



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4)

ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- รหัสวิชา 1101451
ชื่อรายวิชา ภาษาไทย ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก
ภาษาอังกฤษ Practicum in Maternal and Newborn Nursing

- จำนวนหน่วยกิต 3(0-9-0)

(ปฏิบัติ 9 ชม. ศึกษาด้วยตนเอง-..... ชม. /สัปดาห์)

- หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

- 3.1 หลักสูตร

☒ ระดับปริญญาตรี

- 3.2 ประเภทของรายวิชา

☐ วิชาพื้นฐาน ☒ หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพ

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

- 4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail	หมายเหตุ
1	อ.นฤมล ทองหนัก	พยาบาลศาสตร์	0863814616	narumol.t@tsu.ac.th	ผู้รับผิดชอบหลัก
2	อ.อาทิตยา แก้วน้อย	พยาบาลศาสตร์	074-609-611	arthitaya.k@tsu.ac.th	ผู้รับผิดชอบรอง

- 4.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คณะ/ สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail	หมายเหตุ
1	อ. อธิภา อมรปิยากร	พยาบาลศาสตร์	0801545669	pornniorn.p@tsu.ac.th	
2	อ. นฤมล ทองหนัก	พยาบาลศาสตร์	0863814616	narumol.t@tsu.ac.th	
3	อ.อาทิตยา แก้วน้อย	พยาบาลศาสตร์	074-609-611	arthitaya.k@tsu.ac.th	
4	ผศ. ดร.จันทร์ปภัทร์ เครือแก้ว	พยาบาลศาสตร์	074-609-611 ต่อ 4739	janpaphat.k@tsu.ac.th	

- ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา ชั้นปีที่เรียน

- 5.1 ภาคเรียนที่ 1/2568 ชั้นปีที่ 4

- 5.2 จำนวนผู้เรียน 58 คน



[2]

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)

- ☐ มี ระบุ
- ☒ ไม่มี

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

- ☒ มี 1101452 ปฏิบัติการผดุงครรภ์
- ☐ ไม่มี

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

9. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ ปรับปรุงรายวิชา	ข้อเสนอจากผู้เรียน/ผู้สอน/แหล่งฝึก ปฏิบัติ	การปรับปรุง
1. เพื่อเตรียมความพร้อม นิสิตก่อนปฏิบัติในสถาน การณ์จริง	- ผลการประเมินของนิสิตพบว่าการ ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลก่อน ปฏิบัติในสถานการณ์จริงช่วยสร้าง ความมั่นใจและลดความวิตกกังวล	- เตรียมความพร้อมทักษะการพยาบาลที่ จำเป็นก่อนปฏิบัติในสถานการณ์จริงด้วย สถานการณ์จำลอง

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (Course Goals)

- 1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้ความเข้าใจศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครอบคลุม
- 1.2 ปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครอบคลุม โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ความเป็นปัจเจกบุคคล วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- 1.3 สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครอบคลุมได้(S)



[3]

- 1.4 สามารถประมวลผลข้อมูลและถ่ายทอดอย่างเป็นระบบโดยใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์ สถิติ และเทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยงเบร็กน้อยและครอบครัว(S)
- 1.5 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพในขณะปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยงเบร็กน้อยและครอบครัว (A)
- 1.6 แสดงพฤติกรรมความมีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน ให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน มนุษยชน มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย และสิทธิของพยาบาล

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชาสามารถ (CLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม 1.1 มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน 1.2 แสดงออกถึงการให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน 1.4 สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ 1.5 มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย และสิทธิของพยาบาล	CLO1 แสดงพฤติกรรมมีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน ให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย สิทธิของพยาบาล CLO2 จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยงเบร็กน้อยและครอบครัว
2. ด้านความรู้ 2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการความรู้บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์	CLO3 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติ ภาวะเสี่ยงเบร็กน้อยและครอบครัวบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์
3. ด้านทักษะทางปัญญา 3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเองเพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน	CLO4 แสดงออกถึงทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง การคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์ รวมถึงการตัดสินใจแก้ไขปัญหาการพยาบาลสตรีระยะ



ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (ELOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
3.2 มีทักษะการเรียนรู้ การคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์รวมถึง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	ตั้งครรรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครบครัน
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	CLO5 แสดงพฤติกรรมมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน การทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมกับสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน เคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล รวมทั้งความรับผิดชอบต่อหน้าที่ในขณะปฏิบัติ การพยาบาลสตรีระยะตั้งครรรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครบครัน
4.1 มีทักษะชีวิต มนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน	
4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ	
4.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย	
4.4 มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล	
4.5 มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ การพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์การ และสังคม	
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	CLO6 ประมวลผลข้อมูลและถ่ายทอดอย่างเป็นระบบโดยใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์ สถิติ และเทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครบครัน
5.1 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางการพยาบาล	
5.2 สามารถประมวลผลข้อมูลอย่างเป็นระบบ และถ่ายทอดได้เหมาะสม	
5.4 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและจริยธรรม	
6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	CLO7 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพแก่สตรีระยะตั้งครรรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครบครันแบบองค์รวม โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมบนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิ-ผู้ป่วยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบทพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม CLO5 แสดงพฤติกรรมมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน การทำงาน
6.1 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	
6.2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วม	
6.3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบทพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม	
6.4 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถทำงานกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน	



ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (ELOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
	เป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมกับสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน เคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล รวมทั้งความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ในขณะปฏิบัติ การพยาบาลสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุม

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา

1. ความรู้ หรือทักษะที่รายวิชามุ่งหวังที่จะพัฒนานิสิต (CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชานี้ จะสามารถ

CLO1 แสดงพฤติกรรมมีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน ให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย และสิทธิของพยาบาล

CLO2 จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุม

CLO3 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุมบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์

CLO4 แสดงออกถึงทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง คิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์ รวมถึงการตัดสินใจแก้ไขปัญหาการพยาบาลสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุม

CLO5 แสดงพฤติกรรมมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน การทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมกับสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน เคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล รวมทั้งความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ในขณะปฏิบัติการพยาบาลสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุม

CLO6 ประมวลผลข้อมูลอย่างเป็นระบบโดยใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์ สถิติ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติการพยาบาลสตรียะยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยง เบื้องต้นและครอบคลุม



[6]

CLO7 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา พื้นฟูสภาพแก่สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและภาวะเบี่ยงเบนเล็กน้อยและครอบครัวแบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ

2. วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อพัฒนาความรู้ หรือ ทักษะ ในข้อ 1 และการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชา

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO1	- ชี้แจงกฎระเบียบ ข้อตกลงการฝึกปฏิบัติ - Post conference - มอบหมายนิสิตวางแผนและจัดทำรายงานการพยาบาลกรณีศึกษาที่รับผิดชอบรายบุคคล - มอบหมายนิสิตวางแผนสอนสุขศึกษาสตรีระยะตั้งครรภ์และระยะหลังคลอดรายกลุ่ม	- สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อตกลงขณะฝึกปฏิบัติ - สังเกตพฤติกรรมการทำงานที่ได้รับมอบหมาย - แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
CLO2	- มอบหมายวิเคราะห์กรณีศึกษาปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาลมารดาและทารก - Post conference ประเด็นปัญหาจริยธรรม	แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
CLO3	- มอบหมายวางแผนและเขียนรายงานการพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล - Pre-Post conference - มอบหมายเขียนแผนและสอนสุขศึกษารายกลุ่ม	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (ข้อสอบปรนัย) - แบบประเมินผลการสอนสุขศึกษา
CLO4	- มอบหมายวางแผนและเขียนรายงานการพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล - Pre-Post conference - มอบหมายเขียนแผนและสอนสุขศึกษารายกลุ่ม - Bedside teaching	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (ข้อสอบปรนัย) - แบบประเมินผลการสอนสุขศึกษา



CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
CLO5	1. มอบหมายเป็นสมาชิกทีมการพยาบาล 2. มอบหมายเขียนแผนและสอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. สังเกตพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และเพื่อนในกลุ่ม 2. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
CLO6	1. Pre-Post conference 2. มอบหมายวางแผนและเขียนรายงานการพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล 3. มอบหมายเขียนแผนและสอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล 2. สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (ข้อสอบปรนัย) 3. แบบประเมินผลการสอนสุขศึกษา
CLO7	1. Bedside teaching 2. มอบหมายการพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล 3. Pre - Post conference	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ที่มีภาวะปกติและภาวะเสี่ยงเล็กน้อย การใช้กระบวนการพยาบาล ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ มาใช้ในการดูแลแบบองค์รวม การดูแลอย่างต่อเนื่อง คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Practice nursing care for the women having normal health status, and minor health deviations during pregnancy, labor and postpartum periods and newborn; using nursing process, researches appropriately and evidence-based practices; based on holistic care, continuing care, and concerning individual differences, patient's rights, way of life and cultural context, promoting the family's role; based on professional standard, related professional ethics and laws



2. กิจกรรมของนิสิต

CLOs	กิจกรรมที่มอบหมาย
CLO1	1. แนวปฏิบัติในการฝึกปฏิบัติ 2. การพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล 3. วางแผนการพยาบาลกรณีศึกษา 4. เขียนแผนการสอนสุขศึกษา
CLO2	1. กรณีศึกษาปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล 2. การสะท้อนคิดปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล 3. pre-post conference
CLO3	1. วางแผนการพยาบาลกรณีศึกษา 2. เขียนแผนการสอนสุขศึกษา 3. สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (สอบलगอง)
CLO4	1. วางแผนการพยาบาลกรณีศึกษา 2. เขียนแผนการสอนสุขศึกษา
CLO5	1. มอบหมายเป็นสมาชิกทีมการพยาบาล 2. สอนสุขศึกษารายกลุ่ม
CLO6	1. วางแผนการพยาบาลกรณีศึกษา 2. เขียนแผนการสอนสุขศึกษา
CLO7	1. การพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล 2. pre-post conference 3. สอนสุขศึกษารายกลุ่ม

3. รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. หน่วยฝึกครรภ์ (ปฏิบัติการพยาบาลแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย)		
1.1 รับไหม้สตรีตั้งครรภ์รายใหม่ อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
1.2 รับไหม้สตรีตั้งครรภ์รายเก่า อย่างน้อย 2 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
1.3 ตรวจครรภ์สตรีตั้งครรภ์รายใหม่ อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
1.4 ตรวจครรภ์สตรีตั้งครรภ์รายเก่า อย่างน้อย 2 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
1.5 สอนสุขศึกษาสตรีตั้งครรภ์รายกลุ่ม (3-4 คน/กลุ่ม) 1ครั้ง	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
1.6 วางแผนคุมกำเนิด อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน



รายงาน/งานที่ผลิตได้รับมอบหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.7 เขียนรายงานแผนการพยาบาลในระยะตั้งครุฑ จำนวน 1 ฉบับ	ฉบับสมบูรณ์ส่งวัน สุดท้ายของการฝึก	อาจารย์ผู้สอน
2. หน่วยหัตถ์คลอด (ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้คลอดที่มีภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย)		
2.1 รับใหม่ผู้คลอด อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2.2 ปฏิบัติการพยาบาลระยะรอดคลอด (Attend) (อย่างน้อย 3 ชั่วโมง) อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2.3 ปฏิบัติการพยาบาลแก่ทารกแรกเกิดทันที อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2.4 ปฏิบัติการพยาบาลแก่มารดา 2 ชั่วโมงหลังคลอด อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2.5 ปฏิบัติการพยาบาลแก่ทารก 2 ชั่วโมงหลังคลอด อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2.6 เขียนรายงานแผนการพยาบาลในระยะคลอด จำนวน 1 ฉบับ	ฉบับสมบูรณ์ส่งวัน สุดท้ายของการฝึก	อาจารย์ผู้สอน
3. หน่วยหลังคลอด (ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้คลอดที่มีภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย)		
3.1 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาหลังคลอดต่อเนื่องกันอย่างน้อย 2 วัน หรือ จนกว่า จำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.2 วัดมดลูกหลังคลอด อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.3 อบแผลฝีเย็บ อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.4 อาบน้ำ เช็ดตา เช็ดสะดือของทารก อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.5 ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างน้อย 1 ราย	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.6 สอนสุขศึกษามารดาหลังคลอดรายกลุ่ม (3-4 คน/กลุ่ม) 1 ครั้ง	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3.7 เขียนรายงานแผนการพยาบาลมารดาหลังคลอด จำนวน 1 ฉบับ	ฉบับสมบูรณ์ส่งวัน สุดท้ายของการฝึก	อาจารย์ผู้สอน

4.การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

กิจกรรมติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
CLO1 1. พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล 2. แผนการพยาบาลกรณีศึกษารายบุคคล	1. ทุกวัน 2. ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติแต่ละsetting	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
CLO2 1. pre-post conference กรณีศึกษา ปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล 2. สะท้อนคิดปัญหาจริยธรรมในการ ปฏิบัติพยาบาล	1. อย่างน้อย setting ละ 1 ครั้ง	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
CLO3 1. แผนการพยาบาลกรณีศึกษา		



กิจกรรมติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
2. แผนการสอนสุขศึกษารายกลุ่ม 3. สอบลงกอง	1. ฉบับร่างทุกวันขณะฝึกปฏิบัติ ฉบับสมบูรณ์ ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติแต่ละ setting 2. ฉบับร่าง 1-3 วันก่อนสอนสุขศึกษา ฉบับสมบูรณ์ในวันที่สอนสุขศึกษา 3. วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ	ข้อ 1 - 2 อาจารย์นิเทศ ประจำกลุ่ม ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบรายวิชา
CLO4 1. แผนการพยาบาลกรณีศึกษา 2. แผนการสอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. ฉบับร่างทุกวันขณะฝึกปฏิบัติ ฉบับสมบูรณ์ ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติแต่ละ setting 2. ฉบับร่าง 1-3 วันก่อนสอนสุขศึกษา ฉบับสมบูรณ์ในวันที่สอนสุขศึกษา	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
CLO5 1. พฤติกรรมขณะปฏิบัติการเป็น สมาชิกทีมการพยาบาล 2. สอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. ทุกวัน 2. สอนสุขศึกษา - ระยะตั้งครรภ์ 1 ครั้ง - ระยะหลังคลอด 1 ครั้ง	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
CLO6 1. แผนการพยาบาลกรณีศึกษา 2. แผนการสอนสุขศึกษา 3. สอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. ฉบับร่างทุกวันขณะฝึกปฏิบัติ ฉบับสมบูรณ์ ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติแต่ละ setting 2. ฉบับร่าง 1-3 วันก่อนสอนสุขศึกษา ฉบับสมบูรณ์ในวันที่สอนสุขศึกษา 4. สอนสุขศึกษา - ระยะตั้งครรภ์ 1 ครั้ง - ระยะหลังคลอด 1 ครั้ง	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
CLO7 1. ทักษะการพยาบาลกรณีศึกษา 2. ทักษะการสอนสุขศึกษารายกลุ่ม	1. ทุกวัน 2. สอนสุขศึกษา - ระยะตั้งครรภ์ 1 ครั้ง - ระยะหลังคลอด 1 ครั้ง	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม



5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์นิเทศ

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลาดำเนินการ
ปฐมนิเทศรายวิชาและหอผู้ป่วย	ก่อนการฝึกปฏิบัติ 1 สัปดาห์
สอนสาธิตทักษะการพยาบาลที่จำเป็น	ก่อนการฝึกปฏิบัติ 1 สัปดาห์
การสอนบนคลินิก (clinical teaching)/สอนข้างเตียง (bedside teaching)	ทุกวันตามตารางสอนปฏิบัติ
มอบหมายงานและจัดประสบการณ์ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา	ทุกวันตามตารางสอนปฏิบัติ
ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference)	ทุกวันตามตารางสอนปฏิบัติ
สะท้อนผลการเรียนรู้แก่นิสิตเป็นระยะพร้อมให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนา	สิ้นสุดการฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์
ประเมินการประยุกต์ใช้ความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ	สัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
ประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตโดยการตรวจงานและพฤติกรรมการทำงานให้นิสิตทราบเป็นรายบุคคล	สัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

6. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

- 6.1 ปฐมนิเทศรายวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียดของการจัดการเรียนการสอนก่อนการฝึกปฏิบัติ
- 6.2 จัดเตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติแจกให้นักศึกษาทุกคนก่อนการฝึกปฏิบัติ
- 6.3 สอนสาธิตทักษะการพยาบาลที่จำเป็นก่อนการฝึกปฏิบัติ
- 6.4 แนะนำเอกสาร และสื่อต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลมารดาและทารกระหว่างการฝึกปฏิบัติ
- 6.5 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลเพื่อจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ให้นิสิตฝึกทักษะการพยาบาลที่จำเป็นระหว่างการฝึกปฏิบัติ

7. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

- 7.1 สถานที่สำหรับประชุมปรึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาล



หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

แหล่งฝึก	ระดับสถานบริการ	ประเภทการรับรองการประเมินคุณภาพสถานบริการ	วันที่ได้รับการรับรอง
โรงพยาบาลพัทลุง	ทุติยภูมิ	HA	r3 4 ก.พ.67 – 3 ก.พ. 70

2. แผนการสอน

สัปดาห์ที่	บทที่/หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		วิธีการ : สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ		
1	ฝึกทักษะการพยาบาลที่จำเป็นในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด		/	สอนสาธิต:หุ่นทารกแรกเกิด และหุ่นวัดมดลูกหลังคลอด	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
2	- ปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ - สอนสุขศึกษา		/	- clinical teaching - Bedside teaching - case conference	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
3 - 4	- ปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะคลอด		/	- clinical teaching - Bedside teaching - case conference	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
5	- ปฏิบัติการพยาบาลสตรีระยะหลังคลอด - สอนสุขศึกษา		/	- clinical teaching - Bedside teaching - case conference	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม
6	สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ		/	ข้อสอบปรนัย	อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม

3. การเตรียมนิสิต

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1.เพื่อชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา	- ปฐมนิเทศรายวิชา	- ทราบแนวทางการเรียนให้บรรลุวัตถุประสงค์ของรายวิชา
2.เพื่อเตรียมความพร้อมทักษะการพยาบาลที่จำเป็น	- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ	- ปฏิบัติทักษะการพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดได้ถูกต้อง



4. การเตรียมอาจารย์นิเทศ

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1. เพื่อชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา	- ปฐมนิเทศรายวิชา	- สามารถจัดประสบการณ์การสอนได้บรรลุวัตถุประสงค์ของรายวิชา
2. เพื่อชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกับแหล่งฝึก	- ปฐมนิเทศกับแหล่งฝึก	- สามารถจัดการเรียนการสอนได้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติของแหล่งฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 ค้นหาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

5.1.1 ความเสี่ยงทางคลินิก เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยทั้งหมด เช่น ให้การพยาบาลผิดพลาด ผิดคน ผู้ป่วยตกเตียง

5.1.2 ความเสี่ยงระบบยา เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับยาและการจัดการด้านยา เช่น ผสมยาผิด เตรียมยาผิดขนาด บริหารยาผิดความแรง ผิดขนาด ผิดเวลา ผิดวิธี

5.1.3 ความเสี่ยงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมติดเชื้อในผู้ป่วยและนิสิต เช่น สัมผัสเลือดและสารคัดหลั่ง เข็มตำ ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกัน

5.1.4 ความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัยและสวัสดิภาพของนิสิตพยาบาล เช่น นิสิตถูกทำร้าย ถูกคุกคามด้วยการกระทำหรือคำพูด นิสิตเกิดอุบัติเหตุในเวลาฝึกปฏิบัติงาน

5.1.5 ความเสี่ยงเวชระเบียน เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับเวชระเบียนที่นิสิตเกี่ยวข้องหรือมีส่วนในการใช้หรือบันทึกทางการแพทย์ในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น ไม่บันทึกเวชระเบียน บันทึกเวชระเบียนผิดคน บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง

5.1.6 ความเสี่ยงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่นิสิตต้องใช้ในการฝึกภาคปฏิบัติ รวมถึงความเพียงพอ เหมาะสมของแหล่งฝึก เช่น จำนวนผู้รับบริการไม่เพียงพอ หอผู้ป่วยไม่เพียงพอ แหล่งฝึกไม่ได้รับการรับรองคุณภาพ

5.1.7 ความเสี่ยงสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับสิทธิและจริยธรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วยทั้งหมด เช่น เปิดเผยความลับของผู้ป่วย ไม่ให้การดูแลผู้ป่วย

5.1.8 ความเสี่ยงนิสิตพยาบาล เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับนิสิตพยาบาลในการฝึกปฏิบัติงาน ทั้งด้านสมรรถนะ คุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบในการฝึกปฏิบัติงานของคณะพยาบาลศาสตร์ และแหล่งฝึก สวัสดิการ ความเครียดในการฝึกปฏิบัติงาน มีแนวโน้มฝึกปฏิบัติไม่ผ่านเกณฑ์ มีแนวโน้มไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์รายวิชา มีปัญหาสุขภาพ ไม่ปฏิบัติตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย ขาดทักษะปฏิบัติการพยาบาล แต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึก



5.1.9 ความเสี่ยงอาจารย์ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน ทั้งด้านปริมาณอาจารย์ที่เพียงพอต่อจำนวนนิสิต และคุณภาพของอาจารย์ที่มีคุณสมบัติและคุณวุฒิในการสอนการพยาบาล เช่น ไม่สอนตามแผนการสอนใน มคอ.4 สอนไม่ตรงเวลา องค์ความรู้ที่สอนไม่ทันสมัย ไม่ให้ข้อมูลป้อนกลับในการพัฒนาตนเองแก่นิสิต วิธีการวัดและประเมินผลผู้เรียนไม่สอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ ไม่ส่งผลการเรียนรู้ตามเวลาที่กำหนด

5.2 ป้องกันหรือควบคุมความเสี่ยง

5.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่กำหนดใน มคอ. 2 และคู่มือการบริหารหลักสูตรฉบับที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน

5.2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1) ออกแบบการเรียนการสอนร่วมกับผู้สอนร่วมทุกคน จัดทำ มคอ.4 สอดคล้องกับหลักสูตร หรือ มคอ. 2 และผ่านการวิพากษ์จากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

2) ปฐมนิเทศรายวิชา ประเมินศักยภาพผู้เรียนและเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติ

3) กำกับ ติดตามจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตาม มคอ.4 และการปฏิบัติตามแนวทางในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

5.2.3 อาจารย์ผู้สอน

1) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ พยาบาลพี่เลี้ยง รับรู้และไวต่อความเสี่ยง ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างทั่วถึง ดำเนินการกำกับ ดูแลและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งกระตุ้น ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้นิสิตพยาบาลทุกคนสามารถปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดได้อย่างครบถ้วน

2) ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่ออกแบบใน มคอ.4 และปฏิบัติตามแนวทางปรับปรุงแก้ไขที่จัดทำขึ้นตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาในแต่ละปีการศึกษา

3) ประเมินความก้าวหน้า (formative) ผู้เรียน สังเกตพฤติกรรม แนวโน้มฝึกปฏิบัติไม่ผ่านเกณฑ์หรือมีแนวโน้มไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์รายวิชา และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนาตนเองของผู้เรียน

5.3 จัดการความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์

5.3.1 ผู้เรียนและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหรือผู้ประสบความเสี่ยงหรือพบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ รับผิดชอบการแก้ไขตามแผนการควบคุมความเสี่ยงของหอผู้ป่วย

5.3.2 ดูแลผู้เสียหาย หากมีผู้ได้รับความเสียหายจากความเสี่ยงหรือพบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ให้ผู้ประสบความเสี่ยงหรือผู้รับผิดชอบดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้เสียหายทันที

5.3.3 ขอความช่วยเหลือ กรณีผู้ประสบความเสี่ยงหรือผู้รับผิดชอบไม่สามารถดำเนินการได้ ให้พิจารณาขอความช่วยเหลือจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประจำกลุ่ม/พยาบาลวิชาชีพหัวหน้าทีม (in chart) หรือหัวหน้าหอผู้ป่วยตามความเหมาะสมกับเหตุการณ์นั้น



5.3.4 บันทึกอุบัติการณ์และรายงานความเสี่ยงตามระดับความรุนแรง A-I กรณีที่ความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์นั้นมีความเกี่ยวข้องกับฝ่ายใด ให้แจ้งฝ่ายนั้นทราบทันทีผ่านช่องทางหรือวิธีการใด ๆ และให้ฝ่ายที่รับแจ้งบันทึกรายงานอุบัติการณ์และปฏิบัติตามขั้นตอน

5.3.5 ทบทวนความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ เมื่อเกิดความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ผู้รับผิดชอบดำเนินการทบทวนโดยเร็วอย่างรอบด้านเพื่อค้นหาสาเหตุหรือรากเหง้าของปัญหาและปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่กำหนด โดยพิจารณาใช้เครื่องมือที่ทบทวนอย่างเหมาะสม เช่น ผังก้างปลา

5.3.6 อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติส่งรายงานความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงภายในเวลาที่กำหนดตามความรุนแรงของความเสี่ยงของคู่มือระบบการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของนิสิตในการจัดการเรียนรู้ภาคปฏิบัติทางการพยาบาล

5.3.7 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงประเมินผลการดำเนินการปรับปรุงระบบงาน เพื่อประเมินประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยง และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์วาระเรื่องเพื่อพิจารณา เพื่อให้ข้อเสนอแนะ และติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการ

6. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

6.1 ตำราและเอกสารหลัก (Required Texts)

ชฎาภรณ์ เอกธรรมสุทธิ์ และเกสร สุวิริยะศิริ. (2560). *การพยาบาลในระยะคลอด*. โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก.

ดาริน โต๊ะกานี และศิริพันธุ์ ศิริพันธุ์. (2559). *ทักษะการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์*. (พิมพ์ครั้งที่ 4) วิทยพัฒน์.

นันทพร แสนศิริพันธ์, และสุกัญญา ปริสฺญกุล. (2558). *การพยาบาลในระยะคลอด : แนวคิดทฤษฎีสู่การปฏิบัติ*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ปิยะนันท์ ลิ้มเรืองรอง. (บรรณาธิการ). (2560). *การพยาบาลสตรีระยะตั้งครรภ์*. กรุงเทพฯ : โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

มาลีวัล เลิศสาครศิริ. (2558). *การพยาบาลสตรีในระยะตั้งครรภ์และระยะคลอด*. โรงพิมพ์อัสสัมชัญ.

อำไพ จารุวัชรพานิชกุล (บ.ก.). (2557). *สาระหลักทางการพยาบาลมารดา ทารกแรกเกิด และการผดุงครรภ์*. โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

Lowdermilk, D. L., Perry, S. E., & Cashion, K. (2014). *Maternity nursing*. (8th ed.). Mosby/Elsevier.

McKinney, E.S. et. al. (2018). *Maternal-child nursing*. (5th ed.). Elsevier.

Murray, S.S., & McKinney, E.S. (2014). *Foundations of maternal-newborn and women's health nursing*. (6th ed.). Elsevier.



Pillitteri, A. (2014). *Maternal & child health nursing : care of the childbearing & childrearing family*. (7th ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.

Ricci, S. S., (2017). *Essentials of maternity, newborn, and women's health nursing*. (4thed.). Wolters Kluwer.

6.2 เอกสารและข้อมูลแนะนำ

6.2.1 วารสารทางการแพทย์พยาบาล

- 1) วารสารสภาการพยาบาล
- 2) รามาธิบดีพยาบาลสาร
- 3) American Journal of Nursing

6.2.2 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ ได้แก่

- 1) www.sciencedirect.com
- 2) <http://pubmed.gov>
- 2) <http://lib.tsu.ac.th/onlinebd.html>: ฐานข้อมูลออนไลน์ CINAHL, ScienceDirect

หมวดที่ 6 การประเมินนิสิต

1. แผนการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา CLOs

1.1 การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้

1.1.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

- ให้ข้อมูลย้อนกลับการเตรียมทักษะก่อนฝึกปฏิบัติ
- pre-post conference แผนการพยาบาลกรณีศึกษาทุกวัน
- สะท้อนผลการปฏิบัติภายหลังปฏิบัติแต่ละวัน และภายหลังเสร็จสิ้นแต่ละ setting
- case conference/clinical teaching ปัญหาทางคลินิกที่พบบ่อย
- ตรวจสอบแผนการพยาบาลและแผนการสอนสุศึกษาพร้อมให้ข้อเสนอแนะปรับแก้

1.1.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

1) วิธีการ/เครื่องมือและน้ำหนักในการวัดและประเมินผล

วิธีการวัดผล	เครื่องมือที่ใช้	ผลลัพธ์การเรียนรู้	น้ำหนัก (ร้อยละ)
การพยาบาลระยะตั้งครรภ์			30
- ปฏิบัติการพยาบาล	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	- CLO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	25
- สอนสุศึกษารายกลุ่ม	- แบบประเมินผลการสอนสุศึกษา	- CLO 1, 3, 4, 5, 6, 7	5



วิธีการวัดผล	เครื่องมือที่ใช้	ผลลัพธ์การเรียนรู้	น้ำหนัก (ร้อยละ)
การพยาบาลระยะตลอด - ปฏิบัติการพยาบาล	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	- CLO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	35
การพยาบาลระยะหลังคลอด - ปฏิบัติการพยาบาล - สอนสุขศึกษารายกลุ่ม	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินผลการสอนสุขศึกษา	- CLO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 - CLO 1, 3, 4, 5, 6, 7	30 25 5
สอบความรู้หลังฝึกปฏิบัติ	- ข้อสอบปรนัย	- CLO 3, 5, 7	5
รวม			100

2)ระบบการประเมินผลการเรียน เป็นแบบระดับขั้นคะแนน ดังตาราง

ระดับขั้น	ความหมาย	ค่าระดับขั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	ดีเยี่ยม	4.0	85.00-100.00
B+	ดีมาก	3.5	80.00-84.99
B	ดี	3.0	75.00-79.99
C+	พอใช้	2.5	67.00-74.99
C	ปานกลาง	2.0	60.00-66.99
D+	อ่อน	1.5	55.00-59.99
D	อ่อนมาก	1.0	50.00-54.99
F	ตก	0.0	< 50.00

โดยเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 หมวดที่ 5 ข้อ 19 ข้อ 20 และข้อ 21และหมวดที่ 8 ข้อ 37 และข้อ 38

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

1) นิสิตต้องมีเวลาเรียนในรายวิชาปฏิบัติร้อยละ 100 ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะได้รับการประเมินผลในรายวิชานั้น



2) นิสิตต้องปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายให้ครบถ้วน และได้คะแนนมากกว่า ร้อยละ 60 จึงได้รับการประเมินผล กรณีได้คะแนนต่ำกว่า ร้อยละ 60 ต้องปฏิบัติกิจกรรมเพิ่มเติมจนกว่าได้มากกว่าร้อยละ 60 คะแนนที่ได้จะนำมาใช้ประเมินไม่เกินร้อยละ 60

3) คะแนนจากการสอบสามารถนำไปประเมินผลได้เลย

4) ทุกรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ ต้องได้ค่าระดับชั้นคะแนนไม่ต่ำกว่า 2.00 หรือ C จึงถือว่าผ่านรายวิชา

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต่อการประเมินนิสิต

1) สะท้อน และประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิตเพื่อการปรับปรุงและพัฒนา

2) รวบรวมคะแนนแต่ละส่วนเพื่อประเมินการปฏิบัติเมื่อสิ้นสุดการฝึก

3) รวบรวม/สรุปคะแนนการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนิสิตจากอาจารย์ผู้สอนเพื่อการตัดเกรดและนำเสนอพิจารณารับรองจากคณะกรรมการประจำคณะฯ

4. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

มีการประชุมร่วมกันของผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อหาข้อสรุปเกี่ยวกับผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงาน และแนวทางในการพัฒนา ช่วยเหลือนิสิตต่อไป

5. การอุทธรณ์ของนิสิต

5.1 ช่องการอุทธรณ์ของนิสิต ให้นิสิตเข้าพบอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือประธานหลักสูตร หรือยื่นคำร้องขออุทธรณ์เป็นบันทึกข้อความต่อประธานหลักสูตรหรือรองคณบดีฝ่ายวิชาการ พัฒนานิสิต และวัฒนธรรมผ่านเจ้าหน้าที่นักวิชาการที่รับผิดชอบงานหลักสูตรหรือเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์

5.2 อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาให้ข้อมูลนิสิตผู้ขออุทธรณ์ หลังจากนั้นอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปประเด็นการอุทธรณ์รายงานประธานหลักสูตร

5.3 ประธานหลักสูตรประเมินผลข้ออุทธรณ์จากนิสิต รวบรวมและสรุปประเด็นการอุทธรณ์เสนอต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

5.4 ประธานหลักสูตรสรุปผลเกี่ยวกับการอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาและเสนอแนะในการพัฒนาต่อไป

5.5 อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำข้อมูลมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในส่วนที่ไม่ขัดแย้งกับที่กำหนดใน มคอ. 2 และ มคอ. 3 หรือ มคอ. 4

5.6 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการอุทธรณ์ของนิสิตใน มคอ. 5 หรือ มคอ. 6 โดยระบุแผนการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป

5.7 กรณีนิสิตขออุทธรณ์ซ้ำเนื่องจากยังมีข้อสงสัยหรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการอุทธรณ์ครั้งแรก ให้ประธานหลักสูตรหาข้อมูลเพิ่มเติมหรือตรวจสอบข้อมูลจากผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด และประธานหลักสูตรตอบกลับแก่นิสิตผู้ขออุทธรณ์ และให้นิสิตลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน



ทั้งนี้ การอุดหนุนของนิสิตจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำมาเพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล หรือพัฒนาหลักสูตรเท่านั้น จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ขออุดหนุนและผู้เกี่ยวข้อง

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1.1 นิสิต

- ประเมินรายวิชาและแหล่งฝึกในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
- ประเมินรายวิชาผ่านระบบการประเมินของมหาวิทยาลัย
- ประเมินผู้สอนผ่านระบบการประเมินของมหาวิทยาลัย

1.2 อาจารย์ผู้สอน

- ประเมินรายวิชาผ่านระบบการประเมินของมหาวิทยาลัย
- ประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้กับผู้ประสานงานรายวิชา
- ประเมินแหล่งฝึกให้กับผู้ประสานงานรายวิชา
- ประเมินผู้สอนผ่านระบบการประเมินของมหาวิทยาลัย

1.3 พยาบาลพี่เลี้ยง

- ประเมินรายวิชาให้กับผู้รับผิดชอบรายวิชา
- ประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้กับผู้ประสานงานรายวิชา

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

- 1.ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการประเมินการจัดประสบการณ์ภาคสนามในรายงาน มคอ.6 พร้อมทั้งเสนอแนวทางการปรับปรุงแก้ไขต่อกรรมการบริหารหลักสูตร
- 2.กรรมการบริหารหลักสูตรสรุปแนวทางการปรับปรุงรายวิชาแจ้งผู้รับผิดชอบรายวิชาปีถัดไป



ตารางฝึกปฏิบัติการพยาบาล