The format of organizing health campaign activities to promote the teaching and learning management of public health course students

Narong Chaitiang[1,3*],Suthichai Sirinual[1], Somkid Juwa[1]
Patipat Vongruang[1] Sorawit Boonyathee[2]

Received 20 February 2021; Revised 24 March 2021; Accepted 11 April 2021

Abstract

This cross-sectional descriptive research aimed to study the patterns of health campaign activities of public health students and the innovation of teaching using health campaign activities. A sample of 130 people sampled systematically. Research instruments are questionnaires. Statistics used to analyze and present research data include frequency, percentage, average, standard deviation. Inference statistics by Pearson Chi-Square.

The results showed that the basic information from health operations was very good. (42.3%) of students are planning to prepare for the campaign at a very good level. (55.4%) of instructors' principles and teaching methods on research innovation for health campaigns are very good. (60.0%) of health campaign results are very good. (42.9%) supported health campaigns, moderately (43.8%), and health campaigns achieved very good levels. (49.2%) of data analysis showed health operations. Campaign Preparation Planning Principles and teaching methods of instructors on research innovation for health campaigns Health Campaign Results Support for health campaigns and health campaigns It is associated with promoting the teaching and learning of public health students. Statistically significant at .05, the results of this study show that health campaigning activities play an important role in encouraging health students to demonstrate their ability to develop themselves and communicate health through the process of organizing health campaigns.

Keywords: Format of activities, Health campaign, Teaching

---

[1]Lecturer, School of Public Health, University of Phayao.

[2] Lecturer, School of Medicine, University of Phayao.

[3]Super KPI Teaching Innovation Project 1.3 University of Phayao.

*corresponding author : kongkangku69@gmail.com

รูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข

ณรงค์ ใจเที่ยง[1,3*], สุทธิชัย ศิรินวล[1] , สมคิด จูหว้า[1], ปฏิพัทธ์ วงค์เรือง[1] , สรวิศ บุญญฐี[2]

วันที่รับบทความ 20 กพ. 2564; วันแก้ไขบทความ 24 มีค. 2564; วันตอบรับบทความ 11 เมย. 2564

บทคัดย่อ

การศึกษาแบบพรรณาภาคตัดขวางมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบของการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข และนวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาจำนวน 130 คน สุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลวิจัย ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติเชิงอนุมาน โดยใช้ Pearson Chi-Square

ผลการศึกษา พบว่า ข้อมูลพื้นฐานจากการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.3 นิสิตมีการวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 55.4 หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 60.0 ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.9 สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 43.8 และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพประสบความสำเร็จในระดับดีมาก ร้อยละ 49.2 จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า การปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์ หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพ ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 จากผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงกิจกรรมการณรงค์ทางด้านสุขภาพมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้นักศึกษาทางด้านสุขภาพได้แสดงความสามารถในการพัฒนาตนเองและเป็นการสื่อสารสุขภาพโดยผ่านกระบวนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ

คำสำคัญ: รูปแบบการจัดกิจกรรม,รณรงค์ด้านสุขภาพ,การเรียนการสอน

[1] อาจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

[2]อาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

[3]โครงการนวัตกรรมการเรียนการสอน Super KPI 1.3 มหาวิทยาลัยพะเยา

*ผู้รับผิดชอบส่งบทความวิจัย : kongkangku69@gmail.com

บทนำ (Introduction)

การจัดการศึกษาต้องเป็นไปเพื่อพัฒนาคนไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และคุณธรรม มีจริยธรรมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิตสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ,2542) ความท้าทายด้านการศึกษาในศตวรรษที่ 21 ในการเตรียมนักเรียนให้พร้อมกับชีวิตในศตวรรษที่ 21 เป็นเรื่องสำคัญของกระแสการปรับเปลี่ยนทางสังคมที่เกิดขึ้นในศตวรรษที่ 21 ส่งผลต่อวิถีการดำรงชีพของสังคมอย่างทั่วถึง ครูจึงต้องมีความตื่นตัวและเตรียมพร้อมในการจัดการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมให้นักเรียนมีทักษะสำหรับการออกไปดำรงชีวิตในโลก นั่นคือ ทักษะการเรียนรู้ (Learning Skill) ที่ส่งผลให้มีการเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนรู้เพื่อให้เด็กมีความรู้ ความสามารถ และทักษะจำเป็น ซึ่งเป็นผลจากการปฏิรูปเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการเตรียมความพร้อมด้านต่าง ๆ (วิจารณ์ พานิช 2555: 16-21) สาระวิชาหลัก (Core Subjects) ประกอบด้วย ภาษาแม่ และภาษาสำคัญของโลก ศิลปะ คณิตศาสตร์ การปกครองและหน้าที่พลเมือง เศรษฐศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภูมิศาสตร์ และประวัติศาสตร์ โดยวิชาแกนหลักนี้จะนำมาสู่การกำหนดเป็นกรอบแนวคิดและยุทธศาสตร์สำคัญต่อ การจัดการเรียนรู้ในเนื้อหาเชิงสหวิทยาการ (Interdisciplinary) หรือหัวข้อสำหรับศตวรรษที่ 21 โดยการส่งเสริมความเข้าใจในเนื้อหาวิชาแกนหลัก และสอดแทรกทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 เข้าไปในทุกวิชาแกนหลัก อันได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโลก (Global Awareness) ความรู้เกี่ยวกับการเงิน เศรษฐศาสตร์ ธุรกิจ และการเป็นผู้ประกอบการ (Financial, Economics, Business and Entrepreneurial Literacy) ความรู้ด้านการเป็นพลเมืองที่ดี (Civic Literacy) และความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ทักษะด้านการเรียนรู้และนวัตกรรม จะเป็นตัวกำหนดความพร้อมของนักเรียนเข้าสู่โลกการทำงานที่มีความซับซ้อนมากขึ้นในปัจจุบัน ได้แก่ ความริเริ่มสร้างสรรค์และนวัตกรรม การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา การสื่อสารและการร่วมมือ (ประพิณศิริ อินทธิรา,2563)

ทักษะด้านสารสนเทศ สื่อ และเทคโนโลยี เนื่องด้วยในปัจจุบันมีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านทางสื่อและเทคโนโลยีมาก มาย ผู้เรียนจึงต้องมีความสามารถในการแสดงทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณและ ปฏิบัติงานได้หลากหลาย โดยอาศัยความรู้ในหลายด้าน ดังนี้ ความรู้ด้านสารสนเทศ ความรู้เกี่ยวกับสื่อและความรู้ด้านเทคโนโลยี

ทักษะด้านชีวิตและอาชีพ ในการดำรงชีวิตและทำงาน ในยุคปัจจุบันให้ประสบความสำเร็จ นักเรียนจะต้องพัฒนาทักษะชีวิตที่สำคัญ คือ ความยืดหยุ่นและการปรับตัว การริเริ่มสร้างสรรค์และเป็นตัวของตัวเอง ทักษะสังคมและสังคมข้ามวัฒนธรรม การเป็นผู้สร้างหรือผู้ผลิต (Productivity)

และความรับผิดชอบเชื่อถือได้ (Accountability) ภาวะผู้นำและความรับผิดชอบ (Responsibility) (มูลนิธิยุวพัฒน์,2563)

ทักษะของคนในศตวรรษที่ 21 ที่ทุกคนจะต้องเรียนรู้ตลอดชีวิต คือ การเรียนรู้ 3R x 7C ทักษะการเรียนรู้ 3R คือ Reading (อ่านออก), (W)Riting (เขียนได้), และ (A) Rithemetics (คิดเลขเป็น) ส่วนทักษะการเรียนรู้ 7C ประกอบด้วย Critical Thinking and Problem Solving (ทักษะด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณ และทักษะในการแก้ปัญหา) Creativity and Innovation (ทักษะด้านการสร้างสรรค์ และนวัตกรรม) Cross-cultural Understanding (ทักษะด้านความเข้าใจความต่างวัฒนธรรม ต่างกระบวนทัศน์) Collaboration, Teamwork and Leadership (ทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีม และภาวะผู้นำ) Communications, Information, and Media Literacy (ทักษะด้านการสื่อสารสารสนเทศ และรู้เท่าทันสื่อ) Computing and ICT Literacy (ทักษะด้านคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) และ Career and Learning Skills (ทักษะอาชีพ และทักษะการเรียนรู้) การเรียนรู้ที่แท้จริงอยู่ในโลกจริงหรือชีวิตจริง (เพ็ญพิมล เทพทอง ,2563)การเรียนวิชาในห้องเรียนยังเป็นการเรียนแบบสมมติ “ดังนั้นครูเพื่อศิษย์จึงต้องออกแบบการเรียนรู้ให้ศิษย์” ได้เรียนในสภาพที่ใกล้เคียงชีวิตจริงที่สุด ครูเพื่อศิษย์ต้องเปลี่ยนเป้าหมายการเรียนรู้ของศิษย์จากเน้นเรียนวิชาเพื่อได้ความรู้ ให้เลยไปสู่การพัฒนาทักษะที่สำคัญต่อชีวิตในยุคใหม่ ย้ำว่าการเรียนรู้ยุคใหม่ ต้องเรียนให้เกิดทักษะเพื่อการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ 21 ซึ่งหน้าที่ของครูเพื่อศิษย์จึงต้องเปลี่ยนจากเน้น “สอน” หรือสั่งสอนไปทำหน้าที่จุดประกายความสนใจใฝ่รู้ (inspire) แก่ศิษย์ ให้ศิษย์ได้เรียนจากการลงมือปฏิบัติ (learning by doing) และศิษย์งอกงามทักษะเพื่อการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ 21 นี้ จากการลงมือปฏิบัติของตนเป็นทีมร่วมกับเพื่อนนักเรียน เน้นการงอกงามทักษะในการเรียนรู้ และค้นคว้าหาความรู้มากกว่าตัวความรู้ ครูเพื่อศิษย์ต้องเปลี่ยนแนวทางการทำงานจากทำโดดเดี่ยวคนเดียว เป็นทำงานและเรียนรู้จากการทำหน้าที่ครูเป็นทีม กระบวนการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 มี 3 ลักษณะ คือ 1. กระบวนการเรียนรู้แบบลงมือปฏิบัติ 2. กระบวนการเรียนรู้ผ่านการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ 3. การเรียนรู้แบบขั้นบันได (IS)

