
4.9 พยาธิต่างๆ		
5) การติดเชื้อและการอักเสบ		
5.1 การติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะ.....		
5.2 ไตอักเสบเฉียบพลัน.....		
5.3 กลุ่มอาการโรคไต.....		
6) อาการเจ็บปวด		
6.1 คางทูม.....		
6.2 หนองใน.....		
6.3 ต่อม้ำเหลืองอักเสบ.....		
6.4 ไขข้อหลังอักเสบ.....		
6.5 ไขข้อ.....		
6.6 มีน้ำในถุงอวัยวะ.....		
7) อาการอาเจียนและท้องอืด		
7.1 หลอดอาหารตีบ.....		
7.2 กระเพาะอาหารและลำไส้ส่วนปลายตีบ.....		
7.3 ลำไส้อุดตัน.....		
7.4 ลำไส้กลืนกัน.....		
8) อุบัติเหตุ		
8.1 ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก.....		
8.2 สารพิษ.....		
8.3 สิ่งแปลกปลอมเข้าหู คอ จมูก.....		

ประสบการณ์จำเป็นเวรป่วย ดึก	ใช่	ไม่ใช่
8.4 ภัยอันตรายของศรัษะ.....
8.5 ข้อเคลื่อนกระดูกหัก.....
6.4 กิจกรรมการพยาบาล		
1) Fluid therapy.....
2) Incubator control.....
3) Nasogastric intubation.....
4) Oxygen therapy.....
5) Aerosol and humidity therapy.....
6) Blood therapy.....
7) Restrain patient.....
8) Tracheostomy care.....
9) Intercostal drainage.....
10) Thoracocentesis.....
11) Cardiopulmonary resuscitation.....
12) Phototherapy.....
13) Exchange transfusion.....
14) Pressure control respirator therapy.....
15) Volume control respirator therapy.....

ตอนที่ 4 แบบสัมภาษณ์หัวหน้าวิชา เรื่อง การประสานงานระหว่างวิทยาลัยพยาบาลกับ
ฝ่ายบริการพยาบาล

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่กำหนดไว้ ตาม
คำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์ โดยมีเกณฑ์การตัดสินใจ ดังนี้

ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยมีกิจกรรมนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 1

ไม่ใช่ หมายความว่า วิทยาลัยไม่มีกิจกรรมนั้น ให้คะแนนเท่ากับ 0

การประสานงาน	ใช่	ไม่ใช่
<u>ลักษณะการประสานงานกับฝ่ายบริการ</u>		
1. การประสานงานอย่างเป็นทางการ		
1.1 จัดตั้งคณะกรรมการชั่วคราว เพื่อรับผิดชอบ.....		
1.2 จัดตั้งคณะกรรมการถาวรรับผิดชอบ.....		
1.3 จัดทำเป็นโครงการร่วมกัน.....		
1.4 กำหนดข้อปฏิบัติร่วมกัน เป็นลายลักษณ์อักษร.....		
1.5 วิทยาลัยจัดประชุมชี้แจงแผนการปฏิบัติงาน.....		
1.6 วิทยาลัยกำหนดอาจารย์ให้คำปรึกษาด้านการนิเทศ		
นักศึกษาแก่พยาบาลประจำการ.....		
1.7 ร่วมกันจัดเตรียมอุปกรณ์ด้านการพยาบาลให้เพียงพอ		
สำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน.....		
1.8 ร่วมกันวางแผนและปฐมนิเทศนักศึกษา.....		
1.9 ร่วมกันนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา.....		
1.10 ร่วมกันประเมินผลกาปฏิบัติงานของนักศึกษา.....		

การประสานงาน	ใช่	ไม่ใช่
1.11 อาจารย์และพยาบาลประจำการร่วมกันประเมิน การนี้ เองของงานของตนเอง.....		
2. การประสานงานอย่างไม่เป็นทางการ		
2.1 การพูดคุยปรึกษาหารือ.....		
2.2 จัดให้มีการสังสรรค์ระหว่างภาควิชากับหอผู้ป่วย.....		
2.3 ประสานงานโดยใช้สัมพันธ์ภาพส่วนตัว.....		
2.4 การใช้บันทึกช่วยจำระหว่างกัน.....		



 ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2

แบบสอบถามอาจารย์พยาบาล

เรื่อง การจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงาน เวรเบา ดึกสำหรับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัย
พยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบสอบถามชุดนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 กิจกรรมการนิเทศนักศึกษาพยาบาลและปัญหาการนิเทศงาน

คำจำกัดความ

การนิเทศโดยตรง หมายถึง อาจารย์นิเทศด้วยตนเอง

การนิเทศทางอ้อม หมายถึง อาจารย์ไม่ได้นิเทศด้วยตนเองแต่ได้ปฏิบัติกิจกรรมการ
นิเทศโดยการวางแผน ดำเนินการนิเทศทางอ้อมและประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา และมี
พยาบาลประจำการ เป็นผู้นิเทศนักศึกษาโดยตรง

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่อง ของแต่ละข้อเพียงช่องเดียว

1. อายุ

1. 24-30 ปี

2. 31-35 ปี

3. 36-40 ปี

4. 40 ปีขึ้นไป

1

2. วุฒิการศึกษา

1. ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

2

2. ระดับปริญญาโทหรือสูงกว่า

3. ประสบการณ์การทำงาน

- 1. 2-5 ปี
- 2. 6-10 ปี
- 3. 11-15 ปี
- 4. 16 ปีขึ้นไป

3

4. การฝึกอบรมหลักสูตรการสอนการพยาบาลในคลินิก

- 1. เคยฝึกอบรม
- 2. ไม่เคย
- 3. จบหลักสูตรการศึกษาด้านการเรียนการสอน

4



ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 แบบสอบถามอาจารย์ เรื่องกิจกรรมการนิเทศ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่กำหนดให้ และ
ระบุปัญหาตามความเป็นจริงของผู้ตอบในช่องที่เว้นไว้ โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นประจำ คะแนนเท่ากับ 5

มาก หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ่อยแต่ไม่ทุกครั้ง คะแนนเท่ากับ 4

ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นบ้างแต่ไม่บ่อย คะแนนเท่ากับ 3

น้อย หมายถึง เกือบไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้น คะแนนเท่ากับ 2

ไม่ได้ปฏิบัติ หมายถึง ไม่มีการปฏิบัติกิจกรรมนั้น คะแนนเท่ากับ 1

ตัวอย่างการตอบแบบสอบถาม

กิจกรรมการนิเทศ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ได้ปฏิบัติ
ด้านการวางแผนการนิเทศ					
1. วางแผนการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับบุคคล อื่นๆ.....	/				

กิจกรรมการนิเทศ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ได้ปฏิบัติ	สำหรับผู้วิจัย
<u>การวางแผน</u>						
1. วางแผนการปฏิบัติงานร่วมกับบุคคลอื่น						5
2. จัดแจงวัสดุอุปกรณ์การฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า						6
3. แจกแผนการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบ						7
4. จัดทำคู่มือปฐมนิเทศ						8
5. ปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน						9
6. แจกประสบการณ์ที่ต้องฝึกปฏิบัติ เพื่อให้ศึกษามีเวลาเตรียมตัวก่อนฝึกปฏิบัติ						10
7. จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาและพยาบาลผู้ดูแลนักศึกษา						11
8. แบ่งกลุ่มนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานตามแผน						12
9. เตรียมแผนนิเทศนักศึกษา						13
10. จัดเวลาให้นักศึกษามีโอกาสปรึกษานอกเวลาราชการ						14
11. กำหนดวิธีการประเมินผลและแจ้งให้นักศึกษา พยาบาลประจำการทราบ						15
12. ร่วมกับพยาบาลประจำการจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา						16

สำหรับ
ผู้วิจัย

กิจกรรมการนิเทศ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ได้ปฏิบัติ
13. จัดหาตำรา เอกสารวิชาการต่างๆ ไว้ประจำหอผู้ป่วย.....
<u>การดำเนินงาน</u>					
กรณีที่อาจารย์นิเทศการฝึกปฏิบัติงานเวรป่วยตึก ด้วยตนเอง โปรดตอบคำถามข้อ 1-25 <u>ถ้าไม่ใช่</u> โปรดตอบคำถามข้อ 26-36					
1. แนะนำให้นักศึกษารู้จักลักษณะงานที่ปฏิบัติในเวรป่วย ตึก.....
2. แนะนำพยาบาลหัวหน้าทีมให้นักศึกษา.....
3. จัดให้นักศึกษามีโอกาสสังเกตการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน.....
4. มอบหมายงานให้นักศึกษาโดยประเมินประสบการณ์เดิมก่อน.....
5. มอบหมายงานโดยคำนึงถึงสภาพความต้องการของผู้ป่วยและนักศึกษา.....
6. มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนฝึกปฏิบัติงาน.....

17

18

19

20

21

22

23

กิจกรรมการนิเทศ	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ผู้วิจัย
7. เลือกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติ.....						24
8. เลือกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานสอดคล้องกับ รัชฎาการศึกษาพยาบาล.....						25
9. ให้คำปรึกษา เมื่อนักศึกษา เจริญอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติงาน.....						26
10. จัดให้นักศึกษามีการประชุมปรึกษาเกี่ยวกับแผนการฝึกปฏิบัติงานก่อนปฏิบัติจริง.....						27
11. ชี้แนะให้นักศึกษา เข้าใจปัญหาผู้ป่วย.....						28
12. อธิบายปัญหาพยาบาล เชื่อมโยงกับการเรียนภาคทฤษฎี.....						29
13. กระตุ้นให้นักศึกษานำหลักการทางทฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล.....						30
14. สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาดู เป็นตัวอย่าง.....						31
15. ให้การช่วยเหลือ เมื่อนักศึกษาปฏิบัติ การพยาบาลที่ซับซ้อน.....						32
16. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่าง เป็นอิสระ.....						33
17. ชมเชย เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงาน เป็นผลสำเร็จ.....						34

กิจกรรมการนิเทศ	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ผู้วิจัย
18. ให้กำลังใจเมื่อนักศึกษาเครียดจากการ ปฏิบัติงาน.....						35
19. แนะนำ ให้แนวคิดในการแก้ปัญหาการ ฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา.....						36
20. ชี้แนะแหล่งการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม แก่นักศึกษา.....						37
21. จัดประชุมปรึกษาภายหลังการฝึกปฏิบัติ งาน เพื่อ รับรู้และแก้ไข้ปัญหา.....						38
22. เชี่ยมตรวจการปฏิบัติงานของนักศึกษา..						39
23. ใช้คำถามกระตุ้นให้นักศึกษาคิดและ ตัดสินใจด้วยตนเอง.....						40
24. สร้างแรงจูงใจและ เป็นแบบอย่างที่ดี แก่นักศึกษา.....						41
25. สร้างสัมพันธภาพและปฏิบัติต่อนักศึกษา ในฐานะผู้ร่วมวิชาชีพ.....						42
26. เป็นที่ปรึกษาในการเลือกผู้ป่วยของ นักศึกษาในกรณีให้นักศึกษา เลือกผู้ป่วยด้วย ตนเอง.....						43
27. ร่วมมือกับพยาบาลประจำการเลือก ประสบการณ์และมอบหมายงานให้นักศึกษา..						44

สำหรับ
ผู้วิจัย

กิจกรรมการนิเทศ	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติ	
28. ร่วมประชุมกับพยาบาลและนักศึกษา เกี่ยวกับปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน.....						45
29. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำเมื่อ นักศึกษามีปัญหาการฝึกปฏิบัติงาน.....						46
30. ชี้แหล่งศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมแก่นักศึกษา						47
31. ติดตามสอบถามพฤติกรรมที่พัฒนาขึ้นหรือ การเปลี่ยนแปลงของนักศึกษาจากพยาบาล..						48
32. จัดประชุมนักศึกษาก่อนและหลังการฝึก ปฏิบัติงาน เวิร์บ่าย ดิกโนแต่ละภาค เรียน การศึกษา.....						49
33. ให้กำลังใจนักศึกษา เมื่อมีความ เครียด ในการฝึกปฏิบัติงาน.....						50
34. ชม เชย เมื่อนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน เป็น สำเร็จ.....						51
35. ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่าง เป็นอิสระ.....						52
36. ให้ข้อคิดแก่นักศึกษาเพื่อสร้างความ รับ ผิดชอบและ เข้าใจบทบาทหน้าที่ของพยาบาล วิชาชีพ.....						53

กิจกรรมการนิเทศ	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติ	
การประเมินผล						
กรณีที่อาจารย์ประเมินผลการนิเทศงานด้วย ตนเองโปรดตอบคำถามข้อ 1-17 <u>ถ้าไม่ใช่</u> โปรดตอบคำถามข้อ 18-25						
1. ชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมินผลให้ นักศึกษาทราบ.....						54
2. กำหนด เกณฑ์และวิธีประเมินผล.....						55
3. จัดทำแบบฟอร์มการประเมิน.....						56
4. จัดทำคู่มือการประเมินและชี้แจงให้ นักศึกษาทราบ.....						58
5. ประเมินโดยติดตามสังเกตพฤติกรรมและ บันทึกไว้.....						59
6. ประเมินผลจากการมีส่วนร่วมแสดงความ คิดเห็นอย่างมีเหตุผลขณะประชุมปรึกษา.....						60
7. ประเมินผลจากการศึกษากาหนดศึกษา.....						61
8. ประเมินผลรวบยอดการฝึกปฏิบัติงานโดย การทำแบบทดสอบ.....						62
9. ประเมินพฤติกรรมโดยมาตราส่วน ประมาณค่า.....						63

3. จากนักศึกษา _____

4. จากสภาพแวดล้อมต่างๆ เช่น ผู้ป่วย สถานที่ฝึกปฏิบัติ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 3

แบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล

เรื่อง การจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึกสำหรับนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัย
พยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบสอบถามชุดนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 ปัญหากิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน เวรบาย ดึก

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่อง และเติมค่าในช่องว่าง

1. ท่านกำลังศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล.....

2. ชั้นปีที่ท่านกำลังศึกษา

4

3

2

ตอนที่ 2 แบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล เรื่อง ปัญหากิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน เวร
 บ่าย ดึก

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่กำหนดให้ตามความ
 เป็นจริง โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบ ดังนี้

ใช่ หมายความว่า กิจกรรมนั้นเป็นปัญหา คะแนนเท่ากับ 1

ไม่ใช่ หมายความว่า กิจกรรมนั้นไม่เป็นปัญหา คะแนนเท่ากับ 0

ตัวอย่างการตอบแบบสอบถาม

ปัญหากิจกรรมการนิเทศ	ใช่	ไม่ใช่
<p><u>การวางแผน</u></p> <p>1. อาจารย์ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบ.....</p>		

ปัญหากิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน	ใช่	ไม่ใช่
<u>การวางแผน</u>		
1. อาจารย์ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า.....		
2. ไม่มีการแจ้งแผนการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาทราบ.....		
3. ไม่มีการประชุมนิเทศนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน.....		
4. ไม่มีการแจ้งประสบการณ์ที่ต้องฝึกปฏิบัติให้นักศึกษามีเวลาเตรียมตัวก่อนฝึกปฏิบัติ.....		
5. ไม่มีคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน.....		
6. ไม่มีการแนะนำสถานที่ฝึกปฏิบัติงานให้กับนักศึกษา.....		
7. อาจารย์ไม่ได้จัดเวลาไว้สำหรับนักศึกษานอกเวลาฝึกปฏิบัติงาน.....		
8. ไม่ได้แจ้งวิธีการประเมินผลให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า.....		
9. สถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีน้อย อุปกรณ์ไม่เพียงพอสำหรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ.....		
10. ไม่มีตำรา เอกสารวิชาการในหอผู้ป่วยสำหรับนักศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม.....		

ปัญหากิจกรรมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน	ใช่	ไม่ใช่
<u>การดำเนินการนิเทศ</u>		
กรณีที่อาจารย์นิเทศนักศึกษาด้วยตนเอง โปรดตอบข้อ 1-20		
<u>ถ้าไม่ใช่</u> โปรดตอบข้อ 21-29		
1. ไม่มีการแนะนำให้นักศึกษารู้จัก คุ้นเคยกับสถานที่และ สิ่งแวดล้อม.....		
2. ไม่ได้แนะนำพยาบาลหัวหน้าทีมแก่นักศึกษา.....		
3. ไม่ได้จัดให้นักศึกษาสังเกตการปฏิบัติงานของพยาบาล ประจำการ.....		
4. มอบหมายงานโดยไม่ได้ประเมินประสบการณ์เดิม ของนักศึกษา.....		
5. มอบหมายงานโดยไม่คำนึงถึงความต้องการของ นักศึกษา.....		
6. ไม่ให้คำปรึกษาเมื่อนักศึกษาเผชิญอุปสรรคในการ ปฏิบัติงาน.....		
7. นักศึกษาไม่มีโอกาสศึกษาข้อมูลผู้ป่วยล่วงหน้าก่อน ฝึกปฏิบัติงาน.....		
8. จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้กับนักศึกษาไม่สอดคล้อง กับวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน.....		
9. ไม่ได้จัดให้มีการประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน.....		
10. ไม่ชี้แนะให้นักศึกษาเห็นปัญหาผู้ป่วย.....		
11. ไม่ได้เชื่อมโยงปัญหาผู้ป่วยกับการศึกษาภาคทฤษฎี.....		

ปัญหากิจกรรมการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน	ใช่	ไม่ใช่
<p><u>การประเมินผล</u></p> <p>กรณีอาจารย์นิเทศเวรบ่าย ดิกด้วยตนเองโปรดตอบข้อ 1-7</p> <p><u>ถ้าไม่ใช่</u> โปรดตอบข้อ 8-15</p> <p>1. อาจารย์ไม่ได้ชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมิน.....</p> <p>2. ไม่มีการชี้แจงเกี่ยวกับวิธีการและเกณฑ์การประเมิน.....</p> <p>3. ไม่เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง.....</p> <p>4. ไม่มีแบบฟอร์มการประเมิน.....</p> <p>5. ไม่ชี้แจงข้อผิดพลาดให้กับนักศึกษา.....</p> <p>6. ไม่เปิดโอกาสให้นักศึกษาชี้แจงข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน.....</p> <p>7. นักศึกษาไม่มีโอกาสประเมินการนิเทศของอาจารย์.....</p>		
<p>8. ไม่มีแบบฟอร์มการประเมิน.....</p> <p>9. ขาดความยุติธรรมในการประเมิน.....</p> <p>10. ไม่เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง.....</p> <p>11. ไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษา.....</p> <p>12. ไม่มีการชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมิน.....</p> <p>13. นักศึกษาไม่ได้รับทราบ เกณฑ์และวิธีการประเมิน.....</p> <p>14. ไม่มีการชี้แจงผลการประเมิน.....</p> <p>15. ไม่เปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินการนิเทศของ อาจารย์และพยาบาลประจำการ.....</p>		

ประวัติผู้เขียน

นางสาวสุวดี ชูสุวรรณ จบการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์
ชั้นสูง จากวิทยาลัยจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา เมื่อปีพ.ศ.2521 เริ่มรับ
ราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 3 ประจำแผนกศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลตรัง
ปัจจุบัน ปฏิบัติราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย