

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสูงษ์. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหามกุฏราชวิทยาลัย, 2526.
- กมลรัตน์ เอิบสิริสุข. การศึกษาการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- กฤษดา แสงดี. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยพัฒนาการดูแลตนเอง. วารสารกองการพยาบาล 18(กันยายน-ธันวาคม 2534) :1-9.
- จารุวรรณ ต.สกุล. จิตวิทยาพื้นฐานเพื่อการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- ชีพสมน รังสยาทร. การพัฒนามนุษย์สัมพันธ์ : มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2534.
- ทัศนา บุญทอง. ลักษณะบุคลิกภาพของพยาบาลในการปฏิบัติวิชาชีพ. เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล. หน่วยที่1-5. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2529.
- ทัศนีย์ นนทะสร. การพัฒนาพฤติกรรมกรช่วยเหลือทางการพยาบาล สำหรับนักศึกษาพยาบาลตามแนวทฤษฎีปัญญาทางสังคม. วิทยานิพนธ์ดุษฎีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ธีระพร อูวรรณโณ. จิตวิทยาสังคม. พิมพ์ครั้งที่2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- นงนาฏ จงธรรมานูรักษ์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงของครูพยาบาลและผู้บริหารฝ่ายการพยาบาลเกี่ยวกับความร่วมมือในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้บนหอผู้ป่วยให้กับนักศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- นิตยา เตชะพรหม. พฤติกรรมกรนิเทศของอาจารย์พยาบาลตามการรับรู้และความคาดหวังของอาจารย์ และนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาล ในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

- บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. คู่มือการเขียนวิทยานิพนธ์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ: พิมพ์พระนคร.  
2527.
- บุษบา สมร่าง. การศึกษาสภาพการนิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัย  
พยาบาลสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง  
สาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.  
2529.
- ประคอง กรรณสุด สติติเพื่อการศึกษาวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. (ฉบับปรับปรุงแก้ไข) ปทุม  
ธานี: บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, 2528.
- ประนอม โอทกานนท์. "แนวคิดของการนิเทศการพยาบาล" ใน เอกสารวิชา  
ประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล เล่ม 2 หน่วยที่ 13 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ.  
กรุงเทพฯ: รุ่งพิมพ์การพิมพ์, 2529.
- พรรณเรือง อมิตาภา. การให้ความช่วยเหลือจำแนกตามลักษณะนิสัยของพยาบาลวิชา  
ชีพตามการรับรู้ของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพฯ: ภาควิชา  
พยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- \_\_\_\_\_ การนิเทศและการสอนในคลินิก. กรุงเทพฯ : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะ  
ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- \_\_\_\_\_ ศาสตร์การดูแล: ภาระกิจของวิชาการพยาบาล. สารสภากาพยาบาล 3  
(มีนาคม 2531) : 3-9 .
- \_\_\_\_\_ การนิเทศการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์.  
วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 4 ฉบับที่ 2 สิงหาคม  
2535.
- \_\_\_\_\_ ศาสตร์การดูแลในวิชาชีพการพยาบาล.แนวคิด ทฤษฎี และการปฏิบัติ.  
กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การพัฒนารูปแบบการสอนในคลินิกเพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหาของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

พาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.

\_\_\_\_\_ . สาระแห่งวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพานิช, 2535.

รัตนาทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2531.

ศรสวาท ชัยคุณ. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษากับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล. ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

ศิริรัตน์ จันทร์แสงรัตน์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กิจกรรมนักศึกษา และสภาพแวดล้อมกับคุณภาพชีวิตนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

สมคิด รักษาสัตย์ และประนอม โททกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.

สราวลี เรื่องพิเศษ. การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาในสถานการณ์การสอนทางคลินิก วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

สาธารณสุข, กระทรวง. สำนักงานปลัดกระทรวง. ประมวลรายวิชาหลักสูตรการพยาบาลและผดุงครรภ์ (ที่เน้นชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิต) มปท, 2533.

สุโขทัยธรรมาราช, มหาวิทยาลัย. การจัดระบบการปฏิบัติ งานพยาบาลที่มีผลต่อการศึกษาและวิจัย, เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล. หน่วยที่ 1-8. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช, 2533.

อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. การศึกษาสภาพการนิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ภาษาอังกฤษ

- Anderson, E.R. The role of the nurse. London : Royal Collage of nursing, 1973.
- Bakanauskas Audrey J. Griffth Janet W. "Student-Instructor Relationships in Nursing Education" Journal of Nursing Education, 22 ( March, 1987 ): 104-107.
- Bandura, Albert. "Social-Learning Theory of Identificatory Process" in Handbook of Socialization Theory and Research. edited by David A. Goglin. p. 213-262. Chicago : Rand McNally Publishing Co., 1973.
- Brammer, Lawrence M. The helping relationship : Process and Skills. New Jersey:Prentice-Hall, Inc., 1973.
- \_\_\_\_\_. The helping Relationship : Process and Skill. ( 3rd ed ) New Jersey : Englewood Cliffs, 1985.
- \_\_\_\_\_. The helping relationship. New Jersey:Prentice-Hall International.,1993.
- Brown Garry D.\*Accounting for power :nurse teacher' and student' perceptions of power in their relationship\* Nurse Education Today.13(1993)
- Brown, Sylvia T. "Faculty and Student Perceptions of Effective Clinical Teachers. Journal of Nursing Education. 20 ( November 1981 ): 4-14.
- Carkhuff,Robbert R. The art of Helping. Massachusetts:Human Rresource Development Press,Inc.,1977.
- Castello, L. Learning From Each Other:Peer Teach and Learning in Student Nurses Training. Journal of Nursing Education.9 (March 1989)
- Cohen,Helen A. The Nurse's Quest for Professional Identity.California: Addison-Wesley Publishing Company,1981.

- Craig, Marthy Prater.: Nursing students' perceptions of interpersonal relationships with clinicalinstructors. Health Sciences, Nursing. 53 (July 1992).
- Davidhizar,Ruth E. and McBride,Angella. How Nursing Students Explain Their Success and Failure in Clinical Experience. Journal of Nursing Education.24(June 1985)
- De Young, Sandra. Teaching Nursing.U.S.A.:Cumming Publishing Company,Inc.1990.
- Gazda George M. Human relation development. 3 rd. ed. U.S.A.: Library of Congress.,1984.
- Goodwin Laura D., Stevens Ellen A. "The Influence of Gender on University Faculty Members' Perceptions of "Good Teaching" 64 ( March/ Apill 1993 ) 166-182.
- Gunter, Laurie M. "The Developing Nursing student" : A study of self actualizing values. Nursing Research. 18 ( January-February 1969 ) :60-64.
- Heims,M.L. An exploration of nursing students' expectations of faculty guidance related essential elements in the clinical laboratory. Doctoral dissertation,Portland State University,1991.D.A.I. 52 (1992)
- Kahn,Micheal D. Between therapist and client:the new relationship. U.S.A.:W. H Freeman and company.,1991.
- Kiker, Myrlene. "Characteristic of Effective Teacher. Nursing Outlook. 21 ( November 1973 ) : 721-723.

- Jacobson, Margaret M. :Effective and in effective behavior of teacher of nursing as Determined by their student Nursing Rersearch. 15 (1966).
- Johnson,Hattie Lowe.:Facilitators,Barriers,Benefits,and Limitations of a nurse mentoring relationship.\*Health Sciences,Nursing. 3945(1994).
- Lowerly, Barbara J. and others. Nursing Student Faculty opinion on Student Evaluation of teacher. Nursing Research. 20 ( September-October 1971 ): 436-439.
- Mahat, G. 1992. Stress and Coping: First-year Nepalese nursing students in Clinical Settings. Dissertation Abstracts International. 54:4081.
- Mayeroff, M. On Caring. New York:Barnes and Nobel Books,1971.
- Myer,David G. Social Psychology.Japan:Mc Graw-Hill Inc.,1983
- Nelms,Tommie Puckett. The Lived Experience of Nursing Education: A Phenomenological Study. 1988. D.A.I. 49(1988)
- Nikelly,Arthur G. Mental Health for Students. Illinois:Spring Field,1966.
- Norbeck,Jane S.\*Types and sources of Social Support for Managing Job Stress in Critical Care Nursing.\* Nursing Research, 34 (July/August,1985)
- Orem, D.E. Nursing : Concepts of Practice. New York : Mc Graw-Hill Book Co., 1980.
- O'Sher,H.S and Parson, M.K \*Clinical instruction:Effective and ineffective teacher behaviors\* Nursing Outlook.(June,1979)
- Pardo,D.The culture of clinical teaching. Doctoral dissertation,The University of Arizona,1991.D.A.I.52(1992):1958.

- Pierce, J.C. Nursing educators' perceptions of the nature of nursing students. Doctoral dissertation, The University of Mississippi, 1989. D.A.I. 51 (1990) :666.
- Polit, C. and Hungler, B. Nursing research : Principles and methods. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1987.
- Rauen, Karen C. "Expectation of Clinical Instructor as Role Model." The Journal of Nursing Education. 13(August 1974)
- Reilly, Dorothy, E. and Marilyn H. Oermann. The Clinical Field: Its use in Nursing education. 2nd ed. Norwalk: Appliton Century Crofts :1992.
- Revans, R.W. "The Student Wants to Learn and Live." Nursing Forum. 12 (February 1966)
- Roger Carl R. On Becoming a Person: a Therapist's View of Psychotherapy. U.S.A.: Houghton Mifflin Company, 1961.
- Schweer, Jean E. and Gebbie, Kristine M. Creative Teaching in Clinical Nursing. 3rd ed. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1976.
- Sullivan, E.J. and Decker, P.J. Effective Management in Nursing. California : Addison-Wesley Publishing Company, 1985
- Thompkins, A.E. Black students' environmental perceptions of their community college. Doctoral dissertation, The Florida State University, 1989. D.A.I. 50 (1990)
- Trygstad, Louise N. "Stress and Coping in Psychiatric Nursing." Journal of Psychosocial Nursing. 24 (October 1986)
- Watson, J. Nursing : The Philosophy and Science of Caring. Boston : Little, Brown., 1979.



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- |   |  |
|---|--|
| 1.รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ  | คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยบูรพา   |
| 2.รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์    | อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์<br>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                                     |
| 3.รองศาสตราจารย์ ดร. ไสริศ โพธิ์แก้ว      | อาจารย์ประจำคณะครุศาสตร์<br>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  |
| 4.ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นันทนา น้าฝน     | อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์                                  |
| 5.รองศาสตราจารย์ นงคราญ ผาสุข             | อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยมหิดล  |
| 6.รองศาสตราจารย์ จำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา | อาจารย์ประจำภาควิชาสถิติ<br>มหาวิทยาลัยมหิดล   |
| 7.อาจารย์ สุวิณี วิวัฒน์วานิช             | อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์<br>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                                     |
| 8.อาจารย์ วิพรรณ วัฒนชัย                  | รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราช-<br>ชนก กระทรวงสาธารณสุข                                   |
| 9.อาจารย์ พิชญ์ ประเสริฐสินธุ์            | อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช<br>วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี<br>กรุงเทพ                     |
| 10.อาจารย์ ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์       | ศึกษาดำรงระดับดุษฎีบัณฑิต คณะครุ<br>ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                         |
| 11.อาจารย์ ศรสวาท ชัยคุณ                  | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล<br>อายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์ วิทยาลัย<br>พยาบาลคริสเตียน |
| 12.อาจารย์ พิศมัย อุบลศรี                 | รองหัวหน้าภาควิชาการพยาบาล<br>กุมารเวชวิทยาลัยพยาบาล<br>บรมราชชนนีนครราชสีมา             |

### สถิติและเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาความเที่ยง ใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของคอรีนบาช  
( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

$$r = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{\sum s_i^2}{s^2} \right]$$

$r$  = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

$n$  = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม

$\sum s_i^2$  = ผลรวมความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$s^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทุกข้อ

2. การคำนวณหาความเที่ยงของแบบสังเกต โดยใช้สูตรความเที่ยงของแบบสังเกต  
( Polit and Hungler, 1987 )

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

วิธีการคำนวณ

การสังเกตครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
การสังเกตที่ เหมือนกัน															
การสังเกตที่ ต่างกัน															

3. คำนวณหาค่าร้อยละ ( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

$$p = \frac{n}{N} \times 100$$

$p$  = ค่าร้อยละ

$n$  = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามกลุ่มย่อย

$N$  = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

4. คำนวณหาค่าเฉลี่ย ( Mean ) ( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

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

$\bar{X}$  = ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

$N$  = จำนวนประชากร

5. คำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ( Standard Deviation )

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum (X - \bar{X})^2}{N - 1}}$$

S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum (X - \bar{X})^2$  = ผลรวมทั้งหมดของผลต่างของ  
คะแนนแต่ละข้อกับค่าเฉลี่ย

$N$  = จำนวนประชากร

6. คำนวณหาค่าคะแนนมาตรฐาน ( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

ศูนย์วิทยพักร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

$$T = 50 + 10Z$$

$T$  = คะแนนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่างประชากร

$Z$  = คะแนนมาตรฐานของกลุ่มประชากร

7. คำนวณหาค่า  $t$  (  $t$  - test ) เพื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างระหว่างตัวแปร 2 กลุ่ม ( บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, 2531 )

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{S_p^2 \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}}$$

เมื่อ  $df = n_1 + n_2 - 2$

$S_p^2$  = ความแปรปรวนรวมคำนวณจาก

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

$\bar{x}_1 - \bar{x}_2$  = ผลต่างของค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่ 1 กับกลุ่มที่ 2

$n_1$  = จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่ 1

$n_2$  = จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่ 2

$S_1$  = ความแปรปรวนของตัวแทนกลุ่มที่ 1

$S_2$  = ความแปรปรวนของตัวแทนกลุ่มที่ 2

8. การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว ( ANOVA ) หรือการทดสอบค่าเอฟ (  $F$  - test ) เพื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	$MS = SS / df$	F
ระหว่างกลุ่ม	K-1	$SS_a$	$MS_a = \frac{SS_a}{K-1}$	$F = \frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	N-K	$SS_w = SS_t - SS_a$	$MS_w = \frac{SS_w}{N-K}$	
รวม	( N - 1 )	$SS_t$		

SST = Total Sum of Square

$SS_t$  = Treatment Sum of Square

SSE = Error Sum of Square

df = degree of freedom

MS = Mean Square

หากผลการทดสอบปรากฏว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะต้องทดสอบค่าเฉลี่ยของคะแนนเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่ (Scheffe's procedure) (ประคอง กรวรรณสุด, 2528)

$$F = \frac{(M_1 - M_2)^2}{MS_w \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right) (k - 1)}$$

