

รายการอ้างอิง



- ภาษาไทย
- กรณีการ สุวรรณาคต. การพยาบาลคืออะไร. สารสภากาพยาบาล 3 (มีนาคม 2531): 10-13.
- จารุวรรณ เอกอรรถมัยพล. การวิเคราะห์ปฏิบัติการสัมพันธ์ของพยาบาลกับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- จินตนา ฤทธิบริบท. ปัจจัยคัดสรรที่ได้อรรถระดับความเหนื่อยหน่ายของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษาคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- \_\_\_\_\_. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษาคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- \_\_\_\_\_. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จุฬาลักษณ์ ธีรรัตนพันธ์. การนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของอาจารย์ปฏิบัติการคลินิก ในสถานศึกษาพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- ณัฐรา แก้วสุวรรณ. การศึกษาพฤติกรรมปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูกับนักเรียน และพฤติกรรมทางสังคมของนักเรียนระดับประถมศึกษา เปรียบเทียบระหว่างโรงเรียนอนุบาลและศูนย์เด็กปฐมวัยในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ศิเรก สุกสุ้ย. การศึกษาพฤติกรรมการสอนคณิตศาสตร์ของครู ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ในอำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ทองสุข รวยสูงเนิน. พฤติกรรมการสอนวิชาภาษาไทยของครูชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- นงนาค เจริญผลพิริยะ. บริบทเชิงโครงสร้างของบทบาทกับการปรับพฤติกรรมตามบทบาทวิชาชีพ. วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532.

- นวรรค์นี้ วัฒนะเนห์. พฤติกรรมปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูกับนักเรียน และพฤติกรรมทางสังคมของนักเรียนระดับปฐมวัย เปรียบเทียบระหว่างศูนย์เด็กปฐมวัยของกรมการพัฒนามนชน กรมอนามัย และกรมการศาสนา. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- นฤมล ปทุมรักษ์. การวิเคราะห์พฤติกรรมพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- นิตยา เตชะพรหม. พฤติกรรมการณ์เทศของอาจารย์พยาบาลตามการรับรู้และ ความคาดหวังของอาจารย์และ นักศึกษาพยาบาล ของสถาบันการศึกษาพยาบาล ในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ปรางทิพย์ โพธิศรี. บทบาทของอาจารย์พยาบาลตามการรับรู้ของผู้บริหาร อาจารย์และนักศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- บัลดี อุดมเลขกะ. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ กับความสามารถในการปฏิบัติงานตามการรับรู้ของตนเองและหัวหน้าหอผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ปาริชาติ ตามไท. ความคิดเห็นเกี่ยวกับกิจกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในสถานศึกษาพยาบาลในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญฎามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พงษ์สวัสดิ์ สวัสดิ์พงษ์. การขัดเกลาทางสังคม : กรอบการวิเคราะห์เชิงสังคมวิทยา. กรุงเทพมหานคร: คณะสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2528.
- พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525. กรุงเทพมหานคร: อักษรเจริญทัศน์, 2525.
- พรจันทร์ สุวรรณชาติ. คุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาล. ใน พรทิพย์ เกตุรานนท์ (บรรณาธิการ), เอกสารการสอนชุดวิชา ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. หน่วยที่ 9-15, หน้า 511-588. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533.
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การเรียนการสอนในคลินิก. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 3 (สิงหาคม 2534): 11-21.
- พวงรัตน์ บุญญาณรงค์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

- พวงรัตน์ บุญญาบุรุษย์. แนวทางจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2 (ธันวาคม 2533) : 1-7.
- \_\_\_\_\_. ศาสตร์การดูแล: ภารกิจของวิชาชีพการพยาบาล. สารสภากาพยาบาล 3 (มีนาคม 2531): 3-9.
- ไพฑูริย์ สีนาคารรัตน์ และ สาลี ทองอิว (บรรณาธิการ). การวิจัยทางการศึกษา: หลักและวิธีการสำหรับนักวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- พาริศา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- พาริศา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพานิช, 2535.
- มณฑนา เหมชะญาติ. การศึกษาการจัดงานด้านวิชาการของฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ยนต์ ชุมจิต. การพัฒนาครู. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเคียนส์, 2535.
- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเคียนส์, 2531.
- \_\_\_\_\_. วิชาชีพการพยาบาล ประเด็นและแนวโน้ม. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532.
- เรวดี ลือพงศ์ลัดดา. การวิเคราะห์พฤติกรรมของพยาบาลขณะมีการปฏิบัติงานกับผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- เรวดี ศิรินคร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร กับความรู้เชิงปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สคาวัลย์ ภูมิวิษุเวช. แนวคิดของอาจารย์พยาบาลเกี่ยวกับปรัชญาการศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- ล้วน สายยศ และ อังคณา สายยศ. เทคนิคการวิจัยทางการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2536.

- ลออ หุดากูร. จรรยาสำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2528.
- วรรณวิไล จันทราภา และ คนอื่น ๆ. การศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลในประเทศไทย. รายงานวิจัย, 2532.
- ศรีสว่าง ชัยครุฑ. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ศิรินทร์ สู้สุข. กระบวนการขับเคลื่อนเข้าสู่วิชาชีพพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532.
- ศิริจิตร ศันต์วิศกุล. การวิเคราะห์พฤติกรรมการสอนวิชาการพยาบาลพื้นฐานของอาจารย์มหาวิทยาลัยในวิทยาลัยพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ศุภกิจ ศรีนิคม. พฤติกรรมทางวาจาของครูและนักเรียนในการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สังัด อุทรานันท์. พื้นฐานและการพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพมหานคร : วงศ์เอื้อมการพิมพ์, 2527.
- สมคิด รักษาเสถียร และประนอม โอบกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- สอ เสถบุตร. New model English-Thai dictionary. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2524.
- สาลี ศิริไล. จริยธรรมในวิชาชีพพยาบาล. ใน พรทิพย์ เกตุรานนท์. (บรรณาธิการ) , เอกสารการสอนเขตวิชา ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. หน่วยที่ 1-8, หน้า 143-220. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533.
- \_\_\_\_\_ . จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. มหาสารคาม : ปรีดาการพิมพ์, 2527.
- สุจินตนา ธรรมวิทยาภูมิ. แนวคิดทางปรัชญาการพยาบาลของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลประจำการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- สุกรณ์ ลีมีวีกว๊อไธต์. เจตคติต่อผู้ป่วยสูงอายุ และพฤติกรรมของพยาบาลขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยสูงอายุ โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

- สุรางค์ โค้วตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- อัมราพร โพธิ์แดง. ปฏิสัมพันธ์ทางวาทะระหว่างครูกับนักเรียนในการเรียนการสอนวิชาสังคมศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญพามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. การศึกษาสภาพการนิเทศน์การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล ในคณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญพามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- อำพร ถาวรเศรษฐ. ความสัมพันธ์ระหว่างแนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาลกับพฤติกรรม การสอนตามแนวปรัชญาของอาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญพามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

#### ภาษาอังกฤษ

- Amidon ,E. and Hunter,E. Improving teaching. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1967.
- Bandura, A. Social learning theory. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1967.
- Brammer, Lawrence M. The Helping relation ship. Englewood cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1985.
- Brown, Garry D. Accouting for power : nurse techer' and student' penceptions of power in their relationship Nurse Education Today. 13 (1993) : 111-120.
- Chambers 20 th century dictionary. Edited by E.M. Kirkpatrick. Edinburgh: W&R Chambers, 1983.
- Cogan, M.L. Clinical supervision. Boston: Houghton Mifflin Company, 1974.
- Couture , K.A. Perceptual differences in academic interactions between Black students and White faculty in Baccalaureate schools of nursing. Doctoral dissertation, The University of Wisconsin-Milwaukee, 1991.Dissertation Abstracts International 52 (1992): 4202.

- Deyong, Sandra. Teaching nursing. New York : Cumming Publishing Company, Inc., 1990.
- Flanders, N.A. Analyzing teaching behavior. Reading, MA: Addison Wesley, 1970.
- \_\_\_\_\_. Some relationships among teacher influence, pupil attitudes and achievement. In E.J. Amidon and J.B. Hough (Ed.) Interaction analysis : Theory research and application. Reading, MA: Addison Wesley, 1967.
- Galloway, C.M. A Description of teacher behavior: Verbal and nonverbal. Doctoral Dissertation, Ohio State University, 1968.
- Gazda, G.M. Human relation development. 3rd. ed. New York Library of Congress., 1984.
- Goldenson, Robert M. Longman dictionary of Psychology and Psychiatry. London : Longman Inc., 1984.
- Goldhammer, R. Clinical supervision : Special method for the supervision of teacher. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1969.
- Good, C.V. ed. Dictionary of education. New York : McGraw-Hill, 1959.
- Goodwin, L.D. and Stevens, E.A. The influence of gender on university faculty members' perceptions of good teaching. Journal of Nursing Education 32 (April 1993) : 166-182.
- Guinee, K. Teaching and learning in nursing : A behavioral objective approach. New York : Mcmillan Publishing Co., 1978
- Heims, M.L. An exploration of nursing students' expectations of faculty guidance-related essential elements in the clinical laboratory. Doctoral dissertation, Portland State University, 1991. Dissertation Abstracts International 52 (1992): 4122.
- Jacobson, Margaret M. Effective and ineffective behavior of teacher of nursing as determined by their student. Nursing Research. 15(1966) : 218-224.

- Laney-Carter, Florence Loretta. Faculty attributes that influence the academic achievement of high risk black nursing students. Doctoral dissertation, The University of Michigan, 1987.
- Leddy, Susan and Pepper, J.M. Conceptual base of professional nursing. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1985.  
Dissertation Abstracts International. 48(1987):317.
- Ober, Richard L. Bentley, Ernest L. and Miller, Edith. Systematic observation of teaching. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1971.
- O'sher, H.S. and Parson, M.K. Clinical instruction : Effective and ineffective teacher behaviors. Nursing Outlook 27 (June, 1979): 411-415.
- Osman, C.L. Nursing students' perceptions of nurse role models and effective role model characteristics in nursing faculty. Doctoral dissertation, North Carolina State University, 1987. Dissertation Abstracts International 48 (1987): 568.
- Page, Terry G. Thomas, J.B. and Marshall, A.R. International dictionary of education. New York : Nicholas Publishing Co., 1977.
- Pardo, D. The culture of clinical teaching (Teaching, Baccalaureate degree, Faculty values, Students behaviors). Doctoral dissertation, The University of Arizona, 1991. Dissertation Abstracts International 52 (1992): 1958.
- Patterson, C.H. Relationship counseling and psychotherapy. New York: Harper and Row Publishers, 1974.
- Pierce, J.C. Nursing educators' perceptions of the nature of nursing students. Doctoral dissertation, The University of Mississippi, 1989. Dissertation Abstracts International 51 (1990): 666.
- Polit, C. and Hungler, B. Nursing research : Principles and methods. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1987.

- Reilly, Dorothy E. and Oermann, Marilyn H. The clinical field:its use in nursing education. 2 nd.ed. Norwalk:Appleton-Century-Crofts,1992.
- Saylor,C.R. Organization evaluation and professional evaluation:Clinical evaluation of nursing students. Doctoral dissertation, The Florida State University, 1987. Dissertation Abstracts International 48(1987): 1729.
- Stogdill, R.M. Personal factors associated with leadership:A survey of the eitterature. Jouranl of Psychology 25(Fall 1959):35-71
- Strum, L.F. The relationship of informal faculty-student interaction to the success of nursing student. Doctoral dissertation, The University of Mississippi, 1988. Dissertation Abstracts International 50 (1989): 906.
- Theis, E.C. Nursing stdents' perspectives of unethical teaching behavior. Journal of Nursing Education 27 (March 1986):102-106.
- Thibaut,J.W. and Kelly, H.H. The Social psychlogy of groups. New York : Willey, 1959.
- Thompkins, A.E. Black studeents' environmental perceptions of their community college. Doctoral dissertation, The Florida State University, 1989. Dissertation Abstracts International 50 (1990): 3866.
- Tschudin, V. Ethics in nursing : The caring relationship. 2nd ed. Oxford: Butterworth-Heinemann, 1992.
- Webster's third new international dictionary of English language. Springfield, MA: Merriam, 1971.
- West, Micheal and Rushton,R. Mismatchine in the work-role transition. Journal of Occupational Psychology 64(December 1989):271-285.
- Whitman, N.I. et al. Teaching in nursing practice : A professional Model. Norwalk, CT: Appleton-Century-Crofts, 1986.



Withall, John and Lewis, W.W. Social interaction in the classroom

Social interaction in education settings. Englewood cliffs, NJ:

Prentice-Hall, 1971.

Yollman, A.L. The clinical instructor of nursing and the learning environment: A qualitative study. Doctoral dissertation,

The University of Ottawa, 1990. Dissertation Abstracts

International 52(1992):5763.

ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก.

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	สถานที่ทำงาน
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประนอม รอดคำดี	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรพรรณ ลือบุญวัชชัย	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เรณา พงษ์เรืองพันธ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี เกียรติเลิศสมา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี ฤาชา	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
6. อาจารย์เสริมศรี เวชชะ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
7. อาจารย์ยุรี พันธุ์น้อย	วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
8. อาจารย์ละไม ราษฎร์วิจิตร	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
9. อาจารย์มรรยาท เจริญสุขโสภณ	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
10. นางสาวเรวดี ลือพงศ์ลักษณ์	วชิรพยาบาล

ภาคผนวก ข.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาความเที่ยงของแบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาล โดยใช้สูตรความเที่ยงของแบบสังเกต (Polit and Hungler, 1987)

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

วิธีคำนวณ

การสังเกตครั้งที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
การสังเกตที่เหมือนกัน	26	27	28	25	28	27	25	27	29	30
การสังเกตที่ต่างกัน	5	4	3	6	3	4	6	4	2	1

$$\begin{aligned} \text{ความเที่ยงของการสังเกต} &= \frac{272}{270+38} \\ &= \frac{272}{310} \\ &= .87 \end{aligned}$$

ความเที่ยงของการสังเกตระหว่างผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัย มีค่า .87

2. การหาความเที่ยงของแบบสอบถามแนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาลโดยใช้สูตร  
คูเคอร์-ริชาร์ดสัน (ประคอง กรรณสูต, 2535)

$$r_{XX} = \frac{n}{n-1} \left[ \frac{S_x^2 - \sum_{i=1}^n p_i q_i}{S_x^2} \right]$$

$r_{XX}$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

$n$  = จำนวนข้อคำถามของแบบสอบถาม

$p_i$  = สัดส่วนของผู้ที่ตอบถูกแต่ละข้อ

$q_i$  = สัดส่วนของผู้ที่ตอบผิดแต่ละข้อ

$\sum_{i=1}^n p_i q_i$  = ผลรวมของความแปรปรวนของข้อสอบแต่ละข้อ

$S_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนที่วัดได้ทั้งหมด

3. วิเคราะห์ข้อมูล นำข้อมูลที่ได้มาหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานซึ่งมีสูตรดังนี้  
(ประคอง กรรณสูต, 2535)

### 3.1 ค่าเฉลี่ย (Mean)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{N}$$

$\bar{x}$  = ค่าเฉลี่ยมีชคณิตเลขคณิต

$$\sum x = \text{ผลรวมของคะแนนทั้งหมด}$$

$$N = \text{จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด}$$

### 3.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

$$S.D. = \sqrt{\frac{N\sum x^2 - (\sum x)^2}{N(N-1)}}$$

$$S.D. = \text{ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน}$$

$$\sum x^2 = \text{ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง}$$

$$\sum x = \text{ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว}$$

$$N = \text{จำนวนตัวอย่างประชากร}$$

4. การทดสอบความแตกต่างของมัธยฐานเลขคณิต วิเคราะห์โดยใช้ t-test และ F-test  
(ราโพ สุวิศักดิ์ ๗ กฤษยา, 2533)

#### 4.1 t-test

กรณีความแปรปรวนเท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2(n_1-1) + S_2^2(n_2-1)}{n_1+n_2-2} \left[ \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right]}}, \quad \nu = n_1 + n_2 - 2$$

กรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}}, \quad \nu = \text{องศาอิสระ}$$

$\bar{x}_1, \bar{x}_2$  = มัชฌิมเลขคณิตในตัวอย่างชุดที่ 1,2

$N_1, N_2$  = ตัวอย่างประชากร ชุดที่ 1,2

$S_1^2, S_2^2$  = ความแปรปรวนในตัวอย่างประชากรชุดที่ 1,2

$$v = \frac{\left[ \frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2} \right]^2}{\frac{1}{n_1+1} \left[ \frac{S_1^2}{n_1} \right]^2 + \frac{1}{n_2+1} \left[ \frac{S_2^2}{n_2} \right]^2} - 2$$

4.2 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) หรือการทดสอบค่าเอฟ (F-Test) เพื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS = SS/df	F
ระหว่างกลุ่ม	K-1	$SS_a$	$MS_a = SS_a / K-1$	$F = \frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	$(N-1) (K-1) = N-K$	$SS_w = SS_t - SS_a$	$MS_w = SS_w / N-K$	
รวม	(N-1)	$SS_t$		

เมื่อ	$SS_t$	=	ผลบวกของกำลังสองของทุกส่วน เบี่ยงเบนทุกกลุ่ม
	$SS_a$	=	ผลบวกกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างกลุ่ม
	$SS_w$	=	ผลบวกกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม
	$MS_w$	=	ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม
	$MS_a$	=	ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองระหว่างกลุ่ม
	$N$	=	จำนวนข้อมูลทั้งหมดทุกกลุ่มรวมกัน
	$K$	=	จำนวนกลุ่ม
	$df$	=	ขั้นแห่งความเป็นอิสระ



## ภาคผนวก ค.

## ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถามแนวคิดปรัชญาทางการศึกษาพยาบาล
2. แบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา
3. คู่มือวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา

ผู้สนใจ เครื่องมือฉบับสมบูรณ์ทุกฉบับติดต่อที่ผู้วิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา

แบบสอบถามแนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อที่จะทราบถึงความคิดเห็น ความเชื่อหรือความรู้สึกของอาจารย์พยาบาลที่มีต่อแนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาล ซึ่งได้สร้างขึ้นเป็นข้อความสั้น ๆ ฉะนั้นจึงไม่มีคำตอบที่ถูกต้องหรือผิด ขอความกรุณาจากท่านช่วยตอบให้ตรงกับความคิดเห็น ความเชื่อหรือความรู้สึกของท่านให้มากที่สุด คำตอบของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่องานวิจัยนี้ และ ต่อการศึกษาพยาบาล

แบบสอบถามฉบับนี้ แบ่งเป็น 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 สถานภาพหรือข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 แนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาล

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาตอบสอบถามโดยทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) ให้ตรงกับสภาพ ความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. อายุ ( ) ต่ำกว่า 31 ปี ( ) 31-40 ปี  
( ) 41 ปีขึ้นไป
2. วุฒิการศึกษา  
( ) ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ( ) ปริญญาโทหรือสูงกว่า
3. ประสบการณ์ในการสอน (ไม่นับระยะเวลาศึกษาต่อ)  
( ) 1 - 5 ปี ( ) 6 - 10 ปี  
( ) 11 ปีขึ้นไป

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเรื่อง " แนวคิดทางปรัชญาการศึกษาพยาบาล "

โปรดอ่านข้อความแล้วเลือกข้อที่ตรงกับความเชื่อหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด  
เพียง 1 ข้อ โดยเขียนเครื่องหมาย / หน้าข้อ

1. การศึกษาพยาบาล คืออะไร
  - ก. การจัดประสบการณ์เพื่อให้ผู้เรียนเป็นพยาบาลที่รู้จักตนเอง เคารพในสิทธิเสรีภาพของตนเอง และของผู้อื่น
  - ข. การจัดประสบการณ์เพื่อให้ผู้เรียนเป็นพยาบาลที่ตระหนักถึงความสำคัญ  
ของปัญหา การวิเคราะห์ปัญหา และการประยุกต์ความรู้ในการแก้ปัญหา เฉพาะหน้า
2. เป้าหมายของการศึกษาพยาบาล คืออะไร
  - ก. สามารถให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง
  - ข. การรู้จักเลือก วิธีการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างอิสระและรับผิดชอบในการปฏิบัติของตนเอง
3. การศึกษาพยาบาลเน้นการพัฒนา ผู้เรียนในด้านใด
  - ก. การมีเสรีภาพในการตัดสินใจและความรับผิดชอบในชีวิตของตนเองและของผู้ป่วย
  - ข. ประสบการณ์การพยาบาลที่มีอยู่จริง
4. กระบวนการหาความรู้ทางการพยาบาลเป็นอย่างไร
  - ก. การมีประสบการณ์การพยาบาลในคลินิก
  - ข. การมีโอกาสดัดลใจ เลือกวิธีเรียนและเลือกประสบการณ์การพยาบาลด้วยตนเอง  
ในขณะที่ผู้ป่วยมีสิทธิ์จะเลือกและตัดสินใจในวิธีการพยาบาลที่เสนอให้
5. การศึกษาพยาบาลมีความสัมพันธ์กับวิชาชีพอย่างไร
  - ก. เป็นการเตรียมผู้เรียนให้มีประสบการณ์ และเข้าสู่วิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาสังคมได้
  - ข. เป็นการเตรียมผู้เรียนให้สามารถคิดและตัดสินใจปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีอิสระ

6. ประโยชน์ที่มุ่งหวังจากการเรียนวิชาชีพพยาบาล คืออะไร
- การนำความรู้ด้านวิชาชีพไปใช้ในวิถีชีวิตประจำวันและสังคมได้
  - การเป็นตัวของตัวเองในการคิดและตัดสินใจสั่งการพยาบาล โดยคำนึงถึงความเป็นบุคคลของผู้ป่วย
7. การจัดการศึกษาพยาบาลควรมุ่งหมายทั่วไปอย่างไร
- มุ่งให้ผู้เรียนรู้จักและเข้าใจตนเองและผู้อื่นอย่างต้องแท้ และให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความต้องการทั้งของตนเองและของผู้ป่วย
  - มุ่งให้ผู้เรียนรู้และตระหนักถึงปัญหา และสามารถนำประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย
8. การศึกษาพยาบาลมุ่งส่งเสริมผู้เรียนในด้านใด
- ตระหนักถึงสิทธิเสรีภาพ และความรับผิดชอบของตนเอง และของผู้อื่นในการให้การพยาบาลผู้ป่วย
  - สามารถแก้ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างมีหลักการและวิธีการที่เป็นระบบ
9. การจัดการศึกษาพยาบาลมุ่งสร้างผู้เรียนให้เป็นผู้ที่มีความสามารถอย่างไร
- รู้และตระหนักถึงสภาพความเป็นจริง สามารถปรับตัวและแก้ไขปัญหาในสถานการณ์ที่เผชิญหน้าได้
  - เป็นตัวของตัวเอง เคารพในสิทธิเสรีภาพของตนเองและของผู้อื่น และ รับผิดชอบต่อการตัดสินใจของตนเอง
10. การจัดการศึกษาพยาบาลมุ่งให้ผู้เรียนปฏิบัติพยาบาลในลักษณะใด
- เสนอความคิดเห็นและตัดสินใจให้การพยาบาลอย่างมีอิสระ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
  - ให้การพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่กำหนดไว้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะโรค และตามปัญหาที่พบ
11. จุดมุ่งหมายของการศึกษาพยาบาล มุ่งให้ผู้เรียนให้การพยาบาลสนองความต้องการของใคร
- ผู้ป่วย และสภาพความเป็นจริงที่เกิดขึ้น
  - ผู้ป่วย และตนเองที่คิดว่าสมควรทำ

12. การจัดการศึกษาพยาบาล มุ่งให้ผู้เรียนมีทัศนคติเช่นใด
- ก. ความสำคัญของการให้การพยาบาล โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย
  - ข. เน้นความสำเร็จของงาน และการมุ่งแก้ปัญหา เฉพาะหน้าทางการพยาบาล
13. จุดเน้นอย่างหนึ่งในการจัดการศึกษาพยาบาล คืออะไร
- ก. ชีวิตปัจจุบันของผู้เรียน โดยเน้นที่ความคิด และการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง ประสบการณ์การพยาบาล
  - ข. ชีวิตปัจจุบันและความมีอยู่ของผู้เรียน โดยเน้นให้ตระหนักถึงการเป็นตัวของตัวเอง
14. การศึกษาพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อตัวผู้เรียนอย่างไร
- ก. มีอิสระในการคิด มีเสรีภาพ และความรับผิดชอบในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
  - ข. การประกอบวิชาชีพในอนาคตอันใกล้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
15. การจัดการศึกษาพยาบาล ควรส่งเสริมผู้เรียนให้มีแนวทางในการปฏิบัติตนอย่างไร
- ก. มีความพร้อมและเข้าใจในปัญหาเฉพาะหน้าทางการพยาบาล สามารถปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ได้
  - ข. เป็นสมาชิกในทีมสุขภาพที่เป็นตัวของตัวเอง สามารถเสนอความคิดเห็นอย่างมีอิสระ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้ป่วย
16. การจัดการศึกษาพยาบาลมุ่งให้ผู้เรียนค่านิยมชีวิตในลักษณะใด
- ก. เข้าใจในเสรีภาพของตนเองและของผู้อื่น
  - ข. พร้อมทั้งจะเผชิญหน้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และหาทางแก้ไขปัญหานั้นอย่างมีเหตุผล
17. การจัดหลักสูตรควรเน้นเรื่องใด
- ก. เสรีภาพและการตระหนักในตนเองและผู้ป่วย
  - ข. การใช้เหตุผลเพื่อคิดและแก้ปัญหา
18. ลักษณะของเนื้อหาวิชาในหลักสูตรควรเป็นอย่างไร
- ก. เน้นเนื้อหาวิชาที่เกี่ยวข้องกับประสบการณ์จริงในการพยาบาล มีการยืดหยุ่นได้ตามความเหมาะสม และความสนใจของผู้เรียนแต่ละคน
  - ข. เน้นเนื้อหาวิชาที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์และมีวิชาเลือกให้ผู้เรียนเลือกเรียนตามความสนใจและต้องการ

19. ลักษณะของเนื้อหาวิชาในหลักสูตรควรจะต้องเกี่ยวข้องกับเรื่องใด
- เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนตามความพอใจ
  - การนำวิทยาการและเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาประยุกต์ในการปฏิบัติงาน
20. ลักษณะของเนื้อหาวิชาทางการพยาบาลควรเน้นอะไร
- ศิลปะของการพยาบาลร่วมกับศาสตร์อื่นที่ประยุกต์กับการพยาบาล เพื่อสามารถนำมาใช้แก้ปัญหา
  - ศิลปะของการพยาบาลร่วมกับศาสตร์แขนงอื่นที่นำมาเกี่ยวข้องกับการพยาบาล
21. การออกแบบหลักสูตรควรมีลักษณะอย่างไร
- ตามความต้องการส่วนบุคคล
  - ตามความต้องการของสังคม
22. แบบของหลักสูตรควรเป็นแบบใด
- หลักสูตรที่เน้นประสบการณ์
  - หลักสูตรที่เน้นเรื่องมนุษยนิยม เน้นความสำคัญทางด้านความคิดและจิตใจ
23. การจัดสูตรในหมวดการศึกษาทั่วไป ควรเน้นวิชาในลักษณะใด
- สังคมศึกษา กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การฝึกให้เป็นคนมีเหตุผล
  - ศิลปะ วรรณกรรม ดนตรี
24. ครูควรมีลักษณะอย่างไร
- เป็นตัวของตัวเอง
  - มีความเป็นประชาธิปไตยรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
25. ครูควรมีคุณสมบัติส่วนตัวข้อใด
- ให้กำลังใจผู้เรียน
  - เข้าใจธรรมชาติและความสนใจของผู้เรียนและพร้อมที่จะสนับสนุน
26. หน้าที่สำคัญของครูต่อผู้เรียนคืออะไร
- เป็นผู้ให้เสรีในการคิดอย่างเต็มที่
  - เป็นผู้แนะนำและให้คำปรึกษา

27. นอกจากเนื้อหาวิชาที่สอนแล้ว ครูควรมีรู้เรื่องใดเป็นพิเศษ
- การเปลี่ยนแปลงของสังคม และวิชาการที่เกี่ยวข้อง
  - จิตวิทยาในการกระตุ้นและเข้าใจผู้เรียน
28. ครูควรมีบทบาทในการเรียนการสอนอย่างไร
- ส่งเสริมผู้เรียนให้แสวงหาความรู้ด้วยตนเอง
  - เป็นผู้เลือกประสบการณ์ที่เหมาะสมและกระตุ้นผู้เรียนให้รู้จักปัญหาและวิธีการแก้ไข
29. ในการดำเนินการสอน ครูควรมีค่านิยมใด
- ให้ผู้เรียนมีความคิดสร้างสรรค์ สามารถแก้ปัญหาและวิเคราะห์ปัญหาได้
  - ให้ผู้เรียนเป็นตัวของตัวเอง ไม่ยึดติดอยู่กับแนวคิดใดแนวคิดหนึ่ง
30. ครูกับผู้เรียนมีความสัมพันธ์กันในลักษณะใด
- เสมือนเพื่อนที่เท่าเทียมกัน
  - ผู้แนะนำกับผู้รับการแนะนำ
31. ผู้เรียนควรมีลักษณะอย่างไร
- รู้จักตนเอง และเลือกแนวจริยธรรมของตนเอง
  - ยอมรับความคิดเห็นใหม่ ๆ และเต็มใจที่จะให้มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น
32. การศึกษาควรช่วยให้ผู้เรียนมีบุคลิกภาพอย่างไร
- เป็นตัวของตัวเอง สามารถเลือกและรับผิดชอบในการกระทำของตนเอง
  - กล้าแสดงออก และแสวงหาประสบการณ์ใหม่ ๆ
33. ผู้เรียนควรมีหน้าที่อย่างไร
- รู้จักคิดอย่างมีเหตุผล และปฏิบัติกรพยาบาลด้วยตนเอง ภายใต้การนิเทศงานของครู
  - มีอิสระในการคิดและตัดสินใจ เข้าใจตนเอง และพัฒนาศักยภาพของตน
34. ผู้เรียนควรมีบทบาทในการเรียนการสอนอย่างไร
- เลือกเรียนตามความพอใจ และความสนใจ
  - เรียนรู้วิธีการทำงานร่วมกัน แลกเปลี่ยนอภิปรายซึ่งกันและกัน ทำข้อยุติที่เหมาะสม

35. โดยธรรมชาติของผู้เรียนแล้ว ท่านเชื่อว่าผู้เรียนคือผู้ที่มีความสามารถด้านใด
- ค้นหาความรู้และประสบการณ์ในการพยาบาลพร้อมที่จะแก้ปัญหา
  - สามารถเลือกสรรความรู้ และประสบการณ์การพยาบาลด้วยตนเอง
36. โรงเรียนพยาบาลคืออะไร
- เป็นแหล่งเรียนรู้และฝึกฝนวิชาการพยาบาลแก่ผู้เรียน
  - เป็นแหล่งพัฒนาผู้เรียนให้มีเสรีภาพและศักยภาพในการค้นพบและรู้จักตนเอง และยอมรับความเป็นบุคคลของผู้ป่วย
37. โรงเรียนพยาบาลมีหน้าที่อะไร
- พัฒนาเอกลักษณ์ของวิชาชีพ
  - แก้ปัญหาและพัฒนาการพยาบาล
38. โรงเรียนพยาบาลควรจัดสภาพแวดล้อมอย่างไร
- เป็นโลกแห่งความจริง จาลองแบบสังคมภายนอก
  - เป็นโลกแห่งความรักและการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ
39. โรงเรียนพยาบาลมีความสำคัญต่อผู้เรียนอย่างไร
- ให้ผู้เรียนรู้จักตนเองว่าคือใคร มีชีวิตเพื่ออะไร มีความสามารถและศักยภาพเพียงใด และขณะเดียวกันก็รู้จักผู้อื่น
  - อบรมผู้เรียนให้เข้าใจถึงความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในสังคม
40. โรงเรียนพยาบาลมีบทบาทต่อสังคมอย่างไร
- มีเป้าหมายสอดคล้องกับสังคม ผลิตพยาบาลผู้สามารถให้บริการสังคม และสามารถปรับตัวอยู่ในสังคมได้
  - มุ่งสร้างคนให้รู้จักตนเอง รู้จักโลกและชีวิตเลือกที่จะประกอบวิชาชีพตามที่ใจปรารถนา
41. ลักษณะการเรียนการสอนควรยึดสิ่งใดเป็นหลัก
- ระบบประชาธิปไตย
  - การเคารพในสิทธิเสรีภาพของตนเองและของผู้อื่น



42. การจัดการเรียนการสอนควรเห็นความรู้เรื่องใด
- ความรู้และประสบการณ์ด้านอดีตและปัจจุบันของผู้เรียน
  - การใช้ความรู้ในการตัดสินใจ และวางแผนการพยาบาลโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วย
43. สิ่งที่ต้องคำนึงถึงในการจัดการเรียนการสอนคืออะไร
- การฝึกแก้ปัญหาทางการพยาบาลเฉพาะหน้า
  - วิธีเรียนที่เหมาะสมกับผู้เรียนแต่ละคน
44. การจัดประสบการณ์การเรียนการสอนควรต้องคำนึงถึงสิ่งใด
- การเป็นตัวของตัวเองในการตัดสินใจสั่งการพยาบาล โดยยอมรับความเป็นบุคคลของผู้ป่วย
  - การหาประสบการณ์เพื่อการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
45. ลักษณะการเรียนการสอนที่ดีควรเป็นอย่างไร
- จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ก่อให้เกิดการพัฒนาในด้านต่าง ๆ
  - เสริมสร้างเสริมภาพ และศักยภาพผู้เรียนให้ค้นพบและรู้จักตนเองอย่างแท้จริง
46. ลักษณะการสอนของครูเป็นอย่างไร
- ครูเป็นผู้จัดประสบการณ์ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้โดยใช้กระบวนการพยาบาล
  - ครูเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนตามใจชอบ แต่ต้องรับผิดชอบต่อตนเอง
47. วิธีสอนของครูควรเป็นแบบใด
- เลือกกรณีที่เป็นปัญหา นำมาอภิปรายร่วมกัน เพื่อหาข้อยุติที่เหมาะสมและมีเหตุผล
  - ให้อิสระผู้เรียนในการเรียนให้ครบเนื้อหาของหลักสูตร
48. ลักษณะการเรียนของผู้เรียน ควรเป็นอย่างไร
- ร่วมมือกันหาความรู้ หาข้อสรุปที่เป็นไปได้ในการแก้ปัญหา
  - เลือกเรียนตามความสนใจ และความพอใจของผู้เรียน

42. การจัดการเรียนการสอนควรเน้นความรู้เรื่องใด
- ความรู้และประสบการณ์ในอดีตและปัจจุบันของผู้เรียน
  - การใช้ความรู้ในการตัดสินใจ และวางแผนการพยาบาลโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วย
43. สิ่งที่ต้องคำนึงถึงในการจัดการเรียนการสอนคืออะไร
- การฝึกแก้ปัญหาทางการพยาบาลเฉพาะหน้า
  - วิธีเรียนที่เหมาะสมกับผู้เรียนแต่ละคน
44. การจัดประสบการณ์การเรียนการสอนควรต้องคำนึงถึงสิ่งใด
- การเป็นตัวของตัวเองในการตัดสินใจสั่งการพยาบาล โดยยอมรับความเป็นบุคคลของผู้ป่วย
  - การหาประสบการณ์เพื่อการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
45. ลักษณะการเรียนการสอนที่ดีควรเป็นอย่างไร
- จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ก่อให้เกิดการพัฒนาในด้านต่าง ๆ
  - เสริมสร้างเสริมภาพ และศักยภาพผู้เรียนให้ค้นพบและรู้จักตนเองอย่างแท้จริง
46. ลักษณะการสอนของครูเป็นอย่างไร
- ครูเป็นผู้จัดประสบการณ์ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้โดยใช้กระบวนการพยาบาล
  - ครูเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนตามใจชอบ แต่ต้องรับผิดชอบต่อตนเอง
47. วิธีสอนของครูควรเป็นแบบใด
- เลือกกรณีที่เป็นปัญหา นำมาอภิปรายร่วมกัน เพื่อหาข้อยุติที่เหมาะสมและมีเหตุผล
  - ให้อิสระผู้เรียนในการเรียนให้ครบเนื้อหาของหลักสูตร
48. ลักษณะการเรียนของผู้เรียน ควรเป็นอย่างไร
- ร่วมมือกันหาความรู้ หาข้อสรุปที่เป็นไปได้ในการแก้ปัญหา
  - เลือกเรียนตามความสนใจ และความพอใจของผู้เรียน

49. ห้องเรียนที่ก่อให้เกิดการเรียนรู้ได้มีลักษณะอย่างไร
- ก. เหมือนห้องอภิปราย
  - ข. เหมือนห้องเอนกประสงค์
50. แนวทางในการสอนจริยธรรมควรเป็นอย่างไร
- ก. เสนอแนวทางหลาย ๆ แนวให้ผู้เรียนเลือกและตัดสินใจกระทำด้วยตนเอง
  - ข. สอดคล้องกับค่านิยมของสังคมและความเป็นจริง

แบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา  
คำชี้แจง

ขอให้ท่านสังเกตปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา เป็นรายบุคคล แล้วบันทึกการสังเกตพฤติกรรม  
ที่ได้พบเห็น โดยการใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องคำว่า (มี) หรือ (ไม่มี) ตามความเป็นจริงในราย  
การต่อไปนี้

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี
<p>1. การส่งเสริมการเรียนรู้</p> <p>1.1 ชมเชยนักศึกษาโดยการใช้คำพูด เช่น "ดีมาก" "ถูกต้อง" "ใช้ได้" ฯลฯ</p> <p>1.2 แสดงท่าทางที่สอดคล้องขณะชมเชยนักศึกษา เช่น ยิ้มให้ สบสายตา พยักหน้า ฯลฯ</p> <p>1.3 อธิบายหรือแนะนำวิธีการ ชี้แนะ เทคนิคในการฝึกปฏิบัติ การพยาบาลแก่นักศึกษา</p> <p>1.4 ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยไม่ปิดกั้นหรือพูดขัดจังหวะ</p> <p>1.5 ถ่ายทอดความรู้ แก่นักศึกษาเกี่ยวกับหลักการหรือข้อมูลที่เป็นจริง</p> <p>1.6 ใช้คำถามกระตุ้นให้นักศึกษาใช้ความคิด โดยตามคำถามซึ่ง ต้องการคำชี้แจง หรือให้แสดงเหตุผล ลักษณะคำถาม เช่น : อย่างไร? เพราะอะไร? มีเหตุผลอะไร?</p> <p>1.7 กระตุ้นให้นักศึกษาแสวงหาความรู้เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>1.8 แนะนำแหล่งข่าวสาร ข้อมูลทางวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>1.9 ให้ออกสันักศึกษาตัดสินใจในการเลือกปฏิบัติการพยาบาลด้วยตนเอง</p>		

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี
<p>2. การเป็นแบบอย่าง</p> <p>2.1 มีความมั่นใจในการสอน แสดงโดยท่าทาง การใช้คำพูดที่แสดงถึงความเป็นผู้มีความรู้ น้ำเสียงมั่นคง ราบรื่นไม่ติดขัด</p> <p>2.2 แสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์หรือแนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลในการประชุมปรึกษา</p> <p>2.3 ลงมือปฏิบัติ/หรือช่วยเหลือทีมในการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>2.4 ให้ความสำคัญยอมรับความสามารถ/ความสำคัญของผู้ร่วมทีมด้วยท่าทางหรือคำพูด</p> <p>2.5 ติดต่อสื่อสารด้วยความมีเมตตากรุณาต่อนักศึกษาและผู้ป่วย</p> <p>2.6 แสดงความเป็นมิตรและทำงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพ</p> <p>3. การยอมรับความเป็นบุคคล</p> <p>3.1 อาจารย์เรียกนักศึกษาโดยเรียกชื่อ</p> <p>3.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระระหว่างการประชุมปรึกษาที่มการพยาบาล</p> <p>3.3 แสดงกิริยาวาจาสุภาพ เช่น ไม่ตำหนินักศึกษาต่อหน้าผู้ป่วย ไม่พูดล้อเสียดหรือ ตะคอกเสียงดัง</p> <p>3.4 เมื่อนักศึกษาทำผิดพลาดหรือสิ่งต้องแก้ไขหรือพบอุปสรรคในการปฏิบัติงาน อาจารย์ให้กำลังใจในสิ่งที่ถูกต้องควรทำ หรือให้โอกาสลองใหม่</p> <p>3.5 ไม่ซักถามเรื่องส่วนตัวหรือข้อผิดพลาดหรือจุดอ่อนของนักศึกษาต่อหน้าผู้อื่น</p> <p>4. การดูแลเอาใจอาทร</p> <p>4.1 อาจารย์ยิ้มแย้ม สัมผัสหรือเข้าไปใกล้นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.2 ทักทาย และไต่ถามทุกข์สุขของนักศึกษา เช่น สอบถามปัญหาในการปฏิบัติงาน</p> <p>4.3 ให้กำลังใจแก่นักศึกษาขณะปฏิบัติงาน เช่น การใช้สายตา พุคสนับสนุน</p> <p>4.4 ช่วยเหลือนักศึกษาอย่างเต็มที่ด้วยการเสนอตัว หรืออยู่เป็นเพื่อนเมื่อฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p>		

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี
<p>4.5 อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา เช่น " เธอความรู้สึกโกรธที่ผู้ช่วยแสดงกิริยาเช่นนี้"</p> <p>5. การสนับสนุนระดับประคอง</p> <p>5.1 แสดงกิริยาท่าทางพร้อมที่จะรับฟังหรือช่วยเหลือ โดยยืนหรือนั่งในท่าที่สุภาพ ผ่อนคลาย หันหน้าเข้าหานักศึกษา</p> <p>5.2 สนใจรับฟังคำพูดของนักศึกษาอย่างจริงจัง เช่น การสบตา การพยักหน้า ระยะห่างที่เหมาะสม</p> <p>5.3 ชักถามเป็นระยะ ๆ ในเรื่องที่กำลังพูด</p> <p>5.4 ขณะฟังนักศึกษาพูด มีการสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย เช่น การใช้อารมณ์ขัน การปรับเปลี่ยนสถานที่หรือท่าทาง</p> <p>5.5 ให้ความช่วยเหลือในงานที่ต้องรับผิดชอบหรือ งานที่ต้องเรียนรู้เพิ่มเติม</p> <p>5.6 ให้ออกาสนักศึกษาระบายความทุกข์ หรือความคับข้องใจ</p>		

## คู่มือวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา

ปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา หมายถึง พฤติกรรมของอาจารย์ที่เกี่ยวข้องกับการติดต่อสื่อสารระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา แสดงออกโดยพฤติกรรมที่ใช้คำพูด หรือ ไม่ใช้คำพูด เช่น กิริยาท่าทาง การเคลื่อนไหว การแสดงออกทางสีหน้า แววตา การใช้ท่าเสียง ซึ่งสามารถสังเกตได้จากพฤติกรรมที่แสดงออกโดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อพัฒนาความสามารถในการปฏิบัติบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ โดยศึกษาใน 5 ลักษณะดังต่อไปนี้

1. การส่งเสริมการเรียนรู้
2. การเป็นแบบอย่าง
3. การยอมรับความเป็บุคคล
4. การดูแลเอาใจอาทร
5. การสนับสนุนระดับประคอง

การสังเกตปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา สามารถดำเนินการสังเกตในสถานการณ์ดังต่อไปนี้

1. การทักทายปราศรัยเพื่อให้เกิดบรรยากาศที่ดี ได้แก่ การกล่าวคำทักทายเมื่อพบปะกัน รวมทั้งการแสดงท่าทาง เช่น การยิ้ม เป็นต้น
2. การพูดคุยกับนักศึกษาเกี่ยวกับเรื่องทั่วไปและปัญหาที่เกิดขึ้น ได้แก่ การพูดคุยแสดงความห่วงใยได้ตามถึงปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น ปัญหาระหว่างนักศึกษากับผู้ป่วย ปัญหาสุขภาพของนักศึกษา ปัญหาระหว่างนักศึกษากับบุคลากรในทีมการพยาบาล เป็นต้น จะเห็นว่าเป็นการพูดคุยที่ต้องการข้อมูลมากกว่าการทักทายปราศรัยเพื่อให้เกิดบรรยากาศที่ดี
3. การประชุมปรึกษาทีมการพยาบาล เป็นการพบกันในกลุ่มบุคลากรพยาบาลรวมทั้งนักศึกษาพยาบาลเพื่อปรึกษาหารือถึงปัญหาทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโดยมุ่งวางแผนการพยาบาลประจำวันให้มีการต่อเนื่องและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างดีที่สุด
4. การเยี่ยมตรวจ เป็นการตรวจสอบการทำงานของนักศึกษาระหว่างให้การพยาบาลข้างเตียงผู้ป่วย อาจารย์มีการพูดคุยกับนักศึกษาในเรื่องผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วย เป็นสำคัญอาจารย์และนักศึกษาได้ทำงานใกล้ชิดกันสามารถแก้ไขปรับปรุงให้เกิดทักษะที่ถูกต้องได้

5. การสอนในคลินิก เป็นการสอนโดยอาจารย์มุ่งหวังที่จะให้ประสบการณ์ตรงอย่างมีจุดมุ่งหมายแก่นักศึกษา เพื่อเสริมสร้างความสามารถของการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะอย่าง อาจมีการวางแผนมาล่วงหน้า หรือพิจารณาจากสภาพการณ์ในคลินิกขณะนั้น แล้วเลือกปัญหาที่พบสอนการปฏิบัติจริงที่เตียงผู้ป่วย

### คำชี้แจงในการสังเกตปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา

1. การดำเนินการสังเกตปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา สามารถกระทำได้ในสถานการณ์ทางคลินิกดังต่อไปนี้ คือ การทักทายปราศรัยเพื่อให้เกิดบรรยากาศที่ดี การพูดคุยกับนักศึกษาเกี่ยวกับเรื่องทั่วไป และปัญหาที่เกิดขึ้น การประชุมปรึกษาหารือการพยาบาล การเยี่ยมตรวจ และการสอนในคลินิก ดังนั้นในอาจารย์ 1 คน จะต้องสังเกตให้ครบ 5 สถานการณ์ สถานการณ์ละ 1 ครั้ง รวมทั้งหมด 5 ครั้ง

2. การสังเกตในแต่ละสถานการณ์ เริ่มสังเกตจากการเริ่มต้นมีปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาลเป็นเวลา 10 นาที พัก 5 นาที เพื่อบันทึกการสังเกต จากนั้นเริ่มต้นสังเกตต่อไปอีก 10 นาที แล้วพัก 5 นาที เพื่อบันทึกการสังเกต แล้วเริ่มต้นสังเกตต่อไปจนจบสถานการณ์นั้น ๆ หากว่าสถานการณ์นั้นมีปฏิสัมพันธ์เกิดขึ้นไม่ถึง 10 นาที ถือว่าสิ้นสุดการสังเกต 1 สถานการณ์ แล้วบันทึกการสังเกตลงในแบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาล

ในกรณีที่ เป็นสถานการณ์ซึ่งเกิดขึ้นช่วงสั้น ๆ ไม่ถึง 10 นาที เช่น การทักทายปราศรัย เพื่อให้เกิดบรรยากาศที่ดี ให้ทำการสังเกตจนจบสถานการณ์แล้วบันทึกการสังเกตลงในแบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาล

3. บันทึกการสังเกตในแบบบันทึกปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษา ทั้งนี้ ภายหลัง สิ้นสุดการสังเกตในแต่ละครั้ง เพื่อหลีกเลี่ยงการบันทึกจากความจำ



## รายละเอียดของพฤติกรรม

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
<p>1. การส่งเสริมการเรียนรู้</p> <p>1.1 ชมเชยนักศึกษาโดยการใช้คำพูด ถูกต้อง ใช้ได้ ฯลฯ</p> <p>1.2 แสดงท่าทางที่สอดคล้องขณะชมเชย นักศึกษา</p> <p>1.3 อธิบายหรือแนะนำวิธีการ ชี้แนะ เทคนิคในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล แก่นักศึกษา</p> <p>1.4 ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ</p> <p>1.5 ถ่ายทอดความรู้ แก่นักศึกษาเกี่ยวกับ หลักการ หรือ ข้อมูลที่เป็นจริง</p>	<p>1.1 อาจารย์มีการชมเชยนักศึกษาระหว่างการฝึก ปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย เป็นต้นว่า ขณะ เยี่ยมชมตรวจ การประชุมปรึกษาที่มการพยาบาล โดยการใช้คำพูด เช่น ดีมาก ถูกต้อง ใช้ได้ ทำดีแล้ว ฯลฯ</p> <p>1.2 ขณะที่อาจารย์ชมเชยนักศึกษาโดยการใช้คำพูด จะต้องมีท่าทางสอดคล้องกัน เช่น สบตา พยัก หน้า ยิ้มให้ นักศึกษา ฯลฯ</p> <p>1.3 ขณะนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลหอผู้ป่วย อาจารย์อธิบายหรือแนะนำ ชี้แนะ เทคนิคใน การฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่นักศึกษา เช่น แนะนำวิธีการปูเตียง ดูแลเสมหะ เป็นต้น</p> <p>1.4 อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษาแสดงความคิดเห็นเกี่ยว กับการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ไม่พูดขัดจังหวะ นักศึกษาแม้ว่า อาจารย์จะมีความคิดเห็นไม่ตรงกัน</p> <p>1.5 อาจารย์ถ่ายทอดความรู้แก่นักศึกษาเกี่ยวกับหลักการ หรือข้อมูลที่เป็นจริง เช่น สอนการพยาบาลเมื่อ ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน หรือมีเลือดออก ผิดปกติ</p>

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
1.6 ใช้คำถามกระตุ้นให้นักศึกษาใช้ความคิด โดยถามคำถามซึ่งต้องการคำชี้แจงหรือให้แสดงเหตุผล	1.6 อาจารย์ใช้คำถามกระตุ้นให้นักศึกษาใช้ความคิด โดยคำถามซึ่งต้องการคำชี้แจงหรือให้แสดงเหตุผล เช่น ผู้ป่วยมีอาการบวมที่ขา นักศึกษาจะช่วยผู้ป่วยได้อย่างไร? นักศึกษามีเหตุผลอะไรที่น่ากระป๋องน้ำแข็งมาให้ผู้ป่วย
1.7 กระตุ้นให้นักศึกษาแสวงหาความรู้เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติการพยาบาล	1.7 อาจารย์มีการใช้คำพูดแสดงอาการรับรู้และกระตุ้นให้นักศึกษาแสวงหาความรู้เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติการพยาบาล เช่น การรับคำด้วยคำว่า "ค่ะ" หรือ "นักศึกษาคนอื่นมีความคิดเห็นอย่างไรบ้าง" อาจมีการเรียกชื่อให้ตอบ หรือกระตุ้นให้ไปหาคำตอบมาถ้าตอบไม่ได้
1.8 แนะนำแหล่งข่าวสาร ข้อมูลทางวิชาการ และวิชาชีพ	1.8 อาจารย์แนะนำแหล่งข่าวสารให้นักศึกษา เช่น นักศึกษาคควรไปหาความรู้เพิ่มเติมให้หนังสือ... ของอาจารย์...
1.9 ให้ออกาสให้นักศึกษาตัดสินใจในการปฏิบัติการพยาบาลด้วยตนเอง	1.9 อาจารย์คอยคือนักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลด้วยตนเอง ในระยะห่าง ยกเว้นการพยาบาลที่อาจมีอันตรายถึงชีวิตแก่ผู้ป่วย
2. การเป็นแบบอย่าง 2.1 มีความมั่นใจในการสอน แสดงโดยการใช้คำพูดหรือท่าทาง	2.1 อาจารย์มีความมั่นใจในการสอน พูดด้วยน้ำเสียงกังวานชัดเจน ไม่ดังหรือค่อยจนเกินไป น้ำเสียงมั่นคง ไม่พูดติดขัด มีท่าทีที่ผ่อนคลาย สุภาพ สงบมั่นใจ

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
2.2 แสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์หรือแนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลในการประชุมปรึกษา	2.2 อาจารย์มีการแสดงความคิดเห็น หรือหลักการที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลในการประชุมปรึกษา โดยไม่นั่งเฉย
2.3 ลงมือปฏิบัติหรือช่วยเหลือที่มีในการปฏิบัติการพยาบาล	2.3 เมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินในหอผู้ป่วย อาจารย์ลงมือปฏิบัติหรือช่วยเหลือที่มีในการปฏิบัติการพยาบาล หรือช่วยเหลือในบางกิจกรรมที่ขาดเจ้าหน้าที่พยาบาล
2.4 ให้ความเกียรติ ยอมรับ ความสามารถของผู้ร่วมทีมด้วยท่าทางหรือคำพูด	2.4 อาจารย์รับฟัง คำพูด หรือคำร้องของผู้ร่วมทีมที่มีที่ท่าตนเอง ผ่อนคลาย ใบหน้ายิ้มแย้ม ไม่ขมวดคิ้ว เม้มริมฝีปาก
2.5 ติดต่อสื่อสารด้วยความมีเมตตากรุณาต่อนักศึกษาและผู้ป่วย	2.5 อาจารย์พูดคุยกับนักศึกษาหรือผู้ป่วย ด้วยน้ำเสียงสุภาพ มีคาลงท้ายชัดเจน เช่น ค่ะ แล้วยังไงอีกค่ะ เล่าต่อซิคะ
2.6 แสดงความเป็นมิตร กับบุคลากรในทีมสุขภาพ	2.6 อาจารย์ยิ้มแย้มแจ่มใส พูดคุยกับบุคลากรในทีมสุขภาพด้วยท่าทีสุภาพ เป็นกันเอง
3. การยอมรับความเป็นบุคคล	
3.1 อาจารย์เรียกนักศึกษาโดยเรียกชื่อนักศึกษา	3.1 อาจารย์เรียกชื่อนักศึกษา เช่น วนิดา เคี้ยว มาพบครูนะคะ ไม่กัว๊กมือเรียกให้มาพบ
3.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระระหว่างประชุมปรึกษาที่ทำการพยาบาล	3.2 ระหว่างประชุมปรึกษาที่ทำการพยาบาล อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษาพูด แสดงความคิดเห็นส่วนตัวก่อนโดยไม่พูดขัดจังหวะ

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
3.3 แสดงกิริยาวาจาสุภาพต่อนักศึกษา	3.3 อาจารย์แสดงกิริยาวาจาสุภาพต่อนักศึกษา เช่น ไม่ตำหนินักศึกษาต่อหน้าผู้ช่วย ไม่ใช้น้ำเสียงห้วนสั้น ข่มขู่ ไม่มีคำสั่งท้าย พูดล้อเสียดหรือ น้ำเสียง ประชดประชัน
3.4 เมื่อนักศึกษาทำผิดพลาดหรือมีสิ่งต้องแก้ไข หรือ พบอุปสรรค อาจารย์ให้กำลังใจ แนะนำ ในสิ่งที่ถูกต้อง หรือให้โอกาสลองใหม่	3.4 อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษา ให้ลองทำใหม่เมื่อทำผิดพลาด หรือมีสิ่งที่จะต้องแก้ไข เช่น อาจารย์ให้โอกาสนักศึกษาเตรียมจิตใหม่อีกครั้ง เมื่อนักศึกษาทำผิดพลาดในการเตรียมยา พร้อมนั้นอาจารย์ให้กำลังใจ เช่น นักศึกษาทำดีแล้ว พยายามต่อไปนะคะ
3.5 ไม่ซักถาม เรื่องส่วนตัวหรือข้อผิดพลาด จุดอ่อนของนักศึกษาต่อหน้าผู้อื่น	3.5 อาจารย์ไม่ซักถาม เรื่องส่วนตัวหรือปัญหาทางบ้านของนักศึกษาต่อหน้าผู้อื่น รวมทั้งเมื่อต้องการจะเตือน หรือว่ากล่าว เรื่องที่นักศึกษาทำผิดพลาดก็ควรทำในสถานที่ซึ่งมีแต่อาจารย์ กับนักศึกษาเท่านั้น
4. การดูแลเอื้ออาทร	
4.1 อาจารย์ สัมผัสหรือเข้าไปใกล้นักศึกษาใน ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล	4.1 ขณะนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์มีใบหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส เข้าใกล้ช่วยเหลือในสิ่งที่นักศึกษาทำไม่ได้หรือต้องการผู้ช่วยหรือสัมผัสให้กำลังใจ ในการปฏิบัติการพยาบาล ที่นักศึกษายังไม่เคยทำมาก่อน
4.2 ทักทาย และไต่ถามทุกข์สุขของนักศึกษา	4.2 อาจารย์กล่าวทักทายนักศึกษาเมื่อพบปะกัน ไต่ถามทุกข์สุข เช่น "วันนี้หน้าซิคจึง ไม่สบายหรือเปล่าคะ"

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
4.3 ให้ความสำคัญแก่นักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	4.3 ขณะนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์ให้ความสำคัญ เช่น การใช้สายตา สบตา ยิ้มมาให้ พุคสนับสนุนว่า "ทาคี่แล้วคะ" "ไม่ต้องกลัวนะคะ"
4.4 ช่วยเหลือนักศึกษาอย่างเต็มใจด้วยการเสนอตัวหรืออยู่เป็นเพื่อนเมื่อฝึกปฏิบัติการพยาบาล	4.4 อาจารย์ช่วยเหลือนักศึกษาโดยการอยู่เป็นเพื่อนหรือช่วยเหลือนสิ่งที้นักศึกษาทำไม่ได้หรือบอกกับนักศึกษาว่าถ้าทำอะไรไม่ได้ให้บอกกับอาจารย์
4.5 อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา	4.5 อาจารย์สื่อสารให้นักศึกษาทราบว่าอาจารย์เข้าใจความคิดและความรู้สึกของนักศึกษา เช่น "เธอคงรู้สึกอะไรที่ผู้ช่วยแสดงกิริยาแบบนี้" หรือ "หนูคงจะกลัวที่จะต้องดูแลผู้ป่วยที่ก้าวร้าว"
5. การสนับสนุนระดับประคอง	
5.1 แสดงกิริยาท่าทางพร้อมที่จะรับฟังช่วยเหลือโดยยืนหรือนั่งในท่าที่สุภาพ ผ่อนคลาย หันหน้าเข้าหานักศึกษา	5.1 อาจารย์แสดงกิริยาท่าทางพร้อมที่จะรับฟังโดยนั่งหรือยืนในท่าที่สุภาพ สงบ ผ่อนคลาย และมั่นใจ หันหน้าเข้าหานักศึกษา ไม่มองไปทางอื่น
5.2 ชักถามเป็นระยะ ๆ ในเรื่องที่กำลังพูด	5.2 อาจารย์มีการชักถามนักศึกษาเป็นระยะ ๆ ในเรื่องที่กำลังพูด เช่น "คะ" "แล้วยังไงอีกคะ" หรือ "เล่าต่อซิคะ"

พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
5.3 ขณะฟังนักศึกษาพูด มีการสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย	5.3 อาจารย์มีการสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย ขณะฟังนักศึกษาพูด เช่น การเปลี่ยนสถานที่ยืนของอาจารย์ขณะประชุมปรึกษาที่มหาวิทยาลัย หรืออาจารย์มีการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือ การใช้อารมณ์ขันเพื่อให้บรรยากาศคลายความตึงเครียด
5.4 สนใจรับฟังคำพูดของนักศึกษาอย่างจริงจัง	5.4 อาจารย์สนใจรับฟังคำพูดของนักศึกษา เช่น ขณะรับฟังนักศึกษาพูด ควรอยู่ห่างนักศึกษาไม่เกิน 2 ฟุต หันหน้าเข้าหานักศึกษา สบตา หรือพยักหน้าเป็นครั้งคราว ไม่คัดค้านขัดการพูด
5.5 ให้ความช่วยเหลือในงานที่ต้องรับผิดชอบ	5.5 อาจารย์ให้ความช่วยเหลือนักศึกษางานที่ต้องรับผิดชอบ หรืองานที่ต้องเรียนรู้เพิ่มเติม เช่น การให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่นักศึกษา ยังไม่มีประสบการณ์มาก่อน
5.6 ให้ออกาสนักศึกษาระบายความทุกข์หรือ ความคับข้องใจ	5.6 อาจารย์ให้ออกาสนักศึกษาระบายความทุกข์หรือความคับข้องใจ เช่น นักศึกษากำลังคิดอะไรอยู่หรือคะ ถ้ามีปัญหอะไรบอกครูได้นะคะ อาจเป็นปัญหาส่วนบุคคล หรือปัญหาของกลุ่มนักศึกษาที่กำลังฝึกปฏิบัติงานอยู่ขณะนี้

เกณฑ์การตัดสิน คือ ถ้ามีพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่ง เกิดขึ้นในแต่ละลักษณะของปฏิสัมพันธ์  
ถือว่าอาจารย์มีปฏิสัมพันธ์ในลักษณะนั้นเกิดขึ้น

การคิดคะแนนปฏิสัมพันธ์ของอาจารย์กับนักศึกษาพยาบาลใน 5 ลักษณะ แบ่งออกเป็น  
3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง น้อย ตามเกณฑ์เฉลี่ยของคะแนน



ประวัติผู้เขียน

นางสาวสราวลี เรืองวิเศษ เกิดเมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2510 ที่จังหวัดชลบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อปี การศึกษา 2531 ศึกษาต่อระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2535