# ระบบการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลผ่านโมบายแอปพลิเคชัน

นั้นทิชา พุ่มใย $^1$  และ อรสา เตติวัฒน์  $^2$ 

<sup>12</sup>ภาควิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก 65000 Emails: nuntichap56@email.nu.ac.th and orasat@nu.ac.th

#### บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการประเมินบ้าน ตามหลักสุขาภิบาลผ่านโมบายแอปพลิเคชัน โดยการศึกษานี้เริ่ม จากการเก็บรวบรวมข้อมูลเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการ ประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล จากนั้นทำการสอบถามข้อมูล ความต้องการของระบบจากเจ้าหน้าที่ที่ศูนย์อนามัยภาค 3 แล้ว นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ออกแบบระบบเชิงวัตถุด้วย UML และ นำผลลัพธ์ที่ได้ไปพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันโดยใช้โปรแกรม Android Studio และภาษา Java ส่วนระบบหลังบ้านสำหรับ จัดการข้อมูลพัฒนาในรูปแบบเว็บแอปพลิเคชันด้วยภาษา PHP และ MySQL จากนั้นนำไปทดลองใช้ และประเมินระบบโดย เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยภาค 3 จำนวน 10 คน ผลการประเมิน ระบบพบว่าผู้ใช้ระบบมีความพึงพอใจในประสิทธิภาพของระบบ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.14 และมีส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐานเท่ากับ 0.60 ซึ่งแสดงว่าระบบนี้สามารถช่วยในการ ประมวลผลการประเมินบ้านระดับหลังคาเรือนได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ง่ายต่อการใช้งานรวมทั้งช่วยใน การจัดการรวบรวมข้อมูลผลการประเมินระดับหมู่บ้านในแต่ละ พื้นที่

คำสำคัญ : การประเมิน; บ้าน; หลักสุขาภิบาล; โมบาย แอปพลิเคชัน

#### Abstract

The objective of this study was to study and develop a system for assessing house under the sanitation through mobile application. This study started from reviewing related documents and research paper related to house assessment under the sanitation. After that the interviews with the officers of the Health Promotion Center Region 3 were conducted. Then, interview data was analyzed and designed using UML. After that, mobile application was developed using Android Studio program and Java language. Next, the back office system for data management was developed in the form of web application using PHP and MySQL. Then, the mobile application was tested and evaluated by 10 officers. The result showed that officers were satisfied with the system performance at a high level with the average score of 4.14 and standard deviation of 0.60. This showed that this system can help in the process of evaluating each house more efficiently, fast, accurate, easy-to-use, as well as helping to manage the collected data to assess the level of each village in the area.

**Keywords**: Assessment; House; Sanitation; Mobile Application.

#### 1. บทน้ำ

บ้านเป็นปัจจัยขั้นพื้นฐานที่สำคัญต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ แต่ ในปัจจุบันมนุษย์มีวิถีชีวิต และสภาพแวดล้อมของสังคมที่ เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม เนื่องจากการทำงานที่ต้องรีบเร่งแข่งกับ เวลาทำให้ประชาชนละเลยต่อสภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว และไม่มีการจัดการดูแลที่พักอาศัยอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะใน เรื่องของการสุขาภิบาลขั้นพื้นฐานในครัวเรือน เช่น ความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อย การปรุง - ประกอบอาหารที่ถูก สุขลักษณะ น้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด และเพียงพอ การจัดการขยะ มูลฝอย น้ำเสีย รวมทั้งสัตว์ และแมลงพาหะนำโรค หรือละเลย การสร้างพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคลที่ดีของตนเอง และสมาชิก

ในครอบครัว ซึ่งปัญหาเหล่านี้อาจส่งผลกระทบทั้งทางตรง และ ทางอ้อมต่อสุขภาพต่อชุมชน และเป็นแหล่งแพร่พันธุ์ของสัตว์ แมลงพาหะนำโรคอาจส่งผลให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ ทางกรมอนามัยได้มีการจัดทำโครงการบ้านสะอาดขึ้นโดยจะทำ การประเมินบ้านที่เข้าร่วมโครงการแต่ในปัจจุบันทางศูนย์อนามัย ที่ 3 ได้ทำการประเมินโดยการนำเอากระดาษมาใช้เป็นอุปกรณ์ ในการประเมิน และทางศูนย์อนามัยที่ 3 ยังไม่มีระบบจัดเก็บที่ดี ซึ่งทำให้ยากต่อการเก็บรวบรวมข้อมูล ทำให้สิ้นเปลืองทรัพยากร เช่น กระดาษ และการประเมินนั้นอาจประมวลผลไม่ถูกต้อง แม่นยำ อาจมีการสูญหายของข้อมูลได้ตามกาลเวลา

จากปัญหาที่เกิดขึ้น และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีโม บายแอปพลิเคชันนั้น ผู้ศึกษาจึงสนใจที่จะทำการพัฒนาโมบาย แอปพลิเคชันขึ้นเพื่อประเมินโครงการบ้านสะอาด และเป็นการ ช่วยส่งเสริมให้ทุกครัวเรือนสะอาดถูกสุขลักษณะตามหลักการ สุขาภิบาลของประชาชนในแต่ละพื้นที่ โดยมีโมบายแอปพลิเคชัน ที่ได้จากการพัฒนาช่วยเพิ่มความสะดวกสบายให้แก่เจ้าหน้าที่ใน การประเมิน และง่ายต่อการเก็บรวบรวมข้อมูลมากยิ่งขึ้น

## 2. วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- 1) เพื่อศึกษาและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับบ้านสะอาด และแบบ ประเมินโครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์
- 2) เพื่อพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันในการประเมินบ้านตามหลัก สุขาภิบาล
- 3) เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ในประสิทธิภาพของโมบาย แอปพลิเคชันเพื่อการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล

## 3. สมมุติฐานของการศึกษา

ผู้ใช้มีความพึงพอใจในประสิทธิภาพของโมบายแอปพลิเคชันเพื่อ การประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลอยู่ในระดับมาก

## 4. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

สิ่งแวดล้อมถือเป็นปัจจัยสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี การจัดการ สภาพแวดล้อมให้สะอาด ปลอดภัย ช่วยให้ประชาชนมีสุขภาพ อนามัยที่ดี และลดอัตราการเจ็บป่วย ต้องเริ่มจากหน่วยเล็กที่สุด คือบ้าน และขยายเป็นชุมชน และสังคมโดยรวม เพื่อให้ผู้คน สุขภาพแข็งแรงทั้งกาย และใจ การพัฒนาเมืองให้สะอาด รวมทั้ง ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี และลดอัตราการ

เจ็บป่วย ให้ประสบผลสำเร็จได้นั้น ควรจะเริ่มต้นจากบ้านซึ่งไม่ เฉพาะเจ้าของบ้านเท่านั้นที่จะมีส่วนร่วมในการพัฒนาบ้านให้ สะอาด สมาชิกทุกคนในบ้านควรมีส่วนร่วมดำเนินการ และการ รับผิดชอบร่วมกัน และขยายผลไปสู่การพัฒนาหมู่บ้านหรือ ชุมชน สร้างความเข้มแข็งของชุมชนให้เกิดจิตสำนึกสาธารณะ ร่วมรับผิดชอบ แก้ไขปัญหา และพัฒนาท้องถิ่นของตน [1]

ซึ่งปัจจุบันเทคโนโลยีโมบายแอปพลิเคชันมีความก้าวหน้า มากขึ้น โดยเฉพาะโมบายแอปพลิเคชันกำลังเข้ามามีบทบาทต่อ ชีวิตประจำวันเป็นอย่างมาก จะเห็นได้ว่าปัจจุบันมีการนำเอา เทคโนโลยีโมบายแอปพลิเคชันมาพัฒนาเพื่อประโยชน์ใน ชีวิตประจำวัน และการทำงาน โดยทุกอย่างเราสามารถควบคุม ผ่านมือถือ เมื่อมีเทคโนโลยีสื่อสารไร้สายความเร็วสูงรองรับก็ยิ่ง ทำให้ผู้ใช้สามารถทำงานได้ทุกที่ทุกเวลา และในหลาย ๆ โอกาส มากยิ่งขึ้น ซึ่งโมบายแอปพลิเคชันนี้เป็น มีข้อดี คือใช้งานง่าย พกพาสะดวก และการรับส่งข้อมูลข่าวสาร การเก็บข้อมูล ข่าวสารนั้นสามารถทำการรับ - ส่ง และเก็บข้อมูลได้อย่าง รวดเร็ว สามารถทำงานได้ทุก ๆ พื้นที่โดยผู้ใช้ไม่จำเป็นต้องใช้ อินเตอร์เน็ต และผู้ใช้ไม่ต้องแบกน้ำหนักของเครื่องมือ เหมือนเดิมเช่น โน้ตบุ๊ค ซึ่งเป็นการช่วยเพิ่มความสะดวกสบาย ให้แก่ผู้ใช้งานมากยิ่งขึ้น

ปิ่นทอง ทองเพื่อง และ 5 วัชชัย สหพงษ์ (2558) ได้ศึกษา การพัฒนาแอบพลิเคชันบนแอนดรอยด์ เรื่อง รักสุขภาพ ซึ่ง สุขภาพเป็นสิ่งที่สำคัญในการดำเนินชีวิตของคน แต่ปัจจุบันผู้คน มีวิธีการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนไปมีความเร่งรีบทำให้ผู้คนละเลยที่ จะใส่ใจเรื่องการดูแลสุขภาพไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของการกิน การ นอน การใช้ชีวิตที่ไม่รู้จักระมัดระวังตัวเองจากภัยอันตรายที่ไม่ สามารถคาดการณ์ได้จากสิ่งรอบตัวจึงเป็นสาเหตุที่ทำให้หลาย ๆ คนมีสุขภาพที่ไม่ดี เนื่องจากปัจจุบันแอปพลิเคชันเป็นเทคโนโลยี ที่เข้ามามีบทบาทในชีวิตของทุกคน ผู้วิจัยจึงทำการพัฒนาโมบาย แอปพลิเคชันบนแอนดรอยด์เรื่อง รักสุขภาพ ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมาย คือ นักศึกษาคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏ มหาสารคาม จำนวน 30 คน จากผลของการศึกษาพบว่าผลการ ประเมินความพึงพอใจที่มีต่อแอปพลิเคชันโดยรวมอยู่ในระดับ มาก [2]

ไกรฑูรย์ สุขสนชัย (2550) ได้ศึกษาการประเมิน ประสิทธิผลโครงการบ้านเอื้ออาทร ศึกษาเฉพาะกรณีโครงการ รังสิตคลอง 3 ซึ่งที่อยู่อาศัยนับเป็นปัจจัยขั้นพื้นฐานที่มี ความสำคัญ และมีความจำเป็นต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ แต่ การจะมีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองไม่ใช่เรื่องง่ายสำหรับบางคน ทางรัฐบาลจึงตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นเร่งด่วน ในการแก้ไขปัญหาความไม่มั่นคงในการอยู่อาศัย เพื่อบรรเทา ความเดือดร้อน และยกระดับคุณภาพชีวิตให้แก่กลุ่มผู้มีรายได้ น้อย ผู้วิจัยจึงทำการศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยพื้นฐานส่วน บุคคล ประสิทธิผลของโครงการ และคุณลักษณะของโครงการ ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ทั้งหมด 83 คน เป็นการสุ่มตัวอย่างโดย ใช้แบบสอบถาม แล้วจึงทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ ANOVA และทำการวิเคราะห์สหสัมพันธ์จากผลของการศึกษาพบว่ากลุ่ม ตัวอย่างที่มีปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคลที่แตกต่างกัน แต่มีความ คิดเห็นไม่แตกต่างกันต่อคุณลักษณะ และประสิทธิผลของ โครงการบ้านเอื้ออาทร และคุณลักษณะของโครงการบ้านเอื้อ อาทรมีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลของโครงการบ้านเอื้ออาทร [3]

#### 5. วิธีการดำเนินการศึกษา

ในการพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันผู้ศึกษาได้นำความรู้ทางด้าน คอมพิวเตอร์จากที่ได้เรียนมานำมาใช้ในการพัฒนาระบบการ ประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลผ่านโมบายแอปพลิเคชัน มีขั้นตอนในการพัฒนาทั้งหมด 6 ขั้นตอนดังนี้

- 1) ศึกษารวบรวมข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการบ้าน สะอาด และเกณฑ์ในการประเมินของโครงการบ้านสะอาดจาก หนังสือคู่มือโครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์ รวมถึง เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และจากเว็บไซต์ต่าง ๆ
- 2) สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของศูนย์อนามัยที่ 3 จังหวัด นครสวรรค์ที่รับผิดชอบโครงการบ้าน สะอาด อนามัยดี ชีวี สมบูรณ์
- 3) ทำการวิเคราะห์ระบบด้วย UML โดยใช้แผนภาพ Use Case Diagram, Class Diagram และ Sequence Diagram
- 4) ทำการออกแบบโมบายแอปพลิเคชันเพื่อการประเมิน โครงการบ้านตามหลักสุขาภิบาล โดยใช้โปรแกรม Adobe Illustrator CS6 และ Adobe Photoshop CS6
- 5) ดำเนินการพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันเพื่อระบบการ ประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลโดย ใช้โปรแกรม Android

Studio และใช้ ภาษา Java มาร่วมในการทำการพัฒนารวมถึง ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

6) นำระบบไปทดลองใช้ และประเมินความพึงพอใจ ประสิทธิภาพระบบต่อผู้ใช้โมบายแอปพลิเคชัน โดยทดสอบกับ เจ้าหน้าที่จำนวน 10 คน

#### 6. ผลการดำเนินงาน

## 6.1 ผลการรวบรวมข้อมูล

การประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลนั้น ประกอบด้วย
1) แบบประเมิน 2) ความต้องการของผู้ใช้ ดังนี้

#### 6.1.1 แบบประเมิน

แบบประเมินโครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวี สมบูรณ์ มีรายละเอียดของการประเมินรวมทั้งสิ้น 34 ข้อ แบ่ง ออกเป็น 3 ส่วนหลัก ๆ ดังนี้

ส่วนที่ 1 สุขลักษณะโดยทั่วไป แยกเป็นประเด็นต่าง ๆ (28 ข้อ) ดังนี้

## ก) ลักษณะของบ้านและบริเวณโดยรอบ

- 1) ตัวบ้านอยู่ในสภาพดี มั่นคง แข็งแรง
- 2) ภายในบ้านสะอาดเป็นระเบียบจัดเป็นสัดส่วน และ ทำความสะอาดสม่ำเสมอ
- 3) ภายในบ้านมีการระบายอากาศดี และมีแสงสว่าง เพียงพอ
- 4) บริเวณโดยรอบบ้านสะอาดร่มรื่น และไม่มีน้ำท่วม ขัง
- 5) กรณีมีการเลี้ยงสัตว์ พื้นที่เลี้ยงสัตว์สะอาดแยกเป็น สัดส่วน และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ

## ข) ห้องน้ำ ห้องส้วม

- 6) ส้วม และสุขภัณฑ์สะอาดอยู่ในสภาพดีใช้งานได้
- 7) น้ำใช้ในห้องน้ำห้องส้วมสะอาดเพียงพอ และไม่มี ลูกน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำขันตักน้ำสะอาดอยู่ในสภาพดีใช้งาน ได้
- 8) ห้องน้ำห้องส้วมมีการระบายอากาศดี และมีแสง สว่างเพียงพอ
- 9) ประตูที่จับเปิดปิดที่ล็อคด้านในกลอนประตูอยู่ใน สภาพดีใช้งานได้

- 10) สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูล ถังเก็บกักไม่รั่วแตกหรือ ชำรุด
- 11) บริเวณที่ตั้งห้องน้ำห้องส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/ เปลี่ยว

### ค) ห้องนอน

- 12) ห้องนอนสะอาดเป็นระเบียบทำความสะอาดอย่าง สม่ำเสมอ
- 13) ห้องนอนมีมุ้งลวด หรือมีมุ้งที่มีจำนวนเพียงพอกับ ผู้พักอาศัยสามารถป้องกันยุง และแมลงต่าง ๆ

### ง) ห้องครัว

- 14) บริเวณห้องครัว หรือบริเวณที่ใช้เตรียมปรุง ประกอบอาหารแยกเป็นสัดส่วน สะอาดมีการระบายอากาศดี และมีการจัดวางวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ เป็นระเบียบ และถูก สุขลักษณะ
- 15) การเตรียมปรุงประกอบอาหารสูงจากพื้นอย่าง น้อย 60 เซนติเมตร
- 16) อาหารสด เช่น เนื้อสัตว์ ผักสด ผลไม้ ต้องล้างให้ สะอาดก่อนปรุงประกอบ อาหาร หรือรับประทาน
- 17) อาหารปรุงสุกแล้วมีภาชนะปกปิด หรือเก็บในตู้ กับข้าว หรือตู้เย็น
- 18) มีการใช้สารปรุงแต่งอาหาร และอาหารกระป๋องที่ ถูกต้องปลอดภัย
- 19) ภาชนะอุปกรณ์ที่ใช้ใส่อาหารทำจากวัสดุที่ ปลอดภัยมีการล้าง และจัดเก็บที่ถูกต้อง

# จ) น้ำอุปโภค บริโภค

- 20) มีน้ำอุปโภคบริโภคที่สะอาดเพียงพอตลอดปี
- 21) ภาชนะเก็บกักน้ำอุปโภคบริโภคสะอาดมีฝาปิด และรักษาความสะอาดอย่าง สม่ำเสมอ

### ฉ) การจัดการมูลฝอย

- 22) มีการคัดแยก และรวบรวมมูลฝอยเพื่อรอการเก็บ ขนหรือนำไปกำจัด และไม่มี มูลฝอยตกค้างภายในครัวเรือน
- 23) ภาชนะรองรับมูลฝอยมีฝาปิดมิดชิด สะอาด และ เพียงพอต่อปริมาณมูลฝอย

## ช) การจัดการน้ำเสียครัวเรือน

- 24) มีการจัดการน้ำเสียจากครัวเรือนก่อนปล่อยออกสู่ สิ่งแวดล้อม
  - ซ) การควบคุมสัตว์ และแมลงพาหะนำโรค

- 25) ไม่มีน้ำขังในภาชนะต่าง ๆ ที่อาจเป็นแหล่ง เพาะพันธุ์ยุง
- 26) มีการควบคุมกำจัดหนู แมลงวัน แมลงสาบ เพื่อ ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

### ณ) สารเคมี และความปลอดภัย

- 27) สารเคมีที่เป็นอันตรายจัดเก็บให้มิดชิดแยกเป็น สัดส่วน และพ้นมือเด็ก
- 28) จัดเก็บบำรุงรักษา และตรวจสอบความปลอดภัย ของสายไฟ ปลั๊กไฟ และอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดให้อยู่ในสภาพดี ปลอดภัย

## ส่วนที่ 2 พฤติกรรมสุขอนามัยในครัวเรือน (4 ข้อ)

- 29) ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร และหลังการ ขับถ่ายทุกครั้ง
  - 30) ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกัน
  - 31) ไม่ใช้ภาชนะดื่มน้ำร่วมกัน
- 32) การใช้ผ้าหรือหน้ากากอนามัย ปิดปาก ปิดจมูก เมื่อมีอาการป่วย

# ส่วนที่ 3 การมีส่วนร่วมด้านการส่งเสริมสุขภาพ และ อนามัยสิ่งแวดล้อม (2 ข้อ)

- 33) เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อมหรือมี่ส่วนร่วมในการพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชน
- 34) ครัวเรือนไม่ก่อปัญหาเหตุรำคาญหรือมลพิษ สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อชุมชน และผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

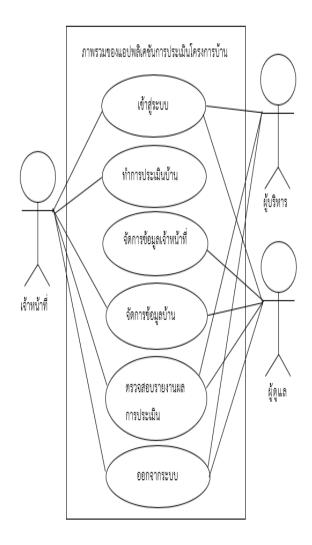
### 6.1.2 ความต้องการของเจ้าหน้าที่

ปัจจุบันทางศูนย์อนามัยทำการประเมินโดยใช้แบบ ประเมินโดยกระดาษจึงยุ่งยากต่อการเก็บรวบรวมข้อมูล เจ้าหน้าที่จึงอยากนำเทคโนโลยีมาช่วยในการประเมิน และเก็บ รวบรวมข้อมูลผลการประเมิน ซึ่งในบางพื้นที่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับ สัญญาณอินเตอร์เน็ตเข้าไม่ถึงหรือสัญญาณอินเตอร์เน็ตมีความ ไม่เสถียร จึงต้องการแอปพลิเคชันมาช่วยในการพัฒนา โดยโม บายแอปพลิเคชันนั้นจะต้องทำการประเมินโดยไม่ใช้อินเตอร์เน็ต ตอนทำการประเมิน แต่เมื่อประเมินครบทุกบ้านแล้วในสิ้นวันนั้น เมื่อมีอินเตอร์เน็ตเจ้าหน้าที่สามารถส่งข้อมูลการประเมินเข้าเว็บ เซอร์วิสได้ทันที

## 6.2 ผลการวิเคราะห์และออกแบบระบบ

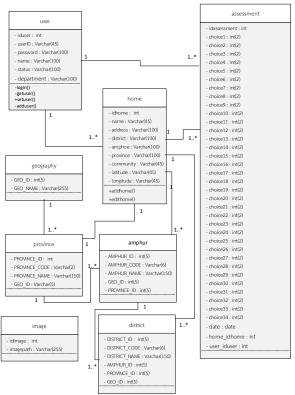
ผู้ศึกษาได้นำ Unified Modeling Language (UML) มา ประยุกต์ใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ และออกแบบระบบ การประเมินโครงการบ้านสะอาด ซึ่งประกอบด้วย 1) Use Case Diagram 2) Class Diagram 3) Sequence Diagram ดังนี้

1) Use Case Diagram แสดงภาพรวมของโมบาย แอปพลิเคชันระบบการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล สามารถ แสดงรายละเอียดได้ดังรูปที่ 3



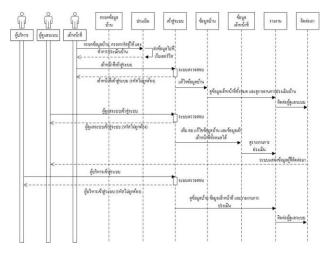
รูปที่ 3 Use case Diagram ภาพรวมของระบบการประเมินบ้าน ตามหลักสุขาภิบาล

2) Class Diagram ของระบบการประเมินบ้านตามหลัก สุขาภิบาล สามารถแสดงรายละเอียดได้ดังรูปที่ 4



รูปที่ 4 Class Diagram ระบบการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล

3) Sequence Diagram ของระบบการประเมินบ้านตาม หลักสุขาภิบาล สามารถแสดงรายละเอียดได้ดังรูปที่ 5



รูปที่ 5 Sequence Diagram ระบบการประเมินบ้านตามหลัก สขาภิบาล

# 6.3 ผลการออกแบบ Output และ Input ของระบบการ ประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล ดังแสดงในรูปที่ 6













รูปที่ 6 ผลการออกแบบ Input และ Output

## 6.4 ผลการพัฒนาระบบ

ในการพัฒนาระบบการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลนั้น ผู้ศึกษาได้นำโปรแกรม Android Studio มาใช้ในการพัฒนาโม บายแอปพลิเคชันสำหรับการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล ดัง แสดงในรูปที่ 7 - 15 และใช้โปรแกรม Atom Text Editor ใน การพัฒนาเว็บแอปพลิเคชันสำหรับจัดการข้อมูลการประเมิน ดังแสดงในรูปที่ 16 – 23

# โมบายแอปพลิเคชั่นสำหรับการประเมินบ้านตามหลัก สุขาภิบาล ดังแสดงในรูปที่ 7 - 15







รูปที่ 8 หน้าเมนู



รูปที่ 9 หน้าเพิ่มข้อมูลบ้าน



รูปที่ 10 หน้าประเมิน



รูปที่ 11 หน้าข้อเสนอแนะ



รูปที่ 12 หน้าถ่ายรูปบ้าน



รูปที่ 13 หน้าสรุปผล



รูปที่ 14 หน้าเมนูเกี่ยวกับเรา



รูปที่ 15 หน้าคำชี้แจง

เว็บแอปพลิเคชันสำหรับการจัดการข้อมูลการประเมิน ดังแสดงในรูปที่ 16 – 23





รูปที่ 18 หน้าข้อมูลเจ้าหน้าที่ รูปที่

รูปที่ 19 หน้ารายงานระดับ หลังคาเรือน



รูปที่ 20 หน้ารายงานระดับ หลังคาเรือน

รูปที่ 21 หน้ารายงานระดับหมู่บ้าน



รูปที่ 22 หน้ารายงานระดับ หมู่บ้าน

รูปที่ 23 หน้าติดต่อเรา

# 6.5 ผลการประเมินความพึงพอใจในประสิทธิภาพของระบบ การประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาล

ผู้ศึกษาได้ทำการทดสอบระบบ จนสามารถทำงานได้ตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างถูกต้อง ผู้ศึกษาจึงนำระบบไปทดลอง ใช้โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 3 จำนวน 10 คน ทำการประเมิน ความพึงพอใจในประสิทธิภาพของระบบประเมินบ้านตามหลัก สุขาภิบาล ดังแสดงในตาราง 1

ตาราง 1. สรุปผลการประเมินความพึงพอใจในประสิทธิภาพของระบบ

	การประเมินความพึงพอใจในประสิทธิภาพระบบ							
รายการการประเมิน	มาก ที่สุด 5	มาก 4	ปาน กลาง 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	$\overline{x}$	S.D.	แปลผล
1. ด้านการตรงตามความต้องการ ของผู้ใช้ระบบ	2	11	1	0	0	4.07	0.47	มาก
2. ต้านสามารถทำงานได้ตามหน้าที่ ของระบบ	5	4	1	0	0	4.40	0.69	มาก
3. ด้านความง่ายต่อการใช้งาน ระบบ	5	5	1	0	0	4.36	0.67	มาก
4. ด้านการรักษาความปลอดภัย ของข้อมูลในระบบ	2	7	2	0	0	4.00	0.63	มาก
5. ต้านประสิทธิภาพ	1	8	1	0	0	4.00	0.47	มาก
6. ด้านประโยชน์	3	6	2	0	0	4.09	0.70	มาก
รวม	18	41	8	0	0	4.14	0.60	มาก

ค่าเฉลี่ยโดยรวมเท่ากับ 4.14 ส่วนเบี่ยงเบียนมาตรฐาน เท่ากับ 0.60 แสดงว่าผู้ใช้มีความพึงพอใจในประสิทธิภาพของ ระบบอยู่ในระดับมาก

## 7. สรุปผลการศึกษา

ผลจากการพัฒนาระบบการประเมินบ้านตามหลักสขาภิบาลผ่าน โมบายแอปพลิเคชัน โดยใช้โปรแกรม Android Studio ในการ พัฒนา ซึ่งแบ่งเป็น 3 เมนู ได้แก่ 1) ประเมิน เมนูประเมินมีไว้ เพื่อจัดเก็บข้อมูลบ้านที่ได้ถูกประเมิน ซึ่งจะให้เจ้าหน้าที่กรอก ข้อมูล ได้แก่ ชื่อเจ้าบ้าน ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ละติจูด และลองติจูด จากนั้นให้เจ้าหน้าที่ทำการประเมินตามข้อ รวมถึง กรอกข้อเสนอแนะถ้าหากมี เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว โมบาย แอปพลิเคชันทำการสรุปผลว่าบ้านหลังนี้ผ่านการประเมินหรือไม่ 2) คำชี้แจง เมนูคำชี้แจงจะบอกถึงข้อมูลแบบประเมินโครงการ บ้านสะอาด รวมถึงเกณฑ์ในการประเมิน 3) เกี่ยวกับเรา เมนู เกี่ยวกับเราจะบอกถึงรายละเอียดข้อมูลชื่อระบบ ชื่อผู้ศึกษา ใน ส่วนของเว็บแอปพลิเคชันสำหรับจัดการข้อมูลการประเมิน ซึ่ง แบ่งเป็น 5 เมนูหลัก ๆ ได้แก่ 1) หน้าแรก จะเป็นหน้าเข้าสู่ระบบ 2) ข้อมูลบ้าน ซึ่งเป็นหน้าแสดงข้อมูลบ้านทั้งหมดที่ได้ไปประเมิน มาเจ้าหน้าที่สามารถทำการแก้ไขได้ 3) ข้อมูลเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็น หน้าที่แสดงข้อมูลเจ้าหน้าที่ทั้งหมดที่อยู่ในศูนย์อนามัยที่ 3 หน้า นี้ผู้ดูแลระบบเท่านั้นที่จะสามารถเพิ่ม และแก้ไขข้อมูลเจ้าหน้าที่ ได้ 4) หน้ารายงาน ซึ่งหน้านี้จะแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ รายงาน ระดับหลังคาเรือน และระดับหมู่บ้านชุมชน 5) หน้าติดต่อเรา มีไว้เพื่อให้เจ้าหน้าที่ติดต่อปัญหาหรือข้อเสนอแนะกับผู้ดูแล ระบบ

ผลจากการประเมินความพึงพอใจในประสิทธิภาพ และผล การประเมินความพึงพอใจโดยประเมินจากเจ้าหน้าที่ จำนวน 10 คน พบว่าผลการประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

### 8. อภิปรายผลการศึกษา

ในการศึกษาระบบการประเมินบ้านตามหลักสุขาภิบาลผ่าน โมบายแอปพลิเคชัน จากที่ผู้ศึกษาได้ตั้งสมมุติฐาน ไว้ว่าผู้ใช้มี ความพึงพอใจในประสิทธิภาพของระบบการประเมินบ้านตาม หลักสุขาภิบาลอยู่ในระดับมาก

ผลการศึกษาพบว่าการประเมินของผู้เชี่ยวชาญที่ประเมิน ความพึงพอใจในประสิทธิภาพของ โมบายแอปพลิเคชันนั้นอยู่ใน ระดับมากมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.14 และมีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.60 ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้เนื่องจากผู้ศึกษาได้ทำ การรวบรวมข้อมูลจากงานวิจัยอื่น ๆ เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ การประเมินบ้านนำมาพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันในการประเมิน บ้านตามหลักสุขาภิบาล จากนั้นทำการสอบถามความต้องการ จากเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 3 แล้วทำการพัฒนาโมบายแอป พลิเคชันโดยใช้โปรแกรม Android Studio แล้วทำการทดลอง จากนั้นทำการประเมินประสิทธิภาพระบบการประเมินบ้านตาม หลักสุขาภิบาล จากผลการประเมินความพึงพอใจใน ประสิทธิภาพระบบอยู่ในระดับมากซึ่งแสดงว่าระบบนี้สามารถ ช่วยในการประมวลผลการประเมินบ้านระดับหลังคาเรือนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ง่ายต่อการใช้งาน รวมทั้ง ช่วยในการจัดการรวบรวมข้อมูลผลการประเมินระดับหมู่บ้านใน แต่ละพื้นที่ให้เป็นระบบระเบียบมากยิ่งขึ้น มีความถูกต้อง และ ยังช่วยอำนวยความสะดวก ลดปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดจากการเก็บ รวบรวมข้อมูลการประเมินบ้านในแต่ละพื้นที่

#### 9. กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ ดร.รำไพ เกียรติอดิศร รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัย ที่ 3 และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 3 ทุกท่านที่กรุณาให้ข้อมูลที่ เป็นประโยชน์ในการจัดทำงานวิจัยนี้ให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วย ความเรียบร้อย สุดท้ายนี้ขอขอบพระคุณครูอาจารย์ทุกท่านที่ได้

ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ที่เป็นประโยชน์ให้แก่ผู้ศึกษาจนทำ ให้ผู้ศึกษามีความรู้ความสามารถในการทำวิจัยนี้

## เอกสารอ้างอิง

- [1] กรมอนามัย. (ม.ป.ป.). คู่มือโครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหาร ผ่านศึก.
- [2] ไกรทูรย สุขสนชัย. (2550). การประเมินประสิทธิผล โครงการบานเอื้ออาทร : ศึกษาเฉพาะกรณีโครงการรังสิต คลอง 3. สารนิพนธ รป.ม. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. กรุงเทพฯ.
- [3] ปิ่นทอง ทองเพื่อง และธวัชชัย สหพงษ์. (2558). การพัฒนา แอปพลิเคชันบนแอนดรอยด์ เรื่อง รักสุขภาพ. สารนิพนธ. มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม. จังหวัดมหาสารคาม.