

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

นางหทัยรัตน์ บุษยพรรณพงศ์
สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุล นางหทัยรัตน์ บุญยพรรณพงศ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การจัดการตนเองของวัยรุ่นเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร โรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท
3. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากการขึ้นปฏิบัติงานที่แผนกฝากครรภ์โรงพยาบาลชัยนาทพบพบว่าใน 1สัปดาห์จะมีหญิงมาฝากครรภ์โดยเป็นวัยรุ่นที่เป็นนักเรียนตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่2,3 โดยเฉลี่ยทุกสัปดาห์และทุกวัน จึงไปศึกษาสถิติของจังหวัดชัยนาทพบว่าสถิติในประเทศไทยในปี 2565 พบอัตราการคลอดของหญิงอายุ 10-14 ปีต่อประชากรหญิง 10-14 ปี 1,000 คนเท่ากับร้อยละ 0.8 ส่วนอัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิง 15-19 ปี 1,000 คนเท่ากับร้อยละ 21.0 โดยจังหวัดชัยนาทปี2565 มีอัตราการคลอดของหญิงอายุ 10-14 ปีต่อประชากรหญิง 10-14 ปี 1,000 คนเท่ากับร้อยละ 1.1 ส่วนอัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิง 15-19 ปี 1,000 คนเท่ากับร้อยละ 18.0 ภาพรวมมีปัญหาเกิดกับเด็กวัยรุ่นในการตั้งครรภ์ค่อนข้างมาก

ปีการศึกษา2565 ได้ติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลชัยนาทพบจำนวน 10ราย พบว่าทั้ง 10รายตั้งครรภ์ไม่พร้อม จากการได้ดูแลพบปัญหาที่ทำให้เกิดการตั้งครรภ์ไม่พร้อมคือการขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องการวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิด โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประกอบกับการมีโอกาสให้เด็กผู้หญิงและผู้ชายอยู่ด้วยกันสองต่อสอง เช่นผู้ปกครองไม่อยู่บ้าน เป็นต้น

ปีการศึกษา2566 ผู้ทำ Faculty Practice จึงต้องการป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ซึ่งนำมาสู่ปัญหาครอบครัวบิดามารดาบุตรทะเลาะกัน หากแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นไม่ได้หญิงตั้งครรภ์จะเกิดปัญหาทั้งเรื่องการขัดแย้งกับครอบครัว การขาดความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อตั้งครรภ์ ซึ่งบางรายอาจเป็นการตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนตามมาเช่นตั้งครรภ์และติดเชื้อซิฟิลิส เป็นต้น คุณภาพเด็กไทยในอนาคตที่เกิดจากวัยรุ่นตั้งครรภ์ไม่พร้อมจะเป็นเด็กที่มีคุณภาพชีวิตไม่ดีพอ ผู้ทำ Faculty Practiceจึงต้องการป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นคือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ในเด็กนักเรียนในจังหวัดชัยนาท

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมให้วัยรุ่นมีการจัดการตนเองเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

5. วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันสมควร ในกลุ่มวัยรุ่นโดยเฉพาะเด็กนักเรียนในจังหวัดชัยนาท โดยใช้แนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของKanfer และ Goelick-Buy ที่มีองค์ประกอบ 3 ขั้นตอนได้แก่ การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring) การประเมินตนเอง (Self-evaluation) และการสร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง (Self-reinforcement) ซึ่งได้นำมาใช้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมได้ผลลัพธ์ที่ดี

6. ระยะเวลา

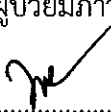
ทุกวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ เวลา 13.00-17.00น. ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึง เดือนสิงหาคม 2566

7. แผนการดำเนินงาน

- พบนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาทและผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กของ อบจ.และผู้บริหารของโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาทเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- ศึกษาสถานการณ์ในแผนกฝากครรภ์ร่วมกับทีมพยาบาลบนหอผู้ป่วย และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น พบข้อมูลวัยรุ่นตั้งครรภ์มาจากโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาทจำนวนหลายคน ขณะเดียวกันข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทพบว่า วัยรุ่นจังหวัดชัยนาทมีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวน้อย วัยรุ่นส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย
- ร่วมวางแผนกับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กของ อบจ.และครูประจำชั้นของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่1 เลือกศึกษาในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่1ที่มีความเสี่ยงเช่น นักเรียนเริ่มมีการแต่งหน้าทาปาก ใส่น้ำหอม มีเพื่อนชายมาพูดคุย เป็นต้น
- ประเมินการการจัดการตนเองเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่1จำนวน 10 คน
- ใช้แนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของKanfer และ Goelick-Buys ตามงานวิจัยของอังคณา ชูชื่นและคณะ (2557)ที่ทำให้หญิงตั้งครรภ์สามารถคุมกำเนิดได้ เป็นแนวทางในการดูแลเพราะเป็นทฤษฎีการจัดการตนเองตั้งแต่ระยะแรกๆ ที่อธิบายแนวคิดการจัดการตนเองที่สามารถเข้าใจและนำไปใช้ได้โดยง่าย ไม่ซับซ้อนเหมาะสมกับบริบทของผู้มีปัญหาเรื้อรังหรือมีปัญหาไม่สุขสบายเป็นระยะเวลานาน ของประเทศไทย อีกทั้งยังเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลาย โดย Kanfer & Goelick-Buy (1991) ได้ให้คำจำกัดความของการจัดการตนเองว่า “เป็นกระบวนการควบคุม กำกับติดตามตนเองในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมพื้นฐานของกระบวนการเรียนรู้และทักษะทางปัญญาจากประสบการณ์ที่ได้ทั้งในอดีต และตัดสินใจนำมาใช้เพื่อให้ได้ ผลลัพธ์ ในสิ่งที่ต้องการ ” ถือเป็นการเรียนรู้และการฝึกทักษะที่จำเป็นที่จะดำรงไว้ซึ่งความพอใจของบุคคลในการอยู่กับปัญหาหรือโรคเรื้อรัง แนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของ Kanfer& Goelick-Buy (1991) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาให้ผู้ที่มีความไม่สุขสบายหรือผู้ที่มีโรคเรื้อรังมีคุณภาพชีวิตสูงสุด เพราะการจัดการตนเองเป็นแนวคิดที่นิยมใช้และได้รับการพิจารณาว่ามีประโยชน์สูงสุดในการจัดการพฤติกรรมเสี่ยงที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพและความรุนแรงของโรคเป็นการสะท้อนให้เห็นถึงความรับผิดชอบของผู้ป่วยในการจัดการกับภาวะสุขภาพของตนเองช่วยเหลือให้ผู้ป่วยมีความรู้และความสามารถที่จะปฏิบัติกิจกรรมการจัดการตนเองได้โดยการประสานความร่วมมือระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย ที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและตระหนักถึงความสำคัญในการให้การพยาบาลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาล ถึงบ้าน การจัดการตนเองนั้น ผู้ป่วยจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพ แนวทางการรักษา และเป้าหมายของการรักษา การอยู่ร่วมกันกับภาวะเรื้อรังและจำเป็นต้องมีทักษะความสามารถในการควบคุมโรค จัดการกับอาการและอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน ปรับวิถีการดำเนินชีวิตให้สอดคล้องกับโรคและเรียนรู้การอยู่ร่วมกับโรคหรือปัญหาที่พบ มีองค์ประกอบ 3 ขั้นตอนได้แก่

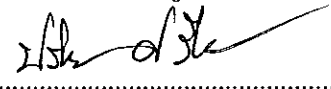
1. การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring)
2. การประเมินตนเอง (Self-evaluation)
3. การสร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง (Self- reinforcement)

