

## แบบฟอร์มแนวทางการจัดทำทศัตยและเอกสารฉบับสมบูรณ (กรณี KM/Innovation)

- ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....นวัตกรรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com).....  
(ภาษาอังกฤษ)..... INNOVATIVE ONLINE PARENTS SCHOOL(ANChpc.com).....
- ชื่อผู้จัดทำ หรือคณะผู้จัดทำ...นพ.พนิต โสเสสถียรกิจ...และคณะ.....  
ชื่อหน่วยงาน.....ศูนย์อนามัยที่ 6.....มือถือ.....081 4850047.....
- ชื่อผู้นำเสนอผลงาน.....นางปาณิสรา สิทธินาม.....  
ชื่อหน่วยงาน.....ศูนย์อนามัยที่ 6.....มือถือ..... 094 5452495.....
- บทคัดย่อ (เป้าหมายและวัตถุประสงค์/แรงบันดาลใจ กระบวนการสร้าง KM/Innovation วิธีดำเนินงาน ผลสำเร็จของ KM/Innovation ประเมินผล/คุณค่าของ KM/Innovation แนวทางการขยายผลหรือพัฒนาต่อยอด)

จากการศึกษา “สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย” ปี 2557 พบว่า พ่อแม่ที่ไม่ได้เข้าโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรภ์จะพบว่าเด็กมีพัฒนาการล่าช้าสูงถึงร้อยละ 57.4 และกลุ่มที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่จะมีโอกาสเสี่ยงต่อการไม่ได้รับยาบำรุงครรภ์ที่มีไอโอดีน โพลิกและธาตุเหล็ก 1.6 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด 1.4 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดบุตรที่น้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม 1.3 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็กถึง 1.2 – 1.4 เท่า เมื่อเทียบกับกลุ่มที่เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ และพบแนวโน้มการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ ปี 2557 และ 2560 มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 42.6 เหลือเพียงร้อยละ 22.2 จากงานวิจัย การศึกษารูปแบบส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยแบบองค์รวม ปี 2561 ซึ่งเป็นการวิจัย โดยใช้การประเมินแบบ CIPP Model ในประเด็นโรงเรียนพ่อแม่ พบ ปัญหาด้านเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ อุปกรณ์และสื่อการสอน ไม่เพียงพอ สถานที่คับแคบ สามเไม่เข้าร่วมกิจกรรมการสื่อสารที่แตกต่างกันในกลุ่มต่างชาติ ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์มีความเชื่อและทัศนคติในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ไม่ถูกต้อง เวลาให้บริการมีจำกัด และในรพ.สต. ไม่ได้จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ซึ่งปัญหาเหล่านี้ทำให้ผู้รับบริการบางส่วนไม่ได้รับความรู้และขาดความตระหนักในการดูแลตนเอง ดังนั้นศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่ง จึงได้ศึกษาและจัดทำนวัตกรรม “โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามเหรือครอบครัวและผู้สนใจได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ มีความรู้ในการดูแลตนเองในขณะที่ตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้อง และสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา วิธีการศึกษาโดย ผลิตโปรแกรมและนำไปใช้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ สามเหรือครอบครัวและผู้สนใจในโรงพยาบาลทั้งหมด 34 แห่ง วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะการใช้ โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) สำหรับผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ สรุปรูปข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ

ผลการศึกษา จากการทดลองใช้ โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) ของหน่วยบริการทั้ง 34 แห่ง ผู้รับบริการจำนวน 529 ราย และผู้ให้บริการจำนวน 68 ราย พบว่าความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc)(คะแนนเต็ม 5) คะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.68 ในเรื่อง ควรใช้โปรแกรมมาต่อไป รองลงมา เรื่องการนำความรู้ไปปรับใช้ 4.65 คะแนน คะแนนน้อยที่สุดในด้านการใช้งานง่าย ขั้นตอนไม่ยุ่งยากและสื่อมีความเหมาะสม ที่ 4.45 คะแนน และความพึงพอใจของผู้ให้บริการ พบว่า มีคะแนนความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรมฯ(คะแนนเต็ม 5) ในด้านสื่อที่ใช้เหมาะสมและเป็นโปรแกรมฯที่มีประโยชน์ 3.96 คะแนน รองลงมาคือสื่อเข้าใจง่าย 3.92 คะแนน และน้อยที่สุดในด้านการช่วยลดภาระของเจ้าหน้าที่ 3.58 คะแนน ข้อเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรมจากผู้รับบริการ พบว่า ควรปรับวิดีโอให้น่าสนใจ ลดตัวหนังสือ เพิ่มการ์ตูน เพิ่มระยะเวลาในเรื่องเจาะน้ำคร่ำและการนวด เพิ่มข้อมูลในช่วงหลังคลอด มีสื่อสำหรับอธิบายขั้นตอนที่เข้าใจง่าย ควรใช้ควบคู่กับโรงเรียนพ่อแม่ปัจจุบัน ต้องการให้มีข้อมูลหลังคลอดและควรมีการเผยแพร่ เช่นใส่ QR Code โปรแกรมนี้ในสมุดสีชมพู และข้อเสนอแนะจากผู้ให้บริการ พบว่า ควรพัฒนาให้เข้าถึงได้ง่ายขึ้น เช่น สแกน QR Codeหรือใส่รหัสบัตร

ประชาชน แล้วใช้โปรแกรมได้เลย สร้างความน่าสนใจด้วยรูปแบบ การ์ตูน animation เพิ่มเนื้อหาในเรื่องต่างๆ เช่น โภชนาการ จิตเวชหลังคลอด การผ่าคลอด ควรมีการบูรณาการร่วมกับ App. ก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก

ข้อเสนอแนะ ระดับนโยบาย: สนับสนุนให้มีการพัฒนาต่อยอดหรือบูรณาการนวัตกรรม เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง ในระดับพื้นที่ : ทรนรงค์ ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแส ให้พ่อแม่ มีความรู้ และเกิดความตระหนักในการดูแลตนเอง

คำสำคัญ(keyword) : โรงเรียนพ่อแม่ การผลิตโปรแกรมเพื่อส่งเสริมความรู้(Application)

5. บทนำและวัตถุประสงค์/แรงบันดาลใจ : กล่าวถึงความสำคัญของเป้าหมายและ/แรงบันดาลใจ วัตถุประสงค์ของการศึกษางานนวัตกรรม/การจัดการความรู้ อย่างรัดกุมและได้ใจความ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ เป็นการจัดการกิจกรรมกลุ่มแบบมีส่วนร่วม โดยแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะตั้งครรรค์ ระยะหลังคลอด และระยะเลี้ยงดูบุตร 0-5 ปี โดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและญาติ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างครอบครัว ร่วมแสดงความคิดเห็น และลงมือทำจากการฝึกปฏิบัติภายใต้บรรยากาศที่เป็นกันเอง เกิดการเรียนรู้และได้รับความรู้ที่ถูกต้อง สามารถนำไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพตั้งแต่ในระยะตั้งครรรค์ หลังคลอด จนกระทั่งเติบโตเป็นเด็กที่แข็งแรง มีพัฒนาการทางร่างกายและอารมณ์ที่ดี ก้าวไปสู่โลกกว้างได้อย่างมีคุณภาพ อย่างไรก็ตาม จากการศึกษา “สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย” ปี 2557 และ “การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการ เด็กปฐมวัยไทย” ครั้งที่ 6 ปี 2560 พบว่า เด็กปฐมวัย 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 27.2 (ปี 2557) เป็นร้อยละ 32.5 2 (ปี 2560) โดยในปี 2557 พบว่า พ่อแม่ที่ไม่ได้เข้าโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรรค์นั้นพบเด็กมีพัฒนาการล่าช้าสูงถึงร้อยละ 57.4 และในแม่ที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ มีโอกาสเสี่ยงต่อการไม่ได้รับยาบำรุงครรรค์ที่มีไอโอดีน โพลีและธาตุเหล็กที่เป็นประโยชน์สูง 1.6 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด 1.4 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดบุตรที่น้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม 1.3 เท่า และมีโอกาสเสี่ยงต่อการไม่ได้กินนมแม่นาน 6 เดือนขึ้นไป 1.5 เท่า และโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็ก 1.2 – 1.4 เท่า เมื่อเทียบกับแม่ที่เข้าโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรรค์ นอกจากนี้ยังพบว่า การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรรค์นั้นมีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 42.6 ในปี 2557 เหลือเพียงร้อยละ 22.2 ในปี 2560 โดยปัญหาที่ทำให้การเข้าโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรรค์ลดน้อยลงส่วนหนึ่งเกิดจากภาระงานของเจ้าหน้าที่มีมากขึ้นทำให้บางพื้นที่ไม่มีการจัดให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ ประกอบกับบริบทสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงหญิงตั้งครรรค์ต้องทำงานหารายได้ ทำให้หญิงตั้งครรรค์ไม่มีเวลามาเข้าร่วมกิจกรรม รวมถึงการขาดความตระหนักรู้ในการดูแลตนเองขณะตั้งครรรค์ อย่างไรก็ตามจากการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่สามารถเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้นจึงเป็นการเพิ่มโอกาสในการสื่อสารความรู้ให้หญิงตั้งครรรค์ สามีและครอบครัวได้เช่นกัน

จากความสำคัญของโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรรค์รวมถึงปัญหาของการให้บริการและสภาพสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง การเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงความรู้ที่ถูกต้องเป็นสิ่งสำคัญ ศูนย์อนามัยที่ 6 จึงได้จัดทำ นวัตกรรมโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรรค์ สามีและครอบครัวได้รับข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ตรงกับความต้องการและสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา รวมถึงช่วยลดภาระงานของบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ที่ให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ในรูปแบบเดิม

6. กระบวนการสร้าง KM/Innovation :อธิบายวิธีการ/กระบวนการสร้าง/กระบวนการพัฒนา

การจัดทำโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ ( ANChpc.com ) เป็นการสร้างโปรแกรม Web browser หรือ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สามารถดูข้อมูลและตอบโต้กับข้อมูลสารสนเทศที่สร้างด้วยภาษาเฉพาะ เช่น ภาษา HTML ที่จัดเก็บไว้ในระบบคลังข้อมูล แสดงผลข้อมูลต่างๆที่อยู่ในไฟล์มาแสดงผลผ่านหน้าจอคอมพิวเตอร์ เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องได้ง่าย สะดวก โดยไม่จำกัดสถานที่ในการเรียนรู้ สามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ได้ทุกที่ตามที่ต้องการ เป็นการส่งเสริมให้ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

กระบวนการในการจัดทำนวัตกรรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) นั้น ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก 11 แห่งและตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขทั้งหมด 24 จังหวัด ร่วมแสดงความคิดเห็นและร่างกรอบแนวคิดในการจัดทำโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) และนำเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญทางด้านวิชาการให้ข้อคิดเห็นแล้วจึงให้ทีมผู้สร้างโปรแกรม Web browser ดำเนินการจัดทำโปรแกรมฯ หลังจากนั้นนำไปทดลองใช้กับผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 พร้อมทั้งให้สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญช่วยตรวจสอบเนื้อหาสื่อความรู้ ประเด็นคำถาม นำมาปรับปรุงประเด็นคำถาม สื่อวิดีโอ ให้ถูกต้องตามช่วงอายุครรภ์ และนำไปใช้กับโรงพยาบาลชุมชนที่ถูกสุ่มทางสถิติจำนวน 24 จากทุกเขตสุขภาพ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่อยู่ในสังกัดกรมอนามัยอีก 10 แห่งรวมเป็น 34 แห่ง ติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรม โดยสุ่มสอบถามความพึงพอใจและข้อเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรม นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะมาปรับปรุงและพัฒนาเพื่อขยายการใช้โปรแกรมต่อไป

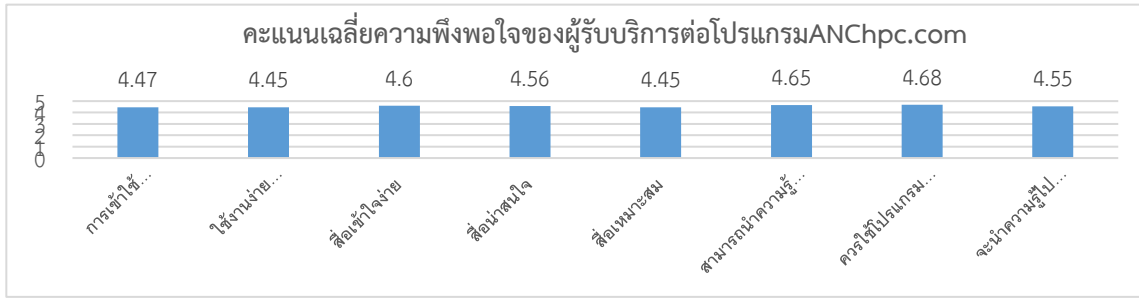
7. วิธีดำเนินงาน: วิธีการผลิต การกำหนดลักษณะคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง/วัสดุ และวิธีการคัดเลือก วิธีการใช้/กระบวนการที่ใช้แล้วประสบผลสำเร็จ วิธีการรวบรวมข้อมูลหรือถอดบทเรียน

1. การกำหนดโครงสร้างของโปรแกรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) ให้มีการเข้าสู่ระบบ ด้วยการสมัครสมาชิกและ ล็อกอินเข้าสู่ระบบผ่านโทรศัพท์มือถือหรือคอมพิวเตอร์ มีแบบประเมินความรู้ตามช่วงอายุครรภ์ โดยทดสอบความรู้ก่อนและหลังการเรียนรู้สื่อวิดีโอ ซึ่งโปรแกรมจะประมวลผลการประเมินความรู้เมื่อมีการกดส่งคำตอบให้โดยอัตโนมัติ ถ้าหากคะแนนน้อยกว่า ร้อยละ 80 ให้ผู้รับบริการศึกษาเพิ่มเติมจากสื่อวิดีโอ และประเมินความรู้หลังการศึกษาจากสื่อวิดีโอแล้วอีกครั้ง

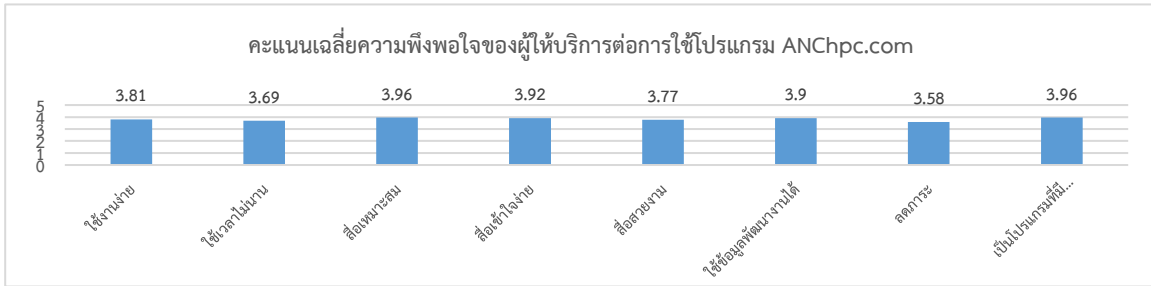
2. การจัดทำแบบสอบถามและสื่อความรู้ โดยกำหนดประเด็นความรู้สำคัญๆ ในแต่ละช่วงอายุครรภ์ เป็น 4 ช่วงคือ 1- 24 สัปดาห์ 6 วัน, 25 - 31 สัปดาห์ 6 วัน, 32- 35 สัปดาห์ 6 วัน, 36 - 40 สัปดาห์ คัดเลือกข้อคำถามจากการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่ของศูนย์อนามัยต่างๆ ที่มีอยู่ รวบรวมสื่อวิดีโอต่างๆ ที่มีอยู่ทั้งหมดของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยและสื่อเอกชน

3. สร้างโปรแกรม และทดลองใช้โปรแกรมกับผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 และให้สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญช่วยตรวจสอบเนื้อหา สื่อความรู้และประเด็นคำถาม และนำมาปรับปรุง ประเด็นคำถาม และวิดีโอ สื่อความรู้ให้ถูกต้องตามช่วงอายุครรภ์

4. นำโปรแกรมไปใช้ ในโรงพยาบาลที่ถูกสุ่มทางสถิติจำนวน 24 แห่งทั่วประเทศ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่อยู่ในสังกัดกรมอนามัยอีก 10 แห่งรวมเป็น 34 โรงพยาบาล และติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรม โดยสุ่มสอบถามความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรมในเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการจำนวน 68 คน และผู้รับบริการที่ใช้โปรแกรมในแต่ละช่วงอายุครรภ์รวมทั้งสิ้น 529 คน พบว่า ความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรมของผู้รับบริการ (คะแนนเต็ม 5) คะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.68 ในเรื่อง ควรใช้โปรแกรมต่อไป รองลงมา เรื่อง การนำความรู้ไปปรับใช้ 4.65 คะแนน คะแนนน้อยที่สุดในด้านการใช้งานง่าย ขั้นตอนไม่ยุ่งยากและสื่อมีความเหมาะสม ที่คะแนน 4.45 (แผนภูมิที่ 1) ความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรมฯของผู้ให้บริการ (คะแนนเต็ม 5) มีความพึงพอใจมากที่สุดในด้านสื่อที่ใช้เหมาะสมและเป็นโปรแกรมฯที่มีประโยชน์ คะแนนเฉลี่ย 3.96 คะแนน รองลงมาคือสื่อเข้าใจง่าย 3.92 คะแนน ทั้งนี้ในด้านการช่วยลดภาระของเจ้าหน้าที่นั้นพบว่ามีความพึงพอใจน้อยที่สุด 3.58 คะแนน อาจเนื่องจากการเริ่มต้นใช้โปรแกรมฯจึงต้องมีการอธิบายและแนะนำการใช้โดยเจ้าหน้าที่อยู่ (แผนภูมิที่ 2)



แผนภูมิที่ 1 ความพึงพอใจของผู้รับ บริการ



แผนภูมิที่ 2 ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ

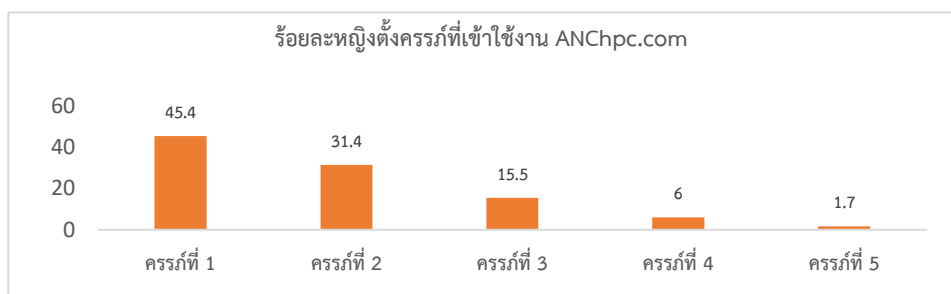
ข้อมูลเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรมจากผู้รับบริการ พบว่า ควรปรับวิดีโอให้น่าสนใจ ลดตัวหนังสือ เพิ่มการ์ตูน เพิ่มระยะเวลาเรื่องเจาะน้ำคร่ำและการนวด การดูแลช่วงหลังคลอด มีสื่อสำหรับอธิบายขั้นตอนการใช้ ควรใช้ควบคู่กับโรงเรียนพ่อแม่ปัจจุบัน ต้องการให้มีข้อมูลหลังคลอดและควรมีการเผยแพร่ เช่นใส่ QR Code โปรแกรมนี้ในสมุดสีชมพู และขอเสนอแนะจากผู้ให้บริการ พบว่า ควรพัฒนาให้เข้าถึงได้ง่ายขึ้น เช่น สแกน QR Codeแล้วใส่รหัสบัตรประชาชนใช้โปรแกรมได้เลย ควรเป็นแบบการ์ตูน animation เพิ่มเนื้อหาในเรื่อง โภชนาการ จิตเวชหลังคลอด การผ่าคลอด ควรมีการบูรณาการร่วมกับ App. ก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก

8. ผลสำเร็จของ KM/Innovation การประเมินผล/คุณค่าของ KM/Innovation : อธิบายผลสำเร็จ ผลการทดสอบ/ การศึกษา/ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สำคัญ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์อย่างรัดกุม และได้ใจความ

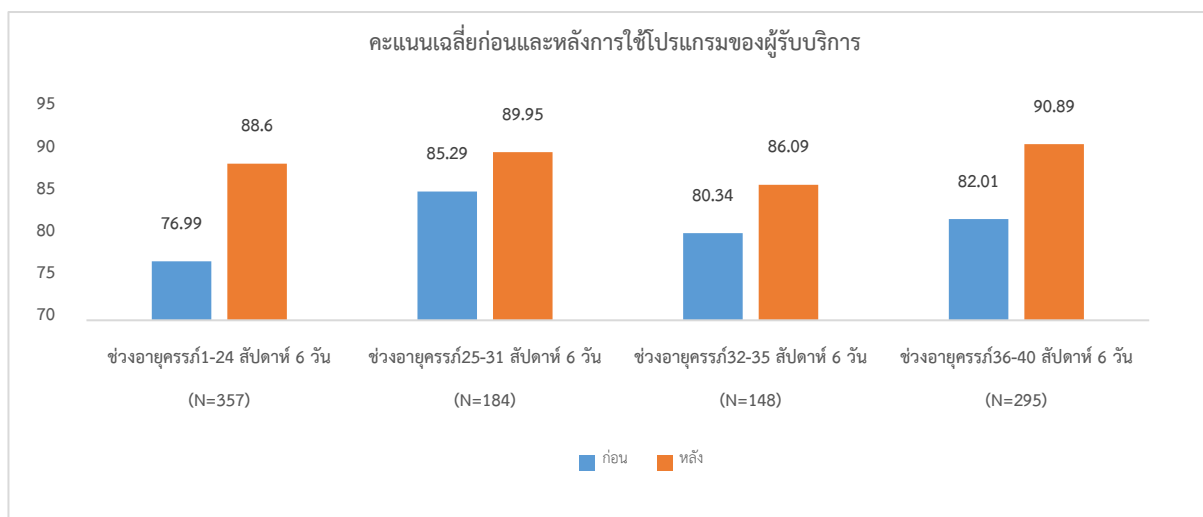
นวัตกรรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANC hpc.com) เป็นผลผลิตที่เกิดจากการปรับปรุงกระบวนการและการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ เพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามีหรือครอบครัวและผู้สนใจ ได้เข้าถึงข้อมูลความรู้และข่าวสารที่ถูกต้องและเป็นไปอย่างทั่วถึงช่วยลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ ดังนั้นศูนย์อนามัยที่ 6 จึงได้นำ นวัตกรรม มาขยายต่อในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งพบว่า มีการเข้าใช้โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) มากถึง 6,459 ครั้ง เป็นจำนวนคน 2,779 คน (แผนภูมิที่ 3) และเป็นหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกสูงถึงร้อยละ 45.4 (แผนภูมิที่ 4) ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ผู้รับบริการได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง เหมาะสม โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกซึ่งยังไม่มีประสบการณ์ นอกจากนี้ยังพบว่า การทดสอบความรู้หลังจากเรียนรู้ในโปรแกรมฯแล้ว ผู้รับบริการมีความรู้มากขึ้น โดยมีคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 86.09 คะแนนขึ้นไปเมื่อ เทียบกับการทดสอบความรู้ก่อนเรียนรู้สื่อวีดีโอ(แผนภูมิที่5)



แผนภูมิที่ 3 การใช้โปรแกรมฯของผู้รับบริการ ในเขตสุขภาพที่ 6



แผนภูมิที่ 4 จำนวนครั้งการตั้งครรภ์ของผู้รับบริการที่ใช้โปรแกรมฯ ในเขตสุขภาพที่ 6



แผนภูมิที่ 5 เปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการเรียนรู้สื่อวีดิโอ

## 9. แนวทางการขยายผลหรือพัฒนาต่อยอด

ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้รับข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในจากหลายๆพื้นที่ เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงนวัตกรรมให้ดียิ่งขึ้นไป โดยเฉพาะในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid-19) นี้ ได้มีการปรับปรุงโดยเพิ่มองค์ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคโคโรนาไวรัส (Covid-19) ไว้ในโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ และมีแนวทางในการที่จะ พัฒนาต่อยอดให้ใช้โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) ควบคู่ไปกับโรงเรียนพ่อแม่ในปัจจุบัน บูรณาการร่วมกับโปรแกรม 9 อย่างเพื่อสร้างลูก และพัฒนาให้ใช้แบบไม่ต้องเชื่อมต่อสัญญาณอินเทอร์เน็ต พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการได้ง่ายขึ้น เช่น เพิ่มส่วนที่เป็นข้อมูลพื้นฐาน อายุ เพศ การศึกษา รายได้ อาชีพ

## 10. เอกสารอ้างอิง

1. พณิต โล่เสถียรกิจ, วรณภา กางกั้น, กรวิกา ภูพงษ์พันธ์กุล และคณะ. สถานการณ์พัฒนาการ เด็กปฐมวัยไทย.ชลบุรี : บางแสนการพิมพ์; 2558.
2. จินตนา พัฒนพงศ์ธร,วันนิสาห์ แก้วแข็งขันและคณะ.การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2560.กทม.: ซีจิว จำกัด;2561.
2. สำนักส่งเสริมสุขภาพ. โรงเรียนพ่อแม่. นนทบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข: 2546.
3. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือโรงเรียน พ่อ แม่เพื่อลูกรัก “สุขภาพดี สมองดี อารมณ์ดี มีความสุข”.นนทบุรี ; โรงพิมพ์นิเวศธรรมดาการพิมพ์(ประเทศไทย) จำกัด ; 2559.
4. นนธนวนันท์ สุนทรธาและคณะ.โรงเรียนพ่อแม่ BBL.กทม.บริษัท พาณิชพระนคร( 2535)จำกัด;2561