



แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

☒ งบประมาณแผ่นดิน ☐ เงินรายได้มหาวิทยาลัย
☐ งบประมาณอื่นๆ (ระบุ)

หน่วยงานสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อโครงการ พัฒนาศักยภาพบัณฑิตด้านวิชาการคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

รหัสโครงการ 11220052693027001

ชื่อกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568

รหัสกิจกรรม 2200200708

จำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 58,000 บาท

ส่วนที่ 1

บทนำ

1. ชื่อโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568 รหัสกิจกรรม 2200200708

2. ความสอดคล้องของโครงการ

2.1 ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย/พันธกิจ/กลยุทธ์/ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย		ยุทธศาสตร์ของคณะ	
☐	1. การผลิตและพัฒนาครู	☒	1. การพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา
☒	2. การยกระดับคุณภาพการศึกษา	☐	2.
☐	3. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ	☐	3.

3. ความสอดคล้องกับองค์ประกอบการประกันคุณภาพการศึกษา

3.1 ระดับหลักสูตร

องค์ประกอบ	ตัวบ่งชี้
องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา	ตัวบ่งชี้ 3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา ตัวบ่งชี้ 3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.2 ระดับคณะ

องค์ประกอบ	ตัวบ่งชี้
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	ตัวบ่งชี้ 1.6 กิจกรรมนักศึกษาปริญญาตรี

4. การบูรณาการโครงการ

- (✓) การจัดการเรียนการสอนรายวิชา ..วิชา SHC0305 การวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน.....
- () การวิจัย (ระบุโครงการวิจัย)
- () การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- () อื่น ๆ

5. การตอบโจทย์ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย และการตอบสนองผลลัพธ์ OKR ประจำปี 2569

O3. การจัดการศึกษาที่มีคุณภาพตอบสนองต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต และสอดคล้องกับความต้องการของประเทศ

KR6. อัตราการได้งานทำตรงตามศาสตร์ในพื้นที่หรือภูมิภาคของบัณฑิต

ผลการดำเนินการ นักศึกษาชั้นปีที่ 3 หลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมของการตีพิมพ์ ฝึกทักษะการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

และเรียนรู้เทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R; Routine to Research) สำหรับประยุกต์ใช้เมื่อสำเร็จการศึกษาเป็นบุคลากรทางด้านสาธารณสุขในอนาคต เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษามีความพร้อมในวิชาชีพสาธารณสุขที่กว้างขึ้นและเป็นแนวทางการปฏิบัติที่ดีในการเรียน

ผลลัพธ์ นักศึกษาสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ 3 มีความรู้ความเข้าใจก่อนเข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.29 ± 0.81 หลังเข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจโครงการอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.43 ± 0.63 ในด้านการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ก่อนเข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.18 ± 0.77 หลังเข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับความสามารถการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.43 ± 0.64 นอกจากนี้โดยภาพรวมผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.45 ± 0.69 ซึ่งมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก

6. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ดร.คันธรส สุขกุล
2. ดร.คณิต หนูพลอย
3. ดร.พูนศักดิ์ บุญยัง
4. ดร.ปัทมา สมศิลป์
5. ดร.นิภาพร นบนอบ
6. ผศ. ดร.อารยา ปราณประวีตร
7. อาจารย์ต๋อยยิบะห์ อีนะแระ

7. สถานที่จัดโครงการ.....ห้อง PH 101 และ PH 102 ประชุม อาคารสาธารณสุขศาสตร์

ส่วนที่ 2
ผลการวิเคราะห์และประเมินโครงการ

1. ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ข้อที่	วัตถุประสงค์โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	สภาพความสำเร็จ		เหตุผล (กรณี ไม่บรรลุ)
			บรรลุ	ไม่บรรลุ	
1	เพื่อให้นักศึกษาหลักสูตร สาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ 3 มีความ รู้ความเข้าใจในการพัฒนาบทความ วิจัยทางสาธารณสุขในระดับ ปริญญาตรี	ร้อยละ 100 ของนักศึกษาหลักสูตร สาธารณสุขชุมชนชั้นปีที่ 3มีความรู้ความ เข้าใจในการพัฒนาบทความวิจัยทาง สาธารณสุขในระดับปริญญาตรีในระดับ มาก	✓		
2	เพื่อฝึกทักษะการเลือกใช้สถิติ ประยุกต์ในงานวิจัย	ร้อยละ 100 ของ นักศึกษาหลักสูตร สาธารณสุขชุมชนชั้นปีที่ 3 ได้เข้าร่วม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา บทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปี การศึกษา 2568	✓		
3	เพื่อฝึกทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก ให้นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน	ร้อยละ 100 ของ นักศึกษาหลักสูตร สาธารณสุขชุมชนชั้นปีที่ 3 ได้เข้าร่วม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา บทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปี การศึกษา 2568	✓		

2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย)

ประเภท ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	สภาพความสำเร็จ		เหตุผล (กรณี ไม่บรรลุ)
			บรรลุ	ไม่บรรลุ	
เชิงคุณภาพ	นักศึกษาสาขาวิชาสาธารณสุข ชุมชนมีความพึงพอใจในการ เข้าร่วมโครงการระดับมาก	ความพึงพอใจในการเข้าร่วม โครงการอยู่ในระดับมาก	✓		
เชิงปริมาณ	จำนวนนักศึกษา เข้าร่วม กิจกรรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ จำนวน 55 คน คิดเป็น ร้อยละ 100	✓		
เชิงเวลา	1 ปีงบประมาณ 2569	โครงการดำเนินการภายใน ปีงบประมาณ 2569			
เชิงต้นทุน	งบประมาณ 45,860 บาท	โครงการดำเนินการภายใต้ ปีงบประมาณ	✓		

** หมายเหตุ งบประมาณคงเหลือ.....12,140.....บาท (ระบุเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ)

3. ผลการบริหารงบประมาณ

หมวดเงิน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ
- ค่าตอบแทน	7,200	19,200	-12,000
- ค่าใช้สอย	48,800	26,660	21,340
- ค่าวัสดุ	2,000	-	2,000
- ค่าสาธารณูปโภค	-	-	-
- ค่าครุภัณฑ์/ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง	-	-	-
รวม	58,000	45,860	12,140

4. ผลการประเมินความพึงพอใจกับผู้เข้าร่วมโครงการ / กิจกรรม

4.1 จำนวนร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวนทั้งหมด	ผู้ตอบแบบสอบถาม	ร้อยละ
1. ผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม	55	55	100
รวม			

จากตารางที่ 4.1 พบว่าจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมทั้งหมด 55 คน และตอบแบบสอบถาม 55 คน คิดเป็นร้อยละ 100

4.2 จำนวนร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการจำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวนทั้งหมด	ร้อยละ	หมายเหตุ
1. ชาย	6	10.9	
2. หญิง	49	89.1	
รวม			

จากตารางที่ 4.2 พบว่าจำนวนเพศชายที่ตอบแบบสอบถาม 6 คน คิดเป็นร้อยละ 10.9 และจำนวนเพศหญิงที่ตอบแบบสอบถาม 49 คน คิดเป็นร้อยละ 89.1

4.3 จำนวนร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการจำแนกตามสถานภาพ

สถานภาพ	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1. บุคลากรทางการศึกษา	-	-	
2. นักศึกษา	55	100	
3. บุคคลทั่วไป	-	-	
4. อื่น ๆ	-	-	
รวม	55	100	

จากตาราง พบว่าจำนวนนักศึกษาที่ตอบแบบสอบถาม 55 คน คิดเป็นร้อยละ 100

5. ความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมด้านความรู้ความเข้าใจ

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น										X	S.D	แปล ความ หมาย
	มากที่สุด (5)		มาก (4)		ปานกลาง (3)		น้อย (2)		น้อยที่สุด (1)				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			
ด้านความรู้ความเข้าใจ													
1. ก่อนเข้าร่วมโครงการ													
1.1 ท่านมีความรู้ความเข้าใจ เรื่อง การเขียนบทความวิจัยทางด้านสาธารณสุข	29	52.73	17	30.91	9	16.36	0	0.00	0	0.00	4.29	0.81	มาก
รวม	29	52.73	17	30.91	9	16.36	0	0.00	0	0.00	4.29	0.81	มาก
2. หลังเข้าร่วมโครงการ													
2.1 ท่านมีความรู้ความเข้าใจ เรื่อง การเขียนบทความวิจัยทางด้านสาธารณสุข	28	50.91	24	43.64	3	5.45	0	0.00	0	0.00	4.45	0.60	มาก
2.2 ท่านสามารถอธิบายรายละเอียดของเนื้อหาได้	27	49.09	22	40.00	6	10.91	0	0.00	0	0.00	4.38	0.68	มาก
2.3 ท่านสามารถบอกประโยชน์และข้อดีของเนื้อหาได้	29	52.73	23	41.82	3	5.45	0	0.00	0	0.00	4.47	0.60	มาก
รวม	84	152.73	69	125.46	12	21.81	0	0	0	0	4.43	0.63	มาก

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจก่อนเข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.29 ± 0.81 หลังเข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจโครงการอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.43 ± 0.63

6. ความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมด้านการนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น										X	S.D	แปล ความ หมาย
	มากที่สุด (5)		มาก (4)		ปานกลาง (3)		น้อย (2)		น้อยที่สุด (1)				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			
ด้านการนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้													
1.ก่อนเข้าร่วมโครงการ													
1.ท่านสามารถ ประยุกต์ความรู้เพื่อ การตีพิมพ์ใน วารสารได้	21	38.18	24	43.64	9	16.36	1	1.82	0	0.00	4.18	0.77	มาก
รวม	21	38.18	24	43.64	9	16.36	1	1.82	0	0.00	4.18	0.77	มาก

2.หลังเข้าร่วมโครงการ													
2.1 ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการการดีพิมพ์ในวารสารได้	32	58.18	19	34.55	4	7.27	0	0.00	0	0.00	4.51	0.63	มากที่สุด
2.2 ท่านสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดแก่ผู้อื่นได้	30	54.55	23	2.00	2	0.00	0	0.00	0	0.00	4.45	0.66	มาก
2.3 ท่านสามารถให้คำปรึกษาแก่เพื่อน	23	41.82	28	50.91	4	7.27	0	0.00	0	0.00	4.35	0.62	มาก
2.4 ท่านมีความมั่นใจในการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้	28	50.91	22	40.00	5	9.09	0	0.00	0	0.00	4.42	0.66	มาก
รวม	113	205.46	92	127.46	15	23.63	0	0	0	0	4.43	0.64	มาก

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ก่อนเข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.18 ± 0.77 หลังเข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับความสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.43 ± 0.64

7. ความพึงพอใจการเข้าร่วมกิจกรรมโดยภาพรวม

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น										X	S.D	แปล ความหมาย
	มากที่สุด (5)		มาก (4)		ปานกลาง (3)		น้อย (2)		น้อยที่สุด (1)				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			
1.ด้านการฝึกอบรม													
1.1 ความเหมาะสม ของรูปแบบ/สถานที่ จัดโครงการ	28	50.91	22	40.00	4	7.27	1	1.82	0	0.00	4.40	0.73	มาก
1.2 เอกสารและสื่อ ประกอบการจัด โครงการ	28	50.91	22	40.00	5	9.09	0	0.00	0	0.00	4.42	0.66	มาก
1.3 ระยะเวลาในการ จัดโครงการ	29	52.73	21	38.18	5	9.09	0	0.00	0	0.00	4.44	0.66	มาก
1.4 การประสานงาน	30	54.55	20	36.36	4	7.27	1	1.82	0	0.00	4.44	0.73	มาก
1.5 การให้บริการ และการอำนวยความสะดวก	27	49.09	25	45.45	3	5.45	0	0.00	0	0.00	4.44	0.80	มาก
2.ด้านวิทยากร													
2.1.การถ่ายทอด ความรู้ของวิทยากรมี ความชัดเจน	30	54.55	21	38.18	4	7.27	0	0.00	0	0.00	4.47	0.63	มาก
2.2.การอธิบาย	32	58.18	18	5.00	5	9.09	0	0.00	0	0.00	4.49	0.66	มาก

เนื้อหาชัดเจนและตรงประเด็น													
2.3.การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้	31	56.36	20	36.36	4	7.27	0	0.00	0	0.00	4.49	0.63	มาก
2.4.การตอบคำถามของวิทยากร	30	54.55	19	34.55	6	10.91	0	0.00	0	0.00	4.44	0.69	มาก
รวม	265	481.83	188	314.08	40	72.71	2	3.64	0	0	4.45	0.69	มาก

จากตารางที่ 7 พบว่าความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมโดยภาพรวมมีความพึงพอใจค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.45 ± 0.69 ซึ่งมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก

หมายเหตุ การแปลความหมาย คะแนนเฉลี่ย

4.51 – 5.00	หมายถึง	มากที่สุด
3.51 – 4.50	หมายถึง	มาก
2.51 – 3.50	หมายถึง	ปานกลาง
1.51 – 2.50	หมายถึง	น้อย
1.00 – 1.50	หมายถึง	น้อยที่สุด

8. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและแนวทางป้องกัน

จุดแข็งของโครงการ	แนวทางพัฒนา/ข้อเสนอแนะ
กระบวนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการวิจัยทางสาธารณสุข ชุมชน ช่วยให้นักศึกษาเข้าใจกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข สามารถดำเนินการวิจัยจนบรรลุวัตถุประสงค์ มีกระบวนการสอบหัวข้อวิจัย การยื่นขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ การสอบความก้าวหน้า การเขียนเล่มและส่งเล่มวิจัยฉบับสมบูรณ์	
จุดอ่อนหรือปัญหาอุปสรรค	แนวทางพัฒนา/ข้อเสนอแนะ
นักศึกษาส่วนใหญ่ยังไม่มีวารสารที่ต้องการเผยแพร่ ส่งผลให้ต้องจัดรูปแบบใหม่อีกครั้งเมื่อต้องการจะนำไปตีพิมพ์	ให้นักศึกษาศึกษาวารสารที่สนใจมาล่วงหน้าก่อนเข้าทำการอบรม

9. การนำปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไขในการจัดโครงการที่ผ่านมา มาปรับปรุงแก้ไขในการจัดกิจกรรมครั้งนี้

ปัญหาและอุปสรรค	การนำปัญหาและอุปสรรคมาปรับปรุงแก้ไข
-	-

ลงชื่อ ปัทมา สมศิลป์ ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ดร.ปัทมา สมศิลป์)

ตำแหน่ง...อาจารย์สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน.....

ลงชื่อ.....คนบดี
(.....)
ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ 3

ภาคผนวก

- ☒ 1) เอกสารการอนุมัติโครงการ/กิจกรรมและกำหนดการ
- ☐ 2) ใบลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
- ☐ 3) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ / รายชื่อคณะกรรมการดำเนินงาน
- ☐ 4) บันทึกข้อความต่าง ๆ
- ☒ 5) จดหมายเชิญวิทยากร
- ☒ 6) หนังสือตอบรับวิทยากร
- ☒ 7) แบบประเมินโครงการ
- ☒ 8) รูปภาพ
- ☒ 9) บทความวิจัย
- ☐ 10) แบบตอบรับบทความวิจัย

หมายเหตุ: กรณีที่มีกิจกรรมย่อยหลายกิจกรรม / หลายครั้ง / หลายรุ่น ใน 1 โครงการใหญ่ การจัดทำรายงานผลระบุให้ชัดเจนในทุกกิจกรรม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ที่ ควท.๐๒๖๓/๒๕๖๘ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามาตรฐานความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามาตรฐานความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมของการตีพิมพ์ ฝึกทักษะการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ และเทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข โดยมีนักศึกษาสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๕๕ คน และบุคลากรทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการ จัดขึ้นในวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้อง PH ๑๐๑ และ PH ๑๐๒ อาคารสาธารณสุขศาสตร์ ความแจ้งแล้วนั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จึงขออนุมัติโครงการและขออนุมัติงบประมาณแผ่นดิน โครงการพัฒนาศักยภาพบัณฑิตด้านวิชาการคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รหัสโครงการ๑๑๒๒๐๐๕๒๖๘๓๐๒๗๐๐๑ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามาตรฐานความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รหัสกิจกรรม ๒๒๐๐๒๐๐๗๐๘ จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณา



(ดร.ชลิดา ชวนประดิด)

ประธานหลักสูตร สบ.

กันธรณ สงกุล

(ดร.กันธรณ สงกุล)

เจ้าของโครงการ

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

และเบิกจ่ายตามระเบียบฯ



27 ม.ค. 2569

อนุมัติและเบิกจ่ายตามระเบียบฯ



(รองศาสตราจารย์ ดร.จิตติพงษ์ เครือหงส์)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

27 ม.ค. 2569



โครงการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

(อนุมัติ)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

โครงการที่ 1	พัฒนาศักยภาพบัณฑิตด้านวิชาการคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
หน่วยงาน คณะ/ศูนย์/สถาบัน/สำนัก	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
(รหัสโครงการ : 11220052693027001)	
แหล่งที่มาของงบประมาณ	เงินงบประมาณแผ่นดิน
วงเงินงบประมาณ	224,328.00 บาท
แผนงาน/ผลผลิต/โครงการเทียบเท่า	
แผนงาน	แผนงานมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
ผลผลิต/โครงการเทียบเท่าผลผลิต	ผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย	2569 : ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับคุณภาพการศึกษา
โครงการหลัก	แผนงานยุทธศาสตร์ O3KR6 (27) โครงการแข่งขันทักษะทางวิชาการ
ประเภทงบประมาณ	งบยุทธศาสตร์

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย/พันธกิจ/กลยุทธ์/ตัวชี้วัด

จุดเน้นหลัก	เกษตรคุณภาพและอาหารแปรรูป
แผนพัฒนา	การพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา
เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน	Quality Education รับรองการศึกษาที่เท่าเทียมและทั่วถึง ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตแก่ทุกคน
พันธกิจ	ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ คู่คุณธรรม มีสำนึกความเป็นไทย มีความรักและผูกพันต่อชุมชนท้องถิ่น อีกทั้งส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้สมาชิกในชุมชนท้องถิ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง มีส่วนสำคัญในการพัฒนาประเทศ
วัตถุประสงค์มหาวิทยาลัย	69-O3. การจัดการศึกษาที่มีคุณภาพตอบสนองต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต และสอดคล้องกับความต้องการของประเทศ
ผลลัพธ์หลัก	69 - KR6. อัตราการได้งานทำตรงตามสาขาในพื้นที่หรือภูมิภาคของบัณฑิต

ความสอดคล้องกับตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพการศึกษา (IQA./สมศ./กพร./ITA)





1. หลักการและเหตุผล

ในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของโลกปัจจุบัน การพัฒนาศักยภาพทางวิชาการของบัณฑิตถือเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงทางองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง บัณฑิตในสาขานี้จึงต้องมีความรู้ที่ทันสมัย มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ แก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ และสามารถบูรณาการองค์ความรู้เพื่อการพัฒนาในระดับสูง ตลอดจนมีทักษะที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงานในศตวรรษที่ 21

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพทางวิชาการของบัณฑิต จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง การทำวิจัย การสื่อสารทางวิชาการ และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษา ค้นคว้าอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะเป็นรากฐานที่มั่นคงในการพัฒนาศักยภาพของบัณฑิตให้พร้อมเข้าสู่ตลาดแรงงานและการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาทักษะทางวิชาการของบัณฑิตให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ลึกซึ้งและทันสมัยในสาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
2. เพื่อเสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์ การวิจัย และการแก้ปัญหาเชิงวิชาการอย่างมีระบบ
3. เพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารและการนำเสนอผลงานทางวิชาการอย่างมืออาชีพ
4. เพื่อเตรียมความพร้อมให้บัณฑิตสามารถศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นหรือเข้าสู่ตลาดแรงงานที่ต้องการบุคลากรที่มีความรู้และทักษะทางวิชาการสูง
5. เพื่อปลูกฝังแนวคิดเรื่องการเรียนรู้ตลอดชีวิต และการพัฒนานตนเองอย่างต่อเนื่องในยุคดิจิทัล

3. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บัณฑิตมีความรู้ ความเข้าใจทางวิชาการที่ลึกซึ้งและทันสมัย สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในชีวิตจริงและการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บัณฑิตมีทักษะการคิดวิเคราะห์ การวิจัย และการแก้ปัญหาที่สามารถนำไปใช้ในการศึกษาต่อหรือประกอบอาชีพในสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

บัณฑิตมีความสามารถในการสื่อสารและนำเสนอผลงานทางวิชาการอย่างมืออาชีพทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมีภาพลักษณ์ที่ดีในด้านการพัฒนานักศึกษาและบัณฑิตที่มีคุณภาพ พร้อมแข่งขันในระดับอุดมศึกษา

สังคมได้รับทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพสูง มีความรู้ทางวิชาการและคุณธรรมจริยธรรม สามารถขับเคลื่อนประเทศด้วยนวัตกรรมและองค์ความรู้ใหม่

4. เป้าหมาย (ขอบเขตการจัดโครงการ)

กิจกรรม	ขอบเขตการจัดโครงการ
กิจกรรมที่ 1 พัฒนากิจกรรมนำเสนอผลงานทางวิชาการสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาคณิตศาสตร์ ปี 2569	
1. สถานที่	ภายนอกจังหวัดสุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาคณิตศาสตร์ จำนวน 40 คน และผลงานที่นำเสนอผ่านการคัดเลือก
ระยะเวลา	5 วัน
กิจกรรมที่ 2 นำเสนอผลงานทางวิชาการของนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ครั้งที่ 9	
1. สถานที่	มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
กลุ่มเป้าหมาย	ผลงานนักศึกษา จำนวน 16 สาขาวิชา
ระยะเวลา	3-4 วัน
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์	





กิจกรรม	ขอบเขตการจัดโครงการ
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์	
1. สถานที่	มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาขาเทคโนโลยีไฟฟ้าอุตสาหกรรม
ระยะเวลา	2 วัน
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568	
1. สถานที่	มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
ระยะเวลา	3 วัน
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง	
1. สถานที่	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง
ระยะเวลา	1 ปีการศึกษา 2569
กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์	
1. สถานที่	จังหวัดสุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์ จำนวน 36 คน
ระยะเวลา	1 วัน
กิจกรรมที่ 7 สร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	
1. สถานที่	มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี และหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
ระยะเวลา	1 ปีงบประมาณ 2569
กิจกรรมที่ 8 สัมมนาทางเทคโนโลยีการจัดการอุตสาหกรรม 2569	
1. สถานที่	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
กลุ่มเป้าหมาย	นักศึกษาสาขาวิชาเทคโนโลยีการจัดการอุตสาหกรรม จำนวน 60 คน
ระยะเวลา	1 ปีงบประมาณ 2569





5. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

กิจกรรม	ตัวชี้วัดประเภท			หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
	ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์ (Outcome)	ผลกระทบ (Impact)		
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการนำเสนอผลงานทางวิชาการสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาคณิตศาสตร์ ปี 2569					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาชั้นปีที่ 4 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้รับการ นำเสนอบทความวิชาการในระดับชาติ		/		บทความ	1 บทความ
กิจกรรมที่ 2 นำเสนอผลงานทางวิชาการของนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ครั้งที่ 9					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาชั้นปีที่ 4 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้รับการ นำเสนอบทความวิชาการในระดับชาติ		/		บทความ	ร้อยละ 80
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาชั้นปีที่ 4 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้รับการ นำเสนอบทความวิชาการในระดับชาติ		/		บทความ	4 บทความ
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมและมีความรู้ ความเข้าใจ ใน ศาสตร์ต่างๆ รวมถึงทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น		/		ร้อยละ	80
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมและมีความรู้ ความเข้าใจ ใน ศาสตร์ต่างๆ รวมถึงทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น		/		ร้อยละ	80
กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมและมีความรู้ ความเข้าใจ ใน ศาสตร์ต่างๆ รวมถึงทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น		/		ร้อยละ	80
กิจกรรมที่ 7 สร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมและมีความรู้ ความเข้าใจ ใน ศาสตร์ต่างๆ รวมถึงทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น		/		ร้อยละ	ร้อยละ 80





กิจกรรม	ตัวชี้วัดประเภท			หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
	ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์ (Outcome)	ผลกระทบ (Impact)		
กิจกรรมที่ 8 สัมมนาทางเทคโนโลยีการจัดการอุตสาหกรรม 2569					
เชิงปริมาณ					
1. นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมและมีความรู้ ความเข้าใจ ใน ศาสตร์ต่างๆ รวมถึงทักษะทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น		/		ร้อยละ	ร้อยละ 80

6. การติดตามและประเมินผล

วิธีการ	เครื่องมือ
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาทักษะการนำเสนอผลงานทางวิชาการสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาคณิตศาสตร์ ปี 2569	
จำนวนบทความที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอและตีพิมพ์งานประชุมวิชาการ	แบบสรุปผลโครงการ
กิจกรรมที่ 2 นำเสนอผลงานทางวิชาการของนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ครั้งที่ 9	
จำนวนบทความที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอและตีพิมพ์งานประชุมวิชาการ	แบบสรุปผลโครงการ
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์	
ความพึงพอใจ การนำไปประยุกต์ใช้	แบบประเมิน
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568	
ความรู้ความเข้าใจ ความพึงพอใจและการนำไปประยุกต์ใช้	แบบประเมิน
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง	
ประเมินผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพนักศึกษา	แบบประเมิน
กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์	
ประเมินความพึงพอใจ	แบบสอบถาม
กิจกรรมที่ 7 สร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	
ความพึงพอใจ การนำไปประยุกต์ใช้	แบบประเมิน
กิจกรรมที่ 8 สัมมนาทางเทคโนโลยีการจัดการอุตสาหกรรม 2569	
ความพึงพอใจ การนำไปประยุกต์ใช้	แบบประเมิน

7. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและแนวทางป้องกัน

ความเสี่ยง / ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
สถานการณ์โรคระบาดระลอกใหม่ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อกิจกรรมการพัฒนานักศึกษา	ปรับเปลี่ยน รูปแบบการดำเนินกิจกรรมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ





8. ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการนำเสนอผลงานทางวิชาการสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาคณิตศาสตร์ ปี 2569														
P	วางแผนการจัดโครงการ													ผศ.ดร.เกตุกนก หนูดี
D	ดำเนินการจัดโครงการ													ผศ.ดร.เกตุกนก หนูดี
C	ทบทวนผลการจัดกิจกรรม													ผศ.ดร.เกตุกนก หนูดี
A	สรุปและหาแนวทางการแก้ไข													ผศ.ดร.เกตุกนก หนูดี
กิจกรรมที่ 2 นำเสนอผลงานทางวิชาการของนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ครั้งที่ 9														
P	วางแผนการจัดโครงการ													ผศ.อรรพวง สืบเสน มณฑา เกษตรพงศ์ศาล
D	ดำเนินการจัดโครงการ													ผศ.อรรพวง สืบเสน มณฑา เกษตรพงศ์ศาล
C	ตรวจสอบผลการจัดการโครงการ													ผศ.อรรพวง สืบเสน มณฑา เกษตรพงศ์ศาล
A	ประเมินผลการจัดโครงการ													ผศ.อรรพวง สืบเสน มณฑา เกษตรพงศ์ศาล
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์														
P	วางแผนการจัดโครงการ													ผศ.ดร.พีระพงศ์ หนูช่วย
D	ดำเนินการจัดโครงการ													ผศ.ดร.พีระพงศ์ หนูช่วย
C	ตรวจสอบและทบทวนการจัดโครงการ													ผศ.ดร.พีระพงศ์ หนูช่วย
A	รายงานผลและประเมินผลโครงการ													ผศ.ดร.พีระพงศ์ หนูช่วย
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568														
P	วางแผนการจัดโครงการ													ดร.ปัทมา สมศิลป์
D	ดำเนินการจัดโครงการ													ดร.ปัทมา สมศิลป์
C	ประเมินและทบทวนผลการจัดกิจกรรม													ดร.ปัทมา สมศิลป์
A	สรุปและหาแนวทางแก้ไข													ดร.ปัทมา สมศิลป์
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง														
P	วางแผนการดำเนินงาน													ผศ.พูนท ขัยรัตน์
D	ดำเนินงานกิจกรรม													ผศ.พูนท ขัยรัตน์







กิจกรรม/หมวดรายการ/รายการ	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			รวมทั้งสิ้น
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,340.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,340.00
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์													25,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	25,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,000.00
ค่าตอบแทน	0.00	0.00	7,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,200.00
ค่าใช้สอย	0.00	0.00	7,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,400.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	10,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,400.00
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568													58,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00	22,000.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	58,000.00
ค่าตอบแทน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,200.00
ค่าใช้สอย	0.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00	12,800.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	48,800.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง													15,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00	0.00	15,000.00
ค่าตอบแทน	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	6,000.00
ค่าใช้สอย	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00	4,000.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	0.00	5,000.00
กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์													17,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	0.00	17,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17,000.00
ค่าใช้สอย	0.00	0.00	0.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
กิจกรรมที่ 7 สร้างองค์ความรู้และพัฒนาทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย													25,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	1,000.00	0.00	24,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,000.00
ค่าตอบแทน	0.00	0.00	0.00	0.00	3,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,600.00
ค่าใช้สอย	0.00	0.00	0.00	0.00	16,720.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16,720.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	1,000.00	0.00	3,680.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,680.00
กิจกรรมที่ 8 สัมมนาทางเทคโนโลยีการจัดการอุตสาหกรรม 2569													12,000.00
งบดำเนินงาน	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00	12,000.00
ค่าตอบแทน	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,200.00	0.00	7,200.00
ค่าวัสดุ	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	0.00	4,800.00

10. ประมาณการรายจ่าย	224,328.00	บาท
งบดำเนินงาน	224,328.00	บาท
ค่าตอบแทน	36,000.00	บาท
ค่าวัสดุ	36,220.00	บาท
ค่าใช้สอย	152,108.00	บาท





- ค่าเบี้ยเลี้ยงอาจารย์ จำนวน 3 คน ๆ ละ 3 วัน ๆ ละ 240 บาท	เป็นเงิน	2,160.00	บาท
ค่าวัสดุ	8,340.00	บาท	
ค่าวัสดุ	8,340.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000155)
- ค่าวัสดุปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์	เป็นเงิน	8,340.00	บาท
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสู่การเขียนบทความเพื่อการตีพิมพ์	งบประมาณ	25,000.00	บาท
(รหัสกิจกรรม : 2200200707)			
(ผู้รับผิดชอบดำเนินการ : ผศ.ดร.พีระพงศ์ หนูช่วย)			
งบดำเนินงาน	25,000.00	บาท	
ค่าตอบแทน	7,200.00	บาท	
ค่าตอบแทน	7,200.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000159)
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 วัน ๆ ละ 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	7,200.00	บาท
ค่าใช้สอย	7,400.00	บาท	
ค่าใช้สอย	7,400.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000160)
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 2 คืน ๆ ละ 1,200 บาท	เป็นเงิน	2,400.00	บาท
- ค่าเครื่องบินโดยสารวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 2 เที่ยวบิน ๆ ละ 2,500 บาท	เป็นเงิน	5,000.00	บาท
ค่าวัสดุ	10,400.00	บาท	
ค่าวัสดุ	10,400.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000161)
- ค่าวัสดุสำหรับจัดโครงการ	เป็นเงิน	10,400.00	บาท
กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามหาวิทยาลัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568	งบประมาณ	58,000.00	บาท
(รหัสกิจกรรม : 2200200708)			
(ผู้รับผิดชอบดำเนินการ : ดร.ปัทมา สมศิลป์)			
งบดำเนินงาน	58,000.00	บาท	
ค่าตอบแทน	7,200.00	บาท	
ค่าตอบแทน	7,200.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000156)
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยายและปฏิบัติ จำนวน 1 คน ๆ ละ 1 วัน ๆ ละ 6 ชม. ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	7,200.00	บาท
ค่าใช้สอย	48,800.00	บาท	
ค่าใช้สอย	48,800.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000157)
- ค่าลงทะเบียนบทความงานวิจัย	เป็นเงิน	1,000.00	บาท
- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 1 ห้อง ๆ ละ 2 คืน ๆ ละ 1,200 บาท	เป็นเงิน	2,400.00	บาท
- ค่าตรวจสอบจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์จำนวน 18 กลุ่ม ๆ ละ 500 บาท	เป็นเงิน	9,000.00	บาท





มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ระบบคำขอตั้งงบประมาณ

โครงการงบประมาณประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงาน

- ค่าโดยสารเครื่องบินของวิทยากร จำนวน 4 เที่ยวบิน ละ 2,500 บาท	เป็นเงิน	10,000.00	บาท
- ค่ารถรับจ้างวิทยากร จำนวน 2 เที่ยว ๆ ละ 200 บาท	เป็นเงิน	400.00	บาท
ค่าวัสดุ	2,000.00	บาท	
ค่าวัสดุ	2,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000158)
- ค่าวัสดุสำหรับการฝึกอบรม	เป็นเงิน	2,000.00	บาท
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาเทคโนโลยีการประมง	งบประมาณ	15,000.00	บาท
(รหัสกิจกรรม : 2200200709)			
(ผู้รับผิดชอบดำเนินการ : ผศ.ดร.ชมพูนุท ชัยรัตน์)			
งบดำเนินงาน	15,000.00	บาท	
ค่าตอบแทน	6,000.00	บาท	
ค่าตอบแทน	6,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000165)
- ค่าตอบแทนวิทยากร (10 ชั่วโมง* 600 บาท)	เป็นเงิน	6,000.00	บาท
ค่าใช้สอย	4,000.00	บาท	
ค่าใช้สอย	4,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000166)
- ค่า้ำมันเชื้อเพลิง (1,000 กิโลเมตร* 4 บาท)	เป็นเงิน	4,000.00	บาท
ค่าวัสดุ	5,000.00	บาท	
ค่าวัสดุ	5,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000167)
- ค่าวัสดุทางด้านวิทยาศาสตร์	เป็นเงิน	5,000.00	บาท
กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพนักศึกษาสาขาสัตวศาสตร์	งบประมาณ	17,000.00	บาท
(รหัสกิจกรรม : 2200200710)			
(ผู้รับผิดชอบดำเนินการ : อาจารย์ภูวดล เหมชะรา)			
งบดำเนินงาน	17,000.00	บาท	
ค่าใช้สอย	16,000.00	บาท	
ค่าใช้สอย	16,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000171)
- ค่าเบี้ยเลี้ยงอาจารย์ จำนวน 5 คนๆ ละ 1 วันๆ ละ 240 บาท	เป็นเงิน	1,200.00	บาท
- ค่าจ้างเหมารถโดยสารพร้อมคนขับและน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน 1 วันๆ ละ 5 คันๆ ละ 2,960 บาท	เป็นเงิน	14,800.00	บาท
ค่าวัสดุ	1,000.00	บาท	
ค่าวัสดุ	1,000.00	บาท	(รหัสงบประมาณ : 691110122000172)
- ค่าของที่ระลึก จำนวน 2 ชิ้นๆ ละ 500 บาท	เป็นเงิน	1,000.00	บาท



๑. งบประมาณ

งบประมาณแผ่นดิน โครงการพัฒนาศักยภาพบัณฑิตด้านวิชาการคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รหัสโครงการ๑๑๒๐๐๕๒๖๙๓๐๒๗๐๐๑ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รหัสกิจกรรม ๒๒๐๐๒๐๐๗๐๘ จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทน	๑๙,๒๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยายและภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ คน จำนวน ๑ วัน ๆ ละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท (วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙)	๓,๖๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยายและปฏิบัติ จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๒ วัน ๆ ละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท (วันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)	๑๔,๔๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยายและปฏิบัติ จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๑ วัน ๆ ละ ๑ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท (วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙)	๑,๒๐๐
ค่าใช้สอย	๒๘,๘๐๐
- ค่าเครื่องบินโดยสารของวิทยากร จาก กรุงเทพฯ - สุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๒ เที่ยวบิน ๆ ละ ๒,๕๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐
- ค่าเครื่องบินโดยสารของวิทยากร จาก กรุงเทพฯ - พิษณุโลก จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๒ เที่ยวบิน ๆ ละ ๒,๕๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐
- ค่าที่พักวิทยากรจำนวน ๒ ห้อง ๆ ละ ๓ คืน ๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท	๗,๒๐๐
- ค่ารถรับจ้างวิทยากรจากบ้านพัก - สนามบินพิษณุโลก (จำนวน ๒ คน X ๓๐๐ บาท X ๒ เที่ยวบิน)	๑,๒๐๐
- ค่ารถรับจ้างวิทยากรจากสนามบินสุราษฎร์ธานี - ที่พัก (จำนวน ๒๐๐ บาท X ๒ เที่ยวบิน)	๔๐๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)	๔๘,๐๐๐

(ตัวเลขเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ)

๒. แผนดำเนินงาน

กิจกรรม : อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพัฒนางานวิจัยทางสาธารณสุข โดยให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติได้ ให้นักศึกษาฝึกทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) ในงานวิจัยเชิงคุณภาพและการแปลผล ให้นักศึกษาสร้างองค์ความรู้การสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) ในงานวิจัยเชิงคุณภาพ สามารถวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และเขียนออกมาในรูปแบบผลงานวิจัยเชิงคุณภาพได้ นักศึกษา และบุคลากรด้านสาธารณสุข สามารถเขียนบทความวิชาการ เพื่อตีพิมพ์ในวารสาร TCI ได้ นักศึกษา และบุคลากรด้านสาธารณสุข มีองค์ความรู้ Content Analysis (การ

วิเคราะห์เนื้อหา) และThematic Analysis (การวิเคราะห์เชิงประเด็น/หัวข้อ) และเทคนิคการเขียนงานวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อตีพิมพ์ นักศึกษา และบุคลากรด้านสาธารณสุข สามารถพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย และสามารถเขียนบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติได้

โดยให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มจำนวน ๒ กลุ่ม ๆ ละ ๓๗ คน ตามฐานดังนี้

ฐานกลุ่มที่ ๑ ทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) / เทคนิคการเขียนบทความวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ / การเลือกใช้สถิติเชิงประยุต์ในงานวิจัยด้านสาธารณสุข ชุมชน / การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป spss

ฐานกลุ่มที่ ๒ การเก็บข้อมูล ในงานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน / Content Analysis (การวิเคราะห์เนื้อหา) / Thematic Analysis (การวิเคราะห์เชิงประเด็น, หัวข้อ) / การเขียนสรุปงานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน

อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง รูปแบบงานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) เทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข การเลือกใช้สถิติเชิงประยุต์ในงานวิจัย R to R (Routine to Research) และ การแปลผลในงานวิจัย R to R (Routine to Research) จากนั้นให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มจำนวน ๒ กลุ่ม ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสวนา เรื่องการเขียนบทความ งานวิจัย ด้านสาธารณสุขชุมชน งานวิจัยกับบทบาทนักสาธารณสุขชุมชน นโยบายและจริยธรรมในมนุษยงานวิชาการด้านสาธารณสุขชุมชน และให้นักศึกษาฝึกจำลองการนำเสนอบทความวิชาการ / บทความวิจัย และงานวิจัยเชิงคุณภาพโดยมีวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิร่วมกันวิพากษ์และให้ข้อเสนอแนะ

กลุ่มเป้าหมาย : นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๕๕ คน / บุคลากรทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน

สถานที่ : ห้อง PH ๑๐๑ และ PH ๑๐๒ อาคารสาธารณสุขศาสตร์

วัน เวลา : วันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. ดร.คันธรส สุขกุล
๒. ดร.คณิต หนูพลอย
๓. ดร.พูนศักดิ์ บุญยัง
๔. ดร.ปัทมา สมศิลป์
๕. ดร.นิภาพร นบอบ
๖. ผศ. ดร.อารยา ปรานประวิตร
๗. อาจารย์ต๋อยยี่บะห์ อีนะแร

๔. อาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. ดร.คันธรส สุขกุล
๒. ดร.คณิต หนูพลอย
๓. ดร.พูนศักดิ์ บุญยัง

๔. ดร.ปัทมา สมศิลป์
๕. ดร.นิภาพร นบนอบ
๖. ผศ. ดร.อารยา ปราณประวีตร
๗. อาจารย์ต๋อยยี่ปะห์ อีนะแร

