

## บทที่ 5

### สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี และเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี สรุปผลการศึกษามีดังนี้

#### 1. สรุปการวิจัย

##### 1.1 วัตถุประสงค์การวิจัย

1.1.1 เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และระยะที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข

1.1.2 เพื่อศึกษาระดับการเสริมพลังอำนาจของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

1.1.3 เพื่อศึกษาระดับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

1.1.4 เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

1.1.5 เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

## 1.2 วิธีการดำเนินการวิจัย

### 1.2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา จำนวน 294 คน ซึ่งได้มาจากสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sample) จากอาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนที่ปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ไม่น้อยกว่า 1 ปี

### 1.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล การเสริมพลังอำนาจในงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ลักษณะของความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการเสริมพลังอำนาจในงานและการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและการควบคุมไข้เลือดออกเป็นคำถามปลายเปิด ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ ทั้งความ ตรงตามเนื้อหา และค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม พบว่าเมื่อทดลองใช้ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสามารถในการปฏิบัติงานมีความเที่ยงเท่ากับ 0.976 และ 0.978

1.2.3 **ดำเนินการเก็บข้อมูล** 16 กรกฎาคม 2550 ถึง 16 สิงหาคม 2550 ใช้เวลาในการเก็บข้อมูล 4 สัปดาห์ โดยใช้วิธีการส่งแบบสอบถาม ทางไปรษณีย์ และให้ส่งกลับคืนมาทางไปรษณีย์เช่นกันจำนวนแบบสอบถามทั้งสิ้น 294 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

### 1.2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และระยะเวลาการทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรีและการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรีโดยใช้ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient ส่วนการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และ ระยะเวลาเป็นการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี กับกับความสามารถในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ที่จัดกลุ่มเป็นข้อมูลที่วัดแบบแบ่งกลุ่ม (Nominal) ใช้การทดสอบสถิติ  $\chi^2$  test วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติงานป้องกันและ

ควบคุมโรคไข้เลือดออกของ อาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี โดยใช้ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient

### 1.3 ผลการวิจัย

#### 1.3.1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคล

อาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี ส่วนใหญ่ มีการศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 62.59 มีอาชีพแม่บ้านมากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 27.60 มีรายได้น้อยกว่า 5,000 บาทมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 45.92 รายได้เฉลี่ย 7,545.92 บาท ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4,255.38 บาท ต่ำสุด 4,900 บาทและสูงสุด 21,000 บาท มีระยะเวลาใน การทำงาน 1-5 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51.70 ระยะเวลาการทำงานเฉลี่ย 6.99 ปี ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.98 ปี ต่ำสุด 1 ปี และสูงสุด 10 ปี

#### 1.3.2 ผลการวิเคราะห์การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจของอาสาสมัคร สาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี การได้รับการ เสริมพลังอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 4.03) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้าน การรับอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 4.17) โดยแต่ละปัจจัยมีค่าเฉลี่ย คือ การได้รับการ ช่วยเหลือ/สนับสนุน (คะแนนเฉลี่ย 4.39) มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ การได้รับข้อมูลข่าวสาร (คะแนนเฉลี่ย 4.26) และการได้รับทรัพยากร (คะแนนเฉลี่ย 3.87) ตามลำดับ และ ด้านการได้รับ โอกาสโดยรวมอยู่ในระดับสูง (คะแนนเฉลี่ย 3.89) โดยแต่ละปัจจัยมีค่าเฉลี่ย คือ การเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ความสามารถ (คะแนนเฉลี่ย 3.71) มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ ได้รับการยกย่องชมเชย และรางวัลในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูง(คะแนนเฉลี่ย 4.06)

#### 1.3.3 ผลการวิเคราะห์ระดับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและ ควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี มีระดับความ สามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยรวมอยู่ในระดับสูง เมื่อ พิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ในด้านการจัดทำแผนงาน/โครงการ ด้านการถ่ายทอดความรู้และ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ ด้านการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ด้านการประสานงาน ด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการอยู่ใน ระดับสูง

### 1.3.4 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล

ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ดังนี้

- 1) ระดับการศึกษาของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง ในจังหวัดชลบุรี
- 2) อาชีพของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี
- 3) รายได้ของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี
- 4) ระยะเวลาที่ทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

### 1.3.5 ผลวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

โดยรวมมีความสัมพันธ์กันในทิศทางบวก ( $r = 0.514, p\text{-value} < 0.001$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า การได้รับอำนาจโดยรวม ( $r = 0.521, p\text{-value} < 0.001$ ) และการได้รับโอกาสโดยรวม ( $r = 0.386, p\text{-value} < 0.001$ ) ในด้านรายละเอียดรายข้อพบว่าพบว่ามีสัมพันธ์ในทิศทางบวกในทุกด้าน เมื่อพิจารณาในรายละเอียด ของความสามารถในการปฏิบัติงานกับการเสริมพลังอำนาจแต่ละด้านพบว่า ความสามารถด้านการจัดทำแผนงานโครงการ มีความสัมพันธ์ระดับสูงที่สุดในทิศทางบวกกับการเสริมพลังอำนาจ ทั้งในด้าน การได้รับอำนาจ ( $r = 0.546, p\text{-value} < .001$ ) และการได้รับโอกาส ( $r = 0.546, p\text{-value} < .001$ ) ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์มีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจมากกว่าการได้รับโอกาส ( $r = 0.351, p\text{-value} < .001$ ) ความสามารถในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจมากกว่าการได้รับโอกาส ( $r = 0.426, p\text{-value} < .001$ ) ความสามารถในการประสานงานมีความสัมพันธ์

ในทิศทางบวกกับการได้รับอำนาจมากกว่าการได้รับโอกาส ( $r = 0.439$ ,  $p\text{-value} < .001$ ) การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับกับการได้รับอำนาจมากกว่าการได้รับโอกาส ( $r = 0.421$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) และการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับกับการได้รับอำนาจมากกว่าการได้รับโอกาส ( $r = 0.317$ ,  $p\text{-value} < .001$ )

### 1.3.6. ผลศึกษาปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

#### ปัญหาอุปสรรค

- 1) การถ่ายทอดความรู้และการเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนยังไม่มีเท่าที่ควร เนื่องจากขาดบุคลากรและงบประมาณในด้านการสื่อสาร
- 2) การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ยังได้รับความร่วมมือจากชุมชนไม่มีเท่าที่ควร
- 3) ไม่มีการพิจารณาผลงานที่ปฏิบัติไปแล้ว เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข
- 4) อาสาสมัครสาธารณสุขบางคนมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติที่ยังไม่ชัดเจน ในภาคปฏิบัติ

#### ข้อเสนอแนะ

1. จัดหาบุคลากรในด้านการสื่อสารและงบประมาณเพิ่มเติม
2. เพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ความรู้ให้ถึงตัวประชาชน เช่น แผ่นพับความรู้ให้เพียงพอแก่การแจกจ่าย
3. ควรให้ความสำคัญต่อการพิจารณาผลงานอย่างต่อเนื่องทุกปี
4. ควรจัดอบรม ศึกษาดูงานอย่างต่อเนื่องปีละ 1-2 ครั้ง

## 2. อภิปรายผล

การอภิปรายผลการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยจะกล่าวถึงประเด็นสำคัญจากการค้นพบในการศึกษาค้นคว้าดังต่อไปนี้

2.1 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และระยะที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี มีระดับการศึกษาประถมศึกษา

มากที่สุด มีอาชีพแม่บ้านมากที่สุด มีรายได้น้อยกว่า 5,000 บาท มากที่สุด มีระยะเวลาการทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ของเทศบาลเมือง 1-5 ปีมากที่สุด ที่มีลักษณะเช่นนี้อาจเป็นเพราะอาสาสมัครสาธารณสุข คือบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากประชาชนในแต่ละชุมชน ซึ่งเป็นบุคคลเหล่านี้มีความสอดคล้องกับคุณสมบัติที่สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน (2540: 15-16) กล่าวคือ เป็นบุคคลที่ชาวบ้านในชุมชนให้ความยอมรับและเชื่อถือ สมครใจและเต็มใจช่วยเหลือชุมชนด้วยความเสียสละ มีเวลาพอเพียงที่จะช่วยเหลือชุมชนและมีความคล่องตัวในการประสานงาน อ่านออกเขียนได้ เป็นตัวอย่างที่ดีในด้านพัฒนาสุขภาพ และไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของรัฐ

**2.2 ผลการวิเคราะห์ระดับการเสริมพลังอำนาจ ของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองของจังหวัดชลบุรี การได้รับการเสริมพลังอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับสูง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านการได้รับอำนาจโดยรวมทั้งการได้รับทรัพยากรในการปฏิบัติงาน การได้รับการช่วยเหลือ / สนับสนุนและการ ได้รับข้อมูลข่าวสาร อยู่ในระดับสูง และการได้รับโอกาสทั้งการเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถ และการได้รับการยกย่องชมเชยและรางวัลในการปฏิบัติงานทุกด้านอยู่ในระดับสูง อาจเป็นเพราะเทศบาลเมืองซึ่งเป็นองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีภาระงานในการดูแลความเป็นอยู่ของประชาชนในท้องถิ่นนั้นๆมีการกำหนดผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบด้านสาธารณสุขในเทศบาลไว้อย่างชัดเจนในการประสานงานและให้การช่วยเหลือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขให้มีความสะดวกต่อการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ สอดคล้องกับ ครีฟฟอร์ด(Clifford, 1992) ที่กล่าวว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นกระบวนการที่ช่วยพัฒนาให้บุคคลมีความรู้สึกมั่นใจในตนเองเป็นตัวของตัวเอง รู้สึกชีวิตมีคุณค่า มีความสามารถในการตัดสินใจและจัดการกับงานที่ได้รับมอบหมายให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งใจ ซึ่งปริยาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2544) ระบุว่าองค์ประกอบที่มีผลต่อการทำงานคือแรงจูงใจในการทำงาน (Motivation at Work) เมื่อทำการวิเคราะห์ในรายข้อพบว่ายังมีบางรายการในบางด้านที่ได้รับการสนับสนุนในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านการได้รับอำนาจ ในประเด็นการได้รับทรัพยากรในการปฏิบัติงาน สูญเสียรายได้จากการหยุดงานประจำเพื่อมาปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก ได้รับเบี้ยเลี้ยงและเงินค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก ซึ่งประเด็นเหล่านี้เป็นสิ่งสนับสนุนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หากอาสาสมัครสาธารณสุขขาดทรัพยากรดังกล่าวหรือต้องนำรายได้ส่วนตัวซึ่งส่วนใหญ่มีรายได้น้อยอยู่แล้วมาใช้ ย่อมกระทบกระเทือนต่อการดำรงชีพของอาสาสมัครสาธารณสุขเอง อาจเป็นเหตุให้ความมุ่งมั่น ตั้งใจลดน้อยลงไป และด้านการได้รับโอกาสในประเด็นการเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถในเรื่อง ศึกษา ดูงานในที่ต่างๆอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เรียนรู้ในการวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงานมากขึ้น เรียนรู้**

และเพิ่มทักษะการเป็นผู้นำชุมชน และเรียนรู้การติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการชุมชน อาจเนื่องมาจากในแต่ละข้อที่กล่าวแล้ว อาสาสมัครสาธารณสุขยังได้รับการสนับสนุนไม่เท่าที่ควร ทำให้มีความไม่มั่นใจในสมรรถนะในการปฏิบัติงานของตนเองสอดคล้องกับผลการศึกษาของ สัญญา เขียวรอบ (2548) ที่พบว่าพยาบาลวิชาชีพ ในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดสุรินทร์ ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ในด้านการได้รับอำนาจ และการได้รับโอกาสอยู่ในระดับปานกลาง

**2.3 ผลการวิเคราะห์ระดับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** มีระดับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยรวมอยู่ในระดับสูง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ในด้านการจัดทำแผนงาน/โครงการ ด้านการถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารประชาสัมพันธ์ ด้านการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ด้านการประสานงาน ด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการอยู่ในระดับสูง อาจเนื่องมาจากในการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกนั้น มีการวางแผนการดำเนินงานอย่างชัดเจน และอาสาสมัครสาธารณสุขมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติงานในชุมชนที่ตนเองรับผิดชอบ รวมทั้งก่อนการปฏิบัติงานจะมีการประชุมเพื่อซักซ้อมความเข้าใจ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถดำเนินงานได้อย่างราบรื่น เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อของแต่ละด้านพบว่า มี รายข้ออยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ เผยแพร่ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชนโดยการจัดเสียงตามสาย หรือวิทยุชุมชนและสามารถเป็นวิทยากรให้ความรู้ เรื่อง โรคไข้เลือดออก ซึ่งอาจมีผลมาจากในบทบาทของการเป็นวิทยากรเผยแพร่ความรู้ นั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาทักษะในด้านนั้นๆ เพื่อให้เกิดความสร้างความมั่นใจในการเป็นวิทยากรและมีความเข้าใจในเรื่องที่ต้องเผยแพร่ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของเกรียงศักดิ์ กำเนิดกาญจน์ (2541) ที่ว่าปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน คือความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ความมั่นใจในการปฏิบัติงาน

**2.4 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่ทำงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** ดังนี้

**2.4.1 ระดับการศึกษาของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี**  
ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองในจังหวัดชลบุรี แสดงให้เห็นว่าไม่ว่าจะอาสาสมัครสาธารณสุขจะมีการศึกษาในระดับใด ก็สามารถปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกได้เช่นกัน ที่เป็นเช่นนี้อาจเนื่องมาจากการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค

ไข่เค็มคอกนั้น มีการวางแผนงานอย่างเป็นระบบจากเทศบาลแล้ว และกิจกรรมในการดำเนินงานนั้น ไม่ยุ่งยากซับซ้อน สามารถดำเนินการได้โดยไม่ต้องอาศัยผู้ที่มีการศึกษาสูง ซึ่งผลการศึกษาไม่สอดคล้องกับ จีรภา สุขสวัสดิ์ (2547) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี พบว่าปัจจัยด้านการศึกษา มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับน้อยกว่า .001

**2.4.2 อาชีพของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข่เค็มคอกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี จากการวิเคราะห์อาชีพหลักของอาสาสมัครสาธารณสุขส่วนใหญ่เป็นบุคคลที่ว่างงาน ซึ่งประกอบด้วย ข้าราชการบำนาญ แม่บ้าน ซึ่งมีเวลาในการทำงานจึงไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่ ซึ่งไม่สอดคล้องกับ จีรภา สุขสวัสดิ์ (2547) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี พบว่าปัจจัยอาชีพ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับน้อยกว่า .001

**2.4.3 รายได้ของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข่เค็มคอกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี อาจเป็นเพราะอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ส่วนใหญ่เป็นบุคคลที่ว่างงาน ซึ่งประกอบด้วย ข้าราชการบำนาญ แม่บ้าน ซึ่งไม่มีรายได้ประจำ และไม่ได้เป็นผู้ที่สร้างรายได้หลักของครอบครัว จึงไม่มีผลต่อความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี สอดคล้องกับงานวิจัยของ วราภรณ์ เศรษฐสุภพนา (2547) ที่พบว่ารายได้ไม่มีผลกับความสามารถในการจัดการชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) แต่ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของสมเจตน์ จันทร์อำรุง (2543) ที่พบว่าปัจจัยด้านรายได้มีผลต่อการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)

**2.4.4 ระยะเวลาที่ทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** ไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข่เค็มคอกของอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี ซึ่งเมื่อพิจารณาในช่วงระยะเวลาทำงานส่วนใหญ่แล้วพบว่าอยู่ระหว่าง 1 – 5 ปี อาจเป็นเพราะการมาเป็นอาสาสมัครต้องเกิดความสมัครใจเต็มใจช่วยเหลือชุมชนด้วยความเสียสละ มีความตั้งใจในการทำงาน สอดคล้องกับการศึกษาของเพ็ญศรี ปรางสุวรรณ (2541) ได้ศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับความสามารถ

ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดภาคใต้ ประเทศไทย ที่พบว่า ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนไม่มีความสัมพันธ์ กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาล

**2.4.5 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ ระหว่างการได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานกับ ความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับน้อยกว่า .001 โดยรวมมีความสัมพันธ์กันอยู่ในระดับสูง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ทั้งด้านการได้รับอำนาจ และการได้รับโอกาสมีความสัมพันธ์กันในระดับสูง ที่เป็นเช่นนี้อาจสืบเนื่องมาจาก อาสาสมัครสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการได้รับอำนาจเพื่อให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานซึ่ง ถึงแม้ว่า โดยรวมจะมีความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับสูง แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ด้านการได้รับอำนาจในประเด็นการได้รับทรัพยากรในการปฏิบัติงานได้แก่ การได้รับเบี้ยเลี้ยง ในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและได้รับเงินค่าใช้จ่าย ในการปฏิบัติงานป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกซึ่งมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง และด้านการได้รับโอกาส อาสาสมัครสาธารณสุขยังมีความคาดหวังในการเติบโต และความก้าวหน้าในการทำงานเป็น อาสาสมัครสาธารณสุข และมีความต้องการเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถ โดยเฉพาะการ ได้รับโอกาสศึกษาดูงานในที่ต่างๆอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง การได้เรียนรู้ในการวิเคราะห์ปัญหาในการ ปฏิบัติงานมากขึ้น การได้เรียนรู้และเพิ่มทักษะการเป็นผู้นำชุมชน และการได้เรียนรู้การติดตาม ประเมินผลแผนงาน/โครงการ สอดคล้องกับสัญญา เชี่ยวรอบ (2548) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการ ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดสุรินทร์พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน โดยรวมมี ความสัมพันธ์ทางบวกกับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ สอดคล้องกับ อุไรวรรณ บุญสาตีพิทักษ์ (2542), ชมเชย เมืองแสน (2543) และ สราวุธ วัลัญชพฤกษ์ (2543) ที่ศึกษาพบว่าแรงจูงใจในการอาสาสมัครสาธารณสุขมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ

**2.4.6 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเสริมพลังอำนาจในงานกับ ความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี** โดยวิเคราะห์ รายข้อพบว่า ความสามารถด้านการจัดทำแผนงานโครงการมีความสัมพันธ์ระดับสูงที่สุดกับ การได้รับอำนาจและการได้รับโอกาส สืบเนื่องมาจากในการทำแผนงานโครงการของอาสาสมัคร สาธารณสุขนั้น เทศบาลจะต้องให้ความรู้ในการดำเนินงานและข้อมูลในการวางแผนให้อาสาสมัคร สาธารณสุขได้รับทราบ เพื่อเป็นแนวทางและสอดคล้องกับแผนงานของเทศบาล รวมทั้งต้องให้

การสนับสนุนทรัพยากร ในการจัดทำ อาทิเช่นบุคลากร เจ้าหน้าที่ของเทศบาลในการให้คำแนะนำปรึกษา ในการวางแผนงานโครงการ รวมทั้งการจัดอบรมการทำแผนงานเพื่อพัฒนาให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ สามารถดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการได้อย่างถูกต้อง

ความสามารถในด้านการถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ มีความสัมพันธ์กับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับ โอกาส อาจสืบเนื่องมาจากการที่อาสาสมัครสาธารณสุขจะดำเนินการสามารถถ่ายทอดความรู้ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ไปสู่ชุมชนได้นั้น จะต้องได้รับทราบ ข้อมูลต่างๆจากเทศบาล ทั้งในเรื่องแผนการดำเนินงาน การได้รับความรู้ และวิธีการในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก รวมทั้งต้องได้รับทรัพยากรในการดำเนินงาน เช่น เอกสารประชาสัมพันธ์ แผ่นพับความรู้ และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงาน

ความสามารถในด้านการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายมีความสัมพันธ์กับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส สืบเนื่องมาจากการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายนั้นอาสาสมัครสาธารณสุขจะต้องรณรงค์และเชิญชวนให้ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วม ดังนั้นจึงต้องได้รับข้อมูลข่าวสารทั้งในด้านนโยบาย และวิธีการดำเนินงานจากเทศบาลเพื่อเป็นข้อมูลในการประชาสัมพันธ์ และต้องได้รับอุปกรณ์ในการดำเนินงาน เช่น ทรายอะเบท เบี้ยเลี้ยงรวมถึงบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานด้วย

ความสามารถในด้านการประสานงานมีความสัมพันธ์กับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส อาจเนื่องมาจากการประสานงานกับชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับทรัพยากรในการดำเนินงานไม่ว่าจะเป็น เวลาที่ไม่กระทบต่องานประจำ เอกสารเผยแพร่ความรู้เพื่อให้สุศึกษาแก่ ประชาชน และผู้ร่วมงานปฏิบัติงาน และอาจมีเบี้ยเลี้ยงในการดำเนินงาน ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุข มีความพร้อมในการที่จะประสานงานกับฝ่ายต่างๆ

การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์กับการได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส อาจสืบเนื่องมาจากการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกนั้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายฝ่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชุมชนเมืองที่มีความริบเร่งและการแข่งขันในการดำรงชีวิต ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขเองสร้างร่วมมือจากชุมชนได้ยาก จำเป็นต้องมีการช่วยเหลือสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ นอกจากนั้นในด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคต้องมีเจ้าหน้าที่กำกับดูแลและปฏิบัติงานกับอาสาสมัครสาธารณสุข

การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการมีความสัมพันธ์กับ ได้รับอำนาจในระดับสูงกว่าการได้รับโอกาส อาจเนื่องมาจากอาสาสมัครสาธารณสุขจำเป็นต้องได้รับข้อมูลจากเทศบาลทั้งในด้านการดำเนินงาน การติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ในชุมชน เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน และนำผลการปฏิบัติงานครั้งที่ผ่านมาเป็นข้อมูล ในการวางแผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนในครั้งต่อไป

### 3. ข้อเสนอแนะ

#### 3.1 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลไม่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี แต่การได้รับการเสริมพลังอำนาจในงานมีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี อย่างไรก็ตามการศึกษานี้พบว่าปัจจัยบางประการที่ซึ่งผู้เกี่ยวข้องในด้านสาธารณสุขเทศบาล จะได้นำไปเป็นข้อมูลในการพัฒนาต่อไป ดังนี้

**3.1.1 จากผลการวิจัยพบว่า การเสริมพลังอำนาจในงานกับความสามารถในการปฏิบัติ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี โดยรวมมีความสัมพันธ์กันอยู่ในระดับสูง** ดังนั้นเทศบาลควรให้ความสำคัญต่อการเสริมพลัง อำนาจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข โดยเฉพาะด้านการได้รับอำนาจ ได้แก่การให้ข้อมูลข่าวสาร โดย การจัดประชุมหรือ การอบรมอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับทราบข้อมูล ข่าวสารที่สำคัญในการปฏิบัติงาน รวมทั้งได้รับความรู้ใหม่ๆที่ทันสมัย สามารถนำไปใช้ในการ ปฏิบัติงานและเผยแพร่ต่อไปยังชุมชน การให้การช่วยเหลือสนับสนุนในการปฏิบัติงาน เช่นการ สนับสนุนทางด้านวัสดุ อุปกรณ์ และค่าตอบแทน การยกย่องชมเชยโดยการให้รางวัลแก่อาสาสมัคร สาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานได้บรรลุเป้าหมาย โดยให้เป็นเกียรติบัตร เงินรางวัล อันเป็นปัจจัยที่ขับเคลื่อน การปฏิบัติงาน ซึ่งจะส่งผลให้อาสาสมัครสาธารณสุขเกิดความพึงพอใจในงานและเต็มใจในการ ทำงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ในการเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ความสามารถนั้น ควรให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการอบรมให้ความรู้เพิ่มเติม อยู่เสมอ รวมทั้งการศึกษาดูงานนอกสถานที่

**3.1.2 จากผลการวิเคราะห์ระดับการเสริมพลังอำนาจ ด้านการได้รับอำนาจ การได้ รับทรัพยากรในด้านของเบี่ยงและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง** เทศบาลควร ดำเนินการจัดหางบประมาณ เพื่อสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับเบี่ยงในการดำเนิน งานเนื่องจากมีอาสาสมัครสาธารณสุขบางรายต้องหยุดงานประจำมาปฏิบัติงาน

**3.1.3 จากผลการวิเคราะห์ระดับการเสริมพลังอำนาจ ด้านการได้รับโอกาส การศึกษาคุณภาพ การเรียนรู้การวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงาน เพิ่มทักษะการเป็นผู้นำชุมชนและการติดตามประเมินผลแผนงานโครงการอยู่ในระดับปานกลาง** เทศบาลควรพัฒนาการเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถให้กับอาสาสมัครอาสาสมัครสาธารณสุข ในการวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงานมากขึ้น เรียนรู้และเพิ่มทักษะการเป็นผู้นำชุมชน เรียนรู้การติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการชุมชนและนำไปศึกษาคุณภาพในที่ต่างๆอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเพื่อให้เกิดแนวคิดและนำมาประยุกต์ใช้

**3.1.4 ผลการวิเคราะห์ความสามารถการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชนอยู่ในระดับปานกลาง** เทศบาลควรมีการจัดอบรมเพื่อเพิ่มทักษะในการถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ของอาสาสมัครสาธารณสุข โดยเฉพาะทักษะในการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชน และความสามารถเป็นวิทยากรให้ความรู้ เรื่องโรคไข้เลือดออก

**3.1.5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับเสริมพลังอำนาจและความสามารถในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในเชิงบวกระดับสูง** เทศบาลจึงควรให้ความสำคัญต่อการเสริมพลังอำนาจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข ในทุกด้าน และเมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ในรายชื่อแล้วพบว่า มีความสัมพันธ์ระดับสูงในหลายปัจจัยด้วยกันคือ ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์มีความสัมพันธ์กับการได้รับการยกย่องชมเชยยอมรับ ความสามารถในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำขุณยลายมีความสัมพันธ์กับการได้รับข้อมูลข่าวสารมากที่สุด ความสามารถในการประสานงานมีความสัมพันธ์กับการได้รับทรัพยากรมากที่สุด การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกมีความสัมพันธ์กับการได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนมากที่สุด การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการมีความสัมพันธ์กับการได้รับข้อมูลข่าวสารมากที่สุด เทศบาลจึงควรมีการพัฒนาข้อมูลข่าวสารต่างๆให้ทันสมัยอยู่เสมอ รวมทั้งนโยบายในการปฏิบัติงาน และให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้มีโอกาสรับทราบ และควรมีการพิจารณางบประมาณ เพื่อจัดหาทรัพยากรในการดำเนินงาน รวมทั้งให้การส่งเสริมสนับสนุนแก่อาสาสมัครสาธารณสุขในเรื่องของการร่วมดำเนินงาน วางแผนปัญหาในการดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรคไข้เลือดออก การให้การยอมรับจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เทศบาล เพื่อเป็นการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขให้มีความสามารถในการปฏิบัติงานมากขึ้น

### 3.2. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ทำวิจัยครั้งต่อไป

3.2.1 ควรศึกษารูปแบบกิจกรรมในการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ที่ส่งผลต่อความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี

3.2.2 ควรการศึกษาขยายผลในเชิงลึกเกี่ยวกับปัจจัยการเสริมพลังอำนาจเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี มีความสามารถในการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อให้ได้แนวทางในการพัฒนาที่ชัดเจนยิ่งขึ้น

3.2.3 ควรศึกษาในลักษณะการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของชุมชนต่อการปฏิบัติด้านการป้องกันและควบคุมโรคอื่นๆที่มีความสำคัญต่อการดำรงอยู่ของคนในชุมชน โดยเฉพาะ โรคที่ส่งผลโดยรวมต่อสุขภาพของคนในชุมชน