



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์

Program of Nursing Specialty in Midwifery

จัดโดย

งานการพยาบาลผู้คลอด ภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชวิถี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์  
Program of Nursing Specialty in Midwifery

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
ภาษาอังกฤษ	Program of Nursing Specialty in Midwifery

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย	ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
ภาษาอังกฤษ	Certificate of Nursing Specialty in Midwifery

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันหลัก	โรงพยาบาลราชวิถี
สถาบันร่วม	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร คณะพยาบาลศาสตร์

๔. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การคลอดในประเทศไทย มีแนวโน้มการเสียชีวิตของมารดาและทารกในระยะคลอดจากภาวะแทรกซ้อนจำนวนมาก ในปี ๒๕๖๖ สถิติการเสียชีวิตมารดา คิดเป็น ๑๖.๗๘ คนต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน ซึ่งสาเหตุการตายของมารดาที่พบเกิดจากโรคแทรกซ้อนทางอายุรกรรมที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๓๘ สาเหตุจากการตกเลือด ร้อยละ ๒๒ และเกิดจากสตรีตั้งครรภ์ขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองและไม่มาฝากครรภ์ตามนัด ร้อยละ ๕๓ (กองอนามัยมารดาและทารก, ๒๕๖๖) และอัตราการตายทารกแรกเกิด (Neonatal Mortality Rate: NMR) เท่ากับ ๔.๒๗ คนต่อทารกเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน โดยประเทศไทยได้กำหนดเป้าหมายอัตราการตายของทารกแรกเกิด ไม่เกิน ๓.๖ คนต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐๐ คน สาเหตุการตายส่วนใหญ่มาจากการคลอดก่อนกำหนดและภาวะผิดปกติระบบทางเดินหายใจ (สรุปผลการตรวจราชการกรมการแพทย์ ตัวชี้วัด Functional Based พ.ศ. ๒๕๖๕: สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี) พยาบาลผดุงครรภ์เป็นบุคลากรที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการช่วยเหลือดูแล ส่งเสริม ป้องกันการเจ็บป่วยและฟื้นฟูสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และทารกให้ผ่านการคลอดอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ ซึ่งจะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการตายของมารดาทารก แต่เนื่องจากความรู้ ความชำนาญการของพยาบาล แนวปฏิบัติทางการพยาบาลในแต่ละโรงพยาบาลมีความแตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับบริบท สภาพแวดล้อม และความพร้อมในด้านต่าง ๆ เช่น ทรัพยากร งบประมาณ จำนวนและคุณภาพของบุคลากร เป็นต้น ดังนั้นพยาบาลผดุงครรภ์ ควรได้รับการฟื้นฟูความรู้ แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการผดุงครรภ์ รวมทั้งการพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพการผดุงครรภ์อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ตามการเปลี่ยนแปลงของบริบทสังคมและโลกปัจจุบัน ให้ก้าวทันกับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น ให้มีความรู้ความชำนาญด้านการผดุงครรภ์มากขึ้น สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีและหลักฐาน เชิงประจักษ์มาเป็นแนวทางในการดูแลภาวะสุขภาพสตรีระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิด ในภาวะปกติ ภาวะเสี่ยง และภาวะฉุกเฉินอย่างเหมาะสม โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการผดุงครรภ์ในการดูแลมารดาทารกอย่างครอบคลุมความเป็นองค์รวม (holistic caring) ตลอดจนการส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว และพัฒนาแนวทาง/มาตรฐานการดูแล เพื่อลดอัตราการตายมารดาทารก จากภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

โรงพยาบาลราชวิถี เป็นหน่วยงานในสังกัดของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการพัฒนาบุคลากรตามแผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข (service plan) สาขาแม่และเด็กเป็นสาขาหลัก

มีพันธกิจที่ต้องพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับระบบบริการโดยบูรณาการทุกภาคส่วน มีการดำเนินการคลอดมาตรฐาน มินิโยบาย ควบคุม กำกับและติดตามการคลอดให้ดำเนินไปอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน ดังนั้นงานการพยาบาลผู้คลอด การกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถีได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อการพัฒนาบุคลากรด้านการผดุงครรภ์ให้มีสมรรถนะทางการผดุงครรภ์ สามารถให้การดูแลสตรีก่อนตั้งครรภ์จนถึงระยะหลังคลอดได้อย่างมีคุณภาพ และมีมาตรฐานเดียวกัน จึงได้จัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการผดุงครรภ์ขึ้น และเปิดอบรมพยาบาลด้านการผดุงครรภ์ ให้แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานการผดุงครรภ์ในหน่วยงานปฐมภูมิและทุติยภูมิ ตติยภูมิทั่วทุกภูมิภาค เริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน ผลการประเมินหลักสูตรมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการจัดหลักสูตรในภาพรวมมีแนวโน้มดีขึ้น จากคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการผดุงครรภ์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เท่ากับ ๓.๙๖ คะแนน อยู่ในระดับดี เพิ่มขึ้นเป็น ๔.๓๕ คะแนน อยู่ในระดับดีมาก ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้มีการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงยุคปัจจุบัน ปรับสาระเนื้อหา กิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และการวัดประเมินผล รวมทั้งมีการนำผลการประเมินการจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ ที่ผ่านมา มาปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสีย โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคุณภาพหลักสูตรให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานการผดุงครรภ์ในหน่วยงานปฐมภูมิและทุติยภูมิ ตติยภูมิ ทั่วทุกภูมิภาค มีสมรรถนะเฉพาะทางด้านการผดุงครรภ์ในการดูแลสตรีระยะก่อนตั้งครรภ์ จนถึงระยะหลังคลอด ปฏิบัติการดูแลด้านผดุงครรภ์ตามแนวปฏิบัติมาตรฐาน ภายใต้อำนาจความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์รวมทั้งสามารถทำงานร่วมกับทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ เกิดเครือข่ายและการประสานความร่วมมือในทีมการผดุงครรภ์ สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ มีทักษะการคิดสร้างสรรค์สามารถสร้างนวัตกรรมการพยาบาล รวมทั้ง ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ โดยหวังผลสูงสุดเพื่อช่วยเหลือมารดาและทารกในครรภ์ให้มีความปลอดภัย และคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งในภาวะปกติ และภาวะผิดปกติ ส่งผลให้เกิดการยกระดับคุณภาพการผดุงครรภ์ของประเทศให้ทัดเทียมนานาชาติประเทศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

## ๕. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

### ๕.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลผดุงครรภ์ให้มีความรู้ และ ทักษะความชำนาญเฉพาะทางด้านผดุงครรภ์เพิ่มมากขึ้น ตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกแรกเกิดและครอบครัวแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ทั้งภาวะปกติ ภาวะเสี่ยง และภาวะฉุกเฉินโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

### ๕.๒ วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมผู้เข้าอบรมสามารถ

- ๑) วิเคราะห์นโยบายสุขภาพและระบบสุขภาพของงานอนามัยแม่และเด็กที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ได้
- ๒) วิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางกฎหมาย จริยธรรม สิทธิผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์
- ๓) อธิบายแนวคิด ทฤษฎี และปรัชญาที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ได้
- ๔) อธิบายพยาธิสรีรวิทยาของสตรีในระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด รวมทั้งทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด
- ๕) ประเมิน คัดกรองภาวะเสี่ยงของสตรีในระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด รวมทั้งทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด และจัดการส่งต่อได้อย่างเหมาะสม

- ๖) รับฝากครรภ์ ส่งเสริมการคลอดปกติ การเตรียมตัวเพื่อการคลอด ทำคลอดปกติ ดูแลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด เป็นรายกรณีแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง
- ๗) ส่งเสริมการคลอดมาตรฐาน การเตรียมตัวคลอดเพื่อก่อนคลอด สัมพันธภาพระหว่างบิดา มารดา ทารกและครอบครัว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวได้อย่างเหมาะสม
- ๘) เลือกใช้เทคโนโลยีในการปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารกได้อย่างเหมาะสม และปลอดภัย
- ๙) ให้อาหารและคำแนะนำการเลี้ยงดู แก่สตรีระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด รวมทั้งทารกแรกเกิดได้อย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผล
- ๑๐) บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ครบถ้วนและอย่างถูกต้อง
- ๑๑) สร้างสรรค์นวัตกรรม ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติและพัฒนาคุณภาพการผดุงครรภ์
- ๑๒) จัดการข้อมูลทางสุขภาพ และนำผลการวิเคราะห์มาพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

## ๖. โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิจรวมตลอดหลักสูตร		๑๖	หน่วยกิต
๑) ภาคทฤษฎี		๑๐	หน่วยกิต
๒) ภาคปฏิบัติ		๖	หน่วยกิต
วิชาภาคทฤษฎี ๑ หน่วยกิต	=	๑๕	ชั่วโมง
วิชาภาคปฏิบัติ ๑ หน่วยกิต	=	๖๐	ชั่วโมง

### ๖.๑ ภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต ๔ รายวิชา

๖.๑.๑ วิชาแกน ๒ หน่วยกิต	๑ รายวิชา ได้แก่
วิชานโยบายและระบบสุขภาพทางการผดุงครรภ์ (Policy and health service system in Midwifery)	๒ (๒-๐-๔)
๖.๑.๒ วิชาบังคับ ๒ หน่วยกิต	๑ รายวิชา ได้แก่
วิชาการประเมินภาวะสุขภาพทางการผดุงครรภ์ (Health Assessment in Midwifery)	๒ (๑-๒-๓)
๖.๑.๓ วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา ๖ หน่วยกิต	๒ รายวิชา ได้แก่
๑) วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาทางการผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)
๒) วิชาการผดุงครรภ์ (Midwifery)	๓ (๓-๐-๖)

### ๖.๒ ภาคปฏิบัติ จำนวน ๖ หน่วยกิต ๒ รายวิชา ได้แก่

๕.๒.๑ วิชาปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ (Midwifery Practicum I)	๔ (๐-๑๖-๔)
๕.๒.๒ วิชาปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ (Midwifery Practicum II)	๒ (๐-๘-๒)

## ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับ

- ประกาศนียบัตรหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
- หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาการพยาบาลศาสตร์ (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน

ภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต ๔ รายวิชา ประกอบด้วย

### วิชานโยบายและระบบสุขภาพทางการผดุงครรภ์ ๒ (๒-๐-๔) หน่วยกิต (Policy and Health System in Midwifery)

#### ลักษณะรายวิชา

นโยบายสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ สถานการณ์และแนวโน้มสุขภาพของสตรีในระยะของการมีบุตร ภูมิศาสตร์ จริยธรรมและนโยบายสุขภาพด้านอนามัยเจริญพันธุ์และการผดุงครรภ์ แนวคิดการผดุงครรภ์ มาตรฐานการปฏิบัติการผดุงครรภ์ การจัดการข้อมูลทางคลินิก และการประเมินผลลัพธ์ของการดูแล

#### วิธีการจัดการเรียนการสอน

- การบรรยาย
- การอภิปราย
- การเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา
- การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- การมอบหมายงาน

#### การวัดและการประเมินผล

- |                              |           |
|------------------------------|-----------|
| ๑. สอบข้อเขียน               | ร้อยละ ๕๐ |
| ๒. รายงานโครงการและการนำเสนอ | ร้อยละ ๓๐ |
| ๓. วิเคราะห์กรณีศึกษา        | ร้อยละ ๑๐ |
| ๔. การร่วมอภิปรายในชั้นเรียน | ร้อยละ ๑๐ |

### วิชา การประเมินภาวะสุขภาพทางการผดุงครรภ์ ๒ (๑-๒-๓) หน่วยกิต (Health Assessment in Midwifery)

#### ลักษณะวิชา

การประเมินภาวะสุขภาพสตรีระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิดแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การใช้เครื่องมือพิเศษและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การประเมินภาวะจิตสังคม การวินิจฉัยและการตัดสินใจทางคลินิก การเขียนรายงานประเมินภาวะสุขภาพ

#### วิธีการจัดการเรียนการสอน:

- การบรรยาย
- การสาธิต

๓. การอภิปราย
๔. การฝึกปฏิบัติ/ทดลอง
๕. การมอบหมายงาน

#### การวัดและประเมินผล

##### ภาคทฤษฎี

- |   |      |
|---|------|
| ๑. การสอบข้อเขียน                                       | ๔๐ % |
| ๒. การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นและการอภิปรายในชั้นเรียน | ๑๐ % |

##### ภาคทดลอง

- |   |      |
|---|------|
| ๑. การสอบภาคทดลอง (การประเมินสุขภาพ)  |      |
| ครั้งที่ ๑ (ตรวจร่างกายทุกระบบ)   | ๑๕ % |
| ครั้งที่ ๒ (ตรวจครรภ์ EFM ประเมินความก้าวหน้าของการคลอด และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่) | ๒๐ % |
| ๒. รายงานการประเมินภาวะสุขภาพ กรณีศึกษา   | ๑๐ % |
| ๓. การนำเสนอรายงานกรณีศึกษาการตรวจร่างกายทุกระบบ                                  | ๕ %  |

### วิชา พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาทางการผดุงครรภ์      ๓ (๓-๐-๖) หน่วยกิต (Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery)

#### ลักษณะวิชา

การปฏิสนธิ การเจริญเติบโตของตัวอ่อน รก ทารกในครรภ์ ความผิดปกติทางพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาในระบบต่างๆ และพยาธิสภาพของโรคในสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด หลังคลอด ทารกในครรภ์ และทารกแรกเกิด

เภสัชจลศาสตร์และเภสัชพลศาสตร์ การใช้ยาในระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และระยะให้นมบุตร และหลักการใช้อย่างสมเหตุผล

#### วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย
๓. การเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา
๔. มอบหมายงาน

#### การวัดและประเมินผล

- |   |      |
|---|------|
| ๑. สอบข้อเขียน                            | ๕๐ % |
| ๒. การอภิปรายและการมีส่วนร่วมในการอภิปราย | ๒๐ % |
| ๓. รายงานฝั่งความคิด (รายคู่)             | ๒๐ % |
| ๔. นำเสนอรายงานกรณีศึกษา (กลุ่ม)          | ๑๐ % |

**ลักษณะวิชา**

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินภาวะสุขภาพสตรีและทารกทั้งในภาวะปกติ ภาวะเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อน ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤติในระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกแรกเกิด และครอบครัว การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ การพยาบาลแบบองค์รวม ภายใต้วัฒนธรรมที่หลากหลาย บนพื้นฐานของจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพและการมีส่วนร่วมของครอบครัว การวางแผนครอบครัว การให้คำปรึกษาก่อนสมรส ก่อนการตั้งครรภ์ และภาวะมีบุตรยาก การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม การเตรียมตัวเพื่อการคลอด การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

**วิธีการจัดการเรียนการสอน**

๑. การบรรยาย
๒. การอภิปราย
๓. การเรียนแบบร่วมมือ
๔. การเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา
๕. ฟังความคิด
๖. มอบหมายงาน

**การประเมินผล**

๑. การสอบข้อเขียน	๕๐ %
๒. แบบฝึกหัดท้ายบท	๑๐ %
๓. สรุปลงเป็นฟังความคิด (รายบุคคล)	๑๕ %
๔. รายงานกรณีศึกษาโดยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (รายกลุ่ม)	๑๕ %
๕. นำเสนอรายงานกรณีศึกษา (รายกลุ่ม)	๑๐ %

ภาคปฏิบัติ จำนวน ๖ หน่วยกิต ๒ รายวิชา ได้แก่

**ลักษณะวิชา**

ฝึกปฏิบัติการจัดการรายกรณีแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการความรู้ทางการผดุงครรภ์ ศาสตร์ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสตรีในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด รวมถึงการดูแลทารกแรกเกิด การประเมิน การคัดกรองภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ การเตรียมตัวเพื่อการคลอด การส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ การทำคลอดปกติ การช่วยเหลือทารกแรกเกิด การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การช่วยเหลือและการส่งต่อสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อน/ฉุกเฉินตามมาตรฐานปฏิบัติการผดุงครรภ์ จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ผลลัพธ์ และการพัฒนาคุณภาพการบริการ

### วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง/จำลอง
๒. การจัดการเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา
๓. การจัดการเรียนรู้โดยใช้โครงการ
๔. การสอนในคลินิก
๕. ศึกษาดูงาน

### การประเมินผล

- |  |           |
|--|-----------|
| ๑. การปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์                                  | ร้อยละ ๕๕ |
| ๒. รายงานและการนำเสนอ  |           |
| ๒.๑ รายงานการจัดการรายกรณี                                       | ร้อยละ ๑๐ |
| ๒.๒ แผนการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์และระยะคลอด                | ร้อยละ ๑๐ |
| ๒.๓ รายงานการจัดโครงการหรือนวัตกรรมหรือปรากฏการณ์ทางการผดุงครรภ์ | ร้อยละ ๑๐ |
| ๒.๔ นำเสนอโครงการหรือนวัตกรรมหรือปรากฏการณ์ทางการผดุงครรภ์       | ร้อยละ ๕  |
| ๓. สอบทักษะทางคลินิก (OSCE)                                      | ร้อยละ ๑๐ |

## วิชาปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒      ๒ (๐-๘-๒) หน่วยกิต (Midwifery Practicum II)

### ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติการจัดการรายกรณีแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการความรู้ทางการผดุงครรภ์ และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลสตรีระยะหลังคลอดและระยะให้นมบุตร การดูแลทารกแรกเกิด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การวางแผนครอบครัว การให้คำปรึกษาก่อนตั้งครรภ์ และสตรีมีบุตรยาก การประเมิน และการคัดกรองภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ การช่วยเหลือและการส่งต่อในสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อน/ฉุกเฉิน ตามมาตรฐานปฏิบัติการผดุงครรภ์ จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ผลลัพธ์ และการพัฒนาคุณภาพการบริการ

### วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง/จำลอง
๒. การสัมมนา
๓. การจัดการเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา
๔. การสอนในคลินิก

### การวัดและประเมินผล

- |   |           |
|---|-----------|
| ๑. ฝึกปฏิบัติการทางคลินิก                     | ร้อยละ ๖๐ |
| ๒. รายงานการจัดการรายกรณี                     | ร้อยละ ๑๐ |
| ๓. แผนการดูแลสตรีในระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิด | ร้อยละ ๑๐ |



๔. สัมมนาการพัฒนาคุณภาพงานบริการทางการผดุงครรภ์	
๔.๑ รายงานการสัมมนา	ร้อยละ ๑๐
๔.๒ ผู้นำสัมมนา	ร้อยละ ๕
๔.๓ ผู้ร่วมสัมมนา	ร้อยละ ๕

---