แบบฟอร์มรับรอง

☑ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☐ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา.....การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๒.....(รหัสวิชา).....พย.๑๔๒๓.....

เรื่อง.....๑.๒ แนวคิด หลักการพยาบาลแบบองค์รวม สำหรับมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด

ผู้เรียน ปี ๓ รุ่น ๔๑ AB วันที่สอน วันจันทร์ที่ ๑๘ ม.ค. ๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. และวันอังคารที่ ๑๙ ม.ค.๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ใช้การเรียนในระบบออนไลน์เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิท โดยใช้โปรแกรม google classroom and google meet

ผู้สอน..... อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ.....

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้รับผิดชอบวิชา.....

(นางปาริชาติ ตุลาพันธุ์, นางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง)

วันที่..... ๔ ม.ค.๖๔

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....

(นางปานจันทร์ อิ่มหนำ)

วันที่..... ๔ ม.ค. ๖๔

วันที่มีผลบังคับใช้ 29 กรกฎาคม 2558

แบบฟอร์มแผนการสอน (ภาคทฤษฎี)

รหัสวิชา ....พย.๑๔๒๓.....วิชา .....การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๒.....

หน่วยที่ ...๑.๒.....เรื่อง แนวคิด หลักการพยาบาลแบบองค์รวม สำหรับมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด

ประกอบด้วย Elderly gravida, Teenage pregnancy, Unwanted pregnancy, Drug addicted pregnancy, Fetal anormalies Abuse during pregnancy

จำนวนชั่วโมง .....๓.... ชั่วโมง ผู้สอน ..... อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ....

ผู้เรียน ....ปี ๓ รุ่น ๔๑ AB วันที่สอน วันจันทร์ที่ ๑๘ ม.ค. ๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. และวันอังคารที่ ๑๙ ม.ค.๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

๑.มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning Outcome)

๑. คุณธรรมจริยธรรม (LO๑) ได้แก่ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๑ ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ต่อตนเองและสังคม

๒. ความรู้ (LO๒) ได้แก่ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญในเนื้อหาเรื่อง แนวคิดและหลักการการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานของทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร สำหรับมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยง และปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ในภาวะ Elderly gravida, Teenage pregnancy, Unwanted pregnancy, Drug addicted pregnancy, Fetal anormalies Abuse during pregnancy) ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ และ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน

๓. ทักษะทางปัญญา (LO๓) ได้แก่ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO๔) ได้แก่ ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๔ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ วิชาชีพ และสังคม

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO๕) ได้แก่ ตัวบ่งชี้ ๕.๒ สามารถวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO๖) ไม่มี

๒.วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้)

1. บอกความหมาย และภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง (LO ๒.๑, ๒.๒, ๒.๖)
2. ประเมินสภาพมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง (LO ๒.๑, ๒.๒, ๓.๔
3. บอกแนวทางการดูแลมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง (LO ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๓.๒, ๓.๔)

๓. วิชาที่บูรณาการ [ ] มี [/] ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ [ ] การวิจัย [ ] การบริการวิชาการ [ ] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

5.แผนการสอน

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
<u>ปี ๓ รุ่น ๔๑A-B</u> <u>ครั้งที่ ๑</u> วันจันทร์ที่ ๑๘ ม.ค. ๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. <u>ครั้งที่ ๒</u> วันอังคารที่ ๑๙ ม.ค.๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.	1. บอกความหมาย และภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดาทารกได้ถูกต้อง 2. ประเมินสภาพมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง 3. บอกแนวทางการดูแลมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง	ความผิดปกติแต่กำเนิดที่มีสาเหตุจากพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม ๑.ความผิดปกติแต่กำเนิดของทารก ความพิการแต่กำเนิดอาจเรียกว่า รูปวิปริตแต่กำเนิด congenital anomalies หรือ congenital abnormalities ความผิดปกติแต่กำเนิดด้านการทำหน้าที่ของเนื้อเยื่อ อวัยวะหรือทั้งตัว จึงควรใช้คำว่า birth defects หรือ congenital defects อุบัติการณ์ สถิติพบว่าความพิการแต่กำเนิดที่พบในทารกแรกเกิดร้อยละ ๒.๕-๓.๘ (ขลน่าน ศรีแก้ว, ๒๕๕๖) สาเหตุ สาเหตุอาจเกิดจาก ๑.พันธุกรรม (genetic factors) พบได้ร้อยละ ๒๐ ของความพิการแต่กำเนิด ๒.อิทธิพลของสิ่งแวดล้อมขณะทารกอยู่ในครรภ์ (environment factors) พบได้ร้อยละ ๒๐ ๓.พันธุกรรมและอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมร่วมกัน (multifactorial inheritance) พบมากที่สุดถึงประมาณร้อยละ ๖๐ ก.สาเหตุของความผิดปกติแต่กำเนิดที่เกิดจากพันธุกรรม ๑. ความผิดปกติของโครโมโซม ๑) ความผิดปกติในจำนวนโครโมโซม ๒) ความผิดปกติในโครงสร้างของโครโมโซม ๒.ความผิดปกติของ gene การถ่ายทอดพันธุกรรมของลักษณะที่ถ่ายทอดโดย gene เดี่ยวขึ้นอยู่กับ gene ที่กำหนดลักษณะ	ขั้นเตรียม ๑.เตรียมความพร้อมผู้เรียนด้วยการมอบหมายให้นักศึกษาอ่านเอกสารประกอบการสอนล่วงหน้า ๑ สัปดาห์ และสมัครเข้า Google classroom ทุกคน ๒.มอบหมายการศึกษาแนวทางการเรียนและงานที่กำหนดล่วงหน้า ขั้นสอน ๑. ครูบรรยายสรุปสาระสำคัญ ๒. สอดแทรกงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและสาระใหม่เรื่องการศึกษาปัญหา ความต้องการ และพฤติกรรมการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดลำปาง ๓. มอบหมายใบงานการสืบค้นและทำรายงานรายบุคคล ในการหารูปแบบหรือนวัตกรรมสุขภาพที่ใช้ในการดูแล แก้ไขปัญหาสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ และทารกที่มีความเสี่ยงหรือปัญหาสุขภาพและเตรียมนำเสนอห้องละ ๑ คน	สื่อการสอน ๑. Google classroom ๒. คลิปการสอน ๓. Powerpoint ๔. ใบงาน ๕.ห้องเรียนออนไลน์ meet classroom	ความรู้ด้านเนื้อหา 1. สอบ Summative กลางภาค 2 % ความสามารถทางทักษะ 1. รายงานเดี่ยว 2%

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		นั้นอยู่บน autosome หรือ sex chromosome และเป็นลักษณะเด่นหรือลักษณะด้อย ลักษณะเด่น (dominant) คือลักษณะที่แสดงออก เมื่อมี gene ที่กำหนดลักษณะนั้นอยู่บน chromosome เพียง chromosome เดียว ของความพิการแต่กำเนิดเนื่องจากความผิดปกติของ gene ข.สาเหตุของความผิดปกติของทารกที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม ๑.สิ่งแวดล้อมที่เป็น teratogens Teratogens คือ สารใดๆ ก็ได้ที่ทำให้เกิดความพิการแต่กำเนิดหรือทำให้มีอุบัติการณ์สูงขึ้น เป็นสารที่ก่อให้เกิดความผิดปกติในการเจริญเติบโตของตัวอ่อนในระยะวิกฤต แบ่งเป็น ยาและสารเคมี (drugs and chemical) เชื้อโรคที่ทำให้เกิดการติดเชื้อ (infectious agents) และแสงรังสี (radiation) ๑.๑ ยา ยาในกลุ่มต่างๆ ทำให้เกิดปัญหาความพิการในทารก ยาในกลุ่ม Penicillin พบว่าปลอดภัยสำหรับทารกในครรภ์ ๑.๒ เชื้อโรคที่ทำให้เกิดการติดเชื้อที่เป็น Teratogens -Bacteria ได้แก่ Treponema pallidum เป็นเชื้อที่ทำให้เกิด syplilis เชื้อนี้ผ่านรกได้รวดเร็วหลัง ๒๐ สัปดาห์ขึ้นไป อาจเกิดความพิการกำเนิด ได้แก่ mental retardation และ hydrocephalus -Virus มี ๓ ชนิดที่ทราบแน่ชัดว่าเป็น Teratogens ในมนุษย์ ได้แก่ ๑) rubella virus	เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ร่วมกัน <u>ครั้งที่ ๒</u> ครูให้ตัวแทนนำเสนอและวิเคราะห์ร่วมกัน ขั้นสรุป นักศึกษาและครูสรุปสาระสำคัญ และเรียนรู้เพิ่มเติม โดยส่งผลงานกรณีศึกษาหลังจบบทเรียนใน google classroom และมอบหมายให้เรียนรู้งานของคนอื่น โดยให้อ่านและให้ข้อเสนอแนะงานของเพื่อน		

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ใน ๓ เดือนแรก จะมีความพิการแต่กำเนิด ได้แก่ cataract, cardiac malformation และ deafness ๒) Cytomagalovirus ทำให้เกิดการแท้ง IUGR, blindness, mental retardation, microcephaly, cerebral palsy และ hepatospleenomagaly ๓) Herpes simplex virus ทารกที่ติดเชื้อเป็นเวลานานหลายสัปดาห์ อาจทำให้เกิดความผิดปกติได้แก่ retinal dyplasia, mental retardation และ microcephaly ๑.๓ แสงรังสี (Radiation) ๒.สิ่งแวดล้อมที่ไม่เป็น Teratogens หลักการวินิจฉัยความพิการแต่กำเนิดในระยะตั้งครรภ์ ๑.วิธีการทางสรีรวิทยา โดยอาศัยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และการตรวจทางรังสีวิทยา ๒.ศึกษาความผิดปกติทาง chromosome ๓.การศึกษาด้วยการวิธีการทางเคมี เป็นการตรวจหาระดับของ alpha fetoprotein จากเลือดของมารดาและน้ำคร่ำ การตรวจหาระดับ creatinine phosphakinase จากเลือดของทารก บทบาทของพยาบาลในการป้องกันความพิการแต่กำเนิดของทารก บทบาทพยาบาลที่สำคัญคือการให้คำปรึกษาก่อนแต่งงาน เพื่อให้เลือกคู่ที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงแต่งงานกับกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการถ่ายทอดทางพันธุกรรม แต่หากแต่งงานและต้องการมีบุตรควรป้องกันการมีบุตรที่เป็นโรคด้วยการวินิจฉัย			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ก่อนคลอด (prenatal diagnosis) และเลือกทำแท้งถ้าพบทารกในครรภ์ผิดปกติ หลักการให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ ๑.การคัดกรองและการให้คำแนะนำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ ๒.การดูแลกลุ่มเสี่ยง การอธิบายเรื่องอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคหรืออัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคซ้ำควรใช้วิธีอธิบายให้สตรีและครอบครัวสามารถเข้าใจได้ ๓.การดูแลเมื่อเกิดปัญหา ช่วยลดความรู้สึกผิดและการโทษตัวเองในบิดา มารดา ที่ ๔.ให้คำปรึกษาที่ไม่เป็นเชิงบังคับ ให้สามีภรรยาเป็นผู้ตัดสินใจ ผู้ให้คำปรึกษามีหน้าที่ให้ข้อมูลและคำอธิบายให้เกิดความเข้าใจแก่สามี-ภรรยามากที่สุดเพื่อให้ตัดสินใจได้ด้วยความเข้าใจ ๕.การประสานงานกับทีมสุขภาพและการส่งต่อ			
		การพยาบาลมารดาติดสารเสพติดในขณะตั้งครรภ์ (Drug Addicted in Pregnancy) สาเหตุการใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ สาเหตุมักเป็นปัญหาที่สลับซับซ้อน ทั้งปัญหาด้านจิตสังคมหรือมีการเจ็บป่วยทางกาย กลุ่มวัยรุ่นที่ชอบลองในสภาพสังคมที่เอื้ออำนวยร่วมกับมีการมั่วทางเพศจึงเกิดการตั้งครรภ์ในระหว่างการใช้ยา ผลกระทบของสารเสพติดขณะตั้งครรภ์ ๑.ฝิ่นและอนุพันธ์ฝิ่น (Opium and Opiate) ได้แก่ มอร์ฟีน โคเคน เฮโรอีน เมทธาโดน อาจทำให้เกิดการแท้ง คลอดก่อนกำหนด ทารกหลัง			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัดประเมินผล
		คลอดจะพบปัญหาเจริญเติบโตช้าในครรภ์ ๒.กัญชา (Marijuana) สารที่ออกฤทธิ์คือ Delta-๙-tetrahydrocannabinol (HTC) ซึ่งไม่สามารถผ่านไปยังทารกในครรภ์ได้ พบว่าผู้ที่เสพติดกัญชามักจะติดสารเสพติดอื่นด้วย มารดาอาจเกิดโลหิตจาง น้ำหนักน้อย สำหรับทารกหลังคลอด อาจเกิดภาวะสั่น มีปัญหาการนอนหลับและไวต่อแสง ๓.ยาบ้า (Amphetamines) การใช้ยานี้ในระยะตั้งครรภ์อาจทำให้ทารกเชื่องซึม ซีมเศร้า IUGR และเสียชีวิตได้จากผลของยาต่อหัวใจทารก ๔.แอลกอฮอล์ (Alcohol) เป็นสารก่อรูปวิปริต (Teratogen) ขนาดที่มีผลต่อความผิดปกติประมาณ ๔-๖ ออนซ์ต่อวัน ทำให้การตั้งครรภ์ผิดปกติตั้งแต่การแท้ง ทารกพิการ และทารกมีพฤติกรรมผิดปกติหลังคลอด หรือ Fetal alcohol syndrome (FAS) ซึ่ง มีความผิดปกติอย่างน้อย ๑ อย่างใน ๓ กลุ่มดังต่อไปนี้ -การเจริญเติบโตช้า ก่อนและ/หรือ หลังคลอด -ความผิดปกติของใบหน้า ได้แก่ สันจมูกแบนราบ ปลายเชิดขึ้น ริมฝีปากบนบาง ใบหูต่ำไม่ขนานกัน บริเวณกลางใบหน้าผิดปกติ -ความผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง ได้แก่ หัวเล็ก ปัญญาอ่อน การพัฒนาของระบบประสาทผิดปกติ			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		๕.การสูบบุหรี่ (Smoking) สารพิษในบุหรี่ สามารถเพิ่มความเสี่ยงต่อการแท้งบุตร ลูกน้อยในครรภ์ให้เกิดความผิดปกติ ปากแหว่ง เพดานโหว่ และหากลูกน้อยยังได้รับควันบุหรี่ อาจป่วยด้วยระบบทางเดินหายใจตอนล่าง หอบหืด และหูชั้นกลางอักเสบ (กรมอนามัย, ๒๕๕๓) และมีรายงานว่า หญิงตั้งครรภ์ที่สูบบุหรี่ตั้งแต่ ๑๐ มวนขึ้นไป จะมีโอกาสคลอดบุตร IUGR มากกว่าปกติถึง ๒ เท่า (วิไลวรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, ๒๕๔๙) ๖.คาเฟอีน (Caffeine) การดื่มกาแฟ ๒ ถ้วยใน คนจะทำให้ระดับ epinephrine สูงขึ้น ๒ เท่า และการไหลเวียนเลือดในรกลดลง เกิดทารกน้ำหนักตัวน้อย ถ้าดื่มกาแฟ มากกว่าวันละ ๗ ถ้วย อาจทำให้แท้ง และทารกคลอดก่อนกำหนด การพยาบาลมารดาที่ติดสารเสพติด พยาบาลต้องประเมินพฤติกรรมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีการใช้ยาเสพติด ดังนี้ ๑.การมาฝากครรภ์ล่าช้า ไม่มาตามนัด ดูแลตัวเองไม่ดี ใส่เสื้อผ้าไม่สะอาด น้ำหนักขึ้นน้อย ๒.มีพฤติกรรมต่อต้าน ไม่เป็นมิตร รู้สึกว่าตนเองไร้ค่า มีความขับข้องใจระหว่างความต้องการเสพยาและกลัวทารกในครรภ์จะได้รับอันตรายจากยาเสพติด จึงเกิดความรู้สึกผิดเมื่อเสพยา กิจกรรมการพยาบาล ๑. ปรับทัศนคติของพยาบาล และอคติของตนเอง และพยายามปรับความรู้สึกให้ปราศจากอคติ สร้างความรู้สึกร่วม โดยไม่ตัดสินใจแทน ๒.ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่มารดา ชุมชน โดยอธิบายให้เข้าใช้ง่าย			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัดประเมินผล
		๓.พูดคุยกับมารดาถึงปัญหาที่ทำให้มารดาเกิดความเครียดจนต้องหันไปพึ่งยาเสพติด ๔.ช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่ติดยาเสพติดค้นหาความเข้มแข็งของตนเอง การให้เข้ารับการเตรียมคลอดเพื่อเพิ่มคุณค่าในตนเอง ๕.ให้การดูแลมารดาและทารกอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งคลอดและหลังคลอด และส่งเสริมสัมพันธภาพมารดาและทารกหลังคลอด การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความรุนแรงในครอบครัว (Abuse in pregnancy) การกระทำความรุนแรงในสังคมไทย นับวันจะยิ่งทวีความรุนแรงมากขึ้น มีเป้าหมายหลักเพื่อสุขภาวะแห่งมวลมนุษย์ หยุดความรุนแรง จึงเป็นสิ่งที่บุคลากรด้านสุขภาพควรได้มีการวางแผนงานเพื่อยุติความรุนแรงอย่างเป็นระบบ วงจรของความรุนแรง ประกอบด้วย ๓ ระยะ ๑.ระยะมีความตึงเครียด (Tension-building phase) ๒.ระยะที่มีการทุบตี (Battering incident) ๓.ระยะดื่มน้ำผึ้งพระจันทร์ (Honeymoon phase) ผลกระทบของความรุนแรงต่อภรรยา ๑.ผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์ มักเกิดปัญหาทั้งในระยะสั้นทันทีที่ถูกกระทำและระยะยาว ทั้งทางร่างกาย จิตใจและพฤติกรรม (Krun, Dahlberg, Mercy, Zwi, & Lozano, ๒๐๐๒) ๒.ผลกระทบต่อทารก การที่มารดาไม่ได้ดูแลตนเอง และบางรายมีน้ำหนักขึ้นน้อย ซึ่ง			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		มีผลทำให้ทารกน้ำหนักตัวน้อย เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและเสียชีวิต การแก้ไขเมื่อถูกกระทำความรุนแรง จากการศึกษาของกฤตยา อาชวนิจกุลและคณะ (๒๕๔๖) พบว่า การแก้ไขทางออกหรือการจัดการกับความรุนแรงที่ผู้หญิงรับมีหลายวิธี ได้แก่ ๑) การสู้กลับ ๒) การขอความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น ซึ่งเป็นไปตามความเชื่อที่ว่า ไม่อยากให้คนอื่นรู้เรื่องนี้ ๓) การหนีออกจากบ้าน สำหรับกลุ่มที่ไม่หนีออกจากบ้านเป็นเพราะ ห่วงลูกและยังรักสามีอยู่ โดยจำนวนหนึ่งยกโทษให้สามีและคิดว่าสามีคงเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นได้ การให้บริการด้านสุขภาพแก่สตรีที่ถูกสามีกระทำความรุนแรง การพัฒนาสตรีโดยคำนึงถึงการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศ ไม่เลือกปฏิบัติ ส่งเสริมกระบวนการตัดสินใจ และให้พลังอำนาจแก่สตรี (United Nations, ๑๙๙๔) ลักษณะการให้บริการทางสุภาพแก่สตรีจำแนกเป็นประเภทใหญ่ๆ กล่าวคือ การคัดกรองหรือการตรวจพบ และการให้ความช่วยเหลือ เช่น การให้คำปรึกษารายบุคคล หรือเป็นกลุ่ม การทำจิตบำบัด การให้ข้อมูล การส่งต่อไปหน่วยงานอื่นๆ รวมถึงการประคับประคองจิตใจการวางแผนความปลอดภัย การให้ข้อมูลต่างๆ และการส่งต่อ ทำได้โดยพยาบาลที่มีพื้นฐานการให้คำปรึกษาและไม่จำเป็นต้องมีความเชี่ยวชาญด้านจิตบำบัด ข้อมูลที่ควรให้ ได้แก่ วงจรความรุนแรง สิทธิทาง			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		กฎหมาย แหล่งช่วยเหลือต่างๆ การส่งต่อถือเป็นความช่วยเหลือที่สำคัญ ซึ่งอาจส่งต่อในโรงพยาบาลเดียวกัน หรือแหล่งช่วยเหลืออื่นๆ เช่น บ้านพักฉุกเฉิน กลุ่มสตรีต่างๆ เป็นต้น บทบาทพยาบาลต่อการป้องกันความรุนแรง เป้าหมายคือ ช่วยให้มารดาและสามีเข้าใจว่าความรุนแรงเกิดขึ้นได้อย่างไร จะหยุดความรุนแรงได้อย่างไร และจะทำให้ความสัมพันธ์ของเขาทั้งสองดีขึ้น การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (Teenage pregnancy) การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (Teenage pregnancy) หมายถึง การตั้งครรภ์ในสตรีที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี อาจใช้ Adolescent pregnancy สาเหตุ ๑. ระดับการศึกษา ระดับการศึกษาต่ำ อาจเป็นผลจากความยากจนซึ่งถูกจำกัดทางการศึกษา และพบว่ากลุ่มนี้มีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและขาดการคุมกำเนิด ๒. การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายและเป็นประจำเดือนเร็วขึ้น เนื่องจากภาวะโภชนาการที่ดี ๓. ทัศนคติและค่านิยมเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศเปลี่ยนแปลงไป ๔. การขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศศึกษา การเจริญพันธุ์ และการคุมกำเนิด ๕. ปัญหาการติดยาเสพติด ๖. ปัญหาความสัมพันธ์ในครอบครัว ๗. การดำเนินชีวิตตามกระแสวัตถุนิยม			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัดประเมินผล
		ผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๑. เกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ได้แก่ ภาวะโลหิตจาง, ทุพโภชนาการ, ความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์, การคลอดก่อนกำหนด การแท้ง บุตร หรือการตายของมารดา ๒. เกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะคลอด วัยรุ่นยังมีพัฒนาการของกระดูกเชิงกรานไม่สมบูรณ์ ทำให้มีโอกาสคลอดติดขัด คลอดยาก การมีศีรษะทารกไม่ได้สัดส่วนกับเชิงกรานมารดา ๓. เกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด ได้แก่ การตกเลือดหลังคลอด และมีการฉีกขาดของช่องทางคลอด มักมีปัญหาซีด, ภาวะทุพโภชนาการ และบางรายมีปัญหา Pre-eclampsia ๔. เกิดการติดเชื้อทางเพศสสัมพันธ์ เช่น HPV ไวรัสตับอักเสบบี เป็นต้น ๕. เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำแท้ง โดยเฉพาะการทำแท้งที่ผิดกฎหมาย ๖. เกิดผลกระทบทางด้านจิตใจ สตรีวัยรุ่นที่อายุน้อยยังไม่สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆ ในชีวิตได้ดีพอ ปรับตัวไม่ได้ หงุดหงิด เครียด มีการทำร้ายตนเอง มีภาวะซึมเศร้าหลังคลอดหรือฆ่าตัวตายได้ ๗. เกิดผลกระทบด้านการศึกษา อาจทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน ทำให้เสียโอกาสทางการศึกษา ทำให้เสียอนาคตได้ ๘. เกิดผลกระทบด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม พัฒนกิจของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๑. การยอมรับการตั้งครรภ์ (Accepting the pregnancy) ถ้าการตั้งครรภ์วัยรุ่นที่ยังไม่พร้อมในการตั้งครรภ์จะหมกมุ่นอยู่กับปัญหาของตนเอง			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		บางคนหาทางออกโดยการทำแท้ง หรือขาดความสนใจในการดูแลตนเองและทารกในครรภ์ ๒. การสร้างสัมพันธภาพกับทารกในครรภ์ คนที่ไม่พร้อมและไม่ต้องการจะรู้สึกรำคาญเมื่อลูกดิ้น บางคนรู้สึกเฉยๆ บางคนอาจรู้สึกทั้งรักและเกลียด การที่ไม่สามารถสร้างสัมพันธภาพกับทารกในครรภ์ได้สำเร็จ อาจเกิดปัญหาการละเลย ไม่สนใจ หรือทอดทิ้งบุตรได้ ๓. การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย บางคนรู้สึกไม่พอใจที่รูปร่างมองดูน่าเกลียด รู้สึกอึดอัดไม่คล่องตัว รู้สึกอายที่ท้องขยายใหญ่ขึ้น ๔. การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงด้านอารมณ์ รู้สึกหงุดหงิด โมโหง่าย ขี้ใจน้อย บางคนรู้สึกกลัวและวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรในครรภ์ บางคนวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด บางคนรับรู้ว่าตนเองมีอารมณ์ดีขึ้นและใจเย็นขึ้นเนื่องจากการตั้งครรภ์และการมีบุตรทำให้ต้องเป็นผู้ใหญ่ขึ้น ๕. การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงด้านสัมพันธภาพกับคู่สมรส บางคู่มีปัญหาการปรับตัว โดยมีการับรู้ว่าสามีแสดงความสนใจเอาใจใส่ตนเองน้อยลง และมีความรักใคร่ปรองดองกันน้อยลง เนื่องจากสามีไม่รับผิดชอบการตั้งครรภ์ สามีมีผู้หญิงคนใหม่และบางคนแยกทางกัน ๖. การเตรียมคลอดและการเป็นมารดา หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมักมีการพูดคุยสอบถามเกี่ยวกับการคลอดจากมารดาของตน หรือจากเพื่อนที่เคยคลอดบุตรมาแล้ว บางคนหาเวลาเพื่อรับฟังการสอนเกี่ยวกับการเตรียมตัวเพื่อการคลอด การปฏิบัติตนในขณะตั้งครรภ์และวิธีการเลี้ยงดูเด็ก			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		๗. การยอมรับบทบาทการเป็นมารดา โดยจะเริ่มเรียนรู้บทบาทการเป็นมารดาในระหว่างตั้งครรภ์ จินตนาการ หรือสังเกตมารดาคนอื่นๆ พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกฎหมายกำหนดให้ต้องใช้ความร่วมมือของ ๕ กระทรวงหลัก ได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข ในการมีบทบาทปฏิบัติให้เกิดผลตามกฎหมายกำหนด วัยรุ่น หมายความว่า บุคคลอายุเกินสิบปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์ สรุปสาระสำคัญ วัยรุ่นต้องได้รับการดูแลในการบริการอนามัยเจริญพันธุ์อย่างครบถ้วน ถูกต้องและเพียงพอ ในการที่จะตัดสินใจเลือกด้วยตนเอง ตลอดจนต้องได้รับการคุ้มครองดูแลให้ข้อมูลของวัยรุ่นเป็นความลับ หากเกิดการตั้งครรภ์ต้องได้รับข้อมูลทางเลือกจนครบถ้วนและสามารถตัดสินใจในการเลือกได้ ตลอดจนการได้รับการดูแลให้มีการศึกษาด้วยรูปแบบที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่องและได้รับการจัดสรรสวัสดิการ การฝึกอาชีพที่สนใจทั้งในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดอย่างเหมาะสม			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมารดาตั้งครรภ์วัยรุ่น การศึกษาวิจัยเรื่อง การศึกษาปัญหา ความต้องการ และพฤติกรรมการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดลำปาง พบว่า ๑) ปัญหาและความต้องการของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นพบว่ามีปัญหาด้านร่างกายอยู่ในระดับสูงสุดคือเคย/มีอาการปัสสาวะบ่อย ร้อยละ ๗๘.๙๐[a๑], ปัญหาด้านเศรษฐกิจที่พบมากที่สุดคือ มีความกังวลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายมากขึ้น ร้อยละ ๕๔.๖๐ ปัญหาด้านสังคมพบมากที่สุดคือรู้สึกอายที่ตั้งครรภ์ ร้อยละ ๗.๒๐ ระดับของปัญหาด้านอารมณ์ จิตใจ จิตสังคม จะมีค่าเฉลี่ยโดยรวมอยู่ในระดับน้อย ($\overline{X}$ = ๒.๓๙, SD =๐.๗๐) ค่าเฉลี่ยความต้องการโดยรามอยู่ระดับสูา ($\overline{X}$ =๓.๖๕, SD =๐.๗๗) โดยค่าเฉลี่ยความต้องการด้านร่างกาย ด้านอารมณ์จิตใจ และด้านเศรษฐกิจ โดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\overline{X}$ = ๓.๘๔, SD = ๐.๗๙; ๓.๖๗, SD = ๐.๘๙; ๓.๗๔, SD = ๐.๙๕) ตามลำดับ๒) พฤติกรรมการดูแลตนเอาของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดลำปาง พบว่ามีค่าเฉลี่ยโดยรวมอยู่ระดับดี ($\overline{X}$ = ๓.๕๑, SD =๐.๔๓) โดยมีค่าเฉลี่ยด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพของตนเอง ด้านกิจกรรมทางด้านร่างกาย และด้านโภชนาการอยู่ในระดับดี ($\overline{X}$ = ๓.๘๗, SD=๐.๗๒; ๓.๖๔, SD=๐.๔๖ และ ๓.๙๑, SD=๐.๕๑) ตามลำดับ ๓) การเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลตนเอาของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นกลุ่มที่มีความพร้อมในการตั้งครรภ์กับกลุ่มที่ไม่มีความพร้อมในการตั้งครรภ์ พบว่าค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเอง โดยรวมของกลุ่ม			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ที่มีความพร้อมในการตั้งครรภ์อยู่ในระดับดี ($\overline{X}$ = ๓.๕๔, S.D.=๐.๕๐) ขณะที่กลุ่มที่ไม่พร้อมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\overline{X}$ = ๓.๔๘, S.D.=๐.๓๒) และมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ p = ๐.๐๓ [a๒](χ^2 = ๘.๗๔) ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านความรับผิดชอบในการดูแลตนเองของสตรีตั้งครรภ์วัยรุ่นสูงสุดทั้งสองกลุ่ม จึงเป็นข้อมูลที่ใช้ส่งเสริมพฤติกรรมด้านความรับผิดชอบในการการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นให้ดียิ่งขึ้น **การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น** **๑.การประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่ ๑) การประเมินพัฒนกิจของการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่น๒) การประเมินภาวะสุขภาพ ๓) แบบแผนการดำเนินชีวิต ๔) การตรวจร่างกาย ๕) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๖) การประเมินความรู้พื้นฐานทัศนคติและความรู้สึก และ ๗) การประเมินระบบสนับสนุนทางสังคมของสตรีวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์** **การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น นับว่ามีอัตราสูงขึ้น การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจะส่งผลต่อสุขภาพทั้งตัวหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ แม้ว่าวัยรุ่นบางคนอาจจะยังไม่มีความพร้อมในการที่จะเลี้ยงบุตร แต่อย่างไรก็ตามก็ต้องประเมินความพร้อมของการตั้งครรภ์ และช่วยเหลือให้การตั้งครรภ์ได้ดำเนินต่อไปจนถึงหลังคลอด และควรต้องมีช่องทางที่จะให้มารดาได้มีการศึกษาต่อเพื่อการดำรงชีวิตต่อไปได้ในอนาคต**			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		การตั้งครรภ์ในสตรีอายุมาก **(Elderly pregnancy)** หญิงตั้งครรภ์ที่อายุมาก (Elderly pregnancy or advanced maternal aged) หมายถึง สตรีที่มีการตั้งครรภ์และมีอายุครบ ๓๕ ปีก่อนถึงวันกำหนดคลอด (EDC) หากเป็นการตั้งครรภ์ครั้งแรก เรียกว่า elderly primigravida or elderly primigravidarum **ผลกระทบของการตั้งครรภ์ในสตรีอายุมาก** ๑. ผลกระทบทางด้านร่างกาย ได้แก่ การแท้งบุตร การตั้งครรภ์แฝด เบาหวาน ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ การคลอดก่อนกำหนด รกเกาะต่ำ รกลอกตัวก่อนกำหนด การตกเลือดหลังคลอด การคลอดยาก และอัตราการผ่าตัดคลอดสูงขึ้น ๒. ผลกระทบทางด้านจิตสังคม สตรีอายุมากมีแนวโน้มที่จะมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของตนเองและทารกในครรภ์ ๓. ผลกระทบต่อทารกในครรภ์ ได้แก่ ความเสี่ยงต่อการเกิดความผิดปกติด้านโครโมโซม ความผิดปกติอื่นๆที่เป็น autosomal trisomies และ triploidy ความพิการแต่กำเนิดจากสภาพแวดล้อมภายในมดลูกหรือเกิดจากพัฒนาการที่ผิดปกติเกี่ยวกับโครงสร้างของร่างกายในขณะที่เป็นตัวอ่อน ความเสี่ยงในการเกิดทารกน้ำหนักตัวน้อยและทารกคลอดก่อนกำหนด **การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ในอายุมาก** ๑. การประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่ ๑)การประเมินพัฒนกิจหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับการยอมรับ			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		การตั้งครรภ์ สัมพันธภาพกับทารกในครรภ์ การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของตนเอง สัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส การเตรียมการคลอด และการเป็นมารดา และการยอมรับบทบาทการเป็นมารดา ๒) การประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่ การซักประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ ๓) การประเมินความรู้พื้นฐาน และพัฒนกิจของหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในหญิงตั้งครรภ์ที่ทารกมีความผิดปกติ พยาบาลจะต้องคำนึงถึงสิทธิของหญิงตั้งครรภ์และให้การยอมรับการตัดสินใจของหญิงตั้งครรภ์ด้วย ๔) การประเมินระบบสนับสนุนทางสังคมของหญิงตั้งครรภ์ที่อายุมาก การตั้งครรภ์ในสตรีที่มีอายุมาก มีภาวะแทรกซ้อนมากกว่าการตั้งครรภ์โดยทั่วไป การเรียนรู้และเข้าใจภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ของหญิงตั้งครรภ์ จะช่วยให้มีการคัดกรองความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนได้ และเมื่อเกิดปัญหาหรือภาวะแทรกซ้อนขึ้น การประเมินและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์อย่างเหมาะสมก็จะช่วยให้หญิงตั้งครรภ์และทารกปลอดภัย อีกทั้งยังเป็นการดูแลหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวอย่างครอบคลุม การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ (Unwanted pregnancy) การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ (Unwanted pregnancy) หมายถึง การตั้งครรภ์ที่เกิดขึ้นเมื่อหญิงตั้งครรภ์ยังไม่ต้องการให้มีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น และหญิงตั้งครรภ์นั้นมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการ			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ตั้งครรภ์ของตนทันทีที่ทราบว่าตั้งครรภ์ ผลกระทบของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ๑. ผลกระทบด้านร่างกาย ได้แก่ การทำแท้งผิดกฎหมาย อาจก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายต่อสุขภาพและชีวิต เช่น ตกเลือด ติดเชื้อ ๒. ผลกระทบด้านจิตสังคม กรณีตัดสินใจทำแท้งและทำแท้งสำเร็จ ส่วนหนึ่งอาจรู้สึกโล่งใจที่สามารถแก้ไขปัญหาได้ แต่สตรีส่วนหนึ่งอาจมีความรู้สึกผิด รู้สึกบาป ละอายใจ และเสียใจที่ทำร้ายบุตรในครรภ์ของตนเอง บางคนอาจรู้สึกอับอาย เสียใจ เครียด ท้อแท้ เสียโอกาสทางการศึกษา และอาจมีปัญหาการปรับตัวต่อการเป็นมารดาในระยะหลังคลอดและการเลี้ยงดูบุตรได้ ๓. ผลกระทบต่อบุตร ได้แก่ การเสียชีวิตจากการทำแท้งหรือถ้าหญิงตั้งครรภ์ต่อจนถึงคลอดอาจมีปัญหาสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ๔. ผลกระทบต่อครอบครัว สตรีที่สมรสแล้วแต่มีบุตรหลายคน ฐานะเศรษฐกิจไม่ดี การมีบุตรเพิ่มขึ้นอาจทำให้ครอบครัวเกิดความเครียด และมีภาระในการเลี้ยงดูบุตรเพิ่มขึ้น สตรีที่ยังไม่สมรสอาจนำความอับอายมาสู่ครอบครัวจากสังคมรอบข้าง รวมทั้งอาจต้องเป็นภาระในการเลี้ยงดูเด็กถ้าไม่ได้รับการยอมรับจากฝ่ายชาย ๕. ผลกระทบต่อสังคม เกิดปัญหาด้านกฎหมายและจริยธรรม สำหรับสังคมไทย ทำให้มีการลักลอบทำแท้ง ซึ่งจะส่งผลต่อสุขภาพและเป็นภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากครอบครัวและของรัฐ			

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัดประเมินผล
		การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ พยาบาลเป็นบุคคลสำคัญในการให้การดูแลช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ให้สามารถเผชิญและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ซึ่งขึ้นอยู่กับการตัดสินใจและปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมี ๒ แนวทาง คือ การตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์และการตัดสินใจดำเนินการตั้งครรภ์ต่อไป การประเมินภาวะสุขภาพ ๑) การประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ๒) การประเมินพัฒนกิจของการตั้งครรภ์ ๓) การซักประวัติ ๔) การประเมินความรู้พื้นฐาน เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การคลอด การเลี้ยงดูบุตรแล้ว ต้องประเมินความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด รวมทั้งทัศนคติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดด้วย ๕) การประเมินระบบการสนับสนุนทางสังคม การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ไม่ได้หมายความเฉพาะในการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเท่านั้น แต่ทั้งนี้จะพบว่า วัยรุ่นจะเกิดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์มากกว่าวัยทำงาน เมื่อตั้งครรภ์มักจะพยายามสิ้นสุดการตั้งครรภ์ แต่พยาบาลก็ต้องพยายามให้มีการยอมรับการตั้งครรภ์และดำเนินการตั้งครรภ์ต่อไป ดังนั้นจึงต้องอาศัยการพูดคุยและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกันทั้งหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ให้มีการดูแลตนเองทั้งในขณะตั้งครรภ์จนถึงคลอดได้เป็นอย่างดี และให้ความรู้เพื่อการป้องกันการตั้งครรภ์ที่อาจจะเกิดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ขึ้นได้อีก			

๕.เอกสารประกอบการสอน/หนังสืออ้างอิง

จันทรรัตน์ เจริญสันติ, บรรณาธิการ. (2560). การพยาบาลและการผดุงครรภ์:สตรีในระยะตั้งครรภ์. เชียงใหม่: สยามพิมพ์นานา.

ประสงค์ ตันมหาสมุทร และคณะ, บรรณาธิการ. (2560). สูตินรีเวชทันยุค OB-GYN in Practice 2017. กรุงเทพฯ: พี.เอ.ลีฟวิ่ง.

พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวันรุ่น. (2559). ประกาศราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ 31 มีนาคม 2559.

ภาณุวัฒน์ วงษ์กุหลาบ. (2559). Common Viral Infections in Pregnancy, ใน วิบูลย์ เรืองชัยนิคม, และคณะ. การดูแลอย่างมีคุณภาพในเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์. เอกสารประกอบการประชุมของสมาคมเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ (ไทย). วันที่ 11-13 พฤษภาคม 2559. โรงแรมบางแสน เฮอริเททโฮเทล. ชลบุรี.

วรพงศ์ ภู่พงศ์, บรรณาธิการ. (2555). การดูแลปัญหาที่พบบ่อยทางสูติศาสตร์ Management of common problems in obstetrics. สมุทรสาคร: พิมพ์ดี.

สุขยา ลือวรรณ. การตรวจสุขภาพทารกในครรภ์. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.medicine.cmu.ac.th/dept/obgyn/2011/index.php?option=com_content&view=article&id=1093:2015-02-22-23-15-51&catid=38&Itemid=480 (วันที่ค้นข้อมูล : 20 กรกฎาคม 2560)

๖.บันทึกผลการสอน ห้อง A-B

.....นักศึกษาสนใจในการเรียนรู้ดี ส่งงานทางห้องเรียน Google classroom กันทุกคน ข้อสังเกตคือส่วนใหญ่ส่งงานกันค่อนข้างเร็วและไม่ต้องมีการติดตามทวงถามงาน เมื่อครบเวลาได้ตรวจสอบพบว่าได้ส่งงานเข้ามาจนครบ ผู้สอนได้มอบหมายเพิ่มเติมในการให้เพื่อที่มีเลขที่ตรงกันในอีกห้องเข้ามาอ่านและให้ข้อเสนอแนะเพื่อเป็นการเรียนรู้ร่วมกัน แบบ sharing online นักศึกษาได้สลับกันมาอ่านและให้ข้อเสนแนะครบทุกคน

.....การประเมินผล ผ่านเกณฑ์การประเมินทุกคน

7.ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ไม่มี

ลงชื่อ..... ผู้สอน
(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบวิชา
(นางปาริชาติ ตุลาพันธุ์, นางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง)

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางปานจันทร์ อิ่มหนำ)

วัน เดือน ปี ที่รับรอง ๑๗ มิ.ย. ๖๗

วันที่มีผลบังคับใช้ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ตารางการวิเคราะห์หลักสูตรรายบท

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	หน่วยน้ำหนัก	น้ำหนักคะแนนรายด้าน							
		พุทธพิสัย						จิตพิสัย	ทักษะพิสัย
		รู้ (จำ)	เข้าใจ	นำไปใช้	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมินค่า		
1. บอกความหมาย และภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง	๐.๖๗		๐.๖๗(S) (๒ ข้อ)						
2. ประเมินสภาพมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง	๑.๐๐		๑ (S) (๓ ข้อ)						
3. บอกแนวทางการดูแลมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง	๒.๓๓			๐.๓๓ (S) (๑ ข้อ)					๒
รวม	๔		๑.๖๗	๐.๓๓					๒

แผนการประเมินผลการเรียนรู้ระดับหน่วยการเรียนรู้

วิชา...การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๒...ภาคการศึกษาที่.....๒.....ปีการศึกษา.....๒๕๖๓.....

บทที่.....๑.๒.....เรื่อง...แนวคิด หลักการพยาบาลแบบองค์รวม สำหรับมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด

สรุปผลการเรียนรู้ระดับวิชา ①②③④⑤⑥

หน่วยการเรียนรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตวัตถุประสงค์						การประเมินผล		ร้อยละ
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	ระหว่างเรียน	ประเมินผลสรุป	
๑.๒	๑. บอกความหมาย และภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง		๒.๑ ๒.๒ ๒.๖						- ข้อสอบ (MC) (๐.๖๗)	๐.๖๗
	๒. ประเมินสภาพมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง		๒.๑ ๒.๒						-ข้อสอบ (MC) (๑)	๑
	๓. บอกแนวทางการดูแลมารดาและทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงชนิดต่างๆ ที่ส่งผลต่อสุขภาพมารดา ทารกได้ถูกต้อง		๒.๑	๓.๒ ๓.๔				- ทักษะพิสัย ๒	-ข้อสอบ (MC) ๐.๓๓	๒.๓๓
	รวม							๒	๒	๔
ภาระงาน/ผลงานรวบยอด		วัตถุประสงค์ครอบคลุมทุกหน่วยการเรียนรู้						แบบทดสอบ		๒
								ปฏิบัติ		๒
								จิตพิสัย		
								รวม		๔