

ชื่อภาคินพนธ์ :	ความพึงพอใจของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม : ศึกษากรณีจังหวัดยะลา
ชื่อผู้เขียน :	นางโสภา แก้วเอียน
ชื่อปริญญา :	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (พัฒนาสังคม)
ปีการศึกษา :	2549

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ 3 ประการคือ 1) เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม ในด้านการบริหารชมรม ด้านการจัดกิจกรรม และด้านผลประโยชน์ที่ได้รับ 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความพึงพอใจของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม และ 3) เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานและการจัดกิจกรรมของชมรม

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพจากทุกอำเภอในจังหวัดยะลา จำนวน 21 ชมรม ๆ ละ 10 คน รวม 210 คน ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง อยู่ในวัยทำงาน อาชีพเกษตรกร จบการศึกษาระดับประถมและมัธยมศึกษา มีรายได้ไม่เกิน 10,000 บาทต่อเดือน ส่วนใหญ่ไม่มีโรคประจำตัว มากกว่าครึ่งหนึ่งเป็นสมาชิกชมรมแอโรบิก และได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี มีการรับรู้ข่าวสารด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง(ค่าเฉลี่ย 2.50)โดยผ่านทางสื่อโทรทัศน์มากที่สุด รองลงมาได้แก่ ภาระงานหรือแก่นนำชมรม และเพื่อนสมาชิกชมรม การปฏิบัติดูแลสุขภาพตนเอง อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.42) โดยด้าน อ.อบายมุข มีค่าเฉลี่ยสูงสุด (ค่าเฉลี่ย 2.83) และด้าน อ.อาหาร มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด(ค่าเฉลี่ย 1.97) ส่วนการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของชมรม อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.35) โดยด้านการร่วมปฏิบัติมีค่าเฉลี่ยสูงสุด (ค่าเฉลี่ย 2.53) และ ด้านการร่วมวางแผนและตัดสินใจ มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด (ค่าเฉลี่ย 2.18)

ผลการศึกษา พบว่า

1. ความพึงพอใจของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.83) โดยสมาชิกชมรมมีความพึงพอใจในด้านผลประโยชน์ที่ได้รับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 3.06) รองลงมา คือด้านการบริหารชมรม (ค่าเฉลี่ย 2.75) และมีความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมน้อยที่สุด(ค่าเฉลี่ย 2.74)

2. ปัจจัยที่มีผลต่อความพึงพอใจของสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส การตรวจสุขภาพประจำปี การรับรู้ข่าวสารด้านสุขภาพ การปฏิบัติดูแลสุขภาพตนเอง และการมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม ที่แตกต่างกัน จะมีผลทำให้ความพึงพอใจของสมาชิกต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม แตกต่างกัน แต่ปัจจัยด้านเพศ การศึกษา อาชีพ รายได้ การมีโรคประจำตัว ตำแหน่งในชุมชน ระยะเวลาในการเป็นสมาชิก ประเภทของชมรมที่ต่างกัน ความพึงพอใจของสมาชิกต่อการดำเนินกิจกรรมของชมรม ไม่แตกต่างกัน

3. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินกิจกรรมของชมรม พบว่า มีปัญหาด้านต่าง ๆ ที่ต้องการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การขาดงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมและพัฒนาชมรม การขาดแคลนอุปกรณ์ ในการจัดกิจกรรม สถานที่ไม่เอื้อต่อการจัดกิจกรรม ขาดผู้นำออกกำลังกายที่มีความรู้ความสามารถและถ่ายทอดความรู้แก่สมาชิกได้ นอกจากนี้ ยังมีปัญหาด้านการจัดกิจกรรมที่ไม่ต่อเนื่อง และสมาชิกขาดความร่วมมือ

ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. ควรมีการพัฒนาและศึกษารูปแบบและวิธีการส่งเสริมความรู้แก่สมาชิกชมรมที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับลักษณะของชมรมแต่ละประเภท โดยเฉพาะพฤติกรรมในการบริโภคอาหารที่ถูกต้องเหมาะสม
2. หน่วยงานและองค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนการจัดกิจกรรมของชมรมอย่างต่อเนื่อง
3. ควรพัฒนาศักยภาพแกนนำ และส่งเสริมให้สมาชิกมีการตรวจสุขภาพประจำปี และมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของชมรมในทุกด้าน เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพให้เข้มแข็งและยั่งยืนต่อไป

Title of Research Paper : Satisfaction of the Members of the Health Clubs with their
Activities : A Case Study of Yala Province

Author : Mrs.Sopa Kao-lan

Degree : Master of Arts (Social Development)

Year : 2006

The three objectives of the survey were 1) to measure the satisfaction of the members of the health clubs with their administration activity arrangement and implementation, and the benefits gained from the clubs; 2) to point out the factors related to their satisfaction with the club operation, and 3) to find out the problems and suggestions on operational development and activity arrangement.

A questionnaire was used to collect the data from the members of the health clubs in every district in Yala Province : 10 members from each of the total of 21 health clubs. The total sample was 210. Most of the respondents were female. They were working people and worked in the agricultural sector. They completed primary school and secondary school. Their income not beyond 10,000 baht a month. The majority were not sickly. More than half were members of the aerobic clubs. They usually had an annual physical check. They got access to health information at a moderate level ($\bar{X} = 2.50$) through television most, followed by through the president or the core leader of the health club and the fellow club members. They looked after themselves moderately well ($\bar{X} = 2.42$) with the highest mean in vices ($\bar{X} = 2.83$) and the lowest mean in food ($\bar{X} = 1.97$). They were found to participate in their health clubs at moderate level ($\bar{X} = 2.35$) with the highest mean in implementation ($\bar{X} = 2.53$) and the lowest mean in planning and decision – making ($\bar{X} = 2.18$).

The findings were summarized below :

1. The overall satisfaction of the members with the operation of the clubs was moderate ($\bar{X} = 2.83$). They were most satisfied with the benefit that they gained ($\bar{X} = 3.06$), followed by administration ($\bar{X} = 2.75$) and were the least satisfied with activity arrangement ($\bar{X} = 2.74$).

2. The factors found to be significantly related to their satisfaction with the health club operation were personal factors, i.e., age, marital status, yearly physical check, access to health information, health care of oneself, and level of participation in the club activities. In contrast, sex, education, occupation, income, sickliness, position in the community, number of membership years in the club, and type of the club had no impact on their satisfaction with the health club operation.

3. Regarding problems of the health club operation, one problem was lack of enough support from agencies concerned in terms of the budget for implementing activities and development the club, equipment for doing activities, place for holding activities, and qualified exercise leader to train the members. Also, the activities are not regularly held and there was poor cooperation of the health club members.

Recommendations

The researcher made the following recommendations.

1. Different methods should be developed to train the health club members in an efficient manner and in accordance with different types of clubs. Focus should be, especially, on correct food – consuming behavior.

2. Agencies or organizations concerned should continuously support health club activities.

3. The potentiality of the core leaders of the health clubs should be developed. The club members should be encouraged to undergo a yearly physical check and to participate in all aspects of club operation so that they will sustainably develop the clubs for good health of all the members.