

## บรรณานุกรม

- กระทรวงสาธารณสุข. (2552). แนวทางการบริหารพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550 - 2554). ค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2552, จาก <http://www.nesdb.go.th>
- กิตติพงษ์ บัวติก. (2551). การปฏิบัติงานสุขภาพจิตชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- คเชนทร์ ชาญประเสริฐ. (2551). การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอสีชมพู จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- คุณากร สุวรรณพันธ์. (2550). แรงจูงใจและการสนับสนุนองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขระดับตำบลในจังหวัดหนองคาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จิรวัดน์ จิตตวัฒนานนท์. (2550). พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลนาเสี้ยว อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฉลวย หนูจิตร. (2551). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน อำเภอมัญจาคีรี จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฐากร เกษิต. (2551). แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการและบริหารการเงินการคลังโดยใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- ดาวรุ่ง ดอนสมจิตร. (2551). แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานสร้างสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธาณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ทองหล่อ เดชไทย. (2545). หลักการบริหารงานสาธาณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 3 ฉบับปรับปรุง. กรุงเทพฯ: สาเจริญพาณิชย์.
- ธวัชชัย มุกเฮง. (2550). การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของผู้ประสานงานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดตำบลทุ่งคอกอำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นรินทร์ชัย พัฒนพงศา. (2546). การมีส่วนร่วม หลักการพื้นฐาน เทคนิคและกรณีตัวอย่าง. เชียงใหม่: ภาควิชาส่งเสริม และเผยแพร่การเกษตร คณะเกษตรศาสตร์
- นิรันดร์ จงวุฒิวเศศย์. (2527). กลวิธีแนวทางวิธีการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในงานพัฒนาชุมชนในการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา. กรุงเทพฯ: ศูนย์การศึกษานโยบายสาธาณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. (2542). เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: B&B Publishing.
- บุญเลิศ โพธิ์ชัย. (2550). การปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธาณสุขในงานสุขภาพภาคประชาชนอำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธาณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บุษบง พุฒาพรหม. (2545). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในชนบท: ศึกษาเฉพาะกรณี อำเภอนาจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ประจักษ์ บัวผัน. (2552). หลักการบริหารสาธาณสุข. ขอนแก่น: ภาควิชาบริหารงานสาธาณสุข คณะสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ประดิษฐ์ สารรัตน์. (2551). การสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการบริหารงานพัสดุของเจ้าหน้าที่สาธาณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดหนองคาย. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธาณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. (2544). การบริหารงานวิชาการ = Academic administration. กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.

