

บรรณานุกรม

- กรมการพัฒนอาจารย์. รายงานการสัมมนาทางวิชาการ " เรื่องการจัดการเรียนการสอนเพื่อ
ปฏิบัติกาพยาบาล " . ม.ป.ท.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. (2542). การจัดการเรียนการสอนสำหรับครูพยาบาล ม.ป.ท.
_____ . (2538). การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ. วารสารการศึกษาพยาบาล.
6 (มกราคม 2538) : 35-44.
- ฉวี เปาทรง. (2531). กระบวนการพยาบาลในระยะคลอด. ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- แอลัม นาควิเชตร. (2511). การศึกษาปัญหาในการเรียนภาคปฏิบัติของนักเรียนโรงพยาบาล
พุทธชินราชพิษณุโลก. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา บ้านแก่ง (2521). การพยาบาลมารดาในระยะที่หนึ่งและระยะที่สองของการคลอด.
ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล .
_____ และคณะ. (2526). ประเมินผลสัมฤทธิ์การศึกษาภาคปฏิบัติกาพยาบาล
สูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้นปีที่ 3. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล .
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2527). การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ
ภาควิชาการพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
_____ . (2533). การสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง. วารสารพยาบาลศาสตร์.
ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 (เมษายน 2534) : 22-42.
_____ . (2537). การประเมินผลการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ม.ป.ท.
- เจียรไน โพธิ์ไทรย์ และจิวา เจือศิริภักดี. (2538). รายงานวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างผลการ
ศึกษาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติรวมทั้งการถ่ายโยงการเรียนรู้ในวิชาการพยาบาล
สูติศาสตร์. วารสารการศึกษาพยาบาล. 6 (พฤษภาคม 2538) : 54-68.
- เจียรไน โพธิ์ไทรย์. (2539). รายงานวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างผลสัมฤทธิ์การศึกษากับความ
พึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลในวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์. วารสารการศึกษา
พยาบาล. 7 (มกราคม 2539) : 72-80.
- นงลักษณ์ สุวิศิษฐ์. (2541). การพัฒนาและทดสอบแบบประเมินบทบาทอาจารย์ในการจัดการ
เรียนการสอนเป็นหลัก (ไข้ปัญหา). วิทยาศาสตร์พยาบาล. 23 (มกราคม-เมษายน
2541) : 29-36.

- นงลักษณ์ อ่วยสุข. (2536). การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและเจตคติต่อวิชาคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนในโครงการพัฒนาความเป็นเลิศของนักเรียน จังหวัดสุพรรณบุรี ที่ได้รับการสอนโดยใช้วิธีการเรียนแบบสหรั่วมใจกับวิธีการเรียนแบบปกติ. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- นวลสุภางค์ ไกรชาน. (2539). การรับรู้และการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพใน ห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียง. วิทยานิพนธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2537). การพัฒนาการสอน. มหาสารคาม : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาสารคาม.
- ประนอม โอทกานนท์. (2537). กระบวนการพยาบาล.วารสารการศึกษาพยาบาล. ปีที่ 5 (มกราคม 2537) : 25-30.
- ประเศศ วะลี. (2535). วิธีคลายเครียด. กรุงเทพฯ : หมอชาวบ้าน.
- พจน์ ละเที่ยงชัย. (2524). การวัดทักษะกระบวนการทางวิทยาศาสตร์. พัฒนาการวัด. 10 (2524) : 47-49.
- พะยอม อยู่สวัสดิ์. (2537). ประสพการณ์การดูแลผู้ป่วยในการปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ : การศึกษาเชิงคุณภาพ. ใน การประชุมวิชาการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ครั้งที่ 8. หน้า 130-144. สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พะยอม อยู่สวัสดิ์ และกนกทิพย์ กุรนาวิชนพงษ์. (2539). การประยุกต์แนวความคิดการเขียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักในการสอนรายวิชาทางการพยาบาลภาคทฤษฎี : การวิจัยปฏิบัติการใน นักศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์. 14 (มกราคม-มีนาคม 2539) : 67-69.
- พรพรรณศรี น้ําธรรมสาร. (2533). การเรียนแบบทำงานรับผิดชอบร่วมกัน. สารพัฒนาหลักสูตร 95 (กุมภาพันธ์ 2535) : 35-37.
- เพ็ญจันทร์ เจริญวัฒนา และคณะ. (2524). การประเมินผลสัมฤทธิ์การศึกษาระดับปฏิบัติการพยาบาลอายุรศาสตร์ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ชั้นปีที่ 3. งานวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ไพศาล หวังพานิช. (2526). การวัดผลการศึกษา. บริษัทสำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- ฟ้าริดา อิมราฮิม. (2522). คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองธรรม.

- ละเอียด อุดมรัตน์. (2521). การพยาบาลมารดาที่ทำสูติศาสตร์หัตถการ. ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วรรณภา นิลละวัด. (2536). การจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ตามความคิดเห็นของศิษย์เก่า. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วรรณวิไล ชุ่มภิรมย์. (2535). รายงานการวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการสอนของอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ภาควิชาการพยาบาลกุมาร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิทยาลัยคริสเตียน. (2531). รายงานสัมมนาวิชาการเรื่อง สอนทางคลินิกอย่างไรจึงจะสัมฤทธิ์ผล. คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยคริสเตียน.
- ลมพันธ์ นิกูชีระนันท์. (2540). รายงานการวิจัยการประเมินผลการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วารสารพยาบาล. 46 (ตุลาคม-ธันวาคม 2540) : 214-221.
- ลมพิศ ไยสุน. (2540). การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้นักศึกษาแก่หญิงตั้งครมภ์. วิทยานิพนธ์ ปริญญาตรีบัณฑิตสาขาอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- ลมคิด จักษาลกิตย์ และประนอม โอกกานนท์. (2525). การจัดการเรียนการสอนใบดึกผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เอเชีย.
- ลมคิด จักษาลกิตย์. (2533). การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2 (กันยายน 2533) : 13-17.
- ลมบุรณ์ ชิตพงษ์. (2523). เทคนิคการวัดและประเมินผลการเรียนการสอนสังคมศึกษา.ม.ป.ท. (อดิถัมภ์). : 12-24.
- ลูทีน เนียมพลัน. (2524). หลักสูตรและการบริหาร. ภาควิชาการพยาบาล: ชัยการพิมพ์.
- ลูศักดิ์ หลานมาลา. (2531). การเรียนการสอนแบบร่วมมือ. จิตวิทยาจารย์. 86 (กุมภาพันธ์ 2531) : 4-8.
- _____. (2533). การจัดกลุ่มนักเรียนแบบร่วมมือ. สารพัฒนาหลักสูตร. 96 (มีนาคม 2533) : 32-34.
- หทัยรัตน์ หอยสวรรค์. (2534). การเปรียบเทียบประสิทธิผลการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเรื่องวิธีการใช้กระเป๋ายีเอ็มบ้านระหว่างการฝึกตามปกติ กับการฝึกแบบเพื่อนสอนเพื่อนแก่นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลชัยนาท. วิทยานิพนธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

- อารี สันหนจวี. สรุปคำบรรยายวิชา กพ. 554. : การเรียนรู้ด้วยวิธีกลุ่มสหรั่วมใจ. ภาควิชาการศึกษาศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 2534. อัดสำเนา.
- _____. สรุปคำบรรยายวิชา กพ. 554. : ชั้นของการเรียนรู้แบบสหรั่วมใจ. ภาควิชาการศึกษาศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 2534. อัดสำเนา.
- _____. สรุปคำบรรยายวิชา กพ. 554. : ผลการเรียนรู้แบบกลุ่มสหรั่วมใจ. ภาควิชาการศึกษาศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 2534. อัดสำเนา.
- อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. (2529). การศึกษาสภาพนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อารีญา จินตธรรม. (2513). ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับลักษณะครูพยาบาลในโรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- Bloom, Benjamin S. et al. (1972). Taxonomy of Education Objective, Handbook I. New York : David McKey Co.,
- Brophy, J. and Good, T.L. (1986). Teaching Behavior and Student Achievement. In M.C. Wittroch (ed.) Handbook of Research on Teaching, 3 rd ed. New York : Mac Millan.
- Johnson, D.W., Johnson, R.T., Holubec, E.J., Roy, P. (1984). Circle of Learning. Alexandria, Virginia : Association for Supervision and Curriculum Development.
- Johnson, D.W. and Johnson, R.T. (1987). Circle of Learning Cooperation in the Classroom. Prentice Hall, Inc.: Englewood Cliffs,
- Joyee, Well and Showers. (1992). The Social family. Journal of nursing education. Vol 36, No. 9 (November 1997) : 434.
- Maddox, H. (1965). How to study. London : The English Language book Society.
- Mc. Clelland, M.E. (1969). An Investigation of Selected Nonintellectual Variables and Their Relationships to Colledge Academic Achievement. Dissertation Abstract, 30 (December, 1969) : 2339.
- O' Shea, H.S. and Parsons, M.K. (1979). Clinical instruction : effective and ineffective Teacher behaviors. Nursing Outlook. 15 (June 1979) : 411-415.

Schweer, (1976). Creative Teaching in Clinical Nursing. St.Louise : C.V. Mosby Co.

Slavin, Robert E. (1983). Student Team Learning. Washington, D.C. : National Education Association.

_____ and N.L. Karweit. (1984). Mastery Learning and Student Teams : A Factorial Experiment in Urban General Mathematics Class. American Education Research Journal. 21 (winter 1984) : 725-736.

_____ (1991). Synthesis of Research on Cooperative Learning : Theory Research and Practice. Englewoof Cliffs, NJ : Prentice-Hall.

_____ (1995). Cooperative Learning. Second Edition. Copy right.

Yayer, S., Johnson, D.W and Johnson, (1985). Oral discussion group to Individual Transfer and Achievement in Cooperative Learning Groups. Journal of Education Psychology.

Whittier. (1996) Technology in two middle school classroom : A case study Achored Instruction Cooperative Learning.





ภาคผนวก

คู่มือการสอนทักษะการทำคลอดโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

คู่มือการสอนวิธีเรียนรู้ร่วมกันประกอบด้วย ลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียน การสอน สถานที่ฝึก การประเมินผล บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้คลอดในระยะคลอด ตารางฝึก ปฏิบัติทักษะการทำคลอดปกติวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติทักษะการทำคลอดปกติ โดยฝึกปฏิบัติในด้านการเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการทำคลอด การเตรียมผู้คลอด การทำคลอดปกติ การช่วยเหลือและประเมิน สภาวะทารกแรกเกิด การทำคลอดรก การตรวจรก โดยได้รับความรู้เป็นขั้นตอนจากการฟังบรรยาย ประกอบสื่อการสอน การฝึกปฏิบัติจากห้องปฏิบัติการและหุ่นจำลองและฝึกปฏิบัติจริงกับผู้คลอด

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อนักศึกษานำการเรียนการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันนักศึกษา มีความสามารถดังนี้

1. เตรียมเตียงคลอดและสถานที่สำหรับรับคลอดได้ทันเวลาและปลอดภัยทั้งมารดา และทารก
2. เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับรับคลอดได้ถูกต้อง และถูกหลักเทคนิค
3. เตรียมผู้คลอดเพื่อการคลอดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
4. ให้การพยาบาลและช่วยเหลือผู้คลอดในระยะคลอดให้มีความสุขสบายทั้งทางร่างกาย และจิตใจ
5. ประเมินสภาวะของมารดาและทารกในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง
6. ทำคลอดปกติได้ถูกต้องทุกขั้นตอน และถูกหลักเทคนิคคลอดจนผู้คลอดและทารก ปลอดภัย
7. ช่วยเหลือและประเมินสภาวะทารกแรกเกิดทันทีได้อย่างถูกต้อง
8. ทำคลอดได้ถูกวิธี มารดาปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด

กิจกรรมการเรียนการสอน

บรรยาย ประกอบแผ่นใส เอกสารประกอบการสอน สไลด์ วิดีโอ และการสาธิต เน้นหา ในการบรรยาย และการสาธิตในเรื่อง

- การเตรียมเตียงสำหรับรับคลอด
- การเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ในการทำคลอด
- การเตรียมผู้คลอด
- การทำคลอดปกติ
- การช่วยเหลือและประเมินสภาวะทารกแรกเกิดทันที
- การทำคลอดรก และการตรวจรก
- สาธิตย้อนกลับ 2 ครั้ง
- ปฏิบัติทำคลอดกับผู้คลอดจริง 3 ราย

สถานที่ฝึก

- ห้องบรรยาย
- ห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- ห้องคลอดโรงพยาบาลสมุทพรปราการ

อาจารย์ผู้สอน

- ประกอบด้วยอาจารย์ผู้สอน 4 ท่าน

การประเมินผล

- ประเมินจากการทำคลอดกับผู้คลอดจริงรายที่ 3 โดยประเมินจากแบบประเมินทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน โดยมีเกณฑ์ประเมินดังนี้
- ระดับคะแนน 5 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติการกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องมากที่สุด โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ (25%)
 - ระดับคะแนน 4 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติการกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องมาก โดยได้รับคำแนะนำเล็กน้อย
 - ระดับคะแนน 3 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติการกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องค่อนข้างมาก โดยได้รับคำแนะนำบางส่วน (50%)
 - ระดับคะแนน 2 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติการกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องบางส่วน โดยได้รับคำแนะนำส่วนใหญ่ (75%)
 - ระดับคะแนน 1 หมายถึง นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการกรรมการพยาบาลนั้นได้ ต้องบอกให้ปฏิบัติ

นักศึกษาจะต้องปฏิบัติในแต่ละกิจกรรมให้ได้คะแนนระดับ 3 หรือ 60 % จึงถือว่าผ่านเกณฑ์

บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้คลอดในระยะคลอด

การพยาบาลในระยะคลอดมีความสำคัญมาก เพราะว่าจะอาจจะมีภาวะแทรกซ้อนหรืออันตรายต่อมารดาและทารกในครรภ์ เพราะฉะนั้นพยาบาลจะต้องดูแลอย่างใกล้ชิด และสามารถให้ความช่วยเหลือได้ทันทีเมื่อมีความผิดปกติ หลักสำคัญต้องให้มารดาและทารกปลอดภัย

1. ดูแลภาพทั่วๆไปของร่างกาย

ประเมินการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย เช่น ประเมินเกี่ยวกับความดันโลหิต ชีพจร และการหายใจ และการประเมินสภาพทั่วไป เช่น อาการอ่อนเพลีย กระสับกระส่าย คลื่นไส้ อาเจียน

2. สภาพจิตใจ

การดูแลสภาพจิตใจมารดาในระยะคลอด เป็นสิ่งสำคัญมาก ควรให้ผู้คลอดอย่างใกล้ชิดอยู่ตลอดเวลา ให้กำลังใจ อธิบายขั้นตอนการและการดำเนินการคลอดให้ผู้คลอดเข้าใจ จะช่วยลดความวิตกกังวลและความหวาดกลัวของมารดา ความกลัวและความวิตกกังวลจะทำให้การดำเนินการคลอดล่าช้าได้

3. อาหารและน้ำ

ในระยะนี้ผู้คลอดต้องงดอาหารและน้ำทางปาก เพราะอาจจะทำให้อาเจียนและสำลักน้ำได้ ผู้คลอดอาจมีอาการแสดงของการขาดน้ำ พยาบาลจะต้องดูแลให้ได้รับสารน้ำทดแทนอย่างเพียงพอ

4. การจับถ่ายปัสสาวะ

ต้องดูแลกระเพาะปัสสาวะให้ว่างเสมอเพราะกระเพาะปัสสาวะเต็ม จะมีผลต่อการคลอด ถ้าเป็นการคลอดล่าช้ากว่าปกติ และเป็นสาเหตุให้เกิดการตกเลือดหลังคลอด

5. การดูแลการเบ่งของผู้คลอด

ในระยะคลอดผู้คลอดรู้สึกอยากเบ่ง การเบ่งคลอดอย่างถูกวิธีจะทำให้การคลอดก้าวหน้าไปด้วยดี เพราะฉะนั้นพยาบาลควรสอนวิธีเบ่งให้ผู้คลอดเบ่งให้ถูกวิธี และเบ่งขณะมดลูกหดตัว

6. การหักม่อน

ขณะมดลูกคลายตัวให้ผู้คลอดหักเต็มที่ โดยให้ผู้คลอดเหยียดเท้าสุดหายใจเข้าออกลึกๆ เพื่อให้ผู้คลอดรู้สึกสบายและคลายเครียด

7. ความสุขสบายทั่วไป

ในระยะนี้ผู้คลอดจะมีความรู้สึกเหนื่อย เกรียดย มีเหงื่อออกมาก ปากแห้ง คอแห้ง กระจกตา พยาบาลควรที่จะดูแลเช็ดหน้า คอ แขน ด้วยน้ำเย็น ถ้าผู้คลอดเกิดอาการเป็นตะคริว เนื่องจากการเกร็งอยู่ในท่าเดิวนานๆ ควรให้การช่วยเหลือโดยจับส้นเท้ามารดาให้เหยียดออกไป แล้วใช้มือหนึ่งกดที่เข่า อีกมือหนึ่งจับปลายเท้าให้ชี้ขึ้นมาด้านบน เพื่อให้กล้ามเนื้อส่วนน่องตึงที่สุด

8. การบรรเทาความเจ็บปวด

ระยะคลอดผู้คลอดรู้สึกปวดบริเวณก้นกบด้านหลังของขา และบริเวณฝีเย็บการบรรเทาอาการเจ็บปวดในระยะมดลูกคลายตัว ให้ผู้คลอดนอนตะแคงและพยาบาลช่วยนวดบริเวณก้นกบ พร้อมทั้งพูดปลอบโยนให้กำลังใจผู้คลอดว่า การคลอดใกล้สิ้นสุดลงแล้ว ในการตัดฝีเย็บควรจัดยาชาเฉพาะที่ เพื่อลดความเจ็บปวด

9. การประเมินสถานะทารกในครรภ์

ควรฟังเสียงหัวใจทารกทุก 5 นาที หรือหลังจากมดลูกคลายตัวทุกครั้ง ในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ว่า ทารกในครรภ์อยู่ในภาวะอันตราย พร้อมทั้งประเมินเกี่ยวกับท่า (Position) ทรวด (Attitude) ระดับส่วนน้ำ (Station) ลักษณะส่วนน้ำ จากการตรวจทางช่องคลอด

10. ประเมินความก้าวหน้าของการคลอด ประเมินเกี่ยวกับ

การหดตัวของมดลูก ระยะเจ็บครรภ์ มดลูกควรหดตัวนานประมาณ 50-60 วินาที หดตัวทุกๆ 2-3 นาที

การเคลื่อนต่ำของส่วนน้ำ และการหมุนภายในศีรษะทารก

ระยะเวลาของการคลอด ระยะที่สองของการคลอด จะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง

ในครรภ์แรก และ 30 นาที - 1 ชั่วโมงในครรภ์หลัง

11. การทำคลอดทำคลอดได้ถูกวิธีและถูกขั้นตอน เพื่อให้มารดาปลอดภัยจากภาวะแทรก

ซ้อนต่างๆ

12. ประเมินภาวะทารกแรกเกิด โดยใช้ Apgar Score เป็นเกณฑ์ในการประเมิน

13. บันทึกเวลาที่ทารกเกิด เพศ ท่าของทารก ชนิดของการคลอด และภาวะทารก

14. ดูแลทางเดินหายใจของทารกให้โล่งเช็ดตัวให้แห้ง ห่อตัวทารกให้อบอุ่นก่อนตัดสาย

สะดือผูกปายชื่อทารก เพื่อป้องกันความสับสน

15. สังเกตอาการผิดปกติของทารกในขณะให้การพยาบาล และให้การช่วยเหลือเมื่อมี

ภาวะแทรกซ้อน

16. สร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารก เมื่อทารกเกิดควรบอกเพศพร้อมทั้งให้ดู
อวัยวะเพศ และเวลาเกิดของทารก ให้มารดาได้สัมผัสทารกโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะเร็วได้จะทำให้มารดา
มีความผูกพัน สนใจ รักใคร่ต่อทารก
17. ระวังรก ทำคลอดรกอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันภาวะรกค้าง หรือตกเลือดหลังคลอด



ตารางการฝึกปฏิบัติทักษะการทำกลดอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

สามารถแบ่งออกเป็น 2 ตารางคือ การฝึกปฏิบัติโดยการสาธิตและการฝึกกับหุ่น และการฝึกปฏิบัติกับผู้คลอดจริง ดังนี้

ตารางที่ 14 แสดงการกำหนดแผนการสอนการฝึกปฏิบัติทักษะการทำกลดอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันโดยการสาธิตและการฝึกกับหุ่น

วันที่	เรื่อง	จุดประสงค์	ลักษณะการสอน		จำนวน ชั่วโมง	อาจารย์ ผู้สอน
			ผู้สอน	นักศึกษา		
วันที่ 1	ขั้นตอนที่ 1 ปฐมนิเทศ	การเตรียมความพร้อม การกระตุ้นและ เตรียมร่างกายการรับผู้	ผู้สอน	นักศึกษา	1	อ. อังสนา
	การเตรียมกลดอด	การพัฒนากล้าม เนื้อ	<ul style="list-style-type: none"> ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการเขียน การสอน และขั้นตอนในการเขียนพร้อมทั้งแจก เอกสารประกอบคำสอน และคู่มือการเขียน พร้อมทั้งซักถาม บรรยายประกอบแผ่นใส เอกสารประกอบคำสอน และฉายไฟสไลด์ให้เห็นสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องใช้ การเตรียมผู้คลอด และงอข้อโดย ฉายวิดีโอของหุ่นที่สอน และซักถามนักศึกษา ให้นักศึกษาตอบเป็นรายบุคคล หรือให้นักศึกษาบอก 	<ul style="list-style-type: none"> ฟังและซักถามเมื่อ มีข้อสงสัย จดบันทึกและสังเกต วิเคราะห์ วิจัยกรณี แสดงความคิดเห็น 	3	อ. พิชัยชนก
	<ul style="list-style-type: none"> การเตรียมผู้คลอด การท่าคลอดปกติ การทำคลอดปกติ การช่วยเหยียดและเกาะการประมัน อาการบาดเจ็บแรกเกิด การทำคลอดตรง การตรวจรก 	<ul style="list-style-type: none"> การตรวจรกจะสาธิตวิธีการตรวจดูจากของจริง และให้นักศึกษาตรวจดูจากเป็นรายบุคคล 	<ul style="list-style-type: none"> จดบันทึกและสังเกตตอบคำ ถามที่อาจารย์ถามและ ทดลองตรวจรก นักศึกษาในกลุ่มช่วยกันแสดงถึง กันและกัน 	3	อ. พิษณา	

วัน	เรื่อง	จุดประสงค์	ลักษณะและการสอน		จำนวน ชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
			ผู้สอน	นักศึกษา		
วันที่ 2	<p>ขั้นตอนที่ 2 การสาธิต</p> <ul style="list-style-type: none"> • การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ • การเตรียมผู้ทดลอง (ทำความสะอาดบริเวณขั้วกระสุนปืน) • การทำคัลลอปกติ • การช่วยเห็้อและการประเมินสภาพาทารกแรกเกิด • การทำคัลลอปกติ • การตรวจรก <p>สาธิตย้อนกลับ</p>	<p>การพัฒนาทักษะขั้นต้น</p> <p>การเพิ่มพูนทักษะการทาคัลลอปกติ</p>	<p>ผู้สอน</p> <ul style="list-style-type: none"> • สาธิตให้นักศึกษาดูเป็นกลุ่ม โดยสาธิตขั้นตอนการวิเคราะห์ใช้จริงที่เตรียมไว้ตามสถานการณ์จริง • ดำรงวิธีการทำคัลลอปกติ การช่วยเห็้อทารก และการประเมินสภาพาทารก การทำคัลลอปกติ และการตรวจรก • สาธิตกับหุ่นจำลอง โดยบอกข้อดี ประสงค์ในการทำทุกขั้นตอน 	<p>นักศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> • นักศึกษาสังเกตคำถาม และจดบันทึกโดยกลุ่มนักศึกษาจะมีส่วนร่วมในการสังเกตวิเคราะห์วิจารณ์และแสดงความคิดเห็น 	4.5	<p>อ. ชังตนา</p> <p>อ. พิธณา</p> <p>อ. พรพิณต</p>
			<p>ให้นักศึกษาทุกคนสาธิตย้อนกลับทุกขั้นตอนที่อาจารย์ได้สาธิตให้ดู โดยสาธิตย้อนกลับที่ละคน โดยมีอาจารย์สังเกตและประเมิน ถ้าทำไม่ถูกต้องทำใหม่จนกว่าจะถูกต้อง</p>	<p>นักศึกษาทุกคนทำการสาธิตย้อนกลับที่ละขั้นตอน และทำซ้ำขั้นตอนที่ไม่ถูกต้อง โดยมีนักศึกษาในกลุ่มสังเกต ประเมิน และช่วยแก้ไขข้อบกพร่อง</p>	3	<p>อ. ชังตนา</p> <p>อ. พิธณา</p> <p>อ. พรพิณต</p> <p>อ. นพวิชนก</p>

วันเดือนปี	เรื่อง	จุดประสงค์	ลักษณะการสอน		จำนวน ชั่วโมง	อาจารย์ ผู้สอน
			ผู้สอน	นักศึกษา		
วันที่ 3 และ 4	ฝึกทำคอลลอดกับหุ่นจำลองจนกว่าจะทำได้ถูกต้องและถูกต้องขั้นตอน	การเพิ่มพูนทักษะการที่าคลลอด	<ul style="list-style-type: none"> ให้นักศึกษาธิตธิยอนกลับกันเองโดยมีกลุ่มเพื่อนช่วยเหลือในการที่ใจประะมีในสจนกว่าจะทำถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> นักศึกษาทุกคนฝึกสาธิตธิยอนกลับจนกว่าจะคลลองและถูกต้องทุกขั้นตอน 	24	อ.พิชญชนก

ตารางที่ 15 แสดงการกำหนดแผนการดำเนินการฝึกปฏิบัติทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้อย่างร่วมกัน โดยการประเมินผลการฝึกทำคลอดกับหุ่นและกาารปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง

วัน	เรื่อง	จุดประสงค์	ลักษณะการสอน		จำนวน ชั่วโมง	อาจารย์ ผู้สอน
			ผู้สอน	นักศึกษา		
วันที่ 5	<p>ขั้นตอนที่ 3</p> <ul style="list-style-type: none"> ประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทักษะการทำคลอดกับหุ่นจำลอง 	<p>การเพิ่มพูนทักษะการทำคลอด</p>	<ul style="list-style-type: none"> สังเกตและประเมินผลนักศึกษาทำคลอดกับหุ่นจำลองทุกขั้นตอนตั้งแต่การเตรียมอุปกรณ์ สถานที่ ผู้คลอด และการทำคลอด ถ้าทำไม่ถูกต้องให้ฝึกทำใหม่จนกว่าจะถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> นักศึกษาทำคลอดกับหุ่นทำทุกขั้นตอน โดยมีอาจารย์สังเกตและประเมินร่วมกับนักศึกษาในกลุ่ม 	8	<ul style="list-style-type: none"> อ. ชัยสนา อ. พัสณา อ. พรพิมล อ. หทัยชนก
	<p>ขั้นตอนที่ 4</p> <p>ปฏิบัติการทำคลอดกับผู้ป่วยจริงที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ และประเมินผลการฝึกทักษะการทำคลอดในผู้คลอดรายที่ 3</p>	<p>การเพิ่มพูนพัฒนาทักษะการทำคลอด</p>	<ul style="list-style-type: none"> นิเทศ สังเกต และประเมินนักศึกษาขณะนักศึกษาทำคลอดถึง 2 ราย และประเมินการทำคลอดแบบสหร่วมใจ และใช้ปรับปรุงส่วนที่บกพร่องและประเมินจริงในการทำคลอดผู้คลอดรายที่ 3 	<ul style="list-style-type: none"> นักศึกษาแต่ละคนทำคลอดกับผู้คลอด 3 ราย โดยทำตามจำนวนที่ทราบเรียนโดยวิธีเรียนรู้อย่างร่วมกัน โดยนักศึกษาทุกคนจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 	48	<ul style="list-style-type: none"> อ. พัสณา อ. ธกภาพร

ระยะเวลาของการฝึก

เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการการทำคลอดกับหุ่นจำนวน 1 ลับดาห์ ปฏิบัติการทำคลอดกับผู้คลอดจริงที่แผนกคลอดโรงพยาบาลสมุทรปราการ จำนวน 2 ลับดาห์ โดยมีอาจารย์พัฒนา วันพิน และอาจารย์ลภาพร อนันต์คุณูปการณ เป็นอาจารย์นิเทศและประเมินผลการปฏิบัติ

การสร้างคู่มือการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

การสร้างคู่มือการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน มี 4 ขั้นตอนดังนี้

1. การกำหนดรูปแบบการสอน
2. การกำหนดแผนการสอน
3. การกำหนดเนื้อหา
4. การกำหนดกิจกรรมการเรียนการสอน

ขั้นตอนที่ 1 ได้กำหนดรูปแบบการสอนโดยการศึกษาข้อมูลและแนวคิดเกี่ยวกับรูปแบบการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน และการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาล เพื่อนำมาพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแก่นักศึกษาพยาบาล ในการฝึกทักษะการทำคลอดปกติ โดยค้นคว้าจากตำรา เอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ เกี่ยวกับหลักการเรียนการสอนทฤษฎีของกาเย่ วิธีการสอนโดยวิธีการเรียนรู้ร่วมกัน (Cooperative Learning) การฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาล, และการทำคลอดปกติ เพื่อนำมาวิเคราะห์เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน

การสร้างรูปแบบการเรียนการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน โดยใช้ข้อมูลในขั้นที่ 1 มาวิเคราะห์ เพื่อให้ได้มีการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนของนักศึกษาพยาบาล ในการฝึกทักษะการทำคลอดปกติดังนี้

ขั้นตอนการเตรียมพร้อมก่อนการเรียนการสอน คือ

นักศึกษาได้รับการชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน

นักศึกษาทบทวนความรู้เกี่ยวกับทักษะการทำคลอดปกติ

ขั้นตอนวิธีการสอนทักษะการทำคลอดปกติแบบสหร่วมใจ คือ

การเรียนรู้ต่อสิ่งเร้า

วิธีการสอน : โดยการบรรยาย, แผ่นใส และเอกสารประกอบการสอน

เนื้อหา : การเตรียมอุปกรณ์ต่างๆในการทำคลอด การเตรียมผู้คลอด

และการทำคลอดปกติ

เทคนิค : การจัดกลุ่มนักศึกษา การให้คะแนน และเกณฑ์การประเมินผล

การกระตุ้นและเสริมสร้างการเรียนรู้

วิธีการสอน : ฉายสไลด์ บรรยายประกอบ การเตรียมอุปกรณ์ต่างๆใน

การทำคลอด

การเตรียมผู้คลอด และการทำคลอดปกติ

ให้ดูวิดีโอเกี่ยวกับขั้นตอนการทำคลอดปกติ

จัดกลุ่มนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่แตกต่างกัน 2 กลุ่มๆละ 6 คน โดยมีคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ A, B⁺, B, C⁺, C และ D ตามแนวคิดแบบ Cooperative Learning

จัดกิจกรรมอภิปรายเป็นกลุ่ม

สาธิตวิธีการทำคลอดปกติกับหุ่นโดยอาจารย์

การพัฒนาทักษะขั้นต้น

จัดกิจกรรมให้นักศึกษา สาธิตย้อนกลับการทำคลอดปกติกับหุ่นจำลองของตนเองจนคล่อง โดยกลุ่มจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน แล้วฝึกกับอาจารย์โดยการสร้างสถานการณ์จำลอง จนผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 2 ครั้ง

สาธิตวิธีการทำคลอดปกติกับผู้คลอดโดยอาจารย์ 1 ครั้ง

การพัฒนาเพิ่มพูนทักษะ

ปฏิบัติการทำคลอดปกติจริง 3 ราย

ประเมินการทำคลอดจริงโดยใช้แบบประเมินทักษะการทำคลอดรายที่ 3

ทักษะในการทำคลอดปกติที่มีความสำคัญในการวิจัยครั้งนี้ สามารถใช้วิธีการวัด และประเมินวิธีการสอนทักษะการทำคลอดปกติ โดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันในด้านต่างๆ คือ

1. ทักษะเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์การทำคลอดปกติ
2. ทักษะการเตรียมผู้คลอด
3. ทักษะเกี่ยวกับขั้นตอนการทำคลอด

3.1 การดูแลผู้คลอด

- 3.1.1 การเตรียมผู้คลอดทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
- 3.1.2 การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์

3.2 การทำคลอด

- 3.2.1 เตรียมเตียงรับคลอดปกติ
- 3.2.2 ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด
- 3.2.3 จัดท่านอนให้ผู้คลอด

3.2.4 ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ ด้วยน้ำยา G11 และน้ำยาฆ่าเชื้อ Savlon 1 : 100 ซ้ำให้แห้งด้วยผ้าที่ผ่านการฆ่าเชื้อ

3.2.5 ผู้ทำคลอดเปิดผ้าคลุมเครื่องมือ

3.2.6 ผู้ทำคลอดล้างมือ

3.2.7 เช็ดมือ ใ้เลือกกราวน์ ลวมถุงมือที่หนึ่งแล้ว

3.2.8 ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ครั้งที่ 2 ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

Savlon 1 : 100

3.2.9 คลุมผ้าสะอาดให้ผู้คลอด ลวมถุงเท้าด้านใกล้ตัว และไกลตัว

ผู้ฝารองคลอด

3.2.10 คลี่ผ้าคลุมบริเวณหน้าท้องถึงหัวหน้า

3.2.11 ตรวจสอบนรีดัตว์ของมดลูก และฟังเสียงหัวใจของทารก

3.2.12 ให้ผู้คลอดเบงเมื่อมดลูกหดตัว และให้หายใจเข้า-ออกยาวๆ

เมื่อมดลูกคลายตัว

3.2.13 ตัดมีเย็บเมื่อเห็นศีรษะทารกที่ปากช่องคลอดประมาณเท่าไข่ไก่

3.2.14 ทำคลอดศีรษะและลำตัวของทารก

3.3 การทำคลอดรก

3.3.1 ดูลักษณะการลอกตัวของรก

3.3.2 ทำคลอดรก

3.3.3 ทำการตรวจรก

3.3.4 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ เพื่อเย็บแผลมีเย็บ

4. ทักษะในการช่วยเหลือและการประเมินสภาวะทารกแรกเกิด

4.1 ประเมินสภาวะทารกแรกเกิดโดยใช้ Apgar Score

ขั้นตอนที่ 2 การกำหนดแผนการสอน

2.1 ศึกษาหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ และได้วิเคราะห์หลักสูตร โดยกำหนดว่าการฝึกปฏิบัติประสบการณ์การทำคลอดปกติใช้เวลา 48 ชั่วโมง โดยมีกิจกรรมฝึกทักษะดังนี้

การเตรียมเตียงสำหรับรับคลอด

การเตรียมอุปกรณ์และเครื่องใช้ในการทำคลอด

การเตรียมผู้คลอด

การทำคลอดปกติ

การช่วยเหลือและประเมินสภาวะทารกแรกเกิดทันที

การทำคลอดรก และการตรวจรก

2.2 การกำหนดจุดประสงค์ของการฝึกทักษะตามหลักสูตรเฉพาะเรื่องทักษะการทำคลอดปกติได้ดังนี้ เมื่อนักศึกษาผ่านการเขียนการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน นักศึกษามีความสามารถดังนี้

- 2.2.1 เตรียมเตียงคลอดและสถานที่สำหรับรับคลอดได้ทันเวลา และปลอดภัย ทั้งมารดาและทารก
- 2.2.2 เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับรับคลอดได้ถูกต้อง และถูกหลักเทคนิค
- 2.2.3 เตรียมผู้คลอดเพื่อการคลอดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- 2.2.4 ให้การพยาบาลและช่วยเหลือผู้คลอดในระยะคลอดให้มีความสุขสบายทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- 2.2.5 ประเมินสภาวะของมารดาและทารกในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง
- 2.2.6 ทำคลอดปกติได้ถูกต้องทุกขั้นตอน และถูกหลักเทคนิคคลอดจนผู้คลอดและทารกปลอดภัย
- 2.2.7 ช่วยเหลือและประเมินสภาวะทารกแรกเกิดทันทีได้อย่างถูกต้อง
- 2.2.8 ทำคลอดได้ถูกวิธี มารดาปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด
- 2.2.9 ช่วยเหลือและประเมินสภาวะของมารดาหลังคลอดได้

2.3 การกำหนดแผนการสอน ตามขั้นตอนของการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันได้ 4 ขั้นตอน

ดังตาราง

ตารางที่ 16 แสดงการกำหนดแผนการสอนโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน

ขั้นตอนที่	เรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	จุดประสงค์
1	การปฐมนิเทศ การเตรียมคลอต <ul style="list-style-type: none"> • การเตรียมสถานที่ • การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ • การเตรียมผู้คลอต การทำคลอตปกติ <ul style="list-style-type: none"> • การทำคลอตผิดปกติ • การช่วยเหลือและการประเมินสภาวะทารกแรกเกิด • การทำคลอตตรรก การตรวจรก	7	การเตรียมความพร้อมการกระตุ้น และเสริมสร้างการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะขั้นต้น
2	การสาธิต <ul style="list-style-type: none"> • การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ • การเตรียมผู้คลอต (ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์) • การทำคลอตปกติ • การช่วยเหลือและการประเมินสภาวะทารกแรกเกิด • การทำคลอตตรรก • การตรวจรก การสาธิตย้อนกลับ ฝึกทักษะการทำคลอตกับหุ่น	4.5 3 24	การพัฒนาทักษะขั้นต้น การเพิ่มพูนทักษะการทำคลอต
3	ประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทำคลอตกับหุ่น	8	การเพิ่มพูนทักษะการทำคลอต
4	การปฏิบัติจริง ปฏิบัติการทำคลอตกับผู้คลอตจริง ที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ และประเมินผล การฝึกทักษะการทำคลอตในผู้คลอตรายชื่อที่ 3	48	การเพิ่มพูนพัฒนาทักษะการทำคลอต

ขั้นตอนที่ 3 การกำหนดเนื้อหา

ได้กำหนดเนื้อหาทำเป็นเอกสารประกอบการสอน โดยการสรุปเนื้อหา และสาระสำคัญ
ในเรื่อง

- 3.1 บทบาทของพยาบาลของการทำคลอด
- 3.2 การเตรียมเตียงรับคลอด
- 3.3 การเตรียมอุปกรณ์และเครื่องใช้ในการทำคลอด
- 3.4 การเตรียมผู้คลอด
- 3.5 การทำคลอดปกติ
- 3.6 การช่วยเหลือและประเมินสภาพทารกแรกเกิดทันที
- 3.7 การทคลอดรกและการตรวจรก

ขั้นตอนที่ 4 การกำหนดกิจกรรมการเรียนการสอน

4.1 การสอนทักษะการทำคลอดตามขั้นตอนของสหรั่วมใจทั้ง 4 ขั้นตอน ใช้เวลาที่
ต่อเนื่องกัน 3 สัปดาห์ละ 3 วัน โดย

- ขั้นที่ 1 ใช้เวลา 7 ชั่วโมง
- ขั้นที่ 2 ใช้เวลา 4 วันๆละ 8 ชั่วโมง
- ขั้นที่ 3 ใช้เวลา 8 ชั่วโมง
- ขั้นที่ 4 ใช้เวลา 6 วันๆละ 8 ชั่วโมง

4.2 อุปกรณ์ และสื่อการสอน ประกอบด้วย

เอกสาร

แผ่นใส

เอกสารประกอบการสอน

สไลด์

วิดีโอ

อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และหุ่นจำลอง

4.3 เทคนิคการสอน ใช้เทคนิคการสอนแบบสหรั่วมใจ ตามขั้นตอนที่มีการบรรยาย
การสาธิต การสาธิตย้อนกลับ 2 ครั้ง ประเมินผลและแก้ไขปรับปรุง และปฏิบัติจริง 3 ครั้งพร้อม
ประเมินผลการทำคลอด (การทำคลอด 2 รายแรก ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไขในกิจกรรมที่ต่ำกว่า
เกณฑ์ และในรายที่ 3 ประเมินผลแล้วนำมาวิเคราะห์ตามสมมุติฐาน)

4.4 กำหนดสถานที่

ห้องบรรยาย

ห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล

แผนกห้องคลอดโรงพยาบาลสมุทรปราการ

4.5 อาจารย์ผู้สอนจำนวน 4 คน คิดเป็นอัตราส่วน อาจารย์ : นักศึกษา คือ 1 : 4

4.6 การประเมินผล ประเมินผลโดยการสังเกต 2 ครั้ง คือ

ครั้งที่ 1 ประเมินหลังจากการฝึกสาธิตย้อนกลับ โดยประเมินการเตรียมเตียงรับ

ผู้คลอด การเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ การเตรียมผู้คลอด และการทำคลอด

ครั้งที่ 2 ประเมินหลังจากการฝึกปฏิบัติการทำคลอดจริง ผลการประเมินใช้ผลการ

ประเมินครั้งที่ 2 นำมาวิเคราะห์

การตรวจสอบคุณภาพของคู่มือ

นำคู่มือให้ผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นอาจารย์นิเทศ แผนกห้องคลอดโรงพยาบาลหัวเจียว

จำนวน 2 คน เป็นผู้ตรวจสอบคุณภาพของคู่มือ โดยนำมาปรับปรุงแก้ไขเนื้อหา ส่วนวนภาษาและ
ลำดับขั้นตอนการทำคลอดให้เหมาะสมกับหลักวิชาและการฝึกปฏิบัติงานจริง

แบบประเมินทักษะการทำคลอด

แบบประเมินทักษะการทำคลอดปกติเป็นแบบสังเกตเพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ทักษะ

การทำคลอดปกติ ภายหลังจากการเรียนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน โดยการประเมิน

ผลการปฏิบัติงานในการทำคลอดของนักศึกษากับผู้คลอด ผู้ประเมินเป็นอาจารย์นิเทศ แบบประเมิน

เป็นกิจกรรมการพยาบาล มีทั้งหมด 53 ข้อ โดยแบ่งออกเป็น 3 ด้านคือ

1. ด้านการเตรียมสถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ จำนวน 8 ข้อ
2. ด้านการเตรียมผู้คลอด จำนวน 5 ข้อ
3. ด้านการทำคลอด จำนวน 40 ข้อ

โดยมีหลักเกณฑ์การประเมินจากการสังเกตดังนี้

ระดับคะแนน 5 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องมากที่สุด

โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ

ระดับคะแนน 4 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องมาก

โดยได้รับคำแนะนำเล็กน้อย

ระดับคะแนน 3 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องค่อนข้างมาก โดยได้รับคำแนะนำบางส่วน

ระดับคะแนน 2 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องบางส่วน โดยได้รับคำแนะนำส่วนใหญ่

ระดับคะแนน 1 หมายถึง นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ ต้องบอกให้ปฏิบัติ

การสอบการทำคลอดปกติ

1. การสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้อำร่วมกัน ได้ทำการสอนในภาคการศึกษาที่ 2 ซึ่งนักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนวิชา NG 3513 ประสบการณ์การพยาบาลแม่และเด็ก 1 โดยนำนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วออกเป็น 2 กลุ่ม และจัดสอนที่ละกลุ่มๆละ 6 คน โดยใช้เวลาในการสอนกลุ่มละ 4 สัปดาห์ กลุ่มที่ 1 จะทำการสอนระหว่างวันที่ 4 พ.ย. 41 -18 พ.ย. 41 กลุ่มที่ 2 ทำการสอนระหว่างวันที่ 23 ธ.ค. 41 - 7 ม.ค. 42 มีอาจารย์ผู้สอนทั้งหมด 4 ท่าน โดยนักศึกษาทั้ง 2 กลุ่ม จะฝึกหัดทำคลอดกับหุ่น และเรียนรู้ด้วยตนเอง 1 สัปดาห์

2. ได้จัดการเรียนการสอนออกเป็น 4 ขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ทำการปฐมนิเทศและการสอนบรรยายในเรื่องประกอบด้วยเอกสาร ประกอบคำสอน แผ่นใส สไลด์ และวิดีโอ ซึ่งใช้เวลา 8 ชั่วโมง

ขั้นตอนที่ 2 สอนโดยการสาธิตกับหุ่นจำลองในเรื่อง การเตรียมสถานที่ การเตรียมอุปกรณ์และเครื่องใช้ในการทำคลอด การเตรียมผู้คลอด การทำคลอด การช่วยเหลือและการประเมินสถานะทารกแรกเกิดทันที และการทำคลอดรก การตรวจรก ใช้เวลา 3.5 ชั่วโมง หลังจากนั้นให้นักศึกษาลาติดต่อกับที่ละคนและปรับปรุงแก้ไขกิจกรรมที่ไม่ถูกต้อง โดยให้ทำกิจกรรมนั้นใหม่จนกว่าจะถูกต้องใช้เวลา 3 ชั่วโมง หลังจากนั้นให้นักศึกษาได้ทำการศึกษาและฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลองกันเองจนกว่าจะคล่อง โดยมีกลุ่มนักศึกษาช่วยเหลือดูแลกันในขณะที่ฝึกปฏิบัติโดยใช้เวลา 1 สัปดาห์

ขั้นตอนที่ 3 เป็นขั้นตอนที่ให้นักศึกษาทำการปฏิบัติกับหุ่นจำลองภายใต้การประเมินผลตามแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ที่สร้างขึ้นของอาจารย์ ถ้านักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมใดไม่ถูกต้องให้ปรับปรุงแก้ไขจนกว่าจะถูกต้อง ใช้เวลา 8 ชั่วโมง

ขั้นตอนที่ 4 นักศึกษานำความรู้และทักษะที่ได้ในขั้นตอนที่ 1, 2 และ 3 ไปปฏิบัติจริงกับผู้คลอดในแผนกห้องคลอด โรงพยาบาลสมุทรปราการ โดยทำคลอด 3 ราย ภายใต้การนิเทศของอาจารย์ และอาจารย์ได้ทำการประเมินผลตามแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ในการทำคลอดทั้ง 3 ราย โดยในการทำคลอดรายที่ 1, 2 ถ้ากิจกรรมใดประเมินผลแล้วได้ระดับคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์กำหนดคือ

ระดับ 3 หรือ 60 % จะให้นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมนั้นใหม่ และในการทำคลอด ผู้คลอดรายที่ 3 อาจารย์จะประเมินผลตามผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาและนำผลการประเมินมาวิเคราะห์ ซึ่งขั้นตอนนี้ใช้เวลา 2 สัปดาห์

2. กำหนดแผนการสอนการฝึกปฏิบัติทักษะการทำคลอดปกติ

ตารางที่ 17 แสดงการกำหนดการฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้อารมณ์ร่วมกัน

ขั้นตอนที่	เรื่อง	ลักษณะการสอน	จำนวน ชั่วโมง	อาจารย์ ผู้สอน
1	กลุ่มที่ 1 และ 2 ปฐมนิเทศ การเตรียมการคลอด • การเตรียมสถานที่ • การเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ • การเตรียมผู้คลอด การทำคลอดปกติ การช่วยเหลือและการประเมินสภาวะทารกแรกเกิด การทำคลอดรก การตรวจรก	บรรยายประกอบ แบบโต สไลด์ วีดีโอ ลาดิวิวิการตรวจรก	1 3 3	อ. อังสนา อ. พรพิมล อ. พัสณา อ. นพียชเชก
2	ลาดิวิ • การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ • การเตรียมผู้คลอด (ทั้งความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์) • การทำคลอด การช่วยเหลือทารกแรกเกิด และการประเมินสภาวะทารกแรกเกิด • การทำคลอดรก • การตรวจรก ลาดิวิย้อนกลับ ฝึกทักษะการทำคลอดกับหุ่น		4-5 3 24	
3	ประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทำคลอดกับหุ่น		8	
4	ปฏิบัติการทำคลอดผู้คลอดจริงที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ		48	

- หมายเหตุ ให้นักศึกษาทุกคนฝึกทำคลอดกับหุ่นจนกว่าจะคล่อง ก่อนจะมีการประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทำคลอดกับหุ่น

4. การประเมินผล จะทำการประเมินดังนี้

การประเมินครั้งที่ 1 ทำการประเมินผลนักศึกษาฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง

การประเมินครั้งที่ 2 ทำการประเมินผลนักศึกษาฝึกปฏิบัติจริงกับผู้คลอด
รายที่ 1 และ 2 เพื่อปรับปรุงแก้ไข

การประเมินครั้งที่ 3 ทำการประเมินผลนักศึกษาฝึกปฏิบัติจริงกับผู้คลอดรายที่ 3
แล้วนำผลการประเมินมาวิเคราะห์



แบบประเมินผลสัมฤทธิ์ การฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน คำชี้แจง

1. แบบประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน ใช้ประเมิน นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ที่ผ่านการฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีร่วมมือกันโดยใช้ ประเมินขณะที่นักศึกษาลงมือปฏิบัติทำคลอด กับผู้คลอดจริง ในรายที่ 3 เพื่อประเมิน ผลสัมฤทธิ์
2. แบบประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกันจะประเมิน เกี่ยวกับด้านต่างๆ ดังนี้
 - 2.1 การเตรียมสถานที่ และอุปกรณ์เครื่องใช้ในการทำคลอด
 - 2.2 การเตรียมผู้คลอด
 - 2.3 การทำคลอด และการช่วยเหลือทารก และประเมินภาวะทารกแรกเกิดทันที
3. เกณฑ์การประเมิน

ระดับคะแนน 5 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องที่สุด โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ

ระดับคะแนน 4 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้อง โดยได้รับ คำแนะนำบ้าง (25%)

ระดับคะแนน 3 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ถูกต้องบางส่วน โดยได้รับคำแนะนำส่วนใหญ่ (50%)

ระดับคะแนน 2 หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ไม่ถูกต้อง โดยได้ รับคำแนะนำส่วนใหญ่ (75%)

ระดับคะแนน 1 หมายถึง นักศึกษาไม่ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนั้นได้ต้องบอให้ ปฏิบัติ

ชื่อนักศึกษา..... รหัส.....
ชื่อผู้คลอด..... รายที่..... วันที่.....

อันดับ	กิจกรรมการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
	การเตรียมสถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้					
1.	การเตรียมเตียงสำหรับทำคลอดได้ถูกต้องครบถ้วนและทันเวลา					
2.	เตรียมอุปกรณ์ทำคลอดได้ครบถ้วน					
3.	เตรียมอุปกรณ์ในการทำคลอดได้ถูกต้องตามหลักเทคนิค					
4.	วางเครื่องมือในการทำคลอดตามลำดับการใช้					
5.	เตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆได้ครบถ้วน (เครื่องวัดความดัน, กล้วยไม้ของรกปรก ฯลฯ)					
6.	เตรียมยากระตุ้นการหดตัวหลังคลอดได้ถูกต้อง					
7.	เตรียมอุปกรณ์การฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกได้ครบถ้วนถูกต้อง					
8.	ใช้เวลาในการเตรียมอุปกรณ์เครื่องเครื่องมือใช้ในการทำคลอดได้เหมาะสม (ภายใน 15 นาที)					
	การเตรียมผู้คลอด					
1.	อธิบายให้ผู้คลอดทราบถึงขั้นตอนในการทำคลอด, กระบวนการคลอด, แผนการรักษา, และการช่วยเหลือในระยะคลอด					
2.	ย้ายผู้คลอดขึ้นเตียงคลอดถูกวิธี					
3.	จัดทำผู้คลอดได้ถูกต้อง และผู้คลอดรู้สึกสุขสบาย					
4.	ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ได้อย่างสะอาด และถูกวิธี และใช้เวลาไม่เกิน 15 นาที					
5.	อธิบายให้ผู้คลอดทราบทุกครั้งที่ได้การพยาบาล					

อันดับ	กิจกรรมการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		5	3	4	2	1
	<u>การทำคลอด</u>					
1.	บอกผู้คลอดให้ทราบว่าจะเข้าสู่ระยะคลอด					
2.	เตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ให้พร้อมก่อนล้างมือ					
3.	หน้ากากปิดจมูก (Mask) ได้ถูกต้องตามหลักเทคนิค					
4.	ล้างมือได้ถูกต้องตามหลักเทคนิค					
5.	เช็ดมือก่อนใส่ถุงมือได้ถูกหลักเทคนิค					
6.	สวมถุงมือที่ปราศจากเชื้อได้อย่างถูกวิธี					
7.	หยิบเลือดกาวน และใส่เลือดกาวนได้ถูกต้องตามหลักเทคนิค					
8.	ปูผ้าสะอาดปราศจากเชื้อบริเวณกันของผู้คลอด ซาทั้งสองข้าง และบริเวณหน้าท้องได้อย่างถูกวิธี					
9.	เตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ได้อย่างครบถ้วน (ลูกสูบยางแดง, ลำไส้, ผ้าป้องกันการฉีกขาดของฝีเย็บ, ลำไส้เซ็ดตา, กรรไกรตัดฝีเย็บ)					
10.	ตรวจทางช่องคลอดเพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอด					
11.	สอนผู้คลอดเกี่ยวกับการเบ่งที่ถูกวิธี (เบ่งขณะมดลูกหดตัว หยุดเบ่ง เมื่อมดลูกคลายตัว)					
12.	เชียร์ผู้คลอดเบ่งขณะมดลูกหดตัว					
13.	ประเมินสภาพผู้คลอดตลอดระยะเวลาของการคลอด (ตรวจลักษณะการหดตัวของมดลูกทุก 5 นาที, ตรวจกระเพาะปัสสาวะ, ภาวะจิตใจ)					
14.	บอกผู้ช่วยคลอดฟังเสียงหัวใจทารกทุก 5 นาที					
15.	บอกผู้คลอดหยุดเบ่งเมื่อศีรษะมี Crowning					
16.	ทำคลอดศีรษะทารกได้อย่างถูกวิธี					
17.	เช็ดตาทารกทันทีภายหลังศีรษะทารกคลอด					
18.	ภายหลังศีรษะทารกคลอดหมุนศีรษะทารก ใช้ลูกสูบยางแดงดูดสิ่งคั่งค้างภายในปาก คอ จมูกของทารก จนทางเดินหายใจโล่ง					

อันดับ	กิจกรรมการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
19.	ทำคลอดให้ได้อย่างถูกวิธี					
20.	เมื่อทารกคลอดได้ครั้งลำตัว (ทรวงอกอยู่ระดับช่องคลอด) ใช้ลูกสูบยางแดงดูดสิ่งคั่งค้างภายในปาก คอ จมูกของทารก จนทางเดินหายใจโล่ง					
21.	ทำคลอดลำตัวเด็กอย่างถูกวิธี					
22.	ดูดสิ่งคั่งค้างในปาก คอ และจมูก จนทางเดินหายใจโล่ง และกระตุ้นทารกให้ร้องได้อย่างถูกวิธี					
23.	บอกเพศ และเวลาเกิดของทารกแก่มารดา และผู้จดคลอดได้อย่างถูกต้อง					
24.	ประเมินสภาวะทารกเมื่อแรกคลอด 1 นาที และ 5 นาที ได้อย่างถูกต้อง (Apgar Score)					
25.	ผูกสายสะดือ และตัดสายสะดือของทารกอย่างถูกวิธี					
26.	อุ้มทารกให้มารดาดูหน้า และเพศของทารก					
27.	ดูแลผู้คลอดให้ได้รับยากระตุ้นมดลูกหดตัว(oxytocin)					
28.	บอกอาการแสดงของรกลอกตัวได้อย่างถูกต้อง					
29.	สังเกตและตรวจอาการแสดงของรกลอกตัวสมบูรณ์ได้อย่างถูกต้อง					
30.	ทำคลอดรกอย่างถูกวิธีภายในเวลา 30 นาที (คลึงมดลูกก่อนการทำคลอดรก)					
31.	ภายหลังรกคลอด คลึงมดลูกให้แข็ง และไล่เลือดค้างภายในโพรงมดลูก เพื่อให้มดลูกหดตัวดี					
32.	ตรวจความสมบูรณ์ของรก และเชื่อหุ้มรกว่าครบหรือไม่ กรณีที่รกหรือเยื่อหุ้มรกค้าง สามารถรายงานได้อย่างถูกต้อง					
33.	บอกจำนวนเลือดออกภายหลังรกคลอดได้อย่างถูกต้อง					
34.	บอกระดับมดลูกภายหลังรกคลอดได้อย่างถูกต้อง					

อันดับที่	กิจกรรมการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
35.	ดูแลกระเพาะปัสสาวะให้ว่าง					
36.	บอกผู้ช่วยคลอดบันทึกความดันโลหิต ชีพจร และการหายใจของผู้คลอด					
37.	ตรวจรอบการฉีกขาดของแผลฝีเย็บ					
38.	บอกผู้คลอดทุกครั้งก่อนที่จะให้การพยาบาลผู้คลอด					
39.	การทำคลอดทุกขั้นตอนสะอาดปราศจากเชื้อ					
40.	ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ และเก็บเข้าที่เรียบร้อย					

สรุปอาการมารดาและทารกภายหลังการทำคลอด

ด้านมารดา

ระดับมดลูก.....

จำนวนเลือดที่ออก..... ซีซี

สัญญาณชีพ BP = mmHg

T = P = R =

กระเพาะปัสสาวะ.....

อาการทั่วไป.....

.....

.....

.....

ด้านทารก

() ผิวสีชมพู

() ร้องเสียงดัง

() Active ดี

() อื่นๆ.....

.....

.....

.....

.....

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก

แบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาต่อการฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเขียนรู้ร่วมกัน
คำชี้แจง

1. ผู้ตอบแบบสอบถามฉบับนี้ คือ นักศึกษาที่ผ่านการฝึกทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเขียนรู้ร่วมกัน
2. คำตอบของท่าน จะไม่ถือว่า ถูก หรือผิด เพราะเป็นการแสดงความคิดเห็นเฉพาะตัว ไม่มีผลกระทบต่อ
ต่อการประเมินผลการเรียนการสอน
3. ข้อมูลที่ได้จากท่าน เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการปรับปรุงการเรียนการสอน การฝึกทักษะการทำ
คลอดให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ขอความกรุณาช่วยตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อคำถาม
ตามความคิดเห็นของท่าน

แบบสอบถามนี้ สอบถามความคิดเห็นด้านต่างๆดังนี้

1. การเตรียมการสอน
2. วิธีการ และเทคนิคการสอน
3. การวัด และประเมินผลการเรียนการสอน

โดยแบบสอบถามกำหนดให้

- 5 หมายถึง เหมาะสมมากที่สุด หรือ เห็นด้วยมากที่สุด
- 4 หมายถึง เหมาะสมมากหรือ เห็นด้วยมาก
- 3 หมายถึง เหมาะสมปานกลาง หรือ เห็นด้วยปานกลาง
- 2 หมายถึง เหมาะสมน้อย หรือ เห็นด้วยน้อย
- 1 หมายถึง เหมาะสมน้อยที่สุด หรือ เห็นด้วยน้อยที่สุด

คำชี้แจง ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่เห็นว่าเหมาะสมมากที่สุด

การประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
<p>การเตรียมการสอน</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดจุดมุ่งหมายกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลชัดเจน เอกสาร และสื่อการสอนสอดคล้องกับการเรียนการสอน เตรียมห้องฝึกทักษะการทำคลอดได้เหมาะสม เตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการฝึกทักษะการทำคลอดได้ครบถ้วน <p>วิธีการสอนและเทคนิคการสอนทักษะการทำคลอดปกติโดยวิธีเรียนรู้ร่วมกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้วิธีการสอนหลายๆอย่างทำให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น การฝึกปฏิบัติได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ วิธีการสอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะการทำคลอดด้วยตนเอง วิธีการสอนกระตุ้นให้นักศึกษานำข้อคิดที่มีเหตุผลไปทดลองปฏิบัติ สนับสนุนให้นักศึกษาแสดงออก และคิดอย่างมีเหตุผลขณะฝึกกับหุ่นจำลอง เทคนิคการสอน ในห้องปฏิบัติการสร้างความอยากรู้อยากเห็น และทำให้นักศึกษาตื่นตัว การฝึกทักษะการทำคลอดกับหุ่นจำลองสามารถนำไปใช้กับสถานการณ์จริง การฝึกทักษะการทำคลอดกับหุ่นจำลอง กระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกคิด วิเคราะห์วิจารณ์ เทคนิคการสอนของอาจารย์ช่วยให้เกิดการเรียนรู้ วิธีการสอนทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ วิธีการสอนทำให้เกิดความมั่นใจก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง 					

การประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
12. วิธีการสอนสามารถแก้ปัญหาได้ในขณะฝึกปฏิบัติการทำ คลอจดจริง					
13. การฝึกทักษะการทำคลอจดกับหุ่นจำลอง ทำให้คล่องตัว และ เกิดการเรียนรู้เหมือนการทำคลอจดจริง					
14. เปิดโอกาสให้ซักถามขณะการฝึกปฏิบัติ					
15. บรรยากาศในการฝึกปฏิบัติเหมาะสม					
16. สภาพการเรียนรู้การสอนเอื้ออำนวยให้นักศึกษาได้ใช้ความรู้ ความสามารถอย่างเต็มที่					
17. การควบคุมคุณภาพในการฝึกทักษะการทำคลอจดมี ประสิทธิภาพ					
18. กลุ่มนักศึกษามีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน					
19. อาจารย์สนับสนุนให้นักศึกษามีกำลังใจในการฝึกปฏิบัติ					
20. อาจารย์มีการเสริมแรง เมื่อนักศึกษามีการพัฒนาตนเอง					
21. อาจารย์ดูแลการฝึกของนักศึกษาได้อย่างทั่วถึง					
22. อาจารย์สามารถชี้แจงข้อบกพร่องของนักศึกษาในการฝึก ปฏิบัติ					
23. อาจารย์มีการแก้ไข และช่วยเหลือนักศึกษาที่มีข้อบกพร่อง ทางการเรียน					
24. มีการประชุมปรึกษาหารือก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ					
การวัดและประเมินผลการเรียนการสอน					
1. บอกลักษณะการวัด การประเมินผล และเกณฑ์การให้คะแนน ชัดเจน					
2. การวัดและการประเมินผลสอดคล้อง กับวัตถุประสงค์ของวิชา					
3. การให้คะแนนการฝึกทักษะมีมาตรฐานชัดเจน					
4. นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง					
5. นักศึกษามีโอกาสประเมินผลการสอนของอาจารย์					
6. มีความยุติธรรมในการให้คะแนน					

ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง

ด้านการเตรียมการสอน

วิธีการสอนและเทคนิคการสอน

การวัดและการประเมินผลการเรียนการสอน

อื่นๆ



ประวัติย่อผู้วิจัย

คณะผู้วิจัย

หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ-นามสกุล นางอังสนา ศิริประชา
ประวัติการศึกษา ประกาศนียบัตรการพยาบาล โรงเรียนพยาบาลกรมตำรวจ
ศาสตราจารย์บัณฑิต (พยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (การวัดและประเมินผลทางการศึกษา)
มหาวิทยาลัยรามคำแหง
สถานที่ติดต่อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
วิทยาเขตยศเส โทรศัพท์ 6217070-4 ต่อ 1703

ผู้วิจัย

ชื่อ-นามสกุล นางพรทิมล สวัสดิพงษ์
ประวัติการศึกษา ศึกษาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Master Degree (Education) IOWA State University , U.S.A.
สถานที่ติดต่อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
วิทยาเขตยศเส โทรศัพท์ 6217070-4 ต่อ 1703

ผู้วิจัย

ชื่อ-นามสกุล นางสาวพัฒนา วันพื่น
ประวัติการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
สถานที่ติดต่อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
วิทยาเขตยศเส โทรศัพท์ 6217070-4 ต่อ 1703

ผู้วิจัย

ชื่อ-นามสกุล นางสาวหทัยชนก บัวเจริญ
ประวัติการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณ
ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (การพัฒนาสุขภาพ)
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ติดต่อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
วิทยาเขตยศเส โทรศัพท์ 6217070-4 ต่อ 1703