



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือและบทความ

- กำแพง จาตุรจินดา. สุติศาสตร์รามานธิบดี. กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลรามานธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6 พ.ศ. 2529 - 2534. กรุงเทพมหานคร สำนักงานกรัฐมนตรี, 2529.
- จารุวรรณ เสวกรวรรณ "การบริหารและการปฏิบัติการพยาบาลในสถานพยาบาลกับการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย" ในเอกสารประกอบการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 8. เรื่องการพยาบาลกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต วันที่ 2 - 7 พฤศจิกายน 2530 ณ โรงแรมแห่งกรีลา กรุงเทพมหานคร, 2530.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- _____ "ระบบการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย" ในเอกสารการสอนชุดวิชา การเรียนการสอนสุขภาพอนามัย หน่วยที่ 2 ครีโนวล สถิติวิทยานันท์ บรรณาธิการ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : การพิมพ์พระนคร, 2527.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญผล, 2525.
- ประนอม โอทยานนท์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. การสอนสุขศึกษาทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนานานิช, 2523.
- _____ ทัศนคติการวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนานานิช, 2520.
- ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส. "สถานการณ์ปัจจุบันของงานอนามัยแม่และเด็ก" อนามัยครอบครัว. 10 (มิ.ย. 2526)
- ปราณี รามสูตร. จิตวิทยาวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร : ศิลปบรรณาการ, 2528.

- พวงรัตน์ บุญยานุรักษ์. การนิเทศและการสอนพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- _____ . "การนิเทศและแนวใหม่การเรียนการสอนสุขภาพอนามัย" ในเอกสาร การสอนชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย หน่วยที่ 1,15 ศรีนวล สถิตวิทยานันท์ บรรณาธิการ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
- พิชัย เจริญพานิช. แก่นแท้ของสูติศาสตร์ ปัญหาและแนวทางแก้ไข. กรุงเทพมหานคร : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- พาริตา อิมราฮิม. คู่มือการปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- ยุวดี ฤาชา และคณะ. วิจัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : บริษัทวิศดอริเฟอเวอ์ พอยท์ จำกัด, 2532.
- วรารุช สุมาวงศ์. คู่มือการฝากครรภ์และการคลอด. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2522.
- วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : บริษัทโรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2530.
- วิเชียร ทวีลาภ. การนิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- ศิริกุล อิศรานุรักษ์. "น้ำหยักแรกเกิด" การอนามัยและสิ่งแวดล้อม. ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 ม.ค. - เม.ย. 2525 : 30.
- สงัด อุทรานันท์. การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาบริหารการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สาธารณสุข กระทรวง สำนักงานปลัด กองงานวิทยาลัยพยาบาล. การพยาบาลสูติ-นรีเวชศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : กองงานวิทยาลัยพยาบาล, 2527.
- สุจิต เป่าสวัสดิ์ และคณะ. สูติศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สุมิตร คุณากร. หลักสูตรและการสอน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2520.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. การบริหารการพยาบาล. เอกสารประกอบการสอนวิชาบริหารการพยาบาล (อัดสำเนา). เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529.
- อุ้นตา นพคุณ. การเรียนการสอนผู้ใหญ่เพื่อพัฒนาการพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2527.

เอกสารอื่น ๆ

- กนกวรรณ ตั้งวุฒิกุล. "การเปรียบเทียบการปฏิบัติตนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมอาการได้และที่ควบคุมอาการไม่ได้." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- กรรณิการ์ กัณเฑาะรักษา. "การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายใน - ภายนอกตน เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยกับพฤติกรรมการปฏิบัติตน เพื่อดำรงไว้ซึ่งสภาวะสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์." วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- ทัศนีย์ สังขวรรณโณ. "ความเครียดของหญิงตั้งครรภ์ในระหว่างที่หนึ่งของการคลอด." วิทยานิพนธ์ ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2522.
- นิษฐิตา สีนะชุนางกูร. "การวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ : การศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลราชวิถี." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- นันทา อ่วมกุล. "สถานภาพและปัญหาด้านสุขภาพของแม่และเด็ก." เอกสารประกอบการบรรยาย ในการสัมมนา เรื่องสุขภาพกับคุณภาพชีวิตของแม่และเด็กไทย." คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร 13 - 17 ตุลาคม 2529.
- พานี ยงใจยุทธ. "ปัญหาความต้องการของมารดาครรภ์แรกที่มาใช้บริการแผนกสูติกรรม โรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2521.
- มณฑาทิพย์ สุวรรณเนตร. "ผลการให้คำแนะนำอย่างมีแบบแผนต่อผลสำเร็จในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา ของมารดาที่มีห้วงนมปกติและห้วงนมผิดปกติ." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- รุจิรารัตน์ ชูทองรัตน์. "ประสิทธิผลของการให้ความรู้โดยใช้สื่อบุคคลและภาพลักษณ์ต่อการเพิ่ม ความรู้และการเปลี่ยนทัศนคติของหญิงมีครรภ์ที่มาใช้บริการ ณ โรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์นิเทศศาสตร์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- วรรณดา มลิวรรณ. "ผลการฝึกบริหารร่างกายและฝึกการผ่อนคลายก่อนคลอดต่อระยะเวลา การคลอดและปฏิกริยาของร่างกายระหว่างคลอด." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2525.
- สุชาดา รัชชกุล. "การวิเคราะห์บันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไป เขตกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

สุดา ภูทอง. "การศึกษาเปรียบเทียบลักษณะของหญิงที่มาฝากครรภ์และไม่มาฝากครรภ์ ศึกษาเฉพาะกรณีที่มีครรภ์ที่คลอดในศูนย์อนามัยแม่และเด็ก เขต 9 ยะลา." วิทยานิพนธ์ มหาวิทยาลัย สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

ภาษาต่างประเทศ

หนังสือ

- Auger, J., R. Behavioral Systems and Nursing. New Jersey : Prentice - Hall, 1976.
- Baden, W., F. and Tharnton, D., R. Primary Health care for Obstetricians and Gynecologist. London : The William and Wilkins Company, 1980.
- Baker, A., A. Psychiatric Disorders in Obstetrics. Edinburg : Blackwell Scientific Publications, 1976.
- Booth, D. and Williams, M. Antenatal Education Guidelines for Teachers. New York : ChurChill Living stone, 1974.
- Clark, A., L.; Affonso, D., D.; and Harris, T., R. Childbearing; A Nursing Perspective. 2nd. ed. Philadelphia : F.A. Davis, 1979.
- Davies, I., K Instructional Technique. New York : McGraw-Hill Book Co., 1981.
- Engstrom, et. al. "Mind mothers and Midwives." The Psychology of Childbirth. New York : Churchill Livingstone, 1978.
- Fagel, Catherine., Ingram. Health care of women A Nursing Perspective. Saint Louis : The CV Mosby Company, 1981.
- Fereina, A., J. Prenatal Environment. New York : McGraw-Hill, 1969.
- Hankins, J., W.; and Higgin, L., P. Maternity and Gynecological Nursing Women's Health care. Philadelphia : J.B Lippincott Company, 1981.
- Jenkins, C., D. "Diagnosis and Treatment of Behavioral Burriers to good health." In Publish Health and Preventive Medical. New York : Applitor. Century - Crafts, 1980.

