การพัฒารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครอง

ปริญญาโท
ของ
สมพันธ์ ไข่สุน

เสนอต่อนิสิตศิลปศาสตร์ศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พระสมุทร เฝ้าเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษาดุษฎีบัณฑิต สาขาการจัดการศึกษา
มีนาคม 2540
สิทธิ์祐เป็นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
คณะกรรมการควบคุมและคณะกรรมการสอบได้พิจารณาปรับกฎหมายพื้นฐานแล้วเห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรับกฎหมายการศึกษาดุษฎีนักศึกษาสารการจุดศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒไว้

คณะกรรมการควบคุม

(รศ.ดร. สมบูรณ์ ชิตพงศ์)

(ดร. สมบูรณ์ ชิตพงศ์)

(ผศ.ดร. กุลยา ตันติมาลัยชัย)

คณะกรรมการสอบ

(รศ.ดร. สมบูรณ์ ชิตพงศ์)

(ดร. สมบูรณ์ ชิตพงศ์)

(ผศ.ดร. กุลยา ตันติมาลัยชัย)

(ผศ.ดร. พิชยาภรณ์ มูลทิติ)

บันทิคศิลปศาสตร์มนุษฎีให้รับปริญญาบัณฑิตเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรับกฎหมายการศึกษาดุษฎีนักศึกษาสารการจุดศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

"""

(ดร. สิริยา ผุดสุวรรณ)
วันที่...14 เดือน...เมษายน......พ.ศ..2540
ประกาศคุณภูมิ

ปริญญาตรีมีสิทธิ์ไม่จำกัดได้ดังนี้ โดยความกรุณาและความอนุุนมาของ
ทางฝ่ายขอภาพของพระคุณอย่างสูง ท.ค.สมบูรณ์ จิตทพงศ์ คธ.สมศักดิ์ ยิ่งยิ่งและ
น.ค.ดร.กุลยา ตัณฑารักษ์ ซึ่งได้ความกรุณาให้ค่าแนะนำตรวจแก้ไขข้อบกพร่องที่ต่างๆตามรูปแบบ
และเนื่องจากได้เกี่ยวข้องมาโดยตลอดระยะเวลาของการดำเนินการพิจัย และผู้พิจัยของเรา
ขอพระคุณอย่างสูง น.ค.ดร.พิชญานุเมธ มุลกิจธิป ที่ทุ่มเทจริงเป็นกรรมการสอบปากเปล่า
ปริญญาตรี

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงสุดสำหรับ ผู้เชี่ยวชาญทุกท่าน คณะกรรมการพิจัย
พยาบาลสาขาวิชาศาสตร์ โดยวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ราชไทย ท่านคณาจารย์สายการจุด
ศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิชัย อาจารย์ชัยพันธ์ ศิริโพธิ์ ที่ได้กรุณาให้ค่าแนะนาและ
ตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิจัย ขอขอบคุณ นพ.ธีรเดช บรรณและอาจารย์ศิริษา เจริญศิริพงศ์
ที่กรุณาตรวจสอบหลักฐานภาษาอังกฤษ

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงสุดสำหรับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราวดี ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชลบุรี และเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานของทีมของโรงพยาบาล ผู้อำนวยการวิทยาลัย
รองผู้อำนวยการวิทยาลัย คณาจารย์ทุกท่าน เจ้าหน้าที่ และบุคคลเกี่ยวข้อง ของจิตอาสา
พยาบาลวิทยาศาสตร์ โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ และ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี ชลบุรี ที่ให้ความอนุุนมาและร่วมมือในการศึกษาวิจัย และขอบคุณ
คุณครู คุณภูมิจิต ลอย เขยคุณครู ดร. ศุภารัตน์  ธ.บ. ภูริภูบุญ โมสุ่น น้อง ๆ และเพื่อน ๆ
ทุกคน ที่ได้ให้กำลังใจแก่ผู้พิจัยมาโดยตลอดและทำให้การวิจัยตั้งแต่เริ่มต้นถึงไปได้ผล

สมทบ โมสุ่น
ตารางบัญ

<table>
<thead>
<tr>
<th>บท</th>
<th>หน้า</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>บทที่</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>บทนำ</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>ภูมิหลัง</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>ความมุ่งหมายของการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>ความสำคัญของการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>ขอบเขตของการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>นิยามศัพท์เฉพาะ</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>การศึกษาพานิชย์</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>การจัดการเรียนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>ทรัพยากรพานิชย์</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>กรอบแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพานิชย์</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>วิธีการดำเนินการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>การจัดการเรียนการสอนนักศึกษาพานิชย์</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>การทดลองใช้พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพานิชย์</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>วิธีดำเนินการทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>การดำเนินการทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>การวันครบถ้วนการทดลอง</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>บทความ</th>
<th>หน้า</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>97</td>
</tr>
<tr>
<td>4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>98</td>
</tr>
<tr>
<td>การทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>105</td>
</tr>
<tr>
<td>5 บทย่อย สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td>สรุปผลการวิจัย</td>
<td>114</td>
</tr>
<tr>
<td>ผลการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>114</td>
</tr>
<tr>
<td>ผลการประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>117</td>
</tr>
<tr>
<td>อภิปรายผลการวิจัย</td>
<td>119</td>
</tr>
<tr>
<td>รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>119</td>
</tr>
<tr>
<td>ประสิทธิภาพของการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>123</td>
</tr>
<tr>
<td>ข้อเสนอแนะ</td>
<td>126</td>
</tr>
<tr>
<td>บรรณาธิการ</td>
<td>127</td>
</tr>
<tr>
<td>ภาคสมองก</td>
<td>139</td>
</tr>
<tr>
<td>ก. แบบบัณฑิตกิจกรรมรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกิดปฏิสัมพันธ์</td>
<td>140</td>
</tr>
</tbody>
</table>
บทที่

ข. โครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 142

ค. รายชื่อผู้เข้ารับการเพิ่มข้อมูลโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยายามเพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.......................... 149

ง. แบบประเมินโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 151

จ. เครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 153

ฉ. รายชื่อผู้เข้ารับการเพิ่มข้อมูลเครื่องมือประกอบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยายามเพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.......................... 290

ธ. แบบประเมินเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 292

๑. แบบประเมินการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 294

ณ. แบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง........................... 296

ภ. ค่าความสัมพันธ์และค่าจำแนกจำแนกแบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง .................................................. 310

๑. คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง............. 312

๒. แบบประเมินรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อนำให้การศึกษานักศึกษาตั้งครั้ง.................................................. 314

ประวัติย่อของผู้เขียน................................................................. 316
บัญชีตาราง

ตาราง

1. แสดงระบบการเรียนรู้ภายในที่สัมพันธ์กับเหตุการณ์ของธรรมชาติ.................................................. 25
2. วิธีการจ้างคูหาต่อผู้เรียนที่เหมาะสมกับการเรียนรู้แต่ละสมรรถภาพ ............... 26
3. วิธีการสอนในการให้สัมกันความรู้เดิมกับผลการเรียนรู้แต่ละสมรรถภาพ .............. 27
4. การสอนสั่งสั่งเพื่อให้เกิดการเรียนรู้แต่ละสมรรถภาพ .................................................. 27
5. วิธีการให้แนวทางการเรียนรู้แต่ละสมรรถภาพ .......................................................... 28
6. ตารางการปฏิบัติการดำเนินงานศึกษาเรียนรู้............................... 89
7. การเปลี่ยนศึกษาการดำเนินการเรียนการสอนของกลุ่มทดสอบและกลุ่มควบคุม........ 91
8. แผนการดำเนินงานเพื่อการทดลอง.......................................................... 95
9. ก้าวหน้าการปฏิบัติการทดลอง.......................................................... 96
10. ความต้องการความคิดเห็นของผู้เข้ารายการในการพิจารณา................................................................. 101
    ตรวจสอบโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
    เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์................................................................. 101
11. ความต้องการความคิดเห็นของผู้เข้ารายการในการพิจารณา................................................................. 102
    ตรวจสอบโครงสร้างมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
    เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์................................................................. 102
12. ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอน
    นักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์.................................................. 104
13. ความต้องการความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลในการทดสอบสมรรถนะ
    การให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการเรียน
    การสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ของกลุ่ม
    ทดลองและกลุ่มควบคุม................................. 106
14. ผลสัมฤทธิ์คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
    ก่อนการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่
    หญิงตั้งครรภ์ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.................................................. 106
ตาราง

15. ผลลัพธ์ของแนวทางการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยเครื่อง
หลักการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่
ผู้ป่วยดังกล่าว ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม .................................................. 107

16. ผลลัพธ์ของแนวทางการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยเครื่อง
ของกลุ่มควบคุม ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังกล่าว ........................................ 107

17. ผลลัพธ์ของแนวทางการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยเครื่อง
ของกลุ่มทดลอง ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังกล่าว ........................................ 108

18. ความคิดเห็นของครูนิเทศต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังกล่าว .................................................................... 109

19. ความคิดเห็นของนักศึกษาพยายามต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษา
พยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังกล่าว ................................................................ 110
บัญชีภาคประกอบ

ภาคประกอบ

1. แสดงรูปแบบการเรียนรู้และการจำ ภายใต้ทฤษฎีระบบการจัดข้อมูล .................. 23
2. แสดงกระบวนการเรียนรู้และโครงสร้างของระบบการจัดทำข้อมูล ............. 24
3. รูปแบบการเรียนการสอนของเด็ก ........................................ 31
4. แสดงระบบการเรียนการสอนของเจ้าหน้าที่ .................................. 33
5. รูปแบบการพัฒนาหลักสูตรของไทยแล้ว .................................. 36
6. ตัวอย่างแบบฟอร์มรายงานการให้การศึกษาทางสุขภาพ ..................... 46
7. แสดงระบบการปรับตัวของบุคคล .......................................... 55
8. กรอบแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
   เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ .................................... 78
9. รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษา
   แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่ผู้ป่วยพยาบาล .................................. 79
10. ขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
    เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ .................................. 82
11. รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษา
    แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ................................................. 86
12. รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษา
    แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่พยาบาลแล้ว ................................ 116
ยุทธศาสตร์การจัดการศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ การจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์การพยาบาลคือมีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลซึ่งเกี่ยวกับการบริการสุขภาพให้แก่สังคม ทั้งทางด้านการศูนย์และการดูแลรักษาสุขภาพ โดยใช้ความสามารถในการปฏิบัติงานในเชิงศาสตร์และศิลปะการปฏิบัติ ซึ่งการจัดการศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ได้มีการปรับให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านวัฒนธรรม เทคโนโลยี และนโยบายสาธารณะของประเทศอยู่ตลอดเวลา (พิจานิติ ไชยราษฎร์, 2536 : 4) จากการประชุมของสมาชิกองค์การอนามัยโลก ปี 1977 ได้มีความเห็นร่วมกันว่า "สุขภาพเป็นพื้นฐานของมนุษยภาพและความสุขของบุคคลซึ่งรวมเป็นขุมพลังของประเทศ" ที่ประชุมจึงมีมติให้รัฐบาลทุกประเทศให้ความสำคัญของการพัฒนาสุขภาพของประชาชน และได้ตั้งเป้าหมายของการพัฒนา ซึ่งเป็นที่ความต่อไปแล้ว คือ "สุขภาพดีทั่วหน้าในปี 2543" (Health for All by the Year 2000) และหลังจากการประชุมขององค์การอนามัยโลก จำนวน 134 ประเทศ ที่เมืองอิลมา-อัต (Alma-Ata) ประเทศสถานีฮังอิรัด เมื่อเดือนกันยายน 1978 แล้ว จึงได้มีการประกาศให้ "การสาธารณสุขสูงสุด (Primary Health Care)" ซึ่งเป็นกลไกที่จะให้บรรลุการส่งเสริมสุขภาพ รัฐบาลไทยได้จัดการสาธารณสุขสูงสุดเข้าไปในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2522 เป็นต้นมา และได้มีการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย พบผลที่ดีในระดับที่เป็นบุคลากรสาธารณสุขที่มีความมุ่งมั่นและที่มีประสิทธิภาพมากขึ้นที่สุด ได้รวมถึงในความรับมือของต่อสุขภาพของประชาชน จึงได้มีการเสริมท انهเพื่อการบริการสุขภาพดีทั่วหน้า ทั้งในภายภาคศึกษาและในฝ่ายบริการ (กองงานวิทยาลัยพยาบาล, 2528 : 47)

ในด้านการศึกษาพยาบาล ได้มีการทบทวนหลักสูตรและการจัดเรียนการสอนเพื่อมุ่งหวังให้ผู้เรียนได้รับการศึกษา มีความรู้ มีมัทต์การศึกษา การมีทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการให้สุขภาพแก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในสถานบริการและในชุมชน หลังจากได้มีการประชุมเรื่องปฏิบัติการระดับชาติ เรื่อง "Curriculum Reorientation for Key Teaching Staff" ซึ่งจัดโดยกองงาน วิทยาลัยพยาบาล ดำเนินการผลิตกระบวนการ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 12 - 16 ธันวาคม 2526 ที่ประชุมมีมติให้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ในประเทศไทย ให้เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ที่เน้นชุมชน (กองงาน...
วิทยาลัยabytesล. 2528 : 48) การศึกษาพยายามได้พัฒนา โดยเน้นสิ่งเสริมสุขภาพในชุมชน
มากขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้ผลต่อสังคมภูมิใจในชุมชนสูง ที่เน้นให้ประชาชนมีสุขภาพดีอยู่มานั้นใน
ปี พ.ศ. 2543 (พรรณี ปนิลเกียรติ์ 2537 : 9) การจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสุขภาพนั้น
นักศึกษาพยายามต้องศึกษาถึงการปฏิบัติเพื่อให้ความรู้แก่ผู้มารับบริการเพื่อสุขภาพที่ดีและการ
ปฏิบัติที่ถูกต้อง วิชาการพยาบาลสุขภาพศาสตร์เป็นอีกวิชาวหนึ่งที่มุ่งเน้นในการสอนเพื่อให้หญิง
ตั้งครรภ์มีสุขภาพดีและคลอดออกอย่างปลอดภัย

การเรียนการสอนวิชาการพยาบาลสุขภาพศาสตร์หรือการคุมครรภ์เป็นการศึกษาเกี่ยวกับ
การตรวจ วิเคราะห์ การส่งเสริมสุขภาพและการปฏิบัติต่อหญิงตั้งครรภ์ การป้องกันความผิด
ปกติในระยะตั้งครรภ์และระยะคลอด การทำคลอด การดูแลและส่งเสริมสุขภาพพยาบาลทางการแพทย์
ในระยะหลังคลอด (ลักษณะพยายาม. 2538 : 87) ซึ่งเนื่องนักศึกษาต้องรู้ว่าเป็นพยาบาลวิชาชีพ
ต้องมีความรู้ที่ต้องการเกิดขึ้น โดยเรียนรู้เรื่องการขยายน้ำหนักตั้งครรภ์ให้มีสุขภาพ
สมบูรณ์ทั้งกายและจิตใจ ให้รู้ว่าการที่มีความรู้ความสามารถในการป้องกันอันตราย การ
ส่งเสริมสุขภาพที่มีความสุข ซึ่งให้มีการเตรียมความพร้อมสำหรับการคลอด และหายใจเพื่อ
ป้องกันแก่ไข เมื่อเห็นว่ามีอันตรายเกิดขึ้นต้องการตั้งครรภ์หรือการคลอด ฉันจะช่วยให้การ
คลอดมีความปลอดภัยทั้งร่างกายและท้อง (ลค. บุญยุทธ. 2521 : 63) นอกจากนี้พยาบาลต้อง
สนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์มีความศรัทธา การปฏิบัติต่อหญิงตั้งครรภ์มีวัตถุประสงค์ ดังนี้คือ
(Bobak and Jensen. 1993 : 4 ; Silverton. 1993 : 4 ; Cunningham and others. 1993 : 247 ;
เทียมหวง ทองสวัสดิ์. 2531 : 195)

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ด้านการตั้งครรภ์ การคลอด และหลังคลอดด้วยความ
ปลอดภัยทั้งกายและจิตใจ
2. เพื่อให้หญิงที่เกิดมีสุขภาพดี มีอันตรายน้อยที่สุด
3. เพื่อเตรียมความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ให้มีการดูแลรักษาสุขภาพตนเองและบุคคล
ให้แข็งแรงและมีความสุขดีภายในหลังคลอด ไม่มีผลเสียต่อการตั้งครรภ์ต่างๆ
4. เพื่อเป็นการวางแผนที่จะทำให้มีการเรียนรู้เป็นไปอย่างมีประสิทธิ
5. เพื่อช่วยมาจากในการลดความไม่สุขสบายต่าง ๆ ซึ่งเกิดขึ้นเมื่อยจากการตั้งครรภ์
ป้องกันอุบัติเหตุ และภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ
6. เพื่อเตรียมการให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้เพื่อให้การคลอดออกมามีความปลอดภัยต่อตัว
หญิงตั้งครรภ์ในระหว่างการตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นการช่วยลดอัตราการตายของทารก
หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดให้นักศึกษาพยาบาลเรียนวิชาการพยาบาลสุขศึกษาโดยไม่ต่ำกว่า 14 หน่วยกิต ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (อบรมหลักสูตร 2534 : 38) โดยนักศึกษาพยาบาลต้องเรียนทุกวิชาการพยาบาล ภาคการพยาบาล การจัดการพยาบาล การดูแลผู้ป่วยครบวงจรในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด การให้น้ำใจและปกป้องผู้ป่วยศัลยกรรมเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนวิชาการพยาบาลสุขศึกษา การให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยทั้งครรภ์ มีจุดประสงค์เพื่อเตรียมความรู้และทักษะต่างๆ ให้เหมาะสมตลอดชีวิตของแม่และทารกในครรภ์ให้สมบูรณ์แข็งแรงและปลอดภัย (Silverton. 1993 : 104) การที่ผู้ป่วยตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจต่อการดูแลตนเองและน้ำหนักไปปฏิบัติตามได้ถูกต้อง ทำให้ลดภาวะความเสี่ยงและอันตรายจากการตั้งครรภ์ จากสถิติการลงพื้นที่ 2534 พบว่า อัตราการตายของแม่ตั้งครรภ์เกิดมีชีพ 1,000 คน ตั้งแต่ พ.ศ. 2529 ถึง พ.ศ. 2534 มีอัตราการตายตามล่วง ๆ คือ 0.3, 0.4, 0.3, 0.2, 0.2 และ 0.2 ทั้งที่มีสาเหตุเนื้องมาจากอาการแท้ง เสียออกในขณะตั้งครรภ์และจากการคลอดบุตร การป้องกันการตั้งครรภ์ การคลอดดีคาด โรคแทรกซ้อนในระยะคลอด มีการเกิดขึ้นทั้งในระยะตั้งครรภ์ระยะคลอดและหลังคลอดเป็นต้น และจากอาการทางสุขภาพต่างๆ พบว่า อัตราการตายของทารกตั้งครรภ์ใน พ.ศ. 2529 ถึง พ.ศ. 2534 มีอัตราการตาย ตามล่วง ๆ ต่อ 100,000 คน คือ 9.5, 10.6, 9.3, 8.5, 8.0 และ 8.3 (กองสถิติการลงพื้นที่ 2536 : 26) ซึ่งอัตราการตายของทารกเป็นผลเนื่องมาจากสาเหตุการปฏิบัติต่างๆ ไม่ถูกต้องของมารดาในขณะตั้งครรภ์ เช่น การโชคช่วยการชดเชยการตั้งครรภ์ การคลอดบุตร การซ่อมแซมและการรักษาที่ดีที่สุด ซึ่งมีผลทำให้แม่ทารกสูญหายท่ามกลางตัวอ่อนที่ต่างๆ ที่เกิดขึ้นในครรภ์ การคลอดดีคาดการณ์กำหนด การตายของทารก (Sherwen and others. 1991 : 288 ; Burroughs. 1992 : 108) ซึ่งคลอดดีมากกับการศึกษาของผู้ตั้งครรภ์ ที่ศึกษาเรื่องการคาดการคลอดและเนื้อที่ ๆ (Blondel and others. 1993 : 191 - 196) ที่ศึกษาเรื่องการคาดการคลอดและเนื้อที่ พบว่า พบว่าการตั้งครรภ์ที่คาดการคลอดและเนื้อที่มีอัตราการตายของทารกต่ำกว่าครรภ์ การคลอดดีกำหนดและแม่ทารกสูงของทารกที่คาดการคลอดต่างกับปกติ ตามที่จะต้องการศึกษาของนักศึกษาพยาบาลสุขศึกษาที่มีความสัมพันธ์ในการศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยที่มีประสบการณ์ บ้างกับ นักศึกษาพยาบาลที่ควบคุมในการปฏิบัติการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ในกระบวนการเรียน การสอนที่ผ่านมาแม้จะมีการพยาบาลทุกวิถีทางและภาคปฏิบัติ การเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทำให้การสอนที่ผ่านมาได้รับการยอมรับจากนักศึกษาที่เป็นผู้ศึกษาตั้งครรภ์และสอนโดยอาจารย์ หากมีการสอนที่ผ่านมาได้รับการยอมรับจากนักศึกษาที่เป็นผู้ศึกษาตั้งครรภ์และสอนโดยอาจารย์ ซึ่งเป็นสถานการณ์จริง มีได้ให้นักศึกษาพยาบาลตั้งครรภ์ได้รับการประสบการณ์ในการเรียนรู้ จึงทำให้
นักศึกษาพยายามทำให้ราคาน้มีโอกาสในการปฏิบัติจากการศึกษาของ อมรศักดิ์ (2531 : 3) พบว่า การเรียนการสอนของนักศึกษาพยายาม ยอมรับมัน เป็นหลักเนื้อหาเดียว คือ การสอนของครูผ่านการบรรยาย และเน้นนักศึกษาพยายามนำความรู้ไปใช้ ทั้งหมดความไม่น่าใจ ในการปฏิบัติต่อท่านครู ซึ่งท่านจ่า เกียรติประชารักษ์ (ม.ป.ป. : 81) ให้ความเห็นว่า ถ้ามีการฝึกทักษะการสอนหรือการให้คำแนะนำในสถานการณ์จริงก่อนฝึกปฏิบัติการจึงจะทำให้นักศึกษาเกิดความรู้สึกมั่นใจและรู้สึกว่าตนเองประสบความสำเร็จ เพราะมีโอกาสฝึกและปรับปรุงการสอนได้ในที่สุด

ในการจัดการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้นักศึกษาแก้ปัญหาตั้งครั้ง มีการนำทฤษฎีทางประมวลผลมาประยุกต์ใช้เนื่องจาก การนำทฤษฎีทางการประมวลผลมาใช้ในการศึกษาพยายาม (King, 1986 : 112) นอกจากนี้ ในการฝึกปฏิบัติเพื่อให้นักศึกษาแก้ปัญหาตั้งครั้ง เน้นการให้ความรู้ที่คาดหวังจากผู้ตั้งครั้งผ่านการให้ความรู้ตรงตามความต้องการของผู้ตั้งครั้ง นอกจากนี้ยังไม่ได้สิ่งการประเมินความต้องการของผู้ตั้งครั้งทำให้ผู้ตั้งครั้งมีความสนใจและเกิดการเรียนรู้ไม่ได้ ไม่สามารถนำเอาความรู้ปฏิบัติต่อย่างเหมาะสมเนื่องจากการเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้ เมื่อนำต้องมาจาความต้องการและความสนใจของผู้เรียน (สุรนิมิต วัฒนาวงศ์, 2553 : 50) การศึกษาเป็นระบบที่การสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้นักศึกษาแก้ปัญหาตั้งครั้งอย่างมีประสิทธิภาพจึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง

การให้นักศึกษาแก้ปัญหาตั้งครั้งถือเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติการทางวิชาชีพ พยายาม การจะทำให้นักศึกษาสามารถแก้ปัญหาตั้งครั้งโดยแท้จริงได้ ควรเน้นที่การวินิจฉัยการพยายาม ซึ่งเป็นการบอกถึงปัญหาสุขภาพของผู้เรียนกับท่านกับการที่เป็นอยู่ ปัญหานั้นสามารถเกิดขึ้นได้ หรือปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ การวินิจฉัยการพยายามเป็นตัวอ่อนหนึ่งของการประมวลผลการพยายาม ซึ่งเป็นวิธีแก้ปัญหาตามหลักการทางวิทยาศาสตร์ (ปิฎกา ไตรภพนันท์, 2537 : 28) ดังนั้น เมื่อพยายามสามารถให้นักศึกษาเรียนการประมวลผลตามปัญหาและความต้องการของผู้ตั้งครั้งสามารถให้การพยายามและให้การศึกษาแก้ปัญหาตั้งครั้งเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติติดตัว อย่างนี้ ปัจจัยสำคัญที่ควรคำนึงถึงก็คือการพยายามแก้ปัญหาตั้งครั้ง คือการปรับตัวเพื่อให้ผู้ตั้งครั้งสามารถรู้ว่าตนเองได้แก้ปัญหามาในระหว่างตั้งครั้ง เนื่องจากในระหว่างตั้งครั้งผู้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างกว้างและจิตใจไปจากปกติ แม้ไม่ได้ทำใจให้ที่นิ่ง แต่ก็จะมีผลทำให้เกิดความวิตกกังวล ความคุ้มครองใจและความเครียด (กรณินิกร กันทะราน, 2531 : 1) เมื่อไม่สามารถปรับตัวผู้เรียนปฏิบัติต่อผู้ตั้งครั้งได้ถูกต้อง ก่อให้เกิดการแพร่กระจายตนเองตั้งครั้งขึ้นได้ เพราะ
บุคคลมีระดับการปรับตัวที่เหมาะสมต่อสังคมที่มีการกระจาย ถ้าสังเกตุอย่างไรก็จะต้องความสามารถในการปรับตัว บุคคลที่ปรับตัวได้มากที่สุด แต่สังเกตุว่ามีความเสี่ยงในการปรับตัว บุคคลจะมีพฤติกรรมการปรับตัวในทาง ซึ่งเป็นการปรับตัวที่แย่ลง (Roy, 1991 : 17)

เนื่องจากการปรับตัวเป็นปัจจัยสำคัญที่แสดงให้เห็นถึงการสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ
และสามารถดูแลตนเองได้ ประกอบกับทำให้กระบวนการปรับตัวมีความสำคัญในการระหว่าง
ตั้งครรภ์ทำให้เห็นถึงผลกระทบจากการปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง การจำแนกแนวท่าการเรียนการสอนที่เน้นให้
นักศึกษาพยายามสะท้อนประสบการณ์ และวิเคราะห์ความต้องการของหุ้นส่วนใครตามกิจการ
ปรับตัวของทุกปีการปรับตัวของรอบ 4 ด้าน คือ ด้านสังคม ด้านสมอง ด้านสุขภาพ
หน้าที่ และด้านการทำงาน แล้วนำเสนอวิเคราะห์ข้อมูลการให้การศึกษา และการปฏิบัติการให้
การศึกษาแก่ปัจจัยตั้งครรภ์ ทั้งในห้องเรียนและในคลินิก ซึ่งเป็นการนำหลักทฤษฎีการปรับตัวของ
รอบมาประยุกต์ใช้เพื่อก่อผลสุดท้ายหน่วยตั้งครรภ์ และการนำทฤษฎีมาใช้ทางการศึกษา
พยาบาลนั้นสำคัญมาก เนื่องจากการศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาที่จะต้องมีการฝึกปฏิบัติ
และการด้วยวิธีการพยาบาลวิธีการปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงแก่ผู้ป่วย การนำ
ทฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล จะช่วยให้นักศึกษาพยาบาลตัดสินใจอย่างมีเหตุผล มีกระบวนการ
คิดและมีทิศทางของการพยาบาลที่แน่นอน (บุญหล้า คณิตศาสตร์, 2536 : 47)

จากสภาพการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ปัจจัยตั้งครรภ์
ที่มีความยากหาจะทำให้นักศึกษาพยาบาลขาดความมั่นใจใน
การปฏิบัติ ดังนั้นหากได้มีการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้หลักทฤษฎีการเรียนการสอน
ของอาจารย์จะทำให้นักศึกษาพยาบาลเกิดการเรียนรู้ได้ง่าย เนื่องจากการเป็นแนวคิดการจัด
แผนการสอนที่มีถึงการจัดสภาพการสอนได้สม่ำเสมอของการจัดการสอนخدمة
ช่วยมูล และระบบการเรียนรู้ในสมองคน ซึ่งเป็นสภาพการในยุคดุ
ทำให้เกิดการเรียนรู้ได้ง่าย
และเป็นการส่งเสริมการเรียนที่พัฒนารูปแบบการคิดแก่นักศึกษาพยาบาล (กรมวิชาการ, 2531)
เป็นลายลักษณ์อยู่ในการจัดการศึกษาพยาบาล เพื่อให้นักศึกษา คิดเป็น ทำเป็น และแก้ปัญหา
(อาจารย์ นิติศาสตร์, 2535 : 11) การพัฒนาแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การ
ศึกษาแก่ปัจจัยตั้งครรภ์ โดยใช้หลักการจัดการพยาบาลตามแผนทฤษฎีการเรียนการสอนของ
อาจารย์ ใช้แนวคิดที่ฐานในการจัดทำแบบการเรียนการสอน เพื่อจะเก็บให้นักศึกษาพยาบาล
เกิดการเรียนรู้ได้และมีคัดแยกภาพในการให้การศึกษาแก่ปัจจัยตั้งครรภ์ โดยการจัดสภาพการเรียน
การสอนให้นักศึกษาพยาบาลมีความพร้อมก่อนเข้าสู่กระบวนการทำแผนการเรียนการสอน และการจัดระบบ
การสอน ประกอบด้วยการสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียนและภาคปฏิบัติในคลินิก เพื่อให้นักศึกษา
มีกีการปฏิบัติมากขึ้น โดยได้เน้นเติบอดในฐานะของกระบวนการพยาบาลและหลักการ
ปฏิบัติตามกฎหมายการปฏิบัติของรพ.หน่วยยุทธิ์ที่ เพื่อให้มีศักยภาพสามารถปฏิบัติงานหรือ
ความต้องการตามหลักการปฏิบัติของรพ. คือ ต้นส่งผล ด้านอันดับที่สูง ด้านสภาพหน้าที่
และด้านการพื้นที่ วิธีการให้การศึกษาทั้งหมด รวมทั้งการวางแผนการให้การศึกษา และ
การฝึกปฏิบัติให้การศึกษากับผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยมีการประเมินผลตามขั้นตอนและมีเกณฑ์การ
ประเมินการฝึกปฏิบัติเพื่อให้การพยาบาลต่อการเรียนการสอนและนำข้อสรุปที่ได้ของตาราง
และทบทวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตทางด้านสุขภาพที่มีสัมพันธ์และประพฤติปฏิบัติต่อไป

ความมุ่งหมายของการวิจัย
เพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ทำให้นักศึกษาพยาบาลสามารถให้การศึกษาแก่
ผู้ป่วยตั้งครรภ์ในการดูแลตนเองและทำภายในครรภ์ โดยใช้การวิจัยการพยาบาลและวิธีการให้
การศึกษา

ความตั้งคุณของการวิจัย
ได้รูปแบบการเรียนการสอนที่สามารถให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการให้
การศึกษากับผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยสามารถให้การวิจัยทางการพยาบาล และวิธีการให้การศึกษาที่
ถูกต้องเหมาะสม และเป็นการสนับสนุนนโยบายตามแผนการพัฒนาสาระงานสุขที่มุ่งส่งเสริม
สุขภาพของมารดาและทารกให้สมบูรณ์แข็งแรง และลดอัตราการตายของมารดาและทารก

ขอบเขตของการวิจัย
การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษากำเนิด
ตั้งครรภ์ประกอบด้วยขั้นตอนหลัก 2 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 สร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษากำเนิด
ตั้งครรภ์ โดยใช้หลักทฤษฎีการเรียนการสอนของยาส์ ทฤษฎีการปฏิบัติของการ
และกระบวนการพยาบาล เป็นฐานในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน

ขั้นตอนที่ 2 การประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษากำเนิดตั้งครรภ์ โดยการทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น
เสริมการสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียนและสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
ในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนดั้งตั้งครั้งก่อนต่อกัน นักศึกษาที่เข้าศึกษาตามรูปแบบที่ผู้เรียนได้พัฒนาขึ้นต้องมีการเรียนเกี่ยวกับหลักการปรับตัวของนักศึกษา กระบวนการพยาบาล ความรู้ที่เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงในพฤติกรรมตั้งครรภ์และการดูแลหลังการคลอด ตั้งครรภ์มาต่อกัน

นิยามสำคัญเฉพาะ

1. รูปแบบการเรียนการสอน หมายถึง แบบแผนหรือหลักระเบียบของการเรียนการสอนที่ผู้เรียนพัฒนาขึ้นโดยการจัดความสมบัติระหว่างองค์ประกอบของการเรียนเป็น 3 ชั้นตอน คือ ขั้นตอนการเรียน การจัดกระบวนการสอน และการประเมินผล เพื่อให้สมควรมากกว่าของนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับการศึกษาแก่นักเรียนดั้งตั้งครรภ์ โดยสามารถเลือกใช้การให้การศึกษาเนื่องจากกระบวนการและขั้นตอนการให้การศึกษาแก่นักเรียนดั้งตั้งครรภ์ เพื่อให้สมควรมากกว่าสำหรับประสบการณ์ปฏิบัติเพื่อการดูแลที่เหมาะสมและสุขภาพของแม่มารดาในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง

2. นักศึกษาพยาบาล หมายถึง ผู้รับการเรียนรู้เพื่อการผลิตพยาบาลศาสตร์ระดับปริญญาตรี ที่ผ่านการเรียนเกี่ยวกับหลักการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาล ความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงในพฤติกรรมตั้งครรภ์และการดูแลหลังการคลอด ตั้งครรภ์มาต่อกัน

3. การให้การศึกษาแก่นักเรียนดั้งตั้งครรภ์ หมายถึง กระบวนการให้ความรู้แก่นักเรียนดั้งตั้งครรภ์ในระบบนักเรียน เพื่อให้สมควรมากกว่าปฏิบัติเพื่อการดูแลที่เหมาะสมและสุขภาพของแม่มารดาในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง โดยการให้การศึกษาตามการปรับตัวตามหลักการของนักเรียน ทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์ ด้านการพยาบาล ด้านการพยาบาล

4. สมรรถนะการให้การศึกษา หมายถึง ความสามารถในการประเมินสภาพ การวินิจฉัยความต้องการของนักเรียนดั้งตั้งครรภ์ตามหลักการปรับตัวของนักเรียน การวางแผนการให้การศึกษา การปฏิบัติการให้การศึกษาและการประเมินผลการให้การศึกษาแก่นักเรียนดั้งตั้งครรภ์

5. ครูศึกษา หมายถึง ครูพยาบาลที่มีความรู้ที่ได้รับการเตรียมชีวิต จัดการเรียนการสอนและประเมินผลการให้ปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล ครูศึกษาที่มีคุณสมบัติต่างๆ ได้รับปริญญาพยาบาลศาสตร์ และมีประสบการณ์ในการทำหน้าที่ครูสอนพยาบาล และการดูแลตั้งครรภ์มาต่อกัน

5.1 ได้รับปริญญาพยาบาลศาสตร์ และมีประสบการณ์ในการทำหน้าที่ครูสอนพยาบาล และการดูแลตั้งครรภ์มาต่อกัน ไม่ต่ำกว่า 2 ปี
6. ผู้เข้าร่วมการประชุม หมายถึง ผู้มีคุณสมบัติเท่านั้น
   6.1 ผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านการเรียนการสอนทางการพยาบาลสุติศาสตร์ และมีประสบการณ์ด้านหลักสูตร และการสอนอย่างน้อย 10 ปี
   6.2 ผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านการศึกษาพยาบาล และการเรียน การสอนด้านการพยาบาลสุติศาสตร์ในฐานะผู้สอนภาคปฏิบัติในหน่วยศึกษาระดับ อย่างน้อย 10 ปี
บทที่ 2
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษา咽喉ลำเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยได้รับผลลัพธ์และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นแนวทางในการวิจัยดังนี้

1. การศึกษาพยาบาล
   1.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตร์
   1.2 การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์

2. การจัดการเรียนการสอน
   2.1 หลักสูตรเกี่ยวกับการเรียนการสอน
      2.1.1 หลักสูตรของบุญ
      2.1.2 หลักสูตรของภูษ
   2.2 รูปแบบการเรียนการสอน
      2.2.1 รูปแบบการเรียนการสอนของเด็ก
      2.2.2 รูปแบบการเรียนการสอนของเจรจาสุขภาพและใกล้ชิด
      2.2.3 รูปแบบการเรียนการสอนของไทย

2.3 การจัดการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาทางสุขภาพ
      2.3.1 ความหมายของการให้การศึกษาผู้ป่วย
      2.3.2 พฤติกรรมสุขภาพและการอบรมพฤติกรรมสุขภาพ
      2.3.3 การให้การศึกษาทางสุขภาพ
      2.3.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

3. หลักสูตรพยาบาล
   3.1 หลักสูตรพยาบาลต่างๆ
   3.2 ระบบการพยาบาล

4. การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยต่างๆ
   4.1 ความหมายของพยาบาลต่างๆ
   4.2 ปัญหาของผู้ป่วยต่างๆ
4.3 การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพภูมิคุ้มกัน

5. กรอบแนวคิดการพัฒนาแบบการเรียนการสอนมัธยมศึกษาพยาบาลเพื่อการศึกษาภูมิคุ้มกัน

1. การศึกษาพยาบาล

การศึกษาพยาบาล มีประโยชน์จากการให้ความรู้และเป็นการพัฒนาการศึกษาที่จะมีความรักษาและดีสุขภาพทางกายและจิตใจ ซึ่งจะมุ่งเน้นในการศึกษาพยาบาลเพื่อให้การรับรู้และปฏิบัติตามความไม่สบายทางกายไม่สะดวกจาก การเจ็บป่วยต่าง ๆ ของผู้ป่วยในสังคม สถาบันทางศาสนาซึ่งเป็นสัญลักษณ์ของการเกิดการพยาบาลในสังคมต่อนาน ต้องได้รับการพัฒนาผู้ที่จะเป็นพยาบาลโดยจัดตั้งโรงเรียนนี้ให้กับ

พยาบาลรับปริญญา 18 ปี ที่มีการพัฒนาชีวิตอย่างมีคุณภาพโดยไม่สับสนกับการพยาบาลให้ได้รับไม่เป็นเวลา 3 ปี ต้องพนักงานศึกษาที่มีความทุกข์รุ่นใหญ่และปฏิบัติถึง 3 ปี ในระหว่างที่ทำศึกษา ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยพร้อมกับเรียนรู้วิถีทางการ

พยาบาล จำนวนหลักสูตร ทำให้มีความรู้ทางด้านการดูแลสุขภาพ ต้องมีสังคมและเป็นนักพยาบาลได้จัดตั้งโรงเรียน

พยาบาลชั้นโดยมีความรู้จากความเป็นวิชาชีพมากกว่าจริงค่าของความสามารถที่มีในการเป็นพยาบาล การสอนให้เกี่ยว

เห็นได้มากขึ้นจึงต้องการพยาบาลเช่นนี้ (สัมภาษ ทองสวัสดิ์. 2531: 66-72)

ปัจจุบันสถาบันที่ผลิตพยาบาลวิชาชีพทุกแห่ง มีระบบการรับมือศึกษาใหม่ จ่ายค่าบริการการศึกษาขั้นบก

เรียนการศึกษาระหว่างวันจันทร์ - ศุกร์ และเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตร์วิชาชีพของสาขาพยาบาลศาสตร์รวบรวมผู้มีคุณสมบัติไว้ได้โดย หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตร 4 ปี และสถาบันการศึกษาวิชาชีพพยาบาลทุกแห่ง ต่างพยายามที่จะพัฒนาการศึกษาวิชาชีพพยาบาลให้เป็นผลิตพยาบาลวิชาชีพ

ให้ได้ทั้งวิทยาการและทฤษฎีการดูแลในความต้องการของประเทศชาติและความต้องการของประชาชน เพื่อรักษาด้วยการรักษาของวิชาชีพให้ได้คุณสมบัติและคุณภาพ ดังกล่าวตามความต้องการของประเทศชาติและความต้องการของ

ประชาชน เพื่อรักษาด้วยการรักษาของวิชาชีพให้ได้คุณสมบัติและคุณภาพ ดังกล่าวตามความต้องการของประเทศชาติและความต้องการของ

ประชาชน (ระดับสูง} 2538: 60)

วัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ คือ การจัดการศึกษาที่มี

ประสิทธิภาพตลอดจนให้ประโยชน์การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ และให้สถาบันการศึกษาพยาบาลต่าง ๆ สามารถพัฒนาการจัดการศึกษาพยาบาลตามความต้องการของสังคม
ทั้งด้านบริการและคุณภาพให้ได้มาตรฐานใกล้เคียงกัน รวมถึงให้สามารถใช้ทรัพยากรด้านการศึกษาของพยาบาลศาสตร์ที่มีอยู่ในประเทศไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ในการพัฒนาผู้บริหาร ผู้นำของประชาสังคมและได้กำหนดวัตถุประสงค์ในแผนพัฒนาการจุดศักยภาพระยะที่ 7 พ.ศ. 2535 - 2539 (ทบวงมหาวิทยาลัย. ม.ป.ป. : 21) ว่าดังนี้

1. ผลิตพยาบาลระดับต้าง ๆ ที่มีคุณภาพเพียงพอพร้อมทั้งในด้านวิชาการ วิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม และความเป็นผู้นำ ได้มีปรับปรุงเพื่อพัฒนาความต้องการของสังคมโดยเน้นการพัฒนาพยาบาลระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา

2. พัฒนาสถาบันการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ทั้งของเรียก และทำงานให้สามารถปฏิบัติงานตามที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความเป็นสากลทั้งในด้านการผลิตพยาบาล การวิจัย การบริการรักษาข้างแย่งคม และการส่งเสริมวิสัยทัศน์

3. พัฒนาคุณภาพการบริการและการจัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ มีการกระจายโอกาสทางการศึกษาระบบมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างภาควิชาและภาคภาคทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

ชเวียร์ (Schweer. 1972 : 96) ให้ความเห็นว่า การจัดการศึกษาพยาบาลจะต้องมีการจัดหน่วยสำหรับให้ผู้เรียนได้รับการศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ มีการจัดหน่วยให้ผู้เรียนได้รับการศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเป็นส่วนหนึ่งในการผลิตสังคมและแก้ปัญหาได้ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถมีความรู้ทางด้านการสนับสนุนที่มีการประสานสัมพันธ์ระหว่างภาควิชาและภาคภาคทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

ฟานตา อิบารานิ (2536 : 4) กล่าวถึงการศึกษาวิชาชีพพยาบาลว่าการศึกษาวิชาชีพพยาบาลนั้นจะต้องมีการจัดที่มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเชิงรังสัยเกี่ยวกับการควบคุมการรักษาและเรียนรู้เพื่อให้เข้าใจถึงการจัดการพยาบาล ในการวางแผนการรักษา เพื่อให้ดูแลผู้ป่วยของคนในสภาพแวดล้อมได้ด้วยการสนับสนุนที่มีความรู้และมีความสามารถที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วย มีการจัดที่เหมาะสมกับต้องการความสนใจของผู้เรียนต่อยอด

ฟานตา อิบารานิ (2536 : 4) กล่าวถึงการศึกษาวิชาชีพพยาบาลว่าการศึกษาวิชาชีพพยาบาลนั้นจะต้องมีการจัดที่มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเชิงรังสัยเกี่ยวกับการควบคุมการรักษาและเรียนรู้เพื่อให้เข้าใจถึงการจัดการพยาบาล ในการวางแผนการรักษา เพื่อให้ดูแลผู้ป่วยของคนในสภาพแวดล้อมได้ด้วยการสนับสนุนที่มีความรู้และมีความสามารถที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วย มีการจัดที่เหมาะสมกับต้องการความสนใจของผู้เรียนต่อยอด
กระบวนงานของวิชาชีพ ในการป้องกันคุณครูผู้บริหารไม่ได้รับความปลอดภัยจากการบริการที่ได้รับและดักรังสึกคัดศีรษะความเป็นบุคคลไปได้อย่างดี

โดยมี นพ.ป. (2538:11) ได้เสนอแนวคิดในการจัดการศึกษาพยาบาลของไทยในปัจจุบันว่า ควรจัดการศึกษาโดยเน้นให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถดังนี้ครือ

1. สามารถให้บริการพยาบาลได้เหมาะสม และเน้นความปลอดภัยต่อผู้ป่วยที่มี

2. สามารถให้บริการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ มีมาตรฐานทั้งด้านบริการและด้านจริยธรรม

3. การศึกษาพยาบาลจะต้องยึดหลักและปรับให้เหมาะสมกับสภาพปัจจุบันเพื่อให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมในอนาคต หลักสูตรต้องสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

4. วิชาชีพพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ต้องใช้ความชำนาญการปฏิบัติงานเฉพาะทางอีก แต่จะเน้นการศึกษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ควรเป็นการศึกษาระดับปริญญาตรี และควรเน้นเป็นการศึกษาเฉพาะทาง

5. การศึกษาพยาบาลต้องเน้นการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาการศึกษาพยาบาลให้มีระบบที่มีประสิทธิภาพและเข้าใจ เนื่องจากบุคลากรด้านการพยาบาลมีหลายระดับจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาให้มีระบบที่เหมาะสม เพื่อส่งเสริมจรรยาบรรณและกลายใจของบุคลากรพยาบาล

6. เน้นการศึกษาที่จะสนับสนุนให้การพยาบาลมีความถูกต้องด้านการทำงานและด้านจริยธรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเป็นสำคัญ

7. เน้นการจัดการศึกษาให้ผู้เรียนคิดเป็น ทำเป็น เนื่องจากวิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องมีวิสัยทัศน์ของคน จึงต้องเน้นการจัดการศึกษาที่จะสร้างให้นักศึกษาพยาบาลมีความรับผิดชอบปฏิบัติงานได้เอง โดยจึงควรใช้ช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันต่อเหตุการณ์โดยต้องพัฒนาหลักสูตรให้เคลื่อนไหวตรงกับการเรียนการสอนที่พัฒนาให้เป็นไปตามหลักจริยธรรมเพื่อพัฒนาการบริการด้านการพยาบาลได้

8. เน้นการจัดการศึกษาที่ให้นักเรียนพยาบาลได้รู้จักตนเองเพื่อสังคม รู้จักชุมชน สร้างเสริมให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสมในการด้านการพยาบาล

9. เน้นการจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาจริยธรรม โดยมีจรรยาวิชาชีพเป็นพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาล
10. เบื้องการจัดการศึกษาที่พัฒนาด้านการสื่อความหมาย การประชารัฐพันธ์เพื่อความสัมพันธ์มีระหว่างบุคคลสารสนเทศกับผู้เข้าร่วมหัวสมุด ทำให้เกิดความร่วมมืออย่างสิ้นการกลับภูมิภาคภัยไข้เจ็บ

จึงสรุปได้ว่า แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการศึกษาการพยาบาลนั้น ต้องคำนึงถึง มูลสังเคราะห์ ให้ผู้เรียนมีการพัฒนาด้านสติปัญญาและทักษะ รวมถึงทักษะที่ต้องใช้วิชาชีพ โดยเน้นให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ คิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหาได้ ดังนั้นรูปแบบของหลักสูตรจึงควรตอบสนองตามหลักการดังกล่าวข้างต้น

1.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตร์

ถ้า (Good. 1973 : 113) ได้ให้ความหมายของหลักสูตรไว้ดังนี้คือ 1) รวบรวมกลุ่มรายวิชาหรือส่วนที่อยู่ในรายวิชาที่ต้องการเรียนเพื่อให้เรียนการศึกษา 2) โครงงานที่นำไปทบทวนและเตรียมความพร้อมการเรียนการสอนด้วยผลที่ได้จากการทบทวน และ 3) กลุ่มรายวิชาและประสบการณ์ที่นักเรียนได้รับ ภายใต้การนำของสถาบันการศึกษา ซึ่งอาจขึ้นอยู่กับความสนใจในรายวิชาหรือกิจกรรมอื่น ๆ หรือโอกาสในการตั้งใจ หรือประสบการณ์ ที่ผู้เรียนได้เรียนรู้หรือประสบจึงมีประสบการณ์ที่ผู้เรียนได้ทบทวนจากสถาบันการศึกษา

จากการศึกษาพยาบาลเป็นอาชีพที่ให้บริการแก่สังคม และตอบสนองความต้องการสุขภาพของสังคม ปัจจุบันการจัดการศึกษาพยาบาลจะได้แก่การจัดการด้านสุขภาพของสังคมและมีส่วนร่วมในการตอบสนอง ด้านบริการสุขภาพ มีการเรียนรู้ที่ถูกมองเป็นการจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาตรีในทุกรูปแบบด้วยคุณภาพเป็นส่วนหนึ่งด้านการหาประสบการณ์ตามแผนพัฒนาการศึกษาสถานบ้าน ดังนั้นการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพนั้น หลักสูตรจะมุ่งหวังที่จะมีสิ่งผลการทางพยาบาลเพื่อจะขอมาให้บริการแก่สังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลักสูตรจึงต้องมีความสอดคล้องกับความต้องการของสังคมที่จะช่วยแก้ไขปัญหาของสังคมในด้านสุขภาพของสังคม (ที่มา บุญทรง. 2534 ง : 41)

คุณลักษณะที่สังคมที่จะต้องมีในสังคมที่จะมีประสิทธิภาพในการพยาบาลต้อง ไปนั้น ฟาร์รีย์ อิบรามิ (2536 : 7) ให้ความเห็นว่าควรจะเป็นผู้ที่มีการพยาบาลในลักษณะที่เป็นผลลัพธ์ในวิชาชีพที่มุ่งความเป็นอยู่สุขภาพของสังคม บทบาทของพยาบาลที่จะปรับได้ตามระบบการสุขภาพของประเทศโดยมุ่งเพื่อให้บุคคล ปรับตัวให้เหมาะสมกับสภาพการทำงานสังคมเพื่อคุณภาพชีวิต นักศึกษาต้องมองเห็นวิทยานิยมวิชาชีพและมุ่งความสำเร็จของการพยาบาลที่การปฏิบัติต่างดินถึงได้ใช้ปัญญา ทักษะและเพื่อความสามารถในการจัดระบบ
การพบปะการติดต่อทางโทรศัพท์แม่น้ ให้เริ่มจากการให้ข้อมูลย่อยๆ ในการให้ข้อมูลย่อยๆ ป้องกันโรค ลดภัย การประเมินภัยพิบัติจากภัยพิบัติ ได้แก่ ภัยสงกรานต์ ภัยพิบัติทางการแพทย์ และภัยทางการสาธารณสุข

1. มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการทางการแพทย์ทั่วไปและเฉพาะสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง 4 ด้าน คือ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาผู้ป่วย และการส่งเสริมผู้ดูแลผู้ป่วย

2. มีความรู้ความสามารถในการรักษาผู้ป่วย และมีความสามารถในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางการแพทย์

3. มีความรู้ความสามารถในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางการแพทย์ที่สำคัญ ได้แก่ โรคติดต่อ โรคที่เกิดขึ้นในระยะยาว โรคที่เกิดขึ้นในระยะสั้น และโรคที่เกิดขึ้นในระยะยาว

4. มีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วย และมีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ครอบครัว

5. มีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วย และมีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ครอบครัว

6. มีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วย และมีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ครอบครัว

7. มีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วย และมีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ครอบครัว

คุณลักษณะที่สำคัญในการปฏิบัติการทางการแพทย์ที่สำคัญ คือ การรักษาผู้ป่วย และการส่งเสริมผู้ดูแลผู้ป่วย ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างสะดวกสบาย ทำให้ผู้ป่วยมีคุณค่าทางการแพทย์ที่สำคัญ
หลักสูตรพยาบาลศาสตร์แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ระดับต้น หรือหลักสูตรพยาบาลเทคนิค และหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ระดับวิชาชีพ

การจัดทำหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ระดับวิชาชีพเพื่อผลิตพยาบาลวิชาชีพไทย ประเทศไทย มีการกำหนดมาตรฐานหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปรับปรุงแก้ไข พ.ศ. 2525 ของกรมมหาวิทยาลัย (2534 : 33 - 36) ซึ่งกำหนดดังนี้

หน่วยกิจกรรมตลอดหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปรับปรุงแก้ไข พ.ศ. 2525 กำหนดจำนวนหน่วยกิจกรรมไม่น้อยกว่า 130 หน่วยกิต และอย่างมากไม่เกิน 150 หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิจกรรมต่างๆของแต่ละหมวดวิชาดังนี้

1. หมวดวิชาพื้นฐานทั่วไป จำนวนไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต ประกอบด้วย 4 กลุ่มวิชา ดังนี้

ก. กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ข. กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ค. กลุ่มวิชาภาษา ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ง. กลุ่มวิชาโรคศาสตร์และคลินิกศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

2. หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ ให้มีจำนวนหน่วยกิจกรรมไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

3. หมวดวิชาชีพ ให้มีจำนวนหน่วยกิจกรรมไม่น้อยกว่า 70 หน่วยกิต

4. หมวดวิชาเสริกลื่น ให้มีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ในหมวดวิชาชีพเปรียบเทียบมาตรฐานวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ ชี้ประกอบด้วย กลุ่มวิชาดังนี้

ก. กลุ่มวิชาการพยาบาลพื้นฐาน

ข. กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขศาสตร์

ค. กลุ่มวิชาการพยาบาลมนุษยศาสตร์

ง. กลุ่มวิชาการพยาบาลทางมนุษยศาสตร์และคลินิกศาสตร์

จ. กลุ่มวิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์

ฉ. กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุขและอนามัยสุขภาพ

1.2 การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์

วิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีการปฏิบัติเป็นแผนกลวง (Practice - Oriented Discipline) ดังนั้นการศึกษาพยาบาลจึงเป็นการเตรียมพยาบาลที่มีความสามารถทั้งในด้าน
วิชาการตามลักษณะของวิชาชีพ และต้องมีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล การเรียนการสอนจึงประกอบด้วยส่วนสำคัญ 2 ส่วน คือ ภาคเทคนิค และภาคปฏิบัติที่ต้องสมัครถึง ตลอดเวลาและประสบการณ์การทำงาน (จินดา ยุทธพันธุ์. 2527 : 20 ; อ้างอิงมาจาก Griffin and Griffin. 1965)

การเรียนภาคเทคนิค ในการศึกษาพยาบาล หมายถึง การจัดการเรียนการสอน ในชั้นเรียนที่ยกองค์ความรู้ทางวิชา แนวคิด หลักการ กฎ ทฤษฎี และข้อความรู้ของวิชาต่าง ๆ ตามหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนจะเน้นเกี่ยวกับการเรียนการสอนในสถานบัณฑิตศึกษาทั่วไป ซึ่งรูปแบบการเรียนการสอนที่ใช้มากในระบบการศึกษาพยาบาลมีอยู่ 3 รูปแบบคือ การสอนเน้นข้อความรู้ สอนแก่ปัญหา และการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Ellis, Cogan and Howey. 1981 : 346) แต่ละรูปแบบมีลักษณะและวิธีการต่าง ๆ กันแล้วแต่การประสงค์ของการสอน ความสนใจ ความสามารถและปริมาณของผู้สอนและความแตกต่างของวิธีการจัด การเรียนการสอนทั้ง 3 รูปแบบ มีดังนี้

1. การเรียนการสอนแบบเน้นข้อความรู้ (Diadactic Model) ลักษณะของการสอน ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเรียนที่จะสอนไปถึงผู้เรียนผ่านการสอนแบบเน้นข้อความรู้ให้แก่ผู้เรียน วิธีการสอนส่วนใหญ่จะเน้นการบรรยายและใช้เนื้อหาจากตัวข้อเป็นหลัก การสอนแบบเน้นข้อความรู้นี้ ค่อนข้างน้อย และค่อนข้าง ๆ (Kozma and others. 1978 : 130) จึงแยกออกเป็น 2 แบบ คือ การสอนแบบเน้นเนื้อหาและการสอนที่เน้นคุณค่าสูงกว่า

2. การเรียนการสอนแบบแก้ปัญหา (Problem-Solving Model) การจัดการเรียนการสอนแบบแก้ปัญหาจะเน้นเพิ่มผลลัพธ์ คือ การเรียนรู้ด้วยการแก้ปัญหาหรือดำเนินด้วยตนเอง ครูจะทำหน้าที่เป็นเพื่อนและจ้านจับความสะดวกในการเรียนรู้ให้แก่ผู้เรียน ให้การสนับสนุนที่จะช่วยให้ผู้เรียนด้วยบนคำอธิบายและข้อความรู้ที่จะตอบแทน ตรงกันกับข้อมูลปัจจุบันแลกเปลี่ยนกับผู้เรียนเพื่อความสะดวกในการเรียนของตนเอง ซึ่งจะเห็นได้ว่า วิธีการสอนแบบนี้จะช่วยให้ผู้เรียนมีความรู้อย่างกว้างขวางทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และทางสังคมศาสตร์ซึ่งจะทำให้สามารถนำไปใช้ในการพยาบาลได้อย่างสมบูรณ์ การจัดการเรียนการสอนแบบแก้ปัญหาค่อนข้างเป็นกิจกรรมที่มีนัยสำคัญใช้อย่างแท้จริง

3. การเรียนการสอนแบบการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Interpersonal Learning Model) วิธีการจัดการเรียนการสอนนี้เป็นขั้นตอนที่จะมีประสบการณ์ผู้สอนและผู้เรียน โดยผู้เรียนมีสิทธิเลือกเรียนในสิ่งที่ต้องการได้ ประสบการณ์การเรียนการสอนเน้นกิจวัตรความเป็นมุมมองสัมพันธ์ต่อกันที่มีในชั้นเรียนระหว่างครูและผู้เรียน (Ellis, Cogan and Howey. 1981 : 346)
ส่วนการเรียนภาษาปฏิบัติ ถูกลาด ตันติพลศรีชัน (2538 : 36) ได้จัดแนบท้ายของตารางเรียนภาษาปฏิบัติในภาษาไทยพยายามเป็น 3 ดังนี้

1. การฝึกปฏิบัติการพยาบาลทางห้องทดลอง เป็นการเรียนการสอนที่คุณเคยงานกบก พฤกษาการเรียนในวิชาพยาบาลศาสตร์ การฝึกปฏิบัตินี้เป็นการฝึกในแง่มุมของการทดลอง เรียนการฝึกการปฏิบัติของห้องพยาบาล การฝึกการปฏิบัติในวิชาชีพการ และการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล เป็นด้าน การปฏิบัติที่เน้นที่การฝึกหัด และทดลองก่อนการได้ลงปฏิบัติจริงกับผู้ป่วย เป็นการฝึกในสถานการณ์ที่ครุ่นคืบซับในห้องทดลองที่ใกล้เคียงความจริงที่สุด.

2. การฝึกปฏิบัติแนวคดีทางการพยาบาลในชั้นเรียน การฝึกปฏิบัติตามแนวคดีนี้ เป็นการฝึกที่เน้นที่การใช้ข้อมูลจริงเพื่อศึกษาปัญหาและใช้กิจกรรมแก้ปัญหาเป็นหลักของการเรียน การเรียนรู้ต่างๆผู้เรียนต้องลงปฏิบัติตามที่กำหนดจากสถานการณ์จริง แล้วนำเสนอไป ศึกษาในชั้นเรียน เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ เชิงเท่าที่จะนำมาสรุปการปฏิบัติ พร้อมกับรายละเอียดที่สำคัญเกี่ยวกับผู้เรียนในชั้น ประสบการณ์การสอนที่เนื้อหาข้ามกับ กรณีศึกษา (Case Study) การวิเคราะห์ผลิตการณ์ (Case Incident Analysis) และการใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation) เป็นต้น.

3. การฝึกประสบการณ์จริง หมายถึง การฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้วยการปฏิบัติกับผู้ป่วยบุคคลหรือ simulacrum ในห้องปฏิบัติ โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้เรียนฝึกในใช้จิตใจ รู้จักแก้ปัญหาการวิเคราะห์ไปปฏิบัติโดยการพัฒนาความรู้ของผู้เรียนในสถานการณ์เป็นหลัก เพื่อเป็นการฝึกประสบการณ์ที่เหนือกว่าไปจากที่ครุ่นคืบ ที่ปรึกการ หรือการฝึกปฏิบัติตามแนวคดี หรือการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์ที่ใกล้เคียง ตลอดจนเป็นการฝึกความรู้ความเข้าใจในเรียนแล้ว ยังเป็นการเตรียมให้ผู้เรียนเป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีความชำนาญ ในฐานะของนักวิชาชีพ ซเวร์ (Schweer, 1972) กล่าวว่า การฝึกปฏิบัตินี้เป็นหัวใจของการศึกษาเพื่อการฝึกปฏิบัติประโยชน์จังหลัง คือ 1) สนับสนุนผู้เรียนให้กิดความคิดอย่างจริงจัง 2) ส่งเสริมผู้เรียนให้มีทักษะในการแก้ปัญหาและการตัดสินใจ 3) แสดงความมั่นคงในระดับอาการผู้ป่วยและการปฏิบัติ 4) ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความรู้ทางด้านสถิติปัญญาและวิชีวิชีพ และ 5) ผลผ่านทักษะทุกด้านให้แก่ผู้เรียน

การเรียนการสอนในกลุ่มวิชาศูนย์ศาสตร์ เป็นการจัดการศึกษาท้าทายผู้ป่วยและ การปฏิบัติ ในการตรวจ การให้การศึกษา การส่งเสริมสุขภาพและการปฏิบัติตามของผู้ด้วยโรค
การทั่วถึง การดูแลและการส่งเสริมสุขภาพและการพยาบาลสุขภาพเพื่อการดำเนินชีวิตในระดับชีวิตและระหว่าง
แผนครอบครัว

2. การจัดการเรียนการสอน

การเรียนการสอนเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นจากการปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูกับนักเรียน
ในทุกขั้นตอนซึ่ง การจัดกระบวนการเรียนการสอนมีหลักการต่างนี้คือ (นุ่มทัน อุรชุญนุก
gen. 2533 : 24)

1. รูปแบบการจัดกระบวนการเรียนการสอน มีองค์ประกอบหลาย ๆ องค์ประกอบรายยุค

รวมกัน

2. แต่ละองค์ประกอบต่างมีหน้าที่ของตนเองอย่างมีระเบียบเป็นลำดับขั้นตอน

3. การทักทายที่แต่ละขั้นตอนจะสอดคล้อง สัมพันธ์กัน และส่งเสริมชีวิตกันและกัน

4. ความสอดคล้องสัมพันธ์นี้ จะทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามจุดประสงค์ที่กำหนดไว้

ในการพัฒนาการสอน ครูควรจัดกระบวนการเรียนการสอนโดยมีหลักทฤษฎีและ
กระบวนการเรียนการสอนหลายๆ รูปแบบ ซึ่งทฤษฎีการเรียนการสอนที่สำคัญที่กล่าวได้เสนอ
แนวคิดต่างๆ อาจจำแนกได้ดังนี้

2.1 ทฤษฎีเกี่ยวกับการเรียนการสอน

การพัฒนาการเรียนการสอน เป็นความพยายามของนักการศึกษาที่จะคิดตั้งปรุง
และเสริมสร้างวิธีการเรียนการสอนให้จับใจก้าวหน้าและมีประสิทธิภาพสูงขึ้นทฤษฎีการเรียน
การสอนมีทฤษฎีต่างๆเป็นอย่างมาก ในที่นี้เริ่มจากแนวคิดของนักการศึกษา ที่สำคัญที่นำมา
ใช้เป็นกรอบแนวคิดในการวิจัยครั้งนี้ดังนี้คือ

2.1.1 ทฤษฎีของบูม

บูม เป็นนักการศึกษาชาวอเมริกา มีแนวคิดที่ยื่นให้ทฤษฎีการศึกษาทาง
d้านจุ้นหมู่บางเริ่มพฤติกรรมของผู้เรียน บูมเข้าใจว่าการเรียนการสอนที่จะประสบความสำเร็จ
และมีประสิทธิภาพนั้น ผู้เรียนต้องก้าวผ่านจุ้นหมู่บางมาปลายทางได้ขับเคลื่อนแนวคิดการก้าวผ่านจุ้น
หมู่บางพฤติกรรมของผู้เรียนให้ขับเคลื่อน ช่วยให้ผู้เรียนสัมผัสและรู้จักกับกระบวนการเรียนได้ถูกต้องและ
วัตถุประสงค์ได้ถูกต้องด้วย ดังนั้นการเรียนจุ้นหมู่บางและวัตถุประสงค์ด้วยวิธีการเพื่อนับ
ตามขั้นตอนหรือเข้าใจในระดับปัญหาสมดุลหรือ ไม่เกิดข้อขัดแย้งผู้เรียนจะแสดงพฤติกรรมอย่างไร
เป็นปัญหาในการสัมผัสและวัตถุประสงค์การเรียนการสอน อย่างไรก็ดี บูมได้จัดแยกประเภทของ
พฤติกรรมออกเป็นหมวดหมู่ โดยอาศัยเหตุภูมิภูมิการเรียนรู้และจิตวิทยาพื้นฐานที่ว่า มุณย์จะเกิด การเรียนรู้ใน 3 ด้าน คือ ด้านได้บุญบาร ด้านว่าการ และด้านจิตใจ จึงกำหนดมีจำแนกเป็น จุดมุ่งหมายการศึกษาที่เรียกว่า Taxonomy of Education Objectives (สุรินทร์ เนียมพลพิบูล, 2524:34; บุญชม ศราวุธ, 2537:16; ภัยงาม คุณาภรณ์, 2535:45-53; จำลองมาจาก Bloom, 1971:18) ดังนี้คือ

1. ด้านพุทธิสัมพษะ (Cognitive Domain)
เป็นจุดประสงค์ด้านชีวภูมิปัญญา หรือด้านความรู้ ความคิด ซึ่งประกอบด้วยความสามารถที่ขึ้นมาจากจักยัยไปหมายเหตุนี้

1.1 ความรู้ หรือความจำ เป็นความสามารถในการจดจำจากประสบการณ์ต่าง ๆ และระลึกเรื่องราวที่ผ่าน ๆ ออกมาได้
1.2 ความเข้าใจ หมายถึง ความสามารถรับรู้และใช้ความสำคัญของเรื่องราวโดยการแปลความแล้วตีความหมายของสิ่งที่ได้รับเข้าใจ
1.3 การนำความรู้ไปประยุกต์ เป็นความสามารถในการนำหลักการ กฎเกณฑ์และวิธีการในการต่าง ๆ ของเรื่องที่ได้รับนำมาใช้แก้ปัญหาในสถานการณ์ใหม่ได้
1.4 การวิเคราะห์ เป็นความสามารถในการแยกแยะและเรื่องราวที่สังเกตุได้ ให้กระจายออกเป็นส่วนย่อย ๆ ได้อย่างชัดเจน
1.5 การสังเคราะห์ เป็นความสามารถในการผสมผสานส่วนย่อยเข้าเป็นเรื่องราวเดียวกัน โดยปรับปรุงของก้าวไปได้ตีชั้น และมีคุณภาพสูงขึ้น
1.6 การประเมินค่า เป็นความสามารถในการวิจัยหรือตัดสินการที่สิ่งหนึ่งสิ่งใดไป การประเมินเกี่ยวกับข้อกับการใช้แหล่งนี้รีบก์มาตรฐานในการอภิปรายให้ก้าวหน้าไป

2. จิตพิสัย (Affective Domain)
เป็นจุดประสงค์ด้านความรู้สึก ได้แก่ ความสนใจ คำนิยม คุณค่า ฯลฯ มีขันตอนของพฤติกรรมตามลำดับต่อไปนี้

2.1 การรับรู้ คือ การที่ผู้เรียนได้รับผลกระทบจากสภาพแวดล้อม เช่น ดนตรี ต่าง ๆ ของ ผลงาน ข้อมูล หรือเหตุการณ์ และเกิดการรับรู้และการเข้าใจที่ลึกซึ้งต่อกำลังของสิ่งนั้น ได้ การรับรู้นี้มี 3 ชั้น คือ ความทรงหน้า ความเต็มใจที่จะรับรู้ และการควบคุมหรือเลือกให้ความสนใจ

2.2 การตอบสนอง ผู้เรียนมีปฏิสัทธิต่อสิ่งใดโดยมีพฤติกรรมการตอบสนอง ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ การยอมรับการตอบสนอง ความเต็มใจที่จะตอบสนอง และ
พัฒนาการตอบสนอง

2.3 การสร้างคุณค่า เป็นการสร้างคุณค่าเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ โดยมี พฤติกรรมด้านนี้คือ การยอมรับคุณค่า ภาระหน้าที่คุณค่า และการมุ่งมั่นในคุณค่า

2.4 การจัดระบบคุณค่า หลังจากที่ผู้เรียนได้สร้างคุณค่า สิ่งต่าง ๆ แล้ว ผู้เรียนจะต้องมีการคัดเลือกงานและจัดงานคุณค่า แล้วกระบวนการในระยะนี้จะ ประกอบด้วย การจัดคุณค่าเป็นระบบ 2 ระดับ คือการสร้างภาระงานเกี่ยวกับคุณค่านั้น และจัดระบบคุณค่าเหล่านั้นให้เป็นระเบียบ

2.5 การสร้างหลักสมัยนิยม ในชั้นตอนนี้ ความคิด ความรู้สึก และค่านิยมที่เกิดขึ้นมาในระดับก่อนหน้านี้จะกลายมาเป็นความประพฤติคุณสมบัติ คุณลักษณะของแต่ละบุคคล ซึ่งนั้นเป็นผลของการเรียนรู้ทางด้านที่มีพื้นฐานที่สูงสุด พฤติกรรมที่แสดงออกในระดับนี้มี 2 ทาง คือ การมีหลักสิทธิ์ในการตัดสินใจหรือพิจารณาสิ่งต่าง ๆ และการแสดงหลักสมัยนิยมและคุณสมบัติของแต่ละบุคคล

3. ทักษะพิลึก
เป็นการกระทำที่ใช้ความสามารถที่แสดงออกทางกาย ซึ่งแบ่งระดับ
พฤติกรรมทางด้านการปฏิบัติตามระดับความชัดเจนของการกระทำ 5 ระดับคือ
3.1 การรับรู้ เป็นการรับรู้ถูกต้องที่สุดของภาระงานอย่างชัดเจน  sukคล้องสัมพันธ์กับการปฏิบัติการเรียนของเขา
3.2 ความพร้อมในการปฏิบัติ เป็นความพร้อมในการกระทำหรือ ประสบการณ์เฉพาะทางด้านเท่าถึงภาระ ความคิด และอารมณ์
3.3 การตอบสนองตามคำแนะนำ ผู้เรียนจะตอบสนองหรือแสดง พฤติกรรมการยอมรับภาระงานหลังได้รับคำแนะนำ
3.4 การปฏิบัติได้ ผู้เรียนสามารถปฏิบัติต่างได้เอง
3.5 การตอบสนองต่อสิ่งที่ขับเคลื่อนผู้เรียนสามารถกระทบหรือปฏิบัติไม่ได้ ที่ขับเคลื่อนได้โดยปราศจากความเจ็บป่วยสลบ

2.1.2 ทฤษฎีของการเรียน
การเรียนเป็นผลของการศึกษาของอันเกิด ได้แสดงทฤษฎีตามหลักการเรียนรู้ ซึ่ง ภาวะที่จะทำให้เกิดการเรียนรู้ผู้เรียนแตกต่างกันจะเรียนรู้อะไร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องเข้าใจหลักทฤษ ของการเรียนรู้ ซึ่งจะขึ้นอยู่กับสมรรถภาพของการเรียนรู้ต่อระดับหรือสมรรถภาพของมนุษย์
ทฤษฎีของภาษา โดยสมรักษ์พกนรีชัยยศสกุล ให้ 5 ประกาศ คือ (Gagné. 1987. 45 - 48; Gagne and Briggs.1974 : 23 - 70 ; บุญชู ศรีสะอาด. 2537 : 27 - 30)

1. ทักษะเป็นปัญญา คือความสามารถในการใช้ความคิดในทัศนคติ ๆ เบื้องต้นในการเรียนรู้เป็นความสามารถในการใช้ความคิดในการต่าง ๆ เป็นทักษะในการเรียนรู้เป็นความสามารถในการใช้ความคิดในการต่าง ๆ เป็นทักษะในการเรียนรู้เป็นการเรียนรู้จากทักษะที่มาจากทักษะอื่น ๆ ซึ่งเรียกว่าตัวทักษะจากปากสู่ปาก ดังนี้

1.1 การจำแนก คือ ความสามารถในการจำแนกความเหมือนและความแตกต่างของสิ่งต่าง ๆ ได้ เช่น การแยกติ่งกับคุณสมบัติต่าง ๆ เช่น ขนดี สี เลี้ยง ปุ่มกลไก ตัวอย่างเช่น ความสามารถจำแนก น้ำตกกับสัตว์ เป็นต้น

1.2 สมมุติศึกษาแบบเรียน คือ ความสามารถในการจำหาสิ่งต่าง ๆ ได้ ถูกต้อง เช่น สามารถบอกได้ว่าสีใดมีลักษณะเป็นสีเหลืองม่วงดูด

1.3 สมมุติศึกษาแบบเรียน คือ ความสามารถในการให้คำจำกัดความของสิ่งต่าง ๆ ได้ สำหรับอธิบายของคนประกอบหรือความสัมพันธ์ของคำต่าง ๆ ได้ เช่น การให้คำนิยามของกุ้งปอดกู

1.4 กฎ คือ ความสามารถในการเข้าใจกฎเกณฑ์ เช่น การสร้างประโยคโดยใช้คำที่กำหนดให้คือ กิน เป็นประโยค "ดิ้นกินข้าว" เป็นต้น

1.5 การแก้ไขปัญหา คือ ความสามารถในการแก้ไขจากปัญหาที่ให้ในการแก้ปัญหา เช่น การตัดสินใจทางอุทัยปัญหาได้

2. กลไกความคิด คือ ความสามารถที่จะเรียนรู้การจำ การเข้าใจ การคิดเป็นกระบวนการทางกายภาพในสมองมนุษย์ทักษะนี้จะเกี่ยวข้องกับกระบวนการคิดของผู้เรียน

3. สารกลั่นดำสี คือ ความสามารถที่จะเรียนรู้ข้อมูลโดยใช้ การฟัง การสอบถาม การเข้าชมงานแบบท่อง วารสาร การพิจารณากฎการคิดเป็นต้น การเรียนรู้เกี่ยวกับสารกลั่นดำสีมี 3 ประเภท คือ

3.1 การเรียนรู้สี เช่น สีเหลือง ปากกา
3.2 การเรียนรู้สีของสิ่ง เช่น เลือกสีนี้มี 30 วัน
3.3 การเรียนรู้สีของสิ่ง เช่น การเรียนรู้ความเป็นมาของการต่าง

4. ทักษะการเคลื่อนไหว คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวที่ก้าวเลื่อนหรือ
การใช้ข้อความต่าง ๆ ของงานภาษาในการทำกิจกรรมต่าง ๆ การประสานงานของกลุ่มเนื้อและ
ประสานด้านต่าง ๆ เช่น หัวนิยมการเรียน การวัดภาพ

5. เขตติด คือ ความรู้สึกที่มีต่อสิ่งต่าง ๆ เป็นการระลึกใจที่มีต่อการเลือก
กระท่างบุคคล เช่น ชอบวิชาคณิตศาสตร์ เป็นต้น.

ในการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการเตรียมทรัพ
สมรรถภาพมนุษย์ดังกล่าวนี้ การสอนโดยในเทคนิคการสอนแบบมีขั้นตอนที่จัด
กิจกรรมการเรียนการสอนในแต่ละบทเรียนโดยจัดขั้นตอนการสอนเป็น 9 ขั้น เพื่อเตรียมทรัพ
สมรรถภาพมนุษย์ โดยศึกษาได้จากกรุณาจัดการสอนที่จัด ให้สอดคล้องกับ
สภาพภายใน คือ กระบวนการเรียนรู้ในสมรรถภาพ ซึ่งอธิบายได้โดยใช้รูปแบบการจัดทำข้อมูล
ดั้งแสดงในภาพประกอบ 1 และภาพประกอบ 2 (Gagne, Briggs and Wager. 1992: 9, 188)
ภาพประกอบ 1 แสดงรูปแบบการเรียนรู้และการจำ ภายใต้ทฤษฎีระบบการทำความรู้สึก
(Information-Processing Theories) (Gagné, Briggs and Wager.1992 : 9)
ภาพประกอบ 2 แสดงกระบวนการเรียนรู้และโครงสร้างของกระบวนการจัดทำข้อมูล
(Gagné, Briggs and Wager. 1992 : 188)
ภาพประกอบ 1 และภาพประกอบ 2 เป็นการแสดงถึงกระบวนการเรียนรู้และโครงสร้างของกระบวนการจัดทำข้อมูล ที่แสดงให้เห็นว่ามุ่งมั่นกิจการเรียนรู้ได้อย่างไร มีลักษณะที่ติดต่อกับกระบวนการเรียนรู้หนึ่งกับกระบวนการจัดทำข้อมูล และกระบวนการเรียนรู้หนึ่งกับประสบการณ์เกิดขึ้นในจัดทำพยานที่มุ่งมั่นการสอน ให้สัมพันธ์กับกระบวนการกิจการเรียนรู้ภายในได้ดี ถ้าจัดทำให้ผู้เรียนกิจการเรียนรู้ได้จำเป็น ความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์การสอนตามแนวคิดของกิจการกิจการเรียนรู้ภายใน (Gagné, Briggs and Wager, 1992 : 190) ตั้งแสดงในตาราง 1

ตาราง 1 แสดงกระบวนการเรียนรู้ภายในที่สัมพันธ์กับเหตุการณ์การสอน

<table>
<thead>
<tr>
<th>กระบวนการเรียนรู้ภายใน</th>
<th>เหตุการณ์การสอน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การเรียนรู้</td>
<td>1. การสร้างความสนใจ</td>
</tr>
<tr>
<td>ความคิดสร้างสรรค์</td>
<td>2. การจัดทำข้อมูลเพื่อให้ผู้เรียน</td>
</tr>
<tr>
<td>เรียกข้อมูลเก่าของมาจากความจำ</td>
<td>3. การสร้างความรู้เรียนรู้ใหม่</td>
</tr>
<tr>
<td>เลือกการเรียนรู้</td>
<td>4. การสอนสังเกต</td>
</tr>
<tr>
<td>การใช้สิ่งของอย่างมีความหมาย</td>
<td>5. การให้แนวทางการเรียนรู้</td>
</tr>
<tr>
<td>การตอบสนอง</td>
<td>6. การให้แสดงพฤติกรรมออกมา</td>
</tr>
<tr>
<td>การสร้างแรง</td>
<td>7. การให้ข้อมูลอ่อนก่อน</td>
</tr>
<tr>
<td>เรียกข้อมูลเก่าและการสร้างแรง</td>
<td>8. การประเมินผลพฤติกรรม</td>
</tr>
<tr>
<td>เรียกข้อมูลเก่าและน้ามาใช้ใหม่</td>
<td>9. การส่งเสริมความรู้จำและการทำอย่าง</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 1 แสดงถึงภาพภาพการสอนที่สอดคล้องสัมพันธ์กับกระบวนการเรียนรู้ภายในของคนโดยใช้เหตุการณ์การสอนทั้ง 9 เหตุการณ์ ซึ่งจะทำให้ผู้เรียนบรรลุเป้าหมายที่ต้องการทุกสมบัติการเรียนรู้

1. การสร้างความสนใจ (Gaining Attention) เป็นการกระตุ้นให้ผู้เรียนตื่นตัวต่อสิ่งแวดล้อมโดยการกระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ผู้สอนอาจกระทำการกระตุ้นโดยทำทางสิ่งแวดล้อม หรือการเปลี่ยนแปลงระดับเสียง หรือใช้สิ่งเรียกที่เป็นภาพ หรือเสียงที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาที่สอน

2. การแจงจุดประสงค์ให้กับผู้เรียน (Informing Learning of the Objectives) เมื่อผู้เรียนเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการสอน จะทำให้ผู้เรียนคาดหวังว่าจะได้รับความรู้อะไรในช่วงเวลาที่เรียน ซึ่งสามารถยืนยันได้จากการตอบสนองต่อคำถามการเรียน ซึ่งนอกจากเป็นพื้นฐานสำคัญในการลงความรู้ ยังสามารถพัฒนาการเรียนรู้ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ และเป็นสิ่งสำคัญที่ควรจะมีในการสอน จุดประสงค์ที่แตกต่างกันจะทำให้เกิดผลการเรียนรู้แตกต่างกัน ดังแสดงในตาราง 2

ตาราง 2 วิธีการแจงจุดประสงค์ต่อผู้เรียนที่เหมาะสมกับผลการเรียนรู้แต่ละระดับ

<table>
<thead>
<tr>
<th>ผลการเรียนรู้</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ทักษะเชาวน์ปัญญา</td>
<td>สาธิตกิจกรรมที่ประยุกต์ ฝึกหัดน กฎและกระบวนการ</td>
</tr>
<tr>
<td>กลวิธีทางการคิด</td>
<td>บรรยายหรือสาธิตศัพท์</td>
</tr>
<tr>
<td>ลักษณะคิด</td>
<td>บรรยายยากผู้เรียนจะคาดหวังว่าจะรู้อะไร</td>
</tr>
<tr>
<td>เจตคติ</td>
<td>ผู้เรียนจะได้รับการเรียนรู้ฝึกหัด</td>
</tr>
<tr>
<td>ทักษะทางสื่อสื่อ</td>
<td>สาธิตการกระทำที่คาดหวัง</td>
</tr>
</tbody>
</table>

3. การกระตุ้นให้กระตุ้นความรู้เดิม (Stimulating Recall of Prior Learning) เป็นการจัดตั้งเนื้อหาให้ผู้เรียนสร้างสิ่งที่เรียนรู้มาต่อเนื่อง ซึ่งต้องมีความสัมพันธ์กับสิ่งใหม่ที่จะเรียน วิธีการที่เหมาะสมกับผลการเรียนรู้แต่ละระดับ ดังแสดงในตาราง 3
ตาราง 3 วิธีการสอนในการให้ระลึกถึงความรู้สึกเกี่ยวกับผลการเรียนรู้แต่ละระดับภาพ

<table>
<thead>
<tr>
<th>ผลการเรียนรู้</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ทักษะการวิจัยปัญญา</td>
<td>ระลึกถึงปัญหา และมีแก่น้ำหนักที่ถูกกล่าวถึง</td>
</tr>
<tr>
<td>การตั้งคำถามคิด</td>
<td>ระลึกถึงปัญหา และมีแนวคิดอย่างรู้เท่าทันได้</td>
</tr>
<tr>
<td>สาระหลักค่า</td>
<td>ระลึกถึงสถานการณ์และผลกระทบที่เกิดขึ้นในการสื่อสาร</td>
</tr>
<tr>
<td>เจตคติ</td>
<td>เพื่อระลึกถึงวิธีการเรียนรู้และคุณลักษณะของรูปแบบ</td>
</tr>
<tr>
<td>ทักษะการคิดสื่อสาร</td>
<td>ระลึกถึงทักษะการคิดสื่อสาร</td>
</tr>
</tbody>
</table>

4. การเสนอสิ่งเจาะ (Presenting the Stimulus) เป็นการสอนสิ่งเจาะที่จำเป็นแก่ผู้เรียน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้โดยอาจใช้ใดขาดทุ่มเปลี่ยนแห่งแนวคิดผ่านการสื่อสารให้การเรียนนับเรียนใหม่น่าสนใจ การกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ในแต่ละระดับภาพดังแสดงในตาราง 4

ตาราง 4 การเสนอสิ่งเจาะเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ในแต่ละระดับภาพ

<table>
<thead>
<tr>
<th>ผลการเรียนรู้</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ทักษะการวิจัยปัญญา</td>
<td>วิเคราะห์จุดประสงค์และสัญญาบัติเพื่อให้เกิดแก่น้ตระหนักระเบียบ</td>
</tr>
<tr>
<td>การตั้งคำถามคิด</td>
<td>บรรยายปัญหา และแสดงให้เห็นว่ากริยาใดที่ทำให้สั่งจ้างได้</td>
</tr>
<tr>
<td>สาระหลักค่า</td>
<td>การแสดงสิ่งสัมพันธ์หรือการพิสูจน์ข้อความที่มีผลสัมพันธ์ทางการ</td>
</tr>
<tr>
<td>เจตคติ</td>
<td>การระบุข้อมุมมองของบุคคลที่เกี่ยวกับข้อมิติในการเลือกการ</td>
</tr>
<tr>
<td>ทักษะการคิดสื่อสาร</td>
<td>แสดงสถานการณ์ที่เป็นจุดเริ่มของทักษะการคิดสื่อสาร</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>สาธิตสั่งสอนย่อย ๆ</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ภาพประกอบ 3 รูปแบบการเรียนการสอนของเคิมป์ (Kemp. 1985: 11)
2.2.2 รูปแบบการเรียนการสอนของเจอร์ลาร์ดและฮีลต์

ผลจากนี้เจอร์ลาร์ดและฮีลต์ (Gerlach and Ely. 1971 : 9-30) ได้กำหนดองค์ประกอบของการเรียนการสอนเป็น 6 ด้าน คือ

1. ก้าวแรกคือการสร้างความเข้าใจโดยการตั้งคำถาม

2. การเลือกเนื้อหาสาระเป็นส่วนที่จะต้องพิจารณาควบคู่ไปกับการเขียน

3. การประเมินพฤติกรรมก่อนการเรียน เป็นขั้นตอนของการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับพื้นฐานที่เพียงพอที่จะเรียนเนื้อหาสาระที่กำหนดให้หรือไม่ ทั้งนี้เมื่อเรียนข้อสอนจะได้เรียนด้วยตนเองให้เหมาะสมกับระดับความรู้ความสามารถของผู้เรียน

4. การดำเนินการเรียนการสอน ดังที่จะต้องพิจารณาด้านการดำเนินการสอนคือ เลือกวิธีการสอนให้เหมาะสมกับเนื้อหาสาระที่จะสอน จัดกลุ่มผู้เรียนให้เหมาะสมเพื่อให้ผู้เรียนได้พื้นฐานพื้นฐานเพื่อให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้มากที่สุด ซึ่งบางครั้งอาจจะแบ่งเป็นกลุ่มเล็กหลาย ๆ กลุ่มก็ได้ จัดเวลาให้เหมาะสมกับความสามารถของผู้เรียน จัดห้องเรียนให้สะดวกคล่องกับกิจกรรมการเรียนการสอน เลือกวิธีการสอนให้เหมาะสมกับเนื้อหาสาระหรือวิธีการสอน เช่น อาจให้ผู้เรียนได้ปฏิบัติจริงหรือใช้วิทยาการให้ความรู้ แต่สิ่งที่สำคัญคือการเลือกวิธีสอนที่เหมาะสมกับด้าน

5. การประเมินผลการเรียน เป็นการประเมินขั้นตอนหลังจากการเรียนการสอนสินสุดแล้ว ผู้เรียนได้รับความรู้ หรือกิจกรรมเลือกแปลงไปพฤติกรรมตามจุดประสงค์ที่ตั้งไว้เพียงใด

6. การวิเคราะห์ข้อมูลข้อมูลก็คือ การพิจารณาผลที่ได้จากการประเมินผลการเรียนการสอนว่าจะต้องได้ทำการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้นหรือไม่

รูปแบบการเรียนการสอนของเจอร์ลาร์ดและฮีลต์ ดังแสดงในภาพประกอบ 4
ภาพประกอบ 4 แสดงระบบการเรียนการสอนของเจอร์ลักและแยลก (Gerlach and Ely, 1971 : 12)
2.2.3 นวมแบบการเรียนการสอนของไทยแล้ว

ไทยแล้ว (กิจิย์ วงศ์ไทย, 2537 : 11 - 14; ชมพู่ สุภูชร ณ อยุธยา, 2530 : 37 - 68; หอม คลายาณทะ. 2534 : 7; อ้างอิงมาจาก Tyler 1949) ได้เสนอหลักการในการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนไว้ 4 ประการคือ

1. มีจุดมุ่งหมายทางการศึกษาอะไรบางที่เรียนควรจะแสดงหา
2. มีประสบการณ์ทางการศึกษาอะไรบางที่เรียนควรจัดซีนเพื่อช่วยให้บรรลุถึงจุดมุ่งหมายที่หน้าที่
3. จะจัดประสบการณ์ทางการศึกษาอย่างไรให้มีประสิทธิภาพ
4. จะใช้ขัดเคลื่อนวิจารณาจุดมุ่งหมายเหล่านี้ได้ถูกต้องที่ก่อนแปลงให้

องค์ประกอบของรูปแบบการพัฒนาหลักสูตรของไทยแล้ว มีสาระสำคัญดังต่อไปนี้ (ชมพู่ สุภูชร ณ อยุธยา, 2530 : 37 - 68; อ้างอิงมาจาก Tyler. 1949)

1. จุดมุ่งหมาย เป็นสิ่งสำคัญขั้นตอนแรก ที่จะได้มาจากการเลือกข้อมูล 3 แหล่ง คือ ตัวผู้เรียน ต่อมนóstCONS ของเรียน และข้อเสนอแนะของนักวิชาการ แต่เนื่องจากจุดมุ่งหมายทั้ง 3 แหล่ง ข้อความกันแล้วจะมีจำนวนมาก ไทยแล้วจึงเสนอให้นำปฏิบัติและจิตวิทยาการเรียนรู้มากับกัน คัดเลือกจุดมุ่งหมายให้เหลือจุดมุ่งหมายที่สำคัญและสามารถปฏิบัติได้จริงในเวลาอัน สมควร

2. การเลือกประสบการณ์การเรียน เป็นการวิธีการ เพื่อให้บรรลุถึงจุด มุ่งหมาย ซึ่งมีหลักในการเลือกคือ

2.1 เป็นประสบการณ์ที่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมาย
2.2 เป็นประสบการณ์ที่ให้ความพึงพอใจในการปฏิบัติ
2.3 เป็นประสบการณ์ที่เหมาะสมกับความรู้ สถานที่ภายในและจิตใจ

ของผู้เรียน

2.4 มีประสบการณ์การเรียนหลาย ๆ อย่างที่นำไปสู่จุดมุ่งหมายเดียวกัน
2.5 ประสบการณ์การเรียนเข้าใจกันอาจนำไปสู่ผลลัพธ์อย่าง

3. การจัดประสบการณ์การเรียนใหม่เกิดขึ้นในการจัดอยู่ 3 ประการคือ

3.1 ความต้องการกัน
3.2 การเรียงลำดับขั้นตอน
3.3 การควบคุม

4. การประเมินผล ควรทำตามขั้นตอนดังต่อไปนี้
4.1 กระบวนการของการประเมินผล เริ่มต้นด้วยจุดมุ่งหมายของการศึกษา ที่จะมาจากตัวอย่างของผลการประเมินผลที่ได้จากการจุดมุ่งหมายของผลการศึกษาที่เป็นผลลัพธ์ที่จะมาจากบันทึกที่ได้จากการมีการเรียนรู้เพียงใด

4.2 การวิเคราะห์ผลการประเมินที่จะได้จากผลการเก็บบันทึกในการแสดง

พฤติกรรมตามที่ระบุไปในจุดมุ่งหมาย

4.3 สภาวะเครื่องมือในการประเมินผล

4.4 การสร้างเครื่องมือประเมินผลที่มีความเป็นประโยชน์มากที่สุด

ได้ผลดี ได้เสนอรูปแบบการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน
dังแสดงในภาพประกอบ 5
ภาพประกอบ 5 รูปแบบการพัฒนาหลักสูตรของไทเลอร์ (ชมพันธุ์, กุญชร ณ อยุธยา, 2530: 38; ข้างล่างมาจาก Tyler, 1949)
จะเห็นได้ว่า รูปแบบการเรียนการสอนของเคแรม โจร์ดาว และมีผู้สอนที่จะเน้นถึงองค์ประกอบที่สำคัญของรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้เกิดคุณภาพที่ดีของการเรียนการสอน ได้แก่ การกำหนดคุณสมบัติ การเรียนรู้วัตถุประสงค์ การประเมินผลการเรียนการสอน การดำเนินการเรียนการสอน ซึ่งจะต้องพิจารณาถึงการเลือกวิธีการสอนให้เหมาะสมกับเนื้อหา การเลือกสื่อการสอน การประเมินผล การให้ข้อมูลอ่อนน้อม ซึ่งจะมีส่วนสำคัญต่อการจัด เหตุกรณ์การสอนของอาจารย์ ซึ่งเป็นการจัดสิ่งการสอนให้ต้องพิจารณาถึงกระบวนการเรียนรู้ใน สมองของ ทำให้เกิดการเรียนรู้ได้ง่าย และมีองค์ประกอบสำคัญที่ทำให้เกิดคุณภาพของการเรียนการสอน ดังนั้นผู้ใช้งานการจัดเหตุการณ์การสอนของ ภาควิชาเป็นระบบฐานที่สำคัญในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนมีศักยภาพมากเพื่อให้การศึกษาเกิดประโยชน์สูงสุดได้ มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2.3 การจัดการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาทางสุขภาพ

การให้การศึกษาทางสุขภาพ หมายถึง กระบวนการให้ความรู้ต่อผู้รับบริการในสถานพยาบาลต่าง ๆ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงตัวสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมที่สุด ความรู้ ทักษะและกระบวนปฏิบัติ ซึ่งเรียกได้ว่าการเรียนรู้ (Patient Education) จะมีความหมายเหมือนกับ Health Education, Health Teaching, Client Education, Patient Counselling, Health Promotion หรือ Patient Teaching (Tones and Tilford. 1994 : 149)

2.3.1 ความหมายของการให้การศึกษาผู้ป่วย

โทนส์ และทิลฟอร์ด (Tones and Tilford. 1994 : 11) ได้ให้ความหมายของให้การศึกษาผู้ป่วยว่ามีอยู่กิจกรรมที่สนับสนุนให้มีสุขภาพสมบูรณ์ หรือการเรียนรู้ เพื่อให้ความเข้าใจ ภาวะการศึกษาที่ต้องสร้างให้เกิดความรู้และความเข้าใจ ทักษะ ในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพเพื่อการดำเนินชีวิตที่เป็นสุข

ทริชท์ สิทธิการ (2535 : 6) ได้กล่าวว่าการให้การศึกษาผู้ป่วย คือ กระบวนการที่ก่อให้เกิดประสบการณ์ที่มีผลทำให้ผู้ป่วย ครอบครัว หรือชุมชน ได้รับความรู้ เกิด ทักษะ และภาวะปฏิบัติถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพ ตลอดจนการใช้วิธีการ หรือกระบวนการทางการศึกษาเพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัว หรือชุมชนมีสุขภาพดี

ประภาพทิพย์ สุวรรณ (2534 : 2-5) ให้ความหมายของการให้การศึกษาหรือการให้สุขศึกษาว่า คือกระบวนการที่ก่อให้เกิดประสบการณ์ซึ่งมีผลทำให้ผู้ป่วย ครอบครัวหรือ
ข้อมูลสำคัญที่ต้อง

จึงอาจสรุปได้ว่า การให้การศึกษาผู้ใหญ่หมายถึง กระบวนการก่อให้เกิดประสบการณ์ที่มีผลต่อบุคคลได้รับความรู้ ทักษะและภูมิต้านทานที่มีอยู่และสู่การพัฒนา ดังนั้น การให้การศึกษาสนับสนุนด้วยเครื่องมือทางด้านคุณภาพ กระบวนการที่เกิดก่อให้เกิดประสบการณ์ที่มีผลต่อ บุคคลยิ่งขึ้นได้รับความรู้ ทักษะและภูมิต้านทานที่มีอยู่และสู่การพัฒนา อย่างไรก็ตามในการให้การศึกษาผู้ใหญ่ ถึงแม้กระบวนการสื่อสารจะมีประสิทธิภาพ ในการให้การศึกษาอาจไม่ประสบความสำเร็จก็เป็นไปได้ให้การศึกษาผู้ใหญ่ขาดความเข้าใจฟัตุริกรรมของคน โดยเฉพาะฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาสู่การเปลี่ยนแปลง

2.3.2 ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาและรูปแบบฟัตุริกรรมสู่การพัฒนา

ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนา

สมัคร 选秀รบ (2537 : 50) ให้ความหมายของฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาว่าหมายถึง ความรู้ ความสามารถ ความเข้าใจ ความรู้สึก และการส่งเสริมองค์ความรู้ที่เกิดขึ้น การเปิดโลก การส่งเสริมสู่การพัฒนา การวิทยาศาสตร์และการพัฒนาสู่การพัฒนา

นอร์ทและเรนเนอร์ (Murray and Zentner. 1989) ให้ความหมายของฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาว่า เป็นกิจกรรมที่บุคคลต้องมีสู่การพัฒนาเมื่อมีผลกระทบมาก ดังนั้นในความหมายนี้ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาและฟัตุริกรรมการสู่การพัฒนาจึงเป็นคำที่ใช้แทนกันได้

ระดับ หลักสูตร และสังกัดต่าง คงค่าสำคัญ (2536 : 82) ให้ข้อสรุปว่า

ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาหมายถึง การปฏิบัติหรือการแสดงออกของบุคคลในการกระทบหรือจริงกับการกระทบในสิ่งที่มีผลต่อสู่การพัฒนาโดยอาศัยความรู้ เทคนิค และการปฏิบัติต่างทางสู่การพัฒนาที่เกี่ยวข้อง ส่งผลนี้ก่อนอย่างเหมาะสม

ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาจะนำไปสู่ความมีสุขภาพดีหรือโรคระบาด 3 ประกาศตัวนี้ (เฉยนันทน์ งามนิยมศุภวงศ์. 2535 ช. : 52)

1. ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาความรู้ หมายถึง สิ่งที่แสดงให้เห็นว่า บุคคลมั่นคง ติดกันกับสู่การพัฒนาหรือโรคต่าง ๆ

2. ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาทักษะ หมายถึง สภาพความพร้อมทางจิตใจของบุคคลเกี่ยวกับสู่การพัฒนาเช่น ความรอบ ความพอใจ หรือพร้อมที่จะทำหรือปฏิบัติ

3. ฟัตุริกรรมสู่การพัฒนาทักษะ หมายถึง สิ่งที่บุคคลปฏิบัติต่อนมามา ซึ่งสามารถส่งผลได้โดยมุ่งเน้น เช่น การเลือกใช้ประเภทอาหารที่ถูกต้อง การไปพบแพทย์ หรือบุคคลที่สาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วย
สุรัย จันทรภักดี (2527 : 16 - 18) มีแนวคิดว่า การให้สุขศึกษาอย่างน้อยควรดำเนินพฤติกรรมในด้านต่าง ๆ เช่น

1. พฤติกรรมในการส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Behavior) เช่นการดูแลตัวเองเพื่อให้สุขภาพดีที่สุดเท่าที่จะทำได้

2. พฤติกรรมในการป้องกันโรคต่าง ๆ (Health Prevention Behavior) เช่นการป้องกันอาการดื้อยา การป้องกันโรคต่าง ๆ ซึ่งแตกต่างจากการเกิดโรค ก็ดื้อยาเหตุผลที่หนึ่งป้องกันไม่ให้เกิดโรค

3. พฤติกรรมเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพให้คงอยู่อย่างต่อเนื่อง (Health Curative Behavior) เป็นการรักษาตัวเองเมื่อมีปัญหาสุขภาพ การรักษาตัวเองตามคำแนะนำของแพทย์ การป้องกันป่วยหรือจากการป่วยแล้วการพยาบาล ให้ผู้ป่วยได้อยู่อย่างมีคุณภาพอยู่ในความรับผิดชอบของผู้ป่วยมากกว่าแพทย์

ธรรมวัน ฉิมสมบูรณ์ (2529 : 131 - 133) กล่าวถึงพฤติกรรมสุขภาพว่า

หมายถึง การที่จะทำให้มีกลุ่มพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการป้องกันโรคได้ซึ่งมีที่นิยมเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้วยเมื่อตนเองที่เข้าใจกันอยู่ในขณะนี้ การให้ความรู้ แต่เพียงอย่างเดียวไม่อาจทำให้กิดพฤติกรรมที่เกิดขึ้นได้ซึ่งมีนิยมเป็น 3 ลักษณะดังกล่าวคือ ปัจจัยที่ช่วยให้มีบุคคลให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพ ปัจจัยที่ช่วยสนับสนุนบุคคลให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพ และปัจจัยที่ช่วยสร้างเสริมให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพ

ปัจจัยที่มีความรู้ ความเข้าใจ ความเรียนรู้ เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพได้ซึ่งมีที่นิยมเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นจากการเรียนรู้หรือประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้ของแต่ละบุคคล ซึ่งส่วนใหญ่แล้วมักจะได้รับจากการให้ความรู้ การเปลี่ยนแปลงเจตคติและการสร้างความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพให้รับที่ในทางตรงและทางข้างหลังจากการเรียนรู้ผู้ต้องสอน

ปัจจัยสนับสนุน เป็นปัจจัยที่เกิดขึ้นจากการสนับสนุนต่าง ๆ ได้แก่การมีการสนับสนุนต่าง ๆ ที่เป็นส่วนประกอบของพฤติกรรมอย่างชัดเจนและมีโอกาสที่จะใช้บริการหรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ที่มีอยู่และจัดหาได้หรือยังที่เกิด ดังอย่างเช่น ปัจจัย
สนับสนุนของพฤติกรรมสุขภาพในด้านการดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง ได้แก่ สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขต่าง ๆ ที่มีอยู่ในชุมชน และโอกาสที่จะได้ใช้บริการต่าง ๆ เหล่านี้เช่น การที่จะให้คนเกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เกี่ยวกับการรักษาความสะอาด จะต้องมีกิจกรรมและระบบการสนับสนุนสุขภาพได้ทั้งนี้ หรือการที่จะทำให้เข้าบ้านในขณะที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่เกี่ยวกับประโยชน์เวลาอย่างเหมาะสมก็จำเป็นจะต้องมีแผนกลางขาว หรือแผนแผนหลักกลางขาวในทางใดก็ได้ พอเพียงเป็นปัจจัยสนับสนุน เหล่านี้เป็นต้น

ปัจจัยสรางเสริม เป็นปัจจัยที่ส่งเสริมให้เกิดการกระทำของบุคคลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทั้งในทางตรงและทางข้าม ตัวอย่างเช่นการปูพรม หรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องต่าง ๆ ในกลุ่มเป็นหน่วยที่เป็นเด็ก และเยาวชน ปัจจัยสรางเสริมที่สำคัญได้แก่ ผลงาน ผู้ปกครอง ที่มีอยู่ ครู บุคลากรชั้น ๆ ในโรงเรียนและกลุ่มเพื่อน นักเรียนเด็กอ่อน รวมถึงบุคคลที่เป็นสิ่งแวดล้อมในสังคมภายในบ้านและโรงเรียน มูลค่าต้นทุนนี้ มีกิจกรรมแสดงถึงการปูพรมหรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องของการบริโภคสตั้นของการกระทำ การระลึกเรียน การอภิปราย การเป็นตัวอย่าง การสังเคราะห์ขั้นตอนทั้งหมดในการสรางเสริมให้เกิดการกระทำหรือการปฏิบัติในลักษณะที่เหมาะสม สำหรับกลุ่มเป็นหน่วยในชุมชนก็เช่นกัน ผู้สางเสริมเห็นว่า สำคัญในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพได้แก่ ครอบครัว เครือญาติ เพื่อน ๆ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แพทย์ พยาบาล ตลอดจนบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยทั่วไปนี้มีบทบาททางการ ชีวิต ชุมชน สนับสนุน ด้วยความคิดเห็นและข้อมูลให้เกิดการกระทำหรือความที่จะกระทำในสิ่งที่จะไม่ ไปสู่การฝืนสุขภาพหรือพฤติกรรมสุขภาพตามพรม

กล่าวโดยสรุป พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การกระทำของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพโดยอาศัยความรู้ เกี่ยวกับการปูพรม และการปฏิบัติ ซึ่งที่เกี่ยวข้องกับบุคคลสามารถนำมาใช้ได้กับบุญกุศลสุขภาพได้แก่ รูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพ รูปแบบความต้องการไปพฤติกรรม และรูปแบบการปรับพฤติกรรม เป็นต้น

รูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพ

เกี่ยวกับรูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพ บีคเกอร์ (Becker 1974: 409-417) มีข้อเสนอขึ้นว่า บุคคลจะแสดงมุมมองและปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสุขภาพในสถานการณ์เฉพาะอย่างเท่านั้น บุคคลที่มีความรู้ในการกระทำและมีแรงใจต่อสุขภาพจะเชื่อว่าความเสี่ยงต่อการกระทำจะปานและเชื่อว่าการกระทำตามวิธีที่จะสามารถควบคุมได้ และเชื่อว่า
คำใช้จ่ายของการควบคุมไฟไม่สูงจนเกินไปเมื่อเทียบกับผลประโยชน์ที่ได้รับ สถานการณ์เหล่านี้ ได้แก่ ความชื่นเชิญเกี่ยวกับการสร้างการเป็นไปและความทุ่มแรงของไฟ ความเชื่อว่าไฟปิ้ง สามารถกระทำได้และความชื่นชมความสามารถของบุคคลที่จะแก้ปัญหา เลขิน (เอียนชิน วาณิชย์ศุภวงศ์. 2535 น. 33 - 43 ; หัวข้อมาจาก Lewin. 1951). การสื่อถึงรูปแบบความเชื่อทางสังคมการ ดังนี้ คือ แสวงหาแต่งตั้งที่ดีในเรื่องสุขภาพ คือ ภักดีสุขภาพทำงการให้สมบูรณ์ยิ่งแข็งแรง หลักเสี่ยง โรคก้องเส้น ที่ไม่ได้ดันไปบ่ง บุคคลจะปฏิบัติตามความเชื่อ 3 ประการ คือ 1) การรับรู้ถึงความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรค 2) การรับรู้ความรุนแรงของโรค และ 3) การรับรู้ถึงประโยชน์และอุปสรรค

รูปแบบความชั่งใจไปพฤติกรรม

ไฉนและพีชบัน (Aizen and Fishbein. 1980) ได้พัฒนารูปแบบความต้องใจไปพฤติกรรมซึ่งเป็นทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผล โดยให้เห็นกับความเชื่อก็ไปกับผลของ การกระทำพฤติกรรมจะมีทิศทางที่พึงพันคับคั่น และบรรทัดฐานของกลุ่มจึงจะมีทิศทางต่อความต้องใจไปพฤติกรรมและในที่สุดจะมีผลต่อพฤติกรรม ไฉนและพีชบันได้อธิบายว่าพฤติกรรมทางสังคมของบุคคลซึ่งรวมทั้งการให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลและการป้องกันโรค มีไม่ใช่การควบคุมโดยตรงที่ขาดคิดสัมพันธ์หรือการขาดการพิจารณาอย่างละเอียดดีเชิงสืบค้นผลกระทบของการของพฤติกรรมการปฏิบัตินั้น ๆ เกี่ยวกับคุณค่าของปัญหา และความคาดหวังของบุคคลที่จะได้มาซึ่งเป้าหมายนั้นประกอบกันส่งผลก้าวไปเป็นพฤติกรรมของบุคคล ไฉนและพีชบัน อธิบายว่า การที่จะได้ไปตามจุดมุ่งหมายต่าง ๆ ต้องมีการควบคุมต่อพฤติกรรมของบุคคล ไฉนและพีชบัน อธิบายว่า การที่จะได้ไปตามจุดมุ่งหมายต่าง ๆ ต้องมีการควบคุมต่อพฤติกรรมของบุคคล

ขั้นตอนที่ 1 ระบุและวัดพฤติกรรมที่สนใจ ในการระบุและวัดพฤติกรรมนั้น เหนือสัมพันธ์พฤติกรรมอย่างแน่นอนและจิตความคิดวางแผนจำเพาะพฤติกรรมนั้น ขาดแคลนคิดของทฤษฎีก็จะได้สรุปว่า การกระทำส่วนใหญ่ที่เกิดขึ้นมักมักจะมีการควบคุมความต้องใจหากคิดถึงสูงหรือต่ำความต้องใจของบุคคลเป็นตัวกำหนดว่าจะปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติพฤติกรรมนั้น ๆ หรือคิดว่าความต้องใจเป็นตัวกำหนดพฤติกรรมอาจมีบางอย่าง ๆ ถ้าการควบคุมพฤติกรรมก็เพียงพอพฤติกรรมหรือไม่ต้องความจำเป็นอาจจะไม่ได้ถูกต้องเสมอไปในเรื่องความเกี่ยวกับการควบคุมความต้องใจและพฤติกรรมแต่ไม่มีส่วนเกี่ยวกับปัจจัย
ขั้นตอนที่ 2 เนื่องจากจุดมุ่งหมายศึกษาหนึ่งเรื่อง ต้องการที่จะเข้าใจ
พฤติกรรมของบุคคล ขั้นตอนนี้ซึ่งต้องใช้วิเคราะห์เพื่อที่จะสามารถระบุตัวที่ก้าวหน้าได้เกิดความตังใจ
จากทฤษฎีการกระทำอย่างมีเหตุผล ความตังใจของบุคคลที่จะกระทำสิ่งใดอยู่ที่ตัวก้าวหน้าหรือ
ปัจจัยที่สำคัญ 2 ประกาศคือ ธรรมชาติของบุคคลผู้นั้น และจิตวิทยาของสังคม

ประกาศแรก ปัจจัยที่เกี่ยวกับธรรมชาติของบุคคล หมายถึง การที่บุคคล
ประเมินผลการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นว่าเป็นผลหรือไม่ ปัจจัยนี้เรียกว่า "ทันตคิดต่อพฤติกรรม" คือ
การที่บุคคลตัดสินใจว่าจะประกอบพฤติกรรมนั้นหรือไม่

ประกาศที่สอง เป็นความสามารถของบุคคลว่ามีทรัพยากรของสังคม เป็นตัวกำหนด
ให้บุคคลประกอบพฤติกรรมเช่นนั้นหรือไม่ ปัจจัยนี้เรียกว่า บรรทัดฐานของกลุ่มอิทธิพลหรือ
บรรทัดฐานของกลุ่มต่างยิ่ง

รูปแบบการปรับพฤติกรรม

รูปแบบการปรับพฤติกรรมเนื้อหาทฤษฎีการเรียนรู้ทางสังคมของแบบสุทธิ
(ระดับ นักศึกษา และระดับพยาบาล คงกว๑ศิริสังคม 2536 : 85 - 86 ; ข้างล่างมาจาก Bandura. 1986)
ซึ่งเข้าใจว่า มุมมองสามารถปรับปรุงพฤติกรรมใหม่ที่เกิดประสงค์ได้โดยกระบวนการเรียนรู้ ซึ่งจะ
เกี่ยวข้องกับคุณค่า เขตคิด และจริยธรรม มาตรฐานของพฤติกรรม ซึ่งการเรียนรู้ใหม่จะต้องสอดคล้องกับ
สภาพแวดล้อม และวัฒนธรรมของบุคคลนั้น ซึ่งแต่ละบุคคลสามารถเรียนรู้ได้จาก
การเรียนแบบบูรณาการ โดยการเห็น การควบคุมกับตัวเอง และการฝึกทักษะ

2.3.3 การให้การศึกษาทางสุขภาพ

ในการให้การศึกษาทางสุขภาพ ดูเรื่อง จีบ์ตอนที่ 1 (2521 : 81 - 100) ได้เสนอ
ขั้นตอนที่สำคัญดังนี้

2.3.3.1. ระบบความต้องการด้านการศึกษาของผู้ป่วย
2.3.3.2. การตั้งคุณสมบัติทางด้านการศึกษาและพฤติกรรมผู้ป่วย
2.3.3.3. การเลือกวิธีการให้การศึกษาที่เหมาะสม
2.3.3.4. การเลือกใช้สาขาวิชากิจทันตศึกษา
2.3.3.5. ดำเนินงานตามแผนการทำกรณีศึกษาที่ทางไว
2.3.3.6. ประเมินผลการให้การศึกษาของผู้ป่วย

ขั้นตอนต่อๆ นี้จึงจะรายละเอียดต่อไปนี้
ระบบความต้องการสำนวนการศึกษาของผู้ป่วย

การจัดกิจกรรมการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย โดยระบุความต้องการของผู้ป่วยให้เหมาะสมตามแผนการรักษาพบป่า และให้มีความผลลัพธ์ในด้านการให้การศึกษาที่มีชีวิตชีวิตของผู้ป่วย ให้ความแตกต่างของการศึกษาที่ดีและมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย และยังมีผลต่อการประเมินผล การศึกษา เพื่อที่จะส่งผลต่อการตัดสินใจของผู้ป่วย

ตั้งคุณสมบัติตามการศึกษาและพฤติกรรมของผู้ป่วย

เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานและเป็นหลักในการประเมินผล การตั้งคุณสมบัติตามที่กำหนดให้ จุดมุ่งหมายจะต้องเรียนรู้อย่างเข้มข้น และสามารถตัดสินใจได้

การเลือกวิธีการให้การศึกษา

การที่จะเลือกวิธีการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยต้องพิจารณาว่าจะให้ความรู้จักทางกายหรือเพียงใด จะให้การให้ความรู้อย่างไรบ้าง มากน้อยเพียงใด จะให้การให้ความรู้อย่างไรบ้าง การนำเอาเทคนิคส่วนบุคคลมาใช้เป็นเครื่องมือช่วยในการขยายความรู้ได้มาก รวดเร็ว ถูกต้อง เป็นการประหยัดแรงงานและเวลาของผู้ป่วยและเป็นการช่วยให้ผู้ป่วยเกิดความสนใจที่จะต้องพยายามทำความเข้าใจวิธีการใช้ และข้อคิดเห็นของแต่ละวิธีการ ซึ่งอาจใช้หลาย ๆ วิธี รวมกัน และตัดแปลงเพื่อความเหมาะสมกับผู้ป่วย การเลือกวิธีการต่าง ๆ ควรคำนึงถึงการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม ซึ่งวิธีการให้การศึกษาที่นำมาใช้ให้ความรู้ในโรงพยาบาลได้แก่

1. การให้การศึกษาเป็นรายบุคคล เป็นการเข้าถึงผู้ป่วยที่ค่อนข้างได้ผลดีมาก เป็นการให้ความรู้ที่ตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เป็นการสร้างสมัครใจที่ดีต่อกัน และสามารถประเมินผลการเรียนรู้ได้ทันที อย่างไร้ที่โยงอาจมีข้อเสีย เช่น ป้องกันการเจ็บตาที่ หรือ เสียเวลา เป็นต้น

2. การให้การศึกษาเป็นรายกลุ่ม ปัจจุบันได้มีการพัฒนาขึ้นรูปแบบการศึกษาที่มีประสิทธิภาพในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยอย่างมากขึ้น ประกอบด้วยการให้การศึกษาแบบกลุ่มจะใช้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาคล้ายกัน ซึ่งจะใช้วิธีการศึกษาแบบกลุ่ม จะขยับตัวให้ผู้ป่วยมีความสามารถในการเข้าใจในสภาพของตนเองและมองเห็นปัญหา ผู้ป่วยจะช่วยกันหาทางแก้ปัญหา แล้วเปลี่ยนวิธีการแก้ปัญหา ได้เห็นผลอย่างรวดเร็ว ซึ่งทำให้การตัดสินใจง่ายขึ้น

3. การให้การศึกษาเป็นที่นั่ง เป็นการให้ความรู้ผู้ป่วยโดยใช้มาจากในที่นั่งให้บริการ
ดูแลรักษาประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล นักพยาบาลการ นักสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น โดยที่น่างาน
จะมีการเตรียมกิจกรรมการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย จัดประชุมวางแผนร่วมกันในการจัดโครงกำาให้
การศึกษาแก่ผู้ป่วย และดำเนินการให้ความรู้โดยเจ้าหน้าที่ในพื้นที่อย่างเห็นตัวอย่าง
ความรู้
4. การให้การศึกษาแบบแก้ปัญหา ซึ่งเป็นวิธีเหล่าที่นิยมใช้อย่างกว้างขวางเป็นการให้
ความรู้แก่ผู้ป่วยเพื่อให้ได้ทราบถึง สาเหตุ เหตุผล และวิธีการแก้ปัญหา และการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมสุขภาพ โดยให้ผู้ป่วยใช้ความคิด ฟังความ คิดเห็น ในการเลือกวิธีในการปฏิบัติการ
แก้ปัญหาที่เหมาะสม
5. การให้การศึกษาโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ซึ่งเป็นวิธีการเรียนรู้ที่ช่วยให้ผู้ป่วยเกิดการ
เรียนรู้ด้วยตนเอง ซึ่งโปรแกรมจะจัดส่งความรู้จากไปยังผู้ป่วย และดังนั้นผู้ช่วยความครอบ
รัดกุม และตลอดสองอย่างจะใช้ชีวิต เหมาะสมกับสถานที่หลายๆที่ตามแต่ละเจ้าหน้าที่
6. การให้การศึกษาโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ซึ่งเป็นที่นิยมในการพัฒนามาตรฐานทาง
คอมพิวเตอร์มาใช้ในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย เช่น การสื่อสาร รวบรวมข้อมูล การทำวิจัย
เป็นต้น

นอกจากนี้ ข้อคิดคัด สัตยธรรม (2536 : 20) ได้เสนอวิธีการในการศึกษา 3 ประการ คือ
1. การให้หลักแบบพฤติกรรมทางสุขภาพ เพื่อให้โอกาสแก่ผู้ป่วยได้เรียนรู้ในการลูก
สุขภาพที่ถูกต้อง ซึ่งหลักแบบอาจเป็นบุคคลจริง หรือเป็นตัวแบบจัดสองที่สร้างขึ้นได้ในสื่อ เช่น
ภาพยนตร์ วิทยาศึกษา สไลด์ การตัวแบบทางสมุตติ เป็นต้น แต่ต้องมีการดูแบบจริงจะดีกว่า
2. การให้เกิดเห็นและปฏิบัติจริงที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยมีผู้จัดเกิดความชอบเพื่อ
ให้สามารถกระทำได้โดยถูกต้อง
3. การทำสัญญาสุขภาพและกำหนดแผน เป็นเทคนิคที่ให้ผู้ป่วยต้องการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพตลอดชีวิตสัญญาเพื่อการปรับพฤติกรรมทางสุขภาพ ซึ่งความส่าเร็วเติมที่มีขอยุ้ที่
สัญญาแล้วจะอยู่ที่การกำหนดแผนแต่การปฏิบัติแผนให้เป็นไปตามสัญญา

ระดับ มัธยม และการกษาภูมิ การคัดสรรศึกษา (2536 : 16-20) ได้สรุปหลักการให้การ
ศึกษาเพื่อให้ตามแนวคิดอย่างมีระบบ มีลูกสัมพันธ์ที่จะทำให้บุคคล ครอบครัวและ
ชุมชน สามารถดำรงและควบคุมสุขภาพ รวมถึงการเลือกและการตัดสินใจที่จะปฏิบัติใน
ทางที่ถูกต้องเพื่อการกษาภูมิที่มีดี ได้มีการละเอียดแผนได้แก่
1. วิธีการรบบุคคล เป็นวิธีที่สามารถให้ความรู้ ความเข้าใจแก่บุคคลได้ละเอียด ช่วย
ให้คำแนะนำแก่บุคคลเฉพาะบุคคล
2. วิธีการเป็นกลุ่ม เป็นการเรียนรู้จากการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นในกลุ่ม
3. วิธีการทางชุมชน เป็นการให้ความรู้แก่ชุมชนตามปัญหาและความต้องการในชุมชน
4. วิธีการทางสื่อมวลชน เป็นการนำข่าวสารข้อเท็จจริงไปถึงประชาชนทุกคนทุกแห่ง

โคเนียก (Koniak. 1992 : 324 - 325) ได้เสนอหลักการให้การศึกษาแก่ผู้อยู่ที่คราร์

2 วิธีการ คือ

1. วิธีการให้การศึกษาเป็นนายบุคคล เป็นการสอนตัวต่อตัวที่มีประสิทธิภาพมาก เพื่อช่วยให้ผู้เรียนเข้าใจและปรับตัวได้กับปัญหาสุขภาพของตน
2. วิธีการให้การศึกษาเป็นนายกลุ่ม

เกณฑ์ในการเลือกวิธีการให้การศึกษา

วิธีการให้การศึกษามีที่สามารถจะนำมาใช้เปิดเผยพฤติกรรมผู้ป่วยหลายวิธี แต่การให้การศึกษาที่จะเกิดก็จะเกิดการเปลี่ยนพฤติกรรมได้เน้น ขั้นบั้งบัญชีสั้น ๆ ศิริพร ชัยมงคล (2530 : 178 - 179).

1. ผู้บริหารซึ่งเป็นผู้เรียน ต้องพร้อมในการเรียนรู้ มีแรงจูงใจที่จะเรียน
2. วิธีการให้การศึกษาแต่งต่างกันผู้เรียน ถ้าเรื่องที่จะสอนและสถานการณ์ในขณะนั้นและผู้เรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้
3. ผู้สอนมีความรู้พื้นฐานในการสอน การประเมินปฏิบัติจากผู้เรียนและมีบุคคลที่น่า

ชื่อความ
4. บรรยายในการให้การศึกษาเป็นบรรยายที่เป็นทางการ มีของมันเองหรือช่างกันและกัน

ศุรี จันทะมิตร (2527 : 5 - 9) ได้เสนอหลักในการเลือกวิธีการให้การศึกษาไว้ดังนี้คือ

1. วิธีการให้การศึกษาแต่งต่างกันที่นำมาใช้ ผู้ใช้จะต้องมีความรู้ในวิธีการต่าง ๆ เป็น

อย่างดี รู้จึงจะจุดมูลหมายเหตุการใช้ ข้อดี ข้อเสีย เป็นต้น
2. วิธีการให้การศึกษาต้องเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่มผู้เรียน
3. ควรเลือกวิธีการให้การศึกษาโดยผ่านประสบการณ์ดังนี้คือ ได้มีการเก็บ การให้ข้อม

การได้กล้วย การตั้งตระ และการตั้งตระ จะทำให้ผู้เรียนเกิดความ เข้าใจ ชัดเจน ปรากฏ

สำนักไปปฏิบัติตามได้ วิธีการให้การศึกษาจึงต้องใช้หลายวิธีเพื่อแต่ละวิธีการ ทำให้เกิด

การเรียนรู้และทักษะต่างกัน
4. การเลือกวิธีการให้การศึกษาควรดำเนินไปขึ้นบ่อย
5. ใช้วิธีการให้การศึกษาที่ผู้เรียนทำผู้ป่วยเป็นหลัก
6. รู้จักตัดแปลงวิธีการให้การศึกษาให้เหมาะสมกับผู้เรียน
7. การประเมินผลเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข
การเลือกใช้สูตรประกอบที่เหมาะสม

การเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้อยู่ที่การจัดกิจกรรมการให้การศึกษา หรือสื่อการศึกษา การเลือกความรู้จะต้องให้ชัดเจน เข้าใจง่าย รวดเร็วและถูกต้อง ซึ่งจะขึ้นอยู่กับกิจกรรมการให้การศึกษา การเลือกใช้สื่อจะต้องตัดสิน ปรับปรุงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ปัญหาและจุดมุ่งหมายการให้การศึกษา ซึ่งที่น่ามาใช้ประกอบการให้การศึกษา เช่น เอกสาร รูปภาพ หูฟัง ตนเอง เทป ดิจิตอล โทรคมนาวุธิ หนังสือบทเรียนสำเร็จรูป เป็นต้น

ด้านงานวางแผนการให้การศึกษาทั่วไป

ด้านงานวางแผนการให้การศึกษาทั่วไป จะต้องมีการวางแผนการให้การศึกษาอย่างครอบคลุมในการให้การศึกษาในการวางแผนการสอนทางสุขภาพจะประกอบด้วยข้อตั้งประสงค์ เนื้อหา การดำเนินการสอน ซึ่งการประเมินผล มีแบบฟอร์มที่แสดงในภาค ประกอบ 6 (บุญชม ศรีสะอาด. 2537 : 46) แล้วนำแผนที่วางไว้ให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย หรือกลุ่มเป้าหมาย

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัตถุประสงค์</th>
<th>เนื้อหา</th>
<th>การดำเนินการสอน</th>
<th>ชื่อการสอน</th>
<th>การประเมินผล</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
</table>

ภาพประกอบ 6 ตัวอย่างแบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษาทางสุขภาพ

การประเมินผลการให้การศึกษา

การประเมินผล เป็นกระบวนการที่จำเป็นและต้องกระทำต่อด้วยอย่างมีประสิทธิภาพ 2 ประการ คือ 1) เพื่อปรับปรุงโปรแกรมการให้การศึกษา เช่น วัตถุประสงค์เนื้อหาวิชาวิเคราะห์การสอนและคุณภาพของการเรียนรู้ 2) เพื่อปรับปรุงแก้ไขการให้การศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (Koniak,1992 : 327)
การประเมินผลการเรียนการสอน เขเลอร์ และแคลกานเดอร์ (Saylor and Alexander, 1974 : 297) ได้เสนอแนววิธีผลจากการทดสอบที่นำไปรักษาระดับและจุดประสงค์ของการสอน แล้ว จะต้องมีการตรวจสอบสิ่งใดใหม่ที่มีระบบการพิจารณาโดยผู้ประเมินผลบางคน ว่า การประเมินนักเรียนของผู้สอน ที่แยกตัวของห้องเรียน เครื่องอ่านความสะอาด ทรัพยากร และผลของการสำรวจ ความต้องการ ก็ควรจะได้รับการประเมินทั้งหมด เชิงลึกนี้อาจ จะส่งผลกระทบถึงการเลือกป้ายหมายและจุดมุ่งหมาย การใช้แบบทดสอบ และเทคนิคการ ประเมินต่าง ๆ นอกจากนี้ยังจะใช้ข้อมูลวิเคราะห์สรุปผลด้วย

อาจสรุปได้ว่า การให้การศึกษาทางสูงขึ้น ควรประกอบด้วย การระบุความต้องการ ด้านการศึกษาของผู้ป่วย ข้อมูลทางด้านการศึกษา การเรียนรู้การให้การศึกษาการเลือกสื่อ ที่เหมาะสม การดูแลคนเหตุผล และการประเมินผล ซึ่งในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยสิ่งที่จะต้องคำนึงถึงคือสิ่งที่เรามีกัน

2.3.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตันคอ

งานวิจัยในประเทศ

ศูนย์ กิจวัฒน์ (2531 : 135 - 137) ได้ศึกษาประสิทธิผลของการจัดโปรแกรม สุขศึกษาของผู้ป่วยตันคอ ในโรงพยาบาลทั่วประเทศ จำนวน 100 คน พบว่า

1. ผลการสอนสุขศึกษาเรื่องความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มตันคอหลัง การทำการสอนสูงกว่าก่อนทำการสอนอย่างมีนัยสำคัญ

2. ผลการสอนสุขศึกษาของกลุ่มตันคอหลังทำการสอน อย่างมีนัยสำคัญในเรื่อง ความรู้ด้านการเพื่อสุขภาพภูมิหลัง ที่สำคัญจากผลการปฏิบัติต้องส่งเสริมสุขภาพ และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ

3. ผลการสอนสุขศึกษาของกลุ่มตันคอหลังจากการสอน ที่สำคัญในเรื่องความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ความรู้ด้านการเพื่อสุขภาพภูมิหลัง และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ

4. ผลการสอนสุขศึกษาของกลุ่มตันคอหลังจากการสอน ที่สำคัญในเรื่องความรู้ การปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ ความรู้และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ

5. ผลการสอนสุขศึกษาของกลุ่มตันคอหลังจากการสอน ที่สำคัญในเรื่องความรู้ การปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ ความรู้และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติต่อส่งเสริมสุขภาพ
เสริมสุขภาพ

สมิติ ปุณณรัตน์ (2532 : 149 - 154) ได้ศึกษาความสัมพันธ์และความสามารถในการทำงานของปัจจัยบางประการทางลักษณะประชาราช ความเชื่ออธิบายกรณี และอานาจภาระเกณฑ์ด้านสุขภาพ กับการดูแลตนเองด้านอนามัยแผนและเด็ก และประสิทธิผลการสอนหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มาจากชั้นที่โรงเรียนบ้านสารภี และโรงเรียนบ้านพลพระ แม่หญิงที่ จำนวน 300 คน จัดเป็นกลุ่มทดลอง 2 กลุ่ม และกลุ่มควบคุม 1 กลุ่ม หลังการทดลองพบว่า

1. การสอนมาตรการตามแบบเรียนและเอกสารแผนพื้นที่ประยุกต์แนวคิดทางอานาจภาระเกณฑ์แนววัตถุในการดูแลตนเองด้านสุขภาพของมาราครรภ์มาก

2. มาราครรภ์แต่ละคนมีความเชื่ออานาจภาระตนเองและความเชื่ออานาจภาระผู้ที่อยู่ในระดับดุ่งเดิม แต่มีความเชื่ออานาจภาระความแน่ใจอยู่ในระดับปานกลางขึ้นเดียว กับการดูแลตนเองด้านอนามัยแผนและเด็กซึ่งอยู่ระดับปานกลาง

ทัศนีย์ ปัญญา (2535 : 91 - 93) ได้ศึกษาประสิทธิผลของการเตรียมหญิงตั้งครรภ์ พบว่าการสอนต่อบุคลิกรทราบความเตรียมในระดับครรภ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มารากฟ้าบ้านเกิดและเกิดครรภ์ กลุ่มทดลองจำนวน 30 คน ได้รับการเรียนเพื่อการสอนตามแผนปฏิบัติตามแผนที่กำหนดขึ้นในโดยวิธีการสอนแบบบรรยายประกอบภาพ สไลได้ทำการเตรียมการปฏิบัติ กลุ่มควบคุม จำนวน 30 คน ได้รับการเตรียมเพื่อการสอนตามแผนปฏิบัติตามแผนที่กำหนดขึ้นในโดยวิธีการสอนแบบบรรยายประกอบภาพ และได้ทำการเตรียมการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดขึ้นในโดยวิธีการสอนแบบบรรยายประกอบภาพ

นพรัตน์ ไกรเจริญวิช (2535 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาการเรียนเพื่อปลูก:start

ลูกศิลปะเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคอดสุริยะ โดยวิธีการบรรยายภูมิวิทยาโดยใช้สื่อประกอบเสริมแก่นักเรียนฟังครรภ์ไม่ได้โรคขึ้นมาในระดับดี ผลปรากฏว่า ด้วยความชำนาญด้านความรู้ของหญิงตั้งครรภ์ ผู้สอนฟังครรภ์ไม่ได้โรคด้วยการใช้สื่อนักเรียนฟังครรภ์ไม่ได้โรคด้วยการใช้

รัฐบาล อนุวัฒน์ (2536 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่องเพื่อปลูก

อาชีพการของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการศึกษาเรื่องการทำงานให้สุขภาพดี ผู้สอนฟังครรภ์ไม่ได้โรคด้วยการใช้สื่อประกอบเสียงกับการใช้
จากภาพตัดปะรำชัง 2537: บทคัดย่อ (Owen and others. 1984: 60 - 62) ได้ทำการศึกษาวิจัยโดยการประเมินผลการปฏิบัติงานระหว่างตั้งครรภ์ จากหญิงที่มีผู้ตั้งครรภ์ครั้งแรกจำนวน 244 คน โดยทดลองให้ปฏิบัติการตั้งครรภ์ผ่านนั้นสั้นกว่ากลุ่มที่ 3 คน

กลุ่มที่ 1 จำนวน 71 คน จัดให้ผ่านนั้นสั้นที่สุดกับการตั้งครรภ์ และทำให้ในครรภ์
กลุ่มที่ 2 จำนวน 61 คน จัดให้ผ่านนั้นสั้นที่สุดกับการตั้งครรภ์และการทำคลอด
กลุ่มที่ 3 จำนวน 112 คน เป็นกลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับนั้นสั้นอะไรเลย

ผลการศึกษาพบว่า ความยากลำบากของนั้นสั้น สามารถตัดการปฏิบัติงานในระหว่างตั้งครรภ์ โดยกลุ่มที่ 1 ซึ่งได้รับนั้นสั้นที่สุดกับการตั้งครรภ์ และทำให้ในครรภ์ เป็น

นั้นสั้นที่สุดซึ่งจากการเปรียบเทียบกับการตั้งครรภ์และทำให้ในครรภ์

กลุ่มที่ 2 ที่ได้รับการตั้งครรภ์ผ่านนั้นสั้นที่สุดกับการตั้งครรภ์และทำการคลอด

ซึ่งเป็นนั้นสั้นที่สุดซึ่งจากการเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ 3 ที่ไม่ได้รับการตั้งครรภ์ผ่านนั้นสั้นอะไรเลย

โดยรวม แล้วตนผู้เขียน (Eisen and others. 1985: 185 - 209) ได้ทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการจัดโปรแกรมให้สำนักงานที่มีการถึงการตั้งครรภ์ผ่านนั้นสั้น โดยเน้นให้ผู้เข้าใจในการรับรู้ในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. การเริ่มต้นการตั้งครรภ์ และการตั้งครรภ์
2. ผลเสียหรือความรุนแรงของการตั้งครรภ์ที่เกิดแต่ละอยู่ในระยะวันรุ่น
3. ผลประโยชน์ของการใช้ทฤษฎีการป้องกันการตั้งครรภ์ที่มีประสิทธิภาพ

4. ดูแลรักษาการคุมกำเนิด

ทั้งนี้โดยมีการให้ความรู้และการประเมินพฤติกรรม ผลการทดลองพบว่าการรับรู้ของวัยรุ่นหญิงในทุก ๆ ด้าน และมีการป้องกันการตั้งครรภ์อยู่ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงในแบบแผนความเข้าใจด้านสุขภาพเกี่ยวกับการคุมกำเนิดและเรื่องเพศสัมพันธ์

Larger and others. 1993 : 495 - 507 ได้ศึกษาเกี่ยวกับการประเมินรูปแบบด้านจิตสังคมระหว่างตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัจจัยเสี่ยงทางด้านสภาพจิตสังคม โดยได้ทดลองจัดสภาพการช่วยเหลือต่อกลุ่มทดลองซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ อายุ 22 สัปดาห์ การให้แรงใจในการสนับสนุนช่วยเหลือด้านสังคม การสนับสนุนช่วยเหลือด้านอารมณ์ การให้ข้อมูลการปฏิบัติการโดยอ่านความสะอาดต่าง ๆ และประเมินผลที่เข้าสู่ระยะใกล้คลอดเมื่ออายุครรภ์ 36 สัปดาห์ ผลการทดลองพบว่า ภาวะด้านจิตสังคมของหญิงตั้งครรภ์ยังในสภาพที่ดีขึ้น สามารถปรับตัวได้

3. ทฤษฎีการพยายาม

ทฤษฎีการพยายามเป็นอีกเหตุผลสำคัญของการพยายามที่ส่งเสริมความรู้จากศาสตร์สาขาต่าง ๆ มาผสมผสานเพื่อให้พยายามสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยายาม ซึ่งแนวคิดที่สำคัญจากทฤษฎีเฉพาะจากความสามารถในการดูแลตนเองทางชีวิตสังคม ระบบพฤติกรรมของตนเองทางสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและสิ่งแวดล้อม ระบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมทางสุขภาพและความเจ็บป่วย การสืบสาน บทบาทในสังคม สิ่งแวดล้อมและการจัดการสิ่งแวดล้อม

พยายามสุจริตศาสตร์เกี่ยวกับการพยายามทั้งรูปการพยายามที่จะได้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยายามทฤษฎีทางการพยายามปัจจุบัน จัดแบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม คือ (กุลยา ตันเดียว ขวิรัตน์ 2536 : 45 - 48 : จากรายงานจาก Meleis. 1985)

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มที่ 1</th>
<th>เน้นความต้องการ ประกอบด้วย</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>นักทฤษฎี</td>
<td>จุดเน้นทางการพยายาม</td>
</tr>
<tr>
<td>แอนเดอร์ลำ</td>
<td>กิจกรรมการพยายามเพื่อแก้ปัญหา 21 โครงการ</td>
</tr>
<tr>
<td>Abdelah</td>
<td>เพื่อการตั้งครรภ์ การวางแผน การพิจารณา การป้องกันโรค</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>การช่วยตนเองและการสนองความต้องการอื่น ๆ ด้วย</td>
</tr>
</tbody>
</table>
แอนเดอร์สัน (Handerson) การจ่ายยาให้ในภารกิจการทางการ

โอม (Orem) การดูแลตนเองตามความต้องการและคุณภาพ

กลุ่มที่ 2: เน้นปฏิสัมพันธ์ ระหว่างผู้เข้าร่วม

นักพฤกษศาสตร์ ผู้ปฏิบัติงานทางการแพทย์

คิง ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและผู้ช่วยในสิ่ง

เคิร์ก (King) เวลาที่มีการแทรกแซง จะเป็นทางนำไปสู่

ความสำเร็จที่มีประสิทธิภาพ

เปอร์เซอร์และซีริออย (Peterson and Zderad) ผู้ป่วยเป็นปัจจัยสำคัญที่มีการนำและผู้ป่วยจะ

ต้องมีความเข้าใจในเป้าหมายร่วมกัน

ออร์ลองโด (Orlando) การเข้าใจการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยจะต้องดูแล

นักพฤกษศาสตร์ของแพทย์และผู้ป่วยเป็นการดูแล

แพปพาลู (Paplau) ความมีดีกิจวัตรและความมีคุณครูที่สามารถ

นำไปสู่การแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทริเบล (Travelbee) ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล เป็นทางนำไปสู่การดูแล

