ควงทิพย์ บุญพันธ์. (2564). การจัดการการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะของเครือข่ายสุขภาพ ของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี. วิทยานิพนธ์ นศ.ม. (การจัดการการสื่อสาร). จันทบุรี : มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนซ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.บวรสรรค์ เจี๋ยคำรง นศ.ค. (นิเทศศาสตร์) อาจารย์ คร.ภูริพัฒน์ แก้วตาธนวัฒนา ปร.ค. (นิเทศศาสตร์นวัตกรรม)

ประธานกรรมการ

กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) วิเคราะห์การสื่อสารสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัด จันทบุรี 2) สังเคราะห์รูปแบบเครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัย เชิงคุณภาพ ด้วยวิธีการวิเคราะห์เนื้อหาจากเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การสังเกตแบบมีส่วนร่วม ในกิจกรรมต่างๆ ของชมรมผู้สูงอายุ การสัมภาษณ์แบบเจาะลึกกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูล และการสนทนากลุ่ม เก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสัมภาษณ์ และนำผลมาวิเคราะห์การสื่อสารสุขภาพของผู้สูงอายุ และสังเคราะห์รูปแบบเครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี ซึ่งทำให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับ การสื่อสารสุขภาพและแนวทางการสร้างเครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี จำนวน 4 แห่งๆ ละ 7 คน รวมทั้งสิ้น 28 คน ได้แก่ ผู้สูงอายุชมรมแบดมินตันจันทบุรี ผู้สูงอายุชมรมเลิลาส จันทบุรี ผู้สูงอายุชมรมแอโรบิคจันทบุรี และผู้สูงอายุที่มาใช้บริการออกกำลังกายในสวนสาธารณะ สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (ทุ่งนาเชย)

ผลจากการวิเคราะห์พบองค์ประกอบ 4 ข้อ ดังนี้ 1) การจัดการการสื่อสารและเครือข่าย สุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ (1) การบริหารจัดการชมรม ต้องอาศัยปัจจัยพื้นฐาน คือ คน เงิน และวัสดุอุปกรณ์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ (2) การสื่อสารสุขภาพของชมรมผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ ชมรมแบดมินตันจันทบุรี เป็นเครือข่ายการสื่อสารแบบทุกช่องทาง ชมรมลีลาศจันทบุรี เป็นเครือข่ายการสื่อสารแบบวงล้อ ชมรมแอโรบิคจันทบุรี เป็นเครือข่ายการสื่อสารแบบวงล้อ ชมรมแอโรบิคจันทบุรี เป็นเครือข่ายการสื่อสารแบบวงล้อ และผู้มาใช้บริการออกกำลังกายใน สวนสาธารณะสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (ทุ่งนาเชย) เป็นการสื่อสารภายในบุคคล (3) ผลกระทบเชิงสุขภาพของสมาชิกชมรม ได้แก่ ด้านร่างกาย ทำให้ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ เสริมสร้างบุคลิกภาพ ความแข็งแรงกล้ามเนื้อ ด้านจิตใจ สุขภาพจิตดี ไม่เครียด สนุกสนาน

ขึ้มแข้มแจ่มใสอยู่เสมอ อารมณ์ สุนทรี ใม่เชื่องซึม ด้านจิตวิญญาณ ความจำ สติปัญญาดี มีสมาธิ ใม่ฟุ้งซ่าน และด้านสังคม ได้เพื่อนเป็นการสร้างความสัมพันธ์และสร้างมิตรภาพกับผู้อื่น และ (4) การจัดการปัญหาอุปสรรคในการดำเนินกิจกรรม พบว่า มีปัญหาอุปสรรคในการรับรู้ข้อมูล ข่าวสารของผู้สูงอายุผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ ปัญหาสถานที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการออกกำลังกาย ในช่วงฤดูฝน ปัญหาด้านงบประมาณของชมรม และปัญหาสมาชิกเครือข่ายขาดความความรู้ ความเข้าใจด้านสุขภาพ 2) แนวทางการสร้างเครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี ควรมีกลวิธีส่งเสริมให้เครือข่ายมีความเข้มแข็งและยั่งยืน โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้แก่ การจัด เวทีประชาคม การจัดเวทีชาวบ้าน การจัดประชุม การศึกษาดูงาน และการจัดอบรมให้ความรู้ ได้แก่ ความรู้ด้านสุขภาพ ความรู้ด้านอาหาร ความรู้ด้านการออกกำลังกาย การใส่ใจและการดูแลสุขภาพ เบื้องต้น การสร้างบรรยากาสที่ดี มีผู้นำที่ดี มีงบประมาณที่เพียงพอ และร่วมกันสร้างค่านิยม และวัฒนธรรมที่ดี เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรีมีความเข้มแข็งและยั่งขืน ซึ่งผลที่ได้จากการวิจัยนี้สามารถนำไปพัฒนาการสื่อสารและพัฒนารูปแบบการสร้างเครือข่ายสุขภาพ และเป็นแนวทางในการสร้างเครือข่ายสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดจันทบุรี และเครือข่ายอื่นๆ ต่อไป

คำสำคัญ: การจัดการการสื่อสารสุขภาพ, การจัดการเครือข่ายสุขภาพ, ผู้สูงอายุ, ชมรมสุขภาพของ ผู้สูงอายุ

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

Doungthip BunPhan. (2021). Communication Management to Enhance the Well-Being of Elderly Health Network in Chanthaburi Province. Thesis M.Com.Arts. (Master of Communication Arts). Chanthaburi: Rambhai Barni Rajabhat University.

Thesis Advisors

Assistant Professor Dr.Bavonsan Chiadamrong

Chairman

Ph.D. (Communication Arts)

Dr. Phuriphat Kaewtatanawattana

Member

Ph.D. (Innovation in Communication Arts)

Abstract

The objectives of this research were to: 1) analyze the health communications of the elderly in Chanthaburi Province, 2) create a model of the elderly health network in Chanthaburi Province utilizing qualitative research techniques and participant observations in various activities of the senior clubs with in-depth interviews with informants as well as group discussions. An interview form was used to gather data from 28 respondents and use the findings to examine the health communication of the elderly and synthesize the health network model of the elderly in Chanthaburi Province, which provides information about health communication and guidelines for developing a health network for the elderly in Chanthaburi Province and analyzing content in 4 places, including the Elderly Badminton Club Chanthaburi, The Elderly Dance Sport Club Chanthaburi, The Elderly Aerobics Club Chanthaburi and the elderly who use exercise services in Somdet Phra Chao Taksin Maharat Public Park (Thung Na Choei Public Park).

The results of the analysis found four components, which are as follows: 1) communication management and health networks for the elderly in Chanthaburi Province include: (1) club management, which necessitates the provision of basic resources such as people, money, and equipment to effectively fulfill company goals, (2) club health communication of elderly clubs in Chanthaburi province, for example: Chanthaburi Badminton Club is an all-channel communication network, Chanthaburi Leelas Club is a real communication network, Chanthaburi Aerobics Club is a real communication network, and Fitness services in Somdet Phra Chao Taksin Maharat Public Park (Thung Na Choei Public Park) are internal communications, (3) the health

effects of club members, specifically the physical dimension, personality strengthening, muscle strength, the psychological dimension, mental health, stress-free, fun, always smiling, the spiritual dimension, good memory, good intelligence, and good concentration, not easily distracted, and the social dimension, making friends; and (4) dealing with obstacles in different activities. They were discovered to be impediments to the perception of information regarding the elderly via social networks. The issue of locations that are unsuitable for exercise during the rainy season. The club's finance issues, as well as network members' issues with a lack of health cognition, and 2) guidelines for establishing a health network for the elderly in Chanthaburi include the following: There should be initiatives in place to promote the network's strength and sustainability. By exchanging knowledge, such as organizing a community forum, establishing a local stage, meeting, study visit, and providing knowledge training, such as knowledge on health, food, exercise, initial care, and health care, creating a good atmosphere, having a good leader, having a sufficient budget, and working together to create good values and culture. To build a solid and sustainable aged health network in Chanthaburi Province. The results of this study can be used to improve communication and construct a model for establishing a health network, as well as a guideline for establishing a health network for the elderly in Chanthaburi Province, as well as establishing other networks.

Keywords: Health Communication Management, Health Network Management, Elderly, Health Club of the Elderly