- พชร ครองยุทธ. (2549). แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พยุง ศรีกงพาน. (2552). การสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติดของประธานเครือข่ายระดับหมู่บ้านสังกัดเครือข่ายชุมชนแก้ไข ปัญหาเสพติดบ้านสวนมอญ อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พรเทพ ชนะกุล. (2550). การมีส่วนร่วมในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดของ ประชาชนในเขตเทศบาลนครตรัง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง. รายงานการศึกษา อิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการ ปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พระมหาวีระชัย ศรีหาพล. (2546). การมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญห ยาเสพติดในจังหวัดกาฬสินธุ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา สังคมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พิศิษฐ์ ปรีกโธสง. (2552). การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พิสุทธิ ภู่งเงิน. (2551). ศักยภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลในการป้องกันและแก้ไขปัญห ยาเสพติด: กรณีศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวงโสกพระ อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาสังคม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ไพรัตน์ เตชะรินทร์. (2527). นโยบายและกลวิธีการมีส่วนร่วมของชุมชนในยุทธศาสตร์การ พัฒนาปัจจุบัน. กรุงเทพฯ: ศักดิ์โสภการพิมพ์.
- ภัสสรีย์ คุณกลาง. (2546). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการชุมชน ในรูปแบบเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน เทศบาลนครขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- มนัญชัย รูปต่ำ. (2552). การมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออกของคณะ กรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดขอนแก่น. รายงาน การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- รติ บุญมาก. (2551). แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการ  
พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน  
จังหวัดหนองบัวลำภู. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ  
บริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วินัส พิษวนิชย์, สมจิต วัฒนชยากุล, & เบญจมาศ ตุลยนิติกุล. (2547). สถิติพื้นฐานสำหรับนัก  
สังคมศาสตร์พร้อมการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ไมโครซอฟท์เอ็กเซล. คณะวิทยาศาสตร์  
และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: ปรกาศพิริก.
- วุฒิพงษ์ ภักดีกุล. (2549). ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา  
ยาเสพติดของคณะกรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดขอนแก่น.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์และคณะ. (2541). พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพฯ: ธีระฟิล์มและไซเท็กซ์.
- สมคิด บางโม. (2547). หลักการจัดการ. กรุงเทพฯ: วิทยาพัฒนา.
- สมจิต แดนสีแก้ว. (2548). การขับเคลื่อนชุมชนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดแก่สังคม.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สมยศ นาวิการ. (2545). การบริหารและพฤติกรรมองค์การ. พิมพ์ครั้งที่ 2 ฉบับปรับปรุงใหม่.  
กรุงเทพฯ: บรรณกิจ.
- สมหมาย เลิศนา. (2544). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการป่าชุมชน กรณีศึกษา:  
ป่าชุมชนโคกขามป้อม ตำบลแคนเหนือ อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาส่งเสริมการเกษตร บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สร้อยตระกูล (ติวานนท์) อรรถมานะ. (2545). พฤติกรรมองค์การ: ทฤษฎีและการประยุกต์.  
พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. (2552). สรุปสถานการณ์ปัญหา  
ยาเสพติดในประเทศไทย. ค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2552, จาก <http://www.oncb.go.th>
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี. (2552). สถานการณ์ปัญหา ยาเสพติดจังหวัดอุดรธานี.  
ค้นเมื่อ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2552, จาก <http://www.udo.moph.go.th>
- สำเร็จ จันทรสวรรณ และสวรรณ บัวทวน. (2547). สถิติสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์.  
ขอนแก่น: ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- สิทธิพร นามมา. (2552). การสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุนทร กัณหาสูระ. (2550). แรงจูงใจและการสนับสนุนขององค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของนักเทคนิคการแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐระดับจังหวัด เขตสาธารณสุขที่ 12. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุรัสวดี ราชกุลชัย. (2545). การบริหารสำนักงาน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: จามจุรี.
- อดิน รพีพัฒน์. (2527). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา รายงานการประชุมเรื่องการมีส่วนร่วมของชุมชน: นโยบายและกลวิธี. กรุงเทพฯ: ศูนย์ศึกษานโยบาย.
- องค์การสหประชาชาติ. (1978). ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน. ค้นเมื่อ 20 สิงหาคม 2552, จาก <http://th.wikipedia.org>.
- องค์การอนามัยโลก. (2551). ความหมายของยาเสพติด. ค้นเมื่อ 20 สิงหาคม 2552, จาก <http://th.wikipedia.org>.
- อภิชาติ โพธิ์จันทร์. (2545). การมีส่วนร่วมของเยาวชนในการป้องกันการแพร่ระบาดของยาบ้าในชุมชนแออัดคลองเตย กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขารัฐศาสตร์และประศาสนศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- อรทัย กักผล. (2546). การมีส่วนร่วมของประชาชน. ในพัชรี ลิโรส (บรรณาธิการ). คู่มือการมีส่วนร่วมของประชาชน (หน้า 2-1). [ม.ป.ท.]: มูลนิธิปริญญาโทสำหรับนักบริหารรัฐกิจ.
- อรุณ จิรวัดน์กุล และคณะ. (2551). ชีวสถิติ. พิมพ์ครั้งที่ 6. ขอนแก่น: คลังนาโนวิทยา.
- อัศวิน อัครสุขบุตร. (2548). การมีส่วนร่วมของกำนันและผู้ใหญ่บ้านในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อัปสร วงษ์ศิริ. (2552). การสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการจัดการข้อมูลสารสนเทศของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อุกฤษฏ์ กรับทอง. (2550). การมีส่วนร่วมของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในเขตอำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- อุทัย ลายภูคำ. (2545). พฤติกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประชาชนในระดับชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาสังคม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- Best John, W. (1977). **Research in education**. 3rd Ed. London: Prentice-Hall.
- Davis, Keith and John & Newstrom, W. (1989). **Human Behavior at Work**. 8<sup>th</sup> ed. New York: Mc Graw-Hill.
- Eisenberger, R., Huntington, R., Hutchison, S. and Sowa, D. (1986). Perceived organizational support. **Journal of Applied Psychology**, 71(3), 500-507.
- Elifson, K. (1990). **Fundamental of social statistics International edition**. Singapore: Mc Graw-Hill.
- Koontz and O'Donel, C. (1993). **Principle of management: An analysis of managerial function**. 5th ed. New York: Mc Graw-Hill.
- Schermerhorn, R., Hunt, G., and Osborn, N. (2003). **Organization Behavior**. New York: John Wiley & Sons.
- United Nation, Department of International Economic and Social Affairs. (1981). **Popular Participation as Strategy for Promoting Community Level Action and Development**. New York: United Nation.

**ภาคผนวก**



ภาคผนวก ก

ตัวอย่างแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการวิจัย





เลขที่แบบสอบถาม..... ID

**แบบสอบถามการวิจัยเรื่อง**  
**การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด**  
**ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี**

**คำชี้แจง**

1. แบบสอบถามชุดนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี
2. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยข้อคำถาม 4 ส่วน คือ
  - ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล
  - ส่วนที่ 2 การสนับสนุนจากองค์กร
  - ส่วนที่ 3 การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
  - ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถาม ในแต่ละส่วนโดยละเอียดและกรุณาตอบแบบสอบถามทุกข้อตามความเป็นจริง เพราะคำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการนำไปใช้เพื่อพัฒนาการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ข้อมูลที่ได้จะไม่กระทบต่อตัวท่านและการปฏิบัติงานของท่านแต่อย่างใด ผู้วิจัยจะนำมาศึกษาวิเคราะห์ในภาพรวมของการศึกษาในครั้งนี้

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านในความกรุณาสละเวลาตอบแบบสอบถาม

นางอมรรัตน์ จันทร์สว่าง  
 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [ ]  
หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ข้อความ	สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ..... [ ] 1.ชาย [ ] 2.หญิง	SEX [ ]
2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (นับจำนวนเต็มเป็นปี)	AGE [ ] [ ]
3. สถานภาพสมรส [ ] 1. โสด [ ] 2. คู่ [ ] 3. หม้าย/หย่า/แยก	STATUS [ ]
4. ท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด [ ] 1. ประถมศึกษา [ ] 2. มัธยมศึกษาตอนต้น [ ] 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช [ ] 4. อนุปริญญา/ปวส. [ ] 5. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า [ ] 6. สูงกว่าปริญญาตรี	EDU [ ]
5. อาชีพ [ ] 1. เกษตรกร [ ] 2. รับจ้าง [ ] 3. ค้าขาย [ ] 4. อื่น ๆ	OCC [ ]
6. รายได้ ..... บาท/เดือน (รวมทุกประเภท ได้แก่ เงินเดือนจากการประกอบอาชีพ, จากการขาย สินค้า, รับจ้าง)	INCOME [ ]
7. ท่านเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มานาน ..... ปี (นับจำนวนเต็มเป็นปี ในกรณีที่ปฏิบัติงานเกิน 6 เดือนให้นับเป็น 1 ปี)	EXP1 [ ]
8. ท่านเข้าร่วมปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด มานาน.....ปี (นับจำนวนเต็มเป็นปี ในกรณีที่ปฏิบัติงานเกิน 6 เดือนให้นับเป็น 1 ปี)	EXP2 [ ]

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่กำหนดให้ตรงกับความจริงมากที่สุดตามการพิจารณาของท่านเพียงช่องเดียว โดยในแต่ละช่องมีความหมาย ดังนี้

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
1. ปัจจัยด้านบุคลากร (Man) 1.1 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้านของท่านได้รับการอบรมให้มีความรู้ความสามารถเหมาะสมกับงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด				MA1[ ]
1.2 ท่านได้นำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมมาใช้ในงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด				MA2[ ]
1.3 ท่านได้มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนในหมู่บ้านมีขวัญกำลังใจในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด				MA3[ ]
1.4 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้านบุคลากร จากหน่วยงานต่าง ๆ ของภาครัฐ				MA4[ ]
1.5 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้านบุคลากร จากหน่วยงานต่าง ๆ ของภาคเอกชน				MA5[ ]
1.6 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้านบุคลากร จากหน่วยงานต่าง ๆ อย่างเพียงพอ				MA6[ ]
1.7 ท่านศึกษา ค้นคว้า หาความรู้ใหม่ ๆ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอยู่เสมอ				MA7[ ]

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร (ต่อ)

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับการสนับสนุนจาก องค์กร			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
1.8 ท่านศึกษาค้นคว้า หาความรู้ใหม่ ๆ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดอยู่เสมอ				MA8[ ]
2. ปัจจัยด้านงบประมาณ (Money) 2.1 หมู่บ้านของท่าน ได้รับการสนับสนุน ให้มีการวางแผนการใช้งบประมาณในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดได้อย่าง เหมาะสม				MO1[ ]
2.2 หมู่บ้านของท่านได้รับการจัดสรร งบประมาณเพียงพอต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด				MO2[ ]
2.3 หมู่บ้านของท่านได้รับการสนับสนุน งบประมาณตรงตามเวลาที่กำหนดไว้ตามแผน				MO3[ ]
2.4 หมู่บ้านของท่านใช้จ่ายงบประมาณ เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้				MO4[ ]
2.5 ระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ ส่งเสริมให้มีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน				MO5[ ]
2.6 หมู่บ้านของท่านได้รับการติดตาม ตรวจสอบการใช้งบประมาณจากองค์กร อสม.				MO6[ ]
2.7 หมู่บ้านของท่านมีการติดตาม ควบคุม กำกับการเบิกจ่ายงบประมาณด้านการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด				MO7[ ]
2.8 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้าน งบประมาณจากหน่วยงานชุมชน				MO8[ ]
2.9 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้าน งบประมาณจากหน่วยงานภาครัฐ				MO9[ ]
2.10 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุนด้าน งบประมาณจากหน่วยงานภาคเอกชน				MO10[ ]

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร (ต่อ)

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับการสนับสนุนจาก องค์กร			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
3. ปัจจัยด้านวัสดุอุปกรณ์ (Material) 3.1 หมู่บ้านของท่านมีการสำรวจความ ต้องการใช้วัสดุอุปกรณ์ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด				MT1[ ]
3.2 หมู่บ้านของท่านมีการวางแผนจัดหา วัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานและตรงกับ ความต้องการ				MT2[ ]
3.3 หมู่บ้านของท่านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการ				MT3[ ]
3.4 หมู่บ้านของท่านได้ตรวจสอบความ เรียบร้อยการซ่อมบำรุงหอกระจายข่าว ให้มี สภาพพร้อมใช้งาน				MT4[ ]
3.5 อสม.ได้รับการอบรมความรู้และทักษะ การใช้วัสดุอุปกรณ์ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในการใช้งาน				MT5[ ]
3.6 เมื่อเกิดปัญหาในพื้นที่หมู่บ้านของ ท่านได้รับการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการ ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ ทันเวลา				MT6[ ]
3.7 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุน ช่วยเหลือด้านวัสดุอุปกรณ์จากหน่วยงานอื่นของ รัฐ				MT7[ ]
3.8 หมู่บ้านของท่านได้รับสนับสนุน ช่วยเหลือด้านวัสดุอุปกรณ์จากหน่วยงาน ภาคเอกชน				MT8[ ]

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร (ต่อ)

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับการสนับสนุนจาก องค์กร			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
4. ปัจจัยด้านการจัดการ (Management) 4.1 เจ้าหน้าที่สถานีนามัยหรือ โรงพยาบาลให้คำปรึกษาแก่ท่านในการวางแผน ปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ของหมู่บ้าน				MG1[ ]
4.2 อบต.หรือเทศบาล ได้ให้คำปรึกษา ในการวางแผนการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน				MG2[ ]
4.3 เจ้าหน้าที่สถานีนามัยหรือ โรงพยาบาลสนับสนุนให้หมู่บ้านของท่าน คัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่มีความสามารถเป็นผู้รับผิดชอบงาน				MG3[ ]
4.4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านได้รับการติดตาม นิเทศ ช่วยเหลือใน การปฏิบัติงานสุขภาพชุมชน จากเจ้าหน้าที่ สถานีนามัยหรือโรงพยาบาล				MG4[ ]
4.5 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านได้รับการติดตาม นิเทศ ช่วยเหลือใน การปฏิบัติงานสุขภาพชุมชน จากเจ้าหน้าที่ อบต.หรือเทศบาล				MG5[ ]
4.6 เจ้าหน้าที่จากสอ./รพ. สนับสนุน การคัดเลือก/ก่อตั้งทีมงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน				MG6[ ]
4.7 อบต./เทศบาล สนับสนุนการ คัดเลือก/ก่อตั้งทีมงานป้องกันและแก้ไขปัญหา เสพติดในหมู่บ้าน				MG7[ ]

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร (ต่อ)

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับการสนับสนุนจาก องค์กร			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
4.8 เจ้าหน้าที่จากสอ. สนับสนุนการจัดเวที การประเมินผลงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน				MG8[ ]
4.9 อบต./เทศบาล สนับสนุนการจัดเวที การประเมินผลงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน				MG9[ ]

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใน  
ชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่กำหนดให้ตรงกับความจริงมากที่สุดตามการพิจารณาของท่านเพียงช่องเดียว โดยในแต่ละช่องมีความหมาย ดังนี้

กิจกรรม การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในชุมชน			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
3.1 การมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและ สาเหตุ 3.1.1 ท่านมีส่วนร่วมในการสำรวจค้นหา ผู้ป่วยจากยาเสพติดของชุมชน				MC1[ ]
3.1.2 ท่านมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ ข้อมูล จัดลำดับความสำคัญของปัญหายา เสพติดของชุมชน				MC2[ ]
3.1.3 ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดแนว ทางการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของ ชุมชน				MC3[ ]

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี (ต่อ)

กิจกรรมการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในชุมชน			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
3.14 ท่านมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการจัดลำดับความสำคัญปัญหาของชุมชน				MC4[ ]
3.1.5 ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานอำนวยความสะดวกงานท.ภาครัฐ ในการสำรวจค้นหาผู้เสพยาเสพติด				MC5[ ]
3.2 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ				
3.2.1 ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของชุมชน				Re1[ ]
3.2.2 ท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของชุมชน				Re2[ ]
3.2.3 ท่านมีส่วนร่วมในการใช้งบประมาณในการแก้ไขปัญหาเสพติด				Re3[ ]
3.2.4 ท่านนำเอาความคิดเห็นของประชาชนมาประกอบในการจัดทำแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของชุมชน				Re4[ ]
3.2.5 ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของชุมชน				Re5[ ]
3.2.6 ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิธีการประเมินผลงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของชุมชน				Re6[ ]

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใน  
ชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี (ต่อ)

กิจกรรมการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในชุมชน			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
3.3 การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ 3.3.1 ท่านมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา แจ้งข้อมูลผู้ค้ายาเสพติดในชุมชน				Act1[ ]
3.3.2 ท่านมีส่วนร่วมในการค้นหาผู้เสพ ยาเสพติดในชุมชน				Act2[ ]
3.3.3 ท่านให้ความร่วมมือในการปฏิบัติ ตามนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของรัฐบาลอย่างเคร่งครัด				Act3[ ]
3.3.4 ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการนำผู้เสพเข้ารับ การบำบัด				Act4[ ]
3.3.5 ท่านมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรม รณรงค์ต่อต้านยาเสพติด เช่น การแข่งขัน กีฬา การส่งเสริมอาชีพ				Act5[ ]
3.3.6 ท่านมีส่วนร่วมในการบำบัดผู้ เสพยาเสพติดในชุมชน				Act6[ ]
3.4 การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
3.4.1 ท่านมีส่วนร่วมในการติดตามผล การทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดใน ชุมชน				Ev1[ ]
3.4.2 ท่านมีส่วนร่วมในการติดตามผล การปฏิบัติงานที่มีข้อบกพร่อง				Ev2[ ]
3.4.3 ท่านได้แสดงความคิดเห็นเสนอ ต่อคณะกรรมการในการประเมินผลการทำงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน				Ev3[ ]

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใน  
ชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี (ต่อ)

กิจกรรมการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในชุมชน			สำหรับ ผู้วิจัย
	(3) มาก	(2) ปานกลาง	(1) น้อย	
3.4.4 ท่านมีส่วนร่วมในการรายงานผล การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน				Ev4[ ]
3.4.5 ท่านได้มีส่วนร่วมในการสรุปผล การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของ ชุมชน				Ev5[ ]
3.5 การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์				
3.5.1 ท่านรู้สึกภาคภูมิใจที่ได้ทำงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน				Use1[ ]
3.5.2 ท่านได้รับคำชมเชยจาก หน่วยงานราชการในการปฏิบัติงานป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติด				Use2[ ]
3.5.3 ท่านได้รับคำชมเชยจาก ประชาชนในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด				Use3[ ]
3.5.4 ท่านได้รับรางวัลจากการ ปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น ใบประกาศ โล่ เงิน				Use4[ ]
3.5.5 ครอบครัวของท่านภาคภูมิใจที่ ท่านได้ปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญห ยาเสพติด				Use5[ ]
3.5.6 ท่านได้รับการยอมรับจาก ประชาชนมากขึ้น				Use6[ ]

ส่วนที่ 4 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านในสิ่งที่ท่านเห็นว่าเป็นปัญหาและอุปสรรคพร้อมทั้งข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขในการปฏิบัติงาน

4.1 การมีส่วนร่วมในป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ประกอบด้วย

4.1.1 ด้านบุคลากร หมายถึง จำนวนบุคคลซึ่งปฏิบัติงานในหมู่บ้าน มีจำนวนเพียงพอ มีความรู้ มีความสามารถในการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จได้ตามวัตถุประสงค์

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.1.2 ด้านงบประมาณ หมายถึง การสนับสนุนทางการเงิน และงบประมาณ ที่ทำให้ระบบการบริหารมีความคล่องตัว และเป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากร ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.1.3 ด้านวัสดุอุปกรณ์ หมายถึง การสนับสนุน ด้านเครื่องมือ เครื่องใช้และวัสดุ  
อุปกรณ์ จากองค์กรที่ปฏิบัติงานอยู่ เนื่องจากเป็นปัจจัยที่บุคลากรสามารถนำมาใช้เป็นเครื่องมือ  
ในการดำเนินงาน เพื่อไปสู่เป้าหมายที่กำหนดไว้

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....

4.1.4 ด้านการจัดการ หมายถึง การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยหรือ  
โรงพยาบาลในการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีความสามารถเป็น  
ผู้รับผิดชอบงาน และการสนับสนุนจาก อบต./เทศบาล สนับสนุนการจัดเวทีการประเมินผล  
งานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....

4.2 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะอื่น ๆ เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน  
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ประกอบด้วย

4.2.1 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและสาเหตุ

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.2.2 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ  
ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.2.3 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ  
ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.2.4 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการประเมินผล  
ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

4.2.5 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์  
ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....

4.3 ปัญหาและอุปสรรคอื่น ๆ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

เพื่อความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม  
ขอความกรุณาตรวจทานอีกครั้งว่าท่านได้ตอบคำถามครบทุกข้อหรือไม่  
ผู้วิจัยขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

**ภาคผนวก ข**  
**การทดสอบความเที่ยงของข้อมูล Try out (Reliability)**



**RELIABILITY**

```

/VARIABLES=MO1 MO2 MO3 MO4 MO5 MO6 MO7 MO8 MO9 MO10 MT1 MT2
MT3 MT4 MT5 MT6 MT7 MT8 MG1 MG2 MG3 MG4MG5 MG6 MG7 MG8 MG9 MC1
MC2 MC3 MC4 MC5 Re1 Re2
Re3 Re4 Re5 Re6 Act1 Act2 Act3 Act4 Act5 Act6 Ev1 Ev2
Ev3 Ev4 Ev5 Use1 Use2 Use3 Use4 Use5 Use6 MA1 MA2
MA3 MA4 MA5 MA6 MA7 MA8

```

```

/SCALE('ALL VARIABLES') ALL

```

```

/MODEL=ALPHA

```

```

/STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE

```

```

/SUMMARY=TOTAL.

```

<b>Case Processing Summary</b>			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.			

<b>Reliability Statistics</b>	
Cronbach's Alpha	N of Items
.968	63

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
MO1	118.40	558.248	.416	.968
MO2	118.37	555.689	.521	.967
MO3	118.37	557.413	.357	.968
MO4	118.00	551.310	.472	.968
MO5	118.23	549.702	.629	.967
MO6	117.83	545.178	.654	.967
MO7	117.97	548.585	.607	.967
MO8	118.07	549.857	.569	.967
MO9	118.00	545.172	.697	.967
MO10	118.37	556.930	.469	.967
MT1	118.27	559.375	.292	.968
MT2	118.27	555.720	.417	.968
MT3	118.23	551.495	.520	.967
MT4	117.67	552.506	.509	.967
MT5	117.80	550.510	.516	.967
MT6	118.17	553.799	.499	.967
MT7	118.13	556.809	.449	.968
MT8	118.27	549.513	.538	.967

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
MG1	117.53	554.051	.420	.968
MG2	117.80	546.441	.751	.967
MG3	117.50	551.431	.650	.967
MG4	117.53	553.775	.570	.967
MG5	117.83	544.557	.858	.967
MG6	117.93	549.651	.719	.967
MG7	117.97	547.620	.766	.967
MG8	118.03	553.964	.490	.967
MG9	118.10	544.438	.790	.967
MC1	117.70	557.941	.339	.968
MC2	117.80	549.407	.592	.967
MC3	117.93	545.030	.644	.967
MC4	117.67	546.644	.651	.967
MC5	117.77	549.702	.524	.967
Re1	117.87	554.740	.420	.968
Re2	117.83	556.282	.356	.968
Re3	118.30	548.424	.666	.967
Re4	117.60	553.697	.486	.967

<b>Item-Total Statistics</b>				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Re5	117.60	544.110	.753	.967
Re6	117.83	548.144	.659	.967
Act1	117.83	551.868	.587	.967
Act2	117.80	554.579	.517	.967
Act3	117.50	555.362	.374	.968
Act4	118.10	545.334	.652	.967
Act5	117.60	542.869	.620	.967
Act6	118.20	549.131	.656	.967
Ev1	117.83	540.971	.834	.966
Ev2	118.03	543.344	.795	.967
Ev3	117.93	554.133	.487	.967
Ev4	117.93	549.857	.541	.967
Ev5	117.93	546.064	.657	.967
Use1	117.33	555.954	.450	.968
Use2	117.97	545.275	.622	.967
Use3	118.07	551.375	.566	.967
Use4	118.60	564.110	.202	.968
Use5	117.50	550.879	.477	.968

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Use6	117.63	550.999	.471	.968
MA1	117.90	544.024	.804	.967
MA2	117.87	542.051	.833	.966
MA3	117.63	546.999	.626	.967
MA4	117.90	550.714	.494	.967
MA5	118.27	555.720	.417	.968
MA6	118.13	551.775	.530	.967
MA7	117.77	553.495	.531	.967
MA8	117.87	555.913	.354	.968





ภาคผนวก ค

ผลการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติ Regression



## การตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติ Regression

### 1. ค่าความคลาดเคลื่อน (e) มีการแจกแจงปกติ

#### 1.1 ทดสอบโดย Kolmogorov - Smirnov

Ho : ค่าคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงปกติ

Ha : ค่าคลาดเคลื่อนแจกแจงไม่ปกติ

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Unstandardized Residual	.086	135	.160	.989	135	.338

a Lilliefors Significance Correction

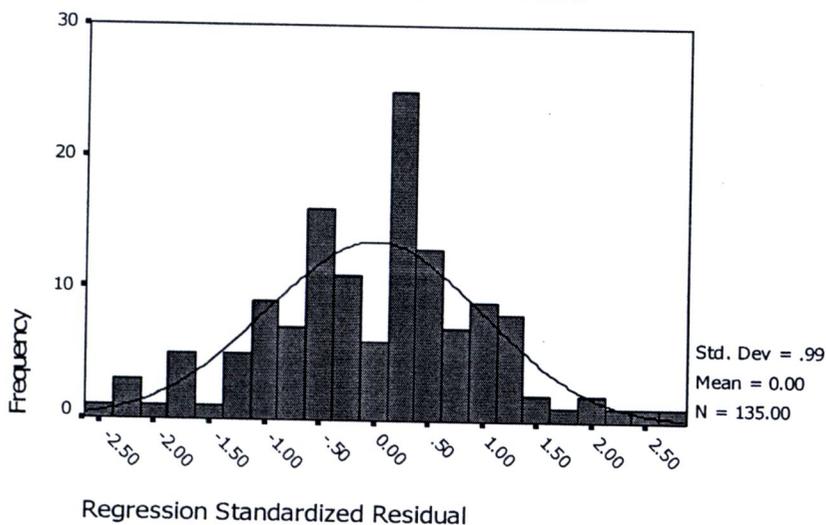
กำหนดระดับนัยสำคัญ (p-value) = 0.05

จากการทดสอบพบว่า ค่า (p-value) = 0.160 ซึ่งมากกว่า 0.05 ตามที่กำหนดไว้ จึงยอมรับ  $H_0$  ค่า คลาดเคลื่อนมีการแจกแจงปกติ

#### 1.2 ใช้ Histogram ของค่าคลาดเคลื่อน

#### Histogram

Dependent Variable: TMRAEU



ดังนั้นจากการทดสอบโดย Kolmogorov - Smirnov และการทดสอบโดยใช้ Histogram ของค่าคลาดเคลื่อน แสดงว่า ค่าความคลาดเคลื่อน (e) มีการแจกแจงปกติ ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น

2. ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน (e) = 0

การหาค่า a และ b โดยทำให้ผลบวกกำลังสองของความคลาดเคลื่อนมีค่าต่ำสุด จะทำให้

$$\sum e_i = 0$$

$$\text{ค่าเฉลี่ยของความคลาดเคลื่อน} = E(e) = \frac{\sum e_i}{n} = 0 \quad \text{ดังนั้นเงื่อนไขนี้เป็นจริง}$$

เสมอ

ทดสอบโดยใช้ สถิติ t (t-test)

$H_0$  : ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน(e) = 0

$H_a$  : ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน(e) ไม่เท่ากับ 0

กำหนดระดับนัยสำคัญ (p-value) = 0.05

#### One-Sample Test

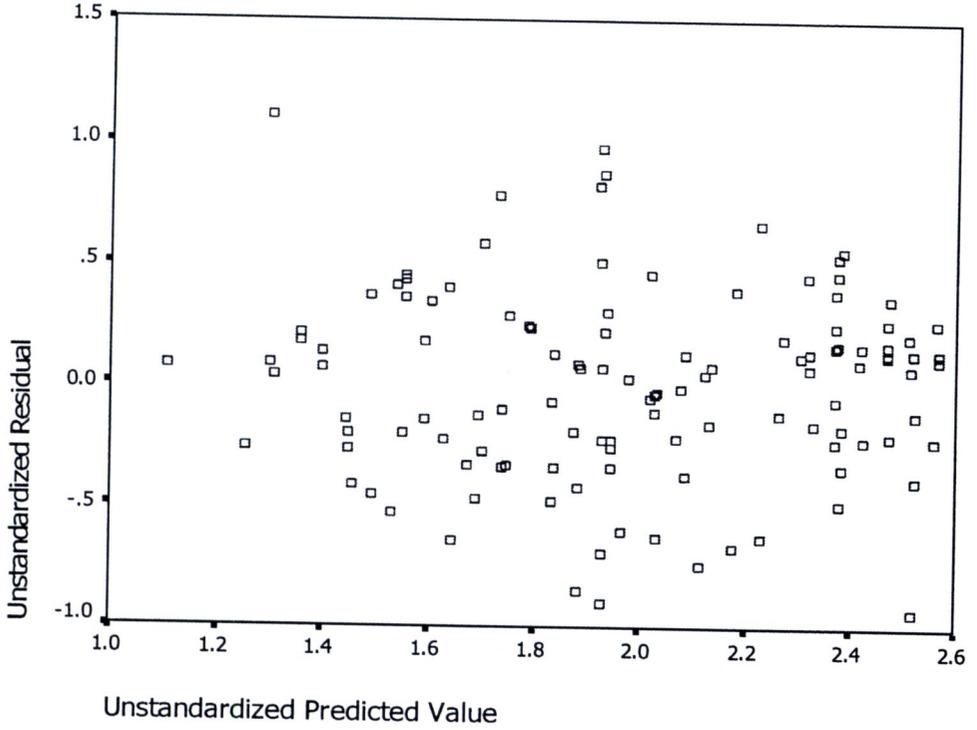
	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Unstandardized Residual	.000	134	1.000	.0000000	-.0653223	.0653223

จากการทดสอบพบว่า ค่า p-value = 1.00 ซึ่งมากกว่า 0.05 ตามที่กำหนดไว้ จึงยอมรับ  $H_0$  ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน(e) = 0

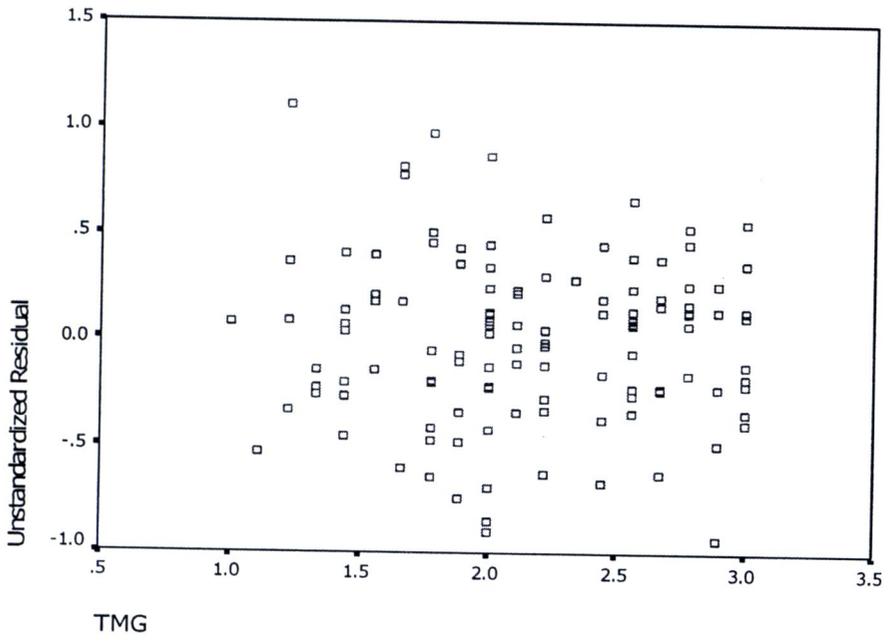
ดังนั้นจากการทดสอบโดยใช้ สถิติ t ( t-test) แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน(e) = 0 ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น ที่แต่ละค่าของ x ความแปรปรวนของค่าคลาดเคลื่อน (e) มีค่าคงที่ ทดสอบโดยดูที่ Scatter plot กราฟของ Y กับ e

Scatter plot

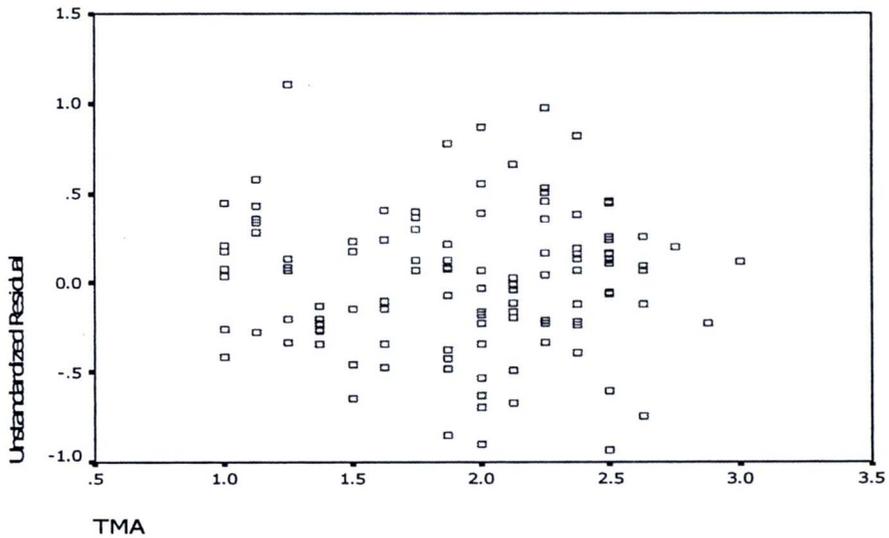
Dependent Variable :



Dependent Variable : TMG



Dependent Variable : TMA



การตรวจความคงที่ของค่าแปรปรวน อาจพิจารณาจากกราฟ X กับ e หรือ Y กับ e ก็ได้ ดังนั้นจากการทดสอบโดยดูที่ Scatter plot กราฟของ X กับ e ค่าคลาดเคลื่อน ของ e มีค่าในช่วงใดช่วงหนึ่งแคบๆไม่ว่า X จะเปลี่ยนไปอย่างไร ในกรณีนี้จะถือว่าตัวแปร (e) มีค่าคงที่ แสดงว่าที่แต่ละค่าของ X ความแปรปรวนของค่าคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น

3. ค่าคลาดเคลื่อน (e) ต้องเป็นอิสระต่อกัน

ทดสอบโดยใช้ค่า Durbin-Watson

ค่า Durbin-Watson มีค่าอยู่ระหว่าง 1.5-2.5(ค่า Durbin-Watson เข้าใกล้ 2 ค่าคลาดเคลื่อน (e) มีอิสระต่อกันมาก)

Model Summary(c)

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Durbin-Watson
1	.633(a)	.400	.396	.41466	
2	.695(b)	.483	.475	.38664	1.905

a Predictors: (Constant), TMG

b Predictors: (Constant), TMG, TMA

c Dependent Variable: TMRAEU

จากการทดสอบโดยใช้ค่า Durbin-Watson พบว่า ค่า Durbin-Watson = 1.905 ซึ่งมีค่าเข้าใกล้ 2 ค่าคลาดเคลื่อน (e) จึงเป็นอิสระต่อกัน

ดังนั้นจากการทดสอบโดยใช้ค่า Durbin-Watson แสดงว่า ค่าคลาดเคลื่อน (e) เป็นอิสระต่อกัน ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้น

#### 4. ตัวแปรอิสระต้องไม่มีความสัมพันธ์กัน

กรณีที่ตัวแปรอิสระมีความสัมพันธ์กันสูงเรียกว่าเกิดปัญหา **Multicollinearity** ทดสอบโดยใช้ค่า **Tolerance** ของตัวแปรอิสระแต่ละตัวถ้าค่า **Tolerance** ของตัวแปรอิสระตัวใดเข้าสู่ 1 แสดงว่าตัวแปรอิสระตัวนั้น ไม่มีความสัมพันธ์ตัวแปรอิสระอื่น ๆ

Coefficients(a)

Model		Unstandardized Coefficients		Standardize	t	Sig.	Collinearity Statistics	
		B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1	(Constant)	.580	.153		3.790	.000		
	TMG	.646	.069	.633	9.425	.000	1.000	1.000
2	(Constant)	.283	.157		1.803	.074		
	TMG	.450	.077	.441	5.852	.000	.691	1.448
	TMA	.374	.082	.345	4.580	.000	.691	1.448

a Dependent Variable: TMRAEU

ในที่นี้พบว่าค่า Tolerance ของตัวแปรอิสระทุกตัวมีค่ามากกว่า 0.50 ซึ่งมีค่าเข้าใกล้ 1 จึงสรุปได้ว่าเงื่อนไขนี้เป็นจริง จึงสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการวิเคราะห์สมการถดถอยได้

สรุปได้ว่า การตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติ Regression ทั้ง 4 ข้อดังกล่าว เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นทุกข้อ



ภาคผนวก ง  
รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ



### รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

- |                   |            |   |
|-------------------|------------|---|
| 1.นางสาวสำราย     | โยธาวิจิตร | เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ<br>หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี |
| 2.นางสาวกรรณิการ์ | ฮวดหลี     | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  |
| 3.นางสาวอัปสร     | วงศ์ศิริ   | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี   |



ภาคผนวก จ

หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์





มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

- โครงการวิจัยเรื่อง :** การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี  
(THE PARTICIPATION OF VILLAGE HEALTH VOLUNTEERS IN THE PREVENTION OF THE USE OF NARCOTICS AT SOME COMMUNITY UDON THANI PROVINCE.)
- หัวหน้าโครงการวิจัย:** นางอมรรัตน์ จันทร์สว่าง และคณะ
- หน่วยงานที่สังกัด :** คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- เอกสาร ที่รับรอง :**
1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
  2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
  3. แบบคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
  4. แบบยินยอมให้ทำการวิจัยจากผู้ถูกวิจัย Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
  5. แบบบันทึกข้อมูล Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

(รองศาสตราจารย์วงศวิวัฒน์ ทศนิยมกุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ประจำสาขาวิชาทางชีวเวชศาสตร์และสุขภาพสังคมศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คำค้นที่: 4.3.03 : 01/2553

เลขที่: HE522297

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทร. (043) 366616, (043) 366617 โทรสาร (043) 366617

วันหมดอายุ : 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554

Institutional Review Board Number; IRB00001189

Federal Wide Assurance; FWA00003418





## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางอมรรัตน์ จันทร์สว่าง

วัน เดือน ปี เกิด

วันที่ 15 เดือนกันยายน พ.ศ. 2517

สถานที่เกิด

โรงพยาบาลอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

สถานที่อยู่ปัจจุบัน

495/5 หมู่ 4 ตำบลบ้านเลื่อม อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2536

มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสตรีราชินูทิศ จังหวัดอุดรธานี

พ.ศ. 2538

ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

พ.ศ. 2550

ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น

