

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษารัชนีเป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (Survey Research) แบบช่วงเวลาเดียว (Cross-sectional Study) เพื่อศึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลจากประชากร จำนวน 137 ราย นำเสนอผลการศึกษาดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงาน

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงาน

ส่วนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป

ผู้ศึกษาทำการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของประชากรเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาได้แก่ ค่าแจกแจงความถี่ และร้อยละ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของประชากร

ข้อมูลทั่วไป		จำนวน	ร้อยละ
อายุ	27 ปี - 36 ปี	32	23.4
	37 ปี - 47 ปี	65	47.4
	48 ปี ขึ้นไป	40	39.1
	รวม	137	100
เพศ	ชาย	34	24.8
	หญิง	103	75.2
	รวม	137	100
วุฒิการศึกษาสูงสุด	ต่ำกว่า ป. 6	31	22.0
	ป. 6	37	27.0
	มัธยมต้น	17	12.4
	มัธยมปลาย	46	33.6
	อนุปริญญา	5	3.6
	ปริญญาตรีขึ้นไป	1	0.7
	รวม	137	100
สถานภาพปัจจุบัน	โสด	11	8.0
	สมรส	115	83.9
	ม่าย	11	8.0
	รวม	137	100

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<b>อาชีพ</b>		
เกษตรกรรวม	115	83.9
ค้าขาย	6	4.4
รับจ้าง	8	5.8
แม่บ้าน	5	3.6
อื่นๆ	3	2.2
<b>รวม</b>	<b>137</b>	<b>100</b>
<b>รายได้เฉลี่ยต่อปี</b>		
ต่ำกว่า 10,000 บาท/ปี	38	27.7
10,000-20,000 บาท/ปี	59	43.1
20,001-30,000 บาท/ปี	17	12.4
มากกว่า 30,000 บาท/ปี	23	16.8
<b>รวม</b>	<b>137</b>	<b>100</b>

จากตารางที่ 2 พบว่า ประชากร ส่วนมากมีอายุระหว่าง 37 – 47 ปี คิดเป็นร้อยละ 47.4 รองลงมาอายุ 48 ปี ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 39.1 และอายุระหว่าง 27 – 36 ปีคิดเป็นร้อยละ 23.4 เพศส่วนมากเป็น เพศหญิงคิดเป็น ร้อยละ 75.2 และเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 24.8 วุฒิการศึกษาส่วนมากจบการศึกษาสูงสุดระดับมัธยมปลาย คิดเป็น ร้อยละ 33.6 รองลงมาจบการศึกษาสูงสุดระดับ ป. 6 คิดเป็นร้อยละ 27.0 และต่ำกว่า ป.6 คิดเป็นร้อยละ 22.0 สถานภาพปัจจุบัน ส่วนมากมีสถานภาพสมรส คิดเป็น ร้อยละ 83.9 รองลงมาสถานภาพโสดและม่ายเท่ากัน คิดเป็น ร้อยละ 8 อาชีพส่วนมากประกอบอาชีพเกษตรกรคิดเป็น ร้อยละ 83.9 รองลงมาคืออาชีพรับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 5.8 และอาชีพค้าขาย คิดเป็นร้อยละ 4.4 ส่วนรายได้เฉลี่ยต่อปีอยู่ในช่วง 10,000 – 20,000 บาท มากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 43.1 รองลงมาต่ำกว่า 10,000 บาท/ปี คิดเป็น ร้อยละ 27.7 และรายได้ มากกว่า 30,000 บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ 16.8 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค  
ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วน  
ตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ผลการวิเคราะห์เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอ  
วาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม ผู้ศึกษานำเสนอในรูปแบบของตาราง โดยใช้สถิติร้อยละปรากฏผล  
ดังตารางที่ 3-6

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้านการวางแผน

(N = 137)

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม
	ดำเนินงาน เป็นประจำ	ดำเนินงาน บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินงาน	ร้อย ละ
ด้านการวางแผน				
1. การเข้าร่วมกับ อสม. ในหมู่บ้านจัดประชุมชาวบ้านเพื่อ จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหมู่บ้าน	13(9.5)	120(87.6)	4(2.9)	100
2. หมู่บ้านมีแผนในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก	7(5.1)	126(92.0)	4(2.9)	100
3. การได้ดำเนินงานตามแผนการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกของหมู่บ้าน	3(2.2)	134(97.8)	0(0)	100
4. การทำให้ประชาชนในละแวกมีส่วนร่วมในการ ดำเนินงานตามแผนการป้องกันควบคุมโรค	11(8.0)	126(92.0)	0(0)	100
5. การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนเพื่อเสนอขอรับการ สนับสนุนงบประมาณจาก อบต.	17(12.4)	120(87.6)	0(0)	100
6. การได้ประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและองค์กรในท้องถิ่น	10(7.8)	127(92.7)	0(0)	100
7. การเข้าร่วมประชุมหมู่บ้านทุกครั้งเมื่อมีการระบาดของ โรคไข้เลือดออกเพื่อกำหนดวิธีการดำเนินงานควบคุมโรค	5(3.6)	132(96.4)	0(0)	100

จากตารางที่ 3 พบว่า ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของประชากร ระบุว่า กิจกรรมด้านการวางแผนที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต. คิดเป็นร้อยละ 12.4 รองลงมา ได้แก่ การเข้าร่วมกับ อสม. ในหมู่บ้านจัดประชุมชาวบ้านเพื่อการจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 9.5 และได้ประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและองค์กรในท้องถิ่น คิดเป็นร้อยละ 7.8 ส่วนที่มีการดำเนินงานเป็นบางครั้ง ได้แก่ ได้ดำเนินงานตามแผนการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกของหมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 97.8 รองลงมา ได้แก่ เข้าร่วมประชุมหมู่บ้านทุกครั้งเมื่อมีการระบาดของโรคใช้เลือดออกเพื่อกำหนดวิธีการดำเนินงานควบคุมโรค คิดเป็นร้อยละ 96.4 และได้ประชุม วางแผนการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและองค์กรในท้องถิ่น คิดเป็นร้อยละ 92.7 และมีเพียงร้อยละ 2.9 ของประชากร ระบุว่า การเข้าร่วมกับ อสม. ในหมู่บ้าน จัดประชุมชาวบ้าน เพื่อการจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหมู่บ้าน และหมู่บ้านมีแผนในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก ยังไม่ได้ดำเนินงาน

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละการดำเนินงานป้องกันและควบคุมใช้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์

(N = 137)

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม ร้อยละ
	ดำเนินงานเป็นประจำ	ดำเนินงานบางครั้ง	ไม่ได้ดำเนินงาน	
ด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์				
1. การได้ประชาสัมพันธ์ให้คนในครัวเรือนร่วมกันกำจัดลูกน้ำขุยลายในบ้านเรือนของตนเอง	9(6.6)	128(93.4)	0(0)	100
2. การได้ร่วมกับคนในครอบครัวในละแวกที่รับผิดชอบทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ขุยลายทุกสัปดาห์	7(5.1)	130(94.9)	0(0)	100

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม ร้อยละ
	ดำเนินงาน เป็นประจำ	ดำเนินงาน บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินงาน	
3. การติดตามสนับสนุนแกนนำสุขภาพ ประจำครอบครัวในการกำจัดลูกน้ำ ขุยลายและแหล่งเพาะพันธุ์ขุยลาย	13(9.5)	124(90.5)	0(0)	100
4. มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรค ไข้เลือดออกในละแวกของท่านอย่าง ต่อเนื่อง	124(89.0)	11(9.5)	2(1.5)	100
5. การได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกที่จัดขึ้นใน หมู่บ้าน	4(2.9)	133(97.1)	0(0)	100
6. การได้ชักชวนเพื่อนบ้านเข้าร่วม กิจกรรมกำจัดลูกน้ำขุยลายในหมู่บ้าน	4(2.9)	133(97.1)	0(0)	100
7. การได้รณรงค์การกำจัดลูกน้ำขุยลาย ในหมู่บ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	0(0)	137(100)	0(0)	100
8. การกระตุ้น/รณรงค์เกาะประตูบ้านให้ ประชาชนในละแวกบ้านที่ป่วยให้ ควบคุมลูกน้ำขุยลาย ทุก ๆ 7 วัน	9(6.6)	128(93.4)	0(0)	100
9. การให้ความรู้การปฏิบัติตนเมื่อป่วย เป็นโรคไข้เลือดออกกับประชาชนใน หมู่บ้าน	5(3.6)	132(96.4)	0(0)	100

จากตารางที่ 4 พบว่า ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของประชากร ระบุว่า กิจกรรม  
ด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สงสัย  
เป็นโรคไข้เลือดออกในละแวกของท่านอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 89.0 รองลงมาการ  
ติดตามสนับสนุนแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในการกำจัดลูกน้ำขุยลายและแหล่งเพาะพันธุ์  
ขุยลาย และได้ประชาสัมพันธ์ให้คนในครัวเรือนร่วมกันกำจัดลูกน้ำขุยลายในบ้านเรือนของ

ตนเอง และมีการกระตุ้น/รณรงค์เกาะประตูบ้านให้ประชาชนในละแวกบ้านที่ป่วยให้ควบคุม  
 ลูกน้ำขุยลาย ทุก ๆ 7 วัน คิดเป็นร้อยละ 6.6 ส่วนที่มีการดำเนินงานเป็นบางครั้ง ได้แก่ ได้  
 รณรงค์การกำจัดลูกน้ำขุยลายในหมู่บ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา  
 ได้แก่ ได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน และได้  
 ชักชวนเพื่อนบ้านเข้าร่วมกิจกรรมกำจัดลูกน้ำขุยลายในหมู่บ้าน คิดเป็น ร้อยละ 97.1 เท่ากัน และ  
 มีเพียงร้อยละ 1.5 ของผู้ตอบแบบสอบถามระบุว่า การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรค  
 ไข้เลือดออกในละแวกของท่านอย่างต่อเนื่อง ยังไม่ได้ดำเนินงาน

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละการดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของ  
 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้านการประสานงาน

(N=137)

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม ร้อยละ
	ดำเนินงาน เป็นประจำ	ดำเนินงาน บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินงาน	
ด้านการประสานงาน				
1. การประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับผู้ใหญ่บ้าน	7(6.6)	128(91.9)	2(1.5)	100
2. การประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับทางโรงเรียน	9(6.5)	126(92.0)	2(1.5)	100
3. การประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	4(2.9)	133(97.1)	0(0)	100
4. การประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับสมาชิก อบต. ใน หมู่บ้าน	7(5.1)	130(94.9)	0(0)	100

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม ร้อยละ
	ดำเนินงาน เป็นประจำ	ดำเนินงาน บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินงาน	
ด้านการประสานงาน				
5. การประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวท่านรับผิดชอบ	0(0)	137(100)	0(0)	100
6. การประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่ใน อบต.	11(8.0)	126(92.0)	0(0)	100
7. เมื่อพบปัญหาในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันที	0(0)	133(97.1)	0(0)	100

จากตารางที่ 5 พบว่า ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของประชากร ระบุว่า กิจกรรมด้านการประสานงานที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับทางโรงเรียน และมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่ใน อบต. คิดเป็นร้อยละ 8.0 เท่ากัน รองลงมาได้แก่ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับผู้ใหญ่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 6.6 ส่วนที่มีการดำเนินงานเป็นบางครั้ง ได้แก่ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวที่รับผิดชอบ และเมื่อพบปัญหาในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันที คิดเป็นร้อยละ 100 เช่นเดียวกัน รองลงมาได้แก่ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 97.1 และมีเพียงร้อยละ 2.9 ของผู้ตอบแบบสอบถามระบุว่า มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับผู้ใหญ่บ้าน และมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับทางโรงเรียน ยังไม่ได้ดำเนินงาน



ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้านการประเมินผล

(N=137)

กิจกรรม	จำนวนและร้อยละของการดำเนินงาน			รวม ร้อยละ
	ดำเนินงาน เป็นประจำ	ดำเนินงาน บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินงาน	
ด้านการประเมินผล				
1. การตรวจสอบลูกน้ำในครัวเรือนใน ละแวกที่รับผิดชอบเพื่อรับรองเป็นบ้าน ปลอดลูกน้ำขุยลาย	5(3.6)	132(96.4)	0(0)	100
2. เมื่อทราบว่า มีผู้ป่วยในหมู่บ้าน จะแจ้ง ให้ประชาชนทราบเสมอ	4(2.9)	133(97.1)	0(0)	100
3. ทราบว่า มีผู้ป่วยในตำบล จะแจ้งให้ ประชาชนทราบเสมอ	7(5.1)	130(94.9)	0(0)	100
4. ได้มีการจัดประชุมในละแวกที่ รับผิดชอบเพื่อแจ้งผลการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของทุก เดือน	6(4.4)	131(95.6)	0(0)	100
5. มีการตรวจสอบลูกน้ำขุยลายใน ครัวเรือนที่รับผิดชอบเป็นประจำทุก สัปดาห์	1(0.7)	136(99.3)	0(0)	100
6. มีการสรุปผลการดำเนินงานเพื่อ รายงานผลให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบทุกเดือน	2(1.5)	135(98.5)	0(0)	100

จากตารางที่ 6 พบว่า ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของประชากร ระบุว่า กิจกรรม  
ด้านการประเมินผล ที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ เมื่อทราบว่า มีผู้ป่วยในหมู่บ้าน  
จะแจ้งให้ประชาชนทราบเสมอ คิดเป็นร้อยละ 5.1 เท่ากัน รองลงมาได้แก่ ได้มีการจัดประชุม  
ในละแวกที่รับผิดชอบเพื่อแจ้งผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของทุก

เดือน คิดเป็นร้อยละ 4.4 และมีการตรวจสอบลูกน้ำในครัวเรือนในละแวกที่รับผิดชอบเพื่อ  
รับรองเป็นบ้านปลอดลูกน้ำขงลาย คิดเป็นร้อยละ 3.6 ส่วนที่มีการดำเนินงานเป็นบางครั้ง  
ได้แก่ มีการตรวจสอบลูกน้ำขงลายในครัวเรือนที่รับผิดชอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ คิดเป็นร้อย  
ละ 99.3 รองลงมาได้แก่ มีการสรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานผลให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่  
รับผิดชอบทุกเดือน คิดเป็นร้อยละ 98.5 และเมื่อทราบว่ามีผู้ป่วยในหมู่บ้าน จะแจ้งให้  
ประชาชนทราบเสมอ คิดเป็นร้อยละ 97.1

### ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุม ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

การวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุม  
ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขาม  
ป้อม ผู้ศึกษานำเสนอในรูปแบบของตารางโดยใช้สถิติ ร้อยละ ความถี่ ปรากฏผลในตารางที่ 7-8

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงาน  
ป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

การดำเนินงานป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	จำนวนและร้อยละปัญหาและอุปสรรค			รวม ร้อย ละ
	ไม่เป็น ปัญหา	มีปัญหา บางส่วน	เป็นปัญหา มาก	
1. ทำนจำเป็นต้องออกไปประกอบอาชีพ นอกหมู่บ้าน	108(78.8)	21(15.3)	8(5.8)	100
2. บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัคร สาธารณสุขที่ได้รับมอบหมายมีมาก เกินไป	113(82.5)	24(7.5)	0(0)	100
3. ผู้นำท้องถิ่นไม่สนับสนุนและไม่ให้ ความร่วมมือ	125(91.2)	11(8.0)	1(0.7)	100
4. ได้รับค่าตอบแทนไม่คุ้มจึงไม่อยาก ทำงาน	131(95.6)	6(4.4)	0(0)	100
5. ไม่มีเวลาพอเพราะมีภาระทางครอบครัว	131(95.6)	6(4.4)	0(0)	100

การดำเนินงานป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	จำนวนและร้อยละปัญหาและอุปสรรค			รวม ร้อยละ
	ไม่เป็น ปัญหา	มีปัญหา บางส่วน	เป็นปัญหา มาก	
6. ขาดขวัญกำลังใจเพราะเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขไม่คิดคัมเชียม	127(92.7)	10(7.3)	0(0)	100
7. มีความรู้ไม่เพียงพอที่จะทำงานในการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค	135(98.5)	2(1.5)	0(0)	100
8. ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการ ทำงาน	125(91.2)	12(8.7)	0(0)	100

จากตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม โดยใช้คำถามปลายปิด พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่ระบุว่าไม่เป็นปัญหาทุกข้อคำถาม โดยคิดเป็นร้อยละ 78.8, 82.5, 91.1, 92.7, 95.6 และ 98.5 ตามลำดับแต่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำนวนหนึ่งระบุว่า เป็นปัญหาบางส่วน โดยคิดเป็นร้อยละ 1.5, 4.4, 7.3, 7.5, 8.0, 8.7 และ 13.3 ตามลำดับ นอกจากนี้มีเพียง 2 ข้อเท่านั้นที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านบางคนระบุว่า เป็นปัญหามาก คิดเป็นร้อยละ 0.7 และ 5.8 ตามลำดับ

**ตารางที่ 8 ปัญหาและอุปสรรคอื่น ๆ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค  
ไข้เลือดออก**

ปัญหาและอุปสรรคอื่น ๆ	ความถี่
1. งบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกไม่เพียงพอ	92
2. ประชาชนในหมู่บ้านไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความ ร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	29
3. ผู้นำและสมาชิก อบต. ไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความ ร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	12

จากตารางที่ 8 ผลการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคอื่น ๆ เกี่ยวกับการดำเนินงาน  
ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม โดยใช้คำถามปลายเปิด พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้านได้ระบุถึงปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค  
ไข้เลือดออก โดยเรียงความถี่จากน้อยไปหามาก ดังนี้ งบประมาณในการดำเนินงานป้องกัน  
และควบคุมโรคไข้เลือดออกไม่เพียงพอ ค่าความถี่เท่ากับ 92 ประชาชนในหมู่บ้านไม่เห็น  
ความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่  
เท่ากับ 29 และผู้นำและสมาชิก อบต. ไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือดำเนินงาน  
ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่เท่ากับ 12

**ส่วนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและ  
ควบคุมโรคไข้เลือดออก**

ผู้ศึกษาทำการวิเคราะห์ข้อมูลข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุม  
โรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล  
ขามป้อม โดยนำเสนอในรูปแบบของตารางด้วยการใช้ค่าความถี่ ปรากฏผลในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ข้อเสนอแนะ	ความถี่
1. อยากให้เพิ่มงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	72
2. อยากให้ประชาชนในหมู่บ้านเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	33
3. อยากให้ผู้นำและสมาชิก อบต.เห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	11
4. อยากให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีส่วนร่วมกับ อสม.ทุกครั้งที่ทำกิจกรรม	9
5. อยากให้มีการรณรงค์พ่นหมอกควันเพื่อกำจัดยุงลายก่อนมีการเกิดโรคไข้เลือดออก	7

จากตารางที่ 9 ผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอลำปำ จันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ประชากรได้บอกถึงข้อเสนอแนะทั่วไป เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยใช้คำถามปลายเปิด พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ระบุข้อเสนอแนะ โดยเรียงลำดับความถี่จากมากไปหาน้อยดังนี้ 1. อยากให้เพิ่มงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่เท่ากับ 72 2. อยากให้ประชาชนในหมู่บ้านเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่เท่ากับ 33 3. อยากให้ผู้นำและสมาชิก อบต.เห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่เท่ากับ 11 4. อยากให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีส่วนร่วมกับ อสม.ทุกครั้งที่ทำกิจกรรม ค่าความถี่เท่ากับ 9 5. อยากให้มีการรณรงค์พ่นหมอกควันเพื่อกำจัดยุงลายก่อนมีการเกิดโรคไข้เลือดออก ค่าความถี่เท่ากับ 7