ความช่วยยา ความเจริญปุ่ม และการบรรจุ

คุณภาพสุดยอด (Self-Actualization)
<table>
<thead>
<tr>
<th>ไวดีนบัก (Wiedenbach)</th>
<th>การบริรูหรูของผู้ป่วยต่อสภาพการณ์การดูแล และการกระทำที่มีด้านต่างๆของผู้ป่วย</th>
<th>การกระทำที่มีด้านต่างๆของผู้ป่วยต่อสภาพการณ์การดูแล และการกระทำที่มีด้านต่างๆของผู้ป่วย</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>นักทฤษฎีจุดเน้นทางกายภาพ</td>
<td>จุดเน้นทางกายภาพ</td>
<td>จุดเน้นทางกายภาพ</td>
</tr>
<tr>
<td>จอห์นสัน (Johnson)</td>
<td>คือเป็นระบบที่มีความสัมพันธ์ระหว่างด้านต่างๆของระบบ</td>
<td>คือเป็นระบบที่มีความสัมพันธ์ระหว่างด้านต่างๆของระบบ</td>
</tr>
<tr>
<td>เลวิน (Levine)</td>
<td>ความมั่นคงด้วยการใช้หลัก 4 ประเภทต่อ</td>
<td>ความมั่นคงด้วยการใช้หลัก 4 ประเภทต่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>โยจิญัร (Rogers)</td>
<td>การส่งเสริมปฏิสัมพันธ์ระหว่างคนกับสิ่งแวดล้อม</td>
<td>การส่งเสริมปฏิสัมพันธ์ระหว่างคนกับสิ่งแวดล้อม</td>
</tr>
<tr>
<td>รอย (Roy)</td>
<td>การสร้างเสริมการปรับตัวของผู้ป่วย 4 ด้านคือ</td>
<td>การสร้างเสริมการปรับตัวของผู้ป่วย 4 ด้านคือ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ความสัมพันธ์และหลักการของทฤษฎีแต่ละทฤษฎีมีความจำเพาะในด้านของมันเอง จึงไม่สามารถบอกได้ว่าทฤษฎีไหนสามารถแก้การพยายามมากที่สุด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการนำไปใช้ 3 ทาง คือ:

1. นำไปใช้ในการวิจัย เพื่อการทดสอบวิเคราะห์เหตุผล เพื่อให้ได้ผลการสร้างทฤษฎีใหม่ เนื่องด้วยทฤษฎีที่มีอยู่นั้นไม่ได้แยกเป็นทั้งส่วนที่เป็นแนวคิดโดยสรุปเพื่อการวิจัยทางการพยาบาล รวมทั้งนั้น การวิจัยยังจำเป็นความจำเป็นเพื่อเป็นการยืนยันทฤษฎีที่มีอยู่หรือไม่ทฤษฎีต่าง ๆ ที่มีอยู่มาก

2. นำไปใช้ในการปฏิบัติ ทฤษฎีจะช่วยให้เกิดการกำหนดการพยาบาลได้แก่พยาบาล ให้สามารถดำเนินการในกระบวนการพยาบาลโดยมีระบบที่ชัดเจน สามารถทำให้การพยาบาล
ได้ต้องมีเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ แต่ห้ามที่จะสามารถนำพฤษฎีททางการพยาบาลไปใช้
ได้ถูกต้องตามการพยาบาลที่เป็นมาตรฐานของทฤษฎี ควรศึกษาและทำความเข้าใจถึงปัจจัย
ปัญหาทางการพยาบาลและกระบวนการของพฤษฎีเสียก่อน ความเข้าใจที่ถูกต้อง จึงเป็นสิ่งที่
สำคัญต่อการนำมาพฤษฎีใช้ในกระบวนการพยาบาล

3. การใช้พฤษฎีทางการศึกษา การศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาทางวิชาที่ต้องการการปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงกับ
ผู้ป่วย ซึ่งการนำพฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลนั้น เป็นทางที่จะช่วยให้นักศึกษาพยาบาล
คิดอย่างมีเหตุผล มีกระบวนการคิดและมีทิศทางของการพยาบาลที่แสวงหา ครูควรพยาบาลนำ
พฤษฎีมาใช้เป็นฐานของการพยาบาลให้เกิดศุกร์ อย่างน้อยเพื่อการเรียนรู้และได้คุณค่ากับ
พฤษฎีและหลักการที่สำคัญ

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้ใช้หลักพฤษฎีการปรับตัวของ ребенจและกระบวนการพยาบาล
มาประกอบเป็นแนวทางในการพัฒนาและแบบการเรียนการสอนเพื่อการศึกษาเกี่ยวกับ
พฤษฎีและหลักการที่สำคัญ

3.1 พฤษฎีการปรับตัวของ ребенจ

พฤษฎีการปรับตัวของ ребенкаได้พัฒนาจากแนวคิดพื้นฐานและพฤษฎีต่าง ๆ ดังนี้คือ
พฤษฎีการปรับตัวของเยาวชน ทฤษฎีระบบของครอบครัวและفى รวมถึงพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับ
ความเป็นจริงของมูคคล สาระสำคัญของทฤษฎีการปรับตัวของ ребенจ มีดังนี้คือ (Roy. 1976 : 17 ;
Tomery. 1994 : 259)

1. มูคคลประกอบด้วยกลุ่มจิตใจ และสังคม

2. มูคคลมีปฏิสัมพันธ์ต่อสิ่งแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา โดยมูคคลจะ
มีการปรับตัวทางด้านจิตใจ และสังคม ในสิ่งแวดล้อมที่มีปฏิสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

3. มูคคลจะปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงเพื่อปรับสมดุลของสิ่งแวดล้อม

4. การพัฒนาเป็นความจุพัดค์และความจุระบบเป็นการจัดตั้งของมูคคลที่ไม่อาจ
หลีกเลี่ยงได

5. มูคคลต้องปรับตัวเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมอย่าง
ถูกต้องและเหมาะสมเพื่อการดำรงชีวิตอยู่

6. ความสามารถในการปรับตัวนั้นพึ่งพ้ามาจากจากการปรับตัวตอบสนองต่อสิ่งแวด
และระดับการปรับตัวของบุคคลนั้น

7. บุคคลจะมีระดับการปรับตัวที่เหมาะสมต่อสิ่งที่มามะระบ ถ้าสิ่งเวอริณุ

ภายใต้ชีวิตความหมายในการปรับตัว บุคคลจะปรับตัวในทางบวก

8. การปรับตัวของบุคคลที่ดีด่างกล่าวสมดุล จะมีพัฒนิการในการปรับตัว

4 ด้าน ได้แก่ การปรับตัวด้านร่างกาย ด้านจิตใจแก่ทัศน์ ด้านราพทบทบาทหน้าที่ และด้านความสัมพันธ์

ที่สำคัญกับกันและกัน

มีหน้าที่หลักของทฤษฎีการปรับตัวของรอง

มีหน้าที่เฉพาะกิจของทฤษฎีการปรับตัวของรองเกี่ยวกับบุคคลสังคมและก่อน

สุขภาพ และการพยาบาล มีดังนี้ (Roy. 1991 : 6 - 20 ; Tomery. 1994 : 224 - 259 ; วิทยาลัย

พยาบาลสภากาชาดไทย. 2538 : 2 - 7)

บุคคล (Person)

รอง (Roy. 1991 : 6 ) และโแทมารี (Tomery. 1994 : 251) ให้ความหมายของ

บุคคลว่าเป็นระบบการปรับตัว (Adaptive System) ซึ่งเป็นระบบเปิด ที่ความรู้สึกนิคิตมิตและความ

แห่งสรรพสิ่งมีเป็นนายของเชิงการและเป็นต้องการ ระบบการปรับตัวของบุคคลประกอบด้วยสิ่ง

นำเข้า กระบวนการควบคุมและการเข้าสู่กลับ และผลลัพธ์ของการปรับตัว ดังภาคประกอบ 7
ภาพประกอบ 7 แสดงระบบการปรับตัวของบุคคล (วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ราชบพิธ, 2538 : 2 ; Tomery. 1994 : 251)

สิ่งนำเข้า (Input) หมายถึง สิ่งเร้าที่เป็นต้นแหล่งของการกระตุนให้บุคคลมีการตอบสนองโดยการปรับตัว สิ่งเร้านี้เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมภายนอกหรือภายในบุคคลรวมถึงกระบวนการปรับตัวและการป้องกันซึ่งเป็นผลดีหรือผลเสียของการปรับตัวดังนี้

กระบวนการควบคุม (Control Process of Coping Mechanism) นี้ซึ่งสิ่งนำเข้าสู่ระบบบุคคล บุคคลจะมีการปรับตัวโดยใช้กลไกการปรับตัว 2 ส่วนคือ

1. กลไกการควบคุม (Regulator Mechanism) เป็นกลไกการปรับตัวที่เกิดขึ้นโดยอัตโนมัติที่บุคคลไม่รู้ตัว ผ่านทางระบบประสาท สารเคมีในร่างกาย และต่อมไรต่อ
(Neuro-Chemical-Endocrine Channels) เพื่อตอบสนองต่อสั่งหรือที่มากระบวนการปฏิบัติตามตอบสนองได้แก่ การเปลี่ยนแปลงการดำเนินของหัวใจ หรือระดับความต้านทาน เป็นต้น

2. กลไกการคิดรู้ (Cognator Mechanism) ทำหน้าที่รับสั่งรับโดยมีการตอบสนองต่อมดานทางระบบการคิดรู้ และการตอบสนองทางอารมณ์ 4 อย่างคือ การรับรู้ การเรียนรู้ การตัดสินใจ และการแสดงอารมณ์ เป็นการปรับตัวทางด้านจิตสังคม ซึ่งขอยกให้บุคคลเลือกและจัดจำ veterature สิ่งที่เขาสนใจ มีการเลือกแบบและเกิดการหยั่งรู้ในเรื่องนั้นๆมีการตัดสินใจ และมองหาวิธีการแก้ปัญหา และใช้กลไกทางจิตเพื่อลดความวิตกกังวล

กลไกการควบคุม และกลไกการคิดรู้ จะมีความสัมพันธ์กัน และจะเกิดควบคุมกันแบบที่ การปรับตัวด้านการจิตสัญญา, หรือด้านสมอง ซึ่งแสดงผลกับแนวคิดที่เราทำข้างในระบบบุคคลเป็นองค์รวมโดยการทำงานของทั้ง 2 กลไกดังกล่าว

การปรับตัวของบุคคล (Adaptive Mode) บุคคลจะมีการปรับตัว ซึ่งเป็นพื้นฐานที่สามารถขับเคลื่อนได้ 4 ด้านคือ

1. การปรับตัวด้านการทำงาน (Physiological Mode)
2. การปรับตัวด้านจิตสัญญา (Self-Concept Mode)
3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role Function Mode)
4. การปรับตัวด้านการพึ่งพาระหว่างกัน (Interdependence Mode)

ผลลัพธ์ของการปรับตัว อาจจะส่งผลให้บุคคลปรับตัวได้หรือไม่ปัญหาการปรับตัวก็ได้ การปรับตัวที่ดีจะบรรลุเป้าหมายของระบบบุคคล ได้แก่ การดำรงชีวิตอยู่ได้ มีการเรียนรู้ได้ตามเส้นทางตอบสนองพันธุ์ และอาณาจักรประมวลดัง ๆ ได้ สำนวนที่จะตอบสนองในการปรับตัวจะไม่สามารถบรรลุเป้าหมายดังกล่าว ผลลัพธ์ของการปรับตัวไม่ใช่การพึ่งพาร่างกาย ปัญหาเกิด และมีขั้นตอนระบบบุคคลเพื่อการปรับตัวต่อไป

การปรับตัวของบุคคลดัง 4 ด้าน มีรายละเอียดดังนี้ (Roy. 1991 : 15 - 18)

1. การปรับตัวด้านการทำงาน (Physiological Mode) รูปแบบนี้เป็นพื้นฐานที่มีการตอบสนองของบุคคลความเป็นอยู่ของชีวิตกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นการตอบสนองความต้องการพื้นฐานดังนี้คือ

1.1 คุณค่า
1.2 โทรคมนาคม
1.3 การขับเคลื่อน
1.4 คุณธรรมและการพักผ่อน
1.6 การรับความรู้สึก
1.7 สารนำและเกลือแก่
1.8 การทำหน้าที่ของระบบประสาท
1.9 การทำงานที่รองค่อยใช้

2. การปรับตัวด้านลักษณะที่หนึ่ง (Self - Concept Mode) เป็นการปรับตัวเพื่อรักษาความมั่นคงทางด้านจิตใจ และจิตวิบูรณ์ของบุคคล แม้จะเป็น
2.1 การปรับด้านลักษณะที่หนึ่งทางกายภาพ เป็นการปรับตัวเกี่ยวกับความรู้สึก และสภาพสุขภาพของร่างกาย
2.2 การปรับด้านลักษณะที่หนึ่งส่วนตัว เป็นการปรับตัวที่เกี่ยวกับตนเองในด้านต่าง ๆ ประกอบด้วยด้านความอดทนด้านภายใน ด้านดุลยมิติของตัวเอง และต้านทานธรรมชาติ จิตวิญญาณ และจิตวิบูรณ์

3. การปรับด้านลักษณะหน้าที่ (Role - Function Mode) เป็นการปรับตัวเพื่อให้เกิดความมั่นคงทางสังคม โดยการมีปฏิสัมพันธ์ของตนเองกับผู้อื่น ซึ่งอยู่ในกรอบที่หน้าที่หรือ ตำแหน่งทางสังคม การแสดงบทบาทของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับความหมายทั้งหมดนี้ ประกอบด้วย พฤติกรรมตามบทบาท และพฤติกรรมที่แสดงออกตามจุดติ่ง ตามบทบาท

4. การปรับตัวด้านความสัมพันธ์ที่หนึ่งทางที่เกี่ยวกับกันและกัน (Interdependence Model) เป็น PHPUnit ในความมั่นคงในการส่งเสริมความเข้าใจกันและกัน โดยการให้ความร่วมมือกับกันโดยการให้ความเข้าใจ เคารพและการให้คุณค่า ความรู้กันในสังคมโดยการพัฒนาศักยภาพจะประกอบด้วย
4.1 ผู้ที่มีความสำคัญ (Significant Others) ที่จะรับผิดชอบความสำคัญที่สูงต่อผู้ใด

4.2 ระบบสนับสนุน (Support Systems) เป็นสิ่งที่มีความสัมพันธ์กับชีวิตบุคคล
ทุกๆการปรับตัวของตนเอง สามารถนำมามอบให้กับการส่งเสริมสุขภาพของบุคคล ต้องการโดยมีให้เกิดในความสำคัญสามารถในการปรับตัว และการดูแลตนเองของบุคคล ต้องการได้อย่างเหมาะสม

สิ่งแวดล้อม (Environment)
สิ่งแวดล้อมหมายถึง สถานการณ์ที่อยู่รอบด้านบุคคล ซึ่งมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโต ด้านกายภาพ และพฤติกรรมของบุคคล สิ่งแวดล้อมนี้อาจมีอยู่ภายใน หรือภายนอกบุคคลก็ได้ การเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมเป็นที่สำคัญ เท่าที่จะรู้ว่ามีการตอบสนอง โดยการ
ปรับตัว (Roy. 1991 : 18) สิ่งเร้าแปลงก็ได้เป็น 3 ชนิดคือ

1. สิ่งเร้าตรง (Focal Stimuli) หมายถึง สิ่งเร้าที่มีผลโดยตรงต่อบุคคลทำให้เกิด
   พฤติกรรมการปรับตัวทันทีทันใด คือสิ่งเร้าที่สั้นทันท่วงทีและเข้มข้น

2. สิ่งเร้าเร่งมูน (Contextual Stimuli) หมายถึง สิ่งเร้าอื่น ๆ ที่มีอุปอิสระสั้นเวลาดี
   นอกเหนือสิ่งเร้าตรงที่มีผลต่อการปรับตัวของบุคคล

3. สิ่งเร้าแฝง (Residual Stimuli) หมายถึง สิ่งเร้าที่ไม่ยั้งแน่นนอนของบุคคล เช่น
   ความเคลื่อนที่ทันติ อุปโภค ประสบการณ์เดิม บุคลิกภาพ ค่านิยม ซึ่งบางครั้งอาจมีผลต่อ
   การปรับตัวของบุคคลในสถานการณ์นั้น ๆ

สุขภาพ (Health)

ร้อย (Roy. 1991 : 18 - 19) ให้ความหมายของสุขภาพว่า เป็นระบบการปรับตัวที่มีการ
   เจริญเติบโต และพัฒนาการที่สามารถเติบโตได้ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง สุขภาพจึงเป็นผลและที่ของ
   ปฏิสัมพันธ์ หรือการปรับตัวระหว่างบุคคลและสิ่งแวดล้อม โดยมีการเป็นไปเพื่อการมีชีวิตอยู่ robust
   และการเจริญเติบโต สามารถสืบทอดสำนึก หน้าที่ และการสุขภาพของคน ๆ ได้ ดังนั้นสุขภาพในที่นั้น
   ของรอบ ซึ่งหมายถึงการที่มีความสมบูรณ์ และเป็นบุรุษภาพที่ดี ด้านมากมายในการปรับตัวของ
   บุคคลดัง สำหรับการปรับตัวได้ดี หรือมีปัญหาในการปรับตัว จะส่งผลให้บุคคลนั้นเกิดความเจ็บป่วย

การพยาบาล (Nursing)

ตามรูปแบบการปรับตัวของ ร้อย (Roy. 1991 : 19) เป็นมุมของการพยาบาล คือ
   การส่งเสริมการปรับตัวของบุคคลโดยการส่งเสริมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านจิตใจ ด้านกาย
   ด้านจิตใจ ด้านกายภาพ และด้านการพยาบาล ด้านการพยาบาลก็คือ การให้การเปลี่ยนแปลง
   ของสิ่งแวดล้อม เพื่อบรรลุเป้าหมายของระบบบุคคล คือความอยู่รอดของซีวิต เพื่อการเจริญ
   เติบโต สามารถสืบทอดสำนึก หน้าที่ และการสมบูรณ์ของระบบต่าง ๆ โดยกิจกรรมการพยาบาลจะเกี่ยวกับ
   กายภาพ พฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัว การพิจารณาให้มากพยาบาล เพื่อ
   จัดการกับปัญหา และส่งเสริมปรับตัวของบุคคลกับสิ่งแวดล้อมเพื่อความสำเร็จในการปรับตัว
   ทั้งนี้เพื่อให้ได้ก้าวไปสู่การมีสุขภาพที่สมบูรณ์ นิคุมภาพชีวิตที่ดี และมีชีวิตในระยะสุดท้ายที่สงบ
ทฤษฎีการปั้นตัวของระยะกับกระบวนการพัฒนา

การนำทฤษฎีการปั้นตัวของระยะไปสู่การปฏิบัติการพัฒนาอาชีพกระบวนการพยาบาลซึ่งประกอบด้วย 6 ขั้นตอน ดังนี้คือ (Roy.1991 : 56 - 90; Roy.1976 : 43 - 50; สายพันธุ์ เกษศาสตร์. 2535 : 80 - 85)
ขั้นตอนที่ 1 การประเมินพฤติกรรมหรือการประเมินระดับที่ 1 (Assessment of Patient Behavior or First Level Assessment)

รองรับว่า มุคสำคัญเป็นระบบการปั้นตัว และมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมตลอดเวลาทั้ง์สิ่งแวดล้อมภายในและสิ่งแวดล้อมภายนอก ปฏิรูปการที่ตอบสนองออกมาจากการปฏิสัมพันธ์ เนื่องจากพฤติกรรมเป็นการแสดงพฤติกรรมที่ได้รับต่อสังเกต หรือท้วมไม่ได้ จึงต้องสอบจากความรู้สึกของผู้ป่วยเอง

การประเมินพฤติกรรม พยาบาลต้องประเมินเป็นระบบ (Systemically) โดยให้ครอบคลุมพฤติกรรมในการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพัฒนาซึ่งกันและกัน

แนวทางการประเมินพฤติกรรม

1. จุดมุ่งหมายเรียบแรก พิจารณาการเร็ววิทยาการเป็นรายบุคคล โดยประเมินความสุกส่องใน
   การปรับตัวของแต่ละคน

2. การประเมินพฤติกรรมเป็นการประเมินพฤติกรรมที่เกิดขึ้นขณะนั้น เรือนั้นสิ่งที่เกิด
   ใดต้องเป็นการประเมินล่างข้อ ซึ่งอาจมีสิทธิพลท่าให้เกิดพฤติกรรมขณะนั้นได้

3. การประเมิน ต้องประเมินให้ครบถ้วนเพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์และประโยชน์ในการ
   แก้ปัญหา

4. การประเมินต้องกระทำอย่างสม่ำเสมอ (Dynamic and On-going) เพื่อกีบรรทวน
   ข้อมูลเพิ่มเติม เมื่อมีคุณสมบัติเกิดขึ้น สิ่งแวดล้อมตลอดเวลา การประเมินพฤติกรรมอย่าง
   สม่ำเสมอจะมีความจำเป็นในการประเมินผลการพยาบาลและส่งผลการเปลี่ยนแปลงความสุข
   ในการปรับตัวของผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 2 การประเมินปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของผู้ป่วยหรือการประเมิน
   ระดับที่ 2 (Assessment of Influencing Factors or Second Level Assessment)

เมื่อตัดสินพฤติกรรมการปรับตัวว่าเหมาะสม หรือเป็นบุญมากในการปรับตัวแล้ว ขั้นนั้น
ต่อไปในการประเมินสาเหตุของพฤติกรรมซึ่งนำไปสู่การประเมินฝัง่ทำ ทั้งในทางในและทางออก
ความถูกต้องที่ถูกต้องที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการและพฤติกรรมของบุคคล ซึ่งเป็นที่เราประเมิน
สืบเนื่องเป็นสิ่งเรียก ตึงเพราะ และส่งผลต่อมันเอง การประเมินสิ่งเรียรก็เป็นไปได้ควรให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมินด้วยที่จะได้มีความถูกต้องแห่งมันยิ่งขึ้น
ขั้นตอนที่ 3 การวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing Diagnosis)

คือ การตีความข้อมูล แยกและปัญหา และนำพฤติกรรมที่เป็นปัญหามาเรียงลำดับ
ความสำคัญก่อนและหลัง ปัญหาที่มีความสำคัญมากขึ้นก็จะต้องได้รับการแขวนเหลือโดยต่อ
หลักเกณฑ์ในการพิจารณาความสำคัญของปัญหา คือ
1. ปัญหาที่คุกคาม ความมั่นคงปลอดภัยของผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม
2. ปัญหาที่คุกคามความสงบสุข และก่อความเสียหาย มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงใน
ทางเสียของผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม
3. ปัญหาที่ก่อการระทึกใจในต่อผู้ป่วยและครอบครัว ในระยะยาว เชน ข้อตเคล
พัฒนาการและการป้องกันโดยตรงของผู้ป่วยและครอบครัว

ขั้นตอนที่ 4 การกำหนดเป้าหมาย (Goal Setting)

พยายามตัดก้าวไปตามเป้าหมายของการพยาบาล เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นปัญหา
ไปสู่พฤติกรรมที่เหมาะสม และถ้าผู้ป่วยหรือผู้รับบริการมีการปรับตัวดีอยู่แล้ว เป้าหมายของการ
พยายามตัดก้าวไปตามเป้าหมายพฤติกรรมที่เหมาะสมให้คงอยู่ หรือได้มีการปรับตัวดียิ่งขึ้น ดังนั้นเป้าหมาย
ในการพยาบาล คือผลของพฤติกรรมที่ดีของผู้ป่วยที่พยาบาลคาดหวังไว้ หลังจากให้การพยาบาล
แล้ว ลักษณะการเป้าหมายอาจเป็นระยะสั้น หลักระยะยาว และแต่ละสถานการณ์และความจำเป็นกับ
เจ้าหน้าที่ที่มีจุดสู่ขวัญ เพื่อการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง และไปในทางเดียวกัน

ขั้นตอนที่ 5 การปฏิบัติการพยาบาล

พยายามตัดก้าวไปตามเป้าหมายของการพยาบาล เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมให้เหมาะสม
พยายามตัดก้าวไปตามเป้าหมายพฤติกรรมที่เหมาะสมให้เหมาะสม เพื่อให้การเป็นการทำงานที่มีประสิทธิภาพ
แต่การที่มีการปฏิบัติการต้องเริ่มต้นจากตรงก่อน นั่นคือ การทำในสิ่งที่จำเป็น หรือสิ่งที่สำคัญกิจกรรมที่
พยายามตัดก้าวไปตามเป้าหมาย ทั้งผลัน ดี ประสิทธิภาพการทักษะการจัดการที่ดี อาจเริ่มที่สิ่งที่จำเป็น หรือสิ่งที่จำเป็น
ในและภายนอก รอบ (Roy 1976: 49) ให้ความเห็นว่ากิจกรรมการพยาบาล เป็นกิจกรรมควบคุมจาก
การเป็นผู้ปรับเปลี่ยนเจ้าที่ เพื่อให้การปฏิบัติการที่ผู้ป่วยจะปรับตัวดีในการปฏิบัติการ
ต้องสอนในทางเทคนิคที่เกี่ยวกับความรู้แย่งของสาเหตุ และความสามารถในการปรับตัว ดังนั้น
ปรับเป็นผู้ตัดสินใจกำหนดความรู้แย่งของสาเหตุ และความสามารถในการปรับตัว ดังนั้น
ประสิทธิภาพของการพยาบาลโดยทั่วไป คือ การกระทำต่อสิ่งเจ้าที่ เพื่อให้สิ่งเจ้าที่อยู่ภายในระบบ
ซึ่งมุ่งคลาสสามารถจะปรับตัวไปในทางบวกได้
ในการเรียนรู้ และแต่งตั้งปฏิบัติการพยาบาล ต้องมีการวางแผนร่วมกันระหว่าง
เจ้าหน้าที่ในระดับสูงและระดับสองกมความคิดเห็นจากผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความร่วมมือใน
การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้

ขั้นตอนที่ 6 การประเมินผล (Evaluation)

การประเมินผลเป็นการตัดสินประสงค์การพยาบาล โดยตัดสินจากพฤติกรรม
ปรับตัวของผู้ป่วยด้วยการรักษาข้อมูลโดยตรงจากผู้ป่วย และจากการสังเกต แล้วนำข้อมูลต่าง ๆ
มาพิจารณาเปรียบเทียบกับข้อมูลก่อนทำการพยาบาล ถ้าผลการประเมินผู้ป่วยยังมี ปัญหาใน
การปรับตัว พบบางต้องตั้งสติที่จะมีข้อคิดพละต่างๆ โดยเริ่มต้นประเมินใหม่ในแต่ละ
ขั้นตอนที่ 1 และวางแผนการช่วยเหลือ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

3.2 กระบวนการพยาบาล (Nursing Process)

กระบวนการพยาบาล เป็นการจัดการอย่างเป็นระบบเพื่อห่วงใยปัญหา
ประกอบด้วยการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วย วางแผนแก้ไขปัญหา นำแผนแก้ไข
ปัญหาไปปฏิบัติและประเมินผลการปฏิบัติ (Yura and Walsh. 1978 : 19) ศิริพร ชัยภักดิ์
(2535 : 29) ได้สรุปแนวคิดเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาลว่า เป็นกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ใน
การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่แท้จริงเป็นมูลค่า คนละคน และรูปแบบ ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอน
การปฏิบัติที่เป็นระบบโดยมีพื้นฐานเพื่อให้ผู้รับบริการมีสุขภาพที่ดีที่สุดเท่าที่จะเป็นได้ตาม
ศักยภาพของแต่ละคน ดังนั้นกระบวนการพยาบาลจึงเป็นการนำหลักการทางวิทยาศาสตร์มาใช้
แล้วปัญหาอย่างมีระบบ

แนวคิดเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาล

แนวคิดพื้นฐานของการกระบวนการพยาบาล คือ การจัดระบบระเบียบความคิดของวิชาชีพ
โดยคำว่ากระบวนการที่เป็นต้นทางของข้อมูล หรือผู้รับบริการเป็นหลัก กระบวนการพยาบาลเป็น
วิธีหรือแนวทางของการปฏิบัติที่สามารถกระทำ หรือแยกและให้เห็นขันตอนตามความเป็นเหตุ
เป็นผลและความเป็นอิสระของวิชาชีพ ซึ่งสุดท้าย เหลืออภิปรปิด และคนอื่น ๆ (2535 : 45) ได้
สรุปแนวคิดที่สำคัญเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาลได้ดังนี้คือ

1. เป็นวิธีการที่มีขั้นตอนต่อเนื่องอย่างมีระบบ
2. เป็นวิธีการของผู้ให้บริการตามหลักทางวิทยาศาสตร์
3. เป็นวิธีการที่ต้องอาศัยความรู้ ความสามารถ กว่าจะ และการตัดสินใจของพยาบาล
4. มีผู้รับบริการเป็นสูงถึงกลางของความสนใจ
5. เป็นบริการที่มีปัญหาซับซ้อน
6. เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นจากความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับบุคคลครอบครัว
และชุมชน
7. เป็นการวางแผนปฏิบัติการส่งหน้า

ขั้นตอนของการวางแผนพยาบาล

กระบวนการพยาบาล เป็นการนำหลักการทางวิทยาศาสตร์มาใช้แก้ปัญหาอย่างมีระบบ
ขั้นตอนดังนี้ (Yura and Walsh. 1983 : 21 - 86 ; ศิริพร ขมภูนิชิต. 2535 : 37; ศุภชัย เหลือง
อมรผลิต และคณะอื่น ๆ. 2535 : 6 - 7)

1. การประเมินสภาพ (Assessment) เป็นขั้นตอนการค้นหาข้อมูลของผู้ป่วยประกอบ
ด้วยขั้นตอนดังนี้

1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้ความรู้และทักษะที่เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละ
ราย เช่น การรักษาอาการ การล้างแผลดูดเดิน การตรวจวินิจฉัย ฯลฯ ของผู้ป่วย
บริการเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด

1.2 การวิเคราะห์ข้อมูล เป็นการวิเคราะห์แปลงผลข้อมูลที่ได้จากผู้รับบริการโดย
เปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อจะได้กำหนดวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ถูกต้อง

1.3 การวินิจฉัยทางการพยาบาล เป็นการกำหนดวินิจฉัยทางการพยาบาลจาก
การวิเคราะห์ข้อมูลในปัจจุบันและสาเหตุของปัญหา ซึ่งอาจเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นจริงหรือ
ปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

2. การวางแผนการพยาบาล (Planning) เป็นการวางแผนกิจกรรมที่ใช้ในการแก้ปัญหา
ของผู้รับบริการ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายของการพยาบาล ประกอบด้วยขั้นตอนดังนี้

2.1 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือการจัดลำดับนัยสำคัญของการ
พยาบาลตามความรุนแรง เพื่อที่จะได้จัดลำดับการนัยสำคัญได้ตามลำดับความ
สำคัญ

2.2 การกำหนดเป้าหมายทางการพยาบาล หรือวัตถุประสงค์ทางการพยาบาล เป็น
ขั้นตอนที่ที่จัดการความสัมพันธ์ในการพยาบาลดังนั้นจะเกิดผลหรือเป็นอย่างไรเป็นสิ่ง
สำคัญที่สุด ทั้งนี้ในการกำหนดเป้าหมายทางการพยาบาลนั้นควรกำหนดแผนการประเมินผล
เพื่อทราบว่าการมีจิตวิญญาณของผู้รับการบริการที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์
2.3 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล เป็นการกำหนดกิจกรรมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายทางการพยาบาล ซึ่งอาจเป็นการปฏิบัติต่อต่ำต่ำผู้รับบริการหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดผลตามที่ต้องการ

2.4 การเตรียมแผนการพยาบาล (Nursing Care Plan) เป็นการเตรียมแผนการดูแลผู้รับบริการซึ่งประกอบด้วย การวินิจฉัยการพยาบาล เป้าหมายการพยาบาล ทิศทางการพยาบาล และแผนการประเมินผล โดยเตรียมเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจนเพื่อจะได้การพยาบาลอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม

3. การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) เป็นขั้นตอนของการดำเนินการพยาบาลที่วางแผนและเตรียมได้ไปปฏิบัติ ซึ่งในการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลต้องมีทั้งความรู้และทักษะในการปฏิบัติที่จำเป็นต้องใช้และปฏิบัติตามพื้นฐานของจรรยาจรีพยาบาล

4. การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) เป็นขั้นตอนสุดท้ายของการดำเนินการพยาบาลเพื่อประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่ได้แก่ผู้รับบริการ หรือการตรวจดูคุณภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่มีต่อความสำคัญในการเก็บบันทึกของผู้รับบริการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการให้บริการพยาบาลกับพฤติกรรมต่างๆที่กำหนดไว้ในแผนการประเมินผล การแปลผลข้อมูลจะสรุปได้เป็น 3 ลักษณะคือ

4.1 พฤติกรรมของการผู้รับบริการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการให้บริการพยาบาลแสดงออกในทิศทางเดียวกันกับพฤติกรรมที่กำหนดไว้ในแผนการประเมินผล แสดงว่ายังไงได้รับการแก้ไขอย่างสมบูรณ์

4.2 พฤติกรรมของการผู้รับบริการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการให้บริการพยาบาลแสดงออกในลักษณะที่ไม่เปลี่ยนแปลงจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากการประเมินตั้งแต่แรกแสดงว่ายังไม่ได้รับการแก้ไข จึงเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการปรับปรุงแผนการพยาบาล

4.3 พฤติกรรมของการผู้รับบริการที่เกิดขึ้นจะประเมินผลการพยาบาลแสดงให้เห็นแนวโน้มของปัญหาใหม่ที่แตกต่างไปจากปัญหาเดิม กรณีนี้จะต้องทำการประเมินผู้รับบริการและวางแผนการพยาบาลสำหรับปัญหาที่เกิดขึ้นใหม่

จะเห็นได้ว่า การนำระบบการพยาบาลมาปฏิบัตินั้น เป็นการดำเนินงานต่อเนื่องเป็นขั้นตอนตามลำดับ
4. การพยาบาลเพื่อเสริมสร้างสภาพบุคคลตั้งครรภ์

4.1 ความหมายของบุคคลตั้งครรภ์

บุคคลตั้งครรภ์ หมายถึง บุคคลที่ได้รับการตรวจพบหรือพบนิยามที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ซึ่งไม่สามารถยืนยันการตั้งครรภ์จากการคลอดที่เป็นผลของการตั้งครรภ์นั้น

3 ตีกษณ์: (Cunningham and others. 1989; Dunnihoo. 1990)

1. อายากร่องและอาการแสดงที่ไม่ชัดเจนอาจมีการตั้งครรภ์ (Presumptive Evidence)
   ได้แก่ การขาดระดู อายากร่องแสดงที่ตัวมั่นชื่นจะขยายใหญ่ขึ้น อายากร่องใส่อาจมีอาการร่วมด้วย ฮีงของยึดหรือคลอดคลั่ง และภาวะตั้งครรภ์มีเด็กดั่น

2. อายากร่องและอาการแสดงที่ไม่ชัดเจนอาจมีการตั้งครรภ์ (Probable Evidence) ได้แก่ การร้อนสมบูรณ์ (Basal Body Temperature) หลังซ้อมสูงสั้นอยู่ในระดับสูง 37.1 - 37.7 °C นานกว่า 2 สัปดาห์ขึ้นไป มีการเปลี่ยนแปลงที่ขยายตัว รูปร่างและความยืดหยุ่นของมดลูกและปากมดลูก มีการเคลื่อนไหวของมดลูกเป็นรูปร่างไม่ชัดเจน คลี่ได้รูปร่างของเด็กและมีการทดสอบทางยีนนิยม โดยตรวจยีนที่รู้จัก Human Chorionic Gonadotropins (HCG) ได้ผลบวก

3. อายากร่องและอาการแสดงที่ไม่ชัดเจนอาจมีการตั้งครรภ์แน่นอน (Positive Evidence) ได้แก่ การตรวจพบการเต้นของหัวใจทางการเคลื่อนไหวของทารก ตรวจพบทางโดยภาพกรอง และตรวจพบทางโดยใช้กล้องยินยอมทุกสถานที่

ซึ่งอาการและอาการแสดงดังกล่าวอย่างตั้งครรภ์แพทย์และพยาบาลจะช่วยกันวินิจฉัยว่า
ตั้งครรภ์จริงหรือไม่

4.2 ปัญหาของบุคคลตั้งครรภ์

ปัญหาเกี่ยวกับการทำงานทางแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะงานเขียนรายละเอียดและเด็ก
สามารถลดอัตราป่วยและตายของแม่ว่าด้วยการให้ยาที่มีสภาวะปกติเทียบเท่ากับ
พัฒนาระดับป่วยใน อัตราการตายของพัฒนาระดับป่วยในประเทศไทยยังสูงกว่าต่างประเทศ 4 เท่า ต่างชาติ
ของพัฒนาระดับป่วยใน 7 เท่า (คณะกรรมการการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข. 2535 : 264) ดังนั้น
จึงจำเป็นต้องวางแผนพัฒนาสาธารณสุขที่ 7 ดังนี้

1. อัตรารายความต้องการлечจากอาการตั้งครรภ์ และการคลอดตลอดจาก 0.4 ต่อ 1,000
   การเกิดชีวิตใหม่ พ.ศ. 2530 เหลือ 0.3 ต่อ 1,000 การเกิดชีวิตใหม่ ของพ.ศ. 2539

2. อัตราตายของทารกตลอดจาก 35 ต่อ 1,000 การเกิดชีวิตใหม่ พ.ศ. 2530 เหลือ 23
t่อ 1,000 การเกิดชีวิตใหม่ พ.ศ. 2539

3. อัตราตายของเด็กช่วงชีวิตต่ำกว่า 5 ปี ตลอดจาก 45 ต่อ 1,000 การเกิดชีวิตใหม่ พ.ศ.

...
2530 เลือก 35 ต่อ 1,000 การเกิดมีชีวิต ใน พ.ศ. 2539

4. ทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม (Low Birth Weight) มีไม่เกินร้อยละ 7 ของเกณฑ์ใน พ.ศ. 2539

จะเห็นได้ว่าความก้าวหน้าทางการแพทย์จะมีมากขึ้นและยิ่งเกิดปัญหาต่าง ๆ ต่อมาคุณภาพชีวิตจากการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ประชาชนยังไม่ทันถึงปัญหาที่พบได้ในญี่ปุ่นตั้งคร่ำมีดังนี้

โรคที่ระบาดเป็นโรคที่เกิดขึ้นได้ในระหว่างตั้งคร่ำ มีความสำคัญที่หมดสมองคือ การขาดสารที่จำเป็นในการช่วยสร้างเซลล์โดยเฉพาะธาตุเหล็กเพราะในระยะเวลาของการตั้งคร่ำการสร้างเลือดในออกซิเจนจะเพิ่มมากขึ้น และในระยะหลังที่ปลายคร่ำมากขึ้น เกิดในครรภ์จะต้องการเลือดมากขึ้น และในเส้นเลือดที่ต้องการตั้งคร่ำ ทั้งนี้เพื่อนำไปใช้ในระยะภายหลังคลอด (Burroughs. 1992 : 96 ; วารุณ ตุ้มสันติ. 2523 : 117) ซึ่งผลิตกล่องรบกิจการศึกษาของอนุรักษ์แยกส่วนมาก (2533 : 163) เรื่องการศึกษาเพื่อการส่งเสริมการใช้สารของการอนุรักษ์ตั้งครรภ์ในระดับทุกส่วนใหญ่มีการเจริญปะโยนและโรคที่เป็นสิ่งที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพระหว่างตั้งครรภ์ เช่น ภาระโรคติดยา และปฏิกิริยาตั้งครรภ์ที่มีโรคติดยาทั้ง 6 ประเภทมีน้อย

การอุดม เป็นการสัมพันธ์ตั้งครรภ์ในระยะย่างที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้หลังคลอดหรือการคลอดที่มีอายุน้อยกว่า 20 สัปดาห์หรือเกิดที่มีน้ำหนัก 500 กรัม ซึ่งจะไม่สามารถมีชีวิตได้ สามารถ 2 ประเภทคือ แห้งหงส์ หรือแห้งโดยธรรมชาติและทำการแท้ง ซึ่งกำแพงแห้งนั้น ส่วนใหญ่เกิดจากการมีปฏิกิริยาต่าง ๆ ความสนใจประกอบกับความมีปฏิกิริยาในความ เช่น ความมีปฏิกิริยาต่อสุขภาพ และการอุดมเชื้อ เป็นต้นแต่การแท้งเป็นการมีปฏิกิริยาสูงกว่า ใหม่ทั้งหมดและเป็นอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ (อัครินทร์ วุฒิภพนิธิ. 2535 : 145 ; Silverton. 1993 : 64) ซึ่งจากสถิติการเจริญตั้งครรภ์ การตายของมารดา มีสารเสพติดจากการแท้งในปี พ.ศ. 2530 ถึง 2533 มีจำนวนร้อยละ 0.14, 0.11, 0.20 และ 0.17 ตามลำดับ เมื่อเทียบจากสถิติการตายของมารดาจากการแท้งกับสถิติการตายใน ๆ (ปิยะพิศิษฎ์ วิสิทธิ์ จำนวน.
2536 : 128)

ภาวะแท้งขึ้นขณะตั้งครรภ์ เช่น การตั้งครรภ์ไปกลาง ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ การตกเสียด (Burroughs. 1992 : 369 - 408; ก่าลัง จตุจริต และคณะอื่น ๆ. 2531 : 160 - 162) ตลอดจนความเป็นปฏิกิริยาในระยะคลอด การคลอดด้วยการเกิดเป็นเวลานานและการแท้ง ความตั้งครรภ์ และภาวะแท้งขึ้นขณะตั้งครรภ์ ที่สำคัญที่สุดคือ การตกเสียดหลังคลอด การติดเชื้อ ภาวะ
แพทย์ชื่อของตัวเครื่อง ระยะเวลาและแหล่งผลิตนี้ จากสถิติความสูงที่ได้รวบรวมจากรายงาน ของการบินข้อมูลที่มีอยู่ในตัวเครื่อง การบิน เลือกออกข้อมูลต่างๆ และจากบันทึก บุตร โรคพิษมันเครื่อง การผลิตผลิตภัณฑ์ การติดเชื้อทั้งระบบทั่วตั้งเครื่อง การผลิตและระยะเวลาผลิต ผลิต (บริษัทจัดทำ วิศวกรรม จำกัด. 2536 : 128 : กองสถิติสารานุกรม. 2534)

ปัญหาต่อทบทวน คือพบว่ามีอัตราการตายของทหารในเครื่อง ซึ่งทหารเครื่องเก่าและเครื่องที่ 4 - 5 ชั่วโมง มีอัตราการตายสูงกว่าเครื่องที่ 2 - 3 เท่า หัวเวอร์ต่างๆ ที่ไม่เคยปรากฏการ ปฏิบัติที่มีความระหว่างการด้านเครื่อง การผลิต และผลิต รวมทั้งการเรียนดูบุตร ส่วนเครื่องหลัง ๆ มาตราจะเข้าใจและรู้เรื่องในการปฏิบัติงาน แต่การในการเรียนดูบุตรคนแรก ๆ มีมากทำให้ยาก ได้บุตรคนหลัง ๆ หายไป ซึ่งกรณีที่ทหารในเครื่องมีผลภัณฑ์ในการผลิต หรือผลิตภัณฑ์ในที่ทหาร อาจจากการที่ทหารบริการรักษา โรคประจำการด้านการ ประจักษ์ (ฉุกเฉิน) (2524 : 28 - 30) จากการศึกษาของ มนุษย์ (2535 : 96 - 97) เรื่องการตาย ของทหารบริการทางอาชีพ พบว่าทหารทหารที่มีผลิตภัณฑ์เป็นข้อที่ 19.07 ราย แปล เป็น Hydrop Fetalis 60.4% ทหารผลิตผลิต ตัวเป็นอยู่ร่างปกติ 28.6% ทหารตัวเล็กผลิตผลิต กันไม่ได้ 24.8%

การที่จะทำให้ทหารมีผลิตภัณฑ์เข้าใจว่า ทหารตัวเครื่องเป็นตัวตนได้รับการ ดูแลเอาใจใส่ในเรื่องอาหาร การรักษาให้ถูกต้องและเพียงพอเพื่อการที่ได้รักษา ทหาร ของนายทหาร ของนายทหาร (อรุณรัตน์ บูนาค และคณะ 2535 : 177 : หนังสือจาก Crawford, Dayew และ Craft. n.d.) ได้ทำงานเรียนเพื่อลดการบริการทหารของทหารเครื่องกับน้ำหนัก ลูกที่คลอดของทหาร ในกลุ่มเศรษฐกิจและรัฐบาล พบว่า ทหารตัวเครื่องที่มีน้ำหนักตัวน้อย อาจ ผลิตผลิตที่มีน้ำหนักตัวน้อย ทหารที่มีน้ำหนักตัวน้อยในโพลิมีน้ำหนักตัวน้อย จากการ ศึกษาของอรุณรัตน์ บูนาค และคณะ (2535 : 179) เรื่องปัจจัยทางการที่มีผลต่อภาวะ โภชนาการของมารดาระหว่างตั้งครรภ์ สรุปได้ว่า ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับภาวะ โภชนาการกับการปฏิคลื่อของอาหาร มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .01 และ ความสัมพันธ์ของภาวะโภชนาการกับความรู้เรื่องอาหาร ตลาดเครื่องค้ำ และน้ำหนักทหารเกิดมีความสัมพันธ์กันในทางบวก

ปัญหาอุปสรรคทางของนักตัดเครื่องมักจะเกิดขึ้นในทุกครรภ์ เนื่องมาจากผลการเปลี่ยนแปลงทางการพิษมันเครื่อง ทำให้ผลิตภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เปลี่ยนแปลง ซึ่งความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น หลายอย่างได้แก่ ความรู้สึกขัดแย้ง (Ambivalence) ระหว่างความต้องการการมีบุตร และความไม่ต้องการที่จะมีบุตรหรือที่เรียกว่า ความรู้สึกผลิตภัณฑ์อย่าง ความไม่ชัดเจนของมีบุตร ความไม่ชัดเจนของผลิตภัณฑ์ การ
คิดถึงตนเอง ความรู้สึกต้องการพึ่งพา ความกลัวและความวิตกกังวล การเปลี่ยนแปลงจิตใจมักจะมีผลต่อ
อดทน ซึ่งมักเกี่ยวกับสภาพจิตใจของผู้ต้องการตั้งครรภ์และตอนที่จะสามารถรับรู้ต่อสภาพจิตใจ
แปลงที่เกิดขึ้น (การเรียนรู้ กิจตรรกษา. 2531 : 7 ; อุปสรรก ทรัพย์ทรัพและแทนต้น ๆ. 2524 :
29)

ปัญหาต่าง ๆ ดังกล่าวที่เกี่ยวข้องกับหญิงตั้งครรภ์ และจะส่งผลกระทบต่อปัญหาประชากร
เศรษฐกิจ สังคม และการงานอาชีพ ดังนั้นควรจะต้องจับตามนิยามในการป้องกันแก้ไข ซึ่ง
พยาบาลมีหน้าที่บทบาทโดยตรงที่จะต้องปฏิบัติหน้าที่ และพัฒนาวิธีการต่าง ๆ เพื่อลดปัญหา
ดังกล่าว ซึ่งจะเกิดขึ้นกับหญิงตั้งครรภ์

4.3 การพยาบาลเพื่อเสริมสร้างสุขภาพหญิงตั้งครรภ์
ความหมายของการพยาบาลและการดูแลครรภ์ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพพยาบาล
พยาบาลและการดูแลครรภ์ พ.ศ. 2528 สภาพการพยาบาลได้กำหนดคุณสมบัติของการพยาบาลให้
ดังนี้คือ

"การพยาบาล" หมายความว่า การกระทำในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเพื่อปรับสภาพอาการ
ของโรค และการดูแลที่อยู่ ผลการประเมินการสุขภาพ การส่งเสริมและพิทักษ์สุขภาพของ
และการป้องกันโรครวมถึงการช่วยเหลือแพทย์และการกระทำตามคำสั่งในการรักษาโรคของ
แพทย์ ทั้งนี้โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์ และทฤษฎีการพยาบาล

บีวิส (Bevis. 1978 : 91 -92) ได้ความหมายว่า การพยาบาล คือ การกระทำที่มุ่งให้
ความช่วยเหลือประชาชนให้มีสุขภาพและความเป็นอยู่ดีตามความต้องการของบุคคล
ครอบครัว ด้วยการส่งเสริม ขับร่างกายและพิทักษ์สุขภาพเป็นภารกิจของวิชาชีพ ส่งเนื่องรี (Roper.
1976 :80 ) ให้ความหมายว่าการพยาบาล คือ การช่วยเหลือให้บุคคลได้รับการดูแลโดยที่จะ
ช่วยเหลือด้านที่ได้รับการจัดเตรียมไว้ อิงที่จะสามารถดูแลรักษาได้ที่กิจกรรมต่าง ๆ ได้
ด้วยตนเอง ต่อสู้กับปัญหาที่เกิดขึ้นได้

กล่าวโดยสรุป การพยาบาล คือ การกระทำเพื่อช่วยเหลือบุคคลให้มีสุขภาพที่ดีให้มี
ความสามารถที่จะดำเนินชีวิตอยู่ได้ตามศักยภาพของบุคคล

"การดูแลครรภ์" หมายความว่า การตรวจ การแสดงผลต่าง ๆ การส่งเสริมสุขภาพและการปฏิบัติ
ต่อหญิงตั้งครรภ์ การป้องกันความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ และโรคคลอด การกำจัดของยา
ศูนย์และส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในระยะดั้งแรกและระยะหลังคลอด ระดับหลังคลอด รวมทั้งช่วยเหลือแพทย์และการกระทำตามคำสั่งในการรักษาของแพทย์ทั้งนี้โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปกรรมการดูแลรักษา (สำนักงานพยาบาล. 2538 : 67)

การดูแลรักษาเป็นวิชาชีพทางการดูแลที่มีหลักพื้นฐานทางมนุษยวิทยาและวิทยาศาสตร์ ซึ่งเกี่ยวข้องกับการดูแลทารกและการรักษาสุขภาพที่ดีที่สุดของมนุษย์ตั้งครรภ์และครอบคลุมในระหว่างวัยเด็กพุ่งมัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลในระยะดั้งแรก ซึ่งรวมถึงการดูแลทารก การตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอดและหลังคลอด ซึ่งให้การดูแลตามหลักการทางจิตใจสัมพันธ์ และวัฒนธรรม (Masten and Goodner. 1994 : 5 - 6) เช่นเดียวกับ Australian College of Midwives (1989 : 3 - 4) ให้ความเห็นว่า การดูแลรักษา ศูนย์การดูแลทารก และการศึกษาแบบน่าห่างจากระหว่างวัยเด็ก ขณะคลอด หลังคลอด การทำคลอด การช่วยเหลือการคลอด และการดูแลทารก

สรุปได้ว่า การดูแลรักษา เป็นการตรวจ ดูแล การแนะนำ การปฏิบัติและส่งเสริมสุขภาพต่างตั้งครรภ์และทารกในระยะดั้งแรก ระยะคลอดและหลังคลอดซึ่งในกลุ่มต่อไป

การหายใจฟื้นฟูส่งเสริมสุขภาพมารดาตั้งครรภ์

จุดมุ่งหมายที่สำคัญในการดูแลหรือการพยาบาลหนุ่มตั้งครรภ์คือ ให้การตั้งครรภ์และทารกมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการที่จะลดอัตราการตายของมารดาตั้งครรภ์ การคลอด และหลังคลอด (Cunningham and others. 1993 : 250) ซึ่งต่อมาต่อกับแผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศ (บริษัทอิสรา วิสิทธิ์. 2536 : 26)

การดูแลรักษาไม่ได้เป็นโรคหรือพยาธิสภาพ แต่เป็นการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาเนื่องจากมารดาได้ก่อเกิดภัยที่ซ่อนเร้น ระหว่างตั้งครรภ์นี้สำคัญการไม่สามารถรับตัวได้จะเกิดพยาธิสภาพที่เป็นอันตรายต่อมารดาหรือทารกได้ ฟ้าผ่าสภาพต่าง ๆ เหล่านี้สามารถป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นหรือควบแน่นมากขึ้น โดยการฝึกครรภ์และการดูแลอย่างถูกวิธี

การฝึกครรภ์มีจุดมุ่งหมายดังนี้คือ (พิษิช จริยพานิช. 2531 : 9 ; Cunningham and others. 1993 : 250 ; สมพล วงศ์ศิริยาและอีระ สงครามมุณincipal. 2531 : 95 ; เทียมคร ทองสวัสดิ์. 2531 : 196)

1. เพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ของมารดาและทารก และระวางทักษะสุขภาพมารดาให้ด้านนิ่งไปด้วยติดต่อระยะการตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด ตลอดจนอื่นที่มีสุขภาพสมบูรณ์
2. เพื่อตรวจหาอายุครรภ์ การเติบโต และพัฒนาการของทารก
3. เพื่อควบคุมการวิจัย ป้องกัน และหรือควบคุมภัยที่เกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ระยะหลังคลอด และหลังคลอด
4. เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์และญาติของหญิงตั้งครรภ์

ช่วงพิเศษ นครชุมนุมที่ (2536 : 1 - 3) ให้ความเห็นว่า การดำเนินการพยาบาลเพื่อให้
บรรลุวัตถุประสงค์ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์มีดังนี้

1. การประเมินสภาพ โดยการขัดประวัติหรือข้อมูล ทั้งประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน
และอดีต ประวัติความผิดปกติในระบบต่าง ๆ ของร่างกาย แบบแผนการดำเนินชีวิต ความเชื่อ
ต่าง ๆ ซึ่งจะเป็นการประเมินสภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เป็นต้น
2. การตรวจหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งประกอบด้วยการตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ ตรวจเพื่อ
ประเมินสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์
3. การวินิจฉัยการพยาบาล โดยการนำข้อมูลจากการประเมินสภาพของหญิงตั้งครรภ์
มาพิจารณาว่าหญิงตั้งครรภ์นั้นมีปัญหาข้อเสียต่อปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นหรือมีแนวโน้มที่
เกิดขึ้นอย่างไร
4. การให้การพยาบาล ซึ่งจะต้องคล่องกับการวินิจฉัยการพยาบาลถ้า หญิงตั้งครรภ์
จะมีปัญหาหรือมีแนวโน้มจะเกิดปัญหานั้นอย่างไร ซึ่งการพยาบาลจะต้องถึงทั้งด้านร่างกายและ
จิตใจรวมถึงสังคมของหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการรักษาพยาบาล การป้องกัน การแก้ไข และ
การส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้การพยาบาลด้วยมาตรการที่ดีที่สุดที่จะช่วยให้
หญิงตั้งครรภ์ กลับสู่ภาวะปกติ
5. การประเมินผล ซึ่งเป็นระบบสำคัญตลอดการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง การประเมิน
ผลการพยาบาลนั้นอาจจะประเมินเป็นระยะตามอายุการตั้งครรภ์ ซึ่งในการตั้งครรภ์แพทย์และ
พยาบาลจะให้หญิงตั้งครรภ์กล่าวถึงอาการและตรวจครรภ์เป็นระยะ ๆ จนกระทั่งคลอด สำหรับการ
ดูแลหลังคลอดที่จะมีการอยู่บ้าน ซึ่งยังไม่เป็นการแพทย์ สำหรับที่จะเป็นการบำรุงทาง
หลังคลอด โดยมีการตรวจร่างกายหลังคลอด และการวางแผนดูแลที่จะให้คำแนะนำในการ
ดูแลตนเองและทารกทั้งด้านอาหาร น้ำ และการได้รับภูมิคุ้มกัน เป็นต้น

บทบาทพยาบาลในการดูแลหญิงตั้งครรภ์
บทบาทพยาบาลหรือรูด้วยการดูแลหญิงตั้งครรภ์ส่งให้การตรวจตรา ดูแลและ
ให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ทั้งในระหว่างตั้งครรภ์ ระยะหลังคลอด หลังคลอด และหลังคลอด
รวมทั้งให้การดูแลที่รวดเร็ว การดูแลเร็วเมื่อเกิดการป้องกัน การดูแลหรือยืดหยุ่นใน การดูแลที่รวดเร็วและการจัดเตรียมยา และให้ความช่วยเหลือในรายที่มีการป้องกันและไม่ได้รับการ ช่วยเหลือทางยา นอกจากนี้ยังมีแนวทาง หรือกระบวนการที่สำคัญในการให้การศึกษาทางสุขภาพแก่ หญิงตั้งครรภ์ ครั้งครั้งแรก และขณะที่เกิดขึ้นความรู้ในระดับตั้งครรภ์ การเตรียมตัวเป็นพ่อแม่ การ วางแผนครอบครัว การดูแลที่เร็ว (Australiian College of Midwives. 1989 : 4 - 5)

บทบาทหน้าที่ของพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับหญิงตั้งครรภ์ สามารถสรุปได้ดังนี้ (Bobak and Jensen. 1993 : 4)

1. เป็นผู้ให้ความดูแล พยาบาลจะให้การดูแลโดยใช้ระบบการเตรียมตัวให้ความดูแล และการมีสุขภาพดี รวมทั้งการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการพิจารณาความร่วมมือของหญิง ตั้งครรภ์

2. เป็นเครื่องมือการศึกษา พยาบาลจะประเมินความต้องการหรือความจำเป็นในการ ได้รับการศึกษาของหญิงตั้งครรภ์ และให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ โดยจัดโปรแกรมการสอน อาจ เป็นที่รู้มุ่งมั่นและรายกลุ่ม เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และสุขภาพของตนเองเพื่อ สงเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และทางมีสุขภาพดี

3. เป็นผู้สัมพันธ์ช่วยเหลือ พยาบาลเปรียบเสมือนเป็นผู้แทนสุนัขช่วยเหลือนั้น พยายามในการดูแลสุขภาพของตน และความรู้ที่เรียนรู้ในการดูแล สุขภาพตนเองโดยการให้ความรู้เชิงมด่าง ๆ

4. เป็นผู้จัดการ สวัสดีเปรียบเสมือนเป็นผู้จัดการจัดการด้านความต้องการของหญิง ตั้งครรภ์ จัดลำดับและระเบียบในการดูแลสุขภาพเพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุด ประหยัดทั้งเวลาและ ค่าใช้จ่าย โดยจะต้องรู้แนวทางในฐานะในการพยาบาล โดยเน้นการให้การดูแลแบบอบอุ่น

5. เป็นนักวิจัย พยาบาลจะต้องเกี่ยวข้องกับการวิจัยทางการพยาบาลโดยอาจเป็นทั้ง ผู้มีส่วนร่วมหรือเป็นผู้ดูแลวิจัย เพราะการวิจัยเป็นสิ่งสำคัญมากในการที่จะประเมินประสิทธิภาพ ของการพยาบาลรวมถึงการท่องทิ้งหรือการจัดตั้งข้อแนะนําเพื่อนํามาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ

6. เป็นผู้สนับสนุนทางการเมือง โดยการที่มีบทบาทเป็นผู้ให้การสนับสนุน มีอิทธิพลในการวางแผนที่จะส่งเสริมการสุขภาพของสุขภาพผู้คน และการสร้างความสุขภาพให้ได้ค่าที่สูงสุดเพื่อให้ได้ผลการที่ดีสําคัญ ของสังคม

7. เป็นผู้ที่ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในด้านสุขภาพ พยาบาลช่วยก้าวต่อการดูแลแก่กับ การจัดการดูแลสุขภาพ ตลอดจนการดำเนินชีวิตที่ดีของบุคคลในสังคม
5. การออกแบบการพัฒนาแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อใช้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์

จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวกับการพัฒนาแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ที่มีความจำเป็นต้องมีการศึกษาที่มีมาตรฐานในการวิเคราะห์และพยาบาล ตามผลที่มีนักศึกษาที่มีความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วยตั้งครรภ์ (Blondel and others. 1993 : 191 -196) ซึ่งปัญหาที่พบว่ามีบทบาทสำคัญอย่างมาก ในการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์ เพื่อการดูแล ช่วยเหลือและให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ซึ่งถ้าไม่ได้มีการเตรียมการตามแนวทางและทฤษฎี ในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ นักศึกษาพยาบาลได้รับความสำคัญของการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์สูงมาก และทำให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ การเตรียมการจัดประสบการณ์ในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ จึงทำให้ผู้ป่วยตั้งครรภ์พัฒนาแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยมีหลักการกระบวนการพยาบาล การปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของผู้ป่วยและการจัดเหตุการณ์การสอนตามแนวคิดทฤษฎีเฉพาะภาษา สามารถกำหนดเป็นพื้นฐานในการพัฒนาแบบการเรียนการสอนตั้งครรภ์

5.1 ใช้หลักการวิจัยขั้นตอนการพยาบาลตามแผนภูมิของกระบวนการพยาบาล

5.1.1 การประเมินสภาวะ
5.1.2 การวางแผนการพยาบาล
5.1.3 การปฏิบัติการพยาบาล
5.1.4 การประเมินผลการพยาบาล

5.2 หลักการปรับตัวของบุคคล 4 ด้านตามทฤษฎีการปรับตัว คือ

5.2.1 การปรับตัวด้านร่างกาย
5.2.2 การปรับตัวด้านอารมณ์
5.2.3 การปรับตัวด้านสภาพหน้าที่
5.2.4 การปรับตัวด้านการพื้นที่

5.3 การพัฒนากระบวนการเรียนการสอน ใช้การจัดเหตุการณ์การสอน 9 เหตุการณ์ ของภาษา คือ

5.3.1 การสร้างความสนใจ
5.3.2 แจ้งจุดประสงค์ให้แก่ผู้เรียน
5.3.3 ระดุ้นให้กระทำถึงความรู้ด้าน
5.3.4 การสอนสิ่งแยร์
5.3.5 การให้แบบการเรียนรู้
5.3.6 การให้แสดงพฤติกรรมของตนเอง
5.3.7 การให้ข้อมูลข้อมูลดับ
5.3.8 การประเมินพฤติกรรม
5.3.9 ส่งเสริมความเจรจา และการทำใจ

การนำเหยียดปฏิบัติ ๆ มาเป็นกระบวนการรูปแบบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังคำว่าโดยใช้การวินิจฉัยการพยายามและวิธีการทำให้
การศึกษาเป็นแนว มีดังนี้

หลักการวินิจฉัยในกระบวนการพยายาม

กระบวนการพยายาม เป็นการนำหลักการทางวิทยาศาสตร์มาใช้แก้ปัญหาอย่างมีระบบ
ขั้นตอนประกอบด้วย การประเมินสภาพ การวางแผนการพยายาม การปฏิบัติการพยายามและการ
ประเมินผลการพยายาม (สุขิตา แสตมอธิรักษ์ และคณะที่ 2535 : 6 - 7) ขั้นตอนในการ
ประเมินสภาพ ประกอบด้วยขั้นตอนย่อยคือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ และการวินิจฉัย
ทางการพยายาม ซึ่งขั้นตอนการวินิจฉัยการพยายามนั้น เป็นขั้นตอนที่สำคัญมาก เพราะว่าการ
วินิจฉัยการพยายามที่ถูกต้องก็จะสามารถปฏิบัติการให้การพยายามได้ถูกต้องตรงตามปัญหา
และความต้องการของผู้เรียน ซึ่งในการวิจัยนี้ การวินิจฉัยจะจำแนกเป็น 2 ส่วนคือ วินิจฉัยทาง
การพยายาม และวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา ตัวเคยคุณลักษณะว่า การวินิจฉัยทางการพยายาม
เป็นการวินิจฉัยเพื่อหาปัญหาหรือความต้องการของผู้เรียนดังคำว่า หมายถึงปัญหาการปรับตัวโดย
ใช้เกณฑ์วิจัยการปรับตัวตามเหยียดปฏิบัติของผู้เรียน สำหรับการวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา เป็นการ
วินิจฉัยเพื่อหาแนวทางที่เกี่ยวข้องกับการสอน สื่อการสอนที่สามารถให้การศึกษาที่เหมาะสมโดย
กระบวนการพยายาม ให้บริการถึงวัตถุประสงค์ของการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังคำว่า โดยให้ผู้เรียน
ต้องกระทำสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ในรูปแบบการเรียนการสอนที่ปฏิบัติแผนการขั้นตอนที่จะนำไปสู่การวินิจฉัยดูเรียน
ต้องศึกษานั้นขั้นตอนดังนี้คือ ศึกษากรณีศึกษาในขั้นตอน การศึกษาจากเหยียดปฏิบัติในห้องเรียนเก่อน
โดยผู้เรียนจะต้องศึกษาและปฎิบัติการประเมินสภาพปฏิบัติคำว่าซึ่งต้องกับขั้นการประเมินสภาพ
ของกระบวนการพยายาม จากนั้นจึงรวบรวมข้อมูล นำมาวิเคราะห์แล้วจึงดำเนินการวินิจฉัย
โดยต้องวินิจฉัยเป็น 2 ประเด็น คือ วินิจฉัยเพื่อหาปัญหาหรือความต้องการของผู้ใช้ทั้งครั้ง และวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาให้เหมาะสมกับผู้ใช้ทั้งครั้ง แล้วนำมาวางแผนการให้การศึกษาซึ่งจะต้องอธิบายถึงการวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลในการให้การศึกษาเรียนรู้ทั้งครั้งเป็นจะตามความต้องการของผู้ใช้ทั้งครั้ง ซึ่งในที่นี้จะมีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา กำหนดด้วยประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล และเนื้อหาที่จะให้การศึกษาแก่ผู้ใช้ทั้งครั้ง แล้วจึงนำมาวางแผนปฏิบัติการให้การศึกษา ซึ่งต้องกำหนดการปฏิบัติการในกระบวนการพยาบาล เมื่อนำแผนที่กำหนดไปปฏิบัติการให้การศึกษา แล้วต้องมีการประเมินผลการให้การศึกษาเพื่อให้เป็นขั้นตอนท้ายของกระบวนการพยาบาล การประเมินผลนี้จะเป็นการสอบถามความรู้เรื่อง การจัดการ การจัดการผู้ป่วย ทั้งนี้ในแผนวิจัยนี้การประเมินผลการให้การศึกษาเป็นส่วนหนึ่งในการปฏิบัติการให้การศึกษาและในการนำแผนปฏิบัติการให้การศึกษาให้เป็นส่วนหนึ่งในการปฏิบัติการให้การศึกษาและส่งผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา ผู้เรียนจะได้รับผลการสอบในตัวเรียน ซึ่งในขั้นตอนนี้ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา ร้อยละ 80 แล้วจึงสามารถใช้การปฏิบัติในคณิตศาสตร์ได้ถือเป็นปฏิบัติการให้การศึกษาจากสภาพการณ์จริงจากเห็นตัวละคร

หลักการวินิจฉัยความต้องการตามการปฏิบัติของการ

หลักการวิบัตรการต่างๆ คือหลักการถูกกล่าวถึงความสัมพันธ์ของ บุคคล สิ่งแวดล้อม การปฏิบัติ และสาระสุขภาพ อาจมีแผนตอนท้าย การปฏิบัติของบุคคลเพื่อความสมเหตุสมผลในทางการจิตใจ และสังคม จะมีเพลียกรรมในการปฏิบัติ 4 ด้าน คือ ตานำข้าง ตานำมินทารค ตันบูดบทบาททั้ง 1 ตันการพิจารณา (Roy. 1976: 17) หลักสำคัญลูกกล้าวามิช腐败เป็นปัญหาที่ราคาไปสู่การวินิจฉัย เชิงรุกจากการตั้งครั้งทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในทางจิตใจ การเปลี่ยนแปลงมีผลกระทบต่อผู้ที่มีตั้งครั้งทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต้นทาง ภาพตัดตอนที่เป็นเรื่องของการตัดสินใจจะมีผลต่อให้ผู้ตัดครั้งก่อให้เกิดความรู้สึกว่ารู้สึกในทางจริงได้ เพราะมีความรู้สึกว่ารู้สึกของตนเองสูงไป ไม่ได้สู้ อยู่ในสุนัขความสุขจากพื้นฐาน ผู้ที่ผู้ตัดครั้งที่มีการตัดสินใจดีจะเข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในทางกายและใจความรู้สึกว่ามีผลต่อที่นำผลิตรไปเป็นสิ่งที่นำผลิตรมาซึ่งทำให้การดี (กรณีการกันและขจัด. 2531: 10 - 13)

ร้อยได้แบ่งการปฏิบัติของบุคคลเป็น 4 ด้าน ซึ่งสัมพันธ์กันระหว่างกับผู้ตัดครั้ง ดังนี้
1. การปรับตัวดำเนินการ หมายถึงการปรับตัวตามความต้องการทันสมัยเพื่อความมั่นคงดำเนินการ ดังสมาระเสียใช้สิ่งความเปลี่ยนแปลงดำเนินการภายในระดับองค์กร และสามารถปรับตัวและดำเนินกิจกรรมประจำวันต่าง ๆ เข้ากับการทำงานการบริหารงานทาง การขับเคลื่อน ได้อย่างปกติ

2. การปรับตัวดำเนินการทุกครั้ง หมายถึงการปรับตัวโดยการยอมรับสภาพแวดล้อมของตนเองในขณะเดียวกัน ได้แก่ ฎีกา มีทาง สมรรถภาพในการทำงานที่ของผู้ที่อยู่ระหว่าง ๆ ของร่างกาย ความเสี่ยง และความมั่นคง เป็นต้น

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ หมายถึงการปรับตัวเพื่อให้เกิดความรู้สึกมั่นคงทางสังคม เกี่ยวกับบทบาทของความเป็นแม่ เป็นบุตร และบทบาทในการทำสัญญาทางอาชีพ ที่เหมาะสม

