



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต

วิทยาลัย/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา BNE 395 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 2

(Maternity Nursing and Midwifery Practicum II)

2. จำนวนหน่วยกิต 3 (0-9-5)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทของรายวิชา ☐ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาพื้นฐานวิชาชีพ

☒ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาชีพ

☐ วิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาเลือกเสรี

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/ อาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา 1. ผศ.ดร.สุภางค์พิมพ์ รัตตสัมพันธ์ 2.อ.ธัญญารัตน์ กุลณีจิตต์เมธี

อาจารย์ผู้สอน 1. ผศ.ดร.สุภางค์พิมพ์ รัตตสัมพันธ์ 2. อ.ภัทรวดี ผลโคก

5. ภาคการศึกษาที่ 2/2567 ชั้นปีที่ ☐ ปีที่ 1 ☐ ปีที่ 2 ☒ ปีที่ 3 ☐ ปีที่ 4

6. สถานที่เรียน ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โรงพยาบาลธัญบุรี

7. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อให้ศึกษานำความรู้ในวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่สตรีตั้งครรภ์ ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด รวมทั้งทารกแรกเกิดทั้งในภาวะปกติและผิดปกติ มีภาวะเสี่ยงหรือมีภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการช่วยคลอดทางสูติศาสตร์หัตถการ โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ แนวปฏิบัติในการดูแลสตรีให้ครอบคลุมทั้งร่างกาย จิตและจิตสังคม โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม และการปฏิบัติตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

2. วัตถุประสงค์การพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 การพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วิชา BNE 395 มีการพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1.สรุปเกี่ยวกับความรู้หรือทักษะที่ต้องการจะพัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม/ฝึกในสถานประกอบการ

แผนกฝากครรภ์

ความรู้และทักษะที่ต้องการคือ การพยาบาลและการให้คำแนะนำแก่สตรีตั้งครรภ์ในรายที่มีภาวะเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ เช่น ครรภ์แฝด GDM ติดเชื้อตับอักเสบบี ติดเชื้อ HIV หัดเยอรมัน ความดันโลหิตสูง SLE เริม Teenage pregnancy Elderly pregnancy DFIU

ทักษะเฉพาะ การทำ NST

แผนกห้องคลอด

ความรู้และทักษะที่ต้องการคือ การปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และผู้คลอดในรายที่มีภาวะเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะรกเกาะต่ำ สายสะดือพันคอต้งตัว มดลูกแตก Amniotic embolism คลอดก่อนกำหนด PROM ทารกส่วนหน้าผิดปกติ ภาวะตกเลือด/ช็อค PIH GDM คลอดยาก การช่วยคลอดทางสูติศาสตร์หัตถการ Twins DFIU คลอดไหล่ยาก

ทักษะเฉพาะ การเตรียม C/S การช่วยคลอดหัตถการ การ Augmentation การดูแลผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยง/แทรกซ้อน การใช้ยา high alert drug

แผนกหลังคลอด

ความรู้และทักษะที่ต้องการคือการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลมารดาหลังคลอดและทารกที่มีภาวะเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อน เช่น PPH PIH Hematoma เบาหวาน Breast abscess มารดาที่มีปัญหาทางด้านจิต การผ่าตัดคลอด และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทักษะเฉพาะ การประเมินโดยใช้ 13 B การดูแล Post op การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ กรณีมีความผิดปกติ

2.2 การบูรณาการวิชา ดังนี้

() ไม่มี

(✓) มี โดย

() 1.ระหว่างการเรียนรู้การสอนกับพันธกิจอื่น ๆ ระบุ

() 2.ภายในรายวิชา ระบุ

(✓) 3.ระหว่างวิชา ระบุ BNE 341, BNE 342, BNE 394

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
1.คุณธรรม จริยธรรม 1.3 เคารพในความแตกต่างทางวัฒนธรรม วิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรม เพื่อปกป้องสิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพอย่างเท่าเทียม	-สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล ชี้แนะนักศึกษาให้ปฏิบัติโดยถึงคำนึงความสำคัญของการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ ตั้งแต่การซักประวัติ การบันทึกข้อมูล การตรวจร่างกาย การตรวจครรภ์ การปฏิบัติการ	-ประเมินจากพฤติกรรมการพยาบาลของนักศึกษาในการให้การพยาบาลที่สะท้อนถึงการเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ การรักษาความลับของผู้ป่วย และการปฏิบัติตาม

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
	พยาบาล การทำคลอด และการดูแลหลังคลอด -อาจารย์นิเทศปฏิบัติตัวเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติการพยาบาลและการนิเทศ โดยเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ -อาจารย์และนักศึกษานำประเด็นปัญหาจริยธรรมมาอภิปรายร่วมกัน	จรรยาบรรณวิชาชีพ โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ -ประเมินจากคุณภาพการอภิปราย การแสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับประเด็นจริยธรรม -ประเมินจากเพื่อนในกลุ่มผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพ
2.ความรู้ 2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบสุขภาพ	-ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ - ให้นักศึกษาทบทวนความรู้ สรุปเชื่อมโยงสาระสำคัญเกี่ยวกับการพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ อาจารย์แนะนำวิธีนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในภาคปฏิบัติแก่สตรีในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดในรายปกติและในรายที่มีภาวะแทรกซ้อน - มอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการให้ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยนำความรู้ไปประยุกต์ใช้จริงกับผู้รับบริการที่มาฝากครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอดรวมทั้งทารกแรกเกิดในรายที่มีความผิดปกติหรือมี	- ประเมินความรู้จากการตอบคำถามขณะฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลมารดาทารก และการผดุงครรภ์ - การมีส่วนร่วมในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาลในแต่ละวัน - คุณภาพของแผนการพยาบาลเป็นรายบุคคล

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
	ภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะกลับบ้าน	
3. ทักษะทางปัญญา 3.3 สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และสามารถวางแผนการพยาบาลของสตรีตั้งครรภ์ ผู้คลอด และมารดา -ทารกหลังคลอด	-มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบดูแลผู้รับบริการในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอดที่มีความผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน โดยใช้ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายนำมาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาแก่ผู้รับบริการ - มอบหมายกรณีศึกษา ให้นักศึกษาดูแล โดยประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวมและตามความหลากหลายทางวัฒนธรรม - ร่วมอภิปราย วิเคราะห์ปัญหาโดยมอบหมายให้นักศึกษาหมุนเวียนกันนำอภิปราย case ที่ดูแลเป็นรายบุคคล โดยเชื่อมโยงข้อมูลที่เกิดขึ้นรวบรวมได้แล้วนำมาวิเคราะห์ และกำหนดเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลตามสถานการณ์จริงของผู้รับบริการแต่ละราย	- ประเมินการมีส่วนร่วมร่วมวิเคราะห์ปัญหาของกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง โดยใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - ประเมินจากการนำ/ร่วมอภิปรายประเด็นที่สนใจ - ประเมินแผนการพยาบาลและการปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลตามสถานการณ์หรืออาการของผู้รับบริการ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ งานวิจัยหรือนวัตกรรมในการวางแผนการพยาบาลและมีการอ้างอิงอย่างถูกต้อง - ประเมินความก้าวหน้าของการคิดวิเคราะห์ การตั้งคำถามและการตอบคำถามที่แสดงถึงทักษะทางปัญญา
4.ความสัมพันธระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
4.3 สามารถทำงานร่วมกับทีม สุขภาพในการให้บริการ และ แสดงความคิดเห็นของตนเอง อย่างเป็นเหตุเป็นผล เคารพใน ความคิดเห็นของผู้อื่น	- ปฐมนิเทศหออผู้ป่วย และแนะนำ นักศึกษาให้รู้จักบุคลากรในทีมสุขภาพ - อาจารย์นิเทศเป็นแบบอย่างที่ดีของ การสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่าง ผู้รับบริการ และพยาบาลในทีม - เปิดโอกาสให้นักศึกษาทำงานร่วมกับ ทีมสุขภาพ - เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีโอกาส ทำงานกลุ่ม เช่นเป็นผู้นำในการให้ ความรู้แก่ผู้รับบริการในรายปกติและใน รายที่มีภาวะแทรกซ้อน เพื่อให้ ผู้รับบริการสามารถดูแลสุขภาพในขณะ ตั้งครรภ์ ขณะคลอด ตลอดจนหลัง คลอด และดูแลทารกแรกเกิด	- ประเมินจากสัมพันธภาพ และการปฏิสัมพันธ์ระหว่าง นักศึกษากับผู้รับบริการและ ทีมพยาบาลโดยใช้แบบ ประเมินผลการปฏิบัติการ พยาบาล
5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ 5.3 สามารถสื่อสารทางคลินิกกับ ผู้รับบริการ ครอบครัวและทีมสห วิชาชีพประยุกต์หลักทาง คณิตศาสตร์ สถิติ และข้อมูล หลักฐานเชิงประจักษ์ในการ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทาง สุขภาพ และออกแบบการ บริการการพยาบาล	- มอบหมายให้นักศึกษาอ่านตำราหรือ วารสารต่างประเทศ - ให้นักศึกษาได้คำนวณอายุครรภ์ การ คำนวณพลังงาน และสารน้ำ คำนวณ ขนาดยา ปริมาณสารน้ำทางหลอดเลือด ดำ - ให้นักศึกษาค้นอ่านและแปลผลการ วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ - นักศึกษามีการนำเสนอกรณีศึกษาเป็น รายกลุ่มเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ	- ประเมินจากการตอบคำถาม กับอาจารย์หรือสังเกตการให้ คำแนะนำของนักศึกษากับผู้ รับบริการ - สังเกตพฤติกรรมการ ปฏิบัติการพยาบาล - สังเกตการนำเสนอ กรณีศึกษา - สังเกตการการให้ความรู้แก่ ผู้รับบริการหรือญาติ

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
	- ให้นักศึกษาให้วางแผนและให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการ	
6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ 6.3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก	-มอบหมายให้นักศึกษาได้รับCaseดูแลเป็นรายบุคคลในแผนกฝากครรภ์ แผนกห้องคลอด และแผนกหลังคลอดที่มีความผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน -แนะให้นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลด้วยความเมตตากรุณาและเอื้ออาทรโดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและสิทธิของผู้ป่วยและให้ความสำคัญกับความหลากหลายวัฒนธรรม -ร่วมอภิปราย/วิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางจริยธรรม -Pre-Conference โดยเน้นการเชื่อมโยงกรณีศึกษากับการปฏิบัติการพยาบาล - Post conference สรุปเชื่อมโยงการปฏิบัติงานกับผลลัพธ์ทางการพยาบาล การยกกรณีตัวอย่างในกรณีที่ไม่มีการศึกษา รวมถึงประเด็นทางจริยธรรม - ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการเพื่อให้นักศึกษาประเมินสถานการณ์ คัดกรองความเสี่ยง ทักษะในการให้คำแนะนำใน	-สังเกตการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยและการให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการได้อย่างสอดคล้องกับสถานการณ์จริงตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล -การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นทางด้านการพยาบาลและด้านจริยธรรม -รายงานที่สะท้อนความเข้าใจในกรณีศึกษาและประเด็นทางจริยธรรม

แผนกฝากครรภ์

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
	การปฏิบัติในสตรีตั้งครรภ์รายที่มีภาวะเสี่ยง -มอบหมายให้นักศึกษาคัดกรอง ให้การพยาบาล ให้คำแนะนำแก่สตรีตั้งครรภ์ เป็นรายบุคคล โดยใช้กระบวนการพยาบาล เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคแก่ สตรีที่มาฝากครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงหรือ ภาวะแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์เช่น GDM Thyroid ครรภ์แฝด elderly Teenage -ร่วมวิเคราะห์และวางแผนการพยาบาล โดยครอบคลุมกาย จิตสังคม และความ หลากหลายทางวัฒนธรรม และประเด็น ปัญหาทางจริยธรรม -Post conference	
แผนกห้องคลอด	- ฝึกปฏิบัติเสมือนจริง (virtual reality) ในห้องปฏิบัติการ เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึก ทักษะจนชำนาญ และฝึกการตัดสินใจ ในการให้การพยาบาลในผู้คลอดรายที่มี ภาวะแทรกซ้อน - มอบหมายให้นักศึกษาให้การพยาบาล แก่สตรีตั้งครรภ์รายบุคคล และใช้ กระบวนการพยาบาล เทคโนโลยีทาง	

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
แผนกหลังคลอด	การแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ในรายที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือมีภาวะเสี่ยง เช่น ภาวะรกเกาะต่ำ preterm labor PIH GDM Thyroid DFIU ครรภ์แฝด - ทำคลอดในรายปกติและสังเกตการณ์หรือช่วยในการทำคลอดในรายที่ผิดปกติ เช่น ทำคลอดท่าก้น ช่วยคลอดในสตรีที่มีภาวะคลอดติดไหล่ ช่วยคลอดด้วยสูติศาสตร์หัตถการ (การทำคลอดด้วยคีมด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ) เตรียมผู้คลอดเพื่อการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง -ให้การพยาบาลทารกแรกเกิดและมารดาหลังคลอด 2 ชม.ทั้งในรายปกติและรายที่มีภาวะแทรกซ้อน -ร่วมวิเคราะห์และวางแผนการพยาบาล โดยครอบคลุมกาย จิตสังคม และความหลากหลายทางวัฒนธรรม และประเด็นปัญหาทางจริยธรรม -Post conference -ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการโดยใช้ Standardized patients เพื่อให้ นักศึกษาประเมินสถานการณ์ คัดกรองความเสี่ยง ทักษะในการให้คำแนะนำใน	

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
	การปฏิบัติในมารดาหลังคลอดรายที่มีภาวะเสี่ยง - มอบหมายให้นักศึกษาให้การพยาบาลรายบุคคล และใช้กระบวนการพยาบาล เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ ในการดูแลมารดาหลังคลอดและทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะเสี่ยงโดยครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และจิตสังคม และคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม รวมถึงประเด็นทางจริยธรรม - ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่มารดาหลังคลอด - ทำ Post conference	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการการพยาบาลมารดาและทารกในรายที่ผิดปกติและมีภาวะเสี่ยง โดยการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลแบบองค์รวม การพยาบาลในระยะตั้งครรภ์ การคัดกรองภาวะเสี่ยง การพยาบาลแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีความผิดปกติ ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด การดูแลทารกแรกเกิดที่มีความผิดปกติ การส่งต่อ การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ การทำสูติศาสตร์หัตถการ การประเมินปัญหาเกี่ยวกับการใช้ยา การให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการใช้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย โดยคำนึงถึงกฎหมาย หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Clinical nursing practice in caring of high risk and abnormal pregnant women and neonatal by applying nursing process to provide holistic nursing care, antepartum nursing care, health risk screening, providing primary nursing care for women with disorders during antepartum, intrapartum, and postpartum period as well as for neonate with disorders, referring, caring for obstetric emergency, and obstetric operation, assessment of mother's medication use, and providing necessary information regarding appropriate and safe medication use with regard to laws, the code of ethics and professional conduct.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 รับมอบหมาย case เป็นรายบุคคลวันละ 1-2 รายในแผนกฝากครรภ์ และวันละ 1 รายในแผนกห้องคลอดและหลังคลอด

2.2 รับคลอด 1 ราย

2.3 ร่วม Pre-conference และ Post conference case ทุกวัน

2.4 ร่วมแสดงความคิดเห็นในประเด็นปัญหาทางจริยธรรม

2.5 นักศึกษาทำรายงาน case study คนละ 1 ราย (เลือก case ที่มีภาวะแทรกซ้อน)

2.6 เลือก case study เพื่อเป็น case conference 1 รายต่อกลุ่ม และรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับต่อกลุ่ม

2.7 ให้ความรู้ด้านสุขภาพเป็นรายบุคคล/ รายกลุ่ม 1 ครั้ง

2.8 สอบลงกอง

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ได้รับมอบหมาย ที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนสัปดาห์ละ 3-4 ราย	ส่งแผนการพยาบาลทุกวันตอนเช้า ก่อนปฏิบัติงาน

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
2. รายงานทำคลอด 1 ราย	ส่งภายใน 3 วันหลังวันทำคลอด
3. รายงานกรณีศึกษา (case study) ที่มีภาวะเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนโดยเลือกทำในแผนกที่ 2 ของการขึ้นฝึก 1 ฉบับ	ส่งรายงาน case study เป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ในวันสุดท้ายของการฝึก
4. ทำ case conference 1 ฉบับ/กลุ่ม พร้อมทั้งนำเสนอ	นำเสนอในวันสุดท้ายที่ขึ้นฝึกพร้อมทั้งส่งรายงานฉบับสมบูรณ์
5. ให้ความรู้แก่ผู้รับบริการเป็นรายกลุ่มหรือรายบุคคล พร้อมทั้งส่งแผนการให้ความรู้ 1 ฉบับ ให้เลือกทำที่แผนกหลังคลอด	ส่งแผนการสอนก่อนสอนจริง 2 วันและส่งการประเมินแผนการสอนภายหลังการสอน 1 วัน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

อาจารย์ติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่านกระบวนการดังนี้

- 4.1 สังเกตและบันทึกพฤติกรรมขณะปฏิบัติงาน และพูดคุยเป็นรายบุคคล
- 4.2 ติดตามความรู้ ความเข้าใจ พัฒนาทักษะจากกิจกรรมการ pre-post conference, case study และ case conference
- 4.3 ตรวจรายงานแผนการพยาบาล รายงานกรณีศึกษา case conference พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบถึงจุดเด่นและข้อบกพร่อง และให้นำไปแก้ไข
- 4.4 ตรวจแผนการให้ความรู้ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้นักศึกษาไปปรับปรุงก่อนวันสอนจริง
- 4.5 ก่อนสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติแต่ละแผนก อาจารย์ประเมินนักศึกษารายบุคคลเพื่อประเมินความรู้และทักษะที่ผ่านมานักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบในจุดเด่น และจุดที่ควรปรับปรุงเพื่อเตรียมความพร้อมในการฝึกปฏิบัติในแผนกต่อไป

5.หน้าที่และความรับผิดชอบของครูพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- 5.1 ปฐมนิเทศสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบและแนวปฏิบัติต่างๆ
- 5.2 ให้คำปรึกษา แนะนำ จัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงาน ติดตาม พร้อมทั้ง feedback การปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 5.3 ให้คำปรึกษาในการเขียนแผนการให้ความรู้ และประเมินผลการให้ความรู้แก่ผู้รับบริการของนักศึกษา
- 5.4 ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาในการเขียนรายงานกรณีศึกษา
- 5.5 ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือการแสดงความคิดเห็นของนักศึกษาขณะ conference หรือขณะปฏิบัติงาน
- 5.6 ส่งเสริมภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม
- 5.7 ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

6.หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

- 6.1 ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ ของสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน
 - 6.1.1 มาตรการการเข้าใช้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ดังนี้
 - การแต่งกาย ชุดวอร์ม หรือชุดสุภาพ
 - ไม่อนุญาตให้ถ่ายวิดีโอ หรือถ่ายรูป
 - ไม่อนุญาตให้รับประทานอาหารบริเวณห้องปฏิบัติการ ตามแนวทางเดินตลอดชั้น 4
- 6.2 Clinical teaching การทำ procedure ต่าง ๆ
- 6.3 ให้คำปรึกษา แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะทางการแพทย์
- 6.4 ให้คำปรึกษาในการเขียนแผนการให้ความรู้ รายงานกรณีศึกษา แผนการพยาบาล พร้อมทั้งตรวจและให้ข้อมูลย้อนกลับ
- 6.5 ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือการแสดงความคิดเห็นของนักศึกษาขณะ conference หรือขณะปฏิบัติงาน

- 6.6 ส่งเสริมการใช้นวัตกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ แนวปฏิบัติในการปฏิบัติการพยาบาล
- 6.7 ส่งเสริมภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีมของนักศึกษา
- 6.8 สนับสนุนและร่วมวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการให้บริการ
- 6.9 ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 6.10 เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยยึดหลักสิทธิผู้ป่วย กฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ
- 6.11 ประสานงานกับแหล่งฝึก เกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ

7.การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน
- 7.2 มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนขึ้นฝึก 2 สัปดาห์
- 7.3 เตรียมความพร้อมของนักศึกษา โดยฝึกปฏิบัติทักษะที่สำคัญและจำเป็นก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง ในห้องปฏิบัติการ ได้แก่ การฝึกทำคลอด การเตรียม C/S
- 7.4 ปฐมนิเทศข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งฝึก เวลาในการเดินทางไป-กลับแต่ละโรงพยาบาล สถานที่/หน่วยงานที่สำคัญที่นักศึกษาจะมีโอกาสได้ติดต่อประสานงานในแหล่งฝึก
- 7.5 ตั้งกลุ่ม Line เพื่อให้นักศึกษาติดต่ออาจารย์ได้สะดวก

8.สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

- 8.1 ห้องสมุดสำหรับค้นคว้าด้วยตนเอง
- 8.2 ห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- 8.3 รถรับ-ส่ง นักศึกษาไปแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 8.4 หอพักสำหรับนักศึกษา ในกรณีแหล่งฝึกอยู่ไกลจากมหาวิทยาลัย

