



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา  
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)  
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ - สกุล.....นางน้ำฝน วรระลัย.....

ความเชี่ยวชาญ.....การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ โดยใช้แนวคิดการดูแลตนเองตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem).....

หน่วยให้บริการ.....หอผู้ป่วย สูติกรรม 2 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา.....

### หลักการและเหตุผล

ระยะหลังคลอดเป็นช่วงเวลาสำคัญของการเปลี่ยนผ่านในชีวิตสตรี โดยเริ่มตั้งแต่หลังคลอดรกจนกระทั่งอวัยวะสืบพันธุ์และระบบต่าง ๆ พ้นคืนสู่ภาวะปกติ โดยทั่วไปใช้เวลาประมาณ 6 สัปดาห์ (Doerr & Toney-Butler, 2015) ระยะนี้มารดาต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม ซึ่งอาจส่งผลต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน หากไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสม โดยเฉพาะในสตรีที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Hypertensive Disorders of Pregnancy: HDP) ที่จัดเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งในมารดาและทารก เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษเรื้อรัง การชักจากครรภ์เป็นพิษ หรือการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต (El Rayes et al., 2023)

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (HDP) เป็นปัญหาสุขภาพที่น่าเป็นห่วงในระดับโลก โดยพบว่าร้อยละ 79.3 ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ HDP เป็นภาวะความดันโลหิตสูงจำเพาะกับการตั้งครรภ์ (gestational hypertension) (Mathew et al., 2023) ภาวะดังกล่าวถือเป็นภาวะแทรกซ้อนที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อทั้งมารดาและทารก ไม่เพียงแต่ในระยะตั้งครรภ์ แต่ยังส่งผลกระทบต่อสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง (Garovic et al., 2022) โดยในช่วงดังกล่าว ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ความดันโลหิตสูงอย่างต่อเนื่อง ภาวะหัวใจล้มเหลว หรือโรคหลอดเลือดสมอง ยังคงอยู่ในระดับสูง (Hwang et al., 2015) การทบทวนวรรณกรรมยังชี้ให้เห็นว่าภาวะความดันโลหิตสูงสามารถคงอยู่ได้นานหลังคลอด โดยเฉพาะในกรณีที่มีความรุนแรง เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษและอีแคลมปีเซีย โดยพบว่าความดันโลหิตสูงอาจคงอยู่ได้ถึง 12 สัปดาห์ หรือแม้กระทั่งนานถึง 6 เดือนหลังคลอด (Ishaku et al., 2021) ซึ่งพบได้บ่อยในประเทศที่มีรายได้ต่ำและปานกลาง สะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพสำหรับกลุ่มมารดาหลังคลอดเหล่านี้ จากประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ พบว่ามารดาหลังคลอดจำนวนมากไม่เพียงขาดความตระหนักถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังอาการ โดยเฉพาะการวัดความดันโลหิตที่ควรกระทำอย่างสม่ำเสมอ อีกทั้งยังพบว่ามารดาหลายคนไม่เข้าใจถึงความจำเป็นของการรับประทานยาควบคุมความดันโลหิตอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการป้องกันการดำเนินโรคเรื้อรังในอนาคต (Interrante et al., 2022) นอกจากนี้ มารดาหลังคลอดยังเผชิญกับความท้าทายจากข้อจำกัดด้านเวลาและภาระหน้าที่ที่เพิ่มขึ้นหลัง

คลอด เช่น การเลี้ยงดูบุตรและงานบ้าน ส่งผลให้ไม่สามารถมาตามนัดหมายทางการแพทย์ได้อย่างสม่ำเสมอ ปัญหาเหล่านี้สะท้อนถึงความจำเป็นในการพัฒนาระบบการดูแลและการให้ความรู้แก่สตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

แนวคิดการดูแลตนเองของโอเร็ม (Orem's Self-Care Theory) มุ่งเน้นให้บุคคลสามารถปฏิบัติกิจกรรมเพื่อดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม โดยแบ่งออกเป็นความต้องการทั่วไป ความต้องการตามระยะพัฒนาการ และความต้องการเมื่อมีภาวะสุขภาพ (Orem & Taylor, 1986) ซึ่งสอดคล้องกับสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง เนื่องจากกลุ่มนี้มีความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนได้สูงหากขาดความรู้และทักษะในการจัดการตนเอง การนำทฤษฎีดังกล่าวมาประยุกต์ใช้สามารถอธิบายได้ใน 6 ด้าน (Orem, 2001) ดังนี้ 1) คือ การได้รับอาหาร น้ำ และอากาศที่เพียงพอ มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงควรเลือกอาหารที่มีประโยชน์ ลดการบริโภคโซเดียมและอาหารไขมันสูง เพิ่มผักผลไม้และอาหารที่มีกากใย รวมทั้งดื่มน้ำสะอาดอย่างเพียงพอเพื่อช่วยควบคุมความดันโลหิต 2) คือ การขับถ่ายและการระบาย มารดาควรรักษาความปกติของระบบขับถ่าย เน้นการป้องกันท้องผูกด้วยการดื่มน้ำและรับประทานอาหารที่มีกากใยสูง รวมถึงการปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์เมื่อมีการใช้ยาลดความดันโลหิตหรือยาขับปัสสาวะ 3) คือ การรักษาสมดุลระหว่างกิจกรรมและการพักผ่อน มารดาควรพักผ่อนให้เพียงพอเพื่อลดความเหนื่อยล้าและความเครียด ขณะเดียวกันสามารถทำกิจกรรมเบา ๆ เช่น การเดิน เพื่อช่วยให้ร่างกายฟื้นฟูและกระตุ้นการไหลเวียนเลือด 4) คือ การรักษาสมดุลระหว่างความเป็นส่วนตัวและการปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น มารดาควรได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวและบุคลากรสุขภาพในการปรับตัวสู่บทบาทใหม่ และควรมีเวลาส่วนตัวเพื่อการพักผ่อนและจัดการด้านอารมณ์ 5) คือ การป้องกันอันตราย โดยมารดาควรเฝ้าระวังอาการผิดปกติ เช่น ปวดศีรษะรุนแรง ตาพร่า บวมมาก หรือหายใจลำบาก ควรตรวจวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมอ และรับประทานยาตามคำสั่งแพทย์ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนร้ายแรง และ 6) คือ การส่งเสริมบทบาทและพัฒนาการให้ถึงขีดสูงสุด โดยมารดาควรได้รับการสนับสนุนให้สามารถเลี้ยงดูบุตรและดูแลสุขภาพตนเองได้ เช่น การได้รับความรู้เกี่ยวกับการให้นมบุตร การจัดการความเครียด และการสร้างความมั่นใจในการปรับตัวสู่บทบาทมารดา การประยุกต์ใช้ทั้ง 6 ด้านตามแนวคิดของโอเร็มในสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง มีความสำคัญต่อการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน และส่งเสริมคุณภาพชีวิตในระยะหลังคลอด อีกทั้งยังสามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนรายกลุ่มก่อนกลับบ้าน เพื่อให้มารดามีความรู้ความเข้าใจ และทักษะที่จำเป็นต่อการดูแลตนเองอย่างเหมาะสมเมื่อออกจากโรงพยาบาล การสอนรายกลุ่มดังกล่าวถือเป็นช่วงเวลาสำคัญที่ช่วยเตรียมความพร้อมของมารดาและครอบครัวในการดูแลสุขภาพที่บ้าน โดยเฉพาะการปฏิบัติตนที่ถูกต้องต่อภาวะความดันโลหิตสูง ซึ่งจะช่วยลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อนซ้ำ สนับสนุนการฟื้นฟูสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และสร้างพื้นฐานในการป้องกันปัญหาสุขภาพระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในปัจจุบัน การสอนรายกลุ่มมีความแตกต่างจากสมัยก่อนอย่างชัดเจน กล่าวคือ ไม่ได้จำกัดอยู่เพียงการบรรยายหรือการให้คำแนะนำด้วยเอกสารเท่านั้น แต่มีการประยุกต์ใช้สื่อการสอนที่หลากหลาย เช่น สื่อดิจิทัล วิดีโอ อินโฟกราฟิก และสื่อออนไลน์ที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้แม้กลับไปอยู่บ้านแล้ว อีกทั้งยังมีการส่งเสริมให้มารดาและครอบครัวมีส่วนร่วมมากขึ้น ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการฝึกปฏิบัติจริง เช่น การสาธิตการวัดความดันโลหิตหรือการรับประทานยาลดความดันโลหิตอย่างถูกต้อง ความเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ทำ

ให้การสอนรายกลุ่มมีประสิทธิภาพมากขึ้น ช่วยเพิ่มโอกาสในการจดจำและการนำไปใช้จริงในชีวิตประจำวันของมารดาหลังคลอดดั่งนั้น การสอนรายกลุ่มก่อนกลับบ้านที่บูรณาการแนวคิดการดูแลตนเองของโอเร็มจึงเป็นแนวทางที่สะท้อนถึงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ซึ่งเน้นการสร้างการเรียนรู้เชิงรุกและการปฏิบัติที่สามารถนำไปใช้ได้จริง อีกทั้งยังสามารถประยุกต์ใช้เป็นต้นแบบในการพัฒนาการบริการวิชาการและการวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

### เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
2. เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์โดยใช้แนวคิดการดูแลตนเองตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem)
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์โดยใช้แนวคิดการดูแลตนเองตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem) ร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อกลับบ้าน

### ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์มีความรู้ ความสามารถดูแลตนเองและทารกเมื่อกลับบ้านได้ ในระดับดี ค่าคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
2. มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์ ไม่มีภาวะชัก (eclampsia) และ อารมณ์เศร้าหลังคลอด (postpartum blue)

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มารดาหลังคลอดและครอบครัวสามารถลดค่าใช้จ่ายในการรักษาสุขภาพในกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด
2. หน่วยบริการลดอัตราค่าใช้จ่ายต่อหัวในการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในการเข้ารับการรักษาซ้ำด้วยเนื่องจากภาวะแทรกซ้อน และบุคลากรผู้ให้การพยาบาลมีคู่มือการให้การพยาบาล คู่มือการให้คำแนะนำในการดูแลตนเอง สำหรับ มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ระยะเวลา ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2566 ถึง ธันวาคม 2566

เดือน/ ปี	วันที่	เวลา	รวมจำนวนชั่วโมง
กรกฎาคม 2566	31 กค. 66	13.00-15.00 น.	2
สิงหาคม 2566	7 สค. 66	13.00-18.00 น.	15
	21 สค. 66		
	28 สค. 66		
กันยายน 2566	4 กย. 66	13.00-18.00 น.	20
	11 กย. 66		
	18 กย. 66		

เดือน/ ปี	วันที่	เวลา	รวมจำนวนชั่วโมง
	25 กย. 66		
ตุลาคม 2566	2 ตค. 66	13.00-18.00 น.	20
	9 ตค. 66		
	16 ตค. 66		
	30 ตค. 66		
พฤศจิกายน 2566	6 พย. 66	13.00-18.00 น.	20
	13 พย. 66		
	20 พย. 66		
	27 พย. 66		
ธันวาคม 2566	4 ธค. 66	13.00-18.00 น.	15
	18 ธค. 66		
	25 ธค. 66		
รวมจำนวน			92 ชั่วโมง

น้ำฝน วรรณลัย

(.....นางน้ำฝน วรรณลัย.....)

ผู้เสนอ

(.....นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ผู้เห็นชอบ

(ผศ.ดร.นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้ลงนามเห็นชอบ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา  
ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)  
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล.....นางน้ำฝน วรระลัย.....

ความเชี่ยวชาญ.....การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ โดยใช้แนวทางการดูแลตนเองตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem).....

หน่วยให้บริการ.....หอผู้ป่วย สูติกรรม 2 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา.....

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลตนเองและทารกเมื่อกลับบ้านได้
2. เพื่อให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด ได้แก่ ไม่มีภาวะชัก (eclampsia) และอารมณ์เศร้าหลังคลอด (postpartum blue)

ผลการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์โดยการสอนเป็นกลุ่มก่อนกลับบ้าน - วันที่ 31 กค.66 เวลา 13.00-15.00 น. - วันที่ 7, 21, 28 สค. 66 - วันที่ 4, 11, 18, 25 กย.66	1. เพื่อส่งเสริมให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อกลับบ้าน	1. ประเมินข้อมูลพื้นฐาน เช่น ระดับความดันโลหิต ปัจจัยเสี่ยง ความพร้อมและความต้องการเรียนรู้ 2. การวางแผนการสอนเป็นกลุ่ม 3. จัดเตรียมเนื้อหาและสื่อการสอน เช่น แผ่นพับ ภาพพลิก แบบทดสอบ 4. การให้ความรู้ในรูปแบบการสอนเป็นกลุ่ม	ให้การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ 10 ราย หลังจากการประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน พบว่า สตรีหลังคลอด 6 คน มีคะแนนความรู้สูงขึ้นเมื่อเทียบกับก่อนเข้าร่วมกิจกรรม และ อีก 4 คน มีคะแนนเท่าเดิม

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
- วันที่ 2, 9, 16, 30 ต.ค.66 - วันที่ 6, 13, 20, 27 พ.ย. 66 - วันที่ 4, 18, 25 ธ.ค. 66 เวลา 13.00-18.00 น.		ให้ข้อมูลสำคัญ เช่น อาการเตือน ภาวะแทรกซ้อน การควบคุมอาหาร การ พักผ่อน การรับประทานยา และการมา ตรวจตามนัด 5. ใช้วิธีบรรยายสั้น สาทิต และถาม-ตอบ เพื่อกระตุ้นการมีส่วนร่วมและสร้างความ เข้าใจร่วมกัน ประเมินผลด้วยแบบสอบถามเพื่อทดสอบ ความรู้	อาจารย์และทีมพยาบาลยุติกรรมหลัง คลอด ร่วมกันบันทึก case report เพื่อ พัฒนาแนวทางการพยาบาลให้มารดา หลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะ ตั้งครรภ์ มีความรู้ ความเข้าใจสามารถ ดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อกลับ บ้าน

### การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

การดูแลสตรีหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมตั้งแต่การติดตามและประเมินผล การวิเคราะห์ผลลัพธ์ ไปจนถึงการปรับปรุงงานบริการ ดังนี้

#### 1. การติดตามและประเมินผล

ประเมินความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการดูแลตนเองของมารดาหลังคลอดทั้งก่อนและหลังการสอนกลุ่ม ด้วยแบบสอบถามและการซักถามตรวจสอบการปฏิบัติตามคำแนะนำ เช่น การรับประทานยา การวัดความดันโลหิต การควบคุมอาหาร และการมาตรวจตามนัด

#### 2. การวิเคราะห์ผลลัพธ์

เปรียบเทียบระดับความรู้และทักษะก่อน-หลังการสอน เพื่อดูประสิทธิผลของการสอนเป็นกลุ่ม รวบรวมข้อมูลจากมารดาและครอบครัวเกี่ยวกับอุปสรรคหรือปัญหา เช่น ระยะเวลาให้ความรู้สั้นเกินไป หรือไม่สามารถเข้าร่วมครบทุกขั้นตอน

#### 3. การปรับปรุงกิจกรรมและเนื้อหา

นำข้อเสนอแนะมาทบทวนแผนการสอน เช่น เพิ่มสื่อประกอบการเรียนรู้ จัดทำเอกสารสรุปเพื่อทบทวนที่บ้าน

#### 4. การใช้ประโยชน์และขยายผล

นำผลลัพธ์และบทเรียนจากการสอนกลุ่มมาใช้เป็นกรณีศึกษาในการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล จัดทำแนวปฏิบัติการให้ความรู้แบบกลุ่มสำหรับบุคลากรพยาบาลในโรงพยาบาล นำมาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาสื่อการสอนที่ยืดหยุ่นและเข้าถึงง่ายขึ้น เช่น สื่อวีดิทัศน์หรือสื่อออนไลน์ในปีถัดไป

### การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

#### 1. ด้านการเรียนการสอน

- นำกรณีศึกษา ขั้นตอนการจัดกลุ่มสอน และบทเรียนจากอุปสรรคที่พบ มาใช้เป็น สื่อการสอนและแบบฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก การผดุงครรภ์
- เสริมทักษะให้นักศึกษาพยาบาลในการจัดกิจกรรมสุศึกษา การสื่อสารกลุ่ม และการติดตามประเมินผลผู้ป่วยหลังคลอด

#### 2. ด้านการบริการวิชาการ

- พัฒนาคู่มือหรือแนวทางการจัดสอนกลุ่มสำหรับการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ให้แก่พยาบาลสูติกรรมใช้เป็นมาตรฐานการทำงาน

#### 3. ด้านการวิจัย

- ใช้ผลลัพธ์จากการสอนกลุ่ม เช่น การเปลี่ยนแปลงความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของมารดา เป็น ข้อมูลตั้งต้นสำหรับการวิจัยต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาวิธีการติดตามหลังคลอดที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ขยายหัวข้อวิจัยสู่การประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพแม่และเด็กในระยะยาว และการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับบริบทสังคมและวัฒนธรรม

### ทบทวนการดำเนินงาน

#### ทบทวนแผนการดำเนินงาน

1. ตรวจสอบความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ เนื้อหา และวิธีการสอนกับความต้องการของมารดาหลังคลอด
2. ประเมินความเหมาะสมของสื่อที่ใช้และการประเมินผล
3. วิเคราะห์อุปสรรค เช่น ระยะเวลาพักหลังคลอดสั้น ความพร้อมของบุคลากร และจำนวนผู้เข้าร่วมในแต่ละครั้ง

#### ทบทวนการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล

1. ประเมินความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูลด้านความรู้เกี่ยวกับการดูแลตัวเองเมื่อกลับบ้าน

2. ได้คะแนนสูงกว่าก่อนเข้ากลุ่มสอนหรือ ตอบแบบทดสอบถูกมากกว่า 80%

ทบทวนการใช้ความรู้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัย

1. พิจารณาการบูรณาการประสบการณ์จากภาคปฏิบัติไปสู่การเรียนการสอน พบว่าสามารถจัดทำกรณีศึกษาและใช้เป็นตัวอย่างในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ได้ดี
2. ประเมินโอกาสในการต่อยอดเป็นโครงการบริการวิชาการและการวิจัย พบว่ามีศักยภาพสูงที่จะพัฒนาเป็นสื่อวีดิทัศน์หรือสื่อออนไลน์เพื่อขยายการเข้าถึง

**สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80+ ชั่วโมง**

อาจารย์ได้ดำเนินการให้บริการดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงผ่านการจัดกิจกรรมสุขศึกษาแบบกลุ่ม โดยครอบคลุมการออกแบบเนื้อหา การใช้สื่อการสอน และการสื่อสารกับมารดา ได้องค์ความรู้ใหม่ที่สามารถนำไปบูรณาการสู่การเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก การบริการวิชาการ เช่น การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ และต่อยอดเป็นหัวข้อวิจัยเพื่อพัฒนาระบบติดตามผลหลังคลอดให้ต่อเนื่องยิ่งขึ้น

แนวทางการพัฒนาในอนาคต ได้แก่ พัฒนาสื่อการสอนในรูปแบบ วีดิทัศน์ หรือสื่อออนไลน์ เพื่อให้มารดาสามารถทบทวนความรู้ได้แม้กลับบ้านแล้ว จัดระบบติดตามผลหลังคลอดที่ยืดหยุ่นมากขึ้น เช่น การติดตามผ่านโทรศัพท์หรือแพลตฟอร์มดิจิทัล ขยายบริการไปยังกลุ่มมารดาที่มีภาวะเสี่ยงอื่น เช่น เบาหวานขณะตั้งครรภ์ และต่อยอดสู่ งานวิจัยเชิงลึก เพื่อประเมินผลลัพธ์ระยะยาว

**สรุปรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ**

อาจารย์ได้ให้บริการวิชาชีพตามความเชี่ยวชาญทั้งด้านการวางแผน การดำเนินกิจกรรม การติดตาม และการประเมินความรู้ของมารดาหลังคลอด รวมทั้งสิ้นกว่า 92 ชั่วโมง ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน แบ่งเป็น

วางแผนและออกแบบกิจกรรม ประมาณ 22 ชั่วโมง

ดำเนินการสอนกลุ่มและติดตามผล ประมาณ 40 ชั่วโมง

การประเมินความรู้ของมารดาหลังคลอด โดยวิเคราะห์ผลลัพธ์และสรุปองค์ความรู้ ประมาณ 30 ชั่วโมง

รวมเวลาทั้งสิ้น : 92 ชั่วโมง

หน้าฝน วรรณาลัย

.....  
(นางน้ำฝน วรรณาลัย)

อาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

.....  
(นางสาวปีทมภรณ์ คงขุนทด)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ผู้ลงนามรับรอง

.....  
(ผศ.ดร.นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้ลงนามเห็นชอบ