ชื่อวิทยานิพนธ์ ศักยภาพการคำเนินสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน จังหวัดสุพรรณบุรี

ผู้วิจัย นางพรพันธ์ คชเคช ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) อาจารย์ที่ปรึกษา (1) อาจารย์ คร.ช่อทิพย์ บรมธนรัตน์ (2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร.วรางคณา ผลประเสริฐ ปีการศึกษา 2550

## บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) คุณลักษณะประชากรของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) (2) ระดับความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ ระดับปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน และระดับ ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน (3) ระดับศักยภาพการคำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพใน หมู่บ้านจัดการสุขภาพ (4) ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะประชากร ความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ ปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน และปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงานกับศักยภาพการคำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม.จังหวัดสุพรรณบุรี และ (5) ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการคำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ อสม.จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 907 คน ใช้วิธีการสุ่มแบบชั้นภูมิ ได้ ขนาดตัวอย่างจำนวน 349 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสัมภาษณ์ หาค่าความเที่ยงของความรู้ โดยใช้วิธีคู เดอร์ ริชาร์ดสัน ได้ค่า = 0.84 และหาค่าความเที่ยงของปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน ปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน และสักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าเท่ากับ = 0.83, 0.88 และ 0.93 ตามลำคับ การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติเชิงวิเคราะห์ได้แก่ การทดสอบไคสแควร์ และการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัยพบว่า (1) อสม.ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อาขุเฉลี่ย 43 ปี จบการศึกษาระดับประถมศึกษา อาชีพเกษตรกรรม รายได้ระหว่าง 5,000 – 10,000 บาท ระยะเวลาการเป็น อสม.น้อยกว่า 10 ปี จำนวนหลังคา เรือนที่รับผิดชอบคือ 10 – 20 หลังคาเรือน (2) อสม.มีความรู้เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ ปัจจัยสนับสนุนการ ปฏิบัติงาน และปัจจัยจูงใจในการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับปานกลาง (3) ศักยภาพการคำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพใน หมู่บ้านจัดการสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง (4) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับศักยภาพการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ในหมู่บ้านจัดการสุขภาพของ อสม. คือ จำนวนหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 (5) ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ได้แก่ ด้านการจัดการงบประมาณ การจัดทำแผนด้านสาธารณสุข และด้านการประเมินผล

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย คือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรให้การสนับสนุนงบประมาณ หน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องควรจัดให้มีแผนการฝึกอบรม อสม.อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการนิเทศติคตามอย่าง สม่ำเสมอ และสนับสนุนให้รางวัล และจัดทำเกียรติบัตร เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติแก่ อสม.

คำสำคัญ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ศักยภาพสร้างเสริมสุขภาพ

**Thesis title:** The Potiential of Health Promotion Implementation in Health

Management Village of Village Health Volunteers (VHVs) in

Suphan Buri Province

**Researcher:** Mrs.Pornphan Kotchadet; **Degree:** Master of Public Health (Public Health Administration); **Thesis advisors:** (1) Dr. Chawthip Boromtanarat; (2) Dr.

Warangkana Polprasert, Assistant Professor; Academic year: 2007

## **ABSTRACT**

The purposes of this survey research were to study ), (1) demographic factors of Village Health Volunteers (VHVs), (2) level of health promotion knowledge, level of performance supporting factors, job motivation factors ), (3) level of the potential of health promotion implementation in health management village of Suphan Buri Province ), (4) the relationship between demographic factors, health promotion knowledge, performance supporting factors, and job motivation factors and the potential of health promotion implementation in health management village of Suphan Buri Province,), (5) problems, obstacles, and suggestion of Health Management Village of Village Health Volunteers in Suphan Buri Province.

The population in this study was 907 VHVs. The sample group was composed of 349 VHVs by using stratified random sampling technique. A research instrument was an interview form designed by the researcher. Kuder-Richardson was conducted for knowledge factor reliability test, and it derived the reliability level at 0.84. Besides, Cronbach's alpha coefficient reliability test was conducted for performance supporting factors, job motivation factors, and the potential of health promotion implementation, and their reliability levels were 0.83, 0.88 and 0.93 respectively. Data were analyzed by descriptive statistics and analytical statistics; Chi-square test, and Pearson's Product Moment Correlation Coefficient.

Results of this study showed that: (1) most of VHVs were female, with average age of 43.5 years, having primary school of education, agricultural occupation, having 5,000 – 10,000 Baht of income per capita, having 10 years on average of being VHVs, and being responsible for 10 – 20 households, (2) the knowledge level of health promotion implementation, performance supporting factors, and job motivation factors were at a moderate level, (3) the potential of HPI was also at a moderate level, (4) the factors related to the potential of VHVs' health promotion implementation in health management village of Suphan Buri province were the numbers of responsible households, which had positive relationship at low level, but the performance supporting and job motivation factors had positive relationship at a moderate level, at 0.01 level of significant. (5) the problems and obstacles in health promotion implementation were of budgeting, planning and evaluation.

The suggestions of this study were that the local organization administrators should be provided an adequate support of budget. Public health officers should regularly support VHVs in training session and supervision. Moreover, the honored reward and certificate should be conducted to enhance VHVs' motivation.

**Keywords:** Village health volunteer, Health promotion, Health Management Village, Potential of health promotion