

รายงานผลการดำเนินงานการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ
Faculty Practice

การดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม: ความรุนแรงในครอบครัว

ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย

สถานที่ปฏิบัติความเชี่ยวชาญ
แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น จ.ขอนแก่น
ปีการศึกษา 2564

คำนำ

สรุปรายงานการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice ของ ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น ที่ไปปฏิบัติความเชี่ยวชาญในปีการศึกษา 2563-2564 ณ แผนกผาครุฑ โรงพยาบาลขอนแก่น ซึ่งรายงานนี้เป็นการรวบรวมข้อมูลและสิ่งที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ เพื่อที่จะนำข้อมูลเหล่านี้ไปพัฒนาต่อยอดในการพัฒนาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ ในปีการศึกษาต่อไป

ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย

ผู้จัดทำ

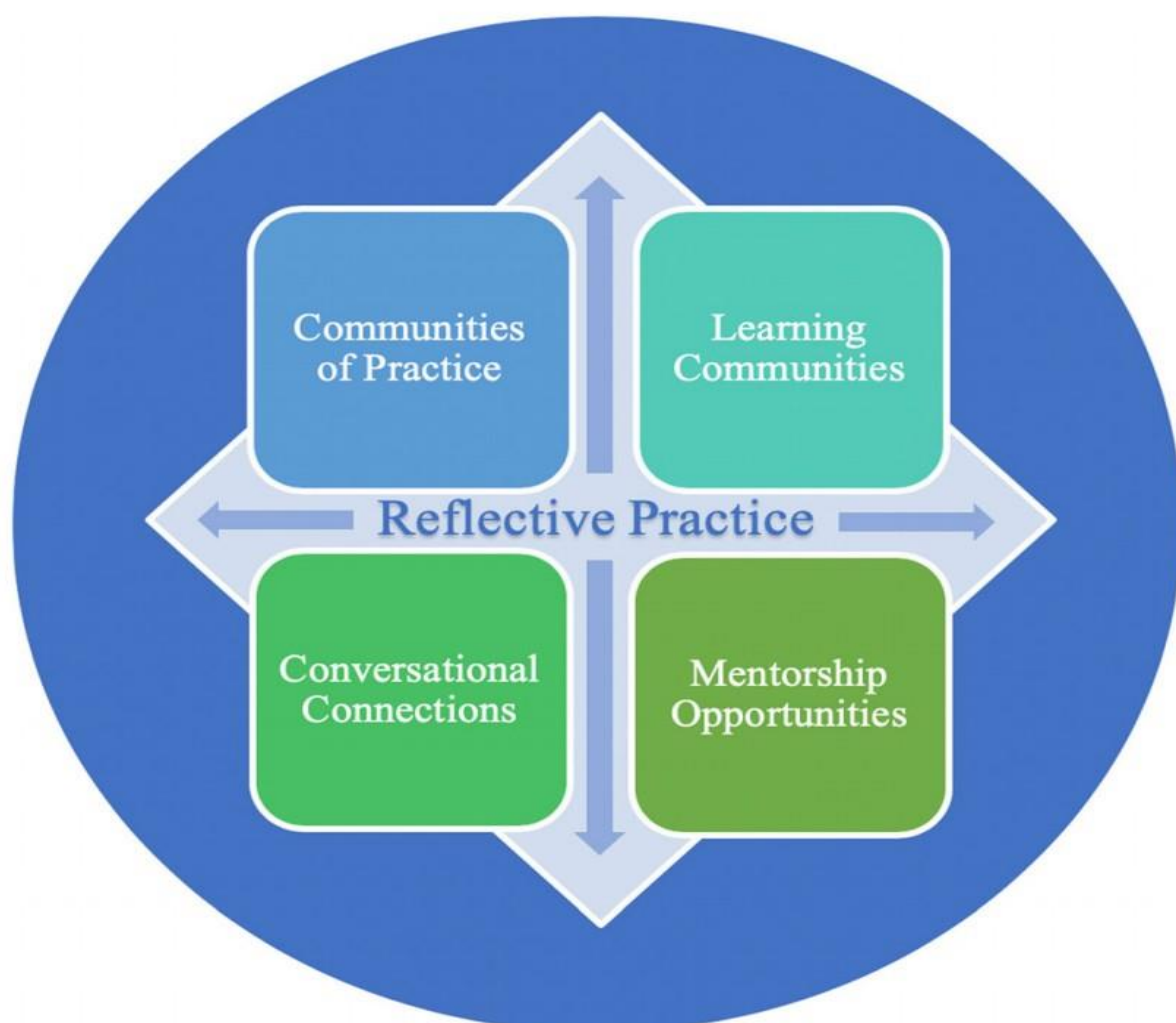
มีนาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
ประวัติและความเชี่ยวชาญ	4
กรอบแนวคิดในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice	5
ผลการดำเนินงานปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice ปีการศึกษา 2563	6
ผลการดำเนินงานปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice ปีการศึกษา 2564	8
แนวทางการคัดกรองและการส่งต่อ	10
ภาคผนวก	
แบบสรุปรายงานการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ ปีการศึกษา 2563-2564	
แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว	
โครงการพัฒนาหลักสูตรในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขใน	
การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติด	

ประวัติและความเชี่ยวชาญของ ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย

1. ชื่อ-สกุล ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย
2. ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
3. สถานที่ทำงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ตั้งแต่ พ.ศ. 2549-จนถึงปัจจุบัน
4. กลุ่มวิชา การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
5. ความเชี่ยวชาญ Maternal and Child health, Intimate partner violence, Intimate partner violence screening, Healthcare responses, Adolescent pregnancy, Unwanted pregnancy, Global health, Women's health
6. การศึกษา - ปริญญาเอก PhD in Nursing and Health Innovation 2563 Sinclair School of Nursing, University of Missouri, USA
 - ปริญญาโท Master of Caring Science ปี 2554 จาก Malardaren University, Sweden
 - ปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ปี 2548
7. ประสบการณ์การสอน
 - ระดับปริญญาตรี และพยาบาล เกี่ยวกับการพยาบาลแม่และเด็กและผดุงครรภ์ และความรุนแรงในครอบครัว
 - ระดับปริญญาโท และปริญญาเอก เกี่ยวกับการวิจัยเชิงคุณภาพ ความรุนแรงในครอบครัว การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ women's health in developing countries



กรอบแนวคิดในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice

ผลการดำเนินงานปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice ปีการศึกษา 2563

พัฒนาแนวทางการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว

1. วิเคราะห์ปัญหาสถานการณ์ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว

โดยการวิเคราะห์ร่วมกันระหว่างพยาบาลที่ทำงานที่แผนกฝากครรภ์และคลินิกวัยรุ่น วางแผนครอบครัว รพ.

ขอนแก่น เจ้าหน้าที่จาก OSCC จำนวน 7 ท่าน ผลการวิเคราะห์พบว่า

1. ส่วนมากพยาบาลจะมุ่งเน้นการประเมินหญิงตั้งครรภ์ทางด้านร่างกายและโรค ภาวะแทรกซ้อนที่มีความเสี่ยงสูง การประเมินหรือคัดกรองเรื่องจิตใจหรือจิตสังคมน้อยมาก และเรื่องของความรุนแรงในครอบครัวถึงแม้ว่าพยาบาลจะตระหนักว่ามันส่งผลต่อสุขภาพของมารดาและทารกแต่ก็ไม่ได้มีการประเมินในเรื่องนี้เพราะว่าคิดว่าเรื่องนี้เป็นเรื่องส่วนตัว เป็นเรื่องของครอบครัว
2. พยาบาลคัดกรองมีแบบคัดกรองเยอะมาก ภาระงานเยอะ ทำให้ไม่ได้ซักถามเรื่องจิตสังคมหรือความรุนแรงในครอบครัว นอกจากเป็นเคสที่เขาเล่าให้ฟังหรือสังเกตเห็นรอย ฟกช้ำตามร่างกาย
3. มีแบบคัดกรองด้านจิตใจคือ ST-5 2Q 9Q แต่ไม่ได้มีข้อคำถามที่ถามถึงเรื่องความรุนแรงในครอบครัวโดยตรง

2.วัตถุประสงค์ในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว
2. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความเชี่ยวชาญและสร้างเครือข่ายในการประเมินและพัฒนาการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม

3.ตัวชี้วัด

1. เกิดองค์ความรู้/รูปแบบการดูแล/แนวทางปฏิบัติ ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคมเรื่องความรุนแรงในครอบครัว และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. นำองค์ความรู้ใหม่ที่เกิดขึ้นไปใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลในหัวข้อที่สอดคล้องกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม โดยเฉพาะเรื่องความรุนแรงในครอบครัว

4.กลุ่มเป้าหมาย

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ณ แผนกฝากครรภ์ รพ.ขอนแก่น
2. พยาบาลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ แผนกฝากครรภ์ รพ.ขอนแก่น

5.ระยะเวลาดำเนินการ

รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....วัน จำนวน.....ชั่วโมง

6.กิจกรรมการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ

1. ปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงแก่ผู้รับบริการ (Direct care) โดยการปฏิบัติการเวลา 08.00-12.00 น. ในการสอบถามประเมิน
2. ให้คำปรึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ที่ รพ.ขอนแก่น โดยถ้ามีหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการประเมิน ST-5 หรือ 9 Q ในระดับปานกลาง พยาบาลที่คัดกรองจะส่งหญิงตั้งครรภ์มารับการให้คำปรึกษาและประเมินความรุนแรงในครอบครัว
3. พัฒนารูปแบบบริการในรูปแบบวิจัยร่วมกับเจ้าหน้าที่แผนกฝากครรภ์ และคลินิกวัยรุ่น วางแผนครอบครัว โดยการพัฒนาแบบประเมินเรื่องการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวเพื่อที่จะหาแบบคัดกรองที่มีคุณภาพ

7.ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ

1. ผู้รับบริการได้ทดลองทำแบบคัดกรองด้านจิตสังคมโดยใช้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่ ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพียและทีมวิจัยได้สร้างขึ้น WAST ซึ่งมีจำนวน 8 ข้อ และ HARK จำนวน 4 ข้อ จำนวน 30 ราย
2. ผู้ได้รับการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในระดับสูงได้รับการส่งต่อไปที่แผนก One Stop Crisis Center (OSCC) และได้รับการดูแลที่ปลอดภัย
3. จากการสอบถามพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองการสอบถามถึงประสบการณ์ความรุนแรงในครอบครัว ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาและช่วงตั้งครรภ์ มีความตระหนักถึงปัญหาและผลกระทบที่อาจส่งผลกระทบต่อตนเอง และทารกเพิ่มมากขึ้น
4. ได้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่ใช้กับหญิงตั้งครรภ์และแนวทางในการช่วยเหลือส่งต่อ

ผลที่เกิดต่อตัวอาจารย์

1. ได้นำความเชี่ยวชาญของตนเองมาแลกเปลี่ยนและนำมาใช้กับหญิงตั้งครรภ์ เช่นการนำแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่ได้พัฒนาขึ้นมาใช้กับบริบทประเทศไทย แต่ไม่เคยใช้กับบริบทหญิงตั้งครรภ์ ก็ได้นำมาใช้และพัฒนา กับหญิงตั้งครรภ์
2. ได้องค์ความรู้ใหม่ที่จะนำไปต่อยอด เช่น หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น จะมีอุบัติการณ์ของการเกิดความรุนแรงในครอบครัว ในระหว่างตั้งครรภ์มากกว่าหญิงตั้งครรภ์ที่อายุมาก และผู้ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัวนั้นสามีมักจะตีเมีย และติดยาเสพติด ดังนั้นการคัดกรองประวัติการใช้สารเสพติดของสามีจะต้องนำมาใช้ในการคัดกรองด้วย องค์ความรู้ส่วนนี้สามารถนำไปสอนนักศึกษาและไปต่อยอดการปฏิบัติความเชี่ยวชาญในปีการศึกษาถัดไป
3. ได้เครือข่ายในการทำงานทั้งเครือข่ายภาครัฐและเอกชน ในช่วงของการปฏิบัติความเชี่ยวชาญได้มีการประชุม กับสหสาขาวิชาชีพในการวิเคราะห์และวางแผนการพัฒนาร่วมกัน
4. ได้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่ใช้กับหญิงตั้งครรภ์และแนวทางในการช่วยเหลือส่งต่อ

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคมโดยการนำแบบคัดกรองมาทำในรูปแบบวิจัยและพัฒนาหาแนวทางการดูแลที่เหมาะสมสำหรับผู้ที่มีความรุนแรงในครอบครัวในแต่ละระดับ
2. ควรมีการพัฒนาศักยภาพและทำความเข้าใจร่วมกันกับบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์
3. แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว the WAST ถึงแม้ว่าจะสามารถแบ่งระดับความรุนแรง แต่ก็ใช้เวลาในการรวมคะแนนและแปลผล แต่แบบคัดกรองความรุนแรง HARK ใช้ง่าย มีจำนวน 4 ข้อ สามารถแปลผลได้เร็ว
4. เน้นการซักประวัติหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นเกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัวโดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่ ตั้งครรภ์ไม่พร้อม
5. ควรมีการคัดกรองประวัติการใช้สารเสพติดของสามีร่วมด้วย
6. ควรมีการพัฒนากระบวนการดูแลและส่งต่อให้ชัดเจนและเป็นรูปธรรม

ผลการดำเนินงานปฏิบัติความเชี่ยวชาญ Faculty practice ปีการศึกษา 2564

พัฒนาแนวทางการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว

1.วิเคราะห์ปัญหาสถานการณ์ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว

โดยการวิเคราะห์ร่วมกันระหว่างพยาบาลที่ทำงานที่แผนกฝากครรภ์และคลินิกวัยรุ่น วางแผนครอบครัว รพ. ขอนแก่น เจ้าหน้าที่จาก OSCC จำนวน 5 ท่าน ผลการประเมินพบว่า

- 1.ได้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว แต่ระบบการส่งต่อยังไม่เป็นรูปธรรมและความรู้ความเข้าใจของพยาบาลยังไม่เพียงพอ

2.วัตถุประสงค์ในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัว
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขเจ้าหน้าที่ในแผนกฝากครรภ์ในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว
3. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความเชี่ยวชาญและสร้างเครือข่ายในการประเมินและพัฒนาการคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม

3.ตัวชี้วัด

1. เกิดองค์ความรู้/รูปแบบการดูแล/แนวทางปฏิบัติ ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคมเรื่องความรุนแรงในครอบครัว และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. นำองค์ความรู้ใหม่ที่เกิดขึ้นไปใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลในหัวข้อที่สอดคล้องกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ด้านจิตสังคม โดยเฉพาะเรื่องความรุนแรงในครอบครัว

4.กลุ่มเป้าหมาย

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ณ แผนกฝากครรภ์ รพ.ขอนแก่น
2. พยาบาลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ แผนกฝากครรภ์ รพ.ขอนแก่น

5.ระยะเวลาดำเนินการ

รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....วัน จำนวน.....ชั่วโมง

6.กิจกรรมการปฏิบัติความเชี่ยวชาญ

1. ให้คำปรึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ที่ รพ.ขอนแก่น โดยถ้ามีหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการประเมิน ST-5 9 Q และแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว the WAST และ HARK เป็นผู้มีความเสี่ยง พยาบาลที่คัดกรองจะส่งหญิงตั้งครรภ์มารับการให้คำปรึกษาและประเมินความรุนแรงในครอบครัว
2. พัฒนาแนวทางการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และการส่งต่อให้มีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม สามารถนำไปปฏิบัติได้
3. ร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ในการพัฒนาศักยภาพพยาบาลที่อยู่แผนกฝากครรภ์เกี่ยวกับการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว และขยายผลไปยังจังหวัดอื่นๆ
4. พัฒนาแบบประเมินโดยการทบทวนวิจัยในการหาความเชื่อมั่นและทำ Psychometric แบบประเมิน เพื่อที่จะนำมาเป็นหลักฐานอ้างอิงในการพัฒนาแบบคัดกรองที่มีประสิทธิภาพ

7.ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ

1. ผู้รับบริการได้รับการคัดกรองด้านจิตสังคมโดยใช้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว ประมาณ 440 คน จากการทำวิจัยในการพัฒนาแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและพบว่าผู้มีผู้ได้รับความรุนแรงได้รับการช่วยเหลือส่งต่อ OSCC ในการช่วยเหลือถึง 22 ราย
2. จากการสอบถามพบว่าหญิงตั้งครรภ์ มีความตระหนักถึงปัญหาและผลกระทบที่อาจส่งผลกระทบต่อตนเอง และทารกเพิ่มมากขึ้นและไม่รู้สึกลัวการถามเรื่องความรุนแรงในครอบครัวเป็นเรื่องที่ไม่ควรถาม แต่ในทางกลับกันหญิงตั้งครรภ์มองว่าการถามเรื่องนี้เป็นสิ่งที่ดีที่จะทำให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาความรุนแรงได้รับการช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว

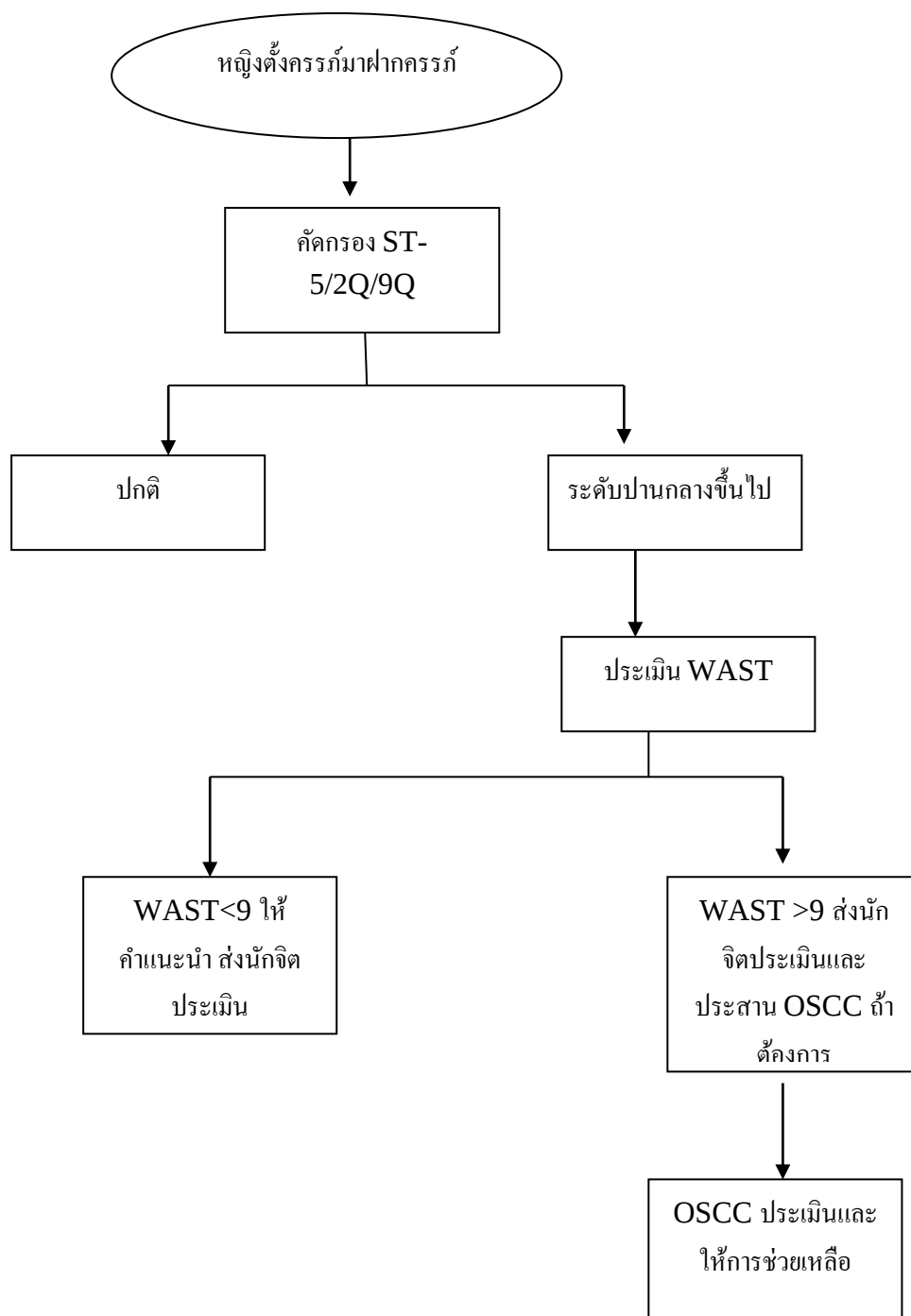
ผลที่เกิดต่อตัวอาจารย์

1. ได้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่ผ่านการ Psychometric เครื่องมือที่จะนำมาใช้กับหญิงตั้งครรภ์ และจากการสืบค้นพบว่า แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว WAST เป็นแบบคัดกรองความรุนแรงฉบับแรกในประเทศไทยที่ได้มีการพัฒนาและนำมาใช้กับหญิงตั้งครรภ์
2. ได้องค์ความรู้ในเรื่องของอุบัติการณ์การเกิดความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์โดยการใช้แบบคัดกรอง ซึ่งจะนำข้อมูลนำไปเสนอต่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในเชิงนโยบายในการพัฒนาคุณภาพการดูแลของหญิงตั้งครรภ์ต่อไป
3. ได้พัฒนาทักษะการติดต่อสื่อสาร การคิดวิเคราะห์ การนำเสนองานของตนเองให้มีความชัดเจนและเห็นเป็นรูปธรรมเพื่อที่จะให้ผู้ฟังเข้าใจและให้คำแนะนำในการต่อยอดองค์ความรู้
4. ได้ขยายเครือข่ายในการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวกับพื้นที่จังหวัดอื่นๆคือ จังหวัดมหาสารคาม อุดรธานี สุรินทร์ และลำปาง โดยการนำแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวไปขยายผลด้วย
5. ที่ ดร.ทิพย์รัตน์ อุดมเมืองเพียและทีมวิจัยได้สร้างขึ้นโดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ขณะนี้กำลังพิจารณาถึงความเป็นไปได้ในการใส่แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว 8 ข้อ the WAST หรือ HARK ว่าจะแทรกในสมุดสีชมพูให้หญิงตั้งครรภ์สามารถประเมินตนเองได้เมื่อกลับบ้าน หรือจะพิจารณาทำแบบคัดกรองแบบออนไลน์โดยหญิงตั้งครรภ์สามารถทำแบบคัดกรองในขณะที่รอตรวจได้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการนำเอาแบบคัดกรองไปทดลองใช้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกรายและประเมินถึงผลลัพธ์ และปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการดูแลด้านจิตสังคม เรื่องความรุนแรงในครอบครัวให้ดีขึ้น

แนวทางการดูแลการคัดกรองและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัว



ภาคผนวก

แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว Woman Abuse Screening Tool (WAST)

แบบประเมินคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวนี้ ใช้กับผู้หญิงที่มีความสัมพันธ์กับสามี โดยสามี หมายถึง แฟน (อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส) แฟนเก่า สามี (จดทะเบียนสมรส) สามีเก่า หรือผู้หญิงที่รักเพศเดียวกัน โดยประเมินในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

1. ความสัมพันธ์ระหว่างคุณกับสามีเป็นอย่างไร
 3. ดึงเครียดมาก
 2. ดึงเครียดบ้าง
 1. ไม่ดึงเครียด
2. ความยุ่งยากในการแก้ไขความขัดแย้งและดึงเครียดระหว่างคุณกับสามีเป็นอย่างไร
 3. ยุ่งยากมาก
 2. ยุ่งยากบางครั้ง
 1. ไม่ยุ่งยากเลย
3. เมื่อเกิดปัญหาขัดแย้งกับสามีคุณจะรู้สึกแย่ หดหู่หรือไม่ดีกับตนเอง
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย
4. ความขัดแย้งระหว่างคุณกับสามีเป็นสาเหตุทำให้คุณถูกสามี ตี ตบ ตะ แผลง บีบคอก หรือใช้อาวุธทำร้ายร่างกาย
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย
5. คุณเคยรู้สึกกลัวคำพูด หรือกลัวถูกทำร้ายจากคำพูด หรือการกระทำของสามีคุณ
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย
6. คุณเคยถูกสามีคุณทำร้ายร่างกาย เช่น ตี ตบ ตะ แผลง สาดน้ำกรด หรือใช้อาวุธทำร้ายร่างกาย
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย
7. คุณเคยถูกสามีทำร้ายจิตใจ เช่น ดุ ต่ำ ตะคอก พุดจาตุมเหิน ดุถูก หรือนอกใจ
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย
8. คุณเคยถูกสามีบังคับให้มีเพศสัมพันธ์โดยที่คุณไม่เต็มใจ
 3. บ่อยครั้งถึงทุกครั้ง
 2. บางครั้ง
 1. ไม่เคย

การแปลผล

- | | |
|-------------|------------------------|
| คะแนน 1-8 | ความรุนแรงระดับน้อย |
| คะแนน 9-16 | ความรุนแรงระดับปานกลาง |
| คะแนน 17-24 | ความรุนแรงระดับมาก |

แบบคัดกรองนี้พัฒนาโดย ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย (2564) และคณะ

แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว HARK

แบบประเมินคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวนี้ ใช้กับผู้หญิงที่มีความสัมพันธ์กับสามี โดยสามี หมายถึง แฟน (อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส) แฟนเก่า สามี (จดทะเบียนสมรส) สามีเก่า หรือผู้หญิงที่รักเพศเดียวกัน โดยประเมินในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา กรุณาเลือกคำตอบที่ตรงกับท่านมากที่สุด

1. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา สามี/แฟน คนปัจจุบันหรือคนเก่า ทำให้ท่านอับอาย ขู่ หรือดูถูก สาปแช่ง หรือกรีดร้อง ทำบางอย่างให้ท่านกลัว เขาต้องรู้ว่าท่านอยู่ที่ไหนตลอดเวลา หรือทำอย่างอื่นที่ส่งผลต่อจิตใจของท่าน
 1. ใช่
 2. ไม่ใช่
2. ท่านรู้สึกกลัวสามี/แฟน คนปัจจุบันหรือแฟนเก่าของท่าน
 1. ใช่
 2. ไม่ใช่
3. สามี/แฟน คนปัจจุบันหรือแฟนเก่าข่มขืนท่าน บังคับให้ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยโดยที่ท่านไม่ต้องการ/ไม่เต็มใจ หรือบังคับให้ท่านทำกิจกรรมอื่นๆทางเพศโดยที่ท่านไม่ต้องการ
 1. ใช่
 2. ไม่ใช่
4. สามี/แฟน คนปัจจุบันหรือแฟนเก่า เตะ ดี ดบ กัด ผลัก ทำให้ท่านหายใจไม่ออก -ขว้างสิ่งของใส่ท่าน ทำร้ายท่าน หรือพยายามทำร้ายท่านด้วยวิธีอื่นๆ
 1. ใช่
 2. ไม่ใช่

ใบสรุปผลการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วันที่.....30.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ....2564...

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ตามที่ข้าพเจ้า นางสาวทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ....

สาขาวิชา...การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์...เดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ (Faculty practice) สถานที่ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น ตั้งแต่วันที่7....เดือน....กรกฎาคม....พ.ศ....2564...เวลา...08.00....น. ถึงวันที่.....30...เดือน..ธันวาคม.....พ.ศ. 2564...เวลา.....

17.00.....น. รวมจำนวนชั่วโมงการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล...144...ชั่วโมง รายละเอียด ดังนี้

วันเดือนปี /เวลา	สถานที่ปฏิบัติ	รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนชั่วโมง (ชม.xวัน = ชม.)
7,15, 22, 27 กรกฎาคม 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 น. รวม 32 ชั่วโมง
4, 11, 19, 26 สิงหาคม 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 น. รวม 32 ชั่วโมง
8, 15, 22, 30 กันยายน 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 น. รวม 32 ชั่วโมง
5, 12, 19, 26 ตุลาคม 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 น. รวม 32 ชั่วโมง
4 พฤศจิกายน 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 รวม 8 ชั่วโมง
30 ธันวาคม 2564	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลขอนแก่น	ปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาล faculty practice ร่วมกับหน่วยบริการ	08.00 – 17.00 รวม 8 ชั่วโมง
รวม			144 ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอส่งรายงานสรุปผลการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ดังนี้

1. พัฒนาโครงร่างวิจัยเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงในครอบครัวและพัฒนาแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว
2. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
 - 2.1 มีโครงร่างวิจัยศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์
 - 2.2 มีแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวที่หน่วยงานนำไปใช้
 - 2.3 ชั่วโมงการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์ อย่างน้อย 80 ชั่วโมง/ปีการศึกษา

กิจกรรมการปฏิบัติ	ผลการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
1. ประชุมร่วมกับหน่วยงานเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการบริการในการป้องกันและดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัว	-ได้มีส่วนร่วมถึงแนวทางการพัฒนาโครงร่างวิจัยและการพัฒนาแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวระหว่างตั้งครรภ์เพื่อนำมาใช้ในแผนกตั้งครรภ์ รพ.ขอนแก่น	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับตนเอง -นำความรู้ที่เกิดจากการวิจัยในช่วงที่เรียน ปรินญาเอกเรื่องความรุนแรงในครอบครัวมาต่อยอดพัฒนาองค์ความรู้ในสถานบริการในการพัฒนารูปแบบการป้องกันและดูแล หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัวในรูปแบบของการวิจัยและการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ
2. พัฒนาโครงร่างวิจัยที่เกี่ยวข้องในการหาปรากฏการณ์ของปัญหาาร่วมกัน เช่นหาอุบัติการณ์ของการเกิดความรุนแรงในครอบครัวระหว่างตั้งครรภ์	-ได้โครงร่างวิจัยที่เกิดจากการมีส่วนร่วมและเกิดจากปัญหาของสถานบริการที่แท้จริง ทีมงานตระหนักและเห็นความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพการบริการหญิงตั้งครรภ์โดยใช้การวิจัยเป็นฐาน -พัฒนาแบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวโดยการค้นหาจากงานวิจัยที่ผ่านมาเพื่อนำมาปรับใช้ในหน่วยงาน	-ได้เครือข่ายที่อยู่ในพื้นที่ที่เราจะต้องประสานงานและทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรมโดยที่ก่อนหน้านี้ยังไม่ได้ทำงานในรูปแบบสหสาขาวิชาชีพอย่างเป็นทางการ
3. เก็บข้อมูลเรื่องความรุนแรงในครอบครัว	-เก็บข้อมูลได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 405 คน	-ได้เรียนรู้บทบาทภาวะผู้นำ ผู้ตาม การยืดหยุ่นในการทำงานและการบริหารจัดการกับเวลาเพิ่มมากขึ้น
4. วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัยร่วมกัน	วิเคราะห์ข้อมูลร่วมกันและนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและนำมาอภิปรายร่วมกัน โดยได้แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว The WAST (Woman Abuse Screening Tool) มาเป็นแบบคัดกรองที่จะใช้ในการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัว	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับโรงพยาบาลแหล่งฝึกความเชี่ยวชาญ -วิจัยเกี่ยวกับอุบัติการณ์ ตัวแปรและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงในครอบครัวที่ทำงาน
5. ประชุมถอดบทเรียนงานวิจัยที่ผ่านมาและสิ่งที่จะพัฒนาและขยายผลต่อไปในอนาคต	ประชุมร่วมกับหัวหน้าแผนกฝากครรภ์ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ผลการวิจัยที่ค้นพบและแนวทางในการดำเนินการพัฒนาในปีต่อไป	

กิจกรรมการปฏิบัติ	ผลการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
	พบว่า -การบริหารการทำงานที่เน้นการมีส่วนร่วมเพิ่มมากขึ้น -พัฒนาระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ -พัฒนารูปแบบการคัดกรองทั้งการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์โดยหญิงตั้งครรภ์สามารถคัดกรองได้ด้วยตนเองผ่าน App ที่บ้าน และพัฒนาแนวทางการให้คำปรึกษาผ่าน App ด้วย	ร่วมกับฝ่ายบริการ -แบบคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์ -บทเรียนและทิศทางการทำวิจัยและพัฒนาคุณภาพการบริการเกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์ โดยวางแผนที่จะพัฒนารูปแบบการคัดกรองโดยใช้ระบบ App และการวางแผนที่จะพัฒนาเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้และเข้าใจเรื่องการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในระหว่างการตั้งครรภ์

ขอรับรองว่าได้ปฏิบัติจริงตามที่รายงานไว้เบื้องต้น

ลงชื่อ

(...นางสาวทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย..)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ..

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติจริงตามที่รายงาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลมารดา และทารก

ลงชื่อ.....

(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรฤทธิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น

1. ชื่อโครงการ พัฒนาศักยภาพพยาบาลในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว การให้คำปรึกษาและพัฒนา
แนวทางการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ: กลุ่มวิจัย และบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น

นางสาวทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย งานวิจัย ผลงานวิชาการ วิเทศสัมพันธ์และการจัดการความรู้

3. หลักการและเหตุผล

จากสถิติทั่วโลกพบว่า 1 ใน 3 ของผู้หญิงมีประสบการณ์ความรุนแรงในครอบครัวทางด้านร่างกายและ/หรือทางด้านเพศในช่วงชีวิต (WHO, 2013) และในปี 2017 พบว่า ผู้หญิงไทยที่มีอายุระหว่าง 15-49 ปี มีประสบการณ์ความรุนแรงทางด้านร่างกายและ/หรือเพศตลอดช่วงชีวิต จำนวน 44% หรือเกือบ 1 ใน 2 และมีประสบการณ์ความรุนแรงในครอบครัวในช่วง 12 เดือนหรือกำลังได้รับความรุนแรง จำนวน 22% หรือ 1 ใน 5 (UNFPA, 2017) จากการวิจัยพบว่า ร้อยละ 80 ของผู้ที่กระทำความรุนแรงในครอบครัวมีประวัติการดื่มสุราและใช้สารเสพติด จะเห็นว่าสุราและสารเสพติดเป็นปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดความรุนแรงในครอบครัว

องค์การอนามัยโลกได้เสนอแนะว่าควรคัดกรองผู้รับบริการหญิงทุกคนและทุกครั้งของการมาโรงพยาบาลเกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัวในแผนกที่เกี่ยวข้องกับผู้หญิงได้แก่ แผนกฝากครรภ์ วางแผนครอบครัว หลังคลอด นรีเวช และฉุกเฉิน (WHO, 2013) แต่อย่างไรก็ตามการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวในผู้ป่วยหญิงของประเทศไทยยังถือว่าน้อยมากอาจจะเนื่องมาจากวัฒนธรรมว่าเรื่องครอบครัวเป็นเรื่องส่วนตัว ความไม่มั่นใจและไม่มีความรู้ของผู้คัดกรอง พยาบาลเป็นบุคลากรด่านหน้าทางสาธารณสุขที่มีความสำคัญที่ได้พบและคัดกรองผู้รับบริการเป็นคนแรก ดังนั้นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น จึงได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการให้ความรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์กับพยาบาลเกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัวและการคัดกรองความรุนแรงซึ่งเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในค้นหาเพื่อให้การช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัวและผู้ที่ดื่มสุราและสารเสพติด (ผู้กระทำและถูกกระทำ) ได้

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความรุนแรงในครอบครัวสำหรับพยาบาล
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพและทักษะการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว
3. เพื่อทบทวนปัญหาอุปสรรคของการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและแนวทางการคัดกรองและการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรมเข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
3. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถคัดกรองความรุนแรงได้

6. กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลที่ทำงานอยู่ที่แผนกฝากครรภ์ ผู้ป่วยนอก นรีเวช อุกเขิน และแผนกอื่นๆที่ดูแลผู้รับบริการหญิงใน 5 จังหวัดทั่วประเทศ ประกอบด้วย ขอนแก่น อุดรธานี มหาสารคาม สุรินทร์ ลำปาง จังหวัดละ 50 คน รวมทั้งหมดประมาณ 250 คน

7. รูปแบบการอบรม

อบรมออนไลน์ประกอบด้วย การบรรยาย การอภิปรายกลุ่มย่อย และการฝึกปฏิบัติ

8. การวัดและประเมินผลการศึกษา

1. จำนวนผู้เข้าอบรมผ่านการอบรมร้อยละ 100
2. ความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมต่อโครงการอยู่ในระดับดีขึ้นไป

9. หลักสูตร

1. โครงสร้างหลักสูตร
จำนวน 34 ชั่วโมง ทฤษฎี 14 ชั่วโมง ปฏิบัติ จำนวน 30 ชั่วโมง
2. เนื้อหาสาระวิชา

ระยะที่ 1

หน่วยที่ 1 *อุบัติการณ์ ความรุนแรงในครอบครัว และแหล่งสนับสนุน ช่วยเหลือ (2.30 ชั่วโมง)*

- อุตการณ์ ความรุนแรงในครอบครัวใน ผลกระทบทางสุขภาพ บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และข้อเสนอแนะขององค์การอนามัยโลก
- อุตการณ์ ความรุนแรงในครอบครัวในประเทศไทย
- แหล่งสนับสนุน ช่วยเหลือ ในภาครัฐบาลและเอกชน

หน่วยที่ 2 *การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและการใช้สารเสพติด (1.30 ชั่วโมง)*

- การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว
- การคัดกรองยาเสพติด

หน่วยที่ 3 *ประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและยาเสพติด โดยการบูรณาการแนวคิดขององค์การอนามัยโลก (WHO) LIVES approach (Listen, Inquire, Validate, Enhance Safety, and Support) (3.30 ชั่วโมง)*

- ทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
- การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและยาเสพติด
- การให้คำปรึกษา
- แนวทางการส่งต่อ

ระยะที่ 2 *ฝึกปฏิบัติทักษะการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติดในสถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้าอบรม จำนวน 30 ชั่วโมง*

- ฝึกปฏิบัติทักษะการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติดในสถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้าอบรม จำนวน 3 ชั่วโมง/วัน เป็นเวลา 10 วัน จำนวน 30 ชั่วโมง

ระยะที่ 3 บทบาทของบุคลากรทางด้านสาธารณสุขต่อการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติด (7 ชั่วโมง)

- บทบาทของพยาบาลและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขต่อการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติด (3.30 ชั่วโมง)
- แบ่งกลุ่มอภิปรายปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติดในบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (3.30 ชั่วโมง)

10. วิทยากร

1. ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย
2. ดร.กุลนรี หาญพัฒนชัยกุล
3. ดร.ศุภาวดี แถวเพีย
4. ดร.สุธิดา อินทรเพชร
5. ดร.เอมอร บุตรอุดม

11. ระยะเวลาดำเนินการ และสถานที่

อบรมรูปแบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 8 เมษายน 2565 - 21 กรกฎาคม 2565 โดยใช้รูปแบบออนไลน์

Zoom meeting

จังหวัด	ครั้งที่		
	1	2 (ปฏิบัติ)	3
จังหวัดขอนแก่น	8 เม.ย. 65	11 เม.ย – 21 เม.ย. 65	22 เม.ย. 65
จังหวัดมหาสารคาม	29 เม.ย. 65	30 เม.ย. – 11 พ.ค. 65	12 พ.ค. 65
จังหวัดอุดรธานี	20 พ.ค. 65	21 พ.ค. 65 – 2 มิ.ย. 65	3 มิ.ย. 65
จังหวัดสุรินทร์	10 มิ.ย. 65	13 มิ.ย. 65 – 23 มิ.ย. 65	27 มิ.ย. 65
จังหวัดลำปาง	8 ก.ค. 65	9 ก.ค. – 21 ก.ค. 65	22 พ.ค. 65

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมและสถานการณ์

12. วิธีดำเนินการ

12.1 ขั้นเตรียมการ

12.1.1 เขียนโครงการและขออนุมัติ

- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน และวางแผนการจัดอบรม

- ประชุมพัฒนาหลักสูตรอบรมเพิ่มเติมสาขาการผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและภาวะวิกฤต (Refreshing course)

12.1.2 เสนอสภาการพยาบาลเพื่อขอรับรองหลักสูตรการอบรม ขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์พยาบาลศาสตร์

12.1.3 ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง เช่น วิทยากรอบรม

12.1.4 จัดเตรียมสื่อวัสดุและเอกสารและคู่มือประกอบการอบรม

12.2 ขั้นดำเนินการ จัดการอบรมตามแผน โดยมีรูปแบบการจัดอบรม ประกอบด้วย

12.2.1 บรรยายอย่างมีส่วนร่วม

12.2.2 อภิปรายกลุ่มย่อย

12.3 ขั้นตอนติดตามการประเมินผล

การประเมินผลโครงการ : ประเมินระหว่างกรอบและเมื่อสิ้นสุดการอบรม ดังนี้

12.3.1 จำนวนผู้เข้ารับการอบรม จากแบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

12.3.2 การประเมินผลการศึกษาความรู้โดยใช้แบบทดสอบความรู้

12.3.3 ประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของโครงการ

12.4 ขั้นสรุปและพัฒนา

12.4.1 รายงานสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเสนอต่อผู้บังคับบัญชา

12.4.2 บันทึกข้อมูลหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์โดยผู้รับผิดชอบ

12.4.3 เสนอรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

12.4.4 นำผลการประเมินมาวางแผน และปรับปรุงแผนงานในครั้งต่อไป

13. ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากโครงการฯ

1. ได้โปรแกรมการพัฒนาพยาบาลที่ส่งเสริมการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว
2. ผู้เข้าอบรมได้คัดกรองผู้รับบริการหญิง อย่างน้อย 10 ราย/วัน ใน 1 เดือน
3. ได้แนวทางการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการคัดกรองและช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัว
4. ได้แนวทางการส่งต่อผู้ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัวในบทบาทพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเพิ่มมากขึ้น
5. พยาบาลที่ผ่านการอบรมมีทัศนคติในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวดีขึ้นและสามารถระบุและให้การช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความรุนแรงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
6. สามารถให้การช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความรุนแรงในครอบครัวจากสามีที่ใช้สุราและสารเสพติดรวมทั้งช่วยเหลือผู้ถูกระงับที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดสุราและสารเสพติด

14.งบประมาณ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
1.ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมสัมมนาจำนวน 32 คนๆละ x 300 บาท	9,600
2.ค่าถอดเทปสัมมนาจำนวน 4 กลุ่มๆละ X 1,000 บาท	4,000
3.ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือจำนวน 3 คนๆละ X 1,000	3,000
4.ค่าธรรมเนียมในการขอ CNEU จากสภาการพยาบาล	1,500
5.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมในการพัฒนาโปรแกรม (จ.ขอนแก่น) จำนวน 50 คน x 2 มื้อ X 30 บาท	3,000
6.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน 200 คน x 4 มื้อ X 30 บาท	24,000

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
7.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน 20 คน x 2 มื้อ X 30 บาท	1,200
8.ค่าอาหารกลางวันประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน 20 คน x 80 บาท	1,600
9.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรมในการพัฒนาโปรแกรม (จ.ขอนแก่น) จำนวน 50 คน x 80 บาท	4,000
10.ค่าอาหารกลางวันผู้อบรมโปรแกรม จำนวน 200 คน x 80 บาท X 2 มื้อ	32,000
11.ค่าเดินทางโดยเครื่องบินและรถตู้ จำนวน 10,000 บาท x 4 จังหวัด	40,000
12.ค่าที่พัก จำนวน (8 คืนๆ 1,200) X 2 ห้อง	19,200
13.ค่าวิทยากร จำนวน 600 บาท X 36 ชม.	21,600
14.ค่าตอบแทนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ครั้งๆ 50 บาท X 120 คน	24,000
15.ค่าถ่ายเอกสาร เข้าเล่มและวัสดุอุปกรณ์	3,300
16.ค่าธรรมเนียมในการยื่นขอจริยธรรมการวิจัย 4 จังหวัดๆละ 2,000 บาท	8,000
รวม	200,000

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวสุธิดา อินทรเพชร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวศุภวดี แถวเพีย)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัย และบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นางวัชรีย์ อมรโรจน์วรฤทธิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

กำหนดการอบรมโครงการ

พัฒนาโปรแกรมต้นแบบและศึกษาผลของโปรแกรมในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและการใช้สารเสพติด

ผู้เข้าอบรมคือบุคลากรสาธารณสุข จาก จังหวัดขอนแก่น อุตรธานี มหาสารคาม สุรินทร์ ลำปาง

ระยะที่ 1 พัฒนาโปรแกรม-สร้างความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาความรุนแรงในครอบครัวและการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและสารเสพติด (1 วัน)

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
8.00-8.30 น.	ลงทะเบียน	
8.30-10.00 น.	ปฏิบัติการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและแหล่งสนับสนุน ช่วยเหลือ - ปฏิบัติการ ความรุนแรงในครอบครัวใน ผลกระทบทางสุขภาพ บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และข้อเสนอแนะขององค์การอนามัยโลก - ปฏิบัติการ ความรุนแรงในครอบครัวในประเทศไทย - แหล่งสนับสนุน ช่วยเหลือ ในภาครัฐบาลและเอกชน	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย
10.30-12.00 น.	การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและการคัดกรองยาเสพติด - การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัว - การคัดกรองยาเสพติด	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย ดร.กุลนรี หาญพัฒนชัยกูร
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.30 น.	Objective 3; provide first-line support to survivors (listening, inquiring, and validating) ประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและยาเสพติด โดยการบูรณาการแนวคิดของ องค์การอนามัยโลก (WHO) LIVES approach (Listen, Inquire, Validate, Enhance Safety, and Support)	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย ดร.ศุภวดี แก้วเพีย ดร.สุธิดา อินทรเพชร ดร.เอมอร บุตรอุดม

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
	- ทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ - การคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและยาเสพติด - การให้คำปรึกษา - แนวทางการส่งต่อ	
16.30-17.00 น.	สรุปและวางแผนร่วมกันในการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและการคัดกรองยาเสพติดในสถานที่ทำงานของผู้เข้ารับการอบรม	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ระยะที่ 2 ฝึกทักษะการคัดกรองความรุนแรงในครอบครัวและคัดกรองยาเสพติดที่สถานที่ฝึกปฏิบัติงานของผู้อบรม
จำนวน 2 สัปดาห์ หลังจากรับการอบรมครั้งที่ 1

ระยะที่ 3 พัฒนาโปรแกรม-ปัญหา อุปสรรคและแนวทางการพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (1 วัน)

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
8.00-8.30 น.	Registration ลงทะเบียน	
8.30-12.00 น.	ทบทวนบทบาทพยาบาลและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขต่อการคัดกรองและดูแลผู้ ได้รับความรุนแรงในครอบครัว - Women-centered care	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.30 น.	แบ่งกลุ่ม ออกเป็น 3 กลุ่ม -ปัญหาอุปสรรคการคัดกรองความรุนแรง ในครอบครัวและยาเสพติด -แนวทางการส่งเสริมการคัดกรองความ รุนแรงในครอบครัวและการคัดกรองยา เสพติด -แนวทางการช่วยเหลือและส่งต่อที่มี ประสิทธิภาพ	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย ดร.ศุภวดี แก้วเพี้ย ดร.สุธิดา อินทรเพชร ดร.เอมอร บุตรอุดม
16.30-17.00 น.	สรุปและประเมินผลการจัดโครงการ	ดร.ทิพย์รัตน์ อุดเมืองเพีย

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

- Respond: Partnership for Campus Mental Health training, The Office of Graduate Studies and MU Counseling Center, University of Missouri, January 2016.
- The Academy Mizzou Leadership 2015 training, Center for Leadership and Service, University of Missouri, October 2015.
- Domestic violence for health care providers training, Robert Wood Johnson University Hospital, August 2015.
- I2B2 training, University of Missouri
- REDCap training. University of Missouri

15. รางวัลและการยกย่อง

- Doctoral Student Marshal at the Graduate School's Commencement Ceremony in Fall 2019.
- 2019 International Engagement Award for Outstanding Student Contribution, International Center, University of Missouri.
- Funding for international travel award and research from the John D. Bies International Travel Scholarship, Graduate School, University of Missouri: November 2019.
- Vice President of the Rollins Society, University of Missouri: 2018-2019.
- Funding for research from the Women-Graduate USA (WG-USA), Small grant.
- "Mizzou 18," Mizzou Alumni Association 2019.
- Winner, 2018 Superior Graduate Student Award, 4th Annual Graduate and Postdoctoral Awards Banquet, April 25, 2018.
- Winner, 2018 PhD Student for Excellence Award, 28th Annual Nursing Banquet and Awards Ceremony, April 20, 2018.
- Member, Sigma Theta Tau International nursing honor society, Alpha Iota Chapter, Sinclair School of Nursing, University of Missouri (May 2017).
- School of Nursing Dean Award, Winning Poster (May 2017).

- Deaton Scholar 2017: the Deaton Institute for University Leadership in International development, University of Missouri (May 2017).
- The Rollins Society award, University of Missouri (April 2017).
- The Griffiths Leadership Society, University of Missouri (2017).
- P.E.O. International Peace Scholarship (2016-2018).
- Social Justice Scholarship from US Bank (2016).
- Thai Royal PhD Nursing Scholarship Recipient, University of Missouri (2015-2020).

16. ประสบการณ์การทำงานต่างประเทศ (ประเทศอเมริกาและประเทศกานา)

- Program assistant in Nurses Study Abroad in Ghana, between 2017 and 2019. University of Missouri Sinclair School of Nursing.
- Research assistant: Adapting MyPlan App for Ghanaian women in 2017. Dr. Tina Bloom (PI).
- Assisted nursing students to build a “Ayedwe School Ghana Fundraising project” for a preschool in Ghana. This project will have expected \$20,000, Fall 2017 to Summer 2019.
- Adapting MyPlan App for Ghanaian women. 2017-Present. Cape Coast, Ghana
- Adapting MyPlan App for Thai people. 2017-Present. Khon Kaen, Thailand
- Adaptation of the Woman Abuse Screening Tools (WAST) and Danger Assessment (DA) for Thai Women. 2019.
- Prevalence and Contributing Factors of Domestic Violence in a Hospital in Northeast Thailand: A Hospital-Based Study. 2018-2019.

17. งานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ระดับนานาชาติ

- **Udmuangpia, T., Yu, M., & Bloom, T.** Intimate Partner Violence Screening Intention Instrument for Thai Nursing Students: A Principal Component Analysis. *Journal of Clinical Nursing*.
- **Udmuangpia, T., Shawong, P., Kammanat, Y., & Bloom, T. L.** (2020). Perspectives of Thai Healthcare Providers and Nursing Students on the myPlan App for Abused Women. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 24(3), 389-402.

- **Udmuangpia, T.**, Yu, M., Laughon, K., Saywat, T., & Bloom, T. L. (2020). Prevalence, Risks, and Health Consequences of Intimate Partner Violence during Pregnancy among Young Women: A Systematic Review. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 24(3), 412-429.
- Emezue, C. N., & **Udmuangpia, T.** (2020). Authentic empathy and the role of victim service providers in (de) stigmatizing male sexual victimization. *Journal of interpersonal violence*, 0886260520948150.
- Price-Blackshear, M. A., Pratscher, S. D., Oyler, D. L., Armer, J. M., Cheng, A. L., Cheng, M. X., ... & Ann Bettencourt, B. (2020). Online couples mindfulness-based intervention for young breast cancer survivors and their partners: A randomized-control trial. *Journal of psychosocial oncology*, 38(5), 592-611.
- Armer, J.M., Feldman, J.L., Ostby, P.L., Thrift, K.M., Lasinski, B.B., Beck, M.S., Sun, Y., **Udmuangpia, T...** & Armer, N.C. (2016). Simplifying evidence-based management of breast cancer-related lymphedema. *Expert Review of Quality of Life in Cancer Care*, 389-402.
- Armer, J. M., Ballman, K. V., McCall, L., Armer, N. C., Sun, Y., **Udmuangpia, T.**, ... & Boughey, J. C. (2019). Lymphedema symptoms and limb measurement changes in breast cancer survivors treated with neoadjuvant chemotherapy and axillary dissection: results of American College of Surgeons Oncology Group (ACOSOG) Z1071 (Alliance) substudy. *Supportive Care in Cancer*, 27(2), 495-503.
- **Udmuangpia, T.**, Häggström-Nordin, E., Worawong, C., Tanglakmankhonge, K., & Bloom, T. (2017). A Qualitative study: Perceptions Regarding Adolescent Pregnancy Among A Group of Thai Adolescents in Sweden. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 21(1), 75-87.

18. ทุนวิจัยภายนอกที่ได้รับ

- Research fund of WG-USA Small grant and Sigma Theta Tau International Society: Prevalence of Intimate Partner violence during Pregnancy and Perceptions of Screening among Pregnant Women in Khon Kaen, Thailand: \$2,000

- Research fund of WG-USA Small grant: Psychometric Properties of the Woman Abuse Screening Tool (WAST) and Danger Assessment (DA) among Thai Women: Co-Investigator: \$1,000
- Research fund of Sigma Theta Tau International Society, Chapter Alpha IOTA Chapter: Predicting Intimate Partner Violence Screening among Nursing Students in Thailand: University of Missouri Sinclair School of Nursing, May 2018. Role: Principle Investigator: \$1,200.
- Research fund from the Gambaro Entrepreneurial Nursing Fund: Intimate Partner Violence in Thailand: An Exploratory Study. Role: Co-Investigator: \$8000
- John D. Bies International Scholarships Travel Award. **Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2019). *Predicting Intention about Intimate Partner Violence Screening among Nursing Students in Thailand*. 2019: iHSEP2019: The International Conference on Advancement in Health Sciences Education and Professions 2019: Synergy and Reform for Better Health. November 11-13, 2019: International conference: \$1500.**
- **Graduate Professional Council Travel Award: Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2018). *Intimate partner violence in Ghana, West Africa. A Systematic Review of Literature*. Annual CUGH (Consortium of Universities for Global Health) Global Health Conference. New York. March 16-18, 2018. (international) \$300.**
- **University of Missouri Sinclair School of Nursing: Udmuangpia, T., Haggstrom-Nordin, E., Worawong, C., Tangmaonkol., K., & Bloom, T (2016, March). *Perceptions regarding adolescent pregnancy amongst a group of Thai adolescent in Sweden*. Poster section presented at the 40th Midwest Nursing Research Society, Milwaukee, WI. (regional) \$650.**
- **Thai Royal Government: Udmuangpia, T., Bloom, T., Shawong, P., & Kammanat, Y. (2018). *Feasibility of the myPlan App in Thailand: An Exploratory Study*. The Nursing Networking Working on Violence Against**

Women International (VVAWI) conference. Niagara-On-The-Lake, Canada. September 26-28. (international) \$470.

- **Verna Adwell Rhodes International Travel Fund: Udmuangpia, T., Bloom, T., Shawong, P., & Kammanat, Y. (2018). *Feasibility of the myPlan App in Thailand: An Exploratory Study*. The Nursing Networking Working on Violence Against Women International (VVAWI) conference. Niagara-On-The-Lake, Canada. September 26-28. (international) \$265.**

19. ประสบการณ์การนำเสนองานวิจัยต่างประเทศ

Udmuangpia, T., Yu, M., Bloom, T. (2019). “A Mixed-Methods Research: Predicting Intentions and Perceptions about Intimate Partner Violence Screening among Nursing Students and Nurse Educators in Thailand. International Conference on Advancement in Health Sciences Education and Professions: Synergy and Reform for Better Health (iHSEP2019), Bangkok. November 11-13, 2019.

Udmuangpia, T., Yu, M., Bloom, T. (2019). “Intimate Partner Violence Screening Intention Instrument for Thai Nursing Students. International Conference on Advancement in Health Sciences Education and Professions: Synergy and Reform for Better Health (iHSEP2019), Bangkok. November 11-13, 2019.

Udmuangpia, T., Bloom, T., Shawong, P., & Kammanat, Y. (2018). “One Life, One Husband”: Health and Service Providers’ Perspectives on Intimate Partner Violence in Thailand.” The Nursing Networking Working on Violence Against Women International (VVAWI) conference. Niagara-On-The-Lake, Canada. September 26-28.

Udmuangpia, T., Bloom, T., Shawong, P., & Kammanat, Y. (2018). *Feasibility of the myPlan App in Thailand: An Exploratory Study*. The Nursing Networking Working on Violence Against Women International (VVAWI) conference. Niagara-On-The-Lake, Canada. September 26-28.

Udmuangpia, T. & Bloom, T. (2018). *Intimate partner violence in Ghana, West Africa. A Systematic Review of Literature*. Annual CUGH (Consortium of Universities for Global Health) Global Health Conference. New York. March 16-18.

- Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2017).** *Intimate partner violence and unintended pregnancy among young women in low- and middle income countries: Integrative review of the literature.* 2017 Annual CUGH (Consortium of Universities for Global Health) Global Health Conference. Washington, DC. April 8.
- Bloom, T., **Udmuangpia, T.,** Shawong, P., Kammanat, Y. (2019). *Feasibility of the myPlan App in Thailand: An Exploratory Study.* Poster section presented at the 43th Midwest Nursing Research Society, Kansas City, MO. March.
- Udmuangpia, T.,** Haggstrom-Nordin, E., Worawong, C., Tangmaonkol., K., & Bloom, T. (2016). *Perceptions regarding adolescent pregnancy amongst a group of Thai adolescent in Sweden.* Poster section presented at the 40th Midwest Nursing Research Society, Milwaukee, WI. March.
- Udmuangpia, T.,** Yu, M., Bloom, T. (2019) *Intimate Partner Violence Screening Intention Instrument for Thai Female Nursing students.* PhD On-campus Day. Poster Presentation. April
- Bloom, T., **Udmuangpia, T.,** Shawong, P., Kammanat, Y. (2019). *Feasibility of the myPlan App in Thailand: An Exploratory Study.* Poster section presented at the RCAF, University of Missouri. March.
- Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2017).** *Intimate partner violence in Ghana, West Africa. A Systematic Review of Literature.* Health Sciences Research Day: Poster Presentation (local) May 2017.
- Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2017).** *Intimate partner violence and unintended pregnancy among young women in low- and middle-income countries: Integrative review of the literature.* PhD April on Campus Day. Presentation type: Poster Presentation (local) May 2017
- Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2017).** *Intimate partner violence and unintended pregnancy among young women in low- and middle-income countries: Integrative review of the literature.* The Fifth Annual MU Health Innovation and Improvement Sharing Days. Presentation type: Poster Presentation (local) May 2017
- Udmuangpia, T., & Bloom, T. (2016).** *Intimate Partner Violence during adolescent Pregnancy among Young Women in Low-and Middle-income Countries: Literature Review.* Poster presentation at 2016 MU Health Sciences Research Day, Columbia, MO. (local) November.
- Udmuangpia, T.,** Haggstrom-Nordin, E., Worawong, C., Tangmaonkol., K., & Bloom, T (2016).

Perceptions regarding adolescent pregnancy amongst a group of Thai adolescent in Sweden.

Poster presentation at MU Sinclair School of Nursing 2016 PhD Student On-campus Days Poster Session, Columbia, MO. (local) April.

Udmuangpia, T., Haggstrom-Nordin, E., Worawong, C., Tangmaonkol., K., & Bloom, T (2016).

Perceptions regarding adolescent pregnancy amongst a group of Thai adolescent in Sweden.

Oral presentation section presented at RCAF Graduate Professional Council, University of Missouri. Columbia. MO (local) March.

Udmuangpia, T., Haggstrom-Nordin, E., Worawong, C., Tangmaonkol., K., & Bloom, T (2015, November).

Perceptions regarding adolescent pregnancy amongst a group of Thai adolescent in Sweden.

Poster presentation at 2015 MU Health Sciences Research Day, Columbia, MO.

20. ประสบการณ์การเป็นวิทยากร

Wipke-Tevis, D. D., Bloom, T., & **Udmuangpia, T.** (2019). The Great GAPFON

Challenge: Leveraging chapter and university resources for global health engagement in Ghana, Missouri, and Thailand. Sigma Theta Tau International Webinar. October 17

Bloom, T., & **Udmuangpia, T.** (2019). Screening for intimate partner violence (three-hour seminar). One-Stop Crisis Center, Sakon Nakhorn Hospital, Sakon Nakhorn, Thailand. March 18.

Bloom, T., & Udmuangpia, T. (2019, March 15). Conducting research with vulnerable populations (two-hour podium presentation). Faculty research seminar, Boromarajonani College of Nursing, Khon Kaen, Thailand.

Bloom, T., & Udmuangpia, T. (2019, March 11). Screening for intimate partner violence (three-hour seminar). One-Stop Crisis Center, Khon Kaen Hospital, Khon Kaen, Thailand.

Bloom, T., & **Udmuangpia, T.** (2019, March 16). Intimate Partner Violence during pregnancy (three-hour). Midwifery Training Program, Boromarajonani College of Nursing, Khon Kaen, Thailand.

Udmuangpia, T. (2018, November 15). Intimate Partner Violence during pregnancy (three-hour). Midwifery Training Program, Boromarajonani College of Nursing, Khon Kaen, Thailand.

Udmuangpia, T. (2021, January 4). Global Women Perspectives: Violence Against Women. Ege University, Turkey

21. ประสบการณ์การเป็น *Reviewer* ของวารสารวิจัย

- BMJ Women's Health, 2017
- Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being, 2016
- Journal of PLOS ONE, 2016

22. ประสบการณ์การทำงานเป็นคณะกรรมการในต่างประเทศ

- Subcommittee of Strategic Plans for International Center, University of Missouri, 2019-present.
- Women Graduate Violence Against Women Working Group Committee, Women-Graduate in the US, 2018-present.
- Advisory Board of Women's Center, University of Missouri, 2018-present
- One of nursing students to build a "Ayedwe School Ghana Fundraising project" to build a preschool in Ghana. This project will have been expected \$20,000, Fall 2017 to Summer 2018.
- Program assistant in Nurses Study Abroad in Ghana, 2017-2019.
- Shared experiences about English for International students at "International Month," International Center, University of Missouri, March, 2016.
- Organizer in the event *"Let's Talk! Safety and Support for All in the MU Community: International Student Edition."* November 4, 2016, Townsend College of Education, University of Missouri.
- Graduate Professional Council (GPC) official representative for School of Nursing, University of Missouri, 2015- present.
- Title IX advisory committee representative from Graduate Professional Council (GPC), University of Missouri, 2015- present.
- Sexual and Intimate Partner Violence task force (SIPV), University of Missouri, 2015 – present.
- Student Panel, "The International Student Experience series (Thursday, February 18) entitled "CELL: Learning English at MU." The session runs from 3:30 – 4:30 p.m. Memorial Union. University of Missouri.

- Academic Affair Committee, Graduate Professional Council (GPC), 2015-present
- Board member, Preventing Pregnancy in Young People project, North Eastern of Thailand, Khon Kaen, August 2012 – June 2014.
- Board member, Preventing Adolescent Pregnancy project. Khon Kaen Province, Thailand. 2012-2015.

16. สมาชิกขององค์กรวิชาชีพทั้งในและต่างประเทศ

- Nursing Network on Violence Against Women (2017-Present)
- Sigma Theta Tau International nursing honor society, of Alpha Iota Chapter, University of Missouri (2017-present)
- Women Graduates-USA (2016-Present)
- Midwest Nursing Research Society (2015-2017)
- The Nurses' Association of Thailand (2006-Present)
- Thailand Nursing and Midwifery Council (2006-Present)