

ชื่อวิทยานิพนธ์	การดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในจังหวัดนครศรีธรรมราช
ผู้เขียน	นางสิทธิพรรณ เรือนจันทร์
สาขาวิชา	พยาบาลศาสตร์ (การพยาบาลครอบครัวและชุมชน)
ปีการศึกษา	2548

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพในจังหวัดนครศรีธรรมราช ศึกษาบทบาทผู้นำชมรม บทบาทคณะกรรมการชมรม การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม การได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุข และการได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพแต่ละระดับ ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างบทบาทผู้นำชมรม บทบาทคณะกรรมการชมรม การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม การได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุข และการได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับระดับการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างคือชมรมสร้างสุขภาพจำนวน 38 ชมรม และสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพจำนวน 388 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบบสอบถามปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพ ประกอบด้วย บทบาทผู้นำชมรม บทบาทคณะกรรมการชมรม การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม การได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุข และการได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.92, 0.92, 0.81, 0.97 และ 0.95 ตามลำดับ และแบบสอบถามการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพ ซึ่งมีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80 วิเคราะห์ข้อมูลค่าสถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติไคสแควร์

ผลการวิจัย พบว่า การดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพอยู่ในระดับที่ 1 มากที่สุด (ร้อยละ 47.37) รองลงมาคือระดับที่ 3 (ร้อยละ 31.58) และระดับที่ 2 น้อยที่สุด (ร้อยละ 21.05) บทบาทผู้นำชมรมในชมรมสร้างสุขภาพระดับที่ 1 และ 2 โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.04$, $SD = 0.74$; $\bar{X} = 3.53$, $SD = 0.65$) และชมรมสร้างสุขภาพระดับที่ 3 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.02$, $SD = 0.66$) บทบาทคณะกรรมการชมรมในชมรมสร้างสุขภาพระดับที่ 1 และ 2 โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.04$, $SD = 0.74$; $\bar{X} = 3.53$, $SD = 0.65$) และระดับที่ 3 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.02$, $SD = 0.66$) การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรมในชมรมสร้างสุขภาพระดับที่ 1 และ 2 โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.33$, $SD = 0.70$; $\bar{X} = 3.65$, $SD = 0.54$) และระดับที่ 3 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $SD = 0.70$) การได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุขในชมรมสร้างสุขภาพระดับที่ 1 โดยรวมอยู่ใน

ระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.86$, $SD = 1.15$) และระดับที่ 2 และ 3 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.94$, $SD = 0.93$; $\bar{X} = 3.98$, $SD = 0.77$) การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชมรมสร้างสุขภาพ ระดับที่ 1, 2 และ 3 โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.65$, $SD = 1.03$; $\bar{X} = 2.60$, $SD = 1.19$ และ $\bar{X} = 3.00$, $SD = 0.00$) และเมื่อทดสอบสถิติไคสแควร์ พบว่า บทบาทผู้นำชมรม บทบาทคณะกรรมการชมรม การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม การได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุข กับระดับการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) ส่วนการได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับระดับการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กัน

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า บทบาทผู้นำและคณะกรรมการชมรม การมีส่วนร่วมของสมาชิกชมรม และการได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุข เป็นปัจจัยที่ช่วยพัฒนาการดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพ

Thesis Title	The Operation of Health-Promoting Clubs and Related Factors in Nakhon Si Thammarat Province
Author	Mrs. Sittipan Raunchan
Major Program	Nursing Science (Family and Community Nursing)
Academic Year	2005

ABSTRACT

The purpose of this descriptive research study was to investigate the operation of health-promoting clubs in Nakhon Si Thammarat Province including leaders' role, committees' role, members' participation, health care providers' support and local government agencies' support in the operation grade of health-promoting clubs, and interrelationships among these potential factors. Three hundred and eighty-eight members from thirty-eight health-promoting clubs were designated as informants. The research instrument was a questionnaire, devised by researcher, comprising a leaders' role scale, committees' role scale, members' participation scale, health care providers' support scale and local government agencies' support scale in the operation of health-promoting clubs. Cronbach's alpha of the scales was 0.92, 0.92, 0.81, 0.97 and 0.95, respectively. Interrater value of the operation of health-promoting clubs questionnaire was 0.80. The data were analyzed using percentage, mean, standard deviation and chi-square test.

The results revealed that the operation of health-promoting clubs was most commonly at grade 1 (47.37%), followed by grade 3 (31.58%), and grade 2 (21.05%). The leaders' role score in the operation of health-promoting clubs grade 1 and 2 was mostly at middle level ($\bar{X} = 3.04$, $SD = 0.74$; $\bar{X} = 3.53$, $SD = 0.65$) and of grade 3 was mostly at high level ($\bar{X} = 4.02$; $SD = 0.66$). The committees' role score in the operation of health-promoting clubs grade 1 and 2 was mostly at middle level ($\bar{X} = 3.04$, $SD = 0.74$; $\bar{X} = 3.53$, $SD = 0.65$) and of grade 3 was mostly at high level ($\bar{X} = 4.02$, $SD = 0.66$). The members' participation score in the operation of health-promoting clubs grade 1 and 2 was mostly at middle level ($\bar{X} = 3.33$, $SD = 0.70$; $\bar{X} = 3.65$, $SD = 0.54$) and of grade 3 was mostly at high level ($\bar{X} = 3.80$, $SD = 0.70$). The health care providers' support score in the operation of health-promoting clubs grade 1 was mostly at middle level ($\bar{X} = 2.86$, $SD = 1.15$) and of grade 2 and 3 was mostly at high level ($\bar{X} = 3.94$, $SD = 0.93$; $\bar{X} = 3.98$, $SD = 0.77$). The local government

agencys' support score in the operation of health-promoting clubs grade 1, 2 and 3 was mostly at middle level ($\bar{X} = 2.65$, SD =1.03; $\bar{X} = 2.60$, SD = 1.19 and $\bar{X} = 3.00$, SD = 0.00). Chi-square test suggested that leaders' role, committees' role, members' participation, and health care providers' support were statistically significantly related to the operation grade of health-promoting clubs ($p < .05$). However, local government agencys' support was not statistically significantly related to the operation grade of health-promoting clubs.

The results suggest that leaders' role, committees' role, members' participation and health care providers' support are factors that develop the operation of health-promoting clubs.