การจัดการเรียนของนิสิตระดับอุดมศึกษายุคปัจจุบัน เป็นความท้าทายให้อาจารย์ผู้สอนได้ประยุกต์หลักการจัดการเรียนการสอน โดยใช้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง เพื่อนำไปสู่กระบวนการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ ซึ่งผู้วิจัยสนใจศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข โดยการศึกษาครั้งนี้จะเป็นการใช้นวัตกรรมเพื่อจัดการเรียนการสอนในห้องเรียนและนำไปสู่การปฏิบัติการผู้เรียน ผู้วิจัยหวังว่าการศึกษาครั้งนี้จะเป็นการ

พัฒนารูปแบบนวัตกรรมการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพและสามารถนำไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนรายวิชาอื่น ๆ ด้วย

วัตถุประสงค์การวิจัย (Objectives)

เพื่อศึกษาเพื่อศึกษารูปแบบของการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข และนวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพ

วิธีดำเนินการศึกษา (Method)

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณา แบบตัดขวาง ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง เพื่อศึกษาเพื่อศึกษารูปแบบของการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข และนวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพมีขั้นตอนและวิธีดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากรศึกษา ได้แก่ ประชากรศึกษา ได้แก่ นิสิตที่ลงทะเบียนเรียนการสาธารณสุข จำนวน 188 คน โดยมีอาสาสมัครยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนวัตกรรมทางการรณรงค์ด้านสุขภาพ ใช้สูตรการคำนวณกลุ่มตัวอย่างของเครซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan,1970) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 130 คน คน มีวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ (Systematic sampling) เพื่อเลือกตัวอย่างในการเก็บข้อมูลแบบสอบถามตามรายชื่อของนิสิตที่ลงทะเบียนรายวิชาการสาธารณสุขเรียงกันตามลำดับ

การพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูลโดยการให้ความสำคัญกับหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และข้อมูลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามหลักการทางจริยธรรมวิจัยในมนุษย์อย่างเคร่งครัดโดยวิจัยดังกล่าวได้รับอนุมัติ เลขที่ อว 7307/3720 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2563

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าจากแนวคิด ทฤษฎี จากการทบทวนวรรณกรรมงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของเอกสารประกอบการรณรงค์ทางด้านสุขภาพและองค์ความรู้ของผู้เรียนก่อนลงมือปฏิบัติ

ส่วนที่ 2 การออกแบบของการปฏิบัติการรณรงค์

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการเรียนการสอนและการรรณรงค์ทางด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 4 ผลการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 5 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และการเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ

การสร้างและพัฒนาเครื่องมือวิจัย

นำแบบสอบถามที่แก้ไขปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญไปตรวจสอบคุณภาพตามขั้นตอน ดังนี้

1. การหาความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ผู้ศึกษาร่างแบบสอบถามเสนอต่อคณะกรรมการที่ปรึกษางานวิจัย และผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน เพื่อขอข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามให้ตรงตามวัตถุประสงค์ในการศึกษา ได้แก่ (IOC : item Objective Congruence index) ค่าที่ได้เท่ากับ 0.77

2. หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ในส่วนวิธีการสอนและพฤติกรรมการสอน พฤติกรรมและการเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ได้ค่า Cronbach's alpha เท่ากับ 0.67 และ 0.982 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1) การขออนุญาตคณะสาธารณสุขศาสตร์ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ภายใต้การจัดการเรียนการสอน รายวิชาการสาธารณสุข ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา 2563 ภายใต้โครงการนวัตกรรมการเรียนการสอน Super KPI ข้อ 1.3 มหาวิทยาลัยพะเยา

2) ติดต่อประสานงานกับพื้นที่ในการณรงค์นวัตกรรม และเดินขบวนรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ได้แก่ การลดความเครียด การงดดื่มสุรา การงดสูบบุหรี่ การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันอุบัติเหตุจราจรบนท้องถนน และการป้องกันยาเสพติด โดยได้ชี้แจงให้ทราบถึงรายละเอียดวัตถุประสงค์และแผนการดำเนินงานของโครงการวิจัย

3) ผู้วิจัยได้สร้าง อธิบายวัตถุประสงค์การวิจัยและขอความร่วมมือ รวมทั้งการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินยอมให้ลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย จึงสามารถดำเนินการใช้แบบสอบถาม ในการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง ที่เป็นตัวแทนในการตอบแบบสอบถาม

4) ผู้วิจัยกำหนดระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล 30 วัน ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

5) ดำเนินการเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถามจนครบเวลาที่กำหนด

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ประกอบด้วยการวิเคราะห์ ดังนี้

1.ข้อมูลทั่วไป ใช้สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) วิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐานเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้การแจกแจงด้วยค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัย

2. หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน โดยใช้ Pearson Chi-Square

ผลการศึกษา (Results)

จากการศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข พบว่า ข้อมูลพื้นฐานจากการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.3 กลุ่มตัวอย่างมีการวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 55.4 หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 60.0 ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.9 สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 43.8 และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพประสบความสำเร็จในระดับดีมาก ร้อยละ 49.2 ตารางที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ โดยกลุ่มตัวอย่างได้รับข้อมูลประมวลรายวิชาเกี่ยวกับการรณรงค์ทางด้านสุขภาพในระดับดี ร้อยละ 39.2 แสดงถึงการรับข้อมูลเพื่อนำการไปรณรงค์ทางด้านสุขภาพ การนำเอกสารคู่มือไปศึกษาเพื่อประกอบการปฏิบัติในการรณรงค์ ทางด้านสุขภาพ ในระดับดีมาก ร้อยละ 34.6 และกลุ่มตัวอย่างมีการทบทวนความรู้เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี ร้อยละ 37.7

กลุ่มตัวอย่างมีการวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 55.4 ประกอบด้วย การวางแผนศึกษาเพื่อนำองค์ความรู้ไปใช้ในการดำเนินกิจกรรมที่ปฏิบัติการเพื่อรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ในระดับดีมาก ร้อยละ 46.2 การเตรียมความพร้อมก่อนลงมือปฏิบัติการ กลุ่มตัวอย่างได้ศึกษาคู่มือเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ได้ดีมาก ร้อยละ 53.8

หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 60.0 โดยเนื้อหาของการรณรงค์ทางด้านสุขภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์และครอบคลุมขอบเขตตามที่รับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 44.6 ผู้สอนมีแนวทางและวิธีการสอนที่ทำให้กลุ่มตัวอย่างสนใจและติดตามการสอนเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติในระดับดีมาก ร้อยละ 46.9 กลุ่มตัวอย่างสามารถใช้อุปกรณ์ในการเตรียมลงพื้นที่รณรงค์ด้านสุขภาพได้ในระดับดีมาก ร้อยละ

53.1 มีการทำงานตรงตามเวลาและเหมาะสมตามขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม ดีมากร้อยละ 54.6 เนื้อหาที่ใช้ในการรณรงค์ทางด้านสุขภาพเป็นไปด้วยความถูกต้องและเหมาะสมในการปฏิบัติงานดีมาก ร้อยละ 51.5 มีการกระตุ้นให้เกิดความคิดและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การใช้กิจกรรมรณรงค์ในระดับดี ร้อยละ 41.5 มีการปฏิบัติงานตลอดเวลาในระหว่างดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตลอดชั่วโมงดีมาก ร้อยละ 46.2 กลุ่มตัวอย่างสามารถฝึกปฏิบัติการได้อย่างถูกต้องและเข้าใจกระบวนการทำงานในระดับดีมาก ร้อยละ 44.6 ผู้สอนสามารถจัดการเรียนการสอนโดยการแก้ไขปัญหา ให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานได้เป็นระบบดีมาก ร้อยละ 45.4

ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.9 โดยกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ ความเข้าใจเนื้อหาสอดคล้องกันระหว่างภาคบรรยายและปฏิบัติ และสนใจแสวงหาความรู้ในเรื่องที่อาจารย์สอนต่อไป หรือสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงระดับดีมาก ร้อยละ 40.8 กลุ่มตัวอย่างสามารถคิดวิธีการแก้ปัญหาด้วยตนเองได้ในการทำปฏิบัติการและส่งเสริมความรู้ในภาคบรรยายได้ในระดับดี ร้อยละ49.2 และสามารถเข้าถึงแหล่งค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมตามความเหมาะสมได้ดี ร้อยละ 42.3

สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 43.8 สิ่งแวดล้อมในห้อง สภาพห้อง/อุปกรณ์และจุดเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตระดับดี ร้อยละ 43.1 การให้บริการของนักวิทยาศาสตร์ และนักวิชาการศึกษา ระดับดี ร้อยละ 42.3 และความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ อยู่ในระดับดี ร้อยละ 43.8

กลุ่มตัวอย่างมีการทบทวนความรู้เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี ร้อยละ 37.7 ประกอบด้วย สมาชิกในการเดินรณรงค์ครบถ้วนดีมาก ร้อยละ 49.2 สมาชิกในกลุ่มเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ตรงต่อเวลาระดับดีมากร้อยละ 42.3 ป้ายรณรงค์มีความเหมาะสมและสมบูรณ์แบบตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย ดีมาก ร้อยละ 38.5 สื่อ โมเดล และหุ่นอื่น ๆ ที่ใช้ประกอบการรณรงค์สมบูรณ์แบบตามหัวข้อการรณรงค์ระดับดี ร้อยละ 40.0 สื่อประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ ใบปลิว มีความน่าสนใจและเป็นไปตามรูปแบบดี ร้อยละ 42.3 การเดินรณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชน บุคคลและสาธารณะ มีประสิทธิภาพ ระดับดี ร้อยละ 39.2 สร้างความสนใจและความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการรณรงค์ระดับดี ร้อยละ 38.5 การนำเสนอของแต่ละเรื่องที่เดินรณรงค์ มีความสอดคล้องและเป็นไปตามรูปแบบที่มอบหมายให้รณรงค์ ระดับดี ร้อยละ 41.5 มีการพูดจูงใจโน้มน้าว และสร้างสรรค์ในการรณรงค์ระดับดี ร้อยละ 41.5 และมีบุคลิกภาพยิ้มแย้มแจ่มใสในขณะที่ร่วมรณรงค์ ดีมาก ร้อยละ 43.8

การวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์ หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้าน

สุขภาพ ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทาง ด้านสุขภาพ และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p= 0.001) ตารางที่ 2

ตารางที่ 1 แสดงผลการศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการ-เรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข

ประเภท	กลุ่มตัวอย่าง (n=130)	
	จำนวน	ร้อยละ
ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ		
ระดับต่ำ	26	20.0
ระดับปานกลาง	49	37.7
ระดับสูง	55	42.3
การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์		
ระดับต่ำ	13	10.0
ระดับปานกลาง	45	34.6
ระดับสูง	72	55.4
หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพ		
ระดับต่ำ	15	11.5
ระดับปานกลาง	37	28.5
ระดับสูง	78	60.0
ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ		
ระดับต่ำ	2	1.6
ระดับปานกลาง	64	49.2
ระดับสูง	64	49.2
สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ		
ระดับต่ำ	22	16.9
ระดับปานกลาง	57	43.8
ระดับสูง	51	39.2

ประเภท	กลุ่มตัวอย่าง (n=130)	
	จำนวน	ร้อยละ
การจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ		
ระดับต่ำ	24	18.5
ระดับปานกลาง	42	32.3
ระดับสูง	64	49.2

ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชา-การสาธารณสุขของกลุ่มตัวอย่าง

ประเภท	กิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ		x^2	p-value
	ต่ำถึงปานกลาง จำนวน (%)	สูง จำนวน (%)		
ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ			40.505	.001**
ระดับต่ำถึงปานกลาง	56 (74.7)	19 (25.3)		
ระดับสูง	10 (18.2)	45 (81.8)		
การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์			49.263	.001**
ระดับต่ำถึงปานกลาง	50 (86.2)	8 (13.8)		
ระดับสูง	16 (22.2)	56 (77.8)		
ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ			62.295	.001**
ระดับต่ำถึงปานกลาง	56 (84.8)	10 (15.2)		
ระดับสูง	10 (15.6)	54 (84.4)		
สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ			73.693	.001**
ระดับต่ำถึงปานกลาง	64 (81.0)	15 (19.0)		
ระดับสูง	2 (3.9)	49 (96.1)		

หมายเหตุ * p-value ≤ 0.05, **p-value ≤ 0.001

อภิปรายผล (Discussions)

การศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข มีกลุ่มตัวอย่าง 130 คน จากผลการวิจัย พบว่า ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์ หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพ ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p= 0.001)

ข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ โดยกลุ่มตัวอย่างได้รับข้อมูลประมวลรายวิชาเกี่ยวกับการรณรงค์ทางด้านสุขภาพในระดับดี ร้อยละ 39.2 แสดงถึงการรับข้อมูลเพื่อนำการไปรณรงค์ทางด้านสุขภาพ การนำเอกสารคู่มือไปศึกษาเพื่อประกอบการปฏิบัติในการรณรงค์ ทางด้านสุขภาพ ในระดับดีมาก ร้อยละ 34.6 และกลุ่มตัวอย่างมีการทบทวนความรู้เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี ร้อยละ 37.7 มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับงานวิจัยของ (อิสรา จุมมาลี, 2563) ที่พบว่านิสิตเภสัชศาสตร์มีความฉลาดทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในระดับปานกลาง และ ความฉลาดทางสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.531, p < 0.01$) และสอดคล้องกับ (ระพีพัฒน์ ศรีมาลา และคณะ, 2559) ที่พบว่าข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ เกิดการพัฒนาศักยภาพผู้นำชุมชนด้านสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพชุมชนของตนเองได้อย่างมีส่วนร่วม เกิดการประสานการทำงานของผู้นำชุมชนด้านสุขภาพ

การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 55.4 ประกอบด้วยการวางแผนศึกษาเพื่อนำองค์ความรู้ไปใช้ในการดำเนินกิจกรรมที่ปฏิบัติการเพื่อรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ในระดับดีมาก ร้อยละ 46.2 การเตรียมความพร้อมก่อนลงมือปฏิบัติการกลุ่มตัวอย่างได้ศึกษาคู่มือเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรณรงค์ทางด้านสุขภาพ ได้ดีมาก ร้อยละ 53.8 มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับ (อรรณพ สนธิไชย, 2559) ที่พบว่า รูปแบบการฝึกประสบการณ์ การให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ณ บ้านเกิดของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ซึ่งมีองค์ประกอบด้านตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น ด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านควบคุมป้องกันโรค ด้านฟื้นฟูสภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และลักษณะงานที่เกี่ยวกับการศึกษา

วิเคราะห์วิจัย วินิจฉัยปัญหาพัฒนางานทางด้านสาธารณสุข ตามบริบทที่เป็นบทบาทหน้าที่นักวิชาการสาธารณสุข และพร้อมเข้าสู่วิชาชีพสาธารณสุขชุมชนหลังสำเร็จการศึกษา

หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 60.0 โดยเนื้อหาของการรณรงค์ทางด้านสุขภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์และครอบคลุมขอบเขตตามที่รับผิดชอบ อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 44.6 ผู้สอนมีแนวทางและวิธีการสอนที่ทำให้กลุ่มตัวอย่างสนใจและติดตามการสอนเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติในระดับดีมาก ร้อยละ 46.9 กลุ่มตัวอย่างสามารถใช้อุปกรณ์ในการเตรียมลงพื้นที่รณรงค์ด้านสุขภาพได้ในระดับดีมาก ร้อยละ 53.1 มีการทำงานตรงตามเวลาและเหมาะสมตามขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม ดีมากร้อยละ 54.6 เนื้อหาที่ใช้ในการรณรงค์ทางด้านสุขภาพเป็นไปด้วยความถูกต้องและเหมาะสมในการปฏิบัติงานดีมาก ร้อยละ 51.5 มีการกระตุ้นให้เกิดความคิดและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การใช้กิจกรรมรณรงค์ในระดับดี ร้อยละ 41.5 มีการปฏิบัติงานตลอดเวลาในระหว่างดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตลอดชั่วโมงดีมาก ร้อยละ 46.2 กลุ่มตัวอย่างสามารถฝึกปฏิบัติการได้อย่างถูกต้องและเข้าใจกระบวนการทำงานในระดับดีมาก ร้อยละ 44.6 ผู้สอนสามารถจัดการเรียนการสอนโดยการแก้ไขปัญหา ให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานได้เป็นระบบดีมาก ร้อยละ 45.4มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับ (เมธาวี จำเนียร, 2560) พบว่าการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ เป็นการสื่อสารที่มีวัตถุประสงค์โน้มน้าวใจให้กลุ่มเป้าหมายมีปฏิกิริยาตอบสนองกลับ ทั้งทางด้านความรู้ ความคิด ความเชื่อ ตลอดจนพฤติกรรมซึ่งการสื่อสารเพื่อการรณรงค์นั้น มักจะนำมาใช้กับกลุ่มคนจำนวนมาก เพื่อประโยชน์ในการสร้างความเป็นระเบียบเรียบร้อย หรือยกระดับความเป็นอยู่ของกลุ่มคน โดยเฉพาะคนในชุมชน ซึ่งต้องอาศัยการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ที่ผ่านการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย สภาพแวดล้อม การวางแผนอย่างมีกลยุทธ์ การเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรวัตถุและบุคคล การดำเนินการตามแผนที่ได้วางไว้ตลอดจนมีการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ จึงจะทำให้การสื่อสารเพื่อการรณรงค์ในชุมชนแต่ละครั้งประสบความสำเร็จในที่สุด

ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 42.9 โดยกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ ความเข้าใจเนื้อหาสอดคล้องกันระหว่างภาคบรรยายและปฏิบัติ และสนใจแสวงหาความรู้ในเรื่องที่อาจารย์สอนต่อไป หรือสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงระดับดีมาก ร้อยละ 40.8 กลุ่มตัวอย่างสามารถคิดวิธีการแก้ปัญหาด้วยตนเองได้ในการทำปฏิบัติการและส่งเสริมความรู้ในภาคบรรยายได้ในระดับดี ร้อยละ49.2 และสามารถเข้าถึงแหล่งค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมตามความเหมาะสมได้ดี ร้อยละ 42.3 มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิต

รายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับ (ดนชิดา วาทิน พุฒิพร และธีรศักดิ์ อุ่นอารมย์เลิศ, 2560) ที่พบว่า ชุมชนจึงเป็นการสื่อสารทางตรงโดยใช้สื่อบุคคลจะช่วยให้สามารถเข้าถึงข้อมูลทางสุขภาพได้ง่ายกว่าสื่อชนิดอื่น ระบบการศึกษา ระบบสุขภาพ ระบบสังคมและสิ่งแวดล้อม และระบบวัฒนธรรม ในแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ทางสุขภาวะ การเข้าถึงองค์ความรู้และการบริการทางสุขภาพการทำความเข้าใจองค์ความรู้ทางสุขภาพ การประเมินองค์ความรู้ทางสุขภาพ การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางสุขภาพ และการสื่อสารองค์ความรู้ทางสุขภาพ และสอดคล้องกับ (รุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์, 2562) ที่พบว่า กระบวนการจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับผู้สูงอายุจึงมีความสำคัญในการรณรงค์ให้ผู้สูงอายุได้มีโอกาสในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในเรื่องที่เกี่ยวข้องสำหรับการดำรงชีวิต โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพซึ่งสิ่งสำคัญที่สุดสำหรับผู้สูงอายุในสังคมไทย

สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 43.8 สิ่งแวดล้อมในห้อง สภาพห้อง/อุปกรณ์และจุดเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตระดับดี ร้อยละ 43.1 การให้บริการของนักวิทยาศาสตร์ และนักวิชาการศึกษา ระดับดี ร้อยละ 42.3 และความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ อยู่ในระดับดี ร้อยละ 43.8 มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับ (ทวีศักดิ์ สว่างเมฆ, 2558) ที่พบว่า สภาพแวดล้อมของสร้างเสริมสุขภาพของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาด้านจุดแข็งของสถาบันมีปัจจัยภายในที่เป็นจุดแข็ง วิธีการปฏิบัติที่ดีมีสภาพแวดล้อมทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกสถาบันคล้ายคลึงกันกับการวิเคราะห์ของผู้บริหารในสถาบันที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

การจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (p= 0.001) สอดคล้องกับ (ระพีพัฒน์ ศรีมาลา และคณะ,2559) ที่พบว่า ทำให้เกิดการพัฒนาศักยภาพผู้นำชุมชนด้านสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพชุมชนของตนเองได้อย่างมีส่วนร่วม เกิดการประสานการทำงานของผู้นำชุมชนด้านสุขภาพ ที่ประกอบด้วย ผู้นำท้องถิ่นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และผู้นำศาสนา เกิดความร่วมมือเป็นเครือข่ายสุขภาพและพัฒนาจนเกิดกลุ่มสุขภาพภาคประชาชนที่สามารถแสวงหาความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ และจัดการสุขภาพชุมชนตนเองได้อย่างมีส่วนร่วม และสอดคล้องกับ (สุเทพ พลอยพลายแก้ว และคณะ, 2556) ที่พบว่า องค์ประกอบที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการพัฒนาการดูแลสุขภาพตนเองของชุมชน จังหวัดลพบุรี ได้แก่ 1) คนในชุมชน 2) สิ่งแวดล้อมในชุมชน 3) วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา 4) กลวิธีหรือวิธีการพัฒนา 5) กระบวนการพัฒนาชุมชน 6) การสนับสนุนช่วยเหลือจากรัฐบาลและภาคเอกชน 7) การบริหารและ

การจัดการ 8) นักพัฒนาชุมชน ยุทธศาสตร์การพัฒนาการดูแลสุขภาพตนเองของชุมชน จังหวัดลพบุรี ได้แก่1) ยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขแกนนำชุมชน และเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ 2) ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของชุมชน 3) ยุทธศาสตร์ การพัฒนาการจัดการสุขภาพของชุมชน แนวทางการพัฒนาการดูแลสุขภาพตนเองของชุมชน จังหวัดลพบุรีประกอบด้วย 1) การพัฒนาคน ได้แก่ การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขแกนนำชุมชนและเครือข่ายพัฒนาสุขภาพในการพัฒนาความรู้การวางแผนและการสร้างความตระหนักในการพัฒนา การศึกษาดูงานชุมชนที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนา 2) การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการพัฒนา ได้แก่ การจัดทำแผนงาน/โครงการ ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบชุมชน 3) การจัดการสุขภาพของชุมชน ได้แก่ การจัดทำศูนย์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพและประเมินผลในชุมชน

ข้อเสนอแนะ (Recommendations)

1. จากการวิจัยพบว่ารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข เนื่องจากนิสิตมีความพร้อมหลายด้านประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐานการปฏิบัติงานทางด้านสุขภาพ การวางแผนเตรียมความพร้อมในการรณรงค์หลักและวิธีการสอนของผู้สอนเกี่ยวกับนวัตกรรมการวิจัยเพื่อรณรงค์ด้านสุขภาพ ผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ สิ่งสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ และการจัดกิจกรรมเดินรณรงค์ทางด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนของนิสิตรายวิชาการสาธารณสุข ซึ่งตอบสนองต่อรูปแบบการจัดกิจกรรมเป็นอย่างดีและสนับสนุนให้กลุ่มตัวอย่างมีทักษะในการจัดกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสุขภาพ

2.รูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ สะท้อนให้เห็นการเรียนรู้ทางด้านสุขภาพเป็นเชิงประจักษ์

3. เป็นแนวทางให้กับผู้สอนจัดการเรียนการสอนด้านสุขภาพได้อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลต่อการจัดรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ ผ่านกระบวนการวิจัยและนวัตกรรม

เอกสารอ้างอิง (References)

ดนชิดา วาทินพุฒิพร และธีรศักดิ์ อุ่นอารมย์เลิศ. (2560).การพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ทางสุขภาวะให้แก่แรงงานข้ามชาติ. Veridian E-Journal, Silpakorn University.ฉบับภาษาไทย สาขามนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ และศิลปะ. 10(1): 502-518.

ทวีศักดิ์ สว่างเมฆ. (2558). การศึกษาการจัดการกีฬาเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของนิสิตนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา.วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร. 17(3):89-99.

ประพิณศิริ อินทธิรา. (2563). ทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 (21st Century Skills). [อินเทอร์เน็ต] เข้าถึงได้จาก http://prapinsiri.esdc.go.th/home/thaksa-ni-stwrrs-thi-21.

เพ็ญพิมล เทพทอง. (2563). ความท้าทายด้านการศึกษาในศตวรรษที่ 21. [อินเทอร์เน็ต].นิเทศออนไลน์. [เข้าถึงเมื่อ10 ธ.ค.2563].เข้าถึงได้จาก: http://penpi32.esdc.go.th/home/khlip-kar-suksa.

วิจารณ์ พานิช.(2555). วิถีสร้างการเรียนรู้เพื่อศิษย์.(พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: มูลนิธิสดศรี สฤษดิ์วงศ์. 16-21.

มูลนิธิยุวพัฒน์.(2563). ทักษะชีวิต สิ่งสำคัญสำหรับวัยรุ่นศตวรรษที่ 21. [อินเทอร์เน็ต]บทความทั่วไป.[เข้าถึงเมื่อ12 ธ.ค.2563].เข้าถึงได้จาก: https://www.yuvabadhanafoundation.org/th.

เมธาวี จำเนียร.(2560). การสื่อสารเพื่อการรณรงค์กิจกรรมทางสังคมในชุมชน.วารสาร มจร สังคมศาสตร์ปริทรรศน์. 6(2) ฉบับพิเศษ : 383-392.

ระพีพัฒน์ ศรีมาลา,พรสุข หุ่นนิรันดร์ และทรงพล ต่อนี. (2559).การจัดการสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม : กรณีศึกษาชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดฉะเชิงเทรา. วารสารวิจัยและพัฒนา วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์. 11(3):159-168.

รุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์.(2562).การเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ทางสุขภาพของผู้สูงอายุในสังคมไทย. วารสารพยาบาลทหารบก.20(3): 54-61.

สุเทพ พลอยพลายแก้ว, นิษฐา หรุ่นเกษม,อรนุช ภาชื่น และ ศักดิ์ชาย เพ็ชรตรา.(2556).การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพตนเองของชุมชนจังหวัดลพบุรี. วารสารพยาบาลทหารบก. 14(1): 61-70.

สำนักงานคณะกรรมการศึกษาแห่งชาติ.(2542).พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2545. สำนักงานคณะกรรมการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี เข้าถึงได้จาก: https://www.pccr.ac.th/filesAttach/OIT/O3/1.pdf

อิสรา จุมมาลี.(2563).ความสัมพันธ์ระหว่างความฉลาดทางสุขภาพกับพฤติกรรมสุขภาพของนิสิตเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ. 13(1):126-137.

อรรณพ สนธิไชย.(2559).การพัฒนารูปแบบเตรียมความพร้อมการฝึกประสบการณ์ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ณ บ้านเกิด ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา.วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้. 3(1):174-189.