



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ชื่อ...สิดานันท์ ศรีใจวงศ์.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....
ภาควิชา.....การพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input checked="" type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว.....
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น.....

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ.....

- หอผู้ป่วย ระบุ.....
- คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ แผนกผดุงครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

3,2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- โรงเรียน
- Home Health Care /Hospice Care.....
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นโดยการให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น

คำจำกัดความ

1. การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น หมายถึง การดูแลสตรีวัยรุ่นตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อยกว่า 20 ปีเมื่อนับถึงกำหนดคลอด เพื่อดูแล ช่วยเหลือ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการปรับบทบาทการเป็นมารดา

2. ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด หมายถึง การให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมในระยะหลังคลอดของมารดาหลังคลอดวัยรุ่น ข้อดีและข้อเสียของแต่ละวิธี โดยส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความรู้และตัดสินใจเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสม ได้แก่ ฝังยาคุมกำเนิด ก่อนกลับบ้าน เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี) ที่มารับบริการฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ระยะเวลา.....๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....จำนวน...๘๖...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

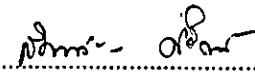
๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดอยู่ในระดับมากขึ้นไป
๒. จำนวนของกลุ่มเป้าหมายที่คุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรหลังคลอด

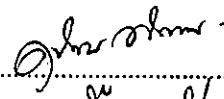
ระยะยาว

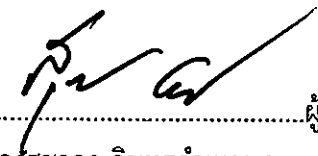
๑. กลุ่มเป้าหมายไม่มีการตั้งครรภ์ซ้ำในช่วงอายุที่ต่ำกว่า ๒๐ ปี
๒. กลุ่มเป้าหมายเลือกวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมและคงใช้การคุมกำเนิดอย่างต่อเนื่อง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
มิถุนายน ๒๕๖๓	๑. ประชุมวางแผนและวิเคราะห์ปัญหาของการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในปัจจุบันร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	รายงานการประชุมวางแผนการทำงาน
มิถุนายน ๒๕๖๓ – พฤษภาคม ๒๕๖๔	๒. ให้บริการหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มาฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ๒.๑ สร้างสัมพันธภาพ และซักถามถึงความคาดหวังของการบริการที่ต้องการได้จากเจ้าหน้าที่พยาบาลและทีมสุขภาพอื่นๆ ๒.๒ ประเมินปัญหา ทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ๒.๓ ซักถามเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่เคยใช้ ประสบการณ์การใช้ยาคุมกำเนิด วิธีการคุมกำเนิดก่อนตั้งครรภ์ครั้งนี้ ปัญหาที่ใช้วิธีการคุมกำเนิด ดังกล่าวมีหรือไม่อย่างไร และวิธีการคุมกำเนิดหลังคลอดที่คาดว่าจะใช้ ๒.๔ ประเมินความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดก่อน (ครั้งที่เจอ case) และหลังการให้คำแนะนำ (ก่อนคลอด) ๒.๕ ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมสำหรับกรณีศึกษา และส่งเสริมความตระหนักและเน้นย้ำให้กรณีศึกษาเห็นความสำคัญของการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ ๒.๖ ติดตามการมาฝากครรภ์ตามนัด และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	บันทึกการให้บริการหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในแต่ละครั้งที่ฝากครรภ์ สรุปคะแนนความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดก่อน (ครั้งที่เจอ case) และหลังการให้คำแนะนำ (ก่อนคลอด) สรุปผลการดำเนินงานของแต่ละ case

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
พฤษภาคม ๒๕๖๔	๓. ประชุมถอดบทเรียนเพื่อประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และร่วมกันสรุปแนวทางการพัฒนาความรู้ของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำต่อไป	แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	รายงานการประชุมถอดบทเรียนเพื่อการประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ลงชื่อ.....  ผู้ปฏิบัติ
(นางสาวสิตานันท์ ศรีใจวงศ์)

ลงชื่อ.....  ผู้รับรอง
(นางสุชาดา อินทรกำแหง)

ลงชื่อ.....  ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการ



แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (มิถุนายน ๒๕๖๓ – พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๑. ชื่อ-สกุล นางสาวสิดานันท์ ศรีใจวงศ์

๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

๓. กลุ่มประชากรเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี) ที่มารับบริการฝากครรภ์ แผนกฝากครรภ์
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

๕. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน ๒๕๖๓ – พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน...๘๖...ชั่วโมง

๖. ผลการดำเนินงาน

๖.๑ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

๖.๑.๑ หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นทั้งหมดจำนวน ๔ คน พบผลลัพธ์ดังนี้

๑) หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นทั้งหมดจำนวน ๔ คน มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดอยู่ในระดับมากขึ้น
ไป (มากกว่า ๘ คะแนนจาก ๑๐ คะแนน) จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕ คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๗.๔๓ (S.D.
๐.๑๒)

๒) หญิงตั้งครรภ์จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดหลังให้
ความรู้มากกว่าก่อนให้ความรู้

๓) หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๓ คน ตัดสินใจฝังยาคุมกำเนิดภายหลังคลอด (ก่อนออกจาก
โรงพยาบาล) คิดเป็นร้อยละ ๗๕ และไม่คุมกำเนิดจำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕

๔) จากการติดตามทางโทรศัพท์ พบว่าหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๔ คน ไม่มีการตั้งครรภ์ซ้ำ
ภายในระยะเวลา ๑ ปี (ติดต่อกันไม่ได้จำนวน ๑ คน) และพบว่าหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๓ คนอยู่กับสามีเดิม
หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจำนวน ๑ คน เลิกกับสามีและไม่มีสามีคนใหม่

๖.๒ ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ (แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์)

จากการที่ได้ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสุขภาพของแผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ทั้งแพทย์พยาบาล นักโภชนาการ และทีมสุขภาพอื่นๆ โดยได้มีการวางแผนการทำงานร่วมกัน เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นสามารถปฏิบัติตัวในระหว่างการตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม เกิดภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการตั้งครรภ์ลดลง และไม่เกิดการตั้งครรภ์ซ้ำ ผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาและคำแนะนำเกี่ยวกับการคุมกำเนิดหลังคลอดที่เหมาะสมสำหรับหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ได้แก่ การฝังยา ทำให้ทีมสุขภาพตระหนักถึงการให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดโดยการให้ความรู้ตั้งแต่ในขณะฝากครรภ์ และให้ความรู้รวมทั้งติดตามประเมินความตั้งใจในการคุมกำเนิดเป็นระยะๆ ตลอดการตั้งครรภ์ และร่วมแก้ไขปัญหามาตามรายการปัญหาของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นแต่ละราย ทำให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นให้ความไว้วางใจและยอมรับทีมสุขภาพมากขึ้น กล่าวพูดคุยและซักถามปัญหาต่างๆ กับทีมสุขภาพมากขึ้น นอกจากนี้ได้มีการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อสอบถามอาการผิดปกติหลังคลอดและ ติดตามความต่อเนื่องของการใช้ยาคุมกำเนิด ทำให้แผนกฝากครรภ์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ได้แนวทางในการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น โดยเฉพาะเกี่ยวกับการให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น และการติดตามมารดาหลังคลอดด้วยรุ่น เพื่อเป็นการติดตามและดูแลมารดาหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง

๖.๓ ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

องค์ความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติงานพบว่าหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นเกิดปัญหาทั้งทางด้านร่างกายจากภาวะโลหิตจาง และน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจะมาฝากครรภ์หลังอายุครรภ์ ๒๐ สัปดาห์ ส่วนทางด้านจิตใจพบว่าหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะเครียดจากปัจจัยทางด้านสังคมมากกว่า ได้แก่ ปัญหาการยอมรับการตั้งครรภ์ของผู้ปกครอง และปัญหาทางด้านสามี โดยพบว่าสามีไม่ยินยอมมาเจาะเลือดและตรวจร่างกายเนื่องจากอายและไม่กล้ามาเป็นเพื่อนหญิงตั้งครรภ์ นอกจากนี้ยังพบว่าหญิงตั้งครรภ์ไม่กล้าตัดสินใจเลือกวิธีการคุมกำเนิดหลังคลอด เนื่องจากจะต้องปรึกษามารดาของหญิงตั้งครรภ์และสามี ดังนั้นการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการคุมกำเนิดแก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น จะต้องให้ผู้ปกครองหรือสามีเข้ามามีส่วนร่วมด้วยเสมอ เพื่อร่วมแสดงความคิดเห็นและเพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการฝังยาคุมกำเนิด สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่คุมกำเนิดนั้น เนื่องจากได้เล็กกับสามี ทำให้หญิงตั้งครรภ์ไม่เห็นความจำเป็นของการฝังยาคุมกำเนิด

นอกจากนี้ในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นจะต้องมีการประเมินและให้บริการและให้คำปรึกษาแก่มารดาวัยรุ่นเฉพาะราย มารดาวัยรุ่นมีความเสีย ายขณะตั้งครรภ์ที่แตกต่างกับมารดาผู้ใหญ่ ดังนั้นรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพต้องมีความแตกต่างกัน และเน้นให้มารดาวัยรุ่น มีส่วนร่วมในการเรียนรู้ โดยนำเทคโนโลยีที่วัยรุ่นใช้อยู่มาเป็นสื่อในการส่งเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของมารดาวัยรุ่นแต่ละบุคคลเช่น การค้นหาข้อมูลความรู้ผ่านทางโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น นอกจากนี้สถานที่ฝากครรภ์ควรเป็นสัดส่วน หรือใช้สถานที่เดิมแต่แยกช่วงเวลา ควรมีห้องให้การปรึกษาส่วนตัว ให้บริการฝากครรภ์แบบเบ็ดเสร็จในจุดเดียว (one stop service) เพื่อความสะดวกรวดเร็วเป็นส่วนตัวและลดขั้นตอนในการเข้ารับบริการ นอกจากนี้พยาบาลควรให้ข้อมูล

เกี่ยวกับผลกระทบของการตั้งครุฑซ้ำและการคุมกำเนิดแก่มารดาวัยรุ่นหลังคลอดทุกรายอย่างครอบคลุมและ
ชัดเจนเพื่อให้การคุมกำเนิดมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ..... นันทิ ตรีใจวงศ์

(นางสาวลิตานันท์ ศรีใจวงศ์)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล