



วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

วิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

(NSG 4308)

(Community Health Nursing Practicum)

(สำหรับนักศึกษา)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ปีการศึกษา 2566

สารบัญ

หน้า

รายละเอียดรายวิชา.....	๒
กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ.....	๓
รายชื่ออาจารย์นิเทศ.....	๗
หน้าที่และความรับผิดชอบของนักศึกษา	๘
การประเมินผลวิชา	๑๑
แผนการสอนรายวิชา.....	๑๒
ตารางการฝึกปฏิบัติ.....	๑๓
สรุปเนื้อหาในการจัดการเรียนการสอน.....	๑๘
หนังสือ / ตำราและเอกสารอ่านประกอบการเรียน.....	๑๙
ภาคผนวก.....	๒๐
แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน.....	๒๑
แบบบันทึกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงาน	๒๒
หัวข้อการเขียนรายงานผลการศึกษาร่วมชุมชน	๒๓
หัวข้อการเขียนรายงานผลการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน	๒๖
แบบฟอร์มต่างๆ สำหรับนักศึกษา	๒๗



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

รหัสวิชา NSG 4308 รายวิชา ฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
สาขาวิชาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน) วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ภาคการศึกษา ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG 4308
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Community Health Nursing Practicum

จำนวนหน่วยกิต

๔ หน่วยกิต (๐-๑๒-๖)

คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการให้การพยาบาลอย่างองค์รวมโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาล การดูแลช่วยเหลือ
ฟื้นฟูสุขภาพ ป้องกันโรค สร้างเสริมสุขภาพ และรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน การป้องกันการ
เจ็บป่วยในครอบครัวและกลุ่มเสี่ยง การจัดการโครงการ งานอนามัยโรงเรียน งานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอาชีวอนามัย

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติแล้ว นักศึกษาจะมีความรู้ ความสามารถ ดังนี้

๑. ปฏิบัติงานการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยนำศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัวและชุมชน อย่างองค์รวมได้
๒. ประเมินภาวะสุขภาพชุมชน และดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนโดยนำกระบวนการพยาบาล
มาประยุกต์ใช้ได้อย่างมีขั้นตอน
๓. ประเมินปัญหาสุขภาพนักเรียน ปัจจัยที่เกี่ยวข้องและวางแผนแก้ปัญหาสุขภาพของนักเรียนในโรงเรียนได้
๔. ให้การดูแลและแนะนำความรู้ด้านสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายแต่ละ
กลุ่มทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชนได้
๕. คัดกรองสุขภาพเพื่อให้การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยในชุมชนทั้งในสถานบริการระดับ
ปฐมภูมิและที่บ้าน ได้อย่างถูกต้องและตามขอบเขตวิชาชีพพยาบาล
๖. ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชนทั้งในสถานบริการระดับปฐมภูมิ
และในชุมชนได้

กิจกรรมการเรียนรู้การสอน

๑. การบรรยาย
๒. การอภิปรายกลุ่ม face to face และ on line
๓. Pre-Post Conference
๔. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
๕. การสาธิตและสาธิตย้อนกลับ
๖. การศึกษาจากสถานการณ์จริง

กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ

๑. การเตรียมตัวก่อนฝึกปฏิบัติ

นักศึกษาทุกคนเข้ารับการทบทวนความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน โดย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา และ อาจารย์นิเทศ ดังนี้

๑.๑ การปฐมนิเทศวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

- รายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขั้นตอนและตารางการฝึกปฏิบัติ
- คู่มือ ประสบการณ์ ความรับผิดชอบ และรายงานที่นักศึกษาต้องจัดทำในการฝึกปฏิบัติ
- ข้อปฏิบัติ หลักเกณฑ์ และการประเมินผลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
- การดำเนินงานพยาบาลอนามัยชุมชนของหน่วยบริการสาธารณสุขที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ
- มาตรการการป้องกันตนเองและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19

๑.๒ การเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะก่อนการฝึกปฏิบัติ

- ทบทวนบทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน แนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและผสมผสาน
- ทบทวนกระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน และการทำแผนที่เดินดิน
- ทบทวนการจัดทำโครงการด้านสร้างเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค และการประเมิน ผลโครงการ
- การประเมินภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ โดยการตรวจร่างกาย
- การเตรียมและการใช้อุปกรณ์ในกระเป่าเยี่ยมบ้าน
- การเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน และการตรวจสุขภาพนักเรียน ตรวจวัดสายตา และประเมินภาวะการเจริญเติบโตของนักเรียน

๒. การฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ในสถานบริการสาธารณสุข ในชุมชน และโรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร (สามารถปรับเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่) ดังนี้

๒.๑ ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน

๑) การวินิจฉัยชุมชน (Community Diagnosis)

นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ใช้กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน แนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและผสมผสาน ในการศึกษาชุมชนและจัดทำโครงการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคให้แก่ประชาชนในชุมชน ตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

- สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับบุคลากรสาธารณสุข กลุ่ม องค์กรในชุมชนที่เป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติงาน
- ศึกษาชุมชน โดยจัดทำแผนที่สังเขปเพื่อแสดงขอบเขตและลักษณะภูมิประเทศของชุมชน
- รวบรวมข้อมูล ระบุปัญหา และสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเตรียมนำเสนอแก่ชุมชนและแหล่งฝึก
- จัดลำดับความสำคัญของปัญหา เลือกรูปแบบที่ความต้องการแก้ไข และระบุสาเหตุของปัญหาโดยให้ชุมชนและบุคลากรประจำแหล่งฝึกมีส่วนร่วม
- จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพหรือควบคุมป้องกันโรคที่สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการ และบริบทของชุมชน
- เตรียมความพร้อมด้านทีมงาน วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และชุมชนในการดำเนินงาน
- จัดกิจกรรม และประเมินผลโครงการตามผังควบคุมกำกับงานที่กำหนดไว้
- กระตุ้นให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักถึงปัญหาสุขภาพชุมชน เพื่อการมีส่วนร่วมในการดูแลสร้างเสริมสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชนตามวิถีชุมชนและหลักเศรษฐกิจพอเพียง
- นำเสนอผลงานเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานวินิจฉัยชุมชนระหว่างกลุ่มนักศึกษา (เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน)

๒) การเยี่ยมและดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care)

นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ใช้กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน แนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และผสมผสาน ในการเยี่ยมบ้านเพื่อให้การดูแลสุขภาพอนามัยแก่ผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงและครอบครัว ดังนี้

- คัดเลือกและศึกษาข้อมูลเบื้องต้นของกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง) เพื่อเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ เครื่องมือที่จำเป็น ในการออกเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย (ได้กลุ่มเป้าหมายจากการสำรวจบ้าน)
- ทำแผนการเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๑ และออกเยี่ยมบ้าน โดยกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อ
 - ๑) สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับกลุ่มเป้าหมาย/ครอบครัวที่ออกเยี่ยม
 - ๒) ประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย/ครอบครัวแบบองค์รวมโดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจ/ดูผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) และศึกษาสภาพแวดล้อมที่บ้านของผู้ป่วย
 - ๓) ประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ และความต้องการได้รับการดูแลหรือช่วยเหลือของผู้ป่วย/ครอบครัว
 - ๔) ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว
- ทำแผนการเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๒ และออกเยี่ยมบ้าน โดยกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อ
 - ๑) ให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องโรค/ปัญหาสุขภาพ การดูแลตนเอง และสาธิตวิธีการปฏิบัติตัวกับผู้ป่วย/ครอบครัว ตามสภาพปัญหาที่ประเมินได้จากการเยี่ยมครั้งที่ ๑ และตามแผนการเยี่ยมที่ได้กำหนดไว้ อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ และสอดคล้องกับความต้องการผู้ป่วย/ครอบครัว เช่น ความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อน การปฏิบัติตัวด้านการรับประทานอาหาร ออกกำลังกาย ผ่อนคลายความเครียด งดสูบบุหรี่ งดดื่มสุรา (3๐.2ส.)
 - ๒) ทบทวนความรู้ความเข้าใจโดยสอบถามผู้ป่วย/ครอบครัว และ/หรือสาธิตย้อนกลับ
 - ๓) ประเมินสภาพปัญหาอื่นๆ เพิ่มเติม เพื่อวางแผนการเยี่ยมบ้านครั้งต่อไป

- ทำแผนการเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๓ และออกเยี่ยมบ้าน โดยกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อ
 - ๑) ประเมินผลการดูแลตนเองของผู้ป่วย/ครอบครัว ในเรื่องการรับรู้ภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ และภาวะสุขภาพของผู้ป่วย/ครอบครัวที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม
 - ๒) ทบทวนการให้คำแนะนำการดูแลปฏิบัติตนกับผู้ป่วย/ครอบครัว
 - ๓) ให้ผู้ป่วย/ครอบครัวประเมินสิ่งที่ได้รับหรือประโยชน์จากการเยี่ยมบ้านของนักศึกษา
 - ๔) แจ้งยุติการเยี่ยมและขออนุญาตส่งต่อข้อมูลให้ศูนย์บริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบเพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง
- ทำรายงานการศึกษาผู้ป่วย (case study) ที่เยี่ยมและให้การดูแลที่บ้าน ๑ ราย โดยใช้กระบวนการพยาบาล (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)

หมายเหตุ

๑. นัดหมายผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนที่จะเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกครั้ง
๒. สรุปและประเมินผลการเยี่ยมทุกครั้งกับอาจารย์นิเทศ เพื่อทำแผนการเยี่ยมบ้านครั้งต่อไป

๒.๒ ฝึกปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน

นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ใช้กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน ในการศึกษาปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพนักเรียน เพื่อจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคให้แก่ นักเรียนในโรงเรียน ตามระยะเวลาที่กำหนด (สามารถปรับเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่) ดังนี้

- จัดทำแผนปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน ในโรงเรียนที่ได้รับมอบหมาย
- จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน
- ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน บันทึกผลในบัตรสุขภาพนักเรียน รวบรวมข้อมูล และระบุปัญหาสุขภาพนักเรียน
- ให้ความรู้ คำแนะนำนักเรียนเป็นรายบุคคล และรายกลุ่มตามปัญหาสุขภาพที่พบ
- สสำรวจสุขภาพสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ระบุปัญหา และให้ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหา
- จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพหรือควบคุมป้องกันโรคที่สอดคล้องกับปัญหา สาเหตุ ความต้องการและบริบทของโรงเรียน (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)
- เตรียมความพร้อมด้านทีมงาน วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ในการดำเนินงาน
- จัดกิจกรรม และประเมินผลโครงการตามผังควบคุมกำกับงานที่กำหนดไว้
- สร้างความตระหนักถึงปัญหา สาเหตุ การดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพนักเรียนให้แก่บุคลากรในโรงเรียน เพื่อให้ดูแลสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง
- นำเสนอผลงานเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนระหว่างกลุ่มนักศึกษา

๒.๓ ฝึกปฏิบัติงานให้บริการและสอนสุขศึกษาในศูนย์บริการสาธารณสุข (คนละ ๑ วัน)

นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในศูนย์ฯ. ดังนี้

- คัดกรองสุขภาพผู้มารับบริการ โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินปัญหาสุขภาพ และให้การดูแลสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้รับบริการ
- บันทึกข้อมูลผู้รับบริการในแบบฟอร์มเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง
- ให้คำแนะนำรายบุคคลและสอนสุขศึกษารายกลุ่มในคลินิกอย่างน้อยคนละ ๑ ครั้ง โดยส่งแผนการสอนให้อาจารย์นิเทศตรวจก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วันทำการ

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

นักศึกษาทุกคนประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ โดย

- ๓.๑ ประชุมกลุ่มและเสนอผลการประเมินการฝึกปฏิบัติ ต่ออาจารย์นิเทศ บุคลากรประจำแหล่งฝึก แกนนำและ อสส.ในชุมชน ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละแห่ง
- ๓.๒ ทำแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติ และแบบประเมินอาจารย์นิเทศ (online)
- ๓.๓ เสนอผลการประเมินการฝึกปฏิบัติต่ออาจารย์นิเทศ เพื่อให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมผลการประเมินต่อหัวหน้าสาขา เพื่อการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนต่อไป

สถานที่ฝึกปฏิบัติ : ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ๘ แห่ง ได้แก่

- ๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ บางซื่อ (ถนนเตชะวนิช เขตบางซื่อ)
- ๒) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรร่วมวัฒนธรรมหญิง (ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต)
- ๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย (ถนนวิสุทธิกษัตริย์ เขตพระนคร)
- ๔) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗ ประชานิเวศน์ (ถนนเทศบาลสงเคราะห์ เขตจตุจักร)
- ๕) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง (ถนนประชาอุทิศ เขตห้วยขวาง)
- ๖) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑ เอ็ม-จิตร ทังสุบุตร (ถนนจรัลสนิทวงศ์ เขตบางพลัด)
- ๗) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ จตุจักร (ถนนพหลโยธิน เขตพญาไท)

ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ

แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม: กลุ่มที่ ๑ (๑๐ กรกฎาคม – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖) ประกอบด้วย นักศึกษา ๗ กลุ่ม
กลุ่มที่ ๒ (๔ กันยายน – ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖) ประกอบด้วย นักศึกษา ๘ กลุ่ม

ระหว่างการจัดฝึกปฏิบัติ ให้อาจารย์นิเทศวางแผนร่วมกันกับแหล่งฝึก โดยสามารถบูรณาการแผนการฝึกปฏิบัติแต่ละอย่างเข้าด้วยกัน และปรับช่วงระยะเวลาได้ตามความเหมาะสมและบริบทของแหล่งฝึก ตามสถานการณ์ เพื่อให้ให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ และฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนครบถ้วน ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยไม่เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในสถานกักกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

รายชื่ออาจารย์นิเทศ

๑. อ.รังสิมา พัสระ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ บางซื่อ
๒. ผศ. วิภากร สอนสนาม	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง
๓. อ.จิราพร รักการ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย
๔. อ.ดร. กนิษฐา ไฉ่วศิริ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗ ประชาานิเวศน์
๕. อ.นงลักษณ์ แก้วทอง	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง
๖. อ.สุรางค์ เชื้อวณิชชากร	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑ เอ็ม-จิตร ทั้งสุขบุตร
๗. อ.ดร. อารยา ทิพย์วงศ์	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ จตุจักร
๘. อ.ดุชนี บุญพิทักษ์สกุล	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑ เอ็ม-จิตร ทั้งสุขบุตร

หน้าที่และความรับผิดชอบของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

๑. การเตรียมตัวก่อนฝึกปฏิบัติ

- ๑.๑ เข้ารับการปฐมนิเทศและทบทวนความรู้ ทักษะที่จำเป็นจากบุคลากรของแหล่งฝึกและอาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
- ๑.๒ ทบทวนและศึกษาความรู้ที่เกี่ยวข้องและความรู้ที่ได้เรียนไปแล้วเพื่อสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนได้
- ๑.๓ คัดเลือกหัวหน้ากลุ่มย่อยเพื่อเป็นตัวแทนติดต่อกับอาจารย์นิเทศ และประชุมแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบกันในกลุ่ม
- ๑.๔ ทำใบรายชื่อ ติดยุติและเบอร์โทรศัพท์ ของสมาชิกกลุ่มย่อย กลุ่มละ ๓ ใบ (สำหรับอาจารย์ประจำวิชา – อาจารย์นิเทศ - แหล่งฝึก) ก่อนฝึกปฏิบัติ ๑ สัปดาห์

๒. ในระหว่างการฝึกปฏิบัติ

- ๒.๑ รับการปฐมนิเทศจากแหล่งฝึก และจัดทำแผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนส่งอาจารย์นิเทศ
- ๒.๒ ปฏิบัติงานตามแผนและกิจกรรมการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
- ๒.๓ เอาใจใส่ในการฝึกปฏิบัติ ขยันหมั่นเพียร มีน้ำใจและหมั่นศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ
- ๒.๔ ปฏิบัติตามระเบียบของแหล่งฝึกและของมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- ๒.๕ เมื่อมีกิจธุระหรือเจ็บป่วยจะต้องแจ้งให้อาจารย์นิเทศทราบ และส่งใบลาโดยผ่านอาจารย์นิเทศ (นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยตามจำนวนวันที่ลา)
- ๒.๖ นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ที่วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพกำหนด จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลรายวิชา
- ๒.๗ นักศึกษาจะต้องไปถึงแหล่งฝึกปฏิบัติงานก่อนเวลาทำการ ถ้าสายเกิน ๓๐ นาทีถือว่าขาดการฝึกปฏิบัติงานในวันนั้น ซึ่งจะต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานทดแทน
- ๒.๘ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติตนและวางตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เพื่อรักษาเกียรติภูมิแห่งวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

หมายเหตุ นักศึกษาจะต้องเข้ารับการปฐมนิเทศและทบทวนความรู้จากวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งฝึกทุกคน

การทำรายงานและงานที่ได้รับมอบหมาย

๑. รายงานและงานเฉพาะบุคคล

- ๑.๑ แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนตลอดระยะเวลาของการฝึก (ส่งภายในวันแรกของสัปดาห์)
- ๑.๒ สัมภาษณ์ประมาณ ๑๐ หลังคาเรือน/นักศึกษา ๑ คน (หรือตามบริบทของแหล่งฝึก)
- ๑.๓ ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน อย่างน้อย ๑๐ คน/นักศึกษา ๑ คน (หรือตามบริบทของแหล่งฝึก)

- ๑.๔ เยี่ยมและให้การดูแลหรือการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน ๑ ราย (ต่อเนื่อง ๓ ครั้ง)
- ๑.๕ รายงานผลการศึกษาผู้ป่วย (case study) ที่ดูแลและให้การพยาบาลที่บ้าน ๑ ราย
- ๑.๖ สอนสุขศึกษารายบุคคล (ขณะตรวจสุขภาพนักเรียน)
- ๑.๗ ทำแผนการสอนสุขศึกษาสำหรับผู้รับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ เรื่อง
- ๑.๘ สอนสุขศึกษารายกลุ่มผู้รับบริการในสถานบริการอย่างน้อย ๑ ครั้ง (เรื่องตามข้อ ๑.๗)

หมายเหตุ การสอนสุขศึกษารายกลุ่มในศูนย์บริการสาธารณสุข ปฏิบัติดังนี้

๑. นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ฝึกปฏิบัติงานในศูนย์ฯ และสอนสุขศึกษาวันละ ๑-๒ คน (เช้า ๑ คน, บ่าย ๑ คน หรือสอนเป็นคู่) ในสัปดาห์ที่ไม่ตรงกับภารกิจปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน โดยอาจารย์นิเทศเป็นผู้จัดทำตารางการฝึกเพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ตามที่กำหนด
๒. นักศึกษาเลือกเรื่องที่จะสอนและทำแผนการสอนสุขศึกษาส่งอาจารย์นิเทศก่อนการสอนอย่างน้อย ๒ วันทำการ หลังจากแก้ไขตามคำแนะนำแล้วจึงเตรียมสอนจริง
๓. นักศึกษาแต่ละคน สอนสุขศึกษาอย่างน้อย ๑ ครั้ง โดยอาจารย์ที่เลี้ยงประจำศูนย์เป็นผู้ดูแลให้คำแนะนำและประเมินพร้อมทั้งให้คะแนนหลังการสอน

๒. รายงานและงานกลุ่ม

- ๒.๑ รายงานผลการศึกษาชุมชน ๒ ฉบับ (สำหรับแหล่งฝึก ๑ ฉบับ และกลุ่มวิชาฯ. ๑ ฉบับ)

ประกอบด้วย

- ผลการสำรวจชุมชนประมาณ ๑๐๐-๑๒๐ หลังคาเรือน และ ปิรามิดประชากร
- ผลการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ระบุปัญหา จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และโยงโยสาเหตุของปัญหา (ประชุมประชาคมร่วมกับชุมชนและแหล่งฝึก)
- โครงการสร้างเสริมสุขภาพ / ควบคุมป้องกันโรคในชุมชนที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของชุมชน และฝังก้ากับงาน

- ๒.๒ Power point นำเสนอผลการศึกษาชุมชนและสรุปโครงการ

- ๒.๓ แผนที่สังเขปของชุมชนที่ศึกษา

- ๒.๔ รายงานการฝึกปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน ๒ ฉบับ (สำหรับแหล่งฝึก ๑ ฉบับ และกลุ่มวิชาฯ.

๑ ฉบับ) ประกอบด้วย

- ผลการตรวจสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑-๒ ชั้นเรียน ประมาณ ๑๐๐-๑๕๐ คน
- ผลการศึกษาและสำรวจสุขภาพสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
- โครงการสร้างเสริมสุขภาพ/ควบคุมป้องกันโรคที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของโรงเรียน

- ๒.๕ Power point นำเสนอผลการศึกษาโรงเรียนและสรุปโครงการ

- ๒.๖ วัตถุประสงค์การพยาบาลหรือสาธารณสุข ๑ ชิ้นงาน/กลุ่ม

หมายเหตุ รายงานทั้งหมดส่งให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มตรวจก่อนทำเล่มฉบับสมบูรณ์และส่งงาน

สื่อการเรียนการสอน

๑. เอกสารประกอบการสอน
๒. คู่มือฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
๓. กระเป๋าเยี่ยมบ้านพร้อมอุปกรณ์
๔. อุปกรณ์การให้บริการอนามัยโรงเรียน
๕. แบบฟอร์มบันทึกรายงานต่างๆ
๖. วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการการทำแผน และ ดำเนินงานตามโครงการ
๗. พื้นที่ปฏิบัติงาน / ชุมชน / ครอบครัวและบุคคล / โรงเรียน / ในสถานบริการสาธารณสุข
๘. เอกสารสำหรับค้นคว้า ตามรายการในเอกสารอ้างอิง

การประเมินผลวิชา NSG ๔๓๐๘ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

การประเมินผล ใช้แบบฟอร์มและแนวทางการประเมินตามแบบประเมินของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา (SSRU, College of Nursing and Health) Undergraduate Clinical Evaluation Tool และมีเกณฑ์การประเมิน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑.	Demonstrates professional behaviors Performance Criteria: Professional behaviors	๔
๒.	Assessment: Collects and Analyzes comprehensive client data	๔
๓.	Nursing Diagnosis	๔
๔.	Plans appropriate client care	๔
๕.	Provides safe client-centered care : Implementations of nursing Care	๔
๖.	Engages in systematic and ongoing evaluation of the plan of care	๔
๗.	Applies knowledge relevant to client care	๔
๘.	Communicates effectively	๔
๙.	Uses teaching-learning process when providing individualized client/family/group education	๔
๑๐.	Exhibits caring to facilitate physical, mental, and spiritual health	๔
	รวม	๔๐
	เฉลี่ย	๔

ช่วงคะแนนดิบ	เกรด
≥ 3.50	A
3.25 - 3.49	A-
3.00 - 3.24	B+
2.75 - 2.99	B
2.50 - 2.74	B-
2.25 - 2.49	C+
≤ 2.00	C

หมายเหตุ

1. เกณฑ์การประเมินอ้างอิงเกณฑ์ของปีการศึกษา ๒๕๖๕ ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามกำหนดของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
2. ประเมินทั้งหมด ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๑ ภายในสัปดาห์ที่ ๓ ครั้งที่ ๒ เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน โดยให้นักศึกษาลงนามรับทราบผลการประเมินด้วยทุกครั้ง

แผนการสอนรายวิชา NSG ๔๓๐๘ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
(Community Health Nursing Practicum)

วันที่สอน : ระหว่างวันที่ ๑๐ กรกฎาคม – ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้สอน : อาจารย์นิเทศ ประจำวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

๑. การเตรียมตัวนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติ โดย จัดปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมที่พึงปฏิบัติ ก่อนการฝึกปฏิบัติตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชา
๒. สร้างสัมพันธ์ภาพกับนักศึกษา โดยแนะนำตนเองและให้นักศึกษาแนะนำตัวให้อาจารย์รู้จัก
๓. ชี้แจงคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน ประสพการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ แนวทางการจัดทำรายงาน และโครงการ แบบฟอร์มต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เกณฑ์การประเมินผลวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน และการส่งงานหรือรายงานตามกำหนด
๔. ประสานงานและร่วมกับอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก ในการจัดแผนการฝึกปฏิบัติ แก้ปัญหาในการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครอบคลุมและครบถ้วนตามที่กำหนดในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๕. มอบหมายงานให้นักศึกษาให้ได้รับประสบการณ์ครอบคลุมและครบถ้วนตามที่กำหนดในวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน
๖. กำกับ ติดตาม และตรวจสอบงาน/รายงานที่มอบหมายให้นักศึกษาและประเมินผลการฝึกปฏิบัติทั้งก่อนฝึกปฏิบัติ ขณะฝึกปฏิบัติและหลังการฝึกปฏิบัติ พร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาให้รับทราบ ดังนี้
 - Pre-post conference และทำ AAR (After Action Review) นักศึกษาทุกวันฝึกปฏิบัติ
 - ตรวจสอบแผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนทุกสัปดาห์
 - ตรวจสอบแผนการสอนสุขศึกษา และให้คำแนะนำในการปรับแผนการสอนก่อนสอนจริง
 - สอนวิชาการฝึกปฏิบัติ ตามหัวข้อและรายละเอียดในแผนการสอนวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน และดูแลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ
 - ประเมินพฤติกรรม การฝึกปฏิบัติงาน การทำรายงานของนักศึกษาที่ได้มอบหมายให้นักศึกษาทำ โดยนำข้อมูลของอาจารย์พี่เลี้ยงมาร่วมในการพิจารณา และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาทุกครั้ง
๗. ให้ความรู้ คำแนะนำปรึกษา สาธิตและเป็นแบบอย่างที่ดีในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ทั้งในด้านพฤติกรรม คุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะต่างๆ ที่จำเป็น เช่น การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การคิด วิเคราะห์และการสื่อสารข้อมูล ฯลฯ
๘. สนับสนุนให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมและงานประเพณีต่างๆ กับแหล่งฝึก และชุมชนตามความเหมาะสม

สรุปเนื้อหาในการจัดการเรียนการสอน วิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนสำหรับนักศึกษา

สอนทักษะการฝึกปฏิบัติงาน การพยาบาลอนามัยชุมชน จำนวน ๘ เรื่อง

๑. การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา (Priority setting)
๒. ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ๑๐ ท่า
๓. การเยี่ยมสตรีระยะตั้งครรภ์ที่บ้าน
๔. การเยี่ยมมารดาหลังคลอดที่บ้าน
๕. การเยี่ยมทารกแรกเกิด- ๖ สัปดาห์ที่บ้าน
๖. การเยี่ยมเด็ก ๑-๕ ปีที่บ้าน
๗. การเยี่ยมผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่บ้าน
๘. การเยี่ยมผู้ป่วยนอนติดเตียงที่บ้าน

ทบทวนความรู้ จำนวน ๑๒ เรื่อง

๑. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล (Collecting data)
๒. การใช้แบบบันทึกข้อมูล สุขภาพครอบครัว
๓. การทำแผนผังครอบครัว (Family tree)
๔. การทำแผนที่เดินดิน
๕. การวิเคราะห์ข้อมูล ด้วยสถิติต่างๆ และการแปลผลข้อมูล
๖. วิธีการเขียนโยงใยของปัญหา (Web of causasion)
๗. การเขียนโครงการ
๘. การนำเสนอผลการศึกษาร่วมกัน
๙. การประเมินสุขภาพภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
๑๐. การประเมินภาวะสุขภาพและการคัดกรองโรคตามปัจเจกบุคคล
๑๑. การสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
๑๒. ขอบเขตของพยาบาลอนามัยชุมชนในการรักษาโรคเบื้องต้น

หนังสือ / ตำราและเอกสารอ่านประกอบการเรียน

- ๑). กีรดา ไกรนุวัตติ และ รัชนก คชไกร. (๒๕๖๑). การพยาบาลชุมชน. (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ๒). จริยาวัตร คมพยัคค์. (๒๕๕๔). การพยาบาลอนามัยชุมชน แนวคิด หลักการและการปฏิบัติการพยาบาล **Community Health Nursing: Concept, Principle, and Nursing Practice**. กรุงเทพมหานคร: โครงการตำราสถาบันอุดมศึกษาเอกชน สาขาพยาบาลศาสตร์.
- ๓). จีราภรณ์ กรรมบุตร. (๒๕๕๕). การพยาบาลอนามัยชุมชน. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ๔). พิมพ์พรรณ ศิลปะสุวรรณ. (๒๕๕๗). **ทฤษฎี ปรัชญา ความรู้สู่การปฏิบัติในงานพยาบาลอนามัยชุมชน**. พิมพ์ครั้งที่ กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ๕). รัชนก คชไกร และ กีรดา ไกรนุวัตติ. (๒๕๕๙). การพยาบาลชุมชน. มหาวิทยาลัยมหิดล คณะพยาบาลศาสตร์: กรุงเทพฯ. โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ๖). ลัดดาวลัย ไวยสุระสิงห์.(๒๕๖๐). **กระบวนการพยาบาลชุมชน : แนวคิด ทฤษฎี และการประยุกต์ใช้ดูแลสุขภาพประชาชน**. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ๗). ศิริพร ชัมภลิต. (๒๕๕๕). **คู่มือการสอน การสร้างเสริมสุขภาพในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต**. ขอนแก่น: แผนงานพัฒนาเครือข่ายพยาบาลศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (พย.สสส.) ระยะที่ ๒ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ๘). ศรีเสาวลักษณ์ อุ๋นพรมมี และ สิ้นศักดิ์ชนม์ อุ๋นพรมมี (๒๕๕๖). **ทฤษฎีการสร้างเสริมสุขภาพ : ฉบับสรุปสาระสำคัญ = Theory at a glance : a guide for health promotion practice**. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.
- ๑๐) อภาพร เฝ้าวัฒนา และคณะ. (๒๕๕๖). **การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน การประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีสู่การปฏิบัติ**. พิมพ์ครั้งที่ ๓. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.
- ๑๑) Allender JA. (2018). **Community public health nursing: promoting the public's health**. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins 9th ed.
- ๑๒) Buttaro TM. (2017). **Primary care: a collaborative practice**. St. Louis, Missouri: Elsevier 5th ed.
- ๑๓) Cherie R. (2018). **Community and Public Health Nursing Promoting the Public's Health**. North American: Wolters Kluwer 9th ed.
- ๑๔) DeMarco RF, Harkness GA. (2016). **Community and public health nursing: evidence for practice**. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins 2nd ed.
- ๑๕) Janet R, Janet H. (๒๐๑๔). **Health Assessment in Nursing**. Lippincott Williams and Wilkins: Wolters Klumer ๕th ed.
- ๑๖) Naidoo J, Wills Jja. (๒๐๑๖). **Foundations for health promotion**. Edinburgh: Bailliere Tindall Elsevier ๔th ed.
- ๑๗) Stanhope M, Lancaster J. (2018). **Foundations for population health in ommunity/ public health nursing**. St. Louis: Elsevier 5th ed.;
- ๑๘) Stanhope M, Lancaster J. (๒๐๑๖). **Public health nursing: population-centered health care in the community**. St. Louis: Elsevier.

ภาคผนวก

๑.๑ แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัส.....

ศูนย์บริการสาธารณสุข.....ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ.....

วัน สัปดาห์	จันทร์	อังคาร	พุธ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			

หมายเหตุ ทุกวัน เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. Pre-conference เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. Post-conference AAR และ สรุปประเมินผลการฝึกปฏิบัติ โดยให้นักศึกษาวางแผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนทุกวัน และให้ได้รับประสบการณ์ครบถ้วนตามคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน (คู่มือจะต้องนำมาทุกครั้งในการฝึก)

๑.๒ แบบบันทึกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ (เฉพาะบุคคล)

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัส.....

ศูนย์บริการสาธารณสุข.....ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ.....

ลำดับ ที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน/วันที่	ลายเซ็นอาจารย์ (นิเทศ/พี่เลี้ยง)
๑	สำรวจบ้าน	๑๐ หลังคาเรือน		
๒	ร่างแผนที่เดินดิน	๓ ครั้ง		
๓	ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน	๑๐ คน		
๔	เยี่ยมผู้ป่วย / กลุ่มเสี่ยงที่บ้าน	๑ ราย / ๓ ครั้ง		
๕	สอนสุขศึกษา(รายบุคคล) ในโรงเรียน	ทุกคน		
๖	สอนสุขศึกษา(กลุ่ม) ในสถานบริการ	๑ เรื่อง		

หมายเหตุ ส่งให้อาจารย์นิเทศ / อาจารย์พี่เลี้ยง ลงนามพร้อมทั้งผลงานที่ปฏิบัติได้ หลังปฏิบัติทุกครั้ง

แบบบันทึกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ (กลุ่ม) เฉพาะหัวหน้ากลุ่มหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่ม

ลำดับ ที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน/วันที่	ลายเซ็นอาจารย์ (นิเทศ/พี่เลี้ยง)
๑	รายงานผลการศึกษาชุมชน	๒ ฉบับ		
๒	Power point นำเสนอผลการศึกษา ชุมชน (hard copy, pdf. file)	๑ ชุด		
๓	แผนที่สังเขปของชุมชน	๒ ชุด		
๔	รายงานผลการฝึกปฏิบัติอนามัย โรงเรียนและสรุปโครงการ	๑ ฉบับ		
๕	Power point นำเสนอผลการศึกษา โรงเรียน (hard copy, pdf. file)	๑ ชุด		
๖	คืนวัสดุ อุปกรณ์การเรียนการสอน	ครบถ้วน		
๗.	นวัตกรรมทางการพยาบาล	๑ ชิ้น		

หมายเหตุ ส่งให้อาจารย์นิเทศ ลงนามหลังปฏิบัติทุกครั้ง

๑.๓ หัวข้อการเขียนรายงานผลการศึกษาร่วมชน

1. คำนำ
2. สารบัญ
3. เนื้อหา : ซึ่งประกอบด้วย

บทที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของชุมชน

ตอนที่ ๑

บริบทของชุมชน เป็นข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมแบบสอบถามและการสำรวจชุมชน ประกอบด้วย

- ประวัติความเป็นมาของหมู่บ้าน/ชุมชน อนาคตติดต่อ
- แผนที่แสดงที่ตั้งชุมชน (จากภาพถ่ายดาวเทียม) แผนที่เดินดินของชุมชน (จากการสำรวจ)
- กรรมการชุมชน/กลุ่มอาสาสมัครในชุมชน/กลุ่มหรือองค์กรต่างๆ ที่มีการจัดตั้งขึ้นในชุมชน
- สภาพทั่วไป และสิ่งแวดล้อมในชุมชน เช่น ท่าเลที่ตั้ง สภาพดินฟ้าอากาศ แม่น้ำ ลำคลอง พื้นที่สาธารณะ ลักษณะการตั้งบ้านเรือน สภาพบ้านเรือน และสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน
- ระบบสาธารณูปโภค เช่น การคมนาคม ระบบประปา ไฟฟ้า โทรศัพท์ ตลาดสด ห้างสรรพสินค้า สวนสาธารณะ สุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้ การกำจัดขยะ
- ระบบการศึกษา เช่น สถานศึกษาในระดับต่างๆ ในพื้นที่ ระดับการศึกษาของคนในชุมชน
- ระบบเศรษฐกิจ เช่น การประกอบอาชีพ รายได้ การว่างงาน
- ระบบสังคมวัฒนธรรมประเพณี เช่น องค์กรและหน้าที่ขององค์กร ผู้นำและการปกครอง การรวมกลุ่มกันทำกิจกรรมต่างๆ ในชุมชน
- ระบบศาสนา เช่น จำนวนวัด มัสยิด โบสถ์ การประกอบกิจกรรมทางศาสนา บทบาทและความสัมพันธ์ของศาสนสถานต่อชุมชน
- ระบบสาธารณสุข เช่น ศูนย์สุขภาพชุมชน สถานบริการทางสุขภาพ (ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิก โรงพยาบาล ร้านขายยา ร้านนวดแผนไทย ฯลฯ) จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุข ชมรมผู้สูงอายุ

ตอนที่ ๒

ข้อมูลประชากร เป็นข้อมูลที่ได้จากศูนย์บริการสาธารณสุข และจากการสำรวจ ประกอบด้วย

- จำนวนประชากรแบ่งตามช่วงอายุ อัตราการเจริญพันธุ์ อัตราส่วนพึ่งพิง อัตราผู้สูงอายุ
- ปริมาณประชากร
- จำนวนประชากรและการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่ม ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด เด็กแรกเกิด-๕ ปี เด็กโตและวัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ และคนพิการ
- อัตราการเกิดโรค หรือ ปัญหาสุขภาพของประชาชน ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน
- สิทธิการรักษาพยาบาล (หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ รัฐวิสาหกิจ)

พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

- การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ โดยการตรวจสุขภาพประจำปี หรือการตรวจคัดกรองโรค เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว ประเมินดัชนีมวลกาย วัดความดันโลหิต ตรวจน้ำตาลในเลือด ตรวจมะเร็งปากมดลูกและตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจและดูแลสุขภาพช่องปาก
- การกินอาหาร การออกกำลังกาย การควบคุมอารมณ์และผ่อนคลายความเครียด การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การเสพยาเสพติดและการพนัน ฯลฯ
- การรับบริการด้านสุขภาพ เช่น การฝากครรภ์ การคลอด ตรวจหลังคลอด การวางแผนครอบครัว
- การดูแลสุขภาพเมื่อมีอาการเจ็บป่วย เช่น ซักยากินเอง ไปคลินิก/โรงพยาบาล รักษาแผนปัจจุบัน ฯลฯ
- การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน การพาบุตรไปรับภูมิคุ้มกันโรคตามกำหนด
- การดูแลด้านสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม เช่น น้ำดื่ม น้ำใช้ การจัดบ้านให้สะอาด การกำจัดน้ำเสียการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง การใช้ส้วม การป้องกันโรคจากสัตว์เลี้ยง
- การดูแลครอบครัวและสังคม เช่น การทำให้ครอบครัวอบอุ่น การดูแลผู้สูงอายุ การดูแลผู้พิการ การดูแลเด็กก่อนวัยเรียน
- ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของประชาชน เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น โรคเบาหวาน (DM / Diabetes) ความดันโลหิตสูง (HT / Hypertension) โรคหลอดเลือดสมอง / อัมพฤกษ์ อัมพาต (Stroke) โรคหลอดเลือดหัวใจ (IHD /Ischemic Heart Disease) โรคมะเร็ง โรคถุงลมโป่งพอง โรคเอดส์ ฯลฯ ความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ ส. ๑พ (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ สูบบุหรี่ สุรา การดูแลสุขภาพช่องปาก)
- ช่องทางการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ การใช้จ่าย

บทที่ ๒ การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

- เกณฑ์วิชาการที่ใช้ในการระบุปัญหา การระบุปัญหาของชุมชนที่วิเคราะห์ได้
- ดัชนีและเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา (ทำร่วมกับชุมชน)

บทที่ ๓ การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

- การโยงโยสาเหตุของปัญหา (ทำร่วมกับชุมชน)
- กรอบแนวคิดในการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน

บทที่ ๔ โครงการสร้างเสริมสุขภาพ หรือควบคุมป้องกันโรค ประกอบด้วย

๑. ชื่อโครงการ : สื่อถึงสิ่งที่จะทำ เป้าหมายที่ต้องการ กะทัดรัด ได้ใจความ อ่านแล้วเข้าใจ
๒. หลักการและเหตุผล : ปัญหาและความจำเป็นที่ต้องทำโครงการ มีข้อมูลประกอบ (สถิติต่างๆ)
๓. วัตถุประสงค์ : บอกความต้องการว่าอยากให้เกิดอะไร ทำเพื่ออะไร ใช้หลัก SMART
๔. กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย : จำนวนบุคคลที่เข้าร่วมโครงการ สถานที่ พื้นที่ดำเนินโครงการ
๕. ระยะเวลาดำเนินการ : วัน เดือน ปี หรือ ช่วงเวลาตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ
๖. สถานที่จัดโครงการ / สถานที่จัดกิจกรรม : ระบุสถานที่

๗. **วิธีการดำเนินการ :** รายละเอียดของกิจกรรม ตามลำดับขั้นตอนตั้งแต่เริ่มต้นจนจบโครงการ (ขั้นเตรียมการ และ ขั้นตอนการ) พร้อมทั้งมีผังควบคุมกำกับงานประกอบ
๘. **งบประมาณ :** แหล่งงบประมาณ จำนวนเงิน และรายละเอียดค่าใช้จ่าย
๙. **การติดตามประเมินผล :** วิธีการและเกณฑ์การตรวจสอบประสิทธิผลของโครงการ
๑๐. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ :** สิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้นหลักจากสิ้นสุดโครงการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์)
๑๑. **ผู้รับผิดชอบโครงการ :** บุคคล คณะบุคคล หน่วยงาน

บทที่ ๕ สรุปการศึกษาชุมชน การจัดทำโครงการและข้อเสนอแนะ

บรรณานุกรม

ภาคผนวก

- เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการเก็บรวบรวมรายงาน
- เอกสาร สื่อประกอบการสอน / การจัดกิจกรรม
- ภาพกิจกรรม

๑.๔ หัวข้อการเขียนรายงานผลการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน

1. คำนำ
2. สารบัญ
3. เนื้อหา : ซึ่งประกอบด้วย

บทที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของโรงเรียน (บริบทของโรงเรียน)

- แผนที่ตั้ง (ภาพถ่ายดาวเทียม) และแผนที่โครงสร้างโรงเรียนโดยสังเขป (จากการเดินสำรวจ)
- ประวัติความเป็นมา ที่ตั้ง ลักษณะทางกายภาพ การคมนาคม
- ข้อมูลผู้บริหาร บุคลากร จำนวนนักเรียน
- ลักษณะทางสังคม ศาสนา แหล่งประโยชน์ทางสุขภาพ
- การจัดและให้บริการห้องพยาบาล สถิติการเจ็บป่วยและการใช้ห้องพยาบาลของนักเรียน
- ผลการศึกษาอนามัยโรงเรียน
 1. ผลการตรวจสุขภาพนักเรียน : จากการตรวจร่างกาย ๑๐ ท่า ภาวะโภชนาการ (ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง) เปรียบเทียบกับกราฟโภชนาการ การตรวจวัดสายตา
 2. ผลการตรวจสุขภาพภิบาลสิ่งแวดล้อม และสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียน

บทที่ ๒ การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพในโรงเรียน

- ระบุปัญหาสุขภาพของนักเรียนจากการวิเคราะห์ข้อมูลการตรวจสุขภาพนักเรียน
- ระบุปัญหาด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม แลสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียน
- จัดลำดับความสำคัญและคัดเลือกปัญหาเพื่อดำเนินการแก้ไข

บทที่ ๓ การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

- การโยงใยสาเหตุของปัญหา
- กรอบแนวคิดในการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในโรงเรียน

บทที่ ๔ โครงการสร้างเสริมสุขภาพ หรือควบคุมป้องกันโรค

บทที่ ๕ สรุปการศึกษาโรงเรียน การจัดทำโครงการและข้อเสนอแนะ

บรรณานุกรม

ภาคผนวก

- เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการเก็บรวบรวมรายงาน
- เอกสาร สื่อประกอบการสอน / การจัดกิจกรรม
- ภาพกิจกรรม

๑.๕ แบบฟอร์มการเขียนรายงานผลการศึกษาผู้ป่วย (case study) ที่ดูแลที่บ้าน

ชื่อผู้ป่วย.....

วัน/เดือน/ปี ที่ให้การดูแล

วันที่บันทึก

ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อหัวหน้าครอบครัว

ที่อยู่

ชื่อหน่วยบริการสุขภาพที่สังกัด

๑. ข้อมูลทั่วไปของครอบครัวและสมาชิก

๑.๑ แผนที่บ้าน / แผนผังบ้าน

๑.๒ ผังเครือญาติ

๑.๓ รายชื่อสมาชิกในครอบครัว

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ว/ด/ป เกิด/อายุ	สภาพ สมรส	การ ศึกษา	อาชีพ/ รายได้	ศาสนา	สุขภาพ/โรค ประจำตัว	สิทธิการ รักษา	ความสัมพันธ์ ในครอบครัว
๑.									
๒.									
๓.									
๔.									
๕.									
๖.									
๗.									

๑.๔ การประเมินภาวะสุขภาพของสมาชิกในครอบครัวรายบุคคล

ชื่อสมาชิกในครอบครัว(ลำดับที่.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 ภาวะสุขภาพ

ชื่อสมาชิกในครอบครัว(ลำดับที่.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 ภาวะสุขภาพ

ชื่อสมาชิกในครอบครัว(ลำดับที่.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 ภาวะสุขภาพ

ชื่อผู้สมาชิกในครอบครัว(ลำดับที่.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 ภาวะสุขภาพ

ชื่อผู้สมาชิกในครอบครัว(ลำดับที่.....) สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 ภาวะสุขภาพ

๒. ภาวะเศรษฐกิจ เครือญาติ และแหล่งประโยชน์ของสมาชิกและครอบครัว

.....

๓. ประวัติการเจ็บป่วยและการรับบริการสุขภาพที่สำคัญของสมาชิก

.....

๔. ข้อมูลสิ่งแวดล้อม

๑) ลักษณะบ้าน / ความสะอาด สุขลักษณะของบ้าน :

.....

๒) ความปลอดภัย / มั่นคงทางกายภาพต่อผู้อยู่อาศัย :

๓) แสงสว่าง / อากาศถ่ายเท :.....

๔) แหล่งน้ำดื่ม / น้ำใช้ :

๕) ห้องน้ำ :.....

๖) ไฟฟ้า / สายไฟ / ความปลอดภัย :.....

๗) สุขากิจอาหาร :

๘) การระบายน้ำ / น้ำขัง :.....

๙) การกำจัดขยะมูลฝอย :.....

๑๐) คอกสัตว์และสัตว์เลี้ยง :

๑๑) แหล่งพาหะของโรคต่างๆ :

๕. สัมพันธภาพกับเพื่อนบ้านและชุมชน

.....
.....

๖. บทบาท / การมีส่วนร่วมในชุมชน ของบุคคลในครอบครัว

.....
.....

การประเมินประวัติสุขภาพของผู้รับบริการ
(Client's Health History Assessment)

๑. Client Data

๑.๑ ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี..
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา..... สถานภาพสมรส.....
ระดับการศึกษา..... อาชีพ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....ภูมิลำเนาเดิม.....
โรคประจำตัว.....การผ่าตัด.....
การแพทย์ / แพ้อาหาร / สารเคมีสถานพยาบาลที่ไปรับการรักษา.....

๑.๒ แบบแผนการดำเนินชีวิต

.....
.....

๑) Chief complaints

.....

๒) Present Illness and Therapies

.....

.....

๓) History Illness and Therapies

.....

.....

๔) Family Health History

.....

.....

๑.๓ ผลการตรวจร่างกายตามระบบ (Health Assessment)

T PR RR BP mmHg
 HT BW BMI เส้นรอบเอว.....

- ๑) General Appearance
-
-
- ๒) Respiratory System
-
-
- ๓) Circulatory and Cardiovascular Systems
-
-
- ๔) Elementary Systems
-
-
- ๕) Nervous System
-
-
- ๖) Muscular and Skeleton System
-
-
- ๗) Gastrointestinal System.....
-
-
- ๘) Urinary System
-
-
- ๙) Reproductive System
-
-
- ๑๐) EENT
-

๑.๔ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี โดยระบุ วัน เดือน ปี ที่ตรวจด้วย)
 (เลือด, ปัสสาวะ, อุจจาระ, ตรวจชิ้นเนื้อ ฯลฯ)

.....

.....

๒. Problem Lists (สรุปประเด็นปัญหาของผู้ป่วย) (เรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหา)

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....

๓. Nursing Diagnosis Lists (เรียงตามลำดับความสำคัญ)

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....

๔. Differential diagnosis

โรค	อาการตามทฤษฎี	อาการผู้ป่วยที่พบ

๕. Diagnosis

.....

๖. Treatment / Nursing care

.....

๗. กลไกการออกฤทธิ์ของยา

.....

๑๐. การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว

.....

๑๑. การส่งต่อ

.....

๑๒. สรุปการศึกษาผู้ป่วยและข้อเสนอแนะ

.....

ขอรับรองว่านักศึกษาพยาบาลได้ฝึกปฏิบัติการตรวจและรักษาพยาบาลเบื้องต้นจริง

ลงชื่อ.....()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๓. เอกสารอ้างอิงและบรรณานุกรม

๑.๖ แบบฟอร์มรายงานการเยี่ยมบ้าน

ชื่อผู้ป่วย.....

การเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๑ (วันที่.....เวลา.....)

วัตถุประสงค์การเยี่ยม.....
.....
.....

บุคคลที่อยู่ในเหตุการณ์

ผลการเยี่ยมบ้าน (ตามแบบการเขียน Nursing care plan)

สรุปประเด็น/ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว

.....
.....
.....

สรุปบทเรียนที่ได้จากการเยี่ยม

.....
.....
.....

นัดเยี่ยมครั้งต่อไปวันที่

วัตถุประสงค์การเยี่ยมครั้งต่อไป

.....
.....
.....

การเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๒ (วันที่.....เวลา.....)

วัตถุประสงค์การเยี่ยม.....
.....
.....

บุคคลที่อยู่ในเหตุการณ์

ผลการเยี่ยมบ้าน (ตามแบบการเขียน Nursing care plan)

สรุปประเด็น/ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว

.....
.....
.....

สรุปบทเรียนที่ได้จากการเยี่ยม

.....
.....
.....

นัดเยี่ยมครั้งต่อไปวันที่

วัตถุประสงค์การเยี่ยมครั้งต่อไป

.....
.....
.....

การเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๓ (วันที่.....เวลา.....)

วัตถุประสงค์การเยี่ยม.....
.....
.....

บุคคลที่อยู่ในเหตุการณ์

ผลการเยี่ยมบ้าน (ตามแบบการเขียน Nursing care plan)

สรุปประเด็น/ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว

.....
.....
.....

สรุปบทเรียนที่ได้จากการเยี่ยม

.....
.....

ปัญหาของผู้ป่วยและครอบครัวที่ต้องการการดูแลต่อเนื่อง

.....
.....
.....

วัตถุประสงค์ของการส่งต่อ

.....
.....
.....

สถานบริการที่ส่งผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

.....
.....

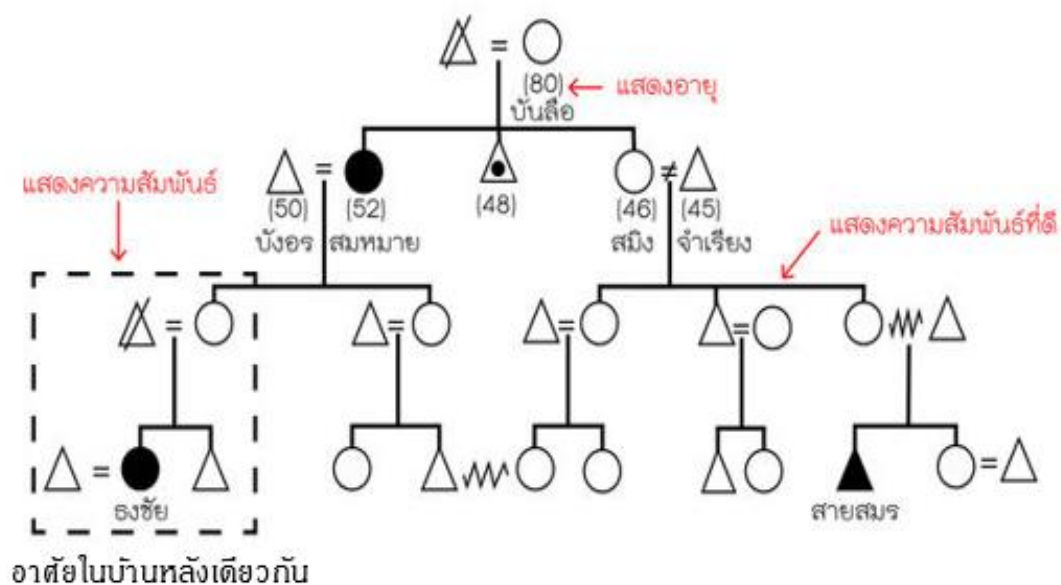
ลงชื่อนักศึกษา.....

รหัส.....

วันที่.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ.....

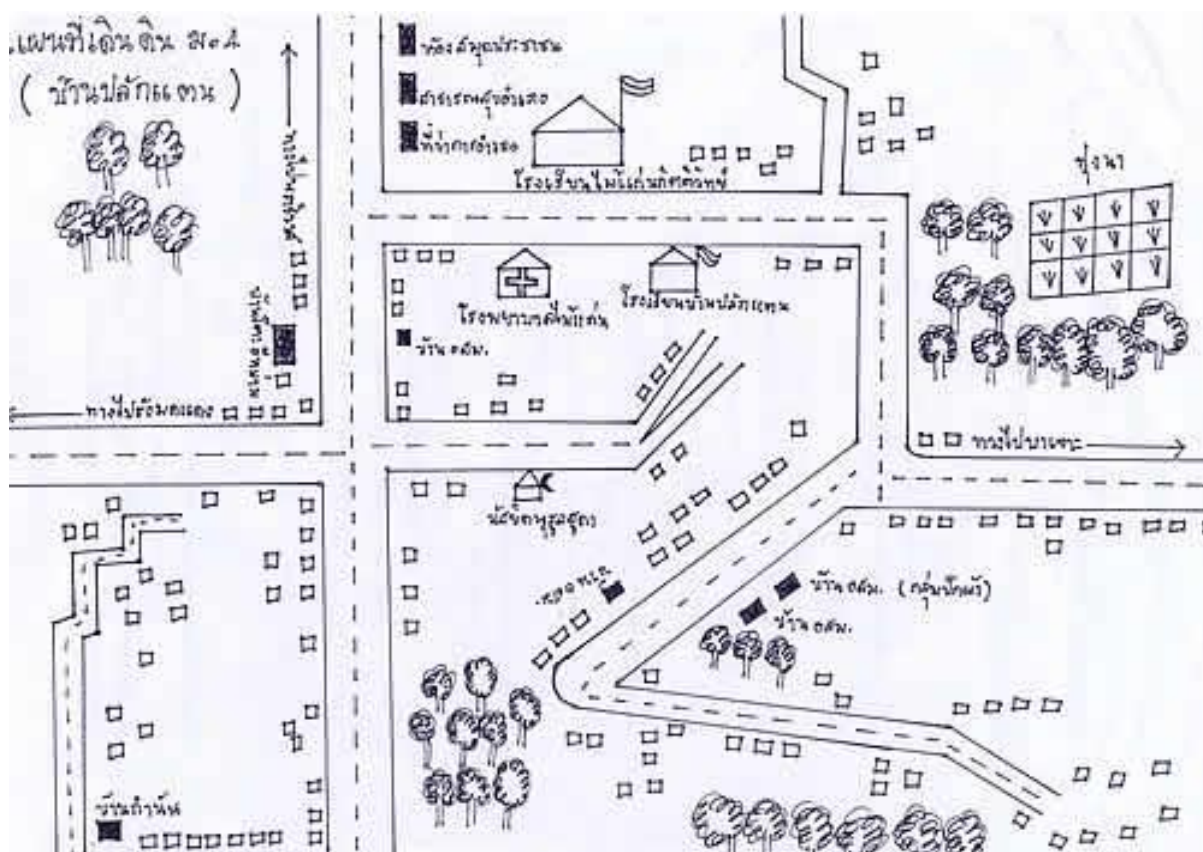
ตัวอย่างการทำผังเครือญาติ



หมายเหตุ

๑. ระบุชื่อ อายุ โรค/ปัญหาผู้ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องกำกับไว้ด้วย
๒. ให้ประเส้นล้อมรอบบุคคลที่อาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียวกันด้วย
๓. ระบุสาเหตุของการเสียชีวิตของบุคคลในผังเครือญาติด้วย

ตัวอย่างการแผนที่เดินดิน



หมายเหตุ

๑. ระบุสถานที่สำคัญในชุมชน เช่น โรงเรียน วัด ตลาด บ้านของแกนนำชุมชน อสส. ฯลฯ
๒. ใส่เลขที่บ้านกำกับไว้ทุกหลัง
๓. บ้านที่มีผู้ป่วยให้ระบุ ชื่อ และ โรคกำกับไว้ที่บ้านด้วย
๔. ระบุ วัน เดือน ปี ที่จัดทำแผนที่
๕. ระบุผู้จัดทำเป็น

นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
(โดยระบุรายชื่อนักศึกษาทุกคนไว้ด้านหลังของแผนที่)

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

การวางแผนการพยาบาล (NURSING CARE PLAN)

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี ที่อยู่.....Dx.....

วันที่รับไว้ในการดูแล.....เยี่ยมบ้านครั้งที่.....วันที่เยี่ยม.....

การวินิจฉัยการพยาบาล (NURSING DIAGNOSIS)แผนี่.....

Assessment (subjective/objective data)	Goals	Expected outcome	Intervention	Rationale	Evaluation

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....



วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

๖. แบบฟอร์มแผนการสอนสุศึกษา

เรื่องที่สอน.....วัน/เดือน/ปี ที่สอน.....จำนวนเวลาที่สอน.....นาที

สถานที่สอน.....กลุ่มเป้าหมายที่สอน.....จำนวน.....คน

ชื่อนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว ผู้รับการสอนจะมีความสามารถดังนี้

๑. บอก.....

๒. บอก.....

๓. บอก.....

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการสอน	อุปกรณ์/สื่อ	วิธีการประเมินผล
	ขั้นนำ สวัสดิ์ค๊ะ ดิฉัน/กระผมชื่อ.....	- ทักทาย แนะนำตัว..... - ชักถามคำถามเพื่อนำเข้าสู่เนื้อหา ดังนี้ 1.		- สังเกตความสนใจ/การมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม
เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว ผู้รับการสอนจะมีความสามารถ ดังนี้ 1. บอก.....	ขั้นสอน	- อธิบายประกอบ..... - ชักถามคำถามเมื่อสิ้นสุดหัวข้อ ดังนี้ .1. 2.....	- flip chart - poster - Brochure	- สังเกตความสนใจ/ชักถามปัญหา - ตอบคำถามได้ถูกต้องอย่างน้อย 2 ใน 3 คน
2. บอก.....		- อธิบายประกอบ..... - ชักถามคำถามเมื่อสิ้นสุดหัวข้อ ดังนี้ .1. 2.....	- flip chart - poster - Brochure	- สังเกตความสนใจ/ชักถามปัญหา - ตอบคำถามได้ถูกต้องอย่างน้อย 2 ใน 3 คน

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการสอน	อุปกรณ์/สื่อ	วิธีการประเมินผล
3. บอก.....		- อธิบายประกอบ..... - ซักถามคำถามเมื่อสอน สิ้นสุดหัวข้อ ดังนี้ .1. 2.....	- flip chart - poster - Brochures	- สังเกตความสนใจ/ ซักถามปัญหา - ตอบคำถามได้ถูกต้อง อย่างน้อย 2 ใน 3 คน
	ขั้นสรุป			

ลงชื่อ.....(อาจารย์นิเทศ/อาจารย์พี่เลี้ยง).
 วันที่ประเมิน.....

แบบประเมินการทำแผนการสอนสุขศึกษาและการสอนสุขศึกษา

วิชา NSG ๔๓๐๘ วิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัส.....

.ศูนย์บริการสาธารณสุข.....ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ.....

เรื่อง..... วันที่สอน.....

เกณฑ์การให้คะแนน ๔ คะแนน หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมได้ดีมาก (>๘๕%)
 ๓ คะแนน หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมได้ดี (๗๕-๘๔%)
 ๒ คะแนน หมายถึง นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมได้พอใช้ (๖๐-๗๔%)
 ๑ คะแนน หมายถึง นักศึกษาควรมีการปรับปรุงกิจกรรม (๕๐-๕๙%)

หัวข้อประเมิน	ระดับการปฏิบัติ			
	๔	๓	๒	๑
๑. แผนการสอน และสื่อการสอน				
๑.๑ วัตถุประสงค์ชัดเจนและครอบคลุม				
๑.๒ เนื้อหาเรียงลำดับตามขั้นตอน ถูกต้อง ครอบคลุม และได้ใจความ				
๑.๓ กิจกรรมการสอนและสื่อการสอนมีความดึงดูด และน่าสนใจ				
๑.๔ มีความสอดคล้องกับหัวข้อที่สอน				
๑.๕ ส่งรายงานตามกำหนดเวลา				
๒. การสอน				
๒.๑ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และ ดึงดูดความสนใจ				
๒.๒ เนื้อหาเป็นลำดับขั้นตอน				
๒.๓ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายเหมาะสมกับผู้รับการสอน				
๒.๔ เปิดโอกาสให้ซักถามและตอบคำถามได้ตรงประเด็น				
๒.๕ สรุปประเด็นสำคัญให้ผู้รับการสอนเข้าใจ				
รวม				
รวมคะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน ทหาร ๑๐ เหลือคะแนนเต็ม ๔ คะแนน				

ข้อดี.....

ข้อควรปรับปรุง.....

ข้อเสนอแนะทั่วไป/สิ่งที่ประทับใจ.....

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

ลงชื่อ.....(อาจารย์พี่เลี้ยง)

วันที่รับทราบการประเมิน.....

วันที่ประเมิน.....