ตาราง 18 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย การให้ความสำคัญในกิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่างกัน

การติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	12 ครั้งต่อปี	มากกว่า 12 ครั้งต่อปี
น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.5278	-	.2026	.2773*
12 ครั้งต่อปี	2.7304		-	.0747
มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.8051			-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 18 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุงที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี ให้ความสำคัญในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อมากกว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 ครั้งต่อปี กับ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี ให้ความสำคัญในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ไม่แตกต่างกัน

3.2.4 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานทั้ง 8 กิจกรรม จำแนกตามตัวแปรการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยการทดสอบเอฟ (F-test) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 19

ตาราง 19 ค่าการทดสอบเอฟ (F-test) จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวในการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ทั้ง 8 กิจกรรม ของ อสม. จังหวัดพัทลุง จำนวน 212 คน จำแนกตามตัวแปรการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
1. งานสุขศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2	1.5917	.7958	2.6886
	ภายในกลุ่ม	209	61.8635	.2960	
	รวม	211	63.4552		
2. การควบคุมโรคติดต่อ	ระหว่างกลุ่ม	2	4.0462	2.0231	5.2327**
	ภายในกลุ่ม	209	80.8043	.3866	
	รวม	211	84.8505		

ตาราง 19 (ต่อ)

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
3. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ระหว่างกลุ่ม	2	2.5380	1.2690	3.2155*
	ภายในกลุ่ม	209	82.4809	.3946	
	รวม	211	85.0189		
4. การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว	ระหว่างกลุ่ม	2	1.0727	.5363	1.1409
	ภายในกลุ่ม	209	98.2505	.4701	
	รวม	211	99.3232		
5. การจัดหายาที่จำเป็น	ระหว่างกลุ่ม	2	8.6681	4.3340	4.1631*
	ภายในกลุ่ม	209	217.5801	1.0411	
	รวม	211	226.2481		
6. การส่งเสริมโภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	4.4057	2.2028	5.8851**
	ภายในกลุ่ม	209	78.2310	.3743	
	รวม	211	82.6367		
7. การรักษาพยาบาลโรคที่พบบ่อยในท้องถิ่น	ระหว่างกลุ่ม	2	.5037	.2519	.4764
	ภายในกลุ่ม	209	110.4951	.5287	
	รวม	211	110.9988		

ตาราง 19 (ต่อ)

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
8. การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการจัดหาน้ำสะอาด	ระหว่างกลุ่ม	2	1.2238	.6119	1.0809
	ภายในกลุ่ม	209	118.3078	.5661	
	รวม	211	119.5315		
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	1.6316	.8158	3.2299*
	ภายในกลุ่ม	209	52.8715	.2530	
	รวม	211	54.5034		

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (P < .01)

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 19 พบว่า

1. อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีระดับการปฏิบัติงาน ในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 4 ดังนั้นเพื่อทดสอบดูว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จึงใช้วิธีการทดสอบค่าเฉลี่ยรายคู่โดยวิธี เชฟเฟ่ (Scheffe´ Method) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 20

ตาราง 20 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย การปฏิบัติงานในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่างกัน

การติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	12 ครั้งต่อปี	มากกว่า 12 ครั้งต่อปี
น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.1468	-	.3189	.3520*
12 ครั้งต่อปี	2.4657		-	.0331
มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.4988			-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 20 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี ปฏิบัติงานในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อมากกว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 แต่ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 ครั้งต่อปี กับ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีการปฏิบัติงานในกิจกรรมการควบคุมโรคติดต่อ ไม่แตกต่างกัน

2. อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 4 ดังนั้น เพื่อทดสอบดูว่า ค่าเฉลี่ยคู่ใดที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จึงใช้วิธีการทดสอบค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยใช้เชฟเฟ (Scheffe' Method) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 21

ตาราง 21 เปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ย การปฏิบัติงานในกิจกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่างกัน

การติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	12 ครั้งต่อปี	มากกว่า 12 ครั้งต่อปี
น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.3000	-	.2294	.2809*
12 ครั้งต่อปี	2.5294		-	.0515
มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.5809			-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 21 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี ปฏิบัติงานในกิจกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค มากกว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 ครั้งต่อปี กับ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีการปฏิบัติงานในกิจกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ไม่แตกต่างกัน

3. อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมการจัดหายาที่จำเป็น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 4 ดังนั้นเมื่อทดสอบคู่ใดที่มีความแตกต่างกันอย่างนัยสำคัญทางสถิติ จึงใช้วิธีการทดสอบค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยใช้เชฟเฟ (Scheffe' Method) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 22

ตาราง 22 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย การปฏิบัติงานในกิจกรรมการจัดหายาที่จำเป็นที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่างกัน

การติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	12 ครั้งต่อปี
น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	1.8524	-	.0623	.5947*
มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	1.9147		-	.5324*
12 ครั้งต่อปี	2.4471			-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 22 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 ครั้งต่อปี ปฏิบัติงานในกิจกรรมการจัดหายาที่จำเป็น มากกว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี กับ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีการปฏิบัติงานในกิจกรรมการจัดหายาที่จำเป็นไม่แตกต่างกัน

4. อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปีมีระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 4 ดังนั้นเมื่อทดสอบดูว่า ค่าเฉลี่ยคู่ใดที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งใช้วิธีการทดสอบค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีเชฟเฟ (Scheffe' Method) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 23

ตาราง 23 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย การปฏิบัติงานในกิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการ ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่างกัน

การติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	12 ครั้งต่อปี	มากกว่า 12 ครั้งต่อปี
น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.1548	-	.2570	.3697*
12 ครั้งต่อปี	2.4118		-	.1127
มากกว่า 12 ครั้งต่อปี	2.5245			-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (P < .05)

จากตาราง 23 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี ปฏิบัติงานในกิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการมากกว่า อสม. จังหวัดพัทลุง น้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 ครั้งต่อปี กับ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีการปฏิบัติงานในกิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการ ไม่แตกต่างกัน

5. อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีระดับการปฏิบัติงานกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน โดยภาพรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ที่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 4 ดังนั้นเมื่อทดสอบดูว่าค่าเฉลี่ยคู่ใดที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งใช้วิธีการทดสอบ ค่าเฉลี่ยรายคู่โดยวิธีเชฟเฟ (Scheffe' Method) แต่ปรากฏว่า หลังการทดสอบ ค่าเฉลี่ยรายคู่แล้ว ไม่พบว่ามีความแตกต่างกัน

นอกจากนั้น อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มากกว่า 12 ครั้งต่อปี 12 ครั้งต่อปี และน้อยกว่า 12 ครั้งต่อปี มีระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมงานสุขศึกษา การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว การรักษาพยาบาลโรคที่พบบ่อยในท้องถิ่น และการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการจัดหาน้ำสะอาดไม่แตกต่างกัน ส่วนนี้ จึงไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 4

สมมติฐานข้อที่ 5 อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม. ต่างกัน จะให้ความสำคัญและปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานต่างกัน

3.2.5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการให้ความสำคัญในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานทั้ง 8 กิจกรรม จำแนกตามตัวแปรระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม. โดยการทดสอบเอฟ (F-test) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 24

ตาราง 24 ค่าการทดสอบเอฟ (F-test) จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวในการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการให้ความสำคัญในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ทั้ง 8 กิจกรรม ของ อสม. จังหวัดพัทลุง จำนวน 212 คน จำแนกตามตัวแปรระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม.

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
1. งานสุขศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2	.4051	.2007	.5602
	ภายในกลุ่ม	209	74.8848	.3583	
	รวม	211	75.2863		
2. การควบคุมโรคติดต่อ	ระหว่างกลุ่ม	2	.0791	.0395	.0986
	ภายในกลุ่ม	209	83.8081	.4010	
	รวม	211	83.8872		
3. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ระหว่างกลุ่ม	2	1.0603	.5301	1.5445
	ภายในกลุ่ม	209	71.7397	.3433	
	รวม	211	72.8000		
4. การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว	ระหว่างกลุ่ม	2	.8096	.4048	1.0422
	ภายในกลุ่ม	209	81.1783	.3884	
	รวม	211	81.9879		

ตาราง 24 (ต่อ)

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
5. การจัดหายาที่จำเป็น	ระหว่างกลุ่ม	2	1.2918	.6459	.8609
	ภายในกลุ่ม	209	156.8084	.7503	
	รวม	211	158.1002		
6. การส่งเสริมโภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	.5520	.2760	.6439
	ภายในกลุ่ม	209	89.5930	.4287	
	รวม	211	90.1450		
7. การรักษาพยาบาลโรคที่พบบ่อยในท้องถิ่น	ระหว่างกลุ่ม	2	.4267	.2133	.3921
	ภายในกลุ่ม	209	113.7090	.5441	
	รวม	211	114.1356		
8. การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการจัดหาน้ำสะอาด	ระหว่างกลุ่ม	2	1.9687	.9844	2.1951
	ภายในกลุ่ม	209	93.7200	.4484	
	รวม	211	95.6887		
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	.4216	.2108	.9088
	ภายในกลุ่ม	209	48.4794	.2320	
	รวม	211	48.9010		

จากตาราง 24 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม. น้อยกว่า 4 ปี 4-8 ปี และมากกว่า 8 ปี มีระดับการให้ความสำคัญในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานในแต่ละกิจกรรม และโดยภาพรวมไม่แตกต่างกัน จึงไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 5

3.2.6 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ทั้ง 8 กิจกรรม จำแนกตามตัวแปรระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม. โดยการทดสอบเอฟ (F-test) ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 25

ตาราง 25 ค่าการทดสอบเอฟ (F-test) จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวในการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ทั้ง 8 กิจกรรม ของ อสม. จังหวัดพัทลุง จำนวน 212 คน จำแนกตามตัวแปรระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม.

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
1. งานสุขศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2	.1727	.0863	.2852
	ภายในกลุ่ม	209	63.2825	.3028	
	รวม	211	63.4552		
2. การควบคุมโรคติดต่อ	ระหว่างกลุ่ม	2	.0833	.0417	.1207
	ภายในกลุ่ม	209	84.7672	.4056	
	รวม	211	84.8505		

ตาราง 25 (ต่อ)

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
3. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ระหว่างกลุ่ม	2	.2501	.1251	.3084
	ภายในกลุ่ม	209	84.7687	.4056	
	รวม	211	85.0189		
4. การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว	ระหว่างกลุ่ม	2	.6194	.3097	.6558
	ภายในกลุ่ม	209	98.7038	.4723	
	รวม	211	99.3232		
5. การจัดหายาที่จำเป็น	ระหว่างกลุ่ม	2	3.1766	1.5883	1.4881
	ภายในกลุ่ม	209	223.0715	1.0673	
	รวม	211	226.2481		
6. การส่งเสริมโภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	.3221	.1611	.4089
	ภายในกลุ่ม	209	82.3145	.3938	
	รวม	211	82.6367		
7. การรักษาพยาบาลโรคที่พบบ่อยในท้องถิ่น	ระหว่างกลุ่ม	2	.3982	.1991	.3762
	ภายในกลุ่ม	209	110.6006	.5292	
	รวม	211	110.9988		

ตาราง 25 (ต่อ)

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	แหล่งความแปรปรวน (Source of Variation)	df	SS	MS	F
8. การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการจัดหาน้ำสะอาด	ระหว่างกลุ่ม	2	2.0307	1.0153	1.8060
	ภายในกลุ่ม	209	117.5009	.5622	
	รวม	211	119.5315		
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	.3701	.1851	.7145
	ภายในกลุ่ม	209	54.1332	.2590	
	รวม	211	54.5034		

จากตาราง 25 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง ที่มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ อสม. น้อยกว่า 4 ปี 4-8 ปี และมากกว่า 8 ปี มีระดับการปฏิบัติงานในกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานในแต่ละกิจกรรม และโดยภาพรวมไม่แตกต่างกัน จึงไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 5

ตอนที่ 4 เป็นการประมวลปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในบริการงานสาธารณสุขมูลฐานที่เกี่ยวข้อง การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน ความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม. และเรื่องอื่น ๆ ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

4.1 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน

4.1.1 ปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 26

ตาราง 26 ปัญหาในการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน

สภาพปัญหา	จำนวนผู้ตอบ
1. ชาวบ้านไม่เข้าใจ ไม่ให้ความร่วมมือ ขาดความรู้และไม่เห็นความสำคัญ ในงานสาธารณสุขมูลฐาน	61
2. ความยากจน ไม่มีเงินของชาวบ้าน	23
3. ขาดแคลนน้ำกิน น้ำใช้	21
4. ผสส. ไม่ค่อยทำงานและไม่ให้ความร่วมมือ	7
5. มีความเชื่อเก่า ๆ ทำให้ชาวบ้านไม่ยอมรับการรักษาพยาบาลแผนปัจจุบัน	6
6. ขาดแคลนวัสดุ อุปกรณ์ในการทำงาน	4
7. ผู้นำระดับหมู่บ้านไม่ค่อยปฏิบัติตน ให้เป็นตัวอย่างแก่ชาวบ้านและไม่ให้ความร่วมมือ เช่น แนะนำให้ประชาชนมีส้วม แต่ผู้ใหญ่บ้านไม่มีส้วม	4
8. การยืมเงินกองทุนไม่ยอมส่งคืน	3
9. การจัดตั้งกองทุนยาคณะกรรมการกองทุนยา ไม่ค่อยปฏิบัติงานในหน้าที่	2
10. ศาสนาอิสลามส่งผลทางลบต่องานวางแผนครอบครัว	2
11. บางครัวเรือนขาดคนช่วยเหลือ เช่น การสร้างส้วม	1

ตาราง 26 (ต่อ)

สภาพปัญหา	จำนวนผู้ตอบ
12. ชาวบ้านไม่ยอมรับปัญหาที่ทางการพยายามแก้ไขให้ เขาว่าทางการพยายามบังคับให้เขาทำ	1
13. มียาไม่เพียงพอในกองทุนยา ต้องรอซื้อยาที่โรงพยาบาล อำเภอ ซึ่งอยู่ห่างไกลจากหมู่บ้าน	1

จากตาราง 26 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุงจำนวน 136 คน เสนอปัญหาที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ ชาวบ้านไม่เข้าใจ ไม่ให้ความร่วมมือขาดความรู้และไม่เห็นความสำคัญในงานสาธารณสุขมูลฐาน ความยากจน ไม่มีเงิน ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการต่าง ๆ ได้ และขาดแคลนน้ำกิน น้ำใช้

4.1.2 ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 27

ตาราง 27 ข้อเสนอแนะ ในการแก้ปัญหาการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ
1. ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ชาวบ้านเข้าใจ และเห็นความสำคัญของงานสาธารณสุขมูลฐานที่ดำเนินงานอยู่ในหมู่บ้าน 1-2 เดือนต่อครั้งโดยเจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม.	28
2. ควรมีงบประมาณสนับสนุน เมื่อมีโครงการเข้าสู่หมู่บ้านโดยเฉพาะเรื่องเงิน	19
3. ขอสนับสนุนถังเก็บน้ำฝน ประปาในหมู่บ้าน สระน้ำบ่อบาดาล	16
4. ให้เจ้าหน้าที่ อบรม หรือประชุมชี้แจง ผสส. เพิ่มเติมหรือเปลี่ยน ผสส. ใหม่ โดยพิจารณาถึงความตั้งใจและการเสียสละในการทำงาน	4
5. ควรมีกฎ หรือข้อบังคับให้ผู้นำหมู่บ้านปฏิบัติตนเป็นตัวอย่างแก่ประชาชนในงานสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านและร่วมมือกับ ผสส. อสม. เจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานด้วย	4
6. ควรมีการจัดสรรวัสดุ อุปกรณ์ ให้พอใช้และมีของเปลี่ยนใหม่ เมื่อของเก่าชำรุด หรือมีการซ่อมแซมของที่ชำรุด	3
7. ควรมีบริการซื้อยาไว้ใช้ที่กองทุนยา ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือสถานีอนามัย	3

ตาราง 27 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ
8. ต้องมีการติดตามร่วมกันระหว่างกรรมการกองทุน ผสส. อสม. และเจ้าหน้าที่ ในกรณีเงินยืมของกองทุน	2
9. ต้องอาศัยการร่วมมือระหว่างชาวบ้าน ผสส. อสม. และเจ้าหน้าที่ในกรณีขาดผู้ช่วยเหลือ	2
10. ควรมีการฉายภาพยนต์ ในเรื่องสาธารณสุขบ้างปีละ 3 ครั้ง	1
11. ควรมีการเตรียมชุมชนให้พร้อมก่อนดำเนินงาน	1
12. ให้จัดทีมงานเผยแพร่ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐานลงไปคลุกคลีกับชาวบ้าน ตำบลละ 5 วัน หรือแล้วแต่ความเหมาะสม	1

จากตาราง 27 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง จำนวน 83 คน ให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา เกี่ยวกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ชาวบ้านเข้าใจและเห็นความสำคัญของสาธารณสุขมูลฐานที่ดำเนินงานอยู่ในหมู่บ้าน 1-2 เดือนต่อครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม. ควรมีงบประมาณสนับสนุนเมื่อมีโครงการเข้าสู่หมู่บ้าน โดยเฉพาะเรื่องเงิน และขอสนับสนุนถังเก็บน้ำฝน ประปาหมู่บ้าน สระน้ำ บ่อบาดาล

4.2 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม.

4.2.1 ปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม. ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 28

ตาราง 28 ปัญหาในการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม.

สภาพปัญหา	จำนวนผู้ตอบ
1. เจ้าหน้าที่ไม่ค่อยสนใจงานในหมู่บ้าน ปล่อยให้เป็นหน้าที่ของ ผสส. อสม.	8
2. ขาดการประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ กับ ผสส. อสม.	7
3. เจ้าหน้าที่ไม่ค่อยเข้ามาประชุม	3
4. ไม่สามารถมาพบปะ กับเจ้าหน้าที่ได้เพราะต้องทำงาน	3
5. ไม่มีเจ้าหน้าที่อยู่ที่สถานีอนามัยในบางวัน ทำให้ลำบากเมื่อมาติดต่อ	2
6. เจ้าหน้าที่คิดเงินค่ายากับ อสม. และไม่ได้รับการบริการรักษาพยาบาลดีเท่าที่ควร	2
7. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนานเกินไปมักวางเฉยกับงานในหมู่บ้าน	1
8. ความไม่เข้าใจซึ่งกันและกัน ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ ผสส. อสม.	1
9. ไม่ได้รับความสะดวกในการปฏิบัติงานบางอย่าง เช่น การกำจัดสุนัข เพราะมีแต่เจ้าหน้าที่ผู้หญิง	1

จากตาราง 28 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุงจำนวน 28 คน เสนอปัญหาที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม. มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ เจ้าหน้าที่ไม่ค่อยสนใจงานในหมู่บ้าน ปล่อยให้เป็นหน้าที่ของ ผสส. อสม. การขาดประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ ผสส. อสม.

4.2.2 ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม. ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 29

ตาราง 29 ข้อเสนอแนะ ในการแก้ปัญหาการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับ อสม.

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ
1. ให้เจ้าหน้าที่เพิ่มความสนใจจริงจังในงานและชาวบ้านมากขึ้น เพราะชาวบ้านศรัทธาเจ้าหน้าที่มากกว่า ผสส. อสม.	10
2. ควรมีการพบปะ ประชุมกันเป็นประจำเดือนละครั้งให้เจ้าหน้าที่แนะนำแนวทางและจัดฝึกอบรมฟื้นฟูให้มากขึ้น	9
3. การประชุมควรเป็นเวลาเย็น เพราะว่างจากการทำงาน	2
4. เจ้าหน้าที่ควรให้ความสำคัญ และเข้าใจในความเป็นอยู่งานอาชีพของ ผสส. อสม.	2
5. ควรมีเจ้าหน้าที่ประจำสถานีอนามัยอย่างน้อยวันละ 1 คน	2
6. ควรให้การรักษาพยาบาลฟรีตามข้อตกลง เพราะเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงาน	2

ตาราง 29 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ
7. ควรมีการเปลี่ยน หรือโยกย้ายเจ้าหน้าที่เมื่อปฏิบัติงาน ครบ 3-4 ปี	1
8. ควรมีเจ้าหน้าที่ผู้ชาย ประจำสถานีอนามัยอย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 สถานีอนามัย เพื่อสะดวกในการทำงานบางอย่าง	1

จากตาราง 29 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุงจำนวน 29 คน ให้ข้อเสนอแนะปัญหาที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่ อสม. มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ ให้เจ้าหน้าที่เพิ่มความสนใจจริงจังในงานและชาวบ้านมากขึ้น เพราะชาวบ้านศรัทธาเจ้าหน้าที่มากกว่า ผสส. อสม. และควรมีการพบปะ ประชุมกันเป็นประจำเดือนละครั้ง ให้เจ้าหน้าที่แนะนำแนวทางและจัดฝึกอบรมฟื้นฟูให้มากขึ้น

4.3 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ

4.3.1 ปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 30

ตาราง 30 ปัญหาในการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ

สภาพปัญหา	จำนวนผู้ตอบ
1. ไม่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเท่าที่ควร เพราะอายุมาก ไม่มีเงิน ไม่พร้อม	7
2. ชาวบ้านมีงานประจำทำอยู่เสมอทำให้ไม่มีเวลาเข้าร่วมประชุมกับส่วนรวม ทำให้ชาวบ้านไม่ค่อยเข้าใจงานสาธารณสุขมูลฐาน	6
3. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน	4
4. การคมนาคมไม่สะดวก	4
5. ชาวบ้านและผู้นำระดับหมู่บ้านไม่เห็นความสำคัญของ อสม. เพราะพื้นฐานความรู้เท่าเทียมกัน	4
6. ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานของกระทรวงอื่น ๆ	3
7. เจ้าหน้าที่น้อยไม่ค่อยมีเวลาไปคุยกับชาวบ้าน	2
8. เจ้าหน้าที่ขอสิ่งที่ชาวบ้านต้องการไปแต่ไม่ค่อยได้	1

จากตาราง 30 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุงจำนวน 31 คน ได้เสนอปัญหาที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ ในการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเท่าที่ควรเพราะอายุมาก ไม่มีเงิน ไม่พร้อม ชาวบ้านมีงานประจำทำอยู่เสมอทำให้ไม่มีเวลาเข้าร่วมประชุมกับส่วนรวม ทำให้

4.3.2 ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ ปรากฏผลดังรายละเอียดในตาราง 31

ตาราง 31 ข้อเสนอแนะ ในการแก้ปัญหาการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน ของ อสม. จังหวัดพัทลุง ที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ
1. ของบประมาณช่วยเหลือบ้าง เช่น เงินเดือน ให้การรักษาพยาบาลฟรีทั้งครอบครัว	7
2. ให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์การทำงานของ อสม. และให้ความรู้เพิ่มเติมแก่ อสม. มากขึ้นกว่าเดิม	5
3. ให้เจ้าหน้าที่นัดประชุมชาวบ้านพร้อมกับการประชุมประจำเดือนของกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	5
4. ควรมีการประสานงานระหว่างหน่วยงานอื่น	2
5. ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่ประจำสถานีอนามัย	2
6. ขอรถจักรยานเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน	1
7. ขอให้หน่วยเหนืออนุมัติสิ่งที่ชาวบ้านต้องการ โดยผ่านทางเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ	1

จากตาราง 31 พบว่า อสม. จังหวัดพัทลุง จำนวน 23 คน ได้ให้ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับเรื่องอื่น ๆ ในการบริการงานสาธารณสุขมูลฐาน มีผู้ตอบจำนวนมาก ได้แก่ ของบประมาณช่วยเหลือบ้าง เช่น เงินเดือน ให้การรักษาพยาบาลฟรีทั้งครอบครัว ให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์การทำงานของ อสม. ให้ความรู้เพิ่มเติมแก่ อสม. มากขึ้นกว่าเดิม และให้เจ้าหน้าที่นัดประชุมชาวบ้านพร้อมกับการประชุมประจำเดือนของกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน