



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ชื่อ.....นางสาวณัฐธณันท์ โกศัย.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์.....

๑. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|---|
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | ☐ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | ☐ การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| ☒ การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

๒. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

๒.๑ รายบุคคล

- | | |
|--|---|
| ☐ ทารกแรกเกิด | ☐ เด็กและวัยรุ่น |
| ☐ ผู้ใหญ่ | ☐ ผู้สูงอายุ |
| ☐ ผู้ป่วยจิตเวช | ☒ หญิงตั้งครรภ์ |
| ☐ อื่น ๆ เช่น | |

๒.๒ รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- | |
|--|
| ☐ ครอบครัว |
| ☐ กลุ่ม/ชุมชน |
| ☐ อื่น ๆ เช่น |

๓. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

๓.๑ โรงพยาบาลระบุ

- | |
|--|
| ☐ หอผู้ป่วย ระบุ |
| ☒ คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ |

๓.๒ ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- | |
|--|
| ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ |
| ☐ โรงเรียน |
| ☐ Home Health Care /Hospice Care |
| ☐ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย |
| ☐ ศูนย์ผู้สูงอายุ |
| ☐ อื่น ๆ (ระบุ) |
| ☐ |

๔. บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

☒ Direct care

☐ Consultation

☒ พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

๑. การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การพัฒนาแนวปฏิบัติในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน

คำจำกัดความ

ภาวะน้ำหนักเกินขณะตั้งครรภ์เป็นภาวะที่ สตรีตั้งครรภ์มีค่าดัชนีมวลกาย (body mass index [BMI]) ก่อนการตั้งครรภ์มากกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด โดยสถาบันการแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา(the institute of medicine [IOM]) ได้กำหนดเกณฑ์เพื่อ วินิจฉัยและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากลรวมถึงประเทศไทยคือค่า BMI เท่ากับ ๒๓.๐๐-๒๔.๙๙ กิโลกรัมต่อตารางเมตร (กก./ม๒)

ภาวะอ้วนในสตรีตั้งครรภ์ หมายถึง สตรีตั้งครรภ์มี ดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรภ์ (pre-pregnancy BMI) มากกว่า หรือเท่ากับ ๓๐ กิโลกรัม/ตารางเมตร ภาวะอ้วนแบ่งเป็น ๔ ระดับคือ ระดับ ๑ ระดับ ๒ ระดับ ๓ และระดับ ๔ โดยมีดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรภ์เท่ากับ ๓๐-๓๔.๙ , ๓๕-๓๙.๙ , ๔๐-๔๔.๙ และ ≥ 45 กิโลกรัม/ ตารางเมตร ตามลำดับ สำหรับประชากรเอเชีย ภาวะอ้วน หมายถึง การมีดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ กิโลกรัม/ตาราง เมตร ภาวะอ้วนระดับ ๑a ระดับ ๑b ระดับ ๒ และ ระดับ ๓ คือ การมีดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรภ์ เท่ากับ ๒๕.๐-๒๙.๙ ๓๐.๐-๓๔.๙ ๓๕.๐-๓๙.๙ และ ≥ 40.0 กิโลกรัม/ ตารางเมตร ตามลำดับ

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖.....จำนวน...๘๐...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

๑. กลุ่มเป้าหมายมีระดับความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับอยู่ในระดับมากขึ้นไป (ค่าเฉลี่ยมากกว่า ๓.๕๑ ขึ้นไป
๒. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนอยู่ในระดับมากขึ้นไป
๓. จำนวนของกลุ่มเป้าหมายที่ความรู้และปฏิบัติตัวตามแนวทางการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนไม่มีภาวะแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอดและหลังคลอด
๔. โครงร่างงานวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำหนักเกินหรืออ้วนขณะตั้งครรภ์ และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะน้ำหนักเกินหรืออ้วน

ระยะยาว

๑. พัฒนารูปแบบบริการเพื่อให้ความรู้และการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ไม่มีภาวะแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอดและหลังคลอด
๒. จัดทำแนวปฏิบัติในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน
๓. ติดตามน้ำหนักตัวและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับทั้งสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์
๔. รายงานวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำหนักเกินขณะตั้งครรภ์และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕	๑. ศึกษาสถานการณ์ของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ๑) พบหัวหน้าแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์และพยาบาลเพื่อประสานงานและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน ๒) ศึกษาข้อมูลสถิติสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ของโรงพยาบาลอุดรดิตถ์	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุดรดิตถ์	รายงานการประชุมวางแผนการทำงาน
มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖	๒. ให้บริการสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ๒.๑ สร้างสัมพันธภาพ และซักถามถึงความคาดหวังของการบริการที่ต้องการได้จากเจ้าหน้าที่พยาบาลและทีมสุขภาพอื่นๆ ๒.๒ ประเมินปัญหา ทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ๒.๓ ประเมินความรู้ในการดูแลตนเองในสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน มีการสร้างสัมพันธภาพระหว่างเจ้าหน้าที่ สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนและครอบครัว เพื่อให้เกิดความไว้วางใจ บอกเล่าความรู้เดิม เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลภาวะน้ำหนักตัวเกินหรืออ้วน และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับทั้งสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ และสามารถปฏิบัติในการควบคุมน้ำหนักได้สำเร็จ ๒.๔ ประเมินดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรภ์เมื่อสตรีมาฝากครรภ์ครั้งแรก เพื่อประเมินความรุนแรงของน้ำหนักเกินหรืออ้วนและควรให้ความสำคัญในการให้คำแนะนำแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนเกี่ยวกับน้ำหนักที่ควรเพิ่มขึ้นในขณะตั้งครรภ์ ๒.๕ ให้ความรู้ การส่งเสริมและสนับสนุนให้สตรีตั้งครรภ์ควบคุมการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ โดยให้ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นพฤติกรรมด้านการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย ๒.๖ แนะนำให้สตรีตั้งครรภ์รับประทานอาหารในสัดส่วนที่พอดีกับความต้องการของร่างกายทุกครั้งที่เข้ารับการฝากครรภ์ โดยอาหารที่รับประทานนั้นควรมีความหลากหลายครบ ๕ กลุ่ม ๒.๗ กระตุ้นให้สตรีตั้งครรภ์มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม เช่น	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุดรดิตถ์	บันทึกการให้บริการสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนในแต่ละครั้งที่ฝากครรภ์ สรุปคะแนนความรู้เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวขณะฝากครรภ์และการควบคุมอาหาร และหลังการให้คำแนะนำ สรุปผลการดำเนินงานของแต่ละ case

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	หลีกเลี่ยงการกินขนม หรือของขบเคี้ยวขณะดูโทรทัศน์ หรือนั่งทำงาน การรับประทานอาหารเพราะความเสียดาย หรือการนอนหลังรับประทานอาหารอิ่ม ๕.๖ ให้ความรู้เรื่องมด้านการออกกำลังกาย - กระตุ้นให้สตรีตั้งครรภ์ให้มีการเคลื่อนไหวของร่างกาย เช่น การทำงานบ้าน การลุกเดินผ่อนคลายในเวลาดำรงงานหรือหลังรับประทานอาหาร - กระตุ้นให้สตรีตั้งครรภ์ออกกำลังกายเป็นประจำ โดยมีการประเมินความพร้อม และความเสี่ยง หรือข้อห้ามในการออกกำลังกาย - ออกกำลังกายวันละ ๓๐ นาที อย่างน้อย ๓-๕ ครั้งต่อสัปดาห์ โดยในระยะเริ่มต้นวันละ ๕-๑๕ นาที แล้วจึงค่อย ๆ เพิ่มขึ้นจนถึงวันละ ๓๐ นาที		
มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖	ติดตามครั้งที่ ๑ ๑. ติดตามเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะผิดปกติขณะตั้งครรภ์และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์ ๒. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์เรื่องทั่วไปแบบสั้นๆ ได้แก่การพักผ่อน การรับประทาน อาหารเสริม อาการไม่สุขสบายที่อาจเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ และคำแนะนำเรื่องการควบคุมอาหาร	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	บันทึกการฝากครรภ์ของ สตรีตั้งครรภ์
มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖	ติดตามครั้งที่ ๒ ๑. ติดตามเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะผิดปกติขณะตั้งครรภ์และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์ ๒. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์เรื่องทั่วไปแบบสั้นๆ ได้แก่การพักผ่อน การรับประทาน อาหารเสริม อาการไม่สุขสบายที่อาจเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ และคำแนะนำเรื่องการควบคุมอาหาร ๓. หากมีการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักที่เกินเกณฑ์ อย่างต่อเนื่องสตรีตั้งครรภ์จะได้รับคำแนะนำ เกี่ยวกับการ รับประทานอาหาร และการออกกำลังกายซ้ำอีกครั้ง โดยพยาบาลวิชาชีพ และพบแพทย์สูติกรรมเพื่อให้ คำแนะนำเรื่องการเกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะ ตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	๑.บันทึกการฝากครรภ์ ของสตรีตั้งครรภ์ ๒.รายงานสรุปผลการ ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๒ ประเมินความรู้และให้ ความรู้/สุขศึกษาสตรี ตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกิน หรืออ้วนและครอบครัว
	รวบรวมข้อมูลเพื่อศึกษาสถานการณ์ ๑) สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์เกี่ยวกับสภาพปัจจุบัน ปัญหา		

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	อุปสรรค ความต้องการและข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการบริการสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ๒) สัมภาษณ์หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เกี่ยวกับปัญหาของการรับบริการ ความต้องการและข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการบริการสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน วิเคราะห์ข้อมูลและสถานการณ์ที่ได้จากการสัมภาษณ์ร่วมกับพยาบาลแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ๑) วิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ ๒) วิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมในการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนกับพยาบาล ๑) ประชุมเพื่อพัฒนารูปแบบบริการเพื่อการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนกับพยาบาล ๒) ร่างรูปแบบบริการเพื่อการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนกับพยาบาล ๓) จัดทำสื่อให้ความรู้ คู่มือ การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ๔) จัดทำแบบบันทึกข้อมูลและแบบประเมินต่างๆ ได้แก่ ๔.๑) แบบบันทึกข้อมูลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ได้แก่ อายุ อายุครรภ์ ระดับการศึกษาสูงสุด สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ สิทธิในการรักษาพยาบาล บุคคลที่ช่วยเหลือสนับสนุน ๔.๒) แบบบันทึกข้อมูลการให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนและติดตามผลระยะยาว และสรุปผลลัพธ์ของการให้การปรึกษา ๔.๓) แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับวิธีการการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ๔.๔) แบบประเมินความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ ๕) ประชุมร่วมกับพยาบาลเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์		

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
พฤษภาคม ๒๕๖๖	ประชุมถอดบทเรียนเพื่อประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และร่วมกันสรุปแนวทางการพัฒนาความรู้ของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุดรดิตถ์	รายงานการประชุมถอดบทเรียนเพื่อการประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
พฤษภาคม ๒๕๖๖	จัดทำโครงการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำหนักเกินขณะตั้งครรภ์ และ การรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี อุดรดิตถ์	โครงการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำหนักเกินขณะตั้งครรภ์และ การรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นางสาวณัฏฐมนต์ โกศัย)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสิดานันท์ ศรีใจวงศ์)

หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
พฤษภาคม ๒๕๖๖	จัดทำโครงการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำหนักรุนเกินขณะตั้งครรภ์ และ การรับรู้สมรรถนะแห่งตนกับการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะน้ำหนักรุนเกิน	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี อุตรดิตถ์	โครงการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้เกี่ยวกับภาวะ น้ำหนักรุนเกินขณะ ตั้งครรภ์และ การรับรู้ สมรรถนะแห่งตนกับการ ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ของหญิงตั้งครรภ์ ที่มี ภาวะน้ำหนักรุนเกิน

ลงชื่อ.....นางณัฐมน ใจดี.....ผู้ปฏิบัติ
(นางสาวณัฐมน ใจดี)

ลงชื่อ.....นางสาวสิริรัตน์ ศรีใจวงศ์.....ผู้รับรอง
(นางสาวสิริรัตน์ ศรีใจวงศ์)
หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา.....ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์



แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๑. ชื่อ-สกุล นางสาวณัฐมนณณ์ โกศัย
๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน
๓. กลุ่มประชากรเป้าหมาย สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ที่มารับบริการแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๕. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน...๘๔...ชั่วโมง

๖. ผลการดำเนินงาน

๖.๑ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

๖.๑.๑ สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ทั้งหมดจำนวน ๑๐ คน พบผลลัพธ์ดังนี้

- ๑) สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน ทั้งหมดจำนวน ๑๐ คน มีความรู้ ทักษะที่ดี เกี่ยวกับการจัดการตนเองในการควบคุมน้ำหนักอยู่ในระดับมากขึ้นไป จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐
- ๒) สตรีตั้งครรภ์จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีความรู้เกี่ยวกับการจัดการตนเองในการควบคุมน้ำหนักหลังให้ความรู้มากกว่าก่อนให้ความรู้
- ๓) สตรีตั้งครรภ์จำนวน ๑๐ คน ระดับความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับอยู่ในระดับมากขึ้นไป (ค่าเฉลี่ยมากกว่า ๓.๕๑ ขึ้นไป)

๖.๒ ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ (แผนกฝากครรภ์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์)

- ๑) ได้ฝึกพัฒนาทักษะการประเมินสภาพและการคัดกรองภาวะสุขภาพด้านร่างกายและด้านจิตใจของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ ได้เหมาะสมกับความต้องการของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ มากขึ้น
- ๒) ได้นำความรู้จากการให้คำปรึกษาในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ ไปใช้ประโยชน์ในการให้คำแนะนำแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนรายอื่นที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ได้เหมาะสม
- ๓) บุคลากรที่แผนกฝากครรภ์ ได้พัฒนาความรู้ การประเมินสภาพและการพยาบาลที่เฉพาะแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนได้อย่างเหมาะสม
- ๔) อาจารย์และบุคลากรที่แผนกฝากครรภ์ ได้ร่วมกันคิดและพัฒนาแนวทางการให้คำปรึกษาแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนในการดูแลสุขภาพตนเองด้านร่างกายและด้านจิตใจ

๖.๓ องค์ความรู้ที่ได้รับ

๑) ได้ฝึกพัฒนาทักษะการประเมินสภาพและการคัดกรองภาวะสุขภาพด้านร่างกายและด้านจิตใจของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ ได้เหมาะสมกับความต้องการของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ มากขึ้น

๒) ได้นำความรู้จากการให้คำปรึกษาในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ ไปใช้ประโยชน์ในการให้คำแนะนำแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนรายอื่นที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ได้เหมาะสม

๓) สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในรายวิชา การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๒ หัวข้อ การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่มาฝากครรภ์ และสอนภาคปฏิบัติ ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

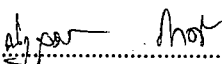
๔) อาจารย์และบุคลากรที่แผนกฝากครรภ์ ได้ร่วมกันคิดและพัฒนาแนวทางการให้คำปรึกษาแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนในการดูแลสุขภาพตนเองด้านร่างกายและด้านจิตใจ

๖.๔ แผนการพัฒนางานในปีการศึกษาถัดไป

วิเคราะห์แนวทางการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนที่แผนกฝากครรภ์ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมปฏิบัติตัวและการจัดการตนเองในการควบคุมน้ำหนักอยู่ในระดับปกติ พัฒนารูปแบบกิจกรรมและหัวข้อการให้ความรู้ เน้นการดูแลสุขภาพให้ครอบคลุมทางด้านจิตใจของสตรีตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วนและสนับสนุนให้สามีหรือครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์

๖.๕ ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจากการฝึกปฏิบัติที่ยาวนานทำให้ไม่มีเวลาไปปฏิบัติ Faculty Practice จึงต้องใช้เวลาต่อเนื่องจากการนิเทศนักศึกษาในแต่ละวันในการเก็บประสบการณ์

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐมณชน โกศัย)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล