

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ



203327



แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก  
จังหวัดชัยภูมิ

MOTIVATION AFFECTING PERFORMANCE OF VILLAGE HEALTH VOLUNTEER  
UNDER THE PROACTIVE VILLAGE HEALTH VOLUNTEER PROMOTION  
PROJECT IN CHAIYAPHEUM PROVINCE

นายสุวิมล วงศ์ปฏิมาพร

วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

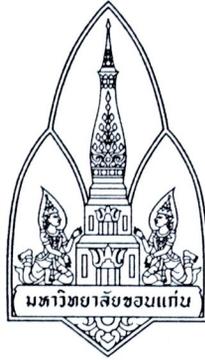
พ.ศ. 2553

๖๐๐๒๕๗๐๔๓

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ



203327



แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก  
จังหวัดชัยภูมิ

MOTIVATION AFFECTING PERFORMANCE OF VILLAGE HEALTH VOLUNTEER  
UNDER THE PROACTIVE VILLAGE HEALTH VOLUNTEER PROMOTION  
PROJECT IN CHAIYAPHUM PROVINCE



นายสุวัฒน์ วงศ์ปฏิมาพร

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ.2553

แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก  
จังหวัดชัยภูมิ

นายสุวัฒน์ วงศ์ปฏิมาพร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

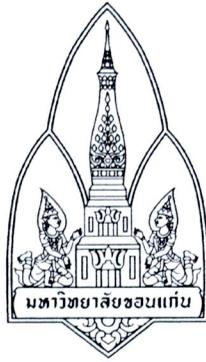
พ.ศ.2553

**MOTIVATION AFFECTING PERFORMANCE OF VILLAGE HEALTH VOLUNTEER  
UNDER THE PROACTIVE VILLAGE HEALTH VOLUNTEER PROMOTION  
PROJECT IN CHAIYAPHUM PROVINCE**

**MR. SUWATTANA WONGPATIMAPORN**

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS  
FOR THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC HEALTH  
IN PUBLIC HEALTH ADMINISTRATION  
GRADUATE SCHOOL KHON KAEN UNIVERSITY**

**2010**



ใบรับรองวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักสูตร

สาขารณศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารสาขารณสุข

ชื่อวิทยานิพนธ์: แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาขารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาขารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก  
จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์: นายสุวัฒน์ วงศ์ปฏิมาพร

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:

ดร. สม นาสอาน	ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์สุกัญญา เอ็มอัมธรรม	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร. พีระศักดิ์ ศรีฤาชา	กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์:

..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(รองศาสตราจารย์ ดร. พีระศักดิ์ ศรีฤาชา)

.....

(รองศาสตราจารย์ ดร. ลำปาง แม่นมาดย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

.....

(รองศาสตราจารย์พิชญ อุตตมะเวทิน)

คณบดีคณะสาขารณศาสตร

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

สุวัฒน์ วงศ์ปฏิมาพร. 2553. แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก  
จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร  
สาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: รองศาสตราจารย์ ดร. พิระศักดิ์ ศรีฤาชา

### บทคัดย่อ

203327

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-Sectional Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา คุณลักษณะส่วนบุคคลและแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ประชากรที่ศึกษาคือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 22,918 คน ขนาดตัวอย่างจำนวน 314 คน ทำการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Area Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์เชิงลึก ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน และทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง 30 คน ที่อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น วิเคราะห์หาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม ได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาช 0.97 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 314 คน และแบบสัมภาษณ์เชิงลึกกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 12 คน เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2553 ถึง วันที่ 15 เมษายน 2553 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันและการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.8 อายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 36.3 อายุเฉลี่ย 42.5 ปี (S.D.=9.89) อายุต่ำสุด 17 ปี อายุสูงสุด 69 ปี สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 89.2 ระดับการศึกษา ประถมศึกษา ร้อยละ 59.2 รายได้ต่ำกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 97.1 ระยะเวลาในการเป็น อสม. ต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 71.0 เฉลี่ย 9.19 ปี (S.D.=7.55) และระยะเวลาเป็น อสม. ต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 40 ปี

ระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานพบว่า ภาพรวมมีแรงจูงใจระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.91 (S.D.=0.39) ระดับการปฏิบัติงานพบว่า ภาพรวมมีการปฏิบัติงานระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.79 (S.D.=0.58) แรงจูงใจที่มีความสัมพันธ์พบว่า ภาพรวมแรงจูงใจมีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r=0.718$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ) และตัวแปรที่สามารถร่วมพยากรณ์การ

203327

ปฏิบัติงานของ อสม. ได้แก่ ปัจจัยค้ำจุนด้านนโยบายและการบริหาร ปัจจัยค้ำจุนด้านความเป็นอยู่ส่วนตัว ปัจจัยจูงใจด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่องและปัจจัยจูงใจด้านลักษณะของงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 ซึ่งปัจจัยทั้ง 4 ด้าน ร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานของ อสม.ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ได้ร้อยละ 59.1 ปัญหาและอุปสรรคที่พบส่วนใหญ่ ร้อยละ 83.33 เรื่อง ค่าป่วยการและเครื่องมือไม่เพียงพอ

Suwattana Wongpatimaporn. 2010. **Motivation Influencing Performance of Village Public Health Volunteer under a Project of Village Public Health Volunteer Promotion a case study of ChaiYaPhum province.** Master of Public Health Thesis in Public Health Administration, Graduate School, Khon Kaen University.

**Thesis Advisor:** Assoc. Prof. Dr.Pirasak Sriruecha

## ABSTRACT

203327

This study was based on the cross-sectional descriptive research. Its objective was to explore demographic characteristics and motivation influencing performance of the village public health volunteers under a project of village public health volunteer progressive promotion; a case study of ChiYaPhum province. The population of this study was village public health volunteers from 16 districts residing in ChiYaPhum province, totally 22,918 persons. Sample size was yielded by cluster area random sampling calculation and 314 subjects were eligible. The research tool included the developed questionnaires and in-dept interview form. The validity of content was approved by three experts and tried out with 30 counterpart subjects residing in Khon Kaen province. The coefficient of the developed questionnaire was measured for validity by Cronbach's Alpha and gained 0.97. The questionnaires were administered and responded by 314 subjects, while in-dept interview was conducted with 12 subjects, who supplied information on the performance of village public health volunteer under the project of village public health progressive promotion. Data collection was carried out during January 1-15 April 2010. The distributed questionnaires were all responded. The collected data were analyzed by a package of computerized program and expressed as percentage, means, standard deviation, median, minimal value, maximal value, Person's coefficient of correlation. Multi regression analysis was also conducted.

It was found from the study that majority of the subjects were females (76.8%). Their age varied between 41-50 years old (36.63%) with average age of 42.5 years of age (S.D.=9.89). The youngest subject was 17 years old, whereas the oldest was 69. Most of the subjects (89.2%) had marital status. 59.2% of the subjects completed primary education. Regarding income, 97.1 of the subjects gained income less than 10,000 baht. The term of the volunteer was less than 10 years,

203327

accounting for 71.0% with 9.19 years on average (S.D.=7.55). The shortest term was one year, while the longest was 40 years.

Overall, the level of the motivation was high, accounting for 3.91 (S.D.=0.39). The level of performance was also high, accounting for 3.79 (S.D.=0.58). It was found that the motivation was highly related with performance with statistical significance ( $r=0.718$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ). In addition, co-variables that potentially predict performance of the volunteers covered supportive policies and management, well-being orienting supports, social recognition and acceptance and job responsibility, with statistical significance of 0.05. These factors could predict the performance of the village public health volunteers under the project 59.1%. The problems and obstacles found were associated with inadequate fringe benefit and equipment.

การศึกษาวิทยานิพนธ์นี้มอบส่วนดีให้บุพการี คณาจารย์ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่งจากบุคคลหลายๆท่าน ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.พีระศักดิ์ ศรีฤๅชา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำการตรวจแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆด้วยความเอาใจใส่เป็นกันเองและให้คำแนะนำปลูกฝังในการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมและเกิดแรงบันดาลใจอย่างมุ่งมั่นเพื่อให้การศึกษานี้เกิดความสำเร็จได้อย่างภาคภูมิใจ ขอขอบพระคุณ อาจารย์ ดร. สม นาสอ้าน ที่เป็นประธานสอบการศึกษานิพนธ์ ตลอดจนให้คำชี้แนะในการทำให้ผลงานการศึกษานิพนธ์ครั้งนี้มีความสมบูรณ์และสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ขอขอบพระคุณ นายสุรศักดิ์ ชงภักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษนางพรประไพ ไตรทิพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการและนางสาวลักขมี ออสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ที่ได้กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามในการศึกษานี้ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์จนใช้ในการศึกษาได้

กราบขอบพระคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการศึกษา ขอขอบพระคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามการวิจัย

ขอขอบคุณ พี่ เพื่อน และน้องร่วมรุ่นสาธารณสุขมหาบัณฑิต สาขาการบริหารสาธารณสุข รุ่นที่ 8 มหาวิทยาลัยขอนแก่นทุกท่าน ในความห่วงใยและไมตรีจิตอันอบอุ่นที่มีให้กันตลอดมา

ขอกราบขอบพระคุณคุณพ่อสุพจน์ คุณแม่สุสมบูรณ์ วงศ์ปฎิมาพร ผู้ให้กำเนิด ขอขอบคุณ นายพิรศักดิ์ วงศ์ปฎิมาพร และพี่น้องทุกๆ คนรวมถึงครอบครัว ที่ได้เป็นกำลังใจและให้การช่วยเหลือมาตลอด จนผู้วิจัยสำเร็จการศึกษา

ความดีและประโยชน์ใดๆ ที่ได้รับจากการวิจัยในครั้งนี้ขอมอบแด่คณาจารย์ทุกท่านที่ได้ประสิทธิ์ประสาทความรู้ ตลอดเวลาของการศึกษา .

สุวัธนะ วงศ์ปฎิมาพร

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
คำอุทิศ	ง
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ซ
สารบัญภาพ	ฅ
บทที่ 1 บทนำ	1
1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
2. คำถามการวิจัย	5
3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย	5
4. สมมติฐานในการวิจัย	6
5. ขอบเขตของการวิจัย	6
6. นิยามศัพท์เฉพาะ	6
7. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	7
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	8
1. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแรงงูใจ	8
2. แนวคิดเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุข	28
3. บทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	40
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	42
5. กรอบแนวคิดในการวิจัย	45
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	47
1. รูปแบบการวิจัย	47
2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	47
3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	49
4. การสร้างเครื่องมือและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	52
5. การเก็บรวบรวมข้อมูล	54

## สารบัญ(ต่อ)

	หน้า
6. การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	55
7. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	56
บทที่ 4 ผลการวิจัยและการอภิปราย	59
1. ผลการวิจัย	59
2. การทดสอบสมมุติฐานของการวิจัย	100
3. การอภิปรายผล	100
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	113
1. สรุปผลการวิจัย	113
2. ข้อเสนอแนะ	118
เอกสารอ้างอิง	120
ภาคผนวก	127
ภาคผนวก ก ประกาศและระเบียบกระทรวงสาธารณสุข	128
ภาคผนวก ข เครื่องมือในการวิจัย	135
ภาคผนวก ค การตรวจสอบความเที่ยงของข้อมูล Try out (Reliability)	154
ภาคผนวก ง การตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติ Regression	161
ภาคผนวก จ ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ของตัวแปรในการศึกษา	165
ภาคผนวก ฉ รายงานผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ	169
ประวัติผู้เขียน	171

## สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	ทฤษฎีการจูงใจในกลุ่มทฤษฎีเชิงเนื้อหาหรือทฤษฎีความต้องการ ทฤษฎีกระบวนการและทฤษฎีการเสริมแรง	21
ตารางที่ 2	การเปรียบเทียบระหว่างทฤษฎีความต้องการ 4 ทฤษฎี	28
ตารางที่ 3	ลักษณะประชากรของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัด ชัยภูมิ จำแนกตาม เพศ อายุ รายได้ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา และระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	60
ตารางที่ 4	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลของแรงจูงใจที่มีผลต่อ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ จำแนกตามปัจจัย	62
ตารางที่ 5	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย จูงใจ ด้านความสำเร็จของงาน จำแนกรายชื่อ	64
ตารางที่ 6	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย จูงใจ ด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง จำแนกรายชื่อ	66
ตารางที่ 7	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย จูงใจ ด้านลักษณะของงาน จำแนกรายชื่อ	68
ตารางที่ 8	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย จูงใจ ด้านความรับผิดชอบ จำแนกรายชื่อ	69
ตารางที่ 9	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย ค้ำจุน ด้านค่าตอบแทน (ค่าป่วยการ) จำแนกรายชื่อ	70
ตารางที่ 10	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย ค้ำจุน ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล จำแนกรายชื่อ	71
ตารางที่ 11	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย ค้ำจุน ด้านนโยบายและการบริหาร จำแนกรายชื่อ	73
ตารางที่ 12	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย ค้ำจุน ด้านสภาพการปฏิบัติงาน จำแนกรายชื่อ	74

## สารบัญตาราง(ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 13	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย คำจูน ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงาน จำแนกรายข้อ	75
ตารางที่ 14	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ปัจจัย คำจูน ด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว จำแนกรายข้อ	76
ตารางที่ 15	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลระดับการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม โครงการส่งเสริม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ จำแนกราย ด้าน	77
ตารางที่ 16	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม โครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ จำแนกรายข้อ	78
ตารางที่ 17	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม โครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการดูแลหญิงหลังคลอด จำแนกรายข้อ	79
ตารางที่ 18	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม โครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการดูแลเด็กแรกเกิดถึง 6 ปี จำแนกรายข้อ	81
ตารางที่ 19	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตาม โครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ จำแนกรายข้อ	82

## สารบัญตาราง(ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 20	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการดูแลผู้พิการ จำแนกรายข้อ	83
ตารางที่ 21	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการป้องกันอุบัติเหตุในชุมชน จำแนกรายข้อ	84
ตารางที่ 22	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการเฝ้าระวังและควบคุมวัณโรคโดยชุมชน จำแนกรายข้อ	85
ตารางที่ 23	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการลดภาวะโลกร้อน จำแนกรายข้อ	86
ตารางที่ 24	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชน จำแนกรายข้อ	87
ตารางที่ 25	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในจังหวัดชัยภูมิ ด้านการลดภาวะโรคหัวใจ จำแนกรายข้อ	88
ตารางที่ 26	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างตัวแปรอิสระกับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ	90

## สารบัญตาราง(ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 27	ค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนของการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ 94
ตารางที่ 28	ร้อยละของปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ของแรงจูงใจที่มีผลต่อ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการ ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ 96

## สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 ทฤษฎี 2 ปัจจัยของ Herzberg ปัจจัยกระตุ้น และปัจจัยค้ำจุน	11
ภาพที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน	25
ภาพที่ 3 กรอบแนวคิดการวิจัย	46