



## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กองการพยาบาล, กระทรวงสาธารณสุข. หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลระดับต่าง ๆ.

กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรนัมนา, 2525.

กัญจน์ พัฒย. ผลของการสอนอย่างมีแบบแผนคือความวิตกกังวลและการปรับตัวต่อการเป็นมาตรฐานผู้ป่วยครรภ์แรกที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

โกวิทย์ วรพัฒน์. การศึกษาผู้หญิง. กรุงเทพ: โรงพิมพ์การศาสนา, 2518.

คณะกรรมการวิทยาลัยพยาบาล กองงานวิทยาลัยพยาบาล. การพยาบาลสูติ-นรีเวช. กรุงเทพ: อรุณารพิมพ์, 2527.

จรายา ภู่อุดม. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการแก้ปัญหาคณิตศาสตร์และผลลัมภ์ทางการเรียนของนักเรียนตามการประเมินของครุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

จินดา ยุนพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

\_\_\_\_\_. "การสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง" เอกสารประกอบการบรรยายการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 1 เสนอที่ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525. หน้า 75-76.

ชัยวงศ์ พรเม่ววงศ์. "การจัดระบบการเรียนการสอน" เอกสารการสอนชุดวิชาวิทยาการสอน. กรุงเทพ : รุ่งศิลป์การพิมพ์, 2525 หน้า 185.

ไชยยศ เรืองสุวรรณ. เทคโนโลยีทางการศึกษา : หลักการและแนวปฏิบัติ. กรุงเทพ: สำนักพิมพ์วัฒนาพานิช, 2526.

เชียรศรี รัตนลิริ. จิตวิทยาการเรียนรู้ของผู้หญิง. กรุงเทพ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2520.

ประคง บรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพ: ศูนย์หนังสือ ดร. ศรีลังกา จำกัด, 2528.

- ประธาน โจทกานนท์. "แนวคิดของการนิเทศการพยาบาล" ใน เอกสารวิชาประสบการศึกษาชีพการพยาบาล เล่ม 2 หน่วยที่ 13 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ, กรุงเทพ: รุ่งพิมพ์การพิมพ์, 2529. หน้า 128-140.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดและการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โจเดียนแลดอร์, 2526.
- ประธาน มาลาภุล ณ อุธยา และคณะ. รูปแบบการพัฒนาทัศนคติต่อการประยัดพัล้งงาน. กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์. การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. กรุงเทพ: ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- \_\_\_\_\_. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลีนิก. กรุงเทพ : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- \_\_\_\_\_. "แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย ใน เอกสารชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัยเล่มที่ 1 หน่วยที่ 1 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ. รังพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, 2532. หน้า 6-30.
- พวงรัตน์ ทรีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพ: รังพิมพ์เจริญผล, 2531.
- พรพิมล อุบัติมก. การศึกษาเบรียบเทียบผลการให้สุขศึกษาเกี่ยวกับการดูแลคน老ในผู้ป่วยโรคโลหิตดีมีเม็ด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- พารีดา อิบราอิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. กรุงเทพ: รังพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2522.
- รวิวัลย์ วงศ์ลือเกียรติ. การเบรียบเทียบประสิทธิผลของการสอนการปฏิบัตินายหลังคลอดระหว่างการสอนเป็นกลุ่มและการสอนรายบุคคล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- ละมัย วีระกุล และคณะ. การศึกษาปัญหาและความต้องการของผู้มารับบริการทางสุติกรรมของโรงพยาบาลพะ夷า. รายงานการวิจัย โรงพยาบาลพะ夷า, 2532.
- วันเพ็ญ วิสุวรรณ. เบรียบเทียบผลการให้สุขศึกษาแบบการจัดโปรแกรมสุขศึกษาและการให้สุขศึกษาตามปกติ ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตีกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: รุ่งเรืองธรรม, 2520
- ศิริวรรณ เจริญ. ความคิดเห็นของผู้ป่วยเกี่ยวกับความต้องการการพยาบาลหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.
- สมจิตต์ สุพรรณท์สันน์และจันทร์วิภา ติลกสัมพันธ์. ประสิทธิผลการสอนสุขศึกษาในคลินิกสุขศึกษาแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดก้อนที่เต้านมในโรงพยาบาลศิริราช. รายงานการวิจัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- สมคิด รักษาลัตต์. "การสอนเพื่อพัฒนาทักษะด้านทางพยาบาลศาสตร์" เอกสารในการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาการสอนทางพยาบาลศาสตร์ครั้งที่ 1 เสนอที่ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, หน้า 37-38.
- สมหวัง พิจิyanuwalln "การประเมินระบบการเรียนการสอน" ในเอกสารชุดวิชาการ การสอนเล่ม 2 หน่วยที่ 13 สาขาวิชาศาสตร์, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, 2528 หน้า 260.
- สุโท เจริญสุข หลักจิตวิทยาและพัฒนาการมนุษย์. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพาณิชย์, 2517.
- สุภา กิจจาทร. เอกสารการประชุมปฏิบัติการเกี่ยวกับการสอนแบบจุลภาค. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลจุฬารัตน์, 2519.
- สุภา อัญชิณ. ผลการสอนเรื่องการเลี้ยงดูทารกแรกเกิดโดยการใช้สถานการณ์จำลองต่อความสามารถในการแก้ปัญหาของมาตรการด้านหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สุวัฒน์ นิยมค้า. การสอนวิทยาศาสตร์แบบพัฒนาความคิด. กรุงเทพ: ไทยวัฒนาพาณิช, 2517.
- สุนทรี ภานุทัด และคณะ. ผลสัมฤทธิ์ของผู้ป่วยนอกที่ได้รับคำแนะนำจากพยาบาล. รายงานการวิจัย ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2524.
- ไสมกัทร ศรีไซ. ความเป็นห่วงของมาตรการด้านการปฏิบัติตนและการเลี้ยงบุตรในระยะหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- พทายา เจริญรัตน์. ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อพัฒนาระดับแคลโนนและภาวะสุขภาพในผู้ป่วยมะเร็งรังไข่ที่ได้รับยาเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531

อรันันท์ หาญุทธ. "จิตวิทยาการเรียนรู้เพื่อการสอนสุขภาพอนามัย". การเรียนการสอนสุขภาพอนามัย. กรุงเทพ: มหาวิทยาลัยสุขทัยธรรมราช, 2532. หน้า 111-140.

อาไฟ ยุติธรรม. ความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพการพยาบาล ความคิดเห็นของผู้ป่วยกับระดับความแตกต่างของการให้อันดับความสำคัญในกิจกรรมพยาบาลของผู้ป่วยและพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

### ภาษาอังกฤษ

- Abdellah, F.G; Beland I.L; Martin, A; and Maheney, R.V. Patient-Centered Approach to Nursing. New York: The Macmillian Co, 1960.
- Barber, L.W; and Williums H. Your baby's first 30 months. U.S.A.: Fisher Publishing, 1981.
- Boore, J. "Pre-operative care of Patients". Nursing Time. 73 (1977): 409-411.
- Brown, M.S.; Hurlock, J.T. "Mothering the Mother". American Journal of Nursing. March 1971, pp 439-441.
- Buckwalter, K.C.; Kelly, K ; and Mc Clelland. Continuity of Care: Advancing the Concept of Discharge planning. Orlando : Gruned stration Inc, 1985.
- Bromley, B. "Applying Orem's Self-Care Theory in Enterostomy". American Journal of Nursing 2(1980): 247.
- Bull, M; Lawrence, A.D. "Use of Knowledge during the first Postpartum weeks". Journal of Obstetric-Gynaecologic and Neonatal Nursing. 14(1985): 315-320.
- Carter, V. Dictionary Education. New York: Mc Graw-Hill, 1973.
- Christine, M. "Postpartum Nursing Care," Canadian Nurse. January (1965): 29-32.

- Clarke, B.B. "How to use adult learning characteristic in C.S. Training program". Hospital topic. January -February (1986): 43-46.
- Clayton, T.E. Teaching and Learning : A Psychological Perspective. Englewood Chiffs: Prentice Hall Inc, 1965. pp 177
- Coope, S.S.; Hornbock, M.S. Method of Teaching : Continuing Nursing Education. U.S.A. Mc Graw-Hill Book Co, 1973.
- Curtis, J; Robert,M. "An Instructional Simulation System Offering Practice in Assesment of Patient Needs". Journal of Nursing Education. 11(1972): 23-28.
- Curry, M.A. Variable related to Adaptaion to Motherhood in Primiparous women. Journal of Obstetric, Gyaneologic and Neonatal Nursing. 12(1983): 115-121.
- Davis, J.H; Brucker, M.C; and Macmullen, N.J. "A Study of Mothers' Postpartum Teaching Priorities". Maternal Child Nursing Journal 17(Spring 1988): 41-50.
- Deniston, O.L. "Evaluation of Program Efficiency," Public Health Reports, No 7,(1968) pp 603-610.
- Gagne', R.M. The Condition of Learning. New York: Holt Rinchart and Winston Inc, 1970.
- Gruis, M. "Beyond maternity : Postpartum concerns of mothers". The American Journal of Maternal Child Nursing. 2(1977): 182-188.
- Gravey, D.M. Simulation: A Catalogue of Judgement, finding and hunches, Educational Aspect of Simulation. London : McGraw-hill, 1971.
- Haight, J. "Steadying parents as they go by phone MCN". The American Jounal of Maternal Child 2(1977): 311-312.

- Hillgard, E.R; and Bower, G.H. Theories of Learning. New York:  
Meridith Publishing Co, 1966.
- Hillgard, E.R. Introduction to Psychology. 3rd.ed New York.  
Harcourt, Brace&World, 1962. pp 564.
- Jenson, M; Benson, R; and Bobak, I. Maternity Care : The Nurse  
and Family. Saint Louis : The C.V. Mosby Co,. 1977.
- Kaluzny, D. Education and Decision Making For Health Service  
Programs. New jersey: Prentice-Hall,1984.
- Klis, M.A. "Discharge Planning and Patient Teaching". Practical  
Approaches to Patient Teaching. Boston: Little Brown and  
Group, 1981. pp 114
- Klaus, M.H; and Kennell, J.H. Parent-Infant bonding. St Louis &  
Mosby, 1982.
- Knowles, M.S. The Adult Learner : A Neglected Species. Houston :  
Gulf publishing Co, 1973.
- LaMonica, E.L. The Nursing Process : A Humanistic Approach.  
California : Addison-Wesley Publishing Co, 1979.
- Lesko, W; and Lesko, M. The Maternity Sourcebook. A Warner  
Communications Co, 1984.
- Marcer, R.T. "The Nurse and Maternal task of early Postpartum".  
Maternal-Child Nursing. 6(1981): 341-345.
- Narrow, B.W. Fundamentals of Nursing Practice : Teaching and Learning.  
USA : John Wiley & Sons, 1987.
- \_\_\_\_\_. Patient Teaching in Nursing Process: A Patient and Family-  
Centered Approach. New York: John Wiley & sons, 1979.
- Neeson, J.D; and May, K.A. Comprehensive Maternity Nursing,  
Philadelphia J.B. Lippincott, 1986.

- Nelson, N. "Learning is a Function of Relevance and Ago"  
Dissertation Abstracts International. 40 (August, 1979): 610-A.
- Orem, D.E. Nursing : Concepts of Practice. New York: Mc Graw-Hill Book Co, 1980.
- Olds, S.B; London, M.L; and Ladewig, P.A. Maternal-Newborn Nursing (2nd ed). California: Addison-Wesley Publishing Comp, 1984.
- Page, G.G.; Saunders,p. "Written Simulation in Nursing". Journal of Nursing Education. 17 (1978) :28-32.
- Perry, L.C. "The Use of Simulation With Students Having a Nursing Experience". The journal of Nursing Education. 12(1973) : 20-25.
- Pillitteri, A. Maternal-New born Nursing. Boston: Little Brown and Co, 1981.
- Pinnell, N.N. . The Nursing Process: Theory, Application and Related Process. Connecticut: Appleton-Century Crofts, 1986.
- Reeder, S.J.; Mastrosanni, L. and Martin, L. Maternity Nursing (15<sup>th</sup>ed). Philadelphia: J.B. Lippincott Co, 1983.
- Redman, B.K. The Process of Patient Teaching in Nursing. Saint Louis:The C.V. Co, 1976.
- Roger, C.A. Freedom to Learn. Columbus : Charles E. Merrell Publishing Co, 1969.
- Rubin, R. "Bonding-in The Postpartum period". Maternal-Child Nursing. 6(1977): 67-75.  
\_\_\_\_\_. "Maternity nursing stops too soon". American Journal of Nursing. 75(1975): 1680-1684.
- Schultz, L.L. Simulation in Social and Administrative Science. New Jersey : prentice-Hall, 1972.

- Sheehan, F. "Assessing Postpartum Adjustment". Journal of Obstetric, Gynaecologic, and Neonatal Nursing. 10(1981): 19-23.
- Shereshefsky, M; and Yarrow, G. Psychological aspects of a first Pregnancy and early Postpartmen adaptation. New York: 1973.
- Spradley, B.W. Community Health Nursing : Concepts and Practice. Boston : Little Brown and Company, 1981.
- Stembler, W.A. "A Comparision of Effects of Program Simulation and Written History in Teaching Cognitive Information". Dissertation Abstracts International 34(1974) : 6425-A
- Steven, L.J. Adult Life : Developmental Process. California : Mayfield Publishing Co, 1979.
- Tennant, M. Psychology and Adult Learning. London: Billing & Sons Ltd, 1988.
- Vroom, V.H. Work and Motivation. New York: John Wiley & Sons, 1964.
- Wertz, R; and Wertz, D.C. Lying-in : A History of Childbirth in America. New York: Free Press, 1977.
- Shaw, M.E; Wright, J.M. Scale for the Measurement of Attitudes. New York: Mc Graw-Hill Book Co, 1967.
- Strickland, O. Normal Physiology and Psychologic variations during the puerperium: The basic of Nursing Care Realities in Childbering. Philadelphia: WB. Saunders Co, 1983.
- Stufflebeam, D.L. Education Evaluation: Theory and Practice. California: Belmont, 1974.
- Zimbado, P.G, Ebbasen, E.B. and Maslack, C Influenzing Attitude and Changing Behavior. London: Addison Wesley Pub, Co 1977.
- Zumner, G; Fritsch, J. "Postnatal parental concerns". Journal of Obstetric, Gynaecologic and Neonatal Nursing. 6(1977): 27-32.

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
บุคลากรณ์มหาวิทยาลัย

**รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเงื่อนไขของเครื่องมือ**

1. นางสุขศรี บูรณะนิชฐ รองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการวางแผนครอบครัว (M.P.A) ร.พ.ศิริราช
2. นางจริยาวัตร คอมพี้ค์ รองศาสตราจารย์ ดร. ภาควิชาการพยาบาลสารสนเทศศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. นางยุพิน จันทร์คค ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. นางอรพินธ์ เจริญผล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
5. นางพวงน้อย ล่ำครรต์นกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
6. นางนิษฐิดา สีเนชุนาภูร อาจารย์ ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพัฒนาหลักสูตร วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
7. นางดุษฎีวรรณ เรืองรุจิระ อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
8. นางสาวสมจิต สุวรรณศรี อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
9. นางสาวจุฬาภรณ์ สมรูป อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
10. นางสาวสุนันทา คงภูร ท้าหน้าฝ่ายการพยาบาลสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา คณะแพทย์ศาสตร์ ร.พ. ศิริราช

ภาคผนวก ช

คุณภาพของแบบทดสอบความรู้

ศูนย์วิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 แสดงรายละเอียดของจำนวนแบบทดสอบความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอดในแต่ละเรื่อง

เนื้อเรื่อง	ข้อที่	จำนวนข้อสอบ
1. การเปลี่ยนแปลงทางร่างกายและจิตใจ ในหลังคลอด	1,2,3	3
2. การดูแลเด็กน้ำนมและให้นมบุตร	4,5,6	3
3. วิธีการอาบน้ำบุตร	7,8	2
4. การรักษาความสะอาดร่างกายและแพลฟีเย็บ	9,10	2
5. การพักผ่อนและการทำงาน	11,12	2
6. อาหารสำหรับมารดา	13,14	2
7. การบริหารร่างกาย	15,16	2
8. อาการผิดปกติของมารดา	17,18,19,20	4
9. อาการผิดปกติของบุตร	21,22,23	3
10. การวางแผนครอบครัว	24,25	2

รวม

25 ข้อ

ตารางที่ 13 ตัวชี้วัดคุณภาพของแบบทดสอบความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอด จำนวน 25 ข้อ

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย
1.	0.3	0.57
2.	0.3	0.42
3.	0.4	0.78
4.	0.3	0.71
5.	0.3	0.42
6.	0.3	0.71
7.	0.4	0.50
8.	0.3	0.71
9.	0.4	0.64
10.	0.4	0.64
11.	0.4	0.50
*12	0.1	0.92
13.	0.3	0.71
*14.	0.1	0.92
*15.	0.1	0.79
16.	0.4	0.64
*17.	0.1	0.92
*18.	0.1	0.92
19.	0.3	0.86
20.	0.4	0.64
*21.	0.1	0.79
22.	0.3	0.57

ข้อที่	ค่าอ่านจากจานัก	ค่าความยากง่าย
23.	0.4	0.50
24.	0.3	0.86
25.	0.3	0.71

หมายเหตุ : \* เป็นข้อที่ได้ปรับปรุงตัวเลือกใหม่ ก่อนนำไปใช้

### การคำนวณหาค่าความเที่ยง

#### 1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้

โดยใช้สูตร คูเดอร์ ริชาร์ดสัน -20 ( K.R. - 20 )

$$\text{สูตร } r_{xx} = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \sum pq / s_x^2 \right)$$

$r_{xx}$  = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

$s_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

แทนค่าในสูตร

$$r_{xx} = 25/24 \left( 1 - \frac{4.14}{16.64} \right)$$

$$= 0.78$$

2. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามเจตคติ

โดยใช้สูตร สัมประสิทธิ์แอลฟ่า ของ ครอนบัช (Cronbach)

$$\text{สูตร} = \frac{n}{n-1} (1 - \sum s_i^2 / s_x^2)$$

$\alpha$  = ค่าความเที่ยง

n = จำนวนข้อสอบ

$s_i^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$s_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

แทนค่าในสูตร

$$\alpha = \frac{25}{24} (1 - 12.81/41.81)$$

$$= 0.72$$

3. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสังเกตโดยวิธีของ สกอตต์ (Scott)

$$\text{สูตร} \quad \bar{\pi} = (P_0 - P_e) / (1 - P_e)$$

$\bar{\pi}$  = ค่าความเที่ยงของการสังเกต

$P_0$  = อัตราส่วนของความน่าจะเป็นของการสังเกตพฤติกรรมได้  
ตรงกันของผู้สังเกต 2 คน

$P_e$  = อัตราส่วนของความน่าจะเป็นของการสังเกตพฤติกรรมได้  
ตรงกันที่เกิดขึ้นโดยบังเอิญของผู้สังเกต 2 คน

แทนค่าในสูตร

$$\bar{\pi} = (0.99 - 0.01) / (1 - 0.01)$$

$$= 0.98 / 0.99$$

$$= 0.99$$

ภาคผนวก ค  
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปสงค์รวมมหาวิทยาลัย

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

### 1. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

#### 1.1 การหาค่าอ่านจำ江南กของแบบทดสอบ (Discrimination Power)

(ประคง บรรณสูตร, 2528)

$$\text{สูตร ค่าอ่านจำ江南ก } (r) = (R_u - R_l)/f$$

$R_u$  = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

$R_l$  = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

$f$  = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (50%ของทั้งหมด)

#### 1.2 การหาค่าความยากง่ายของแบบทดสอบ (ประคง บรรณสูตร, 2528)

$$\text{สูตร ค่าอ่านจำ江南ก } (r) = (R_u + R_l)/2f$$

$R_u$  = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

$R_l$  = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

$f$  = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (50%ของทั้งหมด)

#### 1.3 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้

โดยใช้สูตร คูเดอร์ ริชาร์ดสัน -20 ( K.R. - 20 )

(ประคง บรรณสูตร, 2528)

$$\text{สูตร } r_{xx} = n/n-1 ( 1 - \sum pq/S^2_x )$$

$r_{xx}$  = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

$n$  = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

$p$  = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

$q$  = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

$S^2_x$  = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

1.4. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามเจตคติ

โดยใช้สูตร สัมประสิทธิ์แอลฟ่า ของ ครอนบัช (Cronbach)

(ประคง บรรณสุต, 2528)

$$\text{สูตร } \alpha = n/n-1 (1 - \sum s_i^2 / s_x^2)$$

$\alpha$  = ค่าความเที่ยง

n = จำนวนข้อสอบ

$s_i^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$s_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

1.5 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบลัง เกตโดย

วิธีของ สกอตต์ (Scott) (พวงรัตน์ ทรีรัตน์, 2531)

$$\text{สูตร } \overline{\pi} = (P_0 - P_e) / (1 - P_e)$$

$\overline{\pi}$  = ค่าความเที่ยงของการลัง เกต

$P_0$  = อัตราส่วนของความน่าจะ เป็นของการลัง เกตพฤติกรรมได้ ตรงกันของผู้ลัง เกต 2 คน

$P_e$  = อัตราส่วนของความน่าจะ เป็นของการลัง เกตพฤติกรรมได้ ตรงกันที่เกิดขึ้นโดยบังเอิญของผู้ลัง เกต 2 คน

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 คำนวณหาค่าเฉลี่ย (Arithemetic Mean) และส่วนเบี่ยงเบน

มาตรฐาน (Standard Deviation) (ประคง บรรณสุต, 2528)

$$\text{สูตร } \bar{x} = \sum x/n$$

$$S.D. = \sqrt{\sum (x - \bar{x})^2 / n-1}$$

$\bar{x}$  = ค่ามัธยมเลขคณิตของคะแนน

S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum (x - \bar{x})$  = พลรวมทั้งหมดของผลต่างของคะแนนแต่ละตัวกับค่าเฉลี่ย

n = จำนวนการดำเนินกลุ่ม

## 2.2 การทดสอบค่า ที (t-test) จากตัวอย่างประชากรที่สัมพันธ์กัน

ทดสอบก่อนและหลังการทดลอง

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{N - 1}}}$$

ค่าแห่งความเป็นอิสระ  $df = N - 1$

$t$  = อัตราส่วนวิภาคของข้อมูลที่มีความสัมพันธ์ต่อกัน

$D$  = ผลต่างของคะแนนที่สัมพันธ์กันแต่ละคู่

$N$  = จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

## 2.3 การทดสอบค่าที(t-test)จากตัวอย่างประชากรที่ไม่สัมพันธ์กัน ( $N_1 = N_2$ )

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\frac{\sum x_1^2 + \sum x_2^2}{N(N-1)}}}$$

ค่าแห่งความเป็นอิสระ  $df = 2N-2$

$\bar{x}_1$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มทดลอง

$\bar{x}_2$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มควบคุม

$\sum x_1^2$  = ผลรวมกำลังสองของผลต่างระหว่าง

คะแนนแต่ละตัวกับค่าเฉลี่ยของกลุ่มทดลอง

$\sum x_2^2$  = ผลรวมกำลังสองของผลต่างระหว่าง

คะแนนแต่ละตัวกับค่าเฉลี่ยของกลุ่มควบคุม

$N$  = จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

### 2.5 วิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (Analysis of Covariance)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS'	MS'	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	SS' <sub>a</sub>	MS' <sub>a</sub>	MS' <sub>a</sub> /MS' <sub>w</sub>
ภายในกลุ่ม	k(n-1)-1	SS' <sub>w</sub>	MS' <sub>w</sub>	
ทั้งหมด	N-2	SS' <sub>t</sub>		

$SS'_t$  = ผลบวกของกําลังสองของส่วนเบี่ยง บนทุกกลุ่ม

$SS'_a$  = ผลบวกของกําลังสองของส่วนเบี่ยง บนระหว่างกลุ่ม

$SS'_w$  = ผลบวกของกําลังสองของส่วนเบี่ยง บนภายในกลุ่ม

$MS'_w$  = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกําลังสองภายในกลุ่ม

$MS'_a$  = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกําลังสองระหว่างกลุ่ม

N = จำนวนข้อมูลทั้งหมดของแต่ละกลุ่ม

k = จำนวนกลุ่ม

df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

ศูนย์วิทยบรหพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ๔

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

# ศูนย์วิทยบริการ อุปกรณ์ครุภัณฑ์วิทยาลัย



ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการท่องเที่ยว  
เรียน

เนื่องด้วย ตัวแทน นางนิรามัย อุสาหะ นิลิตปริญญา มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ก้าสังหาริจัยเรื่อง "ผลของการสอนเรื่องการปฏิบัติ  
ตัวหลังคลอด โดยวิธีบรรยายร่วมกับสถานการณ์จำลอง ต่อความรู้ เจตคติและการปฏิบัติตัวของมารดา"  
โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ขณะนี้ตัวแทนได้สร้าง  
เครื่องมือชี้งบประกอบด้วย บันทึกการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอด แบบทดสอบความรู้ แบบสอบถาม  
เจตคติและแบบสังเกตการปฏิบัติตัวหลังคลอด

ดังนั้น จึงทรงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ตรวจสอบความครอบคลุม ความตรงตามเนื้อหา  
และเกณฑ์ในการให้คะแนนของ เครื่องมือดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบวัสดุประสงค์ของการวิจัยสมมติฐาน  
การวิจัย ขอบเขตการวิจัย ตัวแปร และค่าฯ กำหนดความที่ใช้ในการวิจัย มาด้วยเพื่อประกอบในการ  
พิจารณา ตัวแทนหวัง เป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความกรุณาจากท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา  
ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

\_\_\_\_\_  
นางนิรามัย อุสาหะ

(นางนิรามัย อุสาหะ)



102

ที่ หม 0309/ 16463

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19 ธันวาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ส่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางนิรนาม อุสาหะ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอดโดยวิธีบรรยายร่วมกับสถานการณ์จำลองต่อความรู้เจตคติ และการปฏิบัติตัวของมารดา" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดสอบในแผนกสูติศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางนิรนาม อุสาหะ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ชั้นทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. นารา วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ หน 0309/16461



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19 ธันวาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกร็งวิจัย

เนื่องด้วย นางนิรwan อุสาหะ นิสิตชั้นปริญญาโททางด้านพัฒนาศักยภาพ ภาควิชาอาชญากรรม กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอดโดยวิถีธรรมชาติ ร่วมกับสถานการณ์จำลองต่อความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตัวของมารดา" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. วงศ์รัตน์ บุญญาบุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจะเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลค่า ที่เกี่ยวข้องโดยการสอนและทดสอบมารดาที่แผนกฝากรครรภ์ และแผนกหลังคลอด ของโรงพยาบาลราชวิถี ในระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม 2534

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านให้ไปรักษาการตามอุดมคุณให้ นางนิรwan อุสาหะ ให้เก็บรวบรวมข้อมูลกังกล่า หลากหลายเชิงไปยังหัวหน้าฝ่ายการแพทย์ของโรงพยาบาลราชวิถี ให้ความอนุเคราะห์แก่นิสิตดูด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวร วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ชุดที่ 1

แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด

**ส่วนที่ 1** สถานภาพของผู้ตอบแบบทดสอบ

คําชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย  ลงใน ( ) หน้าข้อความหรือเติมข้อความ  
เกี่ยวกับตัวท่านตามความเป็นจริง

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. อายุ.....ปี

3. อายุครรภ์.....สัปดาห์ กําหนดการคลอด.....

4. ท่านเรียนจบชั้นของไร

( ) ประถมศึกษา

( ) มัธยมศึกษา

( ) อาชีวศึกษาหรืออุดมศึกษา

5. ท่านประกอบอาชีพอย่างไร

( ) แม่บ้าน ( ) รับราชการ

( ) รับจ้าง ( ) รัฐวิสาหกิจ

( ) ค้าขาย ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

### ชุดที่ 1

#### แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบทดสอบ

ค.ชี'แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย  ลงใน ( ) หน้าข้อความหรือเติมข้อความ  
เกี่ยวกับตัวท่านตามความเป็นจริง

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

2. อายุ..... ปี

3. อายุครรภ์..... สัปดาห์ กําหนดการคลอด.....

4. ท่านเรียนจบชั้นอะไร

( ) ประถมศึกษา

( ) มัธยมศึกษา

( ) อาชีวศึกษาหรืออุดมศึกษา

5. ท่านประกอบอาชีพอะไร

( ) แม่บ้าน

( ) รับราชการ

( ) รับจ้าง

( ) รัฐวิสาหกิจ

( ) ค้าขาย

( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด  
**คชีแจง** โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วพิจารณาเลือกข้อคิดตอบที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุด  
 แล้วใส่เครื่องหมาย X หน้าข้อความนั้น ๆ

1. หลังคลอดกี่วันเมดลูกจึงจะกลับคืนสู่สภาพปกติ

ก. 2-4 สัปดาห์

ข. 6-8 สัปดาห์

ค. 10-12 สัปดาห์

2. ตารางาที่คลอดปกติจะมีน้ำคาวบลายนานประมาณเท่าไร

ก. 7 วัน

ข. 14 วัน

ค. 21 วัน

3. ข้อใดคือลักษณะของน้ำคาวบลาก็ผิดปกติ

ก. มีสีแดงจางลงกว่าเดิม

ข. จำนวนน้ำคาวบลาน้อยลงไปทุก ๆ วัน

ค. มีสีแดงเข้มขึ้นหลังจากสีจางลงแล้ว

4. น้ำนมเหลืองมีประโยชน์ต่อบุตรอย่างไร

ก. ป้องกันไม่ให้เกิดอาการตัวเหลือง

ข. มีภูมิคุ้มกันทานโรคสูงและช่วยขับซีด

ค. บุตรไม่ร้องกวนนอนหลับได้นานกว่าปกติ

5. ภายนหลังคลอดบุตรมาตรการดูแลเริ่มทันทีบุตรหัดดูดนมมาตราเมื่อใด

- ก. เมื่อมารดาพักหายเนื่องประมาณ 6-12 ชั่วโมง
- ข. 24 ชั่วโมงหลังคลอด
- ค. รอให้น้ำนมมาตราไนล

6. การกระตุ้นให้บุตรดูดนมโดยเร็วมีประโยชน์อย่างไร

- ก. ช่วยกระตุ้นให้น้ำนมไนลเร็วขึ้น
- ข. ช่วยให้บุตรเคยชินกับน้ำนมมาตราได้เร็ว
- ค. ช่วยให้มารดาตรวจสอบความผิดปกติในตัวบุตรได้เร็ว

7. การดูแลความสะอาดร่างกายบุตรที่สายสะตือยังไม่หลุดข้อได้ถูกต้อง

- ก. นำบุตรลงอาบน้ำในอ่างและเช็ดสายสะตือให้หลังอาบน้ำ
- ข. เช็ดตัวให้บุตรและระวางไม่ให้สายสะตือถูกน้ำหรือลบบู่
- ค. นำบุตรลงอาบน้ำในอ่างระวางไม่ให้สายสะตือเปียก

8. ข้อดีเป็นข้อตอนในการทำความสะอาดร่างกายที่เรียงลำดับถูกต้อง

- ก. เช็ดหน้า เช็ดตัว สร�pn
- ข. เช็ดหน้า สรษpn เช็ดตัว
- ค. สรษpn เช็ดหน้า เช็ดตัว

9. วิธีทำความสะอาดร่างกายของมาตรการดูแลหลังคลอดข้อดีถูกต้อง

- ก. แซนน้ำอุ่นในอ่างอาบน้ำ
- ข. ใช้ขันตอกอาบทหรือใช้ผ้าบ้ำ
- ค. อาบน้ำในลักษณะลงได้ตามปกติ

10. วิธีรักษาความสะอาดแพลงฟ์เย็บที่มารดาควรปฏิบัติในระยะหลังคลอดที่ถูกต้องคือข้อใด

- ก. ชำระแพลงฟ์อย่างน้ำตามปกติ
- ข. พยายามไม่ให้แพลงฟ์โดยการใช้กระดาษชีดเชดซับแทรกการล้างน้ำเมื่อเปลี่ยนผ้าอนามัย  
หรือถ่ายปัสสาวะ
- ค. ล้างอวัยวะ เพศและแพลงจากด้านหน้าไปทางด้านหลังโดยไม่ข้อนกลับไปมาหลัง  
ถ่ายปัสสาวะ อุจจาระ และเปลี่ยนผ้าอนามัย

11. มารดาที่คลอดปกติจะเริ่มทاحานเหมือนเดิมได้เมื่อใด

- ก. 1-2 สัปดาห์
- ข. 4-6 สัปดาห์
- ค. 10-12 สัปดาห์

12. การพักผ่อนหลังคลอดข้อใดถูกต้อง เหมาะสม

- ก. นอนพักผ่อนบนเตียงไม่ลุกเดินไปไหน
- ข. กลางวันควรหาเวลาพักผ่อนอย่างน้อยครึ่งชั่วโมงหลังให้นมบุตร
- ค. กลางคืนนอนพักผ่อนให้เต็มที่ไม่จำเป็นต้องให้นมบุตร

13. รายการอาหารกลางวันที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการข้อใดที่มารดาในระยะให้นมบุตร  
ควรจะเลือกรับประทาน

- ก. น้ำพริกกะปิ ปลาทู พักลา น้ำส้มคัน 1 แก้ว
- ข. ผัดผักบุ้งไฟแดง แกงจืดหมูลับเต้าหู้อ่อน ส้ม 1 ผล
- ค. แกงไ泰ปลา ไข่เจียวหมูลับ ลูกตาลลอยแก้ว 1 ถ้วย

14. อาหารที่มารดาควรดินในระยะให้นมบุตรคือข้อใด

- ก. อาหารทะเล เลทุกชนิด
- ข. อาหารจำพวกเนื้อสัตว์ นม ไข่
- ค. อาหารที่มีร่องรอยทุกชนิดและอาหารที่มีแอลกอฮอล์ผสม

15. ประโยชน์ในการบริหารร่างกายของมาตรการหลังคลอดข้อใดถูกต้อง

- ก. ช่วยให้รับประทานอาหารได้มาก
- ข. เพื่อให้ร่างกายขับเหงื่ออกร้าวได้มาก
- ค. เพื่อให้กล้ามเนื้อต่าง ๆ ที่ยืดขยายกลับคืนสู่สภาพเดิมเร็วขึ้น

16. ท่าบริหารร่างกายหลังคลอดที่ช่วยให้บอดขยายตัวเต็มที่และกล้ามเนื้อหน้าท้องแข็งแรงคือข้อใด

- ก. นอนคว่ำเอาม่อนรองบริเวณท้องน้อย
- ข. นอนหงายราบยกศีรษะให้คางชิดอกเกร็งบริเวณหน้าท้อง
- ค. นอนหงายราบสูดลมหายใจเข้าออกช้า ๆ ให้บริเวณหน้าท้องเคลื่อนไหว

17. หลังคลอดบุตรมาตรการจะต้องคร่าวมเพศเป็นเวลานานเท่าใด

- ก. 1-2 สัปดาห์
- ข. 4-8 สัปดาห์
- ค. 10-12 สัปดาห์

18. เพราะเหตุใดมาตรการจึงควรเว้นช่วงการมีบุตรคนต่อไปในระยะหนึ่ง

- ก. เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากพรมดลูก
- ข. มาตรการมีเวลาพักผ่อนหลังคลอดได้เต็มที่
- ค. มาตรการมีเวลาเลี้ยงดูให้ความรักความอบอุ่นแก่บุตรได้เต็มที่

19. อาการผิดปกติข้อใดที่มาตรการหลังคลอดต้องนำไปพบแพทย์

- ก. รู้สึกเจ็บแผลฝีเย็บ ขณะเดินไปมา
- ข. น้ำคลาบلامีสีแดง เข้มขึ้นหรือมีกลิ่นเหม็น
- ค. ปวดดลูกเป็นช่วงๆ ขณะให้บุตรดูดนมมาตรา

20. วิธีแก้ปัญหา เด้านมคัดในระยะหลังคลอดที่ถูกต้องคือ

- ก. รับประทานยาลดน้ำนม
- ข. งดให้บุตรดูนมประมาณ 2-3 วัน อาการคัดจะลดลงเอง
- ค. ประคบด้วยน้ำอุ่นลับน้ำเย็นก่อนให้บุตรดูนมประมาณ 20 นาที

21. ข้อใดเป็นสาเหตุของการเกิดหัวนมแตกเป็นแพลงได้

- ก. máradaan อนไห้นมบุตร
- ข. ให้บุตรดูนมข้างใดข้างหนึ่ง เป็นเวลานานเกินไป
- ค. ให้บุตรดูนมทั้ง 2 เด็กทุกครั้งที่ให้นม

22. ข้อใดเป็นอาการที่แสดงให้ทราบว่าแพลงผีเย็บมีการอักเสบ

- ก. เจ็บแพลงผีเย็บขณะเดิน
- ข. แพลงผีเย็บบวมแดง ปวดแพลงมาก
- ค. นั่งไห้นมบุตรไม่ได้เนื่องจากเจ็บแพลงผีเย็บ

23. ข้อใดเป็นลักษณะของสะตือบุตรที่มีการอักเสบ

- ก. สะตือมีคราบเลือดแห้งกรังติดอยู่จำนวนมาก
- ข. สะตือและมีเลือดซึมจากปลายสะตือ
- ค. สะตือและรอบสะตือแดงมีกลิ่นเหม็น

24. วิธีป้องกันการอาเจียนของบุตรขณะให้นมข้อใดถูกต้อง

- ก. จำกัดเวลาในการให้นมบุตร
- ข. ให้ดูดน้ำอุ่นคุณแม่เพื่อลดจำนวนนมให้น้อยลง
- ค. ไม่ลงให้กายหลังดูดนมข้างหนึ่ง เสร็จแล้วข้ามไปดูดนมอีก

25. เมื่อต้องการเปลี่ยนช้าง เด้านมให้บุตรคุณควรจะปฏิบัติอย่างไร จึงจะถูกต้องที่สุด
- ร้อยหัวบุตรหยุดดูนมและดึงหัวนมออกจากปาก
  - ใช้น้ำมือเชี้ยงแก้มบุตรเบา ๆ และดึงหัวนมออกจากปากบุตร
  - ใช้น้ำกัดคลางเบา ๆ ให้บุตรอ้าปากแล้วนำหัวนมออกจากปากบุตร



## ชุดที่ 2

### แบบสอบถามเจตคติของมารดาในการปฏิบัติตัวหลังคลอด

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาว่าทำมีความคิดเห็นอย่างไรในข้อความแต่ละข้อ  
แล้วเลือกเครื่องหมาย  ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วย	หมายถึง	ทำมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นทั้งหมด
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ทำมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นเป็นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ทำมีความเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นทั้งหมด

ข้อความ	ความคิดเห็น		
	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
1. ฉันรู้สึกดีใจที่ได้มีโอกาสพำนัชื่องามารดา 2. ฉันไม่สบายใจกลัวว่าจะ เลี้ยงบุตรด้วยตนเองไม่ได้ในระยะแรก 3. ฉันรู้สึกอบอุ่นเมื่อเจ้าหน้าที่ได้เข้ามาช่วยเหลือหรือแนะนำ 4. การเลี้ยงดูบุตรด้วยตนเองทำให้สุขภาพของมารดาทรุดโทรม 5. ฉันเชื่อว่ามารดาที่เลี้ยงบุตรด้วยตนเองจะเกิดความรักบุตรมากกว่า หัวค肯อ่อนเลี้ยง 6. การใส่เสื้อผ้าที่น่าดูดีในระยะหลังคลอดทำให้น้ำนมไม่สะเด็ก และเสียเวลาในการให้นม 7. น้ำนมเหลือง เป็นน้ำเหลือง ไม่สมควรให้บุตรดูด เพราะทำให้เกิด <sup>อาการท้องเสียด</sup>			

ข้อความ	ความคิดเห็น		
	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
<p>8. การเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาท่าให้หน้าอกหย่อนยานเรwa</p> <p>9. ฉันตั้งใจจะให้บุตรดูดนมมารดาหลังคลอดเรwaที่สุด เพราะจะช่วยให้น้ำนมไหลได้เร็วกว่าปกติ</p> <p>10. ในอาทิตย์แรกไม่ควรสรงน้ำทับบุตร เพราะจะเป็นหวัดได้ง่าย</p> <p>11. มารดาหลังคลอดบุตรไม่ควร 1 เดือนไม่ควรสรงน้ำ เพราะจะทำให้เจ็บป่วยได้</p> <p>12. การอาบน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งจะช่วยให้มารดาฟื้นสักส่วนที่หายใจได้เร็วขึ้น</p> <p>13. แพลงฟีเย็บไม่ควรหั้กน้ำ เพราะจะทำให้เกิดการอักเสบได้</p> <p>14. หลังคลอดจนถึง 8 สัปดาห์ ไม่ควรเดินบ่อย ๆ จะทำให้แพลงฟีเย็บหายช้ากว่าปกติ</p> <p>15. การซักผ้าถือว่าเป็นการทำทานหนัก ดังนั้nmารดาหลังคลอดควรจะงดซักผ้าของตัวเอง และบุตรในระยะ 6-8 สัปดาห์แรก</p> <p>16. ข้าวกับปลาเค็มเป็นอาหารที่ไม่แสลง จึงเป็นอาหารที่เหมาะสมสำหรับมารดาหลังคลอด</p> <p>17. มารดาที่ชอบรับประทานอาหารประเภทไข่ หรือเนื้อสัตว์ จะทำให้แพลงฟีเย็บหายช้ากว่าปกติ</p> <p>18. ยาดอง เนล้า เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับมารดาหลังคลอดบุตรทุกคน เพราะจะช่วยขับน้ำนมปลาและทำให้มดลูกเข้าอู่เรwa</p> <p>19. ฉันเชื่อว่าการบริหารร่างกายหลังคลอด จะช่วยให้อ้วนต่าง ๆ กับคืนสู่สภาพเดิมได้เร็วขึ้น</p> <p>20. ฉันจะฝึกกายบริหารร่างกายหลังคลอดทันทีที่ช่วยเหลือตัวเองได้</p>			

ข้อความ	ความคิดเห็น		
	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
<p>21. นารดาที่มีการคุมกันนิดในระยะหลังคลอดจะมีเวลาในการดูแลบุตรได้นากกว่า�ารดาที่ไม่ได้คุมกันนิด</p> <p>22. นารดาที่ให้มบุตรไม่มีโอกาสตั้งครรภ์ได้ จึงไม่จำเป็นต้องคุมกันนิดในระยะที่ให้มบุตร</p> <p>23. ฉันคิดว่าการลัง เกตอาการผิดปกติของตัวเองและบุตร เป็นสิ่งที่กระทำได้ไม่ยาก ถ้าให้ความสนใจและดูใจปฏิบัติจริง</p> <p>24. ห้ามนารดาที่มีภูมิค้านทานโรคสูง จึงเหมาะสมที่จะนำพาทารก ส่องอาทิตาเด็ก</p> <p>25. นารดาหลังคลอดทุกคนไม่จำเป็นต้องมาตรวัดตามแพทย์นัด ถ้าไม่มีอาการผิดปกติใด ๆ เพราะจะเสียเวลาในการดูแลบุตร</p>			

ศูนย์วิทยบรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 3

**แบบสังเกตการบภิบาลด้วยหลังคลอดสำหรับผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย**

คำชี้แจง โปรดท่าเครื่องหมาย X ลงในช่องการบภิบาลด้วยของมาตรการที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

พฤติกรรมการบภิบาลด้วยของมาตรการหลังคลอดบุตร	บภิบาล	ไม่บภิบาล
<p>1. ให้บุตรดูดนมมาตรการภายในหลังคลอด 6-12 ชั่วโมง</p> <p>2. ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและพอกสบู่ก่อนให้นมบุตร</p> <p>3. ทำความสะอาดหัวนมและลานนมด้วยสบู่สะอาดดูบัน้ำตามสุก่อนให้นมบุตร</p> <p>4. อุ่นบุตรไว้แนบออก ศีรษะอยู่ตรงรอยพับข้อศอก ฝ่ามือรองรับอยู่ที่ก้นบุตร หรือนอนให้นมบุตรโดยมารดาและบุตรนอนตะแคงหันหน้าเข้าหากัน แขนข้างหนึ่งของมารดา ဝอบด้วยบุตรไว้</p> <p>5. ใช้น้ำมือหรือหัวนมมารดาแตะมุมปากบุตร เพื่อให้บุตรอ้าปากดูดนมมารดา</p> <p>6. ขณะให้บุตรดูดนมเหงือกบุตรกดลงบริเวณลานนม และหัวนมอยู่ที่โคนลิ้น มืออีกข้างหนึ่งของมารดาแตะที่เต้านมเบา ๆ บริเวณใกล้จมูกบุตร</p> <p>7. ให้บุตรดูดนมทั้ง 2 ข้างในแต่ละมื้อ ข้างละประมาณ 5-15 นาที</p> <p>8. ใช้น้ำมือกดปลายคางหรือมุมปากให้บุตรอ้าปาก ก่อนจะนำหัวนมออกจากปากบุตร</p> <p>9. ไม่ลอมให้บุตรหลังดูดนมโดยวิธีอุ่มน้ำบนตัก หรือวิธีอุ่มพาดบ่า</p> <p>10. ทำความสะอาดหัวนมและลานนมด้วยสบู่สะอาดดูบัน้ำตามสุกหลังให้นมบุตร</p> <p>11. ไม่เลี้ยงทรงขนาดพอติดกับเต้านม</p> <p>12. ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและพอกสบู่ก่อนอาบน้ำให้บุตร</p>		

พฤติกรรมการปฏิบัติตัวของมาตรานหลังคลอดบุตร	บุตรบัติ	ไม่ปฏิบัติ
13. เตรียมของใช้ที่จะเป็นวางแผนไว้ก่อนอ่อนอาบน้ำให้บุตร (ได้แก่ กะละมังฯลฯ น้ำอุ่น ลับูเด็ก ผ้าเช็ดตัวผ้าในห้อง ผ้าขนหนูผ้าในเล็ก แป้งผุนเด็ก เสื้อและผ้าอ้อมชุดใหม่ 1 ชุด ชิ่งมาตรานจะต้องเตรียม อย่างน้อย 4 ใน 6 ตามลำดับจึงจะถือว่าบุตรบัติ)		
14. กอดเลือดผ้าบุตรออกและห่อตัวบุตรด้วยผ้าเช็ดตัวผ้าในห้อง		
15. เช็ดใบหน้าบุตร เป็นอันดับแรกด้วยผ้าขนหนูผ้าในเล็ก		
16. อุ่นบุตรหนีบกับลงตัวข้างใดข้างหนึ่ง ละ Wolfe บุตรอยู่ในชอกแขน		
17. น้ำหัวแม่มือและน้ำกลางปิดใบบุตรทั้ง 2 ข้างของบุตร		
18. ใช้มือจุ่มน้ำในกะละมังลูบผอมให้เปียก		
19. ใช้มือพอกลับผู้จุ่นเป็นพองแล้วนำพอกศีรษะ เด็กเบา ๆ		
20. ล้างสบู่ออกด้วยน้ำสะอาดโดยใช้ผ้าขนหนูผ้าในเล็ก ๆ		
21. ใช้ผ้าเช็ดตัว เช็ดผอมบุตรให้แห้ง		
22. เช็ดตัวด้วยผ้าขนหนูผ้าในเล็กให้เปียกหมวด ๆ หักตัว (ตั้งแต่ชอกคอ หน้าอก รักแร้ แขนทั้ง 2 ข้าง น้ำมือ บริเวณหลังกึ่งก้น ขาหนีบ อวัยวะสีบพันธุ์ และขาทั้ง 2 ข้าง)		
23. ใช้มือพอกลับผู้จุ่นเป็นพองและนำพอกตัวบุตรตามลำดับ (เช่นเดียวกับข้อ 17 ยกเว้นน้ำมือ 2 ข้างพอกลับเป็นอันดับสุดท้าย)		
24. ใช้ผ้าขนหนูผ้าในเล็กชุบน้ำเช็ดให้พองสบู่ออกจนหมด (เช็ดบริเวณทั้ง 2 ข้างก่อน และเรียงตามลำดับ เช่นเดียวกับข้อ 17)		
25. ใช้ผ้าเช็ดตัวซับตัวให้แห้งสนิท		
26. เทแป้งฯลฯผ่านมือมาตรานจะทราบบริเวณตัวบุตร		
27. สวมเสื้อผ้าและผูกผ้าอ้อมชุดใหม่ให้บุตร		
28. ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและพอกลับก่อนเข็งละตื้อให้บุตร		
29. ใช้สบู่ล้างอาด 1 ก้อนหรือใช้ไม้พันสบู่ล้างอาดจุ่มน้ำยาเช็ดละตื้อ		

พัฒนาระบบปฏิบัติตัวของมาตรการหลังคลอดบุตร	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
<p>30. ใช้มืออีกข้างหนึ่งจับปลายเชือกหรือเส้นด้ายที่ผูกสายสะตือยกขึ้นเล็กน้อย</p> <p>32. ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและพอกสบู่ก่อนหยิบผ้าอนามัยออกจากกล่อง</p> <p>33. หยิบผ้าอนามัยโดยใช้มือจับด้านล่างของผ้าอนามัยและพับครึ่งให้ด้านบนของผ้าอนามัยอยู่ด้านใน</p> <p>*34. สังเกตสีของน้ำขาวลาที่เบื้องผ้าอนามัยก่อนนำไปทิ้ง (มารดาสามารถตอบคافيةได้ว่าน้ำขาวลักษณะไร)</p> <p>*35. ทำความสะอาดอวัยวะสีบพันธ์และแพลฟีเย็บด้วยน้ำประปาสะอาดที่เปิดจากก๊อกหรือใช้ฝักบัวส่วนหัวช่างล้างจากด้านบนอวัยวะ เพศไปทางด้านล่างบริเวณที่น้ำไม่ย้อนกลับมา</p> <p>*36. ใช้กระดาษชำระที่สะอาดซับอวัยวะสีบพันธ์และแพลฟีเย็บให้แห้งก่อนเปลี่ยนผ้าอนามัยผืนใหม่</p> <p>*37. มารดาอาบน้ำทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง</p> <p>*38. ใส่เสื้อผ้าสะอาด เปลี่ยนผ้าผุ้งทุกวัน</p> <p>*39. ในเวลากลางวันมารดาอนพักผ่อนหลังให้นมบุตร หรือ ขณะบุตรหลับนานประมาณ 30 นาที อย่างน้อย 1 ครั้ง</p> <p>*40. ในเวลากลางคืนนอนหลับได้ดี ตื่นเฉพาะเวลาให้นมบุตร</p> <p>41. รับประทานอาหารที่ทางโรงพยาบาลจัดเตรียมให้ได้ครบถ้วนอย่าง</p> <p>42. นอนหงายราบ แขนขาเหยียดตรง สูดลมหายใจเข้าช้า ๆ พร้อมกับแขนหักท้องแล้วค่อย ๆ พ่อนลมหายใจออกช้า ๆ</p> <p>43. นอนหงายราบ แขนขาเหยียดตรง พยายามยกศีรษะให้คงชิดหน้าอก</p> <p>44. นอนหงายราบ กางแขนออก 2 ข้าง เหยียด แขนตรงแล้วยกแขนขึ้นจนมือจัดกันเล็กครู่หนึ่งและลดแขนลง</p> <p>45. นอนหงายราบ แขนวางแบบลักษณะ ขันเข้าทั้ง 2 ข้างและยกกันขึ้นให้พ้นที่นอนประมาณ 15 - 30 พร้อมทั้งข่มบริเวณแพลฟีเย็บและวางกันลงบนที่นอน</p>		

พฤติกรรมการปฏิบัติตัวของมารดาหลังคลอดบุตร	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
<p>46. นอนคว่ำ เอาหมอนรองบริเวณใต้ท้องน้อย แขนวางแบบตัวหันหน้าไปด้านใดด้านหนึ่ง</p> <p>หมายเหตุ ข้อที่มีเครื่องหมาย ดอกจัน * ใช้วิธีสัมภาษณ์แพนกประสงค์เกตได้แก่ข้อ</p> <p>34, 35, 36, 37, 39, 40</p>		

ศูนย์วิทยบริพยากร  
อุปกรณ์มหावิทยาลัย

## กิจกรรมการสอนโดยใช้สภานการฟ์เจล่อง

**เรื่อง** วิธีการให้คำบรรยาย การรักษาความสะอาดร่างกายมารดา การทำความสะอาด อวัยวะสืบพันธุ์และแพลฟีเย็บ อาการผิดปกติที่พบได้ในมารดาหลังคลอดและการผิดปกติที่พบได้ในบุตร

**ผู้เรียน** มารดาครรภ์แรกครั้งตั้งแต่ 36 สัปดาห์ จำนวน 3 คน

**สถานที่** แผนกพากครรภ์ โรงพยาบาลราชวิถี

**เวลา** 10 ถึง 20 นาที (แตกต่างกันตามสภานการฟ์)

**วัสดุประสงค์**

เมื่อมารดาทำท่ากิจกรรมโดยใช้สภานการฟ์เจล่องนี้แล้ว มีความสามารถดังนี้

1. บอกเหตุผลของการปฏิบัติตัวหลังคลอดในหัวข้อเรื่อง จากสภานการฟ์ที่ 1 ถึง สภานการฟ์ที่ 5 ได้ถูกต้อง (ตามวัสดุประสงค์เชิงพฤติกรรมในยันทึกการสอน)
2. วิเคราะห์ปัญหาจากสภานการฟ์ที่ 1 ถึงสภานการฟ์ที่ 5 ได้ถูกต้อง
3. อธิบายแนวทางในการปฏิบัติตัวหลังคลอด ทั้ง 5 สภานการฟ์ได้ถูกวิธี

**สื่อการสอน**

1. กรณีตัวอย่างที่เสนอในรูปของการเขียนพร้อมรูปภาพประกอบ จำนวน 3 สภานการฟ์และกรณีตัวอย่างที่เสนอในรูปการเขียนจำนวน 2 สภานการฟ์
2. บัตรคำรามจำนวน 5 ชุด แต่ละชุดมีบัตรคำรามตั้งแต่ 2 ถึง 6 บัตรเพื่อให้มารดาใช้เป็นหัวข้อในการตอบและอภิปรายร่วมกัน

**วิธีดำเนินกิจกรรมการสอน**

1. แจ้งวัสดุประสงค์และแนะนำกิจกรรมโดยใช้สภานการฟ์เจล่อง
2. แจกบัตรคำรามคนละ 1-2 คำราม (ในแต่ละสภานการฟ์)
3. ผู้วิจัยอ่านสภานการฟ์ตัวอย่างให้ฟังช้า ๆ 1 ครั้ง พร้อมทั้งให้รูปภาพ (เฉพาะสภานการฟ์เจล่อง ที่ 1 ถึง 3) และเปิดโอกาสให้มารดาในกลุ่มชักถามเข้าใจแล้วจึงอ่านให้มารดาฟังช้า ๆ ก็ครั้ง
4. ให้มารดาที่ได้รับคำรามแต่ละชุด อ่านคำรามของตนให้กลุ่มฟังและช่วยกันอภิปรายคำรามนั้นเพื่อหาข้อสรุปที่ถูกต้องและเหมาะสมที่สุดจนครบถ้วน

5. ผู้วิจัยสรุปค่าตอบที่ถูกต้องประกอบการอธิบายเหตุผล  
การประเมินผล

1. จากการสังเกตขณะที่มารดาร่วมกันอภิปรายและแสดงความคิดเห็น
2. จากการท่าแบบทดสอบในระยะหลังคลอด เรื่อง การบูรณาธิคุณหลังคลอด

**สถานการณ์ที่ 1 เรื่องวิธีการให้นมบุตร**

สดไล่ คลอดบุตรชายคนแรก อายุได้ 5 วัน บุตรแข็งแรงดี เมื่อบุตรร้องทีว่านมสดไล่ได้อุ่นบุตรไว้บนเตียง จับชายเลือดตัวเองไว้เหนือเต้านม และพยายามให้บุตรดูดนมโดยการจับหัวนมของตัวเองเข้าปากบุตร และเขย่าตัวบุตร เพื่อให้คุณแม่มีอุบัติคุณแม่ได้ลักษณะนี้ก็หยุด แต่ยังคงหัวนมมารดาไว้ สดไล่จึงดึงหัวนมออกจากปากบุตร และใช้มือบีบบริเวณหัวนมเมื่อพบร้ามีน้ำนมไหลออกมาก็จับหัวนมข้างเดิมเข้าปากบุตรเป็นครั้งที่ 2 บุตรได้ดูดนมมารดาต่อจนกระหึ่งหลับไป สดไล่จึงดึงหัวนมออกจากปากบุตร

รูปภาพ	รูปภาพ	รูปภาพ
มารดาแก้สังจะอุ่นบุตรที่ร้องให้	มารดาอุ่นบุตรนั่งบนตักและจับหัวนมเข้าปากบุตร	มารดาแก้สังจะหัวนมออกจากปากบุตร

จากสถานการณ์ดังกล่าว โปรดตอบค่าหมายต่อไปนี้ (ค่าตอบที่ถูกอาจจะมีมากกว่า 1 ช้อ)

1. วิธีบูรณาธิคุณในการให้นมบุตรของสดไล่ถูกต้องหรือไม่ เพราะ เหตุใด
    - ก. ถูกต้อง เพราะได้อุ่นให้บุตรดูดนมทันทีที่ร้อง
    - ข. ไม่ถูกต้อง เพราะสดไล่ควรจะล้างมือและเช็ดเต้านมก่อนให้นมบุตร
- ค่าตอบ ข.

2. วิธีป้องกันการติดเชื้อทางเดินอาหารที่อาจจะเกิดขึ้นจากการให้ยาเม็ดรักษาเจ้าบ้านห้องปฏิบัติทุกครั้ง

- ก. ทำความสะอาดภายในปากบุตรก่อนให้ยา
  - ข. ให้บุตรดูดน้ำนมตามตารางเวลาทุกเมื่อ
  - ค. ล้างมือให้สะอาดและใช้ลักษณะน้ำดื่มลูกเป็ดหัวนมก่อนให้ยาบุตร
- คำตอบ ค.

3. วิธีช่วยเหลือให้บุตรได้ดูดน้ำนมตามตารางได้ถูกวิธี

- ก. ใช้หัวนมมาตราเขี่ยบริเวณมุขปากเพื่อให้บุตรอ้าปากและดูดน้ำนมเอง
  - ข. ขณะบุตรดูดน้ำนมจะต้องให้เงื่อนไขดังนี้ บริเวณจมูกบุตรจะต้องมีความสะอาดและหัวนมอยู่ที่จมูกบุตร
  - ค. นำรากก้มศีรษะไปข้างหน้าเล็กน้อย และดึงหัวนมเข้าปากบุตร
  - ง. มาตราชั้นน้ำมือกดเบา ๆ ไม่ลึกมากเพื่อให้บุตรหายใจสะดวกขณะดูดน้ำนม
- คำตอบ ก. ข. ง.

4. วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องในการหัวนมมาตราออกจากปากบุตร

- ก. ใช้น้ำมือกดเบา ๆ บริเวณจมูกบุตรเพื่อให้บุตรอ้าปาก
  - ข. รอให้บุตรดูดน้ำนมจนอิ่มและอ้าปากพยายามหัวนมมาตราเอง
  - ค. ดึงหัวนมออกจากปากบุตรทันทีที่บุตรหยุดดูดน้ำนมมาตรา
  - ง. มาตราชั้นน้ำมือกดเบา ๆ ไม่ลึกมากเพื่อให้บุตรหายใจสะดวกขณะดูดน้ำนม
- คำตอบ ก. ข.

5. ข้อปฏิบัติในการหันมายกบุตรที่มาตราจะต้องปฏิบัติทุกครั้ง

- ก. มาตราต้องล้างมือให้สะอาดและ เช็ดหัวนมก่อนให้บุตรดูดน้ำนมทุกเมื่อ
  - ข. กระตุ้นให้บุตรดูดนมโดยใช้หัวนมมาตราเขี่ยมุขปากบุตร
  - ค. ให้บุตรดูดนมทั้ง 2 เด็กในแต่ละฝั้นและมือต่อไปควรเริ่มดูดข้างที่บุตรดูดที่หลังก่อน
  - ง. เมื่อต้องการเอาหัวนมออกจากปากบุตรใช้ปลายนิ้วกดเบา ๆ บริเวณจมูกบุตร
  - จ. ไม่ลูบให้บุตรเรอภายในปากบุตร
- คำตอบ ก. ข. ค. ง. จ.

**สถานการณ์ที่ 2 เรื่อง การรักษาความสะอาดร่างกายมาตรา**

**มาตรการหลังคลอดบุตร 7 วัน ทําความสะอาดร่างกายดังนี้**

รูปภาพวิธีที่ 1	รูปภาพวิธีที่ 2	รูปภาพวิธีที่ 3	รูปภาพวิธีที่ 4
การทำความสะอาดหน้า	การทำล้างอาบน้ำ	การทำอับหน้า	การทำน้ำแข็งหน้าอุ่น
โดยใช้ขั้นตักน้ำกันร้อน	ในลักษณะ	โดยใช้ผ้าบ๊ะ	ในอ่างอาบน้ำ

จากสถานการณ์ดังกล่าว จะตอบคําถามต่อไปนี้ (คําตอบที่ถูกอาจจะมีมากกว่า 1 ข้อ)

1. การทําความสะอาดร่างกายโดยการทำน้ำของมาตรการหลังคลอดวิธีใดที่ถูกต้อง  
 เพราะเหตุใด
  - ก. วิธีที่ 1 เพราะ เป็นวิธีปกติที่คนทั่วไปปฏิบัติอยู่และสามารถบังคับการติดเชื้อในพอง  
 นมลูกและแผลฟีเย็บได้
  - ข. วิธีที่ 2 เพราะทำให้มารดาได้ออกกําลังกายทุกส่วนขณะอยู่ในน้ำ
  - ค. วิธีที่ 3 เพราะน้ำจากผ้าบ๊ะจะกระตุ้นให้เลือดไหลเวียนบริเวณทั่วร่างกายได้และบังคับ  
 การติดเชื้อในพองนมลูกได้
  - ง. วิธีที่ 4 เพราะช่วยให้เลือดไหลเวียนทั่วร่างกายได้ดี และอวัยวะในอุ้งเชิงกราน  
 กลับสู่สภาพเดิมได้เร็ว

คําตอบ ก. ค.
2. การอาบน้ำในมาตรการหลังคลอด วิธีใดที่ไม่ถูกต้อง เพราะเหตุใด
  - ก. วิธีที่ 1 เพราะมาตรการต้องก้มตัวลงตักน้ำหน้าให้มดลูกหย่อนได้ง่าย
  - ข. วิธีที่ 2 เพราะน้ำในคลองทาก็แพลงฟีเย็บและอวัยวะในอุ้งเชิงกรานเกิดการอักเสบได้
  - ค. วิธีที่ 3 เพราะน้ำจากผ้าบ๊ะจะเข้าสู่ช่องคลอดทาก็เกิดการติดเชื้อได้
  - ง. วิธีที่ 4 เพราะน้ำในอ่างอาจเข้าไปในช่องคลอดทาก็เกิดการติดเชื้อในพองนมลูกได้

คําตอบ ข. ง.

### สถานการณ์ที่ 3 เรื่อง การทำความสะอาดด้วยวิธีสีบพันธ์และแพลฟีเย็บ

สุขาจ คลอดบุตรคนแรก นอนพักอยู่โรงพยาบาลได้ 3 วัน พยาบาลได้เดินมาบอกว่าแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว สุขาจรู้สึกดีใจมาก ได้เดินไปโทรศัพท์บอกสามีให้มารับ และเตรียมเก็บของใช้ล้างตัวเพื่อนำกลับบ้าน

หลังจากเก็บของเสร็จแล้ว สุขาจจึง เปิดกล่องผ้าอ่อนมัย และใช้มือหยิบผ้าอ่อนมัยออกมา 1 แผ่น โดยจับตรงกลางด้านบนแผ่นผ้าอ่อนมัยซึ่งสัมผัสกับอวัยวะ เพศมารดาไว้บนเตียงแล้วหันกลับไปหยิบกระป๋องแป้งเป็นพร้อมทั้งกระดาษหนังสือพิมพ์เพื่อห่อผ้าอ่อนมัยที่ใช้แล้ว น้ำ袁รวมกับผ้าอ่อนมัยบนเตียง

พยาบาลเดินมาที่เตียงสุขาจ เมื่อทราบว่ากลังจะไปเปลี่ยนผ้าอ่อนมัย จึงได้ถามกึ่งวิธีความสะอาดด้วยวิธีสีบพันธ์และแพลฟีเย็บ สุขาจได้ตอบอย่างมั่นใจว่า ตนพยายามห้ามแพลฟีเย็บแห้งอยู่เสมอ โดยหมั่นเปลี่ยนผ้าอ่อนมัยทุกครั้งที่เปียกชุ่ม และล้างอวัยวะสีบพันธ์พร้อมทั้งใช้กระดาษซับให้แห้ง และรายแป้งที่อวัยวะสีบพันธ์เพื่อบูรณาการเปียกชื้นทุกครั้งก่อนแล้วผ้าอ่อนมัยแผ่นใหม่

จากสถานการณ์ดังกล่าว จดตอบคافيةต่อไปนี้ (คافيةที่ถูกอาจจะมีมากกว่า 1 ข้อ)

1. วิธีการหยิบผ้าอ่อนมัยออกจากกล่องของสุขาจถูกต้องหรือไม่ เพราะเหตุใด

- ก. ถูกต้อง เพราะสุขาจหยิบออกจากครั้งละ 1 แผ่นเพื่อใช้เปลี่ยน
- ข. ไม่ถูกต้อง เพราะสุขาจไม่ได้ล้างมือให้สะอาดก่อนหยิบผ้าอ่อนมัยที่สะอาดในกล่อง
- ค. ไม่ถูกต้อง เพราะสุขาจใช้มือจับตรงกลางด้านบนแผ่นผ้าอ่อนมัยที่จะสัมผัสถับถ้วนอวัยวะ เพศและแพลฟีเย็บ

คافية ก. ค.

2. วิธีการที่สุขใจกระดายหนังสือพิมพ์ กระป้องแบงค์ และผ้าอนามัยมาร่วมกัน  
บันเตียง จะเกิดผลดีหรือผลเสียอย่างไร
- เกิดผลเสียเนื่องจากอาจมีการบ่นเบื้องของ เชื้อโรคจากกระดายหนังสือพิมพ์และ  
กระป้องแบงค์ไปที่ผ้าอนามัยซึ่งจะสะอาดกว่าได้
  - เกิดผลเสียเนื่องจากหากห้ามให้เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาลและฝีเย็บจากการนำ  
ผ้าอนามัยไปใช้ได้
  - เกิดผลดีเนื่องจากลักษณะของการหยิบไปใช้ และประหยัดเวลาเหมาะสมสำหรับบุคคลที่  
ที่ชอบลืม
- คำตอบ ก. ข.
3. วิธีทั่วความสะอาดอวัยวะสีบพันธุ์และแพลงฟีเย็บที่สุขใจตอบพยายาม ข้อใดที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- พยายามให้แพลงฟีเย็บแห้งอยู่เสมอ
  - เปลี่ยนผ้าอนามัยทุกครั้งที่เปียกชุ่ม
  - หลังจากล้างอวัยวะสีบพันธุ์แล้วใช้กระดายซ้ำให้แห้ง
  - รายແປงที่อวัยวะสีบพันธุ์เพื่อบังกันความเปียกชื้นก่อนใส่ผ้าอนามัยแผ่นใหม่
- คำตอบ ง.
4. ข้อใดเป็นคนแนะนำที่สุขใจควรจะได้ทราบเพิ่มเติมเพื่อนำไปปฏิบัติหักกต้อง
- ทุกครั้งที่จะหยิบผ้าอนามัยจากกล่อง จะต้องล้างมือให้สะอาดก่อนเพื่อบังกันเชื้อโรค  
จากมือไปสู่ผ้าอนามัยที่สะอาด
  - วิธีจับผ้าอนามัยที่ถูกต้องคือจับด้านล่างของผ้าอนามัย และพับครึ่ง เพื่อให้ด้านบนที่  
จะสัมผัสรอยวิวัฒนา เพศอยู่ด้านใน
  - ไม่ควรนำผ้าอนามัยที่สะอาดไปวางรวมกับ กระดายหนังสือพิมพ์หรือของใช้อื่น ๆ ที่  
สกปรกกว่า เพราะจะทำให้ผ้าอนามัยมีการบ่นเบื้องกับเชื้อโรคได้
  - ทุกครั้งที่ล้างอวัยวะสีบพันธุ์จะต้องล้างจากด้านหน้าตรงอวัยวะ เพศไปทางด้านหลัง  
บริเวณก้นและไม่ย้อนกลับไปมา

จ. ไม่ควรரอยแป้งที่อวัยวะสีบั้นถุในระยะหลังคลอด เนื่องจากแป้งอาจจะไปหมักหมมกับน้ำคาวปลาหรือแพลงฟิเย็บท่าให้เกิดการติดเชื้อที่แพลงฟิเย็บและในโพรงคลูกได้ง่าย  
คำตอบ ก. ข. ค. ง. จ.

#### สถานการณ์ที่ 4 เรื่อง อาการผิดปกติที่พบได้ในมารดาหลังคลอด

หนึ่งถ้า คลอดบุตรปกติ เพศชาย อายุงานโรงพยาบาล 4 วัน แพทย์ให้กลับบ้านระหว่างที่อยู่โรงพยาบาลให้บุตรดูดนมมารดาทุกมื้อ น้ำนมมีมากพอ วันที่แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านหนึ่งถ้ารู้สึกว่าขั้นตอนนี้เจ็บแพลงฟิเย็บ แต่ไม่ได้บอกแพทย์ เนื่องจากกลัวว่าแพทย์จะให้อยู่โรงพยาบาลต่อ

ระหว่างที่อยู่บ้าน ได้ให้บุตรดูดนมมารดาตลอด วันละ 6 มื้อ ขณะที่นั่งบุตรยังคงมีอาการเจ็บแพลงฟิเย็บมาเรื่อย ๆ หนึ่งถ้าเคยได้รับคำแนะนำจากพยาบาลในระหว่างอยู่โรงพยาบาลว่า น้ำนมมารดา้มีประกายชัดต่อบุตรมาก จึงพยายามให้บุตรดูดนมมารดาจนกระทั้งหลังคลอดวันที่ 8 เจ็บแพลงมากขึ้นจนนั่งไม่ไหว จึงรับประทานยาแก้ปวดที่ทางโรงพยาบาลให้มา 2 เม็ด และเปลี่ยนมาให้บุตรดูดนมผลลัพธ์

หลังคลอดวันที่ 10 ท่านไปเยี่ยมหนึ่งถ้าที่บ้าน เธอได้เล่าให้ฟังว่า วันนี้รู้สึกครั้นเนื้อครั้นตัวคล้ายจะเป็นไข้ และเจ็บแพลงฟิเย็บมาก จนไม่ได้ให้บุตรดูดนมเด่นมา 2 วันแล้ว สังเกตเห็นว่าเต้านมดีง จับดูรู้สึกร้อน น้ำคาวปลาเปลี่ยนจากสีแดงขาว เป็นสีแดงเข้มจำนวนไม่มากและมีกลิ่นเหม็น จะรอดูอาการอีก 1 วัน ถ้าไม่ดีขึ้นพรุ่งนี้จะไปพบแพทย์

จากสถานการณ์ดังกล่าว โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ (คำตอบที่ถูกอาจจะมีมากกว่า 1 ข้อ)

1. ท่านคิดว่าอาการต่าง ๆ ที่หนึ่งถ้าเล่าให้ฟังนั้นเป็นลิ่งที่ผิดปกติที่ควรจะนำไปพบแพทย์หรือไม่ เพราะเหตุใด
  - ก. ไม่จำเป็นต้องพบแพทย์ เพราะเป็นอาการที่มักพบในหญิงคลอดทุกคนและหายไปได้เอง
  - ข. จะเป็นต้องนำไปพบแพทย์ทันที เพราะมีอาการที่แสดงถึงการติดเชื้อกายในร่างกายเกิดขึ้น

2. จากสถานการณ์ที่ 4 ท่านคิดว่าหนึ่งถ้ามีอาการผิดปกติที่ใดบ้าง

- ก. เต้านมคัดตึง
  - ข. มีการอักเสบของแพลฟีเย็บ
  - ค. น้ำนมลาพิดปกติ
  - ง. มีการติดเชื้อในโพรงมดลูก
- คำตอบ ก. ข. ค. ง.

3. อาการเต้าตามคัดตึงที่เกิดขึ้นกับหนึ่งถ้ามีเกิดจากสาเหตุใด

- ก. มีน้ำนมคั่งในเต้านมมากจากการที่บุตรไม่ได้ดูดนมมาารดามา 2 วัน
  - ข. มีการอักเสบของเต้านมจากการติดเชื้อช่องที่หัวบุตรดูดนม
- คำตอบ ก.

4. วิธีบรรเทาอาการคัดตึงของเต้านมที่ควรจะแนะนำให้หนึ่งถ้ามี

- ก. ประคบเต้านมด้วยน้ำอุ่นลับหน้าเย็น วันละ 3-4 ครั้ง
  - ข. ให้บุตรดูดนมมาารดาในท่านอนแน่นจะช่วยให้น้ำนมไหลออกตามปกติ
- คำตอบ ก. ข.

5. การเปลี่ยนแปลงของน้ำนมจากสีแดงจาก เป็นสีแดงเข้ม เป็นอาการบ่งชี้ถึงความผิดปกติที่ใด

- ก. มีการติดเชื้อกายในโพรงมดลูก
  - ข. มีการอักเสบของแพลฟีเย็บ
- คำตอบ ก.

6. อาการที่แสดงให้ทราบว่าแพลฟีเย็บมีการอักเสบ

- ก. แพลฟีเย็บbamแดง หรือแพลไน์ติด
- ข. มีน้ำเหลืองปนเลือดซึมหรือมีหนองซึม
- ค. ปวดแพลฟีเย็บมาก

คำตอบ ก. ข. ค.

### สภานการที่ 5 เรื่อง อาการผิดปกติที่พบได้ในบุตร

ชไมพันธ์ ได้รับการสอนจากพยาบาลว่าจะต้องตรวจร่างกายบุตรทุกวัน ตั้งแต่ศีรษะจรดเท้า เพื่อสังเกตอาการผิดปกติ

เข้าวันหนึ่ง ขณะที่ชไมพันธ์ตรวจร่างกายบุตร พบร้า ตาข้างซ้ายบวมแดง มีขี้ตา สีขาว เมื่อบุตรอ้าปากพบร้ามีจุดขาว ๆ เล็ก ๆ บนเพดานปาก 2-3 จุด และมีฝ้าขาวที่บริเวณลิ้น นอกจากนี้เมื่อตรวจสะต้อบุตรพบว่า รอบ ๆ สะต้อแดง เล็กน้อย สายสะต้อแห้งแต่ตรงบริเวณโคนสะต้อที่ติดกับผนังหน้าท้องและ เมื่อก้มลงดูมีกลิ่นเหม็น

จากสภานการทั้งกล่าว โปรดตอบความต่อไปนี้ (ค่าตอบที่ถูกอาจมีมากกว่า 1 ข้อ)

1. ท่านคิดว่า บุตรของชไมพันธ์มีอาการผิดปกติอะไรบ้าง

- ก. ตาข้างซ้ายอักเสบ
- ข. เพดานปากมีการติดเชื้อ
- ค. ลิ้นเป็นฝ้า
- ง. สะต้ออักเสบ

ค่าตอบ ก. ค. ง.

2. ท่านจะช่วยเหลือบุตรอย่างไร เมื่อพบว่าตาบวมแดง และมีขี้ตาสีขาว

- ก. ล้างมือให้สะอาดและหยิบสำลีที่สะอาด 1 ก้อนชุบน้ำต้มสุกอุ่น ๆ เพื่อเช็ดตา
- ข. บีบัน้ำที่สำลีให้พอขนาด ๆ และเริ่มเช็ดจากหัวตาไปทางตามลักษณะตาที่ละช้าง
- ค. บีบัน้ำนมมาตราไป ตาข้างที่บวมแดง เพื่อบังกันการติดเชื้อ
- ง. หลังจากเช็ดตาให้แล้วถ้าพบว่ามีขี้ตาเพิ่มมากขึ้นจะต้องพาไปพบแพทย์

ค่าตอบ ก. ข. ง.

3. ท่านจะปฏิบัติอย่างไรเมื่อพบว่าบุตรมีฝ้าขาวที่ลึ้น
- ก. ซื้อยาการดีนลีนป้ายที่ฝ้าขาววันละ 2 ครั้ง
  - ข. ล้างมือให้สะอาดและใช้สบู่ชุบน้ำต้มสุกอุ่น ๆ เช็ด
  - ค. สังเกตว่าฝ้าขาวนั้นหนาเพิ่มขึ้นหรือไม่ ถ้าพบว่าหนาเพิ่มขึ้นต้องมาพบแพทย์
- คำตอบ ข. ค.
4. สาเหตุที่อาจจะทำให้สะต้อเกิดการอักเสบได้ข้อใดถูกต้อง
- ก. บริเวณสีดือถูกน้ำหรือปัสสาวะแล้วไม่ได้เช็ดทำความสะอาดที่
  - ข. ขณะ เช็ดสะต้อให้บุตรไม่ได้เช็ดตรงโคนสะต้อ
  - ค. ขณะทากเป็นไฟบุตรผงเป็นปลิวไปถูกบริเวณสีต้อ
  - ง. นำบุตรอาบน้ำในอ่างขยะที่ลा�ຍสะต้อยังไม่หลุด
- คำตอบ ก. ข. ค. ง.

ศูนย์วิทยบริพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แผนการนิเทศ ครั้งที่ 1

งานที่นิเทศ การพยาบาลมารดาหลังคลอด

ผู้นิเทศ นิรามัย อุสาหะ

ผู้รับการนิเทศ มารดาหลังคลอดบุตรวันแรก

สถานที่ ศึกษาดูติดตามหลังคลอด โรงพยาบาลราชวิถี

ระยะเวลาที่นิเทศ 30 นาที

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
1.การดูแลเด็กน้ำนมและ วิธีการให้นมบุตร	9.30 - 9.50	1.ตรวจดูลักษณะเด็กน้ำนม และการสามเลี้ยงท้องของมารดา 2.สอบถามวิธีการท่าความสะอาดเด็กน้ำนม และวิธีการให้นมบุตร 3.แนะนำวิธีการท่าความสะอาดเด็กน้ำนมและวิธีการให้นมบุตรที่ถูกต้อง 4.ช่วยเหลือมารดาในการดูแลเด็กน้ำนมบุตร 5.สาธิตวิธีที่ถูกต้องสำหรับมารดาที่ยังปฏิบัติไม่ถูกและให้มารดาฝึกปฏิบัติตาม 6.ช่วยเหลือเด็กน้ำนม	1.เนื่องจากมารดาหลังคลอดบุตรคนแรกยังไม่มีประสบการณ์ในการดูแลเด็กน้ำนมและให้นมบุตร 2.พนักงานไม่ถูกต้องในการดูแลเด็กน้ำนม และวิธีการให้นมบุตรกับมารดาหลังคลอดเดือนสอง 3.ต้องการติดตามผลการดูแลเด็กน้ำนมและวิธีการให้นมบุตร	1.พัฒนาทักษะการดูแลเด็กน้ำนมและวิธีการให้นมบุตรของมารดาหลังคลอดที่ถูกต้อง 2.มารดาหลังคลอดสามารถดูแลเดือนสองและบุตรในเรื่องการดูแลเด็กน้ำนมและวิธีการให้นมได้เมื่อกลับไปอยู่บ้าน

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
2. การรับประทานอาหาร	ช่วงเวลา 10 นาที	<p>1. หักท้ายและพูดคุยถึงอาหารที่รับประทานอาหารในระยะหลังคลอดที่ถูกต้อง</p> <p>2. ซักถามถึงอาหารที่มารดาได้จัดเตรียมมาเพิ่มเติม</p> <p>3. สังเกตการรับประทานอาหารของมารดาและการจัดอาหารเพิ่มเติมที่ใช้ช้าง เตียง</p> <p>4. เสนอแนะอาหารที่มารดาควรรับประทานในระยะหลังคลอดอย่างสมอ</p>	<p>1. ต้องการติดตามผลเรื่องความรู้ ความเชื่อ และการรับประทานอาหารในระยะหลังคลอดของมารดาจากสถานการณ์จริง</p> <p>2. เนื่องจากพบความเชื่อที่ไม่ถูกต้องใน การรับประทานอาหารของมารดาหลังคลอดอย่างสมอ</p>	<p>1. ให้มารดา มีความรู้และความเชื่อในการรับประทานอาหารหลังคลอดที่ถูกต้อง</p> <p>2. รับประทานอาหารในระยะหลังคลอดที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ</p>

## แผนการนิเทศ ครั้งที่ 2

งานที่นิเทศ การพยาบาลมารดาหลังคลอด

ผู้นิเทศ นิรามัย อุล唆ะ

ผู้รับการนิเทศ มารดาหลังคลอดบุตรวันที่ 2

สถานที่ ตึกสุติกรรมหลังคลอด โรงพยาบาลราชวิถี

ระยะเวลาที่นิเทศ 30 นาที

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
1.การอ่านน้ำบุตร	8.30 - 8.50	1.ล้าง เกตการอ่านน้ำบุตรของมารดาหลังคลอดเรื่อง -การเตรียมของใช้ในการอ่านน้ำบุตร -วิธีการอ่านน้ำบุตร -วิธีการเช็คลงทะเบียน 2.ช่วยเหลือและให้คำแนะนำมารดาในขณะ อ่านน้ำบุตร 3.สาธิตวิธีบูรณะที่ถูกต้องสำหรับมารดาที่บูรณะไม่ถูกวิธีแต่ละขั้นตอน 4.ช่วยเชยและให้กำลังใจมารดาที่บูรณะได้ถูกวิธี	1.ต้องการติดตามผลการบูรณะที่เรื่อง อ่านน้ำบุตรจากสถานการณ์จริงของมารดา 2.เนื่องจากมารดาหลังคลอดบุตรคนแรกขาดประสาท การณ์ในการอ่านน้ำบุตร 3.ให้มารดาเกิดความมั่นใจที่จะอ่านน้ำบุตรด้วยตนเอง	1.มีทักษะในการอ่านน้ำบุตรได้ถูกต้อง

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
2. การท่าความ สะอาดร่างกาย และแพลฟีเย็บ	8.00 - 8.10	1. ซักถามวิธีท่าความ สะอาดร่างกายของ นารดาขณะอยู่ โรงพยาบาล 2. สังเกตความสะอาด ของร่างกายมารดา หลังคลอดด้วยตัว ครรชฯ จรอเด็กทารวมทั้ง การใส่เสื้อผ้าและ ผ้าหุ้ง 3. สังเกตการเตรียม และวิธีถือผ้าอนามัย เพื่อนำไปเปลี่ยน ที่ห้องน้ำ 4. ซักถามขั้นตอนการ ท่าความสะอาด แพลฟีเย็บ 5. แสดงความคิดเห็น ร่วมกันและเสนอแนะ วิธีท่าความสะอาด ร่างกายและแพลฟี เย็บที่ถูกวิธี	1. เนื่องจากมารดา คลอดบุตรคนแรกไม่ เคยมีประสบการณ์ การดูแลแพลฟีเย็บ 2. ต้องการติดตามผล การสอนอย่างต่อ เนื่องในเรื่องการ ท่าความสะอาด ร่างกายและแพล ฟีเย็บจากการให้ ความรู้ในระยะ ก่อนคลอด	1. มารดาหลังคลอด สามารถดูแลความ สะอาดร่างกายตน เองในระยะหลัง คลอดได้ถูกต้อง <sup>2</sup> 2. มารดาหลังคลอด มีทักษะในการท่า สะอาดแพลฟีเย็บ ได้ถูกวิธี

### แผนการนิเทศ ครั้งที่ 3

งานที่นิเทศ การพยาบาลมารดาหลังคลอด  
 ผู้นิเทศ นิรนามัย อุส่าห์  
 ผู้รับการนิเทศ มารดาหลังคลอดบุตรวันที่ 3  
 สถานที่ ตึกสูติกรรมหลังคลอด โรงพยาบาลราชวิถี  
 ระยะเวลาที่นิเทศ 30 นาที

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
1. การบริหาร ร่างกายหลัง คลอด	10.00 - 10.10	1.สังเกตการบริหาร ร่างกายของมารดา ทำต่างๆ 2.ให้คำแนะนำและ ช่วยเหลือมารดาให้ บริหารร่างกายได้ ดูกวิธี 3.แสดงความคิดเห็น ร่วมกันในเรื่องประโยชน์ ของการบริหารร่างกาย	1.ต้องการติดตามผล การสอนการบริหาร ร่างกายหลังคลอด อย่างต่อเนื่องจาก การสอนในระยะ ก่อนคลอด	1.มารดาหลังคลอด มีทักษะในการ บริหารร่างกาย หลังคลอดที่ถูกต้อง <sup>ของการบริหาร</sup> 2.มีความรู้และเข้า ใจ ถึงประโยชน์ ของการบริหาร ร่างกายที่ถูกต้อง
2. การวางแผน ครอบครัว	10.10 - 10.15	ซักถามและแสดง ความคิดเห็นร่วมกัน ในเรื่องวิธีการวางแผน ครอบครัวในระยะ หลังคลอดรวมทั้ง สถานที่ที่ให้บริการ วางแผนครอบครัว	ต้องการติดตามผลการ ให้ความรู้เรื่องการวางแผน ครอบครัวอย่างต่อ เนื่องจากการสอนใน ระยะก่อนคลอด	มารดาหลังคลอด มีความรู้และเจตคติ ที่ดีในเรื่องการ วางแผนครอบครัว

รายการนิเทศ	เวลา	วิธีการ	เหตุผลการนิเทศ	เป้าหมายที่ต้องการ
3. อาการผิดปกติของมารดา	10.15 - 10.25	1. ข้อความบัญญาที่เกิดขึ้น กับมารดาและบุตร พ่อแม่ทั้ง วิธีแก้ไขบัญญา ของมารดาตามสภาพ ที่เป็นจริง 2. ช่วยเหลือและแนะนำ ให้มารดาปฏิบัติตัวได้ ถูกต้องในการแก้ไข บัญญาที่ผิดปกติในระดับ หลังคลอด 3. ช่วยเหลือให้ก้าวสั้น ใจมารดาที่ระบุบัญญา และวิธีแก้ไขบัญญาที่ถูกต้อง	ต้องการติดตามผล การให้ความรู้แก่ มารดาเรื่องอาการ ผิดปกติของมารดา และบุตรอย่างต่อ เนื่องจากการสอน ในระยะก่อนคลอด	1. มาตรฐานหลังคลอด มีความรู้ และเข้า ใจ สามารถกระบุ อาการผิดปกติและ วิธีแก้ไขบัญญาที่ เกิดขึ้นกับตนเอง บุตรได้ถูกต้อง 2. มีทักษะในการ ปฏิบัติตัวในการ แก้ไขอาการผิด ปกติที่เกิดขึ้นกับ ตนเองและบุตร ได้ถูกต้อง
4. การมาตรวจ ตามนัดหลัง คลอด	10.25 - 10.30	1. ข้อมูลสถานที่ วัน เวลาที่มารดาและ บุตรต้องมาตรวจ หลังคลอด 2. ให้คำแนะนำที่ถูก ต้องสำหรับมารดา ที่มีความเชื่อใน เรื่องการมาตรวจ หลังคลอดที่ไม่ถูกต้อง 3. แสดงความคิดเห็นร่วมกัน และตอบปัญหาที่มารดาซักถาม	มารดา มีความเชื่อที่ ไม่ถูกต้องในเรื่องการ มาตรวจตามนัด หลังคลอด มาตรวจตามนัดอยู่ เสมอ	1. มาตรดำเนินการ ที่ด้านเรื่องการมา ตรวจตามนัด หลังคลอด 2. มาตรฐานหลังคลอด ระบุ สถานที่ วัน เวลาและเหตุผล ของการมาตรวจ ตามนัดได้ถูกต้อง

แผนการสอนสุขภาพอนามัย

เรื่อง การปฏิบัติตัวหลังคลอด  
ผู้สอน นิรนามย อุสาหะ  
กิจกรรมเป้าหมาย นารถอาชญากรรม 36 ถึง 38 สัปดาห์  
วัน/เวลาที่สอน วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 30 - 40 นาที  
สถานที่ ห้องเรียนในแผนกฝากรักษา

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- ให้สามารถมีความรู้ เจตคติ และปฏิบัติตัวในเรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอดที่ถูกต้อง
- มีความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจในการคุ้มครองและดูแลตัวเองและบุตรหลังคลอด

คุณย์วิทยาลัยพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วัสดุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
	<p><u>วัสดุประสงค์ของการให้ความรู้ครั้งนี้ คือ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อให้ทราบมีความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและวิธีปฏิบัติทั่วไปในระบบห้องทดลองที่ถูกต้อง</li> <li>มีความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจในการคุ้มครองตัวเองและบุตรในสภาพจริงห้องคลอด</li> <li>สามารถเรียนรู้มีเวลาและฝึกวิธีการแก้มีน้ำหนักจากเกิดขึ้นในระบบห้องทดลองได้ถูกต้อง</li> </ol> <p>หัวข้อเรื่องที่จะนำมากำหนดรูปแบบการค้นไปคือ สืบเชื้อเพลิงหัวข้อที่สำคัญ ๆ ซึ่งการค้นจำเป็นต้องทราบ โดยแบ่งการสอนเป็น 3 ครั้ง ๆ ละ 30 นาที</p>	<p>พัฒนาผู้เรียนและแสดง ความยินดีกับผู้เรียนใน การทั้งครรภ์ครั้งนี้</p>	<p>นักเรียน</p>			

วัสดุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
	<p><u>ครั้งที่ 1 เรื่อง</u> - การเปลี่ยนแปลงทางร่างกายและจิตใจในระยะหลังคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคุ้ยแล็ก้ามและวิธีการให้นมบุตร</li> </ul> <p><u>ครั้งที่ 2 เรื่อง</u> - วิธีการอาบน้ำบุตร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรักษาความสะอาดร่างกายและแผ่นเย็บ</li> <li>- การพักผ่อนและการทำงาน</li> <li>- อาหารสำหรับมารดาหลังคลอด</li> </ul> <p><u>ครั้งที่ 3 เรื่อง</u> - การบริหารร่างกายหลังคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การวางแผนครอบครัว</li> <li>- อาการปอดพิษของมารดาและบุตรที่พบได้บ่อย</li> <li>- ภาระทางด้านการดูแลบุตรที่มากในการบังคับหัวต่อหน้าที่</li> </ul> <p>ระยะหลังคลอดเป็นช่วงเวลาที่สำคัญมากในการบังคับหัวต่อหน้าที่ของมารดา ในการคุ้ยแล็ก้ามและบุตร การปฏิบัติงานของมารดาหลังคลอดที่มี จะเป็นไปตามการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย และจิตใจ ซึ่งมีผลกระทบต่อความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง ของการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเมื่อสัปดาห์ สามารถปฏิบัติงานหลังคลอดให้อย่างถูกต้อง</p>				<ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปภาพเสียงสทวี</li> <li>- ก้อนคลอดมีเท็กและรากอยู่ในโพรงคลอด และสครีนหลังคลอดบุตรไว้ในวงแขน</li> </ul>	

วัสดุประสงค์เจ้าของ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ระบุการเปลี่ยนแปลง ของครุภัณฑ์ในห้อง ภาษาไทยในระบบห้อง คลอดไก่ถูกต้อง	<p>การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับการกำหนดห้องคลอดในระบบ 6-8 สัปดาห์ ห้องคลอดมีดังนี้ คือ</p> <p>1. การดูแลศูนย์สภาพเดิมของร่างกายที่สำคัญได้แก่</p> <p>1.1 นัดดูก ภายหลังคลอด นัดลูกซึ่งมีขนาดใหญ่จะมีการหักดิบหัวของบุตรดูดจากอยู่ท่ากัวะทาระดับสะโพกเฉือนน้อย และตระดับลงรันะประมาณ 1 เซนติเมตร จนค้างไม่พ้นทางท่าห้องในวันที่ 9 ถึง 10 ห้องคลอดและจะเข้าสู่ระดับปกติภายในระบบ 6-8 สัปดาห์</p> <p>1.2 ลูก สิ่ว สิวฟื้นการเปลี่ยนแปลงไปในระบบห้องคลอดได้แก่ ผ้าที่ใบหน้า สีเข้มของผิวนังมิเรืองเห็นห้องดูดหัวท้องเด็ก จะดอย ๆ จางลงที่จะน้อย ยกเว้นเมริเว้นหัวเมที่ยังคงมีสีเดิมหรือหัวคลอดห่อไป</p> <p>1.3 กัดตามเนื้อห้อง ๆ ในอุ้งเชิงกรานและบันทึกห้อง ซึ่งหน่อยอย่างเดียวจะห้องในระบบเวลานานถึง 6-8 สัปดาห์จะดี</p>	<p>มีการแนะนำที่ครุภัณฑ์และ ใบงเข้าสู่เนื้อหาการ เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับ มารดาหลังคลอดในระบบ 6-8 สัปดาห์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถามผู้เรียนว่า "ภาษา ห้องคลอดคุณครัวร่างกายจะ มีการเปลี่ยนแปลงที่ไหน"</li> <li>- สรุปคำสอนที่ถูกต้อง และอธิบายการดูแลศูนย์ สภาพเดิมของร่างกาย ตามค่าที่มีข้อ 1.1 ถึง</li> <li>1.4</li> <li>ขณะอธิบายเรื่องการ กัดตามห้องห้องเด็กจะ มีครุภัณฑ์สภาพเดิมของ ห้องคลอดในครุภัณฑ์และการ ตระดับของบุตรดูดใน</li> </ul>				<p>- ใช้แบบทดสอบความ รู้เรื่องการเปลี่ยนแปลง ของครุภัณฑ์ห้อง</p>