การจัดการตนเองถือว่าเป็นแนวคิดสำคัญในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยเกิดการเรียนรู้ พัฒนาทักษะที่สามารถจัดการกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเองได้อย่างต่อเนื่องเพราะแนวคิดที่ส่งเสริมให้เกิดการคิด วิเคราะห์กำกับติดตาม ประเมินผล สร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง และส่งเสริมให้ผู้ป่วยเกิดการเรียนรู้ ที่ก่อให้เกิดการจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสม บนพื้นฐานของความเชื่อที่ว่าบุคคลทุกคนมีศักยภาพและความสามารถในการควบคุมและจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง อาจจะส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไปได้

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน

(นางหทัยรัตน์ บุญยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธรรมาพัฒน์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา2566

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล นางหทัยรัตน์ บุษยพรรณพงศ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน
สาขาการพยาบาล (หลัก)....การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์.....
สาขาการพยาบาล (รอง)....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....
ประเด็นความเชี่ยวชาญเฉพาะ (ศาสตร์ทางการพยาบาล) การจัดการตนเองของวัยรุ่นเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร.....
4. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) รายบุคคล นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่1 โรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท
5. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท จังหวัดชัยนาท.....
6. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ระหว่าง วันที่ 1 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2566(ทุกวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ เวลา 13.00-17.00น.)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 1 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท เพื่อจัดการรายกรณีวัยรุ่นอายุ12-14 ปี โดยกำหนดคุณสมบัติวัยรุ่นหญิงอายุ12-14ปี สามารถพูดคุยสื่อสารได้ ยินดีรับบริการดูแลเป็นกรณีศึกษาของอาจารย์พยาบาล	- นักเรียนรายที่1 ถึง 10 มีการจัดการตนเองได้ดี ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของ Kanfer และ Goelick-Buys
ครั้งที่ 2 2 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- ประเมินสภาพผู้รับบริการและผู้ปกครอง ค้นหาปัญหาตามความต้องการ วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้แนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของKanfer และ Goelick-Buys ที่มีองค์ประกอบ 3 ขั้นตอนได้แก่ การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring) การประเมินตนเอง (Self-evaluation) และการสร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง (Self-reinforcement)	- นักเรียนรายที่1 ยังคงตั้งจุดหมายในชีวิตว่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ สนใจเรียนมากขึ้น
ครั้งที่ 3 8 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- นักเรียนรายที่1 อายุ13ปี อยู่บ้านกับบิดามารดา แกรดเฉลี่ย 2.10 ยังไม่ทราบว่าโตขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไร พ่อแม่เปิดอู่ซ่อมรถยนต์ที่บ้าน เด็กจึงตอบว่าน่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ การเรียนหนังสือจึงเรียนเรื่อยๆ ชอบเล่นเกมส์กับเพื่อน มีแฟนเป็นที่เรียนห้องเดียวกัน นัดทำรายงานที่โรงเรียน ส่วนมากงานสำเร็จจะไปเที่ยวต่อกับแฟน แฟนเคยหอมแก้ม จับมือกัน ยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว รู้จักถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยจับสัมผัส เคยดูคลิปเกี่ยวกับการใส่ถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยลองใส่ เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ้างแต่จำไม่ได้ตอบไม่ได้ว่ามีโรคอะไรบ้าง	- นักเรียนรายที่2 จะเป็นแอร์โฮสเตส ชอบเรียนวิชาภาษาอังกฤษมาก ทำคะแนนได้ดี เพื่อนกลุ่มนี้จึงชอบเรียนวิชาภาษาอังกฤษด้วยกัน
ครั้งที่ 4 9 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- นักเรียนรายที่1 อายุ13ปี อยู่บ้านกับบิดามารดา แกรดเฉลี่ย 2.10 ยังไม่ทราบว่าโตขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไร พ่อแม่เปิดอู่ซ่อมรถยนต์ที่บ้าน เด็กจึงตอบว่าน่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ การเรียนหนังสือจึงเรียนเรื่อยๆ ชอบเล่นเกมส์กับเพื่อน มีแฟนเป็นที่เรียนห้องเดียวกัน นัดทำรายงานที่โรงเรียน ส่วนมากงานสำเร็จจะไปเที่ยวต่อกับแฟน แฟนเคยหอมแก้ม จับมือกัน ยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว รู้จักถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยจับสัมผัส เคยดูคลิปเกี่ยวกับการใส่ถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยลองใส่ เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ้างแต่จำไม่ได้ตอบไม่ได้ว่ามีโรคอะไรบ้าง	- นักเรียนรายที่3,4,5 และ6 ต้องการเป็นล่ามเป็นไกด์พาเที่ยวทุกคนทำคะแนนวิชาภาษาอังกฤษได้ดี วิชาอื่นๆผ่านทุกวิชา
ครั้งที่ 5 15 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- นักเรียนรายที่1 อายุ13ปี อยู่บ้านกับบิดามารดา แกรดเฉลี่ย 2.10 ยังไม่ทราบว่าโตขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไร พ่อแม่เปิดอู่ซ่อมรถยนต์ที่บ้าน เด็กจึงตอบว่าน่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ การเรียนหนังสือจึงเรียนเรื่อยๆ ชอบเล่นเกมส์กับเพื่อน มีแฟนเป็นที่เรียนห้องเดียวกัน นัดทำรายงานที่โรงเรียน ส่วนมากงานสำเร็จจะไปเที่ยวต่อกับแฟน แฟนเคยหอมแก้ม จับมือกัน ยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว รู้จักถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยจับสัมผัส เคยดูคลิปเกี่ยวกับการใส่ถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยลองใส่ เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ้างแต่จำไม่ได้ตอบไม่ได้ว่ามีโรคอะไรบ้าง	- นักเรียนรายที่7 จะเป็นพยาบาล ครูบอกตั้งใจเรียนมากขึ้น
ครั้งที่ 6 16 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- นักเรียนรายที่1 อายุ13ปี อยู่บ้านกับบิดามารดา แกรดเฉลี่ย 2.10 ยังไม่ทราบว่าโตขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไร พ่อแม่เปิดอู่ซ่อมรถยนต์ที่บ้าน เด็กจึงตอบว่าน่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ การเรียนหนังสือจึงเรียนเรื่อยๆ ชอบเล่นเกมส์กับเพื่อน มีแฟนเป็นที่เรียนห้องเดียวกัน นัดทำรายงานที่โรงเรียน ส่วนมากงานสำเร็จจะไปเที่ยวต่อกับแฟน แฟนเคยหอมแก้ม จับมือกัน ยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว รู้จักถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยจับสัมผัส เคยดูคลิปเกี่ยวกับการใส่ถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยลองใส่ เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ้างแต่จำไม่ได้ตอบไม่ได้ว่ามีโรคอะไรบ้าง	-นักเรียนรายที่8 จะเป็นครูสอนวิชาคณิตศาสตร์
ครั้งที่ 7 22 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	- นักเรียนรายที่1 อายุ13ปี อยู่บ้านกับบิดามารดา แกรดเฉลี่ย 2.10 ยังไม่ทราบว่าโตขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไร พ่อแม่เปิดอู่ซ่อมรถยนต์ที่บ้าน เด็กจึงตอบว่าน่าจะทำให้ออกจากพ่อแม่ การเรียนหนังสือจึงเรียนเรื่อยๆ ชอบเล่นเกมส์กับเพื่อน มีแฟนเป็นที่เรียนห้องเดียวกัน นัดทำรายงานที่โรงเรียน ส่วนมากงานสำเร็จจะไปเที่ยวต่อกับแฟน แฟนเคยหอมแก้ม จับมือกัน ยังไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว รู้จักถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยจับสัมผัส เคยดูคลิปเกี่ยวกับการใส่ถุงยางอนามัยแต่ไม่เคยลองใส่ เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ้างแต่จำไม่ได้ตอบไม่ได้ว่ามีโรคอะไรบ้าง	-นักเรียนรายที่9 จะเป็นช่างไฟฟ้า อยากเรียนวิศวะ มีความกังวลใจเพราะไม่ได้ตั้งใจเรียนมาตั้งแต่แรก ได้ให้กำลังใจให้ตั้งใจเรียนทำคะแนนให้ดีที่สุดทุกรายวิชา กำกับตัวเองให้ได้
ครั้งที่ 8 23 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	-นักเรียนรายที่2,3,4,5และ6 อายุ13ปี อยู่บ้านกับตายายที่อายุมาก 70-80ปีขึ้นไป บิดามารดาเด็กเล็กกัน ต่างคนต่างไปทำงาน	-นักเรียนรายที่10 จะเป็นเปิดร้านขายอาหาร อยากเป็นเชฟเก่งๆ ได้ให้ลองหาข้อมูลเกี่ยวกับหนทางเรียนเพื่อเป็นเชฟต้องเรียนวิชาอะไรเกรดเท่าไร เพื่อกำกับตนเองสู่เป้าหมายที่ตั้งไว้ได้สรุปการพบนักเรียน ครูและผู้ปกครอง ทุกคนมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ ดีมาก ผู้ปกครองบางคนบอกว่ามีหมอมามากมาย บ้างแบบนี้ดี ลูกหลานเชื่อฟังหน่อย ลำพังครอบครัวบอกฝ่ายเดียวไม่ค่อยฟังคุยกันไม่รู้เรื่อง ครูชอบที่มีคนมาช่วยสอนนักเรียนทำให้นักเรียนตั้งใจเรียนมากขึ้น

ครั้งที่ 9 29 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	ต่างจังหวัด เกรตเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 2.05-2.21 ยังไม่ทราบว่าได้ขึ้น ตนเองจะทำงานอาชีพอะไร ตายายก้อสุขภาพไม่ค่อยดี นร.5คน นี้ คุณครูแจ้งว่าเป็นหัวใจในชั้นเรียนจับคู่กับเด็กผู้ชายอีก5คนไม่ ค่อยสนใจเรียน อาชีพตายายคือรับจ้างทั่วไปและเก็บขยะขาย	ยังไม่มีนักเรียนตั้งครรภไม่พร้อม มีความรู้ความเข้าใจเรื่อง คุมกำเนิด โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ผ่านเกณฑ์ทุกคน
ครั้งที่ 10 30 มิถุนายน 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	เด็กบอกว่ามีหมอนอนามัยมาสอนว่ารับถุงยางอนามัย ยา คุมกำเนิด ได้ฟรีที่อนามัย แต่ไม่มีใครไปหรอก เคยได้ยินโรคเอดส์	
ครั้งที่ 11 6 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	เป็นแล้วตาย พวกหนูกับเพื่อนเป็นเดอะแก๊งค์ทำอะไรทำด้วยกัน เคยดูคลิปมีเพศสัมพันธ์แต่ยังไม่เคยทดลอง ตายายไม่เคยมายุ่ง กะหนู ผลสอบยังไม่อ่านเลย พ่อกะแม่ก้อส่งเงินมาให้ใช้ นานๆจะ	
ครั้งที่ 12 7 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	มาหาสักที - นักเรียนรายที่ 7,8,9 และ 10 อายุ14 ปี พ่อแม่เสียชีวิตอยู่กับน้ำ และป่า น้ำและป่าทำงานค้าขาย ออกจากบ้านแต่เช้า กลับบ้าน	
ครั้งที่ 13 13 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	ประมาณทุ่มนึง ป่าน้ำไม่ค่อยอยากให้เล่นโทรศัพท์แต่เด็กบอก ต้องค้นข้อมูล บางวิชาเรียนออนไลน์ ต้องใช้โทรศัพท์ มีเพื่อนใน	
ครั้งที่ 14 14 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	โทรศัพท์เยอะไม่เหงา หาทุกสิ่งได้จากโทรศัพท์ เพื่อนๆมีแฟนกัน พวกหนูก้อมีแฟนในเฟสบุ๊ค แต่ยังไม่เคยเจอกันจริงได้แต่วิดีโอ	
ครั้งที่ 15 20 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	คอลคุยกัน เคยเรียนเรื่องวิธีคุมกำเนิดบ้างแต่จำไม่ได้แล้ว ตอนนี้ รู้แค่ฝังยาฟรีได้ 5 ปีแต่กลัวเจ็บ เกรตเฉลี่ย 2.05-2.25 ได้แค่นี้ก้อ	
ครั้งที่ 16 21 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	ภูมิใจแล้ว มีนักเรียนคนหนึ่งบอกว่าเทอมก่อนได้เกรด 2.10 เทอมนี้ดีขึ้นหน่อยได้เกรด 2.05 คือได้5 มากกว่า 1ยังไม่ทราบว่าได้ ขึ้นตนเองจะทำงานอาชีพอะไรคงจะเปิดร้านเสริมสวยมั้ง สบายดี	
ครั้งที่ 17 27กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	แต่งตัวสวยๆ -หลังจากรวบรวมข้อมูลพูดคุยกับนักเรียนและได้พบผู้ปกครอง นักเรียนบางคนที่มีารอรับบุตรหลาน ได้ใช้แนวคิดทฤษฎีการ	
ครั้งที่ 18 28 กรกฎาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	จัดการตนเองของKanfer และ Goelick-Buys ที่มีองค์ประกอบ 3 ขั้นตอนได้แก่ การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring) การ ประเมินตนเอง (Self-evaluation) และการสร้างเสริมแรงจูงใจ ในตนเอง (Self- reinforcement) ทำกลุ่มแนะนำตัวชี้แจง	