๕. รายชื่อนักศึกษาผู้เข้าร่วมโครงการ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สาขาวิชา
๑	นางสาววรารกร ศรีจิ่วงา	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒	นางสาวศิริพร ไกรสิทธิ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓	นางสาวชุตติกาญจน์ สงวนราษฎร์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔	นางสาว ปาลิษา จันชู	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕	นางสาว ญัฐการณ ภูมิ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๖	นางสาว พันธิสา ทิพย์เกลียง	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๗	นายรัฐธรรมนุญ โมกข์บุรุษ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๘	นางสาวกมลวรรณ กองมณี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๙	นายเอกพงษ์ คาร์ว	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๐	นางสาวสุมินตรา พลฤทธิ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๑	นางสาวจุฑารัตน์ หัสติน	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๒	นางสาวแพรวตะวัน คำปาน	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๓	นายณฐนณ ถิ่นมะเตือ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๔	นางสาวธิดา ชังปาน	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๕	นางสาวอัจฉราภรณ์ คุมพล	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๖	นางสาวสโรชา โพธิรักษ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๗	นางสาวกัลยรัตน์ รักวงศ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๘	นางสาวกนกวรรณ สมพงษ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๑๙	นางสาวกัญญรัตน์ พรหมดำ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๐	นางสาวจุฑามาศ น้อยแสง	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๑	นางสาวธัญญา เพ็งโตวงษ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๒	นางสาวนนทิตา เทียมยม	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๓	นางสาวกัณณิกา ศรีขุ่น	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๔	นางสาวคนธรส บุญสวัสดิ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๕	นางสาวธัญรศม์ ศรีวิชัย	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๖	นางสาวสรนันท์ ชูยัง	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๗	นางสาวมนัสนันท์ สนวนุช	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๒๘	นางสาววิภาดา มารยา	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สาขาวิชา
๒๙	นางสาวธมนวรรณ ปานอินทร์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๐	นางสาวพัฒนิตา สายริน	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๑	นางสาวกิตติมา ไชยฉิม	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๒	นางสาวภัทรวรรณ ทองเฟื้อ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๓	นางสาวณิชาภัทร เพชรชำนาญ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๔	นางสาวพัชรภา ศักดา	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๕	นางสาวจารุวรรณ อนันท์กาญจน์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๖	นางสาวภัทรนันท์ วุ่นพันธ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๗	นายศิริชัย ชาตรี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๘	นางสาวนภัสสร เสวกจันทร์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๓๙	นายพงศธร บุญศรี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๐	นางสาวเบญจมาศ โมฬี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๑	นางสาวกิตติมา รัตนพงษ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๒	นายอรรถวิโรจน์ เหล่าอุบล	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๓	นางสาวภัทรศยา แก้วกุล	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๔	นางสาวธัญวรัตน์ คชพันธ์	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๕	นางสาวฐิตารัตน์ ขำเขียน	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๖	นางสาวอัญญานาท คงศิริ	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๗	นางสาวเบจวรรณ ทองส่งโสม	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๘	นางสาวเมศินี มากแก้ว	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๔๙	นางสาวนันทิศา ล้อมลิ้ม	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๐	นางสาวพุทมล ยังชู	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๑	นางสาววรพร นวลขาวนา	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๒	นางสาวพัสวีย์ พรหมภักดี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๓	นางสาวนันทิกานต์ มีแต้ม	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๔	นางสาวกัญติษา ยอดมณี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน
๕๕	นางสาววรรณิสา แพงมี	นักศึกษาสาธารณสุขชุมชน

กำหนดการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ และ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ ห้อง PH ๑๐๑ และ PH ๑๐๒ อาคารสาธารณสุขศาสตร์

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	อาจารย์สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ	ดร. คณิต หนูพลอย
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง ทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเก็บข้อมูลในงานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ 1 รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ 2 รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง เทคนิคการเขียนบทความวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Content Analysis (การวิเคราะห์เนื้อหา)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ 1 รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ 2 รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนามาตรฐาน วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การเลือกใช้สถิติ เชิงประยุกต์ในงานวิจัยด้านสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Thematic Analysis (การวิเคราะห์เชิงประเด็น, หัวข้อ)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ 1 รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ กลุ่มที่ 2 รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยยโสธร
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนามาตรฐาน วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การใช้โปรแกรม สำเร็จรูป spss กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเขียนสรุป งานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ 1 รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ กลุ่มที่ 2 รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยยโสธร

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง รูปแบบงานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research))	วิทยากร โดย ผศ.(พิเศษ)ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข	วิทยากร โดย ผศ.(พิเศษ)ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเลือกใช้สถิติเชิงประยุกต์ในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	วิทยากร โดย ผศ.(พิเศษ)ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแปลผลในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	วิทยากร โดย ผศ.(พิเศษ)ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เสวนาการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชนและการ	วิทยากรโดย กลุ่มที่ 1 รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
	นำเสนอผลงานบทความวิชาการทางด้าน งานสาธารณสุขชุมชนของนักศึกษา กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง งานวิจัย กับบทบาทนักสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง นโยบาย และจริยธรรมในมนุษย์งานวิชาการด้าน สาธารณสุขชุมชน	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ 2 รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล

(ภาษาไทย) : รองศาสตราจารย์ ดร.ปัทมา สุปรรณกุล

(ภาษาอังกฤษ) : Assoc. Prof. Pattama Suphunnakul (Ph.D.)

1. ประวัติการศึกษา / ฝึกอบรม / ดุงาน

การศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง)

คุณวุฒิ (ระบุสาขาวิชาเอก)	ปี พ.ศ.ที่จบ	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ
ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	2525	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสวรรคร์ประชารักษ์	ประเทศไทย
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารสาธารณสุข	2541	มหาวิทยาลัยมหิดล	ประเทศไทย
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา ประชากรศึกษา	2550	มหาวิทยาลัยมหิดล	ประเทศไทย

ฝึกอบรม/ดุงาน

หลักสูตร/โครงการ	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	ชื่อสถานที่ฝึกอบรม/ดุงาน	ประเทศ
Post-doctoral training	2557-2558	1 ปี	Department of Health Behavior, University of North Carolina	USA

2. ประวัติการทำงาน (เรียงจากอดีตถึงปัจจุบัน)

ระยะเวลาจาก พ.ศ.-พ.ศ.	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง
พ.ศ. 2525 -2531	หอผู้ป่วยหนัก (ICU) โรงพยาบาลสวรรคร์ ประชารักษ์ จ.นครสวรรคร์	พยาบาลวิชาชีพ 3-5 (พยาบาลประจำหอผู้ป่วยหนัก ICU)
พ.ศ. 2531 -2537	โรงพยาบาลบ้านบึง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี	พยาบาลวิชาชีพ 6 (หัวหน้าฝ่าย

		การพยาบาล)
พ.ศ. 2537 -2550	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 7 (หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ และสุขภาพจิต)
พ.ศ. 2550 -2553	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	รักษาการรองคณบดีฝ่ายวางแผน และพัฒนา รักษาการรองคณบดีฝ่าย บัณฑิตศึกษาและบริการวิชาการ อาจารย์
พ.ศ. 2553- 2562	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ หัวหน้ากลุ่มสาขาวิชานามัยชุมชน อาจารย์
พ.ศ. 2562- 30 กันยายน 2567	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	รองศาสตราจารย์ ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ เป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย
4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 - ปัจจุบัน	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม	รองศาสตราจารย์ ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ เป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย

3. ประสบการณ์การทำงาน

1) **ด้านการสอน** เป็นอาจารย์ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ และสอนในคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร วิชาที่สอนได้แก่

- Biostatistics and Public Health Research for Thai Traditional Medicine
- Biostatistics for Environmental Health and Occupational Health
- Advanced Biostatistics for Public Health Research

2) **ด้านการวิจัย**

Kaelyn Pongsripracha and Pattama Suphunnakul.(2024). **A causal relationship model of factors influencing glycemic control among pre-diabetes in Phrom Phiram district Phitsanulok province, Thailand.***Journal of Public Health and Development* Vol. 23 (3), (September – December) 2025. **(Scopus)**

Archin Songthap, **Pattama Suphunnakul** and Jutarat Rakprasit. **SURVEY OF PERSONAL AND HOME ENVIRONMENTAL FACTORS AFFECTING FALLS AMONG OLDER ADULTS AGED ≥ 60 YEARS IN NORTHERN THAILAND.** *Southeast Asian J Trop Med public health*, Vol 54 No. 3 May 2023; 87-100. **(Scopus)**

Prin Yoomuang and **Pattama Suphunnakul**. **FACTORS PREDICTING SELF-MANAGEMENT BEHAVIORS AMONG PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE STAGE 3 IN SUPHANBURI PROVINCE, THAILAND.** *Malaysian Journal of Public Health Medicine* 2023, Vol.23 (1): 272-278. **(Scopus)**

Primprapha Konkaew and **Pattama Suphunnakul**. **THE PREDICTING FACTORS FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE AMONG HIGH-RISK POPULATION IN LOWER NORTHERN, THAILAND.** *Malaysian Journal of Public Health Medicine* 2020, Vol.20 (2): 268-275. **(Scopus)**

Archin Songthap, Pramote Wongsawat, Phong-ek Suksai, Wanitcha Kanthasorn and **Pattama Suphunnakul**. **FACTORS ASSOCIATED WITH PHYSICAL ACTIVITY AMONG GRADE 4-6 STUDENTS IN NORTHERN THAILAND.** *Southeast Asian J Trop Med public health*, Vol 50 No. 5 September 2019; 967-983. **(Scopus)**

จิระภา ขำพิสุทธิ์ และ **ปัทมา สุพรรณกุล**. (2567). ปัจจัยพยากรณ์ความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองของข้าราชการครูหลังเกษียณ อายุราชการ ชมรมครูบำนาญอำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ปีที่ 17 ฉบับที่ 1 (2024): มกราคม - เมษายน (2567)

เปมิกา บุญไทย **ปัทมา สุพรรณกุล** อนุสร สีนันท. (2564). ปัจจัยพยากรณ์ความรู้ทางสุขภาพในการดูแลตนเองด้านการแพทย์แผนไทยของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โรงพยาบาลพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก สถาบันบำราศนราดูร

เอกภพ จันท์สุคนธ์ และ**ปัทมา สุพรรณกุล**. (2564). การพัฒนาแอปพลิเคชันคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในประชากรอายุ 15-34 ปี. วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม, 17(1), xx-xx (เผยแพร่ ม.ค. - มิ.ย.66)

มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัทมา สุพรรณกุล. (2563). สถิติประยุกต์สำหรับงานวิจัยด้านสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 2 พิษณุโลก: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัทมา สุพรรณกุล. (2565). สถิติประยุกต์สำหรับงานวิจัยด้านสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 3 พิษณุโลก: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัทมา สุพรรณกุล. (2567). สถิติประยุกต์สำหรับงานวิจัยด้านสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 4 พิษณุโลก: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยนเรศวร

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ

1) มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับสถิติประยุกต์ที่นำมาใช้สำหรับงานวิจัยด้านสาธารณสุข สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับนิสิตจนมีความรู้ความเข้าใจ จนเกิดทักษะสามารถปฏิบัติได้จริงในการคิดวิเคราะห์ ข้อมูลการวิจัยทั้งในระดับปริญญาตรี โท และเอก สถิติที่มีความเชี่ยวชาญ นอกจากสถิติเชิงพรรณนาแล้วยังประกอบด้วย สถิติ Chi-square, Correlation, t-test, Anova, Regression analysis, Logistic analysis, Factor analysis และ SEM

2) มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ได้แก่ SPSS, JAMOWI, LISREL และ M-plus

5. เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาอ่านบทความวิจัย

- 1) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ วารสาร EAU Heritage
- 2) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ วารสารวิทยาลัยนอร์ทเทิร์นวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จังหวัดตาก

6. เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย

- 1) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยให้กับนิสิตระดับปริญญาตรี โท และเอก
- 2) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย ให้กับบุคลากร วิทยาลัยนอร์ทเทิร์นวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จังหวัดตาก

7. งานให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านการวิจัย

- 1) เป็นที่ปรึกษาวิจัยให้กับนักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม จังหวัดพิษณุโลก
- 2) เป็นที่ปรึกษาวิจัยให้กับนักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์ คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนอร์ทเทิร์นวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จังหวัดตาก

ประวัติ และผลงาน (Curriculum Vitae)

ชื่อ – นามสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ดร.สมตระกูล ราศิริ
ตำแหน่งวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขานามยึ่งสิ่งแวดล้อม
ตำแหน่งบริหาร(ปัจจุบัน)



- ๑) ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดลำปาง
คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
- ๒) รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน
- ๓) บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน

ที่ทำงาน สำนักงานวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดลำปาง
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐
คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
เบอร์ติดต่อ ๐๘๙๖๔๔๐๘๘๔ email somtakul@hotmail.com

การศึกษา

พ.ศ. ๒๕๓๖ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ สาขาสาธารณสุขศาสตร์
วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ

พ.ศ. ๒๕๓๙ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๔๑ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

พ.ศ. ๒๕๔๓ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยนเรศวร

พ.ศ. ๒๕๕๓/ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. ๒๕๕๓/ ประกาศนียบัตรการแพทย์แผนไทย(เวชกรรมไทย,เภสัชกรรมไทย,ผดุงครรภ์ไทย)
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๕๓/ หลักสูตรการนวดบำบัด สำหรับบุคคลทั่วไป โรงเรียนแพทย์แผนโบราณ วัดพระเชตุพนฯ
(วัดโพธิ์)

พ.ศ. ๒๕๕๔ วิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาการจัดการลุ่มน้ำ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

พ.ศ. ๒๐๐๘ Certificate in Health Education, Newcastle University, Australia.

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ: ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เลขที่ ๘๕๖๓/๒๕๓๒

สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ

สาธารณสุขศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานสีเขียว และการมีส่วนร่วมของชุมชน

การทำงาน

ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน
พ.ศ.๒๕๓๖-๒๕๔๑	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ๒	วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ
พ.ศ. ๒๕๔๑	นักวิชาการควบคุมโรค ๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. ๒๕๔๑-๒๕๕๐	วิทยากร ๓-๗	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. ๒๕๔๔-๒๕๕๑	หัวหน้าภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ.๒๕๕๑	วิทยากร ๘	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ.๒๕๕๑-ปัจจุบัน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร พิษณุโลก
พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๕	รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๘	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนายุทธศาสตร์	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. ๒๕๕๘-ปัจจุบัน	ผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	กรมชลประทาน
พ.ศ. ๒๕๕๘-ปัจจุบัน	ผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	มหาวิทยาลัยนเรศวร
พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑	รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. ๒๕๖๑-ปัจจุบัน	ผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๑-ปัจจุบัน	รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรม และวิเทศสัมพันธ์	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน
พ.ศ. ๒๕๖๔- ปัจจุบัน	ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน เขต ๒	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.)
พ.ศ. ๒๕๖๔- ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาด้านสาธารณสุขและ สุขภาพ	บริษัทศุภฤกษ์ แพลนนิ่ง แอนด์ ดีไซน์ จำกัด
พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้ช่วยนายทะเบียน กรรมการสภาการสาธารณสุข ชุมชน	สภาการสาธารณสุขชุมชน
พ.ศ. ๒๕๖๘- ปัจจุบัน	รองเลขาธิการ กรรมการสภาการสาธารณสุข ชุมชน	สภาการสาธารณสุขชุมชน

ประสบการณ์เกี่ยวกับหลักสูตรและกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

- กรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน
- รองเลขาธิการ สภาการสาธารณสุขชุมชน
- บรรณาธิการ วารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
- กรรมการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- กรรมการพิจารณาหลักสูตรกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง
- เลขานุการกรรมการบริหารกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน
- กรรมการเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน
- เลขานุการกรรมการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- กรรมการสอบความรู้และประเมินความรู้ ความสามารถในการออกใบอนุญาตวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน)
- อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
- อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย การค้นคว้าอิสระ วิทยานิพนธ์ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน)

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยต่างๆ

รางวัลเกียรติยศ(๕ ปีย้อนหลัง)

- ศิษย์เก่าดีเด่น คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
- คนดีศรีสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- ศิษย์เก่าดีเด่น มหาวิทยาลัยนเรศวร
- บุคคลดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ระดับประเทศ
- วสส.พิษณุโลก สำนักงานสืเชียว ระดับทอง ยอดเยี่ยม ระดับประเทศ
- วสส.พิษณุโลก ต้นแบบสถาบันการศึกษาปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์ ระดับประเทศ
- บุคคลคนหัวใจเพชรยอดเยี่ยม ภาคเหนือตอนล่าง
- บุคคลต้นแบบ ด้านการดำเนินงานลดปัจจัยเสี่ยงในสถานศึกษาและการมีส่วนร่วมของชุมชน สำนักงาน

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

- บุคคลสร้างชื่อเสียงและประวัติอันดีงาม มหาวิทยาลัยนเรศวร
- บุคคลตัวอย่างแห่งปี ระดับประเทศ
- ข้าราชการดีเด่น ด้านวิจัย/ด้านกิจการนักศึกษา/ด้านบริการวิชาการ เครือข่ายภาคเหนือ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- บุคคลดีเด่น มีคุณภาพดี มีคุณธรรม นำสังคม โรงเรียนเทคนิคพณิชยการพิษณุโลก

ผลงานเด่นอื่นๆ

ผลงานวิจัย (๕ ปี ย้อนหลัง)

ณัฐพล พุ่มอิม และ สมตระกูล ราศิริ (2568) ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ของผู้ประกอบการร้านค้าในชุมชน จังหวัดพิษณุโลก. วารสารโรคและภัย สุขภาพ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์, ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2568) หน้า 30-41.

ณัฐนิชย์ กลิ่นสุคนธ์ สมตระกูล ราศิริ และคณะ. การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม เครือข่ายทางสังคมและปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองพิษณุโลก. วารสารวิจัยการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ มกราคม – มิถุนายน ๒๕๖๗.

พนารัตน์ เจนจบ สมตระกูล ราศิริ และคณะ. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนชนบทไทย ประสพการณ์จากภาคเหนือตอนล่าง ประเทศไทย. วารสารวิจัยการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปีที่ ๗ ฉบับที่ ๒ กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖.

สุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา สมตระกูล ราศิริ และอิติรัตน์ ราศิริ. บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขไทย วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ปีที่ ๗ ฉบับที่ ๒ กรกฎาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔.

ประกฤต ประภาอินทร์และสมตระกูล ราศิริ. แนวปฏิบัติที่ดีในการหาทุนอุดหนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกสถาบัน วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปีที่ ๔ ฉบับที่ ๒ พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๔

Ausanee Wanchai, Vannapa Prathumtone, Rungiwa Wangruangsatid, Jaruwan Rungsiyanond, Piyanate Wiriyaipramote, Somtakul Rasiri, Ananya Kooariyakul(2020) The Effects of the Interprofessional Education on Readiness for Interprofessional Learning of Health Science Students. International Journal of Nursing Education Volume 12 Number 4 October-December (21-25)

ชัยวัฒน์ พันธุ์ศรี สมตระกูล ราศิริและคณะ(๒๕๖๓) การพัฒนารูปแบบการคิดเชิงสร้างสรรค์ นวัตกรรมต่อความพร้อมในการทำงานเป็นทีมโดยการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพของนักศึกษา วิทยาศาสตร์สุขภาพ วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข ปีที่ ๓๐ ฉบับที่ ๓ กันยายน – ธันวาคม ๒๕๖๓ หน้า ๑๕๘-๑๖๙

สมตระกูล ราศิริ อติรัตน์ ราศิริ และประสิทธิ์ อ่อนดี(๒๕๖๓) คุณภาพชีวิตของประชาชน : กรณีศึกษา กลุ่มน้ำยมตอนบน. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ(Proceeding) ในการประชุมวิชาการ ระดับชาติ National Conference of Health Science Research : Knowledge Transformation towards Thailand 4.0 ๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๓. มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย.

วรรณา ประทุมโตน พนารัตน์ เจนจบ สมตระกูล ราศิริ และคณะ(๒๕๖๓) การพัฒนารูปแบบ การเรียนรู้แบบสหวิชาชีพในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน. วารสาร เครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขได้ ปีที่ ๗ ฉบับที่ ๒ พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓ หน้า ๑๗๙-๑๖๓

นายสมตระกูล ราศิริ และคณะ(๒๕๖๒) การประเมินส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการในการ ขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบสุขภาพอำเภอ เครือข่ายพยาบาล ภาคตะวันออก ประเทศ ไทยวารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๓ กันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๒ หน้า ๘๖-๙๗

สมตระกูล ราศิริ ยลฤดี ตันทสิทธิ์ และอติรัตน์ ราศิริ(๒๕๖๒) พฤติกรรมการใช้บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ของ นักศึกษา ทันตสาธารณสุข สถาบันอุดมศึกษาแห่งหนึ่ง จังหวัดพิษณุโลก วารสารทันตภิบาลปี ที่ ๓๐ ฉบับที่ ๒ กรกฎาคม-ธันวาคม ๒๕๖๒

อติรัตน์ ราศิริและสมตระกูล ราศิริ(๒๕๖๒) คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในศูนย์สุขภาพชุมชน แห่งหนึ่ง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปีที่ ๒ ฉบับที่ ๓ กันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๒ หน้า ๕๗-๖๘.

วรรณภา ประทุมโตน สมตระกูล ราศิริ และคณะ (๒๕๖๒) การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแบบ มีส่วนร่วมต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพและสถานะสุขภาพของบุคลากร วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี วารสารวิชาการสาธารณสุข ปีที่ ๒๘ พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๖๒ หน้า ๙๖- ๑๐๘

ลงชื่อ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ดร.สมตระกูล ราศิริ)



Curriculum Vitae

Name : Archin Songthap
Place of birth : Phatthalung, Thailand
Permanent address : 320 Moo 1, Papayom Sub-district,
Papayom District, Phatthalung, Thailand
Position held : Associate Professor
Department of Community Health
Office address : Naresuan University
Thapho Sub-district, Muang District, Phitsanulok
Telephone : 088-7534822
Fax : 055-968607
e-mail : ar_song@yahoo.com

Education:

2006 – 2009: Doctor of the Philosophy in Tropical Medicine (Epidemiology),
Mahidol University, Thailand
1996 - 1998: Master of Science in Epidemiology, Prince of Songkla University,
Thailand
1987 – 1990: Bachelor of Public Health, Sukhothaimatiraj University, Thailand
1985 – 1987: Certificate in Community Health, College of Public Health, Yala,
Thailand

Others: (Certificates)

2025 Thailand PFS (Professional Standard Framework) Level 2
2013: Didactic Strategies, Fontys University, The Netherlands.
2004: English as a second language, University of Alabama, USA.
2001: Teaching and learning methods, University of New South Wales, Australia

Working and Teaching Experiences

2016-2025	Lecturer at Department of Community Health, Naresuan University
2009- 2016:	Head of Research and Innovation Office, Sirindhorn College of Public Health Trang
Research& training program	- Conducting research in public health and related, consulting research and advisory, providing training program in research, supporting finance for research, and organizing training program on epidemiology for health administrator.
Teaching& academic	
(2016-2025)	-Naresuan University 1) Doctor of Public Health: Teaching: Epidemiology, Research Methodology, Advanced Statistics, Advisor 2) Master of Public Health: Teaching: Epidemiology, Advisor 3) Bachelor Degree Teaching: Epidemiology, Holistic Health Promotion, Advisor
(2009-2015)	- Sirindhorn College of Public health, Trang Certificate level: Community Health, Dental Public health, Technical Pharmacy, Emergency Medical Technician Bachelor degree: Public Health, Dental Health (Teaching: epidemiology, biostatistics, research, project evaluation, disease control and prevention) - Nursing College Trang Bachelor degree in nursing - Naresuan University. Master of Public Health, Ph.D. in Public Health - Yala Ratchaphat University Master of Public Health, Advisor and co-advisor - Prince of Songkla University External examiner of Ph.D. students (International Program)

- 2007-2009 Assistantship, Department of Clinical Tropical Medicine, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University. (International Program)
Teaching M.Sc. and Ph.D. students in research methodology, data analysis, and writing a manuscript
- 2005-2007 Lecturer at Department of Public Health Program
Teaching: Certificate level: Community Health, Dental Public health, Technical Pharmacy
Teaching Subjects: epidemiology, biostatistics, disease control and prevention, public health
- 1999-2005: Head of Registration and Education Evaluation Office
- Evaluation teaching and learning outcomes; grading, transcript, graduation, program evaluation
- Registration
- 1987-1999: Head of Disease Control Office, Paphayom Community Hospital, Phthalung Province, responsibility on:
- TB clinic, STD clinic, primary health care, immunization, epidemiology, disease control and prevention,

Others (2008-2025):

Guest speaker and consultants:

- Disease control and prevention for health personnel in Trang Province
- Epidemiology for health administrator in Trang Province and southern region
- Research on epidemiology, disease control for health professional and related
- Dentistry and oral epidemiology
- Infectious diseases, NCD
- Guest speaker of Global Fund on Tuberculosis Control in Thailand
- Routine to Research, Researching
- Health Management

Advisor/External examiner of students

- Undergraduate students
- Master Degree

1) Ratchapat Songkla University, 2) Rajamangala University of Technology Srivijaya. 3)

Mahidol University

- Doctoral Degree
 - 1) Mahidol University
 - 2) Prince of Songkla University
 - 3) Malardalen Univeristy, Sweden.
- Supervise students at fieldwork

Peer reviewer and Editorial Board of journals

- The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health
- Nursing Journal of Ministry of Public Health
- Thai Journal of Pharmacy Practice
- Thai Journal of Public Health and Health Sciences
- Journal of Public Health, Naresuan University
- International Journal of Public Health and Social Science
- Journal F1000Research (England)
- Journal of Tropical Medicine (USA)
- Walailak Journal of Sciences and Teachnology
- Phetchabun Medical Journal
- Thammasat University Hospital Journal Online
- BMC
- etc.

Administration at Sirindhorn College of Public Health Trang

- Executive Committee
- Ethical Board Committee , - Quality Assurance Committee

External institute

- Subcommittees on Research of Public Health and Medical Technology Network Institute

Research

- (1) Songthap A, Yipinsoi T, Chongsuvivatwong V, Geator A. Cardiovascular Risk Factors in Middle Aged Men in Southern Thailand, The Proceeding of International Epidemiology Conference, September 1998, Sofitel Hotel , Khonkaen 1998.
- (2) Songthap A, Yipinsoi T, Chongsuvivatwong V, Geator A. Changes of Body Weight, Height and Blood Pressure among Middle Aged Men in Southern Thailand, The Proceeding of International Epidemiology Conference, September 1998, Sofitel Hotel , Khonkaen 1998.
- (3) Pramote Wongsawat, Archin Songthap, Thaworn Mathon et al. Need Assessment for Health Personnel in Central Thailand, Sinrindhorn College of Public Health Suphanburi, 1999.

- (53) Warawut Mahamit, Archin Songthap. Developing to Model of Household Solid Waste Management using Community Participation, Lahan Sub- district, Jaturat District, Chaiyaphom Province. *Research and Development Health System Journal*. 2020;13;(2):703-9.
- (54) Maturapoj Purimano, Archin Songthap. Preventive Behaviors of Complications from Coronary Artery Disease in Elderly People. *Buddhachinaraj Med J*. 2021;38(1):107-16.
- (55) ShamsudeenYAU, Yau Adamu, Pramote Wongsawat, Archin Songthap. Prevalence and correlates of contraceptive use among vocational school adolescents in Northern Thailand. *Journal of Health Research*. DOI:10.1108/JHR-04-2020-0113Corpus ID: 233626178
- (56) Baraka Sombo Baudouin, Pramote Wongsawat, Songthap Archin, Supaporn Sudnongbua. Factors perceived to affect intention of sexual behaviours among junior high school students in Muang District, Thailand. *Cogent Education*. (2021), 8: 1885331
<https://doi.org/10.1080/2331186X.2021.1885331>
- (57) Suttiporn Prapaso, Viravarn Luviral, Saranath Lawpoolsri, Archin Songthap, Watcharapong Piyaphanee, Wiwat Chanchaoentana, Sant Muangnoicharoen1, Punnee Pitisuttithum, Pornthep Chanthavanich. Knowledge, attitude, and practices toward COVID-19 among the international travelers in Thailand. *BMC Travel Medicine and Vaccines* (2021) 7:29 <https://doi.org/10.1186/s40794-021-00155-1>
- (58) Bunliang Suphim, Archin Songthap. Community Participation for Behavior Modification of Pesticide Use among Farmers: Development, Implementation, and Evaluation. *Journal of Southern Technology*. 2022;15(1):149-59.
- (59) Sitthisak Tikham, Archin Songthap. The Treatment in Stroke with Thai Traditional Medicine. *Journal of Southern Technology*. 2022;15(2): 123-31.
- (60) Wanna Wicheansun, Archin Songthap, Factors affecting stress among high school students in Phitsanulok Province, Thailand. *Journal of Public Health and Development*. 2023;21(2):315-27.
- (61) Pirawun Nuetong, Archin Songthap. Factors affecting oral health care behaviors among the self-independent older adults, Banphotphisai District, Nakhonsawan Province. *Journal of Public Health, Naresuan University*, 2023;5(1), 112-128.
- (61) Archin Songthap, Pattama Suphunnakul, Jutarat Rakprasit. Survey of personal and home environmental factors affecting falls in adults aged ≥ 60 years in northern Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*. 2023;54(3): 87-100.
- (62) Pattama Suphunnakul, Archin Songthap, Anusara Sihanat, Nobpawan Watcharaput, Benchamaphorn Nakamadee, Kukiet Konkaew, et al. Effectiveness of Behavior Change Program for Knowledge of Self-diabetes Management and Blood Sugar Level among Risk

Non-Medical Indications among Population in Phichit Province, Thailand. J Med Assoc Thai 2025;108(1):17-24.

(73). Sunsanee Mekrungrongwong, Archin Songthap, Civilaiz Wanaratwichit. Effectiveness of a mobile application for reducing premarital sex risk factors among adolescents. BMC Public Health (2025) 25:2638 <https://doi.org/10.1186/s12889-025-23852-4>

Book: Archin Songthap. (2021). Epidemiological Studies

Memberships in Professional Organizations

- Thai Public Health Association
- Public Health and Medical Technology Network, Thailand
- National Research Institute

Honors and Awards

2023-2024	Excellent Teacher in Teaching and Learning Award of Faculty of Public Health, Naresuan University
2014-2015	Excellent Researcher Award of Sirindhorn College of Public Health Trang
2009	Dean's list Award (graduated with distinction)
2007-2009	Scholarship, Graduate School, Mahidol University
2007-2009	Assistantship, Department of Clinical Tropical Medicine, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University
1993	Excellent Civil Servant Award of Phatthalung Province, 1993



ที่ อว ๐๖๔๐.๕/ว๐๙๔

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.ปัทมา สุพรรณกุล

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมของการตีพิมพ์ ฝึกทักษะการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ และเทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research)) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข โดยมีนักศึกษาศาสาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๕๕ คน และบุคลากรทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการ กำหนดจัดในวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ คณะฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ประสบการณ์ และมีความเชี่ยวชาญทางด้านดังกล่าว คณะฯ จึงขอเชิญเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมี ดร.คันธรส สุขกุล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒๙๕๑๙๙๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ฐิติพงศ์ เครือหงส์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์ฯ (ฝ่ายเลขานุการ)

โทร ๐๗๗-๙๑๓๓๖๖

กำหนดการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	อาจารย์สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ	ดร. คณิต หนูพลอย
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง ทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเก็บข้อมูลในงานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง เทคนิคการเขียนบทความวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Content Analysis (การวิเคราะห์เนื้อหา)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพ วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การเลือกใช้สถิติ เชิงประยุกต์ในงานวิจัยด้านสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Thematic Analysis (การวิเคราะห์เชิงประเด็น, หัวข้อ)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพ วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การใช้โปรแกรม สำเร็จรูป spss กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเขียนสรุป งานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง รูปแบบงาน ประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research))	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการ พัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากร ทางด้านสาธารณสุข	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเลือกใช้สถิติ เชิงประยุกต์ในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแปลผลใน งานวิจัย R to R (Routine to Research)	
๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เสวนาการพัฒน บทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชนและการ นำเสนอผลงานบทความวิชาการทางด้าน งานสาธารณสุขชุมชนของนักศึกษา กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง งานวิจัย กับบทบาทนักสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง นโยบาย และจริยธรรมในมนุษย์งานวิชาการด้าน สาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์นครราชสีมา กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยยโสธร



ที่ อว ๐๖๔๐.๕/ว๐๙๔

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติโครงการให้บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมของการตีพิมพ์ ฝึกทักษะการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ และเทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research)) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข โดยมีนักศึกษาศาสาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๕๕ คน และบุคลากรทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการ กำหนดจัดในวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ คณะฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ ประสบการณ์ และมีความเชี่ยวชาญทางด้านดังกล่าว คณะฯ จึงขออนุมัติ ร้องขอศาสตราจารย์ ดร.อาจันต์ สงทับ ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน เป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมี ดร.คันธรส สุขกุล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒๙๕๑๙๙๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ฐิติพงศ์ เครือหงส์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์ฯ (ฝ่ายเลขานุการ)

โทร ๐๗๗-๙๑๓๓๖๖

กำหนดการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	อาจารย์สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ	ดร. คณิต หนูพลอย
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง ทักษะการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเก็บข้อมูลในงานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง เทคนิคการเขียนบทความวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Content Analysis (การวิเคราะห์เนื้อหา)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพ วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การเลือกใช้สถิติ เชิงประยุกต์ในงานวิจัยด้านสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง Thematic Analysis (การวิเคราะห์เชิงประเด็น, หัวข้อ)	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพ วิจัยทางสาธารณสุขชุมชน" กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง การใช้โปรแกรม สำเร็จรูป spss กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง การเขียนสรุป งานวิจัยเชิงคุณภาพด้านสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณสงคราม กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง รูปแบบงาน ประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research))	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการ พัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากร ทางด้านสาธารณสุข	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเลือกใช้สถิติ เชิงประยุกต์ในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแปลผลใน งานวิจัย R to R (Routine to Research)	
๑๖.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เสวนาการพัฒน บทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชนและการ นำเสนอผลงานบทความวิชาการทางด้าน งานสาธารณสุขชุมชนของนักศึกษา กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง งานวิจัย กับบทบาทนักสาธารณสุขชุมชน กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง นโยบาย และจริยธรรมในมนุษย์งานวิชาการด้าน สาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์นครราชสีมา กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานาฏศิลป์ชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยยโสธร



ที่ อว ๐๖๔๐.๕/ว๐๙๔

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมของการตีพิมพ์ ฝึกทักษะการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ และเทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research)) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข โดยมีนักศึกษาสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๕๕ คน และบุคลากรทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการ กำหนดจัดในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ คณะฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ประสบการณ์ และมีความเชี่ยวชาญทางด้านดังกล่าว คณะฯ จึงขอเชิญเป็นวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมี ดร.คันธรส สุขกุล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒๙๕๑๙๙๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ฐิติพงศ์ เครือหงส์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์ฯ (ฝ่ายเลขานุการ)

โทร ๐๗๗-๙๑๓๓๖๖

กำหนดการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ ห้อง PH101 และ PH102 อาคารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

เวลา	รายการ	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง รูปแบบงานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research))	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (R to R (Routine to Research) สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเลือกใช้สถิติเชิงประยุกต์ในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	วิทยากร โดย ผศ. (พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง รองเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน สภาการสาธารณสุขชุมชน บรรณาธิการวารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน
๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแปลผลในงานวิจัย R to R (Routine to Research)	
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เสวนาการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขชุมชนและการนำเสนอผลงานบทความวิชาการทางด้านงานสาธารณสุขชุมชนของนักศึกษา	
	กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๗ คน เรื่อง งานวิจัยกับบทบาทนักสาธารณสุขชุมชน	วิทยากรโดย กลุ่มที่ ๑ รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
	กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๓๘ คน เรื่อง นโยบายและจริยธรรมในมนุษยงานวิชาการด้านสาธารณสุขชุมชน	
		กลุ่มที่ ๒ รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ หัวหน้าสาขาวิชานามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ได้เชิญข้าพเจ้าตามหนังสือเชิญที่ อว ๐๖๔๐.๕ / ๖๐๙๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ มาเป็นวิทยากรโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามหาวิทยาลัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๘ - ๒๙ กุมภาพันธ์ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ อาคารสาธารณสุขศาสตร์ นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะมาเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว และขอขอบคุณคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เป็นอย่างยิ่งที่ให้เกิดเชิญข้าพเจ้าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(รศ.ดร.ปัทมา สุพรรณกุล)
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
สาขาสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ได้เชิญข้าพเจ้าตามหนังสือเชิญที่ อว ๐๖๔๐.๕ / ว๐๙๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๙ มาเป็นวิทยากรโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๘ - ๒๙ กุมภาพันธ์ และวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ อาคารสาธารณสุขศาสตร์ นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะมาเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว และขอขอบคุณคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เป็นอย่างยิ่งที่ให้เกิดเชิญข้าพเจ้าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(รศ.ดร.อาจันต์ สงทับ)

หัวหน้าสาขาวิชานาฏยศิลป์

คณะสาธารณสุขศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

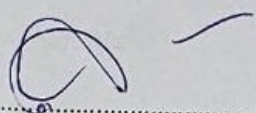
เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ได้เชิญข้าพเจ้าตามหนังสือเชิญที่ อว ๐๖๔๐.๕ / ๖๐๙๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๙ มาเป็นวิทยากรโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ อาคารสาธารณสุขศาสตร์ นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะมาเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว และขอขอบคุณคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เป็นอย่างยิ่งที่ให้เกิดเชิญข้าพเจ้าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(ผศ.(พิเศษ) ดร.สมตระกูล ราศิริ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ลำปาง

แบบประเมินอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568

การประเมินผลการดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568 ได้จัดทำเพื่อใช้ในการปรับปรุงตามผลการดำเนินโครงการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในครั้งถัดไป โดยนำผลจากการประเมินที่ได้มาพัฒนารูปแบบและวิธีการให้มีความเหมาะสมกับนักศึกษาและมีประโยชน์ต่อนักศึกษาในด้านต่างๆ ซึ่งการประเมินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ ปีการศึกษา 2568 ในครั้งนี้ทำการประเมินผ่านระบบออนไลน์ Google Form ลิงค์สำหรับการประเมิน คือ

<https://forms.gle/7rySuR5MondLu1g47>

Section 1 of 3

แบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วม โครงการ การพัฒนาบทความวิจัยทาง สาธารณสุขศาสตร์

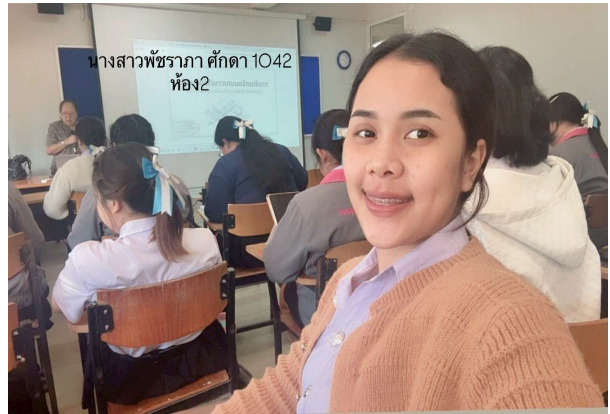
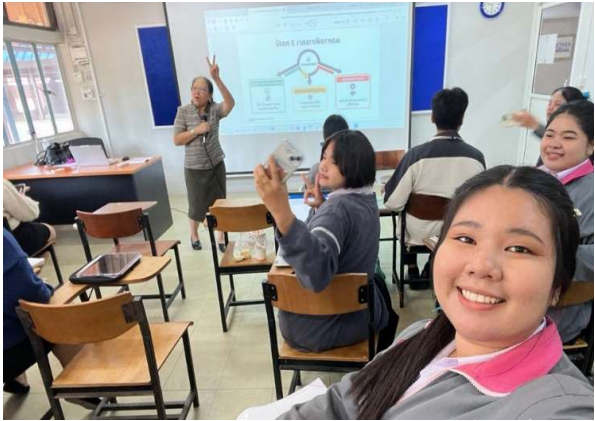
B I U ↺ ✕

อบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาบทความวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ : เพิ่มพูนความรู้พัฒนางานประจำสู่การวิจัย

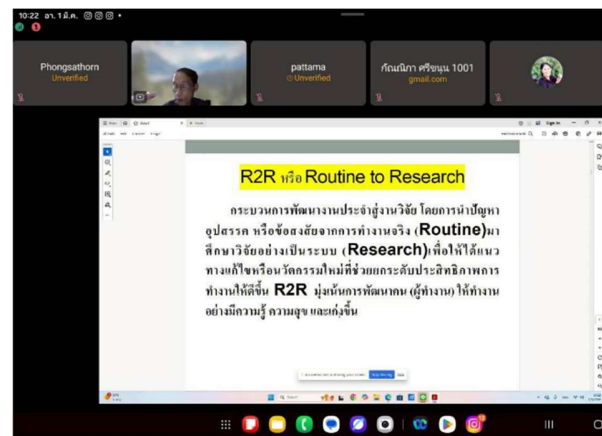
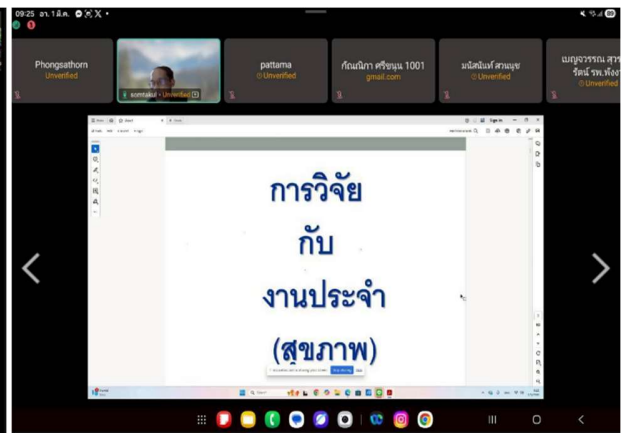
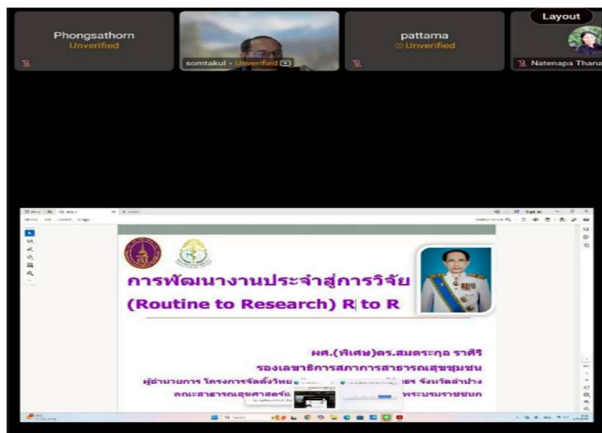
วันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ และ 1 มีนาคม 2569

รูปกิจกรรมโครงการอบรม

วันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2569 และ วันที่ 1 มีนาคม 2569







ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในสตรีตำบลขุนทะเล
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

THE CORRELATION BETWEEN KNOWLEDGE, ATTITUDES, AND BREAST CANCER RISK
BEHAVIORS AMONG WOMEN IN KHUN THALE SUBDISTRICT, MUEANG DISTRICT,
SURAT THANI PROVINCE

นภัสร เสวกจันทร์¹, พงศธร บุญศรี², ปัทมรัตน์ วุ่นพันธ์³

Napatson Sawekchan¹, Phongsathorn Bunsri², Pattaranan Wunpan³

สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทร 077 913333 โทรสาร 077 913348 อีเมล : saraban@sru.ac.th

บทคัดย่อ

มะเร็งเต้านมเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของสตรีทั่วโลก โดย World Health Organization รายงานว่าเป็นมะเร็งที่พบมากที่สุดในเพศหญิงและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพและคุณภาพชีวิตของสตรีในระยะยาว สำหรับประเทศไทย มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย ขณะที่จังหวัด สุราษฎร์ธานี มีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะในพื้นที่กึ่งเมือง เช่น ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง ซึ่งยังขาดข้อมูลเชิงประจักษ์เกี่ยวกับระดับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงของสตรีในพื้นที่ การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรดังกล่าว กลุ่มตัวอย่างเป็นสตรีอายุ 30-70 ปี จำนวน 353 คน ได้มาโดยการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และสถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับปานกลางถึงสูง ($\bar{X} = 2.45$, $S.D. = 0.48$) มีทัศนคติอยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 3.62$, $S.D. = 0.51$) และมีพฤติกรรมเสี่ยงโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ ($\bar{X} = 2.40$, $S.D. = 0.50$) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า ความรู้ ($r = -.356$, $p < .01$) และทัศนคติ ($r = -.428$, $p < .01$) มีความสัมพันธ์เชิงลบกับพฤติกรรมเสี่ยงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงให้เห็นว่าเมื่อระดับความรู้และทัศนคติของกลุ่มตัวอย่างเพิ่มขึ้น ระดับพฤติกรรมเสี่ยงมีแนวโน้มลดลง ดังนั้น หน่วยงานสาธารณสุขควรส่งเสริมกิจกรรมให้ความรู้ควบคู่กับการพัฒนาทัศนคติที่ถูกต้อง เพื่อสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของสตรีในชุมชนอย่างยั่งยืนและลดความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งเต้านมในระยะยาว

คำสำคัญ : มะเร็งเต้านม ความรู้ ทักษะ พฤติกรรมเสี่ยง การตรวจคัดกรอง สตรีวัยทำงาน การส่งเสริมสุขภาพ

Abstract

Breast cancer is a major public health problem among women worldwide. The World Health Organization has reported that breast cancer is the most commonly diagnosed cancer among women and continues to increase in incidence, thereby affecting health systems and women's quality of life in the long term. In Thailand, breast cancer ranks as the most common cancer among Thai women. In Suratthani Province, there has been an increasing trend in non-communicable diseases, particularly in semi-urban areas such as Khun Thale Subdistrict, Mueang District, where empirical data on women's knowledge, attitudes, and risk behaviors regarding breast cancer remain limited. This study employed a cross-sectional descriptive research design with the objectives of examining the levels of

knowledge, attitudes, and breast cancer risk behaviors, and analyzing the relationships among these variables. The sample consisted of 353 women aged 30–70 years, selected through simple random sampling. The research instrument was a self-administered questionnaire developed by the researcher. Data were analyzed using descriptive statistics and Pearson's product–moment correlation coefficient.

The findings revealed that participants had a moderate to high level of knowledge about breast cancer ($\bar{X} = 2.45$, $S.D. = 0.48$), a good level of attitudes ($\bar{X} = 3.62$, $S.D. = 0.51$), and an overall moderate to low level of risk behaviors ($\bar{X} = 2.40$, $S.D. = 0.50$). Correlation analysis indicated that knowledge ($r = -.356$, $p < .01$) and attitudes ($r = -.428$, $p < .01$) were significantly negatively correlated with risk behaviors. This suggests that as the levels of knowledge and positive attitudes increased, the level of risk behaviors tended to decrease. Therefore, public health agencies should promote educational activities alongside the development of appropriate attitudes to support sustainable health behavior modification among women in the community and to reduce the long-term risk of breast cancer.

Keywords : Breast cancer; Knowledge; Attitude; Risk behaviors; Screening; Working-age women; Health promotion

บทนำ

มะเร็งเต้านมเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของสตรีทั่วโลก โดยองค์การอนามัยโลก (World Health Organization [WHO], 2023) รายงานว่าในปี ค.ศ. 2020 มีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ 2.3 ล้านราย และมีผู้เสียชีวิตประมาณ 685,000 ราย นับเป็นมะเร็งที่พบบากที่สุดในเพศหญิง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในประเทศไทยรายได้ปานกลางและรายได้ต่ำ สำหรับประเทศไทย มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบากเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย คิดเป็นร้อยละ 32.5 ของมะเร็งทั้งหมดในเพศหญิง และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตสำคัญจากโรคมะเร็งในสตรี (กรมการแพทย์, 2566) โดยพบบากในช่วงอายุ 40–59 ปี ซึ่งเป็นวัยทำงานที่มีบทบาทสำคัญต่อครอบครัวและสังคม (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, 2565)

แม้ว่าปัจจัยเสี่ยงบางประการ เช่น อายุและพันธุกรรม ไม่สามารถปรับเปลี่ยนได้ แต่ปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ ภาวะอ้วน การบริโภคอาหารไขมันสูง การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ และการดื่มแอลกอฮอล์ เป็นปัจจัยที่สามารถควบคุมได้และมีความสัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม (WHO, 2021) การส่งเสริมความรู้ที่ถูกต้อง การสร้างทัศนคติที่เหมาะสม และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จึงเป็นแนวทางสำคัญของการป้องกันปฐมภูมิ

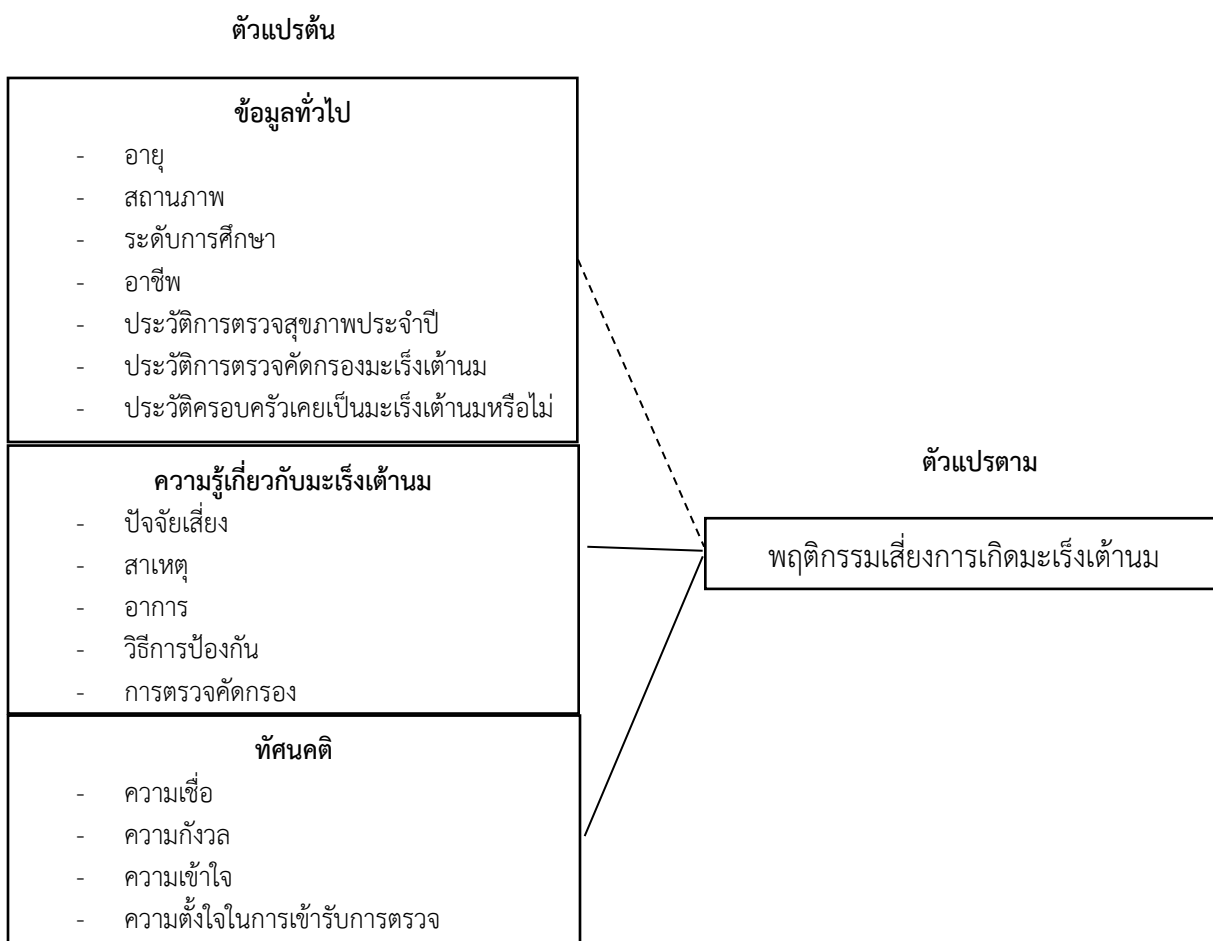
จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นพื้นที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อรูปแบบการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข (2566) สะท้อนให้เห็นแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในสตรีวัยทำงาน อย่างไรก็ตามยังขาดข้อมูลเชิงประจักษ์เกี่ยวกับระดับความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านมของสตรีในพื้นที่ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ดังนั้น การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในสตรีตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนากิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมในระดับชุมชน และสนับสนุนการลดปัจจัยเสี่ยงที่สามารถปรับเปลี่ยนได้ในระยะยาว

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในสตรีตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม

กรอบแนวคิด



วิธีการวิจัย

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ สตรีอายุ 30-70 ปี ที่อาศัยอยู่ในตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากข้อมูลทะเบียนประชากรในพื้นที่หมู่บ้านที่สุ่มได้ พบว่ามีสตรีในช่วงอายุดังกล่าวจำนวนทั้งสิ้น 2,623 คน การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างใช้สูตรปรับสำหรับประชากรจำกัด (Finite Population Correction; FPC) โดยคำนวณจากขนาดตัวอย่างเบื้องต้น 385 คน เมื่อปรับตามจำนวนประชากรแล้วได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 336 คน และเพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูลหรือแบบสอบถามที่ไม่สมบูรณ์ ผู้วิจัยได้เพิ่มจำนวนอีกร้อยละ 5 ส่งผลให้กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 353 คน

ผู้เข้าร่วมวิจัยต้องเป็นสตรีที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ตำบลขุนทะเล มีอายุระหว่าง 30-70 ปี สามารถอ่าน เขียน และตอบแบบสอบถามได้ด้วยตนเอง และยินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยลงนามในแบบแสดงความยินยอม ทั้งนี้ได้กำหนดเกณฑ์การคัดออกสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพทางร่างกายหรือจิตใจที่ไม่สามารถตอบแบบสอบถามได้ ผู้ที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่หรือมีอายุไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด ผู้ที่ไม่ประสงค์เข้าร่วมวิจัย และผู้ที่ตอบแบบสอบถามไม่สมบูรณ์จนไม่สามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์ได้

การสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) โดยเริ่มจากการแบ่งพื้นที่ตำบลขุนทะเลออกเป็น 10 หมู่บ้าน และสุ่มเลือกจำนวน 5 หมู่บ้านด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย จากนั้นกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละหมู่บ้านตามสัดส่วนของจำนวนสตรีอายุ 30-70 ปี เพื่อให้ได้สัดส่วนที่เหมาะสม และดำเนินการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากบัญชีรายชื่อประชากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยจัดเรียงรายชื่อตามลำดับอายุและกำหนดช่วงการสุ่มให้ครอบคลุมทุกช่วงอายุอย่างเหมาะสม กระบวนการดังกล่าวช่วยให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนของประชากรในพื้นที่อย่างเหมาะสมและมีความน่าเชื่อถือทางสถิติ

เครื่องมือวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 4 ตอน รวมทั้งสิ้น 64 ข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป เป็นคำถามเกี่ยวกับอายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และประวัติสุขภาพ ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบและเติมคำ

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม จำนวน 19 ข้อ ลักษณะคำตอบเป็นแบบถูก-ผิด ให้คะแนนคำตอบถูก 1 คะแนน และคำตอบผิดหรือไม่ทราบ 0 คะแนน คะแนนรวมมีค่าตั้งแต่ 0-19 คะแนน การแปลผลระดับความรู้ใช้เกณฑ์ร้อยละ โดยแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ (น้อยกว่าร้อยละ 60) ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79) และระดับสูง (ร้อยละ 80 ขึ้นไป)

ตอนที่ 3 ทักษะการเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม จำนวน 20 ข้อ ใช้มาตราส่วนประมาณค่าแบบลิเคิร์ต 3 ระดับ ได้แก่ เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วย โดยกำหนดคะแนน 3, 2 และ 1 ตามลำดับ (และกลับคะแนนในข้อคำถามเชิงลบ) คะแนนรวมมีค่าตั้งแต่ 20-60 คะแนน การแปลผลใช้ค่าเฉลี่ยแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ (1.00-1.66) ระดับปานกลาง (1.67-2.33) และระดับดี (2.34-3.00)

ตอนที่ 4 พฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม จำนวน 25 ข้อ เป็นมาตราส่วนความถี่ 3 ระดับ ได้แก่ ปฏิบัติเป็นประจำ ปฏิบัติบางครั้ง และไม่เคยปฏิบัติ ให้คะแนน 3, 2 และ 1 ตามลำดับ (และกลับคะแนนในข้อคำถามเชิงลบ) คะแนนรวมมีค่าตั้งแต่ 25-75 คะแนน การแปลผลใช้ค่าเฉลี่ยแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ (1.00-1.66) ระดับปานกลาง (1.67-2.33) และระดับสูง (2.34-3.00)

แบบสอบถามผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน และทดสอบความเชื่อมั่นกับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะใกล้เคียงกันจำนวน 30 คน ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคอยู่ในระดับดี แสดงถึงความเหมาะสมของเครื่องมือในการนำไปใช้เก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยประสานงานกับผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์กลุ่มตัวอย่าง ผู้เข้าร่วมวิจัยทุกคนได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขั้นตอน และสิทธิในการถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา พร้อมทั้งลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมก่อนตอบแบบสอบถาม

การเก็บข้อมูลดำเนินการทั้งในรูปแบบแบบสอบถามกระดาษและแบบออนไลน์ตามความสะดวกของผู้เข้าร่วม โดยใช้ระยะเวลาในการตอบประมาณ 10-15 นาที ผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามทุกฉบับก่อนนำไป

บันทึกและวิเคราะห์ข้อมูล ทั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดถูกเก็บรักษาเป็นความลับและนำเสนอในภาพรวมเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติอนุมาน โดยผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามก่อนบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป จากนั้นจึงดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล สถิติเชิงพรรณนาใช้เพื่ออธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างและตัวแปรที่ศึกษา ประกอบด้วย การคำนวณค่าร้อยละเพื่อแสดงสัดส่วนของกลุ่มตัวอย่างในแต่ละประเภท เช่น สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ ประวัติการตรวจสุขภาพประจำปี และประวัติครอบครัวเคยเป็นมะเร็งเต้านม ค่าเฉลี่ยใช้เพื่อแสดงค่ากลางของตัวแปร ได้แก่ อายุ ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานใช้เพื่อแสดงการกระจายของข้อมูลในแต่ละตัวแปร

สำหรับสถิติอนุมาน ใช้การวิเคราะห์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product-moment correlation coefficient) เพื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม ซึ่งเป็นตัวแปรเชิงปริมาณ โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ $p < 0.05$ ในการพิจารณาว่าความสัมพันธ์ที่พบมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เลขที่เอกสารรับรองเลขที่ SRU-EC 2025/111 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2568 ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ จะไม่เปิดเผยให้เกิดความเสียหายแก่กลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิจัยและอภิปราย

กลุ่มตัวอย่างจำนวน 353 คน มีอายุเฉลี่ย 49.58 ปี ($S.D. = 11.15$) ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 30-49 ปี ร้อยละ 51.0 มีสถานภาพสมรสอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 72.2 ด้านการศึกษา ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 32.9 และประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 39.1 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เคยตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 93.5 และเคยเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 89.2 โดยร้อยละ 90.9 ไม่มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านม

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม

ระดับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม	จำนวน	ร้อยละ (%)
ระดับสูง (16 – 19 คะแนน)	253	71.7
ระดับปานกลาง (12-15 คะแนน)	99	28.0
ระดับต่ำ (0 – 11 คะแนน)	1	0.3
$\bar{X} = 2.71 \quad S.D. = 0.46$		
ระดับทักษะเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม		
ระดับดี (46 – 60 คะแนน)	351	99.4
ระดับปานกลาง (33 – 45 คะแนน)	1	0.3
ระดับไม่ดี (20 – 32 คะแนน)	0	0.0
$\bar{X} = 2.99 \quad S.D. = 0.05$		
ระดับพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม		

ระดับสูง (58 – 75 คะแนน)	142	40.2
ระดับปานกลาง (42 – 57 คะแนน)	210	59.5
ระดับต่ำ (25 – 41 คะแนน)	1	0.3

$$\bar{X} = 2.40 \quad S.D. = 0.50$$

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับสูง (16–19 คะแนน) จำนวน 253 คน คิดเป็นร้อยละ 71.7 รองลงมาคือระดับปานกลาง จำนวน 99 คน ร้อยละ 28.0 และระดับต่ำ จำนวน 1 คน ร้อยละ 0.3 โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.71 ($S.D. = 0.46$)

ด้านทัศนคติเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี (46–60 คะแนน) จำนวน 351 คน ร้อยละ 99.4 รองลงมาคือระดับปานกลาง จำนวน 1 คน ร้อยละ 0.3 และไม่พบผู้ที่มีทัศนคติระดับไม่ดี โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.99 ($S.D. = 0.05$)

สำหรับพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง (42–57 คะแนน) จำนวน 210 คน ร้อยละ 59.5 รองลงมาคือระดับสูง จำนวน 142 คน ร้อยละ 40.2 และระดับต่ำ จำนวน 1 คน ร้อยละ 0.3 โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.40 ($S.D. = 0.50$) ทั้งนี้ การให้คะแนนพฤติกรรมในงานวิจัยนี้กำหนดให้คะแนนที่สูงสะท้อนถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมหรือมีความเสี่ยงต่ำ ดังนั้น คะแนนพฤติกรรมที่สูงจึงหมายถึงแนวโน้มของการมีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านมที่ลดลง

ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่าง ($n = 353$)

ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงมะเร็งเต้านม	พฤติกรรมเสี่ยงมะเร็งเต้านม	
	r	p -value
ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม	0.134	0.012
ทัศนคติเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม	0.158	0.003

หมายเหตุ : $p < .05$

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้สถิติสหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Correlation) พบว่า พฤติกรรมเสี่ยงมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม ($r = 0.134$, $p = 0.012$) และทัศนคติเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม ($r = 0.158$, $p = 0.003$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ผู้ที่มีความรู้และทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม มีแนวโน้มปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมมากขึ้น ทั้งนี้ แม้ว่าความสัมพันธ์ดังกล่าวจะอยู่ในระดับต่ำ แต่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับสูง มีทัศนคติอยู่ในระดับดี และมีพฤติกรรมเสี่ยงโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยคะแนนพฤติกรรมที่สูงสะท้อนถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมหรือมีความเสี่ยงต่ำ แสดงให้เห็นว่าสตรีในพื้นที่ที่มีความเข้าใจและมุมมองเชิงบวกต่อโรค แต่อาจยังมีข้อจำกัดในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพบางประการ ผลการศึกษานี้สอดคล้องกับหลายงานวิจัยที่พบว่าความรู้และทัศนคติที่ดีมีส่วนสนับสนุนพฤติกรรมป้องกันการโรค อย่างไรก็ตาม บางการศึกษาพบว่าความรู้หรือทัศนคติเพียงอย่างเดียวไม่เพียงพอต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ซึ่งสะท้อนว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพยังขึ้นอยู่กับปัจจัยอื่นร่วมด้วย

นอกจากนี้ ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า ความรู้และทัศนคติมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับคะแนนพฤติกรรมเสี่ยงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายความว่าผู้ที่มีความรู้และทัศนคติที่ดีมีแนวโน้มปฏิบัติพฤติกรรมที่ลดความเสี่ยงมากขึ้น แม้ว่าความสัมพันธ์จะอยู่ในระดับต่ำก็ตาม ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากพฤติกรรมสุขภาพเป็นพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตและบริบททางสังคม เช่น แรงสนับสนุนจากครอบครัว ภาระหน้าที่ และข้อจำกัดด้านเศรษฐกิจ

ดังนั้น การส่งเสริมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมควรดำเนินการอย่างครอบคลุม ทั้งด้านความรู้ การสร้างทัศนคติที่ถูกต้อง และการสนับสนุนทางสังคมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอย่างยั่งยืน

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

ผลการวิจัยสามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาโครงการส่งเสริมสุขภาพสตรีในระดับชุมชน โดยเฉพาะการออกแบบกิจกรรมที่มุ่งลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม ควบคู่กับการเสริมสร้างความรู้และทัศนคติที่ถูกต้อง นอกจากนี้ ยังสามารถใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดนโยบายหรือแนวทางรณรงค์ด้านการป้องกันและควบคุมมะเร็งเต้านมในระดับท้องถิ่น และเป็นแนวทางสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในสตรีตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี” สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความช่วยเหลือจากหลายฝ่าย ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ คุณลัดดาวัลย์ พร้อมประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนพิณ อำเภอขุนพิณ จังหวัด สุราษฎร์ธานี คุณมัตติกา นนทะวงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปลักปลา อำเภอท่าศาลา จังหวัด นครศรีธรรมราช และคุณพรนภา ลัทธิพรหม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลขุนพิณ ที่กรุณาให้ข้อเสนอแนะและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย

ขอขอบพระคุณหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะขามเตี้ย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคมสร้างตนเองขุนทะเล และ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ บ้านควนยุง ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และสตรีผู้ให้ข้อมูลทุกท่าน ที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล อำนวยความสะดวก และให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจนการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. (2566). ระบุฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (HDC): รายงานอัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมรายภูมิภาค.

กรมการแพทย์. (2566). รายงานสถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศไทย พ.ศ. 2566. กระทรวงสาธารณสุข.

กรมอนามัย. (2565). แนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมสำหรับสตรีไทย. กระทรวงสาธารณสุข.

วิชชุตา สังข์แก้ว, และคณะ. (2563). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมของสตรีไทย.

วารสารสาธารณสุขชุมชน, 26(3), 45–58.

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. (2565). สถิติโรคมะเร็งในประเทศไทย พ.ศ. 2566. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. (2564). รายงานสถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศไทย. สสส.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2567). รายงานการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2567. กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม.

World Health Organization. (2023). Breast cancer. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

ความรู้ ทักษะและการรับรู้ผลกระทบต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของ
ผู้สูงอายุ ในชุมชนแห่งหนึ่งใน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PERCEPTION OF THE IMPACT ON ALCOHOL
DRINKING BEHAVIOR AMONG THE ELDERLY IN A COMMUNITY IN SURAT THANI
PROVINCE

จุฑารัตน์ หัสติน¹, แพร้วตะวัน ดำปาน², ชุติกานต์ สงวนราษฎร์³

Jutharat Hatsadin¹, Praewtawan Dampant², Chutikarn Sahnguanrat³

สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทร 077 913333 โทรสาร 077 913348 อีเมล : saraban@sru.ac.th

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างจำนวน 300 คน คัดเลือกโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป และพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ และวิเคราะห์ความสัมพันธ์โดยใช้การถดถอยโลจิสติก (Multiple logistic regression)

ผลการวิจัยพบว่า เพศ อายุ และสถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเพศชายมีโอกาสดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าเพศหญิง 11.16 เท่า (OR = 11.16, 95%CI = 5.00–24.86, $p < .001$) ผู้ที่มีอายุ 70–80 ปี มีโอกาสดื่มมากกว่ากลุ่มอายุ 60–69 ปี 2.83 เท่า (OR = 2.83, 95%CI = 1.41–5.67, $p < .003$) และผู้ที่มีสถานภาพสมรสมีโอกาสดื่มมากกว่าผู้ที่โสด 5.36 เท่า (OR = 5.36, 95%CI = 1.02–23.05, $p < .005$) ปัจจัยด้านเพศ อายุ และสถานภาพสมรส เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุ ดังนั้น หน่วยงานด้านสาธารณสุขควรวางแผนส่งเสริมสุขภาพและมาตรการป้องกันที่เหมาะสม เพื่อลดพฤติกรรมการดื่มในกลุ่มผู้สูงอายุ

คำสำคัญ: ผู้สูงอายุ, การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ปัจจัยส่วนบุคคล, การถดถอยโลจิสติก

ABSTRACT

This study employed a cross-sectional descriptive research design to examine factors associated with alcohol consumption behaviors among older adults in a community in Surat Thani Province. The sample consisted of 300 participants selected through simple random sampling. Data were collected using a researcher-developed questionnaire, which included sections on demographic characteristics and alcohol consumption behaviors. Data were analyzed using descriptive statistics, including

frequency and percentage, and inferential statistics using multiple logistic regression analysis.

The results revealed that sex, age, and marital status were significantly associated with alcohol consumption behaviors. Males were 11.16 times more likely to consume alcohol than females (OR = 11.16, 95% CI = 5.00–24.86, $p < .001$). Participants aged 70–80 years were 2.83 times more likely to consume alcohol compared to those aged 60–69 years (OR = 2.83, 95% CI = 1.41–5.67, $p < .003$). Additionally, married participants were 5.36 times more likely to consume alcohol than single participants (OR = 5.36, 95% CI = 1.02–23.05, $p < .005$).

In conclusion, sex, age, and marital status were significantly associated with alcohol consumption behaviors among older adults. Therefore, public health agencies should develop appropriate health promotion strategies and preventive measures to reduce alcohol consumption in this population.

Keywords: older adults, alcohol consumption, personal factors, multiple logistic regression

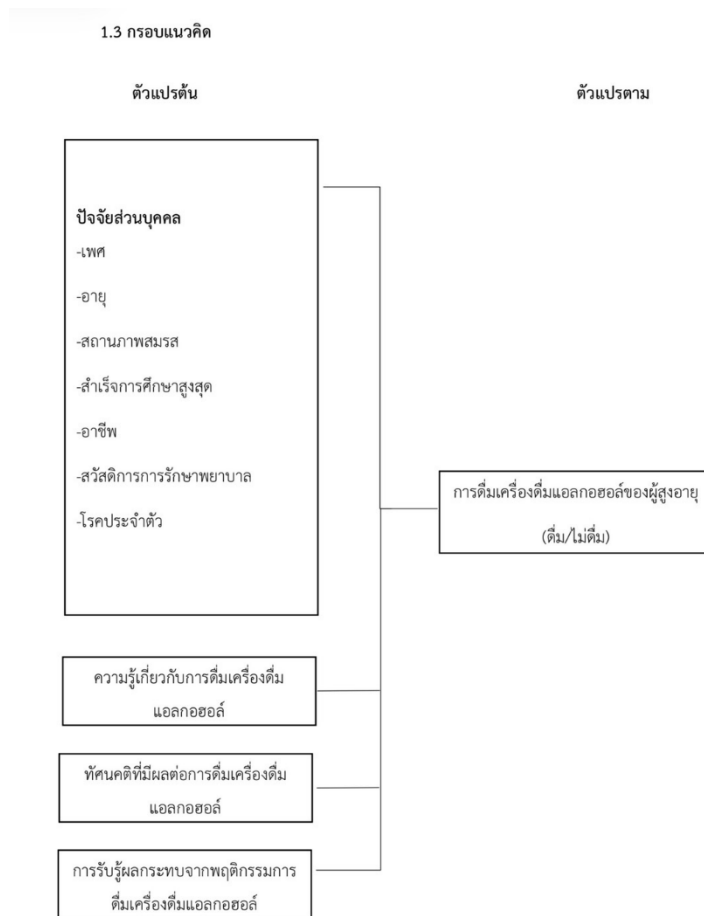
บทนำ

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้สูงอายุเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ควรให้ความสำคัญ เนื่องจากแนวโน้มการดื่มยังคงพบอย่างต่อเนื่อง แม้จะเข้าสู่วัยสูงอายุแล้ว โดยข้อมูลในปี พ.ศ. 2567 ระบุว่า ประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมการดื่มร้อยละ 35.2 และยังมีการดื่มต่อเนื่องในช่วงวัยสูงอายุ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2568) ในกลุ่มผู้สูงอายุพบว่าการดื่มเป็นประจำร้อยละ 38 และดื่มในโอกาสพิเศษร้อยละ 6 (กรมอนามัย, 2564) ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพมากกว่าวัยอื่น เนื่องจากร่างกายมีความเสื่อมตามวัย ทำให้เสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง โรคตับแข็ง ภาวะซึมเศร้า และการหกล้มหรืออุบัติเหตุได้ง่าย อีกทั้งยังก่อให้เกิดภาระด้านค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2566) จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2565 มีผู้สูงอายุขึ้นทะเบียนรับเบี้ยยังชีพมากกว่า 149,000 คน (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2565) และในบางพื้นที่ชนบทพบแนวโน้มการดื่มสุราในชีวิตประจำวันเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม ยังขาดข้อมูลเชิงพื้นที่เกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มของผู้สูงอายุ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานีโดยตรง จึงจำเป็นต้องมีการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุอย่างเหมาะสมกับบริบทของชุมชน

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ทัศนคติและการรับรู้ผลกระทบกับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กรอบแนวคิด



วิธีการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือผู้สูงอายุ 60-80 ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนของตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 999 คน การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตร ยามาเน่ (Yamane, 1967) โดยกำหนดระดับค่าความเชื่อมั่นที่ 95% โดยเลือกผู้สูงอายุที่สามารถสื่อสารและให้ข้อมูลได้ด้วยตนเองและมีความสมัครใจในการเข้าร่วมการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตร ยามาเน่ (Yamane, 1967) โดยกำหนดระดับค่าความเชื่อมั่นที่ 95% โดยเลือกผู้สูงอายุที่สามารถสื่อสารและให้ข้อมูลได้ด้วยตนเองและมีความสมัครใจในการเข้าร่วม กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือผู้สูงอายุ 60-80 ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนของตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร

จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 285.67 คนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือผู้สูงอายุ 60-80 ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนของตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 300 คน

ผู้เข้าร่วมวิจัยต้องเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 – 80 ปีอาศัยอยู่ในชุมชน ตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี อย่างน้อย 6 เดือนและมีรายชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎรหรือรายชื่อจาก อสม.ผู้ที่สามารถสื่อสารภาษาไทยและตอบแบบสอบถามด้วยตนเองหรือมีผู้ช่วยในการทำแบบสอบถามผู้ที่ยินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจทั้งนี้ได้กำหนดเกณฑ์ การคัดออกสำหรับผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพรุนแรงที่ไม่สามารถทำแบบสอบถามได้ผู้ที่มีสภาวะบกพร่องทางการรับรู้และทางการสื่อสารที่รุนแรงจนตอบแบบสอบถามไม่ได้ผู้ที่ไม่ยินยอมเข้าร่วมการวิจัยการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ใช้วิธีการสุ่มหลายขั้นตอน (Multi stage random sampling) โดยขั้นตอนแรกการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) โดยการจับฉลากเลือกหมู่บ้านในตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 3 หมู่ จากทั้งหมด 7 หมู่บ้านจากนั้นกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างใน แต่ละหมู่บ้านตามสัดส่วนของจำนวนผู้สูงอายุ 60-80 ปี เพื่อให้ได้สัดส่วนที่เหมาะสมกระบวนการดังกล่าวช่วยให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนของประชากรในพื้นที่อย่างเหมาะสมและมีความน่าเชื่อถือทางสถิติ

เครื่องมือวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณเป็นแบบสอบถามซึ่งข้อคำถามจะครอบคลุมประเด็นหลักๆ จำนวน 5 ตอน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเป็นข้อคำถามแบบเลือกตอบ (Check lists)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามวัดความรู้เกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลักษณะคำตอบเป็นแบบให้เลือกตอบประกอบด้วยคำถามจำนวน 11 ข้อ “ใช่” “ไม่ใช่”

ตอนที่ 3 ทักษะเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุ ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 12 ข้อคำตอบแบ่งเป็น 5 ระดับ

ตอนที่ 4 แบบสอบถามทางด้านการรับรู้ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบ่งออกเป็น 5 ระดับประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 17 ข้อ คำตอบแบ่งเป็น 5 ระดับ

ตอนที่ 5 แบบสอบถามวัดพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แบ่งออกเป็น 5 ระดับประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 10 ข้อคำตอบแบ่งเป็น 5 ระดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ประสานงานกับหน่วยงานในตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอน รูปแบบ ระยะเวลาดำเนินการ เครื่องมือที่ใช้ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

จากนั้นได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการวิจัยเรื่อง “ความรู้ ทักษะและการรับรู้ผลกระทบ ต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี” ผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนสุบรรณ โดยเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์และเพจ Facebook เพื่อให้ผู้สูงอายุที่สนใจสามารถเข้าร่วมการวิจัย ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์คัดเข้า และลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมก่อนเข้าร่วมการวิจัย

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติอนุมาน โดย ผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามก่อนบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปจากนั้นจึงดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด เพื่ออธิบายข้อมูลเบื้องต้นของปัจจัยส่วนความรู้ ทักษะ และการรับรู้ผลกระทบ สถิติเชิงอนุมาน (Inferential statistics) ใช้การวิเคราะห์การถดถอยลอจิสติกเชิงพหุ (Multiple logistic Regression Analysis) ในการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่าง ๆ กับการพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัย ราชภัฏสุราษฎร์ธานี เลขที่เอกสารรับรองเลขที่ SRU-EC 2025/102 ลงวันที่ 24 กันยายน 2568 ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ จะไม่เปิดเผยให้เกิดความเสียหายแก่กลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิจัยและอภิปราย

ผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุ 60-80ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนของตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 300 คนกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำนวน 50 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 84.0 และอยู่ในช่วงอายุ 60-69 ปี ร้อยละ 76.0 มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 76.0 ด้านการศึกษา ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา-มัธยมศึกษา ร้อยละ 96.0

และประกอบอาชีพธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 86.0 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ
ภาครัฐ ร้อยละ 80.0 และไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 64.0

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้ ทักษะและการรับรู้
ผลกระทบต่อพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุ ในชุมชนแห่งหนึ่งใน จังหวัดสุ
ราษฎร์ธานี

ความรู้	ไม่ดื่ม (n=250)		ดื่ม (n=50)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง (8-11 คะแนน)	231	92.4	43	86.0
ระดับปานกลาง (6-7.99คะแนน)	14	5.6	4	8.0
ระดับต่ำ (1-5.99 คะแนน)	5	2.0	3	6.0
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)	2.90(0.36)		2.74(0.67)	
ค่ามัธยฐาน (ต่ำสุด : สูงสุด)	3(1:3)		3(1:3)	

ทัศนคติ	ไม่ดื่ม (n=250)		ดื่ม (n=50)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง(3.41 – 5.00)	147	58.8	38	76.0
ระดับปานกลาง(2.61 - 3.40)	98	39.2	11	22.0
ระดับต่ำ(1.00 - 2.60)	5	2.0	1	2.0
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)	2.57(0.53)		2.74(0.48)	
ค่ามัธยฐาน (ต่ำสุด : สูงสุด)	3.00(1:3)		3.00(1:3)	

การรับรู้ผลกระทบ	ไม่ดื่ม (n=250)		ดื่ม (n=50)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง (3.01 – 5.00)	242	96.8	47	94.0
ระดับต่ำ (1.00 – 3.00)	8	3.2	3	6.0
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)	1.97(0.18)		1.94(0.24)	
ค่ามัธยฐาน (ต่ำสุด : สูงสุด)	2(1-2)		2(1-2)	

พฤติกรรม	ดื่ม (n=50)	
	จำนวน	ร้อยละ
ระดับสูง (3.68 – 5)	10	20.0
ระดับปานกลาง (2.34 - 3.67)	25	50.0
ระดับต่ำ (1.00 - 2.33)	15	30.0
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)	1.90(0.71)	
ค่ามัธยฐาน (ต่ำสุด : สูงสุด)	2.00(1:3)	

ด้านความรู้เกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พบว่ากลุ่มไม่ดื่ม (n=250)ส่วนใหญ่มีระดับความรู้สูง จำนวน 231 คน (ร้อยละ 92.4) รองลงมา มีระดับความรู้ปานกลาง จำนวน 14 คน (ร้อยละ 5.6) และระดับความรู้ต่ำ จำนวน 5 คน (ร้อยละ 2.0) ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เท่ากับ 2.90 (S.D. = 0.36) กลุ่มดื่ม (n=50)ส่วนใหญ่มีระดับความรู้สูง จำนวน 43 คน (ร้อยละ 86.0) รองลงมา มีระดับความรู้ปานกลาง จำนวน 4 คน (ร้อยละ 8.0) และระดับความรู้ต่ำ จำนวน 3 คน (ร้อยละ 6.0) ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เท่ากับ 2.74 (S.D. = 0.67) ด้านทัศนคติเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พบว่ากลุ่มไม่ดื่ม (n=250)ส่วนใหญ่มีระดับทัศนคติสูง จำนวน 147 คน (ร้อยละ 58.8) รองลงมา มีระดับทัศนคติปานกลาง จำนวน 98 คน (ร้อยละ 39.2) และระดับทัศนคติต่ำ จำนวน 5 คน (ร้อยละ 2.0) ค่าเฉลี่ยคะแนนทัศนคติเท่ากับ 2.57 (S.D. = 0.53) กลุ่มดื่ม (n=50)ส่วนใหญ่มีระดับทัศนคติสูง จำนวน 38 คน (ร้อยละ 76.0) รองลงมา มีระดับทัศนคติปานกลาง จำนวน 11 คน (ร้อยละ 22.0) และระดับทัศนคติต่ำ จำนวน 1 คน (ร้อยละ 2.0) ค่าเฉลี่ยคะแนนทัศนคติเท่ากับ 2.74 (S.D. = 0.48)

ด้านการรับรู้ผลกระทบเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พบว่ากลุ่มไม่ดื่ม (n=250)ส่วนใหญ่มีระดับการรับรู้ผลกระทบสูง จำนวน 242 คน (ร้อยละ 96.8)และระดับการรับรู้ผลกระทบต่ำ จำนวน 8 คน (ร้อยละ 3.2)ค่าเฉลี่ยคะแนนเท่ากับ 1.97 (S.D. = 0.18) กลุ่มดื่ม (n=50)ส่วนใหญ่มีระดับการรับรู้ผลกระทบสูง จำนวน 47 คน (ร้อยละ 94.0) และระดับการรับรู้ผลกระทบต่ำ จำนวน 3 คน (ร้อยละ 6.0)ค่าเฉลี่ยคะแนนเท่ากับ 1.94 (S.D. = 0.24) ด้านพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พบว่า มีระดับพฤติกรรมปานกลางมากที่สุด จำนวน 25 คน (ร้อยละ 50.0)รองลงมาระดับพฤติกรรมต่ำ จำนวน 15 คน (ร้อยละ 30.0)และระดับพฤติกรรมสูง จำนวน 10 คน (ร้อยละ 20.0)ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมเท่ากับ 1.90 (S.D. = 0.71)

ตารางที่ 2 การวิเคราะห์การถดถอยโลจิสติกรายคู่ (Simple Logistic Regression) (n=300)

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ การดื่ม	Crud OR	95% CI	p-value
ปัจจัยด้านข้อมูลทั่วไป					
เพศ					
หญิง	178	16.0	1		<0.001
ชาย	122	84.0	11.15	5.006-24.86	
กลุ่มอายุ (ปี)					
60-69 ปี	170	76.0	1		<0.003
70-80 ปี	130	24.0	2.831	1.413-5.671	
สถานภาพสมรส					
โสด	13	14.0	1		<0.005
สมรส	259	76.0	5.36	1.249-23.051	
เคยสมรส	28	10.0	0.791	0.283-2.208	
จำนวนบุตร					
ไม่มี	35	20.0	1.00		<0.049
มี	265	80.0	2.250	1.004-5.042	
ระดับการศึกษา					
ไม่ได้รับการศึกษา	16	2.0	1.00		0.330
ช่วงประถมศึกษา-มัธยมศึกษา	271	96.0	0.800	0.045-14.164	

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ การดื่ม	Crud OR	95% CI	p-value
ช่วงอนุสัญญา-สูงกว่า อนุสัญญา	13	2.0	2.583	0.328-20.341	0.318
อาชีพ					
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	28	4.0	1		
ธุรกิจส่วนตัว	250	86.0	0.262	0.045-1.505	0.343
รับจ้างทั่วไป	22	10.0	0.706	0.247-2.018	
สิทธิประกันสุขภาพ					
ประกันสุขภาพภาครัฐ	246	80.0	1		<0.017
สิทธิประกันสังคม	15	2.0	0.647	0.286-1.467	
ประกันสุขภาพเอกชน	39	18.0	0.238	0.027-2.067	
โรคประจำตัว					0.242
ไม่มี	145	64.0	1.00		
มี	155	36.0	2.15	1.149-4.042	
ระดับความรู้					0.075
ระดับสูง	274	86.0	1		
ระดับกลาง	18	8.0	0.310	0.071-1.347	
ระดับต่ำ	8	6.0	0.476	0.078-2.916	0.344
ระดับทัศนคติ					
ระดับสูง	185	76.0	1		
ระดับกลาง	109	22.0	1.293	0.147-11.394	0.344
ระดับต่ำ	6	2.0	0.561	0.060-5.249	
ระดับการรับรู้ผลกระทบ					
ระดับสูง	289	94.0	1		0.344
ระดับต่ำ	11	6.0	1.931	0.494-7.547	

ผลการวิเคราะห์พบว่า เพศ อายุ และการมีโรคประจำตัว มีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเพศชายมีโอกาสดื่มมากกว่าเพศหญิง 11.15 เท่า กลุ่มอายุ 70-80 ปี มีโอกาสดื่มมากกว่ากลุ่มอายุ 60-69 ปี 2.83 เท่า และผู้ที่มีโรคประจำตัวมี

โอกาสตี้นมากกว่าผู้ที่ไม่มีโรคประจำตัว 2.15 เท่า ส่วนปัจจัยด้านสถานภาพสมรส อาชีพ และสิทธิการรักษาพยาบาล ไม่พบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ด้านระดับความรู้ พบว่า ผู้ที่มีระดับความรู้ปานกลางมีโอกาสตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์เป็น 0.31 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่มีระดับความรู้สูง (95%CI: 0.071 – 1.347) และผู้ที่มีระดับความรู้ต่ำมีโอกาสตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์เป็น 0.48 เท่า (95%CI: 0.078 – 2.916) ซึ่งไม่พบความสัมพันธ์ทางสถิติ (p-value = 0.242)

ด้านระดับทัศนคติ พบว่า ผู้ที่มีระดับทัศนคติปานกลางมีโอกาสตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์เป็น 1.29 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่มีทัศนคติสูง (95%CI: 0.147 – 11.394) และผู้ที่มีทัศนคติต่ำมีโอกาสตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์เป็น 0.56 เท่า (95%CI: 0.060 – 5.249) ซึ่งไม่พบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.075)

ด้านระดับการรับรู้ผลกระทบ พบว่า ผู้ที่มีระดับการรับรู้ผลกระทบต่ำมีโอกาสตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์เป็น 1.93 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ที่มีระดับการรับรู้ผลกระทบสูง (95%CI: 0.494 – 7.547) อย่างไรก็ตาม ไม่พบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.344)

ตารางที่ 3 แสดงความสัมพันธ์กับการตี้นเครื่องตี้นแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุ 60-80ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนของตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้วยการวิเคราะห์ การวิเคราะห์การถดถอยโลจิสติกอย่างง่าย (Simple Logistic Regression)

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละการตี้น	Crud OR	Adjusted OR	95% CI	p-value
เพศ						<0.001
หญิง	178	16.0	1	1		
ชาย	122	84.0	11.15	11.29	4.75-26.85	
กลุ่มอายุ(ปี)						<0.002
60-69	170	76.0	1	1		
70-80	130	24.0	2.83	3.77	1.66-8.57	

หมายเหตุ : p < .05

เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตี้นแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุ ตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้วยการวิเคราะห์การถดถอยโลจิสติกเชิงพหุ (Multiple logistic regression) จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 300 คน พบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตี้นแอลกอฮอล์

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ เพศ และกลุ่มอายุ โดยเพศชายมีโอกาสดื่มแอลกอฮอล์เป็น 11.29 เท่าของเพศหญิง (Adj OR = 11.29, 95%CI: 4.75–26.85, p-value < 0.001) และกลุ่มอายุ 70–80 ปี มีโอกาสดื่มแอลกอฮอล์เป็น 3.77 เท่าของกลุ่มอายุ 60–69 ปี (Adj OR = 3.77, 95%CI: 1.66–8.57, p-value = 0.002)

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้ศึกษาผู้สูงอายุจำนวน 300 คน พบว่าส่วนใหญ่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 250 คน คิดเป็นร้อยละ 83.3 และผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีจำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 16.7 โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีอายุเฉลี่ยประมาณ 67–69 ปี และอยู่ในช่วงอายุ 60–69 ปี มากที่สุด ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับประถมศึกษาถึงมัธยมศึกษา ประกอบอาชีพธุรกิจส่วนตัว และใช้สิทธิการรักษาพยาบาลตามหลักประกันสุขภาพภาครัฐ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุจำนวนมากมีโรคประจำตัว

ด้านความรู้เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่ากลุ่มที่ไม่ดื่มมีความรู้สูง โดยทราบกฎหมายกำหนดอายุผู้ซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 98.4 และการดื่มมากเกินไปส่งผลเสียต่ออวัยวะสำคัญ เช่น ตับและสมอง ร้อยละ 94.8 ส่วนกลุ่มที่ดื่มทราบว่า การดื่มมากเกินไปส่งผลเสียต่ออวัยวะสำคัญ ร้อยละ 98.0 และการดื่มขณะตั้งครรภ์ส่งผลเสียต่อพัฒนาการของทารก ร้อยละ 94.0

ด้านทัศนคติ พบว่ากลุ่มที่ไม่ดื่มเห็นว่าการดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของโรคตับแข็ง ร้อยละ 55.6 ทำให้เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 49.2 และทำให้ความจำและสมรรถภาพสมองเสื่อม ร้อยละ 43.6 ส่วนกลุ่มที่ดื่มเห็นว่าการดื่มเป็นสาเหตุของโรคตับแข็ง ร้อยละ 76.0 เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 72.0 และทำให้ความจำและสมองเสื่อม ร้อยละ 64.0

ด้านการรับรู้ผลกระทบ พบว่ากลุ่มที่ไม่ดื่มรับรู้ว่าการดื่มแอลกอฮอล์ทำให้เมาค้างและปวดศีรษะ ร้อยละ 90.0 ทำให้ร่างกายทรุดโทรมและเสี่ยงเสียชีวิต ร้อยละ 89.6 และทำให้สมองและความจำเสื่อม ร้อยละ 88.0 ส่วนกลุ่มที่ดื่มรับรู้ว่าการดื่มแอลกอฮอล์ทำให้เมาค้างและปวดศีรษะ ร้อยละ 92.0 รองลงมาคือการดื่มอย่างมีสติช่วยลดพฤติกรรมรุนแรง ร้อยละ 86.0 และทำให้ร่างกายทรุดโทรมและเสี่ยงเสียชีวิต ร้อยละ 84.0

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้สูงอายุ โดยหน่วยงานสาธารณสุขสามารถนำไปใช้ในการจัดกิจกรรมให้ความรู้ คัดกรองกลุ่มเสี่ยง และพัฒนาแนวทางลดพฤติกรรมดื่มให้เหมาะสมกับบริบทของชุมชน เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่อง “ความรู้ ทัศนคติและการรับรู้ผลกระทบต่อนวัตกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี” สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความอนุเคราะห์จากหลายฝ่าย ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ อาจารย์นิตยา แสงประจักษ์ อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพท้องถิ่นและชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ คุณพวงผกา รักสองหมื่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางงอน ตำบลบางงอน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณกมลชนก ศักดิ์ดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ให้ความอนุเคราะห์ตรวจสอบ คุณภาพของเครื่องมือวิจัย ขอขอบพระคุณท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนสุบรรณและท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูนที่กรุณาให้คำแนะนำและช่วยประสานงานในงานวิจัยให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล อำนวยความสะดวก และให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจนการศึกษาครั้งนี้สำเร็จ ลุล่วงด้วยดี

นางสาวจุฑารัตน์ หัสตินและคณะ

4 มีนาคม 2569

เอกสารอ้างอิง

กรมควบคุมโรค. (2568). กิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี 2568. กระทรวงสาธารณสุข.https://ddccenter.net/vichakarn/downloadq.php?f=ddc_202310250333543478_150_1001ca.pdf

กรมกิจการผู้สูงอายุ. (2565). พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546.

<https://law.msociety.go.th/law/view/142>

ไชยมะโย, อ., & ศุทธากรณ์, ว. (2564). พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้สูงอายุและผลกระทบ. วารสารการพยาบาลชุมชน, 17(1), 45-56.ลิงก์: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jchpn/article/view/260802>

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

Associated Factors of Depression among Gender and Sexual Diversity Students

at Suratthani Rajabhat University

วิภาดา มารยา¹, ธมนวรรณ ปานอินทร์² และรัฐธรรมบุญ โมกข์บุรุษ³

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

Program in Community Public Health, Faculty of Science and Technology, Suratthani Rajabhat University, Surat Thani, Thailand¹²³

Corresponding author: wiphada2203@gmail.com

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นงานวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างจำนวน 281 คน ได้จากการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เก็บข้อมูลระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม 2569 โดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น (ค่าความเชื่อมั่น = 0.83) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและการทดสอบไคสแควร์ ผลการศึกษาพบว่านักศึกษาร้อยละ 69.4 มีภาวะซึมเศร้า และร้อยละ 30.6 ไม่มีภาวะซึมเศร้า ปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ได้แก่ คณะที่ศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า ความเชื่อและค่านิยมทางเพศ การยอมรับของครอบครัวและสังคม และการใช้สื่อสังคมออนไลน์ ผลการศึกษาสามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพจิตและการจัดบริการช่วยเหลือที่เหมาะสมต่อไป

คำสำคัญ: ภาวะซึมเศร้า, ความหลากหลายทางเพศ, ความสัมพันธ์

Abstract

This analytical cross-sectional study aimed to examine the level of depression and the factors associated with depression among gender-diverse students at Suratthani Rajabhat University. A total of 281 participants were selected using multi-stage random sampling. Data were collected from January to March 2026 using a researcher-developed questionnaire with a reliability coefficient of 0.83. The data were analyzed using descriptive statistics and the Chi-square test. The results indicated that 69.4% of the participants experienced depression, while 30.6% did not. Factors significantly associated with depression ($p < 0.05$) included faculty of study, income, knowledge about depression, sexual beliefs and values, family and social acceptance, and social media use. The findings demonstrate a relatively high prevalence of depression among gender-diverse students and may serve as baseline information for planning mental health promotion, surveillance, and appropriate support services within the university setting.

Keywords: Depression, Gender Diversity, Associated Factors

บทนำ

ปัจจุบันภาวะซึมเศร้าเป็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้น โดยเฉพาะในกลุ่มนักเรียนระดับอุดมศึกษา ซึ่งต้องเผชิญกับความกดดันด้านการเรียน การปรับตัวทางสังคม และความคาดหวังจากครอบครัว สำหรับนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ อาจเผชิญกับความท้าทายเพิ่มเติม เช่น การไม่ได้รับการยอมรับ การเลือกปฏิบัติ หรือการตีตราทางสังคม ซึ่งล้วนเป็นปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตและเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า

ความสำคัญและความจำเป็นของการศึกษา แม้ว่าจะมีการศึกษาภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง แต่การศึกษาเฉพาะในกลุ่มนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศยังมีจำกัด โดยเฉพาะในบริบทของมหาวิทยาลัยในภูมิภาค การทำความเข้าใจระดับภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ในกลุ่มนี้จะช่วยให้ทราบถึงปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยป้องกันที่สำคัญ อันจะนำไปสู่การกำหนดแนวทางส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกัน และการให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

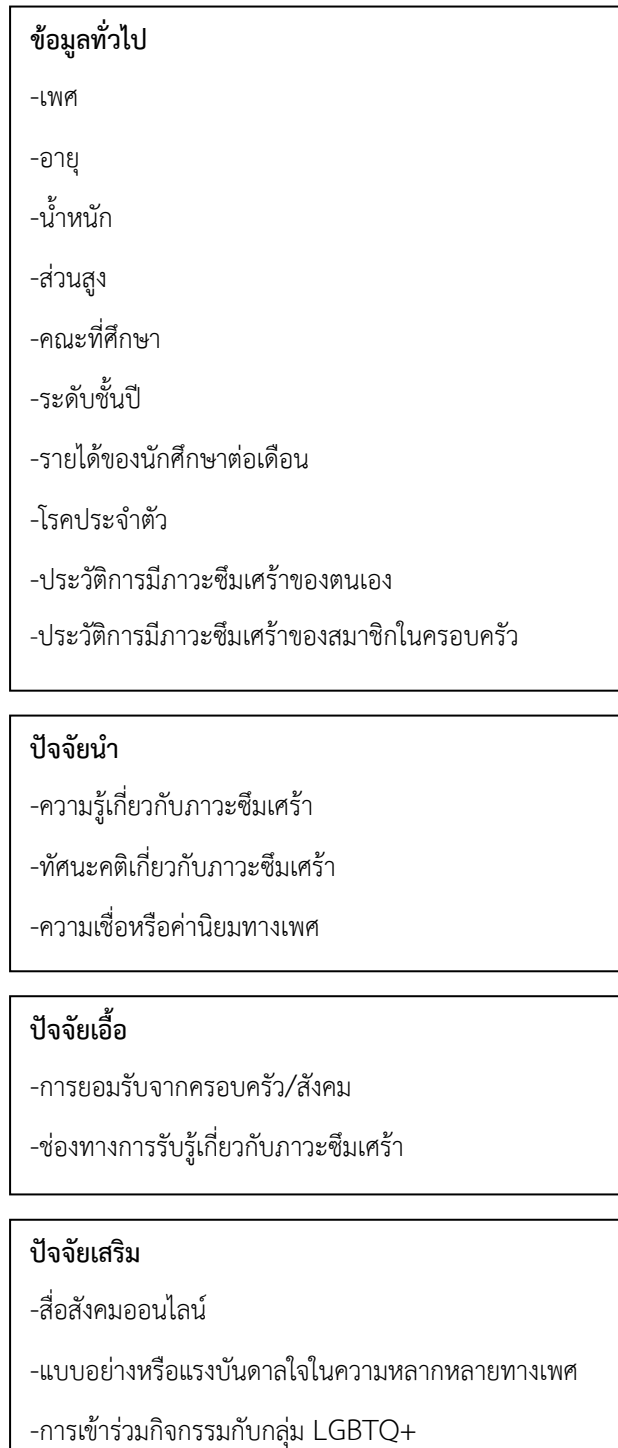
การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับภาวะซึมเศร้า และวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาระบบสนับสนุนที่เหมาะสมสำหรับนักศึกษากลุ่มดังกล่าวต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ

กรอบแนวคิด

ตัวแปรต้น



ตัวแปรตาม

ภาวะซึมเศร้าของนักศึกษาที่มีความ
หลากหลายทางเพศ
(ไม่มีภาวะซึมเศร้า, มีภาวะซึมเศร้า)

วิธีการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวาง (Analytical cross-sectional study) ดำเนินการเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ นักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศที่กำลังศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ปีการศึกษา 2568 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 281 คน โดยการคำนวณขนาดตัวอย่าง จากสูตรการประมาณค่าสัดส่วน กรณีไม่ทราบจำนวนประชากร Cochran (1977) ใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage random sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและกรอบแนวคิดที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป , ความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า , ทศตนคติต่อภาวะซึมเศร้า , ความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ , การยอมรับจากครอบครัว การยอมรับจากสังคม , การใช้สื่อสังคมออนไลน์ , แบบอย่างหรือแรงบันดาลใจ , การเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่ม LGBTQ+ และ การประเมินระดับภาวะซึมเศร้าPHQ-9

แบบสอบถามได้รับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน และปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ จากนั้นนำไปทดลองใช้ (Try-out) กับกลุ่มที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง และคำนวณค่าความเชื่อมั่นด้วยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าเท่ากับ 0.83

การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการภายหลังได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และชี้แจงวัตถุประสงค์แก่ผู้เข้าร่วมวิจัย พร้อมทั้งขอความยินยอมก่อนตอบแบบสอบถาม ข้อมูลที่ได้ถูกเก็บรักษาเป็นความลับและใช้เพื่อการวิจัยเท่านั้น

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้สถิติไคสแควร์ (Chi-square test) เพื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับภาวะซึมเศร้า กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ผลการวิจัยและอภิปราย

1.ข้อมูลทั่วไป

กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ จำนวน 281 คน ส่วนใหญ่เป็นเลสเบี้ยน ร้อยละ 37.4 รองลงมาเป็นคนข้ามเพศ ร้อยละ 19.2 ไบเซ็กชวล ร้อยละ 17.8 เกย์ ร้อยละ 16.7 และควีร์ ร้อยละ 8.9 ด้านอายุ พบว่าส่วนใหญ่มีอายุ 20 ปีขึ้นไป ร้อยละ 87.9 โดยมีอายุเฉลี่ย 20.94 ± 1.21 ปี ค่ามัธยฐาน 21 ปี (ต่ำสุด 19 ปี สูงสุด 25 ปี) ด้านดัชนีมวลกาย พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์ปกติ ($18.5-22.9$ กก./ม²) ร้อยละ 42.6 รองลงมาคือ ต่ำกว่า 18.5 กก./ม² ร้อยละ 18.8 และ $25.0-29.9$ กก./ม² ร้อยละ 17.7 โดยมีค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ย 22.60 ± 4.56 กก./ม² ค่ามัธยฐาน 21.77 (ต่ำสุด 14.81 สูงสุด 39.18) ด้านคณะที่ศึกษา พบว่าส่วนใหญ่อยู่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ร้อยละ 42.7 รองลงมาคือ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ร้อยละ 16.4 และคณะครุศาสตร์ ร้อยละ 13.9 ด้านระดับชั้นปี พบว่าส่วนใหญ่อยู่ชั้นปีที่ 3 ร้อยละ 43.4 รองลงมาคือ ปีที่ 4 ร้อยละ 19.9 ปีที่ 2 ร้อยละ 19.2 และปีที่ 1 ร้อยละ 17.4 ด้านรายได้ พบว่าส่วนใหญ่มีรายได้เพียงพอ ร้อยละ 78.3 และมีรายได้ไม่เพียงพอ ร้อยละ 21.7 ด้านโรคประจำตัว พบว่าส่วนใหญ่ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 97.9 ด้านประวัติภาวะซึมเศร้าของตนเอง พบว่า

ส่วนใหญ่ไม่เคยมีประวัติ ร้อยละ 90.7 เคยมีประวัติ ร้อยละ 8.9 และกำลังรักษา ร้อยละ 0.4 ส่วนประวัติภาวะซึ่มเศร้าของสมาชิกในครอบครัว พบว่าส่วนใหญ่ไม่เคยมีประวัติ ร้อยละ 89.0 เคยมีประวัติ ร้อยละ 6.4 และไม่ทราบ ร้อยละ 4.6

2. ปัจจัยนำ

ความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำนวน 281 คน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับความรู้อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 163 คน คิดเป็นร้อยละ 58.0 รองลงมาคือระดับสูง จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 24.2 และระดับต่ำ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 17.8 เมื่อพิจารณาคะแนนความรู้โดยรวม พบว่า มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 10.45 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2.30 ค่ามัธยฐานเท่ากับ 10 คะแนน โดยมีคะแนนต่ำสุด 3 คะแนน และคะแนนสูงสุด 15 คะแนน

กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบจำแนกรายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ อันดับที่ 1 “ภาวะซึมเศร้าเป็นความผิดปกติทางอารมณ์ที่สามารถรักษาได้” ค่าเฉลี่ย 0.93 และ “ความเครียดเรื้อรังอาจทำให้เกิดภาวะซึมเศร้าได้” ค่าเฉลี่ย 0.93 อยู่ในระดับมาก อันดับที่ 2 ได้แก่ “คนที่มีบุคลิกเข้มแข็งจะไม่เป็นโรคซึมเศร้า” ค่าเฉลี่ย 0.28 และ อันดับที่ 3 “การใช้ยาเป็นวิธีเดียวในการรักษาภาวะซึมเศร้า” ค่าเฉลี่ย 0.33 อยู่ในระดับน้อย

ทัศนคติต่อภาวะซึมเศร้า

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับทัศนคติต่อภาวะซึมเศร้าอยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 52.3 รองลงมาคือระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 37.7 และระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 10.0 และระดับทัศนคติที่มีต่อภาวะซึมเศร้า อยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยระดับทัศนคติเท่ากับ 3.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.84 ค่ามัธยฐานเท่ากับ 3.66 คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 1 คะแนน และคะแนนสูงสุดเท่ากับ 5 คะแนน

ทัศนคติของนักศึกษาที่มีต่อความหลากหลายทางเพศที่กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบจำแนกเป็นรายข้อมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 “คนที่มีภาวะซึมเศร้าควรได้รับความช่วยเหลือจากครอบครัวและคนรอบข้าง” คิดเป็นร้อยละ 39.5 อันดับที่ 2 “ภาวะซึมเศร้าไม่ใช่เรื่องที่น่าอาย” และ “คุณสามารถเข้าใจและเห็นใจผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า” คิดเป็นร้อยละ 35.2 ตามลำดับ และ อันดับที่ 3 “คุณคิดว่าคนทั่วไปควรได้รับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า” คิดเป็นร้อยละ 31.7

ความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 61.9 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 29.5 และระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 8.5 และระดับความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ยระดับความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ เท่ากับ 3.72 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.89 คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 1 และค่าสูงสุดเท่ากับ 5 คะแนน

ความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศที่มีต่อภาวะซิมเคร้าของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบจำแนกรายชื่อมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 “การเป็นความหลากหลายทางเพศไม่ใช่ความผิดปกติ” คิดเป็นร้อยละ 38.8 อันดับที่ 2 “คุณยอมรับความหลากหลายทางเพศในสังคมได้” และ “สังคมควรสนับสนุนและคุ้มครองสิทธิของคนที่มีความหลากหลายทางเพศ” คิดเป็นร้อยละ 36.7 ตามลำดับ และ อันดับที่ 3 “ความหลากหลายทางเพศควรมีสิทธิและโอกาสเท่าเทียมกับคนทั่วไปในทุกด้าน” คิดเป็นร้อยละ 36.3

3. ปัจจัยเอื้อ

การยอมรับจากครอบครัว/สังคม

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับการยอมรับจากครอบครัว/สังคมอยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 60.1 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 33.1 และระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 6.8 และระดับการยอมรับจากครอบครัวและสังคมอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ยระดับการยอมรับจากครอบครัว/สังคม เท่ากับ 3.72 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.88 คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 1 และค่าสูงสุดเท่ากับ 5 คะแนน

การยอมรับจากครอบครัวและสังคมของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบจำแนกเป็นรายชื่อมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 “คุณมีเพื่อนหรือคนสนิทที่เข้าใจและยอมรับในสิ่งที่ฉันเป็น” คิดเป็นร้อยละ 35.2 อันดับที่ 2 “สังคมควรมีการให้ความรู้และสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับความหลากหลายทางเพศ” คิดเป็นร้อยละ 34.9 และ อันดับที่ 3 “คนรอบข้างไม่กำลังใจคุณเมื่อฉันรู้สึกไม่สบายใจ” คิดเป็นร้อยละ 31.0

ช่องทางการรับรู้เกี่ยวกับภาวะซิมเคร้าของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับช่องทางการรับรู้เกี่ยวกับภาวะซิมเคร้ามากที่สุด ได้แก่ อันดับที่ 1 เพื่อนหรือบุคคลใกล้ชิด คิดเป็นร้อยละ 53.7 อันดับที่ 2 บุคลากรทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 19.2 และอันดับที่ 3 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 17.1 ส่วนช่องทางที่พบน้อยที่สุด คือ ครู อาจารย์ หรือมหาวิทยาลัย คิดเป็นร้อยละ 10.0

4. ปัจจัยเสริม

สื่อสังคมออนไลน์ของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับสื่อสังคมออนไลน์ พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีระดับสื่อสังคมออนไลน์อยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 60.9 รองลงมาคือระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 32.7 และระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 6.4 และระดับสื่อสังคมออนไลน์อยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยระดับสื่อสังคมออนไลน์เท่ากับ 3.46 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.83 คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 1 คะแนน และคะแนนสูงสุดเท่ากับ 5 คะแนน

สื่อสังคมออนไลน์ของนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบจำแนกเป็นรายชื่อมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 “คุณใช้สื่อสังคมออนไลน์ Facebook, Twitter/X, TikTok มากแค่ไหน?”

คิดเป็นร้อยละ 39.5 อันดับที่ 2 “คุณรู้วิธีใช้อินเทอร์เน็ตเพื่อหาข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ” คิดเป็นร้อยละ 31.7 และ อันดับที่ 3 “คุณรู้วิธีใช้ข้อมูลด้านสุขภาพที่พบเจอบนอินเทอร์เน็ตในการดูแลสุขภาพของตนเอง” คิดเป็นร้อยละ 28.8

แบบอย่างหรือแรงบันดาลใจในความหลากหลายทางเพศ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีแบบอย่างหรือแรงบันดาลใจมากที่สุด ร้อยละ 59.8 ขณะที่นักศึกษาที่ไม่มีแบบอย่างหรือแรงบันดาลใจ คิดเป็นร้อยละ 40.2

การเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่ม LGBTQ+

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่ม LGBTQ+ คิดเป็นร้อยละ 70.5 ขณะที่นักศึกษาที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 29.5

6. ระดับของภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จากการคัดกรองแบบประเมิน PHQ-9

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับของภาวะซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 69.4 ขณะที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 30.6 เมื่อพิจารณาระดับความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับน้อย จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 24.2 รองลงมาคือระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 23.1 และระดับรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 22.1 ตามลำดับ

นักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศส่วนใหญ่มีอาการภาวะซึมเศร้าในระดับ 1-7 วัน หลายข้อของแบบประเมิน PHQ-9 โดยเฉพาะอาการเบื่อหรือไม่เพลิดเพลิน หลับยากหรือหลับมากเกินไป ขณะที่อาการคิดทำร้ายตนเอง พบว่าส่วนใหญ่ตอบว่าไม่มีเลย

7. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่างๆกับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ 1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่างๆกับภาวะซึมเศร้า

ปัจจัย	มีภาวะซึมเศร้า		ไม่มีภาวะซึมเศร้า		χ^2	df	ค่า p
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
ปัจจัยด้านข้อมูลทั่วไป							
เพศ					2.256	2	0.689
เลสเบี้ยน (lesbian)	69	65.7	36	34.3			
เกย์ (gay)	34	72.3	13	27.7			
ไบเซ็กชวล (bisexual)	38	76.0	12	24.0			
คนข้ามเพศ (transgender)	38	70.4	16	29.6			

ตารางที่ 1.1 (ต่อ)

ปัจจัย	มีภาวะซึมเศร้า		ไม่มีภาวะซึมเศร้า		χ^2	df	ค่า p
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
ควีเยอร์ (Queer)	16	64.0	9	36.0	0.311	1	0.577
กลุ่มอายุ (ปี)							
ต่ำกว่า 20 ปี	25	73.5	9	26.5			
20 ปีขึ้นไป	170	68.8	77	31.2	6.391	4	0.172
ดัชนีมวลกาย (กก./ม ²)							
ต่ำกว่า 18.50	28	57.1	21	42.9			
18.50-22.99	91	74.6	31	25.4			
23.00-24.99	27	71.1	11	28.9			
25.00-29.99	32	64.0	18	36.0			
มากกว่า 30.00	17	77.3	5	22.7			
คณะที่ศึกษา					12.920	6	0.044*
ครุศาสตร์	31	79.5	8	20.5			
มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	36	78.3	10	21.7			
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	74	61.7	46	38.3			
พยาบาลศาสตร์	4	40.0	6	60.0			
นิติศาสตร์	16	69.6	7	30.4			
วิทยาการจัดการ	27	79.4	7	20.6			
วิทยาลัยนานาชาติและการท่องเที่ยว	7	77.8	2	22.2			
ระดับชั้นปี					2.256	3	0.521
ปี 1	36	73.5	13	26.5			
ปี 2	36	66.7	18	33.3			
ปี 3	88	72.1	34	27.9			
ปี 4	35	62.5	21	37.5			
รายได้					4.385	1	0.036*
เพียงพอ	146	66.4	74	33.6			
ไม่เพียงพอ	49	80.3	12	30.6			

ตารางที่ 1.1 (ต่อ)

ปัจจัย	มีภาวะซึมเศร้า		ไม่มีภาวะซึมเศร้า		χ^2	df	ค่า p
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
โรคประจำตัว					2.704	1	0.182
มี	6	100.0	0	0.0			
ไม่มี	189	68.7	86	31.3			
ประวัติการมีภาวะซึมเศร้า ของตนเอง					7.111	2	0.521
ไม่เคย	171	67.1	84	32.9			
เคย	23	92.0	2	8.0			
กำลังรักษา	1	100.0	0	0.00			
ประวัติการมีภาวะซึมเศร้า ของสมาชิกในครอบครัว					5.206	2	0.074
ไม่เคย	82	32.8	168	67.2			
เคย	2	11.1	16	88.9			
ไม่ทราบ	2	15.4	11	84.6			
ปัจจัยนำ							
ระดับความรู้					22.878	2	<0.001*
ระดับสูง	59	86.8	9	18.0			
ระดับปานกลาง	95	58.3	68	41.7			
ระดับต่ำ	41	82.0	9	13.2			
ระดับทัศนคติ					1.194	2	0.550
ระดับสูง	98	66.7	49	33.3			
ระดับปานกลาง	76	71.7	30	28.3			
ระดับต่ำ	21	75.0	7	25.0			
ระดับความเชื่อหรือค่านิยม ทางเพศ					11.133	2	0.004*
ระดับสูง	109	62.6	65	37.4			
ระดับปานกลาง	69	83.1	14	16.9			
ระดับต่ำ	17	70.8	7	29.2			

ตารางที่ 1.1 (ต่อ)

ปัจจัย	มีภาวะซึมเศร้า		ไม่มีภาวะซึมเศร้า		χ^2	df	ค่า p
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
ปัจจัยเอื้อ							
การยอมรับจากครอบครัว/ สังคม					6.188	2	0.045*
ระดับสูง	108	63.9	61	36.1			
ระดับปานกลาง	73	78.5	20	21.5			
ระดับต่ำ	14	73.7	5	26.3			
ช่องทางการรับรู้เกี่ยวกับ ภาวะซึมเศร้า					1.996	3	0.573
ครอบครัว	30	62.5	18	37.5			
ครู อาจารย์หรือ มหาวิทยาลัย	18	64.3	10	35.7			
บุคลากรทางการแพทย์	28	70.4	16	29.6			
เพื่อนสนิทหรือบุคคล ใกล้ชิด	109	72.5	42	27.8			
ปัจจัยเสริม							
สื่อสังคมออนไลน์					6.573	2	0.037*
ระดับสูง	109	63.7	62	36.3			
ระดับปานกลาง	72	78.3	20	21.7			
ระดับต่ำ	14	77.8	4	22.2			
แบบอย่างหรือแรงบันดาลใจ ในความหลากหลายทาง เพศ					0.012	1	0.912
มีแบบอย่าง	117	69.6	51	30.4			
ไม่มีแบบอย่าง	78	69.0	35	31.0			
การเข้าร่วมกิจกรรมกับ กลุ่ม LGBTQ					0.932	1	0.334
เข้าร่วม	134	67.7	64	32.3			
ไม่เข้าร่วม	61	73.5	22	26.5			

จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต่าง ๆ กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ พบว่า คณะที่ศึกษา และรายได้ มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในส่วนของปัจจัย

นำ พบว่า ระดับความรู้ และระดับความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้ ปัจจัยเอื้อ ได้แก่ การยอมรับจากครอบครัว/สังคม และปัจจัยเสริม ได้แก่ การใช้สื่อสังคมออนไลน์ มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยสรุป ปัจจัยด้านข้อมูลทั่วไป ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมบางประการ มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ p -value 0.05

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำนวน 281 คน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเลสเบี้ยน มีอายุเฉลี่ยประมาณ 20.94 ปี อยู่ในเกณฑ์ดัชนีมวลกายปกติ ศึกษาอยู่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และอยู่ชั้นปีที่ 3 เป็นส่วนใหญ่ โดยนักศึกษาส่วนมากมีรายได้เพียงพอ ไม่มีโรคประจำตัว และไม่เคยมีประวัติภาวะซึมเศร้าทั้งของตนเองและครอบครัว

ด้านปัจจัยนำ พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าอยู่ในระดับปานกลาง มีความเข้าใจว่าภาวะซึมเศร้าสามารถรักษาได้และความเครียดเรื้อรังเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ขณะที่ทัศนคติและความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศโดยรวมอยู่ในระดับดีถึงสูง สะท้อนถึงมุมมองเชิงบวกต่อความหลากหลายทางเพศและสุขภาพจิต ด้านปัจจัยเอื้อ พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับการยอมรับจากครอบครัวและสังคมในระดับสูง และรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าส่วนใหญ่จากเพื่อนหรือบุคคลใกล้ชิด สำหรับปัจจัยเสริม พบว่านักศึกษามีการใช้สื่อสังคมออนไลน์ในระดับสูง มีแบบอย่างหรือแรงบันดาลใจในความหลากหลายทางเพศ และมีการเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่ม LGBTQ+ เป็นส่วนใหญ่

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า คณะที่ศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า ความเชื่อหรือค่านิยมทางเพศ และการยอมรับจากครอบครัวและสังคม มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) แสดงให้เห็นว่าภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาที่มีความหลากหลายทางเพศเกี่ยวข้องทั้งกับปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยทางสังคมโดยรอบอย่างชัดเจน

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

- 1) สถานศึกษาควรจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง และลดการตีตราทางสังคมต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต
- 2) ควรพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและบริการสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย เป็นมิตร และคำนึงถึงความหลากหลายทางเพศ เพื่อช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้าในนักศึกษา
- 3) ควรส่งเสริมบรรยากาศในสถานศึกษาและสังคมที่สนับสนุนการยอมรับความหลากหลายทางเพศ ทั้งในระดับเพื่อน ครอบครัว และบุคลากรทางการศึกษา

กิตติกรรมประกาศ

การจัดทำโครงการวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดีด้วยความกรุณาจาก ดร.นิภาพร นบนอบ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย ที่กรุณาคอยให้คำแนะนำ คำปรึกษา ข้อคิด ความช่วยเหลือ และที่สำคัญการให้แนวคิดที่เป็นประโยชน์ต่อการศึกษาในครั้งนี้ และขอขอบคุณ ดร.ปัทมา สมศิลป์

ดร.พูนศักดิ์ บุญยังและ ผศ.ดร. อารยา ปราณประวีตร กรรมการสอบโครงการวิจัย ที่กรุณาตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ จนทำให้งานวิจัยสมบูรณ์มากขึ้น

ขอขอบพระคุณ นางภัลลดา เพชรสาย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลกระบี่ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ นายวรวิทย์ สงวนศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลนาชุมเห็ด อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง และนางสาวนิตยา แสงประจักษ์ ตำแหน่ง อาจารย์ประจำ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพท้องถิ่นและชุมชน คณะวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยภาพสันธ์ ที่กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือในงานวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณบิดา มารดา และเพื่อนๆ สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ที่คอยเป็นกำลังใจ และให้ความช่วยเหลือสนับสนุน มาจนถึงทุกวันนี้ ขอขอบคุณ นักศึกษาระดับอุดมศึกษา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่เสียสละเวลาในการให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ทุกท่านที่กรุณาให้คำแนะนำ และช่วยประสานงานในงานวิจัยให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

คุณค่าและประโยชน์อันพึงมีจากโครงการวิจัยฉบับนี้เป็นผลสำเร็จเนื่องมาจากบุคคลดังกล่าว แล้วนั้น คณะผู้วิจัยขอขอบและอุทิศแด่ผู้วิจัยทุกๆ ท่าน คณะผู้วิจัยหวังว่างานวิจัยฉบับนี้จะเป็น ประโยชน์ต่อการศึกษาต่อไป

นางสาววิภาดา มารยาและคณะ

4 มีนาคม 2569

เอกสารอ้างอิง

กรมสุขภาพจิต.// (2565).// **โรคซึมเศร้า**.// (สืบค้นเมื่อ 14 เมษายน 2568).

สืบค้นจาก<https://dmh.go.th/news-dmh/view.asp?id=31458>

กรมสุขภาพจิต.// (2567).// **เกณฑ์แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (PHQ-9)**.// [ชุดข้อมูลออนไลน์].

กรุงเทพฯ:กระทรวงสาธารณสุข. (สืบค้นเมื่อ 28 เมษายน 2568).

ณัชชา ศรีพิบูลพานิช.// (2564).// **วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ**.// [ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย].(สืบค้นเมื่อ 7 พฤษภาคม 2568).

สืบค้นจาก <https://digital.car.chula.ac.th/chulaetd/5122/>

ณัชชา ศรีพิบูลพานิช.// (2567/2024).// **อิทธิพลของประสบการณ์การถูกกีดกันต่อภาวะซึมเศร้าในคนกลุ่มน้อยทางเพศวิถี**.// [วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย]. Chula ETD.

(สืบค้นเมื่อ 20 เมษายน 2568). สืบค้นจาก <https://digital.car.chula.ac.th/chulaetd/5122/>

นันทยา คงประพันธ์.// (2565).// ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น.// กรณีศึกษา: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ.// **วารสารสังคมศาสตร์และมนุษยวิทยาเชิงพุทธ**.// 5(11), 302–315.

(สืบค้นเมื่อ 10 พฤษภาคม 2568). สืบค้นจาก haijo.org/index.php/JSBP/article/view/245413

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ.// (2564).// **สุขภาพจิตคนไทยในยุคโควิด 19: การสำรวจสถานการณ์และแนวโน้มสุขภาพจิต**. (สืบค้นเมื่อ 13 พฤษภาคม 2568).

สืบค้นจาก <https://www.thaihealth.or.th>

สุวิมล ว่องวาณิช.// (2564).// **การวิจัยและพัฒนาระบบการศึกษา**.// (พิมพ์ครั้งที่ 9).// กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (สืบค้นเมื่อ 11 กรกฎาคม 2568).