

ชื่อเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัคร
สาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อเจ้าของผลงาน นายสมเจตน์ ไวสาริกิจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) ปัจจัยด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ ความสามารถในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข และแรงจูงใจในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี (2) ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยดังกล่าวกับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข

ประชากรที่ศึกษา คือ ประชากรอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัด อุทัยธานีทุกคน รวม 90 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่มีค่าความเที่ยงรวมเท่ากับ 0.9584 ได้รับ แบบสอบถามกลับคืน 90 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน และ ไค-สแควร์

ผลการศึกษาพบว่า (1) คุณลักษณะส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี มีอายุเฉลี่ย 52.63 ปี อายุงานเฉลี่ย 21.69 ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.7 การศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 56.7 และสถานภาพสมรส ร้อยละ 74.4 ส่วนปัจจัยด้านความรู้และ ความสามารถในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข อยู่ใน ระดับสูง และปัจจัยแรงจูงใจทั้งโดยรวมและรายด้านทั้งหมดอยู่ในระดับสูง (2) เพศ และสถานภาพ สมรส มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ปัจจัยด้านการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขในด้านการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการนิเทศติดตาม มีความสัมพันธ์กับการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ของอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนปัจจัยด้านความรู้ความสามารถ ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขในภาพรวม และปัจจัยแรงจูงใจทั้งในภาพรวมและรายด้าน ไม่มี ความสัมพันธ์กับผลการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย คือ ควรสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ ในการดำเนินงาน ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกแก่อาสาสมัครสาธารณสุขอย่างทั่วถึง และต่อเนื่อง รวมทั้งควรมีการ นิเทศติดตามงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างจริงจัง และต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ

อาสาสมัครสาธารณสุข ความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปัจจัย การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข ปัจจัยจูงใจ และผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

ส่วนเนื้อหา

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคไข้เลือดออกเริ่มรู้จักครั้งแรกเมื่อประมาณ 200 ปี ที่ผ่านมามีอาการไม่รุนแรง ไม่ทำให้เสียชีวิต เกิดการระบาดในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2501 และหลังจากนั้นได้มีการระบาดไปยังประเทศต่าง ๆ ที่อยู่เขตร้อนของทวีปเอเชีย สำหรับประเทศไทยเกิดโรคไข้เลือดออกระบาดใหญ่ครั้งแรกในปี พ.ศ. 2501 ที่กรุงเทพฯ พบผู้ป่วยประมาณ 2,000 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 14 ในระยะ 5 ปี ต่อจากนั้นก็มียางานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก การระบาดเป็นแบบปีหนึ่งสูง และปีถัดมาลดต่ำลง หลังจากนั้นโรคไข้เลือดออกได้แพร่กระจายตามต่างจังหวัดต่าง ๆ โดยเฉพาะหัวเมืองใหญ่ มีประชากรหนาแน่น และการคมนาคมสะดวก โรคไข้เลือดออกแพร่กระจายอย่างรวดเร็วจนในที่สุดก็พบว่ามีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกทุกจังหวัดของประเทศไทย และรูปแบบการระบาดของโรคได้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เป็นแบบปีเว้นปี มาเป็นแบบ สูง 2 ปี แล้วลดต่ำลง หรือลดต่ำลง 2 ปี แล้วเพิ่มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี 2501 พบว่า มีอัตราป่วยสูงขึ้น อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เพิ่มจาก 10.77 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2501-2510 เป็น 33.45 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ระหว่าง พ.ศ. 2511-2520 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อัตราป่วยเฉลี่ย 97.39 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี 2521-2530 เพิ่มขึ้นเป็น 103.1 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. 2531-2540 มีการระบาดอย่างรุนแรงถึง 2 ครั้ง คือ ระหว่างปี พ.ศ. 2541 และ 2544 มีอัตราป่วย 211.42 และ 255.82 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ตามลำดับ (กระทรวงสาธารณสุข,2544) จากข้อมูลดังกล่าวปัญหาที่พบในประเทศไทยยังพบผู้ที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องแม้ว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้

สำหรับแนวโน้มการเกิดโรคไข้เลือดออกในช่วง 10 ปีที่ผ่านมาตั้งแต่ พ.ศ.2533 จนถึงปัจจุบันพบว่า มีรูปแบบการระบาดที่ไม่แน่นอน มีลักษณะเป็นแบบปีเว้นปี หรือ ปีเว้นสองปี โดยมีการระบาดใหญ่ในช่วงปี 2553, 2556 และ 2558 ซึ่งพบผู้ป่วยมากถึง 116,947 ราย 154,444 ราย และ 144,952 ราย ตามลำดับ รูปแบบการเกิดโรคไข้เลือดออกเปลี่ยนแปลงตามฤดูกาล (Seasonal Pattern) โดยจะเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยมากขึ้นตั้งแต่ปลายเดือนเมษายนและพบสูงสุดในเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ซึ่งเป็นช่วงฤดูฝน และลดลงเมื่อเข้าสู่ฤดูหนาว แสดงให้เห็นว่าอิทธิพลของการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศไม่ได้มีผลต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก แต่อย่างไรก็ตามหากในช่วงปลายปียังมีผู้ป่วยสูงลอยจะส่งผลให้ในปีต่อมา มีการระบาดใหญ่ได้ เช่น การระบาดใหญ่ในปี 2556 โดยในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาตั้งแต่ปี 2560 พบว่าในช่วงปลายปีของทุกปียังมีจำนวนผู้ป่วยไม่ลดลง และมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงลอย จึงทำให้ยังคงมีการระบาดต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2561 จนถึงปี 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี 2562 พบว่า มีการระบาดต่อเนื่องมาตั้งแต่ปลายปี 2561 โดยมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และสูงกว่าปี 2561 ในช่วงเวลาเดียวกัน ถึง 2 เท่า ตั้งแต่เดือนมกราคมเป็นต้นมา และมีจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้นอย่างรวดเร็วเมื่อเข้าสู่ฤดูฝน โดยในเดือนกรกฎาคมมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดถึง 22,248 ราย ซึ่งมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีถึง 2.6 เท่า หลังจากนั้น ในเดือนสิงหาคมเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง แต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง,2562) โดยมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. 2562 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (Dengue fever : DF, Denguehaemorrhagic fever : DHF, Dengue shock syndrome : DSS) สะสมรวม 128,401 ราย อัตราป่วย 193.66 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต

133 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ 3 มกราคม 2563)

จังหวัดอุทัยธานี เป็นจังหวัดหนึ่งที่มีรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกทุกปี จากข้อมูลทางระบาดวิทยา ปี พ.ศ.2562 มีจำนวนทั้งสิ้น 686 ราย มีอัตราป่วยเท่ากับ 208.08 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยเป็นลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ 3 มกราคม 2563)

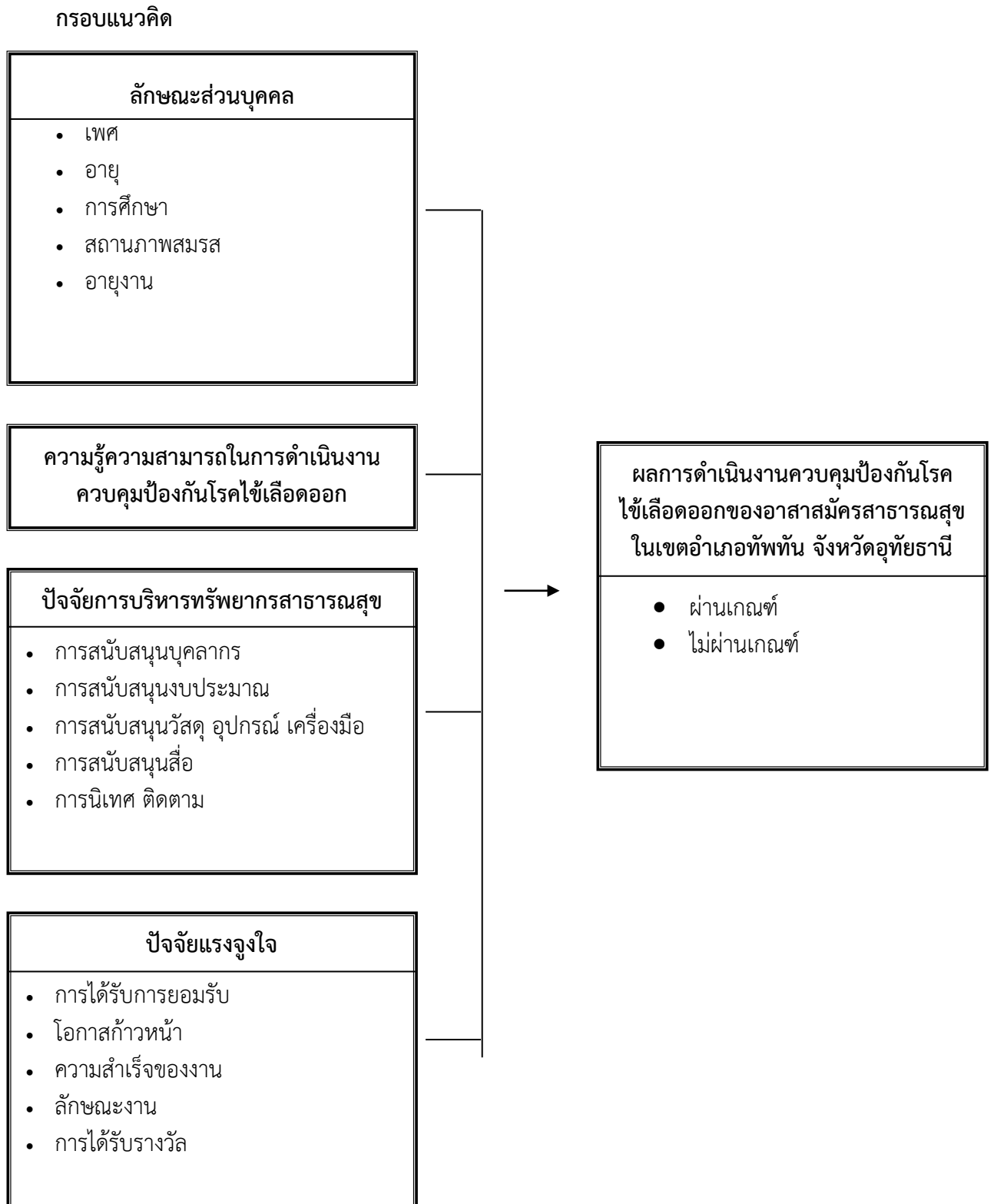
สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในเขตพื้นที่อำเภอทัพทันในปี พ.ศ. 2558-2562 พบว่าการระบาดของโรคไข้เลือดออกแต่ละปีจะมีช่วงเกิดโรคสูงสุดในฤดูฝน ลักษณะการระบาดเป็นปีเว้นสองปี ซึ่งปีที่มีการระบาดอันดับ 1 คือปี พ.ศ.2558 มีจำนวน 227 ราย มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน 518.43 รองลงมาคือปี พ.ศ.2562 และ ปี พ.ศ.2551 มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 276.10 และ 171.57 ตามลำดับ และปี พ.ศ.2562 อำเภอทัพทันมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเป็นอันดับ 3 ของจังหวัดอุทัยธานี จากปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีอย่างต่อเนื่อง อำเภอทัพทันให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าวมาโดยตลอด สิ่งที่สำคัญที่สุดต่อการดำเนินการคือ การที่ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยเฉพาะในเรื่องของการบริหารจัดการ การตัดสินใจที่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งเป็นที่คาดหวังว่าประชาชนในท้องถิ่นจะเป็นแกนนำสำคัญในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ โดยเฉพาะกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่มีบทบาท สำคัญในการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับชุมชน รวมถึงการแก้ไขปัญหาในด้านอื่นๆ อีกด้วย ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษา ปัจจัยที่มีผลกับการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี เพื่อเป็นแนวทาง ในการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในทุกพื้นที่ให้มีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาปัจจัยทางด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข และแรงจูงใจในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
2. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข และแรงจูงใจในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยทางด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข และแรงจูงใจในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก เพื่อหาความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี รวม 90 หมู่บ้าน จำนวน 90 คน



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย เรื่อง “ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค
ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ”

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) ประชากรที่ศึกษาคือ ประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี รวม 90 หมู่บ้าน จำนวน 90 คน เก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 1 – 31 พฤษภาคม 2563 โดยใช้แบบสอบถาม และได้รับแบบสอบถามตอบกลับ 90 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติเชิงอนุมานเพื่อหาความสัมพันธ์โดยใช้การทดสอบ ไค – สแควร์ (Chi-Square test) กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น .05

ผลการศึกษา

1. **ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล** พบว่า ประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.7 สถานภาพสมรส ร้อยละ 74.4 โดยมีอายุระหว่าง 46-60 ปี มีสัดส่วนสูงสุด ร้อยละ 56.7 อายุเฉลี่ย 52.6 ปี การศึกษาระดับมัธยมศึกษา มีสัดส่วนสูงสุด ร้อยละ 56.7 และอายุงาน 20 ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงสุด ร้อยละ 51.1

2. **ปัจจัยด้านความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก** พบว่า ระดับความรู้ความสามารถของประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 78.9 และนอกนั้นอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 21.1

3. **ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข** พบว่า ระดับการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขในภาพรวมของประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในภาพรวม ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 77.8 นอกนั้น อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 22.2 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข พบว่า ทุกด้าน ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง ได้แก่ ด้านการสนับสนุนบุคลากร ด้านการสนับสนุนงบประมาณ ด้านการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ด้านการสนับสนุนสื่อ และด้านการได้รับการนิเทศติดตาม ร้อยละ 86.7 , 63.3 , 74.4 , 85.6 และ 85.6 ตามลำดับ

4. **ปัจจัยแรงจูงใจในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก** พบว่า ระดับแรงจูงใจในภาพรวมของประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทันในภาพรวม ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง เท่ากับร้อยละ 88.9 นอกนั้น อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 11.1 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของปัจจัยแรงจูงใจในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก พบว่า ทุกด้าน ส่วนใหญ่ มีแรงจูงใจในระดับสูง ได้แก่ด้านการได้รับการยกย่อง ด้านโอกาสก้าวหน้า ด้านความสำเร็จของงาน ด้านลักษณะงาน และด้านการได้รับรางวัลร้อยละ 91.1 , 83.3 , 86.7 , 82.2 และ 61.1 ตามลำดับ

5. **ผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก** พบว่า ประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 51.1 และไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 48.9

6. **ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษากับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุข** ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ โดยการทดสอบไค – สแควร์ (chi-square test) พบว่า ปัจจัยลักษณะส่วนบุคคล ในด้านเพศ และสถานภาพสมรส ปัจจัยด้านการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข ในด้านการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ และการนิเทศติดตาม มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ที่ระดับความ

เชื่อมั่น .05 (p - value < 0.05) ส่วนปัจจัยด้านอื่น ไม่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น .05 (p - value > 0.05)

สรุปผลและข้อเสนอแนะ

1) ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้ความสามารถในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี พบว่า ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง มีเพียงร้อยละ 21.1 ที่มีความรู้ความสามารถอยู่ในระดับต่ำ สะท้อนให้เห็นถึงความพร้อมทางด้านความรู้ความสามารถในการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นอย่างดี

2) ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานีในภาพรวม พบว่า ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทุกด้าน ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับสูง ซึ่งบ่งถึงความพร้อมในด้านทรัพยากรในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุข

3) ผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี พบว่า มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ผ่านเกณฑ์การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของกระทรวงสาธารณสุข ประมาณ 1 ใน 2 เท่านั้น สะท้อนให้เห็นถึงความเสี่ยงในการที่จะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนเป็นอย่างมาก

4) ผลการวิเคราะห์ปัจจัยการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขในด้านการได้รับการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการนิเทศติดตามการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประธานอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 บ่งถึงความสำคัญของการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ และการนิเทศติดตามการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ดังนั้นจึงต้องสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ อย่างเพียงพอและทันเวลา รวมทั้งควรมีการนิเทศติดตามงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขมีประสิทธิภาพต่อไป

บรรณานุกรม

กฤษ ตะภา (2553) การมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองน้ำใส อำเภอบ้านไร่ จังหวัดขอนแก่น. วรสารวิจัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ฉบับบัณฑิตศึกษา. 10(4).

กระทรวงสาธารณสุข. (2554) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 128,33(ง)

จันทร์พร จิระเชษฐพัฒนา. (2551). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลสบปราบ อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง.

วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- กัลยา วานิชย์บัญชา (2549) *การใช้ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล* พิมพ์ครั้งที่ 8
กรุงเทพมหานคร ธรรมสาร
- ชวลิต สารพช้าง. (2554) ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีในการ
ควบคุมโรคไข้เลือดออกของทีมงานสุขภาพอำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่.
วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- บรเรทธิ สุพรรณ (2555) การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
จังหวัดศรีสะเกษ. วาสารกึ่งการุณย์. 20(2). กรกฎาคม-ธันวาคม 2558
- ภิรมย์รัตน์ เกียรติชนบดี วิโรจน์ ไหววนิชกิจ และเจตต์ ดียิ่ง. (2558) พฤติกรรมการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออกของภาคีเครือข่ายสุขภาพนำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์. วาสารวิจัยและ
พัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์. 10(2). กรกฎาคม-ธันวาคม 2558.
- วรรณ สิงห์คำ และคณะ (2556) การพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน : กรณีศึกษา
ตำบลหนองญาติ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม. รายงานการวิจัยกลุ่มงานควบคุม
โรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม.
- วัลลภ รัฐฉัตรานนท์. (2558) การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
(ออนไลน์) แหล่งที่มา : http://rlc.nrct.go.th/wt_dl.php?nid=988.
- วิมล เลหาภิชาติชัย (2556) ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาโดยประยุกต์ใช้กระบวนการกลุ่มที่มีต่อ
พฤติกรรมการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.