

๕.๒-๒-๓ ๒) ตัวอย่าง แผนการสอนภาคทฤษฎี ปีการศึกษา ๒๕๖๑

แบบฟอร์มแผนการสอน (ภาคทฤษฎี)

☒ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☐ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา มโนคติ ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล (รหัสวิชา) พย. ๑๒๐๑

หน่วยที่ ๔ เรื่อง กระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ จำนวนชั่วโมง ๑๔ ชั่วโมง ผู้เรียน นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ รุ่นที่ ๔๐ ห้อง A, B, C

วันที่สอน ห้อง.....A.....เรียนวันที่ ๘ ต.ค., ๑๕ ต.ค., ๒๒ ต.ค., ๒๙ ต.ค., ๕ พ.ย., ๑๒ พ.ย., ๑๙ พ.ย. ๖๑ เวลา ๑๐ - ๑๒ น.

ห้อง.....B.....เรียนวันที่ ๑๒ ต.ค., ๑๙ ต.ค., ๒๖ ต.ค., ๒ พ.ย., ๙ พ.ย., ๑๖ พ.ย., ๒๓ พ.ย., เวลา ๑๔ - ๑๖ น.

ห้อง.....C.....เรียนวันที่ ๑๐ ต.ค., ๑๗ ต.ค., ๒๔ ต.ค., ๓๑ ต.ค., ๗ พ.ย., ๑๔ พ.ย., ๒๑ พ.ย. ๖๑ เวลา ๑๓ - ๑๕ น.

สถานที่สอน ห้อง A, B และ C ห้องเรียน มณีเชลียงค์

ผู้สอน ห้อง A ผู้สอน อ.ดร.ถาวร ล่อกา / รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร

ห้อง B ผู้สอน อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ / อ.นิพร ชัดตา

ห้อง C ผู้สอน อ.ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินตา / อ.เยาวลักษณ์ คุ่มขวัญ

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

วันที่..... 17 ก.ย 61

หัวหน้ากลุ่มวิชา.....

(นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ)

วันที่..... 17 ก.ย 61

แบบฟอร์มแผนการสอน (ภาคทฤษฎี)

วิชา.....มโนคติ ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล(รหัสวิชา).....พย.๑๒๐๑.....

บทที่๔.....เรื่อง กระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ จำนวนชั่วโมง ๑๔ ชั่วโมง ผู้เรียน . นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ รุ่นที่ ๔๐ ห้อง A

วันที่สอน ห้อง.....A.....เรียนวันที่ ๘ ต.ค., ๑๕ ต.ค., ๒๒ ต.ค., ๒๙ ต.ค., ๕ พ.ย., ๑๒ พ.ย., ๑๙ พ.ย.๖๑ เวลา ๑๐ - ๑๒ น.

ห้อง.....B.....เรียนวันที่ ๑๒ ต.ค., ๑๙ ต.ค., ๒๖ ต.ค., ๒ พ.ย., ๙ พ.ย., ๑๖ พ.ย., ๒๓ พ.ย., เวลา ๑๔ - ๑๖ น.

ห้อง.....C.....เรียนวันที่ ๑๐ ต.ค., ๑๗ ต.ค., ๒๔ ต.ค., ๓๑ ต.ค., ๗ พ.ย., ๑๔ พ.ย., ๒๑ พ.ย. ๖๑ เวลา ๑๓ - ๑๕ น.

สถานที่สอนห้อง.A.....ห้องเรียน...มณีเชลียงค์..... ผู้สอน อ.ดร.ถาวร ล้อกา / รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร

สถานที่สอนห้อง.B.....ห้องเรียน...มณีเชลียงค์..... ผู้สอน อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ / อ.นิพร ชัดตา

สถานที่สอนห้อง.C.....ห้องเรียน...มณีเชลียงค์..... ผู้สอน อ.ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินตา / อ.เยาวลักษณ์ คุมขวัญ

๑.มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning Outcome)ระบุตามแผนที่การกระจายใน มคอ.๓ ของแต่ละรายวิชา

๑. คุณธรรม จริยธรรม

ตัวบ่งชี้ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ตัวบ่งชี้ ๑.๖ มีทัศนคติต่อตนเอง ต่อผู้อื่นและวิชาชีพ

๒. ความรู้

ตัวบ่งชี้ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ

๓. ทักษะทางปัญญา

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ตัวบ่งชี้ ๔.๑ การทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ และในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ตัวบ่งชี้ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้)

๑. บอกความหมายของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง
๒. บอกความสำคัญของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง
๓. บอกประโยชน์ของกระบวนการพยาบาลต่อผู้รับบริการ พยาบาลและวิชาชีพพยาบาลได้ถูกต้อง
๔. อธิบายคุณลักษณะของกระบวนการพยาบาลที่ทำให้การพยาบาลมีเอกลักษณ์ที่แตกต่างไปจากวิชาชีพอื่นได้
๕. อธิบายขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง
๖. บอกแหล่งข้อมูลและชนิดของข้อมูลในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ถูกต้อง
๗. มีความรู้ความเข้าใจในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนได้ถูกต้อง
๘. บอกขั้นตอนและสามารถกำหนดวินิจัยทางการพยาบาลได้
๙. อธิบายและวางแผนการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการ/ขั้นตอน
๑๐. บอกหลักการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง
๑๑. บอกหลักการประเมินผลการพยาบาลได้ถูกต้อง
๑๒. มีความรู้ความเข้าใจและสามารถเขียนบันทึกทางการพยาบาลได้
๑๓. สามารถเขียนแผนการพยาบาลของผู้ป่วยรายบุคคลได้ถูกต้องโดยใช้กระบวนการพยาบาล
๑๔. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลแก่บุคคลได้

หน่วยที่ ๔

กระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้

- ๑ ความหมาย ความสำคัญ และแนวคิดของกระบวนการพยาบาล
- ๒ ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล
 - ๒.๑ การประเมินภาวะสุขภาพ
 - ๒.๒ การวินิจฉัยปัญหา
 - ๒.๓ การวางแผนการพยาบาล
 - ๒.๔ การปฏิบัติการพยาบาล
 - ๒.๕ การประเมินผลการพยาบาล
- ๓ การบันทึกและการเขียนรายงานการพยาบาล
- ๔ การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการดูแลแก่บุคคล โดยการใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพของกอร์ดอน

๓. วิชาที่บูรณาการ

[] มี

[✓] ไม่มี

๔.การบูรณาการพันธกิจ

[] การวิจัย

[] การบริการวิชาการ

[] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๕.แผนการสอน

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
ห้อง.....A..... เรียนวันที่ ๘ ต.ค., ๑๕ ต.ค., ๒๒ ต.ค., ๒๙ ต.ค., ๕ พ.ย., ๑๒ พ.ย., ๑๙ พ.ย.๖๑ เวลา ๑๐ - ๑๒ น. ห้อง.....B..... เรียนวันที่ ๑๒ ต.ค., ๑๙ ต.ค., ๒๖ ต.ค., ๒ พ.ย., ๙ พ.ย., ๑๖ พ.ย., ๒๓ พ.ย.๖๑, เวลา ๑๔ - ๑๖ น. ห้อง.....C..... เรียนวันที่ ๑๐ ต.ค., ๑๗ ต.ค., ๒๔ ต.ค., ๓๑ ต.ค., ๗ พ.ย., ๑๔ พ.ย., ๒๑ พ.ย. ๖๑ เวลา ๑๓ - ๑๕ น.	๑.บอกความหมาย ของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง ๒.บอกความสำคัญ ของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง ๓.บอกประโยชน์ของ กระบวนการ พยาบาลต่อ ผู้รับบริการ พยาบาล และวิชาชีพพยาบาล ได้ถูกต้อง ๔.อธิบายคุณลักษณะ ของกระบวนการ พยาบาลที่ทำให้การ พยาบาลมีเอกลักษณ์ ที่แตกต่างไปจาก วิชาชีพอื่นได้ ๕.อธิบายขั้นตอน ของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง ๖.บอกแหล่งข้อมูล และชนิดของข้อมูล	กระบวนการพยาบาล: วิวัฒนาการ ความสำคัญและแนวคิด - การพยาบาลในอดีตตามวิวัฒนาการในสังคมตะวันตก เริ่มจากศรัทธาทาง ศาสนา คำสอนต่างๆ พฤติกรรมการพยาบาลเป็นสิ่งสืบทอดจากการฝึกหัด การเลียนแบบ - ปี ๑๘๒๐-๑๙๑๐: ยุคของ Florence Nightingale ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงปรับปรุงการการพยาบาลในทุกด้าน จนได้มีการ “ปฏิวัติ” ของวิชาชีพการพยาบาล โดยมีการปฏิรูปตั้งแต่การศึกษา การบริหาร การจัดการ และการให้คำนิยามคำว่า “พยาบาล” ขึ้นเป็นครั้งแรก Nightingale เป็นผู้ก่อกำเนิดการพยาบาลแผนใหม่ - ปี ๑๙๔๕-๑๙๖๐ เป็นช่วงที่วิชาชีพทางการพยาบาลมีการริเริ่มในการ พยายามผลักดันให้มีการกำหนด การพยาบาลเข้าสู่ความความเป็นวิชาชีพ โดย เริ่มจากการยอมรับว่าเป็นวิชาชีพที่ต้องจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษา เกิด “ทฤษฎีทางการพยาบาล” เพื่อเป็นแกนของความรู้และการปฏิบัติของวิชาชีพ - ปี ๑๙๖๗-๑๙๘๗ Helen Yura และ Marry Walsh จาก The Catholic University of America ได้ริเริ่มใช้และวางแนวคิดของ “กระบวนการ พยาบาล” ด้วยการจัดทำโครงการศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลขึ้น เป็นการ นำแนวคิดนี้ไปประยุกต์ใช้และสรุปรายงาน ตีพิมพ์เผยแพร่ ซึ่งได้รับความนิยม มาก - ปี ๑๙๙๐ : Yura และ Walsh นำแนวคิดและปรับปรุงเนื้อหาต่อเป็น หนังสือกระบวนการพยาบาลเล่มแรก ความหมายของกระบวนการพยาบาล : เป็นกระบวนการที่พยาบาลใช้เป็น เครื่องมือในการดูแลผู้รับบริการ ครอบครัวและชุมชน โดยมีขั้นตอนตามหลัก วิทยาศาสตร์ แสดงให้เห็นความเป็นวิชาชีพภายใต้ความเชื่อ ความรู้จากศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง ความสำคัญ:	ครั้งที่ ๑ - ๒ ๑. ครูบรรยายแบบมีส่วนร่วม ครั้งที่ ๓ ๑. ฝึกการใช้ กระบวนการพยาบาล จากกรณีศึกษา ๒. ครูสรุปและให้ ข้อเสนอแนะ ๓. แบ่งนักศึกษา ออกเป็น กลุ่มละ ๕-๖ คน มอบหมายให้ใช้ กระบวนการพยาบาลกับ กรณีศึกษาจริง กลุ่มละ ๑ คน ครั้งที่ ๔ ๑. ครูบรรยายการบันทึก และการเขียนรายงาน การพยาบาล ครั้งที่ ๕ ๑. นักศึกษานำเสนอ กรณีศึกษาในขั้นตอนของ การประเมินภาวะสุขภาพ ๒. ครูให้ข้อเสนอแนะ	-กรณีศึกษา จาก สถานการณ์จริง -ppt กระบวนการ พยาบาล -ppt การเขียน บันทึกทางการ พยาบาล	- การสอบ ๒๐% - การประเมิน รายงานการวาง แผนการพยาบาล ๑๐% -การประเมินการ ทำงานเป็นทีม ๕% -การประเมิน สะท้อนคิด ๑๐%

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
	ในการเก็บรวบรวม ข้อมูลได้ถูกต้อง ๗. มีความรู้ความ เข้าใจในการเก็บ รวบรวมข้อมูลโดยใช้ แบบแผนสุขภาพ ของกอร์ดอนได้ ถูกต้อง ๘. บอกขั้นตอนและ สามารถกำหนด วินิจฉัยทางการ พยาบาลได้ ๙. อธิบายและวาง แผนการพยาบาลได้ ถูกต้องตามหลักการ/ ขั้นตอน ๑๐. บอกหลักการ ปฏิบัติการพยาบาล ได้ถูกต้อง ๑๑. บอกหลักการ ประเมินผลการ พยาบาลได้ถูกต้อง ๑๒. มีความรู้ความ เข้าใจและสามารถ	๑. เป็นเครื่องมือที่สำคัญสำหรับพยาบาลในการค้นหาปัญหาและความ ต้องการของผู้รับบริการ ๒. เป็นสิ่งที่แสดงถึงการนำความรู้ทางทฤษฎีไปสู่การปฏิบัติ ๓. การจัดระบบระเบียบการให้บริการทางการพยาบาล ๔. ใช้เป็นเครื่องมือในการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลประโยชน์ ของกระบวนการพยาบาล ๑. ต่อผู้รับบริการ - ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการเฉพาะราย - ส่งเสริมให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง - ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ๒. ต่อพยาบาล - ช่วยให้พยาบาลมีความพึงพอใจในงาน อันเนื่องมาจากการปฏิบัติ พยาบาลเป็นระบบ - ช่วยให้พยาบาลเกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ในการค้นคว้า และพัฒนา ตนเองทั้งด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล - ช่วยเพิ่มความมั่นใจในตนเองในการปฏิบัติการกิจทางการพยาบาล โดย มีการรวบรวมข้อมูล ตัดสินในทางการพยาบาล - ช่วยให้พยาบาลใช้เป็นแนวทางในการสร้างมาตรฐานในการปฏิบัติการ พยาบาลที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี ๓. ต่อวิชาชีพ - ช่วยส่งเสริมการทำงานร่วมกันเป็นทีม - เพิ่มคุณค่าการพยาบาล / วิชาชีพ - สร้างมาตรฐาน/เอกลักษณ์ของวิชาชีพ - ช่วยส่งเสริมให้มีการพัฒนาการวิจัยทางการพยาบาล มากขึ้น คุณลักษณะของกระบวนการพยาบาล	เพิ่มเติม ๓. นักศึกษาฝึกขั้นตอนการ วินิจฉัยปัญหา ๔. ครูให้ข้อเสนอแนะ เพิ่มเติม ครั้งที่ ๖ ๑. นักศึกษาฝึกขั้นตอนการ วางแผนและการปฏิบัติการ พยาบาล ๒. ครูให้ข้อเสนอแนะ เพิ่มเติมและให้นักศึกษา เขียนรายงานส่งในครั้งที่ ๗ ๓. มอบหมายงานให้ นักศึกษาสังเกตจาก สภาพการณ์จริงเกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานของพยาบาลใน โรงพยาบาล เกี่ยวกับ ขั้นตอนของกระบวนการ พยาบาล ครั้งที่ ๗ ๑. ครูให้นักศึกษา นำเสนอการไปสังเกต จากสภาพการณ์จริง เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ของพยาบาลใน		

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
	เขียนบันทึกทางการ พยาบาลได้ ๑๓.สามารถเขียน แผนการพยาบาล ของผู้ป่วยรายบุคคล ได้ถูกต้องโดยใช้ กระบวนการ พยาบาล ๑๔.สามารถใช้ กระบวนการ พยาบาลในการ พยาบาลแก่บุคคลได้	-เป็นพลวัตรและวงจร -ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง -มีการวางแผนและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน -เป็นสากลและมีความยืดหยุ่น -เป็นกระบวนการทางปัญญา (Cognitive process) ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล ๑.Assessment: เป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการพยาบาลที่สำคัญ เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างมีระบบ ในการค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ ประกอบด้วยข้อมูลปรนัยและอัตนัย ๒.Nursing Diagnosis: เป็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะสุขภาพ กับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพ การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลมีได้หลายรูปแบบอาจใช้ วิจารณ์ญาณ กำหนด โดยพิจารณาความเกี่ยวข้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ๓.Planning: -ชนิดของการวางแผนการพยาบาล -องค์ประกอบของแผนการพยาบาล -ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล ๔.Implementation: เป็นขั้นตอนในการนำแผนการพยาบาลที่วางไว้ มาปฏิบัติ จริงกับผู้ป่วย รวมทั้งบันทึกการดูแล ที่ให้กับผู้ป่วย และผลของการ ปฏิบัติการพยาบาล หรือการตอบสนองของผู้ป่วย ๕.Evaluation: เป็นขั้นตอนของการประเมินคุณภาพ และ ประสิทธิภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แก่ผู้รับบริการหรือการตรวจสอบ คุณภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่มีต่อ ความสำเร็จในการแก้ปัญหาของ ผู้รับบริการ ๑.Assessment: เป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการพยาบาลที่สำคัญเพื่อเก็บ รวบรวมข้อมูลอย่างมีระบบ ในการค้นหาปัญหาและความต้องการของ	โรงพยาบาล เกี่ยวกับ ขั้นตอนของกระบวนการ พยาบาลและให้นักศึกษา สะท้อนคิดรายบุคคล เกี่ยวกับการให้คุณค่าต่อ วิชาชีพการพยาบาลใน การดูแลผู้รับบริการ สุขภาพแบบองค์รวมด้วย หัวใจความเป็นมนุษย์ และความเอื้ออาทร โดย ยึดหลักจริยธรรมและ สิทธิมนุษยชน ๓.การสะท้อนคิด รายบุคคลเกี่ยวกับการให้ คุณค่าต่อวิชาชีพการ พยาบาลในการดูแล ผู้รับบริการสุขภาพแบบ องค์รวมด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์และความเอื้อ อาทร โดยยึดหลัก จริยธรรมและสิทธิ มนุษยชน		

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ผู้รับบริการ แหล่งข้อมูล - แหล่งข้อมูลปฐมภูมิ - แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ ชนิดของข้อมูล - ข้อมูลอัตนัย (subjective data): เป็นข้อมูลที่ได้จากการบอกเล่าของผู้รับบริการหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง - ข้อมูลปรนัย (objective data): เป็นข้อมูลที่ได้จากการสังเกต การตรวจร่างกายผลการตรวจทางห้องทดลองรวมทั้งการบันทึกต่างๆของทีมสุขภาพ แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน ประกอบด้วย ๑๑ แบบแผน (การรับรู้เกี่ยวกับสุขภาพและการดูแลสุขภาพ โภชนาการและการเผาผลาญ สารอาหารการขับถ่าย กิจกรรมและการออกกำลังกาย การพักผ่อนและการนอนหลับ สถิติปัญหาและการรับรู้การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ บทบาทและสัมพันธภาพ เพศและการเจริญพันธุ์ การปรับตัวและความทนทานต่อความเครียด คุณค่าและความเชื่อ) ๒.Nursing Diagnosis: ● พัฒนาการของการวินิจฉัยการพยาบาล ● คำจำกัดความ ● การวินิจฉัยการพยาบาลกับการวินิจฉัยการแพทย์ พัฒนาการของการวินิจฉัยการพยาบาล Nursing Diagnosis ได้ถูกนำมาใช้ครั้งแรกปี ๑๙๕๓ โดย Virginia Fry ต่อมา ๑๙๗๓ มีการกำหนดความหมายของการพยาบาล จัดตั้งกลุ่มพยาบาลแห่งชาติ เพื่อศึกษาเกี่ยวกับการวินิจฉัยการพยาบาล โดยสมาคมพยาบาลแห่งชาติของอเมริกา มีการประชุมทุก ๒ ปี จนถึงปี ๑๙๘๘			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ได้มาซึ่ง Nursing diagnosis categories และ Taxonomy or Classification System ปี ๑๙๘๒ เปลี่ยนชื่อสมาคมเป็น The North American Nursing Diagnosis Association / NANDA ปัจจุบันมีรายการการวินิจฉัยการพยาบาลที่ยอมรับและเสนอในคลินิกรวม ๙๘ รายการ และ Taxonomy I ออกมาเผยแพร่ คำจำกัดความการวินิจฉัยการพยาบาล การวินิจฉัยการพยาบาลเป็นการกำหนดข้อความที่แสดงถึงภาวะสุขภาพ หรือ การตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพ ของ ผู้รับบริการทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ สังคม และ จิตวิญญาณ ทั้งที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน หรือกำลังจะเกิดขึ้น จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากผู้รับบริการ ให้แนวทางในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งเป็นกิจกรรมที่พยาบาลสามารถ ทำได้ตามกฎหมาย “การวินิจฉัยการพยาบาลเป็นการตัดสินใจทางคลินิกเกี่ยวกับการตอบสนองของบุคคล ครอบครัว หรือชุมชน การตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพ และกระบวนการ ของชีวิตที่เกิดขึ้น หรืออาจเกิดขึ้น ซึ่งให้แนวทางในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อให้บรรลุผลการพยาบาลที่พยาบาลรับผิดชอบ”(NANDA , ๒๐๐๓) เป็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะสุขภาพกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะสุขภาพ การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลมีได้หลายรูปแบบอาจใช้ วิจารณ์ญาณกำหนด โดยพิจารณาความเกี่ยวข้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล การวินิจฉัยการพยาบาล & การวินิจฉัยของแพทย์			

ครั้งที่/ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา		กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		การวินิจฉัยการพยาบาล - อธิบายคำตอบสนองของผู้รับบริการต่อโรคเงื่อนไข - เน้นปัจจัยบุคคลเปลี่ยนแปลงได้เมื่อผู้ตอบสนองของผู้รับบริการเปลี่ยน - นำไปสู่กิจกรรมการพยาบาลที่เป็นอิสระอยู่ในระหว่างการพัฒนา การวินิจฉัยของแพทย์ - อธิบายกระบวนการเฉพาะโรค - เน้นที่พยาธิสภาพของโรคไม่เปลี่ยนแปลง - นำไปสู่การรักษาที่มีการจัดระบบหมวดหมู่ชัดเจน				
		ขั้นตอนการวินิจฉัยการพยาบาล - การดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูล จัดหมวดหมู่ กลุ่มอาการและอาการแสดง วิเคราะห์ ข้อมูล แปลข้อมูล เปรียบเทียบกับมาตรฐาน ปกติวิสัย - การกำหนดภาวะสุขภาพ สุขภาพดี / ไม่มีปัญหาสุขภาพ สุขภาพไม่ดี / มีปัญหาสุขภาพ (Possible Problem (อาจเกิด) Potential Problem (เสี่ยงต่อการเกิด) Actual Problem (เกิดขึ้นแล้ว)) - การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล Actual Diagnoses: มีข้อมูลหลักฐานแสดงอาการ อาการแสดง ชัดเจน Risk/Potential Diagnosis: ปัญหาที่ยังไม่ปรากฏอาการแต่มีข้อมูลสนับสนุนและปัจจัยเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยว่าจะเกิดขึ้น ถ้า				

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		พยาบาลไม่ระมัดระวัง ป้องกัน/แก้ไข Possible Diagnosis: ปัญหาที่คิดว่าจะเกิดขึ้นตาม วิจารณ์ญาณจากประสบการณ์และความรู้ทางการพยาบาล แต่ ยังไม่มีข้อมูลสนับสนุนเพียงพอ รูปแบบของข้อวินิจฉัยการพยาบาล ๑.ข้อความส่วนเดียว (ONE - PART STATEMENT) เช่น ท้องผูก ๒.ข้อความสองส่วน(TWO - PART STATEMENT) ผล +เนื่องจาก + สาเหตุ เช่น ความทันทานในการทำกิจกรรมลดลงเนื่องจากปริมาณ เลือดที่ออกจากหัวใจลดลง ๓.ข้อความสามส่วน ผล +เนื่องจาก + สาเหตุ + SYMTOMS & SIGNS เช่น ความทันทานในการทำกิจกรรมลดลงเนื่องจากปริมาณเลือดที่ออก จากหัวใจลดลงสัมพันธ์กับหัวใจเต้นผิดจังหวะ แนวทางในการเขียนวินิจัยการพยาบาล ● ใช้ข้อความที่เป็นผลการตอบสนองต่อภาวะสุขภาพไม่ใช่ความ ต้องรักษา ● ใช้เนื่องจากเชื่อมข้อความทั้งสองส่วนNDใช้ข้อความที่ไม่เสี่ยงต่อ ความผิดทางกฎหมาย ● หลีกเลี่ยงการเขียนโดยการตัดสินคุณค่าใช้คำนิยมหรือมาตรฐาน ของตัวพยาบาล ● หลีกเลี่ยงการสลับข้อความ ● ไม่ใช้อาการและอาการแสดงเป็นส่วนแรกของข้อวินิจัยฯ ● ข้อความทั้งสองส่วนต้องไม่ใช่สิ่งเดียวกัน			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		• ข้อความทั้งสองส่วนเป็นสิ่งที่พยาบาลสามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงได้ • ไม่ใช้การวินิจฉัยโรคในข้อวินิจฉัยการพยาบาล สรุป Nursing Diagnosisที่ใช้ในปัจจุบัน เป็นมโนทัศน์จะเกี่ยวข้องกับพัฒนาการและคำจำกัดความ การเปรียบเทียบกับการวินิจฉัยการแพทย์ และในส่วนของกระบวนการประกอบด้วย ๓ ขั้นตอน คือ การดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูล การกำหนดภาวะสุขภาพและการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ซึ่งข้อวินิจฉัยการพยาบาลนี้ถือว่าเป็นผลลัพธ์ที่ได้จากกระบวนการวินิจฉัยการพยาบาล ๓.การวางแผนการพยาบาล (Planning) ชนิดของการวางแผนการพยาบาล การวางแผนการพยาบาลเมื่อเริ่มรับผู้รับบริการ (Initial planning) การวางแผนการพยาบาลระหว่างการดูแล (Ongoing planning) การวางแผนเพื่อจำหน่าย (Discharge planning) องค์ประกอบของแผนการพยาบาล ปัญหาหรือข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Problem or nursing diagnosis) เป้าหมายการพยาบาลและเกณฑ์ประเมินผล (Goal & nursing outcome) กิจกรรมการพยาบาล (Intervention) การวางแผนการพยาบาล เป็นขั้นตอนที่ ๓ ของกระบวนการพยาบาล ประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน คือ			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		การลำดับความสำคัญของปัญหา การกำหนดจุดมุ่งหมายการพยาบาล การกำหนดเกณฑ์ประเมินผล การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล การเขียนการพยาบาล การลำดับความสำคัญของปัญหา แนวทางในการพิจารณาเพื่อ จัดลำดับความสำคัญของปัญหา ตามความรุนแรงของปัญหา ลำดับ ๑ ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลทันที ถ้าปล่อยทิ้งไว้อาจเสียชีวิต เสียอวัยวะหรือพิการ ลำดับ ๒ ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลรีบด่วน ถ้าทิ้งไว้นานอาจเกิด ปัญหารุนแรง เพิ่มขึ้น ลำดับ ๓ ปัญหาที่ต้องการการพยาบาลแต่รอได้ การดำเนินของปัญหา เป็นอย่างไร แนวคิดความต้องการพื้นฐานของมาสโลว์ ความต้องการของผู้รับบริการ ประเพณี ค่านิยม ความเชื่อของผู้รับบริการและครอบครัว ภาวะเศรษฐกิจ ทรัพยากร บุคลากร และเวลา การกำหนดจุดมุ่งหมายการพยาบาล จุดมุ่งหมายการพยาบาล เป็นการแสดงความคาดหวังพฤติกรรม ของผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงไป ที่แสดงถึงความสำเร็จในการแก้ปัญหา ของผู้รับบริการ จุดมุ่งหมายการพยาบาลเขียนได้ ๒ ลักษณะ จุดมุ่งหมายระยะสั้น และ จุดมุ่งหมายระยะยาว			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ตัวอย่าง การเคลื่อนไหวร่างกาย บกพร่องเนื่องจากแขน ขาซีกซ้ายอ่อนแรง จุดมุ่งหมายระยะสั้น พัฒนาความสามารถการเคลื่อนไหวโดยใช้ กล้ามเนื้อมัดใหญ่ได้ ก่อนการจำหน่าย จุดมุ่งหมายระยะยาว พัฒนาความสามารถการเคลื่อนไหวร่างกาย จนใกล้เคียงกับสภาพ เดิมมากที่สุด ภายใน ๖ เดือน การกำหนดเกณฑ์ประเมินผล -แนวทางในการเขียนเกณฑ์การประเมินผล -มีความสมเหตุสมผลในด้านความสามารถของผู้รับบริการ -เป็นพฤติกรรมที่ผู้รับบริการสามารถสังเกตหรือวัดได้ หลีกเลี่ยงการใช้คำว่า ดี ปกติ เพียงพอ -เขียนเกณฑ์การประเมินผลในรูปพฤติกรรมของผู้รับบริการ ไม่ใช่กิจกรรมการพยาบาล สั้น มีความเฉพาะเจาะจง และระยะเวลาที่จะบรรลุเกณฑ์ที่คาดหวัง ตัวอย่าง จุดมุ่งหมายทางการพยาบาล : รับประทานอาหารได้มากขึ้น โดยไม่มีการสำลักก่อนจำหน่าย เกณฑ์การประเมินผล: รับประทานอาหารครบ ๓ มื้อ มื้อละ ๑๕-๒๐ คำ น้ำหนักเพิ่มขึ้น ๒๐๐ กรัม ภายใน ๑ สัปดาห์ ไม่มีอาการสำลักขณะรับประทานอาหาร ตลอดระยะเวลาที่อยู่			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ชนิดของกิจกรรมการพยาบาล กิจกรรมการพยาบาลอิสระ (Independent) กิจกรรมการพยาบาลที่ไม่เป็นอิสระ (Dependent) กิจกรรมการพยาบาลกึ่งอิสระ (Interdependent) แนวทางปฏิบัติ การช่วยเหลือหรือกระทำแทน การกระตุ้นหรือสนับสนุน การสอน การให้คำปรึกษา การส่งต่อ ขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล มี ๓ ขั้นตอน ๑.Preparation การเตรียมการ ๒.Intervention การปฏิบัติต้องใช้ทั้งศิลปะ(การสร้างสัมพันธภาพ การสังเกต การสัมผัส การแนะนำทางการพยาบาล และการจัดระบบการทำงาน & ปฏิบัติงานเป็นทีม)และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ๓.Documentation การลงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาล • การบันทึกบอกเล่าเรื่องราว (narrative record) • การบันทึกโดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process record) • การบันทึกกระบบชี้เฉพาะ (Focus charting record) • การบันทึกโดยใช้ระบบปัญหา (problem oriented record) • การบันทึกโดยใช้คอมพิวเตอร์ (Computerized Electronic Charting)			

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		• การบันทึกโดยใช้แผนการดูแลผู้รับบริการ (Clinical pathway, Care map charting) • คำแนะนำการบันทึกทางการพยาบาล • การบันทึกในเวลาที่ถูกต้อง คือเขียนวัน เวลา ที่บันทึกให้ชัดเจนในแต่ละเหตุการณ์เขียนช่วงเวลาให้ชัดเจนบันทึกทันทีหลังเหตุการณ์ เกี่ยวกับสิ่งที่ปฏิบัติและผลที่ได้รับ ควรบันทึกให้เรียบร้อยก่อน ไปทำงานอื่น ๆ ต่อไป เพื่อป้องกันการหลงลืมและทำให้ผู้ร่วมทีมสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้ทันที ไม่บันทึกก่อนปฏิบัติจริง เพราะไม่ทราบว่าเมื่อไรจะมีการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ บันทึกข้อมูลครบถ้วนชัดเจนเป็นความจริง และสิ่งที่บันทึกต้องมีความเหมาะสมเกี่ยวเนื่อง เขียนบันทึกความก้าวหน้าที่เป็นจริง มีความจำเพาะ คือสิ่งที่ได้เห็น ได้ยินจริง ไม่ใช่ความคิดเห็น หรือการแปลผลของพยาบาล • ใช้คำพูดที่ชัดเจนมีน้ำหนัก ไม่ควรพูดว่า “ปกติดี” “เพียงพอ” • ควรใช้คำพูดที่บอกรายละเอียด เป็นตัวเลขชัดเจน • ไม่ใช่คำที่เป็นการตัดสิน ควรเป็นการบรรยายถึงสิ่งที่มองเห็น ให้เห็นสภาพผู้รับบริการในขณะนั้น • ใช้คำกะทัดรัดได้ใจความ ตัดข้อความที่ไม่สำคัญออกไป • ใช้สัญลักษณ์ คำย่อที่เป็นสากลและเชื่อว่าคำย่อนั้นคนในทีมสุขภาพ • สามารถทำความเข้าใจได้ชัดเจน • ใช้ไวยากรณ์ต่างๆ ให้ถูกต้อง ไม่ใช่ภาษาพูด • ถ้าเขียนผิด ขีดเส้นผ่าน ๑ เส้น แต่ยังมองเห็นข้อความเดิมได้เขียนคำถูกเหนือคำผิดนั้น • ไม่ควรเขียนแทรกระหว่างคำ เพราะจะทำให้การบันทึกนั้นเชื่อถือได้น้อย • เขียนให้อ่านง่าย ชัดเจนเขียนด้วยหมึกสีดำ หรือน้ำเงิน			

ครั้งที่/ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		•ก่อนจบเขียนเส้นจบให้เรียบร้อย อย่าปล่อยช่องว่าง เพราะจะเปิดโอกาสให้บุคคลอื่นมาเขียนเพิ่มเติมได้ ซึ่งจะมีผลในแง่กฎหมาย ผู้เซ็นกำกับต้องรับผิดชอบในข้อความนั้น •เขียนชื่อและตำแหน่งให้ชัดเจน •ในแต่ละแผ่นของรายงานต้องเขียนชื่อ-สกุลของผู้รับบริการให้เรียบร้อย สิ่งที่ควรบันทึกได้รับการบันทึกครบถ้วน • การเปลี่ยนแปลงทางด้านพฤติกรรม • การเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย • อาการและอาการแสดงที่ไม่ปกติ รุนแรงขึ้น ขอบังคับถึงการเกิดภาวะแทรกซ้อน • การปฏิบัติการพยาบาลต่าง ๆ และการดูแลกิจวัตรประจำวัน ที่มีสำคัญเกี่ยวกับการเจ็บป่วย • การตรวจเยี่ยมโดยบุคลากรในทีมสุขภาพ • ผลจากการปฏิบัติการพยาบาล ผลจากการรักษา ผลการตรวจ การให้การรักษาต่างๆ เช่น การเจาะปอด การผ่าตัด (ต้องมีการลงเวลา อาการก่อน ขณะ และหลังทำ ผลที่ได้เช่น น้ำจากการเจาะปอดลักษณะอย่างไร จำนวนเท่าใด ส่งไปตรวจวินิจฉัยอะไรบ้าง) ต้องคำนึงถึงความสำคัญของการบันทึกด้านกฎหมายทุกครั้งที่บันทึก เพราะสิ่งที่บันทึกจะสะท้อนถึงการปฏิบัติงานของพยาบาลเสมอ ควรบันทึกต่อเนื่อง โดยบันทึกเมื่อผู้รับบริการรับใหม่ มีอาการเปลี่ยนแปลง หรือมีกิจกรรมการรักษาพยาบาล ย้ายเข้าหรือย้ายออกจากตึก จำหน่าย ไม่สมัครอยู่ หนีกลับ หรือถึงแก่กรรม ๕.การประเมินผลการพยาบาล: Evaluation			

ครั้งที่/ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		เป็นขั้นตอนของการประเมินคุณภาพ และประสิทธิภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แก่ผู้รับบริการหรือการตรวจสอบคุณภาพของกิจกรรมการพยาบาลที่มีต่อ ความสำเร็จในการแก้ปัญหาของผู้รับบริการ การประเมินผลขณะปฏิบัติการพยาบาล (Formation Evaluation) การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการพยาบาล (Summative Evaluation) ขั้นตอนการประเมินผลการพยาบาล บันทึกการตอบสนองของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติการพยาบาล การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติการพยาบาล ตรวจสอบ / ทบทวนแผนการพยาบาลซ้ำ ตัวอย่าง ผู้ป่วยสุขสบายและหลับพักผ่อนได้ เป็นเวลา ๓ ชั่วโมง หลังจากได้รับ การเช็ดตัวให้ ผู้ป่วยสามารถลุกยืนข้างเตียง และเดิน ไปห้องน้ำ ยังคงอ่อนเพลีย หายใจเร็วขึ้นจาก ๒๐ ครั้ง/นาที เป็น ๒๖ ครั้ง/นาที ชีพจรเพิ่มจาก ๗๐ ครั้ง/นาที เป็น ๙๐ ครั้ง/นาที หลังจากลุกเดินครั้งแรก หลังผ่าตัด การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล ๑ การรวบรวมข้อมูล ๒ การวินิจฉัยทางการพยาบาล ๓ การวางแผนการพยาบาล ๔ การปฏิบัติทางการพยาบาล ๕ การประเมินผลทางการพยาบาล			

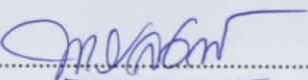
๖. เอกสารประกอบการสอน/หนังสืออ้างอิง

- คณาจารย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. (๒๕๕๓). มโนคติและกระบวนการพยาบาล. หน่วยที่ ๗-๑๕ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๑๖-๓๐๙๘-๑ เลขหมู่หนังสือ WY๑๐๐ ส ๗๔๗ อ ๒๕๕๓
- งามนิตย์ รัตนานุกูล และ วรณี ตปนิยากร. (๒๕๕๒). การวางแผนและบันทึกทางการพยาบาล. เล่ม ๒. กรุงเทพฯ: ไอกรุป เพรส. ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๖๕-๒๐๔๑-๖ เลขหมู่หนังสือ WY๑๐๐.๕ ง ๓๓๗ กิล ๒ ๒๕๕๒
- จันทร์เพ็ญ สันตวาจา. (๒๕๕๓). แนวคิด พื้นฐาน ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๖. กรุงเทพฯ: ธนาเพลส จำกัด. ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๔๖-๕๘๐๔-๓ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๐๐ จ ๒๗๒ น ๒๕๕๓
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (๒๕๕๒). จิตวิญญาณ : มิติหนึ่งของการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: วีพริ้นท์ จำกัด. ISBN ๙๗๔-๐๓๒-๔๖๙-๐ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๕๒ ท ๓๖๔ จ ๒๕๕๒
- พรศิริ พันธสี. (๒๕๕๕). กระบวนการพยาบาลและแบบแผนสุขภาพ : การประยุกต์ใช้ทางคลินิก. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐). กรุงเทพฯ: พิมพ์อักษร. ISBN ๙๗๘-๖๑๑-๗๐๘๙-๐๔-๖ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๐๐ พ ๒๘๑ ก ๒๕๕๕
- วรณี ตปนิยากร และ งามนิตย์ รัตนานุกูล. (๒๕๕๒). การวางแผนและบันทึกทางการพยาบาล. เล่ม ๑. กรุงเทพฯ : ไอกรุป เพรส. ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๖๕-๒๐๔๐-๙ เลขหมู่หนังสือ WY๑๐๐.๕ ว ๒๗๑ กิล ๑ ๒๕๕๒
- วิพร เสนารักษ์. (๒๕๕๕). การวินิจฉัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๑๖. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์. ISBN ๙๗๔-๖๗๕-๘๒๑-๗ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๐๐.๔ ว ๖๔๑ ก ๒๕๕๕
- วิจิตรา กุสุมภ์. (บรรณ). (๒๕๕๖). กระบวนการพยาบาลและข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล : การนำไปใช้ในคลินิก.(พิมพ์ครั้งที่ ๓). กรุงเทพฯ: บพิธการพิมพ์. ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๓๔๕๒๗๕-๘ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๐๐ ว ๕๒๘ ก ๒๕๕๖
- Carpenito, J.L. (๒๐๑๓). Nursing Diagnosis: Application to Clinical Practice (๑๔ th ed.). Philadelphia:Lippincott Williams & Wilkins. ISBN ๙๗๘-๑-๖๐๘๓๑-๑๐๙-๕ เลขหมู่หนังสือ WY ๑๐๐.๔ C ๒๙๔ N ๒๐๑๓

๗. บันทึกผลการสอน ห้อง A

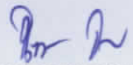
ครั้งที่ ๑ -๒ นักศึกษามีความสนใจ ตั้งใจ และมีส่วนร่วมในการบรรยายค่อนข้างดี มีการซักถามประเด็นที่สงสัย กล้าถาม กล้าแสดงความคิดเห็น สามารถตอบคำถามในเนื้อหาได้
ครั้งที่ ๓ นักศึกษาสามารถใช้กระบวนการพยาบาลจากกรณีศึกษาได้ แต่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับการแยกข้อมูลสนับสนุน และการจัดหมวดหมู่ข้อมูล เพื่อนำไปสู่การเขียนข้อวินิจฉัย
ทางการพยาบาล นักศึกษายังไม่เข้าใจเกี่ยวกับการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้อธิบายและยกตัวอย่างเพิ่มเติม
ครั้งที่ ๔ บรรยายการเขียนบันทึกทางการพยาบาลนักศึกษาสนใจ ตั้งใจและมีส่วนร่วมในการบรรยาย สามารถตอบคำถามได้บ้าง แต่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับการเขียนบันทึกทางการ
พยาบาล และยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติมและให้ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม
ครั้งที่ ๕ นักศึกษานำเสนอผลการใช้กระบวนการในกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษาสามารถสัมภาษณ์ ๑๑ แบบแผนยังไม่ครอบคลุม ได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการสัมภาษณ์ประเด็น
ที่เกี่ยวข้อง และชี้แนะเกี่ยวกับการตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
ครั้งที่ ๖ นักศึกษานำเสนอข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจากกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษายังไม่เข้าใจเกี่ยวกับการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล การเขียนวัตถุประสงค์ เกณฑ์การ
ประเมินผล และกิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติม และให้ศึกษาค้นคว้าความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง
ครั้งที่ ๗ นักศึกษานำเสนอการเขียนวิเคราะห์ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลโดยใช้ mapping พบว่า นักศึกษาสามารถเขียน mapping อธิบายได้แต่ยังขาดการอธิบายกลไกที่ละเอียด
ที่จะนำไปสู่กิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติมและยกตัวอย่างประกอบ นักศึกษามีความเข้าใจมากขึ้น

๘. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....

ผู้สอน 

(อ.ดร.ถาวร ล่อกา)

วัน เดือน ปี 26 พย 61

ผู้สอน 

(ร.ท.หญิง ธวีวรรณ จิตต์สาคร)

วัน เดือน ปี 26 พย 61

บันทึกผลการสอน ห้อง B

ครั้งที่ ๑-๒ นักศึกษามีความสนใจ ตั้งใจ และมีส่วนร่วมในการบรรยาย มีการซักถามประเด็นที่สงสัยบ้าง สามารถตอบคำถามในเนื้อหาได้

ครั้งที่ ๓ นักศึกษาสามารถใช้กระบวนการพยาบาลจากกรณีศึกษาได้ แต่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับการแยกข้อมูลสนับสนุน และการจัดหมวดหมู่ข้อมูล เพื่อนำไปสู่การเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล นักศึกษายังไม่เข้าใจเกี่ยวกับการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้อธิบายและยกตัวอย่างเพิ่มเติม

ครั้งที่ ๔ บรรยายการเขียนบันทึกทางการพยาบาลนักศึกษาสนใจ ตั้งใจและมีส่วนร่วมในการบรรยาย สามารถตอบคำถามได้บ้าง แต่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับการเขียนบันทึกทางการพยาบาล และยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติมและให้ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

ครั้งที่ ๕ นักศึกษานำเสนอผลการใช้กระบวนการในกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษาสามารถสัมภาษณ์ ๑๑ แบบแผนยังไม่ครอบคลุม ได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการสัมภาษณ์ประเด็นที่เกี่ยวข้องเพิ่มให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุมมากขึ้น และชี้แนะเกี่ยวกับการตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ครั้งที่ ๖ นักศึกษานำเสนอข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจากกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษาเข้าใจเกี่ยวกับการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล แต่นักศึกษาไม่เข้าใจเกี่ยวกับการเขียนวัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล และกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติม และให้ศึกษาค้นคว้าความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

ครั้งที่ ๗ นักศึกษานำเสนอการเขียนวิเคราะห์ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลโดยใช้ mapping พบว่า นักศึกษาสามารถเขียน mapping อธิบายได้แต่ยังขาดการอธิบายกลไกที่ละเอียดที่จะนำไปสู่กิจกรรมการพยาบาล นักศึกษาบางกลุ่มสามารถเขียน mapping ได้ค่อนข้างดี ได้อธิบายเพิ่มเติมและยกตัวอย่างประกอบ นักศึกษามีความเข้าใจมากขึ้น

๘. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....

ผู้สอน ปิยธิดา จุลละปิย

(อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปิย)

วัน เดือน ปี 26 พย 61

ผู้สอน นิพร ชัดตา

(อ.นิพร ชัดตา)

วัน เดือน ปี 26 พย 61

บันทึกผลการสอน ห้อง C

ครั้งที่ ๑ -๒ นักศึกษามีความสนใจ ตั้งใจ และมีส่วนร่วมในการบรรยายค่อนข้างน้อย มีการซักถามประเด็นที่สงสัยบ้าง ต้องกระตุ้นนักศึกษาด้วยการถามเป็นระยะๆ

ครั้งที่ ๓ นักศึกษาสามารถใช้กระบวนการพยาบาลจากกรณีศึกษาได้ค่อนข้างน้อย มีความสับสนเกี่ยวกับการแยกข้อมูลสนับสนุน และการจัดหมวดหมู่ข้อมูล และการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้อธิบายและยกตัวอย่างเพิ่มเติม

ครั้งที่ ๔ บรรยายการเขียนบันทึกทางการพยาบาลให้นักศึกษาสนใจ ตั้งใจแต่มีส่วนร่วมในการบรรยายค่อนข้างน้อย และมีความสับสนเกี่ยวกับการเขียนบันทึกทางการพยาบาล และยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติมและให้ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

ครั้งที่ ๕ นักศึกษานำเสนอผลการใช้กระบวนการในกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษาสามารถสัมภาษณ์ ๑๑ แบบแผนยังไม่ครอบคลุม ได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการสัมภาษณ์ประเด็นที่เกี่ยวข้อง การแยกข้อมูล และการจัดหมวดหมู่ และได้อธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับการตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ครั้งที่ ๖ นักศึกษานำเสนอข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลจากกรณีศึกษาจริง พบว่านักศึกษายังไม่สามารถเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล การเขียนวัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล และกิจกรรมการพยาบาลได้ จึงได้อธิบายเพิ่มเติมยกตัวอย่างประกอบ และให้ศึกษาค้นคว้าความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

ครั้งที่ ๗ นักศึกษานำเสนอการเขียนวิเคราะห์ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลโดยใช้ mapping พบว่า นักศึกษาสามารถเขียน mapping อธิบายได้แต่ยังขาดการอธิบายกลไกที่ละเอียดที่จะนำไปสู่กิจกรรมการพยาบาล ได้อธิบายเพิ่มเติมและยกตัวอย่างประกอบ นักศึกษามีความเข้าใจมากขึ้น

๘.ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....

ผู้สอน 

(อ.ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินตา)

วัน เดือน ปี 26 พค 61

ผู้สอน 

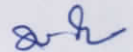
(อ.เยาวลักษณ์ คุมขวัญ)

วัน เดือน ปี 26 พค 61

ผู้ประสานวิชา 

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

วัน เดือน ปี 26 พ.ค 61

หัวหน้ากลุ่มวิชา 

(นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ)

วัน เดือน ปี ที่รับรอง..... 26 พ.ค 61

๔. ตารางการวิเคราะห์หลักสูตรรายบท (๑ หน่วยน้ำหนัก เท่ากับ ๔ ข้อ) (F= Formative, S = Summative)

หัวข้อ	น้ำหนัก ราย บท	ทักษะความรู้			สอบ						คุณธรรม จริยธรรม	ทักษะ ปัญญา	ทักษะ ความสัมพันธ์ และความ รับผิดชอบ	ทักษะ ตัวเลข สื่อสารและ เทคโนโลยี
		๒.๑, ๒.๒ ราย งาน	๒.๓ รายงาน ทางการ พยาบาล	๒.๑, ๒.๒ สอบ	รู้จำ ๖ (๔,๒)	เข้าใจ ๕ (๓,๒)	นำไปใช้ ๖ (๔,๒)	วิ เคราะห์ ๓ (๑,๓)	สัง เคราะห์	ประ เมินค่า	๑.๓,๑.๖	๓.๒, ๓.๔	๔.๑	๕.๒, ๕.๓
๑.บอกความหมายของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง					๐.๒๕, ๐									
๒.บอกความสำคัญของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง					๐.๒,๐									
๓.บอกประโยชน์ของกระบวนการ พยาบาลต่อผู้รับบริการ พยาบาลและ วิชาชีพพยาบาลได้ถูกต้อง					๐.๒๕, ๐									
๔.อธิบายคุณลักษณะของกระบวนการ พยาบาลที่ทำให้การพยาบาลมี เอกลักษณ์ที่แตกต่างไปจากวิชาชีพอื่น ได้					๐.๒๕, ๐									
๕.อธิบายขั้นตอนของกระบวนการ พยาบาลได้ถูกต้อง					๐.๕,๐ .๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๕,๐							
๖.บอกแหล่งข้อมูลและชนิดของข้อมูล ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ถูกต้อง					๐.๕,๐ .๒๕	๐.๕,๐ .๒๕	๐.๕,๐							
๗. มีความรู้ความเข้าใจในการเก็บ รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบแผนสุขภาพ ของกอร์ดอนได้ถูกต้อง					๐.๕, ๐.๒๕	๐.๕, ๐.๒๕	๐.๕, ๐.๒๕	๐, ๐.๒๕						
๘.บอกขั้นตอนและสามารถกำหนด วินิจัยทางการพยาบาลได้					๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕						

หัวข้อ	น้ำหนัก ราย บท	ทักษะความรู้			สอบ						คุณธรรม จริยธรรม	ทักษะ ปัญญา	ทักษะ ความสัมพันธ์ และความ รับผิดชอบ	ทักษะ ตัวเลข สื่อสารและ เทคโนโลยี
		๒.๑, ๒.๒ ราย งาน	๒.๓ รายงาน ทางการ พยาบาล	๒.๑, ๒.๒ สอบ	รู้จำ ๖ (๔,๒)	เข้าใจ ๕ (๓,๒)	นำไปใช้ ๖ (๔,๒)	วิเคราะห์ ๓ (๑,๓)	สัง เคราะห์	ประเมินค่า	๑.๓,๑.๖	๓.๒, ๓.๔	๔.๑	๕.๒, ๕.๓
๙.อธิบายและวางแผนการพยาบาลได้ ถูกต้องตามหลักการ/ขั้นตอน					๐.๕, ๐.๒๕	๐.๕, ๐.๒๕	๐.๕, ๐.๒๕	๐, ๐.๕						
๑๐. บอกหลักการปฏิบัติการพยาบาล ได้ถูกต้อง					๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕						
๑๑.บอกหลักการประเมินผลการ พยาบาลได้ถูกต้อง					๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕							
๑๒.มีความรู้ความเข้าใจและสามารถ เขียนบันทึกทางการพยาบาลได้					๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕							
๑๓.สามารถเขียนแผนการพยาบาลของ ผู้ป่วยรายบุคคลได้ถูกต้องโดยใช้ กระบวนการพยาบาล			๑๐		-	-	๐.๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๕						
๑๔.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลใน การพยาบาลแก่บุคคลได้							๐.๕, ๐.๒๕	๐.๒๕, ๐.๒๕						
รวม	๔๕		๑๐	๒๐	๖	๕	๖	๓			๑๐	๑๐	๕	

แผนการประเมินผลการเรียนรู้ระดับหน่วยการเรียนรู้

วิชา.....มโนคติ ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล.....ภาคการศึกษาที่.....๑.....ปีการศึกษา.....๒๕๖๑.....

บทที่.....๔.....เรื่อง.....กระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้.....

สรุปผลการเรียนรู้ระดับวิชา

①②③④⑤⑥

หน่วยการเรียนรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตวัตถุประสงค์						การประเมินผล		ร้อยละ
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	ระหว่างเรียน	ประเมินผลสรุป	
๔	๑.บอกความหมายของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง ๒.บอกความสำคัญของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง ๓.บอกประโยชน์ของกระบวนการพยาบาลต่อผู้รับบริการ พยาบาลและวิชาชีพพยาบาลได้ถูกต้อง ๔.อธิบายคุณลักษณะของกระบวนการพยาบาลที่ทำให้การ พยาบาลมีเอกลักษณ์ที่แตกต่างไปจากวิชาชีพอื่นได้ ๕.อธิบายขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง ๖.บอกแหล่งข้อมูลและชนิดของข้อมูลในการเก็บรวบรวม ข้อมูลได้ถูกต้อง ๗. มีความรู้ความเข้าใจในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบ แผนสุภาพของกอร์ดอนได้ถูกต้อง ๘.บอกขั้นตอนและสามารถกำหนดวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้ ๙.อธิบายและวางแผนการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการ/ ขั้นตอน ๑๐. บอกหลักการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง ๑๑.บอกหลักการประเมินผลการพยาบาลได้ถูกต้อง ๑๒.มีความรู้ความเข้าใจและสามารถเขียนบันทึกทางการ พยาบาลได้ ๑๓.สามารถเขียนแผนการพยาบาลของผู้ป่วยรายบุคคลได้ ถูกต้องโดยใช้กระบวนการพยาบาล ๑๔.สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลแก่	๑๐	๒๐	๑๐	๕			- ๒๕ %	๒๐%	๔๕

หน่วยการเรียนรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตวัตถุประสงค์						การประเมินผล		ร้อยละ
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	ระหว่างเรียน	ประเมินผลสรุป	
	บุคคลได้									
	ภาระงาน/ผลงานรวบยอด							ความรู้		๒๐
								ทักษะ		๕
								จิตพิสัย		๒๐
								รวม		๔๕