- เมื่อ
- $M_1$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1
  - $M_2$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2
  - $MS_w$  = ความแปรปรวนของคะแนนภายในกลุ่ม
  - $n_1$  = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1
  - $n_2$  = จำนวนคนในกลุ่มที่ 2
  - $k - 1$  = ชั้นแห่งความเป็นอิสระระหว่างกลุ่ม

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถาม

**ชุดที่ 1**

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะส่วนตัว และข้อมูลทั่วไปของอาจารย์ ให้ตอบตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดตอบแบบสอบถามโดยทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) และเติมข้อความอื่นๆลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านอายุ

1.1 ( ) ต่ำกว่า 31 ปี

1.2 ( ) อายุ 31 - 40 ปี

1.3 ( ) 41 ปี ขึ้นไป

2.วุฒิการศึกษาของท่าน

2.1 ( ) ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า โปรดระบุปริญญา \_\_\_\_\_

2.2 ( ) ปริญญาโท หรือสูงกว่า สาขาวิชา \_\_\_\_\_

3.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการนิเทศนศึกษาพยาบาล

3.1 ( ) 1 - 5 ปี

3.2 ( ) 6-10 ปี

3.3 ( ) 11 ปี ขึ้นไป

4.ท่านรับผิดชอบการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานในคลินิกของนักศึกษาพยาบาล ในภาควิชา  
การพยาบาล

4.1 ( ) สุติศาสตร์

4.2 ( ) ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

4.3 ( ) พื้นฐานการพยาบาล

4.4 ( ) กุมารเวช

5.ท่านเคยได้รับการอบรมครุคลินิกหรือศึกษาเกี่ยวกับการนิเทศ

5.1 ( ) เคย โปรดระบุหัวข้อการอบรม \_\_\_\_\_

5.2 ( ) ไม่เคย

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับลักษณะสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือนักศึกษา  
พยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความแล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่กำหนดให้ตามความเป็นจริง การ  
เลือกตอบถือเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข (1) หมายถึง ไม่เป็นความจริง คือผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับ  
สภาพความเป็นจริง หรือเกือบจะไม่เกิดขึ้นเลย

หมายเลข (2) หมายถึง เป็นความจริงบางส่วน คือผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับ  
สภาพความเป็นจริงบางส่วน หรือเล็กน้อย หรือเกิดขึ้นนานๆครั้ง

หมายเลข (3) หมายถึง เป็นความจริงปานกลาง คือผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับ  
สภาพความเป็นจริงปานกลาง หรือเกิดขึ้นเป็นครั้งเป็นคราว

หมายเลข (4) หมายถึง เป็นความจริงส่วนมาก คือผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับ  
สภาพความเป็นจริงเป็นส่วนมากแต่ไม่ทั้งหมด หรือเกิดขึ้นบ่อยครั้ง

หมายเลข (5) หมายถึง เป็นความจริงมากที่สุด คือผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับ  
สภาพความเป็นจริงมากที่สุด หรือเกิดขึ้นเกือบตลอดเวลา

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แบบสอบถามการมีสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือให้นักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิกของ  
อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ	จริง มาก ที่สุด	เป็น จริง มาก	จริง ปาน กลาง	เป็น จริง น้อย	ไม่ เป็น จริง
<b>ด้านการร่วมรู้สึก</b>					
1. เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาดหรือมีอุปสรรค ในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน ท่านให้กำลังใจและช่วย เหลือนักศึกษาด้วยความเต็มใจ					
2. ท่านสนใจต่อความรู้สึกสุขและทุกข์ของนักศึกษา ทั้งด้านการเรียนและความเป็นอยู่					
3. ท่านให้โอกาสนักศึกษาได้ซักถาม พูดคุย ระบาย ความรู้สึกในเรื่องที่นักศึกษาต้องการ					
4. ท่านรับรู้ว่านักศึกษาที่มีปัญหาในการฝึกปฏิบัติ งาน มักจะแสดงออกโดยการเจ็บป่วย การ การลา หรือขึ้นปฏิบัติงานล่าช้า					
5. ท่านรู้สึกหงุดหงิด รำคาญ นักศึกษาที่แสดง ความไม่พร้อมในการฝึกปฏิบัติงาน					
<b>ด้านการให้ความอบอุ่นและดูแลเอาใจใส่</b>					
6. ท่านรู้สึกว่านักศึกษาต้องการการดูแลและเอา ใจใส่					
7. ในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานท่านจะอยู่ใกล้ๆกับนักศึกษา เพื่อสร้างความอบอุ่นใจ					
8. ท่านให้ความเป็นกันเองและยินดีที่จะช่วยเหลือ นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน					

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ	จริง มาก ที่สุด	เป็น จริง มาก	จริง ปาน กลาง	เป็น จริง น้อย	ไม่ เป็น จริง
9. นักศึกษามักจะมีคำกล่าวถึงท่านในทางบวก เช่น แม่พระ ครูผู้อารี อาจารย์ใจดี เป็นต้น					
10. ท่านให้ความห่วงใย ใส่ใจนักศึกษาที่มีปัญหา ในการฝึกปฏิบัติงานมากกว่านักศึกษาคนอื่นๆ					
11. ท่านมักจะมีคำพูดที่แสดงความห่วงใยและเอื้อ อาทรต่อนักศึกษา เช่น "เวรดีกเป็นอย่างไร มี case หนักมากมัย"					
<u>ด้านการเปิดเผยตนเอง</u>					
12. ท่านบอกเล่าถึงอุปนิสัยของท่านให้นักศึกษา รับทราบก่อนฝึกปฏิบัติงาน เพื่อการรับรู้ซึ่งกันและกัน					
13. เมื่อท่านรู้สึกไม่พอใจในการปฏิบัติงานของนักศึกษา ท่านจะบอกกล่าวให้นักศึกษาได้รับรู้เกี่ยวกับความรู้สึก ของท่าน					
14. ท่านให้แนวทางแก้ปัญหาแก่นักศึกษา โดยยก ตัวอย่างให้เห็นว่าตนเองก็เคยประสบปัญหา เหมือนกับนักศึกษาเช่นกัน					
15. ท่านใจกว้างพอที่จะยอมรับฟังเกี่ยวกับความรู้สึก ความในใจ และพฤติกรรมในด้านต่างๆ ของตนเองจากนักศึกษา					
<u>ด้านการยอมรับนับถือ</u>					
16. ท่านเชื่อว่านักศึกษาแต่ละคนมีความสามารถ ที่แตกต่างกัน					
17. ท่านมอบหมายงานโดยคำนึงถึงความรู้ และ ความสามารถของนักศึกษาแต่ละบุคคล					

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ	จริง มาก ที่สุด	เป็น จริง มาก	จริง ปาน กลาง	เป็น จริง น้อย	ไม่ เป็น จริง
18. ท่านประเมินนักศึกษาแต่ละคนถึงจุดเด่นและจุดด้อย ได้อย่างถูกต้อง					
19. ท่านให้โอกาสนักศึกษาได้ทำงานที่แสดงความสามารถเฉพาะของตน เช่น การจัดของเล่นเด็กตามวัย การจัดโครงการพัฒนาหอผู้ป่วยฯ					
20. ท่านให้นักศึกษาได้มีโอกาสตัดสินใจวางแผนและแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง					
21. ท่านให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาเป็นการส่วนตัว เมื่อเกิดปัญหาในการฝึกปฏิบัติงาน					
ด้านการมีความซื่อสัตย์					
22. ท่านตรวจผลการปฏิบัติงานและชี้แจงข้อบกพร่องให้นักศึกษารับทราบอย่างมีเหตุผล					
23. ท่านประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างมีหลักเกณฑ์					
24. ท่านร่วมแสดงความรับผิดชอบอย่างเปิดเผยและตรงไปตรงมาเมื่อนักศึกษาในแผนกท่านปฏิบัติงานผิดพลาด					
25. ท่านไม่เปิดเผยความลับของนักศึกษาก่อนได้รับคามยินยอมจากนักศึกษา					
ด้านการเป็นแบบอย่าง					
26. ท่านมีความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพการพยาบาล					
27. ท่านนำความรู้และแนวคิดทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการสอนและนิเทศการพยาบาล					
28. เมื่อขึ้นปฏิบัติงาน ท่านวิตกกังวล เกิดความเครียด และรู้สึกเบื่อหน่าย					

