

การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู
**The Operation by the Role and Duty of Public Health Volunteers for the
Villages in Nong Bua Sub-District Of Muang District
in Nong Bua Lamphu Province**

สรารุท พรหมแสง, ชาญยุทธ หาญชนะ,

นัสพงษ์ กลิ่นจำปา และ ดนัย ลามคำ

วิทยาลัยพณิชยบัณฑิต

**Sarawut Promsang, Chanyut Hanchana,
Nuspong Glinjumpa and Danai Lamkham**

Pitchayabundit College, Thailand

Corresponding Author, E-Mail: nuspong.ggg@gmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) เพื่อศึกษาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุข 2) เพื่อเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ และ 3) เพื่อเสนอแนวทางพัฒนาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือประชากรในเขตพื้นที่ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยใช้สูตรของ Taro Yamane (Yamane. 1973 : 125) ได้จำนวน 375 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามประกอบไปด้วยเนื้อหา 3 ส่วน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ สถิติพรรณนาได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานสำหรับข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง สถิติเชิงอนุมานได้แก่ T-test และ F-test สำหรับการเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ

ผลการวิจัยพบว่าการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 3.92$, S.D.= 0.50) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ โดยทำตนเป็นแบบอย่างและสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน ($\bar{X} = 4.05$, S.D.= 0.77) รองลงมาคือด้านการดูแลสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน ($\bar{X} = 3.96$, S.D.= 0.72) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้าน

* วันที่รับบทความ: 30 ธันวาคม 2565; วันที่แก้ไขบทความ 7 กุมภาพันธ์ 2565; วันที่ตอบรับบทความ: 8 กุมภาพันธ์ 2565

Received: December 30, 2022; Revised: February 7, 2022; Accepted: February 8, 2022

การให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (จากประสบการณ์ตนเองหรือผู้ที่อยู่ในความดูแล) ($\bar{X} = 3.88$, S.D.= 0.72) ผลการเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ โดยภาพรวมพบว่าประชาชนที่มีอายุต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนประชาชนที่มีเพศ ระดับการศึกษา และอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ไม่แตกต่างกัน ข้อเสนอแนะ แนวทางการพัฒนาการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ได้แก่ ควรมีการจัดทำเวทีประชาคมเพื่อให้ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาวางแผน และแก้ไขปัญหา

คำสำคัญ : การปฏิบัติงาน; บทบาทหน้าที่; อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

Abstracts

The main objectives of this research were to study the roles and duties of public health volunteers in Nong Bua Subdistrict Village, Muang District, Nong Bua Lamphu Province. The sample group used in this research was the population in Nong Bua Sub-district, Muang District, Nong Bua Lamphu Province. Using the formula of Taro Yamane (Ymane. 1973 : 125), a total of 375 people were obtained. It is a questionnaire consisting of 3 parts: statistics used in data analysis. are descriptive statistics, i.e. number, percentage, mean, and standard deviation for the general data of the sample. Inferential statistics were T-test and F-test for comparing the level of performance of roles and duties of public health volunteers in Nong Bua Sub-District Village, Muang District, Nong Bua Lamphu Province. classified by gender, age, educational level and occupation.

The results showed that the performance according to the roles and duties of the public health volunteers in Nong Bua Subdistrict Village, Mueang District, Nong Bua Lamphu Province Overall, it was at a good level ($\bar{X} = 3.92$, S.D. = 0.50) and when considering each aspect It was found that the side with the highest mean was health behavior adjustment by acting as a model and creating health behaviors in the community ($\bar{X} = 4.05$, S.D. = 0.77), followed by the aspect of taking care of health insurance benefits and public health in the villages ($\bar{X} = 3.96$, S.D. = 0.72) and the aspect with the mean. The least is the aspect of providing public health services to the people. (from own experience or those in their care) ($\bar{X} = 3.88$, S.D. = 0.72) The results of comparing the level of performance of roles and duties of the village health volunteers in Nong Bua Sub-district, Mueang District, Nong Bua Lamphu Province classified by sex, age, educational level and occupation. Overall, it was found that people of different ages Opinions on the performance of roles and duties of the village health volunteers in Nong Bua Subdistrict, Mueang District, Nong Bua Lamphu Province The difference was statistically significant at the 0.05 level. education level and different professions Opinions on the performance of roles and duties of the village health volunteers in

Nong Bua Subdistrict, Mueang District, Nong Bua Lamphu Province No different. Recommendations The guidelines for the development of the implementation of the roles and duties of the village health volunteers in Nong Bua Sub-district, Muang District, Nong Bua Lamphu Province should be set up a community forum to allow people in the community to participate in finding planning problems. and fix the problem.

Keywords : Operations; Roles and Duties; Village Health Volunteers

บทนำ

การสาธารณสุขมูลฐานเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาชุมชน เกิดขึ้นมาจากความพยายาม ของรัฐบาลทุกประเทศทั่วโลกที่จะให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นแก่ประชาชนทั้งบุคคล ครอบครัว ชุมชน โดยการให้ชุมชนมีความสามารถในการที่จะแก้ไขปัญหาสาธารณสุขเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง ภายใต้ข้อจำกัดทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของชุมชน โดยตั้งเป้าหมายเพื่อพัฒนาไปสู่การกินดีอยู่ดี ของประชาชนทุกคนและเพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้าในปี พ.ศ. 2543 (เพ็ญศรี เปลี่ยนขำ ,2542 : 24) ด้วยประการนี้รัฐจึงได้นำเอานโยบายด้านการสาธารณสุขมูลฐานบรรจุลงใน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2520-2524) พร้อมทั้งจัดตั้งคณะกรรมการ สาธารณสุขมูลฐานขึ้นในปี พ.ศ. 2520 จุดประสงค์ในการจัดตั้งเพื่อรับผิดชอบต่อนโยบายทางด้าน สาธารณสุขพื้นฐาน และเร่งระดมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานชุมชน ในรูปแบบของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทำหน้าที่สำคัญในฐานะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง (Change agent) ด้านพฤติกรรมสุขภาพอนามัย การสื่อสารสาธารณสุข การแนะนำการเผยแพร่ความรู้ การวางแผน และประสานกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุขตลอดจน ให้บริการสาธารณสุขด้านต่าง ๆ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันโรค การช่วยเหลือ รักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยใช้ยาและเวชภัณฑ์ตามขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด การปฐมพยาบาลเบื้องต้น การส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการบริการ การฟื้นฟูสภาพและจัดกิจกรรมพัฒนา สาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้านและชุมชน (สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน, 2540 : 15-16) ในปัจจุบันอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้ทวีบทบาทและมีความสำคัญมาก ยิ่งขึ้น เนื่องจากการดำเนินชีวิตของประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงไปมาก ปัญหาสุขภาพของคนไทย ได้มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบไปตามสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่ความสลับซับซ้อนมากขึ้น การเปลี่ยนแปลงที่เห็นได้ชัดเจนด้านสุขภาพ คือ ประชาชนเสียชีวิตเนื่องจากโรคไม่ติดต่อมากขึ้น เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ และหลอดเลือด อุบัติเหตุ เบาหวาน เป็นต้น ซึ่งสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับ สุขภาพกายและจิตส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ปัญหาจากสังคม และ ปัญหาจากสภาพแวดล้อม โรคใหม่ ๆ และการบริการสาธารณสุขยังไม่ทั่วถึง รวมถึงข้อจำกัด ในการตอบสนองความต้องการของประชาชน

เนื่องจากการขาดบุคลากรทางการแพทย์ในการรักษา โดยจากสถิติในปี พ.ศ. 2553 พบว่า มีแพทย์ขึ้นทะเบียนสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการแพทยสภา จำนวน 26,162 คน โดยปฏิบัติงานในประเทศ จำนวน 35,789 คน หรือคิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากร 1: 2,428 คน ในขณะที่ความต้องการของประเทศควรเป็น 1: 1,500-1,800 คน ซึ่งจากปัญหาดังกล่าวข้างต้นทำให้รัฐจะต้องเร่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ ต่อความต้องการรวมถึงผลักดันและสนับสนุนให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมากขึ้น เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระของแพทย์ด้วยการให้บริการด้านสาธารณสุขมูลฐาน การป้องกันและ ควบคุมโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น เป็นต้น แต่จากสภาพชีวิตที่เปลี่ยนไปทำให้การปฏิบัติ หน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร เนื่องจากขาด การประสานงานที่ดีในการดำเนินงาน ขาดแรงจูงใจ ขาดความต่อเนื่องสม่ำเสมอ และส่วนใหญ่ ยังไม่เห็นความสำคัญของงานสาธารณสุขมูลฐาน จึงไม่ให้ความสำคัญในการพัฒนาชุมชน อีกทั้งการปฏิบัติงานยังต่ำกว่าความคาดหวังของประชาชนผู้รับบริการ ดำเนินการให้บริการ สาธารณสุขพื้นฐานแก่ประชาชนในหมู่บ้านตามองค์ประกอบงานสาธารณสุขมูลฐาน 14 กิจกรรมหลัก รวมถึงการค้นหา วางแผนและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนร่วมกัน แต่จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าประชาชนในบางพื้นที่ของตำบลหนองบัวยังไม่ค่อยรับรู้ถึงบทบาท ในการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเท่าที่ควร เนื่องจากเจ้าหน้าที่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านบางคนยังขาดการปฏิสัมพันธ์กับประชาชน อีกทั้งการให้บริการ สาธารณสุขมูลฐานต่าง ๆ จากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยังไม่ทั่วถึง ทำให้ประชาชน ไม่ได้รับประโยชน์ด้านสาธารณสุขอย่างเต็มที่ รวมถึงสภาพความเจริญเติบโตของเศรษฐกิจ และชุมชนที่ขยายเพิ่มมากขึ้นในปัจจุบัน ได้ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพต่าง ๆ มากมาย เกิดการเคลื่อนย้ายโรคเนื่องจากคนชนบทย้ายถิ่นฐานเข้ามาทำงานในเมือง หรือแม้กระทั่งการเกิดโรคระบาดสายพันธุ์ใหม่ ๆ รวมถึงโรคไม่ติดต่อที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ก็กลายเป็นปัญหา สุขภาพเรื้อรังที่จะต้องได้รับการดูแล เหล่านี้ได้ส่งผลให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเครือข่ายต้นสังกัดต้องเตรียมพร้อมรับมือกับปัญหาดังกล่าวมากขึ้นและอย่างทันทั่วถึงที่ พร้อมกันนั้น จะต้องมีการปรับเปลี่ยนการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใหม่เพื่อให้ การบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทัวถึง มุ่งสู่เป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และสนองตอบ ต่อแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 11 ที่ว่า “ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี ร่วมสร้างระบบสุขภาพ พอเพียง เป็นธรรม นำสู่สังคมสุขภาวะ” ด้วย เหตุผลดังกล่าวข้างต้นทำให้ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษา บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติจริงและตามความคาดหวังของ ประชาชน รวมถึงข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่ประชาชนต้องการจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยมีความมุ่งหมายจะนำเสนอผลการศึกษาที่ได้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับรู้ เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาและปรับใช้กับหน่วยงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านสาธารณสุขพื้นฐาน แก่ประชาชนตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู
2. เพื่อเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ
3. เพื่อเสนอแนวทางพัฒนาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู

ระเบียบวิธีวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้เป็นการสุ่มตัวอย่างจากประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู จากประชากรจำนวน 5,813 คน โดยใช้แนวคิดการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างของ Taro Yamane (1973 : 125) (อ้างอิงใน บุญชม ศรีสะอาด 2538 : 40) และการกำหนดความคลาดเคลื่อน 5% ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 375

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบไปด้วยเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (check-list)

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามการรับรู้และความคาดหวังของประชาชน ตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู แบ่งได้เป็น 8 ด้าน ได้แก่ ด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ โดยทำตนเป็นแบบอย่าง และสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ในชุมชน, ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม ป้องกันและเฝ้าระวังควบคุม, ด้านการบริหารจัดการวางแผน แก้ไขปัญหาและพัฒนาชุมชน, ด้านการสื่อสารสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชน ในหมู่บ้านหรือชุมชน, ด้านการประสานงานกับบุคคล องค์กรและเครือข่าย, ด้านการดูแล สิทธิประโยชน์, ด้านหลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน, ด้านการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน, ด้านการปฏิบัติงานที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) หรือสถานที่ที่กำหนดของหมู่บ้าน, มีหลักเกณฑ์ในการให้คะแนน

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อให้มีการพัฒนาการให้บริการด้านสาธารณสุขมูลฐาน และการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยเป็นแบบสอบถามปลายเปิด

การสร้างและการทดสอบเครื่องมือ

1. ศึกษาข้อมูลจากเอกสาร ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการให้บริการด้านสาธารณสุขมูลฐาน และการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบล เพื่อกำหนดกรอบเนื้อหาในการสร้างแบบสอบถาม
2. จัดทำแบบสอบถามที่ประกอบด้วยคำถามที่ต้องการเพื่อตอบวัตถุประสงค์ของการวิจัย ให้ครบถ้วนและครอบคลุมเนื้อหา
3. ผู้วิจัยทำการตรวจสอบเครื่องมืออีกครั้งหนึ่งในขั้นตอนนี้ตรวจสอบความ ครบคลุมของเนื้อหา ความเข้าใจของภาษา ความเข้าใจตรงกันของคำถาม
4. นำแบบสอบถามให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบ
5. นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญประเมินความสอดคล้องของข้อคำถาม (IOC) โดยผู้เชี่ยวชาญมีจำนวน 3 ท่าน และนำเครื่องมือที่ได้จากผู้เชี่ยวชาญมาหาค่าความเที่ยงตรงของแบบสอบถาม (Content Validity) โดยคำนวณหาค่า IOC โดยคัดเลือกข้อที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.67 เป็นต้นไป เป็นข้อที่นำไปใช้ได้
6. นำแบบสอบถามที่ได้จากการปรับปรุงแก้ไขของผู้เชี่ยวชาญ ไปทดลองใช้ (Try out) กับประชากรในเขตตำบลหนองภัยศูนย์ อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 30 คน
7. วิเคราะห์แบบสอบถาม โดยวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับ ด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) (ทองใบ สุตขารี, 2549 : 131) ซึ่งได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.921 ถือว่าแบบสอบถามใช้ได้
8. นำเครื่องมือที่ปรับปรุงแก้ไขสมบูรณ์แล้วไปเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่างต่อไป

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยทำหนังสือถึงผู้นำแต่ละหมู่บ้าน จำนวนทั้งหมด 8 หมู่บ้าน เพื่อขอความอนุเคราะห์การลงพื้นที่เก็บข้อมูลวิจัย และประชาสัมพันธ์ตอบแบบสอบถามการวิจัย ตามวันและเวลาที่นัดหมาย
2. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามซึ่งได้จัดเตรียมไว้แล้วนำไปส่งให้กับกลุ่มตัวอย่างด้วยตนเองตามที่ได้นัดหมายไว้แล้ว เพื่อแนะนำตัวพร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์และประโยชน์ของการวิจัย ขออนุญาตเก็บข้อมูล แจกแบบสอบถามการวิจัยและขอรับกลับในวันเดียวกันด้วยตนเอง
3. นำแบบสอบถามที่ได้รับมาตรวจสอบความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และลงรหัสเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการศึกษา

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยเลือกเฉพาะวิธีวิเคราะห์ข้อมูล ที่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายในการศึกษาค้นคว้าและทดสอบสมมติฐาน ดังต่อไปนี้

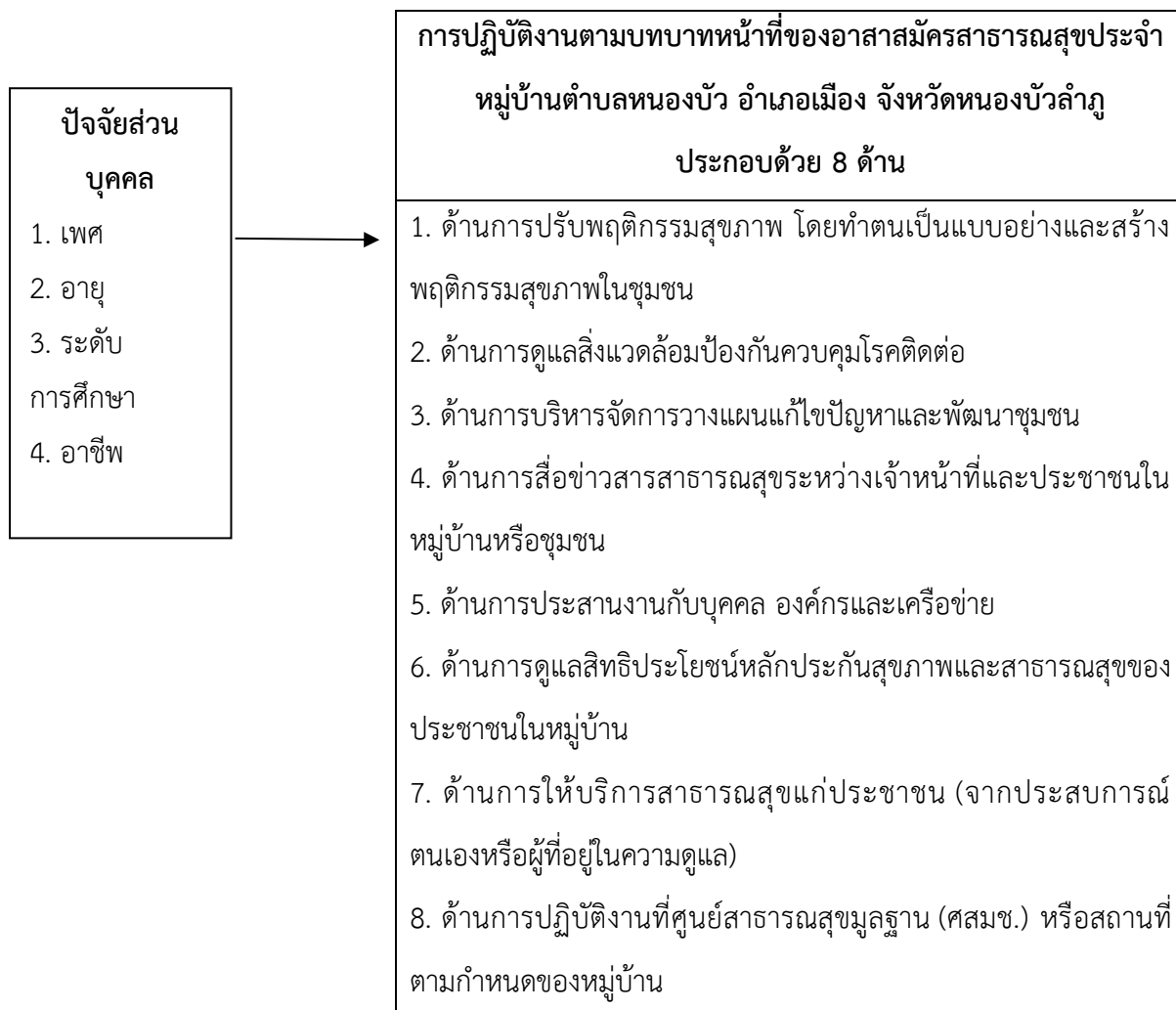
1. สถิติพรรณนา ได้แก่ 1.1 จำนวน (n) 1.2 ค่าร้อยละ (Percentage) 1.3 ค่าเฉลี่ย และ 1.4 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ของประชาชนในเขตตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และแสดงสรุปจำนวน เป็นประเด็นสำคัญ สำหรับข้อเสนอแนะตอนที่ 3 เกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ซึ่งเป็นลักษณะแบบสอบถาม เป็นแบบปลายเปิด

2. สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่

2.1 สถิติ t-test ใช้ทดสอบความแตกต่างหรือเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของตัวแปร 2 ตัวแปร สำหรับการเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามเพศ

2.2 สถิติ F-test (One way ANOVA) โดยการทดสอบความแตกต่างหรือเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของตัวแปรตั้งแต่ 3 ตัวแปรขึ้นไป และหากพบว่ามี ความแตกต่างรายคู่เกิดขึ้น ผู้ศึกษาต้องทำการทดสอบต่อไปว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดบ้างที่แตกต่างกัน และแตกต่างกันอย่างไร ตามวิธีการของเชฟเฟ้ (Scheffe's method) สำหรับการเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามอายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ

กรอบแนวคิดในการวิจัย



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 224 คน คิดเป็นร้อยละ 59.73 และเป็นเพศหญิง จำนวน 151 คน คิดเป็นร้อยละ 40.27 อายุอยู่ระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 125 คน คิดเป็นร้อยละ 33.33 และช่วงอายุที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ มากกว่า 60 ปีขึ้นไป จำนวน 16 คิดเป็นร้อยละ 4.27 มีระดับการศึกษาประถมศึกษา จำนวน 148 คน คิดเป็นร้อยละ 39.47 รองลงมาคือ มัธยมศึกษา จำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 33.07 และน้อยที่สุดคือสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 10 คน คิดเป็น

ร้อยละ 2.67 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม จำนวน 184 คน คิดเป็นร้อยละ 49.07 รองลงมาคือรับจ้างทั่วไป จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 19.47 และน้อยที่สุดคือข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 6.67

2. การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.92$, $S.D.=0.50$) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ โดยทำตนเป็นแบบอย่างและสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน ($\bar{X}=4.05$, $S.D.=0.77$) รองลงมาคือด้านการดูแลสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน ($\bar{X}=3.96$, $S.D.=0.72$) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้านการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (จากประสบการณ์ตนเองหรือผู้ที่อยู่ในความดูแล) ($\bar{X}=3.88$, $S.D.=0.72$) และวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็นแต่ละด้านได้ดัง

2.1 ด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ โดยทำตนเป็นแบบอย่างและสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=4.05$, $S.D.=0.77$) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 1. การทำตนเป็นแบบอย่างในด้านการดูแลสุขภาพและสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนของ อสม. ($\bar{X}=4.15$, $S.D.=0.95$) รองลงมาคือ ข้อ 3. การเป็นแกนนำในการส่งเสริมสุขภาพคนในชุมชนของ อสม. ($\bar{X}=4.03$, $S.D.=0.93$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 2. การชักชวนคนในหมู่บ้านเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมสุขภาพของ อสม. ($\bar{X}=3.99$, $S.D.=0.86$)

2.2 ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อมป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.92$, $S.D.=0.66$) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 4. การเป็นผู้รณรงค์ลดปัญหาโลกร้อนของ อสม. ($\bar{X}=3.99$, $S.D.=0.81$) รองลงมาคือ ข้อ 6. การเป็นผู้เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้านของ อสม. ($\bar{X}=3.92$, $S.D.=0.86$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 5. การเป็นผู้ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของ อสม. ($\bar{X}=3.84$, $S.D.=0.79$)

2.3 ด้านการบริหารจัดการวางแผนแก้ไขปัญหาและพัฒนาชุมชน โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.91$, $S.D.=0.68$) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 9. การมีส่วนร่วมช่วยพัฒนาสาธารณสุขในชุมชนและหมู่บ้านของ อสม. ($\bar{X}=4.00$, $S.D.=0.84$) รองลงมาคือ ข้อ 7. การปฏิบัติและแก้ไขปัญหาด้านตามแผนการดำเนินงานของ อสม. ($\bar{X}=3.89$, $S.D.=0.76$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 8. การร่วมวางแผนในการจัดทำแผนสุขภาพ จัดหางบประมาณ จัดกิจกรรมสุขภาพ และประเมินผลตามโครงการในแผนสุขภาพตำบล ของ อสม. ($\bar{X}=3.83$, $S.D.=0.80$)

2.4 ด้านการสื่อสารสารสนเทศระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.95$, $S.D.=0.95$) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ

11. การเป็นผู้แจ้งข่าวสารความเคลื่อนไหวในกิจกรรมสาธารณสุขให้ประชาชนในหมู่บ้านรับทราบของ อสม. ($\bar{X}=4.01$, S.D.= 0.80) รองลงมาคือ ข้อ 10. การเป็นผู้แจ้งข่าวสารการเกิดโรคร้ายแรงและโรคระบาดในท้องถิ่นให้เจ้าหน้าที่และประชาชนในหมู่บ้านรับทราบของ อสม. ($\bar{X}=4.00$, S.D.= 0.85) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 12. การเป็นผู้แจ้งนัดหมายให้ประชาชนในหมู่บ้านมารับบริการด้านสาธารณสุขของ อสม. ($\bar{X}=3.86$, S.D.= 0.84)

2.5 ด้านการประสานงานกับบุคคล องค์กรและเครือข่าย โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.86$, S.D.= 1.07) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 14. การร่วมกิจกรรมจิตอาสา กับเครือข่ายอื่น เช่น การพาหมอนามัยออกเยี่ยมบ้าน ดูแลคนในชุมชนร่วมกับทีมหมอนามัย ของ อสม. ($\bar{X}=3.88$, S.D.= 1.79) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 13. การประสานงานกับทีม อสม. ในตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู และภาคีเครือข่ายของ อสม. ประจำหมู่บ้าน ($\bar{X}=3.85$, S.D.= 0.86)

2.6 ด้านการดูแลสุขภาพสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.86$, S.D.= 1.07) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 15. การเป็นแกนนำในการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์ทางด้านสาธารณสุขของ อสม. ($\bar{X}=4.06$, S.D.= 0.80) รองลงมาคือ ข้อ 16. การให้คำแนะนำประชาชนในหมู่บ้านด้านการดูแลสุขภาพของ อสม. ($\bar{X}=3.92$, S.D.= 0.82) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 17. การให้ความรู้กับประชาชนในหมู่บ้านด้านการเข้าถึงสิทธิประโยชน์สุขภาพและการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของ อสม. ($\bar{X}=3.88$, S.D.= 0.93)

2.7 ด้านการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (จากประสบการณ์ตนเองหรือผู้ที่อยู่ในความดูแล) โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.85$, S.D.= 0.66) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 21. การตรวจวัดความดันโลหิตให้กับประชาชนในหมู่บ้านของ อสม. ($\bar{X}=3.93$, S.D.= 0.88) รองลงมาคือ ข้อ 18 .การเป็นผู้ให้การรักษายาบาลเบื้องต้นของ อสม. ($\bar{X}=3.86$, S.D.= 0.91) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 22. การตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะและเลือดให้กับประชาชนในหมู่บ้านของ อสม. ($\bar{X}=3.80$, S.D.= 0.97)

2.8 ด้านการปฏิบัติงานที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) หรือสถานที่ตามกำหนดของหมู่บ้าน โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.88$, S.D.= 0.72) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อ 24. การเข้าร่วมประชุมประจำเดือนกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลของ อสม. ($\bar{X}=3.95$, S.D.= 0.90) รองลงมาคือ ข้อ 23. การปฏิบัติหน้าที่ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หรือสถานที่ตามกำหนดเป็นประจำของ อสม. ($\bar{X}=3.87$, S.D.= 0.89) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ข้อ 25. การตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะและเลือดให้กับประชาชนในหมู่บ้านของ อสม. ($\bar{X}=3.82$, S.D.= 0.86)

3. ผลการเปรียบเทียบระดับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ โดยภาพรวมพบว่าประชาชนที่มีอายุต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนประชาชนที่มีเพศ ระดับการศึกษา และอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ไม่แตกต่างกัน

4. ข้อเสนอแนะ แนวทางการพัฒนาการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ได้แก่

1. จัดทำกิจกรรมเป็นตัวอย่างแก่ประชาชนในหมู่บ้าน บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย และจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุในโอกาสที่เหมาะสม
2. ควรมีการพัฒนาเสริมทักษะของการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข เช่น พัฒนาศักยภาพด้านการให้สุศึกษาการเป็นผู้นำชุมชนการจัดทำแผนการทำงานเป็นทีมการบริหารจัดการการเพิ่มระดับความรู้พื้นฐาน
3. ควรจัดให้มีจุดวางแอลกอฮอล์หรือเจลล้างมือ ให้บริการในบริเวณจุดคัดกรองทางเข้า - ออก ของสถานที่พักอาศัยหรือในสถานที่สาธารณะของชุมชน
4. ควรมีการมีการทำประชาคมการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน และสำรวจติดตามทุกเดือน
5. ควรมีการจัดทำเวทีประชาคมเพื่อให้ ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา วางแผน และแก้ไขปัญหา

อภิปรายผลการวิจัย

การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยภาพรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X}=3.92$, $S.D.=0.50$) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ โดยทำตนเป็นแบบอย่างและสร้างพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน ($\bar{X}=4.05$, $S.D.=0.77$) รองลงมาคือด้านการดูแลสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน ($\bar{X}=3.96$, $S.D.=0.72$) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้านการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (จากประสบการณ์ตนเองหรือผู้ที่อยู่ในความดูแล) ($\bar{X}=3.88$, $S.D.=0.72$) ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของวิทยา ชินบุตร และคณะ (2564 : 304-318) วิจัยเรื่องบทบาทของอาสาสมัคร

สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามนโยบายรัฐบาล อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามนโยบายรัฐบาล อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีการปฏิบัติงานตามบทบาท โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.39$, S.D. = .573) เมื่อจำแนกเป็นรายด้านพบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีการปฏิบัติงานตามบทบาท ลำดับแรก คือ ด้านการป้องกันโรค อยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.43$, S.D. = .586) รองลงมา คือ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.25$, S.D. = .627) ตามลำดับ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ พบว่า อสม. มีการปฏิบัติตามบทบาท โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.25$, S.D. = .627) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อ พบว่า อสม. มีการปฏิบัติตามบทบาทมากที่สุดประเด็น “ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านสาธารณสุข” ซึ่งอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x}=4.59$, S.D. = .560) รองลงมา คือ “ได้พูดคุยแนะนำให้ความรู้แก่ประชาชนเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม” อยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.47$, S.D. = .645) ส่วนลำดับสุดท้าย คือ “จัดกิจกรรมการออกกำลังกายแก่ประชาชนในชุมชน” อยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=3.94$, S.D. = .912) ด้านการป้องกันโรค พบว่า อสม. มีการปฏิบัติตามบทบาท โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.39$, S.D. = .573) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อ พบว่า อสม. มีการปฏิบัติตามบทบาทมากที่สุดประเด็น “ร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประชุม ปฐกษัตริ์ หรือ เพื่อดำเนินการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” ซึ่งอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x}=4.63$, S.D. = .581) รองลงมา คือ “ชักชวนให้เพื่อนบ้านร่วมกันป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x}=4.58$, S.D. = .634) ส่วนลำดับสุดท้าย คือ “เข้าร่วมในการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” อยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.20$, S.D. = .853) อสม. มีบทบาทด้านการป้องกันโรคอยู่ในระดับมาก (ฉลอง สดประเสริฐ, 2560 : 55)

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยในครั้งนี้ไปใช้

1.1 ควรสนับสนุนสื่อความรู้ที่จำเป็นสำหรับการทำงานให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขโดยมีเนื้อหาที่เน้นความรู้ที่ สอดคล้องกับสภาพการทำงานในพื้นที่ปฏิบัติงาน

1.2 สำนักงานสาธารณสุขควรร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อวางแผนทำงานร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อดูแลสิทธิประโยชน์ของประชาชนต่อการคุ้มครองสิทธิของผู้บริโภค

1.3 ควรมีแนะนำประชาสัมพันธ์เรื่องของสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพให้แก่ประชาชน ในหลาย ๆ ช่องทาง

1.4 ควรปรับปรุงและพัฒนาหลักเกณฑ์ระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงที่เป็นไปได้ และเหมาะสมกับสถานการณ์ในยุคปัจจุบัน

1.5 ควรจัดให้มีจุดวางแอลกอฮอล์หรือเจลล้างมือ ให้บริการในบริเวณจุดคัดกรองทางเข้า - ออกของสถานที่พักอาศัยหรือในสถานที่สาธารณะของชุมชน

1.6 ควรมีการพัฒนาเสริมทักษะของการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข เช่น พัฒนาศักยภาพด้านการให้สุขศึกษาการเป็นผู้นำชุมชนการจัดทำแผนการทำงานเป็นทีมการบริหารจัดการการเพิ่มระดับความรู้พื้นฐาน

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรศึกษาเปรียบเทียบศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลหนองบัวอำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู กับตำบลอื่น ๆ

2.2 ควรศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลหนองบัว อำเภอมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ว่ามีปัญหาด้านใดบ้าง เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาต่อไป

เอกสารอ้างอิง

ฉลอง สุกประเสริฐ. (2560). *ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตได้รับผิดชอบเทศบาลตำบล จ.ป.ร. อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี.*

ทองใบ สุกขาริ. (2543). *ทฤษฎีองค์การวิเคราะห์แนวความคิดทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพมหานคร: คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี.*

เพ็ญศรี เปลี่ยนขำ. (2542). *การสาธารณสุขมูลฐาน. กรุงเทพมหานคร: โครงการตำราวิชาการ ราชภัฏเฉลิม.*

วิทยา ชินบุตร และคณะ (2564) วิจัยเรื่องบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการป้องกันการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามนโยบายรัฐบาล อำเภอมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี. *วารสารสังคมศาสตร์และมนุษยวิทยาเชิงพุทธ. 6 (2), 304-318.*

สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุข. (2540). *การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน.*

Yamane. (1967). *Taro Statistic : An Introductory Analysis.* New York: Harper & row.