

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัย เรื่อง การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีและเพื่อเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีโดยจำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพการสมรส อาชีพ รายได้และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน โดยเก็บข้อมูลจากอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีจำนวน 251 คน โดยใช้แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ซึ่งผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์เป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปประชากรที่ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผน ด้านการร่วมรับผลประโยชน์ และ ด้านการติดตามและประเมินผล

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์การศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของประชากรที่ตอบแบบสอบถาม

ด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวนเป็นเพศหญิงเป็นส่วนใหญ่ซึ่งมีค่าอัตราส่วนแตกต่างกับเพศชายมาก ซึ่งผู้ศึกษาวิจัยไม่สามารถนำผลมาใช้ในการศึกษาในครั้งนี้ได้จึงขอศึกษาวิจัยเฉพาะข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลดังต่อไปนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ต่อเดือน (ก่อนหักค่าใช้จ่าย) และระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน (นับถึงเดือน กันยายน 2555)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ (n=251)
อายุ		
30-45 ปี	58	23.11
46-55 ปี	68	27.09
56 ปีขึ้นไป	125	49.80
รวม	251	100.00
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	149	59.36
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)	39	15.54
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)/ (ปวช.)	39	15.54
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	24	9.56
รวม	251	100.00
สถานภาพสมรส		
โสด	40	15.93
สมรส	165	65.74
หม้าย/ หย่า/ แยกกันอยู่	46	18.33
รวม	251	100.00
อาชีพ		
รับจ้าง	84	33.46
ค้าขาย	64	25.50
เป็นแม่บ้านอยู่บ้านดูแลบ้าน	103	41.04
รวม	251	100.00
รายได้ต่อเดือน (ก่อนหักค่าใช้จ่าย)		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	84	33.47
5,001-10,000 บาท	83	33.06
มากกว่า 10,000 บาท	84	33.47
รวม	251	100.00

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ (n=251)
ระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน (นับถึง เดือนกันยายน 2555)		
น้อยกว่า 5 ปี	68	27.09
5-10 ปี	107	42.63
11-15 ปี	48	19.12
16 ปีขึ้นไป	28	11.16
รวม	251	100.00

จากตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี พบว่า ส่วนใหญ่มีอายุ 56 ปีขึ้นไป ร้อยละ 49.80 รองลงมาคืออายุ 46-55 ปีและอายุ 30-45 ปี ร้อยละ 27.10 และ 23.11 ตามลำดับ พบว่า ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 59.36 รองลงมาคือระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) ,มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6, ปวช.) และปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 15.54, 15.54 และ 9.56 ตามลำดับ

พบว่า ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส คิดเป็นร้อยละ 65.74 รองลงมาคือ สถานภาพหม้าย/ หย่า/ แยกกันอยู่ และ สถานภาพโสด ร้อยละ 18.33 และ 15.93 ตามลำดับ พบว่า ส่วนใหญ่เป็นแม่บ้านอยู่บ้านดูแลบ้าน ร้อยละ 41.04 รองลงมาคืออาชีพรับจ้างและค้าขาย ร้อยละ 33.46 และ 25.50 ตามลำดับ พบว่า ส่วนใหญ่มีรายได้ต่อเดือน (ก่อนหักค่าใช้จ่าย) ทั้งต่ำกว่า 5,000 บาทและมากกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 33.47, 33.47 รองลงมาคือ 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 33.06 ตามลำดับ และพบว่า ส่วนใหญ่มีระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน (นับถึง เดือนกันยายน 2555) 5-10 ปี ร้อยละ 42.63 รองลงมาคือ น้อยกว่า 5 ปี, 11-15 ปี และ 16 ปีขึ้นไป ร้อยละ 27.09, 19.12 และ 11.16 ตามลำดับ

**ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุข สุข ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ใน
ด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผน ด้านการร่วมรับ
ผลประโยชน์ และ ด้านการติดตามและประเมินผล**

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ใน
ภาพรวม

การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	μ	σ	แปลความ	ลำดับ
1. ด้านการวางแผนและตัดสินใจ	3.56	0.79	มีส่วนร่วมมาก	3
2. ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน	3.64	0.75	มีส่วนร่วมมาก	2
3. ด้านการมีส่วนร่วมรับผลประโยชน์	3.83	0.73	มีส่วนร่วมมาก	1
4. ด้านการติดตามและประเมินผล	3.54	0.78	มีส่วนร่วมมาก	4
ภาพรวม	3.64	0.66	มีส่วนร่วมมาก	

จากตารางที่ 2 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุข
ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ในภาพรวม พบว่า มีส่วนร่วมอยู่ใน
ระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.64$ $\sigma = 0.66$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า การมีส่วนร่วมใน
ด้านการร่วมรับประโยชน์มีระดับมากเป็นอันดับแรก มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.83$ $\sigma = 0.73$) รองลงมาคือ
ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน ($\mu = 3.64$ $\sigma = 0.75$) ด้านการวางแผนและตัดสินใจ
($\mu = 3.56$ $\sigma = 0.79$) และด้านการติดตามและประเมินผลเป็นอันดับสุดท้าย ($\mu = 3.54$ $\sigma = 0.78$)

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
ด้านการวางแผนและตัดสินใจ

ด้าน	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก	มาก	ปาน	น้อย	น้อย				
	ที่สุด		กลาง		ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
1. ท่านมีส่วน ร่วมจัดทำแผนที่ ยุทธศาสตร์ใน การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชน ร่วมกับเจ้า หน้าที่ สาธารณสุข	39 (15.54)	75 (29.88)	105 (41.83)	24 (9.56)	8 (3.19)	3.45	0.97	มีส่วนร่วม มาก	3
2. ท่านมีส่วน รวมในการวางแผนการ ดำเนินงานคัด กรองสภาวะ สุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชน ด้าน กาย จิต สังคม	39 (15.54)	107 (42.63)	79 (31.47)	22 (8.76)	4 (1.59)	3.62	0.91	มีส่วนร่วม มาก	2
3. ท่านมีส่วน ร่วมค้นหา วิธีแก้ไขปัญหา การขาดการเข้า รับบริการตรวจ สุขภาพประจำปี ของผู้สูงอายุใน ชุมชน	32 (12.75)	108 (43.03)	97 (38.65)	12 (4.78)	2 (0.80)	3.62	0.80	มีส่วนร่วม มาก	1
ภาพรวม						3.56	0.79	มีส่วนร่วม มาก	

จากตารางที่ 3 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีด้านการวางแผนและตัดสินใจ ในภาพรวมพบว่า มีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.56$ $\sigma = 0.79$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่ามีส่วนร่วมค้นหาวิธีแก้ไขปัญหาการขาดการเข้ารับบริการตรวจสุขภาพประจำปีของผู้สูงอายุในชุมชนเป็นอันดับแรก ($\mu = 3.62$ $\sigma = 0.80$) รองลงมามีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินงานคัดกรองสภาวะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ด้าน กาย จิต สังคม ($\mu = 3.62$ $\sigma = 0.91$) และมีส่วนร่วมจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นอันดับสุดท้าย ($\mu = 3.45$ $\sigma = 0.97$)

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้าน การปฏิบัติงานตามแผนงาน

ด้านการปฏิบัติงานตาม แผนงาน	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
1. ท่านมีส่วนร่วม ปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อ สอบถามปัญหาด้าน สุขภาพ	61 (24.30)	110 (43.82)	72 (28.69)	8 (3.19)	0 (0.00)	3.89	0.8	มีส่วนร่วม มาก	1
2. ท่านมีส่วนร่วมให้ คำแนะนำความรู้ วิธีการดูแลสุขภาพ ให้แก่พี่เลี้ยงผู้ดูแล ผู้สูงอายุ	39 (15.54)	124 (49.40)	71 (28.29)	15 (5.98)	2 (0.80)	3.73	0.8	มีส่วนร่วม มาก	5
3. ท่านมีส่วนร่วม แนะนำเรื่องการ รับประทานยาอย่างถูก วิธีแก่ผู้สูงอายุใน ชุมชนที่ป่วยโรคเรื้อรัง	43 (17.13)	112 (44.62)	72 (28.69)	22 (8.76)	2 (0.80)	3.69	0.8	มีส่วนร่วม มาก	8

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ด้านการปฏิบัติงานตาม แผนงาน	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
4. ท่านมีส่วนร่วม ปฏิบัติงานร่วมกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการคัดกรองสภาวะ สุขภาพ ด้านกาย จิต สังคม แก่ผู้สูงอายุใน ชุมชน	47 (18.73)	105 (41.83)	83 (33.07)	8 (3.19)	8 (3.19)	3.70 .	0.9 2	มีส่วนร่วม มาก	6
5. ท่านมีส่วนร่วมให้ คำแนะนำในการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น เมื่อผู้สูงอายุในชุมชน เจ็บป่วย	33 (13.15)	101 (40.24)	76 (30.28)	21 (8.37)	20 (7.97)	3.42	1.0 0	มีส่วนร่วม มาก	10
6. ท่านมีส่วนร่วมใน การส่งต่อผู้ป่วย แก่ สถานพยาบาล เมื่อ ผู้สูงอายุในชุมชน เจ็บป่วย	21 (8.37)	80 (31.87)	86 (34.26)	45 (17.93)	19 (7.57)	3.16	1.0 0	มีส่วนร่วม ปานกลาง	11
7. ท่านมีส่วนร่วม กระตุ้นเตือน ผู้สูงอายุในชุมชนให้ เข้ารับการตรวจคัด กรอง	53 (21.12)	100 (39.84)	84 (33.47)	12 (4.78)	2 (0.80)	3.76	0.8 7	มีส่วนร่วม มาก	3
8. ท่านมีส่วนร่วมจัด รวมกลุ่มผู้สูงอายุให้ เข้าร่วมโครงการออก กำลังกายในชุมชน	36 (14.34)	92 (36.65)	92 (36.65)	20 (7.97)	11 (4.38)	3.49	0.9 8	มีส่วนร่วม มาก	9
9. ท่านมีส่วนร่วมใน การประชาสัมพันธ์ สวัสดิการจาก หน่วยงานราชการให้ ผู้สูงอายุได้ทราบ	46 (18.33)	112 (44.62)	66 (26.29)	23 (9.16)	4 (1.59)	3.69	0.9 3	มีส่วนร่วม มาก	7

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ด้านการปฏิบัติงานตาม แผนงาน	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
10. ท่านมีส่วนร่วมในการ คุ้มครองสิทธิประโยชน์ ของผู้สูงอายุทางด้าน สาธารณสุขเช่นการขึ้น ทะเบียนสิทธิหลักประกัน สุขภาพ	52 (20.72)	112 (44.62)	61 (24.30)	21 (8.37)	5 (1.99)	3.74	0.9	มีส่วน ร่วมมาก	4
11. ท่านมีส่วนร่วมเป็น แกนนำร่วมกับชุมชนใน การจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุเนื่อง ในวันสำคัญ เช่นประเพณี รดน้ำดำหัวผู้ใหญ่ในวัน สงกรานต์	66 (26.29)	98 (39.04)	71 (28.29)	8 (3.19)	8 (3.19)	3.82	0.9	มีส่วน ร่วมมาก	2
ภาพรวม						3.64	0.7	มีส่วน ร่วมมาก	

จากตารางที่ 4 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน ในภาพรวมพบว่า มีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.64$ $\sigma = 0.75$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่ามีส่วนร่วมปฏิบัติงานเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อสอบถามปัญหาด้านสุขภาพเป็นอันดับแรก ($\mu = 3.89$) รองลงมาคือมีส่วนร่วมเป็นแกนนำร่วมกับชุมชนในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุเนื่องในวันสำคัญ เช่น ประเพณีรดน้ำดำหัวผู้ใหญ่ในวันสงกรานต์ มีส่วนร่วมกระตุ้นเตือนผู้สูงอายุในชุมชนให้เข้ารับการตรวจตาต่อกระจก มีส่วนร่วมในการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุทางด้านสาธารณสุขเช่นการขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ มีส่วนร่วมให้คำแนะนำความรู้วิธีการดูแลสุขภาพให้แก่พี่เลี้ยงผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีส่วนร่วมปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการคัดกรองสภาวะสุขภาพ ด้านกาย จิต สังคม แก่ผู้สูงอายุในชุมชน ($\mu = 3.82, 3.76, 3.74, 3.73, 3.70$) ตามลำดับ และมีส่วนร่วมให้คำแนะนำในการรักษาพยาบาลเบื้องต้นเมื่อผู้สูงอายุ

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ด้านการมีส่วนร่วม รับผลประโยชน์	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก	มาก	ปาน	น้อย	น้อย				
	ที่สุด		กลาง		ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
3. ท่านมีส่วนร่วม ได้รับสิ่งสนับสนุน ในการปฏิบัติงาน อสม. เช่น วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและกระเป๋ายา	103 (41.04)	91 (36.25)	48 (19.12)	9 (3.59)	0 (0.00)	4.15	0.85	มีส่วนร่วม มาก	1
4. ท่านมีส่วนร่วม ได้รับค่าตอบแทน พิเศษ นอกเหนือจาก สวัสดิการ เช่น ได้ ศึกษาต่อ กศน. ได้ อบรมความรู้ คอมพิวเตอร์ ได้รับ ยกย่องจากชุมชน	20 (7.97)	89 (35.46)	76 (30.28)	32 (12.75)	34 (13.55)	3.12	1.00	มีส่วนร่วม ปานกลาง	5
5. ท่านมีส่วนร่วม ได้รับความภาค ภูมิใจในเกียรติยศ ชื่อเสียง ความรู้สึ กมีคุณค่าในตนเอง	83 (33.07)	108 (43.03)	41 (16.33)	14 (5.58)	5 (1.99)	4.00	0.95	มีส่วนร่วม มาก	2
ภาพรวม						3.83	0.73	มีส่วนร่วม มาก	

จากตารางที่ 5 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุข
ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีด้านการมีส่วนร่วมรับผลประโยชน์
ในภาพรวม พบว่า มีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.83$ $\sigma = 0.73$) และเมื่อพิจารณาเป็น

รายด้านพบว่ามีส่วนร่วมได้รับสิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติงาน อสม. เช่น วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและกระเป๋ายามากเป็นอันดับแรก รองลงมาคือมีส่วนร่วมได้รับความภาคภูมิใจในเกียรติยศ ชื่อเสียง ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มีส่วนร่วมได้รับผลตอบแทนจากการปฏิบัติงานในฐานะ อสม. นำความรู้ไปดูแลสุขภาพครอบครัวตนเองทำให้มีสุขภาพอนามัยดีขึ้น มีส่วนร่วมได้รับการพัฒนาจากภาครัฐราชการ เช่น การอบรมเสริมความรู้ การศึกษาดูงานนอกพื้นที่ ($\mu=4.15, 4.00, 3.98, 3.90$) ตามลำดับ ส่วนการมีส่วนร่วมได้รับค่าตอบแทนพิเศษนอกเหนือจากสวัสดิการ เช่น ได้ศึกษาต่อ กศน. ได้อบรมความรู้คอมพิวเตอร์ ได้รับยกย่องจากชุมชน มีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.12$)

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีด้านการติดตามและประเมินผล

ด้านการติดตามและประเมินผล	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
1. ท่านมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลปัญหาอุปสรรคในการออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ	45 (17.93)	116 (46.22)	72 (28.69)	14 (5.58)	4 (1.59)	3.73	0.87	มีส่วนร่วมมาก	2
2. ท่านมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลสุขภาพ กาย จิต สังคม ผู้สูงอายุ และทำรายงาน	46 (18.33)	119 (47.41)	70 (27.89)	14 (5.58)	2 (0.80)	3.77	0.84	มีส่วนร่วมมาก	1
3. ท่านมีส่วนร่วมกับชุมชนในการติดตามประเมินผลสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อขอความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์	48 (19.12)	72 (28.69)	79 (31.47)	37 (14.74)	15 (5.98)	3.40	1.00	มีส่วนร่วมปานกลาง	3

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ด้านการติดตามและ ประเมินผล	ระดับการมีส่วนร่วม					μ	σ	แปลความ	ลำดับ
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)				
4. ท่านมีส่วนร่วมกับ เจ้าหน้าที่ของรัฐในการ ประเมินผลผู้สูงอายุที่มี สุข ภาพแข็งแรงดีเด่น ให้ได้รับการ ยกย่อง	21 (8.37)	86 (34.26)	93 (37.05)	37 (14.74)	14 (5.58)	3.25	0.99	มีส่วนร่วม ปานกลาง	4
ภาพรวม						3.54	0.78	มีส่วนร่วม มาก	

จากตารางที่ 6 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีด้านการติดตามและประเมินผล ในภาพรวมพบว่า มีส่วนร่วมอยู่ในระดับมากมีค่าเฉลี่ย ($\mu = 3.54$ $\sigma = 0.78$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่ามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลสุขภาพกาย จิตและด้านสังคมของผู้สูงอายุในชุมชนพร้อมทำรายงานเสนอต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากเป็นอันดับแรก รองลงมาคือมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลปัญหาอุปสรรคในการออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ($\mu = 3.77, 3.73$) ตามลำดับ ส่วนการมีส่วนร่วมกับชุมชนในการติดตามประเมินผลสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อขอความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์การมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในการประเมินผลผู้สูงอายุที่มีสุขภาพแข็งแรงดีเด่นให้ได้รับการยกย่อง มีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 3.40, 3.25$)

**ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้และระยะเวลาใน
การปฏิบัติงาน**

**ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัด
ชลบุรี จำแนกตามอายุ**

การมีส่วนร่วม ในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	30 - 45 ปี		แปลความ	46 - 55 ปี		แปลความ	56 ปี ขึ้นไป		แปลความ
	μ	σ		μ	σ		μ	σ	
1. ด้านการ วางแผนและ ตัดสินใจ	3.70	0.69	มีส่วนร่วม มาก	3.50	0.85	มีส่วนร่วม มาก	3.54	0.80	มีส่วนร่วม มาก
2. ด้าน การปฏิบัติงาน ตามแผนงาน	3.67	0.64	มีส่วนร่วม มาก	3.55	0.78	มีส่วนร่วม มาก	3.68	0.79	มีส่วนร่วม มาก
3. ด้านการมี ส่วนร่วมรับ ผลประโยชน์	3.96	0.62	มีส่วนร่วม มาก	3.79	0.74	มีส่วนร่วม มาก	3.79	0.76	มีส่วนร่วม มาก
4. ด้านการติดตาม และประเมินผล	3.68	0.80	มีส่วนร่วม มาก	3.56	0.70	มีส่วนร่วม มาก	3.46	0.81	มีส่วนร่วม มาก
ภาพรวม	3.75	0.60	มีส่วนร่วม มาก	3.60	0.68	มีส่วนร่วม มาก	3.62	0.69	มีส่วนร่วม มาก

จากตารางที่ 7 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม อายุ
ในภาพรวม พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอายุ 30-45 ปี มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

มากกว่าอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอายุในช่วงอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอายุ 30-45 ปี มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้านการวางแผนและตัดสินใจด้านการร่วมรับผลประโยชน์ และด้านการติดตามและประเมินผล มากกว่าช่วงอายุอื่น ๆ ส่วนด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีช่วงอายุ 56 ปีขึ้นไป มีส่วนร่วมมากกว่าช่วงอายุอื่น ๆ

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาล
เมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามระดับการศึกษา

การมีส่วนร่วมใน การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา		มัธยมศึกษา		ปริญญาตรีหรือ เทียบเท่า		แปลความ		
			ตอนต้น		ตอนปลาย						
	แปลความ	(ม.3)	แปลความ	(ม.6) / (ปวช.)	μ	σ	μ	σ			
	μ	σ		μ	σ		μ	σ		μ	σ
1.ด้านการวางแผน และตัดสินใจ	3.51	0.79	มีส่วนร่วม มาก	3.54	0.96	มีส่วนร่วม มาก	3.59	0.60	มีส่วนร่วม มาก	3.92	0.74
2.ด้านการปฏิบัติงาน ตามแผนงาน	3.57	0.73	มีส่วนร่วม มาก	3.54	0.93	มีส่วนร่วม มาก	3.87	0.59	มีส่วนร่วม มาก	3.91	0.74
3.ด้านการมีส่วนร่วม รับผลประโยชน์	3.75	0.69	มีส่วนร่วม มาก	3.69	0.82	มีส่วนร่วม มาก	4.16	0.68	มีส่วนร่วม มาก	4.03	0.73
4.ด้านการติดตาม และประเมินผล	3.49	0.75	มีส่วนร่วม มาก	3.33	0.95	มีส่วนร่วม ปานกลาง	3.79	0.60	มีส่วนร่วม มาก	3.76	0.81
ภาพรวม	3.58	0.64	มีส่วนร่วม มาก	3.52	0.81	มีส่วนร่วม มาก	3.85	0.47	มีส่วนร่วม มาก	3.90	0.72

จากตารางที่ 8 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า ในภาพรวมอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากกว่าระดับการศึกษาอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน มากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6, ปวช.) มีส่วนร่วมด้านการร่วมรับผลประโยชน์และด้านการติดตามและประเมินผลมากกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมือง บ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามสถานภาพสมรส

การมีส่วนร่วม ในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	โสด		สมรส	หย่า/ แยกกันอยู่	หม้าย/ หย่า/ แยกกันอยู่	แปลความ			
	แปลความ					แปลความ			
	μ	σ	μ	σ	μ	σ			
1. ด้าน การวางแผน และตัดสินใจ	3.54	0.80	มีส่วนร่วม มาก	3.63	0.75	มีส่วนร่วม มาก	3.35	0.90	มีส่วนร่วม ปานกลาง
2. ด้าน การปฏิบัติงาน ตามแผนงาน	3.47	0.80	มีส่วนร่วม มาก	3.73	0.72	มีส่วนร่วม มาก	3.48	0.80	มีส่วนร่วม มาก
3. ด้านการมี ส่วนร่วมรับ ผลประโยชน์	3.64	0.76	มีส่วนร่วม มาก	3.95	0.65	มีส่วนร่วม มาก	3.57	0.87	มีส่วนร่วม มาก
4. ด้านการติดตาม และประเมินผล	3.44	0.91	มีส่วนร่วม มาก	3.62	0.74	มีส่วนร่วม มาก	3.35	0.78	มีส่วนร่วม ปานกลาง
ภาพรวม	3.52	0.74	มีส่วนร่วม มาก	3.73	0.61	มีส่วนร่วม มาก	3.44	0.74	มีส่วนร่วม มาก

จากตารางที่ 9 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามสถานภาพสมรส พบว่า ในภาพรวม อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีสถานภาพสมรส มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากกว่าสถานภาพอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีสถานภาพสมรส มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน ด้านการร่วมรับผลประโยชน์และด้านการติดตามและประเมินผลมากกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 10 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอาชีพ

การมีส่วนร่วม ในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	รับจ้าง		แปลความ	ค้าขาย		แปลความ	แม่บ้าน		แปลความ
	μ	σ		μ	σ		μ	σ	
1. ด้าน การวางแผนและ ตัดสินใจ	3.68	0.87	มีส่วนร่วม มาก	3.52	0.75	มีส่วนร่วม มาก	3.50	0.75	มีส่วนร่วม มาก
2. ด้าน การปฏิบัติงาน ตามแผนงาน	3.70	0.82	มีส่วนร่วม มาก	3.58	0.73	มีส่วนร่วม มาก	3.64	0.71	มีส่วนร่วม มาก
3. ด้านการมี ส่วนร่วมรับ ผลประโยชน์	3.79	0.84	มีส่วนร่วม มาก	3.93	0.67	มีส่วนร่วม มาก	3.80	0.67	มีส่วนร่วม มาก
4. ด้านการติดตาม และประเมินผล	3.63	0.87	มีส่วนร่วม มาก	3.51	0.70	มีส่วนร่วม มาก	3.48	0.75	มีส่วนร่วม มาก
ภาพรวม	3.70	0.79	มีส่วนร่วม มาก	3.63	0.60	มีส่วนร่วม มาก	3.60	0.60	มีส่วนร่วม มาก

จากตารางที่ 10 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม อาชีพ

พบว่า ในภาพรวม อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอาชีพรับจ้างมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากกว่าอาชีพอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอาชีพรับจ้างมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงานและด้านการติดตามและประเมินผลมากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอาชีพค้าขายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้านการร่วมรับผลประโยชน์มากกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายได้ (ก่อนหักค่าใช้จ่าย)

การมีส่วนร่วม ในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ต่ำกว่า 5,000 บาท		แปลความ	5,001- 10,000 บาท		แปลความ	มากกว่า 10,000 บาท		แปลความ
	μ	σ		μ	σ		μ	σ	
1. ด้าน การวางแผน และตัดสินใจ	3.47	0.82	มีส่วนร่วม มาก	3.57	0.77	มีส่วนร่วม มาก	3.65	0.80	มีส่วนร่วม มาก
2. ด้าน การปฏิบัติงาน ตามแผนงาน	3.60	0.77	มีส่วนร่วม มาก	3.54	0.76	มีส่วนร่วม มาก	3.79	0.71	มีส่วนร่วม มาก
3. ด้านการมี ส่วนร่วมรับ ผลประโยชน์	3.76	0.82	มีส่วนร่วม มาก	3.73	0.67	มีส่วนร่วม มาก	3.99	0.67	มีส่วนร่วม มาก
4. ด้าน การติดตามและ ประเมินผล	3.40	0.77	มีส่วนร่วม ปานกลาง	3.55	0.78	มีส่วนร่วม มาก	3.67	0.78	มีส่วนร่วม มาก
ภาพรวม	3.56	0.68	มีส่วนร่วม มาก	3.60	0.65	มีส่วนร่วม มาก	3.77	0.66	มีส่วนร่วม มาก

จากตารางที่ 11 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม รายได้

พบว่า ในภาพรวม อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีรายได้ต่อเดือน (ก่อนหักค่าใช้จ่าย) มากกว่า 10,000 บาท มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากกว่าช่วงรายได้กลุ่มอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีรายได้ต่อเดือน (ก่อนหักค่าใช้จ่าย) มากกว่า 10,000 บาท มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน ด้านการร่วมรับผลประโยชน์และด้านการติดตามและประเมินผลมากกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 12 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาล
เมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน (นับถึง เดือน กันยายน 2555)

การมีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	น้อยกว่า 5 ปี		แปลความ	5-10 ปี		แปล ความ	11-15 ปี		แปลความ	16 ปีขึ้นไป		แปลความ
	μ	σ		μ	σ		μ	σ		μ	σ	
1. ด้านการวางแผนและ ตัดสินใจ	3.36	0.88	มีส่วนร่วม ปานกลาง	3.60	0.73	มีส่วนร่วมมาก	3.69	0.84	มีส่วนร่วมมาก	3.71	0.64	มีส่วนร่วมมาก
2. ด้านการปฏิบัติงานตาม แผนงาน	3.41	0.80	มีส่วนร่วมมาก	3.74	0.66	มีส่วนร่วมมาก	3.68	0.89	มีส่วนร่วมมาก	3.77	0.61	มีส่วนร่วมมาก
3. ด้านการมีส่วนร่วมรับ ผลประโยชน์	3.78	0.74	มีส่วนร่วมมาก	3.88	0.68	มีส่วนร่วมมาก	3.83	0.89	มีส่วนร่วมมาก	3.75	0.59	มีส่วนร่วมมาก
4. ด้านการติดตามและ ประเมินผล	3.53	0.92	มีส่วนร่วมมาก	3.56	0.65	มีส่วนร่วมมาก	3.48	0.88	มีส่วนร่วมมาก	3.59	0.71	มีส่วนร่วมมาก
ภาพรวม	3.52	0.72	มีส่วนร่วมมาก	3.70	0.59	มีส่วนร่วมมาก	3.67	0.79	มีส่วนร่วมมาก	3.70	0.54	มีส่วนร่วมมาก

จากตารางที่ 12 ผลการศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของ
อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีจำแนกตาม
ระยะเวลาปฏิบัติงาน พบว่า ในภาพรวม อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน
(นับถึง เดือน กันยายน 2555) 16 ปีขึ้นไป มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากกว่าช่วง
ระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบันกลุ่มอื่น และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อาสาสมัคร
สาธารณสุขที่มีระยะเวลาปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน 16 ปีขึ้นไป มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ในด้านการวางแผนและตัดสินใจ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนงาน และด้านการติดตามและ
ประเมินผลมากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนด้านการร่วมรับผลประโยชน์ อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีระยะเวลา
ปฏิบัติงาน 5-10 ปี มีส่วนร่วมมากกว่ากลุ่มอื่น