

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

กมล สุดประเสริฐ. หลักและวิธีวัดผลการศึกษา. พระนคร : สำนักพิมพ์วัฒนาพานิช, 2520.

กัลยา พัฒนศรี. "รายงานการสัมมนาเรื่องบทบาทของคณะพยาบาลศาสตร์ในอนาคต."
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 6-7 กันยายน 2526. (อัตสำเนา).

กาญจนา รัตนวิบูลย์. "ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนภาคทฤษฎีและคะแนนภาคปฏิบัติของผล
สัมฤทธิ์ทางการศึกษาระดับปริญญาตรี ของนักศึกษาปริญญาพยาบาล คณะพยาบาล-
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ปีการศึกษา 2505-2514." วิทยานิพนธ์ปริญญา
ครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

กุลยา ดันดีผลาชีวะ. "การสร้างแบบสำรวจประเมินผลการปฏิบัติงานพยาบาล." วิทยานิพนธ์
ปริญญาโทบัณฑิต แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2520.

จำลอง ชูโต. "การสร้างเกณฑ์ประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต แผนกวิชา
วิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.

จินตนา ญนิพันธ์. "การพัฒนาการสอนทางพยาบาลศาสตร์." เอกสารประกอบการบรรยายใน
การอบรมเชิงปฏิบัติการ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 9-13 พฤษภาคม
2526.

_____ . การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2527.

แจ่ม นาควิเชตร. "การศึกษาปัญหาในการเรียนภาคปฏิบัติของนักเรียนพยาบาล โรงพยาบาล พุทธชินราช พิษณุโลก." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2511.

ชื่นจิตต์ ยุกศิริตน. "การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนการศึกษาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ของนักศึกษาอนุปริญญา โรงเรียนพยาบาลและผดุงครรภ์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราช พยาบาล ระหว่างปี 2506 ถึง 2510." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2512.

เถลิงศรี ศิลปาจารย์. "ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนการ เรียนภาคทฤษฎีและการ เรียนภาค ปฏิบัติของนักศึกษาปริญญาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2508-2515." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

นภาพร นนตกร. "การศึกษาความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการเรียนภาคปฏิบัติบน หอผู้ป่วย โรงพยาบาลรามาริบัติ." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

นิตยา คำรงวุฒิ. "การสร้างเกณฑ์ประเมินผลการเรียนภาคปฏิบัติของนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

นิตยา ศุภสานต์. "ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนภาคทฤษฎีและคะแนนภาคปฏิบัติวิชาการ พยาบาลสุติศาสตร์ ของนักศึกษาปริญญาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย มหิดล ปีการศึกษา 2517-2518." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุ- ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

ประคอง วรรณสุต . สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์และทำปก เจริญผล , 2525.

ปิยะวาท ปางสัมฤทธิ์. "ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนผลสัมฤทธิ์ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ วิชา
อายุรศาสตร์ ของนักศึกษาอนุปริญญาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ปีการศึกษา 2511-2518." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพมหานคร
ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
(อัดสำเนาเย็บเล่ม).

การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลแนวทางวิทยาศาสตร์
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองการพิมพ์, 2522.

พาริดา อิบราฮิม. "การสำรวจความคิดเห็นของนักเรียนพยาบาลที่มีต่อการฝึกปฏิบัติงานบนหอ
ผู้ป่วย โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล."
วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2512.

มาลี สนธิเกษตริน. "การประเมินผลการปฏิบัติงาน." เอกสารประกอบคำบรรยายการ
สัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 3-6 มกราคม, 2527.

วรรณวิไล ชุ่มภิรมย์. "การสร้างแบบสำรวจเพื่อประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ
พยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2517.

วิจิตร (ธีระกุล) วรุตบางกูร, กาญจนา ศรีกาหลินธุ์ และ สุพิชญา ธีระกุล. การนิเทศการ
ศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์พิชฌเนศ, 2519.

วิชากร, กรม. กระทรวงศึกษาธิการ. การประเมินผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์การศาสนา, 2521.

วิภาวรรณ ศิริรัตนลิขิต. "ปัญหาการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลโรงพยาบาลมิชชั่น."

วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

วิรัตน์ โกศลสมบัติ. "ปัญหาการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาอนุปริญญาพยาบาลอนามัยและ

ผดุงครรภ์ ในสถานศึกษาของรัฐบาล." วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2519.

ศิริพร รัตนมณี. "การสำรวจความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการศึกษภาคปฏิบัติ

บนเตียงผู้ป่วย ของนักศึกษาอนุปริญญาผดุงครรภ์และอนามัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.

สมคิด รักษาสัตย์ และ ประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในหอผู้ป่วย.

กรุงเทพมหานคร โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

สายหยุด จำปาทอง. คู่มือปฏิบัติสำหรับครูในโครงการฝึกหัดครูชนบท. เอกสารการนิเทศการ

ศึกษา ฉบับที่ 51. พระนคร : แผนกการพิมพ์วิทยาลัยครูสวนสุนันทา, 2505.

สุชัญญา รัตนสัญญา. "เกณฑ์ประเมินผลการฝึกสอนของนักศึกษาฝึกหัดครูวิทยาลัยเทคโนโลยีและ

อาชีวศึกษา." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

สุภาพ วาดเขียน และ อรพันธ์ โกชนดา. การประเมินผลการเรียนการสอน. พิมพ์ครั้งที่ 2.

กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

สุนทร บำเรอราช. "ความคิดเห็นของอาจารย์และนักศึกษาเกี่ยวกับระบบการวัดผลและ

ประเมินผลการศึกษาของวิทยาลัยครูในภาคกลาง." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต แผนกวิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

สุปราณี ภัทเธเสรี. "แนวคิดและปัญหาในการประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล." เอกสารประกอบ

คำบรรยายการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 3-6 มกราคม 2527.

สุมน สุเตชะ. "ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติของนักศึกษาอนุปริญญา
พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2511-2515."

วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

อธิษฐาน มงคลสถิตย์. "การสร้างเกณฑ์ประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลระดับ

ปริญญาตรี." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาวิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

ภาษาอังกฤษ

Bloom, Benjamin S., Hastings, J. Thomas and Madaus, George F.

Handbook on Formative and Summative Evaluation of Student
Learning. New York : McGraw-Hill Co., 1971.

Chase, Clinton I. Measurement for Educational Evaluation. 2 nd ed.

London : Addison-Wesley Publishing Co., Inc., 1978.

Cochran, William G. Sampling Techniques 3 rd ed. New York : John

Wiley & Sons, Inc., 1977.

Gentile, J. Ronald and Steven-Haslinger, Cheryl. "A Comprehensive

Grading Scheme." Nursing Outlook 31 (January/February 1983) :
49-54.

Griffith, Janet W. and Bakanauskas, Audrey. "Student-Instructor

Relationships in Nursing Education." Journal of Nursing
Education 3(March 1983) : 104-107.

Guinee, Kathleen K. Teaching and Learning in Nursing. New York :

Macmillan Publishing Co., Inc., 1978.

- Harding, Lesley. in Hinchiff, Susan M. (ed.) Teaching Clinical Nursing.
Edinburgh : Churchill Livingstone, 1979.
- Heidgerken, Loretta E. Teaching and Learning in School of Nursing,
3rd ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Co, 1965
- Palmer, Johnson O. Statistical Method in Research. Tokyo : Charles E.
Tuttle Co., 1961.
- Kubo, W., Chase, Linda Leton, Jane. "A Creative Examination."
Nursing Outlook 19 (August 1971) : 524-527.
- Landers, Audrey D. Student Evaluation of Teaching : Issues and
Instruments. New York : The University of Alabama Teaching
Learning Center, 1976.
- Miller, Micheal M. "Follow up of First Year Nursing Student Dropout"
Nursing Forum 13 (August 1974) : 32-41.
- Miller, Richard I. Developing Programs for Faculty Evaluation. San
Francisco : Jessey-Bass Publishers, 1975.
- O'Shea, Helen Spustek. "A Guide to Evaluation of Clinical Performance."
The American Journal of Nursing 67 (September 1967) : 19
1877-1879.
- Philong "Judging and Reporting on Student Clinical Performance :
Some problems for the word sister." International Journal
Nursing Studies. 13(1976).115-121.

Reilly, Dorothy E. Behavioral Objectives in Nursing Evaluation of Learner Attainment. New York : A Publishing Division of Prentice - Hall, Inc., 1975.

Rines, Alice R. Evaluating Student Progress in Learning the Practice of Nursing. Bureau of Publication Teacher College Columbia University, 1963.

Schweer, Jean E. and Gebbie, Kristine M. Creative Teaching in Clinical Nursing. 3 rd ed. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1976.

Tadlock, J. "Student Participation in Evaluating Clinical Skills." Journal of Nursing Education 20 (November 1964) : 5-7.

Tyler, Ralph W. Basic Principles of Curriculum and Instruction. Chicago : The University of Chicago Press, 1969.

Wood, Vivian. "Evaluation of Student Nurse Clinical Performance : A Problem that Won't Go Away." International Nursing Review 19 (1972) : 337-343.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายละเอียดวิชาปฏิบัติการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 3

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

วิชา	: 262 311 ปฏิบัติการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 3
จำนวนหน่วยกิต	: 3 หน่วยกิต
จำนวนชั่วโมง	: 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
ผู้ศึกษาและระยะเวลา	: นักศึกษาพยาบาล วท.บ. ปีที่ 2 ภาคการศึกษาฤดูร้อน
ผู้สอน	: นางสาว สุจิตรา ลีมอำนวยลาภ นาง อำนพน นวลโคกสูง นาง ชิตชม สุวรรณน้อย

ลักษณะวิชา :

วิชาปฏิบัติการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 3 เอื้ออำนวยให้นักศึกษาได้มีโอกาสนำความรู้ในสาขาต่าง ๆ ที่เรียนมาแล้ว มาผสมผสานและประยุกต์ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่อยู่ในสาขาอายุรกรรมและศัลยกรรมให้ได้บรรลุความต้องการของผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม

การจัดประสบการณ์ทางคลินิก นักศึกษาจะฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยในหน่วยงานของแผนกอายุรกรรมและศัลยกรรม ในการฝึกปฏิบัติงานได้เปิดโอกาสให้นักศึกษามีการพัฒนาในด้านการเป็นผู้นำและใช้ทักษะในการให้การพยาบาลผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ นักศึกษา ได้มีการพัฒนาการในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. เพิ่มพูนความสามารถในการใช้เหตุผลรวบรวมข้อมูลและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ทางด้านการพยาบาล
2. เพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาทั้งหมด และบทบาทของพยาบาลในการช่วยสนับสนุนให้แผนการรักษาบรรลุวัตถุประสงค์

2.1 วิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ เพื่อจะนำมาใช้ในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

2.2 นำความรู้เกี่ยวกับเทคนิคทางด้านการพยาบาลต่าง ๆ ที่จำเป็นมาใช้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

3. เพิ่มพูนความสามารถในการติดต่อ มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยและครอบครัว และสามารถดำเนินงานร่วมกับผู้ร่วมงานในทีมพยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.1 ดำเนินงานร่วมกับบุคคลากรในทีมการพยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ เพื่อให้บรรลุความต้องการของผู้ป่วย

3.2 ติดต่อประสานงานร่วมกับหน่วยบริการอนามัยชุมชนต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุตามความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว

4. เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจและความสามารถในการนำหลักการของการเป็นผู้นำมาใช้ในการดำเนินงาน

4.1 สามารถนำหลักการของกลุ่มสัมพันธ์และวิธีดำเนินงานมาใช้ในการทำงานของกลุ่มอย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 สามารถรวบรวมความคิดเห็นจากผู้ร่วมงาน เพื่อนำมาใช้ในการค้นหาและแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล

4.3 สามารถรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายและให้คำแนะนำผู้ร่วมงานระดับรองลงมาตลอดจนปรับปรุงงานของตนเองอย่างสม่ำเสมอ

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. จัดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านอายุรกรรมและศัลยกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาล

2. ร่วมฟังแพทย์ทำการปรึกษา เพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยในคลินิก (Medical Rounds Conferences)

3. รับผิดชอบในการเข้าปรึกษาร่วมกับอาจารย์พิเศษประจำหอผู้ป่วย เพื่อปรับปรุงข้อบกพร่องในการปฏิบัติงานของตนเองเป็นรายบุคคล (Individual conference) หรือรายกลุ่ม

4. รับผิดชอบดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
5. ประเมินความก้าวหน้าของตนเองเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ
6. เข้าร่วมในทีมการพยาบาล

การประเมินผล

การประเมินผลความก้าวหน้าในการเรียนวิชานี้ จะทำการประเมินร่วมกันทั้งอาจารย์และนักศึกษา นักศึกษาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบตนเองในการเข้าปรึกษาปัญหาทางการเรียน (Conference) กับอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยเพื่อประเมินความก้าวหน้าเป็นระยะ ๆ

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลมีดังนี้

1. การปฏิบัติทางคลินิกทั่วไป 65%
2. การวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาล (Nursing Rounds, การทำ Kardex) 20%
3. การสอบข้อเขียน 15% (Comprehensive)

ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 5

มกราคม 2526

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์

ตารางการปฏิบัติงานของนักศึกษา วท.บ. ปีที่ 2

วิชาปฏิบัติการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์ 3

ภาคการศึกษาฤดูร้อน ปีการศึกษา 2526

กลุ่มนักศึกษา	หอผู้ป่วย	
	9 - 29 เม.ย. 27	30 เม.ย. - 18 พ.ค. 27
กลุ่มที่ 1 (16 คน)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศัลยกรรม 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	* * * * * ศัลยกรรม 4 ค * * * * * *
กลุ่มที่ 2 (16 คน)	* * * * * อายุรกรรม 4 ก * * * * *	ศัลยกรรม 1
กลุ่มที่ 3 (16 คน)	ศัลยกรรม 3	* * * * * อายุรกรรม 4 ก * * * * * *
กลุ่มที่ 4 (16 คน)	อายุรกรรม หึ่ง	* * * * * ศัลยกรรม 3 ก * * * * * *
กลุ่มที่ 5 (16 คน)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อายุรกรรม ชาย <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ศัลยกรรม 3
กลุ่มที่ 6 (16 คน)	* * * * * ศัลยกรรม 3 ก * * * * * *	อายุรกรรม หึ่ง
กลุ่มที่ 7 (16 คน)	ศัลยกรรม 1	* * * * * อายุรกรรม ชาย * * * * * *
กลุ่มที่ 8 (16 คน)	* * * * * ศัลยกรรม 4 ค * * * * * *	* * * * * ศัลยกรรม 2 * * * * * *

* * โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

โรงพยาบาลขอนแก่น

กลุ่มควบคุม

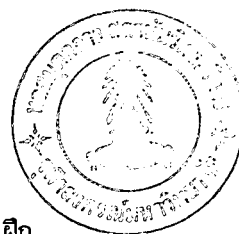
* * กลุ่มทดลอง

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบประเมินผลการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติ
2. คู่มือการใช้แบบประเมินผลการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติ
3. แบบสอบถามความคิดเห็น เกี่ยวกับการใช้รูปแบบการประเมินการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติที่นักศึกษามีส่วนร่วม

แบบประเมินผลการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ



ชื่อ.....ชั้นปีที่.....สถานที่ฝึก.....
 ระยะเวลาในการปฏิบัติ.....สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....
 ประเมินผลครั้งที่.....

เกณฑ์ที่กำหนด

- A = 3.5 ↑
- B = 2.75 - 3.49
- C = 1.75 - 2.74
- D = 1.74 ↓

พฤติกรรมที่ต้องการ	รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
1. มีความสามารถในการค้นหาและประเมินความต้องการของผู้ป่วย	1.1 การค้นหาข้อมูลต่าง ๆ ที่สำคัญของผู้ป่วย.....				
	1.2 การใช้ประโยชน์จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ				
	รวม				
2. มีความสามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย	2.1 การนำข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยมาใช้ในการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย.....				
	2.2 การกำหนดจุดมุ่งหมายในการวางแผนการให้การพยาบาล.....				
	2.3 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาลทุกปัญหาที่ค้นพบได้.....				

พฤติกรรมที่ต้องการ	รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
	2.4 การดึงผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาล เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาล..... 2.5 การให้เหตุผลในแต่ละกิจกรรมการพยาบาล..... 2.6 ความสามารถในการยืดหยุ่น และปรับปรุงแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับโอกาสและสถานการณ์..... รวม				
3. มีความสามารถในการให้การพยาบาลผู้ป่วย	3.1 การดูแลความสะอาดทั่วร่างกายของผู้ป่วย..... 3.2 การจัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบาย และเหมาะสมกับโรค..... 3.3 การป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อนหรืออาการแทรกซ้อนต่างๆ..... 3.4 การจัดสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย..... 3.5 การป้องกันการแพร่เชื้อและการติดเชื้อให้กับผู้ป่วย และตนเอง..... 3.6 การดูแลเกี่ยวกับการขับถ่าย.....				

พฤติกรรมที่ต้องการ	รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
	3.7 การเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้เพื่อการตรวจรักษาให้พร้อมที่จะใช้การได้.....				
	3.8 การเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้เพื่อการพยาบาล.....				
	3.9 การใช้เครื่องมือต่าง ๆ				
	3.10 การทำความสะอาดและเก็บรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ				
	3.11 การให้การพยาบาลตามลำดับขั้นตอนและรวดเร็ว.....				
	3.12 การช่วยแพทย์ในการตรวจรักษา.....				
	3.13 ความแม่นยำในการจัดเตรียมยา.....				
	3.14 การให้ยาหรือการรักษาอื่น ๆ				
	3.15 ความพยายามสอดแทรกหลักการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่.....				
	3.16 ความพยายามในการให้คำแนะนำญาติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย.....				
	3.17 การตัดสินใจในการให้การพยาบาล.....				

พฤติกรรมที่ต้องการ	รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
	3.18 การปรึกษาและรายงานบุคคล ที่เหมาะสมได้ในกรณีฉุกเฉิน หรือเมื่อมีอุปสรรคในการรักษา พยาบาล.....				
	3.19 ความละเอียด รอบคอบ ไม่มี การผิดพลาดในการให้การ พยาบาล.....				
	3.20 ผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำ ได้สำเร็จ สะอาด ปราณีต เรียบร้อย.....				
	รวม				
4. มีความสามารถในการติดตามและประเมินผลการพยาบาล	4.1 การประเมินผลการพยาบาล จากการซักถาม พูดคุยกับผู้ป่วย.....				
	4.2 การบอกถึงสภาวะของผู้ป่วย หลักการให้การพยาบาล.....				
	4.3 การปรับปรุง แก้ไขการพยาบาล ที่ให้กับผู้ป่วย.....				
	4.4 การบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาล.....				
	4.5 การบอกสาเหตุที่ทำให้การพยาบาล ไม่ประสบผลสำเร็จ.....				
	รวม				

พฤติกรรมที่ต้องการ	รายการ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
5. มีความคิดริเริ่มในการให้การพยาบาล	5.1 ความคิดริเริ่มในการให้การพยาบาล.....				
	รวม				
6. การปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน	6.1 การแต่งกายทั่วไป.....				
	6.2 การตรงต่อเวลา.....				
	6.3 การแสดงกริยา วาจาได้เหมาะสมกับบุคคล เวลา และสถานที่.....				
	6.4 การเอาใจใส่และตั้งใจในการปฏิบัติงานในหน้าที่ของตน.....				
	6.5 ความเป็นกันเองและเข้ากันได้กับผู้ร่วมงานทุกระดับ.....				
	6.6 ความร่วมมือกับผู้ร่วมงาน.....				
	6.7 ความเห็นอกเห็นใจ และให้ความช่วยเหลือผู้อื่น.....				
รวม					

รวมคะแนนทั้งหมด =คะแนน

เฉลี่ย = $\frac{(\text{เฉลี่ยที่ได้})}{41}$

เกรด =

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คู่มือการใช้แบบประเมินการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ

การใช้คู่มือ

คู่มือฉบับนี้ใช้สำหรับอาจารย์ผู้สอน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและนักศึกษา คู่กับแบบประเมินผลการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาประเมินการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล โดยพิจารณาตามพฤติกรรมกรรมการแสดงออกในแต่ละข้อรายการ

ขั้นตอนในการใช้คู่มือนี้คือ

1. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการแสดงออกทั้งในด้านความรู้ ทักษะ และทักษะของนักศึกษาที่ศึกษาในการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ

2. เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการแสดงออกของนักศึกษานั้นว่าตรงหรือสอดคล้องกับระดับความสามารถใด ซึ่งแต่ละระดับความสามารถกำหนดเป็นคะแนนดังนี้

ก. ดีมาก = 4 คะแนน

ข. ดี = 3 คะแนน

ค. พอใช้ = 2 คะแนน

ง. ยังต้องปรับปรุงแก้ไข = 1 คะแนน

3. รวบรวมคะแนนแต่ละข้อเข้าด้วยกันจะได้ผลการปฏิบัติงานของคะแนนของนักศึกษาแต่ละคน ซึ่งนำไปเปรียบเทียบเป็นเกรดตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

A = 3.5 ↑

B = 2.75 - 3.49

C = 1.75 - 2.74

D = 1.74 ↓

1. ความสามารถในการค้นหาและประเมินความต้องการของผู้ป่วย

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุงแก้ไข
1.1 การค้นหาข้อมูลต่าง ๆ ที่สำคัญของผู้ป่วย	<p>บอกข้อมูลที่สำคัญต่อไปนี้ของผู้ป่วยได้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลส่วนตัว 2. อาการสำคัญที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล 3. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต 4. ประวัติครอบครัว 5. รายงานการรักษาและรายงานการพยาบาลที่ได้รับ 6. ผลการตรวจต่าง ๆ ทั้งด้านร่างกายและห้องทดลอง 	<p>บอกข้อมูลในข้อ 1,2,3 และ 6 ได้ครบถ้วนถูกต้องตามความเป็นจริง</p>	<p>บอกข้อมูลข้อ 1,2 และ 3 ได้ครบถ้วนถูกต้องตามความเป็นจริง</p>	<p>บอกข้อมูลต่าง ๆ ได้ไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้องกับความเป็นจริง</p>
1.2 การใช้ประโยชน์จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ	<p>มีการค้นหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มต่าง ๆ ของผู้ป่วย 	<p>ปฏิบัติได้ในข้อ 1,2 และ 3</p>	<p>ปฏิบัติได้ในข้อ 1 และ 2</p>	<p>ค้นหาข้อมูลจากแหล่งประโยชน์ได้เป็นบางข้อ และ/หรือไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง</p>

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
2. ข้อมูลสำคัญจากคำพูดผู้ป่วย 3. ข้อมูลสำคัญจากท่าทางของผู้ป่วย 4. ข้อมูลจากญาติผู้ป่วย 5. ข้อมูลจากผู้ร่วมงาน เช่น แพทย์ พยาบาล เป็นต้น				

2. ความสามารถในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
2.1 การนำข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยมาใช้ในการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	นำข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยที่ค้นคว้าได้มาใช้ในการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย 1. ถูกต้องตามทฤษฎีทุกข้อ 2. ชัดเจน 3. ครอบคลุมข้อมูลที่รวบรวมได้ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม	ปฏิบัติได้ 1. ถูกต้องตามทฤษฎีเป็นส่วนมาก บางส่วนต้องการคำแนะนำ เล็กน้อย 2. บางครั้งไม่ชัดเจน 3. ครอบคลุมข้อมูลที่รวบรวมได้ 2 ใน 4 ด้าน	ปฏิบัติได้ 1. ถูกต้องตามทฤษฎีโดยได้รับคำแนะนำบ่อยครั้ง 2. บางครั้งไม่ชัดเจน 3. ครอบคลุมข้อมูลเพียง 1 ใน 4 ด้าน	เกือบทุกครั้งจะมีข้อผิดพลาดไม่เหมาะสม ถูกต้องตามทฤษฎี แม้จะได้คำแนะนำอย่างใกล้ชิด
2.2 การกำหนดจุดมุ่งหมายในการวางแผนการให้การพยาบาล	บอกจุดมุ่งหมายการวางแผนการพยาบาลได้ 1. ถูกต้องตามหลักการ 2. ครบถ้วน ครอบคลุมข้อมูลทั้งหมด 3. สื่อความหมายได้ชัดเจน 4. ได้รับคำแนะนำแก้ไขเล็กน้อย (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติได้ในข้อ 1, 3, 4 และครอบคลุมข้อมูลเป็นส่วนมาก	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 2. ครอบคลุมข้อมูลเป็นส่วนมาก 3. บางครั้งยังสื่อความหมายได้ไม่ชัดเจน 4. ต้องได้รับคำแนะนำแก้ไขเป็นส่วนมาก (มากกว่า 2 ครั้ง)	เกือบทุกครั้งจะมีข้อผิดพลาดไม่เหมาะสมแม้ได้รับคำแนะนำใกล้ชิด

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
2.3 กำหนดกิจกรรมการพยาบาลทุกปัญหาที่ค้นพบได้	กำหนดกิจกรรมการพยาบาลได้ 1. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย 2. ตรงตามทฤษฎี 3. เหมาะสมกับสภาพการณ์ 4. ครอบคลุมปัญหาและความต้องการได้ทั้งหมด 5. สามารถประเมินได้	ปฏิบัติได้ในข้อ 1-5 แต่ต้องได้รับคำแนะนำแก้ไขเป็นบางครั้ง (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติได้ในข้อ 1,2 และเหมาะสมกับสภาพการณ์เป็นส่วนมาก ครอบคลุมปัญหาและความต้องการได้เป็นส่วนมากโดยได้รับคำแนะนำแก้ไขบ่อยครั้ง (มากกว่า 2 ครั้ง)	เกือบทุกครั้งจะมีข้อผิดพลาดไม่เหมาะสมแม้ได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
2.4 การดึงผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ร่วมทีมการรักษา เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาล	หาโอกาสให้ผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาล เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาล 1. ทุกครั้ง 2. กระทำได้เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์	ปฏิบัติได้ 1. เป็นส่วนมาก 2. เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์เป็นส่วนมาก	ปฏิบัติได้ 1. เป็นส่วนน้อย 2. เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์เป็นบางครั้ง	ไม่เปิดโอกาสให้ผู้ป่วย ครอบครัว หรือญาติ และผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาลมีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาล
2.5 การให้เหตุผลแต่ละกิจกรรมการพยาบาล	ให้เหตุผลตามแนวทฤษฎีในแต่ละกิจกรรมของการพยาบาลได้ 1. ถูกต้อง 2. เหมาะสมกับสภาพการณ์	ปฏิบัติได้ในข้อ 4 และข้อ 1-3 เป็นส่วนมาก	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 และ 4 เป็นส่วนมาก เหมาะสมกับสภาพการณ์เป็นส่วนน้อย และครอบคลุมในบางกิจกรรมเท่านั้น	ให้เหตุผลในแต่ละกิจกรรมการพยาบาลได้ไม่ชัดเจน ไม่ยึดหลักการทางทฤษฎี

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
	3. ครอบคลุมทุกกิจกรรมการพยาบาล 4. ได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย (1-2 ครั้ง)			
2.6 ความสามารถยืดหยุ่นและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับโอกาสและสถานการณ์	มีการปรับปรุงและแก้ไขแผนการพยาบาลเดิมให้สอดคล้องกับปัญหาในปัจจุบันของผู้ป่วยโดยสม่ำเสมอ	ปฏิบัติได้เป็นส่วนมาก บางครั้งไม่สม่ำเสมอ (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติได้เป็นบางครั้ง ไม่สม่ำเสมอต้องได้รับการกระตุ้นเตือนบ้าง	ไม่สนใจหรือเอาใจใส่ต่อการปรับปรุงแก้ไขแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์จริงเลย แม้จะได้รับการแนะนำกระตุ้นเตือนเกือบตลอดเวลา

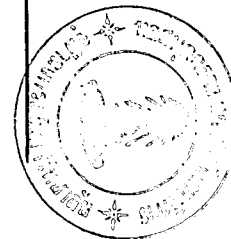
3. ความสามารถในการให้การพยาบาลผู้ป่วย

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
3.1 การดูแลความสะอาดทั่วร่างกายของผู้ป่วย	ดูแลรักษาความสะอาดร่างกายของผู้ป่วยได้ 1. สะอาด เรียบร้อย 2. ใช้เวลาที่เหมาะสม 3. ผู้ป่วยได้รับความสบาย 4. ไม่ต้องแนะนำหรือกระตุ้นเตือน	ปฏิบัติได้ในข้อ 1-3 ภายใต้การแนะนำช่วยเหลือเล็กน้อย	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 และ 3 ใช้เวลาค่อนข้างมากต้องแนะนำบ่อยครั้ง	ปฏิบัติได้ช้ามาก และละเลย การทำความสะอาดในบางส่วนของผู้ป่วยแม้จะได้รับการกระตุ้นเตือนและแนะนำอยู่เสมอ
3.2 การจัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบายและเหมาะสมกับโรค	จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบายสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับโรคของผู้ป่วยตลอดเวลาโดยกระทำได้เอง ไม่ต้องให้ผู้อื่นกระตุ้นเตือน	ปฏิบัติภายใต้การช่วยเหลือและกระตุ้นเตือนเล็กน้อย	ปฏิบัติภายใต้การช่วยเหลือและกระตุ้นเตือนอย่างใกล้ชิด	บ่อยครั้งที่ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่ไม่เหมาะสมกับโรค และทำให้ผู้ป่วยไม่สบาย แม้ได้รับการกระตุ้นเตือนแล้วก็ตาม
3.3 การป้องกันการเกิดโรคแทรกหรืออาการแทรกซ้อนต่าง ๆ	ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และแนะนำวิธีป้องกันอาการเหล่านั้นโดยไม่ต้องกระตุ้นเตือน	ปฏิบัติภายใต้คำแนะนำ และ/หรือกระตุ้นเตือนเล็กน้อย (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติภายใต้คำแนะนำ และ/หรือกระตุ้นเตือนเป็นครั้งคราว (มากกว่า 2 ครั้ง)	ไม่ค่อยสนใจหรือปฏิบัติในเรื่องนี้น้อยมาก จนบางครั้งผู้ป่วยในความดูแลเกิดอาการแทรกซ้อนขึ้นโดยไม่ทราบ แม้จะได้รับการกระตุ้นเตือนบ่อยครั้ง

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
3.4 การจัดสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย	ดูแลรักษาความสะอาด เรียบร้อยโดยไม่ต้องแนะนำและ/หรือกระตุ้นเตือน	ปฏิบัติภายใต้คำแนะนำและ/หรือการกระตุ้นเตือนเล็กน้อย (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติภายใต้คำแนะนำและ/หรือกระตุ้นเตือนเป็นครั้งคราว (มากกว่า 2 ครั้ง)	ต้องกระตุ้นเตือนและ/หรือแนะนำเกือบทุกครั้ง บ่อยครั้งที่ไม่กระตุ้นก็ไม่สนใจ
3.5 การป้องกันการแพร่เชื้อให้กับผู้ป่วยและตนเอง	นำหลักการป้องกันการแพร่เชื้อและการติดเชื้อปฏิบัติกับผู้ป่วยและตนเองได้ 1. ถูกต้องตามทฤษฎี 2. เหมาะสมกับสภาพการณ์ทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ 1. ถูกต้องตามทฤษฎี 2. เหมาะสมกับสภาพการณ์เป็นส่วนมาก	ปฏิบัติได้ 1. ถูกต้องตามทฤษฎี เป็นส่วนมาก 2. บางครั้งไม่เหมาะสมกับสภาพการณ์	ปฏิบัติเกือบไม่ได้เลย ขาดความรู้ในหลักการ และการเตรียมตัวมาก่อน แม้แนะนำกระตุ้นเตือนอย่างใกล้ชิด
3.6 การดูแลเกี่ยวกับการขับถ่าย	1. สามารถประเมินและช่วยเหลือผู้ป่วยให้มีการขับถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ เป็นไปตามลักษณะนิสัยของผู้ป่วยแต่ละคน 2. มีการบันทึกและรายงานอาการผิดปกติเกี่ยวกับการขับถ่ายได้อย่างถูกต้อง	ปฏิบัติได้ครบถ้วนภายใต้คำแนะนำเล็กน้อย (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 ภายใต้คำแนะนำและกระตุ้นเตือนบ่อยครั้ง (มากกว่า 2 ครั้ง) 2. บันทึกและรายงานอาการผิดปกติเกี่ยวกับการขับถ่ายได้ถูกต้องเป็นส่วนมาก และไม่สม่ำเสมอ	ไม่สนใจที่จะประเมินและช่วยเหลือผู้ป่วย หรือปฏิบัติบ้างเป็นครั้งคราว อีกทั้งไม่มีการบันทึกและรายงานอาการผิดปกติเกี่ยวกับการขับถ่าย แม้จะกระตุ้นเตือนบ่อยครั้ง (มากกว่า 2 ครั้ง)

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
3.7 การเตรียม เครื่องมือ เครื่องใช้เพื่อการตรวจรักษาให้พร้อมที่จะใช้การได้	สามารถจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้ในการตรวจรักษาแต่ละชนิดได้อย่างรวดเร็วครบถ้วน เหมาะสมกับสภาพการณ์ทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ครบถ้วน เหมาะสมกับสภาพการณ์ แต่ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติได้ไม่ครบถ้วน แต่แก้ไข ได้ทันเวลาและกระทำได้ซ้ำมาก	ปฏิบัติได้ไม่ครบถ้วน ไม่เหมาะสม ซ้ำมากแม้จะได้รับคำแนะนำอย่าง โกลัซิด
3.8 การเตรียม เครื่องมือ เครื่องใช้เพื่อการพยาบาล	สามารถจัดเตรียมเครื่องมือ เครื่องใช้เพื่อการพยาบาลในแต่ละวิธี (Procedure) ได้อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เหมาะสมกับสภาพการณ์ทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ครบถ้วน เหมาะสมกับสภาพการณ์ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติได้ไม่ครบถ้วน แต่แก้ไขได้ทันเวลาและกระทำได้ซ้ำมาก	ปฏิบัติได้ไม่ครบถ้วน ไม่เหมาะสม ซ้ำมากแม้จะได้รับคำแนะนำอย่าง โกลัซิด
3.9 การใช้เครื่องมือต่าง ๆ	ใช้เครื่องมือในการรักษาพยาบาลได้ถูกต้อง เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน ใช้เวลา อย่างเหมาะสม ไม่เกิดความเสียหายทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ถูกต้อง เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบันภายใต้คำแนะนำเพียงเล็กน้อย (1-2 ครั้ง) ปฏิบัติได้ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติได้ซ้ำมากถูกต้อง เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน ภายใต้คำแนะนำและ/หรือตักเตือนเป็น ครั้งคราว (มากกว่า 2 ครั้ง)	ปฏิบัติได้ซ้ำมาก และมักไม่ถูกต้อง แม้จะแนะนำอย่างโกลัซิดเกือบทุก ครั้ง
3.10 การทำความสะอาดและ เก็บรักษาเครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ	ทำความสะอาด เครื่องมือ เครื่องใช้ที่ใช่เสร็จแล้วทันทีและ เก็บเข้าที่ให้พร้อมที่จะใช้ได้เมื่อได้ถูกต้องเหมาะสมด้วยความคล่องแคล่ว รวดเร็ว	ปฏิบัติทุกครั้งแต่ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติโดยใช้เวลานานทั้งช่วง เวลานานจึงนำไปทำความสะอาดและบางครั้งไม่เก็บเข้าที่	ปฏิบัติไม่เรียบร้อย และเก็บไม่ถูกที่ ไม่ทำความสะอาด ต้องให้เตือน เกือบทุกครั้ง

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้อ
	ทุกครั้ง		ให้เรียบร้อย	
3.11 การให้การพยาบาลตามลำดับขั้นตอนและรวดเร็ว	ให้การพยาบาลด้วยตนเองตามลำดับขั้นตอน โดยใช้หลักการพยาบาลได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วทุกครั้ง	ปฏิบัติได้เกือบทุกครั้ง บางครั้งขาดความคล่องแคล่วรวดเร็ว	ปฏิบัติได้เข้ามาไม่เป็นลำดับขั้นตอนแต่ถูกต้อง บ่อยครั้งต้องอาศัยผู้อื่นช่วย	ให้การพยาบาลโดยไม่มีขั้นตอนและไม่ถูกต้อง ปฏิบัติงานเข้ามาต้องอาศัยผู้อื่นช่วย เกือบทุกครั้ง
3.12 การช่วยแพทย์ในการตรวจรักษา	สามารถช่วยแพทย์ในการเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้ และผู้ป่วยได้ครบถ้วน เหมาะสมถูกต้องตามลำดับขั้นตอน พร้อมทั้งจัดบันทึกอาการผู้ป่วยภายหลังการตรวจทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ดีภายใต้คำแนะนำเพียงเล็กน้อย	ปฏิบัติได้โดยอาศัยผู้อื่นช่วย	ไม่สามารถช่วยแพทย์ในการตรวจรักษาได้ หรือช่วยไม่ถูกต้องจนไม่สามารถจะตรวจรักษาได้ ต้องได้รับคำแนะนำช่วยเหลืออย่างใกล้ชิด
3.13 ความแม่นยำในการจัดเตรียมยา	สามารถจัดเตรียมยาทุกชนิดได้ 1. ถูกต้องตามหลัก 5R 2. ไม่ contaminate 3. รวดเร็ว คล่องแคล่วทุกครั้ง 4. ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน	ปฏิบัติได้ในข้อ 1, 2 และ 4 แต่ทำได้ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติได้แต่บางครั้ง (1-2 ครั้ง) มีความผิดพลาดเกิดขึ้น และปฏิบัติได้ค่อนข้างช้า	มีความผิดพลาดบกพร่องในการเตรียมยาเกือบทุกครั้ง แม้จะได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด



รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
	การเตรียมยาแต่ละชนิดทุกครั้ง			
3.14 การให้ยาหรือการรักษา อื่น ๆ	<p>สามารถให้ยาแก่ผู้ป่วยได้</p> <ol style="list-style-type: none"> รวดเร็ว ปิดหลัก 5R ทุกครั้ง สังเกตอาการผู้ป่วย โดยปิดหลักความรู้ทางทฤษฎี หลังจากให้ยาทุกครั้ง รายงานอาการผิดปกติ ของผู้ป่วยหลังการให้ยาทุกครั้ง ปฏิบัติได้เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน 	ปฏิบัติได้ในข้อ 2-5 แต่ทำได้ค่อนข้างช้า	ปฏิบัติได้ในข้อ 2,3 และ 6 แต่ช้า ไม่คล่องแคล่วว่องไว และบ่อยครั้งที่ไม่รายงานอาการผิดปกติหลังให้ยา	ปฏิบัติโดยเสี่ยงต่ออันตรายที่จะเกิดกับผู้ป่วยเกือบทุกครั้ง เช่น ไม่ตามชื่อผู้ป่วยก่อนให้ยา ไม่เตรียมยาเพื่อให้เอง การให้ยาไม่ถูกต้อง เป็นต้น
3.15 ความพยายามสอดแทรก หลักการปฏิบัติตนเกี่ยวกับ โรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่	<p>สอนและแนะนำการปฏิบัติตนและการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ได้</p> <ol style="list-style-type: none"> ถูกต้องตามหลักวิชาการ ผู้ป่วยสามารถนำไปปฏิบัติได้ ทุกครั้งที่มีโอกาสในขณะที่ปฏิบัติงาน 	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 และ 2 เมื่อได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย	ปฏิบัติได้ในข้อ 1 และ 2 เมื่อได้รับคำแนะนำและ/หรือการกระตุ้นเตือนบ่อยครั้ง	ไม่ปฏิบัติเลย แม้ว่าจะได้รับคำแนะนำและ/หรือกระตุ้นเตือนหลายครั้ง

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
3.16 ความพยายามในการให้คำแนะนำกับญาติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย	สอนและแนะนำญาติผู้ป่วยในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่าง 1. ถูกต้องตามหลักการทุกครั้ง 2. เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน 3. สามารถนำไปปฏิบัติได้	ปฏิบัติได้ 1. ถูกต้องตามหลักการเป็นส่วนมาก 2. เหมาะสมกับสภาพการณ์ 3. สามารถนำไปปฏิบัติได้	ปฏิบัติได้ในข้อ 1-3 เมื่อได้รับคำแนะนำและ/หรือกระตุ้นเตือนเท่านั้น	ไม่เคยสอนหรือแนะนำญาติผู้ป่วย แม้จะได้รับคำแนะนำและ/หรือกระตุ้นเตือนบ่อยครั้ง
3.17 การตัดสินใจในการให้การพยาบาล	สามารถตัดสินใจให้การพยาบาลเบื้องต้น (Basic Nursing care) เช่น การเช็ดตัว การวัด Vital Signs เป็นต้น ได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการทุกครั้ง	ปฏิบัติได้เป็นส่วนมาก บางครั้งตัดสินใจไม่ได้ต้องอาศัยผู้อื่นช่วย	ปฏิบัติได้เป็นส่วนน้อยบ่อยครั้ง ต้องคอยถามผู้อื่น	ลังเลตัดสินใจไม่ได้ต้องคอยถามผู้อื่นเกือบตลอดเวลา
3.18 ปรึกษาและรายงานบุคคลที่เหมาะสมได้ในกรณีฉุกเฉินหรือเมื่อมีอุปสรรคในการรักษา	สามารถปรึกษาและรายงานบุคคลผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาล ทุกครั้งที่มีกรณีฉุกเฉินหรืออุปสรรคในการปฏิบัติงาน ได้อย่างเหมาะสมกับสภาพการณ์คล่องแคล่ว รวดเร็ว	ปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับสภาพการณ์เป็นส่วนมาก อาศัยคำแนะนำเพียงเล็กน้อย	ปฏิบัติได้เหมาะสมกับสภาพการณ์เป็นส่วนน้อย ต้องอาศัยคำแนะนำเกือบทุกครั้ง	ไม่ทราบว่า จะปรึกษาและรายงานใคร เมื่อมีกรณีฉุกเฉินหรืออุปสรรคในการปฏิบัติงานต้องแนะนำทุกครั้ง

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุงแก้ไข
3.19 ละเอียด รอบคอบ ไม่มี การผิดพลาดในการให้ การพยาบาล	ให้การพยาบาลด้วยความถูกต้องตามหลักวิชา เหมาะสมกับผู้ป่วยทุกครั้ง	ปฏิบัติได้ถูกต้องตามหลักวิชาเป็น ส่วนมาก เหมาะสมกับผู้ป่วยเกือบ ทุกครั้ง	ปฏิบัติโดยมีการผิดพลาดที่ไม่เกิด อันตรายกับผู้ป่วยเป็นบางครั้ง (1-2 ครั้ง)	ปฏิบัติโดยมีการผิดพลาดที่เกิด อันตรายต่อผู้ป่วย แม้จะได้รับ คำแนะนำอย่างใกล้ชิด
3.20 ผลการปฏิบัติการพยาบาล ที่ทำได้สำเร็จ	ผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำได้สำเร็จ สะอาด ปราณีต เรียบร้อย ถูกต้องทุกครั้ง	ผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำได้ สำเร็จ สะอาด ถูกต้อง เรียบ- ร้อย บางครั้งยังไม่ปราณีต	ผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำ ได้สำเร็จ สะอาด ถูกต้องเป็น บางครั้ง บางครั้งยังไม่ปราณีต เรียบร้อย	ผลการปฏิบัติการพยาบาลที่ทำได้ สำเร็จ ยังไม่สะอาด เรียบร้อย เป็นจำนวนมาก มีข้อบกพร่องอยู่ เสมอ

4. ความสามารถในการติดตามและประเมินผลการพยาบาล

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
4.1 การประเมินผลการพยาบาลจากการซักถามพูดคุยกับผู้ป่วย	ติดตามผลการพยาบาลในขณะที่ปฏิบัติการและที่ได้ปฏิบัติการไปแล้วโดยการซักถามพูดคุยกับผู้ป่วยทุกครั้ง	ติดตามผลการพยาบาลจากการซักถามพูดคุยกับผู้ป่วยเกือบทุกครั้ง	ติดตามผลการพยาบาลจากการซักถามพูดคุยกับผู้ป่วยเป็นบางครั้ง	ไม่ติดตามผลการพยาบาลจากการซักถามผู้ป่วยเมื่อได้ให้การพยาบาลไปแล้ว
4.2 การบอกถึงสภาวะของผู้ป่วยหลังจากให้การพยาบาล	บอกถึงสภาวะของผู้ป่วย หลังจากให้พยาบาลได้ถูกต้องชัดเจนทุกครั้ง	บอกถึงสภาวะของผู้ป่วยหลังจากให้การพยาบาลได้ถูกต้อง บางครั้งไม่ชัดเจน	บอกถึงสภาวะของผู้ป่วยหลังจากให้การพยาบาลได้ถูกต้อง เป็นบางครั้ง	บอกถึงสภาวะของผู้ป่วยหลังจากให้การพยาบาลได้ไม่ชัดเจน วกวนเสมอ
4.3 การปรับปรุงแก้ไขการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	ปรับปรุงแก้ไขการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นได้อย่างถูกต้อง สม่าเสมอตลอดเวลา	สามารถปรับปรุงแก้ไขการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นได้อย่างถูกต้องเกือบทุกครั้ง ต้องอาศัยคำแนะนำเพียงเล็กน้อย	สามารถปรับปรุงแก้ไขการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น ได้โดยต้องอาศัยคำแนะนำ ชี้แนะเสมอ	ขาดการปรับปรุงแก้ไขการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น หรือทำได้โดยไม่ถูกต้อง แม้จะได้รับคำแนะนำ ชี้แนะแล้วก็ตาม

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
4.4 การบันทึกผลการปฏิบัติ การพยาบาล	สามารถบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง ใช้ภาษาได้ถูกต้อง สละสลวย เป็นลำดับขั้นตอน	สามารถบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง เป็นส่วนมาก บางครั้งยังใช้ภาษาไม่ถูกต้อง ต้องแนะนำชี้แนะเพียงเล็กน้อย	สามารถบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง แต่บางครั้งขาดความชัดเจนต้องแนะนำชี้แนะอยู่เสมอ	บันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลโดยขาดความชัดเจน วกวน บันทึกบ้างไม่บันทึกบ้าง ใช้ภาษายังไม่ถูกต้อง
4.5 การบอกสาเหตุที่ทำให้ การพยาบาลไม่ประสบ ผลสำเร็จ	บอกสาเหตุที่ทำให้การพยาบาลไม่ประสบผลสำเร็จได้อย่างมีเหตุผล ชัดเจน ถูกต้องตามหลักการพยาบาลทุกครั้ง	บอกสาเหตุที่ทำให้การพยาบาลไม่ประสบผลสำเร็จได้อย่างมีเหตุผล ชัดเจน ถูกต้อง ตามหลักการพยาบาลเกือบทุกครั้ง	บอกสาเหตุที่ทำให้การพยาบาลไม่ประสบผลสำเร็จได้เป็นบางครั้ง บางครั้งขาดเหตุผลที่ชัดเจน	บอกสาเหตุที่ทำให้การพยาบาลไม่ประสบผลสำเร็จได้ยังไม่สอดคล้องกับหลักการพยาบาล

5. ความคิดริเริ่มในการให้การพยาบาล

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
5.1 ความคิดริเริ่มในการให้การพยาบาล	สามารถประยุกต์เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีอยู่ไปใช้ประโยชน์ต่อการรักษาพยาบาลได้หลายด้าน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ปฏิบัติ โดยต้องอาศัยคำแนะนำ เล็กน้อย	ปฏิบัติโดยต้องอาศัยคำแนะนำ เกือบทุกครั้ง	ไม่สามารถประยุกต์เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีอยู่ไปใช้ประโยชน์ ในการรักษาพยาบาลได้หลายด้าน

6. การปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
6.1 แต่งกายสะอาดเรียบร้อย ถูกระเบียบ	แต่งกายสะอาด เรียบร้อย ถูกระเบียบ โดยสม่ำเสมอทุกครั้ง	แต่งกายสะอาด ถูกระเบียบ แต่บางครั้ง (1-2 ครั้ง) ไม่เรียบร้อย	แต่งกายสะอาด แต่ขาดความเรียบร้อยบางครั้งไม่ถูกระเบียบ	แต่งกายไม่เรียบร้อย ไม่ถูกระเบียบเสมอ แม้ว่าจะได้รับคำตักเตือนแล้วก็ตาม
6.2 ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงาน	ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ	ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงานเป็นส่วนใหญ่	ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงานเป็นส่วนใหญ่ แต่ต้องได้รับคำบอกเล่าหรือแนะนำ	ไม่ตรงต่อเวลา ต้องได้รับคำตักเตือนอยู่เสมอ
6.3 กริยา วาจา เหมาะสมกับบุคคล เวลา และสถานที่	มีกริยาวาจาที่สุภาพ อ่อนโยน ถูกกาลเทศะ เหมาะสมกับบุคคล เวลาและสถานที่โดย สม่ำเสมอ	มีกริยาวาจาที่สุภาพอ่อนโยน เหมาะสมกับบุคคล เวลาและสถานที่ เป็นส่วนมาก	มีกริยาวาจาที่สุภาพ เหมาะสมกับบุคคล เวลาและสถานที่ แต่ต้องได้รับคำแนะนำตักเตือนเป็นบางครั้ง	ใช้กริยาวาจาที่ไม่สุภาพ ไม่เหมาะสมกับบุคคล เวลา และสถานที่ ต้องได้รับการแก้ไข
6.4 เอาใจใส่และตั้งใจในการปฏิบัติงานในหน้าที่ของตน	ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ และตั้งใจในการปฏิบัติงานให้ได้ผลดีอย่างสม่ำเสมอ	ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจและตั้งใจในการปฏิบัติงาน แต่บางครั้งไม่สม่ำเสมอ	ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายในงานที่ง่ายไม่ซับซ้อนได้ แต่ในงานที่ซับซ้อนต้องได้รับการดูแลแนะนำอย่างใกล้ชิด	ไม่เอาใจใส่ ไม่ตั้งใจปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย งานมีคุณภาพต่ำ ต้องได้รับคำแนะนำตักเตือนอยู่เสมอ

รายการ	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง แก้ไข
6.5 ความเป็นกันเองและเข้ากัน กันได้ดีกับผู้ร่วมงานทุก ระดับ	ยิ้มแย้ม เป็นกันเองกับผู้ร่วมงานทุกคน อย่างสม่ำเสมอ	ยิ้มแย้ม เป็นกันเองกับผู้ร่วมงานทุก คน เป็นส่วนมาก	เป็นกันเองกับผู้ร่วมงานทุกคน แต่ไม่ สม่ำเสมอ เป็นส่วนมาก	มีปัญหาในการติดต่อประสานงาน กับผู้ร่วมงานระดับต่าง ๆ
6.6 ความร่วมมือกับผู้ร่วม งาน	ให้ความร่วมมือกับทีมรักษาพยาบาลด้วย ความเต็มใจโดยสม่ำเสมอ	ให้ความร่วมมือกับทีมรักษาพยาบาล ด้วยความเต็มใจ เป็นส่วนมาก	ให้ความร่วมมือกับทีมรักษาพยาบาล ด้วยความเต็มใจ แต่ไม่สม่ำเสมอ	ไม่ให้ความร่วมมือกับทีมรักษาพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วย
6.7 เห็นอกเห็นใจและให้ ความช่วยเหลือผู้อื่น	เต็มใจปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้อื่นโดยไม่ เกิดผลเสียต่องานของตนเองได้อย่าง เหมาะสมสม่ำเสมอ	เต็มใจปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้อื่นโดย ไม่เกิดผลเสียต่องานของตนเองได้ อย่างเหมาะสม สม่ำเสมอ เป็นส่วน มาก	เต็มใจปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้อื่น โดยไม่เกิดผลเสียต่องานของตน เองได้ ไม่สม่ำเสมอ นาน ๆ ครั้ง	ไม่ช่วยเหลืองานผู้อื่นแม้มีโอกาส

ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มิถุนายน 2527

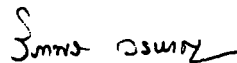
เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน อาจารย์ผู้สอน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย และนักศึกษาพยาบาล

ข้าพเจ้า นางวิภาพร วรหาญ เป็นนิสิตปริญญาโทบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความสนใจและประสงค์ที่จะทำวิจัยเรื่อง "การเปรียบเทียบการประเมินการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ โดยใช้รูปแบบการประเมินที่นักศึกษามีส่วนร่วม และไม่มีส่วนร่วม" จึงใคร่ขอให้ท่านได้โปรดพิจารณาคำตอบอย่างรอบคอบแล้วแสดงความคิดเห็นด้วยความจริงใจทุกข้อ ผู้วิจัยขอรับรองว่าจะไม่มีการพิจารณาคำตอบของท่านเป็นรายบุคคล การตอบคำถามของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยครั้งนี้อย่างยิ่ง

หวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้
ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางวิภาพร วรหาญ)

แบบสอบถาม

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้รูปแบบการประเมินการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติที่นักศึกษามีส่วนร่วม

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มี 3 ตอน ได้แก่

1. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม
2. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้รูปแบบการประเมินผล
3. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับรูปแบบการประเมินผล

ตอนที่ 1

1. สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - อาจารย์ผู้สอน
 - นักศึกษา กลุ่มที่.....
 - พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย
2. สถานที่ปฏิบัติงาน
 - อายุรกรรมชาย
 - ศัลยกรรม 2

ตอนที่ 2 ต่อไปนี้เป็นข้อความเกี่ยวกับการใช้รูปแบบการประเมินการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติที่ท่านได้ใช้ไปแล้ว ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นมากน้อยเพียงใด

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น			
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.	การประเมินผลนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน.....				

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
2.	เชื่ออำนวยความสะดวกอาจารย์ผู้สอนนำเอาข้อมูลที่ได้ จากการวัดผลมาปรับปรุงการเรียนการสอน.....				
3.	ทำให้นักศึกษาทราบจุดหมายของการฝึกปฏิบัติงาน.....				
4.	ช่วยให้นักศึกษามีพัฒนาการด้านทักษะในการ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล.....				
5.	เปิดโอกาสให้อาจารย์ผู้สอนและพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้ผลการฝึกปฏิบัติงาน พยาบาลในการแนะนำข้อบกพร่องของ นักศึกษา.....				
6.	ส่งเสริมให้นักศึกษาเอาใจใส่ต่อการฝึกปฏิบัติ การพยาบาล.....				
7.	เป็นรูปแบบของการประเมินผลการศึกษาซึ่ง เน้นพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา มากกว่าความประพฤติ.....				
8.	นักศึกษามีส่วนร่วมในการกำหนดการเรียน การสอน.....				
9.	ให้โอกาสนักศึกษาประเมินผลการเรียนการ ของตนเอง.....				
10.	พยาบาลที่ปฏิบัติงานร่วมกับนักศึกษามีโอกาส ทำการประเมินผลนักศึกษาด้วย.....				

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
11.	นักศึกษามีความเชื่อมั่นในผลการประเมิน ที่ได้รับ.....				
12.	การประเมินผลมีความยุติธรรม.....				
13.	ท่านมีความพึงพอใจในผลการประเมินการ ฝึกปฏิบัติงาน.....				
14.	ท่านมีความพึงพอใจในวิธีการประเมินผล การฝึกปฏิบัติงาน.....				
15.	ส่งเสริมให้นักศึกษามีพัฒนาการในการเรียน รู้ด้วยตนเอง.....				
16.	ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์ ผู้สอนกับนักศึกษา.....				
17.	ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์ ผู้สอนกับพยาบาล.....				
18.	ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษา กับพยาบาล.....				
19.	ให้อำนวยความสะดวกแก่ทราบความก้าวหน้าของการฝึก ปฏิบัติงานของนักศึกษา.....				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการรูปแบบการประเมินผล

1. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลในระบบการประเมินผลที่ท่านได้รับ

.....
.....
.....
.....

2. ปัญหาที่พบในระบบการประเมินผลที่ท่านได้รับ

.....
.....
.....
.....

3. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....
.....

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อมูล

1. การวิเคราะห์ความแปรปรวน เพื่อ เปรียบ เทียบมัชฌิม เลขคณิตของผลการประเมิน เมื่อประเมิน โดยอาจารย์ผู้สอน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย และการประเมินตนเองของนักศึกษาในกลุ่มทดลอง
2. การวิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของผลการประเมินการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง
3. การวิเคราะห์ความ เที่ยงของแบบสอบถามโดยใช้สูตรของฮอยต์

1. การวิเคราะห์ความแปรปรวน เพื่อ เปรียบ เทียบมัชฌิม เลขคณิตของผลการประเมิน เมื่อประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและการประเมินตนเองของนักศึกษาในกลุ่มทดลอง

นักศึกษา คนที่	ผู้ประเมิน			รวมแถว (T_r)
	อาจารย์ผู้สอน	พยาบาลหัวหน้า หอผู้ป่วย	นักศึกษา	
1	3.37	3.08	3.09	9.54
2	3.19	3.00	3.05	9.24
3	3.13	2.39	3.23	8.75
.
.
.
32	2.76	3.08	3.37	9.21
รวมสดมภ์ (T_c)	101.61	88.54	100.79	290.94 = T

ในกรณีนี้ c = สดมภ์ (column)

$$= 3$$

r = แถว (row)

$$= 32$$

N = ตัวอย่างประชากร

$$= rc$$

$$= 32 \times 3$$

$$= 96$$

หาผลบวกกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนของคะแนนแต่ละคนจากมัชฌิม เลขคณิตรวม (SS_t)

$$SS_t = \sum_{ij} x_{ij}^2 - \frac{T^2}{rc}$$

$$= (3.37)^2 + (3.19)^2 + \dots + (3.37)^2 - \frac{(290.94)^2}{96}$$

$$= 895.5796 - 881.7300$$

$$= 13.8496$$

หาผลบวกของกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนของคะแนนเฉลี่ยของแต่ละสัปดาห์จากมัชฌิม

เลขคณิตรวม (SS_c)

$$\begin{aligned}
 SS_c &= \frac{\sum T_{c_i}^2}{r} - \frac{T^2}{rc} \\
 &= \frac{(101.61)^2 + (88.54)^2 + (100.79)^2}{32} - \frac{(290.94)^2}{96} \\
 &= 885.4608 - 881.7300 \\
 &= 3.7308 \\
 MS_c &= \frac{SS_c}{df_c} \\
 &= \frac{3.7308}{3-1} \\
 &= 1.8654
 \end{aligned}$$

หาผลบวกของกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนของคะแนนเฉลี่ยของแต่ละแถวจากมัชฌิม เลข

คณิตรวม (SS_r)

$$\begin{aligned}
 SS_r &= \frac{\sum T_{c_i}^2}{c} - \frac{T^2}{rc} \\
 &= \frac{(9.54)^2 + (9.24)^2 + \dots + (9.21)^2}{3} - \frac{(290.94)^2}{96} \\
 &= 885.0269 - 881.73 \\
 &= 3.2969 \\
 MS_r &= \frac{SS_r}{df_r} \\
 &= \frac{3.2969}{32-1} \\
 &= 0.1064
 \end{aligned}$$

หาผลบวกของกำลังสองของส่วน เบี่ยงเบนที่เหลือหรือความคลาดเคลื่อน (SS_w)

$$\begin{aligned}
 SS_w &= SS_t - SS_c - SS_r \\
 &= 13.8496 - 3.7308 - 3.2969 \\
 &= 6.8219 \\
 MS_w &= \frac{SS_w}{df_w} \\
 &= \frac{6.8219}{31 \times 2} \\
 &= 0.1100
 \end{aligned}$$

สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

แหล่งแห่งความแปรปรวน	df	SS	MS	$F = \frac{MS}{MS_w}$
สดมภ์ (ผู้ประเมิน)	$(c-1) = 2$	SS_c 3.7308	MS_c 1.8654	F_c 16.96 **
แถว (นักศึกษา)	$(r-1) = 31$	SS_r 3.2969	MS_r 0.1064	F_r 0.97
ความคลาดเคลื่อน	$(c-1)(r-1)$ = 62	SS_w 6.8219	MS_w 0.1100	
รวมทั้งหมด	$(rc-1) = 95$	SS_t 13.8496		

** $P < .01$ ($.01F_{2,62} = 4.98$); ($.05F_{31,62} = 1.65$)

F_c ในตารางมีค่า 16.96 มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แสดงว่าผู้ประเมินทั้ง 3 ฝ่ายมีความแตกต่างกันในการให้คะแนนการศึกษาพยาบาลภาคปฏิบัติ จึงทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยใช้วิธีทดสอบของตุกี (เอ) { Tukey (a) }

$$\text{ในกรณี } n = 32$$

$$k = 3$$

$$MS_w = 0.11$$

$$f = 62$$

$$\text{ค่าความแตกต่างวิกฤตจากสูตร } q_{(1-\alpha)}(k, f) \sqrt{n} MS_w$$

$$= q_{.99}(3, 62) \sqrt{32} \times 0.11$$

$$= 4.28 \sqrt{3.52}$$

$$= 8.029$$

นำค่า 8.029 ไปใช้เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคะแนนทุกคู่ดังนี้

สถานภาพ	พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย 88.54	นักศึกษา 100.79	อาจารย์ผู้สอน 101.61
พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย	88.54	-	12.25** 13.07**
นักศึกษา	100.79	-	0.82
อาจารย์ผู้สอน	101.61	-	-

**p < .01

2. การวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (Analysis of Covariance)

คะแนนของกลุ่มตัวอย่าง

A		B			
X_{A_1}	Y_{A_1}	X_{B_1}	Y_{B_1}		
X_{A_2}	Y_{A_2}	X_{B_2}	Y_{B_2}		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
X_{A_n}	Y_{A_n}	X_{B_n}	Y_{B_n}		
ΣT_{X_A}	T_{Y_A}	T_{X_B}	T_{Y_B}	T_X	T_Y
\bar{X}_A	\bar{Y}_A	\bar{X}_B	\bar{Y}_B	\bar{X}	

- ให้ i แทนคน และ j แทนกลุ่ม
- X_{ij} แทนคะแนน x ของแต่ละคนในแต่ละกลุ่ม
- Y_{ij} แทนคะแนน y ของแต่ละคนในแต่ละกลุ่ม
- T_{x_j} แทนคะแนนรวม x ในกลุ่ม j
- T_{y_j} แทนคะแนนรวม y ในกลุ่ม j
- T_x แทนคะแนนรวม x ของคนทั้งหมดทุกกลุ่ม
- T_y แทนคะแนนรวม y ของคนทั้งหมดทุกกลุ่ม
- \bar{X} แทนคะแนนเฉลี่ย x ของคนทั้งหมดทุกกลุ่ม

แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (Analysis of Covariance) เพื่อเปรียบเทียบผลการประเมินการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองดังนี้

2.1 คะแนน X และ Y ของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองวัดได้ดังนี้

กลุ่มควบคุม			กลุ่มทดลอง		
X	Y	XY	X	Y	XY
2.72	3.00	8.16	2.91	3.37	9.81
2.83	2.83	8.01	3.23	3.19	10.30
.
.
.
.
3.08	3.27	10.07	2.67	2.66	7.10
2.79	3.49	9.74	2.85	2.76	7.87
94.02	102.98	304.55	94.74	101.61	302.04

$$T_x = 94.02 + 94.74 = 188.76$$

$$T_y = 102.98 + 101.61 = 204.59$$

$$N = nk = 32 \times 2 = 64$$

2.2 หาค่าผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างคะแนน x กับมัชฌิมเลข-
คณิต (SS_x หรือ Σx^2 เมื่อ $x = X - \bar{X}$)

$$2.2.1 \quad SS_{\text{ทั้งหมด}} = \Sigma x_{ij}^2 - \frac{T_x^2}{N}$$

$$\begin{aligned} SS_{tx} &= (2.72)^2 + (2.83)^2 + \dots + (3.08)^2 + (2.79)^2 \\ &\quad + (3.00)^2 + (2.83)^2 + \dots + (3.27)^2 + (3.49)^2 \\ &\quad - \frac{(188.76)^2}{64} \\ &= 278.69 + 282.85 - 556.72 \end{aligned}$$

$$\text{หรือ } \Sigma x_t^2 = 4.82$$

$$2.2.2 \quad SS_{\text{ระหว่างกลุ่ม}} = \frac{(T_{x_A}^2 + T_{x_B}^2) / n - T_x^2}{N}$$

$$\begin{aligned} SS_{ax} &= \frac{(94.02)^2 + (94.74)^2}{32} - \frac{(188.76)^2}{64} \\ &= 556.73 - 556.72 \end{aligned}$$

$$\text{หรือ } \Sigma x_a^2 = 0.01$$

$$2.2.3 \quad SS_{\text{ภายในกลุ่ม}} = SS_{\text{ทั้งหมด}} - SS_{\text{ระหว่างกลุ่ม}}$$

$$\begin{aligned} SS_{wx} &= SS_{tx} - SS_{ax} \\ &= 4.82 - 0.01 \end{aligned}$$

$$\text{หรือ } \Sigma x_w^2 = 4.81$$

2.3 หาค่าบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างคะแนน Y กับมัชฌิมเลขคณิต
(SS_y หรือ Σy^2 เมื่อ $y = Y - \bar{Y}$)

$$\begin{aligned}
 2.3.1 \quad SS_{\text{ทั้งหมด}} &= \sum Y_{ij}^2 - \frac{T_Y^2}{N} \\
 SS_{ty} &= (3.00)^2 + (2.83)^2 + \dots + (3.27)^2 + \\
 &\quad (3.49)^2 - \frac{(204.59)^2}{64} \\
 &= 660.83 - 654.02 \\
 \text{หรือ } \sum Y_t^2 &= 6.81 \\
 2.3.2 \quad SS_{\text{ระหว่างกลุ่ม}} &= \frac{(T_{Y_A}^2 + T_{Y_B}^2)}{n} - \frac{T_Y^2}{N} \\
 SS_{ay} &= \frac{(102.98)^2 + (101.61)^2}{32} - \frac{(204.59)^2}{64} \\
 &= 654.05 - 654.02 \\
 \text{หรือ } \sum Y_a^2 &= 0.03 \\
 2.3.3 \quad SS_{\text{ภายในกลุ่ม}} &= SS_{\text{ทั้งหมด}} - SS_{\text{ระหว่างกลุ่ม}} \\
 SS_{wy} &= SS_{ty} - SS_{ay} \\
 &= 6.81 - 0.03 \\
 \text{หรือ } \sum Y_w^2 &= 6.78
 \end{aligned}$$

2.4 หาค่าผลบวกของผลคูณของส่วนเพียงเบน ($\sum xy$)

$$\begin{aligned}
 2.4.1 \quad \text{ผลคูณทั้งหมด} &= \sum (X_{ij} Y_{ij}) - \frac{(T_X T_Y)}{N} \\
 \sum xy_t &= (8.16)^2 + (8.01)^2 + \dots + (10.07)^2 + \\
 &\quad (9.74)^2 - \frac{(188.76)(204.59)}{64} \\
 &= 606.58 - 603.41 \\
 &= 3.17
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 2.4.2 \text{ ระหว่างกลุ่ม} &= \frac{\sum (T_{xj} T_{yj})}{n} - \frac{(T_x \cdot T_y)}{N} \\
 \Sigma xy_a &= \frac{(94.02)(102.98) + (94.74)(101.61)}{32} \\
 &= \frac{(188.76)(204.59)}{64} \\
 &= 603.39 - 603.41 \\
 &= -0.02
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 2.4.3 \Sigma xy_{\text{ภายในกลุ่ม}} &= \Sigma xy_{\text{ทั้งหมด}} - \Sigma xy_{\text{ระหว่างกลุ่ม}} \\
 \Sigma xy_w &= \Sigma xy_t - \Sigma xy_a \\
 &= 3.17 - (-0.02) \\
 &= 3.19
 \end{aligned}$$

2.5 สรุปผลลัพธ์ข้อ 2.2, 2.3 และ 2.4 ดังนี้

แหล่ง (Source)	df	SS _x (Σx^2)	SS _y (Σy^2)	Σxy
ระหว่างกลุ่ม (Among groups)	2-1 = 1	$\Sigma x_a^2 = 0.01$	$\Sigma y_a^2 = 0.03$	$\Sigma xy_a = -0.02$
ภายในกลุ่ม (Within groups)	63-1 = 62	$\Sigma x_w^2 = 4.81$	$\Sigma y_w^2 = 6.78$	$\Sigma xy_w = 3.19$
ทั้งหมด (Total)	64-1 = 63	$\Sigma x_t^2 = 4.82$	$\Sigma y_t^2 = 6.81$	$\Sigma xy_t = 3.17$

2.6 หาผลบวกของกำลังสองของส่วนที่เหลือหรือส่วนที่ปรับแล้ว (Computation of Adjusted) นั่นคือ $\Sigma y'^2$ หรือ $SS'_y = \Sigma y^2 - \frac{(\Sigma xy)^2}{\Sigma x^2}$

2.6.1 ทั้งหมด (the sum of square about the regression line for 'Total')

$$\begin{aligned} SS'_{ty} &= \Sigma y_t^2 - \frac{(\Sigma xy_t)^2}{\Sigma x_t^2} \\ &= 6.81 - \frac{(3.17)^2}{4.82} \\ \Sigma y_t'^2 &= 4.73 \end{aligned}$$



2.6.2 ภายในกลุ่ม (the sum of square about the regression line for 'Within Groups')

$$\begin{aligned} SS'_{wy} &= \Sigma y_w^2 - \frac{(\Sigma xy_w)^2}{\Sigma x_w^2} \\ &= 6.78 - \frac{(3.19)^2}{4.81} \\ \Sigma y_w'^2 &= 4.66 \end{aligned}$$

2.6.3 ระหว่างกลุ่ม (the sum of square about the regression line for 'Among Groups')

$$\begin{aligned} SS'_{ay} &= SS'_{ty} - SS'_{wy} \\ &= \Sigma y_t'^2 - \Sigma y_w'^2 \\ &= 4.73 - 4.66 \\ \Sigma y_a'^2 &= 0.07 \end{aligned}$$

2.7 สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมดังนี้

ตารางที่ 2 สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม

แหล่ง	df	$SS'_y (\Sigma y'^2)$	MS'_y	F
ระหว่างกลุ่ม	$(k-1) =$ $2-1 = 1$	$SS'_{ay} = 0.07$	$MS'_{ay} = 0.07$	0.88
ภายในกลุ่ม	$k(n-1)-1$ $= 61$	$SS'_{wy} = 4.66$	$MS'_{wy} = 0.08$	xxx
ทั้งหมด	$N-2$ $= 62$	$SS'_{ty} = 4.73$	xxx	

3. การหาความเที่ยงของแบบสอบถามโดยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนของฮอยท์ (Hoyt's Analysis of Variance) (Johnson O. Palmer 1961 : 134-136)

จากสูตร

$$r_{tt} = \frac{a - c}{a}$$

a = Variance between Individuals

c = Residual Variance

r_{tt} = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยงของแบบสอบถาม

ตัวอย่างคะแนนสำหรับหาค่าความเที่ยงโดยวิธีของฮอยท์

Individual	Item						Score
	1	2	.	.	.	k	
1	X_{s1}	.	.	.	.	X_{sk}	$\sum X_{si}$
2	.	.	.	.	.	.	$\sum X_{si}$
.
.
n	X_{si}	.	.	.	.	X_{si}	$\sum_s X_{sn}$
Total	$\sum_i X_{li}$	$\sum_i X_{2i}$	.	.	.	$\sum X_{ki}$	$\sum_s \sum_i X_{Si}$

ตัวอย่างประกอบการวิเคราะห์ความแปรปรวนโดยวิธีของฮอยท์

Source of Variations	D.F.	Sum of Squares	Mean of Squares
Between Individuals	n-1	$SS_i = \frac{\sum_i (\sum_s X_{si})^2}{k} - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	$a = \frac{SS_i}{n-1}$
Between Item	k-1	$SS_s = \frac{\sum_s (\sum_i X_{si})^2}{n} - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	$b = \frac{SS_s}{k-1}$
Residual	N-(n+k-1)	$SS_r = SS_t - SS_i - SS_s$	$c = \frac{SS_r}{N-(n+k-1)}$
Total	N-1	$SS_t = \sum_s \sum_i X_{si}^2 - \frac{(\sum_s \sum_i X_{si})^2}{N}$	

- i = คะแนนความคิดเห็นของตัวอย่างประชากรแต่ละคน
 s = คะแนนความคิดเห็นจากแบบสอบถามแต่ละข้อ
 n = จำนวนคน
 k = จำนวนข้อของแบบสอบถาม
 N = nk
 SS_i = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นระหว่างคน
 SS_s = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นระหว่างข้อ
 SS_r = ผลบวกของกำลังสองของความคลาดเคลื่อน
 SS_t = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนความคิดเห็นทั้งหมด
 a = Variance between Individual
 b = Variance between Items
 c = Residual Variance หรือ Error Variance

$\sum_i \sum_s X_{si}$ = ผลบวกของคะแนนรวมทุกข้อ หรือผลบวกของคะแนนรวมทุกคน
 $\sum_s (\sum_i X_{si})^2$ = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนรวมแต่ละข้อ
 $\sum_i (\sum_s X_{si})^2$ = ผลบวกของกำลังสองของคะแนนรวมแต่ละคน
 $\sum_s \sum_i X_{si}^2$ = ผลบวกของคะแนนรวมของกำลังสองของคะแนนแต่ละคน

การวัดความเที่ยงของแบบสอบถามโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนตามวิธีของฮอยท์

Source of Variation	D.F.	Sum of Squares	Mean of Squares
Between Individual	13	$SS_i = 17.64$	$a = 1.3569$
Between Item	18	$SS_s = 11.98$	$b = 0.6656$
Residual	234	$SS_r = 57.29$	$c = 0.2448$
Total	265	$SS_t = 86.91$	

$$r_{tt} = \frac{a - c}{a} = \frac{1.3569 - 0.2448}{1.3569}$$
$$= 0.82$$

ภาคผนวก ง.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



ที่ ทม 0309/17636

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10505

1 สิงหาคม 2527

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรียนคุณหญิง นางวิภากร วรหาญ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การเปรียบเทียบผลการประเมินการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติ โดยใช้รูปแบบการประเมินที่นักศึกษามีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วม" ในการนี้ นิสิตจำต้องทำการสำรวจเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการทดลองใช้รูปแบบการประเมินการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติที่นักศึกษามีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วมกับนักศึกษาพยาบาลปีที่ 2 ปีการศึกษา 2526 ของคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้นิสิตได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์แห่งวิชาการ

บัณฑิตวิทยาลัย หวังอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุประดิษฐ์ บุณนาศ)

คณบดี

ผู้อำนวยการศึกษา

โทร. 2527677

ที่ ทม 0309/วสศ ๕



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10505

30 กรกฎาคม 2527

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ดร. สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

เนื่องด้วย นางวิภาพร วรรณัญ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การเปรียบเทียบผลการประเมินการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติโดยใช้รูปแบบการประเมินที่นักศึกษามีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วม" ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิให้คำแนะนำเกี่ยวกับคู่มือการใช้แบบประเมินผลการศึกษายาบาลภาคปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้นิสิตได้เข้าพบเพื่อเรียนชี้แจงรายละเอียดด้วยตนเอง และขอได้โปรดให้คำแนะนำดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

บัณฑิตวิทยาลัย หวังอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่าง
สูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

_____ พ _____

(นายสรชัย พิศาลบุตร)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2527677

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

รองศาสตราจารย์ ประคอง วรรณสุต

ดร. สุวีณา สุวรรณเขตนิคม

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เยาวลักษณ์ เลาจินดา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เอมอร คำรงเลิศ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุปราณี อัทธเสรี

อาจารย์ อารีย์ เศรษฐชัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เรมवल นันทศุภวัฒน์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุจิตรา ลีมนานวยลาภ

ดร. สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อธิษฐาน ชินสุวรรณ

ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หน่วยประสานการณืวิชาชีพ

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ฝ่ายประเมินผล วิทยาลัยพยาบาล

สภากาชาดไทย

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประวัติผู้วิจัย

นางวิภากร วรทามย์ เกิดวันที่ 16 ธันวาคม 2497 ที่จังหวัดอุตรธานี สำเร็จการศึกษาได้วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อ พ.ศ. 2519 ปัจจุบันทำงานในตำแหน่งอาจารย์ระดับ 4 ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