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. กำหนดสถานที่ฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติที่มีความพร้อมในด้านผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา และ/หรือ ห้องปฏิบัติทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศรายวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียดของวิชา และความเชื่อมโยงกับรายวิชาอื่นๆ

2.2 ปฐมนิเทศเรื่องการซักประวัติรายใหม่ การคัดกรองความเสี่ยงในสตรีตั้งครรภ์โดยพยาบาลจากแหล่งฝึก เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานจริง

2.3 การเตรียมความรู้ก่อนการขึ้นฝึก ผู้รับผิดชอบวิชาได้จัดทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละแผนกเพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง

2.4 ประเมินความรู้และทักษะที่จำเป็นของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติงาน

2.5 จัดให้เข้าฝึกทบทวนในห้องปฏิบัติการ

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ จัดทำตารางการนิเทศ คู่มืออาจารย์ คู่มือนักศึกษา และสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษา ตามวัตถุประสงค์รายวิชา ก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย 2 สัปดาห์

4. การเตรียมครูพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

4.1 ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของวิชา ขอบเขต แนวทางในการนิเทศนักศึกษา การประเมินผลเพื่อพัฒนา นักศึกษา และการประเมินผลสัมฤทธิ์ และหน้าที่ของครูพี่เลี้ยง

4.2 การติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ประจำหลักสูตร กรณีมีอุปสรรคหรือปัญหา ในระหว่างการนิเทศ

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไป-กลับมหาวิทยาลัย แหล่งฝึก พร้อมทั้งแนะนำนักศึกษาให้ระมัดระวัง ในการขึ้น-ลงรถ

5.2 กรณีขึ้นฝึกงานที่โรงพยาบาลต่างจังหวัด คณะได้จัดหอพักที่อยู่ใกล้โรงพยาบาลให้ และมีรถรับ-ส่งจากมหาวิทยาลัย

5.3 ปฐมนิเทศและแนะนำนักศึกษาให้รับรู้และให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างระมัดระวัง ปฏิบัติตามมาตรฐานเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เช่น การให้ยาผิด การทำคลอด การอุ้มทารก การเฝ้าระวังอุบัติเหตุในมารดาหลังคลอด และเข็มตำ เป็นต้น

5.4 จัดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา 1:8 ตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

5.5 จัดให้ตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5.6 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์นิเทศให้รับทราบและหาแนวทางแก้ไข และจดบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์นิเทศทันที

5.7 การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาลจะต้องอยู่ภายใต้การนิเทศของอาจารย์หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยนั้นๆ ทุกครั้ง

5.8 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์นิเทศจะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาทางแก้ไข

5.9 อาจารย์นิเทศจะต้องรายงานเหตุการณ์หรือความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาตามบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่นักศึกษาจัดทำขึ้นเสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1.หลักเกณฑ์การประเมิน

ผลการเรียนรู้	งานที่จะใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1.คุณธรรม จริยธรรม	-พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการการพยาบาล	1-15	ผ่าน กับ ไม่ผ่าน โดยเกณฑ์ผ่านคือมากกว่าร้อยละ 80
	-วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการให้บริการ	1-15	5 %
2. ความรู้	-การปฏิบัติการพยาบาล ตามแบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ	1-15	70 %
3. ทักษะทางปัญญา			
4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	-กรณีศึกษา (รายบุคคล)	15	10 %
5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี	-กรณีศึกษารายกลุ่มและนำเสนอ	15	10 %
6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	-การให้ความรู้ทางสุขภาพ	1-15	5 %
วิธีการให้คะแนน (คะแนนจากการปฏิบัติการพยาบาล 70 คะแนน + การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการให้บริการ 5 คะแนน บวกกัน 3 แผนก) ทาร 3 + คะแนนการนำเสนอกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม 10 คะแนน + การให้ความรู้ที่แผนกหลังคลอด 5 คะแนน + กรณีศึกษา(เฉพาะในward ที่ 2) 10 คะแนน =100 คะแนน			

2.กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างการฝึกปฏิบัติเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

2.2 ประเมินรายงานกรณีศึกษาตามแบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ ก่อนที่จะให้คะแนนจริง

2.3 ประเมินผลการให้ความรู้ของนักศึกษาตามแบบประเมินการให้ความรู้ของคณะพยาบาลศาสตร์

3.ความรับผิดชอบของครูที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

3.1 ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษา และผลการฝึกปฏิบัติร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ทั้งระหว่างการฝึกและสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

3.2 ประเมินผลการนำเสนอกรณีศึกษา และประเด็นทางการพยาบาลร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาโดยใช้แบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ ทั้งในระหว่างการฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ

4.2 รวบรวมผลคะแนนการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละคน นำเสนอในสาขาวิชาโดยมีอาจารย์ผู้ร่วมสอนร่วมกันพิจารณาเกรดของนักศึกษาแต่ละคน หลังจากนั้นนำเสนอคะแนนและเกรดของนักศึกษากับคณะกรรมการประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

จัดประชุมอาจารย์ผู้ร่วมสอนเพื่อพิจารณาเกรด ร่วมหารือให้ข้อมูลแสดงความคิดเห็น พร้อมทั้งหลักฐานการให้คะแนนเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน

หมวดที่ 7 ประเมินปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 ประเมินการผลการฝึกปฏิบัติ ด้วยแบบประเมิน Unit evaluation ภาคปฏิบัติ ซึ่งประกอบด้วยประเด็น ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา แหล่งฝึกด้านผู้ให้บริการ ความหลากหลายของกรณีศึกษา ความพร้อมของสถานที่ฝึก คุณภาพการบริการและมาตรฐานของแหล่งฝึก คุณภาพการนิเทศของอาจารย์นิเทศ

1.1.2 ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ

1.2 ครูพี่เลี้ยง/ หัวหน้าหอผู้ป่วย/ ฝ่ายการพยาบาล/ ฝ่ายจัดการศึกษาพยาบาล

1.2.1 ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ของรายวิชานี้หรือไม่

1.2.2 ประเมินผลการจัดประสบการณ์เกี่ยวกับความพอเพียงของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้ให้บริการ

1.3 อาจารย์นิเทศ

1.3.1 ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ของรายวิชานี้หรือไม่

1.3.2 ประเมินผลการจัดประสบการณ์เกี่ยวกับความพอเพียงของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของทีมสุขภาพจำนวนและความเหมาะสมของผู้ให้บริการคุณภาพการดูแลนักศึกษาที่ได้รับจากตนเองและอาจารย์นิเทศสอนปฏิบัติ

1.3.3 ประเมินการทำหน้าที่ของอาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนามเองทั้งในการสอน/สาธิตภาคปฏิบัติการให้คำปรึกษาเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะเรื่องบันทึกผลการนิเทศ หรือการให้คำปรึกษาผลการปฏิบัติของนักศึกษาหลังให้คำปรึกษาในแบบฟอร์มรายงานผลการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาแต่ละรายรวมทั้งการติดตามผลการนำคำแนะนำของอาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนามไปใช้ในการแก้ปัญหาหรือปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง

1.4 อื่นๆ

1.4.1 ประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก และวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์

1.4.2 ติดตามประเมินผลสมรรถนะบัณฑิตจบใหม่ จากผู้ใช้บัณฑิต

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการรวบรวมและตรวจสอบ ผลการประเมินตามข้อ 1.1, 1.2, 1.3 และ 1.4 เสนออาจารย์ในสาขาวิชาฯ เพื่อตรวจสอบและนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะที่ได้จากนักศึกษา และแหล่งฝึก

ปฏิบัติพยาบาล มาพิจารณาทบทวนและวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาในปีการศึกษาถัดไปให้แล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์ เพื่อจัดทำรายงาน (RQF. 6) ให้เสร็จภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการศึกษา

3. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการรวบรวมคะแนนปฏิบัติการพยาบาลและคะแนนอื่นๆ จากอาจารย์แต่ละคนและตรวจสอบ นำเสนอในที่ประชุมสาขาวิชา เพื่อพิจารณาคะแนนและเกรดร่วมกัน หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบวิชาการนำเสนอคะแนน และเกรดในที่ประชุมคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ผู้รับผิดชอบวิชาการรวบรวมรายงานของนักศึกษา และเอกสารทุกชิ้นที่เกี่ยวข้องกับการประเมินพร้อมกับ RQF. 4 ส่งให้คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของคณะฯ เพื่อตรวจสอบและนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาต่อไป