

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. ทฤษฎีการพยาบาลของคิง. ในสัมพันธ์ หนีญชิระนันญ (บรรณาธิการ), ทฤษฎีการพยาบาลกับการนำไปใช้. หน้า 377-378. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2528.
- จรรยา สุวรรณทัต. กระบวนการพัฒนาทางสติปัญญาของบุคคล "พัฒนาการวัยรุ่นและการอบรม". กรุงเทพมหานคร: พิศุจน์อักษร, 2527.
- จำเนียร ช่างโชติและคณะ. จิตวิทยาการรับรู้และการเรียนรู้. พระนคร: โรงพิมพ์วิคตอริฟาวเวอร์พอยท์, 2525.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษาคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- จิรประภา ภาวิไล. การศึกษาการรับรู้ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการดูแลตนเองกับภาวะสุขภาพของผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- จรรย์ สุนสวัสดิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ของพยาบาลกับกิจกรรมพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็ก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- ชื่นจิตต์ ประสมสุข. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้และเจตคติต่อสิทธิผู้ป่วยกับการปฏิบัติการพยาบาลที่เคารพสิทธิของผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลศูนย์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- ชุตินา ฉัตรรุ่ง. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- ฐิติพัฒน์ สงบกาย. ผลกรกำกับตนเองด้านการเรียนต่อความคาดหวังเกี่ยวกับความสามารถของตนเองและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาคณิตศาสตร์. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

- ณัฐสุวรรณ คำแสน. ความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทการสอนการพยาบาลจิตวิญญาณของอาจารย์ ความผาสุกด้านจิตวิญญาณของนักศึกษา กับพฤติกรรมพยาบาลจิตวิญญาณตามการ รายงานของนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- ทัศนีย์ นนทสร. การพัฒนาพฤติกรรมช่วยเหลือทางการพยาบาลสำหรับนักศึกษาพยาบาลตาม แนวทฤษฎีปัญญาทางสังคม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาจิตวิทยาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ธงชัย สันติวงษ์ และชัยยศ สันติวงษ์. พฤติกรรมของบุคคลในองค์กร. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
- ธัญญมล สุริยานิมิตรสุข. ผลการสอนการพยาบาลผู้คลอดโดยใช้กรณีศึกษาต่อความรู้และคุณภาพของการดูแลผู้คลอดของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- นันทนา น้ำฝน. เอกลักษณ์ของพยาบาลวิชาชีพ. สงขลา: เทมการพิมพ์, 2538.
- เบญจา เตากล้า. บทบาทของพยาบาลในการสอนผู้ป่วย: ความต้องการจำเป็นของสังคม. สารสมาการพยาบาล. 13 (มกราคม-มีนาคม 2541); 18-23.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล, 2525.
- ประธาน วัฒนวานิชย์. ทำอย่างไรให้เรียนเก่ง. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ยงพลเทรตติ้ง, 2540.
- ปรัชฎานันท์ เทียงจรรยา. ความสัมพันธ์ระหว่างความเป็นอิสระแห่งตน ความเชื่ออำนาจภายในตน พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล กับความเป็นอิสระแห่งวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ปริญดา ศรีธราพิพัฒน์. การศึกษาพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยสูงอายุของนักศึกษาพยาบาล กรณีศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีชัยนาท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- เปลื้อง ณ นคร. พจนานุกรม ฉบับทันสมัย เล่มที่ 1. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

- พรพรรณรัตน์ ไชยชาญ. ความต้องการและการได้รับการตอบสนองความต้องการทางด้านจิตสังคมตามการรับรู้ของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- พระธรรมปิฎก. การแพทย์ไทย ทางเลือกในยุคโลกาภิวัตน์. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ: บริษัทธรรมสาร จำกัด, 2539.
- พยอม อยู่สวัสดิ์. ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยในการปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ: การศึกษาเชิงคุณภาพ. การประชุมวิชาการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชฯ ครั้งที่ 8 เรื่องวิจัยทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตในทศวรรษหน้า: ทิศทางและรูปแบบ. ห้องประชุมมหิตยาทรกิติคุณ ดิگสยามมินทร์ ชั้น 7 โรงพยาบาลศิริราช วันที่ 12-14 มกราคม 2537: 130-143.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. รายงานการสัมมนานำร่องเรื่องศาสตร์การดูแลในวิชาชีพพยาบาล: แนวคิด ทฤษฎี และการปฏิบัติ. มทป., 2536.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. พลิกโฉมการบริการพยาบาลในศตวรรษที่ 21. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา. 3 (มกราคม-มิถุนายน 2539): 1-7.
- ไพโรจน์ วิฑูรพานิช, จินตนา อุปติสกุล และญาดาพนิต พิณกุล. การสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในรายวิชาต่าง ๆ ใน มณีวรรณ กมลพัฒนะและไพโรจน์ วิฑูรพานิชย์ (บรรณาธิการ), รวมศาสตร์กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน ในการประชุมระดับชาติครั้งที่ 2 บัณฑิตไทยในอุดมคติ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- ไพศาล หวังพานิช. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักทดสอบทางการศึกษาและ จิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2523.
- ฟารีดา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพานิชย์ จำกัด, 2535.
- มณี คูประเสริฐ. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการดูแลเด็กของบิดามารดากับภาวะสุขภาพของเด็กวัย 5 ขวบปีแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- มหาวิทยาลัยมหิดล. คณะพยาบาลศาสตร์. สรุปผลการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 2. (วันที่ 31 สิงหาคม ถึง 2 กันยายน 2536).
- ราชบัณฑิตยสถาน. พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2525. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: อักษรเจริญทัศน์, 2531.

- รัชนีบูล เศรษฐภูมิรินทร์ และจินตนา ตั้งวรพงศ์ชัย. ความเครียดของนักศึกษาพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 21 (มกราคม-มีนาคม 2541); 33-41.
- รุ่งระวี จันทรแดง. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ ปัจจัยสนับสนุน ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา บริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- เรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
- ลลอบ หุตางกูร. จรรยาสำหรับพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยอักษร, 2525.
- วันเพ็ญ พิเชิตพรชัย. การพยาบาลกับความต่างทางวัฒนธรรม. วารสารพยาบาลศาสตร์. 16 (มกราคม-มีนาคม 2538); 2-6.
- วิมลรัตน์ ภูวราวุฒิปานิช. พยาบาลให้ผู้ป่วยเกิดความหวังได้อย่างไร. วารสารพยาบาลศาสตร์. 13 (เมษายน-มิถุนายน 2538); 20-27.
- วิไลศรี ศิริหงษ์ทอง. วิชาการพยาบาลพื้นฐาน: บันไดขั้นแรกสู่วิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์. 15 (ตุลาคม-ธันวาคม 2539); 29-38.
- ศรีประภา ปิยะศิริศิลป์. ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมวิชาชีพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ศรีสุดา งามขำ. พฤติกรรมการดูแลนักศึกษาพยาบาลของอาจารย์พยาบาลในการสอนทางคลินิก และทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.
- ศิริชัย กาญจนวาสี, ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์ และดิเรก ศรีสุขโข. การเลือกใช้สถิติที่เหมาะสมสำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: พชรกานต์พับลิเคชั่น, 2540.

