

ชื่อวิทยานิพนธ์ การปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุ

ต่ำกว่า 5 ปี ของ อาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ นางรุ่งทิพย์ มั่นคง

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ทัศน จันทรโพธิ์ศรี)

..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์กิ่งแก้ว เกษโกวิท)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อนุสรณ์ สุนทรพงศ์)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสถานการณ์การปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ของ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) 2) ศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ของ อสม.

ประชากรที่ศึกษาคือ อสม. อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม ที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบ Cluster Random Sampling ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 327 คน เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) โดยเก็บข้อมูลด้วยแบบสัมภาษณ์ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรม SPSS For Windows สถิติที่ใช้ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ , ค่าเฉลี่ย , ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการประมาณค่าเป็นช่วงของค่าเฉลี่ยที่ระดับความเชื่อมั่น 95 %

ผลการวิจัย

สถานการณ์การปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของ อสม. พบว่า ระดับการปฏิบัติงานที่ครบตามเกณฑ์ 4 ครั้ง / ปี ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง สำหรับการปฏิบัติงานที่ครบตามเกณฑ์มากที่สุด คือ การบันทึกผลการชั่งน้ำหนักในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ส่วนการปฏิบัติงานที่ครบตามเกณฑ์น้อยที่สุด คือ การร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ 4 กระทรวงหลัก เพื่อแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหาร โดยเฉพาะการร่วมมือกับเจ้าหน้าที่เกษตรตำบล พัฒนาการตำบลและครู

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของ อสม. พบว่า อสม.มีปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานมากที่สุด คือ การร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ 4 กระทรวงหลัก เพื่อแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหาร โดยเฉพาะการร่วมมือกับเจ้าหน้าที่เกษตรตำบล พัฒนาการตำบลและครู ส่วนปัญหาอื่น ๆ คือ ปัญหาเกี่ยวกับครอบครัวและการทำมาหากิน ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ทุกครั้ง ปัญหาเพื่อนร่วมงานไม่ค่อยให้ความร่วมมือเท่าที่ควร การติดตามสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขยังไม่ต่อเนื่อง บางพื้นที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวัสดุ - อุปกรณ์ต่าง ๆ ล้าชำไม่เพียงพอ นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้นำหมู่บ้าน และชาวบ้านบางพื้นที่ไม่ให้ความร่วมมือเท่าที่ควร และไม่เห็นความสำคัญกับปัญหาเด็กขาดสารอาหารในหมู่บ้าน

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ในระดับชุมชน ควรส่งเสริมและสนับสนุนให้ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) เข้ามามีส่วนร่วมรับผิดชอบเกี่ยวกับกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในระดับนโยบาย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องควรส่งเสริมและสนับสนุนการยกระดับการศึกษาของ อสม. และเจ้าหน้าที่ 4 กระทรวงหลัก ควรร่วมมือประสานงานกันอย่างจริงจังวางแผนปฏิบัติงานร่วมกันในชุมชน