

GOOD PRACTICES TL-R-S

บูรณาการการจัดการเรียนการสอน

กับบริการวิชาการและการวิจัย

๖ ทางเลือกหนึ่งในการจัดการเรียนการสอน

เพื่อพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม

ผศ.อัมภา สุวรรณกาญจน์และคณะ



คณะพยาบาลศาสตร์

โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบ

ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชุมชนประชาธิปไตย ระยะเวลาที่ 2



BACKGROUND

ชื่อโครงการ :

โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ
ผู้สูงอายุ ชุมชนประชาภิรมย์ ระยะที่ 2

Best Practices :

บูรณาการการจัดการเรียนการสอน
กับบริการวิชาการและการวิจัย



วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับดี ร้อยละ 80
- ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ มีพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับดี ร้อยละ 80
- มีการขึ้นทะเบียนชมรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนประชาภิรมย์ครอบคลุม 3 กลุ่มคือ ไทเก๊กเพื่อสุขภาพ ธรรมะกับสุขภาพ ซอยสร้างเสริมสุขภาพ และครอบคลุมจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 30
- ผู้สูงอายุในชุมชนประชาภิรมย์เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ 50
- จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุในชุมชนประชาภิรมย์ ในด้านภาวะสุขภาพ และรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ 60
- เพื่อให้ นักศึกษามีส่วนร่วมในการบูรณาการบริการวิชาการในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา 04-014-237 การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 รายวิชา 04-014-256 วิทยาทางการแพทย์ และรายวิชา 04-011-213 ประสพการณ์สร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคผ่านโครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชุมชนประชาภิรมย์

BACKGROUND

ผู้สูงอายุในชุมชนประชาภิรมย์ มีความพึงพอใจในการจัดโครงการในระดับดี ร้อยละ 80

ศึกษาวิจัยเรื่อง ภาวะสุขภาพและรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชุมชนประชาภิรมย์ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส แล้วเสร็จ 1 ชื่อเรื่อง

ศึกษาวิจัยเรื่องผลการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุชุมชนประชาภิรมย์ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส แล้วเสร็จ 1 ชื่อเรื่อง

พัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 1 ชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในชุมชนประชาภิรมย์ ต. บางนาค อ. เมือง จ. นราธิวาส
จำนวน 128 คน

การตอบสนองตัวบ่งชี้ของโครงการ : สร้างผลงานแก่องค์กร

ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สกอ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สมศ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ กพร.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนอง ของสภาการพยาบาล	คำอธิบาย	หลักฐาน
สกอ. 2.3 ระดับ 3 มีโครงการหรือกิจกรรมที่ สนับสนุนการพัฒนา หลักสูตรและการเรียนการ สอนซึ่งบุคคล องค์กร และ ชุมชนภายนอกมีส่วนร่วม	-	ก.พ.ร.3.2.18 ร้อยละของ จำนวนโครงการบริการ วิชาการ/วิชาชีพ/ทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมที่ประชาชนมี ส่วนร่วมในการจัดโครงการ/ กิจกรรมต่อโครงการบริการ วิชาการ/วิชาชีพทั้งหมด	สภา ท. 5.4 มีกิจกรรม บริการวิชาการแก่ สังคมที่เกี่ยวข้องกับ วิชาชีพทั้งภายในและ ภายนอกสถาบัน	ชุมชนภายนอกมีส่วนร่วม	- โครงการ หน้า 1 -รายชื่อ คณะกรรมการ หน้า22
สกอ. 5.1 ระดับ 6 มีการจัดทำแผนการ เชื่อมโยงและบูรณาการ บริการทางวิชาการแก่ สังคมเข้ากับการเรียนการ สอน หรือการวิจัย หรือการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	สมศ. ป. 3.3 มีการนำความรู้ และประสบการณ์จากการ บริการวิชาการและวิชาชีพมา ใช้ในการพัฒนาการเรียนการ สอนและการวิจัย	-	-	ใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอนและการวิจัย	- ภาคผนวก ค.บทคัดย่อ งานวิจัย -ภาคผนวก ง. ประมวลการ สอนรายวิชา

ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สกอ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สมศ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ กพร.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนอง ของสภาการพยาบาล	คำอธิบาย	หลักฐาน
สกอ. 5.1 ระดับ 7 มีการประเมินสัมฤทธิ์ผล และนำผลการประเมินไป พิจารณาปรับปรุงความ เชื่อมโยงและบูรณาการ ระหว่างการบริหารทาง วิชาการแก่สังคมกับภารกิจ อื่นๆ ของสถาบัน	-	ก.พ.ร.3.2.17 ร้อยละของจำนวนโครงการ บริการวิชาการแล้วเสร็จ ตามระยะเวลาที่กำหนด	สภา ท. 5.5 มี ก า ร ป ร ะ เมิ น แผนงาน/โครงการ/ ก จ ก ร ร ม บ ริ ก า ร วิชาการแก่สังคม	มีการประเมินสัมฤทธิ์ผล และนำผลการประเมินไป พิจารณาปรับปรุง	รายงานการ ประเมินผล โครงการส่วน ที่ 3 หน้า 16
สกอ. 5.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มี ส่วนร่วมในการให้บริการทาง วิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการ วิชาการ กรรมการวิชาชีพใน ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ต่ออาจารย์ประจำ	-	กพร. 4.3.2 จำนวนชั่วโมงเฉลี่ยที่อาจารย์ ประจำให้บริการวิชาการและ วิชาชีพที่ตอบสนอง ความ ต้องการพัฒนาและเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติต่อ อาจารย์ประจำและนักวิจัย ประจำ	-	อาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมใน การให้บริการทางวิชาการ	-ภาคผนวก ก. กำหนดการ

ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สกอ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สมศ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ กพร.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สภาการพยาบาล	คำอธิบาย	หลักฐาน
สกอ. 5.3 ร้อยละของกิจกรรมหรือ โครงการบริการวิชาการ และวิชาชีพที่ตอบสนอง ความต้องการพัฒนาและ เสริมสร้างความเข้มแข็งของ สังคม ชุมชน ประเทศชาติ และนานาชาติต่ออาจารย์ ประจำ	สมศ.ป. 3.1 ร้อยละของกิจกรรมหรือ โครงการบริการวิชาการและ วิชาชีพที่ตอบสนองความ ต้องการพัฒนาและเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติต่อ อาจารย์ประจำ	กพร. 4.3.1 ร้อยละของโครงการหรือ กิจกรรมบริการวิชาการและ วิชาชีพที่ตอบสนองความ ต้องการพัฒนาและ เสริมสร้างความเข้มแข็งของ สังคม ชุมชน ประเทศชาติ และนานาชาติต่ออาจารย์ ประจำและนักวิจัยประจำ กพร. 4.3.2 จำนวนชั่วโมงเฉลี่ยที่ อาจารย์ประจำให้บริการ วิชาการและวิชาชีพที่ ตอบสนองความต้องการ พัฒนาและเสริมสร้างความ เข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติ ต่ออาจารย์ประจำและ นักวิจัยประจำ	-	ตอบสนองความต้องการ พัฒนาและเสริมสร้างความ เข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติ	ส่วนที่ 1 วัตถุประสงค์ โครงการ หน้า 9 และ ประโยชน์ที่ คาดว่าจะ ได้รับ หน้า 15

ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สกอ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สมศ.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ กพร.	ตัวบ่งชี้ที่ตอบสนองของ สภาการพยาบาล	คำอธิบาย	หลักฐาน
สกอ. 5.4 ร้อยละของระดับความพึง พอใจของผู้รับบริการ	-	ก.พร.3.2.16 ร้อยละของระดับความพึง พอใจของผู้รับบริการอยู่ใน ระดับดี	-	ระดับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	ส่วนที่ 3 ตาราง 15 หน้า 47
-	สมศ. ป. 3.4 ค่าใช้จ่าย และมูลค่าของ มหาวิทยาลัยในการบริการ วิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคม ต่ออาจารย์ประจำ	ก.พร.3.2.15 ค่าใช้จ่ายในการบริการ วิชาการ/วิชาชีพ เพื่อสังคม ต่ออาจารย์ประจำ			ส่วนที่ 1 งบประมาณ หน้า 9
-	-	ก.พร.3.2.14 มีระบบและกลไกในการ บริการวิชาการแก่สังคมตาม เป้าหมายสถาบัน			ส่วนที่ 1 วิธีการ ดำเนินงาน หน้า 8

INPUT

เนื้อหาการอบรม



งบประมาณ

22,000 บาท

(เมกาโปรเจค-คณะพยาบาลศาสตร์)

ระยะเวลาดำเนินการ

กรกฎาคม-กันยายน 2551 (3 เดือน)

PROCESS

☑การอบรมเรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยการสนทนากลุ่มย่อย
ในวันที่ 7 กันยายน 2551



PROCESS

☑ การอบรมเรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยการสนทนากลุ่มย่อย



☑ การอบรมเรื่องการส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ
โดยการสนทนากลุ่มย่อย

PROCESS



PROCESS

☑ การอบรมและให้บริการเรื่องการจัดทำทาง
เพื่อลดอาการปวดเมื่อยโดยการสนทนากลุ่มย่อย



BEST PRACTICES

กลุ่มทักท้วง



กลุ่มธรรมะกับสุขภาพ



PROCESS

☑ การขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุ

กลุ่มซ่อมสร้างเสริมสุขภาพ



PROCESS

- ☑ การจัดตั้งมุมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

BEST PRACTICES



- ☑ การประสานงานเพื่อประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

BEST PRACTICES

- ☑ การสำรวจภาวะสุขภาพและรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและจัดทำเป็นฐานข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

เปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการอบรม

ของผู้เข้ารับการอบรม

เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความรู้ในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ก่อนและหลังการสอนแยกรายด้าน

ความรู้เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	ประชากรที่ศึกษา (n = 30)						t-test	df.	p-value
	ก่อน			หลัง					
	\bar{x}	S.D	ระดับ	\bar{x}	S.D	ระดับ			
1) อาหาร (4 คะแนน)	2.23	0.86	ปาน กลาง	2.70	0.84	ปาน กลาง	2.971	29	0.503
2) อากาศ (2 คะแนน)	1.93	0.25	สูง	2.0	0.00	สูง	1.795	29	0.415
3) การออกกำลังกาย (4 คะแนน)	2.73	1.23	ปาน กลาง	3.10	1.06	สูง	1.546	29	0.066
4) อุจจาระ (5 คะแนน)	2.70	1.29	ปาน กลาง	3.13	0.86	ปาน กลาง	1.659	29	0.054
5) อนามัย (2 คะแนน)	0.97	0.56	ต่ำ	1.47	0.94	ปาน กลาง	2.715	29	0.005*
6) อุบัติเหตุ (2 คะแนน)	1.57	0.68	สูง	1.97	0.49	สูง	2.845	29	0.004*
7) อารมณ์ (2 คะแนน)	1.90	0.31	สูง	1.97	0.32	สูง	0.812	29	0.211
8) อติเรก (2 คะแนน)	1.37	0.67	ปาน กลาง	1.53	0.68	สูง	1.409	29	0.084
9) อบอุ่น (1 คะแนน)	0.87	0.35	สูง	0.97	0.18	สูง	1.361	29	0.072
10) อนาคต (1 คะแนน)	0.53	0.51	ปาน กลาง	0.77	0.43	สูง	2.041	29	0.025*
11) โรคที่พบบ่อยในผู้สูง อายุ(14 คะแนน)	8.50	2.50	ปาน กลาง	9.93	2.30	ปาน กลาง	3.436	29	0.001*
12) การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ(1คะแนน)	0.93	0.25	สูง	0.93	0.25	สูง	0.000	29	0.050
รวม (40 คะแนน)	26.3	5.74	ปาน กลาง	30.5	4.67	สูง	3.491	29	0.001*

OUTPUT



เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความรู้ในเรื่องการ
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุก่อนและหลังการสอน
แยกเป็นรายกลุ่ม

ความรู้เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	ประชากรที่ศึกษา (n = 30)						t-test	df.	p-value
	ก่อน			หลัง					
	\bar{x}	S.D	ระดับ	\bar{x}	S.D	ระดับ			
กลุ่มที่ 1 : กลุ่มไทเก๊ก (40 คะแนน)	0.58	0.14	ปาน กลาง	0.71	0.13	สูง	1.516	9	0.082
กลุ่มที่ 2 : กลุ่มธรรมะ (40 คะแนน)	0.67	0.14	สูง	0.79	0.14	สูง	2.033	9	0.037
กลุ่มที่ 3 : กลุ่มชอຍสร้าง เสริมสุขภาพ (40 คะแนน)	0.67	0.13	สูง	0.83	0.10	สูง	1.821	9	0.057
รวม (40 คะแนน)	0.64	0.13	ปาน กลาง	0.78	0.12	สูง	3.491	29	0.001 [*]

OUTPUT

- ☑ เปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการส่งเสริมสุขภาพ
ก่อนและหลังการอบรม
ของผู้เข้ารับการอบรม



เปรียบเทียบความแตกต่างระดับพฤติกรรมกรรมการส่งเสริมสุขภาพรายด้าน
ของผู้สูงอายุก่อนและหลังการสอนและการบันทึกพฤติกรรมกรรมการส่งเสริมสุขภาพ
ด้วยตนเอง

พฤติกรรม การส่งเสริมสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	ประชากรที่ศึกษา (n = 30)						t-test	df.	p-value
	ก่อน			หลัง					
	\bar{x}	S.D	ระดับ	\bar{x}	S.D	ระดับ			
1) อาหาร	0.44	0.57	ปรับปรุง	0.53	0.61	ปรับ ปรุง	2.504	29	0.009*
2) อากาศ	0.89	0.53	ดี	0.91	0.52	ดี	0.273	29	0.3935
3) การออกกำลังกาย	0.77	0.72	พอใช้	0.62	0.66	ปรับ ปรุง	4.065	29	0.000*
4) อุจจาระ	0.66	0.53	พอใช้	0.66	0.37	พอใช้	0.000	29	0.500
5) อนามัย	0.93	0.41	ดี	0.93	0.48	ดี	0.000	29	0.500
6) อุบัติเหตุ	0.79	0.41	พอใช้	0.91	0.25	ดี	2.796	29	0.000*
7) อารมณ์	0.91	0.58	ดี	0.91	0.25	ดี	0.000	29	0.500
8) อติเรก	0.77	0.59	พอใช้	0.81	0.63	ดี	1.682	29	0.050
9) อบอู่	0.82	0.73	ดี	0.84	0.68	ดี	0.701	29	0.2445
10) อนาคต	0.94	0.38	ดี	0.92	0.43	ดี	1.000	29	0.163
รวมทุกด้าน	0.79	0.73	พอใช้	0.80	0.56	ดี	0.823	29	0.2085

- ☑ เพิ่มสุขภาพและฐานข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

OUTPUT

ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับความพึงพอใจ

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ							
	ร้อยละ					\bar{x}	SD	ระดับ*
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
ด้านกระบวนการ								
1. การประชาสัมพันธ์	87.5	12.5	0	0	0	3.87	.33	มาก
2. รูปแบบ/กิจกรรม ในการให้บริการวิชาการ	75	25	0	0	0	4.75	.44	มากที่สุด
3. ระยะเวลาที่ให้บริการ	75	25	0	0	0	4.25	.44	มากที่สุด
ด้านผู้ให้บริการ								
4. ความรู้ความสามารถของผู้ให้บริการ	50	50	0	0	0	4.75	.51	มากที่สุด
5. ทักษะการถ่ายทอดความรู้ของผู้ให้บริการ	75	25	0	0	0	4.00	.44	
6. จำนวนผู้ให้บริการ	100	0	0	0	0	4.12	.00	มากที่สุด
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก								
7. สถานที่ มีความเหมาะสม ต่อจำนวนผู้รับบริการ	87.5	12.5	0	0	0	4.62	.33	มากที่สุด
8. เอกสารประกอบการให้บริการวิชาการ	62.5	37.5	0	0	0	4.25	.49	มากที่สุด
9. สื่อ โสตทัศนูปกรณ์ / อุปกรณ์ เหมาะสม	75	25	0	0	0	4.37	.43	มากที่สุด
ด้านคุณภาพการให้บริการ								
10. ได้รับบริการ ตรงกับความต้องการ	62.5	37.5	0	0	0	4.37	.49	มากที่สุด
11. ได้รับบริการที่เป็นประโยชน์ นำไปใช้ได้ในชีวิตประจำวัน	62.5	37.5	0	0	0	4.50	.49	มากที่สุด
ด้านการเตือนสติ / ชี้นำ ตอบสนองความต้องการสังคม								
12. กิจกรรมที่จัดขึ้นมีประโยชน์ต่อสังคม	50	50	0	0	0	4.75	.51	มากที่สุด
13. กิจกรรมที่จัด ช่วยให้เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ	75	25	0	0	0			
14. กิจกรรมที่จัดตรงกับความต้องการของสังคม	100	0	0	0	0	4.00	.49	มาก
รวม	74.10	25.90	0	0	0	4.04	.54	มากที่สุด

* 0-1.00 น้อยที่สุด, 1.01-2.00 น้อย, 2.01-3.00 ปานกลาง, 3.01-4.00 มาก, 4.01-5.00 มากที่สุด

การพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ความรู้ความเข้าใจ ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบในการทำงานเป็นทีม ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร รวมทั้งการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ ในรายวิชาที่บูรณาการ

รายงานวิจัยนำเสนอระดับชาติ 2 ชื่อเรื่อง คือ

The Effects of Community Model Development of Eldery Health Promotion

in The Prachaphirom Community , Maung, Narathiwat Province

ผลการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ชุมชนประชาภิรมย์ ตำบลบางนาศ อำเภอมือเมือง จังหวัดนราธิวาส

อัครณา สุวรรณกาญจน์¹

นายรา เจ๊ะหามะ¹, นุรา อาแตวี¹, โนราฮะซีมา ลอแม¹, มุซฟีเราะห์ นิมะ¹, ยามีละห์ กาเกาะ¹,
ลินดา โนะ¹, แวมะซีตะ สีอแต่¹, สุไต่ตะ สามะเต็ง¹, อุษณีย์ หะยีแควอมา¹

Health Status And Health Promotion Model

of The Health Promotion Community Model of Elderly

in The Prachaphirom Community, Maung, Narathiwat Province

ภาวะสุขภาพและรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนต้นแบบ

ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชุมชนประชาภิรมย์

ตำบลบางนาศ อำเภอมือเมือง จังหวัดนราธิวาส

อัครณา สุวรรณกาญจน์¹

ซูรีคอ ยานยา¹, ต่วนฮาดีเมาะ ตงคอเมา¹, นุรียดา นิเงาะ¹, มารียัม ดอเลาะ¹, ลดาวัลย์ สุขจันทร์¹,
วิษณุดา วัฒนธรรม¹, สิริวรรณ อิมสถาพร¹, ฟาอิส วาเลาะแต่¹, ฮาฟีซัน วอเงาะ¹

ชุมชนต้นแบบ 1 ชุมชน

.....

ขอบคุณ
ทุกความตั้งใจ
ของใครๆ
ที่ร่วมสร้างสิ่งที่ดีๆ
มีคุณค่า
กับสังคม
จากการ..
ทำงาน..เพื่องาน..
ร่วมกัน
วันละเล็ก..ละน้อย...

.....

อัชฌา สุวรรณกาญจน์
และคณะ
ask 2031 @ hotmail.com
087-3988399

ปี 2551