

K 44256310 : สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชน

คำสำคัญ : สมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบล / การมีส่วนร่วม / ระบบสุขภาพภาคประชาชน / ความตระหนักในบทบาทหน้าที่ /

ความตระหนักในปัญหาสุขภาพอนามัย / แรงจูงใจในการทำงาน / การได้รับการสนับสนุนทางสังคม

**ชงบุชา ชนกฤต :** การมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนของสมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดสมุทรสงคราม (PARTICIPATION IN THE PRIMARY HEALTH CARE SYSTEM OF SUBDISTRICT ADMINISTRATIVE ORGANIZATION COUNCIL MEMBERS, SAMUT SONGKHRAM PROVINCE) อาจารย์สุกานุกมุนวิทามินพนธ์ : รศ. นันทิกา แย้มสรวล, รศ. ดร. ศุรุพัฒ พยัฒเนียม และ อ. ดร. นงนุช โภชนาเดช. 142 หน้า 1. ISBN 974-653-815-2

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. ศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนของสมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบล 2. เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนของสมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบลที่มี อายุ ระดับการศึกษา อารชีฟ ราชได้ดีของครอบครัว ระยะเวลาที่เป็นสมาชิกสภาก ดำเนินงานทางสังคม ที่แตกต่างกัน 3. เพื่อศึกษาว่าความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ ความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ในปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชน แรงจูงใจในการทำงาน การได้รับการสนับสนุนทางสังคม เป็นปัจจัยที่สามารถทำให้การมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยรวมและเจ้าแห่งราชด้าน ของสมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบล จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 228 คน โดยการสุ่มแบบหลายขั้นตอน(Multi-stage random sampling) ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ร้อยละ(%) ค่าเฉลี่ย(X̄) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(S.D.) การวิเคราะห์เปรียบเทียบใช้ t-test และ One-way Analysis of Variance การวิเคราะห์การลดด้อยพหุคุณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่เข้าสมก (Stepwise Multiple Regression Analysis)

ผลการวิจัยพบว่า

1. สมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบลมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยรวมอยู่ในระดับสูง เมื่อจำแนกรายด้าน พบว่า มีส่วนร่วมด้านการตัดสินใจวางแผนและดำเนินการ แต่ไม่ได้ดำเนินงาน อยู่ในระดับสูง ส่วนการมีส่วนร่วมด้านการรับรู้ปัญหาและความต้องการ ด้านการรับประทัยน์และด้านการติดตามประเมินผลอยู่ในระดับปานกลาง และสมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบลมีความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ ความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ในปัญหาสุขภาพอนามัย และมีแรงจูงใจในการทำงาน อยู่ในระดับสูง แต่การได้รับการสนับสนุนทางสังคม อยู่ในระดับปานกลาง

2. สมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีอายุต่างกัน การเคยดำรงตำแหน่งทางสังคมที่ต่างกัน จะมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนที่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนระดับการศึกษา อารชีฟ ราชได้ดีของครอบครัว ระยะเวลาการเป็นสมาชิกสภาก ที่ต่างกันจะมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนไม่แตกต่างกัน

3. การได้รับการสนับสนุนทางสังคมและความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ สามารถร่วมกันทำงานการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยรวมให้ ร้อยละ 49.70 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า

3.1 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม และแรงจูงใจในการทำงานสามารถร่วมกันทำงานการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนที่ต้องการรับรู้ปัญหาและความต้องการ ได้ร้อยละ 40.30 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.2 การได้รับการสนับสนุนทางสังคมและความตระหนักรับบทบาทหน้าที่สามารถร่วมกันทำงานการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนด้านการตัดสินใจวางแผนงานได้ร้อยละ 26.20 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.3 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม สามารถร่วมกันทำงานการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนด้านการดำเนินงานได้ ร้อยละ 23.10 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.4 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม และความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ สามารถร่วมกันทำงานการมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพภาคประชาชนด้านการรับผลประโยชน์ได้ ร้อยละ 39.70 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.5 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม และความตระหนักรับบทบาทหน้าที่ในระบบสุขภาพภาคประชาชนด้านการติดตามประเมินผลได้ ร้อยละ 42.40 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

K 44256310 : MAJOR : COMMUNITY PSYCHOLOGY

KEY WORD : SUBDISTRICT ADMINISTRATIVE ORGANIZATION COUNCIL MEMBERS / PARTICIPATION /

PRIMARY HEALTH CARE SYSTEM / ROLE AWARENESS/ HEALTH PROBLEM AWARENESS/WORK  
MOTIVATION/ SOCIAL SUPPORT.

**YONGYOOT THANIKKUL :** PARTICIPATION IN THE PRIMARY HEALTH CARE SYSTEM OF  
SUBDISTRICT ADMINISTRATIVE ORGANIZATION COUNCIL MEMBERS, SAMUT SONGKRAM PROVINCE.  
THESIS ADVISORS : ASSO. PROF. NANTIGA YAMSRUAL, ASSO. PROF. SURAPOL PAYOMYAM, Ph.D., AND  
NONGNUCH ROTJANALERT, Ph.D. 142 pp. ISBN 974-653-815-2

The purposes of this research were to 1) study the level of participation in the primary health care system of subdistrict administrative organization council members, 2) compare the level of participation in the primary health care system by ages, educational levels, occupations, families' income, duration of being council members and social positions 3) study the awareness of roles and people's health problems, working motivation and social support that predict the participation in the primary health care system of subdistrict administrative organization council members.

There were 228 studied samples selected by multi-stage random sampling technique. Data were obtained by questionnaires developed by the researcher. Percentage, mean, standard deviation, t-test, One-way Analysis of Variance and Stepwise Multiple Regression Analysis were employed for data analysis.

Major findings:

1. Subdistrict administrative organization council members participated in the primary health care system at a high level especially in planning and decision making. Moreover, the council members' participation in recognising problems and needs as well as taking advantage and evaluation were at an average level. Besides, subdistrict administrative organization council members had high awareness in roles, health problems and work motivation, but received social support was at an average level.

2. The differences of ages and social positions affected council members' participation in the primary health care system at a statistically significant level at .05. But the differences of education levels, occupations, families' income and duration of being council members were not significant.

3. Social support and the awareness in roles together predict the participation in the primary health care system (49.7%) at a statistically significant level at .01. The results at each aspect are shown below :

3.1 Social support and work motivation together predict the participation in the primary health care system (40.3%) in the aspects of problems and needs awareness at a statistically significant level at .01

3.2 Social support and role awareness together predict the participation in the primary health care system (26.2%) in the aspects of health planning and decision making at a statistically significant level at .01

3.3 Social support can predict the participation in the primary health care system (23.1%) in the aspects of health implementation at a statistically significant level at .01

3.4 Social support and role awareness together predict the participation in the primary health care system (39.7%) in the aspects of taking advantage at a statistically significant level at .01

3.5 Social support and work motivation together predict the participation in the primary health care system 42.4% in the aspect of evaluation at a statistically significant level at .01