

การพัฒนารูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาล
ที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน



นางสาว ศรีสกุล เขียบแหลม

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาอุดมศึกษา ภาควิชานโยบาย การจัดการและความเป็นผู้นำทางการศึกษา

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2548

ISBN 974-14-3784-6

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

DEVELOPMENT OF A COMMITMENT MODEL
FOR NURSING STUDENTS IN PROMOTING COMMUNITY HEALTH

Miss. Srisagoon Cheaplamp

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Doctor of Philosophy Program in Higher Education
Department of Educational Policy ,Management and Leadership

Faculty of Education

Chulalongkorn University

Academic Year 2005

ISBN 974-14-3784-6

ศรีสกุล เจียบแหลม : การพัฒนารูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน (DEVELOPMENT OF A COMMITMENT MODEL FOR NURSING STUDENTS IN PROMOTING COMMUNITY HEALTH) อ.ที่ปรึกษา : รศ.ดร.พรชูลี อาชวอำรุง , อ.ที่ปรึกษาร่วม : นายแพทย์ปภัสสร เจียมบุญศรี , 309 หน้า. ISBN 974-14-3784-6

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยปฏิบัติการใช้วิธีวิจัยเชิงสำรวจและกึ่งทดลองแบบตัดขวาง ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อพัฒนารูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน และมีวัตถุประสงค์ย่อย 3 ประการ คือ 1) เพื่อสำรวจและเปรียบเทียบระดับการมีพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน 2) เพื่อสร้างรูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน 3) เพื่อประเมินรูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชนแบบการวิจัยเชิงสำรวจใช้แบบวัดกับนักศึกษาพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศจำนวน 4,630 คน และใช้รูปแบบกับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ของวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า(กลุ่มทดลอง) และ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี (กลุ่มควบคุม) ทั้ง 4 ชั้นปีละ 30 คน

ผลการวิจัยเชิงสำรวจ พบว่า พันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลทั่วประเทศที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชนส่วนใหญ่อยู่ในระดับพอใช้ และสภาพที่เกี่ยวข้องกับการเกิดพันธะสัญญา ได้แก่ ระดับชั้นปี คือ ชั้นปีสูงมีระดับพันธะสัญญามากกว่าชั้นปีต่ำ

รูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชนประกอบด้วยวัตถุประสงค์ เนื้อหา กิจกรรมและอุปกรณ์ ขั้นตอนการดำเนินงานและการประเมินผล เนื้อหาของรูปแบบประกอบด้วย 5 งาน คือ 1) รับรู้สุขภาพชุมชน , 2) ตอบสนองต่อการสร้างสุขภาพชุมชน , 3) เห็นคุณค่าต่อการสร้างสุขภาพชุมชน , 4) แผนสู่การสร้างสุขภาพชุมชน และ 5) พันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพชุมชน ใช้เวลาในการถ่ายทอดรูปแบบจำนวน 32 ชั่วโมง

ผลการทดลองรูปแบบ พบว่า ก่อนการทดลองนักศึกษาพยาบาลทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพชุมชนส่วนใหญ่อยู่ในระดับพอใช้ และคะแนนเฉลี่ยไม่แตกต่างกัน หลังการทดลอง ระดับพันธะสัญญาของนักศึกษากลุ่มทดลองส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูง แตกต่างจากก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ระดับพันธะสัญญาของนักศึกษากลุ่มควบคุมอยู่ในระดับพอใช้ ระดับพันธะสัญญาของนักศึกษากลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 และหลังการทดลองไม่พบว่าชั้นปีมีความเกี่ยวข้องกับระดับพันธะสัญญา

ผลการประเมินรูปแบบ พบว่า ระดับพันธะสัญญาของประชาชนก่อนการได้รับการถ่ายทอดรูปแบบจากนักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ และหลังการถ่ายทอดรูปแบบ พบว่า ประชาชนมีพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งมีความแตกต่างจากก่อนการถ่ายทอดรูปแบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .001

ภาควิชา อุดมศึกษา.....ลายมือชื่อนิสิต.....
 สาขาวิชา นโยบาย การจัดการ และผู้นำทางการศึกษา.....ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
 ปีการศึกษา 2548.....ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

##468 46453 27 : MAJOR HIGHER EDUCATION

KEYWORDS : COMMITMENT MODEL / PROMOTING HEALTH COMMUNITY / NURSING STUDENT

SRISAGOON CHEAPLAMP : DEVELOPMENT OF A COMMITMENT MODEL FOR NURSING STUDENTS IN PROMOTING COMMUNITY HEALTH. THESIS ADVISOR : ASSOC.PROF. PORCHULEE ACHAVAAMRUNG , Ed.D., THESIS COADVISOR : PAPASSORN CHEMBOONSRI , M.D., 309 pp.,ISBN 974-14-3784-6

This action research was a survey coupled with cross-sectional quasi-experimental design. The main objective was to develop a commitment model for nursing students in promoting community health. Sub-objectives were (1) to survey and compare commitment levels, (2) to develop the model and (3) to evaluate the model for nursing students in promoting community health. A commitment test specially developed for the study was administered to 4,630 nursing students under the jurisdiction of the Ministry of Public Health countrywide. A try-out of the model was conducted with nursing students from Phrapokklao Nursing College as the experimental group and Boromarajchonnanee Nursing College, Chonburi as the control group. Thirty subjects each were allotted to each class level in all four years.

The result revealed that the overall commitment levels of nursing students related to community health development were fair. Students who were in higher educational levels had significantly higher commitment levels ($p < .001$).

As a result of the survey, the "Commitment Pattern Development" program was established. The program included objectives, contents, activities, tools, practical process, and evaluation parts. The program consisted of perceiving community health, responding to community health development, appreciating community health development, planning community health development, and developing community health commitments. Time required was 32 hours. A Quasi-Experimental research design was applied. 240 nursing students from two nursing colleges participated in this study. 120 nursing students at Phrapokklao Nursing College were assigned to the experimental group, whereas their counterparts from Boromarajchonnanee Nursing College, Chonburi were assigned to the control group.

The result of this study showed that almost all of commitment levels of both experimental and control groups before applying the program were fair. The commitment levels of the nursing students in the experimental group after receiving the program were significantly higher than those of the nursing students before receiving the program ($p < .001$). Compared to the control groups, the commitment levels of the experimental groups were significantly higher than those of the control groups ($p < .001$). In the evaluation part, the commitment levels of community folks in terms of community health development, before participating with nursing students whose commitment levels were high and low. After participating in the action program facilitated by experimental nursing students. Their commitment increased significantly to higher levels ($p < .001$).

Department of Education Policy, Manangement and Leadership.....Student's signature.....*S. Cheap.*
Field of study.....Higher Education.....Advisor's signature.....*P. Achava-amrunng*
Academic Year.....2005.....Co- advisor's signature.....*P. Chemboonsri*

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี เนื่องจากผู้วิจัยได้รับพลังอันยิ่งใหญ่ กำลังใจ และความกรุณาอย่างสูงสุดจากอาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ ดร.พรชูลี อาชวอำรุง ซึ่งได้ให้แนวทางคำแนะนำและข้อคิดเห็นในการทำวิจัยมาตั้งแต่เริ่มต้น รวมทั้งได้กรุณาเสียสละเวลาในการตรวจสอบกระบวนการวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย และการเขียนรายงานการวิจัยมาโดยตลอด ซึ่งผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความรัก ความปรารถนาดีและความเป็นครูที่ดีของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง มา ณ ที่นี้

ขอกราบขอบพระคุณ นายแพทย์ปัทมสร เจียมบุญศรี อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการทำวิจัยนี้ ทั้งทางด้านวิชาการ และบริหารจัดการวิจัย ตลอดจนพลังใจในฐานะผู้นำและผู้เป็นต้นแบบแห่งพันธะสัญญาต่อวิทยาลัยพยาบาลในสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือและปรับปรุงรูปแบบงานวิจัยครั้งนี้ อันได้แก่ รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลีบุญฤทธิชัย , ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นิดา วุฒิวัย อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ อาจารย์ ดร.มณฑนา เหมชนะญาติ อาจารย์ ดร.วิไลนา บรรเทียงสุข และ อาจารย์ ดร.ศุภรีใจ เจริญสุข ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นนักวิชาการที่มีเมตตาตอบนิสิตอย่างดียิ่ง

ขอกราบขอบพระคุณคณบดี และรองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการจัดเตรียมนักศึกษาพยาบาลเพื่อตรวจสอบเครื่องมือวิจัย และขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลทั่วประเทศในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ให้ นักศึกษาในวิทยาลัยของท่านได้ตอบแบบสอบถามงานวิจัยครั้งนี้

งานวิจัยนี้จะสำเร็จไม่ได้ถ้าไม่ได้รับความอนุเคราะห์จากท่านผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี รวมถึงนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างของทั้งสองวิทยาลัยดังกล่าว

ขอขอบคุณหัวหน้าสถานีอนามัย และประชาชนชาว ต.ท่าช้าง จ.จันทบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี ผู้วิจัยขอกราบขอบคุณทุกท่านไว้ ณ ที่นี้ด้วย

ขอขอบคุณอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าทุกท่านที่ได้ให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยตลอดมา โดยเฉพาะอาจารย์ยศพล เหลืองโสมณา อาจารย์ทองสวย สีทานนท์ อาจารย์เพ็ญภา พิสัยพันธ์ อาจารย์จิตติยา สมบัติบุรณี รวมถึงอาจารย์อุบล จิบสมานบุญ อาจารย์เพ็ญพรรณ ขจรศิลป์ คุณสุจิตรา ประยูรวง คุณวชิ -ณิสกุล และคุณสุทธิศักดิ์ สุขสิงห์ ที่ได้เป็นผู้ช่วยเหลือการวิจัยมาโดยตลอดและช่วยทำให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ขอกราบขอบพระคุณ สำนักงานกองทุนสนับสนุน การส่งเสริมสุขภาพ(สสส.) , บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , คุณศักดิ์ และคุณสุกัญญา เจียบแหลม ที่ได้เงินทุนอุดหนุนการวิจัยในครั้งนี้

ขอกราบระลึกถึงพระคุณของคุณยายเจียว และคุณธงชัย จินดาวงษ์ผู้เป็นพลังใจที่สำคัญยิ่งของผู้วิจัย ทำวันนี้ คุณประโยชน์จากการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอมอบบูชาพระคุณอันสูงสุดแด่คุณพ่ออนันต์ และคุณแม่พรณี เจียบแหลม ผู้ที่ล่วงลับไปแล้ว ขอให้ดวงวิญญาณของท่านทั้งสองได้รับรู้ถึงความสำเร็จของลูกในครั้งนี้อย่างเทอญ

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ญ
สารบัญภาพประกอบ.....	ฐ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	10
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	10
ขอบเขตของการวิจัย	10
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	11
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	13
คำอธิบายกรอบแนวคิดในงานวิจัย.....	14
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	21
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	23
ตอนที่ 1: แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับจุดมุ่งหมายทางการอุดมศึกษาที่มุ่งสู่ชุมชน.....	23
1.1 จุดมุ่งหมายทางการศึกษาตามแนวพระราชบัญญัติการศึกษา 2542	23
1.2 แนวคิดเกี่ยวกับการอุดมศึกษาเพื่อชุมชน.....	25
ตอนที่ 2: บริบทและแนวคิดเกี่ยวกับสร้างสุขภาพชุมชน.....	27
2.1 บริบทของการสร้างสุขภาพ.....	27
2.2 ความหมายการสร้างสุขภาพ.....	29
2.3 บริบทของการสร้างสุขภาพ.....	30
2.4 กลยุทธ์การสร้างสุขภาพ.....	30
ตอนที่ 3: หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2545.....	33
3.1 ปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	33
3.2 โครงสร้างของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต.....	30

บทที่	หน้า
ตอนที่ 4: แนวคิด และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับพันธะสัญญา.....	47
4.1 ความหมาย "พันธะสัญญา".....	47
4.2 แนวคิดการสร้างพันธะสัญญาตามแนวคิดของเมเยอร์และอัลเลน.....	48
4.3 ทฤษฎีการพัฒนานิสิตนักศึกษาเพื่อให้เกิดพันธะสัญญา ตามแนวคิดของเพอร์รี.....	50
4.4 ทฤษฎีการพัฒนาระบบทางอารมณ์หรือความรู้สึก ตามแนวคิดของคราทวอลซ์และคณะ.....	52
ตอนที่ 5: แนวคิดเกี่ยวกับหลักการและเทคนิคการสร้างรูปแบบเพื่อให้เกิด พันธะสัญญา.....	54
5.1 แนวคิดการสร้างรูปแบบของจอยซ์และเวลล์.....	55
5.2 แนวคิดการสร้างรูปแบบตามแนวชิปป่าของทีศนา แชมมณี.....	56
5.3 การเรียนรู้ตามหลักธรรมชาติของสมอง.....	63
5.4 การประชุมกลุ่มโดยใช้เทคนิค A-I-C.....	70
5.5 การประเมินการเรียนการสอนของรูปแบบ.....	73
ตอนที่ 6: แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับเทคนิคการวิจัย.....	74
6.1 การวิเคราะห์สาระ.....	74
6.2 การศึกษาวิจัยแบบตัดขวาง.....	76
6.3 การวิจัยเชิงทดลอง.....	77
ตอนที่ 7: งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	84
3 วิธีดำเนินการวิจัย	88
แบบการวิจัยเชิงสำรวจ.....	88
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	88
- การสร้างเครื่องมือวิจัย.....	89
- การเก็บข้อมูล.....	98
แบบวิจัยเชิงกึ่งทดลอง.....	99
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	99
- พัฒนารูปแบบ.....	100
- การทดลองรูปแบบ.....	105
- การประเมินรูปแบบ.....	106
- การปรับปรุงรูปแบบ.....	108

บทที่	หน้า
สรุปขั้นตอนการดำเนินการวิจัย.....	109
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	112
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	113
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	114
5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	196
ผลการวิจัย.....	196
อภิปรายผล.....	207
ผลการวิจัย.....	212
รายการอ้างอิง.....	214
ภาคผนวก.....	215
ภาคผนวก ก: จำนวนนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขปีการศึกษา พ.ศ. 2548 ทั้ง 31 แห่ง.....	224
ภาคผนวก ข: รูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อ การสร้างสุขภาพชุมชน.....	226
ภาคผนวก ค: แบบวัดระดับพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อ การสร้างสุขภาพชุมชน.....	242
ภาคผนวก ง: แบบวัดระดับพันธะสัญญาของประชาชนที่มีต่อการสร้างสุขภาพ.....	258
ภาคผนวก จ: รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ.....	271
ภาคผนวก ฉ: หนังสือขอความร่วมมือในการวิจัย.....	272
ภาคผนวก ช: ตัวอย่างคำประกาศพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาล.....	280
ภาคผนวก ซ: รายชื่อนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับการถ่ายทอดรูปแบบจากผู้วิจัย.....	298
ภาคผนวก ฎ: รายชื่อประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดรูปแบบจากนักศึกษาพยาบาล	302
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	309

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ผลการสังเคราะห์องค์ประกอบของรูปแบบ.....	115
2 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 4,630 คนจำแนกตามเพศ ชั้นปี คณะแผนกเฉลี่ยสะสม และ แรงจูงใจในการมาเรียนพยาบาล.....	144
3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำนวนและร้อยละของนักศึกษา พยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งประเทศ.....	145
4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับพันธะสัญญาต่อการสร้าง สุขภาพชุมชน ของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามชั้นปี	146
5 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามชั้นปี.....	147
6 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามชั้นปีเป็นรายคู่	148
7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามคะแนนเฉลี่ย สะสม.....	149
8 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามคะแนนเฉลี่ย สะสม.....	150
9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามแรงจูงใจในการ มาเรียนพยาบาล.....	151
10 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามแรงจูงใจที่มา เรียนพยาบาล.....	152
11 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม ก่อนการใช้ รูปแบบ	153

ตารางที่	หน้า
12 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับพันธะสัญญาต่อการสร้าง สุขภาพชุมชน ของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมจำแนก ตามชั้นปี.....	154
13 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมจำแนกตามชั้นปี	155
14 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพ ชุมชนของนักศึกษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมจำแนก ตามชั้นปีเป็นรายคู่.....	156
15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาจำแนกตามเพศ ชั้นปี คะแนนเฉลี่ยสะสม และแรงจูงใจในการเข้าเรียนพยาบาล ของนักศึกษา พยาบาลกลุ่มทดลอง.....	157
16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำนวนและร้อยละของนักศึกษา กลุ่มทดลองจำแนกตามระดับพันธะสัญญา.....	158
17 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาล (กลุ่มทดลอง)ที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน ก่อนและหลังการใช้รูปแบบ..	159
18 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำนวน และร้อยละ ของกลุ่มควบคุม จำแนกตามระดับพันธะสัญญาต่อการสร้างสุขภาพชุมชน.....	160
19 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มควบคุมที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2.....	161
20 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาที่มีต่อการสร้าง สุขภาพชุมชนของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม หลังการใช้รูปแบบ.....	162
21 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างประชาชน จำแนกตามเพศ อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ และระดับการศึกษา.....	163
22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนจำแนกตามระดับพันธะสัญญาก่อนและหลังการได้รับการ ถ่ายทอดรูปแบบจากนักศึกษาพยาบาล.....	165
23 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยระดับพันธะสัญญาของประชาชน ก่อนและหลังการได้รับการถ่ายทอดรูปแบบฯจากนักศึกษาพยาบาล.....	166

ตารางที่	หน้า
24 ผลการวิเคราะห์การประเมินผลตามใบงานที่ 1 (ครั้งที่ 1).....	168
25 ผลการวิเคราะห์การประเมินผลตามใบงานที่ 1 (ครั้งที่ 2 หลังได้รับทดลองรูปแบบแล้ว).....	169
26 แสดงผลการวิเคราะห์สาระตามใบงานที่ 2 (ก่อนการทดลอง).....	171
27 แสดงผลการวิเคราะห์สาระตามใบงานที่ 2 (หลังการทดลอง).....	173

สารบัญแผนภาพ

แผนภาพที่	หน้า
1	แสดงความสัมพันธ์ของจุดเปลี่ยนผ่านของการอุดมศึกษา การสาธารณสุข และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย..... 20
2	แสดงการปรับดูดยภาพในระบบสุขภาพ จากช่อมสู่สร้าง..... 32
3	แสดงพันธะสัญญาและการปฏิบัติ : รูปแบบขั้นตอนอย่างง่าย..... 49
4	แสดงความสัมพันธ์ของแนวคิดและทฤษฎีที่ใช้เป็นแนวทาง ในการสร้างแบบวัดระดับพันธะสัญญา..... 90
5	แสดงความสัมพันธ์ของแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการสร้าง รูปแบบ..... 100
6	แสดงแผนภูมิความคิดเรื่อง"การสร้างสุขภาพชุมชน"..... 184
7	แสดงรูปแบบการสร้างพันธะสัญญาของนักศึกษาพยาบาล ที่มีต่อการสร้างสุขภาพชุมชน..... 197