		วัตถุประสงค์ของการมาพบน้องๆในแต่ละครั้ง ทำข้อตกลงเบื้องต้น	
ครั้งที่ 19 3 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	1. ทำความเข้าใจเรื่องการตั้งจุดมุ่งหมายของชีวิตว่าโตเรียนจบจะประกอบอาชีพอะไร ต้องวางแผนแต่ตอนนี้คิดว่าตัวเองชอบเรียนวิชาอะไรชอบ หรือมีความสามารถพิเศษอะไรที่จะนำไปสู่อาชีพที่ต้องการ เพื่อตั้งใจเรียนหนังสือให้จบมัธยมด้วยเกรดในรายวิชาและเกรดเฉลี่ยรวมตามที่คณะที่เราต้องการเรียน และสอบเรียนต่อในคณะวิชาที่ต้องการ	
ครั้งที่ 20 3 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	2.การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring) ตั้งเป้าหมายเกรดการเรียนในแต่ละรายวิชา และเกรดเฉลี่ยรวม	
ครั้งที่ 21 4 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	3. แต่ละสัปดาห์ติดตามกำกับ การประเมินตนเอง (Self-evaluation) ของนักเรียนว่าคะแนนสอบย่อยแต่ละรายวิชาเป็นอย่างไร ได้คะแนนตามที่ตั้งใจไว้หรือไม่	
ครั้งที่ 22 10 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.	4.การสร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง (Self-reinforcement) ให้กำลังใจ เสริมแรงนักเรียนทุกคน	
ครั้งที่ 23 11 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.		
ครั้งที่ 24 17 สิงหาคม 2566 13.00-17.00น.	4 ชม.		
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96ชม.		รวมจำนวนนักเรียนที่ได้รับการดูแล จำนวน 10 ราย ไม่มีนักเรียนตั้งครรถไม่พร้อม ทุกคนเข้าใจว่าควรมีจุดมุ่งหมายของชีวิตเพื่อตั้งใจเรียน กำกับตนเองดำเนินสู่เส้นทางที่เลือกไว้

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) **ต่อผู้รับบริการ** ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีนักเรียนที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 10 ราย แบ่งเป็นอายุ 13 ปี 6 ราย อายุ 14 ปี 4 ราย โดยทั้งจำนวน 10 รายขาดความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิดก่อนให้บริการเรียนหนังสือไปวันๆหนึ่งไม่มีเป้าหมาย หลังใช้กระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของ Kanfer และ Goelick-Buys ดูแล กำกับติดตาม ให้กำลังใจทั้งแก่นักเรียนและครอบครัวทำให้นักเรียนมองหาจุดเด่นของตัวเอง อ่านตัวเองว่าชอบอะไร ตั้งเป้าหมายชีวิตได้ซึ่งอาจเปลี่ยนไปได้ตามการประเมินตนเองของนักเรียน ครอบครัวรู้สึกดีที่มีวิธีทำให้บุตรหลานตัวเองสนใจการเรียนมากขึ้น

2) **ต่อตนเอง** มีการดำเนินการจัดการรายกรณีโดยใช้แนวคิดทฤษฎีการจัดการตนเองของ Kanfer และ Goelick-Buys ที่มีองค์ประกอบ 3 ขั้นตอนได้แก่ การกำกับติดตามตนเอง (Self-monitoring) โดยดำเนินการให้รับรู้สภาพปัญหาและผลกระทบที่จะเกิดขึ้น ให้แนวทางการจัดการตนเองทำให้นักเรียนและครอบครัวมองเห็นตนเองได้ในระดับหนึ่งจากที่ไม่เคยสนใจเรื่องนี้มาก่อน จึงดูแลกำกับตนเองได้ การทำ Faculty Practice ครั้งนี้ทำให้ได้เรียนรู้ความคิดของเด็กมัธยม 1 มากขึ้น เด็กมีความเป็นตัวของตัวเองสูง แต่กลุ่มเพื่อนมีอิทธิพลต่อนักเรียนมาก การประเมินตนเอง (Self-evaluation) มีการประเมินตนเองตามสภาพปัญหา และการสร้างเสริมแรงจูงใจในตนเอง (Self-reinforcement) พยายามให้กำลังใจชมเชยที่คิดอ่านความชอบของตนเองได้ ครูมาร่วมให้กำลังใจช่วยติดตามดูแล และมีการเสริมแรงกันในครอบครัวบางครั้ง พยายาม ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้นักเรียนและครอบครัวได้มีการตั้งเป้าหมายในชีวิต เพื่อลดความใส่ใจในเรื่องของอารมณ์เพศ ความสนใจเพื่อนต่างเพศในแง่ไม่เหมาะสม เปลี่ยนมาเป็นการช่วยกันเรียนหนังสือ เพื่อนำไปสู่อาชีพในฝันที่สนใจ เพื่อติดตามผลที่เป็นรูปธรรมต่อไป


3) **ต่อระบบบริการ** ครูประจำชั้นมีการให้บริการแนะนำปรึกษาที่เป็นระบบมากขึ้น มีการพูดคุยเพื่อรวบรวมปัญหาความต้องการ มีการดำเนินงานในการให้คำปรึกษาเฉพาะรายเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลังจากรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น

8. **ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)** ผู้ปกครองของหญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่มักตั้งต้นด้วยการไม่รับฟังเด็ก ทำให้ปัญหาไม่ได้รับการแก้ไข พยายามผู้ฝึกความเชี่ยวชาญต้องใช้ความอดทนในการรับฟังความรู้สึกของผู้ปกครองของนักเรียน แสดงความจริงใจในการต้องการให้ความช่วยเหลือครอบครัวจนได้รับความไว้วางใจจึงจะทะลายกำแพงของผู้ปกครองของนักเรียนได้

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

1) ปัญหาของนักเรียนและครอบครัวแต่ละครอบครัวแตกต่างกันไป พยาบาลต้องเข้าใจความแตกต่างของบุคคลแต่ละคน ใช้การพยาบาลด้วยหัวใจเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของปัญหาที่พบ

2) แนวทางแก้ปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ไม่พร้อมแนวทางหนึ่ง ควรจะเป็นการหาสาเหตุของปัญหา และร่วมกันในการหาแนวทางป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ซึ่งพยาบาลอาจต้องปรับเปลี่ยนบทบาทมาทำงานเชิงรุก และร่วมกับทีมสหวิชาชีพเพื่อร่วมกันหาแนวทางช่วยเหลือ

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางหทัยรัตน์ บุษยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวปริญดา ศรีธราพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวปริญดา ศรีธราพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท