



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 265 คน โดยขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะประชากรของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์ประกอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 4 ข้อมูลระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ต่อบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 5 ข้อมูลบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ ระหว่างประสบการณ์การทำงาน องค์ประกอบการปฏิบัติงาน และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 7 ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน



ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะประชากรของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย ในการปฏิบัติงาน
เมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อมูลลักษณะประชากรของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย ในการ
ปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงในตาราง 3

ตาราง 3 จำนวนความถี่ และร้อยละ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย ในการปฏิบัติงาน
เมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำแนกตามลักษณะประชากร

(n = 265)

ลักษณะประชากร	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	98	37.0
หญิง	167	63.0
อายุ		
21 – 30 ปี	55	20.8
31 – 40 ปี	94	35.5
41 – 50 ปี	96	36.2
51 – 60 ปี	20	7.5
\bar{X} 38.48 S.D. = 8.40 Min = 23 Max = 60		
สถานภาพสมรส		
โสด	52	19.6
สมรส	199	75.1
ม่าย/หย่า/แยก	14	5.3
วุฒิการศึกษาสูงสุด		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	59	22.3
ปริญญาตรี	198	74.7
สูงกว่าปริญญาตรี	8	3.0



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 3 (ต่อ)

(n = 265)

ลักษณะประชากร	จำนวน	ร้อยละ
ฐานะทางเศรษฐกิจ		
ต่ำกว่า 10,000 บาท	11	4.2
10,000 – 15,000 บาท	100	37.7
สูงกว่า 15,000 บาท	154	58.1

จากตาราง 3 พบว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย เป็นเพศหญิง ร้อยละ 63.3 เพศชาย ร้อยละ 37.0 อายุเฉลี่ย 38 ปี อายุน้อยที่สุดคือ 23 ปี อายุมากที่สุด 60 ปี ส่วนใหญ่ มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 75.7 รองลงมาสถานภาพโสด ร้อยละ 19.6 ส่วนใหญ่จบการศึกษาสูงสุด ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 74.7 รองลงมาคือระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 22.3 และระดับสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 3.0 ส่วนฐานะทางเศรษฐกิจ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พบว่ามีรายได้สูงกว่า 15,000 บาท ร้อยละ 58.1 รองลงมารายได้ ระหว่าง 10,000 – 15,000 บาท ร้อยละ 37.7



ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การทำงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย
ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ใน
การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงในตาราง 4

ตาราง 4 จำนวนความถี่ และร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย จำแนกตาม
ประสบการณ์การทำงานในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(n = 265)

ประสบการณ์การทำงาน	จำนวน	ร้อยละ
อายุราชการ (ปี)		
1 – 10 ปี	63	23.8
11 – 20 ปี	99	37.4
21 – 30 ปี	87	32.8
31 – 40 ปี	16	6.0
\bar{X} 17.65 S.D. = 8.50 Min = 1 Max = 40		
ตำแหน่งทางราชการ		
หัวหน้าสถานีอนามัย	85	32.1
นักวิชาการสาธารณสุข	70	26.4
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	71	26.8
พยาบาลเทคนิค/พยาบาลวิชาชีพ	39	14.7
การฝึกอบรม		
เคย	169	63.8
ไม่เคย	96	36.2
จำนวนครั้งเคยฝึกอบรม		
1 ครั้ง	70	54.7
2 ครั้ง	21	21.1
3 ครั้งขึ้นไป	31	24.2
\bar{X} 2.26 S.D. = 2.94 Min = 1 Max = 28		



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 4 พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัยมีอายุราชการเฉลี่ย 17.65 ปี อายุราชการต่ำสุดคือ 1 ปี สูงสุด 40 ปี ส่วนใหญ่มีอายุราชการช่วงระหว่าง 11 – 20 ปี มากที่สุด ร้อยละ 37.4 รองลงมาคือ 21 – 30 ปี ร้อยละ 32.8 , 1 – 10 ปี ร้อยละ 23.8 และอายุราชการระหว่าง 31–40 ปี น้อยที่สุดอีกร้อยละ 6.0 สำหรับตำแหน่งทางราชการ เป็นหัวหน้าสถานีนามัยมากที่สุด ร้อยละ 32.1 รองลงมาคือตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน และนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 26.8 และร้อยละ 26.4 ตามลำดับ และตำแหน่งพยาบาลเทคนิค/พยาบาลวิชาชีพ อีกร้อยละ 14.7 ส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเคยได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ร้อยละ 63.8 และไม่เคยฝึกอบรมเลย ร้อยละ 36.2 และในจำนวนผู้ที่เคยผ่านการอบรมมีถึงร้อยละ 54.7 ที่เคยผ่านการอบรมมาแล้ว 1 ครั้ง รองลงมาคือเคยผ่านการอบรม 3 ครั้งขึ้นไป ร้อยละ 24.2 และผ่านการอบรม 2 ครั้ง ร้อยละ 21.1 ตามลำดับ



ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์ประกอบการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย
ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อมูลเกี่ยวกับองค์ประกอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย
ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงในตาราง 5

ตาราง 5 จำนวนความถี่ และร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย
องค์ประกอบในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(n = 265)

องค์ประกอบการปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ		
1 – 5 หมู่	93	35.1
6 – 10 หมู่	132	49.8
11 – 15 หมู่	38	14.3
16 หมู่บ้านขึ้นไป	2	0.8
\bar{X} 7.02 S.D. = 2.82 Min = 1 Max = 17		
จำนวนบุคลากร		
1 – 2 คน	64	24.2
3 – 4 คน	185	69.8
5 คนขึ้นไป	18	6.0
\bar{X} 3.14 S.D. = 0.91 Min = 1 Max = 6		
การเคยรับนิเทศงาน		
เคย	198	74.7
ไม่เคย	67	25.3
\bar{X} 1.70 S.D. = 1.18 Min = 1 Max = 10		
จำนวนครั้งเคยรับการนิเทศ		
1 ครั้ง	86	32.5
2 ครั้ง	39	14.7
3 ครั้งขึ้นไป	21	7.9
\bar{X} 1.70 S.D. = 1.18 Min = 1 Max = 10		



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 5 พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย มีจำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบมากที่สุด ระหว่าง 6-10 หมู่ ร้อยละ 49.8 รองลงมา จำนวนหมู่บ้านระหว่าง 1-5 หมู่ ร้อยละ 35.1 จำนวนหมู่บ้านระหว่าง 11-15 หมู่ ร้อยละ 14.3 และ 16 หมู่บ้านขึ้นไป ร้อยละ 0.8 โดยเฉลี่ยแล้วเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยรับผิดชอบหมู่บ้านเฉลี่ย จำนวน 7 หมู่บ้าน รับผิดชอบจำนวนหมู่บ้านน้อยที่สุด คือ 1 หมู่บ้าน รับผิดชอบจำนวนหมู่บ้านมากที่สุด 17 หมู่บ้าน สถานีอนามัยมีบุคลากร เฉลี่ย 3.14 คนต่อแห่ง บุคลากรน้อยที่สุดคือ 1 คนต่อแห่ง บุคลากรมากที่สุดคือ 6 คนต่อแห่ง โดยส่วนใหญ่สถานีอนามัยมีบุคลากรปฏิบัติงานระหว่าง 3-4 คน ร้อยละ 69.8 รองลงมา ระหว่าง 1-2 คน ร้อยละ 24.2 และ 5 คนขึ้นไป ร้อยละ 6.0 การได้รับการนิเทศงานเรื่อง การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขส่วนใหญ่ตอบว่าเคยได้รับการนิเทศงาน ร้อยละ 74.7 และที่เหลือไม่เคยได้รับการนิเทศงานอีกร้อยละ 25.3 และในจำนวนผู้ที่เคยได้รับการนิเทศงาน พบว่า เคยได้รับการนิเทศงาน 1 ครั้ง ร้อยละ 32.5 รองลงมา เคยได้รับการนิเทศงาน 2 ครั้ง ร้อยละ 14.7 และอีกร้อยละ 7.9 เคยได้รับการนิเทศงาน 3 ครั้งขึ้นไป



**ส่วนที่ 4 ข้อมูลระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประจำสถานีนอนามัย ต่อบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

ข้อมูลระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำ
สถานีนอนามัย ต่อบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงใน
ตาราง 6

ตาราง 6 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับความคิดเห็น เกี่ยวกับแรงจูงใจ
ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง
ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำแนกเป็นรายชื่อ

(n = 265)

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	S.D.	ความหมาย
1. เป็นคนหนึ่งที่มีส่วนต่อ ความสำเร็จหรือความ ล้มเหลวในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง ในสถานีนอนามัย	จำนวน (ร้อยละ)	52 (19.6)	172 (64.9)	33 (12.5)	7 (2.6)	1 (0.4)	4.01	0.68	สูง
2. ผลการปฏิบัติงาน เมืองไทยแข็งแรง สถานีนอนามัย ยังไม่ประสบผลสำเร็จ เท่าที่ควร	จำนวน (ร้อยละ)	26 (9.8)	146 (55.1)	31 (11.7)	56 (21.1)	6 (2.3)	2.51	1.00	ปาน กลาง
3. ได้รับมอบหมายงาน มากเกินไป จนไม่ สามารถปฏิบัติงาน เมืองไทยแข็งแรง ในความรับผิดชอบ ได้อย่างเต็มที่	จำนวน (ร้อยละ)	32 (12.1)	127 (47.9)	59 (22.3)	42 (15.8)	5 (1.9)	2.48	0.96	ปาน กลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 6 (ต่อ)

(n = 265)

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	S.D.	ความหมาย
4. มีความพอใจในการ ได้มีส่วนร่วมในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง	จำนวน (ร้อยละ)	28 (10.5)	191 (72.1)	36 (13.6)	10 (3.8)	0 (0.0)	3.89	0.62	สูง
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรมานិเทศงาน การปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรงอย่างสม่ำเสมอ	จำนวน (ร้อยละ)	35 (13.2)	179 (67.6)	38 (14.3)	8 (3.0)	5 (1.9)	3.87	0.74	สูง
6. ผู้บังคับบัญชาควรสนใจ ที่จะรับฟังปัญหาและ ให้คำแนะนำในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรงเป็นอย่างดี	จำนวน (ร้อยละ)	63 (23.8)	180 (67.9)	22 (8.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.15	0.55	สูง
7. การทำงานเป็นทีม ในการปฏิบัติงาน เมืองไทยแข็งแรง ในสถานีนอนามัย มีประสิทธิภาพสูง	จำนวน (ร้อยละ)	31 (11.7)	154 (58.1)	69 (26.1)	8 (3.0)	3 (1.1)	3.76	0.74	สูง
8. การปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง ช่วยให้มีโอกาส ได้รับการเลื่อนขั้น เงินเดือนเป็นกรณีพิเศษ	จำนวน (ร้อยละ)	8 (3.0)	56 (21.1)	117 (44.2)	52 (19.6)	32 (12.1)	2.83	0.99	ปาน กลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 6 (ต่อ)

(n = 265)

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน		เห็นด้วยอย่างยิ่ง					\bar{X}	S.D.	ความหมาย
		เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างถึง			
9. การปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง ช่วยให้มีโอกาส ได้รับการพิจารณาเลื่อน ตำแหน่งสูงขึ้น หรือ ได้รับการสนับสนุนให้มี หน้าที่ความรับผิดชอบ สูงขึ้น	จำนวน	15	65	111	49	25	2.98	1.02	ปาน กลาง
	(ร้อยละ)	(5.7)	(24.5)	(41.9)	(18.5)	(9.4)			
10. การปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรงช่วยให้มีโอกาส สร้างชื่อเสียงเกียรติยศ	จำนวน	12	76	121	31	25	3.07	0.98	ปาน กลาง
	(ร้อยละ)	(4.5)	(28.7)	(45.7)	(11.7)	(9.4)			
รวม							3.36	0.42	ปาน กลาง

จากตาราง 6 พบว่า ในภาพรวม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนอนามัย มีระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจ ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.3 เมื่อพิจารณาในคำถามแต่ละข้อปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนอนามัย มีระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอยู่ในระดับสูง จำนวน 5 ข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ย ดังนี้ ผู้บังคับบัญชาควรสนใจที่จะรับฟังปัญหาและให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงเป็นอย่างดี มีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 4.15 รองลงมาคือ เป็นคนหนึ่งที่มีส่วนต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงในสถานีนอนามัยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 กลุ่มตัวอย่างมีความพอใจในการได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.89 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมาติดต่อประสานงานการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอย่างสม่ำเสมอ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.87 และการทำงานเป็นทีมในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงในสถานีนอนามัยมีประสิทธิภาพสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.73 ส่วนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนอนามัย มีระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอยู่ในระดับปานกลาง 5 ข้อ เช่นกัน



เรียงลำดับค่าเฉลี่ย ดังนี้ การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงช่วยให้มีโอกาสสร้างชื่อเสียงเกียรติยศ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.07 รองลงมา คือ การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงช่วยให้มีโอกาสได้รับรางวัล เช่น เงินรางวัล หรือโล่และประกาศนียบัตร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.98 การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ช่วยให้มีโอกาสได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นกรณีพิเศษ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.83 ผลการปฏิบัติงาน เมืองไทยแข็งแรงของสถานีนอนามัย ยังไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.51 และ ได้รับมอบหมายงานในหน้าที่มากเกินไป จนไม่สามารถปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงได้อย่างเต็มที่มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.48



ส่วนที่ 5 ข้อมูลบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทย
แข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อมูลบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทย
แข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงในตาราง 7

ตาราง 7 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านการ
ส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรง

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรง									
1. สนับสนุนให้มีกร จัดตั้งองค์กร ผู้รับผิดชอบและ จัดการด้านการพัฒนา สุขภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	18 (6.8)	167 (63.0)	71 (26.8)	6 (2.3)	3 (1.1)	3.72	0.67	สูง
2. สนับสนุนให้มีกร ดำเนินการจัดหา เงินทุนสำหรับใช้ใน การดำเนินงานพัฒนา สุขภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	14 (5.3)	118 (44.5)	100 (37.7)	24 (9.1)	9 (3.4)	3.39	0.86	ปาน กลาง
3. สนับสนุนให้มีกร จัดทำแผนพัฒนา สุขภาพของ ประชาชนในหมู่บ้าน	จำนวน (ร้อยละ)	21 (7.9)	158 (59.6)	78 (29.5)	5 (1.9)	3 (1.1)	3.71	0.69	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 7 (ต่อ)

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
4. สนับสนุนให้มีการ จัดกิจกรรมด้าน สุขภาพ เช่น การออก กำลังกาย การป้องกัน โรคและการควบคุม โรค	จำนวน (ร้อยละ)	39 (14.7)	190 (71.7)	34 (12.8)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.00	0.55	สูง
5. สนับสนุนให้มีการจัด กิจกรรมถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	26 (9.8)	169 (63.8)	65 (24.5)	3 (1.1)	2 (0.8)	3.81	0.65	สูง
6. สนับสนุนให้ อาสาสมัคร สาธารณสุขใน หมู่บ้านมีความ เข้มแข็งสามารถ ถ่ายทอดความรู้ สู่ประชาชนและเป็น แกนกลางในการ เปลี่ยนแปลงด้าน สุขภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	49 (18.5)	187 (70.5)	28 (10.6)	1 (0.4)	0 (0.0)	4.07	0.55	สูง
7. สนับสนุนให้มีศูนย์ สาธารณสุขมูลฐาน ชุมชน (ศสมช.) ที่ ให้บริการประชาชน อย่างสม่ำเสมอ	จำนวน (ร้อยละ)	26 (9.8)	119 (44.9)	99 (37.4)	14 (5.3)	7 (2.6)	3.54	0.84	ปาน กลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 7 (ต่อ)

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง							\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ			
8. สนับสนุนให้ ประชาชนมีส่วนร่วม ในการพัฒนาสุขภาพ และแก้ไขปัญหา สุขภาพที่สำคัญ	จำนวน (ร้อยละ)	33 (12.4)	176 (66.4)	55 (20.8)	1 (0.4)	0 (0.0)	3.91	0.58	สูง
9. สนับสนุนให้ ประชาชนได้รับ ข่าวสารด้านสุขภาพ ที่เป็นประโยชน์ อย่างต่อเนื่อง	จำนวน (ร้อยละ)	29 (10.9)	202 (76.2)	32 (12.1)	2 (0.8)	0 (0.0)	3.97	0.51	สูง
10. สนับสนุนให้ ประชาชนมี พฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้องและมี สถานะสุขภาพดีขึ้น	จำนวน (ร้อยละ)	38 (14.3)	199 (75.1)	28 (10.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.04	0.50	สูง
11. สนับสนุนให้ ประชาชนมีบัตร ประกันสุขภาพ ครบถ้วน	จำนวน (ร้อยละ)	108 (40.7)	147 (55.5)	10 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37	0.56	สูง
รวม							3.87	0.42	สูง

จากตาราง 7 พบว่า โดยภาพรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรงโดยรวมอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.87 เมื่อพิจารณาคำถามแต่ละข้อปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงาน ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรงอยู่ในระดับสูง 9 ข้อ โดยข้อที่มี



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ สนับสนุนให้ประชาชนมีบัตรประกันสุขภาพครบถ้วน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.37 รองลงมาคือ สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขในหมู่บ้านมีความเข้มแข็งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่ประชาชน และเป็นแกนกลางในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.07 และข้อคำถามที่อยู่ในระดับปานกลางมีจำนวน 2 ข้อ คือ สนับสนุนให้มีศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ที่ให้บริการประชาชนอย่างสม่ำเสมอ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.54 และค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ สนับสนุนให้มีการดำเนินการจัดหาเงินทุนสำหรับใช้ในการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.39



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 8 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านการ
ดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบล

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		ระดับการปฏิบัติ					\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ			
ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบล									
1. แนะนำให้ประชาชน อายุ 6 ปีขึ้นไปร้อยละ 60 ออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วันๆ ละ 30 นาที	จำนวน (ร้อยละ)	60 (22.6)	173 (65.3)	30 (11.3)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.10	0.60	สูง
2.. ส่งตรวจอาหาร ให้ปลอดภัยจาก สารปนเปื้อน 6 ชนิด ร้อยละ 95	จำนวน (ร้อยละ)	59 (22.3)	150 (56.6)	45 (17.0)	7 (2.6)	4 (1.5)	3.95	0.80	สูง
3. แนะนำให้ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่าย อาหารที่ได้มาตรฐาน ท้องถิ่น ร้อยละ 100	จำนวน (ร้อยละ)	58 (21.9)	159 (60.0)	42 (15.8)	4 (1.5)	2 (0.8)	4.01	0.71	สูง
4.. แนะนำให้เยาวชน มากกว่าร้อยละ 50 สมัครเป็นสมาชิก ชมรมทูบีนัมเบอร์วัน และจัดกิจกรรม ต่อเนื่อง	จำนวน (ร้อยละ)	31 (11.7)	185 (69.8)	44 (16.6)	4 (1.5)	1 (0.4)	3.91	0.61	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 8 (ต่อ)

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
5. แนะนำให้ผู้สูงอายุ มากกว่าร้อยละ 50 สมัครเป็นสมาชิก ชมรมผู้สูงอายุและ จัดกิจกรรมทุกเดือน	จำนวน (ร้อยละ)	53 (20.0)	173 (65.2)	37 (14.0)	1 (0.4)	1 (0.4)	4.04	0.62	สูง
6. ป้องกันโรค ไข้เลือดออกโดยให้มี อัตราป่วยไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร	จำนวน (ร้อยละ)	81 (30.6)	169 (63.7)	13 (4.9)	1 (0.4)	1 (0.4)	4.24	0.59	สูง
7. สอนให้สตรีอายุ มากกว่า 35 ปี ร้อยละ 80 มีความรู้เพื่อการ สร้างพฤติกรรมเรื่อง การตรวจเต้านม ค้นหามะเร็งเต้านม ด้วยตนเอง	จำนวน (ร้อยละ)	65 (24.5)	160 (60.4)	38 (14.3)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.09	0.64	สูง
8. แนะนำให้หญิง ตั้งครรภ์ร้อยละ 90 ได้รับการตรวจครรภ์ ก่อนคลอดและหลัง คลอดตามเกณฑ์	จำนวน (ร้อยละ)	70 (26.4)	157 (59.3)	38 (14.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.12	0.63	สูง
9. แนะนำให้ประชากร อายุ 40 ปีขึ้นไปได้รับ การคัดกรองความดัน โลหิต เบาหวาน ตามมาตรฐาน	จำนวน (ร้อยละ)	83 (31.3)	169 (63.8)	13 (4.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.26	0.54	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 8 (ต่อ)

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
10. พัฒนาศูนย์เด็กเล็ก ให้ได้มาตรฐาน 1 แห่ง	จำนวน (ร้อยละ)	61 (23.1)	148 (55.8)	39 (14.7)	5 (1.9)	12 (4.5)	3.91	0.92	สูง
11. พัฒนาโรงเรียน ทุกสังกัดในเขต รับผิดชอบให้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริม สุขภาพทุกโรงเรียน	จำนวน (ร้อยละ)	71 (26.8)	153 (57.8)	34 (12.8)	4 (1.5)	3 (1.1)	4.08	0.74	สูง
12.. แนะนำร้านค้าไม่ให้ จำหน่ายเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และบุหรี่ แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี	จำนวน (ร้อยละ)	74 (27.9)	164 (61.9)	23 (8.7)	3 (1.1)	1 (0.4)	4.16	0.65	สูง
รวม							4.07	0.46	สูง

จากตาราง 8 พบว่า โดยภาพรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบลโดยรวมอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.07 เมื่อพิจารณาคำถามแต่ละข้อปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยมีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบลอยู่ในระดับสูงทุกรายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ แนะนำให้ประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิต เบาหวานตามมาตรฐาน เท่ากับ 4.26 รองลงมาคือ ป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยให้มีอัตราป่วยไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.24 และข้อคำถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2 ข้อ คือ แนะนำให้เยาวชนมากกว่าร้อยละ 50 สมัครเป็นสมาชิกชมรมทูปಿನမ်เบอร์วันและจัดกิจกรรมต่อเนื่อง และการพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก ให้ได้มาตรฐาน 1 แห่งมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.91



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 9 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ

(n = 265)

บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ									
1. ให้การสนับสนุนการจัดตั้งชมรมสร้างสุขภาพต่างๆ ในหมู่บ้าน เช่น ชมรมออกกำลังกาย ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมทูบีนัมเบอร์วัน ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคน	จำนวน (ร้อยละ)	44 (16.6)	186 (70.2)	34 (12.8)	0 (0.0)	1 (0.4)	4.03	0.57	สูง
2. ให้ความรู้แก่ชมรมสร้างสุขภาพต่างๆ ในหมู่บ้าน อย่างต่อเนื่อง จนสามารถดำเนินงานได้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน	จำนวน (ร้อยละ)	27 (10.2)	169 (63.8)	66 (24.8)	2 (0.8)	1 (0.4)	3.83	0.62	สูง
3. ให้การสนับสนุนและแนะนำวิธีการหาทุนในการจัดกิจกรรมของชมรมสร้างสุขภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	29 (10.9)	144 (54.3)	84 (31.7)	6 (2.3)	2 (0.8)	3.72	0.71	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 9 (ต่อ)

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง			มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
4.	ให้การส่งเสริมพัฒนา ผู้นำและ คณะกรรมการชมรม สร้างสุขภาพให้มี ความรู้ความสามารถ ในการจัดการชมรม	จำนวน (ร้อยละ)	25 (9.4)	176 (66.4)	59 (22.3)	4 (1.5)	1 (0.4)	3.83	0.62	สูง
	รวม							3.85	0.55	สูง

จากตาราง 9 พบว่า โดยภาพรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยส่วนใหญ่ มีบทบาท ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.85 เมื่อพิจารณาคำถามแต่ละข้อปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพอยู่ในระดับสูงทุกรายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ให้การสนับสนุนการจัดตั้งชมรมสร้างสุขภาพในหมู่บ้าน เช่น ชมรมออกกำลังกาย ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมทูบีนัมเบอร์วัน ชมรมคุ้มครองผู้บริโภค เท่ากับ 4.03 รองลงมาคือให้ความรู้แก่ชมรมสร้างสุขภาพต่างๆ ในหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง จนสามารถดำเนินงานได้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.83 และให้การส่งเสริมพัฒนาผู้นำและคณะกรรมการชมรมสร้างสุขภาพให้มีความรู้ความสามารถในการจัดการชมรม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.83 เท่ากันและข้อคำถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ให้การสนับสนุนและแนะนำวิธีการหาทุน ในการจัดกิจกรรมของชมรมสร้างสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.72



ตาราง 10 จำนวนร้อยละค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		ระดับการปฏิบัติ					X̄	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ			
ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐาน เพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ									
1. มีส่วนร่วมในการ วางแผนพัฒนาสถานี อนามัย	จำนวน (ร้อยละ)	72 (27.2)	180 (67.9)	11 (4.1)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.22	0.55	สูง
2. มีส่วนร่วมการพัฒนา สถานีอนามัยให้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	จำนวน (ร้อยละ)	94 (35.5)	162 (61.1)	7 (2.6)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.31	0.56	สูง
3. มีส่วนร่วมให้ สามารถบริการด้าน สุขภาพและ ดำเนินการด้าน จัดการ สุขภาพแก่ประชาชน อย่างมีประสิทธิภาพ	จำนวน (ร้อยละ)	83 (31.3)	170 (64.1)	10 (3.8)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.26	0.56	สูง
4. มีส่วนร่วม การประเมินผล การพัฒนาสถานี อนามัยและร่วมหา แนวทางแก้ไข ปรับปรุง	จำนวน (ร้อยละ)	71 (26.8)	175 (66.1)	16 (6.0)	3 (1.1)	0 (0.0)	4.18	0.58	สูง
รวม							4.24	0.51	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 10 พบว่า ในภาพรวม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการพัฒนาสถานีนามัยให้ได้มาตรฐาน เพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.24 เมื่อพิจารณาคำถามแต่ละข้อปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัยมีบทบาท ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการพัฒนาสถานีนามัยให้ได้มาตรฐาน เพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพอยู่ในระดับสูงทุกรายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ มีส่วนร่วมการพัฒนาสถานีนามัยให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานเท่ากับ 4.31 รองลงมา คือ มีส่วนร่วมทำให้สามารถให้บริการด้านสุขภาพและดำเนินการด้านจัดการสุขภาพแก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.26 และข้อคำถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ มีส่วนร่วมการประเมินผลการพัฒนาสถานีนามัยและร่วมหาแนวทางแก้ไขปรับปรุง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.18



ตาราง 11 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ

(n = 265)

บทบาทในการ ปฏิบัติงานเมืองไทย แข็งแรง		ระดับการปฏิบัติ					\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ			
ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ									
1. การติดต่อประสานงาน กับผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต. ครู และ ผู้นำศาสนา	จำนวน (ร้อยละ)	58 (21.9)	157 (59.2)	45 (17.0)	4 (1.5)	1 (0.4)	4.01	0.70	สูง
2. การติดต่อ ประสานงานกับ องค์กรและ ผู้นำศาสนา	จำนวน (ร้อยละ)	51 (19.2)	140 (52.8)	63 (23.8)	10 (3.8)	1 (0.4)	3.87	0.77	สูง
3. การติดต่อประสานงาน กับชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุข	จำนวน (ร้อยละ)	75 (28.3)	162 (61.1)	26 (9.8)	2 (0.8)	0 (0.0)	4.17	0.62	สูง
4. การติดต่อประสานงาน กับชมรมสร้าง สุขภาพต่างๆ ใน หมู่บ้าน	จำนวน (ร้อยละ)	42 (15.8)	186 (70.2)	33 (12.5)	3 (1.1)	1 (0.4)	4.00	0.60	สูง
รวม							4.01	0.57	สูง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 11 พบว่า ในภาพรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ โดยรวมอยู่ในระดับสูงมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 เมื่อพิจารณาคำถามแต่ละข้อ ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีนามัย มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ด้านการประสานงานความร่วมมือกับหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ อยู่ในระดับสูงทุกรายข้อโดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การติดต่อประสานงานกับชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเท่ากับ 4.17 รองลงมาคือ การติดต่อประสานงานกับผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต. ครู และผู้นำศาสนามีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 และข้อคำถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การติดต่อประสานงานกับองค์กรและผู้นำศาสนา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.87



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 12 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงรายด้าน ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(n = 265)

บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงรายด้าน	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติ
1. ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรง	3.87	0.42	สูง
2. ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบล	4.07	0.46	สูง
3. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ	3.85	0.55	สูง
4. ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ	4.24	0.51	สูง
5. ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ	4.01	0.57	สูง
รวม	3.99	0.40	สูง

จากตาราง 12 พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยส่วนใหญ่ มีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงโดยรวมอยู่ในระดับสูง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.99 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน ปรากฏว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยมีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอยู่ในระดับสูงทุกด้าน โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ เท่ากับ 4.24 รองลงมาคือ ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามตัวชี้วัดระดับตำบล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.07 และด้านที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ด้านส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ เท่ากับ 3.85



ส่วนที่ 6 ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน องค์ประกอบการปฏิบัติงานและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน องค์ประกอบการปฏิบัติงานและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังแสดงในตาราง 13

ตาราง 13 ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประสบการณ์การทำงาน	บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง				χ^2	df	Sig.
	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2				
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
อายุราชการ (ปี)							
1 - 10 ปี	14	22.2	49	77.8	11.039	5	.012
11 - 20 ปี	21	21.2	78	78.8			
21 - 30 ปี	7	8.0	80	92.0			
31 - 40 ปี	0	0.0	16	100			
รวม	42	15.8	223	84.2			
ตำแหน่งทางราชการ							
หัวหน้าสถานีอนามัย	5	5.9	80	94.1	10.543	3	.014
นักวิชาการสาธารณสุข	12	17.1	58	82.9			
จพ.สาธารณสุขชุมชน	17	23.9	54	76.1			
พยาบาลเทคนิค/วิชาชีพ	8	20.5	31	79.5			
รวม	42	15.8	223	84.2			



ตาราง 13 (ต่อ)

ประสพการณ์การทำงาน	ระดับการปฏิบัติงานตามบทบาท				χ^2	df	Sig.
	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2				
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
การฝึกอบรม							
เคย	18	10.7	151	89.3	9.451	1	.002
ไม่เคย	24	25.0	72	75.0			
รวม	42	15.8	223	84.2			

ระดับนัยสำคัญ $p < .05$

จากตาราง 13 เป็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างประสพการณ์การทำงาน ได้แก่อายุราชการ ตำแหน่งทางราชการ และการฝึกอบรม กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยจะอธิบายตามตัวแปรประสพการณ์การทำงาน ดังนี้

อายุราชการ พบว่า อายุราชการมีความสัมพันธ์กับบทบาท ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p -value = .012) กล่าวคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่มีอายุราชการระหว่าง 31- 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 100 จะมีบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงมากที่สุด รองลงมาคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่มีอายุราชการ ระหว่าง 21 - 30 ปี ร้อยละ 92.0 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ที่มีอายุราชการระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 78.8 และอายุราชการระหว่าง 1 - 10 ปี ร้อยละ 77.8 จะมีบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงน้อยที่สุด

ตำแหน่งทางราชการ พบว่า ตำแหน่งทางราชการ มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p -value = .014) กล่าวคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่มีตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย คิดเป็นร้อยละ 94.1 จะมีบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงมากที่สุด รองลงมาคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 82.9 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่มีตำแหน่งพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 79.5 และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ที่มีตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน คิดเป็นร้อยละ 76.1 จะมีบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงน้อยที่สุด



การฝึกรอบรม พบว่า การฝึกรอบรมเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการเมืองไทยแข็งแรงมีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p-value = .002) กล่าวคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่เคยผ่านการฝึกรอบรมโครงการเมืองไทยแข็งแรง คิดเป็นร้อยละ 89.3 จะมีบทบาทการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง มากกว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่ไม่เคยผ่านการฝึกรอบรมโครงการเมืองไทยแข็งแรง คิดเป็นร้อยละ 75.0

ตาราง 14 ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

องค์ประกอบ การปฏิบัติงาน	บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง				χ^2	df	Sig.
	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2				
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
จำนวนหมู่บ้านที่ รับผิดชอบ							
1 – 5 หมู่	16	17.2	77	82.8	1.761	3	.624
6 – 10 หมู่	18	13.6	114	86.4			
11 – 15 หมู่	8	21.1	30	78.9			
16 หมู่บ้านขึ้นไป	0	0.0	2	100.0			
รวม	42	15.8	223	84.2			
การรับบริการนิเทศงาน							
เคย	24	12.1	174	87.9	8.160	1	.004
ไม่เคย	18	26.9	49	73.1			
รวม	42	15.8	223	84.2			

ระดับนัยสำคัญ $p < .05$

จากตาราง 14 เป็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบของการปฏิบัติงาน ได้แก่ จำนวนหมู่บ้าน การรับบริการนิเทศงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยจะอธิบายตามตัวแปรองค์ประกอบของการปฏิบัติงาน ดังนี้



จำนวนหมู่บ้าน พบว่า องค์ประกอบการปฏิบัติงานด้านจำนวนหมู่บ้านไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p-value = .624)

การรับบริการนิเทศงาน พบว่า องค์ประกอบด้านการรับบริการนิเทศงาน มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p-value = .004) กล่าวคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่เคยได้รับการนิเทศงานการดำเนินงานเมืองไทยแข็งแรง คิดเป็นร้อยละ 87.9 จะมีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง มากกว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ที่ไม่เคยรับการนิเทศงาน คิดเป็นร้อยละ 73.1

ตาราง 15 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง				χ^2	df	Sig.
	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2				
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ระดับต่ำและปานกลาง	36	17.4	171	82.6	1.687	1	.194
แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ระดับสูง	6	10.3	52	89.7			
รวม	42	15.8	223	84.2			

ระดับนัยสำคัญ *p < .05

จากตาราง 15 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง พบว่า แรงจูงใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (p-value = .194)



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 16 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานรายด้าน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่
 สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	บทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง				χ^2	df	Sig.
	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2				
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
แรงจูงใจด้านสัมพันธภาพ							
ในการทำงาน							
ระดับต่ำ	1	33.3	2	66.7	10.784	2	.005
ระดับปานกลาง	23	25.6	67	74.4			
ระดับสูง	18	10.5	154	89.5			
รวม	42	15.8	223	84.2			
แรงจูงใจด้านความสำเร็จของงาน							
ระดับต่ำ	2	33.3	4	66.7	4.364	2	.113
ระดับปานกลาง	37	17.2	178	82.8			
ระดับสูง	2	6.8	41	93.2			
รวม	42	15.8	223	84.2			
แรงจูงใจด้านการได้รับรางวัล							
ระดับต่ำ	14	16.7	70	83.3	4.414	2	.110
ระดับปานกลาง	23	19.7	94	80.3			
ระดับสูง	5	7.8	59	92.2			
รวม	42	15.8	223	84.2			
แรงจูงใจด้านความก้าวหน้า							
ระดับต่ำ	16	21.6	58	78.4	3.912	2	.141
ระดับปานกลาง	18	16.2	93	83.8			
ระดับสูง	8	10.0	72	90.0			
รวม	42	15.8	223	84.2			
แรงจูงใจด้านการได้รับการยอมรับ							
ระดับต่ำและปานกลาง	15	18.3	67	81.7	.532	1	.466
ระดับสูง	27	14.8	156	85.2			
รวม	42	15.8	223	84.2			



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 16 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานรายด้าน กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผลการวิเคราะห์ ดังนี้

แรงจูงใจด้านสัมพันธภาพในการทำงาน พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ที่มีแรงจูงใจด้านสัมพันธภาพในการทำงานในระดับสูง คิดเป็น ร้อยละ 89.5 จะมีบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง มากกว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ที่มีแรงจูงใจด้านสัมพันธภาพในการทำงานในระดับปานกลางและระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 77.4 และร้อยละ 66.7

แรงจูงใจด้านความสำเร็จของงาน พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แรงจูงใจด้านการได้รับรางวัล พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แรงจูงใจด้านความก้าวหน้า พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แรงจูงใจด้านการได้รับการยอมรับ พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

การวิเคราะห์เพื่อทดสอบสมมติฐานการวิจัย ดังแสดงในตาราง 17

ตาราง 17 แสดงผลการทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐาน	ผลการทดสอบ สมมติฐาน	Sig.
H₁ ปัจจัยด้านประสบการณ์การทำงานมีความสัมพันธ์กับ : บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยใน การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ		
H _{1,1} : อายุราชการมีความสัมพันธ์กับบทบาทของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการ ปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ	สนับสนุน H _{1,1}	.015
H _{1,2} : ตำแหน่งทางราชการมีความสัมพันธ์กับบทบาทของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการ ปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ	สนับสนุน H _{1,2}	.014
H _{1,3} : การฝึกอบรมมีความสัมพันธ์ กับบทบาทของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการ ปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ	สนับสนุน H _{1,3}	.002
H₂ ปัจจัยด้านองค์ประกอบการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กับ : บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยใน การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ		
H _{2,1} : จำนวนหมู่บ้านมีความสัมพันธ์กับ บทบาทของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการ ปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญ ทางสถิติ	ไม่สนับสนุน H _{2,1}	.624
H _{2,2} : การรับกรณีพิเศษงาน มีความสัมพันธ์กับบทบาท ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยใน การปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ	สนับสนุน H _{2,2}	.004



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 17 (ต่อ)

สมมติฐาน	ผลการทดสอบ สมมติฐาน	Sig.
H ₃ ปัจจัยด้านแรงจูงใจในการปฏิบัติงานโดยรวม มีความสัมพันธ์ : กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทาง สถิติ	ไม่สนับสนุน H ₃	.194
H _{3,1} สัมพันธภาพในการทำงาน มีความสัมพันธ์กับ : บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำ สถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ	สนับสนุน H _{3,1}	.005
H _{3,2} ความสำเร็จของงาน มีความสัมพันธ์กับบทบาท : ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มี นัยสำคัญทางสถิติ	ไม่สนับสนุน H _{3,2}	.113
H _{3,3} การได้รับรางวัล มีความสัมพันธ์กับบทบาท : ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ	ไม่สนับสนุน H _{3,3}	.110
H _{3,4} ความก้าวหน้า มีความสัมพันธ์กับบทบาท : ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ	ไม่สนับสนุน H _{3,4}	.141
H _{3,5} การได้รับการยอมรับนับถือ มีความสัมพันธ์ : กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงาน เมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ	ไม่สนับสนุน H _{3,5}	0.446

ระดับนัยสำคัญ p<.05



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

จากตาราง 17 แสดงผลการทดสอบสมมติฐาน ผลการวิเคราะห์ มีดังนี้

17.1 ปัจจัยด้านประสบการณ์การทำงาน มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

17.1.1 อายุราชการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .015 ซึ่งสนับสนุนสมมติฐานข้อ 1.1

17.1.2 ตำแหน่งทางราชการ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสนับสนุนสมมติฐานข้อ 1.2

17.1.3 การฝึกอบรม ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาท ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .002 ซึ่งสนับสนุนสมมติฐานข้อ 1.3

17.2 ปัจจัยด้านองค์ประกอบการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาท ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

17.2.1 จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ ของสถานีอนามัย พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาท ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรงอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .624 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 2.1

17.2.2 การรับการนิเทศงาน พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .004 ซึ่งสนับสนุนสมมติฐานข้อ 2.2

17.3 ปัจจัยด้านแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 3

17.3.1 สัมพันธภาพในการทำงาน พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับที่ระดับ .05 ซึ่งสนับสนุนสมมติฐานข้อ 3.1

17.3.2 ความสำเร็จของงาน พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 3.2



17.3.3 การได้รับรางวัล พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 3.3

17.3.4 ความก้าวหน้า พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 3.4

17.3.5 การได้รับการยอมรับนับถือ พบว่า มีความสัมพันธ์กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมติฐานข้อ 3.5

ส่วนที่ 7 ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานอนามัย ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สรุปได้ดังตาราง 18

ตาราง 18 จำนวน และร้อยละ ของปัญหาและอุปสรรค ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานอนามัย ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรง		
การไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชน	54	35.3
ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่นไม่ให้การสนับสนุน	33	21.6
เจ้าหน้าที่มีน้อย/ภาระงานมีมาก	29	18.9
ขาดงบประมาณในการดำเนินงานในพื้นที่	21	13.7
ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้	16	10.5
ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตัวชี้วัดระดับตำบล		
การกำหนดเป้าหมายสูงเกินไป	61	44.9
ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่นไม่เห็นความสำคัญ	46	33.8
ประชาชนไม่เห็นความสำคัญ	17	12.5
ไม่ได้รับการสนับสนุนจากอำเภอ	12	8.8



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 18 (ต่อ)

ปัญหาและอุปสรรคในปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างเสริมสุขภาพ		
การไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชน	47	38.2
ประชาชนขาดองค์ความรู้	39	31.7
ขาดงบประมาณในการดำเนินงานในพื้นที่	20	16.2
ท้องถิ่นไม่เห็นความสำคัญ	11	8.9
ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้	6	5.0
ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ		
เจ้าหน้าที่มีน้อย/ภาระงานมีมาก	65	42.5
ไม่ได้รับการสนับสนุนจากอำเภอ	40	26.1
เจ้าหน้าที่ขาดขวัญกำลังใจ	34	22.2
การทำงานของเจ้าหน้าที่ขาดความต่อเนื่อง	14	9.2
ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบลให้สนับสนุน		
การพัฒนาสุขภาพ		42.8
ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่นไม่เห็นความสำคัญ	39	25.2
ไม่มีการจัดตั้งคณะทำงานในพื้นที่	23	23.7
ไม่มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานในพื้นที่	21	8.3
ขาดการประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานต่าง ๆ ทราบ	8	

จากตาราง 18 พบว่าปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สรุปเป็นรายด้านได้ดังนี้

1. ด้านการส่งเสริมสนับสนุนให้หมู่บ้านพัฒนาเป็นหมู่บ้านแข็งแรง มีผู้แสดงความคิดเห็นจำนวน 153 คน ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานงาน ส่วนใหญ่คือ การไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชน ร้อยละ 35.3 รองลงมาคือผู้นำชุมชน ท้องถิ่นไม่ให้การสนับสนุน ร้อยละ 21.6 และเจ้าหน้าที่มีน้อย ภาระงานมีมาก ร้อยละ 19.8

2. ด้านการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตัวชี้วัดระดับตำบล มีผู้แสดงความคิดเห็นจำนวน 136 คน ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานงาน ส่วนใหญ่คือ เป้าหมายกำหนดไว้สูงเกินไป ร้อยละ 44.9 รองลงมาคือผู้นำชุมชนท้องถิ่นไม่เห็นความสำคัญ ร้อยละ 33.8 และประชาชนไม่เห็นความสำคัญ ร้อยละ 12.5

3. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างเสริมสุขภาพ มีผู้แสดงความคิดเห็นจำนวน 123 คน ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่คือ การไม่ได้รับความร่วมมือจาก



ประชาชน ร้อยละ 38.2 รองลงมาคือ ประชาชนขาดองค์ความรู้ ร้อยละ 31.7 และขาดงบประมาณในการดำเนินงานในพื้นที่ ร้อยละ 16.2

4. ด้านการพัฒนาสถานีอนามัยให้ได้มาตรฐาน เพื่อรองรับการดำเนินงานสร้างสุขภาพ มีผู้แสดงความคิดเห็นจำนวน 153 คน ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่คือเจ้าหน้าที่มีน้อย ภาระงานมีมาก ร้อยละ 42.5 รองลงมาคือไม่ได้รับการสนับสนุนจากอำเภอ ร้อยละ 26.1 และเจ้าหน้าที่ขาดขวัญกำลังใจ ร้อยละ 22.2

5. ด้านการประสานงานความร่วมมือหน่วยงานเกี่ยวข้องในตำบล ให้สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ มีผู้แสดงความคิดเห็นจำนวน 91 คน ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานส่วนใหญ่คือ ผู้นำชุมชนท้องถิ่นไม่เห็นความสำคัญ คิดเป็นร้อยละ 42.8 ส่วนที่เป็นปัญหารองลงมาคือไม่มีการจัดตั้งคณะทำงานในพื้นที่ ร้อยละ 25.2 และไม่มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานในพื้นที่ ร้อยละ 23.7 ตามลำดับ

ในบทที่ 4 ผู้ศึกษา ได้นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะประชากร ประสิทธิภาพการทำงาน องค์ประกอบการปฏิบัติงาน และแรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมทั้งทำการทดสอบสมมติฐานการวิจัย ซึ่งสามารถสรุปเป็นประเด็นในปัจจัยเกี่ยวข้องต่างๆ ที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ในการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และนำเสนอปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน โครงการเมืองไทยแข็งแรง ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย ซึ่งจากการประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และการแสดงผลของการวิจัย ครั้งนี้ สามารถนำไปสรุปผลการวิจัย อภิปรายผลการวิจัย และนำเสนอแนะ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานเมืองไทยแข็งแรง ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้ประสบผลสำเร็จ ดังจะกล่าวในบทที่ 5 ต่อไป