- ศิริพร ตันติพลวินัย. การพัฒนาศักยภาพการบริหารการพยาบาลเพื่อคุณภาพการพยาบาล.  
การประชุมวิชาการเรื่อง กลยุทธ์ในการบริหารการพยาบาล: แนวคิดร่วมสมัย.  
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 8-10 สิงหาคม 2537.
- สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข. หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง)  
พ.ศ. 2537. (ม.ป.ท.), 2537.
- สถิตย์ วงศ์สุวรรณค์. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์บำรุงสาส์น, 2528.
- สมคิด รักษาสัตย์และประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร:  
โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- สมคิด จันทร์น่วม. การศึกษาพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพตามการรายงานของ  
ตนเองและผู้ป่วย โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตภาคกลาง.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- สมศรี สัจจะสกุลรัตน์. ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อัจฉริยะกับสภาพแวดล้อมทางคลินิก  
กับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1  
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา  
การพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาชิต. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- สราลี เรื่องพิเศษ. การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาในสถานการณ์การสอนทางคลินิก  
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา  
การพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ล้อมอำนวยลาภ และวิพร เสนารักษ์. กระบวนการพยาบาล ทฤษฎี  
และการนำไปใช้. พิมพ์ครั้งที่ 6. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2536.
- สุภาพร ดาวดี. ศึกษาความตระหนักในตนเองของพยาบาลและพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- สาคร ใจพยอม. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชนใน  
ประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

สาธาณสุข, กระทรวง. สุขภาพดีถ้วนหน้าในปี 2543. กรุงเทพมหานคร: สำนักข่าวพาณิชย์  
กรมพาณิชย์สัมพันธ์, 2527.

สุรีพร วัชชัย. ผลของกลวิธีการเรียนรู้และการกำกับตนเองที่มีต่อความสามารถในการอ่านเข้าใจความ  
ภาษาอังกฤษ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

สุวดี ศรีเลณวดี. จิตวิทยากับการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก. มทป., 2530.

สำนักวิจัยระบบสาธารณสุข. ภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์ของกำลังคนและระบบการพัฒนากำลังคนด้าน  
สุขภาพ. (เอกสารอัดสำเนา) กรุงเทพฯ: 2538.

อุบล อสัมภินทร์พย์. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรค ปัจจัยบางประการกับ พฤติกรรมของ  
มารดาในการดูแลบุตรป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร  
มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.

อุมาสมร บาระกุล. การสำรวจความคิดเห็นและการปฏิบัติการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์เกี่ยวกับสิทธิ  
ของผู้ป่วยเด็ก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต  
วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.

## ภาษาอังกฤษ

Bandura, A. Social Learning Theory. Englewood Cliffs, NJ: Prentice- Hall, 1977.

Bandura, A. Social Cognitive Theory. Annals of Child Development. 6 (1989): 1-60.

Belson, P. Children are Special. Nursing Time. 16 (October 1985), 34.

Bevis, E. O. Caring: a life force. In Leininger M. (ed.), Caring: an essential Human Need.  
New Jersey: Charles B. Slack, 1981.

Boyd, C. and Mast, D. Watson' Model of Human Care. In Joyce, J. F. and Ann, L. W.  
Conceptual Model of Nursing: Analysis and Application. USA: Prentice Hall,  
1989.

Bregman, L. Faculty and student perception of effective clinical teacher: an extention  
study. Journal of professional Nursing. 6(January 1990), 33-44.

Brown,L. The Experience of Care Perspective. Topic in Clinical Nursing. 8 (1986): 57-  
62.

- Blunting , S.M. The concept of Perception in Selected Nursing theories. Nursing Science: theory , research and Practice. 4 (November 1988): 168-174.
- De Tornyay, R. Nursing Education: Staying on Track. Nursing and Health Care. 14 (1993): 302-306.
- Dorn, L. D. Children Concept of Illness: Clinical Aplication. Pediatric Nursing. 10 (September/October 1984): 325-326.
- Duffy, N., Foster, C. D., Kuiper, R., Long, J. T. and Robinson, L. D. Planning Nursing education for the 21<sup>st</sup> century. Journal of advanced Nursing. 21 (1995): 772-777.
- Dunlop, M. J. Is a science of caring possible. Journal of Advanced Nursing. 11(1986): 661-670.
- Fawcett, J. Analysis of Evaluation of Nursing Theory. Philadelphia: F. A. Davis Company, 1993.
- Frosyth, D., Delaney, C., Maloney, N., Kubesh, D. and Story, D. Can caring behavior be taught. Nursing outlook. 37 (1989): 164-167.
- Gaff , T.G. Toward Faculty Renrwal. San Francico: Jossey–Bass, 1975.
- Garrison, K.D. and Magoon, B. Educational Psychology. Ohio: Charles E. Merrill Publishing, 1972.
- Graves, J., & Ware, M. Parents and health professionals' perceptions concerning parental stress during a child's hospitalization. Children's Health Care. 19 (1990): 37-42 .
- Happ, S. Nursing: Concepts, Theories and Models. In Linsay, L. The child and family. London: WB saunders, 1994.
- Holldosdottir,S. The essential structure of caring and uncaring encounter with a teacher: The prospective of nursing student. In Leininger, M. and Watson, J. The caring imparative in educational. Newyork: National League for Nursing, 1990.
- Horner , M., Rawlins, P., & Giles, K. How parents of children with chronic condition percieve their own need. Marternal–Child Nursing Journal. 12 (1987): 40-473.

- Jintana Unibhand. Caring: A Core of Nursing Education. Abstract From Caring: A Path of Health and Healing. The 7<sup>th</sup> Asian Regional Conference of Ciciams. 9-13 November 1997 Bangkok, Asia Hotel.
- Joseph. L. S. Self- Care and Nursing Process. The Nursing Clinics of North America. 15 (March 1980): 131-143.
- Leininger, M. M. Caring: The Essential and Central Focus of Nursing. American Nurses' foundation (Nursing Research Report). 12 (January 1977).
- Leininger, M. M. Transcultural Nursing: Concept, Theories, and Practices. New York: Wiley. 1978.
- Leininger, M. M. Caring: An Essential Human Need. New Jersey: Charles B. Slack, 1981.
- Marlow, R. D. Pediatric Nursing 3<sup>rd</sup> ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 1969.
- Mayeroff, M. On Caring. New York: Barnes & Nobel Books, 1971.
- Miller, K.B. & Haber, J. & Byrne, W.M. The experience of caring in the teaching-learning process of nursing education: Student and teacher perspective. In Leininger, M. and Watson, J. The caring imperative in educational. New York: National League for Nursing, 1990.
- Morse J. M., Solberg, S.M., Neander, W. L., Bottoroff, J. L. and Johnson, J. L. Concept of caring and caring as concept. Advanced Nursing Science. 13(January, 1990): 1-14.
- Munro, D. The Oxford Dictionary of the World. Oxford: Oxford University Press, 1996.
- Nelm, T. P., Jones, J. M., Gray, D. P.. Role Modeling: A Method for Teaching Caring in Nursing Education. Journal of Nursing Education. 32 (January 1993): 18-23.
- Nightingale, F. Notes on Nursing. New York: Dover Publication, 1969.
- Orem, D.E. Nursing Concept of Practice. 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby Year Book company, 1991.
- Roach, S. The Human Act of Caring: A Blueprint for the Health Professions. Ottawa: Canadian Hospital Association, 1987.
- Roach, S. A Global Agenda for Human Caring. In Caring A Path to Health and Healing. The 7<sup>th</sup> Asian Regional Conference of Ciciams, 9-13 November 1997 Bangkok, Asia Hotel.



- Sheston, M. Caring in nursing education: a Theoretical blueprint. In Leininger, M. and Watson, J. The caring imperative in educational. Newyork: National League for Nursing, 1990.
- Swanson, K. M. Providing care in the NICU: Sometimes an act of love. Advanced Nursing Science. 13 (January 1990): 60-73.
- Tschudin, V. Ethics in Nursing: The Caring Relationship. 2<sup>nd</sup> edition. London: Butterworth-Heinemann, 1992.
- Watson, M. J. Nursing The Philosophy and Science of Caring. Colorado: Associated University Press, 1979.
- Watson, M. J. "Nursing Science and Human Care" National League of Nursing. New York ,1988.
- Webb, C. Caring, Curing, Coping: Toward an Intregrated Model. Journal of advanced Nursing. 23 (1996): 960-968.
- Wiseman, R. F. Role Model Behaviors in Clinical Setting. Journal of Nursing Education. 33 (September 1994): 405-410.
- Wolf, Z. The caring concept and Nurse identified Caring behaviors. Topic clinic Nurse. 8 (Febuary 1986): 84-93.
- Zimmerman, B. J. A Social Cognitive View of Self – Regulated Academic Learning. Journal of Educational Psychology 81 (1989): 329-339.
- Zimmerman, B. J. Self Regulated Learning and Academic Achievement: An Overview. Journal of Edcational Psychology 25 (Febuary 1990): 3-17.
- Zimmerman, B. J.,& Martinez–Pons,M. Costruct Validation of a Strategy Model of Student Self–Regulated Learning. Journal of Educational Psychology 80 (1988): 284-290.
- Zimmerman, B. J.,& Martinez–Pons,M. Development of a Structure Interview for Assessing Student use of Self-Regulation Learning Strategies. American Educational Research Journal 23 (1986): 614-628.
- Zimmerman, B. J.,& Martinez–Pons,M. Student Differences in Self–Regulated Learning: Relating grade, sex, and giftedness to self-efficacy and strategy use. Journal of Educational Psychology. 82 (1990): 284-290.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. รศ. พรศรี ศรีธัญญาพร                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผศ. ลำยอง รัชมีมาลา                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ รามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ดร. ทศนีย์ นนทะสร                      ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. ผศ. มณี เผือกวิไล                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
5. พตอ. หญิง ยุพิน เนียมแสง                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
6. อาจารย์สงวนศรี พิฑูรพงศ์                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี  
สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
7. อาจารย์ดวงรัตน์ คัดทะเล                      ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
8. พตต. หญิง รศ. ดร. พวงเพ็ญ ชุณหปราณ                      คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

## วัตถุประสงค์ของหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และวิชาการพยาบาลเด็ก 1-2-3

### วัตถุประสงค์ของหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาสามารถทำหน้าที่ตามขอบเขต ความรับผิดชอบของวิชาชีพพยาบาล ในการให้บริการพยาบาล ได้ทุกระดับของการบริการสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ซึ่งผู้สำเร็จการศึกษามีความสามารถดังนี้

1. ตระหนักถึงคุณค่าของวิชาชีพพยาบาล สิทธิมนุษยชนของบุคคล ครอบครัว ชุมชน
2. ให้การบริการพยาบาลโดยใช้แนวคิด หลักการ ทฤษฎีทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล และศาสตร์สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นถึงศักยภาพการดูแลตนเองของบุคคลในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพตามความต้องการ และสิ่งแวดล้อมของแต่ละบุคคล ครอบครัว ชุมชน
3. แสดงความสามารถในการคิด วิจัย วิจารณ์ ตัดสินใจ โดยอาศัยหลักการเชิงวิชาการทางคลินิกในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน
4. ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพ และบุคลากรหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการให้บริการสาธารณสุขทุกระดับ
5. ริเริ่ม ปรับปรุง แก้ไขในการบริการและการบริหารจัดการทางการพยาบาล ให้ทันต่อความก้าวหน้าทางวิทยาการและเทคโนโลยี
6. มีส่วนร่วมในการทำวิจัย และ/หรือนำผลการวิจัยมาใช้ปรับปรุงบริการพยาบาล
7. มีคุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เป็นหลักการในการปฏิบัติการพยาบาลและการดำรงชีวิต
8. สอน บริหาร และนิเทศงานบุคลากรที่อยู่ในความรับผิดชอบ
9. ใฝ่หาความรู้ และมีการพัฒนาตนเอง และวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ
10. สนับสนุนหลักการประชาธิปไตย และดำรงตนเป็นพลเมืองดีของสังคม

### วัตถุประสงค์รายวิชาการพยาบาลเด็ก

ในหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ มีวัตถุประสงค์การจัดการเรียนการสอนที่ระบุถึงความสามารถในการดูแลผู้ป่วยเด็กในเนื้อหาวิชาการพยาบาลเด็ก ดังต่อไปนี้

## การพยาบาลเด็ก 1 (Pediatric Nursing I)

### ลักษณะวิชา

แนวคิดและหลักการพยาบาลเด็ก บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพของเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้น บทบาทของครอบครัวต่อสุขภาพเด็ก และการดูแลเด็ก แหล่งทรัพยากรในชุมชนและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพของเด็กและครอบครัว การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการ การส่งเสริมสุขภาพเด็ก กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กที่มีปัญหาสุขภาพและการส่งต่อ

ฝึกประสบการณ์การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแล เด็กที่มีปัญหาสุขภาพและการส่งต่อ

วัตถุประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้ นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายแนวคิดและหลักการพยาบาลได้
2. ระบุบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาล ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพเด็กได้
3. ระบุแหล่งทรัพยากรในชุมชนที่ให้บริการด้านสุขภาพ และส่งต่อเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ
4. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของเด็กและครอบครัว และสามารถให้คำแนะนำแก่ครอบครัว ชุมชนได้เหมาะสมกับศักยภาพของครอบครัว หรือสภาพการณ์นั้น ๆ
5. ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพทั้งเด็กปกติและเด็กที่มีปัญหาสุขภาพได้
6. ปฏิบัติการพยาบาลเด็กด้วยความสนใจและกระตือรือร้น

## การพยาบาลเด็ก 2 (Pediatric Nursing II)

### ลักษณะวิชา

กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนาการผิดปกติ ความพิการ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรังและระยะสุดท้าย

วัตถุประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้ นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายแนวคิดและหลักการพยาบาลเด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนาการผิดปกติ ความพิการ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในทุกระยะของการเจ็บป่วยได้

2. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อเด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการและปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในทุกๆระยะของการเจ็บป่วย และให้คำแนะนำแก่เด็ก ครอบครัวและชุมชนอย่างเหมาะสมกับศักยภาพและสถานการณ์นั้น ๆ ได้

3. ใช้กระบวนการพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพแก่เด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการและปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในทุกๆระยะของการเจ็บป่วยได้

4. ระบุแหล่งทรัพยากรในชุมชนเพื่อการส่งต่อเด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการและปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนได้

5. ปฏิบัติการพยาบาลแก่เด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการและปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในทุกๆระยะของการเจ็บป่วยด้วยความใส่ใจและเห็นความสำคัญในบทบาทของพยาบาล

### การพยาบาลเด็ก 3 (Pediatric Nursing III)

#### ลักษณะวิชา

ฝึกประสบการณ์การใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และระยะสุดท้าย

วัตถุประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้ นักศึกษาสามารถ

1. ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้น ที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในทุกๆระยะของการเจ็บป่วยได้

2. ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการตรวจพิเศษ การรักษาและการฟื้นฟูสภาพแก่เด็กป่วยได้

3. ใช้เครื่องมือเพื่อช่วยเหลือเด็กป่วยได้ทุกระยะของการเจ็บป่วย

4. ตัดสินใจในการปฏิบัติการเพื่อช่วยเหลือเด็กป่วยที่มีปัญหาเร่งด่วนได้

5. ให้คำแนะนำแก่ครอบครัวและชุมชนของเด็กที่มีภาวะเสี่ยง การเจริญเติบโตและพัฒนากการผิดปกติ ความพิการ และมีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนและฟื้นฟูสภาพเพื่อให้ดำรงชีวิตในสังคมได้

6. เผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพ และความพิการได้

7. ใช้วิธีติดต่อประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพและเสนอข้อมูลกับผู้ร่วมงานได้



8. ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานในทีมสุขภาพและหน่วยงานอื่น ๆ อย่างใส่ใจและมีความรับผิดชอบต่อบทบาทของตนเอง

ภาคผนวก ค

**การวิจัย เรื่อง**  
**การศึกษาการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล**  
**วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**คำชี้แจง**

ในการวิจัยเรื่อง การศึกษาการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลอยู่ทั้งหมด 4 ชุด ประกอบด้วย

1. แบบสอบถามเกี่ยวกับภูมิหลังของนักศึกษาพยาบาล
2. แบบวัดการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล
3. แบบวัดการกำกับตนเองด้านการเรียนของนักศึกษาพยาบาล
4. แบบวัดการรับรู้พฤติกรรมกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล

ข้อมูลที่นักศึกษาให้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาการศึกษาพยาบาล จึงขอความร่วมมือในการตอบให้สมบูรณ์ทุกข้อ จักขอบคุณยิ่ง

### ชุดที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับภูมิหลังของนักศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง โปรดเขียนข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่กำหนดไว้ซึ่งเป็นข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงของนักศึกษามากที่สุด

1. คะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาตั้งแต่เข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล จนถึงสิ้นภาคการศึกษาที่ 3  
ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2540 .....
2. ประสบการณ์ในการดูแลเด็กทั่วไป
  - เคยดูแลเด็กเป็นประจำ
  - เคยดูแลเด็กบ่อยครั้ง
  - เคยดูแลเด็กบางครั้ง
  - เคยดูแลเด็กน้อยครั้ง
  - ไม่เคยดูแลเด็กเลย

## ชุดที่ 2 แบบวัดการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก

คำชี้แจง แบบวัดการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็ก มีสถานการณ์ที่เกี่ยวกับผู้ป่วยเด็กอยู่ 5 สถานการณ์ แต่ละสถานการณ์มีคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลที่นักศึกษาพยาบาลจะให้บริการแก่ผู้ป่วยเด็ก และครบถ้วนอยู่ 10 ข้อ เมื่อนักศึกษาอ่านสถานการณ์แล้ว ให้นักศึกษาตัดสินใจเลือกคำตอบโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นหรือการตัดสินใจของนักศึกษาเพียงช่องเดียวโดยมีเกณฑ์ ดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ หมายถึงนักศึกษาพยาบาลจะปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กตามข้อความดังกล่าวสม่ำเสมอ

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึงนักศึกษาพยาบาลจะปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กตามข้อความดังกล่าวบ่อยครั้ง

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึงนักศึกษาพยาบาลจะปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กตามข้อความดังกล่าวในบางครั้ง

ปฏิบัติน้อยครั้ง หมายถึงนักศึกษาพยาบาลจะปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กตามข้อความดังกล่าวน้อยครั้ง

ไม่ปฏิบัติ หมายถึงนักศึกษาพยาบาลจะไม่ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กตามข้อความดังกล่าว

### สถานการณ์ที่ 1

เด็กหญิงอายุ 8 เดือน ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Bronchitis มีการเกร็งตัวของหลอดลม หายใจลำบาก แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) และให้ออกซิเจนชนิดกระโจมครอบไว้ พยาบาลต้องผูกมัดมือและเท้าไว้เพราะขณะตื่นผู้ป่วยจะดิ้นมาก จนท่อช่วยหายใจหลุดต้องใส่ใหม่บ่อย ๆ มารดาของผู้ป่วยไม่กล้าจับต้องตัวลูก เนื่องจากลูกต้องอยู่ในกระโจมตลอดเวลา และมารดาจะร้องไห้ทุกครั้งที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจใหม่

ถ้านักศึกษาชั้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเด็กรายนี้ นักศึกษาจะปฏิบัติอย่างไร

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
1. ข้าพเจ้าสัมผัสผู้ป่วยด้วยความนุ่มนวล อ่อนโยน					
2. ข้าพเจ้าบอกมารดาผู้ป่วยถึงแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับแผนการรักษาและอาการของผู้ป่วยในปัจจุบัน					
3. ข้าพเจ้าสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมของผู้ป่วย					
4. ข้าพเจ้าไม่ตำหนิ หรือแสดงท่าที่ไม่พอใจต่อปฏิกิริยาที่เกิดจากความเครียดของมารดาผู้ป่วย					
5. ขณะที่แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจให้ผู้ป่วยใหม่ ข้าพเจ้าไม่ว่ากล่าว ไม่ตำหนิที่มารดาผู้ป่วยร้องไห้พร้อมปลอบโยนให้กำลังใจและแนะนำให้ออกไปรอนอกห้อง					
6. ถ้ามารดาผู้ป่วยมีปัญหาด้านคำรักษาพยาบาล ข้าพเจ้าจะแนะนำให้ไปพบฝ่ายสังคมสงเคราะห์ของโรงพยาบาล					
7. หลังจากให้ความรู้แก่มารดาในการสังเกตอาการเหนื่อยหอบของเด็กแล้ว ข้าพเจ้าซักถามความรู้ความเข้าใจของมารดา เพื่อประเมินความสามารถในการให้ความรู้ของข้าพเจ้า					

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ๕ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
8. ข้าพเจ้าแนะนำมารดาผู้ป่วยให้ทราบสถานที่ปฏิบัติ กิจวัตรประจำวัน เช่นที่รับประทานอาหาร ห้องน้ำ					
9. ข้าพเจ้าแนะนำและช่วยเหลือมารดาผู้ป่วยในการ ปล่อยผ้าที่ผูกมัด(restrain)ออกและอุ้ม กอดผู้ป่วย ตามความเหมาะสม เช่น ขณะเปลี่ยนผ้าปูเตียง					
10. ข้าพเจ้ากล่าวชมเชยมารดาผู้ป่วยถึงความ สามารถในการดูแลลูกของตน เช่น บอกรดาว่าท่า ทางลูกของคุณจะรู้สึกสบายและมีความสุขขณะที่คุณ อุ้มเขา					

## สถานการณ์ที่ 2

เด็กชายอายุ 3 ขวบ โรค hypospadias อยู่โรงพยาบาลเพื่อทำผ่าตัด 1 วัน ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยพูดกับมารดาหลายครั้งว่า หนูจะถูกตัดจู้ ขณะที่พยาบาลจะให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (IV fluid) ผู้ป่วยกรี๊ดร้อง ร้องไห้อย่างมาก กอดแม่ไว้นแน่น ไม่ยอมให้พยาบาลแตะต้องตัวเลย

ถ้านักศึกษาชั้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเด็กรายนี้

นักศึกษาจะปฏิบัติอย่างไร

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
11. ข้าพเจ้ารับฟังความคิด ความรู้สึก เกี่ยวกับความกังวลใจในการผ่าตัดของมารดาผู้ป่วย					
12. ข้าพเจ้าแนะนำให้ผู้ป่วยและมารดา รู้จักและพูดคุยเกี่ยวกับการผ่าตัดกับผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ปลอดภัยแล้วและครอบครัว ที่อยู่ในหอผู้ป่วยเดียวกัน					
13. ข้าพเจ้าถามมารดาผู้ป่วยเกี่ยวกับความหมายของคำที่ผู้ป่วยพูดเป็นประจำที่บ้าน เช่น นิวหม่าแทนคำว่าหิว					
14. ข้าพเจ้าบอกผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัดว่าหมอจะทำให้ปัสสาวะไหลสะดวกดี ให้นูรู้รู้สึกสบายขึ้น					
15. ข้าพเจ้าอธิบายให้มารดาทราบว่ากรณีที่ผู้ป่วยกรี๊ดร้องแสดงอารมณ์โกรธอย่างมาก เนื่องจากอยู่ในวัยที่ยังไม่สามารถควบคุมอารมณ์ได้					
16. ข้าพเจ้าประเมินความสามารถในการรับรู้เกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยเพื่อนำไปวางแผนการพยาบาล					
17. ข้าพเจ้าศึกษาวิธี เทคนิคการให้ความรู้แก่เด็กวัยหัดเดินและครอบครัว ก่อนที่จะให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว					
18. ข้าพเจ้าจัดหาของเล่น เช่น ไม้บล็อก มาให้ผู้ป่วยเล่นบนเตียง					
19. ข้าพเจ้านับสนุนให้มารดาผู้ป่วยเป็นผู้ดูแลกิจวัตรประจำวันแก่ผู้ป่วยเช่นการรับประทานอาหาร					
20. ข้าพเจ้าไม่ตัดสายสัญญาณที่ผูกข้อมือ หรือที่ห้อยคอผู้ป่วยออก					



### สถานการณ์ที่ 3

ผู้ป่วย อายุ 5 ขวบ เป็น Hydrocephalus เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหลายครั้งแล้ว เขาติดพอมมาก จะร้องไห้งอแงหลังจากที่พอกลับบ้านที่ต่างจังหวัดแล้ว ต่อมาเขาร้องน้อยลง ชอบนั่งอยู่ที่หน้าประตูที่เป็นกระจกหน้าหอผู้ป่วย ร้องไห้เบา ๆ หน้าตาเศร้ามาก นั่งอยู่ได้เป็นเวลานาน ไม่ยอมไปอยู่ที่อื่น ลักษณะตั้งหน้าตั้งตารอพ่อจริง ๆ ถ้าให้เด็กนั่งอยู่บนเตียงก็จะนั่งร้องไห้ เอาศีรษะชนลงกับข้างเตียง ทำทางซึ่มเศร้า

ถ้านักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเด็กรายนี้ นักศึกษาจะปฏิบัติอย่างไร

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ๕ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
21. ข้าพเจ้าเดินเข้าไปพูดคุยกับผู้ป่วยเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ แม้ว่าจะไม่มีอาการผิดปกติ					
22. ข้าพเจ้าบอกผู้ป่วยว่า ถ้าผู้ป่วยรับประทานยาตามที่แพทย์สั่ง จะมีอาการดีขึ้นเรื่อยๆ					
23. ข้าพเจ้าพูดคุยกับผู้ป่วยถึงสาเหตุของการมานั่งอยู่ที่หน้าประตู					
24. ขณะที่พูดกับผู้ป่วย ข้าพเจ้านั่งลงเพื่อให้สายตาอยู่ในระดับเดียวกับผู้ป่วย					
25. ข้าพเจ้ายอมรับการร้องไห้ของผู้ป่วยให้โดยไม่ว่ากล่าวหรือห้ามปราม					
26. หลังจากที่เล่านิทานให้ผู้ป่วยฟังเพื่อเบี่ยงเบนความสนใจจากการคิดถึงพ่อแล้ว ข้าพเจ้าประเมินว่าผู้ป่วยมีท่าทางซึ่มเศร้าน้อยลงหรือไม่					
27. หลังจากการเจาะเลือดข้าพเจ้าใช้พลาสติกปิดที่รอยเข็มให้และอธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่า พลาสติกจะช่วยให้อุดหยุดไหลเร็วขึ้น					
28. ข้าพเจ้าเรียกชื่อเล่นผู้ป่วยและให้ความเป็นกันเอง					
29. ข้าพเจ้าชักชวนให้ผู้ป่วยไปเล่นกับเพื่อนวัยเดียวกัน					
30. ข้าพเจ้าแนะนำให้บิดาผู้ป่วยเอาหมอน หรือของเล่นที่ผู้ป่วยใช้ประจำมาด้วย					

#### สถานการณ์ที่ 4

เด็กชาย อายุ 11 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้สูง ไอมาก เจ็บแน่นหน้าอกข้างซ้ายมาก หายใจลำบาก หายใจหอบ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Left Lung Pneumonia with Empyema ให้การรักษา โดย ทำ Closed Intercostal Drainage ข้างซ้าย เป็นแบบ 3 ขวดและบันทึก content วันละ 1 ครั้ง ต่อมาอาการไข้เริ่มลดลง หายใจปกติ ยังมีอาการไอแห้ง ๆ ไม่เจ็บแน่นหน้าอก ปวดแผลบางครั้ง เริ่มให้บริหารปอดโดยการหมุนไหล่และแขน เป่าลูกโป่ง ผีกให้หายใจเข้าออกลึกๆ

ในการเจ็บป่วยครั้งนี้ ผู้ป่วยต้องขาดเรียนแล้วประมาณ 1 สัปดาห์ ผู้ป่วยบ่นคิดถึงเพื่อนและครูที่โรงเรียนและเกรงว่าจะเรียนไม่ทันเพื่อน

ด้านนักศึกษาชั้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย นักศึกษาจะปฏิบัติ อย่างไร

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สมถ์เสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
31. ข้าพเจ้าช่วยทบทวนบทเรียนที่ผู้ป่วยต้องขาดเรียนในช่วงป่วย					
32. ข้าพเจ้าอธิบายถึงวิธีการทำงานของท่อระบายของเสียจากปอด(ICD)ให้ผู้ป่วยฟังอย่างคร่าวๆโดยใช้ภาพประกอบ					
33. ข้าพเจ้าจัดกิจกรรมวาดภาพเกี่ยวกับการอยู่โรงพยาบาลโดยชักชวนผู้ป่วยร่วมกิจกรรมด้วย					
34. ข้าพเจ้าให้ผู้ป่วยตัดสินใจเองว่าจะบริหารปอดเวลาใดบ้าง โดยให้สอดคล้องกับแผนการรักษา					
35. ข้าพเจ้าจัดหาอุปกรณ์ให้ผู้ป่วยเพื่อให้เขียนจดหมายหรือทำการ์ดส่งถึงเพื่อนและครูที่โรงเรียน					
36. ข้าพเจ้าประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนแนะนำวิธีบริหารปอดที่เหมาะสม					
37. หลังจากแนะนำวิธีปฏิบัติตัวขณะที่ใส่ท่อระบายของเสียจากปอด (ICD) แล้ว ข้าพเจ้าประเมินว่าผู้ป่วยปฏิบัติได้ถูกต้องหรือไม่					

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ๕ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
38. ข้าพเจ้าแนะนำตัวเองให้ผู้ป่วยและครอบครัวรู้จัก และบอกให้ทราบว่า จะดูแลผู้ป่วยในช่วงเวลาใด หากมีข้อสงสัยหรือต้องการให้ช่วยเหลือสามารถบอกข้าพเจ้าได้					
39. ข้าพเจ้าให้ผู้ผู้ป่วยบันทึกจำนวนของเสียจากปอด (Drainage) ในแต่ละวันเอาไว้ดูเอง เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง					
40. ถามผู้ป่วยเกี่ยวกับความรู้สึกต่อการเจ็บป่วย และ พุดคุยให้ผู้ผู้ป่วยมีความรู้สึกที่ดีและเห็นความสามารถ ในการดูแลตนเองเพื่อให้หายจากโรค					

### สถานการณ์ที่ 5

เด็กชายอายุ 15 ปี ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Idiopathic Thrombocytopenia Purpura เป็นมา 3 ปี เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นระยะ ครั้งนี้มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดศีรษะมาก เอะอะไว้วาย รู้สึกตัวไม่ดี กระสับกระส่าย เลือดออกทางจมูกและไรฟัน อาเจียนเป็นเลือดสด 1 ครั้ง ประมาณ 20 cc. ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดตัดม้าม (Splenectomy) และใส่ท่อช่วยหายใจไว้ (Endotracheal tube)

วันที่ 5 ของการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยอาการดีขึ้น ตามตอบรู้เรื่อง แพทย์จึงถอดท่อช่วยหายใจออก เริ่มให้อาหารเหลว รับประทานได้ มีจ้ำเลือดตามร่างกาย ไม่มีเลือดออกตามจมูกและไรฟัน แขนขาอ่อนแรง แพทย์เริ่มให้ทำกายภาพบำบัด (active exercise)

ผู้ป่วยมีท่าทางซึม เฉยเมย ไม่สนใจใคร บางครั้งมีสีหน้าวิตกกังวล แต่บางครั้งก็มาพูดคุยและเล่นกับเพื่อนๆ ในหอผู้ป่วย ขณะให้ทำกายภาพบำบัดบางครั้งแสดงสีหน้าหงุดหงิด ไม่พอใจ มารดาผู้ป่วยมีท่าทีวิตกกังวลมาก มักจะถามถึงอาการของผู้ป่วยด้วยคำถามเดิมบ่อยครั้ง มารดาผู้ป่วยเล่าว่าเนื่องจากบุตรสุขภาพไม่แข็งแรงจึงให้เข้าเรียนการศึกษานอกโรงเรียน (กศน.)

ถ้านักศึกษาชั้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายนี้ นักศึกษาจะปฏิบัติอย่างไร

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
41. เมื่อผู้ป่วยมีสีหน้าวิตกกังวล ไม่สบายใจ ข้าพเจ้าเข้ามาพูดคุยให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึกออกมา					
42. ข้าพเจ้าบอกให้ผู้ป่วยทราบถึงความจำเป็นและผลดีของการทำกายภาพบำบัด (active exercise)					
43. ข้าพเจ้าสังเกตความรู้สึกของตนเองที่มีต่อผู้ป่วย					
44. ข้าพเจ้าสนใจตอบคำถามของครอบครัวผู้ป่วย สม่ำเสมอ เพื่อให้ครอบครัวมีความมั่นใจและไว้วางใจว่าจะได้รับการดูแลสม่ำเสมอ					
45. เมื่อผู้ป่วยแสดงความหงุดหงิดไม่พอใจ ข้าพเจ้าแนะนำให้ผู้ป่วยพูดถึง สาเหตุและความต้องการ					
46. ข้าพเจ้านำหนังสือเกี่ยวกับการแนะนำอาชีพที่ผู้ป่วยสนใจมาให้อ่าน และแนะนำอาชีพที่เหมาะสมกับโรค					

การปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ๕ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
47. ข้าพเจ้าพูดคุยกับผู้ป่วยถึงอาหารประจำวัน ที่ผู้ป่วยรับประทานที่บ้าน และการปรับเปลี่ยนให้ถูก ต้องตามหลักโภชนาการและเหมาะกับโรค					
48. ข้าพเจ้าจัดให้ผู้ป่วยนอนเตียงที่อยู่ใกล้กับเพื่อน วัยเดียวกัน					
49. ข้าพเจ้าแนะนำให้พี่น้อง เพื่อนของผู้ป่วยมาเยี่ยม ที่โรงพยาบาล หรือโทรศัพท์ เขียนจดหมาย ส่งมา แทน					
50. ข้าพเจ้ากระตุ้นให้ผู้ป่วยให้คิด ตัดสินใจเกี่ยวกับ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการมีเลือดออกตามไรฟัน และการมีจ้ำเลือดตามร่างกาย โดยให้กำลังใจและให้ ข้อมูลเพิ่มเติม					

### ชุดที่ 3 แบบวัดการกำกับตนเองด้านการเรียนของนักศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติของนักศึกษาเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ	หมายถึงการที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนอย่างสม่ำเสมอ
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึงการที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนบ่อยครั้ง
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึงการที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนในบางครั้ง
ปฏิบัตินานๆครั้ง	หมายถึงการที่นักศึกษาใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนนานๆครั้ง
ไม่เคยปฏิบัติ	หมายถึงการที่นักศึกษาไม่เคยใช้กลวิธีกำกับตนเองด้านการเรียนเลย

วิธีการกำกับตนเองด้านการเรียน	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ข้าพเจ้าทำตารางบริหารเวลาสำหรับ การเรียน ของตนเอง					
2. ข้าพเจ้าเตือนตนเองถึงภาระหน้าที่ในการเรียน					
3. ข้าพเจ้าตั้งใจว่าข้าพเจ้าจะเรียนให้ได้เกรด 3.00 ขึ้นไป					
4. ข้าพเจ้าศึกษาวัตถุประสงค์ในการเรียน					
5. ข้าพเจ้าศึกษารายละเอียดของเกณฑ์ในการให้ คะแนนเพื่อวางแผนในการเรียนให้ได้คะแนนที่ดี					
6. ข้าพเจ้าศึกษาบทเรียนล่วงหน้าก่อนเรียน					
7. ข้าพเจ้าตั้งใจฟังครูสอนในชั้นเรียน					
8. ข้าพเจ้าจดคำบรรยายในชั้นเรียนให้ได้เนื้อหาสาระ สำคัญครบถ้วน					
9. ข้าพเจ้าจัดบันทึกการรายงานหน้าชั้นของเพื่อน					
10. ข้าพเจ้าทบทวนบทเรียนหลังเรียน					

วิธีการกำกับตนเองด้านการเรียน	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ๕ ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
11. ข้าพเจ้าขีตเน้นข้อความสำคัญขณะอ่านหนังสือ					
12. ข้าพเจ้าจดบันทึกย่อหลังจากอ่านหนังสือจบในแต่ละหัวข้อ					
13. ข้าพเจ้าอ่านหนังสือในบริเวณที่เงียบ เช่น ในห้องสมุด ได้ร่มไม้					
14. ข้าพเจ้านั่งอ่านหนังสือในที่ที่มีแสงสว่างเพียงพอ					
15. ข้าพเจ้าอ่านหนังสือในช่วงเวลาที่ข้าพเจ้าจะจดจำได้ดีที่สุด เช่น ก่อนนอน เข้ามืด					
16. เมื่อข้าพเจ้าอ่านหนังสือไม่เข้าใจข้าพเจ้าถามอาจารย์					
17. ข้าพเจ้าหาโอกาสไปฟังบรรยาย/การประชุมวิชาการ					
18. ข้าพเจ้าหาเอกสารจากการประชุมวิชาการมาศึกษา					
19. ข้าพเจ้าอ่านวารสารหรือวิทยานิพนธ์ในห้องสมุด					
20. ก่อนที่ข้าพเจ้าจะเขียนรายงาน ข้าพเจ้าวางโครงร่างว่าจะเขียนข้อใดก่อน					
21. ข้าพเจ้าฝึกทำแบบเรียนด้วยตนเอง (โปรแกรมสำเร็จรูป, CAI)					
22. ข้าพเจ้าอภิปรายกับเพื่อนนักศึกษาในประเด็นปัญหาที่เกี่ยวกับเรื่องที่เรียน					
23. ข้าพเจ้าปรึกษาปัญหาต่างๆกับอาจารย์ เช่น ปัญหาด้านการเรียน เรื่องเพื่อน					
24. ข้าพเจ้าปรึกษาปัญหาต่างๆกับผู้ใหญ่ที่ข้าพเจ้าเชื่อถือ					

การกำกับตนเองด้านการเรียน	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
25. ข้าพเจ้าถามความคิดเห็น ความรู้สึกของเพื่อน นักศึกษาเกี่ยวกับความพึงพอใจในวิชาชีพ					
26. ข้าพเจ้าศึกษาวิธีการเรียนที่ดีจากรุ่นพี่ที่เรียนเก่ง					
27. ข้าพเจ้ายืมVDO tapeเกี่ยวกับ วิชาการพยาบาล ไปศึกษา					
28. ข้าพเจ้ายืม VDO tape เกี่ยวกับ การปฏิบัติการ พยาบาลไปศึกษา					
29. ข้าพเจ้าทดลองฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้ ห้องและอุปกรณ์ที่ทางวิทยาลัยจัดเตรียมไว้					
30. ข้าพเจ้าพูดคุยกับเพื่อนนักศึกษาที่เคยให้การ พยาบาลผู้ป่วยรายที่ข้าพเจ้าต้องดูแลในวันรุ่งขึ้น					
31. ข้าพเจ้าอ่านหนังสือในหัวข้อที่ต้องให้การ พยาบาลในวันรุ่งขึ้น					
32. ข้าพเจ้าจดวิธีการปฏิบัติการพยาบาลที่สำคัญลง ไปในกระดาษจนกว่าจะจำได้					
33. ข้าพเจ้ายืนหรือนั่งในตำแหน่งที่จะมองเห็นและได้ ยินการสาธิตหรือการสอนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) ได้ชัดเจน					
34. ก่อนที่ข้าพเจ้าจะเริ่มทำ Care Plan ข้าพเจ้า ค้นคว้าหาข้อมูลจากตำราหรือแหล่งอื่นก่อน					
35. เมื่อข้าพเจ้าทำ Care Plan รายงาน หรือข้อสอบ เสร็จ ข้าพเจ้าจะตรวจดูอีกครั้งให้แน่ใจว่าทำถูกต้อง เรียบร้อย ก่อนนำไปส่งอาจารย์					
36. ข้าพเจ้าจัดบันทึกการประชุมการอภิปราย (Pre-Conference) ก่อนการปฏิบัติงานในคลินิก					
37. นอกจากการศึกษาเรื่องการให้ยาจากตำรา ข้าพเจ้าเก็บคำแนะนำการให้ยาจากกล่องยาบนหอ ผู้ป่วยมาศึกษา					



การกำกับตนเองด้านการเรียน	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
38. เมื่อข้าพเจ้าทำงาน เช่นรายงาน care plan ส่งแล้วข้าพเจ้าติดตามดูว่า เหมาะสมครอบคลุมกับสภาพผู้ป่วยในปัจจุบันหรือไม่					
39. หลังจากที่ข้าพเจ้าขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยในแต่ละวัน ข้าพเจ้าประเมินตนเองว่าได้ให้การพยาบาลครบถ้วนตามแผนการพยาบาลที่วางแผนไว้หรือไม่ ถ้าทำได้ไม่ครบ ข้าพเจ้าทบทวนว่าเป็นเพราะเหตุใด					
40. ถ้าข้าพเจ้าสงสัยในแผนการรักษา/แผนการพยาบาล ข้าพเจ้าถามอาจารย์					
41. ในการขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย ข้าพเจ้าถามผู้ป่วยและครอบครัวถึงความพึงพอใจในการปฏิบัติการพยาบาลของข้าพเจ้า					
42. ข้าพเจ้าจัดบันทึกประเด็นเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงาน จากการประชุมอภิปรายหลังการปฏิบัติงานในคลินิก (Post-conference)					
43. ถ้าข้าพเจ้ามีความผิดพลาดในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเนื่องจากขาดความระมัดระวัง ข้าพเจ้าจะอ่านหนังสือมากขึ้น					
44. ข้าพเจ้าขอคำแนะนำจากอาจารย์เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลที่ยังทำได้ไม่ถูกต้อง					
45. ข้าพเจ้าพูดคุยกับเพื่อนเกี่ยวกับปัญหาในการดูแลผู้ป่วย					
46. ข้าพเจ้าถามวิธีปฏิบัติการพยาบาลจากเพื่อนนักศึกษาที่ทำได้ถูกต้องแล้ว					
47. ข้าพเจ้าขอคำแนะนำจากอาจารย์เกี่ยวกับผลการประเมินการฝึกภาคปฏิบัติในหัวข้อที่ข้าพเจ้ายังได้คะแนนน้อย					