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ	จริง มาก ที่สุด	เป็น จริง มาก	จริง ปาน กลาง	เป็น จริง น้อย	ไม่ เป็น จริง
29. ท่านส่งเสริมให้นักศึกษามีความรัก เห็นอก เห็นใจต่อผู้ป่วย ดูแลเสมือนญาติพี่น้อง					
30. ท่านสนใจและให้ข้อคิดแก่นักศึกษา ให้รัก ศรัทธาและมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ					
31. ท่านพยายามสร้างความเข้าใจอันดีระหว่างฝ่ายการศึกษา พยาบาลและฝ่ายบริการการพยาบาล					
32. ท่านนำข่าวสารทางวิชาการและวิชาชีพมา เผยแพร่แก่นักศึกษาอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง					
33. ท่านมีความมั่นใจในการสอน การสาธิต การ พยาบาลให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง					
การจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง					
34. ท่านร่วมประชุมปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อเตรียมแผนการ นิเทศก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา					
35. ท่านจัดประสบการณ์เพื่อให้นักศึกษาเป็นพยาบาลที่ตระหนัก ถึงความสำคัญของปัญหา การวิเคราะห์ปัญหาและการ ประยุกต์ความรู้ในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า					
36. ท่านเปิดโอกาสให้นักศึกษาและบุคลากรหอผู้ป่วยได้ แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ร่วมกัน					
37. ท่านกำหนดหัวข้อการสอนในคลินิกตามความ ต้องการของนักศึกษา					
38. ท่านเปิดโอกาสให้นักศึกษาที่ยังขาดประสบ การณ์ เลือกกรณีศึกษาได้ตามความเหมาะสม					

สัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ	จริง มาก ที่สุด	เป็น จริง มาก	จริง ปาน กลาง	เป็น จริง น้อย	ไม่ เป็น จริง
39. ท่านมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและจัดสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยให้เหมาะสม เพื่อการฝึกปฏิบัติงานและการนิเทศการพยาบาล					
40. ขณะสอนในคลินิก ท่านใช้วิธีการสอนแบบต่างๆ เช่น สอนรายบุคคล สอนกลุ่มย่อยฯ					

ท่านมีปัญหาในการสร้างสัมพันธภาพกับนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงานหรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

มี คือ \_\_\_\_\_

---



---



---

ศูนย์วิทยบริการ  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอบคุณค่ะ

**แบบสังเกต**

**ชุดที่ 2**

ตอนที่ 1      แบบบันทึกการสังเกตสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของนักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิกของอาจารย์พยาบาล

**คำชี้แจง**      ขอให้ท่านสังเกตสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์พยาบาลที่มีต่อนักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก เป็นรายบุคคลแล้วบันทึกการสังเกตพฤติกรรมที่ได้พบเห็น โดยการใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องคำว่า "มี" หรือ "ไม่มี" ตามความเป็นจริงในรายการต่อไปนี้

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี	สำหรับ ผู้วิจัย
<p><b>ด้านการร่วมรู้สึก</b></p> <p>1. สอบถามถึงความรู้สึกโดยทั่วไปของนักศึกษาก่อนลงมือปฏิบัติงาน</p> <p>2. สามารถรับรู้ความรู้สึกของนักศึกษาระยะปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง เช่น รับรู้ว่ นักศึกษากำลังเศร้าใจ กังวล วิตกกังวล เป็นต้น</p> <p>3. สื่อให้นักศึกษาทราบว่าเข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา เช่น "เธอรู้สึกโกรธที่ผู้ป่วยแสดงกริยาเช่นนี้ใช่ไหม"</p> <p style="padding-left: 2em;">"วันนี้ดูท่าทางหนูไม่สดชื่นเลยนะ มีปัญหาอะไรเปล่า"</p> <p>4. ตั้งใจรับฟังคำพูดหรือคำขอร้องของนักศึกษา มีการพยักหน้า สบตา</p> <p>5. ขณะนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์ช่วยเหลือให้คำแนะนำ หรือ ให้ข้อมูลรายละเอียดในวิธีการดูแล รื้อปฏิบัติและอื่นๆ ด้วยความเต็มใจ</p> <p>6. ให้การช่วยเหลือทันทีที่นักศึกษาต้องการความช่วยเหลือ หรือบอกนักศึกษาว่ถ้ามีปัญหาให้ตามอาจารย์ได้ทันที</p> <p>7. เมื่อนักศึกษาเผชิญปัญหาในการฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์ให้กำลังใจโดยใช้คำพูด สนับสนุน เช่น "ลองเริ่มใหม่อีกที"</p> <p style="padding-left: 2em;">"หนูมีความสามารถคืออยู่แล้วแต่ต้องเพิ่มความรอบคอบให้มากกว่านี้"</p>			

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>8.ร่วมให้ความช่วยเหลือในขณะที่นักศึกษาให้การพยาบาลต่อผู้ป่วย หนักหรือเกินความสามารถ หรือกรณีที่นักศึกษาฝึกประสบการณ์ใหม่</p> <p><u>ด้านการให้ความอบอุ่นและดูแลเอาใจใส่</u></p> <p>9.ยิ้มแย้มแจ่มใสกับนักศึกษา ในขณะที่นิเทศการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>10.ทักทายและไต่ถามทุกข์ สุขของนักศึกษาอยู่เสมอ</p> <p>11.ให้การประคับประคอง สนับสนุน และช่วยแก้ไข เมื่อนักศึกษาเกิด ปัญหาขณะปฏิบัติงาน</p> <p>12.เป็นกันเองกับนักศึกษา เช่น นั่งใกล้ๆนักศึกษา มีการสัมผัสบ้างเป็น ครั้งคราวตามความเหมาะสม ตบหลังมือเบาๆ จับมือ จับแขน หรือ โอบไหล่ เป็นต้น</p> <p>13.พูดคุย มีอารมณ์ขันกับนักศึกษา เพื่อสร้างบรรยากาศให้เกิดความ อบอุ่นเป็นมิตร</p> <p>14.มองหน้าและสบตาด้วยแววตาที่อ่อนโยน เป็นมิตร ขณะช่วยเหลือ นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>15.สนใจและเอาใจใส่ในพัฒนาการของนักศึกษาอย่างแท้จริง เช่น "ทำงานคล่องแคล่วขึ้น" "วันนี้ทำได้ดีกว่าเมื่อวานนั้นนะ" "ครั้งนี้เตรียม อุปกรณ์ได้ครบถ้วนดีกว่าครั้งที่แล้ว"</p> <p><u>ด้านการเปิดเผยตนเอง</u></p> <p>16.เปิดโอกาสให้นักศึกษามีอิสระในการพูด โดยพูดกระตุ้นให้นักศึกษา ได้ระบายความคิด ความรู้สึก เช่น "แล้วมีอะไรอีกบ้าง" "พูดต่อไปซิ"</p> <p>17.เปิดเผยความรู้สึกของตนเองที่มีต่อนักศึกษาในด้านการปฏิบัติงาน ตามความเหมาะสม</p>			

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี	สำหรับ ผู้วิจัย
18.บอกข้อมูลที่จำเป็นและสำคัญแก่นักศึกษาด้วยความเต็มใจ โดยไม่ปิดบัง			
19.ได้ตอบแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกันได้อย่างเปิดเผย			
<u>ด้านการยอมรับนับถือ</u>			
20.เรียกชื่อนักศึกษาด้วยน้ำเสียงอ่อนโยนชัดเจนมีค่าลงท้ายหรือทอตนน้ำเสียงให้นุ่มนวล			
21.ตำหนินักศึกษา พุดเสียงดังต่อนักผู้ช่วยและเจ้าหน้าที่ หรือแสดงตัวอยู่เหนือนักศึกษาตลอดเวลา			
22.เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ระหว่างการประชุมปรึกษา			
23.ให้เกียรติ และเคารพในสิทธิส่วนบุคคลของนักศึกษา			
24.เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด หรือมีอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ให้โอกาสนักศึกษาเริ่มต้นใหม่			
25.ชมเชยหรือแสดงความยินดี เมื่อนักศึกษาตอบคำถามได้ถูกต้องหรือทำงานสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ			
26.ยอมรับความคิดเห็นของนักศึกษาที่แตกต่างจากความคิดเห็นของตนเองเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน			
<u>ด้านกรามีความซื่อสัตย์</u>			
27.ใช้ภาษาที่ง่ายและนุ่มนวล ระดับเสียงสัมพันธ์กับท่าทางที่แสดงออก			
28.ตรวจผลงานให้นักศึกษาได้รับทราบข้อบกพร่อง เพื่อปรับปรุง แก้ไข หรือเพื่อการพัฒนาความสามารถในระดับต่อไป			
29.ให้ข้อมูลย้อนกลับที่เป็นจริงและเที่ยงธรรม (Honest feedback)			



พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>30.ตอบคำถามนักศึกษาได้อย่างมีเหตุผลถ้าหากไม่แน่ใจในคำตอบก็แสดงให้นักศึกษาได้ทราบตามความจริง แล้วร่วมกันค้นคว้าเพิ่มเติม</p> <p><u>ด้านการเป็นแบบอย่าง</u></p> <p>31.ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงาน</p> <p>32.ร่วมในการรับ-ส่งเวรการพยาบาล และ/หรือมีการเยี่ยมตรวจนักศึกษาในขณะที่ปฏิบัติงาน</p> <p>33.ให้ข้อคิดที่เป็นประโยชน์ในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล</p> <p>34.ใจเย็น สุขุม ควบคุมอารมณ์ได้ดี</p> <p>35.ปฏิบัติกรพยาบาลได้อย่างคล่องแคล่ว ถูกต้อง และนุ่มนวล</p> <p>36.ขณะให้การพยาบาล มีการสนทนา พูดคุย ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย</p> <p>37.มีการสอดแทรกความคิดเห็น สร้างค่านิยมที่ดีงามในวิชาชีพขณะปฏิบัติงาน</p> <p>38.ให้คำแนะนำ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับบุคลากรในหอผู้ป่วยอย่างมีเหตุผล</p> <p>39.แสดงออกถึงการมีสัมพันธภาพที่ดีกับบุคลากรในทีมสุขภาพ</p> <p><u>ด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง</u></p> <p>40.เข้าร่วมประชุมปรึกษาก่อนหรือหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference)หรือมีการประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย (bedside conference)</p> <p>41.แนะนำแหล่งค้นคว้าและตำรา เพื่อสนับสนุนการศึกษาเพิ่มเติมในคลินิกของนักศึกษา</p>			

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี	สำหรับ ผู้วิจัย
42. มอบหมายงานให้นักศึกษารับผิดชอบไว้ล่วงหน้า 43. นำเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในหอผู้ป่วยมาสอน สอนให้ 44. พุดกระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกคิดด้วยตนเอง 45. ให้คำแนะนำในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล			

รวมชุดที่ 2: 45 ข้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แบบสังเกตสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือ

ผู้สังเกต \_\_\_\_\_ ผู้ถูกสังเกต \_\_\_\_\_ ครั้งที่ \_\_\_\_\_  
 สถานที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

ร่วมรู้สึก	มี	ไม่มี	อุปถุณ	มี	ไม่มี	เปิดเผย	มี	ไม่มี	ยอมรับ	มี	ไม่มี	ซื่อสัตย์	มี	ไม่มี	แบบ	มี	ไม่มี	กิจกรรม	มี	ไม่มี
สอบถาม ความรู้สึก 'เป็นอย่างไร'			ยิ้มแย้ม แจ่มใส			พูดกระตุ้น ให้ระบาย ความรู้สึก			เรียกชื่อ ด้วยน้ำ เสียงอ่อนโยน			ภาษา ง่ายและ นุ่มนวล			ตรง เวลา			ร่วม pre post-bed- side conf		
รับรู้ ความรู้สึก 'กลัวกังวล'			ทักทาย ได้ตาม			เปิดเผย ความรู้สึก ตนเอง			คำนิ.พูด เสียงดัง วางตัวเหนือ			ตรวจสอบ งานให้รับ- ทราบ			รับส่ง เร็ว ตรวจเยี่ยม			แนะนำ คำรา		
สื่อความ คิด, รู้สึก			ประทับใจ ประทับใจ			ไม่ปิดบัง			เปิดโอกาส อิสระ			ข้อมูล ชัดเจน			ยึดคิดใน ภาพประชุม			มอบหมาย ล่วงหน้า		
ตั้งใจรับฟัง			เป็นกัน เองสัมพันธ์			แลกเปลี่ยน ความเห็น			วางสุขภาพ ใจไม่เกรงใจ			ตอบคำถาม มีเหตุผล			ใจเย็น สุภาพ			สาธิตอุปกรณ์		
แนะนำขณะ มีปัญหา			พูดคุยมี อารมณ์ขัน						ไม่โอกาส เริ่มต้นใหม่						คล่อง ถูกต้อง			พูดกระตุ้น ให้ฝึกคิด		
ช่วยเหลือทันที ที่ที่ติดข้อง			แววตา เป็นมิตร						ชมเชยเมื่อ ปฏิบัติถูก						แนะนำ ผู้ช่วย			แนะนำ งานบุคคล		
ให้กำลังใจ			ใส่ใจ พัฒนาการ						ยอมรับ ความเห็น ที่แตกต่าง						สร้าง ค่านิยม ที่ดีงาม					
ร่วมช่วยไ้ การพยาบาล ต่อผู้ป่วย															แนะนำ บุคลากร มีสัมพันธ- ภาพที่ดี					

คู่มือการวิเคราะห์พฤติกรรมการณ์ที่มีสัมพันธ์ภาพเชิงช่วยเหลือนักศึกษาพยาบาล  
ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก ของอาจารย์พยาบาล

สัมพันธ์ภาพเชิงช่วยเหลือนักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก ของอาจารย์พยาบาล หมายถึง พฤติกรรมของอาจารย์พยาบาล ที่มีต่อนักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก แสดงออกโดยใช้คำพูด หรือไม่ใช่คำพูด เช่นกิริยาท่าทาง การเคลื่อนไหว การแสดงออกทางสีหน้า แววตาการใช้น้ำเสียง ซึ่งสามารถสังเกตได้จากการกระทำที่แสดงออก โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาความเจริญงอกงามทางจิตสังคมปัญญา และทักษะ โดยศึกษาใน 7 ลักษณะ คือ.การร่วมรู้สึก การให้ความอบอุ่นและให้ความเอาใจใส่ การเปิดเผยตนเอง การยอมรับ การมีความซื่อสัตย์ การเป็นแบบอย่าง และการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้

การสังเกตสัมพันธ์ภาพเชิงช่วยเหลือ สามารถดำเนินการสังเกตในสถานการณ์ ดังต่อไปนี้

1. การมอบหมายงาน ( assignment ) อาจารย์พยาบาลเปิดโอกาส พูดคุยให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็น ทำความเข้าใจกับงาน และมีโอกาสเลือกกรณีผู้ป่วยได้ตามความเหมาะสม
2. การเยี่ยมตรวจ ( rounds ) เพื่อการกระตุ้นส่งเสริมและสนับสนุนให้นักศึกษามีการพัฒนาในงานที่ปฏิบัติ อาจารย์พยาบาลมีการพูดคุยกับนักศึกษาในเรื่องผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วยเป็นสำคัญ อาจารย์พยาบาลได้ทำงานใกล้ชิดกับนักศึกษา สามารถแก้ไข ปรับปรุงให้เกิดทักษะที่ถูกต้องได้
3. การประชุมปรึกษา ( conference ) อาจารย์พยาบาลจะต้องมีการกำหนดการประชุมปรึกษอย่างน้อย 4 รูปแบบคือ
  - (1) ประชุมปรึกษาในการชี้แนะแนวทาง การปฏิบัติงาน (pre-conference)
  - (2) ประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย (bedside conference)
  - (3) ประชุมปรึกษาการพยาบาล (content conference)
  4. ประชุมปรึกษาสรุปปัญหาหลังการปฏิบัติงาน (post-conference)
4. การร่วมงาน(participation) อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาจะต้องทำงานร่วมกัน เพื่อที่จะสร้างสรรความเจริญงอกงามให้กับนักศึกษา โดยสอน แนะนำ และปฏิบัติให้ดูเป็นตัวอย่าง

## รายละเอียดของพฤติกรรม

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p><u>ด้านการร่วมรู้สึก</u></p> <p>1. สอบถามถึงความรู้สึกโดยทั่วไปของนักศึกษา ก่อนลงมือปฏิบัติงาน</p> <p>2. สามารถรับรู้ความรู้สึกของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงานได้ถูกต้อง เช่น รับรู้ที่นักศึกษา กำลังเศร้าใจ กลัว วิตกกังวล เป็นต้น</p> <p>3. สื่อให้นักศึกษาทราบว่าเข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา เช่น "เธอรู้สึกโกรธที่ผู้ป่วยแสดงกริยาเช่นนี้ใช่ไหม" "วันนี้ดูท่าทางหนูไม่สดชื่นเลยนะ มีปัญหาอะไรหรือเปล่า"</p> <p>4. ตั้งใจรับฟังคำพูดหรือคำขอร้องของนักศึกษา มีการพยักหน้า สบตา</p> <p>5. ขณะนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอาจารย์ช่วยเหลือให้คำแนะนำหรือให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการดูแล ข้อควรปฏิบัติ ด้วยความเต็มใจ</p>	<p>1. อาจารย์มีการเริ่มต้นการสนทนาด้วยการพูดคุยซักถามเรื่องทั่วไป รวมถึงปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติในวันก่อนๆ ก่อนที่จะแยกย้ายกันลงมือปฏิบัติงาน</p> <p>2. อาจารย์รับรู้ว่านักศึกษา กำลังอยู่ในอารมณ์ เช่น โศกในขณะให้การพยาบาลผู้ป่วย เช่น สามารถรับรู้ว่านักศึกษาเกิดความกลัว หรือ กังวลใจ โดยมีคำพูดที่ว่า "ไม่ต้องเกร็งนะมือสั่นไปหมดแล้ว เป็นต้น</p> <p>3. อาจารย์มีการบอกกล่าวให้กับนักศึกษารับทราบว่าตนเองเข้าใจถึงความรู้สึกของนักศึกษาตามแต่ละสถานการณ์ เช่น มีคำพูดที่ว่า "เธอรู้สึกโกรธใช่ไหม" "ดูท่าทางไม่สดชื่นมี ปัญหาอะไรไหม"</p> <p>4. อาจารย์ให้ความสนใจในคำพูดหรือคำขอร้องของนักศึกษา มีการพยักหน้า สบตาเป็นบางครั้ง แสดงให้เห็นว่าตนเองได้มีความเข้าใจและเข้าถึงในความรู้สึกของนักศึกษา</p> <p>5. อาจารย์ให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติการพยาบาล อธิบายรายละเอียดของสภาวะโรค อาการและอาการแสดง ภาวะแทรกซ้อน แผนการรักษาพยาบาล ด้วยความเต็มใจ โดยไม่รีบร้อนที่จะทำอย่างอื่น</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>6. ให้การช่วยเหลือทันทีที่นักศึกษาต้องการความช่วยเหลือ หรือบอกนักศึกษาว่าถ้ามีปัญหาอะไรให้ตามอาจารย์ได้ทันที</p> <p>7. เมื่อนักศึกษาเผชิญปัญหาในการฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์ให้กำลังใจโดยใช้คำพูดสนับสนุน เช่น ลองเริ่มใหม่อีกทีหนูมีความสามารถอยู่แล้วแต่ต้องเพิ่มความรอบคอบให้มากกว่านี้</p> <p>8. ร่วมให้ความช่วยเหลือในขณะที่นักศึกษาให้การพยาบาลต่อผู้ป่วยหรือให้การพยาบาลที่เกินความสามารถหรือกรณีที่นักศึกษาฝึกประสบการณ์ใหม่</p>	<p>6. อาจารย์เสนอตัวเพื่อช่วยเหลือนักศึกษาโดยไม่แสดงท่าทางเบือนหน้า เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้พูดถึงปัญหาและความต้องการการช่วยเหลือหรือบอกกับนักศึกษาได้ว่าถ้ามีปัญหาให้ตามอาจารย์ได้ตลอดเวลา</p> <p>7. อาจารย์ให้กำลังใจเมื่อนักศึกษาแสดงความย่อท้อต่อการฝึกปฏิบัติงาน ด้วยการใช้นายตาที่แสดงความเห็นใจหรือพูดสนับสนุน อาทิเช่น เริ่มใหม่อีกทีสิ ทำดีแล้วแต่ต้องรอบคอบอีกนิด</p> <p>8. อาจารย์ช่วยเหลือนักศึกษาโดยการอยู่เป็นเพื่อน ร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วย หรือช่วยเหลือในสิ่งที่นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้หรือเมื่อนักศึกษาได้รับประสบการณ์ใหม่ อาจารย์ร่วมลงมือปฏิบัติการพยาบาลไปพร้อมๆกัน</p>
<p><u>ด้านการให้ความอบอุ่นและดูแลเอาใจใส่</u></p> <p>9. ยิ้มแย้มแจ่มใสกับนักศึกษาในขณะนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>10. ทักทายและไต่ถามทุกข์ สุขของนักศึกษาอยู่เสมอ</p>	<p>9. อาจารย์แสดงกริยาเป็นมิตรด้วยการยิ้มทักทายทั้งสีหน้าและแววตาที่บ่งบอกถึงความอบอุ่น จริงใจ</p> <p>10. อาจารย์กล่าวทักทายนักศึกษาและมักไต่ถามเกี่ยวกับความสุุขสมบูรณ เช่น "คุณอมไปนะวันนี้ดูสดชื่นจังเลย" ทานข้าวกันรึยัง</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>11. ให้การประคับประคอง สนับสนุนและช่วย แก้ไขเมื่อนักศึกษาเกิดปัญหาขณะปฏิบัติงาน</p> <p>12. เป็นกันเองกับนักศึกษา เช่น นั่งใกล้ๆ ศึกษา มีการสัมผัสบ้างเป็น ครั้งคราวตาม ความเหมาะสม ตบหลังมือเบาๆ จับมือ จับ แขน หรือโอบไหล่ เป็นต้น</p> <p>13. พูดคุย มีอารมณ์ขันกับนักศึกษา เพื่อสร้าง บรรยากาศให้เกิดความอบอุ่นเป็นมิตร</p> <p>14. มองหน้าและสบตาด้วยแววตาที่อ่อนโยน เป็นมิตร ขณะช่วยเหลือนักศึกษาปฏิบัติการ พยาบาล</p> <p>15. สนใจและเอาใจใส่ในพัฒนาการของนัก ศึกษาอย่างแท้จริง</p>	<p>11. เมื่อนักศึกษาเกิดปัญหาขณะฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์ช่วยหาหนทางแก้ไขไม่ซ้ำเดิมหรือถ้า นักศึกษาทำถูกต้องแต่ขัดแย้งกับผู้อื่นอาจารย์ ได้ช่วยสนับสนุน ประคับประคองในสิ่งที่ถูก</p> <p>12. ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์มีความ เป็นกันเองเอาใจใส่ ให้ความรู้สึกอบอุ่น น่าเข้าใกล้ ให้กำลังใจด้วยการtouching การใช้สายตา</p> <p>13. อาจารย์ไม่เคร่งเครียดตลอดแทรกอารมณ์ ขัน ขณะที่มีการสอนหรือพูดคุยในบางครั้ง</p> <p>14. ขณะช่วยเหลือนักศึกษาปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์มีการมองหน้าและสบตาศึกษาด้วย สายตาที่อ่อนโยน เป็นมิตร</p> <p>15. อาจารย์มีการใช้คำพูดที่แสดงถึงความสนใจ เอาใจใส่กับความก้าวหน้าในการฝึกปฏิบัติ งานของนักศึกษา เช่น มีคำพูดที่ว่า "ทำงาน คล่องขึ้น, ดีขึ้น หรือวันนี้ทำได้ดีกว่าเมื่อวาน นี้" เป็นต้น</p>
<p><u>ด้านการเปิดเผยตนเอง</u></p> <p>16. เปิดโอกาสให้นักศึกษามีอิสระในการพูด โดยกระตุ้นให้นักศึกษาได้ระบายความคิด ความรู้สึก</p>	<p>16. อาจารย์พูดกระตุ้นให้นักศึกษามีอิสระในการ พูด กล่าวที่เป็นตัวของตัวเองแสดงความ คิดเห็นความรู้สึก เช่น "แล้วมีอะไรอีกบ้าง พูดต่อไปซิ"</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>17. เปิดเผยความรู้สึกของตนเองที่มีต่อนักศึกษา ในด้านการปฏิบัติงานตามความเหมาะสม</p> <p>18. บอกข้อมูลที่จำเป็นและสำคัญแก่นักศึกษา ด้วยความเต็มใจ โดยไม่ปิดบัง</p> <p>19. ได้ตอบแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและ กันได้อย่างเปิดเผย</p>	<p>17. อาจารย์แสดงออกให้นักศึกษาได้รับทราบ ถึงความคิดเห็น ความรู้สึกต่อการปฏิบัติงาน ของนักศึกษาได้อย่างเหมาะสม เช่น “ครูคิดว่าหนูต้องเตรียมความพร้อมในการทำ งานให้มากกว่านี้”</p> <p>18. อาจารย์ให้คำแนะนำ ชี้แนะในสิ่งที่นักศึกษา สงสัย คับข้องใจ อย่างเปิดเผยและตรงไปตรงมา</p> <p>19. อาจารย์และนักศึกษาแลกเปลี่ยนความคิด เห็นซึ่งกันและกันได้อย่างเป็นอิสระ เช่น “ครูไม่เห็นด้วย กับแล้วหนูคิดอย่างไร”</p>
<p><u>ด้านการยอมรับนับถือ</u></p> <p>20. เรียกชื่อนักศึกษาด้วยน้ำเสียงอ่อนโยนชัดเจน มีค่าลงท้ายหรือทอตน้ำเสียงให้นุ่มนวล</p> <p>21. ตำหนินักศึกษา พุดเสียงดังต่อหน้าผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ หรือแสดงตัวอยู่เหนือ นักศึกษาตลอดเวลา</p> <p>22. เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น อย่างอิสระระหว่างการประชุมปรึกษา</p>	<p>20. เมื่ออาจารย์ต้องการพบนักศึกษาจะเรียกชื่อ โดยใช้น้ำเสียงที่นุ่มนวล เช่น “มาตีพบครูด้วย” หรือใช้คำว่า “หนู” นักศึกษา</p> <p>21. อาจารย์แสดงกริยาข่มขู่ไม่ให้เกียรติกับนัก ศึกษาต่อหน้าบุคคลอื่นๆ หรือแสดงกริยาทำ ทางดูถูก วางตนอยู่เหนือนักศึกษา เช่น เท้าสะเอวขณะพูด, ยืนคำศึรชะ, ตีหรือหยิก</p> <p>22. ขณะประชุมปรึกษาเมื่อนักศึกษาแสดงความคิด เห็น อาจารย์ยอมรับและสนับสนุนในสิ่งที่ มีประโยชน์ เช่น “ครูคิดว่าข้อเสนอของหนู เป็นผลดีกับผู้ปวยนะ” เพื่อให้นักศึกษาเกิด อิสระทางความคิด</p>



พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>23. ให้เกียรติ และเคารพในสิทธิส่วนบุคคล ของนักศึกษา</p> <p>24. เมื่อนักศึกษาปฏิบัติงานผิดพลาด หรือมี อุปสรรคในการปฏิบัติงาน ให้โอกาสนักศึกษา เริ่มต้นใหม่</p> <p>25. ชมเชยหรือแสดงความยินดี เมื่อนักศึกษา ตอบคำถามได้ถูกต้อง หรือทำงานสำเร็จ อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>26. ยอมรับความคิดเห็นของนักศึกษาที่แตกต่าง จากความคิดเห็นของตนเอง เกี่ยวกับการ ปฏิบัติงาน</p>	<p>23. อาจารย์สนทนากับนักศึกษาด้วยวาจาสุภาพ ยกย่อง ให้เกียรติและเคารพในสิทธิส่วนบุคคล เช่น มีคำพูดเกี่ยวกับการขอโทษหรือคำขอบคุณ เป็นต้น</p> <p>24. อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษาลองปฏิบัติใหม่ เมื่อทำผิดพลาดหรือมีสิ่งที่ต้องแก้ไข ไม่ด่วน ตัดสินพฤติกรรมว่าผิด ถูก ประการใดประการ หนึ่ง</p> <p>25. เมื่อนักศึกษาปฏิบัติกรพยายามได้ตามวัตถุประสงค์หรือตอบคำถามได้ถูกต้อง อาจารย์ มีคำพูดที่แสดงความชื่นชมในความสามารถ เช่น "ดีมาก" เก่งนะ</p> <p>26. ระหว่างการปฏิบัติงาน เมื่อมีความคิดเห็น ไม่ตรงกัน อาจารย์สามารถยอมรับฟังความ เห็นที่แตกต่างได้อย่างมีเหตุมีผล ไม่ยึดติด เฉพาะความคิดของตน</p>
<p><u>ด้านการมีความซื่อสัตย์</u></p> <p>27. ใช้ภาษาที่ง่ายและนุ่มนวลระดับเสียงสัมพันธ์กับท่าทางที่แสดงออก</p> <p>28. ตรวจผลงานให้นักศึกษาได้รับทราบข้อบกพร่อง เพื่อปรับปรุง แก้ไข หรือเพื่อการ พัฒนาความสามารถในระดับต่อไป</p>	<p>27. อาจารย์ใช้คำพูดที่ฟังเข้าใจง่ายแสดงออก ถึงความจริงใจ ไม่มีการประชดประชัน สอดคล้องกับท่าทางที่แสดงออก</p> <p>28. หลังตรวจสอบแล้วอาจารย์พบว่านักศึกษา ปฏิบัติงานบกพร่องไม่ครบถ้วนก็ได้ชี้แจงแนะนำ ให้ปรับปรุงในสิ่งที่ถูกต้อง</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>29. ให้ข้อมูลย้อนกลับที่เป็นจริงและเที่ยงธรรม (Honest feedback)</p> <p>30. ตอบคำถามนักศึกษาได้อย่างมีเหตุผลถ้าหากไม่แน่ใจในคำตอบก็แสดงให้นักศึกษาได้ทราบตามความจริงแล้วร่วมกันค้นคว้าเพิ่มเติม</p>	<p>29. อาจารย์ให้คำตอบแก่นักศึกษาอย่างมีเหตุผล เป็นความจริงและปฏิบัติต่อนักศึกษาเท่าเทียมกันทุกคน</p> <p>30. ระหว่างประชุมปรึกษาเมื่อมีข้อสงสัยอาจารย์ตอบคำถาม แต่หากไม่แน่ใจก็บอกกล่าวให้นักศึกษาทราบแล้วร่วมกันค้นคว้าเพิ่มเติมต่อไป</p>
<p><b>ด้านการเป็นแบบอย่าง</b></p> <p>31. ตรงต่อเวลาในการปฏิบัติงาน</p> <p>32. ร่วมในการรับ-ส่งเวชการพยาบาลกับนักศึกษา/และมีการเยี่ยมตรวจนักศึกษาใน-ขณะปฏิบัติงาน</p> <p>33. ให้ข้อคิดที่เป็นประโยชน์ในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล</p> <p>34. ใจเย็น สุขุม ควบคุมอารมณ์ได้ดี</p> <p>35. ปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างคล่องแคล่ว ถูกต้อง และนุ่มนวล</p> <p>36. ขณะให้การพยาบาล มีการสนทนา พูดคุย ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย</p>	<p>31. อาจารย์ขึ้นปฏิบัติงานตามเวลา หากมีกิจธุระได้แจ้งให้ทราบล่วงหน้า</p> <p>32. อาจารย์ร่วมรับ-ส่งเวชพร้อมๆกับนักศึกษา/และมีการเยี่ยมตรวจนักศึกษา(personal-round) ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วย</p> <p>33. อาจารย์มีการแสดงความคิดเห็น หรือหลักการที่เป็นประโยชน์ ในระหว่างการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล</p> <p>34. อาจารย์แสดงความรู้สึกสอดคล้องกับวุฒิภาวะ มีความสงบ เยือกเย็น ไม่เอาแต่ใจตนเองและมีการควบคุมอารมณ์ขณะนิเทศ</p> <p>35. อาจารย์สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างมีความรู้และทักษะในการพยาบาล</p> <p>36. บทบาทของผู้ให้การพยาบาลจะต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย อาจารย์ที่ให้การดูแลผู้ป่วยก็ได้มีการพูดคุย สนทนา พร้อมทั้งให้คำแนะนำเท่าที่ผู้ป่วยจะปฏิบัติได้</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>37. มีการสอดแทรกความคิดเห็น สร้างค่านิยมที่ดีงามในวิชาชีพขณะปฏิบัติงาน</p> <p>38. ให้คำแนะนำ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับบุคลากรในหอผู้ป่วย อย่างมีเหตุผล</p> <p>39. แสดงออกถึงการมีสัมพันธภาพที่ดีกับบุคลากรในทีมสุขภาพ</p>	<p>37. ขณะมีการสอนนักศึกษาในคลินิก อาจารย์มีการปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรมของวิชาชีพพยาบาลให้แก่นักศึกษา</p> <p>38. อาจารย์สามารถให้คำแนะนำ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นที่ถูกต้องตามหลักทฤษฎีเป็นที่เชื่อถือแก่บุคคลที่เกี่ยวข้อง</p> <p>39. อาจารย์รับฟังคำพูด ความคิดเห็นหรือคำขอร้องของผู้ร่วมทีม มีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลในการปฏิบัติงาน เช่น ยิ้มแย้มมีการใช้คำพูดให้เหมาะสมกับบุคคลแต่ละระดับ</p>
<b>ด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้โดยตรง</b>	
<p>40. เข้าร่วมประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน(pre-post conference)/มีการประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย (bedside conference)</p> <p>41. แนะนำแหล่งค้นคว้าและตำรา เพื่อสนับสนุนการศึกษาเพิ่มเติมในคลินิกของนักศึกษา</p> <p>42. มอบหมายงานให้นักศึกษารับผิดชอบไว้ล่วงหน้า</p> <p>43. นำเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในหอผู้ป่วยป่วยมาสอน สาธิตให้นักศึกษาได้เรียนรู้และนำไปใช้ในการพยาบาลได้</p>	<p>40. อาจารย์ได้มีส่วนร่วมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ทั้งก่อนและหลังการปฏิบัติงานและมีการร่วมประชุมปรึกษากันข้างเตียงผู้ป่วยกับนักศึกษา</p> <p>41. อาจารย์แนะนำแหล่งข่าวสารให้แก่นักศึกษา เช่น ควรไปหาความรู้เพิ่มเติมในหนังสือ.....ของ.....</p> <p>42. อาจารย์มอบหมายงานหรือกรณีผู้ป่วยให้นักศึกษารับทราบล่วงหน้าและมีลายลักษณ์อักษร</p> <p>43. อาจารย์สาธิตการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย หรือเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้จากอุปกรณ์จริง</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
44. พูดกระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกคิดด้วยตนเอง	44. อาจารย์ใช้คำพูดกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดแนวคิดในการแก้ไขปัญหาเช่นนักเรียนมีความคิดเห็นอื่นที่ต่างไปจากเพื่อนใหม่..เพราะอะไร หรือ อาจมีการเรียกชื่อให้ตอบหรือกระตุ้นให้ไปหาคำตอบมาถ้าตอบคำถามไม่ได้
45. ให้คำแนะนำในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล	45. อาจารย์จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาเลือกกรณีผู้ป่วยในการให้การพยาบาลและให้คำแนะนำเกี่ยวกับแผนการพยาบาลแก่นักศึกษาเป็นรายๆไป

ชุดที่ 2; ตอนที่ 2: 45 ข้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### ประวัติผู้เขียน

นางสาว นุชมาศ แจ่มหมื่นไวย์ เกิดเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2510 ที่จังหวัดนครราชสีมา สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ในปีการศึกษา 2531 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2536 ปัจจุบันรับราชการ ตำแหน่ง วิทยาจารย์ 5 ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย