

การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษา
โรงเรียนบ้านปลาตุ๊ก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1
Communication for Health Behavior Change using the System Concept:
A case study of Ban Pla Duk School, Ubon Ratchathani Primary
Educational Service Area 1 Office.

อุบลทิพย์ เสนจันทร์ฉิมไชย,¹ ไพศาล พากเพียร² และภูมิพงศ์ จอมหงษ์พิพัฒน์³

Ubontip Sanjantichai,¹ Paisan Phakphian² and Bhumbhong Jomhongbhibhat³

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เพื่อเปรียบเทียบความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ก่อนและหลังการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ 2) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ก่อนและหลังการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมฯ และ 3) เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ต่อการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมฯ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ คือนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนบ้านปลาตุ๊ก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565 จำนวน 30 คน ซึ่งได้มาโดยการสุ่มแบบเป็นกลุ่ม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ ชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ แผนการจัดการเรียนรู้ แบบทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ แบบวัดพฤติกรรมด้านสุขภาพ แบบสอบถามความพึงพอใจ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าทีแบบไม่เป็นอิสระแก่กัน

ผลการวิจัยพบว่า

ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมด้านสุขภาพ พบว่านักเรียนมีค่าเฉลี่ยของคะแนน หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของนักเรียนต่อการเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมฯ หลังเรียน พบว่ามีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

คำสำคัญ: ชุดกิจกรรมการสื่อสาร แนวคิดเชิงระบบ พฤติกรรมด้านสุขภาพ ความรู้ด้านสุขภาพ

¹ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

² ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

³ รองศาสตราจารย์ ดร., คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

*ผู้ติดต่อ: อุบลทิพย์ เสนจันทร์ฉิมไชย อีเมล: Bhumbhong.j@ubru.ac.th

รับเมื่อ 19 พฤศจิกายน 2566 แก้ไข 20 ธันวาคม 2566 ตอบรับเมื่อ 5 มกราคม 2567

Abstract

The purposes of this research are 1) to compare the health literacy of Prathom sukka 4 students before and after they had learned through the learning activity communication for health packages for Health Behavior Change 2) to compare the health behavior of Prathom sukka 4 students before and after studying through the learning activity packages and 3) to study the satisfaction of Prathom sukka 4 students with learning according to a the learning activity packages. The sample group used was Prathom sukka 4 students at Ban Pla Duk School. Ubon Ratchathani Educational Service Area Office, Area 1, Semester 2, Academic Year 2022, number of 30 people, which were obtained by cluster random sampling. The research tool was a s the learning activity communication for health packages, lesson plan, health literacy test, health behavior test, Satisfaction questionnaire. Statistics used in data analysis include percentage, mean, standard deviation. and independent t-tests.

The research findings were as follows:

results of the analysis of health literacy, health behavior scores found that after studying higher than before studying statistically significant at the .01 level and the results of analysis of student satisfaction with learning with the learning activity packages after studying, it was found that there was the highest level.

Keywords: The Learning Activity Communication for Health Packages, Systems Concept, Health Behavior, Health Literacy.

บทนำ

แนวพระราชดำรินในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ทรงห่วงใยราษฎร โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่อาศัยในท้องถิ่นทุรกันดารที่ยังขาดโอกาส จึงทรงให้ความช่วยเหลือพัฒนาให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีโดยทรงเลือกเด็กกลุ่มเป้าหมายแรกของการพัฒนา ด้วยทรงเห็นว่าเด็กเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาต่าง ๆ มากที่สุด ประการสำคัญคือ เด็กจะเจริญเติบโตเป็นผู้รับผิดชอบดูแลพัฒนาท้องถิ่นของตนเองและประเทศชาติต่อไปในอนาคต สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีแรงจูงใจและแรงบันดาลใจจากการโดยเสด็จพระราชดำเนิพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ไปทรงเยี่ยมราษฎรทั่วทุกภาคของประเทศไทย โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร ได้ทราบถึงปัญหาความยากจนและความทุกข์ยากลำบากของประชาชนด้วยพระองค์เอง ได้ทรงพบเด็กที่ขาดอาหาร ควบคู่กับการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ โดยเฉพาะโรคทางเดินอาหารและทางเดินหายใจ ด้วยพระเมตตาและกรุณาธิคุณในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กด้อยโอกาสในท้องถิ่นที่ห่างไกลและทุรกันดารให้ดีขึ้น พระองค์ได้เริ่มโครงการ “เกษตรเพื่ออาหารกลางวัน” ในปีพุทธศักราช 2523 เพื่อเป็นโครงการนำร่องในการจัดปัญหาทุพโภชนาการในเด็กเล็ก (ไกรสิทธิ์ ตันติศิรินทร์ 2562: 23)

ตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติพ.ศ. ๒๕๔๒ หมวด ๑ บททั่วไป ความมุ่งหมายและหลักการ มาตรา ๖ ที่ระบุไว้ว่า การจัดการศึกษาต้องเป็นไปเพื่อพัฒนาคนไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และคุณธรรม มีจริยธรรมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข (มาตรา 7) การเสริมสร้าง

สุขภาพกับการศึกษา เป็นสิ่งที่ต้องดำเนินการควบคู่กันไป การพัฒนาและเยาวชน จึงอยู่ที่กระบวนการจัดการศึกษา และการสร้างสุขภาพ ภายใต้ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นับตั้งแต่ระดับครอบครัว โรงเรียน ชุมชน และองค์กร ในท้องถิ่น ซึ่งจะต้องมีการประสานความร่วมมือ ประสานประโยชน์ที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กให้มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขและปลอดภัย ดังนั้นทางโรงเรียนบ้านปลาตุ๊กได้ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นให้สามารถดูแลและส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมการบริหารจัดการ สุขภาพของตนเอง และอยู่ในสังคมรอบรู้ รู้จักค้นคว้าข้อมูลประกอบกับการตัดสินใจ กลั่นกรอง ประเมินนำไปสู่ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการรับประทานอาหารกลางวัน การบริโภคอาหารที่มีคุณภาพ ถูกหลัก โภชนาการ มีสุขนิสัยที่ดีในการรับประทานอาหาร และมีความปลอดภัยจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด- 2019 และสร้างความรอบรู้ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค รวมทั้งจัดสภาพแวดล้อม ของโรงเรียนให้เอื้อต่อการเรียนรู้และสุขภาพอนามัย การบริการตรวจสอบสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและการบริการ รักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน ให้เป็นผู้มีสุขภาพอนามัยที่สมบูรณ์แข็งแรง พฤติกรรมการกินอาหารที่เหมาะสม และถูกสุขลักษณะ การกินอาหารที่มีคุณค่า สะอาดและปลอดภัย

แต่ในสภาพปัจจุบัน ชุมชนบ้านปลาตุ๊กรวมถึงหมู่บ้านอื่นๆในตำบลไผ่ไร่ ซึ่งเป็นเขตบริการของโรงเรียน บ้านปลาตุ๊ก ซึ่งเป็นพื้นที่บริการของโรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ยังมีปัญหาของ การเจ็บป่วย ป่วยตาย และปัจจัยแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชนยังเป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด และยิ่งเพิ่มขึ้น อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเจ็บป่วยจากพฤติกรรมสุขภาพที่ส่งผลมายังการเพิ่มขึ้นของการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ เนื่องจากมีพฤติกรรมบริโภค ที่ไม่เหมาะสมและขาดการออกกำลังกาย ภัยอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งปัจจัยแวดล้อมอื่น ๆ ได้แก่ การศึกษา รายได้น้อย ทำให้ขาดความรู้ความเข้าใจและทางเลือก ในการดำเนินชีวิต อาทิ ความเสี่ยงในการบริโภค อาหารไม่ปลอดภัย การเผชิญกับปัญหาการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน และความเสี่ยงจากการ เปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงเข้าสู่ประชาคมสูงวัย ซึ่งจะเป็นปัญหาของ การเจ็บป่วยในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และทางพันธุกรรมมากขึ้น (โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ 2561, น. 38) รวมถึงสภาพปัจจุบันและปัญหาของโรงเรียนบ้านปลาตุ๊กยังมีปัญหาด้านสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียนที่ โรงเรียนจะต้องแก้ไข เช่น นักเรียนยังขาดวินัย ขาดความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น ขาดความรู้เรื่องสุขบัญญัติ แห่งชาติเพื่อป้องกันโรคโควิด -19 ขาดความรู้เรื่องกินอย่างไรให้ห่างไกลจากโควิด-19 และขาดความรู้ เรื่อง โภชนาการ ไม่เห็นความสำคัญของการเสริมสร้างภาวะโภชนาการ นักเรียนบางคนยังมีภาวะการเจริญเติบโตไม่เป็นไปตามเกณฑ์ (โรงเรียนบ้านปลาตุ๊ก 2565, น. 3) ในการนี้ผู้วิจัยได้นำแนวคิดเชิงระบบมาเป็นกรอบในการบริหารจัดการ ซึ่งให้ความสำคัญ กับองค์ประกอบ 5 ส่วน คือ 1) ปัจจัยนำเข้า (Input) 2) กระบวนการ (Process) 3) ผลผลิต (Output) 4) ผลลัพธ์ (Outcome) และ 5) ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) การเรียงลำดับกับองค์ประกอบต่าง ๆ ซึ่งถูกกำหนดขึ้นเพื่อดำเนินการ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผนงานองค์ประกอบต่าง ๆ นั้นมีความสัมพันธ์ปฏิริยาซึ่งกันและกันในระหว่างส่วนต่าง ๆ อยู่เสมอ ระบบเป็นกลุ่มองค์ประกอบต่างๆ ที่มีความสัมพันธ์ระหว่างกันและมีความเกี่ยวข้องกันในลักษณะที่ทำให้เกิด ความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน เพื่อกระทำการกิจกรรมเพื่อให้ได้ผลสำเร็จตามความต้องการขององค์กร ทฤษฎีระบบ (System Theory) เป็นทฤษฎีที่ระบุว่าองค์การประกอบด้วยส่วนประกอบเป็นอิสระและเป็นวิธีการบริหารงานที่จะเพิ่ม ความเข้าใจ รู้จุดเด่นจุดด้อยในองค์การ เพื่อการพัฒนาและแก้ปัญหาได้มากยิ่งขึ้น (จันทราณี สงวนนาม 2545, น.85)

โดยบูรณาการแนวทางการสื่อสารสุขภาพ โดยนำเทคนิคต่าง ๆ ในการบอกกล่าว การสร้างอิทธิพล และการสร้างแรงจูงใจในระดับปัจเจกชนองค์กร และสาธารณชน เกี่ยวกับประเด็นความสำคัญของสุขภาพ ซึ่งมีขอบเขตรวมถึงการป้องกันโรคภัยต่าง ๆ การส่งเสริมสุขภาพ นโยบายในการดูแลสุขภาพและธุรกิจบริการด้านสุขภาพ รวมถึงการมีคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีทั้งในระดับปัจเจกชนและระดับสังคม Ratzan (2009, P. 138) โดยผู้วิจัยได้นำแนวคิดเชิงระบบและแนวทางการสื่อสารสุขภาพมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อประยุกต์เป็นแนวคิดพื้นฐานในการสร้างและพัฒนาชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้เรียนได้รับการพัฒนากระบวนการ โดยได้ประยุกต์แนวคิดเกี่ยวกับคุณธรรม โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างความมีวินัย ร่วมกับการเสริมสร้างทัศนคติ เน้นการมีทัศนคติเชิงบวกในการร่วมรับผิดชอบในเรื่องการสื่อสารสุขภาพต่อตนเองและผู้อื่น และให้ความรู้โดยเน้นส่งเสริมความรู้เรื่องอาหารและโภชนาการ การปฏิบัติตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 สืบค้นข้อมูลเรื่อง กินอย่างไรให้ห่างไกลจากโรคโควิด-19 ธงโภชนาการ และการกินอาหารตามสัดส่วนธงโภชนาการ การใช้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและ สื่อโฆษณาเกี่ยวกับสุขภาพ ในส่วนของการเรียนโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นการเรียนรู้เรื่องวิธีการปฏิบัติตนให้ปลอดภัยจากโควิด-19 และเรียนรู้เรื่องการเลือกรับประทานอาหารให้เหมาะสมกับวัย และเน้นการประยุกต์ โดยเน้นให้นักเรียนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและปฏิบัติตนได้ปลอดภัยจากโควิด - 19 ทั้งนี้เพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนอย่างจริงจัง และแก้ปัญหาตลอดจนเสริมสร้างปลูกฝังสุขนิสัยที่ดี ให้สามารถพัฒนาสุขภาพของตนเองอย่างยั่งยืน ผู้วิจัยจึงได้ทำการวิจัยในครั้งนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและแก้ปัญหาด้านสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียนด้วยจัดทำชุดกิจกรรมการสื่อสาร เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพขึ้น รวมถึงการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้กับนักเรียน อันจะนำไปสู่พฤติกรรมที่พึงประสงค์ในการเสริมสร้างปลูกฝังสุขนิสัยที่ดี ให้สามารถพัฒนาสุขภาพของตนเองอย่างยั่งยืนต่อไป

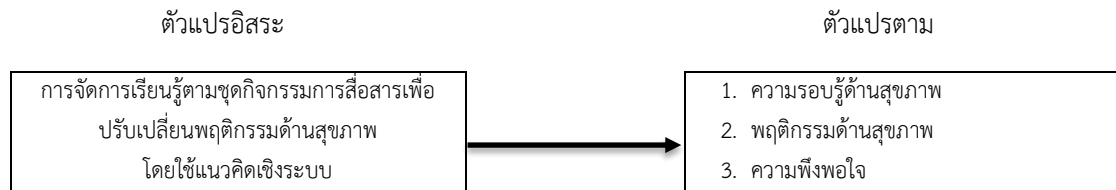
วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ก่อนและหลังการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ
2. เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ก่อนและหลังการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ
3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ต่อการเรียนรู้ตามชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ

สมมุติฐานการวิจัย

1. ความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 หลังการเรียนรู้สูงกว่าก่อนการเรียนรู้ โดยชุดกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ
2. เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 หลังการเรียนรู้สูงกว่าก่อนการเรียนรู้โดยชุดกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ

กรอบแนวคิดในการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

ในการวิจัยเรื่อง การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษา โรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 โดยผู้วิจัยจัดลำดับการนำเสนอตามดังข้อ ดังนี้

ประชากรและตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้ปกครองและนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565 กลุ่มเครือข่ายเมือง 2 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 จำนวน 4 ห้องเรียน โดยแบ่งเป็นนักเรียน จำนวน 56 คน และผู้ปกครอง จำนวน 56 คน (นักเรียน 1 คนต่อผู้ปกครอง 1 คน) และครูที่สอนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 10 คน

ตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้ปกครองและนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565 ของโรงเรียนบ้านปลาตุก กลุ่มเครือข่าย เมือง 2 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 จำนวน 1 ห้องเรียน แบ่งเป็น นักเรียน จำนวน 30 คน และผู้ปกครอง จำนวน 30 คน (นักเรียน 1 คน ต่อผู้ปกครอง 1 คน) และครูที่สอนชั้นประถมศึกษาปีที่โรงเรียนบ้านปลาตุก 4 จำนวน 4 คน ที่ได้มาโดยการสุ่มแบบกลุ่ม (Cluster Random Sampling) โดยใช้ห้องเรียนเป็นหน่วยในการสุ่ม จัดห้องเรียนเป็นแบบคลัสเตอร์ตามความสามารถ

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้กำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลมี 4 แบบ

1. ชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพโดยใช้แนวคิดเชิงระบบ
2. แบบทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ เป็นแบบปรนัยเลือกตอบ 4 ตัวเลือกที่ครอบคลุมเนื้อหาจำนวน 40 ข้อ
3. แบบประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ
4. แบบประเมินความพึงพอใจในการเรียนรู้ของนักเรียนที่มีต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมสร้าง

ความรู้ด้านสุขภาพ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ตามลำดับขั้นตอนดังนี้

1. รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ใช้รูปแบบการทดลองแบบ One Group Pretest – Posttest Design (ล้วน สายยศ และอังคณา สายยศ 2538, น. 248-249) แสดงดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แบบแผนการวิจัย

Pre-test	Treatment	Post-test
T1	X	T2

สัญลักษณ์ที่ใช้ในแผนการทดลอง

T1 หมายถึง การทดสอบก่อนเรียน (Pre-test)

X หมายถึง การสอนโดยใช้กิจกรรมเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

T2 หมายถึง ทดสอบหลังเรียน (Post-test)

2. ขั้นตอนดำเนินการวิจัย

2.1 ทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ และประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพก่อนเรียน (Pretest) โดยใช้แบบทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ และประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพเพื่อทดสอบความรู้เดิมของนักเรียน นำคะแนนที่ได้เป็นคะแนนทดสอบก่อนเรียน

2.2 ดำเนินการทดลองสอนโดยใช้ชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จำนวน 6 ชุด ทำการทดลอง 14 สัปดาห์ ๆ ละ 2 ชั่วโมง รวมเวลา 28 ชั่วโมง ทำการทดลองจัดการเรียนรู้ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565

2.3 ทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ และประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพ หลังเรียน (Posttest) โดยใช้แบบทดสอบโดยใช้แบบทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ และประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพ

2.4 ประเมินความพึงพอใจในการเรียนรู้ของนักเรียนที่มีต่อชุดกิจกรรมฯ

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์คะแนนผลการทดสอบวัดความรู้ด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการเรียน โดยใช้ t - test (Dependent Samples)

2. วิเคราะห์คะแนนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการเรียน โดยใช้ t - test (Dependent Samples)

3. วิเคราะห์ผลการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของนักเรียนที่เรียนด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสาร เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ หลังการเรียน จากแบบสอบถามความพึงพอใจที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยกำหนดเกณฑ์ในการแปลความหมายค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด 2543, น. 100)

ระดับคะแนนเฉลี่ย 4.51 – 5.00 พึงพอใจมากที่สุด

ระดับคะแนนเฉลี่ย 3.51 – 4.50 พึงพอใจมาก

ระดับคะแนนเฉลี่ย 2.51 – 3.50 พึงพอใจปานกลาง

ระดับคะแนนเฉลี่ย 1.51 – 2.50 พึงพอใจน้อย

ระดับคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.50 พึงพอใจน้อยที่สุด

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติพื้นฐาน ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐานโดยทดสอบความแตกต่างของคะแนนความรู้ด้านสุขภาพก่อนและหลังเรียน โดยใช้ t - test

สรุปผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนที่เรียนด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ก่อนเรียนและหลังเรียน พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ด้านสุขภาพ หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมด้านสุขภาพนักเรียนที่การเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ก่อนเรียนและหลังเรียน (ครูประเมินนักเรียน) พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมด้านสุขภาพหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3. ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมด้านสุขภาพนักเรียนที่การเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ก่อนเรียนและหลังเรียน (ผู้ปกครองประเมินนักเรียน) พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมด้านสุขภาพ หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

4. ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมด้านสุขภาพนักเรียนที่การเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ก่อนเรียนและหลังเรียน (นักเรียนประเมินตนเอง) พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมด้านสุขภาพ หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

5. การวิเคราะห์ความพึงพอใจของนักเรียนต่อการเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมฯ หลังเรียน พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของนักเรียนที่มีต่อการเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 หลังเรียน มีคะแนนความพึงพอใจโดยเฉลี่ยในภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.68$, S.D. = 0.57) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ ด้านสื่อและอุปกรณ์ ($\bar{X} = 4.85$, S.D. = 0.44) รองลงมาได้แก่ ด้านความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อน ($\bar{X} = 4.83$, S.D. = 0.32) ส่วนด้านความรู้สึกต่อชุดกิจกรรม ($\bar{X} = 4.68$, S.D. = 0.57) และด้านกิจกรรมการเรียนรู้ ($\bar{X} = 4.38$, S.D. = 0.37) ตามลำดับ

อภิปรายผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพ พบว่า นักเรียนมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพ หลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้งนี้เนื่องจากเหตุผลดังต่อไปนี้ ชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น มีกระบวนการสร้างตามขั้นตอนอย่างเป็นระบบ และวิธีการที่เหมาะสม คือ ศึกษาหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 วิเคราะห์หลักสูตรและกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีในการจัดทำชุดกิจกรรม แนวคิดเชิงระบบ ทฤษฎีการสื่อสาร หลักการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การจัดการเรียนรู้เชิงรุก การสื่อสารด้านสุขภาพ พฤติกรรมด้านสุขภาพที่ปลอดภัยจากโรคโควิด-19 เป็นต้น แล้วดำเนินการยกร่างชุดกิจกรรมและจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้ จากนั้นนำชุดกิจกรรมที่สร้างขึ้นนำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อขอคำแนะนำแก้ไขในส่วนที่ไม่สมบูรณ์ จากนั้นนำชุดกิจกรรมไปให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความสอดคล้องแล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขทั้งในด้านเนื้อหา ภาษา เวลา คำชี้แจง กิจกรรมการเรียนรู้และการวัดผลประเมินผล ซึ่งผลจากการประเมินชุดกิจกรรมจากผู้เชี่ยวชาญ แสดงให้เห็นว่าชุดกิจกรรมที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นอยู่ในเกณฑ์ที่มีความเหมาะสมมากที่สุด แล้วนำชุดกิจกรรมที่สร้างขึ้นไปทดลองใช้เพื่อหาคุณภาพ เป็นการทำให้เครื่องมือมีคุณภาพก่อนที่จะนำไปทดลองจริงกับกลุ่มตัวอย่าง จึงมีผลทำให้ชุดกิจกรรมมีประสิทธิภาพ มีความสอดคล้องและเหมาะสม

ในการนำไปพัฒนาพฤติกรรมด้านสุขภาพของนักเรียน นอกจากนี้กระบวนการเรียนการสอนตามชุดกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น มีการประยุกต์ใช้แนวคิดเชิงระบบที่สอดคล้องกับแนวคิด ของจันทรานี สงวนนาม (2545, น. 85) ที่เน้นเกี่ยวกับความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 5 ส่วน คือ 1) ปัจจัยนำเข้า 2) กระบวนการ 3) ผลผลิต 4) ผลลัพธ์ และ 5) ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อใช้เป็นกรอบในการวิเคราะห์สภาพปัญหาเกี่ยวกับการสื่อสารด้านสุขภาพของนักเรียน รวมถึงการวิเคราะห์สาเหตุหรือปัจจัยของปัญหา อันจะนำไปสู่การออกแบบชุดกิจกรรมการสื่อสารที่ใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารสุขภาพของนักเรียน โดยบูรณาการแนวคิดเกี่ยวกับการสื่อสารสุขภาพในชุมชน ส่วนกระบวนการเรียนการสอนผู้วิจัยได้วิเคราะห์ สังเคราะห์ หลักการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การจัดการเรียนรู้เชิงรุก การสื่อสารด้านสุขภาพ เชื่อมโยงกับบริบทของชุมชน และการเรียนการสอนที่มีประสิทธิผลมากที่สุด คือการลงมือปฏิบัติและเชื่อมโยงกับประสบการณ์ที่มีจุดมุ่งหมาย เน้นการฝึกทักษะการคิด ปฏิบัติ นำเสนอ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นักเรียนเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการเรียนรู้ ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อนและความสัมพันธ์กับชุมชนที่นักเรียนอาศัยอยู่ ทำให้นักเรียนได้รับความรู้และประสบการณ์ใหม่ ๆ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของพรรคนีย์ บุญมัน (2564, น. 219) ได้วิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดสุโขทัย ตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้คือ อสม. ในจังหวัดสุโขทัย 9 อำเภอ จำนวน 416 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม ผลการวิจัยพบว่า อสม.ส่วนใหญ่ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดี โดยปัจจัยที่มีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของ อสม. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับผลการวิจัยของวิภาวิน โมสูงเนิน (2553, น. 216) ได้วิจัยเรื่อง การสื่อสารสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขในกรณีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ผลการวิจัย พบว่ารูปแบบการสื่อสารสุขภาพ การกำหนดประเด็นเนื้อหา วิธีการ ช่องทางการสื่อสาร และกลุ่มเป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุข บูรณาการสื่อสารประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง และยังสอดคล้องกับผลการวิจัยของปฏิวัติ แก้วรัตน์ (2546, น. 136) ได้ศึกษาผลการจัดการเรียนรู้กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โดยใช้รูปแบบการสอนแบบโครงงาน ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนมีผลการเรียนรู้ ดังนี้ 1) ด้านความรู้ นักเรียนมีคะแนนคิดเป็นร้อยละ 15.50 คะแนน มากกว่าคะแนนตามเกณฑ์ร้อยละ 70 (หรือ 14 คะแนน) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมด้านสุขภาพนักเรียนที่การเรียนรู้ด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตูก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ก่อนเรียนและหลังเรียน ทั้ง 3 ประเด็น คือ ครูประเมินนักเรียน ผู้ปกครองประเมินนักเรียนและนักเรียนประเมินตนเอง พบว่าหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากกิจกรรมการเรียนการสอนตามชุดกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น เป็นกิจกรรมที่เน้นให้ผู้เรียนได้ทำงานเป็นทีม มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้ฝึกปฏิบัติจริงในการประยุกต์องค์ความรู้สู่การสื่อสารเพื่อการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพสู่ชุมชน อีกทั้งยังส่งเสริมให้นักเรียนกล้าแสดงความคิดเห็น กล้าแสดงความสามารถ ทำให้นักเรียนได้ฝึกให้เป็นผู้ที่มีความสามารถในการแสดงออกทางความคิด ความรู้สึก อภิปรายถกเถียง ระดมความคิด ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม และได้รับการยอมรับจากกลุ่ม ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีเจตคติที่ดีต่อการเรียนตามโปรแกรมที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น รวมถึงนักเรียนได้ทำกิจกรรมในกระบวนการเรียนรู้และศึกษากิจกรรมที่เน้นการฝึกทักษะการคิด การสังเกต การสืบเสาะหาความรู้ โดยการฝึกปฏิบัติจริง สืบค้นข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต การทำกิจกรรมกลุ่ม ศึกษาใบงาน การค้นหาข้อสงสัยและ

ตรวจสอบคำตอบด้วยตนเอง สอดคล้องกับงานวิจัยของอรุณี เมืองนา (2539, น. 214) ได้ทำการศึกษาการพัฒนา รูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ แนวคิดการเรียนการสอนแบบลงมือปฏิบัติจริงในวิชางานธุรกิจ สำหรับนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาตอนต้น พบว่านักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานธุรกิจและมีความสามารถในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับ งานธุรกิจมากขึ้นและยังมีความพึงพอใจในรูปแบบการสอนอยู่ในระดับมากที่สุด

3. ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของนักเรียนต่อการเรียนด้วยชุดกิจกรรมฯ หลังเรียน พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนน ความพึงพอใจของนักเรียนที่มีต่อการเรียนด้วยชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้ แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 หลังเรียนมีคะแนนความพึงพอใจโดยเฉลี่ยในภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.68$, S.D. = 0.57) เป็นเช่นนี้ อาจเป็นเพราะว่า นักเรียนได้รับการพัฒนาผ่านกระบวนการเรียนการสอนตามชุดกิจกรรมที่เป็นระบบเน้นการมีส่วนร่วม ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้รับคำปรึกษาแนะนำอย่างใกล้ชิดจากครู รวมถึงได้ฝึกปฏิบัติจริงในชุมชน ได้ทำกิจกรรมกลุ่ม และศึกษาค้นคว้าอย่างอิสระ มีกิจกรรมที่หลากหลาย เช่น สืบค้นด้วยคอมพิวเตอร์ เล่นเกม ฝึกปฏิบัติการสร้างสื่อ เพื่อการสื่อสารสุขภาพในชุมชน เป็นต้น ทำให้นักเรียนเรียนรู้อย่างสนุกสนานและไม่น่าเบื่อ สอดคล้องกับงานวิจัย ศิริพรรณ ศิริบุญนาม (2550, น. 115-116) ได้ศึกษาเปรียบเทียบผลการเรียนแบบวัฏจักรการเรียนรู้ 7 ขั้น โดยใช้พหุ ปัญหากับการสืบเสาะแบบ สสวท. พบว่าผลการเรียนแบบวัฏจักรการเรียนรู้ 7 ขั้น มีประสิทธิภาพโดยรวมเท่ากับ 84.32/83.01 สูงกว่าเกณฑ์ 80/80 ที่ตั้งไว้ และนักเรียนมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบวัฏจักร การเรียนรู้ 7 ขั้น อยู่ในระดับมาก และยังสอดคล้องกับผลการวิจัยของ Comia & Ryan (2006, pp. 1-237) ได้ศึกษา เกี่ยวกับกิจกรรมที่ใช้ในการสอนวิชาวิทยาศาสตร์ ได้แก่การใช้บทละครการเรียนการสอนวิทยาศาสตร์เชิงรุก การเรียนรู้ จากการเคลื่อนไหวการเรียนจากสัญลักษณ์ การเรียนจากการเล่น การเรียนโดยใช้บทบาททางสังคม และการศึกษา ทางกายภาพ ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนมีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ความสามารถในการแก้ปัญหาการทำงานกลุ่ม การระดม พลังสมอง ความสัมพันธ์ในห้องเรียนดีขึ้นและทักษะทางด้านจิตพิสัยนักเรียนเรียนด้วยความสนุกสนาน

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

1.1 การนำชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ โดยใช้แนวคิดเชิงระบบ: กรณีศึกษา โรงเรียนบ้านปลาตุก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1 ไปประยุกต์ใช้ควรมีคู่มือการใช้ สำหรับนักเรียน เพื่อให้ให้นักเรียนได้เข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมต่าง ๆ ในชุดกิจกรรมว่ามีส่วนประกอบหลักๆอะไรบ้างใน ซึ่งจะส่งผลให้นักเรียนปฏิบัติกิจกรรมได้อย่างคล่องแคล่วรวดเร็ว มีความมั่นใจและสามารถพัฒนาพฤติกรรมด้านสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

1.2 ครูผู้สอนควรศึกษา ทำความเข้าใจกิจกรรมการเรียนการสอนตามชุดกิจกรรม เพื่อให้สามารถจัด กิจกรรมการเรียนรู้ให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับสภาพแวดล้อม คำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลจัดเตรียม สื่อและแหล่งเรียนรู้ ตลอดจนการวัดผลประเมินผล

1.3 ในขณะที่นักเรียนดำเนินการเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมด้านสุขภาพให้แก่ชุมชน และสังคม ครูต้องคอยสังเกตและให้ความช่วยเหลือแนะนำอย่างใกล้ชิด เพื่อความปลอดภัยของนักเรียนและร่วมกัน แก้ปัญหาที่อาจพบได้ในการทำกิจกรรมนอกห้องเรียน

2. ข้อเสนอแนะสำหรับการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรมีการสร้างและพัฒนาชุดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ ในระดับชั้นอื่น ๆ ด้วย

2.2 ควรมีการนำชุดกิจกรรมดังกล่าวไปประยุกต์หรือปรับกิจกรรมการเรียนการสอนตามแนวคิดหรือรูปแบบการสอนแบบอื่น ๆ เช่น ปัญหาเป็นฐาน โครงงาน ร่วมมือ เป็นต้นและปรับตัวแปรตามเป็นคุณลักษณะด้านอื่น ๆ เช่น 1.3 ในขณะที่นักเรียนดำเนินการเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมด้านสุขภาพให้แก่ชุมชนและสังคม ครูต้องคอยสังเกตและให้ความช่วยเหลือแนะนำอย่างใกล้ชิด เพื่อความปลอดภัยของนักเรียนและร่วมกันแก้ปัญหาที่อาจพบได้ในการทำกิจกรรมนอกห้องเรียน

บรรณานุกรม

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ. (2561). *แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารพพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)*. อุบลราชธานี: โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ.
- ไกรสิทธิ์ ดันติศิริพันธ์ และคณะ. (2562). *อาหารและโภชนาการ*. นครปฐม: สถาบันวิจัยโภชนาการมหาวิทยาลัยมหิดล.
- จันทร์นิ สงวนนาม. (2545). *ทฤษฎีแนวปฏิบัติการบริหารสถานศึกษา*. กรุงเทพฯ: บุ๊ค พอยท์.
- พรรคณีย์ บุญมั่น. (2564). *ปัจจัยที่มีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุโขทัย*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาทรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาทรณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ปฐวิติ แก้วรัตน์. (2546). *ผลการจัดการเรียนรู้ในกลุ่มสุขศึกษาและพลศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โดยใช้รูปแบบการสอนแบบโครงงาน*. (วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพลศึกษา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- โรงเรียนบ้านปลาตุก. (2565). *รายงานผลการประเมินโครงการส่งเสริมสุขภาพ ปีการศึกษา 2565*. อุบลราชธานี: โรงเรียนบ้านปลาตุก. 2565.
- วิภาวิน โมสูงเนิน. (2553). *การสื่อสารสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขในกรณีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาทรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาทรณสุขศาสตรมหาวิทยาลัยนเรศวร) มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ศิริพรรณ ศิริบุญนาม. (2550). *การศึกษาเปรียบเทียบผลการเรียนแบบวัฏจักรการเรียนรู้ 7 ขั้น โดยใช้พหุปัญญากับการสืบเสาะแบบ สสวท. ที่มีต่อแนวความคิดเลือกเกี่ยวกับโมเดิตชีวิตวิทยา : การย่อยอาหาร การหมุนเวียนเลือดและก๊าซและการกำจัดของเสียและการคิดวิพากษ์วิจารณ์ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- อรุณี เมืองนา. (2539). *การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้ แนวคิดการเรียนการสอนแบบลงมือปฏิบัติจริง (Active Learning) ในวิชางานธุรกิจสำหรับ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. 2539.