



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2567

ชื่อ - สกุล.....นางน้ำฝน วรเวชชัย.....

ความเชี่ยวชาญ..การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ผ่านการใช้สื่อวีดิทัศน์ โดยใช้กรอบแนวคิดจากทฤษฎีสมรรถนะแห่งตนของแบนดูรา (Bandura)

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

หลักการและเหตุผล

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Hypertensive Disorders of Pregnancy: HDP) เป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยและเป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตของมารดาและทารก ภาวะนี้อาจคงอยู่ต่อเนื่องหลังคลอด โดยเฉพาะในกรณีที่มีความรุนแรง เช่น ภาวะครรภ์เป็นพิษและครรภ์เป็นพิษชัก (Ditisheim et al., 2018) จากรายงานพบว่าความชุกของความดันโลหิตสูงในระยะหลังคลอดอยู่ที่ประมาณร้อยละ 8 และในกลุ่มที่มีประวัติครรภ์เป็นพิษอาจสูงถึงร้อยละ 50 ในช่วง 6-12 สัปดาห์หลังคลอด (Goel et al., 2015) ภาวะดังกล่าวเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น โรคหลอดเลือดสมอง หัวใจล้มเหลว ตับวาย และไตวาย ข้อมูลจากประเทศไทยชี้ให้เห็นว่า ความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ยังเป็นสาเหตุการเสียชีวิตของมารดาจากการตกเลือดหลังคลอด โดยคิดเป็นร้อยละ 21 ของการเสียชีวิตทั้งหมด (กรมอนามัย, 2565) ดังนั้น การจัดการดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจึงเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องได้รับการพัฒนาอย่างเป็นระบบ

โดยการคงอยู่ของความดันโลหิตสูงนี้พบได้สูงโดยเฉพาะในประเทศที่มีรายได้ต่ำและปานกลาง ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพสำหรับกลุ่มมารดาหลังคลอดกลุ่มนี้จากประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ พบว่ามารดาหลังคลอดจำนวนไม่น้อยขาดความตระหนักถึงความสำคัญของการตรวจสอบติดตามอาการต่างๆ โดยเฉพาะการวัดความดันโลหิต ซึ่งถือเป็นสิ่งสำคัญยิ่งสำหรับผู้ที่มีประวัติความผิดปกติของความดันโลหิตสูงในระหว่างการตั้งครรภ์ (HDP) (Kovell et al., 2024) นอกจากนี้ ยังพบว่ามารดาหลังคลอดหลายคนไม่เข้าใจถึงความจำเป็นของการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการจัดการกับภาวะเรื้อรังที่อาจเกิดขึ้นหลังคลอด มารดาเหล่านี้ต้องเผชิญกับความท้าทายหลายประการ เช่น ความวิตกกังวลและการขาดการเข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการสังเกตอาการที่ผิดปกติและการดูแลติดตาม (Interrante et al., 2022)

ทฤษฎีการรับรู้ความสามารถของตนเอง (Self-Efficacy Theory) ของ Bandura (1997) อธิบายว่าความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองเป็นตัวกำหนดที่สำคัญต่อพฤติกรรมสุขภาพ บุคคลที่มีการรับรู้

ความสามารถในระดับสูงจะมีแนวโน้มลงมือปฏิบัติพฤติกรรมได้ต่อเนื่องและทุ่มเทความพยายามเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ แม้จะเผชิญกับอุปสรรคก็จะไม่ย่อท้อ แต่ยังคงมุ่งมั่นปฏิบัติพฤติกรรมต่อไป การเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถจึงเป็นแนวทางสำคัญที่จะช่วยให้มารดาหลังคลอดเกิดความเชื่อมั่นในการดูแลตนเอง เช่น การตรวจวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง การรับประทานยาอย่างถูกต้อง การสังเกตอาการผิดปกติ และการปรับพฤติกรรมสุขภาพ

การพัฒนาการรับรู้ความสามารถของบุคคลสามารถเกิดขึ้นได้จาก 4 แหล่งข้อมูล ได้แก่ (1) การแนะนำและชักจูงด้วยคำพูด (verbal persuasion) เช่น การให้กำลังใจและการเน้นย้ำความสำคัญของการปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์ (2) การเรียนรู้ผ่านตัวแบบ (vicarious experience) เช่น การชมวิดิทัศน์ที่แสดงตัวอย่างการวัดความดันโลหิตหรือการรับประทานยาอย่างถูกต้อง (3) การประสบความสำเร็จด้วยตนเอง (mastery experience) เช่น การให้มารดาฝึกปฏิบัติการวัดความดันโลหิตจนเกิดความมั่นใจ และ (4) การกระตุ้นทางสรีรวิทยาและอารมณ์ (physiological and emotional states) เช่น การจัดสิ่งแวดล้อมการเรียนรู้ที่ลดความกังวลและสร้างความรู้สึกละเมื่อย ทั้ง 4 วิธีนี้เป็นกระบวนการที่ช่วยให้มารดาประเมินและรับรู้ถึงความสามารถของตนเอง และมีผลต่อการตัดสินใจลงมือปฏิบัติพฤติกรรมดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง กิจกรรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตัวตนเองตามกรอบแนวคิดของ Bandura (1997) สามารถกระทำได้ โดยการเรียนรู้จากแหล่งข้อมูลต่างๆ ได้แก่ การกระทำที่สำเร็จด้วยตัวเอง การเรียนรู้ผ่านตัวแบบ การพูดชักจูง และการกระตุ้นทางสรีระและอารมณ์ เนื่องจากการเรียนรู้จากข้อมูลทั้ง 4 แหล่งโดยผ่านกระบวนการทางปัญญาสามารถทำให้คนเรารู้สึกได้ว่าตนเองความสามารถในกิจกรรมมากขึ้นเพียงไรบุคคลที่มีการรับรู้ความสามารถของตัวตนเองสูงจะมีผลต่อพฤติกรรมโดยทำให้คนนั้นตัดสินใจลงมือกระทำยิ่งกว่านั้นอย่างทุ่มเทความพยายามมากขึ้นเพื่อบรรลุผลที่คาดหวังไว้เมื่อเกิดสัก็จะไม่เกิดความย่อท้อ แต่ยังคงเพียรที่จะดำเนินพฤติกรรมต่อไป

การจัดการเรียนการสอนรายกลุ่มก่อนกลับบ้าน โดยใช้สื่อวิดิทัศน์จึงเป็นวิธีการที่เหมาะสมและสอดคล้องกับแนวคิดดังกล่าว วิดิทัศน์สามารถถ่ายทอดข้อมูลที่เข้าใจง่าย มีภาพประกอบที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติอย่างชัดเจน และสามารถทบทวนซ้ำได้ตามความต้องการ นอกจากนี้ การเรียนรู้แบบกลุ่มยังเปิดโอกาสให้มารดาได้ซักถามและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ซึ่งช่วยเสริมสร้างความมั่นใจและแรงจูงใจมากขึ้น การใช้แนวคิดนี้จึงเป็นการประยุกต์ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เพื่อลดความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพการฟื้นฟูสุขภาพในสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์

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

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

แผนการดำเนินงาน ตั้งแต่เดือน มิถุนายน 2567 ถึง ธันวาคม 2567

เดือน/ปี	วันที่	เวลา	รวมจำนวนชั่วโมง
มิถุนายน 2567	10 มิย.67	13.00-17.00 น.	12
	17 มิย.67		
	24 มิย.67		
กรกฎาคม 2567	1 กค.67	13.00-17.00 น.	12
	8 กค.67		
	15 กค.67		
สิงหาคม 2567	5 สค.67	13.00-17.00 น.	12
	19 สค.67		
	26 สค.67		
กันยายน 2567	2 กย.67	13.00-17.00 น.	16
	9 กย.67		
	16 กย.67		
	23 กย.67		
ตุลาคม 2567	7 กย.67	13.00-17.00 น.	12
	21 กย.67		
	28 กย.67		
พฤศจิกายน 2567	4 พย.67	13.00-17.00 น.	16
	11 พย.67		
	18 พย.67		
	25 พย.67		
ธันวาคม 2567	2 ธค.67	13.00-17.00 น.	12

เดือน/ปี	วันที่	เวลา	รวมจำนวนชั่วโมง
	9 ธค.67		
	16 ธค.67		
รวม จำนวน ชั่วโมง			92

น้ำฝน วรรณลัย

(....นางน้ำฝน วรรณลัย.....)

ผู้เสนอ

(....นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ผู้ลงนามรับรอง

(ผศ.ดร.นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้ลงนามเห็นชอบ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2567

ชื่อ – สกุล.....นางน้ำฝน วรระลัย.....

ความเชี่ยวชาญ.....การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ผ่านการใช้สื่อวีดิทัศน์ โดยใช้กรอบแนวคิดจากทฤษฎีสมรรถนะแห่งตนของแบนดูรา (Bandura)

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

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์

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

ผลการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ผ่านการใช้สื่อวีดิทัศน์ - วันที่ 10, 17, 24 มิย.67 - วันที่ 1, 8, 15 กค.67 - วันที่ 5, 19, 26 สค.67 - วันที่ 2, 9, 16, 23 กย.67	1. เพื่อส่งเสริมให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมเมื่อกลับบ้าน	1. ประเมินความต้องการเรียนรู้และความพร้อมของกลุ่มเป้าหมาย 2. การวางแผนและเตรียมสื่อวีดิทัศน์ ออกแบบ คลิปวิดีโอสั้นและเข้าใจง่าย ครอบคลุมหัวข้อสำคัญ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับภาวะความดันโลหิตสูงหลังคลอดและสัญญาณอันตราย วิธีรับประทาน	ให้การดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ 15 ราย หลังจากการประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน พบว่า สตรีหลังคลอด 13 คน มีคะแนนความรู้สูงขึ้นเมื่อเทียบกับก่อนเข้าร่วมกิจกรรม อีก 2 คนมีคะแนนเท่าเดิม

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
- วันที่ 7, 21, 28 ตค.67 - วันที่ 4, 11, 18, 25 พย.67 - วันที่ 2, 9, 16 ธค.67 เวลา 13.00-17.00 น.		ยา การควบคุมอาหาร ควบคุมน้ำหนัก การ พักผ่อน วิธีวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง 3. ให้ความรู้ผ่านสื่อวีดิทัศน์ เปิดให้มารดา รับชมคลิปก่อนกลับบ้าน พร้อมตอบคำถาม เบื้องต้น 4. ประเมินความรู้ด้วยแบบสอบถามก่อนและ หลังชมวีดิทัศน์	อาจารย์และทีมพยาบาลสุติกรรมหลัง คลอด ร่วมกันบันทึก case report เพื่อพัฒนาแนวทางการพยาบาลให้ มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดัน โลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ มีความรู้ ความ เข้าใจสามารถดูแลตนเองได้อย่าง เหมาะสมเมื่อกลับบ้าน

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

มีลักษณะเป็นกระบวนการต่อเนื่อง ตั้งแต่ติดตาม ประเมินผล ไปจนถึงนำผลไปพัฒนางานบริการ ดังนี้

1. การติดตามและประเมินผล

ประเมินความรู้ของมารดา ก่อนและหลังรับชมวีดิทัศน์ด้วยแบบสอบถามและการซักถาม

2. การวิเคราะห์ผลลัพธ์

วิเคราะห์ข้อเสนอแนะจากมารดา และทีมพยาบาล เพื่อระบุจุดแข็งและจุดที่ต้องปรับปรุงของสื่อวีดิทัศน์

3. การปรับปรุงสื่อและรูปแบบการดูแล

ปรับปรุงสื่อวีดิทัศน์ และเอกสารประกอบให้กระชับ เข้าใจง่าย และสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน

4. การประสานงานและส่งต่อการดูแล

ในกรณีพบความดันโลหิตสูงเกินเกณฑ์หรือภาวะเสี่ยง จะประสานงานกับแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้การดูแลรักษาต่อเนื่อง รวมทั้งเชื่อมโยงไปยังหน่วยบริการสุขภาพในชุมชน

5. การเผยแพร่และใช้ประโยชน์จากผลลัพธ์

นำผลการประเมินและองค์ความรู้ที่ได้จัดทำเป็นแนวปฏิบัติและคู่มือ เพื่อใช้ในสถานบริการสุขภาพอื่น ๆ เผยแพร่ผลลัพธ์ในเวทีวิชาการและใช้เป็นข้อมูลตั้งต้นสำหรับ งานวิจัยต่อเนื่อง เช่น การศึกษาประสิทธิผลระยะยาวและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ

การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

1. ด้านพัฒนาการเรียนการสอน

นำกรณีศึกษา ขั้นตอนการจัดทำและใช้สื่อวีดิทัศน์ และผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพของมารดา มาเป็น สื่อการเรียนการสอนและแบบฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก และการผดุงครรภ์

2. ด้านการบริการวิชาการ

ถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์แก่บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลและชุมชน ผ่านการจัด อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้สื่อวีดิทัศน์พัฒนาคู่มือหรือแนวปฏิบัติสำหรับพยาบาลและอาสาสมัครสาธารณสุข ในการนำสื่อวีดิทัศน์ไปใช้ดูแลมารดาหลังคลอดกลุ่มเสี่ยง

3. ด้านการวิจัย

ใช้ผลลัพธ์ด้านความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจากการใช้สื่อวีดิทัศน์ เป็น ข้อมูลตั้งต้นสำหรับการทำวิจัยเชิงทดลองและการประเมินผลระยะยาว ขยายหัวข้อวิจัยไปสู่การพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีสุขภาพใหม่ ๆ เพื่อการพยาบาลมารดาและทารก

ทบทวนการดำเนินงาน

ทบทวนแผนการดำเนินงาน

1. ตรวจสอบความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ เนื้อหา และรูปแบบสื่อวีดิทัศน์กับความต้องการของมารดาหลังคลอด
2. ประเมินความเหมาะสมของระยะเวลา ความยาว และความเข้าใจง่ายของวิดีโอ พบว่าสื่อวีดิทัศน์ช่วยให้ผู้รับบริการเรียนรู้ได้ตามเวลาและทบทวนซ้ำได้ แต่บางรายยังต้องการคำแนะนำเสริมเฉพาะราย

ทบทวนการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล

1. ประเมินความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบทดสอบ
2. ได้คะแนนสูงกว่าก่อนดูสื่อวีดิทัศน์ หรือ ตอบแบบทดสอบถูกมากกว่า 80%

ทบทวนการใช้ความรู้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัย

1. พิจารณาการนำประสบการณ์จากการผลิตและใช้สื่อวีดิทัศน์ไปบูรณาการในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ การสร้างกรณีศึกษา และการพัฒนาสื่อการสอน
2. ประเมินการขยายผลสู่การบริการวิชาการ เช่น การจัดอบรมหรือพัฒนาแนวปฏิบัติให้แก่หน่วยบริการสุขภาพ
3. ติดตามการต่อยอดสู่การวิจัย เช่น การวิจัยผลระยะยาว

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80+ ชั่วโมง

อาจารย์ได้ดำเนินการให้บริการดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงผ่านสื่อวีดิทัศน์ โดยครอบคลุมการวางแผนและออกแบบกิจกรรม ดำเนินกิจกรรม และการประเมินความรู้ของมารดาหลังคลอด สิ่งที่ได้รับคือ ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ผ่านสื่อวีดิทัศน์ การประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และการสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่สามารถบูรณาการสู่การเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัย ได้อย่างเป็นระบบ

แนวทางการพัฒนาในอนาคต ได้แก่ พัฒนาสื่อวีดิทัศน์ให้หลากหลายและสั้นกระชับ การขยายการให้บริการสู่กลุ่มมารดาหลังคลอดที่มีปัจจัยเสี่ยงอื่น เช่น เบาหวานขณะตั้งครรภ์ พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับโรงพยาบาลและชุมชน เพื่อให้การติดตามสุขภาพมีความต่อเนื่องและครอบคลุมมากขึ้น

สรุปรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

อาจารย์ได้ให้บริการวิชาชีพตามความเชี่ยวชาญทั้งด้านการวางแผน การดำเนินกิจกรรม การติดตาม และการประเมินความรู้ของมารดาหลังคลอด รวมทั้งสิ้นกว่า 92 ชั่วโมง ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน แบ่งเป็น

วางแผนและออกแบบกิจกรรม ประมาณ 22 ชั่วโมง

ดำเนินกิจกรรมและติดตามผล ประมาณ 40 ชั่วโมง

การประเมินความรู้ของมารดาหลังคลอด โดยวิเคราะห์ผลลัพธ์และสรุปองค์ความรู้ ประมาณ 30 ชั่วโมง

รวมเวลาทั้งสิ้น : 92 ชั่วโมง

หน้าฝน วรวัลย์

(นางน้ำฝน วรวัลย์)

อาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

.....

(นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ผู้ลงนามรับรอง

.....

(ผศ.ดร.นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้ลงนามเห็นชอบ