- Jensen, M., D.; Benson, R., C. and Bobak, I., M. Maternity Care.
Saint Louis : The CV Mosby Company, 1981.
- Martin, L., L. Health Care of Women. Philadelphia : J.B. Lippincott
Co., 1978.
- Moore, M., L. Newborn Family and Nurse. 2nd. ed. Philadelphia : W.B.
Saunders, 1981.
- Murray, R., B.; and Zentner, J., P. Nursing concepts for Health
Promotion. New York : Prentice Hall, 1989.
- Pender, N., J. Health Promotion in Nursing Practice. Norwalk
Connecticut : Appleton - Century - Crafts, 1982.
- Read, D., A.; and Greene, H., W. Creative Teaching in Health.
New York : Macmillan Publishing Co., 1975.
- Redman, B., K. The process of patient in Nursing. Saint Louis :
The CV Mosby Company, 1975.
- . Issues and Concepts in Patient Education. New York :
A Publishing Division of Prentice - Hall, 1981.
- Reeder, S., J.; Mastroianni, L., Jr.; and Martin, L., L. Maternity
Nursing. 14th. ed. Philadelphia : J.B. Lippincott, 1980.
- Stevens, B., J. The Nurse as Executive. Massachusetts : Contemporary
Publishing, 1975.
- Whitman, N., I. and Others. Teaching in Nursing Practice A Professional
Model. Norwalk Connecticut : Appleton - Century - Craftit, 1986.
- Ziegel, E., E. and Cranley, M., S. Obstetric Nursing. 7th. ed.
New York : Macmillan Publishing Co., 1978.

บทวิจารณ์

- Cranly, M., S. "Perinatal Risk." Journal of Obstetric, Gynecologic
and Neonatal Nursing 12 (May/June 1983) : 14.
- Cranston, C., S. "The important first trimester : An educational
approach." Journal of Nurse - Midwifery 25 (July/August 1980) :
40-42.

- Gortmaker, S., L. "The effects of prenatal care upon the health of the newborn." American Journal of Public Health 69 (July 1979) : 653-660.
- Helton, A., S.; McFarlane, J.; and Anderson E., T. "Battered and Pregnant : A Prevalence Study." American Journal of Public Health 77 (October 1987) : 1337-1339.
- Kishi, K., I. "Communication Patterns of Health Teaching and Information Recall." Nursing Research 32 (July/August 1983) : 230-235.
- Kleinman, J., C. and Kopstein, A. "Smoking during pregnancy, 1967-80." American Journal of Public Health 77 (July 1987) : 823-825.
- Larsson, G.; Spangberg L.; Theorell, T.; and wager, J. "Maternal opinion of psychosocial support : evaluation of an antenatal programme." Journal of Advanced Nursing 12 (1987) : 441-449.
- Long, P., J. "Educational benefits of antepartum continuity of care." Journal of Nurse - Midwifery 27 (March/April 1982) : 23-25.
- Meserve, Y., B. "A New Approach to Prenatal Care Records : Client Participation in Identifying Needs, Planning Care, and Recording Data." Journal of Nurse - Midwifery 27 (January/February 1982) : 17-20.
- Nolde, T., and Smillie, C. "Planning and evaluation of cross - cultural health education activities." Journal of Advanced Nursing 12 (1987) : 159-165.
- Peterson, G., "Addressing complications of childbirth in the prenatal setting." Journal of Nurse - Midwifery 28 (March/April 1983) : 25-28.
- Petrowski, D., D. "Effectiveness of Prenatal and Postnatal Instruction in Postpartum Care." JOGN Nursing (September/October 1981) : 386-389.
- Rubin, R. "Maternal Tasks in Pregnancy." Maternal - Child Nursing Journal (Fall 1975) : 143-151.

Zonca, B., M. "The Role of the Patient Education Coordinators."

The Journal for Nursing Leadership and Management

(December 1980) : 21-24.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงน้อย สาคกรรัตนกุล	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปิยะรัตน์ นิลอัยยิกา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุปรียา บุญเกิด	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. อาจารย์ เขียวลักษณ์ ฟุ้งสุข	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5. อาจารย์ สุทิน หมอกเรืองใส	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
6. อาจารย์ นิษฐิตา ลีนะชุนางกูร	วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
7. อาจารย์ จุฬิภาภรณ์ สมรูป	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
8. คุณ ชมชนก โพธิแพทย	ผู้ช่วยหัวหน้าตึก ภปร. 8 (สูติกรรม) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย หัวหน้าหน่วยฝากครรภ์
9. เรือโทหญิง รัตนา ลิกขมาน	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
10. เรือโทหญิง ประจจิตร ช้างเสวก	พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

ภาคผนวก ข.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2525)

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

\bar{X}	คือ	ค่าคะแนนเฉลี่ย
$\sum x$	คือ	ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
N	คือ	จำนวนข้อมูลหรือจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

2. การคำนวณหาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2525)

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

S.D.	คือ	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
$\sum X^2$	คือ	ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
$\sum X$	คือ	ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
N	คือ	จำนวนข้อมูล หรือจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

3. การคำนวณหาความเที่ยง ใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient)

ลักษณะสูตร

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right]$$

n	คือ	จำนวนข้อคำถาม
S_i^2	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
S_x^2	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด หรือกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน



ที่ ทม 0309/14569

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

15 ตุลาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื่องด้วย น.ส. จวงจันทร์ สุทธิศิริ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์รูปแบบ กระบวน
การและปัญหาการสอนสุขภาพแก่สตรีที่มีครรภ์ที่หน่วยฝากครรภ์ในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร"
ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการขอเข้าสังเกตและ
สัมภาษณ์พยาบาลที่หน่วยฝากครรภ์และสตรีที่มาฝากครรภ์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส. จวงจันทร์
สุทธิศิริ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง
มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากิจ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530



ที่ ทม. 0309/ 13410

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 กันยายน 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื่องด้วย น.ส. จวงจันทร์ สุทธิศิริ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต ภาควิชาพยาบาล
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การวิเคราะห์รูปแบบ กระบวนการ
และปัญหาการสอนสุขภาพแก่สตรีมีครรภ์ที่หน่วยฝากครรภ์ในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร"
โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญชูรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้
นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบแบบสัมภาษณ์ และแบบสังเกตที่นิสิต
สร้างขึ้น

นางชมชนก โพธิ์แพทย์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามข้าง
กล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์
ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาชัย)

กณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530

เครื่องมือชุดที่ 1

แบบสัมภาษณ์สถานการณ์สภาพของนักศึกษาพยาบาล พยาบาล และหัวหน้าหน่วยฝากครรภ์

ส่วนที่ 1 สถานภาพของนักศึกษาพยาบาล พยาบาล ที่เป็นผู้สอน

1. ท่านเป็น
 - นักศึกษาพยาบาล
 - พยาบาล
2. อายุของท่าน
 - ต่ำกว่า 20 ปี
 - อายุ 20 - 30 ปี
 - อายุ 30 ปีขึ้นไป
3. ถ้าท่านเป็นนักศึกษาพยาบาล ท่านกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่
 - ปีที่ 2
 - ปีที่ 3
 - ปีที่ 4
4. ประสบการณ์การทำงานที่หน่วยฝากครรภ์ หลังจบการศึกษา
 - 1 - 5 ปี
 - 6 - 10 ปี
 - 10 ปีขึ้นไป
5. ท่านจบการศึกษาระดับ
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี
 - ปริญญาโท

