หอสมุดกลาง สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่างประชากรที่เป็นครูฝึกของโครงการสาธารณสุขมูลฐาน ทั้งที่เป็นครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอและครูฝึกระดับตำบล แบบสอบถามที่ส่งไปทั้งสิ้น 363 ชุด เป็นแบบสอบถามสำหรับครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ จำนวน 135 ชุดได้รับคืนมา 128 ชุด คิดเป็นร้อยละ 94.81 เป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์ 114 ชุด คิดเป็นร้อยละ 84.44 และเป็นแบบสอบถามสำหรับครูฝึกระดับตำบล 228 ชุด ได้รับคืนมา 225 ชุดคิดเป็นร้อยละ 98.68 เป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์จำนวน 211 ชุด คิดเป็นร้อยละ 92.54

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แบ่งการวิเคราะห์เป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบ (ตารางที่ 2 และ ตารางที่ 3) หาความถี่ และคำนวณค่าร้อยละ

ส่วนที่ 2

2.1 วิธีการฝึกอบรมที่เคยใช้ และความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม โดยแยกวัตถุประสงค์ตามเนื้อหา (ตารางที่ 4 - ตารางที่ 18) คำนวณหาความถี่ หาค่าร้อยละ หาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) และการทดสอบค่าที (t-test)

2.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม โดยรวมวัตถุประสงค์ (ตารางที่ 19 - ตารางที่ 21) คำนวณหาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) และการทดสอบค่าที (t-test)

2.3 ศึกษาองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบล (ตารางที่ 22) คำนวณหาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) และการทดสอบค่าที (t-test)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างประชากร จำแนกตาม อายุ เพศ ระดับการศึกษา และประสบการณ์ในการเป็นครูฝึก

ข้อมูล	จำนวนครูฝึก		รวมทั้งสิ้น	ร้อยละ
	จังหวัด-อำเภอ (N = 114)	ตำบล (N = 211)		
อายุ				
24-30 ปี	16	70	86	26.46
31-37 ปี	21	43	64	19.69
38-44 ปี	30	57	87	26.77
45-51 ปี	34	34	68	20.93
52-59 ปี	13	7	20	6.15
เพศ				
ชาย	79	95	174	53.53
หญิง	35	116	151	46.47
ระดับการศึกษา				
ประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือต่ำกว่า	67	177	244	75.08
อนุปริญญา	3	20	23	7.07
ปริญญาตรี	41	14	55	16.92
ปริญญาโท	2	-	2	0.62
สูงกว่าปริญญาโท	1	-	1	0.31
ประสบการณ์ในการเป็นครูฝึก				
2-4 ปี	16	54	70	21.54
5-7 ปี	20	58	78	24.00
8-10 ปี	44	68	112	34.46
11-13 ปี	34	31	65	20.00

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 2 แสดงให้เห็นว่าครูฝึกส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 38-44 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.77 รองลงมาอายุ 24-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.46 อายุ 41-51 ปี คิดเป็นร้อยละ 20.93 อายุ 31-37 ปี คิดเป็นร้อยละ 19.69 และอายุ 52-59 ปี คิดเป็นร้อยละ 6.15

ครูฝึก ร้อยละ 53.53 เป็นเพศชาย และร้อยละ 46.47 เป็นเพศหญิง

ครูฝึกส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือต่ำกว่า ร้อยละ 75.08 รองลงมาปริญญาตรี ร้อยละ 16.92 อนุปริญญา ร้อยละ 7.07 ปริญญาโท ร้อยละ 0.62 และสูงกว่าปริญญาโท ร้อยละ 0.31

ด้านประสบการณ์ในการเป็นครูฝึก ร้อยละ 34.46 มีประสบการณ์เป็นครูฝึกมาแล้วประมาณ 8-10 ปี รองลงมาประมาณ 5-7 ปี (24.0%) ประมาณ 2-4 ปี (21.54%) และประมาณ 11-13 ปี (20.0%)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 ประสบการณ์ของครูฝึกจำแนกตามประสบการณ์ มีทั้งที่เคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรครูฝึกของโครงการสาธารณสุขมูลฐาน ทั้งที่ได้ความรู้มาด้วยวิธีการอื่นๆ รวมถึงเคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน

ประสบการณ์ของครูฝึก	ครูฝึก				รวม	%
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล			
	N	%	N	%		
1. หลักสูตรครูฝึกของโครงการสาธารณสุขมูลฐาน						
หลักสูตรครูฝึกระดับจังหวัด-อำเภอ	56	42.11	-	-	56	13.08
หลักสูตรครูฝึกระดับตำบล	54	40.60	199	67.46	253	59.11
หลักสูตรฟื้นฟูครูฝึก	23	17.29	96	32.54	119	27.81
2. วิธีการที่ครูฝึกได้รับความรู้						
เรียนวิชาครู	3	16.66	2	16.66	5	16.66
ศึกษาจากคู่มือโครงการสาธารณสุขมูลฐาน	8	44.44	5	41.67	13	43.34
ประสบการณ์จากโครงการอื่นๆ	7	38.90	5	41.67	12	40.00
3. หลักสูตรที่สนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน						
หลักสูตรทันตสาธารณสุข	8	9.09	78	35.61	86	28.01
หลักสูตรโภชนาการ	5	5.68	14	6.39	19	6.19
หลักสูตรส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อ	7	7.95	27	12.33	34	11.08
หลักสูตรวางแผนครอบครัวและการอนามัยแม่และเด็ก	4	4.56	28	12.79	32	10.42
หลักสูตรอนามัยโรงเรียน	7	7.95	13	5.94	20	6.51
หลักสูตรผู้นำและการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	14	15.91	1	0.46	15	4.89
หลักสูตรอื่นๆ	43	48.86	58	26.48	101	32.90

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่าครูฝึกส่วนใหญ่เคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรครูฝึกระดับตำบล ร้อยละ 59.11 รองลงมาคือ หลักสูตรฟื้นฟูครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ หรือตำบล ร้อยละ 27.80 และหลักสูตรครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ ร้อยละ 13.08

ส่วนครูฝึกที่ไม่เคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรครูฝึกของโครงการสาธารณสุขมูลฐาน ส่วนใหญ่ได้ความรู้มาจากการศึกษาคู่มือโครงการสาธารณสุขมูลฐาน ร้อยละ 43.34 รองลงมาได้รับประสบการณ์จากโครงการอื่นๆ ร้อยละ 40.00 และเรียนวิชาครูมาก่อน ร้อยละ 16.66

นอกจากหลักสูตรครูฝึกของโครงการแล้ว ส่วนใหญ่ครูฝึกเคยอบรมหลักสูตรอื่นๆ ร้อยละ 32.90 รองลงมาหลักสูตรทันตสาธารณสุข ร้อยละ 28.01 หลักสูตรส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อ ร้อยละ 11.08 หลักสูตรวางแผนครอบครัวและการอนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ 10.42 หลักสูตรอนามัยโรงเรียน ร้อยละ 6.51 หลักสูตรโภชนาการ ร้อยละ 6.19 และหลักสูตรผู้นำและการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน ร้อยละ 4.89

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 4 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดส่วนใหญ่เหมือนกัน คือ การบรรยาย (86.0%, 91.5%) รองลงมาการประชุมกลุ่มย่อย (74.6%, 86.7%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุดคือ กรณีศึกษา (28.9%, 34.1%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การฝึกปฏิบัติ การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การบรรยาย การสาธิต การดูงานนอกสถานที่ การระดมสมอง การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การแสดงบทบาทสมมติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง สำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ กรณีศึกษา

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่า ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 8 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 2 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่าทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลางเหมือนกัน

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการดูงานนอกสถานที่ และการระดมสมอง แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับตำบลเห็นว่า การดูงานนอกสถานที่ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ ส่วนครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่า การระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการของโรคที่สามารถใช้ยาสามัญประจำบ้านรักษาได้

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	98	86.0	207	98.1	3.21	0.75	3.24	0.63	3.23	0.68	-0.37
การฝึกปฏิบัติ	74	64.9	158	74.9	3.15	0.89	3.08	0.86	3.10	0.87	0.76
การสาธิต	70	61.4	140	66.4	3.08	0.94	3.02	0.83	3.04	0.87	0.63
การประชุมกลุ่มย่อย	70	61.4	167	79.1	2.83	0.83	3.03	0.73	2.96	0.77	-2.23*
บทเรียนสำเร็จรูป	82	71.9	162	76.8	2.99	0.80	2.91	0.82	2.94	0.82	0.80
การอภิปรายกลุ่ม	57	50.0	149	70.6	2.67	0.84	2.98	0.73	2.87	0.78	-3.45*
บทบาทสมมติ	55	48.2	98	46.4	2.71	0.88	2.74	0.82	2.73	0.89	-0.28
การดูงาน	53	46.5	117	55.5	2.69	0.98	2.74	0.82	2.72	0.88	-0.51
กรณีศึกษา	47	41.2	100	47.4	2.64	0.92	2.72	0.83	2.69	0.86	-0.76
การระดมสมอง	40	35.1	102	48.3	2.40	0.90	2.66	0.80	2.57	0.84	-2.71*

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 5 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (86.0%) รองลงมาคือ การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (71.9%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้น้อยที่สุดคือ การระดมสมอง (35.1%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดคือ การบรรยาย (98.1%) รองลงมา การประชุมกลุ่มย่อย (79.1%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้น้อยที่สุด คือการแสดงบทบาทสมมติ (46.4%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การฝึกปฏิบัติการสาธิต การประชุมกลุ่มย่อย การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การอภิปรายกลุ่ม การแสดงบทบาทสมมติ การดูงานนอกสถานที่ กรณีศึกษา และการระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง สำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับลักษณะ อาการของโรคที่สามารถใช้ยาสามัญประจำบ้านรักษาได้

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ มีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 9 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 1 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่าทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม และการระดมสมอง แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับตำบลเห็นว่าทั้งสามวิธีเป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับโรคสำคัญที่ยุง แมลงวัน และแมลงสาบ เป็นตัวนำได้

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	98	86.0	204	96.7	3.28	0.63	3.16	0.67	3.20	0.66	1.68
การอภิปรายกลุ่ม	60	52.6	156	73.9	2.82	0.75	2.94	0.66	2.90	0.69	-1.52
บทเรียนสำเร็จรูป	71	62.3	155	73.5	2.84	0.83	2.87	0.80	2.86	0.81	-0.31
การประชุมกลุ่มย่อย	58	50.9	146	62.9	2.72	0.85	2.92	0.71	2.85	0.76	-2.14*
การฝึกปฏิบัติ	38	33.3	105	49.8	2.66	0.93	2.70	0.83	2.69	0.87	-0.39
การระดมสมอง	46	40.4	89	42.2	2.61	0.81	2.65	0.78	2.64	0.79	-0.48
การสาธิต	37	32.5	89	42.2	2.54	0.85	2.67	0.82	2.63	0.83	-1.38
กรณีศึกษา	32	28.1	87	41.2	2.50	0.89	2.62	0.81	2.58	0.84	-1.19
การดูงาน	29	25.4	61	28.9	2.49	0.97	2.48	0.85	2.48	0.89	0.03
บทบาทสมมติ	35	30.7	65	30.8	2.41	0.94	2.47	0.83	2.45	0.87	-0.65

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 6 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (86.0%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (62.3%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดคือ การบรรยาย (96.7%) รองลงมา การอภิปรายกลุ่ม (73.9%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุดคือ การดูงานนอกสถานที่ (25.4%, 28.9%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การประชุมกลุ่มย่อย การฝึกปฏิบัติ การระดมสมอง การสาธิต กรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ เกี่ยวกับโรคสำคัญที่ยุง แมลงวัน และแมลงสาบเป็นตัวนำได้ ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อยคือ การดูงานนอกสถานที่ และการแสดงบทบาทสมมติ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่ามีวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง 8 วิธี จาก 10 วิธี นอกนั้นมีความเหมาะสมน้อย

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการประชุมกลุ่มย่อย แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับตำบลเห็นว่าการประชุมกลุ่มย่อย เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับลักษณะ อาการของเด็กที่เป็นโรคขาดสารอาหาร

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	95	83.3	204	96.7	3.22	0.59	3.26	0.62	3.24	0.61	-0.45
การสาธิต	60	52.6	134	63.5	3.00	0.95	3.01	0.84	3.01	0.88	-0.18
การฝึกปฏิบัติ	56	49.1	149	70.6	2.97	1.00	3.00	0.82	2.99	0.88	-0.24
การประชุมกลุ่มย่อย	62	54.4	161	76.3	2.81	0.84	3.04	0.79	2.96	0.81	-2.46*
การอภิปรายกลุ่ม	63	55.3	159	75.4	2.86	0.79	3.00	0.74	2.95	0.76	-1.54
บทเรียนสำเร็จรูป	76	66.7	167	79.1	2.90	0.83	2.92	0.75	2.91	0.78	-0.23
กรณีศึกษา	49	43.0	101	47.9	2.71	0.96	2.75	0.80	2.73	0.86	-0.41
การระดมสมอง	47	41.2	103	48.8	2.68	0.88	2.74	0.82	2.72	0.84	-0.61
การดูงาน	38	33.3	84	39.8	2.70	1.01	2.57	0.80	2.61	0.88	1.17
บทบาทสมมติ	40	35.1	87	41.2	2.53	0.89	2.60	0.83	2.57	0.85	-0.67

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 7 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดส่วนใหญ่เหมือนกันคือ การบรรยาย (83.3%, 96.7%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (66.7%, 79.1%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การดูงานนอกสถานที่ (33.3%, 39.8%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การสาธิต การฝึกปฏิบัติ การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป กรณีศึกษา การระดมสมอง การดูงานนอกสถานที่ และการแสดงบทบาทสมมติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับ ลักษณะอาการของเด็กที่เป็นโรคขาดสารอาหารได้

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธีมีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการประชุมกลุ่มย่อย แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับตำบลเห็นว่าการประชุมกลุ่มย่อย เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ เกี่ยวกับผลดีของการให้ทารกกินน้ำนมแม่

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	94	82.5	199	94.3	3.36	0.65	3.29	0.71	3.32	0.69	0.87
การอภิปรายกลุ่ม	62	54.4	152	72.0	3.03	0.77	3.08	0.75	3.06	0.76	-1.51
บทเรียนสำเร็จรูป	74	64.9	155	73.5	2.99	0.82	2.94	0.75	2.96	0.78	0.47
การประชุมกลุ่มย่อย	59	51.8	149	70.6	2.85	0.88	2.91	0.76	2.89	0.80	-0.68
การระดมสมอง	42	36.8	88	41.7	2.68	0.86	2.69	0.83	2.69	0.84	-0.13
การฝึกปฏิบัติ	31	27.2	101	47.9	2.58	1.00	2.72	0.86	2.67	0.91	-1.29
กรณีศึกษา	36	31.6	89	42.2	2.64	0.92	2.67	0.86	2.66	0.88	-0.32
การสาธิต	36	31.6	95	45.0	2.66	1.04	2.64	0.98	2.65	1.00	0.15
บทบาทสมมติ	35	30.7	68	32.2	2.49	0.96	2.46	0.97	2.47	0.96	0.24
การดูงาน	23	20.2	53	25.1	2.29	0.96	2.32	0.93	2.31	0.94	-0.26

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 8 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดส่วนใหญ่เหมือนกัน คือ การบรรยาย (82.5%, 94.3%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (64.9%, 73.5%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การดูงานนอกสถานที่ (20.2%, 25.1%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การประชุมกลุ่มย่อย การระดมสมอง การฝึกปฏิบัติ กรณีศึกษา การสาธิต เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เกี่ยวกับผลดีของการให้ทารกกินนมแม่ ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ การแสดงบทบาทสมมติ และการดูงานนอกสถานที่

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่ามีวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง 8 วิธี จาก 10 วิธี นอกนั้นมีความเหมาะสมน้อย

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกอบรมไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะในเรื่องการจัดตั้งและดำเนินการเกี่ยวกับกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การดูงาน	89	78.1	167	79.1	3.44	0.68	3.17	0.73	3.26	0.72	3.34*
การประชุมกลุ่มย่อย	78	68.4	176	83.4	3.00	0.79	3.10	0.66	3.07	0.71	-1.09
การฝึกปฏิบัติ	60	52.6	139	65.9	3.05	0.88	3.07	0.78	3.06	0.82	-0.19
การบรรยาย	100	87.7	206	97.6	2.93	0.73	3.05	0.63	3.01	0.67	-1.51
การสาธิต	52	45.6	136	64.5	2.90	0.87	2.96	0.84	2.94	0.85	-0.64
การอภิปรายกลุ่ม	71	62.3	158	74.9	2.86	0.69	2.91	0.64	2.89	0.66	-0.60
การระดมสมอง	58	50.9	112	53.1	2.83	0.87	2.71	0.80	2.75	0.83	1.22
บทเรียนสำเร็จรูป	67	58.8	154	73.0	2.56	0.90	2.71	0.84	2.65	0.86	-1.49
กรณีศึกษา	37	32.5	81	38.4	2.47	0.86	2.51	0.84	2.50	0.85	-0.43
บทบาทสมมติ	35	30.7	77	36.5	2.43	0.83	2.51	0.84	2.48	0.84	-0.75

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 9 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (87.7%) รองลงมา การดูงานนอกสถานที่ (78.1%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (97.6%) รองลงมา การประชุมกลุ่มย่อย (83.4%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การแสดงบทบาทสมมติ (30.7%, 36.5%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การดูงานนอกสถานที่ การประชุมกลุ่มย่อย การฝึกปฏิบัติ การบรรยาย การสาธิต การอภิปรายกลุ่ม การระดมสมอง การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป กรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะ ในเรื่องการจัดตั้งและดำเนินการเกี่ยวกับกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือการแสดงบทบาทสมมติ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 8 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 2 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่าทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลางเหมือนกัน

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการดูงานนอกสถานที่ แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่า การดูงานนอกสถานที่ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะ เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลผู้ป่วยข้อเคลื่อน กระดูกหักได้อย่างถูกต้อง และปลอดภัย ก่อนส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การสาธิต	84	73.7	178	84.4	3.50	0.70	3.32	0.76	3.39	0.74	2.00*
การฝึกปฏิบัติ	83	72.8	180	85.3	3.57	0.70	3.28	0.74	3.38	0.73	3.38*
บทบาทสมมติ	69	60.5	143	67.8	3.09	0.91	3.02	0.87	3.05	0.88	0.66
การบรรยาย	93	81.6	201	95.3	3.07	0.71	3.00	0.66	3.03	0.68	0.76
บทเรียนสำเร็จรูป	76	66.7	156	73.9	2.75	0.85	2.75	0.79	2.75	0.81	0.01
การประชุมกลุ่มย่อย	47	41.2	130	61.6	2.48	0.85	2.83	0.72	2.71	0.79	-3.73*
การอภิปรายกลุ่ม	49	43.0	130	61.6	2.51	0.77	2.76	0.74	2.67	0.76	-2.79*
กรณีศึกษา	41	36.0	86	40.8	2.48	0.87	2.69	0.85	2.62	0.86	-2.14*
การดูงาน	37	32.5	70	33.2	2.54	0.97	2.58	0.80	2.57	0.86	-0.41
การระดมสมอง	32	28.1	66	31.3	2.28	0.85	2.46	0.81	2.40	0.83	-1.81

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 10 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (81.6%) รองลงมา การสาธิต (73.7%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (95.3%) รองลงมาการฝึกปฏิบัติ (85.3%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การระดมสมอง (28.1%, 31.3%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การสาธิต การฝึกปฏิบัติ การแสดงบทบาทสมมติ การบรรยาย การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม กรณีศึกษา การดูงานนอกสถานที่ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลผู้ป่วยข้อเคลื่อน กระดูกหัก ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ก่อนส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ การระดมสมอง

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมมากมี 2 วิธี มีความเหมาะสมปานกลาง 5 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 3 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 9 วิธี และมีความเหมาะสมน้อยอยู่ 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของวิธีการสาธิต การฝึกปฏิบัติ การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม และกรณีศึกษา แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่า การสาธิต และการฝึกปฏิบัติเป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลเห็นว่า การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่เป็นโรคอุจจาระร่วง

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	97	85.1	201	95.3	3.20	0.65	3.21	0.68	3.21	0.67	-0.21
การฝึกปฏิบัติ	62	54.4	141	66.8	3.21	0.89	2.97	0.86	3.05	0.88	2.30*
การสาธิต	63	55.3	152	72.0	3.11	0.94	3.02	0.83	3.05	0.87	0.84
บทเรียนสำเร็จรูป	72	63.2	165	78.2	2.87	0.86	2.90	0.81	2.89	0.83	-0.24
การอภิปรายกลุ่ม	63	55.3	147	69.7	2.76	0.83	2.91	0.73	2.85	0.77	-1.64
การประชุมกลุ่มย่อย	56	49.1	141	66.8	2.78	0.88	2.85	0.84	2.82	0.85	-0.73
กรณีศึกษา	42	36.8	87	41.2	2.60	0.95	2.64	0.80	2.63	0.86	-0.42
บทบาทสมมติ	49	43.0	83	39.3	2.67	0.91	2.60	0.90	2.63	0.90	0.65
การระดมสมอง	45	39.5	96	45.5	2.50	0.92	2.59	0.81	2.56	0.85	-0.84
การดูงาน	36	31.6	63	29.9	2.44	1.04	2.38	0.88	2.40	0.94	0.53

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 11 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลเคยใช้ส่วนใหญ่เหมือนกัน คือ การบรรยาย (85.1%, 95.3%) รองลงมาการศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (63.2%, 78.2%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การดูงานนอกสถานที่ (31.6%, 29.9%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การฝึกปฏิบัติการสาธิต การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การอภิปรายกลุ่ม การประชุมกลุ่มย่อย กรณีศึกษา การแสดงบทบาทสมมติ และการระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่เป็นโรคอุจจาระร่วง ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ การดูงานนอกสถานที่

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่มพบว่า ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่ามีวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะปานกลาง 9 วิธี จาก 10 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกปฏิบัติแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่าการฝึกปฏิบัติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะเกี่ยวกับวิธีการปรับปรุงแหล่งน้ำให้สะอาดได้ เช่น การฆ่าเชื้อโรคในน้ำ การกรอง การกวนสารส้ม

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การสาธิต	65	57.0	120	56.9	3.33	0.86	3.09	0.77	3.17	0.81	2.58*
การบรรยาย	93	81.6	191	90.5	3.09	0.71	3.13	0.70	3.12	0.70	-0.44
การฝึกปฏิบัติ	59	51.9	128	60.7	3.28	0.88	2.99	0.83	3.09	0.86	2.93*
การประชุมกลุ่มย่อย	57	50.0	136	64.5	2.81	0.83	2.91	0.78	2.88	0.80	-1.11
การอภิปรายกลุ่ม	61	53.5	139	65.9	2.83	0.78	2.84	0.77	2.84	0.78	-0.17
การดูงาน	50	43.9	85	40.3	2.96	0.97	2.72	0.86	2.81	0.90	2.24*
บทเรียนสำเร็จรูป	63	55.3	149	70.6	2.75	0.80	2.80	0.74	2.78	0.76	-0.58
การระดมสมอง	47	41.2	88	41.7	2.70	0.87	2.69	0.81	2.69	0.83	0.10
กรณีศึกษา	34	29.8	85	40.3	2.43	0.88	2.63	0.82	2.56	0.84	-2.05*
บทบาทสมมติ	34	29.8	57	27.0	2.42	0.94	2.49	0.85	2.46	0.89	-0.69

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 12 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (81.6%) รองลงมา การสาธิต (57.0%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอเคยใช้น้อยที่สุด คือ กรณีศึกษา และการแสดงบทบาทสมมติ (29.8%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (90.5%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (70.6%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้น้อยที่สุด คือ การแสดงบทบาทสมมติ (27.0%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การสาธิต การบรรยาย การฝึกปฏิบัติ การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การดูงานนอกสถานที่ การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การระดมสมอง และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะเกี่ยวกับวิธีการปรับปรุงแหล่งน้ำให้สะอาดได้ เช่น การฆ่าเชื้อโรคในน้ำ การกรอง การกวนสารส้ม ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อยคือ การแสดงบทบาทสมมติ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง 8 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 2 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 9 วิธี และมีความเหมาะสมน้อยอยู่ 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการสาธิต การฝึกปฏิบัติ การดูงานนอกสถานที่ และกรณีศึกษา แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอเห็นว่า การสาธิต การฝึกปฏิบัติ และการดูงานนอกสถานที่เป็นวิธีการฝึกอบรมที่ความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลเห็นว่า กรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะเกี่ยวกับวิธีการรักษาอนามัยของร่างกายได้ เช่น การแปรงฟันที่ถูกวิธี

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การสาธิต	76	66.7	180	85.3	3.48	0.75	3.40	0.69	3.43	0.71	0.96
การฝึกปฏิบัติ	76	66.7	176	83.4	3.49	0.76	3.31	0.76	3.37	0.76	2.01*
การบรรยาย	89	78.1	204	96.7	3.14	0.68	3.24	0.66	3.21	0.67	-1.25
การอภิปรายกลุ่ม	55	48.2	153	72.5	2.64	0.82	2.98	0.74	2.86	0.78	-3.70*
บทเรียนสำเร็จรูป	68	59.6	156	73.9	2.77	0.84	2.85	0.80	2.82	0.81	-0.85
การประชุมกลุ่มย่อย	50	43.9	143	67.8	2.69	0.89	2.87	0.69	2.81	0.77	-1.91
บทบาทสมมติ	50	43.9	100	47.4	2.75	0.98	2.74	0.93	2.75	0.94	0.05
กรณีศึกษา	37	32.5	97	46.0	2.43	0.89	2.70	0.86	2.61	0.88	-2.64*
การระดมสมอง	39	34.2	88	41.7	2.42	0.85	2.59	0.85	2.53	0.85	-1.69
การดูงาน	25	21.9	57	27.0	2.20	0.93	2.38	0.85	2.32	0.88	-1.83

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 13 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (78.1%) รองลงมา การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ (66.7%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (96.7%) รองลงมา การสาธิต (85.3%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การดูงานนอกสถานที่ (21.9% ,27.0%)

สำหรับความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การสาธิต การฝึกปฏิบัติ การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การประชุมกลุ่มย่อย การแสดงบทบาทสมมติ กรณีศึกษา และการระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะเกี่ยวกับวิธีการรักษาอนามัยของร่างกายได้ เช่น การแปรงฟันที่ถูกวิธี ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ การดูงานนอกสถานที่

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง 7 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 3 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 9 วิธี และมีความเหมาะสมน้อยอยู่ 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกปฏิบัติ การอภิปรายกลุ่ม และกรณีศึกษา แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่า การฝึกปฏิบัติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลเห็นว่าการอภิปรายกลุ่มและกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ถูกต้อง ในการพึ่งตนเองทางสาธารณสุขโดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนเป็นหลัก

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การดูงาน	87	76.3	153	72.5	3.42	0.66	3.02	0.77	3.16	0.76	4.72*
การประชุมกลุ่มย่อย	77	67.5	175	82.9	2.99	0.77	3.09	0.65	3.06	0.69	-1.28
การอภิปรายกลุ่ม	78	68.4	163	77.3	3.01	0.74	2.94	0.66	2.97	0.69	0.92
การบรรยาย	97	85.1	200	94.8	2.91	0.75	2.98	0.70	2.96	0.72	-0.87
การฝึกปฏิบัติ	59	51.8	144	68.2	2.87	0.94	2.90	0.70	2.89	0.79	-0.23
การระดมสมอง	64	56.1	123	58.3	2.94	0.90	2.79	0.76	2.84	0.82	1.59
การสาธิต	49	43.0	111	52.6	2.62	0.87	2.80	0.79	2.74	0.82	-1.92
บทเรียนสำเร็จรูป	69	60.5	139	65.9	2.63	0.80	2.72	0.79	2.69	0.79	-1.06
บทบาทสมมติ	39	34.2	85	40.3	2.63	0.86	2.67	0.82	2.65	0.83	-0.42
กรณีศึกษา	39	34.2	81	38.4	2.60	0.87	2.50	0.76	2.54	0.80	1.05

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 14 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (85.1%) รองลงมา การดูงานนอกสถานที่ (76.3%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้น้อยที่สุดคือ การแสดงบทบาทสมมติและกรณีศึกษา (34.2%) สำหรับวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดคือ การบรรยาย (94.8%) รองลงมาการประชุมกลุ่มย่อย (82.9%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้น้อยที่สุด คือ กรณีศึกษา (38.4%)

ส่วนความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การดูงานนอกสถานที่ การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การบรรยาย การฝึกปฏิบัติ การระดมสมอง การสาธิต การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การแสดงบทบาทสมมติ และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ถูกต้องในการพึ่งตนเองทางสาธารณสุข โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนเป็นหลัก

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการดูงานนอกสถานที่ แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่า การดูงานนอกสถานที่ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดีต่อการทำงานเป็นทีม ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของท้องถิ่น

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การประชุมกลุ่มย่อย	83	72.8	170	80.6	3.04	0.84	3.08	0.73	3.07	0.77	-0.46
การอภิปรายกลุ่ม	79	69.3	178	84.8	3.07	0.76	3.06	0.65	3.06	0.69	0.05
การฝึกปฏิบัติ	71	62.3	150	71.1	3.00	0.91	3.01	0.72	3.01	0.79	-0.19
การดูงาน	72	63.2	135	64.0	3.07	0.93	2.93	0.72	2.98	0.80	1.45
การระดมสมอง	67	58.8	120	56.9	3.14	0.85	2.85	0.80	2.96	0.83	3.09*
การบรรยาย	97	85.1	200	94.8	2.86	0.85	2.99	0.67	2.95	0.74	-1.37
การสาธิต	62	54.4	117	55.5	2.71	0.91	2.83	0.83	2.79	0.86	-1.28
บทบาทสมมติ	50	43.9	94	44.5	2.71	0.88	2.71	0.83	2.71	0.85	0.08
บทเรียนสำเร็จรูป	71	62.3	142	67.3	2.58	0.85	2.66	0.85	2.64	0.85	-0.81
กรณีศึกษา	42	36.8	85	40.3	2.60	0.79	2.58	0.79	2.59	0.79	0.19

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 15 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (85.1%) รองลงมา การประชุมกลุ่มย่อย (72.8%) สำหรับวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (94.8%) รองลงมาการอภิปรายกลุ่ม (84.8%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ กรณีศึกษา (36.8%, 40.3%)

ส่วนความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การฝึกปฏิบัติ การดูงานนอกสถานที่ การระดมสมอง การบรรยาย การสาธิต การแสดงบทบาทสมมติ การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง สำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดีต่อการทำงานเป็นทีม ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของท้องถิ่น

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการระดมสมอง แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเห็นว่าการระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดีต่อการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การดูงาน	67	58.8	117	55.5	3.17	0.80	2.95	0.81	3.03	0.81	2.32*
การบรรยาย	92	80.7	201	95.3	2.92	0.77	3.02	0.66	2.99	0.70	-1.20
การสาธิต	53	46.5	120	56.9	2.91	0.92	2.90	0.79	2.90	0.84	0.07
การประชุมกลุ่มย่อย	51	44.7	138	65.4	2.71	0.83	2.90	0.74	2.84	0.78	-2.06*
การฝึกปฏิบัติ	37	32.5	94	44.5	2.78	0.94	2.79	0.85	2.79	0.88	0.02
บทเรียนสำเร็จรูป	71	62.3	149	70.6	2.71	0.83	2.80	0.80	2.77	0.81	-0.86
การอภิปรายกลุ่ม	55	48.2	129	61.1	2.64	0.80	2.81	0.71	2.75	0.74	-1.91
การระดมสมอง	46	40.4	84	39.8	2.66	0.90	2.61	0.79	2.63	0.83	0.57
กรณีศึกษา	38	33.3	71	33.6	2.54	0.83	2.59	0.83	2.57	0.83	-0.50
บทบาทสมมติ	27	23.7	59	28.0	2.29	0.84	2.48	0.83	2.41	0.83	-1.91

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 16 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุดส่วนใหญ่เหมือนกัน คือ การบรรยาย (80.7%, 95.3%) รองลงมาการศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (62.3%, 70.6%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การแสดงบทบาทสมมติ (23.7%, 28.0%)

ส่วนความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การดูงานนอกสถานที่ การบรรยาย การสาธิต การประชุมกลุ่มย่อย การฝึกปฏิบัติ การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การอภิปรายกลุ่ม การระดมสมอง และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดี ต่อการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือ การแสดงบทบาทสมมติ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่ามีวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง 9 วิธีจาก 10 วิธี และมีความเหมาะสมน้อย 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการการดูงานนอกสถานที่ และการประชุมกลุ่มย่อย แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอเห็นว่า การดูงานนอกสถานที่ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลเห็นว่าการประชุมกลุ่มย่อย เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด-อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดีต่อการใช้ส้วม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคทางเดินอาหาร

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด–อำเภอ		ตำบล		จังหวัด–อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	95	83.3	208	98.6	3.22	0.69	3.31	0.64	3.28	0.66	-1.10
การอภิปรายกลุ่ม	65	57.0	163	77.3	3.11	0.64	3.12	0.65	3.12	0.65	-1.12
การสาธิต	56	49.1	125	59.2	2.90	0.95	3.00	0.82	2.97	0.87	-1.04
การประชุมกลุ่มย่อย	66	57.9	159	75.4	3.00	0.79	2.92	0.82	2.95	0.81	0.75
การดูงาน	66	57.9	108	51.2	3.04	0.86	2.89	0.81	2.94	0.83	1.54
การระดมสมอง	53	46.5	119	56.4	2.85	0.87	2.90	0.77	2.88	0.81	-0.43
บทเรียนสำเร็จรูป	70	61.4	158	74.9	2.79	0.83	2.88	0.77	2.85	0.79	-0.95
การฝึกปฏิบัติ	50	43.9	129	61.1	2.80	1.03	2.86	0.83	2.84	0.91	-0.53
กรณีศึกษา	39	34.2	97	46.0	2.55	0.88	2.70	0.84	2.65	0.86	-1.54
บทบาทสมมติ	36	31.6	74	35.1	2.58	0.90	2.61	0.83	2.60	0.85	-0.24

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 17 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (83.3%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (61.4%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (98.6%) รองลงมา การอภิปรายกลุ่ม (77.3%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือ การแสดงบทบาทสมมติ (31.6%, 35.1%)

ส่วนความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การสาธิต การประชุมกลุ่มย่อย การดูงานนอกสถานที่ การระดมสมอง การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การฝึกปฏิบัติ กรณีศึกษา และการแสดงบทบาทสมมติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง สำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ดีต่อการใช้ส้วม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคทางเดินอาหาร

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกอบรมไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 จำนวน และร้อยละของวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกเคยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ถูกต้อง ในเรื่องการวางแผนครอบครัว

วิธีการฝึกอบรม	เคยใช้				ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล		จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	N	%	N	%	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	94	82.5	204	96.7	3.29	0.69	3.31	0.66	3.31	0.67	-0.25
การอภิปรายกลุ่ม	64	56.1	166	78.7	2.99	0.68	3.13	0.74	3.08	0.72	-1.74
การสาธิต	60	52.6	142	67.3	2.91	1.00	3.01	0.83	2.98	0.89	-0.97
การประชุมกลุ่มย่อย	63	55.3	161	76.3	2.94	0.76	2.90	0.80	2.92	0.78	0.46
บทเรียนสำเร็จรูป	76	66.7	155	73.5	2.95	0.80	2.89	0.80	2.91	0.80	0.70
การฝึกปฏิบัติ	40	35.1	121	57.3	2.61	1.06	2.83	0.88	2.76	0.95	-1.93
บทบาทสมมติ	45	39.5	97	46.0	2.71	0.88	2.74	0.83	2.73	0.85	-0.25
กรณีศึกษา	43	37.7	97	46.0	2.61	0.83	2.75	0.80	2.70	0.81	-1.47
การระดมสมอง	50	43.9	91	43.1	2.67	0.86	2.66	0.84	2.66	0.85	0.12
การดูงาน	33	28.9	72	34.1	2.41	1.00	2.45	0.87	2.43	0.92	-0.35

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 18 ปรากฏว่าวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (82.5%) รองลงมา การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป (66.7%) และวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกระดับตำบลเคยใช้มากที่สุด คือ การบรรยาย (96.7%) รองลงมา การอภิปรายกลุ่ม (78.7%) ส่วนวิธีการฝึกอบรมที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเคยใช้น้อยที่สุด คือการดูงานนอกสถานที่ (28.9%, 34.1%)

ส่วนความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การสาธิต การประชุมกลุ่มย่อย การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การฝึกปฏิบัติ การแสดงบทบาทสมมติ กรณีศึกษา และการระดมสมอง เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติที่ถูกต้องในเรื่องการวางแผนครอบครัว ส่วนวิธีการที่เห็นว่ามีความเหมาะสมน้อย คือการดูงานนอกสถานที่

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่ามีวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลาง 9 วิธีจาก 10 วิธีและมีความเหมาะสมน้อย 1 วิธี

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของวิธีการฝึกอบรมไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสม กับวัตถุประสงค์ด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ โดยรวมวัตถุประสงค์ (ตารางที่ 19 - ตารางที่ 21)

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอและครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้

วิธีการฝึกอบรม	ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	3.21	0.51	3.18	0.51	3.19	0.51	0.59
การประชุมกลุ่มย่อย	2.89	0.61	3.00	0.53	2.96	0.61	-1.69
การอภิปรายกลุ่ม	2.88	0.54	2.99	0.54	2.95	0.54	-1.74
การฝึกปฏิบัติ	2.94	0.66	2.94	0.58	2.94	0.61	0.01
บทเรียนสำเร็จรูป	2.87	0.62	2.88	0.62	2.88	0.62	-0.09
การสาธิต	2.83	0.67	2.86	0.61	2.85	0.63	-0.37
การระดมสมอง	2.67	0.64	2.69	0.64	2.69	0.64	-0.32
กรณีศึกษา	2.58	0.73	2.66	0.63	2.63	0.67	-0.98
การดูงาน	2.58	0.75	2.62	0.58	2.61	0.65	-0.51
บทบาทสมมติ	2.51	0.68	2.56	0.65	2.55	0.66	-0.66

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 19 ปรากฏว่าความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การฝึกปฏิบัติ การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การสาธิต การระดมสมอง กรณีศึกษา การดูงานนอกสถานที่ และการแสดงบทบาทสมมติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกอบรมไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอและครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะ

วิธีการฝึกอบรม	ความคิดเห็น				รวม		
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	t
การสาธิต	3.26	0.57	3.16	0.55	3.20	0.56	1.59
การฝึกปฏิบัติ	3.32	0.59	3.12	0.60	3.19	0.61	2.76*
การบรรยาย	3.09	0.57	3.13	0.53	3.11	0.54	-0.65
การประชุมกลุ่มย่อย	2.75	0.67	2.91	0.54	2.86	0.60	-2.19*
การอภิปรายกลุ่ม	2.72	0.61	2.88	0.53	2.82	0.56	-2.41*
บทเรียนสำเร็จรูป	2.74	0.65	2.80	0.66	2.78	0.66	-0.79
บทบาทสมมติ	2.67	0.66	2.67	0.65	2.68	0.65	-0.01
การดูงาน	2.72	0.64	2.65	0.56	2.67	0.59	0.98
การระดมสมอง	2.55	0.66	2.61	0.62	2.59	0.63	-0.80
กรณีศึกษา	2.48	0.74	2.64	0.63	2.58	0.68	-1.96

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 20 ปรากฏว่าความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การสาธิต การฝึกปฏิบัติ การบรรยาย การประชุมกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การแสดงบทบาทสมมติ การดูงานนอกสถานที่ การระดมสมอง และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอมีความคิดเห็นว่า วิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางมี 9 วิธีและมีความเหมาะสมน้อย 1 วิธี ส่วนครูฝึกระดับตำบลมีความคิดเห็นว่า ทั้ง 10 วิธี มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลางเหมือนกัน

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการฝึกปฏิบัติ การประชุมกลุ่มย่อย และการอภิปรายกลุ่มแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอเห็นว่า การฝึกปฏิบัติ เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลเห็นว่า การประชุมกลุ่มย่อย และการอภิปรายกลุ่ม เป็นวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด – อำเภอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนความคิดเห็นของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอและครูฝึกระดับตำบลที่มีต่อวิธีการฝึกอบรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติ

วิธีการฝึกอบรม	ความคิดเห็น				รวม		t
	จังหวัด-อำเภอ		ตำบล				
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
การบรรยาย	3.04	0.60	3.12	0.52	3.10	0.55	-1.25
การอภิปรายกลุ่ม	2.96	0.50	3.01	0.45	3.00	0.46	-0.89
การประชุมกลุ่มย่อย	2.94	0.62	2.98	0.54	2.96	0.57	-0.66
การดูงาน	3.02	0.59	2.85	0.54	2.91	0.56	2.69*
การสาธิต	2.81	0.68	2.91	0.56	2.87	0.61	-1.37
การฝึกปฏิบัติ	2.81	0.72	2.88	0.56	2.86	0.62	-0.84
การระดมสมอง	2.85	0.68	2.76	0.58	2.79	0.61	-1.26
บทเรียนสำเร็จรูป	2.73	0.64	2.79	0.64	2.77	0.64	-0.75
บทบาทสมมติ	2.59	0.62	2.64	0.62	2.62	0.62	-0.73
กรณีศึกษา	2.58	0.69	2.62	0.61	2.61	0.64	-0.60

* $P < .05$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 21 ปรากฏว่าความคิดเห็นของครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มเห็นรวมกันว่า การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การประชุมกลุ่มย่อย การดูงานนอกสถานที่ การสาธิต การฝึกปฏิบัติ การระดมสมอง การศึกษาจากบทเรียนสำเร็จรูป การแสดงบทบาทสมมติ และกรณีศึกษา เป็นวิธีการฝึกอบรมที่มีความเหมาะสมปานกลางสำหรับการฝึกอบรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีทัศนคติ

เมื่อพิจารณาความคิดเห็นทีละกลุ่ม พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นตรงกันว่าวิธีการฝึกอบรมทั้ง 10 วิธีมีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่าครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของวิธีการดูงานนอกสถานที่ แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ เห็นว่าการดูงานนอกสถานที่ มีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ดังกล่าวมากกว่าครูฝึกระดับตำบล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.3 ศึกษาองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรม ของครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบล

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที ของคะแนนองค์ประกอบที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ และครูฝึกระดับตำบลใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสม สำหรับอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน

องค์ประกอบที่ใช้พิจารณา	ระดับการใช้เป็นเกณฑ์				รวม		t
	จังหวัด - อำเภอ		ตำบล				
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
เนื้อหาสาระของหลักสูตรและหัวข้อวิชา	3.57	0.54	3.49	0.58	3.52	0.57	1.09
วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม	3.45	0.65	3.42	0.63	3.43	0.64	0.40
งบประมาณในการฝึกอบรม	3.38	0.80	3.31	0.77	3.33	0.78	0.80
สถานที่จัดฝึกอบรม และสิ่งอำนวยความสะดวก	3.38	0.63	3.26	0.69	3.30	0.67	1.61
ช่วงเวลาที่ใช้ในการฝึกอบรม	3.24	0.64	3.30	0.67	3.28	0.66	-0.75
ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการฝึกอบรมของวิทยากร	3.23	0.66	3.15	0.65	3.18	0.66	1.11
อายุของอาสาสมัครสาธารณสุข	3.14	0.87	3.19	0.79	3.17	0.82	-0.56
หลักการเรียนรู้ของผู้ใหญ่	3.29	0.63	3.08	0.75	3.15	0.72	2.73*
ความแตกต่างระหว่างบุคคล	3.18	0.71	3.06	0.71	3.10	0.71	1.41
ขนาดของกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข	3.14	0.69	3.04	0.76	3.08	0.73	1.19
พื้นฐานการศึกษาของอาสาสมัคร	3.07	0.78	2.99	0.73	3.02	0.75	0.96
บรรยากาศความสัมพันธ์ของกลุ่ม	2.85	0.83	2.91	0.79	2.89	0.80	-0.59
พื้นฐานทางสังคมของอาสาสมัคร	2.79	0.85	2.86	0.80	2.84	0.82	-0.67
ลักษณะอาชีพของอาสาสมัคร	2.66	0.93	2.91	0.89	2.82	0.91	-2.34*

องค์ประกอบที่ใช้พิจารณา	ระดับการใช้เป็นเกณฑ์				รวม		t
	จังหวัด - อำเภอ		ตำบล				
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
ประสบการณ์ของอาสาสมัคร							
ก่อนเข้ารับการอบรม	2.79	0.95	2.81	0.88	2.81	0.90	-0.21
พื้นฐานทางวัฒนธรรมของอาสาสมัครฯ	2.75	0.87	2.75	0.88	2.75	0.87	0.01
เพศของอาสาสมัครสาธารณสุข	2.32	0.91	2.50	0.92	2.44	0.92	-1.66

* $P < .05$

จากตารางที่ 22 ปรากฏว่าองค์ประกอบที่ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมในระดับมากมี 1 องค์ประกอบ คือ เนื้อหาสาระของหลักสูตรและหัวข้อวิชา ส่วนองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมในระดับน้อยมี 1 องค์ประกอบ คือ เพศของอาสาสมัครสาธารณสุข นอกนั้นเป็นองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมในระดับปานกลางถึง 16 องค์ประกอบ

เมื่อพิจารณาองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรม ของครูฝึกทีละกลุ่ม พบว่า ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีระดับการใช้องค์ประกอบเป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมต่างกัน คือ ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอใช้องค์ประกอบเป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมในระดับมาก 1 องค์ประกอบ องค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ปานกลาง 16 องค์ประกอบ และองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์น้อยมี 1 องค์ประกอบ ส่วนครูฝึกระดับตำบลใช้องค์ประกอบทั้ง 18 องค์ประกอบ เป็นองค์ประกอบที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมในระดับปานกลาง

และเมื่อพิจารณาค่าที พบว่า ครูฝึกทั้ง 2 กลุ่มใช้องค์ประกอบเรื่อง หลักการเรียนรู้ของผู้ใหญ่ และลักษณะอาชีพของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมแตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 โดยที่ครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ ใช้หลักการเรียนรู้ของผู้ใหญ่เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมมากกว่าครูฝึกระดับตำบล ส่วนครูฝึกระดับตำบลใช้ลักษณะอาชีพของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นเกณฑ์ในการเลือกวิธีการฝึกอบรมมากกว่าครูฝึกระดับจังหวัด - อำเภอ