

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ
การประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติวิชา
ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก และการผดุงครรภ์

1. ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ประสงค์ในการฝึกภาคปฏิบัติดังนี้
 - 1.1 ความพร้อมของสถานที่ฝึก
 - 1.2 ความร่วมมือของทีมสุขภาพ
 - 1.3 ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้
 - 1.4 จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ
 - 1.5 ความเหมาะสมของระยะเวลาในการฝึก
 - 1.6 คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศ/อาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยง
2. ประเมินเกณฑ์การประเมิน แบบประเมิน และวิธีการประเมิน
3. ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติ
4. ความต้องการฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม
5. ประเมินตนเอง
6. ความรู้สึก

หมายเหตุ จัดทำรายงานประเมินผล 2 ฉบับ/กลุ่มย่อย

โรงพยาบาลพัทลุง และหรือ โรงพยาบาลควนขนุน 1 ฉบับ (ANC, LR,PP,FP)

นักศึกษาเขียนประเมินผลรายบุคคลข้อ 1-6 แล้วรวบรวมข้อมูลจัดทำประเมินผลรวมของกลุ่มข้อ 1-4 (ประเมินผลรายบุคคลแนบท้าย) ส่งวันประเมินผล



แบบบันทึกรายงานการพยาบาลแผนกฝากครรภ์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุลนิสิต ชั้นปีที่..... รุ่นที่..... รหัส.....

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

หญิงตั้งครรภ์อายุ ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ อาชีพ..... ภูมิลำเนา

สามีอายุปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ อาชีพ..... ภูมิลำเนา

รายได้ครอบครัว.....บาท/เดือน สถานภาพสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หม้าย หย่า อื่นๆ.....

น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์.....กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BMI..... กิโลกรัม/เมตร² น้ำหนักที่ควรเพิ่มตลอดการตั้งครรภ์.....กิโลกรัม

ประวัติทางสูติกรรม G.....P.....A..... L.....Last Child..... ปี / G _ P _ _ _ Last abortion

LMP..... EDC by LMP..... weeks , EDC by U/S GA.....weeks by LMP U/S Size

Diagnosis.....

2. ประวัติการเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์

2.1ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....

2.2ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัว.....

2.3ประวัติการแพ้ยาแพ้อาหาร.....

2.4ประวัติการสูบบุหรี่และสารเสพติด.....

3. ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด.....

.....
.....
.....

Husband

ครั้งที่	วันที่	Hct.	VDRL	HBsAg	Anti HIV	Blood group	Rh	Screening Thalassemia			อื่นๆ
								DCIP	OF	MCV	

การวิเคราะห์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....

6. การตรวจร่างกายทั่วไป

- 6.1 ผม.....
- 6.2 ตา.....
- 6.3 ช่องปาก / ฟัน.....
- 6.4 ต่อมไทรอยด์
- 6.5 ต่อมน้ำเหลือง
- 6.6 เต้านม/หัวนม
- 6.7 เส้นเลือดขอด
- 6.8 ภาวะบวม
- 6.9 ผิวน้ำ / เล็บ.....

การคัดกรองภาวะเสี่ยงและการส่งต่อ.....



แบบบันทึกรายงานการพยาบาลแผนกวางแผนครอบครัว
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิสิต ชั้นปีที่ รุ่นที่ รหัส

ข้อมูลผู้ป่วย

หญิงตั้งครรภ์อายุ ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ อาชีพ.....

สามีอายุ ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ อาชีพ.....

รายได้ครอบครัว.....บาท/เดือน สถานภาพสมรส คู่ หม้าย หย่า แยกกันอยู่ รายได้ครอบครัว/เดือน.....
ที่อยู่.....

น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์.....กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BMI.....กิโลกรัม/เมตร²

ประวัติทางสูติกรรม G__P__ __ __ __ Last Child.....ปี LMP.....

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....

ประวัติการคุมกำเนิด.....

.....

Physical examination

General appearance.....HearthAbdomenExtremity

Vital signs Body weightKg. Blood pressure.....mmHg Pulse /min Respiratory rate..... /min

Reproductive System Genitalia :

.....

.....

MIUB/NIUB :

.....

.....

Vagina :

.....

.....

Uterus :

.....

.....

.....

Cervix :

.....

.....

Adnexa :

.....

.....



แบบประเมินรายงาน
การวางแผนการพยาบาลสตรีในระยะตั้งครรภ์/ระยะคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
1. การรวบรวมข้อมูลทั่วไป	2		
2. กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน			
2.1 สัมพันธ์ภาพกับข้อมูลสนับสนุน	2		
2.2 ครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
2.3 เรียงตามลำดับความสำคัญ	3		
3. ข้อมูลสนับสนุนครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
4. กำหนดวัตถุประสงค์ได้เหมาะสม	3		
5. กำหนดเกณฑ์การประเมินผล			
5.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์	2		
5.2 สามารถวัดได้	3		
6. กิจกรรมการพยาบาล			
6.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์/ปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
6.2 เรียงลำดับความสำคัญ	5		
6.3 ครอบคลุม	5		
6.4 เหตุผลถูกต้อง เหมาะสม	5		
7. การประเมินผลการพยาบาล			
7.1 เขียนผลการประเมินตามวัตถุประสงค์/เกณฑ์ที่ตั้งไว้	3		
7.2 ตรงตามจริง	2		
รวม	50		

ข้อเสนอแนะ.....
.....

(.....)

ผู้ประเมิน

(.....)

ผู้รับการประเมิน



แบบประเมินรายงาน
การวางแผนการพยาบาลสตรีหลังคลอดที่มารับบริการวางแผนครอบครัว
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
1. การรวบรวมข้อมูลทั่วไป	2		
2. กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน			
2.1 สัมพันธ์ภาพกับข้อมูลสนับสนุน	2		
2.2 ครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
2.3 เรียงตามลำดับความสำคัญ	3		
3. ข้อมูลสนับสนุนครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
4. กำหนดวัตถุประสงค์ได้เหมาะสม	3		
5. กำหนดเกณฑ์การประเมินผล			
5.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์	2		
5.2 สามารถวัดได้	3		
6. กิจกรรมการพยาบาล			
6.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์/ปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
6.2 เรียงลำดับความสำคัญ	5		
6.3 ครอบคลุม	5		
6.4 เหตุผลถูกต้อง เหมาะสม	5		
7. การประเมินผลการพยาบาล			
7.1 เขียนผลการประเมินตามวัตถุประสงค์/เกณฑ์ที่ตั้งไว้	3		
7.2 ตรงตามจริง	2		
รวม	50		

ข้อเสนอแนะ.....
.....

(.....)

ผู้ประเมิน

(.....)

ผู้รับการประเมิน



แบบประเมินการให้ความรู้ทางสุขภาพ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ - สกุล นิสิต..... รหัส.....

วิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ

4 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องเกือบทั้งหมด (> 75 %)
3 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องส่วนใหญ่ (51-75 %)
2 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องบางส่วน (25-50 %)
1 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องส่วนน้อย (< 25 %)
0 คะแนน	หมายถึง	ทำไม่ถูกต้องหรือไม่ทำ

รายการประเมิน	คะแนน					หมายเหตุ
	4	3	2	1	0	
1. การเขียนแผนการสอน 1.1 เลือกเรื่องได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ฟัง 1.2 กำหนดวัตถุประสงค์ทั่วไปได้ถูกต้องและครอบคลุม KAP 1.3 กำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมได้ถูกต้องและครอบคลุม 1.4 เนื้อหามีความถูกต้อง ทันสมัยและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ 1.5 วิธีการสอนสอดคล้องกับเนื้อหา วัตถุประสงค์และผู้ฟัง 1.6 เครื่องมือการวัดและประเมินผลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ 1.7 เลือกใช้สื่อในการให้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม 1.8 สืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ 1.9 ส่งแผนการสอนตรงเวลา						
2. การให้ความรู้ 2.1 ชั้นเตรียม 2.1.1 จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม						
2.2 ชั้นนำ 2.2.1 สร้างสัมพันธภาพกับผู้ฟังได้อย่างเหมาะสม 2.2.3 เกริ่นนำเข้าสู่เนื้อหาได้อย่างน่าสนใจ 2.2.4 ใช้เวลาในชั้นนำได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
2.3 ชั้นสอน 2.3.1 ใช้ภาษาพูดเข้าใจง่าย เหมาะสมกับผู้ฟัง 2.3.2 ถ่ายทอดเนื้อหาถูกต้องและครอบคลุมตามแผนการสอน 2.3.4 มีบุคลิกภาพที่ดี มีความมั่นใจและถ่ายทอดอย่างเป็นธรรมชาติ 2.3.5 ใช้สื่อการสอนได้อย่างเหมาะสม						

รายการประเมิน	คะแนน					หมายเหตุ
	4	3	2	1	0	
2.3.6 เปิดโอกาสให้ผู้ฟังมีส่วนร่วมและรับฟังความคิดเห็นของผู้ฟัง 2.3.7 สามารถตอบคำถาม/แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม 2.3.8 ใช้เวลาในการสอนได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
2.4 ชั้นสรุป 2.4.1 สามารถประเมินผู้ฟังได้อย่างเหมาะสม 2.4.2 สรุปสาระสำคัญได้อย่างถูกต้อง 2.4.3 ใช้เวลาในการสรุปได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
3. การประเมินกระบวนการสอน 3.1 สามารถบันทึกผลการให้ความรู้อย่างถูกต้องและครอบคลุม 3.2 สามารถประเมินคุณภาพการสอนของตนเองและบอกแนวทางการพัฒนาตนเองได้						
รวมคะแนน (100 คะแนน)						

ข้อเสนอแนะหรือข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วัน เดือน ปี.....

ผู้รับการประเมิน.....
 (.....)
 วัน เดือน ปี.....



แบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิสิต..... ชั้นปีที่..... รหัส.....

วิชา..... ภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ

- 1 คะแนน เชื่อมโยงเล็กน้อย (< 25 %)
- 2 คะแนน เชื่อมโยงปานกลาง (25-50 %)
- 3 คะแนน เชื่อมโยงเป็นส่วนใหญ่ (51-75 %)
- 4 คะแนน เชื่อมโยงเกือบทั้งหมด (> 75 %)

รายการประเมิน	ระดับการประเมิน				หมายเหตุ
	4	3	2	1	
1. ปฏิบัติตามข้อตกลงในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล					
2. เข้าร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลตรงตามเวลา					
3. รวบรวมข้อมูลได้ครอบคลุมและรายงานข้อมูลตามความเป็นจริง					
4. อธิบายสาเหตุและพยาธิสภาพของปัญหาของผู้ป่วยได้					
5. วิเคราะห์พยาธิสภาพปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้ถูกต้อง					
6. ระบุปัญหาสุขภาพ/ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้ถูกต้อง ครอบคลุมและสอดคล้องกับกรณีศึกษา					
7. อธิบายเหตุผลของการกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้					
8. อธิบายเหตุผลในการให้การพยาบาลได้					
9. กำหนดเกณฑ์การประเมินผลทางการพยาบาลได้					
10. จัดลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/การพยาบาลได้					
11. แก้ปัญหาทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
12. ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น					
13. ทำหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามบทบาทหน้าที่ได้สำเร็จ					
14. โต้ตอบการอภิปรายตรงประเด็นจับประเด็นการอภิปรายได้					
15. สามารถสื่อสารให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน					
คะแนนรวม 60 คะแนน					

ข้อเสนอแนะหรือข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ผู้ประเมิน.....

(.....)

วัน เดือน ปี.....

ผู้รับการประเมิน.....

(.....)

วัน เดือน ปี.....



รายงานการดูแลในระยะรอคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อนักศึกษา..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....
ลักษณะผู้คลอด.....อายุ.....ปี
ประวัติสูติกรรม G.....P.....A..... L.....Last Child..... ปี / G _ P _ _ _ Last abortion
LMP..... EDC by LMP..... weeks , EDC by U/S GA.....weeks by LMP U/S Size

Diagnosis.....

2. ประวัติการเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์

2.1ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

2.2ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัว

2.3ประวัติการแพ้ยาแพ้อาหาร

2.4ประวัติการสูบบุหรี่และสารเสพติด

3. อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล (Chief complaint)

การวินิจฉัยทางการพยาบาล/ข้อมูล สนับสนุน	วัตถุประสงค์การพยาบาล/ เกณฑ์การประเมิน	การพยาบาลและเหตุผล	การประเมินผล



แบบประเมินรายงาน
การวางแผนการพยาบาลสตรีในระยะตั้งครรภ์/ระยะคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
1. การรวบรวมข้อมูลทั่วไป	2		
2. กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน			
2.1 สัมพันธ์ภาพกับข้อมูลสนับสนุน	2		
2.2 ครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
2.3 เรียงตามลำดับความสำคัญ	3		
3. ข้อมูลสนับสนุนครอบคลุมปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
4. กำหนดวัตถุประสงค์ได้เหมาะสม	3		
5. กำหนดเกณฑ์การประเมินผล			
5.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์	2		
5.2 สามารถวัดได้	3		
6. กิจกรรมการพยาบาล			
6.1 สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์/ปัญหา/ภาวะสุขภาพ	5		
6.2 เรียงลำดับความสำคัญ	5		
6.3 ครอบคลุม	5		
6.4 เหตุผลถูกต้อง เหมาะสม	5		
7. การประเมินผลการพยาบาล			
7.1 เขียนผลการประเมินตามวัตถุประสงค์/เกณฑ์ที่ตั้งไว้	3		
7.2 ตรงตามจริง	2		
รวม	50		

ข้อเสนอแนะ.....
.....

(.....)
ผู้ประเมิน

(.....)
ผู้รับการประเมิน

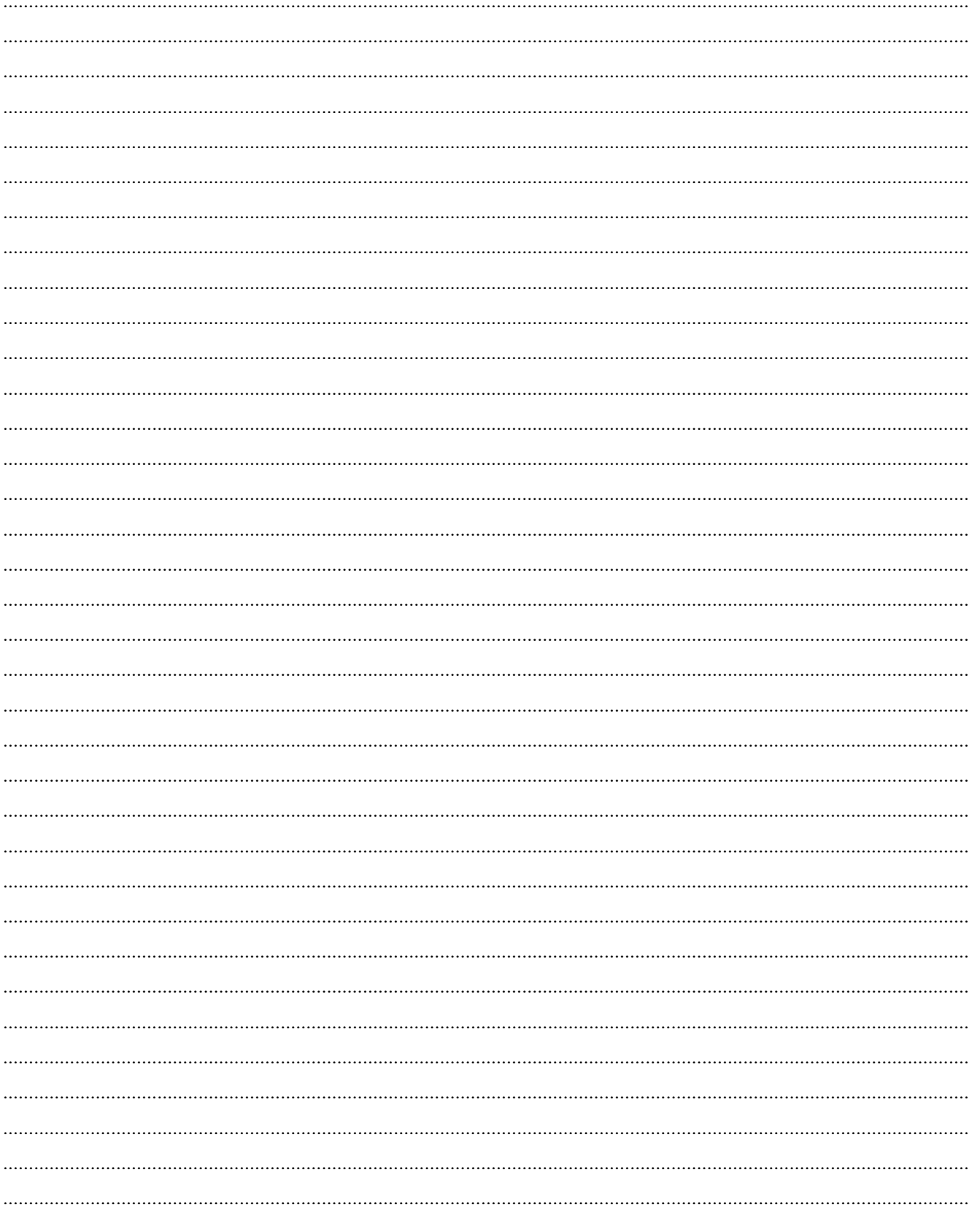


รายงานการเยี่ยมหลังคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

วันที่คลอด.....เวลาคลอดทารก.....

ประวัติสูติกรรม G.....P.....A..... L.....Last Child.....ปี / G P

การประเมิน	ผลการประเมิน	วันที่/เวลาเยี่ยม		
มารดา				
1.เต้านม หัวนม	- เต้านมไม่คัดตึง หัวนมไม่บอด / บวม / สู้ - หัวนมไม่มีแผลถลอก และมีเลือดซึม - การไหลของน้ำนมเป็นปกติ			
2.การหดตัวของมดลูก	- มดลูกหดรัดตัวดี กลมแข็ง - ไม่มีอาการปวดมดลูก - pain scoreคะแนน			
3.การขับถ่ายปัสสาวะ	- การขับถ่ายปัสสาวะปกติ			
4.การเคลื่อนไหวของลำไส้	- ไม่มีอาการท้องอืด ท้องผูก			
5.น้ำคาวปลา	- สีแดง / ชมพู ไม่มีกลิ่น ปริมาณไม่เกิน pad 1 ชิ้น/ชั่วโมง/ชม.			
6.แผลฝีเย็บ ประเมินตามหลัก REEDA ดังนี้ R (Redness) อาการแดง E (Edema) อาการบวม E (Ecchymosis) อาการช้ำเลือด D (Discharge) สิ่งคัดหลั่งที่ไหลออกจากแผล A (Approximation) ลักษณะการชิดกันของขอบแผล -อาการปวดแผลฝีเย็บ	- แผลฝีเย็บไม่แดง - แผลฝีเย็บไม่บวม - แผลฝีเย็บไม่มีอาการช้ำเลือด - แผลฝีเย็บไม่มีสิ่งคัดหลั่งที่ไหลออกจากแผล - แผลฝีเย็บมีขอบแผลชิดติดกัน - ไม่มีอาการปวดแผลฝีเย็บ - pain score.....คะแนน			
7.สัญญาณชีพ	- สัญญาณชีพปกติ			
8.การแสดงบทบาทของมารดา	- แสดงบทบาทของมารดาเหมาะสม			
9.แผลผ่าตัด C/S / แผลผ่าตัดทำหมัน	- ไม่มีอาการปวดแผลผ่าตัด - pain score.....คะแนน			





แบบประเมินกรณีศึกษา (Case study)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุลนิสิต.....ชั้นปีที่..... รหัส.....

ลำดับ	รายการประเมิน		คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
1.	ประวัติการเจ็บป่วยและการรวบรวมข้อมูลตามแบบแผนสุขภาพ (20 คะแนน) 1.1 ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงความเป็นจริง และครอบคลุมตามแบบแผนสุขภาพ		10		
	1.2 แปลและวิเคราะห์ข้อมูลได้เหมาะสมถูกต้อง		10		
2.	พยาธิสภาพ และการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้องค์ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง (20 คะแนน) 2.1 อธิบายพยาธิสภาพได้ถูกต้อง		10		
	2.2 วิเคราะห์เปรียบเทียบการวินิจฉัยโรค อาการแสดง ผลกระทบ และการรักษา ระหว่างตำรา และกรณีศึกษาได้ถูกต้อง		10		
3.	การวางแผนการพยาบาล (45 คะแนน) 3.1 ระบุข้อมูลสนับสนุนได้ตรงกับปัญหา		5		
	3.2 วินิจฉัยปัญหาและจัดลำดับปัญหาได้อย่างเหมาะสม		5		
	3.3 กำหนดวัตถุประสงค์ได้ถูกต้องสอดคล้องกับปัญหาทางการพยาบาล		5		
	3.4 กำหนดเกณฑ์การประเมินผลการพยาบาลได้ถูกต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์		5		
	3.5 ระบุและจัดลำดับกิจกรรมการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหาทางการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม		15		
	3.6 อธิบายเหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลโดยใช้องค์ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		5		
	3.7 ประเมินผลการพยาบาลตามเกณฑ์การประเมินผล และได้ถูกต้อง ตรงตามความจริง		5		
4.	สรุปกรณีศึกษา (5 คะแนน) 4.1 สรุปปัญหาและผลกระทบต่อแบบแผนสุขภาพพร้อมแนวทางแก้ไขได้กะทัดรัดและชัดเจน		3		
	4.2 วิเคราะห์ วิจัยการเรียนรู้ที่ได้จากกรณีศึกษา		2		

ลำดับ	รายการประเมิน		คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
5.	มีแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้		2		
6.	มีหลักฐานการเขียนหลังคลอด		3		
7.	ผลของงาน (5 คะแนน)				
	7.1 ใช้สำนวนภาษาและสะกดคำถูกต้อง		2		
	7.2 สะอาดเรียบร้อย		1		
	7.3 สั้นตรงเวลา		2		
คะแนนรวม			100		

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....

ลายมือชื่อผู้ประเมิน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ลายมือชื่อผู้รับการประเมิน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แผนการพยาบาลมารดาหลังคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิสิต ชั้นปีที่ รุ่นที่ รหัส

ส่วนที่ 1 การประเมินข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ

ลักษณะทั่วไป.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ระดับการศึกษา.....

สถานภาพสมรส คู่ หม้าย หย่า แยกกันอยู่ รายได้ครอบครัว/เดือน.....

ที่อยู่.....

วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....เวลา.....

หอผู้ป่วย.....เตียงที่.....

การวินิจฉัยโรค.....

การผ่าตัด.....

รับไว้ในความดูแลตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ส่วนที่ 2 ประวัติการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ

อาการที่สำคัญที่มาโรงพยาบาล.....

.....

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในปัจจุบัน.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในอดีต.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 การประเมินผู้รับบริการตามแบบแผนสุขภาพ

Subjective data

สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ.....ชีพจร.....อัตราการหายใจ.....
ความดันโลหิต.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

1. การรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ

- 1.1 สุขภาพโดยทั่วไปในปัจจุบัน.....
.....
- 1.2 ประวัติการตรวจร่างกาย.....
.....
- 1.3 ประวัติการได้รับภูมิคุ้มกัน.....
.....
- 1.4 ประวัติการแพ้สารต่าง ๆ (ยา, สารเคมี, ฝุ่นละออง ฯลฯ) และการแก้ไข.....
.....
- 1.5 พฤติกรรมเสี่ยง (สูบบุหรี่, ดื่มเหล้า, ยา, สารเสพติดต่าง ๆ).....
.....
- 1.6 การดูแลความสะอาดของร่างกาย (ในระยะตั้งครรภ์และในระยะหลังคลอด).....
.....
- 1.7 การดูแลตนเองเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพ.....
.....
- 1.8 การป้องกันอุบัติเหตุ (ในระยะตั้งครรภ์และในระยะหลังคลอด).....
.....
- 1.9 การกำจัดขยะและสิ่งปฏิกูล.....
.....

Objective data

- 1.1 ลักษณะสุขภาพโดยทั่วไป (รูปร่าง, ความสะอาดของร่างกาย, เครื่องแต่งกาย, ความพิการ ฯลฯ)
.....
.....
.....
- 1.2 ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
.....
.....

2. อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร

Subjective data

- 2.1 ชนิดและปริมาณอาหารที่รับประทาน (ปกติ, ระยะตั้งครรภ์, ระยะหลังคลอด)
.....
.....
.....
.....

2.2 อาหารแสลง/อาหารที่ไม่รับประทานช่วงหลังคลอด

.....
.....

2.3 อาการผิดปกติเกี่ยวกับการรับประทานอาหารและการย่อยอาหาร (ท้องอืด, ท้องเฟ้อ, เบื่ออาหาร, คลื่นไส้อาเจียน, ปัญหาในการเคี้ยว) และการแก้ไข

.....
.....
.....

2.4 ความรู้เกี่ยวกับอาหารและโภชนาการที่เกี่ยวข้องกับภาวะหลังคลอด

.....
.....

Objective data

2.1 พฤติกรรมการรับประทานอาหาร

.....
.....

2.2 การตรวจร่างกาย

2.2.1 ผิวหนัง (ความยืดหยุ่น, ความชื้น, อาการบวม, บาดแผล, ผื่น ฯลฯ)

.....

2.2.2 ผม

.....

2.2.3 เล็บ

.....

2.2.4 ตา

.....

2.2.5 ช่องปาก คอ ฟัน

.....

2.2.6 ต่อมไทรอยด์

.....

2.2.7 ต่อมน้ำเหลือง

.....

2.2.8 ลักษณะท้อง

ท้องอืด.....

.....

ตบ, ม้าม.....

.....

ก้อนในท้อง.....

เสียงลำไส้.....

3. การข้บถ่ย

Subjective data

3.1 การข้บถ่ยอูจจาละและป้สสาละตามปกตีก่อนตั้งครรรค์และการแก้ไขปัญหา

.....
.....

3.2 การข้บถ่ยอูจจาละและป้สสาละในระยะหลังคลอดและการแก้ไขปัญหา

.....
.....

3.3 ความรู้เรื่องอาหารที่ช่วยในการข้บถ่ย

.....
.....

Objective data

3.1 การข้บถ่ย (สวณป้สสาละ , ริดสีตวงทวาร)

.....
.....

3.2 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

.....
.....

4. กิจกรรและการออกกำล้งกาย

Subjective data

4.1 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวัน (อาบน้ำ, แต่งตัว, การรับประทานอาหาร, การข้บถ่ย, การเดิน/เคลื่อนไหว)

.....
.....

4.2 การออกกำล้งกาย (ปกตและระยะหลังคลอด)

.....
.....

4.3 น้ันทนาการ, งานอดิเรกและการใช้เวลาว่าง

.....
.....

4.4 ความรู้เรื่องประโยชน์และวิธีการออกกำล้งกายระยะหลังคลอด

.....
.....

Objective data

4.1 ระบบหัวใจและหลอดเลือด

อัตราการเต้นของชีพจร.....ครั้ง/นาที ความดันโลหิต.....

ลักษณะ.....

4.2 ระบบหายใจ

อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที

ลักษณะ.....

4.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

.....
.....

5. การพักผ่อนนอนหลับ

Subjective data

5.1 ปกตินอนหลับประมาณ.....ชั่วโมง/วัน

เวลานอน.....เวลาตื่น.....

การนอนกลางวัน.....

ปัญหาเกี่ยวกับการนอนและการแก้ไข.....

.....

5.2 ขณะตั้งครุภัณฑ์นอนหลับประมาณ.....ชั่วโมง/วัน

นอนกลางวัน.....ชั่วโมง, กลางคืน.....ชั่วโมง

5.3 หลังคลอดนอนหลับประมาณ.....ชั่วโมง/วัน นอนกลางวัน.....ชั่วโมง

นอนกลางวัน.....ชั่วโมง, สิ่งรบกวนการนอน.....

5.4 การปฏิบัติเพื่อให้ตนเองรู้สึกผ่อนคลาย

.....

Objective data

5.1 ลักษณะทั่วไป (ความสดชื่น, ง่วง, อ่อนเพลีย)

.....

6. สถิติปัญญาและการเรียนรู้

Subjective data

6.1 การรับรู้ความรู้สึกทางสัมผัสและการตอบสนอง (ถ้ามีความผิดปกติให้ระบุการแก้ไข)

การได้ยิน.....

การมองเห็น.....

การรับรส.....

การได้กลิ่น.....

ความเจ็บปวด.....

Objective data

6.1 ลักษณะการโต้ตอบและการใช้ภาษา

.....

6.2 ความคิด การตัดสินใจ

.....

7. การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

Subjective data

7.1 ความรู้สึกนึกคิดต่อรูปร่างหน้าตาของตนเอง

.....

7.2 ความรู้สึกนึกคิดต่อความสามารถของตนเอง

.....

7.3 สิ่งที่ทำให้เกิดความภาคภูมิใจในตนเอง

.....

7.4 สิ่งที่ทำให้ความภาคภูมิใจลดลง

.....

Objective data

7.1 พฤติกรรมการแสดงออกถึงความสนใจในรูปร่างหน้าตาและความสามารถของตนเอง

.....

7.2 พฤติกรรมที่แสดงออกถึงความภาคภูมิใจลดลง/ปมด้อย

.....

8. บทบาทและสัมพันธภาพ

Subjective data

8.1 จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

8.2 หน้าที่ความรับผิดชอบต่อครอบครัว

.....

8.3 สัมพันธภาพกับคนในครอบครัว

.....

8.4 การเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่และสัมพันธภาพในระยะหลังคลอด (ครอบครัว, อาชีพ)

.....

Objective data

8.5 การมาเยี่ยมของคนในครอบครัว, ผู้ร่วมงาน, เพื่อน

.....

8.6 ปฏิสัมพันธ์กับคนในครอบครัว, ผู้ร่วมงาน, เพื่อน

.....

9. เพศและการเจริญพันธุ์

Subjective data

9.1 ประจำเดือนครั้งแรกอายุ.....ปี

9.2 ระยะห่างของการมีประจำเดือน.....ปี

จำนวนวันที่มีประจำเดือน.....วัน

9.3 อาการขณะมีประจำเดือน

.....

9.4 จำนวนบุตร.....คน

9.5 ชนิดของการคุมกำเนิดที่ใช้ในปัจจุบัน อาการข้างเคียง

.....

9.6 ความรู้เรื่องการมีเพศสัมพันธ์หลังคลอด

.....

Objective data

9.1 การตรวจร่างกาย

 เต้านม.....

 อวัยวะเพศ.....

 มดลูก.....

 น้ำคาวปลา.....

10. การปรับตัวและความทนทานกับความเครียด

Subjective data

10.1 อุปนิสัยและอารมณ์ (โดยทั่วไปและระยะหลังคลอด)

.....

10.2 สิ่งที่ทำให้ไม่สบายใจ/กังวล/กลัว ในปัจจุบันและวิธีแก้ไข

.....

Objective data

10.1 พฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียด (สีหน้าท่าทาง คำพูด)

.....

11. คุณค่าและความเชื่อ

Subjective data

11.1 สิ่งที่มีความสำคัญที่สุดในชีวิต

.....

11.2 การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา (ตามปกติและระยะหลังคลอด)

.....

.....

11.3 ความเชื่อด้านสุขภาพ

.....

.....

Objective data

11.1 สิ่งที่น่าเชื่อถือ

.....

.....

11.2 การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา/ความเชื่อ

.....

.....

11.3 การกล่าวถึงศาสนา/ความเชื่อ

.....

.....



แบบประเมินการวางแผนการพยาบาลมารดาและทารกหลังคลอด
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุลนิสิต ชั้นปีที่..... รุ่นที่..... รหัส.....
หลักสูตร..... หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....

ลำดับที่	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
1.	ข้อมูลทั่วไป	2		
2.	อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล	2		
3.	ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในปัจจุบัน	2		
4.	ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในอดีต	2		
5.	ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต	2		
6.	ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว	2		
7.	การประเมินตามแบบแผนสุขภาพ			
	- การรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	3		
	- อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร	3		
	- การขับถ่าย	3		
	- กิจกรรมและการออกกำลังกาย	3		
	- การพักผ่อน นอนหลับ	3		
	- สถิติปัญญาและการรับรู้	3		
	- การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	3		
	- บทบาทและสัมพันธภาพ	3		
	- เพศและการเจริญพันธุ์	3		
	- การปรับตัวและความทนทานกับความเครียด	3		
	- คุณค่าและความเชื่อ	3		
8.	อาการและอาการแสดงระหว่างที่อยู่ในความดูแล	5		
9.	พยาธิสรีระ	5		
10.	แผนการรักษา	4		
11.	การวางแผนการพยาบาล (ทั้งมารดา และทารก)			
	11.1 ข้อมูลสนับสนุนครอบคลุมปัญหา	4		
	11.2 เขียนวินิจฉัยทางการพยาบาลถูกต้อง	5		
	11.3 เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ถูกต้อง	5		

ลำดับที่	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
	11.4 เกณฑ์			
	- สัมพันธ์กับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์	3		
	- สามารถวัดได้	2		
	11.5 กิจกรรมการพยาบาล			
	- กิจกรรมการพยาบาลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์	3		
	- กิจกรรมการพยาบาลเรียงลำดับความสำคัญ	2		
	- กิจกรรมการพยาบาลครบถ้วน	4		
	- เหตุผลของการพยาบาลถูกต้อง	4		
	11.6 การประเมินผลการพยาบาล			
	- เขียนผลการประเมินตามเกณฑ์ และตรงตามความจริง	5		
12.	ผลของงาน			
	- ใช้สำนวนภาษาและสะกดคำถูกต้อง	1		
	- สะอาดเรียบร้อย	1		
13.	ส่งตรงเวลา	2		
คะแนนรวม		100		

ความคิดเห็น.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับการประเมิน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบประเมินการให้ความรู้ทางสุขภาพ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ - สกุล นิสิต..... รหัส.....

วิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ

4 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องเกือบทั้งหมด (> 75 %)
3 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องส่วนใหญ่ (51-75 %)
2 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องบางส่วน (25-50 %)
1 คะแนน	หมายถึง	ทำได้ถูกต้องส่วนน้อย (< 25 %)
0 คะแนน	หมายถึง	ทำไม่ถูกต้องหรือไม่ทำ

รายการประเมิน	คะแนน					หมายเหตุ
	4	3	2	1	0	
1. การเขียนแผนการสอน 1.1 เลือกเรื่องได้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ฟัง 1.2 กำหนดวัตถุประสงค์ทั่วไปได้ถูกต้องและครอบคลุม KAP 1.3 กำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมได้ถูกต้องและครอบคลุม 1.4 เนื้อหามีความถูกต้อง ทันสมัยและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ 1.5 วิธีการสอนสอดคล้องกับเนื้อหา วัตถุประสงค์และผู้ฟัง 1.6 เครื่องมือการวัดและประเมินผลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ 1.7 เลือกใช้สื่อในการให้ความรู้ได้อย่างเหมาะสม 1.8 สืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ 1.9 ส่งแผนการสอนตรงเวลา						
2. การให้ความรู้ 2.1 ชั้นเตรียม 2.1.1 จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม						
2.2 ชั้นนำ 2.2.1 สร้างสัมพันธภาพกับผู้ฟังได้อย่างเหมาะสม 2.2.3 เกริ่นนำเข้าสู่เนื้อหาได้อย่างน่าสนใจ 2.2.4 ใช้เวลาในชั้นนำได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
2.3 ชั้นสอน 2.3.1 ใช้ภาษาพูดเข้าใจง่าย เหมาะสมกับผู้ฟัง 2.3.2 ถ่ายทอดเนื้อหาถูกต้องและครอบคลุมตามแผนการสอน 2.3.4 มีบุคลิกภาพที่ดี มีความมั่นใจและถ่ายทอดอย่างเป็นธรรมชาติ 2.3.5 ใช้สื่อการสอนได้อย่างเหมาะสม						

รายการประเมิน	คะแนน					หมายเหตุ
	4	3	2	1	0	
2.3.6 เปิดโอกาสให้ผู้ฟังมีส่วนร่วมและรับฟังความคิดเห็นของผู้ฟัง 2.3.7 สามารถตอบคำถาม/แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม 2.3.8 ใช้เวลาในการสอนได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
2.4 ชั้นสรุป 2.4.1 สามารถประเมินผู้ฟังได้อย่างเหมาะสม 2.4.2 สรุปสาระสำคัญได้อย่างถูกต้อง 2.4.3 ใช้เวลาในการสรุปได้อย่างเหมาะสมตามแผนที่กำหนดไว้						
3. การประเมินกระบวนการสอน 3.1 สามารถบันทึกผลการให้ความรู้อย่างถูกต้องและครอบคลุม 3.2 สามารถประเมินคุณภาพการสอนของตนเองและบอกแนวทางการพัฒนาตนเองได้						
รวมคะแนน (100 คะแนน)						

ข้อเสนอแนะหรือข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วัน เดือน ปี.....

ผู้รับการประเมิน.....
 (.....)
 วัน เดือน ปี.....