

การศึกษาอิสระครั้งนี้ มีจุดมุ่งหมาย เพื่อสร้างมาตรฐานการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ในระยะที่หนึ่งของการคลอดโดยสามีมีส่วนร่วม โรงพยาบาลเสลภูมิ โดยให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดเป็นผู้ร่วมสร้าง มาตรฐานการพยาบาลที่สร้างขึ้นประกอบด้วยมาตรฐานเชิงโครงสร้าง มาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ ทั้งนี้มาตรฐานเชิงกระบวนการและเชิงผลลัพธ์ สร้างโดยอาศัยขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 7 คน จากนั้นนำไปปฏิบัติ โดยพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องคลอด โรงพยาบาลเสลภูมิจำนวน 20 คน ใช้มาตรฐานการพยาบาลที่สร้างขึ้นในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ในระยะที่หนึ่งของการคลอด ทั้งครรภ์แรกและครรภ์หลัง ที่มีอายุครรภ์ 38-42 สัปดาห์ จำนวน 10 คนพร้อมสามี หากความตรงตามเกณฑ์สัมพัทธ์ตามเทคนิคของ Mason(1994) วิเคราะห์ผลการใช้มาตรฐาน โดยใช้สถิติร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่าได้มาตรฐานเชิงโครงสร้าง ซึ่งกำหนดระบบบริหารและระบบบริการ ด้านนโยบาย โครงการ บุคลากร สถานที่และอุปกรณ์ในการให้บริการคลอดโดยสามีมีส่วนร่วม โรงพยาบาลเสลภูมิ สำหรับมาตรฐานเชิงกระบวนการและเชิงผลลัพธ์ สามารถปฏิบัติได้จริงและเกิดผลลัพธ์เชิงบวกทุกครั้ง ประกอบด้วยมาตรฐาน 4 มาตรฐาน เป็นมาตรฐานเชิงกระบวนการจำนวน 83 ข้อและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จำนวน 45 ข้อ ดังนี้

มาตรฐานที่ 1 หญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนในระยะที่หนึ่งของการคลอด คือ

- 1.1 หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัยจากการคลอดยาวนานในระยะที่หนึ่งของการคลอด
- 1.2 หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัยจากการติดเชื้อในระยะที่หนึ่งของการคลอด
- 1.3 ทารกในครรภ์ปลอดภัยจากภาวะขาดออกซิเจน

มาตรฐานที่ 2 หญิงตั้งครรภ์สามารถเผชิญความเจ็บปวดในระยะที่หนึ่งของการคลอดได้อย่างเหมาะสม

มาตรฐานที่ 3 หญิงตั้งครรภ์สามารถเผชิญความกลัวและความวิตกกังวลในระยะที่หนึ่งของการคลอดได้อย่างเหมาะสม

มาตรฐานที่ 4 หญิงตั้งครรภ์ได้รับความสุขสบายในระยะที่หนึ่งของการคลอด

ในการนำมาตรฐานไปสู่การปฏิบัติ ผู้บริหารควรดำเนินการอย่างเป็นระบบคือมีการวางแผนการดำเนินงาน ควรเตรียมความพร้อมของบุคลากร โดยการประชุมชี้แจงนโยบายการใช้มาตรฐาน ส่งเสริมให้มีการใช้มาตรฐานในการให้บริการพยาบาล ทำการควบคุม การประเมินผล การใช้มาตรฐาน มีการประกาศใช้และปรับปรุงมาตรฐานให้ทันสมัยตลอดเวลา

The purpose of this study was establishment of nursing care standard for husband participation during in first stage of labour at Selaphum Hospital. Registered nurses who worked in delivery room in Selaphum Hospital participated in establishment of the standard. The standard was established by nursing process and Mason technique was used for validating an accuracy of the standard content by seven specialists. Then, take the adjusted standard to practice by 20 registered nurses who worked in delivery room, The group of 10 pregnant women included both primigravidarum and multigravidarum who were in first stage of labour and 38-42 weeks for gestational age and husbands. And to practice for criterion-related validity testing of Mason technique(1994). Finally, the data was analysed by using percentage.

Result of the study, The structure standard was policy, proposal, human resource development and provide equipment. The process and outcome standards were positive outcomes every time. There were 4 standards which were composed of 83 process standards and 45 outcome standards as following

Standard 1 : The pregnant women and fetus in utero are safe from complication in first stage of labour.

1.1 : The pregnant women are safe from prolong in first stage of labour.

1.2 : The pregnant women are safe from infection in first stage of labour.

1.3 : The fetus in utero is safe from fetal distress in first stage of labour.

Standard 2 : The pregnant women are able to cope with labour pain effectively in first stage of labour.

Standard 3 : The pregnant women are able to cope with fear and anxiety effectively in first stage of labour.

Standard 4 : The pregnant women are comfortable in physical in first stage of labour.

Implementation of Nursing Standard. Nursing administrator should plan, The policy and understanding Commitment to standard ,support implementation of the nursing care standards to ensure quality of nursing care, control and evaluation. Then, promote and continuous quality improvement.