4. การปรับตัวด้านการพัฒนา หมายถึงการปรับตัวเพื่อความมั่นคงเป็นการแสดงออกในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง ซึ่งอาจจะต้องได้รับคำแนะนำและความช่วยเหลือจากพี่เลี้ยง พ่อแม่ ผู้ปกครอง หรือบุคคลอื่นที่มีส่วนร่วม

การปรับตัวดังกล่าวจะขึ้นเป็นการแนวคิดในการวิจิตรของนักศึกษาพยายามได้รับ ความเข้าใจและทำความเข้าใจของผู้เรียน ด้วยการใช้จินตนาการในการกำหนดการปรับตัวของตนเองให้เป็นไปตาม การวิจัย เบื้องต้นการประเมินสภาพ ประกอบด้วยการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลและขั้น การวิจิตรโดยผู้เรียนจะต้องมีการประเมินสภาพและการวิจิตรให้ครอบคลุมการปรับตัวของ ผู้เรียนดังนี้:

1. ขั้นตอนรับความพร้อม เป็นการเตรียมความพร้อมของผู้เรียน นักศึกษาที่มีการศึกษา กล่าวว่า ความพร้อมเป็นสิ่งจำเป็นต่อการเรียนการสอน อาจจำเป็นได้มา ต่าประสิทธิภาพความพร้อม
แล้ว การเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้ยาก หรือหากเกิดขึ้นก็เป็นไปได้อย่างล้มลุย (สังค. จุฑามณี. 2527: 26; ศุภภ. สถิต. 2531: 151) ในขั้นตอนผู้เรียนจึงได้ใช้หลักการจัดเหตุการณ์การสอนของ
ภาคที่ 1, 2 และ 3 สามารถน่าจะเพิ่มให้ผู้เรียนเกิดความพร้อม ดังนี้

1.1 กิจกรรมช่วงให้ คือการใช้หลักการจัดเหตุการณ์การสอนที่ 1 เพื่อสร้างความ
สนุก เพื่อให้ผู้เรียนตั้งแต่ตั้งตัวจนจบ ไม่ให้ผู้เรียนพื้นที่การเรียนการสอนที่
2 เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจถึงทุกประสงค์ในการเรียนการสอน ทำให้ผู้เรียนคงหลงรักได้รับผลใน
ช่วงเวลาที่เรียน นอกจากนี้เป็นรูปแบบการเรียนการสอนที่ 3 ยังเป็นการจูงใจให้ผู้เรียนเกิดการ
เรียนรู้ได้ดี

1.3 การประเมินความรู้เบื้องต้น ใช้หลักการจัดเหตุการณ์การสอนที่ 3 การกระดุ้น
ให้เข้าใจความรู้เดิมที่จะเป็นที่ฐานสำหรับการเรียนรู้ในการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนวิสัยคือ
ความรู้เกี่ยวกับเหตุการณ์การปรับตัวของจอมลอง กระบวนการพยาบาลการเปลี่ยนแปลงของเหตุ
การตั้งค่าและภาพลักษณ์ตั้งคร่าย โดยการให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้เบื้องต้น โดย
ต้องผ่านเกณฑ์เรียก 80

2. ขั้นกระบวนการสอน เป็นการให้ข้อมูลแก่ผู้เรียนและให้ผู้เรียนได้มีปฏิสัทธิ์การได้
การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งคร่าย ในขั้นนี้จะมีการประเมินประสานกระบวนการพยายาม หลักการปรับตัว
ของจอมลอง และการจัดเหตุการณ์การสอนตามแนวคิดของการศึกษา 4 - 9 ขั้นกระบวนการสอน
แบบเป็น 2 ขั้นตอนย่อยดังนี้

ขั้นที่ 1 การสอนตามเหตุการณ์ในห้องเรียน ประกอบด้วยขั้นต่อไปๆ ดังนี้

1. การสอนย่อปัญหา การสอนตามเหตุการณ์ในห้องเรียนจะใช้กรณีศึกษาเป็นการสอน
ทั้งนี้ให้ผู้เรียน ตามหลักการจัดเหตุการณ์การสอนที่ 4 เพื่อให้ผู้เรียนได้แก่การเรียนรู้สมรรถนะในการ
ให้ศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งคร่าย ซึ่งประกอบด้วย 4 สมรรถนะ คือ การประเมินสภาพ การวิจัย
ความตั้งคร่าย การวางแผนการให้การศึกษาและการปฏิบัติการให้การศึกษา

2. การประเมินสภาพ ในขั้นนี้ ผู้สอนจะมุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้รับความช่วยเหลือและ
วิเคราะห์ข้อมูลของเหตุการณ์ที่จะให้การศึกษาได้อย่างถูกต้องตามแนวทางการ
พยายาม โดยมุ่งเน้นให้เครื่องมือตามความตั้งคร่ายการปฏิบัติของเหตุการณ์ ตามหลัก
การปรับตัวของจอมลอง ทั้ง 4 ด้านคือ ด้านอาการ ด้านดีมินทUNIX ด้านการพยาบาลน่าที่ และด้านการ
พิจารณา

3. การวิจัยโดยการมุ่งเน้นเป็น 2 ระบบคือ

3.1 วินิจฉัยเหตุผลการตามการรับด้านของยุทธ 4 ต้น คือ ด้านการด้านด้านที่มีผลต่อต้นที่มีผลต่อการพัฒนา โดยมีกระสุนการใช้การรับด้าน ปรับตัวของขยะและกระบวนการรับด้านตามการวินิจฉัยการรับด้าน

3.2 การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการ โดยการวินิจฉัยซึ่งหาแนวทางแก้ไขปัญหา ขั้นตอนการรับด้านและสิ่งการสอน โดยเส้นได้เหมาะสมกับผู้ต้องการที่จะให้การศึกษา

4. การวางแผนการให้การศึกษา เป็นการวางแผนการรวมที่ให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการตามหลักการรับด้าน การวางแผนการรับด้าน ประกอบด้วย การจัดตั้ง ความสำคัญของการวินิจฉัยเหตุผลการรับด้าน การปรับตัว กำหนดวิทธิ์ประสิทธิ์ในการให้การศึกษา กำหนดขั้นตอน และแผนการประเมินผลการให้การศึกษา

5. การตอบสนองในห้องเรียน โดยใช้แนวคิดตามหลักการปฏิบัติการรับด้านและ การประเมินผลการรับด้านในกระบวนการรับด้าน ซึ่งผู้เรียนจะต้องมีสมรรถนะการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการ โดยใช้การศึกษา และปฏิบัติการให้การศึกษาในห้องเรียน โดยต้องแผนการประเมินผลการตอบสนอง แผนปฏิบัติการให้การศึกษาอย่างละ 80

ในข้อ 2-5 เป็นการสมรสทฤษฎีการประเมินผล การวินิจฉัย การวางแผนการให้การศึกษาและการปฏิบัติการโดยการตอบสนองในห้องเรียน ข้อ 5 เป็นการจัดตั้งข่ายการสอนที่ 5-7 ดังนั้น ผู้สอนให้แนวการเรียนรู้แก่ผู้เรียนอย่าง แล้วให้ผู้เรียนแสดงเหตุผลการเป็นปีการสอน 4 สามารถ ขณะที่ผู้สอนจะให้คำแนะนำจักรวาลและให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้เรียน ได้รับขั้นตอนการสอน และประเมินผลการตอบสนองในห้องเรียนชั้นผู้เรียนจะต้องจับตามแผนการที่กำหนดแล้วจึงสามารถเข้าศึกษาปฏิบัติในคลินิก

ข้อที่ 2 การตอบสนองปฏิบัติในคลินิก
การตอบสนองปฏิบัติในคลินิก เป็นการสมรสทฤษฎีการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการ โดยใช้ข้อมูลการสอน การปฏิบัติการให้การศึกษาและการปฏิบัติการให้การศึกษาในห้องเรียนแบบประยุกต์ใช้

1. การตอบสนองการข้อมูลของผู้สอนจะตอบแทนผู้ปรากฏการปฏิบัติการที่ 9 คือ การจัดการส่งเสริมความ จำข้อมูลการสอนและคัดลอกการเรียนให้แก่ผู้เรียน เป็นการจัดให้ผู้เรียนได้รับความรู้ที่ได้ศึกษาในห้องเรียนมา ประยุกต์ใช้

2. การศึกษาผู้สอนผู้เรียนจะต้องทำการประเมินสภาพและการวินิจฉัยข้อมูลของ ข้อมูลการปฏิบัติการให้การศึกษาของผู้สอนตามหลักการปฏิบัติของร้อย ตามหลักการรับด้านการรับด้าน

3. การวางแผนการให้การศึกษา โดยใช้แนวคิดตามการวางแผนการรับด้าน
ในระบบการพยาบาล ซึ่งผู้เรียนจะต้องจัดลำดับความสำคัญของกรณีจัดความต้องการตามหลักการปรับตัวของระบบ กำหนดวัตถุประสงค์ แม้หาความรู้ เกณฑ์การประเมินผลการให้การศึกษา

4. การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก ผู้เรียนจะมีแผนการให้การศึกษาที่กำหนดไว้ให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยใช้หลักการปฏิบัติการพยายามและการประเมินผลการพยาบาลในกระบวนการพยาบาล และหลักการจัดเหตุการณ์การสอนที่ 6 คือการให้ผู้เรียนแสดงพฤติกรรมของตนเองเพื่อแสดงว่าผู้เรียนเกิดการเรียนรู้

3. ขั้นการประเมินผล เป็นการประเมินผลการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน โดยประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ในคลินิก ซึ่งจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 80 ซึ่งผู้เรียนที่ไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องทำการซ้อมเสริมโดยผู้สอนจะให้คำปรึกษาและชี้แนะเป็นการใช้หลักการจัดเหตุการณ์การสอนที่ 7 และ 8 คือการให้ข้อมูลอ่อนกับแก่ผู้เรียนให้รู้ถึงความถูกต้องและระดับความถูกต้องของการฝึกปฏิบัติและการประเมินผล การฝึกปฏิบัติ

กรอบแนวคิดในการพัฒนารูปแบบและรูปแบบที่ผู้เรียนพัฒนาขึ้น แสดงในภาพประกอบ 8 และ 9 ตามลำดับ
ภาพประกอบ ๘ กรอบแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาอาชีวะเพื่อให้การศึกษานักศึกษาด้วยวิธีการที่มีประสิทธิภาพ
การสอนภาษาอังกฤษในห้องเรียน

1. การสอนปฐมบท
   - ศึกษาจากกรณีศึกษา
2. ประเมินภาษา
   - ความเข้าใจ
   - กระบวนการ
3. วิจัยความต้องการ
   - ความต้องการตามการเรียนรู้ของตนเอง
   - วิธีการให้การศึกษา
4. การวางแผนการให้การศึกษา
   - ตั้งวัตถุประสงค์
   - กำหนดวิธีการ
   - การประเมินผล
5. การทดสอบผลในห้องเรียนโดยผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80

การสอนภาษาอังกฤษในคลาสเรียน

1. การสอนแบบย่อย
2. การศึกษาผู้สอน
3. การวางแผนการให้การศึกษา
4. การปฏิบัติการให้การศึกษา

เกณฑ์การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลาสเรียนร้อยละ 80

ภาพประกอบ 9 รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาเพื่อให้การศึกษานั้นมีการจัดที่มีอัจจัยพิเศษขึ้น
บทที่ 3
วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 1 การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาข้อมูลและแนวคิดพื้นฐานในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 2 สร้างรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

1. สร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

2. สร้างเครื่องมือประกอบการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 3 ตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 4 ศึกษาว่าจะต้องมีวิเคราะห์และตรวจสอบความเป็นไปตามรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 5 ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนและเครื่องมือประกอบการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 2 ทดสอบใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามในการให้การศึกษาแก่หนึ่งด้านด้วย

ขั้นตอนที่ 5 ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามในการให้การศึกษาแก่หนึ่งด้านด้วย
ขั้นที่ 1 ประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาขยายเวลาเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ติดครรภ์ ดำเนินการดังนี้

1. เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างผลการทดสอบสมรรถนะของการให้การศึกษาแก่ผู้ติดครรภ์ตามรูปแบบการเรียนการสอนที่เสนอศึกษาในชั้น 1 ดำเนินการ

2. ประเมินความสามารถของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาขยายเวลาเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ติดครรภ์ที่ผู้ให้บริการพัฒนาขึ้น  โดยครูนิเทศและนักศึกษาที่เป็นกลุ่มทดลอง

ขั้นที่ 2 ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาขยายเวลาเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ติดครรภ์ จากผลการประเมินในขั้นที่ 1

การดำเนินการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาขยายเวลาเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ติดครรภ์ ดังแสดงในภาพประกอบ 10
ภาคผนวก 10 ขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษา_YEAR เหตุผลให้การศึกษาแก่ผู้เรียนครั้งแรก
ขั้นตอนที่ 1 การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาข้อมูลและแนวคิดในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง แบ่งการศึกษาออกได้ดังนี้

1. การศึกษาข้อมูลที่สนับสนุนสำหรับการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งโดย

1.1 ศึกษาเอกสาร ตัวบราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยวิเคราะห์เนื้อหารายละเอียดเกี่ยวกับการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งโดยใช้
ทนธุรกิจการปรับตัวของระบบการพยาบาล ผ่านการศึกษาการเรียนรู้เป็นพื้นฐาน

1.2 ศึกษาได้สารสนเทศแก่ผู้เรียนตั้งครั้งในหมดยังต่ำครั้ง ในสภาพที่เป็นจริง แหล่งข้อมูลที่ศึกษาคือ วิทยาลัยพยาบาลภูมิชัยไทย ที่จัดการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง ณ หน่วยงานต่างๆ โรงเรียนกลุ่มลงต่างๆ เป็นเวลา 1 สัปดาห์ โดยวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับจากการพูดคุย พบว่า การให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้งของนักศึกษาพยาบาล มีการกำหนดเรื่องเรียนเนื้อหาโดยนักศึกษาพยาบาลแต่ตาม
แผนการสอนให้ครูหรือเทดครูสอน ไม่มีการวิจัยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้การศึกษา นักศึกษาพยาบาลได้รับปฏิบัติการให้การศึกษาในท้องเรียนอย่างที่จะไม่ได้รับหลักนัก ตามผลการศึกษานี้ผู้
วิจัยได้สามารถวางแผนในการกำหนดการวินิจฉัยปัญหาและวิธีการให้การศึกษาตามกระบวนการการพยาบาล

2. นักเรียนที่ได้จากเอกสาร ตัวบรา งานวิชิตอที่เกี่ยวข้อง และจากการศึกษาการให้การ
ศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งตามสภาพที่เป็นจริง นำมาสู่การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การ
ศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง

ขั้นตอนที่ 2 การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล โดยวิธีการให้การ
ศึกษาที่เน้นความต้องการตามการปรับตัวของผู้เรียนตั้งครั้ง โดยอาศัยจากข้อมูลในขั้นที่ 1 และ
แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของระบบการพยาบาล และการเรียนการสอนตามหลักทฤษฎีการเรียนรู้ใน
การเรียนรู้ในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง ดังนี้

1. การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง ประกอบด้วย

1.1 การสร้างกระบวนการเรียนการสอนนักศึกษา เพื่อให้การศึกษาก่อนหนังสือตั้งครั้ง มี 3 ขั้นตอน คือ
1.1.1 ขั้นการเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนการสอน

1) กิจกรรมรูปไข่ เป็นการสร้างความสนใจโดยให้ผู้เรียนพิจารณาสิ่งภายนอกห้องเรียนเพื่อนำข้างสู่การเรียน

2) นักศึกษาได้รับการชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน

3) นักศึกษาสามารถควบคุมมือเบื้องต้นเกี่ยวกับหลักปฏิบัติของรอบ กระบวนการพยาบาลและความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของปฏิบัติการและภูมิคุ้มกัน ดังนั้นการทบทวนที่ผู้เรียนสร้างขึ้นโดยผ่านแผนการเรียน 80 ความรู้ ดังกล่าวคือ นักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์ จะต้องกลับไปทำทบทวนแล้วนักเรียนต้องไปเพื่อทบทวน

1.1.2 ขั้นกระบวนการสอน เป็นการปฏิบัติการสอนที่ดำเนินการตามรูปแบบ การเรียนการสอนที่ผู้เรียนพึ่งสามารถโดยใช้หลักการจัดทำแผนการสอนตามหลักปฏิบัติของการ ประสบการณ์ผู้เรียนการปฏิบัติจริงของรอบ และกระบวนการพยาบาล โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ก. การสอนผ่านหลักปฏิบัติในห้องเรียน ที่มีการศึกษาจากกรณีศึกษาโดย

1) เสนอปัญหา โดยใช้กรณีศึกษาเป็นการเสนอปัญหาเพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาและพิจารณาในการให้การศึกษาแก่ปฏิบัติการ

2) ประเมินสภาพของปฏิบัติการ จากการสำรวจข้อมูล และการ รวบรวมข้อมูล โดยใช้ความรู้และทักษะที่เหมาะสม เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูล

3) วินิจฉัยความต้องการจากข้อมูลที่สำรวจและรวบรวมได้และ วิเคราะห์เพื่อวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของรอบ ด้าน และวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา ที่เหมาะสม

4) การวางแผนการให้การศึกษา โดยจัดตั้งความสำคัญของ ปัญหาตามข้อวินิจฉัย นำมาเป็นวัตถุประสงค์ ก้าวต่อเนื่องกับ แผนการประเมินผลและ วางแผนการให้การศึกษา

5) การทดลองสอนในห้องเรียน เป็นการนำเสนอการให้การศึกษาตาม ปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ปฏิบัติการ ซึ่งมีการทดลองสอนในห้องเรียน โดยต้องผ่านเกณฑ์การ ประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ปฏิบัติการ 80 แล้วจึงเข้าสู่การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาในสภาพการจัดงานในคลินิก ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ต้องทำกิจกรรมช่วยเสริมโดยปริยาย ร่วมกับครูเนื้อคติ
ข. การสอบภาคปฏิบัติในคลินิก ขั้นแนะนำศึกษาจะต้องมีการทดสอบ
สอบใบเบิกเงิน โดยผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์
ร้อยละ 80 จึงจะมีขั้นที่ 2 โดยมีการปฏิบัติการให้การศึกษาในสภาพการณ์จริงกับผู้ป่วยตั้งครรภ์ การ
สอบภาคปฏิบัติในคลินิก ประกอบด้วยวิธีการดังนี้

1) การมอบหมายงาน เป็นการมอบหมายให้นักศึกษาเตรียมการให้
การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์และส่งแผนการให้การศึกษา

2) การศึกษาผู้ป่วย โดยการสำรวจ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลแล้ว
จึงนำมาวิเคราะห์ความต้องการของผู้ป่วยตั้งครรภ์ตามหลักการปรับตัวของระยะและวิธีการให้การ
ศึกษา

3) การวางแผนการให้การศึกษา โดยจัดลำดับความสำคัญของ
ปัญหาตามขั้นวิจัย กำหนดขั้นตอนประการกำหนดเนื้อหา เกณฑ์การประเมินผล และวางแผน
การให้การศึกษา

4) การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก เป็นการดำเนินการให้การ
ศึกษาในที่ๆมีผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่เหมาะสมกับขั้นตอนการให้การศึกษาในนักศึกษา

1.1.3 ขั้นประเมินผล เป็นการประเมินผลการเรียนการสอบภาคปฏิบัติการ
ให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ในคลินิก โดยต้องมีเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการให้การ
ศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ต้องทำกิจกรรมช่วยเสริมโดยปรึกษาร่วมกับครุ
นิเทศ

รูปแบบการเรียนการสอนมักมีการบันทึกเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย
ตั้งครรภ์ที่มีวิจัยล่าช้าขึ้น และในภาพรวมคือ 11
<table>
<thead>
<tr>
<th>ชั้นการสอน</th>
<th>เวลาเรียนความพร้อม</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>1. กิจกรรมการจูงใจ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2. หัวข้อความประสงค์</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3. ประเมินความรู้เบื้องต้นโดยการทำแบบฝึกหัดพร้อมด้วยแบบถอดรหัสระดับ 80</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>ชั้นระดับการสอน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ชั้นที่ 1 การสอนภาคการศึกษาในห้องเรียน</td>
</tr>
<tr>
<td>1. การตั้งปัญหา</td>
</tr>
<tr>
<td>- การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ประเมินสภาพ</td>
</tr>
<tr>
<td>- ลักษณะและความรู้ของเจอ</td>
</tr>
<tr>
<td>- วิเคราะห์เจอ</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วิจัยโดยความต้องการ</td>
</tr>
<tr>
<td>- ความต้องการตามเป้าประสงค์ของร้อย</td>
</tr>
<tr>
<td>- ทิศการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>4. วางแผนการศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>- ตั้งวัตถุประสงค์</td>
</tr>
<tr>
<td>- กำหนดเวลา</td>
</tr>
<tr>
<td>- การประเมินผล</td>
</tr>
<tr>
<td>5. การออกแบบการสอนในห้องเรียนโดยผ่านแบบระดับ 80</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| ชั้นที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติดินิก |
| 1. การมอบหมายงาน |
| 2. การศึกษาทฤษฎี |
| 3. การวางแผนการศึกษา |
| 4. การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก |

<table>
<thead>
<tr>
<th>ชั้นการประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>ประเมินผลต้องตรงกับคลินิกจำนวนเกณฑ์ระดับ 80</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>เวลาเรียนการประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. แบบฝึกหัดพร้อมความรู้เบื้องต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>- ทฤษฎีการวิบัติของร้อย</td>
</tr>
<tr>
<td>- กระบวนการพยาบาล</td>
</tr>
<tr>
<td>- ความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง</td>
</tr>
<tr>
<td>และการดูแลผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ศูนย์คุมรูปแบบการปฏิบัติการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>- การสอนปัญหา</td>
</tr>
<tr>
<td>- การประเมินสภาพ</td>
</tr>
<tr>
<td>- การวิจัยโดยความต้องการ</td>
</tr>
<tr>
<td>- การวางแผนการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>- การปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>3. แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ภาพประกอบ 11 รูปแบบการเรียนการสอนภาคศึกษาพยาบาลเพื่อการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์
2. การสร้างเครื่องมือประกอบการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครก ประกอบด้วย

2.1 เอกสารการสอน เป็นเอกสารที่ได้คำชี้ชวนและแนะนำข้อจดหมายที่เกี่ยวกับรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครกซึ่งประกอบด้วยรูปแบบการเรียนการสอน การนำรูปแบบไปใช้ การจัดกระบวนการเรียนการสอนตามหลักสูตรของภาคแยกการสอน และแผนประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษากำหนดตั้งครก

2.2 คู่มือปฏิบัติการ เป็นเอกสารที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน ประกอบด้วย แบบฝึกหัดทบทวนความรู้เบื้องต้น หน่วยนิสิตระยะสั้น แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษากำหนดตั้งครก

ข้อที่ 3 ตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครกโดยผู้ช่วยสอน ได้รับรายชื่อรายทางรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครกที่ผู้ให้ข้อมูลช่วยขัน ประกอบด้วย รูปแบบการเรียนการสอนและเครื่องมือที่ใช้ประกอบในการเรียนการสอน

1. การให้ผู้ช่วยสอนจากจริยาบรรณตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอน จากการสังเคราะห์กระบวนการเรียนการสอน การออกแบบเพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครก ให้การวิเคราะห์กระบวนการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษากำหนดตั้งครก โดยการศึกษาข้อมูลและวิเคราะห์ ซึ่งจะให้ข้อมูลรายชื่อมีประสบการณ์ในการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม ผู้ช่วยสอน และมีประสบการณ์ด้านหลักสูตรการสอนผ่าน 10 คน (ภาคย์นอก ค.) เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบความเป็นไปตามความคุณสมบัติและสถานที่ใช้ โดยใช้แบบสอบถามเป็นแบบประเมินพร้อมที่จะสอบถามถึงความรู้ความคิดสังเกตของผู้ช่วยสอนที่มีประสบการณ์และสถานที่ประจำการคิดมากขึ้น แล้วนับข้อมูลสำหรับการวิเคราะห์ ข้อมูลที่ได้จากการตรวจสอบของผู้ช่วยสอน ได้รับการพิจารณาและมีคำตัดสิน โดยขั้นตอนที่จะกำหนดดังนี้

- ข้อความที่เห็นความเหมาะสม กำหนดคะแนนเป็น 1
- ข้อความที่ไม่แน่นอนเหมาะสม กำหนดคะแนนเป็น 0
- ข้อความที่เห็นไม่เหมาะสม กำหนดคะแนนเป็น -1
- ข้อความใดมีคำชี้แจงความต้องการของผู้ช่วยสอนต้องถามให้ความคืบหน้า

ปรับปรุง ถ้าคำตัดสินความต้องการยิ่งกว่า 0.5 ก็ให้ไปได้โดยไม่ต้อง
2. การให้ผู้เข้าร่วมพิจารณาตรวจสอบ เครื่องมือที่ใช้ประกอบในการเรียนการสอน

ในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้นักศึกษาเห็นปฏิบัติจริงได้โดยผู้เข้าร่วมที่มีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาพยาบาลและการเรียนการสอนด้านการพยาบาลสุขศึกษา จำนวน 10 ท่าน (ภาคตอนที่ 1) เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบ โดยใช้แบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 คินดี ให้ผู้เข้าร่วมวิเคราะห์ความถี่ของการเข้าร่วมตรวจสอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้นักศึกษาเห็นปฏิบัติจริงได้มีความเหมาะสม ไม่แน่นใจหรือไม่เหมาะสม และนิยามความเป็นไปได้เป็นสำนวนข้อมูล ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเพื่อนำมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไขให้มีความสมบูรณ์

การวิเคราะห์ผลที่ได้จากการตรวจสอบของผู้เข้าร่วม โดยให้ค่าดัชนีความสอดคล้อง ถ้าค่าดัชนีความสอดคล้องไม่เกินกว่า 0.5 ถือว่าได้โดยไม่ต้องปรับปรุง ถ้าค่าดัชนีความสอดคล้องเกินกว่า 0.5 แล้วปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ผู้เข้าร่วมได้แนะนำ

ขั้นที่ 4 การศึกษาการต้องเพื่อตรวจสอบความเป็นไปได้ของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษากลายเป็นตัวละคร

เพื่อให้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษากลายเป็นตัวละครที่พัฒนาความสมบูรณ์ ผู้วิจัยจึงได้ไปทดลองใช้ในการศึกษาการต้อง ทั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาความเป็นไปได้และกระบวนการนำไปใช้ในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษากลายเป็นตัวละครได้ในสถานการณ์จริง

การดำเนินการศึกษาการต้อง มีดังนี้

4.1 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาการต้อง เป็นนักศึกษาพยาบาล ขั้นเปรียบ 4 ปีการศึกษา 2539 ของวิทยาลัยพยาบาลสาขาวิชาชีพไทย ที่ผ่านการศึกษาสื่อทฤษฎีการปรับตัวของ สวัสดิการศึกษาพยาบาล และการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษาพยาบาล โดยการให้การต้อง ของวิทยาลัยพยาบาลสาขาวิชาชีพไทย จำนวน 5 คน ซึ่งนำผลการปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานของครั้ง ศึกษาการต้องการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลสาขาวิชาชีพไทย 2539

4.2 การดำเนินงาน กลุ่มนักศึกษาต้องตัวอย่างที่ผ่านการศึกษาพยาบาลสาขาวิชาชีพไทย ที่ผ่านการฝึกอบรมใช้แบบคาดการณ์การต้องที่ผู้วิจัยได้ทดสอบขึ้น จากนั้นจึงขออนุมัติขอ ข้อมูลต่าง ๆ จากนักศึกษาต้องตัวอย่าง มหาวิทยาลัยครุศาสตร์ทริโยค ไปเสมอ และกำหนดวันที่จะดำเนินการเรียนการสอน โดยวันที่ 3 - 6 สิงหาคม 2539 ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ดำเนินการปฏิบัติการศึกษาการต้อง ตั้งแต่ต้นในตาราง 6
ตาราง 6 ตารางปฏิทินการดำเนินงานศึกษานาร่อง

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัน/เวลา</th>
<th>การดำเนินงานศึกษานาร่อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3 สิงหาคม 2539</td>
<td>- ปรูปนิเทศ</td>
</tr>
<tr>
<td>(1 ชั่วโมง 30 นาที)</td>
<td>- ขี้แข็งวัฒนธรรมการเรียนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดพบความรู้เบื้องต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>4 สิงหาคม 2539</td>
<td>ดำินิณการเรียนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>(3 ชั่วโมง)</td>
<td>- การประเมินผลงาน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- การวิจัยความต้องการตามการปรับตัวของโรง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- การวางแผนการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- การวางแผนการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- การทดสอบสอนในห้องเรียน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ถิ่นปลายและประเมินผล</td>
</tr>
<tr>
<td>5 - 6 สิงหาคม 2539</td>
<td>- การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ถิ่นปลายและประเมินผล</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ขั้นตอนที่ 2 การทดสอบใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาไม่ว่าจะด้วยการเรียนการสอนใด ๆ ได้รับการส่งเสริมโดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อ

1. การประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาไม่ว่าจะด้วยการเรียนการสอนใด ๆ โดย

1.1 ประเมินข้อความแตกต่างระหว่างคนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลที่ได้รับการเรียนการสอนตามรูปแบบที่ผู้เรียนพื้นฐานและรูปแบบการเรียนการสอนที่สถานศึกษานั้น ๆ เป็นผู้ที่จะดูความสามารถที่มีอยู่
1.2 ประเมินความเหมาะสมของรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ศูนย์ดังกล่าวที่ผู้บริหารพิจารณาขึ้นจากนักศึกษาลูกสุดตลอด และครูฝึกครู

2. การปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ถูกคิดดังกล่าว

ขั้นที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ถูกคิดดังกล่าว

ในการประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนี้ ผู้วิจัยดำเนินการโดยใช้

ระบบการวิจัยเชิงทดลอง ด้วยวิธีการใช้รูปแบบการทดลองที่มีกลุ่มควบคุมและมีการทดลอง

ก่อนและหลังการทดลอง Pretest - Posttest Design ดังแสดงในแผนภาพต่อไปนี้

(R) \( T_1E \times T_2E \) กลุ่มทดลอง

(R) \( T_1C \times T_2C \) กลุ่มควบคุม

เมื่อ \( T_1 \) แทน ทดลองวัดกลุ่มตัวอย่างก่อนการทดลอง

\( T_2 \) แทน ทดลองวัดกลุ่มตัวอย่างหลังการทดลอง

\( E \) แทน กลุ่มทดลอง

\( C \) แทน กลุ่มควบคุม

\( X \) แทน การทดลอง

\( R \) แทน การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบสุ่ม

ตารางการปรับปรุงเพื่อการดำเนินการเรียนการสอนของกลุ่มทดลองและกลุ่ม

ควบคุม แสดงในตาราง 7
ตาราง 7 การเตรียมพร้อมการดำเนินการเรียนการสอนของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มทดลอง</th>
<th>กลุ่มควบคุม</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ขั้นการเตรียมความพร้อม</td>
<td>ขั้นการเตรียมความพร้อม</td>
</tr>
<tr>
<td>1. จัดที่มารู้จัก</td>
<td>1. จัดที่มารู้จัก</td>
</tr>
<tr>
<td>2. จัดจัดวัสดุประสงค์</td>
<td>2. จัดจัดวัสดุประสงค์</td>
</tr>
<tr>
<td>3. ประเมินความรู้เบื้องต้นโดยการทําแบบฝึกหัด</td>
<td>ประเมินความรู้เบื้องต้นโดยการทําแบบฝึกหัด</td>
</tr>
<tr>
<td>บทที่ 1 กระบวนการสอน</td>
<td>บทที่ 1 กระบวนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>1. การสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน</td>
<td>1. การเตรียมการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ประเมินผล</td>
<td>2. วางแผนการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วินิจฉัยความสั่งการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. วางแผนให้การศึกษา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. การทดลองสอนในห้องเรียน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>โดยผ่านการร้อยละ 80</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก</td>
<td>ขั้นที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก</td>
</tr>
<tr>
<td>1. การมอบหมายงาน</td>
<td>1. การมอบหมายงาน</td>
</tr>
<tr>
<td>2. การศึกษาผู้ป่วย</td>
<td>2. การวางแผนการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>3. การวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>3. การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก</td>
</tr>
<tr>
<td>4. การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นการประเมินผล</td>
<td>ขั้นการประเมินผล</td>
</tr>
<tr>
<td>ประเมินผลที่การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>ประเมินผลที่การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>ผ่านเกณฑ์การศึกษาในคลินิกผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80</td>
<td>ผ่านเกณฑ์การศึกษาในคลินิกผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80</td>
</tr>
</tbody>
</table>
วิธีดำเนินการทดลอง

การทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยการดำเนินการทดลองดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการทดลองค้นหา นักศึกษาพยาบาลแผนกสุขภาพพยาบาลศาสตร์ระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลศิริราชศิลป์ ที่ผ่านการศึกษาเรื่องหลักสูตรการเรียบเรียงของระบบการพยาบาล การเปลี่ยนแปลงของสมรรถนะ และการดูแลผู้ป่วยตัวอย่างที่มีปัจจุบันในสังคมในกรณี ของโรคพยาบาลจุฬาลงกรณ์

กลุ่มตัวอย่างเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยการสุ่มอย่างเท่า เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 24 คน รวมทั้งสิ้น จำนวน 48 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตัวอย่าง
2. แบบประเมินผลความเหมาะสมของรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตัวอย่าง

การสร้างเครื่องมือดำเนินการดังนี้

1. การสร้างแบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตัวอย่างมีข้อค่าถามเป็น สถานการณ์ และค่าตอบเป็นแบบเลือกตอบ 4 ตัวเลือก จำนวน 50 ข้อ

1.1 หาความเที่ยงตรงโดยนำแบบทดสอบที่สร้างขึ้นไปให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 10 ท่าน เพื่อตรวจความเที่ยงตรง (Validity) ตามแนวคิด ความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ในรูปแบบ โดยใช้แบบสอบถามเป็นแบบประเมินตัวค้นความสมบูรณ์ของผู้เชี่ยวชาญเป็นลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 อันดับ ให้ผู้เชี่ยวชาญตัดสินใจว่าข้อค่าถามในแบบทดสอบานี้สมบูรณ์แสงผู้ป่วยตัวอย่าง ตรวจสอบกับลักษณะที่ต้องการต้องอย่างไร คือแนวใจว่าผลตอบถูกไม่แน่ใจว่าผลตอบถูกและแนวใจว่าผลตอบ และแนวใจว่าผลตอบและการตอบคำถามปลายเปิด รวบรวมข้อมูลขั้นตัดสินใจ และข้อเสนอแนะเพื่อนำมาพิจารณาปรับปรุง

วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการทดลองของผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้ค่าซีนิโวความ สมบูรณ์ถูกค่าตอบของผู้เชี่ยวชาญ แต่ละคณะให้คะแนน ดังนี้
จำแนกิจวัสดุดอลัง ให้ 1
จำแนกิจวัสดุดอลัง ให้ 0
จำแนกิจวัสดุดอลัง ให้ -1

เมื่อรวมคะแนนและหาค่าสถิติความสอดคล้องแล้ว ถ้าค่าสถิติความสอดคล้องมีค่าไม่น้อยกว่า 0.5 แสดงว่าข้อคำถามนี้มีความเที่ยงตรงไม่ต้องปรับปรุง ถ้าค่าสถิติความสอดคล้องมีค่า
น้อยกว่า 0.5 จะต้องปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ผู้เชี่ยวชาญแนะน้า (วิช วรรณรัตน์. 2532 : 65 - 66)

1.2 หาค่าอำนาจจำแนกและความถูกต้อง โดยนําแบบทดสอบที่ได้รับการปรับปรุง
แล้วจากข้อ 1.1 ไปทดสอบกับนักศึกษาแพทยบัลวิทยาลัยแพทยศาสตร์กาชาดไทย ที่มีลักษณะ
ใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 50 คน โดยนํามาวิเคราะห์หาค่าความหมาย (p) และค่า
อำนาจจำแนก (r) โดยการวิเคราะห์ข้อสอบเป็นรายข้อ โดยใช้ข้อถูก 1 คะแนน ข้อตอบผิดหรือไม่
ตอบ 0 คะแนน แล้วนํามาวิเคราะห์หาคุณภาพเป็นรายข้อโดยใช้เทคนิค 27% ของกลุ่มสูง
กลุ่มตัว (บุรีรัมย์ ชาตรีพิบูลย์. 2534 : 116) คัดเลือกข้อสอบที่มีค่าตัวอักษรจำแนกจำแนกตั้งแต่ 0.2
ขึ้นไป และค่าความหมายระหว่าง 0.2 - 0.8 จาก 50 ข้อ เหลือ 36 ข้อ แล้วนําแบบทดสอบถือครั้ง
กับนักศึกษาแพทยบัลวิทยาลัยแพทยศาสตร์กาชาดไทย ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง
จำนวน 50 คน โดยนํามาวิเคราะห์หาค่าความหมาย (p) และค่าอำนาจจำแนก (r) ดังแสดงใน
ภาคผนวก ถง

1.3 หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนําแบบทดสอบที่คัดไว้ในข้อ 1.2 มาหาค่า
ความเชื่อมั่นของแบบทดสอบโดยใช้สูตร KR 20 ของคูเคอร์ วิหารค์สัน (บุรีรัมย์ ชาตรีพิบูลย์.
2534 : 163) ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.93

2. การสร้างแบบประเมินผลความเหมาะสมของรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การ
ศึกษาแก่ผู้ป่วยต่างๆ

ผู้รู้จักสร้างแบบประเมินผลความเหมาะสมของรูปแบบการเรียนการสอน โดยกำหนด
ข้อคำถามตกลงตอบที่ผู้รู้จักต้องการประเมิน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงกิจวัตร
การทำเป็นแบบตรวจสวนประมาณตัว 5 อันดับ และมีค่าที่เป็นไปในส่วนท้ายค่าถาม
มาตรฐานประมาณค่าเฉลี่ย ดังนี้

1.00 - 1.49 หมายถึง เหมาะสมน้อยที่สุด
1.50 - 2.49 หมายถึง เหมาะสมน้อย
2.50 - 3.49 หมายถึง แนวเลขปานกลาง
3.50 - 4.49 หมายถึง แนวเลขมาก
4.50 - 5.00 หมายถึง แนวเลขมากที่สุด

การดำเนินการทดลอง

1. การดำเนินการทดลองกับกลุ่มทดลอง
   1.1 จัดเตรียมนักศึกษา ซึ่งจะนำมาเข้ารับการเรียนการสอนตามขั้นตอนที่
       วางแผนไว้ การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ และให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดทบทวน
       ความรู้เบื้องต้น
   1.2 ดำเนินการทดสอบสมรรถนะให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์กลุ่มทดลอง
   1.3 ดำเนินการเรียนการสอนกลั่นนักศึกษากลุ่มทดลอง โดยใช้รูปแบบการเรียน
       การสอนที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นและประเมินผล
   1.4 ทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์กลุ่มทดลองหลังได้รับ
       การเรียนการสอนตามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น

2. การดำเนินการกับกลุ่มควบคุม
   2.1 ซึ่งจ้างนักศึกษาร่วมควบคุม และทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วย
       ตั้งครรภ์
   2.2 นักศึกษาร่วมควบคุมได้รับการสอนตามปกติของสถาบันการศึกษานั้นๆ
   2.3 ทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์หลังได้รับการสอนปกติ
       แผนการดำเนินการเพื่อการแสดงออกเพื่อใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาเฉพาะกล
       จีนให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ตั้งแต่ในตาราง 8 และ 9
ตาราง 8 แผนการดำเนินงานเพื่อกำหนด

<table>
<thead>
<tr>
<th>เดือนปี</th>
<th>การดำเนินงาน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>มีนาคม 2539</td>
<td>- ศึกษาข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ให้การศึกษาแก่พนักงานตั้งครการ และการสัมภาษณ์ให้การศึกษาแก่พนักงานตั้งครการ</td>
</tr>
<tr>
<td>เมษายน 2539</td>
<td>- สร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาประจำภาคเพื่อให้การศึกษาแก่พนักงานตั้งครการ</td>
</tr>
<tr>
<td>พฤษภาคม 2539</td>
<td>- นารูปแบบที่สร้างเสร็จ นำไปให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ</td>
</tr>
<tr>
<td>กรกฎาคม 2539</td>
<td>- ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>สิงหาคม 2539</td>
<td>- ศึกษานาร่องเพื่อตรวจสอบความเป็นไปได้ของรูปแบบการเรียนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนให้มีความสมบูรณ์พร้อมในการนำไปใช้ทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td>กันยายน 2539</td>
<td>- ขอหนังสือจากบ้านเพื่อดิษฐ์ย้ายนำไปเสนอสถาบันที่ได้รับสิทธิ์เป็นแหล่งทดลองเพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>พบผู้บริหารสูงสุดของสถาบัน เพื่อแจ้งโครงการวิจัยและขอค่านายปรึกษาในการดำเนินการวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ดำเนินการทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td>ตุลาคม 2539</td>
<td>- จัดเตรียมนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง และดำเนินการทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่ได้วิจัยพัฒนาขึ้น</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ทดลองสมรรถภาพในการให้การศึกษาแก่พนักงานตั้งครการกับนักศึกษาทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมทดลองผลการใช้รูปแบบการเรียน การสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>ธันวาคม 2539</td>
<td>- ประมวลผลการทดลอง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ปรับปรุงรูปแบบให้สมบูรณ์</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ตาราง 9 กำหนดการฝึกปฏิบัติการทดลอง

<table>
<thead>
<tr>
<th>วันที่</th>
<th>การดำเนินงานทดลอง</th>
</tr>
</thead>
</table>
| 23 ตุลาคม 2539 | ปฏิบัติตาม
  - ทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง  |
| 24 ตุลาคม 2539 | สนับสนุนด้านจิตใจ
  - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน
  - ทำแบบฝึกหัดเพื่อความรู้เบื้องต้น |
| 25 ตุลาคม 2539 | เสนอปัญหา |
| | - การประเมินสภาพ |
| | - การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของรอย |
| | - การวางแผนและการทำแผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขังครั้งแรก |
| 26 ตุลาคม 2539 | ให้นักศึกษามีทดลองการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขังครั้งในห้องเรียน
  และประเมินผลการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา
  - นัดมอบหมายงานการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาใน cio |
| 31 ตุลาคม | นักศึกษามีทดลองการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขังครั้งในห้องเรียนครั้งแรก |
| 12 ธันวาคม 2539 | นักศึกษาพยายามฝึกปฏิบัติอยู่ โดยปฏิบัติตามการให้การศึกษาวันละ 2 คน
  และประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขังครั้งแรก |
| 12 ธันวาคม 2539 | ทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขังครั้งแรก |
| 2539 |  |
การวิเคราะห์ข้อมูล

1. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยจากแบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษา กลุ่มห้องและกลุ่มการทดลองการใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่ทัณฑ์ชื่นทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติทดสอบ t-test (Ferguson. 1971: 152) จากโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS

2. เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยจากแบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษา ห้องการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมโดยใช้สถิติทดสอบ t-test (Ferguson. 1971: 152) จากโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS

3. วิเคราะห์ค่าเฉลี่ยร้อยละ และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของแบบประเมินความหมายของรูปแบบการเรียนการสอน

ขั้นที่ 2 การปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ศูนย์ตัวจริง หลังจากนำรูปแบบการเรียนการสอนไปทดลองใช้ และได้ประเมินผลการทดลองผู้วิจัยนำมาผลที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลจากกระบวนการวิจัยเชิงทดลอง และแบบประเมินความหมายของรูปแบบการเรียนการสอนจากนักศึกษาในกลุ่มทดลองและควบคุม เพื่อนำมาเปรียบปรุงรูปแบบการเรียนการสอนให้มีความถูกต้องเหมาะสม ได้รูปแบบการเรียนการสอนที่สมบูรณ์สามารถนำไปดำเนินการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ศูนย์ตัวจริงอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป
บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า

การวิจัยครั้งนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นที่ 1 จนจบการศึกษาตามขั้นตอนการวิจัยและเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน ประกอบด้วย 5 ขั้น คือ

ขั้นที่ 1 ศึกษาข้อมูลและแนวคิดพื้นฐานในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน ขั้นแรก จึงต้องมีผลการใช้ข้อมูลและผลการศึกษาการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียนในสภาพการณ์ปัจจุบันที่เป็นจริง

ขั้นที่ 2 การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นที่ 3 ผู้นำช่วยควบคุมตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นที่ 4 การศึกษามาตรฐาน

ขั้นที่ 5 ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นตอนที่ 2 การทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นที่ 2 การปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน

ขั้นตอนที่ 1 การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ชั้นเรียน ประกอบด้วย 5 ขั้น คือ
ข้อที่ 1 ศึกษาข้อมูลและแนวคิดพื้นฐานในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอน
นักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์ จากตัวเรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
การศึกษารถการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์ในสภาพการณ์ที่
เป็นจริง

ผลจากการศึกษาในสภาพการณ์จริงเกี่ยวกับการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์สรุปผล ดังนี้ คือ การศึกษาในสภาพการณ์จริงโดยการศึกษาระ
เรียนการสอนของครูหนึ่งและบุคลากรในทีมสุขภาพและบุคลากรปฏิบัติการเพื่อให้การศึกษาเกณฑ์
ตั้งครก์ของนักศึกษาพยาบาล พบว่าผลจากการศึกษาที่มีการประเมินผลการเรียนการสอนแบบต่างๆและผลการ
การสังเกต การสัมภาษณ์ และบันทึกลงกระดาษการเรียนการสอนในแบบต่างๆและผลการ
ซับ รายการตรวจสอบ จากนักศึกษาพยาบาลชั้นที่ 3 ปีการศึกษา 2538 วิทยาลัยพยาบาลวิถี
กาชาดไทย จำนวน 6 คน ผู้วิจัยได้สัมภาษณ์ สัมภาษณ์ และบันทึกจำนวนการปฏิบัติการให้การ
ศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์ของนักศึกษาพยาบาล ที่ทำให้สังเกตุการณ์ในหน่วยมาน้ำครก์ พบว่า โรง
พยาบาลฯ มีการประเมินผลการสังเกตุการสัมภาษณ์และการบันทึกการปฏิบัติการให้การศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์
ของนักศึกษาพยาบาล พบว่าทั้งภาระงานและภาระงานที่สังเกตุการสัมภาษณ์ถูกจัดการให้การศึกษา
การปฏิบัติการให้การศึกษา มีการเติมเต็มผู้ป่วย การเตรียมส่งต่อต่อ การจัดระบบงาน โปร่งใส
การดำเนินการ และการให้ข้อมูลย้อนกลับ แต่ในส่วนที่นักศึกษาพยาบาลต้องมี 6 คน
ที่มีการปฏิบัติการ คือ การประเมินความต้องการของผู้ป่วยและการวินิจฉัยความต้องการของการพยาบาล
การตั้งครก์

ซึ่งจากการสัมภาษณ์ที่มีการตั้งครก์ พบว่า การให้การศึกษาเกณฑ์ตั้ง
ครก์มีการประเมินความต้องการและวินิจฉัยความต้องการของการพยาบาลการตั้งครก์ให้กับ
การศึกษาต้องใช้การพยาบาลวิทยาการตั้งครก์ให้ความรู้อย่างมี
ซึ่งเป็นแนวปฏิบัติที่ดีกับบุคลากรในทีมสุขภาพ นอกจากนี้การประเมินผลการจัดการศึกษาของนักศึกษา มี
ค่าและทักษะการประเมินตั้งครก์และข้อมูลข้อมูลเกี่ยวกับ
การปฏิบัติการได้ผลและข้อควรระวังดังนี้

สรุปจากการศึกษาดังกล่าว งานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน
นักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์และการศึกษาระเรียนการสอนเพื่อให้การ
ศึกษาเกณฑ์ตั้งครก์ในสภาพการณ์จริง ผู้วิจัยได้ใช้ระบบแนวคิดของ หลักการปฏิบัติตาม
ทฤษฎีการบริหารของร้อย กระบวนการพยายาม หลักการจัดหน่วยการผสมผสานตามทฤษฎีของ

ขั้นที่ 2 การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่
หน่วยตั้งครุภร

นำผลจากขั้นที่ 1 มาดำเนินการต่อ

1. สร้างโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่
หน่วยตั้งครุภร

1.1 ก้าวหน้าของระบบการเรียนการสอน เป็นรูปแบบการเรียนการ
สอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่หน่วยตั้งครุภรที่เป็นลำดับขั้นตอน มาใช้ในการให้การ
ศึกษาแก่หน่วยตั้งครุภร โดยใช้หลักการเรียนการสอนตามทฤษฎีของภาค

1.2 ก้าวหน้าของบุคคลของการเรียนการสอน เพื่อให้นักศึกษาพยายาม
สามารถประสมประสานแนวคิดในการให้การศึกษานั้นเป็นลำดับขั้นตอนให้แก่หน่วยตั้งครุภร โดย
สามารถใช้ข้อมือความต้องการในการปรับตัวของหน่วยตั้งครุภร โดยใช้กระบวนการพยายาม และ
หลักการปรับตัวของร้อย และการให้การศึกษาแก่หน่วยตั้งครุภรได้อย่างเหมาะสม

1.3 กำหนดขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่
หน่วยตั้งครุภร ประกอบด้วย

1.3.1 ขั้นการเตรียมความพร้อม
1.3.2 ขั้นกระบวนการสอน
1.3.3 ขั้นประเมินผล

1.4 ก้าวหน้าของระบบการเรียนการสอน ดังนี้คือ

1.4.1 เมื่อหน่วยข้าราชการที่ต้องศึกษาจะได้รับการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่
หน่วยตั้งครุภร ได้แก่ เมื่อหน่วยข้าราชการที่ต้องศึกษาจะได้รับการเรียนการสอนตาม
กระบวนการพยายาม การเปลี่ยนแปลงของหน่วยตั้งครุภรและการดูแลหน่วยตั้งครุภร

2. การสร้างเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การ
ศึกษาแก่หน่วยตั้งครุภร ได้แก่

2.1 คู่มือครู เป็นเอกสารที่ให้คำชี้นำและขั้นตอนเกี่ยวกับรูปแบบการเรียน
การสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การศึกษาแก่หน่วยตั้งครุภรที่ประกอบด้วยรูปแบบการเรียน
การสอน การนำรูปแบบไปใช้ แผนการสอน และการประเมินผล
2.2 แบบทดสอบปฏิบัติการสอน เป็นเอกสารที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน
ประกอบด้วย แบบฝึกหัดแบบหน้าความรู้เบื้องต้น หน่วยฝึกสมรรถนะ แบบประเมินผลปฏิบัติการ
ให้การศึกษาแก่ผู้ตั้งครการ

ขั้นที่ 3 ผู้เรียนรักษาตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอนมัธยมศึกษาปลายมัธยมตั้ง
การศึกษาแก่ผู้ตั้งครการ
การตรวจสอบรูปแบบการเรียนการสอนมัธยมศึกษาปลายมัธยมตั้งเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ตั้ง
ครการ ประกอบด้วย

1) การตรวจสอบโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนและเครื่องมือประกอบ
การเรียนการสอน การตรวจสอบให้ผู้เรียนรายจํานวน 10 คน แสดงความคิดเห็นในแบบ
ประเมินโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนมัธยมศึกษาปลายมัธยมตั้งเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ตั้งครการ
ตั้งตาราง 10

ตาราง 10 ค่าความสอดคล้องความคิดเห็นของผู้เรียนรายจํานวนในการพิจารณาตรวจสอบโครงสร้าง
รูปแบบการเรียนการสอนมัธยมศึกษาปลายมัธยมตั้งเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ตั้งครการ

(N=10)

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
<th>ค่าความสอดคล้อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>เหมาะสม</td>
<td>ไม่เหมาะสม</td>
</tr>
<tr>
<td>1. ความชัดเจนของรูปแบบ</td>
<td>7 3 -</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>2. กระบวนการเรียนการสอน</td>
<td>7 3 -</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>3. ขั้นตอน أقلปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>8 2 -</td>
<td>0.8</td>
</tr>
<tr>
<td>4. เครื่องมือประกอบการเรียนการสอน</td>
<td>8 2 -</td>
<td>0.8</td>
</tr>
<tr>
<td>5. รูปแบบการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>7 3 -</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>6. การประเมินผลการเรียนการสอน</td>
<td>9 1 -</td>
<td>0.9</td>
</tr>
<tr>
<td>7. ความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง</td>
<td>6 4 -</td>
<td>0.6</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ตาราง 10 แสดงว่าความคิดเห็นของผู้เรียนว่า การสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งมีความสอดคล้องกับทุกประเด็น ดังนี้คือ การประเมินผลการเรียนการสอน อยู่ในระดับดี (ค่าความสอดคล้อง =0.9) ระดับของผลงาน คือ ขั้นตอนมีภูมิปัญญาให้การศึกษา และเครื่องมือประกอบการเรียนการสอน (ค่าความสอดคล้อง =0.8) ความชัดเจนของรูปแบบ กระบวนการเรียนการสอน และรูปแบบการวางแผนการให้การศึกษา (ค่าความสอดคล้อง =0.7) ส่วนความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง มีความสอดคล้องอยู่ในระดับต่ำสุด (ค่าความสอดคล้อง =0.6)

2) การตรวจตอบเครื่องมือประกอบการเรียนการสอน โดยให้ผู้เรียนราคา จำนวน 10 คน แสดงความคิดเห็นลงในแบบประเมินเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้ง ดังตาราง 11

ตาราง 11 ความสอดคล้องความคิดเห็นของผู้เรียนว่าการประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้ง

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
<th>คะแนน</th>
<th>ไม่แน่นอน</th>
<th>ไม่เหมาะสม</th>
<th>ค่าความสอดคล้อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. คู่มือครู</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>วัสดุประสงค์การใช้คู่มือ</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ความแนะแนวในการใช้คู่มือ</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมินผล</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. คู่มือปฏิบัติการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>วัสดุประสงค์การใช้คู่มือ</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ความรู้ทั่วถึงฐานรากในการให้การศึกษา</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ความรู้ทั่วถึงฐานรากในการให้การศึกษา</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>1.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ความรู้ทั่วถึงฐานรากในการให้การศึกษา</td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>-</td>
<td>0.8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>รูปแบบการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>9</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>รูปแบบผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>9</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>รูปแบบผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>9</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. แนวสิ่งที่ควรพัฒนาตามความรู้เรียนต่อ</td>
<td>9</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
จากตาราง 11 แสดงว่าความคิดเห็นของผู้เรียนราชภัฏเกี่ยวกับเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาสายยางพาส์เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ มีความสอดคล้องกับข้อมูลในระดับสูงถึงระดับสูงสุด คือ ทั้งหมด 90% ของผู้เรียนให้ความเห็นว่าการเรียนการสอนนี้เป็นไปตามทฤษฎีการศึกษา (ค่าความสอดคล้อง = 1.0) ระดับรองลงมา คือ ทั้งหมด 80% ของผู้เรียนให้ความเห็นว่าการปฏิบัติการเพื่อการศึกษา ทฤษฎีการเรียนการสอนนักศึกษาสายยางพาส์เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ แบบทฤษฎีการเรียนการสอนนักศึกษาสายยางพาส์เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ มีความสอดคล้อง = 0.9 และความจุที่เพิ่มขึ้นก่อนการให้การศึกษา (ค่าความสอดคล้อง = 0.8)

ขั้นที่ 4 การศึกษานำร่อง

การศึกษานำร่อง เป็นการตรวจสอบความเป็นไปได้ของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาสายยางพาส์เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ตามรูปแบบที่ผู้เรียนจัดพื้นฐานในระดับสูงสุด คือ ทั้งหมด 90% ของผู้เรียนให้ความเห็นว่าการเรียนการสอนนักศึกษาสายยางพาส์เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ มีความสอดคล้อง = 0.9 และความจุที่เพิ่มขึ้นก่อนการให้การศึกษา (ค่าความสอดคล้อง = 0.8)
ตาราง 12 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับการศึกษาแก่ภูมิคุ้มกัน

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ระดับความคิดเห็น</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>หมายรวมกัน (คู่)</td>
</tr>
<tr>
<td>1. วัตถุประสงค์ของการใช้คู่มือ</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ค่าประมาณในการใช้คู่มือ</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วัตถุประสงค์ในการเรียนการสอน</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>4. ขั้นตอนในการเรียนการสอน</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>5. เมื่อเห็นว่ามีความรู้เบื้องต้นก่อนการเรียนการสอน</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>6. แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>7. แบบประมานผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>8. ความมั่นใจในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 12 แสดงว่านักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่ารูปแบบการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ภูมิคุ้มกัน ได้ระดับความคิดเห็นเป็นที่น่าพอใจ ซึ่งนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นต่อเนื่องที่ระดับหมายรวมมาก 5 คน ค่าประมาณในการใช้คู่มือ วัตถุประสงค์ในการเรียนการสอน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมาก 4 คน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมากกว่า 1 คน ขั้นตอนในการเรียนการสอนและเมื่อเห็นว่ามีความรู้เบื้องต้นก่อนการเรียนการสอน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมาก 2 คน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมากกว่า 3 คน แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา และแบบประมานผลการปฏิบัติการให้การศึกษา มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมาก 3 คน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมากกว่า 2 คน ส่วนความมั่นใจในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมาก 1 คน มีความคิดเห็นระดับหมายรวมมากกว่า 1 คน ข้อเสนอแนะที่สำคัญ นักศึกษาเห็นว่า ขั้นเตรียมความพร้อมควรให้ครูทบทวนสาระวิชาให้กว้างหน้าทบทวนด้วยตนเอง ทั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางทุกครั้ง
ขั้นที่ 5 ปรับปรุงพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษา
แหล่งเรียนรู้ดั่งควร

ผู้รับจ้างได้รับการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การ
ศึกษาแหล่งเรียนรู้ดั่งควร จากผลการตรวจสอบของผู้เชี่ยวชาญและผลจากการศึกษาน่าง ดังนี้คือ
ขั้นตอนของการเรียนการสอนและวิธีการให้การศึกษาด้วยเนื้อหาหลักที่สมบูรณ์ คือประกอบด้วย
3 ขั้นตอน ขั้นตอนการเตรียมความพร้อม กระบวนการสอน และการประเมินผล แต่ให้ปฏิบัติ
ทำให้ข้อมูลขั้นตอนของภาคและเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

ขั้นตอนที่ 2 การทดสอบใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษา
แหล่งเรียนรู้ดั่งควร

ขั้นที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้
การศึกษาแหล่งเรียนรู้ดั่งควร

การประเมินประสิทธิภาพรูปแบบการเรียนการสอน เพื่อช่วยให้นักศึกษา
สามารถให้การศึกษาแหล่งเรียนรู้ดั่งควรได้อย่างเหมาะสม และสามารถนำรูปแบบการเรียนการ
สอนนี้ไปใช้ได้จริง ผู้รับจ้างได้นำรูปแบบการเรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นนี้ไปทดลองใช้กับนักศึกษา
พยาบาล ขั้นตอนที่ 3 ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลสุขภาพไทย ซึ่งก้าวสู่การภาค
ปฏิบัติในเวชสถานพยาบาลสุขภาพไทย ในหน่วยหัวกระรอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยการสุม
อย่างจาย ได้กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 24 คน การทดลองครั้งนี้ ใช้แบบทดสอบ
สมรรถนะการให้การศึกษาแหล่งเรียนรู้ดั่งควร และประเมินความเหมาะสมของรูปแบบการเรียนการ
สอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแหล่งเรียนรู้ดั่งควร ปรากฏดังตาราง 13 - 19
ตาราง 13 คำอธิบายและคำความเป็นไปตามมาตรฐานของคะแนนจากการทดสอบสมรรถนะในการศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้การศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มตัวอย่าง</th>
<th>จำนวน</th>
<th>ก่อนการทดลอง</th>
<th>หลังการทดลอง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>ข</td>
<td>S.D.</td>
</tr>
<tr>
<td>กลุ่มทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>14.33</td>
<td>2.67</td>
</tr>
<tr>
<td>กลุ่มควบคุม</td>
<td>24</td>
<td>14.25</td>
<td>2.45</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 13 แสดงว่าคะแนนจากการทดสอบสมรรถนะในการศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง หลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้การศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง ของกลุ่มทดลองแตกต่างจากกลุ่มควบคุม

ตาราง 14 ผลลัพธ์คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะในการศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง ก่อน การใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้การศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครอง ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มตัวอย่าง</th>
<th>N</th>
<th>ข</th>
<th>S.D.</th>
<th>t</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>กลุ่มทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>14.33</td>
<td>2.67</td>
<td>0.12</td>
</tr>
<tr>
<td>กลุ่มควบคุม</td>
<td>24</td>
<td>14.25</td>
<td>2.45</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 14 แสดงว่า ก่อนการทดลองนักศึกษาขั้นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม มีคะแนนสมรรถนะในการศึกษาเก่งลูกปัดตั้งครองไม่แตกต่างกัน
ตาราง 15 ผลลัพธ์ค่าเฉลี่ยจากการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ หลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มตัวอย่าง</th>
<th>N</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>กลุ่มทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>23.79</td>
<td>2.27</td>
<td>13.95 *</td>
</tr>
<tr>
<td>กลุ่มควบคุม</td>
<td>24</td>
<td>14.96</td>
<td>2.03</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 15 แสดงว่า หลังการทดลองนักศึกษากลุ่มทดลองมีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์สูงกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 16 ผลลัพธ์ค่าเฉลี่ยจากการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษา แก่หญิงตั้งครรภ์ของกลุ่มควบคุม กลอนและหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ของกลุ่มควบคุม

<table>
<thead>
<tr>
<th>การทดลอง</th>
<th>N</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>หลังการทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>14.96</td>
<td>2.03</td>
<td>1.38</td>
</tr>
<tr>
<td>ก่อนการทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>14.25</td>
<td>2.45</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 16 แสดงว่า นักศึกษากลุ่มควบคุมมีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์หลังทดลองและก่อนทดลองแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ
ตาราง 17 ผลสัมฤทธิ์คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะให้การศึกษาแก่กลุ่มตัวอย่างของกลุ่มทดสอบ กลุ่มและระดับการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพบว่ามีผลให้การศึกษาแก่กลุ่มตัวอย่าง

คะแนนจากการทดสอบสมรรถนะให้การศึกษาแก่กลุ่มตัวอย่างของกลุ่มทดสอบ

<table>
<thead>
<tr>
<th>การทดลอง</th>
<th>N</th>
<th>( \bar{X} )</th>
<th>S.D.</th>
<th>t</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>หลังการทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>23.79</td>
<td>2.27</td>
<td>23.97*</td>
</tr>
<tr>
<td>ก่อนการทดลอง</td>
<td>24</td>
<td>14.33</td>
<td>2.67</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 17 แสดงว่า นักศึกษาในกลุ่มทดสอบมีคะแนนสมรรถนะให้การศึกษาแก่กลุ่มตัวอย่างหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
ตาราง 18 ความคิดเห็นของครูนิเทศก์ต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบกิจกรรมเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครู

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
<th>ระดับความคิดเห็น</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>X</td>
<td>S.D.</td>
</tr>
<tr>
<td>1. ขั้นตอนการเรียนการสอน</td>
<td>4.5</td>
<td>0.71</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ขั้นเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนการสอน</td>
<td>4.5</td>
<td>0.71</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วิธีการให้การศึกษา</td>
<td>4.5</td>
<td>0.71</td>
</tr>
<tr>
<td>4. การประยุกต์ประยุกต์หลักการปฎิบัติ</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>มาใช้เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครู</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>5. การให้นักศึกษาฝึกแต่ละกระบวนภายในขั้นตอนการสอน</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>6. แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>7. แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>8. ระยะเวลาในการเรียนการสอน</td>
<td>4.0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>9. ความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง</td>
<td>3.0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 18 แสดงความคิดเห็นของครูนิเทศก์ในการใช้รูปแบบการเรียนการสอน นักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครู มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเหมาะสมมากที่สุดในประเด็น ขั้นตอนการเรียนการสอน ขั้นเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนการสอนและวิธีการให้การศึกษา สำหรับประเด็น การประยุกต์ประยุกต์หลักการปฏิบัติมาใช้เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครู การให้นักศึกษาฝึกแต่ละกระบวนในขั้นตอนการสอน แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา และระยะเวลาในการเรียนการสอน มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเหมาะสมมาก ส่วนความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง
ตาราง 19 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยายามต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ระดับความคิดเห็น</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>X</td>
<td>S.D.</td>
</tr>
<tr>
<td>1. วัตถุประสงค์ของการใช้คู่มือ</td>
<td>3.58</td>
<td>0.58</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ความสมบูรณ์ในการใช้คู่มือ</td>
<td>3.54</td>
<td>0.83</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วัตถุประสงค์ในการเรียนการสอน</td>
<td>3.63</td>
<td>0.65</td>
</tr>
<tr>
<td>4. ขั้นตอนในการเรียนการสอน</td>
<td>3.63</td>
<td>0.65</td>
</tr>
<tr>
<td>5. เนื้อหาที่เป็นความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการเรียนการสอน</td>
<td>3.75</td>
<td>0.53</td>
</tr>
<tr>
<td>6. แบบพื้นฐานการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>3.67</td>
<td>0.64</td>
</tr>
<tr>
<td>7. แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>4.04</td>
<td>0.81</td>
</tr>
<tr>
<td>8. ความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียน</td>
<td>3.63</td>
<td>0.65</td>
</tr>
<tr>
<td>การสอนไปใช้งาน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง 19 แสดงความคิดเห็นของนักศึกษาพยายามต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ อยู่ในระดับเหมาะสมมากในทุกประเด็น
ขั้นที่ 5 การปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพยนตร์เพื่อให้การศึกษาเกิด
ประสิทธิภาพ

จากการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพยนตร์เพื่อให้การศึกษาเกิดประสิทธิ
ภาพ ซึ่งได้ทำการตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญ การประเมินจากครูนิเทศก์และนักศึกษาภาพยนตร์
มหาวิทยาลัย พบว่า ในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพยนตร์เพื่อให้การศึกษา
เกิดประสิทธิภาพจริงๆ ฉะนั้น จะต้องปรับปรุงดังรายละเอียดดังนี้

1. ขั้นการเตรียมความพร้อม จากผลการประเมินพบว่า ควรเพิ่มกิจกรรม ดังนี้คือ
   1.1 ความรู้ที่ขาดหายให้นักศึกษาได้ศึกษาเนื้อหาความรู้เบื้องต้น คือ ทฤษฎีการ
       ปรับตัวของด้วย ระบบการพยาบาล และความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ในระหว่างตั้ง
       ครรภ์และการคลอดอนุมัติ

   1.2 ครูควรจัดให้มีการบทบาทเนื้อหาความรู้เบื้องต้นเพื่อดำเนินการให้กับความเข้าใจที่
       ถูกต้องก่อนการทํามาตรฐานพยาบาลความรู้เบื้องต้น ก่อนจะเข้าสู่ขั้นกระบวนการสอน

2. ขั้นกระบวนการสอน จากผลการประเมินพบว่า ในขั้นตอนการสอนภาคปฏิบัติใน
       ห้องเรียนเป็นขั้นตอนที่เป็นไปตามลำดับและพัฒนารูปแบบสอน ส่วนการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
       จะต้องเพิ่มขั้นตอนการนักเรียนปฏิบัติเพื่อดิติผลผลให้การศึกษาเกิดประสิทธิภาพ

3. ขั้นประเมินผล จากผลการประเมินพบว่า การประเมินผลมีขั้นตอนเป็นลำดับ
       และสามารถวัดผลได้ชัดเจน

เนื่องจากการปรับปรุงดังกล่าว จะได้รับรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพยนตร์เพื่อให้
การศึกษาเกิดประสิทธิภาพที่สมบูรณ์ชิ้นและสามารถนำไปใช้จริง

1. ขั้นการเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย
   1.1 กิจกรรมสุขใจ
   1.2 ชื่นชมวัสดุประชุม
   1.3 มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษาเนื้อหาความรู้เบื้องต้น คือ ทฤษฎีการปรับตัว
       ของร่าง ระบบการพยาบาล และความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ในระหว่างตั้งครรภ์และ
       การคลอดอนุมัติ

   1.4 ครูดูบทบาทเนื้อหาความรู้เบื้องต้นเพื่อดำเนินการให้กับความเข้าใจที่ถูกต้อง
   1.5 ประเมินความรู้เบื้องต้น โดยการทําแบบทดสอบพยาบาลความรู้เบื้องต้น โดย
หากทำงานไม่ได้ไม่เห็นผ่านกรอบ ร้อยละ 80 จะต้องศึกษาเนื้อหาใหม่แล้วทำแบบฝึกหัดตามความรู้เบื้องต้นข้าง

2. ขั้นกระบวนการสอน แบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

2.1 ขั้นตอนการสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน ประกอบด้วย
   2.1.1 กิจกรรมที่ผู้สอนทำโดยใช้การศึกษา
   2.1.2 ประเมินผล
   2.1.3 วินิจฉัยความต้องการ
   2.1.4 การวางแผนการให้การศึกษา
   2.1.5 การทดลองสอนในห้องเรียน นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา

แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ในห้องเรียน ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 จะต้องทำกิจกรรมซ่อมเสริม

2.2 ขั้นตอนการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
   2.2.1 การมอบหมายงาน
   2.2.2 การศึกษาผู้ป่วย
   2.2.3 การวางแผนการให้การศึกษา
   2.2.4 การปฏิบัติการให้การศึกษา
   2.2.5 การมีผู้ป่วยเพื่อติดตามผล

3. ขั้นประเมินผล นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ใน

คลินิก ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 และต้องทำกิจกรรมซ่อมเสริม
บทที่ 5

บทย่อ สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) มีจุดมุ่งหมายในการวิจัยเพื่อสร้างรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาความสามารถของนักศึกษาพยาบาลใน การให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ในภาคสูตรแผนและแนวทางในครรภ์ โดยใช้การวิจัยถึงการพยาบาลและวิธีการให้การศึกษาเป็นแผน มีขั้นตอนในการดำเนินงาน 2 ขั้นตอน ดังนี้คือ
ขั้นตอนที่ 1 การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ประกอบด้วย การศึกษาเอกสาร ต่าง ๆ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ หลักเกณฑ์การปรับตัวของระยะกระบวนการพยาบาล และหลักการเรียนการสอนของภาคย์ การศึกษาเรียนรู้การสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ในสภาพการที่เป็นจริง เป็นเวลา 1 สัปดาห์ ตั้งแต่ วันที่ 23 - 30 เมษายน 2539 โดยสังเกตและสังเกตุ จากการพยาบาล บุคลากรในศูนย์สุขภาพ และกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2538 วิทยาลัยพยาบาลทหารราชทัพ จำนวน 6 คน ซึ่งกำลังปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ในหน่วยหอผู้ป่วย ศูนย์บริการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานของการพัฒนารูปแบบ จากนั้นจึงสร้างโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์และการสร้างเครื่องมือประกอบการเรียนการสอน แล้วให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและนำมาเป็นรูปแบบการเรียนการสอนไปทดลองใช้เพื่อตรวจสอบว่าข้อบกพร่องแก่นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลทหารราชทัพ จำนวน 5 คน ซึ่งกำลังปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ในหน่วยหอผู้ป่วย ศูนย์บริการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยการทดลองศึกษา 4 วัน ติดต่อกัน ตั้งแต่เวลาที่ 3 - 6 都将吗。2539

ขั้นตอนที่ 2 ประกาศผลสำหรับรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ โดยวิธีการวิจัยทดลองกับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลทหารราชทัพ จำนวน 48 คน โดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 24 คน ที่ก้าวสังกัดการปฏิบัติในวิชาระบบการพยาบาลสุขภาพสตรี ในหน่วย หอผู้ป่วย ศูนย์บริการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเวลาในการทดลองตั้งแต่เวลาที่ 24 ตุลาคม 2539 ถึง 12 ธันวาคม 2539
สรุปผลการวิจัย

1. ผลการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงด้วย

ผลจากการวิจัยครั้งนี้ ได้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงด้วย

1.1 กิจกรรมบุคคล การสร้างความสนใจและนำเข้าสู่บทเรียนโดยให้มีกิจกรรมทาง

เหตุการณ์ในสถานะจริงขึ้น

1.2 ขั้นตอนการประมวลผลการเรียนการสอนแก่นักศึกษา

1.3 มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษาเนื้อหาความรู้เบื้องต้น คือ กฎหมายการปฏิบัติงานของ

รอย ระบบการพยาบาล และความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงต่างๆในระหว่างตั้งครรภ์และการ

การคลอดลูกที่มีความ

1.4 ครูทบทวนเนื้อหาความรู้เบื้องต้นเพื่อทำความเข้าใจที่ถูกต้อง

1.5 ประเมินความรู้เบื้องต้น โดยการทำแบบมีหัวตอบทบทวนความรู้เบื้องต้น โดยต้อง

ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องกลับไปเรียนจนผ่านเกณฑ์

2. ขั้นตอนการสอน แบ่งเป็น 2 ขั้นตอนดังนี้

2.1 ขั้นตอนการสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน ประกอบด้วย

2.1.1 การสอนปัญหา โดยให้นักศึกษาเป็นการสอนปัญหาเพื่อให้นักศึกษา

ได้ศึกษาและเรียนรู้ความในภาพ การศึกษาแก่หญิงด้วย

2.1.2 ประเมินสภาพ เป็นการสำรวจข้อมูลและการรวบรวมข้อมูลโดยใช้ความรู้

และทักษะที่เหมาะสม เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูล

2.1.3 วินิจฉัยความต้องการ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อวินิจฉัยความต้องการตามหลัก

การปรับตัวของการ 4 ด้าน และวินิจฉัยวิธีการทำให้การศึกษาแก่หญิงด้วย

การช่วยเหลือ นำมาตั้งเป็นข้อตกลงเพื่อ การประเมินผล และวางแผนการให้

การศึกษา
2.1.5 การทดลองสอนในห้องเรียน นักศึกษาจะต้องมีปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียน ผู้เรียนตั้งคริกในห้องเรียน โดยผ่านแกนสอน ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านแกนสอนจะต้องทำกิจกรรมช่วงเสริมโดยปรึกษาช่วงกับครูนิเทศ
2.2 ขั้นตอนการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
2.2.1 การอบรมคำานิเทศก์ผู้สอนหมายให้นักศึกษาเตรียมการการทำ ทำการศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกในคลินิกและวางแผนการให้การศึกษา
2.2.2 การศึกษาผู้ป่วย โดยการสำรวจ รวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล แล้วจึงนำมาวิเคราะห์ความต้องการของผู้ป่วยตั้งคริกตามหลักการปรับตัวของระบบและวิธีการให้การศึกษา
2.2.3 การวางแผนการให้การศึกษา โดยจัดลำดับความสำคัญของปัญหาตามการวินิจฉัย กำหนดวัตถุประสงค์ กำหนดแนวคิด กำหนดการประเมินผล และวางแผนการให้การศึกษา
2.2.4 การปฏิบัติการให้การศึกษา เป็นการวางแผนการให้การศึกษาไปให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกในคลินิก โดยผ่านแกนสอน ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านแกนสอนจะต้องการทำกิจกรรมช่วงเสริมโดยปรึกษาช่วงกับครูนิเทศ
2.2.5 การนัดผู้ป่วยเพื่อติดตามผล เพื่อจะได้ทราบผลของการให้การศึกษาผู้ป่วยตั้งคริกมีความรู้ไปในการทำภารกิจได้หรือไม่ เพื่อนั้น วันที่ได้ให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกได้อย่างต่อเนื่อง และนำมาปรับปรุงวิธีการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกต่อไป
3. ขั้นประเมินผล นักศึกษาจะต้องมีปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกในคลินิก โดยผ่านแกนสอน ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านแกนสอนจะต้องทำกิจกรรมช่วงเสริมโดยปรึกษาช่วงกับครูนิเทศ
   กิจกรรมช่วงเสริม ได้แก่ สอบข้อซ์ การทำรายงานเพิ่มเติม และการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา เป็นต้น
   รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งคริกที่พอดี แล้ว แสดงในภาพประกอบ 12
ภาพประกอบ 12 รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งที่พัฒนาแล้ว
2. ผลการประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาchemaในบางเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนด้วย

2.1 ความคิดเห็นของครูเนื้อหาและนักศึกษาจากการนํารูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปทดลองใช้ครับแล้วดังนี้

2.1.1 ความคิดเห็นของครูเนื้อหา

1) ขั้นการเตรียมความพร้อม ครูเนื้อหาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความหมายมากที่สุด (X=4.5) โดยเฉพาะการประเมินความรู้เบื้องต้น โดยได้ทําแบบฝึกหัดบททวนความรู้เบื้องต้น ผ่านแกนเสริมละ 80 แต่การทบทวนเนื้อหาความรู้ครูต้องมอบหมายให้นักศึกษาทําจึงจะได้ผลดีกว่า

2) ขั้นกระบวนการสอน ครูเนื้อหาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมากที่สุด (X=4.5) ซึ่งขั้นกระบวนการสอนประกอบด้วย ขั้นการสอนภาคหลักปฏิบัติในห้องเรียน โดยในภาวะจะเสมอปัญหาได้กรณีศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกกระบวนการประเมินสภาพของผู้ต้องการ การวินิจฉัยความต้องการตามการบริบทของผู้ต้องการและวิธีการศึกษา การวางแผนการให้การศึกษาระดับสอนในห้องเรียน โดยผ่านแกนเสริม ร้อยละ 80 ที่ผ่านการนี้ในการเข้าสู่ขั้นการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก ในการนี้จะศึกษาจากสภาพการณ์จริงในคลินิกประกอบด้วย การออกแบบงาน การศึกษาผู้ป่วย การวางแผนการศึกษา และการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการ

3) ขั้นการประเมินผล ครูเนื้อหาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมากที่สุด (X=4.5) และมีความเห็นว่ามีหลักการ เกณฑ์การประเมินผล และแบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาที่ชัดเจนและครอบคลุม

ในการจัดรูปแบบการเรียนการสอนนี้ด้วยได้ผู้สอนจัดวางแผนการสอนตามแนวคิดของการ เหมาะสมในการจัดการเรียนการสอน ครูเนื้อหาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมาก (X=4.0) มีการประมาณประสานหลักกระบวนการพยาบาล และหลักการปฏิบัติตามแนวคิดของ รวมมาประยุกต์ใช้ในการให้การศึกษา ครูเนื้อหาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมาก (X=4.0)

2.1.2 ความคิดเห็นของนักศึกษา

1) ขั้นการเตรียมความพร้อม นักศึกษาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความ...
แนวโน้มหา (X̄=3.63) โดยเฉพาะการประเมินความรู้เบื้องต้น โดยการทำแบบฝึกหัดตามทฤษฎีความรู้เบื้องต้นที่ผ่านเกณฑ์ช่องจังหวะ 80 ซึ่งนักศึกษาเห็นว่าเกณฑ์ค่อนข้างสูง แต่ก็เหมาะสมที่นักศึกษาด้วยมีความรู้ที่เพียงพอที่จะไปถึงการศึกษาแก่ประเทศครับ

2) ขั้นกระบวนการสอน นักศึกษาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมาก (X̄=3.63) ซึ่งในการฝึกและสอนรวมถึง การประเมินสภาพ การวางแผนการให้การศึกษา การปฏิบัติการให้การศึกษาและการประเมินผลการให้การศึกษา ครูจะอธิบายให้เข้าใจแล้วให้นักศึกษาทำและตรวจสอบในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมทั้งให้คำแนะนำและให้ข้อมูลอธิบายเพื่อช่วยให้การทดลองเพิ่มขึ้นผ่านการทดลองในห้องเรียนเป็นสิ่งดีเป็นการเตรียมความพร้อมและมีความมั่นใจก่อนปฏิบัติการให้การศึกษาจริงในคลินิก

3) ขั้นการประเมินผล นักศึกษาประเมินว่าขั้นตอนนี้มีความเหมาะสมมาก (X̄=4.04) เพื่อให้เกิดผลการประเมินผล และการสอนเสริมนี้ช่วยขยายพื้นที่ของนักศึกษา

2.2 ผลกระทบด้านประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ประเทศครับ

2.2.1 ผลการทดลองใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ประเทศครับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 3 ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลสถานกาชาดใหญ่ ซึ่งกลุ่มปฏิบัติงานในหน่วยต่างๆ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 24 คนผลจากการทดลองสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ประเทศครับ พบว่า

1) ก่อนการทดลองนักศึกษาถึงกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม มีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ประเทศครับไม่แตกต่างกัน

2) หลังการทดลองนักศึกษาในกลุ่มทดลองมีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ประเทศครับสูงกว่ากลุ่มควบคุม โดยมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3) นักศึกษาในกลุ่มควบคุมมีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ประเทศครับตั้งครั้งก่อนและหลังการทดลองไม่แตกต่างกัน

4) นักศึกษาในกลุ่มทดลองมีคะแนนสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ประเทศครับตั้งครั้งหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
ภิบาลพยาบาลการวิจัย

จากผลการวิจัย สรุปประเด็นการวิจัยได้ 2 ประเด็น คือ รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาอนามัยบางหน่วยงานตั้งครรภ์ และประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาอนามัยบางหน่วยงานตั้งครรภ์

1. รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาอนามัยบางหน่วยงานตั้งครรภ์

ในการสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาอนามัยบางหน่วยงานตั้งครรภ์ ผู้วิจัยได้กำหนดหลักเกณฑ์ที่เหมาะสมสามารถผลิตมาใช้ในการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษาสามารถได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ การจัดกระบวนการเรียนการสอน เพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้และมีทักษะปฏิบัติการการศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนำหลักกระบวนการพยาบาลและแนวคิดการปรับตัวตามพฤติกรรมการปัจจัยของราย มาจัดขั้นตอนของการฝึกปฏิบัติการให้นักศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ โดยการประเมินผลและการปรับปรุงเป็นอย่างต่อเนื่องการตามการปรับตัวของดอย การวางแผนการให้การศึกษา และการประเมินผล เพื่อให้เกิดผลดีสูงสุดต่อหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งแสดงถึงการวางแผนพยาบาลที่มีประสิทธิและส่งเสริมการสุขภาพและการพยาบาลสุขภาพอนามัยที่ดี ที่นับให้ประชาชนมีสุขภาพดีกว่า ไม่ได้เป็นปัญหาน้ำมันในปี พ.ศ. 2543 ซึ่งจางออกมาเมื่อและได้ถูกเป็นกิจกรรมหนึ่งที่จะบรรลุเป้าหมายนี้ ( พรรณา ปั้นแยว ปี 2537 : 9 ) ดังนั้นรูปแบบที่พัฒนาขึ้นจึงเป็นรูปแบบที่คำนึงถึงความต้องการการปรับตัวของหญิงตั้งครรภ์เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สามารถปรับตัวได้และดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง รูปแบบนี้ประกอบด้วย

1.1 ขั้นเตรียมความพร้อม

ขั้นเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย กำลังกายใจ โดยให้ผู้เรียนพยาบาลการสัมภาษณ์หญิงตั้งครรภ์เพื่อสร้างความสนใจให้นักศึกษา การแจ้งวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน และการระดุรูให้การสัมภาษณ์อย่างมีความเป็นธรรมและมีความรู้เบื้องต้นผ่านการศึกษา 80 ซึ่งผู้เข้าร่วมมีความคิดเห็นว่ามีความเหมาะสมมาก ที่มีความตลอดต้อง 0.7 และเมื่อนำไปปรับแบบใหม่ต้องใช้คูณิกทัดความคิดเห็นว่ามีความเหมาะสมมากที่สุด เนื่องจากขั้นตอนการเตรียมความพร้อมของผู้เรียนเป็นสิ่งจำเป็นต่อ
การเรียนรู้การสอน นักศึกษาการศึกษา กล่าวว่า ถ้าเราจากความพร้อมแล้ว การเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้ยาก (คุณวุฒิ สมพิบูลชัยวงษ์, 2531: 151) ในกรณีการเรียนรู้จะทำให้การเรียนรู้ประสบความสำเร็จตามจุดประสงค์ ควรใช้ทฤษฎีการเรียนรู้เป็นหลักในการเรียนรู้ การสอน ที่สำเร็จการสอน คือ ความพร้อมและแรงจูงใจ ความพร้อมผู้เรียนคือความพร้อมทั้งทางกายและจิตใจ ซึ่งองค์ประกอบที่จะให้ผู้เรียนเกิดความพร้อม ได้แก่ ภูมิปัญญา ความสนใจ และความมุ่งมั่นแผนและประสบการณ์ต้นของผู้เรียน ส่วนแรงจูงใจคือมิตรภาพต่อการเรียนรู้ของบุคคล สามารถกระตุ้นให้ผู้เรียนอยากเรียน越多 แรงจูงใจ ได้แก่ การสอน การช่วยกัน การใช้สื่อการสอน เช่น ใช้สื่อในการสอน ชุดการสอน การจัดสภาพแวดล้อม เป็นต้น (มาลัยน์ จุฑากร. 2537: 137-138) การเตรียมความพร้อมเป็นกิจกรรมที่กระตุ้นให้ผู้เรียนมีความสนใจในบทเรียน มีความรู้สึกความสนใจอยากเรียนมากขึ้น (จินดา ภูชิตสมุห์. 2527 :161 ,ชาญชินมาษจาก Davies. 1981:51) ในขณะนั้นนักศึกษาดีเข้าใจและต้องการให้ครูสอนเนื้อหาที่เป็นความรู้เยอะตัน ซึ่งเป็นเหตุผลที่สำคัญของการเรียนรู้เนื้อหา โดยเฉพาะที่เป็นเหตุการณ์ทางกายภาพ และกระบวนการพัฒนา เพาะเป็นสิ่งที่เข้าใจยาก และครูจะต้องมอบหมายให้นักศึกษาฝึกไปแทนหน้าที่สอนความรู้เนื้อหาที่ยั่งยืนซึ่งจะได้ผลดี ซึ่งจากผลการวิจัยของ วัลเลีย นันทถิ่นภูมิ และคณะอื่นๆ (2538 : 44) เรื่อง การเตรียมการสอน กระบวนการพัฒนา และปัญหาการใช้กระบวนการสอนของนักศึกษาไทยในประเทศไทย พบว่านักศึกษาประสบปัญหาและจะประสบบริบทในการใช้กระบวนการสอน มีปัญหาในการเรียน การสอนนักศึกษาขาดความรู้ความเข้าใจและขาดทักษะความสามารถในการปฏิสัมพันธ์กับกระบวนการสอน ดังนั้นการเตรียมการสอนนักศึกษาไทยอาจมีปัญหาซึ่งทำให้นักศึกษาต้องการเรียนรู้การเรียนการสอน การทำหน้าที่รู้และศึกษาทักษะการนำกระบวนการสอนและการถูกทบทวนการปฏิบัติของตนเอง เพื่อให้นักศึกษากิจการรู้ความเข้าใจและทักษะความสามารถที่จะนำไปใช้จริงในคลินิก

1.2 ขั้นกระบวนการสอน

ขั้นกระบวนการสอน ประกอบด้วย การสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียนและการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก

1.2.1 การสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน

การสอนภาคทฤษฎี มีการจัดการเรียนการสอนหลายรูปแบบ วิธีการเรียนการสอนโดยใช้เครื่องมือทางทฤษฎี นำไปสู่การสอนการสอนหลากหลาย เช่น การสอนแบบกลุ่ม ปัญหา การสอนแบบค้นพบความรู้ และการสอนโดยใช้เกมจริงต่อสถานการณ์ เป็นต้น ซึ่งวิธี
การทำผ่านเนื้อเรื่องนี้ ได้ข้อมูลเกี่ยวกับการคิดเกิดการเรียนรู้ตัวตัวเองทำให้เกิดความเข้าใจและจดจำได้มาก พัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาเกิดการเรียนรู้ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ทั้งระดับพื้นฐานและวิจัย (Oermann and Reilly, 1992 : 239; บุญชม ศิริราช, 2537 : 63 - 68) ในปราการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ผู้วิจัยได้ใช้กรณีศึกษาในการเสนอปัญหาเพื่อเป็นการสอนเสริมเรียนให้นักศึกษาเป็นที่จะทำเรียนรู้และใช้หลักการและกระบวนการพยาบาทในการประเมินความสามารถและการวิจัยข้อเสนอทำให้การศึกษาไม่ปรากฏอยู่ในการเรียนรู้ ถูกล่าชั้นมาก (2539 : 1)

กล่าวว่า การประเมินความสามารถเกิดขึ้นกระบวนการพยาบาทในระบบเพื่อแก้ปัญหาหรือข้อสงสัยของงาน หรือบุคคลต่างๆ ที่นำไปสู่การเลือกใช้วิธีแก้ปัญหาหรือการสนองตอบที่ตรงประเด็น ซึ่งกระบวนการประเมินความสามารถเป็นกระบวนการเรียนรู้และเป็นกระบวนการที่ต้องมีการบันทึกอย่างเจาะจงเพื่อค้นหาปัญหาที่แท้จริงที่ข้อในกระบวนการเพื่อให้เกิดการเพิ่มเติมขึ้น ดังนั้นการจัดการประเมิน การวิเคราะห์ความสามารถจะช่วยให้นักศึกษาได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดการวิเคราะห์ปัญหา และการวิเคราะห์ข้อเสนอทำให้การศึกษาแก่ผู้เรียนจะทำให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการและนำไปปฏิบัติ (ศิริราช ขมิมธิติ, 2530 : 178-179) ดังนั้นการกำหนดการศึกษาแก่ผู้เรียนต้องมีการวิเคราะห์ปัญหาและข้อเสนอทำให้การศึกษาที่เหมาะสมแก่ผู้เรียนต้องมีการจัดการให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการและทำให้เกิดผลของการศึกษาที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

การเรียนการสอนทฤษฎีในยุคเรียนเนื่องทำเนื่องเรียนรู้ผู้เรียนจะได้รับการศึกษาแบบและผลการเรียนการสอน ได้รับการศึกษาแบบและการสอนที่มีความเหมาะสมของการเรียน การเรียนรู้วิเคราะห์และนักศึกษาจะมีความคิดเห็นถึงความเหมาะสมของการเรียนการสอน การประเมินพบและและการวิจัย การวางแผนการให้การศึกษาและการประเมินผล การจัดการใช้ในการให้การศึกษาระยะสูงสุดการศึกษาจะทำให้ผู้เรียนสามารถวางแผนการสอนได้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งจะส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่เหมาะสม (กิตติ ทิพวัฒนชัยรา, 2539 : 35) กระบวนการพยาบาทเรียนเนื่องในวิชาชีพทางการเรียนรู้เรื่องของวิชาชีพทางการเรียนรู้และแก้ปัญหาของผู้เรียนเป็นเรื่องที่สำคัญในการพยาบาล การวางแผนการพยาบาทและการประเมินผลการพยาบาทเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ (อธิบดี, 2538 : 18) นอกจากนี้จากการสังเกตการเรียนการสอนนักศึกษาพบว่าการเรียนรู้ผู้เรียนต้องมีการจัดการและสู่การเรียนการสอนข้อมูลการจัดการเรียนรู้และมีการวิเคราะห์ข้อเสนอทำให้การศึกษาที่เหมาะสมแก่ผู้เรียนต้องมีการจัดการให้ผู้เรียนในประเด็นที่เป็นคุณภาพและประสิทธิภาพ
1.2.2 การสอนจากปฏิบัติในคลินิก

การศึกษาภาคปฏิบัติเป็นหนึ่งสิ่งสำคัญของการเรียนการสอนในวิชาชีพ
พยายาม เพราะนักศึกษาจะได้เรียนรู้และมีประสบการณ์จริงด้วยตนเอง โดยการนำความรู้ทาง
ทฤษฎีมาประยุกต์ในการปฏิบัติการขยายงานอันจะช่วยให้เกิดการเรียนรู้ ทั้งด้านสติปัญญา ทักษะ
และทักษะในวิชาชีพ (จินดา ฤทธิพงษ์. 2527 : 20) ในการจัดนี้ การสอนจากปฏิบัติในคลินิก
ประกอบด้วย การอบรมแนวทางให้นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วย ในที่นี้ คือผู้ป่วยต่างๆ ด้านการ
วางแผนการให้การศึกษา และเน้นไปปฏิบัติการให้การศึกษา การอบรมแนวทาง คือ การเขียน
การแบ่งงาน หน้าที่ในการขยายงานผู้ป่วยแต่ละกลุ่มให้ผู้ปฏิบัติในหน่วยงานรับผิดชอบโดย
พิจารณาจากความรู้ ทักษะ การทำงานงานและความต้องการขยายงานของผู้ป่วย (กุลยา
ตันติสกุลชีว. 2524) ดังนั้นการอบรมแนวทางจะทำให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ที่ได้รับ นำไป
ศึกษาและวางแผนการขยายงาน โดยจะต้องสอดคล้องตามระบบการขยายงาน ซึ่งประกอบด้วย
การประเมินสภาพ การวางแผนการขยายงาน การปฏิบัติการทำขยายงานและการประเมินผล
การขยายงาน (Yuro and Walsh. 1983 : 21-86) ในขั้นการสอนจากปฏิบัติในคลินิก นักศึกษา
มีชีวิตแสวงหา ครูผู้สอนว่าเพื่อดีดผลการสอน จะทำให้คนมีประสบการณ์ในการศึกษา
และสามารถติดตามผลการปฏิบัติของนักเรียนต่างๆตามทฤษฎีการปรับตัวของร่าง ซึ่งเริ่มก้าว
ว่า บุคคลมีปฏิสัมพันธ์ต่อสิ่งแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา บุคคลจะปรับตัวต่อการ
เปลี่ยนแปลงเพื่อรักษาสมดุลของร่างกาย จิตใจและสังคม โดยใช้กลไกที่มาแต่กำเนิดจาก
การเรียนรู้ (Roy. 1976 : 17 ; Tomery. 1994 : 259) ดังนั้นจะได้ขั้นตอนประเมินผลที่ครอบคลุม
ถึงผู้ป่วยด้วย

1.2.3 การประเมินผล

การประเมินผลตามรูปแบบ จะประเมินการสอนจากทฤษฎีในระดับเรียนและ
ประเมินผลภาคปฏิบัติในคลินิก ซึ่งการประเมินผลเป็นกระบวนการในการพิจารณาตัดสินว่าสิ่งที่
พิจารณาณ์มีคุณค่ากับเกณฑ์ที่ตั้งให้หรือไม่เท่าใจ (กาญจนาน คุณภูมิสกุล. 2535 : 220) ในการ
วิจัยนักศึกษารู้จักตนเองและเกณฑ์การประเมินแบบประเมินเป้าหมายการตรวจดู (Checklist) เป็นแบบตรวจดูที่สำคัญในการกระทำเป็นขั้นตอน ให้ตรวจดูพฤติกรรมนักศึกษา การประเมินจะประเมินโดยคู่คณิตภัณฑ์และเจ้าหน้าที่นักศึกษาเพื่อจะได้รับปุณณกิจบุญบ้างของตนเอง ซึ่งแนวทางการประเมินผลที่ดี การประเมินต้องกระทําระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน และต้องช่วยให้ผู้เรียนตื่นความมุ่งหวังของตนเองได้อย่างมีความหมายและสามารถประเมินได้ว่าตนเองจะได้บรรลุไปถึงความหมายนั้นหรือไม่ (กาญจนานุ المال, คุณาภูมิ. 2535 : 220)

2. ประสิทธิภาพรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียน

ผู้เรียนให้ประเมินประสิทธิภาพรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนโดยการทำให้รูปแบบการเรียนการสอน ปรากฏผลการศึกษาดังนี้

1. ปริมาณความแตกต่างของการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนครั้งตามรูปแบบที่ผู้เรียนพึงพอใจและรูปแบบการเรียนการสอนที่สถานศึกษากำหนดตามปกติ พบว่า

นักศึกษาคู่มือที่เรียนด้วยรูปแบบการเรียนการสอนที่ผู้เรียนพึงพอใจขึ้นมีคะแนนการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งที่แตกต่างนักศึกษาคู่มือที่เรียนด้วยรูปแบบการเรียนการสอนที่สถานศึกษากำหนดตามปกติ อย่างมีนัยสtatที่ระดับ .05 โดยคะแนนเฉลี่ยของนักศึกษาคู่มือที่เรียนด้วยรูปแบบการเรียนการสอนที่ผู้เรียนพึงพอใจขึ้น (X=23.79, S.D.=2.27) สูงกว่าคะแนนเฉลี่ยของการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งของนักศึกษาคู่มือที่เรียนด้วยรูปแบบการเรียนการสอนที่สถานศึกษากำหนดตามปกติ (X=14.96, S.D.=2.03) อย่างมีนัยสtatที่ระดับ .05

นักศึกษาคู่มือที่เรียนด้วยรูปแบบการเรียนการสอนที่ผู้เรียนพึงพอใจขึ้นมีคะแนนการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งก่อนและหลังการทดสอบได้รูปแบบการเรียนการสอน อย่างมีนัยส tatที่ระดับ .05 โดยคะแนนเฉลี่ยคะแนนการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งหลังการทดสอบ (X=23.79, S.D.=2.27) สูงกว่าคะแนนเฉลี่ยคะแนนการทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งก่อนการทดสอบ (X=14.33, S.D.=2.67) อย่างมีนัยส tatที่ระดับ .05 ซึ่งแสดงว่าได้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้งที่ผู้เรียนพึงพอใจขึ้น มีส่วนในการพัฒนาสมรรถนะในการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้ง เพราะการศึกษาตามรูปแบบนี้ มีการเรียนความหมุ่งหลายของนักศึกษาคู่มือที่เรียนปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครั้ง โดยการให้ความเป็นที่ต้องความ
ความรู้ เพื่อประเมินความสามารถในการจำเป็นต้องให้ระลึกถึงความรู้คณิตศาสตร์ที่เรียนรู้มาก่อน ซึ่งมีลักษณะที่จะเรียนรู้ใหม่ และในระบบการสอนนี้การออกแบบให้มีการฝึกทักษะปฏิบัติในห้องเรียนก่อน การฝึกปฏิบัติในคลินิกและครูจะเป็นผู้ให้คำปรึกษาและชี้แนะให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้รับประโยชน์และเก็บข้อมูลจากการทำให้เกิดความมั่นใจและมีทักษะในการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาแก่นักเรียนตั้งครั้ง จึงทำให้ผลการทดสอบใช้รูปแบบปรูปมุมมองในการเรียนการสอนนักศึกษาเพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนตั้งครั้ง เนื่องจากในระบบการเรียนการสอนนี้จะมีการส่งสัญญาณทางการเรียนต่อจากฝ่ายของคณบดีหรือทำาการสอนนิสิต ซึ่งพยากรณ์การสอนที่ต้องของครูอย่างต่อเนื่องของครูสอนนิสิต (มาดีนี, จุฬาลงกรณ์ 2537: 99)

1. การขึ้นมา หมายถึง การปกครองสมัยของการเรียนการสอน พร้อมทั้งกิจกรรมและงานที่จะต้องปฏิบัติให้ผู้เรียนทราบอย่างชัดเจน

2. การมีส่วนร่วม หมายถึง การใสองการแก่ผู้เรียนให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอนตามความเหมาะสม

3. การเตรียมงาน หมายถึง การเตรียมงาน การตัดสินใจและการให้รางวัลแก่ผู้เรียนตามความเหมาะสม

4. การใช้ข้อมูลปัจจุบันและการแก่ข้อมูลนี้ มีการมอบหมายให้ผู้เรียนทำเช่น ทำแบบฝึกหัด ทำรายงาน เป็นต้น

2. ประเมินความสามารถของทางการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพบางเพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนตั้งครั้ง

ครูมีหน้าที่ประเมินว่ารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาพบางเพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนตั้งครั้งที่เพิ่มขึ้นนี้มีความเหมาะสมที่จะนำไปใช้ได้ ในระดับมากที่สุด (X=4.5) 3 ประเด็น คือ การตอบที่การเรียนการสอน ซึ่งเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนการสอน และวิธีการให้การศึกษา ประเมินว่ารูปแบบการเรียนการสอนมีความเหมาะสมในระดับมากที่จะนำไปใช้ (X=4.0) 6 ประเด็น คือ การประเมินประสิทธิภาพหลักการปรับตัวมาใช้เพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนตั้งครั้ง การให้นักศึกษาแก่นักเรียนทราบในขั้นตอนการสอน แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา แบบเพื่อการวางแผนการให้การศึกษา และระยะเวลาในการเรียนการสอน มีความเหมาะสมในระดับมาก สำหรับความเป็นไปได้ในการนารูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง ประเมินว่ามีความเหมาะสมในระดับปานกลาง (X=3.0) ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะรูปแบบที่ประเมินได้รับการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญและได้รับการแก้ไขปรับปรุง จึงทำาให้มีโครงสร้างที่ชัดเจน ทำาให้ครูมีหน้าที่ของการเรียนการสอนและการปฏิบัติ
2.1.2 นักศึกษาประเมินว่า รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายามเพื่อให้การศึกษาเกิดประสิทธิภาพขึ้นนี้มีความหมายมากที่จะนำไปใช้ได้ในระดับมาก (x̄ = 3.54-4.04)ในทุกประเด็น คือ ขั้นตอนการเรียนการสอน ขั้นเตรียมความพร้อมก่อนการเรียนการสอน วิธีการให้การศึกษา การประมวลรวมแนวคิดหลักการเรียนการสอน เพื่อให้การศึกษากลายเป็นตัวแปร การให้การศึกษา การประมวลรวมแนวคิดหลักการเรียนการสอน แผนเปรียบเทียบการปฏิบัติการให้การศึกษากลายเป็นตัวแปรการเรียนการสอน และความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง ซึ่งจากการสังเกตกลุ่มนักศึกษามีความมั่นใจในการปฏิบัติการให้การศึกษากลายเป็นตัวแปรการเรียนการสอน เพราะมีการเตรียมความพร้อมและมีการฝึกปฏิบัติในห้องเรียนมาก่อน และครูได้ให้คำแนะนำบ่อยครั้งและชี้แจงบอกพร้อมและให้ทำก่อนเรียกได้สำเร็จได้ศึกษาแล้วแต่เป็นตามแผนการเรียนการสอนทั้งหมดที่ครูมอบหมายซึ่งนำมาใช้ในการสอนให้เป็นจริง แล้วนำมามีประโยชน์ ซึ่งจากการสังเกตการเรียนการสอน ดังกล่าวทำให้นักศึกษาได้มีความสามารถ 3 ด้าน คือ รู้จัก ทำเป็น และทำด้วยใจที่เป็นความคาดหวังที่จะให้นักศึกษาพยายามเต็มความสามารถดังกล่าว (ครูฟื้น จุฑาภรณ์นัน. 2536 : 109) และจากกล่าวที่ทำให้เกิดเป็นปัญหาในการเรียนการสอนพยายามปัจจุบัน คือ การเรียนพยายามเป็นการเรียนที่รู้จักทั้งหมด ซึ่งนักเรียนจะต้องมีการตัดสินใจกับผู้เรียน ความแตกต่าง ความเครียด ต้องการเรียนทำให้นักศึกษาหลายคนล้มเหลวหรือพักการเรียนเพื่อปรับใจและปรับความรู้สึก ดังนั้นครูผู้สอนจะต้องประสานแนวคิด หลักการ และจุดมุ่งหมายเข้ากับการปฏิบัติให้ผ่านจากสุด (สุทธิ์ พิชิต. 2539 : 5)

3. จากการสังเกตพฤติกรรมที่ได้รับการศึกษาจากนักศึกษาพยายามกลุ่มหลัง พบว่า นักเรียนมีความสนใจในการเรียนการสอนนักศึกษาให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้สึกเป็นประโยชน์ที่จะนำไปปฏิบัติทั้งตัวแปร ทำให้คนสอนและครูในการเรียนมีสุขภาพดีและปลอดภัยทั้งในระดับครั้ง ระดับชั้น ระดับหลัก ซึ่งเป็นการวางระเบียบการเรียนการสอนเป็นไปอย่างปกติ เป็นการเตรียมพื้นฐานการเรียนการสอนที่มีคุณภาพของสังคมต่อไป ดังนั้น การที่จะให้ความรู้เรื่องการให้การศึกษา จึงควรคำนึงถึงความต้องการของผู้เรียนบริการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายได้กิจการเรียนรู้และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Tone and Tilford. 1994 : 152)
ข้อเสนอแนะ

ผลจากการวิจัยการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. ข้อเสนอแนะสำหรับการนำรูปแบบไปใช้

1.1 นักศึกษาต้องมีความรู้ในการทำให้การปฏิบัติตามๆของระบบการพยาบาลความรู้ที่จะเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของหญิงตั้งครรภ์และการดูแลหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงสุขภาพร่างกาย การดูแลความเจริญเติบโตของครรภ์ และการบริการที่เกี่ยวกับการอนุมัติ การให้บริการพยาบาลการอนุมัติการดูแลการอนุมัติการดูแลที่เหมาะสม และการเตรียมพร้อมการดูแลการอนุมัติการดูแลที่เหมาะสม

1.2 ครูนิเทศควรจะต้องดูแลและให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิดโดยเฉพาะการเรียนการสอนในห้องเรียน เพื่อสร้างความมั่นใจกับการฝึกปฏิบัติการในคลินิก

1.3 ในการนำรูปแบบไปใช้อาจปรับขั้นตอนในการฝึกปฏิบัติในคลินิกเพื่อให้สอดคล้องกับการฝึกปฏิบัติงานจริงของแหล่งมีเหตุผลเกี่ยวข้อง

2. ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป

2.1 ควรมีการวิจัยเพิ่มเติมรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ โดยนำทฤษฎีเชื่อมความเข้าด้วยกันและเปรียบเทียบ เพื่อหาประสิทธิภาพของรูปแบบที่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานของหญิงตั้งครรภ์

2.2 ควรมีการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยอื่นๆ

2.3 ควรมีการศึกษาระยะเวลาผลการใช้รูปแบบต่อพฤติกรรมการปฏิบัติและภาวะปฏิบัติงานของหญิงตั้งครรภ์
ปราวนนุกิม
บทนำ

กรณีการ กีฬารักษ์ภ. การขยายการด้านจิต-สังคมในระดับสังคม เขียนโดย คณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531.

การยุคนา เกียรติประเสริท. วิถีการสอนท้ายไปและท้ายมีการสอน. กรุงเทพฯ: มหาวิชานครสุทธิ และการสอน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์ ประสมมิ่ง, ม.ป.ป.

การยุคนา ศุภรักษ์. หลักสูตรและการพัฒนา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สีปลวก 2535.

การพัฒนา, อ.ก. คู่มือทางกฎหมายสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพฯ: สถาบันพยาบาล, 2538.

ถิ่น ตีณิตวิชัย. การจัดการเรียนการสอนสำหรับครูพยาบาล. ม.ป., 2524.

---- "การฝึกประสบการณ์ชีพ," วารสารการศึกษาพยาบาล. 6(1): 35 - 44; มกราคม 2538.

---- การพัฒนารูปแบบการฝึกการปฏิบัติการพยาบาลที่เน้นชุมชนสำหรับนักศึกษา พระชัยศินทร์, วิทยาเทียบ, ค.ศ. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532. อัคราณานา.

---- "นิยามศัพท์ทางการศึกษาพยาบาล," วารสารการศึกษาพยาบาล. 4(3): 45 - 48; กันยายน 2536.

---- เอกสารประกอบการสอน ป.671. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์ ประสมมิ่ง, 2539. อัคราณานา.

กล่าวถึง สงคราม ต. และพันธุ์ วิทยาศาสตร์รายวิชาศึกษา. กรุงเทพฯ: ห้องเรียนสันนิวาส

ภาคพิมพ์, 2531.

คณะสังคมวิทยาการวางแผนการรายงานสุขภาพ. แผนพัฒนาการสุขภูมิสุขภาพตามแผนพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535 - 2539). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์

องค์การส่งเสริมการศึกษา 2535.

คณะอนุกรรมการศึกษาและวิจัยทางการศึกษาพยาบาล. รายงานการวิจัยเรื่องการสมรรถภาพของพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ม.ป.ป.

งานวิทยาศาสตร์พยาบาล, งานรายงานผลการแพทย์ ระหว่างสภากาชาดไทยสุข. งานพยาบาล รายงานทะเบียนเป็น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2528.

จันทร์ มณีพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: คณะวิทยาศาสตร์ศึกษา

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
ชมพู่ ภูมิชนภูมิ อยุธยา. เอกสารเกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตร. หน้า 4. กรุงเทพฯ: คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิริราชพยาบาล สำนักพิมพ์มีสิน 2531.

ชานิต นพชัณธ์. การพัฒนาเครื่องมือวิเคราะห์: การประยุกต์และแนวการพัฒนา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

ธเนศ วงศ์รัตน์. แบบแบบทดสอบและสถิติ. กรุงเทพฯ: คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิริราชพยาบาล สำนักพิมพ์มีสิน 2528.

--- เอกสารการอภิปราย. หน้า 4. กรุงเทพฯ: ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ธเนศ สินทวี. หลักการสอนและการเตรียมประสบการณ์การศึกษา. กรุงเทพฯ: ภาคีรุ่น นพชัณธ์.


เดือน พฤทธิชัย. นักบดานการศึกษาข้าราชการและบุคคลภายนอก. "วารสารการศึกษา 6(1): 6-12; มกราคม 2538.

ทวีศักดิ์ สิทธิ์บุญ. ระบบการเก็บข้อมูลที่มีความ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์พิพิธภัณฑ์, 2535.


--- ผลการศึกษาข้าราชการ," ใน ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 9. หน้า 45-64. กรุงเทพฯ: สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2534.

ทัศน์ ภูมิชนภูมิ. ประสิทธิภาพของการเตรียมบุคลากร: การพยาบาลต่อผู้ป่วยพิการในระบบการศึกษา. กรุงเทพฯ: วิทยานิพนธ์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.

ทัศน์ ภูมิชนภูมิ. แยกสัดส่วน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชัยพิทยา, 2531.

วิทยากร ลาภวิ. Principles of Curriculum and Instruction. โดย หม่อม คลาทาม. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ทิพยบัลลังก์, 2534.
ธนวรรณ ติมสุมบุรณ์. "หลักการวางแผนและประเมินผลโครงการสุขศึกษา." ใน รายงาน การประชุมสามัญ nation ปีการศึกษา แกรนด์ ครั้งที่ 2 เรื่องการสุขศึกษาเพื่อพัฒนา
สุขภาพ. หน้า 130 - 135. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์สีuffman, 2529.

ณัฎฐา คุ้มจันทร์. การปรับปรุงเกณฑ์ผลิตภัณฑ์ผลิตภัณฑ์ของหน่วยมิลเลอร์ที่ได้รับใบอนุญาต
ระบบרגะการใช้ผลิตภัณฑ์ผลิตภัณฑ์การใช้ภาพพลิกประกอบคำานวณ
โรงพยาบาลสมเด็จพระปีแก้วศรี. ปริญญาตรีนิพนธ์ ก.ศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒ ประธานมีคร. 2536. จัตุรัฐ.

นิศาพร ศุภภิสสิทธิ์. ติมสุมบุรณ์. เรื่องใหม่ : โครงการดำาเนินงานแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. 2535.

เจริญพร วินิจฉัยศุภศักดิ์. "แนวคิด และเทคนิคพื้นฐานเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ." ใน
รายงานการประชุมวิชาการ 14 จังหวัดภาคใต้ เรื่อง พยาบาลกับการวิจัยพฤติกรรม
สุขภาพ. หน้า 31 - 44. สมุทรปราการ : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2535 ถ.

. "หลักการและกลไกในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ." ใน รายงานการ
ประชุมวิชาการ 14 จังหวัดภาคใต้ เรื่องการพยาบาลกับการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ.
หน้า 52 - 55. สมุทรปราการ : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2535 ช.

นพพจน โพธิ์รุจิราภิสิทธิ์. การปรับเปลี่ยนผลการให้การศึกษาเรื่องการป้องกันและควบคุม
โรคเอดส์ โดยศึกษาการกับวิชารู้โดยคำนวณผลผลิตการประกอบพฤติกรรมในโรงพยาบาล
รามาธิบดี. ปริญญาตรีนิพนธ์ ก.ศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประธานมีคร. 2535. จัตุรัฐ.

บุญชม ศิริฉลอง. การพัฒนาการสอน. มหาสารคาม : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
มหาสารคาม. 2537.

บุญทิน อุทะบุญ. หลักการสอน. เชียงราย : คณะครุศาสตร์วิทยาศาสตร์ครุศาสตร์, 2533.
บุญเร่ง ปัณฑีทน. การคิดเป็น. วิทยาจารศึกษา, ทีม 3. กรุงเทพฯ : วิทยาจารศึกษา, 2534.
ประเมิน โพธิ์ทิพมาศ. "กระบวนพยาบาล," วารสารการศึกษาพยาบาล, 5(1) : 25 - 30 ;
มกราคม 2537.

กระดาษพื้นฐาน ศุภรศึกษา. พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพ และสุขศึกษา. กรุงเทพฯ :
ศูนย์วิจัยสุขภาพORIES, 2534.

การ เศรษฐิตร ศรีสุทธิ และคนอื่น ๆ. ประวัติการพยาบาลในประเทศไทย. กรุงเทพฯ :
กองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. 2529.
บรรณานุกรม. "สุขภาพดีถ้วนหน้า ปี พ.ศ. 2543 (Health for All by the Year 2000),"
วารสารสุขภาพ compromise, 12(2) : 5 - 8 ; มกราคม 2537.
พิชัย เจริญพานิช. แก้แผลข้อดูดีศักย์, กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
พิริยา อิมมา. วิทยHTTPHeaderและวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์, กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์พิรา, 2536.
กัชา เล็กขั้วตรี. "การประยุกต์ระบบการพยาบาลในการสอนสุขศึกษา,\nวารสารสุขภาพ compromise, 7(1) : 35-40; มกราคม 2539.
มหาวิทยาลัย, ถนน, แผนการพัฒนาการศึกษาและพัฒนาการข้าราชการสุขศึกษา, ศาสตราธิ
พยาบาลศาสตร์, กรุงเทพฯ : ถนนมหาวิทยาลัย, 2536.
__ ประกาศกรุงเทพมหานครสนับสนุนหลักสูตรของทบวงมหาวิทยาลัย และหน่วยสอดเกี่ยวกัน, กรุงเทพฯ : สำนักงานหลักสูตรทบวงมหาวิทยาลัย, 2534.
__ แผนพัฒนาการศึกษา 分校ช่างทางการแพทย์ ในช่วงแผนพัฒนาการศึกษาระดับ
ต้นศึกษาระยะยุค 7, กรุงเทพฯ : ถนนมหาวิทยาลัย, ม.บ.ป.
มาลิน จุอาท์. วิทยาการปทิตภัยทางการแพทย์, กรุงเทพฯ : ชั้นปฏิทิน, 2537.
ยุทธ นิลศรีศรี. "บทบาทพยาบาลและแนวความคิดเกี่ยวกับการพยาบาลการตายและการ
ในปัจจุบัน," ใน วิทยาการพยาบาลการตายและการ, หน้า 1 - 32. กรุงเทพฯ :
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521.
ระเลิง หิรัญ และสังกุมภู ดวงแสงสวัสดิ์ (บรรณาธิการ). ราชบุรีศึกษาและประมวลพันธ์กับ
การพยาบาลทางกายสุขเพื่อสุขภาพดีในบ้าน, กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การ
ส่งเสริมสุขภาพ, 2536.
ริณา ทองสวัสดิ์. วิชHTTPHeaderทางการแพทย์, กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์นิลศรีศรี, 2531.
__ วิชHTTPHeaderทางการแพทย์ประมวลและแนวโน้ม, พิมพ์ครั้งที่ 3. เชียงใหม่ : ถนนกร
การพิมพ์, 2537.
ธนบุรี พุทธวงศ์. "ข้อคิดในการจัดการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย," ใน ประมวลงานประชุม
พยาบาลแห่งชาติ, หน้า 85 - 113. กรุงเทพฯ : สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2534.
__ กระดาษสัลภูพยาบาล, กรุงเทพฯ : ชั้นปฏิทิน, 2521.
วารสาร ดูข่าวยัง. ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและการเลี้ยง, พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ : ภาควิชา
สุขภาพการแพทย์ศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2523.

วิจัย นั่นสู้ปัญหาเพื่อความสุขภาพภูมิใจ เกิดขึ้นกับการเปลี่ยนแปลง
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพในประเทศไทย" ขอนแก่น :
มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2537.

วิจัย เลียบปีใหม่. กระบวนการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. กรุงเทพฯ :
สุริยาสานสกาวิทยา, 2537.

วิจารณ์, กรม. รายงานผลการประชุมเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนา
และตรวจสอบกระบวนการพัฒนาหลักสูตรความรู้สึก โครงการพัฒนา
ระบบการเรียนการสอนทางด้านความรู้ความคิด. กรุงเทพฯ : กรมวิชาการ
การตรวจการศึกษารัฐ, 2531.

วิจัย วรรณรัตน์. การตรวจสอบความข้อต้องปรับในโครงการดีเด่นและการวิจัย. กรุงเทพฯ : สานัก
ทดสอบทางการศึกษาและวิทยาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิทยาลัยประสานมิติ, 2532.

วิเคราะห์, ศุภชัย, "การพัฒนาการอ่านการประชุมในประเทศไทย," ใน อนุสรณ์ 60 ปี สมาคม
แพทย์ประชุมประเทศไทย, หน้า 88 - 96. กรุงเทพฯ : กรมวิทยาการพิมพ์, 2530.

ศิริกา ชูภักดีทิ. "การจัดประชุมบัณฑิตการสอนและการสื่อสารในคลินิกเพื่อการเปลี่ยนพฤติกรรม
อนามัย," ใน เอกสารการประชุมวิชาการแห่งชาติ ครั้งที่ 8 เรื่องการพัฒนาเกี่ยวกับ
การพัฒนาคุณภาพชีวิต. หน้า 169 - 184. กรุงเทพฯ : สมาคมแพทย์ประชุม
ประเทศไทย, 2530.

--------------- แบบแผนวิชาการ : การเก็บรวบรวมข้อมูล กลาง : อังคารหย่อม เพง กลาง, 2535.
สมรักษ์ ปุณณาภรณ์. ความรู้เกี่ยวกับการงอคน งานด้านสุขภาพ ปีจานบางประการทาง
สังคม ประสบการณ์กับประสบการณ์การสอนผู้ป่วยในกรมการศึกษานิเทศก์ในกรุงเทพมหานครด้านสุขภาพ
 และเติบโต. วิทยานิพนธ์ ท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532. อัตราเดือน.
สมรักษ์ อุทิศชาวนันท์. "การวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ," วรรคสารานุกรมเครื่องครัว,
22(2) : 50 - 60 ; ภูมิพานิชย์ - พฤกษาคม 2537.
สมพงษ์ วงศ์โภชนา และอิ่ม สะอาดสมบูรณ์. "การบริการระหว่างตั้งครรภ์ (Prenatal Care)," ใน
พฤติศาสตร์ปรามณี, หน้า 93 - 112. กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดพิมพ์ธANTE, 2531.
สวัสดี จุฬาภรณ์. การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพฯ : ภาควิชาบริหาร
การศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
สติสิริสุรสวัสดิ, อง. สติสิริสุรสวัสดิ พ.ศ. 2533. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งการสงเคราะห์ทางานสีก. 2535.

สติสิริสุรสวัสดิ พ.ศ. 2534. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งการสงเคราะห์ทางานสีก. 2536.

สถานีสุรสวัสดิ, กระทรวง. หลักสูตรประกาศระเบียบพนักงานบริการขนส่ง (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2537. กรุงเทพฯ: กระทรวงสถานีสุรสวัสดิ, 2538.

สถานีชุดไทย, วิทยาลัยพยาบาล. คู่มือการใช้แบบการศึกษาผู้มีบัตรบริการเพชรบุรี โดยใช้หลักเกณฑ์การปฏิบัติของโรค. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยพยาบาลสถานีชุดไทย, 2538.


นายวิทยาลัยพยาบาล มหาราชนิคมศิลป์, 2535.

สุรัจจิ ขันจิน. "งานศึกษาเรื่องการสอนพยาบาลปัจจุบัน," วารสารการศึกษาทางานสุรสวัสดิ 7(3): 5-9; กันยายน 2539.

สุจิตร พรหมพิทักษ์ และคณาภิ. ระบบการพยาบาลทฤษฎีและกรรยาโปรดใช้, ซ่อนแก่น: ซ่อนแก่นการพิมพ์, 2535.

สุนันต์ กิจกิจบุตร. ประสิทธิภาพของการจัดโปรแกรมสุขศึกษาแบบพิเศษต่อการส่งเสริมสุขภาพ หนุนภูมิใจชreseหน่วยทหาร วิทยาลัยนิคม ว.ท.ม. กรุงเทพฯ: มหาราชนิคมศิลป์, 2531. ตัดสินมา.

สุนันต์ เมธีพันธ์. หลักสูตรและการบริหาร. กาญจนบุรี: ๑ชีการพิมพ์, 2524.

สุรศักดิ์ จันทร์ศักดิ์. วิธีการทางานสุขศึกษา. กรุงเทพฯ: ภาควิชาสุขศึกษา คณะสารานุกรมสุขศาสตร์ มหาราชนิคมศิลป์, 2527.

สุทธนันท์ ทองพานิช. ภูมิใจชreseหน่วยทหาร วิทยาลัยนิคม ว.ท.ม. กรุงเทพฯ: มหาราชนิคมศิลป์, 2521.

สุวัฒน์ วัฒนาวงศ์. จิตวิทยาทางานสุขศึกษาในชิ้นตัวไทย. กรุงเทพฯ: ภาควิชาการศึกษาในชีวิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาราชนิคมศิลป์ ประจานมิตร, 2533.

สุวัจน์ มหาราช. การศึกษาพัฒนาทักษะทางานการเรียนรู้ในชีวิตที่สุขศึกษาของนักศึกษาพยาบาล และระดับครัวรัก การพยาบาล โดยใช้การสอนไม่ดูแลการสอนปกติ. วิทยาลัยนิคม ว.ท.ม. กรุงเทพฯ: มหาราชนิคมศิลป์, 2531. ตัดสินมา.

ยันต์ ศรีสวัสดิ์. สติสิริสุรสวัสดิ, กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

อนุทิน ถนนสมุนนก. "การศึกษาเพื่อกำลังเสริมภาวะ_TIMEOUT" ในประเทศไทยและศักยภาพการศึกษาวิจัยทางสุขศึกษาและ
สุทธิกรรมสุขภาพในประเทศไทยในแผนพัฒนาสุขภาวะสุขภาพ ฉบับที่ 5. หน้า 163.
กรุงเทพฯ: กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข, 2533.

อุดมรัตน์ บุณเนศ และคณะอื่น ๆ. "ปัจจัยบางประการที่มีผลต่อการข้อมูลการฆ่าตัวตายระหว่าง
ตั้งครรภ์." วารสารพยาบาลศาสตร์, 10(4): 176 - 193; ศุลกาคม - ธันวาคม 2535.
อัสนะ รัษฎาภิญโญ จัตุติ, บริษัท. ข่าวเนื้อพยาบาล และสุทธิกรรมสุขภาพ 2529 - 2533.
กรุงเทพฯ: วิทยาลัยการพยาบาล, 2536.

ธนา นิศาศิลป์. "การสอบทางการพยาบาลเพื่อการพัฒนา การคิดเป็น แก้ปัญหา".
วารสารสมัชชาพยาบาลแห่งประเทศไทย ประจำปีพุทธศักราช 14(2): 11 - 15;
ธันวาคม - ธันวาคม 2535.

จากรุจิ เธียรลีลาศรี, ประสิทธิ์สมบูรณ์ ได้สุขศึกษาแบบพิเศษที่มีต่อพฤติกรรมสุขภาพ
ของหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาลศิริราช. ปริญญาตรี คณะมนุษยศาสตร์. กรุงเทพฯ:
มหาวิทยาลัยศิริราชพยาบาล, 2537.อัสนะ รัษฎาภิญโญ.

จุติ ธุราไศ และสมจิตต์ กาญจนบุรี. "วิชาชีพพยาบาลกับคุณภาพชีวิต," ใน
เอกสารประกอบการสอนพื้นฐาน ประมวลการมีวิชาชีพพยาบาล. หน้า 1 - 45.
กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศิริราชพยาบาล, 2530.

อุบลวรรณ พงษ์ทิพยา, แอนด์ อื่น ๆ. คู่มือการพยาบาลระยะยาวและระยะก. กรุงเทพฯ:
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.


Australian College of Midwives. Standard for the Practice of Midwifery. New South
Wales: Australian College of Midwives, 1989.

Becker, Marchall H. "The Health Belief Model and Sick Role Behavior," Health Education


ภาคผนวก
ภาคผนวก ก

แบบบัตรถกิจกรรมการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
ที่จัดให้การศึกษากลุ่มผึ้งตังค์บรรพบุรุษ
แบบบันทึกิจกรรมการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง

ชื่อนักศึกษา ................................................................. ............................

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>กิจกรรมการเรียนการสอน</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>มี</td>
<td>ไม่มี</td>
</tr>
<tr>
<td>1. การประเมินความต้องการของผู้ป่วย</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. การวินิจฉัยความต้องการของผู้ป่วย</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. การวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. การปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>.การเตรียมผู้ป่วย</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>.การเตรียมสิ่งแวดล้อม</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>.การส่งแม่สุขจิต</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>.การให้โอกาสผู้ป่วยมีส่วนร่วม</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>.การประเมินผลการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. การประเมินผลการเรียนการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. การให้ข้อมูลย้อนกลับ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ชื่อสังเกตและข้อสัมภาษณ์เพิ่มเติม

........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
........................................................................................................................................
ภาควิชาว ข

โครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้นักศึกษาก้าวผ่านตั้งคราว
โครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาษาบาลีเพื่อการศึกษาก่อนปัจจุบันตั้งครรภ์

หลักการและเหตุผล

การจัดการศึกษาภาษาบาลีเป็นการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลิตบุคลากรภาษาบาลีให้มีคุณลักษณะของการพยากรณ์ทางภาษาบาลีที่ดี มีความรู้ในศาสตร์ทางภาษาบาลีเชิงยึดของกับงานมีการศึกษาให้แก่ลูกศิษย์ โดยให้มีบริบทผลิตเพื่อพัฒนาความคิดและการเรียนรู้และให้มีประสิทธิภาพทางภาษาบาลีจะผลิตบุคลากรให้มีความสามารถในการปฏิบัติงานในงานศาสตร์และศิลปะการปฏิบัติงานให้กับการเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนโยบายสาธารณะของประเทศที่เปลี่ยนแปลงไปได้ ปัจจุบันนโยบายการศึกษาเศรษฐกิจ ประเทศ นโยบายการศึกษาสุขภาพด้านทุกข์จะได้ประโยชน์ที่มีสูงมากด้วยเหตุนี้ ใหม่ 2543 สถาบันการศึกษาภาษาบาลีจึงกำหนดรูปแบบการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรให้สอดคล้องกับนโยบายการศึกษาเศรษฐกิจ ประเทศ กฎหมายการศึกษาภาษาบาลี ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในบริบทที่เปลี่ยนแปลงทั้งในด้านการศึกษาทางภาษาบาลีที่ 7 (2535 - 2539) ที่จะผลิตอัตราวิทยากรทางการศึกษาทางภาษาบาลีนี้จากที่มีการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพของแม่บัตรและทารกให้สมบูรณ์แข็งแรง

เมื่อการศึกษาสุขโภคให้ความสำคัญต่อสุขภาพของแม่บัตรและทารก ดังนั้นการจัดการศึกษาภาษาบาลีจึงต้องเน้นความสำคัญที่จะให้นักศึกษามีความสามารถที่จะได้การศึกษาด้านสุขภาพแก่ปัจจุบันตั้งครรภ์ เพื่อให้สามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมกับความเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ เพื่อให้สามารถตั้งครรภ์ประจำวันได้อย่างมีความสุข และส่งเสริมสุขภาพให้ปัจจุบันตั้งครรภ์และทารกให้สมบูรณ์แข็งแรง ผู้จัดการพัฒนาการเรียนการสอนนักศึกษาภาษาบาลี เพื่อให้การศึกษาก่อนปัจจุบันตั้งครรภ์

การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาภาษาบาลีเพื่อการศึกษาก่อนปัจจุบันตั้งครรภ์ที่ผู้เรียนพัฒนาขึ้นมาเป็นการใช้หลักการเรียนการสอนตามหลักการของภาษา และจัดสภาพแวดล้อมการสอนให้สอดคล้องกับกระบวนการเรียนรู้ของคน 9 เหตุการณ์ ดังนี้ คือ 1) การสร้างความสนใจ 2) แจ้งจุดประสงค์ให้กับผู้เรียน 3) การสอนให้ระลึกถึงความรู้สึก 4) การสอนสื่อสาร 5) การให้แนวการเรียนรู้ 6) การแสดงพฤติกรรมออกมา 7) การให้ข้อมูลย่อยกลับ 8) การประเมินผลพฤติกรรม 9) การส่งเสริมความสนใจและการต่างยัง และมีการเลือกเนื้อหาสาระและการให้การศึกษาแก่ปัจจุบันตั้งครรภ์โดยใช้หลักของกระบวนการพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ
การประเมินปัญหาและการวินิจฉัย การวางแผนการพยาบาล การดำเนินปฏิบัติ และการประเมินผล

การวินิจฉัยเพื่อวางแผนการพยาบาลโดยการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้โดยใช้หลักทฤษฎีการปรับตัวของชุมชน โดยใช้หลักทฤษฎีการปรับตัวของชุมชน 4 ด้าน คือ ด้านสังคม ด้านการรับรู้ ด้านการมีส่วนร่วม และการมีส่วนร่วมกัน ซึ่งหลังจากการเรียนการสอนทางด้านทฤษฎีแล้วจะให้นักศึกษาได้ปฏิบัติในสภาวะที่ผู้ป่วยต้องการเพื่อให้นักศึกษาได้เห็นวิธีการและเนื้อหาสาระในการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้โดยมีผู้มีประสบการณ์ที่ช่วยให้นักศึกษาความเข้าใจในการเรียนการสอนและการฝึกการปฏิบัตินักศึกษาสามารถเกิด ตั้งคำถามและปฏิบัติไปตามขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง โดยมีครูมีเทคนิคเป็นผู้ให้คำปรึกษา เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้บรรลุเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้ตรงตามมาตรฐานและทำให้ผู้ป่วยดังนี้โดยใช้การวินิจฉัยการพยาบาลและวิธีการให้การศึกษาเป็นแผน

กระบวนการเรียนการสอน

กระบวนการเรียนการสอนเป็นการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้ประกอบด้วย

1. ขั้นเตรียมความพร้อม ผู้เรียนที่จะเข้ารับการเรียนการสอนนีจะต้องผ่านการเรียนเนื่องจากความรู้เรื่องทฤษฎีการปรับตัวของชุมชน กระบวนการก้าวไป การเปลี่ยนแปลงของผู้ด้วยกล้าและภาวะดุลยพินิจต้องถูกกำหนดไว้ ในขั้นนี้ผู้เรียนจัดกิจกรรมเองโดยให้ผู้เรียนทำสิ่งที่การสุขภาพมีผลต่อการปรับตัวส่วนใหญ่ นำเข้าสู่การเรียนโดยจำเป็นต้องมีการตระเตรียมข้อมูลของ การเรียนการสอน และให้ผู้เรียนทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้เป็นต้นที่ก้าวหน้าไว้ร่วมด้วย ต้องผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ 80 ซึ่งถ้าผู้เรียนไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องผ่านหนังสือเพิ่มเติม แล้วทำแบบฝึกหัดโดยผ่านเกณฑ์ตามกำหนด

2. ขั้นกระบวนการสอน เป็นการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยดังนี้ได้เป็นที่ประทับแนวการสอนทฤษฎีการปรับตัวของชุมชนและการจัดการการดำเนินการเรียนการสอนตามทฤษฎีการเป็นแนวคิดพื้นฐานในการจัดกระบวนการสอน ผู้เรียนที่ผ่านขั้นเตรียมความพร้อม
แล้วจะได้รับการเรียนการสอนดังนี้

2.1 ขั้นการสอนภาคหลักในห้องเรียน ซึ่งผู้เรียนจะได้รับการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียน ผู้สอนจะลงบุญทุกครั้งเป็นกรณีศึกษาในการสอนและการฝึกสมรรถนะในการให้การศึกษา ศึกษา  mastur ภาคการประเมินผล การวิเคราะห์ความต้องการ การวางแผนการให้การศึกษา และการทดลองสอนในห้องเรียน โดยในย่านนี้ผู้เรียนจะต้องทดลองสอนในห้องเรียนโดยผ่านแผนหลักการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาร้อยละ 80 ซึ่งต้องมีแผนแผนที่ผู้เรียนจะต้องทำกิจกรรมช่วยเสริมโดยเรียนร่วมกับครูเนื่อง

2.2 ขั้นการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก เป็นการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนในสภาพการจัดรายชื่อผู้เรียนจะมอบหมายงานให้ผู้เรียนเพื่อเตรียมการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนในสภาพการจัดรายชื่อผู้เรียนซึ่งผู้เรียนจะต้องมีการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือหน่วยงานของโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งศึกษาของผู้เรียน ซึ่งผู้เรียนจะต้องมีการปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายโดยการสำรวจ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานเพื่อให้ผู้เรียนมีความต้องการตามหลักการปฏิบัติในที่ทำงานและวิธีให้การศึกษากำหนดแผนการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนในหลักการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนในคลินิก

3. ขั้นการประเมินผล เป็นการประเมินผลสรุปของการเรียนการสอนโดยผู้เรียนจะต้องมีคะแนนรวมจากการประเมินการปฏิบัติการให้การศึกษาคลินิกผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์จะต้องทำกิจกรรมช่วยเสริมโดยเรียนร่วมกับครูเนื่องจากการจัดกระบวนการเรียนการสอนดังกล่าว แสดงในภาพประกอบ 1
กราฟประกอบ 1 กระบวนการเรียนการสอน

ขั้นตอน 1 การสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน
1) การสอนอธิบาย
2) ประเมินสภาพ
3) วินิจฉัยความต้องการ
4) การวางแผนให้การศึกษา
5) การทดสอบสอนในห้องเรียน

ขั้นตอน 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
1) การมอบหมายงาน
2) การศึกษาปฎิบัติ
3) การวางแผนการให้การศึกษา
4) การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก

การประเมินผลการปฏิบัติการให้แก่การศึกษาผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80
วิธีการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครอง

วิธีการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครอง คือวิธีการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครองที่มีผลชิ้นเดิมที่ขึ้นใช้ในการศึกษา โดยการออกแบบและการพยาบาลเพื่อการปรับตัวให้เหมาะสม ประกอบด้วยการปฏิบัติดังนี้

1. การประเมินสภาพเป็นการประเมินสภาพทั่วไปของผู้ต้องครองโดยรายวัน รวมถึงและวิเคราะห์ข้อมูล โดยการพิจารณาความต้องการตามการปรับตัวตามทฤษฎีการปรับตัวของ รอย 4 ด้าน คือ ด้านสังคม ด้านการอยู่ในที่พัก ด้านสุขภาพ และด้านการพัฒนา โดย ประเมินจากภาวะของผู้ต้องครอง ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน ประวัติความเจ็บป่วยในครอบครัว แผนการดำเนินชีวิต สถานะทางกาย จิตใจ และสังคม รวมทั้งผลการตรวจทางห้องทดลองและการตรวจเพิ่มเติมต่าง ๆ

2. วิจัยความต้องการ เป็นการรวบรวมปัญหาทางกายภาพโดยวิเคราะห์ความต้องการตามการปรับตัว ซึ่งได้จากผลการประเมินและการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ต้องครอง และการวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาเพื่อให้วางแผนการศึกษา

3. การวางแผนการให้การศึกษา เป็นการวางแผนการให้การศึกษาที่ใช้ในการแก้ปัญหา ความต้องการตามการปรับตัวของผู้ต้องครอง เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการให้การศึกษา ประกอบด้วย

3.1 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือการจัดลำดับขั้นวิเคราะห์ปัญหา ความต้องการ ตามความรุนแรงที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ต้องครอง เพื่อจะให้การศึกษาเพื่อให้ ผู้ต้องครองปรับตัวได้อย่างเหมาะสม

3.2 กำหนดวัตถุประสงค์ เป็นขั้นตอนเพื่อพิจารณาว่าจะให้การศึกษาก่อนน่าจะเกิดผลหรือเป็นอย่างไรในลำดับที่สุด ทั้งนี้ในการกำหนดวัตถุประสงค์นี้จะกำหนด เทรนด์ประเมินผลด้วย เพื่อทราบว่าพฤติกรรมของผู้ต้องครองที่จะให้บรรลุวัตถุประสงค์

3.3 กำหนดเนื้อหา เป็นการกำหนดเนื้อหาความรู้ให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครอง เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ เพื่อการปรับตัวที่เหมาะสมของผู้ต้องครอง ทำให้สามารถดูแลตนเองและ ทำการในเคร่งได้อย่างมีคุณภาพ

4. การปฏิบัติการให้การศึกษาและการประเมินผล เป็นขั้นตอนของการวางแผนการให้ การศึกษาที่ชัดเจนไม่ให้ไปปฏิบัติ เพื่อช่วยให้ผู้ต้องครองสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมโดยสามารถดูแลตนเองและทำการในเคร่ง ได้อย่างมีคุณภาพ โดยให้การศึกษาเพื่อการปรับตัวทาง ด้านทางกาย ด้านอารมณ์ในที่พัก ด้านทักษะที่พัก และ/หรือ ด้านการพัฒนา
การประเมินผล เป็นการประเมินการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังตัวละครร่วมรูปตัวอย่างปัญหา ที่ก้าวหน้าไว้หรือไม่ เพียงใด เมื่อให้การศึกษแล้ว

องค์ประกอบในการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังตัวละคร

1. เนื้อหาความสามารถด้านการแก้ปัญหา ให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังตัวละคร

ได้แก่ เนื้อหาความรู้ของผู้เรียนทุกคน การเรียนรู้ตลอดเวลา การเปลี่ยนแปลงของ

พฤติกรรมและภาวะดูแลของผู้เรียนดังตัวละคร

2. ในกรณีการเรียนการสอนผู้เรียนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการสอน ตาม

เกณฑ์ที่กำหนดไว้

เครื่องมือที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน

เครื่องมือที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน มีดังนี้คือ

1. เอกสารการสอน เป็นเอกสารที่ให้คำอธิบายและแนะนนำชั้นเรียนเกี่ยวกับรูปแบบ

การเรียนการสอนนักศึกษาขณะที่ให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังตัวละคร ซึ่งประกอบด้วยรูปแบบ

การเรียนการสอน การนำรูปแบบไปใช้ในการสอนและการประเมินผล

2. คู่มือปฏิบัติการ เป็นเอกสารที่ใช้ประกอบการเรียนการสอนประกอบด้วยคู่มือที่

ทบทวนความรู้ของผู้เรียน หรือคู่มือที่จะ แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียน

ดังตัวละคร

การประเมินผลการเรียนการสอน

การประเมินผลการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังตัวละคร จะพิจารณาจาก

คะแนนการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาเพื่อให้ผู้เรียนได้รับการ

ที่ผู้เรียนไม่ให้การประเมินผลการเรียนการสอนจะมีกิจกรรมเสริมความมุ่งหมายของผู้เรียน จะรวมถึงการ

ทำการจัดแผนพื้นที่ การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาด้านการสอนร่วม โดยผู้สอนและผู้เรียนจะต้อง

ปรึกษา一緒に
ภาคผนวก ค

รายชื่อผู้เข้าร่วมที่ตรวจสอบ
โครงสร้างและกระบวนการสอบนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
รายชื่อผู้เข้าร่วมพิธีชาวเสี้ยงบุรีองค์การจัดงานพิธีงานสัมมนาศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยต่างประเทศ
รองศาสตราจารย์ สุปราณี อัครเสรี
รองศาสตราจารย์ นุชิกรณ์ จันทรินทร์
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
รองศาสตราจารย์ อัคชานา จิตรนิค
หัวหน้าแผนงานการพยาบาลสุขภาพ-มีเวชวิทยา
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
รองศาสตราจารย์ ดร.สุภูภูมิ ปรีญภูภูมิ
หัวหน้าภาควิชาวิชาการพยาบาลสุขภาพและมีเวชวิทยา
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
รองศาสตราจารย์ เทียมศร ทองสวัสดิ์
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สิริพร ลูกกิจ
หัวหน้าภาควิชาวิชาการพยาบาลสุขภาพและมีเวชวิทยา
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิร รุ่งสวัสดิ์
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กุศล วัฒนานันท์
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พนม อุตสิทธิ์
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
อาจารย์ ดร.กุสิพร แสนวิชัย
คณะพาณิชยศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยหัวหินธนบุรี
อาจารย์ ฐิติพร สิริภัทร
หัวหน้าภาควิชาวิชาการพยาบาลสุขภาพและมีเวชวิทยา
วิทยาลัยธรรมศาสตร์ ซอยอุทิศ
ภาคผนวก ง
แบบประเมินโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
แบบประเมินโครงสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาปลายมาแล้วให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์

กรุณาใส่เครื่องหมาย สงครามแควน์ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อกำกับตรวจสอบโครงสร้าง
รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาปลายมาแล้วให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
<th>ข้อเสนอแนะ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>มากที่สุด</td>
<td>ไม่แน่นอน</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. ความชัดเจนของรูปแบบ
2. กระบวนการเรียนการสอน
3. ขั้นตอนนักปฏิบัติการใบรับรู้
4. เครื่องมือประกอบการเรียนการสอน
5. รูปแบบการวางแผนการใบรับรู้
6. การประเมินผลการเรียนการสอน
7. ความเป็นไปได้ในการนำไปใช้งาน

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................
..................................................................................................

ผู้ประเมิน.................................................................
ตำแหน่ง.................................................................
ตำแหน่ง.................................................................
ภาคผนวก จ
เครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษามหาบัณฑิต
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ปั้นดังควร
เอกสารการสอน
การเรียนการสอนนักศึกษาปลายบาง
เพื่อให้นักศึกษากำหนดภูมิคุ้มครอง
คำนำ

การศึกษาพยายามสุทธิศาสตร์หรือการดูแลคน เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการดูแลคน การแนะนำ การสร้างเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติต่อเหตุการณ์ การป้องกันความมัจจุราชในระดับคน และระดับสังคม การทำงาน การดูแลและการสร้างเสริมสุขภาพความสุขทางกาย และทางใจ ในระดับสังคม บทบาทหนึ่งที่สำคัญ คือ การให้การศึกษากับเหตุการณ์ ดังนั้นผู้เรียนต้องเป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการให้การศึกษากับเหตุการณ์ได้ โดยการประจำ วิเคราะห์ และวินิจฉัยความต้องการของเหตุการณ์ให้สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง เอกสารการสอนฉบับนี้ ประกอบด้วยคู่มือครูและแบบฝึกหัดปฏิบัติการสอน การเรียนการสอนนักศึกษาพยายามสุทธิศาสตร์หรือการดูแลคน เพื่อให้การศึกษากับเหตุการณ์ให้เกิดผลการจัดส่งการสอนตามทฤษฎีของ การจัดการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้ การคิดวิเคราะห์ วางแผน และปฏิบัติตามการให้การศึกษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

สมพิศ โจซูน
ตารางบัญชี

คำนำ

คู่มือครู

วัตถุประสงค์ของการใช้คู่มือ.................................................................158
คำแนะนำการใช้คู่มือ................................................................159

วัตถุประสงค์การเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครอกร..............................................160

ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครอกร..............................................161

ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน..........................................................168

แบบฝึกหัดปฏิบัติการสอน.................................................................172

แบบฝึกหัดทบทวนความรู้......................................................................173

แนวข้อสอบ..........................................................................................189

แนวปฏิบัติการ........................................................................................199

แบบฟอร์มการประเมินผลและการวินิจฉัย................................................201

แบบแผนการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครอกร......................................204

คู่มือการใช้แบบฟอร์มการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งครอกร.205

แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา........................................209

การใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา................................211

ภาคผนวก............................................................................................212
คู่มือครู
การเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้นักศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
วัตถุประสงค์ของการใช้คู่มือครู

คู่มือครูฉบับนี้ สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอน และการเป็นนักศึกษาเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ครั้งแรก เพื่อสามารถให้การดูแลตนเองได้ตามปัญหาการเรียนรู้ของเรียน
คำแนะนำในการใช้คู่มือครู

เนื่องในเนื้อหาได้รับคู่มือฉบับนี้แล้ว จงต้อง
1. ศึกษาวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน
2. ศึกษาขั้นตอนในการเรียนการสอน
3. ศึกษาดำเนินการเรียนการสอน
4. ศึกษาวิธีการประเมินผล
วัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อให้นักศึกษากำหนดตั้งครรภ์ตามรูปแบบที่ผู้เรียน
พัฒนาขึ้น

เพื่อให้นักศึกษาจัดและดำเนินการให้การศึกษาแก่
หญิงตั้งครรภ์ ตามหลักการปัจจัยของบุคคลอย่างเป็นระบบ
ตามทฤษฎีร่าย โดยใช้ระบบการพยายามในการวินิจฉัย
ปัญหาการปัจจัยและวิธีการจัดการศึกษาที่เหมาะสม ตรงกับ
ความต้องการที่แท้จริงของหญิงตั้งครรภ์
ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หน่วยต่างๆ ได้ดังนี้

1. กิจกรรมสัปดาห์
   2. ชั้นเจาะวัตถุประสงค์
   3. ประเมินความรู้ที่ได้รับจากการทำ
      แบบฝึกหัดทบทวนความรู้โดยผ่านเกมส์
      ร้อยละ 80

ขั้นที่ 1 การสอนภาคอนุภูมิในห้องเรียน
   1) การเสนอปัญหา
   2) ประเมินสภาพ
   3) วินิจฉัยความต้องการ
   4) การวางแผนให้การศึกษา
   5) การทดลองสอนในห้องเรียน
      ผ่านเกมส์ ร้อยละ 80

ขั้นที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
   1) การมอบหมายงาน
   2) การศึกษาผู้ใหญ่
   3) การวางแผนการให้การศึกษา
   4) การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก

การประเมินผลการปฏิบัติการให้แก่การ
ศึกษาผ่านเกมส์ ร้อยละ 80
คุณสมบัติของนักศึกษาที่จะเข้ารับการเรียนการสอน

ผ่านการเรียนเนื่องจากความรู้ที่ได้รับจากการเรียนการสอนของระบบการพยาบาลการเปลี่ยนแปลงของมนุษย์ดังดังนี้ครั้งแรกและครั้งที่สองครั้งที่สามครั้งที่สี่

ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่นักศึกษาดังต่อไปนี้

ขั้นเตรียมความพร้อม

ผู้สอนจะเสนอเกิดแรงใจในการพิจารณาสิ่งที่นักศึกษาต้องการเพื่อสร้างความสนใจและนำเข้าสู่การเรียน โดยจะแจ้งให้ผู้สอนของการเรียนการสอนกับนักศึกษาให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้ที่เคยเรียนกับทฤษฎีการปฏิบัติของราย กระบวนการพยาบาลการเปลี่ยนแปลงของมนุษย์ดังดังนี้และการดูแลผู้ป่วยดังดังนั้น

ขั้นกระบวนการสอน

เป็นการสอนเพื่อให้นักศึกษาแก่นักศึกษาดังต่อไปนี้โดยเป็นระบบตามกระบวนการพยาบาลทฤษฎีการปฏิบัติของรายและการใช้เทคนิคการเรียนการสอนตามทฤษฎีการเป็นแนวคิดพื้นฐานในการจัดกระบวนการเรียนการสอน ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอน 2 ขั้นตอน ดังนี้

1. การสอนผ่านทฤษฎีในห้องเรียน นักศึกษาจัดการเรียนการสอนเพื่อให้การศึกษาแก่นักศึกษาดังดังนี้โดยผู้สอนจะเสนอปัญหาเป็นกรณีศึกษาในการสอนและการฝึกสมจริงในการให้การศึกษา คือ สมจริงประเมินสภาพ การวินิจฉัยความต้องการ การวางแผนให้การศึกษา การปฏิบัติการให้การศึกษา โดยการทดสอบสอนในห้องเรียน กระบวนการเรียนการสอนดำเนินตามลำดับดังนี้

1.1 การเสนอปัญหา ผู้สอนจะเสนอปัญหาเป็นกรณีศึกษาในการสอนและการฝึกสมจริงในการให้การศึกษาแก่นักศึกษาดังดังนี้

1.2 การประเมินสภาพ นักศึกษาได้รับเรื่องกรณีศึกษาที่ครูมอบหมายซึ่งจะมีประเด็นที่ให้นักศึกษาได้รับเรียนรู้และนำมาใช้ในการประเมินสภาพให้สอดคล้องกับความต้องการปฏิบัติของราย 4 ด้าน คือ ด้านวัตถุการ ด้านอารมณ์ในตัวเอง ด้านสมาธิทั่วไป และด้านอาการพิเศษ ที่จะต้องประเมินสภาพให้เหมาะสมกับปัญหาในการปฏิบัติต่างละด้าน โดยมีความช่วยเหลือจาก
ก. ประวัติโรคหลักครั้ง คือประวัติส่วนตัว ได้แก่ อาชย์ เชื้อชาติ สถานภาพ การสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ ภูมิลำเนาเดิม ประวัติความเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ประวัติความเจ็บป่วยในครอบครัว แบบแผนการด้านเนื้อไทย สัมพันธภาพในครอบครัว สังคม ความเชื่อในศาสนาและแนวทางการกิจจานุเบกษา

ข. สาเหตุทางกาย จิตใจ และสังคม คือการประเมินทางจิตวิทยา ได้แก่ การวัดจิตใจ มีนายกิจ ความตั้งแต่ระดับ ขั้นนั้นถึงขั้นสูง การประเมินทางกายตามระบบ ได้แก่ ระบบผิวหนัง ระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินอาหาร ระบบกระเพาะ ระบบหลอดเลือดสมองและกระดูก ระบบวิทยาสมองพื้นฐาน นอกจาก จิตตั้งคตินี้ ยังมีการจัดการสถานะพยาบาลตั้งแต่ 5 การประเมินสภาพความรู้สึกหลัก กระบวนการติดต่อ แบบแผนการปฏิบัติการ แบบแผนการด้านจิตวิทยา การรักษาและความคาดหวังของหญิงตั้งครรภ์ และครอบครัว แวดล้อมการตั้งครรภ์ การคลอด การเป็นมารดา เป็นต้น

ค. การตรวจทางห้องคลอด และการตรวจพิเศษต่าง ๆ ที่สำคัญ ได้แก่การตรวจ เลือดหัว Hct และ Hb การตรวจปัสสาวะ หาปัญหา แปลผลผลการตรวจเพื่อประเมินสุขภาพของ ทางในครรภ์ เช่น Amniocentesis Sonography เป็นต้น

ขึ้นเมื่อทราบรายละเอียดถึงการตั้งครรภ์แล้วมีการรักษา ความต้องการตามการรับมือที่สูงขึ้นมาตั้งครรภ์ได้ทางการรับมือด้านทั่วไป ด้านต้นในทัศน์ ด้าน บทบาทหน้าที่ หรือด้านการพยาบาล

1.3 วินิจฉัยความต้องการ เป็นการระบุปัญหาของการพยายามโดยการวินิจฉัยความต้องการ การรับมือด้านทั่วไป ราย 4 ด้าน ซึ่งมีตั้งครรภ์จะมีปัญหาการรับมือด้านใดบ้างได้แก่เป็นผลจากการประเมินและวิเคราะห์ความต้องการการรับมือด้านที่มีตั้งครรภ์ และวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาเกี่ยวกับตั้งครรภ์ได้อย่างเหมาะสม

ในขั้นตอนนี้ศึกษาจะต้องเข้าใจปัญหาจากการประเมินขัด้วยครรภ์ โดยข้อมูลจากความรู้ เพิ่มเติมจากบันทึกการดูแลสุขภาพ ตามปัญหาตามต้องการการรับมือด้านที่มี ผลจากการศึกษาเกี่ยวกับการให้ข้อมูลการให้ความรู้ ความต้องการการรับมือด้านที่มีตั้งครรภ์ เพื่อให้บรรลุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ การให้การศึกษาให้เหมาะสมตามความต้องการการรับมือด้านที่มีตั้งครรภ์

1.4 การวางแผนให้การศึกษา เป็นการวางแผนการทำงานให้การศึกษาเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติความต้องการการรับมือด้านที่มีตั้งครรภ์ เพื่อให้บรรลุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น ผลจากการศึกษาเกี่ยวกับการให้ข้อมูล การให้ความรู้ ความต้องการการรับมือด้านที่มีตั้งครรภ์ นำมาวางแผนให้การศึกษาซึ่งประกอบด้วยวิธีการ ดังนี้

1.4.1 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา หรือการจัดลำดับข้อวิจัยข้อความ
ต้องการ ตามความรู้และที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ต้องการ ซึ่งท่ามกลางการสอบถามกลุ่มจะ
คำนึงถึงความสำคัญของปัญหาตามความต้องการตามการปรับตัวของกลุ่มเป็นอันดับแรก.

1.4.2 กำหนดวัตถุประสงค์ เป็นขั้นตอนเพื่อพิจารณาเพื่อเพื่อให้การศึกษาสอดคล้อง
จะเกิดผลหรือเป้าหมายเป็นอย่างไรเป็นสิ่งสำคัญที่สุด ทั้งนี้ในการกำหนดวัตถุประสงค์นี้จะ
กำหนดเกณฑ์การประเมินผลด้วยเพื่อทราบว่าพฤติกรรมของผู้ต้องการที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์
ประสงค์

1.4.3 กำหนดเนื้อหา เป็นการกำหนดเนื้อหาความรู้ในการให้การศึกษาแก่ผู้
ต้องการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ เพื่อการปรับตัวที่เหมาะสมของผู้ต้องการ ทำให้สามารถเห็น
ตนเองและทำในเครื่องได้อย่างมีคุณภาพ

1.5 การทดสอบสอนในห้องเรียน เป็นการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาและการ
ประเมินผลการให้การศึกษา โดยใช้เครื่องมือมอ ในการทำแผนการให้การศึกษาในชุด 1.4 นำเสนอ
ปฏิบัติการให้การศึกษาเพื่อให้ผู้ต้องการสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมเพื่อสามารถดูแล
ตนเองและทำในเครื่องได้อย่างมีคุณภาพ โดยนำเสนอการศึกษาเพื่อการปรับตัวทางด้านภาษา
ด้านอัตตาสมัคร ด้านบทบาทหน้าที่ และสร้างการพัฒนา ซึ่งนักศึกษาจะได้รับเห็นเป็นที่
สำคัญที่สุดในการให้การศึกษาโดยการทดสอบสอนในห้องเรียน ซึ่งจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผล
การปฏิบัติการให้การศึกษา ร้อยละ 80 ถ้านักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน จะต้องทำกิจกรรม
ช่วยเสริม

2. การสอบถามปฏิบัติในคลินิก เป็นการสอบถามปฏิบัติเพื่อให้การศึกษาแก่ผู้
ต้องการในสถานที่ที่มีจริง โดยผู้สอนจะสอบถามทันท่วงทีเพื่อเตรียมการให้การศึกษา
ปฏิบัติการในหน่วยงานของครบทุกบริการที่เป็นแหล่งที่ดีของนักศึกษา โดยนักศึกษาจะต้อง
ผ่านขั้นตอนการฝึกปฏิบัติการให้การทดสอบสอนในห้องเรียน โดยผ่านเกณฑ์การประเมินผลการ
ปฏิบัติการให้การศึกษา ร้อยละ 80 และจึงมีภาคปฏิบัติในคลินิก โดยนักศึกษาจะต้องศึกษาผู้
ป่วยหรือผู้ต้องการที่ได้รับมอบหมายโดย การสื่อสาร รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูลของ
ผู้ต้องการที่ได้รับวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของตนเองและรักษาการศึกษาเพื่อทำ
แผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการ แล้วนำผลการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการแล้วนำ
แผนการปฏิบัติในคลินิก ซึ่งนักศึกษาจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่
ผู้ต้องการ ร้อยละ 80 ถ้านักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์นักศึกษาจะต้องทำกิจกรรมช่วยเสริม
กิจกรรมชุดเสริม

ครูในห้องและบุคคลพวกจะต้องร่วมกัน ประกอบด้วยการทำกิจกรรมอย่างหนึ่งอย่างโดยเครื่องลายอย่างต่อไปนี้

1. สอบข้อ检疫
2. ทารายงานพิเศษ
3. การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาข้าว

ขั้นประเมินผล

เป็นการประเมินผลการเรียนการสอน โดยประเมินผลจากความสามารถในการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ภายในคลาส และโดยวิธีที่มีแผนการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษาผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80

ในการจัดระบบการเรียนการสอนแต่ละวิชาในแต่ละชั้นเรียนให้หลักการจัดเหตุการณ์การสอนตามหลักทฤษฎีทาง 9 เหล่าการ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ได้ง่ายขึ้น ซึ่งประกอบด้วยเหตุการณ์ต่าง ๆ ดังนี้

1. การสร้างความสนใจ เป็นการกระตุ้นให้ผู้เรียนตั้งใจดีใจกับเรียน ซึ่งผู้สอนจากกระตุ้นโดยใช้สื่อแนะ ด้วยวิธีการเปลี่ยนแปลงระดับเสียง หรือใช้สิ่งที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาที่สอน ซึ่งผู้สอนใช้เทคนิคการสอน และสื่อที่เหมาะสมให้ปฏิบัติการสอนประกอบการสอน

2. การสร้างจุดประสงค์ เมื่อผู้เรียนเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการสอนจะทำให้ผู้เรียนคาดหวังว่าจะได้รับความสุขใจในช่วงเวลาที่เรียน ซึ่งสามารถช่วยให้การเรียนรู้มีผลกับการเปลี่ยนแปลงกระบวนการเรียน นอกจากเป็นพื้นฐานสู่การเรียนรู้ ผู้เรียนมีความมุ่งมั่นในการเรียน การเรียนการสอนจะมีการสื่อสารและความสนใจในเรื่องความพร้อมก่อนการเรียนการสอน

3. การกระตุ้นให้รู้สึกถึงความรู้สึก เป็นการให้ผู้เรียนประสบกับสิ่งที่เรียนรู้มากกว่าสิ่ง ซึ่งต้องมีความสัมพันธ์กับสิ่งใหม่ที่เรียน โดยผู้สอนให้ผู้เรียนไปพบเห็นความรู้ และทำแบบมีกิจกรรมที่ส่งความรู้เบื้องต้น ซึ่งเป็นความรู้เกี่ยวกับภูมิภูมิศาสตร์ทางกายภาพ การพยากรณ์ เปลี่ยนแปลงในภูมิอากาศ และการคุ้มครองต้นครั้ง

4. การแสดงสิ่งจำเป็นในการสอนสิ่งเรียนที่จำเป็นแก่ผู้เรียน เป็นการกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ เพื่อให้เหมาะสมกับเรียนใหม่ ซึ่งในการเรียนการสอนนี้ใช้ตัวอย่างประกอบการสอนและใช้การสอนโดยใช้กรณีศึกษา
5. การให้แนวทางหรือเหตุผลในการดัดแปลงแผนการเรียนรู้ การในเพื่อ ที่จะให้เกิดความหมายทำมีที่จะเป็นไปได้โดยวิธี การใช้ตัวอย่างข้อมูลที่ที่ให้กรณีศึกษาประกอบ การเรียนรู้ของผู้เรียนและกลุ่มตัวอย่างในการเรียนรู้ โดยใช้แนวทางการพัฒนาการเรียนรู้ผู้เรียนที่มีคุณค่า ซึ่งในการเรียนจะ เห็นเห็นได้ การให้การศึกษาแก่ผู้เรียนต้องการ โดยใช้หลักการเป็น大型多人ที่มีภูมิภูมิ กรรมและการปิดการ มีผู้เรียนที่มีความรู้ต้องการมากกว่ากลุ่มตัวอย่าง และ แผนการสอนที่ ซึ่งผู้เรียนที่มีความสามารถมากกว่ากลุ่มตัวอย่าง และรูปแบบการเรียนการสอนที่ พาหนะขึ้น เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนต้องการ 4 ประกาศ คือ 1) การประเมินสภาพ 2) การ วินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของราย 3) การวางแผนการให้การศึกษา 4) การปฏิบัติการ ให้การศึกษา

6. การแสดงพฤติกรรมออกมา เป็นเหตุการณ์ที่แสดงให้เห็นถึงความสามารถในการเรียน ใหม่ซึ่งจะสามารถเป็นความจารกย์ ผู้เรียนแสดงให้เห็นสมรรถภาพในการเรียนรู้ในกระบวนการ การสอนนี้ผู้สอนจะได้ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ได้รับการเรียนการสอน โดยให้ฝึกท่าทางการ ให้การศึกษาแก่ผู้เรียนต้องการ ซึ่งในการจะทำต่างจากการฉันต้องการมีสมรรถภาพการวินิจฉัย การวางแผน การกำหนดแผนปฏิบัติการให้การศึกษาและการประเมินผล โดยมอบหมายให้ผู้สอน รายกรณีศึกษา ที่ผู้เรียนสร้างขึ้นมาประกอบการสอน แล้วนำแผนไปทดลองสอนในห้องเรียนและ ปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิกโดยศึกษาจากสภาพการจริง ทั้งงานบุคคลและสามารถกลุ่ม

7. การให้ข้อมูลข้อมูลเก็บ การปฏิบัติชีวิตแสดงให้เห็นถึงการเรียนรู้ ซึ่งควรจะสื่อสาร กลับผู้เรียนเกี่ยวกับความต้องการของการปฏิบัติซึ่งในกระบวนการสอนนี้ เมื่อผู้เรียนได้ปฏิบัติการ ในกระบวนการให้การศึกษาและการผลต้องให้การศึกษาแก่ผู้เรียนต้องการในครั้งที่ผู้สอนจะไม่ ชี้แนะ และให้คำปรึกษา และให้ข้อมูลข้อมูลเก็บกันที่ผู้เรียนปฏิบัติไม่ถูกต้อง

8. การประเมินพฤติกรรม การปฏิบัติการเข้ากระบวนการเรียนรู้ในสมรรถภาพใหม่ พฤติกรรมที่ผู้เรียนแสดงออกเพียงครั้งเดียว เป็นข้อมูลชี้วัดพยากรณ์ข้อมูลความสามารถ จะเป็นตัว สมรรถภาพที่เกิดขึ้น และเก็บสมมุติจำเป็นจะต้องมีการกระท่ำจึงจะมีการตัดที่ ซึ่งในกระบวนการเรียน การสอนนี้จะใช้การประเมินจากการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนต่อครั้ง

9. ส่งเสริมความคิดคำว่าและต้องการของผู้เรียนที่มีความต้องการที่จะเพิ่มโอกาสในการเรียนรู้เพิ่มขึ้นนั้น เมื่อเรียนรู้แล้ว โดยเก็บสิ่งที่ได้เป็นสถาบัน และสามารถนำความรู้ใหม่มา เรียนรู้และไปใช้ในสถานการณ์ใหม่ด้วยปัญญาใหม่ ซึ่งในการเรียนการสอนผู้สอนให้ผู้เรียนนำ ความรู้ที่ได้เรียนมาประยุกต์ใช้ในการสอนในแหล่งเรียน มากประยุกต์ได้ในการ лицปฏิบัติการให้การ ศึกษาในคลินิกซึ่งสามารถเสริมความคิดคำว่าและการตั้งใจความคิดไปใช้ในสถานการณ์ใหม่ ได้
จึงอาจสรุปได้ว่า ในการจัดกระบวนการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้การศึกษาแก่นักเรียนมีประสิทธิภาพ ควรให้การจัดแผนการสอนใน 9 หมวดที่แตกต่างกัน ได้แก่หลักการเกี่ยวกับการจัดเนื้อหาการสอน การจัดสภาพการเรียนการสอนใน 3 ขั้นตอน คือ ขั้นเตรียมความพร้อม ใช้การจัดเนื้อหาการสอนล่าด้วย 1, 2 และ 3 ขั้น กระบวนการสอนใช้การจัดเนื้อหาการสอนด้วย 4 - 9 ขั้น ประเมินผล ใช้การจัดเนื้อหาการสอนด้วย 8 เพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ง่ายขึ้น
<table>
<thead>
<tr>
<th>กิจกรรม</th>
<th>ชุดประสงค์</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>ขั้นเตรียมความพร้อม</strong></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1. กิจกรรมจุดใจ</td>
<td>1. แสดงภาพการสนทนาของผู้เรียน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ผลรับการศึกษาแผนภูมิ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>“แนวคิดการให้การศึกษาแก่</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>หน่วยตั้งครรภ์”</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- เชื่อมโยงญี่ปุ่น</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ของกิจกรรม</td>
<td>สมมติการเรียน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- บอกวิธีการเรียนแบบปฏิบัติ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ตามลำดับขั้นของการเรียน</td>
<td>ตามแผนปฏิบัติงานต้อง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ตามรูปแบบได้ถูกต้อง</td>
<td>ได้</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ชี้แจงวัตถุประสงค์และ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ให้ทดลองทำแบบฝึกหัดตามคู่มือ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- วิธีการเรียน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ชี้แจงประกอบคู่มือ</td>
<td>1. แบบประเมินสภาพและวิจัย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- วิธีการเรียนแบบปฏิบัติ</td>
<td>ความต้องการผูกติดครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ตามลำดับขั้นของการเรียน</td>
<td>2. แผนการให้การศึกษาแก่ผู้</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ตามรูปแบบได้ถูกต้อง</td>
<td>ผูกติดครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ทำแบบฝึกหัดพบเห็นคุณทาง</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เบื้องต้น ประกอบด้วยเนื้อหา</td>
<td>3. ตอน ดำเนิน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ทะเบียนบัตรพาหนะความรู้</td>
<td>ตอนที่1 ทะเบียนการปรับตัวของรอบ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- เพื่อตรวจสอบความพร้อม</td>
<td>ตอนที่2 กระบวนการพยาบาล</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ของนักศึกษา โดยต้องผ่าน</td>
<td>ตอนที่3 การเปลี่ยนแปลงด้าน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เกณฑ์ เรียกว่า 80 ก็ต้องเรียน</td>
<td>ร่างกายและจิตใจ การดูแลตนเอง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ตามรูปแบบ ดำเนิน</td>
<td>และผูกติดครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ทฤษฎีการปรับตัวของรอบ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>กิจกรรม</td>
<td>ขุดประสงค์</td>
<td>วิธีการ</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นตอนการBrowse นิทรรศการ</td>
<td></td>
<td>ให้นักศึกษาศึกษาประเด็นปัญหา หนูนังตั้งตระหนกและการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>1. ศึกษาปัญหาเบื้องต้น</td>
<td>ทำความรู้จักกับหนูนังตั้งตระหนก ปัญหาที่เกิดกับหนูนังตั้งตระหนก และการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
<td>วิเคราะห์ข้อมูลและลงบันทึกใน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความรู้จักกับหนูนังตั้งตระหนก</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข้อมูลที่เกิดกับหนูนังตั้งตระหนก และการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>และการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>แบบการประเมินสภาพของหนูนังตั้งตระหนกเพื่อให้การศึกษา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>แบบการประเมินสภาพของหนูนังตั้งตระหนกเพื่อให้การศึกษา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. ประเมินสภาพ</td>
<td>วิเคราะห์ข้อมูลและลงบันทึกใน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข้อมูลที่เกิดกับหนูนังตั้งตระหนก</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>และการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>และการสูญเสียของที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง เพื่อสื่อ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. วินิจฉัยความต้องการ</td>
<td>1. ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ตามการปฏิบัติของการ</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ดำรงนี้</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.1 ปัญหาการปฏิบัติของการ</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>หนูนังตั้งตระหนก</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.2 วิธีการการศึกษาที่</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>เหมาะสม</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ต้องการของการของหนูนังตั้งตระหนก</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ดำรงนี้</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.1 ปัญหาการปฏิบัติของการ</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>หนูนังตั้งตระหนก</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.2 วิธีการการศึกษาที่</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>เหมาะสม</td>
<td>ขั้นตอนความต้องการ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>กิจกรรม</td>
<td>จุดประสงค์</td>
<td>วิธีการ</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------------------------------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>4. วางแผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
<td>- เตรียมความพร้อมด้านเนื้อหาเรียนเรียนการศึกษาในค่ายการศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
<td>- เชิญแผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
</tr>
<tr>
<td>ศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
<td>ขั้นตอน 1: จัดกำหนดการสอนตามแผนการสอน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ขั้นตอน 2: จัดให้ผู้สอนกับกลุ่มนักศึกษา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ขั้นตอน 3: กำหนดภาคปฏิบัติในคลินิก</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. ทดลองสอนในห้องเรียน</td>
<td>สิ่งที่จะสอนตามแผนการสอน</td>
<td>ให้ทดลองสอนกับกลุ่มนักศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>ตามกำหนดเวลา 10 นาที โดยต้องผ่านเกณฑ์เรียนขั้นตอน 80</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**ขั้นตอนการสอน:**

1. ออกแบบการสอน
   - เพื่อให้จัดตารางการศึกษาผู้ต้องขังด้วยการสอนที่มีประสิทธิภาพ
   - ให้นักศึกษาศึกษาผู้ต้องขังด้วยการสอนที่มีประสิทธิภาพ
   - ใช้เวลาสอนที่เหมาะสม

2. ศึกษาผู้ที่ให้รายละเอียด
   - เพื่อให้ผู้สอนมีรายละเอียดในการสอน
   - ให้ผู้สอนศึกษาผู้ต้องขังด้วยการสอนที่มีประสิทธิภาพ

3. วางแผนการให้การศึกษา
   - เตรียมการสอนที่มีประสิทธิภาพ
   - ให้ผู้สอนศึกษาผู้ต้องขังด้วยการสอนที่มีประสิทธิภาพ

4. ฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา
   - ให้มีการปฏิบัติการตามแผนการให้การศึกษา
   - ให้ผู้สอนปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง
<table>
<thead>
<tr>
<th>กิจกรรม</th>
<th>จุดประสงค์</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
</table>
| ขั้นการประเมินผล                 | - เพื่อประเมินทักษะการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ดังกระทำ              | - ประเมินผลตามแบบประเมินผล  
การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา  
แก่ผู้ดังกระทำ ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์  
ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์จะต้อง  
ทบทวนครั้งสามเดือน โดยปรึกษา  
กับครูช่างครูนมทศก 
กิจกรรมข้อมูลเสริม  
1. ตอบข้อความ  
2. ทำรายงานเพิ่มเติม  
3. การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาข้าม |
แบบฝึกหัดปฏิบัติกิจการสอน
แบบฝึกหัดพบทวนความรู้เบื้องต้น
แบบฝึกหัดทบทวนความรู้

คำชี้แจง
แบบฝึกหัดทบทวนความรู้ประกอบด้วยคำถาม 3 ตอน ดังนี้
1. ทฤษฎีการปรับตัวของรอบ คำถาม 20 ข้อ
2. กระบวนการขยายเวลา คำถาม 15 ข้อ
3. การเปลี่ยนแปลงระหว่างตัวครรภ์และการดูแลหญิงตั้งครรภ์ คำถาม 20 ข้อ

นัดศึกษาเรียนเพื่อจำทุกคำาสั่งให้เข้าใจและปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในแต่ละตอนให้ถูกต้อง
แบบฝึกหัดพบทวนความรู้เรื่องด้าน
ทฤษฎีการปรับตัวของแพร่

แนวคิดการปรับตัวตามหลักการปรับตัวของแพร่
การปรับตัวของบุคคลเพื่อดูดสารละลูกจะมีผลต้องในภาวะปรับตัว 4 ด้าน คือ
1. ด้านจิตใจ หมายถึง ความต้องการพัฒนาพื้นฐานของความรู้
2. ด้านอารมณ์ หมายถึง การปรับตัวเพื่อความมั่นคงทางจิตใจและความรู้สึกภัยภัทร
3. ด้านกายภาพ หมายถึง การปรับตัวเพื่อให้ร่างกายได้รับสุขภาพดี
4. ด้านการพัฒนา หมายถึง ความสม่ำเสมอระหว่างบุคคลที่เป็นไปอย่างสมบูรณ์ สามารถ
 อยู่ร่วมกันในสังคมได้อย่างมั่นคง

จำตอบค่าถามต่อไปนี้ โดยเลือกจากบาท (x) คำตอบข้อที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว (ข้อละ 1 คะแนน)

(1) สิ่งเร้าทางที่เป็นสาเหตุก่อให้เกิดพฤติกรรมการปรับตัวที่นั้นได้ คือข้อใด
  ก. กบฏปฏิวัติ
  ข. อาการเจ็บป่วย
  ค. ความเสี่ยงภัย
  ง. มีแนวข้อเท็จที่ถูกลง

(2) ข้อใดเป็นผลของการควบคุม ตามกระบวนการปรับตัวของบุคคล
  ก. การรั้ง
  ข. การจัดทำ
  ค. ความรู้สึก
  ง. การเตรียมตัวต่อน้ำ
(3) ปัจจัยของการมีสุขภาพดีตามแนวคิดของรวย
ก. ความสามารถด้านวิทยาการอยู่ได้อย่างปกติ
ข. ความสามารถควบคุมพฤติกรรมและการตอบสนองได้
ค. ความสามารถรักษาการสมดุลของร่างกายและจิตใจ
ง. ความสามารถปรับตัวได้เมื่อสิ่งเร้าที่มีความผันแปรปานกลาง
(4) ระบบการปรับตัวของบุคคลตามแนวคิดของร่างกายประกอบด้วย
ก. สิ่งน้าเข้าและผลลัพธ์ของการปรับตัว
ข. สิ่งน้าเข้า กระบวนการควบคุม และผลลัพธ์ของการปรับตัว
ค. สิ่งน้าเข้า กระบวนการควบคุม การย้อนกลับ และผลลัพธ์ของการปรับตัว
ง. สิ่งน้าเข้า กระบวนการควบคุม การย้อนกลับ ผลลัพธ์ของการปรับตัว และการทำโยง
(5) ตามแนวคิดพื้นฐานของร่างกายเกี่ยวกับความเป็นจริงของบุคคล ข้อใดถูกต้อง
ก. บุคคลจะปรับตัวได้อย่างเหมาะสมเมื่อมีสิ่งเร้าอยู่ในระดับสูง
ข. การปรับตัวของบุคคลเป็นกลไกที่จัดแสดงเป็นผลลัพธ์ของร่างกาย
ค. บุคคลจะปรับตัวเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม
ง. บุคคลจะปรับตัวเพื่อรักษาการสมดุลของร่างกาย จิตใจ และสังคม
(6) ข้อใดเป็นการปรับตัวด้านเยี่ยมในทัศน์
ก. ทำนายปานได้
ข. ร่างเคราะห์ คนดูแล
ค. เข้าใจถึงสภาพสังคม
ง. มีความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงด้านต่าง ๆ เมื่อตั้งศรัทธา
(7) บุคคลจะสามารถปรับตัวด้านร่างกายได้ดี คือบุคคลประเภทใด
ก. กินอิ่มนอนหลับ
ข. มีความคิดเป้าหมาย
ค. มีจุดมุ่งหมายในอนาคต
ง. ทำตามบทบาทหน้าที่ได้เหมาะสม
(8) ข้อใดแสดงว่า บุคคลมีการปรับตัวด้านการพิจารณา
ก. นางอรัธิเป็นโจคเบาหวาน
ข. ชายชาวที่ไม่มีญาติพี่น้องดูแล
ค. นายต้าช่วยได้เพียงตัวเองที่บ้าน
ง. นางประสิญสักข์ดวยจุ่มอาบน้ำในที่นอน

(9) นางลัดดาได้พบเห็นเหตุการณ์ต่างๆ มากมายเพิ่มเติม ซึ่งทำให้ตระหนักถึงสถานการณ์ที่ซับซ้อนมากกว่าที่คาดไว้
ปัจจัยที่น่าสนใจคือ ผู้ต้องหาที่มีสัมพันธ์กับเหตุการณ์ อาชญากรรมที่มีขึ้นที่บ้านของ
ก. ตัวต่างกาย
ข. ตัวการพิจารณา
ค. ตัวยืนยันที่คดี
ง. ตัวบวกทางหน้าที่

(10) ข้อต่อไปนี้ ข้อใดส่งผลต่อบทบาทหน้าที่ของนางพิมพาได้
ก. นางพิมพ์เป็นแม่บ้าน
ข. การส่งอุบายเรียนต่อทางประเทศ
ค. การได้รับการช่วยเหลือจากเพื่อน
ง. การได้รับการส่งเสริมจากกลุ่มบุคคลอื่น
จงใช้ตัวเลือก ก - ง ตอบคำถามข้อ 11 - 20 โดยพิจารณาค่าผู้ป่วยจะมีปัญหาการบริหารตัว
ด้านใด ( ข้อละ 1 คะแนน )
ก. ด้านเจ้าหน้าที่
ข. ด้านการพัฒนา
ค. ด้านอัฒิบดี
ง. ด้านบทความน้ำทิศ
แนวคิดเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล (Nursing Process) หมายถึงขั้นตอนของการศึกษาข้อมูล เพื่อวิจัยถึงการพยาบาล ที่จะเป็นตัวกำหนดในการวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและติดตามประเมินผลเพื่อการจัดการพยาบาลที่ตรงตามปัญหาสุขภาพ ที่แท้จริงของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการทางสุขภาพ

จงตอบคำถามต่อไปนี้โดยเลือกคำตอบ (x) คำตอบข้อที่ถูกที่สุดเพียงข้อเดียว (ข้อละ 1 คะแนน)

(1) กระบวนการพยาบาลเป็นการนำวิจัยการแก้ปัญหา ตามหลักการข้อใด
   ก. จิตวิทยา
   ข. วิทยาศาสตร์
   ค. สังคมศาสตร์
   ง. มุขยศาสตร์

(2) การวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ตรงกับปัญหาที่แท้จริงกับผู้ป่วยจะต้องใช้ข้อมูลใด เป็นตัวนำในการวินิจฉัย
   ก. สภาพสุขภูมิ
   ข. ประวัติการเจ็บป่วย
   ค. สาเหตุของการเจ็บป่วย
   ง. การตรวจทางห้องทดลอง

(3) หลักการสอดคล้องกระบวนการพยาบาล คืออะไร
   ก. ผู้บริหารเป็นผู้เดินทางของกระบวนการ
   ข. การวางแผนปฏิบัติการพยาบาลต่อหน้า
   ค. การกระทำที่มีขึ้นต่อเนื่องอย่างมีระบบ
   ง. วิธีการแก้ปัญหาที่ต้องอาศัยความรู้และการตัดสินใจ
(4) ปั๊มน้ำของการใช้กระบวนการพยาบาล ข้อใดถูกต้องที่สุด
ก. รักษาผู้ป่วยให้หายอย่างมีประสิทธิภาพ
ข. ฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
ค. ส่งเสริมผู้ป่วยได้ขยันเพื่อด้านของอย่างมีประสิทธิภาพ
ง. ช่วยเหลือแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

(5) การปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลที่ถูกต้อง ผู้ป่วยควรได้รับการปฏิบัติอย่างไรจากพยาบาล
ก. รับประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนแล้วจึงปฏิบัติการพยาบาล
ข. ดำเนินการพยาบาลตามที่แพทย์วินิจฉัยแล้วประเมินผล
ค. วางแผนการพยาบาล เพื่อนำไปปฏิบัติ และประเมินผล
ง. วินิจฉัยการพยาบาลให้ถูกต้องเหมาะสมแล้วจึงให้การพยาบาล
จงใช้ตัวเลือก น. - ง. ตอบค่าข้อข้อ 6. - 15. โดยพิจารณาว่าข้อความต่อไปนี้เป็นข้อตอบใด

ในระบบการพยาบาล (ข้อละ 1 คะแนน)

ก. การประเมินสภาพ

ข. การวางแผนการพยาบาล

ค. การปฏิบัติการพยาบาล

ง. การประเมินผลการพยาบาล

......(6) การกำหนดกิจกรรมการพยาบาลที่เหมาะสมต่อปัญหาของผู้ป่วย

......(7) ปริมาณจดหมายต่ำกว่าราชการยังไม่ถึง 2 วัน

......(8) พยาบาลผู้ป่วยบอกประสาทไม่ชัดเจนต้องสอบถามเป็นเวลานาน

......(9) พยาบาลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรับประทานอาหารแก่ผู้ดูแล

......(10) สามารถตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติที่ควรรับมาให้พยาบาลได้ถูกต้อง

3 ใน 5 ข้อ

......(11) จิตวิญญาณการบริหารงานเฉพาะผู้ดูแล

......(12) เพียงพอต่ำกว่าป่วยอาจมีการขัดแย้งที่อาจส่งผลกับการสุขภาพ

......(13) ใช้การเข้าใจความของผู้ป่วยผู้เพื่อหวังความมั่น

......(14) ผู้ป่วยต้องได้รับการให้การศึกษาแล้วต้องปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง

......(15) ผู้ป่วยมีความกังวลเนื้องจากไม่มีความรู้ในการกระทำต่างก่อนผ่านตัด
แบบฝึกหัดทบทวนความรู้เบื้องต้น
การเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์ และการคลอดท้องครั้งครั้งที่

แนวคิด
การตั้งครรภ์ก่อให้เกิดการปรับตัวและการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของร่างกายและจิตใจ
พบอาการในฐานะผู้ดูแลต่ำและส่งเสริมให้นักอนุบาลที่มีการปรับตัวอย่างเหมาะสม
จึงจำเป็นต้องเข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงต่างๆที่เกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อที่จะสามารถ
ดูแลผู้ตั้งครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จงตอบคำถามต่อไปนี้ โดยเสียกาหนด ( ✓ ) คำตอบข้อที่ถูกที่สุดเพียงข้อเดียว
( ข้อละ 1 คะแนน )

(1) หญิงตั้งครรภ์ต้องรับไปโรงพยาบาลทันที่ เมื่อมีอาการใดเกิดขึ้น
ก. น้ำชีมออกทางช่องคลอด
ข. ปวดหัวสลายปวดเต้านม
c. สาหัสป่วยสงสารไม่สบาย
d. คลอดล่าช้ามากทางช่องคลอด

(2) เกี่ยวกับการปฏิบัติตนขณะตั้งครรภ์ ข้อใดถูกต้อง
ก. ทำงานตามปกติเพื่อให้คลอดง่าย
ข. คง㎏ส่างซ่อมคลอดช่วงระหว่างไม่สะอาด
c. คงสัมผัสทางท้องของ ๆ เพื่อไม่ให้เกิดท้องเด็ก
d. บริหารร่างกายโดยเพื่อให้การไหลเวียนโลหิตดีขึ้น

(3) หญิงตั้งครรภ์ที่มีมีเลือดออกตามฟันได้จากพยาบาลอยู่ใด
ก. ขาดวิตามินซี
ข. ไม่มีอาการเบาะหลุด
ค. ทำการในครรภ์ต้องเคียงพยาบาลมาตามไปใช้ในการเจริญเติบโต
d. มีการเปลี่ยนแปลงระดับฮอร์โมนทำให้เหงือกบวมแดงและเลือดออกเจ้ามากขณะที่ฟัน
(4) นางแก้วอายุ 16 ปี ตั้งครรภ์แรกอายุครรภ์ได้ 12 สัปดาห์ ไม่ทราบจะปฏิบัติติต่ำยงี่
จากข้อมูลท่านสังเกตจวานผิดตรงนี้จงทำให้ประกอบข้อคิดเป็นอีก
ก. แม่ค้าครรภ์ที่ได้
ข. ครรภ์มีช่วงเวลาปลอดภัย
ค. ครรภ์มีช่วงเวลาปลอดภัยได้ 20 สัปดาห์
ง. ครรภ์มีช่วงเวลาปลอดภัยได้ 28 สัปดาห์
(5) ท่านสังเกตจวานผิดอาจเกิดปัญหาเรื่องใดมากที่สุด
ก. คลอดก่อนกำหนด
ข. ความพร้อมในการเป็นแม่
ค. ลูกจะคลอดยากเนื่องจากแม่ตัวเล็ก
ง. อาการในระหว่างตั้งครรภ์ เช่น คลื่นไส้เป็นเจื้อน เรียกใส่

จงพิจารณาสถานการณ์มั่นใจไม่แล้วตอบคำถามข้อ 6 - 10

นางแก้ว อายุ 21 ปี ตั้งครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์ได้ 2 เดือน ได้มาจากที่พยาบาล
ประทับใจทั้งข้อความครั้งนี้ มีเพียงอาการคลื่นได้แต่ไม่เจื้อน ในตอนนี้จะต้องมี
แม่ตั้งนานยังคง 10 วัน

(6) จากอาการคลื่นได้แต่ไม่เจื้อนของนางแก้ว อายุ 2 ปี เป็นพยาบาลท่านผ่าตัด
จะให้คำแนะนำที่เหมาะสมที่สุด
ก. ควรตั้งแต่ตั้งตื่นอยู่นุกับปากห้อง
ข. ควรรับประทานยาขับน้ำออกอย่าง
ค. ควรรับประทานยาแก้คลื่นได้และพักผ่อนมากๆ
ง. ควรรับประทานยาขับครันป้องกันมีเลือดเพิ่มขึ้น

(7) นางแก้วมีอาการมีปัญหา เพราะเหตุใด
ก. จะทำให้ทำทากินยา
ข. ทำให้เกิดการระบายคลอด
ค. ทำให้เกิดอาการพักผ่อนน้อย
ง. ทำให้เกิดภาวะคลอดล่าช้า

184
(8) นางแฉ้วตาสีทึบสุ่มซ้ำหลายทีเพราะเหตุใด
ก. ทำให้ทำสีม่วงออก
ข. ทำให้ทำแฉ้วตาเป็นที่ต้อง
ค. ทำให้แฉ้วตาติดเชื้อได้ง่าย
ง. ทำให้ทำแฉ้วตาเป็นที่ต้อง
(9) นางแฉ้วตาสีทึบสุ่มสาวหรือระบายน้ำตาลแอลกอฮอล์โดยรับประทานอาหารในช่วงใด
ก. ไข่ ถั่ว ผักใบเขียว
ข. มะขามพืช นม แปะ
ค. ไข่ นม ปลาตับเล็ก
ง. อาหารทะเล นม แปะ
(10) ในครั้งต่อไปในแฉ้วตาสีทึบพิษ psyche ควรจะทำอย่างไร
ก. นิโคตินและคามเหลือง
ข. โปรตีนและกลูโคส
ค. กลูโคสและเวชชีโน
ง. โปรตีนและนิโคติน
(11) การปฏิบัติตนอย่างไรของหญิงตั้งครรภ์ที่ทำให้เกิดอาการรู้สึกเสียดสีของมากยิ่งขึ้น
ก. รับประทานอาหารบ่อยครั้ง
ข. รับประทานข้าวแก้วน้ำพริกปลาทูน
ค. รับประทานข้าวแก้วมันฝรั่ง
ง. รับประทานอาหารทะเลลับเดินฝน
(12) นางแฉ้วตาสีทึบสุ่มซ้ำหลายทีเพราะเหตุใดในการขับด้ายไม่ปกติในฐานะที่ทำ
เป็นพยาบาลทำนายจะต้องขยายให้เนรมิตรบาดเจ็บเป็นผลจากการใช้
ก. หมดด้วยที่ใส่หัวเข็มเขื้อน
ข. สถิติเนื้อสั่นซ้ำหลายที่ใช้การเคลื่อนไหวของลำาดังกล่า
ค. การตั้งครรภ์ทำให้การเคลื่อนไหวภายในฟักย่อย
ง. การเปลี่ยนแปลงกิจวัตรในการขับด้ายของหญิงตั้งครรภ์
(13) ด้านล่างข้อกล่าวว่า “ในระยะไกลแต่ละจะร่วมแท้ได้หรือไม่” ท่านจะตอบว่าสิน
อย่างไรจึงจะเหมาะสมที่สุด
ก. ไม่ได้ เพราะอาจทำให้เกิด
ข. ไม่ได้ เพราะอาจติดเชื้อได้ง่าย
ค. ได้ เพราะถือว่าปฏิบัติตั้งคราบถึงไม่มีภัยสุขภาพใดๆ
ง. ได้ เพราะ ในระยะไกลตัดตั้งคราบถึงตามความต้องการทางเพศ
(14) ลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางผิวหนังขึ้นได้มีภัยคุกคามดังนี้
ก. รอยแตกที่ผิวหนัง
ข. สีดำบริเวณใบหน้า
ค. ผิวคล้ำบริเวณหน้าต้อง
ง. ผิวหนังนูนแดงลึกๆ บริเวณ คอและอก
(15) จิตวัดว่าเวลาหน้าท้องจะขยาย จึงข้อกล่าวข้างบน คำอธิบายในข้อใดไม่ถูกต้อง
ก. การเปลี่ยนแปลงของสีผิว
ข. การหนืดตั้งของลำเนีย
ค. การยืดขยายของผิวหนังหน้าท้อง
ง. อยู่ในขณะต่อมเหล็กที่เกิดขึ้น
(16) คำแนะนำการปฏิบัติตนขณะตั้งคราบที่เหมาะสมสำหรับ นางพิมพ์ที่มีอาชีพผู้จ้างทาส
คือข้อใด
ก. เปลี่ยนอาชีพ
ข. เปลี่ยนไปทำหน้าที่อื่น
ค. เวลาทำงานควรใช้หมปัดจุก
ง. ดามพันยื่นข้อมูลข่าวแต่งคราบ
(17) ขณะนั้นตั้งครก นางนิชาถึงว่ามีลังคลองจะขึ้น การปฏิบัติในข้อได้ของนางนิชา เหมาะสมที่สุด

ก. รับบทบาทอาค่าตามปกติเหมือนก่อนตั้งครก
ข. รับบทบาทอาค่ามากขึ้นแต่เพิ่มการขออภัย
ค. รับบทบาทอาค่ามากขึ้นขณะตั้งครกแต่ไปควบคุมลังคลอง
ง. รับบทบาทอาค่ามากขึ้นขณะตั้งครกแต่ลิงเลี้ยงอาหารกิน

(18) ข้อใดที่ส่งผลต่อความเครียดของหญิงตั้งครก

ก. ความเครียดนี่ในตนเอง
ข. พื้นฐานทางวัฒนธรรม
ค. ความพร้อมทางจิตวิทยา
ง. การได้รับยอมรับจากครอบครัว

(19) เพื่อสรางความมั่นใจแก่หญิงตั้งครก ควรแนะนำว่าจากการในข้อใดเป็นการปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ขณะตั้งครก

ก. มีอาการทางช่องคลอดเนื้อย่าง
ข. อาเจียนเน่าเนื้อสันติและเทมัตตั้งครก
ค. การติดตัวของสมุดเป็นครั้งคราว
ง. อาเจียนมีปัสสาวะเป็นขุยในระยะเวลาธรรมดา

(20) จากความเครียดที่ว่านี้หญิงตั้งครกไม่ควรสรงพระหัตถ์สัณฐาน อาจทำให้หมดห่วงหรือเกิด

ก. จากสภาพพุทธรูปยังทรงงานเต็มมาดานหลัง
ข. ขณะตั้งครกหลังจะเลิกตามอายุครกที่เห็นชิ้น
ค. เพื่อรักษาสภาพแข็งแรงกายกล้าเนื้อหลังเลยถึงมา
ง. เพื่อเป็นการตั้งน้ำหนักของสมุดระหว่างกายจึงพยายามเล่นหลัง
เฉลยแบบฝึกหัดบทวนความรู้เบื้องต้น

เหตุผลการบันทัศน์

แจงเลือกคำตอบข้อที่ถูกต้องที่สุด (ข้อละ 1 คะแนน)
1) ง 2) ง 3) ก 4) ง 5) ง 6) ง 7) ก 8) ข 9) ข 10) ง

แจงใช้ค้นเลือกข้อ ก.-ก. ตอบค่าตามข้อ 11-20 (ข้อละ 1 คะแนน)
11) ข 12) ก 13) ง 14) ค 15) ข 16) ง 17) ค 18) ก 19) ข 20) ก

กระบวนการพยาบาล

แจงเลือกคำตอบข้อที่ถูกต้องที่สุด (ข้อละ 1 คะแนน)
1) ข 2) ข 3) ง 4) ง 5) ค

แจงใช้ค้นเลือกข้อ ก.-ก. ตอบค่าตามข้อ 6-15 (ข้อละ 1 คะแนน)
6) ข 7) ง 8) ก 9) ค 10) ง 11) ค 12) ข 13) ค 14) ข 15) ก

การเปลี่ยนแปลงระหว่างตึงเครียดและการดูแลหญิงตั้งครรภ์

แจงเลือกคำตอบข้อที่ถูกต้องที่สุด (ข้อละ 1 คะแนน)
1) ก 2) ง 3) ง 4) ก 5) ข 6) ข 7) ก 8) ค 9) ก 10) ข
11) ก 12) ก 13) ข 14) ข 15) ข 16) ค 17) ง 18) ข 19) ค 20) ง
หน่วยภิกษุมรณานั้
หน่วยยี่กิจกรรม

หน่วยยี่กิจกรรม หมายถึง ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการสอนและมีกิจกรรมประกอบกิจกรรมที่นักศึกษาควรทราบและหน่วยยี่กิจกรรมประกอบด้วย

1. สมรรถนะ การประเมินสภาพ
2. สมรรถนะ การวินิจฉัย
3. สมรรถนะ การวางแผนการให้การศึกษา
4. สมรรถนะ ปฏิบัติการให้การศึกษา
การทดสอบสมองในห้องเรียน

จุดประสงค์

1. เพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจถึงการประยุกต์ กระบวนการพยายาม หลักการบริบัติตามทฤษฎีการบริบัติของร้อย
2. เพื่อให้นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้ กระบวนการพยายาม และหลักการบริบัติตามทฤษฎีการบริบัติของร้อย ทำให้การศึกษาแก่นิสิตตั้งครอคได้อย่างถูกต้อง
3. เพื่อให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการให้การศึกษาแก่นิสิตตั้งครอคได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

วิธีการ

1. ซักเจาะจงจุดประสงค์และขั้นตอนของการฝึกอบรม
2. อบรมวิธีการใช้แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย และแบบแผนการให้การศึกษาแก่นิสิตตั้งครอค
3. มอบหมายหัวหน้าฝึกการให้นักศึกษาได้ฝึกสมรรถนะการประเมินสภาพและการวินิจฉัยเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม คณคร 3 กลุ่ม
4. ฝึกสมรรถนะการวางแผนการให้การศึกษาแก่นิสิตตั้งครอคเป็นรายกลุ่ม
5. ฝึกสมรรถนะการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่นิสิตตั้งครอค โดยให้นักศึกษาทุกคนทดสอบสมองในห้องเรียน

อุปกรณ์

คู่มือปฏิบัติการ

ระยะเวลาในการสอน

ใช้เวลา 4 ชั่วโมง

การประเมินผล

นักศึกษาต้องผ่านเกณฑ์การประเมินตามแบบการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องทำการกิจกรรมเสริม

กิจกรรมเสริม

ครูจะให้ค่ายบายเริ่มกับนักศึกษา กิจกรรมเสริมเสริม ได้แก่ สอบเชิญ ทำรายงาน และ/หรือ การทดสอบสมองข้าว
หน่วยอิสระสมรรถนะ
การประเมินสภาพ

กิจกรรม

ครูมอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษา ได้ศึกษาประเด็นปัญหาคู่ตั้งคำถามและภาพ
ดูแลตนเองที่คุณก้าวหน้าขึ้นเป็นตัวอย่าง ซึ่งนักศึกษาต้องเรียนรู้ และนำมาใช้ประเมินสภาพ
การเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการปรับตัวของผู้ตั้งคำถามทั้ง 4 ด้าน ดังนี้คือ

1. การปรับตัวด้านการทำงาน

นักศึกษาจะต้องประเมินสภาพการปรับตัวเพื่อความสมดุลด้านการทำงาน สภาพห้อง
ตั้งคำถาม ได้แก่ ประวัติการเจ็บป่วยและการแรกเข้าช่องต่าง ๆ การตรวจจ่ายยา การตรวจครรภ์
การตรวจทางนิติทรรศการ กิจวัตรประจำวันของผู้ตั้งคำถาม การพักผ่อน การรับประทาน
อาหาร เป็นต้น จากข้อมูลนั้นนักศึกษานำไปประเมินสภาพวิเคราะห์เพื่อวินิจฉัยต่อไป

2. การปรับตัวด้านอัจฉริยะ

นักศึกษาจะต้องประเมินความแข็งหรือความรู้สึกที่บุคคลมีต่อตนเอง ลำาชุยข้อมูล
และรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความแข็งหรือความรู้สึกของผู้ตั้งคำถาม ภูมิพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีผลต่อ
ผู้ตั้งคำถาม อาจ สถานภาพสมรรถ อาชีพ การศึกษา จากข้อมูลนั้นนักศึกษานำไปวิเคราะห์และ
วินิจฉัยต่อไป

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่

นักศึกษาจะต้องประเมินความสามารถในการแสดงบทบาทของตนเองได้เหมาะสม
และเป็นที่ยอมรับของสังคม ลำาชุยข้อมูลและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ อาจ การศึกษา อาชีพ
พฤติกรรมที่แตกต่างก็ตามบทบาทหน้าที่ ความรู้สึกของตนต่อบทบาทหน้าที่นั้นวิเคราะห์และ
วินิจฉัยต่อไป

4. การปรับตัวด้านการพัฒนา

นักศึกษาจะต้องประเมินการปรับตัวเพื่อความสมดุลของสังคมเกี่ยวกับความรู้สึก
ความสุขที่ดี มิติของการระหว่างผู้ตั้งคำถามกับเจ้าหน้าที่ที่มีมุขมาก และบุคคลที่มีความ
หมายต่อชีวิต ความสามารถในการดูแลตนเองเพื่อนำมาวิเคราะห์และวินิจฉัยต่อไป
หน่วยกิตสมรรถนะ
การวิจัย

กิจกรรม

ครูมอบหมายการศึกษาให้นักศึกษาเพื่อฝึกการวิจัย โดยมีประเด็นความต้องการของหูผู้ตั้งคดีตามการปรับตัวตามแนวคิดของราย และวิจัยข้อบ่งชี้ในการศึกษาที่เหมาะสมกับหูผู้ตั้งคดี

การวิจัย

ในการวิจัยจะมีวิจัยตามความต้องการตามการปรับตัวของราย 4 ด้าน คือ ด้านจิตใจ ด้านตลอดสมัย ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพัฒนา โดยการวิจัยตามการปรับตัวนี้เป็นการตัดสินความสามารถในการปรับตัว และหาสถานะที่มีผลต่อการปรับตัวที่เหมาะสม โดยจากการประเมินพฤติกรรมสังเกตจากการบันทึกที่ประเมินสภาพในหน่วยการศึกษาและภาวะประเมินสภาพ เพื่อนำไปวางแผนในการศึกษาแก่หูผู้ตั้งคดีต่อไป

เมื่อวิจัยความต้องการตามการปรับตัวของหูผู้ตั้งคดี นักศึกษาจะวิจัยข้อบ่งชี้การให้การศึกษาที่เหมาะสมกับหูผู้ตั้งคดี การบันทึกการวิจัยบันทึกตามแบบฟอร์มตามตารางข้างล่างนี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>การวิจัย</th>
<th>ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านจิตใจ</td>
<td>ประวัติการเจ็บป่วย และภาวะแทรกซ้อน การตรวจจิตใจ การตรวจจิตเวช การตรวจทางหูใหญ่การวินิจฉัยการกิจวัตรประจำวันของหูผู้ตั้งคดี</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านสมัย</td>
<td>ความเชื่อ ความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อหูผู้ตั้งคดี ความเชื่อ ความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเอง ความรู้สึกกับกิจวัตรต่างๆ เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่</td>
<td>อาชีพ การศึกษา การใช้พฤติกรรมที่แสดงออกตามบทบาทหน้าที่ความรู้สึกต่อบทบาทหน้าที่อยู่ เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>การวิจัยข้อมูลที่เกี่ยวกับข้อ</td>
<td>ข้อมูลที่เกี่ยวกับข้อ</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------</td>
<td>-------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านการพัฒนา</td>
<td>- ความรู้สึก ความมุ่งมั่น สัมพันธภาพระหว่างหญิงตั้งครรภ์กับเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพและบุคคลที่มีความหมายต่อหญิงตั้งครรภ์ เช่น แฟน แม่ สามี เป็นต้น</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**การวิจัยข้อมูลการให้การศึกษา**

ในการวิจัยข้อมูลการให้การศึกษา จะต้องคำนึงถึงหญิงตั้งครรภ์ โดยให้สอดคล้องกับปัญหาตามความต้องการของหญิงตั้งครรภ์ และพิจารณาว่าจะต้องเน้นเนื้อหาในการให้ความรู้เพื่อความเข้าใจและนำไปปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ เช่น วิธีให้การศึกษาแบบบรรยาย สัมมนา และการแก้ปัญหา เป็นต้น
หน่วยพิเศษกรมธนบุรี
การวางแผนการให้การศึกษา

กิจกรรม

ครูให้นักศึกษาได้ฝึกการวางแผนการให้การศึกษา โดยการมอบหมายภารกิจที่ต้องทำให้ได้ผลใน
ประมาณสิ้นวันและวันที่ แล้วนำการวางแผนการให้การศึกษารายงาน
ให้กับครู นักศึกษาจะต้องทำการวางแผนให้ได้ผลดังกล่าวทันทันที

การกำหนดเนื้อหาตามระลอกการเรียนรู้ด้วย

<table>
<thead>
<tr>
<th>การวินิจฉัย</th>
<th>กำหนดเนื้อหา</th>
</tr>
</thead>
</table>
| การปรับตัวด้านการไม่เหมาะสม | - การให้การศึกษาเกี่ยวกับความสามารถในการ
 ด้านการรับประจวบไม่ดีทั้งด้านที่สามารถปรับตัว
 ได้อย่างเหมาะสม ได้แก่ เรื่องการทรงตัว
 ที่ถูกต้อง เช่น การเดิน, นั่ง, การที่มือ
 วัน, การมองเห็น, การสนองตัว
 ด้านภูมิทัศน์, การสร้างภาพความสะดวก
 กระบวนการ การเป็นต้น |
| การปรับตัวด้านสมัครใจไม่เหมาะสม | - การให้การศึกษาเกี่ยวกับการยอมรับ
 ผลกระทบของตนเอง ได้แก่ ความรู้สึกที่เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง
 ด้านกายภาพจิตใจระหว่างตัวครูที่ต้องให้ปรับตัวได้
 เหมาะสมและยอมรับสภาพการเปลี่ยนแปลงเป็นต้น |
| การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ไม่เหมาะสม | - การให้การศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของความเป็น
 ผู้นำ, บทบาทในการทำงาน, บทบาทในความเป็น
 ผู้นำ เป็นต้น |
<table>
<thead>
<tr>
<th>การวินิจฉัย</th>
<th>กำหนดเนื้อหา</th>
</tr>
</thead>
</table>
| การปรับตัวด้านการพึ่งพ้าไม่เหมาะสม | - การให้การศึกษาเกี่ยวกับการปฏิบัติที่ถูกต้อง
- เน้นการฝึกปฏิบัติเล็ก ๆ น้อย ๆ และเน้นมีอาการ
ที่ครอบคลุมบุคคล趿มากในทั้งสุขภาพและให้ความรู้
เกี่ยวกับการดั้งควรแก่ สามารถพ่อแม่ เป็นต้น |
แผนการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัตถุประสงค์</th>
<th>เนื้อหา</th>
<th>วิธีการให้การศึกษา</th>
<th>การประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
หน่วยพิเศษมาระนะ
การปฏิบัติการให้การศึกษา

กิจกรรม

ครูให้นักศึกษาแนะนำการให้การศึกษาที่มีกิจกรรมในแผนแม่บทตลอดสอนในห้องเรียน โดยสมมติให้เพื่อนนักศึกษาเป็นผู้ให้คำคุณครวญ โดยใช้เวลาในการสอนประมาณ

15 นาที
หน่วยปฏิบัติการ
หน่วยปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการ หมายถึง ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับปฏิบัติการสอนตามปฏิบัติใน
คลินิก

จุดประสงค์

1. เพื่อให้นักศึกษามีทักษะปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ในคลินิก
2. เพื่อให้นักศึกษาทันท่วงทีในการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ได้อย่าง
ถูกต้องและเหมาะสม

วิธีการ

1. รับผิดชอบต่อประสงค์และขั้นตอนของการฝึกปฏิบัติการ
2. มอบหมายงานให้นักศึกษา โดยกำหนดการจัดตารางศึกษาหญิงตั้งครรภ์และจัด
เตรียมแผนการสอน
3. ให้นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วย ที่มีขึ้นอยู่ในหญิงตั้งครรภ์ โดยจะต้องประเมินสภาพ
และการวินิจฉัยความต้องการการปรับตัวของระยะและวิธีให้การศึกษาและนัดหญิงตั้งครรภ์มา
รับการศึกษา
4. ให้นักศึกษาวางแผนการให้การศึกษาและนำส่งครูพิเศษเพื่อตรวจสอบแล้วนำมา
ปรับปรุงแก้ไข
5. ให้นักศึกษาปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ตามแผนการให้การศึกษาที่
กำหนดให้

ทั้งหมด

คู่มือปฏิบัติการ

การประเมินผล

นักศึกษาต้องผ่านการประเมินตามแบบการประเมินผลการปฏิบัติการให้การ
ศึกษา หลัก 80 ถ้าผ่านการประเมินจะต้องทำการรีวิว

กิจกรรมช่วยเหลือ

ครูจะให้คำปรึกษาด้วยกับนักศึกษา กิจกรรมช่วยเหลือ ได้แก่ สอบเชิญ ทำรายงาน
และ/หรือ การทดลองสอนช้า
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา ........................................... ชั้นปีที่ ...........................................
หมายเหตุปฏิบัติที่ ...........................................

: ข้อมูลทั่วไป :
ชื่อ ........................................................... อายุ ........................................................... สถานภาพ ...........................................................
อาชีพ ........................................................... การศึกษา ........................................................... ภูมิลำเนา ...........................................................
ที่อยู่ปัจจุบัน ...........................................................
ประวัติครอบครัว ...........................................................
ประวัติโรคตั้งครรภ์ ...........................................................
ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ...........................................................

ผลการตรวจต่างๆ
- ผลการตรวจร่างกาย ...........................................................
- ผลการตรวจครรภ์ ...........................................................
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ...........................................................

: การประเมินสภาพ :
1. การปรับตัวคืนร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 ดыхกิจเงิน ...........................................................
        ( ) ปกติ ระบุ V/S ...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ ...........................................................
   1.2 การบิกิชีนกร ...........................................................
        ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก ...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ ...........................................................
   1.3 การขับถ่าย ...........................................................
        ( ) ปกติ ...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ ...........................................................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน ...........................................................
        ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน ...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ ...........................................................
   1.5 การปกป้องร่างกาย ...........................................................
        ( ) ปกติ ระบุการได้รับวัคซีนกันมalaria ...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ ...........................................................
1.6 การรับความรู้สึก
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

1.7 สารน้ำและเกลือแร่
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

1.8 การทำหน้าที่ช่องระบบประสาท
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

1.9 การทำหน้าที่ช่องต่อมใต้ท้อง
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

2. การปรับตัวด้านอัตตาในทัศน์ (Self-Concept Mode)

2.1 ด้านกายภาพ
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

2.2 ด้านส่วนบุคคล
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role-Function Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................

: การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของผู้ป่วย:

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

: การวินิจฉัยพฤติกรรมการให้การศึกษา:

...........................................................................................
...........................................................................................
: สรุปการวิจัยเรื่องต้องการตามการปรับตัวของร้อย :


: การวิจัยกิจกรรมให้การศึกษา :


แบบแผนการให้การศึกษาแก่หญิงคนละርถ์

วันที่ศึกษา........................................................................................................

วันที่ให้การศึกษา...........................................................................................

ชื่อผู้ปกครองที่ศึกษา 1..............................................การตั้งครรภ์และอาญารถ

2..............................................การตั้งครรภ์และอาญารถ

3..............................................การตั้งครรภ์และอาญารถ

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัตถุประสงค์</th>
<th>เนื้อหา</th>
<th>วิธีการ</th>
<th>การประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
ที่มีการใช้แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวิจัย
แบบฟอร์มการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ฉบับนี้ ใช้เป็นแนวทางในการ
ประเมินสภาพหรือวิจัยความต้องการตามการปฏิบัติของหญิงตั้งครรภ์และการวางแผนการให้
การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ เพื่อนำไปใช้การให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ ต่างรายละเอียดต่อไปนี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>การประเมิน</th>
<th>กิจกรรมการประเมิน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ชื่อโรงเรียน</td>
<td>- ระบุชื่อโรงเรียนและนามสกุล</td>
</tr>
<tr>
<td>ชั้นเป้า</td>
<td>- ระบุชั้นเป้าโรงเรียนที่กำลังศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>หน่วยปฏิบัติ</td>
<td>- ระบุสถานที่ปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>ข้อมูลทั่วไป</td>
<td>- ระบุชื่อและสกุลของหญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>อายุ</td>
<td>- ระบุอายุของหญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>สถานะ</td>
<td>- ระบุสถานีที่หญิงตั้งครรภ์มีเรื่อง</td>
</tr>
<tr>
<td>สถานภาพ</td>
<td>- ระบุระดับการศึกษาที่สำเร็จ</td>
</tr>
<tr>
<td>ภูมิลำเนา</td>
<td>- ระบุจังหวัดที่เกิดหรือที่อยู่อาศัยเดิมของหญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>ที่อยู่ปัจจุบัน</td>
<td>- ระบุสถานที่อยู่ปัจจุบันและลักษณะ เช่น บ้านเลข ชุมชนแออัด</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติครอบครัว</td>
<td>- ระบุประวัติสุขภาพของบุคคลในครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับ</td>
</tr>
<tr>
<td>โรคทางกรรมพันธุ์และโรคติดต่อ เช่น มาตราเป็นวัณโรคกำลัง</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>รักษา ฟื้นฟูการพยาบาล</td>
<td>เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติหญิงตั้งครรภ์</td>
<td>- ระบุประวัติสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ คือโรคประจำตัวและ</td>
</tr>
<tr>
<td>โรคติดต่อ หรืออาการผิดที่มีผลกระทบต่อการตั้งครรภ์ เช่น หวานน้อย</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>เจริญ การผิดที่ปอดดูเป็นต้น รวมทั้งประวัติการท้อง ๆ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์</td>
<td>- ระบุประวัติการตั้งครรภ์ทั้งหมด เช่น จำนวนมูนไพรส์บุคคล</td>
</tr>
<tr>
<td>ครอบครัวทุกระดับที่ทำให้ ครอบครัวของผู้avezที่ผิดติดหรือ คุณที่</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>สมาชิกที่ผ่านการผ่านมานั้น ครอบครัวของผู้avezที่ผิดติดหรือ คุณที่</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ตั้งครรภ์และอาหารปลอดภัยหรือไม่ อย่างไร</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมิน</td>
<td>กิจกรรมการประเมิน</td>
</tr>
<tr>
<td>--------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>- ระบบวัดการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- ระยะแรกก่อนการแต่งงานก่อนการตั้งครรภ์</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- วิธีการป่วยจำเพื่อวิเคราะห์ความสม่ำเสมอ ระยะเวลา และระยะเวลาของการวัดต่างๆ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- วิธีการดูที่มีคุณค่าภูมิวิทยา นาฬิกา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- การมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (L.M.P.) และความบริสุทธิ์ตีบดั้ง precoaching</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ผลการตรวจต่างๆ
- ประเมินการตรวจต่างๆดังนี้

ผลการตรวจประจำง่าย
- ประเมินที่มีความสูง, น้ำหนัก, อาการนั่ง, ปากและพันค์
- ปลายมีรูปทรง ความคุณค่าดี, ตา, คอ, ปาก, ฟัน, ลำตัวและ
- หัว, ปลอกและหัวใจ (ระบุอาการผิดปกติ)

การประเมินสภาพ
- ระบุเฉพาะสิ่งที่ประเมินพบว่าผิดปกติ

1. การบริบังคับด้านง่ายกาย
   1.1 ออกซิเจน
   - ระบุอัตราและลักษณะการหายใจ, ระดับความดันโลหิตและ
   ความดันโลหิต

   1.2 ภาวะโภชนาการ
   - ระบุแผนการอาหารที่มีการบริโภคอาหาร
   ชนิดของอาหารที่บริโภคในแต่ละวัน, ชนิดอาหารที่ชอบ
   และไม่ชอบ, การเพิ่มขึ้นของน้ำหนัก

   1.3 การขับถ่าย
   - ระบุการขับถ่ายจุดจาก เข็นแผนการขับถ่าย จำนวนครั้ง
   ต่อวัน, การเปลี่ยนแปลงขับถ่าย การใช้ยาที่เกี่ยวข้องกับ
   การขับถ่าย

   - ระบุการขับถ่ายบิดเป็น เข็นแผนการขับถ่าย ลักษณะที่
   ผิดปกติ เข็น ปัสสาวะลำบาก หรือแยก

   1.4 กิจกรรมและการพัฒนา
   - ระบุความสามารถที่เกี่ยวกับการประกอบกิจกรรมต่างๆ ในการ
   ดำเนินชีวิตประจำวัน การพัฒนา, การสอนหลัก และระยะ
   จำนวนข้อมูลในการพัฒนาก่อนหลังต่อวัน

   1.5 การป่วยง่าย
   - ระบุการได้รับยุคภูมิภูมิ สถานการณ์ต่างๆ

   1.6 การรับความรู้สึก
   - ระบุความรู้สึกทั้งไป, ดูมีภูมิและความรู้สึกต่างๆ
<table>
<thead>
<tr>
<th>การประเมิน</th>
<th>กิจกรรมการประเมิน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>แบบแผนการให้การศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์</td>
<td>รวมบันทึกการศึกษาหนึ่งติ้งครรภ์และการวางแผนให้การศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>วันที่ศึกษา</td>
<td>รวมบันทึกการศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>วันที่ให้การศึกษา</td>
<td>รวมบันทึกการศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>ชื่อผู้ใหญ่ที่ศึกษา</td>
<td>รวมรายชื่อผู้ป่วยที่ศึกษาทั้งหมด</td>
</tr>
<tr>
<td>วัตถุประสงค์</td>
<td>รวมวัตถุประสงค์ในการให้การศึกษาเพื่อให้แนวเหมาะสมตามความต้องการตามการปรับตัวของหนึ่งติ้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>หมายเหตุ</td>
<td>รวมเนื้อหาในการให้การศึกษาโดยตลอดดังความต้องการตามการปรับตัวของหนึ่งติ้งครรภ์ที่ทันสมัย</td>
</tr>
<tr>
<td>วิธีการให้การศึกษา</td>
<td>รวมวิธีการให้การศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์โดยอย่างเหมาะสม</td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมินผล</td>
<td>รวมบันทึกในการประเมินผล และผลที่ได้หลังจากการให้การศึกษาแก่หนึ่งติ้งครรภ์แล้วว่าบรรลุผลเพียงใด</td>
</tr>
</tbody>
</table>
แบบประเมินผล
การปฏิบัติการให้การศึกษา
แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา
ชื่อผู้เรียน................................................................. วันที่................................

<table>
<thead>
<tr>
<th>การนั่งบนการทำงานในเวลา</th>
<th>ความเหมาะสม</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>1 2 3 4 5</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

รายการประเมิน

การนั่งบนการทำงานในเวลา
1. ส่งงานและเก็บข้อมูลได้ครบถ้วนตามจุดประสงค์
2. ใช้แหล่งข้อมูลต่าง ๆ ได้เกิดประโยชน์
3. วินิจฉัยตรงตามข้อมูลที่เก็บรวบรวมมา
4. ตั้งจุดประสงค์ในการให้การศึกษาอย่างชัดเจน
5. กำหนดเนื้อหาให้การสอนคล่องกับวัตถุประสงค์
6. วางแผนการประเมินผลการสอนที่กับวัตถุประสงค์

การใช้จ่ายความต้องการตามหลักการบริบทของรอบ
7. วินิจฉัยตรงตามหลักการบริบทของรอบ
e. ให้ข้อมูลสนับสนุนในการบริบทแต่ละด้าน

วิธีการให้การศึกษา

9. ตั้งตัวความสนใจ
e. ให้รายละเอียดแจ้ง
e. ให้รายละเอียดครบถ้วน
e. การแสดงท่าทางและสีหน้า
e. การใช้ภาษาที่เหมาะสมกับผู้เรียน
e. ใช้สื่อวัสดุประกอบในการให้การศึกษา

ผลสัมฤทธิ์ของการให้การศึกษา

15. การประเมินผลการสอนที่กับวัตถุประสงค์

---

รวมผลการประเมินการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่หนึ่งในครั้ง

( ) ผ่าน
( ) ไม่ผ่าน ระบุภาระผิดพลาด
การใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา

แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา มีวัตถุประสงค์ในการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนถึงความรู้ รายละเอียดในการใช้แบบประเมินผล มีดังนี้

ชื่องานศึกษา - ระบุชื่องานศึกษาและนามสกุล

วันที่ - ระบุวันที่ประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา

การประเมินผล - ครูที่สอนเป็นผู้ประเมิน โดยให้เครื่องหมายลงในช่องล่างล่างด้านล่างจะแสดงตามความเป็นจริงในแต่ละพฤติกรรม โดยกำหนดเกณฑ์ในการประเมิน ดังนี้

1. หมายถึง แสดงพฤติกรรมเหมาะสมน้อยที่สุด
2. หมายถึง แสดงพฤติกรรมเหมาะสมน้อย
3. หมายถึง แสดงพฤติกรรมเหมาะสมปานกลาง
4. หมายถึง แสดงพฤติกรรมเหมาะสมมาก
5. หมายถึง แสดงพฤติกรรมเหมาะสมมากที่สุด

ผลการประเมิน - ใช้เกณฑ์ตัดสินร้อยละ 80 ความสามารถในการปฏิบัติการให้การศึกษา

สำหรับผู้สอน ให้กำหนดเกณฑ์การพิจารณา จัดตั้งท่ากิจกรรมร่วมสมัย โดยครูที่สอนต้องร่วมกับนักศึกษา ซึ่งอาจจะเป็นการสอบถาม การทำรายงาน หรือการฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาข้าว
ภาคสนาม
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 1

น้างพลิน อาษุ 32 ปี อาชีพท่านมา

ประวัติครอบครัว ปลูกสวนทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ

ประวัติการเจ็บป่วย ปลูกสวนโรคประจำตัวและโรคติดต่อ

ประวัติการป่วยประจุเดือน ประจุเดือนمام่าแม่เสมอ มาครั้งละ 4 วัน

ไม่ได้คุณกำเนิด L.M.P. = 30 พฤศจิกายน 38

ประวัติการท้องครั้ง Gp1 ครั้งแรกคลอดครบก่อนคลอดที่ชอบมายา แยกคลอดลูกด้วยเลิก

ข้อตามพบอาการพันธุกรรมสำหรับภาวะคลอดที่ชอบมายา แยกคลอดลูกด้วยเลิก

ผลการตรวจสุขภาพ B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal

B. W. = 58 Kg ไม่มีภาวะน้ำหนักเกินตั้งครรภ์

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive Anti HIV negative

Hct = 35 mg % Hb = 12 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครรภ์ โดยภาพคลำ

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
<tr>
<td>1/4&gt; 0</td>
<td>Right</td>
<td>Vertex</td>
<td>Float</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การฟัง F.H.S. = 146 ครั้ง / นาที

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการให้ตั้งคลื่นที่ส่งผลให้
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 2

นางจิน อาชู 30 ปี อาชีพแม่บ้าน

ประวัติครอบครัว ปฏิสัมพันธ์ทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ

ประวัติการเจ็บป่วย ปฏิสัมพันธ์เจ็บป่วยและโรคติดต่อ ปฏิสัมพันธ์ทางเพศ

ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาผิดปกติ มากสิ้น 2-3 วัน

คุณกำเนิดตัวยาเฉย L.M.P. = 1 ณ วันที่ 39

ประวัติการตั้งครรภ์ G:P1, ครรภ์แรกคลอดครบกำหนด แพทย์ตั้งครรภ์ 2,390 กรัม

แพทย์ตั้งครรภ์ หลังคลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อน

นางจินสมบรูณ์มีอาการเจ็บป่วยของทดสอบมันและรับประทานยาฮอร์โมนทุกเมื่อหลังอาหาร ดื่มแม่วันละ 1 ลิตร

ผลการตรวจร่างกาย Breast เป็นปกติ V/S ได้ค่า T= 37.1 C P = 80 ครั้ง/นาที R = 24 ครั้ง/นาที B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal B.W. 21 กิโลกรัม

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive Anti HIV negative Hct = 33 mg % Hb = 11 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครรภ์ โดยการคล้าย

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
<tr>
<td>2/4&gt; O</td>
<td>Left</td>
<td>Vertex</td>
<td>Float</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การฟื้น F.H.S.= 144 ครั้ง/นาที

สรุปอาการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการปรับตั้งด้านภายนอก
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 3
ถ้านักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2539

นางด. อายุ 30 ปี G1P0 อาชีพพยาบาล

ประวัติครอบครัวและประวัติการเจ็บป่วย ปกติ

ประวัติการมีประจำเดือน มาสั่งเสมอทุกเดือน มาครั้งละ 4 วัน

ไม่ได้คุมกำเนิด LMP กลางเดือนพฤศจิกายน 2538

นางด.รับป่วยมาจากอาศัย นอนพักผ่อนนั่งละ 9-10 ชั่วโมง ไม่ฝันตามวิถีกังวลใดๆ

ผลการตรวจประจำกาย น้ำหนักเฉลี่ยเพิ่มขึ้น 2 ปอนด์ 1 กิโลกรัม นิวมูนที่ปลายเท้าเล็กน้อย

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative

Hct = 30 mg % Hb =10 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจ крови ระดับเม็ดลูก = 2/4 > 0 ทำ ROA Vertex presentation Head Float

F.H.S. = 146 ครั้นที่

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการปรับตัวเริ่มแรก
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 4
ล้านนาศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 18 พฤศจิกายน 2539

นางเตือน อาษุ 32 ปี อาชีพรับจ้างกล้าสร้าง

ประวัติครอบครัวและประวัติการเจ็บป่วย ปกติ

ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาสม่ำเสมอ มากครั้งละ 3 วัน คุมกำเนิดโดยใช้ยาจืด

L.M.P. = 8 ก.ย. 2538

ประวัติการตั้งครรภ์ Gp1 ครรภ์แท้งครั้งครั้งแรก คลอดปกติ ไม่มีอาการแทรกซ้อนใดๆ

ปัจจุบันอาษุ 9 ปี ครรภ์ที่สองมีการตกเลือดและหายหายในครรภ์เนื้ออวัยวะครรภ์ 8 เดือน

ครั้นนั้นนางเตือนมาตรวจตามนัด กว้างและข้ามตามที่การเตรียมตัวคลอด อยากให้แพทย์และ

ทราบผลแล้วตามมากันเพื่อไม่ให้เหนื่อยจากการตั้งครรภ์ครั้งก่อน

ผลการตรวจร่างกาย Breastปกติ ผลการตรวจ V/S ได้ค่า T = 37 C P = 78 ครั้ง / นาที

R = 24 ครั้ง / นาที B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal

B.W.เพิ่มขึ้น 0.5 Kg/wk

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative

Hct = 33 mg % Hb =11 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครรภ์ ระดับเม็ดดุน = 3/4 O ท่า ROA Vertex Presentation Head Float

F.H.S. = 146 ครั้ง/ นาที

สรุปการวินิจฉัยป่วยหา คือ ปัญหาการปรับตัวด้านการพื้นที่
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 5
ถ้านักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2539

นางกัลยา อาจะ 35 ปี G.P. อาร์พิทราการ แต่งงานมาแล้ว 5 ปี
ประวัติครอบครัว ปฎิเสธโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประวัติการเจ็บป่วย ปฎิเสธโรคประจำตัวและโรคติดต่อ
ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาไม่สม่ำเสมอ ตรามรรคละ 1-2 วัน
ไม่ได้คุมกำเนิด L.M.P. ในแม่ชี ประมาณเดือนกรกฎาคม 2539
ผลลัพธ์ตรวจทางคลินิก นักเรียนที่ 16 พฤศจิกายน 2539 พบอาการตรวจ 18 สิ่งต่าง

นางกัลยาและสามีได้แจ้งพบผูกร่วมด้วยคุณหมอ พบอาการซึ่งมีลูกมาก และอาการตั้งครรภ์
คงมีกิจจากการผสมเทียม ผู้หญิงจะสูงน้ำผลิตภัณฑ์รูปแม่ลูกพบถ้มที่
ผลการตรวจร่างกาย รัง V/S ได้ค่า T-37 C P=78 ครั้ง/นาที R=24 ครั้ง/นาที
B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal
น้ำหนักตระหนกครรภ์ = 50 Kg น้ำหนักแม่มี 56 Kg
ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 32 mg % Hb = 10.5 g/dl Urine Sugar = negative Urine Albumine = trace
ผลการตรวจครรภ์ พบว่ามีลูกอยู่ระดับละติน

สรุปอาการปัจจัยปัญหา คือ ปัญหาการปรับตัวกำเนิดการพิทักษ์
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 6
ด้านใต้ศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 พฤษภคม 2539

<table>
<thead>
<tr>
<th>มาวิสานุ อาชุ 32 ปี อาชีพรับจำนำ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ประวัติครอบครัว ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติการเจ็บป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัวและโรคติดต่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาเร็วและแย่ มากกว่า 4-5 วัน ไม่ได้คุมกะนิด</td>
</tr>
<tr>
<td>L.M.P ต้นมีนาคม 2539</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติการตั้งครรภ์ GrP ครรภ์แรกแท้งเมื่อตั้งครรภ์ได้ 2 เดือน หลังแท้งปกติ</td>
</tr>
<tr>
<td>วันนี้มาโรงพยาบาลเนื่องจากสังเกตว่ามีเลือดออกมาเล็กน้อยจึงรับมาตรวจ ภูมิภูมิ</td>
</tr>
<tr>
<td>แพทย์จะแท้งเมื่อครรภ์ก่อน</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ผลการตรวจว่า วันที่ V/S ได้รับ T = 37 C P = 78 ครั้ง / นาที R = 24 ครั้ง / นาที |
| B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal |
| ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative |
| Hct = 31 mg % Hb =10 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative |
| ผลการตรวจครรภ์ พบกลุ่มกุ้งครรภ์ระยะเด็กเนื้อหัวเหลือเล็กน้อย |

สรุปการรักษาจัดการปัญหา คือ ปัญหาการปรับตัวการพัฒนา
ตัวอย่างการนิยามศัพท์ที่ 7

นางมณี ขาวศิริ อายุ 22 ปี อาชีพแม่บ้าน GPo

ประวัติครอบครัว ปรากฏโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ

ประวัติภาวะเจ็บป่วย ปรากฏโรคประจำตัวและโรคติดต่อ ปรากฏอาการเพียงใดๆ

ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาสม่ำเสมอทุกเดือน มากครั้งละ 3-5วัน

คุณภำยเด็กยวัยเยาว์ อ. LMP. = 1 ธันวาคม 2538

ผู้ป่วยมีความคิดเห็นกังวลกับการห่อดำ ขอให้ติดต่อเพื่อพบแพทย์ในกรณีที่มีอาการ

ผลการตรวจซ้ำทั่วไป Breast ปกติ รัด V/S ได้คำว่า T= 37.2 C P=80 ฤดูร้อน/นาที

R=24 คิว/นาที B.P.=110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal

B.W.เพิ่มขึ้น 1 Kg ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative

Hct = 36 mg % Hb =13 g/dl Urine Sugar = trace , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครูภูมิ โดยการคลำ

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
<tr>
<td>1/4&gt;0</td>
<td>Left</td>
<td>Vertex</td>
<td>Float</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การฟื้น F.H.S. = 142 ชั่วโมง / นาที

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการบริหารด้านข้อพักในท้อง
นางชื่น ภูสิ 25 ปี G1P0 อาชีพรับจ้าง
ประวัติครอบครัว ป่วยเวชศาสตร์พันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประวัติอาการเจ็บป่วย ป่วยเวชศาสตร์ประจักษ์และโรคติดต่อ
ประวัติอาการมีประจำเดือน ประจำเดือนเบื้องต้นแสดงต่ำก่อน เฉลี่ย 4-5 วัน
คุณกำเนิดโดยใช้ยาเน็ต L.M.P. = 13 ม.ค. 39

อาการข้อมูลเกี่ยวกับการเติบโตกำเนิด คลอด พบว่า นางชื่นมีความแข็งก้าว
การเตรียมของใช้สำหรับคลอดไม่ได้ออกง่ายทำให้ลูกตาย
ผลการตรวจว่า VDC ได้ค่า T = 37 องศา C  P = 76 ครั้ง / นาที R = 22 ครั้ง / นาที
B.P. = 120/80 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal

ผ่าท้องมีคลอสโนกล่านและปริมาณ 2 กิโลกรัม
ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 35 mg % Hb =11.8 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = trace
ผลการตรวจครรภ์ ระดับคลอดู = 3/4 > O ทำ LOA Vertex Presentation Head Float
F.H.S. = 140 ครั้ง/นาที

สรุปอาการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการปรับตัวต้านทานเอติโนท็อป
ช่วยว่าการศึกษาที่ 9
ทั้นพักศึกษาได้ศึกษาหน่วยวิชาปัญญาล์ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2539

นางพัฒิม อาภุ 19 ปี G, P, อาชีพรับจ้างทำแบบ
ประวัติครอบครัว ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรม และโรคติดต่อ
ประวัติการเจ็บป่วย ปฏิเสธโรคประสาทและโรคติดต่อ
ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาสม่ำเสมอทุกเดือน มาก็ละ 3 วัน
คุมกำเนิดโดยใช้ยาเน็ต L.M.P. = 1 ก.ย. 39

นางพัฒิมมีความมาจากท่านรับประทานไม่เสียช่องคลอด ขณะตั้งครรภ์รับประทานuiltin
เม็ดละก้อนตั้งครรภ์ และจะออกกำลังกายอยู่เสมอ

ผลกระทบจากการทำ V/S ได้ต่าง T = 37 C  P = 80 ครั้ง/นาที R = 24 ครั้ง/นาที
B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal
ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 35 mg % Hb = 11.8 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative
ผลการตรวจครรภ์ ยอดมะดูกอกอยู่ระดับ habitual

สรุปอาการปัจจุบัน คือ ปัญหาการปรับตัวด้านอันตรายในท้อง
นางมิตร อาชุ 25 ปี อาชีพรับจ้างซักรีด
ประวัติครอบครัว ปฐมวัยสนใจทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประวัติอาการเจ็บป่วย ปฐมวัยสนใจอาการติดและโรคติดต่อ
ประวัติการมีประจำเดือน แมงม้าเสมอทุกเดือน มาครั้งละ 3 วัน
คุณกำเนิดโดยการใส่ห่วงอ๊อม ยาห่วงออกได้ 3 เดือน จึงตั้งครรภ์ครั้งที่ 2
ประวัติการติ่งครรภ์ G2P1 ครรภ์แรกคลอดครบกำหนด คลอดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ
ปัจจุบันสุขภาพ 5 ปี ไม่เคยมีประจำปุจุบัน L.M.P. = ปลายตุลาคม 2538

อาการครรภ์ครั้งนี้ นางมิตรมีอาการวิตกกังวล ไม่เชื่อถือ สอบถามพบว่ามีอาการ
หน้ามืดเป็นลม แต่กลมหายใจ 1 วันช้างานเนื่องจากคุณพ่อจะต้องเลี้ยงเพิ่ม
เพื่อมาระดับรกษา กระดูกต้ารายการมีชิ้น จะต้องเตรียมผลิตภัณฑ์มาเลี้ยงครรภ์

ผลการตรวจรวมภูมิ ปกติ น้ำหนักเฉลี่ยเพิ่มขึ้น 0.5 กิโลกรัม/ สปีเดอร์ B.P. = 110/70 ม.ม.ฮก

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 34 mg % Hb = 11.2 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจคลอด ระดับแม่สุนัข = 2/4 > O ทำ LOA Vertex presentation

F.H.S. = 140 ครั้งแรกที่
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 11
ล่า 마지막ได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 กันยายน 2539

นางบัว อาฤ 30 ปี G1P1 อาชีพรับจำ
ประวัติครอบครัว ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประวัติการเจ็บป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัวและโรคติดต่อ
ประวัติการมีประจำเดือน มาสม่ำเสมอๆทุกเดือน มาครั้งละ 3-5 วัน
ไม่ได้คุมกำเนิด L.M.P. = 3 ม.ค. 39

ใกล้คลอดยามบุกคลาดเจริญurgeonคลอดอาจไม่สามารถให้แม่ลูกได้นานเพราะต้องไปทำงาน
ผลการตรวจวัดช่วงกาย วัด V/S ได้ค่า T = 37° C  P = 78 ครั้ง/นาที  R = 20 ครั้ง/นาที
B.P. = 120/80 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal
น้ำหนักตั้งครรภ์ 54 Kg  ขณะนี้น้ำหนัก 62 Kg
ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 33 mg % Hb =11 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative
ผลการตรวจขดคอ ระดับแสดง 3/4 > O ทำ ROA Vertex presentation Head Float
F.H.S. = 140 ครั้ง/นาที

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหากำรับตัวด้านบนทดษาหน้าที่
นางออย อายุ 24 ปี อาชีพ แม่บ้าน GrPo
ประทิตครรภ์ครั้งนี้ ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประทิตการเจ็บป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัวและโรคติดต่อ ปฏิเสธการเจ็บป่วยใดๆ
ประทิตการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาตามสมัยเสมอทุกเดือน  มกราคมละ 2-3 วัน
คุณกำเนิดด้วยอายุนี้ L.M.P. = 1 ตุลาคม 2538

ผู้ป่วยมีความภักดีกั้วของเลือดจากสมที่ทำงานทั้งจำนวนก็อย่างไร แต่ยังป่วย
ทำให้ดูดเสียรายได้อย่างปกติไปทำงานแทนสามีที่ทำใจไม่ได้ คิดมากจนนอนไม่หลับ
ผลการตรวจร่างกาย Breast ปกติ วัด V/S ได้ค่า T = 37.2 C  P = 80 ครั้ง/นาที
R = 24 ครั้ง/นาที B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal
B.W.เพิ่มขึ้นเล็กน้อยประมาณ 1 Kg / 1 เดือน
ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative
Hct = 36 mg % Hb =13 g/dl Urine Sugar = trace , Urine Albumine = negative
ผลการตรวจครรภ์ โดยการคลอด

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
<tr>
<td>3/4&gt; O</td>
<td>Left</td>
<td>Vertex</td>
<td>Float</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การฟื้น F.H.S = 142 ครั้ง / นาที
សូមអរគុណអ្នកបកស្រាយ។
คำนำ

การศึกษาพยาบาลสุติตาศาสตร์หรือการพยาบาลคุณภาพ เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการตรวจ
การแนะนํา การส่งเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติต่อผู้ป่วยตั้งครรภ์ การป้องกันความภัยต่อใน
ระยะตั้งครรภ์ และระยะคลอด การทำคลอด การดูแลและการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกใน
ระยะหลังคลอด บทบาทหนึ่งที่สำคัญ คือ การให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ดังนั้นผู้เรียนต้อง
เป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการให้การศึกษาได้อย่างลึกซึ้งและเหมาะสม คู่มือปฏิบัติการ
ฉบับนี้ เป็นแนวทางในการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่เน้นให้นักศึกษาได้จัดการ
ศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการเรียนรู้ของผู้ป่วยตั้งครรภ์และแนวการปฏิบัติของรอบ ในการ
ประเมิน วินิจฉัย และวิจัยข้อมูลด้านการเรียนรู้ตามแนวคิดการปฏิบัติของรอบ เพื่อให้ผู้ป่วย
ตั้งครรภ์สามารถนําความรู้ไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง ซึ่งการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้
การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ใช้หลักการจัดเนื้อหาการสอนตามหลักทฤษฎีของภาษา เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาได้กิดการเรียนรู้และมีทักษะปฏิบัติการอย่างมีประสิทธิ
ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา
และวิชาชีพต่อไป

สมพันธ์ โกสุน
สารบัญ

คำนำ

คู่มือปฏิบัติการ

ขั้นตอนการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล

เพื่อให้การศึกษาแก่นักศึกษาตั้งครรภ์........................................................................ 230

ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล

เพื่อให้การศึกษาแก่นักศึกษาตั้งครรภ์........................................................................ 231

แบบฝึกหัดทบทวนความรู้........................................................................................................ 238

แบบฝึกหัดปฏิบัติการในห้องเรียน............................................................................................ 251

แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย................................................................................. 260

คู่มือการใช้แบบฟอร์มการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่นักศึกษาตั้งครรภ์.............................. 264

แบบฝึกหัดปฏิบัติการในคลินิก................................................................................................ 280
วัตถุประสงค์ของการใช้คู่มือปฏิบัติการ

คู่มือปฏิบัติการฉบับนี้ สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษา
การฝึกทักษะปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้เรียนตั้งแต่ครั้งแรก เพื่อให้หนึ่ง
ตั้งครั้งสามารถปฏิบัติและดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม
คำแนะนำในการใช้คู่มือปฏิบัติการ

เมื่อผู้ใช้ได้รับคู่มือปฏิบัติการฉบับนี้แล้ว ควรดำเนินการปฏิบัติชั้นนี้
1. ศึกษาวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนนักศึกษาอย่างละเอียด
   ให้การศึกษาแก่หน่วยงานต่างๆ
2. ศึกษาขั้นตอนในการเรียนการสอน
3. ศึกษาค่าเนื้อหาการเรียนการสอน
วัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้นักศึกษาแก้ไขปัญหาต่างๆ

เพื่อให้นักศึกษาจัดและดำเนินการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง ตามหลักการปรับตัวของบุคคลอย่างเป็นระบบ ตามทฤษฎี โดยใช้ระบบการพยายามในการวินิจฉัยปัญหาการปรับตัวและวิเคราะห์การจัดการศึกษาที่เหมาะสม
ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

ขั้นตอนในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ เป็นการจัดการเรียนการสอนตั้งแต่การเตรียมความพร้อมจนสิ้นสุดการประเมินผล ดังนี้

1. กิจกรรมครูใจ
2. ชี้แจงวัตถุประสงค์
3. ประเมินความรู้เบื้องต้นโดยการทำแบบฝึกหัดพบทบทวนความรู้โดยผ่านเอกสาร ร้อยละ 80

ขั้นตอนที่ 1 การสอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน
1) การสอนปัญหา
2) ประเมินสภาพ
3) วินิจฉัยความต้องการ
4) การวางแผนให้การศึกษา
5) การทดสอบสอนในห้องเรียน

ผ่านเอกสาร ร้อยละ 80

ขั้นตอนที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก
1) การสอนหมายเหตุ
2) การศึกษาผู้ป่วย
3) การวางแผนการให้การศึกษา
4) การปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก

การประเมินผลการปฏิบัติการให้แก่การศึกษาผ่านเอกสาร ร้อยละ 80
<table>
<thead>
<tr>
<th>กิจกรรม</th>
<th>จุดประสงค์</th>
<th>วิธีการ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ขั้นเตรียมความพร้อม</td>
<td>1. กำหนดจุดใจ</td>
<td>1. แสดงภาพสัมภาษณ์ผู้ตัดละคร หลังได้รับการศึกษาเรื่อง “แนวคิดวิจัยการให้การศึกษาแก่ผู้ตัดละคร”</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ขั้นแจงคุณประสงค์และวิธีการเรียน</td>
<td>- เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจเป้าหมายการเรียน</td>
<td>- ดูบทเรียนที่บ่อยถูกต้องตามรูปแบบได้ถูกต้อง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- บอกวิธีการเรียนและปฏิบัติตามลำดับขั้นของการเรียน</td>
<td>- ให้ทดสอบทำแบบฝึกหัดตามสูตรเดิมยัง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>1. แบบประเมินสภาพและวินิจฉัยความต้องการหญิงตัดละคร 2. แบบภาวะการให้การศึกษาแก่หญิงตัดละคร</td>
</tr>
<tr>
<td>3. ประเมินความรู้เบื้องต้น</td>
<td>- เพื่อตรวจสอบความพร้อมของนักศึกษาโดยต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ก่อนเรียนตามรูปแบบเดิม</td>
<td>- ทำแบบฝึกหัดบทความความรู้เบื้องต้น ประกอบด้วยเนื้อหา 3 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 ทฤษฎีการบริบัติของหญิง ตอนที่ 2 ระบบการพยาบาล ตอนที่ 3 การเปลี่ยนแปลงต้านทานกายจิตใจ การดูแลตนเองของหญิงตัดละคร</td>
</tr>
<tr>
<td>กิจกรรม</td>
<td>จุดประสงค์</td>
<td>วิธีการ</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------</td>
<td>----------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>1. ศึกษาปัญหาเบื้องต้น</td>
<td>- ทำความรู้จักกับหมู่ตัวละคร</td>
<td>- ให้บุคคลศึกษาศึกษาประเด็นปัญหา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่ตัวละคร</td>
<td>หมู่ตัวละครและการดูแลตนเองที่</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>และการดูแลตนเอง</td>
<td>ครูกำหนดขั้นเป็นตัวอย่าง เพื่อให้</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>เน้นสภาพทั่วไปของหมู่ตัวละครก้าวต้องการสื่อ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>สื่อถึงการศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ประเมินสภาพ</td>
<td>- วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับ</td>
<td>- วิเคราะห์ข้อมูลและลงบันทึกใน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข้อมูลทั่วไปของหมู่ตัวละคร</td>
<td>แบบรายการประเมินสภาพของหมู่ตัวละคร</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติ</td>
<td>ตัวละครเพื่อให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ของหมู่ตัวละคร 4 ด้าน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. วินิจฉัยความต้องการ</td>
<td>1. จัดประเด็นความต้องการ</td>
<td>- เรียนการวินิจฉัยลงบันทึกใน</td>
</tr>
<tr>
<td>ตามการปฏิบัติของครอบ</td>
<td>ของหมู่ตัวละครแต่ละราย</td>
<td>แบบรายการประเมินสภาพของหมู่ตัวละคร</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2. นั้นหาอาการปฏิบัติของ</td>
<td>ตัวละครเพื่อให้การศึกษา 2 ด้าน คือ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>หมู่ตัวละคร</td>
<td>1. ด้านการปฏิบัติของครอบ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.1 ปัญหาอาการปฏิบัติของ</td>
<td>2. ด้านวิธีการให้การศึกษาเฉพาะ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>หมู่ตัวละคร</td>
<td>กรณี</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.2 วิธีการให้การศึกษาที่</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เหมาะจะamoto</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2. นั้นหาความรู้เกี่ยวกับ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ต้องการของหมู่ตัวละคร</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ดังนี้</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.1 ปัญหาอาการปฏิบัติของ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>หมู่ตัวละคร</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.2 วิธีการให้การศึกษาที่</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เหมาะจะamoto</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>กิจกรรม</td>
<td>จุดประสงค์</td>
<td>วิธีการ</td>
</tr>
<tr>
<td>---------</td>
<td>----------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>4. วางแผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
<td>เตรียมความพร้อมด้านเนื้อหาการสอน</td>
<td>เตรียมแผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
</tr>
<tr>
<td>ศึกษากณฑ์ปฏิบัติจริง</td>
<td>ออกแบบสถานที่สำหรับการสอน</td>
<td>ออกแบบการสอนเพื่อให้ผู้ต้องขังรับรู้เรื่องราวและการปฏิบัติจริงในการศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>ให้ผู้ต้องขังเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>5. ทดลองสอนในห้องเรียน</td>
<td>ฝึกประสบการสอนตามแผนการสอน</td>
<td>ให้ทดลองสอนกับกลุ่มนักศึกษา 10 นาที โดยต้องผ่านการรีวิว 80 นาที</td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นตอนการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นที่ 2 การสอนภาคปฏิบัติในคลินิก</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1. มอบหมายงาน</td>
<td>เพื่อให้ผู้ต้องขังเข้าร่วมปฏิบัติ และจัดเตรียมแผนการสอน</td>
<td>- ชี้แจงงาน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>- ให้ผู้ต้องขังเข้าร่วมปฏิบัติ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>โดยครูฝึกปฏิบัติและจัดเตรียมแผนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ศึกษารู้จัก</td>
<td>เพื่อให้ผู้ต้องขังมีการปฏิบัติและรับรู้วิธีการศึกษา</td>
<td>- ให้ผู้ต้องขังเข้าร่วมปฏิบัติ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>โดยครูฝึกปฏิบัติและจัดเตรียมแผนการสอน</td>
</tr>
<tr>
<td>3. วางแผนการให้การศึกษา</td>
<td>เตรียมความพร้อมด้านเนื้อหาการสอน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. ฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>ให้ฝึกประสบการณ์ด้านการสอน</td>
<td>ให้ฝึกปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องขัง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>การศึกษา</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>กิจกรรม</td>
<td>จุดประสงค์</td>
<td>วิธีการ</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------------------------------------------------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>ขั้นตอนการประเมินผล</td>
<td>เพื่อประเมินทักษะการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td>ประเมินผลตามแบบประเมินผล</td>
</tr>
<tr>
<td>ประเมินผลการให้การศึกษา โดยประเมินความสามารถเกี่ยวกับ</td>
<td>การให้การศึกษาแก่ผู้เรียน</td>
<td>การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>1. การประเมินสภาพ</td>
<td>ตั้งครบร้อย</td>
<td>แก่ผู้เรียนด้วยครบที่มีสิ่งที่ต้องพิจารณา 90 ลำนาจ แล้วเข้ากับเกณฑ์เรียน</td>
</tr>
<tr>
<td>2. การวินิจฉัยปัญหาและวิธีการให้การศึกษา</td>
<td>ชัดเจน</td>
<td>ทำกิจกรรมเชื่อมเสริม โดยปรึกษาสิ่งที่ต้องพิจารณา ร่างกับครูนิเทศก์</td>
</tr>
<tr>
<td>3. การวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td>กิจกรรมเชื่อมเสริม</td>
</tr>
<tr>
<td>4. การปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td>1. สอบถาม</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2. ทำรายงานเพิ่มเติม</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3. การฝึกปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
</tr>
</tbody>
</table>
การเตรียมความพร้อม

ก่อนที่นักศึกษาจะเข้าสู่ระบบการเรียนการสอนการมีส่วนร่วมกับการใช้สื่อสารที่มีผลต่อการเรียนรู้ให้นักศึกษาควรเตรียมพร้อมด้านเนื้อหาความรู้เกี่ยวกับระบบการพยาบาล ทฤษฎีการปฏิบัติงาน และการเปลี่ยนแปลงระหว่างด้านจรรยาและภูณคณิตศาสตร์
คุณคิดว่าคุณมีความรู้เพียงพอสำหรับนำไปให้การศึกษาแก่ผู้ต้องการเพียงใด
จงทดสอบความสามารถของคุณโดยการทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้เบื้องต้น
แนวรังสี่เพื่อทำให้ผ่านเกณฑ์วิเคราะห์ 80 นั้นค่ะ

❤️❤️❤️ ขอให้โชคดี  ❤️❤️❤️
แบบฝึกหัดทบทวนความรู้

ค้าชั่วจน
แบบฝึกหัดทบทวนความรู้ประกอบด้วยคำถาม 3 ตอน ดังนี้
1. ทฤษฎีการปฏิบัติของทรงค่าย คำถาม 20 ข้อ
2. กระบวนการพยายาม คำถาม 15 ข้อ
3. การเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์และการคลอดและปฏิกิริยานั้นตั้งครรภ์ คำถาม 20 ข้อ

นักศึกษาอาจอ่านคำถามให้เข้าใจและปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในแต่ละตอนให้ถูกต้อง
แนวคิดการปรับตัวตามหลักการปรับตัวระยะต่อ

การปรับตัวของบุคคลเพื่อดำรงสภาพสมดุล จะมีเหตุผลในมากมายการปรับตัว 4 ด้าน คือ

1. ด้านอารมณ์ หมายถึง ความต้องการขับเคลื่อนของจิตใจ ที่มีความต้องการต่างๆ

2. ด้านอารมณ์ทั้งหมด หมายถึง การปรับตัวเพื่อความมั่นคงทางจิตใจและความรู้สึกมีความสุขที่นิ่งกิดที่มีความต้องการต่างๆ

3. ด้านสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม การปรับตัวเพื่อให้ดีขึ้นได้สิ่งแวดล้อม เป็นการทำงานของบุคคลตามสภาพแวดล้อมที่สัมผัสอย่างดีควบคุมของบุคคลนั้น

4. ด้านการสัมพันธ์ หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่เป็นไปอย่างสมดุล สามารถอยู่ร่วมกันในสังคมได้อย่างราบรื่น

จงตอบคำถามต่อไปนี้ โดยเลือกคำตอบที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว (ข้อละ 1 คะแนน)

(1) ตัวแปรที่มีผลกระทบต่อพฤติกรรมการปรับตัวที่สำคัญคือ

ก. กล้าแสดงผล
ข. ความรู้สึก
ค. ภาวะแวดล้อม

(2) ข้อใดเป็นชุดการควบคุม ตามกระบวนการทำงานของบุคคล

ก. การร้องไห้
ข. การขัดใจ
ค. ความคิดกังวล
ถ. การท้าทาย
(3) เป้าหมายของการมีสุขภาพดีตามแนวคิดของร้อย
ก. ความสามารถด้านชีวิตอยู่ได้อย่างปกติ
ข. ความสามารถควบคุมพฤติกรรมและการตอบสนองได้
ค. ความสามารถรักษาภาวะสมดุลของร่างกายและจิตใจ
ง. ความสามารถปรับตัวได้อย่างตั้งที่มีความรุนแรงบางกลุ่ม
(4) ระบบการปรับตัวของบุคคล ตามแนวคิดของร้อยประกอบด้วยจะจะมีบาน
ก. สิ่งนำเข้าและผลลัพธ์ของการปรับตัว
ข. สิ่งนำเข้า กระบวนการควบคุม และผลลัพธ์ของการปรับตัว
ค. สิ่งนำเข้า กระบวนการควบคุม การย้อนกลับ และผลลัพธ์ของการปรับตัว
ง. สิ่งนำเข้า กระบวนการควบคุม การย้อนกลับ ผลลัพธ์ของการปรับตัว และการฝ่ายปอง
(5) สามารถพื้นฐานของร้อยที่เกี่ยวข้องกับความเป็นจริงของบุคคล ข้อใดถูกต้อง
ก. บุคคลจะปรับตัวได้อย่างเหมาะสมเมื่อมีสิ่งนำเข้าอยู่ในระดับสูง
ข. การปรับตัวของบุคคลเป็นการที่ทำให้สิ่งแวดล้อมเป็นตัวกระตุ้น
ค. บุคคลจะปรับตัวเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม
ง. บุคคลจะปรับตัวเพื่อรักษาภาวะสมดุลของร่างกาย จิตใจ และสังคม
(6) ข้อใดเป็นการปรับตัวต้านทานในที่นั้น
ก. ทำงานบ้านได้
ข. รักษาคุณลักษณะ
ค. เข้าใจถึงสภาพสังคม
ง. มีความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงต้านทานต่างๆ เนื่องจากศรัง
(7) บุคคลจะสามารถปรับตัวต้านทานได้ดีคือบุคคลประเภทใด
ก. กินอิ่มนอนหลับ
ข. มีความคิดริเริ่มต้น
ค. มีทุศกิจการเป็นนักเรียน
ง. ท่าทางลำบากหน้าที่ได้เหมาะสม
(8) ข้อใดแสดงว่า บุคคลมีการปรับตัวด้านการพิทักษ์พ
ก. นางอาทิตย์เป็นโภชนาการ
ข. ชายไทยที่มีภูมิติพื้นฐานสูง
ค. นายเจ้าหน้าที่เมื่อต่ำกว่าสัปดาห์
ง. นางปรารถนาที่คาดการณ์จากผังตัว
(9) นางลัดดาได้พบเห็นหญิงตัดสิ่งของคนอื่น ๆ มีการล้มล้างของที่ราชสีห์จากทางวิธี
ป้องกันมิให้เกิดขึ้นล้มล้างของ จากข้อมูลนี้ท่านคิดว่านางลัดดาจะมีบทบาทช่วย
ก. ต้านร่างกาย
ข. ต้านการพิทักษ์
ค. ต้านขั้นตอนที่เกิด
ง. ต้านบทบาทหน้าที่
(10) ข้อต่อไปนี้ ข้อใดส่งผลต่อบทบาทหน้าที่ของนางพิมเพล
ก. นางพิมเพลเป็นแม่บ้าน
ข. การสังกัดไปเรียนต่างประเทศ
ค. การได้รับการช่วยเหลือจากเพื่อน
ง. การได้รับงานส่งมอบวัตถุพื้นฐาน
จงใช้ตัวเลือก ก - ง ตอบคำถามข้อ 11 - 20 โดยพิจารณาคำผู้ป่วยจำเป็นมีปัญหาการปรับตัว
ด้านใด (ซ้ายละ 1 คะแนน)
ก. ด้านสุขภาพ
ข. ด้านการพึ่งพา
ค. ด้านอัตโนมัติ
ง. ด้านบทบาทหน้าที่

........(11) นางอนงค์โยสั่นชอบไม่มีใครสู้เลย สำมิตรทำงานหนัก
........(12) นางยิ่งลักษ์ประจำดีอมิตกิดต้องบริษัทแพทย์
........(13) นายดิษฐ์ทรงได้เนื่องจากถอนป่วยที่โรงพยาบาล
........(14) นางแสงสุรีก่า.Where consecutive words are not in Chinese, they are italicized.
........(15) นางพัทลุงตั้งครรภ์ร้อนไม่ได้รับความสนใจจากนวดสาวและสามี
........(16) นางนันท์สุบมบามเมื่อป้อนไม่ได้รับเลือกเป็นประชานข้อมน
........(17) นางแสงเทียนคุณ เลี้ยงลูกว่าช่างก่อนคนหลบทางให้มาก
........(18) นางสมศรีบันทึกลัมวิเคราะห์ภายนอกชาย
........(19) นางชัยนีคิดให้แม่คอยช่วยเหลือในการเลี้ยงธุรก
........(20) นางชัยเรานิภัยความต้านทานตุงสุขขณะตั้งครรภ์
แนวคิดเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาล

กระบวนการพยาบาล (Nursing Process) หมายถึงขั้นตอนของการศึกษาข้อมูลเพื่อปฎิบัติการพยาบาล ที่จะเป็นตัวกำหนดในการวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและคิดตามประเมินผลที่การจัดการพยาบาลที่ตรงตามปัญหาสุขภาพที่แท้จริงของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการทางสุขภาพ

จะตอบคำถามต่อไปนี้ โดยตีกลองข้อที่ถูกที่สุดเพียงข้อเดียว (ข้อละ 1 คะแนน)

(1) กระบวนการพยาบาลเป็นการนำวิธีการแก้ปัญหา ตามหลักการข้อใด
ก. จิตวิทยา
ข. วิทยาศาสตร์
ค. พยาบาลศาสตร์
ง. มนุษยศาสตร์

(2) การวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ตรงกับปัญหาที่แท้จริงกับผู้ป่วยจะต้องใช้ข้อมูลใด เป็นตัวนำในการวินิจฉัย
ก. สภาพชุมชน
ข. ประวัติการเจ็บป่วย
ค. สาเหตุของการเจ็บป่วย
ง. การตรวจทางห้องทดลอง

(3) หลักการสำคัญของกระบวนการพยาบาล คืออะไร
ก. ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการพยาบาล
ข. การวางแผนปฏิบัติการพยาบาลส่งหน้า
ค. การระดมทั้งข้อเสนอต่อเนื่องอย่างมีระบบ
ง. วิธีการแก้ปัญหาที่ต้องการคือความรู้และการตัดสินใจ
(4) เป้าหมายของการใช้ระบบการพยาบาล ข้อใดถูกต้องที่สุด
ก. รักษาผู้ป่วยให้หายอย่างมีประสิทธิภาพ
ข. ฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
ค. สงเสริมผู้ป่วยให้ช่วยเหลือตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ
ง. ช่วยเหลือผู้ป่วยสุขภาพของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

(5) การปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลที่ถูกต้อง ผู้ป่วยควรได้รับการปฏิบัติอย่างไรจากพยาบาล
ก. รับประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนแล้วจึงปฏิบัติการพยาบาล
ข. ดำเนินการพยาบาลตามที่แพทย์วินิจฉัยแล้วประเมินผล
ค. วางแผนการพยาบาล เพื่อนำไปปฏิบัติ และประเมินผล
ง. วินิจฉัยการพยาบาลให้ถูกต้องเหมาะสมแล้วจึงให้การพยาบาล
จงใช้ตัวเลือก ก. - ง. ตอบค่าตามข้อ 6. - 15. โดยพิจารณาว่าข้อความต่อไปนี้เป็นขั้นตอนใด
ในกระบวนการพยาบาล (ข้อละ 1 คะแนน)

ก. การประเมินสภาพ

ข. การวางแผนการพยาบาล

ค. การปฏิบัติการพยาบาล

ง. การประเมินผลการพยาบาล

.........(6) การกำหนดกิจกรรมการพยาบาลที่เหมาะสมต่อปัญหาของผู้ป่วย

.........(7) บริเวณข้อต่อพานานาชาติรายงูสุกจากเดิมไม่ได้หลังม่ำตั้ง 2 วัน

.........(8) การแก้ไขปัญหาข้อขัดขืนต่อสภาวะเป็นเวลานาน

.........(9) พยาบาลให้คำแนะนำเกี่ยวกับพฤติกรรมการอาบน้ำผู้สูงอายุ

.........(10) นางพยาบาลตอบคำถามเกี่ยวกับอาการที่เกิดขึ้นได้ถูกต้อง

3 ใน 5 ข้อ

.........(11) จัดติมสาวผู้อุปการะร่วมกายแก่ผู้ป่วยด้วยเครื่อง

.........(12) เจ้าบ่าวผู้ป่วยรายนี้มีเจตุในที่จะซื้อยาเพื่อให้กินที่จะส่งไปยังสถานที่

.........(13) ที่เตรียมข้าวสำหรับวันเจ้าบ่าวจะให้สั่งมาใส่แก้วน้ำมัก

.........(14) เมื่อผู้ป่วยต้องเครื่องได้รับการแก้ไขแล้วจึงจะต้องปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง

.........(15) ผู้ป่วยมีความมีสมาธิกังวลเนื่องจากไม่สบายรู้ในการเตรียมตัวก่อนม่ำตั้ง
## แนวคิด

การตั้งค่าครดิ์กับให้เกิดการปรับตัวและการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของร่างกายและจิตใจ
พยายามในฐานะผู้ช่วยเหลือและส่งเสริมให้ผู้ตั้งครดิ์มีการปรับตัวอย่างเหมาะสม
ซึ่งจำเป็นต้องเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงต่างๆที่เกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อที่จะสามารถ
ดูแลตนตั้งครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

<table>
<thead>
<tr>
<th>ช่องด้านล่างที่ถูกต้องคือ</th>
<th>ช่องด้านล่างที่ผิดคือ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(1) หนูผูกดักครรภ์ล้มบั้นทับ เมื่อมีอาการใดเกิดขึ้น</td>
<td>ก. น้ำชืมออกจากช่องคลอด</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข. ปวดห้องคล้ำรับดี</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ค. อากาศเรียบคินไม่สบาย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ง. ปากช่องออกมาทางช่องคลอด</td>
</tr>
<tr>
<td>(2) เกี่ยวกับการปรับตัวต่อขั้นตอนที่ดีที่สุดคือ</td>
<td>ก. ทำการผ่าตัดหรือทำให้คลอดง่าย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข. ดูมีลักษณะคลอดเมื่อพบไม่สะดวก</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ค. ดูมีลักษณะทางที่เห็น ๆ เพื่อมีให้เกิดขึ้นด่วน</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ง. บริหารง่ายดายโดยเพื่อให้การเลี้ยงเนื้อติดต่ำ</td>
</tr>
<tr>
<td>(3) หนูผูกดักครรภ์มีล้มบั้นตามเวลาได้เจาะเฉพาะสาเหตุใด</td>
<td>ก. ขาดคล้ำมีชีวิต</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ข. ไม่รักษาความสะอาด</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ค. ทราบในครรภ์ดีแล้วเริ่มมีความคลาดคิดในการเจริญเติบโต</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|  | ง. มีการเปลี่ยนแปลงระดับของโลไม้ทำให้เห็นกลุ่มแตกและเลือดออกผ่าน ๆ ทางที่ผิด
(4) นางแย้งอายุ 16 ปี ตั้งพระบรมราชูปถัมภ์ได้ 12 ลำต้น ไม่ทราบจะปฏิบัติติตานอย่างไร จึงขออนุญาตดำเนินการในระหว่างพระเศษพระเข็มผ่านพระเกียรติยศได้
ก. ถวายพระอภิปรายได้เลย
ข. ทรงบังคับพระบรมราชูปถัมภ์ไม่ได้
ค. ทรงบังคับพระบรมราชูปถัมภ์ได้ 20 ลำต้น
d. ทรงบังคับพระบรมราชูปถัมภ์ได้ 28 ลำต้น
(5) ท่านกิตติวตางานแต่งสัจจิตรและเกิดปัญญาเรื่องใดมากที่สุด
ก. คลอดก่อนกำหนด
ข. ความพิเศษในการเป็นแม่
ค. คลอดยากเนื่องจากแม่ตัวเล็ก
ง. อาการไม่สม่ำเสมอตั้งครรภ์ เช่น คลื่นไส้เจ็บ เยื่อบิดขรค

จงพิจารณาสถานการณ์ต่อไปนี้แล้วตอบคำถามข้อ 6-10

นางแย้งอายุ 21 ปี ตั้งพระบรมราชูปถัมภ์ได้ 2 เดือน ได้มาพระบรมราชูปถัมภ์ที่ทรงพระบรมราชูปถัมภ์
ประการณ์ตั้งครรภ์ครั้งนี้ มีเหตุการณ์คลื่นไส้ต่ำไม่อาจเจ็บ ไม่ยอมเจ็บ ฉุกเฉิน 10 วัน ตั้งเกณฑ์วันละประมาณ 6 วัน

(6) จากอาการคลื่นไส้ต่ำไม่อาจเจ็บของนางแย้งตา ณ สถานที่เป็นผู้พยาบาลหน่วยผู้บังคับ
จะให้คำแนะนำใดที่เหมาะสมที่สุด
ก. ควรเลิกรับประทานสุรนารีกับประทานกัน
ข. ควรรับประทานอาหารอย่างมีจิต
ค. ควรรับประทานยาแก้คลื่นไส้และยาคลับผ่อนมากขึ้น
ง. ควรรับประทานอาหารพวกคาร์บอนhydrat เพิ่มขึ้น
(7) นางแย้งตาไม่ควรใช้มาตรามาก เพราะเหตุใด
ก. ทำให้ผดผันท้าย
ข. ทำให้เกิดอาการระคายเคือง
ค. ทำให้นางแย้งตาติดพรมผนัง
ง. ทำให้นางแย้งตาคลอดลำบาก
(8) นางแก้วสาวCallback กล่าว เพราะเหตุใด
ก. ทำได้ทางครอบครัว
ข. ทำให้นางแก้วสาวเป็นหวั่นไหว
ค. ทำให้นางแก้วสาวดีขึ้นได้ง่าย
ง. ทำไมได้ทำให้เรารู้ติการกันไม่เพียงพอ

(9) นางแก้วสาวCallback เพื่อหารายการเรียนเล็กน้อย โดยรับทำหน้าที่หน้าหนึ่งใด
ก. ใช้กับผู้ไปเรียน
ข. มะละกอ นม _amt
ค. ใช้ นม ปลาตัวเล็ก
ง. อาหารทะเล นม นม

(10) ในครั้งต่อไป นางแก้วสาวCallback จากรายได้
ก. นิโคตินและคุณพื้น
ข. โปรตินและกลูโคส
ค. กลูโคสและอะตอม
ง. โปรตินและนิโคติน

(11) การปฏิบัติตนอย่างไรของหนึ่งคนตั้งครัวที่ทำให้เกิดอาการสุขภาพต้องการมาก่อนขึ้น
ก. รับประทานอาหารบางครั้ง
ข. รับประทานข้าวกับน้ำفرحปลูก
ค. รับประทานข้าวกับแนะนำสุขภัณฑ์
ง. รับประทานอาหารต่างๆ เล็ก

(12) นางสมหมายCallback ที่ช่วยได้การตั้งครัวเพราะเริ่มมีอาการขับเทียบไม่ปกติ ในฐานะที่ทำ
เป็นพยนตาทำการจะขับได้ให้เรเข้าหน้าบางเป็นแสดงออกให้
ก. มดลูกที่โดดดับ
ข. อาวุธเชื้อโรคที่ทำให้เกิดอาการของขับเทียบไม่ปกติ
ค. การตั้งครัวที่ทำให้เกิดอาการของขับเทียบไม่ปกติ
ง. การเปลี่ยนแปลงกิจวัตรในการขับเทียบของหญิงตั้งครัว
(13) ถ้าผ่านสินขอถามว่า "ในระยะใกล้ตลอดจนร่วมเพศได้หรือไม่" ท่านจะตอบบางสิ่งอย่างไรจึงจะเหมาะสมที่สุด
ก. ไม่ได้ เพราะฉะนั้นถึงได้
ข. ไม่ได้ เพราะฉะนั้นถึงได้
ค. ได้ เพราะถึงถึงจะปฏิบัติต่างกันไม่มีสภาพความใดๆ
ง. ได้ เพราะ ไม่ได้ใกล้ตลอดจนร่วมเพศก็มีความคล่องทางทางเพศสุด
(14) ลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางภูมิหนังช่อโต มีได้เกิดขึ้นขณะตั้งครรภ์
ก. รอยแตกที่ผิวหนัง
ข. สีดำบริเวณใบหน้า
ค. ผิวคล้ำบริเวณหน้าท้อง
ง. ผิวหนังนุ่มนวลง่ บริเวณคอและอก
(15) จิตรากรวจ่าผู้ใดจะตาย จึงขอถามคำถามว่า คำอธิบายในข้อใดไม่ถูกต้อง
ก. การเปลี่ยนแปลงของสีผิว
ข. การหย่อนคดีของกล้ามเนื้อ
ค. การซีดซ่อมของผิวหนัง
ง. ผิวหนังซึ่งตอบหมดเลยก็ได้ที่เพิ่มขึ้น
(16) คำแนะนำการปฏิบัติต่อแนะนำตั้งครรภ์ที่เหมาะสมสำหรับ นางพิมพ์ที่มีอาชีพรับจ้างจาก
คือข้อใด
ก. เปลี่ยนอาชีพ
ข. เปลี่ยนไปทำงานหน้าที่อื่น
ค. เลิกทำงานคร่อมให้ผู้ป่วยมารักษา
ง. ลูกพักผ่อนระหว่างตลอดครรภ์
(17) ขณะตั้งครรภ์ นางมีข้าวต่ำกว่าหลักเกณฑ์จงจำนำ การปฏิบัติในข้อได้ของนางมีข้าว
เหมาะสมที่สุด
 ก. รับประทานอาหารตามปกติเหมือนก่อนตั้งครรภ์
ข. รับประทานอาหารมากินแต่เพิ่มการออกกำลังกาย
ค. รับประทานอาหารมากินขณะตั้งครรภ์แต่ไปควบคุมพลังผลดอด
ง. รับประทานอาหารมากินขณะตั้งครรภ์แต่หลีกเลี่ยงอาหารหวาน มัน

(18) ข้อใดที่ส่งผลต่อความเครียดของหญิงตั้งครรภ์
 ก. ความเครียดในตนเอง
ข. ทัศนคติทางวัฒนธรรม
ค. ความพร้อมทางด้านการ
ง. การไม่รับรู้จากครอบครัว

(19) เพื่อสังเกตความมั่นใจแก่หญิงตั้งครรภ์ ควรแนะนำว่าทำการในข้อใดเป็นอาการปกติที่
อาจเกิดขึ้นได้ขณะตั้งครรภ์
 ก. มีอาการทางช่องคลอดน้อยลง
ข. อาจมีน้ำมันเส้นที่ข้างต้นตั้งครรภ์
ค. การหดตัวของ_TC_เป็นครั้งครบ
ง. อาจมีปัสสาวะบ่อยมากในระยะใดระยะหนึ่ง

(20) จากความเสี่ยงที่เกิดภัยตั้งครรภ์ไม่ควรสมรสของท่าสินสูง อาจทำให้ปวดหลังหรือเกิด
ขันตายได้ ข้อใดเป็นสาเหตุที่ถูกต้อง
 ก. จากสภาพพื้นฐานอย่างจงรักษาเป็นอาหารต้นตอ
ข. ขณะตั้งครรภ์หลังจะเจริญมากกว่าอาวุธครรภ์ที่เพิ่มขึ้น
ค. เพื่อรักษาสภาพของร่างกาย กล้ามเนื้อหลังเลื่อนรับมาก
ง. เพื่อเป็นการห่วงน้ำหนักของสมุนไพรทำลายความแข็งหลัง
แบบฝึกหัดปฏิบัติการในห้องเรียน
แบบฝึกหัดปฏิบัติการในห้องเรียน

จุดประสงค์
1. เพื่อให้นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้ กระบวนการพยาบาล หลักการปฏิบัติตาม
   หลักเกณฑ์การปฏิบัติการ ทำให้นักศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้นักศึกษามีทักษะในการปฏิบัติการให้นักศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง
   และเหมาะสม
3. เพื่อให้นักศึกษามีความพร้อมในการปฏิบัติการให้นักศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ ได้ในคลินิก

ขั้นตอนของการฝึกปฏิบัติการในห้องเรียน
1. รับฟังครูชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการฝึกปฏิบัติการในห้องเรียน
2. รับฟังครูชี้แจงวิธีการใช้แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย และแบบแผน
   การให้การศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ
3. รับมอบกรณีศึกษาจากครูและตั้งภารกิจในการฝึกสมรรถนะการประเมินสภาพและการ
   วินิจฉัยเป็นกรุ๊ปคู่และระดับกลุ่ม คณนาละ 3 คน
4. ฝึกสมรรถนะการวางแผนการให้การศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ
5. ฝึกสมรรถนะการปฏิบัติการให้การศึกษาเก็บประเด็นต่างๆ โดยการทดลองสอนในห้อง
   เรียน คณนาละ

การประเมินผล
นักศึกษาต้องผ่านเกณฑ์การประเมินตามแบบการประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา
ร้อยละ 80 ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องทำกิจกรรมช่วยเสริม

กิจกรรมช่วยเสริม
1. ครูจะให้ค่าปริศนาต่ํานักศึกษา กิจกรรมช่วยเสริม ได้แก่ สอบถาม ทํารายงาน
   และ/หรือ การทดลองสอนชํา
หน่วยศึกษสมรถนะ
การประเมินผลภาพ

กิจกรรม

ครูมอบหมายกรณีนักศึกษาให้นักศึกษา ได้ศึกษาประเด็นปัญหาหนึ่งดังครั้งก่อนการสู่ผลตนเองที่ครูกำหนดขึ้นเป็นตัวอย่าง ซึ่งนักศึกษาต้องเรียนรู้ และนำมาใช้ประเมินผลภาพการวิเคราะห์ให้สอดคล้องกับความต้องการปรับตัวของผู้ถือตัวครั้งที่ 4 ด้าน ดังนี้คือ

1. การปรับตัวด้านภาษา

นักศึกษาจะต้องประเมินผลภาพการปรับตัวเพื่อความสนุกสนานภาษา สภาพพิเศษ ตั้งครั้ง ได้แก่ ประโยคภาษาเป็นไปและภาษาทั่วไปดี ๆ การตระหนักภาษา การตระเวนภาษาการทำงานด้านปฏิบัติการ กิจวัตรประจำวันของห้องตั้งครั้ง การพักผ่อน การรับประทานอาหาร เป็นต้น จากข้อมูลนั้นนักศึกษานำไปประเมินผลภาพวิเคราะห์เพื่อวินิจฉัยต่อไป

2. การปรับตัวด้านยั้องเกณฑ์

นักศึกษาจะต้องประเมินความเร็วหรือความมั่นคงที่มุ่งมั่นต่อเนื่อง สร้างข้อมูลและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความเร็วหรือความมั่นคงของห้องตั้งครั้ง ภูมิหลังต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อหนี้ที่ดังกล่าว ชาย สถานภาพสมรส อาชีพ การศึกษา จากข้อมูลนั้นนักศึกษานำไปวิเคราะห์และวินิจฉัยต่อไป

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่

นักศึกษาจะต้องประเมินความสามารถในการแสดงบทบาทของตนเองได้เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของสังคม สร้างข้อมูลและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ ชาย การศึกษา อาชีพ พฤติกรรมที่แสดงออกตามบทบาทหน้าที่ ความมุ่งมั่นของตนเองต่อบทบาทหน้าที่น่าจะมีวิเคราะห์และวินิจฉัยต่อไป

4. การปรับตัวด้านการพัฒนา

นักศึกษาจะต้องประเมินการปรับตัวเพื่อความมั่นคงของสังคมเกี่ยวกับความรู้สึกความสุขภาพ ส่งผลต่อภาพรวมด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องใจนักศึกษาในทั้งสุขภาพ และบุคคลที่มีความหมายต่อชีวิต ความสามารถในการสู่ผลตนเองเพื่อมีความมั่นคงและวินิจฉัยต่อไป
หน่วยศึกษาระบบนาน
การวินิจฉัย

กิจกรรม

คุณสมบัติมาตรฐานศึกษาให้มีการวินิจฉัย โดยขึ้นระดับความต้องการของผู้ตั้งครม.ตามการบริบทตามแนวคิดของรอบ และวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาที่เหมาะสมกับผู้ตั้งครม.

การวินิจฉัย

ในการวินิจฉัยจะมีวินิจฉัยตามความต้องการตามการบริบทของรอบ 4 ด้าน คือ ด้าน

- วิชาการ ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพัฒนา โดยการวินิจฉัยตามการบริบทนี้เป็นการตัดสินความสามารถในการบริบท และความสามารถที่มีผลต่อการบริบทที่ไม่เหมือนกัน โดยจากการประเมินพฤติกรรมส่งเสริมข้อมูลที่ประเมินผล วางแผนการพัฒนาระบบนานการประเมินผล เพื่อนำไปวางแผนให้การศึกษาแก่ผู้ตั้งครม.ต่อไป

เมื่อวินิจฉัยความต้องการตามการบริบทของผู้ตั้งครม. นักศึกษาจะวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษาที่ให้เหมาะสมกับผู้ตั้งครม. การบันทึกการวินิจฉัยบันทึกตามแบบฟอร์มตามตารางต่อไปนี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>การวินิจฉัย</th>
<th>ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านวิชาการ</td>
<td>ประสิทธิภาพเรียนรู้ และการกระทบเชื้อ การตรวจวัดของเกณฑ์การวินิจฉัย ฉบับผู้ตั้งครม.</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านผลิตภัณฑ์</td>
<td>ความเข้าใจ ความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อผู้ตั้งครม.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความเข้าใจ ความรู้สึกที่มีต่อผู้ตั้งครม.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความเข้าใจ ความรู้สึกที่มีต่อผู้ตั้งครม.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความมั่นใจที่ดีต่อผู้ตั้งครม.</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่</td>
<td>ผู้สื่อสาร ผู้ช่วยพัฒนา ผู้ตอบคำถามของบทบาทหน้าที่</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความรู้สึกต่อบทบาทที่ตนเองรู้อยู่ เป็นต้น</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตาราง ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
<table>
<thead>
<tr>
<th>การวิจัย</th>
<th>ชื่อผู้จัดเกี่ยวข้อง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การรับคัดเลือกการพิสูจน์</td>
<td>ความรู้สึก ความยุติธรรม ลัทธิอภิปรายระหว่างผู้ถูกตั้งครรภ์กับเจ้าหน้าที่ในที่มุ่งหมายและบุคคลที่มีความหมายกับผู้ถูกตั้งครรภ์ เช่น พอ แม่ สามี เป็นต้น</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การวิจัยโดยวิธีการให้การศึกษา

ในการวิจัยโดยวิธีการให้การศึกษา จะต้องดำเนินกิจหน้าตั้งครรภ์ โดยให้สอดคล้องกับปัญหาตามความต้องการของผู้ถูกตั้งครรภ์ และพิจารณาว่าจะต้องมีเนื้อหาในการให้ความรู้เพื่อความเข้าใจและนำไปปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ถูกตั้งครรภ์ เช่น วิธีการศึกษาแบบบรรยาย สัมภาษณ์ และการอภิปราย เป็นต้น
กิจกรรม

ครูให้นักศึกษาได้มีการวางแผนการให้การศึกษา โดยการสอบถาม numeros ที่ศึกษาให้กับ
ประเมินสภาพและการวินิจฉัย แล้วนำมาวางแผนการให้การศึกษารายกลุ่ม ซึ่งรั้นนักศึกษา
จะต้องกำหนดวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับการวินิจฉัย และกำหนดเนื้อหา และการประเมินผล
ซึ่งการประเมินผลจะสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เช่นกัน

การกำหนดแนวทางตามการปฏิบัติ

<table>
<thead>
<tr>
<th>การวิจัย</th>
<th>กำหนดเนื้อหา</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านการไม่เหมาะสม</td>
<td>- การให้การศึกษาเกี่ยวกับความสามารถในการด้านชีวิตประจำวันได้ถูกต้องเพื่อสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสม</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านด้านอันดับไม่เหมาะสม</td>
<td>- การให้การศึกษาเกี่ยวกับการยอมรับสภาพลักษณะของตน</td>
</tr>
<tr>
<td>การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ไม่เหมาะสม</td>
<td>- การให้การศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของความเป็นมาตรฐานบทบาทในการทำงานบทบาทในความเป็นจริงเป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>การวินิจฉัย</td>
<td>กำหนดเนื้อหา</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td>การป่วยตัวบ้านการฟื้นฟูไม่เหมาะสม</td>
<td>การให้การศึกษาเกี่ยวกับการปฏิบัติที่ถูกต้องเมื่อมีภาวะฉุกเฉินติดลิ้น ๆ น้า记住 และเมื่อมีอาการที่ควรพบบุคคลอาการในที่สุดมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ สามี พ่อแม่ เป็นต้น</td>
</tr>
</tbody>
</table>
แผนการให้การศึกษาแก่ผู้ต้องครอง

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัตถุประสงค์</th>
<th>เนื้อหา</th>
<th>วิธีการให้การศึกษา</th>
<th>การประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
หน่วยยีิกสมรรถนะ
การปฏิบัติการให้การศึกษา

กิจกรรม

1. นักศึกษาวางแผนการให้การศึกษาที่มีในสมรรถนะในการวางแผนมาทดลองสอนในห้องเรียน โดยจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผลปฏิบัติการให้การศึกษาในชั่วโมงละ 80

2. นักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินผลปฏิบัติการให้การศึกษาจากทางทดลองสอนในห้องเรียน แล้วดำเนินการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยครูตามสภาพจริงในคลินิก โดยมีขั้นตอนดังนี้

2.1 รับมอบหมายการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยครู

2.2 ศึกษาผู้ป่วยด้วยครูที่ได้รับมอบหมายโดยการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

2.3 ปฏิบัติงานการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยครู

2.4 นำเสนอผลในปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยด้วยครูในหน่วยผ่าครองของโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งในการปฏิบัติของนักศึกษา
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นำศึกษา.............................................................................................................ชั้นปที่...
หน่วยมีกปฏิบัติที่................................................................................................

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ......................................................................................................................อาชีพ
อาชีพ...................................................................................................................สถานภาพ
ที่อยู่..................................................................................................................ประวัติครอบครัว
ประวัติประวัติ..................................................................................................ประวัติภูมิพื้นที่
ประวัติเด็ก........................................................................................................
ผลการตรวจด้านต่างๆ
-ผลการตรวจเจริญ.............................................................................................
-ผลการตรวจภาวะ.............................................................................................
-ผลการตรวจภาวะ.............................................................................................

: การประเมินสภาพ:
1. การปรับตัวตัวคืนร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 อารมณ์ ( ) ปกติ ระบุ V/S..........................
                   ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................
   1.2 ภาวะโรคการ ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก
                   ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................
   1.3 การสัมผัส ( ) ปกติ
                   ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน ( ) ปกติ ระบุเจ้าหน้าที่ที่ต้องรับ
                   ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................
   1.5 การป้องกันร่างกาย ( ) ปกติ ระบุการได้รับวัคซีนกันบาดทะยัก
                   ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................
1.6 การรับความรู้สึก (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

1.7 สารน้ำและเกลือแร่ (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

1.8 การทำงานที่ซับระบบปลาย (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

1.9 การทำงานที่ซับต่อง้ำไปก่อน (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

2. การปรับตัวด้านยั้มโนพ์วัณ (Self-Concept Mode)
2.1 ด้านกายภาพ (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

2.2 ด้านส่วนตน (  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

3. การปรับตัวด้านบูรณาการหน้าที่ (Role-Funtion Mode)
(  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
(  ) ปกติ
(  ) ไม่ปกติ ระบุ...................................................

: การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของร้อย:
...................................................................................
...................................................................................
...................................................................................

: การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา:
...................................................................................
...................................................................................
: สรุปการวิจัยจัดความสำคัญตามการปรับตัวของรอบ :


: การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา :


คู่มือการใช้แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย
แบบฟอร์มการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ฉบับนี้ ใช้เป็นแนวทางในการ
ประเมินสภาพเพื่อรักษาความต้องการตามการปรับตัวของผู้ป่วยตั้งครรภ์และวางแผนการให้
การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ เพื่อนำไปให้การให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ด้วยรายละเอียดต่อไปนี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>การประเมิน</th>
<th>กิจกรรมการประเมิน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ชื่อนักศึกษา</td>
<td>- ระบุชื่อนักศึกษาและนามสกุล</td>
</tr>
<tr>
<td>ชั้นปีที่</td>
<td>- ระบุชั้นปีนักศึกษาที่กำลังศึกษา</td>
</tr>
<tr>
<td>หมายเหตุปฏิบัติ</td>
<td>- ระบุสถานะที่ปฏิบัติตามการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>ข้อมูลต่างๆ</td>
<td>- ระบุชื่อนามสกุลของผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>อาชีพ</td>
<td>- ระบุอาชีพของผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>สถานะ</td>
<td>- ระบุสถานะที่ผู้ป่วยตั้งครรภ์มีอยู่</td>
</tr>
<tr>
<td>สถานภาพ</td>
<td>- ระบุระดับการศึกษาที่สำเร็จ</td>
</tr>
<tr>
<td>ภูมิลำเนา</td>
<td>- ระบุจังหวัดที่เกิดหรือที่อยู่อาศัยเดิมของผู้ป่วยตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>ที่อยู่ปัจจุบัน</td>
<td>- ระบุสถานที่อยู่ปัจจุบันและลักษณะ เช่น บ้านแช้ ชุมชนแออัด</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติครอบครัว</td>
<td>- ระบุประวัติสุขภาพและความครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับ</td>
</tr>
<tr>
<td>โรคทางครอบครัวและโรคติดต่อ เช่น ภาวะชgwันโรคก๊าส รักษา</td>
<td>- โรคทางครอบครัวและโรคติดต่อ เช่น ภาวะชgwันโรคก๊าส รักษา</td>
</tr>
<tr>
<td>โรคติดต่อ หรือการเจ็บป่วยที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ เช่น บนาน</td>
<td>- โรคติดต่อ หรือการเจ็บป่วยที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ เช่น บนาน</td>
</tr>
<tr>
<td>เลิศ การผ่าตัดเปิดมดุล เป็นต้น</td>
<td>- เลิศ การผ่าตัดเปิดมดุล เป็นต้น รวมทั้งประวัติการดำเนิน</td>
</tr>
<tr>
<td>ต่างๆ</td>
<td>- ต่างๆ</td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์</td>
<td>- ระบุประวัติการตั้งครรภ์ทั้งหมด เช่น จำนวนสมบัติและคน</td>
</tr>
<tr>
<td>คลอดออกยุคครรภ์ทำใด คลอดโดยวิธีปกติ ผ่าตัด หรือ ซูดิ</td>
<td>- คลอดออกยุคครรภ์ทำใด คลอดโดยวิธีปกติ ผ่าตัด หรือ ซูดิ</td>
</tr>
<tr>
<td>สาเหตุพัฒนาการ นำ้นักเกิดคลอดเท่าไร หลังคลอดเมื่อ</td>
<td>- สาเหตุพัฒนาการ นำ้นักเกิดคลอดเท่าไร หลังคลอดเมื่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>ตั้งครรภ์และทางเพศกันหรือไม่ อย่างไร</td>
<td>- ตั้งครรภ์และทางเพศกันหรือไม่ อย่างไร</td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมิน</td>
<td>กิจกรรมการประเมิน</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ระบุข้อกำหนดหลักการฟื้นฟูฯ ได้แก่</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ระยะเวลา kob การแจ้งข้อมูลก่อนการดำเนินการ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ปฏิบัติการประเมินควบคุมเมื่อบรรท. ความ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>สม่ำเสมอ ระยะเวลา และระยะเวลาของภาระหน้าที่ ครั้ง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- ปฏิบัติการประเมินควบคุมภาระหน้าที่ ผู้มีอิทธิพล numérique</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- วันทำการประเมินประจำเดือนครั้งสุดท้าย (L.M.P.) และ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความรู้สึกติดต่ำครั้งแรก (Quickening)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ผลการตรวจต่างๆ
ผลการตรวจประจำวัน

การประเมินสภาพ
1. การปรับตัวด้านต่างๆ
   1.1 ออกซิเจน
   - ระบุอัตราและลักษณะอาการหายใจ ซึ่งจากการ ความดันโลหิตและ |
       ความดันโลหิต |
   1.2 อาหารชนิดการรับประทานอาหาร |
       - ระบบการปรับตัวรับประทานอาหาร ชนิดของอาหารที่รับประทานในแต่ละวัน ชนิดอาหารที่ชอบ |
       และไม่ชอบ การเพิ่มหรือลดจำนวน |
   1.3 การขับถ่าย
       - ระบบการขับถ่ายอย่างรวดเร็ว เข้าแบบแผนการขับถ่าย จำนวนครั้ง |
       ต่อวัน อาการมีผลต่อสุขภาพ ขับถ่าย การใช้ยาที่เกี่ยวข้องกับ |
       การขับถ่าย |
       - ระบบการขับถ่ายอิเล็กทรอนิกส์ เข้าแบบแผนการขับถ่าย ลักษณะที่ |
       มีผลต่อสุขภาพ ปัสสาวะ ปริมาณ หรือผลิตภัณฑ์ |
   1.4 กิจกรรมและการพัฒนา
       - ระบบความสำเร็จเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลต่างๆ ในการ |
       ดำเนินวิธีการประเมิน การพัฒนา และการประเมินผล และระบุ |
       จำนวนข้อผิดพลาดในการพัฒนาฉันทนาดังกล่าว |
   1.5 การปกป้องต่างๆ
       - ระบบการดีทั้งที่ มีการพัฒนารูปแบบต่างๆ |
   1.6 การรับความรู้สึก
       - ระบุความรู้สึกทั่วไป เข้า ดูผิดผิดและความเจ็บปวดต่างๆ |
<table>
<thead>
<tr>
<th>การประเมิน</th>
<th>กิจกรรมการประเมิน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.7 สารน้ำและเกลือแร่</td>
<td>- ระบุการการตอบ ภาวะใดข้าวในปกติสาระ ความดันโลหิต</td>
</tr>
<tr>
<td>1.8 การทำหน้าที่ของระบบ</td>
<td>- ระบุความสามารถในการรู้สึกต่อ การติดต่อสื่อสาร และ</td>
</tr>
<tr>
<td>ประจำา</td>
<td>สัญญาณชีพ (Vital Signs)</td>
</tr>
<tr>
<td>1.9 การทำหน้าที่ของต่อมไรอุ่น</td>
<td>- ระบุประสิทธิการเป็นโรคที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ เช่น</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>โรคเบาหวานต่อแม่ของย่อย</td>
</tr>
<tr>
<td>2. การปั้นด้านอ้อมในท้อง</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.1 ด้านกายภาพ</td>
<td>- ระบุความรู้สึกหรือการรู้สึกที่เกี่ยวกับมนุษย์ที่มีต่อรูปร่าง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>หน้าตา สภาพยาวกายของคน หรือเป็นความรู้สึก หรือการรับรู้</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ปฏิสัมพันธ์ที่บุคคลอื่นมีต่อตนเอง จากคำพูด ยินยอม อาหาร</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>2.2 ด้านส่วนตัว</td>
<td>- ระบุภูมิหลัง ความเข้มมืด ความกล้า ความกิจดำเนินต่างๆ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความเชื่อมโยงทางสังคม ความเชื่อมโยงกับการเข้าป่วย</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความรู้สึกบยุคลต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม</td>
</tr>
<tr>
<td>3. การปรับตัวด้านทบทวนหน้าที่</td>
<td>- ระบุความสามารถในการแสดงบทบาทตนเองได้อย่าง</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของสังคม คือ บทบาทผู้มี</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ราย แม สามี บทบาทผู้มีดูดี เช่น สภาพะของสมานะเป็นที่</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ปรกษาถูกต้องต่างๆ เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา</td>
<td>- ระบุถึงความสัมพันธ์ระหว่างการให้ และการได้รับความรัก</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความเอาและเกือบ การที่จะหาความด้าน และการรักษาความดีที่ต่อผู้อื่น</td>
</tr>
<tr>
<td>การวิจัยความต้องการ</td>
<td>- เป็นการสรุปปัญหาและสาเหตุหลักจากการประเมินข้อมูล</td>
</tr>
<tr>
<td>ความการปรับตัวของร่างกาย</td>
<td>ต่างๆ ขั้นตอน โดยระบุการวิจัยความต้องการตามการ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ปรับตัวของร่างกาย 4 ด้าน ร่างกาย ชัตติเน็นท์ บทบาทผู้มี</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>และการพึ่งพา</td>
</tr>
<tr>
<td>วิธีการให้การศึกษา</td>
<td>- ระบุวิธีการให้การศึกษาที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ เช่น</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>น้องความเข้าใจจะใช้การกระเบื้อง การกระจายหรือ หนึ่งเลขเพื่อ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ให้ปฏิบัติได้ อาจใช้การสาธิต เป็นต้น</td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมิน</td>
<td>กิจกรรมการประเมิน</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>แบบแผนการให้การศึกษาแก่ หญิงตั้งครรภ์</td>
<td>- ระบุวันที่ศึกษาหญิงตั้งครรภ์และการวางแผนให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>วันที่ศึกษา</td>
<td>- ระบุวันที่ดำเนินการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>วันที่ให้การศึกษา</td>
<td>- ระบุรายชื่อผู้โหมที่ศึกษาทั้งหมด</td>
</tr>
<tr>
<td>ชื่อผู้โหมที่ศึกษา</td>
<td>- ระบุวัตถุประสงค์ในการให้การศึกษาเพื่อให้เหมาะสมตามความต้องการตามการปรับตัวของหญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>วัตถุประสงค์</td>
<td>- ระบุเนื้อหาในการให้การศึกษาโดยเฉพาะคล่องความต้องการตามการของหญิงตั้งครรภ์ที่นิยมยิ่ง</td>
</tr>
<tr>
<td>เนื้อหา</td>
<td>- ระบุวิธีการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ให้อย่างเหมาะสม</td>
</tr>
<tr>
<td>วิธีการให้การศึกษา</td>
<td>- ระบุผลกระทบที่เกิดจากการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์</td>
</tr>
<tr>
<td>การประเมินผล</td>
<td>- ระบุผลกระทบที่เกิดจากการประเมินผลและผลที่ได้หลังจากการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์แล้ว ว่าบางประุลูดเพียงใด</td>
</tr>
</tbody>
</table>
เมื่อนักศึกษาได้รับมอบหมายการศึกษาแล้วจะต้องมีการติดตามรูปแบบและวินัยจัด
ทั่งระเบียบบุคคลและระเบียบกลุ่ม โดยมีกฎเกณฑ์ที่ได้เรียนรู้มาไว้

เมื่อเสร็จสิ้นเรียนแล้วนำไปวางแผนการศึกษา แล้วนำไปสู่
เพื่อตรวจสอบความถูกต้องเพื่อนำไปปฏิบัติการให้การศึกษาในท้องถิ่น

เมื่อผ่านเกณฑ์แล้ว
จึงสามารถไปปฏิบัติการให้การศึกษาในคลินิก

จำไว้ทุกขั้นตอนมีความสำคัญ

♦ ♦ ♦
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 1

หักมันศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 18 พฤศจิกายน 2539

นางเพลิน อาญ 32 ปี อาชีพพยาบาล

ประวัติครอบครัว ปฏิกิริยาทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ

ประวัติการเจ็บป่วย ปฏิกิริยาประจุและโรคติดต่อ

ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาสม่ำเสมอ 从来没ถึง 4 วัน

ไม่ได้รูมกามเนิด L.M.P. = 30 พฤศจิกายน 38

ประวัติการตั้งครรภ์ G2P1 ครองทำคลอดครั้งที่หนึ่ง คลอดที่อนามัย ทำคลอดด้วยด้ามเลือก

ข้อมูลผ่านจากนางเพลินของรับประทานอาหารช่วงหน้าพักผ่อนและของมักดัง แต่เนื่อง

ตั้งครรภ์นี้ พานุ่งต้านเลือกและรับประทานอาหารมากขึ้น การปฏิกิริยาเหมือนก่อนตั้งครรภ์

และสุขภาพแข็งแรงดี

ผลการตรวจความดัน B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal

B. W. = 58 Kg ไม่ทราบทำหนักก่อนตั้งครรภ์

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive Anti HIV negative

Hct = 35 mg % Hb = 12 g/dl Urine Sugar = negative, Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครรภ์ โดยการคลำ

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1/4→0 Right Vertex Float

การฟ้ F.H.S. = 146 ครั้ง / นาที

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการปรับตั้งท่าด้านล่างกาย
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 2

ล้านนาศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 กันยายน 2539

นางรื่น อายุ 30 ปี อาชีพแม่บ้าน

ประวัติครอบครัว ปฏิกิริยาทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประวัติอาการเจ็บป่วย ปฏิกิริยาประจักษ์และโรคติดต่อ ปฏิกิริยาเฝ้าไข้ๆ
ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาตามสม่ำเสมอ มาครั้งละ 2-3 วัน

คุณสมบัติตัวยาภายใน L.M.P. = 1 มีนาคม 39

ประวัติการตรวจร่างกาย Gp+ ตรวจแคลเซียมครบกำหนด แพทย์ตัดหน้าท้อง 2,390 กรัม แก้คลอดปกติ หลังคลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อน

นางรื่นเข้ารับการผ่าตัดประจำการเจ้าพ่อของท้องของแม่นะรับการผ่าตัดท้องของหนูน้องลง

ผลการตรวจร่างกาย Breast ปกติ V/S ได้ค่า T= 37.1 C P= 80 ครั้ง/นาที
R = 24 ครั้ง/นาที B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal
B.W.เพิ่มขึ้นเล็กน้อย 2.5 Kg/1 เดือน ส่วนสูง = 153 เซนติเมตร

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติ VDRL - Non Reactive Anti HIV negative
Hct = 33 mg % Hb = 11 g/dl Urine Sugar = negative, Urine Albumine = negative

ผลการตรวจเครื่องโดยการคล้าน

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2 nd Leopole</th>
<th>3 rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
<tr>
<td>2/4&gt; O</td>
<td>Left</td>
<td>Vertex</td>
<td>Float</td>
</tr>
</tbody>
</table>

การฟื้น F.H.S. = 144 ครั้ง/นาที

สรุปการวินิจฉัยปัญหา คือ ปัญหาการปั้นตัวด้านร่างกาย
ตัวอย่างกรณีศึกษาที่ 3
ถ้านักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 18 พฤษภาคม 2539

<table>
<thead>
<tr>
<th>อาการที่พบ</th>
<th>รายละเอียด</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>อาการเฝ้าเมื่ออายุ 32 ปี อาชีพรับจ้างก่อสร้าง</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติครอบครัวและประวัติการเจ็บป่วยปกติ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาถาวรมาเสมอ มากว่า 3 วัน คุณภาพโดยใช้ยาดี</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

L.M.P. = 8 ก.ย. 2538

ประวัติการตั้งครรภ์: G3P1 ครรภ์แรกเกิดครบทุนน คลอดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ

ปัจจุบันอายุ 9 ปี ครรภ์ที่สองมีภาวะแทรกซ้อนและภาวะแทรกซ้อนในครรภ์เนื้อครรภ์ 8 เดือน

ครั้นถ้านางตั้งครรภ์ตามที่มั่น ถึงครรภ์และข้อเท้าเป็นภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว ภายในสมทัยอาหารและ

อาการตรวจทางภายนอก Breastปกติ ผลการตรวจ V/S ได้ค่า T = 37 C P = 78 ครั้ง/นาที |

R = 24 ครั้ง/นาที B.P. = 110/70 m.m.Hg Lung - Normal Heart - Normal |

B.W.เพิ่มขึ้น 0.5 Kg/ wk

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive และ Anti HIV negative |

Hct = 33 mg % Hb =11 g/dl Urine Sugar = negative , Urine Albumine = negative |

ผลการตรวจการแรก ระดับมดลูก = 3/4 > O ทำ ROA Vertex Presentation Head Float |

F.H.S. = 146 ครั้ง/นาที

สรุปการวินิจฉัยปฐมทาง คือ ปัญหาการปรับตัวด้านการพัฒนา
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา...........................................................................................................ชั้นปีที่........................................
หน่วยฝึกปฏิบัติที่..............................................................................................

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ .........................................................................................................................
อายุ ........................................ ศาสนา ......................................... สถานภาพ..............
อาชีพ ........................................ อาการ..................................................ภูมิลำเนา .....................
ที่อยู่ปัจจุบัน.........................................................................................
ประวัติครอบครัว...........................
ประวัติโรคตั้งครรภ์...........................
ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์...........................
ผลการตรวจต่างๆ
-ผลการตรวจข้างกาย.............................................................
-ผลการตรวจครรภ์..........................................................
-ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ....................................................

: การประเมินสภาพ :
1. การปรับตัวด้านร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 ออกซิเจน
       ( ) ปกติ ระบุ V/S.................................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................
   1.2 ทางทิศนапการ
       ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก..........................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................
   1.3 การขับถ่าย
       ( ) ปกติ.................................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน
       ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน..........................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................
   1.5 การปกครองร่างกาย
       ( ) ปกติ ระบุการได้รับการเก็บขันกับยาตัวยา..........................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ.................................................................
| เรื่อง | ( ) ปกติ | ( ) ไม่ปกติ ระบุ... |
|-------|---------------------------------|
| 1.6 การรับความรู้สึก | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |
| 1.7 สารน้ำและเกลือแร่ | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |
| 1.8 การทำหน้าที่ของระบบประสาท | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |
| 1.9 การทำหน้าที่ของต่อมไรท่ | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |

2. การปรับตัวในด้านอัตโนมัติ (Self-concept Mode)
| เรื่อง | ( ) ปกติ | ( ) ไม่ปกติ ระบุ... |
|-------|---------------------------------|
| 2.1 ด้านกายภาพ | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |
| 2.2 ด้านส่วนบุคคล | ปกติ | ไม่ปกติ ระบุ... |

3. การปรับตัวในด้านบทบาทหน้าที่ (Role-function Mode)
| เรื่อง | ( ) ปกติ | ( ) ไม่ปกติ ระบุ... |
|-------|---------------------------------|

4. การปรับตัวในด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
| เรื่อง | ( ) ปกติ | ( ) ไม่ปกติ ระบุ... |

: การวินิจฉัยด้วยความต้องการตามการปรับตัวของรอบ:

: การวินิจฉัยด้วยการให้การศึกษา:
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา..................................................................................................................ชั้นปีที่..........................
หัวเรื่องที่ปฏิบัติที่.................................................................................................

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ.........................................................................................................................อาชีพ...................................
สภานา.....................................................................................................................อาชีพ...................................
สถานภาพ.................................................................................................................ที่อยู่และสถานที่เกิด...

: ประวัติครอบครัว:
- ประวัติ单品.................................................................................................
- ประวัติประจำบ้าน.........................................................................................
- ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์.................................................................

: ผลการตรวจดังต่าง ๆ
- ผลการตรวจร่างกาย......................................................................................
- ผลการตรวจครรภ์...........................................................................................
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....................................................................

: การประเมินสภาพ:
1. การปรับตัวด้านร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 ข้อกังได
        ( ) ปกติ ระบุ VS...........................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................
   1.2 ภาวะโรคภูมิ
        ( ) ปกติ ระบุ น้าหนัก............................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................
   1.3 ภาวะสัณฐาน
        ( ) ปกติ.................................................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน
        ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน.......................................... 
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................
   1.5 การปกป้องร่างกาย
        ( ) ปกติ ระบุการได้รับการป้องกันโรค...................................
        ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................
1.6 การรับความรู้สึก ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

1.7 สาเหตุและเกลื่อนแแห่ง ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

1.8 การทำงานที่เข้าร่วมระบบประสาน ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

1.9 การทำงานที่ร่งต่องให้ทำ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

2. การปรับตัวด้านชีวิตในทัศนะ (Self-Concept Mode)

2.1 ด้านกายภาพ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

2.2 ด้านส่วนตน ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role-Funtion Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม...

: การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของราย:

: การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา:
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา.............................................................. ชั้นปีที่..............................................................
หมายเหตุปฏิบัติที่..............................................................

: ข้อมูลหน้าไป:
ชื่อ.............................................................. อายุ.............................................................. สถานภาพ..............................................................
อาชีพ.............................................................. การศึกษา.............................................................. มุ่งมั่นมาก..............................................................
ที่อยู่.............................................................. ประวัติครอบครัว..............................................................
ประวัติเด็กของคุณ..............................................................
ประวัติโรคตั้งครรภ์..............................................................
ประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์..............................................................
ผลการตรวจต่างๆ
-ผลการตรวจร่างกาย..............................................................
-ผลการตรวจครรภ์..............................................................
-ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ..............................................................

: การประเมินสภาพ:
1. การปรับตัวคัดานร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 ออกซิเจน  ( ) ปกติ ระบุ V/S..............................................................
                     ( ) ไม่ปกติ ระบุ ..............................................................
   1.2 การหายใจทางอากาศ  ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก..............................................................
                     ( ) ไม่ปกติ ระบุ ..............................................................
   1.3 การยายลำ  ( ) ปกติ ..............................................................
                     ( ) ไม่ปกติ ระบุ ..............................................................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน  ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน..............................................................
                     ( ) ไม่ปกติ ระบุ ..............................................................
   1.5 การปัสสาวะทางกาย  ( ) ปกติ ระบุการได้รับวัคซีนกันมาตุรกี..............................................................
                     ( ) ไม่ปกติ ระบุ ..............................................................
1.6 การรับความรู้สึก ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

1.7 สารน้ำและเกลือแร่ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

1.8 การทำหน้าที่ของระบบประสาท ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

1.9 การทำหน้าที่ของต่อมให้อ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

2. การปรับตัวด้านอัตถะภัณฑ์ (Self-Concept Mode)
2.1 ต้นกายภาพ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

2.2 ต้นส่วนงาน ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role-Funtion Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ รวม

: การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของรอบ:

: การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา:
: ศูนย์การวิจัยคุณภาพด้านการตามการปรับตัวของร้อย:

: การวิจัยวิธีการให้การศึกษา:

: ศูนย์การวิจัยคุณภาพด้านการตามการปรับตัวของร้อย:

: การวิจัยวิธีการให้การศึกษา:
แบบแผนการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>ข้อผูกพันที่ศึกษา</th>
<th>วิธีการให้การศึกษา</th>
<th>การประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

วัตถุประสงค์ | เนื้อหา
แบบฟอร์มแสดงผลการในคลินิก
แบบฟอร์มปฏิบัติการในคลินิก

จุดประสงค์
1. เพื่อให้นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้ กระบวนการพยาบาล หลักการรับผิดชอบ
ทฤษฎีการรับผิดชอบร้อย มาให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้นักศึกษามีความสามารถในการปฏิบัติการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ได้
อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ขั้นตอนของการฝึกปฏิบัติการในห้องเรียน
1. ครูฝึกอบรมแนวทางเพื่อให้นักศึกษาจัดตารางศึกษาเป็นกลุ่มตั้งครรภ์และจัดเตรียม
แผนการให้การศึกษา
2. ศึกษาผู้ป่วยในที่นั่งค้อยูในตั้งครรภ์ จากบัตรเฉพาะตั้งครรภ์และบัตรถังครรภ์ เพื่อ
ประเมินสภาพและวิจัยปัญหาตามการปรับตัวของหญิงตั้งครรภ์จากจิตวิทยาให้การศึกษา
3. วางแผนการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ โดยเตรียมพร้อมด้านเนื้อหาความรู้
ชูกรณีหลักที่ สำหรับการให้การศึกษาที่ตรงกับปัญหาความต้องการตามการปรับตัวของหญิง
ตั้งครรภ์และวิจัยปัญหาให้การศึกษาอย่างเหมาะสม
4. มีกิจกรรมการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ในคลินิก ตามแผนที่กำหนดไว้และ
ประเมินผลการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

การประเมินผล
นักศึกษาต้องมีแผนการประเมินตามแบบการประเมินผลการปฏิบัติการให้การ
ศึกษา วิทยำ 80 ถ่านไม่ผ่านก่อนจะต้องทำการกับเจ้าของเสริม

กิจกรรมเสริม
ครูจะให้คำปรึกษาในเรื่องกับนักศึกษา กิจกรรมเสริมได้แก่ การอบรม ทำรายงาน
และหรือ การทดลองสอนชั่ว
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา............................................................................................................ชั้นปีที่.

หมายเหตุปฏิบัติที่.

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ..........................................................................................................................อายุ..................................................................สถานภาพ..................................................................

อาชีพ..................................................................................................................ภูมิลำเนา..................................................................

ท้องอุปจุบบัน........................................................................................................

ประวัติครอบครัว................................................................................................

ประวัติเหตุการณ์................................................................................................

ประวัติเกี่ยวกับการทำครรภ์.............................................................................

ผลการตรวจต่างๆ
-ผลการตรวจทางกาย........................................................................................
-ผลการตรวจครรภ์..............................................................................................
-ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ........................................................................

: การประเมินสภาพ:
1. การปรับตัวด้านการทำงาน (Physiological Mode)

1.1 ขอร้องเรียน ( ) ปกติ ระบุ V/S.................................................................

( ) ป่วย ระบุ..............................................................................................

1.2 ภาวะปฐมแรก ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก....................................................

( ) ป่วย ระบุ..............................................................................................

1.3 การขับถ่าย ( ) ปกติ...................................................................................

( ) ไม่ปกติ ระบุ...........................................................................................

1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน....................

( ) ไม่ปกติ ระบุ...........................................................................................

1.5 การป้องกันงาน................................................................. ( ) ปกติ ระบุการป้องกันโรค........................................................................

( ) ไม่ปกติ ระบุ...........................................................................................
1.6 การรับความรู้สึก ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

1.7 สารน้ำและเกลือแร่ ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

1.8 การทำงานที่ของระบบประสาท ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

1.9 การทำงานที่ของต่อมไร้ท่อ ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

2. การปรับตัวด้านอัตลักษณ์ (Self-Concept Mode)  
2.1 ด้านกายภาพ ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

2.2 ด้านส่วนสนธิ ( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role-Funtion Mode)  
( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode)  
( ) ปกติ  
( ) ไม่ปกติ ระบุ…………………………………………………

: การประเมินจิตใจความต้องการตามการปรับตัวของตนเอง :  
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………

: การประเมินจิตใจการให้การศึกษา :  
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

 nakkaraphan………………………………………………...ชั้นเป็นที่……………………
แนวคิดปฏิบัติที่……………………………………………………………

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ……………………………………………………อาชีพ………………………
ชื่อพ่อ……………………………………………………ชื่อแม่……………………
ที่อยู่ที่บ้าน……………………………………………………
ประวัติครอบครัว……………………………………………………
ประวัติการเดินทาง……………………………………………………
ประวัติเบื้องต้นการตั้งครรภ์……………………………………

ผลการตรวจด้าน…
-ผลการตรวจร่างกาย………………………………………………
-ผลการตรวจครรภ์………………………………………………
-ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ………………………………

: การประเมินสภาพ:
1. การปรับตัวด้านร่างกาย (Physiological Mode)
1.1 อดกินเจน  ( ) ปกติ ระบุ V/S……………………………………
    ( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………………………
1.2 ภาวะน้อ cosas ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก…………………………
    ( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………………………
1.3 การขับถ่าย  ( ) ปกติ ……………………………………
    ( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………………………
1.4 กิจกรรมและอาหาร ( ) ปกติ ระบุจำนวนครั้งที่กินต่อวัน.
    ( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………………………
1.5 การปัสสาวะ ( ) ปกติ ระบุเกณฑ์คืนกับถังต่างๆ…
    ( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………………………
1.6 การรับความผู้สื่อ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
1.7 สารเ.ll และเกลือแร่ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
1.8 การทำหน้าที่ของระบบประสาท ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
1.9 การทำหน้าที่ของต่อมไร้ท่อ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
2. การปรับตัวผ่านองค์ประกอบทั้งหมด (Self-Concept Mode)
2.1 ด้านกายภาพ ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
2.2 ด้านส่วนตน ( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
3. การปรับตัวผ่านบทบาทหน้าที่ (Role-Funtion Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………
4. การปรับตัวผ่านการพึ่งพา (Interdependence Mode)
( ) ปกติ
( ) ไม่ปกติ ระบุ……………………………………

: การวินิจฉัยความต้องการตามการปรับตัวของรอบ:

……………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………

: การวินิจฉัยวิธีการให้การศึกษา:

……………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………
แบบฟอร์มการประเมินสภาพและการวินิจฉัย

นักศึกษา..............................................................................................................ชั้นเปี่ยมที่.................................

หน่วยปฏิบัติที่..............................................................................................................

: ข้อมูลทั่วไป:
ชื่อ......................................................................................................................อายุ..................................ลายมือ...............................................................................
อาชีพ......................................................................................................................สถานภาพ..............................................................
ท้อง.......................................................กิจกรรม...............................................................................

: ประวัติครอบครัว:

: ประวัติเจอกับการตั้งครรภ์:

: ผลกระทบต่างๆ:
- ผลกระทบจากภายนอก......................................................................................
- ผลกระทบจากวงจร...........................................................................................
- ผลกระทบจากแหล่งปฏิบัติการ...........................................................................

: การประเมินสภาพ:

1. การปรับตัวคุณค่าด้านร่างกาย (Physiological Mode)
   1.1 ออกร้าน ( ) ปกติ ระบุ V/S.................................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................................................
   1.2 ภาวะนิ่มนวลการ ( ) ปกติ ระบุ น้ำหนัก........................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................................................
   1.3 การขับถ่าย ( ) ปกติ ...............................................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................................................
   1.4 กิจกรรมและการพักผ่อน ( ) ปกติ ระบุจำนวนชั่วโมงต่อวัน..................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................................................
   1.5 การปกป้องร่างกาย ( ) ปกติ ระบุการได้รับการฉีดวัคซีน....................................................................
       ( ) ไม่ปกติ ระบุ..........................................................................................
1.6 การรับความรู้สึก ............................ ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

1.7 อาการและแสดงเจลของ ................................ ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

1.8 การทำหน้าที่ของระบบประสาท ........................................... ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

1.9 การทำหน้าที่ของต่อมไข่ ........................................... ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

2. การปรับตัวด้านอัตลักษณ์ (Self-Concept Mode) .................................
   2.1 ด้านกายภาพ ........................................... ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

   2.2 ด้านส่วนตัว ........................................... ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

3. การปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ (Role-Funtion Mode) .................................
   ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

4. การปรับตัวด้านการพึ่งพา (Interdependence Mode) .................................
   ( ) ปกติ .............................. ( ) ไม่ปกติ ระบุ...

: การวินิจฉัยย่อความคืบของอาการปรับตัวของروح :

: การวินิจฉัยย่อวิธีการให้การศึกษา :

: ..............................
: สรุปการวิจัยข้อความต้องการตามการปรับตัวของจรยุทธ์:

: การวิจัยวิธีการให้การศึกษา:
แบบแผนการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

วันที่ศึกษา ................................................. วันที่ให้การศึกษา .................................................
ชื่อยูป่วยที่ศึกษา 1 ............................................. การตั้งครรภ์และอาหรับครรภ์ .............................................
2 ............................................. การตั้งครรภ์และอาหรับครรภ์ .............................................
3 ............................................. การตั้งครรภ์และอาหรับครรภ์ .............................................

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัตถุประสงค์</th>
<th>เนื้อหา</th>
<th>วิธีการ</th>
<th>การประเมินผล</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>


ภาคผนวก ๑

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญที่ตรวจสอบ
เครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาเฉพาะบัณฑิต
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ที่ต้องการเรียนต่อ

๙
รายชื่อผู้เขียนรายงานที่วางสอบเสร็จสมบูรณ์ประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาด้านเวลาให้
กับศึกษาแห่งหนึ่งดังนี้
รองศาสตราจารย์ สุปราณี ขันทอง
รองคณบดีฝ่ายพัฒนาและวางแผน
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
รองศาสตราจารย์ ดร.สุภัทรภูมิ ปริญญบุฏ
หัวหน้าภาควิชาวิชาการพาณิชยศาสตร์สุทธิศิลปศาสตร์และนักเรียนวิชาการ
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
รองศาสตราจารย์ เทียมศร ทองสวัสดิก์
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
รองศาสตราจารย์ กฤษณิการ กันตะวัน
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชัยชัย เทียนสวัสดิ์
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปกรณ์ อยู่สวัสดิ์
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมทรง เพ็งสุวรรณ
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชวิน นฤทธาภรณ์
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยุพิน จันทรัคคะ
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระเชิด จุมพลรัตน์
คณะพาณิชยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
. ภาคผนวก ซ

แบบประเมินเครื่องมือประกอบการเปลี่ยนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์
แบบประเมินเครื่องมือประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาสุขภาพเพื่อการศึกษาแก่
หญิงตั้งครรภ์

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อการตรวจสอบเครื่องมือ
ประกอบการเรียนการสอนนักศึกษาสุขภาพเพื่อการศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขที่</th>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ความคิดเห็น</th>
<th>ข้อเสนอแนะ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>เป็นมือ</td>
<td>ไม่เป็นมือ</td>
</tr>
<tr>
<td>1. คู่มือครู</td>
<td>วัตถุประสงค์ในการใช้คู่มือ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>คำแนะนำในการใช้คู่มือ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>การประเมินผล</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. คู่มือปฏิบัติการสอน</td>
<td>วัตถุประสงค์ในการใช้คู่มือ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>คำแนะนำในการใช้คู่มือ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ขั้นตอนการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>รูปแบบการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. แบบฝึกหัดพื้นฐานความรู้เบื้องต้น</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

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

ผู้ประเมิน..........................................................
ตำแหน่งทางวิชาการ..........................................................
ตำแหน่งบริหาร..........................................................
ภาคผนวก ช

แบบประเมินการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล
เพื่อให้การศึกษากับนักเรียนทั้งตรง
แบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาประจำเวลาต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษา
ประจำเวลาเพื่อให้การศึกษาเกิดประโยชน์ต่อครู

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ระดับความคิดเห็น</th>
<th>แนวทางการปรับปรุง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>คะแนน</td>
<td>หมายเหตุ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. วัตถุประสงค์ของการใช้สื่อ
2. คำแนะนำในการใช้สื่อ
3. วัตถุประสงค์ในการเรียนการสอน
4. ขั้นตอนในการเรียนการสอน
5. เนื้อหาที่เป็นความรู้เบื้องต้นก่อนการเรียนการสอน
6. แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา
7. แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา
8. ความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียน

ช่องเสนอแนะเช่น ๆ .................................................................
...................................................................................
...................................................................................
...................................................................................
ภาคผนวก ณ

แบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
แบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาแก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์

ข้อสอบมีจำนวน 36 ข้อ เวลาที่ใช้ในการสอบพัฒนาขั้น 1 ชั่วโมง

คำแนะนำ
1. โปรดเขียนชื่อสกุลและเลขที่ลงในกระดาษคำตอบ
2. ลงลายมือชื่อจากกรรมการเพื่อเว็บทำการข้อสอบ
3. เมื่อเสร็จการข้อสอบให้ถือคำค้นว่าและคำถามได้แต่ละข้อให้เข้าใจ
   แล้วเลือกคำตอบ (X) คำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงตัวเลือกเดียวเท่านั้น
   ลงในกระดาษคำตอบที่กำหนดไว้
4. โปรดตอบคำถามทุกข้อ
แบบทดสอบสมรรถนะการให้การศึกษาเกี่ยวกับยั่งยืน

คำชี้แจง ไม่ใช้สถานการณ์อื่นใดต่อคำานวณ 1 - 9

ลูกวัยปีเตอร์ พัฒนาการดี พบปัญหาพัฒนาการพัฒนาดีแต่เด็ก

<table>
<thead>
<tr>
<th>1st Leopole</th>
<th>2nd Leopole</th>
<th>3rd Leopole</th>
<th>4th Leopole</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
<td>Handgrip</td>
</tr>
</tbody>
</table>

= O.S. =

left vertex Float

ผลการตรวจทางห้องทดลอง VDRL - Non Reactive  Hct = 31 % Hb = 10 g/dl
HbSAg และ Anti HIV ผลปกติ Urine Sugar = trace , Urine Albumine = negative

ผลการตรวจครั้งนี้ โดยการคลี่
(1) ข้อมูลของแนวร่องยา ข้อใดคือข้อมูลเด่นในการนำไปสู่การวินิจฉัยเรื่องของการปรับตัวตามทฤษฎีการปรับตัวของร่องยา

ก. ราคาน้ำ

ข. ยาลู่ซู่หรือ

ค. จำนวนเกลือ

ง. การแก้ปัญหาโดยการสุญญ์

(2) ฝ่ายนักศึกษาได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ให้การศึกษาแก่นางอาสา ข้อมูลใดที่นำมาใช้เด็กเกิดคือ

ก. ยาลู่ซู่

ข. ความติดกันต์

ค. การรับรู้ต้องตัวเอง

ง. การขอบกิจกรรมรวมกันเพื่อ

(3) จากการวินิจฉัยตามการปรับตัวของร่องยา นางอาสาจะมีปัญหาด้านใดตามที่กล่าว

ก. ด้านอารมณ์ที่ดีจากอาการกังวลด้วยลำดับเรื่องเกี่ยวกับ

ข. ด้านบ้านที่ดีที่จะมีอาการพยากรณ์การเจ็บป่วย

ค. ด้านการหายพยากรณ์การเจ็บป่วยที่มีอยู่

ง. ความต้องการที่จะมีการเจ็บป่วยเพื่อไม่เกิดอาการไม่สะดวก

(4) จากผลการวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัวของนางอาสา ทำให้คิดว่าแผนการให้การศึกษาข้อมูลเหมาะสมที่สุด ที่จะให้นางอาสาเรียนรู้เพื่อการปรับตัวของตัวเองขณะตั้งครรภ์ได้

ก. ปลอดภัยอย่างสูงเสมอ

ข. รายงานผลการตรวจครรภ์สม่ำเสมอ

ค. เยี่ยมและสนับสนุนนางอาสาทุกครั้ง

ง. จัดให้ความรู้แก่นางอาสาและสามารถเตรียมการตั้งครรภ์
(5) การศึกษามูที่เหมาะสมสำหรับบางอาชีพ คืออะไร
ก. สอบถามตัวจริง
ข. นัดสัมภาษณ์ตามแบบที่เหมาะสม
ค. สอบถามจัดกลุ่มเพราะบุคคล
ง. ถามความสมัครใจส่วนตัวของบางอาชีพ

(6) การจัดสอนเพื่อให้ความรู้แก่บางอาชีพ การปฏิบัติต่อบางอาชีพที่ดีที่สุดในการสอนคืออะไร
ก. สอนเชิงปฏิทิน
ข. สอนเฉพาะบุคคล
ค. สอนรวมกันผู้ทรงคุณค่าภูมิเรียกถึง
ง. สอนเชิงเทคนิครวมกันผู้ทรงคุณค่าภูมิเรียกถึง

(7) วิธีการสอนใด ที่จะให้นักเรียนเข้าใจถึงปัญหาการปฏิบัติต่อตนเองและการปฏิบัติต่อผู้อื่น
ก. สาธิตการฝึกหัดการที่ถูกต้อง
ข. ยกประโยชน์ที่วิเคราะห์ความเข้าใจตนเอง
ค. การแสดงบทบาทสมมติเพื่อให้เรียนรู้ด้วยตนเอง
ง. บรรยายเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นระหว่างตัวละคร

(8) พฤติกรรมข้างใต้ที่แสดงว่า บางอาชีพเข้าใจถึงปัญหาการปฏิบัติต่อตนเอง
ก. เลิกสุนัขปุรีย์
ข. วิจักเกินต้องดอง
ค. ท่างานป่วยได้ตามปกติ
ง. ไม่สนใจความต้องการของตนเอง

(9) ข้อมูลใดที่แสดงถึงปัญหาของการให้การศึกษาชั่วต่างมรดก
ก. "หนึ่งในร่างกายจะด้อยลงที่สุด"
ข. "นั้นเป็นผลกระทบอะไรได้มากก่อน"
ค. "หนึ่งในนั้นเป็นผลิตภัณฑ์นำมก่อน"
ง. "สามัคคีกับสุขภาพทางสุขคีรี และความมั่นคงเป็นอย่างดี"
นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยรายนี้ วันที่ 30 พ.ค. 2539

นางแนน อาชีว 35 ปี GrP อาชีพ พยาบาล

ประวัติครอบครัว ปัจจุบันโรคพบดูดนมและโรคติดต่อ

ประวัติการเจ็บป่วย ปัจจุบันโรคประจำตัวและโรคติดต่อ ปัจจุบันการพยาบาล

ประวัติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมาไม่สม่ำเสมอ ทุกเดือน มากขึ้นละ 1-3 วัน

ไม่ได้คุมกำเนิด L.M.P. ไม่แน่นอน ประจำเดือนเดือน  มกราคม 2539

ผลตรวจจุดชมตา 2 พอพบจุดชมตา 2539 พบอายุครรภ์ 12 สัปดาห์

นางแนนและสามีได้รับการมั่นใจจากที่ทำการรักษา แพทย์ได้ให้เจ้าหน้าที่ดูแล

ผลการตรวจภาวะทั้งหมด

<table>
<thead>
<tr>
<th>ผลการตรวจทางห้องทดลอง</th>
<th>VDRL - Non Reactive</th>
<th>Hct = 32 %</th>
<th>Hb = 10.5 g/dl</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>HbSAg และ Anti HIV</td>
<td>ผลปกติ</td>
<td>Urine Sugar = trace, Urine Albumine = negative</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ผลการตรวจครรภ์ ยอดคดูดออกมาระดับ 2/3 > S.P.

| 1 เดือนต่อมา นางแนนมารักษาตามนัด ด้วยอาการยืดเยื้อมั่นใจ มีอาการมีอาการ | ผลการตรวจทางห้องทดลอง B.P. = 120/80 m.mHg B.W. = 55 Kg |
|--------------------------|-----------------------|-------------|-----------------|
| ระดับสูงกว่าปกติ        | Urine Sugar = trace, Urine Albumine = negative |

ผลการตรวจห้อง ผลการตรวจ Fundus อยู่ระดับแดง ยังไม่ผิดปกติ ดังนั้นจะมีอาการ
(10) ข้อสรุปที่สำคัญที่สุดเกี่ยวกับปัญหาของงานแบบ คือข้อใด
  ก. ครรภ์แตก
  ข. อายุ 35 ปี
  ค. L.M.P. ไม่ชัดเจน
  ง. น้ำหนัก 55 กิโลกรัม

(11) จากข้อมูล นางแบบควรได้รับความผูกพันใดมากที่สุด
  ก. การดูแลครรภ์
  ข. การรักษาตามมิต
  ค. การเตรียมตัวก่อนคลอด
  ง. การปฏิบัติตนระหว่างตั้งครรภ์

(12) จากข้อมูลนางแบบจะมีปัญหาตามหลักการปรับตัวของรอบด้านใด
  ก. ด้านความภัย
  ข. ด้านการพื้นที่
  ค. ด้านขั้นในท้อง
  ง. ด้านสภาพหน้าท้อง

(13) จากผลการประเมินปัญหาของงานแบบ ข้อใดเป็นการวางแผนให้การศึกษาที่ตรงกับความต้องการ
การปรับตัวของงานแบบ
  ก. การสร้างความมั่นใจในการคลอด
  ข. การให้กำลังใจและขั้นวางแผน
  ค. การฝึกฝนการดูแลผู้ท้องให้คลอดง่าย
  ง. การสนับสนุนให้มาตรการอย่างน่ากลัว

(14) แผนการสอนที่ทำให้เกิดความมั่นใจให้ในงานแบบ คือข้อใด
  ก. แผนการสอนสำหรับผู้ตั้งครรภ์
  ข. แผนการสอนเพื่อศึกษาวิชาวิชาคลอด
  ค. แผนการสอนเพื่อฝึกการคลอดปกติ
  ง. แผนการสอนเพื่อปฏิบัติตนระหว่างการคลอด
(15) ถ้าคำนวณต้องการสอนให้นางแม่ความมั่นใจว่าอายุ 35 ปีไม่มีผลต่อการตั้งครรภ์วิธีสอนที่เหมาะสม คืออะไร

ก. สาธิตการคลอด

ข. อภิปรายหลักผล

ค. บรรยายเรื่อง การตั้งครรภ์กับอายุ

ง. ประชุมวิทยาเรื่องหาทารกในครรภ์

(16) ดูปกรณ์การสอนที่จะสมมติฐานให้นางแม่เข้าใจและสามารถรับตัวได้ตามปัญหาที่วิคกังวล คืออะไร

ก. วิดีโอ

ข. แผนภูมิ

ค. ปฏิทิน

ง. สไลด์ประกอบเสียง

(17) จากผลการตรวจครรภ์ 1 เดือนต่อมา สิ่งที่แสดงว่านางแม่ควรจะได้รับคำแนะนำเป็นการเพิ่มเติม คืออะไร

ก. อายุครรภ์

ข. เดือนไม่เต็ม

ค. น้ำหนักตัวที่เพิ่มขึ้น

ง. พฤติกรรมในปัจจุบัน

(18) ถ้าการให้การศึกษาเกี่ยวกับปัญหาการรักษาในระหว่างตั้งครรภ์ที่พยาบาลให้แก่นางแม่ มีความถูกต้อง นางแม่ควรจะทุกข์ร่างอย่างไร

ก. “ลำดับการเท่ากันอยู่ทุกข์ร้านได้”

ข. “ขั้นปฏิบัติการก่อนตั้งครรภ์ตามที่คุณแนะนำ”

ค. “ขั้นใหม่ของการปฏิบัติต่างครรภ์ที่ดีที่สุด”

ง. “ขั้นส่งต่อก้าวข้างต่อปฏิบัติของการบ้านผู้ตั้งครรภ์”
นายจิต อายุ 27 ปี อาชีพรับจ้างรายวัน สามีตกงาน รายได้ประมาณ 200 บาทต่อวัน

ประจำตัวครอบครัว ปฏิบัติการทางพันธุกรรมและโรคติดต่อ
ประจำการเริ่มป่วย ปฏิบัติการรับจ้างตัวแวนและโรคติดต่อ
ประทิติการมีประจำเดือน ประจำเดือนมี师范แยกหุ้นเดือน มาร์จัล 2-3 วัน
ประทิติการตั้งครรภ์ GpP ครรภ์แรกคลอดควบคุมก่อนคลอดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ
ปัจจุบันอายุ 3 ปี กำลังครรภ์ปัจจุบัน ตั้งครรภ์ได้ 3 เดือน

มาร์จัลครั้งนี้ นางจิตมีการทำงานวิศวกร ไม่มีข้อยก สอบตามพบว่ามีอาการคลื่นให้
อาการเล็กน้อย แต่ก่อนมาตรวจ 1 วันชางงาน เนื่องจากกล้ามเนื้อตัวหันและหลังคลื่นได้ วันนี้
ชางงานถึงก่อนมาตรวจจัดหา กล้ามเนื้อยังไม่ดีขึ้น จะต้องเตรียมได้มาเลี้ยงครอบครัว

(19) ข้อมูลใดที่แสดงถึงปัญหาการปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่ของนางจิตตามหลักการปรับตัว
ของรอบ
ก. สามีตกงาน
ข. อาชีพรับจ้างรายวัน
ค. การต้องเลี้ยงครอบครัว
ง. การงานมารดาตรวจมั่น

(20) พยายามจะต้องให้การศึกษาชั้นใด เพื่อให้นางจิตสามารถปรับตัวบทบาทตนเองให้เป็นไปอย่าง
ปกติ
ก. การแก้ไขภาวะคลื่นให้อาเจียน
ข. การตรวจรักษาเมื่อมีภาวะแทรกซ้อน
ค. การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายขณะตั้งครรภ์
ง. การมีหลักสูตรตั้งครรภ์มีภาวะแทรกซ้อน

(21) สิ่งที่เป็นปัญหาของการจัดการให้การศึกษาของตนเองในขณะนี้คืออะไร
ก. อาชีพ
ข. ความยากจน
ค. ความวิตกกังวลเนื่องจากการตั้งครรภ์
ง. ความไม่พร้อมเนื่องจากไม่มีเวลาดีดช่างงาน
(22) เพื่อให้เจ้าจิตปรับตัวให้อยู่เหมาะสม ทำนิติการวางแผนการให้การศึกษาชั้นใดเหมาะสมที่สุด
ก. ให้ความรู้เกี่ยวกับการทำงาน
ข. ให้ความรู้เกี่ยวกับการตระเตรียมงาน
ค. ให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งภาระภารกิจ
ง. ให้ความรู้เกี่ยวกับการแก้ไขการตั้งภาระภารกิจ
(23) ทำนิติว่าจะให้การศึกษาแก่ผู้เรียน ลักษณะใดจึงจะเหมาะสม
ก. ระดับตั้งครง
ข. เมื่อตามแผนการตั้งค่าสูงสุด
ค. ให้เอกสารแก่ผู้เรียนไปรับแต่ที่บ้าน
ง. แน่นำไปปรับการเรียนรู้ที่ตลาดในนามไม่ให้ที่บ้าน
(24) วิธีสอนแบบใดจึงจะเหมาะสมแก่ผู้เรียน
ก. สอนเรียงเรียงรายบุคคล
ข. สอนเรียงเรียงรายบุคคล
ค. สอนรายละเอียดเกี่ยวกับภูมิจิตตั้งครง
ง. สอนแบบบัญชีรายละเอียดเกี่ยวกับภูมิจิตตั้งครง
(25) ในการให้การศึกษาแก่ผู้เรียน ควรทำให้ถึงเรื่องใดมากที่สุด
ก. การใช้เวลาให้คุ้มค่าที่สุด
ข. การเรียนรายละเอียดอย่างลึกซึ้ง
ค. การเจริญเติบโตดังขั้นการเรียน
ง. การให้มีส่วนร่วมแก่กลุ่มผู้เรียน
(26) ข้อใดที่แสดงว่าบรรลุเป้าหมายในการให้การศึกษา
ก. "มีการชั้นอำเภอ แจ่มใส"
ข. "จันต์เป็นเจ้าจิตอยู่สุขสุข"
ค. "มีการศึกษาเรียนรู้เป็นสมบัติ ซึ่งจะมีผลลัพธ์"
ง. "มีความมั่นคงก้าวหน้า จะเรียนรู้มาพิมพ์ราบผนังที่"
(27) ข้อใดที่แสดงว่า หนังสือปรับตัวได้เหมาะสม
ก. ดูลายภาพขึ้นแรง
ข. ไม่มีอาการคลื่นไหวเข้าพื้น
ค. สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ
ง. ภูมิใจแสวงหาเนื้อหน้า เจ้าเป็น
(28) ข้อมูลสมมุติเพื่อทบทวนให้นางทองมีปัญหาภาพรับตัวจากนั้นจากนี้ ก็คือวิธีใด
ก. ตรวจพบคลอดลูกดับเลือด
ข. นำมีหน้าเหลืองระดับ
ค. รับประทานอาหารจากน้ำหรือปลาร้าและมักผล
ง. ผลการตรวจจากนายและผลการตรวจจากต่างปฏิบัติการ

(29) เมื่อมีอาการที่แตกต่างกันของข้อมูลที่จะต้องนำมาพิจารณาเพื่อเลือกวิธีการจัดการให้การ
ศึกษาได้ถูกต้องและตรงกับศักยภาพของนางทอง คือวิธีใด
ก. อาชีพ
ข. อาชีพ
ค. ประวัติการตรวจร่างกาย
gen. ประวัติการตรวจร่างกาย
(30) การปรับตัวมันบางที่อาจเป็นที่สุด ที่จะให้การศึกษาแก่หนังสือที่จะให้การปฏิบัติตนหลังคลอดเป็นไปอย่างถูกต้องคือเรื่องใด
  ก. Family Planning
  ข. Breast Feeding
  ค. Hoffman’s Maneuver
  ง. Physical Examination

(31) การให้ความรู้ตามแผนการให้การศึกษาข้อใดเหมาะสมที่สุดของการปรับตัวของหนังสือของ
  ก. วิธีการคลอดที่ถูกต้อง
  ข. การคุมกำเนิดที่ถูกต้อง
  ค. การส่งตอบการขัดขวาง
  ง. การรับประทานอาหารที่ถูกต้อง

(32) แผนการให้การศึกษาที่ทำให้เด็กมีเหมาะสมสำหรับหนังสือในการปฏิบัติตนในเรื่องและ
  ร่างกายของเด็กอย่างไร คือข้อใด
  ก. การดูแลร่างกายหลังคลอด
  ข. การดูแลร่างกายหลังคลอดและการดูแลเด็ก
  ค. การดูแลเด็กและการเตรียมเด็ก
  ง. การเตรียมเด็กและการส่งตอบการขัดขวาง

(33) การให้การศึกษาเพื่อให้หนังสือเรียนสดใสที่เป็นข้อมูลตามหลักการปฏิบัติของเรียก คือข้อใด
  ก. สำนักยืนยันผล
  ข. อภิปรายเรื่องเรียน
  ค. บรรยายประกอบภาพ
  ง. การสนทนากลั่นเลือกความคิดเห็น

(34) วิธีให้การศึกษาแก่หนังสือ ควรคำนึงถึงข้อใดมากที่สุด
  ก. อาชีพ
  ข. อาญากรรม
  ค. นิสัยการกิน
  ง. ระดับการศึกษา
(35) ข้อใดแสดงว่านางทองเข้าใจถึงกับเนื้อหาที่ให้การศึกษา
ก. นำหน้าข้อความบนแผนที่
ข. ตอบคำถามได้ 2 ใน 3 ข้อ
ค. ไม่มีการระบุข้อความเฉพาะครั้ง
ง. รับประทานอาหารได้อย่างถูกต้อง

(36) คำพูดข้อใดของนางทองที่แสดงว่านางทองมีความรู้ความเข้าใจถึงกับการปฏิบัติงานเพื่อ
การดูแลทางกายระหว่างดังระบุกัน
ก. "ขันจะดูมกับเนื้อห์กลอดด้วย"
ข. "ขันดูแลนิดอย่างมากไม่เจ็บป่วย"
ค. "ขันดูแลด้วยการมีบริการด้วยดังโภคภัณฑ์อยู่เสมอ"
ง. "ขันรับประทานน้ำทุกวันอย่างถูกต้องรับประทานผักสดมากขึ้น"
ภาคผนวก ญ

คำความยากง่าย (p) และคำสำคัญจำแนก (r)
ของการทดสอบสมรรถนะในการศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
ค่าความออกจาก (p) และค่าจำนวนจำแนก (r) แบบทดสอบสมมติฐานการให้การศึกษาแก่

<table>
<thead>
<tr>
<th>ชั้นที่</th>
<th>p</th>
<th>r</th>
<th>ชั้นที่</th>
<th>p</th>
<th>r</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>.42</td>
<td>.28</td>
<td>19.</td>
<td>.60</td>
<td>.50</td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>.25</td>
<td>.35</td>
<td>20.</td>
<td>.46</td>
<td>.35</td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>.71</td>
<td>.42</td>
<td>21.</td>
<td>.64</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>.71</td>
<td>.42</td>
<td>22.</td>
<td>.35</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>.35</td>
<td>.28</td>
<td>23.</td>
<td>.42</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>.28</td>
<td>.28</td>
<td>24.</td>
<td>.53</td>
<td>.50</td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>.53</td>
<td>.50</td>
<td>25.</td>
<td>.53</td>
<td>.50</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>.46</td>
<td>.35</td>
<td>26.</td>
<td>.57</td>
<td>.57</td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>.68</td>
<td>.21</td>
<td>27.</td>
<td>.68</td>
<td>.21</td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>.64</td>
<td>.28</td>
<td>28.</td>
<td>.46</td>
<td>.35</td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>.32</td>
<td>.35</td>
<td>29.</td>
<td>.35</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>.46</td>
<td>.35</td>
<td>30.</td>
<td>.35</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>.28</td>
<td>.28</td>
<td>31.</td>
<td>.68</td>
<td>.21</td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td>.39</td>
<td>.35</td>
<td>32.</td>
<td>.35</td>
<td>.28</td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td>.39</td>
<td>.35</td>
<td>33.</td>
<td>.46</td>
<td>.35</td>
</tr>
<tr>
<td>16.</td>
<td>.50</td>
<td>.42</td>
<td>34.</td>
<td>.57</td>
<td>.57</td>
</tr>
<tr>
<td>17.</td>
<td>.39</td>
<td>.35</td>
<td>35.</td>
<td>.32</td>
<td>.35</td>
</tr>
<tr>
<td>18.</td>
<td>.42</td>
<td>.28</td>
<td>36.</td>
<td>.39</td>
<td>.35</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ภาคผนวก ฎ

คณิณจากผลตอบสนอง vazการให้กำาหนดแก่นั้นผู้ต้องการ
<table>
<thead>
<tr>
<th>คู่ที่</th>
<th>กลุ่มทดลอง</th>
<th>กลุ่มควบคุม</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>19</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>10</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>16</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>10</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>18</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>13</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>15</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>14</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>17</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>10</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>14</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>16.</td>
<td>17</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>17.</td>
<td>16</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>18.</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>19.</td>
<td>17</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>20.</td>
<td>11</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>21.</td>
<td>14</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>22.</td>
<td>15</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>23.</td>
<td>13</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>24.</td>
<td>14</td>
<td>12</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ภาคผนวก ฎ

แบบประเมินวอร์ซอฟฟ์การสอนมัธยมศึกษาปีปานกลาง
เพื่อให้การศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์
แบบสอบถามความคิดเห็นของครูนิเทศต่อการใช้รูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยายาม
เพื่อให้การศึกษาแก่ผู้เรียนดังนี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการประเมิน</th>
<th>ระดับความคิดเห็น</th>
<th>แนวทางการปรับปรุง</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>น้อยมาก น้อย ปานกลาง มาก มากที่สุด</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1. ชั้นสอนการเรียนการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. ชั้นสอนความพร้อมก่อนการเรียนการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. วิธีการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. การประมวลผลตามผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. การให้นักศึกษาฝึกตามระเบียบในชั้น</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. แบบประเมินผลการปฏิบัติการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. แบบฟอร์มการวางแผนการให้การศึกษา</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8. ระยะเวลาในการเรียนการสอน</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. ความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการเรียนการสอนไปใช้จริง</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.................................................................
.................................................................
.................................................................
.................................................................
.................................................................
ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ  สมพิศ โอรสุน
เกิดวันที่  23 ตุลาคม 2502
สถานที่เกิด  อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
สถานที่สมทุนบ้าน  92/477 ถ.สุขาภิบาล 2 ปี้กุ่ม อำเภอ
ด้วยมือหน้าที่การทำงาน  ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานที่ทำงานปัจจุบัน  ภาควิชาการพยาบาลสุขศึกษาและวิทยาศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลทหารบกสุวรรณภูมิ

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2518  มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนลำปางกัลยาณี
จังหวัดลำปาง
พ.ศ. 2520  มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนบุญรุ่งวิทยาลัย
จังหวัดลำปาง
พ.ศ. 2525  วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผลิตภัณฑ์)
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2529  การศึกษาบัณฑิต (จิตวิทยาพัฒนาการ)
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร
พ.ศ. 2540  การศึกษาสูงสุดบัณฑิต (การจัดการศึกษา)
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร
การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้นักศึกษากำหนดภูมิทัศน์

บทคัดย่อ

ของ

สมบัติ ไชยสุน

เสนอต่อกรมวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประทานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรบริบทการศึกษาดูงานบัณฑิต สาขาวิชาจุติศึกษา
มีนาคม 2540
การวิจัยมีกลุ่มหน่วยงานเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาก่อนหนึ่งตั้งครั้ง การดำเนินการแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้คือ

ขั้นตอนที่ 1 พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้ง โดยศึกษาเอกสาร ตัวชาว งานวิจัยเกี่ยวกับ การสังเกตและการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้งในสภาพการณ์จริง นักเรียนที่ได้มาสร้างรูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้ง โดยมี กระบวนการที่ 2 สำหรับ คือ 1) การวิจัยซ้ำปัญหาโดยใช้กระบวนการเฉพาะ และหลักการปรับตัวตามทฤษฎีการปรับตัวของเรีย 2) หลักการจัดเหตุการณ์การสอนของอาจารย์มาใช้ในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้ง ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ ขั้นเตรียมความพร้อม ขั้นกระบวนการสอน และขั้นประเมินผล จากนั้นนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปหาคุณภาพ โดยให้ผู้เรียนชาวดูจนจบและนำไปทดลองนั่งต่างกันนักศึกษา ทราบก่อน จำนวน 5 คน นำผลการศึกษามาปรับปรุงพัฒนารูปแบบให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขั้นตอนที่ 2 การหาประสิทธิภาพของรูปแบบการเรียนการสอนโดยวิธีวิจัยเชิงทดลองกับนักศึกษาพยาบาล ขึ้นเป็น ปีการศึกษา 2539 วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทยที่ฝึกปฏิบัติงานที่ม่วงหัวนคร ดีก. ป. ชื่อ 8 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 48 คน โดยการสุ่มอย่างง่ายเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 24 คน ระยะเวลาที่ดำเนินการทดลอง 8 สัปดาห์

ผลการหาประสิทธิภาพของรูปแบบพบว่า กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีความรวมกันในการให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้งแตกต่างกันอย่างที่มีค่าสัมพันธ์ที่ระดับ 0.05 และกลุ่มทดลองกลุ่มมีส่วนในการให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้งแล้วในกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มทดลองแตกต่างกันอย่างที่มีค่าสัมพันธ์ที่ระดับ 0.05 ซึ่งแสดงว่ารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้ง ที่พัฒนาขึ้นนี้จะใช้ผลมาความสามารถในการให้การศึกษาแก่หนึ่งตั้งครั้ง
A DEVELOPMENT OF AN INSTRUCTIONAL MODEL FOR STUDENT NURSES IN PREGNANT WOMEN EDUCATION

AN ABSTRACT

BY

SOMPIT YAISONN

Presented in partial fulfillment of the requirements for the Doctor of Education degree in Higher Education at Srinakharinwirot University

March 1997
The purpose of the study was to develop an instructional model for student nurses in pregnant women education the research approach has two steps as follows:

The first step was the information study of the instructional model development for student nurses in pregnant women education form text books and relevant researches; observing instructional arrangement and interviewing these students and their teachers for their opinions on the instructional program. The principle and fundamental conceptual framework for the instructional model consisted of 1) Problem Diagnosis of Nursing Process and The Roy's Adaptation Theory 2) instructional events of Gagné. The two concepts then were formulated instructional model into three learning activities: preparation, teaching process and evaluation. The instructional model was approved and evaluated by experts and to try out as pilot study with five student nurses and the result was used to improve the model.

The second step was to evaluate the instructional model effectiveness through the experimental design, with the third year student nurses in 1996, of College of Nursing, The Thai Red Cross Society at Antenatal Clinic Chulalongkorn Hospital, the subjects were divided into two group: an experimental and a control group with 24 students in each group. The treatment period was 8 weeks.

The results of the instructional model effectiveness was the experimental group and the controlled one were significantly different in capability of pregnant women education at $p < 0.05$ the posttest score of experimental group was significantly higher than pretest score at $p < 0.05$, which showed that the developed instructional model was effective enough to be used to develop students the capability in pregnant women education.