ส่วนที่ 2 สถานภาพของหัวหน้าหน่วยฝากครรภ์

1. ท่านมีอายุ
 - ต่ำกว่า 20 ปี
 - 20 - 30 ปี
 - มากกว่า 30 ปี
2. ประสบการณ์การทำงานที่หน่วยฝากครรภ์
 - 1 - 5 ปี
 - 6 - 10 ปี
 - 10 ปีขึ้นไป

3. ท่านจบการศึกษา

- ต่ำกว่าปริญญาตรี
- ปริญญาตรี
- ปริญญาโท

ส่วนที่ 3 สถานภาพของสตรีมีครรภ์ที่เป็นผู้เรียน

1. ท่านมีอายุ

- ต่ำกว่า 20 ปี
- 20 - 30 ปี
- มากกว่า 30 ปี

2. ลำดับการตั้งครรภ์ของท่าน

- ครรภ์แรก
- เคยตั้งครรภ์ตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป

3. การศึกษาของท่าน

- ไม่ได้เรียน
- ประถมศึกษา
- มัธยมศึกษา
- สูงกว่ามัธยมศึกษา

เครื่องมือชุดที่ 2
ใช้วิเคราะห์รูปแบบการสอน
แบบสัมภาษณ์

ลักษณะผู้สอน

- พยาบาล
 นักศึกษาพยาบาล

ลักษณะผู้เรียน มีการจัดแบ่งประเภทผู้เรียนตามคุณลักษณะดังนี้

1. จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์
 - เฉพาะสตรีครรภ์แรก
 - เฉพาะสตรีครรภ์หลัง
 - สตรีครรภ์แรกและครรภ์หลังรวมกัน
2. ช่วงระยะเวลาของการตั้งครรภ์
 - แบ่งกลุ่มตามอายุครรภ์ที่ใกล้เคียงกัน เช่น 1 - 3 เดือนแรก
 - รวมสตรีมีครรภ์ทุกอายุครรภ์ไว้กลุ่มเดียวกัน
3. อายุของสตรีมีครรภ์
 - สตรีที่ตั้งครรภ์วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 19 ปี
 - สตรีตั้งครรภ์วัยผู้ใหญ่
 - สตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่รวมกัน
4. การมีภาวะแทรกซ้อน
 - เฉพาะสตรีตั้งครรภ์ที่มีโรคแทรกซ้อน
 - สตรีตั้งครรภ์ที่ไม่มีโรคแทรกซ้อน
 - สตรีตั้งครรภ์ที่มีและไม่มีโรคแทรกซ้อนรวมกัน

ลักษณะของเนื้อหาที่สอน

1. ลักษณะของเนื้อหาที่สอน
 - สอนเนื้อหาทั้งหมดจบในแต่ละครั้ง
 - สอนเนื้อหาเป็นบางเรื่องในแต่ละครั้ง
2. ลักษณะของเนื้อหาที่สอน
 - เนื้อหาที่สอนจัดตามปัญหาที่พบในขนาดของอายุครรภ์ผู้เรียน
 - เนื้อหาที่สอนครอบคลุมทุกช่วงระยะของอายุครรภ์ของผู้เรียน

เครื่องมือชุดที่ 3
แบบสังเกตกระบวนการการสอน

1. ชื่อสถานที่สังเกต ผู้ถูกสังเกต
2. วัน เวลา ที่ทำการสังเกต
3. ชื่อผู้สังเกต

คำแนะนำ

1. สิ่งที่สังเกตแล้วมีการปฏิบัติตามคู่มือการสังเกตให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องหลังข้อความ
2. สิ่งที่สังเกต ไม่พบ ให้สัมภาษณ์เพิ่มเติม

ขั้นตอนของกระบวนการ	การสังเกต	มี	ไม่มี	การสัมภาษณ์	ทำ	ไม่ทำ
1. ขั้นตอนประเมินปัญหา 1.1 การซักถาม ปัญหาจากสตรีมีครรภ์ ก่อนสอน	<ul style="list-style-type: none"> - มีการใช้คำถาม ถามสตรีมีครรภ์ถึง ปัญหาที่สตรีมีครรภ์พบ - มีการใช้คำถาม ถามสตรีมีครรภ์ถึง ปัญหาที่สตรีมีครรภ์พบ แล้วอธิบายปัญหานั้นแก่ ผู้เรียน - มีการใช้คำถาม ถามสตรีมีครรภ์ถึง ปัญหาที่สตรีมีครรภ์พบ แล้วอธิบายปัญหานั้นแก่ ผู้เรียน พร้อมทั้งนำมา โยงเข้าสู่การสอน มี การอธิบายปัญหาของ สตรีมีครรภ์เพิ่มเติม ในการสอน 			<ul style="list-style-type: none"> - ท่านได้ประเมิน ปัญหาของผู้เรียน โดยวิธีการซักถาม - ท่านประเมินปัญหา ของผู้เรียนโดยใช้วิธี ซักถามถึงปัญหาแล้ว อธิบายปัญหานั้นแก่ ผู้เรียน - ท่านประเมินปัญหา ของผู้เรียนโดยใช้วิธี การซักถามถึงปัญหา แล้วอธิบายปัญหานั้น แก่ผู้เรียน พร้อมทั้ง นำมาโยงเข้าสู่การ สอน มีการอธิบาย เพิ่มเติมในการสอน 		

ขั้นตอนของกระบวนการ	การสังเกต	มี	ไม่มี	การสัมภาษณ์	ทำ	ไม่ทำ
<p>1.2 ศึกษาปัญหาจากบันทึกประวัติของสตรีมีครรภ์ก่อนสอน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ในการสอนมีการค้นหา/รู้ปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่ผู้สอนพบในบันทึก - ในการสอนผู้สอนได้พูดถึงปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่ผู้สอนพบในบันทึกประวัติ - ในการสอนผู้สอนได้พูดถึงปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่ผู้สอนพบในบันทึกประวัติแล้วนำมาอธิบายถึงวิธีแก้ไขวิธีที่ควรปฏิบัติ 			<ul style="list-style-type: none"> - ท่านศึกษาข้อมูลจากบันทึกประวัติของสตรีมีครรภ์ - ในการสอนท่านได้พูดถึงปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่พบในบันทึกประวัติ - ในการสอน ท่านได้นำปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่พบในบันทึกประวัติมาอธิบายถึงวิธีการแก้ปัญหาและวิธีที่ควรปฏิบัติ 		
<p>1.3 ได้ปัญหาจากการสังเกตสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังก่อนการสอน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การที่ผู้สอนสังเกตลักษณะทั่วไปของสตรีมีครรภ์ (ผู้วิจัยสัมภาษณ์อย่างเดี่ยว) - ในการสอนผู้สอนได้สังเกตลักษณะทั่วไปของสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังการสอนและได้พูดถึงปัญหาที่ผู้สอนสังเกตเห็น - ในการสอนผู้สอนนำปัญหาที่ได้จากการสังเกตมาอธิบายและเชื่อมโยงกับเนื้อหาที่สอน 			<ul style="list-style-type: none"> - ท่านได้สังเกตลักษณะทั่วไปของสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังการสอน - ท่านได้สังเกตลักษณะทั่วไปของสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังการสอนแล้วได้พูดถึงปัญหาจากการที่สังเกตเห็น - ท่านได้นำปัญหาที่ได้จากการสังเกตมาอธิบายและเชื่อมโยงกับเนื้อหาที่สอน 		

ขั้นตอนของกระบวนการ	การสังเกต	มี	ไม่มี	การสัมภาษณ์	ทำ	ไม่ทำ
2. ขั้นตอนการวางแผนการสอน (สังเกตจากคู่มือการสอน)						
2.1 มีการกำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	- เขียนวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมของแต่ละกิจกรรมการสอน			- ท่านมีการตั้งวัตถุประสงค์ที่จะให้ผู้เรียนมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมหลังการสอนหรือไม่		
2.2 มีการกำหนดเนื้อหาที่จะสอน	- เขียนคำนำเข้าสู่เนื้อหาอย่างชัดเจน - เขียนเนื้อหาการสอนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์			- ท่านมีการใช้คำนำในการโยงเข้าสู่เนื้อหาหรือไม่ - ท่านมีการกำหนดเนื้อหาในการสอนไว้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการหรือไม่		
2.3 การกำหนดกิจกรรม	- เขียนวิธีการสอน - เขียนขั้นตอนที่จะให้ผู้เรียนปฏิบัติระหว่างการสอน - ระบุอุปกรณ์การสอนที่ใช้			- ก่อนทำการสอนท่านเตรียมวิธีการสอนไว้ก่อนหรือไม่ - ท่านเตรียมให้ผู้เรียนปฏิบัติกิจกรรมระหว่างการสอนหรือไม่ - ท่านมีอุปกรณ์ประกอบการสอนหรือไม่		
2.4 มีการกำหนดทางการประเมินผล	- เขียนวิธีการประเมินความสามารถและพัฒนาการการเรียนรู้ของผู้เรียน เช่น			- ท่านกำหนดแนวทางประเมินผลก่อนสอน เช่น		

ขั้นตอนของกระบวนการ	การสังเกต	มี	ไม่มี	การสัมภาษณ์	ทำ	ไม่ทำ
	การซักถาม การสังเกตความ สนใจ ความตั้งใจฟังของ ผู้เรียน การแสดงความ คิดเห็นของผู้เรียน ให้ผู้เรียนแสดงให้ดู ถึงสิ่งที่สอนไปแล้ว			การซักถาม การสังเกตความ สนใจ ความตั้งใจฟังของ ผู้เรียน การแสดงความ คิดเห็นของผู้เรียน ให้ผู้เรียนแสดงให้ ดูถึงสิ่งที่สอนไปแล้ว		

3. ขั้นปฏิบัติการสอน (สังเกตเนื้อหาที่สอน วิธีการสอน อุปกรณ์การสอน)

เนื้อหาการสอนสตรีมีครรภ์	สอน	ไม่สอน
<p>1. <u>แนะนำบริการของโรงพยาบาล ความสำคัญและประโยชน์ของการฝากครรภ์</u></p> <p>1.1 กำหนดวัน เวลาที่เปิดบริการ ขั้นตอนการให้บริการและสิ่งที่สตรีมีครรภ์จะได้รับเมื่อมาฝากครรภ์</p> <p>1.2 สถานที่สตรีมีครรภ์มาติดต่อเมื่อมีอาการเจ็บครรภ์หรือมีอาการผิดปกติ</p> <p>1.3 สตรีมีครรภ์ได้รู้ถึงกำหนดคลอด</p> <p>1.4 สตรีมีครรภ์ได้รู้ว่าการมาตรวจครรภ์อย่างสม่ำเสมอช่วยเพิ่มความปลอดภัยของมารดาและทารก</p> <p>1.5 สตรีมีครรภ์ได้รู้ถึงสิ่งที่ควรปฏิบัติและไม่ควรปฏิบัติระหว่างตั้งครรภ์</p> <p>2. <u>การให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์</u></p> <p>2.1 กายวิภาคศาสตร์ของอวัยวะสืบพันธุ์ของสตรีที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์</p> <p>2.2 การปฏิสนธิและการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์</p> <p>2.3 การเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์</p> <p>2.4 ชนิดของการเจ็บครรภ์</p> <p>2.5 กระบวนการคลอดและสิ่งที่ควรปฏิบัติ</p> <p>3. <u>การแนะนำชนิดของอาหาร สำหรับสตรีมีครรภ์</u></p> <p>3.1 โปรตีน</p> <p>3.2 คาร์โบไฮเดรต</p> <p>3.3 เกลือแร่</p> <p>3.4 ไขมัน</p> <p>3.5 วิตามิน</p> <p>4. <u>การแนะนำการปฏิบัติตัวของสตรีมีครรภ์</u></p> <p>4.1 การพักผ่อน</p> <p>4.2 การออกกำลังกาย</p> <p>4.3 การดูแลความสะอาดทั่วไป</p> <p>4.4 การแต่งกายที่เหมาะสม</p> <p>4.5 การร่วมเพศ</p>		

เนื้อหาการสอนสตรีมีครรภ์	สอน	ไม่สอน
<p>5. การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์</p> <p>5.1 มีเลือดออกทางช่องคลอด</p> <p>5.2 มีน้ำเดิน</p> <p>5.3 เด็กดิ้นน้อย หรือไม่ดิ้น</p> <p>5.4 ท้องเกินกำหนด</p> <p>5.5 บวม</p> <p>5.6 ปวดศีรษะมาก</p> <p>5.7 ตาพร่ามัว</p> <p>5.8 มีไข้หนาวสั่น</p> <p>5.9 อาเจียนตลอดเวลา</p> <p>5.10 ปัสสาวะน้อยหรือแสบขัด</p> <p>6. การบริหารร่างกายก่อนคลอด การเตรียมของใช้ของมารดาและการรก และการวางแผนครอบครัว</p> <p>6.1 การบริหารร่างกายก่อนคลอด</p> <p>6.2 การเตรียมของใช้ของมารดา</p> <p>6.3 การเตรียมของใช้ของทารก</p> <p>6.4 การวางแผนครอบครัว</p> <p>6.5 ภาวะแทรกซ้อนของวิธีต่าง ๆ ในการวางแผนครอบครัว</p> <p>7. การเลี้ยงทารกด้วยนม</p> <p>7.1 ภาวะโภชนาการของเต้านม</p> <p>7.2 การเตรียมร่างกายเมื่อเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา</p> <p>7.3 วิธีปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา</p> <p>7.4 การแก้ไขปัญหาในการให้นมมารดา</p> <p>7.5 ประโยชน์ของนมมารดา</p> <p>8. บริการของโรงพยาบาลที่สตรีมีครรภ์ได้รับเมื่อเจ็บครรภ์</p> <p>8.1 การตรวจร่างกายและการตรวจครรภ์</p> <p>8.2 การทำความสะอาดก่อนคลอด</p> <p>8.3 การทำคลอด</p> <p>8.4 การเร่งคลอดในรายที่คลอดช้า</p> <p>8.5 การดูแลและช่วยเหลือของพยาบาลในห้องคลอด</p>		

วิธีการสอนและอุปกรณ์การสอน	ใช่	ไม่ใช่
<p>วิธีการสอน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บรรยาย 2. สำนิต 3. อภิปราย 4. อื่น ๆ <p>อุปกรณ์การสอน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพพลิก 2. สไลด์ 3. วีดีโอ 4. ของจริง 5. หุ่นจำลอง 6. อื่น ๆ 		

ขั้นตอนของกระบวนการ	การสังเกต	มี	ไม่มี	การสัมภาษณ์	ทำ	ไม่ทำ
4. <u>ขั้นประเมินผล</u> การสอน - การประเมินผล การสอนในชั้นเรียน	- ผู้สอนได้มีการ ประเมินผลการสอน เช่น ชักถามผู้เรียน สังเกตความสนใจ ความตั้งใจของ ผู้เรียน ผู้สอนเปิดโอกาสให้ ผู้เรียนแสดงความ คิดเห็น ให้ผู้เรียนแสดงให้ดู ถึงสิ่งที่สอนไปแล้ว			- ทำมีการประเมิน ผลการสอนหรือไม่ เช่น การชักถามผู้เรียน สังเกตความสนใจ ความตั้งใจของ ผู้เรียน การเปิดโอกาสให้ ผู้เรียนแสดงความ คิดเห็น ให้ผู้เรียนแสดงให้ ดูถึงสิ่งที่สอนไปแล้ว		

เครื่องมือชุดที่ 4
ปัญหาในการสอนสตรีมีครรภ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องตารางด้านขวามือแต่ละข้อคำถาม โดยพิจารณา
ปัญหาตามระดับความมาก - น้อยของปัญหาที่พบ

เป็นปัญหามากที่สุด หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนั้นมากที่สุด
เป็นปัญหามาก หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนั้นมาก
เป็นปัญหาปานกลาง หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนั้นปานกลาง
เป็นปัญหาน้อย หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนั้นน้อย
ไม่เป็นปัญหา หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์ไม่พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนั้น

ปัญหาในการสอนสตรีมีครรภ์

ปัญหาในการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่เป็นปัญหา
<u>ด้านผู้สอน</u>					
1. การใช้คำพูดทาง วิชาการหรือคำศัพท์
2. การอธิบายเนื้อหา ที่สอน
3. การยกตัวอย่าง ประกอบการสอน
4. ความแม่นยำใน เนื้อหาที่สอน
5. ความชำนาญในการ ใช้อุปกรณ์การสอน
6. ความสนใจต่อผู้ฟัง
7. การเปิดโอกาส ให้ผู้ฟังซักถาม

ปัญหาในการสอน สตรมีครรรค์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่เป็นปัญหา
8. บุคลิกประหม่า
9. น้ำเสียงที่สอนค่อย
10. ให้ผู้ฟังรอนาน ก่อนสอน
<u>ด้านผู้เรียน</u>					
1. ความเข้าใจใน เรื่องที่สอน
2. การกล้าซักถาม
3. การกล้าแสดง ความคิดเห็น
4. ความสนใจฟัง การสอน
5. การพูดคุยกัน ระหว่างการสอน
6. ความกระตือรือร้น ในการฟังการสอน
7. ความพอใจในการ ฟังการสอน
8. ความเบื่อหน่ายต่อ การฟังการสอน
9. ความต้องการที่จะ ฟังการสอน
10. ประโยชน์ที่ได้รับ จากการฟังการสอน

เครื่องมือชุดที่ 5
ปัญหาในการสอนสตรีมีครรภ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องตารางด้านขวามือแต่ละข้อคำถาม โดยพิจารณา
ปัญหาตามระดับความมาก - น้อยของปัญหาที่พบ

เป็นปัญหามากที่สุด หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่ามีปัญหาตามข้อคำถามนั้นมากที่สุด
เป็นปัญหามาก หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่ามีปัญหาตามข้อคำถามนั้นมาก
เป็นปัญหาปานกลาง หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่ามีปัญหาตามข้อคำถามนั้นปานกลาง
เป็นปัญหาน้อย หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่ามีปัญหาตามข้อคำถามนั้นน้อย
ไม่เป็นปัญหา หมายถึง ในการสอนสตรีมีครรภ์ไม่พบว่ามีปัญหาตามข้อคำถามนั้น

ปัญหาในการสอนสตรีมีครรภ์ในด้านบริหาร
ถามผู้สอน

ปัญหาด้านการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่เป็นปัญหา
1. ความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่ในหน่วย ฝากครรภ์
2. ความร่วมมือจาก หน่วยงานอื่นที่ เกี่ยวข้อง
3. การจัดระบบบริการ ไม่เอื้อต่อการสอน สตรีมีครรภ์
4. ระบบการจัดลำดับ สตรีมีครรภ์เข้า ตรวจซ้ำ

ปัญหาในการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่ เป็นปัญหา
5. หาสตรีมีครรภ์ เข้า ฟังการสอนยาก เพราะต้อง ไปรับ บริการด้านอื่นก่อน
6. การบอกขั้นตอน การให้บริการแก่ สตรีมาฝากครรภ์ ทราบ
7. การประชาสัมพันธ์ แก่สตรีมีครรภ์ ทราบถึง เรื่องที่จะ สอนล่วงหน้า
8. ขาดการประเมิน ความต้องการ การเรียนรู้ของ สตรีมีครรภ์
9. ไม่มีหน่วยงาน บริการเกี่ยวกับ อุปกรณ์การสอน
10. มีงานต้องรับผิดชอบ มาก
11. การสนับสนุนผู้สอน ในด้านการฝึกฝน และเตรียมตัว ก่อนสอน
12. เจ้าหน้าที่ในหน่วย ฝากครรภ์น้อย

ปัญหาในการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่เป็นปัญหา
13. หัวหน้าตึกหรือ อาจารย์พยาบาล ไม่ได้ระบุเป็น ลายลักษณ์อักษรว่า ผู้ใดเป็นผู้สอน สตรีมีครรภ์
14. หัวหน้าตึกไม่ได้ ชี้แจงนโยบายและ แผนงานในการสอน สตรีมีครรภ์ให้ เจ้าหน้าที่ในตึก ทราบอย่างชัดเจน
15. การให้ความสำคัญ ของการสอน สตรีมีครรภ์ ของหัวหน้าตึก

เครื่องมือชุดที่ 6
ปัญหาในการสอนสตรีมีครรภ์

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องตารางด้านขวามือแต่ละข้อคำถาม โดยพิจารณา
ปัญหาตามระดับความมาก - น้อยของปัญหาที่พบ

เป็นปัญหามากที่สุด	หมายถึง	ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนี้มากที่สุด
เป็นปัญหามาก	หมายถึง	ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนี้มาก
เป็นปัญหาปานกลาง	หมายถึง	ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนี้ปานกลาง
เป็นปัญหาน้อย	หมายถึง	ในการสอนสตรีมีครรภ์พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนี้น้อย
ไม่เป็นปัญหา	หมายถึง	ในการสอนสตรีมีครรภ์ไม่พบว่าปัญหาตามข้อคำถามนี้

ปัญหาในการจัดการสอนสตรีมีครรภ์ในด้านการบริหาร

ปัญหาในการจัดการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่ เป็นปัญหา
1. โรงพยาบาลมี นโยบายให้ความสำคัญ สำคัญในด้านการ สอนสตรีมีครรภ์และ ให้การสนับสนุน
2. งบประมาณในการ สนับสนุนการจัดการ สอนสตรีมีครรภ์
3. จำนวนเจ้าหน้าที่ ในหน่วยฝากครรภ์ น้อย
4. การมอบหมายหน้าที่ เป็นลายลักษณ์อักษร
5. ปริมาณงานในหน่วย ฝากครรภ์มีมาก

ปัญหาในการจัดการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่ เป็นปัญหา
6. ความรู้ความสามารถ ของผู้ทำการสอน สตรีมีครรภ์
7. การบอกขั้นตอนการ ให้บริการแก่สตรี ที่มาฝากครรภ์
8. การจัดระบบการให้ บริการไม่เอื้อต่อ การจัดการสอนสตรี มีครรภ์
9. การประชาสัมพันธ์ ให้สตรีมีครรภ์ทราบ ว่ามีการจัดการสอน สตรีมีครรภ์
10. การประชาสัมพันธ์ ให้สตรีมีครรภ์ ทราบถึงเรื่องที่จะ สอนล่วงหน้า
11. ขาดการประเมิน ความต้องการการ เรียนรู้ของสตรี มีครรภ์
12. ขาดการติดตาม ประเมินผลการสอน จากสตรีมีครรภ์
13. การสนับสนุนให้ เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถใน การสอน

ปัญหาในการจัดการสอน สตรีมีครรภ์	เป็นปัญหา มากที่สุด	เป็นปัญหา มาก	เป็นปัญหา ปานกลาง	เป็นปัญหา น้อย	ไม่เป็นปัญหา
14. ความร่วมมือจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
15. เมื่ออุปกรณ์การสอน ชำรุด ส่งซ่อมหรือ เบิกใหม่ได้ยาก
16. มีการชี้แจงนโยบาย และแผนงานในการ สอนสตรีมีครรภ์ให้ เจ้าหน้าที่ในหน่วย ฝากครรภ์ทราบ
17. การสอนสตรีมีครรภ์ เป็นเพียงส่วนย่อย ของการให้บริการ ในหน่วยฝากครรภ์

คู่มือแบบสังเกต

คู่มือการวิเคราะห์กระบวนการสอนขั้นประเมินปัญหา

สิ่งที่ปรากฏจากการสังเกตการประเมินปัญหาของผู้สอนว่า "มี" จะต้องมีรายละเอียด ดังนี้

1. การซักถามปัญหาจากสตรีมีครรภ์ก่อนสอน หมายถึง ผู้สอนได้ถามสตรีมีครรภ์ถึงปัญหาที่สตรีมีครรภ์พบ และผู้สอนได้นำปัญหานั้นมาอธิบายให้ความกระจ่างในการสอนโดยโยงเข้าสู่เนื้อหาที่สอนสตรีมีครรภ์
2. การศึกษาปัญหาจากบันทึกประวัติของสตรีมีครรภ์ก่อนสอน หมายถึง ผู้สอนได้พูดถึงปัญหาของสตรีมีครรภ์ที่ผู้สอนพบจากบันทึกประวัติ แล้วนำปัญหานั้นมาอธิบายถึงวิธีแก้ไขและวิธีที่ควรปฏิบัติในการสอน
3. ได้ปัญหาจากการสังเกตสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังการสอน หมายถึง ผู้สอนได้พูดถึงปัญหาที่ผู้สอนสังเกตจากสตรีมีครรภ์ที่เข้าฟังการสอน แล้วผู้สอนได้นำปัญหานั้นมาอธิบายโดยเชื่อมโยงกับเนื้อหาที่สอน

คู่มือการวิเคราะห์กระบวนการสอนขั้นการวางแผนการสอนจากคู่มือการสอน

ข้อความที่ปรากฏในคู่มือการสอนที่จะให้คะแนนว่า "มี" จะต้องมีรายละเอียดดังนี้

1. การกำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม หมายถึง การกำหนดสิ่งที่ต้องการให้ผู้สอนสามารถทำอะไรได้บ้างเมื่อผ่านการเรียนการสอนที่กำหนดแล้ว ซึ่งต้องระบุไว้อย่างเฉพาะเจาะจงว่า ผู้เรียนจะมีพฤติกรรมอย่างไรบ้าง พฤติกรรมนั้นมีเงื่อนไขการกระทำอย่างไร และมีมาตรฐานของพฤติกรรมอย่างไร
2. การกำหนดเนื้อหาที่สอน หมายถึง มีการเขียนคำนำที่นำเข้าสู่เนื้อหาที่จะสอน และเนื้อหานั้นสอดคล้องกับวัตถุประสงค์
3. การกำหนดกิจกรรมการสอน หมายถึง การกำหนดถึงวิธีการสอน กิจกรรมที่จะให้ผู้เรียนปฏิบัติระหว่างการสอนและต้องระบุถึงอุปกรณ์การสอนที่ใช้ เช่น ภาพพลิก ฯลฯ
4. การกำหนดแนวทางประเมินผล หมายถึง การกำหนดวิธีที่ใช้วัดประสิทธิภาพภายหลังการสอนว่าการสอนนั้นบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ เช่น จากการซักถามผู้เรียน ฯลฯ

คู่มือสำหรับวิเคราะห์กระบวนการสอนขั้นปฏิบัติการสอน (เนื้อหาการสอน)

เนื้อหาที่พบในการสอนสตรีมีครรภ์ ที่จะให้คะแนนได้ว่า "สอน" จะต้องมีเนื้อหารายละเอียด ดังนี้

1. แนะนำบริการของโรงพยาบาลความสำคัญและประโยชน์ของการฝากครรภ์
 - 1.1 การแนะนำบริการของโรงพยาบาลเมื่อมาฝากครรภ์ หมายถึง การบอกให้สตรีมีครรภ์ทราบถึงวัน เวลา ที่โรงพยาบาลให้บริการฝากครรภ์และสิ่งที่สตรีมีครรภ์ต้องปฏิบัติตามลำดับ และสถานที่ที่สตรีมีครรภ์ต้องมาติดต่อ เมื่อมีอาการผิดปกติหรือเจ็บครรภ์
 - 1.2 ความสำคัญและประโยชน์ของการฝากครรภ์ หมายถึง การสอนมารดาให้รู้ถึงกำหนดการคลอด รู้ว่าการฝากครรภ์อย่างสม่ำเสมอจะเพิ่มความปลอดภัยแก่มารดาและทารก สิ่งที่มาตราควรปฏิบัติและไม่ควรปฏิบัติระหว่างตั้งครรภ์
2. การให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์
 - 2.1 กายวิภาคศาสตร์ของอวัยวะสืบพันธุ์สตรีที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ หมายถึง การสอนเกี่ยวกับอวัยวะสืบพันธุ์ของสตรีที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ ได้แก่ มดลูก ปีกมดลูก รังไข่ ท่อรังไข่ ช่องคลอด
 - 2.2 การปฏิสนธิและการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ การปฏิสนธิ หมายถึง การที่เชื้ออสุจิของฝ่ายชายผสมกับไข่ของฝ่ายหญิง แล้วเดินทางเข้าไปยังโพรงมดลูก และฝังตัวที่เยื่อของผนังมดลูก ไข่ที่ถูกผสมแล้วจะเจริญเติบโต มีอวัยวะต่าง ๆ เช่น ตา จมูก แขน ขา ปอด หัวใจ และอวัยวะอื่นๆ จนเป็นทารกที่สมบูรณ์ การเจริญเติบโตของทารกจะเพิ่มขึ้นตามอายุครรภ์แต่ละเดือนมีการเคลื่อนไหวร่างกายได้
 - 2.3 การเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์ทางด้านร่างกาย หมายถึง การที่ร่างกายของสตรีมีครรภ์มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม เช่น มีน้ำหนักเพิ่มขึ้น มีคลื่นไส้ อาเจียน เต้านมมีอาการตึงคัด หน้าท้องขยายใหญ่
 - การเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์ทางด้านจิตใจ หมายถึง ความกังวลใจ ความวิตกกังวลที่เกิดขึ้นในระยะตั้งครรภ์ ซึ่งมีผลถึงทางร่างกาย เช่น นอนไม่หลับ
 - 2.4 ชนิดของการเจ็บครรภ์ แบ่งเป็น 2 ชนิด อาการเจ็บเตือน คือเจ็บครรภ์นาน ๆ ครั้ง ปวดหลังแล้วหายไป อาการนี้ไม่ต้องมาโรงพยาบาล อาการเจ็บจริง หมายถึง มีอาการเจ็บครรภ์พร้อมทั้งมดลูกหดตัวอย่างสม่ำเสมอ วางมือบนหน้าท้องแล้วจะรู้สึกว่ามีก้อนแข็งเป็นระยะ ๆ จะเจ็บถี่ขึ้นอย่างสม่ำเสมอ
 - 2.5 กระบวนการคลอดและสิ่งที่ควรปฏิบัติ หมายถึง กลไกในการคลอดของสตรีมีครรภ์ตั้งแต่ปากมดลูกเริ่มเปิดถึงปากมดลูกเปิดหมด ประมาณ 10 ซม. จนคลอดเด็กออกมาและรกคลอด จึงเข้าสู่ระยะหลังคลอด สิ่งที่มาตราควรปฏิบัติ เมื่อมีอาการเจ็บครรภ์ คือ อ้าปากหายใจเข้าและหายใจออกโดยรวดเร็ว การหายใจวิธีนี้จะช่วยบรรเทาความเจ็บปวดในระยะปากมดลูกเปิดไม่หมดและไม่ต้องการให้มารดาเบ่ง และเมื่อปากมดลูกเปิดหมดแล้ว มารดาเจ็บครรภ์ถี่ อ้าปากเบ่งให้มารดาสูดหายใจเข้าให้เต็มที่ ก้มหน้าชิดอก เบ่งให้ยาวที่สุด เพื่อทารกจะได้คลอดออกมา ในระยะที่ปากมดลูกเปิดไม่หมดพยายามอย่าร้องหรือดิ้นไปมา เพราะจะทำให้

ร่างกายสูญเสียเหงื่อ น้ำ และพลังงานทำให้ไม่มีแรงเบ่งเมื่อปากมดลูกเปิดหมด ทำให้การคลอดล่าช้า เป็นอันตรายต่อทารกได้

3. การแนะนำอาหารของสตรีมีครรภ์ หมายถึง อาหารที่สตรีมีครรภ์ควรได้รับ ได้แก่ อาหารที่ให้ประโยชน์ครบทั้ง 5 หมู่ ได้แก่ โปรตีนจากสัตว์และพืช คาร์โบไฮเดรตจากแป้ง น้ำตาล ไขมันจากพืชและสัตว์ แกลีอแร่วิตามินต่าง ๆ

4. แนะนำการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมของสตรีมีครรภ์ หมายถึง การสอนให้สตรีมีครรภ์ควรได้พักผ่อนนอนหลับให้พอเพียง เมื่อรู้สึกเพลีย หรือเหนื่อยให้พักทันที การออกกำลังกายไม่ควรหักโหม งานบ้านทำได้ การดูแลความสะอาดร่างกาย ปากฟัน เต้านม อวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอก การใช้เสื้อผ้า รองเท้าที่เหมาะสม สิ่งที่ต้องระวัง ได้แก่ สุรา บุหรี่ ของหมักดอง ยารักษาโรคที่แพทย์ไม่ได้สั่ง การร่วมเพศให้เป็นไปตามปกติ ยกเว้นในรายที่มีประวัติแท้งบุตร ควรงดใน 3 เดือนแรก

5. การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ หมายถึง การสอนให้สตรีมีครรภ์รู้จักสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ ได้แก่ มีเลือดออกทางช่องคลอด มีน้ำเดินในขณะเจ็บครรภ์ เด็กไม่ดิ้น หรือดิ้นน้อยลง ท้องเกินกำหนด บวม ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว มีไข้หนาวสั่น อาเจียนตลอดเวลา ปัสสาวะน้อยหรือแสบขัด

6. การบริหารร่างกายก่อนคลอด การเตรียมของใช้ของมารดาและทารกและการวางแผนครอบครัว

6.1 การบริหารร่างกายก่อนคลอด หมายถึงการสอนให้มารดาสามารถบริหารร่างกาย เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อหน้าท้อง ช่องคลอด เชิงกรานและหลัง และสอนให้มารดาทราบถึงวิธีการควบคุมการหายใจที่ถูกต้องขณะที่มดลูกบีบรัดตัวในระหว่างเจ็บครรภ์

6.2 การเตรียมของใช้สำหรับมารดา หมายถึง การเตรียมของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นของสตรีมีครรภ์ รวมทั้งบัตรฝากครรภ์

6.3 การเตรียมของใช้สำหรับทารก หมายถึง ผ้าเช็ดตัวห่อเด็กกลับบ้าน ผ้าอ้อม เสื้อผ้าเด็ก

6.4 การวางแผนครอบครัว หมายถึง การสอนให้มารดารู้จักการเว้นระยะการมีบุตรให้เหมาะสม เพื่อสุขภาพที่แข็งแรงของมารดา มีชนิดคุมกำเนิดชั่วคราว และการคุมกำเนิดชนิดถาวร

6.5 ภาวะแทรกซ้อนของการวางแผนครอบครัววิธีต่าง ๆ เช่น ยาคุมกำเนิดชนิดรับประทานอาจทำให้มีฝ้าขึ้นที่ใบหน้าได้ ยาคุมกำเนิดชนิดฉีดอาจทำให้ประจำเดือนมาไม่ปกติ เช่น ไม่มาเลยในช่วงที่ฉีดยาคุมกำเนิด หรือมีประจำเดือนกระปริดกระปรอย

7. การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา

7.1 กายวิภาคศาสตร์ของเต้านม เต้านมประกอบด้วยต่อมสร้างน้ำนมที่มีไขมันแทรกอยู่โดยทั่วไปและจะมีท่อน้ำนมมาเปิดที่หัวนม รอบ ๆ หัวนมจะล้อมรอบด้วยผิวหนังที่สีผิวจะเปลี่ยนแปลงมากกว่าที่อื่น ๆ ในเวลาที่ตั้งครรภ์จะมีสีคล้ำยิ่งขึ้น เรียกว่า Alveolar เวลาที่ทารกดูดนมต้องดูดให้ถึงบริเวณนี้

7.2 การเตรียมร่างกายเมื่อเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา มารดาต้องทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ถ้าหัวนมสั้นหรือหัวนมบอดต้องแก้ไขตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ โดยใช้นิ้วหัวแม่มือทั้ง 2 ข้างกดที่ฐานหัวนมแล้วรูดออกจากกัน ทำซ้ำในทิศทางตรงกันข้ามโดยรอบหัวนม เมื่อหัวนมตั้งขึ้นมาให้ใช้นิ้วหัวแม่มือละนิ้วชี้ดึงหัวนมออกมาตรง ๆ ควรทำวันละ 2-3 ครั้ง ๆ ละ 2-3 นาที ขณะอาบน้ำทุกวัน หลังจากนั้นให้ใส่ Breastshell ครอบที่หัวนมไว้ในเสื้อยกทรง จะช่วยให้หัวนมนูนออกมาได้

7.3 วิธีปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา ต้องระวังเรื่องความสะอาดของร่างกายมารดา/เต้านม เล็บต้องตัดให้สั้น อาหารมารดาต้องงดอาหารหมักดอง สุรา และยาทุกชนิดที่รับประทานต้องปรึกษาแพทย์ก่อน การให้ทารกดูดนมให้เริ่มเร็วที่สุดหลังคลอดประมาณ 2-8 ชั่วโมง ไม่ควรเกิน 12 ชั่วโมง ให้ดูดได้บ่อย ๆ เพราะเป็นการกระตุ้นให้น้ำนมออกเร็วและมาก ให้ดูดนมทั้ง 2 ข้าง ๆ ละ เป็นเวลา 15 นาที ทำนอง ๆ ในท่าที่สบาย ใช้อุ้งมือประคองเต้านม โดยใช้นิ้วชี้และหัวแม่มือปรับหัวนมให้ตรงกับปากทารก สอดหัวนมเข้าปากทารกให้ลึกพอ โดยเหงือกของทารกยื่นอยู่บนลานหัวนม (ไม่ใช่ย่ำที่หัวนม) เพื่อกระตุ้นให้ทารกดูดนมและมีน้ำนมเพิ่มมากขึ้น ทั้งยังป้องกันหัวนมแตก เมื่อทารกดูดนมเสร็จแล้วควรอุ้มพาดบ่าหรือจับนั่งลูบหลังให้เรอ

7.4 การแก้ไขปัญหาในการให้นมมารดา เช่น นมคัด ให้ประคบด้วยน้ำร้อนหรือน้ำร้อนสลับกับน้ำเย็น ให้บุตรดูดนมบ่อยขึ้น และใส่ยกทรงพุงเต้านมไว้ตลอดเวลา

หัวนมแตก ให้ล้างหัวนมและเต้านมด้วยน้ำอุ่นสะอาด ซับหัวนมเต้านมให้แห้ง ทาครีมหรือน้ำมันมะกอกบริเวณหัวนม ถ้าเจ็บมากให้งดดูดข้างที่เป็นชั่วคราว

7.5 ประโยชน์ของนมมารดา มีประโยชน์ทั้งทางด้านสัมพันธภาพของมารดาและทารก เพิ่มความรู้สึกรักผูกพันมากขึ้น ด้านเศรษฐกิจประหยัดค่าใช้จ่ายและเวลา ด้านสุขภาพของมารดามดลูกเข้าอู่เร็ว ไม่อ้วน ด้านสุขภาพทารก ท้องไม่ผูก เพราะนมมารดาย่อยง่ายทารกได้รับภูมิคุ้มกันโรคจากมารดา นมมารดาสะอาดและมีสารอาหารครบถ้วนเหมาะสมสำหรับการเจริญเติบโตของทารก

8. บริการของโรงพยาบาลที่ให้แก่สตรีที่เจ็บครรภ์

8.1 หญิงที่เจ็บครรภ์จะได้รับการตรวจร่างกาย เช่น การวัดความดันโลหิต อุณหภูมิ ชีพจร ได้รับการตรวจครรภ์ ตรวจความก้าวหน้าของการคลอด มีการตรวจทางทวารหนัก เพื่อจะได้ทราบถึงส่วนนำของทารก การเปิดช่องปากมดลูก ความบางของปากมดลูก

8.2-8.5 หญิงที่เจ็บครรภ์จะได้รับการทำความสะอาด การโกนขนบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก มีการสวนอุจจาระให้ ในรายที่เจ็บครรภ์ไม่มากเจ้าหน้าที่จะให้นอนพักที่ห้องรอคลอด เมื่อเจ็บครรภ์ถี่และใกล้คลอดเจ้าหน้าที่จะพาไปยังห้องคลอดและทำคลอดให้ ในรายที่มารดา ยังไม่มีแรงเบ่งทำให้คลอดช้า แพทย์อาจจำเป็นต้องให้ยาเร่งการทำงานของมดลูกให้ดีขึ้น จะได้เจ็บครรภ์คลอดเร็วขึ้น ในรายที่มีความผิดปกติในกระบวนการคลอด แพทย์อาจใช้เครื่องมือช่วยให้ท่านคลอดบุตรได้อย่างปลอดภัย พยาบาลจะอยู่เป็นเพื่อนท่าน สอนวิธีที่จะทำให้ท่านลดความเจ็บปวดและเบ่งได้ถูกวิธีเมื่อจะคลอด

คู่มือการวิเคราะห์กระบวนการสอนชั้นประเมินผลการสอน

สิ่งที่ปรากฏจากการสังเกตการประเมินผลการสอนของผู้สอนว่า "มี" จะต้องมีการรายละเอียดคือ ผู้สอนได้มีการประเมินผลผู้เรียนโดยวิธีการต่อไปนี้โดยหนึ่งหรือหลายอย่างได้แก่

1. การซักถาม หมายถึง การที่ผู้สอนใช้คำถามถามผู้เรียนถึงเนื้อหาที่สอนไปแล้วว่า ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในการสอนหรือไม่
2. การสังเกตความสนใจ ความตั้งใจของผู้เรียน หมายถึง การที่ผู้สอนสังเกตพฤติกรรมที่ผู้เรียนแสดงออกถึงความสนใจ ความไม่สนใจ ความตั้งใจ ความไม่ตั้งใจ หรือแสดงถึงความเบื่อหน่ายง่วงนอนในขณะที่เรียน
3. การเปิดโอกาสให้ผู้เรียนแสดงความคิดเห็น หมายถึงการที่ผู้สอนให้ผู้เรียนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องที่เรียนไปแล้ว หรือเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ผู้เรียนได้พบ หรือจากความเชื่อของผู้เรียน
4. การให้ทำแบบสอบถาม หมายถึง การที่ผู้สอนประเมินผู้เรียน โดยให้ทำแบบสอบถามเกี่ยวกับสิ่งที่สอนไปแล้ว
5. การให้ผู้เรียนแสดงให้ดูถึงสิ่งที่สอนไปแล้ว หมายถึง ผู้สอนให้ผู้เรียนปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมในสิ่งที่ผู้สอนปฏิบัติให้ดูแล้ว

ประวัติผู้วิจัย

นางสาว จวงจันทร์ สุทธิศิริ สำเร็จการศึกษอนุปริญญาพยาบาลและอนามัย
ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ จากวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย และครุศาสตร์บัณฑิต
(พยาบาลศึกษา) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าตึก
ตรวจโรค แผนกผู้ป่วยนอก ร.พ. สมเด็จพระศรีราชา จังหวัดชลบุรี