การกำกับตนเองด้านการเรียน	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
48. ในการเตรียมตัวสอบเข้าพเจ้าจัดตารางการทบทวน วิชาเรียนในช่วง 2 สัปดาห์ก่อนสอบอย่างชัดเจน					
49. ถ้าเข้าพเจ้าทำเกรดได้ดี เข้าพเจ้าจะให้รางวัล ตนเอง เช่น ชื้อของที่อยากได้ ไปดูหนัง					
50. เข้าพเจ้าขอคำแนะนำจากรุ่นพี่เกี่ยวกับแนวข้อ สอบปีที่แล้ว					
51. ในการเตรียมสอบเข้าพเจ้าอ่านจากสมุดจด คำบรรยาย					
52. ในการเตรียมสอบเข้าพเจ้าอ่านตำราเรียน					
53. เข้าพเจ้าจดคำถามที่ตอบไม่ได้/ไม่แน่ใจในการ สอบครั้งก่อนมาหาคำตอบที่ถูกต้อง					
54. เข้าพเจ้าจัดทำโน้ตย่อหัวข้อสำคัญของวิชาต่างๆ ทุกวิชา					
55. เข้าพเจ้าทบทวนบทเรียนกับเพื่อนและจดจำ ประเด็นสำคัญ					
56. เข้าพเจ้าทบทวนกับตำราว่า มีหัวข้อใดที่ยังไม่ได้ อ่านและอ่านจนครบถ้วนก่อนสอบ					

#### ชุดที่ 4 แบบวัดการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของอาจารย์พยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับพฤติกรรม การกระทำ หรือคำพูดของอาจารย์พยาบาลที่แสดงหรือพูดกับท่านเพียงข้อเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- สม่าเสมอ หมายถึง อาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวกับท่านเป็นประจำ  
 บ่อยครั้ง หมายถึง อาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวกับท่านบ่อยครั้ง  
 บางครั้ง หมายถึง อาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวกับท่านเป็นบางครั้ง  
 น้อยครั้ง หมายถึง อาจารย์พยาบาลได้แสดงพฤติกรรมดังกล่าวกับท่านน้อยครั้ง  
 ไม่เคย หมายถึง อาจารย์พยาบาลไม่เคยแสดงพฤติกรรมดังกล่าวกับท่านเลย

พฤติกรรมของอาจารย์พยาบาล	ปฏิบัติ สม่าเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. อธิบายให้เข้าใจถึง การแสดงพฤติกรรมดูแลของพยาบาลวิชาชีพ ในการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ					
2. เป็นแบบอย่างในการดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาลได้อย่างสมบูรณ์					
3. เป็นแบบอย่างที่ดีในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ					
4. อธิบายเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาลได้ชัดเจนถูกต้อง ตามหลักวิชาการ					
5. สอนและปฏิบัติการพยาบาลโดยแสดงออกซึ่งความรู้และความสามารถอย่างเต็มที่					
6. กำหนดเกณฑ์ประเมินผลการเรียนของนักศึกษาภาคปฏิบัติไว้อย่างชัดเจน					
7. ให้ความสนใจกับนักศึกษาเป็นรายบุคคลทั้งในเรื่องการเรียนและเรื่องส่วนตัว					
8. มอบหมายงานทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเหมาะสมกับระดับความรู้ความสามารถของนักศึกษาแต่ละบุคคล					

พฤติกรรมของอาจารย์พยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
9. ยอมรับการพูด การกระทำของนักศึกษาโดยแสดงท่าทางที่เหมาะสมกับคำพูดและพฤติกรรมของนักศึกษาที่แสดงออก					
10. แสดงความห่วงใยเกี่ยวกับอนาคตของนักศึกษา					
11. ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาที่ตรงไปตรงมา ทั้งด้านบวกและด้านลบ					
12. ยอมรับการกระทำที่ผิดพลาดของนักศึกษาด้วยท่าทีที่เหมาะสม					
13. ให้นักศึกษาได้ซักถาม พูดคุย ระบายความรู้สึก และแสดงพฤติกรรมในเรื่องที่ต้องการแสดงออกอย่างอิสระ					
14. ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงรูปแบบการจัดการเรียนการสอน					
15. ให้โอกาสนักศึกษาได้เลือกศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองในทุกรูปแบบ					
16. ให้นักศึกษาตัดสินใจดูแลผู้รับบริการโดยใช้กระบวนการพยาบาลด้วยตนเอง โดยทำหน้าที่เป็นผู้คอยช่วยเหลือเมื่อนักศึกษาต้องการ					
17. ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินผลตนเองทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ					
18. ให้นักศึกษาได้เรียนวิชาเลือกเสรีตามความต้องการของนักศึกษา					
19. แสดงอาการยิ้มแย้ม จริงใจ ตรงต่อเวลาทั้งในขณะสอนและให้การพยาบาลต่อผู้รับบริการ					
20. แสดงออกถึงความเชื่อมั่นในตนเองและภาคภูมิใจในวิชาชีพขณะตัดสินใจปฏิบัติการพยาบาลและขณะสอนนักศึกษา					

พฤติกรรมของอาจารย์พยาบาล	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ปฏิบัติ น้อย ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
21. สนับสนุนให้นักศึกษาพยาบาลมองเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาชีพ					
22. พุดจูงใจและให้ข้อคิดแก่นักศึกษา ให้รัก ศรัทธา และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ					
23. แสดงความปรารถนาให้สถานภาพของวิชาชีพมีความมั่นคง					
24. นำความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพมาเผยแพร่แก่นักศึกษาทั้งโดยการพูดและการเขียน					
25. พุดคุยชี้แจงรายละเอียดกับนักศึกษาก่อนการสอนทุกครั้งทั้งในห้องเรียนและในหอผู้ป่วย					
30. ไม่เปิดเผยความลับของนักศึกษาก่อนได้รับความยินยอมจากนักศึกษา					
31. จัดเตรียมประมวลรายวิชา คู่มือการเรียน แนะนำแหล่งค้นคว้าหนังสือแก่นักศึกษา					
32. ให้โอกาสนักศึกษาเรียนรู้ที่จะรับผิดชอบหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ โดยเป็นผู้คอยดูแล ช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ					
33. กระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกคิด ตัดสินใจปฏิบัติงานด้วยตนเอง และยกย่องชมเชยเมื่อปฏิบัติงานสำเร็จ					
34. ให้นักศึกษาได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นในห้องเรียนและในหอผู้ป่วยเกี่ยวกับการแสดงพฤติกรรม การดูแลของพยาบาลวิชาชีพ					
35. ให้โอกาสนักศึกษาพัฒนาตนเองในทุกๆด้าน ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม					

### ประวัติผู้วิจัย

นางสาววิมลพรรณ ว่องไว เกิดเมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2515 จังหวัดอุบลราชธานี สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ เมื่อปี พ.ศ. 2537 ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 3 ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2537 และเข้ารับการศึกษาค่าต่อในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2539 ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 4 ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

