

จัดเก็บเอกสาร ๑๗ มิ.ย. ๖๒



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐)

มคอ. ๔

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ภาคการศึกษา ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

พย. ๑๓๒๒ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑

Nu ๑๓๒๒ Maternal and Newborn Nursing and Midwifery Practicum I

๒. จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๐)

๓. ประเภทของรายวิชา : กลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๔.๑ อาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
๑. อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจ่าง เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๕๕๑๑๐๗๘๐๔๒	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๕
๒. อ. ปวีณา สุรินทร์ประทีป เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พุทธชินราช, ๒๕๕๓ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการผดุงครรภ์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๒

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ. สมจิตร สิทธิวงศ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๔	- พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก), มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, ๒๕๔๑ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๒๖	๓๕	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓ ๘
๒. อ.จิราภรณ์ โชติพฤษชัยกุล ๔๕๑๑๐๒๙๒๐๓	- ส.ม. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๔๗ - ส.บ. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๓๒ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาล พุทธชินราช, ๒๕๒๗	๓๔	ฝากครรภ์ รพ. เกาะคา	๘
๓. อ. ปารีชาติ ตุลาพันธุ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๐	- ศษ.ม. (การประเมินการศึกษา), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๕๑ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ, ๒๕๓๒	๒๙	ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ. เกาะคา หลังคลอด รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ. เกาะคา	๔ ๑ ๑ ๑
๔. อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ ๔๕๑๑๐๔๐๙๒๘	- ศษ.ต. (การวิจัยและพัฒนาการศึกษา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๘ - พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๙ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาล สวรรค์ประชารักษ์, ๒๕๓๖	๒๗	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.ลำปาง	๖ ๒
๖. อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง ๔๕๑๑๐๗๘๐๔๒	- พย.ม. (การพยาบาลด้านการควบคุมการ ติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕	๑๑	ฝากครรภ์ รพ. เกาะคา ห้องคลอด รพ.เกาะคา หลังคลอด รพ. เกาะคา	๓ ๒ ๒
๗. อ.ภาณุมาศ คุณยศยิ่ง ๔๕๑๑๐๔๖๑๕๑	- ส.ม. (สาธารณสุข), มหาวิทยาลัยนเรศวร, ๒๕๔๗ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๗	๒๔	ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.เกาะคา	๔ ๒

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๘. อ.ปานจันทร์ อิมหน้า ๔๕๑๑๐๔๔๘๘๔	- พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๗ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๓๘	๒๓	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.เกาะคา	๒ ๓ ๑
๙. อ.ปวีณา สุรินทร์ประทีป ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๙	- พย.ม. (การผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๒ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓	๙	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓ ๗
๑๐. อ.รุ่งนภา สุดินันท์โอภาส ๔๕๑๑๐๔๐๙๒๘	- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๑ - ค.ม. (การวัดและประเมินผล การศึกษา), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๑ -ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๗	๒๔	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๒
๑๑. อ.มณีรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ ๔๖๑๑๐๙๓๖๘๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๖	๒๓	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๑
๑๒. อ.จิตอาวี ชาติมนตรี ๔๕๑๑๒๐๕๖๑๙	- พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๙ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๐	๑๑	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓

๔.๓ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)

๔.๔ อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษาการอบรมที่เกี่ยวข้อง	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ.ชุตติมา บุตรชา ๔๖๑๑๑๐๒๖๙๔	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ เทียบเท่าปริญญาตรี วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชา รักษ์ นครสวรรค์ พ.ศ.๒๕๕๑	๑๙	ห้องคลอด โรงพยาบาลน่าน	๖

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐) ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๕๐ จำนวน ๑๙๗ คน

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) พย. ๑๒๒๑

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

๘. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

- จุดมุ่งหมายของรายวิชา เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนรู้ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการ
ผดุงครรภ์ ๑ เพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะปฏิบัติการผดุงครรภ์และการพยาบาลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด
และระยะหลังคลอดที่มีภาวะปกติ การเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว ภาวะการมีบุตรยาก โดยใช้กระบวนการ
พยาบาลบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และหลักฐานเชิงประจักษ์ โดย
คำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ และการสร้างเสริมสัมพันธภาพ
ระหว่างมารดา ทารก และครอบครัว ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล บนพื้นฐานการดูแลด้วยความ
ความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ รวมทั้งปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ มีวินัย มีความรับผิดชอบ
มีจิตใฝ่บริการ และมีทัศนคติที่ดีต่อตนเองและผู้อื่น (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖)

(๒) มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดที่มีภาวะปกติ
ครอบคลุมการตั้งครรภ์ การพัฒนาการทารกในครรภ์ การคลอดปกติ ระยะคลอด การวางแผนครอบครัว ปัจจัยที่มีผล
ต่อภาวะสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพ สนับสนุนการมีส่วนร่วมของ
ครอบครัว การสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดาทารกและครอบครัว (LO ๒.๒, ๒.๓)

(๓) ตระหนักรู้ในศักยภาพของตนเอง เพื่อพัฒนากระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การสืบค้นข้อมูล
และให้บริการการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ได้ (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖)

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพโดยมีความรับผิดชอบในบทบาทต่อหน้าที่วิชาชีพและสังคม (LO ๔.๑, ๔.๓)

(๕) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ (LO ๕.๒, ๕.๓)

(๖) ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ด้วยความเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแล สุขภาพ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)

(๗) บูรณาการการปฏิบัติการพยาบาลมารดาในระยะหลังคลอดกับทฤษฎีศิลปะวัฒนธรรม โดยการใช้องค์ ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือน ในการดูแลสุขภาพ มารดาในระยะหลังคลอด (LO ๓.๓, ๓.๔, ๖.๓)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการ พัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
- เพื่อปรับการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	- รายวิชาปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และ การผดุงครรภ์ ๑ หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้มี การปรับลดจำนวนชั่วโมงใน การฝึกปฏิบัติ	๑. ปรับระยะเวลาในการฝึกในแผนก ผ่าครรภ์และหลังคลอดเหลือ ๗ วันครึ่ง จากเดิม ๑๐ วัน ส่วนห้องคลอดเหลือ ๓ สัปดาห์ จากเดิม ๔ สัปดาห์ ๒. ปรับลดจำนวนประสบการณ์การฝึก ปฏิบัติที่กำหนดในแต่ละแผนกลงให้ เหมาะสมกับระยะเวลา	-อาจารย์ผู้ ประสานวิชา -อาจารย์ผู้สอน
- เพื่อป้องกันการเกิดความ เสี่ยงจากการฝึกปฏิบัติงาน	- การฝึกปฏิบัติรายวิชานี้ใน การศึกษา ๒๕๖๑ พบ อุบัติการณ์ความเสี่ยง คือ การให้ยาผิด การให้อาหาร ผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการผ่าตัด และการสัมผัสเลือดและสาร คัดหลังจากการปฏิบัติงาน	๑. วิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงและ ชี้แจงมาตรการป้องกันความเสี่ยงในการ เตรียมนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติ (pre-clinic) ๒. ประสานแหล่งฝึกทุกแห่งให้มี มาตรการดูแลนักศึกษาในการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานโดยเฉพาะการให้ยา จะต้องมียาอาจารย์หรือพยาบาล ควบคุมดูแลทุกขั้นตอนอย่างใกล้ชิด	-อาจารย์ผู้ ประสานวิชา -อาจารย์ผู้สอน

- บุรณิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับการเดินทางไปยังแหล่งฝึก โดยแนะนำให้นักศึกษาประสานงานกับรถโดยสาร เพื่อเดินทางในช่วงเวลากลางวันและไปกันเป็นกลุ่ม และดูแลเรื่องความปลอดภัยในระหว่างการเดินทาง การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

() ไม่มีการบูรณาการ

(/) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย

() ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย.....

(/) ๒. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม โดยจัดทำโครงการการบูรณาการจัดการเรียน การสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้ องค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพ มารดาในระยะหลังคลอด

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม</p> <p>๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์</p> <p>๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ</p> <p>๑.๕ มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตใ้บริการ</p> <p>๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และวิชาชีพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาคูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด เป็นรายบุคคลโดยปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในบทบาทสมาชิกทีม - มอบหมายงานตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ - การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การส่งงาน/ตรงเวลา และมีความรับผิดชอบโดยใช้แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม - สังเกตและประเมินพฤติกรรมนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ - แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ ภายใต้ค่านิยมร่วมของวิทยาลัย
<p>๒. ด้านความรู้</p> <p>๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ</p> <p>๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรมสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pre-test ภาพรวมและรายแผนก - post test ภาพรวม - มอบหมายให้นักศึกษาคูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด เป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม - มอบหมายให้นักศึกษาเขียนรายงานเฉพาะรายและรายงานกรณีศึกษารายกลุ่ม - การเขียนแบบบันทึก/การประเมินสภาพผู้ป่วยและการพยาบาลผู้ป่วยรายบุคคลในคู่มือการฝึกปฏิบัติ - Pre-Post conference - Nursing care conferece, Clinical Teaching, Case Incident Analysis, Comparative bed side teaching, Demonstration Method 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลการสอบ Pre-test / post test - แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล (รายเดี่ยว/รายกลุ่ม)
<p>๓. ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นบทความหรือวิจัยทางการพยาบาล ภาษาอังกฤษ แพลวเวิลด์และนำเสนอ - Pre-Post conference - Nursing care conference, Clinical Teaching, Case Incident 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินรายงาน/ผลงาน - แบบประเมินทักษะการนำเสนอ - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา

<p>๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้</p> <p>๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการการพยาบาล</p> <p>๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป</p>	<p>Analysis, Comparative bed side teaching, Demonstration Method</p> <p>- บูรณาการการปฏิบัติการพยาบาลมารดาในระยะหลังคลอดกับทฤษฎีศิลปะวัฒนธรรม โดยการใช้องค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด</p>	<p>- แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ จากการบูรณาการ</p>
<p>๔. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน</p> <p>๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง หน้าที่วิชาชีพ องค์กร และสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติงานร่วมกับทีมการพยาบาลทุกระดับในบทบาทสมาชิกทีม</p> <p>- มอบหมายงานตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ</p>	<p>-แบบประเมินการทำงานเป็นทีม</p>
<p>๕. ด้านทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นบทความหรือวิจัยทางการพยาบาลภาษาอังกฤษ แปลวิเคราะห์และนำเสนอ</p>	<p>- แบบประเมินทักษะการนำเสนอ</p>
<p>๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ</p> <p>๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น และความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดเป็นรายบุคคลและรายกลุ่มและปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลตามที่ได้กำหนดไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ</p> <p>- บูรณาการการปฏิบัติการพยาบาลมารดาในระยะหลังคลอดกับทฤษฎีศิลปะวัฒนธรรม โดยการใช้องค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด</p>	<p>- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติทักษะการพยาบาล</p> <p>- แบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ จากการบูรณาการ</p>

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา

๑.๑ คำอธิบายรายวิชา (ภาษาไทย)

ฝึกปฏิบัติการผดุงครรภ์และการพยาบาลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดที่มีภาวะปกติ การเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว ภาวะการมีบุตรยากโดยใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ และการสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารก และครอบครัว ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑.๒ คำอธิบายรายวิชา (ภาษาอังกฤษ)

Practicing midwifery and maternal and newborn nursing care during pregnancy, labor and delivery, and postpartum periods, reproductive health, family planning, infertility. Application of nursing process based on holistic care, humanized care, caring theory, and evidence based practice in recognition of patients' rights and safety, local wisdoms, health innovation, and promoting relationship among the mother and new born, and their family members in compliance with laws and professional ethics.

๑. แผนการจัดการเรียนการสอน

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
แผนกผดุงครรภ์			
๑. การพยาบาลในระยะตั้งครรภ์	๑. การรับฝากครรภ์ (ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย/การตรวจครรภ์) ๒. อาการไม่สุขสบายของหญิงมีครรภ์ ๓. การให้สุขศึกษาหญิงตั้งครรภ์ - ภาวะโภชนาการ - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๔. การส่งเสริมพัฒนาการของทารกในครรภ์	นำกระบวนการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ภายใต้กรอบแนวคิดของ BCNLP Model และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนศ. ดังนี้ ๑. สอบถามประสบการณ์เดิมของนักศึกษาในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ภายใต้ความคิด ความเชื่อของตัวเอง ตลอดจนแนวทางดูแลหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการดูแลที่ดีที่สุด โดยอาศัยความรู้ที่ศึกษาค้นคว้าและประสบการณ์เดิมโดยกระตุ้นการใช้คำถามกับนักศึกษา เพื่อให้เกิดการชะงัก (Disruptions) ๒. ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกและแจกคู่มือการฝึกและกำหนดให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการเรียนรู้ก่อนเรียนในประเด็นการพยาบาลในระยะตั้งครรภ์	๑. แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๒. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ๓. แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ภายใต้ค่านิยมร่วมของวิทยาลัยฯ ๔. แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล (งานเดี่ยว ๑ ฉบับ และงานกลุ่ม ๑ ฉบับ) ๕. แบบประเมินรายงาน/ผลงาน (การแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
		<p>๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิม เพื่อวางแผนการให้การพยาบาลภายใต้พื้นฐานการประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจครรภ์ - การวางแผนการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์รายบุคคลในแต่ละไตรมาส - ปฏิบัติการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์รายบุคคล ภายใต้การดูแลของอาจารย์และพยาบาลวิชาชีพ - การเขียนรายงานการพยาบาล (งานเดี่ยว/งานกลุ่ม) - แปลและนำเสนอบทความวิจัยภาษาอังกฤษ - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล <p>๔. ส่งเสริมการมีต้องมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาให้กับเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ และสหวิชาชีพในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๕. มีการประสานงานกับแหล่งฝึกในการคัดเลือก case หรือ การจัดบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในแหล่งฝึกให้แก่นักศึกษา</p> <p>๖. ครูดำเนินการสะท้อนคิดในรูปแบบของรายบุคคลและรายกลุ่ม ให้ครอบคลุม Content Reflection , Process Reflection และ Premise Reflection และยึดหลักการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ บนพื้นฐานความถูกต้องของข้อมูล และการวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลจริง ไม่มีการสรุปความหรือตีความ และจะทำในขั้นตอนของการ post conference หรือ ทุกครั้งที่มีการจัดการเรียนการสอน</p>	<p>๖. แบบประเมินทักษะการนำเสนอ (นำเสนอ การแปลผลการวิจัย ภาษาต่างประเทศ)</p> <p>๗. แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา</p> <p>๘. แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม</p> <p>๙. สอบ Pre-test, Post-test</p>
๒. การวางแผนครอบครัว	<p>๑. บริการวางแผนครอบครัว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาคุมกำเนิดชนิดรับประทาน - ยาคุมกำเนิดชนิดฉีด 	<p>นำกระบวนการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ภายใต้กรอบแนวคิดของ BCNLP Model และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนศ. ดังนี้</p>	

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> - ยาคุมกำเนิดชนิดฝัง - ห่วงอนามัย - การทำหมัน 	<p>๑. สอบถามประสบการณ์เดิมของนักศึกษาในการดูแลผู้รับบริการการวางแผนครอบครัว ภายใต้ความคิด ความเชื่อของตัวเอง ตลอดจนแนวทางดูแลผู้รับบริการ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการดูแลที่ดีที่สุด โดยอาศัยความรู้ที่ศึกษาค้นคว้าและประสบการณ์เดิมโดยกระตุ้นการใช้คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก (Disruptions)</p> <p>๒. ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกและแจกคู่มือการฝึกและกำหนดให้นักศึกษาดังเป้าหมายการเรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการเรียนรู้ก่อนเรียนในประเด็นการให้บริการการวางแผนครอบครัว</p> <p>๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิม เพื่อวางแผนการให้การพยาบาลภายใต้พื้นฐานการประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาคุมกำเนิดชนิดรับประทาน - ยาคุมกำเนิดชนิดฉีด - ยาคุมกำเนิดชนิดฝัง - ห่วงอนามัย - การทำหมัน <p>๔. ส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาด้วยกันกับเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการและสหวิชาชีพในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๕. มีการประสานงานกับแหล่งฝึกในการคัดเลือก case หรือ การจัดบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในแหล่งฝึกให้แก่นักศึกษา</p> <p>๖. ครูดำเนินการสะท้อนคิดในรูปแบบของรายบุคคลและรายกลุ่ม ให้ครอบคลุม Content Reflection , Process Reflection และ Premise Reflection และยึดหลักการบริการด้วยหัวใจความเป็น</p>	

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
		มนุษย์ บนพื้นฐานความถูกต้องของข้อมูล และการวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลจริง ไม่มีการสรุปความหรือตีความ และจะทำในขั้นตอนของการ post conference หรือ ทุกครั้งที่มีกิจกรรมการเรียนการสอน	
ห้องคลอด			
<p>๑. การพยาบาล ในระยะคลอด</p>	<p>๑. การพยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การรับใหม่ - การใช้ WHO Partograph - การบรรเทาความปวดในระยะรอคลอด - การพยาบาลผู้คลอดที่ได้รับยาเร่งคลอด - การประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ <p>๒. การพยาบาลในระยะที่ ๒ ของการคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การทำคลอดปกติ - การดูแลผู้คลอดและทารกแรกเกิด <p>๓. การพยาบาลในระยะที่ ๓ ของการคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การทำคลอดรก - Active management in third stage of labour <p>๔. การพยาบาลในระยะที่ ๔ ของการคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันและการจัดการภาวะตกเลือดหลังคลอด ๒ ชั่วโมง 	<p>นำกระบวนการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ภายใต้กรอบแนวคิดของ BCNLP Model และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนศ. ดังนี้</p> <p>๑. สอบถามประสบการณ์เดิมของนักศึกษาในการดูแลผู้คลอด ภายใต้ความคิด ความเชื่อของตัวเอง ตลอดจนแนวทางดูแลหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการดูแลที่ดีที่สุด โดยอาศัยความรู้ที่ศึกษาค้นคว้าและประสบการณ์เดิมโดยกระตุ้นการใช้คำถามกับนักศึกษา เพื่อให้เกิดการชะงัก (Disruptions)</p> <p>๒. ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกและแจกคู่มือการฝึกและกำหนดให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการเรียนรู้ก่อนเรียนในประเด็นการพยาบาลในระยะคลอด</p> <p>๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิม เพื่อวางแผนการให้การพยาบาลภายใต้พื้นฐานการประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ ๑,๒,๓,๔ ของการคลอด - การวางแผนการพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ ๑,๒,๓,๔ ของการคลอด รายบุคคล - ปฏิบัติการพยาบาลหญิงรอคลอด รายบุคคล ภายใต้การดูแลของอาจารย์และพยาบาลวิชาชีพ 	<p>๑. แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม</p> <p>๒. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๓. แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ภายใต้ค่านิยมร่วมของวิทยาลัยฯ</p> <p>๔. แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล (งานเดี่ยว ๒ ฉบับ และงานกลุ่ม ๑ ฉบับ)</p> <p>๕. แบบประเมินรายงาน/ผลงาน (การแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)</p> <p>๖. แบบประเมินทักษะการนำเสนอ (นำเสนอผลการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)</p> <p>๗. แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา</p> <p>๘. แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม</p> <p>๙. สอบ Pre-test, Post-test</p>

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
		<ul style="list-style-type: none"> - การเขียนรายงานการพยาบาล (งานเดี่ยว/งานกลุ่ม) - แพลและนำเสนอบทความวิจัยภาษาอังกฤษ - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ๔. ส่งเสริมการมีต้องมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาด้วยกันกับเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ และสหวิชาชีพในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน ๕. มีการประสานงานกับแหล่งฝึกในการในการคัดเลือก case หรือ การจัดบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในแหล่งฝึกให้แก่ศึกษา ๖. ครูดำเนินการสะท้อนคิดในรูปแบบของรายบุคคลและรายกลุ่ม ให้ครอบคลุม Content Reflection , Process Reflection และ Premise Reflection และยึดหลักการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ บนพื้นฐานความถูกต้องของข้อมูล และการวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลจริง ไม่มีการสรุปความหรือตีความ และจะทำในขั้นตอนของการ post conference หรือ ทุกครั้งที่มีกิจกรรมการเรียนการสอน 	
แผนกหลังคลอด			
๑. การพยาบาลในระยะหลังคลอด	๑. การประเมินภาวะสุขภาพมารดาทารกโดยใช้ ๑๓ B ๒. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๓. การปฏิบัติตัวหลังคลอด	นำกระบวนการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ภายใต้กรอบแนวคิดของ BCNLP Model และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของบศ. ดังนี้ ๑. สอบถามประสบการณ์เดิมของนักศึกษาในการดูแลมารดาทารกในระยะหลังคลอด ภายใต้ความคิด ความเชื่อของตัวเอง ตลอดจนแนวทางดูแลมารดาในระยะหลังคลอด เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการดูแลที่ดีที่สุด โดยอาศัยความรู้ที่ศึกษาค้นคว้าและประสบการณ์เดิมโดยกระตุ้นการใช้	๑. แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๒. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ๓. แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ภายใต้ค่านิยมร่วมของวิทยาลัยฯ ๔. แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล

หัวข้อที่จะสอน	หัวข้อย่อย	วิธีการสอน	วิธีการประเมิน
		<p>คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก (Disruptions)</p> <p>๒. ชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกและแจกคู่มือการฝึกและกำหนดให้นักศึกษาดังเป้าหมายการเรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการเรียนรู้ก่อนเรียนในประเด็นการพยาบาลในระยะหลังคลอด</p> <p>๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิม เพื่อวางแผนการให้การพยาบาลภายใต้พื้นฐานการประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพยาบาลมารดาและทารกในระยะหลังคลอด - การวางแผนการพยาบาลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดรายบุคคล - ปฏิบัติการพยาบาลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดรายบุคคล ภายใต้การดูแลของอาจารย์และพยาบาลวิชาชีพ - การเขียนรายงานการพยาบาล (งานเดี่ยว/งานกลุ่ม) - แปลและนำเสนอบทความวิจัยภาษาอังกฤษ - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล <p>๔. ส่งเสริมการมีต้องมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษากับกับเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการและสหวิชาชีพในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๕. มีการประสานงานกับแหล่งฝึกในการในการคัดเลือก case หรือ การจัดบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในแหล่งฝึกให้แก่นักศึกษา</p> <p>๖. ครูดำเนินการสะท้อนคิดในรูปแบบของรายบุคคลและรายกลุ่ม ให้ครอบคลุม Content Reflection , Process Reflection และยึดหลักการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ บนพื้นฐานความถูกต้องของข้อมูลและการวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลจริง ไม่มีการสรุปความหรือตีความ และจะทำในขั้นตอนของการ post conference หรือ ทุกครั้งที่มีกิจกรรมการเรียนการสอน</p>	<p>(งานเดี่ยว ๑ ฉบับ และงานกลุ่ม ๑ ฉบับ)</p> <p>๕. แบบประเมินรายงาน/ผลงาน (การแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)</p> <p>๖. แบบประเมินทักษะการนำเสนอ (นำเสนอการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)</p> <p>๗. แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา</p> <p>๘. แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม</p> <p>๙. สอบ Pre-test, Post-test</p>

หมายเหตุ:

- ๑) แปลและนำเสนอบทความวิจัยภาษาอังกฤษ ๑ ครั้ง ใน ward ใดก็ได้
- ๒) สอบ Pre-test ภาพรวม ๑ ครั้ง และสอบในวันแรกของการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติของแต่ละวอร์ด (ไม่คิดคะแนน)
- ๓) สอบ Post-test (๑๐ คะแนน) จะสอบในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติในแต่ละวอร์ด และสอบภาพรวมรายวิชาอีก ๑ ครั้ง หลังฝึกครบทั้ง ๓ วอร์ด แบ่งเป็น (ฝากครรภ์ ๑.๒๕ คะแนน , หลังคลอด ๑.๒๕ และห้องคลอด ๒.๕ คะแนน)
- ๔) การเขียนแบบบันทึก/การประเมินสภาพผู้ป่วยและการพยาบาลผู้ป่วยรายบุคคลก่อนเซ็นสมุด Requirement

กิจกรรมของนักศึกษา/ รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (ตัวบ่งชี้: LO)	กิจกรรมที่มอบหมาย ให้นักศึกษา	จำนวนประสบการณ์/ครั้ง
๑. คุณธรรม จริยธรรม ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖	- มอบหมายให้นักศึกษาคูแล หญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล - มอบหมายงานตามที่กำหนด ไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ	<u>แผนกฝากครรภ์ รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> - การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ทั้งรายใหม่และรายเก่า จำนวน ๘ ราย <u>ตึกหลังคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> - การพยาบาลมารดาและทารกในระยะหลังคลอดปกติ อย่างน้อย ๕ ราย <u>ห้องคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา/รพ.บ้าน</u> - การพยาบาลผู้คลอดปกติในระยะที่ ๑ ของการคลอด จำนวน ๕ ราย และการพยาบาลผู้คลอดปกติในระยะที่ ๒, ๓ และ ๔ ของการคลอดจำนวน ๓ รายในแต่ละระยะ และ ทำคลอดปกติคนละ ๒ ราย
๒. ความรู้ ๒.๒, ๒.๓	- Pre-test(ไม่เก็บคะแนน) - Post-test - มอบหมายให้นักศึกษาคูแล หญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล - มอบหมายให้นักศึกษาเขียน รายงานผู้ป่วยเฉพาะรายและ กรณีศึกษารายกลุ่ม	- ผลการสอบ Pre-test ภาพรวม ๑ ครั้ง และ Pre-test วัน แรกของการขึ้นปฏิบัติงานในแต่ละวอร์ด จำนวน ๓ ครั้ง - ผลการสอบ Post-test เมื่อสิ้นสุดการฝึกในแต่ละวอร์ด (๓ ครั้ง) และ Post-test รวมอีก ๑ ครั้ง - การเขียนรายงานทางการพยาบาลรายบุคคล ๒ ฉบับ - การเขียนรายงานทางการพยาบาลรายกลุ่ม ๑ ฉบับ
๓. ทักษะทาง ปัญญา ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖	- มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้น บทความวิจัยทางการพยาบาล เป็นภาษาต่างประเทศ แปล วิเคราะห์และนำเสนอ - Pre-Post conference - Nursing care conference	- แปลบทความวิจัยภาษาต่างประเทศ ๑ ครั้ง/๒ คน - การ Pre-Post conference ทุกเวอร์ หรือตามความ เหมาะสม - การทำ Nursing care conference อย่างน้อย ๑ ครั้ง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (ตัวบ่งชี้: LO)	กิจกรรมที่มอบหมาย ให้นักศึกษา	จำนวนประสบการณ์/ครั้ง
๔. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ ๔.๑, ๔.๓	- มอบหมายให้นักศึกษา ปฏิบัติงานร่วมกับทีมการ พยาบาลทุกระดับ - มอบหมายงานตามที่กำหนด ไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ	- ปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับทีมสุขภาพทั้งเวรเช้า เวรบ่ายและเวร ติ๊กตามตารางการฝึกปฏิบัติ - การสอนสุขศึกษา <u>แผนกฝากครรภ์ รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> จำนวน ๘ ราย <u>ติ๊กหลังคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> รายบุคคล จำนวน ๕ ราย , รายกลุ่ม จำนวน ๑ ครั้ง <u>ห้องคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา/รพ.น่าน</u>
๕. ทักษะการ วิเคราะห์ทาง ตัวเลข สื่อสารและ การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ ๕.๒, ๕.๓	- มอบหมายให้นักศึกษาคำนวณ การให้สารน้ำและยา - มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้น บทความวิจัยทางการพยาบาล เป็นภาษาต่างประเทศ แปล วิเคราะห์และนำเสนอ	- นำเสนอผลการแปลวารสารภาษาต่างประเทศ คนละ ๑ ครั้ง - การสอนสุขศึกษา
๖. ด้านทักษะการ ปฏิบัติทางวิชาชีพ ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓	- มอบหมายให้นักศึกษาดูแล หญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล - การปฏิบัติทักษะทางการ พยาบาลตามที่ได้กำหนดไว้ใน คู่มือการฝึกปฏิบัติ	<u>แผนกฝากครรภ์ รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> ๑) ซักประวัติหญิงตั้งครรภ์ รายเก่า อย่างน้อย ๗ ราย/คน รายใหม่อย่างน้อย ๑ ราย/คน ๒) ตรวจครรภ์ อย่างน้อย ๘ ราย ๓) สอนสุขศึกษารายบุคคล อย่างน้อย ๘ ราย/คน ๔) ให้บริการวางแผนครอบครัว อย่างน้อย ๒ ราย <u>ติ๊กหลังคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา</u> ๑) รับใหม่มารดาและทารกหลังคลอด อย่างน้อย ๒ ราย ๒) ให้การพยาบาลมารดาและทารกในระยะหลังคลอดปกติ อย่างน้อย ๕ ราย ๓) ให้การพยาบาลมารดาและทารกก่อนกลับบ้าน อย่างน้อย ๓ ราย ๔) สอนสุขศึกษารายบุคคลแก่มารดาหลังคลอดและญาติ อย่างน้อย ๕ ราย ๕) สอนสุขศึกษารายกลุ่มแก่มารดาหลังคลอดและญาติ อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๖) ส่งเสริมสัมพันธ์ภาพมารดาและทารก อย่างน้อย ๕ ราย ๗) ดูแลเกี่ยวกับเต้านม อย่างน้อย ๕ ราย

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (ตัวบ่งชี้: LO)	กิจกรรมที่มอบหมาย ให้นักศึกษา	จำนวนประสบการณ์/ครั้ง
		๘) อาบน้ำทารก อย่างน้อย ๓ ราย ๙) ฉีดวัคซีนทารก อย่างน้อย ๑ ราย <u>ห้องคลอด รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา/รพ.น่าน</u> ๑) การรับใหม่ผู้คลอด อย่างน้อย ๓ ราย ๒) ให้การพยาบาลผู้คลอดปกติในระยะที่ ๑ ของการคลอด อย่างน้อย ๕ ราย และการพยาบาลผู้คลอดปกติในระยะที่ ๒, ๓ และ ๔ ของการคลอดอย่างน้อย ๓ รายในแต่ละระยะ ๓) การทำคลอดปกติ ตัดและซ่อมแซมฝีเย็บ อย่างน้อย ๒ ราย ๔) ให้การพยาบาลทารกแรกคลอดปกติ อย่างน้อย ๒ ราย ๕) ให้การพยาบาลทารกแรกคลอดที่คลอดโดยการผ่าตัด อย่างน้อย ๒ ราย ๖) ส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกแรกคลอด อย่างน้อย ๒ ราย ๗) ตรวจภายในผู้คลอด อย่างน้อย ๓ ราย ๘) ดูแลมารดาที่ได้รับการตรวจด้วยเครื่องมือตรวจพิเศษ อย่างน้อย ๓ ราย

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

กิจกรรมการติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
๑. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ติดตามการขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ตามตารางเวรให้จัดไว้	ในวันที่ฝึกปฏิบัติแต่ละเวร	อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ
๒. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติสังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงาน และให้ ข้อมูลย้อนกลับ และประเมินผลการปฏิบัติทักษะปฏิบัติการพยาบาล ตามแบบประเมิน	ในวันที่ฝึกปฏิบัติแต่ละเวร	อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ
๓. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติติดตามการเก็บประสบการณ์ฝึกปฏิบัติให้ ครบตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ และให้แนวทางการเก็บ ประสบการณ์เพิ่มเติมหากนักศึกษามีแนวโน้มว่าจะเก็บได้ไม่ครบตามที่ กำหนด	ในวันที่ฝึกปฏิบัติแต่ละเวร	อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ

๕. หน้าที่รับผิดชอบของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึก

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลาดำเนินการ
๑. ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติโดยฝ่ายการพยาบาลและ/หรือหัวหน้าตึก และอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	วันแรกของการฝึก
๒. สอนการปฏิบัติทักษะในคลินิกตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่กำหนดและจัดให้นักศึกษาได้ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่างๆ โดยจัดทำตารางและมอบหมายงานแก่นักศึกษาในการฝึกตามประสบการณ์ที่กำหนด	ทุกวันที่มีการฝึกปฏิบัติ
๓. ประสานงานกับบุคลากรทีมการพยาบาล บุคลากรอื่นๆ ของโรงพยาบาลและอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลเพื่อให้การฝึกปฏิบัติของนักศึกษابرรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด	ก่อนการฝึกอย่างน้อย ๑ เดือนและขณะฝึก
๔. Clinical Teaching ด้านวิชาการแก่นักศึกษาอย่างน้อย ๒ เรื่อง ตามประสบการณ์ที่ควรได้รับในแต่ละหอผู้ป่วย	สัปดาห์ที่ ๑
๕. ตรวจสอบรายงานและให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขแก่นักศึกษา	สัปดาห์ที่ ๑-๓
๗. ประชุมปรึกษา ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา และประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติแต่ละกลุ่ม	ทุกวันที่มีการฝึกปฏิบัติ
๘. สอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนา	ทุกวันที่มีการฝึกปฏิบัติ
๙. ลงรายชื่อรับรองประสบการณ์ในสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษา	ทุกวันที่มีการฝึกปฏิบัติ
๑๐. ให้คะแนนการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมส่งคะแนนและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบประเมินต่างๆ เมื่อสิ้นสุดการฝึกของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม ให้ผู้รับผิดชอบวิชาภายใน ๒ สัปดาห์หลังเสร็จสิ้นการฝึกของรายวิชา	วันสุดท้ายการฝึก

๖. หน้าที่รับผิดชอบของอาจารย์อาจารย์ผู้ประสานวิชา/อาจารย์นิเทศ

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลาดำเนินการ
๑. ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน	๑ สัปดาห์ก่อนฝึก
๒. ประสานงานกับแหล่งฝึก เกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ	๑ เดือนก่อนฝึก
๓. จัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา	๑-๒ วัน
๔. จัดทำแผนการสอนภาคปฏิบัติ และแผนการสอนในคลินิก สำหรับนักศึกษาแต่ละกลุ่ม	๑ เดือนก่อนฝึก
๕. ติดตามนิเทศสอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาตนเอง	สัปดาห์ที่ ๒
๖. นิเทศติดตามการเรียนการสอนของอาจารย์ที่เลี้ยงในการสอนนักศึกษาในคลินิกที่ฝึกภาคปฏิบัติ	สัปดาห์ที่ ๒
๗. แก้ไขปัญหาร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึก	ทุกวัน

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. กำหนดสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งผ่านการรับรองการประเมินคุณภาพ เช่น HA PCA

แหล่งฝึก	ระดับของสถานบริการ	ประเภทการรับรองการประเมินคุณภาพสถานบริการ	วันที่ได้รับการรับรอง
โรงพยาบาลลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	HA	๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
โรงพยาบาลเกาะคา	ระดับตติยภูมิ	HA	๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒
โรงพยาบาลน่าน	ระดับตติยภูมิ	HA	๒๔ มกราคม ๒๕๖๐ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

๒. การเตรียมนักศึกษา

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียมนักศึกษา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
เพื่อให้นักศึกษาทราบลักษณะวิชา วัตถุประสงค์รายวิชา มาตรฐานผลการเรียนรู้ กิจกรรมและการวัด ประเมินผล	๑. จัดตารางการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติงาน (Pre-clinic) โดยผู้รับผิดชอบวิชาชี้แจงรายละเอียดรายวิชา รวมทั้งประเมินความพร้อมด้านความรู้ และทักษะของนักศึกษา (Pre test) ๒. จัดทำคู่มือการฝึกสำหรับนักศึกษาและแจกให้ล่วงหน้าเพื่อให้ศึกษารายละเอียดก่อนฝึกปฏิบัติ ๓. มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนความรู้และฝึกทักษะปฏิบัติที่จำเป็น ได้แก่ การคำนวณอายุครรภ์ การตรวจครรภ์ การตรวจภายใน การทำคลอด การตัดและเย็บแผลฝีเย็บ การบันทึก WHO partograph การประเมินหญิงหลังคลอดและทารกตามหลัก ๑๓ B ๔. นักศึกษารับฟังการปฐมนิเทศก่อนฝึกภาคปฏิบัติ จากอาจารย์และอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกในวันแรกของการปฏิบัติงาน	นักศึกษามีความพร้อมที่จะฝึกปฏิบัติ ทราบกิจกรรม และสามารถวางแผนตนเองในการฝึกและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รับผิดชอบได้ถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลต่อผู้รับบริการและลดความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้นิเทศภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การเตรียมอาจารย์ผู้นิเทศภาคปฏิบัติ		
- เพื่อให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยง รับทราบแนวปฏิบัติในการสอนภาคปฏิบัติแก่นักศึกษา	- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติและอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกนอกสถาบัน ผู้รับผิดชอบวิชาได้เตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติและใบประเมินผลต่าง ๆ ชี้แจงแก่ผู้เกี่ยวข้องทราบ และออกติดตามการสอนภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาอย่างน้อยกลุ่มละ ๑ ครั้ง - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในสถาบัน ผู้รับผิดชอบวิชาจัดประชุมชี้แจงแผนการฝึก คู่มือ และใบประเมินผล พร้อมทั้งติดตามการสอนภาคปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถาบัน มีแนวทางการสอนภาคปฏิบัติและการประเมินผลนักศึกษาที่เหมือนกัน

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การเตรียมอาจารย์ที่เลี้ยง		
เพื่อให้อาจารย์ที่เลี้ยงสามารถจัดประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติของนักศึกษาบรรลุตามวัตถุประสงค์รายวิชา / มาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ได้ถูกต้อง	<p>๑. ติดต่อประสานงานกับกลุ่มการพยาบาลและหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงรายละเอียดของรายวิชาก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๒. ร่วมชี้แจงแนะนำรายวิชา ประชุมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติให้เข้าใจถึงหน้าที่ และความรับผิดชอบในการดูแลกิจกรรมในภาคปฏิบัติ</p> <p>๓. เตรียมคู่มือการขึ้นฝึกปฏิบัติพร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดให้อาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึกภาคปฏิบัติเข้าใจถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองในการสอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติการพยาบาลและการชี้แจงการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ การเก็บประสบการณ์ และการประเมินนักศึกษา</p>	อาจารย์ที่เลี้ยง สามารถจัดประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติของนักศึกษาบรรลุตามวัตถุประสงค์รายวิชา / มาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ได้ถูกต้อง

๔. การจัดการความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม

(๑) ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม

- ความเสี่ยงจากการเดินทางของนักศึกษาไปยังแหล่งฝึกนอกสถาบัน
- ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน เช่น การให้ยาผิด
- ความเสี่ยงจากการได้รับประสบการณ์ไม่ครบ

(๒) แนวทางการจัดการความเสี่ยง

- ปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับการเดินทางไปยังแหล่งฝึก โดยแนะนำให้นักศึกษาเดินทางในช่วงเวลากลางวัน และเดินทางกันไปเป็นกลุ่ม ให้ประสานงานกับรถโดยสารและดูแลเรื่องความปลอดภัยในระหว่างการเดินทาง
- เน้นย้ำนักศึกษาในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะการให้ยากับผู้ป่วย จะต้องมียาหรือพยาบาลคอยควบคุมดูแลทุกขั้นตอนของการให้ยา
- ชี้แจงการเก็บประสบการณ์ของนักศึกษา ให้นักศึกษาเก็บประสบการณ์ฝึกให้ได้มากที่สุด และจะต้องขึ้นฝึกปฏิบัติเพิ่มเติมหากไม่สามารถเก็บประสบการณ์ให้ครบในช่วงระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน

๕. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

เมื่อนักศึกษามีปัญหาในช่วงฝึกปฏิบัติงาน ให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติแจ้งกับผู้รับผิดชอบวิชาทันทีโดยทางวาจา หรือบันทึกข้อความตามความเหมาะสม และผู้รับผิดชอบวิชาทำบันทึกข้อความแจ้งหัวหน้าภาควิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาตามลำดับ

๖. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

- ๖.๑ อาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกที่รับผิดชอบดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน
- ๖.๒ มีห้องสมุดและ Internet สำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- ๖.๓ มีห้องประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- ๖.๔ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล แพทย์ในหอผู้ป่วย
- ๖.๕ ห้องปฏิบัติการพยาบาลสำหรับฝึกทักษะการปฏิบัติ
- ๖.๖ ประสาน/สำรวจที่พักสำหรับนักศึกษาในกลุ่มที่ฝึกปฏิบัตินอกสถาบัน

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมินผล

ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	งานกิจกรรม /และแบบประเมิน	ระยะเวลาที่ส่งงาน	น้ำหนักผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้					สัดส่วนการประเมิน (%)	
			LO ๑	LO ๒	LO ๓	LO ๔	LO ๕		
๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖	- แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ภายใต้คำนิยามร่วมของวิทยาลัยฯ	๕ ๕						๑๐	
๒.๒, ๒.๓	- การสอบ pre-test (ไม่คิดคะแนน) - Post-test ๑) วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานในแต่ละวอร์ด แบ่งเป็น (ภาคครรภ์ ๑,๒๕ คะแนน , หลังคลอด ๑.๒๕ และห้องคลอด ๒.๕ คะแนน) ๒) ภาพรวมรายวิชา - แบบประเมินการเขียนรายงานทางกายภาพบำบัด (งานเดี่ยว และงานกลุ่ม)	- วันสุดท้ายของการฝึก - ๓ วันหลังจากได้ดู Case	๕ ๕ ๑๐					๒๐	
๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖	- แบบประเมินรายงาน/ผลงาน (การแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ) - แบบประเมินทักษะการประกอบวิชาชีพ	- สัปดาห์ที่ ๓ ของการฝึก			๓ ๑๐			๓๓	
๔.๑, ๔.๓	- แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม					๕		๕	
๕.๒, ๕.๓	- แบบประเมินทักษะการนำเสนอ (นำเสนอการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)					๓		๓	
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล						๕๐	๕๐	
ผลรวมทั้งรายวิชา			๑๐	๒๐	๓๓	๕	๓	๕๐	๑๐๐

๒. การประเมินผล คะแนนจากภารกิจปฏิบัติทั้งหมด จำนวน หน่วยกิต คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ประเมินผลดังนี้
เกณฑ์การผ่านรายวิชา

- ๑) นักศึกษาจะผ่านรายวิชานี้ต้องส่งงานครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด
- ๒) นักศึกษาต้องมีเวลาการฝึกในแต่ละแผนกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาการฝึกทั้งหมด
- ๓) นักศึกษาจะต้องเก็บประสบการณ์ฝึกให้ครบถ้วน หรืออย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้แล้วแต่สุดท้ายต้องของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
- ๔) การตัดเกรดใช้เกณฑ์การวัดและประเมินผลของวิทยาลัย

๓. ตารางวิเคราะห์หลักสูตรรายวิชา (Co use Blueprint) รายละเอียดของการฝึก กิจกรรม/ชิ้นงาน นำหนักของชิ้นงานในแต่ละแผนก/แหล่งฝึก ปรากฏในคู่มือของรายวิชา

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กิจกรรมที่ประเมิน แยกตามแผนกที่ฝึก ปฏิบัติ	วิธีการวัดและประเมินผล	น้ำหนักผลการเรียนรู้					สัดส่วน การ ประเมิน (%)	ตารางวิเคราะห์ข้อสอบ เฉพาะการวัดด้วยข้อสอบเท่านั้น								
			LO๑	LO๒	LO๓	LO๔	LO๕		LO๖	รู้จำ	เข้าใจ	นำไป ใช้	วิเคราะห์	ประเมินค่า	สังเคราะห์		
๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖	- พฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม	-แบบประเมินพฤติกรรมด้าน คุณธรรมจริยธรรม - แบบประเมินการบริการ คุณภาพด้วยการเคารพคุณค่า ความเป็นมนุษย์ภายใต้ค่านิยม ร่วมของวิทยาลัยฯ	๕					๑๐									
๒.๒, ๒.๓	- ผลการสอบ Post-test - การเขียนรายงาน ทางการพยาบาล (งาน เดี่ยว ๒ ฉบับ และงาน กลุ่ม ๑ ฉบับ)	- ข้อสอบปรนัย - แบบประเมินการเขียน รายงานทางการพยาบาล	๑๐	๑๐				๒๐		๓	๕	๒					

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กิจกรรมที่ประเมิน แยกตามแผนกที่ฝึก ปฏิบัติ	วิธีการวัดและประเมินผล	น้ำหนักผลการเรียนรู้						สัดส่วน การ ประเมิน (%)	ตารางวิเคราะห์ข้อสอบ เฉพาะการวัดด้วยข้อสอบเท่านั้น							
			LO๑	LO๒	LO๓	LO๔	LO๕	LO๖		รู้จัก	เข้าใจ	นำไป ใช้	วิเคราะห์	ประเมิน คุณค่า	สัง เคราะห์		
๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖	- การแปลผลการวิจัย ภาษาต่างประเทศ - การประชุมปรึกษา ทางการพยาบาล	-แบบประเมินทักษะการ ประชุมปรึกษา			๓				๑๓								
๔.๑, ๔.๓	- การทำงานเป็นทีม	- แบบประเมินพฤติกรรมการ ทำงานเป็นทีม				๔			๔								
๕.๒, ๕.๓	-ทักษะการวิเคราะห์ทาง ตัวเลข สือสารและการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ	- แบบประเมินทักษะการ นำเสนอ (นำเสนอการแปล ผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ)					๓		๓								
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓	- ทักษะการปฏิบัติการ พยาบาล	- แบบประเมินทักษะการ ปฏิบัติการพยาบาล							๕๐								
รวมทั้งรายวิชา			๑๐	๒๐	๑๓	๔	๓	๕๐	๑๐๐	๓	๕	๒					

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อการประเมินผลนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการปฏิบัติงาน ทั้งระหว่างการฝึกและสิ้นสุดการฝึก รวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

๕. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้ประสานวิชาต่อการประเมินนักศึกษา

๑. ติดตามนิเทศและประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๒. ติดตามคะแนนผลการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา

๓. ร่วมประเมินผลกับอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลและรวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และนำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชา

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติจากผู้เกี่ยวข้อง

๑.๑ นักศึกษา

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	เวลาดำเนินการ
๑) ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	นักศึกษา	ระหว่างฝึกและหลังเสร็จสิ้นการฝึก
๒) ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ระหว่างฝึกและหลังเสร็จสิ้นการฝึก
๓) ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามและความต้องการฝึกเพิ่มเติม	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ นักศึกษา	หลังเสร็จสิ้นการฝึก

๑.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
๑) ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชานี้หรือไม่	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ระหว่างฝึกและหลังเสร็จสิ้นการฝึก
๒) ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและอาจารย์พี่เลี้ยง	นักศึกษา	ระหว่างฝึกและหลังเสร็จสิ้นการฝึก
๓) ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองโดยนักศึกษา	นักศึกษา	ระหว่างฝึกและหลังเสร็จสิ้นการฝึก
๔) ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	หลังเสร็จสิ้นการฝึก

๑.๓ อาจารย์ผู้ประสานวิชาวิชา

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
๑) ออกข้อสอบตามวัตถุประสงค์เรียนรู้ และดำเนินการสอบ	ผู้ประสานวิชาวิชา	หลังเสร็จสิ้นการฝึก
๒) ติดตามการวัดและประเมินผลจากอาจารย์ที่เลี้ยง หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์ผู้ประสานวิชาวิชาจะทวนสอบกับอาจารย์ที่เลี้ยงทันที ดำเนินการประชุมหารือกัน เพื่อหาข้อสรุป	ผู้ประสานวิชาวิชา อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ	หลังเสร็จสิ้นการฝึกแต่ ละกลุ่ม

๑.๔ ผู้รับบริการ/แหล่งฝึก/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
ประเมินผลสมรรถนะบัณฑิตจบใหม่ทำงานในแผนกที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ทั้งจากตัวบัณฑิตเอง ผู้รับบริการ และผู้ใช้บัณฑิต	ผู้ใช้บัณฑิต กลุ่มวิชาการ	หลังจบการศึกษา ภายใน ๑ ปี

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมิน และการวางแผนปรับปรุง

วัตถุประสงค์พัฒนา/ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐาน/เหตุผลในการพัฒนาปรับปรุง	วิธีการพัฒนา/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้แบบ Transformative learning	วิธีจัดการเรียนการสอนยังไม่มีความชัดเจนในการส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้แบบ Transformative learning	ออกแบบการเรียนการสอนและกิจกรรมการฝึกปฏิบัติในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ให้สอดคล้องกับวิธีการสอนแบบ Transformative learning	หัวหน้าภาควิชา ผู้ประสานวิชา และ อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ
๒. เตรียมความพร้อมของนักศึกษา	เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาให้เกิดความชำนาญในทักษะปฏิบัติในรายวิชาเพิ่มขึ้น	จัดให้นักศึกษาได้ฝึกประสบการณ์เพิ่มขึ้นในส่วนของทักษะที่ต้องปฏิบัติในรายวิชา กับหุ่นในห้องฝึกปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มความชำนาญ	ผู้ประสานวิชา
๓. เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับอาจารย์นิเทศที่ไม่ได้อยู่ภาควิชาให้มีแนวทางการปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน	- ทิศทางการให้คะแนนของอาจารย์นิเทศที่ไม่ได้อยู่ภาควิชาและอาจารย์ในภาควิชาแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัดเจน	- จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมด้านความรู้ตามแนวทางการนิเทศภายใต้ Test Blue Print ของสภาการพยาบาล สำหรับอาจารย์นิเทศที่ไม่ได้อยู่ภาควิชา โดยผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ในภาควิชา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ผู้ประสานวิชา

วัตถุประสงค์พัฒนา/ ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐาน/เหตุผล ในการพัฒนาปรับปรุง	วิธีการพัฒนา/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๔. การเตรียมความพร้อม ด้านความรู้ให้กับนักศึกษา	- เพื่อเตรียมความพร้อม ด้านความรู้ให้กับนักศึกษา ก่อนการเปลี่ยนวอร์ดเนื่อง การฝึกภาคปฏิบัติต้อง หมุนเวียนการฝึกในหลาย วิชาทำให้เกิดการทิ้งช่วง ระยะเวลาของการฝึก ปฏิบัติในระหว่างกลุ่ม	ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ มีการ วางแผนให้มีการสอบ Pre-test ในวันแรกของการเปลี่ยนกลุ่มใน แต่ละวอร์ด นอกเหนือเนื่องจาก การสอบ Pre-test ในภาพรวม เพื่อประเมินผู้เรียนในระดับบุคคล และวางแผนในการจัดการเรียน การสอน โดยไม่คิดคะแนนและ แบ่งน้ำหนักการสอบ Post-test จากจำนวน ๑๐ % เป็นการ ทดสอบก่อนลงวอร์ดทุกวอร์ด ๕% และสอบภาพรวมรายวิชา ๕%	อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ผู้ประสานวิชา

๓. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

การทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในระดับรายวิชาหัวหน้าภาควิชา

ผู้ประสานวิชาวิชา และผู้สอนภาคปฏิบัติในคลินิก ทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชาภายในสัปดาห์ที่

๑ หลังจากเสร็จสิ้นภาคการศึกษา โดยพิจารณาทบทวนดังนี้

๑. ความสอดคล้องของวิธีการและเครื่องมือประเมินกับแนวทางที่กำหนดใน มคอ.๔

๒. ความเหมาะสมของการให้คะแนนตามน้ำหนักหรือสัดส่วนคะแนนที่กำหนดใน มคอ.๔

๓. หลักฐานชิ้นงาน ประกอบการวัดและประเมินผลผู้เรียน

๔. ความถูกต้องเหมาะสมของวิธีการประมวลผลคะแนนและการตัดเกรด

๕. ในกรณีที่พบความไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาอาจ

ขอให้ผู้ประสานวิชาวิชานำเสนอหลักฐานเพิ่มเติมหรืออาจพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมโดยวิธีอื่นๆ

๖. พิจารณาผลการประเมินตามกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ว่านักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินที่คะแนน ๒.๕๑ จากระดับ
คะแนน ๔ หรือไม่ ถ้าหากไม่ผ่านผู้ประสานวิชาวิชาทำบันทึกรายงานเพื่อเสนอในรายงานการทวนสอบในระดับหลักสูตรต่อไป

๗. ส่งผลการประเมินการเรียนรู้และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ผ่านการตรวจสอบในภาควิชาให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผล
การเรียนรู้ของนักศึกษาที่แต่งตั้งโดยวิทยาลัยทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในระดับรายวิชาให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์
โดย อาจารย์ในภาควิชา ร่วมกับคณะกรรมการวิชาการอย่างน้อย ๓ คน ทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาระดับ
รายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ และส่งให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ภายใน ๒ สัปดาห์หลัง
สิ้นสุดการเรียนการสอน

๘. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา โดยตรวจสอบแบบฟอร์มการให้คะแนนการปฏิบัติงาน
บันทึกประสบการณ์ แผนการพยาบาล และรายงาน กรณีศึกษา

๙. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาวิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานเสนอ
คณะกรรมการหลักสูตรเพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

๔. บรรณานุกรมและแหล่งค้นคว้า

เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์ และ วิณา จีระแพทย์. (๒๕๕๔). การประเมินภาวะสุขภาพทารกแรกเกิด. พิมพ์ครั้งที่

๓. กรุงเทพฯ : ด่านสุทธาการพิมพ์. (ISBN. ๙๗๔-๑๓๓๓-๓๔๙-๘ เลขเรียกหนังสือ WS๔๒๐ ก๗๖๘ก ๒๕๕๔)

จันทร์รัตน์ เจริญสันติ. (๒๕๖๑). การพยาบาลและการผดุงครรภ์ : สตรีในระยะตั้งครรภ์. เชียงใหม่ : โครงการ ตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ๙๗๘-๖๑๖-๓๙๘-๘๒๖๐-๕

ธีระ ทองสง , บรรณาธิการ .(๒๕๕๕).สูติศาสตร์ .เรียบเรียงครั้งที่ ๕. กรุงเทพฯ : ลักขมีลัก .(ISBN. ๙๗๔-๕๖๕-๓๐๓-๙ เลขเรียกหนังสือ WQ๑๐๐ ธ๖๖๑ส ๒๕๕๕)

นันทพร แสนศิริพันธ์. (๒๕๖๐). การพยาบาลและการผดุงครรภ์ : สตรีที่มีภาวะแทรกซ้อน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. เชียงใหม่ : โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ๙๗๘-๙๙๙-๐๑-๒๒๙๔-๗

สินีนาง หงษ์ระนัย. (๒๕๕๕). การพยาบาลในระยะคลอด : หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัย. กรุงเทพฯ : แดเน็กซ์อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น. (ISBN. ๙๗๘-๖๑๖-๙๐-๒๐๒๕-๗ เลขเรียกหนังสือ WY๑๕๗ ส๗๒๔ก ๒๕๕๕)

สุกัญญา ปริสัณญกุล และ นันทพร แสนศิริพันธ์. (๒๕๕๓). การพยาบาลสตรีในระยะคลอด. พิมพ์ครั้งที่๑. เชียงใหม่ : โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ .(ISBN. ๙๗๘-๙๗๔-๖๗-๒๕๐๗-๑ เลขเรียกหนังสือ WY๑๕๗ ส๗๓๔ก ๒๕๕๓)

อภิรัช อินทรานุกร ณ อยู่ธยา . (บรรณาธิการ). (๒๕๕๔). ความรู้เบื้องต้นการพยาบาลผดุงครรภ์ เล่ม ๒ (ระยะคลอดและหลังคลอด). เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.(ISBN. ๙๗๘-๙๗๔-๖๗-๒๖๕๐-๔ เลขเรียกหนังสือ WY๑๕๗.๓ อ๒๖๑ค ๒๕๕๔)

อำไพ จารุวัชรพานิขกุล,บรรณาธิการ. (๒๕๕๗). ความรู้เบื้องต้นการพยาบาลผดุงครรภ์เล่ม ๑ (ระยะตั้งครรภ์). เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ๙๗๗-๙๗๔-๖๗-๒๘๘๙-๘

Cunningham, F.G., Leveno, K.J., Bloom, S.L., Hauth, J.C., Rouse, D.J., & Spong C.Y. (2014). Williams Obstetrics. 23rd ed. USA: McGraw-Hill. (ISBN. 978-007-17-9893-8 เลขเรียกหนังสือ WQ100 C973W 2014)

Leifer, G.. (2012). Maternity Nursing : An Introductory Text. 11th ed. Canada: Saunders. (ISBN. 978-143-77-2209-3 เลขเรียกหนังสือ WY157.3 L527M 2012)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานวิชา
(นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง, นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางปานจันทร์ อิมหน้า)

ลงชื่อ.....หัวหน้าภาควิชา
(นางปานจันทร์ อิมหน้า)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

วันที่ ๒๗ / ๙ / ๒๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

มคอ. ๖

รายงานของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification Report)

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๓๒๒

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Maternal and Newborn Nursing and Midwifery Practicum I

๑.๒ จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๐)

๑.๓ ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๑.๔ อาจารย์ผู้ประสานรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๑.๔.๑ อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา
๑. อ.ดร.จันทรีธิดา ศรีกระจ่าง เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๕๕๑๑๐๗๘๐๔๒	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลด้านการควบคุม การติดเชื้อ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๕
๒. อ. ปวีณา สุรินทร์ประทีป เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๘	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร ลำปาง, ๒๕๕๓ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการผดุงครรภ์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๒

๑.๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ. สมจิตร สิทธิวงศ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๔	- พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก), มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, ๒๕๔๑ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๒๖	๓๕	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓ ๘
๒. อ.จิราภรณ์ โชติพิฤกษ์ชูกุล ๔๕๑๑๐๒๙๒๐๓	- ส.ม. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๔๗ - ส.บ. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๓๒ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาล พุทธชินราช, ๒๕๒๗	๓๔	ฝากครรภ์ รพ. เกาะคา	๘
๓. อ. ปาริชาติ ตุลาพันธุ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๐	- ศษ.ม. (การประเมินการศึกษา), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๑ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ, ๒๕๓๒	๒๙	ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ. เกาะคา หลังคลอด รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ. เกาะคา	๔ ๑ ๑ ๑
๔. อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ ๔๕๑๑๐๔๐๙๒๘	- ศษ.ด. (การวิจัยและพัฒนากการศึกษา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๘ - พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๙ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัย พยาบาล สวรรค์ประชารักษ์, ๒๕๓๖	๒๗	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.ลำปาง	๖ ๒
๖. อ.ดร.จันทร์ธิลา ศรีกระจำง ๔๕๑๑๐๗๘๐๔๒	- พย.ม. (การพยาบาลด้านการควบคุม การติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕	๑๑	ฝากครรภ์ รพ. เกาะคา ห้องคลอด รพ.เกาะคา หลังคลอด รพ. เกาะคา	๓ ๒ ๒
๗. อ.ภาณุมาศ คุณยศยิ่ง ๔๕๑๑๐๔๖๑๕๑	- ส.ม. (สาธารณสุข), มหาวิทยาลัยนเรศวร, ๒๕๔๗ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๗	๒๔	ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.เกาะคา	๔ ๒

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๘. อ.ปานจันทร์ อิมหน้า ๕๕๑๑๐๕๙๘๘๘	- พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๗ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๓๘	๒๓	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.เกาะคา	๒ ๓ ๑
๙. อ.ปวีณา สุรินทร์ประทีป ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๙	- พย.ม. (การผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๒ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓	๙	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓ ๗
๑๐. อ.รุ่งนภา สุดินันท์โอภาส ๕๕๑๑๐๕๐๙๒๘	- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๑ - ค.ม. (การวัดและประเมินผล การศึกษา), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๑ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๗	๒๔	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๒
๑๑. อ.มริรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ ๕๖๑๑๐๙๓๖๘๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๖	๒๓	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๑
๑๒. อ.จิตอารี ชาติมนตรี ๕๕๑๑๒๐๕๖๑๙	- พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๙ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๐	๑๑	หลังคลอด รพ.ลำปาง	๓

๑.๔.๓ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)

ไม่มี.

๑.๔.๔ อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษาการอบรมที่เกี่ยวข้อง	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ.ชุตินา บุตรธา ๕๖๑๑๐๒๖๙๕	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ เทียบเท่าปริญญาตรี วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ พ.ศ.๒๕๕๑	๑๙	ห้องคลอด โรงพยาบาล น่าน	๖

๑.๕ นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐) ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๕๐ ห้อง A
และ B จำนวน ๑๙๗ คน

๑.๖ รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) พย. ๑๒๒๑

๑.๗ รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

๑.๘ วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

หมวดที่ ๒ การดำเนินการที่ต่างจากแผนการฝึกปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การเตรียมนักศึกษา ต่างจากที่วางแผนใน มคอ.๔

() ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

๒. การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ /อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)/อาจารย์ที่เลี้ยงใน
แหล่งฝึก ต่างจากที่วางแผนใน มคอ.๔

() ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

๓. การเปลี่ยนแปลงการจัดการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม

() ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

หมวดที่ ๓ ผลการดำเนินการ

๓.๑ ข้อมูลนักศึกษา / นิสิต

จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน/ส่งไปฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ ๑๙๗ คน

สนาม

จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์สนาม ๑๙๗ คน

จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) - คน

๓.๒ การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	จำนวน ๙๖ (คน) ๔๐ A	จำนวน ๑๐๑ (คน) ๔๐ B	รวมจำนวน ๑๙๗ (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	๔	๒	๖	๓.๐๕
B+	๓๗	๓๔	๗๑	๓๖.๐๔
B	๕๑	๖๐	๑๑๑	๕๖.๓๕
C+	๔	๕	๙	๔.๕๗
C	-	-	-	-
D+	-	-	-	-
D	-	-	-	-
F	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-
ผลการเรียนการสอน ยังไม่สิ้นสุด (P)	-	-	-	-
ผ่าน (S)	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-

๓.๓ ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

(✓) การกระจายของระดับคะแนนปกติ

() การกระจายของระดับคะแนนผิดปกติ

๓.๔ ประสิทธิภาพของวิธีสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุในรายละเอียดของรายวิชา

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
<p>๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม</p> <p>๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์</p> <p>๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ</p> <p>๑.๕ มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตใฝ่บริการ</p> <p>๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และวิชาชีพ</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาคูแลหญิง ตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะ คลอด ระยะหลังคลอด และทารก แรกเกิด เป็นรายบุคคลโดย ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพใน บทบาทสมาชิกทีม</p> <p>- มอบหมายงานตามที่กำหนดไว้ใน คู่มือการฝึกปฏิบัติ</p> <p>- การเป็นแบบอย่างที่ดีในการ ปฏิบัติงาน</p>	✓	-	-
<p>๒. ด้านความรู้</p> <p>๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจใน สาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาล ระบบสุขภาพ และ ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของ สังคมและระบบสุขภาพ</p> <p>๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจใน วัฒนธรรม สถานการณ์ที่ เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคม โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ และประชาชน</p>	<p>- Pre-test</p> <p>- post test</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาคูแลหญิง ตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะ คลอด ระยะหลังคลอด และทารก แรกเกิด เป็นรายบุคคลและราย กลุ่ม</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาเขียน รายงานเฉพาะรายและกรณีศึกษา รายกลุ่ม</p> <p>- การเขียนแบบบันทึก/การ ประเมินสภาพผู้ป่วยและการ พยาบาลผู้ป่วยรายบุคคลก่อนเซ็น สมุด Requirement</p> <p>- การ Pre-Post conference</p> <p>- การทำ Nursing care conferece, Clinical Teaching, Case Incident Analysis, Comparative bed side teaching, Demonstration Method</p>	✓	-	มีนักศึกษาจำนวน ๑๓ คน มีค่าคะแนน LO ๒ ต่ำกว่า ๒.๕๑ ได้พบ นักศึกษา ให้นักศึกษา วิเคราะห์ตนเองและซ่อม เสริมเรียบร้อยแล้ว

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
<p>๓. ทักษะทางปัญญา</p> <p>๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p> <p>๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้</p> <p>๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการพยาบาล</p> <p>๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไข ปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง</p>	<p>- ให้นักศึกษาสืบค้นบทความ หรือ วิจัยทางการพยาบาลภาษา ต่าง ประเทศ และวิเคราะห์บทความ รวมทั้งนำเสนอในกลุ่ม</p> <p>- การ Pre-Post conference</p> <p>- การทำ Nursing care conference, Clinical Teaching, Case Incident Analysis, Comparative bed side teaching, Demonstration Method</p> <p>- บูรณาการการปฏิบัติการพยาบาล มารดาในระยะหลังคลอดกับ ทุนบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยการ ใช้องค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพ ผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนใน การดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลัง คลอด</p>	✓	-	-
<p>๔. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ</p> <p>๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของ ระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ และในบริบทหรือสถานการณ์ที่ แตกต่างกัน</p> <p>๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง หน้าที่ วิชาชีพ องค์กร และสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อ ผู้รับบริการ</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติงาน ร่วมกับทีมการพยาบาลทุกระดับใน บทบาทสมาชิกทีม</p> <p>- มอบหมายงานตามที่กำหนดไว้ใน คู่มือการฝึกปฏิบัติ</p>	✓	-	-

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
<p>๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาให้สารน้ำและยาแก่ผู้ป่วยโดยตรวจสอบความถูกต้องของการให้สารน้ำและยา</p> <p>- ให้นักศึกษาสืบค้นบทความ หรือวิจัยทางการพยาบาลภาษาต่างประเทศและการนำเสนอ</p>	✓	-	<p>- นักศึกษามีค่าคะแนน LO ๕ ต่ำกว่า ๒.๔๑ จำนวน ๑๐ คน แบ่งเป็น ห้อง A ๗ คน และห้อง B ๓ คน</p>
<p>๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ</p> <p>๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น และความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล และปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลตามที่ได้กำหนดไว้</p> <p>- บูรณาการการปฏิบัติการพยาบาลมารดาในระยะหลังคลอดกับทฤษฎีศิลปะวัฒนธรรม โดยการใช้อองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด</p>	✓	-	

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบด้านการบริหาร

๑. ปัญหาด้านบริหารของสถาบันการศึกษาและ/หรือสถานที่ฝึก

ห้องคลอด โรงพยาบาลลำปางมีจำนวนผู้คลอดปกติลดลง เป็นผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนเป็นส่วน ใหญ่ อีกทั้งการฝึกปฏิบัติของนักเรียนนั้นเป็นช่วงเวลาเดียวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ของมหาวิทยาลัยพะเยา ส่งผลให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ การทำคลอดปกติไม่ครบ ๒ ราย ตามที่กำหนด โดยมีนักศึกษาจำนวน ๔๖ ราย ได้ประสบการณ์การทำคลอด เพียง ๑ รายเท่านั้น ทำให้ทักษะการทำคลอดไม่ชำนาญเพียงพอ

๒. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

- การประสานงานกับแหล่งฝึกที่มีจำนวนผู้คลอดเพียงพอ และการจัดจำนวนนักศึกษาฝึกปฏิบัติอย่าง เหมาะสม เพื่อให้นักศึกษาสามารถเก็บประสบการณ์ได้ครบตามที่กำหนด
- จัดให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์การทำคลอดโดยใช้หุ่นคลอดมีห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล และชั้นฝึก ประสบการณ์เพิ่ม กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเก็บประสบการณ์การทำคลอดปกติได้ครบตามในช่วงเวลาที่กำหนด

หมวดที่ ๕ การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา

ผลการประเมินภาพรวมรายวิชา

- ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๗ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๖ อยู่ในระดับดีมาก
- ด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุดคือ การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการ สอนและการวัดและประเมินผล ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๖๔ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๐
- ด้านที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ บรรยากาศแสง สี เสียง ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๓ ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน ๐.๕๗

ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอน (ภาคปฏิบัติ)

อาจารย์ผู้สอน	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
๑. อ.สมจิตร สิทธิวงศ์	๔.๕๔	๐.๕๘	ดีมาก
๒. อ.จิราภรณ์ โชติพฤษ์ชุกุล	๔.๖๗	๐.๕๐	ดีมาก
๓. อ.ปาริชาติ ตูลาพันธ์	๔.๗๙	๐.๔๔	ดีมาก
๔. อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ	๔.๕๗	๐.๕๒	ดีมาก
๕. อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจ่าง	๔.๗๖	๐.๔๘	ดีมาก
๖. อ.ภาณุมาศ คุณยศยิ่ง	๔.๗๑	๐.๔๗	ดีมาก
๗. อ.ปานจันทร์ อิมหน้า	๔.๗๕	๐.๔๕	ดีมาก
๘. อ.ปวีณา สุรินทร์ประทีป	๔.๔๖	๐.๖๖	ดี
๙. อ.รุ่งนภา สุตินันท์โอภาส	๔.๗๕	๐.๔๕	ดีมาก
๑๐. อ.มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	๔.๘๙	๐.๓๒	ดีมาก
๑๑. อ.จิตอาวี ชาติมนตรี	๔.๕๑	๐.๕๖	ดีมาก
๑๒. อ.ชุตินา บุตรชา	๔.๗๖	๐.๔๙	ดีมาก

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติน้อยและบางช่วงชั้นฝึกที่ห้องคลอดพร้อมกันหลายกลุ่ม ทำให้ได้ทำคลอดเพียง ๑ ราย
- สามารถเข้าฝึกกับหุ่นในห้องปฏิบัติการได้ เพื่อให้สามารถเข้าไปทบทวนการฝึกด้วยตนเอง

๒. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในคลินิกทุกคนมีความพร้อมที่จะให้ความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติแก่นักศึกษา รวมทั้งพยาบาลประจำการ สามารถให้ความรู้และทักษะแก่นักศึกษาได้เป็นอย่างดี นักศึกษาได้รับประสบการณ์ทั้งด้านความรู้และทักษะปฏิบัติการในคลินิกอย่างเพียงพอ ยกเว้นการฝึกปฏิบัติที่แผนกห้องคลอด โรงพยาบาลลำปางมีจำนวนผู้คลอดปกติลดลง เป็นผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนเป็นส่วนใหญ่ อีกทั้งการฝึกปฏิบัติของนักศึกษานั้นเป็นช่วงเวลาเดียวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแพทยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ส่งผลให้นักศึกษาได้ประสบการณ์การทำคลอดปกติไม่ครบตามที่กำหนด	- การประสานงานกับแหล่งฝึกที่มีจำนวนผู้คลอดเพียงพอ และการจัดจำนวนนักศึกษาฝึกปฏิบัติอย่างเหมาะสม เพื่อให้ นักศึกษาสามารถเก็บประสบการณ์ได้ครบตามที่กำหนด - จัดให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์การทำคลอดโดยใช้หุ่นคลอดมีห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล และชั้นฝึกประสบการณ์เพิ่ม กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเก็บประสบการณ์การทำคลอดปกติได้ครบตามในช่วงเวลาที่กำหนด
- นักศึกษาบางคนไม่เตรียมความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติ เมื่อซักถามความรู้เดิมที่เรียนในวิชาทฤษฎีไม่สามารถตอบได้	- ทบทวนความรู้ใน pre-clinic และให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดให้เสร็จก่อนการฝึก และมีการเฉลยโดยอาจารย์ประจำกลุ่มในวันแรกของการฝึกปฏิบัติ

๓. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
-	-

๔. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

๔.๑ หัวหน้าภาควิชา ผู้รับผิดชอบวิชา และผู้สอน ทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชาภายในสัปดาห์ที่ ๑ หลังจากเสร็จสิ้นภาคการศึกษา โดยพิจารณาทบทวนดังนี้

๔.๑.๑ ความสอดคล้องของวิธีการและเครื่องมือประเมินกับแนวทางที่กำหนดใน มคอ.๓ หรือ มคอ.๔

๔.๑.๒ ความเหมาะสมของการให้คะแนนตามน้ำหนักหรือสัดส่วนคะแนนที่กำหนดใน มคอ.๓ หรือ มคอ.๔

๔.๑.๓ หลักฐาน/ชิ้นงาน ประกอบการวัดและประเมินผลผู้เรียน

๔.๑.๔ ความถูกต้องเหมาะสมของวิธีการประมวลผลคะแนนและการตัดเกรด

๔.๑.๕ ในกรณีที่พบความไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาอาจขอให้ผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม หรืออาจพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมโดยวิธีอื่น ๆ

๔.๑.๖ พิจารณาว่านักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินที่คะแนน ๒.๔๑ จากระดับคะแนน ๔ หรือไม่ ถ้าหากไม่ผ่านให้บันทึกเพื่อเสนอในรายงานการทวนสอบในระดับหลักสูตร

๔.๒ ส่งผลการประเมินผลการเรียนรู้และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ผ่านการตรวจสอบในกลุ่มวิชา ส่งให้คณะกรรมการ ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่แต่งตั้งโดยวิทยาลัย ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาใน ระดับรายวิชา ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์ที่ ๒

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม และความก้าวหน้าของการปรับปรุงตามที่ระบุไว้ใน มคอ. ๔ ข้อ ๒.๓

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหา อุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
- รายวิชาปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้มีการปรับลด จำนวนชั่วโมงในการฝึก ปฏิบัติ	๑. ปรับระยะเวลาในการฝึกในแผนกฝาก ครรภ์และหลังคลอดเหลือ ๗ วันครึ่ง จาก เดิม ๑๐ วัน ส่วนห้องคลอดเหลือ ๓ สัปดาห์ จากเดิม ๔ สัปดาห์ ๒. ปรับลดจำนวนประสบการณ์การฝึก ปฏิบัติที่กำหนดในแต่ละแผนกลงให้ เหมาะสมกับระยะเวลา	ไม่มี	-
- การฝึกปฏิบัติรายวิชานี้ ในการศึกษา ๒๕๖๑ พบ อุบัติการณ์ความเสี่ยง คือ การให้ยาผิด การให้ อาหารผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับ การผ่าตัด และการสัมผัส เลือดและสารคัดหลั่งจาก การปฏิบัติงาน	๑. วิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงและ ชี้แจงมาตรการป้องกันความเสี่ยงในการ เตรียมนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติ (pre-clinic) ๒. ประสานแหล่งฝึกทุกแห่งให้มี มาตรการดูแลนักศึกษาในการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานโดยเฉพาะการให้ยาจะต้อง มีอาจารย์หรือพยาบาลควบคุมดูแลทุก ขั้นตอนอย่างใกล้ชิด	ไม่มี	-

๒. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของ การพัฒนา./ ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
- เพื่อให้ให้นักศึกษา ได้ประสบการณ์ที่ จำเป็นครบตาม กำหนด	- จำนวนผู้คลอดปกติ ลดลง และส่วนใหญ่เป็นผู้ คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน	- การประสานงานและวางแผนร่วมกับแหล่ง ฝึกที่มีจำนวนผู้คลอดเพียงพอ - การติดตามการเก็บประสบการณ์ของ นักศึกษาตามที่กำหนด	- อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ - ผู้รับผิดชอบ วิชา

๓. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

๔. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

() ไม่มี

(✓) มี พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงจำนวน ๒ กรณี ดังนี้

๑. การเตรียมยาฉีดพลาด แต่ยังไม่ถึงตัวผู้ป่วย

๒. การใช้เข็มเบอร์ ๒๒ ยาว ๑.๕ นิ้ว ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (ประชุมการในภาค ประสานกับ BCPN ดำเนินการจัดการ ชี้แจงให้ นักศึกษาทราบในระหว่าง pre clinic)

การจัดการความเสี่ยง

- ดำเนินการจัดการตามแนวปฏิบัติคู่มือบริหารความเสี่ยง
- การรายงานตามระบบการบริหารความเสี่ยงทั้งของวิทยาลัยและแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ
- การทบทวนและปรับปรุงการบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

๕. งบประมาณที่ใช้

รายการ	งบประมาณ	งบประมาณที่ใช้จริง
๑.ค่าปฐมนิเทศ	๓๓,๓๐๐	๓๓,๓๐๐
๒.ค่าสอนในคลินิก	๙๘,๗๐๐	๙๘,๗๐๐
๓.ค่าตอบแทนวอร์ด	๔๙,๖๐๐	๔๙,๖๐๐
๔.ค่าคู่มือ ๒๓๐*๕๐	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐
๕.ค่าแบบฝึกหัด ๒๐๐*๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๖.ค่าประสานงานและติดตามนิเทศ	๑๖,๓๒๐	๑๖,๓๒๐
๗.ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑๔,๔๐๐	๑๔,๔๐๐
๘.ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการบูรณาการ	๗,๒๘๔	๗,๒๘๔
รวม	๒๔๑,๑๐๔ บาท	๒๔๑,๑๐๔ บาท

ลงชื่อ.....^{1/10/๑๓}.....(ผู้ประสานวิชา)
 (นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป/นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง)

ลงชื่อ.....^{1/10/๑๓}.....(ผู้ประสานสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์)
 (นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

ลงชื่อ.....^{1/10/๑๓}.....(ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์)
 (นางสุนันท์ อิมหน้า)

ลงชื่อ.....^{1/10/๑๓}.....(ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร)
 (นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

ลงชื่อ.....^{1/10/๑๓}.....(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)
 (นางรุ่งกัญจน์ วุฒิ)

วันที่ ๑ / ๑๐ / ๒๕๕๗

- แผนการสอนทฤษฎี แผนสอนภาคทดลอง แบบฟอร์มรับรอง แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ (รหัสวิชา) พย. ๑๓๒๒
 เรื่อง การพยาบาลระยะหลังคลอด สถานที่สอน แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลลำปาง

วันที่ ๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒ ผู้สอน อ.สมจิตร์ สิทธิวงษ์

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้รับผิดชอบวิชา..... *[Signature]*
 (นางฉันทรีธิดา ศรีภระช่าง, นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร..... *[Signature]*
 (นางปานจันทร์ อิ่มหนำ)

วันที่..... 19 ธ.ค. 2563

วันที่..... 19 ธ.ค. 2563

วันที่พิมพ์ฉบับนี้ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

แบบฟอร์มแผนการสอน(ปฏิบัติการพยาบาล)

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลทางตาและการผ่าตัดตา ๑ รหัสวิชา พย. ๑๓๒๒

ผู้เรียน นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๕๐ จำนวน ...๘... คน เรียนวันที่ วันที่ ๕ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒

สถานที่สอน แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลลำปาง..... ผู้สอน ..อ.สมจิตร์ สีทิววงศ์

๑. มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning outcome) ระบุตามแผนที่มีการกระจายใน มคอ.๔ ของรายวิชา

๑.คุณธรรม จริยธรรม (LO๑)

๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ

๑.๕ มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตให้บริการ

๑.๖ มีทัศนคติที่ต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และวิชาชีพ

๒.ความรู้ (LO๒)

๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบ

สุขภาพ

๒.๓ มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน

๓. ทักษะทางปัญญา (LO๓)

๓.๑ ตระหนักถึงปัญหาสุขภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตนเอง เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน

การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ

๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้

๓.๔ สามารถตัดสินใจวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมี

คุณภาพในการให้บริการพยาบาล

๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง

๔. ทักษะความสัมพันธระหว่างบุคคลและควมรับผิดชอบ (LO๔)

๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือ สถานการณ์ที่แตกต่างกัน

๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง หน้าที่ วิชาชีพ องค์กร และสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

๕. ทักษะวิเคราะห้เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (LO๕)

๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO๖)

๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ

๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผลสัมฤทธิ์ปฏิบัติปัญหาท้องถิ่น และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

๖.๔ วัตถุประสงค์การเรียนรู้ผู้ตัวชีวิต เมื่อฝึกปฏิบัติจบวิชาแล้ว นักศึกษาสามารถ

๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ รวมทั้งปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ มีวินัย มีความรับผิดชอบ มีจิตใฝ่บริการ และมีทัศนคติที่ดีต่อตนเองและผู้อื่น (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖)

๖.๒ มีความรู้เกี่ยวกับการศึกษาและการดูแลคนพิการในระยยะหลังคลอด ครอบครัวและการพยาบาลมารดาและทารก การป้องกันปัญหาสุขภาพ การสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว การต่อภาวะสุขภาพของมารดาและทารก การประเมินภาวะสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพ การสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว การสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดาทารกและครอบครัว (LO ๒.๒, ๒.๓)

๖.๓ ตระหนักถึงในศักยภาพของตนเอง เพื่อพัฒนากระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การสืบค้นข้อมูลและให้บริการการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ได้ (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖)

๖.๔ ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพโดยมีความรับผิดชอบในบทบาทต่อหน้าที่วิชาชีพและสังคม (LO ๔.๑, ๔.๓)

๖.๕ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ (LO ๕.๒, ๕.๓)

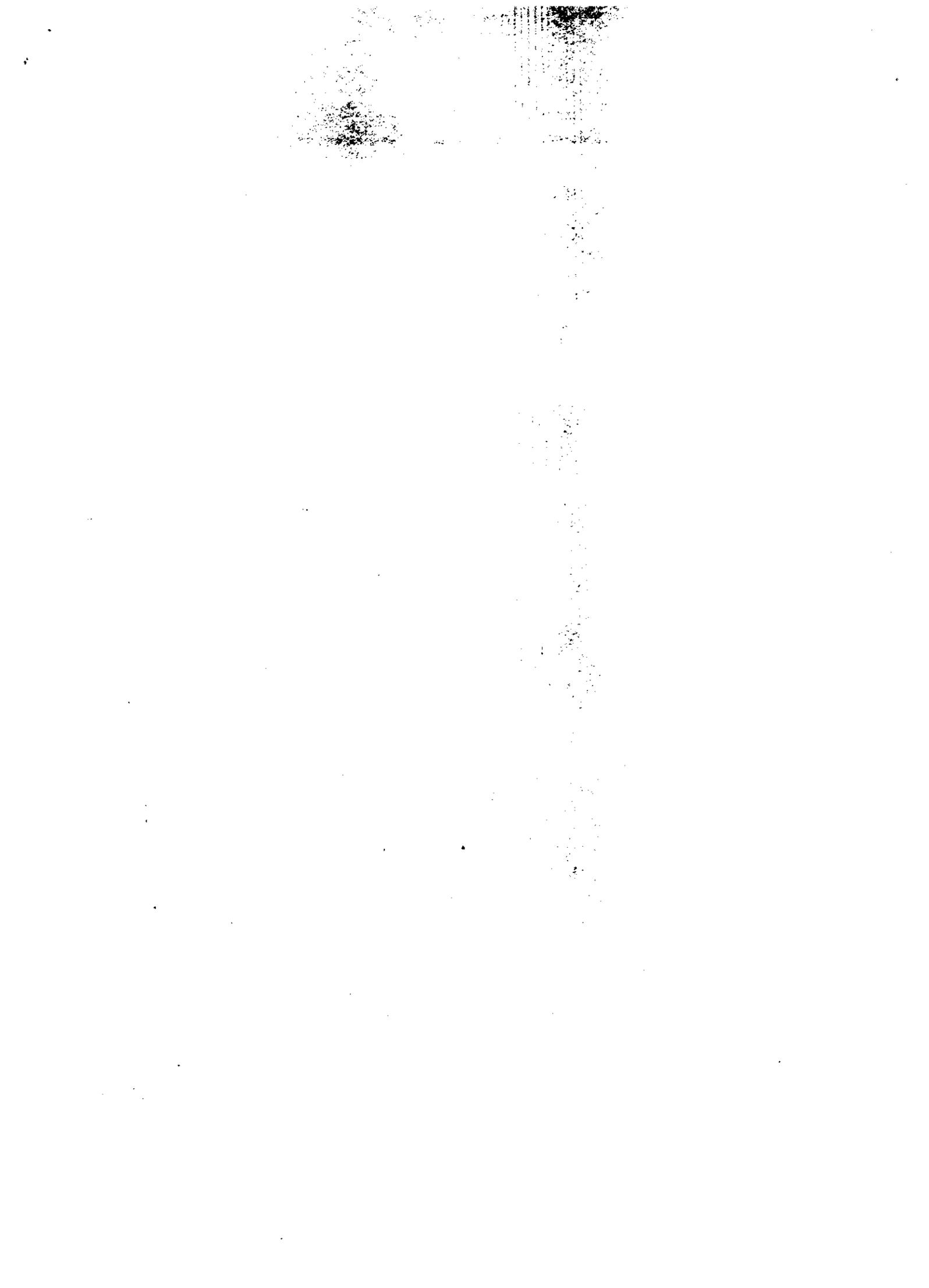
๖.๖ ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ด้วยความเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)

๒.๗ บุรณาการกรปฏิบัติกาพยาบาลมารดาในระยะหลังคลอดกับหญิงตั้งครรภ์ระยะตั้งครรภ์ โดยการใช้ข้อความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือน ในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด (LO ๓.๓, ๓.๔, ๖.๓)

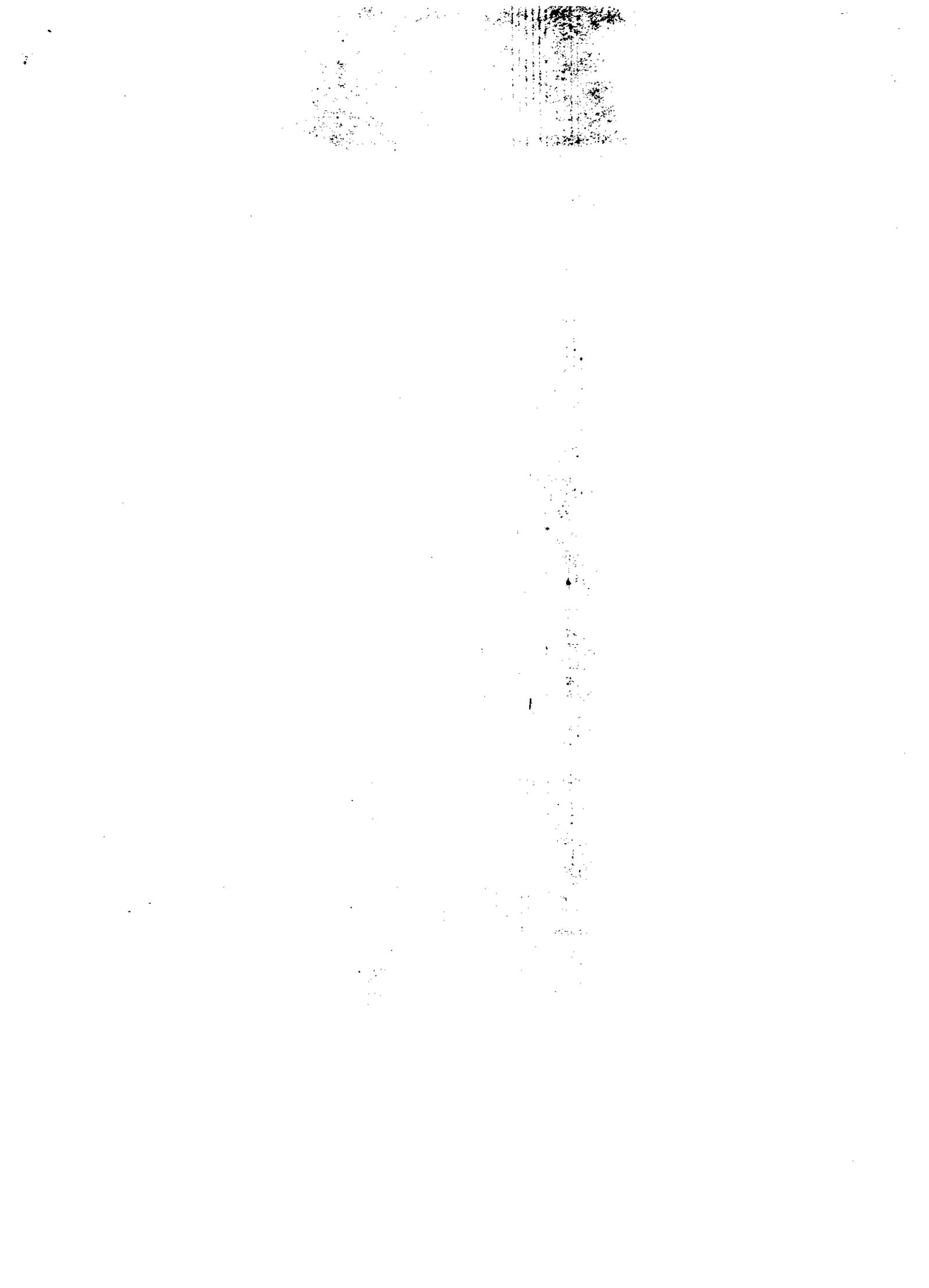
- ๓.วิชาที่บูรณาการ มี ไม่มี
 - ๔. การบูรณาการพันธกิจ การวิจัย การบริการวิชาการ...การเตรียมสัตรีตั้งครรภ์และสามเือนการคลอด
 - การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม..การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้องค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญา
- ท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด

๕. แผนการสอน

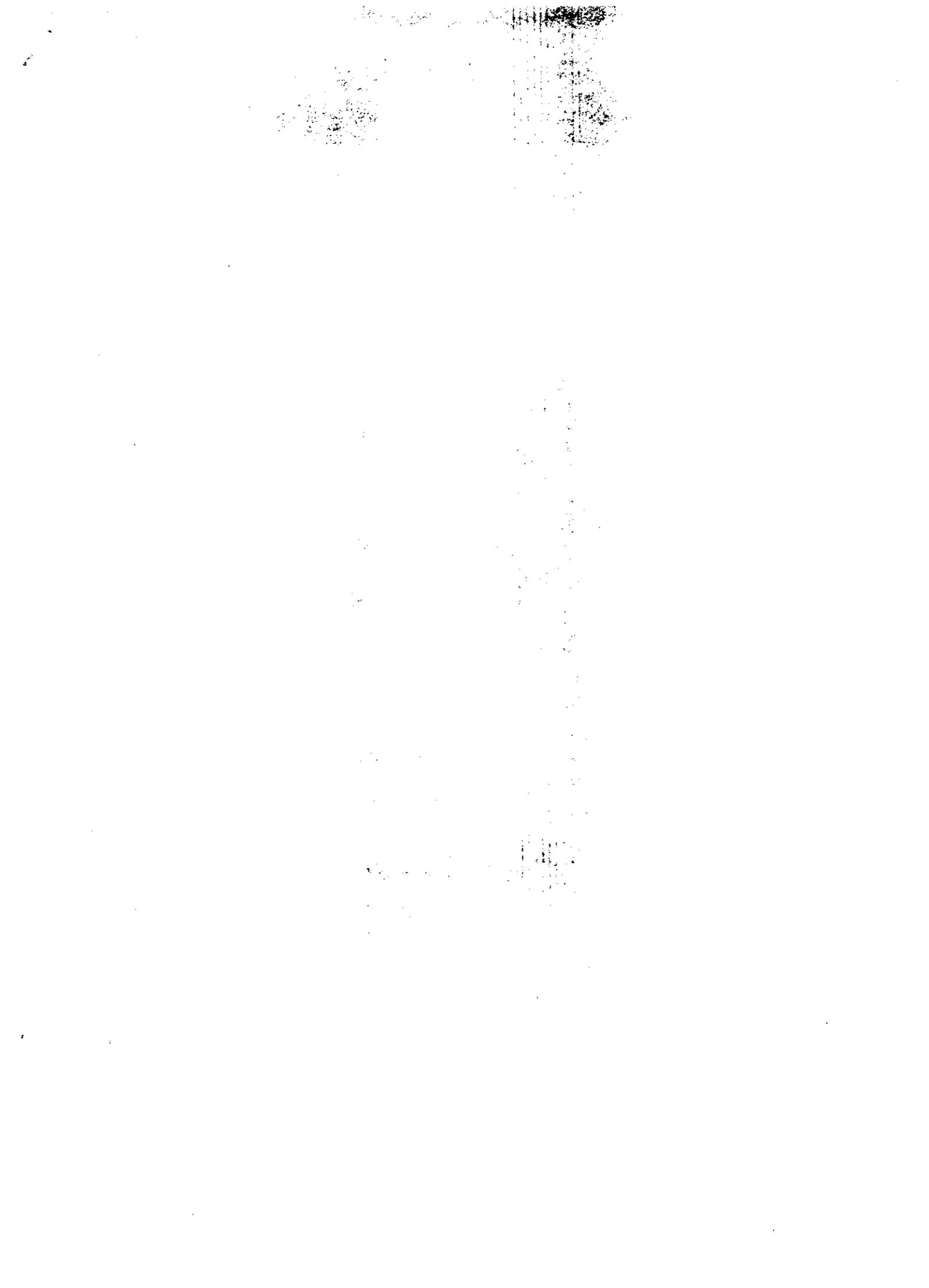
วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอน/ปฏิบัติกาพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
วันที่ ๒๓ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒	- การเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน และการเตรียมความรู้ด้านการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ระยะคลอด และระยะหลังคลอด และการวางแผนการทำงาน	วิธีการ ๑. ทำแบบทดสอบ (pre-test) ก่อนการเตรียมความพร้อมพร้อม (pre-clinic) ๒. แนะนำรายวิชาและการเตรียมตัวก่อนฝึก ๓. ทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกแผนกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด <u>เกณฑ์</u> ๑. นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด ๒. นักศึกษามีการวางแผนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. นักศึกษามีความพร้อมด้านทักษะการปฏิบัติการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด	- นักศึกษาได้รับการเตรียมความพร้อม (pre-clinic และ pre-test) - นักศึกษาทุกคนผ่านเกณฑ์ pre-test - นักศึกษาได้รับการประเมินนิเทศรายวิชา
วันที่ ๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒	๑.นางสาวอภัสรา บุญเลี้ยง ๒.นางสาวณัฐณิ พันธ์รัตน์ ๓.นางสาวอโยแสง เสมารมย์ ๔.นางสาวณัฐดา สีขมา ๕.นางสาวเพ็ญภา พันชนะโก ๖.นางสาวสุทธิพร แทนทอง ๗.นางสาวพิศลยา สิงห์ทอง ๘.นางสาววรรณ อินทร์ประโคน		



วัน เดือน ปี /ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอบปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	<p>๑. การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลมารดาทารกและครอบครัวใน ระยะหลังคลอด (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖, ๒.๒, ๒.๓, ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖, ๔.๑, ๔.๓, ๕.๒, ๕.๓, ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)</p>	<p>วิธีการ</p> <p>๑. หัวหน้าแผนกหลังคลอด แนะนำบุคลากรและประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน อจาจารย์นิเทศประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน</p> <p>๒. Pre-test วันแรกของการขึ้นปฏิบัติงาน</p> <p>๓. สอบในคลินิกเรื่องการพยาบาลระยะหลังคลอดและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>๔. มอบหมายให้ดูแลหญิงตั้งครรภ์แบบ Total Case</p> <p>๕. รายละเอียดประสบการณ์ที่กำหนด</p> <p>- ระบุใหม่มารดาและทารกหลังคลอด อย่างน้อย ๒ ราย</p> <p>- ให้การพยาบาลมารดาและทารกในระยะหลังคลอดปกติ อย่างน้อย ๕ ราย</p> <p>- ให้การพยาบาลมารดาและทารกก่อนกลับบ้าน อย่างน้อย ๓ ราย</p> <p>- สอบผู้ศึกษารายบุคคลและมารดาหลังคลอดและญาติ อย่างน้อย ๕ ราย</p> <p>- สอบผู้ศึกษารายกลุ่มและมารดาหลังคลอดและญาติ อย่างน้อย ๑ ครั้ง</p> <p>- สังเคราะห์สัมพันธภาพมารดาและทารก อย่างน้อย ๕ ราย</p> <p>- ดูแลเกี่ยวกับเต้านม อย่างน้อย ๕ ราย</p> <p>- อาบน้ำทารก อย่างน้อย ๓ ราย</p> <p>- ฝึกวัดชีพจรก อย่างน้อย ๑ ราย</p> <p>- เขียนรายงานทางการพยาบาลรายบุคคล ๒ ฉบับ</p> <p>- เขียนรายงานทางการพยาบาลรายกลุ่ม ๑ ฉบับ (๕ คน)</p>	<p>ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ</p> <p>- นักศึกษาได้รับการประเมินนิเทศและชี้แจงเกี่ยวกับกิจกรรมต่างๆที่กำหนดในคู่มือการปฏิบัติงาน</p> <p>- นักศึกษาส่งรายงานตามกำหนด</p> <p>- อจาจารย์นิเทศตรวจรายงานทางการพยาบาลรายบุคคลและรายกลุ่ม รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะและติดตามการแก้ไข</p> <p>- นักศึกษาเก็บประสบการณ์ได้ครบตามที่กำหนด</p>



ชั้นเรียน ปี / ชั้นนักศึกษา	กิจกรรมการสนับสนุนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	<p>๒. การรวบรวมข้อมูล การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจตาหลังคลอดโดยใช้ ๑๓ B การวิเคราะห์ปัสสาวะที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของมารดาและทารก หลังคลอดและครอบครัว (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖, ๒.๒, ๒.๓, ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖, ๔.๑, ๔.๓, ๕.๒, ๕.๓, ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)</p>	<p>ทำรายงานและนำเสนอวารสารภาษาต่างประเทศ ๑ ครั้ง</p> <p>- ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกลุ่มละ ๑ ครั้ง</p> <p>เกณฑ์</p> <p>- พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %</p> <p>- การบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์</p> <p>ภายใต้ค่านิยมร่วมของวิทยาลัยฯ ๕ %</p> <p>- สอบ Post-test ๑๐ %</p> <p>- รายงานทางการพยาบาล (งานเดี่ยว ๑ ฉบับ และงานกลุ่ม ๑ ฉบับ) ๑๐ %</p> <p>- รายงานการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ ๓ %</p> <p>- นำเสนอการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ ๓ %</p> <p>- การทำงานเป็นทีม ๕ %</p> <p>- การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ๑๐ %</p> <p>- ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ๕๐ %</p> <p>วิธีการ</p> <p>๑. นักศึกษารับมอบหมายดูแลมารดาและทารกหลังคลอดทั้งจากการรับใหม่ที่พักเพื่อเตรียมคลอด จากห้องคลอด หรือห้องผ่าตัด</p> <p>๒. ตรวจร่างกาย มารดาหลังคลอดโดยใช้ ๑๓ B เพื่อวิเคราะห์ปัสสาวะที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของมารดาและทารกหลังคลอด และครอบครัว</p>	<p>- นักศึกษาได้รับมอบหมายดูแลมารดาและทารกหลังคลอดเป็นรายบุคคล</p> <p>- นักศึกษาสามารถรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ปัสสาวะที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของมารดาและทารกหลังคลอดและครอบครัวได้ครบถ้วน</p>



ชั้น/ตอน ปี /ชื่อหนังสือศึกษา	กิจกรรมการประเมินปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	<p>๓. การให้คำแนะนําหรือสอนผู้ศึกษาแก่ของมารดาและทารกหลังคลอดและครอบครัว ตลอดจนการสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างบิดา มารดา ทารกและครอบครัวในระยะหลังคลอด (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖, ๒.๒, ๒.๓, ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖, ๔.๑, ๔.๓, ๔.๒, ๕.๓, ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)</p>	<p><u>เกณฑ์</u></p> <p>๑. ผู้ปฏิบัติงานสามารถทารกหลังคลอดได้ครบกลุ่ม และบันทึกผลได้ถูกต้อง สะอาด เรียบร้อย</p> <p>๒. ตรวจร่างกายมารดาหลังคลอดโดยใช้ ๑๓ B ได้ตามขั้นตอน</p> <p>๓. ระบุปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของมารดาและทารกหลังคลอดและครอบครัว</p> <p><u>วิธีการ</u></p> <p>๑. นักศึกษาจับมอบหมายดูแลมารดาและทารกหลังคลอดทั้งจากการรับใหม่ทันทีเตรียมคลอด จากห้องคลอด หรือห้องผ่าตัด</p> <p>๒. หลังจากพ้่นักศึกษาซักประวัติ ตรวจร่างกายแล้วสามารถให้ข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวแก่มารดาหลังคลอด การเลือกใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันปัญหาสุขภาพ การสร้างเสริมสัมพันธภาพ มารดาและทารกหลังคลอดและครอบครัว ได้ถูกต้องและครบถ้วน</p> <p><u>เกณฑ์</u></p> <p>- สอนผู้ศึกษารายบุคคลแก่มารดาหลังคลอดและญาติอย่างน้อย ๕ ราย</p> <p>- สอนผู้ศึกษารายกลุ่มแก่มารดาหลังคลอดและญาติอย่างน้อย ๑ ครั้ง</p> <p>- ส่งเสริมสัมพันธภาพมารดาและทารก อย่างน้อย ๕ ราย</p>	<p>- นักศึกษาสามารถให้คำแนะนํา/สอนผู้ศึกษาแก่ของมารดาและทารกหลังคลอดและครอบครัว</p> <p>- ตลอดงานการสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างบิดา มารดา ทารกและครอบครัวในระยะหลังคลอดได้</p> <p>-- นักศึกษาเก็บประสบการณ์ได้ครบตามที่กำหนด</p>

วัน เดือน ปี /ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอนปฏิบัติกรรพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	<p>๔. การสืบค้นข้อมูล การแปลวิจัยภาษาต่างประเทศและนำเสนอ (LO ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๖, ๕.๒,๕.๓)</p> <p>๕. การมีคุณธรรม จริยธรรม ค่านึงถึงสิทธิมนุษยชน และการให้การดูแลแบบเอื้ออาทรในการปฏิบัติกรรพยาบาล (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖, ๔.๑, ๔.๓)</p>	<p>วิธีการ</p> <p>๑. มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นผลงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลระยะหลังคลอด โดยอาจารย์ให้คำแนะนำในการอ่านแปล สรุป และนำเสนอข้อมูล</p> <p>๒. นักศึกษาแปลและนำเสนอวิจัยภาษาอังกฤษ</p> <p>เกณฑ์</p> <p>- นักศึกษาสามารถแปลและนำเสนอเนื้อหาของผลงานวิจัยได้ถูกต้อง สามารถเชื่อมโยงปัญหาของการวิจัยและการนำผลการวิจัยมาใช้ในการพยาบาลระยะหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง</p> <p>วิธีการ</p> <p>๑. สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติงาน</p> <p>๒. ให้ทีมพยาบาลมีส่วนร่วมในการประเมิน</p> <p>๓. ให้นักศึกษาประเมินตนเอง</p> <p>เกณฑ์</p> <p>๑. นักศึกษามีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีความสนใจ กระตือรือร้น มีน้ำใจ มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีสัมมาคารวะ แต่งกายสะอาดและถูกระเบียบ</p> <p>๒. ปฏิบัติต่อมารดาทารกและครอบครัวด้วยความเอื้ออาทร</p>	<p>ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ</p> <p>- นักศึกษาได้แปลเอกสารภาษาต่างประเทศ จำนวน ๑ เรื่อง โดยอาจารย์นิเทศให้คำแนะนำในการสืบค้นและการคัดเลือกบทความที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- นักศึกษามีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีความสนใจ กระตือรือร้น มีน้ำใจ มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีสัมมาคารวะ แต่งกายสะอาดและถูกระเบียบ</p> <p>- นักศึกษาปฏิบัติต่อมารดาทารกและครอบครัวด้วยความเอื้ออาทร</p>

วัน เดือน ปี /ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอบปฏิบัติทางการแพทย์	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	<p>๖. บูรณาการการปฏิบัติทางการแพทย์บนารดาในระยะหลังคลอดกับทบทวนความรู้ด้านแพทยแผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือน ในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด (LO ๓.๓, ๓.๔, ๖.๓)</p>	<p>วิธีการ</p> <p>๑. มอบหมายให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการบูรณาการ จัดการเรียนรู้บนารดาของวิชาปฏิบัติทางการแพทย์บนารดา ทารก และการดูแลครรภ์ ๑ กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด โดยการใช้อรรถาธิบายความรู้ด้านแพทยแผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด ณ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ในวันศุกร์ที่ ๒ ของการฝึกปฏิบัติ (เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.)</p> <p>๒. ให้นักศึกษาเขียนสะท้อนคิดจากการทำกิจกรรม</p> <p>เกณฑ์</p> <p>๑. นักศึกษามีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีความสนใจ กระตือรือร้น</p> <p>๒. นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมและมีส่วนร่วมในกิจกรรมการบูรณาการ</p>	<p>- นักศึกษามีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีความสนใจ กระตือรือร้น</p> <p>- นักศึกษาทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมการบูรณาการและเกิดความรู้ด้านแพทยแผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพมารดาในระยะหลังคลอด</p>

เอกสารประกอบการสอน

- ธีระ ทองสง , บรรณาธิการ .(๒๕๕๕).สูติศาสตร์ .เรียบเรียงครั้งที่ ๕. กรุงเทพฯ : ทัศนรุ่ง .(ISBN. ๙๗๔-๕๖๕-๓๐๓-๙ เลขเรียกหนังสือ WQ๑๐๐ ๐๖๖๑๙ ๒๕๕๕)
 อภิรัฐ อินทรางกูร ณ อยุธยา . (บรรณาธิการ). (๒๕๕๕). ความรู้เบื้องต้นการพยาบาลผดุงครรภ์ เล่ม ๒
 (ระยะคลอดและหลังคลอด). เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะ พยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.(ISBN. ๙๗๘-๙๗๔-๖๗-๒๖๕๐-๔ เลขเรียกหนังสือ WY๑๕๗.๓ ๐๒๖๑๙ ๒๕๕๕)
 Cunningham, F.G., Leveno, K.J., Bloom, S.L., Hauth, J.C., Rouse, D.J., & Spong C.Y. (๒๐๑๕). *Williams Obstetrics*. ๒๓rd ed. USA: McGraw-Hill. (ISBN. ๙๗๘-๐๐๗-๑๗-๙๘๙๓-๘ เลขเรียกหนังสือ WQ๑๐๐ C๙๗๓W ๒๐๑๕)
 Leifer, G.. (๒๐๑๒). *Maternity Nursing : An Introductory Text*. ๑๑th ed. Canada: Saunders. (ISBN. ๙๗๘-๑๔๓-๗๗-๒๒๐๙-๓ เลขเรียกหนังสือ WY๑๕๗.๓ L๕๒๗M ๒๐๑๒)

การประเมินผลรายบุคคล

ชื่อนักศึกษา	ผลการประเมิน
๑.นางสาวอารีย์ นุญเลี้ยง	มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะก่อนการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพและแสดงพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมได้อย่างเหมาะสม มีภาวะผู้นำและสามารถจัดการสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎระเบียบ เคารพคุณค่าในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย รับผิดชอบและพยายามปรับปรุงตัวเองตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้สอน มีพัฒนาการที่ตีในภารกิจกรรมต่างๆ
๒.นางสาวณิรัตน์ พันธุ์นิน	มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะก่อนการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพและแสดงพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎระเบียบ เคารพคุณค่าในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย รับผิดชอบต่อและพยายามปรับปรุงตัวเองตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้สอน มีพัฒนาการที่ตีในภารกิจกรรมต่างๆ
๓.นางสาวยอแสง เสงมารัมย์	มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะก่อนการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพและแสดงพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎระเบียบ เคารพคุณค่าในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย รับผิดชอบต่อและพยายามปรับปรุงตัวเองตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้สอน มีพัฒนาการที่ตีในภารกิจกรรมต่างๆ



ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....
(นางสมจิตร์ สีทิวังค์)

ผู้รับผิดชอบวิชา.....
(นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง, นางสาววิไลมา สุรินทร์ประทีป)

ผู้ประสานสาขาวิชา.....
(นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
(นางปานจันทร์ อิ่มหม่น)

วัน เดือน ปี ที่รับรอง..... 16 ก.ย. 2563

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ตารางเวลาปฏิบัติ

รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ ๑ หอผู้ป่วย แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลลำปาง วันที่ ๕ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒
 สัปดาห์ที่ ๑ วันที่ ๕ - ๘ กันยายน ๒๕๖๒

๑. นางสาวอาภัสรา บุญเลี้ยง ๒. นางสาวมณีรัตน์ พันธุ์นิน ๓. นางสาวยอแสง เสมารัมย์ ๔. นางสาวมนัสดา สืบมา
 ๕. นางสาวเพ็ญภา พันธ์โยก ๖. นางสาวสุทธิพร แท่นทอง ๗. นางสาวพิศลยา สิงห์ทอง ๘. นางสาววรรณฯ อินทร์ประโคน

เวลา วัน	๐๘.๐๐- ๙.๐๐น.	๐๙.๐๐- ๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐น.		๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐น.	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐- ๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐- ๑๖.๐๐น.
			๑๑.๐๐น.	๑๒.๐๐น.					
จันทร์									
อังคาร									
พุธ						รับประทานอาหาร กลางวัน			ให้คำแนะนำในการ เลือกกรณีศึกษาทั้ง รายบุคคลและราย กลุ่ม - การแปลวิจัย ภาษาต่างประเทศ
พฤหัสบดี	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด โดยใช้กระบวนการพยาบาล - สาธิตการฉีด บัซซี่ - สาธิตการอาบน้ำทารกแรกเกิด - การตรวจร่างกายทารก						Home room	
		- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด โดยใช้กระบวนการพยาบาล						สอนในคลินิกเรื่อง การพยาบาลระยะหลังคลอดและเรื่อง การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่	Post-conference
ศุกร์	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด โดยใช้กระบวนการพยาบาล							

สถาปนาที่ ๒ วันที่ ๙ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒

๑. นางสาวอาภัสรา บุญเลี้ยง ๒.นางสาวณิรัตน์ พันธุ์นิน ๓.นางสาวออยแสง เสงี่ยมรัมย์ ๔. นางสาวณัฐดา สิบมา
๕. นางสาวเพ็ญภา พันชะโก ๖. นางสาวสุพิพร แทนทอง ๗.นางสาวพิศลยา สิงห์ทอง ๘. นางสาววรรณ อินทร์ประโคน

เวลา วัน	๐๘.๐๐- ๙.๐๐น.	๐๙.๐๐- ๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐น.	๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐น.	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐- ๑๖.๐๐น.	๑๖.๐๐- ๑๗.๐๐น.
จันทร์	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล			รับประทานอาหารกลางวัน	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล			Post-conference
อังคาร	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล				- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล			Post-conference
พุธ	Pre- conference	- ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล และนำเสนอ ผลการเปลี่ยนวิทยากรต่างประเทศ - ประเมินผลการศึกษาปฏิบัติ นักศึกษานำเสนอ ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ			รับประทานอาหารกลางวัน	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - ติดตามการเก็บประเด็นการค้นคว้าที่กำหนด ไว้และให้ข้อเสนอแนะ			Post-conference
พฤหัสบดี	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล				- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - โดยใช้กระบวนการพยาบาล			Post-conference
ศุกร์	Pre- conference	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอดโดยใช้ กระบวนการพยาบาล			Home room	- ปฏิบัติการพยาบาลระยะหลังคลอด - ติดตามการเก็บประเด็นการค้นคว้าที่กำหนด ไว้และให้ข้อเสนอแนะ			การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้ แม่พิมพ์แม่ไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหาร ธาตุเจ้าเรือน ณ ศูนย์การเรียนรู้และ ส่งเสริมสุขภาพแม่ไทย วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

โครงการ การบูรณาการจัดการเรียนการสอน
รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑
กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย
ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอาหารธาตุเจ้าเรือน

โดย

อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ปีการศึกษา ๒๕๖๒

**สรุปผลการบูรณาการจัดการเรียนการสอนรายวิชา
ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด
โดยใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอาหารธาตุเจ้าเรือน**

การบริการวิชาการแก่สังคมเป็นภารกิจที่สำคัญประการหนึ่งของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยมุ่งหวังให้วิทยาลัยเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เอื้อต่อการพัฒนา เป็นที่พึ่งของชุมชน โดยสร้างศักยภาพของบุคลากรของสาธารณสุขที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพชุมชน และสร้างศักยภาพของชุมชนให้มีความเข้มแข็ง ความยั่งยืน สามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ ผ่านกระบวนการการเรียนการสอนการบริการวิชาการ การวิจัย วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินงานและพัฒนาระบบการให้บริการทางวิชาการแก่สังคมอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นให้บริการวิชาการตามความถนัดและความเชี่ยวชาญ ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อสนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัยด้านการบริการวิชาการในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ โดยมีวัตถุประสงค์ของการจัดบูรณาการ คือ นักศึกษาสามารถ

๑. เกิดทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร ในการนำความรู้เกี่ยวกับแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอาหารธาตุเจ้าเรือนมาประยุกต์ใช้กับการดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด

๒. สืบค้น วิเคราะห์ข้อมูล และพัฒนาทักษะวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพสอดคล้องกับปัญหาของผู้รับบริการ

แนวทางการปฏิบัติในการให้บริการวิชาการ มีดังนี้

ขั้นที่ ๑ การวางแผนและการจัดระบบการบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียน

การสอนอาจารย์ผู้สอนวิชาร่วมกับ อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ประชุมเพื่อ

๑. กำหนดแนวทางในการบูรณาการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ข้อมูลจากการจัดการเรียนการสอนในปีที่ผ่านมา

๒. ระบุกิจกรรมการบูรณาการการบริการวิชาการ ในการออกแบบการสอน (มคอ. ๔) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑

๓. วางแผนกำหนดกิจกรรมการบริการวิชาการ ณ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ดังนี้

๑) แบ่งนักศึกษา กลุ่มละ ๘ คน มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูล การดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอาหารธาตุเจ้าเรือน ในประเด็น การนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพร ล้างหน้า และเตรียมเนื้อหาโดยปรึกษากับอาจารย์สอนภาคปฏิบัติในแต่ละกลุ่ม

๒) กำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน ภายในสัปดาห์ที่สองของการฝึกภาคปฏิบัติ

๓) อาจารย์และนักศึกษาแต่ละกลุ่มวางแผนร่วมกันในการเตรียมให้บริการวิชาการ

๔) อาจารย์ผู้ประสานวิชาประสานงาน แผนกหลังคลอดโรงพยาบาลลำปางเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้บริการวิชาการ

ขั้นที่ ๒ การดำเนินกิจกรรมการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

อาจารย์และนักศึกษาให้บริการวิชาการแก่กลุ่มเป้าหมายตามกิจกรรมที่ร่วมกันวางแผน เพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ตามรายละเอียด ดังนี้

ตารางการบริการวิชาการการดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญา และอาหารธาตุเจ้าเรือน

ลำดับ	วันที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปานจันทร์/อ.ภาณุมาศ /อ.กนกวรรณ /นศ. ๓๒ คน
๒	๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ดร.รุ่งกาญจน์/ อ.สมจิตร /อ.กนกวรรณ /นศ. ๔๐ คน
๓	๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปาริชาติ/อ.ดร.จันทร์ธิลา/อ.กนกวรรณ/ นศ. ๓๒ คน
๔	๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปวีณา/ อ.จีราภรณ์/ อ.กนกวรรณ/ นศ. ๔๐ คน
๕	๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปาริชาติ /อ.ปานจันทร์/ อ.กนกวรรณ /นศ. ๒๔ คน
๖	๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปวีณา/อ.ภาณุมาศ/อ.กนกวรรณ /นศ. ๒๙ คน

รายละเอียดของกิจกรรมให้บริการวิชาการ ดังนี้

๑) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของมารดาหลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นรวมถึงแนวทางการแก้ไข และประโยชน์ของการใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลมารดาหลังคลอด

๒) การดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในประเด็นการนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพร

ขั้นที่ ๓ ประเมินผลและถอดบทเรียนการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

ภายหลังจากการดำเนินกิจกรรมตามแผนแล้ว ทีมอาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและ ผดุงครรภ์ ได้ร่วมกันประชุม อภิปรายและนำเสนอผลการจัดกิจกรรม ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการให้บริการวิชาการและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนต่อไป ซึ่งผลการดำเนินกิจกรรมสรุปได้ ดังนี้

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม	ประโยชน์ต่อองค์กร	ประโยชน์ต่อนักศึกษา
๑.มารดาหลังคลอดที่เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เกี่ยวกับการใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลสุขภาพในระยะหลังคลอด รวมถึงจนถึงการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของมารดาหลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข	๑. วิทยาลัยได้ดำเนินการตามพันธกิจของวิทยาลัยในการให้บริการวิชาการแก่สังคม ๒. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์ในภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์	๑. เกิดทักษะการปฏิบัติจริงในกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของมารดาหลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นรวมถึงแนวทางการแก้ไข ๒. เกิดทักษะปฏิบัติการใช้แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนในการดูแลมารดาหลังคลอด

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม	ประโยชน์ต่อองค์กร	ประโยชน์ต่อนักศึกษา
๒. มารดาหลังคลอดได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาสุขภาพผู้สูงอายุ และอาหารธาตุเจ้าเรือนด้วยวิธีการนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมให้มารดาหลังคลอดฟื้นฟูร่างกายเข้าสู่ภาวะปกติ	๓. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทยของวิทยาลัยสุภานอก	เรื่อง วิธีการนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพร ที่เป็นความรู้และทักษะปฏิบัติที่นอกเหนือจากการเรียนในห้องเรียน และสามารถนำผลที่ได้จากบริการวิชาการนี้ไปให้การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดได้ ๓. เกิดทักษะการสืบค้น วิเคราะห์ ข้อมูลและพัฒนาทักษะวิธีการแก้ไข ปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับปัญหาของผู้รับบริการ ๔. ผลการประเมินทักษะการเรียนรู้ ศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาในส่วนของกิจกรรมการบูรณาการ พบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๓.๕๙ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ ๐.๙๓

แนวทางการพัฒนา

- พัฒนาสื่อการเรียนการสอนในรูปแบบของวีดิทัศน์ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถศึกษาได้ด้วยตนเอง
- การใช้ภูมิปัญญาของผู้สูงอายุในการใช้สมุนไพรทดแทนหรือสมุนไพรเพิ่มเติม

ขั้นที่ ๔ สรุปแนวปฏิบัติที่ดีในการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

๑. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ ต้องมีการวางแผนการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ในรายวิชาที่รับผิดชอบ อย่างน้อย ๑ รายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป โดยวางแผนก่อนเริ่มปีการศึกษาใหม่อย่างน้อย ๒ เดือน

๒. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ และอาจารย์ผู้ประสานวิชาที่จะมีการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ร่วมประชุมหารือ เพื่อกำหนดรายละเอียดของกิจกรรมต่าง ๆ ให้ชัดเจนและนำไปจัดทำ มคอ.๓ หรือ มคอ.๔

๓. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ จัดทำแผนการสอนให้สัมพันธ์สอดคล้องกับ กิจกรรมการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ที่กำหนดไว้ใน มคอ.๓ หรือ มคอ.๔ และดำเนินงานตามแผน

๔. ภายหลังจากการดำเนินกิจกรรม อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาที่มีการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ร่วมประชุม อภิปรายและนำเสนอผลการจัดกิจกรรม ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข นำไปจัดทำ มคอ.๕ หรือ มคอ.๖ เพื่อนำไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนต่อไป

ลงชื่อ.....^{ปวีณา}.....(ผู้ประสานสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์)
(นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

ลงชื่อ.....^{ปานจันทร์}.....(ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์)
(นางปานจันทร์ อิ่มหน้า)

ลงชื่อ.....^{รุ่งกาญจน์}.....(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)
(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

วันที่ ๑๕ / ๑๑.๑๑. / ๒๕๖๓

รูปภาพการดำเนินงานกิจกรรม

