1. **เรื่อง...**การคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ ห้องคลอด รพ. ห้วยผึ้ง
2. **หลักการและเหตุผล**

การคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ เกิดความคาดเคลื่อนทำให้เกิดการคลอดติดไหล่

1. **วัตถุประสงค์**

พัฒนาศักยภาพในการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ให้ใกล้เคียงน้ำหนักที่คลอดจริงอย่างน้อยไม่เกิน ± 300 gm.

1. **สมมุติฐาน (กรณีใช้สถิติ)**
2. **ประโยชน์ของงานวิจัย**

พัฒนาศักยภาพในการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ให้ใกล้เคียงน้ำหนักที่คลอดจริงอย่างน้อยไม่เกิน ± 300 gm.

1. **รูปแบบ**

1.ประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2.เก็บข้อมูลการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์โดยการวัดขนาดของหน้าท้องเป็น cm.

3.นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หา เจ้าหน้าที่ที่คาดคะเนน้ำหนักได้ใกล้เคียงที่สุด

4.ให้เจ้าหน้าที่ คนที่คาดคะเนน้ำหนักได้ใกล้เคียงที่สุดมาเป็นครู เพื่อสอนต่อให้เจ้าหน้าที่คนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

1. **ประชากรกลุ่มตัวอย่าง**
2. **เครื่องมือ**

1.ประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2.เก็บข้อมูลการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์โดยการวัดขนาดของหน้าท้องเป็น cm.

3.นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หา เจ้าหน้าที่ที่คาดคะเนน้ำหนักได้ใกล้เคียงที่สุด

4.ให้เจ้าหน้าที่ คนที่คาดคะเนน้ำหนักได้ใกล้เคียงที่สุดมาเป็นครู เพื่อสอนต่อให้เจ้าหน้าที่คนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

1. **ขั้นตอน**

จากการเก็บข้อมูลในรอบ 6 เดือน พบว่า พยาบาลห้องคลอดทุกคนสามรถคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ได้คาดเคลื่อนน้อยกว่า 300 กรัม และให้ผู้ที่คาดคะเนได้ใกล้เคียงที่สุดสอนพยาบาลในห้องคลอดแล้วนั้น พยาบาลคนที่ถูกสอนสอนสามรถคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ได้ใกล้เคียงขึ้น ยังไม่พบอุบัติการณ์คลอดติดไหล่ ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดติดไหล่ได้เพิ่มขึ้น

1. **วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล**
2. **ผลการวิเคราะห์**
3. **อภิปรายผล**

1.อัตราความคาดเคลื่อนของการคาดคะเนน้ำหนักของทารกในครรภ์ มีค่าใกล้เคียงน้ำหนักจริง± 300 gm.ทุกคน

2.ไม่มีอัตราการคลอดติดไหล่จากภาวะทารกตัวโต

1. **ข้อเสนอแนะ**

พยาบาลห้องคลอดมีความแม่นย้ำและมั่นใจในการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์มากขึ้น ทำให้ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดติดไหล่ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ

1. **เอกสารอ้างอิง**