รหบุประลักษณ์เนื้อหา	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		บัญชีสอน	บัญชีเรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีการประเมินผล
น่องระบบของการน้ำท่วมภาคใต้ถูกต้อง	<p>1.4 น้ำหนักตัวภายนหลังคลอกทันที น้ำหนักของมาตรฐานจะลดลงประมาณ 4-5 กิโลกรัม เนื่องจากน้ำหนักของหาราก รากและน้ำค้ำ่ ท่อนาในช่วงสัปดาห์แรกน้ำหนักจะลดลงอีก 2-3 กิโลกรัม เนื่องจากร่างกายขับน้ำส่วนเกินออก และในระยะ 6-8 สัปดาห์ น้ำหนักจะลดลงรวมทั้งล้านประมาณ 6-8 กิโลกรัม</p> <p>2. <u>น้ำท่วมภาคใต้</u> ภายนหลังคลอกตัวภายนในพื้นที่ภูมิภาคเดิมเพียงเล็กน้อย มีแผลบริเวณที่รากเกะและมีสือคิ้วหักจากบริเวณรอยแยก ซึ่งเรียกว่า น้ำท่วมภาคใต้จะให้ลักษณะเรื่อยๆ จนกว่ารอยแยกจะหายไป เวลาประมาณ 21 วัน มีสีแดงค้างกันตามลักษณะของรอยแยก ซึ่งจะสังเกตได้จากสีที่เป็นผ้าอ่อนนัย ก่อตัวหรือในวันที่ 1-3 หลังคลอก น้ำท่วมภาคใต้ อ่อน化ความแห้งค้างจะมีสีแดงเข้มเหลืองสือสดๆ จำนวนมาก ท่อนาในวันที่ 4-9 จะมีสีขาว ของสีน้ำท่วมภาคใต้ในระยะนี้ อ่อน化มุขยุ่นวนน้อมบดงกว่าเดิม และหลังจากวันที่ 10 จะมีสีขาวปนเหลือง ทั่งๆ โถยให้กฎหมายสีน้ำท่วมภาคใต้ 3 สี</p> <p>น่องน้ำท่วมภาคใต้ จันทร์ที่ 21 ห้องน้ำคีบไป</p> <p>ตั้งน้ำท่วมภายนหลังคลอกซึ่งจำเป็นท้องสังเกตถูกน้ำท่วมภาคใต้ทันที น้ำท่วมภาคใต้จะติดต่อร่างกายและเสียหายทันที สิ่งที่จะต้องสังเกตคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สีน้ำท่วมภาคใต้ไม่เปลี่ยนสีจากลงไปเป็นสีขาวลงไปแล้วกลับไป เป็นสีแดงค้างตัวขึ้นมาอีก แสดงว่าอาจจะมีเหตุการณ์ทางน้ำท่วมภายนหลังคลอก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตามบัญชีเรียนน้ำ ย้ำ คำปฏิเสธคิ้วหักอย่างไร และสรุปก่อภัยที่ถูกต้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอบคุณเป็นรายบุคคล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอบคุณคำนิยามในแบบทดสอบ ร่องระบบของการน้ำท่วมภาคใต้ถูกต้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบทดสอบ ความรู้</li> </ul>	
น่องความแห้งค้างของสักษณะน้ำท่วมภาคใต้ปกติและอิคปักตี้ไก	<p>ตั้งน้ำท่วมภายนหลังคลอกซึ่งจำเป็นท้องสังเกตถูกน้ำท่วมภาคใต้ทันที น้ำท่วมภาคใต้จะติดต่อร่างกายและเสียหายทันที สิ่งที่จะต้องสังเกตคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สีน้ำท่วมภาคใต้ไม่เปลี่ยนสีจากลงไปเป็นสีขาวลงไปแล้วกลับไป เป็นสีแดงค้างตัวขึ้นมาอีก แสดงว่าอาจจะมีเหตุการณ์ทางน้ำท่วมภายนหลังคลอก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายลิ่งที่ถูกต้อง</li> <li>- สังเกตของน้ำท่วมภาคใต้</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอบคุณคำนิยามในแบบทดสอบ ร่องสักษณะของน้ำท่วมภาคใต้ที่อิคปักตี้ไก ถูกต้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบทดสอบ ความรู้</li> </ul>	

วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
อภิมายประโยชน์ของน้ำมันที่ให้ผลรังสรรคในระบบหลังกลด扣ได้ดูดซึบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กิน น้ำควบปานมีกลิ่นเหม็น แสดงถึงการติดเชื้อในโพรงคุณภาพ</li> <li>- จำนวนมากหรืออ่อนโยนไป</li> </ul> <p>3. <u>เต้ามัน</u> ภายหลังคลอดเท้าเมะจะมีการยัดหัวเมะเพื่อเป็นอาหารสำหรับมนุษย์ การเริ่มมีน้ำนมของารคานี้จะเด่นชัดมากเร็วหากค้างคืน น้ำนมที่เปลี่ยนไปตามความต้องการ เช่น เมื่อน้ำนมเหลือ 1-2 วัน ส่วนมารดาครรภ์แรกจะมีน้ำนมหลังคลอด 3-4 วัน น้ำนมที่ให้ผลรังสรรคจะมีลักษณะเดียวกัน เช่น สีใส เรียกว่า "น้ำนมเหลือง" มีลักษณะเป็นประโยชน์ต่อมนุษย์ มีภูมิคุ้มกันโรคและมีสารช่วยขับถ่ายให้กับมนุษย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใหญ่เรียนคุณภาพเท้า เมะที่ให้น้ำนมให้ลดลงมาและอภิมายลักษณะของน้ำนมที่ให้ผลรังสรรค</li> <li>- หึ้งคัดน้ำนมเรียน</li> <li>- สรุปค่าตอบที่ดูดซึบ</li> <li>- อภิมายการเบสิค</li> <li>- และหึ้งคัดน้ำนมใหญ่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาพเต้ามันแสดงน้ำนมให้ลอกออก</li> <li>- ครอบคัดน้ำนมเป็นราย "น้ำนมเหลืองประไบชน์" มุกคลื่นร่อง ประไบชน์ของน้ำนมเหลือง</li> <li>- ครอบคัดน้ำนมเป็นราย "น้ำนมเหลืองประไบชน์"</li> <li>- ครอบคัดน้ำนมเป็นราย "น้ำนมเหลืองประไบชน์"</li> <li>- เรียนคอม ข้อมูลหลังมนุษย์ 2 วัน มีความวิตก กังวลในเรื่องการเสียบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาพเต้ามันในแบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบความสามารถเจตคติร่องประไบชน์ของน้ำนมเหลือง</li> <li>- ใช้แบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบความสามารถเจตคติร่องประไบชน์ของน้ำนมเหลือง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครอบคัดน้ำนมเป็นแบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบความสามารถเจตคติร่องประไบชน์ของน้ำนมเหลือง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบความสามารถเจตคติร่องประไบชน์ของน้ำนมเหลือง</li> </ul>
บอกวิธีช่วยเหลือมนุษย์ในการเบสิคและการเบสิคหลังคลอดมนุษย์	<p>4. การเบสิคแปลงทางค้านจิกใจ ในวันแรกหลังคลอดมนุษย์</p> <p>น้ำนมจะรู้สึกไม่สบายใจและวิตกกังวลเนื่องจากกลัวว่าจะเสียบมนุษย์ไม่ได้ จากการอ่อนเพลียลุบเสียบลงในกระบวนการคลอด หรือจากการเจ็บแย่มีเย็บ จึงต้องการให้มุกคลื่นช้ำงเสียบเข้าใจใส่ช้ำงเหลือแต่ต้องการที่จะให้รับฟัง ประสบการณ์คลอดของหนูที่อยากจะเล่าให้ฟัง</p> <p>ท่องมาในระบบวันที่ 2 ถึงสัปดาห์ที่ 2 น้ำนมสามารถดูดและดูดลง และมนุษย์ จิกใจสบายขึ้น จึงต้องการให้ช่วยเหลือเฉพาะในบางเรื่อง เช่น คลอบให้กำสังใจและช่วยเหลือขณะให้มนุษย์ต้องการให้พูดคุยเกี่ยวกับอาการของมนุษย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนะนำการเบสิค</li> <li>- แนะนำการเบสิคหลังคลอด</li> <li>- และหึ้งคัดน้ำนมใหญ่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครอบคัดน้ำนมเป็นราย "น้ำนมเหลืองประไบชน์"</li> <li>- เรียนคอม ข้อมูลหลังมนุษย์ 2 วัน มีความวิตก กังวลในเรื่องการเสียบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบุวิธีช่วยเหลือ น้ำนมที่มีมุน่าเกี่ยว กับการเบสิคแปลงทางค้านจิกใจในระบบหลังคลอดให้ดูดซึบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อความมุน่าจะสอน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบุวิธีช่วยเหลือ น้ำนมที่มีมุน่าเกี่ยว กับการเบสิคแปลงทางค้านจิกใจในระบบหลังคลอดให้ดูดซึบ</li> </ul>



รหัสประสงค์เนื่อง	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
	<p>2. นั่งในที่ที่เหมาะสมที่สุดในการให้เมมูทร หรือ นั่งเอนหนา ก้าวเข้ามีพนักพิงให้สบาย ลุ่มนุ่มหรือไม่ร้อนร้อนหันขอหด ป่านมือข้างเดียวกันนั่นรองรับอยู่ที่กันนุ่มและหัวแม่มือของมารยาจันท์เขานุ่มไว้</p> <p>3. กระถูกให้บุตรภูคามโดยใช้หัวแม่เขี้ยวนุ่มปากและเวลาครูกะต้องให้เนื้อออกลงบนบริเวณลางนัยและปลายหัวแมอยู่ที่โคลนฉัน เป็นอุ่นร้อนหัวแม่ถูกหองแล้วน้ำมือของมารยาจันท์ที่ไม่ในโคลุ่มกระแต่ที่เท้าแม่บริเวณใกล้ชิดและกดลงเล็กน้อยเพื่อให้บุตรหายใจสะดวก</p> <p>4. ในบุตรภูคามทั้งสองเท้า เพื่อเท้าแม่จะบีบหัวแม่ให้มากขึ้นและเมื่อต้องการเบตี้น้ำนมของเด็กในให้ป้ายน้ำก่อน เนื่องจากเด็กน้ำนมบุตรแล้วจะง่วง นำหัวแม่ออกจากปากบุตรเพื่อบังก์หัวแม่ลดลงเป็นแผล</p> <p>5. ให้พยายามหดหุ่นเข้าหากันที่น่อง เสร็จและทำน้ำเสียกรังเขื่อนภูคามขึ้นโดยบุ้นพาคนบ้าสูบหังเป็นฯ หรือขับบุตรนั่งห้อยขาบนหักหันหน้าไปทางค้าน จากสถานการณ์และให้ค้านที่น่องประคองหน้าและหลังมือค้ำยมือทั้งสอง เอนกันบุตรไว้ข้างหน้าให้ส่วนอกของหัวบุตรพาคนหน้าแข็งมารยาจันท์และลูบหลังเป็นฯ</p> <p>6. เช็คหัวแม่ค้ำยน้ำสระอาครอกรังกายหลังให้เมเนซ่า เพื่อป้องกันหัวแม่แตกและให้น้ำนมในระบบกินเมื่อต่อไป</p>	<p>แบ่งพิจิตรหั้ยรูปภาพให้ผู้เรียนคุ้มเคยกับการอ่านสถานการณ์ให้ฟัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แจกมัตราคำตามที่ผู้เรียนคนละ 2 มัตราและให้ผู้เรียนอ่านคำตามของตนแต่ละข้อให้กันฟังและแสดงความคิดเห็นเพื่อหาข้อคำสอนที่ถูกต้อง</li> </ul> <p>- สุ่มคำสอนที่ถูกหองบอกเหตุของคำสอนที่ถูกหอง</p> <p>- บรรยายสุ่มรีบีการให้บุตรโดยใช้รูปภาพจำนวน 6 ภาพ</p>	<p>ก. หารากกำลังร้องให้และมากรากกำลังอุ่นชื่นนั่ง</p> <p>ข. มารยาจันท์หารกและจันหัวแม่ตามเชื้อปากหารก</p> <p>ค. มารยาจันท์หัวแม่ตัวเองออกจากปากหารก</p> <p>- มัตราคำสอนพร้อมคำสอนที่มีหัวเสือกให้จำนวน 6 มัตรา</p> <p>- รูปภาพแสดงรีบีการให้บุตรจำนวน 6 ภาพ</p>		<p>- ปฏิบัติศึกษาในการให้เมมูทรในระยะหลังคลอดให้ถูกต้องทุกขั้นตอน</p>	<p>- ใช้แบบสังเกตการปฏิบัติหัวสังคลอดในเรื่องวิธีการให้เมมูทร</p>

วัสดุประสงค์เนื่องจาก	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
	7. ไม่ว่าอยู่ในเมืองใด เริ่มดูคอมพิวเตอร์คือที่นักเรียนต้องก่อน เพราะน้ำยาที่ค้างอยู่มีประโยชน์มาก และเป็นการกระตุนให้น้ำยาเพิ่มมากขึ้น			ก. สามารถเข้าใจ ก่อตัวและใช้สําลีเซ็ค <sup>1</sup> หัวแมและเทาแม ข. สามารถกำลังให้แม บุตรโดยนั่งอยู่บนเก้าอี้ วีฟันกิง ค. สามารถใช้หัวแมทัน เองเชี่ยบมุกปากบุตร ง. ภาพบุตรยอมหัวแม สามารถแสดงให้เห็น ภัยในว่าเหลือกคล่อง หนบิเวลลานามและ ป่วยหัวแมอยู่ที่ไหน ด้วย		

รัฐบุญประดิษฐ์เนหะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
จัดเตรียมของใช้ในการอาบน้ำทุ่นได้ถูกต้อง	<p><u>ครั้งที่ 2</u></p> <p><u>การอาบน้ำทุ่น</u></p> <p>เหตุการณ์ที่คลอดออกทิพย์คนจะไก้รับการอาบน้ำตั้งแต่แรกเกิด โดยพยาบาลในห้องคลอด หลังจากนั้นมาการอาบน้ำให้ทุ่นทุกคนอย่างน้อยวันละครั้ง ทั้งนี้เพื่อระการอาบน้ำมีประโยชน์คือช่วยให้หายใจสะดวก ทำให้ร่างกายสะอาด มีความสุขสมาน สุขุม และสามารถล้างเกตลิ่งที่ปิดกั้นหูกระดูกขากรรไกรได้</p> <p>ก่อนที่มารายงานน้ำให้ทุ่นจะต้องเตรียมของใช้ต่าง ๆ ให้พร้อม และเลือกสถานที่ไม่มีไฟฟ้ามากเกินไป ถ้าอยู่ในห้องที่ควรบิดพัดลมก่อน ขอใช้ที่ห้องน้ำร้อนมีตั้งเตา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผ้าเช็ดตัวเป็นใหญ่ 1 ผืน</li> <li>- ผ้าขนหนูมีเงา 1 ผืน อาจใช้ผ้าขนหนูเย็บเข้าด้วยเส้นเชือก ๆ ขนาดให้มีสอดเข้าไป</li> <li>- เสื้อ บ้านอวบเพื่อใส่ห้องนอนเปลี่ยน 1 ชุด</li> <li>- ถุงอนามัย 1 ใบ ในสีน้ำอุ่นประมาณ <math>\frac{2}{3}</math> ของถุงใช้ข้อหอกหรือหังมือทดสอบถูกความร้อนของน้ำให้อุ่นพอทันได้</li> <li>- สบูน ตัวสำหรับเท็ก 1 ก้อน</li> <li>- แปรงฟันสำหรับเท็ก 1 กระบอก</li> <li>- ไม้พันสายและน้ำยาเช็ดล้างเท็กของ</li> </ul> <p>โรงพยาบาลรับเช็คระยะที่อนสังอาบน้ำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทึ่งค่าด้านผู้เรียน</li> <li>" เท็กแรกเกิดเริ่มอาบน้ำได้เมื่อไร "</li> <li>- สรุปค่าตอบที่ถูกต้อง</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้มารายงานก่อเกรื่องใช้ในการอาบน้ำทุ่น</li> <li>เป็นรายบุคคลและ 2 ชนิด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตอบค่าด้านเป็นรายบุคคล</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- กระกร้าใส่เกรื่องใช้ใน การอาบน้ำทุ่นประกอบด้วย</li> <li>- ผ้าเช็ดตัวเป็นใหญ่</li> <li>- ผ้าขนหนูมีเงา</li> <li>- เสื้อ บ้านอุ่น 1 ชุด</li> <li>- ถุงบรรจุน้ำอุ่น 1 ชุด ของาง</li> <li>- สบูน ตัวเท็ก</li> <li>- แปรงฟันเท็ก</li> <li>- ไม้พันสายและน้ำยาเช็ดล้างเท็ก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- น่องรายชื่อของใช้ที่จำเป็นในการอาบน้ำทุ่นให้ถูกต้อง</li> <li>- ห้องน้ำในห้อง</li> </ul>

วัสดุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ความรู้นักศึกษา	<p><u>วิธีการอ่านนิยม</u></p> <p>1. นาราค้าล้อเล่นให้สระออกก่อนอ่านนิยม</p> <p>2. ถอดเสียง ผ้าอ้อมนิยม ในรายที่มุครถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะ ห้องน้ำที่ทำความสะอาดให้เรียบร้อยก่อน และห่อหุ้นทรัพย์ด้วยเชือกหัว โดยนิยมส่วนหน้าอกหมก</p> <p>3. ใช้เขียนหนูนิยม เล็กๆนิยมในหน้าเด็กในหน้า ตั้งแต่ตา หน้า ปาก จนถึง แก้ม ปากและใบหน้าทั้ง 2 ข้าง</p> <p>4. เริ่มสร้างโดยอุบัติใหม่กับตัวเข้าช่างโดยช่างนิยมที่เด็ก พนิพกนิยมในห้องนอน ห้องแยกและเมื่อของนาราค้าจะห้องรองรับห้องและห้องนิยมไว้ นิ้วหัวเย็บเมื่อและก้าวเดินนิยมในห้องทั้ง 2 ข้างไว้ป้องกันไม่ให้เด็กเข้าไป มืออีกช้างหนึ่งจะนิยมในอ่างลูบผนังให้เป็นยก เอาสูญฟองน้ำอ่อนนิยมเพื่อฟอง แล้วจึงห่อหุ้นนิยม ใช้ปลายเท้ามือคลึงเบา ๆ ในหัวเด็กจะรณะและถ้างานจะนิยม ที่เด็กหัวเข้ากับหัวเด็กนิยมให้แห้งโดยการซับเบา ๆ</p> <p>5. วางนิยมบนอนในที่นอนให้เรียบร้อยแล้วเบริลล์นิยมใหม่</p> <p>6. เริ่มอ่านนิยม โดยศัพท์เข็คหัวออก ใช้เขียนหนูนิยม เล็กๆนิยม ๆ เข็คให้หัวหัว ให้มือฟอกสูญจน์เริ่มฟองแล้วถูกหัวให้หัว ตั้งแต่ห้องห้อง ห้องรักแร้ แขนทั้ง 2 ข้าง นิ้วมือและตะแคงหุ้นนิยมเข้าหาหัวเรา ฟอกสูญค้านห้องให้หัวลีบไว้แน่นและหลักหัวนิยมหาย ฟอกสูญนิยมไว้เวลา นี้นิยม อวัยวะสืบพันธุ์ ชาทั้ง 2 ข้าง และนิ้วเท้าหัวค่าหัว</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สาธิตการอ่านนิยม นิยมที่เขียนขึ้นท่อนที่ 1 ถึง 10 ให้นาราค้า</li> <li>- ทดสอบความสามารถในการอ่านหัวหัว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หุ้นจำลองเด็กที่สามารถอ่านหัวหัวและเขียนหัวหัวได้ เช่น นิยม, วิธี, แบบเรียน</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขณะที่เรียนสามารถแสดงวิธีให้หัวหุ้นนิยม และวิธีที่ทำให้หัวหุ้นนิยม</li> <li>- ในระบบห้องคลอดสามารถอ่านนิยมให้หัวหุ้นนิยม</li> <li>- ใช้แบบสังเกตการอ่านนิยม</li> <li>- ก่อนแบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบตามเจตคิดเรื่องการอ่านนิยม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้การค่าแสดงวิธีที่ทำให้หัวหุ้นนิยม</li> <li>- นิพัทธ์การอ่านนิยม</li> <li>- นิพัทธ์การอ่านนิยมในระบบห้องคลอด</li> <li>- ใช้แบบสังเกตการอ่านนิยม</li> <li>- ใช้แบบทดสอบความรู้และแบบทดสอบตามเจตคิด</li> <li>- ใช้การอ่านนิยม</li> </ul>

วัสดุประเพณีเชิงพิธีกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
	<p>7. ใช้ผ้าขนหนูมีเงาเข็คกุนนำ้ເຮັດມົວມືອ້າງ 2 ຊ້າງກົນ ມຸກຖີ່ສະຫຼວຍ ບັນໃນຫຼຸດຫຼົງຈະຫຼຸດໃນຮະບະ 1-2 ວັນແກ່ ໃນການນໍາລົງເຫັນວ່າ ແທ້ໃຫ້ພາຫານຫຼູມເຈັດກຸນນຳເຮັດຕົວໃຫ້ທ່ານສູນອອກພົດ ແລະຮັບຕົວໃຫ້ແໜ່ງ ສົນທິ ສ່ວນມຸກຖີ່ສະຫຼວຍຫຼຸດແລ້ວສັງຈາກເຮັດມົວມືອ້າງ 2 ຊ້າງສະຫຼັກແລ້ວມູ້ ມຸກຄລົງໃນວ່າງໄໂຄຢ່າງຫຼຸງກ່າວໄວ້ ໃຫ້ພາຫານຫຼູມເຈັດລັງສູນອອກໃຫ້ສະຫຼັກ ແລະ ນໍາຂຶ້ນຈາກອ້າງຮັບຕົວໃຫ້ແໜ່ງສົນທິ</p> <p>8. ເຫັນເປັນສິບ້າມືອແລ້ວທາແປັງທີແກ້ມ ຂອກຄອ ຮັກແຮ້ ແນ ສໍາຮັກ ກ້ານສັງ ຂາຫຼີມ ແລະຫາທີ່ 2 ຊ້າງ</p> <p>9. ມຸກຖີ່ສະຫຼວຍບັນໃນຫຼຸດ ສັງຈາກທາແປັງແລ້ວໃຫ້ມີເຫັນສໍາເຊັນກໍາຍາ ແລດກອອດ ພ້ອນໍາຍາເຈັດສະຫຼວຍມຸກຖີ່ ເຈັດບົງເວັງສະຫຼວຍ ຕັ້ງແຫ່ງວ່າສະຫຼວຍ ອອກໄປຮອນ ຈະສະຫຼວຍ</p> <p>10. ສວນເສື້ອຜ້າໃຫ້ມຸກຖີ່ແລະຂະໜາດໃສ່ເສື້ອການສອນມີມາກາເຂົ້າໄປໃນ ແນວເສື້ອແລະຈົນມືອມຸກຖີ່ທີ່ຈະສວນແຂນເສື້ອ ແລະນຸ່ງຜ້າອົມໃນເຮັບຮົບ</p> <p>11. ມຸກຖີ່ຜ່ານຍາວອາຈໃຫ້ແປງໝອນ ຈະຫຼືຜົນໄຫ້</p> <p>12. ໃຫ້ພາສະຫຼັກເຮັດທີ່ນອນແລະເນັ້ນມີຜ່ານເຫັນທີ່ນອາໄນ້ເຮັບຮົບ ຈັດໃຫ້ ມຸກຄນອນໃນທ່ານີ້ສົນຍາ</p>					



หัวข้อประชุม/เนื้อหา	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
นักเรียนวางแผนการปฏิบัติในการพัฒนาหลังห้องเรียนให้ดีที่สุด	<p>2. เนื่อเรียนผ้าอนามัยทุกครั้งที่เปียกชุ่ม หรือทุก 4 ชั่วโมง เพื่อป้องกันการอับชื้นและเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค ทำให้แย่เสียเย็นเกิดการติดเชื้อได้</p> <p><u>พยายาม</u> ก่อนจะเหินผ้าอนามัยทุกครั้งจะถอดล้างมือให้สะอาดและวิธีถือผ้าอนามัยที่ถูกต้องคือ พับด้านบนที่จะสัมผัสอย่างเดียว เช่นหากันและรับกันด่าง เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แย่เสียเย็นและโพรตุซูล</p> <p><u>การพัฒนาแผนและการทำงาน</u></p> <p>การพัฒนาเป็นสิ่งจำเป็น สำหรับการคาดการณ์ ต่อไปเพื่อเตรียมความต้องการของเด็ก และช่วยให้ร่างกายสกัดชีวนิรภัย แรง เป็นผลให้อ้วนมาก ฯ กลับเป็นสูญเสียพลังงาน ไม่สามารถใช้แรงงานได้เต็มที่ แต่เด็กต้องมีความต้องการที่จะพัฒนาตัวเอง ดังนั้นควรจะพัฒนาให้เพียงพอโดยในเวลาเดียวต้องการเวลาพัฒนาหลังอาหารกลางวันหรือหลังให้หมดน้ำดื่มน้ำอีกครั้ง ชั่วโมง และเวลาเดียวที่ควรจะประมาณวันละ 6-8 ชั่วโมง ด้านบนไม่แล้วเป็นจากความไม่สมานทั่วไป เช่น ปวดท้อง ปวดแย่เสีย เท้าเม็คต์ ห้องเรียนในพื้นที่ขนาดใหญ่ที่มีการช่วยเหลือ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สูบค่าสอนที่ถูกต้อง พร้อมทั้งบอกเหตุผล</li> <li>- บรรยายวิธีรักษา ความสะอาดอย่างเดียว พันธ์และแย่เสียเย็นโดย ใช้รูปภาพพิจารณา จำนวน 2 แบบ</li> <li>- บรรยายวิธีการนึ่งติด ก้นสังคโลกเพื่อการหัก ผ่อนและการทำงานโดย เน้นระยะเวลาที่เริ่มทำ งานไปตามปกติ</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตอบคำถามในเรื่อง การปฏิบัติหนังสังคโลก หัวข้อการพัฒนาแผนและ การทำงานให้ดีที่สุด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบทดสอบ ความความรู้หัวข้อ เรื่องการพัฒนาแผน และการทำงาน</li> </ul>



วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
รวมอาหารและเบื้องต้นในการดัดแปลงอาหาร	<p>3. อาหารจำพวกผักใบเขียว และผักชนิดต่างๆ</p> <p>4. ผลไม้ชนิดต่างๆ ซึ่งมีสารอาหารที่ช่วยบำรุงร่างกายให้สมบูรณ์แข็งแรงเพิ่มความท้าท้านโรค และช่วยให้ร่างกายใช้ประโยชน์จากการให้เรื้อรังที่</p> <p>5. อาหารจำพวกไขมัน ที่ได้จากพืชและสัตว์ ให้แก่ เนื้อสัน ไขมัน ไขมัน จากสัตว์ต่างๆ เนื้อสัตว์ต่างๆ กะทิ อาหารประเภทนี้ให้พลังงานสูง และให้ความอบอุ่นแก่วรรณกาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ครัวบ่งอาหารที่ปรุงแต่ง 1 มื้อและในมารยาตอนกุญแจทางโภชนาการในส่วนของ กอบข้องอาหารที่เกรียม มาชีฟ์ครันทั้ง 5 พู</li> <li>- ให้มารยาศึกษาเรื่องอาหารที่ควรจะรับประทานในเมืองเย็นจากอาหารสกัดเกรียมมาตรฐานระดับโลก ที่อ่อนไหวต่อการรับประทาน เช่น กุ้งสด หมูย่าง ไก่ย่าง เป็นต้น</li> <li>- หึ้งค่าตามผู้เรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถอนค่าตามเป็นรายบุคคลโดยจับประเทาของส่วนประกอบในอาหารที่ปรุงแต่งชี้งผู้สอนเกรียมมา</li> <li>- บอชื่อรายการของอาหารมื้อเย็นวันนี้โดยใช้อาหารสกัดผู้สอนเกรียมมา</li> <li>- ถอนค่าตามเป็นรายบุคคลโดยจับประเทาของส่วนประกอบในอาหารที่ปรุงแต่งชี้งผู้สอนเกรียมมา</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- หัวบ่งอาหารที่ปรุงแต่ง 1 มื้อ</li> <li>- แกงเสียงประกอบ คัวบักคอกึง บวบ ข้าวโพดอ่อน เนื้อแดงผ้าผักรอง กุ้งสด หมูย่าง ไก่ย่าง เป็นต้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บวกกุญแจทางอาหาร ในส่วนประกอบของอาหารที่ปรุงให้กับเป็นครัวบ่งที่อยู่ต่อ</li> </ul>
รวมอาหารและเบื้องต้นในการดัดแปลงอาหาร	นอกจากจะรับประทานอาหารให้ครบทั้ง 5 ประเภทแล้วการคำนวณที่น้ำมันสกุก หรือเครื่องที่มน้ำร้อนอย่างอ่อนฉันและ 6 แก้วทุกวันและ การดูอาหารที่ปรุงสักดิ้น น้ำชา กาแฟ เพื่อรำจนะทำให้ระบบขับถ่ายมีปกติ ให้ หรืออาหารประเภทที่มีแอลกอฮอล์ผสม เช่น ยาคองเหล้า ซึ่งจะช่วยออกทางท้าม เมื่อนำเข้าไปในร่างกายจะมีผลต่อระบบประสาททำให้มีอาการ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- หึ้งค่าตามผู้เรียน</li> <li>- ถอนค่าตามเป็นรายบุคคล</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- บอชื่ออาหารและเครื่องที่น้ำมันสกุก หรือเครื่องที่มน้ำร้อนอย่างอ่อนฉันและ 6 แก้วทุกวัน</li> <li>- ใช้แบบทดสอบความรู้เรื่องอาหารที่ควรรักในระดับหลังคัดออก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถอนค่าตามชั้นเรียน</li> <li>- ใช้แบบทดสอบความรู้เรื่องอาหารที่ควรรักในระดับหลังคัดออก</li> </ul>

วัสดุประสงค์เนื้อหา	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
บล็อกเหตุผลที่ใหญ่หลัง หลักฯ เป็นห้องน้ำ- ห้องร่างกายใหญ่ที่สุดท่อ	<p>น้ำหนักเป็นพอดีและอาจมีอันตรายที่หันไปด้านซ้าย</p> <p><u>ครั้งที่ 3</u></p> <p><u>การบริหารร่างกายหลังคลอด</u></p> <p>ในระหว่างทั้งทรรศ์ด้านเนื้อหาห้องจะขยายออกตามขนาดของร่างกายและภายในห้องคลอดขนาดของมดลูกที่หักเด็กจะทำให้ด้านซ้ายหันไปด้านขวา นอกจากนี้ด้านซ้ายน้ำหนักจะเพิ่มขึ้นเมื่อเด็กหันไปด้านขวาในระหว่างการคลอด ดังนี้เชิงมีความจำเป็นที่จะหันหัวกลับไปด้านซ้ายในด้านซ้ายดังกล่าวสับสนสูสีกับเด็กที่หันหัวไปด้านขวาในด้านซ้าย ซึ่งควรจะเริ่มเมื่อมารดาเข้าสู่ระยะที่ประมาณ 24 ชั่วโมง ภายนอกห้องคลอด โดยหากเวลาซึ่งทั่วไปหรืออุปกรณ์ห้องและภูมิทิศต่อหันหัวกันนั้น นอกจากนี้ควรจะดำเนินการบันทึกที่ห้องน้ำที่หันหัวไปด้านขวา</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปการทำโน๊ตโดยใช้รูปภาพประกอบอาหารและเครื่องดื่มที่ควรดื่มน้ำในระบบหลังคลอดได้แก่น้ำชา กาแฟ ยาค่องเหล้า และรากกาญจน์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปภาพแสดงหัวอย่างอาหารและเครื่องดื่มที่กองคงในระบบหลังคลอดได้แก่น้ำชา กาแฟ ยาค่องเหล้า และรากกาญจน์</li> </ul>			

วัสดุประสงค์เพื่อการ เรียนการสอน	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
แผนกวิชานักเรียนที่ทำการสอน ร่างกายหัดดังกล่องได้ ดูดห้อง	<p><u>หัวข้อการร่างกายที่ทำการสอนจะปฏิบัติหัดห่อไปกี่</u></p> <p><u>ท่าที่ 1 นอนหน้ายาว แขน ขา ประโยชน์ ช่วยให้กล้ามเนื้อปอด เหงือกตรง สูดลมหายใจเข้าช้าๆ และกล้ามเนื้อหน้าท้องแข็งแรงเร็ว พร้อมกับเขมวหองแล้วค่อยๆ ผ่อน ขยายใจออกช้าๆ ท่าประมาณ 5-10 ครั้ง</u></p> <p><u>ท่าที่ 2 นอนหน้ายาว แขน ขา ประโยชน์ ช่วยให้กล้ามเนื้อหน้าอก เหงือกตรงขยายบานยกให้ระหงันหัวลง และหน้าท้องแข็งแรง ใช้หน้าอก 5-10 ครั้ง</u></p> <p><u>ท่าที่ 3 นอนหน้ายาวนกางแขนออก 2 ข้างเหงือกแขวนตรงแล้วยกแขน ขึ้นจมือจราจรกับสากครู่ที่หัวและศอก แขนลง 5-10 ครั้ง</u></p> <p><u>ท่าที่ 4 นอนหน้ายาว แขนวาง แบบลากตัวซ้ายซ้าย 2 ห้างและยกกัน แขนให้พ้นเหงือกประมาณ 15-30 องศา พร้อมหันหน้าไปทางแน่นอนเบื้องและ วางกันลงบนที่นอน</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายประกอบการ สาธิตหัวข้อการร่างกาย</li> <li>- ทดลองปฏิบัติการ หัวข้อการร่างกายท่าที่ 1 หัดหองกล่องท่าที่ 1 ถึงท่าที่ 5 และเน้นถึงประโยชน์ ของหัวข้อการร่างกายเท่านั้น</li> <li>- ให้รายการทดลองปฏิบัติ ตามในท่าที่ 1 และท่าที่ 3 โดยการนั่ง</li> <li>- ให้หมายความการหัดหอง กล่องให้เป็นที่ตั้งแท้ท่าที่ 5</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทดลองปฏิบัติการ หัวข้อการร่างกายท่าที่ 1 และท่าที่ 3 โดยการนั่ง หัดหองกล่องท่าที่ 1 ถึงท่าที่ 5</li> <li>- ให้หมายความการหัดหอง กล่องตามการสอน หัวข้อการร่างกายที่หัดหอง กล่อง</li> </ul>	<p>นักศึกษาพยายามดูแลรักษา ท่าที่ 2 แสดงหัวการบริ- หารร่างกายหัดหองกล่อง หัดหองท่าที่ 1 และท่าที่ 3 ให้ถูกต้อง และภายหลัง กล่องสามารถปฏิบัติการ หัวข้อการร่างกายได้ครบ ทุกท่า</p> <p>นักศึกษาสามารถหัดหอง กล่องหัวการร่างกายที่หัดหอง กล่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แสดงวิธีการบริหาร ร่างกายหัดหองกล่องขณะ สอนหัดหองกล่องท่าที่ 1 และหัดหอง กล่องท่าที่ 3 ให้ถูกต้อง และภายหลัง กล่องสามารถปฏิบัติการ หัวข้อการร่างกายได้ครบ ทุกท่า</li> <li>- ใช้แบบสังเกต การปฏิบัติหัวหัดหอง กล่องเรื่องการ บริหารร่างกายหัดหอง กล่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้หัดหองปฏิบัติ ขณะสอน</li> <li>- ใช้แบบสังเกต การบริหารร่างกายหัดหอง กล่องเรื่องการ บริหารร่างกาย หัดหองกล่อง</li> </ul>

รหบุประพฤติในทาง	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ระบุรณะเวลาที่engค่า มีเพหลัมกันน์หังคลอค ไก่ดูกหอง	<p>ทำที่ ๕ นอนค่าว่าເອມອນรอง ນວຍໃຫ້ກວດສັບສົນ ສະຄາກຕີ ນົກລູກເຂົ້າເຮົວ ສັກວ່າ ທັນໜ້າໄປຄ້ານໄປຄ້ານ໌ນີ້ ປະມາພ 30 ນາທີ</p> <p><u>การวางแผนครอบครัว</u></p> <p>มาตรการยังคงดูแลความต้องการมีเพหลัมพันນີ້ในระบบ 6-8 สัปดาห์ หังคลอค เพาะະຈະນີ້ຂອງທາງຄລອຄຍັງໄນໍກັບເກີນສູງສັກພາເຄີນ ແລະແມ່ນີ້ ຮັກສັກໃນໄພຣ ພູກລູກຍັງໃນຫາຍສົນທີ ຈຶ່ງອາຈມີການນື້ກ່າຍຂອງແບບ ແລະມີການ ຕິດເຊື້ອໃນໄພຣ ພູກລູກໄດ້ຈ່າຍ ແລະໄດ້ສຳເນົາໂກ ນາມຄາອາຈະທຶນກຽງໃນຮະບະທີ ໄນ່ເໝາະສົນ ຕັ້ງເນື້ມາຮັກສິງກາງທາງການມີเพහລັມພັນນີ້ໄວ້ຈຳກຳຈະໄດ້ຮັບການ ກວດຈາກແພີ່ ເນື້ມາກວດສູຂາກາຫັນຄລອຄ 6-8 ສັປາກໍ</p>	<p>ประໂຍບນໍ້ ຂ່າຍໃຫ້ກວດສັບສົນ ສະຄາກຕີ ນົກລູກເຂົ້າເຮົວ</p> <p>- ໃຫ້ຜູ້ເຮັດວຽກຕົກຕາມ "ຫັ້ງຄລອຄນາມກາຈະ ນົກລູກ ທອງຄ່ຽວເພີ້ມເປັນເວລາ ນານເຫຼາໄກແລະເທົ່າ ເຫຼຸດໃກ"</p> <p>- ສູນກຳທອນທີ່ງໆ ແລະນຽບນາບວິຊາງແນນ ກວດຄ່ຽວໃນຮະບະ 6-8 ສັປາກໍ</p>	<p>- ຖອນຕຳດາມເປັນຮາຍ ນົກລູກ</p>		<p>- ບອກເຫັນລະດະບະ ເວລາທີ່ກວດການມີເພີ້ມ ສົມພັນຫົ່ງຫັ້ງຄລອຄໄກ້ ທອງ</p>	<p>- ໃຊ້ກຳດາມຂະໜາ ເວລາທີ່ກວດການມີເພີ້ມ ສົມພັນຫົ່ງຫັ້ງຄລອຄໄກ້ ທອງ</p>

วัสดุประเมินผลเนื้อหา	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
บอกวิธีการเลือกใช้บริการวางแผนครอบครัวให้ถูกต้อง	<p>หลังจาก 6-8 สัปดาห์หลังคลอด มารดาควรจะเลือกวิธีปุ่นกำเนิดชั่วคราวสักระยะหนึ่งเพื่อเว้นระยะการปีบุตรให้มารดาฟื้นฟูและมีสุขภาพแข็งแรง มีเวลาให้พานรักความอบอุ่นแก่บุตรอย่างเพียงพอ ซึ่งวิธีปุ่นกำเนิดชั่วคราวมีหลายวิธี ได้แก่ การรับประทานยาปุ่นกำเนิด การฉีดยาปุ่นกำเนิด การใช้ห่วงอนามัย และใช้ถุงยางอนามัยในฝ่ามือ สำหรับในรายที่ปีบุตรเพียงพอแล้วอาจจะปุ่นกำเนิดการโดยการทำหมัน ซึ่งสามารถห้องศึกษารายละเอียดของวิธีปุ่นกำเนิดชนิดต่าง ๆ เหล่านี้พร้อมกันสามวัน ก่อนที่จะไปรับบริการที่หน่วยวางแผนครอบครัว</p> <p><u>อาการนิคปิกที่อาจเกิดขึ้นกับมารดาและบุตร</u></p> <p>อาการนิคปิกและความไม่สุขสมบูรณ์หลังคลอด มักเกิดขึ้นในระบบ 2 สัปดาห์แรกภายหลังคลอด ถ้าหากมารดาฟื้นฟูไม่ดีความรู้สึกความเข้าใจ ซึ่งส่วนใหญ่ของอาการและแนวทางในการบังคับและแก้ไขมุ่งหมายจะสามารถปรับตัวในระยะหลังคลอดได้ค่ะ</p>	<p>- แสดงถึงความต้องการที่ใช้ในการปุ่นกำเนิดชั่วคราว 6-8 สัปดาห์ และรูปภาพ</p> <p>- หัวข้อที่ต้องจัดทำในห้องน้ำมายานิกร่างกาย ฯ ถุงยางอนามัย</p> <p>- รูปภาพแสดงการทำพังในฝ่ามือและฝ่ามือ</p>	<p>- หัวข้อที่ต้องจัดทำที่ใช้ในการปุ่นกำเนิดชั่วคราว 6-8 สัปดาห์ และรูปภาพ</p> <p>- หัวข้อที่ต้องจัดทำในห้องน้ำมายานิกร่างกาย ฯ ถุงยางอนามัย</p>	<p>- สถานการณ์ที่ใช้สถานการณ์ที่ 4 ที่เขียนในกระดาษแผ่น พลิกเรื่องอาการนิคปิกของพ่อแม่ให้ทราบหลังคลอดให้แก่องค์การเท้าแม่คัค น้ำนมปลาปีก ปอกตีและการติดเชื้อในโพรงมดลูก</p>	<p>- วิเคราะห์มุ่งหมายและนักการนิคปิกที่เกิดขึ้นกับมารดาตามสถานการณ์ที่ 4 ให้ถูกต้อง</p>	<p>- ใช้แบบทดสอบ ความรู้และแบบแผนการสอน ความรู้และแบบแผนการสอน ความเชื่อมโยง ความเชื่อมโยง การวางแผนครอบครัว การวางแผนครอบครัว</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ระบุภาระนักเรียน เด็กชั้นมารดาใน ระดับหลังคัดขาดจาก สถานการณ์โดยก่อต้อง	<p>ความไม่สุขสบายและการปิดปากที่เพียงให้ได้ทราบหลังคัดออกเด็กนี้</p> <p>1. เท้าเมห์ค ก็จะพำนีเราะยะ 2 วันแรกของหลังคัดออก เนื่องจากบริเวณของเสือดและน้ำเหลืองที่ม่าเลี้ยงเท้าเมห์ชี้และมารดาไม่ได้ให้หุ่ครุคกระถุกจะทำให้ เท้าเมห์คศิริ ร้อน แดง มีอาการเจ็บปวดมากกับน้ำเหลืองและมีลักษณะเป็นหัวเมญูก็คงรังสีน้ำเหลือง บุตรครุคแม่ตานากยิ่งขึ้น มีญาหนึ่งปีก่อนก็ได้โดยเริ่มให้หุ่ครุคแม่พึงแต่เท้าเมห์ยังไม่หัด และเมื่อ มีอาการเด็กชั้นแรก บรรเทาอาการให้โดยการประคบรด้วยน้ำอุ่นสับกับน้ำเย็นก่อน ให้หมดประมาณ 20 นาที และส่วนเดือยยกทรงให้กระชับเพื่อพุงเท้าเมห์ไว้ รวมทั้งให้หุ่ครุคแม่บอยขึ้นจะช่วยทุกอาการหัดศิริลงภายใน 12 ถึง 24 ชั่วโมง</p> <p>2. หัวเมห์แทกและเป็นแผล มักพบในเด็ก มีสาเหตุหลายประการ พอกซุบไปก็ต้นนี้</p> <p>2.1 จากการให้หุ่ครุคแม่ในทำแน่นที่ไม่ถูกต้อง โดยครุค เนพาหัวเมห์ไม่ให้ครุคหัดแทนริเวยลาเหมือน หรือให้หุ่ครุคแม่ช้างให้ช้างหนึ่ง เป็นเวลาสาม-</p> <p>2.2 จากการถึงหัวเมห์ออกจากหุ่ครุคโดยแรงขณะที่หุ่ครุคยังถูก นำอยู่ ทำให้เกิดการถลอกหัวของหัวเมห์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แจกบัตรคำถานพร้อมๆ กับหัวเมห์ที่ต้องใช้ในหุ่ย เรียนให้ร่วมกันศึกษาและตอบคำถามตามมีผู้มาที่ได้รับคุณจะ 2 ชั่วโมง</li> <li>- สุ่ปคำสอนที่ถูกต้อง และอธิบายสาเหตุและวิธีช่วยเหลือเมื่อมีอาการนิคปักให้เดินพร้อมกันให้ครุคน้ำหน้า เท้าเมห์คประกอบ</li> <li>- ให้ครุ รูปภาพหัวเมห์แทกและเป็นแผลประกอบการอธิบายในขณะสุ่ป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แสดงความคิดเห็นร่วมกันเมื่อถูกต้องและตอบคำถามตามมีผู้มาที่ได้รับคุณจะ 2 ชั่วโมง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการทำตามพร้อมๆ กับหัวเมห์ที่ต้องใช้ในหุ่ย เรียนให้ร่วมกันศึกษาและตอบคำถามตามมีผู้มาที่ได้รับคุณจะ 2 ชั่วโมง</li> <li>- รูปภาพแสดงหัวเมห์ นารดาเมื่ออาการหัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปภาพแสดงหัวเมห์ นารดาเมื่ออาการหัด</li> <li>- ทบทวนแบบทดสอบความรู้เรื่องสาเหตุของหัวเมห์ ความรู้แทกหัวเมห์โดยก่อต้อง</li> </ul>	

เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
	ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
2.3 จากการที่มีน้ำเสียงและปัจจัยให้หัวเสียงเป็นกิฟฟันอยู่เสมอ					
2.4 จากการที่คิดเชื่อรำในปากของบุตร					
วิธีแก้ไข เปื่อย กัดแยกที่หัวเสียง นาราคาครัวให้บุตรคุยกันข้ามหัวที่เป็นน้อยก่อน เมื่อบุตรคุยกะหัวใจเมื่อยกิริยาหนึ่งน้ำเสียงแล้ว จึงค่อยให้บุตรคุยเสียงข้างที่เป็นมากกว่าเสียงดัง ในรายที่เป็นมาก ๆ อาจให้หายใจช้าๆ บ้างก่อนก่อนให้บุตรครัวร้องซ้ำโน้ม หรือใช้ที่ครอบหัวเสียงข้าง หรือในบางรายที่ไม่สามารถให้บุตรครัวได้อาจพักให้เพียงประมาณ 1-2 วัน แล้วเริ่มให้หายใจไป และภายนอกให้บุตรครัวครั้งทำงานสะอัดหัวเสียงและตามเสียงให้สะอาด ซึ่งให้แห้งหรือควรรีบเวลาเปิดให้หูไว้หัวเสียงถูกแสงแดดออก ๆ ครั้งละประมาณ 1 นาที ถึง 3 นาที					
3. ปัจจัยคุกคาม เป็นอาการที่พบได้บ่อย เป็นองค์ความไม่สงบทางเพศของบุตร เป็นระดับ ๆ พบริครรภ์สัมมาภิบาลระหว่างรัก					
4. น้ำคายปอดนิคมปกติ เป็นอาการของการทิคเชื้อในโพรงคุกคามและสีของน้ำคายปอดเปลี่ยนไป เช่น สีแดงหรือสีเข้มเข้ม น้ำคายเป็นน้ำ เน่า หรือไข่ขาวมากขึ้น เมื่อไก่จะหมด					

รัฐบุปผะลงค์เนื่อง	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้รับ		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ระบุอาการแสดงของ แผลเป็นอักเสบได้ อย่างไร	<p>5. <u>แผลเป็นมีคีบคอกติ</u> เกิดจากการทิ่มเข้าเนื้องจากถุงแดคราม สะอคไม่นูกรวม ทำให้แผลเป็นบวมแดง แผลไม่ติดเจ็บแผลมาก อาจมีน้ำ เหลืองเป็นเลือดหม่นหรือเหลือง บางรายอาจมีอาการมีสี蒼白 สำบากหรือ วื้นหัด ๆ วิธีช่วยเหลือในรายที่ปวกແย়าก ห่อให้ยาแก้ปวดและลดความ เจ็บปวดโดยการแข็งแผลในน้ำอุ่นและพายานมไม้ไหห้องญูก เพื่อจะได้ไม่ ห้องออกแรงเบ่งหนาถ่ายอุจจาระ ซึ่งทำให้เจ็บแผลเป็นมากขึ้น</p> <p>6. <u>มีไข้สูง</u> ปusting อย่างรุนแรง</p> <p>7. <u>มีก้อนฟันเท้า</u> และหัวห้อง หรือมีน้ำที่แขวน ชา หน้า น้ำหนัก ตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว</p> <p><u>อาการมีคีบคอกติของนูตรที่อาจพบได้บ่อย</u> โดยทั่วไปบุตรจะมีคุณภาพแข็งแรงและเจริญเติบโตดี ขึ้นอยู่กับการ เลี้ยงดูของมารดา โดยเฉพาะในช่วงปีแรกบุตรท้องการความรักความอบอุ่น จากมารดา ท้องการการเดี่ยงคุ้ยค้ำนมมารดา สิ่งแวดล้อมรอบ ๆ ตัวที่ สะอาดปลอดภัยของการพัฒนาการทางกายภาพทางการบินคีบคอกติจะง่าย ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อให้ความช่วยเหลือได้ดูดูกองในระยะแรกก่อนที่จะไปพบแพทย์ ซึ่งอาการ มีคีบคอกต่าง ๆ ที่พบบ่อยได้แก่</p>	- บรรยายเพิ่มเติมขณะ สรุปเมญ่าจากสถาน- การณ์			- ตอบแบบทดสอบความรู้ เรื่องอาการของแผล เป็นอักเสบได้ดูดูกอง	- ใช้แบบทดสอบความรู้

หัวข้อประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	การประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
ระบุอาการผิดปกติที่พบในผู้ขาดส่วนการตัดถูกห้อง	<p>1. <u>การอักเสบของขา</u> เป็นอาการที่เกิดขึ้นหรือรอยเย็บเข้าท่า เท็ก ทำให้ไม่สามารถบุกแยง มีร้าว การร้าวเหลือในระบบแรกใหม่าระบบ เช็คหากล้ามสาลีขาม้ามสูญหาย ๆ และพานไปพบแพทย์</p> <p>2. <u>ป้าที่ดัน</u> ป้าขาวที่ดันเกิดจากมีคราบมีดีคอยู่ เป็นจากบุตรในไก่คูกัน้านลังคุกเมม วิธีรับ�� เหลือศือใช้สาลีขาม้ามสูญเช็คทำความสะอาด เมื่อบรูดติดลงกล้าวแล้วยังไม่หายหรือป้าหนาเพิ่มขึ้น เช็คทำความสะอาด กันไม่ออ ก แสดงว่าเกิดจากเชื้อรากห้องพานไปบีบีกษาแพทย์เพื่อให้ยา กษา</p> <p>3. <u>เป็นหวัด</u> มีน้ำมูกและมีไข้ตัวร้อน เป็นจากอาการติดเชื้อไวรัส วิธีรับ知 เหลือศือ เช็คตัวให้เมื่อไว้ไข้ ใส่เสื้อผ้าให้อนุ่มนและเช็คน้ำมูกวาย ใบแก้วสำลี ถ้าอาการไม่ดีขึ้นก็ไปบีบีกษาแพทย์</p> <p>4. <u>สะทืออักเสบ</u> จากการติดเชื้อแบคทีเรีย ทำให้สะทือและบวม แดงร้อน ๆ สะทือ และมีกลิ่นเหม็น</p> <p>5. <u>การอาเจียน</u> พมน้อยในระบบ 2 สัปดาห์แรก ส่วนมากเกิดจาก อาการไข้เมมบุตรไม่ถูกวิชาร อาจให้มากเกินไปหรือเร็วเกินไป หรือไม่ได้ใส่ในเครื่องดับคุกคาม ช่วยเหลือโดยให้ยาถูกวิชาร แต่ถ้าหากมีการอาเจียนรุนแรงอาจเป็นจากความติดปอดอีก  ๆ ต้องพานไปบีบีกษาแพทย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้สถานการณ์จำลอง (สถานการณ์ 5) โดย การเขียนในกระดาษ แผ่นเดียวกันในผู้เรียน พง</li> <li>- ให้ผู้เรียนร่วมกัน แสดงความติดเชื้อเป็น กันและตอบที่ไก่รับ จำนวน 4 ข้อ</li> <li>- สรุปคำตอบที่ถูกห้อง และบรรยายเพิ่มเติม เรื่องอาการหวัดและ การอาเจียนที่พบในบุตร ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์ 5 เชียนในกระดาษแผ่นเดียวกัน เรื่องอาการติดปอดที่เกิดขึ้นกับบุตรจากสถานการณ์ 5 ไก่คูกห้อง ที่ 5</li> <li>- แสดงความติดเชื้อเป็น กันและตอบที่ไก่รับ จำนวน 1-2 ข้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วิเคราะห์มีมาและ บอกอาการติดปอดที่เกิด ขึ้นกับบุตรจากสถานการณ์ 5 ไก่คูกห้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ในสังคมความ ติดเชื้อเป็นกัน โภค ใช้สถานการณ์จำลอง ที่ 5</li> </ul>	

วัสดุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน		สื่อการสอน	ประเมินผล	
		ผู้สอน	ผู้เรียน		เกณฑ์การประเมินผล	วิธีประเมินผล
สรุปประเด็นสำคัญของ การมาตรวจหลังคลอด ท่านแม่ให้ถูกต้อง	<p><u>กระบวนการตรวจท่านแม่</u> เมื่อแพทย์จับหน้ายกดับบ้าน จะนัดมาตรวจน้ำนมมาตรวจน้ำสุขภาพ ซึ่งครั้งหนึ่งภายในหลังคลอด 6-8 สัปดาห์ เพื่อพิจารณาคุณภาพของน้ำนม และน้ำครา ทั้งนี้มารดาต้องจะต้องให้ความสำคัญของการมาตรวจน้ำสุขภาพที่ แพทย์นัด เพื่อจะได้แน่ใจว่าสุขภาพของน้ำนมแข็งแรง ก่อนที่น้ำนมจะไปเดินทาง ตามปากช่อง และน้ำนมมีสุขภาพสมบูรณ์ มีพัฒนาการเจริญเติบโตในระบบแรก ตามปกติ</p> <p><u>สรุป</u> การปฏิบัติทัวหลังคลอดที่มารดาได้รับการสอนในครั้งนี้ ล้วนหนึ่งเป็น การปฏิบัติทัวของมารดาในการดูแลหัวของหลังคลอด และลักษณะหนึ่งของการ จะห้องคุณและน้ำครา ซึ่งมารดาจะต้องให้ความสำคัญและเรียนรู้การเปลี่ยนแปลง ที่จะเกิดขึ้นในระยะหลังคลอด เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหา ซึ่งจะพบ ได้บ่อยในระยะหลังคลอด เป็นการเตรียมความพร้อมให้มารดาอีกวิธีหนึ่ง ทั้งเป็นอย่างยิ่งว่าหากจะให้รับประโภตน์จากการสอนในครั้งนี้ และ สามารถปฏิบัติทัวหลังคลอดให้ถูกต้อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายและเขียน ความสำคัญของการมาตรวจน้ำนมหลังคลอด</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีเจตคติในการ มาตรวจน้ำนมหลัง คลอด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบสอบถาม เจตคติเรื่องการ มาตรวจน้ำนม</li> </ul>	

**ประวัติผู้เขียน**

นางนิรนามย อุส่าห์ เกิดวันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2498 ที่จังหวัดตรัง  
 สําร์จการศึกษาอนุปริญญาพยาบาลอนามัยและพดุงครรภ์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 ปีการศึกษา 2519 และสําร์จ ครุศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลศึกษา) วิชาเอกการพยาบาลแม่และเด็ก  
 ปีการศึกษา 2524 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง วิทยาจารย์ 6 ประจำแผนกวิชาพยาบาลสูติศาสตร์  
 วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ กองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์วิชาการ  
คุุพัฒนกรรมมหาวิทยาลัย