

## บทที่ 5

### สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ มีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

#### จุดมุ่งหมายของการวิจัย

##### จุดมุ่งหมายทั่วไป

เพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ

##### จุดมุ่งหมายเฉพาะ

1. เพื่อศึกษาปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม
2. เพื่อสร้างหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
3. เพื่อทดลองใช้หลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
4. เพื่อประเมินผลหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
5. เพื่อประเมินผลจากการนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)

## วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ มีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

### ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาสภาพปัจุหด้านสุขภาพของชุมชนและความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม

ในขั้นตอนนี้ ผู้วิจัยมุ่งศึกษาเพื่อจะให้ได้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการสร้างหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพในขั้นตอนที่ 2 โดยแบ่งการศึกษาออกเป็น 2 ส่วนได้แก่

1.1 การศึกษาข้อมูลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องปัญหาในการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการจัดทำกระบวนการฝึกอบรม และข้อมูลความต้องการหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ประกอบการกำหนดหัวข้อในหลักสูตรฝึกอบรม โดยการสัมภาษณ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 19 คน

1.2 การศึกษาข้อมูลจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้แก่ สภาพปัญหาสุขภาพของชุมชน และความต้องการหลักสูตรฝึกอบรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ประกอบการกำหนดหัวข้อในหลักสูตรฝึกอบรม โดยการจัดสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 14 คน

### ขั้นตอนที่ 2 การสร้างหลักสูตรฝึกอบรม

เป็นการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ได้จากการศึกษาในขั้นตอนที่ 1 โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 3 ขั้น คือ

2.1 การสร้างหลักสูตร โดยการกำหนดให้หลักสูตรมีองค์ประกอบที่สำคัญ 5 ส่วน คือ หลักการ จุดมุ่งหมาย เนื้อหาสาระ กิจกรรมการฝึกอบรม และการวัดและประเมินผล

2.2 การประเมินหลักสูตร เป็นการประเมินความเหมาะสมและความสอดคล้องระหว่างองค์ประกอบภายในหลักสูตรและภายในหน่วยการอบรม ผู้ประเมินหลักสูตรประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาหลักสูตร และด้านสารสนเทศมูลฐาน จำนวน 5 คน เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินความเหมาะสมของหลักสูตร เป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ และเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินความสอดคล้องเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับ ไปให้ผู้เชี่ยวชาญทำการประเมินด้วยตนเองและวิเคราะห์ข้อมูล โดยพิจารณาจากค่าเฉลี่ยระดับคะแนนความเหมาะสมและความสอดคล้องจากการตอบของผู้เชี่ยวชาญ เช่นผลการวิเคราะห์ในลักษณะของ การบรรยายค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าดัชนีความสอดคล้อง

2.3 การปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรม นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินของผู้เชี่ยวชาญมาปรับปรุงหลักสูตรเพื่อที่จะนำไปทดลองใช้ต่อไป

### **ขั้นตอนที่ 3 การทดลองใช้หลักสูตรฝึกอบรม**

เป็นการประเมินหาประสิทธิภาพของหลักสูตรโดยทำการทดลองกับอาสาสมัครสารสนเทศประจำหมู่บ้าน เพื่อพิจารณาว่าหลักสูตรนี้ให้ผลลัพธ์ตรงตามวัตถุประสงค์หรือไม่ ทำการทดลองระหว่างวันที่ 17 – 18 มกราคม 2545 โดยใช้รูปแบบการทดลองแบบกลุ่มเดียว วัดก่อนและหลังการทดลอง เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบทดสอบวัดความรู้และทักษะก่อนและหลังการอบรมที่มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.81 จำนวนนำข้อมูลที่ได้รับมาดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยเปรียบเทียบระหว่างก่อนและหลังการทดลอง

### **ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลหลักสูตรฝึกอบรม**

เป็นการประเมินภายหลังการนำหลักสูตรไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง โดยผู้วิจัยนำผลที่ได้รับจากการทดลองใช้หลักสูตรมาพิจารณาวิเคราะห์ เพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรทั้งในด้านโครงสร้างและรายละเอียดขององค์ประกอบต่าง ๆ เพื่อให้มีความถูกต้องเหมาะสมและสามารถนำไปใช้กับอาสาสมัครสารสนเทศประจำหมู่บ้านก่อไป ฯ ต่อไป

## **ขั้นตอนที่ 5 การประเมินผลจากการนำเอาความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)**

เป็นการประเมินผลจากการนำเอาความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ในการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพให้แก่แก恩นำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) โดยการประเมินพฤติกรรมในการถ่ายทอดความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว โดยจะประเมินหลังจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับการอบรมแล้ว 3 เดือน

### **สรุปผลการวิจัย**

#### **1. ผลการศึกษาข้อมูลพื้นฐานสำหรับสร้างหลักสูตร**

จากการศึกษาสภาพปัจจุบันด้านสุขภาพของชุมชนและความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม ซึ่งผู้วิจัยได้ศึกษาจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยการสัมภาษณ์ และศึกษาจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโดยการสนทนากลุ่ม เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการสร้างหลักสูตรนั้นสามารถสรุปได้ดังนี้

##### **1.1 สภาพปัจจุบันด้านสาธารณสุข**

ผลจากการศึกษาพบว่า ปัจจุบันสาธารณสุขที่พบในชุมชน สามารถแบ่งออกได้เป็น 5 เรื่องใหญ่ ๆ ประกอบด้วย โรคติดต่อที่เป็นปัญหาของชุมชน โรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาของชุมชน การใช้ยา การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์อาหาร และอันตรายจากสารเคมีทางการเกษตร

##### **1.2 ความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม**

ผลสรุปจากการศึกษา มีดังนี้

1.2.1 ความต้องการด้านเนื้อหาการฝึกอบรม ได้แก่ ความต้องการเนื้อหาที่ เกี่ยวกับวิธีการถ่ายทอดความรู้ให้กับชาวบ้าน ได้แก่ การถ่ายทอดความรู้แบบรายบุคคลโดยการพูดแบบปากต่อปาก การถ่ายทอดความรู้แบบรายกลุ่มโดยการประชุมกลุ่ม การถ่ายทอดความรู้แบบกลุ่มโดยการพูดในที่ชุมชน การถ่ายทอดความรู้แบบกลุ่มโดยการจัดรายการทางโทรทัศน์ การถ่ายทอดความรู้แบบกลุ่มโดยการจัดบอร์ดความรู้ ความต้องการเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของชุมชน ได้แก่ ความต้องการเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพที่เป็นปัญหาของชุมชน โรคหวัด และโรคเกี่ยวน้ำเงี้ยงจาก โรคหวัด โรคอุจจาระร่วงต่าง ๆ โรคไข้เลือดออก โรคที่เกิดจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โรคไม่ติดเชื้ออื่น ๆ เช่น เปาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ โดยมีขอบเขตเนื้อหาคือ สาเหตุ อาการ การป้องกัน และ

การรักษาพยาบาล การใช้ยา โดยมีขอบเขตเนื้อหาคือ อันตรายจากการใช้ยา และข้อ แนะนำในการใช้ยา และการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์อาหารต่าง ๆ ซึ่งมีขอบเขตของเนื้อหาคือ ลักษณะของผลิตภัณฑ์อาหาร ภาระนับรวม และฉลาก

1.2.2 ความต้องการด้านการดำเนินการฝึกอบรม ได้แก่ ความต้องการเกี่ยวกับวิธีการฝึกอบรม อบรม. ประกอบด้วย เนื้อหาที่เกี่ยวกับวิธีการถ่ายทอดความรู้ให้วิธีการอบรมโดยการบรรยาย ประกอบการสาธิต หรือจำลองสถานการณ์ และเนื้อหาที่เกี่ยวกับโรคที่เป็นปัญหาของชุมชนให้วิธีการบรรยายประกอบการสาธิต หรือจำลองสถานการณ์ ต้องการระยะเวลาในการฝึกอบรม 2 วัน วิทยากรในการอบรมต้องการจากสถานีอนามัย เอกสารประกอบการฝึกอบรมสำหรับ อบรม. ต้องการเนื้อหาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของชุมชน และวิธีการถ่ายทอดความรู้ให้กับชาวบ้าน และคุณมีวิทยากรต้องการเนื้อหาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของชุมชน วิธีการถ่ายทอดความรู้ให้กับชาวบ้าน และหลักสูตรการฝึกอบรม อบรม.

## 2. ผลการพัฒนาหลักสูตร

## 2.1 ผลการสร้างหลักสูตร

ผู้วิจัยได้นำผลจากการศึกษาสภาพปัจจุบัน และความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม โดยการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และการสนทนากลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการสร้างหลักสูตรที่ประกอบด้วย หลักการ จุดมุ่งหมาย เนื้อสาร กิจกรรมการฝึกอบรม และการวัดและประเมินผล

## 2.2 ผลการประเมินหลักสูตร

หลักสูตรที่สร้างขึ้นได้รับการประเมินความเหมาะสมและความสอดคล้องจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน พบร่วมกันว่า จุดมุ่งหมายของหลักสูตรมีความเหมาะสมมาก และมีความสอดคล้องกับสภาพปัจจุบันและความจำเป็นทุกข้อ จุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด และมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของหลักสูตร เนื้อหาวิชา มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด และมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม กิจกรรมและวิธีการอบรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด และมีความสอดคล้องกับเนื้อหาวิชา การวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด และมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะให้ปรับปรุงภาษาและสำนวน ที่ใช้ก่อนนำไปใช้ฝึกอบรม

### 3. ผลการทดลองใช้หลักสูตร

การนำหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไปทดลองเพื่อตรวจสอบคุณภาพ ปรากฏว่ามีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดได้ทุกประการดังนี้

3.1 ผลการทดสอบความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการดูแลตนเอง ทางด้านสุขภาพ ปรากฏว่า หลังการทดลองมีผลสัมฤทธิ์สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แสดงว่า การทดลองใช้หลักสูตรมีผลต่อความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

3.2 ผลการทดสอบความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ปรากฏว่า หลังการทดลองมีผลสัมฤทธิ์สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แสดงว่า การทดลองใช้หลักสูตรมีผลต่อความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

3.3 ผลการทดสอบทักษะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการดูแลตนเอง ทางด้านสุขภาพ ปรากฏว่า หลังการทดลองมีผลสัมฤทธิ์สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แสดงว่า การทดลองใช้หลักสูตรมีผลต่อทักษะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

3.4 ผลการทดสอบทักษะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านบ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ปรากฏว่า หลังการทดลองมีผลสัมฤทธิ์สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แสดงว่า การทดลองใช้หลักสูตรมีผลต่อทักษะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

### 4. ผลการประเมินผลหลักสูตร

ผลการศึกษาความคิดเห็นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีต่อหลักสูตรการฝึกอบรม ปรากฏว่า

4.1 เนื้อหาวิชา มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด

4.2 กิจกรรมและวิธีการอบรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด

4.3 สื่อประกอบการอบรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด

4.4 การวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด

4.5 ระยะเวลาในการอบรม วิทยากร และสถานที่ มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด

### 5. ผลการประเมินการนำไปใช้

เป็นการประเมินพฤติกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการนำเอาความรู้ และทักษะที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ในการถ่ายทอดความรู้ให้แก่คนนำสุขภาพประจำครอบครัว ซึ่งปรากฏว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่นำเอาความรู้และทักษะไปใช้ แต่ไม่ครบถ้วนอย่างวิธีการที่ส่วนใหญ่นำไปใช้คือ การถ่ายทอดแบบปากต่อปาก และมีบางส่วนนำวิธีการถ่ายทอด

ความรู้โดยการจัดหอกระจาดข้างไปใช้ซึ่งสามารถถ่ายทอดความรู้ได้เป็นอย่างดี สามารถทำให้เกนนำสุขภาพประจำครอบครัวเข้าใจได้ แทนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความเชื่อถือและมีความคิดเห็นว่า อบรม. มีความรู้เพียงพอในการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ

## การอภิปรายผล

ผลการวิจัยเรื่องการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ สามารถอภิปรายผลได้ดังนี้

1. การศึกษาปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและความต้องการหลักสูตรฝึกอบรม เป็นขั้นตอนแรกของวิจัยและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ที่ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามหลักการของขั้นตอนการฝึกอบรมของข้อมูล ประมาณ (2540 : 8) ซึ่งกล่าวว่าขั้นตอนในการฝึกอบรม ประกอบด้วย 5 ขั้นตอนดังนี้

1. การหาความจำเป็นในการฝึกอบรม
2. การกำหนดหลักสูตรฝึกอบรมและโครงการฝึกอบรม
3. การดำเนินการฝึกอบรม
4. การประเมินผลการฝึกอบรม
5. การติดตามผลการฝึกอบรม

โดยในขั้นตอนของการศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการหลักสูตรนั้นสอดคล้องกับการหาความจำเป็นในการฝึกอบรม ที่ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนของ กมล อดุลพันธุ์ (2536 : 116 - 134) ที่กล่าวว่า การศึกษาหาความจำเป็นในการฝึกอบรม อาจจะทำได้เป็น 3 ขั้นตอน คือ การหาและรวบรวมข้อเท็จจริง การวิเคราะห์ข้อเท็จจริงที่นำมาได้ และการพิจารณาคัดเลือกปัญหาที่สามารถแก้ไขได้โดยการฝึกอบรม โดยกลุ่มเป้าหมายของศึกษาครั้งคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทำให้ได้ผลการศึกษาเป็นเนื้อหาที่เกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพของชุมชน วิธีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ระยะเวลาในการฝึกอบรม และวิทยากร ที่นำไปสู่การสร้างหลักสูตรฝึกอบรมที่ตรงกับบริบทของชุมชน ซึ่งสอดคล้องกับลักษณะหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีของข้อมูล ประมาณ (2540 : 9) ที่กล่าวไว้ว่า ลักษณะของหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีหลักสูตรนั้นเกิดจากการวิเคราะห์ความจำเป็นในการฝึกอบรมว่า ตรงกับความต้องการของผู้เข้ารับการอบรมเพียงใด

2. การสร้างหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพนั้น ผู้เขียนพยายามทางด้านการพัฒนาหลักสูตรและด้านการสาธารณสุขมูลฐานหั้ง 5 ท่าน ได้ตรวจสอบและให้ความเห็นว่าหลักสูตรฝึกอบรมมีความเหมาะสมในทุก ๆ องค์ประกอบดังต่อไปนี้ หลักการ จุดมุ่งหมาย เนื้อหาสาระ กิจกรรมการฝึกอบรม และการวัดและประเมินผล ที่เป็นเช่นนี้ เพราะผู้วิจัยได้สร้างหลักสูตรนี้ขึ้นมาโดยผ่านขั้นตอนกระบวนการสร้างอย่างมีระบบและมีวิธีการที่เหมาะสม โดยเริ่มจากการศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการด้านหลักสูตร การศึกษาเอกสาร หลักสูตร คู่มือครุ เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยดำเนินการสร้างหลักสูตรตามหลักการสร้าง หลักสูตรของ วิจิตรา อะระกุล (2540 : 141-142) กล่าวว่า การสร้างและพัฒนาหลักสูตร มีสิ่งที่ต้องคิด และยึดถือเป็นหลักไว้ดังนี้

1. การกำหนดความมุ่งหมาย นโยบายของหลักสูตร เป็นการกำหนดพฤติกรรมที่เรา ต้องการเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้เป็นเกณฑ์หรือมาตรฐานที่เราต้องการบรรลุถึง

2. การบรรจุวิชาต่างๆลงในหลักสูตร เลือกวิชา จัดเนื้อหา วิทยากร กิจกรรม เทคนิคหรือ การฝึกอบรมที่จะช่วยให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม และเกิดการพัฒนา บรรลุวัตถุประสงค์

3. การนำหลักสูตรไปดำเนินการหรือบริหารหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพและเกิด ประสิทธิผล

4. การประเมินหลักสูตร เพื่อนำผลมาปรับปรุงแก้ไขในทุก ๆ ด้าน เมื่อแก้ไขข้อ บกพร่องต่าง ๆ ออกไปแล้วจึงนำกลับมาใช้ใหม่ แล้วทำเป็นเช่นนี้ต่อไปเรื่อย ๆ เป็นวงจรของการพัฒนา หลักสูตร หลักสูตรจะได้รับการพัฒนาขึ้น แข็งแกร่งขึ้น มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

3. เมื่อนำหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพไปทดลองใช้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 30 คน โดย เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยก่อนการฝึกอบรมและหลังการฝึกอบรม พ布ว่า คะแนนจากการทดสอบวัดความรู้ และทักษะหลังการอบรมสูงกว่าคะแนนทดสอบก่อนการอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งหมายความว่า หลักสูตรฝึกอบรมนี้ช่วยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรู้และ ทักษะในการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น ทั้งนี้เนื่องมาจากหลักสูตรได้ดำเนินการสร้างขึ้นตาม ความต้องการและความสนใจของผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากร รวมทั้งเป็นหลักสูตรฝึกอบรมที่จัด หลากหลาย มีเทคนิคการถ่ายทอดความรู้หลาย ๆ แบบในเนื้อหาเดียวกันที่ประกอบด้วยการบรรยาย

การสาขิต และการทดลองปฏิบัติ ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสนใจและกระตือรือร้นที่จะรับการอบรมอย่างเต็มใจ ซึ่งสอดคล้องกับลักษณะหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีของอ้อม ประนอม (2540 : 9) ที่กล่าวไว้ว่า ลักษณะของหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีหลักสูตรนั้นเกิดจากการวิเคราะห์หาความจำเป็นในการฝึกอบรมว่า ตรงกับความต้องการของผู้เข้ารับการอบรมเพียงใด และหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีนั้นหากถูก มีเทคนิค การถ่ายทอดความรู้หลาย ๆ แบบ และผู้วิจัยได้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมตามแผนปฏิบัติการและดำเนินการตามแผนทุกขั้นตอน

4. การประเมินหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ จากผู้เข้ารับการฝึกอบรม พบร่วม เนื้อหาวิชามีความเหมาะสมมากและมากที่สุด กิจกรรมและวิธีการอบรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด สื่อประกอบการอบรม มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด การวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด และระยะเวลาในการอบรม วิทยากร และสถานที่มีความเหมาะสมมากและมากที่สุด ทั้งนี้เนื่องมาจากผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างหลักสูตรและดำเนินการฝึกอบรมตามความต้องการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมเต็มใจและพอใจที่จะเข้ารับการฝึกอบรม สอดคล้องกับลักษณะหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีของอ้อม ประนอม (2540 : 9) ที่กล่าวไว้ว่า ลักษณะของหลักสูตรฝึกอบรมที่ดีหลักสูตรนั้นเกิดจาก การวิเคราะห์หาความจำเป็นในการฝึกอบรมว่าตรงกับความต้องการของผู้เข้ารับการอบรมเพียงใด

5. พฤติกรรมการถ่ายทอดความรู้สุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ พบร่วม พฤติกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการนำเอาระบบที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ในการถ่ายทอดความรู้ให้แก่แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว ซึ่งปรากฏว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่นำเอาระบบที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ แต่ไม่ครบถ้วนอย่างวิธีการที่นำไปใช้ได้แก่ การถ่ายทอดแบบปากต่อปาก และการถ่ายทอดทางหนกระยะไกล ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการบ้านส่วนใหญ่จะเป็นเกษตรกร เวลาส่วนใหญ่จะใช้ไปในการประกอบอาชีพ จะมีเวลาว่างบ้างจะเป็นหลังเลิกงาน ทำให้วิธีการที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะถ่ายทอดความรู้ก็มีเพียง 2 วิธี คือวิธีปากต่อปาก และการจัดหนกระยะไกลซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของดวงพร อิฐรัตน์ และคณะ (2541 : บทคัดย่อ) ที่กล่าวว่า ช่วงเวลาในการให้ความรู้ควรให้เหมาะสมกับช่วงเวลา ว่างจากการทำงานของชาวบ้าน และอรัญญา ศรีโพธ์ และคณะ (2541 : บทคัดย่อ) ที่กล่าวว่า รูปแบบ

การถ่ายทอดความรู้ของสม. ต่อแก่นำสุขภาพประจำครอบครัวที่ได้ผลดีของการถ่ายทอดความรู้อย่างไม่เป็นทางการ

## ข้อเสนอแนะ

หลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพได้พัฒนาขึ้นสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งผู้วิจัยคาดหวังไว้ว่าหลักสูตรนี้จะเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แห่งอื่น ๆ โดยมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมเพื่อให้หลักสูตรมีประสิทธิภาพตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้

### 1. ข้อเสนอแนะสำหรับการนำหลักสูตรไปใช้

1.1 หลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเรื่องการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเป็นหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นมาจากการพื้นฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จึงมีความเหมาะสมที่จะนำไปใช้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเท่านั้น เนื่องจากมีเนื้อหาด้านภาษาและกิจกรรมบางส่วนเป็นเรื่องเฉพาะสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หากจำเป็นจะต้องนำไปใช้กับกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มเป้าหมายในการวิจัยครั้งนี้ จำเป็นต้องมีการปรับปรุงให้มีความเหมาะสมก่อนนำไปใช้ และควรเตรียมการดำเนินการก่อนการอบรมโดยปฏิบัติตามหลักสูตรอย่างเคร่งครัด จึงจะเกิดผลดีแก่ผู้เข้ารับการอบรม

1.2 ผู้ที่เหมาะสมที่จะนำไปใช้ในการจัดการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานีอนามัย หรือฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ/ฝ่ายสุขภาพ โรงพยาบาลชุมชน บุคคลดังกล่าวที่จะนำหลักสูตรไปใช้ควรมีความรู้และประสบการณ์ในการด้านการจัดฝึกอบรม จิตวิทยาการเรียนรู้ของผู้ใหญ่ และความรู้เกี่ยวกับวิธีการถ่ายทอดความรู้พื้นฐานความรู้ของสมควร

1.3 วิธีใช้หลักสูตรที่เหมาะสมในการนำหลักสูตรนี้ไปใช้อบรมในพื้นที่ที่มีสภาพแวดล้อม สภาพปัญหา และความต้องการของกลุ่มเป้าหมายที่คล้ายคลึงกัน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่อื่น ๆ ทั้งที่มีความคล้ายคลึงกันและแตกต่างกัน ควรมีการเตรียมการ ในการนำหลักสูตรไปใช้โดย

1.3.1 การจัดเตรียมการในการจัดอบรมแต่ละครั้งต้องคำนึงถึงความพร้อมของผู้เข้ารับการอบรม เช่น ระยะเวลา หรือความสมัครใจของผู้เข้ารับการอบรม ตลอดจนการเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรมให้พร้อมก่อนที่จะทำการอบรม

1.3.2 เนื้อหาวิชาของหลักสูตรในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตนเองด้านสุขภาพบางเรื่อง หรืออาจจะทุกเรื่องจะต้องมีการปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสภาพปัจุบันของพื้นที่ และความทันสมัย

1.3.3 กิจกรรมและวิธีการอบรม ผู้ทำการอบรมควรศึกษาวิธีการในเอกสาร คู่มือวิทยากร ก่อน เพื่อเป็นพื้นฐานของความรู้ และควรปรับรายละเอียดของกิจกรรมและวิธีการที่กำหนดให้ ให้มี ความสอดคล้องกับพื้นฐานของผู้เข้ารับการอบรม เพราะคู่มือที่จัดทำขึ้นสำหรับผู้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้อาจมีข้อบกพร่องที่จะต้องได้รับการพิจารณาแก้ไขในครั้งต่อไป

1.3.4 การวัดและประเมินผลการฝึกอบรมตามหลักสูตรนี้ ควรประเมินให้ครอบคลุมทั้งทาง ด้านความรู้ และทักษะ ตลอดจนความมีการติดตามผลกระทบในระยะยาวต่อไป เพื่อพิจารณาดูว่า หลักสูตรที่ใช้ในครั้งนี้มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตามที่คาดหวังไว้ทั้งสองด้านนี้ว่ามีมากน้อยเพียงใด

## 2. ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรระยะสั้นอาจไม่ครอบคลุมทุกด้าน เนื่องจากอาจมีข้อจำกัดใน เรื่องของระยะเวลา งบประมาณ และตัวผู้เข้ารับการอบรม ดังนั้น อาจมีการจัดทำหลักสูตรที่ต่อเนื่อง จากหลักสูตรนี้ต่อไป

2.2 ควรมีการศึกษาสภาพการณ์ความรู้ไปใช้ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องแก่ ประชาชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน