

## บทที่ 5 = โครงการอบรมความรู้เรื่องยา และการสาธารณสุขแก่นักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข

---

### 1. หลักการและเหตุผล

กลวิธการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่เป็นที่ยอมรับกันอย่างสากล คือ การสาธารณสุขมูลฐาน เป็นกลวิธที่ให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเอง และช่วยเหลือกันเอง ในชุมชนได้ระดับหนึ่ง กระบวนการหนึ่งซึ่งอาจใช้เป็นตัวกระตุ้น หรือเป็นสื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจ การมีทัศนคติในการพึ่งตนเองทางสาธารณสุข อันนำไปสู่การปฏิบัติตนของชุมชนได้ต่อไป คือ การสร้างกลุ่มคนโดยเฉพาะเขาชนในวัยเรียน ให้เป็นสื่อกลางการถ่ายทอดไปสู่ชุมชน เนื่องจากเด็กในวัยเรียน จะเป็นวัยที่รับรู้ความรู้ทางวิชาการได้อย่างดี มีเหตุมีผล สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ง่ายกว่าผู้ใหญ่ ในโครงการนี้ ผู้ดำเนินโครงการได้คัดเลือกนักเรียน ชั้นมัธยมปีที่ 4/2 ของโรงเรียนควนเนียงวิทยาเข้าอบรมเป็น นักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข

ในการอบรมจะประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้ คือ การอบรมให้ความรู้เรื่อง

- อันตราสจากธาตุ การใช้ยาสามัญประจำบ้านแทนธาตุ
  - ความรู้เรื่องสมุนไพร
  - ความคุ้มครองผู้บริโภค และ สุนัขลักษณะอนามัยน้ำดื่ม
- การปฏิบัติตนเบื้องต้นเมื่อมีอาการท้องเสีย

และมีกิจกรรมเสริม คือ การให้มีส่วนร่วมในโครงการจัดสร้างสวนสมุนไพรตัวอย่าง โครงการจัดสร้างศูนย์ข้อมูลทางสาธารณสุข โดยภายหลังจะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการทั้งสองต่อไป และในการประเมินผลของโครงการจะประเมินความรู้ที่ตัวนักเรียน และ ผู้ปกครองนักเรียน ( แทนชุมชน )

### 2. วัตถุประสงค์

- วัตถุประสงค์ทั่วไป : - เพื่อลดปัญหาด้านสุขภาพอนามัยในชุมชน และให้มีการใช้ยาที่ถูกต้อง
- ชุมชนมีการใช้สมุนไพรเพื่อการพึ่งตนเอง
- วัตถุประสงค์เฉพาะ : - เพื่อให้เด็กเรียนมีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา และการสาธารณสุข
- เพื่อให้เด็กเรียนที่ผ่านการอบรมแล้วนำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่แก่ชุมชนในท้องถิ่น โดยเฉพาะที่ครัวเรือนของตนเอง

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายทั่วไป : - ชุมชนในท้องถิ่น

กลุ่มเป้าหมายเฉพาะในการดำเนินการ : นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2 โรงเรียนควนเนียงวิทยา

กลุ่มเป้าหมายเฉพาะในการประเมินผล : นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2 โรงเรียนควนเนียงวิทยา  
และ ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2

### 4. การดำเนินงาน :

#### 4.1 การอบรมให้ความรู้

- แบ่งการอบรมเป็น 3 ครั้ง
- กลุ่มนักเรียนที่ถูกคัดเลือกคือ นักเรียนมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 4 ห้อง น.4/2
- ช่วงเวลาในการอบรม 14.00 น.-15.00 น. ของวันศุกร์
- สถานที่คือ ห้องโสต ฯของโรงเรียน

4.2 กิจกรรมเสริม คือ การให้มีส่วนร่วมในโครงการจัดสร้างสวนสมุนไพรตัวอย่าง  
โครงการจัดสร้างศูนย์ข้อมูลทางสาธารณสุข (รายละเอียดอยู่ในโครงการทั้งสอง)

### 5. ขั้นตอนดำเนินงาน

5.1 การอบรมครั้งที่ 1 วันที่ 29 พ.ศ. 34

เรื่อง การใช้ยาสามัญประจำบ้านและการใช้ยาทั่วไป

#### 5.1.1 หัวข้อที่อบรม

\* การใช้ยาสามัญประจำบ้าน

- ลักษณะของตู้ยาและการจัดเก็บตู้ยา
- การจัดเก็บยา
- ยาใช้ภายนอกที่ควรมีไว้ประจำบ้าน
- ยารับประทานที่ควรมีไว้ประจำบ้าน

\* การใช้ยาทั่วไป

- การรับประทานยาก่อนอาหาร
- การรับประทานยาหลังอาหาร
- การทำน้ำเกลือชงบ้าน (ORS) ใช้เมื่อมีอาการท้องเสีย

## \* ยาชุด

- ชื่อเสีย & โทษของยาชุด
- สถานที่พบในยาชุด

## 5.1.2 สื่อที่ใช้ :

- สไลด์เรื่องยาสามีอยู่ประจำบ้านและยาสที่ทั่วไป
- ภาพ-ตอบ สัมภาษณ์
- แจกเอกสารประกอบการอบรม

## 5.1.3 การประเมินผล โดยให้นักเรียนทำแบบทดสอบ ก่อนการฝึกอบรม และทำแบบทดสอบหลังการฝึกอบรม

## 5.2 การอบรมครั้งที่ 2 วันที่ 13 ธ.ค. 34

## เรื่อง สมุนไพรที่ใช้ในชีวิตประจำวัน

## 5.2.1 หัวข้อที่อบรม

## \* การใช้สมุนไพร

- ส่วนของสมุนไพรที่นำมาใช้
- การนำสมุนไพรทั่วไปมาใช้
- กลุ่มอาการและโรคที่ไม่ควรใช้สมุนไพร
- ข้อแนะนำในการใช้สมุนไพร
- สมุนไพรที่สาธารณสุขมูลฐานส่งเสริมให้มีการใช้ 5 ชนิด พร้อมทั้งลักษณะและการนำไปใช้
- การปลูกและการดูแล

## 5.2.2 สื่อที่ใช้ :

- เอกสารประกอบการอบรม
- ตัวอย่างที่สวนสมุนไพร
- สไลด์เรื่องสมุนไพรเพื่อชีวิต

## 5.2.3 การประเมินผล โดยให้นักเรียนทำแบบทดสอบ ก่อนการฝึกอบรม และทำแบบทดสอบหลังการฝึกอบรม

## 5.3 การอบรมครั้งที่ 3 วันที่ 3 ม.ค.35

เรื่อง การคุ้มครองผู้บริโภค และสุขอนามัยเบื้องต้น

## 5.3.1 หัวข้อที่อบรม

## \* คุ้มครองผู้บริโภค

- ขนมาใส่สี
- การเลือกซื้อและบริโภค ผัก ผลไม้
- การบริโภคน้ำสะอาด
- การกำจัดน้ำเสีย
- การดูแลรักษาตนเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย

## 5.3.2 สื่อที่ใช้คือ:

- เอกสารแนะนำผู้บริโภค (ซึ่งได้รับความอนุเคราะห์จาก กองเผยแพร่และความคุ้มครองการโฆษณา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

## 5.3.3 การประเมินผล โดยให้นักเรียนทำแบบทดสอบ ก่อนการฝึกอบรม และทำแบบทดสอบหลังการฝึกอบรม

6. การประเมินผล

## 6.1 การประเมินผลนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข

วิธีการประเมินผล : โดยการทดสอบก่อนการอบรม ( Pretest ) และ  
โดยการทดสอบหลังการอบรม ( postest )

ใช้ค่าเฉลี่ย ( MEAN ) ของคะแนนแบบทดสอบ เป็นตัวเปรียบเทียบ

จำนวนนักเรียน ที่ทำ pretest ทั้งหมด 34 คน

ส่วน postest มีจำนวนนักเรียนทั้งหมด 31 คน

ผลจากการประเมินพบว่า

## 6.1.1 นักเรียนได้รับความรู้เพิ่มขึ้นจากการอบรม โดยมี

ค่าเฉลี่ยของคะแนนเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 54.07 เป็นร้อยละ 66.67

และ เมื่อแยกประเมินเป็นหัวข้อ พบว่า

## 6.1.2 ก่อนการอบรมเรื่องชานักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องยา

ร้อยละ 65.88 แต่เมื่อผ่านการอบรมแล้ว พบว่า นักเรียนมีความรู้เพิ่มขึ้น

เป็นร้อยละ 83.23

- 6.1.3 เรื่องที่นักเรียนไม่ทราบเดสคือเรื่องน้ำเกลือชาวบ้าน และประโยชน์  
จากน้ำเกลือชาวบ้านเห็นได้จาก pretest และ posttest จะมีค่าเท่ากับ  
ร้อยละ 17.65 และ 93.54 ตามลำดับ
- 6.1.4 เรื่องคัสซา และการจัดเก็บยาเป็นเรื่องที่นักเรียนมีความรู้บ้างดังนั้น  
เมื่อเปรียบเทียบเป็นเปอร์เซ็นต์ จึงไม่ต่างกัน
- 6.1.5 ส่วนเรื่องสมุนไพรนักเรียนได้รับความรู้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 51.07  
เป็นร้อยละ 88.84 โดยเฉพาะสมุนไพรที่สาธารณะสุขมูลฐานแนะนำให้ปลูก เช่น  
ว่านหางจระเข้ มีเปอร์เซ็นต์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 97.06 เป็น ร้อยละ 100.0

6.2 การประเมินผลเปรียบเทียบระหว่างนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข กับ  
นักเรียนกลุ่มควบคุม ได้ผลดังนี้

ผลการทดสอบความแตกต่างของผลการอบรม

ระหว่างนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขกับนักเรียนกลุ่มควบคุม

เมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2535

Group 1: นักเรียนกลุ่มควบคุม

Group 2: นักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข

t-test for: คะแนนจากแบบทดสอบ

	Number of Cases	Mean	Standard Deviation	Standard Error
Group 1	23	34.4783	4.100	.855
Group 2	30	36.6667	4.063	.742

  

F	2-Tail Value	Pooled Variance Estimate			Separate Variance Estimate		
		t	Degrees of Freedom	2-Tail Prob.	t	Degrees of Freedom	2-Tail Prob.
1.02	.950	-1.94	51	.058	-1.93	47.27	.059

กำหนดสมมติฐาน ค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข  
มากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของนักเรียนกลุ่มควบคุม

กำหนดให้ ระดับนัยสำคัญเป็น 0.05  
จากการวิเคราะห์ ค่า  $t$  เท่ากับ 0.029

จากการวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC พบว่า

ความแปรปรวนของคะแนนทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน และพบว่า ภายหลังจากอบรม  
นักเรียนกลุ่มควบคุมกับนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบ แตกต่าง  
กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ ระดับ 0.05 โดยที่นักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขมีค่าเฉลี่ย  
ของคะแนนการทดสอบสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุม

6.3 การประเมินผลเปรียบเทียบระหว่างผู้ปกครองนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข กับ  
ผู้ปกครองนักเรียนกลุ่มควบคุม ได้ผลดังนี้

ผลการทดสอบความแตกต่างของผลการดำเนินโครงการระหว่าง  
ผู้ปกครองของนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขกับผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มควบคุม

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2535

Group 1: ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มควบคุม

Group 2: ผู้ปกครองของนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข

$t$ -test for: คะแนนจากแบบทดสอบ

	Number of Cases	Mean	Standard Deviation	Standard Error
Group 1	22	33.9545	5.627	1.200
Group 2	17	35.7059	4.552	1.104

		Pooled Variance Estimate			Separate Variance Estimate		
F	2-Tail	t	Degrees of	t	Degrees of	2-Tail	
Value	Prob.	Value	Freedom	Value	Freedom	Prob.	
1.53	.391	-1.05	37	.303	-1.07	36.90	.290

กำหนดสมมุติฐาน ค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของผู้ปกครองของนักเรียนอาสาสมัครสาขารัฐ  
มากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มควบคุม

กำหนดให้ ระดับนัยสำคัญเป็น 0.05  
จากการวิเคราะห์ ค่า t เท่ากับ -0.151

จากการวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC พบว่า

ความแปรปรวนของคะแนนทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน และพบว่า ภายหลังจากอบรม  
และการดำเนินโครงการ ผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มควบคุมกับผู้ปกครองของนักเรียนอาสาสมัคร  
สาขารัฐ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่  
ระดับ 0.05 ปฏิเสธสมมุติฐานที่ว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของผู้ปกครองของนักเรียน  
อาสาสมัครสาขารัฐ มากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการทดสอบของผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่ม  
ควบคุม

จากข้อสรุปผลการวิเคราะห์ข้างต้น เมื่อทำการวิเคราะห์หึงมีปัจจัยต่างๆ พบว่า

- (1) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ของผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบกับข้อมูลระดับการศึกษา พบว่า ผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบทั้งสองกลุ่มมีระดับการศึกษาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05
- (2) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ของผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบ กับข้อมูลการประกอบอาชีพ พบว่า ผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบทั้งสองกลุ่มมีอาชีพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05
- (3) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ของผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบ กับ ข้อมูลระดับรายได้ต่อเดือน พบว่า ผู้ปกครองนักเรียนในกลุ่มควบคุม กับ ผู้ปกครองนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขมีรายได้ต่อเดือน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 โดย ผู้ปกครองนักเรียนในกลุ่มควบคุมมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนสูงกว่าผู้ปกครองนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุข
- (5) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระดับรายได้ต่อเดือน กับ ระดับคะแนนการทดสอบ พบว่า ผู้ปกครองนักเรียนที่ถูกทดสอบที่มีระดับรายได้ต่างกัน ได้คะแนนการทดสอบไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05





