

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษา เรื่อง “การประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่” ผู้วิจัยได้กำหนดวัตถุประสงค์ สมมติฐานที่ใช้ในการศึกษา ไว้ดังนี้

วัตถุประสงค์ในการศึกษา

- 1) เพื่อศึกษากระบวนการในการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
- 2) เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการให้บริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
- 3) เพื่อศึกษาปัญหา ปัจจัย อุปสรรค ของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินงานตามโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

สมมติฐานที่ใช้ในการศึกษา

- 1) ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลลวงเหนือ ในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก อยู่ในเกณฑ์ขั้นต่ำที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 2) การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ในระดับมาก
- 3) การปฏิบัติงานตามแผนของอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ในระดับมาก

การเก็บข้อมูลจากบุคคลที่เกี่ยวข้อง คือ อาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก และประชาชนในเขตตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามในการวัดความรู้เกี่ยวกับแผนการดำเนินงาน โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกของเทศบาลตำบลลวงเหนือ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ และแบบสอบถามสำหรับประชาชนในเขตตำบลลวงเหนือเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุม

โรคไข้เลือดออก เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ ได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งเป็น 4 ส่วน ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามจากอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	37	25.00
หญิง	111	75.00
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.1 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 75.00 เป็นเพศชาย จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 25.00

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 20 ปี	1	0.68
20 – 30 ปี	20	13.51
31 – 40 ปี	34	22.97
41 – 50 ปี	39	26.35
51 – 60 ปี	42	28.38
61 ปีขึ้นไป	12	8.11
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่อายุระหว่าง 51 – 60 ปี จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 28.38 รองลงมา อายุระหว่าง 41 – 50 ปี จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 26.35 อายุ 31 – 40 ปี จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 22.97 อายุ 20 – 30 ปี จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 13.51 อายุ 61 ปีขึ้นไป จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 8.11 และอายุต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.68 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่าปริญญา	127	85.81
ปริญญาตรี	19	12.84
สูงกว่าปริญญาตรี	2	1.35
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาในระดับต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 127 คน คิดเป็นร้อยละ 85.81 รองลงมา สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 12.84 และสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.35 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.4 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
ค้าขาย	31	20.95
รับจ้างทั่วไป	32	21.62
แม่บ้าน	27	18.24
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	6	4.05
เกษตรกร	31	20.95
ผู้แทนท้องถิ่น	2	1.35
รับราชการ	5	3.38
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	14	9.46
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 21.62 รองลงมาคือ อาชีพค้าขาย และเกษตรกร จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 20.95 แม่บ้าน จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 18.24 ไม่ได้ประกอบอาชีพ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 9.46 และประกอบธุรกิจส่วนตัว และรับราชการ จำนวน 5 คน และ 2 คน คิดเป็นร้อยละ 3.38 และ 1.35 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.5 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนหลังคาเรือนที่
รับผิดชอบ

หลังคาเรือนที่รับผิดชอบ	จำนวน	ร้อยละ
1 – 5 หลังคาเรือน	54	36.49
6 – 10 หลังคาเรือน	87	58.78
11 – 15 หลังคาเรือน	5	3.38
16 – 20 หลังคาเรือน	2	1.35
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่รับผิดชอบ จำนวน 6 - 10 หลังคาเรือน จำนวน 87 คน คิดเป็นร้อยละ 58.78 รองลงมาคือ รับผิดชอบ จำนวน 1 – 5 หลังคาเรือน จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 36.49 รับผิดชอบ 11 – 15 หลังคาเรือน จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 3.38 และรับผิดชอบ 16 – 20 หลังคาเรือน จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.35 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.6 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระยะเวลาในการเป็น
อาสาสมัครสาธารณสุข

ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 5 ปี	40	27.03
5 – 10 ปี	37	25.00
11 – 15 ปี	40	27.03
16 – 20 ปี	17	11.49
21 ปีขึ้นไป	14	9.46
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข เป็น
ระยะเวลา น้อยกว่า 5 ปี และ 11 – 15 ปี จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 27.03 รองลงมาคือ 5 – 10 ปี
จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 25.00 16 – 20 ปี จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 11.49 และ 21 ปีขึ้นไป
จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 9.46 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.7 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามการได้รับการอบรมเรื่อง ไข้เลือดออก

การได้รับการอบรมเรื่องไข้เลือดออก	จำนวน	ร้อยละ
ได้รับ	138	93.24
ไม่ได้รับ	10	2.82
รวม	148	100.00

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ได้รับการอบรมเรื่องไข้เลือดออก จำนวน 138 คน คิดเป็นร้อยละ 93.24 รองลงมาคือ ไม่ได้รับการอบรม จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 2.82 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 การดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.8 จำนวน ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เกี่ยวกับการดำเนินงานตามโครงการ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

การปฏิบัติงาน	ปฏิบัติเป็น ประจำ	ปฏิบัติ บ้าง	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ค่าเฉลี่ย	ค่า S.D
ด้านการป้องกันการเกิดโรค					
1. การแต่งตั้งคณะกรรมการและมอบหมาย หน้าที่อย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน	70 (47.30)	76 (51.35)	2 (1.35)	2.46	0.53
2. การสำรวจปัญหา ความต้องการของ ชุมชนของเจ้าหน้าที่ก่อนการดำเนินงาน	82 (55.41)	61 (41.22)	5 (3.38)	2.52	0.57
3. การเตรียมบุคลากร เตรียมชุมชนในการ ดำเนินงาน	76 (51.35)	68 (45.95)	4 (2.70)	2.49	0.55
4. การนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลในด้าน ต่างๆ มาใช้ในการดำเนินงานโครงการฯ	57 (38.51)	82 (55.41)	9 (6.08)	2.32	0.59
ค่าเฉลี่ย				2.45	0.56
ด้านการควบคุมการระบาดของโรค					
5. กิจกรรมในโครงการฯ จะเน้นเรื่องการ จัดสิ่งแวดล้อมไม่ให้เอื้อต่อการเกิดโรค อย่างมาก	86 (58.11)	56 (37.84)	6 (4.05)	2.54	0.58

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

การปฏิบัติงาน	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ้าง	ไม่ได้ปฏิบัติ	ค่าเฉลี่ย	ค่า S.D
6. การกำจัด ทำลายลูกน้ำยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง	134 (90.54)	14 (9.46)	0	2.91	0.30
7. การพ่นหมอกควันในหมู่บ้านในฤดูฝนเพื่อป้องกันการระบาดของ	132 (89.19)	15 (10.14)	1 (0.68)	2.89	0.34
8. การสำรวจลูกน้ำยุงลายในทุกหลังคาเรือนที่ท่านรับผิดชอบ	129 (87.66)	18 (12.16)	1 (0.68)	2.86	0.62
9. การใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อป้องกันการเกิดลูกน้ำยุงลาย	134 (90.50)	13 (37.75)	1 (0.68)	2.90	0.25
ค่าเฉลี่ย				2.82	0.42
ด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน					
10. ระบบส่งต่อและรายงาน โรคที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	60 (40.54)	78 (52.70)	10 (6.76)	2.34	0.60
11. การใช้ทรัพยากรร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานชุมชนและเอกชน	64 (43.24)	70 (47.30)	14 (9.46)	2.34	0.65
12. การดำเนินงานโครงการฯ ให้มีความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนอย่างมาก	85 (57.43)	58 (39.19)	5 (3.38)	2.54	0.56
13. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการฯ อย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง	84 (56.76)	57 (38.51)	7 (4.73)	2.52	0.59
14. การนิเทศ ติดตาม ประเมินโครงการฯ เป็นระยะตามที่กำหนด	54 (36.49)	82 (55.41)	12 (8.11)	2.28	0.61
15. การประชุม ปรึกษา เพื่อวินิจฉัยและตัดสินใจในปัญหาต่างๆ เป็นระยะ	72 (48.65)	69 (46.62)	7 (4.73)	2.44	0.59

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

การปฏิบัติงาน	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ้าง	ไม่ได้ปฏิบัติ	ค่าเฉลี่ย	ค่า S.D
16. การปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ที่กำหนดไว้ในแผนอย่างครบถ้วนและตามเวลาที่กำหนดไว้	129 (87.16)	19 (12.84)	0	2.87	0.34
17. การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของโครงการฯ มีความสำเร็จดี	124 (83.78)	22 (14.86)	2 (1.35)	2.82	0.42
ค่าเฉลี่ย				2.52	0.54
ค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ				2.60	0.51

จากตารางที่ 4.8 การดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ โดยภาพรวมพบว่า การดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติเป็นประจำตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ($\bar{x} = 2.60$) และเมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน พบว่า ด้านการป้องกันการเกิดโรค ส่วนใหญ่อาสาสมัครสาธารณสุข ได้ปฏิบัติตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบลวงเหนือ ($\bar{x} = 2.45$) ซึ่งได้แก่ การแต่งตั้งคณะกรรมการและมอบหมายหน้าที่อย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน การสำรวจปัญหา ความต้องการของชุมชนของเจ้าหน้าที่ก่อนการดำเนินงาน การเตรียมบุคลากร เตรียมชุมชนในการดำเนินงาน ระบบส่งต่อและรายงานโรคที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ และการนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลในด้านต่างๆ มาใช้ในการดำเนินงานโครงการฯ

สำหรับด้านการควบคุมการระบาดของโรค พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขได้ปฏิบัติกิจกรรมในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นประจำ ($\bar{x} = 2.82$) ทั้งประเด็น การจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการเกิดโรค การกำจัด ทำลายลูกน้ำยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง การพ่นหมอกควันในหมู่บ้านในฤดูฝน เพื่อป้องกันการระบาดของ การใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อป้องกันการเกิดลูกน้ำยุงลาย และการสำรวจลูกน้ำยุงลายในทุกหลังคาเรือนที่ ท่านรับผิดชอบ รวมถึงด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขได้ปฏิบัติกิจกรรมในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นประจำเช่นกัน ($\bar{x} = 2.52$) ในประเด็น

ระบบส่งต่อและรายงานโรคที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากรร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานชุมชนและเอกชน การดำเนินงานโครงการฯ ให้มีความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนอย่างมาก การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการฯ อย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง การนิเทศ ติดตาม ประเมิน โครงการฯ เป็นระยะตามที่กำหนด การประชุมปรึกษา เพื่อวินิจฉัยและตัดสินใจในปัญหาต่างๆ เป็นระยะ การปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ที่กำหนดไว้ในแผนอย่างครบถ้วนและตามเวลาที่กำหนดไว้ และการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของโครงการฯ มีความสำเร็จดี

ส่วนที่ 2 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ

เป็นการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในเขตตำบลวงเหนือเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ โดยลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบเลือกตอบ โดยเลือกตอบว่า ใช่ ไม่แน่ใจ หรือไม่ใช่ ดังนี้

คำตอบ ใช่ หมายถึง ได้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำตอบ ไม่แน่ใจ หมายถึง ได้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกบ้าง

คำตอบ ไม่ใช่ หมายถึง ไม่ได้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.9 จำนวน ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เกี่ยวกับความคิดเห็นของประชาชนต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ประเด็น	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่	ค่าเฉลี่ย	ค่า S.D
1. เห็นด้วยที่มีโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน	355 (100.00)	0	0	3.00	0.00
2. ยินดีให้ความร่วมมือในการทำลายและควบคุมลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน	350 (98.59)	5 (1.41)	0	2.99	0.19
3. มีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ อสม. เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน	248 (69.86)	82 (23.10)	25 (7.04)	2.63	0.61
4. เคยเข้าไปร่วมประชุมหรือรณรงค์ไข้เลือดออกในหมู่บ้าน	174 (49.01)	150 (42.25)	31 (8.73)	2.40	0.65

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ประเด็น	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่	ค่าเฉลี่ย	ค่า S.D
5. อสม.ได้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรค ไข้เลือดออกให้ประชาชนในหมู่บ้าน รับทราบเสมอ	248 (69.86)	105 (29.58)	2 (0.56)	2.69	0.47
6. มีแผ่นป้าย หรือแผ่นผ้าประชาสัมพันธ์ โรคไข้เลือดออกติดให้เห็นตามที่ชุมชน	311 (87.1)	42 (11.83)	2 (0.56)	2.87	0.35
7. มีการจัดสรรทรายอะเบทให้เพียงพอ	310 (87.32)	41 (11.55)	4 (1.13)	2.86	0.38
8. มีการให้ความรู้ในการเลี้ยงปลาทางนกยูง เพื่อลดจำนวนลูกน้ำยุงลายจาก อสม.	201 (56.62)	146 (41.13)	8 (2.25)	2.54	0.54
9. การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และลูกน้ำ ยุงลายในหมู่บ้านโดย อสม.	275 (77.45)	73 (20.56)	7 (1.97)	2.75	0.47
10. มีการป้องกันไม่ให้บุตรหลานถูกยุงกัด	293 (82.54)	60 (16.90)	2 (0.56)	2.82	0.40
11. เมื่อบุตรหลานเป็น ไข้ไม่สบาย สามารถ ทราบได้ว่าเป็นไข้เลือดออก	206 (58.03)	137 (38.59)	12 (3.38)	2.55	0.56
12. มีการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ในหมู่บ้านทุก 3 เดือน	2.43 (68.45)	100 (28.17)	12 (3.38)	2.65	0.54
13. อสม.ให้ความเอาใจใส่ในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน เป็นอย่างดี	273 (76.90)	77 (21.69)	5 (1.41)	2.75	0.46
14. พอใจในการดำเนินงานป้องกันควบคุม โรคไข้เลือดออกของ อสม.	288 (81.13)	65 (18.31)	2 (0.56)	2.81	0.41
15. สามารถรับรองได้ว่าไม่มีลูกน้ำยุงลาย ในบ้าน	213 (60.00)	139 (39.15)	3 (0.85)	2.59	0.51
16. มีการพ่นหมอกควันในหมู่บ้านในฤดูฝน เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ไข้เลือดออก	324 (91.27)	28 (7.89)	3 (0.85)	2.90	0.32
ค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ				2.74	0.43

จากตารางที่ 4.9 ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลวงเหนือ อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ โดยภาพรวม เห็นด้วยกับการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลวงเหนือ อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ ($\bar{x} = 2.74$) และเมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นพบว่า ประชาชนในตำบลวงเหนือ มีความเห็นด้วยที่มีโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ($\bar{x} = 3.00$) มีความยินดีให้ความร่วมมือในการทำลายและควบคุมลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน ($\bar{x} = 2.99$) มีการพ่นหมอกควันในหมู่บ้านในฤดูฝนเพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก ($\bar{x} = 2.90$) และยังเห็นว่าประชาชนในตำบลวงเหนือได้มีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกับอส. เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน เคยเข้าไปร่วมประชุมหรือรณรงค์ไข้เลือดออกในหมู่บ้าน มีแผ่นป้าย หรือฝืนผ้าประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออกติดให้เห็นตามที่ชุมชน มีการจัดสรรทรายอะเบทให้เพียงพอ มีการให้ความรู้ในการเลี้ยงปลาหางนกยูงเพื่อลดจำนวนลูกน้ำยุงลายจาก อสม. มีการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน โดย อสม. มีการป้องกันไม่ให้บุตรหลานถูกยุงกัด เมื่อบุตรหลานเป็นไข้ไม่สบายสามารถทราบได้ว่าเป็นไข้เลือดออก มีการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านทุก 3 เดือน รวมถึง อสม. ได้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้เลือดออกให้ประชาชนในหมู่บ้านรับทราบเสมอ และอสม. ให้ความเอาใจใส่ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านเป็นอย่างดี ซึ่งโดยภาพรวมแล้ว ประชาชนพอใจในการทำงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของ อสม. ที่สามารถรับรองได้ว่าไม่มีลูกน้ำยุงลาย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลจากการบันทึกการสนทนากลุ่ม (Focus group discussion)

ข้อมูลการศึกษาเชิงคุณภาพ ที่ได้ข้อมูลจากการบันทึกการสนทนากลุ่ม (Focus group discussion) อาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลวงเหนือ อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ ผลการสนทนากลุ่มพบว่า

1. การดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่มีความเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เกี่ยวกับปัญหา หรือข้อเสนอแนะในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1) ด้านบุคลากร (แต่ตั้งผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ชุมชน อื่นๆ)

ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่มีความเห็นในด้านบุคลากรว่า ปัญหาของบุคลากรคือ ผู้นำชุมชนบางคนยังขาดความรู้ ความเข้าใจในด้านการป้องกันและการแก้ไขปัญหาของ

ไข้เลือดออกอย่างถูกวิธี ซึ่งควรมีการอบรมให้ความรู้กับผู้นำชุมชน เพราะส่วนใหญ่จะเข้าใจว่าการพ่นหมอกควันเป็นการป้องกันแต่ความจริงแล้วเป็นการป้องกันที่ปลายเหตุเท่านั้น อีกทั้ง อสม.ไม่ค่อยเข้าใจแนวทางการแก้ไขปัญหาและการป้องกันโรคไข้เลือดออก ซึ่งควรให้ความรู้ และมีการกระตุ้นให้ อสม.ทำงานอย่างจริงจัง โดยให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันรับผิดชอบ จัดเวทีประชาคมร่วมกัน เพื่อแสดงความคิดเห็นในการป้องกันโรค และควรมีการรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มาก เพื่อปลูกจิตสำนึก และอสม. ควรมีการสร้างมาตรการสร้างวินัยให้ตัวบุคคลและปลูกจิตสำนึก

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมรับผิดชอบ จัดเวทีประชาคมร่วมกัน เพื่อแสดงความคิดเห็นในการป้องกันโรค”

อสม.คนที่ 1 หมู่ 2 บ้านตลาดใหม่

2) ด้านงบประมาณ / สิ่งสนับสนุน

ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการให้เทศบาลจัดสรรงบประมาณในการดำเนินโครงการให้มากขึ้น โดยให้ความสำคัญกับการดำเนินการตามโครงการทั้งในด้านการป้องกันการเกิดโรค ซึ่งได้แก่ การสำรวจปัญหา ความต้องการของชุมชน เจ้าหน้าที่ก่อนดำเนินการ และการควบคุมการระบาดของโรค จัดทรายอะเบทให้เพียงพอสำหรับตามความต้องการของประชาชน โดยเฉพาะการกำจัด ทำลายลูกน้ำยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง มีการจัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควัน สารเคมี และจัดสรรทรายอะเบทให้กับประชาชนในพื้นที่ เพื่อความรวดเร็วและทันทั่วทั้งในการป้องกันโรค และเมื่อมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก รวมถึงเพิ่มการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในตำบล

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“มีการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานโครงการโรคไข้เลือดออก แต่ยังไม่เพียงพอ เช่น ทรายอะเบท ต้องการให้เพิ่มมากขึ้น เพราะไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน”

อสม.คนที่ 5 หมู่ 9 บ้านหลวงเหนือ

3) ด้านการบริหารจัดการ

ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่มีความเห็นสอดคล้องกันว่า ควรมีการกำชับให้หน่วยงานในสังกัด เช่น ข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือส่วนราชการอื่นๆ ในพื้นที่ส่วนที่

รับผิดชอบอยู่ เล็งเห็นถึงความสำคัญและพร้อมร่วมใจเพื่อหาทางป้องกัน ไข้เลือดออกอย่างจริงจัง และต่อเนื่อง มีการแบ่งงานของ อสม.แต่ละคนอย่างชัดเจนในการดำเนินงาน โครงการป้องกันโรค ไข้เลือดออก และกระตุ้นให้ อสม.ทุกคนช่วยกันทำงานอย่างจริงจังและต่อเนื่อง และควรมีการ มอบหมายงานอย่างเป็นระบบ โดยเริ่มจากการประชุมวางแผนการดำเนินงาน การแบ่งหน้าที่ความ รับผิดชอบ มีการกำหนดระยะเวลาในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน และดำเนินงานตามกำหนดการที่ ได้วางแผน แล้วมีการสรุปผลและประเมินผลหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ และที่สำคัญคือควรมีการ จัดสรรงบประมาณและใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่ามากที่สุด

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“มีการวางแผนการใช้งบประมาณ การดำเนินงานอย่างมีระบบแบบแผนและมีการ ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้งปีนี้”

อสม.คนที่ 4 หมู่ 5 บ้านลวงเหนือ

4) ปัจจัยเชิงบวกหรือปัจจัยที่ส่งผลต่อโครงการฯ

ต่อประเด็นดังกล่าว ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่มีความเห็นต่อปัจจัยเชิง บวก หรือปัจจัยที่ส่งผลต่อโครงการฯ ที่สอดคล้องกันว่า ปัจจัยที่ส่งผลดีต่อโครงการฯ คือ ทุกภาค ส่วน ได้แก่ หน่วยงานราชการ เทศบาลตำบลลวงเหนือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนใน ตำบลลวงเหนือ ทุกคนมีความเห็นตรงกัน คิดไปในแนวทางเดียวกัน ร่วมแรงร่วมใจกันก็จะเกิด ความสามัคคีขึ้น กอปรกับตำบลลวงเหนือมีต้นแบบที่ดี มีผู้นำในที่นี้คือมีผู้บริหารในระดับเทศบาล มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในการบริหารงาน ที่สำคัญต้องมีความคิดดี ชุมชนเกิด ความเข้มแข็ง รวมถึงประชาชนและชุมชนมีความร่วมมือในการฟันหมอกัดวันและการใส่ ทรายอะเบทในบริเวณที่มีน้ำขัง ในบริเวณบ้านของตนเอง

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“ชุมชน ประชาชน ส่วนใหญ่จะให้ความร่วมมือทั้งในการช่วยฟันหมอกัดวัน และ ใช้ทรายอะเบทในบ้านของตนเอง”

อสม.คนที่ 4 หมู่ 5 บ้านลวงเหนือ

5) ปัจจัยเชิงลบหรือปัจจัยที่เป็นข้อจำกัดของโครงการฯ

พื้นที่แต่ละแห่งไม่ได้เป็นที่ราบเสมอกัน บางแห่งเป็นที่กร้าง น้ำท่วมขัง ทำให้ ยากต่อการเข้าดำเนินการในการกำจัดลูกน้ำ หรือฟันหมอกัดวัน อีกทั้งในเขตตำบลลวงเหนือ มีเขต

หวงห้ามในบางพื้นที่ เช่น บ้านจัดสรร ทำให้ไม่สามารถเข้าไปดำเนินงานป้องกันโรคได้อย่างสะดวก ขาดการเข้าถึงในการป้องกัน และบางพื้นที่เป็นป่าจำนวนมาก ทำให้เข้าไม่ถึงในการพ่นหมอกควัน และต้องใช้เวลามากในการดำเนินโครงการ อสม.บางคนยังขาดความตระหนัก และ ความรับผิดชอบในภาระหน้าที่งานที่ตนเองต้องรับผิดชอบ

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“อสม.ทำงานไม่เต็มที่ บางคนไม่ทำงานจริงจัง พอโครงการเสร็จสิ้นก็ไม่มี การดำเนินงานต่อ ทำให้การป้องกันโรคไม่มีความต่อเนื่อง และยังขาดความใส่ใจอย่างจริงจัง ควรปลูกจิตสำนึกให้กับ อสม.มากขึ้น”

อสม.คนที่ 4 หมู่ 5 บ้านหลวงเหนือ

6) การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ได้ผล และยั่งยืน

พบว่า ผู้ที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มส่วนใหญ่มีความเห็นตรงกันว่า ต้องการให้ชุมชนมีส่วน ร่วมมากกว่านี้ โดยให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้แก่ ผู้บริหาร กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน เทศบาล ตำบลหลวงเหนือ รวมถึงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านสาธารณสุขในเทศบาลตำบลหลวงเหนือ และ มี การจัดเวทีเสวนาในหมู่บ้าน รวมถึงให้มีการจัดเวทีประชาคมให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไข ปัญหา แลกเปลี่ยนวิธีการแก้ไข ป้องกัน และร่วมกันรับผิดชอบในการป้องกันโรคอย่างจริงจัง ได้แก่ เทศบาล โรงเรียน รพสต. เป็นต้น ให้มีการจัดประกวดหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย เพื่อ กระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชน รวมถึงให้มีการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายทุกวันเพื่อให้ ประชาชนตระหนักถึงการมีส่วนร่วมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ได้ผลและยั่งยืน

ตัวอย่างข้อคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

“ควรมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงให้ได้ครอบคลุมทั้งพื้นที่ของตำบลหลวงเหนือ โดยแบ่งกลุ่ม อสม.หรือเจ้าหน้าที่รับผิดชอบให้ดูแลกันตลอดทั้งปี”

อสม.คนที่ 5 หมู่ 9 บ้านใหม่ริมคลอง

“ต้องการการให้ทางหน่วยงานราชการจัดเวทีเสวนา หรือมีการประชาคมให้กับ ประชาชน ดดยอาจส่งตัวแทนแต่ละหมู่บ้านในการเสวนาเพื่อให้ได้ความคิดที่หลากหลายในการ นำมาปรับใช้ในการดำเนินงานป้องกันโรคไข้เลือดออก”

อสม.คนที่ 6 หมู่ 10 บ้านใหม่ริมคลอง

ส่วนที่ 4 การทดสอบสมมติฐาน

การทดสอบสมมติฐานข้อ 1 ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก อยู่ในเกณฑ์ขั้นต่ำต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จากการวิเคราะห์ปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงานตามโครงการในด้านการป้องกันโรคไข้เลือดออก วิเคราะห์จากแบบสอบถามการวัดความรู้ในเรื่องแผนการดำเนินงานโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกของเทศบาลตำบลลวงเหนือ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ นำมาทดสอบสมมติฐานการวิจัยโดยการหาค่าสถิติ One-Sample T-Test โดยมีเกณฑ์การกำหนดช่วงคะแนน ดังนี้

สูงกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ	2.35 – 3.00
อยู่ในเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ	1.68 – 2.34
ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ	1.00 – 1.67

โดยมีการกำหนดสมมติฐานในการศึกษาวิจัย ดังนี้

H_0 : ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก อยู่ในเกณฑ์ขั้นต่ำต่ำกว่าเกณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ถ้าค่าที่คำนวณได้ในตารางมีค่ามากกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และค่า t มีค่าเป็นลบ

H_1 : ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก สูงกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำต่ำกว่าเกณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ถ้าค่าที่คำนวณได้ในตารางมีค่ามากกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และค่า t มีค่าเป็นบวก

โดยในการทดสอบให้ความหมายของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก หมายถึง ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยเฉลี่ยอยู่ในช่วง 1.00 – 1.67

ตารางที่ 4.10 แสดงผลการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบค่าสถิติ t ของประสิทธิผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ประสิทธิผลการปฏิบัติงานของ อสม.	Test Value = 1.67					
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย (\bar{x})	ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	ค่า Sig (2-tailed)	ค่า t ยอมรับที่กำหนด	ค่า t
ประสิทธิผลการปฏิบัติงานของ อสม. ตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก	147	2.60	0.34	0.00	1.67	32.82

จากตาราง 4.10 ผลการวิเคราะห์พบว่าค่า Sig (2-tailed) เท่ากับ 0.00 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าระดับนัยสำคัญ 0.05 และค่า t มีค่าเป็นบวก แสดงว่าปฏิเสธสมมติฐานที่ H_0 , ยอมรับสมมติฐานที่ H_1 ดังนั้น สมมติฐานที่กำหนดไว้ จึงไม่ได้รับการยอมรับ กล่าวคือ ประสิทธิผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลลวงเหนือในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก สูงกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด นั่นคือ อาสาสมัครสาธารณสุขได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

การทดสอบสมมติฐานข้อ 2 การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลลวงเหนือ อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation Coefficient) เพื่อเป็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ คือ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก และตัวแปรตาม คือ ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ อสม.ว่ามีความสัมพันธ์กันหรือไม่ โดยกำหนดเกณฑ์เพื่ออธิบายความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร โดยการหาค่า สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เชิงเส้นของเพียร์สัน (Correlation, Pearson, Product Moment Coefficient, r) ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าระหว่าง $-1 \leq r \leq 1$ โดยกำหนดเกณฑ์การอธิบายขนาดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรดังนี้ ค่า r มีค่า ± 0.80 ขึ้นไป แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์สูง-สูงมาก

ค่า r มีค่า $\pm 0.60 - 0.79$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ค่อนข้างมาก

ค่า r มีค่า $\pm 0.40 - 0.59$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ปานกลาง

ค่า r มีค่า $\pm 0.20 - 0.39$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ค่อนข้างต่ำ

ค่า r มีค่า $\pm 0.00 - 0.19$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ต่ำ-ต่ำมาก

H_0 : การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับมาก

H_1 : การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับน้อย

ตารางที่ 4.11 เปรียบเทียบการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกตามผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ผลการดำเนินงาน		ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
การดำเนินงานของ อสม.ในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก	Pearson Correlation	-0.66*
	Sig. (2-tailed)	0.425
	N	148

**ระดับนัยสำคัญที่ 0.01

จากตารางที่ 4.11 พบว่า การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่า การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลลงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ค่อนข้างมาก

ดังนั้น สมมติฐานที่กำหนดไว้จึงรับการยอมรับ กล่าวคือ การดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับมาก

การทดสอบสมมติฐานข้อ 3 การปฏิบัติงานตามแผนของอาสาสมัครสาธารณสุขตามปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ในระดับมาก

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก 3 ด้าน คือ ด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรค ด้านการควบคุมการระบาดของโรค และด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลลวงเหนือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ โดยกำหนดเกณฑ์เพื่ออธิบายความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เชิงเส้นของเพียร์สัน (Correlation, Pearson, Product Moment Coefficient, r) ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าระหว่าง $-1 \leq r \leq 1$ โดยกำหนดเกณฑ์การอธิบายขนาดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรดังนี้

ค่า r มีค่า ± 0.80 ขึ้นไป แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์สูง-สูงมาก

ค่า r มีค่า $\pm 0.60 - 0.79$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ค่อนข้างมาก

ค่า r มีค่า $\pm 0.40 - 0.59$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ปานกลาง

ค่า r มีค่า $\pm 0.20 - 0.39$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ค่อนข้างต่ำ

ค่า r มีค่า $\pm 0.00 - 0.19$ แสดงว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ต่ำ-ต่ำมาก

H_0 : การปฏิบัติงานตามแผนของอาสาสมัครสาธารณสุขตามปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กันอย่างมากกับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

H_1 : การปฏิบัติงานตามแผนของอาสาสมัครสาธารณสุขตามปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ไม่ได้มีความสัมพันธ์กันอย่างมากกับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 4.12 การปฏิบัติงานตามแผนของอาสาสมัครสาธารณสุขตามปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก กับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ปัจจัย		ด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรค
ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	Pearson Correlation	-0.077*
	Sig. (2-tailed)	0.36
	N	148
ปัจจัย		ด้านการควบคุมการระบาดของโรค
ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	Pearson Correlation	-0.093*
	Sig. (2-tailed)	0.26
	N	148
ปัจจัย		ด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน
คิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	Pearson Correlation	-0.034*
	Sig. (2-tailed)	0.678
	N	148

**ระดับนัยสำคัญที่ 0.01

จากตารางที่ 4.12 พบว่า การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก กับปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรค พบว่า ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์เชิงลบกับปัจจัยด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 โดยปัจจัยด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรคมีความสัมพันธ์ ในระดับต่ำ – ต่ำมาก ($r = -0.077^*$)

ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์กับปัจจัยด้านการควบคุมการระบาดของโรค ในระดับต่ำ-ต่ำมาก ($r = 0.093^*$) และมีความสัมพันธ์กับปัจจัยด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน ในระดับต่ำ-ต่ำมาก ($r = 0.034^*$)

เช่นกัน แสดงว่า ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก ไม่ได้มีความสัมพันธ์อย่างมากกับปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานใน โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ทั้งในด้านการป้องกันไม่ให้เกิดโรค ด้านการควบคุมการระบาดของ โรค และด้านการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน

ดังนั้น สมมติฐานที่กำหนดไว้ จึงไม่ได้รับการยอมรับ นั่นคือ การปฏิบัติงานตามแผนของ อาสาสมัครสาธารณสุขตามปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานในโครงการป้องกันโรค ไข้เลือดออก ไม่ได้มีความสัมพันธ์กันอย่างมากกับความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก