

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาเป็นการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของ จังหวัดชลบุรี และการเสริมพลังอำนาจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ผู้วิจัยเก็บข้อมูลโดยส่งแบบสอบถามไปยังอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรีทุกคนที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขไม่น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 294 คน ทางไปรษณีย์และได้รับแบบสอบถามกลับคืนทั้งหมด 294 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 นำมาวิเคราะห์และเสนอผลการวิเคราะห์โดยใช้ตารางประกอบคำบรรยาย จำแนกเป็น 6 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ส่วนที่ 2 การเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีที่ได้รับจากเทศบาล

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมืองจังหวัดชลบุรี

ส่วนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 6 ผลศึกษาปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรมสำเร็จรูป สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ สถิติเชิงพรรณนา และสถิติเชิงวิเคราะห์ โดยแบ่งข้อมูลออกเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา (Descriptive Data) และข้อมูลเชิงวิเคราะห์ (Analysis Data) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ลักษณะข้อมูลเกี่ยวกับ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาเป็นการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ดังได้แสดงรายละเอียดใน ตาราง 4.1

ตาราง 4.1 จำนวนและร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี
จำแนกตามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล (n = 294 คน)

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับการศึกษาสูงสุด		
ประถมศึกษา	184	62.59
มัธยมศึกษา / ปวช.	90	30.61
ปริญญาตรี	12	4.08
อื่นๆ (สูงกว่าปริญญาตรี)	8	2.72
รวม	294	100.00
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	14	4.76
ค้าขาย	79	26.87
ลูกจ้าง / รับจ้างประจำ / รับจ้างชั่วคราว	91	30.95
ไม่มีงาน /ว่างงาน	110	37.42
รวม	294	100.00
รายได้ของครัวเรือน/เดือน		
น้อยกว่า 5,000 บาท	135	45.92
5,000 – 10,000 บาท	110	37.42
10,000 - 20,000 บาท	40	13.60
มากกว่า 20,000 บาท	9	3.06
รวม	294	100.00
Mean = 7,545.92 SD= 4,255.38 Min = 4,900 Max = 21,000		

ตารางที่ 4.1 ต่อ

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระยะเวลาการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข		
1 – 5 ปี	152	51.70
6 – 10 ปี	74	25.17
มากกว่า 10 ปี ขึ้นไป	68	23.13
รวม	294	100.00
Mean = 6.99 SD= 4.98 Min = 1.00 Max = 15.00		

จากตารางที่ 4.1 พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี มีระดับการศึกษาประถมศึกษามากที่สุด (ร้อยละ 62.59) รองลงมาเป็นระดับมัธยมศึกษา/ ปวช. (ร้อยละ 30.61) ระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 4.08) ตามลำดับ และระดับสูงกว่าปริญญาตรีน้อยที่สุด (ร้อยละ 2.72)

อาชีพของอาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ได้แก่ ว่างานมากที่สุด (ร้อยละ 37.40) รองลงมาเป็นอาชีพลูกจ้าง/รับจ้างประจำ/รับจ้างชั่วคราว (ร้อยละ 31.00) อาชีพค้าขาย (ร้อยละ 26.87) ตามลำดับ และอาชีพเกษตรกรกรรมน้อยที่สุด (ร้อยละ 4.76)

รายได้ของอาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี มีรายได้น้อยกว่า 5,000 บาทมากที่สุด (ร้อยละ 45.92) รองลงมามีรายได้ 5,000-10,000 บาท (ร้อยละ 37.42) รายได้ 10,000-20,000 บาท (ร้อยละ 13.60) ตามลำดับ และรายได้มากกว่า 20,000 บาทน้อยที่สุด (ร้อยละ 03.10) รายได้เฉลี่ย 7,545.92 บาท ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4,255.38 บาท ต่ำสุด 4,900 บาทและสูงสุด 21,000 บาท

ระยะเวลาการทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี 1-5 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 51.70) รองลงมา มีระยะเวลาการทำงาน 6-10 ปี (ร้อยละ 25.17) มากกว่า 10 ปีน้อยที่สุด (ร้อยละ 23.13) ระยะเวลาการทำงานเฉลี่ย 6.99 ปี ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.98 ปี ต่ำสุด 1 ปีและสูงสุด 10 ปี

ส่วนที่ 2 การเสริมพลังอำนาจในงานที่ได้รับจากเทศบาล ของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ การเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข มี 2 ด้าน ได้แก่ ด้านการได้รับอำนาจ และด้านการได้รับโอกาส ซึ่งด้านการได้รับอำนาจมีองค์ประกอบย่อย 3 ด้าน

คือ การได้รับทรัพยากร การได้รับการช่วยเหลือสนับสนุน และการได้รับข้อมูลข่าวสาร สำหรับด้านการได้รับโอกาสมือถือประกอบย่อย 2 ด้าน คือ การได้รับการเพิ่มพูนความสามารถและทักษะ การได้รับคำยกย่องชมเชยและรางวัลในการปฏิบัติงาน ผู้วิจัยขอนำเสนอข้อมูลร้อยละระดับการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี รายข้อ รายด้าน และโดยรวม ซึ่งมีเกณฑ์แบ่งระดับของการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน 3 ระดับ คือ ระดับสูง คะแนนเฉลี่ย 3.68-5.00 คะแนน ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 2.34-3.67 คะแนน และระดับต่ำ คะแนนเฉลี่ย 1.00-2.33 คะแนน ดังได้แสดงรายละเอียดในตาราง 4.2 และตาราง 4.3

ตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกรายด้าน และโดยรวม (n = 294)

การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจรายด้าน	Mean	S.D.	ระดับ
1. การได้รับอำนาจ			
การได้รับทรัพยากร	3.87	0.61	สูง
การได้รับการช่วยเหลือ/สนับสนุน	4.39	0.60	สูง
การได้รับข้อมูลข่าวสาร	4.26	0.59	สูง
โดยรวม	4.17	0.52	สูง
2. การได้รับโอกาส			
การได้รับการส่งเสริมให้เพิ่มพูนความสามารถและทักษะ	3.71	0.79	สูง
การได้รับคำยกย่องชมเชยและรางวัลในการปฏิบัติงาน	4.06	0.79	สูง
โดยรวม	3.89	0.69	สูง
การได้รับการเสริมพลังอำนาจโดยรวม	4.03	0.53	สูง

จากตาราง 4.2 พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี การได้รับการเสริมพลังอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 4.03) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า การได้รับอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 4.17) โดยการได้รับการช่วยเหลือ/สนับสนุน (คะแนนเฉลี่ย 4.39) มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ การได้รับข้อมูลข่าวสาร (คะแนนเฉลี่ย 4.26) และการได้รับทรัพยากร (คะแนนเฉลี่ย 3.87) ตามลำดับ และด้านการได้รับโอกาสโดยรวมอยู่

ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 3.89) โดยได้รับการยกย่องชมเชยและรางวัลในการปฏิบัติงาน
อยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 4.06) รองลงมาคือ การเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถ (คะแนน
เฉลี่ย 3.71) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละ ของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองจังหวัดชลบุรี จำแนกตาม
ระดับการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานรายด้านและโดยรวม (n = 294)

การได้รับการเสริมพลังอำนาจใน งานของอาสาสมัครสาธารณสุข	ระดับของการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน		
	ระดับสูง จำนวน (ร้อยละ)	ระดับปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	ระดับต่ำ จำนวน (ร้อยละ)
การได้รับอำนาจ	254 (86.40)	40 (13.60)	(0.00)
การได้รับโอกาส	163 (55.60)	131 (44.40)	(0.00)
โดยรวม	209 (71.00)	85 (29.00)	(0.00)

จากตาราง 4.3 พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ได้รับการ
เสริมพลังอำนาจในงาน โดยรวมอยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 71.00 และระดับปานกลางคิดเป็น
ร้อยละ 29.00 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า การได้รับอำนาจอยู่ในระดับสูงร้อยละ 86.40 และ
ระดับปานกลางร้อยละ 13.60 และการได้รับโอกาสอยู่ในระดับสูงร้อยละ 55.60 และระดับปานกลาง
ร้อยละ 44.40

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ผลการวิเคราะห์ระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง
จังหวัดชลบุรี จำนวน 7 แห่ง จำนวน 294 คน โดยการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์ระดับ
ความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นจำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานโดยรวม และแยกรายด้าน 6 ด้าน ซึ่งมีเกณฑ์แบ่งระดับของความสามารถใน
การปฏิบัติงาน 3 ระดับ คือ ระดับสูง คะแนนเฉลี่ย 3.68- 5.00 คะแนน ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย
2.34-3.67 คะแนน และระดับต่ำ คะแนนเฉลี่ย 1.00-2.33 คะแนน ดังได้แสดงรายละเอียดในตาราง
4.4 และตาราง 4.5 ดังนี้

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัด
ชลบุรี จำแนกตามระดับความสามารถในการปฏิบัติงานรายด้านและโดยรวม (n = 294)

การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข	Mean	S.D.	ระดับ
1. การจัดทำแผนงาน / โครงการ	3.89	0.62	สูง
2. การถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์	3.73	0.73	สูง
3. การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	4.10	0.58	สูง
4. การประสานงาน	3.96	0.66	สูง
5. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	4.22	0.59	สูง
6. การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการ	4.01	0.68	สูง
โดยรวม	3.98	0.51	สูง

จากตารางที่ 4.4 พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี มีระดับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 3.98) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ทุกรายการอยู่ในระดับสูง คือ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (คะแนนเฉลี่ย 4.22) มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาเป็นการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย (คะแนนเฉลี่ย 4.10) การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการ (คะแนนเฉลี่ย 4.01) การประสานงาน (คะแนนเฉลี่ย 3.96) การจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามลำดับ (คะแนนเฉลี่ย 3.89) ตามลำดับและถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์น้อยที่สุด (คะแนนเฉลี่ย 3.73)

ตารางที่ 4.5 จำนวน ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามระดับความสามารถในการปฏิบัติงานรายด้านและ โดยรวม (n = 294)

การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข	ระดับความสามารถในการปฏิบัติงาน		
	ระดับสูง	ระดับปานกลาง	ระดับต่ำ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
1. การจัดทำแผนงาน / โครงการ	294(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
2. การถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์	177 (60.20)	117 (39.80)	0(0.00)
3. การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	294(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
4. การประสานงาน	294(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
5. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	294(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
6. การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการ	294(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
ความสามารถในการปฏิบัติงานโดยรวม	274 (93.20)	20 (6.80)	0(0.00)

จากตารางที่ 4.5 พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี มีความสามารถในการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับสูงร้อยละ 93.20 ระดับปานกลางร้อยละ 6.80 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า การจัดทำแผนงาน/โครงการ การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การประสานงาน การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการในระดับสูงร้อยละ 100.00 และมีเพียง 1 ด้าน คือ การถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์อยู่ในระดับสูงร้อยละ 60.20 และระดับปานกลาง ร้อยละ 39.80

ส่วนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้าน การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีนั้น ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการศึกษาเป็น 2 ส่วนคือ ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้าน รายได้ ระยะเวลาที่ทำงานที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข กับ ระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี โดยข้อมูลที่วัดแบบช่วง (Interval) ขึ้นไป ใช้ สถิติ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้าน ระดับการศึกษา และอาชีพ กับระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ใช้การทดสอบสถิติ χ^2 -test ดังรายละเอียด ในตาราง 4.6 และตาราง 4.7

ตารางที่ 4.6 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคล ด้านรายได้ และระยะเวลาที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี (n = 294)

ปัจจัยส่วนบุคคล	ความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข	
	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน(r)	p-value
รายได้	0.391	0.50
ระยะเวลาที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข	0.392	0.50

จากตาราง 4.6 แสดงว่า รายได้และระยะเวลาที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ในการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษาสูงสุด อาชีพกับระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ได้แบ่งระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ออกเป็น 3 ระดับคือ ความสามารถสูง ปานกลาง และต่ำ และเมื่อนำข้อมูลมาจัดทำตารางไขว้ พบว่า จำนวนความถี่ไม่เป็นไปตาม Assumption เนื่องจากมีจำนวน cell ที่มีความถี่น้อยกว่า 5 เกินเกณฑ์ 20% จึงได้ยุบกลุ่มระดับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นสองกลุ่มคือระดับความ

สามารถสูง และระดับความสามารถปานกลาง และต่ำ เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ผลได้
 ดังตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้านระดับการศึกษา อาชีพกับระดับ
 ความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี
 (n = 294)

ปัจจัยส่วนบุคคล	ระดับความสามารถ			df	χ^2	p-value
	สูง	ปานกลาง	รวม			
		และต่ำ	จำนวน			
	จำนวน	จำนวน	ร้อยละ			
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)				
ระดับการศึกษาสูงสุด						
ประถมศึกษา	140	44	184			
	(76.09)	(23.91)	(100.0)			
มัธยมศึกษา / ปวช	63	27	90	1	-.047	.419
	(70.00)	(30.00)	(100.0)			
ปริญญาตรีและ	16	4	20			
สูงกว่าปริญญาตรี	(80.00)	(20.00)	(100.0)			
อาชีพ						
เกษตรกรรวม	12	2	14			
	(85.71)	(14.29)	(100.00)			
ค้าขาย	62	16	78			
	(79.49)	(20.51)	(100.00)	1	-.039	.504
ลูกจ้าง/รับจ้างประจำ	58	33	91			
	(63.74)	(36.26)	(100.00)			
ว่างงาน	24	86	110			
	(21.82)	(78.18)	(100.00)			

จากตารางที่ 4.7 เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้าน ระดับการศึกษา
 และอาชีพกับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานของ อาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้ เลือดออก

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัคร สาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและ ควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยใช้สถิติ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient ผู้วิจัย จะนำเสนอระดับความสัมพันธ์ของการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานการได้รับอำนาจและ การได้รับโอกาส โดยจำแนกเป็นรายด้าน และโดยรวม ดังแสดงรายละเอียดในตาราง 4.8 และ ตาราง 4.9

ตารางที่ 4.8 ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานและสามารถในการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี โดยรวมและรายด้านมีระดับ ดังนี้ (n = 294)

การได้รับการเสริมพลังอำนาจ	ความสามารถปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข	
	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน(r)	p-value
การได้รับอำนาจ		
การได้รับทรัพยากร	0.382	< 0.001
การได้รับการช่วยเหลือสนับสนุน	0.478	< 0.001
การได้รับข้อมูลข่าวสาร	0.501	< 0.001
รวม	0.521	< 0.001
การได้รับโอกาส		
การเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถ	0.276	< 0.001
การได้รับการยกย่องชมเชยยอมรับ	0.402	< 0.001
รวม	0.386	< 0.001
รวมการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ	0.514	< 0.001

จากตารางที่ 4.8 แสดงว่า ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน และความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีโดยรวมมีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานในทิศทางบวก ($r = 0.514$, $p\text{-value} < 0.001$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าการได้รับอำนาจโดยรวม ($r = 0.521$, $p\text{-value} < 0.001$) และการได้รับโอกาสโดยรวม($r = 0.386$, $p\text{-value} < 0.001$) มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงาน เมื่อวิเคราะห์รายละเอียดของแต่ละด้านจะพบว่า ปัจจัยย่อยมีความสัมพันธ์ กับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ในทิศทางบวกคือด้านการได้รับอำนาจ การได้รับข้อมูลข่าวสาร ($r = 0.501$, $p\text{-value} < 0.001$) การได้รับการช่วยเหลือสนับสนุน ($r = 0.478$, $p\text{-value} < 0.001$) และการได้รับทรัพยากร($r = 0.382$, $p\text{-value} < 0.001$) ขณะที่ด้านการได้รับโอกาสมีปัจจัยด้านการได้รับการเพิ่มพูนความสามารถและทักษะ และการได้รับคำยกย่องชมเชย ($r = 0.402$, $p\text{-value} < 0.001$) และรางวัลในการปฏิบัติงานที่มีความสัมพันธ์ กับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีในทิศทางบวก ($r = 0.276$, $p\text{-value} < 0.001$)

ตารางที่ 4.9 ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมพลังอำนาจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติงาน
ของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรีจำแนกรายข้อ (n=249)

	ความสามารถปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข					
	1. การจัดทำ แผนงาน / โครงการ	2.การ ถ่ายทอด ความรู้ เผยแพร่ ข้อมูล ข่าวสาร ประชา สัมพันธ์	3.การ กำจัด แหล่ง เพาะพันธุ์ ลูกน้ำ ยุงลาย	4. การ ประสาน งาน	5. การเฝ้าระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรค ไข้เลือดออก	6. การติดตามและ ประเมินผล แผนงาน/ โครงการ
การเสริม พลังอำนาจ						
การได้รับ อำนาจ	.546***	.351***	.426***	.439***	.421***	.317***
การได้รับ โอกาส	.546***	.320***	.223***	.204***	.238***	.169***
การเสริม พลังอำนาจ โดยรวม	.559***	.386***	.359***	.353***	.367***	.269***

*** $p < .001$

จากตารางที่ 4.9 แสดงว่า ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน
ในด้านการได้รับอำนาจกับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง
จังหวัดชลบุรีในรายข้อนั้นมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกในทุกด้าน เมื่อพิจารณาในรายละเอียด
ของความสามารถในการปฏิบัติงานกับการเสริมพลังอำนาจแต่ละด้านพบว่า ความสามารถด้านการ
จัดทำแผนงานโครงการมีความสัมพันธ์ระดับสูงที่สุดในทิศทางบวกกับทั้งในด้าน การได้รับอำนาจ
($r = 0.546$, $p\text{-value} < .001$) การได้รับโอกาส ($r = 0.546$, $p\text{-value} < .001$) ความสามารถในการ
ถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์มีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการ

ได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส ($r = 0.351$, $p\text{-value} < .001$) ความสามารถในการ
 กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่า
 การได้รับโอกาส ($r = 0.426$, $p\text{-value} < .001$) ความสามารถในการประสานงานมี ความสัมพันธ์
 ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส ($r = 0.439$, $p\text{-value} < .001$)
 การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการได้รับ
 อำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส ($r = 0.421$, $p\text{-value} < 0.001$) และการติดตามและประเมิน
 ผลแผนงาน/โครงการ มีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการ
 ได้รับโอกาส ($r = 0.317$, $p\text{-value} < .001$)

ส่วนที่ 6 ผลศึกษาปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการเสริมพลังอำนาจในงาน และการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

แบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเสริมพลังอำนาจใน
 งาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี เป็น
 คำถามแบบปลายเปิด และจากแบบคำถามที่ได้รับการตอบกลับจำนวน 294 ฉบับ มีผู้ตอบคำถาม
 มีการเขียนเสนอแนะ จำนวน 72 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 24.49 ซึ่งสรุปข้อเสนอแนะด้านปัญหาและ
 อุปสรรค ดังตาราง 4.10

ตารางที่ 4.10 แสดงจำนวนร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ด้านการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน ในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (n = 294)

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการได้รับอำนาจ			
การได้รับทรัพยากร			
- ขาดวัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการสื่อสาร การถ่ายทอดความรู้ ทำให้การเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนยังไม่ได้เท่าที่ควร	เพิ่มวัสดุ อุปกรณ์และสื่อ ในการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ความรู้ให้ถึงตัวประชาชน เช่น แผ่นพับความรู้ให้เพียงพอแก่การแจกจ่าย	20	6.80
- ระยะเวลาในการปฏิบัติงานน้อยเกินไปทำให้งานไม่ได้ตามเป้าหมาย	ควรมีการวางแผนปฏิบัติงานเพื่อกำหนดระยะเวลาในการทำงานได้อย่างเหมาะสม	8	2.72
- บุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานมีไม่เพียงพอ ทำให้งานล่าช้า	ควรจัดหาบุคลากรเพื่อร่วมปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น	10	3.40
การได้รับการส่งเสริม / สนับสนุน			
- ไม่มีการพิจารณาผลงานที่ปฏิบัติไปแล้ว เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข	ควรให้ความสำคัญต่อการพิจารณาผลงานอย่างต่อเนื่องทุกปี	12	4.08
การได้รับข้อมูลข่าวสาร	ควรจัดทำแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจน และให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับทราบ	8	2.72
- ไม่ทราบแผนการปฏิบัติงานของทางเทศบาล			

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการได้รับโอกาส			
การได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความ			
สามารถและทักษะ			
- อาสาสมัครสาธารณสุขบางคนมี ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติที่ ยังไม่ชัดเจน ในภาคปฏิบัติ อาจ เนื่องจากไม่ได้รับการอบรม ความรู้ก่อนการปฏิบัติงาน - มีโอกาสได้รับการศึกษาอบรม และคุณาน้อย ไม่ต่อเนื่อง	ควรจัดอบรม ศึกษาคุณงานอย่าง ต่อเนื่องปีละ 1-2 ครั้ง	24	8.16
การได้รับการยกย่อง			
ชมเชยและรางวัลในการปฏิบัติงาน			
- การให้ความสำคัญกับอาสา สมัครสาธารณสุขยังมีน้อย ขกย่อง ชมเชยและการให้รางวัลในการ ปฏิบัติงานยังไม่ทั่วถึง	ควรให้ความสำคัญต่อการอาสา สมัครสาธารณสุขให้มากขึ้นและ ควรพิจารณาผลงาน มีการให้ รางวัลตามผลงาน	12	4.08