ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๓๙๔๖

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ และสายงานวิชาการสาธารณสุข) จำนวน ๒ ราย ดังนี้

๑. นางสาวอารยา จอมบุตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น กรมอนามัย

๒. นางสาวรัตนาภรณ์ มั่นคง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๒๑ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ http://person.anamai.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

กองการเจ้าหน้าที่
โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗
โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานพยาบาลวิชาชีพ และสายงานวิชาการสาธารณสุข)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ และสายงานวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๒ ราย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ ดังรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

(นางวิภาวี เสมวงศ์)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
กรมอนามัย
๒๕ เมษายน ๒๕๖๑

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ และสายงานวิชาการสาธารณสุข)
แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวอารยา จอมบุตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น กรมอนามัย	การศึกษาความรักใคร่ผูกพันของมารดาที่มีต่อทารกที่เจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ระยะเวลาที่ดำเนินการ ธันวาคม ๒๕๕๙ - มีนาคม ๒๕๖๐	๑๐๐%	การส่งเสริมความรักความผูกพันในครอบครัวที่มีเด็กแรกเกิดถึง ๙ เดือน คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	
	หมายเหตุ	กรมอนามัยได้อนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๔ (โครงสร้างเดิม ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๑๘) เป็นระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๒๙๔๙ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙				

ลำดับที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๒	นางสาวรัตนาภรณ์ มั่นคง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๒๑ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๒๑ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย	รูปแบบการใช้สื่อรณรงค์ลดการบริโภคน้ำตาลในเครื่องดื่ม ในร้านกาแฟแบล็คแคนยอน ระยะเวลาที่ดำเนินการ กันยายน - ธันวาคม ๒๕๕๘ ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นายธานินทร์ อ่อนนุชมงคล	๘๐% ๒๐%	ข้อเสนอการปรับปรุงแบบฟอร์มและคำนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	
	หมายเหตุ กรมอนามัยได้อนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๒๑ เป็นระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๕๗๓๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐					

เอกสารหมายเลข 3

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1.ชื่อผลงานเรื่อง การศึกษาความรักใคร่ผูกพันของมารดาที่มีต่อทารกที่เจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระหว่าง เดือนธันวาคม 2559 - มีนาคม 2560

3. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ 100 %

4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน -

5. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

5.1 บทคัดย่อ

ความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารกเป็นสิ่งสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของทารก พื้นฐานของพัฒนาการในของทารกนั้นขึ้นอยู่กับพัฒนาการในช่วงขวบปีแรก ซึ่งเป็นระยะที่เด็กจะสร้างความรักความผูกพันและความไว้วางใจต่อบุคคลที่ให้การดูแลเลี้ยงดู เมื่อทารกมีความรักความผูกพันกับผู้เลี้ยงดูก็จะเติบโตขึ้นเป็นผู้ใหญ่ที่มีจิตใจอ่อนโยน รู้จักรัก และไว้ใจคนอื่น มีความมั่นคงในอารมณ์ มีวุฒิภาวะที่สมบูรณ์ ไม่สร้างปัญหาให้สังคมเมื่อมีครอบครัวของตนเองก็สามารถสร้างครอบครัวที่อบอุ่นและเป็นสุขจากวิธีการเลี้ยงดูและการอบรมบ่มเพาะที่ได้รับในวัยเด็กนั่นเอง ในมารดาหลังคลอดบุตรที่ทารกแรกเกิดไม่มีความเจ็บป่วยหลังคลอด จะมีกระบวนการสร้างความรักความผูกพันเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และเป็นไปในทางที่ดี เนื่องจากมีโอกาสใกล้ชิดกับบุตรทันทีตั้งแต่แรกเกิด หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ได้ศึกษาทำวิจัยเชิงสำรวจ ใช้แบบประเมินความรักใคร่ผูกพันของมารดาต่อทารกในด้านความรู้สึกนึกคิดต่อทารก และด้านพฤติกรรมที่แสดงถึงความรักใคร่ผูกพันต่อทารกที่ประกอบไปด้วย. 1.การรับรู้หน้าตา ร่างกายของทารก 2. ความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน 3.การสัมผัสโอบอุ้มทารก 4. การยอมรับความเป็นบุคคลของทารก 5. การยอมรับในตนเอง 6. การเตรียมการเลี้ยงดูทารก กลุ่มตัวอย่างเป็นมารดาหลังคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนและสามารถเข้ามาเยี่ยมทารกได้ภายใน 48 ชม. หลังคลอด จำนวนทั้งสิ้น 120 ราย เป็นการศึกษาระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วยและได้รับการแยกจากมารดาตั้งแต่แรกคลอด ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2559 – 31 มีนาคม 2560 โดยใช้แบบสอบถามแบบเลือกตอบ ในการเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา ผลการศึกษาพบว่าคะแนนระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วย 1.ด้านการรับรู้ต่อหน้าตาร่างกายของทารกอยู่ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.33 คะแนน 2.ด้านความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกันอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.75 คะแนน 3.ด้านการสัมผัสโอบกอดทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.36 คะแนน 4.ด้านการยอมรับในตนเองอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.17 คะแนน 5.ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.38 คะแนน 6.ด้านการเตรียมการเลี้ยงดูทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.08 คะแนน ระดับคะแนนความรักใคร่ผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วยจะเห็นว่า คะแนนในภาพรวมอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 4.24 และเมื่อดูคะแนนรายด้าน ส่วนใหญ่จะอยู่ในระดับมาก – มากที่สุด

คำสำคัญ : ความรักความผูกพัน สื่อสัญญาณรัก

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

หลักการและเหตุผล

ความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก เป็นสิ่งสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของทารก Erikson ได้กล่าวว่าพื้นฐานของพัฒนาการในขั้นต่อไปของทารกนั้นขึ้นอยู่กับพัฒนาการในช่วงขวบปีแรก ซึ่งเป็นระยะที่เด็กจะสร้างความรักความผูกพันและความไว้วางใจต่อบุคคลที่ให้การดูแลเลี้ยงดู เมื่อทารกมีความรักความผูกพันกับผู้เลี้ยงดูก็จะเติบโตขึ้นเป็นผู้ใหญ่ที่มีจิตใจอ่อนโยน รู้จักรัก และไว้ใจคนอื่น มีความมั่นคงในอารมณ์ มีวุฒิภาวะที่สมบูรณ์ ไม่สร้างปัญหาให้สังคมเมื่อมีครอบครัวของตนเองก็สามารถสร้างครอบครัวที่อบอุ่นและเป็นสุขจากวิธีการเลี้ยงดูและการอบรมบ่มเพาะที่ได้รับในวัยเด็กนั่นเอง บิดามารดาเป็นบุคคลที่คอยดูแลเอาใจใส่เลี้ยงดูทารกตั้งแต่แรกเกิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งมารดาเป็นบุคคลที่มีความผูกพันใกล้ชิดกับทารกมากที่สุดตั้งแต่แรกเกิด และในมารดาหลังคลอดบุตรที่ทารกแรกเกิดไม่มีความเจ็บป่วยหลังคลอด จะมีกระบวนการสร้างความรักความผูกพันเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และเป็นไปในทางที่ดี เนื่องจากมีโอกาสใกล้ชิดกับบุตรทันทีตั้งแต่แรกเกิด ซึ่งพฤติกรรมการมีปฏิสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความรักความผูกพันระหว่างมารดา-ทารกสามารถประเมินได้ชัดเจนในรูปแบบของการแสดงออกต่อกัน เช่น การสัมผัสที่นุ่มนวลอ่อนโยน (touch) การประสานสายตา (eye to eye contact) การใช้เสียงพูดคุยหยอกล้อ (Voice) การเคลื่อนไหวตามจังหวะเสียงสูงๆต่ำๆ (entrainment) การได้กลิ่น (Odor) ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวจะเป็นการกระตุ้นประสาทสัมผัสของทารกให้มีการตื่นตัว มีการพัฒนาของสมองและระบบประสาท ส่งผลต่อการเรียนรู้ การเจริญเติบโตและพัฒนาการที่ดีของทารกต่อไป (Klaus and Kennell,1982) อาจกล่าวได้ว่าครอบครัวเป็นสถาบันพื้นฐานของสังคมที่มีอิทธิพลในการอบรมเลี้ยงดูเพื่อให้เด็กเติบโตขึ้นไปเป็นประชากรที่มีคุณภาพของสังคมและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติ แต่ในทางกลับกันครอบครัวที่มีทารกแรกเกิดมีการเจ็บป่วย ทำให้บิดามารดาและทารกต้องแยกที่อยู่กันเพื่อให้ทารกได้รับการรักษาการเจ็บป่วย กระบวนการดังกล่าวจะหยุดชะงักลง พยาบาลเป็นผู้ที่ดูแลใกล้ชิดจึงควรจัดกิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนการมีปฏิสัมพันธ์เพื่อสร้างความรักความผูกพันระหว่างทารกและครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับมารดาที่มีความใกล้ชิดกับทารกและมีบทบาทที่ต้องดูแลทารกทั้งขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้านปัจจัยที่สามารถทำนายความรักความผูกพันของมารดา-ทารกได้ นั่นคือความสามารถในการเป็นมารดา (Mercer & Ferketich, 1990) มารดาที่มีระดับความสามารถของการเป็นมารดาสูงจะทำให้ความรักความผูกพันต่อทารกดีขึ้น

หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เป็นสถานที่ดูแลทารกแรกเกิดที่มีความเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด กระบวนการดูแลในหอผู้ป่วยจะยึดแนวทางการพยาบาลที่มีครอบครัวเป็นศูนย์กลาง มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรักความผูกพันของมารดา-ทารกโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว เช่น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การนวดสัมผัส การดูแลแบบแคงการู การให้คำปรึกษารายกลุ่ม การสนับสนุนให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลทารกเช่น การอาบน้ำ เช็ดตัว การทำความสะอาดหลังขับถ่ายเป็นต้น อย่างไรก็ตามที่ผ่านมายังไม่ได้มีการศึกษาถึงระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วย และใช้ข้อมูลดังกล่าวเป็นพื้นฐานในการกำหนดกิจกรรมการส่งเสริมความรักความผูกพันระหว่างมารดา-ทารก ผู้วิจัยจึงทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้เพื่อที่จะนำข้อมูลที่ได้เชื่อมโยงในการจัดกิจกรรมหรือสร้างโปรแกรมเพื่อส่งเสริมความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกให้เหมาะกับบริบทของหน่วยงาน และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วย

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงระดับความความรักใคร่ผูกพันระหว่างมารดาและทารกที่เจ็บป่วยที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โดยใช้แบบประเมินความรักใคร่ผูกพันระหว่างมารดา-ทารกของ อำนาจ พิมพาต เพื่อนำข้อค้นพบจากงานวิจัยในการพัฒนากระบวนการส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดา-ทารกที่เจ็บป่วย ข้อมูลที่ได้สามารถใช้เป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแก่ผู้บริหารและขยายผลไปยังหน่วยงานที่มีบริบทใกล้เคียงได้ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยมีขั้นดำเนินการเก็บข้อมูล ดังนี้

1. ศึกษาตำราเอกสาร และวรรณคดีที่เกี่ยวข้อง
2. เตรียมเครื่องมือ การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้นำโปรแกรมส่งเสริมปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดาและทารก ที่ประยุกต์จากแนวคิดความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ของคลอสและเคนเนลล์ (Klaus & Kennell,1982) และใช้แบบประเมินความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก (อำนาจ.2552) มาเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล
3. ภายหลังโครงการวิจัยนำเสนอโครงร่างวิจัยผ่าน ผู้วิจัยได้ทำหนังสือผ่านประธานคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เพื่อขออนุมัติต่อผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. เมื่อได้รับอนุญาตให้เก็บข้อมูล ผู้วิจัยเข้าพบและแนะนำตัวต่อหัวหน้างานแผนกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลเพื่อชี้แจงรายละเอียดและขอความร่วมมือในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล
5. ผู้วิจัยแนะนำตัวกับมารดา พูดคุย อธิบายโครงการวิจัย วัตถุประสงค์ ประโยชน์ของการวิจัย ขั้นตอนการดำเนินงาน การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง จากนั้นสอบถามความสมัครใจในการเข้าร่วมทำการศึกษาวิจัย หากสมัครใจเข้าร่วม เริ่มสอบถามตามแบบสอบถาม จำนวน 5 หน้า จำนวน 47 ข้อ ประกอบด้วย 2 ส่วน ซึ่งส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาและทารก ส่วนที่ 2 แบบบันทึกประเมินความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก หลังจากนั้นให้การพยาบาลตามปกติ
6. ผู้ทำการศึกษาวิจัยเก็บรวบรวมข้อมูล จำนวนทั้งหมด 120 ชุด นำข้อมูลที่ได้ จากการเก็บรวบรวมข้อมูล มาประมวลและวิเคราะห์ข้อมูล มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

6.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาและทารก โดยวิธีแจกแจงความถี่และร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

6.2 คะแนนความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก วิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีแจกแจงความถี่และร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

ขอบเขตของการศึกษา

การวิจัยในครั้งนี้ทำการศึกษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ระหว่างเดือนธันวาคม 2559 - มีนาคม 2560 เป็นมารดาหลังคลอดที่ทารกมีภาวะเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย จำนวน 120 คน เป็นมารดาหลังคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน เข้ามาเยี่ยมทารกแรกเกิดป่วยภายใน 48 ชั่วโมง สามารถอ่าน เขียนและเข้าใจภาษาไทยได้ และยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ ทำการศึกษาความรักใคร่ผูกพันของมารดาที่มีต่อทารกที่เจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิดป่วยโดยใช้แบบประเมินความรักใคร่ผูกพันของมารดาต่อทารกประกอบไปด้วย. 1.การรับรู้หน้าตา ร่างกายของทารก 2. ความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน 3.การสัมผัสโอบอุ้มทารก 4. การยอมรับความเป็นบุคคลของทารก 5. การยอมรับในตนเอง 6. การเตรียมการเลี้ยงดูทารก

ผลการศึกษา

จากการเก็บข้อมูลแบบสอบถามกลุ่มตัวอย่างเป็นมารดาและทารก จำนวนทั้งสิ้น 120 ราย พบว่าลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างจะพบว่าส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน อายุเฉลี่ย 27.63 ปี อาชีพแม่บ้าน ค้าขาย รับจ้าง การศึกษาจะอยู่ในระดับมัธยมศึกษา – ปริญญาตรี และลักษณะครอบครัวส่วนมากจะเป็นครอบครัวเดี่ยว รายได้เฉลี่ย 19, 000 บาท กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (76.67 %) มีความเห็นว่ารายได้ของครอบครัวมีความเพียงพอในการดำรงชีพ แหล่งที่มาของรายได้ส่วนใหญ่มาจากสามี (66.67%) ข้อมูลทางด้านสูติศาสตร์ พบว่าการตั้งครรภ์ครั้งนี้เป็นการตั้งครรภ์ที่พึงประสงค์และ มีการไปฝากครรภ์ทุกครอบครัว ส่วนใหญ่จะมีการวางแผนการตั้งครรภ์ กลุ่มตัวอย่าง 60% ไม่มีประสบการณ์การดูแลทารก ลักษณะการคลอดจะเป็นการผ่าคลอดและคลอดตามธรรมชาติอย่างละเท่าๆกันและเกือบทุกครอบครัวมีความพึงพอใจในเพศของทารกทารกแรกเกิด ส่วนใหญ่เพศชายและน้ำหนัก ความยาวรอบศีรษะ และความยาวลำตัว อยู่ในเกณฑ์ปกติคะแนน Apgar นาทีที่ 1 และนาทีที่ 10 อยู่ในระดับ 9- 10 คะแนน และมารดาส่วนใหญ่จะมาเยี่ยมทารกตั้งแต่ 6 ครั้งขึ้นไป

คะแนนระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วยแบ่งเป็น 5 ระดับดังนี้

คะแนน 4.51 -5.00 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด คะแนน 3.51 -4.50 หมายถึง เห็นด้วยมาก

คะแนน 2.51 -3.50 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง คะแนน 1.51 -2.50 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

คะแนน 1.00 – 1.50 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

คะแนนระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วย

1.ด้านการรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารกอยู่ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.33 คะแนน

2.ด้านความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกันอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.75 คะแนน

3.ด้านการสัมผัสโอบกอดทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.36 คะแนน

4.ด้านการยอมรับในตนเองอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.17 คะแนน

5.ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ4.38 คะแนน

6.ด้านการเตรียมการเลี้ยงดูทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.08 คะแนน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

5.2 การนำไปใช้ประโยชน์

1. ได้รูปแบบการส่งเสริมความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก เพื่อการส่งเสริมเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด
2. อัตราพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เหมาะสมตามวัยดีขึ้น

5.3 ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

1. ช่วงเก็บข้อมูลแบบสอบถามโรงพยาบาลอยู่ในช่วงปรับเปลี่ยนโครงสร้าง ทำให้ผู้รับบริการลดน้อยลงทำให้ใช้ระยะเวลานานในการเก็บข้อมูลและบางรายเกิดความไม่ต่อเนื่องส่งผลให้แบบสอบถามไม่สามารถใช้เป็นข้อมูลได้
2. สถานที่ในการเก็บข้อมูลในหอผู้ป่วยค่อนข้างจะวุ่นวายและมีสิ่งรบกวน มารดาไม่มีสมาธิในการตอบแบบสอบถาม

5.4 ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

1. ให้ความสำคัญในการส่งเสริมความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก
2. เกิดการเรียนรู้การดูแลเลี้ยงดูบุตรด้วยความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก

5.5 การเผยแพร่

1. เวทีนำเสนอโครงร่างวิจัยและผลการวิจัย ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
2. เผยแพร่ทาง Web site ของศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวอารยา จอมบุตร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 19 / มิ.ย. / 2561

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

1. ชื่อผลงานเรื่อง การส่งเสริมความรักความผูกพันในครอบครัวที่มีเด็กแรกเกิดถึง 9 เดือน คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 ตุลาคม 2561 – 30 กันยายน 2562

3. สรุปเค้าโครงเรื่อง

3.1 หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการพัฒนาประเทศให้ความสำคัญกับการพัฒนาคนไปพร้อมกับการพัฒนาเศรษฐกิจ โดยเน้นให้คนเป็นแกนกลางของการพัฒนา และการพัฒนาคนก็เริ่มต้นตั้งแต่วัยเด็กโดยมีครอบครัวเป็นจุดเริ่มต้น เด็กจะเติบโตมีคุณภาพชีวิตและบุคลิกภาพที่ดี เป็นคนดีมุ่งทำประโยชน์แก่สังคมหรือเป็นคนด้อยศักยภาพ สร้างปัญหาแก่ตนเองและสังคม ส่วนหนึ่งขึ้นกับสภาพครอบครัวและวิธีการอบรมเลี้ยงดูจากบุคคลในครอบครัวเป็นสำคัญ บิดามารดาหรือผู้เลี้ยงดูเป็นบุคคลที่มีอิทธิพลต่อลูกในเลี้ยงดูและการส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่ดี โดยเห็นได้จากที่คณะกรรมการพัฒนาการศึกษาอบรมและเลี้ยงดูเด็กได้เสนอนโยบายด้านครอบครัว คือการส่งเสริมให้บิดามารดา ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในวิธีการการอบรมเลี้ยงดูเด็ก ส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการพัฒนาเด็กอย่างถูกต้องและมีความต่อเนื่อง Erikson ได้กล่าวว่าพื้นฐานของพัฒนาการในขั้นต่อไปของทารกนั้นขึ้นอยู่กับพัฒนาการในช่วงขวบปีแรก ซึ่งเป็นระยะที่เด็กจะสร้างความรักความผูกพันและความไว้วางใจต่อบุคคลที่ให้การดูแลเลี้ยงดู เมื่อทารกมีความรักความผูกพันกับผู้เลี้ยงดูก็จะเติบโตขึ้นและเป็นผู้ใหญ่ที่มีจิตใจอ่อนโยน รู้จักรัก และไว้ใจคนอื่น มีความมั่นคงในอารมณ์ มีวุฒิภาวะที่สมบูรณ์ ไม่สร้างปัญหาให้สังคมเมื่อมีครอบครัวของตนเองก็สามารถสร้างครอบครัวที่อบอุ่นและเป็นสุขจากวิธีการเลี้ยงดูและการอบรมบ่มเพาะที่ได้รับในวัยเด็กนั่นเอง โดยพฤติกรรมการแสดงความรักความอบอุ่นนั้นได้แก่ การอุ้ม กอด สัมผัส พูดคุยกับทารกนั้นเป็นการกระตุ้นประสาทสัมผัสทารกทำให้เด็กมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่ดีมีความไว้วางใจกับบิดามารดา หรือผู้เลี้ยงดู ส่งผลต่อไปถึงการไว้วางใจบุคคลอื่นๆในชีวิตของเด็กเมื่อเติบโต

คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เป็นสถานที่ให้บริการตรวจสุขภาพตรวจพัฒนาการและให้บริการวัคซีนเด็กทารกแรกเกิดถึง 5 ปี การให้บริการช่วงของกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ได้เปิดโอกาสให้ผู้ปกครองได้มีส่วนร่วมในการพูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการดูแลเลี้ยงดูบุตร คุณพ่อคุณแม่มือใหม่ส่วนมากจะยังไม่มีประสบการณ์ในการเลี้ยงดูบุตร และยังไม่มั่นใจที่จะต้องดูแลเลี้ยงดูบุตร แต่หากมีการส่งเสริมให้มีกิจกรรมที่สร้างความรักความผูกพันในเด็กแรกเกิดถึง 9 เดือน เพื่อให้เกิดความรักความผูกพันที่ต่อเนื่อง ส่งผลให้เด็กนั้นมีพัฒนาการที่ดีและเหมาะสมตามช่วงอายุในทุกๆด้าน จากผลการศึกษาระดับคะแนนความรักความผูกพันของมารดาที่แผนกทารกแรกเกิดป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น พบว่ามารดาที่ไปเยี่ยมทารกป่วยมีกิจกรรมที่เป็นสื่อสัญญาณรักกับทารก ทำให้ระดับความรักความผูกพันของมารดาต่อทารกที่เจ็บป่วยมีคะแนนดังนี้คือ 1.ด้านการรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารกอยู่ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.33 คะแนน 2.ด้านความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกันอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.75 คะแนน 3.ด้านการสัมผัสโอบกอดทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.36 คะแนน 4.ด้านการยอมรับในตนเองอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.17 คะแนน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

3.1 หลักการและเหตุผล(ต่อ)

5.ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกอยู่ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ4.38 คะแนน 6.ด้านการเตรียมการเลี้ยงดูทารกอยู่ระดับมาก คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.08 คะแนน ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะส่งเสริมความรักความผูกพันในครอบครัวที่มีเด็กแรกเกิดถึง 9 เดือน เพื่อให้ครอบครัวมีกิจกรรมการเลี้ยงดูบุตรร่วมกันมากขึ้นและเกิดการติดตามพัฒนาการของเด็กอย่างต่อเนื่อง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่นต่อไป

3.2 บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอแนะ

การส่งเสริมความรักความผูกพัน บิดามารดาหรือผู้ปกครองอาจรับคำแนะนำ คำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ด้านการส่งเสริมพัฒนาการต่างๆตั้งแต่แรกเกิดแล้วนั้น บางส่วนบิดามารดาหรือผู้ปกครองให้ความร่วมมือดี แต่ไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง หากมีการแนะนำ คอยกระตุ้นและให้กำลังใจ สามารถทำให้บิดามารดา หรือผู้ปกครองมีความกระตือรือร้นกับมีกิจกรรมที่เป็นสื่อสัญญาณรักกับทารกได้โดยการสัมผัส (touch) การประสานสายตา (eye to eye contact) การใช้เสียงพูดคุยหยอกล้อ (voice) การเคลื่อนไหวตามจังหวะเสียงสูงๆต่ำๆ (entrainment) และการได้กลิ่น (Odor) แล้วประเมินออกมาเป็นค่าความรักความผูกพันให้เห็นได้ชัดเจนว่า ความรักความผูกพันมากน้อยเท่าใด ซึ่งผู้วิจัยมองเห็นว่าเด็กช่วงอายุ 1 ปีมีพัฒนาการทางด้านภาษาสงสัยล่าช้า อาจมีส่วนมาจากการดูแลเลี้ยงดูเด็กไม่ถูกต้อง มีกิจกรรมร่วมกันน้อยลง หากมีการส่งเสริมความรักความผูกพันในเด็กแรกเกิดถึง 9 เดือนสามารถช่วยให้เด็กกลุ่มนี้มีพัฒนาการที่ดีตามช่วงอายุได้

3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแต่ละช่วงอายุต่อไป

3.4 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้รับบริการได้รับการประเมินความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ในช่วงอายุวัยต่างๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวอารยา จอมบุตร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 19 / มิ.ย. / 2561

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง รูปแบบการใช้สื่อรณรงค์ลดการบริโภคน้ำตาลในเครื่องดื่ม ในร้านกาแฟแบล็คแคนยอน

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ กันยายน – ธันวาคม ๒๕๕๘

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ นายธานินทร์ อ่อนนุชมงคล สัดส่วนของผลงาน ๒๐ %

๔.๒ ..... สัดส่วนของผลงาน ..... %

๔.๓ ..... สัดส่วนของผลงาน ..... %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยเป็นการศึกษารูปแบบการใช้สื่อรณรงค์ลดพฤติกรรมการบริโภคน้ำตาลในเครื่องดื่ม ใน ๒ รูปแบบคือ ป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานพอดีที่ ๔ กรัม" และ ป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ "หวานน้อยสั่งได้" โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ สังเกต และแบบสอบถาม กลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย ผู้จัดการร้านหรือพนักงานของร้านแบล็คแคนยอนเฉพาะสาขาที่ตั้งในโรงพยาบาลในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน ๑๑ สาขา และผู้รับบริการในร้านกาแฟแบล็คแคนยอน (Black Canyon) จำนวน ๗๘ คน เก็บข้อมูลในช่วงเดือนกันยายน – ธันวาคม ๒๕๕๘ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย เพื่ออธิบายคุณลักษณะประชากรของกลุ่มตัวอย่าง และเสนอเป็นรูปแบบการใช้สื่อรณรงค์ลดการบริโภคน้ำตาลในเครื่องดื่ม ในร้านกาแฟแบล็คแคนยอน

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน ร้อยละ๗๕.๖ รองลงมาคือ กลุ่มวัยเรียน ร้อยละ ๑๕.๔ ใช้บริการร้านแบล็คแคนยอน มากกว่า ๕ ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ ๓๔.๖ กลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๔๗.๔ คิดว่า ป้าย "หวานน้อยสั่งได้" ไม่ได้ทำให้สั่งหวานน้อยลง เพราะสั่งหวานน้อยอยู่แล้ว ร้อยละ ๓๕.๙ คิดว่าป้าย"หวานน้อยสั่งได้" ทำให้สั่งเครื่องดื่มหวานเป็นปกติ และร้อยละ ๑๖.๗ คิดว่าป้าย"หวานน้อยสั่งได้" ทำให้สั่งเครื่องดื่มหวานน้อยลง รูปแบบสื่อป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานพอดีที่ ๔ กรัม" เป็นป้ายสื่อที่มีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้ผู้บริโภคเติมน้ำตาลลงในเครื่องดื่มเพียงแค่ ๔ กรัมต่อแก้ว สถานที่ตั้งสื่อจึงควรตั้งอยู่บริเวณที่ตั้งของน้ำตาลซอง เพื่อให้ผู้บริโภคสังเกตเห็นก่อนที่จะหยิบน้ำตาลซอง ส่วนรูปแบบของสื่อมีข้อความสื่อสารที่ชัดเจนว่าต้องการให้ผู้บริโภคเติมน้ำตาลเพียง ๔ กรัม แต่บริบทของรายละเอียดในป้ายสื่อยังไม่เอื้อให้ผู้บริโภคแสดงพฤติกรรมลดการบริโภคน้ำตาลลงได้ จึงควรเพิ่มรูปของน้ำตาล ๔ กรัมลงให้ในป้าย เพื่อการสื่อสารที่ชัดเจนตรงประเด็นถึงการเติมน้ำตาล ๔ กรัมลงในเครื่องดื่มร้อนเท่านั้น ทั้งนี้ ทางร้านควรจัดหาน้ำตาลซองขนาด ๔ กรัมเพื่อรองรับทางออกของพฤติกรรมการเติมน้ำตาลซอง ๔ กรัม ส่วนรูปแบบสื่อป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานน้อยสั่งได้" เป็นป้ายสื่อที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกความหวานตามความต้องการได้ ข้อความในป้ายสื่อมีความชัดเจนในเรื่องของความหมายที่ต้องการสื่อ แต่ยังมีขนาดที่เล็ก เห็นไม่ชัดเจน ควร

เพิ่มขนาดให้ใหญ่สะดุดตายิ่งขึ้น ในส่วนของสถานที่ตั้งป้ายสื่อ เนื่องจากผู้บริโภคนิยมสั่งเครื่องดื่มที่มีพนักงานเป็นผู้ปรุงให้ ดังนั้นจึงควรตั้งสื่อ ณ จุดที่มีการสื่อสารระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย นั่นคือ หน้าเคาเตอร์สั่งเครื่องดื่ม และผู้บริโภคนิยมสั่งเครื่องดื่มเย็นมากกว่าเครื่องดื่มประเภทร้อน จึงควรปรับรูปแบบสื่อเป็นรูปภาพเครื่องดื่มเย็นจะทำให้ผู้บริโภคมีความเข้าใจตรงกับความต้องการสื่อความหมายของข้อความหวานน้อยสั่งได้ยิ่งขึ้น การสื่อสาร ณ จุดซื้อ ระหว่างผู้ซื้อและผู้ขายที่มีประสิทธิภาพอีกประเภทหนึ่งคือ การให้พนักงานถามนำถึงความต้องการของผู้บริโภคที่ต้องการเครื่องดื่มหวานน้อยหรือไม่ จะช่วยให้ผู้บริโภคมีการตอบสนองต่อพฤติกรรมการบริโภคหวานน้อยมากยิ่งขึ้น

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

การศึกษาครั้งนี้ทำให้เกิดข้อเสนอรูปแบบการใช้สื่อที่เหมาะสมในการรณรงค์ลดพฤติกรรมการบริโภคน้ำตาลในเครื่องดื่มในร้านกาแฟแบล็คแคนยอน เพื่อขยายการใช้สื่อไปร้านกาแฟอื่นๆต่อไป

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

การศึกษาครั้งนี้มีความยุ่งยากในส่วนของการประสานงานกับร้านแบล็คแคนยอน และการดำเนินการเก็บข้อมูล เนื่องจากพื้นที่ที่ใช้เก็บข้อมูลเป็นสถานที่ของเอกชน ทำให้มีเวลาในการเก็บข้อมูลได้จำกัด

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

๑. "การสื่อสาร ณ จุดซื้อ" (Point of Purchase) มีความสำคัญมาก เป็นด่านสุดท้ายที่ลูกค้าจะตัดสินใจแสดงพฤติกรรมเป้าหมาย และมีลูกค้าจำนวนไม่น้อยที่สามารถแสดงพฤติกรรมเป้าหมายได้เพราะการสื่อสาร ณ จุดซื้อที่ดีมีประสิทธิภาพ

สำหรับป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานพอดีที ๔ กรัม"มีจุดมุ่งหมายเพื่อการรณรงค์ลดการเติมน้ำตาลในเครื่องดื่มร้อน ให้เหลือเพียง ๔ กรัมต่อแก้ว ดังนั้น สื่อนี้ควรวางใกล้บริเวณที่ตั้งน้ำตาลซอง หรือน้ำตาลสำหรับเติมเครื่องดื่ม

สำหรับป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานน้อยสั่งได้"เหมาะสำหรับการรณรงค์ในกลุ่มลูกค้าที่สั่งเครื่องดื่มที่มีพนักงานเป็นผู้ปรุงให้ โดยส่วนใหญ่จะสั่งเครื่องดื่มเย็น พื้นที่การตั้งสื่อแบบนี้ที่เหมาะสมคือ บริเวณหน้าเคาเตอร์สั่งอาหาร ส่วนการออกแบบสื่อทั้งสองนั้น อาจจะต้องเพิ่มการออกแบบให้มีความน่าสนใจ ลูกค้าอ่านแล้วเกิดความรู้สึกคล้อยตามและอยากจะแสดงพฤติกรรมเป้าหมาย ซึ่งการใช้ป้ายรณรงค์เพียงอย่างเดียวอาจจะยังไม่ตอบโจทย์ การใช้สื่ออย่างอื่นร่วมด้วย หรือการรณรงค์สร้างกระแสสังคมภาพใหญ่ (Mass Media) อาจจะช่วยส่งเสริมกันให้ลูกค้าแสดงพฤติกรรมเป้าหมายได้

๒. การปรับขนาดน้ำตาลซองเป็น ๔ กรัมในร้านกาแฟ ได้ผลตอบรับที่ดี ลูกค้าไม่ขอน้ำตาลเพิ่ม ซึ่งเป็นพฤติกรรมเคยชินของลูกค้าที่จะเทน้ำตาลหมดทั้งซอง และจะเติมน้ำตาลแค่ซองเดียว ดังนั้น การปรับขนาดน้ำตาลซองจาก ๘ กรัม เป็น ๔ กรัม จึงเป็นการลดปริมาณการบริโภคน้ำตาลของลูกค้าลงได้ โดยที่ไม่ทำให้มีความรู้สึกต่อต้านหรือถูกบังคับให้กระทำ

๓. โครงการนี้ได้รับการตอบรับที่ดีจากร้านกาแฟ และพนักงาน เพราะเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับร้านกาแฟที่เข้าร่วมโครงการ เป็นการสร้างจุดเด่นให้ร้าน ในยุคที่การตลาดร้านกาแฟมีการแข่งขันกันสูงจึงควรขยายโครงการไปยังร้านกาแฟยี่ห้ออื่นๆที่ต้องการสร้างภาพลักษณ์ให้กับร้านด้านการดูแลใส่ใจสุขภาพของลูกค้า

๔. ป้ายรณรงค์ที่มีข้อความ"หวานน้อยสั่งได้" เป็นสื่อที่เหมาะสมกับร้านที่ขายเครื่องดื่มเย็น การติดป้ายให้เห็นชัดเจน จะช่วยสร้างความเข้าใจให้ผู้ที่ต้องการสั่งเครื่องดื่มหวานน้อย การออกแบบรูปภาพสื่อ อาจใช้เป็นรูปแก้วกาแฟเย็นเพื่อการสื่อสารที่ไปในทิศทางเดียวกัน

๕. ควรให้ความรู้พนักงานเรื่องการบริโภคน้ำตาลที่เหมาะสมต่อวัน เพราะพนักงานเป็นสื่อบุคคลที่สามารถสื่อสารแล้วให้ประสิทธิผลต่อพฤติกรรมของลูกค้ามาก การถามนำถึงความต้องการในการสั่งเครื่องดื่มหวานน้อย ก็เป็นทางเลือกที่ดีสำหรับลูกค้า

๖. การสื่อสาร ณ จุดซื้อที่น่าสนใจอีก ๑ กิจกรรมคือ การตั้งบูทลองชิมเพื่อให้ลูกค้าได้สัมผัสรสชาติหวานน้อย เกิดเป็นประสบการณ์ตรง ควบคู่กับการให้ข้อมูลผลดีของการลดบริโภคน้ำตาล จะนำไปสู่การตัดสินใจของผู้บริโภคที่จะเลือกเครื่องดื่มหวานน้อย

๗. เพิ่มคุณค่าของสื่อป้ายรณรงค์ด้วยการใส่เนื้อหาหรือลูกเล่นของสื่อ ในเรื่องของภาพลักษณ์การเป็นคนที่ดูแลสุขภาพ/รักสุขภาพด้วยการบริโภคเครื่องดื่มหวานน้อย ซึ่งกำลังเป็นกระแสนิยมที่กำลังเกิดขึ้นในกลุ่มวัยทำงานในยุคปัจจุบัน

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

๑. ควรเพิ่มการประเมินการรับรู้ ความเข้าใจต่อสื่อรณรงค์ของลูกค้า/ผู้รับบริการ ก่อนนำสื่อไปใช้ในร้านกาแฟ

๒. ขยายพื้นที่ในการประเมินสื่อรณรงค์ไปยังร้านกาแฟที่ตั้งอยู่นอกเหนือจากโรงพยาบาลหรือสถานประกอบการทางการแพทย์ เพราะกลุ่มลูกค้าร้านกาแฟในโรงพยาบาลมักเป็นกลุ่มที่มีความตระหนักถึงผลกระทบของความหวานต่อสุขภาพ ส่วนกลุ่มลูกค้าที่ใช้บริการในร้านทั่วไปมักความตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพแตกต่างกัน

๕.๕ การเผยแพร่

นำเสนอในการประชุมวิชาการโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านอาหารว่างและเครื่องดื่มอ่อนหวานสำหรับคนไทย ปี ๒๕๕๘ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเอบีน่า เฮาส์ กรุงเทพมหานคร และเผยแพร่ทางเวบไซต์สำนักทันตสาธารณสุข เข้าถึงได้จาก http://dental2.anamai.moph.go.th/ewt_dl_link.php?nid=1769

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) รัตนาภรณ์ มั่นคง ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวรัตนาภรณ์ มั่นคง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ / ก.ค. / ๒๕๖๑

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ข้อเสนอการปรับปรุงแบบฟอร์มและคำนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพช่องปากเป็นโรคที่ทำให้เกิดภาระต่อค่าใช้จ่ายในการจัดบริการและภาระสำคัญต่อภาพรวมของระบบทันตสุขภาพ คือ โรคฟันผุ และการสูญเสียฟัน การจัดการปัญหาและวางแผนเพื่อการควบคุมโรคดังกล่าวควรจะต้องได้ข้อมูลที่มีความครอบคลุม และไวต่อการเปลี่ยนแปลง การจัดการเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวังโรคตลอดจนปัจจัยสำคัญด้านสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมเป็นกลวิธีที่สำคัญในการได้ข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ สำนักทันต-สาธารณสุข กรมอนามัย ในฐานะหน่วยงานวิชาการในส่วนกลาง ได้พัฒนาการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงเพื่อประโยชน์ในการติดตามแนวโน้มและนำเสนอข้อมูลตลอดจนพัฒนาโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาซึ่งเป็นระบบเฝ้าระวังในระดับประเทศที่ได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง โดยระบบดังกล่าวแสดงให้เห็นภาพรวมและการกระจายของปัญหา ซึ่งหน่วยงานส่วนกลางจะเป็นผู้ส่งคืนข้อมูลให้กับพื้นที่เพื่อหาแนวทางในการควบคุมปัญหาต่อไป

ระยะแรกของการเริ่มต้นวางระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพ เริ่มต้นในปีพ.ศ. ๒๕๔๘ ได้นำผลการศึกษาจากจังหวัดนำร่อง จำนวน ๙ จังหวัด เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในระดับพื้นที่ มีการติดตามดูสถานการณ์จริงของการจัดระบบข้อมูลในจังหวัด เพื่อดูความเป็นไปได้ในการจัดเก็บและการดำเนินการในจัดทำระบบในสถานการณ์ของแต่ละพื้นที่ ทำให้ได้ข้อสรุปของแบบฟอร์มที่จะใช้เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงในทุกกลุ่มอายุตลอดช่วงชีวิต โดยใช้แนวคิดการติดตามสถานการณ์ในกลุ่มอายุดัชนีในแต่ละช่วงวัย และดำเนินการด้วยวิธีการให้แต่ละจังหวัดสำรวจปีละ ๑ ครั้ง ทั้งนี้บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขจะได้รับการฝึกอบรมทำความเข้าใจเกี่ยวกับแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลและนิยาม การปรับมาตรฐานผู้สำรวจ และแนะนำกระบวนการเก็บข้อมูลที่ถูกต้องตามหลักวิชาสถิติ ในระยะต่อมา ได้มีการปรับปรุงแบบฟอร์มการสำรวจตามประเด็นที่ปรับเปลี่ยนไปตามข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังและการทบทวนวรรณกรรม มีการนำโปรแกรมบันทึกข้อมูลเข้ามาช่วยในการเก็บข้อมูลให้รวดเร็วและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น ในระยะนี้จึงได้มีการพัฒนาคู่มือการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง ใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารระหว่างส่วนกลางและผู้สำรวจในระดับพื้นที่ วัตถุประสงค์เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้สำรวจ ทำให้ผู้สำรวจเข้าใจตีความได้ตรง และสามารถทำการสำรวจได้คงที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด ลดความผิดพลาดของข้อมูล จึงเป็นที่มาของข้อเสนอการปรับปรุงแบบฟอร์มและนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

ข้อเสนอการปรับปรุงแบบฟอร์มและนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันต-สุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงแบบฟอร์มและนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยในปัจจุบัน และเพื่อให้ผู้สำรวจในพื้นที่เข้าใจ ตีความได้ตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถทำการสำรวจคงที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด ขั้นตอนการดำเนินการเป็นดังนี้

๑. เปิดโอกาสให้ผู้สำรวจในพื้นที่ ที่มีประสบการณ์การใช้แบบฟอร์มการสำรวจได้แลดงความคิดเห็น เสนอปัญหาจากการใช้งานแบบฟอร์ม และให้ข้อเสนอแนะต่อแบบฟอร์ม โดยใช้เวทีการประชุมทันตบุคลากรระดับประเทศที่มีตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ และทันตบุคลากรระดับอำเภอ (CUP) เข้าร่วมด้วย

๒. รวบรวมปัญหาจากการใช้งานแบบฟอร์มเดิม ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และจัดกลุ่มเป็นรายกลุ่มอายุ

๓. จัดประชุมทีมผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งประกอบด้วย ทันตแพทย์และนักวิชาการจากกลุ่มพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมทันตสุขภาพเด็กและเยาวชน กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ และกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักทันตสาธารณสุข เพื่อให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุง

๔. จัดทำเล่มรายงานข้อเสนอปรับปรุงแบบฟอร์มและนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ เสนอต่องานข้อมูลของสำนักทันตสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นส่วนหนึ่งของการปรับปรุงคำที่ปรากฏในแบบฟอร์มและคำนิยามในเล่มคู่มือการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงต่อไป

สำนักทันตสาธารณสุขได้รวบรวมปัญหาจากการใช้งานแบบฟอร์ม ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ พบประเด็นดังนี้

๑. คำนิยามไม่ชัดเจน บางตัวแปรเก็บเหมือนกันในกลุ่มอายุ ๑๘ เดือน และ ๓ ปี แต่มีคำนิยามตัวแปรที่ไม่เหมือนกัน

๒. คำที่ปรากฏในแบบฟอร์มไม่ชัดเจน ไม่สื่อถึงคำนิยาม ผู้สำรวจในพื้นที่มักไม่อ่านคำนิยาม ยึดตามคำที่ปรากฏในแบบฟอร์ม ทำให้เกิดความสับสนเข้าใจคลาดเคลื่อน ข้อมูลมีความผิดพลาด

๓. มี factor บางตัวที่ไม่ตอบโจทย์แล้ว ต้องลรรหา factor ใหม่ที่ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

๔. ขาดแบบฟอร์มการสำรวจในกลุ่มวัยทำงาน

จากปัญหาจากการใช้งานแบบฟอร์ม ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ ที่รวบรวมจากผู้ใช้งานแบบฟอร์มและผู้เชี่ยวชาญ เสนอเป็นข้อเสนอการปรับปรุง ในประเด็นต่อไปนี้

๑. การปรับปรุงคำนิยามให้มีความชัดเจน

๒. การปรับคำที่ปรากฏในแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลให้สื่อตรงกับนิยามให้มากที่สุด

๓. การปรับเพิ่ม/ปรับลดตัวแปร

๔. การเพิ่มแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลในกลุ่มวัยทำงาน

สำนักทันตสาธารณสุข ได้นำวิธีการปฏิบัติตามหลักขององค์การอนามัยโลกมาปรับให้เข้ากับบริบทของประเทศไทย กำหนดกลุ่มอายุสำคัญ และสรุปประเด็นในการเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพก่อนการปรับปรุงแบบฟอร์ม เป็นดังนี้

กลุ่มอายุ ๑๘ เดือน	- การบริโภคนมหวาน/นมเปรี้ยว การบริโภคเครื่องดื่มรสหวาน การใช้ขวดนม การกินขนม - การแปรงฟันก่อนนอนโดยผู้ปกครอง การใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ การแปรงฟันอย่างน้อย ๒ ครั้งต่อวัน - มี plaque ซี่ใดซี่หนึ่งใน ๔ ซี่หน้า มี white spot ที่ซี่ใดซี่หนึ่ง มีฟันผุ - ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้รับคำแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปาก ได้รับฟลูออไรด์ ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบ Hand On
กลุ่มอายุ ๓ ปี	- การบริโภคนมหวาน/นมเปรี้ยว การใช้ขวดนม การกินขนม - การแปรงฟันตอนเช้า การแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน การจัดผลไม้เป็นอาหารว่าง - มี plaque ซี่ใดซี่หนึ่งใน ๔ ซี่หน้า มี white spot ที่ซี่ใดซี่หนึ่ง - มีฟันผุ ฟันอุด ฟันถอน dmft - ศพด.มีกิจกรรมการตรวจสุขภาพช่องปาก
กลุ่มเด็กประถมศึกษา	- การบริโภคน้ำหวาน การบริโภคน้ำอัดลม การกินขนม การกินลูกอม/หมากฝรั่ง/เยลลี่ การกินระหว่างมื้อ - การแปรงฟันแบบ ๒๒๒ - สภาวะเหงือกอักเสบ สภาวะฟันตกกระ - มีฟันผุ ฟันอุด ฟันถอน DMFT - การรับบริการในรอบ ๑ ปี โรงเรียนมีกิจกรรมการตรวจสุขภาพช่องปาก กิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน จัดน้ำดื่มสะอาดให้กับนักเรียน จัดการเรียนรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพตาม

	หลักสูตร ส่งเด็กไปทำฟันที่สถานบริการหรือมาทำฟันที่โรงเรียน
	- การเป็นโรคเบาหวาน การมีโรคประจำตัวอื่นๆ เช่น ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง โรคหัวใจ - การแปรงฟันแบบ ๒๒๒ การใช้ไหมขัดฟัน/แปรงซอกฟัน - การมีรอยโรคในช่องปาก สภาวะปริทันต์ - จำนวนฟันแท้ที่ใช้งานได้ จำนวนคู่สบฟันหลัง - การได้รับบริการป้องกัน/รักษาในรอบปีที่ผ่านมา
กลุ่มผู้สูงอายุ	- การเป็นโรคเบาหวาน การใช้ยารักษาโรคทางระบบ การเคี้ยวหมาก การสูบบุหรี่/ยาเส้น - การแปรงฟันแท้ก่อนนอน การใช้ไหมขัดฟัน/แปรงซอกฟัน - จำนวนฟันแท้ที่ใช้งานได้ จำนวนคู่สบฟันหลัง การใส่ฟันเทียม - การได้รับบริการป้องกัน/รักษาในรอบปีที่ผ่านมา (ไม่นับการตรวจ)

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ได้ข้อมูลที่มีมาตรฐาน เที่ยงตรง (Reliability) และเกิดจากการมีส่วนร่วมของกลุ่มลูกค้า ในการออกแบบและปรับปรุงแบบฟอร์มและคำนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้อเสนอการปรับปรุงแบบฟอร์มและนิยามการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก เพื่อการเฝ้าระวังทันตสุขภาพถูกนำไปใช้ในการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) รัตนาภรณ์ มั่นคง ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวรัตนาภรณ์ มั่นคง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ / กพ. / ๒๕๖๑

หมายเหตุ ๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ

๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง

๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น